



RSD MANGUSADA

**PUBLIKASI LAPORAN TRIWULAN II
KOMITE MUTU RUMAH SAKIT DAERAH
MANGUSADA KABUPATEN BADUNG TAHUN
2024**

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



I. PENDAHULUAN

Pelayanan kesehatan merupakan rangkaian kegiatan yang mengandung resiko karena menyangkut keselamatan tubuh dan nyawa seseorang. Perkembangan ilmu kedokteran dan penemuan alat kedokteran yang semakin canggih, pada kenyataannya tidak mampu menghilangkan resiko terjadinya kejadian tidak diharapkan (KTD) baik timbulnya komplikasi, kecacatan maupun pasien meninggal dunia.

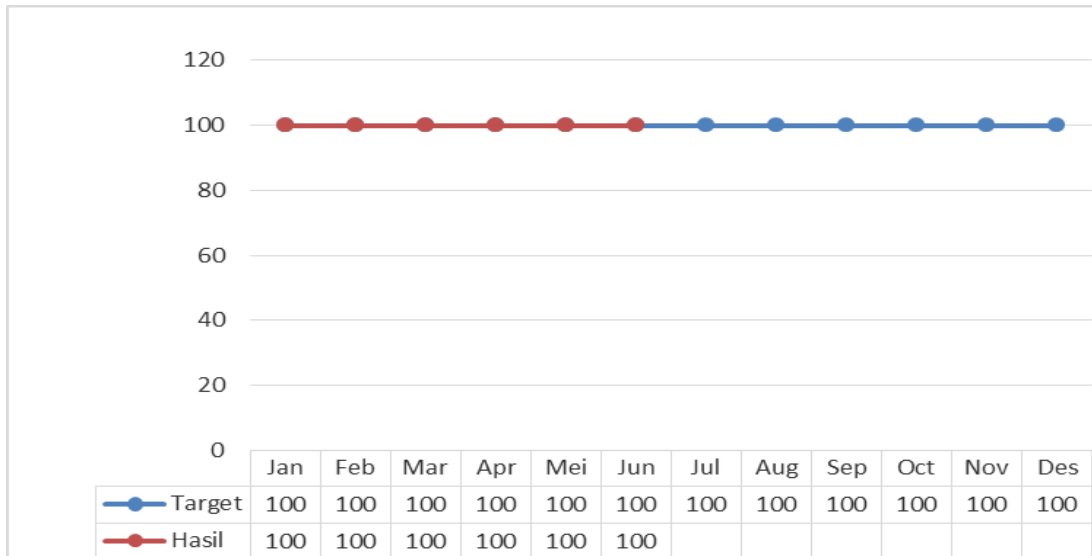
Diberlakukannya UU no 8 tahun 1999 tentang perlindungan konsumen, UU no 29 tahun 2004 tentang praktik kedokteran, UU no 36 tahun 2009 tentang kesehatan, dan UU no 44 tahun 2009 tentang rumah sakit, yang menjamin hak pasien untuk mengajukan gugatan baik kepada tenaga kesehatan maupun rumah sakit, maka suatu kejadian tidak diharapkan (KTD) dapat berakhir dengan tuntutan hukum. Oleh karena itu rumah sakit perlu menyusun suatu program untuk memperbaiki proses pelayanan terhadap pasien agar kejadian tidak diharapkan (KTD) dapat dicegah melalui rencana pelayanan yang komprehensif, sehingga kepercayaan masyarakat terhadap mutu rumah sakit kembali meningkat.

Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung sebagai satu-satunya rumah sakit pemerintah di Kabupaten Badung selalu berupaya menjaga mutu pelayanan dan keselamatan pasien. Sesuai standar internasional akreditasi rumah sakit, program peningkatan mutu dan keselamatan pasien di Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung menetapkan struktur (input) dari kegiatan klinik dan manajemen, termasuk kerangka untuk memperbaiki proses kegiatan serta indikator output yang digunakan untuk monitoring dan evaluasi.

