

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

NOMOR: Kpts-4108/A000/XII/2021

TENTANG PROGRAM KERJA UNIT INTENSIF DEWASA TAHUN 2022



LEMBAR VALIDASI

PROGRAM KERJA UNIT INTENSIF DEWASA NOMOR: Kpts- 4108/A000/XII/2021

| | | Nama Lengkap | Jabatan | Tanda Tangan | Tanggal |
|-------------|---|---------------------------|----------------------------|-----------------|-------------|
| Penyusun | : | Hinda Setiawati, Amd. Kep | Ketua Subkomite Kredensial | TAPAL. | 30 1 2-2021 |
| Verifikator | : | Depi Rismayanti, S. Kep. | Manajer Keperawatan | Dil | 30.12-202 |
| | : | dr. Iva Tania | Manajer Pelayanan Medik | Jugu- | 30.12.201 |
| Validator | : | drg.Muhammad Hasan, MARS | Direktur RS Intan Husada | h. | 30 -12.20 |



KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA NOMOR : Kpts- 4108/A000/XII/2021

TENTANG

PROGRAM KERJA UNIT INTENSIF DEWASA TAHUN 2022

DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

Menimbang

- a. bahwa untuk mewujudkan organisasi rumah sakit yang efektif, efisien, dan akuntabel dalam rangka mencapai visi dan misi rumah sakit sesuai tata kelola perusahaan yang baik (Good Corporate Governance) dan tata kelola klinis yang baik (Good Clinical Governance), perlu didukung oleh pengorganisasian yang baik dan dikerjakan oleh sumber daya manusia yang terampil dan berkompeten sesuai bidangnya;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana di maksud dalam huruf a di atas, maka perlu menetapkan Keputusan Direktur tentang Program Kerja Unit Intensif DewasaTahun 2022

Mengingat

:

- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit;
- Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 77 Tahun 2015 Tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit;
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2019
 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit;
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1045/MENKES/PER/XI/2006 Tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit di Lingkungan Departemen Kesehatan;
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 129 Tahun 2008
 Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 49 Tahun 2013 Tentang Unit Intensif DewasaRumah Sakit;
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2017
 Tentang Keselamatan Pasien Rumah Sakit;
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 27 Tahun 2017
 Tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi;



- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 834/MENKES/SK/VII/2010 Tentang Pedoman Penyelenggaraan High Care Unit (HCU) di Rumah Sakit;
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1778/Menkes/SK/XII/2010 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Intensive Care Unit (ICU) di Rumah Sakit;
- 11. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/1128/2022 Tentang Akreditasi Rumah Sakit;
- Keputusan Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Terpadu Kabupaten Garut Nomor 503/244/02-IORS.SOS/DPMPT/2021 Tentang Izin Operasional Rumah Sakit Kelas C kepada Rumah Sakit Intan Husada;
- Peraturan Direktur Utama PT. Rumah Sakit Intan Husada Nomor 052/PT-RSIH/X/2021-S0 Tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Intan Husada;
- Keputusan Direktur Utama PT. RS Intan Husada Nomor 34/PT.RSIH/XI/2021 Tentang Pengangkatan drg. Muhammad Hasan, MARS Sebagai Direktur Rumah Sakit Intan Husada;
- Peraturan Direktur RS Intan Husada Nomor 3530/A000/XI/2021 Tentang Kebijakan Standar Manajemen Rumah Sakit;
- Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3531/A000/XI/2021
 Tentang Peraturan Internal Staf Medis (Medical Staff By Laws)

MEMUTUSKAN

Menetapkan : KEPUTUSAN DIREKTUR TENTANG PROGRAM KERJA UNIT INTENSIF DEWASA TAHUN 2022

Kesatu : Memberlakukan Keputusan Direktur Nomor Kpts- 4108/A000/XII/2021 Tentang Program Kerja Unit Intensif DewasaTahun 2022.

Kedua : Keputusan Direktur tentang Program Kerja Unit Intensif DewasaTahun 2022 digunakan sebagai acuan dalam penyelenggaraan peningkatan mutu Unit Intensif Dewasadi Rumah Sakit Intan Husada.

Ketiga : Keputusan Direktur tentang Program Kerja Unit Intensif DewasaTahun 2022 sebagaimana tercantum dalam lampiran ini menjadi satu kesatuan dari Peraturan Direktur yang tidak dipisahkan.



Keempat

Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam ketetapan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Garut

Pada Tanggal: 30 Desember 2021

Direktur,

drg. Muhammad Hasan, MARS

NIK: 21110183633



LAMPIRAN

Keputusan Direktur Rumah Sakit Intan Husada

Nomor: Kpts-4108/A000/XII/2021

Tentang: Program Kerja Unit Intensif Dewasa

Tahun 2022

PROGRAM KERJA UNIT INTENSIF DEWASA TAHUN 2022

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Rumah sakit adalah suatu institusi pelayanan kesehatan yang kompleks, padat pakar dan padat modal. Kompleksitas ini muncul karena pelayanan di rumah sakit menyangkut berbagai fungsi pelayanan, pendidikan dan penelitian, serta mencakup berbagai tingkatan maupun jenis disiplin. Tuntutan pasien dan masyarakat akan mutu pelayanan kesehatan mengharuskan rumah sakit sebagai penyelenggara pelayanan kesehatan untuk dapat menyelenggarakan sistem pelayanan kesehatan yang efektif dan aman serta sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Rumah Sakit Intan Husada memiliki visi menjadi rumah sakit terbaik di Priangan Timur, sedangkan salah satu misi yang diemban adalah menyelenggarakan pelayanan kesehatan paripurna dan bersikap mengutamakan keselamatan pasien dan kepuasan pasien. Sehingga untuk menjaga dan meningkatkan mutu, Rumah Sakit Intan Husada harus mempunyai suatu pedoman pelayanan yang dapat dilakukan di semua tingkatan.

Pelayanan Unit Intensif Dewasa (ICU/HCU) merupakan bagian integral dari pelayanan kesehatan yang diperlukan untuk menunjang upaya peningkatan dan terciptanya kondisi rumah sakit yang sehat, aman, selamat, dan nyaman. Sebagai komponen penting dalam terselenggaranya keselamatan dan kesehatan kerja di rumah sakit secara optimal, efektif, efisien dan berkesinambungan.

