



RSD MANGUSADA

**PUBLIKASI LAPORAN KOMITE MUTU RUMAH
SAKIT DAERAH MANGUSADA KABUPATEN
BADUNG TAHUN 2022**

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 yang tidak diharapkan (KTD) baik timbulnya komplikasi, kecacatan maupun pasien meninggal dunia.

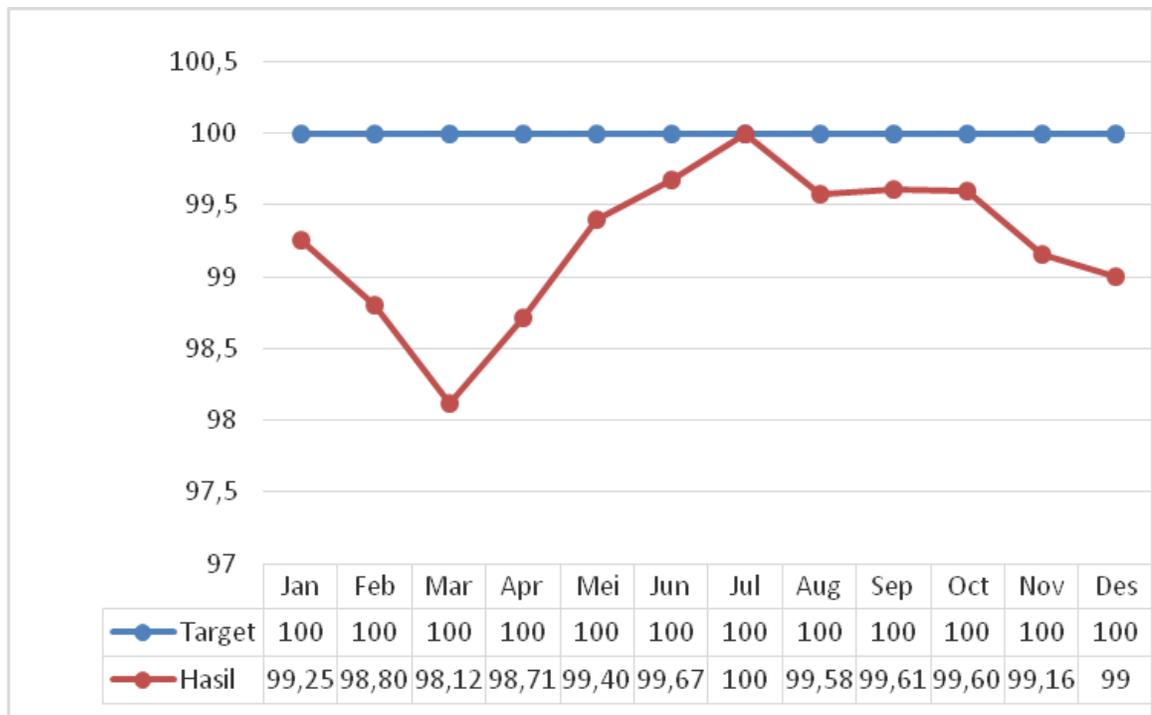
Berlakukannya UU no 8 tahun 1999 tentang perlindungan konsumen, UU no 29 tahun 2004 tentang praktik kedokteran, UU no 36 tahun 2009 tentang kesehatan, dan UU no 44 tahun 2009 tentang rumah sakit, yang menjamin hak pasien untuk mengajukan gugatan baik kepada tenaga kesehatan maupun rumah sakit, maka suatu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

Rumah Sakit Daerah Mangusada 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 peningkatan mutu dan keselamatan pasien kedepannya.

