



RSD MANGUSADA

# KOMITE PENINGKATAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG TAHUN 2019

Jalan Raya Kapal - Mangupura, Badung  
**Telp** : (0361) 9006812, 9006813  
**Fax** : (0361) 4427218  
**Email** : rsudbadung@gmail.com  
**Website** : rsudmangusada.badungkab.go.id

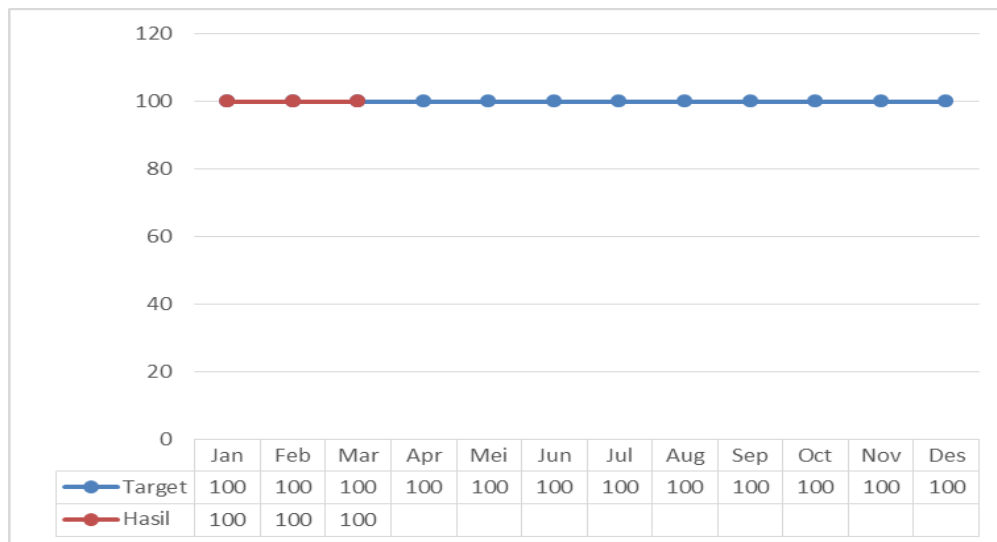


## Hasil Survei Indikator Mutu & Keselamatan Pasien 2019

Berikut ini hasil survei dari indikator-indikator mutu dan keselamatan pasien selama Triwulan I tahun 2019.

### Indikator Mutu Wajib Nasional

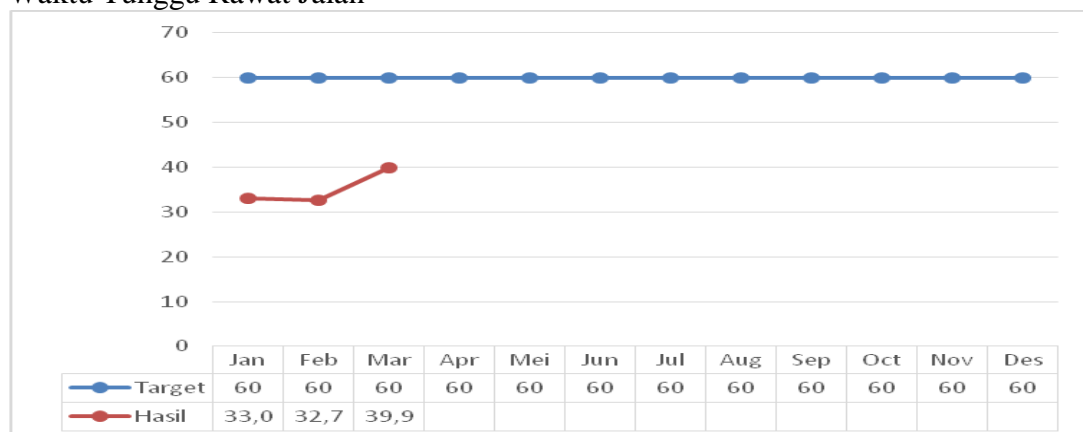
*Emergency Respon Time* ( Waktu Tanggap Pelayanan Gawat Darurat  $\leq 5$  menit )



*Emergency Respon Time* ( Waktu Tanggap Pelayanan Gawat Darurat  $\leq 5$  menit )

Berdasarkan grafik diatas, diketahui bahwa *Emergency Respon Time* ( Waktu Tanggap Pelayanan Gawat Darurat  $\leq 5$  menit ) di IGD pada triwulan I tahun 2019 telah memenuhi target 100 %.

