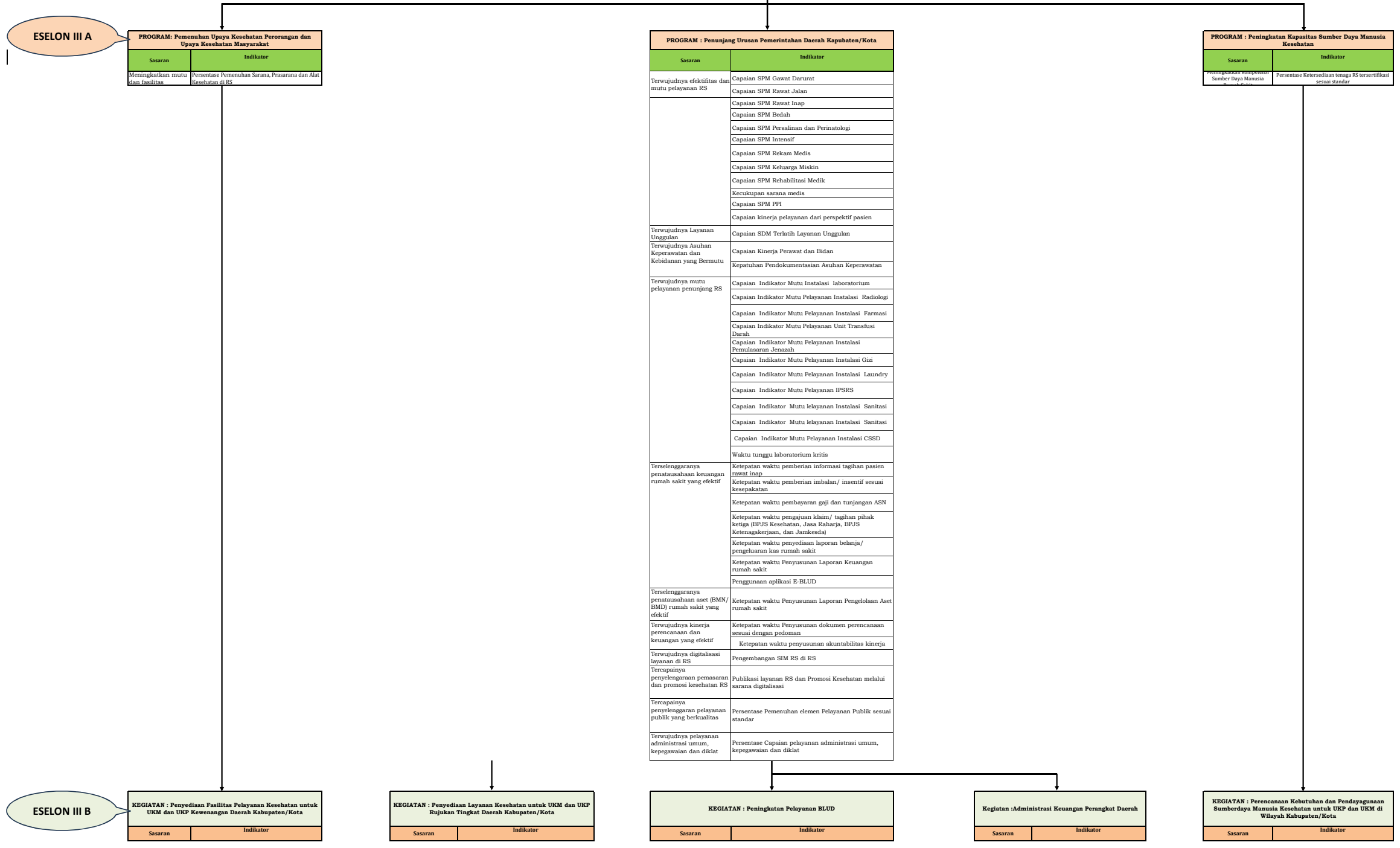
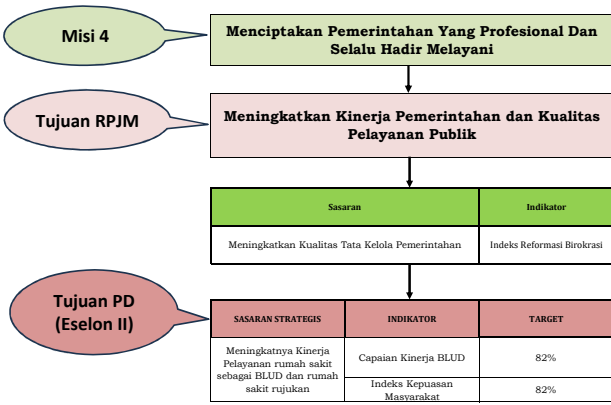


