



# INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) Triwulan II 2020

RSJD DR. ARIF ZAINUDIN SURAKARTA



**IKU SMART**



## Standart Pelayanan Minimal (SPM) Rumah Sakit

**SMART**

**IKU**

**Spesifik/ Khusus**

Ketentuan mengenai jenis dan mutu pelayanan dasar yang merupakan urusan wajib daerah yang berhak diperoleh setiap warga secara minimal.  
Pelayanan dasar dimaksud adalah pelayanan publik untuk memenuhi kebutuhan dasar setiap warga. Juga merupakan spesifikasi teknis tentang tolok ukur pelayanan minimum yang diberikan oleh Badan Layanan Umum kepada masyarakat

**Measurable/ Terukur**

$$\text{Formulasi Pengukuran (\% capaian SPM)} = \frac{\text{Jumlah indikator yang memenuhi target}}{\text{Jumlah seluruh indikator}} \times 100\%$$

**Achievable/  
Mampu dicapai**

Pencapaian SPM :  
- Masuk dalam RPJMD  
- Standar jenis dan mutu pelayanan yang sudah sesuai dengan pelayanan dasar  
- Dukungan anggaran APBD dan BLUD

**Relevant/  
Kesesuaian dengan  
Tupoksi RS**

Rumah sakit sebagai sarana kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan meliputi pelayanan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat

