

Evaluasi Kinerja Bulanan Indikator Kinerja Utama (IKU) RS. Paru dr. Ario Wirawan Salatiga Bulan NOPEMBER 2019



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS



Komisi Akreditasi Rumah Sakit

SERTIFIKAT AKREDITASI RUMAH SAKIT

Nomor : KARS-SERT/901/XI/2017

Sertifikat ini diberikan sebagai pengakuan bahwa rumah sakit telah memenuhi standar akreditasi rumah sakit dan dinyatakan :

LULUS TINGKAT:

PARIPURNA



Kepada :

Nama Rumah Sakit : **RS Paru dr. Ario Wirawan Salatiga**
Alamat : **Jl. Hasanudin 806 Salatiga**
Provinsi Jawa Tengah
Berlaku : **sampai dengan 24 OKTOBER 2020**

Jakarta, 24 November 2017
KOMISI AKREDITASI RUMAH SAKIT
Ketua Eksekutif




Dr. dr. Sutoto, M.Kes

**PENGUKURAN CAPAIAN INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) PADA RENCANA STRATEGIS BISNIS
(RSB) RS. PARU dr. ARIO WIRAWAN SALATIGA TAHUN 2019
BULAN NOPEMBER 2019**

| No. | IKU | Bobot | Standar | Satuan | Target IKU 2019 | Capaian | | |
|-----|--|-------|------------------------------|------------|--------------------|----------|---------|-----------------------|
| | | | | | | Nopember | % | Keterangan |
| 1. | Tingkat Kepuasan Pasien Per Tahun | 0,06 | ≥ 85% | IKM | 81,34 | | | Pengukuran triwulan |
| 2. | Tingkat Kesehatan BLU | 0,06 | 100 | Nilai Skor | AA (91) | | | Pengukuran triwulan |
| 3. | % Komplain yang di TL secara Tuntas | 0,06 | > 75% | % | 100% | 100% | 100% | Target tercapai |
| 4. | Tingkat Kepuasan Peserta Didik | 0,03 | ≥ 85% | IKM | 81,34% | 90,85% | 112% | Target tercapai |
| 5. | Jumlah Supervisi Residen Per Tahun | 0,03 | 100% | Kali | 12 kali | 1 | 100% | Target tercapai |
| 6. | Jumlah Publikasi Penelitian Tingkat Nasional | 0,02 | 100% | Jumlah | 5 | 0 | 0% | Target belum tercapai |
| 7. | Tingkat Kepuasan Peserta Didik | 0,03 | ≥ 85% | IKM | 81,34% | 90,85% | 112% | Target tercapai |
| 8. | Jumlah Supervisi Residen Per Tahun | 0,03 | 100% | Kali | 12 kali | 1 | 100% | Target tercapai |
| 9. | Tingkat Kepuasan Peserta Didik | 0,03 | ≥ 85% | IKM | 81,34% | 90,85% | 112% | Target tercapai |
| 10. | Jumlah Supervisi Residen Per Tahun | 0,03 | 100% | Kali | 12 kali | 1 | 100% | Target tercapai |
| 11. | Error Rate Laboratorium TB < 5% | 0,03 | ≥ 95% | % | 90% | | | Pengukuran triwulan |
| 12. | Error Rate Laboratorium TB < 5% | 0,03 | ≥ 95% | % | 90% | | | Pengukuran triwulan |
| 13. | Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional | 0,04 | ≥ 80% | % | 85% | 89,33% | 105% | Target tercapai |
| 14. | Angka Kematian di IGD | 0,03 | ≤ 2 ‰ | ‰ | 1,2 ‰ | 2,2 | 183% | Target belum tercapai |
| 15. | Angka Kejadian Phlebitis | 0,03 | ≤ 5 % | % | 1,5% | 0% | 100% | Target tercapai |
| 16. | Waktu Tunggu RJ < 30 menit | 0,03 | > 80% | % | 90% | 98,25% | 109,17% | Target tercapai |
| 17. | Waktu Pengembalian RM 1x24 jam | 0,03 | > 80% | % | 55% | 94,70% | 172,18% | Target tercapai |
| 18. | Prosentase Kasus Perdarahan Masif pada Tindakan Bronchoscopy | 0,04 | ≤ 2 % | % | 0% | 0% | 100,00% | Target tercapai |
| 19. | Penanganan emergency kasus Ventiel Pneumothoraks < 2 jam | 0,04 | ≥ 90% | % | 90% | 100% | 111,11% | Target tercapai |
| 20. | Waktu Tunggu Tindakan Elektif Bronchoscopy < 24 jam | 0,04 | ≥ 90% | % | 100% | 100% | 100,00% | Target tercapai |
| 21. | Waktu tunggu resep obat jadi di rawat jalan < 30 menit | 0,04 | ≥ 90% | % | 100% | 90,49% | 90,49% | Target belum tercapai |
| 22. | % Karyawan Melebihi Target kinerja | 0,03 | ≥ 6% | % | 20% | 11,72% | 58,60% | Target belum tercapai |
| 23. | % pendidikan SDM sesuai harapan (persyaratan kompetensi jabatan) | 0,03 | ≥ 60% | % | 75% | 90,36% | 120,48% | Target tercapai |
| 24. | Jumlah modul terintegrasi | 0,03 | Siloed, Integrated, Advanced | jumlah | 9 | 1 | 100,00% | Pengukuran akumulasi |
| 25. | % pemenuhan peralatan medik sesuai standar | 0,03 | ≥ 80% | % | 100% | 90,80% | 90,80% | Target belum tercapai |
| 26. | % pemeliharaan peralatan medik sesuai kebutuhan | 0,03 | 100% | % | 100% | 100,00% | 100,00% | Target belum tercapai |
| 27. | Utilisasi alat kedokteran canggih | 0,03 | > 80% | % | 100% | 172% | 172,00% | Target tercapai |
| 28. | % PNPB terhadap biaya operasional | 0,06 | > 65% | % | 69,00% | 69,82% | 101,19% | Target tercapai |

