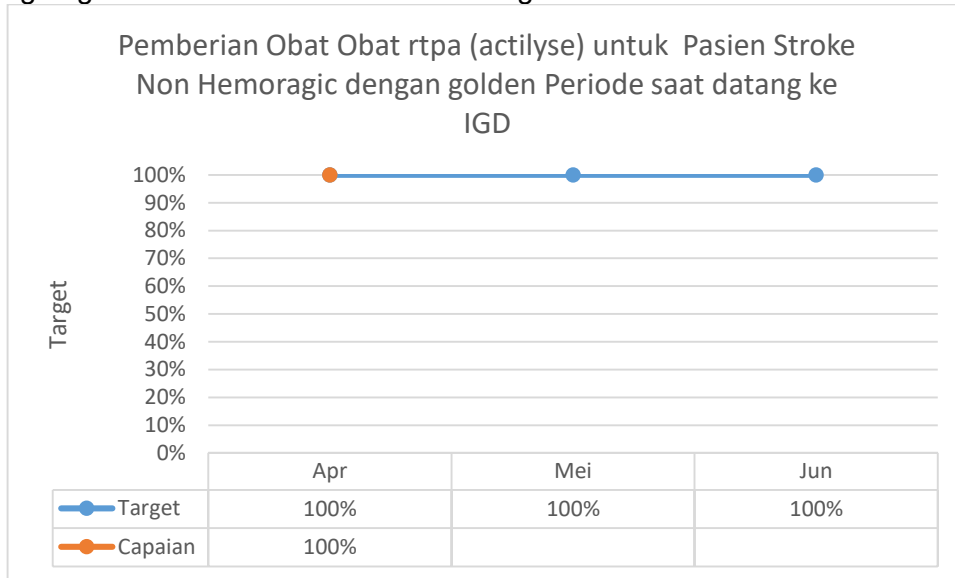




**PENCAPAIAN INDIKATOR MUTU PRIORITAS  
RS INDRIATI SOLO BARU  
TRIWULAN II TAHUN 2018**

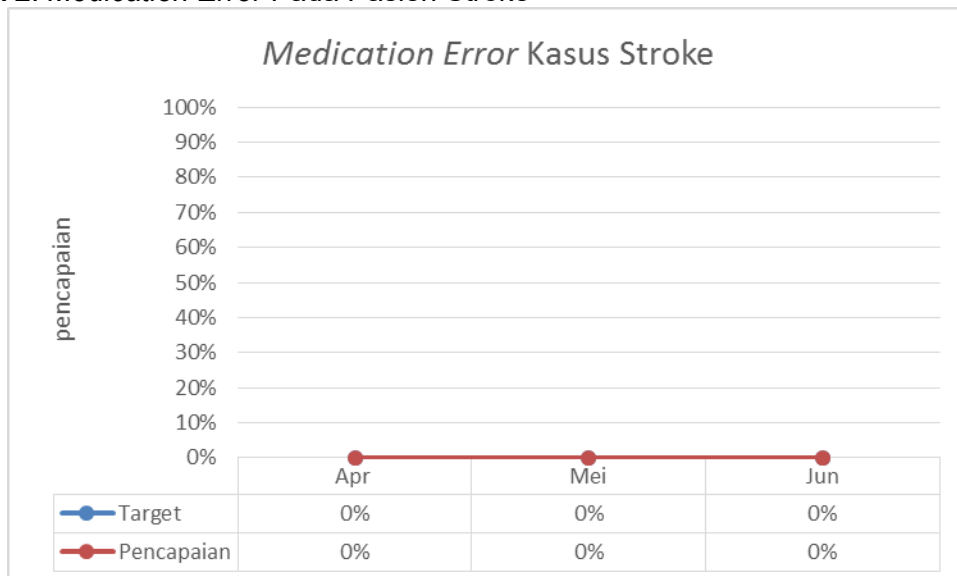
**INDIKATOR AREA KLINIS**

1. IAK 1 . Pemberian Obat rTPA (Actilyse) untuk pasien stroke Non Hemoragic dengan golden Periode saat Pasien datang ke IGD < 4 Jam