Selaras dengan hal tersebut dan dalam rangka mewujudkan pelayanan yang bermutu, maka diperlukan suatu Pedoman Pelayanan Unit Intensif Dewasa (ICU/HCU) yang dijadikan sebagai acuan pelaksanaan kegiatan untuk melaksanakan kegiatan pelayanan di Rumah Sakit Intan Husada.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan serta meningkatkan pendapatan Unit Intensif Dewasa di RS Intan Husada



2. Tujuan Khusus

- a) Meningkatkan standar layanan dengan pembuatan Regulasi Unit Intensif Dewasa
- b) Meningkatkan standar bangunan Unit Intensif Dewasa
- c) Meningkatkan mutu layanan Unit Intensif Dewasa
- d) Meningkatkan kualitas SDM Unit Intensif Dewasa
- e) Meningkatkan Pendapatan Unit Intensif Dewasa

BAB II KEGIATAN POKOK DAN RINCIAN KEGIATAN

A. Kegiatan Pokok dan Rincian Kegiatan

| No | Kegiatan Pokok | Rincian Kegiatan | Pelaksana | Sasaran |
|----|--|--|---|---------|
| 1. | Penyusunan Regulasi Unit Intensif Dewasa | Penyusunan Pedoman Pengorganisasian Unit Intensif Dewasa Penyusunan Pedoman Pelayanan Unit Intensif Dewasa Penyusunan Panduan Unit Intensif Dewasa Penyusunan SPO, Formulir dan Juknis Intra Unit Penyusunan SPO, Formulir dan Juknis Antar Unit Sosialisasi Pedoman, Panduan, SPO, Formulir dan Juknis Intra Unit Sosialisasi Panduan, Formulir dan Juknis Antar Unit Monev Pedoman, Panduan, SPO, Formulir dan Juknis Intra Unit Monev Panduan, SPO, Formulir dan Juknis Antar Unit | Kanit Intensif Dewasa, Unit Medik Keperawatan & Kesekretariatan | 100% |
| 2. | Pemenuhan Standar bangunan Unit Intensif Dewasa | Tersedianya Ruang ICU/HCU sesuai Standar Tersedianya Loker Petugas Tersedianya Ruang Kepala Unit Tersedianya Ruang Untuk Dokter Tersedianya Kamar mandi sesuai standar Tersedianya Ruang Isolasi Sesuai Standar Tersedianya Nurse statiosn sesuai standar Tersedianya Gudang Bersih (Clean | Unit Intensif Dewasa & Umum | 100% |



| | | - Tersedianya Janitor | | |
|---|---|--|---|------|
| 3 | Peningkatan Mutu Layanan di Unit Intensif Dewasa | Menurunkan kejadian decubitus < 0% Menurunkan kejadian cidera akibat restrain < 0% Menurunkan kejadian Phlebitis < 1,5% Meningkatkan pendokumentasian asuhan keperawatan 100% Menerapkan metode penugasan yang sesuai di Unit Intensif 100% Meningkatkan komunikasi edukasi terhadap pasien dan keluarga 100% Peremejaan Ruang Untuk meningkatkan kenyamanan pasien 100% Mencegah Potensial Cidera Pasien (kalibrasi Alat Kesehatan secara rutin) 100% | Kanit Intensif Dewasa & Medik Keperawatan, Logistik, Umum | 100% |
| 4 | Peningkatan Mutu SDM di Unit Intensif Dewasa | Pelaksanaan Pelatihan Service Excellence Pelaksanaan Pelatihan ICU Pelaksanaan Pelatihan Manajemen Bangsal untuk Kepala Unit Pelaksanaan pelatihan BTCLS | Kanit Intensif Dewasa , SDM Diklat dan keuangan | 100% |
| 5 | Peningkatan Pendapatan Unit Intensif Dewasa | Tercapainya peningkatan BOR ICU > 45% Tercapainya peningkatan BOR HCU 80% Pelayanan Home Care | Kanit Intensif Dewasa & Marketing Keuangan | 100% |

B. Sasaran

Sasaran Program Kerja Unit Intensif Dewasa secara spesifik, terukur dan jelas sesuai dengan tujuan dari RS Intan Husada Garut.

C. Anggaran

Anggaran kegiatan yang dimasukan dalam program kerja tahunan merupakan perkiraan biaya yang langsung yang dibutuhkan untuk kegiatan tersebut.

D. Penjadwalan

Jadwal kegiatan Program Kerja diatur sedemikian rupa dengan dikoordinasikan dengan pihak terkait, jadwal kegiatan dibuat per bulan dalam satu tahun.



