



INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU)

Triwulan IV 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

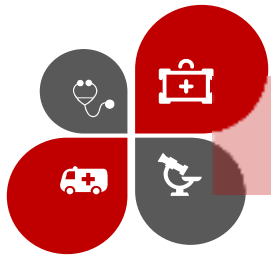
Rumah sakit sebagai sarana kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan meliputi pelayanan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat

Time Bond/ Waktu

Dukur setiap bulan selama lima tahun

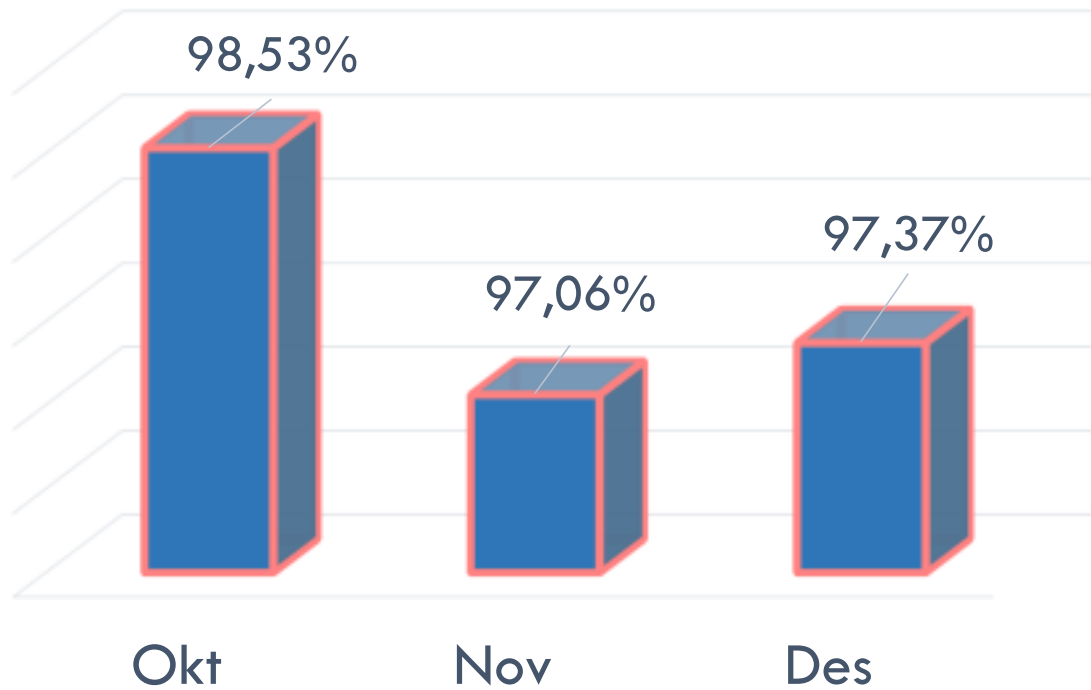


LAPORAN IKU



CAPAIAN SPM s/d DESEMBER 2021

Capaian





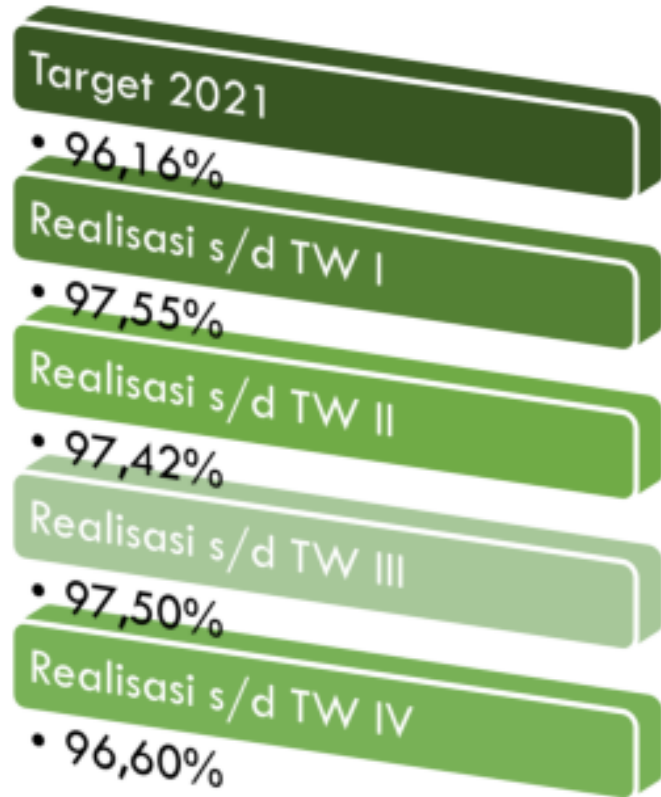
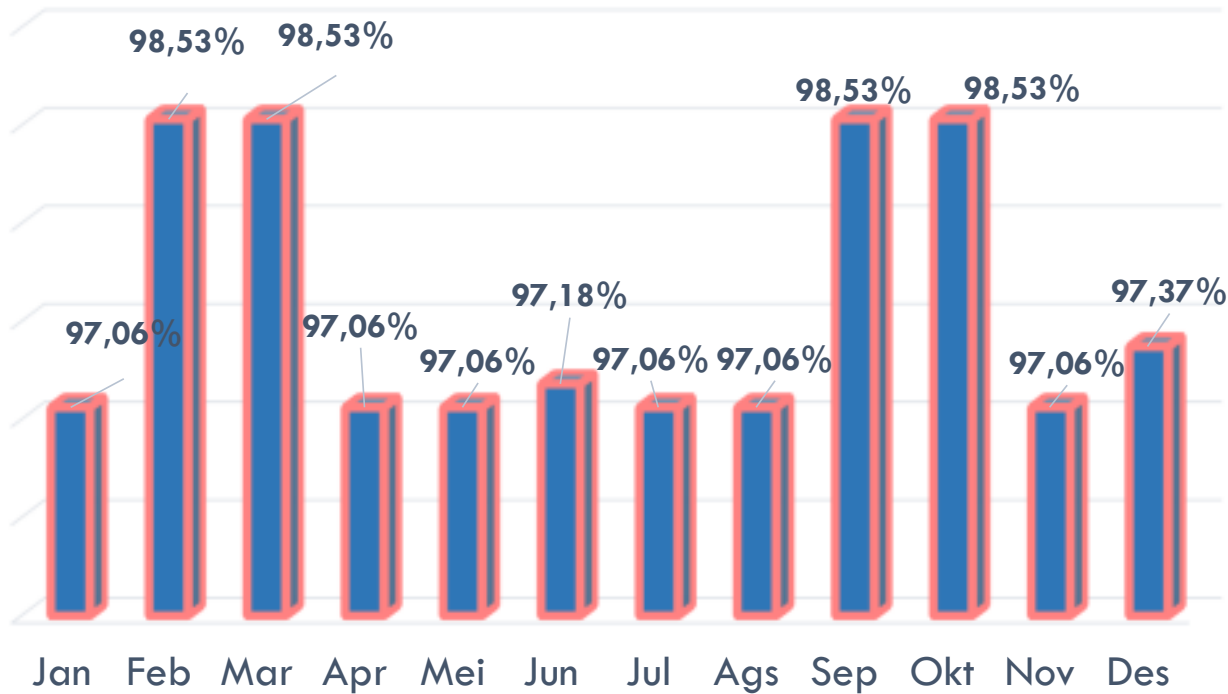
STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM)





CAPAIAN SPM s/d DESEMBER 2021

Capaian



IGD

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	
1. Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
2. Jam buka pelayanan Gawat Darurat	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	100	100	100	100	100	100
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	100	100	100
4. Ketersediaan tim penanggulangan bencana	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	100	100	100	100	100	100
5. Waktu tanggap pelayanan Dokter di Gawat Darurat	≤ 5 menit terlayani setelah pasien datang	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
6. Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	-	-	90,79%	-	-	90,05%		100	100	100	100	100	100
7. Kematian Pasien < 24 Jam	≤ 2 ‰	0	0	0	0	0	0	0	100	100	100	100	100	100
8. Pasien dapat ditenangkan dalam waktu ≤ 48 Jam	100%	100%	100%	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	100	100	100



IGD

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	
1. Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
2. Jam buka pelayanan Gawat Darurat	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 jam	100	100	100	100	100	100	100
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	100	100	100
4. Ketersediaan tim penanggulangan bencana	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	100	100	100	100	100	100	100
5. Waktu tanggap pelayanan Dokter di Gawat Darurat	≤ 5 menit terlayani setelah pasien datang	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
6. Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	-	-	90,09%	-	-	90,05%	-	-	100	100	100	100	100
7. Kematian Pasien < 24 Jam	≤ 2 ‰	0	0	0	0	0	0	100	100	100	100	100	100	100
8. Pasien dapat ditenangkan dalam waktu ≤ 48 Jam	100%	100%	100%	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	100	100	100



