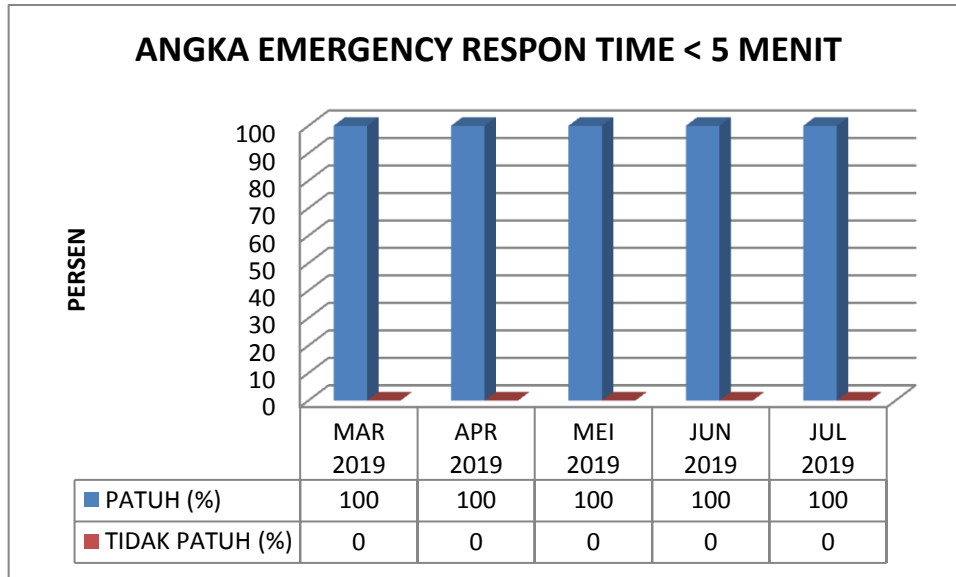


RSUD UNGARAN KAB. SEMARANG

HASIL ANALISIS DATA PRIORITAS

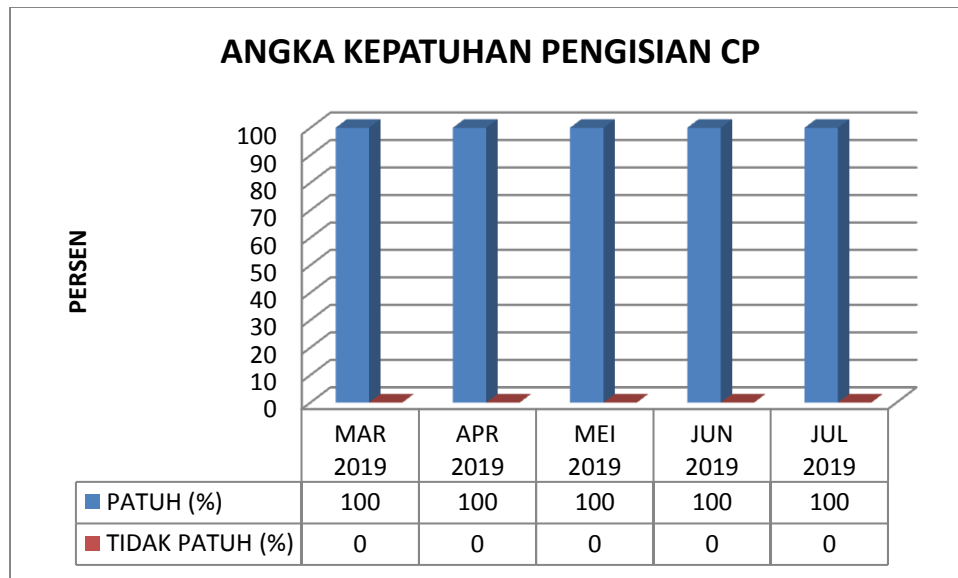


Analisa :

Angka emergency respon time < 5 menit pada pasien stroke di IGD sudah sesuai standar pada bulan maret, april, mei, juni

Tindak Lanjut :

Dilakukan pemantauan terus menerus respon time di IGD, dengan mengisi form check list untuk area prioritas

