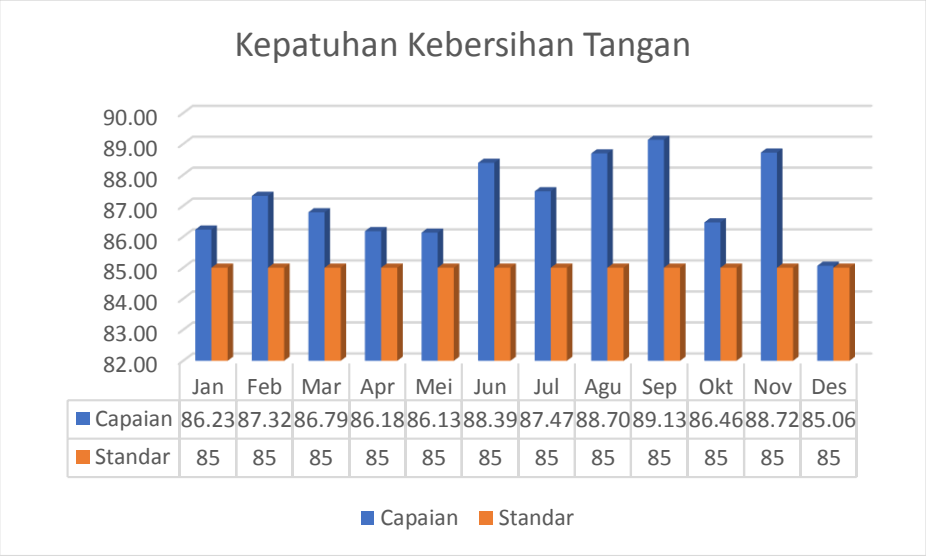
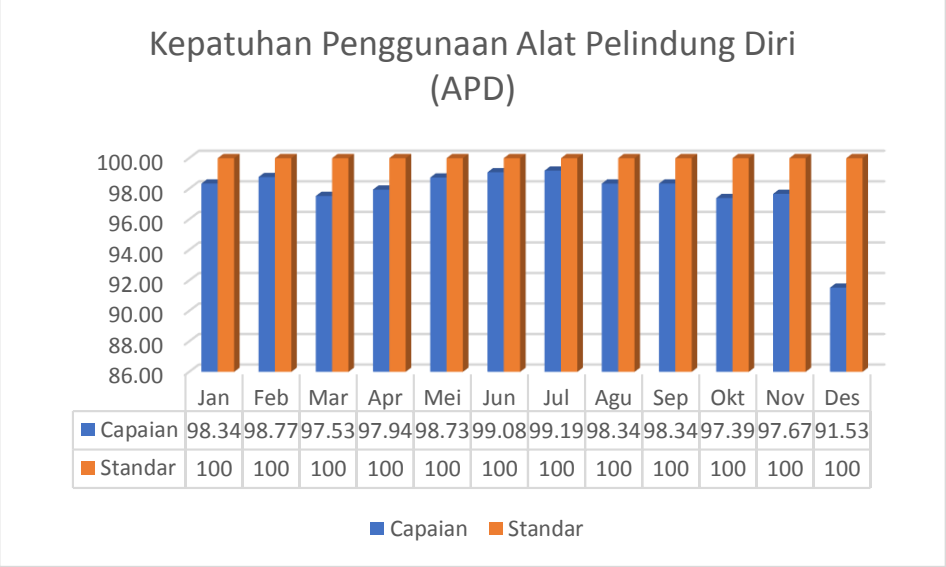
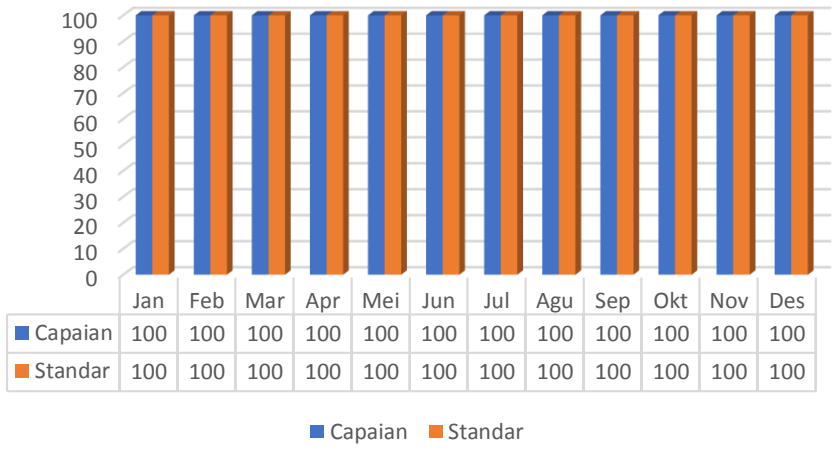
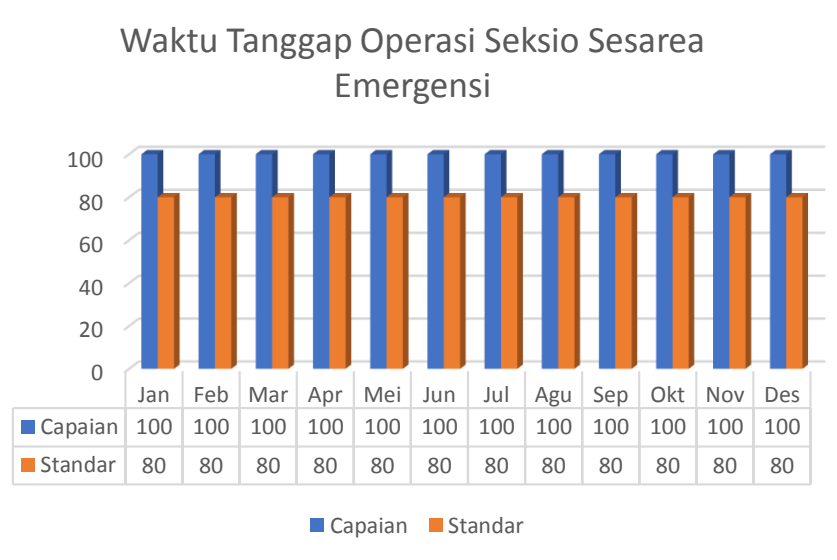
DATA INDIKATOR YANG DIPUBLIKASIKAN

