



# LAPORAN TAHUNAN RUMAH SAKIT



## RUMAH SAKIT UMUM dr. SOEDONO MADIUN

Jl. Dr. Soetomo No 59 Madiun  
Telp.(0351) 464325-464326 Fax (0351) 458054

2021

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan kepada Allah SWT, atas Berkat dan Rahmatnya Laporan Tahunan RSUD dr. Soedono Madiun tahun 2021 dapat terselesaikan. Laporan ini diharapkan dapat memberikan informasi secara umum kinerja pelayanan dalam kurun waktu 1 (satu) tahun anggaran di RSUD dr. Soedono Madiun. Adapun kinerja pelayanan yang disajikan dalam laporan ini meliputi kinerja pelayanan, jumlah SDM, kinerja keuangan dan Capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM).

Informasi yang disajikan sesuai dengan kebutuhan data yang terus berkembang dan diharapkan informasi ini dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan. Kami sadar penyusunan buku ini belum sempurna, sehingga kritik dan saran kami harapkan sebagai masukan demi kesempurnaan untuk masa mendatang.

Akhir kata, kami sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyelesaian buku ini.

DIREKTUR RSUD dr. SOEDONO MADIUN



dr MOCHAMAD HAFIDIN ILHAM, Sp An  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19620506 198901 1 002

## DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI .....	ii
BAB I Pendahuluan.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Analisa Situasi.....	2
C. Pencapaian Kinerja .....	10
D. Hambatan Yang Dihadapi .....	13
E. Upaya Mengatasi Hambatan .....	13
F. Visi, Missi, Tujuan, Motto dan Falsafah.....	14
G. Sasaran dan Strategis.....	15
BAB II GAMBARAN UMUM RUMAH SAKIT .....	16
BAB III GAMBARAN KETENGAAN RUMAH SAKIT .....	24
BAB IV KINERJA KEUANGAN RUMAH SAKIT.....	44
IV.1 Perkembangan Pertumbuhan Pendapatan ( <i>Sales Growth Rate</i> ).....	44
IV.2 Rasio Keuangan .....	44
IV.4 Analisa Rasio Keuangan.....	45
BAB V KINERJA PELAYANAN RUMAH SAKIT.....	47
V.1 Jumlah Kasus Covid-19.....	47
V.2 Kegiatan Rujukan .....	50
V.3 Kegiatan Perinatologi.....	51
V.4 Kegiatan Pembedahan RSUD dr. Soedono Madiun Tahun 2021.....	52
V.5 Kegiatan Rawat Darurat .....	53
V.6 Pelayanan Radyology.....	53
V.7 Pelayanan Laboratorium .....	60
V.8 Pelayanan Penunjang, Gigi dan Mulut .....	62
V.9. Kegiatan Farmasi.....	61

BAB VI. SURVEY IKM DAN STANDAR PELAYANAN MINIMAL .....	.62
VI.1 Survey Kpuasan Masyarakat .....	.62
VI.2 Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit .....	.63
BAB VII PENGHARGAAN YANG TELAH DICAPAI.....	.64
BAB VIII PENUTUP.....	.65

#### LAMPIRAN

1. Pencapaian Standar Pelayanan Minimal
2. Struktur Organisasi
3. Piagam Penghargaan
4. Peralatan Radiologi

# BAB I

## PENDAHULUAN



### A. Latar Belakang

Awal berdirinya RSU Dr. Soedono Madiun, merupakan bangunan yang difungsikan sebagai sekolah guru di jaman Belanda (Tahun 1930), pada Jaman pendudukan Jepang (Tahun 1942) digunakan untuk merawat orang sakit

Setelah merdeka (Tahun 1945) bangunan ini dipergunakan sepenuhnya sebagai rumah sakit yang dikelola oleh Pemerintah Kotamadya Madiun

Pada tanggal 24 Juni 1953 Pemerintah Kotamadya Madiun menyerahkan RSU Madiun kepada Pemerintah Propinsi Jawa Timur. Tahun 1993 RSU Dr. Soedono Madiun berdasar Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 1164 / Menkes / SK / XII / 1993 kelas rumah sakit meningkat sebagai kelas B Non Pendidikan.

Berdasarkan SK Menkes RI No YM.01.06 / III / 7351 / 10 tanggal 2 Desember 2010 Peningkatan Status RSUD dr. Soedono Madiun menjadi Rumah Sakit Pendidikan Utama Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia Jogjakarta sampai dengan sekarang dan telah melebarkan sayap dengan menjalin kerjasama dengan Fakultas Kedokteran Hang Tuah Surabaya.

Status Akreditasi tahun 2015 lulus Tingkat Paripurna dengan Standard Akreditasi Versi 2012 . Pada tahun 2018 Lulus Tingkat Paripurna untuk Standard Akreditasi Versi SNARS.

Ijin operasional penyelenggaraan Rumah Sakit dr. Soedono Madiun sudah diperpanjang dengan nomor surat P2T/7/03.22/02/VI/2017 tanggal 5 Juni 2017 dan berlaku sampai dengan 5 tahun ke depan.

Tahun 2020 Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soedono Madiun ditunjuk sebagai Rumah Sakit Rujukan berdasarkan SK Gubernur 188/125/KTPS/013/2020 Tahun 2020 Tentang Penetapan Rumah Sakit Rujukan Penyakit Corona Virus Disease 2019 (Covid -19 ) di Jawa Timur

## **B. Analisa Situasi**

### 1. Kondisi Lingkungan Internal

#### a. Pelayanan Medis

##### 1) Kekuatan (Strong)

##### a) Produk Layanan Unggulan:

1. Stroke Paripurna

2. Bedah Minimal Invasif :

a. Urologi

b. Gastro Enterologi

c. Obstetri Ginekologi

d. Bedah Umum

e. Orthopedi

f. THT

3. Pain Intervention
4. Estetika
5. Infertilitas
6. Intensive Care
7. Diagnostic Medic:
  - a. Radiologi : MRI 3 Tesla, CT Scan 128
  - b. Patologi Anatomi : Liquid Based Cytology, Imunohistokimia
  - c. Mikrobiologi klinik
- b) Produk Layanan Rawat Inap (*private wings*) yang kompetitif ( VVIP, VIP dan VIP Kebidanan )
- c) Pelayanan kesehatan dilaksanakan secara paripurna dan komprehensif didukung tenaga medis spesialis dan sub spesialis
- d) Sebagai rumah sakit rujukan regional, dengan wilayah rujukan Kabupaten dan Kota Madiun, Ponorogo, Pacitan, Ngawi dan Magetan
- e) Sebagai rumah sakit rujukan Covid - 19
- f) Bekerjasama dengan BPJS
- g) Sertifikasi Akreditasi versi SNARS dengan status Lulus Tingkat Paripurna pada Tahun 2018

- h) Tersedianya alat kedokteran canggih untuk mendukung diagnose, antara lain C Arm, MRI, CT Scan 128 Slice, ESWL, Cyto Spin, Endoscopy, USG, Tissue Automatic Processing dan Cryostat, Intra Aortic Ballon Pump, ECG 12 Chanel, Operating Table Elektrik Lampu Operasi Ceiling Type
- i) Program KSO Peralatan Penunjang
- j) Tersedianya SIM RS yang terintegrasi dengan BPJS

## 2) Kelemahan (*weakness*)

- a) Angka GDR dan NDR masih tinggi karena pasien yang dirujuk kondisinya sudah parah
- b) Tingginya jumlah pasien Covid – 19 tidak didukung dengan ketersediaan yang cukup untuk APD dan Tenaga yang belum memadai

## b. Organisasi dan SDM

### 1) Kekuatan (*Strong*)

- a) Tersedia tenaga medis spesialis, subspecialis, paramedis dan non medis.
- b) Kualitas SDM yang professional dan berkompeten
- c) Kerjasama dengan lembaga akademis dalam negeri ( FK Unair, UII dan Hang Tuah)
- d) Dedikasi dan loyalitas SDM



2) Kelemahan (*weakness*)

- a) Tenaga spesialis dan subspecialis tertentu masih kurang
- b) Sistem pembinaan karir dan pelatihan SDM belum optimal
- c) Jumlah SDM khusus penanganan Covid-19 masih kurang

c. Keuangan

1) Kekuatan (*strong*)

- a) Pola pengelolaan Keuangan BLUD
- b) Kemampuan mendanai biaya operasional dari tahun ke tahun meningkat
- c) Adanya dukungan subsidi pembiayaan dari Pemerintah Provinsi
- d) Sistem Pembayaran menggunakan SIM RS dan bekerjasama dengan Bank Jatim

2) Kelemahan (*weakness*)

- a) Biaya Operasional tinggi tetapi harus melakukan efisiensi karena adanya Refocusing terhadap Anggaran Subsidi
- b) Kemampuan mengelola pasar belum maksimal
- c) Percepatan Proses penagihan piutang belum optimal terutama Klaim Covid-19

d. Sarana dan Prasarana

1) Kekuatan (*strong*)

- a) Lokasi rumah sakit strategis dan mudah dijangkau melalui jalan darat
- b) Luas Tanah dan Gedung Pelayanan sangat memadai

c) Memiliki Peralatan kedokteran canggih dan sarana penunjang medis memadai

2) Kelemahan (*weakness*)

a) Pemeliharaan asset belum optimal

b) Kurangnya lahan hijau

c) Lahan Parkir masih kurang

2. Kondisi Lingkungan Eksternal

a. Peluang (*opportunity*)

1) Peraturan / Undang – Undang yang berlaku:

a) PP no 23 Tahun 2006 tentang pola pengelolaan Badan Layanan Umum

b) Permendagri No 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (BLUD)

c) Surat Keputusan Menteri Kesehatan tentang Pelayanan Pasien Bagi Peserta BPJS

d) Pergub Jatim No 138 th 2016 tentang Penyelenggaraan Pembiayaan Pelayanan Kesehatan bagi masyarakat miskin Provinsi Jawa Timur.

e) Keputusan Kadinkes No 440/11/KPTS/2017 tentang Pedoman Pelaksanaan Penyelenggaraan Pembiayaan Pelayanan Kesehatan Bagi Masyarakat Miskin Provinsi Jawa Timur.

f) Keputusan Gubernur Jawa Timur No 188/440/KPTS/013/2008 tentang penetapan RSUD

dr. Soedono Madiun sebagai Badan Layanan Umum Daerah (BLUD)

- 2) Besarnya jumlah penduduk di Wilayah rujukan, sehingga merupakan pasar yang sangat potensial
- 3) Meningkatnya Pertumbuhan Perekonomian berdampak pada peningkatan pelayanan kesehatan, sehingga permintaan pelayanan perawatan untuk kelas VVIP dan VIP juga semakin tinggi
- 4) Banyaknya permintaan kerjasama pelayanan kesehatan rujukan dengan perusahaan di wilayah Madiun baik dengan BUMD & BUMN ( PT KAI, PT TASPEN, PT INKA, PT PLN, PT Pertamina, PT Telkom, Jampersal Kab Madiun dan Kabupaten Magetan, PG Rejo Agung, Perhutani, BNI Life ) sehingga menunjukkan eksistensi RSUD dr. Soedono Madiun sebagai RS rujukan.
- 5) Meningkatnya kerjasama / KSO Alat Kedokteran canggih
- 6) Di wilayah Rujukan tidak semua ditunjuk sebagai Rumah Sakit Rujukan Covid-19, sehingga menjadi peluang untuk peningkatan sistem pelayanan rujukan.

b. Ancaman (*threat*)

- 1) Rumah sakit pesaing menawarkan produk layanan unggulan yang tidak kalah menarik .
- 2) Meningkatnya Jumlah Pasien Rujukan Covid-19 berpengaruh terhadap kunjungan pasien karena masyarakat takut akan terpapar Covid-19

- 3) Meningkatnya kesadaran masyarakat terhadap hak pelayanan kesehatan sesuai dengan hukum yang berlaku (*hospital by law*)
- 4) Image RS Swasta dinilai oleh masyarakat lebih bermutu
- 5) RS Pesaing juga melakukan kerjasama dengan BPJS
- 6) Tingginya kompensasi bagi tenaga kesehatan khususnya dokter spesialis di RS pesaing.

### 3. Kondisi Sosial Ekonomi

RSUD dr. Soedono Madiun merupakan Rumah Sakit Rujukan Regional Jawa Timur (Keputusan Gubernur Jawa Timur No188/359/KPTS/013/2015) dengan wilayah cakupan meliputi wilayah : Kabupaten Madiun, Kota Madiun, Kabupaten Pacitan, Kabupaten Ponorogo, Kabupaten Magetan dan Kabupaten Ngawi

Perekonomian wilayah rujukan pada umumnya didominasi sektor pertanian, perdagangan dan perindustrian (PT KAI dan Pabrik Gula) Sebagian besar penduduknya bermata pencaharian sebagai petani, pedagang dan sebagian lagi sebagai pegawai pemerintahan dan BUMD.

Mayoritas penduduk wilayah rujukan beragama Islam sekitar 90% selebihnya beragama Kristen, Katholik, Hindu, Budha dan Kepercayaan lainnya.