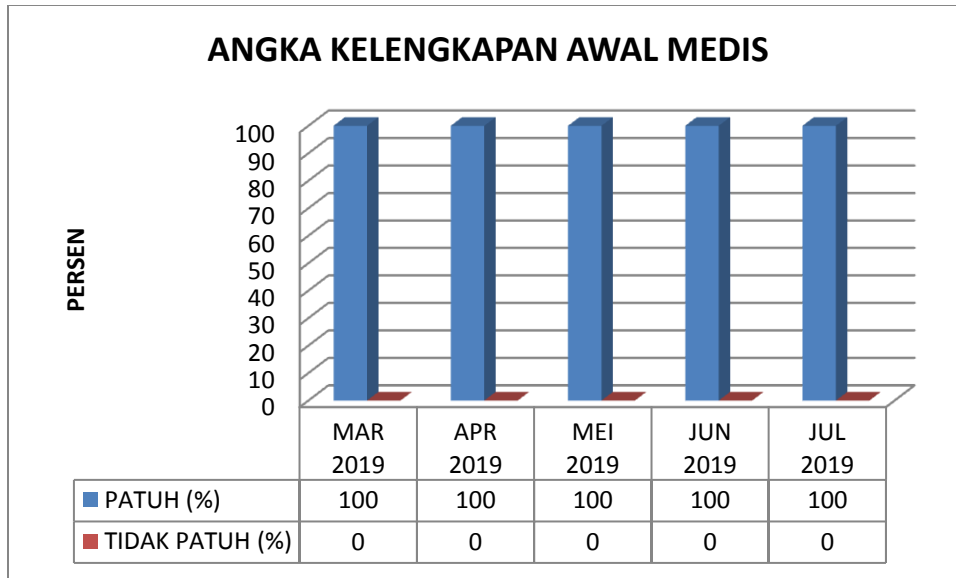


Analisa :

Kepatuhan pengisian CP sudah semuanya terisi pada pasien stroke pada bulan maret,april,mei,juni

Tindak Lanjut:

Koordinasi dengan kepala ruang, supaya pengisian blankou CP dipantau terus ,untuk memudahkan dalam melakukan audit CP

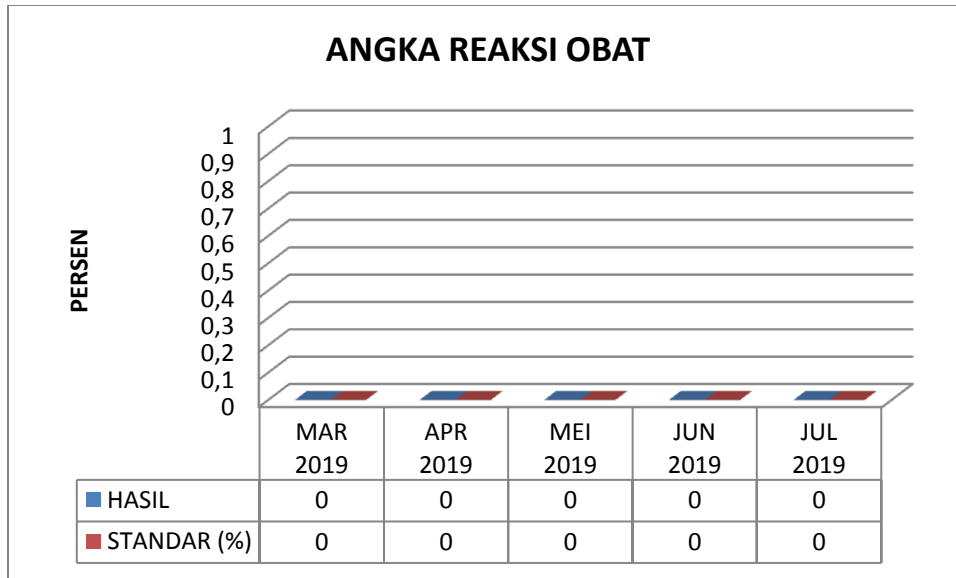


Analisa :

Angka kelengkapan catatan awal medis <24 jam sudah sesuai standar pada bulan maret, april, mei, juni

Tindak lanjut

Koordinasi dengan komite medik untuk mengisi catatan awal medis < 24 jam dan kepala ruang membantu memantau pengisian tersebut