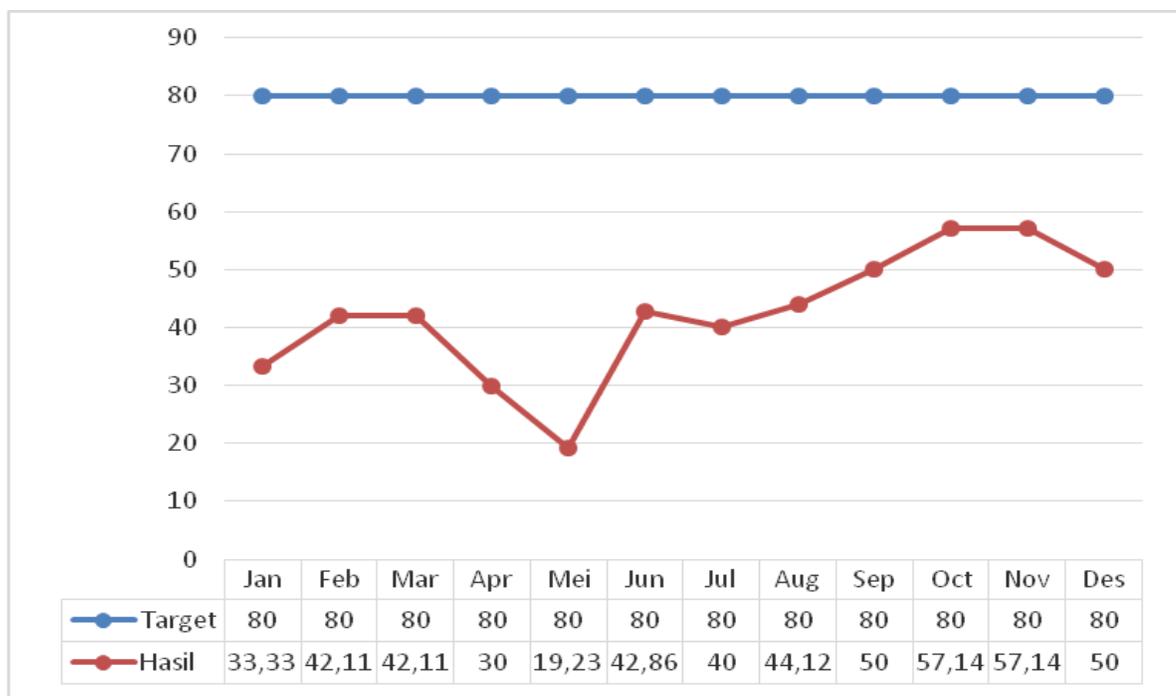
II. GRAFIK CAPAIAN INDIKATOR MUTU PERIODE TAHUN 2022

1. Kepatuhan Identifikasi Pasien



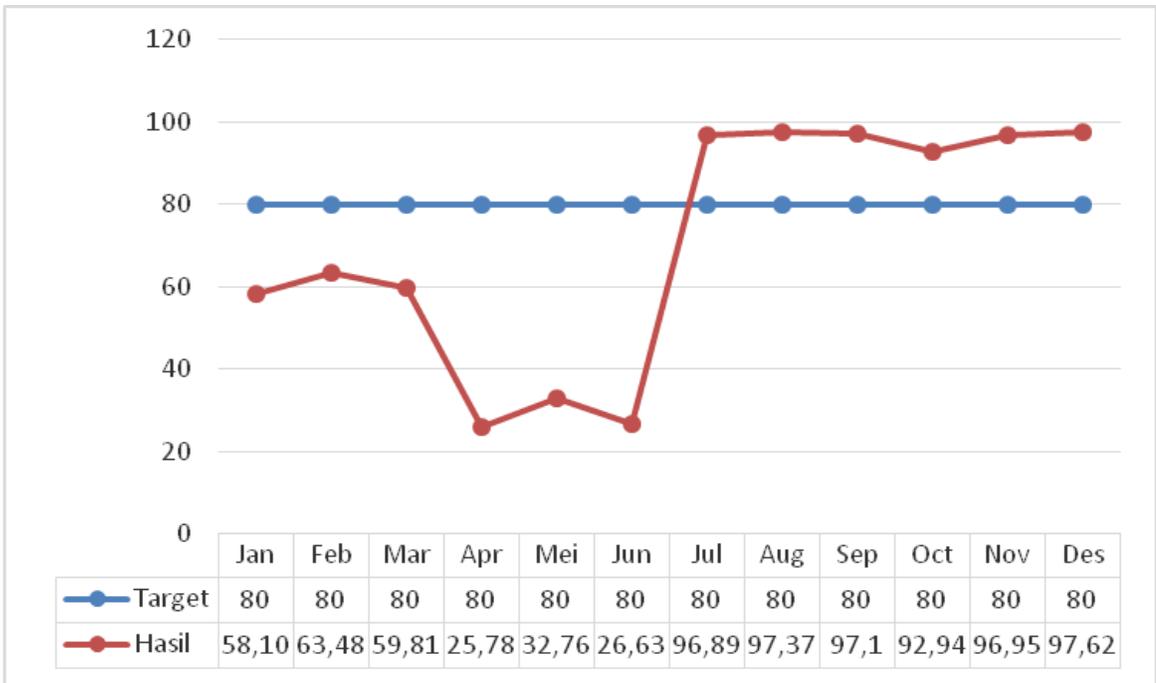
Berdasarkan grafik diatas, menunjukan bahwa pelaksanaan identifikasi pasien pada tahun 2022 mencapai 99,20%. Hasil yang diperoleh belum memenuhi target di akibatkan oleh masih ada petugas yang belum memahami tata pelaksanaan identifikasi pasien yang sesuai standar.

