

**POHON KINERJA  
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA**

- 1. Meningkatkan Derajat Kesehatan Masyarakat
  - 2. Meningkatkan Tata Kelola Organisasi Perangkat Daerah
- Indikator :
- 1. Angka Harapan Hidup
  - 2. Nilai Kepuasan Masyarakat

**Menurunkan Angka Kesakitan dan Kematian**  
Indikator :  
Persentase Capaian Standar Pelayanan Minimal

**Meningkatnya Kualitas Pelayanan Perangkat Daerah**  
Indikator :  
Nilai Kepuasan Masyarakat RSJD Surakarta

**Meningkatnya Kinerja Pelayanan Medis**  
Indikator:  
1. Capaian Indikator RS  
2. Capaian Indikator Mutu

**Meningkatnya Kinerja Penunjang Medik**  
Indikator:  
1. Persentase Pemenuhan Sarana Prasarana Rumah Sakit  
2. Persentase Tercapainya Kegiatan Penunjang

**Meningkatnya Mutu Asuhan Keperawatan**  
Indikator:  
1. Angka Insiden Keamanan dan Keselamatan Pasien  
2. Presentase SDM Keperawatan yang Memiliki STR dan SIP yang Masih Berlaku  
3. Persentase Kelengkapan Dokumen Asuhan Keperawatan

**Meningkatnya Pelayanan Administrasi Perkantoran dan Pelayanan Sarana Prasarana Rumah Sakit**  
Indikator :  
1. Persentase Pemenuhan Layanan Pembuatan Regulasi Kebijakan  
2. Presentase Informasi dan Aduan yang Dapat Diselesaikan  
3. Presentasi Layanan Penyusunan MoU dengan Pihak Ketiga

**Meningkatkan Akuntabilitas Kinerja Rumah Sakit**  
Indikator  
1. Nilai SAKIP RSJD Surakarta  
2. Persentase Pemenuhan Dokumen Perencanaan  
3. Persentase Laporan Realisasi Program dan Kegiatan  
4. Persentase Pengelolaan Data yang Diinput di SIM RS

**Meningkatkan Kualitas Perencanaan dan Pelaporan Kinerja Keuangan**  
Indikator :  
1. Persentase Penerimaan Pendapatan  
2. Persentase Penyerapan Anggaran

**Meningkatkan Kinerja Penunjang Diagnostik Instalasi Radiologi**  
Indikator:  
1. Waktu Tunggu Hasil Pelayanan Thorax Foto  
2. Pelaksana Ekspertisi  
3. Kejadian Kegagalan Pelayanan Rontgen  
4. Kepuasan Pelanggan

**Meningkatkan Kinerja Penunjang Diagnostik Instalasi Laboratorium Patologi Klinik**  
Indikator:  
1. Waktu Tunggu Hasil Pelayanan Laboratorium  
2. Pelaksana Ekspertisi  
3. Tidak Adanya Kesalahan Penyerahan Hasil Pemeriksaan Laboratorium  
4. Kepuasan Pelanggan

**Meningkatkan Kinerja Keperawatan di Instalasi Tranfusi Darah**  
Indikator :  
1. Kebutuhan Darah bagi Setiap Pelayanan Tranfusi  
2. Kejadian Reaksi Tranfusi

**Meningkatkan Sumber Daya Manusia oleh Bagian Pendidikan, Penelitian, Pengembangan, Perencanaan, Monitoring, dan Evaluasi**  
Indikator :  
1. Kelengkapan Laporan Akuntabilitas Kinerja  
2. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun

**Meningkatnya Kinerja Pelayanan Medis**  
Indikator:  
1. Capaian Indikator RS  
2. Capaian Indikator Mutu

**Meningkatnya Kinerja Penunjang Medik**

**Meningkatnya Mutu Asuhan Keperawatan**

**Meningkatnya Pelayanan Administrasi Perkantoran dan Pelayanan Sarana Prasarana Rumah Sakit**

**Meningkatkan Kualitas Perencanaan dan Pelaporan Kinerja Keuangan**

**Meningkatkan Kinerja Pelayanan Rawat Jalan**  
Indikator:  
1. Dokter pemberi pelayanan di Poliklinik Spesialis  
2. Ketersediaan Pelayanan di Rawat Jalan  
3. Jam buka pelayanan 08.00 s/d 13.00 Setiap Kerja kecuali Jumat: 08.00 s/d 11.00, dan Sabtu: 08.00 s/d 12.00  
4. Waktu Tunggu di Rawat Jalan  
5. Kepuasan Pelanggan

