



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RSUD MOHAMMAD NATSIR

Jl.Simpang Rumbio Kota Solok Telp.(0755) 20003 Faks: (0755) 20003
Website: www.rsudmnatsir.sumbarprov.go.id email: rsud.mnatsir@sumbarprov.go.id



SURAT KEPUTUSAN
DIREKTUR RUMAH SAKI UMUM DAERAH MOHAMMAD NATSIR
NOMOR : 189/ 249 /PMKP/2019

TENTANG
KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
RSUD MOHAMMAD NATSIR

DIREKTUR RSUD MOHAMMAD NATSIR

- Menimbang** :
- a. Bahwa dalam pelaksanaan pelayanan kesehatan yang berkualitas dan paripurna dpandang perlu untuk membentuk komite mutu RSUD Mohammad Natsir
 - b. Bahwa nama-nama yang tersebut dalam lampiran keputusan ini dianggap mampu dan cakap untuk ditunjuk sebagai anggota komite mutu RSUD Mohammad NATSIR
 - c. Bahwa sehubungan dengan butir a dan b tersebut dan untuk menunjang tertib administrasi, pembentukan Komite Mutu RSUD Mohammad Natsir perlu ditetapkan dengan keputusan Direktur RSUD Mohammad Natsir
- Mengingat** :
- a. Undang-Undang Kesehatan Republik Indonesia No. 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit
 - b. Peraturan Presiden Indonesia no. 77 tahun 2015 tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit
 - c. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 34 tahun 2017 tentang Akreditasi Rumah Sakit.
 - d. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 129/Menkes/SK/II/2018 Tentang Standar Minimal Rumah Sakit
 - e. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 1333/Menkes/SK/XII/1998 Tentang Standar Pelayanan Rumah Sakit
 - f. Dirjen Bina Upaya Kesehatan & Komisi Akreditasi Rumah Sakit Versi 2012

MEMUTUSKAN

- Menetapkan** : **KEPUTUSAN DIREKTUR RSUD MOHAMMAD NATSIR**
TENTANG KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
RSUD MOHAMMAD NATSIR

- PERTAMA** : Menetapkan komite mutu dan Keselamatan Paien RSUD Mohammad Natsir dengan susunan sebagaimana tersebut dalam lampiran keputusan ini.

KEDUA

: Uraian Tugas Komite Mutu dan Keselamatan Pasien RSUD Mohammad Natsir adalah :

1. Sebagai motor penggerak penyusunan program PMKP rumah sakit
2. Melakukan monitoring dan memandu penerapan program PMKP di unit kerja
3. Membantu dan melakukan koordinasi dengan pimpinan unit pelayanan dalam memilih prioritas perbaikan, pengukuran mutu/indikator mutu dan menindak lanjuti hasil capaian indikator
4. Melakukan koordinasi dan pengorganisasian pemilihan prioritas program ditingkat unit kerja serta menggabungkan menjadi prioritas rumah sakit secara keseluruhan. Prioritas program rumah sakit ini harus terkoordinasi dengan baik dalam pelaksanaannya
5. Menentukan profil indikator mutu, metode analisis dan validasi data dari data indikator mutu yang dikumpulkan dari seluruh unit kerja di rumah sakit
6. Menyusun formulir untuk mengumpulkan data, menentukan jenis data, serta bagaimana alur data dan pelaporan dilaksanakan
7. Menjalin komunikasi yang baik dengan pihak terkait serta menyampaikan masalah terkait pelaksanaan program mutu dan keselamatan pasien
8. Terlibat secara penuh dalam kegiatan pendidikan dan pelatihan PMKP
9. Bertanggung jawab untuk mengkomunikasikan masalah-masalah mutu secara rutin kepada semua staf
10. Menyusun regulasi terkait dengan pengawasan dan penerapan program PMKP

KETIGA

: Dalam pelaksanaan tugasnya Anggota Komite mutu dan Keselamatan Pasien RSUD Mohammad Natsir berkewajiban untuk melaporkan hasil kegiatannya kepada Direktur RSUD Mohammad Natsir

