



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH Dr. ARIF ZAINUDIN

Jalan Ki Hajar Dewantoro 80 Jebres Kotak Pos 187 Surakarta 57126

Telepon (0271) 641442 Faksimile (0271) 648920

E-mail : rsjsurakarta@jatengprov.go.id Website : <http://rsjd-surakarta.jatengprov.go.id>

NOTA DINAS

Kepada Yth. : Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah dr. Arif Zainudin
Lewat Yth. : Wakil Direktur Umum dan Keuangan *kepl 30/11*
Dari : Kabag Perencanaan dan Pengembangan
Tembusan : -
Tanggal : 22 November 2023
Nomor : 050/1308/B.REN/XI/2023
Sifat : Segera
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Hal : Laporan Kinerja Pelayanan RSJD dr. Arif Zainudin
Bulan Oktober 2023

DISPOSISI

Dengan ini, kami sampaikan Laporan Kinerja Pelayanan Bulan Oktober tahun 2023 sebanyak 49 lembar sebagaimana terlampir. Laporan berisi kinerja pendapatan, anggaran, instalasi, dan standar pelayanan minimal di instalasi dan bagian yang ada di Rumah Sakit Jiwa Daerah dr. Arif Zainudin.

Tingestikan
330/11/23

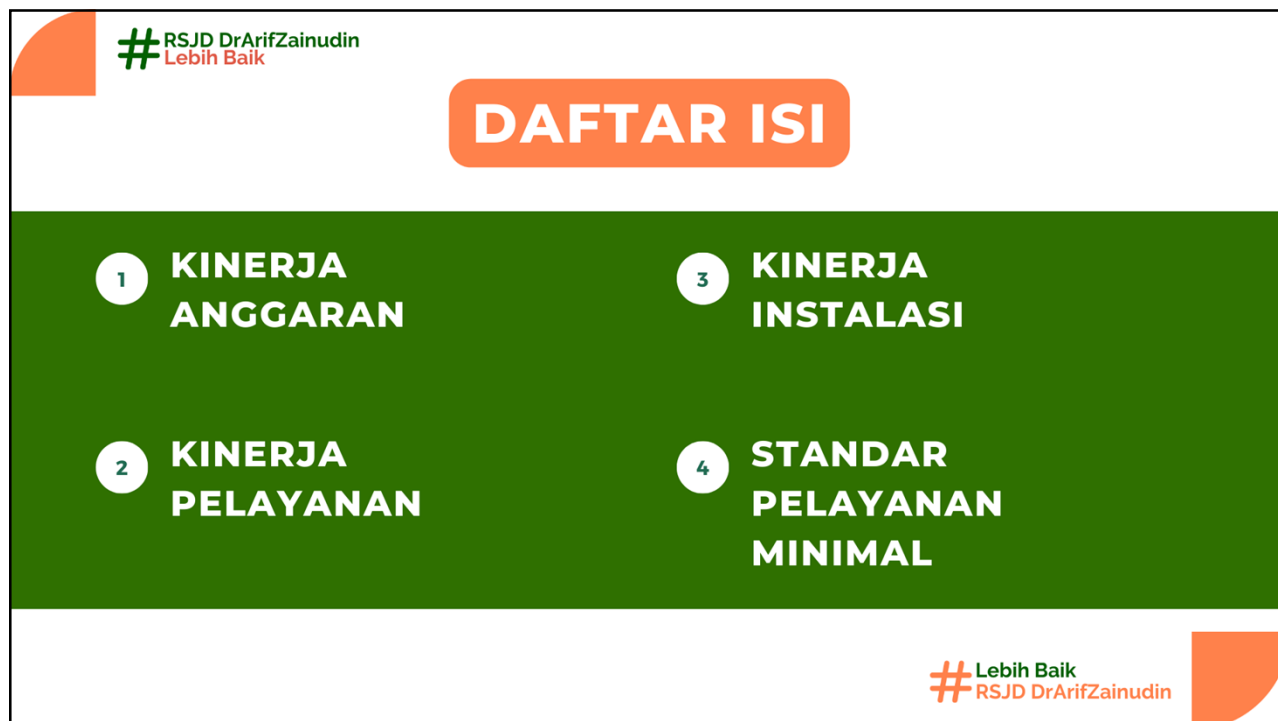
Mengetahui,

Kepala Bagian Perencanaan dan Pengembangan
Rumah Sakit Jiwa Daerah dr. Arif Zainudin

[Signature]
Woro Kamarina, SKM, M.Sc
Pembina
NIP.197006241993032005



1



2

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

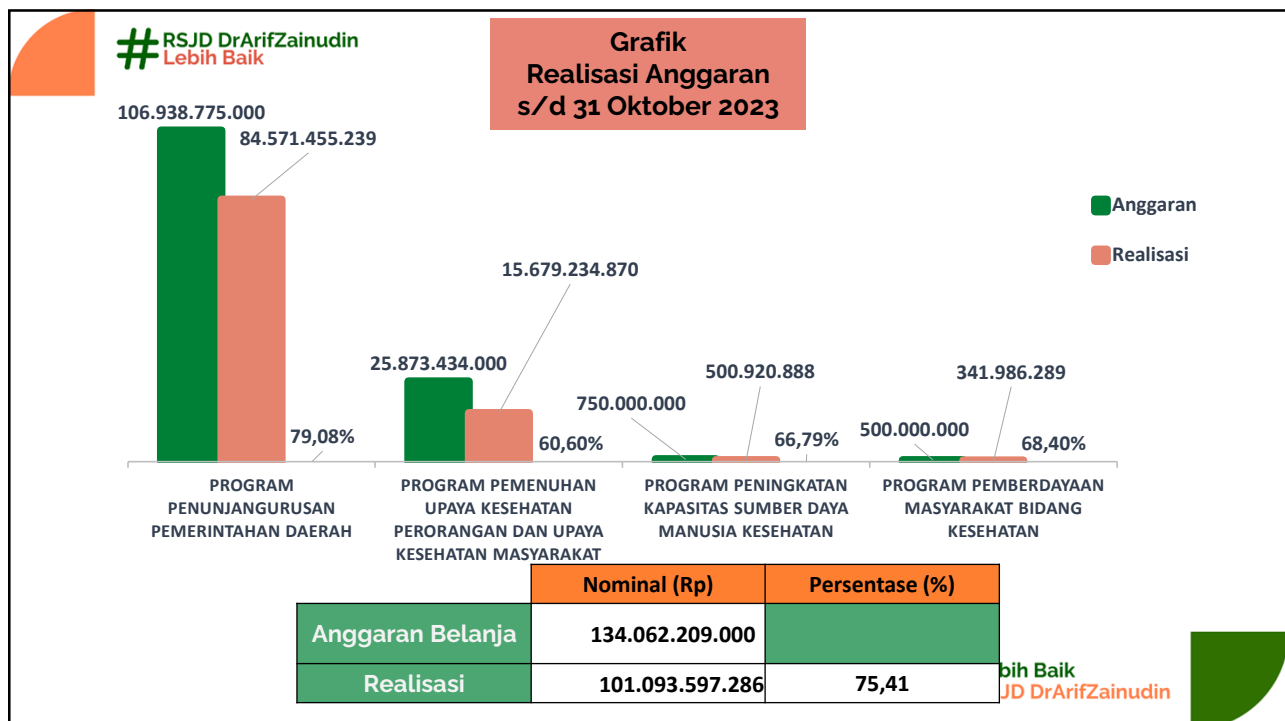
1

KINERJA ANGGARAN

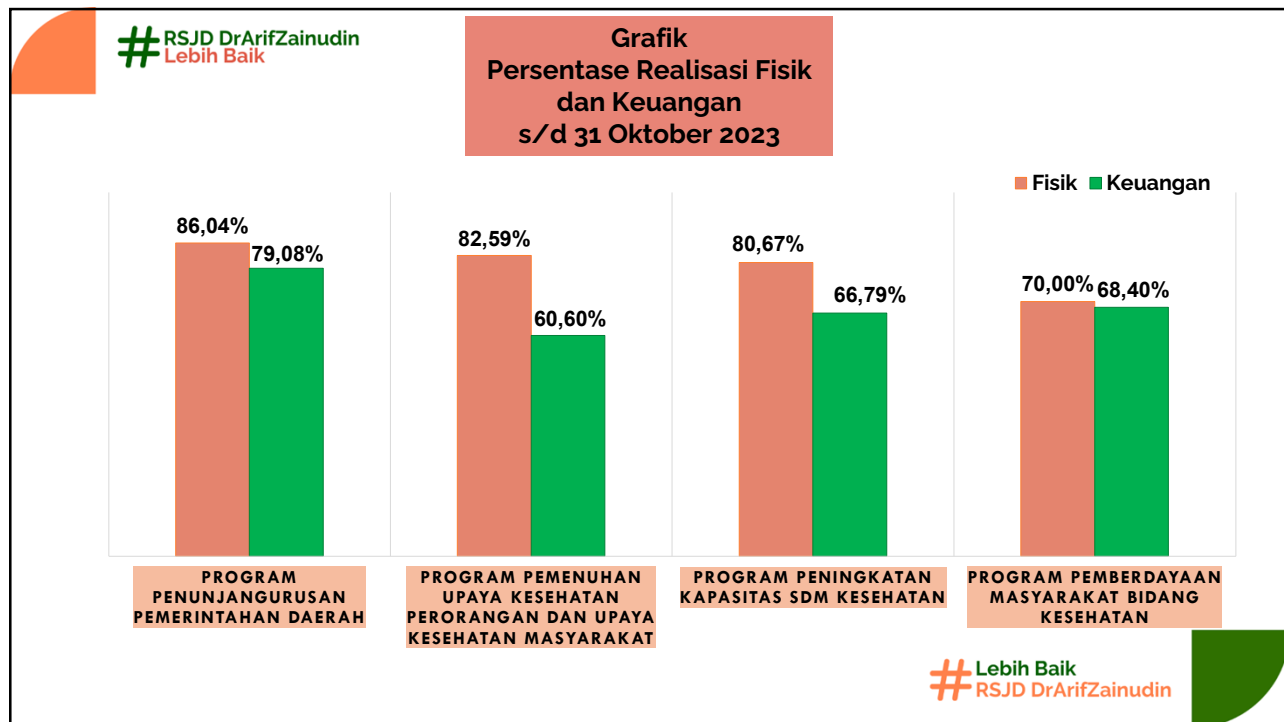
- Realisasi Anggaran Oktober 2023
- Realisasi Pendapatan 2023

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

3



4



5

RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

Rincian Realisasi Kegiatan dan Sub Kegiatan s/d 31 Oktober 2023

NO	URAIAN	ANGGARAN	FISIK			KEUANGAN			
			Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober	Deviasi Fisik	Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober		Deviasi Keuangan
			K	K		K	K	Rp	
	RSJD SURAKARTA	134.062.209.000	88,50	85,28	(3,22)	86,71	75,41	101.093.597.286	(11,30)
P	PROGRAM PENUNJANGURUSAN PEMERINTAHAN DAERAH	106.938.775.000	86,95	86,04	(0,91)	87,14	79,08	84.571.455.239	(8,05)
K	Administrasi Keuangan	56.938.775.000	92,76	92,76	-	92,75	90,37	51.456.747.692	(2,38)
SK	Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN **	56.938.775.000	92,76	92,76	-	92,75	90,37	51.456.747.692	(2,38)
SSK	Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN	28.879.901.000	85,72	85,72	-	85,71	81,37	23.499.796.067	(4,34)
SSK	Penyediaan Tambahan Penghasilan ASN	28.058.874.000	100	100	-	100,00	99,64	27.956.951.625	(0,36)


6


# RSJD DrArifZainudin Lebih Baik									
Rincian Realisasi Kegiatan dan Sub Kegiatan s/d 31 Oktober 2023									
NO	URAIAN	ANGGARAN	FISIK			KEUANGAN			
			Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober	Deviasi Fisik	Target s/d Bulan September	Realisasi s/d Bulan Oktober		Deviasi Keuangan
			K	K		K	K	Rp	
K	Peningkatan Pelayanan BLUD	50.000.000.000	80,33	78,39	(1,94)	80,74	66,23	33.114.707.547	(14,51)
SK	Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD**	50.000.000.000	80,33	78,39	(1,94)	80,74	66,23	33.114.707.547	(14,51)
SSK	Penyediaan Belanja Pegawai BLUD	7.626.100.000	85,72	85,72	-	85,71	80,79	6.160.842.940	(4,93)
SSK	Penyediaan Barang dan Jasa BLUD	30.000.000.000	83,3	83,3	-	83,33	71,69	21.505.675.734	(11,65)
SSK	Pengadaan Investasi Gedung dan Bangunan BLUD	5.000.000.000	47,55	44,92	(2,63)	51,50	37,11	1.855.369.256	(14,39)
SSK	Pengadaan Investasi Peralatan dan Mesin BLUD	3.475.000.000	85,26	61,5	(23,76)	85,25	27,94	970.805.122	(57,31)
SSK	Pengadaan Aset Tetap BLUD	25.000.000	100	48	(52,00)	100,00	12,34	3.085.000	(87,66)
SSK	Penyediaan Gaji Pokok dan Tunjangan PPPK (BLUD)	2.629.591.000	85,72	85,72	-	85,71	74,76	1.965.750.948	(10,96)
SSK	Penyediaan Tambahan penghasilan PPPK (BLUD)	1.244.309.000	81,82	81,82	-	81,82	52,49	653.178.547	(29,32)

7


# RSJD DrArifZainudin Lebih Baik									
Rincian Realisasi Kegiatan dan Sub Kegiatan s/d 31 Oktober 2023									
NO	URAIAN	ANGGARAN	FISIK			KEUANGAN			
			Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober	Deviasi Fisik	Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober		Deviasi Keuangan
			K	K		K	K	Rp	
P	PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT	25.873.434.000	94,89	82,59	(12,30)	84,81	60,60	15.679.234.870	(24,21)
K	Penyediaan Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	25.404.434.000	95,10	82,57	(12,53)	84,84	60,81	15.447.209.180	(24,03)
SK	Pengadaan Prasarana Fasilitas Layanan Kesehatan **	16.250.000.000	100,00	76,86	(23,14)	83,93	48,79	7.927.753.890	(35,14)
SSK	Pembangunan Lantai 3 Gedung Rawat Inap Lima Lantai	16.250.000.000	100,00	76,86	(23,14)	83,93	48,79	7.927.753.890	(35,14)
SK	Pengadaan Bahan Habis Pakai Lainnya (Sprei, Handuk dan Habis Pakai Lainnya)	1.548.434.000	81,80	86,60	4,80	81,82	50,54	782.607.014	(31,28)
SSK	Penyediaan Linen (APBD)	298.434.000	81,81	99,98	18,17	81,82	51,81	154.630.075	(30,00)
SSK	Penyediaan Bahan Habis Pakai (APBD)	750.000.000	81,80	84,47	2,67	81,82	44,96	337.212.145	(36,86)
SSK	Penyediaan Reagen (APBD)	500.000.000	81,80	81,80	-	81,82	58,15	290.764.794	(23,66)

8

 Rincian Realisasi Kegiatan dan Sub Kegiatan s/d 31 Oktober 2023									
NO	URAIAN	ANGGARAN	FISIK			KEUANGAN			
			Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober	Deviasi Fisik	Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober		Deviasi Keuangan
			K	K		K	K	Rp	
SK	Pengadaan Obat, Vaksin, Makanan dan Minuman serta Fasilitas Kesehatan lainnya**	7.606.000.000	87,35	93,96	6,61	87,40	88,57	6.736.848.276	1,17
SSK	Penyediaan makan minum pasien (APBD)	2.750.000.000	83,3	83,3	-	83,33	76,77	2.111.199.115	(6,56)
SSK	Penyediaan obat-obatan (APBD)	4.856.000.000	89,65	100	10,35	89,70	95,26	4.625.649.161	5,55
K	Penerbitan Izin Rumah Sakit kelas B dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	469.000.000	83,30	83,30	-	83,33	49,47	232.025.690	(33,86)
SK	Peningkatan Tata Kelola Rumah Sakit **	469.000.000	83,30	83,30	-	83,33	49,47	232.025.690	33,86
SSK	Penyediaan Honorarium & Premi BPJS pegawai harlep & PDGS	469.000.000	83,30	83,30	-	83,33	49,47	232.025.690	(33,86)



9

 Rincian Realisasi Kegiatan dan Sub Kegiatan s/d 31 Oktober 2023									
NO	URAIAN	ANGGARAN	FISIK			KEUANGAN			
			Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober	Deviasi Fisik	Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober		Deviasi Keuangan
			K	K		K	K	Rp	
P	PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN	750.000.000	87,66	80,67	(7,00)	87,68	66,79	500.920.888	(20,89)
K	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	750.000.000	87,66	80,67	(7,00)	87,68	66,79	500.920.888	(20,89)
SK	Peningkatan Kompetensi dan Kualifikasi Sumber Daya Manusia Kesehatan **	750.000.000	87,66	80,67	(7,00)	87,68	66,79	500.920.888	(20,89)
SSK	Belanja Kegiatan Bimtek/Seminar/Diklat/Workshop/Sosialisasi (INTERNAL)	350.000.000	84,99	70	(14,99)	85,04	48,93	171.269.150	(36,10)
SSK	Belanja Kegiatan Bimtek/Seminar/Diklat/Workshop/Sosialisasi (EKSTERNAL)	400.000.000	90	90	-	90,00	82,41	329.651.738	(7,59)

