



INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU)

Triwulan I 2021

RSJD DR. ARIF ZAINUDIN SURAKARTA



IKU SMART



Standart Pelayanan Minimal (SPM) Rumah Sakit

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

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

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

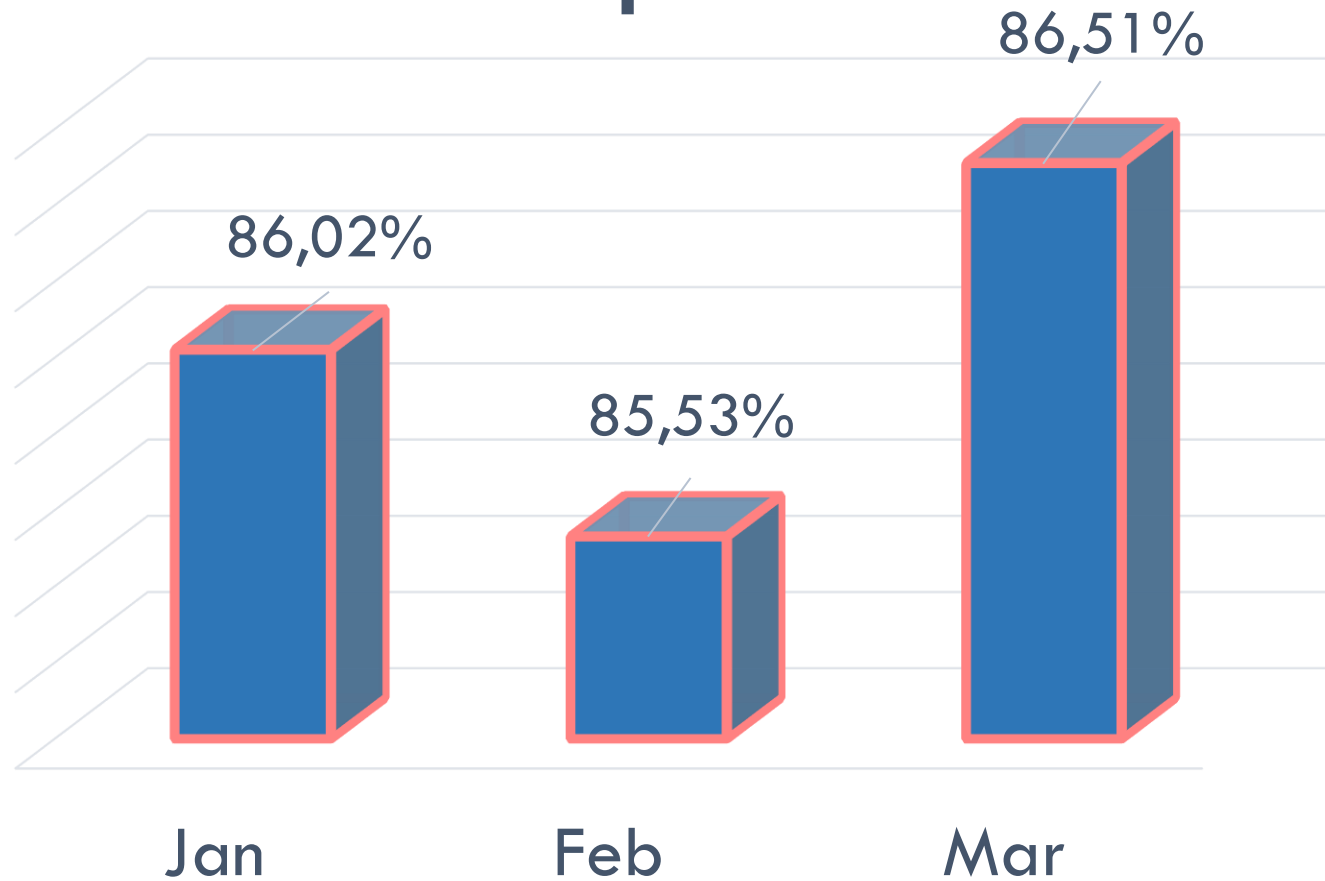


LAPORAN IKU



CAPAIAN SPM s/d MAR 2020

Capaian



Target 2020

• 98,10%

Realisasi TW I

• 86,02%



STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM)



INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	-	-	-
2. Jam buka pelayanan Gawat Darurat	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%
4. Ketersediaan tim penanggulangan bencana	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim
5. Waktu tanggap pelayanan Dokter di Gawat Darurat	≤ 5 menit terlayani setelah pasien datang	100%	100%	100%
6. Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	-	-	90,79%
7. Kematian Pasien < 24 Jam	≤ 2 ‰	0	0	0
8. Pasien dapat ditenangkan dalam waktu ≤ 48 Jam	100%	100%	100%	100%
9. Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka	100%	100%	100%	100%

