

PROFIL RSUD MUNTILAN KABUPATEN MAGELANG



TAHUN 2019



Bermutu dalam Bekerja,
Amanah dalam Melayani

Jl. Kartini No. 13 Muntilan
Kab Magelang Jawa Tengah 56411
Telp : Informasi = (0293)-587004
Kantor/Fax = (0293)-587017
IGD = (0293)-585392 /
(0293)-587004 ext 134
Web : www.rsud.magelangkab.go.id
Facebook : RSUD Muntilan
Email : rsudkabmgl@gmail.com
Instagram : [rsudmuntilan](https://www.instagram.com/rsudmuntilan)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas limpahan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga dapat diselesaikan penyusunan Profil RSUD Muntilan Tahun 2019.

Profil RSUD Muntilan tahun 2019 disusun untuk menginformasikan hasil kegiatan pelayanan yang ada beserta pencapaian tahun-tahun sebelumnya. Selain itu juga sebagai bahan evaluasi semua unit pelayanan di RSUD Muntilan. Profil ini juga merupakan salah satu indikator dalam upaya meningkatkan kinerja pelayanan yang bermutu dan profesional.

Profil RSUD Muntilan Kabupaten Magelang Tahun 2019 ini, diharapkan dapat bermanfaat khususnya bagi pengelola program dalam melakukan perencanaan, program dan kegiatan dimasa mendatang.

Kami menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan Profil RSUD Muntilan Kabupaten Magelang ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kami mengharapkan saran, tanggapan dan peran serta dari semua pihak untuk perbaikan penyusunan profil rumah sakit di tahun mendatang.

Akhirnya kami sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dalam penyusunan buku Profil RSUD Muntilan tahun 2019 ini.

Muntilan, Mei 2020
Direktur RSUD Muntilan
Kabupaten Magelang



Dr. M. SYUKRI, MPH
Pembina Tingkat I
NIP. 19660115 199603 1 003



DAFTAR ISI

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|
| KATA PENGANTAR | i |
| DAFTAR ISI | ii |
| DAFTAR TABEL..... | iv |
| DAFTAR GAMBAR..... | viii |
| IDENTITAS RSUD MUNTILAN..... | x |
| Bab I Pendahuluan | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Sejarah RSUD Muntilan Kabupaten Magelang..... | 1 |
| 1.3 Visi, Misi, Motto, Nilai Dasar Organisasi dan Nilai Budaya Kerja Pelayanan | 2 |
| 1.3.1 Visi..... | 2 |
| 1.3.2 Misi | 3 |
| 1.3.3 Motto..... | 3 |
| 1.3.4 Nilai Dasar Organisasi..... | 3 |
| 1.3.5 Budaya Kerja Pelayanan | 3 |
| 1.4 Letak RSUD Muntilan Kabupaten Magelang | 4 |
| 1.5 Struktur Organisasi RSUD Muntilan Kabupaten Magelang | 4 |
| Bab II Gambaran umum..... | 8 |
| 2.1 Fasilitas tempat tidur..... | 8 |
| 2.2 Fasilitas pelayanan..... | 9 |
| 2.3 Sumber daya manusia | 14 |
| Bab III Kinerja pelayanan | 19 |
| 3.1 Pelayanan Instalasi Gawat Darurat (IGD) | 19 |
| 3.2 Pelayanan Instalasi Rawat Jalan..... | 20 |
| 3.3 Pelayanan Instalasi Rawat Inap..... | 24 |
| 3.4 Pelayanan Instalasi Bedah Sentral (IBS) | 30 |
| 3.5 Pelayanan Instalasi Care Unit (ICU) | 31 |
| 3.6 Pelayanan Instalasi NICU dan PICU..... | 33 |
| 3.7 Pelayanan Instalasi Persalinan..... | 34 |
| 3.8 Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik..... | 35 |
| 3.9 Pelayanan Instalasi Rujukan & Ambulance | 36 |
| 3.10 Pelayanan Instalasi Hemodialisa..... | 38 |
| 3.11 Pelayanan Instalasi Laboratorium..... | 38 |
| 3.11.1 Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik | 38 |
| 3.11.2 Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi | 40 |
| 3.12 Pelayanan Instalasi Radiologi..... | 41 |
| 3.13 Pelayanan Instalasi Farmasi | 42 |
| 3.14 Pelayanan Instalasi Gizi | 43 |
| 3.15 Pelayanan Instalasi Kesehatan Lingkungan..... | 44 |
| 3.16 Pelayanan Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit | 49 |
| 3.17 Pelayanan Instalasi Laundry | 50 |
| 3.18 Pelayanan Instalasi Keamanan, Ketertiban dan Pemulasaraan Jenazah.. | 51 |
| 3.19 Pelayanan Instalasi Pusat Sterilisasi | 52 |
| 3.20 Pelayanan Instalasi Diklat dan Litbang (Diklit)..... | 54 |



| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.21 Pelayanan Instalasi SIM RS..... | 59 |
| 3.22 Pelayanan Instalasi PKRS dan Humas | 60 |
| 3.23 Pendapatan & Belanja Rumah Sakit | 63 |
| 3.23.1 Pendapatan rumah sakit | 63 |
| 3.23.2 Belanja Rumah Sakit..... | 66 |
| Bab IV Pengembangan Rumah Sakit..... | 69 |
| 4.1 Pengembangan sarana fisik | 69 |
| 4.2 Pengembangan pelayanan | 71 |
| 4.3 Pengembangan peralatan medis..... | 72 |
| 4.4 Penambahan sumber daya manusia..... | 72 |
| 4.5 Pengembangan sistem informasi rumah sakit..... | 73 |
| Bab V Penutup..... | 76 |
| Lampiran..... | 77 |
| Lampiran Data Sasaran Strategis RSUD Muntilan Tahun 2019..... | 78 |
| Lampiran Data Rincian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) RSUD Muntilan Tahun 2019..... | 79 |
| Lampiran Data Standar Pelayanan Minimal (SPM) RSUD Muntilan Tahun 2019 | 80 |

**DAFTAR TABEL**

| | | |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 | Jumlah Tempat Tidur Menurut Ruang Rawat Inap Dan Kelas Di RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 8 |
| Tabel 2.2 | Pelayanan Rawat Jalan Di RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 9 |
| Tabel 2.3 | Jumlah Pegawai Menurut Status Kepegawaian Dan Jenis Kelamin Per Desember Tahun 2019 | 14 |
| Tabel 2.4 | Jumlah Pegawai RSUD Muntitan Menurut Jenis Jabatan Dan Jenis Kepegawaian Per Desember Tahun 2019 | 14 |
| Tabel 2.5 | Jumlah Pegawai RSUD Muntitan Menurut Jenis Jabatan Fungsional Khusus Dan Jenis Kepegawaian Tahun 2019 | 15 |
| Tabel 2.6 | Jumlah Pegawai RSUD Muntitan Menurut Jenis Jabatan Fungsional Umum Dan Jenis Kepegawaian Tahun 2019 | 17 |
| Tabel 3.1 | Data Kunjungan Pasien IGD RSUD Muntitan Tahun 2015-2019 | 19 |
| Tabel 3.2 | Peringkat 10 Besar Penyakit/Diagnosa IGD RSUD Muntitan Tahun 2019 .. | 20 |
| Tabel 3.3 | Peringkat 10 Besar Penyebab Kematian IGD RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 20 |
| Tabel 3.4 | Jumlah Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 22 |
| Tabel 3.5 | Jumlah Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntitan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019..... | 22 |
| Tabel 3.6 | Jumlah Pasien Rawat Jalan RSUD Muntitan Menurut Kecamatan Tahun 2015-2019 | 23 |
| Tabel 3.7 | Peringkat 10 Besar Penyakit/Diagnosa Rawat Jalan RSUD Muntitan Tahun 2015-2019 | 24 |
| Tabel 3.8 | Kinerja pelayanan rawat inap RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 25 |
| Tabel 3.9 | Bed Occupancy Rate (BOR)/Tingkat Hunian Rawat Inap RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 25 |
| Tabel 3.10 | Rincian Jumlah Pasien Rawat Inap Per Bangsal RSUD Muntitan Tahun 2019 | 26 |
| Tabel 3.11 | Net Death Rate (NDR) Per Ruangan/Bangsal RSUD Muntitan Tahun 2015-2019 | 27 |
| Tabel 3.12 | Jumlah Pasien Rawat Inap RSUD Muntitan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019..... | 28 |
| Tabel 3.13 | Jumlah Pasien Rawat Inap RSUD Muntitan Menurut Kecamatan Tahun 2015-2019..... | 29 |
| Tabel 3.14 | Peringkat 10 besar Penyakit/Diagnosa Rawat Inap RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 29 |
| Tabel 3.15 | Peringkat 10 Besar Penyebab Kematian Rawat Inap RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 30 |
| Tabel 3.16 | Pelayanan Operasi Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Muntitan Menurut Jenis Kasus Pembedahan Tahun 2015-2019..... | 31 |
| Tabel 3.17 | Peringkat 10 Besar Tindakan di Ruang Operasi RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 31 |
| Tabel 3.18 | Data Kunjungan Pasien ICU RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 32 |
| Tabel 3.19 | Data Kematian Pasien ICU RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 32 |



| | | |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 3.20 | Peringkat 10 Besar Penyakit/Diagnosa Di ICU RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 32 |
| Tabel 3.21 | Peringkat 10 Besar Diagnosa Penyebab Kematian Di ICU RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 33 |
| Tabel 3.22 | Pelayanan Instalasi NICU dan PICU RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 33 |
| Tabel 3.23 | Pelayanan Instalasi Persalinan RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 34 |
| Tabel 3.24 | Pelayanan Persalinan RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 35 |
| Tabel 3.25 | Jumlah Kunjungan Pasien Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 35 |
| Tabel 3.26 | Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 36 |
| Tabel 3.27 | Prosentase Jumlah Pasien Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Muntitan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019..... | 36 |
| Tabel 3.28 | Data pasien RSUD Muntitan Yang Dirujuk Berdasarkan Jenis Kasus Tahun 2015-2019..... | 37 |
| Tabel 3.29 | Data Pasien RSUD Muntitan Yang Dirujuk Menggunakan Ambulance Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019..... | 37 |
| Tabel 3.30 | Kegiatan Pengantaran Ambulans Jenazah RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 37 |
| Tabel 3.31 | Jumlah Kunjungan Pasien Instalasi Hemodialisa RSUD Muntitan Bulan Oktober – Desember Tahun 2019..... | 38 |
| Tabel 3.32 | Jumlah Pasien Instalasi Hemodialisa RSUD Muntitan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019..... | 38 |
| Tabel 3.33 | Pelayanan pemeriksaan di Instalasi Patologi Klinik RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 38 |
| Tabel 3.34 | Rincian Pelayanan Pemeriksaan Di Laboratorium Patologi Klinik RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 39 |
| Tabel 3.35 | Prosentase Jumlah Pasien Laboratorium Patologi Klinik RSUD Muntitan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019..... | 40 |
| Table 3.36 | Pelayanan Instalasi Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 40 |
| Tabel 3.37 | Prosentase Jumlah Pasien Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Muntitan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019..... | 41 |
| Tabel 3.38 | Pelayanan Pemeriksaan di Instalasi Radiologi RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 41 |
| Tabel 3.39 | Pelayanan Resep Pasien di Instalasi Farmasi RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 42 |
| Tabel 3.40 | Prosentase Jumlah Pelayanan Resep Pasien Di Instalasi Farmasi RSUD Muntitan berdasarkan cara pembayaran Tahun 2015-2019..... | 43 |
| Tabel 3.41 | Pelayanan Instalasi Gizi RSUD Muntitan Dirinci Menurut Jenis Makanan Pasien Per Porsi Yang Dilayani Tahun 2015-2019..... | 44 |
| Tabel 3.42 | Pelayanan Konsultasi Gizi RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 45 |
| Tabel 3.43 | Kegiatan Instalasi Kesehatan Lingkungan dan Pengelolaan Limbah..... | 45 |
| Tabel 3.44 | Kegiatan penyehatan lingkungan..... | 48 |
| Tabel 3.45 | Hasil pemeriksaan sampel bakteri air tahun 2019..... | 49 |
| Tabel 3.46 | Hasil pemeriksaan sampel bakteri, fisika & kimia air limbah tahun 2019..... | 49 |
| Tabel 3.47 | Kegiatan Instalasi IPSRS RSUD Muntitan Tahun 2015 s/d Tahun 2016..... | 50 |



| | | |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 3.48 | Kegiatan Instalasi IPSRS RSUD Muntitan Tahun 2017 s/d Tahun 2019..... | 50 |
| Tabel 3.49 | Penambahan Alkes RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 51 |
| Tabel 3.50 | Kegiatan pelayanan Instalasi Linen/Laundry dalam Jumlah/Lembar RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 51 |
| Tabel 3.51 | Kegiatan pelayanan Instalasi Linen/Laundry dalam Kg/Ons RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 52 |
| Tabel 3.52 | Kegiatan pelayanan Instalasi Keamanan dan Ketertiban | 52 |
| Tabel 3.53 | Kegiatan Pelayanan Pemulasaraan Jenazah RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 53 |
| Tabel 3.54 | Pelayanan Sterilisasi Pada Instalasi Pusat Sterilisasi Dan Pengendalian Infeksi(IPSPI) RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 53 |
| Tabel 3.55 | Pelayanan Sterilisasi Pada Instalasi Pusat Sterilisasi (IPS) RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 53 |
| Tabel 3.56 | Data Kejadian Infeksi Nosokomial Di RSUD Muntitan Tahun 2015-2019.... | 54 |
| Tabel 3.57 | Pegawai RSUD Muntitan yang mengikuti pendidikan sampai dengan tahun 2019..... | 55 |
| Tabel 3.58 | Kegiatan Pelatihan Pegawai RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 55 |
| Tabel 3.59 | Kegiatan MOU RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 58 |
| Tabel 3.60 | Kegiatan Praktek Kerja Lapangan di RSUD Muntitan Tahun 2015-2019 .. | 58 |
| Tabel 3.61 | Penelitian Mahasiswa Di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang Tahun 2015-2019..... | 59 |
| Tabel 3.62 | Rincian Penelitian Mahasiswa Di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang Tahun 2019..... | 60 |
| Tabel 3.63 | Rincian Pengembangan & Pemeliharaan SIM RS di RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 60 |
| Tabel 3.64 | Kegiatan Promosi RSUD Muntitan Tahun 2015-2019 | 62 |
| Tabel 3.65 | Rekapitulasi Pengelolaan Informasi, Saran Serta Pengaduan Keluhan Pelanggan Terhadap RSUD Muntitan Berdasarkan Media Tahun 2015-2019..... | 63 |
| Tabel 3.66 | Klasifikasi Pengelolaan Informasi, Saran Serta Pengaduan Keluhan Pelanggan Terhadap RSUD Muntitan Menurut Bidang Tahun 2015-2019 | 63 |
| Tabel 3.67 | Target Dan Realisasi Pendapatan Fungsional RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 64 |
| Tabel 3.68 | Rincian Realisasi Pendapatan Fungsional RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 65 |
| Tabel 3.69 | Jumlah Anggaran dan Realisasi Pendapatan RSUD Muntitan Menurut Sumbernya Tahun 2015-2019..... | 66 |
| Tabel 3.70 | Anggaran Belanja Dan Realisasi Belanja RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 67 |
| Tabel 3.71 | Rincian Realisasi Belanja APBD Dan Realisasi Belanja Operasional BLUD RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 68 |
| Tabel 3.72 | Rincian Realisasi Belanja Kegiatan RSUD Muntitan Tahun 2019..... | 68 |
| Tabel 3.73 | Rincian SILPA BLUD RSUD Muntitan | 69 |
| Tabel 4.1 | Rincian Pengembangan Sarana Fisik RSUD Muntitan Tahun 2012-2019 Dan Perencanaan Tahun 2020 | 71 |
| Tabel 4.2 | Rincian Pengembangan Pelayanan RSUD Muntitan Tahun 2013-2019 Dan Perencanaan Tahun 2020 | 72 |



| | | |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 4.3 | Rincian Pengembangan Peralatan Medis RSUD Muntilan Tahun 2015-2019 Dan Perencanaan Tahun 2020 | 73 |
| Tabel 4.4 | Rincian Pengembangan SDM RSUD Muntilan Tahun 2015-2019 | 74 |
| Tabel 4.5 | Rincian Pengembangan Sistem Informasi Manajemen RSUD Muntilan Tahun 2012-2019 Dan Perencanaan Tahun 2020 | 74 |

**DAFTAR GAMBAR**

| | | |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1.1 | Letak RSUD Muntitan Kabupaten Magelang..... | 4 |
| Gambar 1.2 | Struktur Organisasi RSUD Muntitan (Perda) | 6 |
| Gambar 1.3 | Struktur Organisasi RSUD Muntitan (SK Direktur) | 7 |
| Gambar 2.1 | Prosentase Jumlah Tempat Tidur Menurut Kelas Di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang Pada Tahun 2019..... | 8 |
| Gambar 2.2 | Prosentase Pegawai RSUD Muntitan Menurut Status Kepegawaian Per Desember Tahun 2019 | 14 |
| Gambar 2.3 | Prosentase Pegawai RSUD Muntitan Menurut Jenis Kelamin Per Desember Tahun 2019..... | 14 |
| Gambar 2.4 | Prosentase Pegawai RSUD Muntitan Menurut Jenis Jabatan Per Desember Tahun 2019..... | 15 |
| Gambar 3.1 | Grafik Kunjungan IGD RSUD Muntitan Tahun 2015-2019 | 19 |
| Gambar 3.2 | Grafik Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 21 |
| Gambar 3.3 | Persentase Jumlah Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntitan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2019..... | 23 |
| Gambar 3.4 | Persentase Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntitan Berdasarkan Daerah Asal Pasien Tahun 2015-2019..... | 22 |
| Gambar 3.5 | Grafik Pasien Rawat Inap RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 26 |
| Gambar 3.6 | Prosentase Jumlah Kunjungan Rawat Inap RSUD Muntitan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2019..... | 28 |
| Gambar 3.7 | Grafik Jumlah Pelayanan Bedah Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 32 |
| Gambar 3.8 | Grafik Jumlah Kunjungan Instalasi Intensive Care Unit (ICU) RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 32 |
| Gambar 3.9 | Grafik Jumlah Pelayanan Instalasi Persalinan RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 34 |
| Gambar 3.10 | Grafik Jumlah Kunjungan Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 35 |
| Gambar 3.11 | Grafik pelayanan pemeriksaan di Instalasi Patologi Klinik RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 39 |
| Gambar 3.12 | Grafik Pelayanan Pemeriksaan di Instalasi Radiologi RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 41 |
| Gambar 3.13 | Grafik Pelayanan Resep Pasien Di Instalasi Farmasi RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 42 |
| Gambar 3.14 | Grafik Jumlah Pelayanan Makanan Pasien Per Porsi Yang Dilayani RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 44 |
| Gambar 3.15 | Grafik Pelayanan Pelayanan Konsultasi Gizi RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 45 |
| Gambar 3.16 | Grafik Prosentase Mahasiswa Yang Melakukan Penelitian Di RSUD Muntitan Tahun 2015-2019 | 59 |
| Gambar 3.17 | Grafik Target Dan Realisasi Pendapatan Fungsional RSUD Muntitan Tahun 2015-2019..... | 64 |
| Gambar 3.18 | Grafik Pendapatan RSUD Muntitan Tahun 2015-2019 | 65 |



| | | |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 3.19 | Grafik Realisasi Pendapatan Dan Realisasi Belanja RSUD Muntilan Tahun 2015-2019..... | 69 |
| Gambar 4.1 | Penataan Lingkungan, Pembangunan TPS dan Pengelolaan Sampah, Rehab Selasar di RSUD Muntilan Tahun 2019 | 70 |
| Gambar 4.2 | Pembangunan Gedung Instalasi Gizi RSUD Muntilan Tahun 2019..... | 71 |



IDENTITAS RSUD MUNTILAN

| | | |
|------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama Rumah Sakit | : | Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan |
| Kelas Rumah Sakit | : | C |
| Dasar Penetapan | : | Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor: 105/Menkes/SK/11/1988 |
| Ijin Operasional Rumah Sakit | : | Keputusan Bupati Magelang Nomor : 180.182/581/KEP/21/2015 Tanggal : 26 Nopember 2015 Masa berlaku : 5 (lima) Tahun |
| Nama Direktur | : | dr. M. Syukri, MPH |
| Status Kepemilikan | : | Pemerintah Daerah Kabupaten Magelang |
| Kapasitas Tempat Tidur | : | 217 Tempat Tidur |
| Alamat | : | Jl. Kartini Nomor 13 Muntilan |
| Telepon | : | 0293-587004 |
| Fax | : | 0293-587017 |
| Email | : | rsudkabmgl@gmail.com rsud@magelangkab.go.id |
| Website | : | www.rsud.magelangkab.go.id |
| Facebook | : | RSUD Muntilan |
| Instagram | : | rsudmuntilan |
| Twitter | : | @RsudMuntilan |
| Youtube | : | Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan |



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Diberlakukannya Undang-undang Nomor 23 tahun 2015 tentang Pemerintahan Daerah yang kemudian disempurnakan dengan Undang-undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Pemerintah Daerah, sangat mempengaruhi dinamika daerah baik tingkat Kabupaten maupun Provinsi. Adanya penyerahan kewenangan bidang kesehatan kepada daerah, membawa perubahan yang sangat besar dalam hal peran pemerintah daerah dalam pembangunan kesehatan. Pemerintah daerah dalam hal ini wajib menyelenggarakan upaya-upaya kesehatan bagi masyarakat guna mencapai derajat kesehatan yang setinggi-tingginya. Salah satu upaya tersebut adalah penyelenggaraan pelayanan kesehatan di rumah sakit.

Seiring dengan meningkatnya tuntutan masyarakat akan pelayanan kesehatan di rumah sakit yang bermutu serta kemajuan ilmu dan teknologi kedokteran, maka RSUD Muntilan Kabupaten Magelang selaku penyelenggara pelayanan kesehatan harus senantiasa mengikuti perkembangan ilmu dan teknologi tersebut sebagai upaya dalam meningkatkan mutu pelayanan kesehatan.

Dalam rangka peningkatan mutu pelayanan perlu adanya evaluasi kinerja rumah sakit secara berkesinambungan. Untuk mengetahui hasil kinerja pelayanan kesehatan yang diberikan oleh rumah sakit pada masyarakat, target capaian yang telah didapat dan penyediaan informasi, maka secara periodik RSUD Muntilan Kabupaten Magelang menyusun buku hasil pelayanan dalam bentuk profil rumah sakit.

Buku Profil Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang merupakan gambaran kinerja rumah sakit dalam memberikan pelayanan pada masyarakat yang diterbitkan setiap tahun sekali. Dalam setiap terbitannya memuat berbagai data kegiatan yang dilakukan oleh masing-masing bidang, sub bidang, sub bagian, dan instalasi.

1.2 Sejarah RSUD Muntilan Kabupaten Magelang

Pada tahun 1925 Pastor Vanlith bersama para suster mendirikan balai pengobatan di daerah Muntilan. Balai pengobatan tersebut dipimpin oleh seorang biarawati bernama Sr. Alfrida Smulder Fransisca. Kemudian tanggal 1 Juni 1946 status balai pengobatan tersebut dikelola oleh Pemerintah Daerah Kabupaten Magelang. Tenaga medis dan dokter satu-satunya pada saat itu adalah Dr. Gondo Sumekto. Selanjutnya perkembangan balai pengobatan tersebut semakin lama semakin maju. Pada tahun 1977 balai pengobatan berkembang menjadi rumah sakit. Pada tanggal 3 Februari 1977 bapak Ahmad selaku Bupati Magelang atas nama Pemerintah Daerah Kabupaten Magelang membeli rumah sakit tersebut untuk dijadikan rumah sakit umum.

RSUD Muntilan ditetapkan menjadi rumah sakit kelas C pada tahun 1988 melalui keputusan Menteri Kesehatan Nomor : 105/Menkes/SK/1988. Secara struktur organisasi pada tahun 2002 RSUD Muntilan menjadi Badan Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Umum Kabupaten Magelang (Eselon II) yang ditetapkan melalui Perda



Nomor 14 Tahun 2002 tentang Pembentukan Badan Pelayanan Kesehatan Kabupaten Magelang.

Seiring dengan diberlakukannya Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2007 Tentang Organisasi Perangkat Daerah, RSUD Muntilan menjadi lembaga teknis daerah (eselon III) yang ditetapkan melalui Peraturan Daerah nomor 30 tahun 2008 tentang Pembentukan, Kedudukan, Tugas Pokok, Fungsi, Struktur Organisasi dan Tata Kerja BPK RSU Kabupaten Magelang.

Ijin penyelenggaraan RSUD Muntilan diterbitkan melalui Surat Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor : HK.07.06/III/525/08 tentang Pemberian Ijin Penyelenggaraan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Magelang Propinsi Jawa Tengah. Ijin tersebut telah diperbaharui melalui Surat Keputusan Bupati Magelang nomor 180.182/581/KEP/21/2015 tentang Izin Operasional Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang.

Mulai Tahun 2012 RSUD Muntilan telah menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) yang ditetapkan melalui Surat Keputusan Bupati Magelang Nomor 188.45/451/KEP/02/2011 Tentang Penerapan Status Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) pada Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang secara bertahap dan ditetapkan menjadi PPK BLUD Penuh pada Tahun 2013 melalui Surat Keputusan Bupati Magelang Nomor 188.45/414/KEP/31/2013 tentang Penerapan Status Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) Secara Penuh Pada Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang.

Dalam Rangka meningkatkan Mutu Rumah Sakit RSUD Muntilan pada tahun 2011 telah melaksanakan Akreditasi dan telah mendapat status Akreditasi Penuh Tingkat lanjut melalui Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor YM.01.10/III/504/2011 tentang pemberian Status Akreditasi Penuh Tingkat Lanjut Kepada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Magelang Di Kabupaten Magelang, Propinsi Jawa Tengah yang berlaku sampai dengan tahun 2015. Pada tahun 2016 RSUD Muntilan kembali melaksanakan Akreditasi Rumah Sakit Versi 2012 dan mendapatkan predikat lulus "Tingkat Madya (Bintang Tiga)" dari Komisi Akreditasi Rumah Sakit dengan sertifikat akreditasi nomor KARS-SERT/551/XII/2016 yang berlaku sampai dengan 20 Desember 2019. Kemudian di Tahun 2019 RSUD Muntilan kembali melaksanakan Akreditasi Rumah Sakit Versi Snars 1 dan mendapatkan predikat lulus "Tingkat Paripurna (Bintang Lima)" dari Komisi Akreditasi Rumah Sakit dengan sertifikat akreditasi nomor KARS-SERT/1229/XII/2019 yang berlaku 20 November 2019 s/d 19 November 2022.

1.3 Visi, Misi, Motto, Nilai Dasar Organisasi dan Budaya Kerja Pelayanan Periode Tahun 2019-2024

1.3.1 Visi

« Menjadi Rumah Sakit pilihan Pertama dan Utama »



1.3.2 Misi

1. Menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang profesional bagi semua lapisan masyarakat Kabupaten Magelang dan sekitarnya termasuk pelaku wisata dengan berorientasi pada mutu dan keselamatan pasien serta kepuasan masyarakat
2. Menyediakan wahana pendidikan, pelatihan dan penelitian di bidang kesehatan untuk menghasilkan SDM yang berkualitas
3. Menyelenggarakan tatakelola Rumah Sakit yang profesional, efektif, efisien dan akuntabel
4. Menyediakan sarana, prasarana yang tepat, aman, nyaman dan berwawasan lingkungan

1.3.3 Moto

Moto RSUD Muntilan dalam meningkatkan kinerjanya adalah “Bermutu dalam Bekerja, Amanah dalam Melayani”

1.3.4 Nilai Dasar Organisasi

RSUD Muntilan Kabupaten Magelang dalam penyelenggaraan kesehatan menjalankan nilai-nilai :

1. Keikhlasan,
2. Kejujuran,
3. Kedisiplinan,
4. Kebersamaan,
5. Kepedulian, dan
6. Integritas

1.3.5 Budaya Kerja Pelayanan

Untuk meningkatkan pelayanan kepada pasien di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang menerapkan budaya kerja pelayanan melalui cara 5 S yaitu :

1. Profesional
Budaya kerja profesional adalah budaya kerja yang sesuai dan mengacu pada standar yang sudah ditetapkan dengan berorientasi pada mutu dan keselamatan serta kepuasan pasien.
2. Inovatif
Budaya kerja inovatif adalah bagaimana setiap karyawan RSUD Muntilan dapat menghasilkan produk yang baru untuk pelayanan, baik berupa solusi ataupun gagasan dengan mendayagunakan pemikiran, kemampuan imajinasi, berbagai stimulasi dan lingkungannya.
3. Kompetitif
Perkembangan kondisi Rumah Sakit dan regulasi yang mengatur pelayanan pasien di Rumah Sakit, mengharuskan RSUD Muntilan mempersiapkan diri untuk berkompetisi dan bersaing dengan Rumah Sakit sekitarnya. Budaya kerja kompetitif adalah budaya kerja yang harus dimiliki oleh semua karyawan RSUD Muntilan untuk bisa unggul dalam persaingan dan kompetisi tersebut.

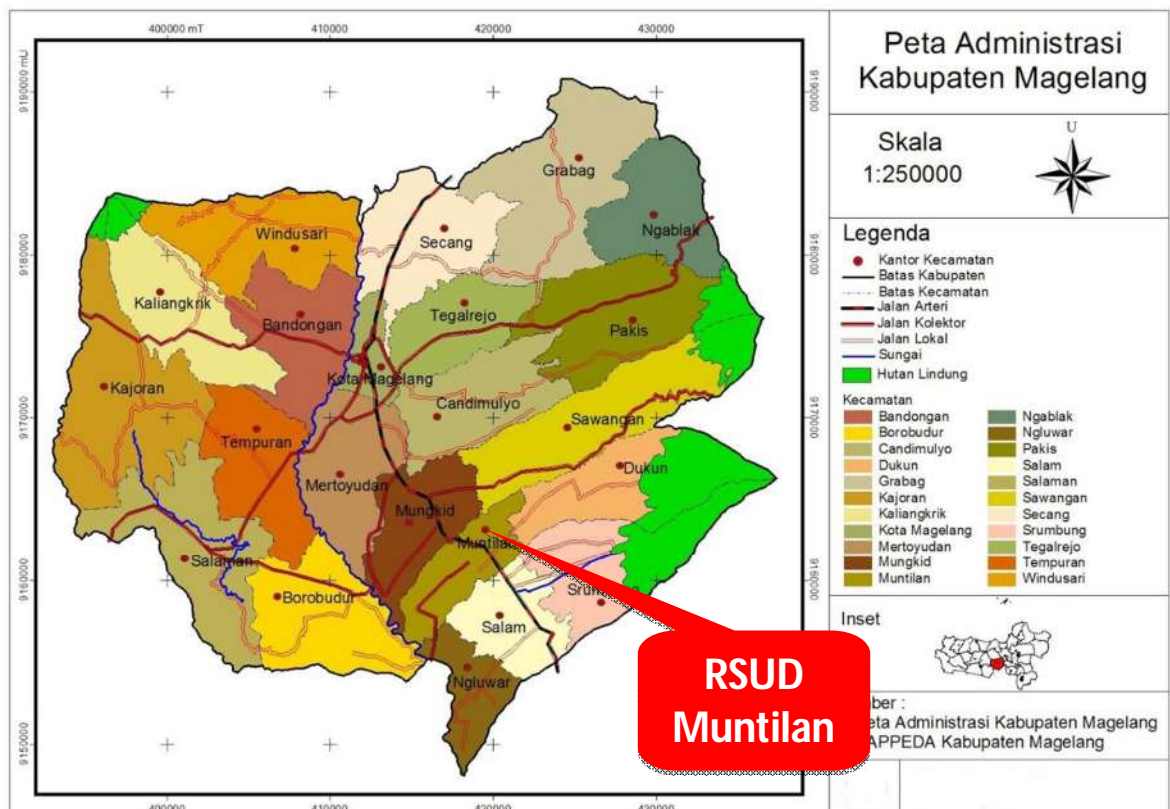


4. Humanis

Budaya kerja yang humanis adalah budaya kerja yang mengedepankan nilai dan kedudukan manusia. Budaya kerja humanis di RSUD Muntilan diimplementasikan melalui pola 5 S (Senyum, salam, sapa, santun, sabar). Selalu tersenyum saat melayani dalam situasi apapun, mengucapkan salam saat membuka komunikasi dengan pasien dan keluarga, menyapa pasien dan keluarga, santun dan selalu sabar dalam melayani pasien dan keluarga.

1.4 Letak RSUD Muntilan Kabupaten Magelang

RSUD terletak di wilayah kabupaten magelang bagian tenggara tepatnya di jalan kartini nomor 13 kelurahan muntilan kecamatan muntilan sebagaimana gambar berikut :



Gambar 1.1 Letak RSUD Muntilan Kabupaten Magelang

1.5 Struktur Organisasi RSUD Muntilan Kabupaten Magelang

Struktur Organisasi Rumah Sakit mengacu pada Peraturan Daerah Nomor 30 tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah dan Satuan Polisi Pamong Praja adalah sebagai berikut :

1. Direktur, yang merupakan pimpinan rumah sakit.
2. Kepala Bagian Tata Usaha yang merupakan pejabat teknis rumah sakit, membawahi:
 - a. Kepala Subbagian Umum;
 - b. Kepala Subbagian Kepegawaian; dan
 - c. Kepala Subbagian Rekam Medis.