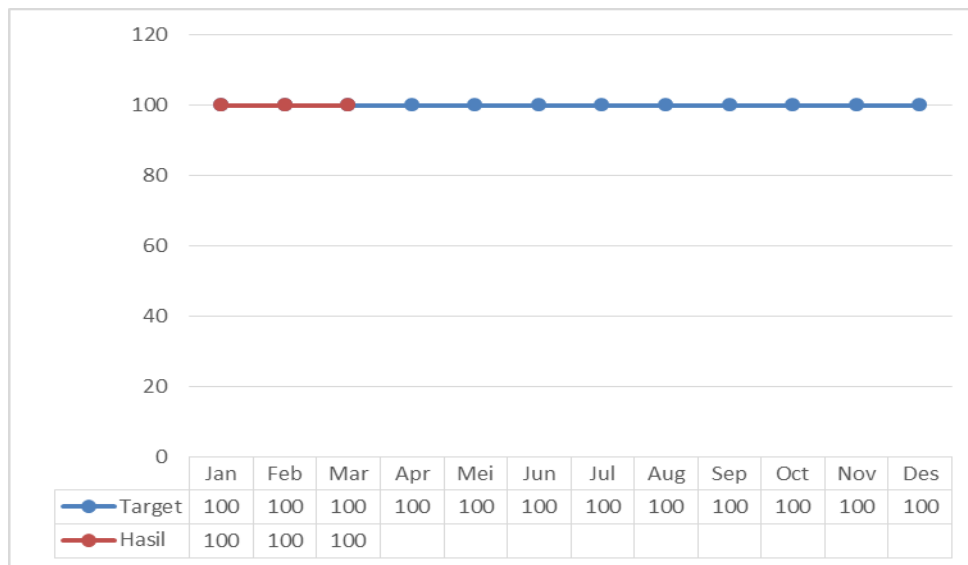
### Waktu Tunggu Rawat Jalan



Waktu Tunggu Rawat Jalan

Terlihat pada grafik diatas indikator untuk waktu tunggu rawat jalan pada triwulan I tahun 2019 telah memenuhi target  $\leq 60$  menit.

### Waktu Laporan Hasil Tes Kritis Laboratorium

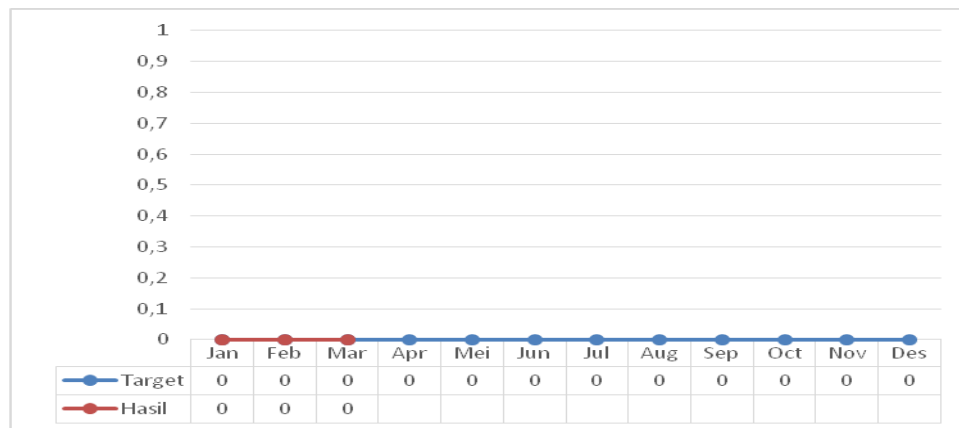


### Waktu Laporan Hasil Tes Kritis Laboratorium

Berdasarkan grafik diatas, menunjukan bahwa waktu laporan hasil tes kritis laboratorium sudah sesuai target sebesar 100% pada triwulan I tahun 2019

