

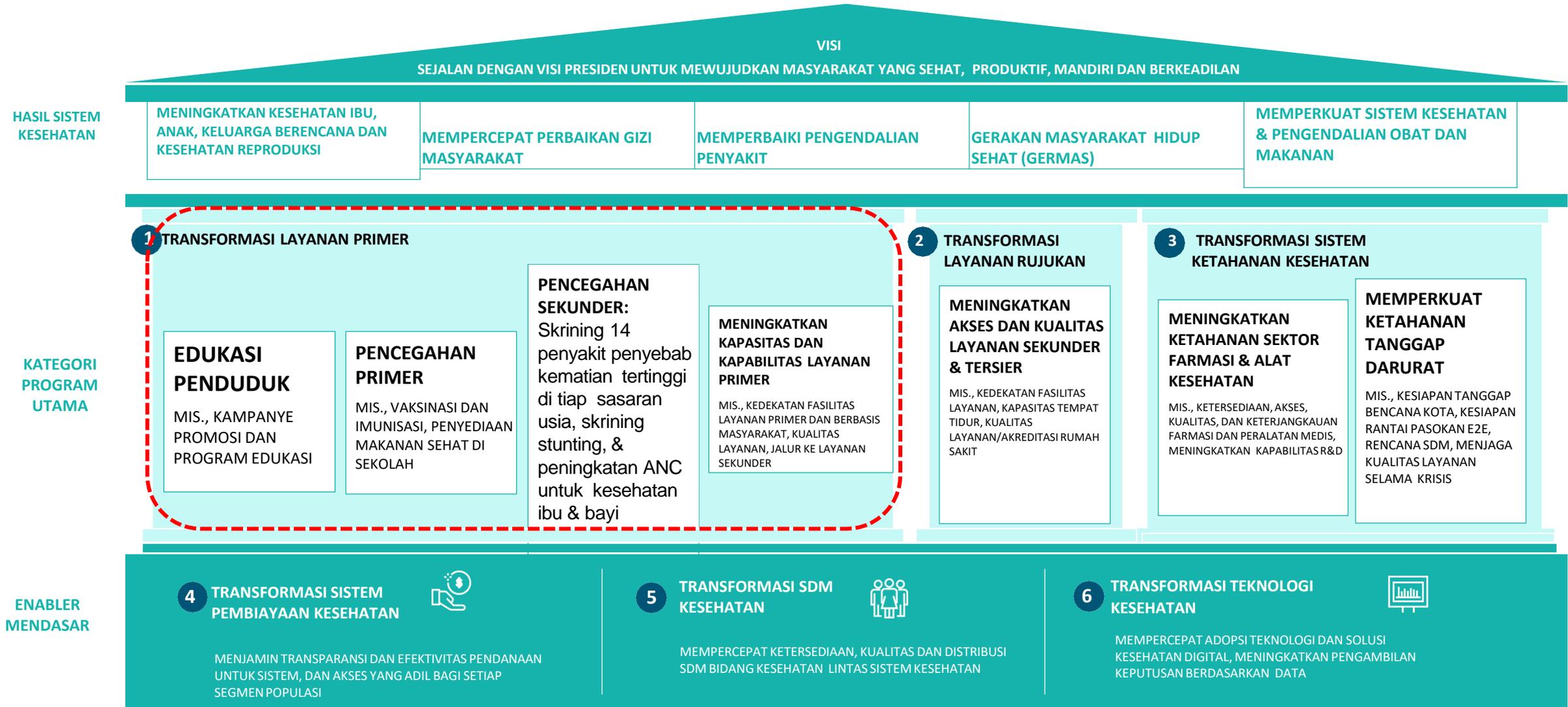


# OVERVIEW STANDAR AKREDITASI KLINIK

**DIREKTORAT MUTU PELAYANAN KESEHATAN**

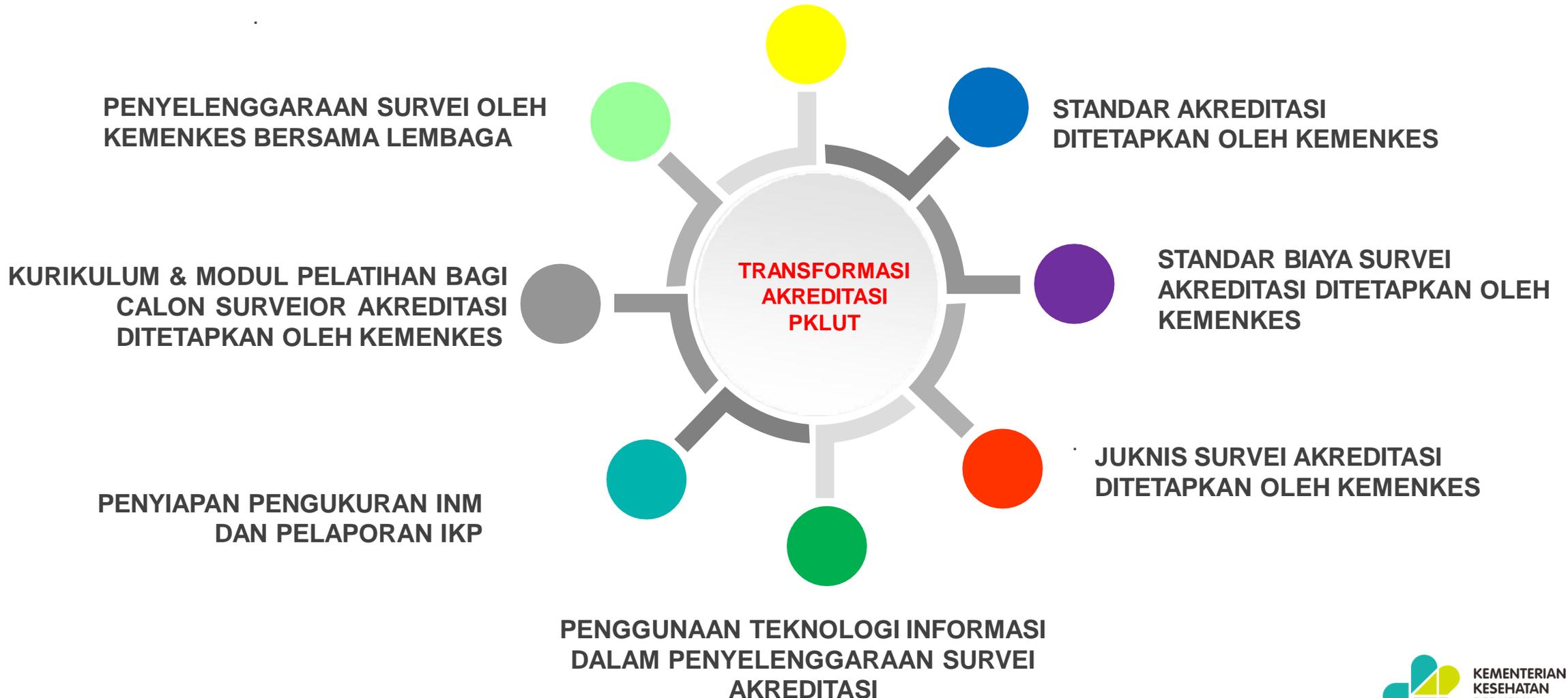
disampaikan pada Kegiatan Pengenalan Standar & Elemen Penilaian Akreditasi Klinik : oleh Telly Verawati, SKM.M.Kes  
Sabtu, 15 April 2023

# KEGIATAN REFORMASI BIROKRASI KEMENTERIAN KESEHATAN 2021-2024 DIPRIORITASKAN UNTUK MENDORONG 6 PILAR TRANSFORMASI KESEHATAN