Laporan hasil survei dan analisa indikator program peningkatan mutu dan keselamatan pasien di Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung terbagi dalam laporan triwulan, yang pada akhir tahun dikompilasi dalam laporan tahunan. Laporan ini diharapkan dapat memberikan masukan bagi pemegang kebijakan, dalam hal ini Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung dalam mengambil prioritas kebijakan peningkatan mutu dan keselamatan pasien kedepannya.

II. GRAFIK CAPAIAN INDIKATOR MUTU TRIWULAN II TAHUN 2024

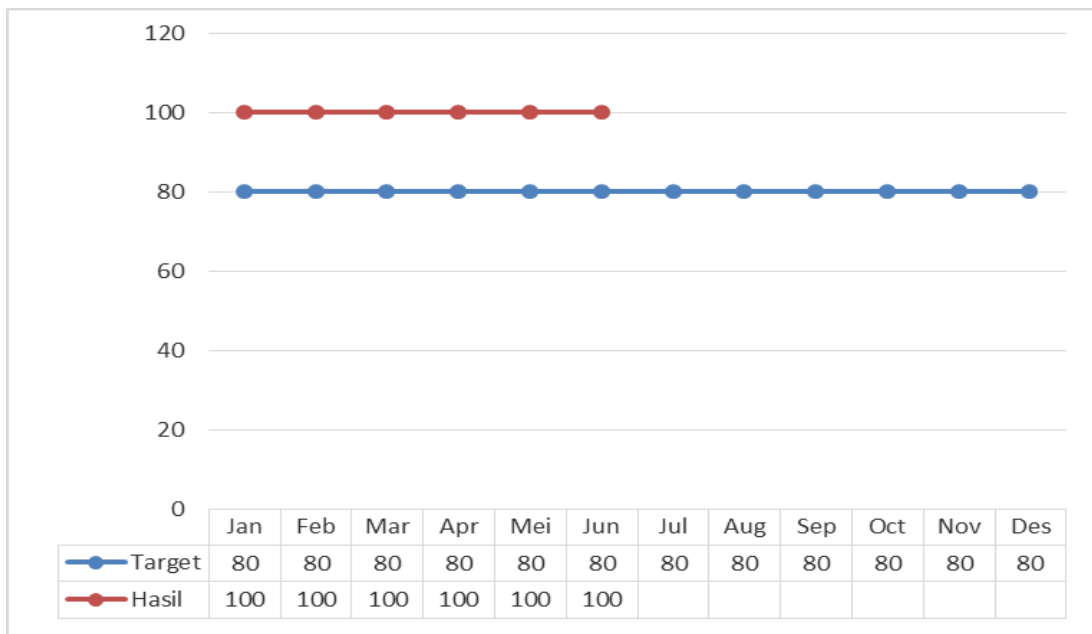
1. Kepatuhan Identifikasi Pasien



Grafik 1. Kepatuhan Identifikasi Pasien

Berdasarkan grafik diatas, menunjukkan bahwa pelaksanaan identifikasi pasien pada bulan triwulan II tahun 2024 sudah mencapai target.

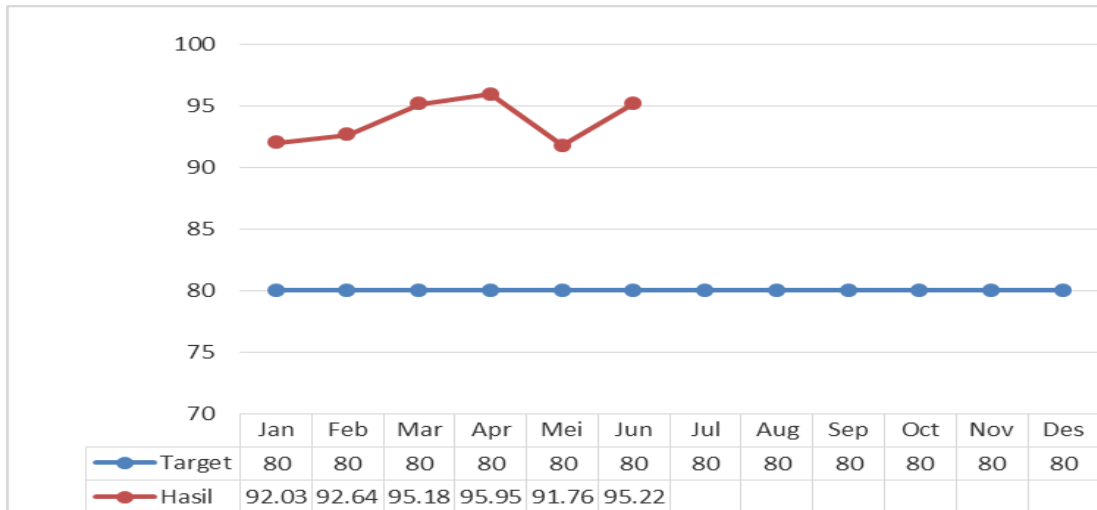
2. Waktu Tanggap Operasi Seksio Sesarea Emergensi