10

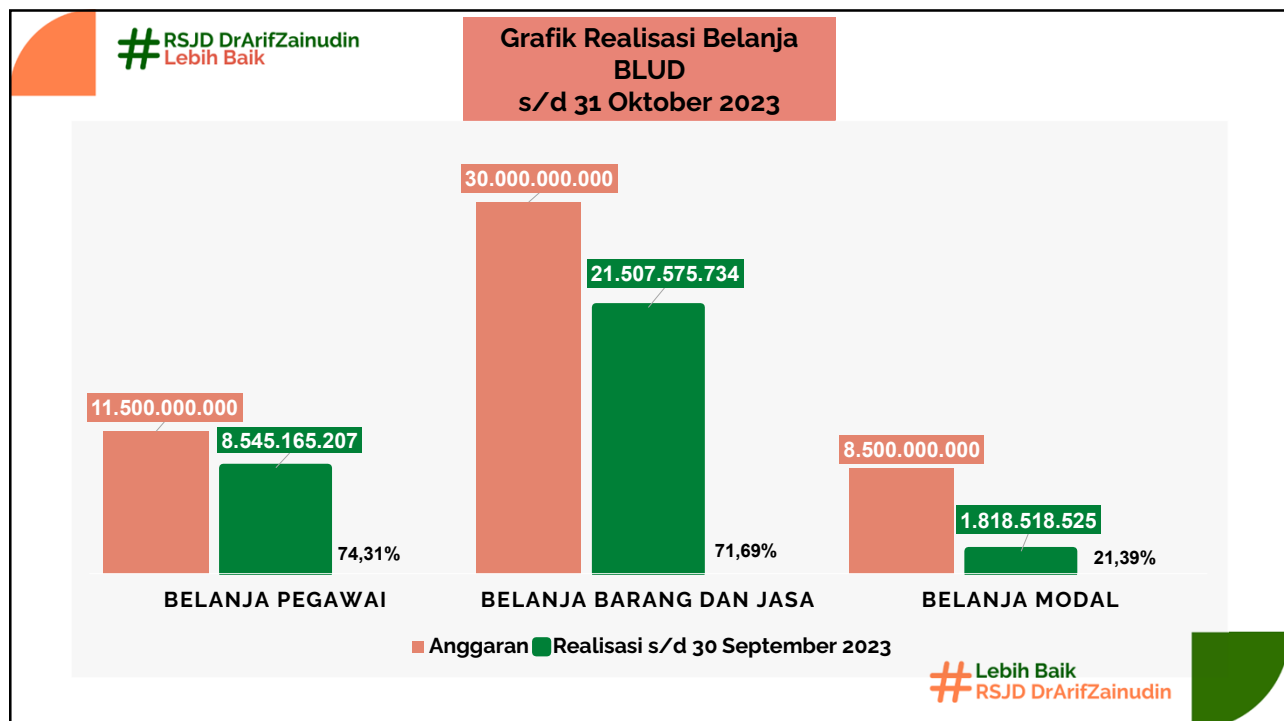
#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

Rincian Realisasi Kegiatan dan Sub Kegiatan s/d 31 Oktober 2023

NO	URAIAN	ANGGARAN	FISIK			KEUANGAN			
			Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober	Deviasi Fisik	Target s/d Bulan Oktober	Realisasi s/d Bulan Oktober		Deviasi Keuangan
			K	K		K	K	Rp	
P	PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN	500.000.000	91,51	70,00	(21,51)	91,51	68,40	341.986.289	(23,11)
K	Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Provinsi	500.000.000	91,51	70,00	(21,51)	91,51	68,40	341.986.289	(23,11)
SK	Peningkatan Upaya Advokasi Kesehatan, Pemberdayaan, Penggalangan Kemitraan, Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Provinsi **	500.000.000	91,51	70,00	(21,51)	91,51	68,40	341.986.289	(23,11)
SSK	Pelaksanaan Promosi dan Pemberdayaan masyarakat	500.000.000	91,51	70,00	(21,51)	91,51	68,40	341.986.289	(23,11)

Lebih Baik
#RSJD DrArifZainudin

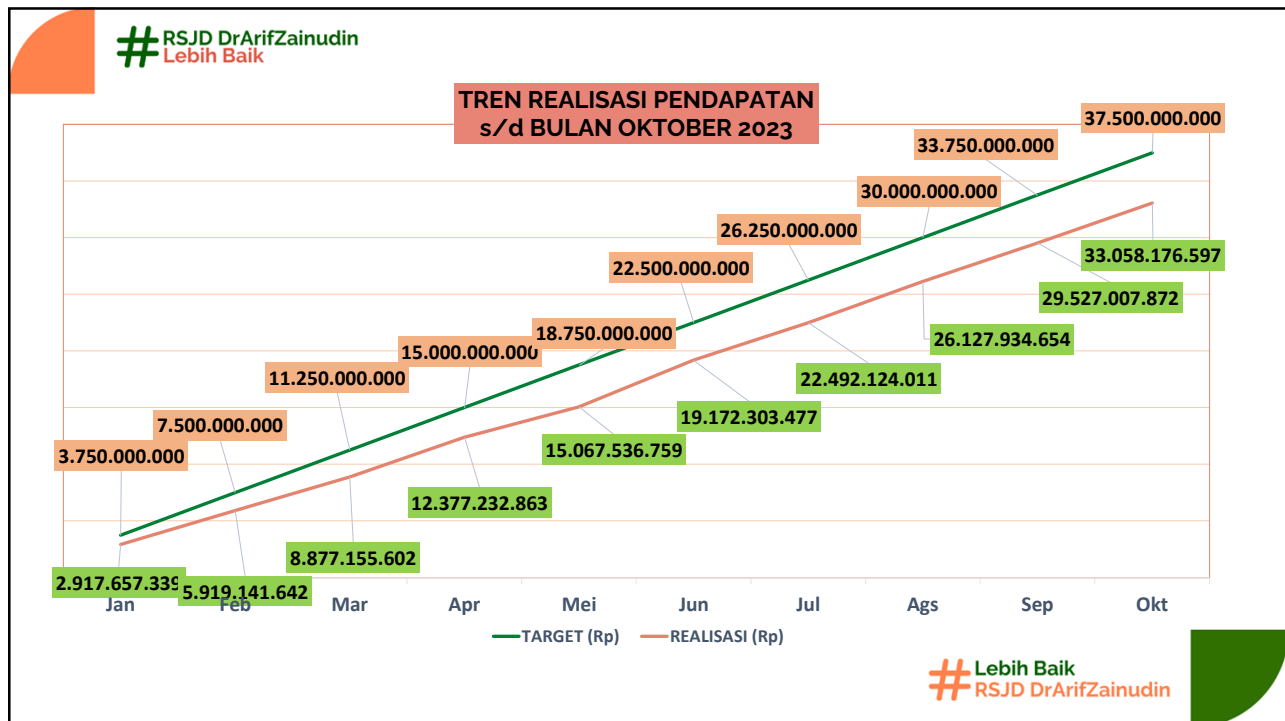
11



12



13



14

RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

Rincian Pendapatan s/d 31 Oktober 2023

Uraian	Target Murni (Rp)	Realisasi s/d 31 Oktober (Rp)	Capaian (%)
Pendapatan Pelayanan Kesehatan	42.747.200.000	29.987.600.405	70,15
Pendapatan Pendidikan dan Pelatihan	1.515.000.000	1.857.176.344	122,59
Pendapatan Lain-lain	737.800.000	1.213.399.848	164,46
TOTAL	45.000.000.000	33.058.176.597	73,46