<b>KESIMPULAN</b>	Pada bulan April sudah mencapai target yang ditetapkan. Pada bulan Mei dan Juni tidak ada kasus Pasien SNH dengan golden Periode saat Pasien datang ke IGD < 4 Jam
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Controlling ketersediaan stok obat Obat rTPA (actilyse) di IGD</li> <li>- Meningkatkan kepatuhan petugas terhadap prosedur terapi pada Clinical Pathway Stroke Non Hemoragic</li> </ul>

2. IAK 2. Medication Error Pada Pasien Stroke





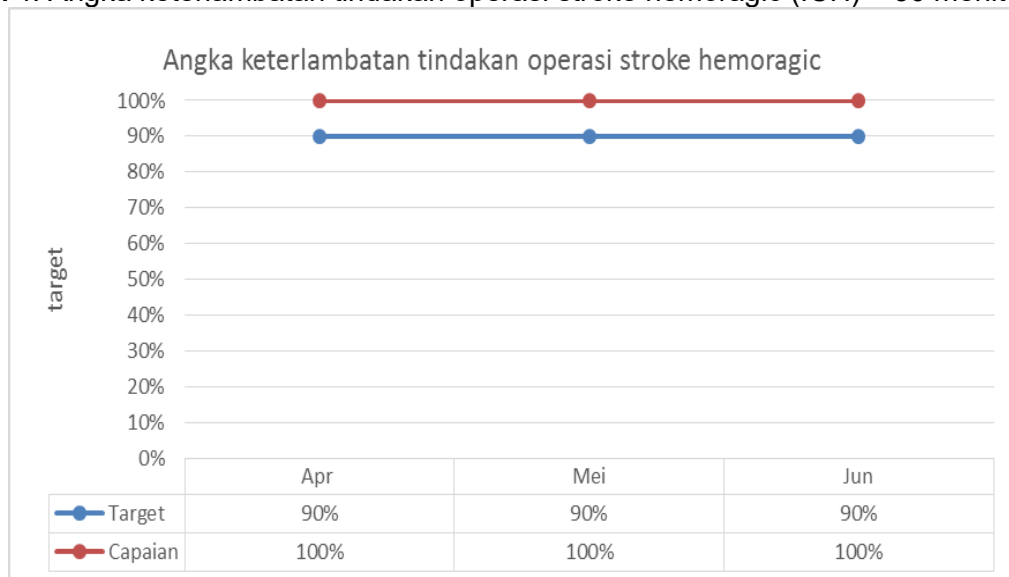
<b>ANALISA</b>	Pencapaian Indikator pada bulan April s.d Juni sudah mencapai target
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	Monitoring dan evaluasi berkala dalam Kepatuhan dalam Menjalankan SPO terkait Pelayanan Pasien.

### 3. IAK 3. Edukasi Pasien dan Keluarga dengan kasus Stroke



<b>ANALISA</b>	Pencapaian Indikator pada bulan April s.d Juni sudah mencapai target
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	Selalu melakukan edukasi di Rawat Inap pada pasien stroke. Monitoring dan evaluasi 1 bulan sekali oleh Ka.Ru