# CASCADING KINERJA



Terpenuhiya sarana, prasarana dan alat kesehatan di RS	Persentase Pemenuhan Sarana di RS Persentase Pemenuhan Prasarana di RS Persentase Pemenuhan Alat Kesehatan di RS
--	--

Tersedianya anggaran untuk pembayaran insentif NAKES dalam	Persentase pembayaran insentif Nakes yang menangan pasien Covid-19
--	--

Terwujudnya pelayanan kesehatan yang bermutu dan berorientasi kepada keselamatan pasien	<p>Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa</p> <p>Jam buka pelayanan gawat darurat</p> <p>Pemberi pelayanan gawat darurat yang bersertifikat ATLS/BTLS/ACLS/PPGD</p> <p>Ketersediaan tim penanggulangan bencana</p> <p>Waktu tanggap pelayanan dokter di gawat darurat</p> <p>Kepuasan pelanggan</p> <p>Kematian pasien ≤ 24 jam</p> <p>Tidak ada pasien yang diharuskan membayar uang muka</p> <p>Dokter pemberi pelayanan di poliklinik spesialis</p> <p>Ketersediaan pelayanan : Anak, Penyakit Dalam, Paru, TB MDR, Jantung, Hemodialisa, Saraf, Obstetri dan Ginekologi, Bedah, Orthopedi, Mata, THT, Jiwa, Kulit dan Kelamin, Rehabilitasi Medik, Gigi, Psikologi dan Gigi dan Mulut.</p> <p>Jam buka pelayanan</p> <p>Waktu tunggu di rawat jalan</p> <p>Kepuasan Pelanggan</p> <p>Pasien rawat jalan TB yang ditangani dengan strategi DOTS</p> <p>Terlaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan TB di RS</p> <p>Pemberi pelayanan di rawat inap</p> <p>Dokter penanggung jawab pasien rawat inap</p> <p>Ketersediaan pelayanan rawat inap : Anak, Penyakit Dalam, Paru, Jantung, Saraf, Obstetri dan Ginekologi, Bedah, Orthopedi, Mata, THT, Jiwa, Kulit dan Kelamin dan Gigi dan Mulut.</p> <p>Jam visite dokter spesialis (08.00-14.00 WITA)</p> <p>Kejadian infeksi pasca operasi</p> <p>Kejadian infeksi Nosokomial</p> <p>Tidak adanya kejadian pasien jatuh yang berakibat kecatatan/kematian</p> <p>Kematian pasien &gt; 48 jam</p> <p>Kejadian pulang paksa</p> <p>Kepuasan pelanggan</p> <p>Rawat Inap TB :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Penegakan Diagnosis TB melalui Pemeriksaan Mikroskopis TB</li> <li>- Terlaksananya Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan TB di RS</li> </ul> <p>Jumlah dokter yang terlatih layanan neurointervensi</p> <p>Waktu tunggu operasi elektif</p> <p>Kejadian kematian di meja operasi</p> <p>Tidak ada kejadian operasi salah sisi</p> <p>Tidak adanya Operasi salah Orang</p> <p>Tidak ada kejadian salah tindakan pada operasi</p> <p>Tidak ada kejadian tertinggal benda asing/ lain pada tubuh pasien setelah operasi</p> <p>Komplikasi anestesi, overdosis, reaksi anastesi dan salah penempatan endotracheal tube</p> <p>Kejadian kematian ibu karena persalinan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perdarahan</li> <li>- Pre eklampsia</li> <li>- Sepsis</li> </ul> <p>Pemberi pelayanan persalinan normal : Dokter Sp.OG, Dokter umum terlatih (Asuhan Persalinan Normal/ APM) dan Bidan</p> <p>Pemberi pelayanan persalinan dengan penyulit : Tim PONEK yang terlatih : Dokter Sp.OG, Dokter umum terlatih dan Bidan (perawat terlatih)</p> <p>Pemberi pelayanan persalinan dengan tindakan operasi : Dokter Sp.OG, Dokter Sp.A dan Dokter Sp.An</p> <p>Kemampuan menangani BBLR 1500 gr - 2500 gr</p> <p>Pertolongan persalinan melalui SC</p> <p>Keluarga berencana :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentase KB (vasektomi dan tubektomi) yang dilakukan oleh tenaga kompeten dokter Sp.OG, dokter Sp.B dan dokter umum terlatih</li> <li>- Presentase peserta KB mantap yang mendapat konseling KB mantap oleh bidan terlatih</li> </ul> <p>Kepuasan pelanggan</p> <p>Rata-rata pasien yang kembali ke perawatan intensif dengan kasus yang sama &lt; 72 jam</p> <p>Pemberi pelayanan unit intensif</p> <p>Kelengkapan pengisian rekam medis dalam 24 jam setelah selesai pelayanan yang sesuai standar</p> <p>Kelengkapan informed consent setelah mendapatkan informasi yang jelas yang sesuai standar</p> <p>Waktu penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat jalan yang sesuai standar</p> <p>Waktu penyediaan dokumen rekam medis pelayanan rawat inap yang sesuai standar</p> <p>Pelayanan terhadap GAKIN yang datang ke RS pada setiap unit pelayanan</p> <p>Kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan</p> <p>Tidak adanya kejadian kesalahan tindak rehabilitasi medik</p> <p>Kepuasan pelanggan</p> <p>Rujukan Keluar Rawat Inap</p> <p>Retensi pelanggan rawat jalan</p> <p>Net Death Rate</p>
Meningkatnya pelayanan keperawatan yang bermutu	<p>Pemberi pelayanan gawat darurat yang bersertifikat masih berlaku ( BTCLS/PPDG )</p> <p>Pemberi pelayanan rawat inap minimal D3 Perawat/Bidan</p> <p>Kejadian infeksi pasca operasi</p> <p>Kejadian infeksi nosokomial</p> <p>Tidak adanya kejadian pasien jatuh menyebabkan kecatatan/kematian</p> <p>Kepuasan pelanggan</p> <p>Pemberi pelayanan persalinan normal</p> <p>Pemberi pelayanan bersertifikat PONEK</p> <p>Pemberi pelayanan ICU bersertifikat mahir ICU</p> <p>Tim PPI terlatih</p> <p>Pencatatan dan pelaporan HAIs</p> <p>Pendokumentasian Asuhan Keperawatan</p> <p>Evaluasi Kinerja Perawat / Bidan</p>