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

15

RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

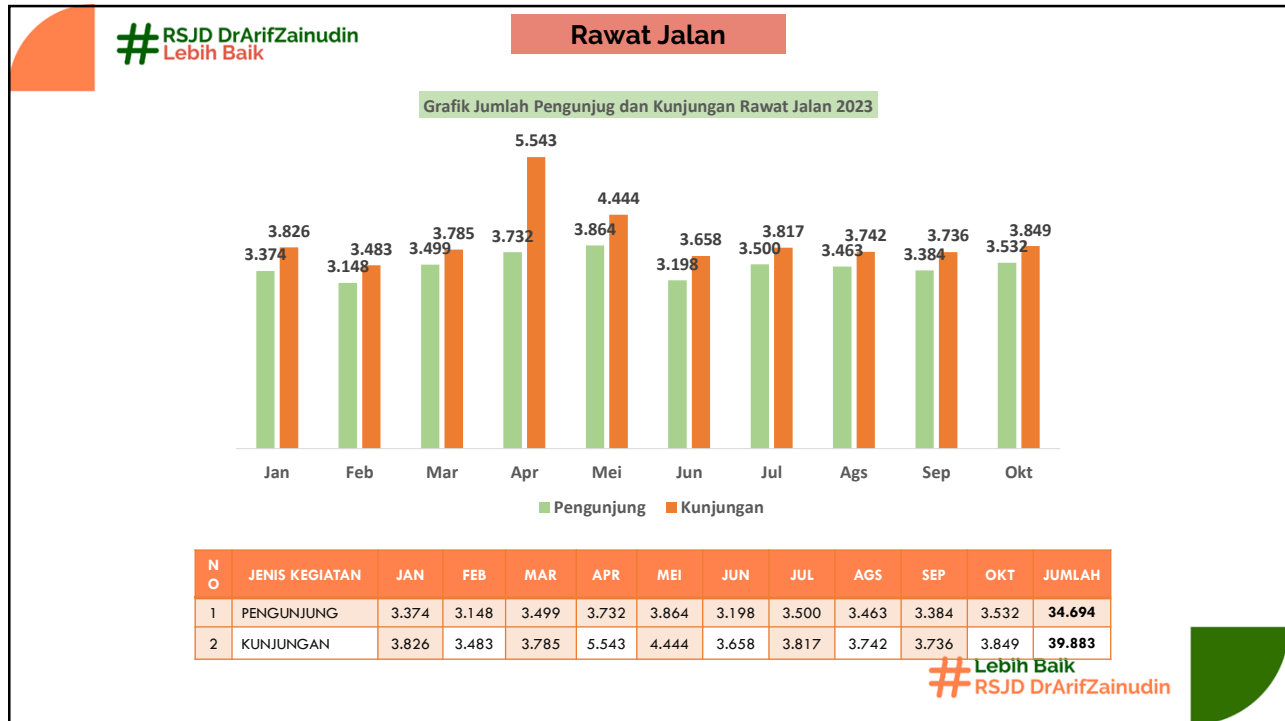
2

KINERJA PELAYANAN

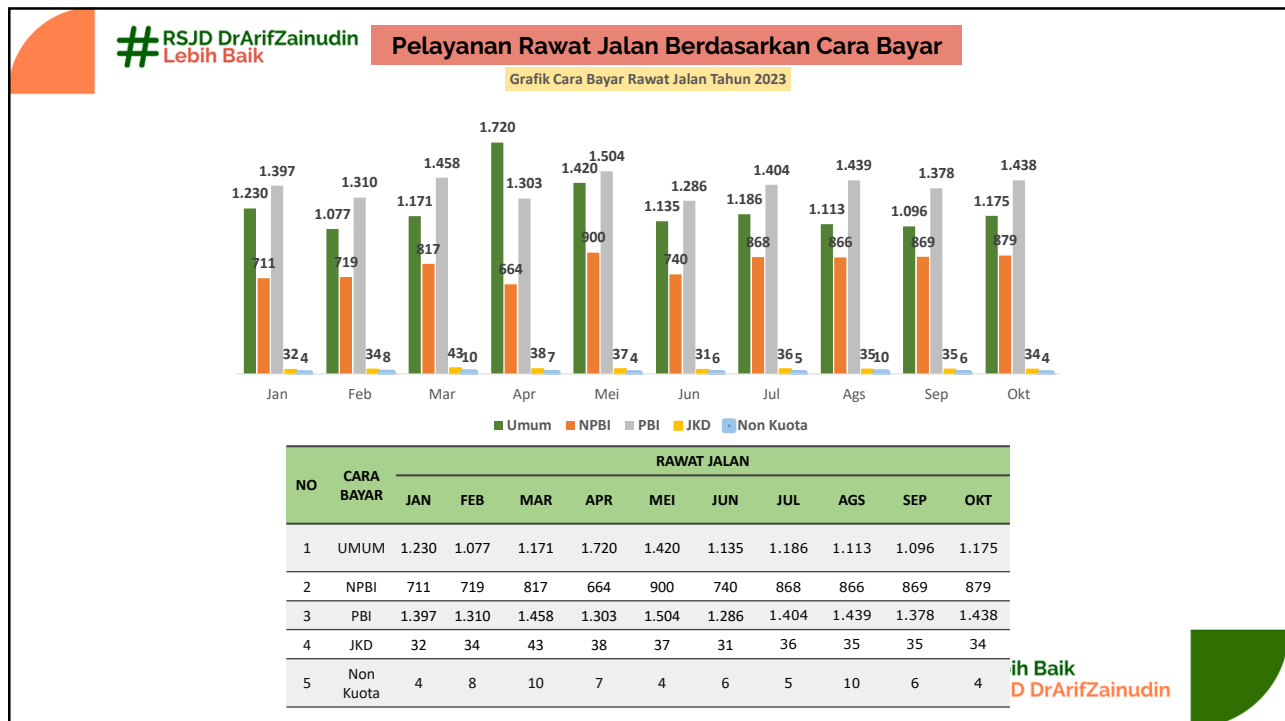


Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

16



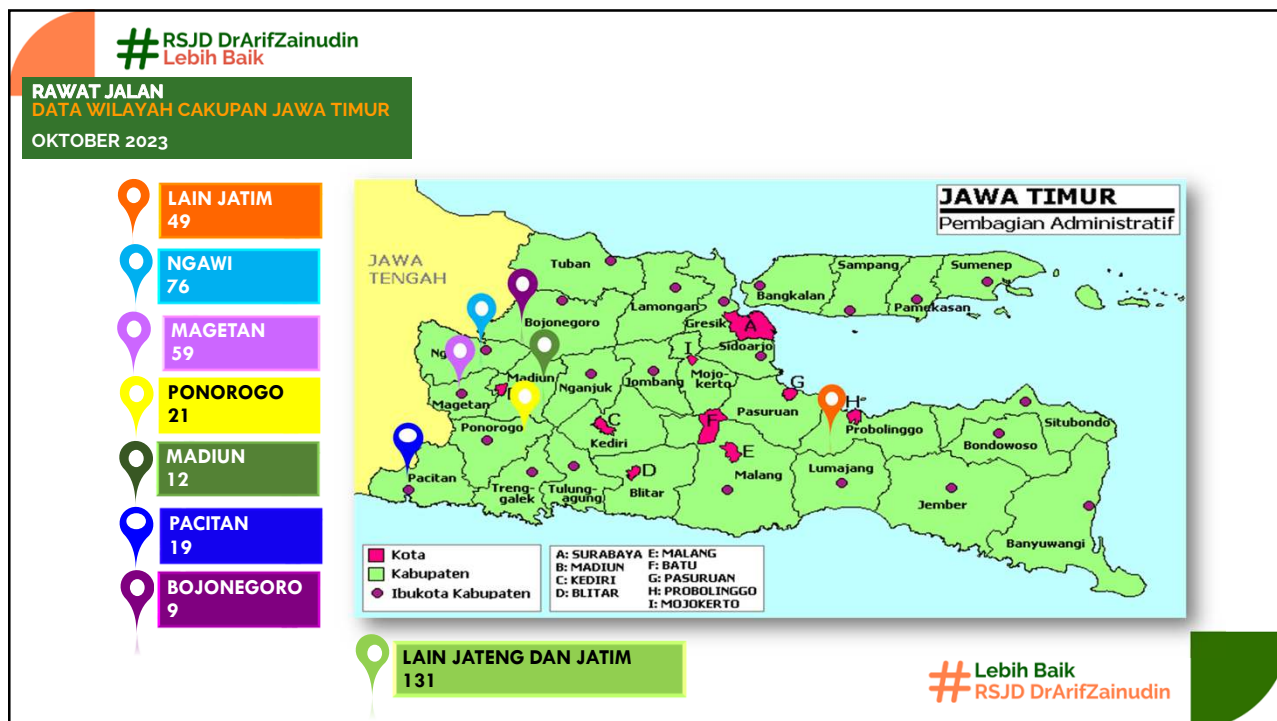
17



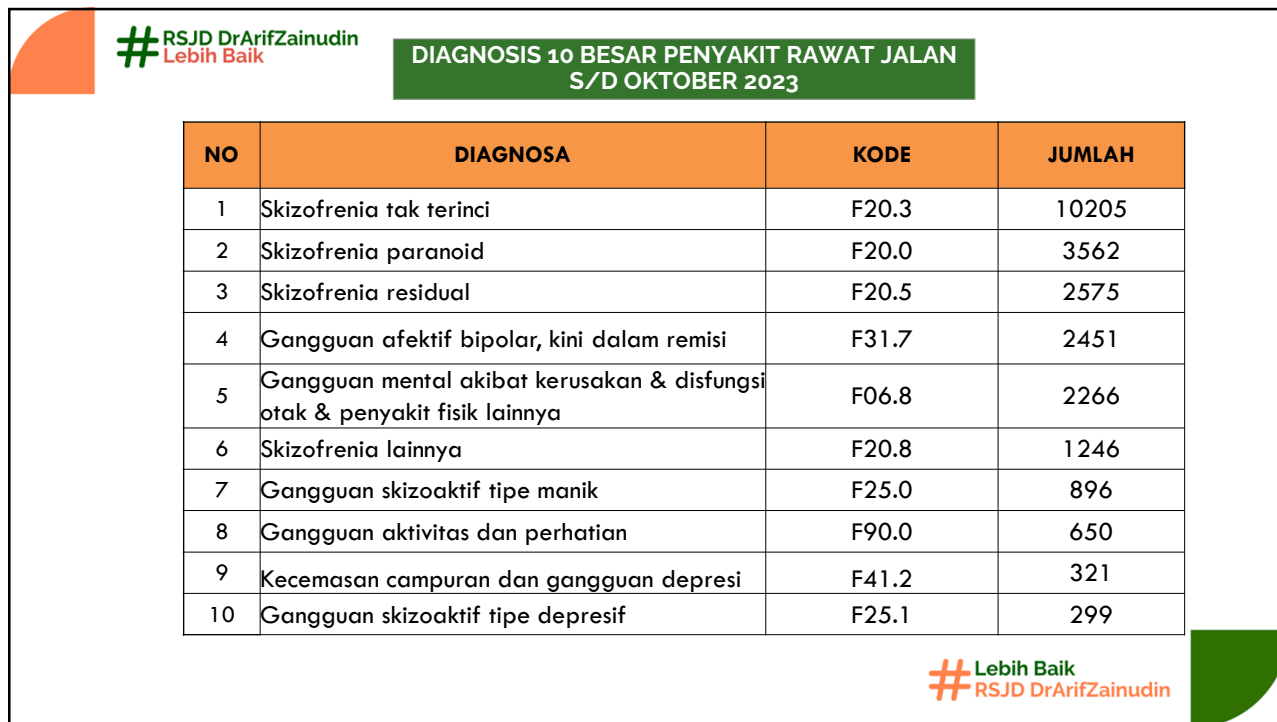
18



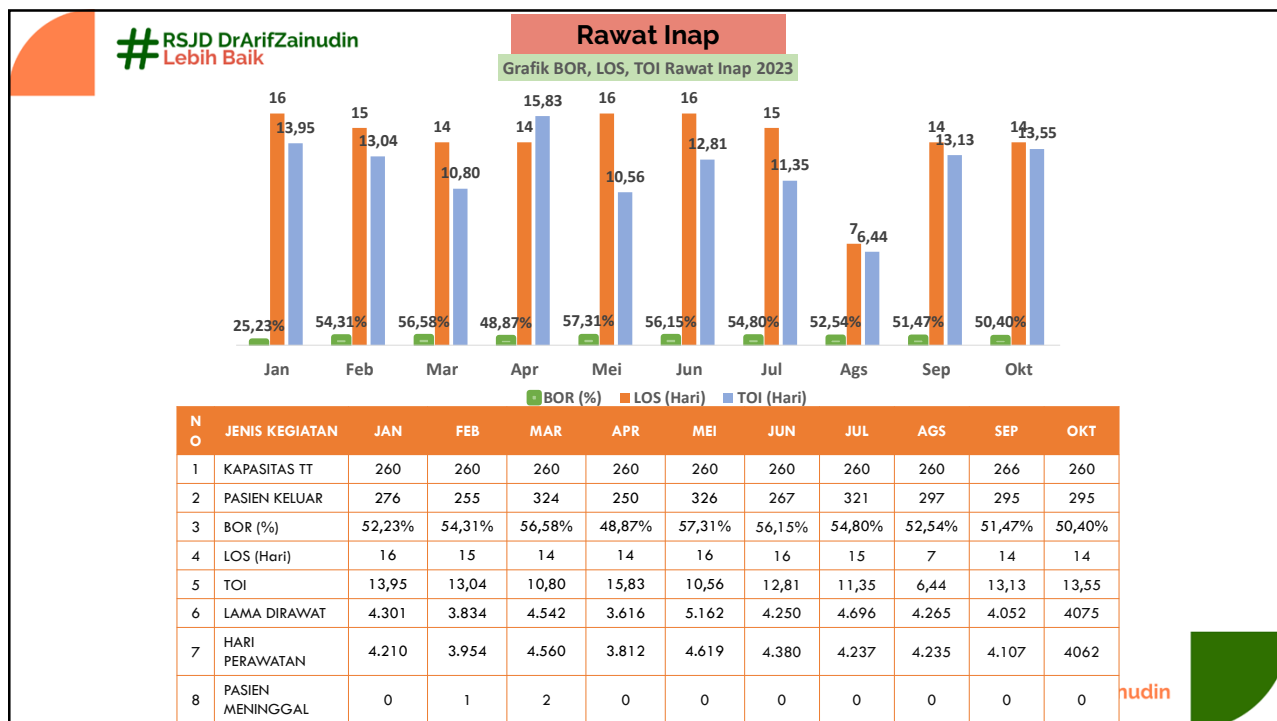
19



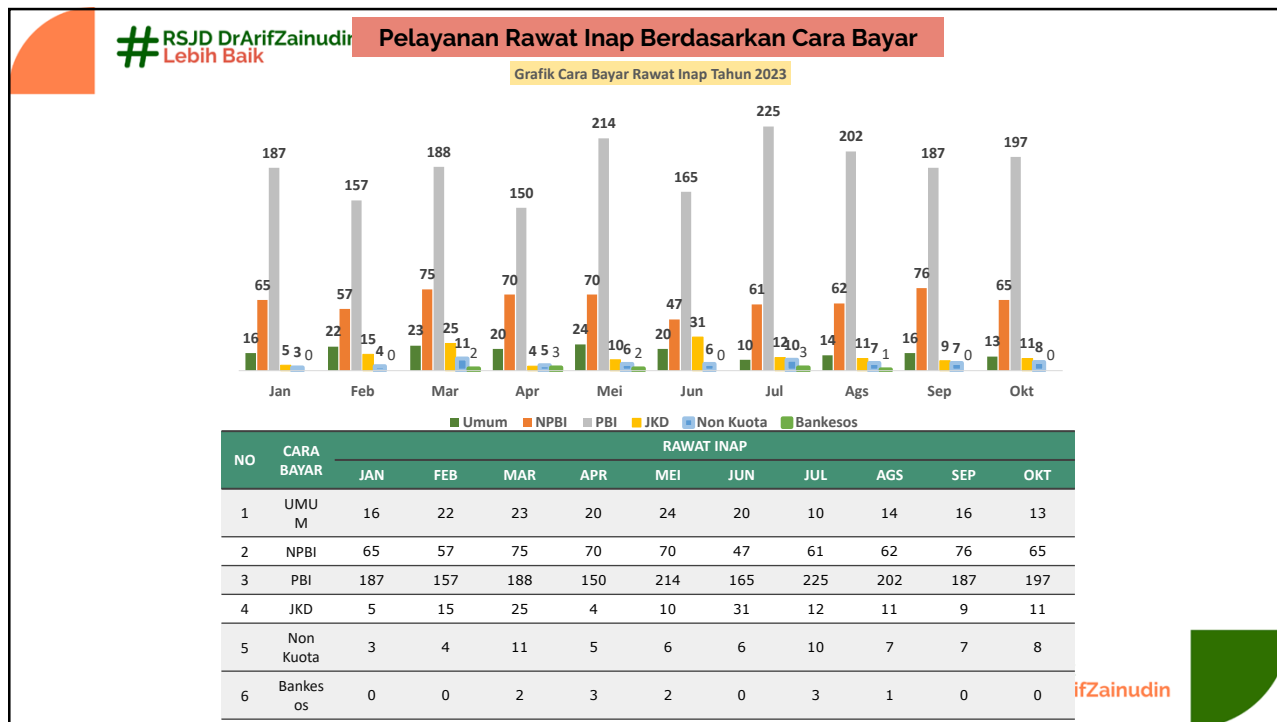
20



21



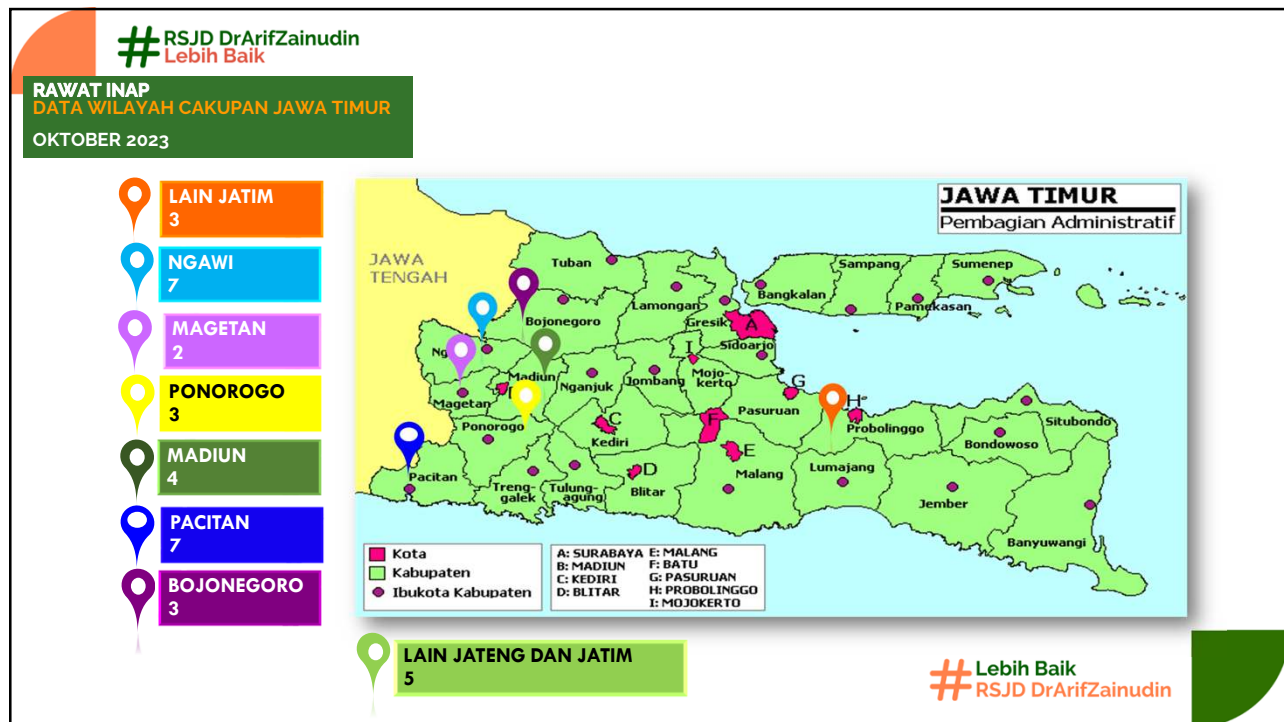
22



23



24



25

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

DIAGNOSIS 10 BESAR PENYAKIT RAWAT INAP
S/D OKTOBER 2023

NO	DIAGNOSA	KODE	JUMLAH
1	Skizofrenia tak terinci	F20.3	2040
2	Gangguan mental akibat kerusakan & disfungsi otak & penyakit fisik lainnya	F06.8	254
3	Skizofrenia paranoid	F20.0	170
4	Gangguan afektif bipolar, episode kini manik dengan gejala psikotik	F31.2	73
5	Gangguan skizoaktif tipe manik	F25.0	54
6	Gangguan psikotik polimorfik akut tanpa gejala skizofrenia	F23.0	48
7	Skizofrenia hebefrenik	F20.1	27
8	Gangguan skizoaktif tipe depresif	F25.1	27
9	Gangguan Psikotik Polimorfik Akut Dengan Gejala Skizofrenia	F23.1	24
10	Episode depresi berat dengan gejala psikotik	F32.3	

