

INDIKATOR NASIONAL MUTU

INDIKATOR MUTU PRIORITAS RS

NO	INDIKATOR	JUDUL INDIKATOR	STANDAR	PENANGGUNG JAWAB
1	2	3	4	5
1.	PPI	KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN	≥85%	KOMITE PPI
2.	PPI	KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI	100%	KOMITE PPI
3.	SKP	KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN	100%	RAWAT INAP
4.	IBS	WAKTU TANGGAP SEKSIO SESAREA EMERGENSI	≥80%	IBS
5.	IRJA	WAKTU TUNGGU RAWAT JALAN	≥80%	RAWAT JALAN
6.	IBS	PENUNDAAN OPERASI ELEKTIF	≤5%	IBS
7.	IRNA	KEPATUHAN WAKTU VISITE DOKTER	≥80%	RAWAT INAP
8.	LAB	PELAPORAN HASIL KRITIS LABORATORIUM	100%	LABORATORIUM
9.	FARMASI	KEPATUHAN PENGGUNAAN FORMULARIUM NASIONAL	≥80%	FARMASI
10.	ADMIN / MANAJEMEN	KEPATUHAN TERHADAP CLINICAL PATHWAY	≥80%	RAWAT INAP
11.	SKP	KEPATUHAN UPAYA PENCEGAHAN RISIKO PASIEN JATUH	100%	RAWAT INAP
12.	ADMIN / MANAJEMEN	KECEPATAN WAKTU TANGGAP TERHADAP KOMPLAIN	≥80%	WASIINTERN
13.	ADMIN / MANAJEMEN	KEPUASAN PASIEN DAN KELUARGA	≥76.61%	WASIINTERN

NO	JUDUL INDIKATOR	STANDAR	PENANGGUNG JAWAB
1	2	3	4
1.	SKP : KEPATUHAN PEMASANGAN GELANG PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	100%	SUBKOMITE KESELAMATAN PASIEN
2.	SKP : KEPATUHAN READ BACK/KONFIRMASI PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	100%	SUBKOMITE KESELAMATAN PASIEN
3.	SKP : KEPATUHAN DOUBLE CHECK OBAT RISIKO TINGGI PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	100%	SUBKOMITE KESELAMATAN PASIEN
4.	SKP : TIDAK ADANYA KEJADIAN OPERASI SALAH SISI PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	100%	SUBKOMITE KESELAMATAN PASIEN
5.	SKP : INSIDEN INFEKSI LUKA INFUS (ILI) PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	≤0.1%	SUBKOMITE KESELAMATAN PASIEN
6.	SKP : TIDAK ADANYA KEJADIAN JATUH PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	100%	SUBKOMITE KESELAMATAN PASIEN
7.	INDIKATOR PELAYANAN KLINIS PRIORITAS : KEPATUHAN MELAKUKAN PROSES TIME OUT PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	100%	INSTALASI BEDAH SENTRAL
8.	KPI : WAKTU TANGGAP PELAYANAN DOKTER DI GAWAT DARURAT PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	100%	KEPALA INSTALASI GAWAT DARURAT
9.	PERBAIKAN SISTEM : KELAYAKAN BERKAS CLAIM BPJS	90%	CASEMIX
10.	INDIKATOR MANAJEMEN RISIKO WAKTU TUNGGU PELAYANAN OBAT JADI PADA PASIEN DENGAN KASUS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	100%	FARMASI

