

CAPAIAN MUTU RSUD KELET

TRIWULAN I 2016

AREA KLINIS

No	Indikator	Januari	Februari	Maret	Rata-rata	Standar
1	Angka keterlambatan pengkajian awal pasien rawat inap lebih dari 1x 24 jam oleh dokter (%)	31,02	29,1	27,02	29,05	20
2	Kejadian kesalahan identitas hasil laboratorium	2	2	1	1,67	0
3	Angka pengulangan rontgen (%)	1,88	1,6	1,48	1,65	2
4	Angka ketidaklengkapan surgical safety checklist (%)	14,7	12,07	10,38	12,38	0
5	Angka penggunaan antibiotik lebih 1 jenis di rawat jalan (%)	0,33	0	0,53	0,29	0
6	Angka kesalahan dispensing obat di rawat inap (%)	0,2	0,09	0,04	0,11	0
7	Angka ketidaklengkapan asesmen pra anestesi (%)	8,8	7,8	7,8	8,13	0
8	Kejadian reaksi transfusi	1	2	0	1	0
9	Angka ketidaklengkapan rekam medis lebih dari 1x24 jam setelah pasien pulang (%)	69	67	64	66,67	20
10	Angka infeksi flebitis (%)	1,99	1,89	1,75	1,87	1,5

AREA MANAJEMEN

No	Indikator	Januari	Februari	Maret	Rata-rata	Standar
1	Kejadian kekosongan obat emergensi di ICU	0	0	0	0	0
2	Angka kesalahan baca mikroskopik sputum BTA (%)	7				5
3	Kejadian pajanan tusuk jarum / benda tajam	0	0	1	0,3	0
4	Angka hunian bangsal Cendana (%)	73	73	94	80	75
5	Angka komplain yang tertangani (%)	50	57	43	50	100
6	Angka kepuasan staf (%)	Dilakukan triwulan IV				80

7	Demografi pasien DHF rawat inap	60	109	105	91	-
8	Ketepatan tanggal pengajuan klaim BPJS	17	22	22	20	15
9	Angka pemahaman APAR (%)	75				100

AREA SASARAN KESELAMATAN PASIEN

No	Indikator	Januari	Februari	Maret	Rata-rata	Standar
1	Angka ketepatan pemasangan gelang identitas pasien (%)	92	94	95	93,6	100
2	Angka ketidaklengkapan verifikasi SBAR TBK medis (%)	30	28	27	28,3	0
3	Kejadian kesalahan penyimpanan obat <i>High Alert</i>	3	2	2	2,3	0
4	Angka ketidaklengkapan surgical safety checklist (%)	14,7	12,07	10,38	12,38	0
5	Angka kepatuhan hand hygiene 6 langkah perawat (%)	84	85	85	84,7	0
6	Angka kepatuhan asesmen resiko jatuh (%)	83	89	91	87,7	100