Grafik 2. Waktu Tanggap Operasi Seksio Sesarea Emergensi

Waktu Tanggap Operasi Seksio Sesarea Emergensi pada triwulan II tahun 2024 capaian indikator waktu tanggap seksio sesaria (SC) emergency adalah 100%.

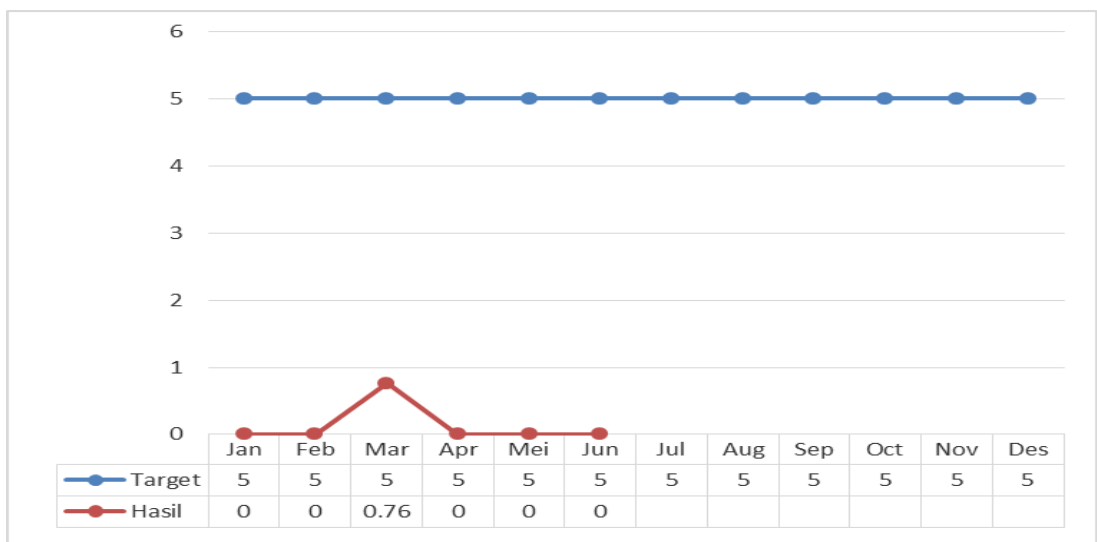
3. Waktu Tunggu Rawat Jalan



Grafik 3. Waktu Tunggu Rawat Jalan

Terlihat pada grafik diatas indikator untuk waktu tunggu rawat jalan pada triwulan II tahun 2024 sudah mencapai target.

