

HASIL CAPAIAN INDIKATOR NASIONAL MUTU BULAN MARET 2022

No	Nama Indikator	Target	Periode Pelaporan	BULAN			
				JAN	FEB	MAR	TW I
1	Kepatuhan Kebersihan Tangan	Bulanan	≥85 %	98%	98%	99%	98%
2	Kepatuhan Penggunaan Alat pelindung Diri (APD)	Bulanan	100%	100%	100%	100%	100%
3	Kepatuhan Identifikasi pasien	Bulanan	100%	100%	100%	100%	100%
4	Waktu tanggap operasi seksio sesarea emergensi	Bulanan	≥80 %	NA	NA	NA	#DIV/0!
5	Waktu Tunggu Rawat Jalan	Bulanan	≥80 %	82%	83%	0	83%
6	Penundaan Operasi Elektif	Bulanan	≤5%	0%	0%	0%	0%
7	Kepatuhan Waktu Visite Dokter	Bulanan	≥80 %	100%	100%	100%	100%
8	Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium,	Bulanan	100%	100%	100%	100%	100%
9	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional	Bulanan	≥80 %	92%	90%	90%	91%
10	Kepatuhan terhadap alur klinis (<i>Clinical Pathway</i>)	Bulanan	≥80 %	65%	100%	50%	72%
11	Kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh	Bulanan	100%	100%	100%	100%	100%
12	Kecepatan waktu tanggap komplain	Bulanan	≥80 %	100%	100%	100%	100%
13	Kepuasan Pasien	Bulanan	≥76.61 %	-	Triwulan	83%	83%

Analisa: Pada rekap indikator mutu nasional terdapat satu indikator yang NA (*Not available*), yakni pada indikator waktu tanggap operasi sesio sesarea emergensi, hal tersebut dikarenakan nil/di PMN RS Mata Cicendo tidak terdapat pasien yang akan melahirkan.

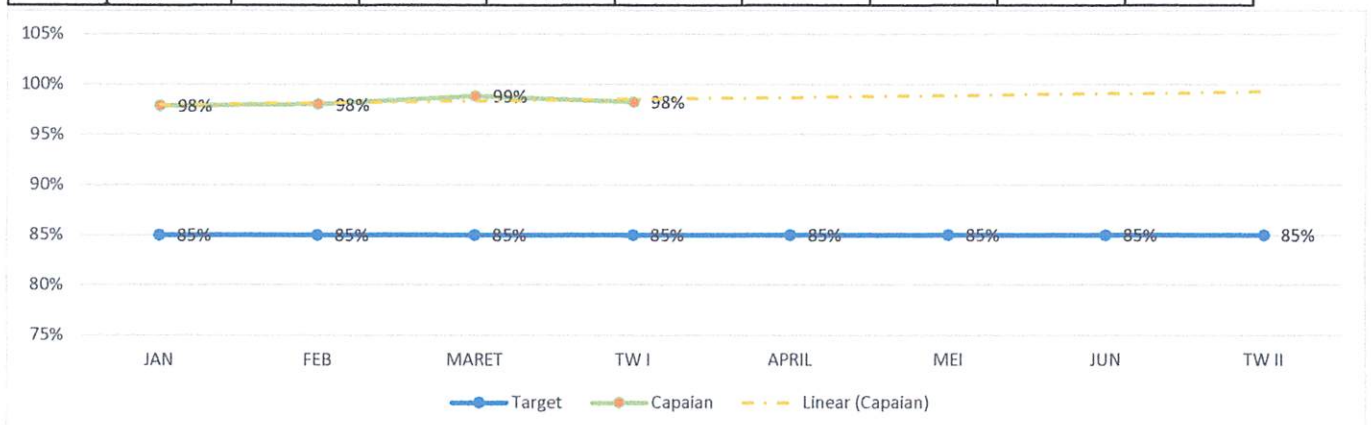
Capaian yang tidak tercapai pada indikator mutu nasional adalah pada indikator kepatuhan terhadap kepatuhan alur klinis (*clinical pathway*).