Terwujudnya kesejahteraan Pegawai ASN	Tersedianya gaji dan Tunjangan ASN
---------------------------------------	------------------------------------

Terpenuhiya peningkatan kompetensi teknis SDM kesehatan RS	Persentase tenaga RS yang mendapat Pelatihan 20 Jam/Tahun
--	---

**FUNGSIONAL**

SUB KEGIATAN : Pengadaan alat kesehatan/alat penunjang medik fasilitas pelayanan kesehatan	
Sasaran	Indikator
Terperuhnya sarana, prasarana dan alat kesehatan di RS	Jumlah Pemenuhan Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan di RS

SUB KEGIATAN : Operasional Pelayanan Rumah Sakit	
Sasaran	Indikator
Terbayarnya insentif Nakes yang menangani COVID-19	Jumlah Dokumen Pembayaran Insentif Tenaga Kesehatan yang menangani COVID-19

SUB KEGIATAN : Pelayanan dan Pemunjang Pelayanan BLUD	
Sasaran	Indikator
Terperuhnya pelayanan BLUD	Jumlah BLUD yang menyediakan pelayanan dan penunjang Pelayanan

SUB KEGIATAN : Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN	
Sasaran	Indikator
Pegawai ASN RSUD Anutapura Palu	Jumlah Orang yang menerima gaji dan tunjangan ASN

SUB KEGIATAN : Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan sesuai Standar	
Sasaran	Indikator
Pegawai RSUD Anutapura Palu	Jumlah SDM Terlatih

