

LAPORAN PELAKSANAAN PROGRAM PPI
RS DHARMA NUGRAHA
TRIWULAN III
PERIODE JULI s/d SEPTEMBER 2023



**Dharma
Nugraha
Hospital**
Est.1996

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA
TAHUN 2023

LAPORAN PELAKSANAAN KEGIATAN

PPI TRIWULAN III TAHUN 2023

A. PENDAHULUAN

Pencegahan dan Pengendalian infeksi adalah merupakan suatu upaya untuk meminimalkan atau mencegah terjadinya infeksi. Mengingat besarnya kerugian yang harus ditanggung pasien, keluarga dan Rumah Sakit akibat terjadinya infeksi di rumah sakit. Pelaksanaan di lapangan, Tim Pencegahan dan Pengendalian Infeksi sering menemukan beberapa kendala antara lain : banyaknya pasien yang dirawat di Rumah Sakit sehingga dapat menjadi sumber infeksi bagi lingkungan dan pasien lain, adanya kontak langsung antara pasien satu dengan pasien lainnya, adanya kontak langsung antara pasien dengan petugas Rumah Sakit yang terinfeksi, penggunaan alat-alat yang terkontaminasi, kurangnya perhatian tindakan aseptik dan antiseptik serta kondisi pasien yang lemah. Juga persediaan sarana dan prasarana yang ada masih kurang memadai, sehingga mudah untuk menimbulkan terjadinya infeksi.

Upaya yang dilakukan Tim Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di rumah sakit adalah monitoring yaitu untuk mengamati pelayanan sedini mungkin, untuk dapat menemukan dan selanjutnya memperbaiki masalah dan pelaksanaan program.

A. PELAKSANAAN KEGIATAN

1. Melakukan survei bulanan untuk kegiatan surveilans yaitu VAP, ILO, ISK, IADP, Flebitis
2. Melakukan survei bulanan untuk kepatuhan hand hygiene
3. Melakukan survei bulanan untuk kepatuhan penggunaan APD
4. Melakukan survei bulanan untuk kepatuhan pengelolaan limbah/sampah
5. Melakukan survei bulanan untuk kepatuhan pembuangan jarum suntik dan benda tajam
6. Melakukan survei bulanan kepatuhan sterilisasi alat kesehatan dan ruangan
7. Melakukan survei bulanan kepatuhan manajemen linen
8. Melakukan survei bulanan kepatuhan pelayanan gizi
9. Melakukan survei bulanan kepatuhan penyuntikan yang aman dan kejadian tertusuk jarum
10. Melakukan survei harian kepatuhan manajemen isolasi
11. Melakukan pertemuan pembahasan ICRA dan setiap kegiatan renovasi gedung.
12. Melakukan kunjungan monitoring terkait PPI ke ruangan dan Unit kerja

B. DATA

a. Kegiatan Surveilans HAI's

Kejadian	TARGET	JULI	AGUSTUS	SEPTEMBER
PLEBITIS	1‰	0‰	0‰	0‰
ISK	<4,7%	0‰	0‰	0‰
VAP	<5,8%	0‰	0‰	0‰
ILO	2%	0%	0%	0%

Tabel 1. Angka kejadian infeksi HAI's terhadap seluruh pasien rawat inap RS Dharma Nugraha bulan JULI – SEPTEMBER 2023

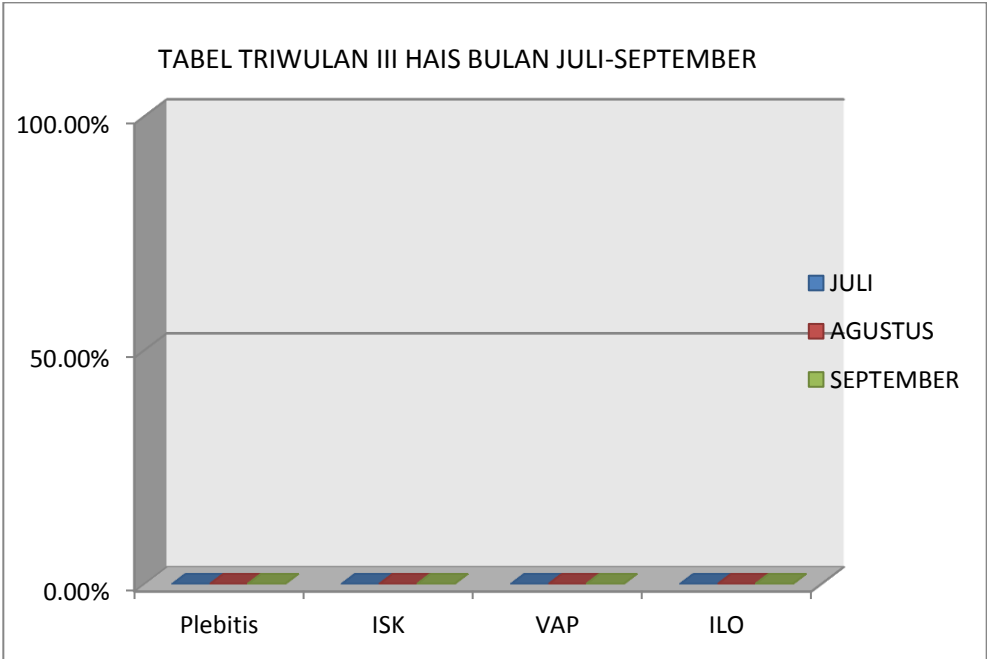


Diagram 1.kejadian Insiden rate infeksi HAI's bulan JULI – SEPTEMBER 2023 RS DHARMA NUGRAHA.

