LAPORAN PENCAPAIAN KINERJA
TIM KERJA HUKUM DAN HUBUNGAN MASYARAKAT
BULAN JANUARI 2026

Kemenkes
RS Soeradji Tirtonegoro

TIM KERJA HUKUM DAN HUBUNGAN MASYARAKAT

DIREKTORAT PERENCANAAN, KEUANGAN DAN LAYANAN OPERASIONAL

RS SOERADJI TIRTONEGORO

2026

LAPORAN PENCAPAIAN KINERJA
TIM KERJA HUKUM DAN HUBUNGAN MASYARAKAT
BULAN JANUARI 2026

A. PENDAHULUAN

RS Soeradji Tirtonegoro merupakan Satuan Kerja Kementerian Kesehatan yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum seperti tertuang dalam Keputusan Menteri Keuangan Nomor : 273/ KMK.05/ 2007 tentang Penetapan RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten pada Kementerian Kesehatan sebagai Instansi Pemerintah yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum. Salah satu persyaratan penetapan Satuan Kerja Kementerian Kesehatan yang telah menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum adalah pernyataan kesanggupan pimpinan Satuan Kerja Instansi Pemerintah untuk meningkatkan kinerja pelayanan, keuangan dan manfaat bagi masyarakat. Kesanggupan tersebut akan dilakukan penilaian capaian kinerjanya yang menggambarkan hasil atas program atau kegiatan pada periode tertentu, untuk melihat peningkatan kinerja pelayanan, keuangan dan manfaat bagi masyarakat.

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 Tahun 2022 tanggal 16 September 2022 tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit di Lingkungan Kementerian Kesehatan, serta Keputusan Direktur Utama RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Nomor HK.02.03/III.3.1/13777/2023 Tim Kerja Hukum, dan Hubungan Masyarakat merupakan Tim Kerja yang berada di bawah Direktorat Perencanaan, Keuangan, dan Layanan Operasional.

Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat mempunyai fungsi Pengelolaan Penyusunan Rancangan Peraturan Perundang-undangan; Pengelolaan penyusunan Instruksi / Surat Edaran; Pengelolaan penyusunan Nota Kesepahaman / *Memorandam of Understanding* (MoU) / Kontrak / Perjanjian Kerjasama; Pelaksanaan Pembinaan Hukum; Pelaksanaan Pembinaan Hukum; Pengelolaan Kasus / Sengketa Hukum; Pengelolaan Kekayaan Intelektual; Penglolaan Media Massa; Opini Publik; Produk Komunikasi Hubungan Antar Lembaga; Pelayanan Informasi Publik; Penerbitan; Strategi Komunikasi, Strategi dan Edukasi Kesehatan; Penyebarluasan Informasi Kesehatan; Advokasi Kesehatan; Kemitraaan Kesehatan; Penggerak Promosi Kesehatan; Sarana dan Prasarana Promosi Kesehatan; Peningkatan Peran Serta Masyarakat; Pemantauan, Evaluasi dan Pelaporan Kegiatan. Tim Kerja Hukum, dan Hubungan Masyarakat mempunyai tugas Melaksanaan pengelolaan urusan hukum, kerja sama, hubungan masyarakat, promosi kesehatan, dan pemasaran.

Dalam rangka mewujudkan pelayanan yang bermutu maka diperlukan standar Pelayanan Minimal di unit kerja. Standar Pelayanan Minimal merupakan spesifikasi teknis tentang tolok ukur pelayanan minimal yang diberikan kepada pelanggan baik internal maupun eksternal dalam lingkup

organisasi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat RS Soeradji Tirtonegoro menyampaikan Laporan Pencapaian Kinerja untuk Bulan Januari tahun 2026.

B. PENETAPAN TARGET KINERJA

NO	RENCANA HASIL KERJA PIMPINAN YANG DIINTERVENSI	RENCANA HASIL KERJA	ASPEK Kuantitas,/kualitas /waktu,/biaya	INDIKATOR KINERJA INDIVIDU	TARGET
1.	Melaksanakan program customer service yang berfokus pada hospitality dan patient experience	Terbentuk tim kerja yang mampu memberikan layanan berfokus pada hospitality dan pengalaman pasien	Kuantitas	% staf yang pernah mengikuti program customer service yang berfokus pada hospitality dan patient experience dalam 6 bulan	100%
2.	Membentuk berbagai saluran komunikasi untuk menampung keluhan pasien	Tersedianya saluran komunikasi yang aktif untuk menampung keluhan pasien	Kuantitas	% penggunaan saluran komunikasi yang aktif untuk menampung keluhan pasien (termasuk call centre, Whatsapp, survey online di unit pelayanan, dan survey online di website resmi)	100%
3.	Mempercepat penyelesaian keluhan kategori non-medis	Terlaksananya penyelesaian keluhan kategori non medis sesuai target waktu	Kuantitas	% keluhan yang dapat diselesaikan dengan resolusi dan tindak lanjut dalam waktu 3x24 jam kerja	100%
4.	Memastikan indikator kinerja keuangan untuk maturity rating aspek pelayanan	Tercapainya level rasio Indeks Kepuasan Masyarakat aspek pelayanan maturity rating	Kuantitas	Capaian level rasio IKM aspek pelayanan maturity rating	level 3
5.	Memfasilitasi peningkatan kompetensi tersertifikasi	Terlaksanakannya peningkatan kopetensi yang difasilitasi oleh Rumah sakit	Kuantitas	Rata-rata JPL yang didapatkan melalui peningkatan kompetensi tersertifikasi yang difasilitasi oleh RS per tahun	40 JPL
6.	Meningkatkan ketepatan waktu penyampaian	Terwujudnya pengendalian beban pegawai terhadap beban pendapatan	Kuantitas	%Kesesuaian jumlah SDM di Tim Ker Hukmas dengan Analisis Beban Kerja (ABK)	<100%
7.	Meningkatkan ketepatan waktu penyampaian	Tercapainya Indeks Ketepatan Waktu Penyampain	Kuantitas	% Laporan yang tersampaikan sebelum tanggal 10 tiap bulan	100%

NO	RENCANA HASIL KERJA PIMPINAN YANG DIINTERVENSI	RENCANA HASIL KERJA	ASPEK Kuantitas,/kualitas /waktu,/biaya	INDIKATOR KINERJA INDIVIDU	TARGET
8.	Tercapainya Persentase layanan internal unit kerja yang dikelola secara efektif dan efisien	Tercapainya penerapan efektifitas dan efisiensi di Tim Kerja Hukmas	Kuantitas	%penerapan efektifitas dan efisiensi di Tim Kerja Hukmas	100%
9.	Tercapainya porsi pendapatan non JKN terhadap pendapatan operasional	Tercapainya kegiatan pemasaran yang efektif	Kuantitas	%Realiasasi kegiatan pemasaran sesuai perencanaan	80%
10.	Terlaksananya kelengkapan pengisian aplikasi BIOS	Terlaksananya kelengkapan pengisian aplikasi BIOS	Kuantitas	%pelaksanaan kelengkapan aplikasi BIOS	100%
11.	Terlaksananya tugas tambahan dari pimpinan	Terlaksananya tugas tambahan dari pimpinan	Kuantitas	%pelaksanaan tugas tambahan dari pimpinan	100%

C. PENCAPAIAN TARGET KINERJA

NO	INDIKATOR	DEFINISI OPERASIONAL	STANDAR	TARGET
A.	**Indikator Program Kerja Humas**			
1.	**SKM (Survei Kepuasan Masyarakat)**			
	a. Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kesehatan	Laporan Survei Kepuasan Pasien yang merupakan hasil kegiatan pengukuran secara komprehensif tentang tingkat kepuasan pasien terhadap kualitas layanan yang diberikan oleh fasilitas pelayanan kesehatan kepada pasien	**100%** (Nilai Hasil SKM 87,70)	**100%** (Nilai Hasil SKM 87,70)
2.	**Komplain**			
	a. Penanganan pengaduan komplain	Laporan pengelolaan penanganan pengaduan (komplain) berupa laporan pengaduan/ komplain tertulis yang dilaporkan ke unit pengelola pelayanan pelanggan dan telah direspon/ ditindaklanjuti	**Skor 0,75** (60 < KRK ≤ 70)	**Skor 1** (PPK ≥ 70%)
	b. Kecepatan Respon Terhadap Komplain (KRK)	Kecepatan RS dalam menanggapi komplain baik tertulis, lisan, atau melalui mass media yang sudah diidentifikasikan tingkat risiko dan dampak risiko dengan penetapan grading/ dampak risiko berupa ekstrim (merah), tinggi (kuning), rendah (hijau), dan dibuktikan dengan datam dan tindak lanjut atas respon time komplain tersebut sesuai dengan kategori/ grading/ dampak risiko	**Skor 0,75** 50 < KRK ≤ 75	**Skor 1** 75 < KRK ≤ 100
3.	**Penyuluh Kesehatan**			
	a. Penyuluhan Kesehatan	Penyuluhan kesehatan meliputi kegiatan presentasi dan konseling tentang kesehatan, tata tertib, dan peraturan peraturan di rumah sakit baik kepada individu maupun kelompok masyarakat di rumah sakit	Skor 1,00 100%	Skor 1,00 100%
	b. Pembuatan artikel Kesehatan	Jumlah artikel kesehatan yang diuoload ke portal kementrian kesehatan	100%	100%
	c. Sosial Media	Sosial media Facebook, Instagram, Tiktok, Website, Youtube berperan untuk menyebarkan informasi layanan, mengedukasi masyarakat tentang kesehatan, membangun citra positif melalui testimoni dan prestasi, menjalin interaksi dengan pasien, mempromosikan layanan Kesehatan terbaru dan layanan kesehatan yang ada di RS, serta memberikan respons cepat saat terjadi krisis atau situasi darurat.	100%	100%
	d. Temu Pelanggan Eksternal	Pemenuhan Keterbukaan Informasi Publik berupa laporan pengelolaan permohonan informasi publik paling lambat tanggal 5 bulan berjalan	100%	100%

B.	**Indikator Program Kerja Pemasaran**			
	a. Pendapatan non JKN terhadap pendapatan operasional	Proporsi atau kontribusi seluruh jenis pendapatan yang diperoleh RS dari sumber luar Jaminan Kesehatan Nasional (JKN), seperti pasien umum, asuransi swasta, pelayanan khusus, kerja sama perusahaan, dan sumber lainnya, terhadap total pendapatan operasional RS	100%	100%
	b. Memfasilitasi peningkatan kompetensi tersertifikasi	Rata-rata JPL yang didapatkan melalui peningkatan kompetensi tersertifikasi yang difasilitasi oleh RS per tahun	100%	100%
	c. Tersedianya website yang representatif dan *up to date.*	Memiliki *website* dengan data profil, alamat, kontak informasi, berita, produk layanan, tarif layanan (minimal tarif ruangan rawat inap dan tarif poli rawat jalan), pengaduan pelanggan yang informatif dan *up to date*	100%	100%
		Memiliki SOP pengelolaan konten *website*	100%	100%
C.	**Indikator Program Kerja Hukum**			
	a. Laporan tindak lanjut perbaikan KKE dan WBBM	Pemenuhan data dukung LKE berupa laporan monev masa berlaku regulasi (SK) paling lambat tanggal 5 bulan berjalan	100%	100%
	b. Kemitraan	Pengelolaan kemitraan dan kerjasama berupa laporan monev masa berlaku Perjanjian Kerja Sama (PKS) mitra kerja paling lambat tanggal 5 bulan berjalan	100%	100%

D. ANALISA CAPAIAN KINERJA

1. Indikator survei Kepuasan Masyarakat

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik, penyelenggara wajib melaksanakan evaluasi terhadap hasil survei kepuasan masyarakat dari Unit Pelayanan Publik dalam rangka peningkatan kualitas pelayanan publik secara berkelanjutan.

Sehubungan hal di atas, dengan ini kami sampaikan Laporan Survei Kepuasan Masyarakat Bulan Januari 2025 dengan nilai capaian 87,70 kategori Sangat Baik dengan rekapitulasi hasil sebagai berikut:

Adapun Nilai Kepuasan Masyarakat per lokus unit kerja adalah sebagai berikut :

No	NAMA UNIT KERJA/ LOKUS	JUMLAH PROSENTASE CAPAIAN RESPONDEN	NILAI
1.	Instalasi Rawat Jalan	34,33%	91,57
2.	Instalasi Gawat Darurat	20,53%	84,76
3.	Instalasi Farmasi	24,32%	84,53
4.	Instalasi Laboratorium	7,14%	86,06

No	NAMA UNIT KERJA/ LOKUS	JUMLAH PROSENTASE CAPAIAN RESPONDEN	NILAI
5.	Instalasi Radiologi	8,67%	91,67
6.	Instalasi Maternitas & Reproduksi	7,50%	97,50
7.	Instalasi Rehabilitasi Medik	17,09%	81,13
8.	Instalasi Rawat Inap	30,75%	88,79

Berdasarkan penilaian diatas dapat kami sampaikan rekomendasi perbaikan masing-masing unit kerja sebagai berikut :

No	Prioritas Unsur	Permasalahan	Program/Kegiatan	Waktu	Penanggung Jawab
1	Kualitas Parkir	Adanya masukan mengenai kualitas parkir	Monitoring dan evaluasi kualitas parkir, antara lain: • Membuat kajian tentang penambahan tempat parkir, dan pemberian atap parkir.	28 Februari 2026	• Tim Kerja Tata Usaha dan Rumah Tangga
2	Sarana dan Prasarana	Adanya masukan mengenai Fasilitas kurang maksimal fungsinya	Monitoring dan evaluasi sarana dan prasarana, antara lain: 1. Penambahan Mushola di dekat IGD. 2. Penambahan ruang tunggu di IGD untuk keluarga pasien. 3. Penambahan kursi pasien di klinik *Orthopedi*. Kursi yang ada tidak sesuai dengan jumlah pasien dan pasien banyak yang berdiri. 4. Perbaikan *Toilet* di klinik *Orthopedi.* 5. Penambahan *Playground* di instalasi Rehabilitasi Medik. 6. Penambahan kursi untuk pasien di instalasi Rehabilitasi Medik.	28 Februari 2026	1. Instalasi Pemeliha raan Sarana Prasarana RS

			7. Penambahan ruang terapi wicara dan okupasi terapi untuk pelayanan kepada pasien. 8. Penambahan penerangan di instalasi rehabilitasi medik. 9. Pengecekan kebersihan *Toilet* ruang Edelweis dan dilengkapi dengan gantungan baju untuk penunggu pasien. 10. Pengontrolan suhu ruang di Edelweis (terlalu dingin).		2. Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS 3. Ruang Edelweis
3	Kecepatan Waktu Pelayanan	Adanya masukan mengenai Kecepatan Waktu Pelayanan	Monitoring dan evaluasi Kecepatan Waktu Pelayanan, antara lain: 1. Waktu tunggu penanganan (tindakan) kepada pasien di IGD lama. 2. Waktu tunggu antrian pemeriksaan di klinik *Orthopedi* lama.	28 Februari 2026	1. Instalasi Gawat Darurat 2. Tim Kerja Pelayanan Medik
4	Kemudahan Akses Pelayanan	Adanya masukan mengenai Kemudahan Akses Pelayanan	Monitoring dan evaluasi Kemudahan Akses Pelayanan, antara lain : *1.* Membuat kajian terhadap tenaga medis di IGD terkait saat tenaga medis	28 Februari 2026	

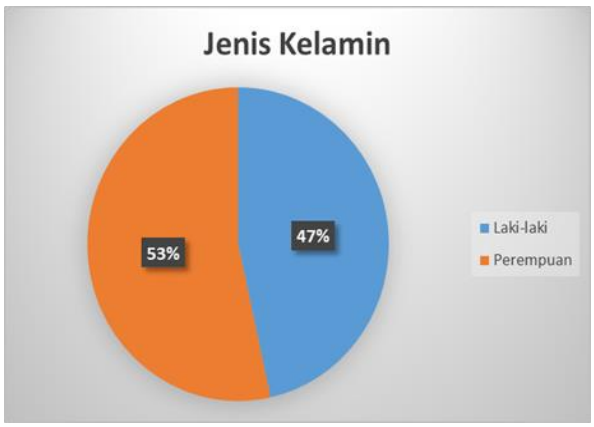
			memberikan penjelasan kepada keluarga pasien mengenai diagnosa, hasil pemeriksaan pasien, sebaiknya menggunakan bahasa awam agar dimengerti keluarga pasien. 2. Membuat kajian tentang pembatasan penjenguk pasien di Dahlia 2 karena mengganggu pasien lainnya. 3. Membuat kajian tentang jarak antara poliklinik rawat jalan dengan rehabilitasi medik jauh. 4. Membuat kajian tentang penanganan fisioterapi terhadap pasien yang menggunakan alat listrik, durasi terlalu cepat. 5. Membuat kajian tentang sistem antrian pendaftaran pasien rawat jalan terlalu lama dan panjang. 6. Membuat kajian tentang sistem Aplikasi JKN saat pasien menggunakan aplikasi mohon bantuan arahan dari petugas rumah sakit.		1. Tim Kerja Pelayanan Medik 2. Instalasi Rekam Medik dan Penjaminan Pasien

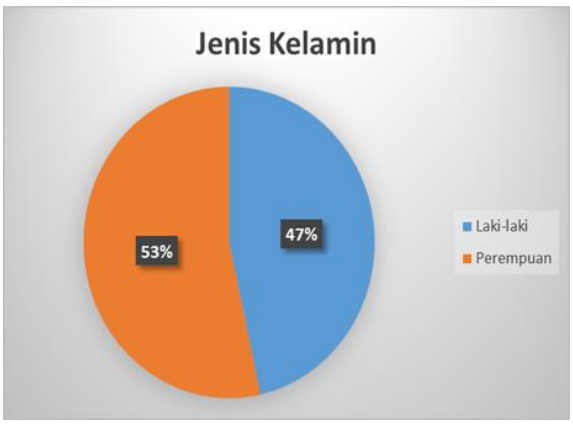
5	Sikap Petugas	1. Adanya masukan mengenai sikap petugas *Rontgen* IGD yang tidak ramah terhadap pasien. 2. Adanya masukan mengenai sikap petugas Fisioterapis tidak ramah kepada pasien khususnya Fisioterapis bagian alat listrik.	Monitoring dan evaluasi Sikap Petugas, antara lain: *1.* Merencanakan pelatihan *Service Excelent* bagi Petugas *Rontgen* di IGD. 2. Merencanakan pelatihan *Service Excelent* bagi Fisioterapis.	28 Februari 2026	• Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan

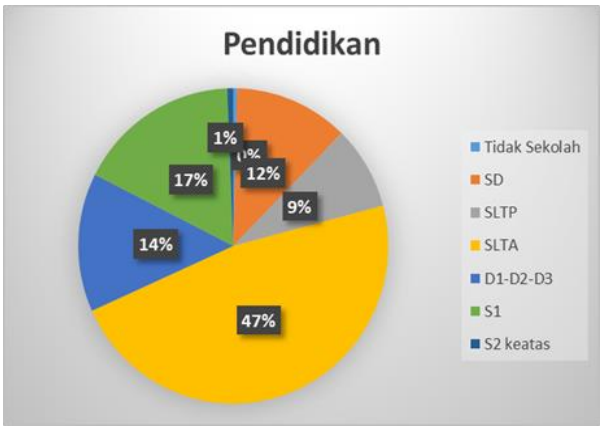
Jumlah target dan capaian responden Bulan Juli per tanggal 31 Januari 2026 dari masing-masing lokasi survei dapat dilihat dalam tabel berikut :

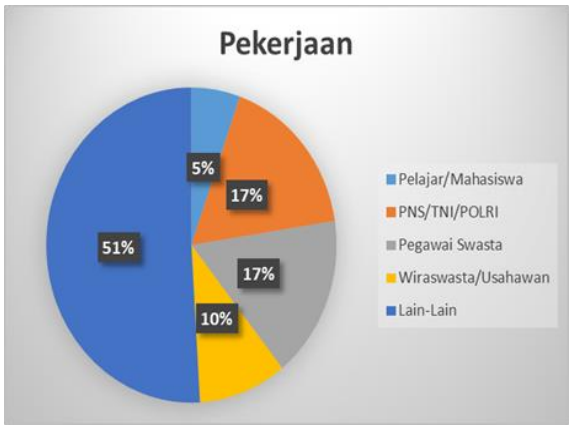
No	Unit Kerja	Sample Responden/ Bulan	Capaian Responden	Prosentase Capaian
1	Rawat Jalan	367	126	34,33%
2	IGD	302	62	20,53%
3	Farmasi	370	90	24,32%
4	Laboratorium	364	26	7,14%
5	Radiologi	346	30	8,67%
6	Maternitas & Reproduksi	80	6	7,50%
7	Rehabilitasi Medik	234	40	17,09%
8	Rawat Inap	322	99	30,75%

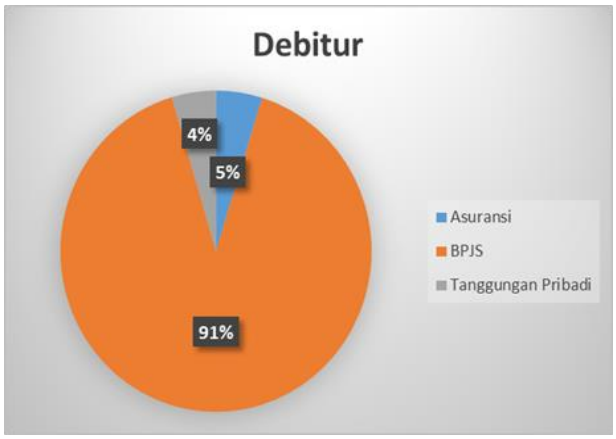
Data Karakteristik Responden berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan Terakhir, Pekerjaan, Debitur, dan Kesediaan Responden merekomendasikan RS Soeradji Tirtonegoro pada teman dan kerabat.













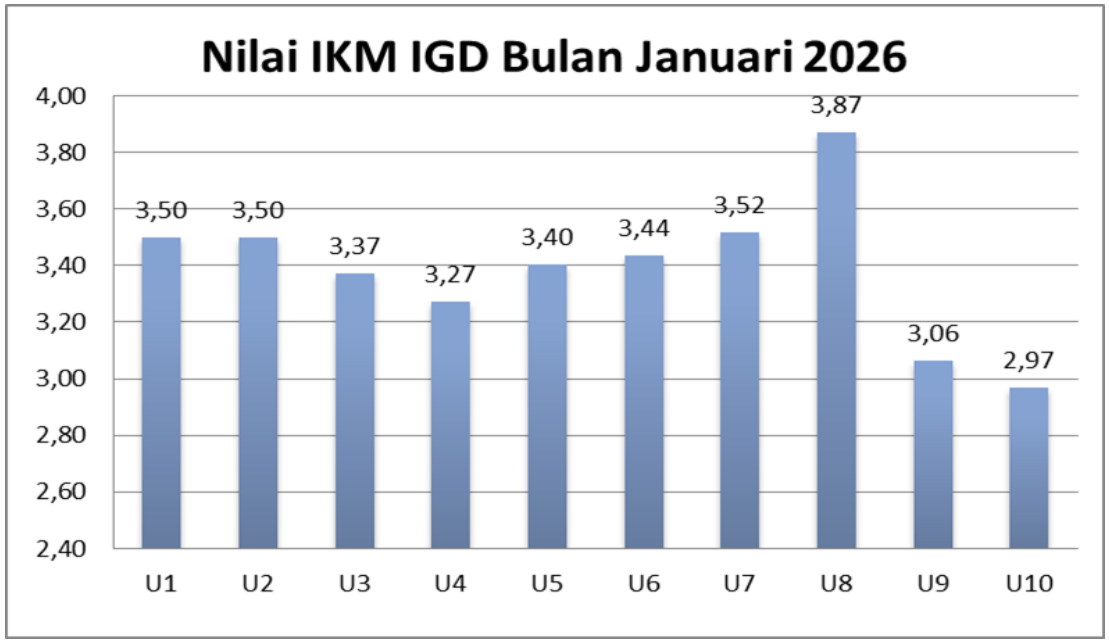
Berdasarkan grafik diatas dapat diketahui bahwa mayoritas responden pada kelompok usia 41 - 50 tahun (22%) dan kelompok usia > 60 tahun (19%), berjenis kelamin perempuan (53%), berpendidikan terakhir SLTA (47%), pekerjaan adalah lain-lain (petani, ibu rumah tangga, buruh harian lepas,ojek online dll) (51%). Sebanyak 91% responden mengunakan BPJS serta 99% responden bersedia merekomendasikan RSUP dr.Soeradji Tirtonegoro Klaten kepada teman dan kerabat.

a. Instalasi Gawat Darurat

Hasil survei di Instalasi Gawat Darurat adalah sebagai berikut :

Hasil nilai SKM bulan Januari 2026

No.	UNSUR PELAYANAN	N I	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,50	B	Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	3,50	B	Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,37	B	Baik
U4	Biaya /Tarif	3,27	B	Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,40	B	Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	3,44	B	Baik
U7	Sikap Petugas	3,52	B	Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	3,87	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan Prasarana	3,06	C	Baik
U10	Kualitas Parkir	2,97	C	Baik
NILAI SKM		**84,76**		**Baik**



Dari data diatas dapat kami laporkan nilai SKM pelayanan Instalasi Gawat Darurat sebagai berikut :

Rata – rata semua mendapatkan nilai baik, dan ditetapkan 3 unsur yang mendapatkan nilai terendah yang menjadi prioritas untuk peningkatan pelayanan :

- Kualitas Parkir (U10) dengan nilai 2,97

  Kualitas parkir perlu ditingkatkan dan dilakukan monitoring, antara lain Parkiran dengan tanda parkir khusus tamu atau karyawan, pasien.
- Biaya/ Tarif (U4) 3,27

  Biaya/Tarif di Instalasi Gawat Darurat Perlu dilakukan Monitoring;
- Sarana dan Prasarana (U9) 3,06

Sarana dan Prasarana perlu diperbaiki dan dilakukan monitoring;

Kritik dan Saran

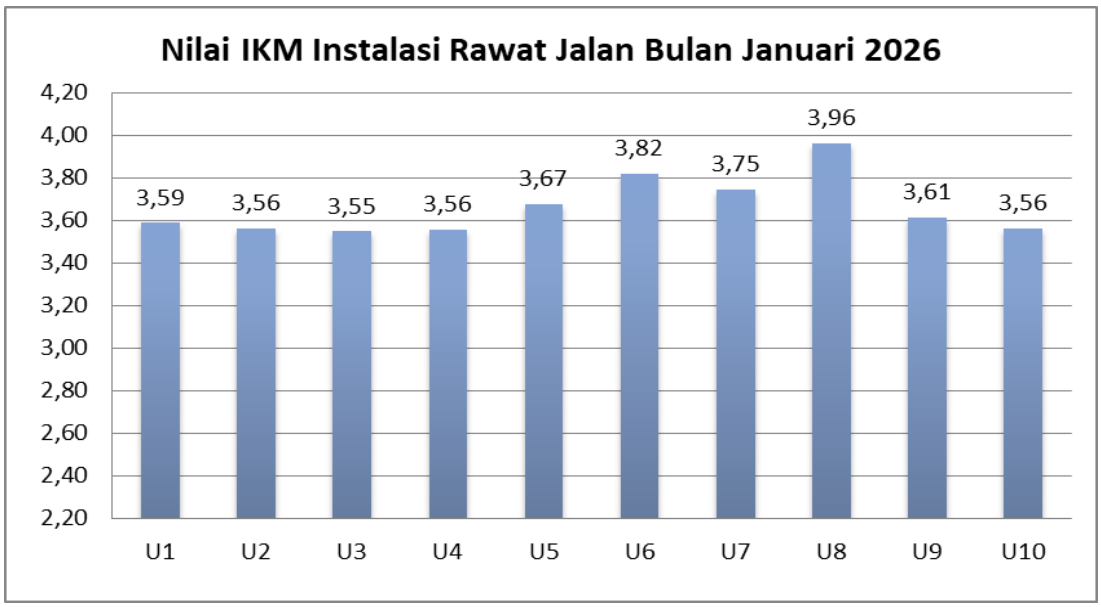
- Very Good
- Untuk petugas Rontgen terlalu kaku cenderung kasar 16 januari 2026 jam 19.00
- Penanganan pasien di IGD kadang terlalu lama (birokrasi/pemberkasan) mungkin ke depanya ada penambahan perawat/ tenaga medis agar pasien cepat tertangani
- Ruang IGD akses untuk sholat sulit
- Terdapat beberapa tenaga medis yang menggunakan kalimat yang tidak cukup baik dalam penjelasan mungkin bisa dibenahi, kita semua capek, At Least Let's Be Nice To Everyone!
- Tetap tingkatkan keramahan dalam menghadapi keluhan pasien yang datang
- Semakin meningkat
- Mohon ruang tunggu untuk pengantar pasien di tambah sehingga penunggu pasien selama menunggu pasien ditangani dapat menunggu dengan nyaman, terimakasih
- Pertahankan yang sudah bagus bila perlu tingkatkan

b. Instalasi Rawat Jalan

Hasil survei di Instalasi Rawat Jalan adalah sebagai berikut :

Hasil nilai SKM bulan Januari 2026

No.	UNSUR PELAYANAN	N I	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,59	A	Sangat Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	3,56	A	Sangat Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,55	A	Sangat Baik
U4	Biaya /Tarif	3,56	A	Sangat Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,67	A	Sangat Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	3,82	A	Sangat Baik
U7	Sikap Petugas	3,75	A	Sangat Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	3,96	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan Prasarana	3,61	A	Sangat Baik
U10	Kualitas Parkir	3,56	A	Sangat Baik
NILAI SKM		**91,57**		**Sangat Baik**