Sarana Kesehatan yang ada di wilayah kota Madiun kondisi sebagai berikut :

Nama Rumah Sakit, Status Kepemilikan, dan Type

NO	URAIAN	Type	Status Kepemilikan
1	RSUD Kota Madiun	C	Kota Madiun
2	RSUD dr. Soedono Madiun	B	Prov.Jatim
3	RS. Manguharjo	C	Prov.Jatim
4	Rumkit TNI AD Madiun	D	TNI
5	RS Santa Clara	C	Swasta
6	RSI Siti Aisyah	C	Swasta
7	RS.Griya Husada	D	Swasta
8	RSIA Al Hasanah	C	Swasta

Sumber Data : [bppsdmk.kemkes.go.id](http://bppsdmk.kemkes.go.id).

DAFTAR PUSKESMAS

NO	NAMA PUSKESMAS	KODE PUSKESMAS	JENIS PUSKESMAS	ALAMAT
1	BANJAREJO	1033276	Rawat Inap	Jl. Bhayangkara No.1, Kec. Taman
2	DEMANGAN	1033277	Non Rawat Inap	Jl. Sukarno Hatta, Kec. Taman
3	MANGUHARJO	1033274	Non Rawat Inap	Jl. Gajah Mada No.124, Kec. Mangu Harjo
4	ORO-ORO OMBO	1033279	Non Rawat Inap	Jl.Basuki Rahmat No. 4 Kel. Sukosari Kec. Kartoharjo
5	PATIHAN	1033275	Non Rawat Inap	Jl Keningar, Kec. Manguharjo
6	TAWANGREJO	1033278	Non Rawat Inap	Jl. Tawang Sari No. 39, Kec. Kartoharjo.

Sumber Data : Managed By PUSDATIN-KEMKES RI

## Nama – Nama Laboratorium Klinik Berizin Kota Madiun

NO	Nama Laboratorium Klinik	Kelas	Alamat
1	Selekta Prima	Pratama	Jl. Diponegoro 76
2	Citra Medika	Pratama	Jl. Diponegoro 76
3	Sarana Medika	Pratama	Jl. Panglima Sudirman 43
4	Thamrin Tiga Lima	Pratama	Jl. MH Thamrin 35
5	Pramita	Madya	Jl. Pahlawan 60
6	Aulia Medika	Pratama	Jl. Salak 53
7	Surya Husada	Pratama	Jl. Bali 79
8	Persada	Pratama	Jl. Bali 63
9	Prodia	Madya	Jl. Sulawesi 9

Sumber Data : Profil DKK Tahun 2017

### C. Pencapaian Kinerja

Pencapaian Kinerja RSUD dr. Soedono Madiun dilakukan dengan cara membandingkan target pada setiap Indikator Kinerja dengan realisasi yang dicapai pada tahun 2021 sebagai berikut:

No	INDIKATOR KINERJA	TARGET 2021	REALISASI 2021	STANDAR	KETERANGAN
1	Prosentase pemakaian tempat tidur pada satu satuan waktu tertentu (Bed Occupancy Rate (BOR))	Sesuai standar	51,79 %	60% -85%	Realisasi belum sesuai standar
2	Rata-rata lama rawat seorang pasien (Average Leght of Stay (ALOS))	Sesuai standar	5 hr	6-9 hari	Realisasi belum tercapai sesuai standar
4	Frekuensi pemakaian tempat tidur pada satu periode (Bed Turn Over (BTO))	Sesuai standar	38 kali	40-50 kali	Realisasi tercapai sesuai satandar,

No	INDIKATOR KINERJA	TARGET 2021	REALISASI 2021	STANDAR	KETERANGAN
5	Angka kematian 48 jam setelah dirawat untuk setiap 1000 penderita keluar (Nett Death Rate (NDR))	Sesuai standar	73,67%	< 25 ‰	Angka Kematian masih Tinggi
6	Angka kematian umum untuk setiap 1000 penderita keluar (GDR))	Sesuai standar	126,5%	≤ 45 ‰	Angka Kematian masih Tinggi
7	Prosentase pemenuhan elemen akreditasi pelayanan yang memenuhi Standar Survey Verifikasi Akreditasi Versi snars Standar > 80%	85	92,21	>80	Capaian telah melebihi target
8	Prosentase Indikator Standar Pelayanan Minimal (SPM) yang mencapai target Standar 100%	Sesuai Standar	86,9%	100%	Realisasi belum sesuai standar
9	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) Standar 75,10% -100%	82	88,20	75.10% - 100%	Capaian melebihi target ( nilai masuk kategori Baik)
10	Prosentase kemampuan rumah sakit menutup biaya operasional dari pendapatan (CRR) Standar >60%	Sesuai Standar	94,24%	>60%	Capaian telah melampaui Target
11	Nilai Survei Akreditasi rumah sakit pendidikan	86,5	87,04	86,5	Target terlampaui realisasi lebih dari standar

No	INDIKATOR KINERJA	TARGET 2021	REALISASI 2021	STANDAR	KETERANGAN
12	Sakip	82	82,84	82	Capaian melebihi target

Sedangkan realisasi penyerapan anggaran masing masing program dan kegiatannya pada tahun 2021, sebagai berikut :

NO.	URAIAN KEGIATAN	REALISASI (%)
<b>1</b>	<b>Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi</b>	<b>92,71</b>
	<b>Kegiatan :</b>	
	a) Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	97,66
	b) Administrasi Keuangan Perangkat Daerah	98,20
	c) Administrasi Barang Milik Daerah pada Perangkat Daerah	98,71
	d) Administrasi Kepegawaian Perangkat Daerah	100
	e) Administrasi Umum Perangkat Daerah	99,31
	f) Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah	98,96
	g) Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah	0
	h) Peningkatan Pelayanan BLUD	90,45
	<b>Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat</b>	<b>94,19</b>
	<b>kegiatan :</b>	
<b>2</b>	a) Penyediaan Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	95,79
	b) Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	63,23



## **D. Hambatan Yang Dihadapi**

### **1. SIM RS**

SIM RS proses *bridging* dengan pengembangan untuk semua kegiatan Pelayanan, perlu tersedianya kecukupan anggaran

### **2. Sarana dan Prasarana**

Renovasi untuk Ruang Isolasi Perawatan Pasien Covid - 19

### **3. Sumber Daya Manusia**

Sumber Daya Manusia di RSUD dr. Soedono Madiun meliputi PNS dan Tenaga BLUD (Non PNS),

- a. Dengan adanya kasus Covid-19, Jumlah tenaga medis spesialis dan paramedis yang dikhususkan menangani masih kurang
- b. Menjadi rumah sakit Rujukan Covid-19 beresiko tinggi bagi Tenaga Nakes terpapar oleh Covid-19
- c. Peningkatan kualitas SDM dengan kompetensi tertentu belum optimal

## **E. Upaya Mengatasi hambatan**

RSUD dr. Soedono Madiun berusaha semaksimal mungkin untuk mengatasi beberapa permasalahan yang ada, dengan cara antara lain :

1. Penambahan jumlah tenaga medis dan paramedis yang diusulkan melalui BTT untuk tenaga sukarelawan Covid-19
2. Penyusunan Proses Bisnis SIM RS
3. Pemenuhan sarana prasarana disesuaikan dengan kebutuhan dan Master Plan RS
4. Penataan SDM dengan melaksanakan Analisa Jabatan dan beban kerja
5. Peningkatan kualitas SDM melalui pendidikan dan pelatihan melalui Zoom

## **F. Visi, Misi, Moto dan Nilai/ Value**

### **1. Visi**

Visi Strategis RSUD dr. Soedono Madiun adalah Visi Pembangunan Jawa Timur 2019-2024 yaitu :

“ Terwujudnya Masyarakat Jawa Timur yang Adil, sejahtera, unggul dan Berakhlak dengan Tata Kelola Pemerintahan yang Partisipatoris, Inklusif melalui Kerja Sama dan Semangat Gotong Royong.

### **2. Misi Strategis**

Sebagai tugas dan Fungsi yang diemban BLUD untuk merealisasikan Visi yang dicanangkan adalah misi kedua Pembangunan Jawa Timur 2019-2024 yaitu :

‘ Terciptanya Kesejahteraan yang berkeadilan social, Pemenuhan Kebutuhan Dasar Terutama Kesehatan dan Pendidikan, Penyediaan Lapangan Kerja dengan memperhatikan kelompok Rentan”

Langkah yang diambil RSUD dr. Soedono Madiun terhadap misi diatas :

- a. Meningkatkan Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah di Lingkungan RSUD dr. Soedono Madiun
- b. Meningkatkan Pelayanan Kesehatan Sebagai Rumah Sakit Rujukan Regional.

### **3. Motto**

Motto RSUD dr. Soedono Madiun adalah :

“ Kepuasanmu adalah Senyumku”

### **4. Nilai/ Value**

- a. Bermutu;

Makna Nilai

Komitmen yang tinggi dalam melayani peduli terhadap situasi dan kondisi dengan kolaborasi dan komunikasi yang terbaik

b. Profesional;

Makna Nilai

Bekerja dengan Integritas tinggi atas dasar kompetensi terbaik dan Penuh Tanggung Jawab serta mampu memahami kebutuhan pelanggan dengan ide inovasi pelayanan jauh ke depan

b. Akuntabel;

Organisasi yang berkinerja, dengan kegiatan yang konsisten terhadap Strategik bisnis organisasi dan terukur, serta mengutamakan keterbukaan dan transparansi informasi dalam mendukung pengembangan pelayanan

**G. , Sasaran dan Strategi**

1. Tujuan:

Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat

2. Sasaran:

a Meningkatkan Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah

Strategi :

Peningkatan Tata Kelola Manajemen RS

b Meningkatkan Kualitas Pelayanan Kesehatan Rujukan

Strategi :

b.1 Peningkatan Sarana Prasarana Pelayanan Kesehatan

b.2 Peningkatan Kualitas Pelayanan Kesehatan Rujukan Regional

## BAB II

### GAMBARAN UMUM RUMAH SAKIT



1	Nomor Kode RS	3577015
2	Tanggal registrasi	31 Mei 2012
3	Nama Rumah Sakit (Huruf Kapital)	RSUD dr. SOEDONO MADIUN
4	Jenis Rumah Sakit	RSU
5	Kelas Rumah Sakit	B
6	Nama Direktur Rumah Sakit	DR. MOCCHAMAD HAFIDIN ILHAM, Sp AN
7	Nama Penyelenggara RS	PEMPROV JAWA TIMUR
8	Status Penyelenggara*	RUMAH SAKIT PENDIDIKAN
9	Alamat/Lokasi RS	Jl. Dr. Soetomo 59
	9.1 Kab/Kota	Kota Madiun
	9.2 Kode Pos	63116
	9.3 Telepon	0351-454657
	9.4 Fax	(0351) 458054
	9.5 Email	<a href="mailto:rsu_soedonomdn@jatimprov.go.id">rsu_soedonomdn@jatimprov.go.id</a>
	9.6 Nomor Telp Bag. Umum/Evapor	0351-464325ps262/256
	9.7 Website	<a href="http://www.rssoedono.jatimprov.go.id">www.rssoedono.jatimprov.go.id</a>
10	Luas Rumah Sakit	
	10.1 Tanah	37.887,00 M2
	10.2 Bangunan	35.265,83 M2
11	Surat Izin Operasional	
	11.1 Nomor	P2T/7/03.22/02/VI/2017
	11.2 Tanggal	05 Juni 2017
	11.3 Oleh	Gubernur Jawa Timur
	11.4 Sifat	Perpanjang
	11.5 Masa Berlaku s/d Thn	05 Juni 2022
12	Surat Penetapan Kelas	
	12.1 Nomor	HK.01.07/MENKES/677/2018
	12.2 Tanggal	29 November 2018

	12.3 Oleh	Menteri Kesehatan Republik Indonesia
	12.4 Sifat	Pepanjang
	12.5 Masa Berlaku s/d Thn	29 November 2021
13	Akreditasi RS versi SNARS Sertifikat (masa berakhir DD/MM/YYYY)	11 November 2021 karena diperpanjang sampai dengan 11 Mei 2022
	13.1 Status	Lulus Tingkat Paripurna
	13.2 Tanggal Akreditasi	03 Desember 2018
14	Jumlah Tempat tidur (14.1-14.6)	360
	14.1 R.Isolasi Khusus	0
	14.2 Kelas VVIP	4
	14.3 Kelas VIP	57
	14.4 Kelas I	51
	14.5 Kelas II	28
	14.6 Kelas III	119
15	Sebaran tempat tidur	
	15.1 ICU	18
	15.2 PICU	2
	15.3 NICU	8
	15.4 ICCU	9
	15.4 HCU	24
	15.6 Ruang Isolasi	4
	15.7 Ruang IGD	0
	15.8 Ruang Pelayanan Obstetri / Ponak	8
	15.9 Ruang Operasi	0
	15.10 Ruang Isolasi Covid -19	22
16	Ambulans	Jumlah (isi 0 jika tidak tersedia)
	16.1 Ambulans Transportasi	5
	Kondisi Baik	4
	Kondisi Rusak Ringan	1
	Kondisi Rusak Berat	0
	16.2 Ambulans Gawat Darurat	4
	Kondisi Baik	4