2. Waktu Tanggap Operasi Seksio Sesarea Emergensi



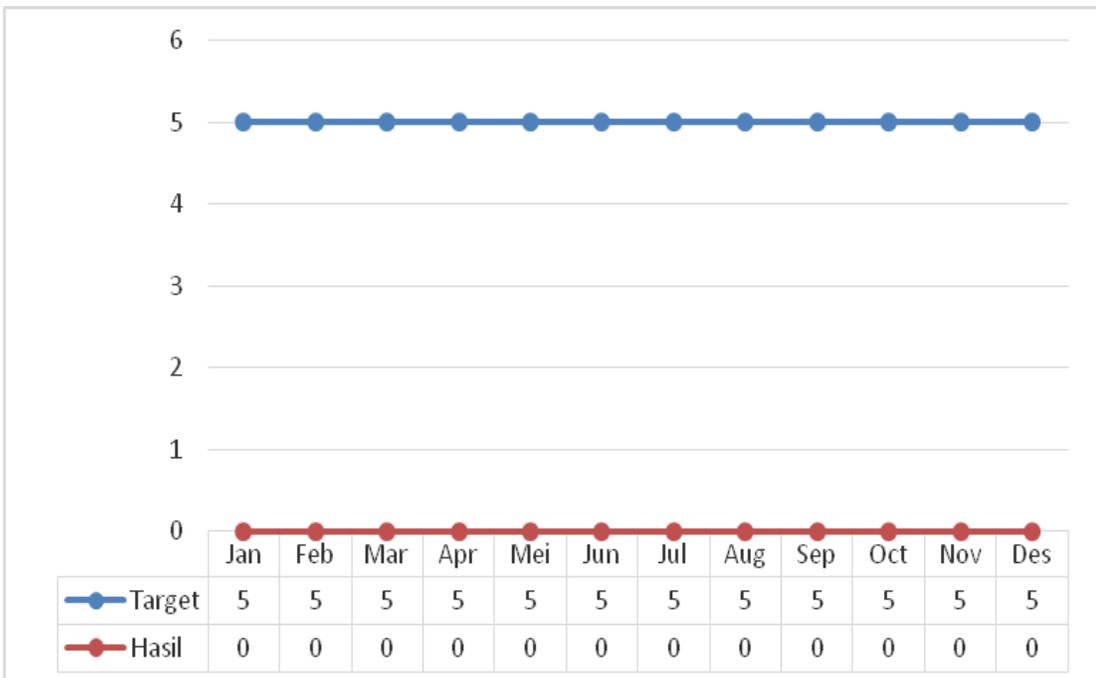
Berdasarkan grafik diatas, diketahui bahwa Waktu Tanggap Operasi Seksio Sesarea Emergensi pada tahun 2022 belum memenuhi target 80%. Capaian belum memenuhi standar karena dokter spesialis belum *onsite* dan pemeriksaan penunjang yang lama.