Dari data diatas dapat kami laporkan nilai SKM pelayanan Instalasi Rawat Jalan sebagai berikut :

Rata – rata semua mendapatkan nilai baik, akan tetapi terdapat 3 unsur yang mendapatkan nilai terendah yang menjadi prioritas untuk peningkatan pelayanan

- Kecepatan Parkir (U10) dengan nilai 3,56
  Kualitas parkir perlu ditingkatkan dan dilakukan monitoring;
- Persyaratan Administrasi (U1) dengan nilai 3,5
  Kecepatan Waktu Pelayanan perlu dimonitoring dan evaluasi;

Kritik/ Saran

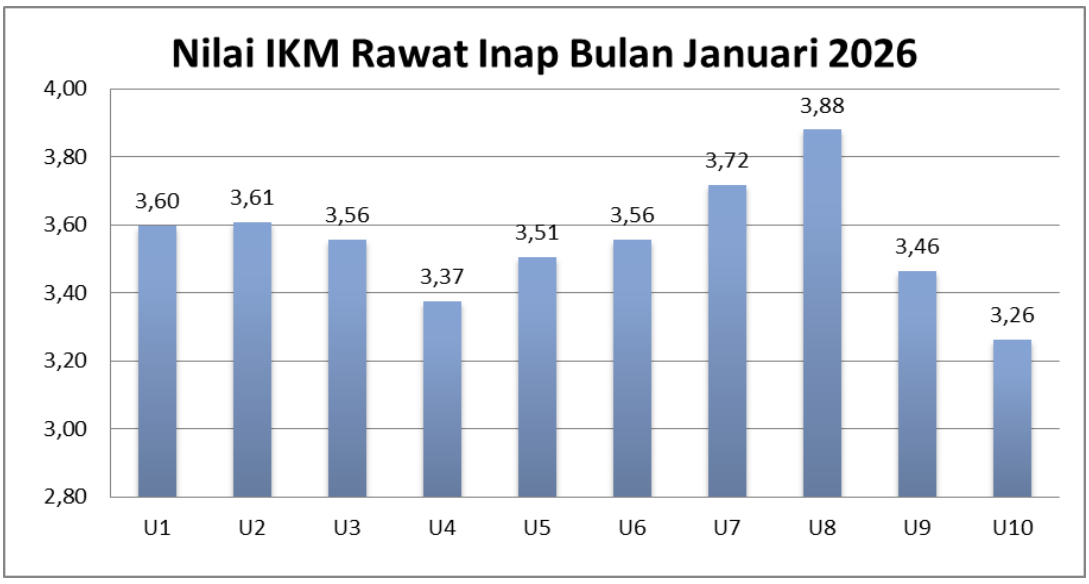
- Tempat duduk tidak sesuai dengan jumlah pasien sehingga banyak yang berdiri. Waktu estimasi tunggu sangat tidak sesuai rumah sakit tipe A tapi seperti Puskesmas.
- Mungkin bisa ditambahkan gedung parkir, karena kadang penuh susah cari parkir. Dan jika harus parkir di samping gedung Melati, jalan ke poliklinik terlalu jauh bagi pasien yg datang sendiri.
- Buat Chek In sekarang pake antrian panjang.

c. Instalasi Rawat Inap

Hasil survei di Instalasi Rawat Inap adalah sebagai berikut :

Hasil nilai SKM bulan Januari 2026

No.	UNSUR PELAYANAN	N I	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,60	A	Sangat Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	3,61	A	Sangat Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,56	A	Sangat Baik
U4	Biaya /Tarif	3,37	B	Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,51	B	Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	3,56	A	Sangat Baik
U7	Sikap Petugas	3,72	A	Sangat Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	3,88	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan Prasarana	3,46	B	Baik
U10	Kualitas parkir	3,26	B	Baik
NILAI SKM		**88,79**		**Sangat Baik**



Dari data diatas dapat kami laporkan nilai SKM pelayanan Instalasi Rawat Inap sebagai berikut :

Rata – rata semua mendapatkan nilai sangat baik dan baik, akan tetapi ada 3 unsur yang mendapatkan nilai terendah yang menjadi prioritas untuk peningkatan pelayanan

- Kualitas Parkir (U10) dengan nilai 3,36
  Kualitas Parkir perlu dilakukan evaluasi;
- Sarana dan Prasarana (U9) dengan nilai 3,46
  Sarana dan Prasarana perlu dilakukan evaluasi
- Biaya/ Tarif (U4) dengan nilai 3,37
  Biaya/ Tarif perlu dievaluasi;

Kritik / Saran

- Ruangnya nyaman
- Teruskan memberi pelayanan terbaik kepada pasien
- Pelayanan sudah bagus
- Alhamdulliah RS Soeradji Trirtonegoro sukses terus pelayanannya sangat baik dan sopan
- Pelayanan rumah sakit sangat baik
- Semua bagus
- Puas dengan pelayanannya
- Pertahankan pelayanan yang sudah dilakukan dengan baik
- Sudah bagus dan kalau lebih bagus lagi juga sangat lebih baik
- Pelayanan cepat, tanggap, ramah dan bagus
- Toiletnya bagus cuma kurang dilengkapi dengan gantungan baju untuk penunggu. Baunya agak menyebar ke ruangan
- Catatan waktu di kelas 1 kamar mandi/ Toilet berbau mohon kamar mandi / Toilet di kelas 1 ruangan IA
- Cuma kalau bisa resepnya dikasih nama dokternya
- Terimakasih atas pelayanannya dan mudah- mudahan terus ditingkatkan pelayanannya
- Air Toilet kamar no 7 ruang Edelweis tergenang
- Harus dipertahankan kebersihannya
- Untuk semuanya mungkin lebih ke suhu ruangan yang terlalu dingin, sehingga kadang membuat pasien merasa tidak nyaman. Langkah baiknya mungkin bisa diperbaiki untuk suhu agar bisa berubah tidak terlalu dingin. Terima kasih untuk pelayanannya, semoga selalu konsisten memberikan pelayanan terbaik

untuk semua pasien. sehat selalu untuk semua yang sudah bekerja keras dalam menangani pasien

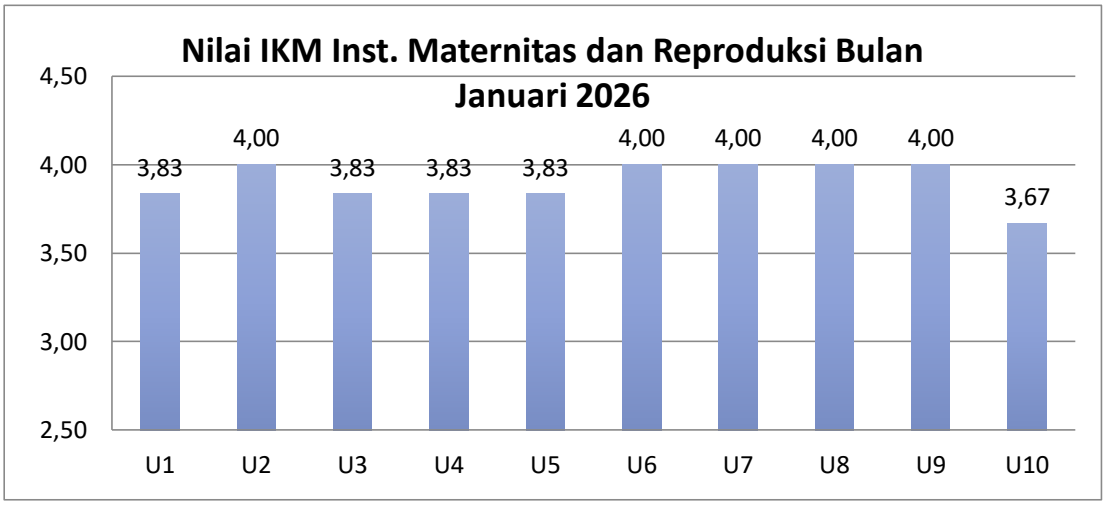
- Manajemen dan pelayanan cukup baik
- Sangat baik
- Mohon dipertahankan yang sudah baik ini ! kalau bisa ditingkatkan!
- Cukup baik dalam penanganan pasien
- Menigkatkan pelayanan dan selalu menjaga kualitas
- Terimakasih pelayanan yang baik
- Semuanya sudah bagus,kalau masih bisa ditingkatkan lagi lebih bagus
- Untuk ruangan sangat nyaman
- Sudah cukup bagus, mohon di tingkatkan lagi, agar kedepan nya semakin ok
- Sudah cukup
- Cukup
- Pelayanan sangat memuaskan

d. Instalasi Maternitas dan Reproduksi

Hasil survei di Maternitas dan Reproduksi adalah sebagai berikut :

Hasil nilai SKM bulan Januari 2026

No.	UNSUR PELAYANAN	N I	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,83	A	Sangat Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	4,00	A	Sangat Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,83	A	Sangat Baik
U4	Biaya /Tarif	3,83	A	Sangat Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,83	A	Sangat Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	4,00	A	Sangat Baik
U7	Sikap Petugas	4,00	A	Sangat Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	4,00	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan Prasarana	4,00	A	Sangat Baik
U10	Kualitas Parkir	3,67	A	Sangat Baik
NILAI SKM		**97,50**		**Sangat Baik**



Dari data diatas dapat kami laporkan nilai SKM pelayanan Instalasi Maternitas dan Reproduksi sebagai berikut :

Rata – rata semua mendapatkan nilai baik, dan ditetapkan 3 unsur yang mendapatkan nilai terendah yang menjadi prioritas untuk peningkatan pelayanan

- Kualitas Parkir (U10) dengan nilai 3,67
  Kualitas parkir perlu ditingkatkan dan dilakukan monitoring;
- Persyaratan Administrasi (U1) dengan nilai 3,83
  Persyaratan Administrasi perlu dievaluasi.

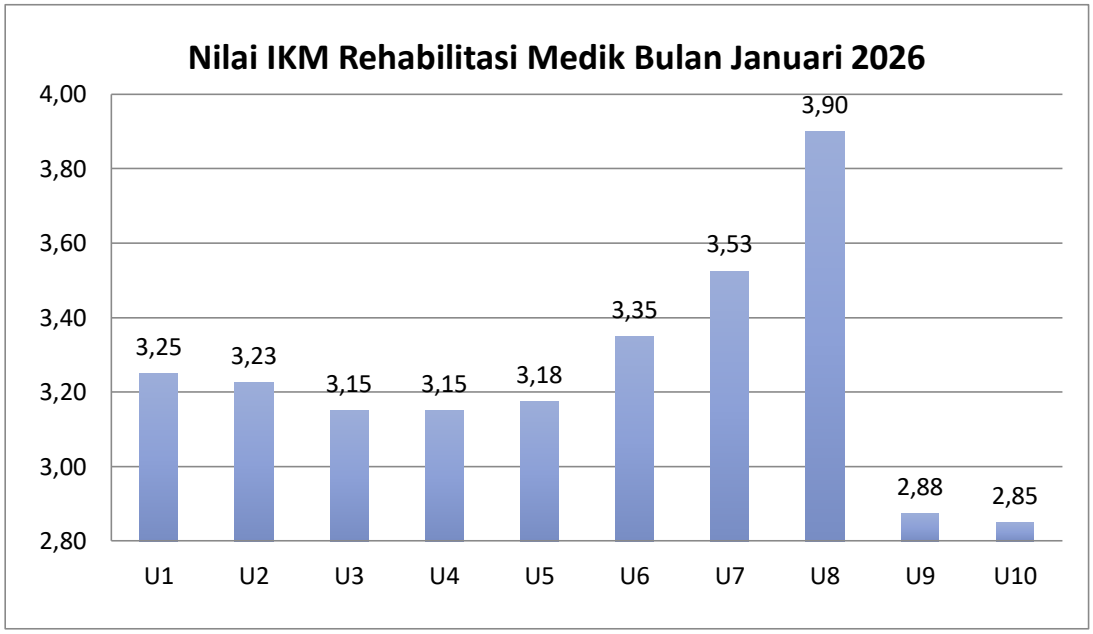
Kritik/ Saran

- Bagus
- Lahan parkir ada atapnya, supaya kalau hujan tidak kehujanan
- Sudah cukup baik

e. Instalasi Rehabilitasi Medik

Hasil survei di Instalasi Rehabilitasi Medik adalah sebagai berikut :
Hasil nilai SKM bulan Januari 2026

No.	UNSUR PELAYANAN	N I	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,25	B	Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	3,23	B	Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,15	B	Baik
U4	Biaya /Tarif	3,15	B	Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,18	B	Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	3,35	B	Baik
U7	Sikap Petugas	3,53	B	Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	3,90	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan Prasarana	2,88	C	Kurang Baik
U10	Kualitas Parkir	2,85	C	Kurang Baik
NILAI SKM		**81,13**		**Baik**



Dari data diatas dapat kami laporkan nilai SKM pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik sebagai berikut:

Rata – rata semua mendapatkan nilai baik, dan ditetapkan 3 unsur yang mendapatkan nilai terendah yang menjadi prioritas untuk peningkatan pelayanan

- Kualitas Parkir (U10) dengan nilai 2,85
  Kualitas parkir perlu ditingkatkan dan dilakukan monitoring
- Sarana dan Prasarana (U9) dengan nilai 2,88
  Sarana dan Prasarana di instalasi rehabilitasi medik perlu di perbaiki dan ditingkatkan;
- Biaya/ Tarif (U4) dengan nilai 3,15
  Biaya/Tarif perlu dilakukan Evaluasi

Kritik/ Saran

- Perlu ada Playground di Rehab Medik
- Untuk ruang Okupasi sebaiknya ditambah aktivitas lain untuk melatih keseimbangan dari koordinasi serta kekuatan seperti bermain di papan titian, Trampolin, dsb. Evaluasi program terapi dan penerapan metode ABA
- Masih bingung dengan aplikasi JKN
- Ada petugas terapi, seorang ibu terkadang kurang simpatik, khususnya untuk pasien yg memakai alat listrik. nada bicara kurang bisa diterima oleh pengantar pasien yg mana kondisi pasien masih butuh pendamping tapi kami disuruh tunggu di luar, padahal suami saya belum bisa jalan. ini sekedar masukan agar ke depan lebih baik
- Tingkatkan terus kinerja bapak dan ibu
- Durasi penanganan terlalu cepat , saya harap durasi penanganan ditambah agar lebih maksimal. Sabun cuci tangan sudah beberapa minggu habis tolong diisi. Ruang terapi wicara mohon ditambah mengingat banyak peminat untuk terapi wicara. ruang kosong yang dulu buat terapi balita segera dibenahi supaya bisa dipakai seperti dulu. Ruang okupasi terapi yang sekarang sempit dan tidak nyaman
- Baik
- waktu kontrol dokter di poli rehab mohon dipersingkat/ jangan terlalu lama karena kadang nunggu sampai lama sekali/ sampai sore. Pernah seorang dokter sudah melayani 60 pasien tapi dokter satunya baru 10-11 pasien. perawat mengeluh tapi tidak berdaya. Mohon maaf terpaksa saya sampaikan kritik ini. Kalo bisa disingkat mengapa diperlama ?
- Mungkin untuk konsul dokter bisa dipisah orang tua dan anak

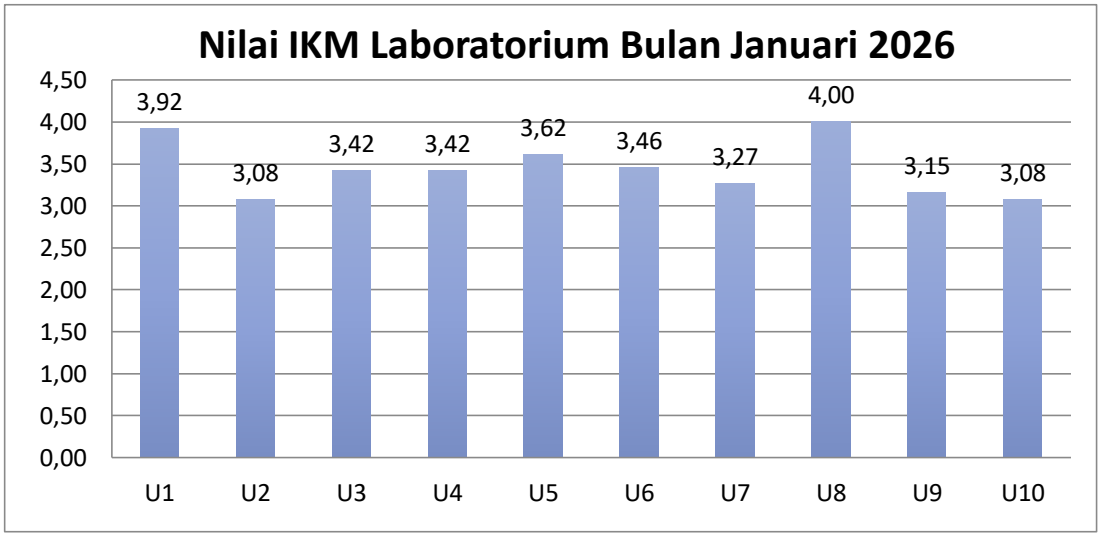
- Sudah sangat bagus
- Kalo bisa ruang terapi buat anak- anak ditambahi, disekat dengan yang tua- tua dan diperbesar. Sarana peraga ditambah, ruang tunggu diberi Playground, kursi tunggu ditambah. Ruang terapi okupasi dikasih kaca supaya orang tua tau yang dilatihkan apa. Konsultasi anak- anak mohon didulukan hehehe
- Untuk lampu penerangan mohon diganti yang lebih terang
- Kamar mandi klinik ortopedi mohon diperbaiki
- Jarak dari poli Ortho ke rehabilitasi medik jauh. info admin poli/rehabilitasi medik mohon bisa menginfokan dengan apakah bisa lanjut terapi atau besok pagi, supaya pasien tidak bolak balik karena jarak juga jauh kan. Rehab jauh juga dari kantin. Jika nunggu hanya bisa main HP sj. adakah Wifi yang bisa diakses pasien ?
- Parkir sebaiknya dinaikkan ke atas,krn parkir kalo siang penuh dan harus parkir di luar jalannya jadi jauh
- Perlu tambah kursi tunggu di ruang fisioterapi

f. Instalasi Laboratorium

Hasil survei di Instalasi Laboratorium adalah sebagai berikut :

Hasil nilai SKM bulan Januari 2026

No.	UNSUR PELAYANAN	N I	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,92	A	Sangat Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	3,08	B	Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,42	B	Baik
U4	Biaya /Tarif	3,42	B	Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,62	A	Sangat Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	3,46	B	Baik
U7	Sikap Petugas	3,27	B	Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	4,00	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan Prasarana	3,15	B	Baik
U10	Kualitas Parkir	3,08	B	Baik
NILAI SKM		**86,06**		**Baik**



Dari data diatas dapat kami laporkan nilai SKM pelayanan Instalasi Laboratorim sebagai berikut:

Rata – rata semua mendapatkan nilai baik, dan ditetapkan 3 unsur yang mendapatkan nilai terendah yang menjadi prioritas untuk peningkatan pelayanan

- Kualitas Parkir (U10) dengan nilai 3,08
  Kualitas Parkir perlu ditingkatkan dan dilakukan monitoring;
- Kemudahan Akses Pelayanan (U2) dengan nilai 3,08
  Kemudahan Akses Pelayanan yang ada di Instalasi Laboratorium perlu dilakukan evaluasi;
- Sarana dan Prasarana (U9) dengan nilai 3,15
  Sarana dan Prasarana perlu ditingkatkan dan diperbaiki.

Kritik/ Saran

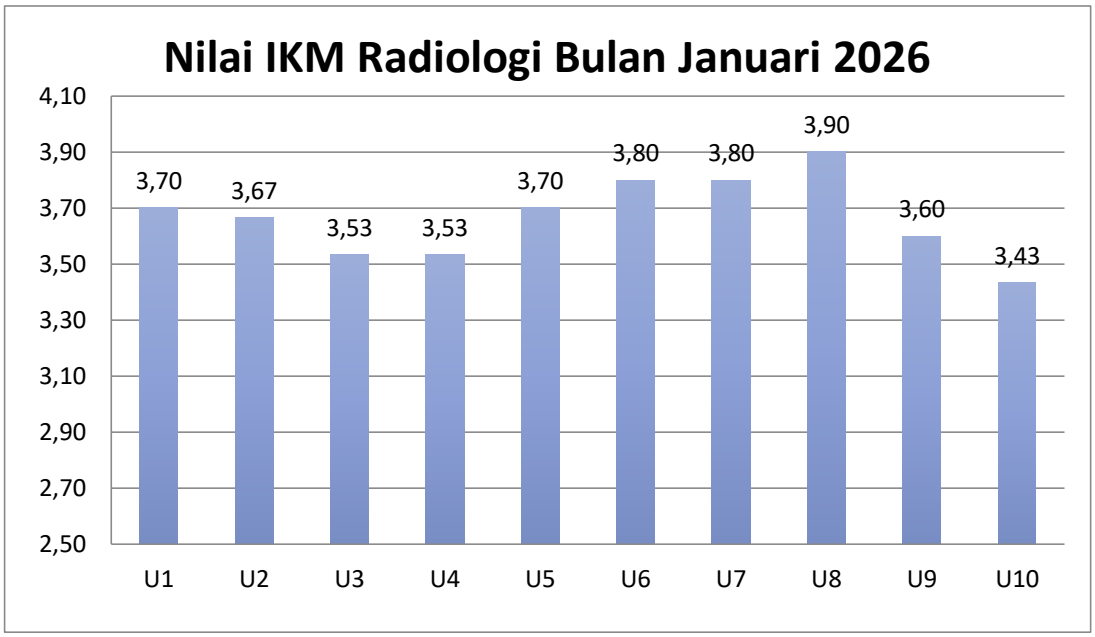
-

g. **Instalasi Radiologi**

Hasil survei di Instalasi Radiologi adalah sebagai berikut :

Hasil nilai SKM bulan Januari 2026

No.	UNSUR PELAYANAN	N I	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,70	A	Sangat Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	3,67	A	Sangat Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,53	B	Baik
U4	Biaya /Tarif	3,53	B	Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,70	A	Sangat Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	3,80	A	Sangat Baik
U7	Sikap Petugas	3,80	A	Sangat Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	3,90	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan Prasarana	3,60	A	Sangat Baik
U10	Kualitas parkir	3,43	B	Baik
NILAI SKM		**91,67**		**Sangat Baik**



Rata – rata semua mendapatkan nilai sangat baik, dan ditetapkan 3 unsur yang mendapatkan nilai terendah yang menjadi prioritas untuk peningkatan pelayanan

- Kualitas Parkir (U10) dengan nilai 3,43
  Kualitas Parkir di instalasi radiologi perlu ditingkatkan;
- Kecepatan Waktu Pelayanan (U3) dengan nilai 3,53
  Kecepatan Waktu Pelayanan di instalasi radiologi perlu ditingkatkan dan dievaluasi;
- Biaya/ Tarif (U4) dengan nilai 3,53
  Biaya/ Tarif di instalasi radiologi perlu dievaluasi.

Kritik/ Saran

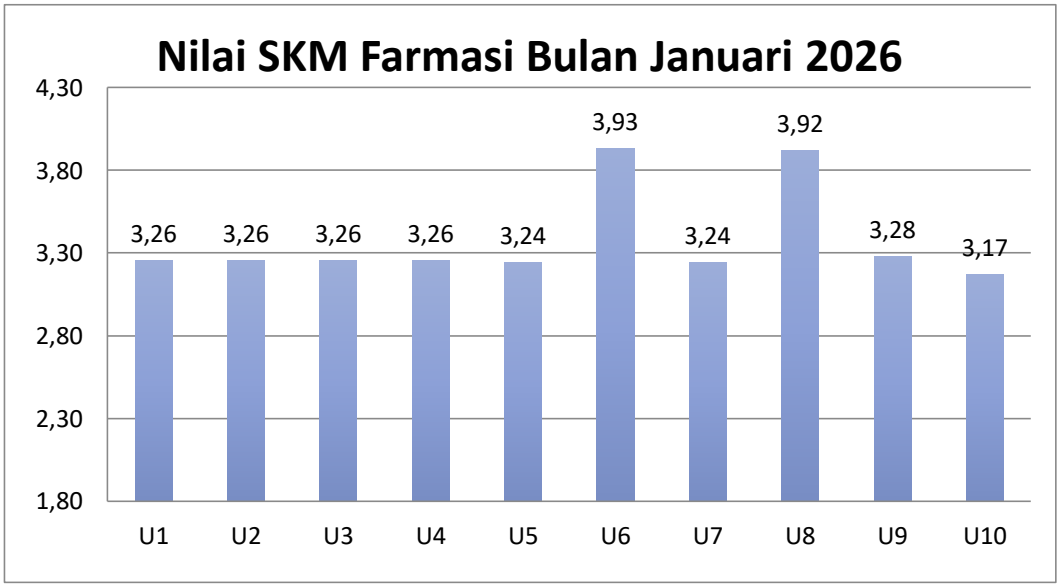
- Baik
- Masih membutuhkan ruang parkir yang lebih luas
- Lebih baik parkiran diberi atap, agar pengunjung tidak kehujanan saat hujan

h. Instalasi Farmasi

Hasil survei di Instalasi Farmasi adalah sebagai berikut :

Hasil nilai SKM bulan Januari 2026

No.	UNSUR PELAYANAN	N I	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,26	B	Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	3,26	B	Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,26	B	Baik
U4	Biaya /Tarif	3,26	B	Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,24	B	Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	3,93	A	Sangat Baik
U7	Sikap Petugas	3,24	B	Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	3,92	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan prasarana	3,28	B	Baik
U10	Kualitas Parkir	3,17	B	Baik
NILAI SKM		**84,53**		**Baik**



Dari data diatas dapat kami laporkan nilai SKM pelayanan Instalasi Farmasi sebagai berikut :

Rata – rata semua mendapatkan nilai sangat baik, dan ditetapkan 3 unsur yang mendapatkan nilai terendah yang menjadi prioritas untuk peningkatan pelayanan

- Kualitas Parkir (U10) dengan nilai 3,17
  Kualitas Parkir di instalasi farmasi perlu dievaluasi;
- Kesesuaian Informasi Pelayanan (U5) dengan nilai 3,24
  Kesesuaian Informasi Pelayanan di instalasi farmasi perlu dievaluasi;
- Sikap Petugas (U7) dengan nilai 3,24
  Sikap Petugas di instalasi farmasi perlu dilakukan evaluasi.

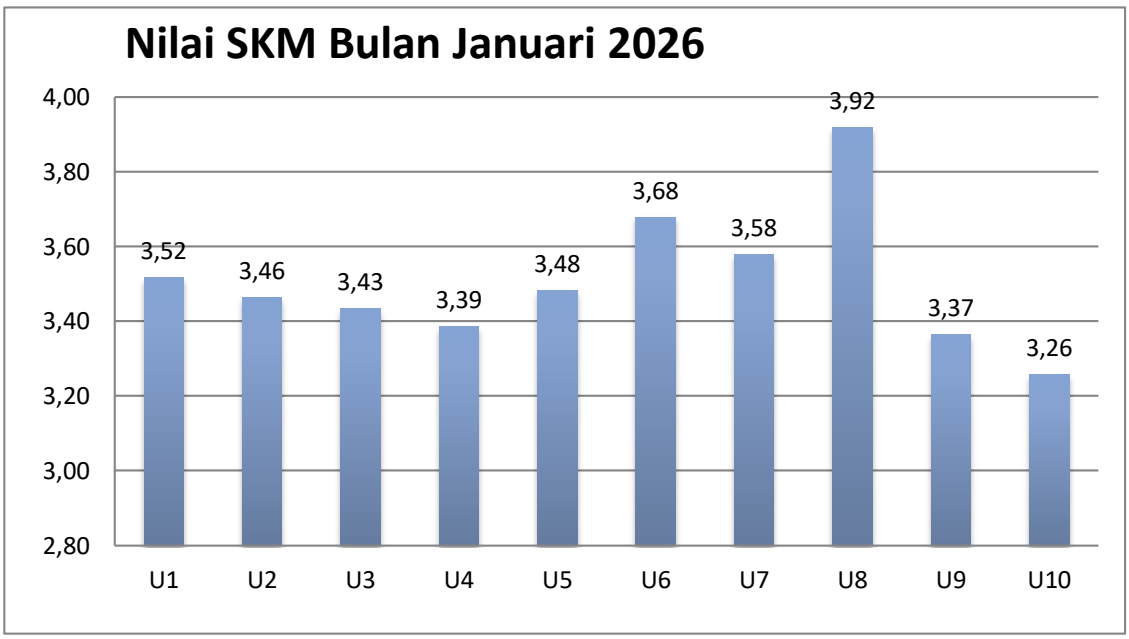
Kritik/Saran

- -

i. Analisa Kepuasan Masyarakat RS Soeradji Tirtonegoro Klaten

Survey dilakukan terhadap delapan lokus unit kerja pemberi pelayanan. Dari hasil survei dapat kami laporkan bahwa nilai SKM bulan Januari 2026 adalah 87,70 kategori Baik dengan rekapitulasi hasil sebagai berikut :

No.	UNSUR PELAYANAN	NI	Nilai Konversi	M P	K U P
U1	Persyaratan Administrasi	3,52	87,89	B	Baik
U2	Kemudahan Akses Pelayanan	3,46	86,59	B	Baik
U3	Kecepatan Waktu Pelayanan	3,43	85,86	B	Baik
U4	Biaya /Tarif	3,39	84,66	B	Baik
U5	Kesesuaian Informasi Pelayanan	3,48	87,06	B	Baik
U6	Kemampuan/Ketrampilan Petugas	3,68	91,96	A	Sangat Baik
U7	Sikap Petugas	3,58	89,46	A	Sangat Baik
U8	Prosedur Penanganan Keluhan	3,92	97,96	A	Sangat Baik
U9	Sarana dan Prasarana	3,37	84,13	B	Baik
U10	Kualitas Parkir	3,26	81,42	B	Baik
NILAI SKM			**87,70**		**Baik**



Dari data diatas dapat kami laporkan nilai SKM sebagai berikut :

- Nilai SKM pada bulan Januari 2026 yaitu sebesar **87,70.**
- Tabel capaian SKM per unit kerja lokus sebagai berikut :

Adapun Nilai Kepuasan Masyarakat per lokus unit kerja adalah sebagai berikut :

Unit Kerja	U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9	U10	**Nilai SKM**
IGD	3,50	3,50	3,37	3,27	3,40	3,44	3,52	3,87	3,06	2,97	**84,76**
IRJ	3,59	3,56	3,55	3,56	3,67	3,82	3,75	3,96	3,61	3,56	**91,57**
IRNA	3,60	3,61	3,56	3,37	3,51	3,56	3,72	3,88	3,46	3,26	**88,79**
Maternitas	3,83	4,00	3,83	3,83	3,83	4,00	4,00	4,00	4,00	3,67	**97,50**
Rehab Medik	3,25	3,23	3,15	3,15	3,18	3,35	3,53	3,90	2,88	2,85	**81,13**
Laboratorium	3,92	3,08	3,42	3,42	3,62	3,46	3,27	4,00	3,15	3,08	**86,06**
Radiologi	3,70	3,67	3,53	3,53	3,70	3,80	3,80	3,90	3,60	3,43	**91,67**
Farmasi	3,26	3,26	3,26	3,26	3,24	3,93	3,24	3,92	3,28	3,17	**84,53**

- Analisa pada data SKM (Survei kepuasan masyrakat) secara keseluruhan yang meliputi 8 lokus yang ada dan diperoleh 3 nilai terendah yang harus di analisa untuk peningkatan pelayanan meliputi beberapa unsur yaitu :
  - Kualitas Parkir (U10) dengan nilai 3,26
  - Sarana dan Prasarana (U9) dengan nilai 3,37
  - Biaya/ Tarif (U4) dengan nilai 3,39
- Perlu adanya rencana tindak lanjut untuk meningkatkan nilai SKM (Survei kepuasan masyarakat) bulan berikutnya terutama pada unsur 3 terendah.