KEEMPAT

: Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

DIREKTUR



drg. Basyir Busniã
Nip. 19660416 199203 1 005

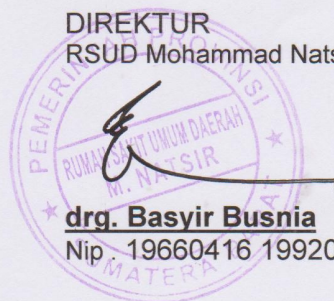
Lampiran Keputusan Direktur RSUD M. Natsir
Nomor : **189/ 249 /PMKP/2019**
Tentang : Penetapan Komite Mutu Dan
Keselamatan Pasien RSUD M. Natsir

**KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
RSUD MOHAMMAD NATSIR**

Penanggung Jawab	:	drg. Basyir Busnia
Ketua	:	Ns. Arlina J, M.Kep
Sekretaris	:	Ns. Yonda erdis, S.Kep
Sub Komite Mutu	:	Zendra Wardison, SH
Anggota	:	Ns. Kheni Khasia Belinda, S.Kep Ns. Fitriani Irfandri, S.Kep Ns.Mita Okfriyeli,S.Kep
Sub Komite Keselamatan Pasien anggota	:	Ns. Amliza, S.Kep dr. Anggra Pramana Oselaguri, Amd.Keb Ns.Mursyidah Awaliyah, S.Kep Ns. Indra Yenni, S.Kep
Sub Komite Manajemen Resiko anggota	:	Dian Toni Tarda, S.Kep Ns. Imelda Afriani, S.Kep Aisyah Dewi Lestari, Amd.Kep Ns. Suliantini, S.Kep

Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

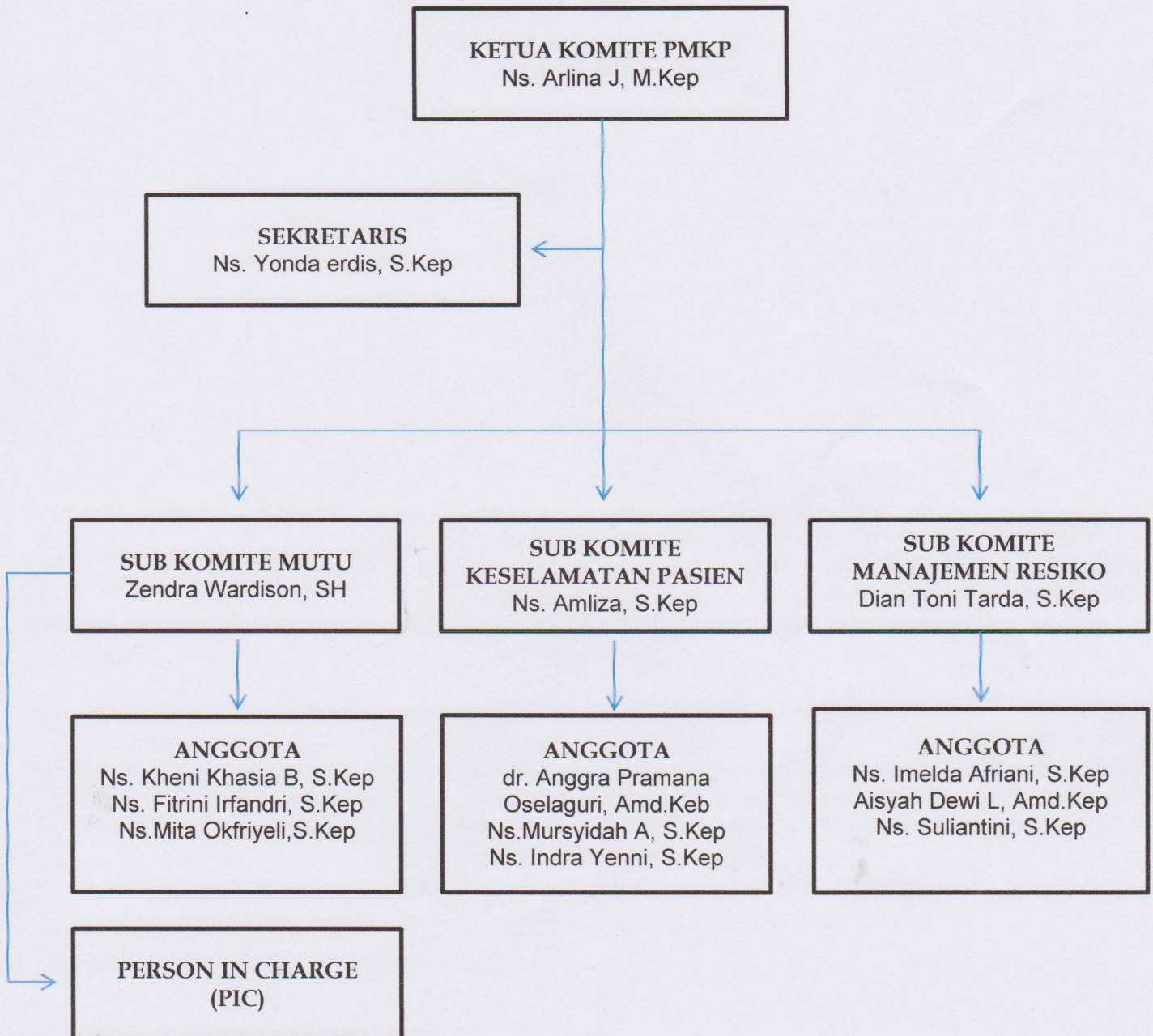
DIREKTUR
RSUD Mohammad Natsir



drg. Basyir Busnia
Nip. 19660416 199203 1 005

Lampiran Keputusan Direktur RSUD M. Natsir
Nomor : 189/249 /PMKP/2019
Tentang : Penetapan Komite Mutu Dan
Keselamatan Pasien RSUD M. Natsir

**STRUKTUR ORGANISASI KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN
RSUD MOHAMMAD NATSIR**



Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

DIREKTUR
RSUD Mohammad Natsir

dra. Basvir Busnã

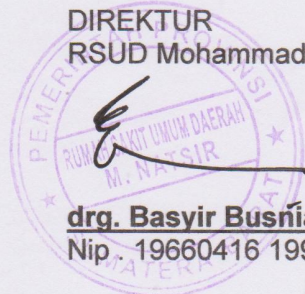
Lampiran Keputusan Direktur RSUD M. Natsir
Nomor : **189/ 249 /PMKP/2019**
Tentang : Penetapan Komite Mutu Dan
Keselamatan Pasien RSUD M. Natsir

**TUGAS POKOK DAN FUNGSI
KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN RSUD M.NATSIR**

1. memberikan saran / pertimbangan strategis kepada direktur mengenai upaya peningkatan mutu rumah sakit dan upaya penerapan budaya keselamatan pasien di RSUD M.Natsir
2. melaksanakan perencanaan dan pengembangan, monitoring dan evaluasi serta upaya perbaikan secara berkesinambungan terhadap pelaksanaan kegiatan upaya peningkatan secara periodik, maupun insidental sesuai kebutuhan
3. mengkoordinasikan upaya peningkatan mutu rumah sakit
4. mengkoordinasikan upaya meminimalisasi (penurunan dan pencegahan) resiko rumah sakit
5. mengkoordinasikan penilaian kinerja satuan kerja
6. mengusulkan upaya peningkatan kompetensi dan pemberdayaan sumber daya manusia di bidang manajemen mutu, manajemen resiko (pasien/rumah sakit dan keselamatan pasien) serta penilaian kinerja satuan kerja
7. merekomendasikan sarana, prasarana dan fasilitas terkait mutu, manajemen resiko dan penilaian kinerja satuan kerja sesuai perkembangan Ilmu teknologi terkini.

Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

DIREKTUR
RSUD Mohammad Natsir



drg. Basyir Busnita
Nip. 19660416 199203 1 005

Lampiran Keputusan Direktur RSUD M. Natsir
Nomor : ~~189/44/RSUD-MN/2019~~
Tentang : Penetapan Komite Mutu Dan
Keselamatan Pasien RSUD M. Natsir

