

POHON KINERJA RSUD SITI FATIMAH PROVINSI SUMATERA SELATAN

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Indikator : Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)	Meningkatnya Standarisasi Mutu Pelayanan Rumah Sakit Indikator : Persentase Capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM) di RSUD Siti Fatimah	Meningkatnya Mutu Pelayanan Rumah Sakit Indikator : - Persentase pemenuhan pelayanan medis sesuai standar - Pemenuhan standar Akreditasi rumah sakit - Tercapainya Indikator Statistik Pelayanan Keperawatan - Persentase capaian SPM pelayanan kefarmasian	Tercapainya Pemenuhan Pelayanan Medis Sesuai Standar (SPM di bidang Pelayanan Medik) Indikator : - Laporan Pemantauan dan evaluasi program kegiatan dibawah seksi medik Operatif dan khusus - Laporan Pemantauan dan evaluasi program kegiatan dibawah seksi rawat Jalan dan Gawat Darurat	Pemenuhan Pelayanan Medis sesuai SPM di unit/instalasi di bawah kasi pelayanan medik operatif dan khusus Indikator : Persentase capaian pemenuhan spm layanan di instalasi pelayanan medik operatif dan khusus
				Tercapainya Pemenuhan pelayanan medis sesuai standar /SPM di Instalasi Rawat Jalan dan IGD Indikator : - Persentase Pemenuhan Pelayanan Medis Sesuai Standar/ SPM diinstalasi Rawat Jalan - Persentase pemenuhan Pelayanan Medis Sesuai Standar/ SPM diinstalasi Gawat Darurat
				Terlaksananya pemantauan dan pengawasan Pelayanan Instalasi/unit di Medik Rawat Jalan dan Gawat Darurat Indikator : Jumlah laporan hasil pemantauan dan evaluasi
			Tercapainya Standar Akreditasi Rumah Sakit Indikator : - Laporan pemantauan dan evaluasi program kegiatan di bawah seksi medik operatif dan khusus - Persentase Kepatuhan terhadap Standar Operasional Prosedur (SOP) Asuhan Keperawatan di seluruh unit perawatan	Pemenuhan dokumen akreditasi rumah sakit Indikator : Persentase capaian pemenuhan dokumen akreditasi rumah sakit dengan strata paripurna
			Tercapainya indikator statistik pelayanan keperawatan Indikator : Pemenuhan 6 indikator statistik keperawatan sesuai standar mutu, kompetensi SDM dan hasil survei kepuasan pasien	Meningkatnya kinerja pelayanan rawat inap yang sesuai indikator mutu, kompetensi sumber daya manusia Indikator : - Persentase pelaksanaan prosedur pelayanan rawat inap sesuai standar mutu - Persentase pelaksanaan pelatihan kompetensi SDM rawat inap per tahun - Tingkat kepuasan pasien rawat inap berdasarkan survei kepuasan bulanan

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
				Pemenuhan standar akreditasi bidang pelayanan unit rawat inap melalui peningkatan efektivitas komunikasi dan edukasi pasien/keluarga pasien di rawat inap untuk mendukung pengambilan keputusan yang tepat disampaikan dalam bentuk roundup pelayanan Indikator : Persentase pasien yang memahami rencana perawatan, risiko, dan alternatif tindakan medis
				Meningkatnya kinerja pelayanan rawat khusus yang sesuai indikator mutu, kompetensi sumber daya manusia sehingga meningkatkan kepuasan pasien Indikator : - Persentase pelaksanaan prosedur pelayanan rawat khusus sesuai standar mutu - Persentase pelaksanaan pelatihan kompetensi SDM rawat khusus per tahun - Tingkat kepuasan pasien rawat khusus berdasarkan survei kepuasan bulanan
				Pemenuhan standar akreditasi bidang pelayanan unit rawat khusus melalui peningkatan efektivitas komunikasi dan edukasi pasien/keluarga pasien di rawat khusus Indikator : Persentase pasien/keluarga pasien yang memahami rencana perawatan, risiko, dan alternatif tindakan medis
			Meningkatnya pelayanan kefarmasian dan ketersediaan Perbekalan farmasi Indikator : Persentase capaian SPM pelayanan kefarmasian	Terpenuhinya SPM di instalasi farmasi Indikator : Jumlah Laporan Pemenuhan Capaian SPM kefarmasian
				Tercapainya pelayanan farmasi klinik sesuai standar di instalasi farmasi Indikator : Jumlah Laporan Pemenuhan pelayanan farmasi klinik sesuai standar
				Terpenuhinya persediaan obat dan BMHP di instalasi farmasi sesuai perencanaan Indikator : Jumlah Dokumen Pemenuhan persediaan obat dan BMHP
				Tercapainya pengelolaan obat dan BMHP sesuai standar di instalasi farmasi Indikator : Jumlah Laporan Pemenuhan pengelolaan obat dan BMHP sesuai standar