Dari diagram diatas dapat dilaporkan bahwa :

- Pada bulan Juli 2023, 20 pasien tidak terdapat angka kejadian infeksi terhadap seluruh pasien rawat inap di RS Dharma Nugraha.
- Pada bulan Agustus 2023, 19 pasien masuk tidak terdapat angka kejadian infeksi terhadap seluruh pasien rawat inap di RS Dharma Nugraha.
- Pada bulan September 2023, Ada 22 pasien dan tidak terdapat angka kejadian infeksi terhadap seluruh pasien rawat inap di RS Dharma Nugraha.

a. Kesimpulan

- Maka dapat disimpulkan bahwa kejadian flebitis dari jumlah keseluruhan pasien yang dirawat inap dan menggunakan alat kesehatan berupa infus dari bulan JULI – SEPTEMBER tidak di temukan kejadian flebitis
- Untuk angka kejadian VAP, ISK, dan ILO dari bulan JULI – SEPTEMBER 2023 adalah Nihil dikarenakan tidak adanya pasien dengan pemakaian ventilator.

b. Pembahasan dan Analisa

Menurut observasi yang dilakukan, hal ini disebabkan karena dokter dan perawat sudah memahami tatalaksana perawatan dengan baik dan benar, dan sudah mendapat IHT tentang pencegahan transmisi dan kontak dan di lanjutkan monitoring oleh Tim PPI RS Dharma Nugraha.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Pemantapan dengan Mengadakan pelatihan kembali bagaimana melakukan pemasangan infus yang benar agar tidak terjadi phlebitis
- Mempertahankan segala kegiatan sesuai SPO dan memastikan abocath dan selang infus terfiksasi dengan baik
- Edukasi ulang selalu menggunakan APD saat pemasangan infus
- Petugas harus lebih sering memperhatikan infus terhadap pasien dan melakukan edukasi kepada orangtua atau keluarga tentang infus yang terpasang

2. Monitoring Kepatuhan Hand Hygiene

2.1 Kepatuhan Cuci Tangan Berdasarkan 5 Moment Hand Hygiene

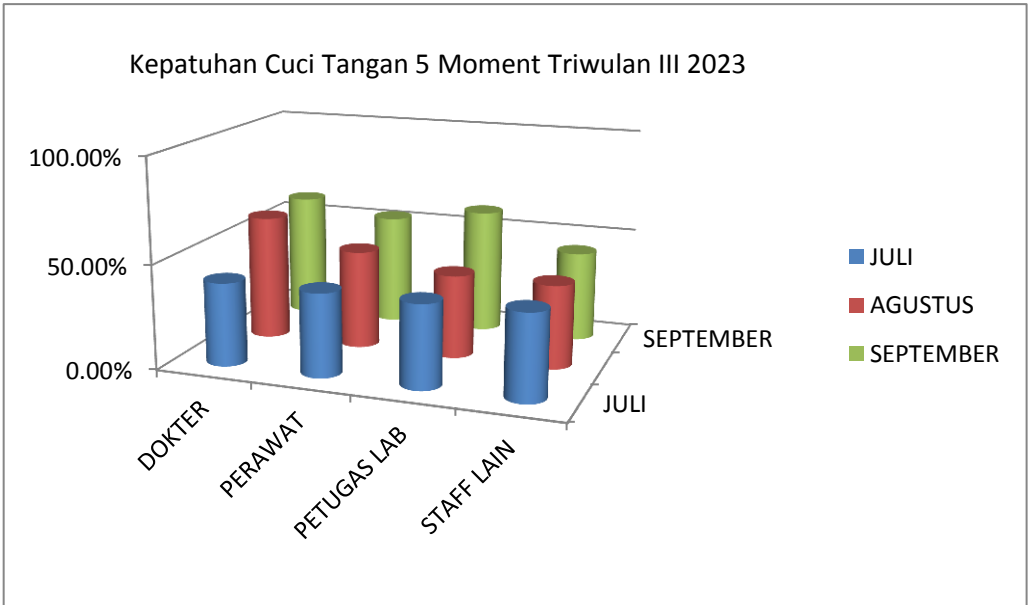


Diagram 2.1 Kepatuhan kebersihan tangan RS Dharma Nugraha bulan JULI – SEPTEMBER 2023

a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023 angka kepatuhan 5 momen hand hygiene baik dokter, perawat, petugas lab dan staf lain rata dengan nilai 40%.
- Pada bulan AGUSTUS 2023 angka kepatuhan 5 momen hand hygiene yang terendah adalah petugas lab dan staff lain dengan nilai 40%.
- Pada bulan SEPTEMBER 2023 angka kepatuhan 5 momen hand hygiene yang terendah adalah staff lain dengan nilai 43%

b. Pembahasan dan Analisa

- Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan kepatuhan hand hygiene di setiap bulannya.
- Berdasarkan standar pelayanan menurut Kemenkes RI, nilai standar kepatuhan hand hygiene yaitu 85%, sehingga jika dilihat dari data diatas maka belum memenuhi standar kepatuhan hand hygiene yaitu kepatuhan hand hygiene sekitar 60% dan belum sesuai target.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang kepatuhan kebersihan tangan.
- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan kepatuhan kebersihan tangan di seluruh unit RS Dharma Nugraha.
- Melakukan sosialisasi tentang pentingnya kebersihan tangan di lingkungan Rumah Sakit dan memotivasi untuk terus mengingat tentang kebersihan tangan. Sosialisasi dilakukan dengan melakukan perlombaan kebersihan tangan dan diberikan reward kepada unit yang paling baik dalam melakukan kebersihan tangan.

2.2 Kepatuhan Cuci Tangan Berdasarkan 6 Langkah Cuci Tangan

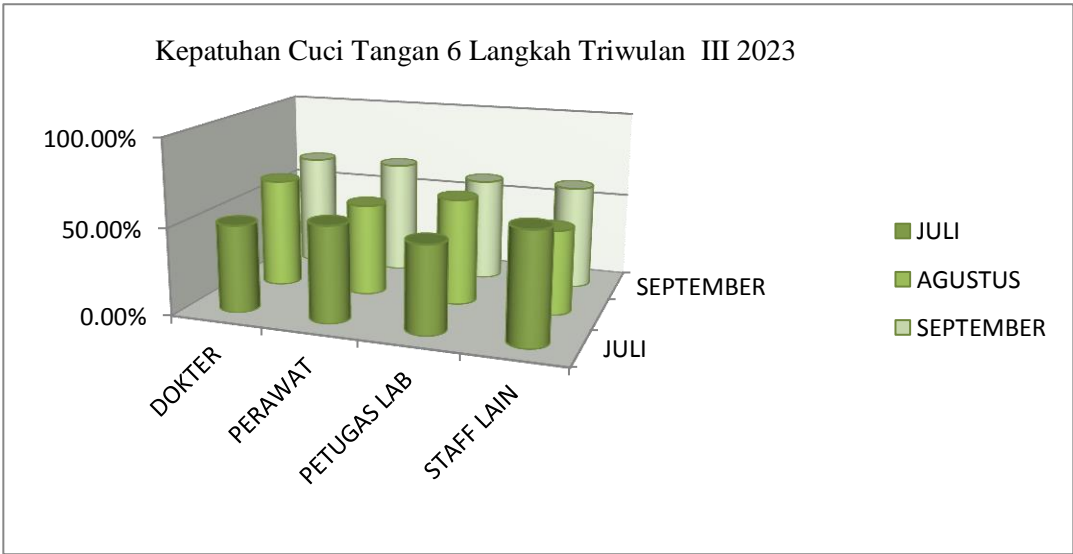


Diagram 2.2 Kepatuhan kebersihan tangan berdasarkan 6 langkah cuci tangan RS Dharma Nugraha bulan JULI– SEPTEMBER 2023