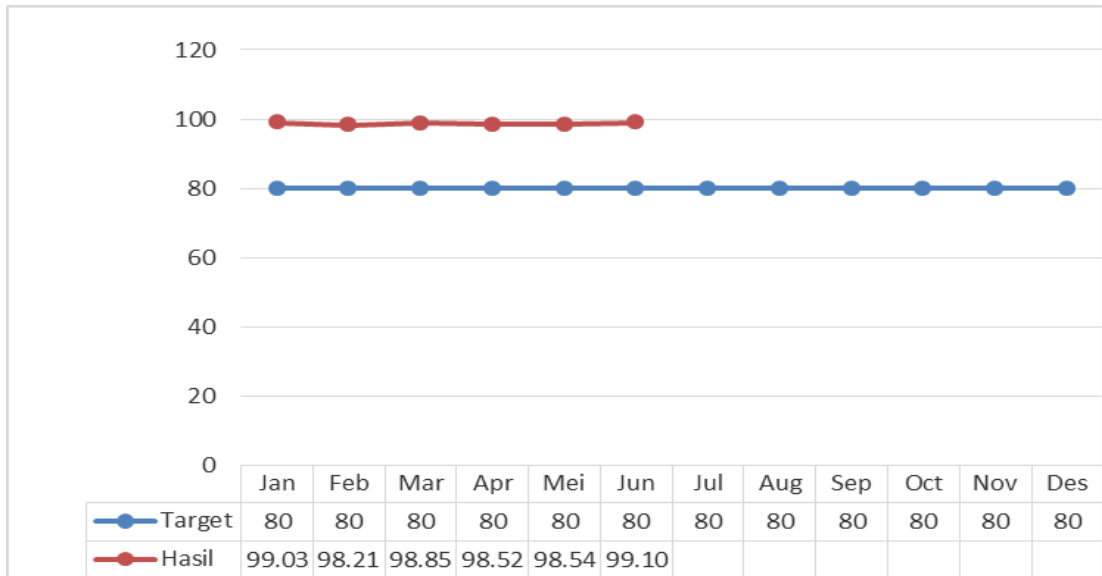
4. Penundaan Operasi Elektif



Grafik 4. Penundaan Operasi Elektif

Penundaan operasi elektif sudah baik yakni tidak pernah ada penundaaan operasi elektif selama triwulan II tahun 2024.

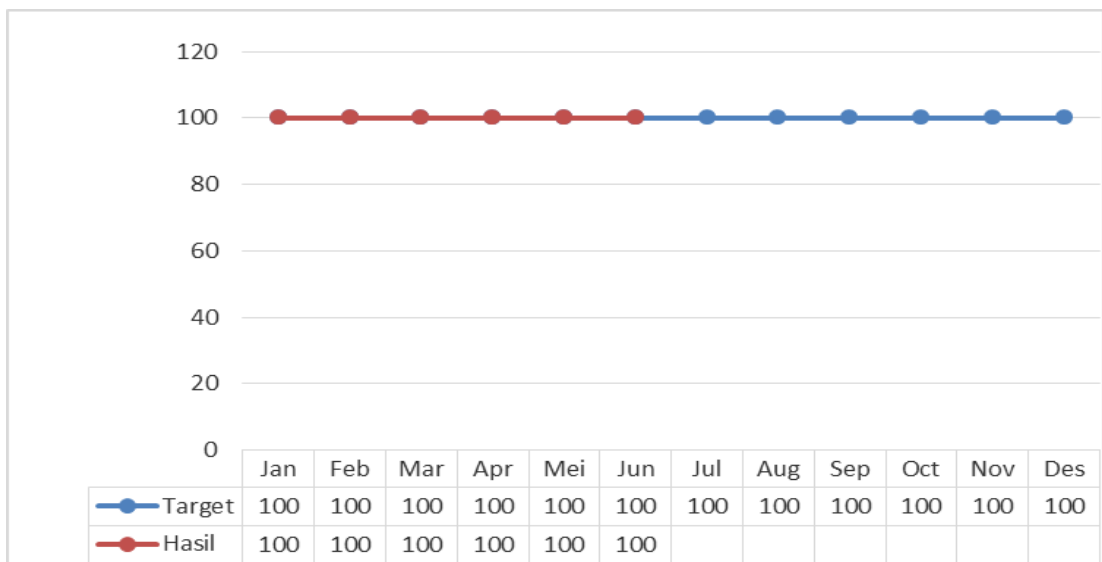
5. Kepatuhan Jam Visite Dokter Spesialis



Grafik 5. Kepatuhan Jam Visite Dokter Spesialis

untuk kepatuhan jam visite dokter spesialis pada triwulan II tahun 2024 telah mencapai target