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
		Meningkatnya pencegahan dan penanganan penyakit menular (Crosscutting dengan Dinas Kesehatan)		
		Terintegrasinya penerbitan dokumen kelahiran dan kematian langsung dari rumah sakit, serta validasi NIK pasien tidak mampu (Crosscutting dengan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil)		
		Meningkatnya penanganan bagi pasien terlanjar, korban kekerasan, penyandang disabilitas dan kelompok rentan (Crosscutting dengan Dinas Sosial)		
		Meningkatnya Kualitas Pengolahan Limbah Medis (Crosscutting dengan Dinas Lingkungan Hidup)		
	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Unggulan : Penanganan Jantung Indikator : Tingkat Strata Pelayanan Jantung	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Jantung sesuai Standar Indikator : Pemenuhan Stratifikasi Layanan Jantung (KMKRIHK.01.07/MENKES/1277/2024)	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Jantung sesuai standar Indikator : Pemenuhan Stratifikasi Pengampuan Layanan jantung (KMKRIHK.01.07/MENKES/1277/2024)	Pemenuhan Layanan unggulan jantung berdasarkan stratifikasi pengampuan layanan jantung Indikator : Laporan pemenuhan layanan unggulan jantung berdasarkan stratifikasi utama pengampuan layanan jantung
		Meningkatnya Standar Pelayanan Mutu Penunjang Diagnosa dan Terapi Indikator : Persentase Standar Pelayanan Mutu Penunjang Diagnosa dan Terapi	Meningkatnya kepatuhan unit penunjang diagnosa dan terapi terhadap Standar Pelayanan Mutu yang telah ditetapkan. Indikator : Persentase terlaksananya kegiatan layanan, penyusunan laporan bulanan instalasi, dan pengusulan kebutuhan penunjang diagnosa dan terapi.	Tersedianya laporan standar pelayanan mutu penunjang diagnosa Indikator : Jumlah laporan standar pelayanan mutu penunjang diagnosa
				Tersedianya laporan standar pelayanan mutu penunjang terapi Indikator : Jumlah laporan standar pelayanan mutu penunjang terapi
		Meningkatnya Kualitas Pelayanan Rekam Medik, Promosi, dan Edukasi Indikator : - Persentase capaian SPM pelayanan rekam medik - Persentase peningkatan pelayanan promosi dan edukasi	Meningkatnya ketersediaan laporan pelayanan jantung sesuai standar dan strata pelayanan. Indikator : Persentase laporan pelayanan diagnosa dan terapi penyakit jantung	Tersedianya laporan pelayanan diagnosa penyakit jantung Indikator : Jumlah laporan pelayanan diagnosa penyakit jantung