a. Kesimpulan

- a. Pada bulan JULI 2023 angka kepatuhan 6 langkah cuci tangan yang terendah petugas lab dan dokter yaitu dengan nilai 50%.
- b. Pada bulan AGUSTUS 2023 angka kepatuhan 6 langkah cuci tangan yang terendah adalah staff lain dengan nilai 48.4%.
- c. Pada bulan SEPTEMBER 2023 angka kepatuhan 6 langkah cuci tangan yang terendah adalah petugas lab dan staff lain yaitu 60%

b. Pembahasan dan Analisa

- a. Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan kepatuhan hand hygiene di setiap bulannya.
- b. Berdasarkan standar pelayanan menurut Kemenkes RI, nilai standar kepatuhan hand hygiene yaitu 85%, sehingga jika dilihat dari data diatas maka belum memenuhi standar kepatuhan hand hygiene yaitu kepatuhan hand hygiene sekitar 60% dan belum sesuai target.

c. Rencana Tindak Lanjut

- a. Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang kepatuhan kebersihan tangan.
- b. Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan kepatuhan kebersihan tangan di seluruh unit RS Dharma Nugraha.
- c. Melakukan sosialisasi tentang pentingnya kebersihan tangan di lingkungan Rumah Sakit dan memotivasi untuk terus mengingat tentang kebersihan tangan. Sosialisasi dilakukan dengan melakukan perlombaan kebersihan tangan dan diberikan reward kepada unit yang paling baik dalam melakukan kebersihan tangan.

3. Monitoring Kepatuhan Penggunaan APD (Alat Pelindung Diri)

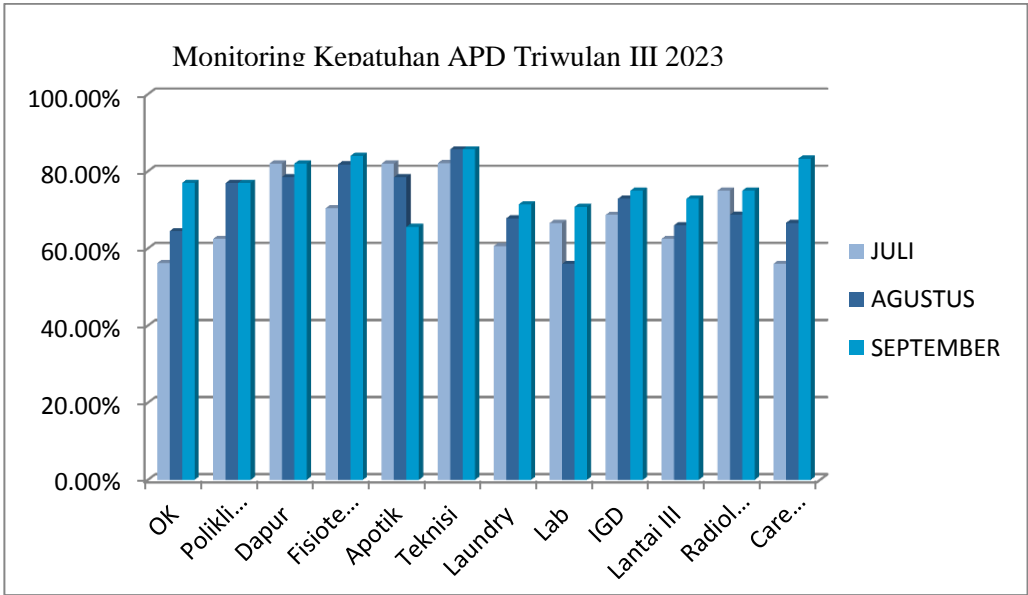


Diagram 3. Kepatuhan Petugas RS Dharma Nugraha dalam Penggunaan APD bulan JULI – SEPTEMBER 2023

a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka kepatuhan penggunaan APD yang terendah pada OK dan caregiver yaitu 56%.
- Pada bulan Agustus 2023 angka kepatuhan penggunaan APD yang terendah pada lab yaitu 56%. Dan ada beberapa unit yang mengalami penurunan.
- Pada bulan September 2023 angka kepatuhan penggunaan APD yang terendah pada apotik yaitu 65.6%

b. Pembahasan dan Analisa

- Dari data di atas dapat dilihat bahwa belum seluruh karyawan memahami tentang kepatuhan penggunaan APD di semua unit setiap bulannya.
- Berdasarkan standar pelayanan, nilai standar kepatuhan penggunaan APD adalah 100%,sehingga jika dilihat dari data diatas maka ada beberapa unit memahami tentang kepatuhan dalam menggunakan APD.

c. Rencana Tindak Lanjut

Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang kepatuhan penggunaan APD kepada semua unit di lingkungan RS Dharma Nugraha.

- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan kepatuhan penggunaan APD di seluruh unit RS Dharma Nugraha.
- Melakukan sosialisasi ulang penggunaan APD jika terjadi penurunan angka kepatuhan di semua unit setiap bulannya.

