

Rekapitulasi Capaian Indikator Mutu Prioritas (IMP) Unit Triwulan IV

NO	UNIT	INDIKATOR MUTU PRIORITAS (IMP) UNIT	SUMBER	STANDAR/ TARGET	PERSENTASE (%) CAPAIAN						ANALISIS	TREN
					JULI	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES		
1	URI Cendrawasih	1. Kepuasan pasien dan keluarga	INM	≥ 76,61								
		2. Pasien pulang atas permintaan sendiri	KARS	1%	4.76	4.55	4.55	3.57	0.00	11.11	Capaian belum sesuai standar	Tren menurun
		3. Tidak adanya kejadian pasien lari	Indikator Safewards RS	≥ 90%	95.24	100	100	92.86	100	100	Capaian sesuai standar	Tren Meningkat
		4. Kejadian pasien jatuh	Indikator Safewards RS	0%	0	0	0	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren Tetap
		5. Kekerasan antar pasien	Indikator Safewards RS	0%				100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren Tetap
2	URI Cempaka	1. Tidak adanya kejadian pasien lari	Indikator Safewards RS	≥ 90%	100	98.28	100	100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren Meningkat
		2. Kejadian pasien jatuh	Indikator Safewards RS	0%	0	0	1.49	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren Menurun
		3. Kekerasan antar pasien	Indikator Safewards RS	0%				100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren Tetap
		4. Pasien pulang atas permintaan sendiri	KARS	1%	0	1.72	0.00	1.79	1.85	2.38	Capaian belum sesuai standar	Tren menurun
3	URI Merak	1. Tidak adanya kejadian pasien lari	Indikator Safewards RS	≥ 90%	99.26	99.17	100	100	100	90	Capaian sesuai standar	Tren menurun
		2. Kejadian pasien jatuh	Indikator Safewards RS	0%	0	0	0.81	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren Meningkat
		3. Kekerasan antar pasien	Indikator Safewards RS	0%				100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren tetap
		4. Tidak adanya kejadian pasien bunuh diri	Indikator Safewards RS	0	100	100	100	100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren tetap
4	URI Merpati	1. Tidak adanya kejadian pasien lari	Indikator Safewards RS	≥ 90%	96	100	100	100	100	97.30	Capaian sesuai standar	Tren Meningkat
		2. Kejadian pasien jatuh	Indikator Safewards RS	0%	0	0	0	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren Tetap
		3. Kekerasan antar pasien	Indikator Safewards RS	0%				100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren Tetap

5	URI Rehabilitasi Napza Camar	1. Tidak adanya kejadian pasien lari	Indikator Safewards RS	≥ 90%	93.3	66.7	80	100	100	90	Capaian sesuai standar	Tren Meningkat	
		2. Kejadian pasien jatuh	Indikator Safewards RS	0%	0	0	0	0	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren tetap
		3. Kekerasan antar pasien	Indikator Safewards RS	0%				100	90.91	100		Capaian sesuai standar	Tren tetap
6	URI Isolasi Covid Kenanga	1. Kejadian pasien jatuh	Indikator Safewards RS	0%	0	0	0	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren tetap	
		2. Tidak adanya kejadian pasien lari	INM	100%	100	66.67	100	0	100	100		Capaian sesuai standar	Tren tetap
7	Unit Pelayanan Intensif Psikiatri (UPIP) Asoka	1. Tidak adanya kejadian pasien yang dirawat di UPIP > 10 hari	IMP RS	≥ 90%	97.17	97.46	98.26	97.56	98.37	97.96	Capaian sesuai standar	Tren menurun	
		2. Pasien jiwa yang dapat ditenangkan dalam waktu ≤ 48 jam	IMP RS	100%	86.32	94.39	96.26	86.73	89.38	78.65	Capaian belum mencapai standar	Tren meningkat	
		3. Pasien yang kembali ke UPIP dgn kasus yg sama < 72 jam	IMP RS	2%	0.94	1.69	0.00	2.44	0.81	2.04		Capaian sudah sesuai standar	Tren menurun
		4. Angka Restrain	Indikator Safewards RS	Jml Pasien	66	30	21	22	20	23			
8	Inst. Rawat Jalan	Waktu tunggu rawat jalan (≤ 60 menit)	INM	≥ 80%									
	Poliklinik Jiwa				100	100	99.87	99.87	99.74	99.63	Capaian sesuai standar	Tren menurun	
9	Poliklinik Spesialis	Waktu tunggu rawat jalan (≤ 60 menit)	INM	≥ 80%	40	16.67	34.48	31.03	28.95	32.14	Capaian belum mencapai standar	Tren menurun	
10	Klinik Gigi	Kepatuhan Identifikasi (sebelum tindakan gigi)	INM	100%	100	100	100	100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren tetap	
11	Unit Elektrodiagnostik & Anestesi	Kepuasan pasien dan keluarga	INM	Hasil ≥ 76,61	81.98					Capaian sesuai standar			
12	Klinik Napza terpadu	1. Keberhasilan pasien baru bertahan dalam program IPWL selama minimal 3 bulan pertama	Lokal RS	80%	0	66.67	77.78	71.43	28.27	40	Capaian belum mencapai standar	Tren meningkat	
		2. Hasil urine negative napza dalam pemeriksaan rutin klien pada pemeriksaan rutin atau random	Lokal RS	80%	33.3	72.73	58.3333	71.43	72.73	44.44	Capaian belum mencapai standar	Tren meningkat	
13	Inst. Gawat Darurat	1. Kepatuhan Identifikasi Pasien (sebelum pemberian pengobatan, tindakan dan diagnostik)	INM	100%	100	100	100	100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren tetap	
		2. Kepuasan Pasien dan Keluarga	INM	Hasil ≥ 76,61	79.17					Capaian sesuai standar	Tren Meningkat		

