



CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU KOMITE PMKP

UNIT : FARMASI

BULAN : SEPTEMBER 2023

NO	INDIKATOR		GISIAN HARIAN	REKA	PORAN PITULASI JLANAN	INI	SA HASIL DKATOR MUTU	TINDA Y DIUS	ICANA K LANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIV	PORAN VULAN KP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
1	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional standar ≥ 80%	1	P	\checkmark		V	P	V	M	✓	M	Denganhoment,	Lanjutkan supervisi Salanjutnaa,
2	Keterlambatan Waktu Penerimaan Obat Racikan > 30menit	~	4	\checkmark	Y	~	9	V	M	~	m	Lapuan ciklist	perbanei dan
3	Keterlambatan Waktu Penerimaan Obat Non Racikan > 20menit	V	4	<u></u>	M	1	n	V	72	~	(M	Eupenion wint	Carporan musu
4	Kepatuhan Double Check High Alert pada Pasien Onkologi di Rawat Inap	5	19	V	M	✓	M	>	h	~	m	Cuptember 2023 Lapoyan wit	unithisa Tarimaleasily
	Persentase Kepatuhan Pengelolaan Obat Narkotika	✓	()	✓	6	V	P	>	M	V	B	leigkeys dan mudah dipahami	
6	Kepatuhan Pelabelan Obat High Alert	✓	M		P	/	1/2	/	1	/	M	Dongkian Koun. Saupeilkan,	
			(,				tentios Fassin.	

Menyetujui,

Direkt

drg. Purwanti Amininasih, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu



CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU

KOMITE PMKP

UNIT : FISIOTERAPI

BULAN: September 2023

NO	INDIKATOR	PENG SENSUS	ISIAN HARIAN	REKA	ORAN PITULASI LANAN	INI	SA HASIL DKATOR MUTU	TINDAI Y/ DIUS	CANA K LANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIV	ORAN VULAN KP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	De la santa de	Culling City
1	Ketepatan Identifikasi Pasien Unit Fisioterapi Standar 100%	V	P			V	1	/	p	$\sqrt{}$	10.	Isani sampaikan	Lanjuthean Superun Salanjuthea
2	Pemberian Edukasi Pasien dan Keluarga Pasca Tindakan/Operasi Onkologi Unit Fisioterapi Standar 100%	V	(fr	V	M	/	(h)	~	1/2	<i>S</i>	fr	wuit Fisiotsapi	Merbailer Calibran mula unangb Tertmaleasin
	Kejadian Drop Out Pasien terhadap Pelayanan Fisioterapi standar < 50%	\ <u></u>	M	V				/	M	V		leugkap dan mudal dipahami. Demikia tenin kasih.	0,

Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Aminingsih, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu





CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU KOMITE PMKP

NO	INDIKATOR	1	SISIAN HARIAN	REKA	PORAN PITULASI ILANAN	INI	SA HASIL DKATOR MUTU	TINDA Y DIUS	NCANA K LANJUT ANG SULKAN KA.INS	TRIV	PORAN WULAN IKP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
	,	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
	Ketepatan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standar 100%	V	1	\	1	>	1	~	4		· /	berikut adalah	Lanjutlean suporusi salanjutnya
2	Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar ≥ 80%		y	/	M	/	p	\ \rac{1}{2}	9	V	m		perbailei dan Langkapi Lapon
							(L		C	unit lengkap.' Terima kasih.	muh unithyai Termakasih

Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Aminingsih, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu



CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU KOMITE PMKP

UNIT: KAMAR BERSALIN/VK BULAN: Sepeember 2023

NO	INDIKATOR	PENG SENSUS		REKA	ORAN PITULASI LANAN	INID	SA HASIL PKATOR IUTU	TINDA Y DIUS	ICANA K LANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIV PM	PORAN VULAN IKP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T	TD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
1	Ketepatan Identifikasi Bayi Baru Lahir (BBL) Standar 100%	/	1	~	p	~	l	~	N	~	Ne		Lanjutkan superuni Salanjutnya
	Kelengkapan Pengkajian Awal Kebidanan di Kamar Bersalin/VK standar > 90%	~	(n)	~	M	✓	m	~	N	V	pr	laporan supervisi muta unit VK	
, ,	Kepatuhan Penggunaan APD Kamar Bersalin standar 100%	~	M	~	6	~	1/2	~	~	~	Th	laporan unit lunckup dan	Carporani muru
	Bukti Kelengkapan Komunikasi Efektif melalui Telepon standar > 90%	>	M	~	B	~	n	~	M	~		mudali dipahami	perimaleasih
	Pelaksanaan IMD pada bayi baru lahir dengan persyaratan bayi bugar standar 100%	<i>></i>	4	8	M	~	P	V	77	V	m	Dowikian kami Sampaikan, Jening kasih.	
	Kepatuhan cuci tangan SDM Kamar Bersalin standar > 85%	1		~	m	1	p	~	M	V	1		
	Waktu Tanggap Operasi Sectio Caesaria Emergency ≤ 30menit standar ≥ 80%	1	m	V	M	/	M	<i>J</i>	(m)	V	p		



Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Aminingsh, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu



CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU KOMITE PMKP

UNIT : LABORATORIUM BULAN: Feptember 2023

NO	INDIKATOR		ISIAN HARIAN	REKA	ORAN PITULASI LANAN	INI	SA HASIL DKATOR MUTU	TINDAI Y/ DIUS	ICANA K LANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIV	ORAN VULAN KP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
1	Ketepatan Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan Laboratorium (Darah Rutin) standar > 90%	4	1	~	n	~	Ch	V	b	~	pe	Karly sampaikan	Lanjuttean Supervini Selanjutnya Voorbealei den
2	Waktu Lapor Hasil Nilai Kritis standar 100%	~	7	~	m	~	M	~	m	~		Superies unit	Congleager Couponin musu
3	Kelengkapan Identifikasi Pasien standar 100%	~	CM	V	p	~	7	V	(M	V	(Condan September	NYTHING
4	Kepatuhan Cuci Tangan standar 100%	~	(2)	1	7	. 🗸	M	V	p	\$	m	bigkup dan	terimaleasin
5	Kerusakan Sampel Darah standar 0%	1	M			/	1 p	V	W	✓	m	mudah espahami	
L			(((sampaikan,	

Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Aminingsih, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu



CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU KOMITE PMKP

: LAUNDRY & TATAGRAHA BULAN: Peptember 2023

NO	INDIKATOR		SISIAN HARIAN	REKA	PORAN PITULASI JLANAN	INI	SA HASIL DKATOR MUTU	TINDA Y. DIUS	ICANA K LANJUT ANG BULKAN KA.INS	TRIV	PORAN WULAN MKP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	D 1	
	Angka Ketepatan Waktu Pengantaran Linen Bersih ke Ruangan Rawat Inap ≥ 80%	1	Sign.	~ /	Sily w	~ V	Sho.	/	Ang.	1	Son	butto active suportan	Zatanjumya
1	Angka Ketepatan Waktu Penyiapan Kamar Rawat Inap ≥ 80%	$\overline{}$	an)	~	Sh)	V	20		any	V	In	Lauron 1 Tatapaha	Langlean Lapour
						*						Telustian kany	termalcary

Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Aminingsih MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu





CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU **KOMITE PMKP**

UNIT : MARKETING

BULAN: Fyptember 2013

NO	INDIKATOR		SISIAN HARIAN	REKA	ORAN PITULASI LANAN	INIE	SA HASIL DKATOR 1UTU	TINDAI YA DIUS	CANA KLANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIV PN	PORAN WULAN IKP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
	Angka Kepuasan Pasien dan Keluarga standar ≥ 80%	V	200	, <	2mg	$\overline{}$	Dog.	V	and	~	WERE	kawi sampaikan	Trisleatean Coperuhan musu
	Kecepatan Respon terhadap Komplain ≥ 80%	-	30	-	and		any	ب	and	<u></u>	and	bakti akust in dikati Marketing September 2023, bellum adamu a	whit declarated

Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Aminingsih, MARS, MPM, Ph.D.

fam pelaporan sensis harian utk kecepatan respon konplain Jakarta, 2 Oktober 2023 Termotosh