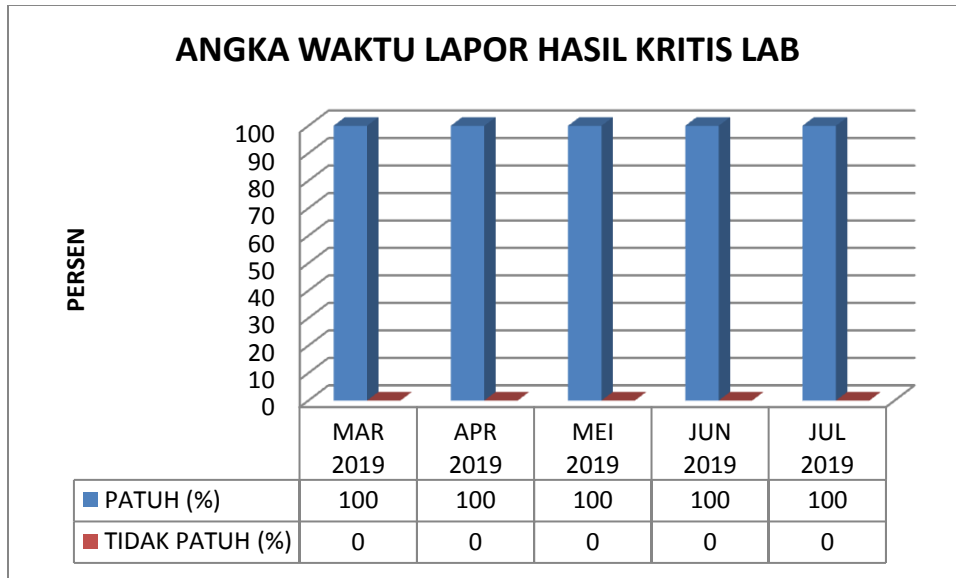


Analisa :

Angka reaksi obat tidak ada (tidak ada laporan)

Tindak lanjut:

Koordinasi dengan instalasi Rawat Inap untuk memantau terus adanya reaksi dan melaporkan ke tim mutu atau tim keselamatan pasien

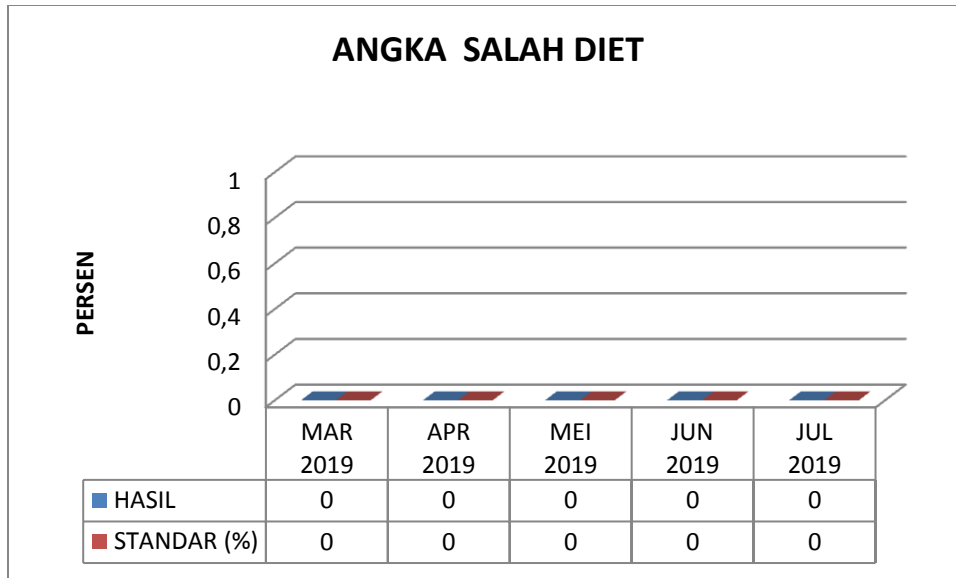


Analisa :

Angka waktu lapor hasil kriti lab (<30 menit), sdh sesuai standar pada bulan maret,april,mei,juni

Tindak lanjut :