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

26

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

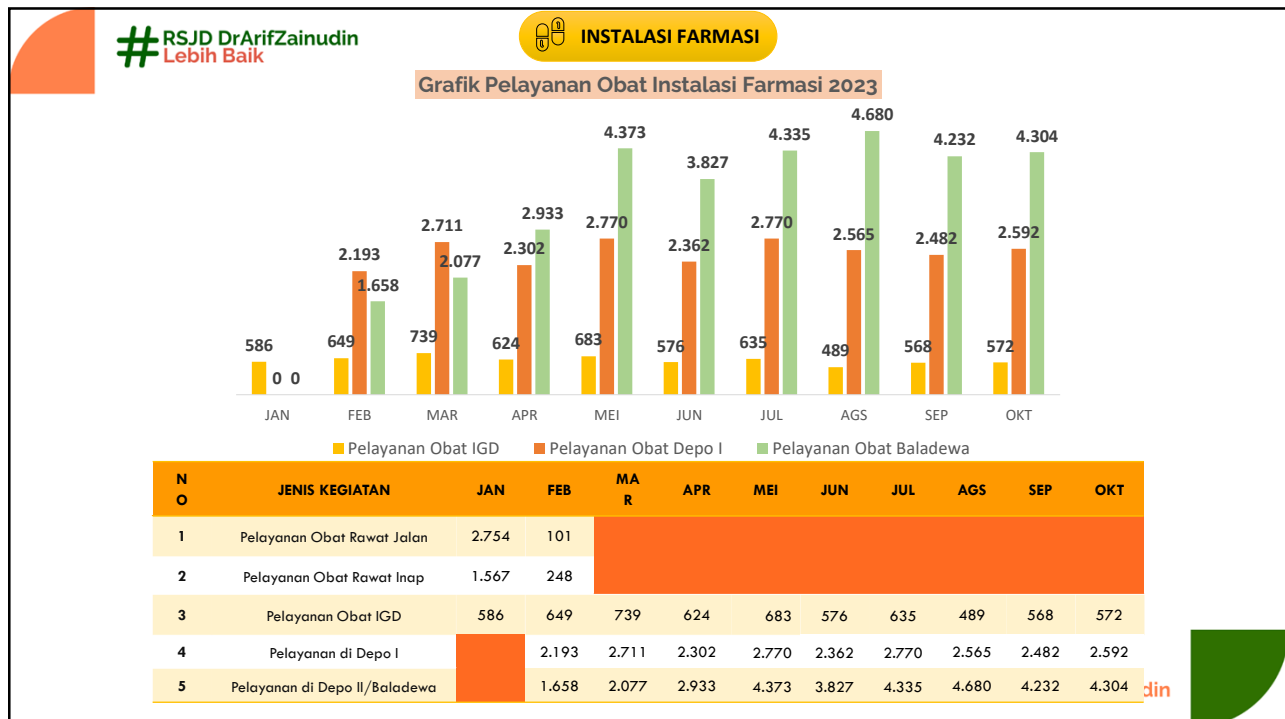
3

KINERJA INSTALASI

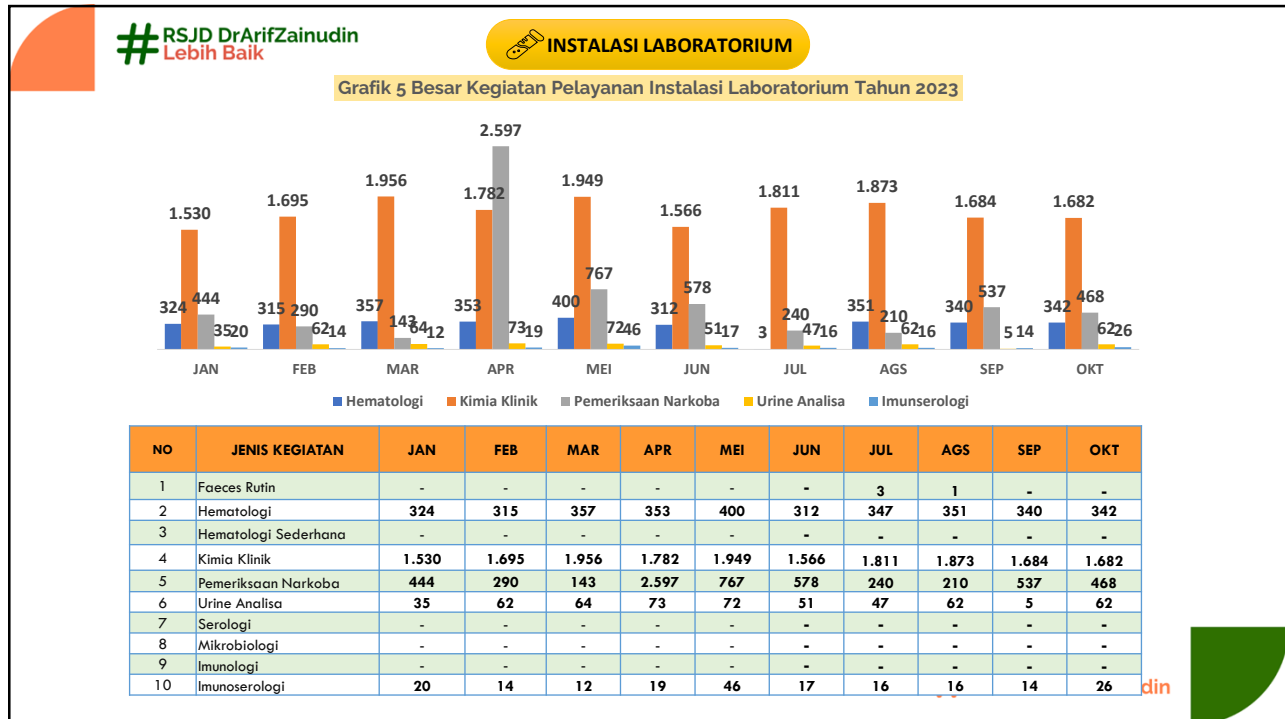


Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

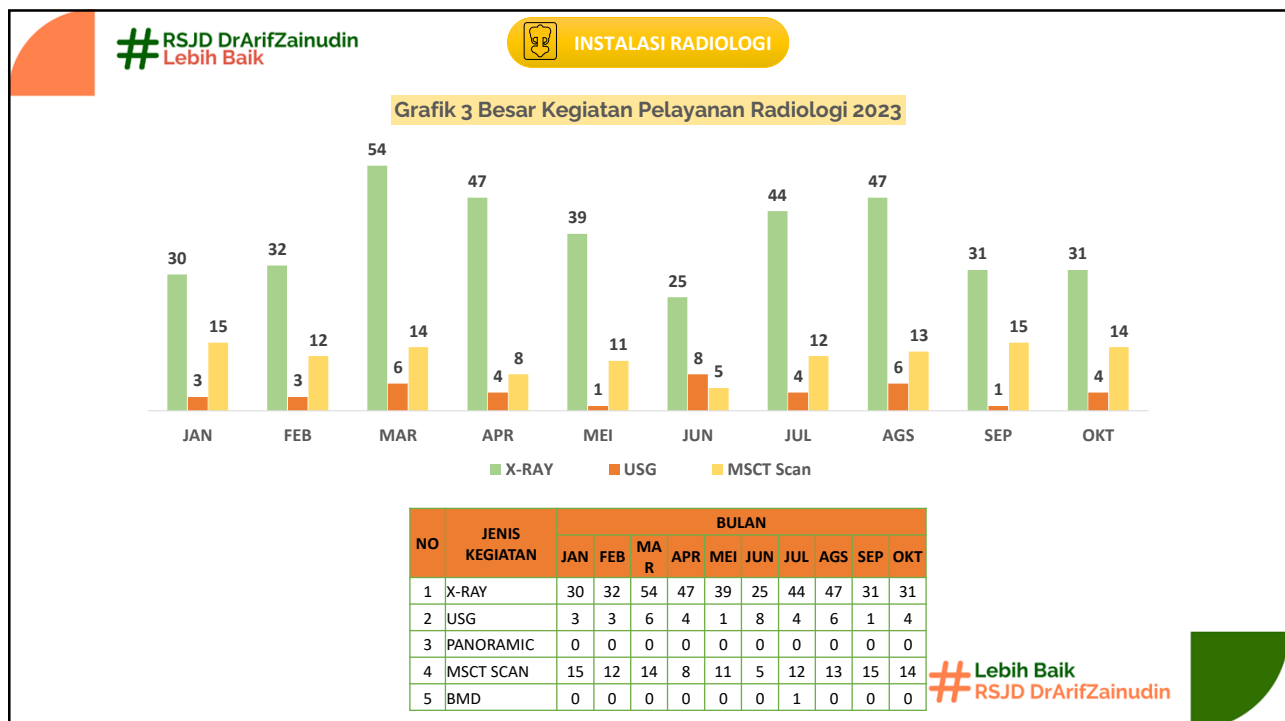
27



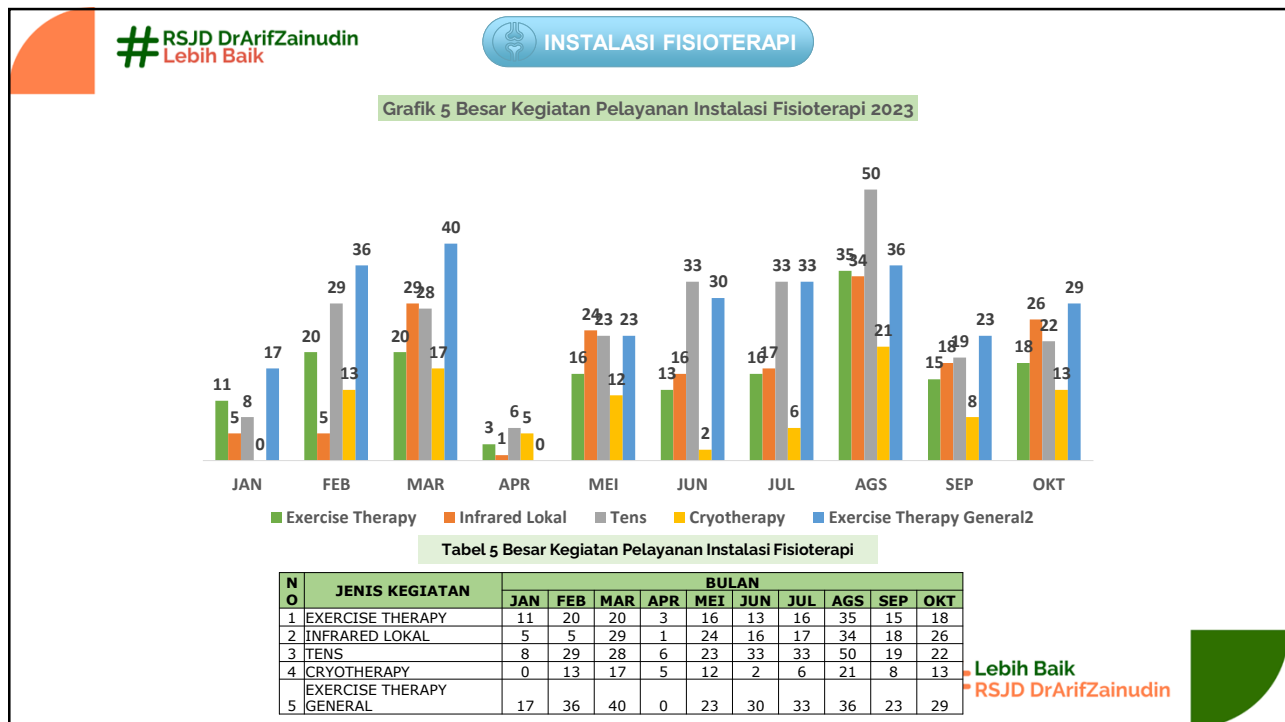
28



29



30



31

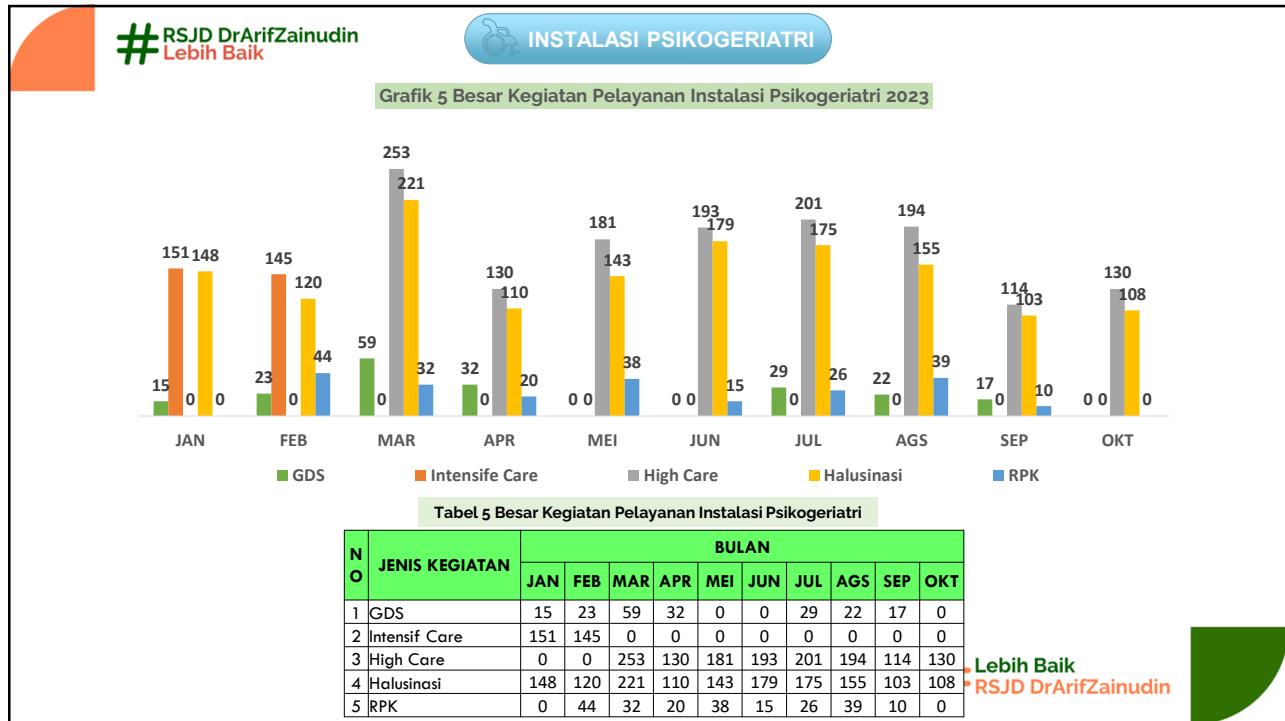
#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI NAPZA

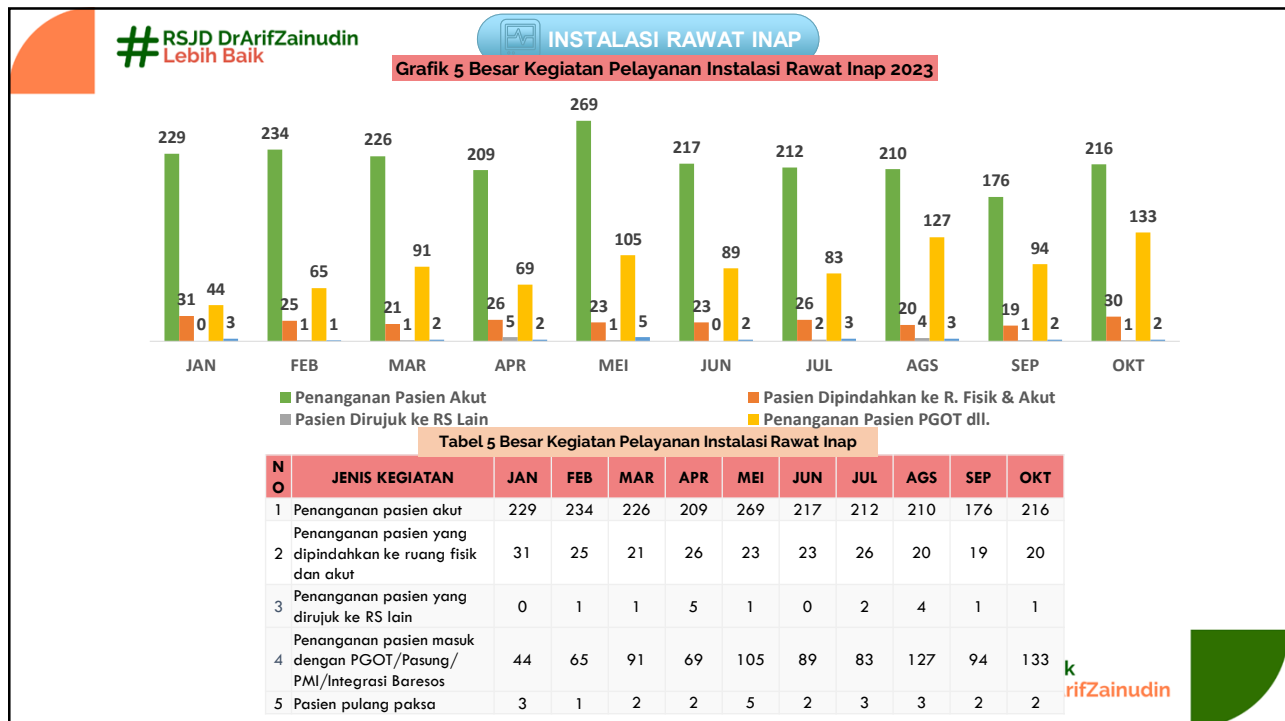
NO	JENIS KEGIATAN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	OKT
1	Konseling Napza	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1
2	Konseling Psikologi	0	0	4	4	0	1	1	2	1	1
3	Konseling Keluarga	0	0	2	2	0	1	1	1	1	1
4	Rehabilitasi/ TAK	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1
5	Fisioterapi	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
6	Psikoterapi Supportif	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
7	CBT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Brief Intervention	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Motivasi Interview	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Psikologi	0	0	4	4	0	0	1	1	1	1
11	Okupasi Terapi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	ECT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RSJD DrArifZainudin

