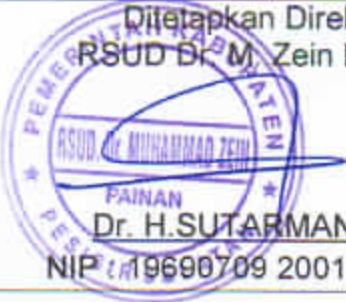


	PENGENDALIAN MUTU INSTALASI ANESTHESI		
	Nomor Dokumen : 008 / SPO-RSUD / 06 / I / 2019	No. Revisi 00	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 20 Januari 2019	 <p style="text-align: center;">Ditetapkan Direktur RSUD Dr. M. Zein Painan <u>Dr. H. SUTARMAN, MM</u> NIP. 19690709 200112 1 001</p>	
PENGERTIAN	Melakukan pengendalian mutu pada Pelayanan Instalasi Bedah Sentral mengacu pada "Pedoman Indikator Mutu Instalasi Anestesi RSUD Dr. Muhammad Zein Painan".		
TUJUAN	Peningkatan mutu pelayanan di Anesthesi		
KEBIJAKAN	SK Direktur No : 800/ 06.008 / RSUD-SK/ I/ 2019 tentang Program Mutu dan Keselamatan Pasien dalam Pelayanan Kamar Operasi		
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengendalian dan survey sesuai dengan Pedoman Indikator Mutu Instalasi Anestesi RSUD Dr Muhammad Zein Painan. 2. Mencatat data pada buku laporan. 3. Melaporkan kepada Kepala Instalasi Anesthesi 4. Kepala Instalasi Anesthesi Melanjutkan kepada manajemen terkait sesuai aturan rumah sakit. 		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalasi Anesthesi 2. Komite Mutu Rumah Sakit 3. Bidang Pelayanan 		