

	PENGENDALIAN MUTU INSTALASI ANESTHESI		
	Nomor Dokumen : 008 / SPO-RSUD / 06 / x / 2022	No. Revisi 00	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal ditetapkan 03 Oktober 2022	Ditetapkan Oleh, Direktur RSUD.Dr.M.Zein Painan  Dr. HAREFA, Sp.PD.KKV.FINASIM NIP. 19730103 200212 1 005	
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 / X / 2022 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 Anesthesi4. Kepala Instalasi Anesthesi Melanjutkan kepada manajemen terkait sesuai aturan rumah sakit.		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none">1. Instalasi Anesthesi2. Komite Mutu Rumah Sakit3. Bidang Pelayanan		