3. Waktu Tunggu Rawat Jalan



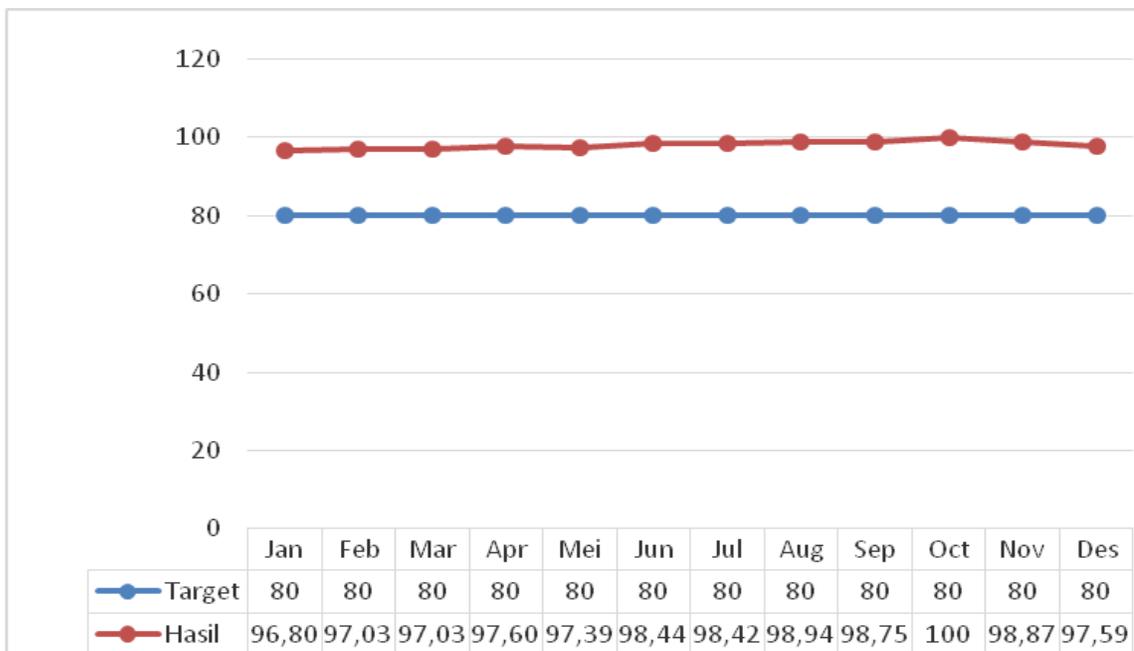
Terlihat pada grafik diatas indikator untuk waktu tunggu rawat jalan pada tahun 2022 belum memenuhi target 80% yaitu sebesar 70% karena pada periode triwulan I dan II kondisi antara pendaftaran dan poliklinik berada pada gedung yang berbeda sehingga menyebabkan waktu tunggu dari pedaftaran ke poliklinik lebih lama.

4. Penundaan Operasi Elektif



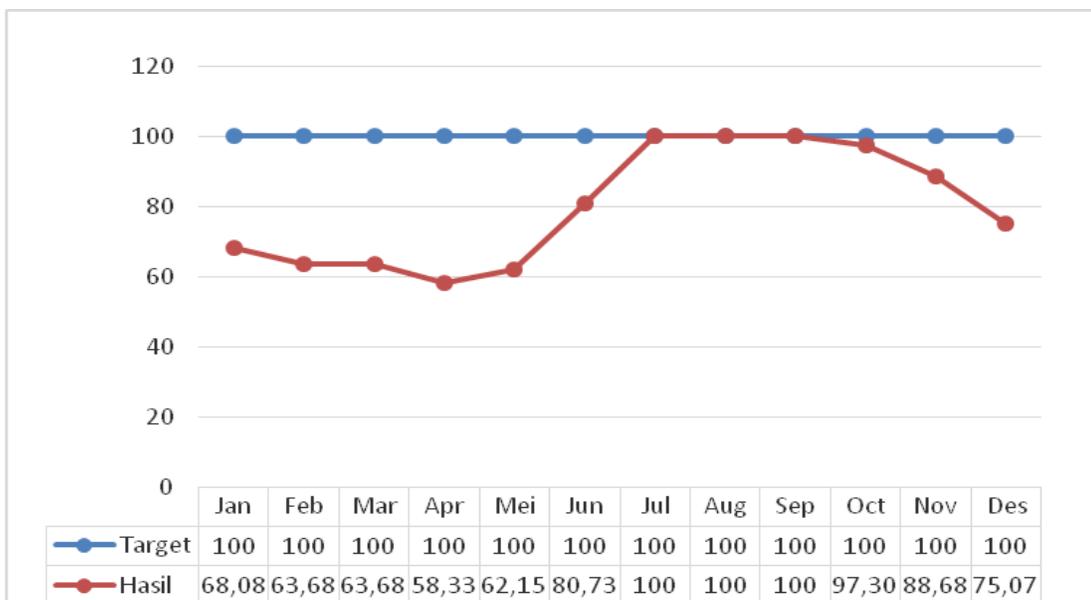
penundaan operasi elektif sudah memenuhi target