4.Monitoring Kepatuhan Pembuangan Sampah/Limbah

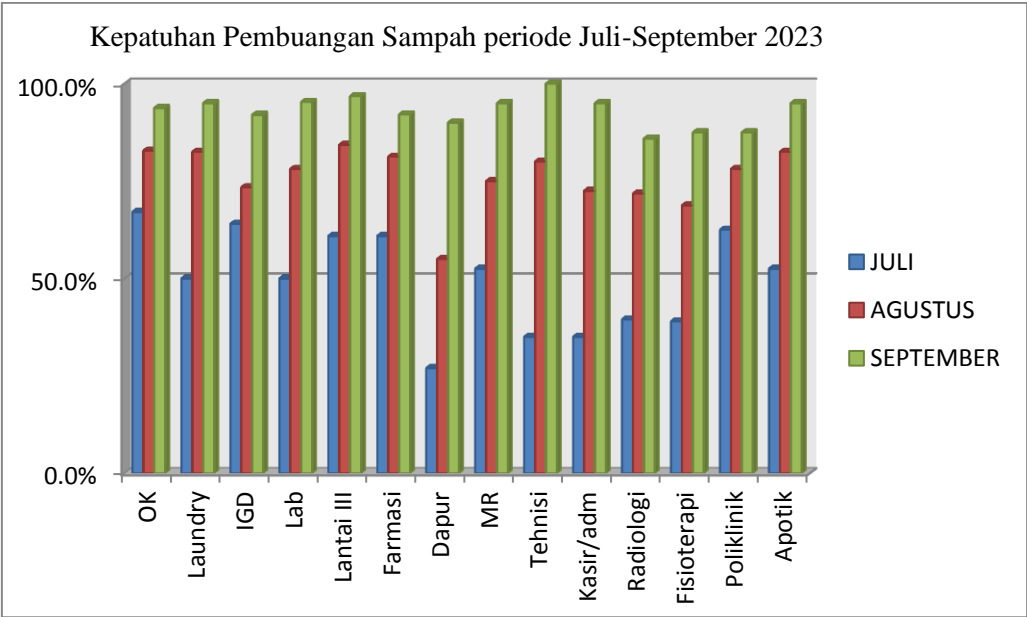


Diagram 4. Kepatuhan Petugas RS Dharma Nugraha dalam Pembuangan sampah/limbah bulan JULI s.d SEPTEMBER 2023

a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka rata-rata kepatuhan pembuangan sampah infeksius dan non infeksius di semua unit mencapai 49,7%. Sedangkan untuk pemusnahan limbah rumah sakit bekerja sama dengan pihak ketiga.
- Pada bulan AGUSTUS 2023, angka rata-rata kepatuhan pembuangan sampah infeksius dan non infeksius di semua unit mencapai 76,1%.
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, angka rata-rata kepatuhan pembuangan sampah infeksius dan non infeksius di semua unit mencapai 92,9%.

b. Pembahasan dan Analisa

- Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan pembuangan sampah infeksius dan non infeksius di semua unit setiap bulannya.
- Berdasarkan standar pelayanan minimal kepmenkes no 129 th 2008, nilai standar pembuangan sampah infeksius dan non infeksius adalah 100%, sehingga jika dilihat dari data diatas maka ada hampir semua unit masih belum memenuhi standar pembuangan sampah infeksius dan non infeksius.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang pembuangan sampah infeksius dan non infeksius kepada semua unit di lingkungan RS Dharma Nugraha.
- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan pembuangan sampah infeksius dan non infeksius di seluruh unit RS Dharma Nugraha.
- Melakukan sosialisasi ulang pembuangan sampah infeksius dan non infeksius jika terjadi penurunan angka kepatuhan di semua unit setiap bulannya.

5. Monitoring Kepatuhan Pembuangan Jarum dan Benda Tajam



Diagram 5. Kepatuhan Petugas RS Dharma Nugraha dalam Pembuangan Jarum dan benda tajam bulan JULI s.d SEPTEMBER 2023

a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka kepatuhan pembuangan benda tajam dan jarum belum sesuai target yaitu 45,8%
- Pada bulan AGUSTUS 2023, angka kepatuhan pembuangan benda tajam dan jarum belum sesuai target yaitu 64,3%
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, angka kepatuhan pembuangan benda tajam dan jarum mau mencapai target yaitu 83,4%

b. Pembahasan dan Analisa

- Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan kepatuhan pembuangan benda tajam dan jarum di semua unit yang berkaitan setiap bulannya.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang kepatuhan pembuangan benda tajam dan jarum kepada semua unit yang berkaitan di lingkungan RS Dharma Nugraha.
- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan kepatuhan pembuangan benda tajam dan jarum.
- Melakukan tindak lanjut apabila terjadi pajanan tertusuk jarum bekas pasien dengan penyakit infeksi menular sesuai dengan SOP yang berlaku di RS Dharma Nugraha.

6. Monitoring Kepatuhan Melakukan Sterilisasi Alat

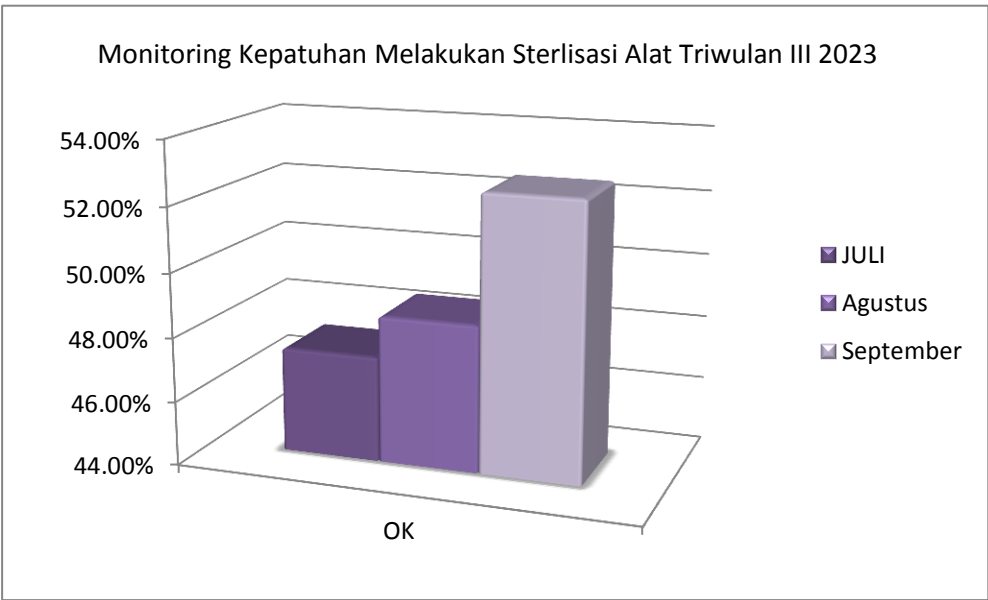


Diagram 6. Kepatuhan Petugas RS Dharma Nugraha dalam melakukan Sterilisasi alat pada bulan JULI - SEPTEMBER 2023

a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka kepatuhan sterilisasi alat dan ruangan tertinggi adalah unit VK yaitu 95% dan angka kepatuhan terendah di unit Poli yaitu 80%.
- Pada bulan AGUSTUS 2023, angka kepatuhan sterilisasi alat dan ruangan tertinggi adalah unit IGD dan VK yaitu 95% dan angka kepatuhan terendah di unit rawat inap yaitu 85%.
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, angka kepatuhan sterilisasi alat dan ruangan tertinggi adalah unit poliklinik yaitu 95% dan angka kepatuhan terendah di unit rawat inap yaitu 85%.

