



NOTULEN RAPAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BREBES

1	Hari	Kamis - Jumat
2	Tanggal	18 - 19 Juni 2026
3	Waktu	Pukul 09.00 WIB s/d selesai
4	Acara	Kegiatan Pengampuan KIA Visitasi RSUD Brebes
5	Pimpinan Rapat	-
6	Peserta Rapat	1. Segenap Pejabat Struktural RSUD Brebes; 2. Segenap Dokter Spesialis Obgyn; 3. Segenap Ketua Komite RSUD Brebes dan Perwakilan Komite Mutu RSUD Brebes; 4. Segenap MPP, PPI, Karu RSUD Brebes. 5. Tim Visitasi RSUD Dr. Moewardi
7	Pembahasan	Pengampuan Layanan Kesehatan Ibu dan Anak
8	Hasil Rapat	Hasil Evaluasi dan masukkan dari Tim Visitasi RSUD dr. Moewardi 1. Perlu ditata kembali dan dilengkapi Algoritma di ruang VK, PONEK, Perina, NICU, dan Rawat Gabung. 2. Dilengkapi SPO penggantian trolley emergency setiap 2-6 jam. 3. Algoritma Asfiksia belum ada' 4. Dilengkapinya data pelatihan ponek dari Sp.A, Sp.An, Sp.Obgyn 5. Buatlan SK Tim Resusitasi 6. Aktivasi Code PONEK/PINK/SC

Brebes, 19 Juni 2026
Kepala Seksi Pelayanan Medis
RSUD Brebes

dr. Yuliana Murtiningsih
NIP. 197807272010012025

TEMUAN UTAMA

- Kekuatan (Strengths) :
 1. Terdapat dukungan dan komitmen dari direktur dan manajemen RS yang tinggi terkait pelayanan kesehatan Ibu dan Anak
 2. Ketersedian tenaga medis dasar (Sp.OG & Sp.A),Bidan,Perawat dan penunjang lain yang lengkap
 3. Pembagian Ruangan sudah tertata dengan baik dan jelas
 4. Sistem Rujukan terintegrasi sudah berjalan namun belum optimal
 5. Sudah tersedia Bank Darah yang siap mendukung layanan KIA
 6. AMPSR Sudah terlaksana
 7. Kerjasama Tim yang baik dalam mendukung peningkatan mutu terkait layanan KIA
 8. Ketersedian sarana prasarana yang cukup lengkap dan memadai

A. SDM (SUMBER DAYA MANUSIA)

1. Belum semua petugas memahami uraian tugas masing-masing
2. SPK RKK dan URTUG belum terupdate
3. Belum semua petugas bersertifikat untuk kompetensi emergency maternal dan neonatal (Pelth Ponek, Resusitasi Neonatus, Gadarmatneo, NICU, OJT utk dokter umum, perawat, bidan dsb)
4. Belum tersedia jadwal Tim resusitasi Neonatus
5. Skill tim Res Neo belum merata (yang berangkat resusitasi PJ Shift)
6. Belum tersedia jadwal Tim Respon awal emergency (Kode aktivasi Ponek, Code SC, Code Pink, Code Ponek)
7. Simulasi/ drill emergency obstetri neonatal secara rutin belum dilaksanakan (jadwal, daftar hadir, penilaian sederhana dll) pada kasus syok, perdarahan post partum, eklamsi, Res Neo, IMD, PMK

-
8. Tehnical update tentang diagnosis dan penatalaksanaan preeklamsia /eklamsia, penatalaksanaan infeksi maternal, Kejang neonates, dehidrasi, infeksi, obat-obatan secara rasional termasuk antibiotic, asfiksia, hipotermi, hipoglikemi,

SARANA DAN PRASARANA

1. Belum tersedia Riwayat kerusakan dan perbaikan alat di setiap unit
2. Pengecekan troly emergency belum dilakukan setiap shift
3. Laringoscope dan BMS belum tersedia di atas troly emergency
4. Diatas troly masih ada alat selain Laringoscope dan BMS
5. cek list laryngoscope belum tersedia (laryngoscope mati)
6. Kalibrasi alat medis sudah dilakukan dengan baik dan terjadwal
7. Pemeliharaan alat sudah dilakukan dengan baik
8. Kondisi alat terpelihara dengan baik, kebersihan alat, fisik dan fungsinya
9. Sudah tersedia alat kalibrator alat medis

