

ပ်ခ်ာ်ရှိရှိ ၅ပျာပ်ရှိပ် ဗာလ် PEMERINTAH PROVINSI BALI အိရည် ချာပာဖရ

DINAS KESEHATAN

ကုမ္မေနာက် မေရာ ကက် မန္ဓာက

RUMAH SAKIT MATA BALI MANDARA

หพดให้วิเวลา รลารับ \ปารดลงมี (ปักทุทๆ) \กุทๆพฤพทิด (กทุคชา) \ทุงทุทฤดา JALAN ANGSOKA NOMOR 8, DENPASAR (80233), TELEPON (0361) 243350 EMAIL: <u>rsmbm@baliprov.go.id</u> WEBSITE: <u>www.rsmatabalimandara.baliprov.go.id</u>

CAPAIAN INDIKATOR MUTU NASIONAL RUMAH SAKIT MATA BALI MANDARA PROVINSI BALI TAHUN 2022

Indikator Mutu Nasional adalah indikator mutu yang wajib dipantau oleh Rumah Sakit dan fasilias kesehatan dan ditetapkan oleh Kemenkes. Indikator Mutu Nasional yang dipantau di Rumah Sakit Mata Bali Mandara adalah:

- 1) Kepatuhan Kebersihan Tangan (Hand Hygiene)
- 2) Kepatuhan Penggunaan APD
- 3) Kepatuhan Identifikasi Pasien
- 4) Penundaan Operasi elektif
- 5) Waktu tunggu rawat jalan
- 6) Kepatuhan waktu visite Dokter
- 7) Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium
- 8) Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional
- 9) Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway
- 10) Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Jatuh
- 11) Kepuasan Pasien dan Keluarga
- 12) Kecepatan Waktu Tanggap Komplain

Adapun capaian dari masing-masing Indikator Mutu Nasional tersebut pada Tahun 2022 adalah sebagai berikut:

1. KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN

ſ	No	Judul Indikator	Standar	Standar	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian
l			Nasional	RS					Tahun 2022
	1	Kepatuhan Kebersihan Tan gan	85%	90%	98,36%	98,46%	98,9%	99,3	98,75%

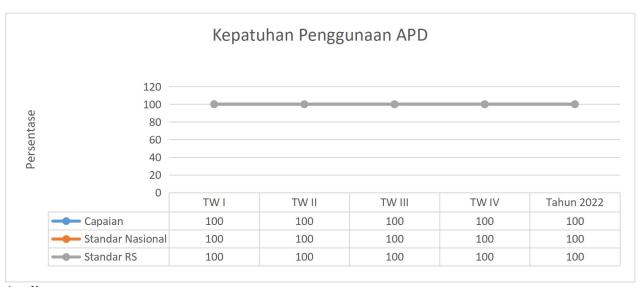


Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, kepatuhan kebersihan tangan telah tercapai 98,75% dari standar nasional 85%

2. KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD)

	No	Judul Indikator	Standar Nasional	Standar RS	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian Tahun 2022
ľ	2	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%

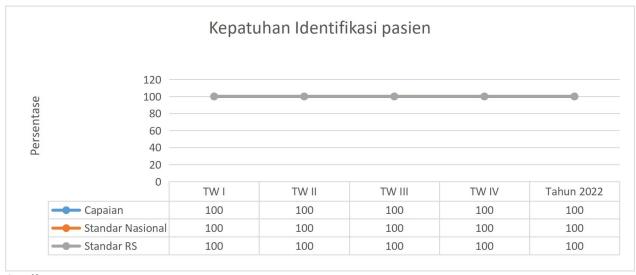


Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, kepatuhan penggunaan alat pelindung diri (APD) tercapai 100% dari standar nasional 100%.

3. KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN

No	Judul Indikator	Standar	Standar	TW I	TW II	TW	TW	Capaian Tahun
		Nasional	RS			III	IV	2022
3	Kepatuhan Identifikasi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	Pasien							

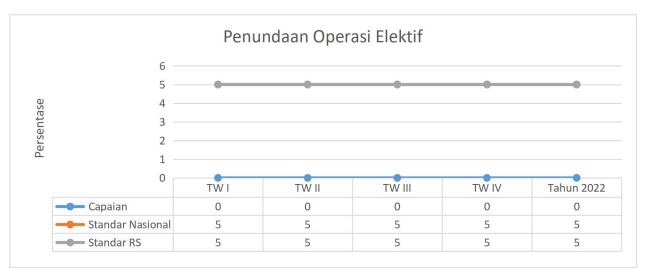


Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, kepatuhan identifikasi pasien telah tercapai 100% dari standar nasional 100%

4. PENUNDAAN OPERASI ELEKTIF

	1. I ENGNERN GI ERRIGI ELERITI									
No	Judul Indikator	Standar	Standar	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian		
		Nasional	RS					Tahun 2022		
4	Penundaan Operasi Elektif	5%	5%	0%	0%	0%	0%	0%		



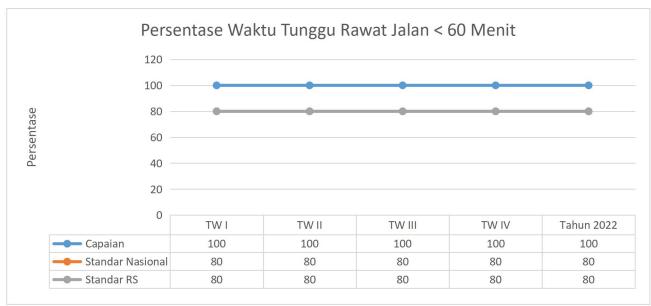
Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, tidak ada penundaan operasi elektif lebih dari 1 jam, sehingga telah tercapai 0% dari standar nasional ≤5%