INDIKATOR MUTU UNIT

NO	JUDUL INDIKATOR	STANDAR	PENANGGUNG JAWAB
1	3	4	5
1.	KEPATUHAN PENGISIAN ASSESMENT PASIEN TRIAGE DI IGD	100%	KEPALA INSTALASI GAWAT DARURAT
2.	KEPATUHAN JADWAL PRAKTEK DOKTER SPESIALIS ANAK	80%	KEPALA INSTALASI RAWAT JALAN
3.	KEPATUHAN JADWAL PRAKTEK SPESIALIS KANDUNGAN DI POLI KLINIK	>85 %	KEPALA INSTALASI RAWAT JALAN
4.	KEPATUHAN MELAKUKAN PENGAJIAN DALAM WAKTU 1 X 24 JAM PADA PASIEN RANAP	100%	KEPALA INSTALASI RAWAT INAP
5.	KEPATUHAN KELENGKAPAN RESUME MEDIS DOKTER DPJP RAWAT INAP	100	KEPALA INSTALASI RAWAT INAP
6.	KEPATUHAN PELEPASAN PERHIASAN/ AKSESORIS SEBELUM OPERASI	100%	KEPALA INSTALASI BEDAH SENTRAL
7.	KEPATUHAN PENANDAAN OPERASI	100%	KEPALA INSTALASI BEDAH SENTRAL
8.	KEPATUHAN LABELING OBAT EMERGENCY DALAM BENTUK PEMBERIAN TITRASI	90%	KEPALA INTENSIVE CARE UNIT
9.	KECPATAN WAKTU KEDATANGAN DOKTER JAGA PADA KEJADIAN EMMERGENCY DI RUANG ICU	90%	KEPALA INTENSIVE CARE UNIT
10.	KEPATUHAN WAKTU PEMERIKSAAN RONTGEN THORAK,CT SCAN DAN USG	90%	KEPALA INSTALASI RADIOLOGI
11.	WAKTU TUNGGU PENGAMBILAN SAMPEL DARAH (≤15 MENIT)	80 %	KEPALA INSTALASI LABORATORIUM
12.	WAKTU TUNGGU HASIL PELAYANAN LABORATORIUM ≤ 2 JAM	≤80%	KEPALA INSTALASI LABORATORIUM
13.	WAKTU TUNGGU PELAYANAN OBAT RACIKAN KURANG DARI 30 MENIT	>30%	KEPALA INSTALASI FARMASI
14.	TIDAK ADANYA KEJADIAN KESALAHAN PEMBERIAN NAMA OBAT PADA PASIEN RAWAT INAP	100%	KEPALA INSTALASI FARMASI
15.	KETEPATAN WAKTU DISTRIBUSI MAKAN	90%	KEPALA INSTALASI GIZI
16.	KELENGKAPAN PENGAJIAN GIZI 2 X 24 JAM	90%	KEPALA INSTALASI GIZI
17.	KEPATUHAN KEDATANGAN DOKTER OBGYN UNTUK PERTOLONGAN PARTUS NORMAL	80%	KEPALA INTALASI KAMAR BERSALIN

18.	KEPATUHAN MELAKUKAN ASSESMENT AWAL MEDIS DALAM 1 X 24 JAM	100%	KEPALA INSTALASI NEONATUS
19.	ANGKA KEJADIAN PHLEBITIS PADA PASIEN BAYI DI RUANG NICU	<1%	KEPALA INSTALASI NEONATUS
20.	KEMAMPUAN MENANGANI BBLR 1500GR-2500GR	>80%	KEPALA INSTALASI NEONATUS
21.	KETEPATAN WAKTU PENGEMBALIAN STATUS REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP KE INSTALASI REKAM MEDIS < 48 JAM	80%	KEPALA INSTALASI REKAM MEDIS
22.	KETEPATAN WAKTU MAXIMAL 10 MENIT DALAM PENYELESAIAN ADMINISTRASI BAGI PASIEN RAWAT JALAN UMUM SETELAH BERKAS DITERIMA	90%	KEPALA KASIR
23.	ANGKA KEPATUHAN PETUGAS DALAM MENANGGAPI PANGGILAN DARI UNIT LAIN	100%	KEPALA INSTALASI CLEANING SERVICE
24.	KEPATUHAN DALAM MELAKUKAN PEMBERSIHAN SELURUH RUANGAN	100%	KEPALA INSTALASI CLEANING SERVICE
25.	KEPATUHAN WAKTU MENANGGAPI PANGGILAN EMERGENSI LINGKUNGAN RS BHAYANGKARA BOJONEGORO	100%	KEPALA UNIT AMBULANCE
26.	KEPATUHAN MENJAGA KEBERSIHAN BAGI DRIVER UNTUK MOBIL AMBULANCE	100%	KEPALA UNIT AMBULANCE
27.	KETEPATAN WAKTU DISTRIBUSI LINEN BERSIH	80%	KEPALA INSTALASI LAUNDRY
28.	KEPATUHAN PENERIMAAN DAN DISTRIBUSI JUMLAH LINEN OLEH PETUGAS LAUNDRI	80%	KEPALA INSTALASI LAUNDRY
29.	KETEPATAN WAKTU MENANGGAPI LAPORAN KERUSAKAN ALAT JUMLAH OELH	85 %	KEPALA INSTALASI PEMELIHARAAN SARANA DAN PRASARANA RUMAH SAKIT