

**HASIL PANTAUAN STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM) RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO
PERIODE TAHUN 2021**

No.	Jenis Pelayanan	Standar Pelayanan Minimal		Bulan													
		Indikator	Standar	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst	Sep	Okt	Nov	Des		
1	Pelayanan Gawat Darurat	1	Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		2	Jam buka Pelayanan Gawat Darurat 24 Jam	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		3	Pemberi pelayanan gawat darurat yang bersertifikat yang masih berlaku BLS/PPGD/GELS/ALS : • Dokter • Perawat														
				100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
				100%	75	75	100	41	41	41	41	55.5	75	75	75		
		4	Ketersediaan tim penanggulangan bencana	1 tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	1Tim	
		5	Waktu tanggap pelayanan Dokter di Gawat Darurat ≤ 5 menit terlayani, setelah pasien datang	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		6	Kepuasan Pelanggan														
			IGD	≥ 70 %												95.83	
			IGD 2														
		7	Kematian pasien< 24 Jam	≤ 25 %ol	26	25.4	23	13.3	12.9	11.4	17.7	19.3	23	24.2	29.3	27	
		8	Khusus untuk RS Jiwa 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	
10	Keterlambatan konsulen ≥ 2 jam	≤ 10 %	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46			
11	Keterlambatan konsulan > 2 jam	≤ 10%	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11			
		12	Waktu tunggu pasien di IGD untuk dilakukan penatalaksanaan lebih lanjut maksimal 6 jam	80%	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82		
2	Pelayanan Rawat Jalan	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	Klinik : anak, jiwa, kebidanan, rehab medik, penyakit dalam, bedah, syaraf, gigi, mata, VCT, jantung, paru, kulit, THT, radioterapi, anestesi, geriatrik, pojok DOTS, akupuntur, MCU dan Infertilitas.	5102	5102	5102	100	100	100	100	100	5102	100	100	100	
		3	Ketersediaan Pelayanan Jiwa	a. Anak Remaja b. NAPZA c. Gangguan Psikotik d. Gangguan Neurotik f. Mental Retardasi g. Mental Organik h. UsiaLanjut	17	11	12	14	15	10	18	10	12	32	26	39	
					10	8	11	16	9	6	10	14	11	13	11	5	
					93	111	96	131	102	111	116	92	96	104	96	125	
					120	129	143	133	114	127	112	111	143	137	123	135	
					63	62	53	70	66	62	75	89	53	96	110	102	
					3	6	4	1	7	6	3	-	4	1	5	3	
					10	7	5	14	2	8	18	18	5	24	24	19	
		4	Jam buka pelayanan (08.00 s/d 13.00 Setiap hari kerja kecuali Jumat : 08.00 - 11.00)	100%													
			IRJA 1		48	48	51	40.23	39.6	40	57	59	51	43.31	62.41	67.16	
			IRJA 2		90	89	91	90	91	90	90	92	91	90	93	91	
		5	Waktu tunggu di rawat jalan	≤ 60 menit													
			IRJA 1		78.29	75.52	70.11	94.9	93	91	67.3	71	70.9	69.17	86.31	84.56	
			IRJA 2		34	45	39.26	34	41	40	45	56	41.7	46.7	32.5	37	
		6	Kepuasan Pelanggan	≥ 90 %													
			IRJA 1													89.99	
			IRJA 2														
		7	Pasien TB yang ditangani dengan strategi DOTS	100%			100				100			100			100