Koordinasi dengan Instalasi Laboratorium supaya pemantauan terhadap laporan hasil nilai kritis lab. terus dilakukan



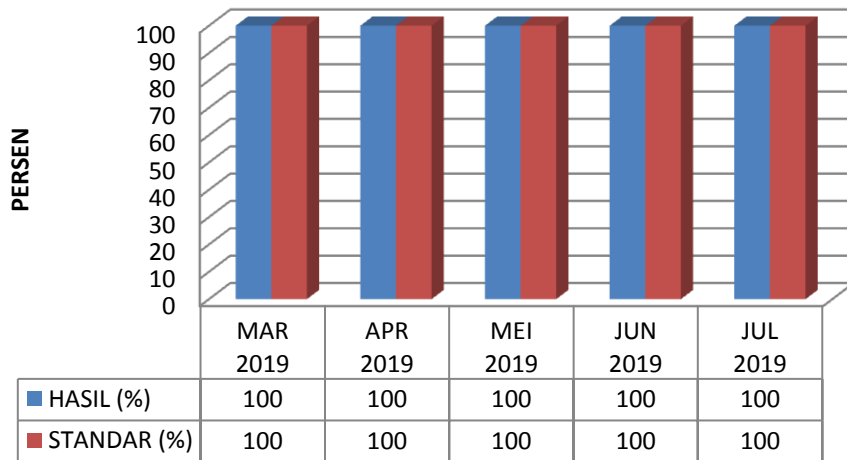
Analisa :

Angka kesalahan diet pada penderita stroke tidak ditemukan (sdh sesuai standar)

Tindak lanjut :

Koordinasi dengan Instalasi Gizi untuk pemantauan diet pasien stroke

ANGKA KETERSEDIAAN OBAT STROKE



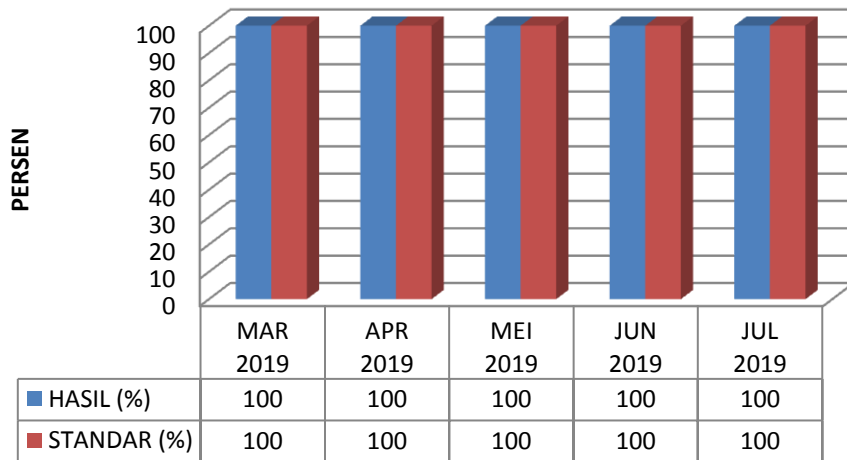
Analisa :

Kesediaan obat stroke di rawat inap sdh sesuai standar, pada bulan maret,april,mei,juni

Tindak lanjut :

Koordinasi terus dengan instalasi farmasi untuk penyediaan obat stroke di rawat inap

