



RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA PROVINSI JAWA TENGAH

LEMBAR DISPOSISI DIREKTUR

BERKAS : PERENCANAAN.PELITA,PROYEK,PEMBANGUNAN

SURAT MASUK

SIFAT : Biasa

TINDAK LANJUT : -

2702

INDEKS : Laporan Capaian Indikator Kinerja

KODE KLASIFIKASI : 050

10:44:16

ISI : Laporan Capaian Indikator Kinerja Utama RSJD Surakarta Triwulan II 2022 (Terlampir).

DARI :
Kasubag PME (Surakarta)

LAMPIRAN :

PIMPINAN

TGL. SURAT :
19/07/2022

NO. SURAT :
050/

KE :
09/08/2022

DARI :

Diteruskan Kepada :

Wadir Pelayanan Medis

Wadir Administrasi

ISI DISPOSISI :

tingkatkan

[Signature]

LEMBAR DISPOSISI WADIR

Diterima Tgl :

ISI DISPOSISI

Diteruskan Kepada :

Kabid. Pelayanan Medis

Kabid. Keperawatan

Kabid. Penunjang Medis

Kabag. Keuangan

Kabag. Perencanaan & Diklitbang

Kabag. Umum

Pada bag

17/10/22

LEMBAR DISPOSISI KABAG/KABID

Diterima Tgl :

No. Agenda :

Diteruskan Kepada :

Kasi/Kasubbag

Ka. Instalasi

Lain-lain

PME

Monev u/ pengkajian capaian beresnya

17/10/22



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT JiWA DAERAH SURAKARTA

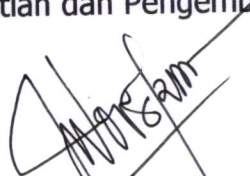
Jl. Ki Hajar Dewantoro 80 Jebres Surakarta Telp. (0271) 641442 Fax. (0271)648920
E-mail : rsisurakarta@jatengprov.go.id Web : <http://rsid-surakarta.jatengprov.go.id>

Kepada Yth :
Direktur RSJD
Di
SURAKARTA

SURAT – PENGANTAR
No. 050 /

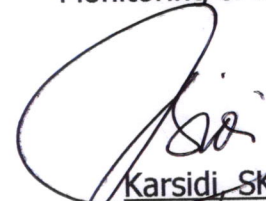
NO	ISI - SURAT	BANYAKNYA	KETERANGAN
1.	Laporan Capaian Indikator Kinerja Utama RSJD Surakarta Triwulan II 2022	1 (satu) bendel	Dikirim dengan hormat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Mengetahui
Ka. Bag Perencanaan, Pendidikan,
Penelitian dan Pengembangan


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

Surakarta, 19 Juli 2022

Ka. Sub Bag. Perencanaan,
Monitoring & Evaluasi


Karsidi, SKM.
NIP. 19740616 200012 1 005

Tembusan :
- Arsip



INDIKATOR KINERJA

UTAMA

TW II TAHUN 2022

RSJD SURAKARTA



IKU telah SMART

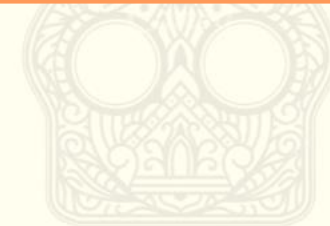


	Standart Pelayanan Minimal (SPM) Rumah Sakit
Spesifik/ Khusus	<p>Ketentuan mengenai jenis dan mutu pelayanan dasar yang merupakan urusan wajib daerah yang berhak diperoleh setiap warga secara minimal.</p> <p>Pelayanan dasar dimaksud adalah pelayanan publik untuk memenuhi kebutuhan dasar setiap warga. Juga merupakan spesifikasi teknis tentang tolok ukur pelayanan minimum yang diberikan oleh Badan Layanan Umum kepada masyarakat</p>
Measurable/ Terukur	
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>