14	Inst. Radiologi	Waktu tunggu hasil pelayanan thorax foto	SPM PerGub 2014	≤ 3 jam	9.9 jam	7.8 jam	2.2 jam	16.3 jam	17.94 jam	11.45 jam	Capaian belum sesuai standar	Tren Menurun
15	Inst. Rekam Medis	Kehilangan dokumen rekam medis pasien rawat jalan	KARS	1%	0	0.07	0	0	0.04	0	Capaian sesuai standar	Tren tetap
		Angka kejadian kesalahan penulisan identitas pasien pada stiker pasien rawat inap	Lokal RS (IMP RS terkait perbaikan sistem)	0%	0	0	0	0	0	0	0	Capaian sesuai standar
16	Inst. Laboratorium	Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksaan laboratorium	SPM PerGub 2014	100%	100	100	100	99.772	99.767	100	Capaian sesuai standar	Tren tetap
17	Inst. Gizi	1. Kepatuhan Identifikasi Pasien (sebelum pemberian nutrisi)	INM	100%	100	100	100	100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren tetap
		2. Kesalahan diet pasien	KARS	0%	0	0	0	0	0	0	0	Capaian sesuai standar
18	Inst. Farmasi	2. Kejadian Kesalahan Pemberian Obat LASA	IMP RS	0%	0.28	0.13	0.07	0.21	0.26	0.10	Capaian belum sesuai standar	Tren meningkat
19	Inst. Rehab Mental Psikososial	Terisinya CPPT pasien setelah mendapat pelayanan Rehab Mental Psikososial	Lokal RS	80%	100	100	100	100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren tetap
20	Unit Fisioterapi	Pasien Rehabilitasi Medis yang drop out ≤ 50%	KARS	≤50%	0	0	0	0	0	16.67	Capaian sesuai standar	Tren tetap
21	Unit Psikologi	Terlaksananya seleksi rehabilitasi pasien rawat inap 2x24 jam setelah permintaan DPJP	Lokal RS	80%	100	100	100	96.30	100	0	Capaian sesuai standar	Tren tetap
22	Unit Terapi okupasi	Pasien Rehabilitasi Medis yang drop out ≤ 50%	KARS	≤50%	18.18	7.69	7.14	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren meningkat
23	Unit Terapi wicara	Pasien Rehabilitasi Medis yang drop out ≤ 50%	KARS	≤50%	16.67	14.28	0	7.69	9.09	0	Capaian sesuai standar	Tren meningkat
24	Inst. Laundry	Pencucian Ulang Linen	Lokal RS	2%	0	0	0	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren Tetap
25	Unit Kesling	Respon Time pengambilan/ pengangkutan limbah benda tajam/ B3 1x24 jam	Lokal RS	100%	100	100	100	100	100	100	Capaian sesuai standar	Tren Tetap
26	Unit Sterilisasi	Keterlambatan pengembalian instrument medis kotor ke Unit Sterilisasi > 24 jam	Lokal RS	0%	0	0	0	0	0	0	Capaian sesuai standar	Tren Tetap
27	Unit Elektromedik	Keterlambatan waktu menangani kerusakan alat (respon time > 15 menit)	KARS	1%	Tidak ada laporan yang diterima					Capaian sesuai standar		
28	Klinik DOTS TB	Penanganan pasien TB yang tdk sesuai strategi DOTS	KARS	0%	Tidak ada laporan yang diterima					Capaian sesuai standar		