### Indikator Area Klinik

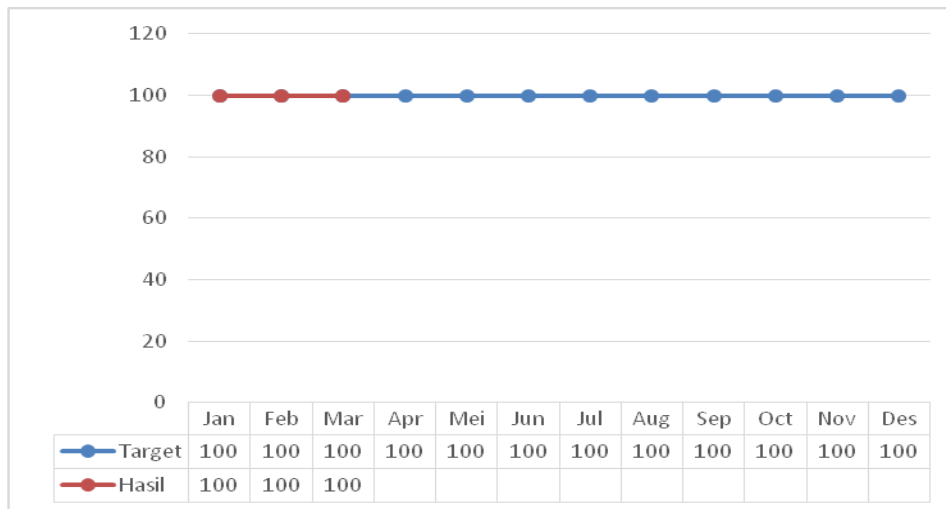
#### Kesalahan (perbedaan) Diagnosa Pre dan Post Operasi



#### Kesalahan (perbedaan) Diagnosa Pre dan Post Operasi.

Berdasarkan grafik diatas, menunjukan bahwa tidak ada kesalahan (perbedaan) diagnosa pre dan post operasi yang telah sesuai target sebesar 0% di RSD Mangusada Kabupaten Badung Mangusada.

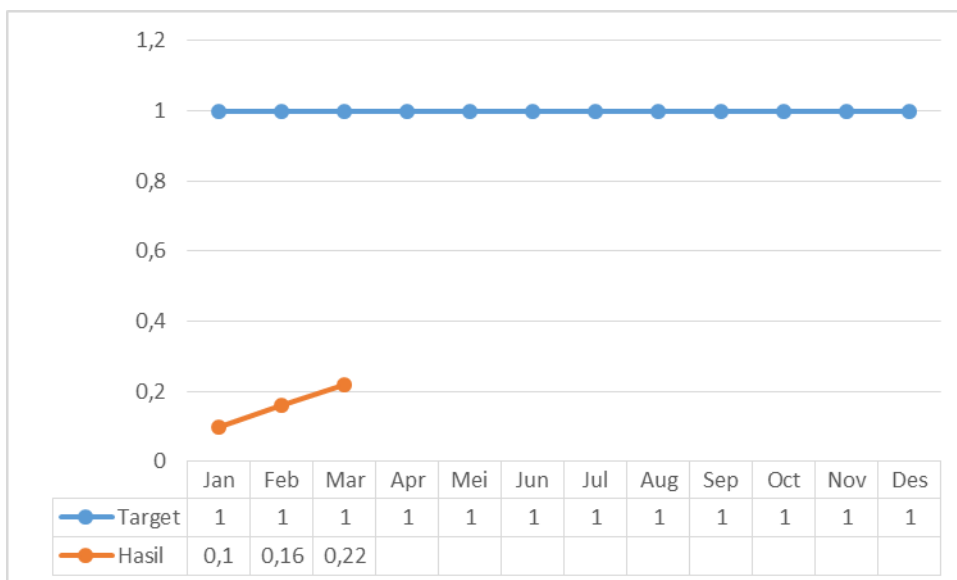
### Angka Kelengkapan Pengisian *Surgical Checklist* Di Kamar Operasi



### Angka Kelengkapan Pengisian *Surgical Checklist* Di Kamar Operasi

Berdasarkan grafik diatas, menunjukkan bahwa angka kelengkapan pengisian *surgical checklist* di kamar operasi sesuai sesuai target yaitu 100% di RSD Mangusada Kabupaten Badung.