Bandung, April 2022
Mengetahui, Ketua Komite Mutu Rumah Sakit



dr. Nina Ratnaningsih, SpM(K), MSc.

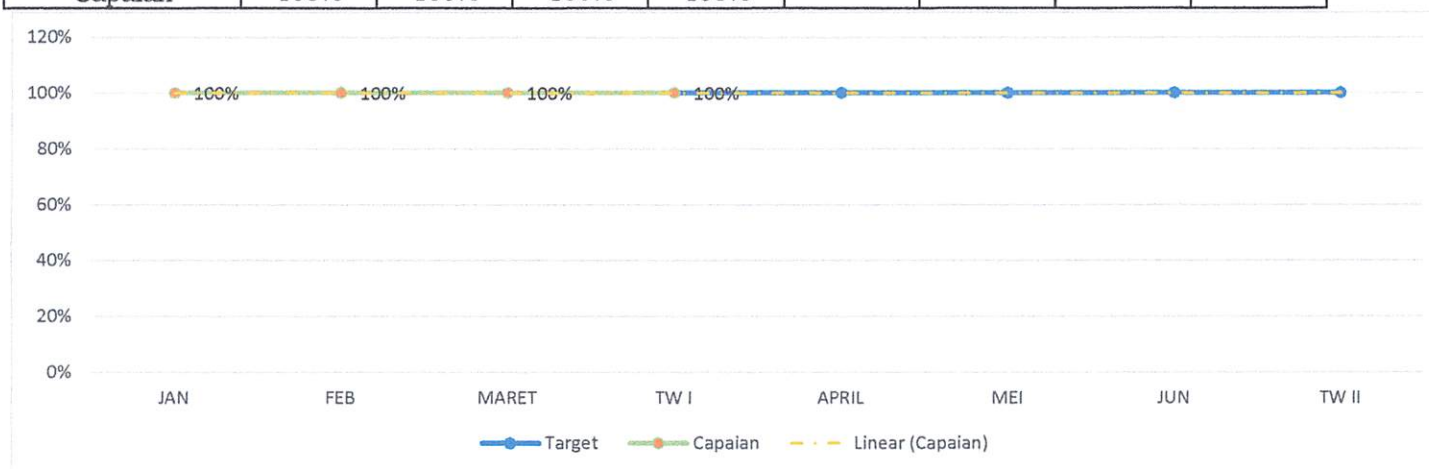
NAMA INDIKATOR : Kepatuhan Cuci Tangan								
NUMERATOR : Jumlah tindakan kebersihan tangan yang dilakukan								
DENUMERATOR : Jumlah total peluang kebersihan tangan yang seharusnya dilakukan dalam periode observasi								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : $\geq 85\%$								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%
Capaian	98%	98%	99%	98%				



Analisa: Hasil capaian indikator diatas pada Triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian rerata sebesar 98%, hal tersebut menunjukkan bahwa capaian telah mencapai target yang telah ditetapkan. Artinya bahwa petugas kesehatan telah mematuhi prosedur cuci tangan sesuai WHO.

Rekomendasi : Hasil capaian dipertahankan dan meningkatkan kualitas pelayanan.