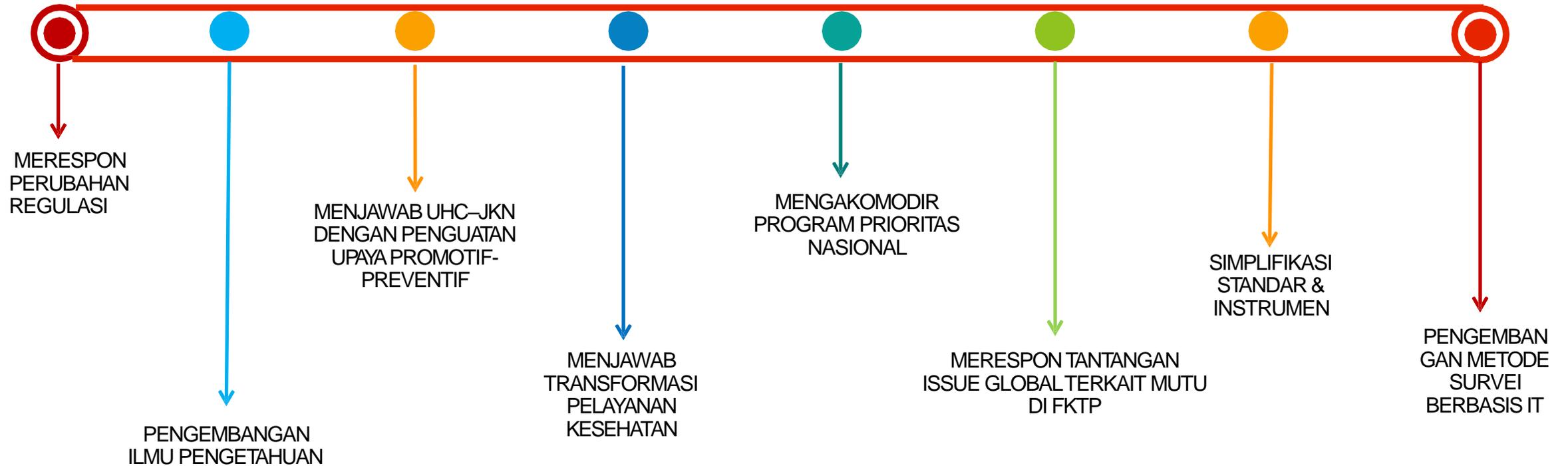


# Transformasi Akreditasi FKTP

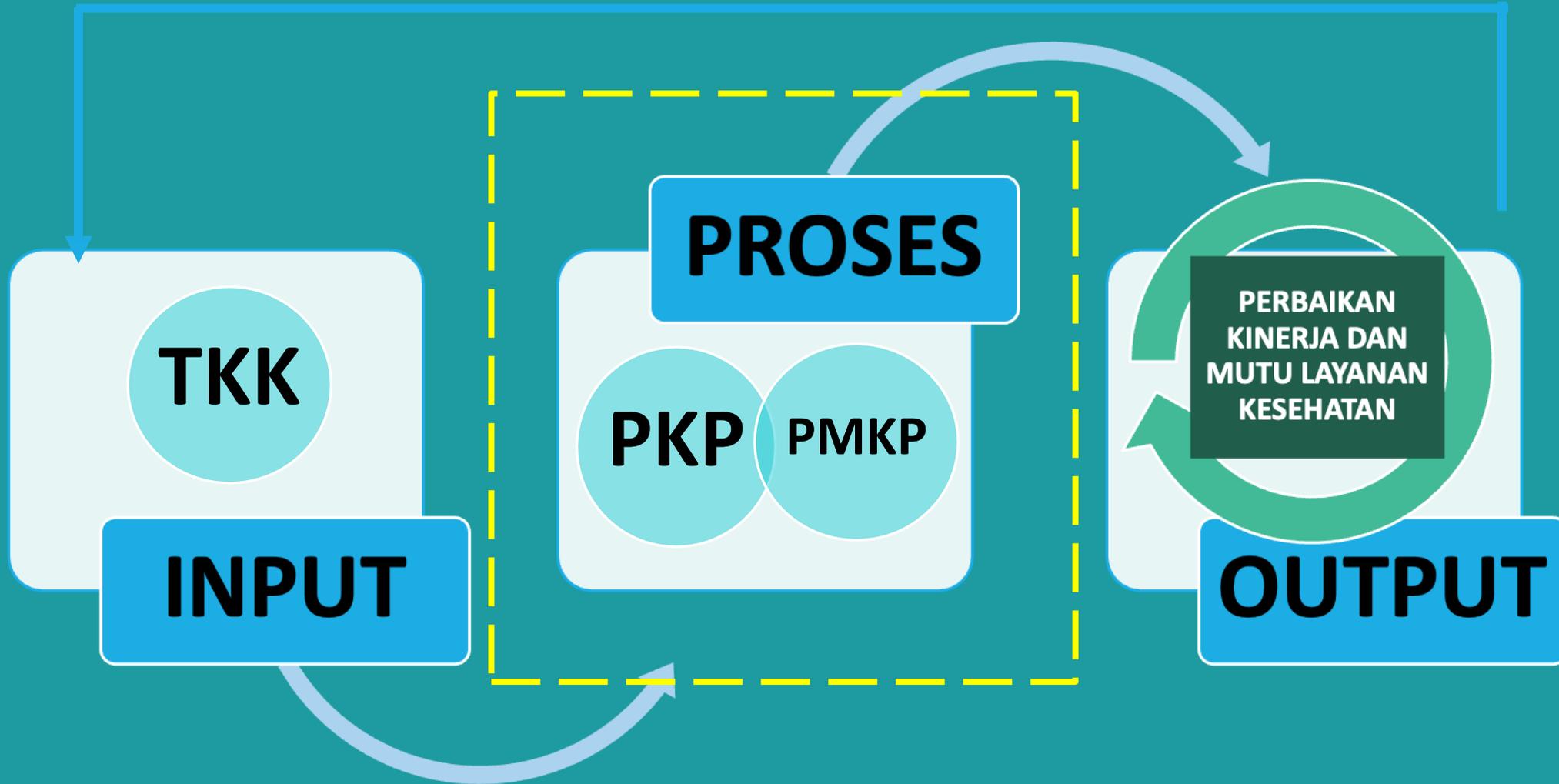
MENDORONG PENETAPAN RPMK AKREDITASI  
PUSKESMAS, KLINIK, LABKES, UTD & TPMD



# MENGAPA STANDAR AKREDITASI KLINIK PERLU DIREVISI ?...



# KONSEP PENDEKATAN STANDAR AKREDITASI KLINIK EDISI REVISI



TKK : TATA KELOLA KLINIK  
PMKP : PENINGKATAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN  
PKP : PENYELENGGARAAN KESEHATAN PERORANGAN

# STRUKTUR STANDAR AKREDITASI KLINIK

  
1. **BAB I**

1. **Standar 1.1** 

a. **Maksud dan Tujuan:** 

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

b. **Elemen Penilaian:** 

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

2. Standar 1.2

## BAB

Bab merupakan pengelompokan standar-standar yang sejenis dan saling berkaitan antara satu dengan standar lainnya.

## STANDAR

- Mendefinisikan struktur, atau fungsi- fungsi kinerja yang harus ada agar dapat diakreditasi yang ditetapkan sesuai dengan referensi dan ketentuan peraturan perundang-undangan. Selama proses survei akreditasi, dilakukan penilaian terhadap standar ini

## MAKSUD DAN TUJUAN

Maksud dan Tujuan menjabarkan makna sepenuhnya dari standar. Maksud dan tujuan akan mendeskripsikan tujuan dari sebuah standar, memberikan penjelasan isi standar secara umum serta upaya pemenuhan standar.

## ELEMEN PENILAIAN

- Elemen Penilaian (EP) adalah standar yang mengindikasikan apa yang akan dinilai dan diberi nilai (score) selama proses survei di tempat. Elemen penilaian untuk masing-masing standar mengidentifikasi persyaratan yang dibutuhkan untuk memenuhi kepatuhan terhadap standar. Elemen penilaian dimaksudkan untuk memperjelas standar dan membantu klinik memahami standar, serta memberikan arahan untuk persiapan akreditasi.