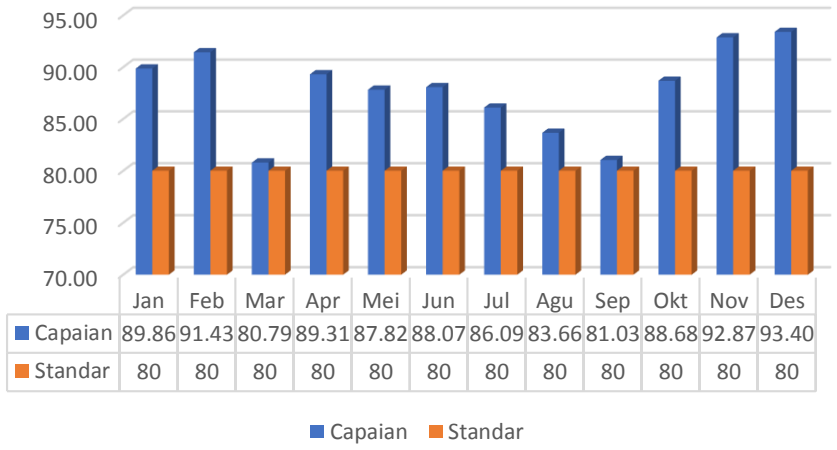
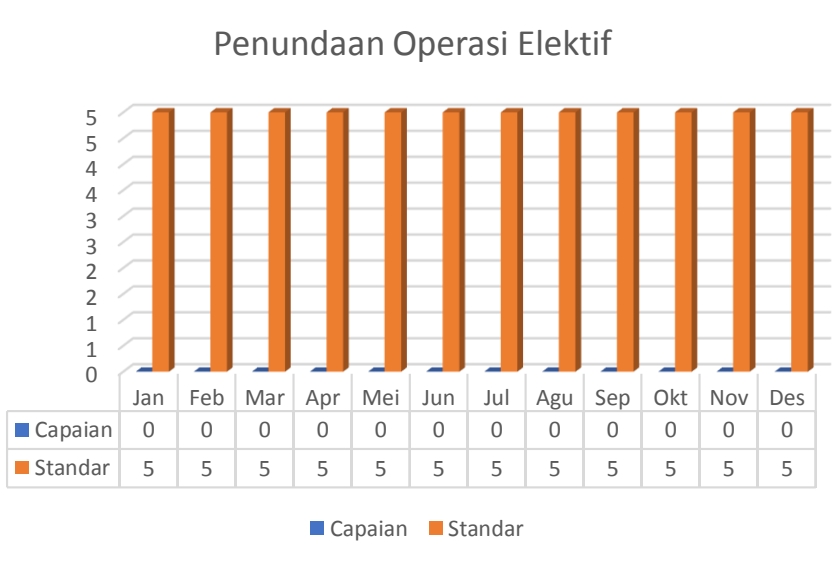
RUMAH SAKIT ANGKATAN UDARA dr. M. SALAMUN

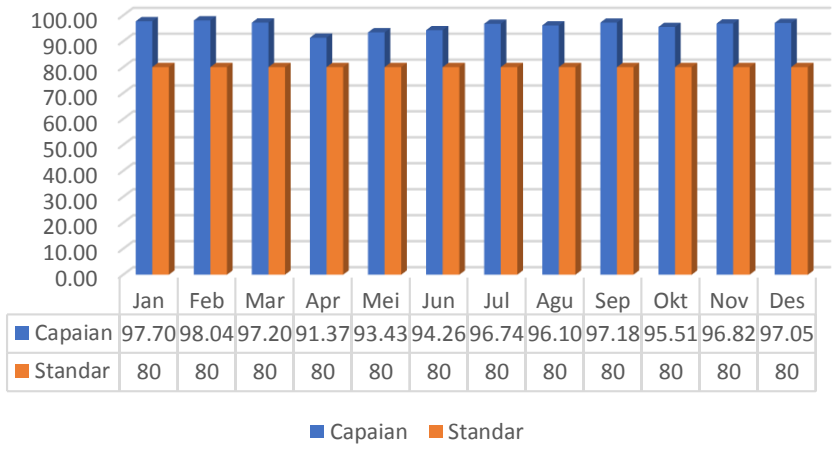
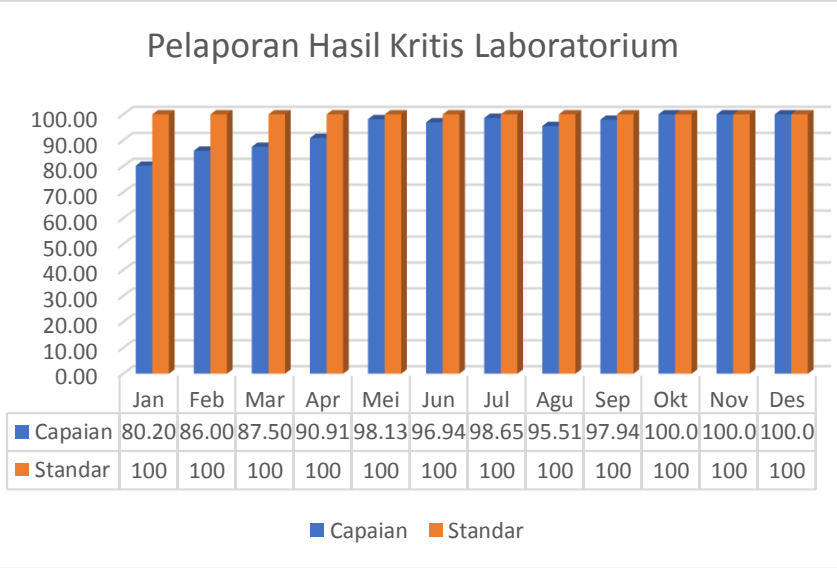
BULAN JANUARI 2023 – DESEMBER 2023

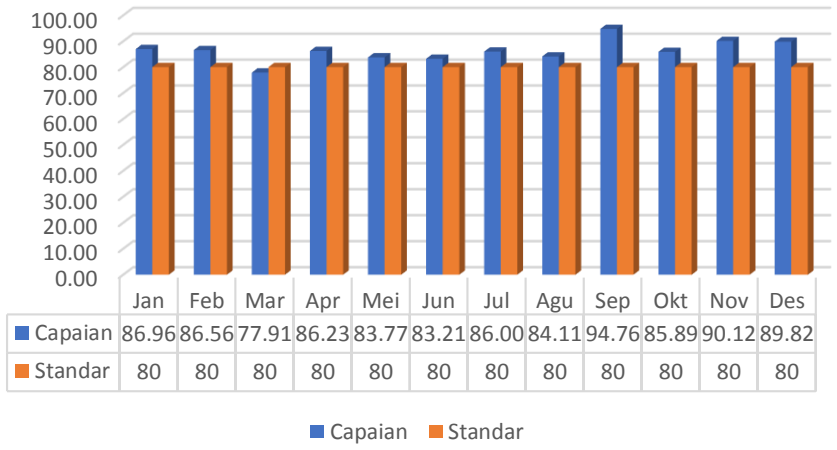
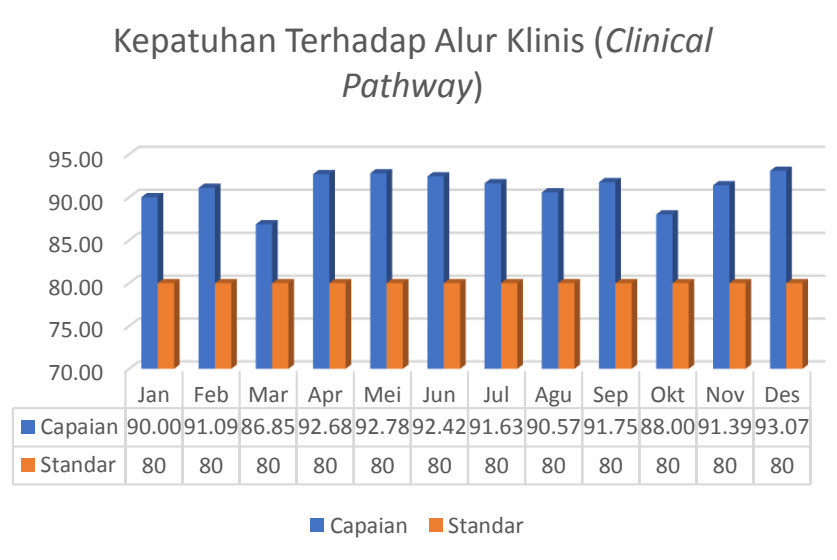
Laporan Pemantauan Indikator Mutu Tahun 2023