**Time Bond/ Waktu**

Diukur setiap bulan selama lima tahun



# LAPORAN IKU (SPM)





## CAPAIAN SPM s/d MAR 2020

Target 2020

- 98,10%

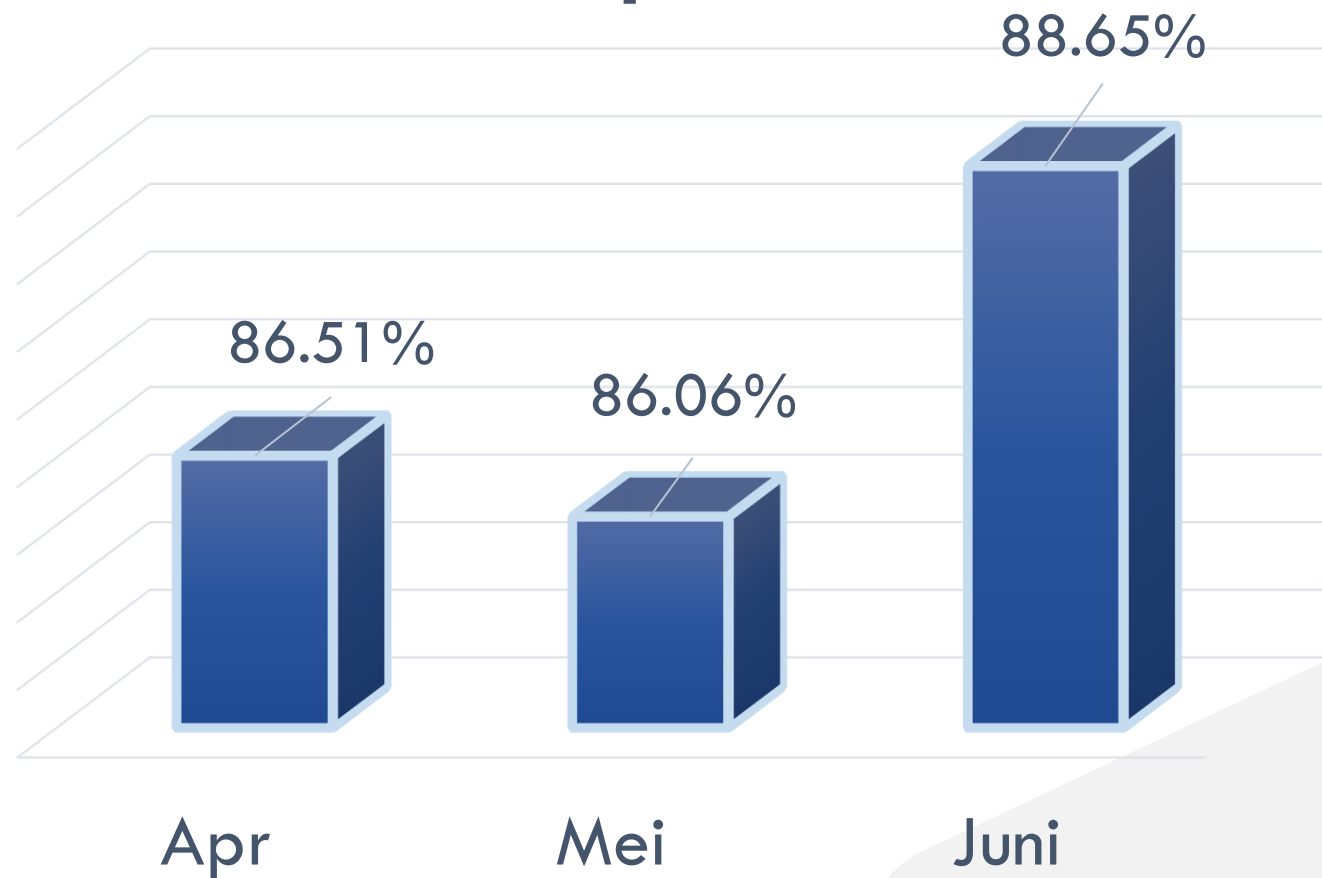
Realisasi TW II

- 87,08%

s/d TW II

- 86,55%

## Capaian





# **STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM)**



INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	-	-	-	-	-	-
2. Jam buka pelayanan Gawat Darurat	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam
3. Pemberi Pelayanan gawat darurat yang bersertifikat yang masih berlaku BLS/PPGD/GELS/ALS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4. Ketersediaan tim penanggulangan bencana	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim
5. Waktu tanggap pelayanan Dokter di Gawat Darurat	≤ 5 menit terlayani setelah pasien datang	100%	98.64 %	100%	100%	100%	99,59 %
6. Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	-	-	91.34 %	-	-	90,32 %
7. Kematian Pasien < 24 Jam	≤ 2 %	-	-	-	-	-	-
8. Pasien dapat ditenangkan dalam waktu ≤ 48 Jam	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
9. Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
Dokter pemberi pelayanan di Spesialis	100% Dokter Spesialis	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1. Poliklinik Spesialis	a. Anak Remaja	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	b. NAPZA	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	c. Gangguan Psikotik	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
2. Ketersediaan Pelayanan di Rawat Jalan	d. Gangguan Neurotik	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	e. Mental Retardasi	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	f. Mental Organik	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	g. Psikogeriatri	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
3. Jam buka pelayanan 08.00 s/d 13.00 Setiap Hari Kerja kecuali Jumat : 08.00 s/d 11.00; dan Sabtu : 08.00 s/d 12.00	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4. Waktu tunggu di Rawat Jalan	≤60 Menit	85,58 %	84,40 %	89,73 %	80,10 %	90,75 %	90,75 %
5. Kepuasan Pelanggan	≤90%	-	-	90,06 %	-	90,2%	-



# RAWAT INAP

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Pemberi Pelayanan di Rawat Inap	a. Dokter Spesialis dan Dokter Umum	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	b. Perawat minimal pendidikan D3	98.41 %	98.60 %	98.59 %	98.54%	98,55%	98,55%
2. g jawab pasien rawat inap	Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Ketersediaan Pelayanan rawat inap	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Gangguan Mental Organik.	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, Gangguan neurotic, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, Gangguan neurotic, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, Gangguan neurotic, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, Gangguan neurotic, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, Gangguan neurotic, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, Gangguan neurotic, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak
4. Jam Visite Dokter Spesialis	08.00 s/d 14.00 setiap hari kerja	100%	100%	100%	100 %	100%	100%

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
5. Kejadian Infeksi Nosokomial	≤1,5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
6. Tidak adanya kejadian kematian pasien yang berakibat kecacatan/kematian	100%	100%	100 %	100 %	100%	100%	100%
7. Kematian Pasien > 48 Jam	≤ 0,24%	0%	0,54 %	0%	0 %	0%	0%
8. Kejadian Paksa Pulang	≤ 5 %	0.98%	2,71 %	1,48%	0,88%	1,76%	1,97%
9. Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	-	-	90,06%	-	-	90,31%
10. Tidak adanya kejadian kematian pasien gangguan jiwa karena bunuh diri	100%	100%	100 %	100 %	100%	100%	100%
11. Kejadian re-admission pasien gangguan jiwa tidak kembali dalam perawatan dalam waktu ≤ 1 bulan	100%	98,7%	97,82 %	97,64%	94.11%	96,12%	97,5%
12. Lama hari perawatan pasien ≤ 6 minggu gangguan jiwa	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu





## RADIOLOGI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1.	Waktu Tunggu Hasil Pelayan an Thorax Foto ≤ 3 Jam	30 menit	30 menit	30 menit	11,45 menit	30 menit	30 menit
2.a	Pelaksana Dokter Spesialis Radiologi Ekspertisi	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.a	Kejadian Kegagal Pelayan an Rontgen Kerusaka ≤ 2 %	0%	0%	0%	0%	0%	0%
4.	Kepuasan Pelanggan ≥ 80 %	-	-	81,85 %	-	-	85,56 %

## LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1.	Waktu tunggu (kimia darah dan darah rutin) ≥ 140 menit	69,57 Menit	66,74 Menit	66,65 Menit	55,56 Menit	65,91 Menit	62,43 Menit
2.	Pelaksana Dokter Sp. PK ekspertisi	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.	Tidak Adanya Kesalahan Penyerahan Hasil Pemeriksaan Laboratorium	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.	Kepuasan Pelanggan ≥ 80 %	-	-	85,79%	-	-	86,06%

