PENINGKATAN PELAYANAN GIZI DALAM MENUNJANG AKREDITASI RUMAH SAKIT

RINA MAHARANI MOESTIKAWATI
INSTALASI GIZI
RSUP SANGLAH DENPASAR
2016

KEMENANGAN BERSAMA

Komisi Akreditasi Rumah Sakit

SERTIFIKAT AKREDITASI RUMAH SAKIT

Nomor : KARS-SERT / 94 / III / 2015

Sertifikat ini diberikan sebagai pengakuan bahwa rumah sakit telah memenuhi standar akreditasi rumah sakit dan dinyatakan :

LULUS TINGKAT:

PARIPURNA

★★★★★

Kepada :

Nama Rumah Sakit	: **RSUP. SANGLAH**
Alamat	: **Jl. Diponegoro Sanglah, Denpasar Provinsi Bali**
Berlaku	: **8 SEPTEMBER 2014 s/d 7 SEPTEMBER 2017**

Jakarta, 16 Maret 2015
KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT
Ketua Eksekutif

Dr. dr. Sutoto, M.Kes

STANDAR AKREDITASI RS & JCI

I. AKREDITASI

UPAYA KEMENKES MENYEDIAKAN PERANGKAT

MENDORONG RS › MUTU DAN KEAMANAN

RS SENANTIASA › MENINGKATKAN MUTU

KEAMANAN PELAYANAN

TEROBOSAN AKREDITASI

PERAN PEL GIZI PENTING

TANPA PEL GIZI TERSTANDAR

IMPLEMEN TASI???

SAMA DG BAG LAIN

MUSTAHIL

TAHU STANDAR

DI PEL RS

MERAIH AKREDITASI

ELEMEN2 TERUKUR

UU NO 44 TAHUN 2009
RS WAJIB MENGIKUTI AKREDITASI

- Mendukung Amanah Tsb
- Bagaimana Peran Pelayanan Gizi Menghadapi Akreditasi Versi 2012 Ataupun JCI

Yg Dimaksud?

Organization Accredited
by Joint Commission International

II PENGERTIAN AKREDITASI RS

PENGAKUAN YG DIBERIKAN O/ PEMERINTAH KPD RS KRN TELAH MEMENUHI STANDAR YG TELAH DITENTUKAN

TUJUAN UMUM	TUJUAN KHUSUS
ME NINGKATKAN MUTU PELAYANAN RS	▪JAMINAN KEPUASAN DAN PERLINDUNGAN ▪PENGAKUAN ▪MENCIPTAKAN INTERNAL RS LEBIH KONDUSIF

AKREDITASI RS

VERSI 2012	JCI
MAKANAN DAN TERAPI NUTRISI	JOINT COMMISSION INTERNATIONAL
STANDAR PELAYANAN PASIEN (PP) BAB 4 HAL 76	STANDAR CARE OF PATIENT (COP)