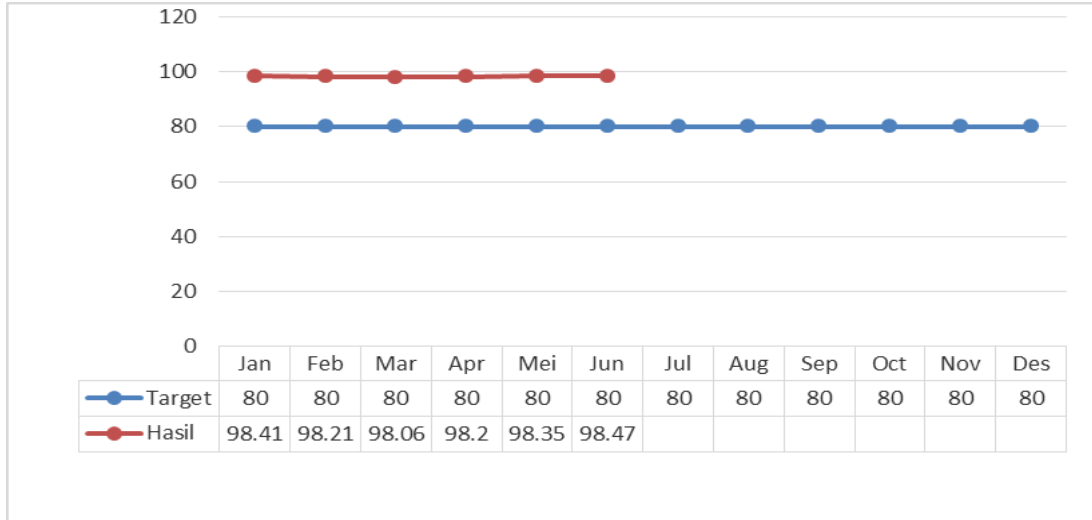
6. Waktu Lapor Hasil Tes Kritis Laboratorium



Grafik 6. Waktu Lapor Hasil Tes Kritis Laboratorium

Berdasarkan grafik diatas, menunjukan bahwa pelaksanaan waktu lapor hasil tes kritis laboratorium triwulan II tahun 2024 sudah sesuai target sebesar 100%.

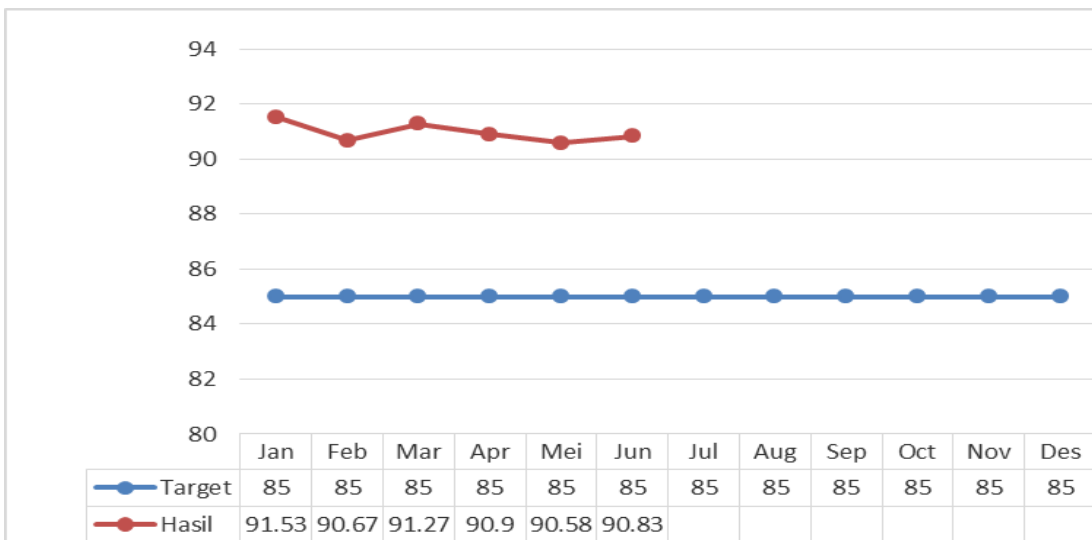
7. Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional Bagi RS Provider BPJS



Grafik 7. Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional Bagi RS Provider BPJS

Berdasarkan grafik diatas, menunjukan bahwa pelaksanaan kepatuhan penggunaan formularium nasional bagi RS Provider BPJS pada triwulan II tahun 2024 sudah sesuai target.