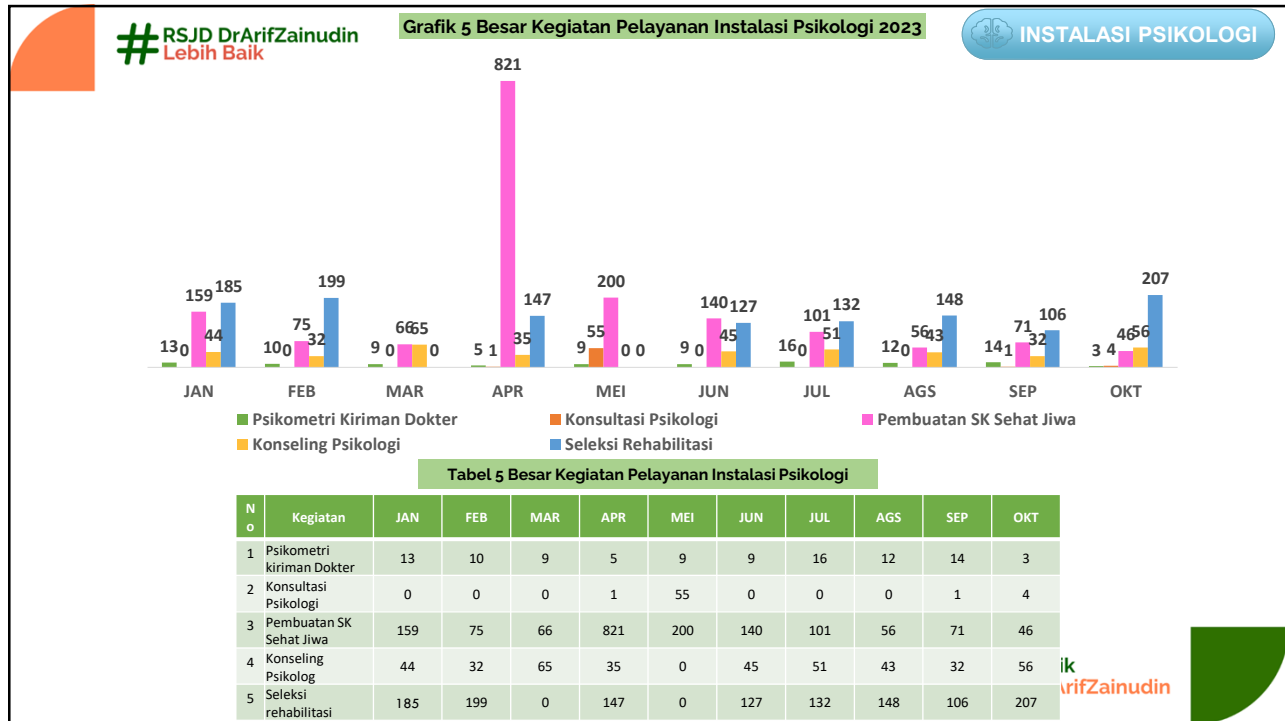
32



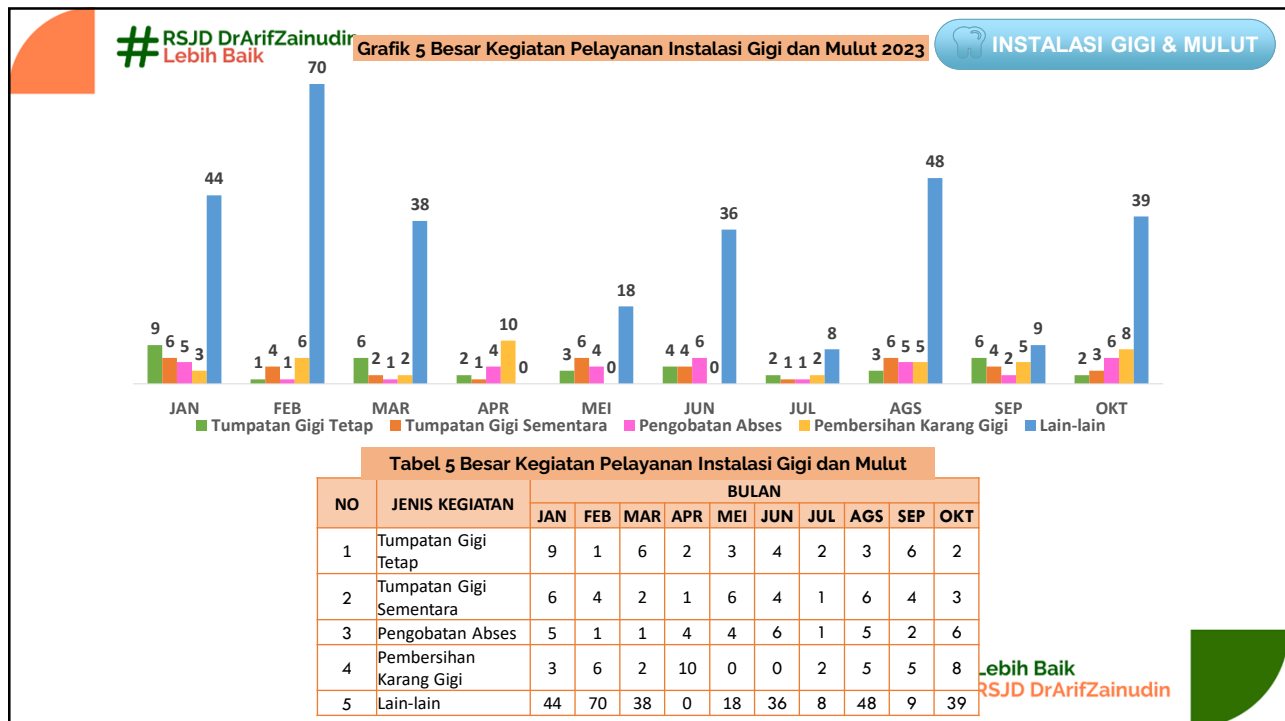
33



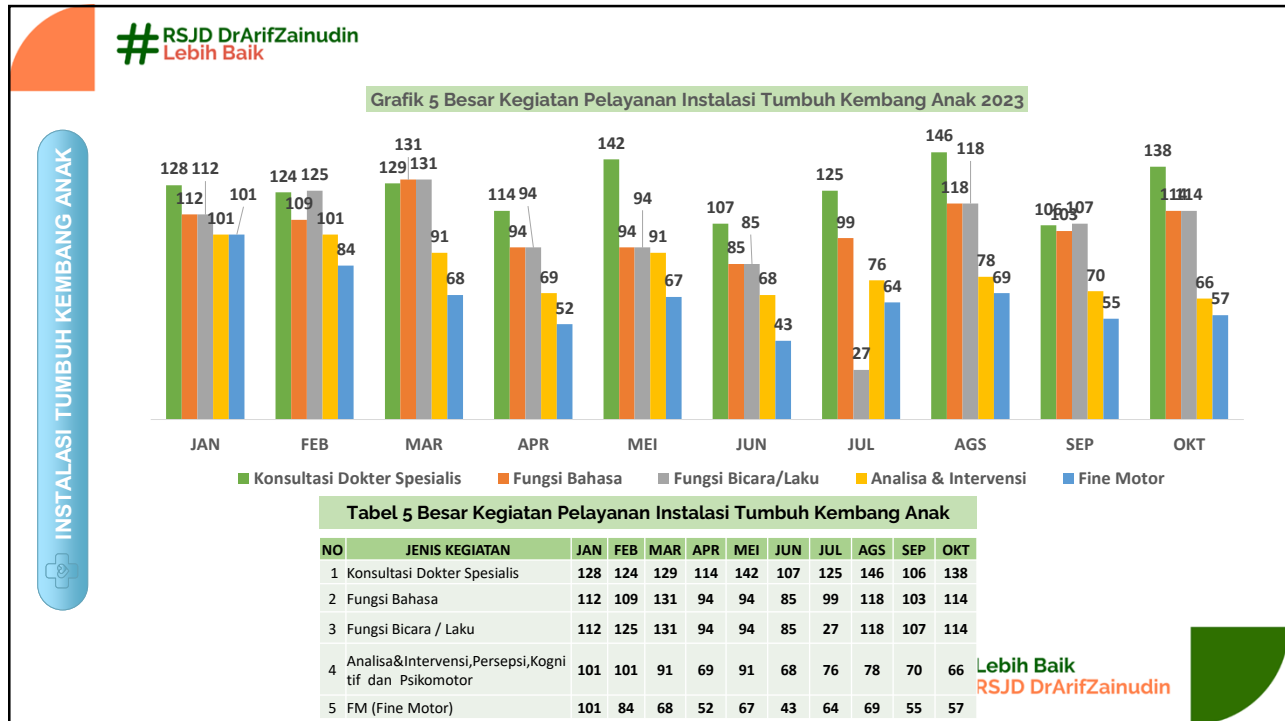
34



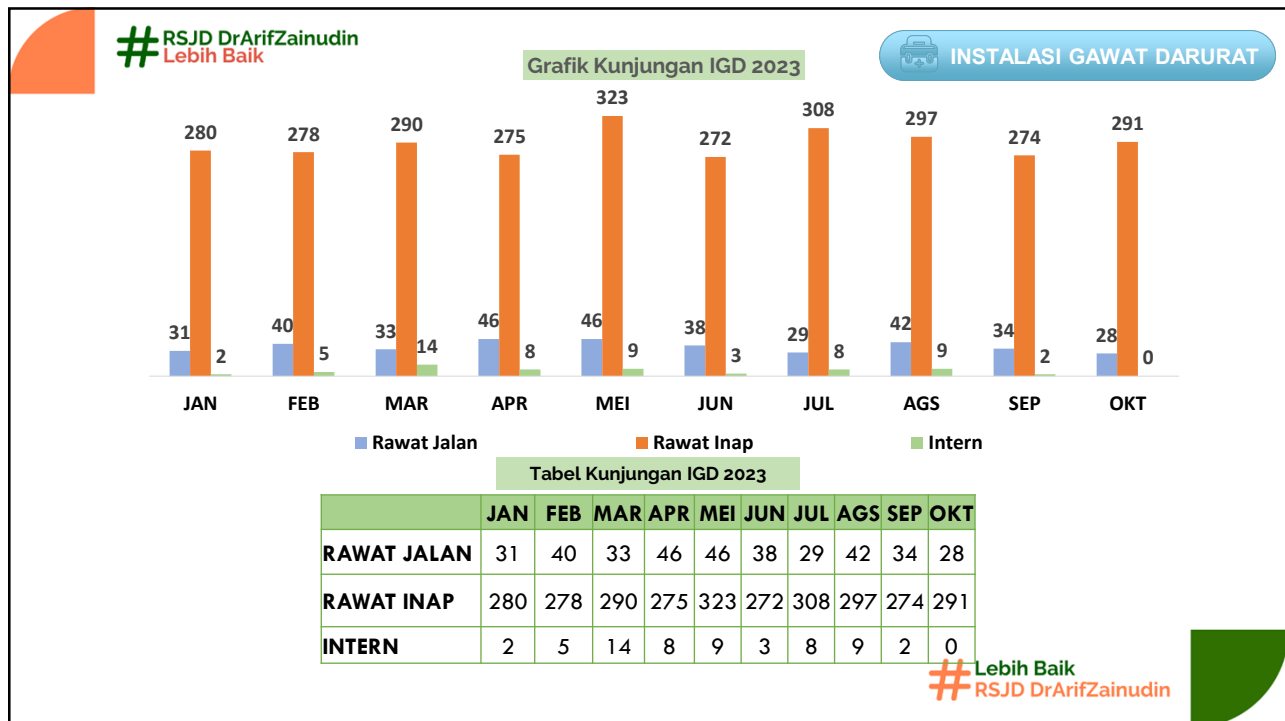
35



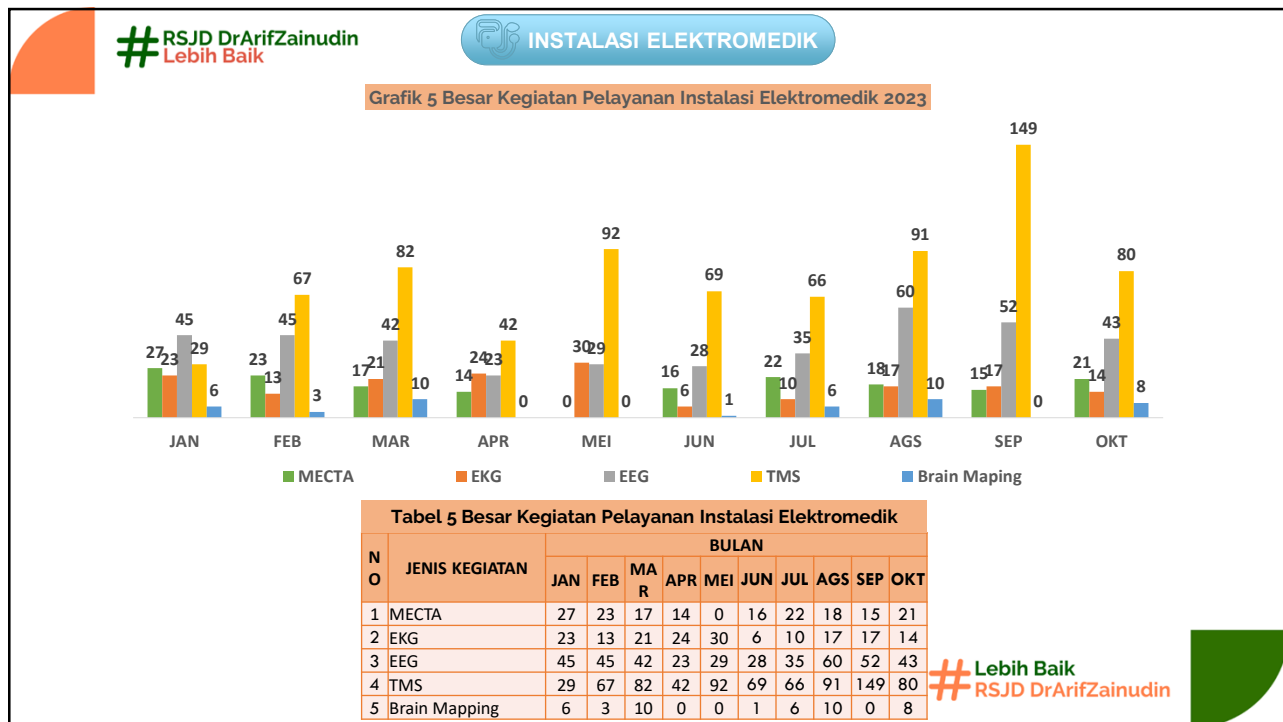
36



37



38



39

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI KESWAMAS

NO	JENIS KEGIATAN	BULAN																			
		JAN		FEB		MAR		APR		MAY		JUN		JUL		AGS		SEP		OKT	
		KEG	PASIE	KEG	PASIE	KEG	PASIE	KEG	PASIE	KEG	PASIE	KEG	PASIE	KEG	PASIE	KEG	PASIE	KEG	PASIE	KEG	PASIE
PROMOSI KESEHATAN																					
1	Penyuluhan media (radio, youtube)	1	600	1	600	1	600	1	600	1	600	1	600	3	0	0	0	0	0	0	
2	Penyuluhan Kesehatan Jiwa ke masyarakat	0	0	0	0	1	110	1	100	1	130	1	130	2	575	1	85	1	630	4	437
3	Family Support Group	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	Konsultasi keluarga pasien	4	4	2	2	2	2	2	3	3	1	1	6	7	3	3	3	3	2	2	
5	Kunjungan ke rumah pasien (home visit)	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4	2	2	2	2	2	13	13
6	PKRS di rawat jalan	4	180	1	40	2	80	0	0	3	80	2	80	2	178	1	76	2	160	0	0
7	PKRS di rawat inap	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Pembuatan Media Penyuluhan	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Pembentukan Wilayah Binaan	3	28	3	15	0	0	1	100	0	0	2	200	0	0	0	0	0	0	0	0
INTEGRASI KESEHATAN JIWA																					
KERJASAMA LINTAS SEKTOR																					
1	Penerimaan PGOT	12	12	13	13	16	16	1	3	15	15	15	15	0	13	0	15	0	16	0	16
2	Penerimaan pasien panti	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Penanganan pasung	0	0	0	0	1	2	0	0	9	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Pengarus Utamaan gender	0	0	2	2	4	4	1	1	2	21	2	23	3	92	0	0	0	0	0	0
5	Rapat Koordinasi Lintas Sektor	2	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
6	Pelatihan Kader Kesehatan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
7	UPSK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JUMLAH		34	832	27	703	50	844	13	838	44	911	32	1094	29	922	21	251	18	859	29	516

40

NO		JENIS KEGIATAN	BULAN										
			JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	OKT	
1		Pasien Laki-laki											
	a.	Okupasi terapi Kerja Peternakan / Perikanan	5	5	5	4	10	2	4	2	4	4	
	b.	Okupasi Terapi Kerja Cuci Motor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	c.	Okupasi Terapi Kerja Kewirausahaan	0	8	10	4	5	4	6	0	5	5	
	d.	Okupasi Terapi Kerja Pertanian	10	10	10	12	12	8	28	10	17	35	
	e.	Okupasi Terapi Kebersihan Lingkungan	6	4	12	8	10	4	3	4	5	7	
	f.	Terapi Kerja Kriya	14	25	27	18	16	15	12	20	27	31	
	g.	Terapi Kerja Membuat Telur Asin	5	7	5	5	12	10	4	5	5	7	
		Jumlah	40	59	69	51	65	43	57	41	63	89	
2		Pasien Perempuan											
	a.	Okupasi Terapi Kerja Menyulam / menjahit	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
	b.	Okupasi Terapi Kerja Memasak	10	15	27	9	15	10	10	9	10	15	
	c.	Okupasi Terapi Kerja Membuat Telur Asin	0	0	0	0	4	0	3	0	0	0	
	d.	Okupasi Terapi Kerja Rumah Tangga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	e.	Okupasi Terapi Kerja Mainan Anak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	f.	Okupasi Terapi Kerja Kerajinan Tangan	0	10	7	5	5	4	10	0	6	5	
	g.	Terapi Kerja Kriya	18	39	50	25	26	20	34	25	35	38	
	h.	Terapi Kerja Kebersihan Lingkungan	6	5	7	5	8	3	2	0	4	5	
		Jumlah	34	69	91	46	58	37	57	34	55	63	