Rencana Tindak Lanjut

No	Prioritas Unsur	Permasalahan	Program/Kegiatan	Waktu	Penanggung Jawab
1	Kualitas Parkir	Adanya masukan mengenai kualitas parkir	Monitoring dan evaluasi kualitas parkir, antara lain: • Membuat kajian tentang penambahan tempat parkir, dan pemberian atap parkir.	28 Februari 2026	• Tim Kerja Tata Usaha dan Rumah Tangga
2	Sarana dan Prasarana	Adanya masukan mengenai Fasilitas kurang	Monitoring dan evaluasi sarana dan prasarana, antara lain:	28 Februari 2026	

		maksimal fungsinya	1. Penambahan Mushola di dekat IGD. 2. Penambahan ruang tunggu di IGD untuk keluarga pasien. 3. Penambahan kursi pasien di klinik *Orthopedi*. Kursi yang ada tidak sesuai dengan jumlah pasien dan pasien banyak yang berdiri. 4. Perbaikan *Toilet* di klinik *Orthopedi.* 5. Penambahan *Playground* di instalasi Rehabilitasi Medik. 6. Penambahan kursi untuk pasien di instalasi Rehabilitasi Medik. 7. Penambahan ruang terapi wicara dan okupasi terapi untuk pelayanan kepada pasien. 8. Penambahan penerangan di instalasi rehabilitasi medik. 9. Pengecekan kebersihan *Toilet* ruang Edelweis dan dilengkapi dengan		1. Instalasi Pemeliharaan Sarana Prasarana RS 2. Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS

			gantungan baju untuk penunggu pasien. 10. Pengontrolan suhu ruang di Edelweis (terlalu dingin).		3. Ruang Edelweis
3	Kecepatan Waktu Pelayanan	Adanya masukan mengenai Kecepatan Waktu Pelayanan	Monitoring dan evaluasi Kecepatan Waktu Pelayanan, antara lain: 1. Waktu tunggu penanganan (tindakan) kepada pasien di IGD lama. 2. Waktu tunggu antrian pemeriksaan di klinik *Orthopedi* lama.	28 Februari 2026	1. Instalasi Gawat Darurat 2. Tim Kerja Pelayanan Medik
4	Kemudahan Akses Pelayanan	Adanya masukan mengenai Kemudahan Akses Pelayanan	Monitoring dan evaluasi Kemudahan Akses Pelayanan, antara lain : *1.* Membuat kajian terhadap tenaga medis di IGD terkait saat tenaga medis memberikan penjelasan kepada keluarga pasien mengenai diagnosa, hasil pemeriksaan pasien, sebaiknya menggunakan bahasa awam agar dimengerti keluarga pasien. *2.* Membuat kajian tentang pembatasan	28 Februari 2026	1. Tim Kerja Pelayanan Medik

			penjenguk pasien di Dahlia 2 karena mengganggu pasien lainnya. 3. Membuat kajian tentang jarak antara poliklinik rawat jalan dengan rehabilitasi medik jauh. *4.* Membuat kajian tentang penanganan fisioterapi terhadap pasien yang menggunakan alat listrik, durasi terlalu cepat. 5. Membuat kajian tentang sistem antrian pendaftaran pasien rawat jalan terlalu lama dan panjang. 6. Membuat kajian tentang sistem Aplikasi JKN saat pasien menggunakan aplikasi mohon bantuan arahan dari petugas rumah sakit.		2. Instalasi Rekam Medik dan Penjaminan Pasien
5	Sikap Petugas	1. Adanya masukan mengenai sikap petugas *Rontgen* IGD yang tidak ramah terhadap pasien.	Monitoring dan evaluasi Sikap Petugas, antara lain: *1.* Merencanakan pelatihan *Service Excelent* bagi Petugas *Rontgen* di IGD.	28 Februari 2026	• Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan

		2. Adanya masukan mengenai sikap petugas Fisioterapis tidak ramah kepada pasien khususnya Fisioterapis bagian alat listrik.	2. Merencanakan pelatihan *Service Excelent* bagi Fisioterapis.		

Tren Nilai SKM Selama 4 Bulan Terakhir



Berdasarkan data diatas dapat diambil kesimpulan bahwa :

1. Nilai SKM bulan Desember 2025 RS Soeradji Tirtonegoro masuk dalam kategori “Baik” dengan nilai 87,70.
2. Responden sebanyak 479 responden dari total target responden sebanyak 2.385 responden. Responden berasal dari delapan unit kerja lokus survey.
3. Perlu adanya rencana tindak lanjut untuk meningkatkan nilai IKM (Indeks Kepuasan Masyarakat) bulan berikutnya terutama pada unsur 3 terendah yaitu :
4. Monitoring dan evaluasi Kualitas Parkir, antara lain : penambahan tempat parkir dan penambahan atap parkir
5. Monitoring dan evaluasi Sarana dan Prasarana, antara lain : penambahan Mushola di dekat IGD, penambahan ruang tunggu di IGD untuk keluarga pasien, penambahan kursi pasien di klinik *Orthopedi*, perbaikan *Toilet* di klinik *Orthopedi*, penambahan *Playground* di instalasi rehabilitasi medik, penambahan kursi untuk pasien di instalasi medik, penambahan ruang terapi wicara dan okupasi terapi untuk pelayanan kepada pasien, penambahan penerangan di instalasi rehabilitasi

medik, pengecekan kebersihan *Toilet* ruang Edelweis dan dilengkapi dengan gantungan baju untuk penunggu pasien, pengontrolan suhu ruang di Edelweis (terlalu dingin).

6. Monitoring dan evaluasi Kecepatan Waktu Pelayanan, antara lain : waktu tunggu penanganan (tindakan) kepada pasien di IGD lama, waktu tunggu antrian pemeriksaan di klinik *Orthopedi* lama.

2. Indikator Komplain

a. Kecepatan Respon Terhadap Komplain (KRK)

Laporan kecepatan rumah sakit dalam menanggapi komplain baik tertulis, lisan, atau melalui media massa yang sudah diidentifikasikan tingkat risiko dan dampak risiko dengan penetapan *grading* / dampak risiko berupa ekstrim (merah), tinggi (kuning), rendah (hijau), dan dibuktikan dengan data dan tindak lanjut atas respon *time* komplain tersebut sesuai dengan kategori / *grading* / dampak risiko, sehingga tercapai 100%.

No.	Unit Kerja Tujuan Komplain	Indikator	Media Komplain	Waktu Tanggapan			Tindak Lanjut		Kecepatan Respon Komplain		Keterangan
				Identifikasi	Grading	Analisa	Timker Hukum dan Humas	Unit Kerja	Medis	Non Medis	
1.	Farmasi Rawat Jalan	Pelayanan	Website	1x24 jam	Hijau	24 jam	≤ 24 jam	4 hari		√	
2.	- Instalasi Gawat Darurat - Instalasi Rawat Inap	Pelayanan	Ulasan Google	1x24 jam	Hijau	24 jam	≤ 24 jam	4 hari		√	
3.	MRI	Pelayanan	Website	1x24 jam	Hijau	24 jam	≤ 24 jam	2 hari		√	

4.	Ruang ICCU	Sarana	WA Pengaduan	1x24 jam	Hijau	24 jam	≤ 24 jam	1 hari		√	
5.	- Instalasi Rekam Medik dan Penjaminan Pasien - Timker Hukum dan Humas	Pelayanan	WA Pengaduan	1x24 jam	Hijau	24 jam	≤ 24 jam	1 hari		√	
6.	Ruang Melati 2	Pelayanan	Ulasan Google	6x24 jam	Hijau	24 jam	≥ 24 jam	1 hari		√	Ada kendala pada sistem google review
7.	Timker Hukum dan Humas	Pelayanan	Ulasan Google	6x24 jam	Hijau	24 jam	≥ 24 jam	1 hari		√	Ada kendala pada sistem google review
8.	Ruang Dahlia 4	Pelayanan	Website	3x24 jam	Hijau	24 jam	≥ 24 jam	1 hari		√	
9.	Ruang Lily 3	Sarana	Ulasan Google	1x24 jam	Hijau	24 jam	≤ 24 jam	7 hari		√	
10.	Timker Keperawatan	Pelayanan	Website	1x24 jam	Hijau	24 jam	≤ 24 jam	1 hari		√	

Jumlah	10

Secara keseluruhan Kecepatan Respon Komplain (KRK) 100%. Kecepatan Respon Komplain (KRK) Non Medis < 24 jam 100%, serta Kecepatan Respon Komplain (KRK) Medis Medis < 24 jam 100%.

b. Hasil Monitor Dan Evaluasi Penanganan Komplain RS Soeradji Tirtonegoro

RINCIAN PENANGANAN KOMPLAIN RS SOERADJI TIRTONEGORO

BULAN NOVEMBER 2025

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
1.	Senin 29/12/2025	Hijau	Pelayanan	pembukaan loket yang kurang jadi pelayanan lambat	- Farmasi rawat jalan	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima keluhan dari Pasien melalui *Website*, memberikan respon. - Tim Kerja Hukum dan Humas menyampaikan keluhan kepada Instalasi Farmasi sebagai induk Farmasi Rawat Jalan, memberikan tanggapan : Pasien berobat pada tanggal 29 Desember 2025 dan terjadi penumpukan pasien di poliklinik karena pasca libur dan menjelang cuti bersama Pasien periksa ke poli anak mendapatkan resep vit D 1 bungkus (2000mg) tiap 24 jam, salbutamol syrup 1 mL tiap 8 jam, dan NGT (merupakan resep racikan). Pasien check in pukul 12.18 (peak time) dan mendapatkan no antrian B18, dan resep racikan sebelumnya yang sudah selesai input B10. Rata-rata pengerjaan 1 resep racikan dari mulai pasien chek in sampai dengan racikan selesai diverifikasi membutuhkan waktu kurang lebih 45 menit.

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
						- Untuk pembukaan loket tambahan kita optimalkan bila sudah banyak nomor antrian yang siap diserahkan Sebagai tindak lanjut dari Instalasi Farmasi : Mengoptimalkan pembukaan loket tambahan dan SDM yang ada dengan mengutamakan *patient safety*.
2.	Selasa 30/12/2025	Hijau	Pelayanan	Pengalaman saya 1. Bpk saya datang ke IGD jam 4 pagi,saya masuk memanggil petugas utk menolong bapak saya didalam mobil krn bapak saya kesakitan dan tdk kuat jalan. Dg lantangnya petugas menyuruh saya membawa masuk sendiri bapak saya. Pertanyaan saya “apakah fungsi triase disini tidak difungsikan dg baik???” 2. Respon perawat di gedung D sekedar masukan ketika keluarga pasien (yg sudah ttd di form pembukaan informasi) menanyakan hasil lab/program tolong diperbaiki lagi komunikasinya. Krn it adalah salah 1 hak dari pasien sendiri untuk mendapatkan informasi bukan malah menjawab “maaf jam segini perawat sibuk” saya disuruh buka lewat aplikasi tp di iphone saya tdk ada harus lewat android. 3. Ranap lagi Perawatan selanjutnya di gedung E Sebaiknya ketika jaga malam gantian tidur nya jadi ketika ada pasien membutuhkan bantuan kami tdk kesulitan mencari krn bel tidak berfungsi	- IGD - Ruang Rawat Inap	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima keluhan dari keluarga pasien melalui ulasan google, memberikan tanggapan ulasan, dan meminta informasi waktu kejadian agar tindak lanjut penanganan keluhan lebih tepat dan komprehensif. - Penulis Ulasan tidak memberikan *feedback*. - Tim Kerja Hukum dan Humas menyampaikan keluhan kepada Instalasi Gawat Darurat dan Instalasi Rawat Inap, memberikan tanggapan : Terimakasih atas masukannya kepada kami perihal pelayanan di ruang rawat inap pasien, saya selaku Kepala Instalasi Rawat Inap segera akan menindak lanjutinya. Kami sudah mengkoordinasikan kepada kepala ruang di Ruang D (R. Dahlia) & Ruang E (R. Edelweis), agar kedepannya lebih baik lagi dalam berkomunikasi, lebih sopan untuk memberikan informasi hasil pemeriksaan penunjang sesuai kompetensi perawat

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
						terhadap pasien maupun keluarga pasien, dan kami sudah berkooordinasi di ruang untuk pengecekan nerscall di setiap ruang pasien agar berfungsi dengan baik dan memberi himbauan kepada perawat untuk beristirahat bergantian serta meninggalkan pesan di ruangan nurse station Ketika sedang melakukan Tindakan di ruangan pasien.
3.	Rabu 06/01/2026	Hijau	Pelayanan	Saya ditanyai oleh petugas radiologi (diruang scan mri) terkait informasi diri saya yang tidak ada kaitannya dengan penyakit saya/pelayanan yang diberikan kepada saya saat diruang radiologi. Saya ditanyai terkait pekerjaan saya dan alamat kantor saya. Walau tidak mengganggu pelayanan radilogi saya, namun saya tidak merasa nyaman dan aman terhadap hal tersebut.	- MRI Radiologi	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima keluhan dari Pasien melalui *Website*, memberikan respon. - Tim Kerja Hukum dan Humas menyampaikan keluhan kepada Instalasi Radiologi sebagai induk MRI, memberikan tanggapan : Mohon maaf atas ketidaknyamanan yang terjadi. Setelah kami melakukan klarifikasi kepada petugas di ruang CT Scan pada tanggal 06 Januari 2026, perawat radiologi tersebut mengatakan sempat memberi pertanyaan kepada pasien dengan tujuan menjalin komunikasi (bentuk keramahtamahan) sembari pasien bersiap – siap untuk keluar dari ruang pemeriksaan (saat itu perawat sedang melipat selimut pasien). Hal tersebut biasa dilakukan petugas kami sebagai bentuk budaya pelayanan 6S (senyum, sapa, sentuh, sopan, santun, sabar). Mohon maaf jika tidak berkenan bisa

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
						diutarakan langsung kepada petugas kami yang mendampingi pemeriksaan pasien. - Sebagai tindak lanjut dari Instalasi Farmasi : Petugas akan lebih berhati- hati saat menjalin komunikasi dengan pasien.
4.	Rabu 06/01/2026	Hijau	Sarana	Selamat pagi team managemen RSST Klaten... 1) Kami salah satu keluarga pasien yg sedang di rawat di ICCU, dr tgl 1/1/2026 smpi 5/1/2026. Kami ingin memberi masukan sbb : Kami keluarga yg menunggu 24 jam sesuai aturan maks 2 orang. Kami sangat kurang nyaman karena komunikasi petugas di ruang ICCU & ICU dengan keluarga pasien melalui panggilan telepon dlm ruangan penunggu pasien TIDAK ADA PETUGAS dari RS yg menerima telepon & memanggil keluarga pasien. Hal ini DILAKUKAN oleh KELUARGA PASIEN yg menunggu posisi di dekat telepon untuk menyampaikan ke keluarga yg menunggu pasien. Kami mohon hal ini untuk di followup karena demi kenyamanan pasien & keluarga yg harus menunggu di ruang ICU & ICCU. Selama kami menunggu keluarga kami yg di rawat di ICCU jumlah pasien tidak sedikit jumlahnya. 2) Akan lebih nyaman lagi untuk keluarga penunggu pasien diberi ruang bersekat yg luasnya hanya dipakai 2 orang saja, sehingga bisa muat banyak &	- Ruang ICCU	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima masukan dari keluarga melalui Whatsaap Pengaduan, memberikan tanggapan. Tim Kerja Hukum dan Humas menyampaikan masukan kepada ruang ICCU, memberikan tanggapan : 1. Sebelumnya kami ucapkan terimakasih atas masukannya. Insyaallah kami akan berbenah lebih baik lagi . Terkait dengan komunikasi antara petugas ICU dan ICCU ke penunggu pasien, dikarenakan keterbatasan fasilitas saat ini memang melalui aiphone yang sudah kami informasikan ke keluarga pasien saat orientasi pasien baru. Jadi setiap ada pasien baru akan kami informasikan bilamana aiphone berbunyi, mohon berkenan salah satu mengangkat untuk bisa dilakukan komunikasi. Radiosentral sdh kami usulkan dalam tahap pembelian. 2. Untuk ruang tunggu memang tidak dibuat sekat sesuai dengan kebijakan RS mengingat keterbatasan lahan.

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
				bisa terkontrol kalau penunggu hanya 2 orang. Hal ini saya sampaikan karena pernah melihat di salah satu RS di yogya dengan cara demikian sangat efektif dan nyaman. 3) Kamar mandi untuk keluarga penunggu hanya 2 dan tidak terpisah antara pria dg wanita. Hal ini sangat mengganggu privasi keluarga penunggu pasien. 4) Dan saat saya menggunakan kamar mandi yg dilantai bawah sendiri dekat petugas security sdh tertulis pria/wanita dipintu kamar mandi, saat saya (wanita) menunggu krn antre di kamar mandi wanita yg keluar pria. Langsung saya sampaikan ke petugas satpam alasan kamar mandi hanya 2 yg pakai banyak. Kenapa kamar mandi hanya 2, padahal dilokasi masih ada tempat untuk dibuat kamar mandi lagi. Kenapa tidak membuat kamar mandi lagi, pdhl bisa. Privasinya bagaimana untuk yg perempuan. Mohon utk bisa dijadikan perhatian. Demikian terima kasih atas perhatiannya.		Tetapi usulan dari Ibu sudah kita teruskan ke managemen. 3. Kamar mandi akan kita pisahkan antara Wanita dan pria. Kami tempel dengn sticker. 4. Kamar mandi dilantai 1 memang hanya 2 sesuai dengan master plan RS, ada space tanah kosong sudah ada rencana untuk pengembangan yang lainnya. Namun tetap kami usulkan ke Managemen untuk penambahan kamar mandi. Demikian klarifikasi dari kami. - Sebagai Rencana Tindak Lanjut dari ruang ICCU atas masukan yang disampaikan : Melakukan koordinasi dengan Managemen. 
5.	Selasa 13/01/2026	Hijau	Pelayanan	Selamat siang Bapak/Ibu RSST. Izin saya memberikan kritik dan saran, semoga menjadi evaluasi dan diperbaiki kedepannya demi kepentingan RSST. 1. Aplikasi E-yang Soeradji sering eror antara lain - Log out sendiri	- Timker Hukum dan Humas - Pendaftaran pasien	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima masukan dari keluarga melalui Whatsaap Pengaduan, memberikan tanggapan. Tim Kerja Hukum dan Humas memberikan tanggapan : Kami mengucapkan terima kasih atas masukan yang disampaikan. Masukan diterima dan akan dilakukan

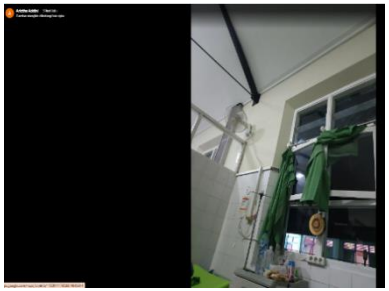
No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
				- Sering nge-lag, tidak bisa diapa-apakan ketika klik salah satu menu - Ketika klik lupa pasword tidak bisa ngirim kode verifikasi ke whatssapp 2. Survei Indeks Kepuasan Masyarakat - Tidak bisa mengklik tanggal lahir (ini saya sdh klik otomatis) tp selalu ada pemberitahuan kalau tidak benar. - Tidak bisa klik "kirim" karena tanggal lahir dan usia tidak terisi 3. Pegawai front office di gedung rawat jalan - Pasien sudah daftar di e-yang soeradji tapi kenapa petugas bilang harus daftar di mobile JKN. Pasien harus bolak balik krn pasien sudah lansia dan kurang paham. 4. sudah daftar di e-yang soeradji tapi ketika check in tidak bisa karena belum terdaftar (hal ini sudah sy pastikan bahwa pasien sdh terdaftar di aplikasi e-yang soeradji). Ini fatal sekali dan berdampak pada pasien. Bayangkan pasien sudah daftar dapat antrian awal dan ternyata belum masuk sistem trus akhirnya pasien dapat nomor antrian paling belakang, rugi diwaktu dan kesehatan pasien. 5. WA helpdesk harus lebih sigap, seharusnya helpdesk itu 24 jam 7 hari kerja, admin/pegawai bisa disistem shift bisa 3 shift dalam 24 jam. Saya harap ada perbaikan pada kritik dan saran saya tersebut dan menjadikan pelayanan di RSST lebih baik lagi.		evaluasi serta peninjauan pembagian tugas ulang. Mohon maaf atas ketidaknyamanannya.

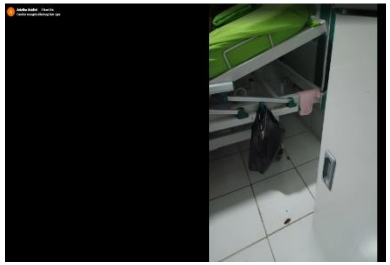
No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
				Mohon maaf apabila ada kekurangan dalam saya menyampaikan. Terima kasih		
6.	Kamis 15/01/2026	Hijau	Pelayanan	Mbah saya berada di gedung melati, lantai 2, ketika perawat visit entah itu sepertinya kepala perawat atau bukan, tetapi dia diikuti oleh beberapa rekan kerjanya, tp hari ini visit jam 7.35, beliau hanya memeriksa kondisi infus yg sedikit macet, kemudian malah beralih menyuruh anggota keluarga untuk membersihkan kamar yg berantakan serta tikar sisa keluarga tidurr semalam, apakah itu termasuk SOP dr pekerjaan beliau? padahal itu tidak mengganggu pasien dan itu hanya barang wajar seperti tikar bantal dan selimut, tetapi beliau malah menunjuk keluarga untuk segera membersihkan kamarnya, dengan nada tidak biasa, apakah itu skrg bentuk pelayanan seorang tenaga medis?	- Ruang Melati 2	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima keluhan dari keluarga pasien melalui ulasan google, memberikan tanggapan ulasan, dan meminta informasi waktu kejadian agar tindak lanjut penanganan keluhan lebih tepat dan komprehensif. - Penulis Ulasan tidak memberikan *feedback*. - Tim Kerja Hukum dan Humas menyampaikan keluhan kepada ruang Melati 2, Timker Keperawatan, memberikan tanggapan : Setiap hari saat pergantian shift,kami perawat bangsal akan melakukan operan jaga ke kamar pasien. Selain melakukan operan jaga, kami memang selalu memberikan edukasi ke penunggu pasien untuk selalu menjaga kebersihan dan kerapian guna menciptakan kenyamanan pasien dan petugas dalam memberikan pelayanan yang optimal. Terlebih lagi saat jam kerja, karena akan banyak tindakan yang dilakukan,seperti visite dokter,pemberian terapi pasien,tindakan keperawatan dan tindakan-tindakan lainnya. Apabila dalam penyampaian edukasi ada

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
						yang kurang berkenan,kami mohon maaf yang sebesar-besarnya. Terima kasih banyak atas masukannya untuk perbaikan pelayanan kami. - Sebagai tindak lanjut dari ruang Melati 2 : Melakukan koordinasi dengan Ka instalasi Rawat Inap untuk pengusulan sofa penunggu pasien (sudah dalam proses pengajuan ke tim kerja penunjang).
7.	Jumat 16/01/2026	Hijau	Pelayanan	saya minta info untuk menyampaikan komplain langsung bisa lewat mana ya?	- Tim Kerja Hukum dan Humas	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima keluhan dari Pasien/ keluarga melalui ulasan google, memberikan tanggapan ulasan, dan menjawab pertanyaan yang disampaikan. - Penulis Ulasan tidak memberikan *feedback*. - Tim Kerja Hukum dan Humas memberikan tanggapan dan menjawab pertanyaan yang disampaikan. Terima kasih ibu Atik Rohmawati atas pertanyaan yang disampaikan, serta telah meluangkan waktu untuk menyampaikan ulasan terkait pelayanan RS Soeradji Tirtonegoro. Kami sangat menyayangkan apabila pelayanan yang diterima belum sesuai dengan harapan Ibu sehingga memberikan penilaian bintang 1. Agar kami dapat melakukan evaluasi dan perbaikan ke depannya, mohon kesediaan Ibu untuk menyampaikan hal atau pengalaman apa yang dirasa kurang berkenan.

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
						Saran dan kritik secara langsung dapat disampaikan melalui nomor WA 08157795656 Salam sehat selalu Namun Penulis Ulasan tidak memberikan tanggapan kembali ataupun menghubungi layanan aduan pelayanan RS.
8.	Selasa 20/01/2026	Hijau	Pelayanan	Menaruh barang, menutup pintu terlalu kasar, tidak ramah (petugas kebersihan) . lainnya tidak ada keluhan.	- Ruang Dahlia 4	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima keluhan dari Pasien melalui *Website*, memberikan respon. - Tim Kerja Hukum dan Humas menyampaikan keluhan kepada kepala ruang Dahlia 4, memberikan tanggapan : Terimakasih untuk komplain dan masukan untuk Ruangan Kami. Semoga dengan ini bisa meningkatka Pelayanan menjadi lebih baik. Kami sudah melakukan klarifikasi dengan petugas kebersihan ruang Dahlia 4 dan sudah memberikan arahan untuk selalu menjaga komunikasi dan bersikap ramah kepada semua pasien, keluarga pasien, pengunjung dan petugas yang ada lingkungan rumah sakit. Dan untuk bekerja seauai dengan Standart Operasional Prosedur(SOP), termasuk saat menutup, membuka pintu, dan dan penggunaan sarana prasarana lebih hati hati agar tidak menggangu kenyamanan Pasien.

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
						Sebagai tindak lanjut dari Instalasi Farmasi : 1. Melakukan Monev pada petugas kebersihan ruangan. 2. Koordinasi dengan supervisi petugas kebersihan untuk melakukan monev.  

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
9.	Rabu 21/01/2026	Hijau	Pelayanan	Kemarin bapakku opname di rs ini, untuk pelayanan perawat nyaa baik, tapi untuk visit dokternya kok setiap hari gonta ganti yaa, bukan dpjp nya terus, pas hari pertama sama sekali nggak di visit trus hari ke 2 kalo nggak lapor sama perawat nya juga mungkin nggak di visit jugaa, hari ke 2 divisit sama dokter A trus hari ke 2 sama dokter B, hari ke 3 sama dokter 4 dst sampai semua dokter spesialis xxx pun visit semua cuma sekali sekali aja, tapi jeleknya tuu gini dokter A bilang nanti ada tindakan ini pak mungkin besuk senin, ehh trus dokter yg B malah bilang ini boleh pulang besuk dilanjut dipoli aja, padahal kondisi bapak saya tuu bisa dibilang belum membaik banget lahh. Dann pada saat kontrol dipoli yang katanya mau di fisio lah mau di beri tindakan dipoli lah nyatanya cuma dikasih obat. Dan untuk ruangan nya, emang untuk bpjs kelas 3 itu harus seburuk ini yaa, untuk korden nya rusak ga di benerin, ada nyamuk, ada kecoa. Semoga untuk kedepannya bisa diperbaiki lagi yaaaa... Terimakasih 	- Ruang Lily 3	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima keluhan dari Pasien/ keluarga melalui ulasan google, memberikan tanggapan ulasan, dan menjawab pertanyaan yang disampaikan. - Penulis Ulasan tidak memberikan *feedback*. - Tim Kerja Hukum dan Humas menindaklanjuti keluhan dengan menyampaikan kepada manajerial lintas unit kerja. Belum ada informasi ke Timker Hukum dan Humas tindak lanjut dari manajerial.