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
				Tersedianya laporan pelayanan terapi penyakit jantung Indikator : Jumlah laporan pelayanan terapi penyakit jantung
			Meningkatnya Kualitas Pelayanan Rekam Medik Indikator : Persentase capaian SPM pelayanan rekam medik	Terpenuhinya laporan Rekam Medik Indikator : - Jumlah Laporan aktifitas integrasi aplikasi SIMRS dengan platform satu sehat Kemenkes - Jumlah Laporan Kelengkapan penginputan data klinis pada RME - Jumlah Laporan kepatuhan proses pengembalian di RME/discharge - Jumlah Laporan Open Discharge atau permintaan peminjaman RME
			Meningkatnya Kualitas Promosi, dan Edukasi Indikator : Persentase peningkatan pelayanan promosi dan edukasi	Terlaksananya penyebaran informasi kesehatan kepada Masyarakat Indikator : - Jumlah Laporan informasi kesehatan yang dipublikasikan melalui media cetak - Jumlah Laporan informasi kesehatan yang dipublikasikan melalui media sosial
				Terselenggaranya edukasi dengan baik Indikator : Jumlah laporan penyelenggaraan edukasi
		Meningkatnya Pemenuhan Sarana dan Prasarana Sesuai Standar Indikator : - Persentase pemenuhan sarana dan prasarana - Persentase Pemenuhan Sarana, Prasarana, dan alat Kesehatan Pelayanan Jantung sesuai standar	Meningkatnya Pemenuhan Sarana dan Prasarana Sesuai Standar Indikator : - Persentase pemenuhan sarana dan prasarana sesuai standar - Persentase Pemenuhan Sarana, Prasarana, dan alat Kesehatan Pelayanan Jantung sesuai standar	Terwujudnya pengelolaan sarana dan prasarana medik yang efektif Indikator : Jumlah laporan pengelolaan sarana dan prasarana medik
				Terlaksananya monitoring dan evaluasi instalasi sarana dan prasarana medik Indikator : Jumlah laporan monitoring dan evaluasi instalasi sarana dan prasarana medik
				Tersedianya laporan pemenuhan sarana dan prasana nonmedik Indikator : - Jumlah laporan SPM pemenuhan sarana dan prasarana non medik - Jumlah laporan distribusi Linen

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
	Meningkatnya Kualitas Pelayanan SDM Rumah Sakit Indikator : Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) di RSUD Siti Fatimah	Meningkatnya Pemenuhan SDM sesuai Standar Indikator : Persentase Pemenuhan SDM sesuai Standar	Meningkatnya kepuasan pegawai rumah sakit terhadap pelayanan administrasi kepegawaian Indikator : Indeks kepuasan pegawai rumah sakit terhadap pelayanan administrasi kepegawaian	Terselenggaranya administrasi kepegawaian yang tertib, akurat dan sesuai ketentuan Indikator : Jumlah Laporan layanan administrasi kepegawaian yang diselesaikan tepat waktu
			Meningkatnya tata kelola administrasi SDM Indikator : Persentase pelayanan administrasi SDM yang tepat waktu	Meningkatnya kualitas layanan administrasi kepegawaian Indikator : Jumlah Laporan survei kepuasan layanan administrasi kepegawaian yang disusun
			Meningkatnya kedisiplinan SDM Indikator : Persentase SDM yang tidak melakukan pelanggaran disiplin	Meningkatnya kepatuhan pegawai terhadap ketentuan disiplin pegawai melalui pembinaan dan pengawasan Indikator : Persentase tingkat kehadiran / ketepatan waktu pegawai
				Meningkatnya kepatuhan dan pengawasan disiplin pegawai melalui sistem pelaporan disiplin yang akurat dan tepat waktu Indikator : Laporan disiplin disusun tepat waktu
			Meningkatnya SDM yang berkinerja baik Indikator : Persentase SDM berkinerja baik	Meningkatnya kualitas dan ketepatan waktu laporan kinerja bulanan dan tahunan Indikator : Laporan kinerja bulanan dan tahunan tersusun tepat waktu
			Terlaksananya pengembangan kompetensi dan mutasi SDM Indikator : Persentase usulan mutasi dan tugas belajar yang diproses	Terlaksananya Pengembangan dan mutasi SDM Indikator : Persentase usulan mutasi dan tugas belajar yang diproses
			Menurunnya GAP (kesenjangan) kompetensi pegawai RSUD Siti Fatimah Indikator : Nilai GAP (kesenjangan) kompetensi pegawai	Terlaksananya pendidikan/magang di RSUD Indikator : Jumlah peserta didik yang melaksanakan Pendidikan/ magang di RSUD
				Terlaksananya pelatihan/workshop/Seminar/ IHT Indikator : Jumlah laporan pelatihan/ workshop /Seminar/IHT
				Terlaksananya penelitian di RSUD Indikator : Jumlah penelitian dari peserta didik (Institusi Pendidikan, Lembaga Penelitian, Mitra Lainnya) yang dilaksanakan di Rumah Sakit