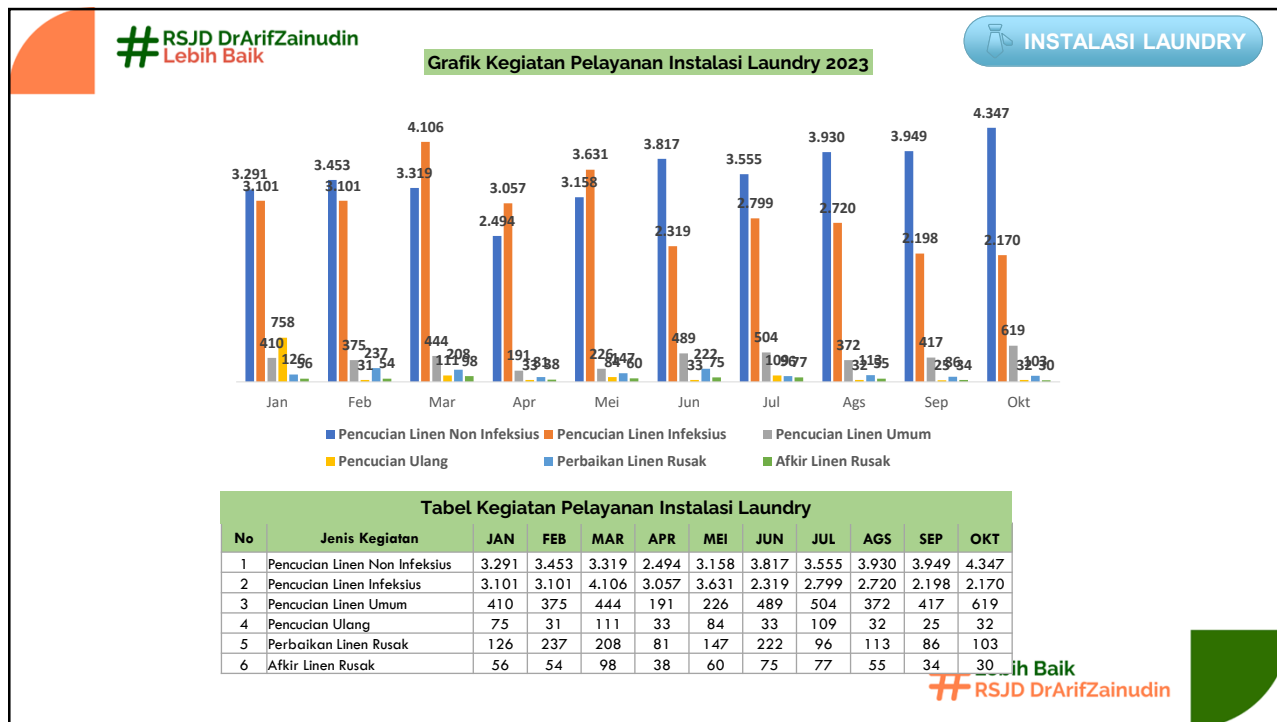
Lebih Baik
#RSJD DrArifZainudin

41

NO		JENIS KEGIATAN	BULAN																			
			JAN		FEB		MAR		APR		MEI		JUN		JUL		AGS		SEP		OKT	
3		Okupasi Terapi																				
	a.	Okupasi Terapi Kelompok Aktivitas	7	5	7	5	20	8	18	5	22	14	15	3	17	3	30	22	27	3	13	16
	b.	Okupasi Terapi Kelompok Ekspresi	5	5	8	0	15	10	23	6	25	4	13	2	0	0	28	4	14	6	7	14
	c.	Okupasi Terapi Kelompok Asertif	7	5	10	4	15	10	21	10	23	4	15	5	18	8	27	0	13	0	23	6
	d.	Okupasi Terapi Kelompok Interaksi Sosial	5	6	9	6	20	10	6	7	20	8	20	13	19	8	8	32	5	0	11	9
	e.	Okupasi Terapi Kelompok Pemecahan Masalah	6	5	12	0	14	7	10	10	21	3	14	8	11	5	33	0	14	6	14	0
	f.	Okupasi Terapi Kelompok Manajemen Stress	0	5	10	0	13	8	12	5	39	5	17	15	47	7	32	24	31	11	19	4
	g.	Okupasi Terapi Kelompok Relaksasi	5	5	9	4	20	15	6	5	16	11	22	15	12	20	14	19	0	11	8	15
		Jumlah	71	84	185	144	215	177	175	273	141	159										
4		Modalitas																				
	a.	Kegiatan Terapi Musik	105	44	115	49	55	101	90	29	96	57	90	43	151	55	132	64	117	47	140	55
	b.	Kegiatan Terapi Bermain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	c.	Kegiatan Terapi Gerak	50	29	24	10	15	58	25	5	30	20	35	15	42	15	31	10	45	20	41	30
5		Terapi Agama																				
6		Terapi Kelompok Sosial																				
7		Terapi Rekreasi																				
8		Terapi ADL																				
9		Terapi Family Gathering																				
10		Terapi Day Care																				
11		Home Visit																				
		Jumlah	533	562	571	384	577	562	671	545	563	545										

Lebih Baik
#RSJD DrArifZainudin

42



43

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI IPS RS MEDIS

NO	JENIS KEGIATAN	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	OKT
1	Pemeliharaan rutin Alat Medis										
	a. Preventif	187	153	127	187	153	119	189	159	129	168
	b. Korektif / Perbaikan	40	66	62	30	68	34	43	63	36	62
2	Kalibrasi Internal	12	16	23	10	28	11	0	0	13	17
3	Pemeliharaan oleh P III										
	Kalibrasi Eksternal Alat Medis	0	0	0	0	0	446	487	0	0	0
	Uji Kesesuaian	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Penggantian Spare Part	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

44

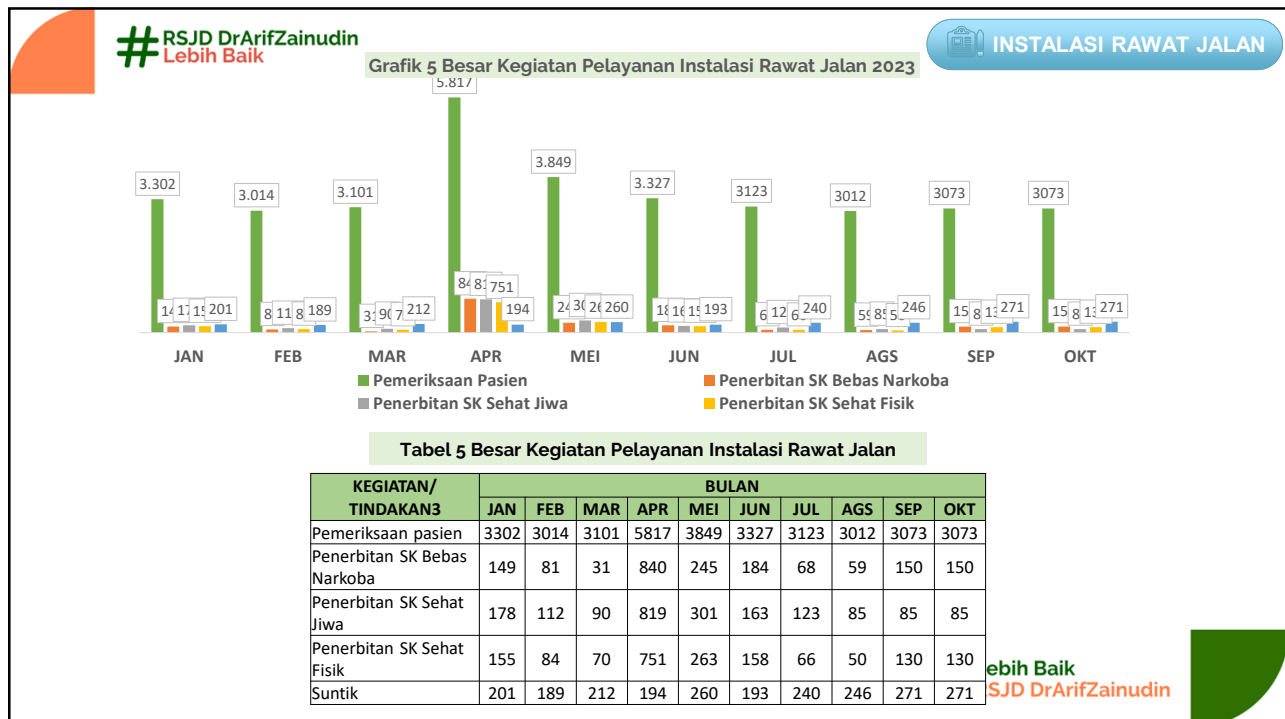
#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI IPS RS NON MEDIS

NO	JENIS KEGIATAN	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	OKT
1	Pemeliharaan rutin Peralatan Elektronika dan Komunikasi	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
2	Pemeliharaan rutin Peralatan Listrik dan Air	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
3	Pemeliharaan rutin peralatan Laundry dan Kitchen	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	Perbaikan Elektronika dan Komunikasi	40	28	31	35	36	34	2	47	74	85
5	Perbaikan Listrik dan Air	65	51	48	36	46	40	47	79	69	68
6	Perbaikan Laundry dan Kitchen	0	3	4	4	6	1	5	0	0	8
7	Perbaikan Bangunan an Mebelair	0	0	0	0	0	0	0	59	47	58
8	Perbaikan dan Pemeliharaan oleh Pihak Ketiga										
	Perbaikan AC	30	87	0	0	0	0	0	31	36	57
	Perbaikan Telepon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Perbaikan Kitchen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Perbaikan Laundry	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Perbaikan pompa IPAL (Sanitasi)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

45



46

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI GIZI

NO	JENIS KEGIATAN	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	OKT
1	Permintaan makanan pasien rawat inap										
	Jumlah Porsi	12.627	11.826	13.761	11.430	13.779	13.011	13.254	15.570	12.198	12.102
	Jumlah Orang	4.209	3.942	4.587	3.810	4.593	4.337	4.418	410	4.066	4.034
2	Survey Diit Pasien										
	Jumlah Porsi	5.541	4.815	5.853	4.410	5.736	5.811	5.589	5.379	5.025	5.352
	Jumlah Orang	1.847	1.605	1.951	1.470	1.912	1.937	1.863	1.793	1.675	1.784
3	Pelayanan Edukasi	253	256	249	233	287	279	296	318	249	287
	Pelayanan Konsultasi	252	256	249	233	287	279	296	318	249	287
4	Asesmen awal pasien baru										
	Tepat	272	280	301	274	307	263	277	325	305	296
	Tidak Tepat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

47

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI SANITASI

No	Kegiatan	Jumlah	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
1	Penyehatan Media Lingkungan							
a.	Penyehatan Media Air							
1	Pembersihan penampung air di bersihkan secara berkala, untuk penampung yang berupa kontainer dibersihkan minimal 6 bulan sekali.	2	0	0	0	0	0	0
2	Pemeriksaan harian meliputi pengamatan dan pengujian parameter kekeruhan, pH, dan residu klorin.	20	22	20	21	16	21	18
3	Pembersihan penampung sistem waterpurifier untuk air minum di bersihkan secara berkala, untuk penampung yang berupa kontainer dibersihkan minimal satu minggu sekali.	4	4	4	4	4	5	4
4	Desinfeksi air bersih pada penampung air bersih (ground tank dan tandon laundry) minimal satu minggu sekali menggunakan jenis dan dosis bahan kimia yang tepat.	4	4	4	4	4	5	4
5	Pengujian air minum dilaksanakan 1 bulan sekali untuk Parameter Fisik.	1	1	1	1	1	1	1
6	Pengujian air minum dilaksanakan 1 bulan sekali untuk Parameter Mikrobiologi (E. Coli).	1	6	1	1	1	1	1
7	Monitoring air debit air bersih, mencatat pada alat ukur debit per hari.	20	22	20	21	0	0	0
8	Hasil pengawasan internal yang dilakukan dilaporkan kepada Instansi yang bertanggung Jawab (Dinas Kesehatan Provinsi/Kabupaten/Kota) setiap 6 bulan sekali;	2	0	0	0	0	0	0



RSJD DrArifZainudin


48

 								
No	Kegiatan	Jumlah	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des
1. Penyehatan Media Lingkungan								
a. Penyehatan Media Air								
1	Pembersihan penampung air di bersihkan secara berkala, untuk penampung yang berupa kontainer dibersihkan minimal 6 bulan sekali.	2	0	0	0	0		
2	Pemeriksaan harian meliputi pengamatan dan pengujian parameter kekeruhan, pH, dan residu klorin.	20	18	22	20	21		
3	Pembersihan penampung sistem waterpurifier untuk air minum di bersihkan secara berkala, untuk penampung yang berupa kontainer dibersihkan minimal satu minggu sekali.	4	4	5	4	4		
4	Desinfeksi air bersih pada penampung air bersih (ground tank dan tandon laundry) minimal satu minggu sekali menggunakan jenis dan dosis bahan kimia yang tepat.	4	4	5	4	4		
5	Pengujian air minum dilaksanakan 1 bulan sekali untuk Parameter Fisik.	1	1	1	1	1		
6	Pengujian air minum dilaksanakan 1 bulan sekali untuk Parameter Mikrobiologi (E. Coli).	1	1	1	1	1		
7	Monitoring air debit air bersih, mencatat pada alat ukur debit per hari.	20	0	0	0	0		
8	Hasil pengawasan internal yang dilakukan dilaporkan kepada Instansi yang bertanggung Jawab (Dinas Kesehatan Provinsi/Kabupaten/Kota) setiap 6 bulan sekali;	2	0	0	0	0		






49

 								
No	Kegiatan	Jumlah	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
b. Penyehatan Media Udara								
1	Pengukuran suhu dan kelembaban udara pada Bangsal perawatan pasien, ICU, Ruang jenazah, Instalasi Laboratorium, Radiologi, Unit Sterilisasi, Dapur Instalasi Gizi, IGD, dan ruang administrasi yang dilaksanakan 1 bulan satu kali;	11	11	11	11	11	11	11
2	Pengukuran Pencahayaan pada Bangsal rawat inap, Rawat Jalan, IGD, Sinar X (Instalasi Radiologi), Koridor, Tangga, Administrasi/Kantor, Gudang Alat, Farmasi, Dapur (Instalasi Gizi), Ruang Pencuci (Instalasi Laundry), Ruang Isolasi dan Toilet yang dilaksanakan 1 bulan satu kali;	16	15	15	16	16	16	16
3	Pengukuran Kebisingan pada Bangsal rawat inap, Instalasi Laboratorium, Sinar X (Radiologi), Koridor, Tangga, Kantor/Lobby, Gudang Alat (Gudang Barang), Farmasi, Dapur (Instalasi Gizi), Ruang pencuci (Instalasi Laundry), Ruang Isolasi, Ruang Poli Gigi dan ICU yang dilaksanakan 1 bulan satu kali;	15	15	15	15	15	15	15
4	Pengawasan internal kualitas udara ambien dan udara ruang minimal 2 (dua) kali setahun untuk parameter fisik, kimia, dan mikrobiologi.	1	0	0	0	0	1	1
5	Pelaksanaan pelaporan terhadap hasil dan tindak lanjut mengenai hasil pengawasan secara internal kepada direktur, kemudian dilaporkan kembali ke dinas kesehatan kabupaten/kota setiap 6 bulan sekali.	1	0	0	0	0	0	1
6	Pembersihan lingkungan baik di dalam dan diluar ruangan dilaksanakan secara berkala sehingga dapat mengurangi kontaminasi dari bahan dan peralatan yang telah dipakai oleh pasien menggunakan disinfektan jika diperlukan sehingga perlu dilakukan pemantauan kebersihan setiap hari.	20	22	22	21	16	21	18





50



 								
No	Kegiatan	Jumlah	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des
b.								
1	Pengukuran suhu dan kelembaban udara pada Bangsal perawatan pasien, ICU, Ruang jenazah, Instalasi Laboratorium, Radiologi, Unit Sterilisasi, Dapur Instalasi Gizi, IGD, dan ruang administrasi yang dilaksanakan 1 bulan satu kali;	11	11	11	11	11		
2	Pengukuran Pencahayaan pada Bangsal rawat inap, Rawat Jalan, IGD, Sinar X (Instalasi Radiologi), Koridor, Tangga, Administrasi/Kantor, Gudang Alat, Farmasi, Dapur (Instalasi Gizi), Ruang Pencuci (Instalasi Laundry), Ruang Isolasi dan Toilet yang dilaksanakan 1 bulan satu kali;	16	15	15	16	16		
3	Pengukuran Kebisingan pada Bangsal rawat inap, Instalasi Laboratorium, Sinar X (Radiologi), Koridor, Tangga, Kantor/Lobby, Gudang Alat (Gudang Barang), Farmasi, Dapur (Instalasi Gizi), Ruang pencuci (Instalasi Laundry), Ruang Isolasi, Ruang Poli Gigi dan ICU yang dilaksanakan 1 bulan satu kali;	15	15	15	15	15		
4	Pengawasan internal kualitas udara ambien dan udara ruang minimal 2 (dua) kali setahun untuk parameter fisik, kimia, dan mikrobiologi.	1	0	0	0	1		
5	Pelaksanaan pelaporan terhadap hasil dan tindak lanjut mengenai hasil pengawasan secara internal kepada direktur, kemudian dilaporkan kembali ke dinas kesehatan kabupaten/kota setiap 6 bulan sekali.	1	0	0	0	1		
6	Pembersihan lingkungan baik di dalam dan diluar ruangan dilaksanakan secara berkala sehingga dapat mengurangi kontaminasi dari bahan dan peralatan yang telah dipakai oleh pasien menggunakan disinfektan jika diperlukan sehingga perlu dilakukan pemantauan kebersihan setiap hari.	20	22	22	21	21		





51

 								
No	Kegiatan	Jumlah	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
c. Penyehatan Pangan Siap Saji								
1	Pengisian Inspeksi Kesehatan Lingkungan (IKL) Instalasi Gizi adalah jasaboga golongan B yang merupakan TPP milik pemerintah daerah sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2 Tahun 2023 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Pemerintah nomor 66 Tahun 2014 tentang Kesehatan Lingkungan setiap 6 bulan sekali.	2	0	0	0	0	0	0
2	Pemeriksaan terhadap fungsi lemari pendingin seminggu sekali.	4	4	4	0	0	0	0
3	Pengecekan tempat penyimpanan contoh pangan jadi (food bank sampling) yang disimpan dalam jangka waktu 3 x 24 jam setiap minggu sekali.	4	4	4	0	0	0	0
4	Pemeriksaan angka kuman Eschericia coli pada pangan olahan siap saji sebulan sekali (Nasi, sayur, lauk hewani, lauk nabati, buah, makanan ringan dan minuman).	1	1	1	1	1	1	1
5	Pemeriksaan angka kuman Eschericia coli pada bahan pangan yang mengandung protein tinggi (Daging dan Telur) setiap satu bulan sekali.	1	1	1	1	0	0	0
6	Pemeriksaan angka total kuman E Coli pada alat pangan setiap 6 bulan sekali (Piring, sendok, mangkok, lepek, gelas).	2	0	0	0	0	0	1
7	Pemeriksaan angka total kuman dan angka kuman E Coli pada alat masak setiap 6 bulan sekali (Wajan, Panci, Serok, Sotel, Telenan dan Pisau).	2	0	0	0	0	0	0
8	Pengusulan Sertifikat Jasa Boga untuk sentra pangan jajanan/ kantin yang ada dilingkungan RSJD Surakarta;	1	0	0	0	0	0	0
9	Pemeriksaan angka kuman pada tangan penjamah makanan setiap 6 bulan sekali pada petugas Instalasi Gizi;	2	0	0	0	0	0	0
10	Merekendasikan pemeriksaan kesehatan secara berkala untuk penjamah makanan di Instalasi Gizi minimal 1 tahun sekali.	1	0	0	0	0	1	0
11	Pelaksanaan pengawasan kebersihan seluruh area di Instalasi Gizi yang dilaksanakan setiap satu bulan sekali.	20	22	22	21	16	21	18