**Meningkatkan Kinerja Pelayanan Rawat Jalan Instalasi Rehab Medik**  
Indikator:  
1. Kejadian Drop Out Pasien Terhadap Pelayanan Rehabilitasi Medik yang Direncanakan  
2. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Tindakan Rehabilitasi Medik  
3. Kepuasan Pelanggan

**Meningkatkan Kinerja Penunjang Diagnostik Instalasi Farmasi**  
Indikator:  
1. Waktu Tunggu Pelayanan Obat Jadi dan Obat Racikan  
2. Tidak Adanya Kesalahan Pemberian Obat  
3. Kepuasan Pelanggan  
4. Penulisan Resep Sesuai Formularium

**Meningkatkan Kinerja Penunjang Diagnostik Instalasi Gizi**  
Indikator :  
1. Ketepatan Waktu Pemberian Makanan kepada Pasien  
2. Sisa Makanan yang Tidak Termakan oleh Pasien  
3. Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet

**Meningkatkan Kinerja Keperawatan Rawat Jalan**  
Indikator :  
1. Kemampuan menangani *life saving* anak dan dewasa  
2. Jam buka pelayanan Gawat Darurat  
3. Pemberi pelayanan gawat darurat yg bersertifikat yg masih berlaku BLS/PPGD/GELS/ALS  
4. Ketersediaan tim penanggulangan bencana  
5. Waktu tanggap pelayanan dokter di Gawat Darurat  
6. Kepuasan Pelanggan  
7. Kematian Pasien < 24 jam  
8. Pasien dapat ditenangkan dalam waktu <= 48 jam  
9. Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka

**Meningkatnya Kinerja Pelayanan Rawat Inap**  
Indikator:  
1. Pemberi Pelayanan di Rawat Inap  
2. Dokter penanggungjawab pasien rawat inap  
3. Ketersediaan Pelayanan Rawat Inap  
4. Jam Visite Dokter Spesialis  
5. Kejadian Infeksi Nosokomial  
6. Tidak Adanya Kejadian Kematian Pasien Jatuh yang berakibat kecacatan/kematian  
7. Kematian Pasien > 48 jam  
8. Kejadian Pulang Paksa  
9. Kepuasan Pelanggan  
10. Tidak adanya Kejadian Kematian Pasien Gangguan Jiwa Karena Bunuh Diri  
11. Kejadian *re-admission* Pasien Gangguan Jiwa tidak Kembali dalam Perawatan dalam Waktu <= 1 bulan  
12. Lama Hari Perawatan Pasien Gangguan Jiwa

**Meningkatnya Kinerja Pelayanan Kegeawaian, TU dan Hukum**  
Indikator:  
1. Tindak Lanjut Penyelesaian Hasil Pertemuan Direksi  
2. Waktu Pelayanan Ambulance / Kereta Jenazah  
3. Kecepatan Memberikan Pelayanan Ambulance / Kereta Jenazah di Rumah Sakit  
4. Waktu Tanggap (Response Time) Pelayanan Ambulance oleh Masyarakat Yang Membutuhkan  
5. Waktu Tanggap Pelayanan Pemulasaraan Jenazah

**Meningkatkan Kinerja Pendapatan dan Laporan Keuangan oleh Bagian Akuntansi dan Perbendaharaan**  
Indikator :  
1. *Cost Recovery*  
2. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan  
3. Kecepatan Waktu Pemberian Informasi Tentang Tagihan Pasien Rawat Inap  
4. Ketepatan Waktu Pemberian Imbalan (Insentif) Sesuai Kesepakatan Waktu