	Kondisi Rusak Ringan	0
	Kondisi Rusak Berat	0
	16.3 Ambulans Jenazah	0
17-18 Diisi dengan : ada = 1 atau tidak ada = 0		
17	SIM RS	ada
18	Bank Darah/UTDRS	ada
19	Layanan Unggulan	1. Stroke Paripurna 2. Bedah Minimal Invasif : a. Urologi b. Gastro Enterologi c. Obstetri Ginekologi d. Bedah Umum e. Orthopedi f. THT 3. Pain Intervention 4. Estetika 5. Infertilitas 6. Intensive Care 7. Diagnostic Medic: a. Radiologi : MRI 3 Tesla, CT Scan 126 b. Patologi Anatomi : Liquid Based Cytology, Imunohistokimia c. Mikrobiologi
20	Peralatan Canggih	CT Scan 128 Slice, MRI, Carm, ESWL, Endoscopy, Cytospin, Intra Aortic Balon Pump

Ruang Intensif berdasarkan PMK 56 Th 2014 adalah 5% dari Total TT RS

## 21 Tingkat Efektivitas Pengelolaan Rumah Sakit

### 21.1 Kunjungan IGD

Uraian	Tahun								
	n-2			n-1			N		
	L	P	Σ	L	P	Σ	L	P	Σ
Jumlah Kunjungan IGD	15.566	13.325	28.891	11.260	10.530	21.790	12.134	10.760	22.894

### 21.2 Sepuluh Besar Penyakit di IGD

No	Kode	Penyakit	Lk	Pr	Jumlah	Prosentase
1	J18.9	Pneumonia, unspecified	885	835	1720	7,6
2	R10.4	Other and unspecified abdominal pain	737	821	1558	6,9
3	K30	Dyspepsia	503	617	1120	4,9
4	U07.1	COVID-19, virus Identified	390	521	911	4,0
5	R50.9	Fever, unspecified	418	361	779	3,4
6	N18.5	Chronic kidney disease, stage 5	357	267	624	2,8
7	I64	Stroke, not specified as aemorrhage or infarction	305	286	591	2,6
8	I10	Essential (primary)hypertension	228	228	456	2,0
9	R11	Nausea and Vomiting	180	259	439	1,9
10	J80	Adult respiratory distress syndrome	209	194	403	1,8

### 21.3 Kunjungan Rawat Jalan

URAIAN	N-1	N
Kunjungan Rawat Jalan	21.790	22.984

### 21.4 Sepuluh Besar Penyakit Rawat Jalan

No	Kode	Penyakit	Lk	Pr	Jumlah	Prosentase
1	M54.5	Low back pain	1030	1360	2390	5,2
2	M48.0	Spinal stenosis	744	833	1577	3,4
3	I25.9	Chronic ischaemic heartdisease, unspecified	725	636	1361	3,0
4	N20.0	Calculus of kidney	761	445	1206	2,6
5	N40	Hyperplasia of prostate	1194	0	1194	2,6
6	I10	Essential (primary) Hypertension	432	622	1054	2,3
7	M17.9	Gonarthrosis, Unspecified	246	619	865	1,9
8	K30	Dyspepsia	330	474	804	1,8
9	I63.9	Cerebral infarction, unspecified	379	383	762	1,7
10	N18.5	Chronic kidney disease, stage 5	348	255	603	1,3



## 21.5 Instalasi Rawat Inap

Uraian	Jumlah		
	n-2	n-1	n
Jumlah TT	353	347	360
Jumlah pasien masuk	21.922	15.657	13.087
a. Laki	10.742	7.985	
b. Perempuan	11.180	7.672	
Jumlah pasien keluar hidup	19.498	14.041	11.573
a. Laki	9.441	7.108	
b. Perempuan	10.057	7.023	
Jumlah pasien keluar mati	1.885	1.466	1.676
a. Laki	1.037	766	
b. Perempuan	848	680	
Pasien mati < 48 jam	640	625	700
a. Laki	365	331	
b. Perempuan	275	294	
Pasien mati ≥ 48 jam	1.245	821	
a. Laki	672	435	
b. Perempuan	573	386	

Uraian	Jumlah		
	n-2	n-1	n
Jumlah lama dirawat	112.248	67.609	66.433
Jumlah hari perawatan	86.785	69.041	65.316

#### 21.6 Tingkat Efisiensi dan Mutu Pengelolaan Rumah Sakit

Uraian	Tahun			Standar
	n-2	n-1	n	
BOR RS (termasuk BOR perinatologi) (%)	67,36	50,43	51,79	60-85
TOI (hari)	2	4	5	1-3
BTO (kali)	61	45	38	40-50
ALOS (hari)	5	5	5	6-9
GDR (‰)	88,15	92,83	126,5	≤ 45
a. Laki (‰)	98,97			
b. Perempuan (‰)	77,76			
NDR (‰)	58,22	52,71	73,67	<25
a. Laki (‰)	64,13			
b. Perempuan (‰)	52,54			

**Keterangan:**

n = 2021 (TAHUN INI)

n-1 = 2020

n-2 = 2019

### 21.3 Sepuluh Besar Penyakit Rawat Inap

No	Kode	Penyakit	Lk	Pr	Jumlah	%
1	U07.1	COVID-19, virus Identified	917	1047	1964	16
2	D66	Hereditary factor viii Deficiency	908	0	908	7
3	I63.9	Cerebral infarction, Unspecified	271	238	509	4
4	N18.5	Chronic kidney disease, stage5	227	199	426	3
5	I12.0	Hypertensive renal diseasewith renal failure	192	144	336	2
6	M54.5	Low back pain	106	184	290	2
7	J18.9	Pneumonia, unspecified	150	87	237	2
8	S06.0	Concussion	107	68	175	1
9	D56.1	Beta thalassaemia	62	103	165	1
10	I50.0	Congestive heart failure	74	64	138	1

## BAB III

### GAMBARAN KETENAGAAN RUMAH SAKIT



#### III.1 Gambaran Ketenagaan Rumah Sakit (RSUD dr. Soedono Madiun) Tahun 2021

No	JENIS TENAGA	JABATAN	PNS	NON PNS	TOTAL
1	Struktural	Struktural	24	0	24
2	Penyuluh Kesehatan Masyarakat	JFT	1	0	1
3	Apoteker	JFT	12	3	15
4	Asisten Apoteker	JFT	14	19	33
5	Bidan	JFT	46	20	66
6	Dokter Gigi Spesialis	JFT	2		2
7	Dokter Gigi	JFT		2	2
8	Dokter Spesialis	JFT	44	3	47
9	Dokter Umum	JFT	20	7	27
10	Fisioterapis	JFT	6	2	8
11	Nutrisionis	JFT	23	2	25
12	Okupasi Terapis	JFT	1	1	2
13	Ortotis Prostetis	JFT	1		1
14	Perawat	JFT	326	128	454
15	Perawat Gigi	JFT	2	2	4
16	Perekam medis	JFT	9	6	15
17	Pranata Laboratorium Kesehatan	JFT	18	7	25
18	Psikolog Klinis	JFT	1	1	2
19	Radiografer	JFT	15	2	17
20	Refrasionis Optisien	JFT	1		1
21	Sanitarian	JFT	6		6
22	Teknisi Elektromedis	JFT	7	2	9
23	Terapi Wicara	JFT	1	1	2
24	Sanitarian	JFT		1	1
25	Analisis Hukum	JFU	2		2
26	Analisis Kesehatan	JFU	2	5	7
27	Bendahara	JFU	2		2
28	Binatu Rumah Sakit	JFU	1	4	5
29	Operator Komunikasi	JFU	3	2	5
30	Pemelihara Sarana dan Prasarana	JFU	5	5	10
31	Pemulasaran Jenasah	JFU	1	3	4
32	Penata Laporan Keuangan	JFU	2		2
33	Pengadministrasi Kepegawaian	JFU	1		1
34	Pengadministrasi Keuangan	JFU	2	15	17
35	Pengadministrasi Sarana dan Prasarana	JFU	1	2	3
36	Pengadministrasi Umum	JFU	14	34	48
37	Pengelola Kemasyarakatan Spiritual	JFU	0	1	1
38	Pengelola Kepegawaian	JFU	3		3
39	Pengelola Keuangan	JFU	6		6

No	JENIS TENAGA	JABATAN	PNS	NON PNS	TOTAL
40	Pengelola Pemanfaatan Barang Milik Daerah	JFU	1		1
41	Pengelola Sarana dan Prasarana Kantor	JFU	1		1
42	Pengelola Tata Ruang dan Bangunan	JFU	0	1	1
43	Pengelola Teknologi Informasi	JFU	3	3	6
44	Pengemudi	JFU	1	6	7
45	Pengolah Data	JFU	1	1	2
46	Penyusun Program Anggaran dan Pelaporan	JFU	1		1
47	Penyusun Rencana Kegiatan dan Anggaran	JFU	1		1
48	Petugas Kamar Gelap	JFU	0		0
49	Petugas Keamanan	JFU	16	11	27
50	Petugas Pengambil Contoh	JFU	42	45	87
51	Petugas Penggandaan	JFU	1		1
52	Pranata Barang dan jasa	JFU	1		1
53	Teknisi gigi	JFU	3		3
54	Teknisi Jaringan Instalasi	JFU	3	2	5
55	Teknisi Listrik, Telepon, AC, dan Lift	JFU	4	3	7
56	Teknisi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana	JFU		2	2
57	Verifikator Keuangan	JFU	1		1
58	Administrator Kesehatan	JFU	0	1	1
59	Verifikator Medis	JFU	0	1	1
	<b>TOTAL =</b>		<b>705</b>	<b>356</b>	<b>1061</b>

### III. 2 Tenaga PNS Berdasarkan Golongan

No.	Nama OPD	GOLONGAN					Keterangan
		GOL I	GOL II	GOL III	GOL IV	Jumlah	
1	RSUD dr. Soedono Madiun Prov. Jatim	0	148	499	58	<b>705</b>	Tenaga PNS
	<b>Jumlah</b>	<b>0</b>	<b>148</b>	<b>499</b>	<b>58</b>	<b>705</b>	

### III. 3 Tenaga Berdasarkan Pendidikan

No.	Nama OPD	Kualifikasi Pendidikan								Jumlah	Keterangan
		SD	SLTP	SLTA	D1/D2	D3	D4/S1	S2	S3		
1	RSUD dr. Soedono Madiun Prov. Jatim		3	89	3	369	173	68		705	Tenaga PNS
<b>Jumlah</b>		<b>0</b>	<b>3</b>	<b>89</b>	<b>3</b>	<b>369</b>	<b>173</b>	<b>68</b>	<b>0</b>	<b>705</b>	

### III. 3 Tenaga BLUD Berdasarkan Pendidikan

No.	JENIS BLUD	Kualifikasi Pendidikan								Jumlah	Keterangan
		SD	SLTP	SLTA	D1/D2	D3	D4/S1	S2	S3		
1	BLUD TETAP			22		66	11			99	Masa Perpanjang Kontrak 5 Tahun
2	BLUD TIDAK TETAP			101	1	98	52	5		257	Masa Perpanjang Kontrak 1 Tahun
<b>Jumlah</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>123</b>	<b>1</b>	<b>164</b>	<b>63</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>356</b>	

### II.IV KEBUTUHAN BERDASARKAN KUALIFIKASI PENDIDIKAN

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEADAAN	JML KEBUTUHAN	JML KEKURANGAN
TENAGA MEDIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Umum	13	9	20	12	4	1	27	32	5
Dokter PPDS *)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Spes Bedah	3	0	3	0	0	0	3	3	0
Dokter Dalam	3	3	3	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
Dokter Spes Kes. Anak	2	0	2	1	0	1	1	3	1
Dokter Spes Obgin	2	0	2	1	0	1	2	3	1
Dokter Spes Radiologi	0	2	0	3	0	1	2	3	1
Dokter Spes Onkologi Radiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Spes Kedokteran Nuklir	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Spes Anestesi	3	0	5	0	2	0	3	5	2
Dokter Spes Patologi Klinik	1	1	0	0	0	0	2	2	0
Dokter Spes Jiwa	0	2	0	2	0	0	2	2	0
Dokter Spes Mata	2	0	2	0	0	0	2	2	0
Dokter Spes THT	0	1	0	1	0	0	1	1	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
Dokter Spes Kulit & Kelamin	0	2	0	2	0	0	2	2	0
Dokter Spes Kardiologi	2	0	2	0	0	0	2	2	0
Dokter Spes Paru	1	0	1	1	0	1	1	2	1
Dokter Spes Saraf	1	3	1	3	0	0	4	4	0
Dokter Spes Bedah Saraf	1	0	2	0	1	0	1	2	1
Dokter Spes Bedah Orthopedi	1	0	2	0	1	0	1	2	0
Dokter Spes Urologi	2	0	2	0	0	0	2	2	0
Dokter Spes Patologi Anatomi	0	2	0	2	0	0	2	2	0
Dokter Spes Patologi Forensik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Spes Rehabilitasi Medik	0	1	1	1	1	0	1	2	1



KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEADAAN	JML KEBUTUHAN	JML KEKURANGAN
Dokter Spes Mikrobiologi Klinik	0	1	0	1	0	0	1	1	0
Dokter Spes Parasitologi Klinik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Spes Gizi Medik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Spes Farma Klinik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Spes Lainnya	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter Sub Spesialis Lainnya	3	1	3	1	0	0	4	4	0
Dokter Gigi	1	1	1	1	0	0	2	2	0
Dokter Gigi Spesialis	1	1	1	1	0	0	2	2	0
Dokter/Dokter Gigi MHA/MARS **)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dokter/Dokter Gigi S2/S3 Kes Masy **)	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
S3 (Dokter Konsultan ***)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TENAGA KEPERAWATAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Keperawatan	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Keperawatan	1	2	1	3	0	1	3	4	1
S1 Keperawatan	35	54	74	78	39	26	87	152	65
D4 Keperawatan	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perawat Vokasional	139	204	163	220	24	16	343	383	40
Perawat Spesialis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pembantu Keperawatan	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Kebidanan	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEADAAN	JML KEBUTUHAN	JML KEKURANGAN
S2 Kebidanan	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S1 Kebidanan	0	13	0	18	0	5	13	18	5
D3 Kebidanan	0	54	0	70	0	16	54	16	0
Tenaga Keperawatan Lainnya	0	1	0	0	0	0	0	0	0
KEFARMASIAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Farmasi / Apoteker	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Farmasi / Apoteker	0	2	0	3	0	1	2	3	1
Apoteker	4	6	7	10	3	4	10	17	7
S1 Farmasi / Farmakologi Kimia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AKAFARMA *)	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
AKFAR **)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Analisis Farmasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Asisten Apoteker / SMF	6	17	32	35	26	18	23	61	44
ST Lab Kimia Farmasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tenaga Kefarmasian Lainnya	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KESEHATAN MASYARAKAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 - Kesehatan Masyarakat	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 - Epidemiologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 - Psikologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 - Kesehatan Masyarakat	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
S2 - Epidemiologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 - Biomedik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 - Psikologi	0	2	0	2	0	0	2	2	0
S1 - Kesehatan Masyarakat	2	11	2	11	0	0	13	13	0
S1 - Psikologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D3 - Kesehatan Masyarakat	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D3 - Sanitarian	3	3	5	3	2	0	6	8	2
D1 - Sanitarian	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tenaga Kesehatan Masy. Lainnya	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GIZI	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
S3 - Gizi / Dietisien	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 - Gizi / Dietisien	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S1 - Gizi / Dietisien	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D4 - Gizi / Dietisien	1	13	2	15	1	2	14	17	3
Akademi / D3 - Gizi / Dietisien	3	8	4	10	1	2	11	14	3
D1 - Gizi / Dietisien	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tenaga Gizi Lainnya	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KETERAPAN FISIK	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S1 Fisio Terapis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D3 Fisio Terapis	0	9	1	9	1	0	9	10	1

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
D3 Okupasi Terapis	0	2	0	2	0	0	2	2	0
D3 Terapi wicara	1	1	1	1	0	0	2	2	0
D3 Orthopedi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D3 Akupuntur	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tenaga Keterapian Fisik Lainnya	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KETEKNI SIAN MEDIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Opto Elektronika & Apl Laser	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Opto Elektronika & Apl Laser	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Radiografer	0	2	2	0	2	2	2	4	2
Radioterapis (Non Dokter)	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
D4 Fisika Medik	0	0	1	0	1	0	0	1	1
D3 Teknik Gigi	1	1	1	1	0	0	2	2	0
D3 Teknik Radiologi & Radioterapi	9	4	12	5	3	1	13	17	4
D3 Refraksion is Optisien	0	1	0	1	0	0	1	1	0
D3 Perekam Medis	2	7	6	9	4	2	9	15	6
D3 Teknik Elektromedik	1	5	4	6	3	1	6	10	4
D3 Analisis Kesehatan	7	14	16	19	9	5	21	35	14
D3 Informasi Kesehatan	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D3 Kardiovaskular	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D3 Orthotik Prostetik	1	0	1	0	0	0	1	1	0



KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEADAAN	JML KEBUTUHAN	JML KEKURANGAN
D1 Teknik Tranfusi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Teknisi Gigi	1	0	1	0	0	0	1	1	0
Tenaga IT dengan Teknologi Nano	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Teknisi Patologi Anatomi	2	1	2	1	0	0	3	3	0
Teknisi Kardiovaskuler	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Teknisi Elektromedis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Akupunktur Terapi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Analisis Kesehatan	0	1	1	1	1	0	1	2	1
Tenaga Keterampilan fisik Lainnya	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TENAGA NON KESEHATAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
DOKTORAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Biologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Kimia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Ekonomi / Akuntansi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Administrasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Hukum	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Tehnik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Kes. Sosial	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Fisika	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S3 Komputer	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
S3 Statistik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Doktoral Lainnya (S3)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (8.00 - 8.88)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PASCA SARJANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Biologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Kimia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Ekonomi / Akuntansi	0	8	0	8	0	0	8	8	0
S2 Administra si	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Hukum	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Tehnik	1	0	1	0	0	0	1	1	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEAD AAN	JML KEBUT UHAN	JML KEK URA NGA N
S2 Kesejahteraan Sosial	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Fisika	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Komputer	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Statistik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S2 Administrasi Kes. Masy	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pasca Sarjana Lainnya (S2)	4	5	4	5	0	0	9	9	0
Total (9.00 - 9.99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARJANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Biologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Kimia	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEADAAN	JML KEBUTUHAN	JML KEKURANGAN
Sarjana Ekonomi / Akuntansi	6	16	6	16	0	0	22	22	0
Sarjana Administrasi	3	4	3	4	0	0	7	7	0
Sarjana Hukum	3	2	3	2	0	0	5	5	0
Sarjana Teknik	3	0	3	0	0	0	3	3	0
Sarjana Kes. Sosial	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Fisika	1	0	1	0	0	0	1	1	0
Sarjana Komputer	7	0	8	0	1	0	7	8	1
Sarjana Statistik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Lainnya (S1)	1	2	1	2	0	0	3	3	0
Sarjana Muda Biologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEADAAN	JML KEBUTUHAN	JML KEKURANGAN
Sarjana Muda Kimia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Muda Ekonomi / Akuntansi	1	0	1	0	0	0	1	1	0
Sarjana Muda Administrasi	2	1	2	1	0	0	3	3	0
Sarjana Muda Hukum	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Muda Teknik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Muda Kes. Sosial	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Muda Statistik	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Muda Komputer	2	1	2	1	0	0	3	3	0
Sarjana Muda Sekretaris	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana Muda / D3 Lainnya	0	0	0	0	0	0	0	0	0

KUALIFIKASI PENDIDIKAN	KEADAAN LAKI-LAKI	KEADAAN PEREMPUAN	KEBUTUHAN LAKI-LAKI	KEBUTUHAN PEREMPUAN	KEKURANGAN LAKI-LAKI	KEKURANGAN PEREMPUAN	JML KEADAAN	JML KEBUTUHAN	JML KEKURANGAN
SMU SEDERAJAT DAN DIBAWAHNYA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SMA / SMU	66	50	66	50	0	0	116	116	0
SMEA	1	15	1	15	0	0	16	16	0
STM	28	0	28	0	0	0	28	28	0
SMKK	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SPSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SMP	4	0	4	0	0	0	4	4	0
SD kebawah	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SMTA Lainnya	23	33	23	33	0	0	56	56	0

## BAB IV

### KINERJA KEUANGAN RUMAH SAKIT



#### IV.1 Perkembangan Pertumbuhan Pendapatan (Sales Growth Rate)

No.	Tahun	Formula	SGR
		$\frac{\text{Pendapatan Tahun ini} - \text{Pendapatan Tahun sebelumnya}}{\text{Pendapatan Tahun sebelumnya}}$	
1	2019	$\frac{220.692.090.477,7 - 218.621.188.523,07}{218.621.188.523,07}$	0,01
2	2020	$\frac{220.455.550.378,61 - 220.692.090.477,7}{220.692.090.477,70}$	(0,00)
3	2021	$\frac{297.495.843.150,63 - 220.455.550.378,61}{220.455.550.378,61}$	0,349

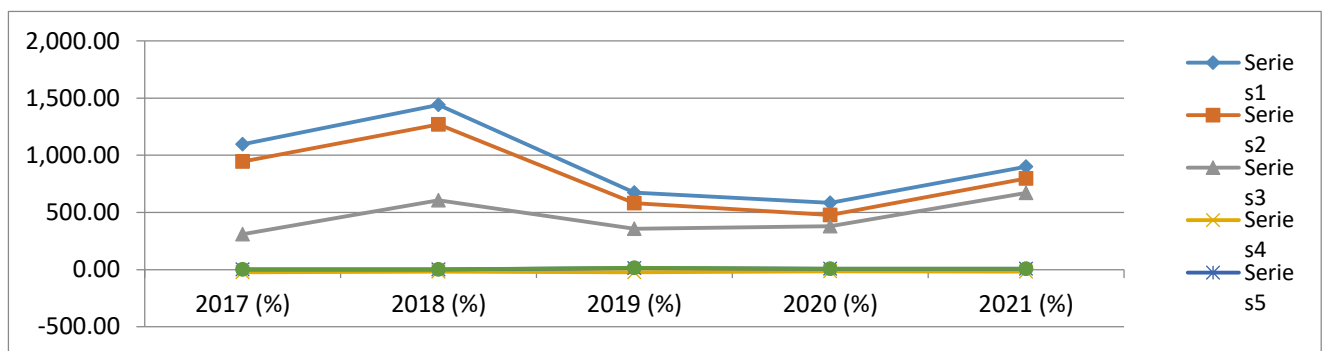
#### IV. 3 Rasio Keuangan

No.	Tahun	Formula	CRR
		$\frac{\text{Pendapatan BLUD}}{\text{Belanja Operasional}}$	
1	2019	$\frac{220.692.090.477,70}{285.154.557.018,00}$	77,39
2	2020	$\frac{220.455.550.378,61}{274.281.508.100,31}$	80,38
3	2021	$\frac{295.163.362.631,71}{313.220.350.742,51}$	94,24



#### IV.4 Analisa Rasio Keuangan

No.	Rasio	2017 (%)	2018 (%)	2019 (%)	2020 (%)	2021 (%)	Trend	Kesimpulan
1	Curent Ratio	1.096,74	1.440,35	672,49	584,44	900,28	Naik	Baik
2	Quick Ratio	944,24	1.270,36	581,96	477,84	796,80	Naik	Baik
3	Cash Ratio	309,22	606,55	357,87	379,43	671,90	Naik	Baik
4	Return On Investment	-22,42	-17,76	-22,88	-16,38	-17,11	Turun	Baik
5	Debt to Total Aset Ratio	1,74	1,62	12,57	7,19	7,41	Naik	Baik
6	Debt to equity ratio	1,77	1,64	14,38	7,75	8,00	Naik	Baik



- |   |              |   |
|---|--------------|---|
| 1 | Curent Ratio | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemampuan aset lancar dalam menjamin kewajiban jangka pendek</li> <li>- Tahun 2021 Current ratio menunjukkan kemampuan menjamin kewajiban jangka pendek kuat</li> <li>- Tahun 2021 current ratio naik dibandingkan Tahun 2020, ini menunjukkan peningkatan kemampuan aset lancar dalam menjamin kewajiban jangka pendek</li> <li>- Hal ini dikarenakan adanya kenaikan jumlah kas karena meningkatnya pendapatan klaim Covid-19</li> </ul>                             |
| 2 | Quick Ratio  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemampuan kas, setara kas dan piutang dalam menjamin kewajiban jangka pendek</li> <li>- Tahun 2021 Quick ratio menunjukkan kemampuan menjamin kewajiban jangka pendek kuat</li> <li>- Tahun 2021 Quick ratio naik dibandingkan Tahun 2020, ini menunjukkan peningkatan Kemampuan kas, setara kas dan piutang dalam menjamin kewajiban jangka pendek</li> <li>- Hal ini dikarenakan adanya kenaikan jumlah kas karena meningkatnya pendapatan klaim Covid-19</li> </ul> |
| 3 | Cash Ratio   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemampuan kas dan setara Kas dalam menjamin kewajiban jangka pendek</li> <li>- Tahun 2021 Cash ratio menunjukkan kemampuan menjamin kewajiban jangka pendek kuat</li> </ul>  |