b. Pembahasan dan Analisa

- Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan kepatuhan sterilisasi alat dan ruangan di semua unit yang berkaitan setiap bulannya.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang sterilisasi alat dan ruangan kepada semua unit yang berkaitan di lingkungan RS Dharma Nugraha.
- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan sterilisasi alat dan ruangan.
- Melakukan sosialisasi ulang tentang sterilisasi bila didapatkan angka penurunan kepatuhan setiap bulannya.

7. Monitoring Kepatuhan Pengelolaan Linen/Laundry

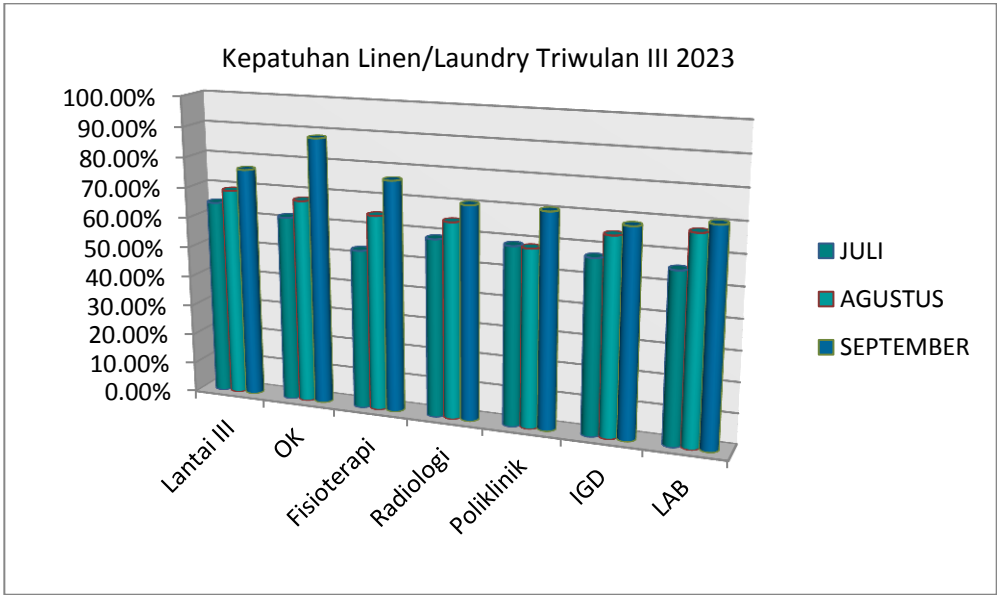


Diagram 7. Kepatuhan Petugas RS Dharma Nugraha dalam pengelolaan linen bulan JULI s.d SEPTEMBER 2023

a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka kepatuhan pengelolaan linen tertinggi adalah unit perawatan lantai III yaitu 64.7% dan angka kepatuhan terendah di unit fisioterapi yaitu 52.9%.
- Pada bulan AGUSTUS 2023, angka kepatuhan pengelolaan linen tertinggi adalah unit perawatan lantai III yaitu 69.1% dan angka kepatuhan terendah di unit poliklinik yaitu 58.5%.
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, angka kepatuhan pengelolaan linen tertinggi adalah unit OK yaitu 88,2% dan angka kepatuhan terendah di unit IGD yaitu 68%.

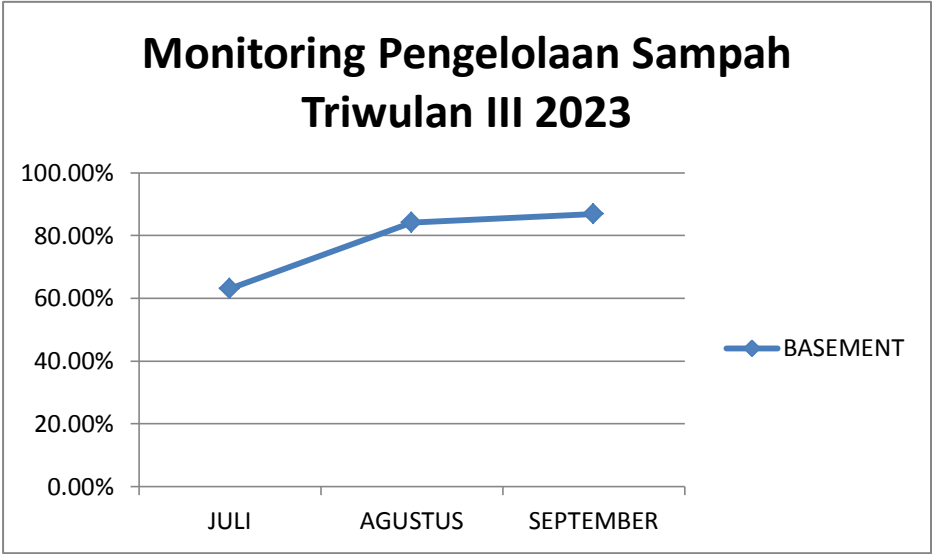
b. Pembahasan dan Analisa

- Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan angka kepatuhan pengelolaan linen di semua unit yang berkaitan setiap bulannya.
- Berdasarkan standar pelayanan minimal kepmenkes no 129 th 2008, nilai standar kepatuhan pengelolaan linen adalah 100%, sehingga jika dilihat dari data diatas maka beberapa unit terkait belum memenuhi standar kepatuhan pengelolaan linen.
- Jika dilihat melalui data diatas, didapatkan bahwa unit Rawat inap dengan tingkat kepatuhan yang tinggi selama 3 bulan berturut-turut, hal ini berhubungan dengan semakin sering dan banyaknya kegiatan yang di lakukan oleh unit Rawat inap sendiri terhadap pengelolaan linen.
- Sedangkan unit dengan kepatuhan terendah yaitu IGD , Lab. dan Fisioterapi merupakan unit yang sering melakukan kegiatan terhadap pengelolaan laundry dikarenakan kunjungan pasien di unit tersebut yang masih sedikit.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang pengelolaan linen kepada semua unit yang berkaitan di lingkungan RS Dharma Nugraha.
- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan kepatuhan pengelolaan linen
- Melakukan sosialisasi kembali tentang pengelolaan linen kepada seluruh unit yang berkaitan bila terjadi penurunan angka kepatuhan setiap bulannya.

