

 Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta	REKAPITULASI, ANALISA DAN VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU		
	No. Dokumen 02.02/xxix/671/2022	No. Revisi 4	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 7 Juli 2022	 Ditetapkan : Plt. Direktur Utama dr.Mursyid Bustami,Sp.S(K),KIC,MARS NIP.196209131988031002	
PENGERTIAN	1. Rekapitulasi data adalah proses memasukkan data capaian indikator mutu yang dikumpulkan oleh penanggung jawab mutu unit kerja ke dalam tabel rekapitulasi data mutu baik melalui hardcopy ataupun bentuk elektronik 2. Analisa data adalah proses membandingkan secara internal, membandingkan dengan rumah sakit lain bila tersedia, dan membandingkan dengan standar keilmuan serta membandingkan dengan praktik yang baik 3. Validasi data adalah proses untuk memastikan bahwa data capaian indikator kinerja sesuai dengan hasil pengumpulan data 4. Indikator adalah sebuah variabel yang digunakan untuk mengukur perubahan pada suatu fenomena atau proses		
TUJUAN	1. Untuk membantu memahami sumber dan sifat perubahan yang tidak dikehendaki serta membantu focus pada perbaikan 2. Menjaga kualitas data indikator kinerja yang dikumpulkan agar hasilnya bisa dipercaya sebagai data yang riil ada di lapangan sehingga dapat dipakai sebagai alat ukur perbaikan		
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Utama Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta Nomor : HK.02.03/XXXIX.7/5063/2022 tentang Revisi Pedoman Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono		
PROSEDUR	1. Data pencapaian indikator mutu dikumpulkan oleh orang pertama yang merupakan PJ Mutu Unit kerja, menggunakan hardcopy atau bentuk elektronik di dalam form pengumpulan data harian atau bulanan. 2. Data hasil capaian indikator mutu dari unit kerja dimasukkan ke dalam tabel rekapitulasi 3. Data mulai direkapitulasi dan dihitung mulai tanggal 30 dan 31 setiap bulannya 4. Setelah mendapatkan data angka capaian, pengumpul data unit kerja melaporkan hasil capaian indikator mutu ke pimpinan unit kerja dan Komite PMKP sesuai dengan frekuensi pelaporan indikator di unitnya masing – masing melalui hardcopy ataupun bentuk elektronik		



Rumah Sakit Pusat Otak Nasional
Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta

REKAPITULASI, ANALISA DAN VALIDASI DATA INDIKATOR MUTU

No. Dokumen

OT.02.02/xx/x/ 6171 /2022.

No. Revisi

4

Halaman

2/2

5. Koordinator peningkatan mutu akan merekap, menganalisa dan memvalidasi data yang dikumpulkan unit kerja
6. Indikator yang akan dianalisa dipilih sesuai dengan ketentuan yang berlaku
7. Data indikator mutu yang dipilih diinterpretasikan dalam bentuk grafik dengan perbandingan data dari waktu ke waktu di dalam rumah sakit, data dari rumah sakit lain sejenis bila tersedia, standar dan dibandingkan dengan praktik yang baik.
8. Orang kedua (validator) yang tidak terlibat dalam pengumpulan data sebelumnya melakukan validasi data
9. Menggunakan sampel statistic sah dari catatan / kasus dari data yang sama dengan yang dikumpulkan pengumpul data. Sampel 100% hanya dibutuhkan jika jumlah pencatatan, kasus atau data lainnya sangat kecil jumlahnya
10. Validator dan pengumpul data mengkategorikan data yang terpilih, dikelompokkan dan catat hasilnya
Ekslusi = B artinya tidak memenuhi kriteria denominator
Denominator = D artinya memenuhi kriteria denominator
Numerator = E artinya memenuhi kriteria numerator dan denominator
11. Validator dan pengumpul data membandingkan elemen kategori masing – masing data
12. Catat kecocokan / kesepakatannya, dan bandingkan hasil persentase kesepakatannya
13. Jika hasil persentase kesepakatan $\geq 80\%$, maka data tersebut valid
14. Lakukan koreksi jika presentase kesepakatan tidak mencapai 80%
15. Lakukan pengumpulan data baru dan validasi ulang setelah semua tindakan koreksi dilakukan untuk memastikan tindakan menghasilkan tingkat akurasi yang diharapkan

UNIT TERKAIT

1. Seluruh unit kerja
2. Komite Mutu