No.	Jenis Pelayanan	Standar Pelayanan Minimal		Bulan														
		Indikator	Standar	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst	Sep	Okt	Nov	Des			
		8	Penegakan diagnosis TB melalui pemeriksaan mikroskop TB	60%			60			60			60			60		
		9	Terlaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan TB di RS	100%			98			100			98			98		
3	Pelayanan Rawat Inap	1	Pemberi pelayanan di Rawat Inap															
			- Perawat :															
			• D III	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
			• Terlatih	≥ 70 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	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	Pelayanan Spesialis : anak, jiwa, kebidanan, rehab medik, penyakit dalam, bedah, syaraf, gigi, mata, jantung, paru, kulkel,THT, onkologi.	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
		4	Jam Visite Dokter Spesialis	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
		5	Kejadian Infeksi Nosokomial :	≤ 1,5 %														
			a. Angka Infeksi Pasca Operasi / Infeksi luka operasi (ILO)															
			b. Angka Decubitus															
			c. Angka infeksi luka infuse (ILI)															
			d. Angka Sepsis															
			e. Plebitis															
			f. VAP															
		6	Tidak adanya kejadian pasien jatuh yang berakibat kecacatan / kematian	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
		7	Kematian pasien > 48 jam	≤ 25 %	31.26	32.65	41.69	33	32	35	34	38	41.69	39	40	40.5		
		8	Kejadian pulang paksa	≤ 5 %														
			• IRNA I		1.67	1.67	1.81	1.78	1.6	1.82	1.77	1.76	1.81	1.92	1.77	1.9		
			• IRNA II		1.11	1.11	2.01	1.19	1.5	1.91	1.89	1.88	1.67	1.69	1.57	1.6		
			• IRNA III		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
			• IMP (Flamboyan)		1.78	1.78	1.87	1.78	1.6	1.67	1.78	1.6	1.6	1.6	1.8	1.7		
			• IMP (Melati)		0.2	0.2	0.1	0.2	0.3	0.1	0.2	0.3	0.2	0.2	0.2	0.1		
			• IRI		0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1		
		9	Kepuasan pelanggan	≥ 90 %														
			• IRNA I														93.75	
			• IRNA II														93.75	
			• IRNA III														90.97	
			• IMP (Flamboyan)														91.75	
		10	Pasien TB yang ditangani dengan strategi DOTS	100%			100			100			100			100		
11	a. Penegakan diagnosis TB melalui pemeriksaan mikroskop TB	60%			60			60			60			60				

No.	Jenis Pelayanan	Standar Pelayanan Minimal		Bulan											
		Indikator	Standar	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst	Sep	Okt	Nov	Des
		b. Terlaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan TB di RS	60%			100			100			100			100
		12 Ketersediaan pelayanan rawat inap di rumah sakit yang memberikan pelayanan jiwa	NAPZA, Gangguan Psikotik, Gangguan Nerotik, dan Gangguan Mental Organik	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		13 Tidak adanya kejadian kematian pasien gangguan jiwa karena bunuh diri	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		14 Kejadian re-admission pasien gangguan jiwa tidak kembali dalam waktu ≤ 1 bulan	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		15 Lama hari perawatan Pasien gangguan jiwa	≤ 42 hari (6 minggu)	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
4	Pelayanan GAKIN	1 Pelayanan terhadap pasien GAKIN yang datang ke RS pada setiap unit pelayanan :	100 % terlayani	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		2 Pemanfaatan TT kelas III untuk pasien miskin	≥ 75 %												
		• IRNA I		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		• IRNA II		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		• IMP		66.5	66.5	68.9	67	67	68	67	66.7	68.9	69	67	68.9
5	Pelayanan Bedah Sentral	1 Waktu tunggu operasi elektif	≤ 2 hari	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		2 Kejadian Kematian di meja operasi	≤ 1 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		3 Tidak adanya kejadian operasi salah sisi	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		4 Tidak adanya kejadian operasi salah orang	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		5 Tidak adanya kejadian salah tindakan pada operasi	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		6 Tidak adanya kejadian tertinggalnya benda asing/lain pada tubuh pasien setelah operasi	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		7 Komplikasi anestesi karena overdosis, reaksi anestesi, dan salah penempatan anestesi endotracheal tube	≤ 6 %	0.4	0.4	0.39	0.29	0.3	0.3	0.29	0.25	0.39	0.57	0.58	0.39
		8 Waktu tunggu operasi maksimal 30 menit	70%	62.45	62.45	74.23	85	84	81	85	84	74.23	85	85	85
6	Pelayanan Maternal, Perinatal dan Keluarga Berencana	1 Kejadian kematian ibu karena persalinan													
		• Perdarahan	≤ 1 %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		• Pre – eklampsia	≤ 30 %	1.31	1.31	0	1.17	1	1.8	2.2	0	0	0	0	0
		• Sepsis	≤ 0,2 %	0	0	0	0	0	1	0	2.5	0	0	1.5	2.27
		• Partus lama	≤ 20 %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		2 Pemberi pelayanan persalinan normal	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		3 Pemberi pelayanan persalinan dengan penyulit	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		4 Pemberi pelayanan persalinan dengan tindakan operasi	100%	56.5	56.5	56.2	75.9	76	77	75.9	71	73	73	67.7	57.4
		5 Kemampuan menangani BBLR 1500 gr – 2500 gr	100%	95.2	95.2	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		6 Pertolongan persalinan melalui seksio cesaria	≤ 20 %	52.5	52.5	51.2	54.4	55	59	55.9	60.3	64	53.79	50.8	58
		7 Keluarga Berencana Mantap :													
		a. Keluarga Berencana	100%	92	92	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		b. Konseling KB mantap	100%	95	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		8 Kepuasan Pelanggan	≥ 90 %												91.75
7	Pelayanan Intensif	1 Rata rata pasien yang kembali ke perawatan intensif dengan kasus yang sama < 72 jam	≤ 3 %	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
		2 Pemberi pelayanan Unit Intensif	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
8	Pelayanan Radiologi	1 Waktu tunggu hasil pelayanan foto thorax	≤ 3 jam	87.4	87.4	90.64	75	77	84	84.4	88.4	90.64	88.92	90.3	90.64
		2 Pelaksanaan Ekspertise Hasil Pemeriksaan Radiologi	100%	100	100	100	100	100	100	100	99.85	100	100	100	100