Berdasarkan data di atas, dapat dijelaskan sebagai berikut :

1. Beberapa indikator yang dilakukan pengukuran per triwulan, yaitu :
 - Tingkat Kepuasan Pasien Per Tahun (pengumpulan data dilakukan bulanan, namun untuk pengolahan data dilakukan per triwulan guna memenuhi jumlah sampel/responden);
 - Tingkat Kesehatan BLU (dilakukan per triwulan berkaitan dengan proses stok opname / persediaan);
 - *Error Rate* Laboratorium TB < 5% (pengukuran dilaksanakan oleh pihak eksternal / Dinkes Kota Salatiga yang hasilnya disampaikan tiap 3 bulan);
 - Jumlah modul terintegrasi, dilakukan pengukuran setiap 3 bulan terhadap pengembangan program aplikasi SIRS yang dikembangkan secara mandiri oleh SDM RS Paru dr. Ario Wirawan Salatiga, hal ini berkaitan dengan kompleksnya pengembangan sistem;
 - % PNPB terhadap biaya operasional dilakukan pengukuran setiap bulan dan dievaluasi setiap triwulan.
2. Indikator yang belum tercapai pada bulan Nopember 2019, sebagai berikut :
 - Jumlah Publikasi Penelitian Tingkat Nasional, dari hasil pengukuran target belum tercapai karena target ditetapkan 1 tahun dan belum ada yang mempublikasikan hasil penelitian, upaya tindak lanjut yang dilakukan adalah menjalin komunikasi dengan peneliti terkait;
 - Angka Kematian IGD, dikarenakan pasien yang datang sudah dalam keadaan tahap terminal;
 - Waktu tunggu resp obat jadi di rawat jalan <30 menit, dikarenakan adanya pengurangan personil dan permasalahan sistim billing;
 - % Karyawan Melebihi Target kinerja, hasil penghitungan target belum tercapai, belum tersosialisasi skala indikator kinerja secara menyeluruh;
 - % pemenuhan peralatan medik sesuai standar, dikarenakan target adalah target 1 (satu) tahun, dan pengadaan mulai dilaksanakan;
 - % pemeliharaan peralatan medik sesuai standar belum tercapai dikarenakan target adalah target 1 (satu) tahun dan pemeliharaan mulai dilaksanakan.

Mengetahui
Direktur Utama



dr. Farida Widayati, M.Kes

Salatiga, 9 Desember 2019
Direktur Medik dan Keperawatan



dr. Hasto Nugroho, Sp.P, FISR