III. KOMPONEN PENILAIAN

ASSESSMENT

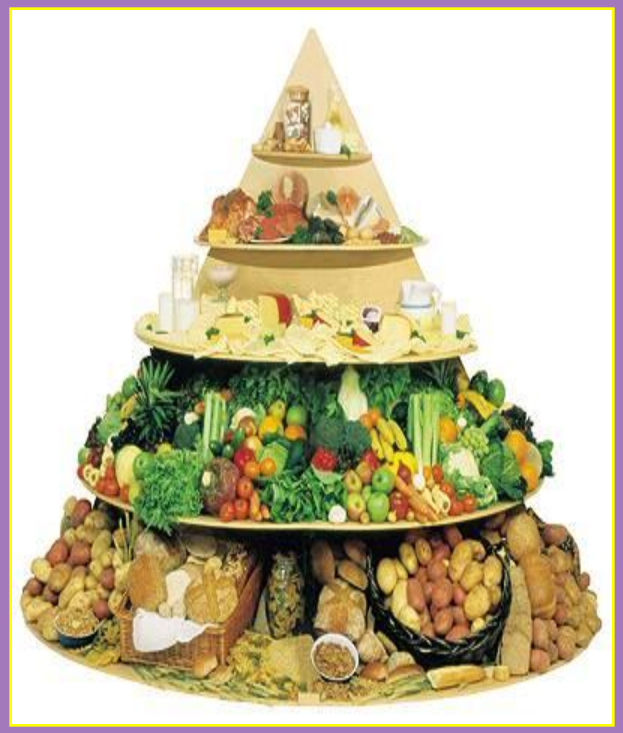
14 KOMPONEN = 360 STANDAR

1240 ELEMEN TERUKUR

2 FOKUS

PASIEN dan MANAJEMEN RS

KOMPONEN YG TERKAIT GIZI



1. COP
(Care Of Patient)/
Pelayanan Pasien (PP)

2. AOP
(Assessment of Patients)/
Asesmen Pasien (AP)

3. PFE
(Patient and Family Education)/
Pendidikan Pasien dan Keluarga
(PPK)

Lanjutan……

4. GLD (Governance, Leadership and Direction)/
•Tata Kelola, Kepemimpinan dan Pengaturan (TKP)

5. FMS (Facility Management and Safety)/
•Manajemen Fasilitas dan Keselamatan (MFK)

6. SQE (Staff Qualifications & Education)/
Kualifikasi dan Pendidikan

IV. PERAN INSTALASI GIZI MENGHADAPI AKREDITASI VERSI 2012

1. APA YANG HARUS DIPERSIAPKAN ?

2.....
MANAJEMEN PELAYANAN GIZI YANG TERKAIT AKREDITASI

3. TANTANGAN APA YANG HARUS DIHADAPI?

4. KUNCI SUKSES MERAIH AKREDITASI/ JCI !!!

APA YANG HARUS DIPERSIAPKAN?

1. SUSUNAN TIM AKREDITASI RS (SK DIRUT)

2.STRUKTUR ORGANISASI TIM (SK DIRUT)

3. 14 POKJA

Ketua, Sekretaris dan Anggota Ketua dan Sekretaris Pendampingan Saat Mock Survey, Initial Survey maupun Focus Survey.

Lanjutan.....

4. PROGRAM LEADER a/

DIRUT Yang Bertugas Memastikan Seluruh Proses Persiapan Dan Pelaksanaan Akreditasi Berjalan Dengan Baik, Tepat Waktu Dan Akreditasi Tercapai.

Lanjutan no 5.....

PROGRAM SPONSOR

1 DIR MEDIK DAN KEPERAWATAN

2 DIR UMUM DAN OPERASIONAL

1. Membantu Program Leader

2. Mengupayakan Solusi Dan Alokasi Resources Yang Dibutuhkan O/ Sel Organisasi

3. Mensupport Dan Memastikan Program Manager U/ Dapat Berfungsi Dlm Proses Persiapan.

4. Mengkoordinasikan Jalannya Implementasi

6. HRD AND TEACHING HOSPITAL COORDINATOR

a/ DIR SDM DAN PENDIDIKAN
Memastikan Pelaksanaan PENDIDIKAN Dan PENGELOLAAN SDM Sesuai Standar

7. BUDGET REQUIREMENT

a/ DIR KEUANGAN
Pengadaan Dana Dan Memastikan Kebutuhan2 Berkaitan Dg Proses Persiapan Pelaksanaan

8. PROGRAM MANAGER
KA UNIT PENJAMINAN MUTU

TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN HARIAN

SELURUH PROSES PERSIAPAN DAN PELAKSANAAN

BERKOORDINASI DENGAN PROGRAM SPONSOR

1 DAN 2

SEMUA KEBUTUHAN YG DIPERLUKAN DR PERSIAPAN DAN PELAKSANAAN

9. KEIOMPOK KERJA (POKJA)

1. Membantu Draf SPO, Kebijakan, Prosedur dan Dokumen lain
2. Melakukan Koordinasi
3. Koordinasi Sosialisasi
4. Implementasi Standar
5. Mengevaluasi Kondisi
6. Tindak Lanjut Pemenuhan Standar
7. Monev implementasi standar

