

INDIKATOR MUTU UNIT
UNIT: KAMAR OPERASI / OK
BULAN: JULI 2023

NO	VARIABEL	TANGGAL																															TOTAL	% = N/D X 100%
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Monitor tatalaksana penandaan operasi standar 100%																																		
1	N	Jumlah pasien yang dilakukan site marking dalam pelayanan operasi																															6	100%
	D	Jumlah pasien yang dioperasi																															6	
Kepatuhan cuci tangan SDM Kamar Operasi standar > 85%																																		
2	N	Jumlah SDM yang melakukan cuci tangan 6 langkah dan 5 moment																															5	100%
	D	Jumlah SDM yang melakukan cuci tangan																															5	
Kepatuhan penggunaan APD Kamar Operasi standar 100%																																		
3	N	Jumlah petugas yang patuh menggunakan APD sesuai Indikasi dalam satu bulan																															3	100%
	D	Jumlah seluruh petugas yang terindikasi menggunakan APD dalam satu bulan																															3	
Monitoring dokumen pelaksanaan tindakan anestesi standar 100%																																		
4	N	Jumlah status anestesi yang terisi lengkap																															6	100%
	D	Jumlah pasien yang dilakukan tindakan anestesi																															6	
Kelengkapan pengisian formulir surgical checklist keselamatan operasi standar 100%																																		
5	N	Jumlah asesmen awal risiko jatuh pada pasien rawat jalan yang disurvei 1 bulan yang di isi lengkap																															6	100%
	D	Jumlah asesmen awal risiko jatuh yang disurvei dalam 1 bulan																															6	100%
Kepatuhan pengisian laporan operasi dan penerjuan tindakan kedokteran dan anestesi standar 100%																																		
6	N	Jumlah pasien yang asesmennya lengkap sebelum direncanakan prosedur pembedahan dikamar operasi selama satu bulan																															6	100%
	D	dikamar operasi dalam satu bulan																															6	
Kepatuhan melaksanakan asesmen pra sedasi dan pra anestesi standar 100%																																		
7	N	Jumlah pasien yang dilakukan asesmen pra anestesi dan pra sedasi																															6	100%
	D	Jumlah pasien yang dilakukan tindakan anestesi																															6	100%
Respon time operator/ anestesi operasi elektif 2-60 menit standar < 5%																																		
8	N	Jumlah total angka keterlambatan operasi elektif dalam satu bulan																															1	16%
	D	Jumlah total operasi elektif dalam satu bulan																															6	

Mengetahui,
Kepala Unit

P1 Data Unit

()

(Dr. Susanti)

INDIKATOR MUTU UNIT
UNIT: KAMAR OPERASI / OK
BULAN: AGUSTUS 2023

NO	VARIABEL	TANGGAL																															TOTAL	% = N/D x 100%
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Monitor tataaksana penandaan operasi standar 100%																																		
1	N Jumlah pasien yang dilakukan site marking dalam pelayanan operasi	2																															3	100%
	D Jumlah pasien yang dioperasi	2																															3	
Kepatuhan cuci tangan SDM Kamar Operasi standar > 85%																																		
2	N Jumlah SDM yang melakukan cuci tangan 6 langkah dan 5 moment	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100%
	D Jumlah SDM yang melakukan cuci tangan	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
Kepatuhan penggunaan APD Kamar Operasi standar 100%																																		
3	N Jumlah petugas yang patuh menggunakan APD sesuai indikasi dalam satu bulan	3																															3	100%
	D Jumlah seluruh petugas yang terindikasi menggunakan APD dalam satu bulan	3																															3	
Monitoring dokumen pelaksanaan tindakan anestesi standar 100%																																		
4	N Jumlah status anestesi yang terisi lengkap	2																															2	100%
	D Jumlah pasien yang dilakukan tindakan anestesi	2																															2	
Kelengkapan pengisian formulir surgical checklist keselamatan operasi standar 100%																																		
5	N Jumlah asesmen awal risiko jatuh pada pasien rawat jalan yang disurvei 1 bulan yang diisi lengkap	2																															2	100%
	D Jumlah asesmen awal risiko jatuh yang disurvei dalam 1 bulan	2																															2	
Kepatuhan pengisian laporan operasi dan persetujuan tindakan kedokteran dan anestesi standar 100%																																		
6	N Jumlah pasien yang asesmennya lengkap sebelum direncanakan prosedur pembedahan dikamar operasi selama satu bulan	2																															2	100%
	D dikamar operasi dalam satu bulan	2																															2	
Kepatuhan melaksanakan asesmen pra sedasi dan pra anestesi standar 100%																																		
7	N Jumlah pasien yang dilakukan asesmen pra anestesi dan pra sedasi	2																															2	100%
	D Jumlah pasien yang dilakukan tindakan anestesi	2																															2	
Respon time operator/anestesi operasi elektif 2-60 menit standar < 5%																																		
8	N Jumlah total angka keterlambatan operasi elektif dalam satu bulan	0																															0	0%
	D Jumlah total operasi elektif dalam satu bulan	2																															2	

Mengetahui,
Kepala Unit

PJ Data Unit

()

(Zr. Susanti)

BÜLAN: SEPTEMBER 2023

()

PJ Data Unit

(Zr. Susanti)

LAPORAN TRIWULAN III 2023

NO	VARIABEL	JULI	AGUSTUS	SEPTEMBER
1	Monitor tatalaksana penandaan operasi standar 100%	100%	100%	100%
2	Kepatuhan cuci tangan SDM Kamar Operasi standar > 85%	100%	100%	100%
3	Kepatuhan penggunaan APD Kamar Operasi standar 100%	100%	100%	100%
4	Monitoring dokumen pelaksanaan tindakan anestesi standar 100%	100%	100%	100%
5	Kelengkapan pengkajian formulir surgical checklist keselamatan operasi standar 100%	100%	100%	100%
6	Kepatuhan pengisian laporan operasi dan persetujuan tindakan kedokteran dan anestesi standar 100%	100%	100%	100%
7	Kepatuhan melaksanakan asesmen pra sedasi dan pra anestesi standar 100%	100%	100%	100%
8	Respon time operator/anestesi operasi elektif \geq 60 menit standar < 5%	16%	0%	0%

Analisa Hasil :

Rencana Tindak lanjut :

Berdasarkan Grafik hasil pencapaian indikator mutu kamar bedah, dapat di simpulkan bahwa pada triwulan III (bulan juli-september) indikator no 1-7 telah memenuhi standar yang telah di tetapkan yaitu 100% dan indikator respon time operator atau anetesi belum memenuhi standar yang di tetapkan yaitu kurang dari 5%

