



PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS NGASEM

Jl. Pamenang No. 516 Kecamatan Ngasem Kabupaten Kediri

Telp.0354 - 692089 email: pusknngasemkdr@gmail.com

Kode Pos: 64182

**KEPUTUSAN KEPALA UPTD PUSKESMAS NGASEM
NOMOR : 188/036/418.25.3.84/SK/2023**

TENTANG

**STRUKTUR ORGANISASI TIM MUTU
PADA UPTD PUSKESMAS NGASEM**

KEPALA UPTD PUSKESMAS NGASEM,

- Menimbang** :
- a. bahwa dalam rangka mewujudkan system manajemen mutu serta keterpaduan unit maupun program dalam penyelenggaraan pelayanan publik yang berkualitas diperlukan struktur organisasi tim mutu pada UPTD Puskesmas Ngasem;
 - b. bahwa Puskesmas sebagai Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama dalam menjalankan kegiatannya didasarkan pada struktur organisasi yang ditetapkan oleh Kepala UPTD Puskesmas Ngasem agar dalam menjalankan kegiatannya dapat memberikan pelayanan kesehatan secara optimal;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan b, perlu menetapkan Keputusan Kepala UPTD Puskesmas Ngasem tentang Struktur Organisasi Tim Mutu pada UPTD Puskesmas Ngasem;
- Mengingat** :
- 1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 Tahun 2015 tentang Akreditasi Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama;
 - 2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 43 tahun 2019 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat;

3. Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 63/KEP/M.PAN/7/2003 tentang Pedoman Umum Penyelenggaraan Pelayanan Publik;
4. SK Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri Nomor: 188/09/418.25/2022 Tentang Struktur Organisasi UPTD Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : KEPUTUSAN KEPALA UPTD PUSKESMAS NGASEM TENTANG STRUKTUR ORGANISASI TIM MUTU PADA UPTD PUSKESMAS NGASEM

KESATU : Menetapkan Struktur Organisasi Tim Mutu pada UPTD Puskesmas Ngasem sebagai acuan dalam peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan kepada Masyarakat ;

KEDUA : Keputusan ini berlaku sejak tanggal di tetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat perubahan akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : KEDIRI
Pada tanggal : 10 Januari 2023