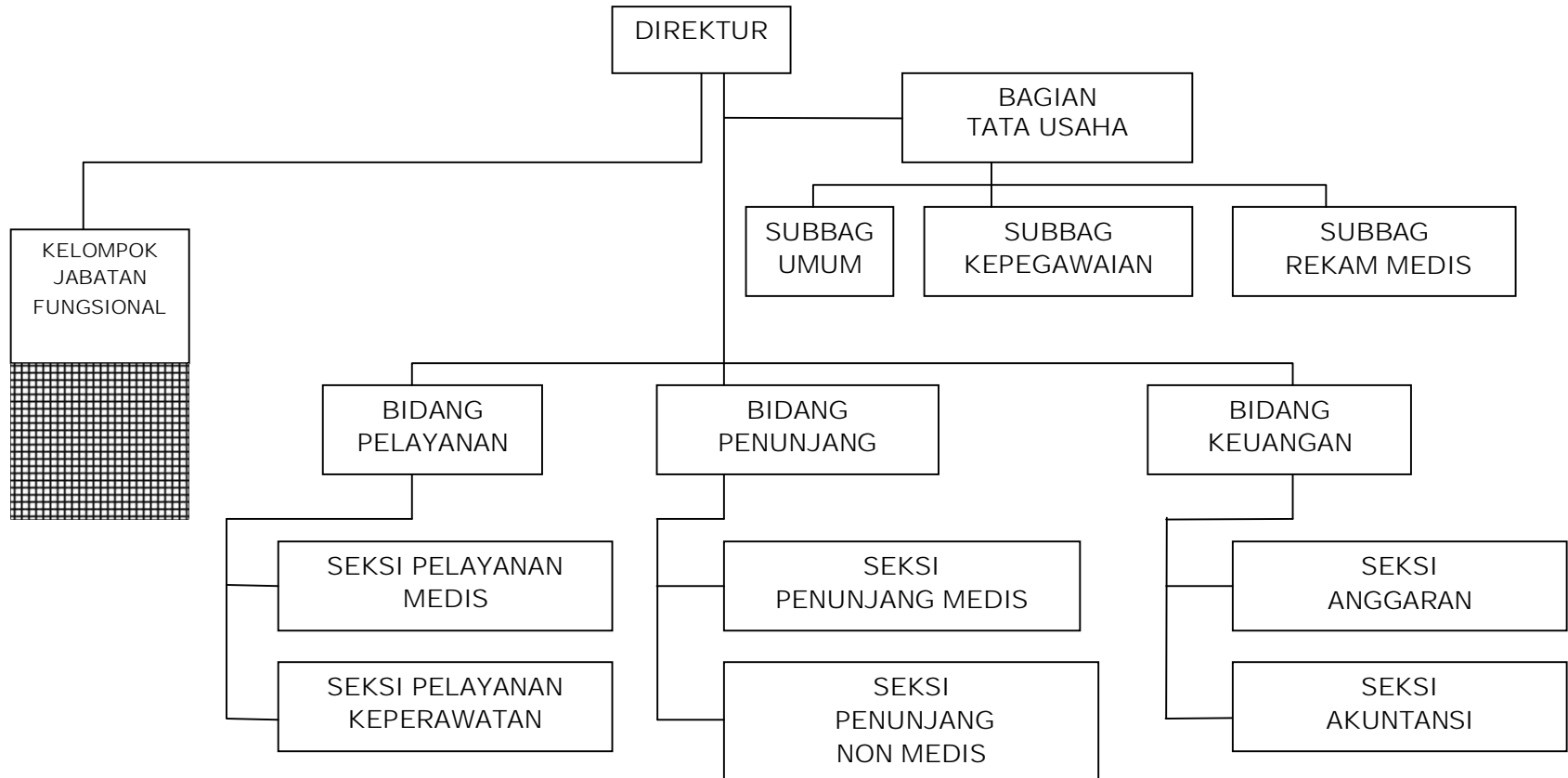


3. Kepala Bidang Keuangan yang merupakan pejabat penatausahaan keuangan rumah sakit, membawahi:
 - a. Kepala Seksi Anggaran;
 - b. Kepala Seksi Akuntansi.
4. Kepala Bidang Pelayanan yang membawahi:
 - a. Kepala Seksi Pelayanan Medis; dan
 - b. Kepala Seksi Pelayanan Keperawatan.
5. Kepala Bidang Penunjang, membawahi:
 - a. Seksi Penunjang Medis; dan
 - b. Seksi Penunjang Non Medis.
6. Komite-Komite, terdiri dari:
 - a. Komite Medis
 - b. Komite Keperawatan
 - c. Komite Farmasi dan Terapi
 - d. Komite Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
 - e. Komite Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien
 - f. Komite K3
 - g. Komite Etik RS
 - h. Panitia Rekam Medis
7. Satuan Pengawas Internal
8. Instalasi-Instalasi
Instalasi RSUD Muntitan terdiri dari:
 1. Instalasi Gawat Darurat (IGD)
 2. Instalasi Rawat Jalan
 3. Instalasi Rawat Inap
 4. Instalasi Bedah Sentral (IBS)
 5. Instalasi Care Unit (ICU)
 6. Instalasi NICU dan PICU
 7. Instalasi Persalinan
 8. Instalasi Rehabilitasi Medik
 9. Instalasi Rujukan Dan Ambulance
 10. Instalasi Hemodialisa
 11. Instalasi Laboratorium dan Bank Darah
 12. Instalasi Radiologi
 13. Instalasi Farmasi
 14. Instalasi Gizi
 15. Instalasi Kesehatan Lingkungan
 16. Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit
 17. Instalasi Laundry
 18. Instalasi Keamanan, Ketertiban dan Pemulasaraan Jenazah (IKKPJ)
 19. Instalasi Pusat Sterilisasi
 20. Instalasi Diklat dan Litbang (Diklit)
 21. Instalasi SIMRS
 22. Instalasi PKRS dan Humas

Adapun Bagan struktur organisasi Rumah Sakit Umum Daerah Muntitan adalah sebagai berikut:

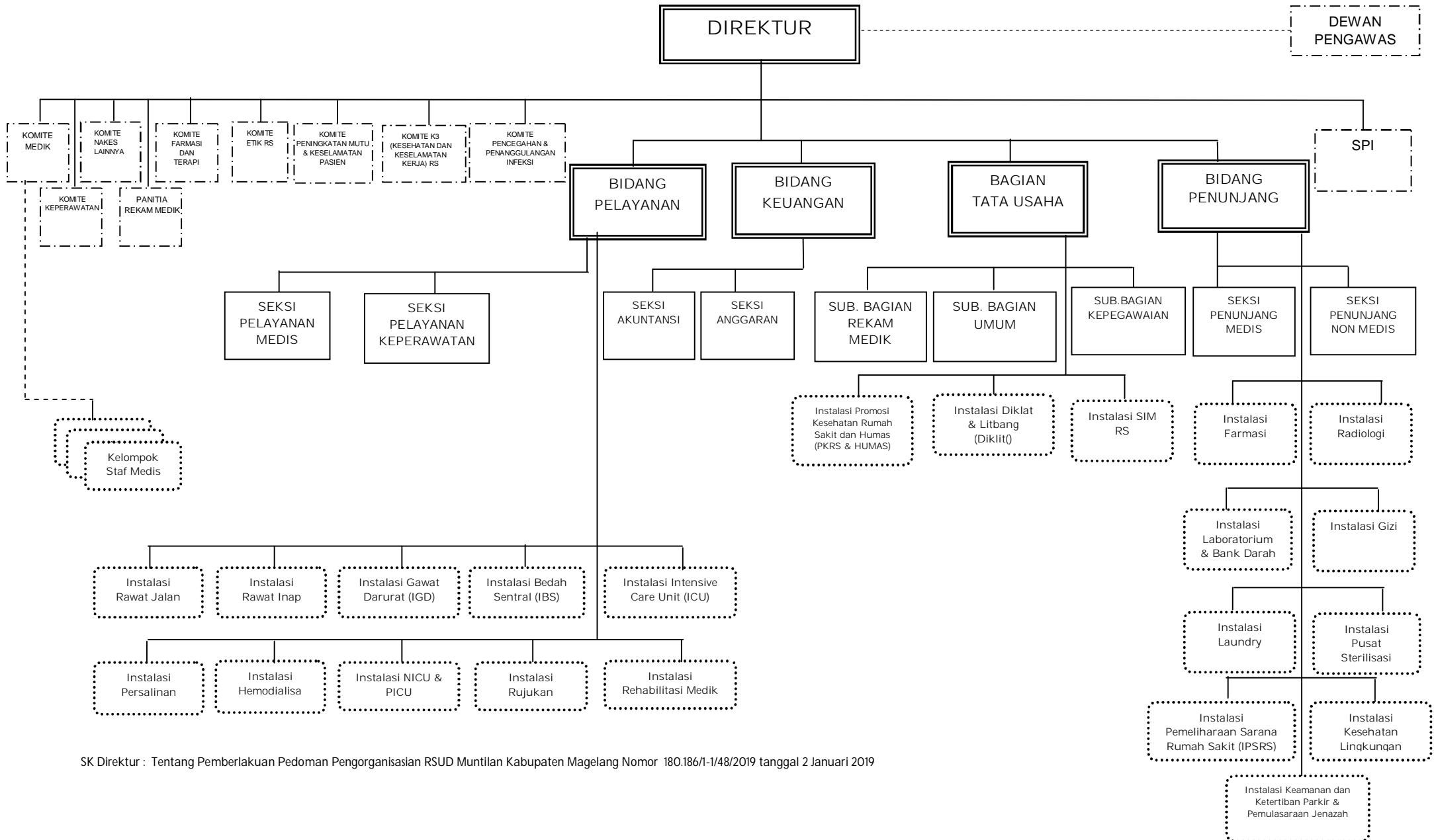


Gambar 1.2 Struktur Organisasi RSUD Muntilan Kabupaten Magelang



Peraturan Daerah Nomor 30 tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah dan Satuan Polisi Pamong Praja

Gambar 1.3 Struktur Organisasi RSUD Muntilan Kabupaten Magelang



SK Direktur : Tentang Pemberlakuan Pedoman Pengorganisasian RSUD Muntilan Kabupaten Magelang Nomor 180.186/1-1/48/2019 tanggal 2 Januari 2019



BAB II

GAMBARAN UMUM

RSUD Muntitan Kabupaten Magelang adalah rumah sakit Kelas C Non Pendidikan menempati areal tanah seluas 28.315 m² yang terbagi menjadi dari 2 (dua) lokasi yang dipisahkan oleh Sungai Lamat yaitu 12.670 m² di areal depan/area lama serta 15.645 m² di area seberang Sungai Lamat. Tanah tersebut semua dengan status hak pakai, dan status kepemilikan ada pada Pemerintah Kabupaten Magelang.

Dalam memberikan pelayanan kepada pasien, RSUD Muntitan Kabupaten Magelang mempunyai berbagai macam fasilitas pendukung pelayanan kesehatan.

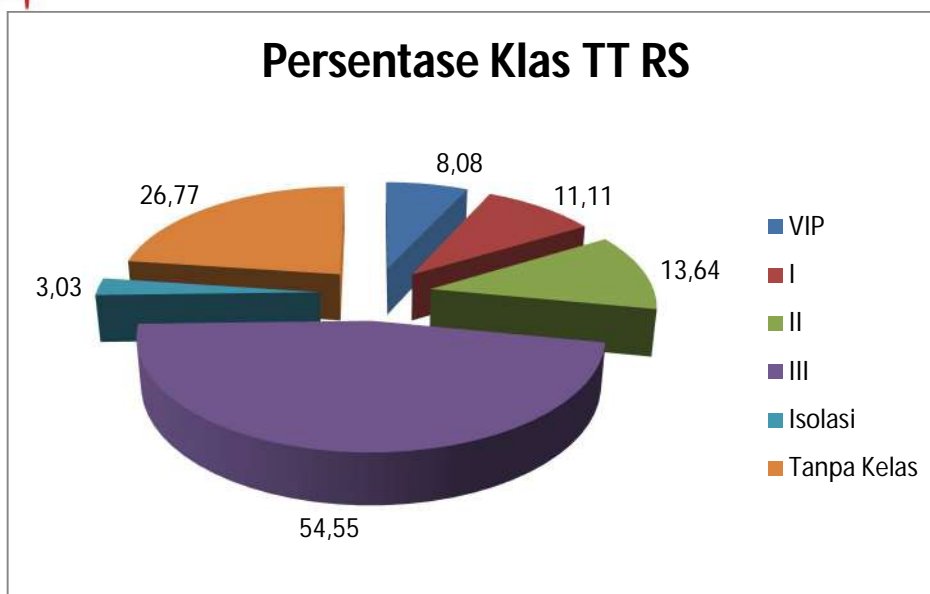
2.1. Fasilitas Tempat Tidur

RSUD Muntitan Kabupaten Magelang sampai dengan akhir Desember 2019 mempunyai tempat tidur dengan kapasitas 217 TT yang tersebar pada 13 ruangan dengan rincian sebagaimana pada tabel 2.1.

Tabel 2.1 Jumlah Tempat Tidur Menurut Ruang Rawat Inap Dan Kelas Di RSUD Muntitan Tahun 2019

| NO | Nama Ruang | Jumlah dan Kelas | | | | | | Jumlah |
|----|---------------|------------------|-----------|-----------|------------|----------|-------------|------------|
| | | VIP | I | II | III | Isolasi | Tanpa Kelas | |
| 1 | Menur | 2 | 4 | 8 | - | - | - | 14 |
| 2 | Aster | 10 | - | - | - | - | - | 10 |
| 3 | Mawar | - | - | - | 20 | 1 | - | 21 |
| 4 | Seruni | 1 | 4 | 2 | 11 | 1 | - | 19 |
| 5 | Gladiol | 2 | 2 | 5 | 13 | - | - | 22 |
| 6 | Flamboyan | 1 | 4 | 12 | 14 | - | - | 31 |
| 7 | Dahlia | - | - | - | 24 | 2 | - | 26 |
| 8 | Anggrek | - | - | - | 20 | 2 | - | 22 |
| 9 | ICU | - | - | - | - | - | 8 | 8 |
| 10 | PICU | - | - | - | - | - | 1 | 1 |
| 11 | NICU | - | 8 | - | 6 | - | 2 | 16 |
| 12 | Bersalin (VK) | - | - | - | - | - | 8 | 8 |
| 13 | IGD (IMC) | - | - | - | - | - | 15 | 15 |
| 14 | HCU/IMC | - | - | - | - | - | 4 | 4 |
| | Jumlah | 16 | 22 | 27 | 108 | 6 | 38 | 217 |

Berdasarkan tabel 2.1 dapat dilihat bahwa di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang Tahun 2019 terdapat 16 ruang rawat VIP, 22 ruang rawat kelas I, 27 ruang rawat kelas II, 108 ruang rawat kelas III, 6 ruang rawat Isolasi, dan 34 ruang rawat tanpa kelas. Gambaran perbandingan prosentase jumlah tempat tidur menurut kelas di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang pada tahun 2019 dapat dilihat dalam gambar 2.1.



Gambar 2.1 Persentase Jumlah Tempat Tidur Menurut Kelas Di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang Tahun 2019

2.2. Fasilitas Pelayanan

Pelayanan yang dilaksanakan di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang dikoordinasi oleh 2 bidang (Bidang Pelayanan, Penunjang) dan 1 bagian (Bagian Tata Usaha) dan masing-masing pelayanan tersebut diselenggarakan oleh instalasi-instalasi yang dikoordinirnya. Berdasarkan Keputusan Direktur RSUD Muntilan Kabupaten Magelang Nomor 180.186/191/48/2019 tanggal 10 Oktober Tahun 2019 tentang Pembentukan Instalasi Di Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang maka secara terperinci fasilitas pelayanan yang ada di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang yaitu:

1. Bidang Pelayanan, meliputi :

a. Instalasi Gawat Darurat (IGD)

Instalasi Gawat Darurat merupakan instalasi yang memberikan pelayanan gawat darurat dengan cepat, tepat, cermat dan terjangkau sesuai kebutuhan masyarakat dan difasilitasi oleh SDM yang terampil dan bermutu dalam melakukan pelayanan gawat darurat.

b. Instalasi Rawat Jalan

Pelayanan rawat jalan terdiri atas beberapa Klinik Spesialis dengan rincian yang terdapat pada tabel 2.2.

Tabel 2.2 Pelayanan Rawat Jalan Di RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | Nama Klinik | Hari Pelayanan | Nama Dokter |
|----|----------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 1 | Klinik Penyakit Dalam (Khusus Sabtu Menyesuaikan) | Senin, Selasa, Rabu, Kamis | dr. Ferry Kurniansih, Sp.PD |
| | | Senin, Selasa, Rabu, Jumat | dr. Syamsul Arief Zahra, Sp.PD |
| | | Senin, Rabu, Kamis, Jumat | dr. Zaenab Muslikah, Sp.PD |
| | | Selasa, Jumat | dr. Ratna Sulistyani, Sp.PD |
| 2 | Klinik Bedah | Senin, Rabu, Jumat | dr. Riza Pahlevi, MSi. Med., Sp. B |
| | | Selasa, Kamis, Sabtu | dr. Wawan Suci Nurasti, Sp.B |
| 3 | Klinik Kandungan / Obsgyn | Selasa dan Kamis | dr. Hari Sasongko S, Sp. OG |
| | | Rabu dan Jumat | dr. Heriyono, Sp. OG |



| No | Nama Klinik | Hari Pelayanan | Nama Dokter |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| | | Senin, Rabu, dan Sabtu | dr. Ide Pustaka S, M.Sc, Sp. OG |
| | | Senin, Kamis, dan Sabtu | dr. Danu Lestariyanto, Sp.OG |
| 4 | Klinik Anak | Senin, Kamis | dr. Rio Santy Anjarwati, Sp. A |
| | | Rabu, Sabtu | dr. Kurniati Suharto, Sp.A |
| | | Selasa, Jumat | dr. Resa Gratia, Sp.A, M.Kes |
| 5 | Klinik Syaraf (Khusus Sabtu Menyesuaikan) | Senin-Jumat | dr. Supriyatno, Sp.S |
| | | Senin-Jumat | dr. Susi Ifati, Sp.N |
| 6 | Klinik THT | Senin-Sabtu | dr. Siamsasi Roharni, Sp.THT-KL |
| 7 | Klinik Mata | Senin-Sabtu | dr. Wiwik Widowati, Sp.M |
| 8 | Klinik Jiwa | Sabtu | dr. Wijaya Aji, M. Sc, Sp. KJ |
| 9 | Klinik Gigi | Senin-Sabtu | drg. Budi Rohman |
| | | Senin-Sabtu | drg. Ulfa Fitria Anggraeni |
| 10 | Klinik Gigi Spesialis Pedodonsi | Senin-Sabtu | drg. Yuliana Murti Wuryandari, Sp.KGA. |
| | Klinik Gigi Spesialis Edodonsi | Senin-Sabtu | drg. Betagia Swandhika, Sp.KG |
| 11 | Klinik Rehab Medik | Senin- Sabtu | 1.dr. Adelina Prajitno, Sp.KFR 2.dr. Novianasari Brilliant, Sp.KFR. |
| 12 | Klinik Orthopedi (Bedah Tulang) | Senin, Selasa, Kamis, Jumat. | dr. Wahyu Setyawan, Sp.OT |
| 13 | Klinik Psikologi | Senin - Sabtu | 1.Andhika Kustaryono, S.Psi., M.Psi 2.Dyah Nining Setyaningsih, S.Psi |
| 14 | Klinik Umum | Senin- Sabtu | dr. Sri Kumalawati |
| 15 | Klinik Gizi | Senin- Sabtu | Ahli Gizi |
| 16 | Klinik VCT Pendaftaran khusus melalui SMS/ WA no: •RISA : 085643734257 •AGUS : 085643555086 | Senin- Sabtu | Konselor Tim Penanggulangan HIV dan AIDS (VCT) |
| 17 | Klinik TB DOTS -Pendaftaran melauli SMS /WA No: Denok: 085228006908 -Untuk Kasus TB PARU langsung dirujuk ke klinik DOTS | Selasa | dr. Zaenab Muslikah, Sp.PD |
| | | Kamis | dr. Syamsul Arief Zahra , Sp.PD |
| | | Jumat | dr. Zaenab Muslikah, Sp.PD. |
| 18 | Klinik CST khusus melalui SMS/WA no: EMMY : 085727258506 | Selasa | dr. Zaenab Muslikah, Sp.PD. |
| | | Kamis | dr. Syamsul Arief Zahra , Sp.PD |
| | | Jumat | dr. Ferry Kurniasih, Sp.PD |
| 19 | Umum/Medical Chek Up (MCU) | •Setiap Hari Kerja • Sesuai Perjanjian | / TIM MCU RSUD Muntilan |
| 20 | Klinik Geriatri | Kamis | dr. Syamsul Arief Zahra , Sp.PD |



c. Instalasi Rawat Inap

Pelayanan rawat inap diselenggarakan di ruang terdiri atas 9 ruang perawatan yaitu:

1. Menur digunakan untuk perawatan penyakit dalam dan syaraf
2. Mawar digunakan untuk perawatan penyakit dalam dan syaraf
3. Dahlia digunakan untuk perawatan penyakit dalam dan syaraf
4. Anggrek digunakan untuk perawatan penyakit dalam dan syaraf
5. Aster digunakan untuk semua spesialisasi penyakit
6. Seruni digunakan untuk perawatan penyakit anak
7. Flamboyan digunakan untuk perawatan pasca bedah
8. Gladiol digunakan untuk perawatan pasca bersalin dan obsgyn lainnya

d. Instalasi Bedah Sentral (IBS)

Instalasi bedah sentral merupakan instalasi yang melayani tindakan pembedahan (operasi) baik yang direncanakan (Elektif) maupun yang gawat darurat (Emergency). Pembedahan yang dapat dilakukan di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang meliputi Bedah Umum, Bedah Obsgyn, Bedah THT, Bedah Mata, Bedah Gigi dan Bedah Ortopedi.

e. Instalasi *Intensive Care Unit* (ICU)

Instalasi Intensive Care Unit merupakan instalasi yang memberikan pelayanan untuk pasien yang perlu perawatan intensif dan komprehensif.

f. Instalasi NICU dan PICU

Instalasi NICU dan PICU merupakan instalasi yang memberikan pelayanan perawatan untuk bayi dan anak dalam kondisi kritis / sakit berat yang memerlukan observasi / pengawasan lebih ketat.

g. Instalasi Persalinan

Instalasi Persalinan merupakan instalasi yang memberikan pelayanan persalinan dan kasus kebidanan dan kandungan.

h. Instalasi Rehabilitasi Medik

Instalasi Rehabilitasi Medik merupakan instalasi yang memberikan pelayanan fisioterapi untuk menstabilkan atau memperbaiki gangguan fungsi alat gerak/fungsi tubuh yang terganggu.

i. Instalasi Rujukan dan Ambulance

Instalasi yang memberikan pelayanan untuk kebutuhan mobilisasi pasien seperti pengantaran pasien rujukan, pelayanan menjemput/mengantar pasien baik untuk transportasi di dalam rumah sakit ataupun untuk ke luar rumah sakit baik dalam maupun luar kota, evakuasi kasus kegawat daruratan, pelayanan pemulangan jenazah serta evakuasi jenazah dari korban kecelakaan selama 24 jam. RSUD Muntilan Kabupaten Magelang saat ini mempunyai 6 buah mobil ambulance dan 1 buah mobil jenazah.

j. Instalasi Hemodialisa

Instalasi yang memberikan pelayanan bagi penderita gagal ginjal kronis. Instalasi Hemodialisa memberikan pelayanan cuci darah bagi pasien rawat jalan dan rawat inap dengan didukung peralatan modern dan tenaga medis yang profesional. Keamanan pasien merupakan tujuan utama layanan di mana kondisi darah dimonitor dengan pemeriksaan laboratorium sebelum melakukan dialisa dan penggunaan saringan darah/filter sekali pakai untuk mencegah tidak tertularnya pasien dengan Hepatitis C.



2. Bidang Penunjang

Penunjang Medis :

a. Instalasi Laboratorium dan Bank Darah

Instalasi laboratorium merupakan instalasi yang bertanggungjawab memberikan pelayanan pemeriksaan laboratorium untuk membantu menegakkan diagnosis, memantau penyakit dan pengobatan serta menentukan prognosis serta instalasi yang memberikan pelayanan pemenuhan kebutuhan darah untuk transfusi di rumah sakit. Adapun pelayanan laboratorium yang dilakukan di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang adalah pelayanan laboratorium patologi klinik dan pelayanan laboratorium patologi anatomi sedangkan untuk pelayanan darah RSUD Muntilan bekerja sama dengan Palang Merah Indonesia (PMI).

b. Instalasi Radiologi

Instalasi Radiologi merupakan instalasi yang memberikan layanan pemeriksaan radiologi dengan hasil pemeriksaan berupa foto/ gambar untuk membantu dokter yang merawat pasien dalam penegakan diagnosis.

c. Instalasi Farmasi

Instalasi Farmasi merupakan instalasi yang memberikan pelayanan kefarmasian dalam penggunaan obat dan alat kesehatan untuk pasien yang berobat di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang.

d. Instalasi Gizi

Instalasi gizi merupakan instalasi yang memberikan pelayanan nutrisi/makan pasien rawat inap, asuhan gizi pasien rawat inap, konsultasi gizi pasien rawat inap & rawat jalan, serta pelayanan nutrisi karyawan dengan risiko kesehatan.

Penunjang Non Medis :

a. Instalasi Kesehatan Lingkungan

Instalasi Kesling & Pengelolaan Limbah merupakan instalasi yang bertanggung jawab terhadap :

1. Pengelolaan Air Bersih,
2. Pengelolaan Air Limbah,
3. Pengelolaan Sampah,
4. Penyehatan Ruang Bangun,
5. Penyehatan Makanan dan Minuman,
6. Penyehatan Tempat Pencucian Umum dan Linen,
7. Sterilisasi dan Desinfeksi Ruangan,
8. Pengendalian Serangga dan Binatang Pengganggu,
9. Penyuluhan Kesehatan Lingkungan.

b. Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit (IPSR)

Instalasi Pemeliharaan Sarana & Prasarana Rumah Sakit (IPSR) merupakan instalasi yang mempunyai tugas pokok melaksanakan pemeliharaan sarana dan prasarana di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang, termasuk fasilitas peralatan medis berada di bawah tanggung jawab IPSR.

c. Instalasi Laundry

Instalasi Laundry merupakan instalasi yang berperan dalam pengelolaan linen dalam hal menyediakan linen bersih, kering, rapih, utuh dan siap pakai



disetiap unit rumah sakit dengan memperhatikan kemungkinan terjadinya pencemaran infeksi dan efek penggunaan bahan kimia.

d. Instalasi Keamanan, Ketertiban dan Pemulasaraan Jenazah (IKKPJ)

Instalasi yang melaksanakan kegiatan pencegahan / penanggulangan gangguan keamanan dan ketertiban parkir di lingkungan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang serta instalasi yang mengelola kegiatan pemulasaraan jenazah di rumah sakit yang meliputi:

1. Perawatan jenazah
2. Pemandian jenazah
3. Do'a/sholat jenazah
4. Pengawetan jenazah
5. Penitipan/penyimpanan jenazah
6. Pemakaman jenazah

e. Instalasi Pusat Sterilisasi

Instalasi Pusat Sterilisasi dan Pengendalian Infeksi merupakan instalasi yang berperan dalam meningkatkan mutu sterilisasi yang sesuai dengan standar sterilisasi dan berperan dalam upaya pengendalian infeksi nosokomial di rumah sakit. Instalasi ini memberikan pelayanan terhadap semua kebutuhan bahan atau alat dalam kondisi steril/bebas dari mikroorganisme secara cepat, tepat dan terukur.

3. Bagian Tata Usaha

a. Instalasi Diklat dan Litbang (Diklit)

Instalasi Diklat merupakan instalasi yang menyediakan fasilitas dan menyelenggarakan kegiatan pendidikan dan pelatihan baik Internal maupun eksternal. Adapun kegiatan Internal Instalasi Diklat merupakan penyediaan fasilitas untuk kegiatan pendidikan dan pelatihan bagi karyawan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang, sedangkan Kegiatan Eksternal Instalasi Diklat merupakan penyediaan fasilitas kerjasama dan MOU dengan pihak lain yang saling menguntungkan serta penyediaan fasilitas kerjasama dengan pihak ketiga (penyelenggara sekolah) khususnya untuk Residen, Mahasiswa, dan Kepaniteraan Magang yang akan melaksanakan Pendidikan dan Pelatihan di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang.

Instalasi Litbang (Penelitian & Pengembangan) merupakan instalasi yang memberikan pelayanan penelitian DIII, S1, S2 dan S3.

b. Instalasi SIM RS

Instalasi SIM RS merupakan instalasi yang memberikan pelayanan pengelolaan data dan informasi yang akurat, tepat waktu dan sesuai dengan kebutuhan untuk proses pengambilan keputusan di berbagai tingkat administrasi (rumah sakit maupun jajaran kantor Pusat dan Daerah).

c. Instalasi Promosi Kesehatan RS dan Humas (PKRS dan Humas)

Instalasi Promosi Kesehatan RS dan Humas (PKRS dan Humas) merupakan instalasi yang menyelenggarakan kegiatan promosi rumah sakit, pelayanan informasi dan penyuluhan kesehatan, dokumentasi, pemberian informasi tentang rumah sakit pada masyarakat, serta penanganan pengaduan / keluhan masyarakat.



2.3. Sumber Daya Manusia

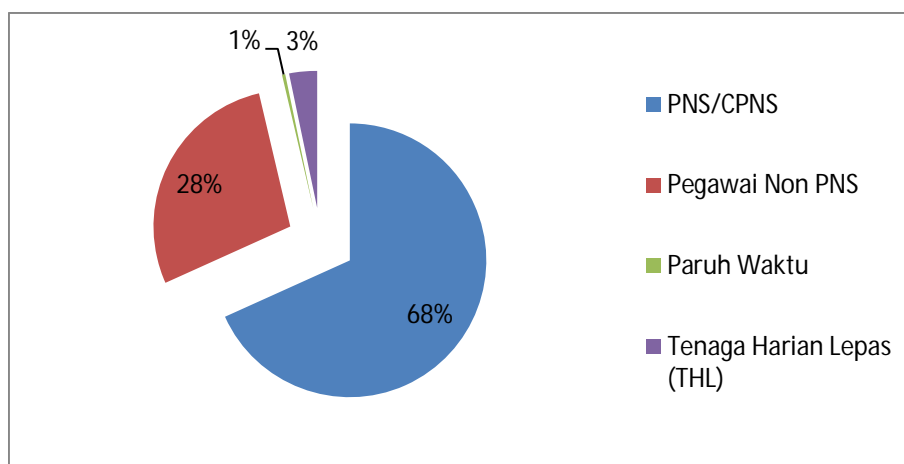
Jumlah keseluruhan tenaga yang ada di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang sampai dengan akhir Desember 2019 sebanyak 545 orang yang terdiri dari 372 orang CPNS/PNS, 153 orang Pegawai Non PNS, 2 orang Paruh Waktu dan 18 orang Tenaga Harian Lepas. Jumlah pegawai menurut status kepegawaian jenis kelamin secara rinci sebagaimana tabel 2.3.

Tabel 2.3 Jumlah Pegawai RSUD Muntilan Menurut Status Kepegawaian Dan Jenis Kelamin Per Desember Tahun 2019

| No. | Status Kepegawaian | Jenis Kelamin | | Jumlah |
|-----|---------------------------|---------------|------------|------------|
| | | LK | PR | |
| 1 | PNS/CPNS | 103 | 269 | 372 |
| 2 | Pegawai Non PNS | 52 | 101 | 153 |
| 3 | Paruh Waktu | 2 | 0 | 2 |
| 4 | Tenaga Harian Lepas (THL) | 8 | 10 | 18 |
| | Jumlah | 165 | 380 | 545 |

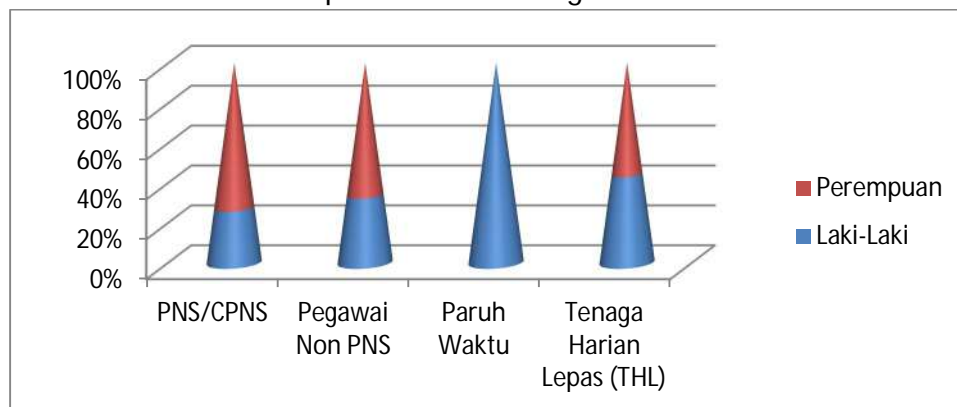
Keterangan : LK= laki-laki; PR= perempuan

Gambaran perbandingan prosentase jumlah pegawai menurut Status Kepegawaian Per Desember Tahun 2019 dapat dilihat dalam gambar 2.2.



Gambar 2.2 Prosentase Pegawai RSUD Muntilan Menurut Status Kepegawaian Per Desember Tahun 2019

Gambaran perbandingan prosentase jumlah pegawai menurut Jenis Kelamin Per Desember Tahun 2019 dapat dilihat dalam gambar 2.3.



Gambar 2.3 Prosentase Pegawai Menurut Jenis Kelamin Per Desember Tahun 2019



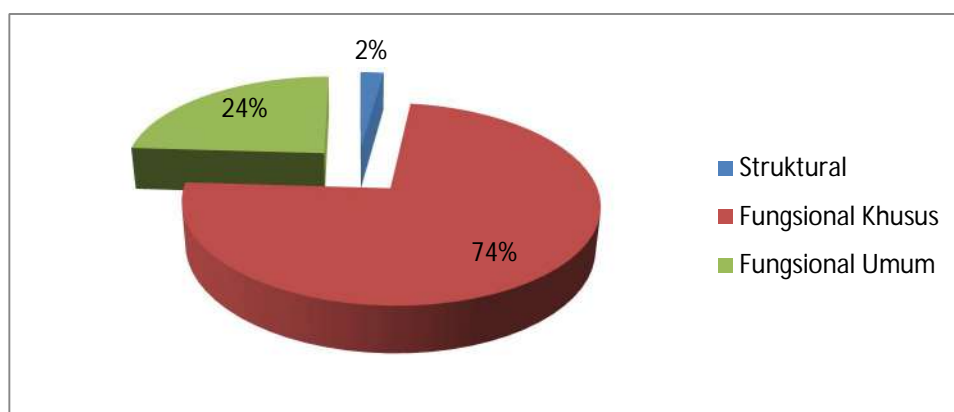
Apabila diklasifikasikan menurut jenis jabatannya, dapat dibedakan atas jabatan struktural dan jabatan fungsional. Dari keseluruhan jumlah pegawai, jumlah pejabat struktural berjumlah 12 orang. Sedangkan pejabat fungsional khusus berjumlah sebanyak 402 orang dan pejabat fungsional umum berjumlah sebanyak 131 orang. Jumlah pegawai menurut jenis jabatannya secara rinci sebagaimana tabel 2.4 berikut.

Tabel 2.4 Jumlah Pegawai RSUD Muntilan Menurut Jenis Jabatan Dan Jenis Kepegawaian Per Desember Tahun 2019

| No. | Jenis Jabatan | Jenis Kepegawaian | | | | Jumlah |
|-----|-------------------|-------------------|------------|----------|-----------|------------|
| | | PNS | PNP | PW | THL | |
| 1 | Struktural | 12 | - | - | - | 12 |
| 2 | Fungsional Khusus | 299 | 91 | 2 | 10 | 402 |
| 3 | Fungsional Umum | 61 | 62 | 0 | 8 | 131 |
| | Jumlah | 372 | 153 | 2 | 18 | 545 |

Keterangan : PNS = Pegawai Negeri Sipil; PNP = Pegawai Non PNS; PW = Paruh Waktu; THL = Tenaga Harian Lepas

Gambar 2.4 merupakan diagram perbandingan prosentase jumlah pegawai menurut jenis jabatan per Desember Tahun 2019.



Gambar 2.4 Prosentase Pegawai RSUD Muntilan Menurut Jenis Jabatan Per Desember Tahun 2019

Jabatan fungsional khusus terdiri dari tenaga medis, keperawatan dan tenaga kesehatan lainnya. Dari keseluruhan pegawai RSUD Muntilan, pegawai dengan jabatan fungsional khusus sebanyak 402 orang. Jabatan fungsional khusus meliputi tenaga medis yaitu dokter spesialis 23 orang, dokter umum 11 orang dan dokter gigi 1 orang; tenaga keperawatan 264 orang; kefarmasian 26 orang, serta tenaga kesehatan lainnya sebanyak 77 orang. Jumlah pegawai dengan jabatan fungsional khusus secara rinci sebagaimana tabel 2.5 berikut.



Tabel 2.5 Jumlah Pegawai RSUD Muntilan Menurut Jenis Jabatan Fungsional Khusus Dan Jenis Kepegawaian Tahun 2019

| No. | Jenis Jabatan Fungsional Khusus | Jenis Kepegawaian | | | | Jumlah |
|----------|---------------------------------------|-------------------|-----------|----------|-----------|------------|
| | | PNS | PNP | PW | THL | |
| 1 | Dokter Spesialis | | | | | 23 |
| | Sp. Kesehatan Anak | 3 | - | - | - | 3 |
| | Sp. Bedah | 2 | - | - | - | 2 |
| | Sp. Obstetri dan Ginekologi | 1 | - | 1 | - | 2 |
| | Sp. Penyakit Dalam | 3 | - | - | - | 3 |
| | Sp. Anestesi | 1 | - | - | - | 1 |
| | Sp. Radiologi | 1 | - | - | - | 1 |
| | Sp. Patologi Klinik | - | - | - | - | 0 |
| | Sp. Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi | 2 | - | - | - | 2 |
| | Sp. Patologi Anatomi | 2 | - | - | - | 2 |
| | Sp. Kesehatan Gigi Anak | 1 | - | - | - | 1 |
| | Sp. Mata | 1 | - | - | - | 1 |
| | Sp. Syaraf | 2 | - | - | - | 2 |
| | Sp. Kesehatan Jiwa | - | - | 1 | - | 1 |
| | Sp. THT | 1 | - | - | - | 1 |
| | Sp. Bedah Orthopedi | - | 1 | - | - | 1 |
| 2 | Dokter Umum | 6 | 5 | - | - | 11 |
| 3 | Dokter Gigi | 1 | - | - | - | 1 |
| 4 | Keperawatan | | | | | 264 |
| | Perawat | 158 | 63 | - | - | 221 |
| | Penata Anestesi | 7 | - | - | - | 7 |
| | Perawat Gigi | 4 | - | - | - | 4 |
| | Bidan | 22 | 10 | - | - | 32 |
| 5 | Kefarmasian | | | | | 26 |
| | Apoteker | 3 | 1 | - | - | 4 |
| | Asisten Apoteker | 18 | 4 | - | - | 22 |
| 6 | Tenaga Kesehatan Lainnya | | | | | 77 |
| | Administrator Kesehatan | 3 | - | - | - | 3 |
| | Fisioterapis | 3 | - | - | - | 3 |
| | Nutrisionis | 7 | - | - | - | 7 |
| | Penyuluh Kesehatan Masyarakat | 1 | - | - | - | 1 |
| | Perekam Medis | 12 | 5 | - | 10 | 27 |
| | Pranata Laboratorium Kesehatan | 15 | 2 | - | - | 17 |
| | Psikolog Klinis | 2 | - | - | - | 2 |
| | Radiografer | 8 | - | - | - | 8 |
| | Refraksionis Optisien | 1 | - | - | - | 1 |
| | Sanitarian | 5 | - | - | - | 5 |
| | Teknisi Elektromedis | 3 | - | - | - | 3 |
| | Jumlah | 299 | 91 | 2 | 10 | 402 |

Keterangan : PNS = Pegawai Negeri Sipil; PNP = Pegawai Non PNS; PW = Paruh Waktu; THL = Tenaga Harian Lepas



Jabatan fungsional umum terdiri dari 30 jenis jabatan fungsional umum yang berjumlah sebanyak 131 orang. Jabatan fungsional umum secara rinci terdapat pada tabel 2.6.