ANGKA KETEPATAN PELAPORAN INSIDEN

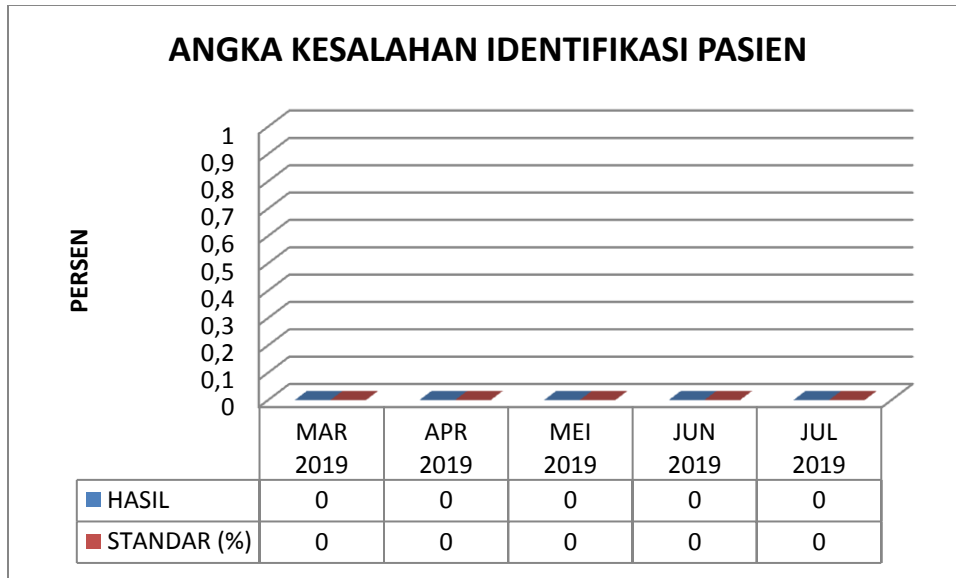


Analisa :

Laporan ketepatan insiden pasien stroke sdh sesuai standar

Tindak lanjut :

Koordinasi dengan Instalasi rawat inap, untuk selalu memantau adanya insiden keselamatan pasien dan melaporkan ke tim KP

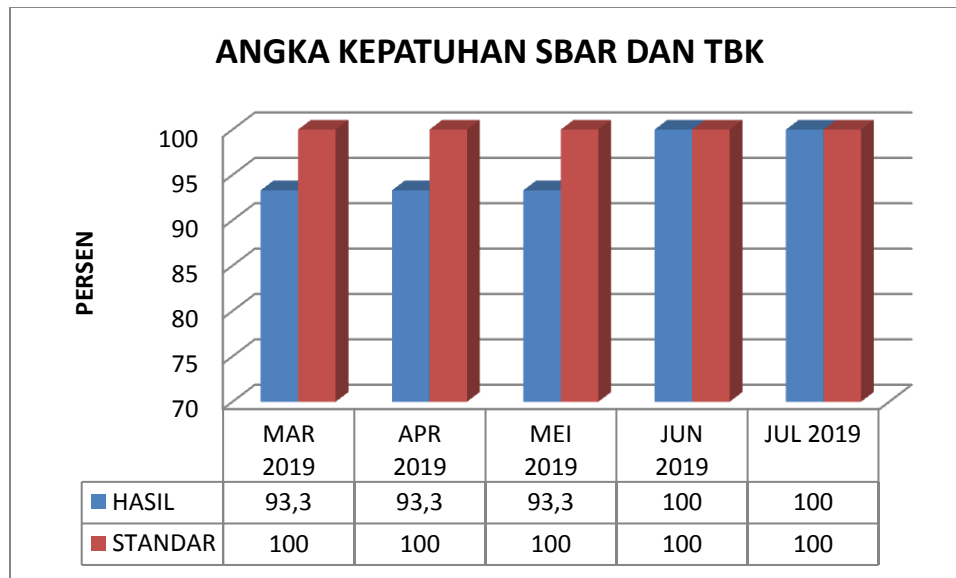


Analisa :

Tidak ada kesalahan dalam identifikasi pasien stroke pada bulan maret,april,mei,juni

Tindak lanjut :

Koordinasi dengan TPPGD, untuk selalu memantau dan hati-hati dengan identitas pasien