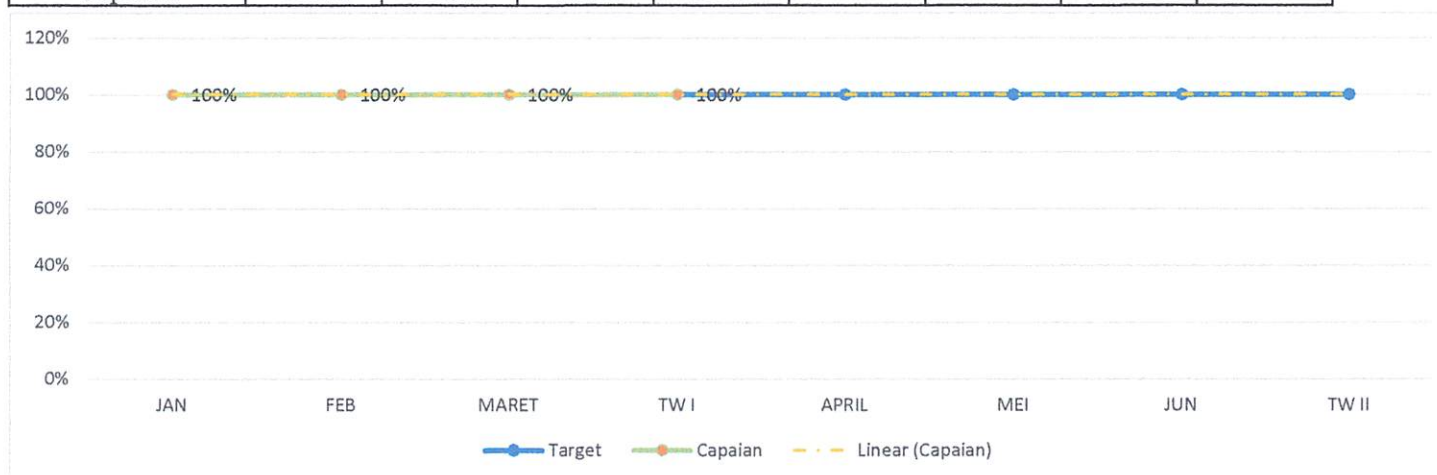
NAMA INDIKATOR : Kepatuhan Alat Pelindung Diri								
NUMERATOR : Jumlah petugas yang patuh menggunakan APD sesuai indikasi dalam periode observasi								
DENUMERATOR : Jumlah seluruh petugas yang terindikasi menggunakan APD dalam periode observasi								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : 100%								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Capaian	100%	100%	100%	100%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I telah memperoleh nilai rerata sebesar 100%, hal tersebut dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar 100%. Pada indikator ini menunjukkan petugas telah patuh menggunakan APD sesuai dengan indikasi. (level).

Rekomendasi : Tetap dilakukan monitoring dan evaluasi untuk meningkatkan penilaian kepatuhan APD (Alat Pelindung Diri).

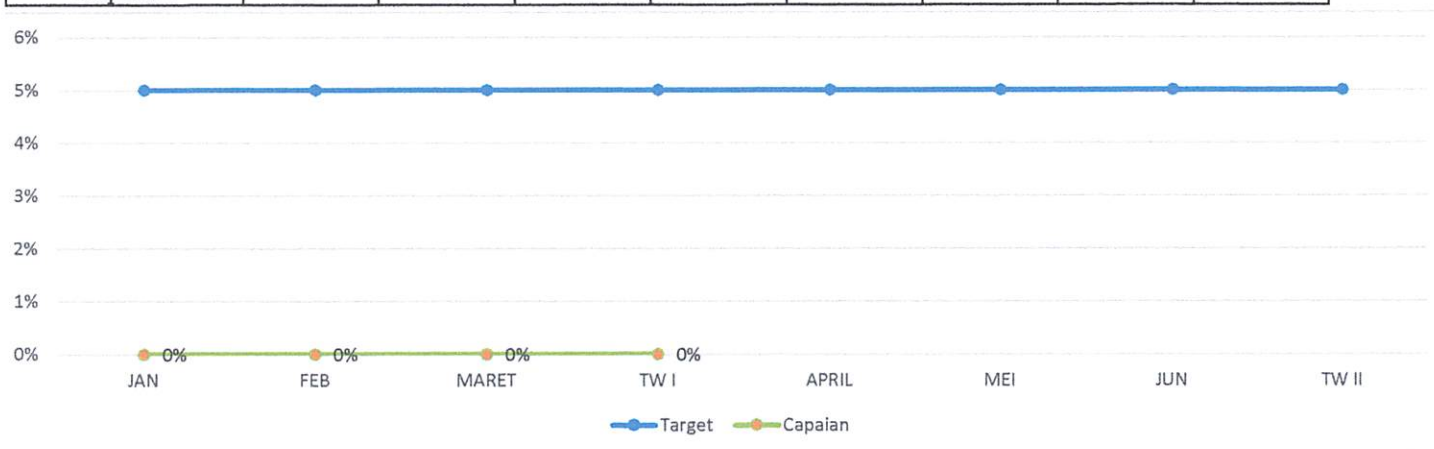
NAMA INDIKATOR : Kepatuhan Identifikasi Pasien								
NUMERATOR : Jumlah pemberi pelayanan yang melakukan identifikasi pasien secara benar dalam periode observasi								
DENUMERATOR : Jumlah pemberi pelayanan yang diobservasi dalam periode observasi								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : 100%								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Capaian	100%	100%	100%	100%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 telah memperoleh nilai rerata sebesar 100%, hal tersebut dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar 100%. Pada indikator ini menunjukkan telah mematuhi standar keselamatan pasien 1 dalam hal ini identifikasi pasien.

