# Capaian Indikator Mutu Prioritas Program Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien Tahun 2019 RS Paru RESPIRA TW I-TW III

A. Indikator Mutu Area Klinis

1. Assesmen awal medis lengkap dalam 24 jam pada pasien rawat inap
2. Waktu tunggu hasil pemeriksaan mikroskopis BTA <120 menit
3. Keberhasilan sampling darah rutin dalam 1 kali tindakan
4. Waktu tunggu hasil pemeriksaan foto thoraks ≤ 150 menit
5. Tidak adanya kejadian thorakosintesis salah sisi
6. Pemberian controller pada pasien PPOK pulang rawat inap
7. Ketepatan pemberian obat oleh farmasi sesuai resep dokter pada pasien rawat inap
8. Angka kesalahan golongan darah transfusi
9. Waktu penyediaan dokumen rekam medik pasien lama rawat jalan ≤ 5 menit
10. Ketepatan waktu pengembalian berkas rawat inap
11. a. Angka kejadian Phlebitis pada pasien rawat inap

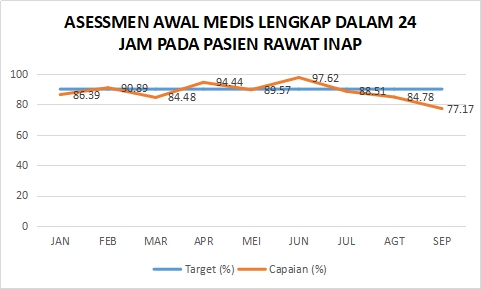
 b. Angka kejadian infeksi saluran kemih terkait pemasangan urine kateter pada pasien rawat inap

B. Indikator Sasaran Keselamatan Pasien

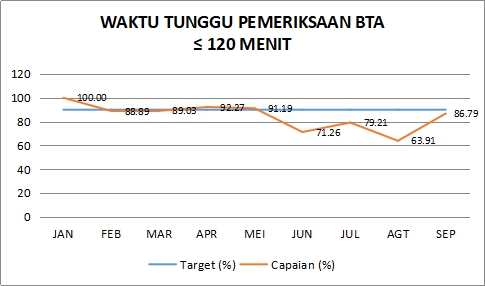
1. Identifikasi pasien sebelum 4 momen dilakukan dengan benar
2. Prosedur verifikasi yang dilakukan Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP) rawat inap tidak lebih dari 24 jam.
3. Kepatuhan pemberian obat high alert oleh farmasi terhadap obat yang beredar di luar farmasi
4. Kepatuhan penandaan lokasi operasi/thoracosintesis dengan tanda lokasi yang benar
5. Kepatuhan petugas kesehatan dalam melakukan kebersihan tangan dengan metode enam langkah dan lima momen
6. Kejadian pasien jatuh selama dirawat di rumah sakit

# Grafik Capaian Indikator Mutu Prioritas Program Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien Tahun 2019 RS Paru RESPIRA TW I-TW III

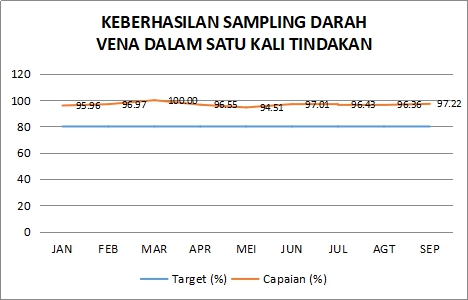
1. **Indikator Area Klinis**
2. Assesmen Awal Medis Lengkap Dalam 24 jam Pada Pasien Rawat Inap



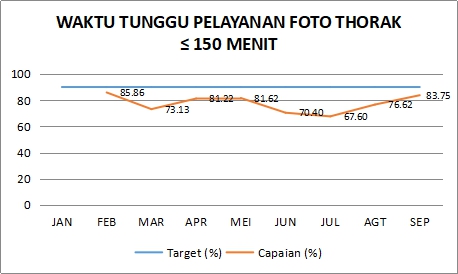
1. Lama Waktu Tunggu Pemeriksaan BTA ≤ 120 menit



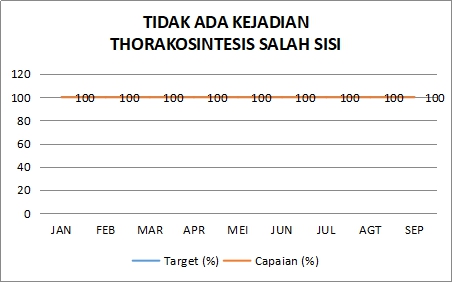
1. Keberhasilan Sampling Darah Vena Dalam Satu Kali Tindakan



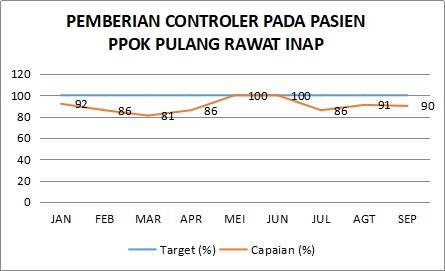
1. Waktu Tunggu Pelayanan Foto Thorak ≤ 150 menit



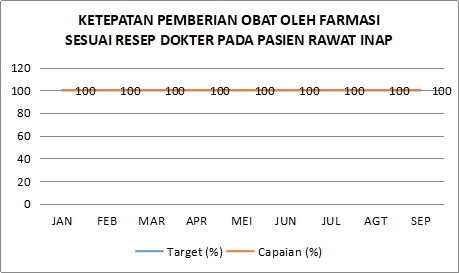
1. Tidak Ada Kejadian Thorakosintesis salah sisi