## PERBEDAAN STANDAR AKREDITASI KLINIK ANTARA TAHUN 2015 DENGAN HASIL TAHUN 2022

UNSUR	STANDAR PMK 46 TAHUN 2015	STANDAR AKREDITASI KLINIK KEPMENKES NOMOR HK.01.07/MENKES/1983/2022
Ruang Lingkup	Klinik Pratama	Klinik ( Klinik Pratama dan Klinik Utama)
BAB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepemimpinan dan Manajemen Klinik</li> <li>2. Layanan Klinik Berorientasi Pasien</li> <li>3. Manajemen Penunjang Layanan Klinik</li> <li>4. Peningkatan Mutu Klinik dan Keselamatan Pasien</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tata Kelola Klinik</li> <li>2. Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien</li> <li>3. Penyelenggaraan Kesehatan Perseorangan</li> </ol>
STANDARD	26 Standar	22 Standar
ELEMEN PENILAIAN	499 Elemen Penilaian	104 Elemen Penilaian

# Standar Akreditasi dalam Penyelenggaraan Pelayanan di Klinik

TKK 1 Visi, Misi, Tujuan, Struktur organisasi  
TKK 2 Tata kelola SDM

TKK 3 Tata Kelola Fasilitas dan Keselamatan:  
- sarana, utilitas dan peralatan  
- keamanan dan keselamatan  
- bencana dan kebakaran  
- B3, limbah B3, limbah domestik

TKK 4. Tata Kelola Kerjasama



PMKP 1. Upaya Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien:  
- Indikator mutu  
- Pelaporan IKP, investigasi, tindak lanjut

PMKP 2. Penerapan Sasaran Keselamatan Pasien

PMKP 3. Pencegahan dan Pengendalian Infeksi:  
- Penerapan Kewaspadaan Standar  
- Penerapan Kewaspadaan Transmisi

# DASAR

- Keputusan Menteri Kesehatan nomor HK.01.07/MENKES/1983/2022 tentang Standar Akreditasi Klinik.
- Keputusan Dirjen Pelayanan Kesehatan nomor HK.02.02/I/105/2023 tentang Instrumen Survei Akreditasi Klinik.