Rekomendasi : Tetap dilakukan monitoring dan evaluasi untuk meningkatkan penilaian dan mematuhi SKP 1 (identifikasi pasien) sesuai dengan prosedur yang berlaku.

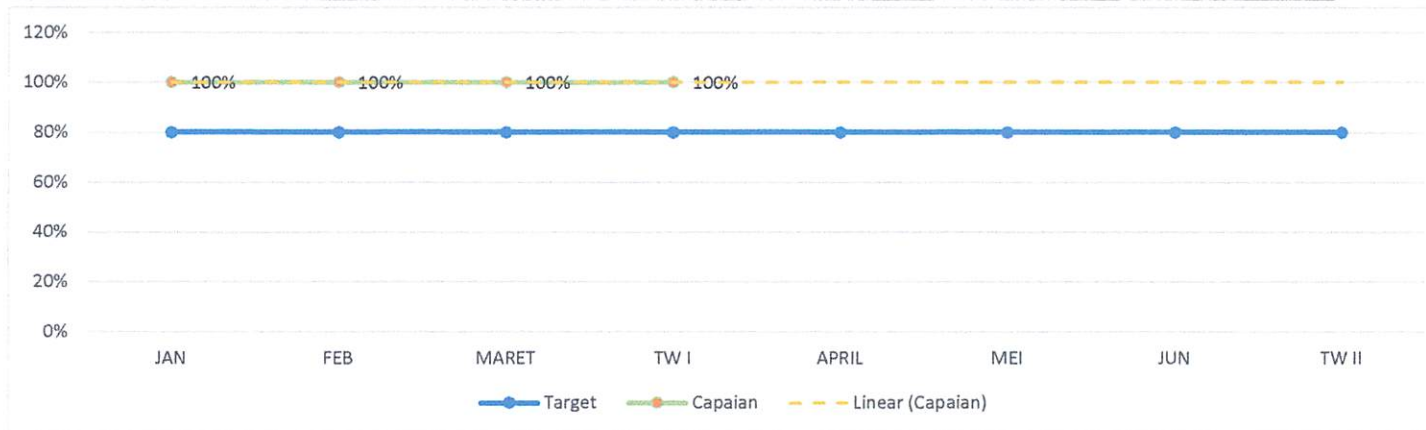
NAMA INDIKATOR : Penundaan Operasi elektif								
NUMERATOR : Jumlah pasien yang jadwal operasinya tertunda lebih dari 1 jam								
DENUMERATOR : Jumlah pasien operasi elektif								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : $\leq 5\%$								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%
Capaian	0%	0%	0%	0%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian rerata sebesar 0%, hal tersebut dapat dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar 0%. Hal ini dalam hal ini tidak terdapat pasien operasi yang tertunda lebih dari 1 jam.