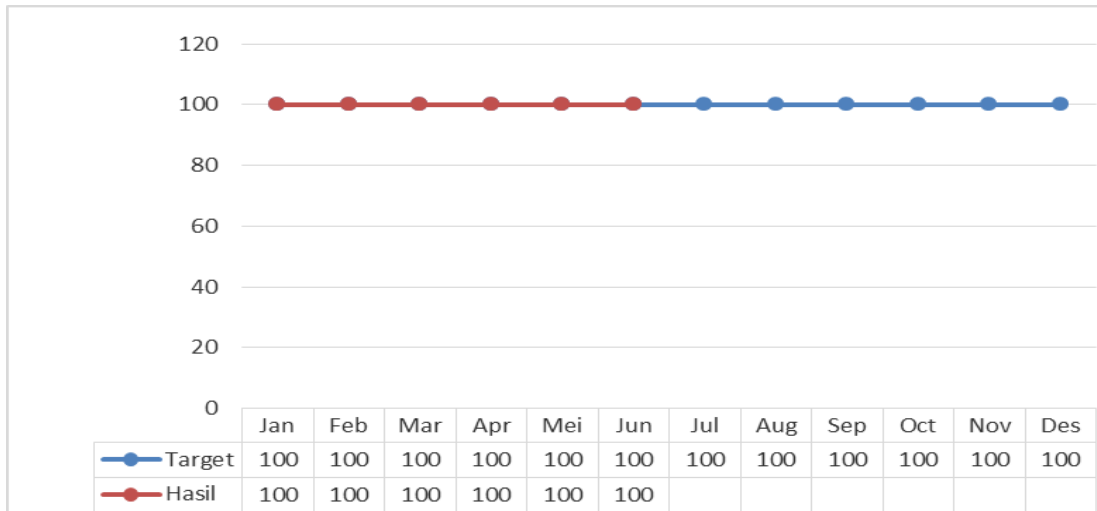
8. Kepatuhan Kebersihan Tangan



Grafik 8. Kepatuhan Kebersihan Tangan

Berdasarkan grafik diatas, kepatuhan kebersihan tangan pada triwulan II tahun 2024 sudah mencapai standar

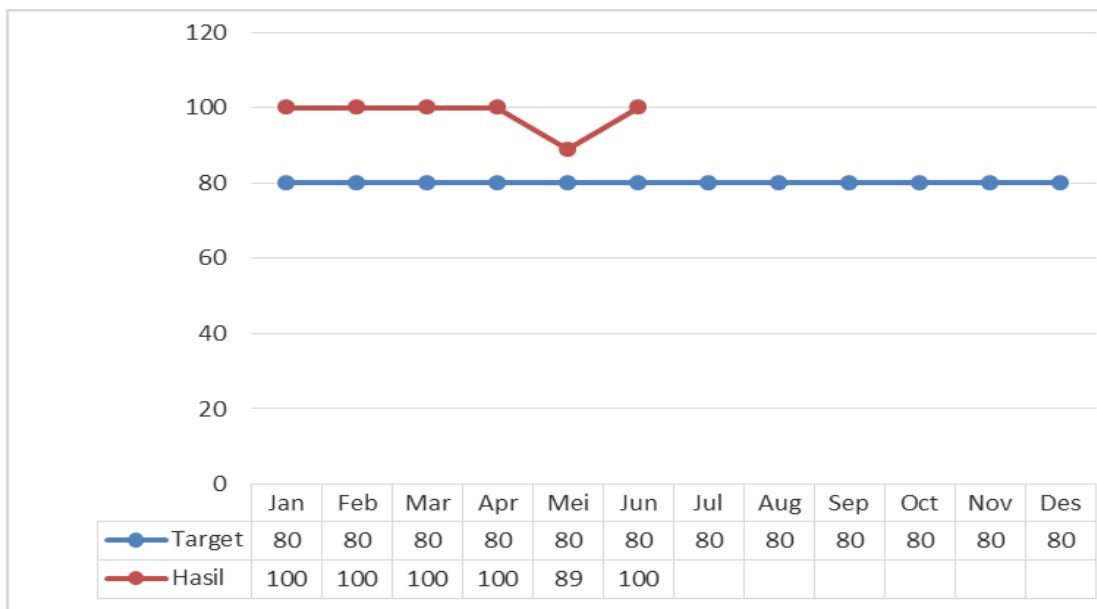
9. Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh



Grafik 9 Kepatuhan Upaya Pencegahan Pasien Jatuh

Berdasarkan grafik diatas menunjukkan bahwa kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh pada triwulan I tahun 2024 sudah mencapai standar 100%.