- Cash ratio tahun 2021 naik dibandingkan Tahun 2020, ini menunjukkan peningkatan kemampuan kas tahun 2021 dalam menjamin kewajiban jangka pendek dibanding Tahun 2020
- 4 Return On Investment
- kemampuan untuk menghasilkan return/ laba dari aset yang dimiliki
  - Tahun 2021 Return on Investment turun dibanding Tahun 2020,
  - Hal ini dikarenakan pada tahun 2021 ada meskipun ada kenaikan pendapatan tetapi ada koreksi atas akumulasi penyusutan sehingga nilai aset turun
- 5 Debt to Total Aset Ratio
- Prosentase hutang terhadap aset yang dimiliki
  - Tahun 2021 debt to total aset ratio meningkat dibanding Tahun 2020,
  - Hal ini dikarenakan penurunan nilai total aset meskipun utang pinjaman Bank Jatim tahun 2021 juga menurun
- 6 Debt to equity ratio
- Prosentase hutang terhadap modal yang dimiliki
  - Tahun 2021 debt to equity ratio meningkat dibanding Tahun 2020 , hal ini dikarenakan adanya kenaikan ekuitas yang lebih besar dibanding penurunan kewajiban

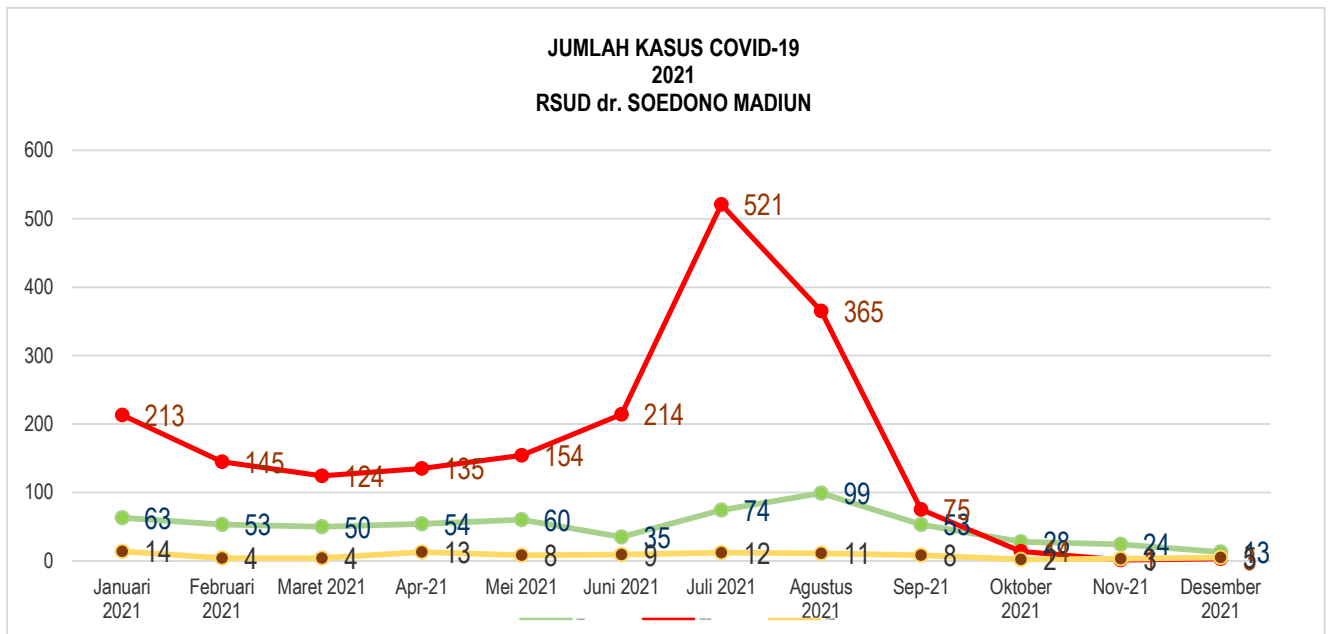
## BAB V



### KINERJA PELAYANAN RUMAH SAKIT

#### V.1 Jumlah Kasus Covid-19

	Jan 2021	Feb 2021	Maret 2021	Apr-21	Mei 2021	Juni 2021	Juli 2021	Agus 2021	Sep-21	Okt 2021	Nov-21	Des 2021	Total
<b>Suspek</b>	63	53	50	54	60	35	74	99	53	28	24	13	606
<b>Konfirmasi</b>	213	145	124	135	154	214	521	365	75	14	1	3	1964
<b>Probable</b>	14	4	4	13	8	9	12	11	8	2	3	5	93
<b>Total</b>	290	202	178	202	222	258	607	475	136	44	28	21	2663

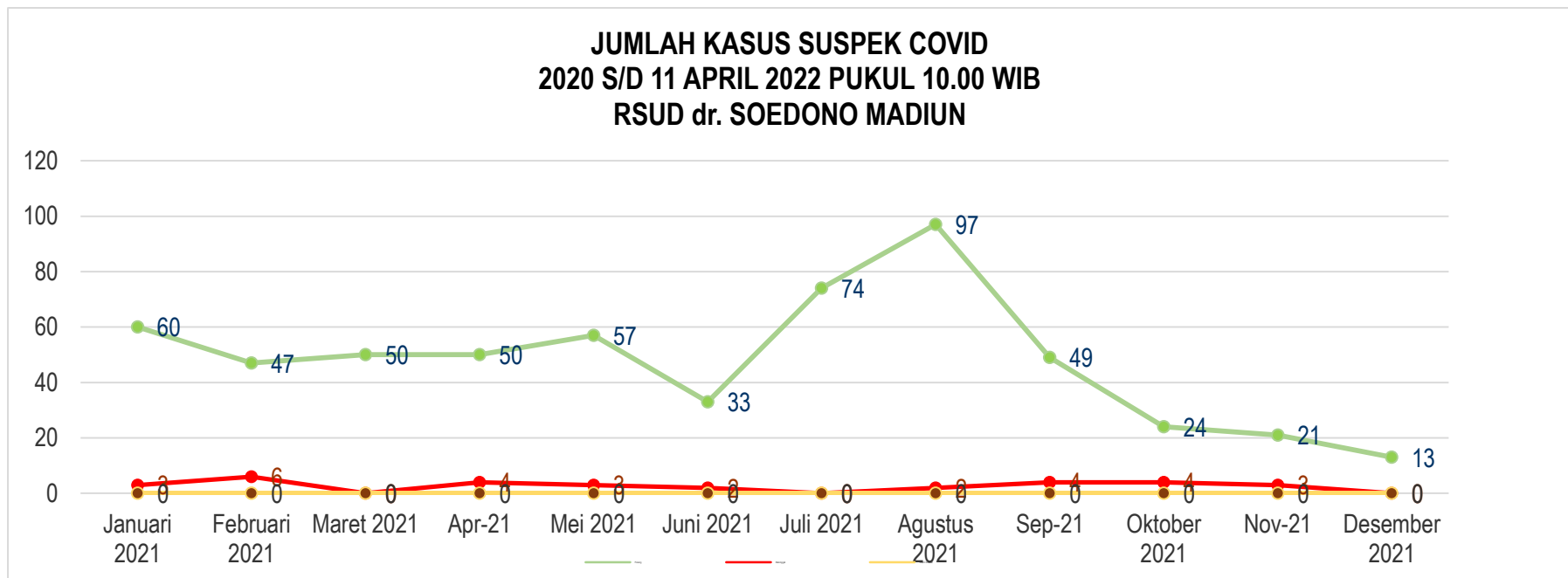


**JUMLAH KASUS COVID-19**  
**TAHUN 2021**  
**RSUD dr. SOEDONO MADIUN**

SUSPEK													
Status Rawat	Januari 2021	Februari 2021	Maret 2021	Apr-21	Mei 2021	Juni 2021	Juli 2021	Agustus 2021	Sep-21	Oktober 2021	Nov-21	Desember 2021	Total
Pulang	60	47	50	50	57	33	74	97	49	24	21	13	575
Meninggal	3	6	0	4	3	2	0	2	4	4	3	0	31
Masih Dirawat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>53</b>	<b>50</b>	<b>54</b>	<b>60</b>	<b>35</b>	<b>74</b>	<b>99</b>	<b>53</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>13</b>	<b>606</b>

TERKONFIRMASI POSITIF													
Status Rawat	Januari 2021	Februari 2021	Maret 2021	Apr-21	Mei 2021	Juni 2021	Juli 2021	Agustus 2021	Sep-21	Oktober 2021	Nov-21	Desember 2021	Total
Pulang	163	105	89	97	103	130	326	226	46	9	1	2	1297
Meninggal	50	40	35	38	51	84	195	139	29	5	0	1	667
Masih Dirawat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>145</b>	<b>124</b>	<b>135</b>	<b>154</b>	<b>214</b>	<b>521</b>	<b>365</b>	<b>75</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1964</b>

PROBABLE													
Status Rawat	Januari 2021	Februari 2021	Maret 2021	Apr-21	Mei 2021	Juni 2021	Juli 2021	Agustus 2021	Sep-21	Oktober 2021	Nov-21	Desember 2021	Total
Pulang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meninggal	14	4	4	13	8	9	12	11	8	2	3	5	93
Masih Dirawat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>93</b>



## V.2 KEGIATAN RUJUKAN

NO	JENIS SPESIALISASI	RUJUKAN_DITERIMA DARI PUSKESMAS	RUJUKAN_DITERIMA DARI FASILITAS KES. LAIN	RUJUKAN_DITERIMA DARI RS LAIN	RUJUKAN_DIKEMBALIKAN KE PUSKESMAS	RUJUKAN_DIKEMBALIKAN KE FASILITAS KES.LAIN	RUJUKAN_DIKEMBALIKAN KE RS ASAL	DIRUJUKAN PASIEN RUJUKAN	DIRUJUK_PASIEN DATANG SENDIRI	DIRUJUK_DITERIMA KEMBALI
1	Penyakit Dalam	17	0	26	0	0	0	0	1470	0
2	Bedah	14	0	25	0	0	0	0	552	0
3	Kesehatan Anak	2	0	4	0	0	0	0	52	0
4	Obsterik & Ginekologi	0	0	2	0	0	0	0	23	0
5	Keluarga Berencana	0	0	0	0	0	0	0	6	0
6	Saraf	6	0	21	0	0	0	0	237	0
7	Jiwa	0	0	3	0	0	0	0	132	0
8	THT	0	0	7	0	0	0	0	70	0
9	Mata	3	0	10	0	0	0	0	178	0
10	Kulit & Kelamin	14	0	4	0	0	0	0	112	0
11	Gigi & Mulut	2	0	7	0	0	0	0	111	0
12	Radiologi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Paru-Paru	0	0	4	0	0	0	0	72	0
14	Spesialisasi Lain	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### V. 3 KEGIATAN PERINATOLOGI

NO	JENIS KEGIATAN	RM RUMAH SAKIT	RM BIDAN	RM PUSKESMAS	RM FASKES LAINNYA	RM MATI	RM TOTAL	RNM MATI	RNM TOTAL	NR MATI	NR TOTAL	DIRUJUK
1	Bayi Lahir Hidup	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1,1	>= 2500 gram	0	0	0	0	0	0	0	0	2	32	0
1,2	< 2500 gram	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0
2	Kematian Perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2,1	Kelahiran Mati	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0
2,2	Mati Neonatal < 7 Hari	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0
3	Sebab Kematian	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3,1	Asphyxia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
3,2	Trauma Kelahiran	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3,3	BBLR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3,4	Tetanus Neonatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3,5	Kelainan Congenital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3,6	ISPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3,7	Diare	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3,8	Lain - Lain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### V. 4 KEGIATAN PEMBEDAHAN RSUD dr. SOEDONO MADIUN TAHUN 2021

NO	SPELIALISASI	TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	KECIL
1	Bedah	617	225	213	159	20
2	Obstetrik & Ginekologi	826	140	646	40	0
3	Bedah Saraf	284	283	1	0	0
4	T H T	77	32	34	11	0
5	Mata	229	227	2	0	0
6	Kulit & Kelamin	55	0	0	52	3
7	Gigi & Mulut	0	0	0	0	0
8	Bedah Anak	0	0	0	0	0
9	Kardiovaskuler	0	0	0	0	0
10	Bedah Orthopedi	922	553	236	122	11
11	Thorak	0	0	0	0	0
12	Digestive	0	0	0	0	0
13	Urologi	415	338	14	62	1
14	Lain-Lain	253	99	147	7	0



## V.5 Kegiatan Rawat Darurat

NO	JENIS PELAYANAN	TOTAL PASIEN RUJUKAN	TOTAL PASIEN_NON RUJUKAN	TINDAK LANJUT PELAYANAN_DIRAWAT	TINDAK LANJUT PELAYANAN_DIRUJUK	TINDAK LANJUT PELAYANAN_PULANG	MATI DI UGD	DOA
1	Bedah	112	2690	113	4	114	17	115
2	Non Bedah	232	9581	4940	1	4701	112	59
3	Kebidanan	66	945	933	0	77	1	0
4	Psikiatrik	0	10	1	0	9	0	0
5	Anak	44	630	427	1	244	2	0