RAWAT JALAN

INDIKATOR STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	
1. Dokter pemberi pelayanan di Poliklinik Spesialis	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	
2. Keterseediaan Pelayanan di Rawat Jalan	a. Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatry	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatry	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatry	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatry	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatry	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatry	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatry	100	100	100	100	100	100

RAWAT JALAN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	
1.	Dokter pemberi pelayanan di Poliklinik Spesialis	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	
2.	Ketersediaan Pelayanan Rawat Jalan	a. Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri	Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri	a. Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri	100	100	100	100	100	100

RAWAT JALAN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
3.	Jam buka pelayanan 08.00 s/d 13.00 100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
4.	Waktu tunggu di Rawat Jalan ≤60 Menit	37.53 Menit	33.39 Menit	35.54 Menit	31.52 Menit	31.29 Menit	31.29 Menit	100	100	100	100	100	100
5.	Kepuasan Pelanggan ≤90%	-	-	90,15%	-	-	90,13%	-	-	100	-	-	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
3.	Jam buka pelayanan 08.00 s/d 13.00 100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100
4.	Waktu tunggu di Rawat Jalan ≤60 Menit	31.29 Menit	40.94 Menit	40.94 Menit	38.29 Menit	39.98 Menit	35,95 Menit	100	100	100	100	100	100
5.	Kepuasan Pelanggan ≤90%	-	-	90,19%	-	-	90,04%	-	-	100	-	-	100

RAWAT INAP

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
3. Ketersediaan Pelayanan rawat inap	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Gangguan Mental Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NA PZA, Gangguan Psikotik, Neurotic, Mental, Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NA PZA, Gangguan Psikotik, Neurotic, Mental, Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan Psikotik, Neurotic, Mental, Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NA PZA, Gangguan Psikotik, Neurotic, Mental, Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan Psikotik, Neurotic, Mental, Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, gangguan neurotic, Mental Retardasi, Organik, Psikogeriatri, Tumbuh Kembang Anak.	100	100	100	100	100	100
4. Jam Visite Dokter Spesialis setiap hari kerja	08.00 s/d 14.00	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100

RAWAT INAP	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
5. Kejadian Infeksi Nosokomial	≤1,5%	0	0	0	0	0	0	100	100	100	100	100	100
6. Tidak adanya kejadian kematian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/kematian	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
7. Kematian Pasien > 48 Jam	≤ 0,24%	2,02%	0	0	0.7%	0.64%	2.2%	0	100	100	0	0	0
8. Kejadian Pulang Paksa	≤ 5 %	0,67%	0.62%	1.29%	1.4%	0%	2.2%	100	100	100	100	100	100
9. Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	-	-	90,11%	-	-	90.22%	100	100	100	100	100	100
10. Tidak adanya kejadian kematian pasien gangguan jiwa karena bunuh diri	100%	100%	100%	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%	98,3%	98,3%	98,3%	96.34%	98.07%	97.7%	0	0	0	0	0	0
12. Lama hari perawatan pasien gangguan jiwa	≤ 6 minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	100	100	100	100	100	100

RADIOLOGI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Waktu Tunggu Hasil Pelayanan Thorax Foto	≤ 3 Jam	0.5 jam	0.5 jam	0.5 jam	0.5 jam	14 Menit	14 Menit	100	100	100	100	100	100
2. Pelaksana Ekspertisi	Dokter Spesialis Radiologi	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3. Kejadian Kegagalan Pelayanan Rontgen	Kerusakan foto ≤ 2 %	0	0	0	0	0	0	100	100	100	100	100	100
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	83,06	-	-	81.39%	-	-	100	-	-	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Waktu Tunggu Hasil Pelayanan Thorax Foto	≤ 3 Jam	16 Menit	15 Menit	13 Menit	13 Menit	0.5 Jam	14.2 Menit	100	100	100	100	100	100
2. Pelaksana Ekspertisi	Dokter Spesialis Radiologi	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3. Kejadian Kegagalan Pelayanan Rontgen	Kerusakan foto ≤ 2 %	0	0	0	0	0	0	100	100	100	100	100	100
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	81,94%	-	-	81,02%	-	-	100	-	-	100

LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≥ 140 menit (kimia darah dan darah rutin)	79.28 Menit	62.11 Menit	54.34 Menit	57.40 Menit	56.39 Menit	58.83 Menit	100	100	100	100	100	100
2. Pelaksana ekspertisi	Dokter Sp. PK	100	100	100	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	100	100	100
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	83.35%	-	-	82.5%	-	-	100	-	-	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≥ 140 menit (kimia darah dan darah rutin)	58.99 Menit	59.05 Menit	63.15 Menit	58.53 Menit	60.73 Menit	57.84 Menit	100	100	100	100	100	100
2. Pelaksana ekspertisi	Dokter Sp. PK	100	100	100	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	100	100	100
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	87,22%	-	-	88,24%	-	-	100	-	-	100

REHABILITASI MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Kejadian Drop Out Pasien Terhadap Pelayanan Rehabilitasi Medik Yang Direncanakan	≤ 50%	27,8%	10.25%	8.6%	17.39%	12.25%	7.5%	100	100	100	100	100	100
2. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Tindakan Rehabilitasi Medik	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	86.06%	-	-	83.33%	-	-	100	-	-	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Kejadian Drop Out Pasien Terhadap Pelayanan Rehabilitasi Medik Yang Direncanakan	≤ 50%	3.2%	4%	8.3%	7.5%	3.9%	4,08	100	100	100	100	100	100
2. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Tindakan Rehabilitasi Medik	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	83,24%	-	-	83,75	-	-	100	-	-	100

FARMASI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. a. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Jadi	≤ 30 menit	14 Menit	14 menit	14 menit	14 menit	14 menit	14 Menit	100	100	100	100	100	100
b. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Racikan		28 Menit	28 menit	28 menit	28 menit	28 menit	28 Menit	100	100	100	100	100	100
2. Tidak Adanya Kesalahan Pemberian Obat	100%	99,98%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	85.05%	-	-	81.11%	-	-	100	-	-	100
4. Penulisan Resep Sesuai Formularium	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. a. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Jadi	≤ 30 menit	14 Menit	14 Menit	14 Menit	14 Menit	14 Menit	14 Menit	100	100	100	100	100	100
b. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Racikan		28 Menit	28 Menit	28 Menit	28 Menit	28 Menit	28 Menit	100	100	100	100	100	100
2. Tidak Adanya Kesalahan Pemberian Obat	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	81,67%	-	-	81,34	-	-	100	-	-	100
4. Penulisan Resep Sesuai Formularium	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100

GIZI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Ketepatan Waktu Pemberian Makanan Kepada Pasien	≥ 90%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
2. Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	≤ 20%	4.85%	4.55%	4.34%	4.08%	6.06%	6.06%	100	100	100	100	100	100
3. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Ketepatan Waktu Pemberian Makanan Kepada Pasien	≥ 90%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
2. Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	≤ 20%	5.95%	6.08%	6.08%	6.43%	5.92%	5,59	100	100	100	100	100	100
3. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100

TRANSFUSI DARAH

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

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfusi	100% Terpenuhi	-	-	-	-	-	-	100	100	100	100	100	100
2. Kejadian reaksi tranfusi	≤ 0,01%	-	-	-	-	-	-	100	100	100	100	100	100

GAKIN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Pelayanan terhadap pasien GAKIN yang datang ke rumah sakit	100% Terlayani	-	-	-	-	-	-	100	100	100	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Pelayanan terhadap pasien GAKIN yang datang ke rumah sakit	100% Terlayani	-	-	-	-	-	-	100	100	100	100	100	100

REKAM MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Kelengkapan Pengisian Rekam Medik 24 Jam Setelah Selesai Pelayanan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
2. Kelengkapan Informed Concent Setelah Mendapatkan Informasi Yang Jelas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
3. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Jalan	≤ 10 menit	3 Menit	2 Menit	4 menit	4 menit	4 Menit	5 Menit	100	100	100	100	100	100
4. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Inap	≤ 15 menit	5 Menit	5 Menit	5 menit	6 menit	5 Menit	7 Menit	100	100	100	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Kelengkapan Pengisian Rekam Medik 24 Jam Setelah Selesai Pelayanan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100
2. Kelengkapan Informed Concent Setelah Mendapatkan Informasi Yang Jelas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100
3. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Jalan	≤ 10 menit	5 Menit	6 Menit	6 Menit	7 Menit	6 Menit	7 Menit	100	100	100	100	100	100
4. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Inap	≤ 15 menit	9 Menit	9 Menit	8 Menit	8 Menit	7 Menit	5 Menit	100	100	100	100	100	100