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
		Meningkatnya kualitas pelayanan kemitraan, pemberian informasi pelayanan kesehatan serta kehumasan dan Protokol Rumah Sakit Indikator : - Persentase penanganan Komplain - Persentase penyampaian informasi pelayanan - Persentase capaian pelayanan kemitraan - Jumlah buku majalah informasi layanan kesehatan yang dipublikasi melalui media cetak	Meningkatnya kualitas pelayanan kemitraan Indikator : Persentase penanganan complain	Peningkatan upaya advokasi kesehatan, pemberdayaan, penggalangan kemitraan, peran serta masyarakat Indikator : - Jumlah dokumen PKS instansi yang menjadi mitra kerjasama serta informasi pelayanan kesehatan yang disampaikan baik melalui media cetak maupun media sosial - Jumlah laporan informasi layanan kesehatan yang dipublikasi melalui media sosial - Jumlah buku majalah informasi layanan kesehatan yang dipublikasi melalui media cetak
			Pemberian informasi pelayanan kesehatan serta kehumasan dan Protokol Indikator : - Persentase penyampaian informasi pelayanan kesehatan - Persentase capaian pelayanan kemitraan	Meningkatnya pelayanan hubungan Masyarakat Indikator : Jumlah laporan pelayanan penerimaan tamu
				Meningkatnya pelaksanaan hubungan masyarakat secara internal dan eksternal Indikator : Jumlah Laporan pengaduan
				Terlaksananya keprotokolan pimpinan dengan baik Indikator : Terlaksananya Peningkatan Pelayanan keprotokolan
			Meningkatnya promosi dan kunjungan pasien dari program wisata medis (Crosscutting dengan Dinas Pariwisata)	
		Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kelembagaan, Analisa Jabatan, Survey, Kepuasan Masyarakat dan Inovasi Rumah Sakit Indikator : - Persentase capaian pelaksanaan kegiatan kelembagaan dan Analisa Jabatan - Persentase capaian pelaksanaan Survey Kepuasan Masyarakat - Persentase capaian Inovasi yang diusulkan	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kelembagaan dan ANJAB, Survey, Kepuasan Masyarakat dan Inovasi Indikator : - Persentase capaian pelaksanaan kegiatan kelembagaan dan Analisa Jabatan - Persentase capaian pelaksanaan Survey Kepuasan Masyarakat - Persentase capaian usulan Inovasi baru yang akan di implementasikan	Tersedianya dokumen kelembagaan dan Analisa jabatan Indikator : Jumlah Dokumen Kelembagaan dan Analisa Jabatan
				Tersedianya dokumen survey kepuasan publik Indikator : Jumlah dokumen survey kepuasan masyarakat

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
				Tersedianya dokumen inovasi baru yang akan diimplementasikan Indikator : Jumlah dokumen inovasi baru yang akan diimplementasikan
		Meningkatnya kualitas penyelenggaraan pendidikan klinis bagi dokter muda, perawat, dan tenaga kesehatan lainnya (Crosscutting dengan Institusi Pendidikan)		
	Meningkatnya Pendapatan BLUD Rumah Sakit Indikator : Jumlah Pendapatan BLUD Rumah Sakit	Meningkatnya Pengelolaan Keuangan dan Barang Milik Daerah Rumah Sakit Indikator : Opini terhadap Pengelolaan Keuangan dan Barang Milik Daerah Rumah Sakit	Terlaksananya Penatausahaan Pendapatan, Belanja dan Laporan Keuangan sesuai ketentuan yang berlaku Indikator : Persentase Terlaksananya Penatausahaan Pendapatan, Belanja dan Laporan Keuangan	Terpenuhinya Dokumen Penatausahaan Pendapatan Rumah Sakit Indikator : Persentase Pemenuhan Dokumen Penatausahaan Pendapatan
				Terpenuhinya Dokumen Laporan Pertanggungjawaban Penerimaan Rumah Sakit Indikator : Jumlah Pemenuhan Dokumen Laporan Pertanggungjawaban Penerimaan Rumah Sakit
				Terverifikasinya Berkas Belanja sesuai dengan ketentuan yang berlaku Indikator : Persentase Terverifikasinya Berkas Belanja sesuai dengan ketentuan yang berlaku
				Terlaksananya Penyusunan Program Laporan Belanja Indikator : Jumlah Dokumen Laporan Belanja
				Terpenuhinya Dokumen Laporan Keuangan Indikator : Jumlah Pemenuhan Laporan Keuangan Basis dan Akrua
				Terpenuhinya Laporan Pendapatan dan Biaya per Unit Layanan Indikator : Jumlah Pemenuhan Laporan Pendapatan dan Biaya per Unit Layanan
				Terpenuhinya Dokumen Evaluasi Tarif Indikator : Jumlah Pemenuhan Dokumen Evaluasi Lampiran Pergub Tarif