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
				 		

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
10.	Senin 26/01/2026	Hijau	Pelayanan	Penunggu pasien mempunyai anak dibawah12th, dimana tidak ada yg mengurus dirumah, terpaksa dibawa kerumah sakit untuk opname dan ada jadwal operasi tgl 26 Januari dan tidak bisa masuk. Selamat siang Kemarin Dahlia lantai 2 Nanti pasien akan ada rencana operasi tanggal 2 februari, jadi tanggal 1 februari sudah mulai masuk ke RS Apakah bisa dibantu untuk ketersediaan kamar kls 1 dan anak boleh ikut masuk. Sy bersedia membuat pernyataan jika memang diperlukan, anak terpaksa sy bawa karena tidak ada yg mengurus dirumah. Kami hanya ber 3, eyang nya pun sakit2 an sehingga tidak bisa mengurus Atas perhatian & kebijaksanaannya. Sy ucapkan terimakasih.	- Timker Keperawatan	- Tim Kerja Hukum dan Humas menerima keluhan dari Pasien melalui *Website*, memberikan respon. - Tim Kerja Hukum dan Humas menyampaikan keluhan kepada Timker Keperawatan, memberikan tanggapan : Secara regulasi tidak diperbolehkan, tetapi pelaksanaan di lapangan bisa fleksible. Untuk penyelesaian kasus diatas seperti yang terjadi di ruang Dahlia 5 sebelumnya. Pasien/ keluarga tetap diberikan edukasi terkait regulasi tersebutdan risiko-risiko (penularan infeksi). Apabila tetap bersikeras menunggu, dimintakan persetujuan ke DPJP dahulu, bila diberika ACC, keluarga menandatangani form persetujuan yang sudah ada. Di ruangan, jika dimungkinkan pasien ditempatkan di ruangan tersendiri...tapi jika tdk memungkinkan ditempatkan 1 kamar dengan pasien lain yang non infeksius. Bila pasien kemungkinan ranap lama, diupayakan anak tidak terlalu lama ikut menunggu di RS. - Pasien mendapatkan ruangan kelas 1 (sesuai dengan permintaan pasien), DPJP memberikan persetujuan anak diperbolehkan ikut menunggu. Keluarga telah mendapatkan

No	Tanggal Komplain	Tipe Komplain	Indikator Komplain	Isi Komplain/ Apresiasi Pelapor	Petugas/ Unit Kerja Tujuan Komplain	Tindak Lanjut
						edukasi dari ruang rawat inap serta menandatangani Form yang tersedia.

Berdasarkan hal tersebut, penanganan komplain di lingkungan RS Soeradji Tirtonegoro periode bulan Januari 2026 :

a. Jumlah komplain yang ditangani sebanyak 10 kasus, dengan status selesai.
b. Indikator komplain terbanyak adalah pelayanan sebanyak 8 kasus, etika 0 kasus, dan sarana sebanyak 2 kasus.
c. Tipe komplain hijau 10 kasus.
d. Berdasarkan hasil rekapitulasi Media komplain yang masuk dari berbagai saluran komplain, komplain terbanyak diterima melalui dari Website sebanyak 4 kasus, Ulasan Google sebanyak 4 kasus, WA Pengaduan sebanyak 2 kasus, Email sebanyak 0 kasus/ Nihil, Media Sosial sebanyak 0 kasus/ Nihil, SP4N–LAPOR sebanyak 0 kasus/ Nihil.
Hal ini menunjukkan bahwa masyarakat cenderung memanfaatkan kanal digital yang mudah diakses dan bersifat langsung dalam menyampaikan keluhan maupun masukan.
e. Berdasarkan hasil monitoring, komplain melalui SP4N–LAPOR pada bulan Januari 2026, tidak terdapat laporan atau pengaduan yang masuk (Nihil). Dengan demikian, tidak terdapat laporan yang memerlukan proses verifikasi, disposisi, maupun tindak lanjut pada periode tersebut. Artinya bahwa tidak adanya pengaduan yang disampaikan masyarakat melalui kanal SP4N–LAPOR pada periode tersebut; dan/atau Indikasi bahwa pelayanan yang diberikan telah berjalan dengan baik sesuai harapan masyarakat.
Perlu meningkatkan **sosialisasi seluruh kanal pengaduan resmi**, termasuk Email, Media Sosial, dan SP4N–LAPOR, agar masyarakat memiliki alternatif saluran pengaduan yang merata.
f. Secara keseluruhan, Kecepatan Respon Komplain (KRK) pada bulan Januari mencapai 100% dalam hal seluruh komplain telah ditindaklanjuti. Namun, capaian Kecepatan Respon Komplain (KRK) ≤ 24 jam untuk komplain Non Medis tercatat sebesar 70%, dan Kecepatan Respon Komplain (KRK) ≤ 24 jam untuk komplain Medis pada periode pelaporan tercatat nihil, sehingga tidak terdapat perhitungan Kecepatan Respon Komplain (KRK) Medis. Capaian tersebut menunjukkan masih adanya komplain yang ditangani melebihi batas waktu ≤ 24 jam. Kondisi ini terjadi karena proses pemberian taanggapan komplain bersamaan dengan hari libur, sehingga memengaruhi ketepatan waktu respon, serta adanya kendala teknis pada sistem Google *Review*.
g. Seluruh unit kerja yang mendapatkan komplain dan unit kerja yang terkait, dimohon dapat melakukan evaluasi untuk perbaikan dan peningkatan pelayanan kepada pasien dan masyarakat.

3. Indikator Penyuluhan Kesehatan

a. Penyuluhan kesehatan meliputi kegiatan presentasi dan konseling tentang kesehatan, tata tertib, dan peraturan peraturan di rumah sakit baik kepada individu maupun kelompok masyarakat di rumah sakit.

1	Jumat, 23 Januari 2026	Pagi Menyapa dan Pendidikan Kesehatan Instalasi Rawat Jalan Terpadu - Ruang Tunggu Klinik Anak	- Rini Mastuti Rahayu, S.Kep.Ners - Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	Pagi Menyapa, Himbauan Protokol Kesehatan, WBK/WBBM, Sosialisasi Media Sosial, Pendaftaran *Online*, dan Mengenal Sindrom *Nefrotik*	 
2	Rabu, 21 Januari 2026	Kegiatan Edukasi Kesehatan dalam Rangka Hari Gizi Nasional Tahun 2026 Bersama Persatuan Ahli Gizi Indonesia (PERSAGI) RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro	- Persatuan Ahli Gizi Indonesia (PERSAGI) RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro - Humas dan Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	Gizi Optimal Mewujudkan Generasi Emas 2045	 

b. Penyuluhan Kesehatan Radio Sentral Rumah Sakit

Pagi Menyapa, Sosialisasi Penerapan Protokol Kesehatan, dan Siaran Kesehatan

Tema : Pagi Menyapa, 6S, WBK dan WBBM, dan Sosialisasi Medsos RS Soeradji Tirtonegoro pada pukul 08.00 WIB.

No	Hari, Tanggal	Petugas Penyiar	Dokumentasi Kegiatan
1	Senin, 1 Desember 2025	Riko Bangkit Wijaya, S.Pd	
2	Selasa, 2 Desember 2025	Martha Christa Uli Boru Hutagalung, A.Md	

3	Rabu, 3 Desember 2025	Titin Alwiyati Ningrum, SKM	
4	Jumat, 5 Desember 2025	Linda Ratnasari, SKM	
5	Senin, 8 Desember 2025	Nurheni Setyaningsih, SKM	
6	Selasa, 9 Desember 2025	Riko Bangkit Wijaya, S.Pd	
7	Selasa, 9 Desember 2025	Dian Mahara Suseno, Ners	
8	Kamis, 11 Desember 2025	Titin Alwiyati Ningrum, SKM	
9	Kamis, 11 Desember 2025	Siti Nurrochmah Bayuningsih, S.Gz	
10	Senin, 15 Desember 2025	Titin Alwiyati Ningrum, SKM	
11	Kamis, 18 Desember 2025	Martha Christa Uli Boru Hutagalung, A.Md	

12	Kamis, 18 Desember 2025	Anna Wahyu Nurhidayati, AMK	
13	Jumat, 19 Desember 2025	Titin Alwiyati Ningrum, SKM	
14	Senin, 29 Desember 2025	Riko Bangkit Wijaya, S.Pd	
15	Selasa, 30 Desember 2025	Martha Christa Uli Boru Hutagalung, A.Md	

c. Website Rumah Sakit dan Ditjen Yankes Kemenkes

Membuat dan Mengunggah Konten Website RSST dan Ditjen Yankes Kemenkes :

Artikel Kesehatan : Sejumlah 5 (Lima) Artikel

No	Judul Artikel	Tanggal *Upload*	Penulis Konten
1	Memahami Gangguan Jiwa untuk Mencegah Dampak Lebih Lanjut	9 Januari 2026	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas
2	Membaca Anemia dari Hulu Analisis Faktor Penyebab Utama	9 Januari 2026	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas
3	*Superfood*, Makanan Penuh Nutrisi Premium dari Alam	9 Januari 2026	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas
4	*Matcha* Bukan Sekadar Tren Peran *Katekin*, *L-Theanine*, dan *Kafein* dalam Menopang Kesehatan *Modern*	23 Januari 2026	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas
5	PHBS sebagai Benteng Pencegahan Diare	23 Januari 2026	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas

d. Media / Cover Artikel Kesehatan

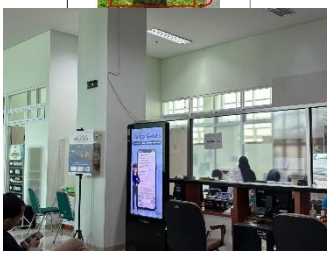
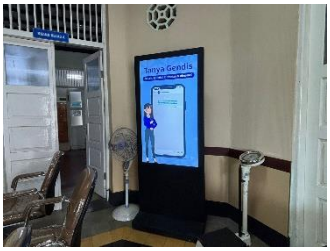
Media / cover artikel kesehatan pada Bulan Desember 2025 meliputi :

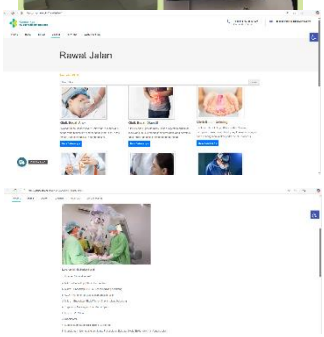
No	Kegiatan	Tanggal *Upload*	Desain
1	Memahami Gangguan Jiwa untuk Mencegah Dampak Lebih Lanjut	9 Januari 2026	

2	Membaca Anemia dari Hulu Analisis Faktor Penyebab Utama	9 Januari 2026	
3	*Superfood*, Makanan Penuh Nutrisi Premium dari Alam	9 Januari 2026	
4	*Matcha* Bukan Sekadar Tren Peran *Katekin*, *L-Theanine*, dan *Kafein* dalam Menopang Kesehatan *Modern*	23 Januari 2026	
5	PHBS sebagai Benteng Pencegahan Diare	23 Januari 2026	

e. Pengelolaan Papan / Media Pemasaran dan Edukasi

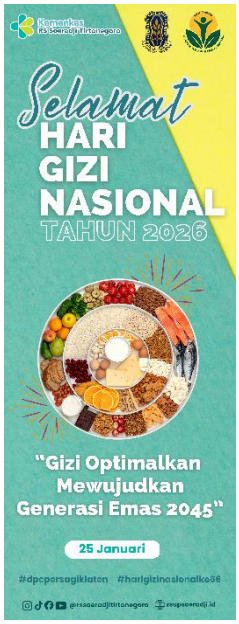
No	Kegiatan	Petugas Pelaksana	Tema	Keterangan
1	Penayangan Video Konten TV RS Soeradji Tirtonegoro Rawat Jalan, dan Rawat Inap Dahli	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	a. 26 Video Pelayanan dan Edukasi Kesehatan b. 3 Video *Podcast* Kesehatan c. 7 Video Kemenkes RI d. 3 Video Program Dokter Menyapa	Penayangan Video Pelayanan, Edukasi Kesehatan, Kegiatan RS, dan lain sebagainya di TV Area Ruang Tunggu RS, Ruang Rawat Inap, Ruang Tunggu Rehabilitasi Medik dan Ruang Tunggu Poliklinik Rawat Jalan
2	Penayangan TV Edukasi di Instalasi Hemodialisa	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	13 Video Pelayanan dan Edukasi Kesehatan tentang Hemodialisa (HD)	

3	Pengelolaan *Display* Poster Akrilik	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	a. Poster Edukasi Kesehatan b. Poster Produk Pelayanan dan lain-lain	-
4	Pengelolaan *Visual T-Banner*	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	a. *Green Hospital* b. Zona Integritas c. Tips Kesehatan d. Pelayanan Unggulan e. Himbauan dan Larangan	 
5	Sosialisasi dan Diseminasi *Chatbot* Tanya Gendis	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	*Chatbot* Tanya Gendis dengan *Standing Banner*, *Sticker*, *Leaflet*, *TV Standing* di Ruang Tunggu dan Ruangan Layanan Publik Lainnya	 

6	Sosialisasi *Mobile* JKN	Tim Kerja Hukum dan Humas	Sosialisasi Tata Cara *Download* dan *Check In* Menggunakan Aplikasi *Mobile* JKN di Ruang Tunggu dan Ruangan Layanan Publik Lainnya	
7	Tanggal 1 - 31 Januari 2026	Videotron RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro	- Tim Kerja Hukum dan Humas - Instalasi SIMRS	Tayang pukul 07.00 - 21.00 WIB
8	Tanggal 1 - 31 Januari 2026	Digitalisasi secara elektronik - penayangan konten video di TV IRJT dan *Lobby* Direksi	Tim Kerja Hukum dan Humas	
9	Tanggal 1 - 31 Januari 2026	Membuat dan *update website* pelayanan. a. Pelayanan Rajal b. Pelayanan Penunjang c. Pelayanan Unggulan d. Rawat Inap IGD	Tim Kerja Hukum dan Humas	

f. Pembuatan / Distribusi Media Cetak Promosi Kesehatan dan Pemasaran (*Leaflet*, Brosur, *Banner*, dan lain-lain)

g. No	Waktu	Kegiatan	Petugas Pelaksana	Keterangan
1	Minggu I s/d Minggu IV Bulan Januari 2026	Distribusi Media Cetak (Brosur dan *Leaflet*)	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	Distribusi Brosur / *Leaflet* di Instalasi Rawat Jalan Terpadu, Instalasi Hemodialisa, dan Area Rawat Inap 
2	Minggu II	*Design* dan Cetak Spanduk Kegiatan Edukasi Kesehatan dalam Rangka Hari Gizi Nasional Tahun 2026 Bersama Persatuan Ahli Gizi Indonesia (PERSAGI) RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	
3	Minggu II	*Design* dan Cetak Spanduk Hari Gizi Nasional (HGN) Tahun 2026	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	
4	Minggu II	*Design* dan Cetak *Sticker Campaign* Hari Gizi	Promosi Kesehatan, Tim Kerja	

		Nasional (HGN) Tahun 2026	Hukum dan Humas	 
5	Minggu III	*Design Flyer* Webinar Awam Ngobrol Bareng Soeradji (NGOBRAS) dalam Rangka Hari Gizi Nasional (HGN) Tahun 2026	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	 

h. Kegiatan Lainnya

No.	Waktu	Kegiatan	Petugas Pelaksana	Keterangan
1	Minggu I	Membuat Kertas Kerja Perhitungan Indikator Skor Kepuasan Pelanggan (CSAT) Tahun 2025	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana
2	Minggu I	Penawaran *Sponsorship* Kegiatan Muktamar Asosiasi Rumah Sakit Pendidikan Indonesia (ARSPI) 2026	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana
3	Minggu I	Membuat Jadwal Kegiatan Promosi Kesehatan RS Tahun 2026	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana
4	Minggu II	Sie Acara Pembukaan Peresmian Layanan Bedah Jantung Terbuka	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana
5	Minggu II	*Input* Hasil Evaluasi Kinerja Pegawai TW 4 2025	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana
6	Minggu II	Membuat Permohonan Proposal Kegiatan / Alokasi Dana / Permohonan SPA Kegiatan Hari Gizi Nasional (HGN) - Januari 2026	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana
7	Minggu III	Membuat Surat Permohonan Sertifikat Khitan Massal Tahun 2025 dan *Draft* Usulan Sertifikat Tim Khitanan Massal BAZNAS Desember 2025	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana
8	Minggu IV	Distribusi Kalender 2026	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana
9	Minggu IV	Membuat Laporan Kegiatan Promosi Kesehatan : a. Pengajuan Uang Muka Kegiatan (UMK) Kegiatan Hari Gizi Nasional (HGN) - Januari 2026 b. Pengajuan Uang Muka Kegiatan (UMK) Biaya Pembelian *Souvenir*, *Transport* Wartawan, dan *Honor Makeup* MC, dalam Kegiatan *Ceremonial* Peresmian Layanan Bedah Jantung Terbuka Perdana 2026 c. Laporan Pertanggungjawaban Keuangan Kegiatan dalam Rangka Hari Besar Kesehatan - Hari Gizi Nasional (HGN) Tahun 2026 d. Rekapitulasi Artikel Kesehatan Bulan Januari 2026 e. Rekapitulasi Kegiatan Promosi Kesehatan Bulan Januari 2026 f. Laporan IKM (Indeks Kepuasan Masyarakat) Januari 2026	Tim Kerja Hukum dan Humas	Terlaksana

4. Indikator Program Kerja Hukum

Pelayanan tata kelola hukum

Pelayanan tata kelola hukum meliputi: pengelolaan penyusunan rancangan peraturan perundang-undangan, pengelolaan penyusunan instruksi dan surat edaran, pelaksanaan pembinaan hukum, pengelolaan kasus / sengketa hukum, dan pengelolaan kekayaan intelektual.

a. Pengelolaan Penyusunan Rancangan Peraturan Perundang-undangan;

Peraturan adalah naskah dinas yang berlaku dan mengikat secara umum, bersifat mengatur dan memuat kebijakan pokok. Yang masuk dalam peraturan adalah Peraturan Direktur Utama, termasuk pedoman, petunjuk pelaksanaan, dan petunjuk teknis.

Tata naskah dinas untuk peraturan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang undangan.

Sebagai implementasi pengelolaan Penyusunan Rancangan Peraturan Perundang-undangan dan pengelolaan penyusunan Instruksi dan Surat Edaran di lingkungan Rumah Sakit Umum dr. Soeradji Tirtonegoro, dilakukan tahapan-tahapan sebagai berikut :

1. Dari instruksi/disposisi pimpinan untuk ditetapkan sebuah peraturan, instruksi dan Surat Edaran, konseptor terlebih dahulu membaca untuk kemudian memahami maksud tujuan sehingga dapat merancang struktur.
2. Berkoordinasi dengan unit kerja pengusul/ unit kerja terkait dalam pengumpulan data dukung dan telaah.
3. Mencari dasar hukum diatasnya agar selaras dan tidak bertentangan
4. Menyusun rancangan klausa-klausa, merevisi dan mengedit serta memenuhi ketentuan tata naskah dinas yang ditetapkan sebagai pedoman serta memperhatikan prinsip
   - Kejelasan berarti harus memperhatikan aspek fisik dan materi.
   - Ketelitian berarti harus sesuai dengan bentuk, susunan, pengetikan, isi, struktur dan kaidah bahasa.
   - Tepat dan akurat berarti yang dikemukakan dalam rancangan peraturan adalah fakta yang benar.
   - Singkat dan padat, berarti harus menggunakan bahasa Indonesia yang formal, efektif, singkat dan lengkap.
   - Logis dan meyakinkan berarti rancangan peraturan yang disusun harus runtut dalam penuangan gagasan dan dilakukan menurut urutan yang logis dan meyakinkan sehingga mudah dipahami.
   - Pembakuan sesuai dengan peraturan berarti rancangan peraturan yang disusun harus mengikuti ketentuan yang berlaku.
5. Mencetak naskah untuk proses verbal atau mengunggah naskah pada Aplikasi Srikandi untuk diverifikasi dan ditandatangani.
6. Monitoring proses verbal dan verifikasi.
7. Mengunggah peraturan yang telah disahkan lengkap ditandatangani, bernomor dan bertanggal pada Simenor.

Rekapitulasi penyusunan peraturan sampai dengan 31 Januari 2026 adalah sebagai berikut:

NO	JUDUL PERATURAN	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
1	SK Dokumen Pasca Huni Kantor Terdampak Pembangunan Gedung Onkologi	Verifikasi Srikandi	Verifikator 5 : Dir PKLO	03/08/2025 Ditolak Dir PKLO ke Manajer TURT :rencana penggunaan R Kom Med dipastikan dulu
2	SK PENUNJUKKAN PENANGGUNGJAWAB / PERSON IN CHARGE (PIC) PROGRAM PENGAMPUAN PELAYANAN KESEHATAN PRIORITAS	tunda	Verifikator 7 Manajer OSDM	dari Verifikator 7 Manajer OSDM : Sementara ditunda
3	SK Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat di Lingkungan RSUP dr. Soeradji	Verifikasi Srikandi	Verifikator 3 : Manajer Hukmas	Revisi Substansi dan Penulisan : “pelaks survey juga disebutkan minjmal 1x oleh pihak luar font huruf beorbeda2 pemgaturan alinea tlg dilihar” **Diulang karena Srikandi nya tidak terlacak**
4	SK Pedoman Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat di Lingkungan RSUP dr. Soeradji	Verifikasi Srikandi	Verifikator 3 : Manajer Hukmas	Revisi Substansi dan Penulisan : “poin 8 diperbaiki” **Diulang karena Srikandi nya tidak terlacak**
5	SK Pedoman Pelayanan Tim Kerja Perencanaan, Program, Anggaran dan Evaluasi	Drafting	Konseptor	Masih di susun ulang dari PPAE
6	SK PPK Alat Medis IsDB	Verifikasi Srikandi	Ditolak Oleh Verifikator 4: Ropingah Apriliana, S.Kep.Ns - Ketua Tim Kerja Organisasi dan Sumber Daya Manusia	Revisi jabatannya sebagai ka. Tim pendudung PPK IsDB
7	SK STANDAR BIAYA MAKANAN PENAMBAH DAYA TAHAN TUBUH (PDTT) BUKA SAHUR UNTUK KARYAWAN	Verifikasi Srikandi	Ditolak Oleh Verifikator 6 Arinindya Birul Nugraheni, SE - Ketua Tim Kerja Perencanaan Program, Anggaran dan Evaluasi	sedang dikaji mempertimbangkan hasil review itjen saat desk RKAKL bahwa melebihi SBM PDTT dan utk makan sdh mendapat uang makan
8	SK TENTANG TIM PELAYANAN JANTUNG TERPADU RUMAH SAKIT UMUM PUSAT dr. SOERADJI TIRTONEGORO	selesai	Simenor	

NO	JUDUL PERATURAN	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
9	SK TENTANG PEDOMAN PEMERIKSAAN / AUDIT SATUAN PEMERIKSAAN INTERNAL RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO	selesai	Simenor	
10	SK tentang Tarif Paket Endovenous Laser Ablation (EVLA)	selesai	Simenor	
11	SK tentang Indikator Mutu Prioritas Rumah Sakit Tahun 2026	selesai	Simenor	
12	SK TENTANG PANITIA HARI BESAR ISLAM RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN TAHUN 2026	selesai	Simenor	
13	SK tentang Tarif Layanan Prioritas Non Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	selesai	Simenor	
14	SK Pembatasan Jumlah Tindakan Operasi Elektif Bagi Pasien Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro	drafting	Analis hukum	Info drg. Nuning (30/12/2025) via telepon akan dibahas dulu dengan DPJP

Dari 388 usulan peraturan/kebijakan berupa Surat Keputusan Direktur Utama yang diterima tim kerja Hukum sepanjang tahun 2025, terdapat 14 draft kebijakan yang masih berproses verifikasi ataupun masih tertunda sampai bulan Januari 2026. Sejumlah 6 draft sudah disahkan dan diunggah pada Simenor, 2 masih proses drafting, 5 masih verifikasi Srikandi dan 1 draft yang masih ditunda.

Sedangkan untuk usulan dan progress penyusunan kebijakan selama bulan Januari 2026 adalah sebagai berikut :

NO	JUDUL PERATURAN	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
1	Keputusan Direktur Utama tentang Pedoman Pengorganisasian Tim Kerja Akuntansi dan Barang Milik Negara Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	selesai	Simenor	
2	SURAT KEPUTUSAN TENTANG TARIF PELAYANAN POLIKLINIK EKSEKUTIF RSST	selesai	Simenor	
3	Keputusan Direktur Utama tentang Indikator Mutu Prioritas Unit Tahun 2026 Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	selesai	Simenor	
4	KEBIJAKAN PELIMPAHAN WEWENANG TENAGA MEDIS KEPADA TENAGA KEPERAWATAN DAN TENAGA KEBIDANAN DI RSUP DR.SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	selesai	Simenor	

NO	JUDUL PERATURAN	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
5	Keputusan Direktur Utama tentang Tarif Tindakan Operasi Atrial Septal Defect (ASD) Closure di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	selesai	Simenor	
6	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG KERINGANAN BIAYA PERAWATAN PASIEN ATAS NAMA AFRIYAN ADITYA YANG DIRAWAT DI RSUP DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	selesai	Simenor	
7	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG KERINGANAN BIAYA PERAWATAN PASIEN ATAS NAMA HENDRI MAHESA PUTRA YANG DIRAWAT DI RSUP DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	selesai	Simenor	
8	Keputusan Direktur Utama tentang Denah Perencanaan Fasilitas Radioterapi Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	selesai	Simenor	
9	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG TARIF PELAYANAN PROSESING SPESIMEN PATOLOGI ANATOMI RSUP DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	selesai	Simenor	
10	Keputusan Direktur Utama tentang Tim Penyelenggara Manajemen Risiko Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	selesai	Simenor	
11	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG TIM AUDIT KLINIS / MEDIS RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	selesai	Simenor	
12	Tim Juri Pemilihan Mitra Kerja Sama Pinjam Pakai Alat Laboratorium Patologi Klinik dan UPDRS berupa Alat Pemeriksaan Haematology Analyzer, Electrolyte Analyzer, Blood Gas Analyzer, Coagulation Analyzer, dan Immunology Analyzer, serta Cross Match Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	selesai	Simenor	
13	Keputusan Direktur Utama tentang Tim Asesor Internal di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	selesai	Simenor	
14	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO	Verifikasi	Verifikator 3 : Ketua Tim Kerja Hukum dan	

NO	JUDUL PERATURAN	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
	TENTANG PENGANGKATAN DOSEN KLINIS BAGI PESERTA DIDIK PENDIDIKAN KEDOKTERAN DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT dr. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN		Hubungan Masyarakat	
15	Keputusan Direktur Utama tentang Penunjukan Petugas Yang Menangani Sumber Radiasi Pengion di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	Verifikasi	Verifikator 2 : Ketua Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat	
16	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG PENUNJUKAN PEMBIMBING KLINIS PENUNJANG KESEHATAN DAN PEMBIMBING KLINIS NON MEDIS TAHUN 2026 RSUPDR. SOERADJI TIRTONEGORO	Verifikasi	Verifikator 2 : Ketua Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	
17	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG TARIF KREDENSIALING TENAGA KESEHATAN LAINNYA RSUP DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	Verifikasi	Verifikator 4 : Ketua Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat	
18	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG PENUNJUKAN PEMBIMBING KLINIS / CLINICAL INSTRUCTURE KEPERAWATAN TAHUN 2026 RSUP dr. SOERADJI TIRTONEGORO	Verifikasi	Verifikator 4 : Ketua Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat	
19	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG PEMBERIAN VOUCHER LAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	Verifikasi	Verifikator 3 : Asisten Manajer Program Kerja Akuntansi	
20	Register Risiko Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten Tahun 2026	selesai	Simenor	
21	Keputusan Direktur Utama tentang Rencana Strategis Bisnis (RSB) Tahun 2025-2029 Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	Verifikasi	Verifikator 2 : Ketua Tim Kerja Perencanaan Program, Anggaran dan Evaluasi	
22	Keputusan Direktur Utama tentang Rencana Strategis Bisnis (RSB) Tahun 2025-2029 Revisi I Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	Verifikasi	Verifikator 2 : Ketua Tim Kerja Perencanaan Program, Anggaran dan Evaluasi	
23	Keputusan Direktur Utama tentang Program Kerja Komite Mutu Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten Tahun 2026	drafting	Analis hukum	

NO	JUDUL PERATURAN	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
24	Keputusan Direktur Utama tentang Bantuan Dana Penelitian Bagi Penerima Atau Peneliti Yang Lulus Seleksi Tahun 2026 di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	
25	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG INSENTIF PEJABAT PENGELOLA KEUANGAN RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN TAHUN 2026	drafting	Analis hukum	
26	Keputusan Direktur Utama tentang Pedoman Kerja Komite Mutu Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	
27	Keputusan Direktur Utama tentang Panduan Ronde Keselamatan Pasien Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	
28	Keputusan Direktur Utama tentang Pedoman Peningkatan Mutu, Keselamatan Pasien dan Manajemen Risiko Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	
29	Keputusan Direktur Utama tentang Panduan Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	
30	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO UTAMA TENTANG PEMBERIAN FASILITAS KENDARAAN OPERASIONAL DAN TUNJANGAN PERUMAHAN JABATAN DIREKSI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO.	drafting	Analis hukum	
31	Keputusan Direktur Utama tentang Indikator Nasional Mutu Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	
32	Keputusan Direktur Utama tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Komite Mutu Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	
33	Keputusan Direktur Utama tentang Sasaran Keselamatan Pasien Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	

NO	JUDUL PERATURAN	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
34	Keputusan Direktur Utama tentang Panduan Sistem Manajemen Data Mutu Terintegrasi Program Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	drafting	Analis hukum	
36	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA RSUP dr.SOERADJI TIRTONEGORO TENTANG TIM PENILAI TEKNOLOGI KESEHATAN (HEALTH TECHNOLOGY ASSESMENT) RSUP dr. SOERADJI TIRTONEGORO	drafting	Analis hukum	
37	Keputusan Direktur Utama tentang Menjaga Mutu dan Keselamatan Pasien atas Keterlibatan Peserta Didik dalam Pelayanan	drafting	Analis hukum	

b. Pengelolaan penyusunan Instruksi dan Surat Edaran;

Instruksi merupakan Naskah Dinas yang memuat perintah berupa petunjuk/arahan tentang pelaksanaan suatu kebijakan yang diatur dalam peraturan perundang-undangan. Sedangkan Surat Edaran merupakan Naskah Dinas yang memuat pemberitahuan tentang hal tertentu yang dianggap penting dan mendesak.