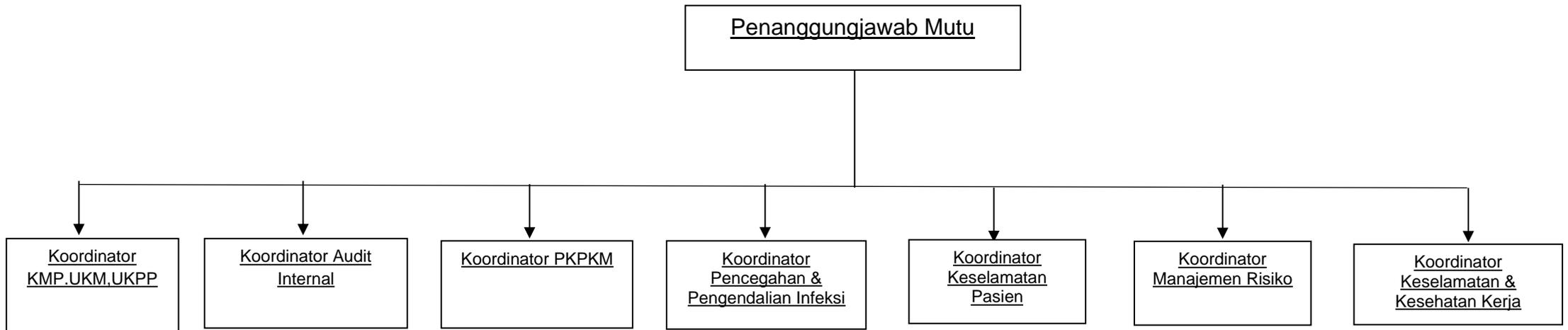
KEPALA UPTD PUSKESMAS NGASEM



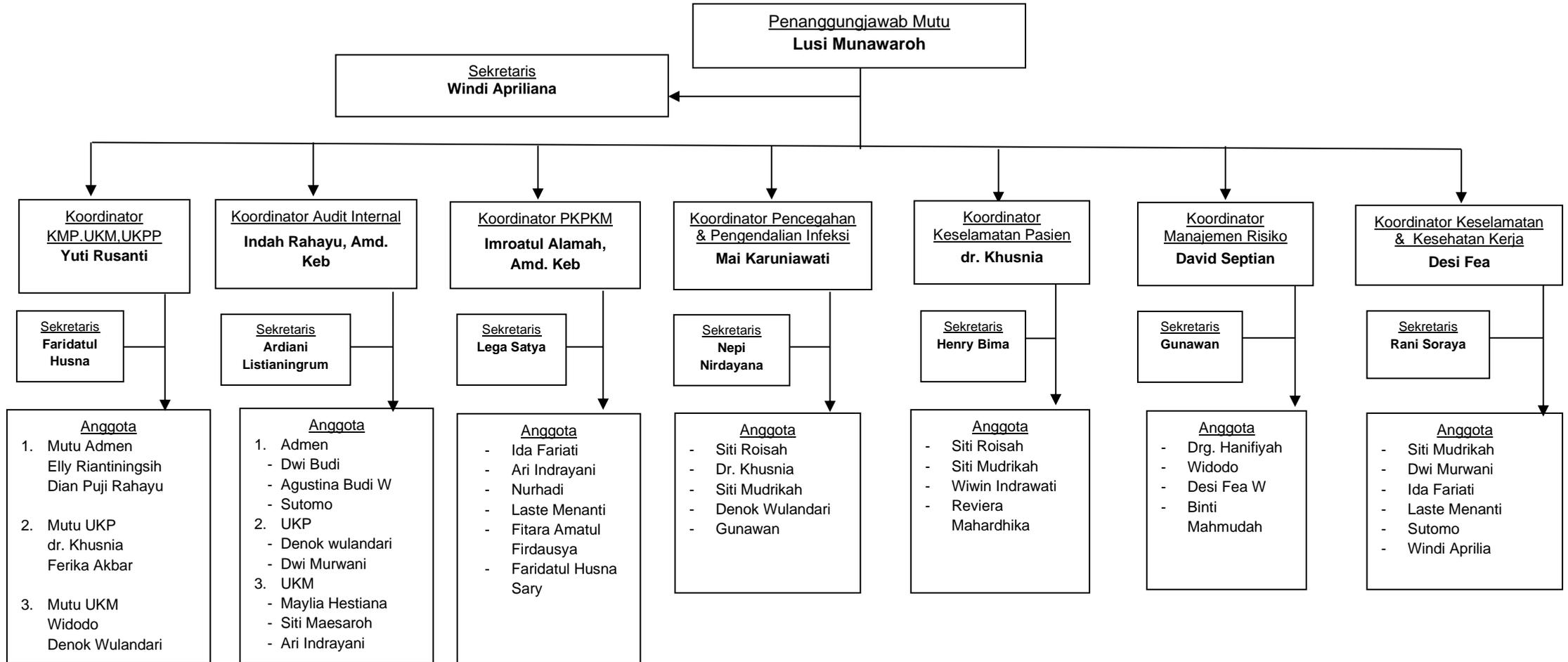
dr. RIA ROHMATUL KARIMAH
NIP. 19821106 201001 2 017

LAMPIRAN
KEPUTUSAN KEPALA UPTD PUSKESMAS NGASEM
NOMOR : 188/036/418.25.3.84/SK/2023
TENTANG : STRUKTUR ORGANISASI
TIM MUTU PADA UPTD
PUSKESMAS NGASEM