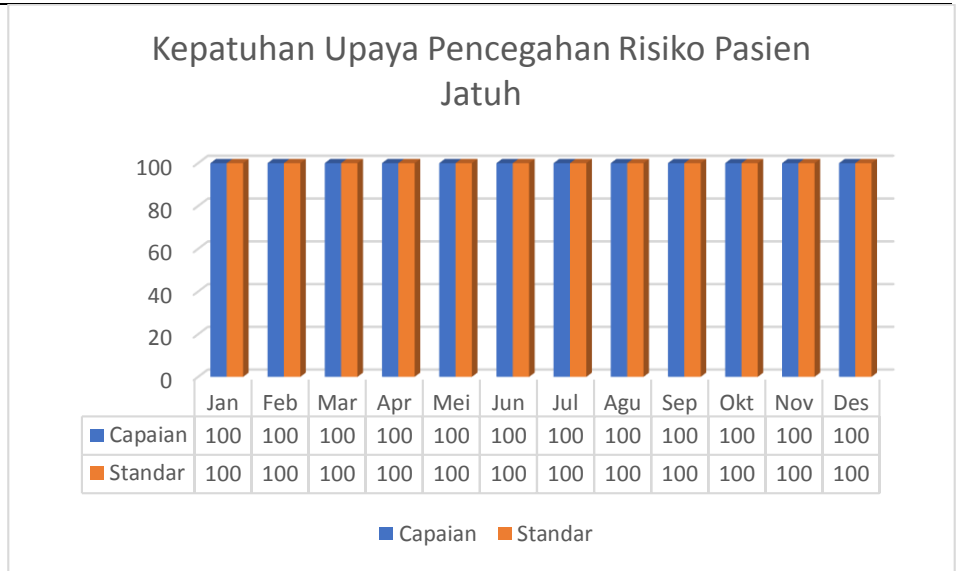
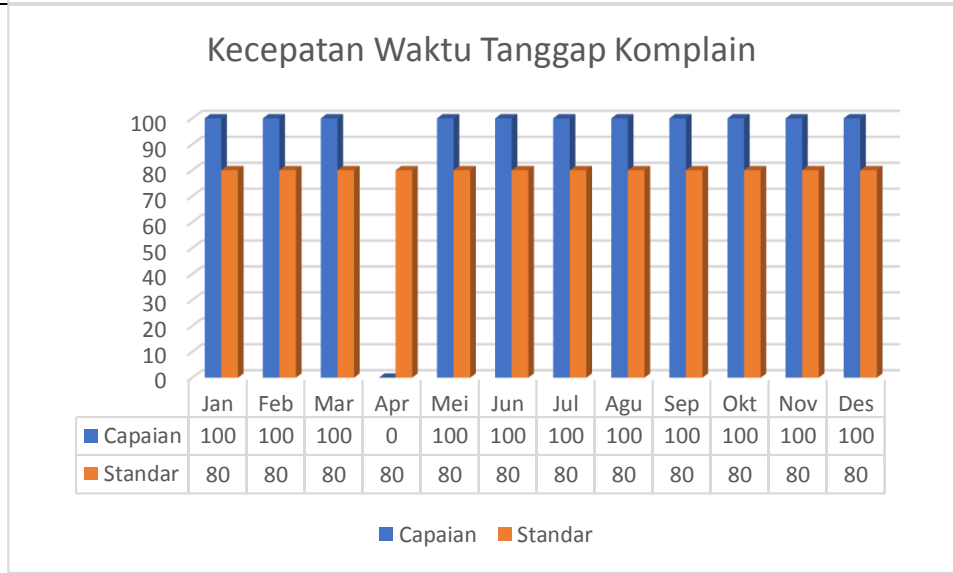
NO	JUDUL INDIKATOR	FORMULA	DATA
INDIKATOR NASIONAL MUTU (INM)			
1	Kepatuhan Kebersihan Tangan	$\frac{\text{Jumlah tindakan kebersihan tangan yang dilakukan}}{\text{Jumlah total peluang kebersihan tangan yang seharusnya dilakukan dalam periode observasi}} \times 100\ \%$	
2	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	$\frac{\text{Jumlah petugas yang patuh menggunakan APD sesuai indikasi dalam periode observasi}}{\text{Jumlah seluruh petugas yang terindikasi menggunakan APD dalam periode observasi}} \times 100\ \%$	