PENGELOLAAN LIMBAH

INDIKATOR111	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Baku mutu limbah cair	a.BOD < 30 mg/l	100%						100					
	b.COD < 80 mg/l												
	c.TSS < 30 mg/l												
	d.PH 6-9												
2. Pengelolaan Limbah Padat Sesuai Aturan Limbah Infeksius dengan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100

INDIKATOR111	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Baku mutu limbah cair	a.BOD < 30 mg/l	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	100	100	

ADMINISTRASI DAN MANAJEMEN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Tindak Lanjut Penyelesaian Hasil Pertemuan Direksi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
2. Kelengkapan Laporan Akuntabilitas Kinerja	100%	100						100					
3. Ketepatan Waktu Pengusulan Kenaikan Pangkat	100%	100						100					
4. Ketepatan Waktu Pengurusan Gaji Berkala	100%	100						100					
5. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun	≥ 60 %	100						100					
6. Cost Recovery	≥ 40 %	143,57 %	155.45%	128.86%	189.59%	153.16%	184.78 %	100	100	100	100	100	100
7. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan	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	100
9. Ketepatan Waktu Pemberian Imbalan (Insentif) Sesuai Kesepakatan Waktu	100%	100%						100					



ADMINISTRASI DAN MANAJEMEN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
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					
3. Ketepatan Waktu Pengusulan Kenaikan Pangkat	100%	100						100					
4. Ketepatan Waktu Pengurusan Berkala Gaji	100%	100						100					
5. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun	≥ 60 %	100						100					
6. Cost Recovery	≥ 40 %	136,26%	225,20%	124,1%	77,57%	98,89%	382,96%	100	100	100	100	100	100
7. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan	100%	100%			100%			100			100		
8. Kecepatan Pemberian Informasi Tentang Tagihan Pasien Rawat Inap	≤ 2 Jam	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100
9. Ketepatan Waktu Pemberian (Insentif) Kesepakatan Waktu Imbalan Sesuai Waktu	100%	100						100					



AMBULANCE/MOBIL JENAZAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Waktu Pelayanan Ambulance / Kereta Jenazah	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	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%	100	100	100	100	100	100
3. Waktu Tanggap Pelayanan Ambulance oleh Masyarakat Yang Membutuhkan	≤ 60 Menit (100%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Waktu Pelayanan Ambulance / Kereta Jenazah	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	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%	100	100	100	100	100	100
3. Waktu Tanggap Pelayanan Ambulance oleh Masyarakat Yang Membutuhkan	≤ 60 Menit (100%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100

PEMULASARAN JENAZAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
Waktu Tanggap Pelayanan Pemulasaraan Jenazah	≤ 2 Jam	0.5 Jam	-	-	1 Jam	1 Jam	1 Jam	100	100	100	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
Waktu Tanggap Pelayanan Pemulasaraan Jenazah	≤ 2 Jam	0.5 Jam	0.5 Jam	-	-	0.5 Jam	-	100	100	100	100	100	100

PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Kecepatan Waktu menanggapi Kerusakan Alat	≤ 80%	94,92%	94.29%	94.92%	93.93%	93.63%	94.44%	100	100	100	100	100	100
2. Ketepatan Waktu Pemeliharaan Alat	100%	100%	100%	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					

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Kecepatan Waktu menanggapi Kerusakan Alat	≤ 80%	93.75%	93.96%	92,56%	92,14%	91,83%	92,05%	100	100	100	100	100	100
2. Ketepatan Waktu Pemeliharaan Alat	100%	100%	100%	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					



PELAYANAN LAUNDRY

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN
1. Tidak Adanya Kejadian Linen Yang Hilang	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	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	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES
1. Tidak Adanya Kejadian Linen Yang Hilang	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	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	100	100	100

PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	
1. Ada anggota Tim PPI yang terlatih	Anggota Tim PPI yang terlatih 75 %	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100
2. Tersedia APD di setiap instalasi / departemen	60%	100%	100%	100%	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	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	
1. Ada anggota Tim PPI yang terlatih	Anggota Tim PPI yang terlatih 75 %	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	100	100	100	100	100	100
2. Tersedia APD di setiap instalasi / departemen	60%	100%	100%	100%	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	100	100	100



2021
THANK YOU !