Instruksi merupakan Naskah Dinas yang memuat perintah berupa petunjuk/arahan tentang pelaksanaan suatu kebijakan yang diatur dalam peraturan perundang-undangan. Sedangkan Surat Edaran merupakan Naskah Dinas yang memuat pemberitahuan tentang hal tertentu yang dianggap penting dan mendesak.

sampai dengan 31 Januari 2026 belum ada usulan penetapan kebijakan internal rumah sakit berupa Surat Edaran Direktur Utama / SE.

c. Pelaksanaan Pembinaan Hukum

Pelaksanaan pembinaan hukum di lingkungan rumah sakit dilakukan melalui berbagai kegiatan, seperti sosialisasi hukum, pemantauan, dan evaluasi peraturan perundang-undangan.

Kegiatan Pembinaan Hukum dapat dilakukan dengan:

- Penyuluhan/sosialisasi hukum langsung dan tidak langsung;
- Pemantauan dan peninjauan Undang-Undang atau peraturan;
- Analisis dan evaluasi peraturan perundang-undangan;
- Pembinaan literasi hukum;
- Jaringan dokumentasi dan informasi hukum

Tujuan Pembinaan Hukum antara lain:

- Mempertahankan hukum/peraturan yang sudah ada di rumah sakit masih memadai;

- Memperbaharui hukum/peraturan yang sudah ada di rumah sakit disesuaikan dengan kebutuhan dan perkembangan Masyarakat.

Dari kegiatan pemantauan dan peninjauan kebijakan atau peraturan yang berlaku di rumah sakit, berdasarkan data dari aplikasi Simenor, terdapat 135 Pedoman pengorganisasian, pelayanan dan teknis pelaksanaan kegiatan pada masing-masing unit kerja pada Simenor. Dari 135 pedoman tersebut, terdapat 63 pedoman yang masih berlaku dan 72 pedoman sudah habis masa berlaku. Rincian sebagai berikut :

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
1	Unit Pengadaan Barang dan Jasa	PEDOMAN PENGORGANISASIAN UNIT LAYANAN PENGADAAN BARANG/JASA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/559/2026	15/01/2026	14/01/2029	Dengan diberlakukannya Keputusan ini, maka Keputusan Direktur Utama HK.02.03/II.1/21453/2018 tentang Struktur Organisasi Pengadaan Barang/Jasa Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi	> 12 bulan	
2	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	SK PEDOMAN PENCEGAHAN DAN PENANGANAN PERUNDUNGAN PESERTA DIDIK DI RSST	HK.02.03/D.XXVI/151/2026	06/01/2026	06/01/2029	Pada saat Keputusan Direktur Utama ini mulai berlaku, Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/D.XXVI/18780/2023 tentang Pedoman Pencegahan dan Penanganan Perundungan Peserta Didik Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.	> 12 bulan	
3	Satuan Pemeriksaan Intern	Keputusan Direktur Utama Tentang Pedoman Pemeriksaan / Audit SPI RSST	HK.02.03/D.XXVI/175/2026	24/12/2025	23/12/2028	Dengan ditetapkannya Keputusan ini, maka Keputusan sebelumnya Nomor : HK.02.03/II.1/3682/2020, tentang Pedoman Audit Satuan Pemeriksaan Internal RSUP dr	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
						Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.		
4	Tim Kerja Perencanaan Program, Anggaran, dan Evaluasi	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA PERENCANAAN PROGRAM ANGGARAN DAN EVALUASI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO.	HK.02.03/D.XXVI/11640/2025	29/12/2025	28/12/2028	Dengan diberlakukannya Keputusan ini, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK. 02.03/III.3.1/6986/2021 tentang Pedoman Pengorganisasian Substansi Perencanaan dan Evaluasi RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi	> 12 bulan	
5	Tim Kerja Organisasi dan SDM	PEDOMAN PENILAIAN KINERJA PEGAWAI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/11534/2025	24/12/2025	23/12/2028	Pada saat Keputusan Direktur Utama ini berlaku, maka Keputusan Direktur Utama Nomor KP.01.02/II.1/1691/2018 tentang Perubahan Pedoman Penilaian Kinerja Pegawai RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi.	> 12 bulan	
6	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	BUKU PEDOMAN PROGRAM PENDIDIKAN BEDAH UMUM BERBASIS RUMAH SAKIT PENDIDIKAN SEBAGAI PENYELENGGARA UTAMA (HOSPITAL BASED) RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/11440/2025	19/12/2025	18/12/2028		> 12 bulan	
7	Komite Pengendalian Resistensi Antimikroba	SK PEDOMAN PEMBUATAN ANTIBIOGRAM	HK.02.03/D.XXVI/11319/2025	17/12/2025	17/12/2028	SK tentang Pedoman Pembuatan Antibiogram	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
8	Satuan Pemeriksaan Intern	PEDOMAN PENANGANAN KONFLIK KEPENTINGAN DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/10896/2025	07/03/2025	06/03/2028	Dengan berlakunya Keputusan ini, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/4040A/2021 tentang Pedoman Teknis Penanganan Konfllik Kepentingan Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.	> 12 bulan	
9	Tim Kerja Perencanaan Program, Anggaran, dan Evaluasi	REVISI PEDOMAN BIAYA PERJALANAN DINAS DI LINGKUNGAN RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN TAHUN 2025	HK.02.03/D.XXVI/10669/2025	01/03/2025	01/03/2028	Pada saat Keputusan Direktur Utama ini mulai berlaku, Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/D.XXVI/4154/2025 tentang Pedoman Biaya Perjalanan Dinas di Lingkungan Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten Tahun 2025 dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.	> 12 bulan	
10	Instalasi Farmasi	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI FARMASI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/10385/2025	24/11/2025	23/11/2028	Pada saat Keputusan Direktur Utama ini berlaku, maka Keputusan Direktur Utama HK.02.03/III.3.1/23271/2021 tentang Pedoman Pengorganisasian Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi.	> 12 bulan	
11	Tim Kerja Pelayanan Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN TIM KERJA PELAYANAN KEPERAWATAN	HK.02.03/D.XXVI/9279/2025	03/11/2025	02/11/2028	Pada saat Keputusan Direktur Utama ini berlaku, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/D.XXVI/6118/2024	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
						tentang Pedoman Pelayanan Tim Kerja Keperawatan Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.		
12	Tim Kerja Organisasi dan SDM	PEDOMAN PELAYANAN TIM KERJA ORGANISASI DAN SUMBER DAYA MANUSIA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/9158/2025	01/11/2025	31/10/2028	Pada saat Keputusan Direktur Utama ini mulai berlaku, Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/647/2022 tentang Pedoman Pelayanan Substansi Sumber Daya Manusia Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku	> 12 bulan	
13	Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat	PEDOMAN PENANGANAN PENGADUAN MASYARAKAT DI LINGKUNGAN RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO.	HK.02.03/D.XXVI/8943/2025	27/10/2025	26/10/2028	Pada saat Keputusan ini mulai berlaku, Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/1345/2022 tentang Pedoman Penanganan Pengaduan Masyarakat RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.	> 12 bulan	
14	Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat	SK Dirut Tentang Pedoman Komunikasi dan Edukasi di Lingkungan RSST	HK.02.03/D.XXVI/8768/2025	22/10/2025	21/10/2028	Mencabut SK Lama No. HK.02.03/III.3.1/15337/2022 tentang Pedoman Komunikasi dan Edukasi di Lingkungan RSST	> 12 bulan	
15	Tim Kerja Organisasi dan SDM	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO TENTANG PEDOMAN PENGELOLAAN DAN PEMELIHARAAN ARSIP FILE KEPEGAWAIAN DI LINGKUNGAN	HK.02.03/D.XXVI/8481/2025	15/10/2025	14/10/2028	Pada saat Keputusan ini diberlakukan, maka Keputusan Direktur Utama Nomor : HK.02.03/III.3.1/18066/2022 tentang Pengelolaan Dan Pemeliharaan Arsip File Kepegawaian di	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
		RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO				Lingkungan RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi;		
16	Instalasi Rehabilitasi Medik	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI REHABILITASI MEDIK RSST	HK.02.03/D.XXVI/8528/2025	15/10/2025	14/10/2028	SK Pedoman Pelayanan IRM 2025	> 12 bulan	
17	Tim Kerja Pelayanan Keperawatan	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA PELAYANAN KEPERAWATAN RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/D.XXVI/8369/2025	11/10/2025	10/10/2028	Mencabut SK yang lama	> 12 bulan	
18	Tim Kerja Organisasi dan SDM	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA ORGANISASI DAN SUMBER DAYA MANUSIA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/8362/2025	10/10/2025	09/10/2028	Pada saat Keputusan Direktur Utama ini mulai berlaku, Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/14576/2021 tentang Pedoman Pengorganisasian Substansi Sumber Daya Manusia Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku	> 12 bulan	
19	Instalasi Rehabilitasi Medik	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI REHABILITASI MEDIK	HK.02.03/D.XXVI/8149/2025	07/10/2025	06/10/2028	SK PENGORANISASIAN REHABILITASI MEDIK RSST	> 12 bulan	
20	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	PEDOMAN PENGEMBANGAN KOLEKSI PERPUSTAKAAN DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/8045/2025	03/10/2025	02/10/2028	SK Pedoman Pengembangan Koleksi Perpustakaan di RS Soeradji	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
21	Instalasi Farmasi	PEDOMAN PELAYANAN KEFARMASIAN DAN PENGELOLAAN OBAT DI RSST	HK.02.03/D.XXVI/7424/2025	16/09/2025	15/09/2028	Pada saat Keputusan Direktur Utama ini berlaku, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/15015/2022 tentang Pedoman Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat di lingkungan Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi	> 12 bulan	
22	Tim Kerja Penelitian	PEDOMAN ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUP DR SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/7364/2025	01/03/2025	29/02/2028	Pada saat Keputusan ini mulai berlaku, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/23291/2021 tentang Pedoman dan Standar Etik Penelitian di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.	> 12 bulan	
23	Tim Kerja Pelayanan Keperawatan	PEDOMAN PENYELENGGARAAN PELAYANAN PALIATIF RSUP DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/7207/2025	09/09/2025	08/09/2028		> 12 bulan	
24	Tim Kerja Penelitian	PEDOMAN PELAYANAN TIM KERJA CLINICAL RESEARCH UNIT (CRU) RSST	HK.02.03/D.XXVI/6653/2025	22/08/2025	21/08/2028	Mencabut Keputusan Direktur Utama ini Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.O3/III.3.1/569/2022 tentang Pedoman Pelayanan Subtansi Pendidikan dan Penelitian Rumah Sakit Umum Pusat Dokter Soeradji Tirtonegoro Klaten yang mengatur pelayanan penelitian	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
25	Tim Kerja Tata Usaha dan Rumah Tangga	PEDOMAN PELAYANAN TIM KERJA TATA USAHA DAN RUMAH TANGGA RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO.	HK. 02.03/D.XXVI/ 7000/2025	02/09/2025	01/09/2028	Pada saat Keputusan ini diberlakukan, maka Keputusan Direktur Utama Nomor : HK.02.03/III.3.1/18598/2022 tentang Pedoman Pelayanan Substansi Organisasi dan Umum RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi	> 12 bulan	
26	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	PEDOMAN PENYELENGGARAAN MAGANG KHUSUS RSST	HK.02.03/D.XXVI/6695/2025	25/08/2025	24/08/2028	Pada saat Keputusan ini mulai berlaku : 1. Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/D.XXVI/1669/2025 tentang Pedoman Penyelenggaraan Magang Khusus di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Kalten; dan 2. Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/D.XXVI/6544/2025 tentang Pedoman Penyelenggaraan Magang di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	> 12 bulan	
27	Tim Kerja Penelitian	PEDOMAN PEMBERIAN PENJELASAN/INFORMASI KEPADA CALON SUBYEK PENELITIAN DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/6673/2025	25/08/2025	24/08/2028	Dengan diberlakukannya Keputusan ini maka Keputusan Direktur Utama Nomor: HK.02.03/III.3.1/23288/2021 tentang Pedoman Pemberian Penjelasan/Informasi kepada Calon Subyek Penelitian di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi	> 12 bulan	
28	Tim Kerja Akuntansi dan BMN	PEDOMAN PENGELOLAAN BARANG MILIK NEGARA DAN	HK.02.03/D.XXVI/6623/2025	22/08/2025	21/08/2028	Dengan diberlakukannya Keputusan ini, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/14662/2023	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
		ASET RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN				tentang Pedoman Pengelolaan Barang Milik Negara Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi.		
29	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN RSUP dr. SOERADJI TIRTONEGORO.	HK.02.03/D.XXVI/6509/2025	19/08/2025	18/08/2028	Pada saat keputusan ini ditetapkan, Keputusan Direktur Utama Nomor HK. 02.03/III.3.1/20698/2021, tanggal 20 November 2021 tentang Pedoman Pengorganisasian Substansi Pendidikan dan Penelitian RSUP DR. Soeradji Tirtonegoro dinyatakan tidak berlaku lagi;	> 12 bulan	
30	Tim Kerja Pelayanan Penunjang	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA PELAYANAN PENUNJANG RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/6441/2025	16/08/2025	15/08/2028	Dengan diberlakukannya Keputusan ini, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/6864/2022 tentang Pedoman Pengorganisasian Substansi Pelayanan Penunjang Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi.	> 12 bulan	
31	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	PEDOMAN PELAYANAN TIM KERJA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO.	HK.02.03/D.XXVI/6398/2025	15/08/2025	14/08/2028	Pada saat Keputusan ini diberlakukan, maka Keputusan Direktur Utama Nomor: HK. 02.03/III.3.1/569/2022 tentang Pedoman Pelayanan Substansi Pendidikan Dan Penelitian RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro khususnya yang berhubungan dengan	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
						Pendidikan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi		
32	Tim Kerja Pelayanan Penunjang	KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG PEDOMAN PELAYANAN TIM KERJA PELAYANAN PENUNJANG RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/6259/2025	12/08/2025	11/08/2028	Dengan diberlakukannya Keputusan ini, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/6683/2022 tentang Pedoman Pelayanan Substansi Pelayanan Penunjang Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi.	> 12 bulan	
33	Instalasi Laboratorium	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI LABORATORIUM RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/II.3.1/20034/2022	03/11/2022	02/11/2025	MEREVISI SK NO HK.02.03/II.1/15900/2018 TENTANG PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI LABORATORIUM RSST	masa berlaku habis	
34	Komite Tenaga Kesehatan Lain	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TENAGA KESEHATAN LAINNYA RSST	HK.02.03/D.XXVI/2893/2025	07/02/2025	06/02/2028	PEDOMAN PENGORGANISASIAN KOMITE TENAGA KESEHATAN Nomor HK.02.03/III.3.1/4139/2021 DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU LAGI.	> 12 bulan	
35	Tim Kerja Penelitian	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA CLINICAL RESEARCH UNIT (CRU) RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/4460/2025	24/06/2025	23/06/2028	TERLAMPIR PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA CRU RSUP dr. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	> 12 bulan	
36	Instalasi Hemodialisa	Keputusan Direktur Utama tentang Pedoman Pengorganisasian Instalasi Hemodialisis di Rumah	HK.02.03/D.XXVI/4461/2025	24/06/2025	23/06/2028	SK Pedoman Pengorganisasian Instalasi Hemodialisis di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten	> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
		Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten						
37	Komite Mutu RS	PEDOMAN MANAJEMEN RISIKO	HK.02.03/D.XXVI/4336/2025	19/06/2025	18/06/2028	Mencabut Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/14784/2022 tentang Pedoman Pengelolaan Risiko Rumah Sakit Umum Pusat Dokter Soeradji Tirtonegoro Klaten	> 12 bulan	
38	Tim Kerja Tata Usaha dan Rumah Tangga	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA TATA USAHA DAN RUMAH TANGGA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT (RSUP) DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI/4039/2025	04/06/2025	03/06/2028	DENGAN BERLAKUNYA SK INI, MK SK DIRUT NO HK.02.03/III.3.1/18597/2022 TTG PEDOMAN PENGORGANISASIAN SUBSTANSI ORGANISASI DAN UMUM RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU.	> 12 bulan	
39	Tim Kerja Tata Usaha dan Rumah Tangga	PEDOMAN TATA NASKAH DINAS DI LINGKUNGAN RSUP DOKTER SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN 2025	HK.02.03/D.XXVI/2417/2025	25/03/2025	24/03/2028	Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/18802/2022 tentang Pedoman Tata Naskah Dinas di Lingkungan Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.	> 12 bulan	
40	Tim Kerja Pelayanan Penunjang	PEDOMAN SMART HOSPITAL (SMART OFFICE DAN SMART SERVICE) RSST	HK.02.03/D.XXVI/27130/2025	31/12/2024	30/12/2027		> 12 bulan	
41	Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat	PEDOMAN PELAYANAN TIM KERJA HUKUM DAN HUKMAS	HK.02.03/D.XXVI/23026/2024	06/11/2024	05/11/2027		> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
42	Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA HUKUM DAN HUMAS	HK.02.03/D.XXVI//23082/2024	07/11/2024	06/11/2027		> 12 bulan	
43	Tim Kerja Organisasi dan SDM	PEDOMAN PEMBERIAN REMUNERASI PEJABAT PENGELOLA, PEGAWAI DAN DEWAS RSST	KP.05.03/D.XXVI/18995/2024	12/09/2024	11/09/2027		> 12 bulan	
44	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	PEDOMAN PEMBERIAN FEE PEMBICARA SDM RSST DALAM KEGIATAN DIKLAT	HK.02.03/D.XXVI/16874/2024	01/09/2024	31/08/2027		> 12 bulan	
45	Instalasi Rawat Inap	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI RAWAT INAP (IRNA)	HK.02.03/D.XXVI/22067/2024	28/10/2024	27/10/2027		> 12 bulan	
46	Instalasi Rawat Inap	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI RAWAT INAP (IRNA) RSST	HK.02.03/D.XXVI/21847/2024	23/10/2024	02/10/2027		> 12 bulan	
47	Instalasi Gizi	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI GIZI	HK.02.03/D.XXVI/20014/2024	26/09/2024	25/09/2027		> 12 bulan	
48	Instalasi Sterilisasi Sentral dan Binatu	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI STERILISASI SENTRAL DAN BINATU	HK.02.03/D.XXVI/17811/2024	30/08/2024	29/08/2027		> 12 bulan	
49	Tim Kerja Pelaksanaan Keuangan	PEDOMAN BIAYA PERJALANAN DINAS LUAR NEGERI DI LINGKUNGAN RSST	HK. 02.03/D.XXVI/ 17013/2024	27/08/2024	27/08/2027		> 12 bulan	
50	Tim Kerja Penelitian	PEDOMAN JURNAL KESEHATAN MEDICAL JOURNAL OF SOERADJI RSST	HK.02.03/D.XXVI/14685/2024	25/07/2024	24/07/2027		> 12 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
51	Instalasi Rawat Intensif	PEDOMAN PENGORGANISSAIAN INSTALASI RAWAT INTENSIF	HK.02.03/D.XXVI/8615/2024	08/05/2024	07/05/2027		> 12 bulan	
52	Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana RS	PEDOMAN PENGORGANISASIAN IPSRS	HK.02.03/D.XXVI./7661/2024	23/04/2024	22/04/2027		> 12 bulan	
53	Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana RS	PEDOMAN PELAYANAN IPSRS	HK.02.03/D.XXVI./7660/2024	23/04/2024	22/04/2027		> 12 bulan	
54	Instalasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT (ISIMRS)	HK.02.03/D.XXVI/8009/2024	29/04/2024	28/04/2027		> 12 bulan	
55	Instalasi Maternitas dan Reproduksi	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI MATERNITAS DAN REPRODUKSI	HK.02.03/D.XXVI./3301/2024	12/02/2024	11/02/2027		> 12 bulan	
56	Unit Pengadaan Barang dan Jasa	PEDOMAN PENINGKATAN PENGGUNAAN PRODUK DALAM NEGERI DAN TINGKAT KOMPONEN DALAM NEGERI rsst	HK.02.03/D.XXVI./20495/2023	17/10/2023	16/10/2026		< 12 bulan	
57	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	PEDOMAN PENYELENGGAAN PERPUSTAKAAN	HK.02.03/D.XXVI./2400019/2023	01/12/2023	30/11/2026		< 12 bulan	
58	Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan	SKB PEDOMAN PENYELENGGARAAN PELAYANAN PENDIDIKAN DAN	HK.02.03/III.3.1/11378/2023	05/06/2023	04/06/2025		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
		PENELITIAN BESERTA UNSUR PENUNJANG						
59	Instalasi Radiologi	PEDOMAN PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK, IMAGING DAN RADIOLOGI INTERVENSI REVISI 04	HK.02.03/III.3.1/17952/2022	10/10/2022	09/10/2025	MENCABUT SK NO HK.02.03/III.3.1/7651/2021 TENTANG PEDOMAN PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK, IMAGING, DAN RADIOLOGI INTERVENSI RSST REVISI 03	masa berlaku habis	
60	Substansi Pendidikan dan Penelitian	SKB PEDOMAN PENYELENGGARAAN PELAYANAN, PENDIDIKAN DAN PENEELITIAN	HK.02.03/III.3.1/11378/2023	05/06/2023	04/06/2026		< 4 bulan	
61	Substansi Pendidikan dan Penelitian	SKB PEDOMAN PEYELENGGARAAN PENYELENGGARAAN PELAYANAN, PENDIDIKAN, DAN PENELITIAN BESERTA UNSUR PENUNJANGNYA DALAM PROSES PENDIDIKAN KEDOK, KEP, DAN NAKES LAINNYA	HK.02.03/III.3.1/11378/202&3912/UN1	05/06/2023	04/06/2026		< 4 bulan	
62	Instalasi Gawat Darurat	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT	HK.02.03/III.3.1/14576/2023	27/07/2023	26/07/2026		< 5 bulan	
63	Instalasi Gawat Darurat	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI GAWAT DARURAT RSST	HK.02.03/III.3.1/14575/2023	27/07/2023	26/07/2026		< 5 bulan	
64	Tim Kerja Pelaksanaan Keuangan	PEDOMAN PENGORGANISASIAN TIM KERJA PELAKSANAAN KEUANGAN RSST	HK.02.03/D.XXVI/18489/2023	22/09/2023	21/09/2026		< 8 bulan	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
65	Instalasi Laboratorium	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI LABORATORIUM RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/20032/2022	03/11/2022	02/11/2025	PADA SAAT KEPUTUSAN INI MULAI BERLAKU, MAKA SK DIRUT NO HK.02.03/II.1/11655/2018 TENTANG PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI LABORATORIUM RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU.	masa berlaku habis	
66	Instalasi Maternitas dan Reproduksi	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI MATERNITAS DAN REPRODUKSI	HK.02.03/III.3.1/18264/2022	13/10/2022	12/10/2025	Keputusan ini mulai berlaku, Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/II.1/12286A/2018 tentang Pedoman Pelayanan Instalasi Maternitas dan Reproduksi RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku	masa berlaku habis	
67	Instalasi Rawat Intensif	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI RAWAT INTENSIF DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/D.XXVI.2.1/14614/2023	28/07/2023	27/07/2026	Pada saat Keputusan ini mulai berlaku, Keputusan Direktur Utama nomor HK.02.03/III.3.1/21089/2022 tentang Pedoman Pelayanan Instalasi Rawat Intensif RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.	< 5 bulan	
68	Instalasi Rekam Medik & Penjaminan Pasien	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI REKAM MEDIK RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/17605/2022	04/10/2022	03/10/2025	Pada saat keputusan ini mulai berlaku, keputusan Dirut no HK.02.03/III.1/15041/2018 dicabut dan dinyatakan tidak berlaku	masa berlaku habis	
69	Instalasi Rekam Medik & Penjaminan Pasien	PEDOMAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK INTALASI REKAM MEDIK RSST	HK.02.03/III.3.1/17743/2022	06/10/2022	05/10/2025		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
70	Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS	PEDOMAN RENCANA PENYIAGAAN BENCANA (HOSPITAL DISASTER PLAN) DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/II.1/19939/2022	02/11/2022	01/11/2025	Pada saat Keputusan ini mulai berlaku, HK.02.03/II.1/9173A/2018 tentang Pedoman Rencana Penyiagaan Bencana (Hospital Disaster Plan) RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku	masa berlaku habis	
71	Tim Kerja Organisasi dan SDM	PEDOMAN PENGELOLAAN SUMBER DAYA MANUSIA (SDM) DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/17609/2022	04/10/2022	03/10/2025	PADA SAAT KEPUTUSAN INI BERLAKU, MAKA PERATURAN DIREKTUR UTAMA NO HK.02.04/II.1/384/2015 TENTANG PEDOMAN PENGELOLAAN SUMBER DAYA MANUSIA PADA RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU.	masa berlaku habis	
72	Komite Pengendalian Resistensi Antimikroba	PEDOMAN PROGRAM PENGENDALIAN RESISTENSI ANTIMIKROBA (PPRA)	HK.02.03/III.3.1/17859/2022	07/10/2022	06/10/2025		masa berlaku habis	
73	Komite Mutu RS	PEDOMAN PENINGKATAN MUTU, KESELAMATAN PASIEN, DAN MANAJEMEN RISIKO DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/14783/2022	22/08/2022	21/08/2025		masa berlaku habis	
74	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA RUMAH SAKIT (PKBRS) DI LINGKUNGAN RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/19449/2022	25/10/2022	24/10/2025		masa berlaku habis	
75	Komite Etik dan Hukum	PEDOMAN ETIKA DAN PERILAKU DI LINGKUNGAN RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/14328/2022	15/08/2022	14/08/2025		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
76	Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS	PEDOMAN MANAJEMEN FASILITAS DAN KESELAMATAN DI LINGKUNGAN RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/17742/2022	06/10/2022	05/10/2025		masa berlaku habis	
77	Instalasi Rekam Medik & Penjaminan Pasien	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI REKAM MEDIK	HK.02.03/III.3.1/20039/2022	03/11/2022	02/11/2025	MENCABUT SK DIRUT NOMOR HK.02.03/II.1/15040/2018 TENTANG PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI REKAM MEDIK RSST	masa berlaku habis	
78	Subsubstansi Hukum, Organisasi, dan Hubungan Masyarakat	PEDOMAN PENGELOLAAN DAN PEMANFAATAN MEDIA SOSIAL DI LINGKUNGAN RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/4800/2023	27/02/2023	26/02/2026		< 1 bulan	
79	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN DOKTER SPESIALIS ON SITE DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/24466/2022	01/01/2023	31/12/2025	Pada saat keputusan ini mulai berlaku, Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/II.1/ 22141 / 2017 tentang Pedoman Pelayanan Dokter Spesialis On Site di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.	masa berlaku habis	
80	Instalasi Gizi	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI GIZI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/20113/2022	04/11/2022	03/11/2025	PADA SAAT KEPUTUSAN INI BERLAKU, SK DIREKTUR UTAMA NOMOR HK.02.03/II.1/9157/2018 TENTANG PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI GIZI RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU	masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
81	Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS	PEDOMAN PELAYANAN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA RSST	HK.02.03/III.3.1/6643/2022	12/04/2021	11/04/2024		masa berlaku habis	
82	Komite Mutu RS	PEDOMAN KESELAMATAN PASIEN DI LINGKUNGAN RSST	HK.02.03/III.3.1/18674/2022	19/10/2022	18/10/2025		masa berlaku habis	
83	Komite Pengendalian Resistensi Antimikroba	PEDOMAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK	HK.02.03/III.3.1/17746/2022	06/10/2022	05/10/2025	Dengan diberlakukannya Keputusan ini, Keputusan Direktur Utama Nomor HK.O2.O3/II.1/14584/2OI8 tentang Pedoman Penggunaan Antibiotik Bijak di RSUP Soeradji Tirtonegoro dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi	masa berlaku habis	
84	Instalasi Rawat Jalan	Pedoman Pelayanan Instalasi Rawat Jalan (IRJ)	HK.02.03/III.3.1/21721/2022	23/11/2022	22/11/2025		masa berlaku habis	
85	Instalasi Rawat Jalan	Pedoman Pengorganisasian Instalasi Rawat Jalan (IRJ)	HK.02.03/III.3.1/21722/2022	23/11/2022	22/11/2025		masa berlaku habis	
86	Substansi Akuntansi dan BMN	PEDOMAN PELAYANAN SUBSTANSI AKUNTANSI DAN BARANG MILIK NEGARA RSST	HK.02.03/III.3.1/15814/2022	06/09/2022	05/09/2025	DENGAN BERLAKUNYA SK INI, MAKA SK NOMOR HK.03.06/II.1/204/2015 TETANG KEBIJAKAN PEMBERLAKUAN PEDOMAN PELAYANAN BAGIAN AKUNTANSI RSST	masa berlaku habis	
87	Substansi Akuntansi dan BMN	PEDOMAN PENGORGANISASIAN SUBSTANSI AKUNTANSI DAN BARANG MILIK NEGARA	HK.02.03/III.3.1/15813/2022	06/09/2022	05/09/2025	DENGAN BERLAKUNYA SK INI, MAKA SK NOMOR HK.03.06/II.1/205/2015 TENTANG KEBIJAKAN PEMBERLAKUAN PEDOMAN PENGORGANISASIAN	masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
						BAGIAN AKUNTANSI RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU		
88	Subsubstansi Hukum, Organisasi, dan Hubungan Masyarakat	PEDOMAN PENYUSUNAN SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT DI LINGKUNGAN RSST	HK.02.03/III.3.1/11963/2022	25/07/2022	24/07/2025	DENGAN BERLAKUNYA SK INI, MAKA SK NOMOR HK.02.03/II.1/7180/2019 TENTANG PEDOMAN PENYUSUNAN SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT DI LINGKUNGAN RSST	masa berlaku habis	
89	Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI PROMOSI KESEHATAN DAN PEMASARAN	HK.02.03/III.3.1/15335/2022	30/08/2022	29/08/2025		masa berlaku habis	
90	Instalasi Hemodialisa	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI HEMODIALISIS	HK.02.03/III.3.1/273/2022	04/01/2022	03/01/2025		masa berlaku habis	
91	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN PENANGGULANGAN TUBERKULOSIS DI RSST	OT.02.03/III.3.1/13379/2022	03/08/2022	02/08/2025	DENGAN BERLAKUNYA KEPUTUSAN INI, MAKA SK DIRUT NO HK.02.03/II.1/16049/2018 TENTANG PEDOMAN PENATALAKSANAAN TUBERKULOSIS DENGAN STRATEGI DOTS RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU	masa berlaku habis	
92	Subsubstansi Umum	PEDOMAN PENGATURAN PENJAGAAN PENGAWALAN DAN PATROLI	HK.02.03/III.3.1/839/2022	14/01/2022	13/01/2025		masa berlaku habis	
93	Subsubstansi Hukum, Organisasi,	PEDOMAN PENGELOLAAN PEMANGKU KEPENTINGAN (STAKEHOLDER)	HK.02.03/III.3.1/9931/2022	22/06/2022	21/06/2025		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
	dan Hubungan Masyarakat							
94	Instalasi Bedah Sentral	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI BEDAH SENTRAL RSST	HK.02.03/III.3.1/5516/2022	04/04/2022	03/04/2025	PADA SAAT KEPUTUSAN INI MULAI BERLAKU, SK DIRUT NOMOR HK.02.03/II.1/20777/2018 PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI ANESTESI DAN TERAPI INTENSIF RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU.	masa berlaku habis	
95	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN VOLUNTARY COUNSELLING TEST (VCT) DAN CARE SUPPORT AND TREATMENT (CST) DI RSST	HK.02.03/III.3.1/3661/2022	04/03/2022	03/03/2025	PADA SAAT KEPUTUSAN INI MULAI BERLAKU, KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA NO. HK.02.04/II.1/344/2015 TENTANG PEMBERLAKUAN PEDOMAN VCT DAN CST DI RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU.	masa berlaku habis	
96	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN INFORMED CONSENT RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/839/2022	14/01/2022	13/01/2025	PADA SAAT KEPUTUSAN INI MULAI BERLAKU, KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA NOMOR HK.02.03/II.1/20124/2018 TENTANG PEDOMAN INFORMED CONSENT RSST DICABUT DAN DINYATAKAN TIDAK BERLAKU.	masa berlaku habis	
97	Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI KESEHATAN LINGKUNGAN DAN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA RUMAH	HK.02.03/III.3.1/20644/2021	29/11/2021	28/11/2024		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
		SAKIT (K3RS) DI RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO						
98	Subsubstansi Umum	PEDOMAN PENGATURAN,PENJAGAAN,PENGAWALAN DAN PATROLI	HK.02.03/III.3.1/1426/2022	26/01/2022	26/01/2025	mencabut keputusan direktur utama nomor HK.02.03/II.1/19410/2018 ttg PANDUAN PENGATURAN,PENJAGAAN,PENGAWALAN DAN PATROLI DI RSST	masa berlaku habis	
99	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN KORBAN KEKERASAN TERHADAP PEREMPUAN DAN ANAK	HK.02.03/II.1/21608/2018	21/11/2018	20/11/2021		masa berlaku habis	
100	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN PASIEN DENGAN ALAT BANTU HIDUP DASAR	HK.02.03/II.1/21613/2018	21/11/2018	20/11/2021		masa berlaku habis	
101	Instalasi Rekam Medik & Penjaminan Pasien	PEDOMAN PENGISIAN FORMULIR REKAM MEDIS	HK.02.03/II.1/21812/2018	26/11/2018	25/11/2021		masa berlaku habis	
102	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN PASIEN RISIKO TINGGI DAN PENYEDIAAN PELAYANAN RISIKO TINGGI	HK.02.03/II.1/21607/2018	21/11/2018	20/11/2021		masa berlaku habis	
103	Substansi Organisasi dan Umum	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI KEAMANAN DAN KETERTIBAN	HK.02.03/II.1/18547/2018	05/10/2018	04/10/2021		masa berlaku habis	
104	Subsubstansi Pelayanan Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN YANG SERAGAM PADA SEMUA PASIEN	HK.02.03/II.1/18531A/2018	04/10/2018	03/10/2021		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
105	Substansi Anggaran	PEDOMAN PELAYANAN BAGIAN PERENCANAAN DAN ANGGARAN	HK.02.03/II.1/19699/2018	23/10/2018	22/10/2021		masa berlaku habis	
106	Instalasi Gizi	PEDOMAN MENU INSTALASI GIZI	HK.02.03/III.3.1/21934/2021	20/12/2021	19/12/2024		masa berlaku habis	
107	Komite Keperawatan	PEDOMAN PELAYANAN KOMITE KEPERAWATAN	HK.02.03/III.3.1/21023/2021	03/12/2021	02/12/2024		masa berlaku habis	
108	Komite Keperawatan	PEDOMAN PENGORGANISASIAN KOMITE KEPERAWATAN	HK.02.03/III.3.1/21024/2021	03/12/2021	02/12/2024		masa berlaku habis	
109	Instalasi Rekam Medik	PETUNJUK TEKNIS (PEDOMAN) IMPLEMENTASI REKAM MEDIS EDISI II	HK.02.03/III.3.1/20640/2021	29/11/2021	28/11/2024		masa berlaku habis	
110	Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS	Pedoman pengorganisasian instalasi kesehatan lingkungan dan keselamatan dan kesehatan kerja rumah sakit	HK.02.03/III.3.1/20610/2021	29/11/2021	28/11/2024		masa berlaku habis	
111	Komite Tenaga Kesehatan Lain	PEDOMAN KOMITE TENAGA KESEHATAN LAINNYA	HK.02.03/III.3.1/18406/2021	25/10/2021	24/10/2024	Mencabut Keputusan Direktur Utama nomor HK.02.03/II.1/18163/2018 tentang PEDOMAN KOMITE TENAGA KESEHATAN LAINNYA	masa berlaku habis	
112	Satuan Pemeriksaan Intern	PEDOMAN PENGORGANISASIAN SATUAN PEMERIKSAAN INTERNAL	HK.02.03/III.3.1/16001/2021	15/09/2021	14/09/2024	Mencabut Keputusan Direktur Utama nomor HK.02.03/III.3.1/16001/2021 tentang Pedoman Pengorganisasian SPI RSST	masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
113	Satuan Pemeriksaan Intern	PEDOMAN PELAYANAN SATUAN PEMERIKSAAN INTERNAL	HK.02.03/III.3.1/16000/2021	15/09/2021	14/09/2024	Mencabut Keputusan Direktur Utama Nomor HK. 02.03/II.1/14448/2019 tentang Pedoman Pelayanan SPI RSST	masa berlaku habis	
114	Instalasi Radiologi	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI RADIOLOGI	HK.02.03/III.3.1/16772/2021	28/09/2021	27/09/2024		masa berlaku habis	
115	Substansi Perencanaan dan Evaluasi	PEDOMAN PELAYANAN SUBTANSI PERENCANAAN DAN EVALUASI	HK.02.03/III.3.1/16987/2021	30/09/2021	29/09/2024		masa berlaku habis	
116	Substansi SDM	PEDOMAN PEMBANGUNAN BUDAYA ORGANISASI	HK.02.03/III.3.1/17402/2021	07/10/2021	06/10/2024		masa berlaku habis	
117	Instalasi Maternitas dan Reproduksi	PEDOMAN PELAYANAN PONEK 24 JAM	HK.02.03/II.1/16858/2021	07/09/2018	06/09/2021		masa berlaku habis	
118	Komite Keperawatan	PEDOMAN KOMITE KEPERAWATAN	HK.02.03/II.1/17494/2018	19/09/2018	18/09/2021		masa berlaku habis	
119	Substansi SDM	PEDOMAN PMEBERIAN CUTI BAGI PEGAWAI	HK.02.03/III.3.1/7622/2021	01/05/2021	30/04/2024		masa berlaku habis	
120	Substansi Anggaran	PEDOMAN KELENGKAPAN DOKUMEN DALAM PENGAJUAN ALOKASI ANGGARAN DI RSUP DR SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/6169A/2021	01/04/2021	31/03/2024		masa berlaku habis	
121	Komite Mutu RS	PEDOMAN KERJA KOMITE MUTU	HK.02.03/II.1/6543/2020	01/04/2021	30/03/2024		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
122	Subsubstansi Hukum, Organisasi, dan Hubungan Masyarakat	PEDOMAN PENGORGANISASIAN RSUP DR SOERADJI TIRTONEGORO	HK.02.03/III.3.1/7259/2021	21/04/2021	20/04/2024		masa berlaku habis	
123	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	PEDOMAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN CORONA VIRUS DISEASE 2019 (COVID-19)	HK.02.03/III.3.1/9199/2020	12/06/2020	11/06/2023		masa berlaku habis	
124	Satuan Pemeriksaan Intern	PEDOMAN SISTEM PENGENDALIAN INTERN PEMERINTAH	HK.02.03/II.1/8491/2020	01/06/2020	31/05/2023		masa berlaku habis	
125	Substansi Pelayanan Medik dan Keperawatan	pedoman pelayanan kerohanian	HK.02.03/II.1/15904/2018	28/08/2018	27/08/2021		masa berlaku habis	
126	Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS	pedoman Keselamatan daan kesehatan kerja pegawai terkait corona virus disease 2019(covid 19) di lingkungan RSST	HK.02.03/III.3.1/1347/2021	25/01/2021	24/01/2024		masa berlaku habis	
127	Komite Medik	PEDOMAN KOMITE MEDIK	HK.0.03/II.1/9427/2018	08/05/2018	07/05/2021		masa berlaku habis	
128	Komite Mutu RS	PEDOMAN KOMITE MUTU, KESELAMATAN PASIEN DAN MANAJEMEN RISIKO RSUP DR.SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.02.03/II.1/15208/2018	15/08/2018	14/08/2021		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
129	Instalasi Maternitas dan Reproduksi	pedoman pengorganisaian instalasi maternitas dan reproduksi RSST	HK.02.03/II.1/12285A/2018	29/07/2018	28/07/2021		masa berlaku habis	
130	Satuan Pemeriksaan Intern	Pedoman pencegahan dan penanganan kecurangan (FRAUD) serta pengenaan sanksi administrasi terhadap kecurangan Dalam pelaksanaan program jaminan kes	HK.02.03/III.3.1/14895/2020	25/09/2020	24/09/2023		masa berlaku habis	
131	Instalasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI SIRS 2018	HK.02.03/II.1/11867/2018	22/06/2018	20/06/2021		masa berlaku habis	
132	Substansi Pendidikan dan Penelitian	PEDOMAN PENYELENGARAAN PELAYANAN, PENDIDIKAN DAN PENELITIAN BESERA UNSUR PENUNJANGNYA DALAM PROSES PENDIDIKAN KEDOKTERAN DI RSST	HK.02.03/II.1/328/2019	03/01/2019	02/01/2022		masa berlaku habis	
133	Instalasi Kedokteran Forensik dan Pemulasaraan Jenazah	PEDOMAN PELAYANAN INSTALASI FORENSIK DAN PEMULASARAN JENASAH	HK.02.03/II.1/6488/2018	27/03/2018	26/03/2021		masa berlaku habis	
134	Instalasi Kedokteran Forensik dan Pemulasaraan Jenazah	PEDOMAN PENGORGANISASIAN INSTALASI KEDOKTERAN FORENSIK DAN PEMULASARAN JENAZAH	HK.02.03/II.1/2761/2018	29/01/2018	28/01/2021		masa berlaku habis	