E. Jadwal Kegiatan

RENCANA PROGRAM, KEGIATAN, INDIKATOR, DAN TARGET KINERJA INTENSIVE CARE UNIT RUMAH SAKT INTAN HUSADA TAHUN 2022

| Tujuan | Tuluan | Terakredita I.1. si Oleh KARS | Peringkat Dasar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|--|---|--|------------------------------------|-----------------------|---------------|--|------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|--------|--|
| Sasaran | 12 | ulasi dan umentasi uai SNARS | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indikator Sasaran | w | Tersedianya Pedoman Unit Intensif Dewasa | | Tersedianya Panduan Unit Intensif Dewasa | | | | | | Tersedianya SPO Unit | Intensif Dewasa | | | | | | | | | | | |
| Progra | | 13.13, | 1.1.1.2 | 1121 | 11.2.2 | 1123 | 2 | | 1.12.5 | 1.1 3.1 | | 1.1.3.2 | | . 1 . 3 . 3 | | 1.3 | | .3.05 | | 1.13.6 | | |
| Program dan Kegiatan | | Penyusunan Pedoman Pengorganisasi | Penyusunan Pedoman Pelayanan Unit Intensif | Penyusunan Panduan pesien keluar | Penyusunan Panduan Perawatan | Penyusunan Panduan | November wyer | Panduan Pelayanan | Penyusunan Panduan Resustasi | Penyusunan | Penggunaan Alat infus Pump | Penyusunan SPO | Panggunaan Alat Syringe Paran | Penyusunan | Alat Defibrilator | Penyusunan | Pernasangan Monimir Pasien | Penyusunan | Penggunaan Mesin FKG | Penyusunan SPO | Manual | Resuscitator- |
| Data Awai | o | 0% | 0% | 360 | 0% | 0% | 200 | | 0% | 9%0 | | 0% | | 0% | | 9% | | 0% | H10000 | 0% | | |
| 4 | G) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | The west | | | | | |
| 3 Indik | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ator Kiner | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output) | 10 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | |
| n (Outcons | 11 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | |
| e) dan Ke | 12 | _ | | | | - | - | | | | | | | | | | | | | 880 | | STATE OF THE PARTY |
| giatan (Ou | 13 | | | | _ | - | + | | | - | | | | | - | _ | | - | | | | |
| | 14 | _ | | | - | - | - | | | - | - | - | | - | | _ | _ | - | | | _ | |
| 10 | 15 16 | - | | | - | - | + | | | 1 | | - | | | | | | - | | | | |
| 1 12 | 6 17 | - | | | | - | 1 | | | 1 | | + | | | | | _ | + | | | - | _ |
| Data Akhir | Н | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | - | 100% | 100% | | 100% | | 100% | | 100% | | 100% | | 100% | | |
| Progres | 19 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | 200 | 100% | 80% | | 80% | | 0% | | 80% | | 80% | | 80% | | |
| Ang Biaya | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| Penanggung | 20 21 | Unit Intensi | Unit intensi | Unit Intensif | Unit intensi | Unit intensif | | C I I I I I I I I I I I I I I I I I I I | Unit Intensif | Unit intensif | | Unit Intensit | | Unit Intensif | | Unit Intensif | | Unit Intensif | | Unit Intensif | | - 5- |
| Unit Terkait | | Unit Intensif Kevekretaristan RS | Unit Intensif Kessiretaristan RS | Kesekretarlatan RS | Unit intensif Kesekretarlatan RS | Kesekretariatan RS | | DESCRIPTION OF THE PERSON OF T | Kesekretariotars RS | Kesekretarlatan RS | | Unit Intensif Kesekretarlatan RS | | Unit Intensif Kesekretarintan RS | | Kesekretariatan RS | | Kesekretariotan RS | | Unit Intensif Kesekretariatan RS | | |

| 1.1.3.22 | | 11.3.60 | 1.1.3.19. | 1.1.3.18. | 11317. | 11316 | 11.3.16 | 113.14 | 11313 | 113.12 | 113.11 | 11310 | L1.3.9. | 1138 | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---|---|--|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--|---|--|--|--|
| Penyusunan SPO Pemantauan Tingkat | SPO SPO | _ | SPO DNR | Penyusunan SPO Pengeturan Ventilasi Mekanit | Penyusunan SPO Kriteria Pasien Masuk dan Keluar ICIL | Penyusunan SPO Kriteria Pasien Masuk dan Keluar HCU | Penyusuran SPO Pembertan terapi sectasi dan monitor respon pasien | En. | Per Pe | Penyusunan SPO Pemantauan | Penyususnan SPO Melakukan Asistensi Pemasangan CVC | Penyususnan SPO Metakukan Perawatan Gigi dan Mulut pada pasien terpasang ETT | Penyusunian SPO penghisapan Sekret dengan Close Suction pada pasten | Penyusunan SPO Melakukan Ekstubani | SPO Melakukan Asistensi Pemasangan Endotrachesi Tube (ETT) |
| 9% | 9% | Ş | 0% | 9 | 94 | ON. | 340 | 0% | 0% | 0%. | 0% | 0% | 0% | 0% | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | i i |
| 0% | 70% | 100% | 100% | 80% | WICOL | 10016 | 0% | 80% | 80% | 20% | 80% | 0% | 9 | 80% | |
| Unit Inte | Unit Inte | Unit Inte | Unit Inte | Unit internal | Unit intensit | Unit Interest | Unit Intensif | unit intensit | Unit Intensi | Unit Interest | Unit inte | Unit Intense | Unit Intensif | Unit Intensit | |
| Unit intensif Kesekretariatan IIS | Unit intensit Kesekretanistan Its | Unit Internall Kesskiretarlatan RS | Unit Internal Keseivetariatan BS | rrolf Kesekretariatan RS | mail Kesekretariatan NS | mad Kessivetarlatan RS | Insif Kesekretariatan RS | ensil Kreshretaristan RS | enell Kerekretaristan RS | ensif Keseivetarlatan NS | Unit intensif Kesəkovlariatan RS | ensil Kesekretarlatan RS | erisif Kessirmlarlatan RS | ensif Kesekretartatan fiS | |

Kesekretariatan R5 dan Rekani Medis

Kesekretariatan RS dan Rekam Medis

Kesekretariatan RS dan Rekam Medis Kesekretarlatan RS dan Rekam Medis Keseknetarlatan RS dan Rekam Medis Kesekretarintan RS dan Rekum Medis Kesekretariatan RS dan Rekam Medis

