



INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU)

Triwulan I 2021

RSJD DR. ARIF ZAINUDIN SURAKARTA



IKU SMART



Standart Pelayanan Minimal (SPM) Rumah Sakit

Spesifik/ Khusus

Ketentuan mengenai jenis dan mutu pelayanan dasar yang merupakan urusan wajib daerah yang berhak diperoleh setiap warga secara minimal.
Pelayanan dasar dimaksud adalah pelayanan publik untuk memenuhi kebutuhan dasar setiap warga. Juga merupakan spesifikasi teknis tentang tolok ukur pelayanan minimum yang diberikan oleh Badan Layanan Umum kepada masyarakat

Measurable/ Terukur

$$\text{Formulasi Pengukuran} = \frac{\text{Jumlah indikator yang memenuhi target}}{\text{Jumlah seluruh indikator}} \times 100\%$$

Achievable/ Mampu dicapai

Pencapaian SPM:
- Masuk dalam RPJMD
- Standar jenis dan mutu pelayanan yang sudah sesuai dengan pelayanan dasar
- Dukungan anggaran APBD dan BLUD

Relevant/ Kesesuaian dengan Tupoksi RS

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

Time Bond/ Waktu

Dukur setiap bulan selama lima tahun

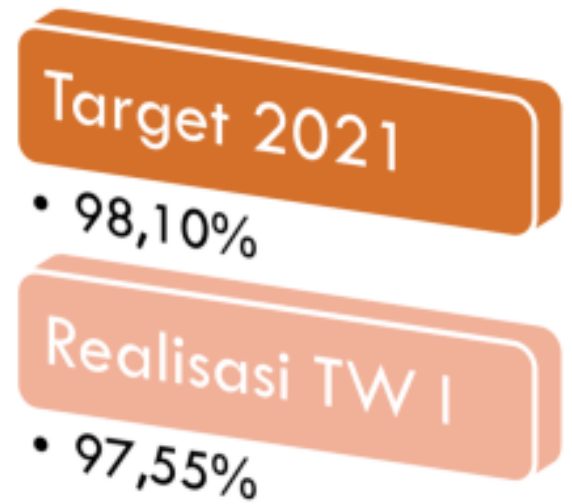
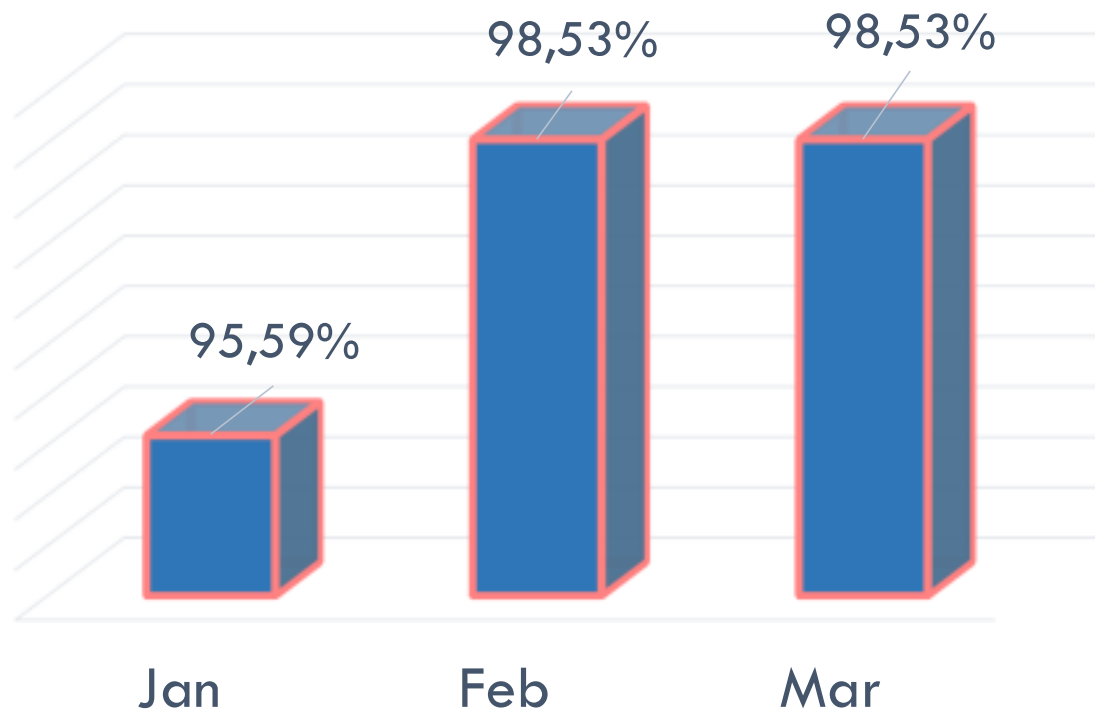