### Infeksi Luka Infus (ILI / Plebitis)

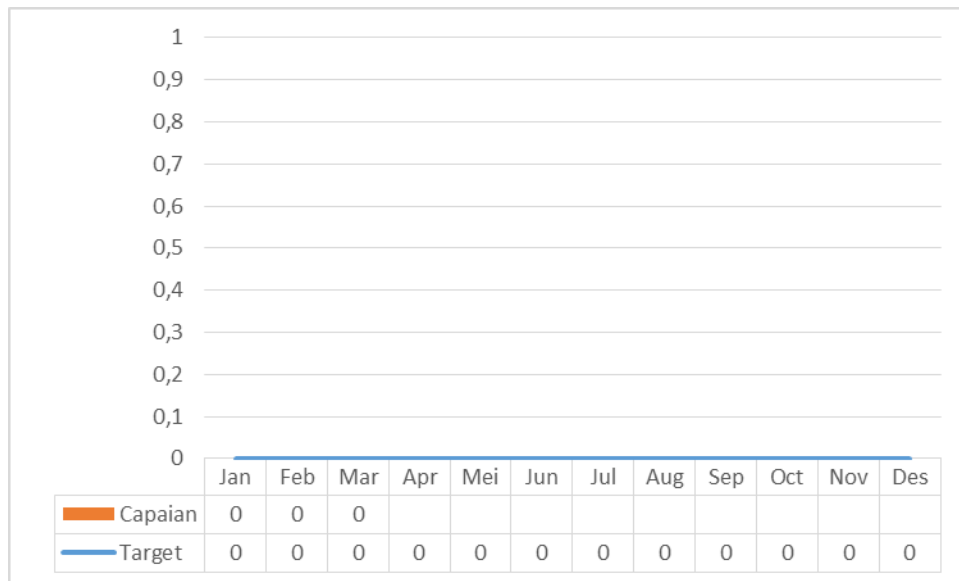


### Infeksi Luka Infus ( ILI/ Plebitis)

Berdasarkan grafik diatas, menunjukkan bahwa kejadian infeksi luka infus sudah di bawah standar 1%

## Indikator Area Manajemen

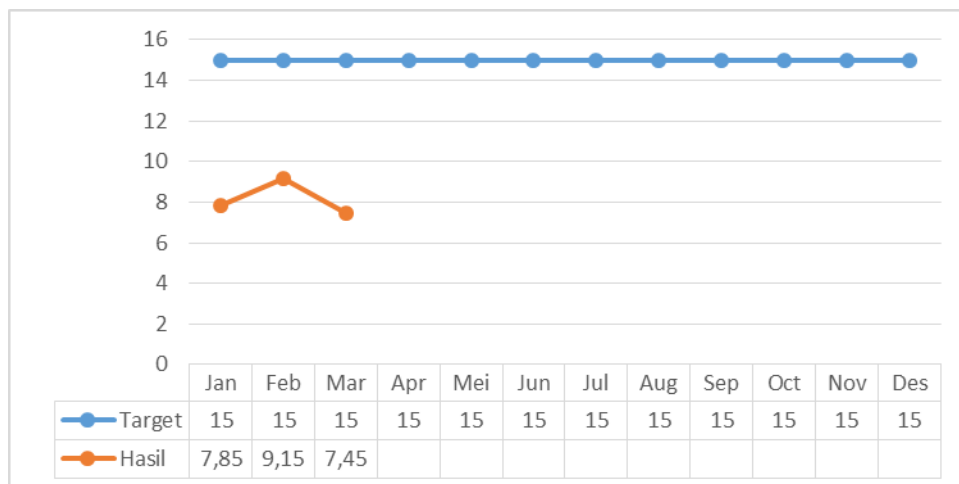
### Keterlambatan waktu penanganan kerusakan hardware/jaringan



### Keterlambatan waktu penanganan kerusakan hardware/jaringan

Berdasarkan grafik diatas, menunjukkan hasil keterlambatan waktu penanganan kerusakan hardware/jaringan tidak ada karena sudah sesuai dengan standar 0%