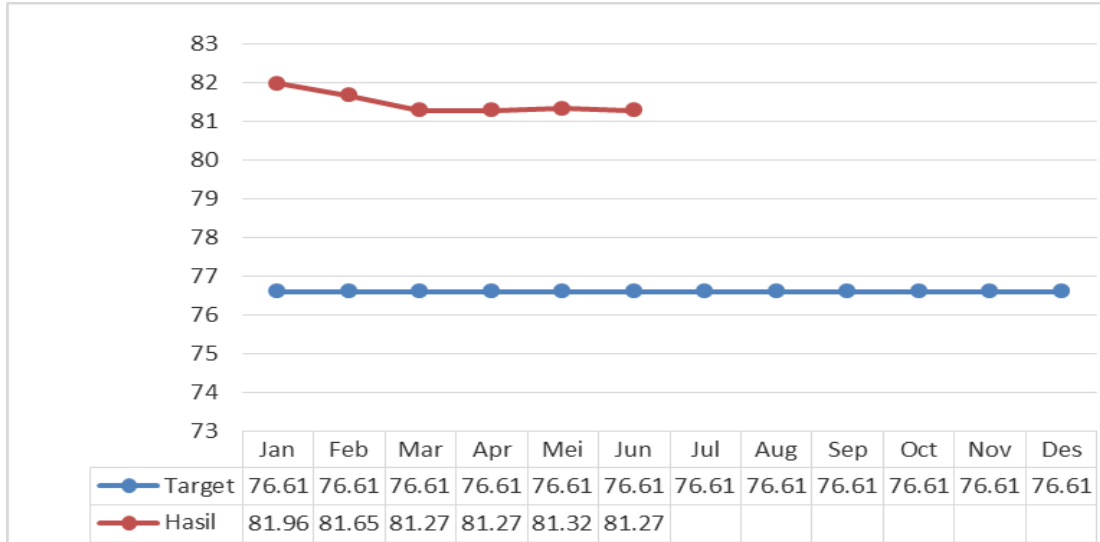
10. Kepatuhan terhadap clinical pathway



Grafik 10. Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway

Berdasarkan grafik diatas menyatakan bahwa Pencapaian kepatuhan terhadap Clinical Pathway pada triwulan II tahun 2024 sudah sesuai standar yaitu 80%.