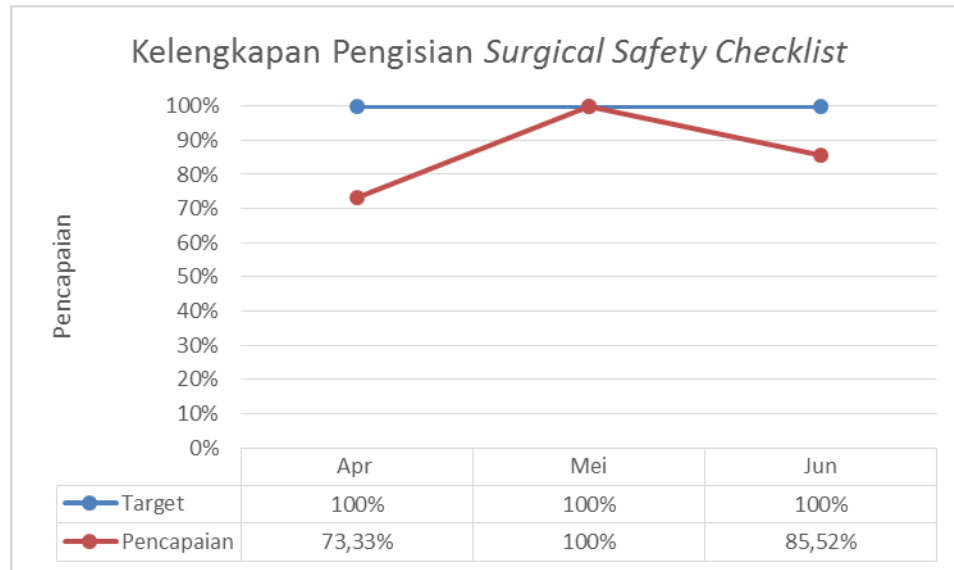
### 4. IAK 4. Angka keterlambatan tindakan operasi stroke hemoragic (ICH) $\leq$ 30 menit





<b>ANALISA</b>	Pencapaian Indikator pada bulan Mei s.d Juni telah mencapai target yang ditetapkan .
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	Koordinasi dengan Tim operasi terkait jadwal tindakan dan mengingatkan Dokter 2 jam sebelum jadwal tindakan.

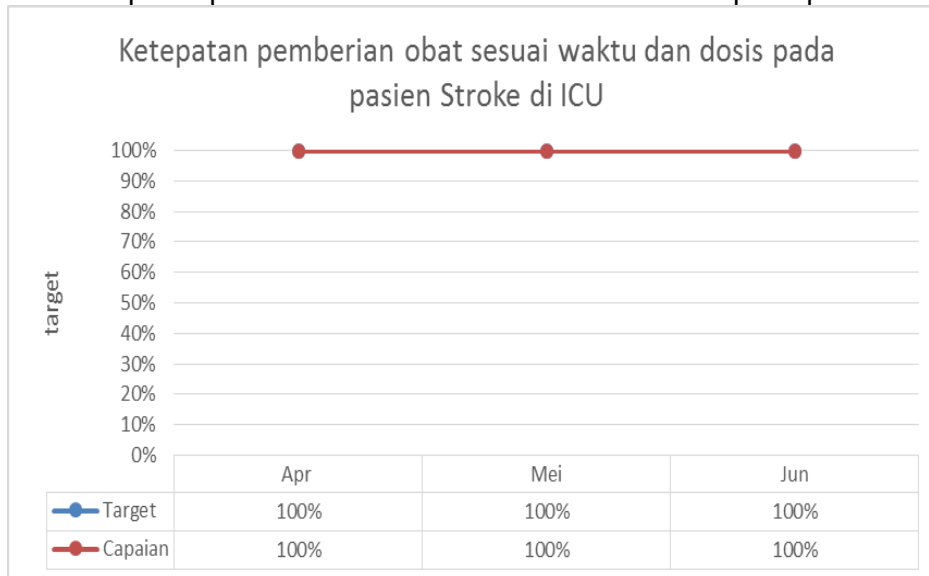
5. IAK 5. Kelengkapan pengisian *form surgical safety check list*



<b>ANALISA</b>	Pencapaian Indikator bulan Mei telah mencapai target, namun pada bulan April dan Juni belum mencapai target karena time out tidak di isi lengkap
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	<p>Koordinasi dengan DPJP terkait dengan Kelengkapan formulir.</p> <p>Penegasan oleh Petugas medis untuk mengisi kelengkapan SSC.</p> <p>Membuat buku kepatuhan dalam pengisian, jika ditemukan petugas tidak mengisi lengkap dimintakan tanda tangan.</p>