Kesekretariatan RS

Kesekretaristan RS dan Rekam Medis Tersedianya Formulir Unit Intensif Dawasa





| | Terfaksananya Sosialisasi dan | implementasi SPO Unit Intensif Dewasa | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|---|--|--|-----------------|--|--|--|--|---|--|---|---|
| 1226 | 1231. | | 69 69 69 | 1233 | 12.3.4. | 1.04 | 1236 | 1236 | 1237 | 1238 | 1239 | 1.2.3.10 | 12311 |
| Panduan Panduan Assanan Nyari Sosialisasi dan Implementasi | Sosialisasi dan | SPO Penggunaan Alat Infus Pump | Sosialisasi dan Implementasi SPO Penggunaan Alat Syringe | Sosialisasi dan Implementasi SPO Penggunaan | Sosialisasi dan | Implementasi SPO Pemasangan Atat Monitor Passinn | Sosialisasi dan Implementasi SPO Penggunaan | Sosialisiasi dan Implementasi SPO Pengguniaan Alat Manual Resunctiator- | Sosialisasi dan Implementasi SPO Penggunaan Alat Melakukan Aalatensi Pemasangan Endotracheal | Sosialisasi dan Implementasi SPO Melakukan Ekstubasi | Sosialisasi dan Implementasi SPO penghisapan Sekret dengan Close Suction pada pasian | Sosialisasi dan Implementasi SPO Melakukan Perawatan Gigi dan Mulut pada Masien terpasang ETT | Sosialisası dan İmplementasi 8PO Melakukan Asistensi Pemasangan |
| 9 | 09% | | 0% | 0% | 3%0 | U-96 | 0% | 0% | 0% | D ¹ M ₁ | 0% | 0% | 0% |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 100% | 100% | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 9%0 | 0% | | 0% | 0% | 0% | 0% | 9% | 3 | 0% | 0% | O'9s. | W.O.W. | 0% |
| Unit Intensit | Unit Intensif | | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensi | Unit Intense | Unit intensi | Unit intense | Unit intener | Unit intensif | Unit Intense | Unit intensif | Unit Intensif |
| If keperawatan | if keperawatan | | Reperawatan | Keperswatan | + | & keperawatan | keperawatan | Reperavostan | Neperswaten | keperavestan | keperawatan | Keperawatan | keperawatan |

| 2.3.25 | 1,2.3,24 | 23.23 | 12322 | 23.21 | 1.2.3.20 | 23,19. | 23 18 | 12317 | 123,16 | 12316 | 23.14 | 12313 | 10.00 |
|---|--|--|--|--|---|--|--|---|---|---|--|--------------|--------------------------------------|
| Sosialisasi dan Implementasi SPO Pernantauan | Sosialisasi dan Implementasi SPO Pemantauan | Sossiliassi dan implementasi SPO Permantauan fanda dan gejala ketidakselmban gan asam basa | Sosialisasi dan Implementasi SPO Pemantauan Tingkat Kesadaran | Sosialisasi dan Implementasi SPO Resusitasi Jantung Paru pada Pasien Dewasa | Sosialisasi dan Implementasi SPO Pembatalan DMS | Sosileisasi dan Implementasi SPO DNR | Sosialisasi dan Implementasi SPO Pengaturan Ventilasi Makanik | Sosialisasi dan Implementasi SPO Kriteria Pasien Masuk dan Kausir ICU | Sosialisasi dan Implementasi SPO Kriteria Pesien Masuk dan Kaluar HCU | Sosialisasi dan implementasi SPO Pemberian terapi sedasi dan monitor respon pasien | Sosializasi dan implementasi SPO Pemberan inhalasi pasien terpasang Ventilator | | implementasi SPO Perawatan CVC |
| 0% | 9/00 | 98 | 0% | 0% | | 9% | 0% | 0% | 940 | 0% | 9, | 9, | K S |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 96.0 | 9% | 9% | 0% | %0 | D% | 960 | 0%G | 0% | 0% | 0% | %0 | 0% | eg af |
| Unit Intensi | Unit Intensit | Unit Intenet | Unit Intensit | Unt Intensit | | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit intensif | Unit Intensif | Unit Intensë | Unit Intensif |
| il keperavalan | koperawatan | if keperawacan | iii keperawacan | keperawatan | | sif keperawatan | keperawatan | sil keperawatan | Sil keperawatan | Siff Keperawatan | sif keperawaan | keperavatan | Keperawatan |

| | | | | | Terlaksananya Sosialisasi dan | Implementasi Formulir Unit Intensif Dewasa | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|---|
| | 1.2.3.27. | 12328 | 123.29 | 1.2 3. 30 | 1241 | | 10 44 10 | 12.4.3 | 1244 | 124.6 | 1246 | 1247. |
| SPO Pernantauan intake output | Sosialisasi dan Implementasi SPO Perawatan Tracheostomy | Sosialisasi dan Implementasi SPO Ladhan batuk Efektif | Sosialisasi dan Implementasi SPO Pemberlan obet inhalesi | Sosialisasi dan Implementasi SPO Penghhisapan | Sosialisasi dan | Formulir Asesmen Ulang Niveri | Sosalisasi dan Implementasi Formulir Asesmen Ulang Nyeri (Intensive Care) | Sosialisasi dan Implementasi Formulir Perawatan Pasien Tahap Terminal (End Of Life Care Form) | Sosialisasi dan Implementasi Formulir Flowsheer | Sosislisasi dan Implementasi Formulir Asesmen Keperawatan Kritis Dewasa | Sosialisasi dan Implementasi Formulir Catatan Resusitasi (CPR RECORD) | Sosialisasi dan Implementasi Formulir Checklet Inform Consent Intensif (Tindakan) |
| | 0%, | 0% | 0% | 0% | 100% | | 98 | 9 | 0% | 0% | 0% | 0% |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | _ | |
| 2 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Š | 0% | 0% | 0% | 0% | 100% | | 100% | 50% | 100% | 100% | 50% | 100% |
| VIII | Un. | Un | Uni | Uni | Unit | | Uni | Uni | Unit | Unit | Unit | Unit |
| Cinc mineri | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Interset | Unit Intensit | Unit Intensif |
| ACTIVITI DANGLISH | keperawatan | keperawatan | Reperawotan | keperawatan | Reperawatan | | keperawatan | keperawulan | keperawatan | koperawatan | keperawatan | keperawatan |

| - | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|---|---|--|---|--|
| | Dokumen | Monitoring den Evaluasi Implementasi Requiasi dan | | | | | | | | | | |
| Tertaksananya Money Panduan | | Terlaksananya Monev Pedoman Unit Intensif Dewasa | Terlaksananya Sosialisasi dan Implementasi Program kerja | | | | | | Deverso. | Tertakasınınya Sosialisasi dan Implementasi Juknis Formulir | | |
| 1.3.2.1, | 1.3.1.2 | 13.1.1. | 1261 | 1257 | 12.6.6 | 25.6 | 1,2,5,4 | 1263 | (a) | 201 | 124.9 | |
| Money Panduan pasien kaluar | Money Pedoman Pelayanan Unit Internat | Money Pedoman Pengorganisasi an Lint Intensit | Sosialisasi dan Implementasi Program kerja Unit Internat Dewassa | Sosialisasi dan Implementasi Julinis Checklist Inform Consent Informati | Sosialisasi dan Implementasi Juknis Catatan Resustasi (CPR RECORD) | Sossilsasi dan Implementasi Juknis Asesmen Keperawatan Kritis Dewess | Sosialisse dan Implementasi Juknis Filowaheed | Sostalisasi dan Implementasi Juknis Perevuatan Pasien Tahap Terminai (End Of Life Care Form) | Sostainadi dan Implementadi Juknis Asesmen Ulang Nyeri (Intensive Care) | Bosialiseni den Implementasi Juknis Asesmen Ulang Nyeri | Sosialisasi dan Implementasi Formuli Tidak Dilakukan Resustiasi (Do Not Resustiate) | Implementasi Formulir Checklist Inform Consont Intensil (Sews) |
| 0% | 100% | 100% | 0%6 | % | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 100% | 0% | |
| | | | | | | | | | | | | |
| W001 | 100% | 100% | \$40D\$ | 100% | 100% | 1009. | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | |
| 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 50% | 100% | 100% | 50% | 100%, | 100% | 30% | 10030 |
| Unit intensif | Und intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit intensil* | Unit Intensif | Unit intense | Unit intense | Unk intensir | Unit intensif | Unit Internal? | Unit intensif | Una intener |
| degerawatan | haper awalas | keperawatan | has pay around ant | inglarrawodius | Apperatoliten | urrpower anhang | Keperawatan | one party as a district | кереганивап | Reperawatan | respectored and an | Son green annoted earn |

| | | | | | | | | | | | | | Terlaksananya Money SPO Unit Intensif Dewasa | | | | Dewessa |
|--|--|--------------------------------|--|--|---|-------------------------------------|---|--|--------------------------------|---------------|--|---|--|-----------------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|
| 13314 | 13313 | 13312 | 13311 | 13.3.10. | ىن نى نى | 3.3.8 | 13.3.7. | 33.6 | 3.3.6 | 3,3,4 | 33 33 | 13.3.2 | 60 | .3.2.6 | 13.2.4 | 1323 | 1344 |
| Money SPO Pembetian Inhalasi pasien terpasang | Money SPO Pengambilan Sample AGD | Money SPO Pementauan CVC | Money SPO Melakukan Asistensi Pemasangan CMC | Money SPO Metakukan Perawatan Gigi dan Mulut pada pasien ternasann ETT | Money SPO penghisapan Sekret dengan Close Suction pada pasien | Metakukan Metakukan Ekstubasi | Money SPO Melakukan Asistensi Pemasangan Endotracheal Tudac /ETT) | Money SPO Penggunaan Manual Resuscitator- Ambu | Money SPO Penggunaan Mesin EKG | Montor Pasien | Money SPO Penggunaan Alat Defibrilator | Money SPO Penggunsan Alat Syringe Pumo | Money SPO Penggunaan Alat infus Pump | Money Panduan Resusitasi | Money Panduan Pelayanan Pasian Dengan Alat Bantu Hidup Dasar Ventilasi Mekanik | Money Panduan Asesmen Nyeri | Peravistan Pasien Tahap terminal |
| 0% | 0% | 0% | D% | 9 | | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 3%0 | 960 | 0% | 0% | 50% | 26 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 0% | 0% | 0% | 0% | D14, | 9 | 0% | 0% | 0% | 0% | 980 | 0% | 0% | 0% | 0% | 30% | 100% | 80% |
| Unit intensif | Unit Intensi | Unit Intensif | Unit intensif | Unit Intensif | Unit intensif | Unit intensif | Unt Intensi | Unit intensif | Unit intensif | Unit intensi | Unë intensif | Unit intensif | Unit intensif | Unit Intensif | Unit artemat | Unit intensif | Unit Intensif |
| r kaperawatan | keperawatan | Reperawatan | f laperawalan | ir keperawalan | P keperawatan | # keperawatan | gi keperawatan | lie heparawakan | # Neperawatan | (Williams) | SP Imperawatan | sif keperawatan | Keperawakan | sif keperawatan | SP Keperawatan | sif keperawatan | sif keperawalan |

| | | Torfaksannya Money Formullr Unit Intensif Dewesa | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------|---|--|--|--------------------------|------------------|--|---|---|--|
| 1343 | 1342 | 1341 | 13.3.30 | 13.3.29 | 13.3.28. | 13,3,27 | 13.3.26 | 13326 | 13324 | 3323 | 13322 | 13321 | 1.3.3.20 | 133,19 | 1,3,3,18 | 1.3.3.17 | 1.3.3.16 | 1000.00 |
| Manev Formula dan Juknia Perawatan Peramirah (End Of Life Care Form) | Money Formulir dan Juknis Assemen Ulang Nyeri (Intensive Care) | Money Formula dan Juknia Assesmen Ulang Nyeri | Money SPO Penghhisapan Jalan Nafas | Money SPO Pemberan obst inhalasi | Money SPO Letthan batuk Etektif | Money SPO Perawatan Tracheostomy | Money SPO Pernantsuan Intake output | Money SPO Persantauan | Money SPO Pemantauan | Permantauan banda dan gajala ketidakaelmban gan asam basa | Money SPO Pemantauan Tingkat Kesadaran | Money SPO Resusitasi Jantung Paru pada Pasien Dinasisi | Money SPO Pembabalan DNB | Moter SPO DAR | Money SPO Pengaturan Ventilasi Mekanik | Money SPO Kriteria Pasien Maeuk den Keluat ICU | Money SPO Kriteria Posten Masuk dan Kalusa HCU | Pernberian berapi sedasi dan monitor |
| 0% | 0% | 0% | 16.0 | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | C/No. | 9 | 9% | 0% | 0% | .80 | 0% | 0% | 0% | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | |
| 100% | 1001 | 50% | 2% | J.W. | 0% | 960 | 0% | 0% | 14.0 | 0% | 0% | 0% | D18. | 0% | 0% | 9% | 0% | 1 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unit Internal | Unit Intensif | Unit Intersif | Unit Internal | Unit Intersif | Unit intensit | Unit Internal? | Unit Intenset | Unit Internal | Unit Internal | Une intensif | Unit Internal | Unit Internal | Unit Intensif | Unit Interial | Und Intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | One attention |
| ingger awatan | keperawatan | kepur analan | keperawatan | keperawatan | (Application) | kesperavoalan | keperawatan | happy weather | keperawatan | нервединятая | lieperavytan | hoper antalan | keperawatan | argewranden | to general constant | недзельная | Keperawatan | neg pero producer |