## V. 6 KEGIATAN RADIOLOGY TAHUN 2021

NO	JENIS KEGIATAN	JUMLAH
1	RADIODIAGNOSTIK Foto tanpa bahan kontras	1257
2	Foto dengan bahan kontras	36
3	Foto dengan rol film	0
4	Flouroskopi	0
5	Foto Gigi :	0
6	C.T. Scan :	237
7	Lymphografi	0
8	Angiograpi	0
9	Lain-Lain	0
1,1	RADIOTHERAPI Jumlah Kegiatan Radiotherapi	0
1,2	Lain-Lain	0
2,1	KEDOKTERAN NUKLIR Jumlah Kegiatan Diagnostik	0

<b>NO</b>	<b>JENIS KEGIATAN</b>	<b>JUMLAH</b>
2,2	Jumlah Kegiatan Therapi	0
2,3	Lain-Lain	0
3,1	IMAGING/PENCITRAAN USG	59
3,2	MRI	65
3,3	Lain-lain	0

NO	JENIS KEGIATAN	JUMLAH
1	HEMATOLOGI	316785
1,1	Sitologi Sel Darah	179732
1.1.1	Eosinofil, hitung jumlah	29807
1.1.2	Eritrosit, hitung jumlah	29807
1.1.3	Leukosit, hitung jenis	29807
1.1.4	Leukosit, hitung jumlah	29807
1.1.5	Limfosit plasma biru, hitung jumlah	29807
1.1.6	Morfologi sel	445
1.1.7	Retikulosit, hitung jumlah	445
1.1.8	Trombosit, hitung jumlah	29807
1,2	Sitokimia darah	0
1.2.1	Besi, pewarnaan	0
1.2.2	Neutrophil Alkaline Phosphatase/NAP, pewarnaan	0
1.2.3	Nitroblue tetrazoleum, pewarnaan	0
1.2.4	Periodic Acid Schiff/PAS, pewarnaan	0
1.2.5	Peroksidase, pewarnaan	0
1.2.6	Sudan Black B, pewarnaan	0
1,3	Analisa Hb	0
1.3.1	Hemoglobin A2, penetapan kadar	0
1.3.2	Hemoglobin F, identifikasi	0
1.3.3	Hemoglobin F, penetapan kadar	0
1,4	Perbankan Darah	0
1.4.1	Coomb's, percob. direk, indirek	0
1.4.2	Penetapan gol darah A, B, O, Rh dll	8957
1.4.3	Uji saring antibodi pada darah donor	0
1.4.4	Uji silang mayor/minor	5541
1,5	Hemostasis	17825
1.5.1	Agregasi trombosit	0
1.5.2	Antitrombin III	0
1.5.3	Cryofibrinogen/cryoglobulin	0
1.5.4	D Dimer	3537
1.5.5	Euglobulin Clotlysis	0
1.5.6	Faktor pembekuan V, VII, VIII, IX, X	0
1.5.7	Faktor pembekuan VIII, IX, X, penetapan kadar	0
1.5.8	Faktor pembekuan XII, XIII, penetapan kadar	0
1.5.9	Fibrinogen Degradation Product/FDP	0

NO	JENIS KEGIATAN	JUMLAH
1.5.10	Fibrinogen, penetapan kadar	0
1.5.11	Pembekuan, masa	2378
1.5.12	Pembendungan, percobaan	
1.5.13	Perdarahan, masa	2378
1.5.14	Plasminogen activator inhibitor -1/PAI-1	0
1.5.15	Protein C	0
1.5.16	Protein S	0
1.5.17	Protrombin plasma, masa	4766
1.5.18	Retraksi bekuan	0
1.5.19	Trombin, masa	4766
1.5.20	Trombin, penetapan waktu seri	0
1.5.21	Tromboplastin, masa partial teraktivasi	0
1.5.22	Trombotest/Owren Test	0
1,6	Pemeriksaan lain	119228
1.6.1	Eritrosit, ketahanan osmotik	0
1.6.2	Ham's test	0
1.6.3	Hematokrit, penetapan nilai	29807
1.6.4	Hemoglobin Eritrosit Rata-rata/HER	29807
1.6.5	Konsentrasi Hemoglobin Eritrosit Rata-rata/KHER	29807
1.6.6	Laju endapan darah	29807
1.6.7	Sel L.E.	0
1.6.8	Volume Eritrosit Rata-rata/VER	0
2	KIMIA KLINIK	201832
2,1	Protein dan NPN	70356
2.1.1	Albumin	9687
2.1.2	Amoniak	0
2.1.3	Asam urat	10188
2.1.4	Bilirubin	2715
2.1.5	Gamma globulin	0
2.1.6	Globulin	797
2.1.7	Haptoglobin	0
2.1.8	Kreatinin	20884
2.1.9	Methemoglobin	0
2.1.10	Mikroalbumin	0
2.1.11	Myoglobin	0
2.1.12	Porfirin	0

NO	JENIS KEGIATAN	JUMLAH
2.1.13	Protein Bence Jones	0
2.1.14	Protein Elektroforesis	0
2.1.15	Protein Esbach	0
2.1.16	Protein, penetapan kualitatif	0
2.1.17	Protein, penetapan semikuantitatif	0
2.1.18	Protein Total, penetapan kuantitatif	812
2.1.19	Urea/BUN	20831
2.1.20	Urobilin	0
2.1.21	Urobilinogen	4442
2,2	Karbohidrat	21022
2.2.1	Amilum	0
2.2.2	Fruktosa	0
2.2.3	Galaktosa	0
2.2.4	Glukosa	21022
2.2.5	Laktosa	0
2,3	Lipid, Lipoprotein, Apoprotein	18100
2.3.1	Apoprotein A/B	0
2.3.2	Fosfolipid/serebrosit/sfingolipid	0
2.3.3	Kolesterol High Density Lipoprotein (HDL)	4326
2.3.4	Kolesterol Low Density Lipoprotein (LDL)	4431
2.3.5	Kolesterol total	4609
2.3.6	Lipid total	0
2.3.7	Lipoprotein (a) / Lp (a)	0
2.3.8	Small Dense LDL	0
2.3.9	Trigliserida	4734
2,4	Enzim	4
2.4.1	Alkali fosfatase	0
2.4.2	Aldolase/ALD	0
2.4.3	Amilase	0
2.4.4	Asam fosfatase	0
2.4.5	Cholinesterase	0
2.4.6	Creatinin, Kinase, MB Iso enzim	0
2.4.7	Creatinin, Phosphokinase CPK-NAC = Creatinin Kinas	0
2.4.8	Gamma GT/Glutamil Transferase	4
2.4.9	Glutamat Lakto Dehidrogenase/GLDH	0
2.4.10	Glutamat Oksaloasetik Transaminase/GOT=Aspartat Am	0

NO	JENIS KEGIATAN	JUMLAH
2.4.11	Glutamat Piruvat Transaminase/GPT = Alanin Amino T	0
2.4.12	Hidroksi Butirik Dehidrogenase/HBDH	0
2.4.13	Isositrat Dehidrogenase/ICD	0
2.4.14	Laktat Dehidrogenase/LDH	0
2.4.15	Leucine Amino Peptidase/LAP	0
2.4.16	Lipase	0
2,5	Mikronutrient dan Monitoring kadar terapi obat	1458
2.5.1	Aminofilin/Teofilin	0
2.5.2	Asam folat	0
2.5.3	Besi, penetapan kadar	486
2.5.4	Besi - TIBC	486
2.5.5	Besi, unsaturated IBC	486
2.5.6	Digitoksin	0
2.5.7	Digoksin	0
2.5.8	Fenitoin	0
2.5.9	Fenobarbital	0
2.5.10	Ferritin	0
2.5.11	Iodium	0
2.5.12	Isoniazid	0
2.5.13	Karbamazepin	0
2.5.14	Magnesium	0
2.5.15	Metotreksat	0
2.5.16	Propanolol	0
2.5.17	Seng	0
2.5.18	Siklosporin	0
2.5.19	Tembaga	0
2.5.20	Vitamin A	0
2.5.21	Vitamin B12	0
2,6	Elektrolit	82996
2.6.1	Fosfat anorganik	0
2.6.2	Kalium	20749
2.6.3	Kalsium	20749
2.6.4	Klorida	20749
2.6.5	Natrium	20749
2.6.6	Magnesium	0
2,7	Fungsi Organ	2

NO	JENIS KEGIATAN	JUMLAH
2.7.1	Asam laktat	0
2.7.2	Creatinin clearance	2
2.7.3	Cystatin C	0
2.7.4	Indeks ikterus	0
2.7.5	Insulin clearance	0
2.7.6	Insulin dalam plasma	0
2.7.7	Kalsium	0
2.7.8	Lemak, tes absorpsi	0
2.7.9	Urea clearance	0
2,8	Hormon dan Fungsi Endokrin	3247
2.8.1	Adenocorticotropin Hormon/ACTH	0
2.8.2	Anti Diuretik Hormon/ADH Respon	0
2.8.3	Aldosteron	0
2.8.4	Calcitonin	0
2.8.5	C Peptide	0
2.8.6	Estrogen	0
2.8.7	Estradiol, 17 Beta	0
2.8.8	Follicle Stimulating Hormon	0
2.8.9	Fruktosamin	0
2.8.10	Gastrin	0
2.8.11	Glucocorticoid	0
2.8.12	Growth Hormon	0
2.8.13	Hb glikosilat/HbA1c	2273
2.8.14	Human Chorionic Gonadotropin/HCG	19
2.8.15	Insulin Growth Factor 1 / IGF1	0
2.8.16	Iodine uptake dan saturasi/T3 dan T4 uptake	167
2.8.17	Insulin	0
2.8.18	Keton	0
2.8.19	Kortisol	0
2.8.20	Luteinizing Hormon/LH	0
2.8.21	Pankreas, fungsi dengan tes triolen	0
2.8.22	Pregnandiol	0
2.8.23	Progesteron	0
2.8.24	Prolaktin	0
2.8.25	Renin	0
2.8.26	Testosteron	0
2.8.27	Thyroglobulin	0

NO	JENIS KEGIATAN	JUMLAH
2.8.28	Thyroxin dalam serum/T4	51
2.8.29	Thyrotropic Release Factor Assay	0
2.8.30	Thyroid Stimulating Hormon/TSH	737
2.8.31	Thyroid, tes fungsi yang lain	0
2.8.32	Vinyl Mandelic Acid/VMA	0
2,9	Pemeriksaan Lain	4647
2.9.1	Analisa batu	0
2.9.2	Analisa cairan otak	8
2.9.3	Analisa cairan sendi	3
2.9.4	Analisa cairan tubuh	17
2.9.5	Analisa sperma: volume, bau, warna, liquefaksi, vis	11
2.9.6	Analisa tinja: sel darah, lemak, sisa makanan	101
2.9.7	Hemosiderin	0
2.9.8	Homosistein	0
2.9.9	Oval fat bodies	0
2.9.10	Sel, hitung jenis	0
2.9.11	Sel, hitung jumlah	0
2.9.12	Tes kehamilan	65
2.9.13	Troponin T/I	0
2.9.14	Urinalisis	4442

## V. 8 KEGIATAN GIGI DAN MULUT TAHUN 2021

NO	JENIS KEGIATAN	JUMLAH
1	Tumpatan Gigi Tetap	16
2	Tumpatan Gigi Sulung	0
3	Pengobatan Pulpa	62
4	Pencabutan Gigi Tetap	8
5	Pencabutan Gigi Sulung	0
6	Pengobatan Periodontal	6
7	Pengobatan Abses	4
8	Pembersihan Karang Gigi	3
9	Prothese Lengkap	0
10	Prothese Sebagian	7
11	Prothese Cekat	0
12	Orthodonti	0
13	Jacket/Bridge	0
14	Bedah Mulut	13



## V.9 Kegiatan Farmasi

NO	GOLONGAN OBAT	JUMLAH ITEM OBAT	JUMLAH ITEM OBAT YANG TERSEDIA DI RUMAH SAKIT	JUMLAH ITEM OBAT FORMULATORIUM TERSEDIA DIRUMAH SAKIT
1	Obat Generik (Formularium+Non Formularium)	326	0	326
2	Obat Non Generik Formularium	948	0	948
3	Obat Non Generik Non Formularium	0	0	0

## V. 10 Kondisi Kegiatan Haemodializa

No	Jenis Kegiatan	2019	2020	2021	Keterangan
1	Jumlah Tindakan	20.007	20356	17023	Jumlah tindakan menurun Dampak Pandemi covid 19
2	Jumlah Pasien Baru	600	593	395	Menurun
3	Jumlah Pasien Meninggal	102	94	116	Meningkat

