

HASIL PANTAUAN STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM) RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO
PERIODE TAHUN 2022

No.	Jenis Pelayanan	Standar Pelayanan Minimal		Bulan												Rerata
		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	100
		2 Jam buka Pelayanan Gawat Darurat 24 Jam	100%	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
			100%	75	75	75	69	69	69	69	69	75.8	75.8	75.8	72.4	72.4833
		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	100
		6 Kepuasan Pelanggan														
		IGD	≥ 70 %						95.83						95.14	95.485
		7 Kematian pasien< 24 Jam	≤ 25 %ol	23.4	21.04	18.98	22.8	18.4	18.11	16.6	23.63	24.6	25.6	24	14.8	20.9967
		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	100
		9 Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
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	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.	100	100	5102	100	100	100	100	100	100	100	100	100	516.833
			a. Anak Remaja	44	24	12	34	27	28	31	31	12	40	42	22	28.9167
			b. NAPZA	10	7	11	13	12	11	10	16	11	27	18	11	13.0833
			c. Gangguan Psikotik	96	85	96	88	62	117	82	84	96	82	85	117	90.8333

[illegible]

[illegible]

[illegible]

																#DIV/0!
9	Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik	1 Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≤ 140 menit (manual)	99	98.9	98.3	99.1	98	98.8	98.9	99	98	98.4	98.8	99	98.6833
		2 Pelaksana ekspertisi	100%	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	100
		4 Kepuasan pelanggan	≥ 90 %												87.04	87.04
																#DIV/0!
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	100
		2 Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		3 Kepuasan Pelanggan	≥ 90 %												90.28	90.28
																#DIV/0!
11	Pelayanan Farmasi	1 Waktu tunggu pelayanan :														#DIV/0!
		a. Obat Jadi	≤ 30 menit	70	74	81	75	79	70	70	70	79	87	88	85	77.3333
		b. Racikan	≤ 60 menit	70	72	77	70	70	71	71	71	70	89	89	89	75.75
		2 Tidak adanya Kejadian kesalahan pernberian obat	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		3 Kepuasan pelanggan	≥ 90 %	98.9	98	89	98	98	98	99.1	99.3	98	99.3	99	98	97.7167
		4 Penulisan resep sesuai formularium	100%	98	98	100	99	99	97	97	98	99	98	98	100	98.4167
																#DIV/0!
12	Pelayanan Gizi	1 Ketepatan waktu pemberian makanan kepada pasien	≥ 90 %	100	93.72	96.68	96	93.5	88.8	93.5	95	93.6	95	95	95	94.65
		2 Sisa makanan yang tidak termakan oleh pasien	≤ 20 %	13.41	11.3	13.45	10.65	15.18	17.22	13.34	12.46	11.4	16.05	16.2	11.6	13.5217
		3 Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian diet	100%	100	100	100	100	100	99.9	100	100	100	100	100	100	99.9917
		4 Jumlah permintaan makan yang terlayani	100%	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	100
		a. Disesuaikan permintaan		100	100	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	100	100
		8 Jumlah Konsultasi gizi rawat jalan yang terlayani	≥ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
																#DIV/0!
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	100
		2 Kejadian Reaksi transfusi	≤ 0,01 %	0.04	0	0.16	0.05	0.05	0.08	0	0	0.05	0	0	0	0.03583
																#DIV/0!
14	Pelayanan Rekam Medik	1 Kelengkapan pengisian rekam medik 24 jam setelah selesai pelayanan :														#DIV/0!
		a. Pengembalian dokumen rekam medik 2 x 24 jam	100%	98.21	97.9	90.67	94.4	91.09	97.21	94.4	96.36	91.09	96.36	94.57	97.53	94.9825

