BUKTI PENGERJAAN UNIT

-	CEKLIST MONITORING KELE RS DHARMA NUGRAHA (Be	LIL	and	$\Gamma(X)$	JIK	a de	okun 21	nen	ada ,	(0)) jik	a do	kume	n tie	lak a	da)						
12	O INDIKATOR YANG DINILAI			15		000				AM	ME	DIS	PASI	EN					T	Total		
4		II.S	U 28	00.0	i len	THE STREET		-6.1	7.50(1)	0.0	Tien	2 4 5	-	-	-	_		_	-			
	YA/TIDAK	Y	TT	Y	41	Y	T	YI	T 1	17	Y	TT		T	V T	-	17	Y	1 2	-		
	SIGN IN (identitas dan tanggal tindakan terisi lengkap)				100		-	(4)	200	0 0		100	-	200	200	35		All	-			
1	Dilakukan setelah dokter anastrai di OK tel dan iam pelakumaan	V		1	-	1		1	-	+	10	-	13		-	-	-	-				10 IN 10 IN
2	Baca secara verbal / ceklist Identitas pasien & celane pasien	V		~		-		2			V		10		-	-		-				90 100 10
3	Informed consent: bedah, anestesi,lain-lain	V				L		v		-	V		11			-		-				BA 56 B
	Pemberian tanda lokasi operasi	1		V		V		V			V					-						
5	Pemerikaaan kelengkapan anestesi (mesin & peralatan anestesi, obat-obatan anestesi, pulse oksimetri, IV line	1		V		V		L		-	v		17									
6	Pemeriksaan TTV: TD,ND,RR,Sat O2, hasil lab, hasil lab absormal ditulis	4		V		V		V		ST W	Y	-										N. C. Comp. 17
7	Riwayat alergi dikaji dan terisi			v		V		V		4-	1		7 1			-						
8	Risiko aspirasi atau gangguan pernafasan ada/tdk	4		V		~		V		V	V											
9	Risiko perdarahan/ kehilangan darah > 500 ml ya/tdk : akses B/ line/ CVC, sedia darah	~		V		~	1	-		v	V								1			
10	Rencana anestesi (umum, spinal, blok,lokal)	V			V		~	6		V	V	3	111				17				7	
	Tanda tangan dan nama & Anestesi dan perawat sirkulasi	V		~		v		6			V		20 10									A150
	TOTAL	1/		11		tt.				11	11											
	TIME OUT														1000		-1/				il.	
1	Dilakukan setelah tim lengkap, tanggal dan jam terisi	1		V		V		1		1	L	4		4						1		
2	Baca secara verbal identitas ps, tim operasi, diagnosis, nama tindakan & lokasi operasi	V		~	_	-	1	0		15		-										
3	Periksa kelengkapan peralatan operasi (instrumen, kassa, jarum, lain-lain)			V		1		~		4	1/2		_	-	-	_		_	-	-		
4	Antibiotik profilaksis diberikan dalam waktu 60 menit, nama obat, dosis, jam dibesikan	4		V		7.	1	~		1	1											
5	Antisipasi kejadian kritis ada/tdk, langkah-langkah tindakan darurat, konsul sub spesialis, lama op, kemungkinan kehilangan darah hal khusus saat pembiusan, perawat sterilitas & instrumen	~		~		レ		~		v	4										132	
5	Imaging dipasang va/tdk	-	Y		~	(*)	V		V		V		V	-						-	-	
100	Pemeriksaan penunjang ya/tdk (sesuai kebutuhan/ jenist tindakan)	4	_	-0		~		~		V		-		-		-					100	
X	Penggunaan implan dikaji dan dicocokan no batch, ukuran,jenis implan, steriisasi	of.	-		4		*		-		4		/			1						
	Tanda tangan nama sirkulator/ sirkulasi, dr. operator, dr. anestesi	1		~		~		Y		V						-	-	-			-	
	TOTAL	7		7		7		7		7	. 3	7		-		4	1					
	SIGN OUT (jam terisillengkap)															4	100		100			1000
	Dilakukan sebelum pasien meninggalkan kamar operasi degan cara verifikasi	1		/		V		V	100	V	1	V					100	1				
	Periksa kelengkapan sebelum luka operasi ditutup: instrumen, ikassa, jarum,	1		V		V		V		V	1	V		1								
	lain-lain lengkap, Periksa TTV: TD.ND.RR	0			2	V		V		100	V	V										