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Dokter pemberi pelayanan di Poliklinik Spesialis	100% Dokter Spesialis	100%	100%	100%
2. Ketersediaan Pelayanan di Rawat Jalan	a. Anak Remaja	Ada	Ada	Ada
	b. NAPZA	Ada	Ada	Ada
	c. Gangguan Psikotik	Ada	Ada	Ada
	d. Gangguan Neurotik	Ada	Ada	Ada
	e. Mental Retardasi	Ada	Ada	Ada
	f. Mental Organik	Ada	Ada	Ada
	g. Psikogeriatric	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%
4. Waktu tunggu di Rawat Jalan	≤60 Menit	91,92%	93,22%	93,65%
5. Kepuasan Pelanggan	≤90%	-	-	90,15%

RAWAT INAP

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Pemberi Pelayanan di Rawat Inap	a. Dokter Spesialis dan Dokter Umum	100%	100%	100%
	b. Perawat minimal pendidikan D3	100%	100%	100%
2. Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	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 Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, 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%

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
5. Kejadian Nosokomial	Infeksi $\leq 1,5\%$	0	0	0
6. Tidak adanya kejadian kematian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/kematian	100%	100%	100%	100%
7. Kematian Pasien > 48 Jam	$\leq 0,24\%$	2,02%	0	0
8. Kejadian Paksa Pulang	$\leq 5\%$	0,67%	0.62%	1.29%
9. Kepuasan Pelanggan	$\geq 90\%$	-	-	90,11%
10. Tidak adanya kejadian kematian pasien gangguan jiwa karena bunuh diri	100%	100%	100	100
11. Kejadian re-admission pasien gangguan jiwa tidak kembali dalam perawatan dalam waktu ≤ 1 bulan	100%	98,3%	98,3%	98,3%
12. Lama hari perawatan pasien gangguan jiwa	≤ 6 minggu	0	0	0

RADIOLOGI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Waktu Tunggu Hasil Pelayanan Thorax Foto	≤ 3 Jam	0.5 jam	0.5 jam	0.5 jam
2. Pelaksana Ekspertisi	Dokter Spesialis Radiologi	100	100	100
3. Kejadian Kegagalan Pelayanan Rontgen	Kerusakan foto ≤ 2 %	0	0	0
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	83,06

LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≥ 140 menit (kimia darah dan darah rutin)	79.28%	62.11%	54.34%
2. Pelaksana ekspertisi	Dokter Sp. PK	100%	100%	100%
3. Tidak Adanya Kesalahan Penyerahan Hasil Pemeriksaan Laboratorium	100%	100%	100%	100%
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	83.35%

REHABILITASI MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Kejadian Drop Out Pasien Terhadap Pelayanan Rehabilitasi Medik Yang Direncanakan	≤ 50%	27,8%	10.25%	8.6%
2. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Tindakan Rehabilitasi Medik	100%	100%	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	86.06%

FARMASI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. a. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Jadi	≤ 30 menit	14 Menit	14 menit	14 menit
b. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Racikan		28 Menit	28 menit	28 menit
2. Tidak Adanya Kesalahan Pemberian Obat	100%	99,98%	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	85.05%
4. Penulisan Resep Sesuai Formularium	100%	100%	100%	100%

GIZI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Ketepatan Waktu Pemberian Makanan Kepada Pasien	≥ 90%	100%	100%	100%
2. Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	≤ 20%	4.85%	4.55%	4.34%
3. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet	100%	100%	100%	100%

REKAM MEDIK

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

TRANSFUSI DARAH

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

PENGELOLAAN LIMBAH

INDIKATOR ¹¹¹	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Baku mutu limbah cair	a.BOD < 30 mg/l	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%



ADMINISTRASI DAN MANAJEMEN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Tindak Lanjut Penyelesaian Hasil Pertemuan Direksi	100%	100%	100%	100%
2. Kelengkapan Laporan Akuntabilitas Kinerja	100%	100%	100%	100%
3. Ketepatan Waktu Pengusulan Kenaikan Pangkat	100%	100%	100%	100%
4. Ketepatan Waktu Pengurusan Gaji Berkala	100%	100%	100%	100%
5. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun	≥ 60 %	0%	5.6%	2.65%
6. Cost Recovery	≥ 40 %	143,57 %	155.45 %	128.86 %
7. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan	100%	100%	100%	100%
8. Kecepatan Waktu Pemberian Informasi Tentang Tagihan Pasien Rawat Inap	≤ 2 Jam	100%	100%	100%
9. Ketepatan Waktu Pemberian Imbalan (Insentif) Sesuai Kesepakatan Waktu	100%	100%	100%	100%

AMBULANCE/MOBIL JENAZAH

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

PEMULASARAN JENAZAH

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



PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Kecepatan Waktu menanggapi Kerusakan Alat	≤ 80%	94,92%	94.29%	94.92%
2. Ketepatan Waktu Pemeliharaan Alat	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%

PELAYANAN LAUNDRY

INDIKATOR	STANDAR	BULAN		
		JAN	FEB	MAR
1. Tidak Adanya Kejadian Linen Yang Hilang	100%	100%	100%	100%
2. Ketepatan Waktu Untuk Penyediaan Linen Untuk Ruang Rawat Inap	100%	100%	100%	100%

PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI

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



2021
THANK YOU !