Rekomendasi : Tetap dilakukan monitoring evaluasi dan meningkatkan kinerja layanan

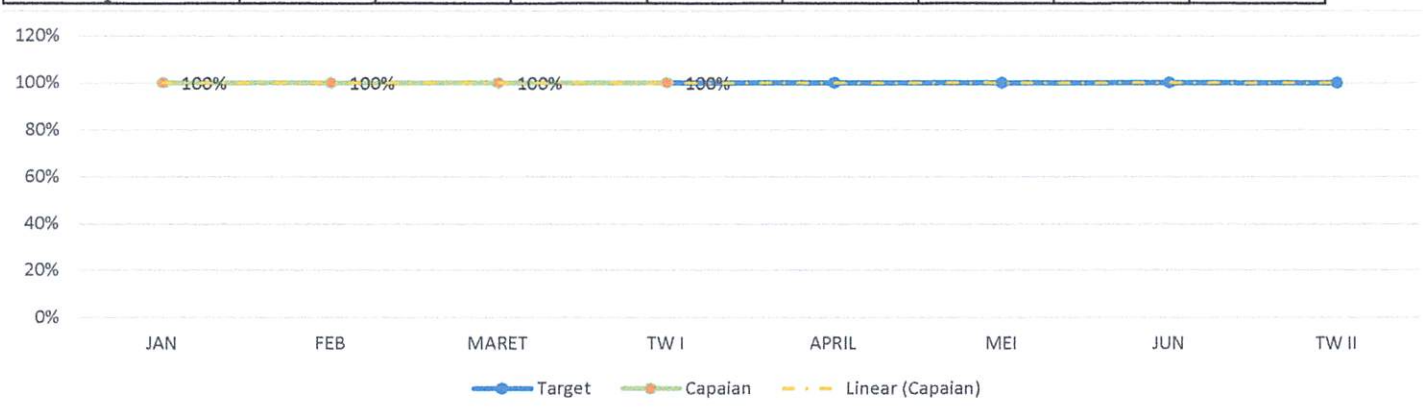
NAMA INDIKATOR : Kepatuhan Waktu Visite Dokter								
NUMERATOR : Jumlah pasien yang di <i>visite</i> dokter pada pukul 06:00-14:00								
DENUMERATOR : Jumlah pasien yang diobservasi								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : $\geq 80\%$								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
Capaian	100%	100%	100%	100%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian rerata sebesar 100%, hal tersebut dapat dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar 100%. Artinya pasien telah di *visite* dokter pada pukul 06.00-14.00 WIB.

Rekomendasi : Tetap dilakukan monitoring evaluasi dan meningkatkan kinerja layanan.