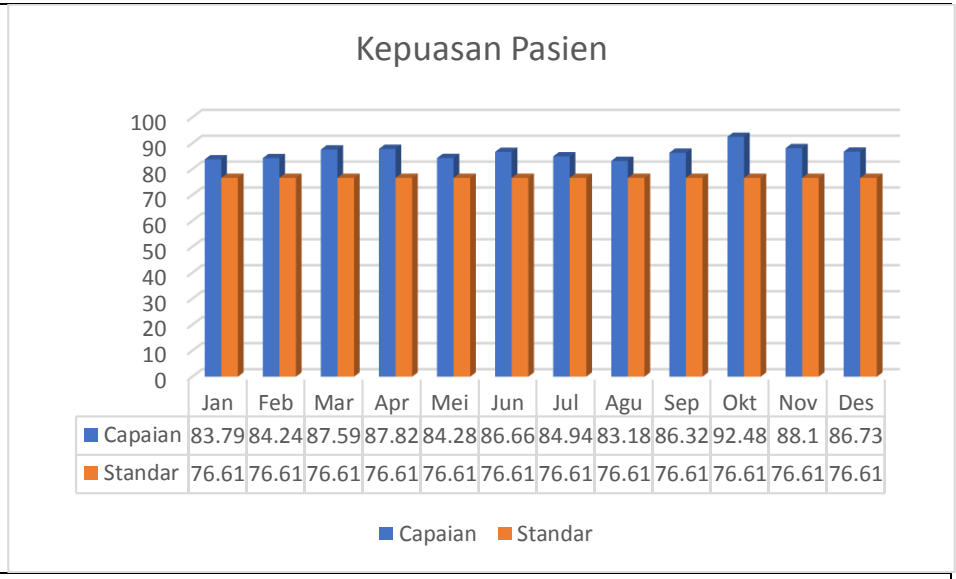
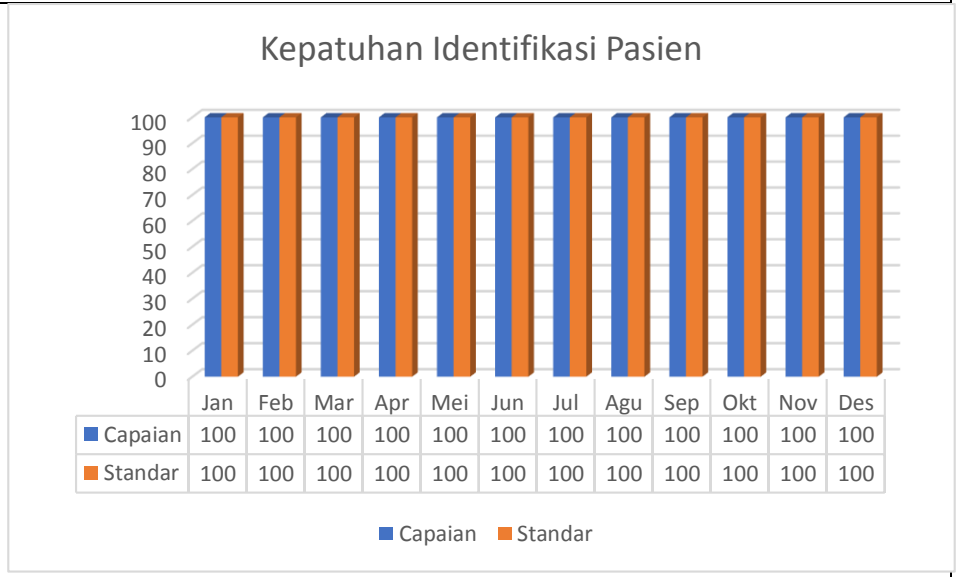
3	Kepatuhan Identifikasi Pasien	$\frac{\text{Jumlah pemberi pelayanan yang melakukan identifikasi pasien secara benar dalam periode observasi}}{\text{Jumlah pemberi pelayanan yang diobservasi dalam periode observasi}} \text{ X } 100\ \%$	
4	Waktu Tanggap Operasi Seksio Sesarea Emergensi	$\frac{\textit{Jumlah pasien yang diputuskan tindakan seksio sesarea emergensi kategori I yang mendapatkan tindakan seksio sesarea} \leq 30 \textit{ menit}}{\textit{Jumlah pasien yang diputuskan tindakan seksio sesarea emergensi kategori I}} \text{ X } 100\ \%$	

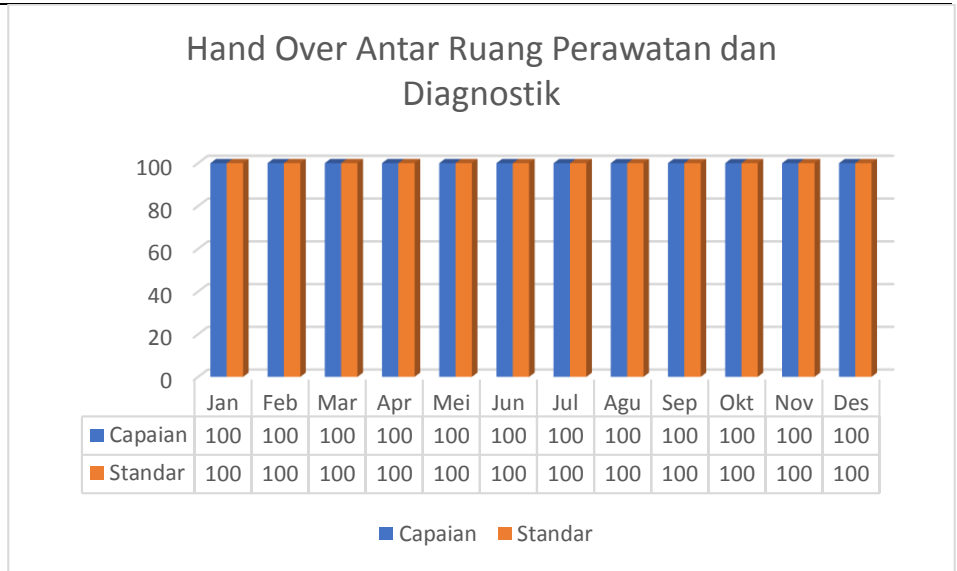
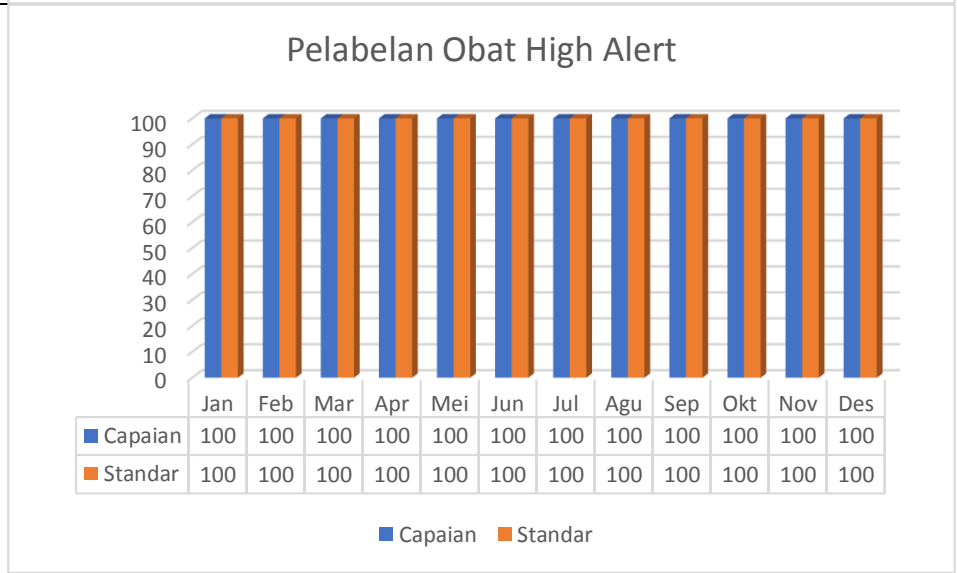
5	Waktu Tunggu Rawat Jalan	$\frac{\text{Jumlah pasien rawat jalan dengan waktu tunggu} \leq 60 \text{ menit}}{\text{Jumlah pasien rawat jalan yang diobservasi}} \times 100\ \%$	
6	Penundaan Operasi Elektif	$\frac{\text{Jumlah pasien yang jadwal operasinya tertunda lebih dari 1 jam}}{\text{Jumlah pasien operasi elektif}} \times 100\ \%$	

