



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS KESEHATAN
UPTD. RUMAH SAKIT MATA BALI MANDARA

Jl. Angsoka No.8 Denpasar Telp. (0361)243 350
Email : rsmatabalimandara@yahoo.com
DENPASAR

PERNYATAAN PERJANJIAN KINERJA
KEPALA SEKSI PENGENDALIAN MUTU PELAYANAN KEPERAWATAN
UPTD RS MATA BALI MANDARA DINAS KESEHATAN
BIDANG KEPERAWATAN
PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2021

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Gusti Ayu Gede Oka Swarningsih, SKM, MPHL
Jabatan : Kepala Seksi Pengendalian Mutu Pelayanan Keperawatan UPTD RS Mata Bali
Mandara Provinsi Bali

selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : Luh Nyoman Wismayati, S.Kep
Jabatan : Kepala Bidang Keperawatan UPTD RS Mata Bali Mandara Provinsi Bali

selaku atasan pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggung jawab pihak pertama.

Pihak kedua akan melakukan supervisi yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Denpasar, 4 Januari 2021

Pihak Kedua,


LUH NYOMAN WISMAYATI, S.Kep
Pembina (IVa)
NIP. 197407281998032003

Pihak Pertama,


I G A G Oka SWARNINGSIH, SKM, MPHL
Pembina (IVa)
NIP.197512081997032005

No	Indikator	Program/Kegiatan/Sub Kegiatan	Sumber Anggaran			Jumlah
			APBD	BLUD	Lain	
		Program : Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi Kegiatan : Peningkatan Pelayanan BLUD Sub Kegiatan : Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD		X		Rp. 125.220.320,-
1.	Persentase perawat yang terakreditasi			X		
2.	Jumlah pelaksanaan surveilans PPI			X		
3.	Jumlah pelaksanaan OPPE perawat sesuai dengan jadwal			X		
4.	Jumlah dokumen analisa kebutuhan diklat perawat			X		
5.	Jumlah pelaksanaan kegiatan audit keperawatan			X		
6.	Persentase keluhan terhadap layanan perawat			X		
7.	Jumlah pelaksanaan supervisi layanan mutu keperawatan di rawat jalan, rawat inap dan bedah serta IGD			X		
8.	Jumlah pasien jatuh yang berakibat kecacatan/ kematian			X		
9.	Persentase pemberi Pelayanan (perawat) kegawat daruratan yang bersertifikat yang masih berlaku (BTLS/PPGD)			X		
10.	Persentase angka kejadian infeksi pasca operasi			X		

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2021
RUMAH SAKIT MATA BALI MANDARA PROVINSI BALI

No	Sasaran Strategis	Indikator	Target	Bidang
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	Terselenggaranya Mutu Pelayanan Keperawatan IGD, Rajal, Ranap dan Bedah	1.1 Persentase perawat yang terkredensial 1.2 Jumlah pelaksanaan surveilen PPI 1.3 Jumlah pelaksanaan OPPE perawat sesuai dengan jadwal 1.4 Jumlah dokumen analisa kebutuhan diklat perawat 1.5 Jumlah pelaksanaan kegiatan audit keperawatan 1.6 Persentase komplain terhadap layanan perawat 1.7 Jumlah pelaksanaan supervisi layanan mutu keperawatan di rawat jalan, rawat inap dan bedah serta IGD	100 % 2 kali 12 kali 1 dokumen 2 kali 60 kali	Keperawatan
2	Tercapainya SPM Layanan Keperawatan	2.1 Persentase tidak adanya kejadian pasien jatuh 2.2 Persentase pemberi Pelayanan (perawat) kegawat daruratan yang bersertifikat yang masih berlaku (BTLS/PPGD) 2.3 Persentase angka kejadian infeksi pasca operasi 2.4 Persentase angka kejadian infeksi Nosokomial 2.5 Persentase tidak adanya kejadian tertinggalnya benda asing pada tubuh pasien setelah operasi 2.6 Persentase kegiatan pencatatan dan pelaporan infeksi nosocomial/ HAI (Health Care Assosiated Infection) di rumah sakit (minimal 1 parameter) 2.7 Persentase anggota PPI yang terlatih 2.8 Persentase ketersediaan APD (alat pelindung diri) di tiap unit 2.9 Jumlah dokumen program kerja PPI 2.10 Persentase terlaksananya kegiatan PPI dalam 1 tahun 2.11 Persentase digunakannya APD di unit pelayanan dalam 1 bulan	100 100 % ≤ 1,5 % ≤ 9 % 100 % 100 % ≥75 % 100 % 1 dokumen 90 % 90 %	Keperawatan

11.	Persentase angka kejadian infeksi Nosokomial			X		
12.	Persentase tidak adanya kejadian tertinggalnya benda asing pada tubuh pasien setelah operasi			X		
13.	Persentase kegiatan pencatatan dan pelaporan infeksi nosocomial/ HAI (Health Care Associated Infection) di rumah sakit (minimal 1 parameter)			X		
14.	Persentase anggota PPI yang terlatih			X		
15.	Persentase ketersediaan APD (alat pelindung diri) di tiap unit			X		
16.	Jumlah dokumen program kerja PPI			X		
17.	Persentase terlaksananya kegiatan PPI dalam 1 tahun			X		
18.	Persentase digunakannya APD di unit pelayanan dalam 1 bulan			X		

Denpasar, 4 Januari 2021

Pihak Kedua,



LUH NYOMAN WISMAYATI, S.Kep
NIP. 197407281998032003

Pihak Pertama,



I G A G OKA SWARNINGSIH, SKM, MPHL
NIP.197512081997032005