**STRUKTUR ORGANISASI TIM MUTU
UPTD PUSKESMAS NGASEM**



**STRUKTUR ORGANISASI TIM MUTU
UPTD PUSKESMAS NGASEM
TAHUN 2023**



URAIAN TUGAS, WEWENANG DAN TANGGUNGJAWAB TIM MUTU

UPTD PUSKESMAS NGASEM

1	NAMA JABATAN	PENANGGUNGJAWAB MUTU
	TUGAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyusun program mutu yang mencakup mutu pelayanan, pengendalian dan pencegahan infeksi, sasaran keselamatan pasien, keselamatan dan kesehatan kerja, manajemen fasilitas dan keselamatan serta manajemen risiko. 2. Melaksanakan program mutu Puskesmas yang mencakup: mutu pada masing-masing unit/bagian pelaksana pelayanan yang meliputi aspek Kepemimpinan Manajemen Puskesmas (KMP), Upaya Kesehatan Masyarakat UKM), dan Upaya Kesehatan Perseorangan (UKP). 3. Melaksanakan pemantauan dan evaluasi implementasi program mutu pada masing-masing unit/bagian pelaksana pelayanan yang meliputi aspek Kepemimpinan Manajemen Puskesmas (KMP), Upaya Kesehatan Masyarakat UKM), dan Upaya Kesehatan Perseorangan dan Penunjang (UKPP) termasuk pengukuran indikator mutu. 4. Melaksanakan pengukuran indikator mutu dan pelaporan eksternal indikator nasional mutu dan insiden keselamatanpasien 5. Menyelenggarakan audit internal mutu. 6. Melakukan analisis hasil penilaian dan evaluasi sebagai dasar menyusun tindak lanjut, umpan balik dan perencanaanpeningkatan mutu secara berkesinambungan. 7. Memastikan ketersediaan pedoman, kebijakan dan SOP mutu pelayanan Kesehatan di Puskesmas. 8. Peningkatan pengetahuan dan kemampuan/skill SDM secara periodik dan berkesinambungan
	WEWENANG	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan saran, masukan dan arahan terkait dengan upaya perbaikan Sistem Manajemen Mutu termasuk program Manajemen Risiko dan Keselamatan Pasien; 2. Meminta dilakukannya pertemuan di luar pertemuan terjadwal yang telah disepakati dalam rangka bertujuan memastikan dan mencari solusi perbaikan mutu bilamana dipandang perlu;
	TANGGUNG JAWAB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menerapkan dan memelihara Sistem Manajemen Mutu Puskesmas Ngasem; 2. Memastikan bahwa persyaratan umum dalam pelaksanaan Sistem Manajemen Mutu Puskesmas Ngasem dimengerti dan dilaksanakan oleh seluruh karyawan;