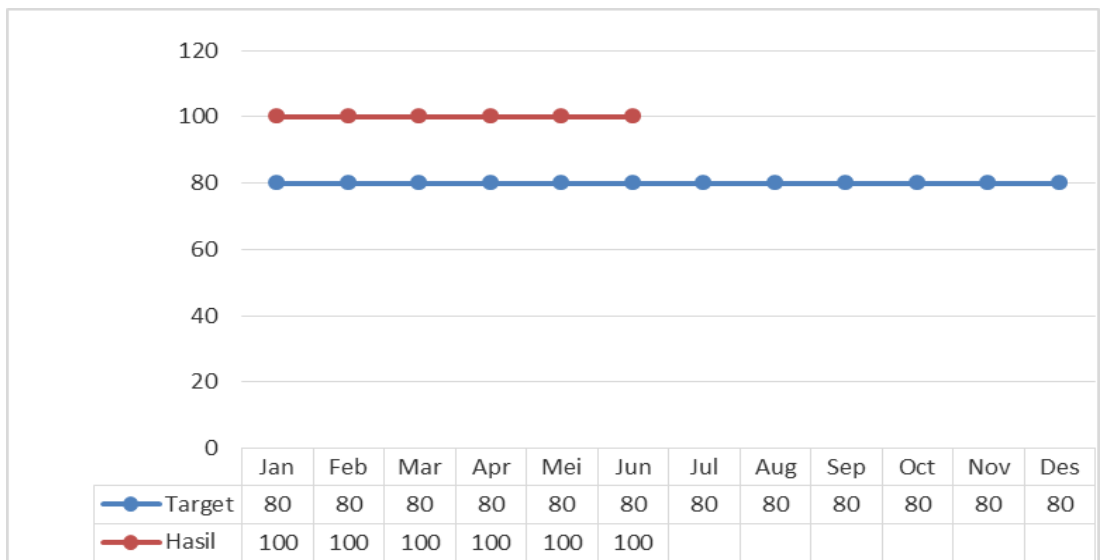
11. Kepuasan Pasien



Grafik 11. Kepuasan pasien

Berdasarkan grafik diatas, menunjukan bahwa kepuasan pasien dan keluarga pada triwulan II tahun 2024 telah mencapai standard diatas 76,61%.

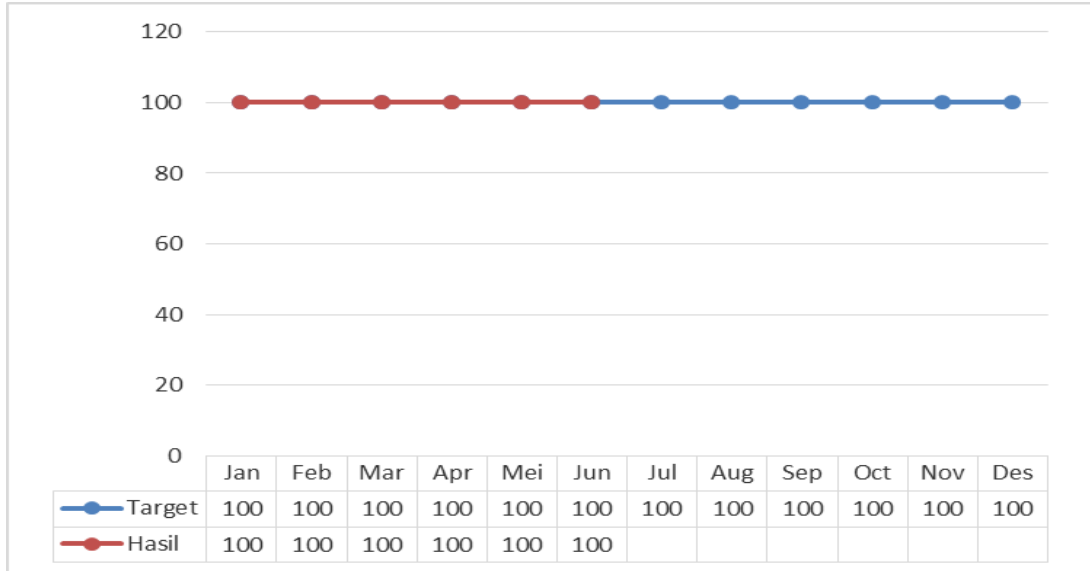
12. Kecepatan Respon Terhadap Komplain



Grafik 12. Kecepatan Respon Terhadap Komplain

Kecepatan respon terhadap komplain pada triwulan II tahun 2024 diperoleh hasil melampaui standar 80% yakni dengan perolehan 100%.

13. Kepatuhan Penggunaan APD Oleh Petugas



Grafik 13. Kepatuhan Penggunaan APD Oleh Petugas

Kepatuhan penggunaan APD pada triwulan II tahun 2024 sudah mencapai target.

II. PENUTUP

Demikian laporan pelaksanaan kegiatan PMKP (Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien) di Rumah Sakit Daerah mangusada Triwulan II tahun 2024. Dengan adanya temuan masalah dan kekurangan terkait PMKP-RS dalam laporan tahunan ini, semoga dapat kami perbaiki di periode selanjutnya dan akan dipublikasi.

Mengetahui,
Direktur
RSD Mangusada Kabupaten Badung
Badung



dr. I Wayan Darta
NIP. 196712221999031006

Mangupura, 7 Julil 2024
Ketua Komite Mutu
RSD Mangusada Kabupaten

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Gede Suputra".

dr. Gede Suputra, M.Biomed, Sp.N
NIP. 198109072009011012