



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA**

Ki Hajar Dewantoro 80 Jebres Kotak Pos 187 Surakarta 57126 Telp. (0271) 641442 Fax (0271) 648920
E_mail rsjd_surakarta@yahoo.com website : rsjd-surakarta@yahoo.com

NOTA DINAS

Kepada Yth : Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta
Lewat Yth : Wakil Direktur Administrasi
Dari : Kepala Bagian Perencanaan, Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan
Tembusan : -
Tanggal : 17 April 2023
Nomor : 050/006/B.Ren/IV/2023
Sifat : Segera
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Laporan Indikator Kinerja Utama Triwulan I Tahun 2023

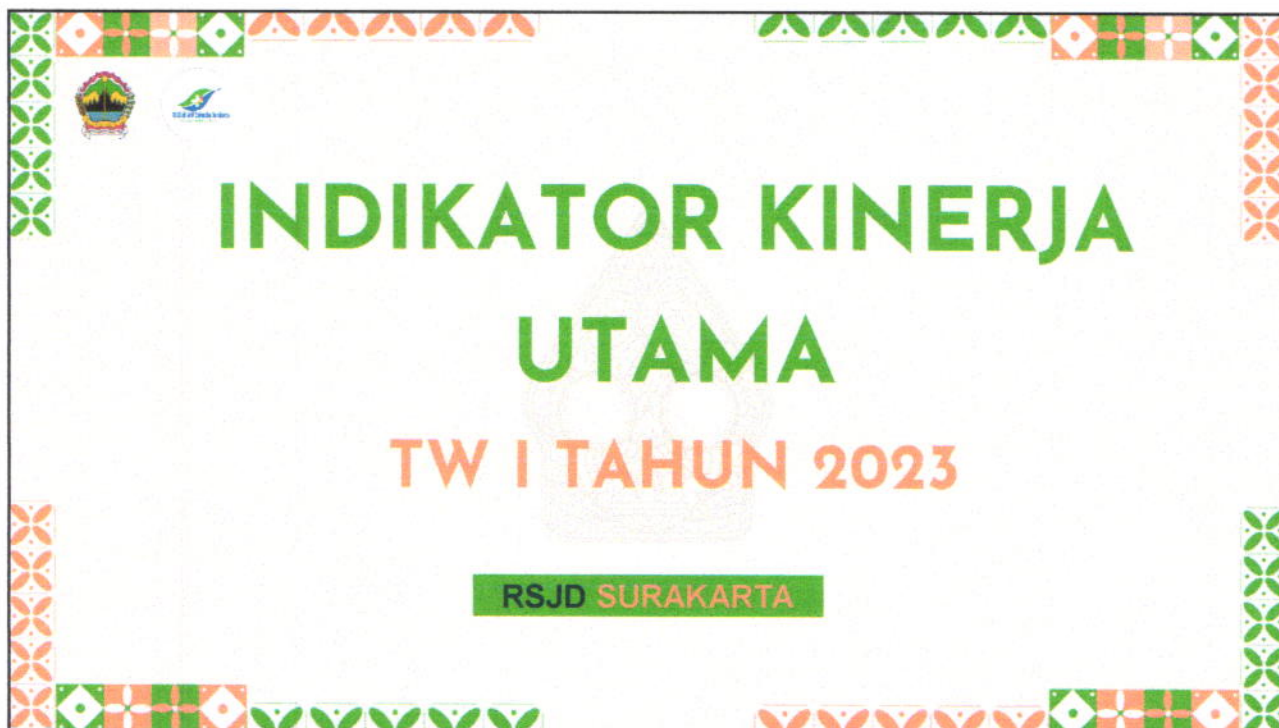
Disposisi Dengan ini, kami sampaikan Laporan Indikator Kinerja Utama Triwulan I Tahun 2023 sebanyak 8 lembar sebagaimana terlampir. Laporan berisi realisasi dan capaian SPM dari 18 Jenis Pelayanan dengan 75 Indikator sesuai dalam Peraturan Gubernur Jawa Tengah Nomor 22 Tahun 2017 tentang Penerapan dan Rencana Pencapaian Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit Umum Daerah dan Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Jawa Tengah.

