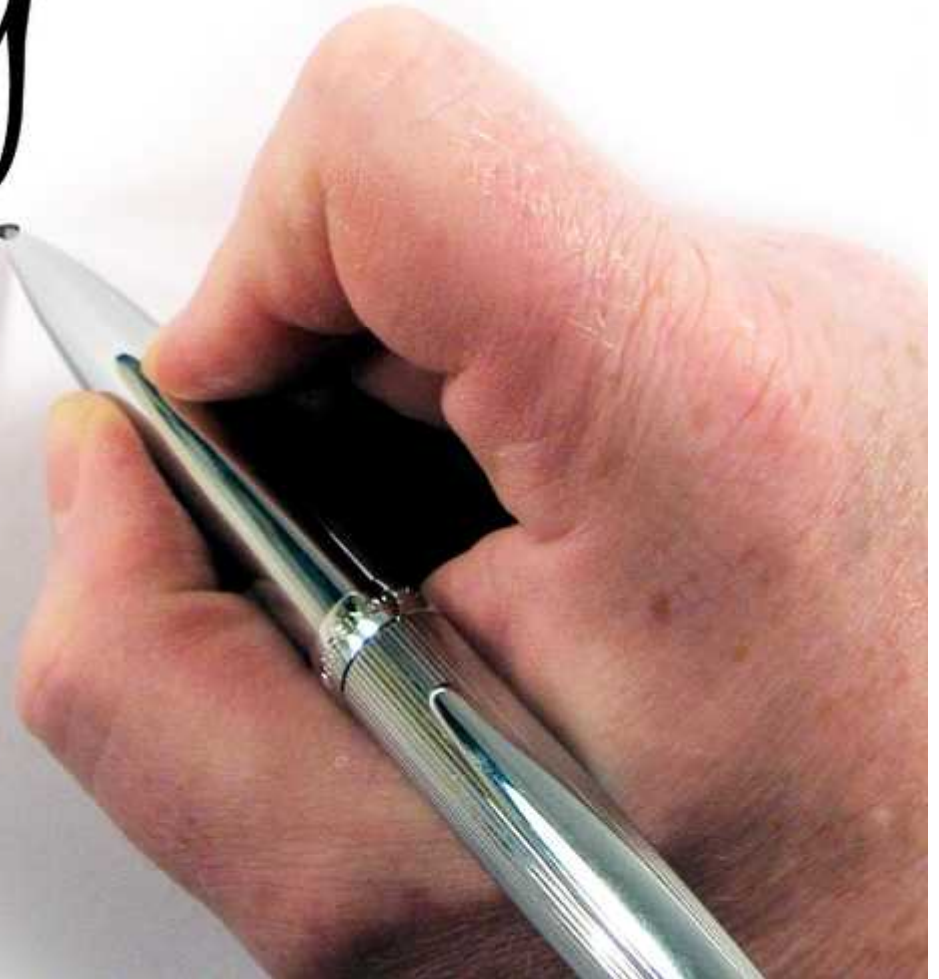


# Program mutu puskesmas dan keselamatan pasien

*Quality*

Wujud implementasi  
Bab III, VI, IX  
Standar  
Akreditasi Puskesmas.



