

INDIKATOR MUTU PELAYANAN PUSKESMAS PANDANWANGI

Periode/Bulan : Juni 2024
Ruang/Program : Keselamatan Pasien
Indikator Kinerja Utama : Tepat Lokasi, Tepat Pasien dan Tepat Prosedur

Sasaran Mutu

Indikator	Cara Pengukuran	Target Pencapaian
Tepat Lokasi, Tepat Pasien dan Tepat Prosedur	$\frac{\text{Jumlah prosentase kepatuhan petugas kepatuhan petugas dalam melakukan double check pada tindakan/bedah minor}}{\text{Jumlah petugas UGD/ruang tindakan, poli gigi}} \times 100 \%$	100%

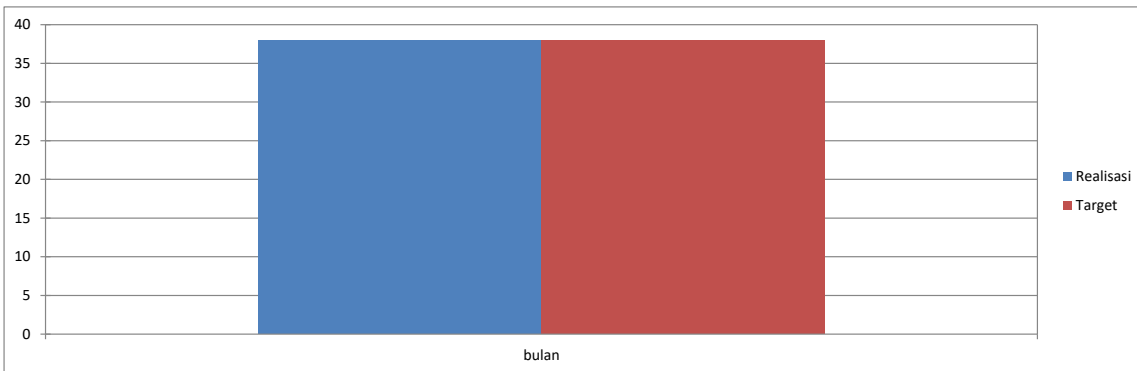
Strategi Pencapaian

1. Mengingatkan petugas untuk mengisi stempel tepat lokasi pada rekam medis pasien
- 2.
- 3.

Hasil Pengukuran

No	Jumlah sampel yang diamati (denominator/penyebut)	Realisasi (numerator/pembilang)	Target	Pencapaian
38		38	100%	100,00%

Grafik



Kesimpulan

Dari data yang didapat pada bulan Juni 2024 pencapaian indikator mutu Tepat Lokasi, Tepat Pasien dan Tepat Prosedur 100% (memenuhi target)