No.	Jenis Pelayanan	Standar Pelayanan Minimal		Bulan												
		Indikator	Standar	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst	Sep	Okt	Nov	Des	
		3	Kejadian kegagalan pelayanan Rontgen (Kerusakan Film Rontgen)	≤ 2 %	1.53	1.53	0.68	0.68	0.9	1.2	0.8	0.95	0.68	0.62	0.65	0.68
		4	Pelayanan Pemeriksaan USG ≤ 2 jam	100%	33.77	33.77	33.77	33.77	33.77	33.77	33.77	33.77	33.77	33.77	33.77	33.77
		5	Pelayanan Pemeriksaan CT Scan ≤ 2 jam	100%	9.22	9.22	9.22	9.22	9.22	9.22	9.22	9.22	9.22	9.22	9.22	9.22
		4	Kepuasan pelanggan	≥ 90 %												88.19
9	Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik	1	Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≤ 140 menit (manual)	97.1	97.1	98.3	98	97	96	97.2	97.3	98.3	100	95.3	98.3
		2	Pelaksana ekspertisi	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		3	Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksa laboratorium	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		4	Kepuasan pelanggan	≥ 90 %												84.72
10	Pelayanan Rehabilitasi Medik	1	Kejadian Drop Out pasien terhadap pelayanan Rehabilitasi Medik yang di rencanakan	≤ 50 %	100	100	100	100	100	100	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	≥ 90 %												86.11
11	Pelayanan Farmasi	1	Waktu tunggu pelayanan : a. Obat Jadi b. Racikan	≤ 30 menit ≤ 60 menit	80 80	80 80	81 77	74 67	76 66	73 69	56 50	81 75	81 77	71 77	68 68	69 67
		2	Tidak adanya Kejadian kesalahan pernberian obat	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		3	Kepuasan pelanggan	≥ 90 %	98	98	89	98	96	92	99	93	89	99	98	98
		4	Penulisan resep sesuai formularium	100%	95	95	100	100	100	100	100	100	100	95	100	97
12	Pelayanan Gizi	1	Ketepatan waktu pemberian makanan kepada pasien	≥ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	88.8
		2	Sisa makanan yang tidak termakan oleh pasien	≤ 20 %	13.41	13.41	12.9	12.5	11.51	10.13	10.6	11.3	12.9	7.73	13.36	11.57
		3	Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian diet	100%	100	100	0.003	100	100	100	100	100	0.003	100	100	99.9
		4	Jumlah permintaan makan yang terlayani	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		5	Jumlah Konsultasi gizi rawat inap yang terlayani	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		a. Disesuaikan permintaan	100		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
		b. Kasus beresiko malnutrisi	100		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
8	Jumlah Konsultasi gizi rawat jalan yang terlayani	≥ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
13	Pelayanan Transfusi Darah	1	Pemenuhan kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfusi	100 % terpenuhi	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		2	Kejadian Reaksi transfusi	≤ 0,01 %	0.1	0.1	0.16	0.3	0.25	0.3	0.44	0.12	0.16	0	0.1	0.16
14	Pelayanan Rekam Medik	1	Kelengkapan pengisian rekam medik 24 jam setelah selesai pelayanan :													
		a.	Pengembalian dokumen rekam medik 2 x 24 jam	100%	93.08	88.73	90.67	87.63	88	87	87.63	96.55	90.67	88.54	94.13	90.67
		b.	Kelengkapan pengisian dokumen rekam medik	100%	81.49	81.49	75.37	76.87	77	79	76.87	86.9	75.37	71.22	71.92	75.37
		2	Kelengkapan Informed Conccent setelah mendapatkan informasi yang jelas	100%	92	100	92	74	74	87	74	76.2	92	63	69	92
		3	Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat jalan	≤ 10 menit	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		4	Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat inap	≤ 15 menit	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
15	Pelayanan	1	Baku mutu limbah cair		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	