| Tujuan II Pemenuhan II.1 Siandar Sesual RS Ketas C | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|----------------------------|---|---|--|---|---|---|---|---|--|--------------------------|
| t Letak ruang | | | | | | | | 15 | | | | | | |
| | Teriak Money Ker Intensi | | | | | | | 2 | Mone Unit | | | | | |
| Ruangan ICU sesusi standar | Terlaksenenya Monev program Kerja Unit Intensif Dewasa | | | | | | | | Teriskssnnys Money Juknis Unit Intensif | | | | | |
| 1111 | 3,61 | 3,58 | 200 | | 9.55 | 00 00 4 | 3.5.3 | 3.6.2 | - | | 1347. | ы 4 0 | 35 4 5 | |
| (Riedes)gir ruang (CU) Menyesualkan Helak tuang (CU, meniliki akses yang mudah ke ruang operasi, gawat darurat | Money program Kerja Unit Intensif Dewasa | Money Juknie Checklist Inform Consent Intensif (sevia) | Checklist Inform Consent Intensif (Tindaken) | Money Julinis Flowsheat | Money Juknie Catalan Resusitasi (CPR RECORD) | Money Juknig Asesmon Keperawatan Keba Dawasa | Nonev Juknis Perawatan Pasien Tahap Terminai (End Of Life Care | Money Juknis Asesmen Ulang Nyeri (Intensive Care) | Money Juknis Assesmen Ulang Nuari | Money Formulir dan Juknis Formulir Tidak Dilkukan Regusitasi (Do Not Regusitasi (Po | Money Formulir dan Juknis Checklist Inform Consent Imensif | Money Formulir dan Jukms Catatan Resustasi (CPR RECORD) | Money Formulir dan Jukns Asesmen Kaperawatan Kata Dewasa | dan Juknis Fitavahawi |
| 9% | 0% | 9% | 0% | 9% | 2% | 980 | 2860 | 0% | 9/6 | 0% | 0% | 280 | 0% | 5 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 0% | 100% | 1,00% | 36001 | 100% | 3,000 | 100% | 100% | .W001 | 74.001. | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 90% | 50% | 100% | 100k | 50% | 100% | 100% | 100% | 10001 | 190% | 100% | X001 | 100% | 100% | 100% |
| Unit Internal! Unit Unium der Krunigen | Unit intensif | Unit internal | Unit intensif | Unit Interest | Unit intensal | Unit Intensif | Unit intensif | Unit Internal | Unit intensif | Una interset | Unit Internal | Unit internal | Unit Intersif | Unit Internal |
| Unit Umum dan Keushgan | Amperaweters | keperawatan | Keperawaran | Representati | tepermatan | keperawatan | Law years or cardinal | isonrawatan | Reperawatan | жерельмалал | Keperawatan | Keperawatan | keperawatan | keperawatan |

| | | E Co | | | = | | | | 11.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------|--|--|-----------------------------|----------------|--------------|-----------------------------|----------------------|------------------|---|--|--|--|-----------|------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----|---|---------|---|--------------|-------------------|-----------|--|---------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------------------|
| ganti pria dan wanita) | | Ruang Kepala | The state of the s | | Ruang Dokter | | | | Ruangan | pasien non | 9048 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| untuk ruangan ganti petugas sesuai standar | | - | Kepala Perawat Sesuai standar | | Tersedia Ruangan Dokter | sesuai standar | | | Tersedia | Daerah rawat | standar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 11.2.2 | 11.8.11 | | 11.3.2 | 11.4.1 | | 11.4.2 | | 11.5.1 | | H.5.2 | | H.5,3 | | 11.5.4 | | | | | | 6.6.11 | | | | = A | 0.2.0 | | 11.5.7 | | |
| luas ruang dengan jumlah petugan | Menyediakan fasilitas Tollet dan Kansar mandi | Menyesuaikan | kebutuhan | Menyediakan fasilitas (umum) senusi kebul uhan | Menyediakan | sexual dengan | Merryediakan | kamar mandi di dalam | Menyesuaikan | Intensif dension | pernyesuakan pernhalas/antara tempat i dur oleh tinai yang | dibenamkan/ ditempel diplafon dan anti bakterial | Menyesuaikan pertukaran udara minimal 6x per | Menyesuaikan Intensitas cahaya | Manisonle | kualitas udara | dengan | kelembapan 35- 60%, suhu 22-23°, | dan | mitroorgansme 200 CrU/m3 dan bertekanan | E05itil | Jumlah kotak | tempat tidur | minimal & (diluar | sauction) | menyediakan | outlet gas untuk udara tekan | Cidur Cidur | Menyediakan APAR kelas A,B,C | dan heal/smoke detector |
| | 980 | 380 | | 9% | 2% | | 01% | 4 | 100% | | 99 | | 50% | 100% | EON | 30% | | | | | 200 | 0% | | | | D% | | | 50% | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | + | | | | - | | | | | | | - | | | | | | | | | | 1 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | |
| | | | | | - | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100% | 100% | 0% | | 0% | 0% | | 200 | 0% | 100% | | 100% | | 4409 | 100% | | 60% | | | | | | 31001 | | | | 780 | 0 8 | | 100% | |
| 100% | 70% | 34.0 | | 0% | 0% | | | 0% | 100% | | 100% | | 70% | 100% | | 30% | | | | | t | 36001 | | | | 200 | 0 | | 100% | |
| | | | | | | | l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unitind | Unit intense | Unit Intensi | | Unit Intensif | Unit Inte | | | Unit Int. | Une Intensif | | Unit into | | Unit Intensit | Unit inte | | Unit Inte | | | _ | | | Unit inte | | | | | CON INC | | Unit Inte | |
| Unit Internsif Unit Unitum dan Ketangan | tensif Unit Umum dan Keulengan | tensif Unit Unium dan | | tensif Unit Umum dan Kauangan | Unit Intensif Unit Umum dan | Keuangan | | Unit Intensif Unit Umum dan | ensif Unit Unium dan | umBreman | Unit intensif Unit Unum den Kesangan | | ensif Unit Unum dan Keuangan | Unit Intensif Unit Union dan Kesangan | | Unit Intensif Unit Unium dan | or Charge | | | | | Unit Intensif Unit Unum dan Keuingan | | | | The state of the s | Kerungan Kerungan | | Unit Intensif Unit Unum dan | |