Ketua Komite Mutu



Fig. 14 hours, the control of the state of the control of the cont

CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU KOMITE PMKP

UNIT : KAMAR OPERASI/OK BULAN : Refember 2023

NO	INDIKATOR		SISIAN HARIAN	REKA	PORAN PITULASI JLANAN	INII	ISA HASIL DKATOR MUTU	TINDA Y DIUS	ICANA K LANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIV	ORAN VULAN KP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
-	Nacional Translation	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
	Monitor Tatalaksana Penandaan Operasi standar 100%	~	14	~	~	· ~	Ju	V	N	V	10	Pengan homat, Kawi sampaikan	Lanjuthean Superus
2	Kepatuhan Cuci Tangan SDM Kamar Operasi standar > 85%	~	Yn	~	/r	J	you	~	(2	V	1'	lanchan cercuit	Salanjutnya Perbailei dan
3	Kepatuhan Penggunaan APD Kamar Operasi standar 100%	~	Co	~	a	~	(V	J	M	~	10.		Langeapi Lapon
4	Monitoring Dokumen Pelaksanaan Tindakan Anestesi standar 100%	~	0	~	77	~	m	~	M	V	m	September 2023.	mudu unitnya Terimaleasih
5	Kelengkapan Pengkajian Formulir Surgical Checklist Keselamatan Operasi standar 100%	~	M	~	Co	✓	m	~	(N	✓	(Ny	Laporan unit lewokop namun mafih sikenja	•
į.	Kepatuhan Pengisian Laporan Operasi dan Persetujuan Tindakan Kedokteran dan Anestesi standar 100%	~	M	~	M	V	pr	>		~	(r	kan secara manual Denggay kang Sampaikan,),
7	Kepatuhan Melaksanakan Asesmen Pra Sedasi dan Anestesi standar 100%	~		<i>></i>	p	>	n	>		V	B	fenniakasih.	
	Respon Time Operator/Anestesi Operasi Elektif ≥ 60 menit standar < 5%	J	M			\mathcal{L}		/	M	V	(1		



Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Aminings h, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu



Ji Balai Pustana Baru No. 19 Rewarrangun, Placi Gadung, Jakarta Tenur 1 (20) P +62 21 47074.3 37 F +62 21 4707426 www.dharmenugraha.co.ic

CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU **KOMITE PMKP**

UNIT : POLIKLINIK/RAWAT JALAN BULAN : をptember もり

NO	INDIKATOR		ISIAN HARIAN	REKA	ORAN PITULASI ILANAN	INIC	ISA HASIL DKATOR MUTU	TINDAI Y/ DIUS	CANA KLANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIM	ORAN VULAN KP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
4		Υ/τ	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
	Ketepatan Identifikasi Pasien Rawat Jalan standar 100%		1/4	\vee	m	~	M	V	3	\checkmark	M	Dougan homat	Lariuthan Supervi Selariuthua
	Kelengkapan Pendokumentasian Catatan Perkembangan Terintegrasi (CPPT) Rawat Jalan Metode SOAP standar 100%	\$	(,	V		~	(N	✓	Vis C	V	(n	kawi sumpakan lapaan ceklist supenigi wiit fawat talan.	Verbailer Lan Verrollapi Varonin Misri
	Kepatuhan Cuci Tangan SDM Rawat Jalan (Dokter, Perawat, Bidan) standar > 85%	\checkmark		✓	("	V	M	~	m	~	("	laperan cenit Legkup dan rapih	mitinga turimaleasih
1	Waktu Tunggu di Rawat Jalan ≤ 60 menit standar ≥ 80%	V	7	/	M	1	M	1	M	>		Dellikian kaun Salupaikan,	
5	Ketepatan Tatalaksana Pasien Resiko Jatuh Rawat Jalan standar ≥ 90%	\checkmark		/	M	/	Co	1	M	1	M	tendres Kasih	



J. Hala Pharma BaraNe Tewww.dharmanugraha.co.ic

Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Aminingsily, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu



or Borna Paradiese Para Nord Control Production and Control Paradiese Paradi www.dharmanugraha.co.ic

CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU KOMITE PMKP

UNIT : RADIOLOGI BULAN : September 2023

NO	INDIKATOR	1	SISIAN HARIAN	REKA	ORAN PITULASI ILANAN	INIE	SA HASIL DKATOR IUTU	TINDA Y DIUS	ICANA K LANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIV	PORAN VULAN IKP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T .	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
1	Pengulangan Foto Rontgen standar ≤ 2%	/	1	V	(4	~	p	~	po	V	(V	Cengan homod, Kanni Sampaikan	Lanjutkan Superu.,
2	Foto yang Tidak Terkspertise (Foto Basah) standar 0%	~	4	/	B	~	(n	V	w	~	(n)		Portoalici dan
	Waktu Tunggu Hasil Foto Thorax Regular standar ≥ 75%	~	ys	~	M	~	d	V	(y	~		Radiolasi bulan September 2023	Langleapi Layoran musu unitnya
4	Waktu Tunggu Hasil Foto Thorax Cito standar ≥ 75%	~	45	/	Ju	_	T	√	Su	~		1 1	terimaleasin
5	Ketidaklengkapan dalam Pengisian Formulir Permintaan Radiologi standar 0%	V	n	~	74	~	p	~		~	("	lengkerp. Denistian Kani	
6	Respon Time Pelayanan Radiologi Cito standar 100%	~	M	1	M	~	77	V	m	V		Sampaikan, Jening Kasih.	
7	Respon Time Pelayanan Radiologi Reguler standar 100%	/	(n)	/	M		N	V	1/9	V	(M		



Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Amining ih, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu



Ji Balai Pustaka Rahi No. 19 Bawamangun, Pula Gadung Jakarta Timur 13990 P +62 21 470/433 37 F +62 21 4707428 www.dharmanugraha.co.ld

KOMITE PMKP

UNIT

UNIT : RAWATINAP BULAN : September 2007

NO.	INDIKATOR		GISIAN 6 HARIAN	REKA	PORAN PITULASI JLANAN	INI	ISA HASIL DKATOR MUTU	TINDA Y DIUS	NCANA K LANJUT ANG GULKAN KA.INS	TRIV	PORAN WULAN IKP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
	Ketepatan Identifikasi Pasien Rawat Inap standar 100%	\sim	16	√	1	✓	1/4	✓	N	✓	//	Delyan homat	Lanjuthean Superpeus
	Kelengkapan dan Kesesuaian Pengisian Formulir Asesmen Awal Rawat Inap pada Pasien Onkologi standar > 95%	\sim	(h)	\checkmark	m	V	L ra	>	Lp	✓	1 / 1	kawi sampaikan lapovansuponish mutu unit Rawa	perbancidan
	Bukti Kelengkapan Komunikasi Efektif melalui Telepon (CABAK) ada Pasien Onkologi standar > 90%	\vee	7	\checkmark	M	\checkmark	(V	5	n	✓	N	Thap bulan September 2023.	Laporni meu uninya Termaleasih
	Kepatuhan Waktu Visite Dokter Spesialis standar 80%	\sim	M	\checkmark	m	\checkmark	M	✓	M	1	Ma	lengkap dan mudah dipahami	
	Kepatuhan Dokter Terhadap Clinical Pathway pada Pelayanan Prioritas Onkologi standar > 80%	\checkmark	7	V		~	m	V	(1	✓	(1)	Demikian Kami Sampaikan,	
	Kepatuhan Cuci Tangan SDM Rawat nap standar > 85%	✓	1	V	n	✓	N	5	7	✓	n	teurima Kasih.	
- 1	Ketepatan Tatalaksana Pasien Risiko atuh di Rawat Inap standar ≥ 80%	\checkmark	7		1	V	P	$\sqrt{}$		/	B		



Menyetujui,

Direktur

drg. Purwanti Amining ih, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu



Francisco (Constitution of the Constitution of www.dharmanugraha.co.ic

CHECKLIST SUPERVISI INDIKATOR MUTU KOMITE PMKP

UNIT : UGD BULAN : September 2023

NO	INDIKATOR		SISIAN HARIAN	REKA	ORAN PITULASI ILANAN	INI	ISA HASIL DKATOR MUTU	TINDA Y DIUS	ICANA K LANJUT ANG ULKAN KA.INS	TRIV	PORAN WULAN IKP KE EKTUR	ANALISA SUPERVISI PMKP	ARAHAN / FEEDBACK DARI DIREKTUR
		Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA	Y/T	TTD &NAMA		
1	Penatalaksanaan Prosedur dan Tatalaksana Pasien Onkologi UGD sesuai dengan Hasil Triase standar 100%	~	CY	V	M	· V		~		\checkmark	C	Deugan honat Kami Sampaikan Lapovan supervisi	hapaner cran
	Kelengkapan Asesmen Awal Medis Gawat Darurat Pasien UGD yang akan di Rawat nap dalam 24 Jam standar > 90%	1	C	V	M	~	C	V	m	✓	C	1 100	Longleapi lapoan Musu unitnya TerimaleasiN
_	Ketepatan Identifikasi Pasien UGD dengan Benar standar 100%	V	M	\checkmark	0	~	m	√	p	×	C	dan mudah arpahami	
	Respor Time Pelayanan Dokter UGD ≤ 5 menit standar ≥ 90%	V	m	V	(h	~	M	✓	M	^	/	Deni Kan Kami	
5	Kemat an Pasien ≤ 24 Jam di UGD standar ≤ 2 per 1000	V	M	V	M	~	m	~	1/2	V	0	Sampaikan, tenns kasth -	
5	Kepatuhan Cuci Tangan SDM UGD (Dokter, Perawat, Bidan) standar > 85%	V	1	/		1	n	V	/	U	B		
			(l		C		l				



Menyetujui,

Direkt

drg. Purwanti Aminingsih, MARS, MPM, Ph.D.

Jakarta, 2 Oktober 2023

Ketua Komite Mutu