2			Ι ΔΡΟΒΔΝ ΙΝΟΙΚ	ATOR LINIT RA	WAT JALAN BULAN .	IUITTAHUN 2023			
3			DAI ONAN INDIN	ATOR ONLI IVA	WAT JADAN DODAN.	JOLI TATION 2023			
4	NO	TANGGAL	NAMA	NO.RM	KETEPATAN IDENTIFIKASI	KELENGKAPAN ASSESSMEN AWAL	KEPATUHAN WAKTU VISITE	NAMA DOKTER	TOTAL PASIEN
5	1	01/07/2023	ny.sumijati	113868	✓	✓	✓	dr.afrimal	5
5	2		ny.junita	118838	✓	✓	✓		
7	3		ny.ita rosita	108293	✓	✓	✓		
3	4		ny.eka saptaria	118839	✓	✓	✓		
9	5		ny.ganesya	118828	✓	✓	✓		
0	1	03/07/2023	ny.go wan hiyang	118041	✓	✓	✓	dr.wimpie	2
1	2		ny.lita ong	78037	✓	✓	✓		
2	1	05/07/2023	ny.sri purwatiningsih	105893	✓	✓	✓	dr.wimpie	1
3	1	06/07/2023	ny.dewi ambar sari	105893	✓	✓	✓	dr.afrimal	2
4	2		ny.fenamia	118851	✓	✓	✓		
5	1	07/07/2023	ny.go wan hiyang	118041	✓	✓	✓	dr.wimpie	2
6	2		ny.haniyah	118604	✓	✓	✓		
7	1	10/07/2023	ny.rose meri	110963	✓	✓	✓	dr.wimpie	3
8	2		ny.lay hian tjin	41580	✓	✓	✓		
9	3		ny.siti rahmah	116875	✓	✓	✓		
0	1	11/07/2023	ny.gan nya hiu	118838	✓	✓	✓	dr.afrimal	1
1	1	12/07/2023	ny.chika amelia	35655	✓	✓	✓	dr.wimpie	1
2	1	13/07/2023	ny.amalia amna	86348	✓	✓	✓	dr.afrimal	1
3	1	16/07/2023	ny.haniyah	118604	✓	✓	✓	dr.wimpie	5
4	2		ny.endang yuliasih	112024	✓	✓	✓		
25	3		ny.roma simatupang	102907	✓	✓	✓		

50			· Olino	lir Indikato I	Bulan, Tal		, 2023
Dharma Nugraha	FO	RMULIR KI	ETEPATA	N WAKTU	DISTRIB	Children Commonwell	Department of the Control
Fanggal	Pagi	Paraf P.O.S	Siang	Paraf P.O.S	Sore	Paraf P.O.S	Paraf PJ Data Unit
-1	Rub.	6-30	V . 41	Hrs.	5.25	0	4
2	Puls	6 30	11.44	My.	5-28	Cp.	4
3	Puf	8 31	11.25	3ly!	5.30	Clar.	9
4	Ruft	6 21	11.43	aly	5.31	Apr.	4
5	Pull.	8 70	11-40	gling	5-,33	4	4
6	doto	6 18	11 - 5%	Blue	5-35	#	4
7	Ports	6 21	11.46	glue	5.38	# .	4
8	0/03	6 19	11.35	94.	3.20	#	4
9	There	6 80	11.34	Ruf	5.19	#	4
10	ant	6 30	11.23	glue	1.15	th.	4
11	Ry	8 8	11-28	Huy	5.21	ST.	9
12	Puff	6 14	11.40	glue	5.25	-1	4
13	1341.	600	11.50	Blig	230	-	3
14	ght.	82	11.32	3 lug	2.35	Th	*
15	Ports	6 19	11.22	Hul	5.32		4
16		8 77	11.31	Stry	5.25	5	4
17	Rfe	630	11.30	Thy	5.20	No.	1,9
18	Ruft	621	11 - 28	Hay.	22.2	4	3
19	Buff.	6 27	11-23	Blyg	5.65	= Ir	4
20	h.	6 273	11-28	Bhy	5-19	S.	4
21	the	6 31	11-26	strip.	2.25	10	4
22	tour.	6 59	11.33	My	5.27	1	4
23	pull-	6 27	11-38	34	6.28	1	4
24	Pell-	6 27	11 - 40	3 mg	2-300	16	9 9
25	py	6 28	11-31	The	2.35	1	1 8
26	puff.	6 30	11.26	3/4	5-19	50	9
27	Buff.	619	11.30	Sug	1-28	-1	9
28	hi	621	11.31	3kg	5-29	4.00	9
29	with.	6 25	11.32	ghi.	5.28	1	7
30	My.	6 30	11.33	Shy.	2.50	1	*
31	prof.	617	11-30	3hp.	5-25	10	34

Keterangan PJ Data Unit : P.O.S :