| 5% | 100% 100% | | 9% | (2. Menyediskan luar raang sesual kebutuhan | Tersedianya II.8.1 gudang alat medik | Gudang Alat Medik | |
|----------------|-----------|--|------|--|---|--------------------------|------|
| ¥ | 100% 100% | | 50% | | 11.7.2 | | |
| 796 | 100% 100% | | 100% | | Torsedseys H.7.1 Nurse station sesual standar | Nume Station | # 7 |
| 3 | 100% | | 9 | line and the second | | | |
| * | | | 96 | | | | |
| 2% | 100% 100% | | 98 | . Nerspetlakari wastaffe diruangan antasa | | | |
| 196 | 100% 80% | | 9 | Nersyediakan ruang antara (airlock) jarab sink | = | | |
| ž | 100% 80% | | 0% | Menyesuakan raangan lebih negal if dari ruangan ti 6.6 disebalahnya | = | | |
| a ² | 100% 0% | | 9 | unterged lakan uullet gas untuk uullera tekaan disettap tempet H.6.5 | 14 | | |
| 0% | 100% 100% | | 9 | promoperopalisari jumbh kotak korrak deetap kerupal ridu minnal 6 (dilgar ventlator, munity rasachien) | E | | |
| 0% | 100% 100% | | 60% | II.G.3 Mirrymusikan Intensitas sahaya minimal 250 lux | | | |
| 100% | 100% 100 | | 9 | | pesien isolasi sesusi standar | | |
| 0% | 100% 100% | | 9 | | | Ruangarú Daerah rawat | #. 6 |
| 3 | 50% 70% | | 50% | | 17.7.1 | | |
| 0% | 100% 50% | | 0% | | | | |
| 100% | 50% 100 | | SO% | Menyesuakan Bahan bangunan dengan menggunakan menggunakan taykat ketahanan api minimul 3 jam | = | | |

| | | | | Peningkata III 1 Peningkata III 1 n Mutu dan Keselamata n Pasien | | | | | | | a jolla sa | |
|--|---|--|---|--|---|---|--|---|---|--|---|---|
| | N. 10 | F.13 | | = | | | ≡ 22 | | | ≡ 3 | | |
| (Clean Utility) | Jankor | Tollet (Petugas Pengunjung) | | Nejadian Decubitus | | | kejadisn cidera akibat restrain | | | Kejadian phlobitis | | |
| (Clean Utility) gudang bersin | Tersedianya nuang Janitor | Tersedianya Toilet petugas dan Umum sassuai standar | | Menurunkan kejadian decubitus dari 2% menjadi <0% | | | kejadian cidera kejadian cidera akibat restrain dari 0,4% menjadi 0% | | | Menurunkan kejadian phiebitis di ICU dari 1,6% manjadi <1,5% | | |
| | 1.10.1 | #11 | E LL | 11.11 | H12 | ■ 13 | H.2.1 | W 2.2 | 1123 | #3.1 | W.3.2 | # 33 |
| lues ruang gudang bersih sessual kebutuhan | Menyadiakan luas ruang janikor sesual kebutuhan | mervyessatkan han mang lodet cukup untuk kehaar masuk pengguna | Menyesuakan kundekunci tolles atau grendel dapat dibuka dari buar | Tayanan ulang SNO percepahan dan perawatan pasian decubitus | Idenzilitasi puslen high risk kejadian decubitus | Implementasi tindukan pencegahan dan penanutan | Tinjau utang SPO /Panduan pernahalan restrain terhadap pastan | Identilikasi pasien beresiko cidera akbad nestrain | Implementasikan tindakan dan pencegahan kejadian cidara akibat restrain | Tinjau ubng SPO pencegahandan pengendalan phlebita (PP)) | Tinjau ulang SPO pemasangan Infos | identificasi area penusakan infus sertisp shift |
| 2 | 9% | 95 | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 80% | 50% | 0% | 0% | 0% |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 1000 | 0% | 0% | 0% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 10,79 | 0% | 100% | 940 | 0% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| CHILL PREFISE | Unit intensif | Unit intense | Unik Intense | Unk internal | Unit intensi | Unit intensif | Unit intensif | Unit intenset | Unit intensif | Unit intensif | Unit Intensif | Unit Intensif |
| Keuangan | onest Unit Umum dan Keuanijan | ined Unit Umum dan Kecurijan | pisal [®] Unit Umum dan Keuungan | ensif Keperiwatan | Keperawatan | nsif Keperavatan | | Reperaturan | | nsif Kperawatan dan PM | rssif Kperavatan dan PPI | nsif Kperawatan dan PPI |

