

**HASIL CAPAIAN INDIKATOR MUTU PRIORITAS TERPILIH
KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
RS. dr. H. MARZOEKI MAHDI BOGOR
TRIWULAN I TAHUN 2017**

NO	KATEGORI	INDIKATOR	STANDAR	JANUARI 2017	FEBRUARI 2017	MARET 2017	TRIWULAN I 2017
INDIKATOR AREA KLINIS							
1	Asesmen pasien	Pengkajian awal medis dalam 24 jam	> 80%	93.73 %	96.29%	97.31 %	95.77%
2	Pelayanan laboratorium	Waktu pelaporan hasil kritis laboratorium	30 menit	20.91 menit	22.38 menit	18.1 menit	20.46 menit
3	Pelayanan radiologi dan diagnostik imaging	Waktu tunggu pelayanan radiologi thorax foto	< 3 jam	2 jam 5.46 menit	2 jam 2.66 menit	2 jam 13.2 menit	2 jam 7.11 menit
4	Penggunaan antibiotik dan obat lainnya.	Angka infeksi luka operasi	< 1,5%	0%	0%	0%	0%
5	Kesalahan medikasi (<i>medication error</i>) dan kejadiannya risci dera	Tidak adanya kesalahan pemberian obat	100%	100%	99.99%	99.99 %	99.99%
6	Prosedur bedah	Tidak adanya kejadian operasi salah sisi	100%	100%	100%	100%	100%
7	Penggunaan darah dan produk darah	Kejadian reaksi transfusi	< 0,01 %	0%	0%	0%	0%
8	Penggunaan anestesi dan sedasi	Komplikasi anestesi karena overdosis, dan reaksi anestesi dan salah penempatan <i>endotracheal tube</i>	< 6 %	0%	0%	0%	0%
9	Ketersediaan, isi dan penggunaan rekam medis pasien	Pengembalian rekam medis lengkap dalam 1x24 jam	> 80 %	39.54 %	31.03%	62.44 %	44.34%
10	Pencegahan dan pengendalian infeksi, surveilans dan pelaporan	Angka flebitis	< 5 %	0.86%	1.16%	1.16 %	1.06%
11	Riset klinis	Jumlah penelitian yang dilaksanakan	1 Peneliti an/ tahun	NA	100%	100%	100.00 %
12	Pelayanan rehabilitasi psikososial	Persentase pasien yang mengalami perbaikan fungsi personal dan sosial	60%	96%	100%	94%	96.67%
INDIKATOR INTERNATIONAL LIBRARY							

1 3	Hospital Based Inpatient Psychiatry Service (HBIPS) Pelayanan psikiatri rawat inap berbasis rumah sakit	Tidak adanya kejadian pasien gangguan jiwa yang difiksasi setelah masa rawat 24 jam di PHCU (Psychiatric High Care Unit)	> 95 %	100%	100%	100%	100%
1 4	Hospital Based Inpatient Psychiatry Service (HBIPS) Pelayanan psikiatri rawat inap berbasis rumah sakit	Tidak adanya pasien yang dirawat di PHCU (Psychiatric High Care Unit) >10 hari	> 90 %	100%	100%	100%	100%
1 5	Nursing Sensitive Care (NSC): Asuhan perawat sensitif	Angka kejadian decubitus selama dirawat di rumah sakit	< 12 %	0.95%	0.00%	8.33 %	3.09%
1 6	Nursing Sensitive Care (NSC): Asuhan perawat sensitif	Tidak adanya kejadian pasien jatuh baik cidera atau tidak cidera dalam satu bulan	100 %	100%	100%	99.70 %	99.90%
1 7	Perinatal care (PC) Perawatan perinatal	Pemberian ASI eksklusif pada bayi baru lahir selama perawatan	> 60 %	44.82 %	66.67%	66.67 %	59.38%
INDIKATOR AREA MANAJEMEN							
1 8	Pengadaan rutin peralatan kesehatan dan obat penting untuk memenuhi kebutuhan pasien	Kepatuhan penggunaan formularium nasional (Fornas)	> 90 %	100%	100%	99.99 %	100%
1 9	Pelaporan aktifitas yang diwajibkan oleh perundang-undangan	Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja	100%				
2 0	Manajemen risiko	Tidak adanya kejadian pasien bunuh diri di Rawat Inap Psikiatri	90%	100%	100%	100%	100%
2 1	Manajemen penggunaan sumber daya manusia	Karyawan di area kritis yang mendapat pelatihan minimal 20 jpl/orang/tahun	≥ 60 %				
2 2	Harapan dan kepuasan pasien dan keluarga	Kepuasan pelanggan	≥ 85 %	92.04 %	92.69%	90.07 %	91.60%
2 3	Harapan dan kepuasan staf	Kepuasan karyawan	≥ 80 %				
2 4	Demografi pasien dan diagnosis klinis	Ketersediaan jumlah laporan diagnosis terbanyak	≥ 80 %	100%	100%	100%	100%
2 5	Manajemen keuangan	Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan	100%	100%	100%	100%	100%
2 6	Pencegahan dan pengendalian dari kejadian yang dapat menimbulkan masalah bagi keselamatan pasien, keluarga pasien dan staf	Penggunaan alat pelindung diri (APD) saat melaksanakan tugas	≥ 75 %	66.66 %	65.90%	68.64 %	67.07%
INDIKATOR SASARAN KESELAMATAN PASIEN							
2 7	Ketepatan identifikasi pasien	Ketepatan pemasangan gelang	100%	95.00 %	97.25%	97.98 %	96.74%
2 8	Peningkatan komunikasi efektif	Ketepatan melaksanakan TBAK saat menerima instruksi verbal via telepon	90%	99.50 %	99.51%	98.10 %	99.04%
2 9	Peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai (<i>high alert</i>)	Kepatuhan menyimpan elektrolit pekat di Ruang Rawat	100%	100%	100%	100%	100%
3	Kepastian tempat lokasi, tepat prosedur, dan tepat pasien operasi	Ketepatan penandaan situs tubuh yang akan dioperasi	100%	100%	100%	100%	100%