Silvhia Rahmafajri, S.Gz Rasyidah Sulistiorini Everlin

BUKTI PELAPORAN KE KOMITE MUTU

															TUι																	
									- 1	UNIT					RAS		K															
									_	_	BU	LAN	l: JL	JLI:	2023	_	_								_			_				
_	_		-	_		_			_	_					_	TA	NGG	AI.			_		_		_			_	_	_		
NO		VARIABEL	1	2	3	4	5	6	7	B 9		11	12	13	14		6 17		19	20	21	22	23	24 :	25 2	26 3	27 2	28 2	29 #	31	TOTAL	= N/D X 10
	Mor	nitor tatalaksana penandaan operasi standar 1	00>	<u>.</u>																												
1	N	Jumlah pasien yang dilakukan site marking dalam pelayanan operasi				1			1						1			1				1							1		6	10
	٥	Jumlah pasien yang dioperasi				1			1						1			1				1							1		6	
	Kep	oatuhan cuci tangan SDM Kamar Operasi stan	dar	> 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 8		5	5	5		5	5	5	5	5	5	5 5	5	10
	D	Jumlah SDM yang melakukan cuci tangan	5		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	١,	5 5		5	5	5		5	5	5	5	5	5	5 5	5	
	Kep	oatuhan penggunaan APD Kamar Operasi stan	dar	100	%																											
3	N	Jumlah petugas yang patuh menggunakan APD sesuai indikasi dalam satu bulan				3			3						3		;					3							3		3	10
	٥	Jumlah seluluh petugas yang terindikasi menggunakan APD dalam satu bulan				3			3						3							3							3		3	
	Mor	nitoring dokumen pelaksanaan tindakan anest	esi:	stan	dar	100:	%																									
4	N	Jumlah status anestesi yang terisi lengkap				1			1						1			1				1							1		6	10
	D	Jumlah pasien yang dilakukan tindakan anestesi				1			1						-1			1				1							1		6	
	Kel	engkapan pengkajian formulir surgical checkli	s ke	sela	ama	tan (ope	rasi	sta	anda	ar 10	0%																				
5	N	Jumlah asesmen awal risiko jatuh pada pasien rawat jalan yang disurvey 1 bulan yang di isi lengkap				6			6						6							6							6		6	10
	D	Jumlah assesmen awal risiko jatuh yang disurvey dalam 1 bulan				6			6						6			3				6							6		6	10
	Kep	oatuhan pengisian laporan operasi dan perset	ujua	an tir	ndal	kan	ked	lokt	era	n da	n ar	nest	tesi	sta	ndar	100:	%															
6	N	Jumlah pasien yang asesmennya lengkap sebelum direncanakan prosedur pembedahan dikamar operasi selama satu bulan				1			1						1			1				1							1		6	10
	О,	bedah dikamar operasi dalam satu bulan				1		Ţ	1	ഥ					1			1				1							1		6	
	Kep	patuhan melaksanakan asesmen pra sedasi da	n p	ra ar	nest	esi :	star	nda	10	0%	_		_	_	_	_		_		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		
7	N	Jumlah pasien yang dilakukan asesmen pra anestesi dan pra sedasi	L	Ш		1	_	4	1	\perp	L		Ц		1	1	1	1				_1		4	1		4	1	1		6	10
_		Jumlah pasien yang dilakukan tindakan anestesi	Н,	ш	_	1	_	_	1	_	_	_	Щ	_	/ III	_		11	25	ш	_	- 1	_	_	_	_	_	_	11	_	6	101

												UI	NIT:	GIZ																				
							_			В	JLAI	N: 3	EPI		BER :	202.	•																	
	_		т														TANG	GGΔI														_		
NO		VARIABEL	1	2	3	4	5	6	7	8	9 10	0 11	12	13	14	_	16	_	_	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	OTAL	% = N/D X 1009
	Kete	patan Waktu Pengantaran Makanan Kepada Pasien Standa	r 100	%																														
1	N	Jumlah pengantaran makanan pasien rawat inap yang tepat waktu	1	2	1	1	2	4	4	4	3	3	2 2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	4	4	5	5	7	6	3	2	2		86	100
	D	Seluruh pengantaran makanan pasien rawat inap	1	2	1	1	2	4	4	4	3	3	2 2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	4	4	5	5	7	6	3	2	2		86	1
	Sisa	Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien standar ≥80%																																
2	N	Jumlah porsi makanan yang dihabiskan lebih dari setengah	1	2	1	1	2	3	4	4	3	2	2 2	2	2	1	2	2	1	3	2	3	4	4	4	5	7	6	3	2	2		82	
	D	Jumlah porsi makanan yang dibagikan	1	2	1	1	2	4	4	4	3	3	2 2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	4	4	5	5	7	6	3	2	2		86	95,35
				ngeta pala l																PJ C	ata U	Jnit												
			(Si	lvhia	Rahn	nafajı	i, S.G	Sz)												(Si	lvhia	Rahr	nafaj	i, S.0	Gz)									