Tabel 2.6 Jumlah Pegawai RSUD Muntitan Menurut Jenis Jabatan Fungsional Umum Dan Jenis Kepegawaian Tahun 2019

| No. | Jenis Jabatan | Jenis Kepegawaian | | | | Jumlah |
|-----|--------------------------------------------|-------------------|-----------|----------|----------|------------|
| | Fungsional Umum | PNS | PNP | PW | THL | |
| 1 | Bendahara | 2 | - | - | - | 2 |
| 2 | Binatu Rumah Sakit | 1 | 3 | - | - | 4 |
| 3 | Pemulasaraan Jenazah | 1 | - | - | - | 1 |
| 4 | Penata Keuangan | 2 | 2 | - | - | 4 |
| 5 | Pengadministrasi Keuangan | 2 | - | - | - | 2 |
| 6 | Pengadministrasi Penerimaan | 3 | 3 | - | - | 6 |
| 7 | Pengadministrasi Rekam Medis dan Informasi | 3 | 1 | - | - | 4 |
| 8 | Pengadministrasi Sarana dan Prasarana | 2 | - | - | - | 2 |
| 9 | Pengadministrasi Umum | 2 | 2 | - | - | 4 |
| 10 | Pengelola Gaji | 1 | - | - | - | 1 |
| 11 | Pengelola Instalasi Air dan Listrik | - | 2 | - | - | 2 |
| 12 | Pengelola Instalasi Teknologi Informasi | - | 2 | - | - | 2 |
| 13 | Pengelola Kefarmasian | 4 | - | - | - | 4 |
| 14 | Pengelola Kepegawaian | - | 2 | - | - | 2 |
| 15 | Pengelola Layanan Kehumasan | 1 | - | - | - | 1 |
| 16 | Pengelola Pelayanan Kesehatan | 5 | 10 | - | - | 15 |
| 17 | Pengemudi Ambulan | 4 | 2 | - | - | 6 |
| 18 | Pengolah Data Pembayaran Jaminan Kesehatan | 2 | 1 | - | - | 3 |
| 19 | Petugas E-Claim BPJS | - | - | - | 2 | 2 |
| 20 | Petugas Farmasi | - | - | - | 2 | 2 |
| 21 | Petugas Gizi | - | - | - | 2 | 2 |
| 22 | Petugas Keamanan | 3 | 10 | - | - | 13 |
| 23 | Petugas Kesling | - | - | - | 1 | 1 |
| 24 | Petugas Laundry | - | - | - | 1 | 1 |
| 25 | Pramu Bakti | 6 | 2 | - | - | 8 |
| 26 | Pramu Kebersihan | 4 | 6 | - | - | 10 |
| 27 | Pranata Jamuan | 8 | 10 | - | - | 18 |
| 28 | Pranata Komputer | 2 | - | - | - | 2 |
| 29 | Teknisi Listrik dan Jaringan | 2 | 4 | - | - | 6 |
| 30 | Verifikator Keuangan | 1 | - | - | - | 1 |
| | Jumlah | 61 | 62 | 0 | 8 | 131 |

Keterangan : PNS = Pegawai Negeri Sipil; PNP = Pegawai Non PNS; PW = Paruh Waktu; THL =Tenaga Harian Lepas



Dalam menjalankan fungsi pelayanan maka sebagai landasan operasional RSUD Kabupaten Magelang adalah sebagai berikut:

1. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan,
2. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit,
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 23 tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum.
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah.
5. Peraturan Daerah Kabupaten Magelang Nomor 30 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah dan Satuan Polisi Pamong Praja (Lembaran Daerah Kabupaten Magelang Tahun 2008 Nomor 30) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Magelang Nomor 4 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Magelang Nomor 30 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah dan Satuan Polisi Pamong Praja (Lembaran Daerah Kabupaten Magelang Tahun 2011 Nomor 4),
6. Peraturan Bupati Magelang Nomor 4 Tahun 2012 Tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang,
7. Peraturan Bupati Magelang Nomor 16 Tahun 2015 Tentang Rencana Penerapan dan Pencapaian Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit Umum Daerah Muntilah Kabupaten Magelang,
8. Peraturan Bupati Magelang Nomor 31 Tahun 2015 Tentang Pengangkatan dan Pemberhentian Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Muntilah Kabupaten Magelang
9. Peraturan Bupati Magelang Nomor 32 Tahun 2015 Tentang Sistem Akuntansi Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Muntilah Kabupaten Magelang
10. Keputusan Bupati Magelang Nomor 188.45/414/KEP/31/2013 tentang Penerapan Status Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) Secara Penuh pada Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang,
11. Keputusan Bupati Magelang Nomor 188.45/604.a/KEP/18/2013 pada tanggal 26 Agustus 2013 tentang Perubahan Keputusan Bupati Magelang Nomor 188.45/50/18/2012 tentang Dewan Pengawas dan Sekretaris Dewan Pengawas Pada Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang
12. Keputusan Bupati Magelang Nomor : 180.182/581/KEP/21/2015 tanggal 26 Nopember 2015 tentang Izin Operasional Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang. (berlaku 5 tahun),
13. Keputusan Bupati Magelang Nomor : 180.182/667/KEP/21/2016 tanggal 17 Desember 2016 tentang Penunjukan Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Sebagai Rumah Sakit Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif 24 Jam Kabupaten Magelang,
14. Keputusan Bupati Magelang Nomor 18.182/3/KEP/48/2017 Pejabat Pengelola Badan Layanana Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang Tahun Anggaran 2019.



BAB III

KINERJA PELAYANAN

Kinerja pelayanan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang diukur melalui Capaian indikator pelayanan. Berikut gambaran kinerja pelayanan yang ada di rumah sakit secara umum dan kinerja masing-masing unit pelayanan di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang :

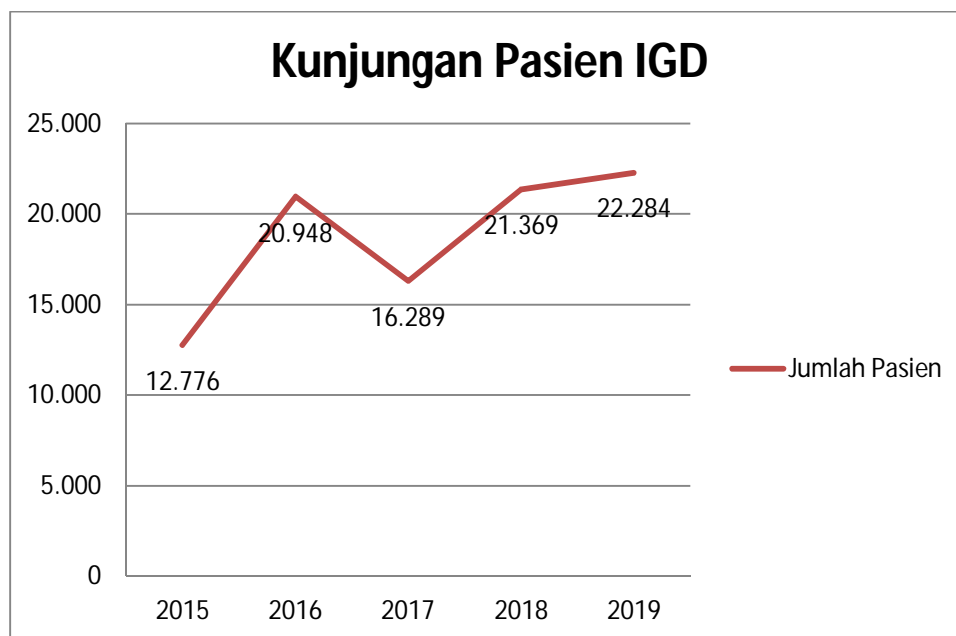
3.1 Pelayanan Instalasi Gawat Darurat (IGD)

Kunjungan pasien IGD pada tahun 2019 mengalami peningkatan 4,28% dibandingkan dengan tahun 2018. Rata-rata kunjungan per hari kurang lebih sekitar 61 orang, dan secara keseluruhan pelayanan di IGD dapat dilihat dari Tabel 3.1.

Tabel 3.1 Data Kunjungan Pasien IGD RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| IGD | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Jumlah Pasien | 12.776 | 20.948 | 16.289 | 21.369 | 22.284 |

Trend jumlah kunjungan IGD selama 5 (lima) tahun mulai tahun 2015 dapat dilihat pada gambar 3.1.



Gambar 3.1 Grafik Kunjungan IGD RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Berdasarkan peringkat 10 besar penyakit/diagnosa di IGD, maka penyakit/diagnosa IGD terbanyak tahun 2019 adalah Abdominal Pain, Vulnus Laceratum, Vulnus Excoriatum, Asthma Bronchitis dan Dyspnoe. Adapun 10 besar peringkat penyakit/diagnosa IGD di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat pada tabel 3.2

**Tabel 3.2** Peringkat 10 Besar Penyakit/Diagnosa IGD RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | ICD. 10 | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|---------|-------------------|---------------|
| 1 | R10.4 | Abdominal Pain | 1412 |
| 2 | T14.1 | Vulnus Laceratum | 944 |
| 3 | T14.0 | Vulnus Excoriatum | 776 |
| 4 | J45.9 | Asthma Bronchitis | 739 |
| 5 | R06.0 | Dyspnoe | 632 |
| 6 | K29.7 | Gastroenteritis | 558 |
| 7 | I64 | Stroke | 461 |
| 8 | R11 | Vomitus | 456 |
| 9 | I10 | Hipertensi | 399 |
| 10 | S06 | Head Injury | 355 |

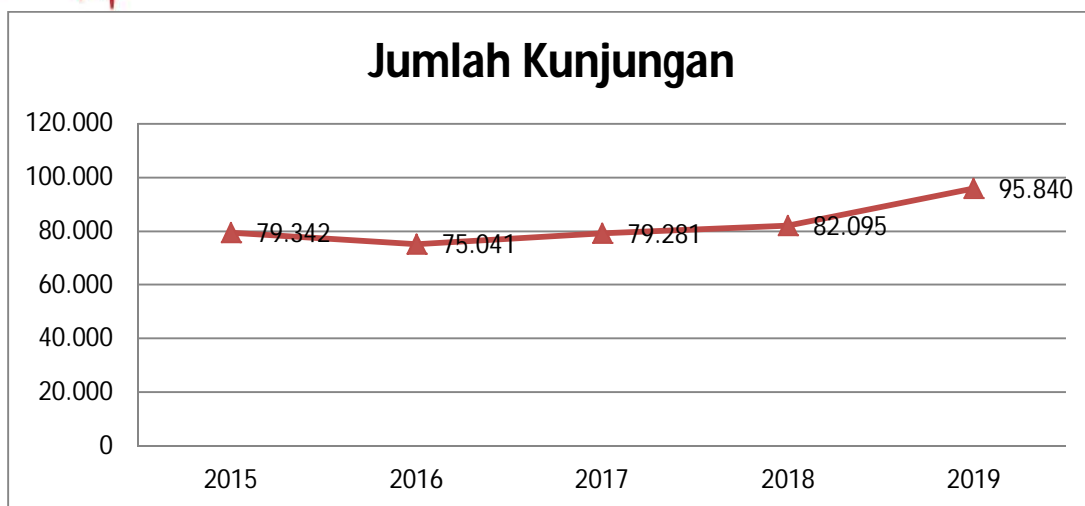
Berdasarkan peringkat 10 besar penyebab kematian di IGD, maka penyebab kematian IGD terbanyak tahun 2019 adalah Stroke Hemorrhagic, yang diikuti Cidera Kepala Berat/CKB dan Congestive Heart Failure. Adapun 10 besar peringkat penyebab kematian IGD di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat pada tabel 3.3.

Tabel 3.3 Peringkat 10 Besar Penyebab Kematian IGD RSUD Muntilan Tahun 2019

| NO | ICD. 10 | NAMA PENYAKIT | JUMLAH PASIEN |
|----|---------|------------------------------|---------------|
| 1 | A41.9 | Sepsis | 23 |
| 2 | I61.9 | Stroke Hemorrhagic | 21 |
| 3 | S06.5 | Cedera Kepala Berat / CKB | 11 |
| 4 | I50.0 | Congestive Heart Failure | 7 |
| 5 | N18.9 | Chronic Kidney Disease / CKD | 4 |
| 6 | I21.9 | Acute Myocardial Infarction | 2 |
| 7 | C92.0 | Acute Myeloid Leukimia /AML | 2 |
| 8 | R57.0 | Shock Cardiogenic | 2 |
| 9 | K63.1 | Perforasi Gaster | 2 |
| 10 | T17.9 | Aspirasi | 2 |

3.2 Pelayanan Instalasi Rawat Jalan

Kinerja pelayanan instalasi rawat jalan dapat dilihat dari jumlah kunjungan rawat jalan. Pada tahun 2019 terdapat kunjungan sebanyak 95.840 orang, seperti digambarkan dalam grafik terjadi peningkatan jumlah kunjungan rawat jalan pada tahun 2019 jika dibandingkan dengan tahun sebelumnya. Trend jumlah kunjungan rawat jalan selama 5 (lima) tahun mulai tahun 2015 dapat dilihat pada gambar 3.2.



Gambar 3.2 Grafik Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Kunjungan rawat jalan tahun 2015-2016 cenderung menurun, secara umum disebabkan karena adanya pembatasan-pembatasan pasien peserta BPJS yang dapat dirujuk ke rumah sakit sebagai pemberi pelayanan kesehatan tingkat lanjut (PPKTL), pasien yang tidak memenuhi kriteria tersebut dilayani di Puskesmas sebagai pemberi pelayanan kesehatan tingkat I (PPK I). Sedangkan pada tahun 2017-2019 kunjungan rawat jalan kembali mengalami peningkatan, hal ini disebabkan karena :

1. Tahun 2017
 - Klinik Anak dari satu klinik menjadi 2 Klinik
 - Klinik Gigi Anak Baru
2. Tahun 2018
 - Dokter Syaraf dari 1 dokter menjadi 2 dokter per 9 November 2018, dan
 - Klinik Hemodialisa (1 Oktober 2018).
3. Tahun 2019
 - Klinik Syaraf dari 1 klinik menjadi 2 klinik
dr. Susi Ifati, Sp. N mulai 8 Februari 2019
 - Klinik Gigi menambah 2 dokter
a.dr. Betagia Swandhika Wisesa, Sp. KG mulai 31 Mei 2019
b.drg. Ulfa Fitria Anggraeni mulai 24 Juni 2019
 - Klinik Penyakit Dalam
dr. Ratna Sulistyani, Sp. PD praktek di RSUD Muntilan mulai 1 November 2019
 - Penambahan Dokter di Klinik Anak
a.dr. Resa Gratya, Sp.A, M.Kes mulai 5 Agustus 2019
b.dr. Rio Santy Anjarwati, Sp.A mulai 27 November 2019



Secara rinci kunjungan rawat jalan dapat dilihat dalam Tabel 3.4.

Tabel 3.4 Jumlah Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| No | Jenis klinik | Jumlah Kunjungan | | | | |
|----|------------------------------------|------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | Jiwa | 950 | 1.174 | 1.740 | 1.828 | 3.213 |
| 2 | Umum | 817 | 826 | 1.677 | 1.174 | 3.494 |
| 3 | KIA | 3.871 | 3.845 | 4.379 | 4.750 | 5.055 |
| 4 | Mata | 5.042 | 6.064 | 6.146 | 6.831 | 7.507 |
| 5 | Syaraf | 7.679 | 8.020 | 8.404 | 9.458 | 10.849 |
| 6 | Kulit / kelamin | 2.873 | 58 | - | - | - |
| 7 | THT | 3.545 | 3.809 | 3.895 | 3.497 | 3.512 |
| 8 | Gigi | 4.407 | 4.109 | 4.753 | 5.402 | 6.397 |
| 9 | Bedah | 7.821 | 7.165 | 7.733 | 7.584 | 8.188 |
| 10 | Anak | 6.167 | 5.713 | 6.233 | 5.692 | 6.005 |
| 11 | Dalam | 23.362 | 24.481 | 23.777 | 23.341 | 24.797 |
| 12 | Fisioterapi/ Rehab Medik | 5.550 | 6.128 | 5.798 | 6.529 | 7.557 |
| 13 | Orthopedi | 1.826 | 3.384 | 3.677 | 3.697 | 4.092 |
| 14 | DOT | - | - | 483 | 1.034 | 1.019 |
| 15 | VCT | - | - | 162 | 79 | 60 |
| 16 | CST | - | - | 363 | 702 | 1.149 |
| 17 | Psikologi | - | - | 61 | 46 | 54 |
| 18 | Paru | 5.432 | 265 | - | - | - |
| 19 | Hemodialisa | - | - | - | 451 | 2.892 |
| | Total kunjungan rawat jalan | 79.342 | 75.041 | 79.281 | 82.095 | 95.840 |

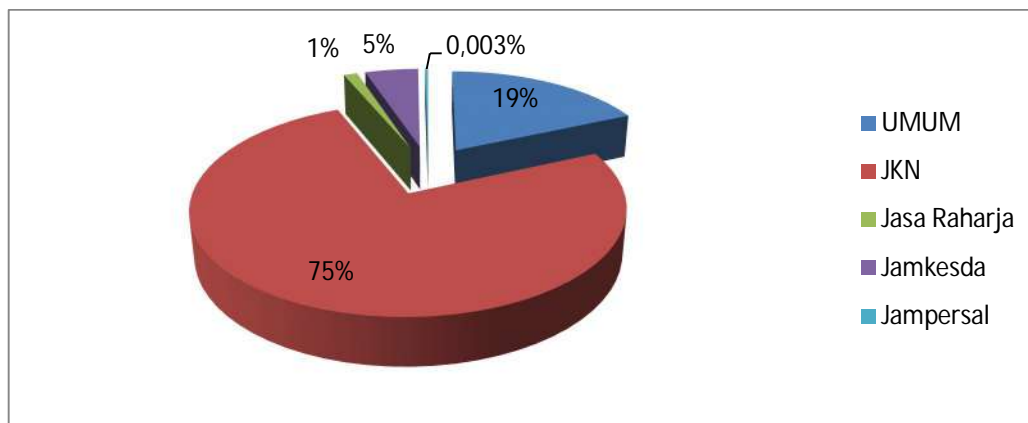
Berdasarkan Tabel 3.1 dapat diketahui bahwa jumlah kunjungan rawat jalan mencapai 95.840 kunjungan. Kunjungan rawat jalan ini meningkat 16,74% dibandingkan kunjungan rawat jalan tahun 2018 sejumlah 82.095 kunjungan. Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat juga bahwa hampir semua kunjungan rawat jalan meningkat. Dan untuk klinik kulit/kelamin dan klinik paru pada tahun 2017 sudah tidak ada, hal ini dikarenakan dokter spesialis kulit/kelamin pensiun dini mulai tanggal 1 Februari 2016 dan serta dokter spesialis paru mengundurkan diri mulai tanggal 31 Maret 2016 sehingga untuk sementara pelayanan di klinik kulit/kelamin dan klinik paru tidak ada sampai dengan ada penggantinya. Jumlah kunjungan rawat jalan berdasarkan cara pembayaran dapat dilihat dalam tabel 3.5.

Tabel 3.5 Jumlah Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntilan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019

| Cara bayar | Jumlah Kunjungan | | | | |
|-----------------------------------------------------|------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| UMUM | 20.098 | 17.832 | 18.222 | 15.086 | 17.599 |
| JKN | 57879 | 55046 | 57.194 | 61.413 | 72.157 |
| Jasa Raharja | - | - | - | 615 | 1.176 |
| Jamkesda | 1.172 | 2.141 | 3.855 | 4.945 | 4.661 |
| Jampersal | - | - | - | 36 | 247 |
| RSU (keluarga karyawan RS mendaftarkan tp gratis) | 76 | 18 | 10 | - | - |
| JPK | 117 | 4 | - | - | - |
| Total | 79.342 | 75.041 | 79.281 | 82.095 | 95.840 |



Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa cara pembayaran untuk pasien rawat jalan tahun 2019 didominasi oleh pasien JKN sebesar 72.157 pasien (75%) yang diikuti pasien umum sebesar 17.599 pasien (19%) dan pasien Jamkesda sebesar 4.661 pasien (5%). Gambaran perbandingan pencapaian prosentase jumlah pasien rawat jalan berdasarkan cara pembayaran pada tahun 2017 dapat dilihat dalam diagram pada Gambar 3.3.



Gambar 3.3 Persentase Jumlah Kunjungan Rawat Jalan RSUD Muntilan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2019

Apabila dilihat dari data perkecamatan dan kabupaten/kota terdekat, jumlah pasien Rawat Inap RSUD Muntilan didominasi oleh pasien yang berasal dari kecamatan Mungkid, Muntilan, Salam dan Dukun, sedangkan Pasien yang berasal dari luar kabupaten magelang didominasi oleh pasien dari Kota Magelang dan Kabupaten Sleman sebagai kabupaten/kota terdekat. Jumlah pasien Rawat Jalan secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.6.

Tabel 3.6 Jumlah Pasien Rawat Jalan RSUD Muntilan Menurut Kecamatan Tahun 2015-2019

| No | Nama Kecamatan | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----|-----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1 | Bandongan | 109 | 147 | 268 | 109 | 334 |
| 2 | Borobudur | 4.503 | 5.821 | 5.390 | 5.182 | 7.703 |
| 3 | Candimulyo | 440 | 576 | 641 | 774 | 1.690 |
| 4 | Dukun | 6.696 | 7.425 | 6.566 | 6.635 | 9.239 |
| 5 | Grabag | 63 | 139 | 156 | 173 | 511 |
| 6 | Kajoran | 162 | 301 | 270 | 245 | 660 |
| 7 | Kaliangkrik | 38 | 126 | 93 | 106 | 377 |
| 8 | Kalibawang | 1.026 | 1.485 | 1.241 | 999 | 1.381 |
| 9 | Mertoyudan | 2.024 | 2.448 | 2.520 | 2.343 | 3.703 |
| 10 | Mungkid | 12.699 | 13.231 | 12.293 | 12.421 | 16.681 |
| 11 | Muntilan | 18.971 | 19.261 | 19.102 | 20.326 | 24.891 |
| 12 | Ngablak | 34 | 50 | 8 | 14 | 261 |
| 13 | Ngluwar | 4.021 | 4.727 | 4.367 | 4.558 | 5.513 |
| 14 | Pakis | 226 | 232 | 312 | 284 | 749 |



| No | Nama Kecamatan | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----|------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| 15 | Salam | 6.784 | 7.890 | 6.948 | 7.533 | 9.149 |
| 16 | Salaman | 971 | 1.111 | 1.175 | 956 | 2.197 |
| 17 | Sawangan | 5.804 | 6.851 | 6.628 | 6.953 | 442 |
| 18 | Secang | 71 | 135 | 237 | 191 | 9.825 |
| 19 | Srumbung | 6.264 | 7.144 | 6.201 | 6.622 | 129 |
| 20 | Tegalrejo | 113 | 136 | 117 | 184 | 332 |
| 21 | Tempuran | 262 | 453 | 365 | 324 | 722 |
| 22 | Windusari | 24 | 31 | 49 | 36 | 212 |
| | LUAR KAB MAGELANG | | | | | |
| 1 | Kota Magelang | 269 | 252 | 299 | 284 | 467 |
| 2 | Sleman | 335 | 385 | 387 | 288 | 304 |
| 3 | Kabupaten/Kota Lainnya | 828 | 1.072 | 1.248 | 1.276 | 13.962 |
| | Total | 72.737 | 81.429 | 76.881 | 78.816 | 111.434 |

Sumber : SIM RS

Berdasarkan peringkat 10 besar penyakit/diagnosa rawat jalan, maka penyakit/diagnosa rawat jalan terbanyak tahun 2019 adalah Hipertensi Esensial (Primer), Myopia, Connective And Other Soft Tissue, Necrosis Of Pulp, dan Serumen Impak. Adapun 10 besar peringkat penyakit/diagnosa rawat jalan di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat pada tabel 3.7

Tabel 3.7 Peringkat 10 Besar Penyakit/Diagnosa Rawat Jalan
RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | ICD. 10 | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|---------|--------------------------------------------------|---------------|
| 1 | I10 | Hipertensi Essensial (Primer) | 1.601 |
| 2 | H52.1 | Myopia | 791 |
| 3 | D48.1 | Connective And Other Soft Tissue | 719 |
| 4 | K04.1 | Necrosis Of Pulp | 497 |
| 5 | H61.2 | Serumen Impak | 363 |
| 6 | K30 | Dispepsia | 350 |
| 7 | H10 | Konjunktivitis | 316 |
| 8 | E10 | Diabetes Melitus Dependen Insulin | 301 |
| 9 | I50.0 | Congestive Heart Failure | 296 |
| 10 | H42.0 | Glaucoma in Endocrine, Nutritional and Metabolic | 291 |

3.3 Pelayanan Instalasi Rawat Inap

Kinerja pelayanan instalasi rawat inap dapat dilihat dari penggunaan tempat tidur yang digambarkan dari Bed Occupancy Rate (BOR), Length of Stay (LOS), TurnOver Interval (TOI), dan Bed Turn Over (BTO). Selain itu, kinerja rawat inap juga dilihat dari angka kematian pasien baik angka kematian pasien kurang atau sama dengan 48 jam atau Net Death Rate (NDR) maupun angka kematian umum atau Gross Death Rate (GDR). Pencapaian kinerja pelayanan instalasi rawat inap rumah sakit selama 5 tahun terakhir digambarkan dalam tabel 3.8.


Tabel 3.8 Kinerja pelayanan rawat inap RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Indikator | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Standar Kemenkes |
|----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|
| TT : | 202 | 202 | 202 | 198 | 217 | |
| Kelas III | 99 | 99 | 102 | 108 | 108 | |
| Kelas II | 14 | 14 | 12 | 19 | 27 | |
| Kelas I | 24 | 24 | 25 | 12 | 22 | |
| VIP I (VIP) | 20 | 20 | 15 | 15 | 16 | |
| VIP II | 8 | 8 | | | | |
| Tanpa Kelas | 37 | 37 | 38 | 37 | 38 | |
| Isolasi | - | - | 7 | 7 | 6 | |
| | | | | | | |
| BOR (%) | 66,75 | 67,6 | 69,97 | 62,81 | 67,77 | 60-85 |
| LOS (hari) | 3,92 | 3,8 | 3,8 | 3,77 | 3,73 | 3-12 |
| TOI (hari) | 2 | 1,8 | 1,62 | 2,2 | 1,78 | 1-3 |
| BTO (kali) | 60,63 | 63,8 | 69,97 | 61,8 | 66,13 | 40-50 |
| NDR (‰) | 20,9 | 16,6 | 17,7 | 15,32 | 17,03 | ≤25 |
| GDR (‰) | 45,25 | 41,1 | 40,7 | 37,12 | 37,73 | ≤45 |
| Jml Pasien RI | 11.612 | 12.186 | 11.673 | 11.557 | 12.531 | |

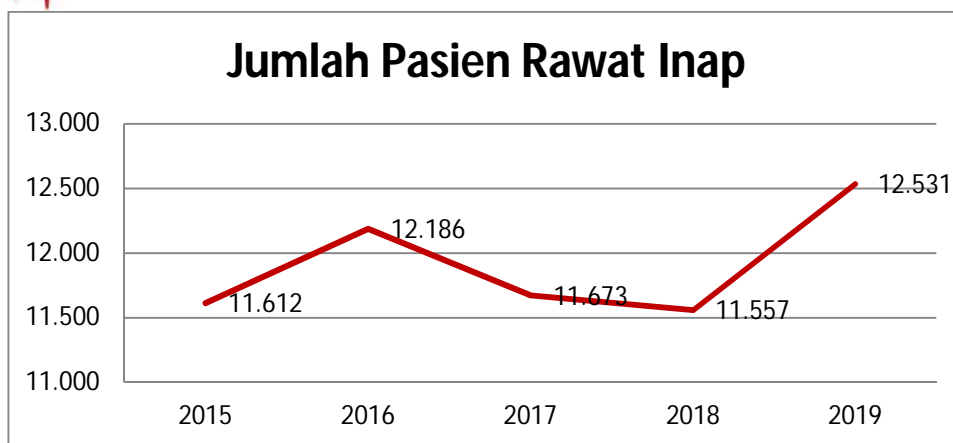
Dari data tersebut diatas dapat diketahui bahwa:

- Rata-rata penggunaan tempat tidur dapat dilihat dari angka *Bed Occupancy Rate* (BOR) RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 sebesar 67,77%. Angka ini masih dalam rentang nilai ideal BOR menurut Kementerian Kesehatan yaitu 60%-85%. Dibandingkan BOR tahun 2018, tahun ini BOR mengalami peningkatan sebesar 7,89%, peningkatan BOR ini disebabkan karena pembangunan gedung rawat inap di RSUD Muntilan sebagai upaya peningkatan pelayanan di RSUD Muntilan telah selesai, sehingga BOR RSUD Muntilan dapat lebih optimal. Jika dilihat lebih dalam maka sebagian besar BOR ruang/bangsal mengalami peningkatan. Secara rinci tingkat hunian (BOR) per ruang/bangsal dapat dilihat dalam Tabel 3.9.

Tabel 3.9 *Bed Occupancy Rate* (BOR)/Tingkat Hunian Rawat Inap RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Bangsal | Tahun | | | | |
|--------------|-------|------|-------|-------|-------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Flamboyan | 78,73 | 72,8 | 72,07 | 57,52 | 63,00 |
| Seruni | 48,08 | 62,2 | 57,47 | 46,47 | 70,00 |
| ICU | 61,40 | 65,2 | 68,22 | 63,73 | 70,75 |
| Gladiol | 57,23 | 61,7 | 88,01 | 72,05 | 77,98 |
| Kenanga/NICU | 68,46 | 79,9 | 61,78 | 53,05 | 59,57 |
| Mawar | 73,48 | 63,7 | 66,65 | 66,58 | 72,15 |
| Melati | 67,63 | 46,4 | - | - | - |
| Menur | 69,94 | 74,6 | 72,48 | 66,24 | 73,82 |
| Aster | 71,45 | 74,6 | 80,9 | 68,60 | 66,47 |
| Dahlia | 67,49 | 73,4 | 71,75 | 69,14 | 69,10 |
| Anggrek | 67,35 | 64,9 | 66,09 | 65,07 | 67,20 |
| PICU | - | - | - | - | 21,51 |
| Thalasemia | - | - | - | - | 18,63 |

Trend jumlah kunjungan rawat inap selama 5 (lima) tahun mulai tahun 2015 dapat dilihat pada gambar 3.6.



Gambar 3.5 Grafik Pasien Rawat Inap RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Kunjungan rawat inap mulai tahun 2015-2016 kunjungan rawat inap cenderung meningkat, secara umum hal ini adanya perbaikan pelayanan rawat inap RSUD Muntilan Kabupaten Magelang namun pada tahun 2017 dan 2018 jumlah kunjungan rawat inap menurun, hal ini disebabkan karena adanya pembangunan gedung rawat inap sehingga ada beberapa bangsal yang di alih fungsikan (mengalami perpindahan). Bangsal gladiol yang sebelumnya berada di bangsal melati pindah ke gedung baru gladiol (ex ICU), Bangsal Menur pindah ke bangsal Melati, dan Ada Pembangunan Gedung Seruni Baru (diatas Gedung Gladiol), kemudian di Tahun 2019 kunjungan rawat inap mulai meningkat kembali seiring telah selesainya pembangunan gedung rawat inap. Secara rinci kunjungan rawat inap dapat dilihat dalam Tabel 3.10.

Tabel 3.10 Rincian Jumlah Pasien Rawat Inap Per Bangsal RSUD Muntilan Tahun 2019

| BANGSAL | JUMLAH PASIEN |
|----------------|----------------------|
| Gladiol | 2.548 |
| Flamboyan | 2.173 |
| Kenanga | 1.241 |
| Dahlia | 1.389 |
| Seruni | 1089 |
| Anggrek | 1.229 |
| Mawar | 1100 |
| Menur | 873 |
| Aster | 594 |
| ICU | 172 |
| Melati | 0 |
| PICU | 29 |
| Thalasemia | 127 |
| TOTAL | 12.564 |

- b. Rata-rata lama perawatan pasien *Length of Stay* (LOS) di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 sebesar 3,73 hari. Angka ini mengalami



- penurunan jika dibandingkan tahun 2018 namun masih dalam nilai ideal yaitu 3-12 hari.
- Rata-rata hari tempat tidur ditempati dari saat terisi kesaat terisi berikutnya / *Turn Over Interval* (TOI) di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 sebesar 1,78 hari. Angka ini mengalami penurunan yang tidak terlalu signifikan dibandingkan tahun 2018, namun masih dalam rentang nilai ideal yaitu 1-3 hari.
 - Frekuensi pemakaian tempat tidur di rumah sakit / *Bed Turn Over* (BTO) di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 sebesar 66,13 %. Angka ini mengalami peningkatan jika dibandingkan dengan tahun 2018 dan masih diatas nilai ideal. Idealnya selama 1 tahun pemakaian 1 tempat tidur rata-rata 40-50 kali. Hal ini menunjukkan bahwa capaian BTO RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 belum ideal. Kondisi ini dikarenakan kapasitas tempat tidur di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang masih terbatas dan belum ada penambahan lagi selama 4 tahun terakhir.
 - Rata-rata angka kematian kurang atau sama dengan 48 jam setelah dirawat untuk tiap-tiap 1000 penderita yang keluar/ *Net Death Rate* (NDR) di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 sebesar 17,03%. Angka ini mengalami peningkatan jika dibandingkan tahun 2018, dan sudah berada dalam nilai ideal yaitu $\leq 25\%$. Secara rinci NDR per ruang/bangsas dapat dilihat dalam Tabel 3.11.

Tabel 3.11 Net Death Rate (NDR) Per Ruangan/Bangsas
RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Bangsas/ ruangan | Tahun 2015 | Tahun 2016 | Tahun 2017 | Tahun 2018 | Tahun 2019 |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Menur | 22,76‰ | 26,4‰ | 16,0‰ | 17.69‰ | 21.76‰ |
| Melati | 13,98‰ | 6,3‰ | - | - | - |
| Aster | 12,57‰ | 14,3‰ | 8,4‰ | 11.09‰ | 11.78‰ |
| Mawar | 31,45‰ | 14,9‰ | 27,5‰ | 22.18‰ | 19.09‰ |
| Seruni | 1,96‰ | 4,2‰ | 1,7‰ | 4.29‰ | 0‰ |
| Kenanga/ NICU | 15,94‰ | 11,1‰ | 15,9‰ | 9.87‰ | 8,86‰ |
| Gladiol | 0,52‰ | 0,00‰ | 0,4‰ | 0.00‰ | 0.00‰ |
| Flamboyan | 2,32‰ | 2,2‰ | 0,5‰ | 1.90‰ | 1.84‰ |
| Dahlia | 55,81‰ | 29,2‰ | 37,1‰ | 30.30‰ | 35.28‰ |
| Anggrek | 16,03‰ | 22,5‰ | 26,2‰ | 19.63‰ | 26.04‰ |
| ICU | 447,75‰ | 362,5‰ | 382,5‰ | 447.48‰ | 401.16‰ |
| PICU | - | - | - | - | 68,97‰ |
| Thalasemia | - | - | - | - | 0.00‰ |

- Rata-rata angka kematian untuk tiap-tiap 1000 penderita keluar / *Gross Death Rate* (GDR) di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 sebesar 37,73 ‰. Angka ini mengalami peningkatan jika dibandingkan tahun 2018 dan sudah berada dalam nilai ideal yaitu $\leq 45\%$.

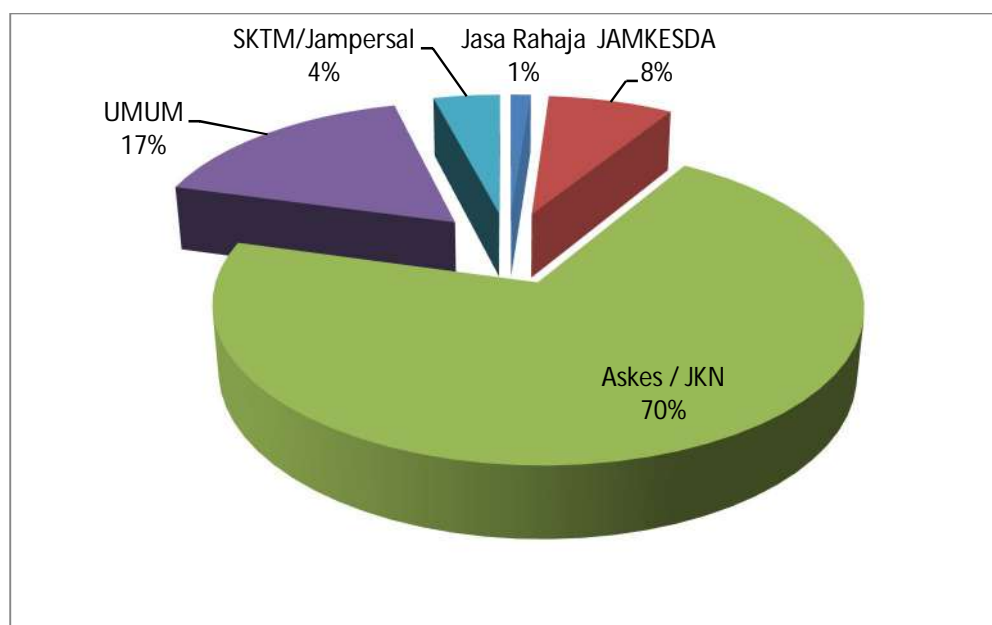
Berdasarkan cara pembayaran, pasien rawat inap di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang Tahun 2019 didominasi oleh pasien JKN sebesar 8.827 pasien atau 70,44% dan pasien umum sebesar 2.088 pasien atau 16,63%. Secara rinci dapat dilihat pada Tabel 3.12.



Tabel 3.12 Jumlah Pasien Rawat Inap RSUD Muntilan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019

| Jenis | Jumlah Pasien | | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 2015 | 2015 | 2016 | 2017 | 2019 |
| Askes / JKN | 6.900 | 7.272 | 7.490 | 6393 | 8.827 |
| UMUM | 3.222 | 3.293 | 2.631 | 3.669 | 2.088 |
| JAMKESDA | 1.227 | 1.430 | 1.323 | 1.142 | 956 |
| SKTM/Jampersal | 163 | 186 | 223 | 314 | 508 |
| APBD | 4 | 5 | 6 | 0 | 0 |
| JPK | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jasa Rahaja | 0 | 0 | 0 | 39 | 152 |
| | 11.531 | 12.186 | 11.673 | 11.557 | 12.531 |

Gambaran perbandingan pencapaian prosentase jumlah pasien rawat inap berdasarkan cara pembayaran pada tahun 2019 dapat dilihat dalam diagram pada Gambar 3.7.



Gambar 3.6 Prosentase Jumlah Kunjungan Rawat Inap RSUD Muntilan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2019

Berdasarkan data perkecamatan dan Kabupaten/Kota terdekat, jumlah pasien Rawat Inap RSUD Muntilan didominasi oleh pasien yang berasal dari kecamatan muntilan, mungkid, dukun dan borobudur, sedangkan Pasien yang berasal dari luar Kabupaten Magelang didominasi oleh Kota Magelang dan Kabupaten Sleman sebagai Kabupaten/Kota Terdekat. Jumlah Pasien Rawat Inap RSUD Muntilan secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.13.