STRATEGIC SERVICES RS

BUILDING BLOCK RSUP SANGLAH

KOM. RA
KOM. ETIK
KOM. DIK
DIRUT
DIR
DIR
DIR
DIR
BID
BID
BAG
SIE
SIE
SIE
SUB
INSTALASI
NEED DEMAND
MASYARAKAT-ASURANSI

BINGKAI VISI-MISI-BUDAYA RS SANGLAH

MAKANAN DAN TERAPI GIZI

MASUK DALAM POKJA PP/COP STANDAR 4 DAN 5

STANDAR PP/COP 4

- TERSEDIA BERBAGAI VARIASI/PILIHAN MAKANAN YANG TEPAT DENGAN STATUS GIZI PASIEN DAN
- KONSISTEN DENGAN PELAYANAN KLINIS PASIEN, TERSEDIA SECARA RUTIN/TERATUR

MAKSUD DAN TUJUAN PP/COP 4

- Makanan Tepat Penting Bagi Pemulihan
- Makanan Sesuai Usia Pasien
- Budaya Setempat
- Preferensi Diet
- Pelayanan Tersedia dan Teratur
- Pasien Dpt Terlibat Memilih Makanan.
- Keluarga Pasien Berperan Dlm Penyediaan Makanan
- Sesuai Budaya
- Agama,
- Tradisi

LANJUTAN.....

- DPJP
- ataupun pemesan makanan, memesan makanan
- sesuai bagi pasien.

- Apbl Kel Pasien
  Menyediakan Makanan Bagi Pasien,
- Diberi Edukasi Yg Memiliki Kontra Indikasi
- Termasuk Informasi
  Obat-obatan yg Berinteraksi dg Makanan.

ELEMEN PENILAIAN PP/COP 4

Makanan Yang Sesuai Tersedia Secara Teratur

Semua Pasien Rawat Inap Telah Memiliki Pesanan Mkn Tercantum Dalam Rekam Medik

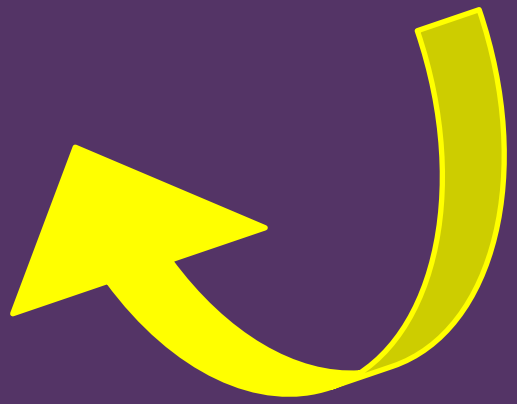
Pesanan Makanan Didasarkan Pd Status Gizi Dan Kebutuhan Pasien

LANJUTAN.....

- Pasien Memiliki Berbagai Pilihan Makanan Yang Sesuai Dengan Kondisi Dan Perawatan Mereka.
- Apabila Keluarga Menyediakan Makanan, Mereka Diberi Edukasi/Penyuluhan Mengenai Batasan-batasan Makanan Bagi Diet Pasien.

STANDAR PP/COP .4.1

- Persiapan, Penanganan, Penyimpanan Dan Distribusi Makanan Aman Dan Mematuhi Undang-undang, Peraturan Dan Praktik Terkini



MAKSUD DAN TUJUAN PP/COP 4.1

- Persiapan, Penanganan, Penyimpanan Dan Distribusi Mkn Dimonitor U/ Menjamin KEAMANAN Dan Mengacu Pd UNDANG2 Yang Berlaku

- Persiapan Dan Penyimpanan Dilakukan U/ Mengurangi Risiko Kontaminasi Dan Kerusakan MAKANAN

- Makanan Didistribusikan Jam Tertentu.
- Makanan, Produk Mkn Termasuk Produk Nutrisi Enteral Tersedia U/ Memenuhi Kebutuhan Khusus Pasien.