8. Monitoring Pengelolaan Sampah



a. Kesimpulan

Pada bulan JULI 2023, monitoring pengelolaan sampah dibasement belum sesuai target yaitu 63,1%

Pada bulan AGUSTUS 2023 monitoring pengelolaan sampah dibasement belum sesuai target yaitu 84,2%

Pada bulan SEPTEMBER 2023, monitoring pengelolaan sampah dibasement mau

mencapai target yaitu 86,8%

Pembahasan dan Analisa

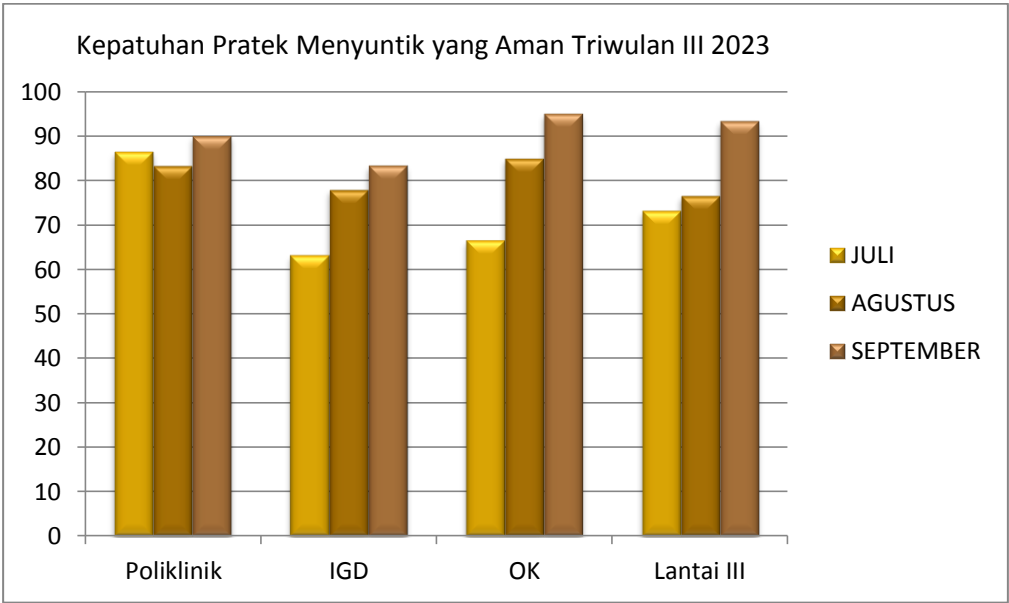
Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan monitoring pengelolaan sampah di basement setiap bulannya.

b. Rencana Tindak Lanjut

Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang monitoring pengelolaan sampah di basement di lingkungan RS Dharma Nugraha.

Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan pengelolaan sampah di basement

9. Melakukan survei bulanan kepatuhan penyuntikan yang aman dan kejadian tertusuk jarum



a. Kesimpulan

Pada bulan JULI 2023, monitoring kepatuhan praktek menyuntik yang aman terendah dibagian IGD yaitu 63,3%

Pada bulan AGUSTUS 2023 monitoring kepatuhan praktek menyuntik yang aman terendah dibagian lantai III yaitu 76,6%

Pada bulan SEPTEMBER 2023, monitoring kepatuhan praktek menyuntik yang aman tertinggi di OK dibagian yaitu 95%

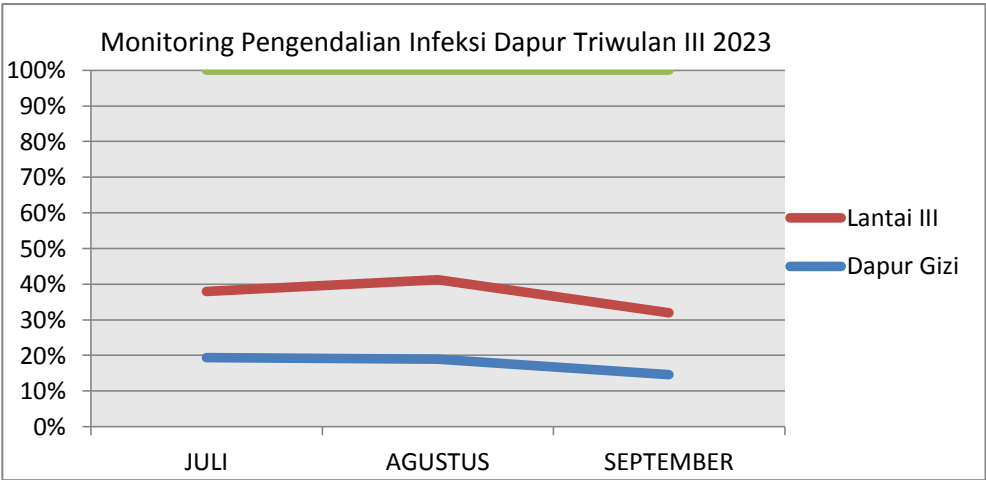
b. Pembahasan dan Analisa

- Pada bulan JULI s,d SEPTEMBER, saat dilakukan telusur di beberapa unit terkait, kepatuhan penyuntikan yang aman Sudah dilakukan sepenuhnya sesuai dengan SPO yang ada.
- Beberapa petugas paramedis sudah menutup jarum dengan metode *recapping* atau *one hand technique*.
- Pada bulan JULI, saat dilakukan monitoring, hal tersebut sudah minimal ditemukan di unit terkait. Hal ini menunjukkan adanya petugas selalu meningkatkan kesadaran akan kepatuhan penyuntikan yang aman bagi petugas.
- Pada bulan JULI sampai dengan SEPTEMBER 2023, tidak ditemukan kejadian tertusuk jarum di lingkungan RS Dharma Nugraha

b. Rencana Tindak Lanjut

- Dilakukan sosialisasi kembali bagi seluruh petugas paramedis khususnya tentang cara penyuntikan yang aman.
- Dilakukan pemantauan ketat khususnya bagi petugas yang masih belum mematuhi SPO