Tabel 3.13 Jumlah Pasien Rawat Inap RSUD Muntilan
Menurut Kecamatan Tahun 2015-2019

| No | Nama Kecamatan | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1 | Bandongan | 25 | 32 | 23 | 20 | 43 |
| 2 | Borobudur | 1.050 | 1.245 | 1.131 | 1.201 | 1.541 |
| 3 | Candimulyo | 130 | 133 | 129 | 137 | 228 |
| 4 | Dukun | 1.086 | 1.068 | 1.054 | 1.084 | 1.345 |
| 5 | Grabag | 40 | 35 | 38 | 27 | 81 |
| 6 | Kajoran | 167 | 189 | 138 | 137 | 141 |
| 7 | Kaliangkrik | 27 | 22 | 14 | 47 | 109 |
| 8 | Kalibawang | 153 | 126 | 73 | 92 | 146 |
| 9 | Mertoyudan | 450 | 446 | 434 | 413 | 489 |
| 10 | Mungkid | 1.703 | 1.698 | 1.538 | 1.688 | 1.931 |
| 11 | Muntilan | 1.934 | 2.156 | 1.926 | 2.193 | 2.367 |
| 12 | Ngablak | 13 | 10 | 12 | 29 | 52 |
| 13 | Ngluwar | 599 | 671 | 688 | 630 | 666 |
| 14 | Pakis | 82 | 77 | 116 | 112 | 160 |
| 15 | Salam | 1.073 | 1.091 | 994 | 1.132 | 1.036 |
| 16 | Salaman | 299 | 318 | 300 | 306 | 464 |
| 17 | Sawangan | 1.049 | 1.071 | 1.113 | 1.209 | 55 |
| 18 | Secang | 41 | 28 | 33 | 44 | 1205 |
| 19 | Srumbung | 1.020 | 1.098 | 1.058 | 1.077 | 68 |
| 20 | Tegalrejo | 35 | 52 | 34 | 53 | 1 |
| 21 | Tempuran | 78 | 102 | 124 | 106 | 124 |
| 22 | Windusari | 4 | - | 11 | 12 | 54 |
| | LUAR KAB MAGELANG | | | | | |
| 1 | Kota Magelang | 23 | 43 | 24 | 18 | 31 |
| 2 | Sleman | 57 | 34 | 51 | 35 | 15 |
| 3 | Lain-lain | 206 | 200 | 272 | 268 | 1840 |
| | Total | 11.344 | 11.945 | 11.328 | 12.070 | 14.192 |

Berdasarkan peringkat 10 besar penyakit/diagnosa rawat inap, maka penyakit/diagnosa rawat inap terbanyak tahun 2019 adalah Demam Dengue, Cerebral Infarction, Demam Tifoid, CHF dan Prolonged First Stage (kala i lama). Adapun 10 besar peringkat penyakit/diagnosa rawat inap di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat pada tabel 3.14.

Tabel 3.14 Peringkat 10 besar Penyakit/Diagnosa Rawat Inap
RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | ICD. 10 | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|---------|----------------------------------------------------|---------------|
| 1 | A90 | Demam Dengue | 395 |
| 2 | I63 | Cerebral Infarction | 393 |
| 3 | A01.0 | Demam Tifoid | 384 |
| 4 | I50.0 | Congestive Heart Failure (CHF) | 285 |
| 5 | O63.0 | Prolonged First Stage (kala i lama) | 251 |
| 6 | O42.0 | Premature Rupture Of Membranes, Onset Of Labour wi | 244 |
| 7 | P59.9 | Neonatal Jaundice, Unspecified | 236 |
| 8 | J44.1 | Chronic Obstructive Pulmonary Disease With Acute | 232 |
| 9 | E86 | Depleksi Volume (Dehidrasi) | 198 |
| 10 | J18.0 | Bhronchopneumonia, Unspecified | 197 |



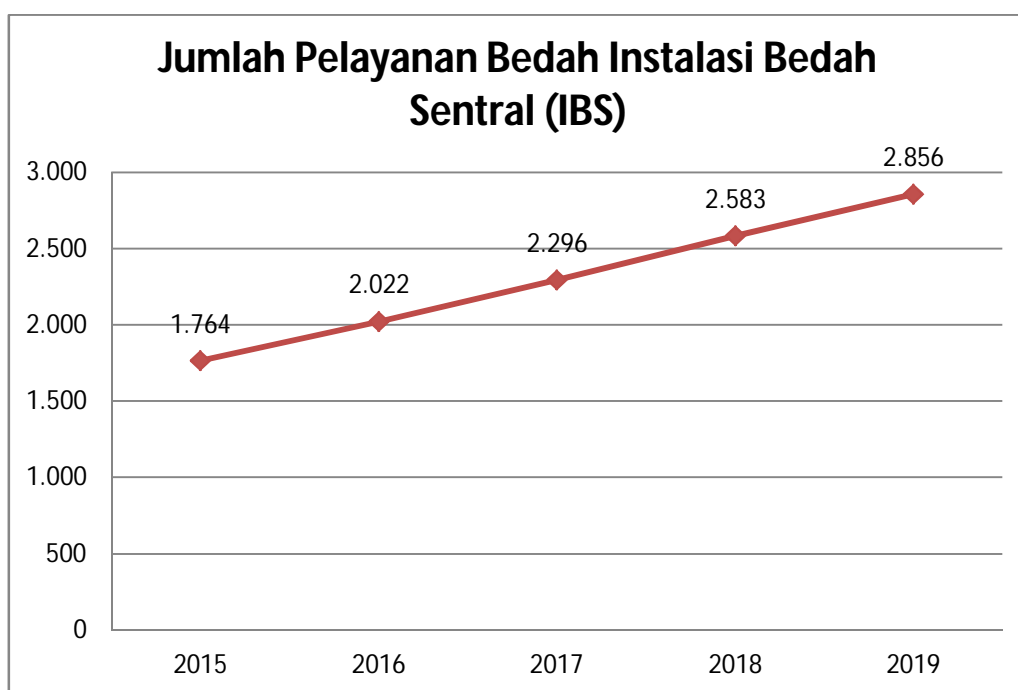
Sedangkan berdasarkan peringkat 10 besar penyebab kematian rawat inap, maka penyebab kematian rawat inap terbanyak tahun 2019 adalah Stroke Non Haemorrhagic, yang diikuti oleh Stroke Haemorrhagic dan CHF. Adapun 10 besar peringkat penyebab kematian rawat inap di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat pada tabel 3.15.

Tabel 3.15 Peringkat 10 Besar Penyebab Kematian Rawat Inap RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | ICD. 10 | Nama Penyakit | Jumlah Pasien |
|----|---------|--------------------------------------------|---------------|
| 1 | I63.9 | Stroke Non Haemorrhagic | 64 |
| 2 | I61.9 | Stroke Haemorrhagic | 52 |
| 3 | I50.0 | Congestive Heart Failure | 36 |
| 4 | J18.9 | Pneumonia | 26 |
| 5 | A41.9 | Shock Sepsis | 20 |
| 6 | I50.1 | Chf With Edema Pulmo | 14 |
| 7 | N18.9 | Chronic Kidney Disease / Ckd | 10 |
| 8 | A16.2 | Tuberculosis | 9 |
| 9 | J18.0 | Bronchopneumonia | 8 |
| 10 | J80 | Acute Respiratory Distress Syndrome / Ards | 8 |

3.4 Pelayanan Instalasi Bedah Sentral (IBS)

Kegiatan pelayanan di Instalasi Bedah Sentral (IBS) selama tahun 2015-2019 mengalami peningkatan, dibandingkan dengan tahun 2018 meningkat sebesar 10,57%. Secara keseluruhan jumlah pelayanan operasi di Instalasi Bedah Sentral (IBS) dapat dilihat pada Gambar 3.7.



Gambar 3.7 Grafik Jumlah Pelayanan Bedah Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Muntilan Tahun 2015-2019



Apabila dilihat dari jenis kasus pembedahan, tahun 2019 kasus penyakit bedah merupakan 51,09% dari total operasi, kemudian diikuti kasus Obsgyn sebesar 24,47%, Orthopedi sebesar 23,53%, Orthopedi sebesar 17,26%, Mata sebesar 3,75% dan THT sebesar 2,03%. Di tahun 2019 kegiatan IBS ditambah dengan kegiatan anesthesia sebesar 2,35%. Secara rinci gambaran Pelayanan Instalasi Bedah Sentral (IBS) dilihat dari jenis kasus pembedahan ditampilkan dalam Tabel 3.16.

Tabel 3.16 Pelayanan Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Muntilan Menurut Jenis Kasus Pembedahan Tahun 2015-2019

| Jenis Kasus Pembedahan | Tahun | | | | |
|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Bedah | 1.066 | 1.105 | 1.197 | 1.387 | 1.459 |
| Obsgyn | 396 | 435 | 552 | 632 | 672 |
| THT | 69 | 61 | 70 | 57 | 58 |
| Mata | 67 | 74 | 76 | 77 | 107 |
| Gigi dan mulut | 1 | 4 | 0 | 2 | 0 |
| Orthopedi | 165 | 343 | 401 | 426 | 493 |
| Paru-Paru | - | - | - | 2 | - |
| Anesthesia | - | - | - | - | 67 |
| Jumlah Pembedahan | 1.764 | 2.019 | 2.296 | 2.583 | 2.856 |

Sedangkan berdasarkan peringkat 10 besar tindakan diruang operasi, maka tindakan diruang operasi yang terbanyak tahun 2019 adalah Tumor, yang diikuti oleh SC dan Fraktur. Adapun 10 besar peringkat tindakan diruang operasi di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat pada tabel 3.17.

Tabel 3.17 Peringkat 10 Besar Tindakan Di Ruang Operasi RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | Diagnosa | Jumlah |
|----|------------|--------|
| 1 | Tumor | 485 |
| 2 | SC | 491 |
| 3 | Fraktur | 382 |
| 4 | APP | 234 |
| 5 | Hernia | 145 |
| 6 | Abses | 110 |
| 7 | Tonsilitis | 34 |
| 8 | Ulcus | 97 |
| 9 | BPH | 34 |
| 10 | Katarak | 60 |

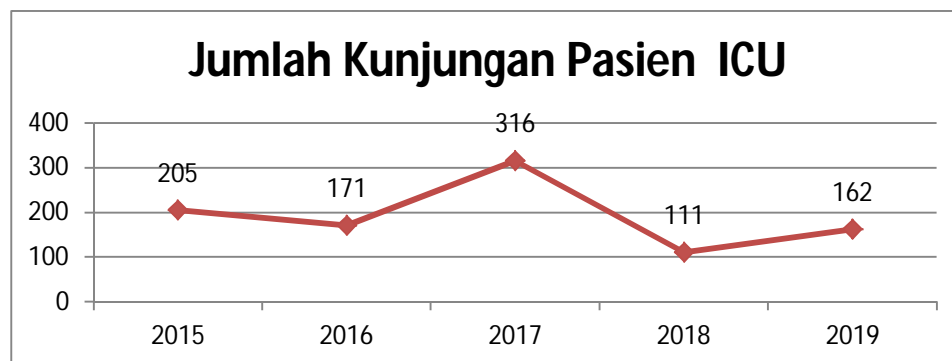
3.5 Pelayanan Instalasi Intensive Care Unit (ICU)

Jumlah kunjungan pasien Instalasi Intensive Care Unit (ICU) pada tahun 2019 mengalami penurunan 64,87% dibandingkan dengan tahun 2017 dikarenakan di tahun 2019 ada perubahan perhitungan seperti terlihat pada Tabel 3.18.

**Tabel 3.18** Data Kunjungan Pasien ICU RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| ICU | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------|------|------|------|------|------|
| Jumlah Pasien | 205 | 171 | 316 | 111 | 162 |

Grafik kegiatan pelayanan di Instalasi Persalinan selama 5 (lima) tahun mulai tahun 2015 dapat dilihat pada gambar 3.8.

**Gambar 3.8** Grafik Jumlah Kunjungan Instalasi Intensive Care Unit (ICU) RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Jumlah kematian pasien <48 jam di Instalasi Intensive Care Unit (ICU) pada tahun 2019 mengalami penurunan sebesar 84,44% dibandingkan dengan tahun sebelumnya dan jumlah kematian pasien >48 jam di Instalasi Intensive Care Unit (ICU) juga mengalami penurunan 30,19% dari tahun sebelumnya seperti terlihat pada Tabel 3.19.

Tabel 3.19 Data Kematian Pasien ICU RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| ICU | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------------------|------|------|------|------|------|
| Kematian <48 jam (pasien) | 55 | 74 | 69 | 45 | 83 |
| Kematian >48 jam (pasien) | 64 | 62 | 57 | 53 | 69 |

Berdasarkan peringkat 10 besar penyakit/diagnosa di Instalasi ICU, maka penyakit/diagnosa di Instalasi ICU terbanyak tahun 2019 adalah Pneumonia unspecified, Left Ventricular Failure, Tetanus lainnya, Bronchopneumonia unspecified, Diabetes Melitus Non- Dependen Insulin dengan keto. Adapun 10 besar peringkat penyakit/diagnosa di Instalasi ICU RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat pada tabel 3.20.

Tabel 3.20 Peringkat 10 Besar Penyakit/Diagnosa Di ICU RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | ICD. 10 | Nama Penyakit/Diagnosa | Jumlah Pasien |
|----|---------|----------------------------------------------------|---------------|
| 1 | J18.9 | Pneumonia, unspecified | 21 |
| 2 | I50.1 | Left Ventricular Failure | 14 |
| 3 | A35 | Tetanus lainnya | 8 |
| 4 | J18.0 | Bronchopneumonia, unspecified | 7 |
| 5 | E11.1 | Diabetes Melitus Non- Dependen Insulin dengan keto | 6 |
| 6 | I50.0 | Congestive Heart Failure | 6 |
| 7 | I21.4 | Acute Subendocardial Myocardial Infarction | 5 |
| 8 | S06.5 | Closed – Traumatic Subdural Haemorrhage | 4 |
| 9 | N18.9 | Gagal Ginjal Kronis | 4 |
| 10 | I21.3 | Acute Transmural Myocardial Infarction of Anterior | 3 |



Sedangkan berdasarkan peringkat 10 besar penyebab kematian di Instalasi ICU, maka penyebab kematian di Instalasi ICU terbanyak tahun 2019 adalah Congestive Heart Failure + Decomp Cordis, yang diikuti Shock Sepsis dan Acute Respiratory Distress Syndrome / Ards. Adapun 10 besar peringkat penyebab kematian di Instalasi ICU RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat pada tabel 3.21.

Tabel 3.21 Peringkat 10 Besar Diagnosa Penyebab Kematian Di ICU RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | ICD. 10 | Nama Penyakit/ Diagnosa | Jumlah Pasien |
|----|---------|--------------------------------------------|---------------|
| 1 | I50.0 | Congestive Heart Failure + Decomp Cordis | 21 |
| 2 | A41.9 | Shock Sepsis | 15 |
| 3 | J80 | Acute Respiratory Distress Syndrome / Ards | 11 |
| 4 | N18.9 | Chronic Kidney Disease / Ckd | 11 |
| 5 | I61.9 | Stroke Haemorrhagic | 9 |
| 6 | A35 | Tetanus | 7 |
| 7 | J81 | Edema Pulmonary | 5 |
| 8 | S06.5 | Cidera Kepala Berat / Ckb | 4 |
| 9 | G04.9 | Encephalitis | 3 |
| 10 | I24.9 | Acute Coronary Syndrome / Acs | 2 |

3.6 Pelayanan Instalasi NICU dan PICU

Instalasi NICU (Neonatal Intensive Care Unit) dan PICU (Pediatric Intensive Care Unit) adalah Instalasi yang melaksanakan perawatan intensif untuk bayi (sampai usia 28 hari) dan anak-anak yang memerlukan pengobatan dan perawatan khusus, guna mencegah dan mengobati terjadinya kegagalan organ-organ vital.

Pelayanan NICU dan PICU di RSUD Muntilan secara intensif mulai ada pada tahun 2017 sejak gedung NICU sudah dibangun pada tahun 2016 dan RSUD Muntilan merupakan RS dengan Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif (PONEK) 24 jam di Kabupaten Magelang sehingga pelayanan NICU dan PICU ini menjadi pendukung penting bagi Pelayanan PONEK 24 jam tersebut.

Kegiatan pelayanan di Instalasi NICU dan PICU secara keseluruhan dapat dilihat pada Tabel 3.22.

Tabel 3.22 Pelayanan Instalasi NICU dan PICU RSUD Muntilan Tahun 2019

| No | Jenis Pelayanan | 2017 | 2018 | 2019 |
|----|-----------------------------------------------|-------|-------|-------|
| 1 | Pelayanan Neonatus Tingkat I Dan Rawat Gabung | 940 | 928 | |
| | a.Langsung RG dengan Ibu | | | 655 |
| | b. NICU TK I | | | 418 |
| 2 | Pelayanan Neonatus Tingkat II | 566 | 681 | 660 |
| 3 | Pelayanan Neonatus Tingkat III | 125 | 112 | 141 |
| | | 1.631 | 1.721 | 1.874 |

Keterangan Pelayanan Neonatus :

Tingkat I : Asuhan neonatus normal, merupakan pelayanan neonatus dasar dan bayi resiko rendah.



Tingkat II : Asuhan neonatus dengan ketergantungan tinggi, merupakan pelayanan terhadap bayi sakit sedang yang diharapkan pulih secara cepat.

Tingkat III : Asuhan neonatus intensif, merupakan pelayanan terhadap bayi sakit yang memerlukan dukungan kehidupan terus menerus dalam jangka panjang.

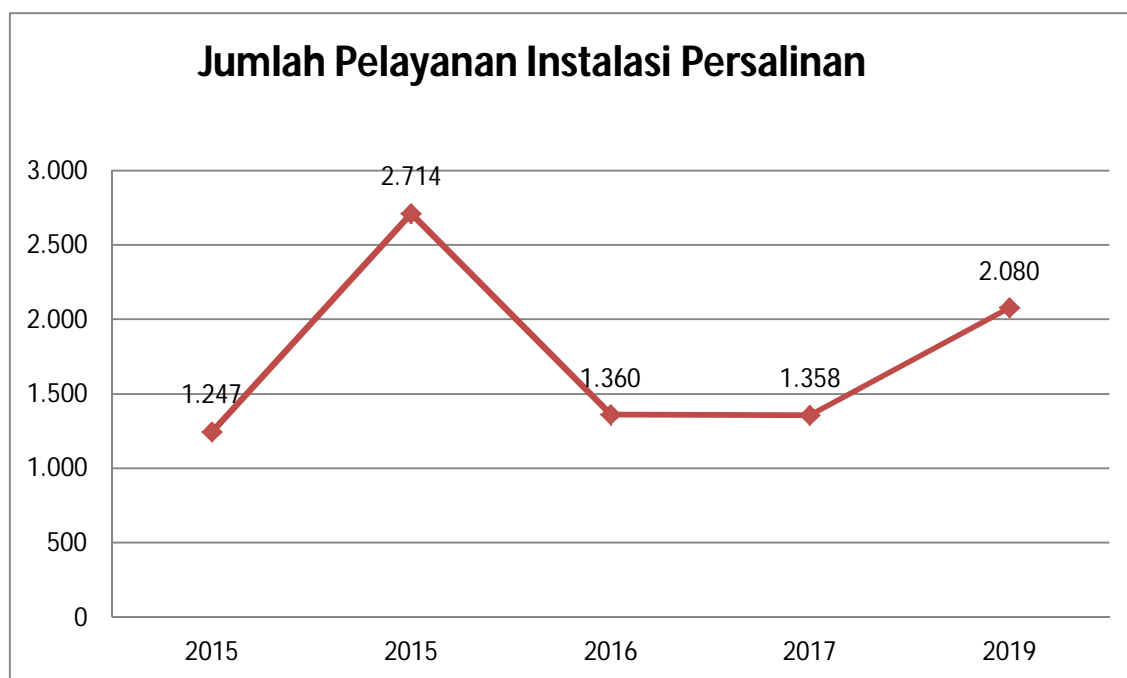
3.7 Pelayanan Instalasi Persalinan

Kegiatan pelayanan di Instalasi Persalinan yaitu pelayanan yang berhubungan dengan persalinan. Secara keseluruhan jumlah pelayanan di Instalasi persalinan dapat dilihat pada Tabel 3.23.

Tabel 3.23 Pelayanan Instalasi Persalinan
RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Jenis Pelayanan | Tahun | | | | |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 2015 | 2015 | 2016 | 2017 | 2019 |
| Persalinan | 1.247 | 2.714 | 1.360 | 1.358 | 2.080 |

Grafik kegiatan pelayanan di Instalasi Persalinan selama 5 (lima) tahun mulai tahun 2015 dapat dilihat pada gambar 3.9.



Gambar 3.9 Grafik Jumlah Pelayanan Instalasi Persalinan
RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Pelayanan persalinan pada tahun 2019 mengalami peningkatannya sebesar 31,23% dibandingkan tahun 2018. Tabel 3.27 menunjukkan pencapaian pada pelayanan tersebut selama lima tahun terakhir. Pada Tabel 3.21 dapat dilihat jumlah persalinan tahun 2019, 899 persalinan (43,22%) merupakan persalinan normal, 484 persalinan (23,26%) persalinan SC, dan 266 persalinan (12,78%) persalinan abortus.

**Tabel 3.27** Pelayanan Persalinan RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Jenis | Tahun | | | | | |
|-------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| | | | | | Jml Hidup | Jml Mati |
| Persalinan Normal | 591 | 419 | 533 | 886 | 899 | 0 |
| Persalinan dg komplikasi | 232 | 306 | 232 | 111 | 3 | 0 |
| Pre Eklamsi | 108 | 145 | 162 | 166 | 218 | 0 |
| SC | 121 | 187 | 144 | 133 | 484 | 0 |
| Abortus | 155 | 108 | 129 | 188 | 266 | 0 |
| Lain – lain | 72 | 117 | 76 | 56 | 157 | 0 |
| Perdarahan sudah Persalinan | 42 | 33 | 53 | 40 | 11 | 0 |
| Perdarahan sebelum Persalinan | 30 | 44 | 29 | 23 | 41 | 0 |
| Eklamsi | 2 | 1 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| Infeksi | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JUMLAH | 2714 | 1360 | 1357 | 1585 | 2080 | 0 |

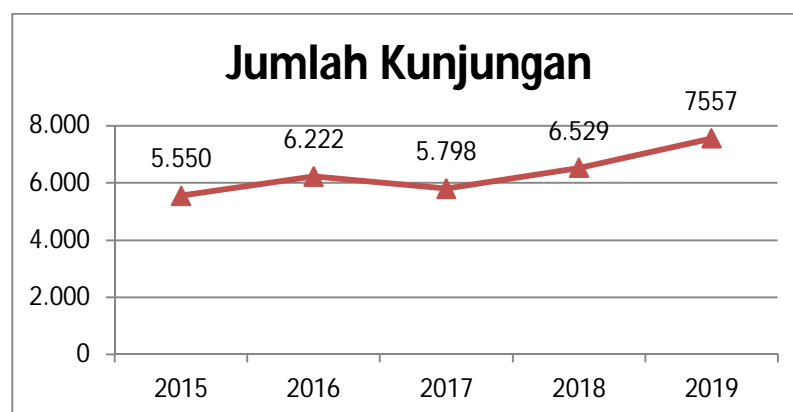
3.8 Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik

Jumlah kunjungan di Instalasi Rehabilitasi Medik pada tahun 2019 sebanyak 7.557 pasien. Jumlah kunjungan Instalasi Rehabilitasi Medik mengalami peningkatan dibandingkan tahun sebelumnya sebesar 15,74%. Gambaran pelayanan di Instalasi Rehabilitasi Medik selama lima tahun terakhir dapat dilihat dalam Tabel 3.25.

Tabel 3.25 Jumlah Kunjungan Pasien Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Kunjungan | Tahun | | | | |
|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Jml Kunjungan | 5.550 | 6.222 | 5.798 | 6.529 | 7.557 |

Grafik pada Gambar 3.11 memberikan gambaran perkembangan kunjungan di Instalasi Rehabilitasi Medik Tahun 2015-2019.

**Gambar 3.11** Grafik Jumlah Kunjungan Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Muntilan saat ini adalah pelayanan fisioterapi yang terdiri dari 5 jenis tindakan yaitu *Shof Ware Diathermy*, *Infra red*, *Exercise*, *Tens*, dan *Vibrator*. Sedangkan untuk jenis pelayanan lain-lain dilakukan jika pasien membutuhkan terapi khusus atau terapi manipulasi. Tabel 3.28 menjelaskan pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik tahun 2015-2019. Dari tabel



tersebut terlihat bahwa dari tahun 2015 sampai dengan tahun 2019 pelayanan rehabilitasi medik meningkat. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.26.

Tabel 3.26 Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik
RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Jenis Tindakan | Tahun | | | | |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Shof Ware Diathermy | 1976 | 2251 | 2196 | 1820 | 1980 |
| Infra red | 1703 | 1988 | 1920 | 2589 | 2928 |
| Exercise | 1684 | 2017 | 1288 | 1249 | 1234 |
| Tens | - | - | 1960 | 2642 | 4638 |
| Vibrator | - | - | 199 | 576 | 331 |
| Ultra Sound | - | - | 286 | 530 | 530 |
| Lain-Lain | 2235 | 2929 | 2042 | 2804 | 3438 |
| Total | 7.598 | 9.185 | 9.893 | 12.201 | 15.079 |

Apabila dilihat dari cara pembayaran, pasien Instalasi Rehabilitasi Medik didominasi oleh pasien JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) sebesar 82,76%, pasien Umum sebesar 8,38%, dan pasien Jamkesda sebesar 5,24%. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.27.

Tabel 3.27 Prosentase Jumlah Pasien Instalasi Rehabilitasi Medik RSUD Muntilan
Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019

| Jenis | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | % | % | % | % | % |
| Askes/JKN | 81 | 84,27 | 86,96 | 80,69 | 82,76 |
| Umum | 17,24 | 11,64 | 9,07 | 8,67 | 8,38 |
| Jamkesda | 1,6 | 4,1 | 3,97 | 6,71 | 5,24 |
| Jasa rahaja | - | - | - | 3,94 | 3,63 |
| RSU (keluarga karyawan RS mendaftarkan tp gratis) | 0,14 | - | - | - | - |

3.9 Pelayanan Instalasi Rujukan & Ambulance

Pelayanan Instalasi Rujukan & Ambulance merupakan pelayanan yang digunakan untuk kebutuhan mobilisasi pasien seperti pengantaran pasien rujukan, pelayanan menjemput/mengantar pasien baik untuk transportasi di dalam rumah sakit ataupun untuk ke luar rumah sakit baik dalam maupun luar kota, evakuasi kasus kegawat darurat, pelayanan pemulangan jenazah serta evakuasi jenazah dari korban kecelakaan selama 24 jam.

Tahun 2019 jumlah pasien yang dirujuk mengalami peningkatan sebesar 45,22%. Tabel 3.28 menunjukkan data pasien rujukan berdasarkan jenis kasus selama lima tahun terakhir.

**Tabel 3.28** Data pasien RSUD Muntilan Yang Dirujuk Berdasarkan Jenis Kasus Tahun 2015-2019

| NO | JENIS KASUS | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | |
|---------------------|---------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|------------|
| | | RAJAL | RANAP | RAJAL | RANAP | RAJAL | RANAP | RAJAL | RANAP | RAJAL | RANAP |
| 1 | Dalam | 358 | 78 | 441 | 273 | 94 | 273 | 490 | 108 | 918 | 45 |
| 2 | Bedah | 499 | 62 | 431 | 538 | 107 | 538 | 823 | 112 | 1.011 | 46 |
| 3 | Anak | 143 | 16 | 147 | 216 | 16 | 216 | 312 | 19 | 692 | 39 |
| 4 | Kandungan | 106 | 12 | 101 | 87 | 5 | 87 | 123 | 5 | 215 | 16 |
| 5 | Syaraf | 69 | 12 | 100 | 78 | 15 | 78 | 152 | 18 | 226 | 13 |
| 6 | Gigi | 150 | 1 | 19 | 23 | 0 | 23 | 31 | 0 | 42 | 0 |
| 7 | THT | 53 | 1 | 77 | 94 | 0 | 94 | 144 | 0 | 193 | 0 |
| 8 | Mata | 362 | 0 | 513 | 558 | 3 | 558 | 691 | 0 | 892 | 2 |
| 9 | Kulit Kelamin | 490 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | Orthopedi | 0 | 0 | 154 | 188 | 23 | 188 | 296 | 41 | 540 | 15 |
| 11 | Jiwa | 3 | 0 | 4 | 4 | 0 | 4 | 7 | 0 | 44 | 0 |
| JUMLAH TOTAL | | 2233 | 232 | 1989 | 201 | 2059 | 263 | 3069 | 304 | 4.773 | 176 |

Data pasien rujukan yang menggunakan sarana transportasi ambulance berdasarkan cara pembayarannya, maka pada tahun 2019 di dominasi oleh pasien JKN sebesar 77,06% dan pasien Umum sebesar 20,35%. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.29.

Tabel 3.29 Data Pasien RSUD Muntilan Yang Dirujuk Menggunakan Ambulance Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019

| JENIS PENGGUNA | TAHUN | | | | |
|----------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Askes/JKN | 137 | 184 | 349 | 304 | 356 |
| Umum | 155 | 136 | 183 | 157 | 94 |
| Jamkesda | 19 | 52 | 17 | 19 | 12 |
| Jaminan Sosial | - | 2 | - | - | - |
| Jumlah | 311 | 374 | 554 | 480 | 462 |

Selain itu, ambulance untuk transportasi jenazah jika dilihat berdasarkan cara pembayarannya, maka dari tahun ke tahun mengalami peningkatan, dan pada tahun 2019 di dominasi oleh pasien JKN sebesar 92,43% dan pasien Umum sebesar 6,80%. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.30.

Tabel 3.30 Kegiatan Pengantaran Ambulans Jenazah RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Jenis Pengguna | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Askes/JKN | 251 | 275 | 316 | 352 | 476 |
| Umum | 298 | 124 | 195 | 114 | 35 |
| Jamkesda | 36 | 182 | 17 | 16 | 4 |
| Jaminan Sosial | - | 7 | - | - | - |
| Jumlah | 585 | 588 | 528 | 482 | 515 |



3.10 Pelayanan Instalasi Hemodialisa

Pelayanan Instalasi Hemodialisa di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang merupakan pelayanan baru, pelayanan ini mulai operasional pada tanggal 1 Oktober 2018. Instalasi Hemodialisa ini bertempat di Ex Ruang radiologi lama yang telah direnovasi dengan tempat tidur berjumlah 8 buah dan jumlah mesin hemodialisa sebanyak 8 buah. Dengan dibukanya Pelayanan Instalasi Hemodialisa baru ini diharapkan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang dapat meningkatkan pelayanan khususnya bagi pasien dengan kebutuhan hemodialisa. Secara umum gambaran Pelayanan Instalasi Hemodialisa dapat dilihat pada Tabel 3.31.

Tabel 3.31 Jumlah Kunjungan Pasien Instalasi Hemodialisa
RSUD Muntilan Tahun 2018-2019

| Kunjungan | Tahun 2018 (Oktober-Desember) | Tahun 2019 |
|---------------|-------------------------------|------------|
| Jml Kunjungan | 451 | 2.892 |

Selain itu, jika dilihat berdasarkan cara pembayarannya, maka pada tahun 2019 di dominasi oleh pasien JKN sebesar 98,03% dan pasien Jamkesda sebesar 1,66%. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.33.

Tabel 3.32 Jumlah Pasien Instalasi Hemodialisa RSUD Muntilan
Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019

| Jenis Pengguna | 2019 |
|----------------|--------------|
| Askes/JKN | 2.835 |
| Umum | 9 |
| Jamkesda | 48 |
| Jumlah | 2.892 |

3.11 Pelayanan Instalasi Laboratorium

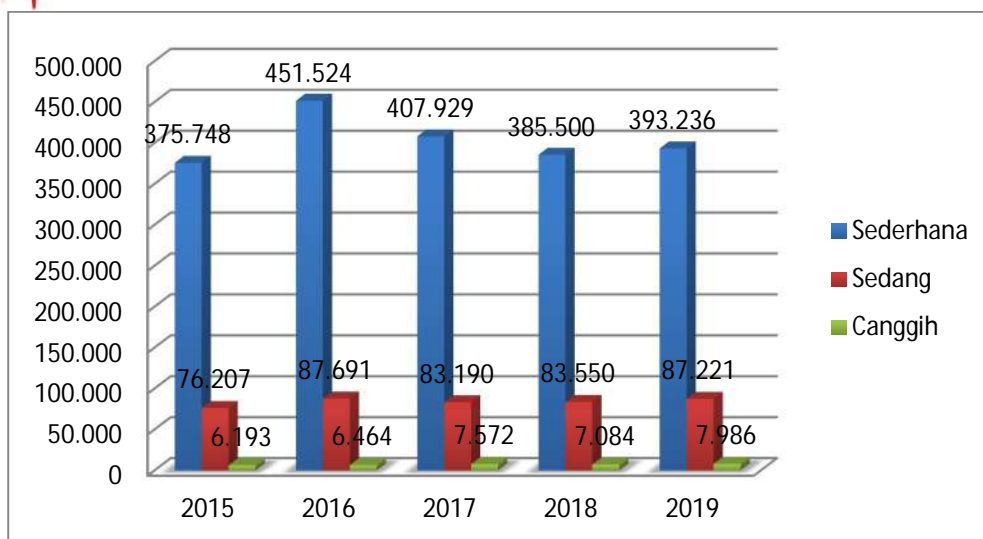
3.11.1 Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik

Jenis Pelayanan Pemeriksaan di Laboratorium Patologi Klinik terdiri dari pemeriksaan sederhana, sedang dan canggih. Pelayanan pemeriksaan di Instalasi Patologi Klinik tahun 2019 terdapat peningkatan sebesar 2,59 % dibandingkan tahun yang lalu. Secara umum gambaran Pelayanan Pemeriksaan di Instalasi Patologi Klinik dapat dilihat pada Tabel 3.33.

Tabel 3.33 Pelayanan pemeriksaan di Instalasi Patologi Klinik RSUD
Muntilan Tahun 2015-2019

| NO | JENIS PEMERIKSAAN | JUMLAH PEMERIKSAAN | | | | |
|----|-------------------|--------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | Sederhana | 375.748 | 451.524 | 407.929 | 385.500 | 393.236 |
| 2 | Sedang | 76.207 | 87.691 | 83.190 | 83.550 | 87.221 |
| 3 | Canggih | 6.193 | 6.464 | 7.572 | 7.084 | 7.986 |
| | TOTAL | 458.148 | 545.679 | 498.691 | 476.134 | 488.443 |

Grafik pada Gambar 3.11 memberikan gambaran tentang pelayanan pemeriksaan di laboratorium patologi klinik selama lima tahun terakhir.



Gambar 3.11 Grafik pelayanan pemeriksaan di Instalasi Patologi Klinik RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Rincian Pelayanan Pemeriksaan di Laboratorium Patologi Klinik dapat dilihat pada Tabel 3.34.

Tabel 3.34 Rincian Pelayanan Pemeriksaan Di Laboratorium Patologi Klinik RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Jenis | Tahun | | | | |
|------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Kimia | 79.056 | 88.830 | 85.568 | 86.065 | 89.063 |
| Gula Darah | 27.053 | 24.565 | 29.908 | 26.012 | 23.537 |
| Hematologi | 309.572 | 385.286 | 339.664 | 317.587 | 329.077 |
| Serologi | 1.961 | 3.074 | 2.085 | 1.920 | 2.266 |
| Bakteriologi | 1.092 | 1.452 | 1.429 | 1.267 | 860 |
| Liquor | - | - | - | - | - |
| Transudat/Exsudat | 47 | 57 | 30 | 102 | 90 |
| Urine | 36.762 | 38.841 | 3.5871 | 39.699 | 39.215 |
| Tinja | 569 | 674 | 630 | 522 | 487 |
| Analisa Gas Darah | 225 | 840 | 1.050 | 913 | 755 |
| Radio Assay | 725 | 995 | 1.209 | 944 | 945 |
| Cairan Otak | - | - | - | - | - |
| Cairan Tubuh Lainnya | - | - | - | - | - |
| Immunologi | - | - | - | - | - |
| Mikrobiologi Klinik | - | - | - | - | - |
| Morfologi Darah Tepi | 604 | 696 | 630 | 663 | 636 |
| Malaria | 124 | 133 | 48 | 32 | 28 |
| Narkoba | 358 | 236 | 569 | 408 | 1.484 |
| HIV | - | - | - | - | - |
| Lain-lain | - | - | - | - | - |
| Jml pemeriksaan | 458.148 | 545.679 | 498.691 | 476.134 | 488.443 |

Apabila dilihat dari cara pembayarannya, pelayanan Laboratorium Patologi Klinik didominasi oleh pasien JKN sebesar 66,34% dan pasien Umum sebesar 24,98%. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.35.



Tabel 3.35 Prosentase Jumlah Pasien Laboratorium Patologi Klinik RSUD Muntilan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019

| Jenis | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | % | % | % | % | % |
| Askes/JKN | 68,52 | 70,93 | 63,97 | 70,63 | 66,34 |
| Umum | 24,94 | 21,15 | 24,97 | 21,06 | 24,98 |
| Jamkesda | 6,51 | 7,92 | 11,06 | 8,32 | 8,68 |
| JPK RS | 0,007 | - | - | - | - |

3.11.2 Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi

Pelayanan Instalasi Laboratorium Patologi Anatomi di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang merupakan pelayanan yang tergolong baru, pelayanan ini mulai operasional pada tanggal 1 November 2013. Sampai dengan sekarang pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi melayani 18 pemeriksaan. Pelayanan pemeriksaan di Instalasi Patologi Anatomi tahun 2019 terdapat penurunan sebesar 13,92% dibandingkan tahun yang lalu. Secara umum gambaran Pelayanan Pemeriksaan di Laboratorium Patologi Anatomi dapat dilihat pada Tabel 3.36.