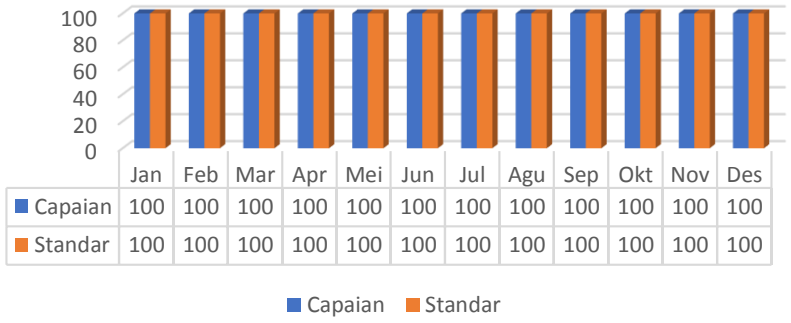
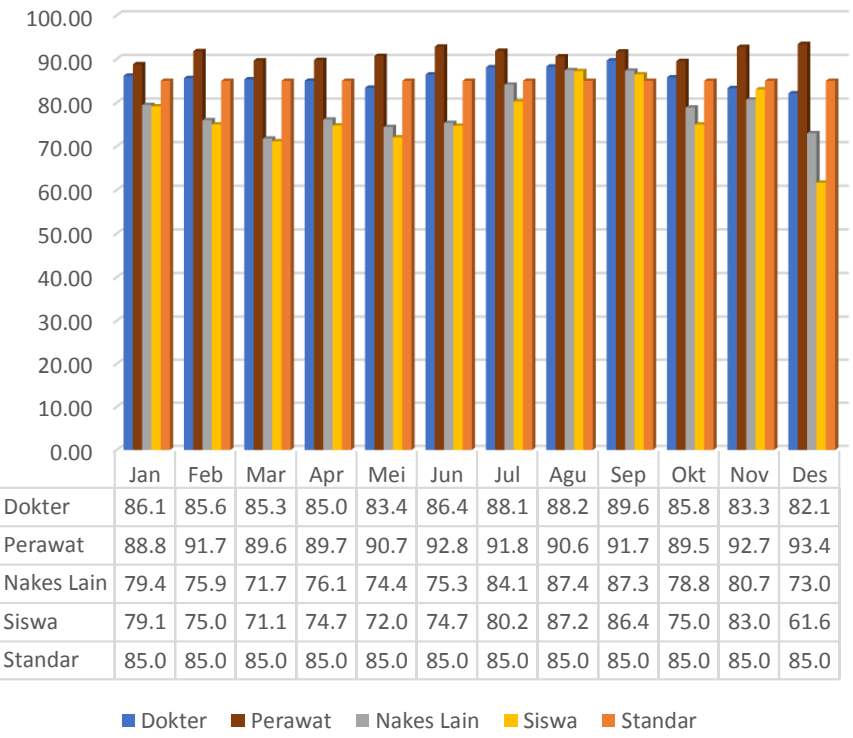
7	Kepatuhan Waktu Visite Dokter	$\frac{\text{Jumlah pasien yang di} - \textit{visite} \text{ dokter pada pukul } 06.00 - 14.00}{\text{Jumlah pasien yang diobservasi}} \text{ X } 100\ \%$	
8	Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium	$\frac{\text{Jumlah hasil kritis laboratorium yang dilaporkan } \leq 30 \text{ menit}}{\text{Jumlah hasil kritis laboratorium yang diobservasi}} \text{ X } 100\ \%$	

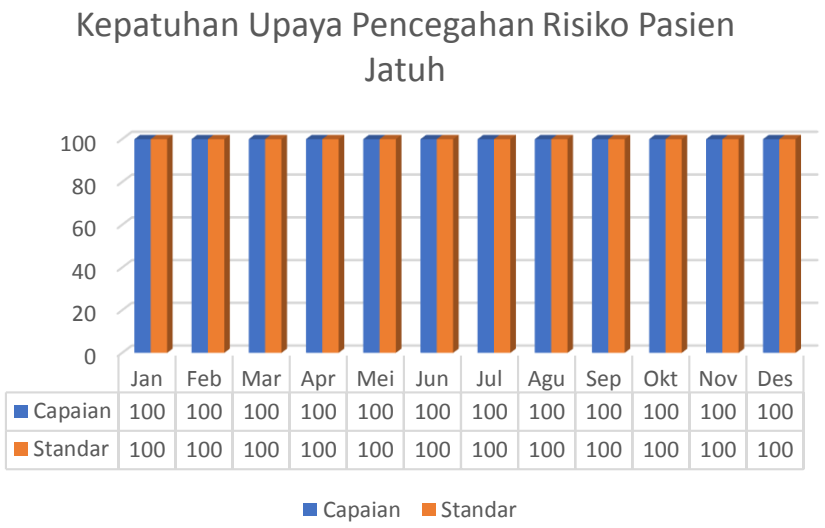
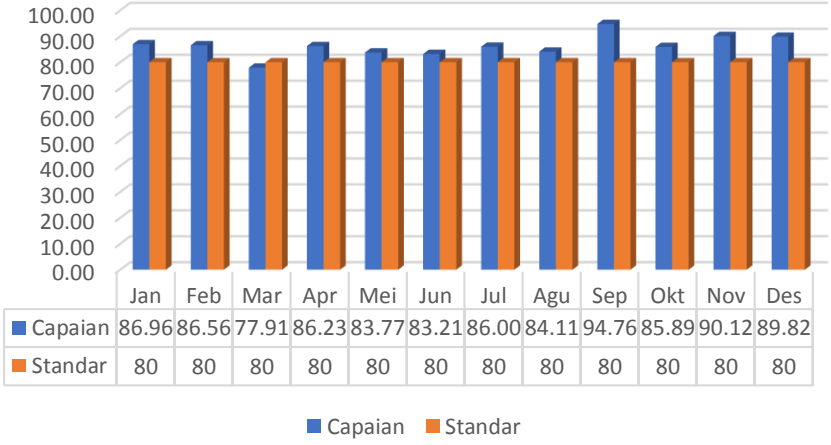
9	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional	$\frac{\text{Jumlah R/ } recipe \text{ dalam lembar resep yang sesuai dengan formularium nasional}}{\text{Jumlah R/ } recipe \text{ dalam lembar resep yang diobservasi}} \times 100\ \%$	
10	Kepatuhan Terhadap Alur Klinis (*Clinical Pathway*)	$\frac{\text{Jumlah pelayanan oleh PPA yang sesuai dengan } clinical\ pathway}{\text{Jumlah seluruh pelayanan oleh PPA pada } clinical\ pathway \text{ yang diobservasi}} \times 100\ \%$	