10. Monitoring Pengendalian Infeksi Dapur



a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, monitoring pengendalian infeksi dapur yang terendah dibagian Lantai III yaitu 59,6%
- Pada bulan AGUSTUS 2023 monitoring pengendalian infeksi dapur yang terendah dibagian Dapur Gizi yaitu 64, 2%
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, monitoring pengendalian infeksi dapur yang tertinggi dibagian Lantai III yaitu 76,9 %

b. Pembahasan dan Analisa

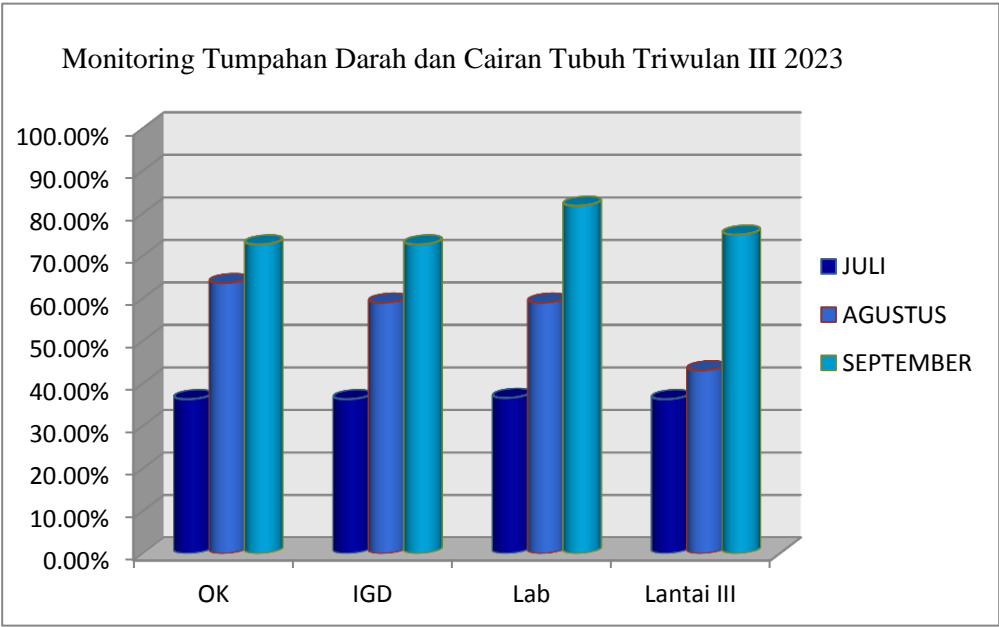
Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan monitoring pengendalian infeksi di dapur setiap bulannya.

c. Rencana Tindak Lanjut

Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang monitoring pengendalian infeksi di dapur RS Dharma Nugraha.

Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan monitoring pengendalian infeksi di dapur RS Dharma Nugraha.

11. Monitoring Pengendalian Infeksi Tumpahan Darah dan Cairan Tubuh



a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka penanganan paparan darah dan cairan tubuh masih sangat rendah baik di IGD, OK, Lab, Lantai III yaitu 36,3%
- Pada bulan AGUSTUS 2023, angka penanganan paparan darah dan cairan tubuh belum sesuai target yaitu 56,1%
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, angka penanganan paparan darah dan cairan tubuh mau mencapai target yaitu 75,5%

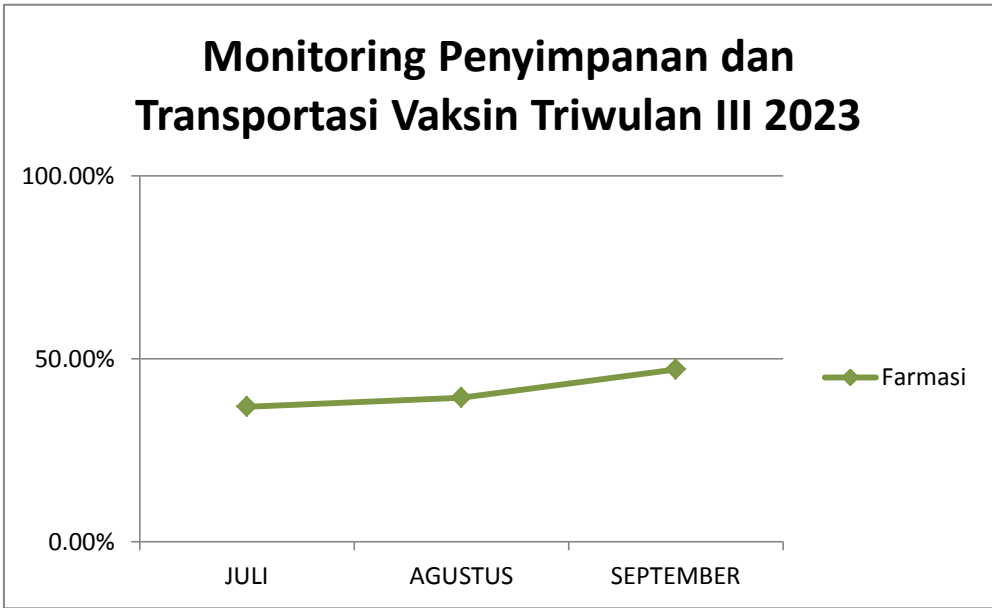
b. Pembahasan dan Analisa

Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan penanganan paparan darah dan cairan tubuh di semua unit yang berkaitan setiap bulannya.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang penanganan paparan darah dan cairan tubuh kepada semua unit yang berkaitan di lingkungan RS Dharma Nugraha.
- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan penanganan paparan darah dan cairan tubuh.
- Melakukan tindak lanjut apabila terjadi infeksi bila terkena paparan sesuai dengan SOP yang berlaku di RS Dharma Nugraha.