## REHABILITASI MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Kejadian Drop Out Pasien Terhadap Pelayanan Rehabilitasi Medik Yang Direncanakan	≤ 50%	27,8%	31,25%	22,9%	21%	20%	7,7%
2. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Tindakan Rehabilitasi Medik	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	81,57%	-	-	85,19%

## FARMASI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. a. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Jadi	≤ 30 menit	14 Menit	14 Menit	14 Menit	14 Menit	14 menit	14 menit
b. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Racikan		28 Menit	28 Menit	28 Menit	28 Menit	28 Menit	28 Menit
2. Tidak Adanya Kesalahan Pemberian Obat	100%	99,98%	100%	100%	100%	100%	99,98%
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	83,61%	-	-	84,91%
4. Penulisan Resep Sesuai Formularium	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

## GIZI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Ketepatan Pemberian Makanan Kepada Pasien	Waktu ≥ 90% Makanan	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	≤ 20%	6.49%	6.03%	6.01%	6.98%	6,33%	2.93%
3. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

## TRANSFUSI DARAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfusi	100% Terpenuhi	-	-	-	-	-	-
2. Kejadian reaksi tranfusi	≤ 0,01%	-	-	-	-	-	-

## REKAM MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Kelengkapan Pengisian Rekam Medik 24 Jam Setelah Selesai Pelayanan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Kelengkapan Informed Consent Setelah Mendapatkan Informasi Yang Jelas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Jalan	≤ 10 menit	4	4	4	4	4	4
4. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Inap	≤ 15 menit	4	4	4	4	4	4

## PENGELOLAAN LIMBAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Baku mutu limbah cair	a.BOD < 30 mg/l						
	b.COD < 80 mg/l	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	c.TSS < 30 mg/l						
	d.PH 6-9						
2. Pengelolaan Limbah Padat Infeksius Sesuai dengan Aturan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	

## ADMINISTRASI DAN MANAJEMEN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Tindak Lanjut Penyelesaian Hasil Pertemuan Direksi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Kelengkapan Laporan Akuntabilitas Kinerja	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Ketepatan Waktu Pengusulan Kenaikan Pangkat	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4. Ketepatan Waktu Pengurusan Berkala Gaji	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
5. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun	≥ 60 %	0%	0%	0%	0,3%	0,3%	9%
6. Cost Recovery	≥ 40 %	194,51 %	292,03 %	80,50%	181,78%	7,67%	202,44%
7. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8. Kecepatan Waktu Pemberian Informasi Tentang Tagihan Pasien Rawat Inap	≤ 2 Jam	100%	100%	100%	100%	100%	100%
9. Ketepatan Waktu Pemberian Imbalan (Insentif) Sesuai Kesepakatan Waktu	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



## AMBULANCE/MOBIL JENAZAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Waktu Pelayanan Ambulance / Kereta Jenazah	24 Jam	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Kecepatan Memberikan Pelayanan Ambulance / Kereta Jenazah di Rumah Sakit	Maks. 30 menit	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Waktu Tanggap Pelayanan Ambulance oleh Masyarakat Yang Membutuhkan	≤ 60 Menit	10 menit	10 menit	10 menit	10 menit	10 menit	10 menit

## PEMULASARAN JENAZAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
Waktu Tanggap Pelayanan Pemulasaraan Jenazah	≤ 2 Jam	-	-	-	-	-	-

## PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Kecepatan menanggapi Kerusakan Alat	Waktu Kerusakan ≤ 80%	94.6 %	94,48 %	94,47 %	94,34 %	94,73 %	94,95 %
2. Ketepatan Pemeliharaan Alat	Waktu 100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Peralatan Laboratorium, Elektromedik, Alkes Lain Dan Alat Ukur Yang Digunakan Dalam Pelayanan Terkalibrasi Tepat Waktu Sesuai Ketentuan Kalibrasi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

## PELAYANAN LAUNDRY

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Tidak Adanya Kejadian Linen Yang Hilang	100%	99.97 %	99,92 %	99,97 %	99,95 %	100%	100%
2. Ketepatan Waktu Untuk Penyediaan Linen Untuk Ruang Rawat Inap	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

## PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI
1. Ada anggota Tim PPI yang terlatih	Anggota Tim PPI yang terlatih 75 %	66,67%	66,67%	66,67%	66,67%	66,67%	66,67%
2. Tersedia APD di setiap instalasi / departemen	60%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Kegiatan pencatatan dan pelaporan infeksi nosokomial / HAI ( Health Care Associated Infection) di RS ( Min 1 parameter )	75%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



# Terima kasih

“Melayani lebih baik”