| | 11.7 | | | = | | | = a | | | Ī | |
|--|--|---|---|--|--|---|--|---|--|--|---------------------------------------|
| | Peremajaan Ruang | | | efectif terhadap pasien/ keluarga | | | Metode persugasan yang sesuai di ICU | | | Pendokumenta siah asuhan Keperawatan | |
| | Meningkatkan rasa nyaman Pasien saat dirawat di Unit Internal Dewass | | pasien/keluarga 100% | pemberian edukasi untuk menurunkann angka kurangnya pengelahuan dan kecemasan | | | Menerapkan metiode penugasan yang sesuai di ICU dari 50% menjadi 100% | | | a Meningkatkan pendokumentasi an asuhan Keperawatan dari 74% menjadi 100% | |
| III 7.2 | 11172 | H.6.3 | WL6.2 | # D.2 | E54 | W5.2 | W5.1 | | III.4.2 | II.4.1 | |
| Koordinad Untuk Pelaksanaan Peremajaan Ruang (Pengecatan | Anakis Bagun Ruang yang akan dilakukan perenjaan | Irupiementasikan cara komunikasi efektif antara perawat dan praken/keluarga | Identifikasi perawat dalam melakukan komunikasi kerhadap pusien dan keluanga | Trajau ulang SPO komunikasi efektif antara perawat dan pasien/keluanga | Implementaskan perugatan sesual dengan fungsi dan | Identifikasi keuntungan dan kenglan sertode penujasan apar diremukan solusi | Anvilla metode penugasan yang dapat di terapkan di RCU | Implementatika n cara pendokumentati an asuan keperakatan | Identifikasi SAK vung ada di RS Intan Husada | Tinjau ulang SPO cara pendokumentasi an adahan Keperawatan | pencegahan pengendalan phiebits |
| 10% | 10% | 00% | 60% | 90% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0%. | 0% | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 50% | 50% | 00% | 100% | 100% | 100% | |
| 300% | 100% | 100% | 100% | 100% | 50% | 50% | 80% | 100% | 100% | 100% | |
| TOOL DOOL ON | 130,000,000 | | | | | | | | | | |
| Unit Internal | Unit Intensif | Unit Interset | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensi | Unit Intensit | Unit Internsit | Unit intensi | Unit Interest | Unit intense | |
| Unit Umun dan Keuangan | Unit Umun dan Kesangan | Kaperawaran | Keperawakan | Keperawatan | Engarrawatan | Kaspe raiwakan | Ceperawatan | Кереганакап | Keperawatan | Keperawasan | 99 |

RUMAH SAKIT

| | | | | | Peningkata n Mutu SDM | Tujuan V | | | Peningkata IV.1 | Tujuan IV | |
|---------------|-------------|--|--------------------------|--------------------------------|---|-------------|--|---|---|-------------|---|
| | | 4.2 | 5 | | < | | W.3 | W2 | 7.7 | | |
| | | dalam dalam pemberlan pelayanan | | ICU sesuai standar | Tercapsi Mutu Asuhan Kaparawatan di | | Pelayanan Home Care | Peningkatan BOR HCU | Peningkatan BOR ICU | | Potensial Ciders pasien |
| | | retrupannya pelayanan yang optimal dan memusakan konsumen/ pasien | | dan pelatihan penujang lain | Tercapal Mutu Seturuh perawat Asuhan intensif Kecarawatan di tersertikasi ICU | | Tersedianya pelayanan Home Care | TercapainyaFen ingkatan (BOR) HCU dari 10% menjadi 80% | Tercapainya peningkatan (BOA) IOU dari 27% menjadi >45% | | Kalibrasi Alat Kesehatan Secara Rutin |
| | | * | 41.0 | T | T | | IV.3.1 | | V.12 | | |
| | | Felatran Service Excellence (16 prang) | Management Bangsal (1 | BTCLS (10 Perawat) | Pelathan ICU (2 perawat) | | Pembentukan Tim Home Care | Penguatan Pemasaran | Pemasaran Pemasaran | | Pelaksanaan Kalibrasi dengan Logistik |
| 7,40% | 1670% | 9% | 58 | - | 9609 | | 0% | 100% | 50% | | 10% |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | - | | | | | |
| | | | | | | - | | | | - | |
| | - | | | | | - | | | | - | |
| | - | | | | H | - | | | | - | |
| Target 75% | 22750% | 100% | 100% | 100% | 100% | | 0% | 100% | 100% | | 100% |
| Capalan 58% | 13150% | 100% | 100% | 100% | 100% | | 280 | 100% | 60% | | 100% |
| | 415.500.000 | | 3,500,000 | 22 000 000 | 60,000,000 | | | | | (50,000,000 | 150 00 |
| | 1,000 | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit Intensif | Unit intensif | - | Unit intensit | Unit Intensif | Unit intensif | 1,000 | |
| | | | | | | | - | tens# | itensii | - | otens# Ks |
| | | Keperawatan dan SDM | Keperawatan dan SOM | Keperawatan dan SDM | Keperawatan dan SDM | S. C. C. C. | Pelayanan Medit, Keperawatan dan Marketine | Marketing | Marketing | - | Unit intensif Keperawatan dan Logistik |



F. Evaluasi Pelaksanaan Kegiatan

Evaluasi pelaksanaan kegiatan dilakukan berdasarkan

- 1. Ketepatan waktu pelaksanaan
- 2. Pencapaian terhadap sasaran
- 3. Kesesuaian antara anggaran dan realisasi biaya
- 4. Kendala-kendala yang dihadapi

Pelaporan evaluasi kegiatan disusun dalam bentuk laporan kegiatan oleh Penanggung jawab kegiatan dan dikoordinasikan dengan unit terkait. Pelaporan paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai kegiatan. Laporan berisi tentang kegiatan berisi undangan, materi, daftar hadir, notulensi dan bukti kegiatan lain (dokumentasi foto)

BAB III PENCATATAN, PELAPORAN DAN EVALUASI PROGRAM KERJA

A. Pencatatan

Pencatatan dilakukan oleh Kepala Unit Intensif Dewasa RS Intan Husada yang meliputi pencatatan, pengelolaan program kerja seluruh kegiatan yang telah dilaksanakan di Unit Intensif Dewasa

B. Pelaporan

Pelaporan Program Kerja Unit Intensif Dewasa diantaranya

- 1. Laporan Bulanan seluruh Pengeloiaan kegiatan Di Unit Intensif Dewasa
- 2. Laporan Triwulan seluruh Pengelolaan kegiatan Di Unit Intensif Dewasa
- 3. Laporan Tahunan seluruh Pengelolaan kegiatan Di Unit Intensif Dewasa

C. Evaluasi

Evaluasi dilakukan dengan melakukan pelaporan setiap bulan ke Manajer Pelayanana Medik dan Manajer Keperawatan untuk dilakukan tindak lanjut dan evaluasi dalam peningkatan mutu pelayanan di Unit Intensif Dewasa

Direktur,

drg. Muhammad Hasan, MARS

NIP. 21110183633