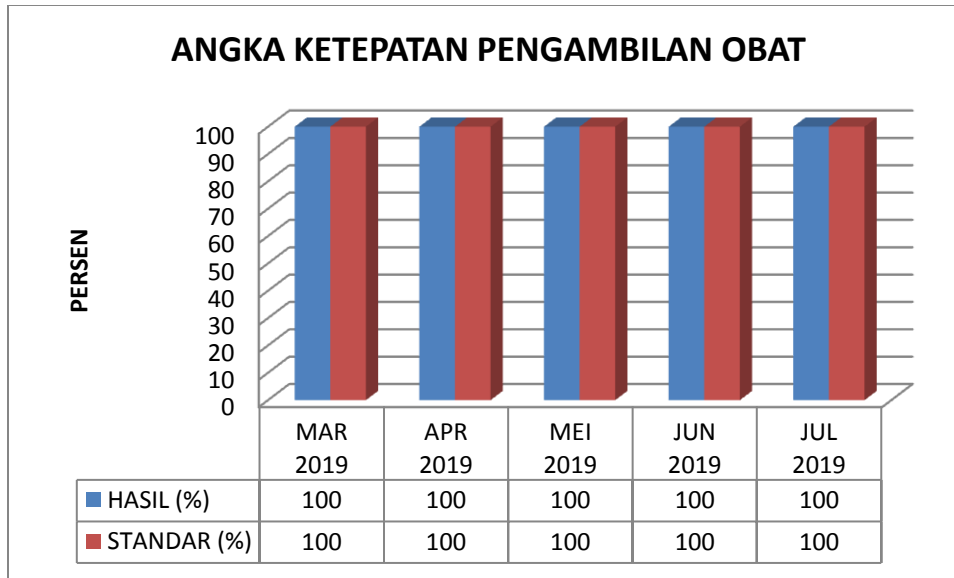
Analisa :

Angka kepatuhan terhadap SBAR dan TBK pada bln maret,april,mei belum sesuai standar,sementara bulan Juni sdh sesuai standar

Tindak lanjut :

Koordinasi dengan Instalasi rawat inap, komite keperawatan untuk selalu menekankan komunikasi yang efektif

Diadakan pelatihan komunikasi efektif

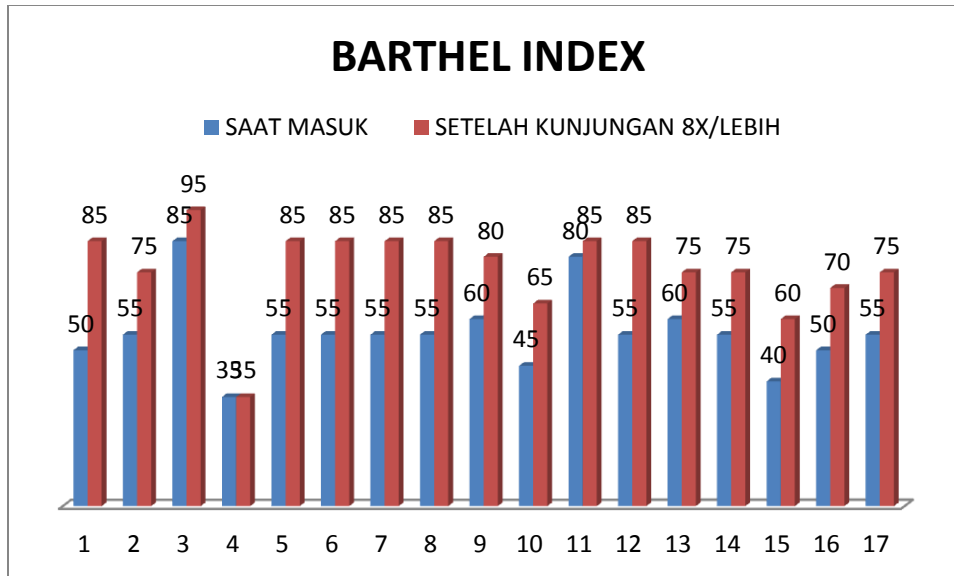


Analisa :

Angka ketepatan pengambilan obat high alert pada pasien stroke sudah sesuai standar pada bulan maret,april mei,juni

Tindak lanjut

Koordinasi dengan Instalasi farmasi untuk selalu hati-hati dengan obat high alert



Analisa :

Barthel index, untuk menilai tingkat kemandirian pasien stroke saat melakukan personal ADL/Activity Daily living atau aktivitas kehidupan sehari2/AKS (makan, mandi, berpakaian, toileting/control BAB, BAK, dan ambulasi/jalan).

Pada pasien stroke yang dilakukan rehab medik, tampak nilai/skor barthel index meningkat setelah dilakukan program rehab medic setelah 6x atau lebih.

Tindak lanjut

Rehab medik dilanjutkan untuk menaikkan skor Barthel Index dan meningkatkan kemandirian pasien.