Tabel 3.36 Pelayanan Instalasi Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| No | Jenis | Tahun | | | | |
|----|---------------------------------------------|------------|--------------|------------|--------------|--------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | PA Jaringan Kecil | 416 | 547 | 703 | 901 | 857 |
| 2 | PA Jaringan Sedang | 91 | 132 | 176 | 115 | 92 |
| 3 | PA Jaringan Besar | 76 | 101 | 113 | 109 | 108 |
| 4 | PA Potong Beku (VC) Kecil | - | 3 | - | - | - |
| 5 | PA Potong Beku (VC) Besar | - | 2 | - | - | - |
| 6 | Biopsi Esofagus, Gaster, Colon 1-2 lokasi | - | - | - | - | - |
| 7 | Biopsi Esofagus, Gaster, Colon 3-4 lokasi | - | 72 | - | - | - |
| 8 | Biopsi khusus (Hati, Ginjal, Sumsum Tulang) | - | 22 | - | - | - |
| 9 | Paket Hormonal | - | 12 | - | 1 | 1 |
| 10 | FNAB dengan tindakan | 56 | 121 | - | 153 | 103 |
| 11 | FNAB dengan tindakan (GUIDING) | 16 | 2 | - | - | - |
| 12 | Sputum 1 x Sikatan | - | 2 | - | - | - |
| 13 | Paket Sputum 3x serial | - | - | - | - | - |
| 14 | Pemeriksaan Cairan Aspirasi (FNAB) | 12 | 39 | - | 126 | 44 |
| 15 | Pemeriksaan Pap-Smear | 39 | 13 | - | 36 | 38 |
| 16 | Sitologi 3x serial | 3 | 10 | - | - | - |
| 17 | Pemeriksaan Urine serial | 1 | 4 | - | - | - |
| 18 | Cell Bilok | - | - | - | 3 | - |
| | Jumlah Pemeriksaan | 710 | 1.082 | 992 | 1.444 | 1.243 |

Tabel 3.37 menunjukkan prosentase jumlah pasien di Laboratorium Patologi Anatomi dilihat dari cara pembayaran. Pasien JKN menduduki tempat tertinggi yaitu 91,47%, disusul pasien Umum sebesar 5,07%, dan terakhir pasien Jamkesda sebesar 3,46%. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.39.



Tabel 3.37 Prosentase Jumlah Pasien Laboratorium Patologi Anatomi RSUD Muntilan Berdasarkan Cara Pembayaran Tahun 2015-2019

| Jenis | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | % | % | % | % | % |
| JKN | 72,39 | 67,93 | 82,36 | 88,09 | 91,47 |
| Umum | 15,77 | 14,42 | 10,38 | 5,33 | 5,07 |
| Jamkesda | 11,83 | 17,65 | 7,26 | 6,58 | 3,46 |

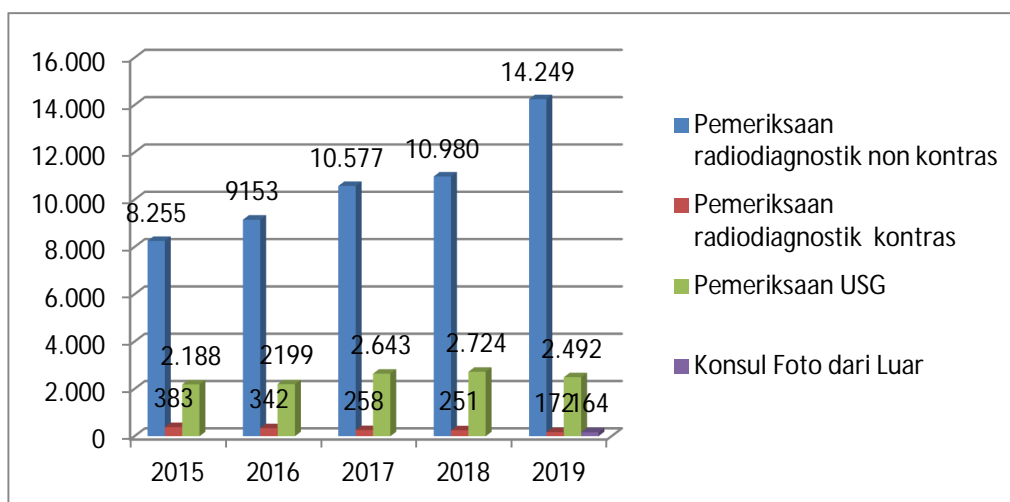
3.12 Pelayanan Instalasi Radiologi

Instalasi Radiologi RSUD Muntilan Kabupaten Magelang melayani pemeriksaan foto non kontras, foto kontras, dan pemeriksaan USG. Dibandingkan tahun sebelumnya terdapat peningkatan Pemeriksaan radiodiagnostik non kontras sebesar 29,77% namun terdapat penurunan pada Pemeriksaan radiodiagnostik kontras sebesar 31,47% dan Pemeriksaan USG sebesar 8,52%. Ditahun 2019 RSUD Muntilan menyediakan konsul foto dari luar RSUD Muntilan. Kegiatan pelayanan pemeriksaan di Instalasi Radiologi secara rinci seperti dalam Tabel 3.38.

Tabel 3.38 Pelayanan Pemeriksaan di Instalasi Radiologi RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Jenis | Jumlah Kunjungan | | | | |
|-----------------------------------------|------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Pemeriksaan radiodiagnostik non kontras | 8.255 | 9.153 | 10.577 | 10.980 | 14.249 |
| Pemeriksaan radiodiagnostik kontras | 383 | 342 | 258 | 251 | 172 |
| Pemeriksaan USG | 2.188 | 2.199 | 2.643 | 2.724 | 2.492 |
| Konsul Foto dari Luar | - | - | - | - | 164 |
| Jml Pemeriksaan | 10.826 | 11.694 | 13.478 | 13.955 | 16.913 |

Grafik pada Gambar 3.14 memberikan gambaran tentang pelayanan pemeriksaan di instalasi radiologi selama lima tahun terakhir. Secara keseluruhan pelayanan pemeriksaan di Instalasi Radiologi tahun 2019 jika dibandingkan tahun 2018 meningkat sebesar 21,20%. Pelayanan pemeriksaan di Instalasi Radiologi secara rinci digambarkan dalam grafik pada Gambar 3.12.



Gambar 3.12 Grafik Pelayanan Pemeriksaan di Instalasi Radiologi RSUD Muntilan Tahun 2015-2019



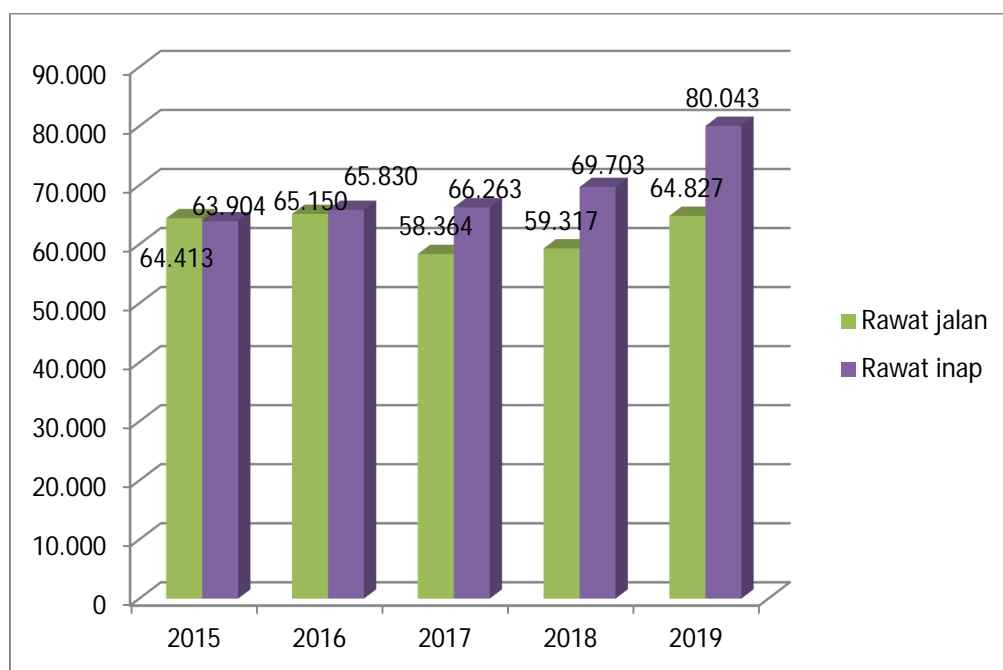
3.13 Pelayanan Instalasi Farmasi

Pelayanan Instalasi Farmasi RSUD Muntilan Kabupaten Magelang melayani permintaan obat-obatan baik untuk pasien rawat jalan dan pasien rawat inap. Dibandingkan tahun 2018 terdapat peningkatan pelayanan resep untuk rawat jalan sebesar 9,29% dan peningkatan pelayanan resep rawat inap sebesar 14,83%. Secara rinci kegiatan pelayanan Instalasi Farmasi dapat dilihat dalam Tabel 3.39.

Tabel 3.39 Pelayanan Resep Pasien di Instalasi Farmasi RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Jenis | Tahun | | | | |
|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Rawat jalan | 64.413 | 65.150 | 58.364 | 59.317 | 64.827 |
| Rawat inap | 63.904 | 65.830 | 66.263 | 69.703 | 80.043 |
| Total | 128.317 | 130.980 | 124.627 | 129.020 | 144.870 |

Grafik pada Gambar 3.8 memberikan gambaran tentang pelayanan resep pasien di instalasi farmasi selama lima tahun terakhir. Secara keseluruhan pelayanan resep di tahun 2019 jika dibandingkan tahun lalu terdapat penurunan jumlah pelayanan resep pasien sebesar 12,28%. Selanjutnya digambarkan dalam grafik pada Gambar 3.13.



Gambar 3.13 Grafik Pelayanan Resep Pasien Di Instalasi Farmasi RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Sedangkan dilihat dari cara bayar pasien, pelayanan resep pasien di instalasi farmasi didominasi oleh pasien JKN sebesar 75,59% dan pasien Umum sebesar 16,49%. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.40.



Tabel 3.40 Prosentase Jumlah Pelayanan Resep Pasien Di Instalasi Farmasi RSUD Muntilan berdasarkan cara pembayaran Tahun 2015-2019

| Jenis | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | % | % | % | % | % |
| Askes/JKN | 69,25 | 61,29 | 71,95 | 73,35 | 75,59 |
| Umum | 25,50 | 30,51 | 20,20 | 18,18 | 16,49 |
| Jamkesda/SKTM | 5,20 | 8,21 | 7,85 | 8,47 | 7,92 |
| JPK RS | 0,04 | - | - | - | - |

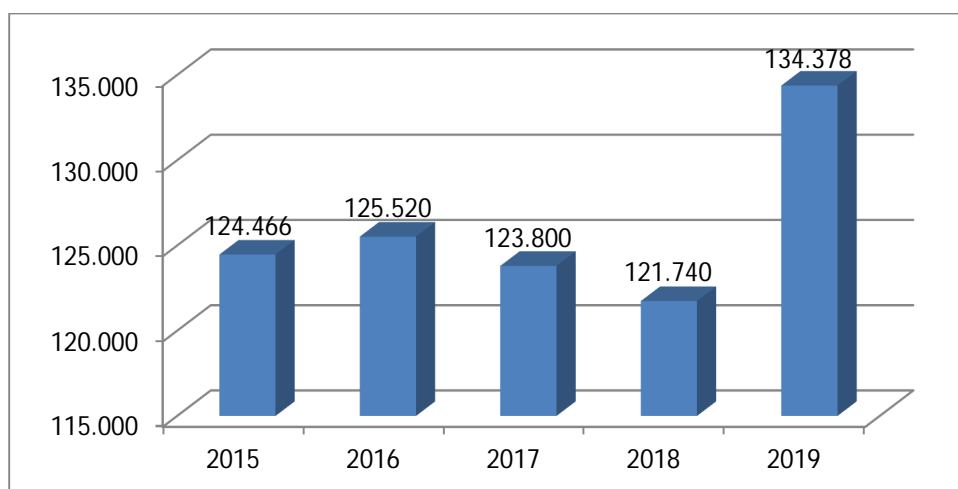
3.14 Pelayanan Instalasi Gizi

Pelayanan yang dilakukan Instalasi Gizi adalah pemenuhan gizi bagi pasien rawat inap dan pelayanan konsultasi gizi baik untuk pasien rawat inap ataupun pasien rawat jalan. Kegiatan pelayanan Instalasi Gizi dirinci menurut jenis makanan pasien per porsi yang dilayani digambarkan dalam Tabel 3.41.

Tabel 3.41 Pelayanan Instalasi Gizi RSUD Muntilan Dirinci Menurut Jenis Makanan Pasien Per Porsi Yang Dilayani Tahun 2015-2019

| Jenis Makanan | Jumlah Porsi | | | | |
|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Biasa | 65.821 | 73.895 | 67.446 | 64.329 | 74.395 |
| Diit | 50.026 | 43.580 | 47.088 | 47.086 | 45.624 |
| Cair/Sonde | 8.619 | 8.045 | 9.266 | 10.325 | 10.677 |
| Tidak Makan | - | - | - | - | 3.682 |
| Total | 124.466 | 125.520 | 123.800 | 121.740 | 134.378 |

Jumlah porsi makanan yang dilayani per pasien secara keseluruhan pada tahun 2019 terdapat peningkatan sebesar 10,38% dibandingkan tahun yang lalu. Secara rinci untuk jumlah porsi pemberian jenis makanan Biasa meningkat sebesar 15,65%, untuk jenis makanan Diit hampir menurun sebesar 3,10% dan untuk jenis makanan Cair/Sonde meningkat sebesar 3,41%. Selanjutnya digambarkan dalam grafik pada Gambar 3.14.



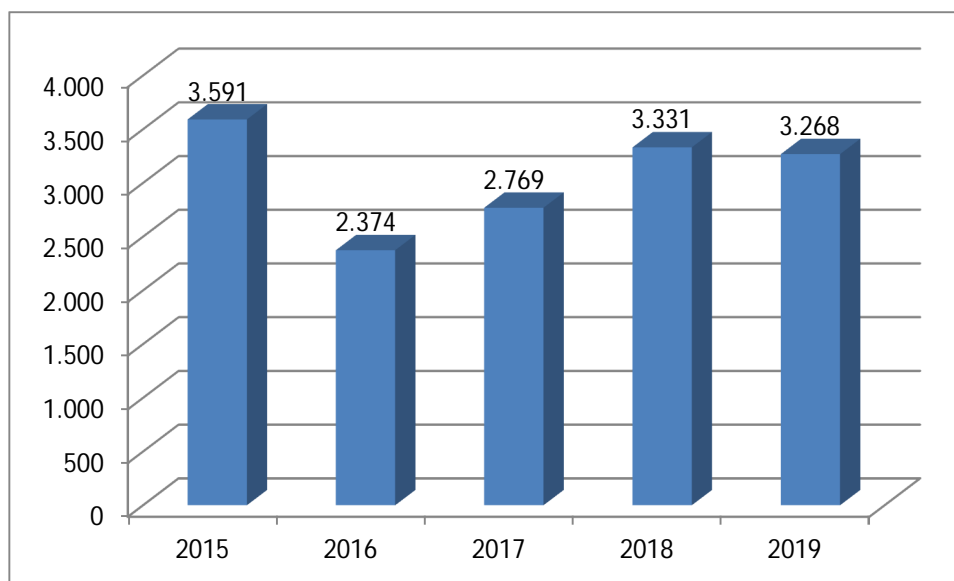
Gambar 3.14 Grafik Jumlah Pelayanan Makanan Pasien Per Porsi Yang Dilayani RSUD Muntilan Tahun 2015-2019



Pelayanan konsultasi gizi rawat jalan maupun rawat inap tahun 2019 cenderung menurun sebesar 1,89% dibandingkan tahun 2018. Dibandingkan tahun lalu terdapat penurunan konsultasi gizi pasien rawat inap sebesar 0,45%, dan penurunan konsultasi gizi pasien rawat jalan sebesar 31,05%. Gambaran secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.42 dan grafik pada Gambar 3.15.

Tabel 3.42 Pelayanan Konsultasi Gizi RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Jenis Pasien | Jumlah | | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Rawat jalan | 2.026 | 1.342 | 542 | 248 | 171 |
| Rawat inap | 1.565 | 1.032 | 2.227 | 3.083 | 3.097 |
| Total | 3.591 | 2.374 | 2.769 | 3.331 | 3.268 |



Gambar 3.15 Grafik Jumlah Pelayanan Pelayanan Konsultasi Gizi RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

3.15 Pelayanan Instalasi Kesehatan Lingkungan

Kegiatan Instalasi Kesehatan Lingkungan dan Pengelolaan Limbah rumah sakit yang dapat dilakukan saat ini adalah berupa Pengelolaan Air Bersih, Pengelolaan Air Limbah, Pengelolaan Sampah, Penyehatan Ruang Bangun, Sterilisasi dan Desinfeksi, Pengendalian Serangga dan Binatang Pengganggu, Penyuluhan Kesehatan Lingkungan dan Penyehatan Lingkungan (Pemeriksaan laboratorium pemantauan kesehatan lingkungan rumah sakit). Kegiatan Instalasi Kesehatan Lingkungan dan Pengelolaan Limbah rumah sakit secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.43 dan Tabel 3.44.

Tabel 3.43 Kegiatan Instalasi Kesehatan Lingkungan dan Pengelolaan Limbah

| URAIAN KEGIATAN | TAHUN | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------|-------|------|------|---|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| PENGLOLAAN AIR BERSIH | | | | | | |
| 1 | Penggantian kran/kran wastafel | 32bh | 45 bh | - | - | - |
| 2 | Penggantian kran washtafle | 15 bh | 9 bh | - | - | - |
| 3 | Perbaikan pompa | 13 bh | 6 bh | - | - | - |
| 4 | Penggantian footklep | 3 bh | | - | - | - |
| 5 | Perbaikan footklep | - | | - | - | - |



| URAIAN KEGIATAN | | TAHUN | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 6 | Perbaikan washtafle | - | - | - | - | - |
| 7 | Pemasangan wastafle | 1 bh | - | - | - | - |
| 8 | Pemasangan pompa baru | 2 bh | 1bh | - | - | - |
| 9 | Penggantian pompa | - | - | - | - | - |
| 10 | Perbaikan Pompa Air | 13 bh | - | - | - | - |
| 11 | Penggantian media filter | 6 lks | 9lks | - | - | - |
| 12 | Pengurusan sumur | 3 bh | 1bh | - | - | - |
| 13 | Pengurusan bak tampung | 9 lks | 11lks | - | - | - |
| 14 | Perbaikan jaringan air | 14 lks | 10lks | - | - | - |
| 15 | Perbaikan instalasi air / pemasangan instalasi baru | - | - | - | - | - |
| 16 | Pembuatan filter air | - | - | - | - | - |
| 17 | Pemeriksaan Bakteriologi Air Bersih | 6 sampel | 27 sampel | 17 sampel | 31 sampel | - |
| 18 | Pemeriksaan Kimia Air Bersih | 1 sampel | 3 sampel | 3 sampel | 6 sampel | - |
| 19 | Penggantian Chlorin Diffuser | - | 10 kl | 13 kl | 17 kl | - |
| 20 | Inspeksi sarana dan prasarana penyediaan air bersih | - | - | - | - | 12 Kl |
| 21 | Pengambilan & Pengiriman sampel air bersih untuk pemeriksaan kimia dan bakteriologis. | - | - | - | - | 3 Kl |
| 22 | Melakukan analisis hasil pemeriksaan kima dan bakteriologi | - | - | - | - | 1 Kl |
| 23 | Menindaklanjuti hasil analisis | - | - | - | - | - |
| PENGELOLAAN AIR LIMBAH | | | | | | |
| 1 | Perbaikan KM/WC | 10 lks | - | - | - | - |
| 2 | Kompresor saluran KM / saluran buang washtafel | - | - | - | - | - |
| 3 | Perbaikan saluran buangan KM/Washtafel | 140 lks | - | - | - | - |
| 4 | Penggantian /Perbaikan saluran buangan KM/Washtafel | 12 lks | - | - | - | - |
| 5 | Penggantian oli blower | 4 kl | 5 kl | 9 kl | 11 kl | 48 kl |
| 6 | Perbaikan blower | - | - | - | - | - |
| 7 | Penggantian media filtrasi | 2 minggu sekali | - | - | - | - |
| 9 | Pembuatan Peresapan | - | - | - | - | - |
| 10 | Pemeriksaan air limbah secara bakteriologi dan kimia | 1 bln skl | 11kl | 9 kl | 12 kl | 10 kl |
| 11 | Pemantauan debit dan parameter fisik (pH & Suhu) | Setiap hari | 288 kl | 239 kl | 246 kl | 273 kl |
| 13 | Pengurusan kolam uji IPAL | 1 minggu skl | 48 kl | 46 kl | 48 kl | - |
| 14 | Penggantian Chlorin | - | 40 kl | 62 kl | - | 48 kl |
| 15 | Menindaklanjuti hasil pemeriksaan | - | - | - | - | 12 kl |
| 16 | Pemantauan dan pembersihan saringan bak sedimentasi dan equalisasi | - | - | - | - | 48 k |
| 17 | Penggantian media Pre treatment limbah laborat | - | - | - | - | - |
| PENGELOLAAN SAMPAH | | | | | | |
| 1 | Pembakaran sampah medis RSUD | ± 28.460 kg | 4800 kg | - | - | - |
| 2 | Pembuangan sampah NON MEDIS ke TPS Sleko | ± 32.000 kg | 213,6 m ³ | 204 m ³ | 195 m ³ | - |
| 3 | Pembakaran sampah medis di incinerator | 547,5 kg | - | - | 1.962 kg | - |
| 4 | Pemasangan tempat sampah baru | - | 104 bh | 140 bh | - | - |
| 5 | Pengiriman Sampah Ke Pihak III | 600 kg | 18.857,3 kg | 27.878,6 kg | 28.537,84 kg | - |
| 6 | Menyediakan tempat/sarana /alat pembuangan sampah sesuai tandart | - | - | - | - | 1 kl |
| 7 | Melakukan monitoring pembuangan sampah, baik sampah domestik, sampah infeksius dan sampah B3 baik di ruangan maupun di TPS | - | - | - | - | 12 kl |
| 8 | Menjalin kerja sama dengan pihakke III pengelola sampah dan limbah B3 | - | - | - | - | 365 hari |
| 9 | Jumlah limbah b3 yang dimusnahkan ke pihak ke III | - | - | - | - | 46.568,02 kg |
| 10 | Menindaklanjuti hasil monitoring | - | - | - | - | - |
| PENYEHTAN RUANG BANGUN | | | | | | |
| 1 | Perbaikan selot/pintu/jendela | 71 lks | 19lks | - | - | - |
| 2 | Perbaikan atap | 49 lks | 27lks | - | - | - |
| 3 | Perbaikan eternity | - | - | - | - | - |
| 4 | Perbaikan atap/kebocoran | - | - | - | - | - |
| 5 | Perbaikan lantai | - | - | - | - | - |
| 6 | Perbaikan closet/kmr mandi | - | - | - | - | - |
| 7 | Penggantian keramik dinding | 12 lks | - | - | - | - |
| 8 | Penggantian keramik lantai | 12 lks | - | - | - | - |
| 9 | Pemasangan teralis jendela | - | - | - | - | - |
| 10 | Pembuatan ruang baru | - | - | - | - | - |
| 11 | Penggantian eternity | - | - | - | - | - |



| URAIAN KEGIATAN | | TAHUN | | | | |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------------|-----------|--------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 12 | Pengecetan | 17 lks | 21lks | - | - | - |
| 13 | Pengambilan Sampel Angka Kuman Udara | 12 sampel | 36 sampel | 28 sampel | 36 sampel | - |
| 14 | Pengambilan Sampel usap lantai dinding | 12 sampel | 36 sampel | 29 sampel | 25 sampel | - |
| 15 | Pemeriksaan uji sterilitas alat medis steril | - | 2 sampel | 1 sampel | 2 sampel | - |
| 16 | Pemeriksaan uji sterilitas linen steril | - | 2 sampel | 1 sampel | 2 sampel | - |
| 17 | Pemeriksaan angka kuman linen laundry | - | 1 sampel | 1 sampel | 1 sampel | - |
| 18 | Pemeriksaan angka kuman udara pre dan post hepafilter | - | - | - | 2 sampel | - |
| 19 | Pemeriksaan kuman patogen ruang operasi | - | - | - | 12 sampel | - |
| 20 | Melakukan Pemantauan dan Pengawasan Kebersihan ruangan dan lingkungan, halaman dan tempat parkir. | - | - | - | - | 12 kl |
| 21 | Inspeksianitasi pengelolaan linen rumah sakit | - | - | - | - | 12 kl |
| 22 | Pemeriksaan angka kuman linen bersihdan linen steril | - | - | - | - | - |
| 23 | Menindak lanjuti/menganalisa hasil pemeriksaan angka kuman | - | - | - | - | - |
| STERILISASI DAN DESINFEKSI | | | | | | |
| 1 | Sterilisasi dg UV | 45 kl | - | 7 kl | - | - |
| 2 | Sterilisasi ruang IBS/OK | 23 kl | 24 kl | 16 kl | - | - |
| 3 | Sterilisasi ruang | - | - | - | - | - |
| 4 | Sterilisasi dengan alat foging | 176 kl | 105 kl | 62kl | - | - |
| 5 | Pemeriksaan Angka Kuman Operasi | 4 lks | 7 sampel | 8 sampel | - | - |
| PENGAWASAN MAKANAN DAN MINUMAN | | | | | | |
| 1 | Pengambilan sampel bakteriologi makanan | - | - | - | 3 sampel | - |
| 2 | Pemeriksaan Alat Usap makan | - | - | - | 2 sampel | - |
| 3 | Pemeriksaan Rectal Swab petugas gizi | - | - | - | 21 sampel | - |
| 4 | Pemeriksaan Kimia Makanan | - | - | - | 1 sampel | - |
| 5 | Inspeksi tempat pengolahan makanan . gudangbahan makanan, troy pengangkut makanan | - | - | - | - | 12 kl |
| 6 | Menindaklanjuti hasil angka kuman/pemeriksaan | - | - | - | - | - |
| PENGENDALIAN VEKTOR DAN BINATANG PENGGANGGU LAIN | | | | | | |
| 1 | Pengamatan dan pengendalian jentik, lalat, kecoa, tikus & semut | 18 lks | 14 kl | 93 kl | 140 kl | 48 kl |
| 2 | Pemasangan kawat strimin | 1 lks | 20 lks | - | - | - |
| 3 | Pengendalian binatang pengganggu (Penangkapan kucing) | 2 ekor | 2 ekor | 3 ekor | 5 ekor | 48 kl |
| 4 | Pengamatan jentik di IPAL | 24 lks | 8 lks | - | - | - |
| 5 | Pengurusan bak tamping | - | - | - | - | - |
| 6 | 3Menyusun Laporan hasil Pengendalian serangga dan binatang pengganggu | - | - | - | - | 12 kl |
| PEMELIHARAAN GEDUNG KANTOR | | | | | | |
| 1 | Perbaikan atap/genteng/eternit | - | 27 kl | 593 kegiatan | 43 lks | 75 lks |
| 2 | Perbaikan pintu/jendela | - | 19 kl | | 42 lks | 76 lks |
| 3 | Pengecetan gedung | - | 21kl | | 23 lks | 29 lks |
| 4 | Pembuatan pagar pembatas di atas sungai kali lamat | - | - | - | 1 kl | - |
| 5 | Perbaikan kamar mandi/spoelhoek/wastafle | - | - | - | 7 lks | 80 lks |
| 6 | Pemeliharaan lantai/dinding | - | - | - | - | 28lks |
| 7 | Monitoring terhadap kerusakan-kerusakan gedung kantor/bangunan rumahsakit | - | - | - | - | 2 kl |
| PENGLOLAAN KEBERSIHAN DAN PEMELIHARAAN TAMAN | | | | | | |
| 1 | Monitoring terhadap pelaksanaan kebersihan ruangan | - | - | - | - | 12 kl |
| 2 | Monitoring terhadap pelaksanaan kebersihan lingkungan dan pemeliharaan taman | - | - | - | - | 12 kl |
| 3 | Melakukan evaluasi terhadap pelaksanaan kebersihan oleh pihak ke III | - | - | - | - | 12 kl |
| 4 | Menyusun Laporan hasil KegiatanPengelolaan kebersihan dan pemeliharaan taman | - | - | - | - | 12 kl |
| GO GREEN HOSPITAL | | | | | | |
| 1 | Pemasangan poster go green hospital | - | - | - | - | 1 kl |

Kegiatan Penyehatan Lingkungan merupakan kegiatan Pemeriksaan laboratorium pemantauan kesehatan lingkungan rumah sakit. Pemeriksaan pemantauan kesehatan lingkungan rumah sakit meliputi pengukuran kebisingan, pemeriksaan bakteriologi dan kimia makanan, pemeriksaan usap alat makan, pemeriksaan usap linen dan instrument operasi, pemeriksaan udara, pemeriksaan



usap dinding lantai, pemeriksaan kimia dan bakteriologi air, dan pemeriksaan air limbah, Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.44.

Tabel 3.44 Kegiatan penyehatan lingkungan

| URAIAN KEGIATAN | TAHUN | | | | | |
|------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| PENYEHATAN LINGKUNGAN | | | | | | |
| 1 | Pengukuran kebisingan | - | - | - | - | - |
| 2 | Penyehatan makanan dan minuman | | | | | |
| | - Pemeriksaan bakteriologi makanan | 3 sampel (3 MS) | 3 sampel (2 MS, 1 TMS) | 2 sampel (2 MS) | 2 sampel (2 MS) | - |
| | - Pemeriksaan kimia bahan makanan | 1 sampel (1 MS) | 3 sampel (3 MS) | 1 sampel (1 MS) | 1 sampel (1 MS) | - |
| | - Pemeriksaan usap alat makan | 5 sampel (5 MS) | - | 1 sampel (1 MS) | 1 sampel (1 MS) | - |
| | -Pemeriksaan Rectal Swab | - | - | 11 Sampel (11 MS) | 21 Sampel (21 MS) | - |
| 3 | Penyehatan linen dan instrument operasi | 3 sampel (2 MS, 1 TMS) | 5 sampel (5 MS) | 3 sampel (2 MS, 1 TMS) | 3 sampel (3 MS) | - |
| 4 | Penyehatan ruang bangun : | | | | | |
| | - pemeriksaan kuman udara | 24 ttk (20 MS, 4TMS) | 36 ttk (21 MS, 15 TMS) | 28 ttk (6 MS, 22 TMS) | 28 ttk (4 MS, 24 TMS) | - |
| | - pemeriksaan usap dinding lantai | 24 ttk (24 MS) | 36 ttk (36 MS) | 29 ttk (24 MS, 5 TMS) | 28 ttk (27 MS, 1 TMS) | - |
| 5 | Penyehatan Air : | | | | | |
| | - pemeriksaan fisika & kimia air | 3 Sampel (14 Parameter MS) | 3 Sampel (35 Parameter MS) | 1 Sampel (14 Parameter MS) | 4 Sampel (14 Parameter MS) | - |
| | - pemeriksaan bakteriologi air | 16 ttk (13 MS, 3 TMS) | 27 ttk (16 MS, 11 TMS) | 17 ttk (17 MS) | 25 ttk (18 MS, 7 TMS) | 1 ttk, 1 parameter (3 MS, 3 TMS) |
| 6 | Pemeriksaan air limbah : | | | | | |
| | - pemeriksaan fisika & kimia air limbah | 1 Sampel (7 Parameter MS, 2 Parameter TMS) | 11 Sampel (5 Parameter MS, 2 Parameter TMS) | 12 Sampel (5 Parameter MS, 2 Parameter TMS) | - | 20 sampel, 7 parameter (84 MS, 56 TMS) |
| | - pemeriksaan bakteriologi air limbah | 9 ttk (5 TMS) | 12 Sampel (5 Parameter MS, 7 Parameter TMS) | 12 Sampel (4 Parameter MS, 8 Parameter TMS) | - | 19 sampel 1 parameter (1 MS, 18 TMS) |

Ket :TMS = Tidak Memenuhi Syarat
MS = Memenuhi Syarat



Rekapitulasi Hasil Penyehatan Lingkungan Tahun 2019 secara rinci sebagai berikut:

1. Penyehatan Air

Tabel 3.45 Hasil pemeriksaan sampel bakteri air tahun 2019

| No. | Lokasi | Parameter/ Satuan | Nilai Standar | Hasil | | |
|-----|----------|-----------------------------|---------------|------------|------------|------------|
| | | | | (30/01/19) | (11/04/19) | (12/09/19) |
| 1 | RO.R. HD | ALT (CFU/ml) | <100 | 0 | 0 | 180 |
| | | Bacterial Endotoxin (EU/ml) | <0,25 | >0,25 | <0,25 | >0,25 |

Keterangan :

: Melebihi Baku Mutu

2. Pemeriksaan Air Limbah

Tabel 3.46 Hasil pemeriksaan sampel bakteri, fisika & kimia air limbah tahun 2019

| No. | Parameter/ Satuan | Nilai Standar | Hasil | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|---------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------------------|----------------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------------|------------------------|
| | | | Tahap I | | Tahap II | | Tahap III | | Tahap IV | | Tahap V | |
| | | | (09/01/19) | | (12/02/19) | | (13/03/19) | | (6&11/04/19) | | (14/05/19) | |
| | | | Outlet | Inlet | Outlet | Inlet | Outlet | Inlet | Outlet | Inlet | Outlet | Inlet |
| | BAKTERI | | | | | | | | | | | |
| 1 | Coliform (MPN/100ml) | 5.000 | 220 x10 ¹ | >1600 x10 ² | 79 x10 ² | >1600 x10 ² | 540 x10 ² | >1600 x10 ² | - | >1600 x10 ² | 23x10 ² | >1600 x10 ² |
| | FISIKA | | | | | | | | | | | |
| 1 | Suhu (°C) | 30 | 26,7 | 26,7 | 26,7 | 26,7 | 25,60 | 25,60 | 29,1 | 27,7 | 28,7 | 28,7 |
| 2 | TSS(mg/l) | 30 | <5,040 | 59,00 | <5,040 | 39,00 | <5,040 | 36,50 | 5 | 44,75 | <5,040 | 35,00 |
| | KIMIA | | | | | | | | | | | |
| 1 | pH (mg/l) | 6,0-9,0 | 6,84 | 7,06 | 6,94 | 7,06 | 7,09 | 6,72 | 7,12 | 6,96 | 7,49 | 7,19 |
| 2 | BOD5 (mg/l) | 30 | 8,11 | 120,30 | 7,57 | 86,90 | 12,23 | 132,52 | 10,29 | 86,80 | 13,56 | 62,62 |
| 3 | COD (mg/l) | 80 | 22,75 | 314,00 | 18,38 | 230,67 | 37,44 | 330,67 | 27,392 | 234,00 | 38,06 | 164,00 |
| 4 | NH ₃ N (mg/l) | 0,1 | 0,07 | 3,52 | 0,12 | 0,39 | 0,22 | 0,11 | 0,021 | 0,37 | 0,94 | 0,93 |
| 5 | Phospat (mg/l) | 2 | 13,02 | 15,95 | 9,6 | 12,20 | 11,50 | 8,20 | 2,806 | 23,12 | 15,50 | 15,95 |

| No. | Parameter/ Satuan | Nilai Standar | Hasil | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|---------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| | | | Tahap VI | | Tahap VII | | Tahap VIII | | Tahap IX | | Tahap XI | |
| | | | (18/06/19) | | (17/07/19) | | (05/09/19) | | (10/10/19) | | (05/12/19) | |
| | | | Outlet | Inlet | Outlet | Inlet | Outlet | Inlet | Outlet | Inlet | Outlet | Inlet |
| | BAKTERI | | | | | | | | | | | |
| 1 | Coliform (MPN/100ml) | 5.000 | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² | >1600 x10 ² |
| | FISIKA | | | | | | | | | | | |
| 1 | Suhu (°C) | 30 | 27,7 | 27,7 | 25,6 | 25,6 | 26,5 | 26,7 | 27,4 | 27,4 | 27,4 | 27,4 |
| 2 | TSS(mg/l) | 30 | <5,040 | 116 | <5,040 | 38,5 | 4 | 46,50 | 4,5 | 48 | <5,040 | 106 |
| | KIMIA | | | | | | | | | | | |
| 1 | pH (mg/l) | 6,0-9,0 | 7,26 | 6,86 | 6,99 | 67,4 | 6,95 | 6,95 | 7,21 | 7,06 | 7,6 | 7,1 |
| 2 | BOD5 (mg/l) | 80 | 14,90 | 63,32 | 9,88 | 20,38 | 14 | 38 | 9,04 | 53,15 | 9,65 | 166 |
| 3 | COD (mg/l) | 30 | 28,69 | 194 | 33,06 | 68,69 | 33 | 111 | 25,25 | 137,33 | 24,62 | 414 |
| 4 | NH ₃ N (mg/l) | 0,1 | 0,57 | 0,21 | 0,19 | 0,06 | 0,189 | 0,013 | 0,1987 | 0,0959 | 0,24 | 1,32 |
| 5 | Phospat (mg/l) | 2 | 14,68 | 14,10 | 7,05 | 3,3 | 14,68 | 4,45 | 14,55 | 10,1 | 13,98 | 19,25 |

Keterangan :

: Melebihi Baku Mutu



3.16 Pelayanan Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit (IPSR)

Kegiatan Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit meliputi kegiatan yang terkait pemeliharaan dan perbaikan alat. Adapun rincian kegiatan Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit selama lima tahun terakhir, dapat dilihat pada Tabel 3.47 dan Tabel 3.48.