		3. Memastikan Koordinator administrasi, koordinator upaya kesehatan, koordinator pelayanan klinis Melaksanakan tugas dan tanggung jawab sesuai dengan yang telah ditetapkan.
2	NAMA JABATAN	KOORDINATOR AUDIT INTERNAL
	TUGAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Merencanakan pelaksanaan audit internal puskesmas, meliputi : pembagian auditee dan auditor, jadwal pelaksanaan, pembuatan surat kepada wakil manajemen, menyiapkan semua sarana untuk melakukan audit internal; 2. Melakukan tugas audit internal terhadap seluruh poli/ unit yang ada di Puskesmas meliputi: mengamati proses, meminta penjelasan, meminta peragaan, menelaah dokumen, memeriksa dengan daftar periksa, mencari bukti-bukti, memeriksa silang, mewawancarai auditee, melakukan survei, mencari informasi dari sumber luar, menganalisis data dan informasi , dan menyimpulkan hasil temuan. 3. Melaporkan semua hasil temuan audit kepada ketua tim akreditasi/wakil manajemen 4. Merencanakan audit internal yang akan dilakukan periode selanjutnya
	WEWENANG	Memiliki wewenang dalam proses pengukuran dan penilaian secara sistematis, objektif dan terdokumentasi untuk memastikan bahwa kegiatan manajemen mutu telah sesuai dengan pengaturan
	TANGGUNG JAWAB	Bertanggung jawab kepada kepala puskesmas atas hasil audit internalnya untuk menyelesaikan permasalahan organisasi, terutama ditinjau dari perspektif mutu dan kepuasan pelanggan dalam rangka meningkatkan kinerja organisasi secara umum
3	NAMA JABATAN	KOORDINATOR KESELAMATAN PASIEN
	TUGAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan motivasi, edukasi, konsultasi, pemantauan dan penilaian tentang penerapan program keselamatan pasien di fasilitas pelayanan kesehatan. 2. Melakukan pelatihan keselamatan pasien bagi fasilitas pelayanan kesehatan. 3. Melakukan pencatatan, pelaporan insiden, analisis insiden termasuk melakukan RCA dan mengembangkan solusi untuk meningkatkan keselamatan pasien. 4. Membuat laporan kegiatan kepada pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan. 5. Mengirim laporan insiden secara kontinyu melalui e-reporting sesuai dengan pedoman insiden.

	WEWENANG	Menyusun kebijakan dan pengaturan di bidang keselamatan pasien untuk ditetapkan oleh pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan.
	TANGGUNG JAWAB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengembangkan program keselamatan pasien di fasilitas pelayanan kesehatan. 2. Memberikan masukan dan pertimbangan kepada pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan dalam rangka pengambilan kebijakan keselamatann pasien.
4	NAMA JABATAN	KOORDINATOR PKPKM
	TUGAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Merencanakan pelaksanaan survey Puskesmas 2. Melaksanakan seluruh kegiatan survey Puskesmas 3. Mengolah, menganalisa, dan melaporkan hasil survey kepada ketua tim mutu. 4. Merencanakan pelaksanaan survey selanjutnya 5. Menerima pengaduan yang disampaikan oleh penerima pelayanan melalui media penyampaian pengaduan 6. Melakukan pencatatan terhadap setiap pengaduan yang diterima 7. Meneruskan pengaduan kepada pejabat yang berwenang untuk mendapatkan tindak lanjut dan penyelesaian 8. Mencatat hasil penyelesaian dan menyampaikannya kepada penerima pelayanan yang bertindak selaku pelapor 9. Menyusun laporan hasil penyelenggaraan pelayanan penanganan pengaduan 10. Mengirimkan laporan hasil penyelenggaraan pelayanan penanganan pengaduan, baik secara periodik maupun insidentil kepada Ketua Penanganan Pengaduan pelanggan di puskesmas
	WEWENANG	Memiliki wewenang untuk melaksanakan semua tugas dan tanggung jawab sebagai surveyor dan pengelola pengaduan pelanggan di Puskesmas Ngasem.
	TANGGUNG JAWAB	Bertanggung jawab penuh terhadap kepala puskesmas atas pelaksanaan hasil survey dan pengelolaan pengaduan pelanggan yang telah dilakukannya.
5	NAMA JABATAN	KOORDINATOR PPI
	TUGAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melaksanakan sosialisasi kebijakan PPI, agar kebijakan dapat dipahami dan dilaksanakan oleh petugas kesehatan. 2. Membuat SOP PPI. 3. Melakukan investigasi masalah atau kejadian luar biasa HAIs (Healthcare Associated Infections).
	WEWENANG	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyusun dan menetapkan pertemuan berkala serta mengevaluasi kebijakan PPI. 2. Menyusun program PPI dan mengevaluasi pelaksanaan program