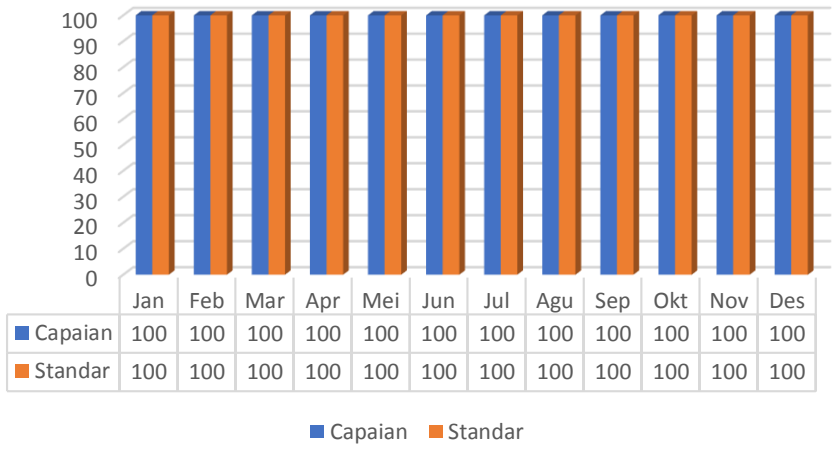
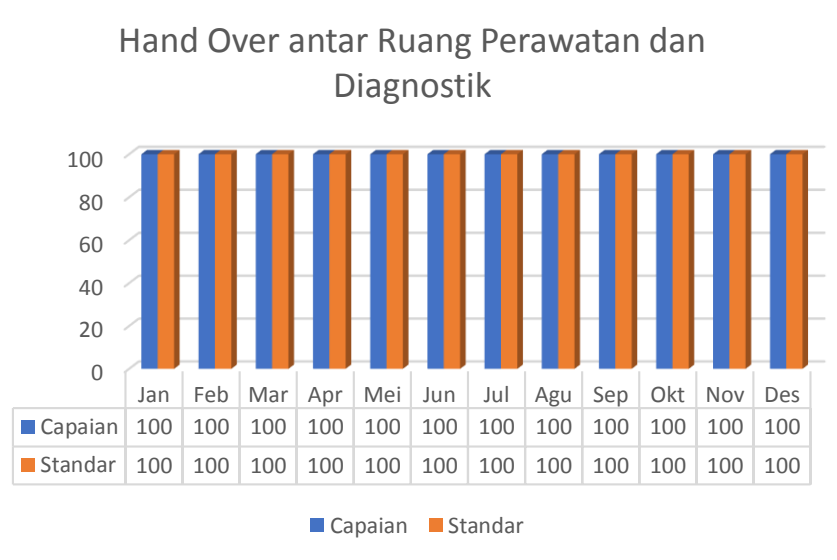
11	Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh	$\frac{\text{Jumlah pasien rawat inap berisiko tinggi jatuh yang mendapatkan ketiga upaya pencegahan risiko jatuh}}{\text{Jumlah pasien rawat inap berisiko tinggi jatuh yang diobservasi}} \times 100\ \%$	
12	Kecepatan Waktu Tanggap Komplain	$\frac{\text{Jumlah komplain yang ditanggapi dan ditindaklanjuti sesuai waktu yang ditetapkan berdasarkan } grading}{\text{Jumlah komplain yang disurvei}} \times 100\ \%$	

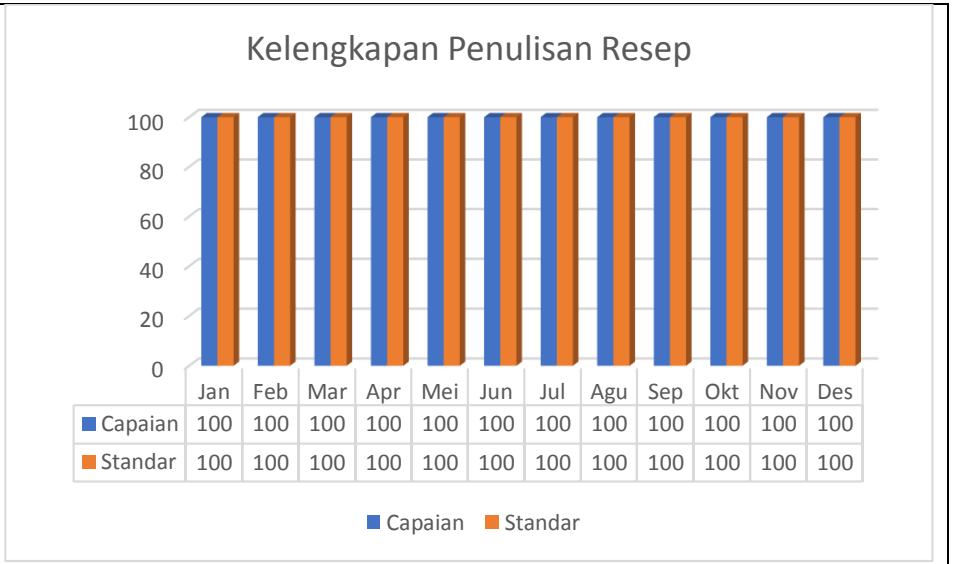
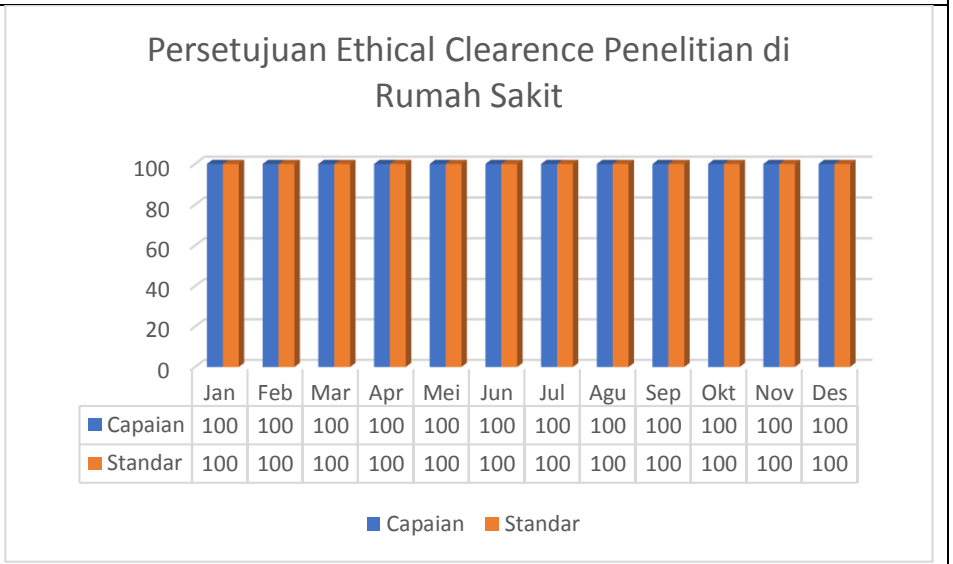
13	Kepuasan Pasien	$\frac{\text{Total nilai persepsi seluruh responden}}{\text{Total unsur yang terisi dari seluruh responden}} \times 100\ \%$	
INDIKATOR MUTU PRIORITAS RUMAH SAKIT (IMP-RS)			
1	Identifikasi Pasien (Pelabelan)	$\frac{\text{Jumlah pemberi pelayanan yang melakukan identifikasi pasien secara benar dalam periode observasi}}{\text{Jumlah pemberi pelayanan yang diobservasi dalam periode observasi}} \times 100\ \%$	

