



INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) Triwulan III 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 SEPT 2020

Target 2020

- 98,10%

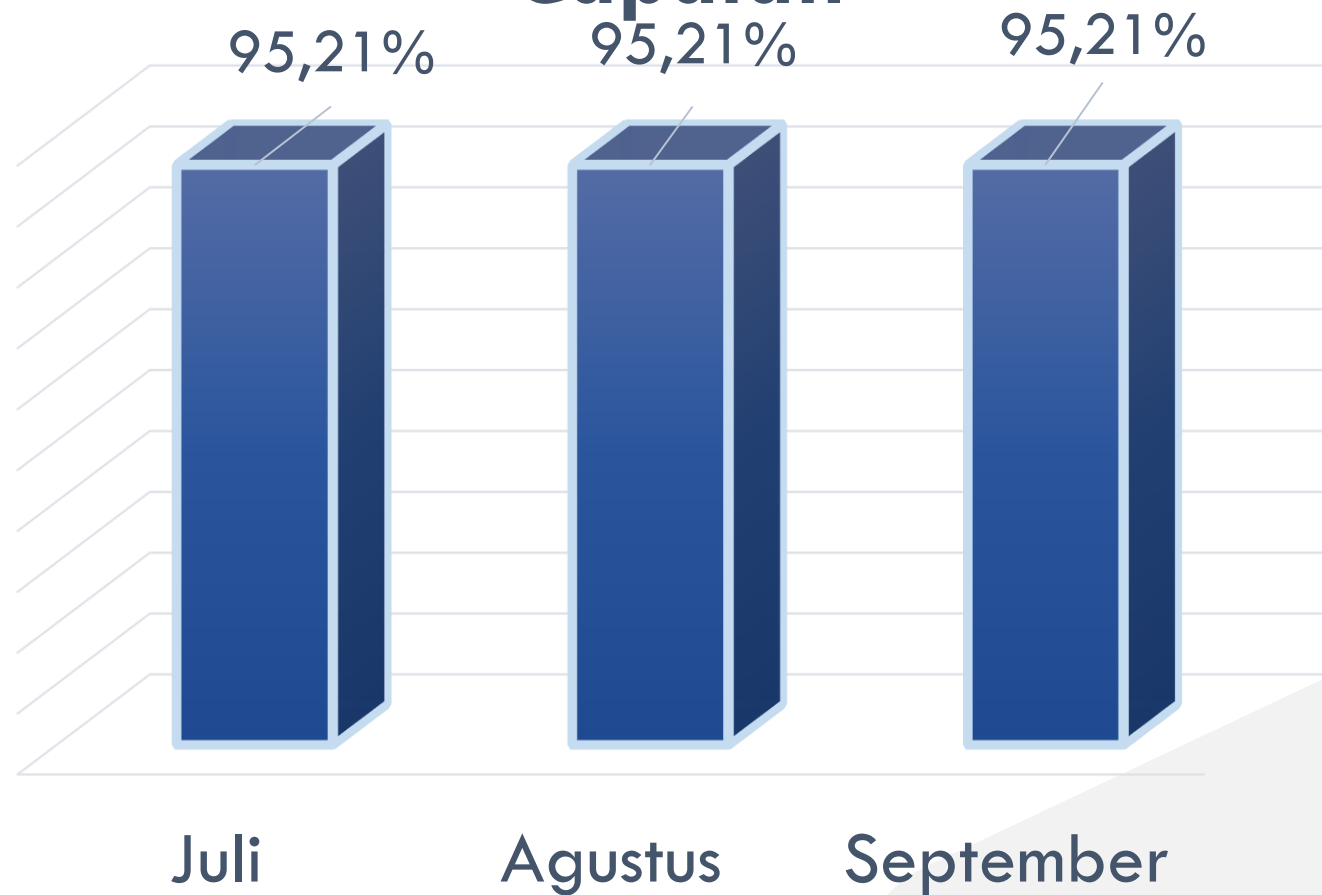
Realisasi TW III

- 95,21%

s/d TW III

- 90,73%

Capaian





STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM)



INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
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	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%	100%	100%	100%	100%
4. Ketersediaan tim penanggulangan bencana	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	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 %	100%	100%	100%	100%
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%	100%	100%	100%	100%
9. Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



RAWAT JALAN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
Dokter pemberi pelayanan di Poliklinik 1. Spesialis	100% Dokter Spesialis	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Ketersediaan Pelayanan di Rawat Jalan	a. Anak Remaja	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	b. NAPZA	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	c. Gangguan Psikotik	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	d. Gangguan Neurotik	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	e. Mental Retardasi	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	f. Mental Organik	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	g. Psikogeriatri	Ada	Ada	Ada	Ada	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%	100%	100%	100%	
4. Waktu tunggu di Rawat Jalan	≤60 Menit	85,58%		84,40%	89,73%	80,10%	90,75%	87%	90,59%	96,00%	
5. Kepuasan Pelanggan	≤90%	-	-	90,06%	-	-	90,2%	-	-	91,17%	

RAWAT INAP

INDIKATOR	STANDAR	BULAN								
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP
1. Pemberi Pelayanan di Rawat Inap	a. Dokter Spesialis dan Dokter Umum	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	b. Perawat minimal pendidikan D3	98.41 %	98.60 %	98.59 %	98.54%	98,55%	98,55%	99,11%	99,11%	98,68%
2. Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Ketersediaan Pelayanan rawat inap	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, 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	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 Dokter Spesialis	Visite 08.00 s/d 14.00 setiap hari kerja	100%	100%	100%	100 %	100%	100%	100%	100%	100%



INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
5. Kejadian Infeksi Nosokomial	≤1,5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
6. Tidak adanya kejadian kematian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/kematian	100%	100%	100 %	100 %	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7. Kematian Pasien > 48 Jam	≤ 0,24%	0%	0,54 %	0%	0 %	0%	0%	0%	0%	0%	0%
8. Kejadian Pulang Paksa	≤ 5 %	0.98%	2,71 %	1,48%	0,88%	1,76%	1,97%	0,64%	1,26%	1,85%	
9. Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	-	-	90,06%	-	-	90,31%	-	-	91,06%	
10. Tidak adanya kejadian kematian pasien gangguan jiwa karena bunuh diri	100%	100%	100 %	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%	98,4%	98,10%	97,28%	
12. Lama hari perawatan pasien gangguan jiwa	≤ 6 minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 minggu	4 minggu	4 minggu	4 minggu	4 minggu	

RADIOLOGI

INDIKATOR STANDAR	BULAN									
	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
1. Waktu Tunggu Hasil Pelayanan Thorax Foto ≤ 3 Jam	30 menit	30 menit	30 menit	11,45 menit	30 menit	30 menit	30 menit	30 menit	30 menit	
2. Pelaksana Ekspertisi Dokter Spesialis Radiologi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
3. Kejadian Kegagalan Pelayanan Rontgen Kerusakan foto ≤ 2 %	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
4. Kepuasan Pelanggan ≥ 80 %	-	-	81,85 %	-	-	85,56 %	-	-	83,80 %	



LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN								
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP
1. Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≥ 140 menit (kimia darah dan darah rutin)	69,57 Menit	66,74 Menit	66,65 Menit	55,56 Menit	65,91 Menit	62,43 Menit	57,60 Menit	55,97 Menit	58,06 menit
2. Pelaksana ekspertisi	Dokter Sp. PK	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Tidak Adanya Kesalahan Penyerahan Hasil Pemeriksaan Laboratorium	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	85,79%	-	-	86,06%	-	-	87,78%

REHABILITASI MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
1. Kejadian Drop Out Pasien Terhadap Pelayanan Rehabilitasi Medik Yang Direncanakan	≤ 50%	27,8%	31,25 %	22,9%	21%	20%	7,7%	28,5%	30,5%	8.9%	
2. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Tindakan Rehabilitasi Medik	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	81,57 %	-	-	85,19 %	-	-	84,81 %	

FARMASI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
1. a. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Jadi	≤ 30 menit	14 Menit	14 Menit	14 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	28 Menit	28 Menit	28 Menit	
2. Tidak Adanya Kesalahan Pemberian Obat	100%	99,98%	100%	100%	100%	100%	99,98%	100%	100%	100%	
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	83,61%	-	-	84,91%	-	-	85,83%	
4. Penulisan Resep Sesuai Formularium	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	



GIZI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
1. Ketepatan Waktu Pemberian Makanan Kepada Pasien	$\geq 90\%$	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	$\leq 20\%$	6.49%	6.03%	6.01%	6.98%	6,33%	2.93%	4,73%	4,5%	4,28%	
3. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	

TRANSFUSI DARAH

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

REKAM MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JUL	AGS	SEP	
1. Kelengkapan Pengisian Rekam Medik 24 Jam Setelah Selesai Pelayanan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Kelengkapan Informed Consent Setelah Mendapatkan Informasi Yang Jelas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Jalan ≤ 10 menit		4 menit	4 menit	4 menit	4 menit	4 menit	4 menit	4 menit	4 menit	4 menit	3 menit
4. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat ≤ 15 menit		4 Menit	4 Menit	4 Menit	4 Menit	4 menit	4 menit	4 menit	4 menit	5 menit	5 menit

PENGELOLAAN LIMBAH

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



ADMINISTRASI DAN MANAJEMEN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
1. Tindak Lanjut Penyelesaian Hasil Pertemuan Direksi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Kelengkapan Laporan Akuntabilitas Kinerja	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Ketepatan Waktu Pengusulan Kenaikan Pangkat	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4. Ketepatan Waktu Pengurusan Gaji Berkala	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
5. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun	≥ 60 %	0%	0%	0%	0,3%	0,3%	0,3%	9,4%	9,4%	9,4%	9,4%
6. Cost Recovery	≥ 40 %	194,51 %	292,03 %	80,50%	181,78%	7,67%	202,44%	211,11%	113,26%	122,49%	122,49%
7. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan	100%	100%	100%	100%	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%	100%	100%	100%	100%
9. Ketepatan Waktu Pemberian (Insentif) Kesepakatan Waktu Imbalan Sesuai	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

AMBULANCE/MOBIL JENAZAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	
1. Waktu Pelayanan Ambulance / Kereta Jenazah	24 Jam	100%	100%	100%	100%	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%	100%	100%	100%	100%
3. Waktu Tanggap Pelayanan Ambulance oleh Masyarakat Yang Membutuhkan	≤ 60 Menit	10 mnt	10 mnt	10 mnt	10 mnt	10 mnt	10 mnt	10 mnt	10 mnt	10 mnt	10 mnt

PEMULASARAN JENAZAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	
Waktu Tanggap Pelayanan Pemulasaraan Jenazah	≤ 2 Jam	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	
1. Kecepatan Waktu menanggapi Kerusakan Alat	≤ 80%	94.6 %	94,48%	94,47%	94,34%	94,73%	94,95%	94,23%	94,54%	94,59%	
2. Ketepatan Waktu Pemeliharaan Alat	100%	100%	100%	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%	100%	100%	100%	

PELAYANAN LAUNDRY

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

PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	
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%	66,67%	66,67%	66,67%	66,67%
2. Tersedia APD di setiap instalasi / departemen	60%	100%	100%	100%	100%	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%	100%	100%	100%	100%





Terima kasih

“Melayani lebih baik”