5. Kepatuhan Jam Visite Dokter Spesialis



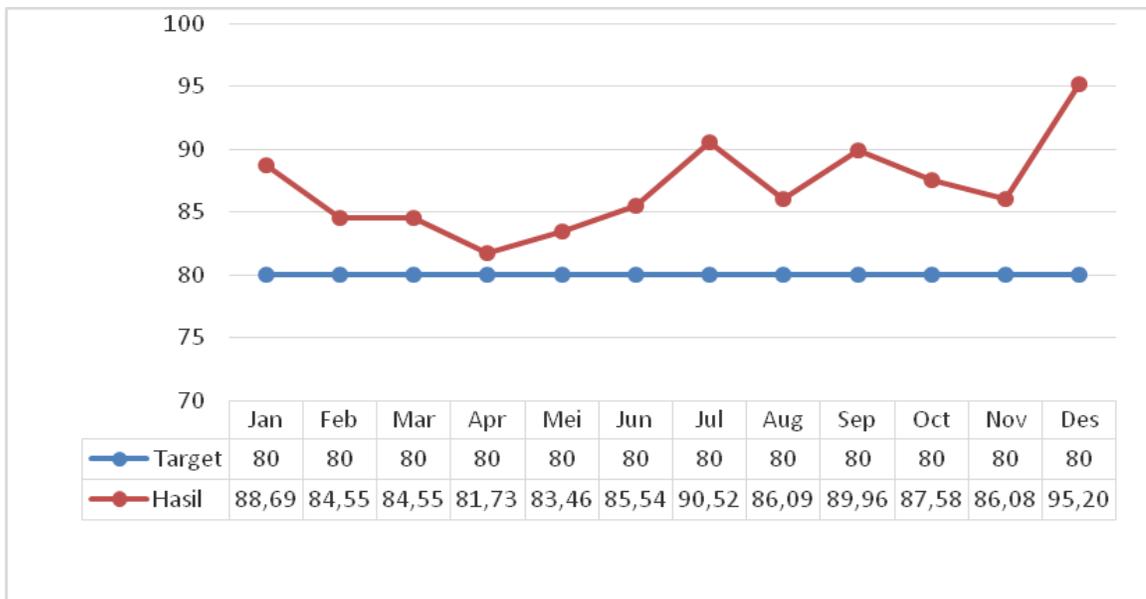
kepatuhan jam visite dokter spesialis sudah memenuhi target.

6. Waktu Laporan Hasil Tes Kritis Laboratorium



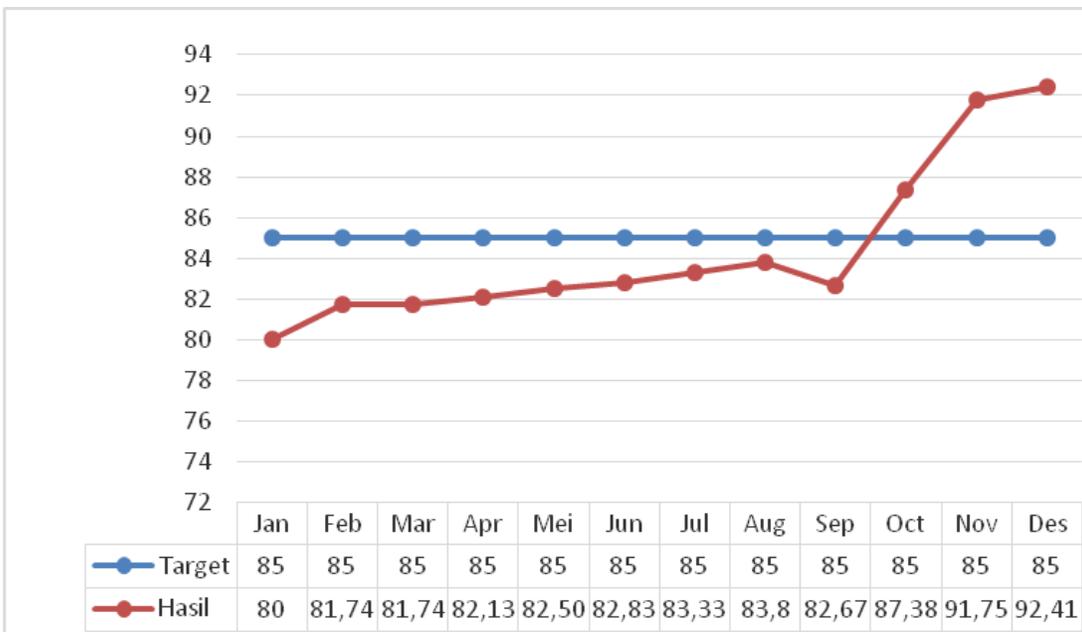
waktu laporan hasil tes kritis laboratorium pada tahun 2022 belum sesuai target dikarenakan cek hapusan darah tepi dimana darah lengkap tidak dilaporkan karena yang diminta hanya hasil hapusan saja sedangkan darah lengkap harus tetap diperiksa juga.

7. Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional Bagi RS Provider BPJS



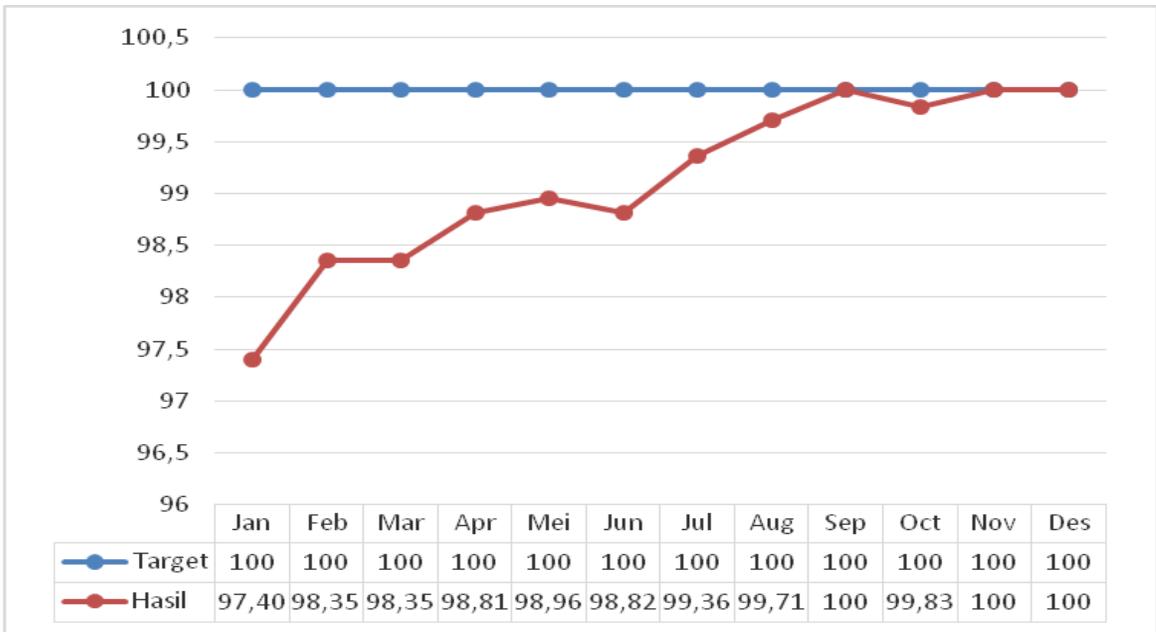
kepatuhan penggunaan formularium nasional bagi RS Provider BPJS sudah sesuai target.

8. Kepatuhan Cuci Tangan



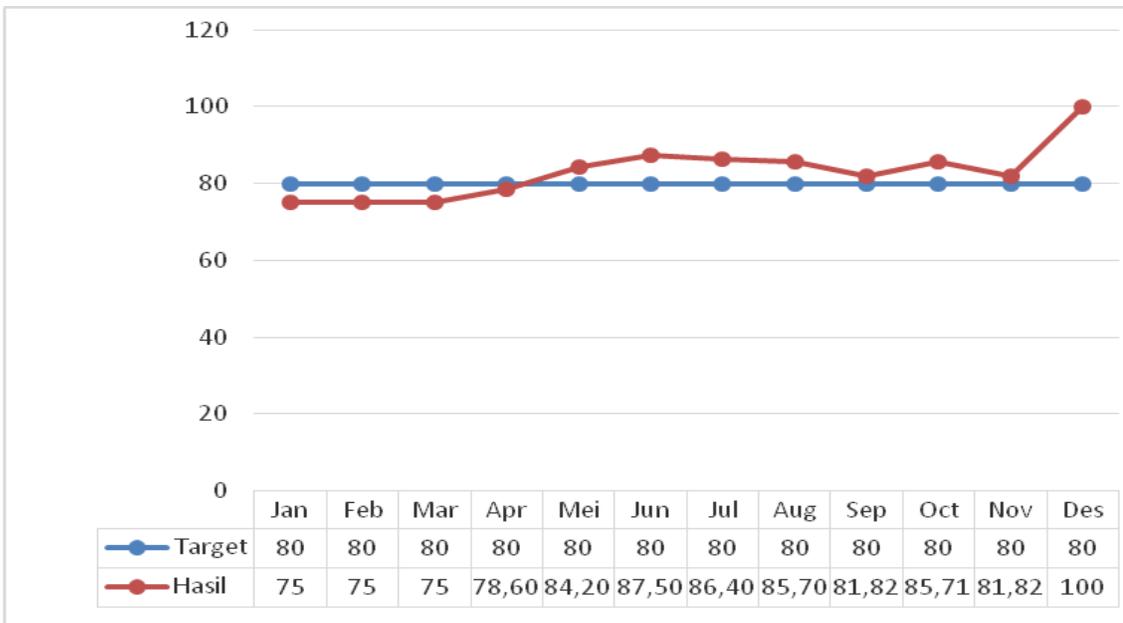
Pada bulan jan-sep belum memenuhi target dikarenakan tingginya mobilisasi petugas pemberi asuhan serta kegiatan cuci tangan yang tidak sesuai karena petugas mencuci tangan masih menggunakan *handscoon* tetapi pada bulan okt-des sudah mencapai target.

9. Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh



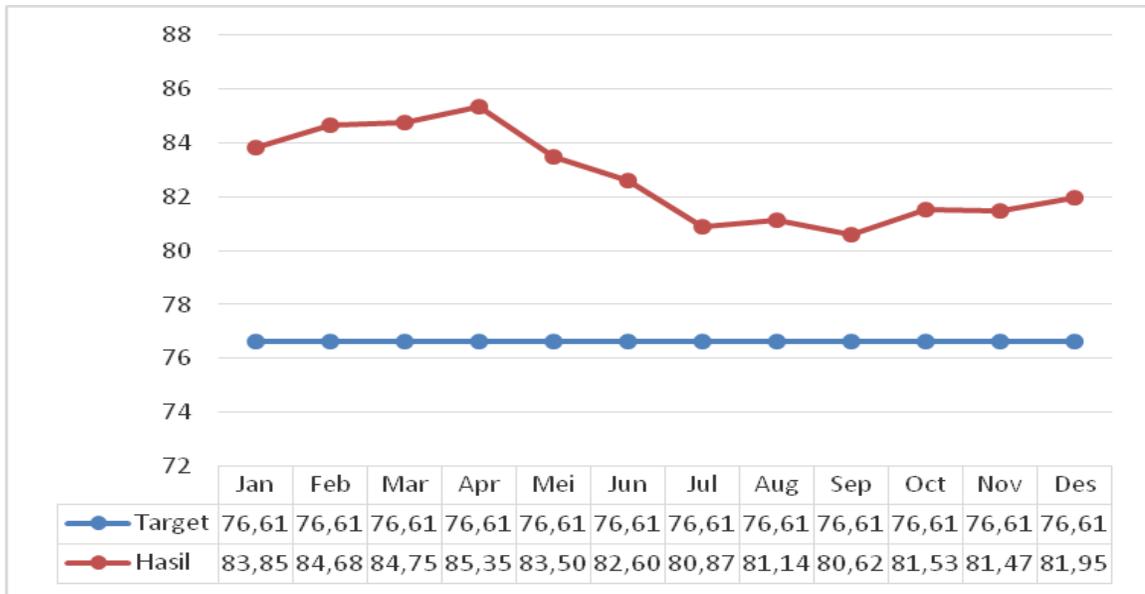
Kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh belum mencapai standar 100% pada tahun 2022 dikarenakan kurangnya pengetahuan petugas pemberi asuhan karena adanya petugas baru dan belum terpapar mengenai kepatuhan upaya pencegahan resiko pasien jatuh

10. Kepatuhan Terhadap *Clinical Pathway*



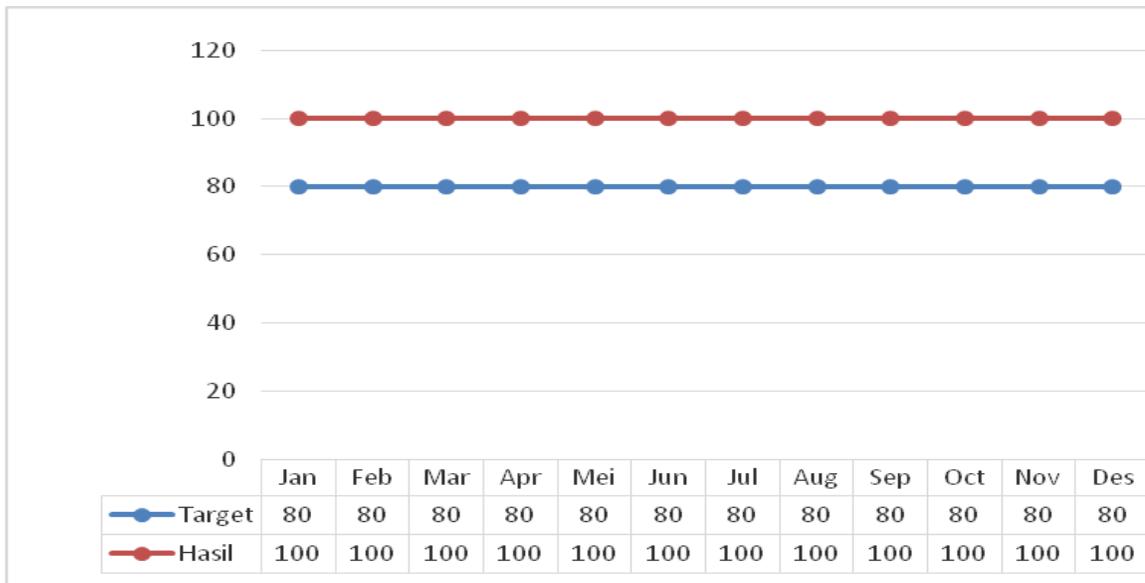
Berdasarkan grafik diatas, menunjukan bahwa kepatuhan terhadap *clinical pathway* yang pada bulan januari hingga april belum mencapai target 80% dikarenakan masih ada form clinical yang belum terisi, namun pada periode bulan mei hingga desember telah mencapai standard $\geq 80\%$ yakni sebesar 100% pada tahun 2022.