ELEMEN PENILAIAN PP/COP 4.1

- Makanan Disiapkan Dg Cara Mengurangi Risiko Kontaminasi Dan Kerusakan.
- Makanan Disimpan Dg Cara Mengurangi Risiko Kontaminasi Dan Kerusakan.
- Produk Nutrisi Enteral Disimpan Sesuai Dg Rekomendasi Produsen
- Distribusi Makanan Tepat Waktu Dan Permintaan Khusus Dipenuhi.

COP 5

STANDAR COP. 5

PASIEN DG RISIKO
MENDERITA GANGGUAN GIZI
MENDAPAT TERAPI GIZI

MAKSUD DAN TUJUAN COP 5

- PADA PENGKAJIAN AWAL
- JIKA PASIEN MEMILIKI RISIKO,
- MK AKAN DIRUJUK KE AHLI GIZI

- PERKEMBANGAN PASIEN DIPANTAU DAN DICATAT DI RM
- DOKTER, PERAWAT, AHLI GIZI & KEL PASIEN APBL DIPERLUKAN ….

  BEKERJA SAMA U/ MERENCANAKAN DAN MENYEDIAKAN TERAPI GIZI

.

ELEMEN PENILAIAN COP 5

- Pasien Yg Dinilai Memiliki Risiko Gangguan Gizi Menerima Terapi Gizi
- Suatu Proses Kolaboratif Digunakan U/ Merencanakan, Memberikan Dan Memonitor Terapi Gizi.
- Respons Pasien Thd Terapi Gizi Dipantau Dan Dicatat Dlm RM

TANTANGAN

1. Sosialisasi
2. Kelengkapan Kepeg:
   Ijazah, Ur-jab Sertifikat Pelatihan, Kompetensi, STR, SIP, SIK, Penilaian Kinerja, Orientasi Peg
3. Pelatihan WAJIB
   A. Kesehatan Kerja, Kewaspadaan Bencana Dan Kebakaran/K3RS, 1 Tahun Sekali,
   B. Bantuan Hidup Dasar/BHD, 2 Tahun Sekali
   C. Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi /PPI, 1 Tahun Sekali

LANJUTAN

4. Karyawan paham SPO dan implementasinya
5. Workshop2 dan sosialisasi

6. Rectal Swab 6 bulan sekali
7. Siap di Tracer

TERSEDIA DOKUMEN PUTIH PASTIKAN

1. Dokumen Sudah Diproses Sesuai Elemen
2. Mendokumentasikan Kebijakan, Pedoman, SPO, Petunjuk Tekhnis Yg Telah Diproses
3. Dokumen Tsb Telah Dievaluasi Masa Berlaku Valid, Memenuhi Syarat
4. Dokumen Kadaluarsa Tidak Berada Pd Area Implementasi
5. Tanggung jawab Pemakai Helm Putih Apbl Ada Disaster