**TUGAS POKOK DAN FUNGSI
KETUA KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN RSUD M.NATSIR**

1. mengkoordinir kegiatan komite mutu termasuk mewakili dalam kegiatan internal dan eksternal RSUD M.Natsir
2. berkoordinasi dengan semua satuan kerja dalam hal desiminasi regulasi, pelaksanaan monitoring, evaluasi, analisis/kajian, rekomendasi/tindak lanjut, perbaikan berkesinambungan untuk peningkatan mutu dan keselamatan pasien
3. menyusun kebijakan, panduan, prosedur dan program peningkatan mutu, keselamatan pasien
4. melaksanakan kegiatan peningkatan mutu dan penerapan budaya keselamatan pasien
5. melakukan monitoring evaluasi kegiatan mutu dan keselamatan pasien
6. melakukan analisa data berdasarkan indikator terkait peningkatan mutu, keselamatan pasien dan manajemen resiko RSUD M.Natsir
7. melaporkan kemajuan pelaksanaan kegiatan peningkatan mutu, keselamatan pasien dan manajemen resiko kepada direktur secara berkala, triwulan, semester dan tahunan sesuai ketentuan
8. memberikan saran dan pertimbangan strategis mengenai upaya peningkatan mutu rumah sakit, penerapan budaya keselamatan pasien dan pelaksanaan manajemen resiko kepada direktur
9. membantu direktur dalam menyelenggarakan akreditasi nasional dan JCI meliputi : perispan akreditasi, bimbingan, pelaksanaan dan kegiatan pasca akreditasi.
10. Bekerja sama dengan bagian diklat untuk melakukan pelatihan internal peningkatan mutu dan keselamatan pasien di RSUD M.Natsir.

Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

DIREKTUR
RSUD Mohammad Natsir



drg. Basyir Busnia

Nip . 19660416 199203 1 005

Lampiran Keputusan Direktur RSUD M. Natsir
Nomor : **189/68/RSUD-MN/2019**
Tentang : Penetapan Komite Mutu Dan
Keselamatan Pasien RSUD M. Natsir

**TUGAS POKOK DAN FUNGSI
SEKRETARIS KOMITE MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN RSUD M.NATSIR**

1. Mengatur jadwal rapat dan menetapkan agenda pembahasan setelah konsultasi dengan ketua
2. Menyusun kebijakan, panduan, prosedur dan program peningkatan mutu, keselamatan pasien dan manajemen resiko RSUD M.Natsir
3. Melaksanakan kegiatan peningkatan mutu, 7 langkah keselamatan pasien, penerapan budaya keselamatan pasien dan manajemen resiko RSUD M.Natsir
4. Melakukan monitoring evaluasi kegiatan mutu, keselamatan pasien dan manajemen resiko RSUD M.Natsir
5. Bertanggung jawab dalam pengadministrasian komite mutu dan keselamatan pasien
6. Membuat notulen rapat
7. Membuat laporan pelaksanaan program peningkatan mutu, keselamatan pasien dan manajemen resiko kepada direktur secara berkala, triwulan, semester dan tahunan atau sesuai ketentuan
8. Membuat laporan yang berhubungan dengan kegiatan-kegiatan komite
9. Dalam menjalankan tugasnya sekretaris dibantu dan bekerjasama dengan kesekretariatan

Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

DIREKTUR
RSUD Mohammad Natsir


drg. Basyir Busnia
Nip. 19660416 199203 1 005

(Circular official stamp of RSUD M. Natsir, Solok, Sumatera Utara is visible in the background)

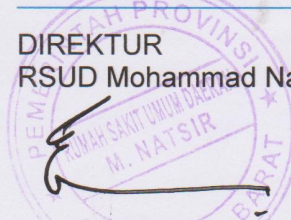
Lampiran Keputusan Direktur RSUD M. Natsir
Nomor : **189/68/RSUD-MN/2019**
Tentang : Penetapan Komite Mutu Dan
Keselamatan Pasien RSUD M. Natsir

TUGAS POKOK DAN FUNGSI SUB KOMITE MUTU

1. Melaksanakan kegiatan program peningkatan mutu di RSUD M.Natsir
2. Menyusun pasnduan indikator mutu
3. Membuat metode pemantauan indikator mutu klinis dan manajerial
4. Menyusun formulir pemantauan indikator mutu
5. Berkoordinasi dengan unit terkait dalam penyelenggaraan pemantauan indikator mutu dan pelaksanaan clinical pathway
6. Menganalisa hasil pencapaian indikator mutu
7. Membuat laporan periodik hasil pemantauan indikator mutu
8. Melakukan perbandingan hasil pemantauan indikator mutu secara periodik dan standar nasional serta rumah sakit lain yang sejenis
9. Melaksanakan komunikasi secara internal dan eksternal tentang pencapaian mutu dan pelaksanaan clinical pathway kepada unit kerja di lingkungan dan pihak luar melalui surat tertulis, email dan telepon
10. Membantu berkoordinasi dalam kegiatan internal dan eksternal program peningkatan mutu dan keselamatan pasien
11. Menyusun pasnduan pelaksanaan validasi data internal khussu indikator mutu
12. Membuat alat ukur validasi khusus indikator mutu
13. Menyelenggarakan kegiatan validasi hasilpencapaian indikator mutu berkoordinasi dengan unit terkait
14. Melaksanakan analisa komparatif hasil validasi internal dengan unit terkait
15. Membuat laporan hasil validasi internal khusus indikator mutu
16. Berkoordinasi dengan Kepala Bagian Perencanaan dan Informasi dalam mengunggah hasil pencapaian indikator mutu yang telah dinyatakan valid dan direkomendasi oleh Direktur

Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

DIREKTUR
RSUD Mohammad Natsir



drq. Basyir Busnia

Nip . 19660416 199203 1 005

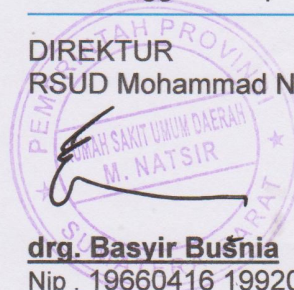
Lampiran Keputusan Direktur RSUD M. Natsir
Nomor : **189/68/RSUD-MN/2019**
Tentang : Penetapan Komite Mutu Dan
Keselamatan Pasien RSUD M. Natsir

**TUGAS POKOK DAN FUNGSI
SUB KOMITE KESELAMATAN PASIEN**

1. Memberi masukan pada Direktur penyusunan Kebijakan Keselamatan Pasien RS sesuai dengan standar akreditasi
2. Menyusun program peningkatan mutu dan keselamatan pasien
3. Membuat laporan tahunan / laporan pelaksanaan program
4. Melaksanakan monitoring dan evaluasi program melalui pertemuan berkala
5. Menyusun indikator keselamatan pasien RS
6. Menganalisa hasil pencapaian indikator keselamatan pasien
7. Membuat laporan periodik hasil pemantauan indikator keselamatan pasien
8. Menyelenggarakan dan menyiapkan kegiatan sosialisasi internal rumah sakit tentang pencapaian indikator keselamatan pasien
9. Mendesiminasikan bahan rekomendasi hasil pemantauan indikator keselamatan pasien dan pelaksanaan manajemen resiko ke unit terkait
10. Mengkoordinasikan pendokumentasian, evaluasi dan upaya tindak lanjut atas Kejadian Nyaris Cedera (KNC) / Kejadian Tidak Diharapkan (KTD) dan Kejadian Sentinel
11. Melaksanakan koordinasi antar unit bila terjadi KTD dan KNC
12. Melakukan koordinasi tentang program Patient Safety dan manajemen resiko dengan unit terkait dalam pembuatan RCA dan FMEA

Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

DIREKTUR
RSUD Mohammad Natsir



drg. Basyir Buşnia
Nip . 19660416 199203 1 005

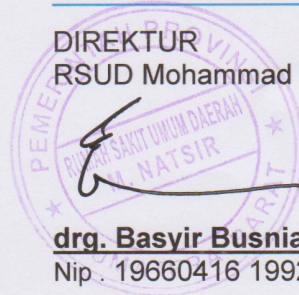
Lampiran Keputusan Direktur RSUD M. Natsir
Nomor : **189/68/RSUD-MN/2019**
Tentang : Penetapan Komite Mutu Dan
Keselamatan Pasien RSUD M. Natsir

**TUGAS POKOK DAN FUNGSI
SUB KOMITE MANAJEMEN RESIKO**

1. Melakukan monitoring perencanaan risk manajemen
2. Melakukan monitoring pelaksanaan program
3. Melakukan pendidikan / edukasi staf tentang manajemen risiko rumah sakit
4. Monitoring insiden/kecelakaan karena fasilitas
5. Melakukan evaluasi dan revisi program secara berkala
6. Memberikan laporan tahunan kepada pemilik RS tentang pencapaian program
7. Melakukan pengorganisasian dan pengelolaan secara konsisten dan terus menerus

Ditetapkan di : Solok
Pada tanggal : 1 April 2019

DIREKTUR
RSUD Mohammad Natsir



drg. Basyir Busnia
Nip. 19660416 199203 1 005