No	Unit	Judul	No Dokumen	Tgl Berlaku	Tgl Kadaluarsa	Keterangan	Status	Konfirmasi Diperbarui /Tidak
135	Substansi Pelayanan Penunjang	PEDOMAN PENYUSUNAN PERENCANAAN PENGADAAN ALAT MEDIK RSST	HK.02.03/II.1/ 9348/2019	20/04/2019	19/04/2022		masa berlaku habis	

Terhadap 72 pedoman yang sudah habis masa berlaku sebagaimana tabel diatas, ada yang sudah dikonfirmasi untuk diperbarui dan diusulkan melalui Srikandi. Untuk yang belum ada konfirmasi, akan ditindak lanjuti dengan mengkonfirmasi ulang unit kerja terkait secara daring pada minggu ke 2 Februari apakah akan diperbarui atau tidak. Untuk pedoman yang diperbarui, agar segera dilakukan pengusulan dari unit kerja terkait untuk ditetapkannya pedoman berdasarkan ketentuan peraturan yang berlaku.

d. Pengelolaan Kasus / Sengketa Hukum

Pengelolaan kasus atau sengketa hukum dapat dilakukan melalui negosiasi, mediasi, rekonsiliasi, arbitrase, dan konsultasi. Penyelesaian sengketa di luar pengadilan ini disebut juga sebagai penyelesaian non-litigasi atau alternatif penyelesaian sengketa.

Dalam mengelola kasus / sengketa hukum, selalu dilakukan konsultasi dengan pihak-pihak terkait, kepada Biro Hukum Kementerian Kesehatan serta Bagian Hukum Sekretariat Jenderal Kesehatan Lanjutan.

Selain berkonsultasi kepada Biro Hukum Kementerian Kesehatan serta Bagian Hukum Sekretariat Jenderal Kesehatan Lanjutan, Rumah sakit juga bermitra dengan advokat. Saat ini SPJH dengan advokat yang ditunjuk ARSKI, sudah ditandatangani per 1 Agustus 2025.

e. Pengelolaan Kekayaan Intelektual

Pengelolaan Kekayaan Intelektual (HKI) adalah proses penanganan aset HKI secara strategis dan sistematis. HKI adalah hak untuk melindungi secara hukum atas kekayaan intelektual.

Pelayanan tata kelola Kerjasama/kemitraan

Sebagai implementasi pelayanan tata kelola kerjasama/kemitraan, dilakukan monitoring masa berlaku perjanjian kerja sama/kemitraan dan pengelolaan penyusunan Nota Kesepahaman / Memorandum of Understanding (MoU) / Kontrak / Perjanjian Kerjasama.

a. Monitoring masa berlaku perjanjian kerja sama dilakukan dengan menyusun rekapitulasi jumlah keseluruhan perjanjian kerja sama, jumlah yang masih aktif, jumlah yang masih aktif kurang dari 6 bulan, jumlah yang masih aktif kurang dari 3 bulan, serta jumlah perjanjian kerja sama yang sudah berakhir masa berlakunya pada Simenor.

Rekapitulasi Perjanjian Kerja Sama/ Kemitraan Per Bidang sampai dengan 31 Januari 2026 adalah sebagai berikut:

Bidang	Total	Hijau	Kuning	Merah	Putih	Presentase
Bidang Penunjang	**20**	14	2	3	1	**95,00%**
Bidang Pelayanan	**125**	77	29	9	10	**92,00%**
Bidang Keperawatan	**1**	1	0	0	0	**100,00%**
Bidang Pendidikan	**57**	49	5	2	1	**98,25%**
Bidang Penelitian	**5**	5	0	0	0	**100,00%**
Bidang Keuangan	**8**	5	1	2	0	**100,00%**
Bidang Umum	**23**	18	3	2	0	**100,00%**
Bidang SDM	**33**	24	0	4	5	**84,85%**
Bidang BMN	**13**	6	4	2	1	**92,31%**
Bidang Hukmas	**4**	0	2	2	0	**100,00%**
Bidang PPAE	**2**	1	0	1	0	**100,00%**

Bidang	Total	Hijau	Kuning	Merah	Putih	Presentase
	291	200	46	27	18	**93,81%**

Coklat	: Total PKS Bidang
Hijau	: Masa berlaku PKS masih aktif
Kuning	: Masa berlaku PKS masih aktif kurang 6 bulan
Merah	: Masa berlaku PKS masih aktif kurang 3 bulan
Putih	: Masa berlaku PKS sudah tidak aktif
%	: Jumlah PKS yang masih berlaku (Hijau,Kuning,Merah) dibagi Total PKS per bidang (Coklat) x 100%

Dari rekapitulasi diatas, dikelompokkan untuk masa berlaku perjanjian kerja sama yang sudah tidak aktif dan masih aktif kurang dari 3 bulan. Hal ini bertujuan untuk dapat dicermati oleh masing-masing PIC terkait kelanjutannya apakah akan diperpanjang atau tidak.

Apabila perjanjian kerja sama akan diperpanjang, maka PIC Bidang segera menyusun telaah, data dukung dan kerangka kerja sama (seperti dasar hukum, maksud tujuan, ruang lingkup, skema kerjasama, jangka waktu, dll) kepada Tim Hukum untuk dapat ditindaklanjuti perpanjangan kerja sama.

Rincian perjanjian kerja sama yang sudah tidak aktif sampai bulan 31 Januari 2026 sebagai berikut :

Rincian perjanjian kerja sama yang sudah tidak aktif sampai bulan Januari 2026 sebagai berikut:

a. **Bidang Pelayanan Penunjang**

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
1.	PT. SABA INDOMEDIKA	PINJAM PAKAI ALAT PEMBACAAN URIN ANALISA DAN SEDIMEN URIN OTOMATIS	HK.03.01/III.3.1/1703A/2022 DAN 11765/PKSC/SI-ETO/DFI R300	2022-02-01	2026-01-31	PKS perlu dikonfirmasi di mitra	Instalasi laboratorium dan tim kerja yanjang	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Berproses di mitra untuk reviu draf PKS di mitra/PT Saba Indomedika) PKS ada penambahan substansi dari mitra

b. **Bidang Pelayanan Medik**

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
1.	PT. PANJI PUTRA PERKASA	PELAYANAN KESEHATAN PEMERIKSAAN MEDICAL CHECK UP (MCU) KARYAWAN PT. PANJI PUTRA PERKASA	HK. 03.01/D.XXVI/4155/2024	2025-01-25	2026-01-24	PKS berlanjut	Tim kerja yanmed	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PKS ini dilanjutkan dan PIC unit Penanggung jawab akan konfirmasi ke PT Panji serta segera membuatkan telaahnya)
2.	PT. TERUS MELAYANI BANGSA	JASA PENGANTARAN OBAT BAGI PASIEN UMUM DAN/ATAU PASIEN ASURANSI NON JKN DAN SAMPEL LABORATORIUM RSUP DR SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN	HK.03.01/D.XXVI/26759/2024	2025-02-01	2026-01-31	PKS berlanjut	Tim kerja yanmed	Penandatanganan PKS di Mitra

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
		MELALUI APLIKASI KIRIM OBAT						
3.	Dinas Kesehatan (Dinkes) Klaten	Pelaksanaan Program Penanggulangan HIV dan AIDS di rsst	HK.05.01/II.1/6428/2015&443/1784/04/12	2015-04-28	2025-04-27	PKS berlanjut	Tim Pelayanan medik (tim kerja yanmed)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Wajib dibuatkan telaah dari tim kerja pelayanan medik sebagai PIC dan PIC akan konfimasi kembali ke mitra)
4.	Dinas Kesehatan (Dinkes) Klaten	Pelaksanaan Program Pelayanan Kesehatan	HK.05.01/II.1/10565/2015&440/2580/03/12	2015-07-10	2025-07-09	Perlu konfirmasi PIC unit teknis dan mitra karena masih proses pembahasan dan masih dikordinasikan di internal mitra (Dinkes Klaten).	Tim Pelayanan medik (tim kerja yanmed)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Wajib dibuatkan telaah dari tim kerja pelayanan medik sebagai PIC dan PIC akan konfimasi kembali ke mitra)
5.	PKS ANTARA RSST DAN DINAS KESEHATAN (DINKES) KLATEN TENTANG PELAKSNAAN PROGRAM RSST SEBAGAI RUMAH SAKIT RUJUKAN PONEK 24 JAM	PELAKSANAAN PROGRAM RSST SEBAGAI RUMAH SAKIT RUJUKAN PONEK 24 JAM	HK.05.01/II.1/14697A/2014&DKK/KL/I/2014	2014-11-03	2025-11-02	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pelayanan medik (tim kerja yanmed)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PKS lanjut dan masih menunggu telaah serta nota dinas pembuatan PKS dari tim kerja yanmed PIC unit penanggung jawab konfirmasi ke mitra (dinkes klaten)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
6.	PKS DINAS KESEHATAN (DINKES) KLATEN DAN RSST	JAMINAN KESEHATAN BAGI PENGEMIS, GELANDANGAN DAN ORANG TERLANTAR (PGOT), PENGHUNI PANTI SOSIAL DAN LEMBAGA PEMASYARAKATAN, KORBAN KRISIS KESEHATAN DLL	HK. 03.01/D.XXVI/25A2025	2025-01-01	2025-12-31	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pelayanan medik (tim kerja yanmed)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab wajib membuatkan telaah/tim kerja yanmed dan akan konfirmasi ke Dinkes Klaten dari hasil konfirmasi dengan asmen pelayanan medik)
7.	PKS RSST DAN PT. INTI IDOLA ANUGERAH	PELAYANAN KESEHATAN PEMERIKSAAN MCU	HK.02.03/D.XXVI/24974/2024&781/IIA-HRD/XI/2024	2024-12-02	2025-12-01	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pelayanan medik (tim kerja yanmed)	Verbal di RS
8.	BPJS KESEHATAN BOYOLALI	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN BAGI PESERTA PROGRAM JAMINAN KESEHATAN	389/KTR/VI-05/1224&HK.03.01/D.XXVI/9374/2024	2025-01-01	2025-12-31	PKS berlanjut	Tim pelayanan medik (tim kerja yanmed)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Bahwa PKS ini berlanjut dan sudah berproses PKSnya di mitra/bpjs kesehatan utk tanda tangan)
9.	KLINIK PRATAMA RAWAT INAP ASY SYIFA PKU MUH WEDI	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	HK.03.01/D.XXVI/24957/2024	2024-12-02	2025-12-01	PKS berlanjut	Tim pelayanan medik (tim kerja yanmed)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/timker yanmed membuatkan telaah dan sudah dihubungi tim hukum mitra akan mengajukan surat permohonan perpanjangan PKS)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
10.	KLINIK NOVA MEDIKA	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	HK.03.01/III.3.1/24447/2022&1.002/PKS/2179/0123	2023-01-01	2025-12-31	PKS berlanjut	Tim pelayanan medik (tim kerja yanmed)	PKS di mitra utk tanda tangan

c. Bidang Pendidikan dan Pelatihan

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
1.	POLITEKNIK NEGERI JEMBER	PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA POLIJE	HK.03.01/III.3.1/24030/2022 &20306/PL17/KS/2022	2023-01-01	2025-12-31	berlanjut	Tim pendidikan (timkerja diklat)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Telaah sdh ada akan berproses drafting pks)

d. Bidang Organisasi Dan Sumber Daya Manusia

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
1.	dr. TARA ASEANA SPESIALIS KEDOKTERAN JIWA SUBSPESIALIS PSIKIATRI FORENSIK	SBG PEGAWAI PKWT	KP.01.10/D.XXVI/19118/2025	2025-11-03	2025-12-31	berlanjut	Tim kerja OSDM	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Proses ttd dirut rsst)
2.	dr. RAHMAT DANI SATRIA	PKWT SBG DOKTER MITRA	KP.01.10/D.XXVI/19621/2025	2025-11-03	2025-12-31	Konfirmasi pic	Tim kerja OSDM	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Perlu koordinasi

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
								dengan osdm dan yanmed)
3.	DOKTER MITRA ATAS NAMA DOKTER AKMAL NIAM FIRDAUSI MASYHUDI SPESIALIS BEDAH SARAF MAGISTER KEDOKTERAN KLINIK	SURAT PERJANJIAN KERJA ANTARA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT dr. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN DAN DOKTER MITRA ATAS NAMA DOKTER AKMAL NIAM FIRDAUSI MASYHUDI	KP.01.06/D.XXVI/13045/2025	2025-08-01	2025-12-31	Berlanjut	Tim Kerja OSDM	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Proses ttd dirut rsst)
4.	DOKTER MITRA A.N. DR. MUHAMMAD AGI RAMADHAN YUSTISIYA, SP.JP	SURAT PERJANJIAN KERJA ANTARA RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO KLATEN DG DOKTER MITRA A.N. DR. MUHAMMAD AGI RAMADHAN YUSTISIYA, SP.JP	KP.01.06/D.XXVI/4348/2025	2025-03-01	2025-12-31	Berlanjut	Tim Kerja OSDM	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Proses ttd dirut rsst)
5.	RS "JIH" SOLO	PENDAYAGUNAAN DILUAR JAM DINAS SDM RSST AN DR WISNU BASKORO, SP.BS DI RS "JIH" SOLO	HK,03.01/III.3.1/1790/2023 &437/RSJIHSOLO/I/2023	2023-01-20	2026-01-19	Berlanjut	Tim Kerja OSDM	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (proses telaah OSDM dan permohonan surat perpanjangan dari JIH Solo)

e. Bidang Akuntasi dan BMN

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		Ket	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
1.	PT. BANK RAKYAT INDONESIA (BRI)	PEMANFAATAN ASET BLU RSST UTK KANTOR KAS	HK.03.01/D.XXVI/26670/2024	2025-01-01	2025-12-31	berlanjut	Tim kerja akt dan BMN	Hasil konfirmasi monev tgl

								8 Jan 2026 (Draf PKS masih berproses di bank BRI untuk reviu dari BRI sehingga monitoring draf pks di mitra)

f. Perjanjian Kerja Sama Berakhir Masa Berlakunya Kurang Dari 6 Bulan Sampai Bulan Desember 2025 (Warna Merah)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
1.	PT. ANUGRAH ARGON MEDIKA	PENYEDIAAN CONSUMABLE HEMODIALYSIS SET	HK.03.01/D.XXVI/2905/2025&001/ii/AAM-SOL/MOU/2025	2025-02-15	2026-02-14	PKS tidak lanjut	Tim kerja pelayanan penunjang	PKS diselesaikan sampai jangka waktu berakhir tgl 14 feb 2026 akan diarsipkan
2.	PT. RAJAWALI NUSINDO	KERAHASIAN PENGGUNAAN DOKUMEN DAN INFORMASI UNTUK KEBUTUHAN PENAWARAN KERJA SAMA PENEMPATAN ALAT MEDIS RSST	HK.03.01/D.XXVI/12856/2025&152/S.Pj/NUS.06.39/VII/2025	2025-07-28	2026-02-27	PKS tidak lanjut	Tim kerja pelayanan penunjang	PKS diselesaikan sampai jangka waktu berakhir tgl 27 feb 2026 akan diarsipkan