52

								
No	Kegiatan	Jumlah	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des
c. Penyehatan Pangan Siap Saji								
1	Pengisian Inspeksi Kesehatan Lingkungan (IKL) Instalasi Gizi adalah jasaboga golongan B yang merupakan TPP milik pemerintah daerah sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2 Tahun 2023 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Pemerintah nomor 66 Tahun 2014 tentang Kesehatan Lingkungan setiap 6 bulan sekali.	2	0	0	0	0		
2	Pemeriksaan terhadap fungsi lemari pendingin seminggu sekali.	4	0	0	0	0		
3	Pengecekan tempat penyimpanan contoh pangan jadi (food bank sampling) yang disimpan dalam jangka waktu 3 x 24 jam setiap seminggu sekali.	4	0	0	0	0		
4	Pemeriksaan angka kuman Eschericia coli pada pangan olahan siap saji sebulan sekali (Nasi, sayur, lauk hewani, lauk nabati, buah, makanan ringan dan minuman).	1	1	1	1	1		
5	Pemeriksaan angka kuman Eschericia coli pada bahan pangan yang mengandung protein tinggi (Daging dan Telur) setiap satu bulan sekali.	1	0	0	0	0		
6	Pemeriksaan angka total kuman E Coli pada alat pangan setiap 6 bulan sekali (Piring, sendok, mangkok, lepek, gelas).	2	1	1	1	1		
7	Pemeriksaan angka total kuman dan angka kuman E Coli pada alat masak setiap 6 bulan sekali (Wajan, Panci, Serok, Sotel, Telenan dan Pisau).	2	0	0	0	0		
8	Pengusulan Sertifikat Jasa Boga untuk sentra pangan jajanan/ kantin yang ada dilingkungan RSJD Surakarta;	1	0	0	0	0		
9	Pemeriksaan angka kuman pada tangan penjamah makanan setiap 6 bulan sekali pada petugas Instalasi Gizi;	2	0	0	0	0		
10	Merekomendasikan pemeriksaan kesehatan secara berkala untuk penjamah makanan di Instalasi Gizi minimal 1 tahun sekali.	1	0	0	0	0		
11	Pelaksanaan pengawasan kebersihan seluruh area di Instalasi Gizi yang dilaksanakan setiap satu bulan sekali.	20	20	22	20	20		

53



								
No	Kegiatan	Jumlah	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni
d. Penyehatan Sarana dan Bangunan								
1	Pemantauan Sanitasi Ruang dan Bangunan untuk seluruh ruang dan Bangunan yang dilaksanakan setiap hari dalam satu bulan.	89	56	56	56	56	59	89
2	Pemantauan Pemeliharaan Taman Dan Lingkungan luar gedung untuk seluruh area RS yang dilaksanakan setiap hari dalam satu bulan.	108	94	94	94	94	106	106
3	Pengisian Checklist Kesehatan Sarana dan Bangunan sesuai IKL setiap 6 bulan sekali.	2	0	0	0	0	0	0
2. P11 penyelenggaraan Pengawasan Pengelolaan Limbah								
a. Pengelolaan Limbah Padat Bahan Berbahaya dan Beracun (B3)								
1	Pembuatan dan pengiriman laporan limbah B3 setiap 3 bulan sekali. Yang ditujukan kepada instansi emerintah sesuai dengan ketentuan yang ditetapkan.	1	0	0	0	1	0	0
2	Pelaksanaan pengawasan pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun (B3) yang dilaksanakan setiap hari dan dilaporkan keatasn setiap satu bulan sekali.	20	22	22	21	16	21	18
3	Pelaksanaan serah terima limbah padat infeksius dari ruangan ke petugas pengangkut limbah B3 setiap hari.	26	26	26	24	24	27	25
4	Pelaksanaan serah terima limbah B3 dari petugas pengangkut limbah B3 ke petugas Instalasi Sanitasi setiap hari pada jam kerja.	20	22	22	21	16	21	18
5	Pelaksanaan serah terima limbah B3 dengan pihak pengangkut limbah B3 setiap satu minggu satu kali.	4	4	4	5	4	5	4
6	Pelaksanaan rekap dan penyusunan logbook dan neraca mulai saat limbah akan disimpan di Tempat penyimpanan limbah B3 sampai limbah B3 diangkut oleh pihak pengangkut limbah B3, kemudian direkap setiap sebulan sekali.	1	1	1	1	1	1	1

54

 		Jumlah	Juli	Ags	Sep	Okt	Nov	Des
d. Penyehatan Sarana dan Bangunan								
1	Pemantauan Sanitasi Ruang dan Bangunan untuk seluruh ruang dan Bangunan yang dilaksanakan setiap hari dalam satu bulan.	89	56	56	56	89		
2	Pemantauan Pemeliharaan Taman Dan Lingkungan luar gedung untuk seluruh area RS yang dilaksanakan setiap hari dalam satu bulan.	108	94	94	94	108		
3	Pengisian Checklist Kesehatan Sarana dan Bangunan sesuai IKL setiap 6 bulan sekali.	2	0	0	0	0		
2. P11 penyelenggaraan Pengawasan Pengelolaan Limbah								
a. Pengelolaan Limbah Padat Bahan Berbahaya dan Beracun (B3)								
1	Pembuatan dan pengiriman laporan limbah B3 setiap 3 bulan sekali. Yang ditujukan kepada instansi emerintah sesuai dengan ketentuan yang ditetapkan.	1	1	0	0	0		
2	Pelaksanaan pengawasan pengelolaan Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun (B3) yang dilaksanakan setiap hari dan dilaporkan keatasan setiap satu bulan sekali.	20	20	22	20	21		
3	Pelaksanaan serah terima limbah padat infeksius dari ruangan ke petugas pengangkut limbah B3 setiap hari.	26	26	27	26	27		
4	Pelaksanaan serah terima limbah B3 dari petugas pengangkut limbah B3 ke petugas Instalasi Sanitasi setiap hari pada jam kerja.	20	20	22	20	21		
5	Pelaksanaan serah terima limbah B3 dengan pihak pengangkut limbah B3 setiap satu minggu satu kali.	4	4	5	4	4		
6	Pelaksanaan rekap dan penyusunan logbook dan neraca mulai saat limbah akan disimpan di Tempat penyimpanan limbah B3 sampai limbah B3 diangkut oleh pihak pengangkut limbah B3, kemudian direkap setiap sebulan sekali.	1	1	1	1	1		




55



 		Jumlah	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
b. Penyelenggaraan Pengolahan Air Limbah								
1	Pengambilan sampel untuk pemeriksaan kualitas air limbah di Laboratorium luar terakreditasi sebulan sekali dengan parameter fisik, kimia, dan mikrobiologi.	1	1	1	1	1	1	1
2	Pengiriman laporan hasil uji laboratorium air limbah kepada Instansi pemerintah setiap tiga bulan sekali.	1	0	0	0	1	0	0
3	Pelaksanaan pemantauan dan pemeliharaan IPAL internal dilakukan setiap hari, seperti melakukan pembersihan pada bak penyaring kasar, pembersihan area IPAL, pembersihan kolam indikator.	20	22	22	21	16	27	25
4	Pelaksanaan pemantauan dan pemeliharaan terhadap fungsi dan kinerja mesin seluruh alat yang mendukung sistem pengelolaan air limbah dilaksanakan setiap satu minggu sekali.	4	4	4	4	4	4	4
5	Pemeliharaan IPAL internal kerja sama dengan pihak rekanan minimal satu tahun sekali.	1	0	0	0	0	0	0
6	Pelaksanaan swapantau harian air limbah dengan parameter minimal suhu, debit, DO, dan pH.	30	22	22	21	16	31	30
7	Pelaksanaan disinfeksi air limbah dilaksanakan seminggu dua kali.	4	4	4	4	4	6	4
8	Pelaksanaan penambahan bakteri pada tangki aerasi dilaksanakan seminggu dua kali.	4	8	8	8	8	5	4
9	Pelaksanaan penambahan bakteri jaringan IPAL dan penambahan bakteri setiap seminggu dua kali.	4	8	8	8	8	5	4





56

									
No	Kegiatan	Jumlah	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	
b. Penyelenggaraan Pengolahan Air Limbah									
1	Pengambilan sampel untuk pemeriksaan kualitas air limbah di Laboratorium luar terakreditasi sebulan sekali dengan parameter fisik, kimia, dan mikrobiologi.	1	1	1	1	1			
2	Pengiriman laporan hasil uji laboratorium air limbah kepada Instansi pemerintah setiap tiga bulan sekali.	1	1	0	0	0			
3	Pelaksanaan pemantauan dan pemeliharaan IPAL internal dilakukan setiap hari, seperti melakukan pembersihan pada bak penyaring kasar, pembersihan area IPAL, pembersihan kolam indikator.	20	26	27	20	21			
4	Pelaksanaan pemantauan dan pemeliharaan terhadap fungsi dan kinerja mesin seluruh alat yang mendukung sistem pengelolaan air limbah dilaksanakan setiap satu minggu sekali.	4	4	5	4	4			
5	Pemeliharaan IPAL internal kerja sama dengan pihak rekanan minimal satu tahun sekali.	1	0	0	0	0			
6	Pelaksanaan swapantau harian air limbah dengan parameter minimal suhu, debit, DO, dan pH.	30	31	31	30	31			
7	Pelaksanaan disinfeksi air limbah dilaksanakan seminggu dua kali.	4	4	5	4	4			
8	Pelaksanaan penambahan bakteri pada tangki aerasi dilaksanakan seminggu dua kali.	4	4	5	4	4			
9	Pelaksanaan penambahan bakteri jaringan IPAL dan penambahan bakteri setiap seminggu dua kali.	4	4	5	4	4			



57

											
No	Kegiatan	Jumlah	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Ags	Sep
c. Pengolahan Limbah Gas											
1	Pemeriksaan emisi gas buang dari cerobong genset setahun sekali.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Pemeriksaan udara ambien di halaman luar rumah sakit setahun sekali.	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
3	Pengiriman laporan hasil uji atau pengukuran laboratorium limbah gas kepada instansi pemerintah sesuai ketentuan seperti Kementerian Lingkungan Hidup dan Kehutanan, Dinas Lingkungan Hidup atau Badan Pengelolaan Lingkungan Hidup, dan dinas kesehatan provinsi atau dinas kesehatan kabupaten/kota, minimal setiap satu kali setahun.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d. Pengolahan Limbah Domestik											
1	Penyelenggaraan pemantauan pengelolaan Limbah Padat Domestik yang dilaksanakan setiap hari dan dilaporkan setiap sebulan sekali.	20	1	1	21	16	21	18	20	22	20
2	Pelaksanaan serah terima pengangkutan limbah domestik kepada pihak pengangkut yang akan di buang ke TPA dilaksanakan setiap hari.	30	0	0	26	24	23	26	17	20	24



58


 									
No	Kegiatan	Jumlah	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	
c. Pengolahan Limbah Gas									
1	Pemeriksaan emisi gas buang dari cerobong genset setahun sekali.	1	0	0	0	0			
2	Pemeriksaan udara ambien di halaman luar rumah sakit setahun sekali.	1	1	1	1	1			
3	Pengiriman laporan hasil uji atau pengukuran laboratorium limbah gas kepada instansi pemerintah sesuai ketentuan seperti Kementerian Lingkungan Hidup dan Kehutanan, Dinas Lingkungan Hidup atau Badan Pengelolaan Lingkungan Hidup, dan dinas kesehatan provinsi atau dinas kesehatan kabupaten/kota, minimal setiap satu kali setahun.	1	0	0	0	0			
d. Pengolahan Limbah Domestik									
1	Penyelenggaraan pemantauan pengelolaan Limbah Padat Domestik yang dilaksanakan setiap hari dan dilaporkan setiap sebulan sekali.	20	20	22	20	21			
2	Pelaksanaan serah terima pengangkutan limbah domestik kepada pihak pengangkut yang akan di buang ke TPA dilaksanakan setiap hari.	30	17	20	24	22			

59



 								
No	Kegiatan	Jumlah	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
3. Pengendalian terhadap vektor dan binatang pembawa penyakit								
1	Penghitungan Indeks Populasi Lalat yang dilaksanakan setiap satu bulan sekali dilaksanakan di TPS Limbah Domestik (Limbah Sejenis Rumah Tangga) dan kantin.	1	0	0	1	1	1	1
2	Perhitungan angka bebas jentik (ABJ) setiap satu bulan sekali.	1	0	0	1	1	1	1
3	Penghitungan Indeks Populasi Kecoa setiap satu bulan sekali dilaksanakan menggunakan alat bantu gluetrapp yang telah dipasangkan di 10 titik di area rumah sakit.	1	0	0	1	1	1	1
4	Penghitungan Success trap untuk binatang pembawa penyakit yaitu tikus dilaksanakan setiap satu bulan sekali.	1	0	0	24	20	25	23
5	Pelaksanaan Pengendalian Vektor dan Binatang Pembawa Penyakit Lainnya setiap satu bulan sekali.	25	26	24	0	1	0	1
6	Evaluasi Pengendalian Vektor dan Binatang Pembawa Penyakit Lainnya setiap 3 bulan sekali.	0	0	0	0	0	0	0


60

 								
No	Kegiatan	Jumlah	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des
3. Pengendalian terhadap vektor dan binatang pembawa penyakit								
1	Penghitungan Indeks Populasi Lalat yang dilakukan setiap satu bulan sekali dilaksanakan di TPS Limbah Domestik (Limbah Sejenis Rumah Tangga) dan kantin.	1	1	1	1	1		
2	Perhitungan angka bebas jentik (ABJ) setiap satu bulan sekali.	1	1	0	1	1		
3	Penghitungan Indeks Populasi Kecoa setiap satu bulan sekali dilaksanakan menggunakan alat bantu gluetrapp yang telah dipasangkan di 10 titik di area rumah sakit.	1	1	1	1	1		
4	Penghitungan Success trap untuk binatang pembawa penyakit yaitu tikus dilaksanakan setiap satu bulan sekali.	1	25	1	0	1		
5	Pelaksanaan Pengendalian Vektor dan Binatang Pembawa Penyakit Lainnya setiap satu bulan sekali.	25	1	26	25	26		
6	Evaluasi Pengendalian Vektor dan Binatang Pembawa Penyakit Lainnya setiap 3 bulan sekali.	0	0	0	0	1		



61

 								
No	Kegiatan	Jumlah	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
4. Upaya Pengawasan								
a. Linen (Laundry)								
1	Pengisian checklist pengawasan pengelolaan linen di Instalasi Laundry satu minggu sekali.	4	4	4	0	0	1	0
2	Pengusulan imunisasi hepatitis B petugas laundry minimal dilaksanakan satu tahun sekali.	1	0	0	0	0	0	0
3	Pemeriksaan angka kuman (Usap linen bersih) pada IGD, Instalasi Laundry dan Instalasi Gizi setiap enam bulan sekali.	2	0	0	1	1	1	1
4	Pemeriksaan angka kuman (Usap linen bersih) pada Instalasi Laundry sebulan sekali.	1	1	1	0	0	1	1
5	Pengusulan pemeriksaan kesehatan secara berkala petugas laundry, minimal dilaksanakan satu tahun sekali.	1	0	0	0	0	1	0
5. Pengawasan Proses Dekontaminasi Melalui Disinfeksi dan Sterilisasi								
1	Pengisian formulir monitoring pelaksanaan dekontaminasi melalui disinfeksi dan Unit Sterilisasi setiap satu minggu sekali.	4	4	4	0	0	0	0
2	Pemantauan kualitas hasil Unit Sterilisasi dengan pelaksanaan usap alat medis yang dilaksanakan di IGD dengan alat medis berupa : gunting, pinset, kom. Ruang Instalasi Gigi alat medis berupa tang, exavator, pinset, bein, sonde, dan scaler dan pada ruang ECT alat medis berupa opa, bite block, bite block oval, elektroda, face mouth jika terdapat permintaan dari unit terkait.	7	0	0	0	0	0	0