Tabel 3.47 Kegiatan Instalasi IPSRS RSUD Muntilan Tahun 2015 s/d Tahun 2016

| No | Kegiatan | Satuan | Hasil Kegiatan | | |
|----|-----------------------------------------------------|--------|----------------|-------|-------|
| | | | 2015 | 2015 | 2016 |
| 1 | Pemeliharaan Alat Kedokteran | alat | 62 | 74 | 119 |
| 2 | Perbaikan Alat Kedokteran | alat | 86 | 165 | 194 |
| 3 | Pemeliharaan Alat Kesehatan | alat | 72 | 68 | 37 |
| 4 | Perbaikan Alat Kesehatan | alat | 71 | 51 | 116 |
| 5 | Pemeliharaan Alat Rumah Tangga | alat | 4 | 12 | 7 |
| 6 | Perbaikan Alat Rumah Tangga (Gerobag, trolley, dll) | alat | 6 | 18 | 194 |
| 7 | Pemeliharaan Peralatan Listrik | kali | 429 | 77 | 57 |
| 8 | Perbaikan Peralatan Listrik | kali | 208 | 439 | 532 |
| 9 | Pemeliharaan Peralatan Elektronika | kali | 3 | 27 | 41 |
| 10 | Perbaikan Peralatan Elektronika | kali | 7 | 8 | 12 |
| 11 | Pemakaian & Pemeliharaan Generator | kali | 148 | 108 | 120 |
| 12 | Perbaikan Generator | kali | 3 | 2 | 17 |
| 13 | Perbaikan Manometer | alat | - | - | 7 |
| 14 | Pendistribusian Oksigen & Nitrogen | tabung | 4.974 | 9.137 | 5.249 |

Tabel 3.48 Kegiatan Instalasi IPSRS RSUD Muntilan Tahun 2017 s/d Tahun 2019

| No | Kegiatan | Satuan | Hasil Kegiatan | | |
|----|----------------------------------------|--------|----------------|--------|-----------|
| | | | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | Pemeliharaan Alat Kedokteran | Keg | 157 | - | 224 |
| | a. Perbaikan alat rusak | Keg | 235 | 251 | - |
| | b. Penggantian sparepart | Keg | 120 | 126 | - |
| 2 | Pemeliharaan Mekanikal & Gas Medis | Keg | 149 | 269 | 258 |
| 3 | Pemeliharaan Air Conditioner | Unit | 235 | 441 | - |
| 4 | Pemeliharaan Kelistrikan | Keg | 157 | 607 | 1.056 |
| 5 | Pemeliharaan Elektronika | Keg | 32 | 211 | 263 |
| 6 | Pemeliharaan Generator | Keg | 28 | - | 48 |
| | a. Pemeliharaan Generator | Keg | 128 | 220 | - |
| 7 | Pemeliharaan Gedung Kantor | Keg | 715 | - | - |
| 8 | Pemeliharaan Distribusi & Jaringan Air | Keg | 298 | 446 | 921 |
| 9 | Pendistribusian Oksigen | Tabung | - | - | 1.093 |
| | a. Tabung | Tabung | 4.326 | 3.654 | - |
| | b. O2 Sentral | Liter | 128 | 97.700 | - |
| 10 | PLN Padam, Penggunaan Genset | Jam | - | - | 45.25 jam |

Sampai dengan tahun 2018, jumlah peralatan medis rumah sakit sebanyak 5.975 unit yang terdiri dari 5.137 unit dari APBD dan 1.322 unit dari APBN. Jumlah penambahan alkes tahun 2019 sebanyak 56 unit dari APBD dengan rincian terlampir. Secara rinci terdapat pada Tabel 3.55.


Tabel 3.49 Penambahan Alkes RSUD Muntilan Tahun 2019

| NO | Nama/Jenis Peralatan Medis | Sumber Dana | Tahun Perolehan | Jumlah |
|----|----------------------------------------|-------------|-----------------|-----------|
| 1 | USG | DAK | 2019 | 2 |
| 2 | Summit Doppler LD250-2MHz DISPRC | DAK | 2019 | 1 |
| 3 | Ventilator Transport | DAK | 2019 | 2 |
| 4 | Infant Transport System | DAK | 2019 | 2 |
| 5 | Babypuff Neonatal Resuscitation Device | DAK | 2019 | 1 |
| 6 | Resusitator Dewasa | DAK | 2019 | 2 |
| 7 | Resusitator Anak | DAK | 2019 | 2 |
| 8 | Examination Lamp | DAK | 2019 | 2 |
| 9 | Neonatal Phototherapy Irradiator | DAK | 2019 | 2 |
| 10 | Syringe Pump | DAK | 2019 | 5 |
| 11 | Infusion Pump | DAK | 2019 | 5 |
| 12 | Tensimeter Digital | DAK (SILPA) | 2019 | 1 |
| 13 | Timbangan | BLUD | 2019 | 1 |
| 14 | Termometer Digital | BLUD | 2019 | 2 |
| 15 | Tensimeter digital | BLUD | 2019 | 2 |
| 16 | covidien Ligasure TM | BLUD | 2019 | 1 |
| 17 | Golf car Pasien Electric | BLUD | 2019 | 1 |
| 18 | Pengadaan Instalasi Gas Medis R. HD | BLUD | 2019 | 1 |
| 19 | ENT Set | BLUD | 2019 | 1 |
| 20 | Sterilisator | BLUD | 2019 | 1 |
| 21 | ADPT + Humidifier | BLUD | 2019 | 3 |
| 22 | Flowmeter + Humidifier | BLUD | 2019 | 3 |
| 23 | Flowmeter | BLUD | 2019 | 13 |
| 24 | Dopler | BLUD | 2019 | 1 |
| | TOTAL | | | 56 |

3.17 Pelayanan Instalasi Laundry

Kegiatan Instalasi Linen/Laundry meliputi kegiatan yang terkait penyediaan linen bersih, kering, rapih utuh dan siap pakai di setiap unit rumah sakit. Adapun rincian kegiatan Instalasi Linen/Laundry selama lima tahun terakhir, dapat dilihat pada Tabel 3.50 dan Tabel 3.51.

Tabel 3.50 Kegiatan pelayanan Instalasi Linen/Laundry dalam Jumlah/Lembar RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| No | Nama Bangsal | Jumlah (Lembar) | | | | |
|----|--------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | menur | 60.376 | 60.588 | 61.012 | 61.087 | 61.972 |
| 2 | melati | 60.560 | 60.814 | - | - | - |
| 3 | aster | 60.369 | 61.206 | 61.518 | 61.623 | 61.881 |
| 4 | flamboyan | 61.354 | 61.712 | 61.878 | 61.990 | 62.320 |
| 5 | gladiol | 64.433 | 64.911 | 65.113 | 65.227 | 65.391 |
| 6 | kenanga | 48.595 | 48.769 | 48.975 | 49.004 | - |
| 7 | NICU | - | - | - | - | 49.241 |
| 8 | ICU | 48.443 | 48.687 | 48.998 | 49.115 | 49.593 |
| 9 | OK | 56.323 | 56.784 | 57.147 | 57.278 | 57.590 |
| 10 | seruni | 60.524 | 60.835 | 61.093 | 61.222 | 61.810 |
| 11 | dahlia | 64.767 | 65.273 | 65.664 | 65.840 | 65.961 |
| 12 | anggrek | 62.842 | 63.188 | 63.376 | 63.457 | 63.552 |
| 13 | mawar | 64.423 | 64.890 | 65.317 | 65.422 | 65.501 |
| 14 | IGD | 6.386 | 6.557 | 6.856 | 6.905 | 7.471 |
| 15 | lain2 | 918 | 1.051 | 1.399 | 1.386 | 14.840 |
| 16 | Hemodialisa | - | - | - | 138 | 635 |
| | Total | 720.313 | 725.265 | 668.346 | 669.694 | 687.758 |



Tabel 3.51 Kegiatan pelayanan Instalasi Linen/Laundry dalam Kg/Ons
RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| No | Nama Bangsa l | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----|---------------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| | | Jml Kg | Jml Kg | Jml Ons | Jml Ons | Jml Ons |
| 1 | menur | 211.316 | 212.058,0 | 213.542,0 | 213.804,5 | 2508,9 |
| 2 | melati | 211.960 | 212.849,0 | - | - | - |
| 3 | aster | 211.291,5 | 214.221,0 | 215.313,0 | 215.680,5 | 2500,55 |
| 4 | flamboyan | 214.739 | 215.992,0 | 216.573,0 | 216.965 | 2520,5 |
| 5 | gladiol | 225.515,5 | 227.188,5 | 227895,5 | 228.294,5 | 2642,9 |
| 6 | kenanga | 170.082,5 | 170.691,5 | 171412,5 | 171.514 | - |
| 7 | NICU | - | - | - | - | 1765,6 |
| 8 | ICU | 169.550,5 | 170.404,5 | 171.493,0 | 171.902,5 | 2006,7 |
| 9 | OK | 197.130,5 | 198.744,0 | 200014,5 | 217.656,4 | 2487,26 |
| 10 | seruni | 211.865,5 | 212.922,5 | 213825,5 | 214.277 | 2499,4 |
| 11 | dahlia | 226.684,5 | 228.455,5 | 229.824,0 | 230.440 | 2666,1 |
| 12 | anggrek | 219.947 | 221.158,0 | 221.816,0 | 222.099,5 | 2568,75 |
| 13 | mawar | 225.480,5 | 227.115,0 | 228609,5 | 228.977 | 2646,75 |
| 14 | IGD | 22.351 | 22.949,5 | 23.996,0 | 24.167,5 | 269,6 |
| 15 | lain2 | 3.213 | 3.678,5 | 4896,5 | 4.851 | 532,7 |
| 16 | Hemodialisa | - | - | - | 414 | 229 |
| | Total | 2.521.127 | 2.538.427,5 | 2.339.211,0 | 2.361.043,4 | 27844,71 |

3.18 Pelayanan Instalasi Keamanan, Ketertiban dan Pemulasaraan Jenazah

Kegiatan Instalasi Keamanan, Ketertiban dan Pemulasaraan Jenazah (IKKPJ) terdiri dari kegiatan pelayanan keamanan dan ketertiban dan Kegiatan pelayanan pemulasaraan jenazah. Adapun rincian kegiatan pelayanan keamanan dan ketertiban selama lima tahun terakhir, dapat dilihat pada Tabel 3.52.

Tabel 3.52 Kegiatan pelayanan Instalasi Keamanan dan Ketertiban

| No | Kegiatan | Satuan | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----------|-------------------------------------------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| A | SATPAM | | | | | | |
| 1 | Pencegahan kejadian pencurian/kriminal | kali | 1.095 | 1.086 | 1.095 | 1097 | 1.095 |
| 2 | Penertiban pengunjung pasien | kali | 1.095 | 1.086 | 1.480 | 1480 | 1.480 |
| 3 | Kejadian pencurian/criminal | kali | - | - | 16 | 10 | 18 |
| 4 | Penemuan barang-barang pengunjung RSUD Muntilan | kali | 6 | - | 27 | 15 | 20 |
| 5 | Pendampingan | | | | | | |
| | a. Tamu/Pejabat Negara | kali | - | - | 82 | 85 | 80 |
| | b. Petugas Kepolisian | kali | 5 | 10 | 6 | 8 | 11 |
| | c. Mengantar Jenazah | kali | 449 | 523 | - | - | - |
| B | PARKIR | | | | | | |
| 1 | Kendaraan Roda Dua | | | | | | |
| | a. Motor Karyawan (Rata2) | Rata-rata per bulan | 7.071 | 7.023 | 3.750 | - | 3.750 |
| | b. Motor Mahasiswa/Koas/Praktikan (rata2) | Rata-rata per bulan | 732 | 441 | 264 | 245 | 22 |
| | c. Motor Umum/Pengunjung (Jumlah) | 1 tahun | 198.809 | 185.120 | 232.013 | 202.013 | 233.550 |
| 2 | Kendaraan Roda Empat | | | | | | |
| | a. Mobil Karyawan (Rata2) | Rata-rata per bulan | 451 | 448 | 350 | 355 | 27 |
| | b. Mobil Tamu / Pejabat (Jumlah/bln) | 1 tahun | 6 | 28 | 20 | 25 | 2 |
| | c. Mobil Mahasiswa/Koas/Praktikan (Rata2) | Rata-rata per bulan | 205 | 124 | 65 | 55 | 2 |
| | d. Mobil Umum/Pengunjung (Jumlah/bulan) | 1 tahun | 5.327 | 6.242 | 17.202 | 17.000 | 17.515 |

Kegiatan pelayanan pemulasaraan jenazah terdiri dari pemulasaraan jenazah dan pemakaman (Mr. X) atau pemakaman jenazah pasien yang tidak diketahui identitasnya. Adapun rincian kegiatan Instalasi Pemulasaraan Jenazah selama lima tahun terakhir, dapat dilihat pada Tabel 3.53.



Tabel 3.53 Kegiatan Pelayanan Pemulasaraan Jenazah
RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| NO | KEGIATAN | TAHUN | | | | |
|----|----------------------------------|-------|------|------|------|------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | Pemulasaraan Jenazah | 20 | 92 | 52 | 46 | 49 |
| 2 | Pendampingan Pengantaran Jenazah | - | - | 332 | 216 | 125 |
| 3 | Pemakaman (Mr.X) | 3 | - | - | - | - |

3.19 Pelayanan Instalasi Pusat Sterilisasi

Jumlah dan jenis sterilisasi yang dilakukan di Instalasi Pusat Sterilisasi dapat dilihat pada tabel dibawah ini :

Tabel 3.54 Pelayanan Sterilisasi Pada Instalasi Pusat Sterilisasi (IPS) RSUD Muntilan
Tahun 2015-2018

| Jenis Pelayanan | | Tahun | | | |
|-----------------------------|---------------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| IBS | Phoches | - | - | 1.710 | 3.910 |
| | Tromol | 964 | 1.158 | - | - |
| | Linen | 2.061 | 2.380 | 3.380 | 5.948 |
| | Bungkusan/Instrumen | 2.066 | 2.130 | 3.466 | 2.485 |
| Rawat Inap & Rawat Jalan | Tromol | 147 | 918 | - | - |
| | Bungkusan/Instrumen | 2.190 | 2.835 | - | - |
| | Phoches | - | - | 8.712 | 8.712 |
| | bungkusan | - | - | 4.910 | 4.910 |
| Jumlah | | 7.428 | 9.421 | 22.178 | 25.965 |

Jumlah pelayanan sterilisasi tahun 2018 mengalami peningkatan sebesar 17,08% jika dibandingkan dengan tahun 2017. Hal ini dikarenakan pada tahun 2017, pelaporan sudah tercatat dengan baik dan pada tahun ini sterilisasi alat sudah terpusat di instalasi pusat sterilisasi sehingga bangsal ataupun klinik tidak ada lagi kegiatan sterilisasi alat. Namun setelah tahun 2019 aktivitas di instalasi pusat sterilisasi ada beberapa perubahan, secara rinci pada table 3.55.

Tabel 3.55 Pelayanan Sterilisasi Pada Instalasi Pusat Sterilisasi (IPS) RSUD Muntilan
Tahun 2019

| No | Jenis Pelayanan | Linen | Alat/Instrumen | Kasa | Jml |
|-----------|---------------------------------|--------------|----------------|--------------|---------------|
| A. | Sterilisasi Alat OK | | | | |
| 1 | Instrumen dg pouches | - | 3.907 | 4.351 | 8.258 |
| 2 | Instrumen dg linen | 2.494 | - | - | 2.494 |
| 3 | Cuci botol/tabung operasi | - | 944 | - | 944 |
| 4 | Sterilisasi suhu rendah/ozon/uv | - | 292 | - | 292 |
| 5 | Jas operasi (pack = 4 bh) | 1.973 | - | - | 1.973 |
| | Jumlah | 4.467 | 5.143 | 4.351 | 13.961 |
| B. | Sterilisasi RI & RJ | - | - | - | |
| 1 | IGD | - | 1.479 | 1.463 | 2.942 |



| No | Jenis Pelayanan | Linen | Alat/Instrumen | Kasa | Jml |
|-----------|---------------------------|-------|----------------|-------|--------|
| 2 | Gladiol | - | 518 | 606 | 1.124 |
| 3 | VK | - | 2.046 | 1.437 | 3.483 |
| 4 | Menur | - | 106 | - | 106 |
| 5 | Flamboyan | - | 1.010 | - | 1.010 |
| 6 | Anggrek | - | 121 | - | 121 |
| 7 | Seruni | - | 18 | - | 18 |
| 8 | Nicu | - | 15 | - | 15 |
| 9 | Dahlia | - | 89 | - | 89 |
| 10 | Mawar | - | 124 | - | 124 |
| 11 | Aster | - | 176 | - | 176 |
| 12 | Ponek | - | 60 | - | 60 |
| 13 | Klinik bedah | - | 894 | - | 894 |
| 14 | Klinik gigi | - | 550 | - | 550 |
| 15 | Klinik orthopedi | - | 256 | - | 256 |
| 16 | Klinik Kia | - | 968 | 168 | 1.136 |
| 17 | Klinik mata | - | 305 | - | 305 |
| 18 | Klinik tht | - | 876 | - | 876 |
| 19 | ICU | - | 189 | - | - |
| | Jumlah | - | 9.800 | 3.674 | 13.285 |
| C. | Proses Sterilisasi | - | - | - | - |
| 1 | A Webeco | - | 130 | - | 130 |
| 2 | A Rexmed | - | 794 | - | 794 |
| 3 | A Saturdy | - | 1.495 | - | 1.495 |
| | Jumlah | - | 2.419 | - | 2.419 |

Apabila dilihat dari tabel 3.56 dalam waktu 5 tahun terakhir maka untuk kasus Infeksi Nosokomial di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang rata-rata mengalami penurunan disetiap tahunnya. Namun pada tahun 2016 sampai dengan 2018 mengalami naik turun. Kasus Infeksi Nosokomial di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang berasal dari 4 jenis yaitu pasien yang menggunakan kateter, pasien yang menggunakan jarum infus, pasien bed rest, dan pasien yang operasi.

Tabel 3.56 Data Kejadian Infeksi Nosokomial Di RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-----------------------------------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| Jumlah Pasien Dengan DC (Dower Cateter) | 10.241 | 10.562 | 5220 | 3174 | 2490 |
| INOS DC | 0 | 2 (0,01%) | 13 (0,24%) | 48 (15,1%) | 19 (7,6%) |
| Jumlah Pasien Dipasang INFUS | 34.095 | 33.658 | 12.405 | 5717 | 6128 |
| INOS INFUS | 1 (0,002%) | 30 (0,08%) | 63 (0,50%) | 43 (7,5 %) | 12 (2%) |
| Pasien BED REST | 4.013 | 4313 | 4429 | 1952 | 1171 |
| INOS DKBT | 8 (0,19%) | 18 (0,41%) | 16 (0,36%) | 15 (7,7%) | 6 (5,1%) |
| Pasien OPERASI | 1763 | 2056 | 1703 | 1561 | 1439 |
| INOS ILO | 2 (0,11%) | 4 (0,19%) | 14 (0,82%) | 7 (0,4%) | 7 (0,5%) |



Dari tabel 3.56 juga dapat dilihat pada tahun 2019 untuk kasus INOS pasien yang menggunakan kateter sebesar 7,6‰, menggunakan jarum infus sebesar 2‰, pasien bed rest sebesar 5,1‰ dan untuk kasus pasien operasi sebesar 0,5‰.

3.20 Pelayanan Instalasi Diklat dan Litbang (Diklit)

Pelayanan Instalasi Diklat meliputi pelayanan internal dan eksternal. Adapun pelayanan Internal Instalasi Diklat merupakan menyediakan fasilitas untuk kegiatan pendidikan dan pelatihan bagi karyawan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang. Sedangkan Pelayanan Eksternal Instalasi Diklat merupakan penyediaan fasilitas kerjasama dan MOU dengan pihak lain yang saling menguntungkan serta penyediaan fasilitas kerjasama dengan pihak ketiga (penyelenggara sekolah) khususnya untuk Residen, Mahasiswa, dan Kepaniteraan Magang yang akan melaksanakan Pendidikan dan Pelatihan di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang.

Kegiatan Pendidikan bagi pegawai RSUD Muntilan Kabupaten Magelang sampai dengan Tahun 2019 untuk meningkatkan kapasitas SDMnya melalui pendidikan formal diikuti oleh 1 Orang Pegawai. Secara rinci dapat dilihat pada Tabel 3.57.

Tabel 3.57 Pegawai RSUD Muntilan yang mengikuti pendidikan sampai dengan tahun 2019

| No. | Jenis | Jumlah Pegawai |
|---------------|---------------|-----------------|
| 1 | Tugas Belajar | 1 Orang |
| 2. | Izin Belajar | - |
| Jumlah | | 14 orang |

Sedangkan kegiatan pelatihan bagi pegawai RSUD Muntilan Kabupaten Magelang di tahun 2019 ini sudah dilaksanakan sebanyak 66 Kegiatan baik dari pelatihan di dalam rumah sakit maupun pelatihan di luar rumah sakit. Secara rinci dapat dilihat pada Tabel 3.58.

Tabel 3.58 Kegiatan Pelatihan Pegawai RSUD Muntilan Tahun 2019

| No. | Nama Diklat | Jumlah Peserta (Jam) | Penyelenggara |
|-----|-------------------------------------------------|----------------------|------------------|
| | Pelatihan Di Dalam Rumah Sakit | | |
| 1 | Bantuan Hidup Dasar | 520 (6 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 2 | Early Warning System | 50 (6 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 3 | Hak Pasien dan Keluarga | 566 (4 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 4 | Penanggulangan Kebakaran | 110 (40 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 5 | Komunikasi Efektif | 566 (5 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 6 | Dispensing Sediaan Steril dengan Teknik Aseptis | 70 (6 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 7 | PMKP dan Manajemen Data | 55 (7 JP) | Instalasi DIKLIT |



| No. | Nama Diklat | Jumlah Peserta (Jam) | Penyelenggara |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 8 | PMKP Pegawai | 526 (10 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 9 | PMKP Bagi Komite PMKP dan PIC Data | 55 (10 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 10 | PPI Dasar | 566 (8 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 11 | Seminar Manajemen Pasien Tahap Terminal | 70 (5 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 12 | Pelatihan BSB | 60 (6JP) | Instalasi DIKLIT |
| 13 | Pelatihan POCT Gula Darah Stick | 229 (4 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 14 | Pelatihan K3 RS | 105 (4 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 15 | Manajemen Nyeri | 320 (4 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 16 | Pelatihan Triase | 60 (4 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 17 | Kriteria Pasien Masuk Keluar ICU | 92 (4 JP) | Instalasi DIKLIT |
| 18 | Rujukan Bagi Sopir Ambulans | 75 (6 JP) | Instalasi DIKLIT |
| | Pelatihan Di Luar Rumah Sakit | | |
| 1 | Workshop PPRA dalam Mendukung Akreditasi Rumah Sakit Fersi SNARS Edisi -1 | 1 Orang (20 JPL) | RST dr. Soedjono Magelang |
| 2 | Pelatihan ACLS | 2 Orang (25 JPL) | RSUP Dr. Sardjito |
| 3 | Pelatihan Implementasi Komite Keperawatan Th 219 | 1 Orang (25 JPL) | RSUP Dr. Kariadid Semarang |
| 4 | Pelatihan Asesor Kompetensi Kerja Bidang Indonesia | 1 Orang (25 JPL) | RS PKU Muhammadiyah Ngamoing Seleman Yogyakarta |
| 5 | Workshop Sistem Manajemen Dokumen Akreditasi RS (SISMADAK) Dan Sistim Data Teknologi Informasi Sesuai Standart Nasional Akreditasi RS (SNARS) Edisi 1 | 1 Orang (25 JPL) | KARS |
| 6 | Seminar dan workshop pelayanan geriatri di RS sesuai SNARS Edisi I | 1 Orang (25 JPL) | RS Panti Rahayu Kelor Gunungkidul |
| 7 | PPI Tingkat Dasar | 1 Orang (25 JPL) | RSUP Dr.Sardjito Yogyakarta |
| 8 | Simposium Handling A Good Quality Of Care In Hemodialyses Unit | 2 Orang (8 JPL) | RSUP Dr. Sardjirtio |
| 9 | Workshop Basic USG Doppler | 1 Orang (25 JPL) | RSUP Dr. Kariadi Semarang |
| 10 | Pelatihan Asesor Klompentensi Perawat dan Tenaga lainnya | 2 Orang (25 JPL) | RSUD Tugurejo,Semarang Jawa Tengah |
| 11 | Pelatihan PDP Angkatan I | 1 Orang (25 JPL) | BAPELKES Prov Jawa Tengah Kampus II Siwakul Ungaran, Kab. Semarang |
| 12 | Pelatihan BTCLS | 1 Orang (25 JPL) | Pusdiklat PMI DIY Jl. Brigjen Katamso Komp. Perkantoran THR DIY |
| 13 | Pelatihan Dialisis untuk perawat | 1 Orang (25 JPL) | RSA UGM |
| 14 | Workshop E-Monev Katalog dalam mendukung perencanaan obat (RKO) dan SIPNAP untuk unit layanan | 1 Orang (15 JPL) | Dinas Kesehatan Provinsi Jateng |
| 15 | Seminar dan workshop dengan tema Manajemen pelayanan IGD terkini | 2 Orang (5 JPL) | RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta |
| 16 | Bimbingan teknis lembaga rehabilitasi instansi pemerintah di BNN Kab. Magelang | 1 Orang (5 JPL) | BNN Kab. Magelang |



| No. | Nama Diklat | Jumlah Peserta (Jam) | Penyelenggara |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| 17 | Pelatihan BTCLS | 1 Orang (25 JPL) | Politeknik Kesehatan Yogyakarta |
| 18 | Pelatihan Preceptorship/Pembimbing Lahan | 2 Orang (5 JPL) | Universitas Muhammadiyah Semarang |
| 19 | Bimbingan teknis purna tugas tahun 2019 | 1 Orang (25 JPL) | BKD Kab. Magelang |
| 20 | Workshop pengembangan RS berbasis pelayanan kritis | 1 Orang (5 JPL) | Dinas Kesehatan Provinsi Jateng |
| 21 | Pit Pogi 2019 | 1 Orang (25 JPL) | POGI |
| 22 | Jogja Hepatitis Forum 2019 | 1 Orang (25 JPL) | |
| 23 | Pelatihan Tatalaksana Tb Komprehensif Di Ruang Isolasi 2019 | 1 Orang (25 JPL) | RSUP Dr. Kariadi Semarang |
| 24 | Pelatihan Gizi Nasional Dengan Tema "Peningkatan Pelayanan Gizi Sesuai Snars 2019" | | |
| 25 | Seminar Rsd Dalam Mewujudkan Good Corporate Governance Di Era Disrupsi Dan Pameran Alat Kesehatan | 1 Orang (10 JPL) | ARSADA |
| 26 | Workshop Peningkatan Kapasitas Jejaring Rs | 1 Orang (15 JPL) | Dinas Kesehatan Provinsi Jateng |
| 27 | Workshop Nasional Professional Practice Evaluation Tenaga Keperawatan | 1 Orang (15 JPL) | |
| 28 | Workshop Surveilans Ppra | 1 Orang (15 JPL) | |
| 29 | Mengikuti Pelatihan Pencegahan Infeksi | 1 Orang (25 JPL) | unisa yogyakarta |
| 30 | Mengikuti Pelatihan Sistem Manajemen Nyeri Rs | 2 Orang (25 JPL) | ESUP DR. SARDJITO |
| 31 | Pelatihan Penanganan Penderita Gawat Darurat | 1 Orang (25 JPL) | UNIVERSTIAS AISIYAH YOGYAKARTA |
| 32 | Pelatihan Basic Trauma And Cardiac Life Support | 1 Orang (25 JPL) | PUSDIKLAT PMI DIY |
| 33 | Sosialisasi Sinergi Pelayan Program Jaminan Kecelakaan Kerja (Jkk) Bagi Pegawai Aparatur Sipil Negara (Asn) | 2 Orang (5 JPL) | TASPEN SEMARANG |
| 34 | Workshop Penyusunan Rencana Kebutuhan Sdmk | 1 Orang (25 JPL) | DINKES PROV JATENG |
| 35 | Sosialisasi Pencegahan Dan Pengendalian Zoonosis (Rabies/Ghpr) | 1 Orang (25 JPL) | DINKES PROV JATENG |
| 36 | Bimbingan Tennis Pengelolaan Dan Sp4N-Lapor Se-Provinsi Jawa Tengah | 2 Orang (5 JPL) | SETDA PROV. JATENG |
| 37 | Workshop Sinergi Jasa Raharja Dan Rumah Sakit | 1 Orang (5 JPL) | JASA RAHARJA |
| 38 | Pelatihan Manajemen Linen Dan Laundry Rumah Sakit | 1 Orang (25 JPL) | RSUP Dr. Sardjito |
| 39 | Workshop Dan Expo Sanitasi Rs Tingakt Nasional Dalam Rangka Hari Kesehatan Lingkungan Sedunia | 1 Orang (25 JPL) | |
| 40 | Training Of Tutor (Tot) Clinical Teacher | 4 Orang (25 JPL) | RSUP Dr. Sardjito |
| 41 | Pelatihan Ponек | 6 Orang (25 JPL) | |
| 42 | Semiloka PPK Blok Kegawatdaruratan (4.2) | 1 Orang (25 JPL) | FK UII |
| 43 | Pembinaan Dan Sertifikasi Operator K3 Genset Sertifikasi Kemnaker Ri | 1 Orang (25 JPL) | |
| 44 | Workshop Pemilik, Pimpinan Rs, Komite Medik, Komite Keperawatan Dan Tim Pokja Akreditasi Rs Terkait Peningkatan Mutu Dan Keselamatan Pasien Rumah Sakit Dalam Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit Edisi 1.1 | 3 Orang (25 JPL) | KARS |
| 45 | Workshop Sosialisasi Evaluasi Diklat Tahun 2019 Dan Perencanaan Kediklatan Tahun 2020 | 1 Orang (25 JPL) | BAPELKES SEMARANG KANTOR 1 |
| 46 | Workshop CPT Departemen Ilmu Kesehatan | 1 Orang | FK UGM |



| No. | Nama Diklat | Jumlah Peserta (Jam) | Penyelenggara |
|-----|---------------------------------|----------------------|-------------------|
| | Anak | (5 JPL) | |
| 47 | Pelatihan ATLS | 1 Orang (25 JPL) | RSUD Dr. MOEWARDI |
| 48 | Training Manajemen Resiko K3 Rs | 1 Orang (25 JPL) | |

Pelayanan eksternal Instalasi Diklat pada tahun 2019 secara rinci dapat dilihat pada Tabel 3.59. dan tabel 3.60.

Tabel 3.59 Kegiatan MOU RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| JENIS KEGIATAN | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | | | |
|--------------------------|------|------|------|------|---------------|-------|--------------|-------|
| | | | | | MASIH BERLAKU | HABIS | DALAM PROSES | TOTAL |
| MOU | 27 | 27 | 77 | - | - | - | - | - |
| a. Mou Diklat | - | - | 37 | - | - | - | - | - |
| b. Mou Non Diklat | - | - | 20 | - | - | - | - | - |
| c. Mou Layanan Kesehatan | - | - | 18 | - | - | - | - | - |
| Kontrak : | | | | | | | | |
| a.Kontrak Klinis | - | - | - | 2 | 2 | - | - | 2 |
| b.Kontrak Manajemen | - | - | - | 32 | 2 | 2 | 5 | 9 |
| c.Kontrak Diklat | - | - | - | 24 | 19 | 2 | 2 | 23 |
| d.Kontrak Lain-lain | - | - | - | 17 | 28 | 16 | 4 | 48 |

Tabel 3.60 Kegiatan Praktek Kerja Lapangan di RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| NO | JENIS KEGIATAN | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|----|--------------------------|-------------|------------|------------|------------|------|
| | Praktek Kerja Lapangan : | | | | | |
| 1 | Residen Anak | 17 | 10 | 19 | - | 18 |
| 2 | Residen IPD | - | - | - | - | 24 |
| 3 | Residen Bedah | 27 | 14 | - | - | - |
| 4 | Residen Obsgyn | 39 | 23 | 18 | - | 39 |
| 5 | Residen Radiologi | - | - | - | - | - |
| 6 | Residen Mata | 2 | - | 8 | - | 3 |
| 7 | Koas | 514 | 385 | 197 | 151 | 98 |
| 8 | Komuda | 163 | 198 | - | - | - |
| 9 | Magang | - | - | 1 | - | 1 |
| 10 | Akper / Bidan | 366 | 102 | 64 | 562 | 780 |
| 11 | ATRO | 22 | 17 | 32 | 25 | 16 |
| 12 | Manajemen RS | 46 | 4 | 6 | 8 | 8 |
| 13 | Rekam Medik | 14 | 16 | 83 | 43 | 53 |
| 14 | Gizi | 5 | 11 | - | 4 | 12 |
| 15 | Kesehatan Lingkungan | - | 5 | 19 | 16 | 8 |
| 16 | Analisis Kesehatan | 8 | 5 | 45 | 12 | 20 |
| 17 | Kesehatan Masyarakat | - | - | - | - | - |
| 18 | Farmasi | 30 | 7 | 73 | 17 | 16 |
| | Total | 1280 | 824 | 565 | 838 | |

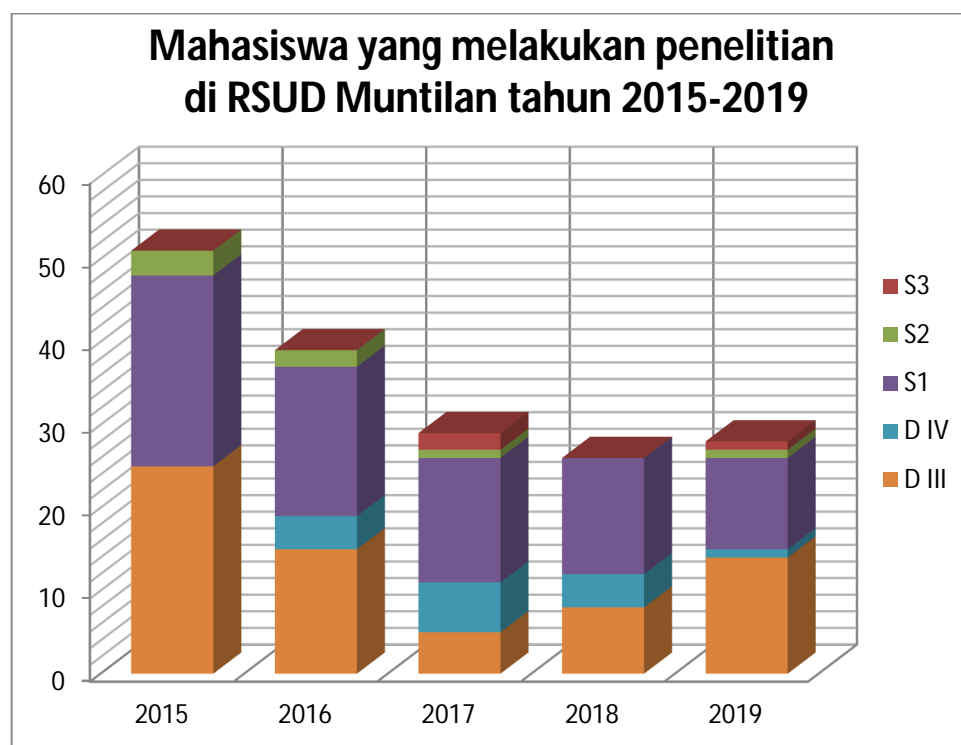


Kegiatan penelitian yang dilaksanakan di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang tahun 2019 sejumlah 29 orang dengan latar belakang pendidikan D III sebanyak 8 orang, DIV sebanyak 4 orang, dan S-1 sebanyak 14 orang. Secara rinci dapat dilihat dalam Tabel 3.61.

Tabel 3.61 Penelitian Mahasiswa Di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang Tahun 2015-2019

| NO | JENJANG PENDIDIKAN | JUMLAH | | | | |
|----|--------------------|--------|------|------|------|------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | D III | 25 | 15 | 5 | 8 | 14 |
| 2 | D IV | - | 4 | 6 | 4 | 1 |
| 3 | S1 | 23 | 18 | 15 | 14 | 11 |
| 4 | S2 | 3 | 2 | 1 | - | 1 |
| 5 | S3 | - | - | 2 | - | 1 |
| 6 | Instansi | - | - | - | - | - |
| | TOTAL | 51 | 39 | 29 | 26 | 28 |

Gambar 3.16 merupakan diagram perbandingan prosentase mahasiswa yang melakukan penelitian di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang dari tahun 2015 sampai dengan tahun 2019.



Gambar 3.16 Grafik Prosentase Mahasiswa Yang Melakukan Penelitian Di RSUD Muntitan Tahun 2015-2019

Secara rinci mahasiswa yang melakukan penelitian di RSUD Muntitan Kabupaten Magelang tahun 2019 dapat dilihat dalam Tabel 3.62.