2	Komunikasi efektif (Hand over antar PPA)	$\frac{\text{Jumlah pendokumentasian pelaksanaan hand over antar PPA, antar tingkat layanan, dan antar penunjang oleh petugas kesehatan yang sesuai dengan prosedur}}{\text{Jumlah pasien yang seharusnya dilakukan hand over dalam satu bulan}} \times 100\ \%$	
3	Pelabelan obat high alert	$\frac{\textit{Jumlah Obat High Alert yang di beri Label}}{\textit{Total Obat High Alert yang ada di Rumah Sakit}} \times 100\ \%$	

4	Angka Kepatuhan Dokter Bedah Memberikan Site Marking Sebelum Operasi	$\frac{\textit{Jumlah pasien yang dilakukan prosedur site marking dengan tepat dan benar}}{\textit{Jumlah seluruh pasien yang akan dilakukan tindakan operasi}}$ X 100 %	 Jan Feb Mar Apr Mei Jun Jul Agu Sep Okt Nov Des Capaian 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 Standar 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
5	Kepatuhan Kebersihan Tangan	$\frac{\text{Jumlah tindakan kebersihan tangan yang dilakukan}}{\text{Jumlah total peluang kebersihan tangan yang seharusnya dilakukan dalam periode observasi}}$ X 100 %	 Jan Feb Mar Apr Mei Jun Jul Agu Sep Okt Nov Des Dokter 86.1 85.6 85.3 85.0 83.4 86.4 88.1 88.2 89.6 85.8 83.3 82.1 Perawat 88.8 91.7 89.6 89.7 90.7 92.8 91.8 90.6 91.7 89.5 92.7 93.4 Nakes Lain 79.4 75.9 71.7 76.1 74.4 75.3 84.1 87.4 87.3 78.8 80.7 73.0 Siswa 79.1 75.0 71.1 74.7 72.0 74.7 80.2 87.2 86.4 75.0 83.0 61.6 Standar 85.0 85.0 85.0 85.0 85.0 85.0 85.0 85.0 85.0 85.0 85.0 85.0

6	Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh	$\frac{\text{Jumlah pasien rawat inap berisiko tinggi jatuh yang mendapatkan ketiga upaya pencegahan risiko jatuh}}{\text{Jumlah pasien rawat inap berisiko tinggi jatuh yang diobservasi}} \times 100\ \%$	
7	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional	$\frac{\text{Jumlah R/ } recipe \text{ dalam lembar resep yang sesuai dengan formularium nasional}}{\text{Jumlah R/ } recipe \text{ dalam lembar resep yang diobservasi}} \times 100\ \%$	

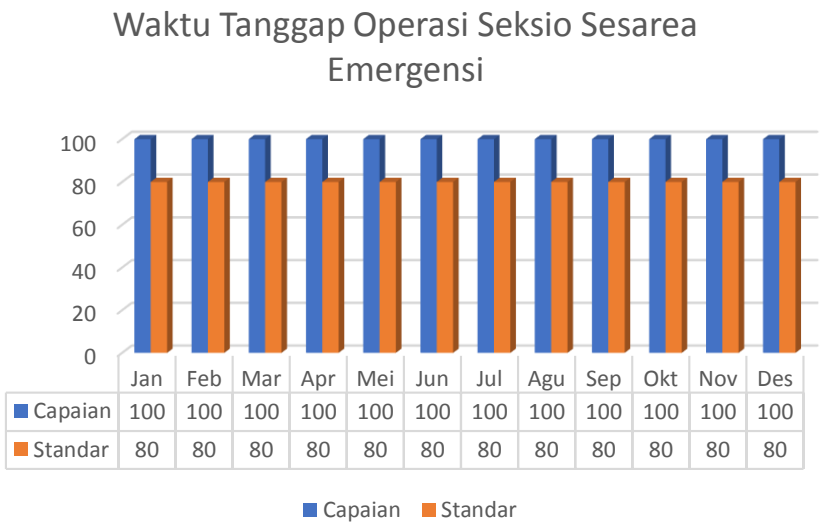
8	Kepatuhan Petugas Melakukan Triase Pasien IGD	$\frac{\text{Jumlah pasien yang disampling secara acak yang datang ke Instalasi Gawat Darurat dan dilakukan Triase oleh petugas IGD}}{\text{Jumlah seluruh pasien yang disampling secara acak yang datang ke Instalasi Gawat Darurat}} \times 100\ \%$	
9	Hand Over antar Ruang Perawatan dan Diagnostik	$\frac{\text{Jumlah pendokumentasian pelaksanaan hand over antar PPA, antar tingkat layanan, dan antar penunjang oleh petugas kesehatan yang sesuai dengan prosedur}}{\text{Jumlah pasien yang seharusnya dilakukan hand over dalam satu bulan}} \times 100\ \%$	

10	Kelengkapan Penulisan Resep	$\frac{\text{Jumlah R/ } recipe \text{ dalam lembar resep yang sesuai dengan kepatuhan penulisan resep}}{\text{Jumlah R/ } recipe \text{ dalam lembar resep yang diobservasi}} \text{ X } 100\ \%$	
11	Persetujuan Ethical Clearence Penelitian di Rumah Sakit	$\frac{Jumlah\ penelitian\ klinis\ yg\ melalui\ ethical\ clearance}{Jumlah\ semua\ penelitian\ klinis\ yang\ dilakukan} \text{ X } 100\ \%$	

INDIKATOR MUTU PRIORITAS UNIT (IMP-UNIT)