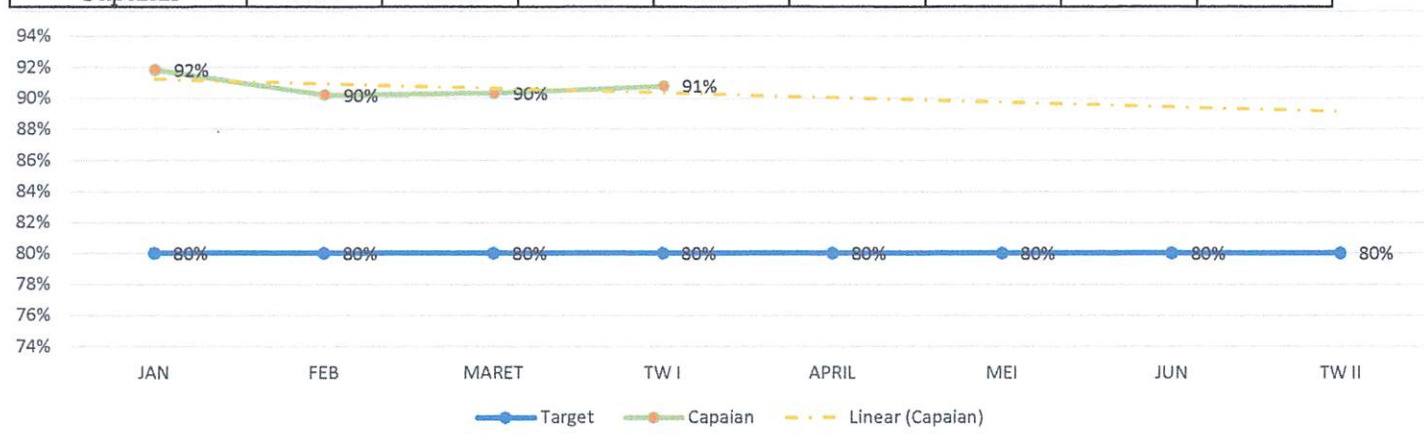
NAMA INDIKATOR : Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium								
NUMERATOR : Jumlah hasil kritis laboratorium yang dilaporkan ≤30 menit								
DENUMERATOR : Jumlah hasil kritis laboratorium yang diobservasi								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : 100%								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Capaian	100%	100%	100%	100%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian rerata sebesar 100%, hal tersebut dapat dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar 100%. Artinya nilai kritis laboratorium yang di laporkan ≤ 30 menit.

Rekomendasi : Tetap dilakukan monitoring evaluasi dan meningkatkan kinerja layanan padqa pasien.

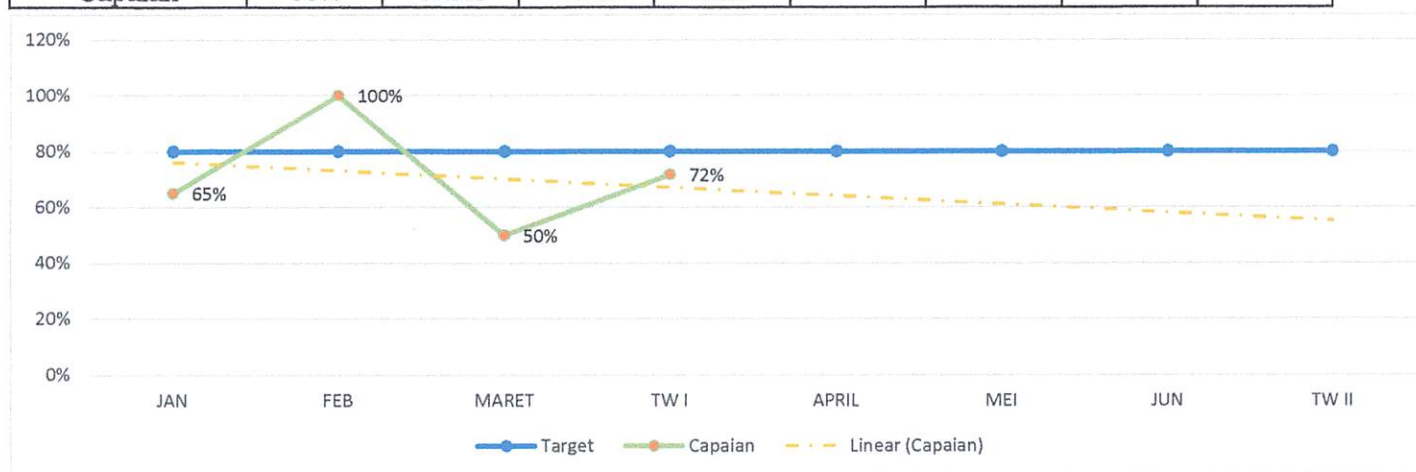
NAMA INDIKATOR : Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional								
NUMERATOR : Jumlah R/ recipe dalam lembar resep yang sesuai dengan formularium nasional								
DENUMERATOR : Jumlah R/ recipe dalam resep yang diobservasi								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : $\geq 80\%$								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
Capaian	92%	90%	90%	91%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian rerata sebesar 91%, hal tersebut dapat dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar $\geq 80\%$. Artinya telah patuh dalam penggunaan formularium nasional dalam lembar resep.