FASILITAS

1. Pastikan Fasilitas Safety (Kayu Out, Alat Mentah Matang Bedakan)

2. Penyediaan Fasilitas Sesuai Standar Safety (Tidak Bertaplak, Tidak Kaca, Tidak Rusak)

3. Tembok, Dinding, Lantai, Kaca2 Utuh, Bersih

4. Bunga Plastik, Pajangan, Tempelan Out.

5. Wastafel Lengkap Sesuai Standar Akreditasi

6. Tanggung Jawab Helm

SPO

1. PASTIKAN SELURUH DOK SPO DIREVIEW SESUAI STANDAR MIN 3 TAHUN SEKALI

2. PASTIKAN SEL DOK SPO DIBUAT SESUAI FORMAT

3. PASTIAN SEL SPO BERDASARKAN KEBIJAKAN TERKINI

4. MENGKOORDINASIKAN KPD KARYAWAN THD REVIEW, REVISI DAN SPO.

INDIKATOR MUTU

1. INDIKATOR MUTU
   DATA 4 BLN TERAKHIR

2. SPMin
   3 SPMin INSTALASI
   GIZI

3. SURVEY KEPUASAN
   PELANGGAN & LAPORAN
   KESELAMATAN PASIEN

STANDAR PELAYANAN MINIMAL GIZI

Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian diet (target 100%)

Ketepatan waktu pemberian makanan pada pasien (target 90%

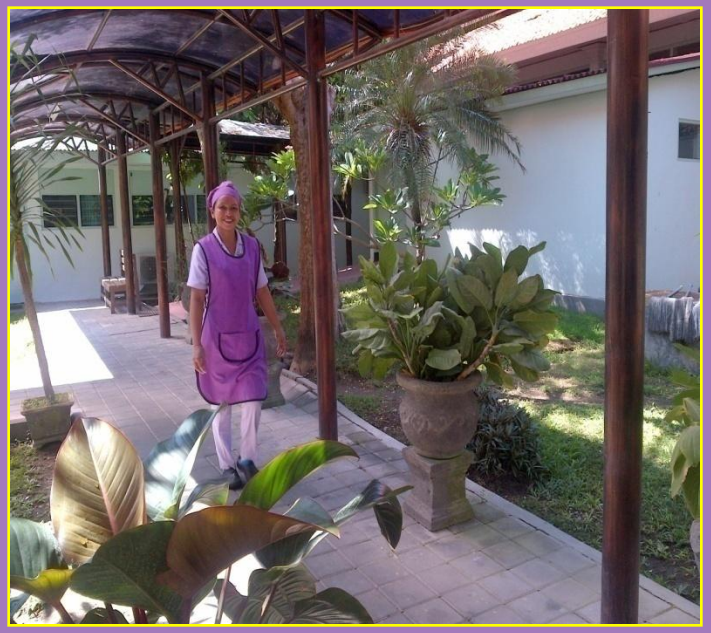
Sisa makanan yang tidak dimakan oleh pasien ≤ 20%

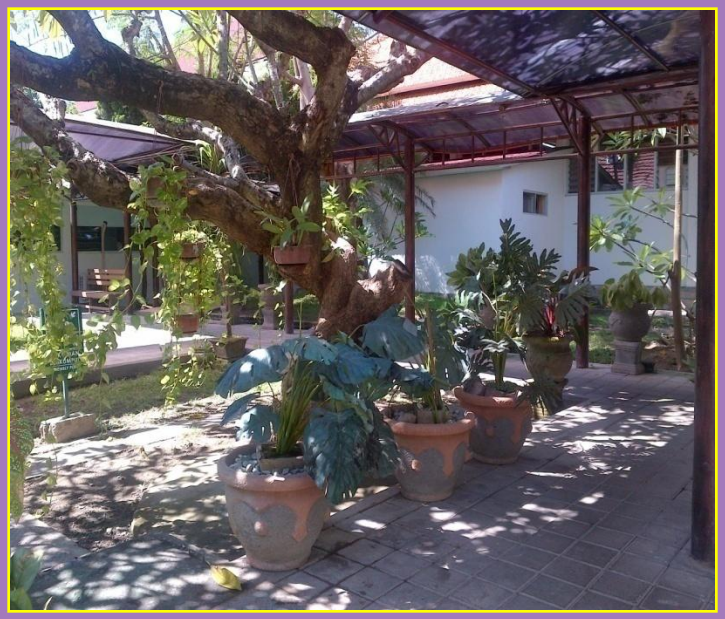
INDIKATOR MUTU INSTALASI GIZI

Mengurangi sisa makanan pasien dewasa berdiet khusus ≤ 20%
(Target ≥ 80%)