Tingkatkan
37
11/23



Mengetahui,

Kepala Bagian Perencanaan, Pendidikan,
Penelitian dan Pengembangan
RSJD Surakarta


Woro Kamarina, SKM, M.Sc
Pembina
NIP. 19700624 199303 2 005



1

  IKU telah 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	Formulasi Pengukuran = $\frac{\text{Jumlah indikator yang memenuhi target}}{\text{Jumlah seluruh indikator}} \times 100\%$
Achievable/ Mampu dicapai	Pencapaian SPM : - Masuk dalam RPJMD - Standar jenis dan mutu pelayanan yang sudah sesuai dengan pelayanan dasar - Dukungan anggaran APBD dan BLUD
Relevant/ Kesesuaian dengan Tupoksi RS	Rumah sakit sebagai sarana kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan meliputi pelayanan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat
Time Bond/ Waktu	Diukur setiap bulan selama lima tahun

2



INDIKATOR KINERJA

UTAMA

TW I TAHUN 2023

RSJD SURAKARTA



IKU telah SMART



	Standart Pelayanan Minimal (SPM) Rumah Sakit
Spesifik/ Khusus	<p>Ketentuan mengenai jenis dan mutu pelayanan dasar yang merupakan urusan wajib daerah yang berhak diperoleh setiap warga secara minimal.</p> <p>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</p>
Measurable/ Terukur	$\text{Formulasi Pengukuran} = \frac{\text{Jumlah indikator yang memenuhi target}}{\text{Jumlah seluruh indikator}} \times 100\%$
Achievable/ Mampu dicapai	<p>Pencapaian SPM:</p> <ul style="list-style-type: none">- Masuk dalam RPJMD- Standar jenis dan mutu pelayanan yang sudah sesuai dengan pelayanan dasar- Dukungan anggaran APBD dan BLUD
Relevant/ Kesesuaian dengan Tupoksi RS	<p>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</p>
Time Bond/ Waktu	<p>Diukur setiap bulan selama lima tahun</p>



TARGET 2022

97,33%

Realisasi s/d TW I

97,47%



CAPAIAN SPM s/d Maret 2023



■ CAPAIAN



INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	-	-	-	-	-	-
2. Jam buka pelayanan Gawat Darurat	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	100	100	100
3. Pemberi Pelayanan gawat darurat yang bersertifikat yang masih berlaku BLS/PPGD/GELS/ALS	100%	100	100	100	100	100	100
4. Ketersediaan tim penanggulangan bencana	1 Tim	1 Tim	1 Tim	1 Tim	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	100	100	100
6. Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %			90,09			100
7. Kematian Pasien < 24 Jam	≤ 2 ‰	0	0	0	100	100	100
8. Pasien dapat ditenangkan dalam waktu ≤ 48 Jam	100%	100	100	100	100	100	100
9. Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka	100%	100	100	100	100	100	100

RAWAT JALAN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN			
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR	
1.	Dokter pemberi pelayanan 100% Dokter di Spesialis Poliklinik Spesialis	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	100	100	100

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN			
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR	
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	
4.	Waktu tunggu di Rawat Jalan	≤60 Menit	35,92 Menit	48,56 Menit	47,87 Menit	100	100	100
5.	Kepuasan Pelanggan	≥ 90%			90,31			



RAWAT INAP

INDIKATOR		STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
			JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1.	Pemberi Pelayanan di Rawat Inap	a. Dokter Spesialis dan Dokter Umum (100%)	Periode Analisa setiap 6 Bulan					
		b. Perawat minimal pendidikan D3 (100%)	Periode Analisa setiap 6 Bulan					
2.	Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	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.	100	100	100
4.	Jam Visite Dokter Spesialis	08.00 s/d 14.00 setiap hari kerja 100%	100	100	100	100	100	100
5.	Kejadian Infeksi Nosokomial	≤1,5%	0	0	0	100	100	100
6.	Tidak adanya kejadian kematian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/kematian	100%	100	100	100	100	100	100



RAWAT INAP

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN			
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR	
7.	Kematian Pasien > 48 Jam	≤ 0,24%	0	0,6	0,7	100	0	0
8.	Kejadian Pulang Paksa	≤ 5 %	2,15	0,6	1,5	100	100	100
9.	Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	90,04			100	100	100
10.	Tidak adanya kejadian kematian pasien gangguan jiwa karena bunuh diri	100%	100	100	100	100	100	100
11.	Kejadian re-admission pasien gangguan jiwa tidak kembali dalam perawatan dalam waktu ≤ 1 bulan	100%	98,45	95,73	97,53	0	0	0
12.	Lama hari perawatan pasien gangguan jiwa	≤ 6 minggu	4 Minggu	4 Minggu	4 Minggu	100	100	100



RADIOLOGI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Waktu Tunggu Hasil Pelayanan Thorax Foto	≤ 3 Jam	21,12 Menit	21,12 Menit	21,12 Menit	100	100	100
2. Pelaksana Ekspertisi	Dokter Spesialis Radiologi	100	100	100	100	100	100
3. Kejadian Kegagalan Pelayanan Rontgen	Kerusakan foto ≤ 2 %	0	0	0	100	100	100
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	81,76					