Rekomendasi : Tetap dilakukan monitoring evaluasi dan meningkatkan kepatuhan dalam penggunaan formularium nasional.

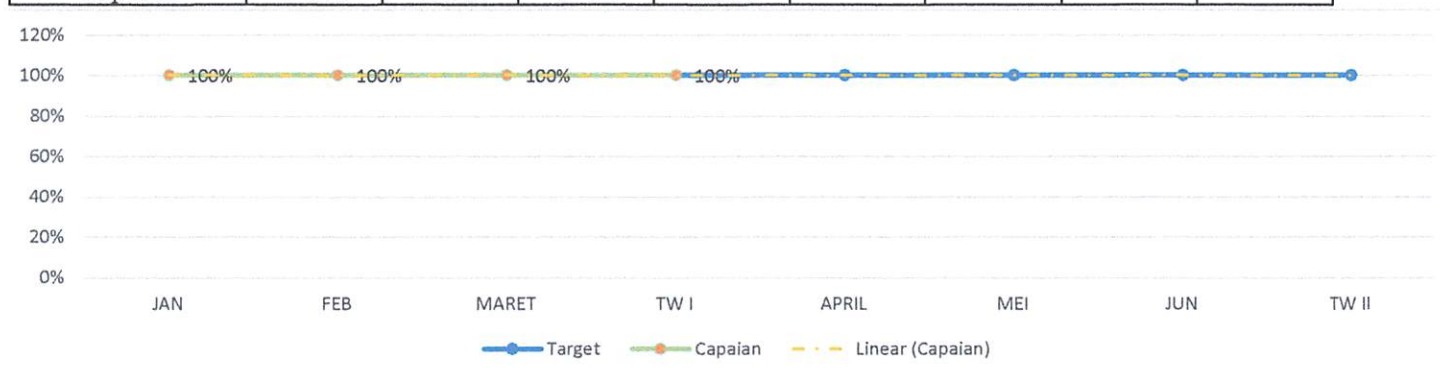
NAMA INDIKATOR : Kepatuhan Terhadap Alur Klinis (Clinical Pathway)								
NUMERATOR : Jumlah pelayanan oleh PPA yang sesuai dengan clinical pathway								
DENUMERATOR : Jumlah seluruh pelayanan oleh PPA pada <i>clinical pathway</i> yang diobservasi								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : $\geq 80\%$								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
Capaian	65%	100%	50%	72%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian rerata sebesar 72%, hal tersebut dapat dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar kurang dari 80%. Artinya PPA belum mematuhi clinical pathway yang sesuai.

Rekomendasi : Tetap dilakukan penilaian dan evaluasi untuk meningktan hasil capaian dan menilai kepatuhan terhadap alur klinis (clinical pathway)

NAMA INDIKATOR : Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh								
NUMERATOR : Jumlah pasien rawat inap berisiko tinggi jatuh yang mendapatkan ketiga upaya pencegahan risiko jatuh								
DENUMERATOR : Jumlah pasien rawat inap berisiko tinggi jatuh yang diobservasi								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : 100%								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Capaian	100%	100%	100%	100%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian rerata sebesar 100%, hal tersebut dapat dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar 100%. Artinya, petugas telah patuh dalam menjalankan SKP 5 (risiko jatuh) sesuai dengan prosedur yang berlaku.

Rekomendasi : Tetap dilakukan monitoring evaluasi dan meningkatkan kepatuhan dalam pencegahan risiko pasien jatuh.