1. TEKHNIS KEBERSIHAN

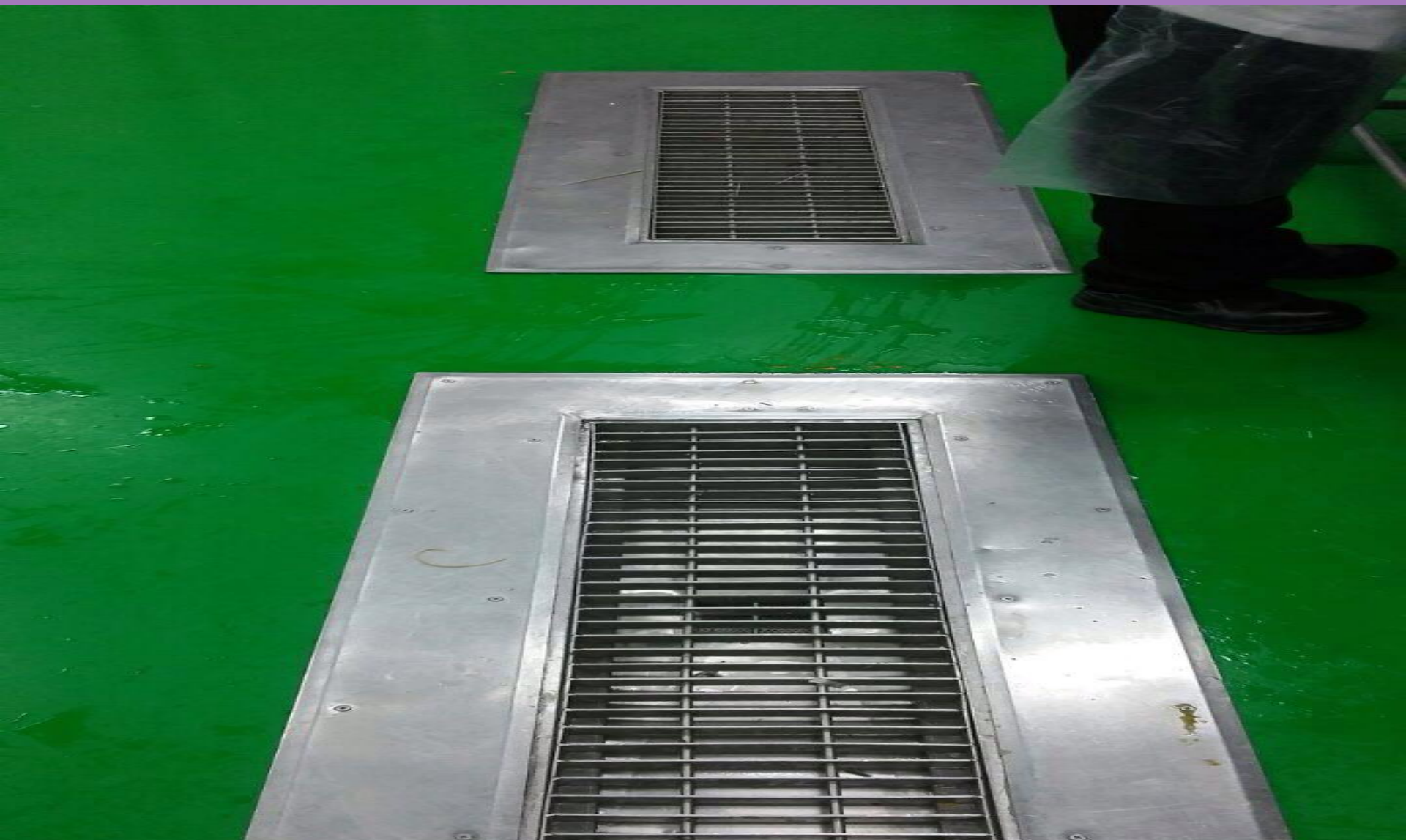
- RARIRURERO”
  (RINGKES, RAPI, RESIK, RAJIN, RAWAT)
- BUDAYA CUCI TANGAN
- WARNA PLASTIK SAMPAH DIIMPLEMENTASIKAN
- TIDAK ADA BINATANG ANJING, KUCING, TIKUS DAN PENGERAT LAINNYA
- LINGKUNGAN BERSIH
- GOT BERSIH