## JUMLAH STANDAR & ELEMEN PENILAIAN

BAB	JUMLAH STANDAR	JUMLAH ELEMEN PENILAIAN
TKK	4	19
PMKP	3	18
PKP	15	67
	22	104

# BAB I. TATA KELOLA KLINIK

BAB		STANDAR		JUMLAH ELEMEN PENILAIAN
I	TATA KELOLA KLINIK	1	Pengorganisasian Klinik	3
		2	Tata Kelola Sumber Daya Manusia	3
		3	Tata Kelola Fasilitas dan Keselamatan	10
		4	Tata Kelola Kerja Sama	3
	TOTAL	4		19

# BAB II. PENINGKATAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN

BAB		STANDAR		JUMLAH ELEMEN PENILAIAN
II	PENINGKATAN MUTU DAN KESELAMATAN PASIEN	1	Upaya Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien	5
		2	Sasaran Keselamatan Pasien	8
		3	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi	5
TOTAL		3		18

# BAB III. PENYELENGGARAAN KESEHATAN PERORANGAN

BAB		STANDAR		JUMLAH ELEMEN PENILAIAN
III	PENYELENGGARAAN KESEHATAN PERORANGAN	1	Hak Pasien dan Keluarga	7
		2	Pasien dan Keluarga Dalam Proses Asuhan	2
		3	Akses Pasien Klinik	4
		4	Pengkajian Pasien	3
		5	Rencana dan Pemberian Asuhan	3
		6	Pelayanan Promotif dan Preventif	2
		7	Pelayanan Pasien Risiko Tinggi dan Penyediaan Pelayanan Risiko Tinggi	2
		8	Pelayanan Anestesi dan Bedah	6
		9	Pelayanan Gizi	4
		10	Pemulangan dan Tindak Lanjut Perawatan	3
		11	Pelayanan Rujukan	5
		12	Penyelenggaraan Rekam Medis	4
		13	Pelayanan Laboratorium	7
		14	Pelayanan Radiologi Diagnostik	2
		15	Pelayanan Kefarmasian	13
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>		<b>67</b>

KRITERIA	SYARAT	NILAI
<p><b>TERPENUHI</b></p> <p><b>TERCAPAI PENUH</b></p>	<p>Jika pencapaian <math>\geq 80\%</math> dari setiap elemen penilaian. Diperoleh melalui metode telusur, yaitu observasi dan wawancara serta dibuktikan kesesuaian pelaksanaan dengan dokumen.</p>	<p><b>10</b></p>
<p><b>TERPENUHI</b></p> <p><b>SEBAGIAN</b></p> <p><b>TERCAPAI SEBAGIAN</b></p>	<p>Jika pencapaian 20% - 79% dari setiap elemen penilaian. Diperoleh melalui metode telusur, yaitu observasi dan wawancara serta dibuktikan kesesuaian pelaksanaan dengan dokumen.</p> <p>atau</p> <p>Diperoleh melalui metode telusur, yaitu observasi dan wawancara serta dibuktikan bahwa seluruh dokumen telah disusun tetapi pelaksanaan belum sesuai dengan dokumen.</p>	<p><b>5</b></p>
<p><b>TIDAK TERPENUHI</b></p> <p><b>TIDAK TERCAPAI</b></p>	<p>Jika pencapaian <math>&lt; 20\%</math> dari setiap elemen penilaian. Diperoleh melalui metode telusur, yaitu observasi dan wawancara.</p>	<p><b>0</b></p>
<p><b>TIDAK DAPAT</b></p> <p><b>DITERAPKAN</b></p>		



# TERIMA KASIH

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan  
Jl. HR. Rasuna Said Blok X5 Kav 4-9 Jakarta Selatan**



[www.yankes.kemkes.go.id](http://www.yankes.kemkes.go.id)



[www.facebook.com/ditjen.yankes](https://www.facebook.com/ditjen.yankes)



@ditjenyankes



@ditjenyankes