		tersebut.
	TANGGUNG JAWAB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi usulan untuk mengembangkan dan meningkatkan cara pencegahan dan pengendalian infeksi. 2. Mengusulkan pengadaan alat dan bahan yang sesuai dengan prinsip PPI dan aman bagi yang menggunakan. 3. Mengidentifikasi temuan di lapangan dan mengusulkan pelatihan untuk meningkatkan kemampuan sumber daya manusia (SDM) puskesmas dalam PPI.
6	NAMA JABATAN	KOORDINATOR MANAJEMEN RESIKO
	TUGAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkoordinasikan kegiatan manajemen risiko dengan Kepala Puskesmas, semua anggota staf medis, semua pegawai dan dengan pihak luar Puskesmas 2. Menetapkan mekanisme koordinasi baik secara formal maupun informal antara manajemen risiko professional dengan semua unit layanan struktural dan fungsional Puskesmas serta fungsi lain di dalam dan di luar Puskesmas 3. Sebagai penghubung antara program manajemen risiko dan staf medis, membantu manajemen risiko dalam koordinasi kepada para dokter, untuk memastikan bahwa organisasi melakukan clinical appointment staf medis, kredensial, clinical privilege dan prosedur disiplin telah dilakukan sesuai dengan peraturan yang berlaku 4. Satuan tugas manajemen risiko dibagi dalam enam bagian (pengurangan dan pencegahan kehilangan, manajemen klaim, pembiayaan risiko, pelaksanaan akreditasi dan kebijakan, pelaksanaan manajemen risiko)
	WEWENANG	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meminta diadakan pertemuan konsep tentang manajemen risiko yang terjadi 2. Meminta laporan dari Penanggungjawab unit kerja dalam menangani manajemen risiko 3. Meminta sekretaris untuk merekap laporan
	TANGGUNG JAWAB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berkoordinasi dengan K3 Puskesmas memiliki tanggung jawab utama membantu manajemen risiko dalam melakukan fire safety, manajemen bahan berbahaya, kesiapsiagaan darurat dan keselamatan staf 2. Berkoordinasi dengan ketua Tim Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien memiliki tanggung jawab utama membantu manajemen risiko dalam upaya meningkatkan mutu pelayanan Puskesmas dan keselamatan pasien 3. Mengembangkan aturan dan prosedur di area yang rentan terjadi

		risiko seperti informed consent, kerahasiaan dan penanganan kejadian resiko.
7	NAMA JABATAN	KOORDINATOR K3
	TUGAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menerapkan ketentuan peraturan perundang-undangan tentang dan terkait K3 2. Merencanakan dan menyusun program K3 3. Membuat prosedur kerja dan instruksi kerja penerapan ketentuan K3 4. Melakukan sosialisasi, penerapan dan pengawasan pelaksanaan program, prosedur kerja dan instruksi kerja K3
	WEWENANG	Melakukan evaluasi dan membuat laporan penerapan SMK3 dan pedoman teknis K3
	TANGGUNG JAWAB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengusulkan perbaikan metode kerja pelaksanaan konstruksi berbasis K3, 2. Melakukan penanganan kecelakaan kerja dan penyakit akibat kerja serta keadaan darurat
8	NAMA JABATAN	KOORDINATOR KMP, UKM, UKPP
	TUGAS	Melaksanakan pengumpulan Jadwal pelaksanaan kegiatan yang memuat kegiatan KMP, UKM dan UKPP, sesuai dengan jenis-jenis pelayanan yang disediakan
	WEWENANG	Menetapkan jadwal pelaksanaan kegiatan perlu disepakati dengan lintas program, lintas sektor, dan masyarakat agar dapat dilaksanakan tepat waktu dalam upaya mencapai tujuan yang diharapkan
	TANGGUNG JAWAB	Bertanggung jawab kepada kepala puskesmas atas hasil pengumpulan data kegiatan KMP, UKM dan UKPP

KEPALA UPTD PUSKESMAS NGASEM



dr. RIA ROHMATUL KARIMAH
NIP. 19821106 201001 2 017