



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR
KECAMATAN SILAUT



Kp.Tj.Makmur, Nagari Lubuk Bunta

pkmtjmmakmur@gmail.com

KodePos: 25674

KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR
NOMOR : 800/ 64 / SK / PUSK-TJM / II / 2020

TENTANG
PENETAPAN TIM MANAJEMEN MUTU
PADA UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR

KEPALA UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR,

Menimbang : a. bahwa dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan kesehatan di UPT Puskesmas Tanjung Makmur sesuai dengan standar pelayanan yang telah ditetapkan, maka dipandang perlu membentuk Tim Akreditasi UPT Puskesmas Tanjung Makmur

b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam butir (a) di atas, maka perlu menetapkan Surat Keputusan Kepala UPT Puskesmas Tanjung Makmur tentang pembentukan Tim Manajemen Mutu UPT Puskesmas Tanjung Makmur.

Mengingat : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 44312) ;

2. Undang-Undang Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063) ;;

3. Undang – Undang Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah;

4. Undang-Undang Nomor 38 tahun 2014 Tentang Keperawatan ;

5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269 Tahun 2008 tentang Rekam Medis;

6. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 290 Tahun 2008 tentang Persetujuan Tindakan Kedokteran ;

7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional;

8. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 46 tahun 2015, tentang Akreditasi Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama;
9. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat;
10. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2019 tentang Standar Teknis Mutu Pelayanan Dasar pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan;
11. Peraturan Bupati Pesisir Selatan Nomor 39 tahun 2017 tentang UPT Pusat Kesehatan Masyarakat pada Dinas Kesehatan Kabupaten Pesisir Selatan;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR TENTANG PENETAPAN TIM MANAJEMEN MUTU PADA UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR

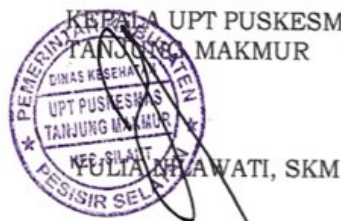
KESATU : Menetapkan nama – nama Tim Manajemen Mutu pada UPT Puskesmas Tanjung Makmur sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari keputusan ini.

KEDUA : Menetapkan Uraian Tugas dan tanggung jawab masing-masing Tim Manajemen Mutu yang tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari keputusan ini.

KETIGA : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan maka akan dilakukan perbaikan atau perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Silaut
Pada tanggal : 04 Februari 2020

KEPALA UPT PUSKESMAS
TANJUNG MAKMUR



LAMPIRAN I : KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR
NOMOR : 800/ 64 / SK / PUSK-TJM / II / 2020
TENTANG : PENETAPAN TIM MANAJEMEN MUTU PADA UPT
PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR

SUSUNAN TIM MANAJEMEN MUTU
PADA UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR

1. Penanggung Jawab : Yulia Nilawati, SKM
2. Tim Perencanaan Tingkat Puskesmas (PTP)
 - Ketua : Elidya Viviana, SKM
 - Sekretaris : Angelya Putri Kirana, SKM
 - Anggota :
 1. drg. Noviarni
 2. Dwi Muchranto
 3. Neneng Tarmilah, Amd.Kep
 4. Indrawani, Amd.Keb
3. Tim Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP)
 - Ketua : Elidya Viviana, SKM
 - Anggota :
 1. Welda Ningsih, Amd.Keb
 2. Yuliasati, Amd.Keb
 3. Anita Marlinda, SE
4. Tim Keselamatan Pasien / Manajemen Resiko
 - Ketua : dr. Bambang Adrianji
 - Anggota :
 - Manajemen Resiko Admin :
 1. Erna Yukriyah, SST
 2. Anita Marlinda, SE
 - Manajemen Resiko UKM
 1. Dianita Surbakti, SKM
 2. Asri Kudetyas Krisna, Amd.Keb
 - Manajemen Resiko UKP
 1. Ns. Riri Anita Ulfani
 2. Santi Purnamasari, Amd.Keb
 3. Siti Nurrahmah, Amd.Keb
5. Tim Manajemen Mutu Puskesmas
 - Ketua : dr. Bambang Adrianji
 - Sekretaris : Zelfira Yeza Pratama, SKM
 - Anggota :
 - Admin :
 1. Elidya Viviana, SKM

2. Indrawani, Amd.Keb

- UKM :

1. Anizarwan

2. Ns. Nora Yunita

- UKP :

1. Neneng Tarmilah, Amd.Kep

2. Pitrawati

6. Tim Audit Internal

Ketua
Anggota

: drg. Noviarni

- Admin :

1. Welda Ningsih, Amd.Keb

2. Vera Rully, Amd.Keb

- UKM :

1. Didi Yudha Permana, Amd.Kep

2. Erna Yukriyah, SST

- UKP :

1. Dwi Muchranto, Amd.Kep

2. Basri Wenda Maretno

7. Tim Survei dan Komplain

Ketua
Anggota

: Dianita Surbakti, SKM

: 1. Zelfira Yeza Pratama, SKM

2. Zurya Marni, Amd.Keb

3. Kurnia, Amd.Keb

KEPALA UPT PUSKESMAS

TANJUNGPINANG MAKMUR



YULIANTHAWATI, SKM

LAMPIRAN II : KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR
NOMOR : 800/ 64/ SK / PUSK-TJM / II / 2020
TENTANG : PENETAPAN TIM MANAJEMEN MUTU PADA UPT
PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR