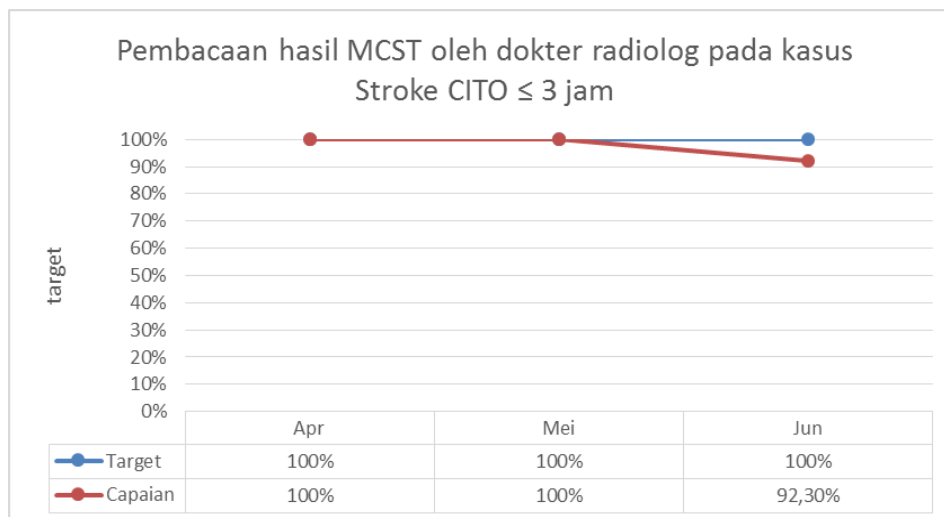


6. IAK 6 . Ketepatan pemberian obat sesuai waktu dan dosis pada pasien stroke di ICU



<b>ANALISA</b>	Pencapaian Indikator pada bulan April s.d Juni sudah mencapai target
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	Distribusi obat melalui sistem UDD untuk meminimalisir keterlambatan pemberian obat pada pasien.

7. IAK 7. Pembacaan hasil MCST oleh dokter radiolog pada kasus Stroke CITO ≤ 3 jam



<b>ANALISA</b>	Pencapaian Indikator pada bulan April dan Mei telah mencapai target. Pada bulan Juni belum mencapai target karena Work order dilakukan setelah permintaan pembacaan dilakukan, menyebabkan waktu lama.
----------------	--



<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	Rapat koordinasi dengan petugas Rawat Inap, IGD dan Rawat Jalan
------------------------------	---