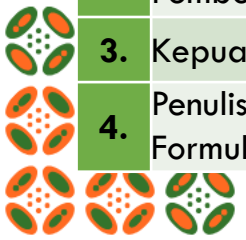
LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≥ 140 menit (kimia darah dan darah rutin)	58,20 Menit	55,34 Menit	48,44 Menit	100	100	100
2. Pelaksana ekspertisi	Dokter Sp. PK	100	100	100	100	100	100
3. Tidak Adanya Kesalahan Penyerahan Hasil Pemeriksaan Laboratorium	100%	100	100	100	100	100	100
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	87,08					

REHABILITASI MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Kejadian Drop Out Pasien Terhadap Pelayanan Rehabilitasi Medik Yang Direncanakan	≤ 50%	5,3	7,5	7,9	100	100	100
2. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Tindakan Rehabilitasi Medik	100%	100	100	100	100	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	83,47					

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. a. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Jadi	≤ 30 menit	14 Menit	14 Menit	14 Menit	100	100	100
b. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Racikan		28 Menit	28 Menit	28 Menit	100	100	100
2. Tidak Adanya Kesalahan Pemberian Obat	100%	100	100	100	100	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	82,08					
4. Penulisan Resep Sesuai Formularium	100%	100	100	100	100	100	100

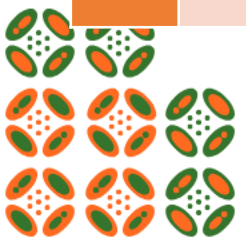


GIZI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Ketepatan Waktu Pemberian Makanan Kepada Pasien	≥ 90%	100	100	100	100	100	100
2. Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	≤ 20%	4,55	4,17	5,51	100	100	100
3. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet	100%	100	100	100	100	100	100

TRANSFUSI DARAH

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

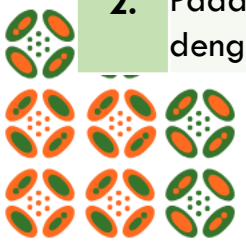


REKAM MEDIK

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Kelengkapan Pengisian Rekam Medik 24 Jam Setelah Selesai Pelayanan	100%	100	100	100	100	100	100
2. Kelengkapan Informed Consent Setelah Mendapatkan Informasi Yang Jelas	100%	100	100	100	100	100	100
3. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Jalan	≤ 10 menit	6,36 Menit	4,91 Menit	5,91 Menit	100	100	100
4. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Inap	≤ 15 menit	5,20 Menit	6,30 Menit	6,60 Menit	100	100	100

PENGELOLAAN LIMBAH

INDIKATOR ¹¹¹	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Baku mutu limbah cair	a.BOD < 30 mg/l b.COD < 80 mg/l c.TSS < 30 mg/l d.PH 6-9			100			
2. Pengelolaan Limbah Padat Infeksius Sesuai dengan Aturan	100%	100	100	100	100	100	100



ADMINISTRASI DAN MANAJEMEN

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Tindak Lanjut Penyelesaian Hasil Pertemuan Direksi	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	100	100	100
7. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan	100%	Periode Analisis Tiap 3 Bulan					
8. Kecepatan Waktu Pemberian Informasi Tentang Tagihan Pasien Rawat Inap	≤ 2 Jam	41 Menit	40 Menit	40 Menit	100	100	100
9. Ketepatan Waktu Pemberian Imbalan (Insentif) Sesuai Kesepakatan Waktu	100%	Periode Analisis Tiap 6 Bulan					

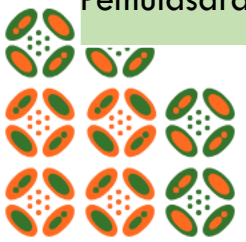


AMBULANCE/MOBIL JENAZAH

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

PEMULASARAN JENAZAH

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

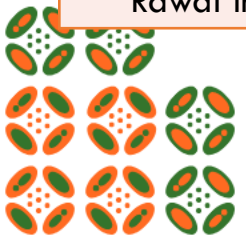


PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Kecepatan Waktu menanggapi Kerusakan Alat	≤ 80%	90,47	93,90	90,34	100	100	100
2. Ketepatan Waktu Pemeliharaan Alat	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

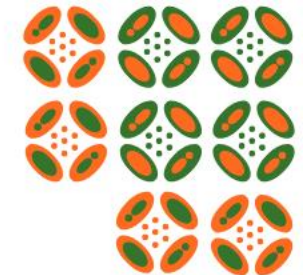
INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Tidak Adanya Kejadian Linen Yang Hilang	100%	100	100	100	100	100	100
2. Ketepatan Waktu Untuk Penyediaan Linen Untuk Ruang Rawat Inap	100%	100	100	100	100	100	100



PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI

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





TERIMA KASIH

RSJD Surakarta

“Melayani Lebih Baik”

Temukan Kami di:

 rsjd-surakarta.jatengprov.go.id

 @rsjd_surakarta

 [Fb.com/RSJSurakarta](https://www.facebook.com/RSJSurakarta)

 @RSJD_Surakarta