### Keterlambatan pelayanan ambulans di rumah sakit

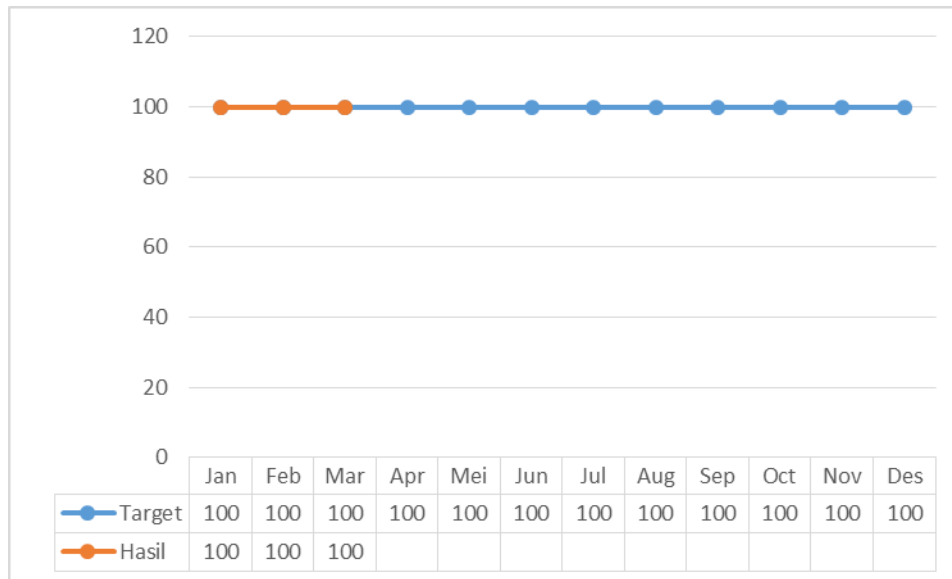


### Keterlambatan pelayanan ambulans di rumah sakit

Berdasarkan grafik diatas, menunjukkan bahwa tidak terjadi keterlambatan pelayanan ambulans di rumah sakit selama periode triwulan I karena telah di bawah target 15 menit.

## Indikator Sasaran Keselamatan Pasien

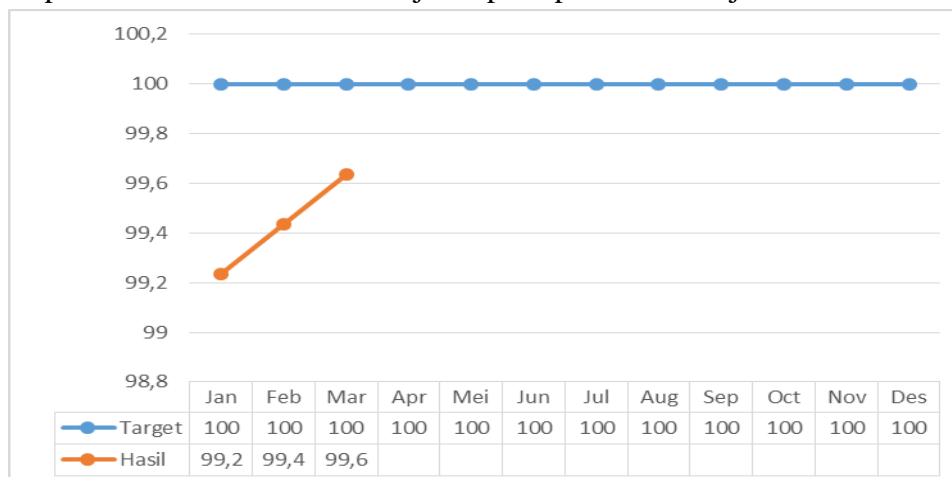
### Kepatuhan Pemberian Label Obat High Alert Oleh Farmasi



### Kepatuhan Pemberian Label Obat High Alert Oleh Farmasi

Berdasarkan grafik diatas, hasil untuk triwulan I pada indikator kepatuhan pemberian label obat high alert oleh farmasi diperoleh hasil sesuai target yakni 100%

### Kepatuhan assessment berkelanjutan pada pasien resiko jatuh



### Kepatuhan assessment berkelanjutan pada pasien resiko jatuh

Berdasarkan grafik diatas, menunjukkan bahwa kepatuhan upaya pencegahan risiko cedera akibat pasien jatuh pada pasien rawat inap belum sesuai target yaitu 100% pada triwulan I

tahun 2019 di RSD Mangusada Kabupaten Badung. Hal ini disebabkan belum optimalnya kesesuaian penentuan kriteria upaya pencegahan risiko cedera pada rawat jalan.

