

YAYASAN RUMAH SAKIT
ANAK & BERSALIN
MUSLIMAT JOMBANG

PROGRESS REPORT

TAHUN 1997

Oleh :

Dr. H. SOERATMAN ATMOMIHARDJO



KANWIL DEPKES PROP JATIM

Diterima tanggal	J a m
2 MAR 1998	
Direvisi Ke-1	Ka. Bid. Ka. Bag
Nama: 987	WKS
Prof.	

Asas
Pada
pula
lapor

DAFTAR ISI

- Dals
gar
nana
nen
te
- I. KATA PENGANTAR
- II. PENDAHULUAN
- III. ANALISA SITUASI :
- III. 1. DANA & PEMBIAYAAN
- III. 2. KETENAGAAN
- III. 3. S A R A N A
- III. 4. KEGIATAN PELAYANAN
- III. 5. KEGIATAN MANAGEMENT
- IV. PERMASALAHAN
- V. HAMBATAN DAN RENCANA PEMECAHAN MASALAH
- VI. RENCANA KEGIATAN YANG AKAN DATANG
- VII. P E N U T U P
- DISPERPUSIP JATIM

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Pada kesempatan yang baik ini dan atas ridloNya kita panjatkan puja puji syukur kahadirat Allah SWT. Karena kami dapat menyusun laporan tahunan RSAB Muslimat Jombang dengan segala aktivitasnya.

Dalam kehidupan masyarakat makin hari yang semakin maju,kebutuhan sarana kesehatan semakin meningkat, oleh karena semua aktivitas manusia membutuhkan kondisi yang sehat, maka pemerintah berupaya meningkatkan derajat kesehatan masyarakat dengan banyak membangun tempat sarana kesehatan.

Rumah Sakit Anak dan Bersalin Muslimat Jombang yang merupakan salah satu penambahan-penambahan sarana kesehatan didaerah kota Jombang di mungkinkan akan membantu menekan angka kematian ibu melahirkan dan menurunkan angka kematian bayi lahir serta menekan angka kesakitan bayi dan anak pra balita, demikian pula dengan adanya bidan-bidan desa, dimungkinkan memudahkan ditemukan ibu hamil dengan resiko tinggi, sehingga Rumah Sakit Anak dan bersalin Muslimat dapat menjadi tempat rujukan dari ibu hamil atas hasil pemeriksaan bidan desa yang tersebar luas diseluruh wilayah Kabupaten Jombang.

Rumah Sakit Anak dan Bersalin Muslimat dengan segala fasilitas telah dapat digunakan untuk kegiatan klinik Keluarga Berencana yang merupakan penggalakan program Keluarga Berencana, hal ini didukung dengan adanya,

1. Safari Keluarga Berencana KODIM
2. Safari Keluarga Berencana PEMDA Jombang
3. Safari Keluarga Berencana BHAYANGKARA dan
4. Safari Keluarga Berencana Instansi terkait lain.

Jombang, Februari 1998

RSAB Muslimat Jombang

Direktur



DISPERPUKIR JATIM

II. ANA
Lok:
top:

I. PENDAHULUAN

1. Latar belakang pendirian RSAB Muslimat

- Lokasi bangunan dan lay out yang terletak ditengah kota Jombang di Jl. Urip Sumoharjo 34 Jombang.
- Adanya sumber daya manusia, yang mengelola RSAB, yakni :
 - a. Tenaga Medis
 - b. Para medis
 - c. Non paramedis
 - d. dll.
- Berkeyakinan, bahwa kita harus dapat mendirikan Rumah Sakit Anak dan Bersalin yang bernafaskan agama, yang nanti akan mewujudkan suatu pengabdian, membantu kepada umat yang membutuhkan serta mempunyai fungsi sosial.

2. Hystori Rumah Sakit Anak dan Bersalin Muslimat

- Tepatnya pada tahun 1969 telah berdiri RB & BKIA Muslimat. Permulaan belum mendapat tanggapan dari masyarakat. Dan dengan penuh kesabaran selalu berusaha untuk membantu meringankan beban masyarakat,
- Telah memperoleh ijin tetap pendirian Rumah Sakit Anak dan Bersalin Muslimat dari Departemen Kesehatan RI nomor : YM.02.04.3.5. 04879 pada tanggal, 30 Oktober 1995

3. Kepemilikan
Milik Yayasan RSAB Muslimat Jombang

4. Tujuan didirikan Rumah Sakit Anak dan Bersalin Muslimat

- Membantu pemerintah dalam meningkatkan derajat kesehatan masyarakat, antara lain :
- Menurunkan angka kematian bayi
 - Angka kematian ibu melahirkan
 - Menggalakkan Keluarga Berencana.

I. ANALISA SITUASI

Lokalisasi RSAB Muslimat di Jl. Urip Sumoharjo 34 Jombang. tepatnya di desa Kepatihan Kec. Jombang, Tempat ini sangat mudah dijangkau sehingga memudahkan untuk melayani dari masyarakat dekat maupun jauh.