Tabel 3.62 Rincian Penelitian Mahasiswa Di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang Tahun 2015-2019

| No. | Jenjang Pendidikan | Asal Institusi | Jumlah |
|---------------|--------------------|-------------------------------------|--------|
| 1 | D III | Nusa Putera (Akfar) | 3 |
| 2 | D III | Universitas Muhammadiyah Magelang | 1 |
| 3 | D III | Poltekes Kemenkes Semarang | 7 |
| 4 | DIII | Poltekes Kemenkes Yogyakarta | 3 |
| 5 | D IV | Poltekes Kemenkes Yogyakarta | 1 |
| 6 | S1 | Universitas Muhammadiyah Magelang | 8 |
| 7 | S1 | Universitas Islam Indonesia | 1 |
| 8 | S1 | Universitas Muhammadiyah Yogyakarta | 1 |
| 9 | S1 | Universitas Negeri Semarang | 1 |
| 10 | S1 | Universitas Asyiyah Yogyakarta | 1 |
| 11 | S3 | Universitas Muhammadiyah Magelang | 1 |
| Jumlah | | | 28 |

3.21 Pelayanan Instalasi SIM RS

Kegiatan pelayanan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM RS) sangat penting untuk diterapkan, hal ini mengingat semakin kompleksnya permasalahan yang ada dalam data medik pasien maupun data-data administrasi yang ada di rumah sakit. Kegiatan pelayanan SIM RS di rumah sakit dilaksanakan agar dapat memberikan pelayanan yang mudah, cepat dan menyajikan laporan yang akurat kepada masyarakat sehingga pada tiap tahunnya RSUD Muntilan selalu meningkatkan kinerjanya di dalam pelayanan SIM RS. Secara rinci pengembangan dan pemeliharaan SIM RS selama 5 tahun terakhir dapat dilihat dalam Tabel 3.63.

Tabel 3.63 Rincian Pengembangan & Pemeliharaan SIM RS di RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| No | Kegiatan Pengembangan dan Pemeliharaan SIM RS | Tahun | | | | |
|----|------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | Belanja Modal Peralatan dan mesin pengadaan komputer | 1. Server 1 unit | 1. PC AIO 10 unit | 1. PC AIO HP 10 Unit | 1. Server 1 Unit | 1. UPS untuk komputer client (75 unit) |
| | | 2. UPS Server 1 unit | | 2. Printer HP Laser Pro M102a | 2. Switch 8 port 8 unit | 2. Server PC untuk SISMADAK (1 unit) |
| | | 3. UPS Client 16 unit | | 3. Printer Epson L120 | 3. Switch 16 port 4 unit | 3. Printer label merk zebra (7 unit) |
| | | 4. PC AIO 30 unit | | 4. UPS 10 Unit | 4. Kabel utp 8 box | 4. Rel Kabel |
| | | | | 5. Meja Komputer 20 Unit | 5. Konektor rj45 10 box | |
| | | | | | 6. Ups rak server 1 unit | |



| No | Kegiatan Pengembangan dan Pemeliharaan SIM RS | Tahun | | | | |
|----|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| | | | | | 7. Dudukan ups rack server 1 unit | |
| 2 | Belanja Modal software | 1. Modul Pendaftaran | 1. Modul Billing Sistem | 1. Bridging SIMRS dengan BPJS | 1. Bridging Vclaim dengan SIMRS | 1. Modul inventory |
| | | 2. Modul Laborat | 2. Modul Gudang Farmasi | 2. Modul Pendaftaran Mandiri | 2. Modul update antrian pendaftaran | 2. Modul Pendaftaran Online |
| | | 3. Modul Radiologi | 3. Modul Pelaporan Keuangan | 3. Modul pelaporan Keuangan | 3. Antrian Pendaftaran Farmasi | 3. Modul Bridging BPD Jateng |
| | | 4. Modul Farmasi | 4. Modul PPRI | 4. Modul Dashboard | 4. Modul update pelaporan keuangan | 4. Modul Gizi |
| | | 5. Modul Kasir | 5. Upgrade Modul Pendaftaran | 5. Modul Rekam Medik | 5. Modul migrasi struktur database dari SQL 2012 ke SQL 2017 | 5. Modul laporan Radiologi |
| | | 6. Modul Rawat Inap | | | 6. Modul migrasi aplikasi PB 9.0 ke versi 12.6 | 6. Modul Bridging INA CBG's |
| | | 7. Modul rawat Jalan | | | | 7. Modul PPI |
| | | 8. Modul Kamar Operasi/ICU | | | | 8. Modul PMKP |
| 3 | Belanja Modal Jaringan | 1. Switch 8 port 7 unit | 1. peralatan Jaringan | 1. Kabel UTP RJ45 4 Box | | |
| | | 2. Switch 16 port 4 unit | | 2. Switch 8 port 8 unit | | |
| | | 3. Kabel UTP Cat 6 9 Box | | 3. Mikrotik 3 Unit | | |
| | | 4. Kabel Ties 15 30 Box | | 4. Rack untuk UPS & Switch | | |
| | | 5. Klaim Kabel TC10 30 Bungkus Konektor RJ45 4 box | | | | |

3.22 Pelayanan Instalasi Promosi Kesehatan RS dan Humas (PKRS dan Humas)

Instalasi Promosi Kesehatan RS dan Humas (PKRS dan Humas) merupakan cikal bakal dari Instalasi Humas dan Infokom yang sudah dibentuk pada tanggal 31 Mei 2011. Instalasi Humas dan Infokom bermetamorfosa menjadi Instalasi Promosi Kesehatan RS dan Humas (PKRS dan Humas) pada tanggal 10 Agustus tahun 2016 dikukuhkan bersamaan dengan SK perubahan instalasi di RSUD Muntilan pada



tahun 2016. Adapun kegiatan yang sudah dilaksanakan sampai dengan tahun 2019 yaitu kegiatan promosi rumah sakit dan kegiatan pengelolaan informasi, saran serta pengaduan keluhan pelanggan. Diharapkan pada tahun mendatang program kerja Instalasi PKRS dan Humas dapat terlaksana dengan lebih baik.

Kegiatan Promosi Rumah Sakit yang sudah dilakukan dari tahun 2010, secara rinci kegiatan Promosi RS selama 5 tahun terakhir dapat dilihat pada Tabel 3.64.

Tabel 3.64 Kegiatan Promosi RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| No. | Kegiatan Promosi | TAHUN | | | | |
|-----|------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | Iklan / Reportase | 1 x di Koran Suara Merdeka | 2 x di Koran Suara Merdeka dan Jawa Post | 1 x di Koran Suara Merdeka | 1x di koran Suara Merdeka | 3x (HUT Kota Mungkid, SKM di surat kabar, IKM di majalah gemilang) |
| 2 | Info Kesehatan | 1 x dlm seminggu di Radio Gemilang FM | 1 bulan 2 kali di Radio Gemilang FM | 1 bulan 1 kali di Radio Gemilang FM | - | 1 bulan 1 kali di Radio Gemilang FM |
| 3 | Cetak Kalender | 400 buah | 300 buah | 300 buah | 300 buah | 150 buah |
| 4 | Penyuluhan kesehatan | 36 kl | 48 kl | 15.557 kl | Penkes RJ=18x Penkes kesling= 75x Penkes ranap= 23.962x | Penkes RJ=9x Penkes kesling= 57x Penkes ranap= 24.000 |
| 5 | Penyuluhan tidak langsung/ pemasangan banner/leaflet | - | Leaflet : 1.875 x Banner : 2x | Leaflet : 1.600 x Banner : 2x Roll Banner : 6x | Leaflet= 1.173 Roll Banner=2x Audio visual=104 | Leaflet= 20x Poster = 18x Banner = 2x X Banner = 6x Lembar balik = 2x |
| 6 | Penyuluhan tidak langsung/ melalui Tune Speaker | 1705 x | 1775 x | 1825 x | 1825x | 1825x |
| 7 | Penyuluhan tidak langsung/ melalui Web | - | 3x | 4x | - | - |
| 8 | Kegiatan Lain-lain | - | - | 1. RSUD Muntilan menampilkan "kreasi seni tari hand hygiene" dalam rangka kegiatan Parade Gebyar Seni dan Budaya Kota Mungkid Tahun 2017 2. Pembuatan video profil RS oleh bagian Organisasi Setda Kab.Magelang dalam rangka " Gelar Pelayanan Publik". 3. RSUD Muntilan mengikuti Lomba Yel-Yel HKN. | 1. RSUD Muntilan menampilkan kesenian tari bundesrowo dikala borisikann dengan sosialisasi bantuan hidup dasar dalam rangka gebyar seni dan budaya HUT RI tahun 2019 2. Sosialisasi BHO, penggunaan anti biotik di SMK Abdi Negara dalam rangka HKN 3. Sosialisai Gosok gigi yang benar dan cuci tangan di SD Marsudi Rini Muntilan dalam rangka HKN 4. Sosialisasi cara cuci tagan (Hand Hygiene) saat acara puncak HKN di Lapangan pasturan Muntilan. | 1. Bersama komite k3 membuat video simulasi kebakaran 2. Mengadakan pertemuan Lintas Sektor |



Sedangkan untuk kegiatan pengelolaan informasi, saran serta pengaduan keluhan pelanggan baru dilaksanakan mulai pada tahun 2013. Hal ini dilakukan karena kepuasan pelanggan merupakan salah satu indikator yang penting dalam kualitas pelayanan terutama pelayanan di rumah sakit. Salah satu cara menilai kepuasan pelanggan adalah dengan menilai banyaknya respon pelanggan terhadap pelayanan di suatu unit pelayanan. Hal ini juga dapat berfungsi menjadi bahan masukan untuk meningkatkan kualitas pelayanan. Agar respon pelanggan yang masuk bermanfaat, perlu adanya evaluasi seberapa besar upaya perbaikan yang telah dilakukan untuk menangani respon tersebut sehingga tidak ada lagi pelanggan RS yang merasa dirugikan atau adanya kesalahpahaman antara RS dan pelanggan RS.

Untuk penanganan pengelolaan informasi, saran serta pengaduan keluhan pelanggan yang masuk, RSUD Muntilan Kabupaten Magelang telah mengelola pengaduan tersebut dari berbagai media diantaranya yaitu melalui sms, kotak saran, keluhan langsung, email, surat kabar dan melalui web RSUD Muntilan. Selama tahun 2019 terdapat 19 terkait pertanyaan seputar informasi, saran serta pengaduan keluhan pelanggan yang masuk, secara rinci dapat dilihat pada Tabel 3.65.

Tabel 3.65 Rekapitulasi Pengelolaan Informasi, Saran Serta Pengaduan Keluhan Pelanggan Terhadap RSUD Muntilan Berdasarkan Media Tahun 2015-2019

| Media | Jumlah Pengaduan | | | | |
|------------------|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| SMS | 76 | 34 | 38 | 34 | 6 |
| Kotak Saran | - | - | 1 | - | - |
| Keluhan Langsung | - | 2 | 2 | - | 9 |
| Email | 1 | 1 | - | 1 | 3 |
| Media sosial | - | - | - | 1 | 1 |
| Surat Kabar | - | - | 3 | - | - |
| Total | 77 | 37 | 44 | 36 | 19 |

Sedangkan untuk klasifikasi pengelolaan informasi, saran serta pengaduan keluhan pelanggan yang masuk, RSUD Muntilan Kabupaten Magelang telah mengelola informasi, saran serta pengaduan keluhan pelanggan tersebut berdasarkan bagian yang akan menyelesaikan komplain tersebut, klasifikasi tersebut diantaranya yaitu pengelolaan informasi, saran serta pengaduan keluhan pelanggan ke Bagian Tata Usaha, Pengaduan ke Bidang Keuangan, Pengaduan ke Bidang Pelayanan dan Pengaduan ke Bidang Penunjang, secara rinci dapat dilihat pada Tabel 3.66.

Tabel 3.66 Klasifikasi Pengelolaan Informasi, Saran Serta Pengaduan Keluhan Pelanggan Terhadap RSUD Muntilan Menurut Bidang Tahun 2015-2019

| Pengaduan | Jumlah | | | | |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Bagian Tata Usaha | 11 | - | 3 | 3 | - |
| Bidang Keuangan | 7 | 1 | 1 | - | - |
| Bidang Pelayanan | 30 | 20 | 22 | 28 | 11 |
| Bidang Penunjang | 29 | 16 | 18 | 5 | 8 |
| Total | 77 | 37 | 44 | 36 | 19 |



3.23 Pendapatan Dan Belanja Rumah Sakit

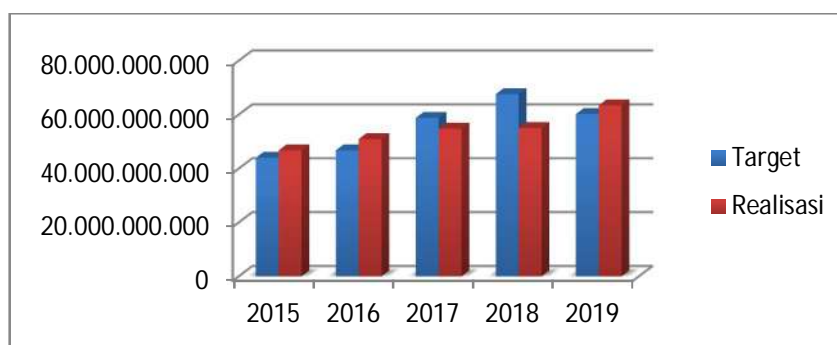
3.23.1 Pendapatan Rumah Sakit

Pada tanggal 13 Oktober 2011 RSUD Muntilan Kabupaten Magelang ditetapkan menjadi RSUD yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK BLUD), namun statusnya masih dalam tahap peralihan. Dengan status PPK BLUD, RSUD Muntilan Kabupaten Magelang masih tetap mendapatkan alokasi dana dari APBD Kabupaten Magelang terutama untuk program dan kegiatan prioritas serta program dan kegiatan yang bersifat investasi. Namun biaya operasional pelayanan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang mulai tahun 2011 bersumber dari pendapatan fungsional RSUD Muntilan Kabupaten Magelang. Pada tanggal 23 oktober 2013, RSUD Muntilan sudah meningkat statusnya menjadi PPK BLUD Penuh sehingga peningkatan pendapatannya cukup terlihat. Pendapatan Fungsional RSUD Muntilan selama 5 tahun terakhir dapat dilihat dalam Tabel 3.67.

Tabel 3.67 Target Dan Realisasi Pendapatan Fungsional RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| Tahun | Target | Realisasi | (+/-) | Prosentase Pendapatan |
|-------|----------------|----------------|----------------|-----------------------|
| 2015 | 44.000.000.000 | 46.748.728.542 | 2.748.728.542 | 106,25% |
| 2016 | 46.748.728.000 | 50.945.176.944 | 4.196.448.944 | 108,98% |
| 2017 | 58.804.576.000 | 54.797.029.151 | 4.007.546.849 | 93,18% |
| 2018 | 67.625.260.000 | 55.055.470.137 | 12.569.789.863 | 81,41% |
| 2019 | 60.203.944.630 | 63.444.080.709 | 3.240.136.079 | 105.38% |

Dari Tabel 3.76 dapat dilihat bahwa Pendapatan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang mulai tahun 2015 sampai dengan tahun 2019 terus meningkat. Namun realisasi pendapatan untuk tahun 2017 dan 2018 tidak mencapai target yang ditetapkan, hal tersebut dikarenakan pada tahun 2017 dan 2018 tidak terdapat pengembangan pelayanan baru yang dapat menjadikan sumber tambahan pendapatan dan pada tahun 2018 terdapat kegiatan pengembangan pembangunan fisik yang tidak secara langsung mengurangi pendapatan RS. Pada tahun 2019 RS dapat kembali meningkatkan pendapatannya yang merupakan dampak dari adanya penambahan pelayanan (klinik dan dokter) dan telah selesainya pembangunan fisik di tahun 2018. Secara jelas trend kenaikan pendapatan RSUD Muntilan dapat dilihat dalam grafik pada Gambar 3.17.



Gambar 3.17 Grafik Target Dan Realisasi Pendapatan Fungsional RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

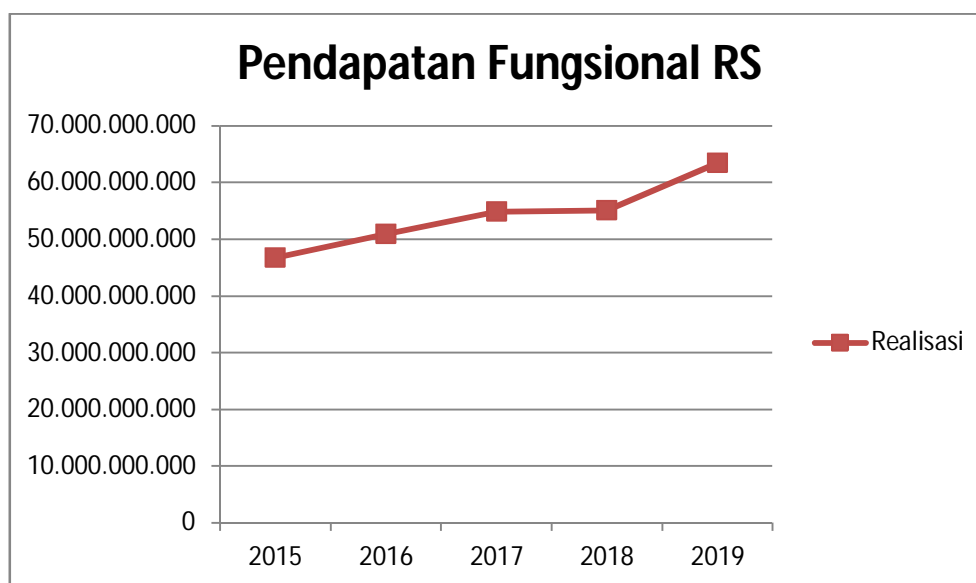


Rincian pendapatan 5 tahun terakhir dapat dilihat dalam pada Tabel 5.68.

Tabel 3.68 Rincian Realisasi Pendapatan Fungsional RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

| No | Rincian Pendapatan | Tahun | | | | |
|----|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1. | Pendapatan Umum | 10.106.332.519 | 11.248.298.137 | 9.139.765.679 | 10.016.505.323 | 8.931.085.584 |
| 2. | Pendapatan JKN/BPJS | 32.502.274.272 | 34.722.183.733 | 35.436.013.923 | 37.916.315.763 | 45.405.217.750 |
| 3. | Pendapatan Jamkesda | 2.885.085.954 | 3.429.262.892 | 8.057.980.217 | 4.872.348.610 | 6.677.810.504 |
| 4. | Pendapatan Jamkes lainnya | 313.619.281 | 477.427.964 | 642.275.526 | 927.503.336 | 1.100.941.874 |
| 5. | Pendapatan Lain-lain | 941.416.516 | 1.068.004.218 | 1.520.993.806 | 1.322.797.105 | 1.329.024.997 |
| | Total | 46.748.728.542 | 50.945.176.944 | 54.797.029.151 | 55.055.470.137 | 63.444.080.709 |

Pendapatan dari tahun 2015 sampai dengan tahun 2019 mengalami kenaikan yang cukup signifikan. Gambaran pendapatan 5 tahun terakhir dapat dilihat dalam grafik pada gambar 3.18.



Gambar 3.18 Grafik Pendapatan RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Selain dari pendapatan fungsional RS, RSUD Muntilan Kabupaten Magelang juga memperoleh pendapatan dari APBN, Dana Alokasi Khusus (DAK), Tugas Pembantuan serta APBD Kabupaten Magelang maupun APBD Provinsi Jawa Tengah. Namun untuk sumber pendapatan dari APBN mulai dari tahun 2015 sampai dengan 2019 sudah tidak ada lagi. Besarnya pendapatan secara keseluruhan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang Tahun Anggaran 2015-2019 dapat dilihat dalam Tabel 3.69.



Tabel 3.69 Jumlah Anggaran dan Realisasi Pendapatan RSUD Muntitan Menurut Sumbernya
Tahun 2015-2019

| Sumber Dana | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | Anggaran | Realisasi | Anggaran | Realisasi | Anggaran | Realisasi | Anggaran | Realisasi | Anggaran | Realisasi |
| Pendapatan Fungsional BLUD | 44.000.000.000 | 46.748.728.542 | 46.748.728.000 | 50.945.176.944 | 58.804.576.000 | 54.797.029.151 | 67.625.260.000 | 55.055.470.137 | 60.203.944.630 | 63.444.080.709 |
| APBD Kab. Magelang | 25.088.346.000 | 20.646.171.519 | 26.013.647.302 | 22.660.961.332 | 26.528.510.000 | 24.506.535.907 | 23.009.371.000 | 21.877.527.499 | 23.886.488.000 | 23.262.332.152 |
| APBD Prov Jateng | 11.412.016.9e20 | 11.222.887.650 | 10.783.558.043 | 10.433.065.512 | 5.744.418.000 | 5.179.283.450 | - | - | - | - |
| DAK | 13.178.820 | - | 5.856.053.000 | 5.445.527.863 | 393.434.900 | 374.267.156 | 5.971.949.320 | 5.327.251.615 | 2.330.384.920 | 2.105.654.859 |
| APBN TP | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Jumlah | 80.513.541.740 | 78.617.787.711 | 89.401.986.345 | 89.484.731.651 | 91.470.938.900 | 84.857.115.664 | 96.606.580.320 | 82.260.249.251 | 86.420.817.550 | 88.812.067.720 |



3.23.2 Belanja Rumah Sakit

Secara keseluruhan belanja RSUD Muntitan Kabupaten Magelang selama 5 Tahun terakhir dapat dilihat dalam Tabel 3.70.

Tabel 3.70 Anggaran Belanja Dan Realisasi Belanja
RSUD Muntitan Tahun 2015-2019

| Uraian | Realisasi | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | |
| | Anggaran Belanja | Realisasi Belanja | Anggaran Belanja | Realisasi Belanja | Anggaran Belanja | Realisasi Belanja | Anggaran Belanja | Realisasi Belanja | Anggaran Belanja | Realisasi Belanja |
| Belanja Tidak Langsung | 23.027.756.000 | 18.611.820.769 | 23.920.705.302 | 20.809.311.080 | 22.982.591.000 | 21.024.456.014 | 22.509.371.000 | 21.439.422.499 | 23.213.163.000 | 22.631.114.312 |
| Belanja Pegawai | 23.027.756.000 | 18.611.820.769 | 23.920.705.302 | 20.809.311.080 | 22.982.591.000 | 21.024.456.014 | 22.509.371.000 | 21.439.422.499 | 23.213.163.000 | 22.631.114.312 |
| Belanja Langsung | 68.953.848.667 | 55.415.261.658 | 81.525.906.599 | 66.411.949.968 | 86.785.996.061 | 66.104.917.023 | 90.133.503.107 | 67.361.465.022 | 72.703.310.164 | 66.400.267.477 |
| Belanja Pegawai | 3.002.820.000 | 2.047.515.750 | 3.132.616.000 | 2.496.177.220 | 3.815.247.000 | 2.820.801.089 | 3.775.247.000 | 3.538.566.804 | 5.535.313.600 | 4.042.902.115 |
| Belanja Barang dan Jasa | 39.129.866.000 | 37.583.479.693 | 47.769.553.093 | 43.102.018.363 | 48.903.258.161 | 46.223.518.994 | 49.227.950.787 | 44.998.570.712 | 57.502.234.344 | 54.055.633.101 |
| Belanja Modal | 26.821.162.667 | 15.784.266.215 | 30.623.737.506 | 20.813.299.385 | 34.067.490.900 | 17.060.596.940 | 37.130.305.320 | 18.824.327.506 | 9.665.765.220 | 8.301.732.261 |
| Total Belanja | 91.981.604.667 | 74.027.082.427 | 105.446.611.901 | 87.220.806.048 | 109.768.587.061 | 87.129.373.037 | 112.642.874.107 | 88.800.887.521 | 96.916.473.164 | 89.031.381.789 |



Apabila dilihat dari klasifikasi anggaran antara realisasi belanja APBD dan belanja BLUD realisasi belanja fungsional RSUD Muntitan maka rincian Belanja RSUD Muntitan selama 5 tahun terakhir dapat dilihat dalam Tabel 3.71.

Tabel 3.71 Rincian Realisasi Belanja APBD Dan Realisasi Belanja Operasional
BLUD RSUD Muntitan Tahun 2019

| No | Uraian | Belanja RSUD Muntitan | | Total |
|----------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | APBD | BLUD | |
| | | 25.367.987.011 | 63.663.394.778 | 89.031.381.789 |
| 1 | A. Belanja Operasional | 22.851.676.352 | 57.877.973.176 | 80.729.649.528 |
| | 1 Belanja Pegawai | 22.631.114.312 | 4.042.902.115 | 26.674.016.427 |
| | 2 Belanja Barang | 220.562.040 | 53.835.071.061 | 54.055.633.101 |
| 2 | B. Belanja Modal | 2.516.310.659 | 5.785.421.602 | 8.301.732.261 |
| | 1 Belanja Tanah | - | - | - |
| | 2 Belanja Peralatan dan Mesin | 2.314.700.659 | 2.669.673.515 | 4.984.374.174 |
| | 3 Belanja Bangunan dan Gedung | - | 2.622.930.087 | 2.622.930.087 |
| | 4 Jalan, Irigasi, Jaringan | - | 492.818.000 | 492.818.000 |
| | 5 Belanja Aset Lainnya | 201.610.000 | - | 201.610.000 |

Adapun perincian kegiatan dari realisasi belanja pada RSUD Muntitan Kabupaten Magelang Tahun 2019 seperti dalam Tabel 3.72.

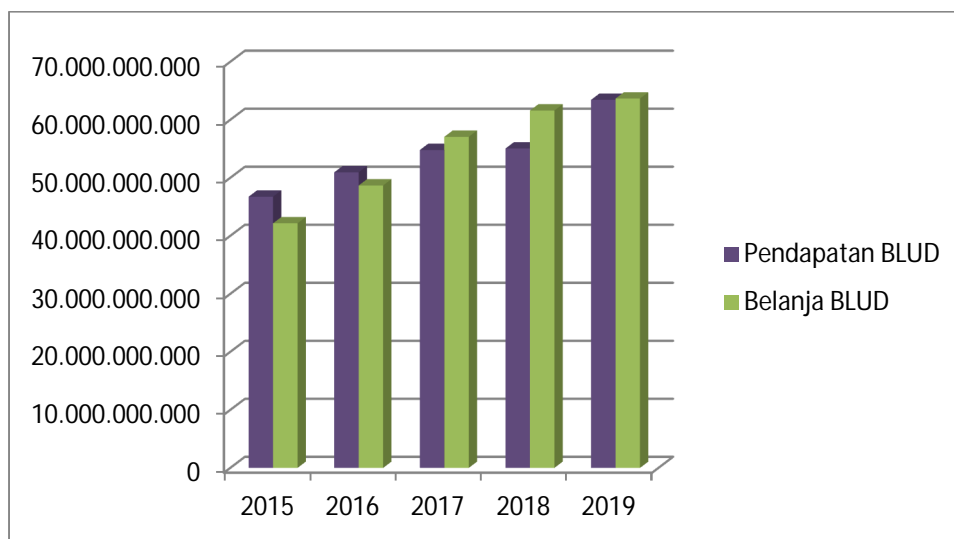
Tabel 3.72 Rincian Realisasi Belanja Kegiatan RSUD Muntitan Tahun 2019

| No. | Program/Kegiatan | Anggaran | Realisasi | Persentase Capaian |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|
| I | BELANJA TIDAK LANGSUNG | 23.213.163.000 | 22.631.114.312 | 97,49 |
| 1 | BELANJA PEGAWAI | 23.213.163.000 | 22.631.114.312 | 97,49 |
| II | BELANJA LANGSUNG | 72.703.310.164 | 66.400.267.477 | 91,33 |
| 1 | PROGRAM PENGADAAN, PENINGKATAN SARANA DAN PRASARANA RUMAH SAKIT/JIWA/PARU-PARU DAN RS MATA | 2.730.384.920 | 2.473.310.659 | 90,58 |
| A | Pengadaan Sarpras Pendukung Pelayanan Rumah Sakit (DAK+Silpa) | 2.330.384.920 | 2.105.654.859 | 90,36 |
| B | Pengembangan dan Pemeliharaan SIMRS | 400.000.000 | 367.655.800 | 91,91 |
| 2 | PROGRAM MANAGEMEN PELAYANAN KESEHATAN MASYARAKAT | 69.972.925.244 | 63.926.956.818 | 91,36 |
| A | Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan RS BLUD | 69.699.600.244 | 63.663.394.778 | 91,34 |
| B | Akreditasi Rumah Sakit | 273.325.000 | 263.562.040 | 96,43 |
| | JUMLAH BELANJA | 95.916.473.164 | 89.031.381.789 | 92,82 |

Apabila dilihat dari realisasi pendapatan fungsional dan realisasi belanja fungsional RSUD Muntitan maka rincian SILPA BLUD RSUD Muntitan selama 5 tahun terakhir digambarkan seperti dalam Tabel 3.73 dan grafik pada Gambar 3.19.

**Tabel 3.73** Rincian SILPA BLUD RSUD Muntilan

| No | Jenis | Tahun | | | | |
|-------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | Target Pendapatan | 44.000.000.000 | 46.748.728.000 | 58.804.576.000 | 67.625.260.000 | 60.203.944.630 |
| 2 | Realisasi Pendapatan BLUD | 46.748.728.542 | 50.945.176.944 | 54.797.029.151 | 55.055.470.137 | 63.444.080.709 |
| 3 | Anggaran Belanja BLUD | 55.486.062.927 | 62.793.353.556 | 77.102.224.161 | 83.661.553.787 | 69.699.600.244 |
| 4 | Realisasi Belanja BLUD | 42.158.023.258 | 48.681.251.341 | 57.069.286.524 | 61.596.108.407 | 63.663.394.778 |
| 5=2-1 | Surplus Pendapatan BLUD | 2.748.728.542 | 4.196.448.944 | -4.007.546.849 | -12.569.789.863 | 3.240.136.079 |
| 6=3-4 | Sisa Anggaran | 13.328.039.669 | 14.112.102.215 | 20.032.937.637 | 22.065.445.380 | 6.036.205.466 |
| 7=2-4 | Surplus Rumah Sakit | 4.590.705.284 | 2.263.925.603 | -2.272.257.373 | -6.540.638.270 | -219.314.069 |
| 8 | Akumulasi Silpa RS s/d th | 16.044.625.557 | 18.308.551.160 | 16.036.293.787 | 9.495.655.517 | 9.276.341.448 |

**Gambar 3.19** Grafik Realisasi Pendapatan Dan Realisasi Belanja RSUD Muntilan Tahun 2015-2019

Dari tabel dan grafik di atas terlihat bahwa realisasi belanja dari tahun ke tahun selalu meningkat. Tahun 2019 realisasi belanja meningkat 3,36% bila dibandingkan tahun 2018. Dan pada tahun 2019 realisasi belanja lebih besar bila dibandingkan dengan pendapatan sehingga pada tahun 2019 silpa RS dipergunakan untuk menutupi kekurangan belanja pada tahun tersebut yaitu sebesar Rp. 219.314.069.



BAB IV PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT

Memberikan pelayanan yang prima merupakan tekad dan komitmen seluruh jajaran RSUD Muntilan Kabupaten Magelang. Oleh karena itu berbagai usaha yang terpadu untuk pengembangan pelayanan yang berorientasi pada perwujudan komitmen terus diupayakan secara berkesinambungan, maka untuk pengembangan rumah sakit kedepannya dapat dikelompokkan sebagai berikut.

1.1 Pengembangan Fisik Bangunan

Pengembangan fisik bangunan terutama ditujukan untuk bangunan-bangunan yang sudah tua dan ditujukan untuk kebutuhan pengembangan pelayanan di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang. Pengembangan ini dilakukan untuk peningkatan pelayanan kepada pasien yang lebih baik. Pada tahun 2019 sudah dilakukan pengembangan secara fisik bangunan berupa Penataan Lingkungan, Pembangunan TPS dan Pengelolaan Sampah, Rehab Selasar di RSUD Muntilan dan Pembangunan Gedung Instalasi Gizi. Hasil Pembangunan Gedung tersebut dapat dilihat dalam gambar 4.1 dan gambar 4.2.

Gambar 4.1 Penataan Lingkungan, Pembangunan TPS dan Pengelolaan Sampah, Rehab Selasar di RSUD Muntilan Tahun 2019





Gambar 4.2 Pembangunan Gedung Instalasi Gizi RSUD Muntilan Tahun 2019



Secara rinci pengembangan sarana fisik selama 5 tahun terakhir dapat dilihat dalam Tabel 4.1.

Tabel 4.1 Rincian Pengembangan Sarana Fisik RSUD Muntilan Tahun 2012-2019 Dan Perencanaan Tahun 2020

| Tahun | Pengembangan Sarana Fisik | | Sumber Dana |
|-------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 2012 | 1 | IGD | DBHCHT (Cukai) |
| | 2 | Pembangunan Rekam Medis | DBHCHT (Cukai) |
| | 3 | Ruang VIP Menur | DBHCHT (Cukai) |
| | 4 | Isolasi Mawar | DBHCHT (Cukai) |
| | 5 | Renovasi Rumah Dinas | APBD II |
| | 6 | Pembangunan Selasar (Selasar Radiologi & Selasar Dahlia – Anggrek) | APBD I |
| 2013 | 1 | Rehab Rumah Dinas | BLUD |
| | 2 | Rehab Ruang Seruni | BLUD |
| | 3 | Pendukung VIP (westafel) | BLUD |
| | 4 | Pengadaan Ruang Rawat Inap VIP (Aster) | APBD II |
| | 5 | Renovasi Bangunan Rumah Sakit (Laundry, Gizi, Gudang) | APBD II |
| | 6 | Peningkatan Sarpras DBHCHT (Poli dan Fisioterapi) | APBD II |
| | 7 | Perluasan Tempat Parkir | APBD II |
| | 8 | Pembangunan Gedung Rawat Inap Kelas III (Mawar Baru/Kemuning) | APBD II |
| 2015 | 1 | Pembangunan dan Rehab Bangunan Ponek | DAK APBD |
| | 2 | Pembangunan Gedung BDRS (Laboratorium Lantai 2) | DAK APBD |
| | 3 | Rehab bangunan RS (Rumah Dinas) | BLUD |
| | 4 | Pembangunan Lahan Parkir | BLUD |
| | 5 | Pembangunan Talud | BLUD |
| 2015 | 1 | Pembangunan Sarpras Pelayanan Kesehatan RS Gedung UGD | APBD |
| | 2 | Perkerasan, Pengaspalan Jalan & Pagar Keliling RS | BLUD |
| 2016 | 1 | Pengembangan Ruang Rawat Inap dan Sarpras Pendukung Pelayanan Pasien Dampak Rokok/DBHCHT (Pembangunan Gedung Radiologi & ICU) | APBD |
| | 2 | Pengadaan Sarana dan Prasarana Pendukung Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit/DAK (Pembangunan Gedung NICU) | DAK |



| Tahun | Pengembangan Sarana Fisik | | Sumber Dana |
|--------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 2017 | 1 | Pengembangan Ruang Rawat Inap dan Sarpras Pendukung Pelayanan Pasien Dampak Rokok (DBHCHT) : Pembangunan Gedung Perawatan di Lantai II radiologi dan ICU, Gedung Rawat Inap Post Partum (Hanya Gedung Rawat Inap Post Partum yang terealisasi) | DBHCHT |
| | 2 | Pembangunan Gedung Ruang Kenanga (Flamboyan Baru) | BLUD |
| | 3 | Penguatan Talud dan Pengurugan Lahan | BLUD |
| | 4 | Rehab Gedung Radiologi Lama | BLUD |
| 2018 | 1 | Pembangunan Gedung Perawatan di Lantai II radiologi dan ICU, Gedung Rawat Inap (Ruang Seruni Baru) | BLUD |
| | 2 | Pembangunan Gedung Area Service RS (Instalasi Laundry dan Instalasi Pemulasaraan Jenazah) | BLUD |
| | 3 | Pembangunan Jembatan Selasar RSUD Muntilan | BLUD |
| | 4 | Penyambungan Gedung Flamboyan Lama dan Baru di RSUD Muntilan | BLUD |
| 2019 | 1 | Penataan Lingkungan, Pembangunan TPS dan Pengelolaan Sampah, Rehab Selasar di RSUD Muntilan | BLUD |
| | 2 | Pembangunan Gedung Instalasi Gizi | BLUD |
| Rencana Pembangunan 2020 | 1 | Rehab Gudang Di RSUD Muntilan | BLUD |

1.2 Pengembangan Pelayanan

Tuntutan pelayanan pasien di rumah sakit semakin meningkat, hal ini harus didukung dengan pengembangan pelayanan untuk memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan di masyarakat serta menciptakan pelayanan prima yang mampu bersaing dengan rumah sakit sekitar. Secara rinci pengembangan sarana fisik selama 3 tahun terakhir dapat dilihat dalam Tabel 4.2.

Tabel 4.2 Rincian Pengembangan Pelayanan RSUD Muntilan Tahun 2015-2018 & Perencanaan Tahun 2020

| Tahun | Pengembangan Pelayanan | |
|-------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 2013 | 1 | Pelayanan Poli HIV atau Pelayanan Voluntary Counselling and Testing (VCT) |
| | 2 | Pelayanan Poli Psikologi |
| | 3 | Pelayanan Patologi Anatomi (1 November 2013) |
| 2014 | 1 | Pelayanan Poli Gizi (24 Nopember 2015) |
| | 2 | Pelayanan Poli Paru (22 Mei 2015) |
| 2015 | 1 | Poli Ortopedi (1 Mei 2015) |
| | 2 | Penambahan Poli Dalam |
| | 3 | Pelayanan PICU di Bangsal Seruni |
| 2016 | 1 | Pelayanan Kamar Gabung Ruang Nifas |
| | 2 | Pelayanan Admisi |
| | 3 | Pelayanan Klinik Anak ke 2 |
| | 4 | Pelayanan Klinik Gigi Anak |
| | 5 | Pelayanan PKRS dan Humas |
| 2017 | 1 | Ruang Inap Orthopedi |
| | 2 | Pelayanan Vedika |
| | 3 | Pelayanan SEP Rawat Jalan dan IGD |
| | 4 | Pelayanan Kasir 24 Jam |
| 2018 | 1 | Pelayanan HD |
| | 2 | Klinik TB MDR |
| 2019 | 1 | Pengembangan Pelayanan MCU |
| | 2 | Pengoptimalan Tindakan Rawat Jalan |
| | 3 | Klinik Geriatri |
| Rencana Pengembangan Pelayanan 2020 | 1 | Pendaftaran Online |
| | 2 | e-resep/e-rekam medik |
| | 3 | Pelayanan Kesehatan Jiwa & MCU |
| | 4 | Pelayanan Kulit |
| | 5 | Pelayanan Klinik Nyeri |
| | 6 | Pelayanan Home Care |



1.3 Pengembangan Peralatan Medis

Seiring dengan pengembangan pelayanan dan pengembangan sarana fisik di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang, maka setiap tahunnya RSUD Muntilan Kabupaten Magelang juga memerlukan adanya pengembangan peralatan medis. Untuk pemenuhannya peralatan medis disetiap pelayanan dan disetiap ruangan dilakukan secara bertahap. (Data Peralatan Medis terlampir). Secara rinci pengembangan peralatan medis pada tahun 2015 sampai dengan tahun 2019 dapat dilihat dalam Tabel 4.3.