8. IAK 8. Pembacaan hasil MCST oleh dokter radiologi pada kasus Stroke Rutin  $\leq 6$  jam

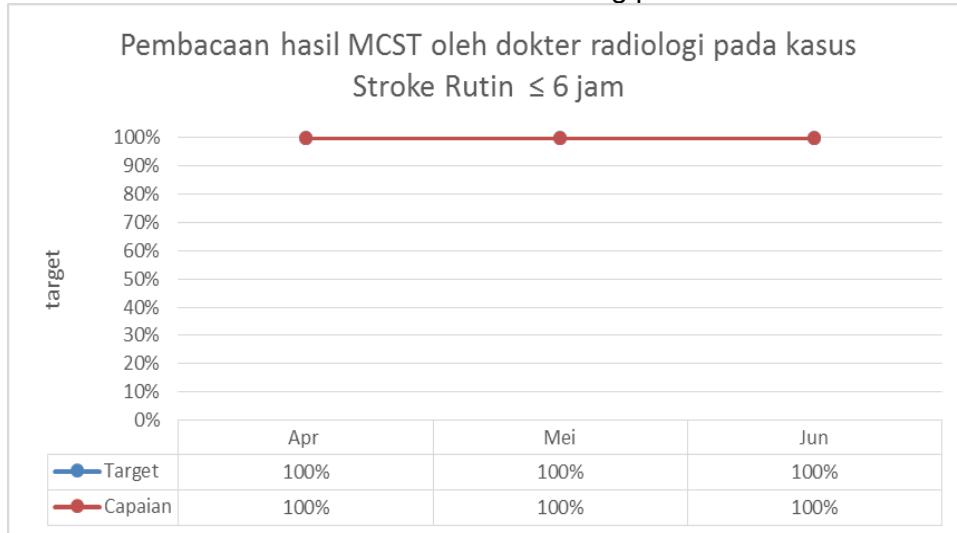
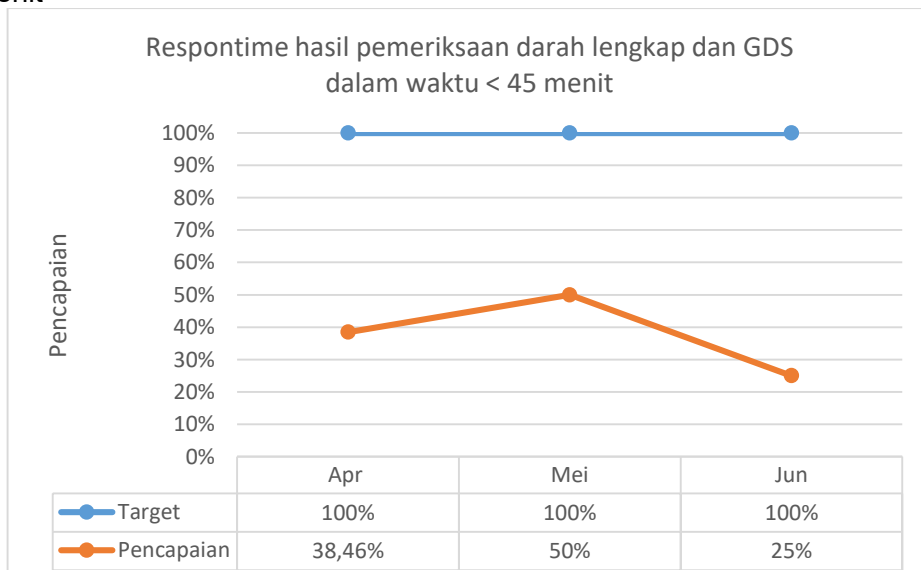


Figure 27. Pembacaan hasil MCST oleh dokter radiologi pada kasus Stroke Rutin  $\leq 6$  jam

<b>ANALISA</b>	Pencapaian Indikator pada bulan April, Mei dan Juni telah mencapai target.
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	Petugas Radiologi langsung konfirmasi ke DPJP ketika ada pemeriksaan MCST

9. IAK 9. Respon time hasil pemeriksaan darah rutin dan GDS (Strip) dalam waktu < 45 menit



<b>ANALISA</b>	Pencapaian pada bulan April s.d Juni belum mencapai target. Jumlah pemeriksaan yang banyak pada saat jam bersamaan, menyebabkan waktu lama .
----------------	--



RENCANA TINDAK LANJUT	Akan dilakukan PDSA
-----------------------	---------------------