LAPORAN IKU



CAPAIAN SPM s/d MAR 2021

Capaian





STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM)



IGD

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	100	100	100	100	100	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	100%	100%	100%	100	100	100
6. Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	-	-	90,79%	100	100	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
<p>1. Dokter pemberi pelayanan an di Poliklinik Spesialis</p>	100%	100%	100%	100	100	100
<p>2. Keterse diaan Pelayan an di Rawat Jalan</p> <p>a. Anak Remaja b. NAPZA c. Ganggua n Psicotik d. Ganggua n Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeri atri</p>	<p>Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psicotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri</p>	<p>Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psicotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri</p>	<p>Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psicotik d. Gangguan Neurotik e. Mental Retardasi f. Mental Organik g. Psikogeriatri</p>	100	100	100

RAWAT JALAN

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	37.53 Menit	33.39 Menit	35.54 Menit	100	100	100
5.	Kepuasan Pelanggan ≤90%	-	-	90,15%	-	-	100

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		-	-	-
	b. Perawat minimal pendidikan D3		100		-	-	-
2. Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	100%	100%	100%	100%	100	100	100

RAWAT INAP

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
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 Neurotik, Gangguan Mental Organik, Psikogeriatry, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikiatri, Tumbuh Kembang Anak	Pelayanan Kesehatan Jiwa anak dan remaja, NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Neurotik, Mental Retardasi, Mental Organik, Psikiatri, Tumbuh Kembang Anak	100	100	100
4. Jam Visite Dokter Spesialis setiap hari kerja	08.00 s/d 14.00	100%	100%	100%	100	100	100

RAWAT INAP	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
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
7. Kematian Pasien > 48 Jam	≤ 0,24%	2,02%	0	0	0	100	100
8. Kejadian Pulang Paksa	≤ 5 %	0,67%	0.62%	1.29%	100	100	100
9. Kepuasan Pelanggan	≥ 90%	-	-	90,11%	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%	98,3%	98,3%	98,3%	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	0.5 jam	0.5 jam	0.5 jam	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 %	-	-	83,06	-	-	100

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)	79.28 Menit	62.11 Menit	54.34 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 %	-	-	83.35%	-	-	100



REHABILITASI MEDIK

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

FARMASI

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%	99,98%	100%	100%	100	100	100
3. Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	-	-	85.05%	-	-	100
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	$\geq 90\%$	100%	100%	100%	100	100	100
2. Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	$\leq 20\%$	4.85%	4.55%	4.34%	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
2. Kejadian reaksi tranfusi	$\leq 0,01\%$	-	-	-	100	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	3 Menit	2 Menit	4 menit	100	100	100
4. Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan	≤ 15 menit	5 Menit	5 Menit	5 menit	100	100	100

PENGELOLAAN LIMBAH

INDIKATOR111	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%		-	-	100
2. Pengelolaan Limbah Padat Sesuai Aturan Infeksius dengan	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 Analisa Setiap 1 Tahun			-	-	-
3. Ketepatan Waktu Pengusulan Kenaikan Pangkat	100%	Periode Analisa Setiap 1 Tahun			-	-	-
4. Ketepatan Waktu Pengurusan Gaji Berkala	100%	Periode Analisa Setiap 1 Tahun			-	-	-
5. Karyawan Yang Mendapat Pelatihan Minimal 20 Jam Setahun	≥ 60 %	Periode Analisa Setiap 1 Tahun			-	-	-
6. Cost Recovery	≥ 40 %	143,57%	155.45%	128.86%	100	100	100
7. Ketepatan Waktu Penyusunan Laporan Keuangan	100%	100%			-	-	100
8. Kecepatan Waktu Pemberian Informasi Tentang Tagihan Pasien Rawat Inap	≤ 2 Jam	100%	100%	100%	100	100	100
9. Ketepatan Waktu Pemberian Imbalan (Insentif) Sesuai Kesepakatan Waktu		100%			-	-	-



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	0.5 Jam	-	-	100	100	100

PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA

INDIKATOR	STANDAR	BULAN			CAPAIAN		
		JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR
1. Kecepatan Waktu menanggapi Kerusakan Alat	≤ 80%	94,92%	94.29%	94.92%	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	-	-	-	-	-	-

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



2021
THANK YOU !