CAPAIAN SPM s/d JUNI 2022



TARGET 2022

96,17%

Realisasi TW I

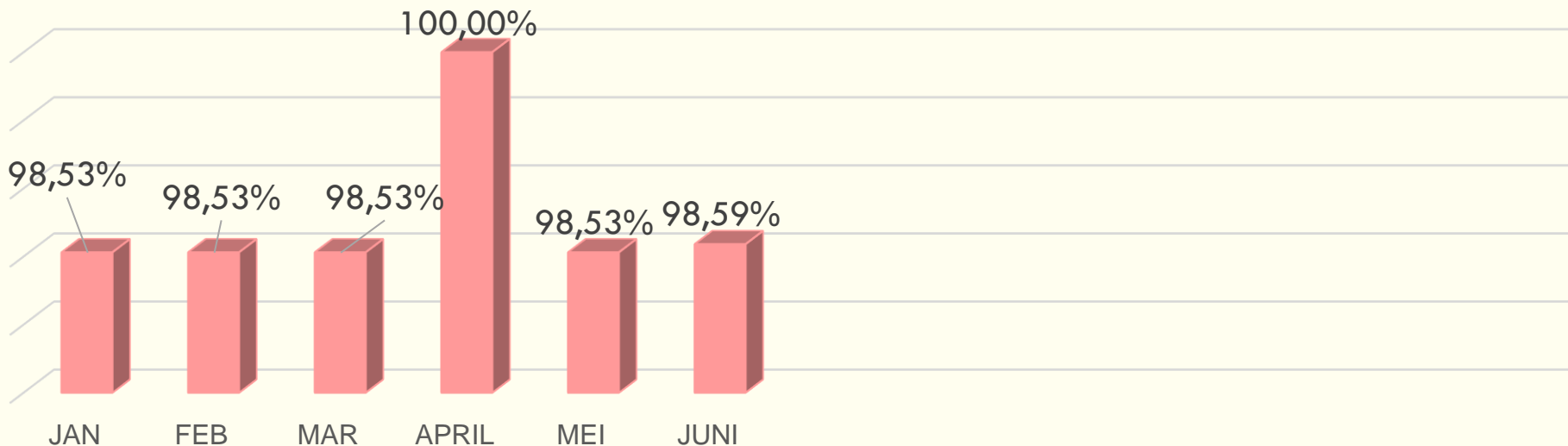
98,53%

Realisasi TW II

99,06%

Realisasi s/d TW II

98,83%



■ CAPAIAN



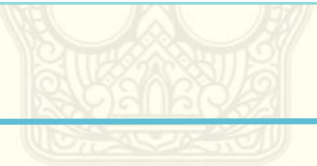
RAWAT JALAN

NO	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. Psikogeriatry	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatry, Anak Remaja	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatry, Anak Remaja	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatry, Anak Remaja	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatry, Anak Remaja	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatry, Anak Remaja	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatry, Anak Remaja	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikogeriatry, Anak Remaja	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 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	100
4. Waktu tunggu di Rawat Jalan	≤60 Menit	39,77 Menit	45,30 Menit	45,19 Menit	47,07 Menit	45,39 Menit	56,62 Menit	100	100	100	100	100	100	100
5. Kepuasan Pelanggan	≤90%	90,02%												



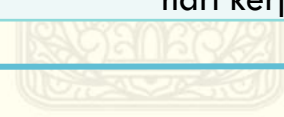
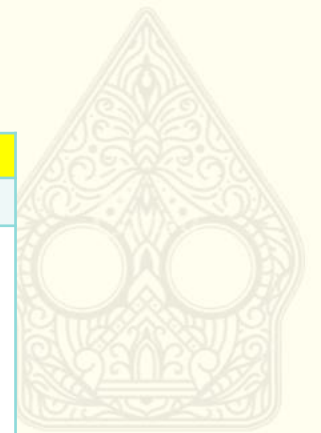
RAWAT INAP

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	Periode Analisis Tiap 6 Bulan											
	b. Perawat minimal pendidikan D3	Periode Analisis Tiap 6 Bulan											
2. Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100



RAWAT INAP

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	
3.	Ketersediaan Pelayanan rawat inap	Pelayanan kesehatan jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Gangguan Mental Organik.	Pelayanan kesehatan jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, gangguan neurotic, Mental Retardasi, Organik, Psikogeria tri, Tumbuh Kembang Anak.	Pelayanan kesehatan jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, gangguan neurotic, Mental Retardasi, Organik, Psikogeria tri, Tumbuh Kembang Anak.	Pelayanan kesehatan jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, gangguan neurotic, Mental Retardasi, Organik, Psikogeria tri, Tumbuh Kembang Anak.	Pelayanan kesehatan jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, gangguan neurotic, Mental Retardasi, Organik, Psikogeria tri, Tumbuh Kembang Anak.	Pelayanan kesehatan jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan psikotik, gangguan neurotic, Mental Retardasi, Organik, Psikogeria tri, Tumbuh Kembang Anak.							
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



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	14,2 Menit	16,28 Menit	30 Menit	13,50 Menit	11,39 Menit	10,40 Menit	100	100	100	100	100	100	100
2. Pelaksana Ekspertisi	Dokter Spesialis Radiologi	100	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	100
4. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %							81,57%						

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)	58,97 Menit	58,42 Menit	57,41 Menit	58,56 Menit	59,79 Menit	56,19 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 %							88,,24%					

GIZI

INDIKATOR	STANDAR	BULAN						CAPAIAN						
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	
1. Ketepatan Waktu Pemberian Makanan Kepada Pasien	$\geq 90\%$	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
2. Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	$\leq 20\%$	5,28	4,86	4,76	4,33	4,33	4,33	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

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	100
2. Kejadian reaksi tranfusi	$\leq 0,01\%$	-	-	-	-	-	-	100	100	100	100	100	100	100



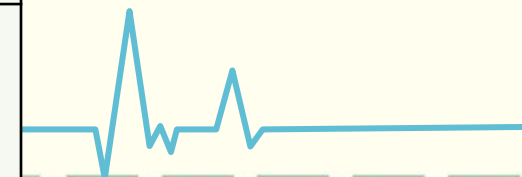
REKAM MEDIK



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	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 Menit	6 Menit	5 Menit	4 Menit	5 Menit	6 Menit	100	100	100	100	100	100	100
4. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Inap	≤ 15 menit	6 Menit	7 Menit	6 Menit	6 Menit	6 Menit	6 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	Periode Analisis Tiap 3 Bulan											
	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

PENGELOLAAN LIMBAH



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%	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 %	41,28	125,84	92,46	57,24	57,11	76,63	100	100	100	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	100	100	100	100	100	100	100	100	100	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	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

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	-	-	-	-	-	-	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%	92,9	91,9	95,23	100	91,8	94,22	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		Periode Analisa Setiap 1 tahun 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



TERIMA KASIH



"Melayani Lebih Baik"



rsjd-surakarta.jatengprov.go.id



(0271) 641442 Fax. (0271) 648920



[rsjd_surakarta](https://www.instagram.com/rsjd_surakarta)