Tabel 4.3 Rincian Pengembangan Peralatan Medis
RSUD Muntilan Tahun 2015-2019 Dan Perencanaan Tahun 2019

| Tahun | Pengembangan Peralatan Medis | | Sumber Dana |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 2015 | 1 | Pengadaan Alat Kesehatan (Bangub) | APBD I |
| | 2 | Pengadaan Peralatan Kesehatan Pendukung Pelayanan Kelas III (Silpa DAK 2013) | APBD |
| | 3 | Pengembangan Ruang Rawat Inap dan Sarpras Pendukung Pelayanan Pasien Dampak Rokok (DBHCT) | APBD |
| | 4 | Pengadaan Alat Kalibrasi (DAK) | APBD |
| | 5 | Pengadaan Alat Kedokteran/Kesehatan | BLUD |
| | 6 | Pembelian Alat Kesehatan Lingkungan RS | BLUD |
| | 7 | Pengadaan Alat Kedokteran/Kesehatan | BLUD P |
| 2015 | 1 | Pengembangan Ruang Rawat Inap dan Sarpras Pendukung Pelayanan Pasien Dampak Dampak Rokok (DBHCT) | APBD |
| | 2 | Pengembangan Ruang Rawat Inap dan Sarpras Pendukung Pelayanan Pasien Dampak Dampak Rokok (DBHCT) | APBD P |
| | 3 | Pembelian Alat Kedokteran | BLUD |
| | 4 | Pengembangan sarana prasarana kesehatan RSUD Mutilan Kabupaten Magelang (Bangub)/Alat Penunjang Ponek & Orthopedi | APBD I |
| 2016 | 1 | Pengadaan Alat Kedokteran | BLUD |
| | 2 | Pengadaan Alat Kedokteran | BLUD-P |
| | 3 | Pengadaan Peralatan Kesehatan (DAK) | APBD |
| | 4 | Pengadaan Peralatan Kesehatan Pendukung Pelayanan (RS) | APBDP |
| | 5 | Pengadaan Peralatan Kesehatan Pendukung Pelayanan (DBHCT) | APBDP |
| | 6 | Pengadaan Alat Kesehatan (DAK Optimalisasi) | APBDP |
| 2017 | 1 | Pengadaan Peralatan Kesehatan (DAK): (ICU, IGD, IBS, Rawat Inap) | APBD |
| | 2 | Pengadaan Alat Kesehatan Rumah Sakit (Silpa DAK Fisik 2016) | APBD |
| | 3 | Pembelian Alat Kedokteran | BLUD |
| | 4 | Pembelian Alat Kedokteran (Silpa BLUD) | BLUD |
| 2018 | 1 | Pengadaan Peralatan Kesehatan (DAK) : (IGD, ICU, NICU, RI, RJ, Radiologi) | APBD |
| | 2 | Pembelian Alat Kedokteran | BLUD |
| 2019 | 1 | Pengadaan Sarpas Pendukung Pelayanan (DAK): IGD & Ponek | APBD |
| Rencana Pengadaan Alked 2020 | 1 | Pengadaan Peralatan Kesehatan Pendukung Pelayanan Rumah Sakit (DAK): IBS, ICU, NICU, PICU, Rawat Inap, Laboratorium Patologi Anatomi serta Pemenuhan Alat Kesehatan Ruang Isolasi Covid-19. | APBD |

1.4 Penambahan Sumber Daya Manusia (SDM)

Adanya pengembangan fisik bangunan dan pengembangan pelayanan yang sudah dilaksanakan setiap tahunnya maka RSUD Muntilan Kabupaten Magelang juga membutuhkan penambahan SDM yang lebih banyak. Oleh karena itu, perlu adanya penambahan SDM yang mendukung pelaksanaan pelayanan tersebut. Secara rinci penambahan sumber daya manusia selama 5 tahun terakhir dapat dilihat dalam Tabel 4.4.



Tabel 4.4 Rincian Pengembangan SDM RSUD Muntilan Kabupaten Magelang Tahun 2015-2019

| No. | Status Kepegawaian | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--------------------------|--------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Struktural | | | | | | |
| 1 | Struktural | 12 | 12 | 13 | 13 | 12 |
| Fungsional Khusus | | | | | | |
| 2 | Dokter Spesialis | 26 | 21 | 22 | 24 | 23 |
| 3 | Dokter Umum | 11 | 13 | 13 | 12 | 11 |
| 4 | Dokter Gigi | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | Keperawatan | 250 | 247 | 255 | 255 | 264 |
| 6 | Kefarmasian | 24 | 24 | 30 | 30 | 26 |
| 7 | Tenaga Kesehatan Lainnya | 69 | 69 | 69 | 70 | 77 |
| Fungsional Umum | | | | | | |
| 8 | Fungsional Umum | 142 | 138 | 144 | 136 | 131 |
| Jumlah | | 535 | 525 | 547 | 541 | 545 |


1.5 Pengembangan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit

Sistem Informasi Manajemen bagi suatu rumah sakit merupakan hal yang sangat penting untuk segera diterapkan. Hal ini mengingat semakin kompleksnya permasalahan yang ada dalam data medik pasien maupun data-data administrasi yang ada di rumah sakit. Oleh karena sistem informasi manajemen untuk Rumah Sakit sangat perlu dilakukan agar dapat memberikan pelayanan prima kepada masyarakat, dapat menyajikan laporan akurat sehingga dapat memberikan kemudahan dalam pengambilan keputusan oleh pihak manajemen. Pembentukan TIM SIM RS di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang sudah dibentuk sejak tanggal 31 Mei 2011. Dengan adanya tim ini diharapkan pengelolaan dan pengembangan TI di rumah sakit lebih baik sehingga TI yang ada akan terkendali dengan baik dari sisi manajemen maupun dari sisi pelayanan. Secara rinci pengembangan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit dapat dilihat dalam Tabel 4.5.

Tabel 4.5 Rincian Pengembangan Sistem Informasi Manajemen RSUD Muntilan Tahun 2011-2018 Dan Perencanaan Tahun 2020

| Tahun | Pengembangan SIM RS |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2011 | Pengembangan Sistem Informasi di RSUD Muntilan dilanjutkan pada : 1. Instalasi Farmasi (Rawat Inap, Rawat Jalan dan Gudang Farmasi), 2. Instalasi Radiologi, 3. Instalasi Laboratorium. Namun Sistem informasi tersebut belum terintegrasi dengan sistem informasi induk, yang sudah terintegrasi hanya data base pasien. |



| Tahun | Pengembangan SIM RS |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2015 | <p>Sistem Informasi Rumah Sakit di RSUD Muntilan pada tahun 2015 dilakukan pengembangan total. Sistem Informasi tersebut menggunakan teknologi Barcode disemua lini yang diterapkan pada :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pendaftaran Rawat Jalan, Rawat Inap, TPPGD : Terintegrasi dengan sistem data base BPJS, INA CBG's, dan BPD Jateng. 2. Poliklinik Rawat Jalan : Terintegrasi dengan pelayanan penunjang (Lab & Radiologi) 3. Instalasi Rawat Inap : Terintegrasi dengan Bangsal, Pelayanan Penunjang (Lab & Radiologi), dan Kasir. 4. Instalasi Farmasi : menggunakan resep elektronik, mengetahui stok obat yang akan habis. 5. Instalasi Radiologi : Rujukan elektronik 6. Instalasi Laboratorium : Rujukan elektronik 7. Instalasi Bedah Sentral : Setting kamar operasi, laporan kamar operasi, tarif kamar operasi 8. Instalasi Gawat Darurat : Pengembangan Form Diagnosa 9. Gudang Umum : Laporan Gudang, Stok ruangan, Retur barang, Penerimaan barang, Master item barang. 10. Instalasi Gizi & Klinik Gizi 11. Kasir : semua biaya terpusat dikasir 12. Sistem Akuntansi Manajemen 13. Customer Service : TT, Praktek dokter, tarif, jadwal klinik, data pasien IGD, RI, RJ, Jadwal Operasi, Cetak kartu. |
| 2016 | <p>Pengembangan lanjutan Sistem Informasi Rumah Sakit di RSUD Muntilan yang akan diterapkan pada :</p> <p>Instalasi Farmasi khususnya untuk Gudang Farmasi yang digunakan untuk : Transaksi, Mutasi, Pemakaian, Penghapusan dan Order Obat, serta Pelaporan Pemakaian Obat.</p> |
| 2017 | <p>Pengembangan lanjutan Sistem Informasi Rumah Sakit di RSUD Muntilan yang akan diterapkan pada :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pembenahan pelaporan keuangan, • Pengembangan SIMRS di Rekam Medik (Rekap kunjungan pasien rawat jalan, rekap kunjungan pasien rawat inap, rekap kunjungan pasien per wilayah, Laporan Diagnosa, Label Pasien + Label gelang pasien rawat inap), • Penambahan pelaporan Instalasi Farmasi/Mutasi dengan order/pemakaian obat alkes • Pembuatan label etiket obat untuk pasien • Laporan setoran kasir • Mutasi antar unit (farmasi) • Pendaftaran pasien Rawat Jalan dengan menggunakan Layar Touchscreen • Kartu Berobat dengan menggunakan kartu "Smart Card"  |
| 2018 | <p>Pengembangan lanjutan Sistem Informasi Rumah Sakit di RSUD Muntilan yang akan diterapkan pada :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pendaftaran pengambilan obat farmasi rawat jalan • Bridging Vclaim SIM RS • Modul update antrian pasien pendaftaran • Modul antrian apotek • Modul update pelaporan keuangan • Migrasi struktur data base dan SQL Server 2012 ke SQL 2017 • Modul Migrasi aplikasi PB 9.0 Ke Versi 12.6 |
| 2019 | <p>Pengembangan lanjutan Sistem Informasi Rumah Sakit di RSUD Muntilan yang akan diterapkan pada :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modul inventory • Modul Pendaftaran Online • Modul Bridging BPD Jateng • Modul Gizi • Modul Laporan Radiologi • Modul Bridging INA CBG's • Modul PPI |



| Tahun | Pengembangan SIM RS |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rencana Pengembangan SIM RS 2020 | <ol style="list-style-type: none">1. Aplikasi Mutu<ul style="list-style-type: none">• PMKP• Clinical Patway• Rekam Medik2. Aplikasi PPI3. Aplikasi Survei Keselamatan Kerja4. Aplikasi Laporan Insiden5. Aplikasi SIMPEG RSUD Muntilan |



BAB V

PENUTUP

Profil RSUD Muntilan Kabupaten Magelang tahun 2019 ini merupakan refleksi kegiatan selama tahun 2019 dari RSUD Muntilan Kabupaten Magelang yang dapat dipakai untuk mengetahui gambaran umum serta pelayanan yang diberikan RSUD Muntilan Kabupaten Magelang, program dan kegiatan yang sudah dilaksanakan oleh RSUD Muntilan Kabupaten Magelang diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi serta sebagai dasar perencanaan program dan kegiatan rumah sakit di masa yang akan datang.



LAMPIRAN-LAMPIRAN



Lampiran Data Sasaran Strategis RSUD Muntilan Tahun 2019

| No. | SASARAN STRATEGIS | INDIKATOR KINERJA SASARAN | TARGET | REALISASI | % |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|---------------|--------|
| 1. | Meningkatnya mutu pelayanan di setiap unit pelayanan RS | 1. Kepuasan Pelanggan Rumah Sakit | 80% | 80,43% | 100,54 |
| 2. | Terwujudnya pengelolaan sumber daya RS yang professional dan akuntabel | 2. <i>Cost Recovery</i> | 100% | 99,66% | 99,66 |
| 3 | Meningkatnya Profesionalisme SDM di setiap unit pelayanan RS sesuai bidang tugasnya | 3. Karyawan Mendapat Pelatihan Minimal 20 jam Setahun | 60% | 100% | 166,67 |
| 4. | Meningkatnya cakupan pelayanan rawat jalan, rawat inap dan penunjang | 4. Rata-rata Kunjungan Rawat Jalan per Hari | 325 Kunjungan | 315 Kunjungan | 96,92 |
| | | 5. <i>Bed Occupancy Rate (BOR)</i> | 77% | 67,77% | 88,01 |



Lampiran Data Rincian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) RSUD Muntilan Tahun 2019

| NO | NAMA | NILAI IKM | | | | RATA-RATA |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|--------|-------|--------------|
| | | TB I | TB II | TB III | TB IV | |
| 1 | INSTALASI PERSALINAN/ VK | 84,09 | 85,65 | 82,25 | 88,25 | 85,06 |
| 2 | INSTALASI NICU/ KENANGA | 80,97 | 80,28 | 82,33 | 82,88 | 81,62 |
| 3 | INSTALASI RAWAT JALAN(GIGI, BEDAH, ANAK, SARAF, THT, MATA, OBGYN, DALAM, ORTHOPEDI) | 76,03 | 80,11 | 78,05 | 82,26 | 79,11 |
| 4 | INSTALASI RAWAT INAP (MENUR, ASTER, SERUNI, GLADIOL, FLAMBOYAN, DAHLIA, MAWAR, ANGGREK) | 80,65 | 80,17 | 80,38 | 80,41 | 80,40 |
| 5 | INSTALASI LABORATORIUM | 78,6 | 79,95 | 78,1 | 80,17 | 79,21 |
| 6 | INSTALASI GAWAT DARURAT | 91,37 | 76,88 | 79,89 | 80,21 | 82,09 |
| 7 | INSTALASI RADIOLOGI | 78,98 | 80,47 | 80,49 | 78,93 | 79,72 |
| 8 | INSTALASI FARMASI | 78,5 | 77,44 | 77,17 | 70,23 | 75,84 |
| 9 | INSTALASI REHABILITASI MEDIK | 75,4 | 71,96 | 81,07 | 76 | 76,11 |
| 10 | INSTALASI CARE UNIT | 83,52 | 80,83 | 85,21 | 83,61 | 83,29 |
| 11 | INSTALASI KEAMANAN KETERTIBAN DAN PARKIR | 70,53 | 77,27 | 84,9 | 76,59 | 77,32 |
| 12 | INSTALASI BEDAH SENTRAL | 75,72 | 80,8 | 78,19 | 82,81 | 79,38 |
| 13 | INSTALASI GIZI | 84,8 | 85,8 | 86,4 | 85,1 | 85,53 |
| 14 | INSTALASI RUJUKAN DAN AMBULANCE | 83,33 | 86,92 | 80,7 | 83,8 | 83,69 |
| 15 | TPPRJ | 79,1 | 76,02 | 79,46 | 75 | 77,40 |
| 16 | GAKIN | 79,15 | 81,8 | 80,78 | 83,08 | 81,20 |
| TOTAL | | | | | | 80,43 |



Lampiran Data Standar Pelayanan Minimal (SPM) RSUD Muntitan Tahun 2019

| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| A. INSTALASI GAWAT DARURAT | | | | | | | | | |
| 1. | Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Pemberian pelayanan kegawat daruratan yang bersertifikat yang masih berlaku (BLS/PPGD/GELS/ALS) | 100% | 100% | 96% | 97% | 88% | 94% | 94% | Belum Memenuhi Target |
| 3. | Ketersediaan tim penanggulangan bencana | 1 Tim | 1 tim | 1 tim | 1 tim | 1 tim | 1 tim | 1 tim | Sesuai Target |
| 4. | Jam buka pelayanan gawat darurat | 24 jam | 24 jam | 24 jam | 24 jam | 24 jam | 24 jam | 24 jam | Sesuai Target |
| 5. | Waktu tanggap pelayanan dokter di gawat darurat setelah pasien datang | 3 menit | ≤ 5 menit terlayani setelah pasien datang | 1 | 1,5 | 1,5 | 1,2 | 1,3 | Sesuai Target |
| 6. | Tidak ada pasien yang diharuskan membayar uang muka | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 7. | Kematian pasien ≤ 24 jam | 2 ‰ | ≤ 2 ‰ | 4,6 | 3 | 4,3 | 1,13 | 3,26 | Sesuai Target |
| 8. | Kepuasan pelanggan | 80% | ≥ 70% | 91,37% | 76,87% | 79,89% | 80,21% | 82,09% | Sesuai Target |
| B. RAWAT JALAN | | | | | | | | | |
| 1. | Ketersediaan pelayanan spesialis 4 (empat) besar: klinik anak, penyakit dalam, kebidanan dan bedah | 100% | a. Klinik anak | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| | | | b. Klinik P.dalam | | | | | | |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| | | | c. Klinik KIA d. Klinik Bedah | | | | | | |
| 2. | Dokter pemberi pelayanan di poliklinik spesialis | 100% | 100% dokter spesialis | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 3. | Jam buka pelayanan 08.00-13.00 setiap hari kerja, kecuali Jum'at jam 08.00-11.00 | 100% | Jam buka pelayanan 08.00-13.00 setiap hari kerja, kecuali Jum'at jam 08.00-11.00 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 4. | Waktu tunggu di rawat jalan | 60 menit | ≤ 60 menit | 117,62 | 122,19 | 119,31 | 112,16 | 117,82 | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Penegakan diagnosis TB melalui pemeriksaan mikroskopis TB | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 6. | Pasien Rawat Jalan TB yang ditangani dengan strategi DOTS | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 7. | Ketersediaan Pelayanan VCT (HIV) | | Tersedia dengan tenaga terlatih | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 8. | Peresepan obat sesuai formularium | | 100% | 99,59% | 81,15% | 78,39% | 76,00% | 84% | Belum Memenuhi Target |
| 9. | Pencatatan dan Pelaporan TB di RS | | ≥ 60% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 10. | Kepuasan Pasien | 90% | ≥ 90% | 76,03% | 80,11% | 78,04% | 82,25% | 79,11% | Belum Memenuhi Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| C. PELAYANAN RAWAT INAP | | | | | | | | | |
| 1. | Ketersediaan pelayanan rawat inap 4 spesialis besar (Anak, Penyakit dalam, Kebidanan, Bedah) | 100% | a. Anak b. Penyakit dalam c. KIA d. Bedah | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Pemberi pelayanan rawat inap | 100% | Sesuai pola ketenagaan, jenis dan kelas RS | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 3. | Tempat tidur dengan pengaman | | 100% | 90,18% | 92,10% | 92,10% | 92,17% | 91,64% | Belum Memenuhi Target |
| 4. | Kamar mandi dengan pengaman pegangan tangan | | 100% | 42% | 81,72% | 90% | 90,48% | 76,05% | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Dokter penanggung jawab pasien rawat inap | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 6. | Jam visite dokter spesialis (08.00 s/d 14.00 setiap hari kerja) | 100% | 08.00 s/d 14.00 setiap hari kerja | 97,02% | 98,20% | 98,20% | 97,22% | 97,66% | Belum Memenuhi Target |
| 7. | Kejadian infeksi pasca operasi | 1,50% | ≤1,5% | 0% | 0,43% | 0,63% | 0% | 0,26% | Sesuai Target |
| 8. | Kejadian infeksi nosokomial (INOS) | 1,50% | ≤1,5% | 0,52% | 0,65% | 0,26% | 0,11% | 0,39% | Sesuai Target |
| 9. | Tidak ada kejadian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/kematian | 100% | 100% | 99,92% | 100% | 99,80% | 100% | 99,93% | Belum Memenuhi Target |
| 10. | Pasien rawat inap tuberculosis yang ditangani dengan strategi DOTS | | 100% | 88% | 80,90% | 80,90% | 100% | 87% | Belum Memenuhi Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| 9. | Komplikasi anestesi karena overdosis, reaksi anestesi, salah penempatan ET | 1% | ≤ 6% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0,25% | Sesuai Target |
| 10. | Kejadian kematian di meja operasi | 1% | ≤ 1% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0,25% | Sesuai Target |
| 11. | Kepuasan pelanggan | | ≥ 80% | 75,72% | 80,79% | 78,19% | 82,81% | 79,38% | Sesuai Target |
| E. PELAYANAN PERSALINAN, PERINATOLOGI & KB | | | | | | | | | |
| 1. | Pemberi pelayanan persalinan normal (Dr. SPOG, Dr. Umum terlatih APN, Bidan) | 100% | a.Dokter Sp.OG. | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| | | | b.Dokter Umum Terlatih (Asuhan Persalinan Normal) | | | | | | |
| | | | c. Bidan | | | | | | |
| 2. | Pemberi pelayanan persalinan normal dengan penyulit (Tim PONEK yg terlatih) | 100% | Tim PONEK yang terlatih | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 3. | Pemberi pelayanan persalinan dengan tindakan operasi (Dr. SPOG, Dr. Sp.A terlatih APN, Dr. Sp. A) | 100% | a. Dokter SP.OG. | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| | | | b.Dokter Sp.A | | | | | | |
| | | | c. Dokter Sp.An. | | | | | | |
| 4 | Kemampuan menangani BBLR 1500 gr – 2500 gr | 100% | 100% | 97,18% | 97,18% | 97,14% | 98,41% | 97,48% | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Kemampuan menangani bayi lahir dengan asfiksia | 100% | 100% | 93,15% | 93,15% | 93,81% | 94,85% | 93,74% | Belum Memenuhi Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| 6. | Pertolongan persalinan melalui seksio cesaria non rujukan | 20% | < 20% | 21,56% | 25,29% | 34,67% | 14,54% | 24,02% | Belum Memenuhi Target |
| 7. | Pelayanan kontrasepsi mantap dilakukan oleh SpOG atau SpB,SpU, atau dokter umum terlatih | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 8. | Konseling peserta KB mantap oleh bidan terlatih | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 9. | Kematian ibu karena persalinan: | | | | | | | | |
| | b. Perdarahan | 1% | ≤ 1% | 0 | 0 | 0,20% | 0 | 0,05% | Sesuai Target |
| | c. Pre-eklamsi | 10% | ≤ 30% | 0,47% | 0 | 0,30% | 0 | 0,19% | Sesuai Target |
| | d. Sepsis | 0,20% | ≤ 0,2% | 0,20% | 0 | 0 | 0 | 0,05% | Sesuai Target |
| 10. | Kepuasan pelanggan | 80% | ≥ 80 % | 84,09% | 85,65% | 82,25% | 88,25% | 85,06% | Sesuai Target |
| F. PERAWATAN INTENSIF | | | | | | | | | |
| 1. | Pemberi pelayanan unit intensif: | | | | | | | | |
| | a. Dr. Sp.An & Dr. Sp sesuai dg kasus) | 100% | Dr. Sp.An & Dr. Sp sesuai dg kasus yang ditangani | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| | b. Perawat D3 dg sertifikat perawat mahir ICU/setara D4 | 100% | 100% perawat min D3 dg sertifikat perawat mahir ICU / setara D4 | 25% | 25% | 40,90% | 42,18% | 42,18% | Belum Memenuhi Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|--------------------------|
| 2. | Ketersediaan fasilitas dan peralatan peralatan ruang ICU | | Sesuai Kelas RS dan standar ICU | 85,70% | 85,70% | 85,71% | 85,71% | 85,71% | Belum Memenuhi Target |
| 3. | Ketersediaan tempat tidur dengan monitoring dan ventilator | | Sesuai Kelas RS dan standar ICU | 62,50% | 62,50% | 62,50% | 62,50% | 62,50% | Belum Memenuhi Target |
| 4. | Kepatuhan terhadap hand hygiene | 100% | 100% | 42% | 66% | 56% | 58% | 56% | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Kejadian infeksi nosokomial | | < 21% | 10,07% | 10,07% | 6,83% | 9,09% | 9,02% | Sesuai Target |
| 6. | Pasien yang kembali ke perawatan intensif dengan kasus yang sama <72jam | 0,80% | ≤ 3% | 0,70% | 0,70% | 0,85% | 0,90% | 0,79% | Sesuai Target |
| 7. | Kepuasan Pelanggan | | ≥ 80% | 83,52% | 80,83% | 85,20% | 83,61% | 83,29% | Sesuai Target |
| G. PELAYANAN RADIOLOGI | | | | | | | | | |
| 1. | Pemberi pelayanan radiologi | 100% | Dokter spesialis radiologi, Radiografer | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Ketersediaan fasilitas dan peralatan radiografi | | Sesuai kelas RS | 75% | 75% | 75% | 75% | 75% | Belum Memenuhi Target |
| 3. | Waktu tunggu hasil pelayanan foto thorax | 47 menit | ≤ 3 jam | 40 | 29 | 27,61 | 114 | 52,65 | Sesuai Standar Permenkes |
| 4. | Kejadian kegagalan pelayanan rontgen (Kerusakan foto) | 2% | Kerusakan foto ≤ 2% | 0,44% | 0,67% | 0,32% | 0,41% | 0,46% | Sesuai Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| 5. | Tidak terjadinya kesalahan pemberi label | | 100% | 99,92% | 99,96% | 99,70% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 6. | Pelaksana ekspertisi Dr. Sp. Rad | 100% | Dokter Sp.Rad | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 7. | Kepuasan pelanggan | 80% | ≥ 80% | 78,98% | 80,46% | 80,48% | 78,92% | 79,71% | Belum Memenuhi Target |
| H. PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK | | | | | | | | | |
| 1. | Pemberi Pelayanan laboratorium patologi klinik | | Sesuai Kelas RS | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Fasilitas dan peralatan | | Sesuai Kelas RS | 73,30% | 73,30% | 73% | 73% | 73% | Sesuai Target |
| 3. | Waktu tunggu hasil pelayanan laboratoirum patologi klinik | 100 Menit | ≤ 120 menit | 95,78 | 92,53 | 92,22 | 88,04 | 92,14 | Sesuai Target |
| 4. | Tidak adanya kejadian tertukar specimen | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 5. | Kemampuan memeriksa HIV-AIDS | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 6. | Kemampuan Mikroskopis TB paru | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 7. | Ekspertasi hasil pemeriksaan laboratorium | 100% | Dokter Sp,PK | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 8. | Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksaan laboratorium | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 9. | Kesesuaian hasil pemeriksaan baku mutu eksternal | | 100% | 91% | 91% | 100% | 100% | 96% | Sesuai Target |
| 10. | Kepuasan pelanggan | 80% | ≥ 80% | 78,60% | 79,95% | 78,10% | 80,16% | 79,20% | Belum Memenuhi Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|------------------------|
| I. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK | | | | | | | | | |
| 1. | Pemberi pelayanan rehabilitasi medik | | Sesuai persyaratan kelas RS | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Fasilitas dan peralatan rehabilitasi medis | | Sesuai persyaratan kelas RS | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 3. | Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 4. | Kejadian DO pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan | 25% | ≤ 50% | 10% | 10% | 10% | 10% | 10% | Sesuai Target |
| 5. | Kepuasan pelanggan | 80% | ≥ 80% | 75,40% | 71,95% | 77,25% | 76% | 75,15% | Belum memenuhi standar |
| J. PELAYANAN FARMASI | | | | | | | | | |
| 1. | Pemberi pelayanan farmasi | | Sesuai kelas RS | 50% | 50% | 100% | 50% | 50% | Belum memenuhi standar |
| 2. | Fasilitas dan peralatan pelayanan farmasi | | Sesuai kelas RS | 72% | 72% | 72% | 72% | 72% | Belum memenuhi standar |
| 3. | Ketersediaan formularium | | Tersedia dan update paling lama 3 TH | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 4. | Waktu tunggu pelayanan obat jadi | 16 menit | ≤ 30 Menit | 29,87 | 50,29 | 63,27 | 66,67 | 52,53 | Belum memenuhi standar |
| 5. | Waktu tunggu pelayanan obat racikan | 30 menit | ≤ 60 Menit | 47,6 | 75 | 76,4 | 102 | 75,25 | Belum memenuhi standar |
| 6. | Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat | 100% | 100% | 99,99% | 100% | 100% | 100,00% | 100% | Sesuai Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------------------|
| 2. | Adanya kebijaka RS untuk pelayanan keluarga miskin | | Ada | Ada | Ada | Ada | Ada | Ada | Sesuai Target |
| 3. | Waktu tunggu verifikasi kepesertaan pasien keluarga miskin | | ≤ 15 menit | 10 | 10 | 10 | 8 | 10 | Sesuai Target |
| 4. | Tidak adanya biaya tambahan yang ditagihkan pada keluarga miskin | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 5. | Semua pasien keluarga miskin yang dilayani | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 6. | Kepuasan pelanggan | | ≥ 80% | 79,15% | 81,80% | 80,78% | 83,08% | 81,20% | Sesuai Target |
| N. PELAYANAN REKAM MEDIK | | | | | | | | | |
| 1. | Pemberi pelayanan rekam medik | | Sesuai Kelas RS | 53,33% | 53,33% | 53,33% | 53,33% | 53,33% | Belum Memenuhi Target |
| 2. | Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat jalan | 7menit | ≤ 10 | 8 | 8 | 8 | 10 | 9 | Sesuai Target Permenkes |
| 3. | Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat inap | 7 menit | <u>4rg</u> | 10 | 10 | 10 | 12 | 11 | Sesuai Target Permenkes |
| 4. | Kelengkapan pengisian rekam medik 24 jam setelah selesai pelayanan | 100% | 100% | 85% | 85% | 87% | 90% | 87% | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Kelengkapan informed concent setelah mendapat informasi yg jelas | 100% | 100% | 92% | 92% | 95% | 95% | 94% | Belum Memenuhi Target |
| 6. | Kepuasan pelanggan | | ≥ 80% | 79,10% | 76,02% | 79,46% | 75% | 77,40% | Belum Memenuhi Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| O. PENGELOLAAN LIMBAH | | | | | | | | | |
| 1. | Adanya penanggung jawab pengelola limbah rumah sakit | | Adanya SK Direktur sesuai kelas RS (Permenkes No 1204 th 2004) | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Ketersediaan fasilitas dan peralatan pengelolaan limbah rumah sakit: padat, cair | | Sesuai peraturan perundangan | 95% | 80% | 81% | 82% | 85% | Belum Memenuhi Target |
| 3. | Pengelolaan limbah cair | 100% | Sesuai peraturan perundangan | 71,42% | 75% | 62,50% | 62,50% | 67,86% | Belum Memenuhi Target |
| 4. | Pengelolaan limbah padat | 100% | Sesuai peraturan perundangan | 85% | 78% | 80% | 85% | 82% | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Baku mutu limbah cair: | | | | | | | | |
| | a. BOD | 25 mg/l | < 30 mg/l | 9,3 | 11,925 | 11,94 | 9,345 | 10,63 | Sesuai Target |
| | b. COD | 75 mg/l | < 80 mg/l | 26,19 | 32,726 | 33,03 | 24,935 | 29,22 | Sesuai Target |
| | c. TSS | 25 mg/l | < 30 mg/l | 5,04 | 5,02 | 2,5 | 4,77 | 4,33 | Sesuai Target |
| | d. PH | 06-Sep | 06-Sep | 6,95 | 7,305 | 6,97 | 7,405 | 7,16 | Sesuai Target |
| P. ADMINISTRASI & MANAJEMEN | | | | | | | | | |
| 1. | Kelengkapan pengisian jabatan sesuai persyaratan jabatan dalam struktur organisasi | | ≥ 90% | 92,80% | 92% | 92,90% | 85,70% | 90,85% | Sesuai Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|-----|---------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|---------------|
| 2. | Adanya peraturan internal rumah sakit | | Ada | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 3. | Adanya peraturan karyawan rumah sakit | | Ada | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 4. | Adanya daftar urutan kepangkatan karyawan | | Ada | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 5. | Adanya perencanaan strategi bisnis rumah sakit | | Ada | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 6. | Adanya perencanaan pengembangan SDM | | Ada | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 7. | Tindak lanjut penyelesaian hasil pertemuan direksi | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 8. | Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 9. | Ketepatan waktu pengurusan gaji berkala | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 10. | Pelaksanaan rencana pengembangan SDM | | ≥ 90% | 10,80% | 31,50% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 11. | Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 12. | Kecepatan waktu pemberian informasi tagihan pasien rawat inap | 1,5 jam | ≤ 2 jam | 1,75 | 1,5 | 1,5 | 1 | 1,44 | Sesuai Target |
| 13. | Cost recovery | 100% | ≥ 60% | 188,44% | 99,12% | 100,77% | 76,58% | 99,66% | Sesuai Target |
| 14. | Kelengkapan pelaporan akuntabilitas kinerja | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 15. | Karyawan mendapat pelatihan minimal 20 jam pertahun | 60% | ≥ 60 | 5,70% | 22,60% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| 2. | Ketersediaan fasilitas kamar jenazah | | Sesuai kelas RS | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 3. | Ketersediaan tenaga di instalasi perawatan jenazah | | Ada SK Direktur | 75% | 50% | 50% | 50% | 50% | Belum Memenuhi Target |
| 4. | Waktu tanggap pelayanan pemulasaraan jenazah | 1 jam | ≤ 15 menit setelah di kamar jenazah | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 5. | Perawatan jenazah sesuai standar universal precaution | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 6. | Tidak terjadinya kesalahan identifikasi jenazah | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 7. | Kepuasan pelanggan | | ≥ 80% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% | Belum survei |
| S. PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA RS | | | | | | | | | |
| 1. | Adanya penanggung jawab IPSRS | | SK Direktur | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Ketersediaan bengkel kerja | | Tersedia | 100% | 100% | 0% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 3. | Waktu tanggap kerusakan alat ≤ 15 menit | 80% | ≥ 80% | 86% | 86% | 85% | 85% | 85,50% | Sesuai Target |
| 4. | Ketepatan waktu pemeliharaan alat sesuai jadwal pemeliharaan | 100% | 100% | 93% | 92% | 43% | 90% | 79,50% | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Ketepatan waktu kalibrasi alat | 100% | 100% | 0% | 0% | 100% | 100% | 50% | Belum Memenuhi Target |
| 6. | Alat ukur dan alat laboratorium yang dikalibrasi tepat waktu | 100% | 100% | 0% | 0% | 100% | 100% | 50% | Belum Memenuhi Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| T. PELAYANAN LAUNDRY | | | | | | | | | |
| 1. | Ketersediaan pelayanan laundry | 100% | Tersedia | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Adanya penanggung jawab pelayanan laundry | 100% | Ada SK Direktur | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 3. | Ketersediaan fasilitas dan peralatan laundry | 100% | Tersedia | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 4. | Ketepatan waktu penyediaan linen untuk ruang rawat inap dan ruang pelayanan | 100% | 100% | 98% | 97,23% | 99,33% | 98,50% | 98,27% | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Ketepatan pengelolaan linen infeksius | | 100% | 98% | 98,20% | 98,03% | 93,44% | 96,92% | Belum Memenuhi Target |
| 6. | Ketersediaan linen | | 2,5- 3set X jumlah tempat tidur | 98% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 7. | Ketersediaan linen steril untuk kamar operasi | | 100% | 100% | 80% | 80% | 80% | 85% | Belum Memenuhi Target |
| U. PENCEGAHAN & PENGENDALIAN INFEKSI (PPI) | | | | | | | | | |
| 1. | Anggota Tim PPI yg terlatih | 75% | 75% | 66,60% | 75% | 70% | 66,70% | 66,70% | Belum Memenuhi Target |
| 2. | Ketersediaan APD di setiap instalasi/ departemen | 60% | ≥ 60% | 87% | 86% | 91% | 91% | 91% | Sesuai Target |
| 3. | Rencana program PPI | | Ada | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 4. | Pelaksanaan program PPI sesuai rencana | | 100% | 100% | 100% | 90% | 100% | 98% | Belum Memenuhi Target |
| 5. | Penggunaan APD saat melaksanakan tugas | | 100% | 89% | 94% | 88% | 91% | 91% | Belum Memenuhi Target |



| No | Indikator | Standar RS Tahun 2019 | Standar Per.Men.Kes | Capaian SPM Tri Bln I Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln II Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln III Tahun 2019 | Capaian SPM Tri Bln IV Tahun 2019 | Tahun 2019 | Keterangan |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------------------|
| 6. | Kegiatan pencatatan dan pelaporan infeksi nosokomial / health care associated infeksi (HAI) di rumah sakit | 75% | ≥ 75% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| V. PELAYANAN KEAMANAN | | | | | | | | | |
| 1. | Petugas keamanan bersertifikat pengaman | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | Sesuai Target |
| 2. | Sistem pengaman | | Ada | 80% | 90% | 90% | 90% | 88% | Belum Memenuhi Target |
| 3. | Petugas Keamanan melakukan keliling RS | | Setiap jam | 80% | 85% | 85% | 80% | 83% | Sesuai Target |
| 4. | Evaluasi terhadap system pengaman | | Setiap 3 bulan | 80% | 85% | 80% | 80% | 81% | Sesuai Target |
| 5. | Tidak adanya barang milik pasien, pengunjung, karyawan yang hilang | | 100% | 83% | 80% | 87% | 80% | 83% | Belum Memenuhi Target |
| 6. | Kepuasan pasien | | ≥ 90% | 70,53% | 77,27% | 84,89% | 76,59% | 77,32% | Belum Memenuhi Target |