


## REKAPITULASI LAPORAN INSIDEN KESELAMATAN PASIEN

UNIT KERJA : Ruang UPIP  
 BULAN : FEBRUARI 2023

NO	DATA PASIEN						RINCIAN KEJADIAN									
	NO RM	RUANGAN	UMUR	JENIS KELAMIN	PENANGGUNG BAYAR	TGL MSK RS	TGL INSIDEN	INSIDEN	JENIS INSIDEN	ORANG PERTAMA YANG MELAPOR	INSIDEN TERJADI PADA	INSIDEN MENYANGKUT PASIEN	LOKASI KEJADIAN	INSIDEN TERJADI PADA PASIEN/ SPESIALISASI	UNIT/DEPT TERKAIT PENYEBAB INSIDEN	AKIBAT INSIDEN
							NIHIL									

Diketahui,  
 Ka Unit / Ka Instalasi

  
**Ns. Firsti Andriani M. Kep**  
 Nip.19710827 201101 2 002


Padang, 03 Maret 2023  
 Kepala Ruangan


  
**Ns. Shinta Margaret S. Kep**  
 NIP:19880314 200901 2 001

DAFTAR RISIKO (RISK REGISTER)  
RSJ. PROF. DR. SAANIN PADANG  
FEBRUARI 2023

an UPIP / Instalasi Rawat Inap A

NO	IDENTIFIKASI PROBLEMA/RISIKO (1-4)				PENGUKUR RISIKO (5)								SKOR RISIKO (6)	RANKING RISIKO (7)	TINDAKAN PENGENDALIAN/ UPAYA MITIGASI RISIKO YANG DILAKUKAN (8)	MONITORING (9)		EVALUASI (10)		PENANGGUNG JAWAB (11)								
	KATEGORI RISIKO	RELENG LINGKUP	Pernyataan Risiko			Jenis Risiko	PROBABILITAS/ FREKUENSI				DAMPAK					TGL	CAPAIAN	TGL	CAPAIAN									
			Sehat	Risiko	Aktif		1	2	3	4	1	2									3	4						
(1)	(2)	(3)			(4)	(5)								(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)									
1	Operasional	Pasien, Medis, Nakes Lain	Karena staf honor saat hujan	Risiko platin counter perawat 1 robah di Ruang Intensif A	1. Pasien dan petugas cedera 2. Komplain	Klinis							5	1							5	Moderat	Memberikan laporan ke IPRS	Aug-22	Belum Terealisasi	Februari 2023	Pengusulan Surat Perbaikan pada Instalasi Sarana	IPRS
2	Operasional	Pasien	Karena Artylir pada kamar intensif 2, 3 dan 7 tidak ada	Risiko pasien hipotermi	1. Pasien cedera 2. Komplain	Klinis							5		2						10	Moderat	Memberikan laporan ke IPRS	Aug-22	Belum Terealisasi	Februari 2023	Pengusulan Surat Perbaikan pada Instalasi Sarana	IPRS
3	Operasional	Pasien	Karena jendela pada kamar intensif 16	Risiko pasien hipotermi	1. Pasien cedera 2. Komplain	Klinis							5		2						10	Moderat	Memberikan laporan ke IPRS	Aug-22	Belum Terealisasi	Februari 2023	Pengusulan Surat Perbaikan pada Instalasi Sarana	IPRS
4	Operasional	Pasien	Karena 2 ruangan intensif tidak bisa dipakai disebabkan saluran pembuangan di intensif 9 rusak dan kusen pintu intensif 6 rusak	Risiko ruangan penuh	1. Komplain	Klinis							5	1							5	Moderat	Memberikan laporan ke IPRS	Aug-22	Belum Terealisasi	Februari 2023	Pengusulan Surat Perbaikan pada Instalasi Sarana	IPRS

Mengetahui  
Kepala Instalasi Rawat Inap A  
  
Ns. Firsti Agriani, M. Kep  
Nip. 197109272011012002

Padang, 03 Maret 2023  
Kepala Ruangan UPIP  
  
Ns. Shinta Margaret, S. Kep  
Nip. 198803142009012001

# LAPORAN INDIKATOR MUTU

UNIT/RUANGAN : IRNA A/ Ruang UPIP  
 BULAN : Februari  
 TAHUN : 2023

NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	Kepatuhan identifikasi pasien																													
N	Jumlah pemberi pelayanan yang melakukan identifikasi pasien	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	112
D	Jumlah pemberi pelayanan yang diobservasi	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	112
Persentase : $N/D \times 100\%$																												100%		

NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
2	Kepatuhan visite dokter penanggungjawab																													
N	Jumlah pasien yang di-visite dokter pada pukul 06.00 – 14.00	4	5	4	8	0	4	2	4	4	6	5	0	2	3	5	2	1	0	0	2	2	2	5	5	3	0	1	3	82
D	Jumlah seluruh pasien yang divisite	4	5	4	8	0	4	2	4	4	6	5	0	2	3	5	2	1	0	0	2	2	2	5	5	3	0	1	3	82
Persentase : $N/D \times 100\%$																												100%		

NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
3	Upaya pencegahan resiko cedera akibat pasien jatuh																													
N	Jumlah kasus yang mendapatkan ketiga upaya pencegahan pasien jatuh	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
D	Jumlah kasus semua pasien yang beresiko jatuh	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Persentase : $N/D \times 100\%$																												100%		

NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
4	Kepatuhan identifikasi pasien																													
N	Jumlah pemberi pelayanan yang melakukan identifikasi pasien	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	112
D	Jumlah pemberi pelayanan yang diobservasi	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	112
Persentase : $N/D \times 100\%$																												100%		

NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
5	Kepatuhan Konfirmasi TBaK oleh DPJP setelah Komunikasi Melalui Telepon pada Pasien Skizofrenia																													
N	Jumlah TBaK pada rekam medis pasien skizofrenia yang telah dikonfirmasi dengan tanda tangan dalam 1x24 jam		10	7	6	4	3	3	7	7	6	2	5	2	8	8	6	8	5	1	7	7	11	8		3	2	6	3	145
D	Jumlah semua TBaK pada rekam medis pasien skizofrenia		10	7	6	4	5	3	7	7	6	2	5	4	8	8	6	8	5	1	8	7	11	8		4	3	6	3	152
Persentase : $N/D \times 100\%$																												95%		

NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
6	Angka Kejadian Jatuh pada Pasien Skizofrenia																													
N	Seluruh pasien skizofrenia yang jatuh di rawat inap	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D	Seluruh pasien Skizofrenia di rawat inap	16	12	15	11	14	6	9	12	10	8	9	14	12	12	8	9	5	9	13	9	13	14	5	7	4	11	6	9	282
Persentase : $N/D \times 100\%$																												0%		

NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
7	Kepatuhan Waktu Assesmen Awal Pasien Skizofrenia oleh dokter 1x24 jam																													
N	Jumlah assesmen awal pasien baru dengan diagnosa skizofrenia oleh DPJP yang telah terisi dalam 1x24 jam	10	7	6	4	4	3	7	7	6	2	5	4	8	8	6	8	5	1	8	7	11	8		4	3	6	3		
D	Jumlah keseluruhan assesmen awal pasien baru dengan diagnosa skizofrenia oleh DPJP	10	7	6	4	5	3	7	7	6	2	5	4	8	8	6	8	5	1	8	7	11	8		4	3	6	3		
Persentase : $N/D \times 100\%$																														99%
NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
B	Tidak adanya percobaan bunuh diri di Rawat Inap																													
N	Jumlah pasien yang tidak mengalami percobaan bunuh diri	16	13	16	11	15	8	11	12	10	8	11	13	13	13	8	9	7	11	13	9	13	14	5	8	5	11	7	9	
D	Jumlah keseluruhan pasien yang dirawat	16	13	16	11	15	8	11	12	10	8	11	13	13	13	8	9	7	11	13	9	13	14	5	8	5	11	7	9	
Persentase : $N/D \times 100\%$																														100%
NO	INDIKATOR MUTU	TANGGAL																												JUM LAH
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
9	Pasien yang dapat ditenangkan dalam waktu $\leq 48$ jam																													
N	Jumlah pasien yang dapat ditenangkan di UPIP dalam waktu $\leq 48$ jam	7	11	9	7	5	4	10	8	5	1	5	7	8	11	6	8	5	6	5	6	10	11	6	4	5	5	4	6	
D	Jumlah seluruh pasien yang ditangani di UPIP	7	11	9	7	5	4	10	8	7	1	7	7	8	11	6	8	5	7	5	6	10	11	6	4	5	5	4	6	
Persentase : $N/D \times 100\%$																														97%

Kepala Ruangan UPIP



Ns. Shinta Margaret S. Kep  
NIP: 19880314 200901 2 001

Padang, 02 Maret 2023  
PIC Ruangan UPIP



Fitra Mega Amd. Kep  
NIP: 19850710 201103 2 003