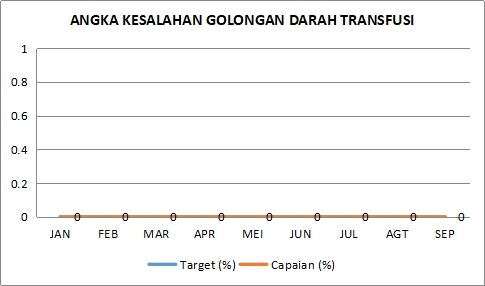
1. Pemberian Controler PPOK pada Pasien Pulang Rawat Inap



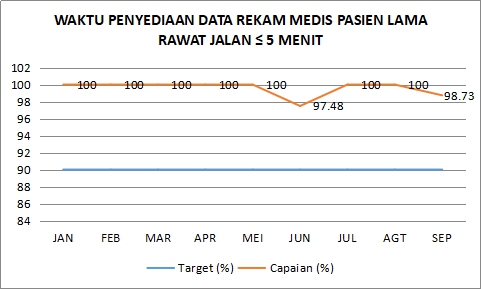
1. Ketepatan Pemberian Obat Oleh Farmasi Sesuai Resep Dokter pada Pasien Rawat Inap



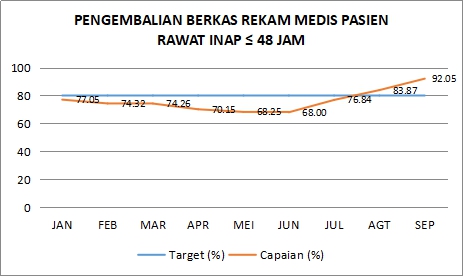
1. Angka Kesalahan Golongan Darah Transfusi



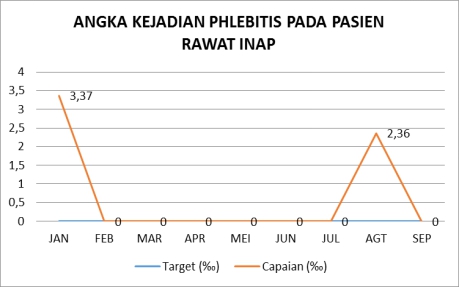
1. Waktu Penyediaan Data Rekam Media Pasien Lama Rawat Jalan ≤ 5 Menit



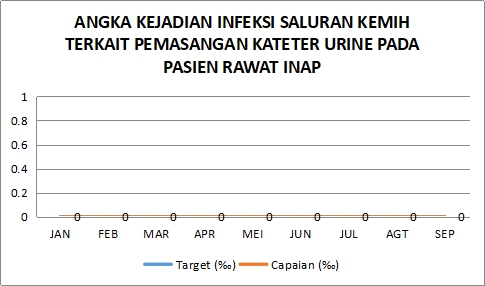
1. Pengembalian Berkas Rekam Medis Pasien Rawat Inap ≤ 48 Jam.



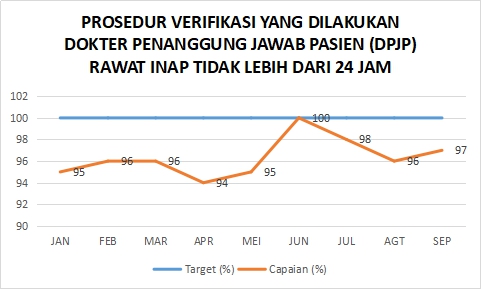
1. a. Angka Kejadiaan Phlebitis pada Pasien Rawat Inap



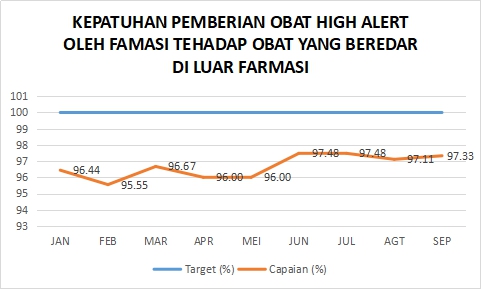
1. b. Angka Kejadian Infeksi Saluran Kemih terkait Pemasangan Kateter Urine pada Pasien Rawat Inap



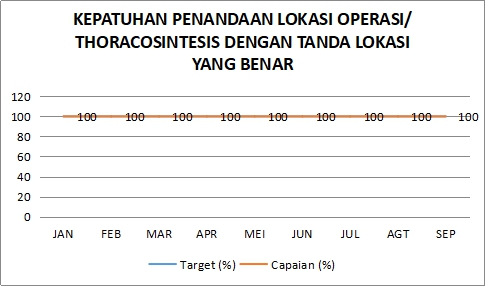
1. **Indikator Sasaran Keselamatan Pasien**
2. Identifikasi Pasien Sebelum 4 Momen Dilakukan dengan Benar
3. Prosedur Verifikasi yang Dilakukan Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP) Rawat Inap Tidak Lebih Dari 24 Jam.



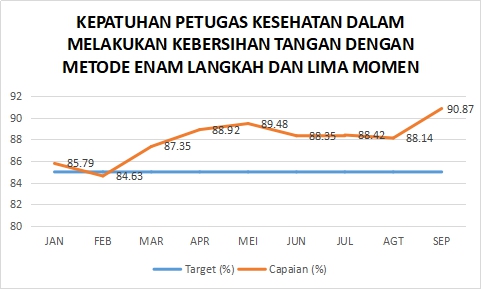
1. Kepatuhan Pemberian Obat High Alert oleh Farmasi Terhadap Obat yang Beredar di Luar Farmasi



1. Kepatuhan Penandaan Lokasi Operasi/ Thoracosintesis dengan Tanda Lokasi yang Benar



1. Kepatuhan Petugas Kesehatan Dalam Melakukan Kebersihan Tangan Dengan Metode Enam Langkah dan Lima Momen



1. Kejadian pasien jatuh selama dirawat di rumah sakit