No.	Jenis Pelayanan	Standar Pelayanan Minimal		Bulan												
		Indikator	Standar	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst	Sep	Okt	Nov	Des	
	Pengelolaan Limbah /	2	Pengelolaan limbah padat infeksius sesuai dengan aturan	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
16	Pelayanan Administrasi dan manajemen	1	Tindak lanjut penyelesaian hasil pertemuan direksi (TU)	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		2	Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja (TU)	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		3	Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat (Kepeg)	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		4	Ketepatan Waktu pengurusan gaji berkala (Kepeg)	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		5	Karyawan yang mendapat pelatihan minimal 20 jam setahun (Diklat)	≥ 60 %	2.9	4.4	10.3	19.6	20.4	38.3	40.2	56.1	69.1	72.9	79	69.1
		6	Cost recovery (Keu)	≥ 40 %	107.27	107.3	107.3	107.3	107.3	107.3	107.3	107.27	107.3	107.27	107.3	107.27
		7	Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan (Keu)	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		8	Kecepatan waktu pemberian informasi tentang tagihan pasien rawat inap (Keu)	≤ 2 jam	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		9	Ketepatan waktu pemberian imbalan (insentif) sesuai kesepakatan waktu (Keu) a. Dana Kesejahteraan b. Jasa Pelayanan	100%												
	100	100	100		100	100	100	100	100	100	100	100	100			
	100	100	100		100	100	100	100	100	100	100	100	100			
17	Pelayanan Ambulance/Kereta Jenazah	1	Waktu pelayanan ambulance/Kereta jenazah	24 jam	100	100	100	100	100	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
18	Pelayanan Kedokteran Forensik &	1	Waktu tanggap (response time) pelayanan pemulasaraan jenazah	≤ 2 Jam	98.41	97.75	98.24	96.77	98.67	98.57	97.27	98.83	97.65	98.41	99.62	99.06
		2	Kecepatan penyelesaian VeR	≥ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
19	Pelayanan pemeliharaan sarana rumah sakit	1	Kecepatan waktu menanggapi kerusakan alat	≥ 80 %	97.74	97.74	95.39	91	93	95	91	75.92	95.39	92.64	90	95.39
		2	Ketepatan waktu pemeliharaan alat	100%	97.62	97.85	97.36	98.32	97	96	98.32	97.32	97.36	97.32	97.32	97.36
		3	Peralatan laboratorium dan alat ukur yang digunakan dalam pelayanan terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi : - Alat Laboratorium / Medik	100%	91.15	93.4	91.15	33.85	32	31	33.85	91.15	91.15	91.15	91.15	91.15
		- Alat Ukur / Timbangan	100		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
20	Pelayanan Laundry / ICPH	1	Tidak adanya kejadian linen yang hilang	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		2	Ketepatan waktu penyediaan linen untuk ruang rawat inap	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		3	Sterilisasi alat & bahan	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
21	Pelayanan Pencegahan dan pengendalian infeksi (PPI)	1	Tersedianya anggota Tim PPI yang terlatih	75%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		2	Tersedianya APD	75%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		3	Kegiatan pencatatan dan pelaporan infeksi nosokomial di RS	75%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
22	Pelayanan Radioterapi	1	Ketersediaan Pelayanan radiasi eksternal	≤ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		2	Waktu tunggu penyinaran eksternal ≤ 2 minggu	≥ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
23	Pelayanan VCT	1	Ketersediaan pelayanan VCT	≥ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	

No.	Jenis Pelayanan	Standar Pelayanan Minimal		Bulan												
		Indikator	Standar	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst	Sep	Okt	Nov	Des	
		2	Tidak ada diskriminasi pelayanan pada pasien HIV/AIDS	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		3	Deteksi dini penanganan kasus HIV	≥ 60 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		4	Terlaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan VCT di RS		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
24	Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi	1	Pelayanan pemeriksaan Patologi Anatomi	≥ 95%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		2	Waktu Penyelesaian Hasil Pemeriksaan Patologi Anatomi													
			Pemeriksaan Jaringan (6 hari)	100%	96	98	95.6	96	95	98	96	97	95.6	97	97	95.6
			Pemeriksaan sitologi (3 hari)	100%	95	96	96.4	94	94	96	97	97	96.4	97	97	96.4
			Pemeriksaan imunohistokimia (12 hari)	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
25	Pelayanan Haemodialisa	1	Pengukuran Adekuasi dialisis	≥80 %			81			63			81			75.12
		2	Pelaksanaan HD Rutin dengan Akses Vaskuler Permanen	≥80 %	79.46	80.7	80.18	75.93	76	77	63	63	80.18	83.6	82	77.94
Rata Rata Per Bulan					89.55	89.75	89.74	89.66	89.71	89.75	89.66	89.6	89.74	89.8	89.81	89.84
Rata Rata Tri Wulan					89.68			89.7			89.72			89.816		