62

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI SANITASI

No	Kegiatan	Jumlah	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des
4. Upaya Pengawasan								
a. Linen (Laundry)								
1	Pengisian checklist pengawasan pengelolaan linen di Instalasi Laundry satu minggu sekali.	4	1	0	0	0		
2	Pengusulan imunisasi hepatitis B petugas laundry minimal dilaksanakan satu tahun sekali.	1	0	1	1			
3	Pemeriksaan angka kuman (Usap linen bersih) pada IGD, Instalasi Laundry dan Instalasi Gigi setiap enam bulan sekali.	2	1	0	0	0		
4	Pemeriksaan angka kuman (Usap linen bersih) pada Instalasi Laundry sebulan sekali.	1	1	1	1	1		
5	Pengusulan pemeriksaan kesehatan secara berkala petugas laundry, minimal dilaksanakan satu tahun sekali.	1	0	1	1	1		
5 Pengawasan Proses Dekontaminasi Melalui Disinfeksi dan Sterilisasi								
1	Pengisian formulir monitoring pelaksanaan dekontaminasi melalui disinfeksi dan Unit Sterilisasi setiap satu minggu sekali.	4	0	0	0	0		
2	Pemantauan kualitas hasil Unit Sterilisasi dengan pelaksanaan usap alat medis yang dilaksanakan di IGD dengan alat medis berupa : gunting, pinset, kom. Ruang Instalasi Gigi alat medis berupa tang, exavator, pinset, bein, sonde, dan scaler dan pada ruang ECT alat medis berupa opa, bite block, bite block oval, elektroda, face mouth jika terdapat permintaan dari unit terkait.	7	7	0	0	0		

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

63

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI HUMAS & PEMASARAN

NO	JENIS KEGIATAN	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	OKT
1	Menyiapkan surat kabar untuk bacaan diruang tunggu	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
2	Menerima dan menyambungkan telepon	120	151	117	109	126	81	103	75	104	103
3	Membuat laporan tertulis penyampaian informasi pembina apel beserta sosialisasi dari bidang terkait pada tiap apel pagi	13	13	13	13	13	8	0	0	0	0
4	Melaksanakan dan menyiapkan keperluan kegiatan survey kepuasan pelanggan										
a.	RJ	216	216	216	216	216	216	216	216	216	72
b.	RI	216	216	216	216	216	216	216	216	216	72
c.	Farmasi	60	60	60	60	60	60	60	60	60	72
d.	Lainnya	540	540	540	540	540	540	540	540	540	240
5	Menyiapkan blangko kotak saran	135	135	135	135	135	135	0	0	0	0
6	Menyiapkan leaflet dan kebutuhan promosi rumah sakit	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0
7	Cetak Leaflet										
a.	Leaflet lama (design baru)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b.	Leaflet Edukasi (judul baru)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
c.	Leaflet Instalasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d.	Cetak Booklet	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
e.	Cetak X-Banner	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0
f.	Cetak Dekorasi Stand Expo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
g.	MMT & Banner	4	1	4	5	1	3	1	0	15	0
h.	Cetak piagam dan pigura	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0

64

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

INSTALASI HUMAS & PEMASARAN

NO	JENIS KEGIATAN	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	OKT
8	Pemasaran ke Instansi Pemerintah dan Swasta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Input Data & pengetikan tugas Instalasi Humas & Pemasaran										
a.	Pengajuan Foto Twitter, Website, Facebook & Instagram	20	23	23	29	26	32	22	22	33	39
b.	Laporan Kegiatan Humas & Pemasaran	4	5	5	7	5	4	5	6	3	0
10	Menyampaikan informasi kedinasan dalam bentuk Whatsapp Group Kedinasan	6	6	3	1	1	0	0	0	0	0
11	Melaksanakan kegiatan pemberian informasi & pelayanan kepada pelanggan di RSJD Surakarta	70	60	50	80	70	60	60	60	60	0
12	Membuat jadwal penugasan Inspektur & Pembina Apel	28	28	28	0	28	0	0	0	0	0
13	Dokumentasi Foto dan Video	23	24	39	21	33	29	8	0	0	0
14	Publikasi Media Sosial	19	23	26	29	25	31	18	43	33	39
15	Input materi pelayanan RS dan Info Publik di Website	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

65

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

SUB BAGIAN DIKLITBANG

NO	KEGIATAN	BULAN									
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUNI	JULI	AGS	SEP	OKT
1	PENGLOLAAN ASRAMA (ORANG)	173	111	46	0	83	87	63	103	88	193
2	PRAKTEKAN (ORANG)	671	319	213	248	203	158	255	221	272	394
3	DOKTER MUDA (ORANG)	34	33	29	4	57	18	0	20	10	14
4	MAGANG (ORANG)	0	3	0	0	7	1	0	0	0	0
5	PRAPENELITIAN (ORANG)	6	14	1	21	9	3	0	5	3	5
6	PENELITIAN (ORANG)	9	7	6	7	3	6	3	27	8	1
7	KUNJUNGAN (ORANG)	155	62	39	0	536	188	15	0	191	139
8	SURAT KETERANGAN	308	152	162	31	35	134	130	283	76	131
9	MOU (DOKUMEN)	3	0	5	3	0	0	0	0	0	1
10	DIKLAT INTERNAL (PESERTA)	52	80	207	48	101	52	99	36	338	333
11	DIKLAT EKSTERNAL (PESERTA)	4	33	18	11	10	18	22	15	15	23
JUMLAH		1.415	814	736	373	1.044	665	587	710	1.001	1.234

#RSJD DrArifZainudin

66

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

4

STANDAR PELAYANAN MINIMAL

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

67

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

TARGET 2023

97,33%

Realisasi s/d
September

98,23%

CAPAIAN SPM s/d OKTOBER 2023

Bulan	Capaian (%)
J...	98,46%
F...	97,69%
M...	97,47%
A...	97,73%
M...	97,88%
J...	98,07%
J...	95,69%
A...	94,93%
S...	98,23%
O...	96,96%

■ CAPAIAN

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

68

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%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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
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
4.	Ketersediaan penanggulangan bencana tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	100	100	100	100	100
5.	Waktu tanggap pelayanan Dokter di Gawat Darurat	≤ 5 menit terlayani setelah pasien datang	2,66 Menit	2,58 Menit	2,67 Menit	2,82 Menit	2,75 Menit	2,58 Menit	100	100	100	100	100	100
6.	Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	90,09			90,09			100			100		
7.	Kematian Pasien < 24 Jam	≤ 2 %	0	0	0	0,31	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
9.	Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

69

INDIKATOR		STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
			JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
1.	Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	-	100	100	100			-	-	-	-		
2.	Jam buka pelayanan Gawat Darurat	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam			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		
4.	Ketersediaan penanggulangan bencana tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim			100	100	100	100		
5.	Waktu tanggap pelayanan Dokter di Gawat Darurat	≤ 5 menit terlayani setelah pasien datang	2,63 Menit	2,6 Menit	2,63 Menit	2,55 Menit			100	100	100	100		
6.	Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	90,23											
7.	Kematian Pasien < 24 Jam	≤ 2 %	0	0	0	0			100	100	100	100		
8.	Pasien dapat ditenangkan dalam waktu ≤ 48 Jam	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		

70

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

71

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

72

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 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	100	100	100
4.	Waktu tunggu di Rawat Jalan	≤60 Menit	35,92 Menit	48,56 Menit	47,87 Menit	49,70 Menit	39,10 Menit	50,78 Menit	100	100	100	100	100	100
5.	Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	90,31			90,15			100			100		

73

INDIKATOR		STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
			JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
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		
4.	Waktu tunggu di Rawat Jalan	≤60 Menit	44,86 Menit	36,85 Menit	66,38 Menit	65,27 Menit			100	100	100	100		
5.	Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	90,13											

74

		# RSJD DrArifZainudin Lebih Baik	RAWAT INAP						CAPAIAN						
INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN							
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN		
1.	Pemberi Pelayanan di Rawat Inap	a. Dokter Spesialis dan Dokter Umum (100%)			100										
		b. Perawat minimal pendidikan D3 (100%)			100										
2.	Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	100%	100	100	100	100	100	100	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.	100	100	100	100	100	100	
4.	Jam Visite Dokter Spesialis	08.00 s/d 14.00 setiap hari kerja 100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
5.	Kejadian Infeksi Nosokomial	≤1,5%	0	0	0	0	0	0	0	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	

75

		# RSJD DrArifZainudin Lebih Baik	RAWAT INAP						CAPAIAN						
INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN							
		JUL	AGS	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGS	SEPT	OKT	NOV	DES		
1.	Pemberi Pelayanan di Rawat Inap	a. Dokter Spesialis dan Dokter Umum (100%)				100									
		b. Perawat minimal pendidikan D3 (100%)				100									
2.	Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	100%	100	100	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.				100	100	100	100		
4.	Jam Visite Dokter Spesialis	08.00 s/d 14.00 setiap hari kerja 100%	100	100	100	100				100	100	100	100		
5.	Kejadian Infeksi Nosokomial	≤1,5%	0	0	0	0				100	100	100	100		
6.	Tidak adanya kejadian kematian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/kematian	100%	100	100	100	100				100	100	100	100		

76

		# RSJD DrArifZainudin Lebih Baik	RAWAT INAP											
INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	
7.	Kematian Pasien > 48 Jam	≤ 0,24%	0	0,6	0,7	0	0	0	100	0	0	100	100	100
8.	Kejadian Pulang Paksa	≤ 5 %	2,15	0,6	1,5	1,32	3,37	1,33	100	100	100	100	100	100
9.	Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	90,04			90,78			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%	98,45	95,73	97,53	98,43	97,33	99,38	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

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

77

		# RSJD DrArifZainudin Lebih Baik	RAWAT INAP											
INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JUL	AGUST	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGUST	SEPT	OKT	NOV	DES	
7.	Kematian Pasien > 48 Jam	≤ 0,24%	0	0	0	0,76		100	100	100	100			
8.	Kejadian Pulang Paksa	≤ 5 %	2,33	2,23	1,47	2,3		100	100	100	100			
9.	Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	90,93											
10.	Tidak adanya kejadian kematian pasien gangguan jiwa karena bunuh diri	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%	98,14	99,66	98	97,9		0	0	0	0			
12.	Lama hari perawatan pasien gangguan jiwa	≤ 6 minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu		100	100	100	100			

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

78

RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

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	21,12 Menit	21,12 Menit	21,12 Menit	29,52 Menit	15,68 Menit	15,68 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 %	81,76			80,37			100			100		

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

79

RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

RADIOLOGI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
1. Waktu Tunggu Hasil Pelayanan Thorax Foto	≤ 3 Jam	16,80 Menit	29,40 Menit	20,08 Menit	17,64 Menit			100	100	100	100		
2. Pelaksana Ekspertisi	Dokter Spesialis Radiologi	100	100	100	100			100	100	100	100		
3. Kejadian Kegagalan Pelayanan Rontgen	Kerusakan foto ≤ 2 %	0	0	0	100			100	100	100	100		
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %							100			100		

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

80

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

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)	58,20 Menit	55,34 Menit	48,44 Menit	59,37 Menit	56,23 Menit	56,20 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 %	87,08			89,07			100			100		

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

81

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGT	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEP	OKT	NOV	DES
1. Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≥ 140 menit (kimia darah dan darah rutin)	56,71 Menit	54,71 Menit	52,93 Menit	56,13 Menit			100	100	100	100		
2. Pelaksana ekspertisi	Dokter Sp. PK	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		
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	87,87						100			100		

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

82

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

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%	5,3	7,5	7,9	19,26	14	17	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 %	83,47			82,41			100			100		

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

83

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

REHABILITASI MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
1. Kejadian Drop Out Pasien Terhadap Pelayanan Rehabilitasi Medik Yang Direncanakan	≤ 50%	8	8,6	13,6	7,6			100	100	100	100		
2. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Tindakan Rehabilitasi Medik	100%	100	100	100	100			100	100	100	100		
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	82,18						100			100		

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

84

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

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%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3.	Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	82,08			80,74			100			100		
4.	Penulisan Resep Sesuai Formularium	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

RSJD DrArifZainudin

85

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

FARMASI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	
1.	a. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Jadi	≤ 30 menit	14 Menit	14 Menit	14 Menit	27,76 Menit			100	100	100	100		
	b. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Racikan		28 Menit	28 Menit	28 Menit	48,04 Menit			100	100	100	100		
2.	Tidak Adanya Kesalahan Pemberian Obat	100%	100	100	100	100			100	100	100	100		
3.	Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	80,65											
4.	Penulisan Resep Sesuai Formularium	100%	100	100	100	100			100	100	100	100		

RSJD DrArifZainudin

86

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	100
2.	Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	≤ 20%	4,55	4,17	5,51	3,99	5,80	4,71	100	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	100

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	100	100	-	-
2.	Kejadian reaksi tranfusi	≤ 0,01%	0	-	0	0	0	-	100	-	100	100	100	-	-

87

INDIKATOR		STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
			JUL	AGT	SEP	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEP	OKT	NOV	DES	
1.	Ketepatan Waktu Pemberian Makanan Kepada Pasien	≥ 90%	100	100	100	100			100	100	100	100			
2.	Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	≤ 20%	3,26	3,99	3,62	3,99			100	100	100	100			
3.	Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet	100%	100	100	100	100			100	100	100	100			

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

88

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	100
2.	Kelengkapan Informed Consent Setelah Mendapatkan Informasi Yang Jelas	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3.	Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Jalan	≤ 10 menit	6,36 Menit	4,91 Menit	5,91 Menit	4,55 Menit	4,09 Menit	3,27 Menit	100	100	100	100	100	100	100
4.	Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Inap	≤ 15 menit	5,20 Menit	6,30 Menit	6,60 Menit	5,10 Menit	5,00 Menit	4,80 Menit	100	100	100	100	100	100	100

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 Infeksius Sesuai dengan Aturan	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

89

INDIKATOR		STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
			JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
1.	Kelengkapan Pengisian Rekam Medik 24 Jam Setelah Selesai Pelayanan	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		
3.	Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Jalan	≤ 10 menit	4,06 Menit	5,18 Menit	6,09 Menit	5,45 Menit			100	100	100	100		
4.	Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Inap	≤ 15 menit	5,00 Menit	4,60 Menit	5,80 Menit	4,80 Menit			100	100	100	100		

INDIKATOR111		STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
			JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	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		

90

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

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	100
2. Kelengkapan Laporan Akuntabilitas Kinerja	100%	Periode Analisis Tiap 1 Tahun												
3. Ketepatan Waktu Pengusulan Kenaikan Pangkat	100%	Periode Analisis Tiap 1 Tahun												
4. Ketepatan Waktu Pengurusan Gaji Berkala	100%	Periode Analisis Tiap 1 Tahun												
5. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun	≥ 60 %	Periode Analisis Tiap 1 Tahun												
6. Cost Recovery	≥ 40 %	141,99	122,63	90,83	89,57	89,71	113,40	100	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	41 Menit	40 Menit	40 Menit	44 Menit	44 Menit	45 Menit	100	100	100	100	100	100	100
9. Ketepatan Waktu Pemberian Imbalan (Insentif) Sesuai Kesepakatan Waktu	100%	100						100						

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

91

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

ADMINISTRASI DAN MANAJEMEN

INDIKATOR I	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
1. Tindak Lanjut Penyelesaian Hasil Pertemuan Direksi	100%	100	100	100	100			100	100	100	100		
2. Kelengkapan Laporan Akuntabilitas Kinerja	100%	Periode Analisis Tiap 1 Tahun											
3. Ketepatan Waktu Pengusulan Kenaikan Pangkat	100%	Periode Analisis Tiap 1 Tahun											
4. Ketepatan Waktu Pengurusan Gaji Berkala	100%	Periode Analisis Tiap 1 Tahun											
5. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun	≥ 60 %	Periode Analisis Tiap 1 Tahun											
6. Cost Recovery	≥ 40 %	104,84	79,01	111,73	87,89			100	100	100	100		
7. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan	100%	100											
8. Kecepatan Waktu Pemberian Informasi Tentang Tagihan Pasien Rawat Inap	≤ 2 Jam	43 Menit	41 Menit	41 Menit	41 Menit			100	100	100	100		
9. Ketepatan Waktu Pemberian Imbalan (Insentif) Sesuai Kesepakatan Waktu	100%	100						100					

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

92

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	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	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	100

PEMULASARAN JENAZAH

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

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

93

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

PEMULASARAN JENAZAH

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
Waktu Tanggap Pelayanan Pemulasaraan Jenazah	≤ 2 Jam	-	-	-	-			-	-	-	-		

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

94

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

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%	90,47	93,90	90,34	90,47	91,02	95,41	100	100	100	100	100	100	100
2. Ketepatan Waktu Pemeliharaan Alat	100%	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		Periode Analisa Setiap 1 tahun 100%												

PELAYANAN LAUNDRY

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

#RSJD DrArifZainudin

95

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
1. Kecepatan Waktu menanggapi Kerusakan Alat	≤ 80%	91,22	85,48	84,07	88,71			100	100	100	100		
2. Ketepatan Waktu Pemeliharaan Alat	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		Periode Analisa Setiap 1 tahun 100%											

PELAYANAN LAUNDRY

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN					
		JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES
1. Tidak Adanya Kejadian Linen Yang Hilang	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		

#Lebih Baik
#RSJD DrArifZainudin

96

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

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

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

97

#RSJD DrArifZainudin
Lebih Baik

PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI

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

Lebih Baik
RSJD DrArifZainudin

98