		b. Kelengkapan pengisian dokumen rekam medik	100%	75.07	87.47	75.37	78.84	77.39	76.31	78.52	78.57	77.39	78.57	80.62	77.58	78.475
		2 Kelengkapan Informed Consent setelah mendapatkan informasi yang jelas	100%	57	61	92	76	78	72.3	76	77	78	77	76.73	84	75.4192
		3 Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat jalan	≤ 10 menit	100	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	100
																#DIV/0!
15	Pelayanan Pengelolaan Limbah / Sanitasi	1 Baku mutu limbah cair	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		2 Pengelolaan limbah padat infeksius sesuai dengan aturan		100	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	100	100
		2 Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja (TU)	100%	100	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	100	100
		4 Ketepatan Waktu pengurusan gaji berkala (Kepeg)	100%	100	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	5.1	10.3	19.6	27.8	41.02	65	79	87	79	85	95	49.7267
		6 Cost recovery (Keu)	≥ 40 %	107.27	107.27	107.3	107.3	107.3	107.27	107.3	107.3	107.3	107.3	107.3	107.3	107.283
		7 Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan (Keu)	100%	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	100
		9 Ketepatan waktu pemberian imbalan (insentif) sesuai kesepakatan waktu (Keu)	100%													#DIV/0!
		a. Dana Kesejahteraan		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		b. Jasa Pelayanan		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
																#DIV/0!
17	Pelayanan Ambulance/Kereta a Jenazah	1 Waktu pelayanan ambulance/Kereta jenazah	24 jam	100	100	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	100
																#DIV/0!
18	Pelayanan Kedokteran Forensik & Medikolegal	1 Waktu tanggap (response time) pelayanan pemulasaraan jenazah	≤ 2 Jam	99.1	99.16	99.26	98.83	98.95	99.06	98.72	98.66	98.75	98.15	98.15	98.15	98.864
		2 Kecepatan penyelesaian VeR	≥ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
																#DIV/0!
19	Pelayanan ...	1 Kecepatan waktu menanggapi kerusakan alat	≥ 80 %	92.85	93	90	90	89.2	95.39	92.85	86.15	86.15	86.15	86.15	86.15	89.5033

	pemeliharaan sarana rumah sakit	2	Ketepatan waktu pemeliharaan alat	100%	97.32	97.32	97.32	97.32	97.32	98.77	97.32	97.32	97.32	97.32	97.32	95	97.2475
		3	Peralatan laboratorium dan alat ukur yang digunakan dalam pelayanan terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi : - Alat Laboratorium / Medik	100%													#DIV/0!
			- Alat Ukur / Timbangan		91.15	91.15	91.15	91.15	91.15	91.15	91.84	91.84	91.84	91.84	91.84	91.84	91.495
					100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
																	#DIV/0!
20	Pelayanan Laundry / ICPH	1	Tidak adanya kejadian linen yang hilang	100%	100	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	100	100
		3	Sterilisasi alat & bahan	100%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
																	#DIV/0!
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	100	100
		2	Tersedianya APD	75%	100	100	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	100	100
																	#DIV/0!
22	Pelayanan Radioterapi	1	Ketersediaan Pelayanan radiasi eksternal	≤ 90 %	100	100	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	100	100
																	#DIV/0!
23	Pelayanan VCT	1	Ketersediaan pelayanan VCT	≥ 90 %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
		2	Tidak ada diskriminasi pelayanan pada pasien HIV/AIDS	100%	100	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	100	100
		4	Terlaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan VCT di RS		100	100	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	100	100
		2	Waktu Penyelesaian Hasil Pemeriksaan Patologi Anatomi														#DIV/0!
			Pemeriksaan Jaringan (6 hari)	100%	97	97	95.6	97.2	94.9	96.9	97	96.8	95	96.97	96.92	97	96.5242
			Pemeriksaan sitologi (3 hari)	100%	95	94	96.4	92.31	92.93	93.56	92.19	92.97	93	94.44	94.44	93	93.6867
			Pemeriksaan imunohistokimia (12 hari)	100%	57.4	68.6	69.23	68.09	66.67	67.86	69.12	72.97	72	73.02	76.06	78	69.9183

25	Pelayanan Haemodialisa	1	Pengukuran Adekuasi dialisis	≥80 %				82				73.51				68.67				67.42	72.9
		2	Pelaksanaan HD Rutin dengan Akses Vaskuler Permanen	≥80 %	79	79	77	72	76	82	76	78	79	73	75	78	77				
Rata Rata Per Bulan					89.85	89.855	89.87	89.87	89.88	89.877	89.88	89.882	89.89	89.885	89.89	89.86	89.8728				
Rata Rata Tri Wulan					89.86			89.865			89.866			89.87			89.8653				

Plt.Direktur RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo

Purwokerto



Dr. Untung Gunarto, Sp.S,MM

Pembina Utama Muda

NIP. 19650909200001 1 001