BAB VI.  
SURVEY IKM DAN STANDAR PELAYANAN MINIMAL

VI. 1 Hasil Survei Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)

NO	INSTALASI	NILAI	NILAI KONVERSI	MUTU PELAYANAN	KINERJA
<b>A. 6PELAYANAN MEDIK DAN PERAWATAN</b>					
1	Instalasi Kedokteran Forensik	3,73	93,33	A	Sangat Baik
2	Instalasi Haemodialisa	3,68	92,04	A	Sangat Baik
3	Instalasi Rawat Inap Mawar	3,68	91,88	A	Sangat Baik
4	Instalasi Bedah Sentral	3,55	88,8	A	Sangat Baik
5	Instalasi Rawat Inap Melati	3,55	88,68	A	Sangat Baik
6	Instalasi Anaesthesi dan Terapi Intensif	3,54	88,61	A	Sangat Baik
7	Instalasi Rawat inap wijaya Kusuma	3,52	88,05	B	Baik
8	Instalasi Gawat Darurat	3,5	87,53	B	Baik
9	Instalasi Rawat Jalan	3,48	87,06	B	Baik
10	Instalasi Merpati	3,47	86,83	B	Baik
<b>B. Pelayanan Penunjang</b>					
1	Instalasi Radiologi	3,61	90,31	A	Sangat Baik
2	Instalasi Laboratorium	3,58	89,56	A	Sangat Baik
3	Instalasi Farmasi	3,49	87,36	B	Baik
4	Instalasi Gizi	3,49	87,32	B	Baik
5	Instalasi Rehab Medik	3,49	87,22	B	Baik
6	ISS dan Laundry	3,44	85,97	B	Baik
7	IPL	3,43	85,70	B	Baik
8	Instalasi Rekam Medik	3,40	85,00	B	Baik
9	IPAM	3,39	84,64	B	Baik
<b>IKM RSUD dr. SOEDONO MADIUN</b>		<b>3,53</b>	<b>88.20</b>	<b>B</b>	<b>Baik</b>

## VI. 2 Standar Pelayanan Minimal

Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit adalah Ketentuan Mutu Pelayanan Dasar yang wajib diselenggarakan di rumah sakit berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan No 129 tahun 2008 tentang Pedoman Penetapan Standar Pelayanan Minimal di Rumah Sakit yang kemudian disempurnakan dengan terbitnya buku Pedoman Penyusunan Standar Pelayanan Minimum di Rumah Sakit pada bulan November 2012.

Standard Pelayanan Minimal (SPM) merupakan tolok ukur kinerja dalam menentukan capaian jenis dan mutu pelayanan dasar di rumah sakit.

Pada Tahun 2021 SPM tercapai sebesar 86,59% dari 23 jenis Pelayanan dengan jumlah indikator tercapai 155 dari 179 indikator (rincian terlampir)



## BAB VII

### PENGHARGAAN YANG TELAH DICAPAI

Penghargaan Yang Telah Dicapai RSUD dr. Soedono Madiun Pada Tahun 2021

:

1. Penerapan Sistem Akuntabilitas Kinerja Pemerintah dengan predikat "A" (Memuaskan)
2. Mendapatkan penghargaan dari Pemerintah Provinsi Jawa Timur sebagai Top 30 pada Kompetisi Inovasi Pelayanan Publik (Kovablik) Provinsi Jawa Timur Tahun 2021
3. Penghargaan dari BPJS Kesehatan Cabang Madiun sebagai Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan Berkomitmen Dalam Memberikan Pelayanan Terbaik Bagi Peserta JKN-KIS Kategori Rumah Sakit Tipe B Tingkat Kantor Cabang Madiun.
4. Penghargaan dari PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia Kantor Operasional Surabaya sebagai Runner Up Rumah Sakit Terbaik Tahun 2021.



## **BAB VIII**

### **PENUTUP**

Laporan Tahunan RSUD dr. Soedono Madiun untuk periode tahun 2021 ini mencakup semua kegiatan pelayanan yang ada di rumah sakit baik rawat jalan, IGD, rawat inap dan semua tindakan penunjang medis yang dilaksanakan di rumah sakit, selain kegiatan pelayanan juga melaporkan aset-aset yang dimiliki rumah sakit antara lain : Sarana Prasarana, SDM dan kemampuan Keuangan dari tahun 2019 sampai dengan tahun 2021

Dengan seluruh sumber daya yang dimiliki dan Standar Pelayanan Minimal yang telah dijalankan, diharapkan RSUD dr. Soedono Madiun mampu mencapai Target yang direncanakan pada Rencana Strategis RS.

Keberhasilan pembangunan pelayanan kesehatan di RSUD dr. Soedono Madiun dapat dilihat dari Peningkatan Jumlah Kunjungan Pasien dari tahun ke tahun dan Hasil Survey Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) yang telah dicapai, dimana pada tahun 2021 tercapai nilai sebesar 88,20 termasuk dalam katagori “Baik” dari Kinerja Unit Pelayanan.

## PIAGAM PENGHARGAAN RSUD dr. SOEDONO TAHUN 2021

Predikat Nilai Kategori A (Memuaskan) dalam Penerapan Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah



Top 30 Kompetisi Inovasi Pelayanan Publik Tahun 2021`



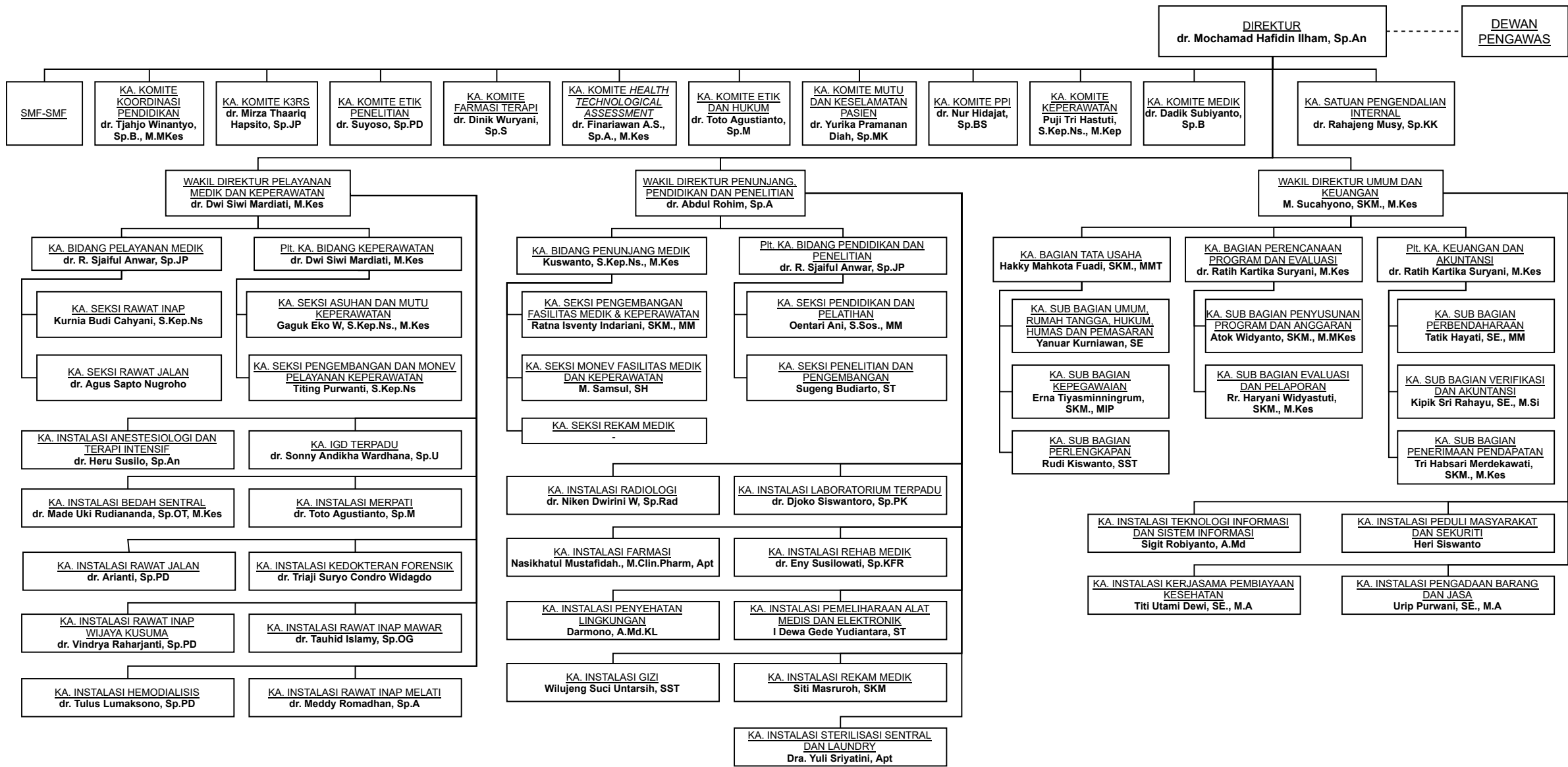
Penghargaan dari BPJS Kesehatan Cabang Madiun sebagai Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan Berkomitmen Dalam Memberikan Pelayanan Terbaik Bagi Peserta JKN-KIS Kategori Rumah Sakit Tipe B Tingkat Kantor Cabang Madiun.



Penghargaan dari PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia Kantor Operasional Surabaya sebagai Runner Up Rumah Sakit Terbaik Tahun 2021.



# STRUKTUR ORGANISASI RSUD dr. SOEDONO MADIUN



**Keterangan :**

- : Garis Komando
- : Garis Koordinasi

Mengetahui  
DEWAN PENGAWAS RSUD dr. SOEDONO MADIUN,

Madiun, 16 September 2021  
DIREKTUR RSUD dr. SOEDONO MADIUN,

**MOHAMAD YOTO, SKM., M.Kes**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19691022 199703 1 006

**dr. MOCHAMAD HAFIDIN ILHAM, Sp.An**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19620506 198901 1 002





No	JENIS PELAYANAN	JENIS	INDIKATOR	STANDAR	PENCAPAIAN AWAL (TH 2020)	PENCAPAIAN TAHUN 2021					HASIL	Keterangan	PENANGGUNG-JAWAB	
						TW I	TW II	TW III	TW IV	Rata-Rata Tahun 2021				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		Outcome	10	Kepuasan pelanggan	≥ 90 %	88%	97%	95%	97%	97%	97%			
3	Pelayanan Rawat Inap	Input	1	Ketersediaan Pelayanan Rawat Inap	Sesuai jenis dan kelas RS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	12/14	Adanya rolling nakes ke RIK Covid-19 membuat beberapa ruang perawatan reguler mengalami kekurangan tenaga  Dokter menyelesaikan px di IRJA atau Op, vsite rawat inap setelah selesai  Tidak ada pasien TB yang dirawat inap di RSUD dr. Soedono Madiun karena selama pandemi semua pasien TB dirujuk ke RS khusus paru  Terdapat peningkatan kematian terutama pada pasien Covid-19	Ka Sie Rawat Inap
			2	Pemberi pelayanan di Rawat Inap	Sesuai pola ketenagaan, jenis dan kelas RS	100%	100%	99%	93%	100%	98%			
			3	Tempat tidur dengan pengaman	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			4	Kamar mandi dengan pengaman pegangan tangan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Proses	5	Dokter penanggung jawab pasien rawat inap	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			6	Jam Visite Dokter Spesialis	08.00 s/d 14.00 setiap hari kerja	99.6%	100%	100%	100%	99.96%	99.99%			
			7	Kejadian infeksi pasca operasi	≤ 1,5 %	0%	0%	0%	0%	0%	0%			
			8	Kejadian infeksi nosokomial	≤ 9 %	0%	0%	0%	0%	0%	0%			
			9	Tidak adanya kejadian pasien jatuh yang berakhir kecacatan / kematian	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			10	Pasien rawat inap TB yang ditangani dengan strategi DOTS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			11	Pencatatan dan pelaporan TB di Rumah Sakit	≥ 60 %	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Output	12	Kejadian pulang sebelum dinyatakan sembuh	≤ 5 %	1%	2%	1%	1.3%	1.1%	1.4%			
			13	Kematian pasien > 48 jam	25%	21.34	21.68	51.1	41.65	14.60	32.26			
		Outcome	14	Kepuasan pelanggan	≥ 90 %	95.64%	98.88%	98%	98%	98%	98%			
4	Pelayanan Bedah Sentral	Input	1	Ketersediaan tim bedah	sesuai dengan kelas RS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	11/11	Beberapa alat butuh peremajaan, namun masih dapat dipakai dan tidak mengganggu pelayanan	Ka Sie Pengembangan dan Monev Yan Keperawatan
			2	Ketersediaan fasilitas dan peralatan operasi	sesuai dengan kelas RS	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			3	Kemampuan melakukan tindakan operatif	sesuai dengan kelas RS	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Proses	4	Waktu tunggu operasi elektif	≤ 2 hari	1.5	1.3	1.3	1.3	1.3	1.3			
			5	Tidak adanya kejadian operasi salah sisi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			6	Tidak adanya kejadian operasi salah orang	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			7	Tidak adanya kejadian salah tindakan pada operasi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			8	Tidak adanya kejadian tertinggalnya benda asing / lain pada tubuh pasien setelah operasi.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			9	Komplikasi anastesi karena overdosis, reaksi anastesi, dan salah penempatan endotracheal tube.	≤ 6 %	0%	0%	0%	0%	0%	0%			