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
3.	PT. DIAN JAYA BARU	PINJAM PAKAI ALAT PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK	HK.03.01/III.3.1/24419/2022 &161/KSO/DJB/XII/2022	2023-01-01	2026-04-30	Konfirmasi pic	Tim kerja pelayanan penunjang dan instalasi laboratorium	Perlu konfirmasi pic laboratorium dan yanjang
4.	TJOKRO HOTEL KLATEN	PELAYANAN KESEHATAN KARYAWAN DAN TAMU	04/HRD-THK/IV/2025 & HH.03.01/D.XXVI/7766/2025	2025-05-01	2026-04-30	berlanjut	Tim kerja yanmed	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
5.	PT. ADHI PERSADA BETON	PELAYANAN KESEHATAN PEMRIKSAAN MCU	HK.03.01/D.XXVI/4455A/2024	2024-03-01	2026-03-01	Sudah selesai kegiatan	Tim kerja pelayanan medik	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PKS sudah berakhir jangka waktunya sehingga tidak berlanjut dan telah dilaksanakan kewajiban segera arsip simenor)
6.	PKS PUSKESMAS NGAWEN DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/009.3/MOU/V/2023 &HK.03.01/III.3.1/11190A/2023	2023-05-02	2026-05-01	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
								konfirmasi ke mitra)
7.	PKS PUSKESMAS CAWAS I DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/193.13/V/2023&HK.03.01/III.3.1/11189A/2023	2023-05-02	2026-05-01	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
8.	PKS PUSKESMAS POLANHARJO DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	009 TAHUN 2023&HH.03.01/III.3.1/11178A/2023	2023-05-02	2026-05-01	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
9.	PKS PUSKESMAS TRUCUK 1 DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	050/298/2023&HK.03.01/III.3.1/11180A/2023	2023-05-02	2026-05-01	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
10.	PKS KARANGDOWO DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/1214/14.29&HK.03.01/III.3.1/11181A/2023	2023-06-06	2026-05-05	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
								konfirmasi ke mitra)
11.	PKS PUSKESMAS WEDI DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	360.3/149.9/14.7&HK.03.01/III.3.1/11187A/2023	2023-05-02	2026-05-01	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
12.	PKS PUSKESMAS GANTIWARNO DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	360.3/186.3/14.6 & HK.03.01/III.3.1/11196A/2023	2023-05-02	2026-05-01	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
13.	PKS RSST DAN PT. PRIMA TRAINING CENTER	PEMANFAATAN RSUP DR. SOERADDJI TIRTONEGORO KLATEN SEBAGAI INSTITUSI PENDIDIKAN DAN PELATIHAN TERAKREDITASI	HK.03.01/D.XXVI/5532/2025&ptc.02.03/d.X/015/2025	2025-03-18	2026-03-17	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim Kerja Diklat (tim pak pandu)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (Sudah selesai tdk diperpanjang krn hanya satu kali pks) menunggu tgl berakhirnya PKS jika selesai masuk arsip
14.	PKS RSST DAN LPK ORION *EDUCATION TRAINING* TTG PENYELENGGARAAN	PENYELENGGARAAN PELATIHAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI	HK.03.01/D.VVVI/12897/2025&B.355/ORION-SPK/IV/2025	2025-04-07	2026-04-06	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pelatihan (timkerja diklat)	Hasil konfirmasi monev tgl 8 Jan 2026 (PKS telah selesai 1 kali

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
	PELATIHAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI BAGI TENAGA KESEHATAN DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN	BAGI TENAGA KESEHATAN DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN						pelaksanaan) menunggu tgl berakhirnya PKS jika selesai masuk arsip
15.	PKS RSST DAN BTN TTG PROGRAM PENGEMBANGAN OPERASIONAL (PPO)	PROGRAM PENGEMBANGAN OPERASIONAL (PPO)	14/PKS/SLO.II/FSU/III/2023&HK.03.01/III.3.1/6690/2023	2023-03-27	2026-03-26	berlanjut	Tim Kerja Pelaksanaan Keuangan	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Berlanjut PKSnya PIC unit penanggung jawab akan membuatkan kajian)
16.	PKS DENGAN PT. NUSA SATU INTI ARTHA TENTANG INTERNET PAYMENT GATEWAY	INTERNET PAYMENT GATEWAY	HK. 03.01/D.XXVI/7800A/2025	2025-05-01	2026-04-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja pelaksanaan keuangan	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Konfirmasi ke manajer pelaksanaan keuangan)
17.	UD. SAMAK JAYA KARTON MAGELANG	PELEBURAN ARSIP/DOKUMEN	HK. 03.01/D.XXVI/3464/2025	2025-02-17	2026-02-16	Menunggu konfirmasi mitra lanjut/tdk pks oleh pic	Tim kerja TU dan RT	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Awal tahun PIC akan konfirmasi ke mitra terkait PKS) menunggu konfirmasi dari mitra lanjut/tdk pks

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
18.	Henky Wahyu Milono	Sewa Rumah Untuk Rumah Singgah	HK.03.01/D.XXVI/21706/2025	2025-12-01	2026-02-28	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja TU dan RT	Perlu konfirmasi pic
19.	BALAI KESEHATAN MASYARAKAT WILAYAH KLATEN	PENDAYAGUNAAN SDM ATAS NAMA DR. INDAH JULIANA, SP.P	100.3.7/085/2025&HK.03.01/D.XXVI/2963/2025	2025-03-01	2026-02-28	berlanjut	Tim Kerja OSDM	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Proses telaah pks perpanjangan)
20.	PKS RSST DAN RS JIH SOLO	PENDAYAGUNAAN DI LUAR JAM DINAS SDM RSST AN. DR. PRAHESTA ADI WIBOWO, SP.OT (K)	HK.03.01/III.3.1/1823/2023&439/RSJIHSOLO/I/2023	2023-03-24	2026-03-23	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim Kerja OSDM	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (tdk diperpajang pksnya menunggu jangka waktu berakhir dan arsipkan)
21.	SURAT PERJANJIAN KERJA ANTARA RSST DENGAN YOGHA ADI SEPTIYANTO, S.T.	RSST DENGAN YOGHA ADI SEPTIYANTO, S.T.	KP.01.10/D.XXVI/18976/2025	2025-11-01	2026-04-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab Catatan Masa Kerja Selama 6 Bulan (Atau Selama Dibutuhkan	Tim kerja OSDM	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Sampai saat ini msh blm ada usulan perpanjangan kepada yang bersangkutan jadi monitoring lebih lanjut ke PIC terkait usulan perpanjangan (sampai gd onkologi selesai di bangun)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
22.	PSIKOLOG KLNIS A.N. DRA. KARNI S.PSI	PERJANJIAN KERJA SBG PSIKOLOG KLINIS MITRA DI LINGKUNGAN RSST	KP.01.10/D.XXVI/ 23991 /2025	2026-01-01	2026-03-31	Konfirmasi pic	Tim kerja osdm	Perlu konfirmasi pic
23.	PT. BANK MANDIRI	PEMANFAATAN ASET BLU UNTUK ANJUNGAN TUNAI MANDIRI	HK.03.01/D.XXVI/1578/ 2025&RCO.SMG/SLO. 0137/2025	2025-02-28	2026-02-27	Berlanjut	Tim kerja Akt dan BMN	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Berlanjut tetapi belum ada srt permohonan perpanjangn dari mandiri)
24.	MAMA BAKERY	PEMANFAATAN ASET BLU RSST UTK RUANG LAYANAN BAKERY DAN MINI CAFE	K.03.01/III.3.1/4850/20 23	2023-03-01	2026-02-28	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja Akt dan BMN	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Surat permohonan dari mitra pic akan membuatkan telaah)
25.	BJ. FIRMAN HANDOKO	PELAKSANAAN KEGIATAN COACHING MARKETING TAHAP 3	HK. 03.01/D.XXVI/14813A/ 2025	2025-09-01	2026-02-26	Berlanjut	Tim kerja hukmas	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Lanjut telaah proses)
26.	PT TELKOM	PENGGUNAAN JASA TELEKOMUNIKASI	C.Tel.55/PS520/RE4-D2-40/2018 & HK.03.01/II.1/6486	2018-03-27	2026-03-26	Berlanjut	Tim kerja hukmas	Berlanjut terus selama pihak ke 2 rsst menggunakan jasa dari pihak ke 1 PT Telkom

g. Perjanjian Kerjasama Berakhir Masa Berlakunya kurang dari 6 Bulan sampai bulan desember 2025 (Warna Merah)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
1.	PKS RSST DAN PT. CITO PUTRA UTAMA TTG PEMERIKSAAN LABORATORIUM RUJUKAN	PEMERIKSAAN LABORATORIUM RUJUKAN	HK.03.01/D.XXVI.3.3/15768/2023&11409/CPU005.7/KCA.VIII/2023	2023-08-18	2026-07-31	Konfirmasi pic unit penanggung jawab	Instalasi laboratorium dan tim kerja yanjang	Perlu konfirmasi pic
2.	PKS ANTARA RSST DAN PT. PRODIA WIDYAHUSUDA TTG PEMERIKSAAN LABORATORIUM	PEMERIKSAAN LABORATORIUM	HK.03.01/III.3.1/21506/2022&023/KLT/SPK-RR-RS/XI/2022	2023-01-01	2026-05-31	Konfirmasi pic unit penanggung jawab	Instalasi laboratorium dan tim kerja yanjang	Perlu konfirmasi pic
3.	PKS DENGAN DAILYBREADS PHOTOGRAPHY TENTANG	PAKET FOTO BAYI	HK. 03.01/D.XXVI/11243/2025	2025-07-01	2026-06-30	Lanjut	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 pic konfirmasi ke mitra
4.	PKS RSST DAM RSUP KARIADI TTG JEJARING RUJUKAN, PENGEMBANGAN LAYANAN DAN SDM DAN PENELITIAN BIDANG STROKE	JEJARING RUJUKAN, PENGEMBANGAN LAYANAN DAN SDM DAN PENELITIAN BIDANG STROKE	HK.03.01/I.IV/1556.2/2023&HK.03.01/D.XXVI/12799/2023	2023-07-01	2026-06-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Perlu konfirmasi PIC Perlu cek pksnya terkait subtansi)
5.	PKS PUSKESMAS KLATEN UTARA DAN RSST TENTANG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	445/118/VI/14.1/2023 &HK.03.01/III.3.1/11168A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
6.	PKS PUSKESMAS JUWIRING DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/050.62/03/14.27 &HK.03.01/III.3.1/11163A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
7.	PKS PUSKESMAS WONOSARI II DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	050.6/081.2/14.26&HK.03.01/III.3.1/11164A/2023	2023-06-15	2026-06-14	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
8.	PKS PUSKESMAS TULUNG DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/119.9/V/1420/2023&HK.03.01/III.3.1/11167A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
9.	PKS PUSKESMAS PRAMBANAN DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/257.4/14.10/2023&HK.03.01/III.3.1/11166A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
10.	PKS PUSKESMAS JOGONALAN I DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/112/JGLI/V/2023&HK.03.01/III.3.1/11165A/2023	2023-05-30	2026-05-29	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
11.	PKS PUSKESMAS KEBONARUM DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	445/094/V/14.6/2023&HK.03.01/III.3.1/11169A/2023	2023-05-30	2026-05-29	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
12.	PKS PUSKESMAS KALIKOTES DAN RSST TTG PELAYANAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	445/134.5/14.5/2023&HK.03.01/III.3.1/11172A/2023	2023-05-30	2026-05-29	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
	KESEHATAN RUJUKAN							tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
13.	PKS PUSKESMAS CAWAS II DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/09/V/2023/14-31&HK.03.01/III.3.1/11171A/2023	2023-05-30	2026-05-29	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
14.	PKS PUSKESMAS KARANGNONGKO DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/297/14-15/V/2023&HK.03.01/III.3.1/11170A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
15.	PKS PUSKESMAS KARANGANOM DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/139/2023&HK.03.01/III.3.1/11173A/2023	2023-05-17	2026-05-16	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
16.	PKS PUSKESMAS KLATEN TENGAH DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	184/14.2/U/2023&HK.03.01/III.3.1/11174A/2023	2023-05-30	2026-05-29	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
17.	PKS PUSKESMAS PEDAN DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/14.28/ADMEN/SK/23/V/2023&HK.03.01/III.3.1/11175A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
18.	PKS PUSKESMAS KEMALANG DAN RSST TTG	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	050.6/590/14.14&HK.03.01/III.3.1/11176A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN					penanggung jawab		tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
19.	PKS PUSKESMAS WONOSARI I DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	050.6/302/14.25 & HK.03.01/III.3.1/11177A/2023	2023-05-31	2026-05-3	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
20.	PKS PUSKESMAS TRUCUK II DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/230/V/2023&HK.03.01/III.3.1/11179A/2023	2023-05-31	2026-05-3	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
21.	PKS PUSKESMAS CEPER DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	445/14.23/160/2023&HK.03.01/III.3.1/11182A/2023	2023-05-30	2026-05-29	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
22.	PUSKESMAS MAJEGAN DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/389/14.21 & HK.03.01/III.3.1/11183A/2023	2023-05-22	2026-05-21	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
23.	PKS PUSKESMAS DELANGGU DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	14.22/366.1.12/V/2023&HK.03.01/III.3.1/11184A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
24.	PKS PUSKESMAS JOGONALAN II DAN RSST TTG	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	463/412.1/14.9&HK.03.01/III.3.1/11185A/2023	2023-05-30	2026-05-29	Konfirmasi PIC unit	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN					penanggung jawab		tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
25.	PUSKESMAS KAYUMAS DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	445/078/14.16/V/2023&HK.03.01/III.3.1/11186A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
26.	PKS PUSKESMAS KLATEN SELATAN DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	B/449.3.2.5/187.2/14.3&HK.03.01/III.3.1/11188A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
27.	PKS PUSKESMAS MANISRENGGO DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	445/153.D/14.13&HK.03.01/III.3.1/11191A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
28.	PKS PUSKESMAS JAMBUKULON DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/022/V/14.24/2023&HK.03.01/III.3.1/11192A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
29.	PKS PUSKESMAS JATINOM DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	360.3/381/203&HK.03.01/III.3.1/11193A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
30.	PKS PUSKESMAS KEBONDALEM LOR DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/132/14.11/2023&HK.03.01/III.3.1/11195A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
31.	PKS PUSKESMAS BAYAT DAN RSST TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	440/58/V/14.34/2023&HK.03.01/III.3.1/11194A/2023	2023-05-31	2026-05-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja yanmedik	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (PIC unit penanggung jawab/ tim kerja yanmedik konfirmasi ke mitra)
32.	PKS FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS AIRLANGGA (UNAIR) DAN RSST TTG PELAKSANAAN KEGIATAN TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI	PELAKSANAAN KEGIATAN TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI	22/UN3.FV/HK.07.00/2024&HK.03.01/D.XXVI/10237/2024	2024-06-03	2026-06-02	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pendidikan (timkerja diklat)	Konfirmasi pic
33.	PKS SEKOLAH VOKASI UGM DAN RSST TTG PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN, DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA	PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN, DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA SEKOLAH VOKASI UGM	105/UN1.SV/HK/2023&HK.03.01/XXVI/10062/2023	2023-05-15	2026-05-14	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pendidikan (timkerja diklat)	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Menunggu surat permohonan dari mitra/UGM sudah koordinasi pic dengan UGM)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
	SEKOLAH VOKASI UGM							
34.	PKS RSST DAN POLITEKNIK KESEHATAN (POLTEKKES) KEMENTERIAN KESEHATAN SEMARANG TTG PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA POLTEKKES KEMENKES SEMARANG DI RSST	PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA POLTEKKES KEMENKES SEMARANG DI RSST	HK.03.01/III.3.1/14588/2023&HK.03.01/4.2/6774/2023	2023-07-28	2026-07-27	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pendidikan (timkerja diklat)	Konfirmasi pic

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
35.	PKS RSST DAN AKK MANGGALA TTG PELKASANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA AKK MANGGALA DI RSST	PELKASANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA AKK MANGGALA DI RSST	HK.03.01/D.XXVI/.3.3 /14665A/2023 dan 013/MOU/AAK.M/VII/ 2023	2023-08-01	2026-07-31	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pendidikan (timkerja diklat)	Konfirmasi pic
36.	PKS RSST DAN UNIVERSITAS ISLAM YOGYAKARTA (UII) TTG PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA UII	PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA UII	HK.03.01/III.3.1/9493/ 2023&8/MOU.FMIPA/ V/2023	2023-05-13	2026-05-12	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim pendidikan (timkerja diklat)	Sudah tanda tangan dirut RSST menunggu nomor di bulan mei dari TURT RSST (karena berakhirnya PKS tgl 12 mei 2026)
37.	PKS PT. BANK MANDIRI DAN RSST TTG PENERBITAN KARTU KREDIT MANDIRI CORPORATE CARD	PENERBITAN KARTU KREDIT MANDIRI CORPORATE CARD	NRF.R.07/Ar.SLO.12 45/2025&HK.03.01/D. XXVI/8408/2025	2025-05-15	2026-05-14	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja pelaksanaan keuangan	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 (Konfirmasi ke manajer pelaksanaan keuangan)

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
38.	PKS DENGAN BAPAK SUPARNO TENTANG SEWA RUMAH UNTUK RUMAH SINGGAH	SEWA RUMAH UNTUK RUMAH SINGGAH	HK. 03.01/D.XXVI/13250/ 2025	2025-08-01	2026-07-31	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja TU dan RT	Perlu konfirmasi pic
39.	PKS RS KANKER DHARMAIS DAN RSST TTG PENEMPATAN SERVER DISASTER RECOVERY CENTER (DRC)	PENEMPATAN SERVER DISASTER RECOVERY CENTER (DRC)	HK.03.01/D.XII/10368 /2024&HK.03.01/D.X XVI/14839A/2024	2025-08-01	2026-07-31	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Instalasi SIM RS (pic utama) dan tim kerja TURT	Perlu konfirmasi pic
40.	PKS RSST DAN BANK SAMPAH KAB KLATEN MAJU MANDIRI TTG PENGELOLAAN LIMBAH NONMEDIS	PENGELOLAAN LIMBAH NONMEDIS	HK.03.01/D.XXVI102 35A/2024	2024-07-01	2026-06-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3RS (pic utama) dan Tim kerja TU dan RT	Perlu konfirmasi TU dan RT
41.	PKS DENGAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS JEMBER TENTANG PERHITUNGAN UNIT COST, PENYUSUNAN TARIF PELAYANAN PER TINDAKAN DAN PERHITUNGAN TARIF	TENTANG PERHITUNGAN UNIT COST, PENYUSUNAN TARIF PELAYANAN PER TINDAKAN DAN PERHITUNGAN TARIF PAKET PERKODING INA CBGS VERSI RS TAHAP II DI RSST	HK.03.01/D.XXVI/171 47/2025 & 5731/UN25.1.12/KS/2 025	2025-10-01	2026-07-31	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja akuntansi BMN	Konfirmasi pic

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
	PAKET PERKODING INA CBGS VERSI RS TAHAP II DI RSST							
42.	PKS RSST DAN BANK MANDIRI TENTANG PEMANFAATAN ASET BLU RSST UNTUK RUANG PAYMENT POINT	PEMANFAATAN ASET BLU RSST UNTUK RUANG PAYMENT POINT	HK.03.01/D.XXVI/8878/2025	2025-05-25	2026-05-24	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja akuntansi BMN	PIC unit penanggung jawab akan konfirmasi ke unit kerja pelaksanaan keuangan
43.	PKS RSST DAN KPRI BINA SEHAT TTG PEMANFAATAN ASET BLU RSST UTK MINI KANTIN DI AREA GEDUNG MELATI	PEMANFAATAN ASET BLU RSST UTK MINI KANTIN DI AREA GEDUNG MELATI	HK.03.01/D.XXVI/10061/2024&35A/KPRI/BS/V/2024	2024-06-01	2026-05-31	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja akuntansi BMN	Perlu konfirmasi ke KPRI bina sehat
44.	PKS RSST DAN KPRI BINA SEHAT TTG PEMANFAATAN ASET BLU UTK MINIMARKET	PEMANFAATAN ASET BLU UTK MINIMARKET	HK.03.01/III.3.1/11131A/2023 & 36/KPRI-BS/IV/2023	2023-06-01	2026-05-31	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja akuntansi BMN	Perlu konfirmasi ke KPRI bina sehat

NO	Nama Mitra	Judul Kontrak	Nomor PKS	Masa Berlaku		KET	PIC	RTL
				Mulai	Berakhir			
45.	SURAT KESEPAKATAN PROGRAM PARTNERSHIP / CONFIRMATION LETTER PROMOSI DENGAN PT. BANK MANDIRI	PROGRAM PARTNERSHIP / CONFIRMATION LETTER PROMOSI DENGAN PT. BANK MANDIRI	HK. 03.01/D.XXV11130A/ 2025	2025-07-01	2026-06-30	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim kerja hukmas (tim pemasaran)	Hasil monev tgl 8 Jan 2026 PKS berlanjut (sdh konfirmasi ke tim pemasaran) perlu konfirmasi dengan tim kerja pelaksanaan keuangan
46.	PERJANJIAN JASA HUKUM RSST, MISYAL & PARTNEES DAN ASOSIASI RS KEMENTERIAN KESEHATAN (ARSKI)	PERJANJIAN JASA HUKUM	HK.03.01/D.XXVI/189 /2025&222-VIII/SPJH/ARSKI-M&P-RSUP.ST/2025	2025-08-01	2026-07-31	Konfirmasi PIC unit penanggung jawab	Tim hukum	Konfirmasi pic

Berdasarkan rincian di atas, perjanjian kerja sama yang tidak aktif/telah berakhir/habis masa berlaku dan masa berlaku masih aktif kurang 3 (tiga) bulan perlu dilakukan evaluasi oleh unit kerja penanggung jawab (PIC) sebagai dasar tindak lanjut pelaksanaan perpanjangan atau pengakhiran kerja sama dengan mitra. Dijadwalkan hari Kamis tanggal 12 Februari 2026 untuk konfirmasi ke unit kerja penanggung jawab (PIC) dengan mengundang secara daring (via google meet atau zoommeet).

Data masa berlaku regulasi dapat diakses melalui aplikasi SIMENOR dengan alamat sebagai berikut: http://rme.rsst.id:99/rsst/sinergis/web/site/login jika menggunakan wifi RSST atau https://app.rsupsoeradji.id/sinergis/web/site/login menggunakan data seluler.

Pengelolaan penyusunan Nota Kesepahaman / *Memorandum of Understanding* (MoU) / Kontrak / Perjanjian Kerjasama.

Disamping monitoring masa berlaku perjanjian kerja sama pada Simenor dan menindaklanjuti dengan koordinasi dengan unit kerja terkait, dilakukan monitoring progres penyusunan Nota Kesepahaman / *Memorandam of Understanding* (MoU) / Kontrak / Perjanjian Kerjasama. Hal ini dilakukan dengan tujuan agar penyusunan Nota Kesepahaman / *Memorandum of Understanding* (MoU) / Kontrak / Perjanjian Kerjasama berjalan efektif dan efisien mengingat banyak tahapan yang harus dilakukan sejak usulan diterima sampai dengan diunggah pada Simenor. Berbeda dengan penyusunan rancangan peraturan, proses verifikasi draft/naskah Nota Kesepahaman / *Memorandum of Understanding* (MoU) / Kontrak / Perjanjian Kerjasama hanya dapat dilakukan melalui proses verbal karena format naskah tidak dapat diakomodir pada Srikandi. Penyampaian naskah dilakukan secara fisik.

Rekapitulasi perjanjian kerja sama yang telah diproses sampai dengan 31 Januari 2026 sebagaimana berikut:

NO	JUDUL PKS	MITRA	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
1	PKS DENGAN PT. PRAMASTA SCIENCE INDONESIA TENTANG PEMANFAATAN RS. SOERADJI SEBAGAI INSTITUSI PENDIDIKAN DAN PELATIHAN TERAKREDITASI	PT. PRAMASTA SCIENCE INDONESIA	Kirim ke Mitra untuk di tandatangani	PT. PRAMASTA SCIENCE INDONESIA	
2	Adendum Pertama PKS dengan LPK Orion Education Training ttg Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Dasar Bagi Tenaga Kesehatan di Fasyankes	LPK Orion Education Training	Proses verbal di Mitra	LPK Orion Education Training	
3	PKS dengan Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Ahmad Yani ttg Penyelenggaraan Kegiatan Pendidikan, Penelitian dan Pengabdian Masyarakat	Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Ahmad Yani	Proses verbal di Mitra Kirim 30 Juni 2025	Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Ahmad Yani	
4	PKS dengan DPC Persatuan Ahli Gizi Indonesia (PESAGI) Klaten ttg Pemanfaatan RSST sebagai institusi terakreditasi keamanan pangan dan manajemen risiko untuk makanan berkualitas	DPC Persatuan Ahli Gizi Indonesia (PESAGI) Klaten	Kirim Ke Mitra untuk di tandatangani	DPC Persatuan Ahli Gizi Indonesia (PESAGI) Klaten	

NO	JUDUL PKS	MITRA	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
5	PKS Dengan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas jember tentang Perhitungan Unit Cost,Penyusunan tarif pelayanan per tindakan dan perhitungan tarif paket per koding INA-CBGS Versi RS Tahap II di RSST	FKM Universitas Jember	Penandatanganan di Mitra	FKM Universitas Jember	
6	PKS antara RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dengan PT. Bank Rakyat Indonesia (Persero) tentang Pemanfaatan Aset BLU berupa Anjungan Tunai Mandiri (ATM)	PT BRI Persero	Selesai	Simenor	
7	Adendum PKS Pemanfaatan Alat Laboratorium Xpert MTB/RIF (GeneXpert/BDMAX) Dalam Mendukung Program Pengendalian Tuberkulosis dan Pelayanan Kesehatan Pasien TBC Resisten Obat antara Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Dengan RSUP DR Soeradji Tirtonegoro	Dinkes Provinsi Jateng	proses verbal di Dinkes Jateng	Dinkes Provinsi Jateng	
8	PKS DENGAN DINKES PROPINSI JATENG DAN DINKES KLATEN TTG PENEMUAN KASUS TBC SECARA AKTIF MENGGUNAKAN ALAT PORTABLE X-RAY	Dinkes Kab Klaten dan Dinkes Provinsi Jateng	Penandatanganan di Mitra	Dinkes Provinsi Jateng	
9	Adendum PKS dengan PT Multitama Mitra Sejahtera (MMS) ttg MCU	PT MULTITAMA MITRA SEJAHTERA (MMS)	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	PT MMS	
10	Adendum PKS DENGAN PEMDA DAN JEJARING RS DI KLATEN TTG JAMINAN KESEHATAN BAGI PGOT	PEMDA KLATEN	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	PEMDA KLATEN	
11	PKS DENGAN PT. JASA RAHARJA PUTERA TTG SANTUNAN KECELAKAAN BAGI TERTANGGUNG PT JASA RAHARJA PERSERO	PT. JASA RAHARJA PUTERA	Verbal di Mitra	PT. JASA RAHARJA PUTERA	
12	ADENDUM PKS POLTEKES SURAKARTA TTG PENERIMAAN MAGANG POLTEKES SURAKARTA DI RSST	POLTEKES SURAKARTA	Selesai	Simenor	
13	PKS DENGAN KLINIK PRATAMA NOVA MEDICA KLATEN TTG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	KLINIK PRATAMA NOVA MEDICA	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	KLINIK PRATAMA NOVA MEDICA KLATEN	
14	PKS DENGAN RSUP DR SARDJITO TTG PELAKSANAAN PROGRAM FELLOWSHIP DOKTER SPESIALIS MATA	RSUP DR SARDJITO	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	RSUP DR SARDJITO	Terdapat klausul yang belum disepakati, akan

NO	JUDUL PKS	MITRA	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
					diagendakan pertemuan daring
15	PKS DENGAN RSO TTG PELAYANAN PATOLOGI ANATOMI	RSO	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	RSO	
16	PKS DENGAN DINKES KABUPATEN KLATEN TTG PELAYANAN IMUNISASI/VAKSIN	DINKES KABUPATEN KLATEN	Selesai	Simenor	
17	PKS DENGAN KLINIK PRATAMA 23 KLATEN TENTANG PELAYANAN KESEHATAN RUJUKAN	KLINIK PRATAMA 23 KLATEN	Selesai	Simenor	
18	PKS DENGAN FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA YOGYAKARTA TTG PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT MAHASISWA UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA YOGYAKARTA	FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA YOGYAKARTA	Menunggu penomoran bulan Mei 2026	HUKMAS	
19	ADENDUM PKS DENGAN RSUP DR KARIADI TENTANG JEJARING PENGAMPUAN PELAYANAN KARDIOVASKULAR	RSUP DR KARIADI	Selesai	Simenor	
20	ADENDUM PKS DENGAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA TTG PENERIMAAN MAGANG/LATIHAN KERJA LULUSAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA DI RSST	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA	Selesai	Simenor	
21	ADENDUM PKS RUMAH SINGGAH BPK HENGKY WAHYUMILONO	BPK HENGKY WAHYUMILONO	Selesai	Simenor	
22	PKS DENGAN RSO SOEHARSO SURAKARTA TTG JEJARING PENDIIDKAN PENYELENGGARAAN PROGRAM FELLOWSHIP DOKTER SPESIALIS ORTHOPEDI DAN TRAUMATOLOGI	RSO SOEHARSO SURAKARTA	Selesai	Simenor	
23	PKS DENGAN POLITEKNIK NEGERI JEMBER TTG PELAKSANAAN KEGIATAN PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT POLITEKNIK NEGERI JEMBER DI RSST	POLITEKNIK NEGERI JEMBER	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	POLITEKNIK NEGERI JEMBER	

NO	JUDUL PKS	MITRA	PROGRES	POSISI BERKAS TERAKHIR	KETERANGAN
24	ADENDUM KETIGA PKS DENGAN PT SABA INDOMEDIKA TENTANG PINJAM PAKAI ALAT PEMBACAAN URIN ANALISA	PT SABA INDOMEDIKA	Ajuan besaran imbal hasil	PT SABA INDOMEDIKA	Ajuan besaran imbal hasil
25	PKS DENGAN FEB UGM TTG PENYUSUNAN STUDI KELAYAKAN PENGEMBANGAN PELAYANAN EKSEKUTIF	FEB UGM	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	FEB UGM	
26	ADENDUM PKS DENGAN BAPAK SUPARNO TTG SEWA RUMAH UNTUK RUMAH SINGGAH	BAPAK SUPARNO	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	HUKMAS	
27	PKS DENGAN PT TERUS MELAYANI BANGSA TTG JASA PENGANTARAN OBAT PASIEN DAN SAMPEL LABORATORIUM RSST MELALUI APLIKASI KIRIM OBAT	PT TERUS MELAYANI BANGSA	Kirim ke Mitra untuk ditandatangani	PT TERUS MELAYANI BANGSA	
28	PKS DENGAN PT BANK BRI CABANG KLATEN TTG PEMANFAATAN ASET BLU RSST UNTUK KANTOR KAS	PT BANK BRI CABANG KLATEN	Selesai	Simenor	

Dari 28 usulan perjanjian kerja sama maupun addendum yang diproses dari Desember 2025 sampai Januari 2026, sebanyak 16 (Enam belas) masih proses penandatanganan di pihak Mitra, tidak ada yang masih proses verbal di RS, dan 2 (dua) masih proses verbal di Mitra.