URAIAN TUGAS TIM MANAJEMEN MUTU
UPT PUSKESMAS TANJUNG MAKMUR

A. Penanggung Jawab / Kepala Puskesmas

Bertugas :

1. Menetapkan Sistem Manajemen Mutu Puskesmas
2. Mengesahkan kebijakan yang berkaitan dengan Manajemen Mutu Puskesmas dan saran mutu kerja
3. Mengesahkan Pedoman Mutu Pelayanan dan Upaya Pelayanan
4. Mengesahkan Standar Prosedur Operasional
5. Mengesahkan Kerangka Acuan Kegiatan
6. Menyediakan sumber daya manusia (SDM) dan sarana prasarana yang dibutuhkan dalam penerapan Sistem Manajemen Mutu
7. Mengesahkan Komitmen Mutu Pelayanan Puskesmas
8. Memastikan adanya pengembangan dan perbaikan berkesinambungan di dalam Sistem Manajemen Mutu Puskesmas

B. Tim PTP

Tugas Ketua :

1. Menyusun Tim Perencanaan Puskesmas bersama dengan penanggung jawab UKM dan UKP
2. Menyusun jadwal kegiatan tim perencanaan puskesmas
3. Mempersiapkan alokasi sumber anggaran kegiatan
4. Memimpin lokmin bulanan
5. Menyusun RKA dan DPA puskesmas

Tugas Sekretaris :

1. Membuat dokumen perencanaan
2. Menggandakan dokumen perencanaan

Tugas Anggota :

1. Mengumpulkan laporan hasil kegiatan program UKM/UKP/unit selama 1 tahun
2. Membuat analisis hasil kegiatan program UKM/UKP/Unit
3. Menyusun RUK kegiatan dengan para penanggung jawab program UKM/UKP
4. Melakukan koordinasi dengan bendahara Puskesmas untuk mendapatkan alokasi anggaran
5. Menyampaikan RUK kepada Penanggung jawab UKM/UKP/Unit
6. Menyampaikan RUK kegiatan program UKM/UKM/Unit pada acara lokmin bulanan

C. Tim Penilaian Kinerja Puskesmas

(PKP) Tugas Ketua :

1. Mengkoordinir tim secara rutin

Tugas Anggota :

1. Membuat jadwal kegiatan penilaian kinerja dan menyiapkan perlengkapan / bahan penilaian kinerja
2. Mengumpulkan data hasil penilaian kinerja dari koordinasi tim penilaian kinerja
3. Mendokumentasikan pelaksanaan kegiatan
4. Melaporkan hasil penilaian kinerja kepada ketua tim

Tugas Sekretaris :

3. Membuat dokumen perencanaan
4. Menggandakan dokumen perencanaan

D. Tim Keselamatan Pasien / Manajemen Resiko

Bertugas :

1. Membantu Kepala Puskesmas dalam hal menangani masalah-masalah yang berkaitan dengan mutu klinis dan keselamatan pasien.
2. Memberikan pengarah dan pelaksanaan tentang sasaran Keselamatan pasien di Puskesmas
3. Mengembangkan program peningkatan mutu klinis dan keselamatan pasien di Puskesmas
4. Menyusun kebijakan dan prosedur terkait dengan program peningkatan mutu klinis dan keselamatan pasien di Puskesmas.
5. Menjalankan peran dan melakukan : motivator, edukator, konsultasi, monitoring dan evaluasi implementasi program mutu klinis dan keselamatan pasien di Puskesmas.
6. Melakukan pencatatan, pelaporan dan analisa masalah terkait dengan kejadian tidak diharapkan (KTD), kejadian nyaris Cedera (KNC) dan kejadian potensial Cedera (KPC).
7. Secara berkala membuat laporan kegiatan

E. Tim Manajemen Mutu Puskesmas

Bertugas :

1. Melaksanakan rapat rutin dan membuat rencana kegiatan tahunan untuk perbaikan mutu dan kinerja puskesmas
2. Melaksanakan rapat tinjauan mutu puskesmas
3. Membuat rencana tindak lanjut perbaikan mutu dan kinerja puskesmas
4. Membuat laporan dan melaporkan hasil rapat tinjauan mutu kepada Kepala Puskesmas

F. Tim Audit Internal

Bertugas :

1. Membuat rencana kerja audit internal tahunan
2. Melaksanakan audit internal : mengumpulkan data atau melakukan penilaian atas kesesuaian antara kondisi yang aktual terjadi dengan regulasi atau standar yang telah ditetapkan.
3. Melaporkan hasil audit pada rapat tinjauan mutu puskesmas
4. Melaksanakan monitoring dan rencana tindak lanjut audit internal

G. Tim Survey dan Komplain

Bertugas :

1. Membuat rencana kerja pelaksanaan survey dan komplain tahunan puskesmas
2. Melaksanakan kegiatan survey kepuasan pelanggan
3. Menerima komplain, masukan dan saran dari semua pihak dan mencatat dalam buku register
4. Melaporkan hasil survey dan komplain pada rapat tinjauan mutu puskesmas



KEPALA UPT PUSKESMAS
TANJUNG MAKMUR

YULIA SILAWATI, SKM