No	JENIS PELAYANAN	JENIS	INDIKATOR	STANDAR	PENCAPAIAN AWAL (TH 2020)	PENCAPAIAN TAHUN 2021					HASIL	Keterangan	PENANGGUNG-JAWAB	
						TW I	TW II	TW III	TW IV	Rata-Rata Tahun 2021				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		Output	10	Kejadian kematian di meja operasi	≤ 1 %	0%	0%	0%	0%	0%	0%			
		Outcome	11	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	97%	97%	96%	97%	97%	97%			
5	Pelayanan Persalinan dan Perinatalogi	Input	1	Pemberi pelayanan persalinan normal	Dokter Sp. OG / Dokter umum / Bidan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	7/10	16 dari 22 orang belum pelatihan NICU, selain itu bayi yang tidak dapat ditangani adalah bayi dengan multiple congenital dan sepsis  Pasien dilakukan SC sudah sesuai indikasi, pemeriksaan antenatal di RSSM .	Ka Sie Pengembangan dan Monev Yan Keperawatan
			2	Pemberi pelayanan dengan persalinan penyulit	Tim PONEK yang terlatih.	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			3	Pemberi pelayanan persalinan dengan tindakan operatif	Dokter SpOg, Dokter SpA, Dokter Sp.An	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			4	Kemampuan menangani BBLR (1500 gr - 2500 gr)	100%	87.5%	87.0%	97.7%	93%	94%	92.9%			
			5	Kemampuan menangani bayi lahir dengan asfiksia	100%	95.6%	97%	94%	97%	95%	95.8%			
			6	Pertolongan Persalinan melalui seksio cesaria non rujukan	≤ 20 %	1%	23%	17%	20%	48%	27%			
			7	Pelayanan kontrasepsi mantap dilakukan oleh dr. Sp. OG atau dr. Sp. B atau dr. Sp. U atau dokter umum terlatih.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			8	Konseling peserta KB mantap oleh bidan terlatih.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Ouput	9	Kejadian kematian ibu karena persalinan	a. Perdarahan ≤ 1 % b. Pre –Eklamsia ≤ 30% c. Sepsis ≤ 0,2 %	0%	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%			
		Outcome	10	Kepuasan Pelanggan	≥ 80 %	94%	90%	92%	97.3%	96.3%	93.8%			
6	Pelayanan Intensif (ICU)	Input	1	Pemberi pelayanan Unit intensif	sesuai kelas RS dan standar ICU	100%	100%	100%	100%	100%	100%	5/7	Monitor pasien dan ventilator sering rusak sehingga alat perlu diperbarui  Ada momen cuci tangan yang terlewat	Ka Sie Pengembangan dan Monev Yan Keperawatan
			2	Ketersediaan fasilitas dan peralatan ruang ICU	sesuai kelas RS dan standar ICU	100%	100%	98%	98.18%	98.18%	98.59%			
			3	Ketersediaan tempat tidur dengan monitoring dan ventilator	sesuai kelas RS dan standar ICU	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Proses	4	Kepatuhan terhadap hand hygiene	100%	94%	97%	95%	97%	97%	97%			
			5	Kejadian infeksi nosokomial	< 21%	2%	9%	7%	3%	1%	5%			
		Output	6	Pasien yang kembali ke perawatan intensif dengan kasus yang sama < 72 jam	≤ 3 %	0%	0%	0%	0%	1%	0%			

No	JENIS PELAYANAN	JENIS	INDIKATOR	STANDAR	PENCAPAIAN AWAL (TH 2020)	PENCAPAIAN TAHUN 2021						HASIL	Keterangan	PENANGGUNG-JAWAB
						TW I	TW II	TW III	TW IV	Rata-Rata Tahun 2021				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		Outcome	7	Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	98%	99%	99%	99%	99%	99%			
7	Pelayanan Intensif (ICCU)	Input	1	Pemberi pelayanan Unit intensif	sesuai kelas RS dan standar ICCU	78%	82%	87%	87%	84%	85%	5/7	2 dari 19 orang petugas belum pelatihan CVCU, pelatihan telah diusulkan namun ada keterbatasan anggaran sehingga belum bisa memenuhi semua usulan pelatihan  Ada momen cuci tangan yang terlewat	Ka Sie Pengembangan dan Monev Yan Keperawatan
			2	Ketersediaan fasilitas dan peralatan ruang ICCU	sesuai kelas RS dan standar ICCU	161%	179%	100%	100%	136%	129%			
			3	Ketersediaan tempat tidur dengan monitoring dan ventilator	sesuai kelas RS dan standar ICCU	90%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Proses	4	Kepatuhan terhadap hand hygiene	100%	96%	95%	95%	95%	96%	95%			
			5	Kejadian infeksi nosokomial	< 21%	1%	1%	4%	4%	5%	4%			
		Output	6	Pasien yang kembali ke perawatan intensif dengan kasus yang sama < 72 jam	≤ 3 %	1%	0%	0%	0%	0%	0%			
		Outcome	7	Kepuasan Pelanggan	≥ 70 %	99%	99%	100%	100%	100%	100%			
8	Pelayanan Radiologi	Input	1	Pemberi pelayanan radiologi	Dokter Sp Radiologi, Radiografer	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	7/7		Ka Sie Monev Fasilitas Medik dan Keperawatan
			2	Ketersediaan fasilitas dan peralatan radiografi	sesuai kelas RS	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Proses	3	Waktu tunggu hasil pelayanan thorax foto.	≤ 3 jam	1 Jam 43 menit	1 jam 43 menit	1 jam 56 menit	2 jam 20 menit	2 jam 41 menit	2 jam 10 menit			
			4	Kerusakan foto	≤ 2%	0.42%	0.66%	0.55%	0.32%	0.30%	0.45%			
			5	Tidak terjadinya kesalahan pemberian label	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Output	6	Pelaksana ekspertisi hasil pemeriksaan radiologi	Dokter Spesialis Radiologi	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Outcome	7	Kepuasan pelanggan.	≥ 80 %	96.67%	97%	97%	96%	97%	97%			
9	Pelayanan Patologi Klinik	Input	1	Pemberi pelayanan laboratorium patologi klinik	sesuai kelas RS	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai		Jenis tenaga sudah sesuai, namun jumlah Tenaga Analis masih kurang  Petugas kurang teliti dalam penanganan spesimen, dan telah dilakukan penyesuaian sehingga hasil sudah sesuai dengan pasien yang diperiksa	Ka Sie Pengembangan Fasilitas Medik dan Keperawatan
			2	Ketersediaan fasilitas dan peralatan lab. patologi klinik	sesuai kelas RS	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai			
		Proses	3	Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium patologi klinik	≤ 120 menit	92.51 menit	90.35 menit	103 menit	107.69 menit	93.99 menit	98,76 menit			
			4	Tidak adanya kejadian tertukar spesimen	100%	100%	100%	100%	100%	99.97%	99.99%			







No	JENIS PELAYANAN	JENIS	INDIKATOR	STANDAR	PENCAPAIAN AWAL (TH 2020)	PENCAPAIAN TAHUN 2021						HASIL	Keterangan	PENANGGUNG-JAWAB		
						TW I	TW II	TW III	TW IV	Rata-Rata Tahun 2021						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
		Proses	4	Kecepatan memberikan pelayanan ambulans/kereta jenazah di rumah sakit	≤ 30 menit	10.53 menit	10.76 menit	11.93 menit	12.36 menit	13.11 menit	12.04 menit	7/7				
			5	Waktu tanggap pelayanan ambulans kepada masyarakat yang membutuhkan	≤ 30 menit	10.73 menit	10.88 menit	14.96 menit	12.63 menit	13.59 menit	13.02 menit					
		Output	6	Tidak terjadinya kecelakaan ambulans / mobil jenazah yang menyebabkan kecacatan atau kematian	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
		Outcome	7	Kepuasan pelanggan.	≥ 80 %	96.06%	96.31%	96.31%	96.31%	95.71%	96.16%					
19	Perawatan Jenazah	Input	1	Ketersediaan pelayanan pemulasaraan jenazah	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	24 Jam	7/7		Ka Sie Asuhan dan Mutu Keperawatan		
			2	Ketersediaan fasilitas kamar jenazah	sesuai kelas rumah sakit	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai	Sesuai					
			3	Ketersediaan tenaga di Instalasi Perawatan Jenazah	Ada SK direktur	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada					
		Proses	4	Waktu tanggap pelayanan pemulasaraan jenazah	≤ 15 menit setelah di kamar jenazah	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
			5	Perawatan jenazah sesuai standar universal precaution	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
			6	Tidak terjadinya kesalahan identifikasi jenazah	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
		Outcome	7	Kepuasan pelanggan.	≥ 80 %	95%	95%	96%	96%	95%	96%					
20	Pelayanan Laundry	Input	1	Ketersediaan pelayanan laundry	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	7/7		Ka Sie Pengembangan Fasilitas Medik dan Keperawatan		
			2	Adanya penanggung jawab pelayanan laundry	Ada SK direktur	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada					
			3	Ketersediaan fasilitas dan peralatan laundry	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia					
		Proses	4	Ketepatan waktu penyediaan linen untuk ruang rawat inap dan ruang pelayanan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
			5	Ketepatan pengelolaan linen infeksius	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
		Output	6	Ketersediaan linen	2,5 - 3 set x jumlah tempat tidur	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
			7	Ketersediaan linen steril untuk kamar operasi	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
21	Pemeliharaan sarana rumah sakit	Input	1	Adanya penanggung jawab IPRS	SK Direktur	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	3/6	- Bertambahnya alat menyebabkan bertambahnya tingkat kerusakan sehingga tidak sebanding dengan jumlah tenaga . Banyak alat yang sudah lama sehingga frekuensi kerusakan meningkat	Ka Sie Monev Fasilitas Medik dan Keperawatan		
			2	Ketersediaan bengkel kerja	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia	Tersedia					
		Proses	3	waktu tanggap kerusakan alat ≤ 15 menit	≥ 80 %	94%	99%	86%	96.5%	84.0%	91.4%					
			4	Ketepatan waktu pemeliharaan alat sesuai jadwal pemeliharaan	100%	100%	99%	100%	100%	99.70%	99.75%					



No	JENIS PELAYANAN	JENIS	INDIKATOR		STANDAR	PENCAPAIAN AWAL (TH 2020)	PENCAPAIAN TAHUN 2021					HASIL	Keterangan	PENANGGUNG-JAWAB
							TW I	TW II	TW III	TW IV	Rata-Rata Tahun 2021			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			5	Ketepatan waktu kalibrasi alat	100%	94%	0%	71%	82%	92%	92%		Pada waktu jadwal pemeliharaan ada alat yang sedang rusak	
		Output	6	Alat ukur dan alat laboratorium yang dikalibrasi tepat waktu	100%	100%	0%	20%	40%	89%	89%		Jumlah alat yang perlu dikalibrasi meningkat	
22	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)	Input	1	Adanya anggota tim PPI yang terlatih	Anggota Tim PPI yang terlatih 75%	72.7%	72.7%	72.7%	72.7%	78.7%	78.7%	6/6	Sebanyak 18 dari 33 Anggota PPI belum mengikuti kursus lanjut PPI	Ka Sie Asuhan dan Mutu Keperawatan
			2	Tersedia APD disetiap instalasi / departemen	≥ 60 %	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			3	Rencana program PPI	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada			
		Proses	4	Pelaksanaan program PPI sesuai rencana	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
			5	Penggunaan APD saat melaksanakan tugas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Output	6	Kegiatan pencatatan dan pelaporan infeksi nosokomial / HAI (health care associated infections) di rumah sakit (minimum 1 parameter)	≥ 75 %	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
23	Pelayanan Keamanan	Input	1	Petugas keamanan bersertifikat pengamanan	100%	28%	100%	100%	100%	100%	100%	6/6		Ka Sub Bag Umum
			2	Sistem pengamanan	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada			
		Proses	3	Petugas keamanan melakukan keliling RS	Setiap jam	Setiap Jam	Setiap Jam	Setiap Jam	Setiap Jam	Setiap Jam	Setiap Jam			
			4	Evaluasi terhadap sistem pengamanan	Setiap 3 bulan	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Output	5	Tidak adanya barang milik pasien, pengunjung, karyawan yang hilang	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
		Outcome	6	Kepuasan pasien	≥ 90 %	91.50%	91.20%	91.47%	91.07%	91.20%	91.23%			
<b>JUMLAH INDIKATOR TERCAPAI</b>						<b>157</b>						<b>155</b>		
<b>JUMLAH SELURUH INDIKATOR</b>						<b>179</b>						<b>179</b>		
<b>CAPAIAN</b>						<b>87.71%</b>						<b>86.59%</b>		

Madiun, Januari 2022  
Ka Bagian Perencanaan Program dan Evaluasi,

**dr. RATIH KARTIKA SURYANI, M.Kes**  
Pembina  
NIP. 19680827 200604 2 008