# 1. Workshop mutu puskesmas dan keselamatan pasien:



Galang **komitmen**

Susun

**tatanilai/budaya**

Pahami **konsep mutu dan akreditasi**

Pahami **standar dan instrument akreditasi**

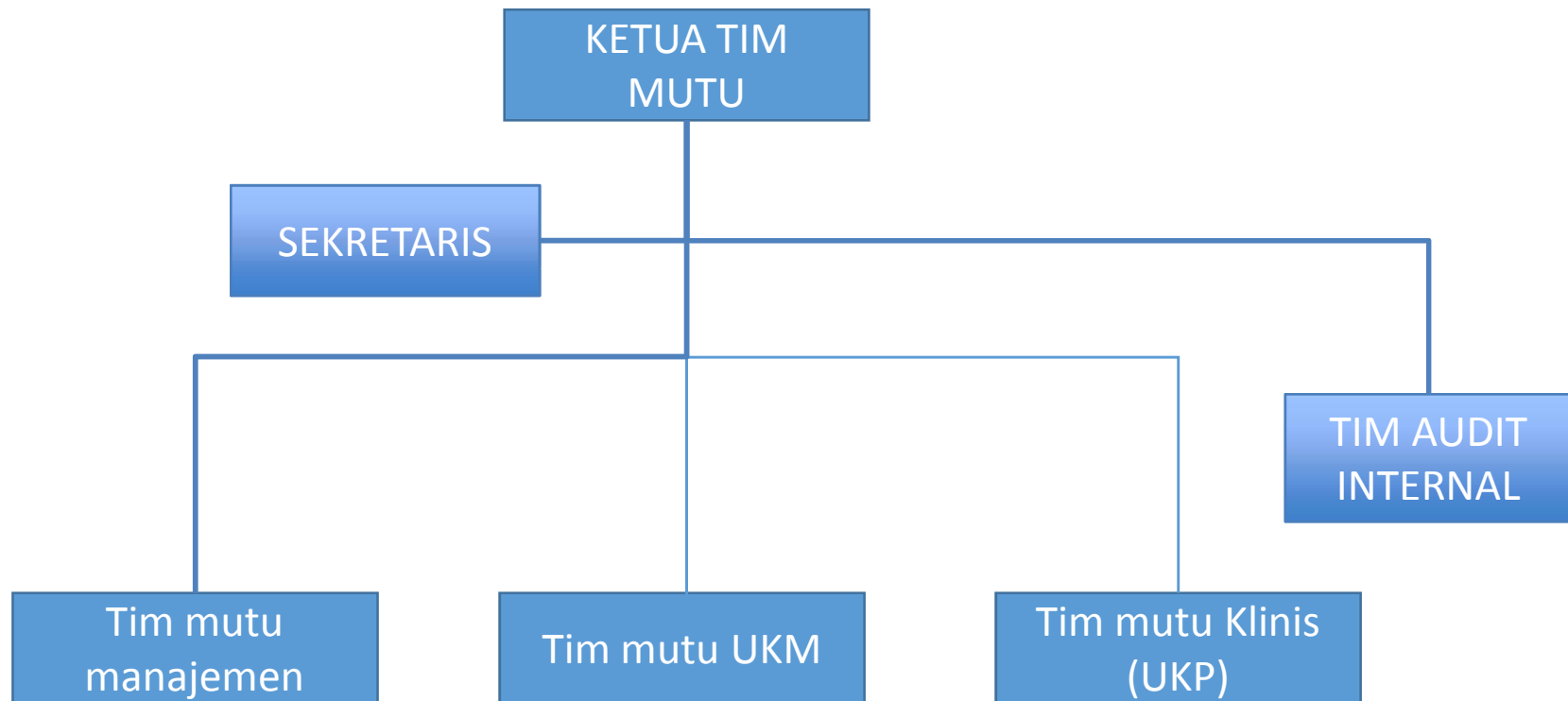
Bentuk **tim mutu** puskesmas dan keselamatan pasien

