

## INDIKATOR MUTU PELAYANAN PUSKESMAS PANDANWANGI

Periode/Bulan : September 2024  
 Ruang/Program : Program SURVEILANS

### Sasaran Mutu

| Indikator   | Cara Pengukuran  | Target pencapaian |
|---|--|-------------------|
| Pelacakan / pelaporan kasus PD3I dilakukan oleh petugas Surveilans dalam batas waktu kurang dari 24 jam | $\frac{\text{Jumlah Desa / kelurahan yang mengalami KLB dan di tanggulangi dalam kurun waktu kurang dari 24 jam}}{\text{Jumlah desa / Kelurahan yang mengalami KLB}} \times 100\%$ | 100%              |
|   |  |                   |

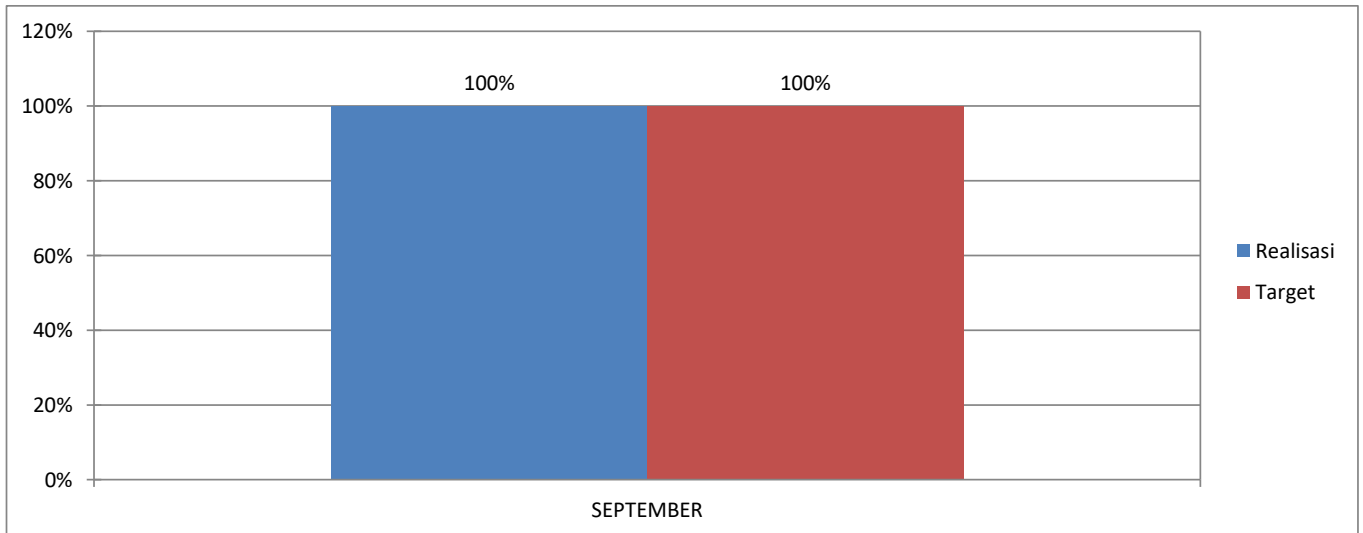
### Strategi Pencapaian

- Berkerja sama dengan lintas program ispa, imunisasi, kesling, promkes dan bidan wilayah sertalintas sektor kader, kelurahan , rt/rw dalam pelacakan / pelaporan penyakit menular PD3I
- Menyarankan kepada pasien yang berdomisili luar wilayah Puskesmas Pandanwangi untuk melaporkan kasus ke Puskesmas wilayah
- Mengaktifkan / mensosialisasikan nomor call center Puskesmas ke jejaring / RS

### Hasil Pengukuran

| No | Jumlah sampel yang diamati (denominator/penyebut) | Realisasi (numerator/pembilang) | Target | Pencapaian |
|----|---|---------------------------------|--------|------------|
|    | 1   | 1                               | 100%   | 100%       |

### Grafik



### Kesimpulan

Dari data yang didapat pada bulan Juni 2024 pencapaian indikator mutu Program Surveilans memenuhi target