-
9. Sistem pemantauan pemeliharaan dan pelaporan alat medis sudah secara online (trilux)
 10. Belum semua ruang pelayanan ada thermohygro dan AC
 11. Pemantauan dan pengecekan harian alat medis lebih dioptimalkan lagi, Terutama alat defibrillator.
 12. Perlu adanya petunjuk pemakaian alat, labeling jika alat rusak.
 13. Perlunya Cadangan alat terutama alat medis lifesupport Contoh defibrillator, ventilator, alat resusitasi Pemeliharaan alat sudah dilakukan dengan baik
 14. Pelaporan kerusakan alat medis secara online (trilux) oleh ruang pelayanan belum Optimalisasi

-
- 15. Cek list Monitor suhu dan kelembapan tidak seragam
 - 16. Cek list monitor kelembapan belum dilakukan pendokumentasian
 - 17. Cek list perawatan rutin AC belum Update (2024)
 - 18. Penggunaan Obat floor stock di ruangan belum terdokumentasi dengan baik
 - 19. Belum tersedia dapur ASI yang standar

REGULASI DAN SOP

1. SPO yang tersedia di pelayanan belum update (tahun 2022)
2. SPO pengecekan rutin kelengkapan troly emergency secara rutin belum ditemukan
3. SPO respon awal emergency obstetri belum tersedia (Adanya SPO OK prioritas)
4. SPO Alur complain belum tersosialisasikan dan ditemukan
5. PPK dan CP pelaksanaan persalinan macet, RSD, Asfiksia belum ditemukan
6. SK indikator mutu unit belum ditemukan

-
7. Sistem alur komunikasi rujukan yang berlaku Dimana tim perujuk dapat berkomunikasi dua arah dengan tim RS rujukan, terkait sepsis poerpuralis, persalinan preterm, neonates dengan kejang, dehidrasi, infeksi berat, terkait asfiksia, hipotermi, hipoglikemia belum tersedia
 8. Belum ditemukan SPO terkait komunikasi pra rujukan untuk membantu FKTP melakukan stabilisasi prarujukan pada kasus sepsis poerpuralis, persalinan preterm, neonates dengan kejang, dehidrasi, infeksi berat, terkait asfiksia, hipotermi, hipoglikemia
 9. Pengaturan jadwal pembinaan peningkatan ketrampilan tenaga Kesehatan di FKTP dalam melakukan pra Rujukan terkait neonates dengan kejang, dehidrasi, infeksi berat, Asfiksia, hipotermi dan hipoglikemia belum di temukan
 10. SPO penatalaksanaan pasca resusitasi neonatus, jika resusitasi tidak berhasil, belum tersedia
 11. SPO komunikasi efektif yang meliputi komunikasi dengan Masyarakat, pasien, keluarga pasien serta staff klinis belum ditemukan

AUDIT KLINIS

1. Audit klinis tentang PPK preeklampsia / eclampsia, persalinan macet, persalinan premature, PPH, KPD, BBLR, RDS, Sepsis, afiksia, belum dilakukan
2. Dokumentasi hasil audit klinis PPK dan CP terkait pelayanan maternal neonatal belum ditemukan.

INDIKATOR MUTU

1. Belum ditemukan indikator Mutu sepsis dan infeksi berat.
2. Hasil capaian indicator mutu belum terlihat

MANAJEMEN FASILITAS DAN KESELAMTAN

- Petugas code red tidak update

TATA KELOLA KLINIS

1. Program kerja KMKP terkait pelayanan maternal dan neonatal belum ditemukan
2. Sertifikat pelatihan KMKP dan penanggung jawab data terkait pelayanan maternal dan neonatal belum ditemukan
3. Laporan tentang kegiatan KMKP terkait pelayanan maternal dan neonatal belum ditemukan
4. Regulasi system manajemen data yang terintegrasi terkait pelayanan maternal dan neonatal belum ditemukan
5. Penggunaan system informasi teknologi untuk pelaporan mutu di unit maternal dan neonatal (SISMADAK, SIMAKMU dll)

-
6. Media, kotak saran, sarana penyampaian keluhan ditempat strategis belum terlihat
 7. Alur pengelolaan umpan balik dari keluhan dari Masyarakat yang dapat dilihat atau diketahui oleh Masyarakat, pasien dan keluarga belum terlihat (IGD belum tersedia)

PPI

1. Acuan suhu dan penyimpanan ASI belum tersedia
2. Hand rubs belum ada tanggal dibuka
3. Ruang isolasi untuk penyimpanan Alat
4. Ruang obat blm ada AC