

**HASIL EVALUASI PENGUKURAN
INDIKATOR NASIONAL MUTU (INM)
TW III TAHUN 2023**



**Dharma
Nugraha
Hospital**
Est.1996

**RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA
TAHUN 2023**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan Hasil Evaluasi Pengukuran Indikator Nasional Mutu (INM) TW III Tahun 2023 di Rumah Sakit Dharma Nugraha.

Kami menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan laporan evaluasi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Kami menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan Hasil Pengukuran Indikator Nasional Mutu (INM) Mutu TW III Tahun 2023 di Rumah Sakit Dharma Nugraha, oleh sebab itu kami mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan dalam penulisan lapiran ini. Akhir kata, kami berharap laporan evaluasi ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu manajemen Rumah Sakit ke depannya.

Jakarta, 11 Oktober 2023

Komite Mutu


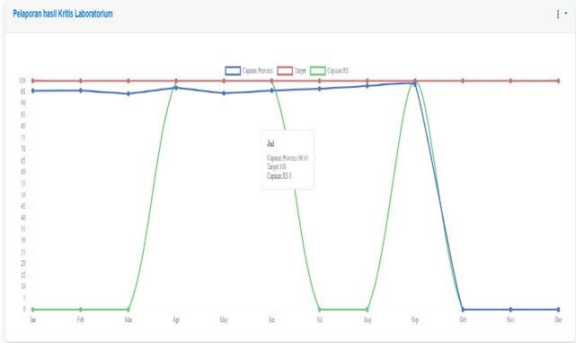
**HASIL PENGUKURAN 13 INDIKATOR MUTU PELAYANAN KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DI RS DHARMA NUGRAHA PADA TW III 2023**

NO	INDIKATOR MUTU	GRAFIK PENCAPAIAN	ANALISA	TINDAK LANJUT	PIC
1	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 rata-rata pencapaian 100% dokter patuh menggunakan formularium nasional untuk pasien umum/asuransi, namun RS belum kerjasama dengan BPJS	Pemantauan terhadap kepatuhan penggunaan formularium nasional di lanjutkan	Manajer Pelayanan Medis
2	Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh		Tren belum mencapai standar, pada TW III 2023 rata-rata pencapaian 65%, dikarenakan perawat tidak memasang risiko jatuh pada tempat tidur pasien.	Melakukan bimbingan lapangan terkait penerapan manajemen risiko tinggi	Manajer Keperawatan

3	Kepuasan Pasien		Tren tercapai sesuai standar pada TW II 2023, rata-rata pencapaian 95% pasien puas dengan pelayanan yang diberikan RS	Terus melakukan upaya perbaikan dalam pelayanan kepada pasien	Manajer Marketing
4	Waktu Tunggu Rawat Jalan		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 hal ini dikarenakan dokter patuh terhadap waktu praktek	Terus melakukan upaya terbaik dalam pelayanan kepada pasien	Manajer Pelayanan Medis
5	Kepatuhan Waktu Visite Dokter		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 pencapaian 92,5% DPJP patuh terhadap waktu visite pasien	Pemantauan terus dilakukan terhadap DPJP untuk mengingatkan waktu visite pasien sehingga menghindari komplain dari pasien	Manajer Pelayanan Medis
6	Kepatuhan Kebersihan Tangan		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 pencapaian 95% semua	Pemantauan terhadap kepatuhan kebersihan tangan	Komite PPI

			karyawan telah menerapkan kepatuhan dalam kebersihan tangan		
7	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 pencapaian 95% semua karyawan telah menggunakan APD yang sesuai di unit kerjanya	Pemantauan terhadap kepatuhan penggunaan APD sehingga meminimalisir risiko infeksi	Komite PPI
8	Kepatuhan terhadap Alur Klinis (CP)		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 pencapaian 87,5% namun penerapan Alur Klinis (CP) belum terintegrasi menggunakan rekam medis elektronik	Menyampaikan hasil evaluasi CP pada rapat manajemen	Manajer Pelayanan Medis

9	Waktu Tanggap Operasi Seksio Sesarea (SC) Emergensi		Tren tidak tercapai sesuai standar $\geq 80\%$, pada TW III 2023 pencapaian RS 0% dikarenakan tidak ada nya pasien operasi SC dengan emergency	Pemantauan terhadap waktu tanggap operasi SC jika sewaktu-waktu terdapat pasien	Manajer Pelayanan Medis
10	Kecapatan Waktu Tanggap Komplain		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 pencapaian 100% kecepatan respon terhadap komplain sudah terlaksana dengan baik	Pemantauan terhadap kecepatan waktu tanggap komplain agar terus dilaksanakan	Manajer Marketing
11	Kepatuhan Identifikasi Pasien		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 pencapaian 97,5% identifikasi pasien sesuai prosedur sudah terlaksana dengan baik	Pemantauan terhadap kepatuhan identifikasi pasien agar terus dilaksanakan	Manajer Keperawatan

12	Penundaan Operasi Elektif		Tren sudah tercapai sesuai standar yaitu $\leq 5\%$, pada TW III 2023 pencapaian RS 0% dikarenakan tidak adanya penundaan operasi elektif	Pemantauan terhadap penundaan operasi elektif jika sewaktu-waktu terdapat operasi elektif yang ditunda	Manajer Pelayanan Medis Manajer Keperawatan
13	Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium		Tren tercapai sesuai standar, pada TW III 2023 pencapaian 100% pelaporan hasil kritis laboratorium kepada DPJP <30 menit	Pemantauan terhadap pelaporan hasil kritis laboratorium kepada DPJP agar terus dilaksanakan	Manajer Penunjang Medis

Menyetujui,
Direktur,



drg. Purwanti Aminingsih, MARS, Ph.D

Jakarta, 11 Oktober 2023
Manajer Mutu & Akreditasi



dr. Henry Boyke Sitompul, Sp.B, FICS