	Jumlah perawat cardiologi dasar yang terlatih
	Jumlah perawat cardiologi anak yang terlatih
	Jumlah perawat Neuro intervensi yang terlatih
Terwujudnya SDM yang profesional	Kecukupan jenis dan jumlah SDM
	Pelatihan 20 Jam per pegawai
	Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat
	Ketepatan waktu pengurusan kenaikan gaji berkala
Terselenggaranya kegiatan pelayanan umum, perlengkapan RT, hukum dan humas	Tindak Lanjut penyelesaian hasil pertemuan tingkat direksi
	Tindak Lanjut penyelesaian surat menyurat
	Pemenuhan produk hukum
	Tersedianya peralatan dan perlengkapan kantor
Terselenggaranya kegiatan perencanaan dan keuangan yang efektif	Persentase penyediaan dokumen perencanaan dan pemerintahan sesuai dengan pedoman
	Ketepatan waktu penyusunan Dokumen LAKIP
	Ketepatan waktu penyusunan Profil RS
	Ketepatan waktu penyusunan laporan SPM
	Ketepatan waktu penyusunan laporan realisasi fisik dan keuangan program RS
Terselenggaranya kegiatan SIM RS	Persentase pemenuhan pengembangan SIM RS
	Persentase penyelesaian laporan kendala jaringan dan hardware
Terkekolanya kegiatan pemasaran rumah sakit	Persentase penyebarluasan produk layanan RS
Terkekolanya kegiatan Promosi Kesehatan RS	Persentase pelaksanaan PKRS
Terselenggaranya Kegiatan Pelayanan Publik di RSUD Anutapura sesuai aturan	Persentase perbaikan point elemen PEKPP
Terkekolanya Penanganan Pengaduan	Persentase Ketepatan Waktu Penanganan Komplain
Terselenggaranya penatausahaan keuangan rumah sakit yang efektif	Ketepatan waktu pemberian informasi tagihan pasien rawat inap
	Ketepatan waktu pemberian imbalan/ insentif sesuai kesepakatan
	Ketepatan waktu pembayaran gaji dan tunjangan ASN
	Ketepatan waktu pengajuan klaim/ tagihan pihak ketiga (BPJS Kesehatan, Jasa Raharja, BPJS Ketenagakerjaan, dan Jamkesmas)
	Ketepatan waktu penyediaan laporan pendapatan rumah sakit
	Ketepatan waktu Penyusunan Laporan Keuangan rumah sakit
	Penggunaan aplikasi E-BLUD
Terselenggaranya penatausahaan aset (BMM/BMD) rumah sakit yang efektif	Ketepatan waktu Penyusunan Laporan Pengelolaan Aset rumah sakit
Terwujudnya pelayanan penunjang medik RSUD Anutapura Palu yang bermutu dan berorientasi kepada keselamatan pasien	Waktu tunggu hasil pelayanan thorax foto
	Pelaksanaan ekspertisi ( Dokter Sp.Rad )
	Kejadian kegagalan pelayanan rontgen
	Kepuasan pelanggan instalasi radiologi
	Waktu tunggu hasil pelayanan Laboratorium
	Pelaksanaan ekspertisi ( Dokter Sp.PK )
	Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksaan Laboratorium
	Kepuasan pelanggan instalasi laboratorium
	Waktu tunggu laboratorium kritis
	Waktu tunggu pelayanan :
	a. Obat Jadi
	b. Obat Racikan
	Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat
	Kepuasan pelanggan instalasi farmasi
	Penulisan resep sesuai formularium
	Kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfusi
	Kegiatan realasi transfusi
	Waktu tunggu (FAT - Turn Around Time) penyelesaian hasil pemeriksaan histopatologi selama 30 hari
	Ketepatan waktu penyediaan alat dan bahan steril
	Ketersediaan alat dan bahan steril
Terwujudnya pelayanan penunjang non medik yang bermutu	Ketepatan waktu pemberian makanan pada pasien
	Sisa makanan yang tidak termakan oleh pasien
	Tidak ada kesalahan dalam pemberian diet
	Tidak adanya kejadian linen yang hilang
	Ketepatan waktu penyediaan linen
	Ketepatan waktu menanggapi kerusakan alat(maksimal 5 menit)
	Peralatan laboratorium dan alat ukur yang di gunakan dalam pelayanan terkalibrasi tepat dengan ketentuan kalibrasi
	Limbah Cair
	Pengelolaan Limbah padat infeksius dengan aturan
	Waktu tanggap ( response time ) pelayanan pemusnahan jenazah

Januari 2025  
  
 MARIA ROSA DA LIMA RUPA  
 19681027 199903 2 003