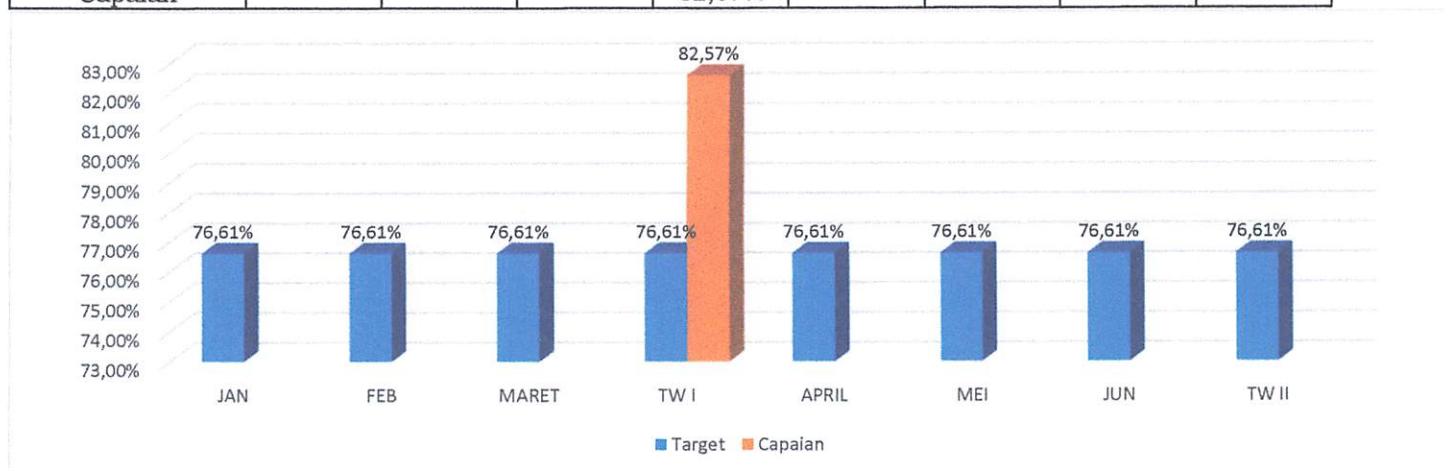
NAMA INDIKATOR : Kecepatan Waktu Tanggap Komplain								
NUMERATOR : Jumlah komplain yang ditanggapi dan ditindaklanjuti sesuai waktu yang ditetapkan berdasarkan grading								
DENUMERATOR : Jumlah komplain yang disurvei								
FORMULA : $N/D \times 100\%$								
TARGET : $\geq 80\%$								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
Capaian	100%	100%	100%	100%				



Analisa : Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian rerata sebesar 100%, hal tersebut dapat dilihat berdasarkan data hasil capaian bulan Januari-Maret 2022 memperoleh capaian sebesar 100%. Artinya komplain yang ditanggapi dan ditindaklanjuti sesuai waktu yang ditetapkan berdasarkan grading.

Rekomendasi : Tetap dilakukan monitoring evaluasi dan menindaklanjuti sesuai waktu yang ditetapkan.

NAMA INDIKATOR : Kepuasan Pasien								
NUMERATOR : -								
DENUMERATOR : -								
FORMULA : Total nilai persepsi seluruh responden/Total unsur yang terisi dari seluruh responden x 25								
TARGET : $\geq 76,61\%$								
INDIKATOR	JAN	FEB	MARET	TW I	APRIL	MEI	JUN	TW II
Target	76,61%	76,61%	76,61%	76,61%	76,61%	76,61%	76,61%	76,61%
Capaian				82,57%				



Analisa: Hasil capaian indikator diatas pada triwulan I tahun 2022 memperoleh capaian sebesar 82,57%, Hal tersebut telah mencapai target yang ditetapkan dan pasien merasa puas, pada setiap unsur penilaian.

Rekoemdsasi : Tetap dilakukan monitoring evaluasi dan menindaklanjuti unsur yang kurang dapat memuaskan pasien.