10. IAK 10. Kecepatan menjawab rujukan program rehabilitasi medik pada kasus Stroke dari rawat inap  $\leq 24$  jam

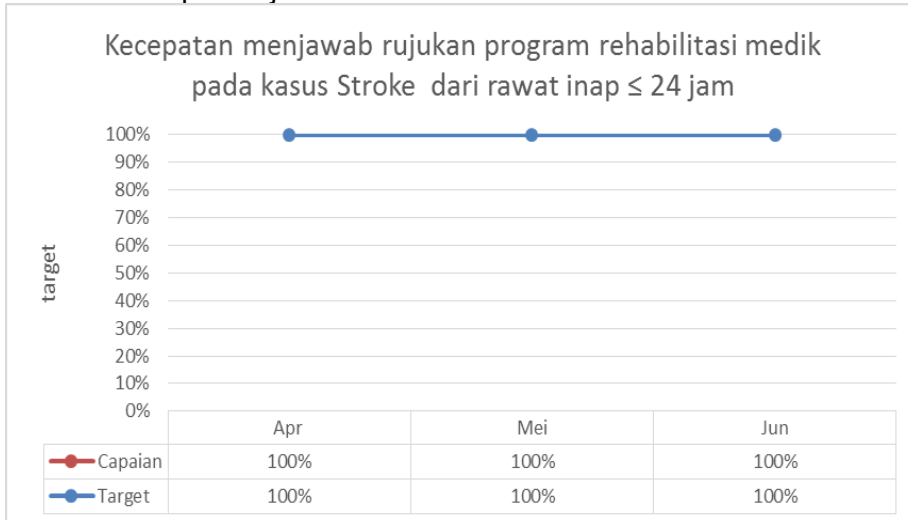
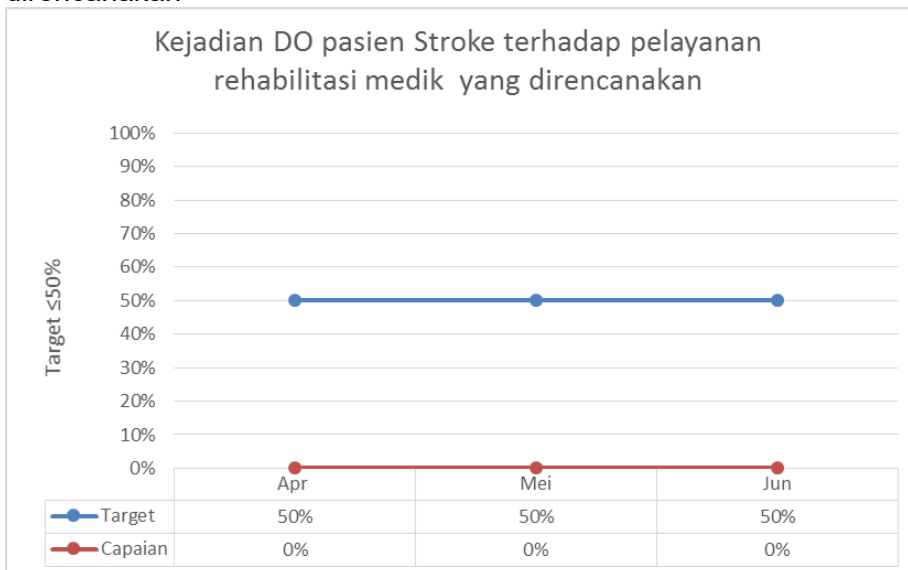


Figure 49. Kecepatan Menjawab rujukan program rehabilitasi medik kasus stroke dari rawat ina  $< 24$  jam

ANALISA	Pencapaian pada bulan April s.d Juni telah mencapai target yang ditetapkan
RENCANA TINDAK LANJUT	Monitoring dan evaluasi oleh Ka.Ru dalam menjawab rujukan program rehabilitasi medik pada kasus Stroke dari rawat inap $\leq 24$ jam

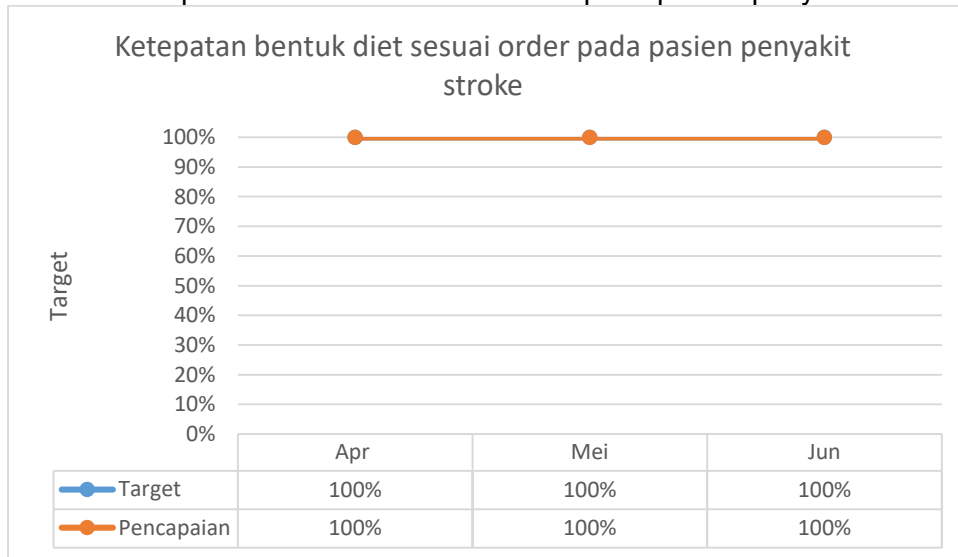
11. IAK 11. Kejadian drop out pasien Stroke terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan





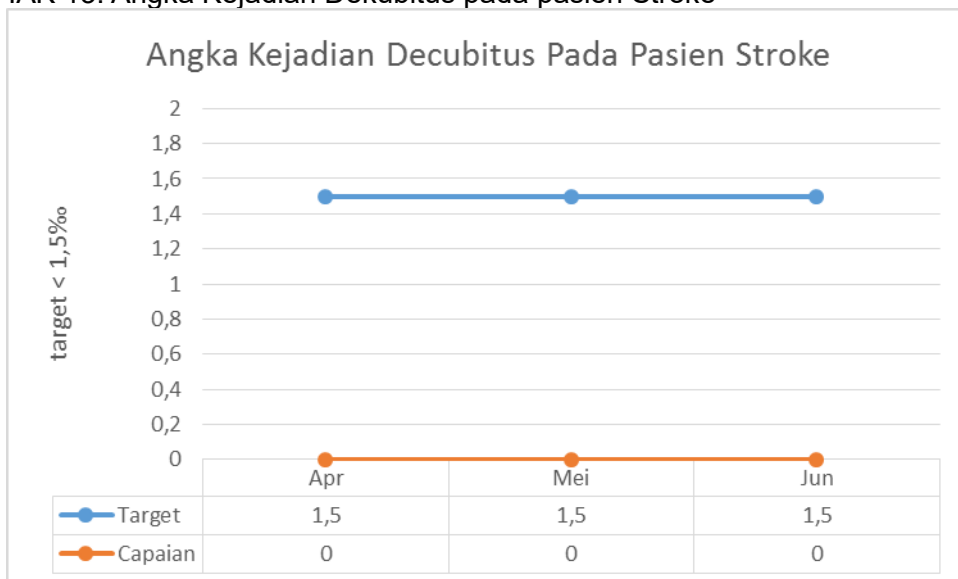
ANALISA	Pencapaian pada bulan April s.d Juni telah mencapai target yang ditetapkan
RENCANA TINDAK LANJUT	Edukasi pasien agar melakukan tindakan rehab medis sesuai jadwal yang ditentukan. Jika ada kejadian DO, dilakukan analisa DO pasien dengan cara menelpon pasien yang telah keluar untuk menggali penyebab DO.

12. IAK 12 . Ketepatan bentuk diet sesuai order pada pasien penyakit stroke



ANALISA	Pencapaian pada bulan April s.d Juni sudah mencapai target.
RENCANA TINDAK LANJUT	Meningkatkan ketelitian petugas dalam ketepatan bentuk diet pasien stroke dan post craniotomy

