

**HASIL CAPAIAN INDIKATOR MUTU PRIORITAS
KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
RS. dr. H. MARZOEKI MAHDI BOGOR
BULAN FEBRUARI TAHUN 2017**

NO	KATEGORI	INDIKATOR	STANDAR	FEBRUARI 2017
INDIKATOR AREA KLINIS				
1	Asesmen pasien	Pengkajian awal medis dalam 24 jam	> 80%	96.29%
2	Pelayanan laboratorium	Waktu pelaporan hasil kritis laboratorium	30 menit	22.38 menit
3	Pelayanan radiologi dan diagnostik imaging	Waktu tunggu pelayanan radiologi thorax foto	< 3 jam	2 jam 2.66 menit
4	Penggunaan antibiotik dan obat lainnya.	Angka infeksi luka operasi	< 1,5%	0%
5	Kesalahan medikasi (<i>medication error</i>) dan kejadiannya rasisidera	Tidak adanya kesalahan pemberian obat	100%	99.99%
6	Prosedur bedah	Tidak adanya kejadian operasi salah sisi	100%	100%
7	Penggunaan darah dan produk darah	Kejadian reaksi transfusi	< 0,01 %	0%
8	Penggunaan anestesi dan sedasi	Komplikasi anestesi karena overdosis, dan reaksi anestesi dan salah penempatan <i>ndotracheal tube</i>	< 6 %	0%
9	Ketersediaan, isi dan penggunaan rekam medis pasien	Pengembalian rekam medis lengkap dalam 1x24 jam	> 80 %	31.03%
10	Pencegahan dan pengendalian infeksi, surveilans dan pelaporan	Angka flebitis	< 5 %	1.16%
11	Riset klinis	Jumlah penelitian yang dilaksanakan	1 Penelitian/tahun	
12	Pelayanan rehabilitasi psikososial	Persentase pasien yang mengalami perbaikan fungsi personal dan sosial	60%	100%
INDIKATOR INTERNATIONAL LIBRARY				
13	<i>Hospital Based Inpatient Psychiatry Service</i> (HBIPS) Pelayanan psikiatri rawat inap berbasis rumah sakit	Tidak adanya kejadian pasien gangguan jiwa yang difiksasi setelah masa rawat 24 jam di PHCU (<i>Psychiatric High Care Unit</i>)	> 95 %	100%
14	<i>Hospital Based Inpatient Psychiatry Service</i> (HBIPS) Pelayanan psikiatri rawat inap berbasis rumah sakit	Tidak adanya pasien yang dirawat di PHCU (<i>Psychiatric High Care Unit</i>) >10 hari	> 90 %	100%
15	<i>Nursing Sensitive Care</i> (NSC): Asuhan perawat sensitif	Angka kejadian <i>decubitus</i> selama dirawat di rumah sakit	< 12 %	0.00%
16	<i>Nursing Sensitive Care</i> (NSC): Asuhan perawat sensitif	Tidak adanya kejadian pasien jatuh baik cidera atau tidak cidera dalam satu bulan	≥ 95 %	100%
17	<i>Perinatal care</i> (PC) Perawatan perinatal	Pemberian ASI eksklusif pada bayi baru lahir selama perawatan	> 60 %	66.67%
INDIKATOR AREA MANAJEMEN				
18	Pengadaan rutin peralatan kesehatan dan obat penunjang untuk memenuhi kebutuhan pasien	Kepatuhan penggunaan formulir nasional (Fornas)	> 90 %	100%

19	Pelaporanaktifitas yang diwajibkanolehperundang- undangan	Kelengkapanlaporanakuntabilitaskinerja	100%		
20	Manajemenrisiko	Tidakadanyakejadianpasienbunuhdiri di RawatInapPsikiatri	90%	100%	
21	Manajemenpenggunaansumberdayam manusia	Karyawan di area kritis yang mendapatpelatihan minimal 20 jpl/orang/tahun	≥ 60 %		
22	Harapandankepuasanpasien dankeluarga	Kepuasanpelanggan	≥ 85 %	92.69%	
23	Harapandankepuasanstaf	Kepuasantkaryawan	≥ 80 %		
24	Demografipasien dandiagnosaklinis	Ketersediaanjumlahlaporandiagnosaterbanyak	≥ 80 %	100%	
25	Manajemenkeuangan	Ketepatanwaktupenyusunanlaporankeuangan	100%	100%	
26	Pencegahandanpengendaliandarikejadian yang dapatmenimbulkanmasalahbagikeselamatanpasien, keluargapasien danstaf	Penggunaanalatpelindungdiri (APD) saatmelaksanakantugas	≥ 75 %	65.90%	
INDIKATOR SASARAN KESELAMATAN PASIEN					
27	Ketepatanidentifikasipasien	Ketepatanmemasanggelang	100%	97.25%	
28	Peningkatankomunikasiefektif	Ketepatanmelaksanakan TBAK saatmenerimainstruksi verbal via telpon	90%	99.51%	
29	Peningkatankeamananobat yang perludiwaspadai (<i>high alert</i>)	Kepatuhanmenyimpanelektrolitpekak di RuangRawat	100%	100%	
30	Kepastiantepatlokasi, tepatprosedur, dantepatpasienoperasi	Ketepatanpenandaansisitubuh yang akandioperasi	100%	100%	
31	Penguranganrisikoinfeksiterkaitpelayanankesehatan	Kepatuhan <i>Hand Hygiene</i>	100%	68.42%	
32	Penguranganrisikopasienjatuh	Tidakadanyakejadianpasienjatuh	100%	100%	
INDIKATOR PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI					
33	KewaspadaanIsolasi	KetersediaanAlatPelindungDiri (APD) di SetiapInstalasi/Unit	≥ 75%	76.16%	
34		KepatuhanPenggunaanAlatPelindungDiri (APD)	100%	68.48%	
35		KepatuhanMelakukan <i>Hand Hygiene</i>	100%	73.56%	
36		KetersediaanSarpras <i>HandHygiene</i>	≥ 75%	67.88%	
37		EtikaBatuk	100%	63.30%	
38		Manajemen Laundry	100%	75.83%	
39		ManajemenLimbahTajam	100%	65.33%	
40		ManajemenLingkunganKerja	100%	64.33%	
41		ManajemenLimbahInfeksius	100%	75.67%	
42		KesehatanKaryawan	100%	51.88%	
43		Kejadian <i>Healthcare Assosiated Infection</i> (HAIs)	AngkaKejadian Phlebitis	≤ 5%	1.16%
44			AngkaKejadian Phlebitis	≤ 157‰	2.70
45	AngkaKejadian ISK		< 16.6 ‰	0	
46	AngkaKejadian IDO		< 2%	0%	

4 7		AngkaKejadian VAP	< 150‰	NA
4 8		AngkaKejadianDekubitus	< 12%	0.00%
4 9		AngkaKejadianDekubitus	< 122‰	0.00

Mengetahui,
DirekturUtama

KetuaKomite Mutu dan KeselamatanPasien

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

dr. PujiTriastuti, MARS.
NIP. 196410281990032001