12. Monitoring Penyimpanan dan Transportasi Vaksin



a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka monitoring penyimpanan dan transportasi vaksin yaitu 36,8%
- Pada bulan AGUSTUS 2023, angka monitoring penyimpanan dan transportasi vaksin yaitu 39,4%
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, angka monitoring penyimpanan dan transportasi vaksin yaitu 47%

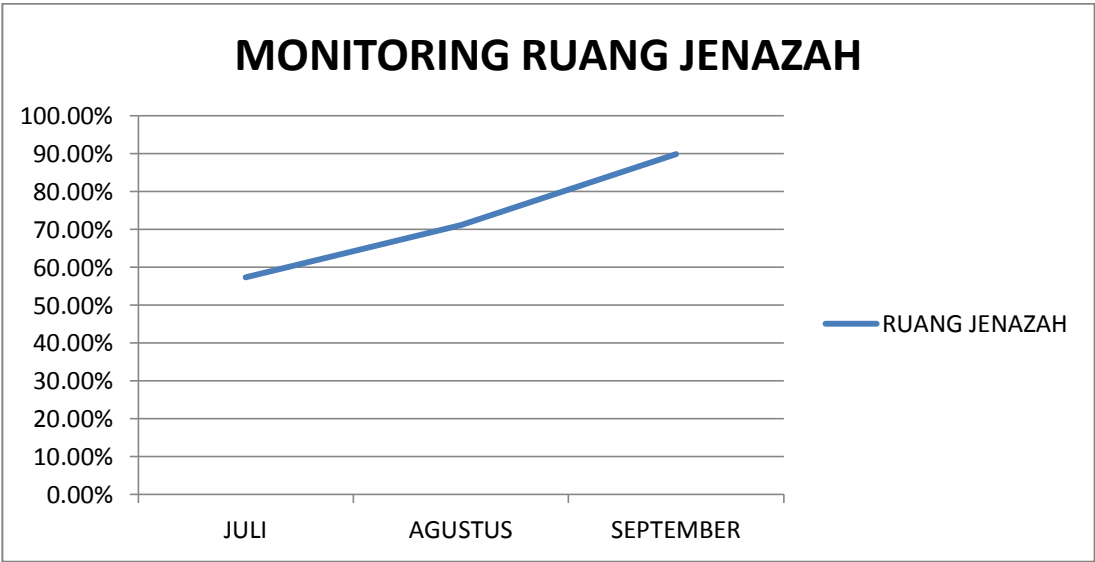
d. Pembahasan dan Analisa

Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan angka monitoring penyimpanan dan transportasi vaksin setiap bulannya.

e. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang penyimpanan dan transportasi vaksin di RS Dharma Nugraha.
- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan penyimpanan dan transportasi vaksin

13. Monitoring PPI di Ruang Jenazah



a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka monitoring PPI diruang jenazah yaitu 57,4%
- Pada bulan AGUSTUS 2023, angka monitoring PPI diruang jenazah yaitu 71,2%
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, angka monitoring PPI diruang jenazah yaitu 89,9%

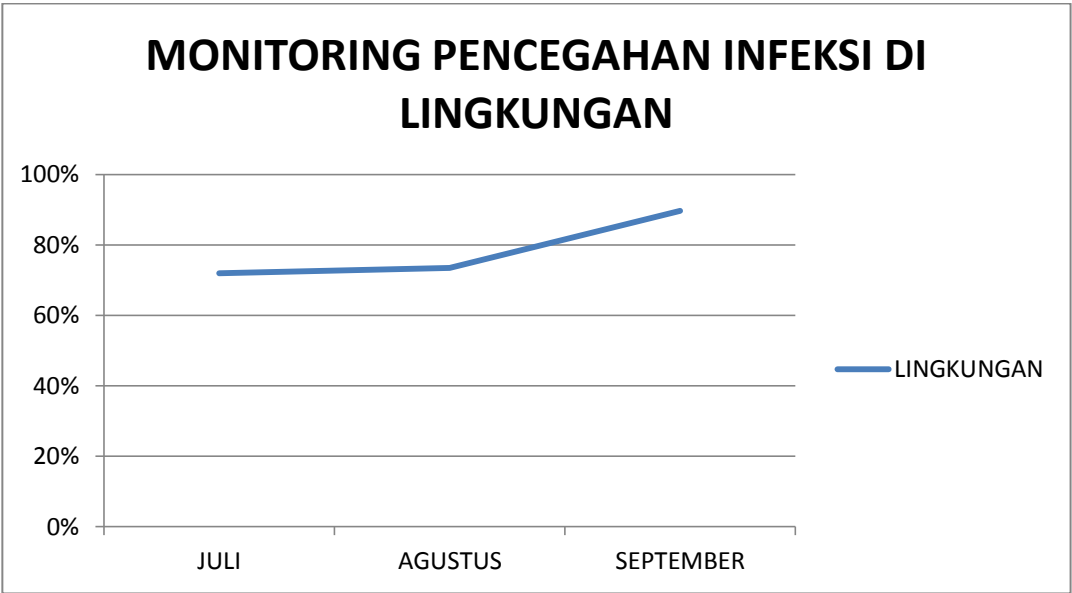
b. Pembahasan dan Analisa

Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan angka monitoring PPI di Ruang Jenazah setiap bulannya.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang monitoring ruang jenazah di RS Dharma Nugraha.
- Melakukan monitoring rutin tentang pelaksanaan di ruang jenazah

14. Melakukan survei monitoring pencegahan infeksi di Lingkungan



a. Kesimpulan

- Pada bulan JULI 2023, angka monitoring pencegahan infeksi dilingkungan yaitu 72%
- Pada bulan AGUSTUS 2023, angka monitoring pencegahan infeksi dilingkungan yaitu 74%
- Pada bulan SEPTEMBER 2023, angka monitoring pencegahan infeksi dilingkungan yaitu 89,7%

b. Pembahasan dan Analisa

Dari data di atas dapat dilihat bahwa terjadi peningkatan angka monitoring pencegahan infeksi dilingkungan setiap bulannya.

c. Rencana Tindak Lanjut

- Mengingatkan dan memotivasi kembali tentang monitoring pencegahan infeksi dilingkungan di RS Dharma Nugraha.
- Melakukan monitoring rutin tentang pencegahan infeksi dilingkungan


Demikian laporan ini dibuat sebagai laporan bulanan program PPI yang terlaksana di RS Dharma Nugraha kepada Direktur RS Dharma Nugraha. Terimakasih.

Jakarta, 15 Oktober 2023

Mengetahui,

Direktur

RS DHARMA NUGRAHA


 **Dharma Nugraha**
Hospital Est. 1996

drg. Purwanti Aminingsih,

MARS, MPM, Ph.D

Ketua TIM PPI RS

DHARMA NUGRAHA



dr. Anugerah Ariestiany