11. Kepuasan Pasien



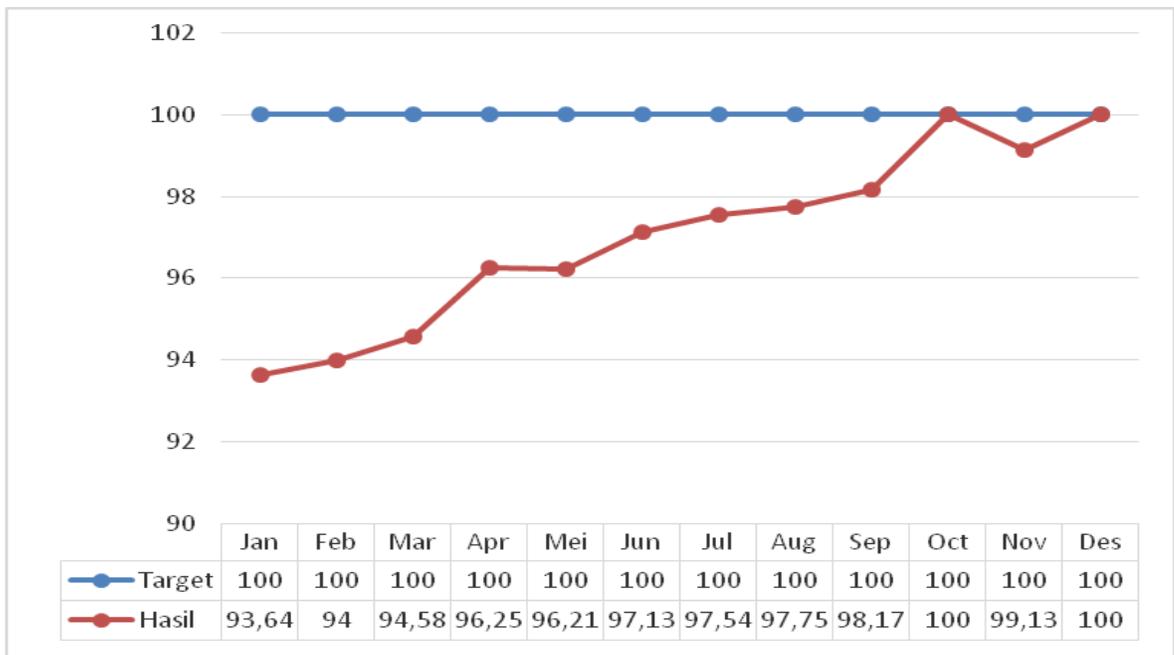
kepuasan pasien dan keluarga telah mencapai standard

12. Kecepatan Respon Terhadap Komplain



Kecepatan respon terhadap komplain sudah mencapai target.

13. Kepatuhan Penggunaan APD Oleh Petugas



Capaian belum memenuhi standar dikarenakan tingginya mobilisasi kegiatan petugas pemberi asuhan dan unit penunjang yang belum sepenuhnya mengerti tentang penggunaan APD yang sesuai transmisi.

III. PENUTUP

Demikian laporan pelaksanaan kegiatan PMKP (Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien) di Rumah Sakit Daerah mangusada tahun 2022. 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



dr. I Wayan darta

NIP. 196712221999031006

4, Januari 2022

vea
Ketua Komite Mutu
RSD Mangusada Kabupaten Badung

A large, stylized handwritten signature in blue ink, likely belonging to dr. Gede Suputra.

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

NIP. 198109072009011012