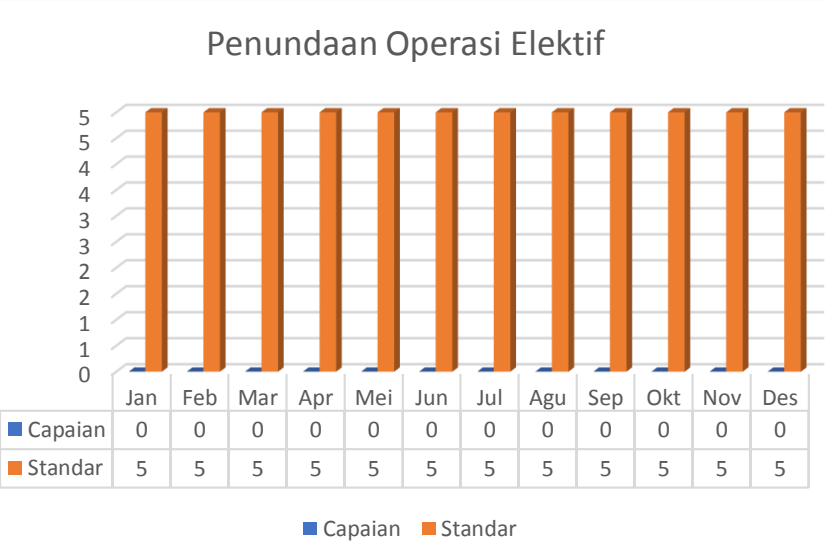
1 Waktu Tanggap Operasi Seksio Sesarea Emergensi

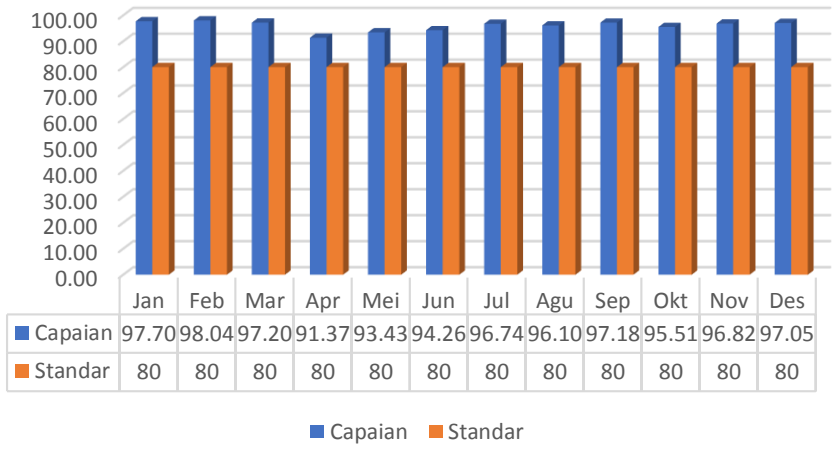
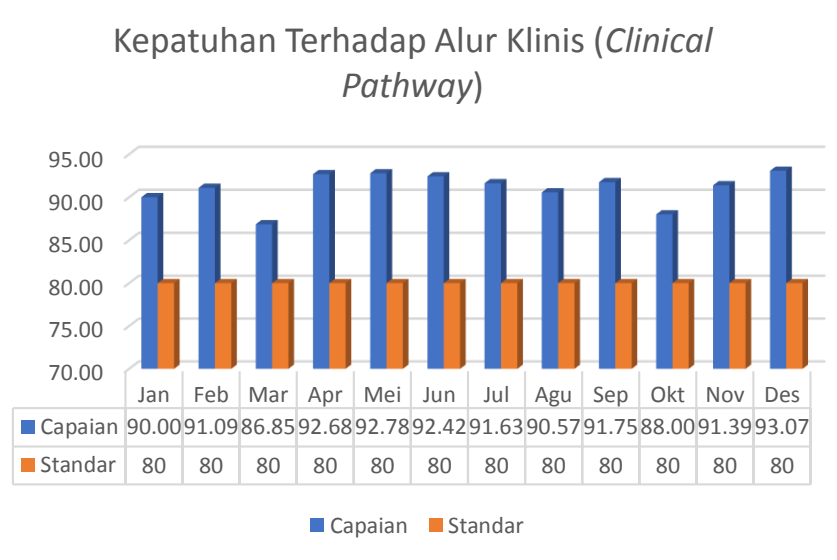
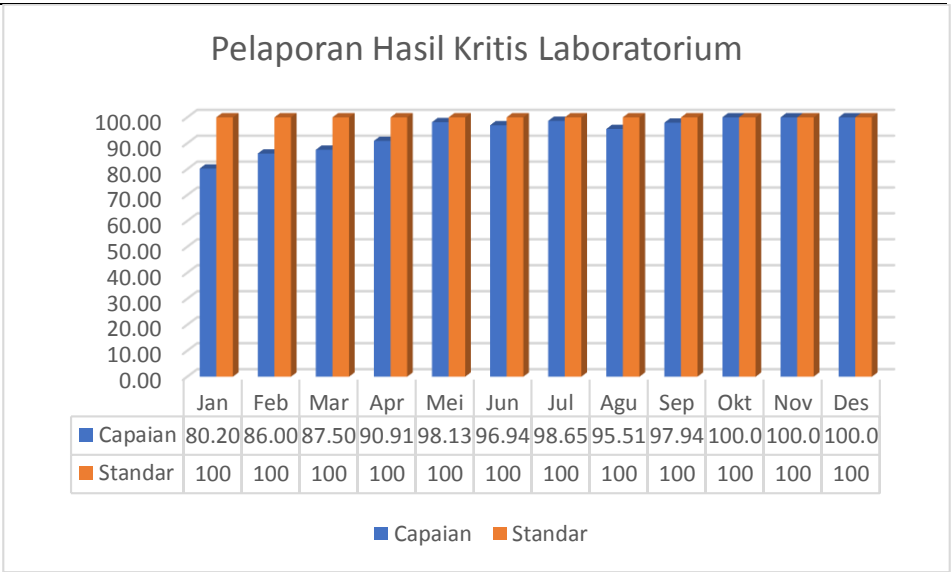
$$\frac{\textit{Jumlah pasien yang diputuskan tindakan seksio sesarea emergensi kategori I yang mendapatkan tindakan seksio sesarea} \leq 30 \textit{ menit}}{\textit{Jumlah pasien yang diputuskan tindakan seksio sesarea emergensi kategori I}} \text{ X } 100\ \%$$



2 Penundaan Operasi Elektif

$$\frac{\text{Jumlah pasien yang jadwal operasinya tertunda lebih dari 1 jam}}{\text{Jumlah pasien operasi elektif}} \text{ X } 100\ \%$$



3	Kepatuhan Waktu Visite Dokter	$\frac{\text{Jumlah pasien yang di} - \textit{visite} \text{ dokter pada pukul } 06.00 - 14.00}{\text{Jumlah pasien yang diobservasi}} \text{ X } 100\ \%$	
4	Kepatuhan Terhadap Alur Klinis (*Clinical Pathway*)	$\frac{\text{Jumlah pelayanan oleh PPA yang sesuai dengan } \textit{clinical pathway}}{\text{Jumlah seluruh pelayanan oleh PPA pada } \textit{clinical pathway} \text{ yang diobservasi}} \text{ X } 100\ \%$	

5	Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium	$\frac{\text{Jumlah hasil kritis laboratorium yang dilaporkan} \leq 30 \text{ menit}}{\text{Jumlah hasil kritis laboratorium yang diobservasi}} \times 100\ \%$