5. WAKTU TUNGGU RAWAT JALAN

No	Judul Indikator	Satuan	Standar	Standar	TW I	TW II	TW	TW	Capaian
			Nasional	RS			III	IV	Tahun 2022
3	Waktu Tunggu Rawat Jalan	Menit	60 menit	60 menit	25,87 menit	24,27 menit	26,23	26,35 meit	25,77 menit
		Persentase	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%





Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, waktu tunggu rawat jalan telah tercapai 25,77 menit dari standar 60 menit. Dan capaian persentase waktu tunggu rawat jalan < 60 menit telah tercapai 100% dari standar nasional 80%

6. KEPATUHAN WAKTU VISITE DOKTER

0, 000000000000000000000000000000000000										
No	Judul Indikator	Standar	Standar RS	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian Tahun		
		Nasional						2022		
6	Kepatuhan Waktu Visite Dokter	80%	100% /jam 14	100%	100%	100%	100%	100%		

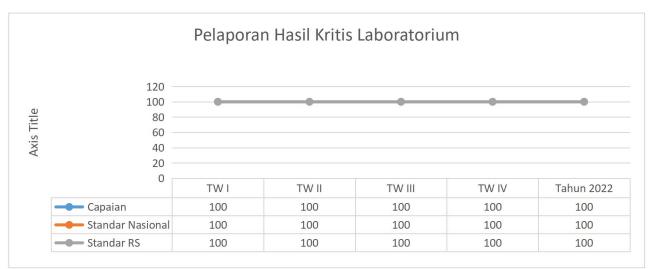


Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, kepatuhan waktu visite dokter telah tercapai 100% dari standar nasional ≥ 80%

7. PELAPORAN HASIL KRITIS LABORATORIUM

No	Judul Indikator	Standar	Standar	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian Tahu	n
		Nasional	RS					2022	
7	PelapoRan Hasil Kritis Laboratorium	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	



Analisa:

Berdasarkan data pada triwulan IV tahun 2022 tersebut, pelaporan hasil kritis laboratorium < 30 menit telah tercapai 100% dari standar nasional 100%

8. KEPATUHAN PENGGUNAAN FORMULARIUM NASIONAL

No	Judul Indikator	Standar	Standar	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian
		Nasional	RS					Tahun 2022
8	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional bagi Provider BPJS	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, kepatuhan penggunaan formularium nasional telah tercapai 100% dari standar nasional 100%

9. KEPATUHAN UPAYA PENCEGAHAN RISIKO PASIEN JATUH

No	Judul Indikator	Standar Nasional	Standar RS	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian Tahun 2022
9	Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh	100%	100%	100%	100%		100%	100%

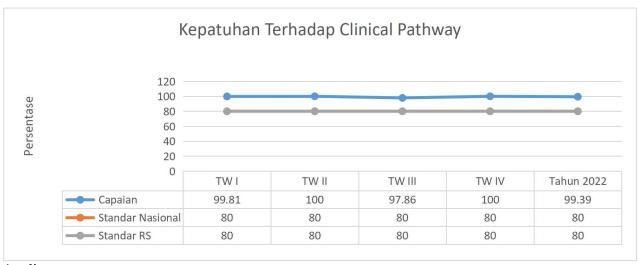


Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh telah tercapai 100% dari standar nasional 100%.

10. KEPATUHAN TERHADAP CLINICAL PATHWAY

No	Judul Indikator	Standar	Standar	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian
		Nasional	RS					Tahun 2022
10	Kepatuhan terhadap Clinical Pathway	80%	80%	99,81%	100%	97,86%	100%	100%

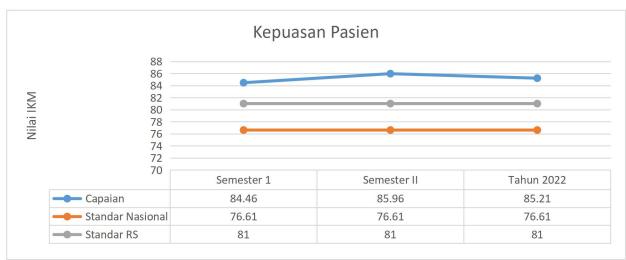


Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, kepatuhan terhadap clinical pathway telah tercapai 99,39% dari standar nasional 80%

11. KEPUASAN PASIEN DAN KELUARGA

No	Judul Indikator	Standar	Standar RS	Semester I	Semester II	Capaian					
		Nasional				Tahun 2022					
11	Kepuasan Pasien dan Keluarga	76.61	81	84,46	85,96	85,21					



Analisa:

Nila Kepuasan pasien diperoleh melalui survey kepada pasien/keluarga yang dilaksanakan 2 kali dalam setahun di bulan Juni dan Desember. Berdasarkan hasil survei pada bulan Juni diperoleh nilai kepuasan pasien 84,46 dan survey bulan Desember 2022 diperoleh nilai kepuasan pasien sebesar 85,96.. Sehingga untuk tahun 2022 nilai kepuasan pasien dalah 85,21 dari standar nasional 76,61 dan satandar RS 81

12. KECEPATAN RESPON TERHADAP KOMPLAIN

No	Judul Indikator	Standar Nasional	Standar RS	TW I	TW II	TW III	TW IV	Capaian Tahun 2022
12	Kecepatan respon terhadap komplain	80%	80%	100%	100%	100%	100%	100%



Analisa:

Berdasarkan data pada tahun 2022 tersebut, kecepatan respon terhadap komplain telah tercapai 100% dari standar nasional 100%

Ka Komite Mutu

<u>dr. Ida Ayu Gita Puspita, M.Kes</u> NIP. 198108072009022009