0								
3 1	Penguranganrisikoinfeksiterkaitpelayanankesehatan	Kepatuhan <i>Hand Hygiene</i>	100%	68.81 %	68.42%	74.36 %	70.53%	
3 2	Penguranganrisikopasienjatuh	Tidakadanyakejadianpasienjatuh	100%	100%	100%	99.70 %	99.90%	
INDIKATOR PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI								
3 3	KewaspadaanIsolasi	KetersediaanAlatPelindungDiri (APD) di SetiapInstalasi/Unit	≥ 75%	84.17 %	76.16%	84.69 %	81.67%	
3 4		KepatuhanPenggunaanAlatPelindungDiri (APD)	100%	66.66 %	68.48%	68.64 %	67.93%	
3 5		KetersediaanSarpras <i>Hand Hygiene</i>	≥ 75%	68.65 %	73.56%	96.67 %	79.63%	
3 6		KepatuhanMelakukan <i>Hand Hygiene</i>	100%	68.81 %	67.88%	74.36 %	70.35%	
3 7		EtikaBatuk	100%	65.08 %	63.30%	67.54 %	65.31%	
3 8		Manajemen Laundry	100%	69.72 %	75.83%	57.90 %	67.82%	
3 9		ManajemenLimbahTajam	100%	73.61 %	65.33%	74.91 %	71.28%	
4 0		ManajemenLingkunganKerja	100%	69.05 %	64.33%	64.08 %	65.82%	
4 1		ManajemenLimbahInfeksius	100%	72.50 %	75.67%	77.76 %	75.31%	
4 2		KesehatanKaryawan	100%	59.52 %	51.88%	56.58 %	55.99%	
4 3		Kejadian <i>Healthcare Assosiated Infection</i> (HAIs)	AngkaKejadian Phlebitis	≤ 5%	0.86%	1.16%	0.34 %	0.79%
4 4			AngkaKejadian Phlebitis	≤ 157‰	1.97	2.70	0.77	1.81
4 5	AngkaKejadian ISK		< 16.6‰	0	0	0	0	
4 6	AngkaKejadian IDO		< 2%	0%	0%	0%	0.00%	
4 7	AngkaKejadian VAP		< 150‰	NA	NA	NA	NA	
4 8	AngkaKejadianDekubitus		< 12%	0.95%	0.00%	8.33 %	3.09%	
4 9	AngkaKejadianDekubitus		< 122‰	5.68	0.00	16.13	7.27	

Mengetahui,
DirekturUtama

KetuaKomite Mutu dan KeselamatanPasien

dr. H. BambangEkoSunaryanto, Sp.KJ, MARS.
NIP. 196204301987111001

dr. PujiTriastuti, MARS.
NIP. 196410281990032001