GOT DI INSTALASI GIZI

GOT DI ACS



BERSIH ADA PENGAMAN SEPUTAR TEMBOK

EVACUATION POINT
ARAH EVAKUASI

2. KEAMANAN

1. TERSEDIA RUANG B3 (Bahan Beracun Berbahaya) DISERTAI DATA SHEET
2. APAR (Alat Pemadam Api Ringan)
3. KODE WARNA Tanjakan Warna Merah)
4. KODE HELM (Merah, Biru, Putih, Kuning)
5. Label Inventaris Barang/Kalibrasi
6. Sabuk Pengikat Bahan Bakar Gas
7. Bahan Makanan Sdh Dibuka Beri Kode Tgl

LANJUTAN....

8. APD LENGKAP

9. TEMPAT SABUN SELALU KONDISI BERSIH DAN KERING

10. ATAP, DINDING,KACA-KACA, LANTAI BERSIH

11. KODE SAPU (dapur hijau, kantoran biru, ruang rawat kuning)

12. MAKANAN YG SDH MATANG DIKEMAS 1 PORSI SIMPAN 24 JAM, DIMUSNAHKAN APBL KONDISI AMAN

TIDAK BOLEH ADA KARDUS

3. TERSEDIA SARANA MEMADAI

1. **RUANG PENERIMAAN BM,**

- **ADA BAK CUCI SS DILENGKAPI AIR PANAS DAN AIR DINGIN**
- **TEMPAT SAMPAH PLASTIK HITAM, TISSUE, PENGERING TANGAN**
- **TIMBANGAN BB TERKALIBRASI DG NOMOR INVENTARIS, BERSIH**
- **LAMPU MERCURY**

LANJUTAN SARANA.....

2. R. PENYIMPANAN BM KERING/BASAH

- **BERSIH, AC, SUHU 22-25ºC, RAPI, BARCODE, FIFO**

- **SUHU FREEZER -10 sd -5°C**
- **SUHU CHILLER 5 sd 15ºC**
- **Jasa Boga. Permenkes No: 1096 tahun 2011.**

- **CHILLER/REFRIGERATOR SUHU 4-10 °C**
- **Persyaratan Kesehatan Kerja Rumah Sakit tahun 2004.**

Tempat Harus

- **Bersih, Terlindung Dari Debu, Bahan Kimia Berbahaya, Serangga Dan Hewan Lain**
- **Temperatur Penyimpanan Harus Dimonitor Setiap Saat. Pencatatan Suhu 2-3 Kali Per Hari**

KEMENTERIAAN KESEHATAN RI

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT SANGLAH DENPASAR

NO :

KONTROL SUHU KULKAS DI INSTALASI GIZI

	CHILLER
	5°C s/d 8°C

TGL	SUHU	NAMA	SIANG	NAMA	SORE	NAMA
1	5					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

LANJUTAN.....

3. RUANG PERSIAPAN BM

- WADAH DIBEDAKAN (warna2)
- BAK CUCI (Stainless Steel)
- TEMPAT SAMPAH PLASTIK HITAM (sampah Domestik)
- LAMPU MERCURY
- PISAU, TALENAN DIBEDAKAN

RUANG PERSIAPAN LAUK

LANJUTAN....