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
			Meningkatnya kriteria layanan Pengelolaan BMD sesuai dengan peraturan yang berlaku Indikator : - Persentase Penatausahaan dan Pemanfaatan BMD yang terlaksana dengan baik - Persentase Pengendalian BMD yang terlaksana dengan baik - Persentase Evaluasi dan Laporan Pengelolaan BMD yang terlaksana dengan baik	Terlaksananya penatausahaan dan pemanfaatan BMD Indikator : - Jumlah dokumen RKBMD dan RKPBMMD yang tersedia - Jumlah telaah terhadap usulan kebutuhan BMD tahun berjalan - Jumlah bahan kegiatan rekonsiliasi aset yang tersedia - Jumlah bahan kegiatan pemanfaatan aset yang tersedia - Jumlah laporan hasil pengadaan barang yang tersedia - Jumlah bahan inventarisasi BMD yang tersedia - Jumlah bahan penetapan status BMD yang tersedia - Jumlah dokumen usulan kegiatan penghapusan dan pemusnahan BMD
				Terlaksananya Pengendalian BMD Indikator : Jumlah laporan pengendalian BMD
				Terlaksananya Evaluasi dan Laporan Pengelolaan BMD Indikator : Jumlah dokumen Evaluasi dan Laporan Pengelolaan BMD yang disusun
		Meningkatnya klaim medis ke BPJS Kesehatan yang diakomodir (Crosscutting dengan BPJS Kesehatan)		
	Meningkatnya Akuntabilitas Kinerja Rumah Sakit Indikator : Nilai SAKIP	Meningkatnya Implementasi e-SAKIP Rumah Sakit Indikator : Persentase Tingkat Implementasi e-SAKIP Rumah Sakit	Meningkatnya kualitas dokumen Perencanaan Kinerja Indikator : Persentase pelaksanaan mekanisme perencanaan sesuai target tepat waktu	Tersusunnya Dokumen Perencanaan Tepat Waktu Indikator : Jumlah Dokumen Perencanaan yang disusun Tepat Waktu sesuai peraturan perundang-undangan
			Meningkatnya pemenuhan dokumen anggaran rumah sakit yang tersusun Indikator : Persentase dokumen anggaran rumah sakit yang tersusun	Tersusunnya dokumen Anggaran APBD dan BLUD Indikator : Jumlah Dokumen Anggaran yang disusun
			Meningkatnya pemenuhan dokumen evaluasi dan pelaporan rumah sakit yang tersusun Indikator : Persentase dokumen evaluasi dan pelaporan rumah sakit yang tersusun	Terlaksananya Evaluasi Kinerja Indikator : Jumlah Laporan Evaluasi Kinerja

Ultimate Outcome	Intermediate Outcome	Immediate Outcome	Immediate Outcome	Output
				Terpenuhinya laporan kinerja tepat waktu Indikator : Jumlah laporan kinerja tepat waktu
		Meningkatnya Kualitas Tata Kelola Rumah Sakit Indikator : Rumah Sakit yang terlaksana dengan baik sesuai SOP	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Umum Indikator : - Persentase Terlaksananya Ketatausahaan RS - Persentase Terlaksananya Pengelolaan Data dan Informasi - Persentase Pengelolaan Kebutuhan Rumah Tangga RS	Terlaksananya Ketatausahaan RS Indikator : - Jumlah dokumen tata laksana RS - Jumlah surat yang diproses
				Terlaksananya pengelolaan data dan informasi Indikator : Jumlah laporan pengelolaan data informasi
				Terlaksananya pengelolaan kebutuhan rumah tangga RS Indikator : - Jumlah laporan pemakaian ruangan rapat yang tersedia dengan baik - Jumlah laporan kendaraan yang dikelola dengan baik - Jumlah laporan Pemenuhan kebutuhan rutin rumah tangga RS

Palembang, **JULI** 2026

Direktur RSUD Siti Fatimah

Provinsi Sumatera Selatan



dr. Syamsuddin Isaac SM., Sp. OG. MARS

Pembina Tingkat I (IV/b)

NIP. 19831201 201001 1 014