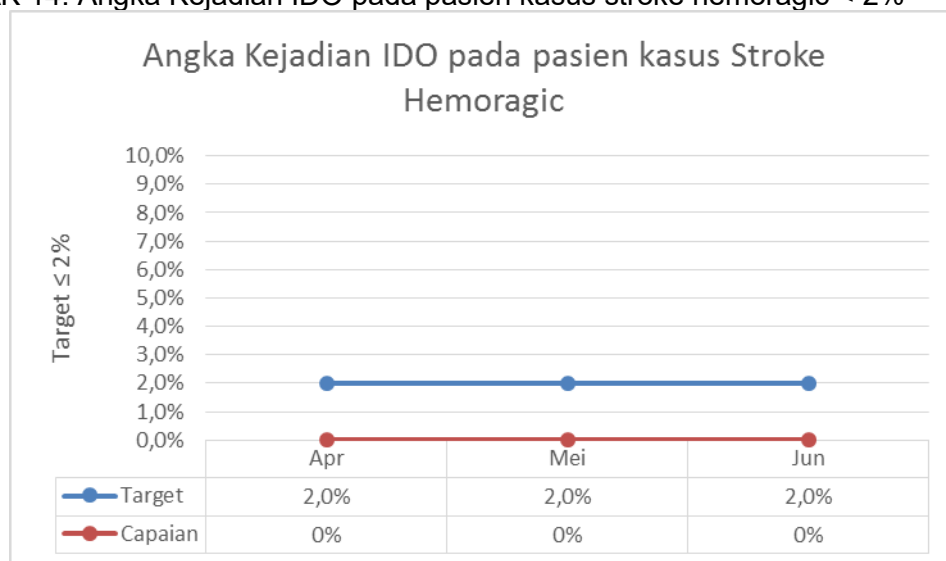
13. IAK 13. Angka Kejadian Dekubitus pada pasien Stroke





<b>ANALISA</b>	Pencapaian Indikator pada bulan April s.d Juni tidak ada kasus dekubitus
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	-

## 14. IAK 14. Angka Kejadian IDO pada pasien kasus stroke hemoragic &lt; 2%

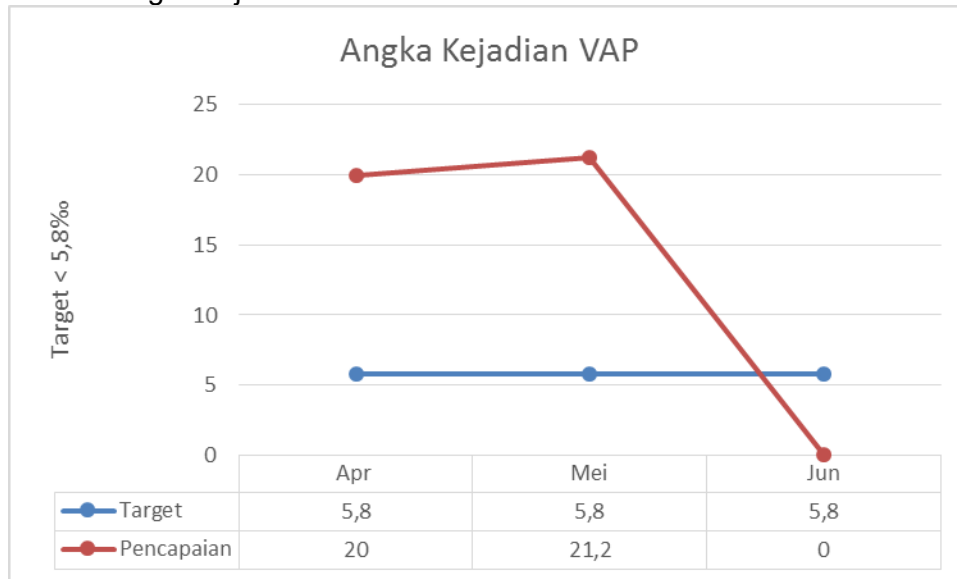


<b>ANALISA</b>	Pada bulan April, Mei dan Juni tidak ada kejadian IDO dirawat inap pada pasien kasus stroke hemoragic
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	-





15. IAK 15. Angka kejadian VAP



<b>ANALISA</b>	Pencapaian pada bulan Juni telah mencapai target, meskipun pada bulan April s.d Mei belum mencapai target.
<b>RENCANA TINDAK LANJUT</b>	Implementasi bundle Vap dan membuat serta sosialisasi SPO Pengambilan Kultur pada pasien terpasang ventilator.