3. RUANG PENGOLAHAN MAKANAN

- PETUGAS MENGGUNAKAN APD LENGKAP

- TOPI,
- CELEMEK,
- MASKER,
- SARUNG TANGAN,
- SEPATU/SANDAL TERTUTUP BAGIAN DEPAN

- LAMPU MERCURY, EXHOUSE, AC

LANJUTAN.....

RUANG DISTRIBUSI MAKANAN

TERTUTUP

AC
LAMPU MERCURY

MAKANAN DITUTUP DENGAN PLASTIC WRAP DAN BERLABEL

RUANG Disinfektan DISHWASHER

1. CUCI ALAT MAKAN PASIEN

▪AIR PANAS SUHU >80°C RENDAM 1 MENIT
▪ KERANJANG SS

▪PEMANTAU SUHU

▪RUANG CUCI TROLLEY MAKAN
▪CUCI 1 MINGGU SEKALI, DIBERSIHKAN SETIAP HARI

▪SUHU AIR TERPANTAU DAN CATAT

ALAT DISH WASHER

Lanjutan.....

UJI LABORATORIUN

UJI AIR PER TRIWULAN

UJI USAP ALAT PENGOLAHAN MAUPUN ALAT MAKAN PASIEN

UJI CELEMEK PERTRIWULAN

UJI BAHAN MAKANAN MENTAH, MATANG PERTRIWULAN

KEGIATAN RRI

1. CATATAN MEDIS SAMA SEL RRI

- NCP TERCATAT, JELAS, TERINTEGRASI ADIME (Assesmen, Diagnosa, Monitoring dan Evaluasi)

- AHLI GIZI MEMADAI UNTUK NCP

- RM PASIEN DIISI LENGKAP
- TULISAN HARUS JELAS DAN BISA DIBACA

KUNCI SUKSES.....

- DEDIKASI TINGGI
- KERJA KERAS
- TIM WORK
- KOMIT LULUS
- PARTISIPASI SELURUH KARYAWAN

KUNCI SUKSES.....

- MEMBANGUN PARTISIPASI DG "NO BLAME CULTURE"
- LEADERSHIP PENTING DALAM HAL MENGGERAKKAN PERUBAHAN
- ANTUSIAS DISELURUH BAGIAN
- TDK ADA SUPER WOMAN ATAUPUN SUPER MAN YG ADA SUPER TIM

KESIMPULAN

PENINGKATAN MUTU DAN KEAMANAN

MENJALANKAN ELEMEN2 STANDAR

6 STANDAR TERKAIT PEL GIZI

DILENGKAPI DOKUMEN PENDUKUNG

KUNCI SUKSES SUPER TIM

ANTUSIAS

TERIMA KASIH

CV.....

NAMA	HJ. RINA MAHARANI MOESTIKAWATI. DCN., MM., RD.
IDENTITAS	SATU SUAMI, DENGAN 2 PUTRI
PEKERJAAN	INSTALASI GIZI WING AMERTA/W.INTERNATIONAL RSUP SANGLAH DENPASAR. BALI.
ALAMAT RUMAH	JLN. JAYAGIRI I NO: 9 RENON . DENPASAR. BALI

RIWAYAT PEKERJAAN SAMPAI SAAT INI :

- DEWAN KEHORMATAN PERSAGI (PERSATUAN AHLI GIZI) DPD BALI
- KETUA AsDI (ASSOSIASI DIETISIEN INDONESIA) DPD BALI
- KA INSTALASI GIZI RSUP SANGLAH DENPASAR (2000 s/d 2014)
- EDUKATOR /KONSULTAN GIZI WING AMERTA/iNTERNATIONAL
- KONSULTAN GIZI DI KLINIK MASA DINI PROF. SOETJININGSIH
- TIM PEMBINA AKREDITASI RUMAH SAKIT DAERAH
- KA TIM KONSUMSI DISASTER ((2002-2014)
- MENGAJAR, PEMBICARA DLL.