DANA DAN PEMBIAYAAN

Sumber dana terdiri dari :

Pendapatan Operasional

- Dari pasien OPD sebesar 15 %
- Dari pasien IPD sebesar 50 %
- Penunjang medik (laborat, obat-obat farmasi, ambulance service) sebesar 25 %

Non Operasional :

- Jasa dokter sebesar 10 %
- Sumbangan berupa barang

EXPLOITASI /biaya terdiri dari :

1. Belanja pegawai

- Gaji
- bonus baju dinas
- transportasi makanan karyawan
- kesejahteraan karyawan, pengobatan 15 %

2. Makanan penderita 12 %

3. Biaya RT (cuci, alat dapur) 5 %

4. Perawatan gedung (Pengecatan) 8 %

5. Utility (air, listrik, telp.) 10 %

6. Obat-obat 20 %

7. Alat medis 10 %

8. Pengeluaran ATK 2 %

9. Overhaed cost (perjalanan dinas) 2 %

10. Pendidikan (kursus, penataran) 1 %

11. Penyusutan alat, dsb. 15 %

K E T E N A G A A N :

a. M e d i s

1. Full Timer : Dr. H. Soeratman Atmomihardjo

2. Part Timer : - Dr. Purnaning WP.
- Dr. Heri Slamet S.
- Dr. H. Supermin
- Dr. H. Moh. Effendy R.
- Dr. Henny Hendaryono
- Dr. Hardini Indarwati
- Dr. Hj. Ninik Nafisah Y.

3. Dr. Tamu (Dr. Siti Janah, Dr. Indro, Dr. Yustina)

b. Menurut pendidikan :

- Medis terdiri dari
Dokter Spesialis 3 orang dan dokter umum 4 orang
- Paramedis perawatan 18 orang
- Paramedis non perawatan 1 orang
- Non medis 30 orang
- Catatan : mohon lihat data ketenagaan (lampiran 1)

TURN OVER RATE KARYAWAN :

- Masuk $\frac{6}{43} \times 100 \% = 13,9 \%$

c. S A R A N A :

- Gedung - Luas tanah 2000 m²
- Jumlah tt masing-masing klas perawatan

Pra sarana :

- Listrik PLN : 23.000 KVA
- Gentset : 10.000 KVA
- Telpon : ada
- Intercom : ada
- Air PAM dan sumber air yang lain : ada

PERALATAN MEDIK

- Kamar operasi : 1 (satu) kamar
- General : ada
- Peralatan penunjang medik : ada

PERALATAN NON MEDIK :

- a. Ruang perawatan : tt, meja, tempat obat, almari
- b. Ruang laundry : ada
- c. Ruang dapur : almari makan, rak piring, kulkas, dsb.

D. KEGIATAN PELAYANAN

a. In house hospital dengan out putnya

1. Pelayanan rawat nginap

- Rawat inap anak 777/tahun lihat lamp. 2
- Rawat inap ibu dengan kasus lihat lamp. 3
- obstetri = 1.167 / tahun
- Gynecologi = 76 / tahun

b. OUT

2. Pelayanan rawat jalan

- Pemeriksaan Bumil 271/ tahun lihat lamp. 4
- Pemeriksaan bayi/anak 1.147/ tahun..... lihat lamp. 5
- Pelayanan imunisasi 4.004/ tahun lihat lamp. 6
- Pelayanan KB 416/ tahun lihat lamp. 7

3. Penunjang Medik

- Pemeriksaan laborat 1.172 lihat lamp. 8
- Pemeriksaan resep 4.600/ tahun
- Pemakaian ambulance service 360 X/ tahun

4. Disertifikasi pelayanan : kantin

PELAPORAN IN PASIEN

1. Jenis pelayanan specialistik :

- Anak
 - Typhoid sebanyak 101/ tahun
 - G E sebanyak 173/ tahun
- Obgyn
 - Tumor kandungan 7 kasus
 - Hambatan kelahiran yang memerlukan SC 127 kasus

2. Jumlah rujukan :

- yang diterima dari :
- Dokter = 99/ tahun
 - Dukun = -
 - Paramedis = 60/ tahun

yang dikirim sebanyak 5/ tahun

3. BOR masing-masing ruangan :

- R. Anak = 72 %
- R. Kandungan = 79 %

4. 10 penyakit terbanyak yang ada di RSAB Muslimat :

- I S P A = 297/ tahun
- Diare = 425/ tahun
- Gatal-gatal = 69/ tahun
- Obstipasi = 72/ tahun

5. Penunjang medik yang tersedia :

- Laboratorium sederhana
- Obat-obat farmasi

6. U G D : siap 24 jam oleh paramedis, tenaga medis, dan on call bila diperlukan.

b. OUT REACH HOSPITAL

- UKS dengan daerah binaan antara lain :

1. TK Muslimat cabang Jombang
2. TK Jagalan
3. TK Aisyiyah
4. TK Nidhomiyah
5. TK Undar
6. TK Sambong dukuh
7. TK Sambong santren

- Home Care dengan kriteria : Post partum s/d 3 hari

- Posyandu yang meliputi daerah binaan desa :

1. Kepatihan
2. Plandi
3. Candimulyo

E. KEGIATAN MANAGEMENT DI URAIKAN SBB. :

- U m u m

1. Proses Perencanaan

Perencanaan anggaran management pada anggaran yang telah dikeluarkan pada tahun lalu + kelebihan 10 % disesuaikan dengan situasi dan kondisi pada akhir tahun.

2. Proses Organisasi

Berikut terlampir struktur organisasi RSAB Muslimat catatan : lihat lampiran 9

3. Proses Evaluasi

Setiap bulan masing-masing kegiatan dilaporkan oleh masing-masing koordinator, lalu diserahkan ke Direktur dan laporan dikirim ke Dinkes TK II dan ke Yayasan.

4. Proses Controlling

Setiap tiga bulan sekali masing-masing koordinator membahas masalah-masalah yang ada & presentasi laporan tahunan serta laporan tribulan.

- K h u s u s :

1. Comite-comite : ada
2. Pantab : ada
3. Protab : ada
4. Questioner : ada
5. Job Discription: ada
6. Peraturan-peraturan tertulis tentang disiplin pegawai : ada