Pilih **area prioritas** pelayanan klinis untuk perbaikan

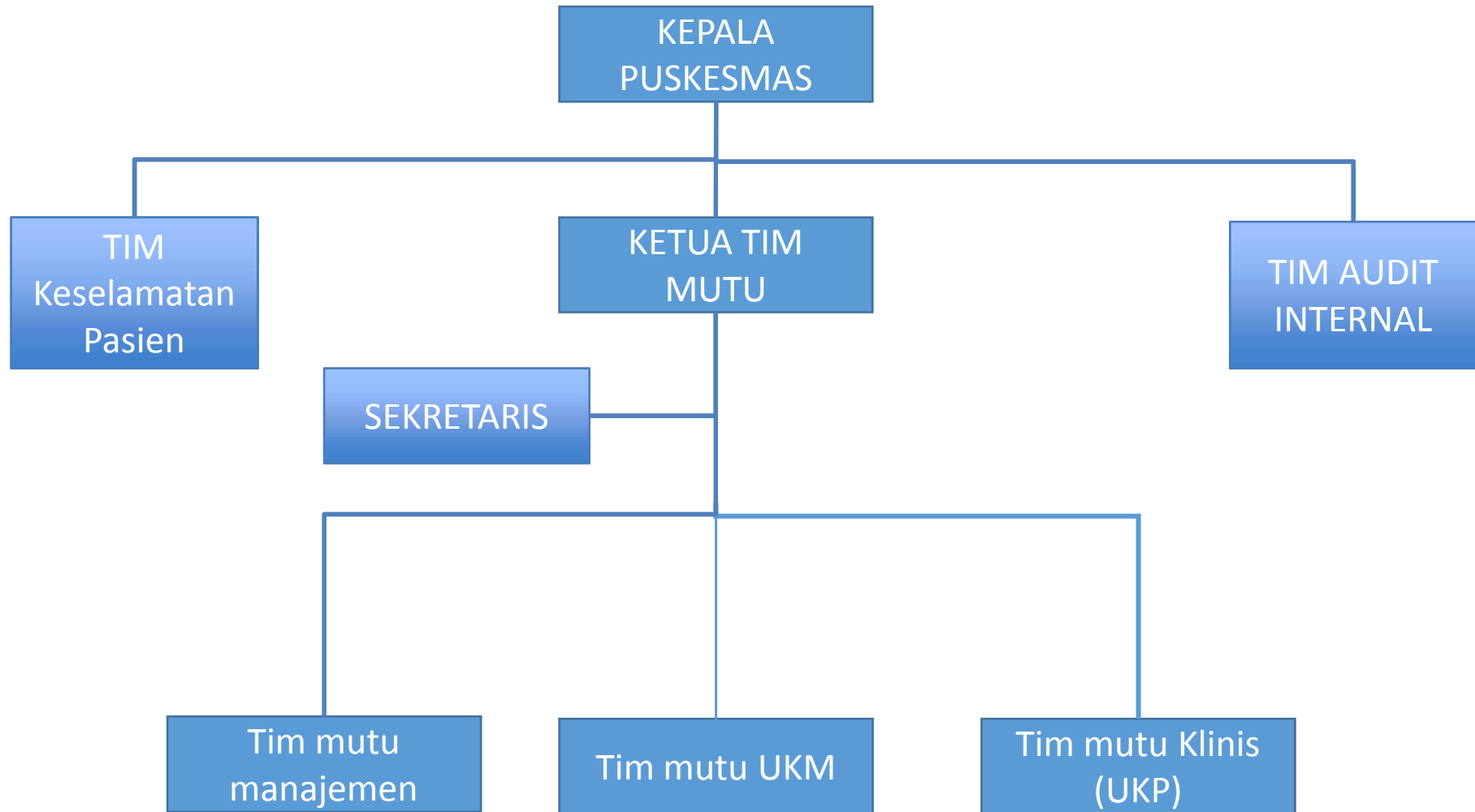
2. Workshop dengan tokoh masyarakat dan perwakilan pasien, perwakilan sasaran, lintas sector untuk memperoleh masukan thd mutu dan kinerja puskesmas



# Contoh Pengorganisasian mutu puskesmas dan Keselamatan pasien



# Contoh Pengorganisasian mutu puskesmas dan Keselamatan pasien



### 3. Perumusan kebijakan mutu:



## 4. Penyusunan Pedoman Mutu



# 5. Penyusunan Program Mutu





# Program Mutu Manajerial



- a. Monitoring dan Penilaian kinerja manajerial (keuangan, pemeliharaan, pengelolaan sdm, pengelolaan asset, dsb)
- b. Audit internal
- c. Penyusunan register risiko
- d. Pertemuan tinjauan manajemen
- e. Evaluasi kinerja pihak ketiga

# Program mutu UKM



- a. Monitoring dan penilaian kinerja tiap-tiap UKM dan tindak lanjutnya
- b. Pelaksanaan PDCA pada tiap-tiap program UKM
- c. Penyusunan Register Risiko

# Program mutu pelayanan klinis:



- a. Monitoring dan penilaian kinerja pelayanan klinis
- b. Monitoring dan penilaian kinerja dan perilaku sdm klinis
- c. Pelaporan insiden keselamatan pasien
- d. Implementasi manajemen risiko pada area prioritas
- e. Penyusunan panduan praktik klinis
- f. Monitoring dan penilaian sasaran keselamatan pasien
- g. Peningkatan mutu dan keselamatan pelayanan laboratorium
- h. Peningkatan mutu dan keselamatan pelayanan obat
- i. Peningkatan mutu dan keselamatan pelayanan radiodiagnostik
- j. Penyusunan register risiko pelayanan klinis

## 6. Diklat mutu dan keselamatan pasien



# 7. Kajibanding



## 8. Implementasi program mutu dan keselamatan pasien



## 9. Evaluasi seluruh kegiatan mutu dan keselamatan pasien



# 10. Diseminasi hasil-hasil perbaikan





# 11. Pelaporan



Terimakasih