E. KEGIATAN PEMASARAN RUMAH SAKIT

1. Kegiatan Pemasaran Internal Rumah Sakit

No	Waktu	Kegiatan	Petugas Pelaksana	Keterangan
1	Hari Kerja	Penayangan Video Konten TV RSST Rawat Jalan, dan Rawat Inap	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	e. 25 Video Pelayanan dan Edukasi Kesehatan f. 3 Video *Podcast* Kesehatan g. 7 Video Kemenkes RI h. 3 Video Program Dokter Menyapa
2	Hari Kerja	Spot Lite Iklan Radio Sentral	Promosi Kesehatan, Tim Kerja Hukum dan Humas	Pelayanan Poliklinik Gigi dan Mulut Spesialis Pelayanan Poliklinik Mata Pelayanan Infertilitas (Obsgyn) Pelayanan Poliklinik Anak Pelayanan Orthotik Prostetik Pelayanan Poliklinik VCT Pelayanan Poliklinik Rehabilitasi Medik Pelayanan Poliklinik Bedah Plastik

				Pelayanan Poliklinik Bedah Syaraf Pelayanan Urologi ESWL Pelayanan Poliklinik PIE Pelayanan Poliklinik Kulit Dan Kelamin Pelayanan Poliklinik THT Pelayanan Poliklinik Bedah Syaraf Minimal Invasif Pelayanan Bedah Anak Pelayanan Bedah Onkologi Pelayanan Bedah Vaskular Pelayanan Poliklinik Kardiologi Anak Pelayanan Konsultan Hemato Onkology Pelayanan Gigi dan Mulut (Ortodonti) Pelayanan Layanan ERACS Pelayanan Pemeriksaan TBC Pelayanan Injeksi Intravitreal Anti VEGF Pelayanan Pelayanan Stroke Pelayanan Endoskopi BESS Pelayanan Neurointervensi Pelayanan Nasoendoskopi Pelayanan Trombolisis Saraf Pelayanan Layanan Klinik Vaksin Mengenal Hepatitis Hepatitis C Poli Sore Poliklinik Tirta Cendana Pelayanan Radiologi Intervensi Layanan Vaksin Meningitis Layanan CT Scan Layanan MRI Layanan Radio Frekuensi

2. Konten Website

No	Waktu	Tema/Judul	Editor	Keterangan
1.	26 Januari 2026	Peringati Hari Gizi 2026, RS Soeradji Dorong Kesadaran Gizi Seimbang Sejak Dini	Timker Hukmas	

Berdasarkan konten *web site* di atas dapat di analisiskan dalam table di bawah ini :



Last Update: 02 Feb 2026 - 16:23
Reported period: Jan 2026 OK

Summary

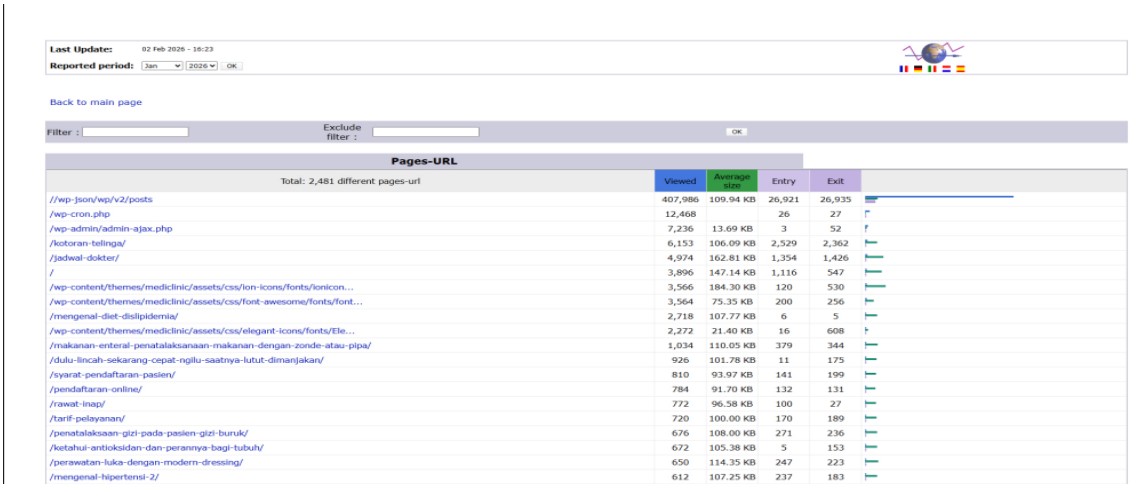
Reported period	Month Jan 2026				
First visit	12 Jan 2026 - 12:26				
Last visit	31 Jan 2026 - 23:55				
	Unique visitors	Number of visits	Pages	Hits	Bandwidth
Viewed traffic *	25,096	46,862 (1.86 visits/visitor)	514,729 (10.98 Pages/Visit)	916,909 (19.56 Hits/Visit)	85.72 GB (1918.02 KB/Visit)
Not viewed traffic *			108,534	186,640	22.66 GB

* Not viewed traffic includes traffic generated by robots, worms, or replies with special HTTP status codes.

Monthly history

Jan 2026 Feb 2026 Mar 2026 Apr 2026 May 2026 Jun 2026 Jul 2026 Aug 2026 Sep 2026 Oct 2026 Nov 2026 Dec 2026

Month	Unique visitors	Number of visits	Pages	Hits	Bandwidth
Jan 2026	25,096	46,862	514,729	916,909	85.72 GB
Feb 2026	2,650	3,405	44,702	51,860	5.80 GB
Mar 2026	0	0	0	0	0
Apr 2026	0	0	0	0	0
May 2026	0	0	0	0	0
Jun 2026	0	0	0	0	0
Jul 2026	0	0	0	0	0
Aug 2026	0	0	0	0	0
Sep 2026	0	0	0	0	0
Oct 2026	0	0	0	0	0
Nov 2026	0	0	0	0	0
Dec 2026	0	0	0	0	0
Total	27,746	50,267	559,431	968,769	91.51 GB



Last Update: 02 Feb 2026 - 16:23
Reported period: Jan 2026 OK

Back to main page

Filter : Exclude filter : OK

Pages-URL

Total: 2,481 different pages-url	Viewed	Average size	Entry	Exit
//wp-json/wp/v2/posts	407,986	109.94 KB	26,921	26,935
/wp-cron.php	12,468		26	27
/wp-admin/admin-ajax.php	7,236	13.69 KB	3	52
/kotoran-telinga/	6,153	106.09 KB	2,529	2,362
/jadwal-dokter/	4,974	162.81 KB	1,354	1,426
/	3,896	147.14 KB	1,116	547
/wp-content/themes/mediclinic/assets/css/ion-icons/fonts/ionicon...	3,566	184.30 KB	120	530
/wp-content/themes/mediclinic/assets/css/font-awesome/fonts/font...	3,564	75.35 KB	200	256
/mengenal-diet-dislipidemia/	2,718	107.77 KB	6	5
/wp-content/themes/mediclinic/assets/css/elegant-icons/fonts/Ele...	2,272	21.40 KB	16	608
/makanan-enteral-penatalaksanaan-makanan-dengan-zonde-atau-pipa/	1,034	110.05 KB	379	344
/dulu-lincah-sekarang-cepat-ngilu-saatnya-lutut-dimanjakan/	926	101.78 KB	11	175
/syarat-pendaftaran-pasien/	810	93.97 KB	141	199
/pendaftaran-online/	784	91.70 KB	132	131
/rawat-inap/	772	96.58 KB	100	27
/tarif-pelayanan/	720	100.00 KB	170	189
/penatalaksaan-gizi-pada-pasien-gizi-buruk/	676	108.00 KB	271	236
/ketahui-antioksidan-dan-perannya-bagi-tubuh/	672	105.38 KB	5	153
/perawatan-luka-dengan-modern-dressing/	650	114.35 KB	247	223
/mengenal-hipertensi-2/	612	107.25 KB	237	183

Berdasarkan hasil pemantauan statistik website, diperoleh data sebagai berikut :

1. Jumlah Pengunjung Website

   Website dikunjungi oleh 25.096 pengunjung unik, menunjukkan jangkauan audiens yang baik dan tingkat awareness yang cukup tinggi.
2. Jumlah Kunjungan (Visits)

   Tercatat 46.862 kunjungan, dengan rata-rata 1,85 kunjungan per pengunjung, menandakan adanya kunjungan ulang namun masih berpotensi ditingkatkan.
3. Halaman yang Dilihat (Pages per Visit)

   Total 514.729 halaman dengan rata-rata 10,98 halaman per kunjungan, menunjukkan keterlibatan pengguna yang tinggi.
4. Permintaan ke Server (Hits)

   Total 916.909 hits, mencerminkan aktivitas pengguna yang intens dalam mengakses konten website.
5. Halaman Paling Banyak Diakses

Halaman beranda dan artikel/konten kesehatan menjadi yang paling sering diakses, menandakan minat tinggi terhadap informasi layanan dan edukasi kesehatan

Kegiatan Pemasaran Ekternal Rumah Sakit

3. **Sales *Report***

Sales Report berisi data, informasi, dan analisis terkait aktivitas penjualan yang dilakukan oleh tim sales atau pemasaran dalam periode bulanan. Laporan ini dapat mencakup berbagai metrik seperti jumlah prospek yang dihubungi dan jumlah kunjungan.

Tabel. Jumlah *sales call*

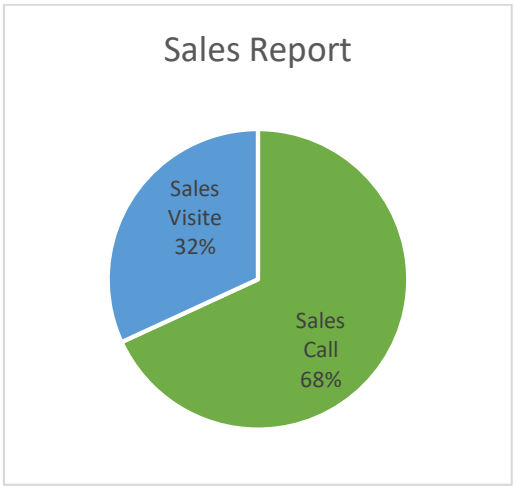
No	Instansi	*Sales Call*
1.	Privat insurance	20
2.	Corporate insurance	14
3.	BUMN	8
4.	Non BUMN	20
	Total	**62**

Tabel. Jumlah *sales visite*

No	Instansi	*Sales Visite*
1.	Privat insurance	10
2.	Corporate insurance	7
3.	BUMN	3
4.	Non BUMN	9
	Total	**29**

Berdasarkan rincian table *sales call* diatas terdapat grafik dari *sales call* dan *Sales Visite*, sebagai berikut :

Grafik1. *Sales Call*



Sales Report bulan Januari menunjukkan bahwa aktivitas penjualan yang dilakukan oleh tim pemasaran telah berjalan secara aktif dengan total 62 sales call dan 29 sales visit. Aktivitas ini mencerminkan upaya sistematis dalam melakukan pendekatan awal serta pendalaman komunikasi kepada calon mitra dan instansi sasaran.

Berdasarkan data sales call, segmen Private Insurance dan Non BUMN menjadi fokus utama aktivitas pemasaran dengan masing-masing mencatat 20 sales call. Kondisi ini menunjukkan bahwa kedua segmen tersebut dinilai memiliki potensi pasar yang tinggi dan relatif lebih responsif terhadap pendekatan awal. Segmen Corporate Insurance mencatat 14 sales call, yang mengindikasikan adanya peluang pengembangan kerja sama lebih lanjut, meskipun intensitas pendekatan masih berada di bawah dua segmen utama tersebut. Sementara itu, segmen BUMN mencatat jumlah sales call paling rendah, yaitu 8 kali, yang mengindikasikan adanya tantangan dalam proses penjajakan awal, baik dari sisi akses maupun mekanisme kerja sama.

Selanjutnya, pada aktivitas sales visit tercatat sebanyak 29 kunjungan yang berhasil dilaksanakan. Segmen Private Insurance kembali menjadi yang tertinggi dengan 10 sales visit, diikuti oleh Non BUMN sebanyak 9 sales visit dan Corporate Insurance sebanyak 7 sales visit. Segmen BUMN kembali menunjukkan angka terendah dengan hanya 3 sales visit, yang mencerminkan perlunya perencanaan dan pendekatan yang lebih terstruktur dalam menjangkau segmen tersebut. Secara keseluruhan, rasio konversi dari sales call menjadi sales visit mencapai sekitar 47 persen, yang menunjukkan bahwa sebagian besar pendekatan awal dapat ditindaklanjuti ke tahap pertemuan langsung. Namun demikian, perbedaan capaian antar segmen menunjukkan bahwa efektivitas strategi penjualan belum merata. Segmen Private Insurance dan Non BUMN menunjukkan tingkat efektivitas yang relatif lebih baik, sedangkan segmen BUMN memerlukan strategi khusus yang disesuaikan dengan karakteristik dan kompleksitas proses kerja sama.

Berdasarkan hasil analisis tersebut, dapat disimpulkan bahwa aktivitas penjualan pada periode pelaporan telah berjalan dengan baik, dengan fokus utama pada segmen non-pemerintah. Ke depan, diperlukan optimalisasi strategi penjualan yang lebih terarah pada segmen Corporate Insurance dan BUMN, guna meningkatkan intensitas pendekatan, efektivitas kunjungan, serta peluang terwujudnya kerja sama yang berkelanjutan.

4. Proposal Win Rate

Perjanjian kerjasama yang dilakukan Rumah sakit dengan corporate atau insurance menjadi kesepakatan secara tertulis antara kedua belah pihak untuk mencapai keuntungan bersama. Adapun beberapa corporate dan insurance yang telah bekerjasama, sebagai berikut :

ASURANSI		**Bulan**											
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**
1	**Jasindo**												
2	**Sinarmas**												
3	**LPSK**												

4	MSIG Life												
5	Medika Plaza												
6	AAIA												
7	Medilink												
CORPORATE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ponpes Ibnu Abbas												
2	PT Dugapat Mas												
3	PAMA												
4	Kalimantan Prima Persada												
5	SPBE PT. Karyamas Niaga Manunggal Abadi												

5. Monitoring Evaluasi Customer Acquisition

No	Kategori	Lead Generation (Negosiasi)	Customer Acquisition (Dealing + Closing)	Proposal (Total)	Closing	Proposal Win Rate
1	Corporate Insurance	6	15	21	12	57,14%
2	Privat Insurance	13	15	28	0	0,00%
3	Non BUMN	29	0	29	0	0,00%
4	BUMN	10	3	13	0	0,00%
	Total	58	33	91	12	13,19%

Berdasarkan data aktivitas tim pemasaran, total proposal yang diajukan selama periode pelaporan sebanyak 91 proposal, dengan jumlah realisasi closing sebanyak 12 kerja sama, sehingga diperoleh Proposal Win Rate secara keseluruhan sebesar 13,19 persen. Ditinjau per kategori, segmen Corporate Insurance menunjukkan kinerja paling optimal dengan Proposal Win Rate sebesar 57,14 persen, di mana 12 dari 21 proposal yang diajukan berhasil mencapai tahap closing. Capaian ini mengindikasikan bahwa strategi pendekatan, proses negosiasi, serta kesesuaian kebutuhan layanan pada segmen Corporate Insurance telah berjalan secara efektif.

Sementara itu, segmen Private Insurance, Non BUMN, dan BUMN belum mencatatkan realisasi closing meskipun telah dilakukan pengajuan proposal dalam jumlah yang cukup signifikan. Kondisi ini mengindikasikan bahwa pada ketiga segmen tersebut, proposal masih berada pada tahap penjajakan, negosiasi lanjutan, atau menghadapi kendala dalam proses pengambilan keputusan.

Secara keseluruhan, hasil ini menunjukkan bahwa efektivitas proposal saat ini masih terkonsentrasi pada satu segmen utama, sehingga diperlukan evaluasi dan penguatan strategi tindak lanjut, khususnya pada segmen Private Insurance, Non BUMN, dan BUMN, agar tingkat konversi proposal menjadi kerja sama dapat meningkat pada periode berikutnya.

6. Indikator kinerja sales

1. CORPORATE INSURANCE

Indikator

Indikator	Hasil (%)	Keterangan
Lead Generation Rate	28,57%	Porsi negosiasi relatif kecil dibanding total proposal.
Conversion Rate	71,43%	Tindak lanjut ke tahap dealing dan closing sangat kuat.
Win Rate	57,14%	Tingkat keberhasilan tertinggi di antara seluruh kategori.

Analisis

Aspek Analisis	Hasil Utama
Total Aktivitas	21 proposal terdiri dari 6 lead generation dan 15 customer acquisition.
Payor Dominan	Menjadi payor paling produktif dan kontributor utama closing.
Jenis Aktivitas	Didominasi customer acquisition dengan proses negosiasi efektif.
Capaian	Menghasilkan 12 closing dengan win rate 57,14%.
Rekomendasi	Mempertahankan strategi yang berjalan dan memperluas kerja sama corporate.

2. PRIVATE INSURANCE

Indikator

Indikator	Hasil (%)	Keterangan
Lead Generation Rate	46,43%	Negosiasi dan akuisisi relatif seimbang.
Conversion Rate	53,57%	Aktivitas akuisisi cukup tinggi namun belum efektif.
Win Rate	0,00%	Belum menghasilkan closing.

Analisis

Aspek Analisis	Hasil Utama
Total Aktivitas	28 proposal dari 13 lead generation dan 15 customer acquisition.
Payor Dominan	Aktivitas cukup tinggi namun belum memberikan hasil.
Jenis Aktivitas	Kombinasi negosiasi dan akuisisi tanpa konversi akhir.
Capaian	Tidak terdapat closing; win rate 0%.

Rekomendasi	Evaluasi kualitas prospek dan penyesuaian penawaran layanan.

3. NON BUMN

Indikator

Indikator	Hasil (%)	Keterangan
Lead Generation Rate	100%	Seluruh aktivitas masih pada tahap negosiasi awal.
Conversion Rate	0,00%	Tidak ada tindak lanjut ke tahap akuisisi.
Win Rate	0,00%	Belum menghasilkan closing.

Analisis

Aspek Analisis	Hasil Utama
Total Aktivitas	29 proposal seluruhnya berasal dari lead generation.
Payor Dominan	Potensi awal cukup besar namun belum terealisasi.
Jenis Aktivitas	Didominasi negosiasi tanpa keberlanjutan.
Capaian	Tidak terdapat customer acquisition maupun closing.
Rekomendasi	Memperkuat follow-up dan percepatan ke tahap dealing.

4. BUMN

Indikator

Indikator	Hasil (%)	Keterangan
Lead Generation Rate	76,92%	Aktivitas masih terkonsentrasi pada negosiasi awal.
Conversion Rate	23,08%	Tindak lanjut ke akuisisi masih terbatas.
Win Rate	0,00%	Belum terdapat closing.

Analisis

Aspek Analisis	Hasil Utama
Total Aktivitas	13 proposal terdiri dari 10 lead generation dan 3 customer acquisition.
Payor Dominan	Potensi kerja sama masih terbuka.
Jenis Aktivitas	Didominasi penjajakan awal dan proses administratif.
Capaian	Belum menghasilkan closing.
Rekomendasi	Pendekatan berjenjang, pendalaman kebutuhan, dan penguatan relasi strategis.

7. Revenue

Rekap Pendapatan Non JKN

NO	PAYOR	ACCOUNT	RAJAL		RANAP	
			KUNJUNGAN	REVENUE	KUNJUNGAN	REVENUE
1	TUNAI	UMUM	1728	520,685,929	39	525,295,195
	Eksekutif	**Umum**				
		COB				
2	AdMEDIKA	TPA	16	5,312,153	5	95,873,929
3	PT. FULLERTON HEALTH INDONESIA	TPA	1	3,336,940		
4	Meditap	TPA				
5	Medilink	TPA				
6	Isomedik	TPA				
7	Medika Plaza	TPA				
8	AAA	TPA				
9	Global Excel Indonesia	TPA				
10	ASURANSI BNI LIFE	INSURANCE CORPORATE				
11	ASURANSI GARDA MEDIKA	INSURANCE CORPORATE	9	2,431,583	2	37,801,579
12	ASURANSI MANDIRI IN HEALTH	INSURANCE CORPORATE	26	10,828,197		
13	ASURANSI BRI LIFE	INSURANCE CORPORATE	16	12,920,827	3	46,177,579
14	Asabri	GOVERNMENT INSURANCE				
15	CAR	CORPORATE INSURANCE				
16	Ramayana	CORPORATE INSURANCE				
17	Astra Buana	CORPORATE INSURANCE				
18	Jasindo	CORPORATE INSURANCE				
19	PLN Insurance	CORPORATE INSURANCE				
20	Sinarmas	CORPORATE INSURANCE				
21	ASURANSI PRUDENTIAL	INSURANCE INDIVIDU	1	867,292		
22	PT. PRUDENTIAL SHARIA LIFE ASSURANCE	INSURANCE INDIVIDU				
23	Avrist	INSURANCE INDIVIDU				
24	MSIG Life	INSURANCE INDIVIDU				
25	BPJS KETENAGAKERJAAN	CORPORATE BUMN	119	39,750,862		
26	PT KAI	CORPORATE BUMN	13	4,136,622		

27	PT PLN	CORPORATE BUMN	73	62,453,838		
28	JASA RAHARJA	CORPORATE BUMN	146	30,211,649	54	1,174,398,211
29	TANGGUNGAN TASPEN	CORPORATE BUMN	3	946,706		
30	Jaminan DinKes Klaten	CORPORATE BUMN			1	12,515,704
31	RSKB DIPONEGORO 21	CORPORATE BUMN	10	13,401,000		
32	BANK SYARIAH INDONESIA (BSI)	CORPORATE BUMN				
33	PT. ADHI PERSADA BETON	CORPORATE BUMN				
34	Brimedika	CORPORATE BUMN				
35	Jam Krida	CORPORATE BUMN				
36	PT MONDRIAN KLATEN	CORPORATE NON BUMN				
37	PT. INTI IDOLA ANUGRAH	CORPORATE NON BUMN				
38	PT. PANJI PUTRA PERKASA	CORPORATE NON BUMN				
39	PT. YANMAR DIESEL INDONESIA	CORPORATE NON BUMN				
40	PT. APLUS PASIFIC	CORPORATE NON BUMN				
41	GRAND TJOKRO	CORPORATE NON BUMN				
42	ABBA Tour	CORPORATE NON BUMN				
43	Sai Tour	CORPORATE NON BUMN				
44	PT. INTI IDOLA ANUGRAH	CORPORATE NON BUMN				
45	Ponpes Ibnu Abbas	CORPORATE NON BUMN				
46	PT Dugapat Mas	CORPORATE NON BUMN				
47	PAMA PERSADA NUSANTARA	CORPORATE NON BUMN				
48	Kalimantan Prima Persada	CORPORATE NON BUMN				
49	SPBE PT. Karyamas Niaga Manunggal Abadi	CORPORATE NON BUMN				
50	Marine Cruise	CORPORATE NON BUMN				
51	PATOLOGI ANATOMI RSO		1	650,000		
52	RSJD DR. RM SOEDJARWADI		1	563,000		
53	Tanggungan TCM		168	37,785,000		

TOTAL			**2331**	**746,281,598**	**104**	**1,892,062,197**

Sumber data: Simrs

Pada bulan Januari, pendapatan Non JKN mencapai Rp 2.638.343.795 yang berasal dari 2.435 kunjungan, terdiri dari 2.331 kunjungan Rawat Jalan dan 104 kunjungan Rawat Inap. Meskipun secara volume Rawat Jalan mendominasi hampir seluruh kunjungan, struktur pendapatan justru ditopang oleh layanan Rawat Inap yang memberikan kontribusi sebesar 71,7% dari total revenue. Secara segmentasi payor, Corporate BUMN menjadi kontributor terbesar (±52%), yang sangat didominasi oleh Jasa Raharja khususnya pada kasus Rawat Inap. Segmen Tunai (Umum) berada di posisi kedua dengan kontribusi 39,6% dan menjadi sumber cash flow yang stabil bagi rumah sakit. Sementara itu, Insurance Corporate/Individu dan TPA masih memberikan kontribusi relatif kecil, dan Corporate Non BUMN belum menunjukkan kontribusi signifikan.

Struktur pendapatan ini menunjukkan adanya ketergantungan yang cukup tinggi pada Jasa Raharja dan pasien Tunai, sehingga berpotensi menimbulkan risiko apabila terjadi penurunan klaim kecelakaan atau pergeseran pasien ke fasilitas lain. Untuk menjaga keberlanjutan pertumbuhan pendapatan Non JKN, diperlukan strategi diversifikasi payor melalui penguatan penetrasi Corporate Non BUMN, optimalisasi kerja sama Insurance dan TPA, serta pemeliharaan hubungan strategis dengan key account utama. Dengan langkah tersebut, diharapkan struktur revenue menjadi lebih seimbang, stabil, dan berkelanjutan pada bulan-bulan berikutnya.

B. Simpulan, Rencana Tindak Lanjut dan Saran

1. Simpulan

a. Pembuatan konten digital web site RS pada bulan November sebanyak 1 konten dengan jumlah kunjungan di website sebanyak 25.096 visitor

b. Sales call sebanyak 62 sasaran yang terdiri dari privat insurance, corporate insurance, BUMN, non BUMN, medikal mendapatkan respon yang baik dari pihak perusahaan atau nasabah asuransi dan individu, sementara Visite company sebanyak 29 dengan agent asuransi, nasabah asuransi, dan corporate.

c. Proposal Win Rate sebanyak 9 instansi yang terdiri dari 5 corporate dan 7 asuransi.

d. Evaluasi Customer Acquisition semua account menghasilkan 91 pasien dengan closing 12 pasien dengan data dukung terlampir dalam laporan.

2. Saran

Seluruh *civitas* RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dapat bekerjasama (Kolaborasi) untuk mewujudkan tercapainya revenue layanan Non JKN sesuai arahan Menteri Kesehatan dan menjadi Marketer semua layanan RS Soeradji Tirtonegoro.

LAMPIRAN

Lampiran 1
Sales Call

Privat Insurance

NO	TANGGAL	PIC	PAYOR	INSTANSI	ACTIVITY	PROSPEK	PROGRES
1	9 Januari 2026	INDRAS-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING SOLO	Dealing	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
2	9 Januari 2026	WINDA-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING SOLO	Dealing	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
3	10 Januari 2026	ANDRIYANI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING YOGYAKARTA	Negosiasi	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
4	10 Januari 2026	BENNY-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING YOGYAKARTA	Negosiasi	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
5	10 Januari 2026	RAHMAT-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING YOGYAKARTA	Dealing	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
6	10 Januari 2026	SUCI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING YOGYAKARTA	Dealing	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
7	12 Januari 2026	SITI MUCH-AGENT	Prudential	PRU AMAZING YOGYAKARTA	Closing	Pasien dengan Post ORIF Fraktur Radius Regio Distal et Ulna Regio Tertia rencana konsultasi dengan dokter Prahesta untuk tindakan ROI	Koordinasi dengan tim escort dan MA terkait konsultasi dengan DPJP
8	19 Januari 2026	DIANA PUSPAWATI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL YOGYAKARTA	Dealing	Follow up pasien dengan keluhan varises kaki, menanyakan kapan rencana kontrol ke RS Soeradji	Koordinasi jadwal pasien
9	19 Januari 2026	SARIJAH-NASABAH	Prudential	PRUDENTIAL YOGYAKARTA	Dealing	Menanyakan keluhan kedua lutut yang terasa nyeri, follow up apakah jadi periksa ke RS Soeradji	Pasien saat ini sudah sembuh dengan rutin minum vitamin Blackmores Omega Triple
10	19 Januari 2026	AGUNG-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL KLATEN	Dealing	Follow up agent untuk melakukan janji temu untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator

11	26 Januari 2026	ENDAH MARLINA-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING SOLO	Negosiasi	Follow up agent untuk melakukan janji temu untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator
12	26 Januari 2026	AGATA EKARESTA-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL YOG	Negosiasi	Follow up agent untuk melakukan janji temu untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator
13	26 Januari 2026	NUNIK SUDIYAR-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL YOGYAKARTA	Negosiasi	Follow up agent untuk melakukan janji temu untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Jadwalkan ulang sebab agent sedang melaksanakan umroh
14	26 Januari 2026	WIDDY SETYOWATI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL PRIORITAS SOLO	Dealing	Follow up agent untuk melakukan janji temu untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
15	29 Januari 2026	MARIA GORETTI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL YOGYAKARTA	Negosiasi	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
16	29 Januari 2026	MUHAMMAD ZAHRUL ANAM-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL YOGYAKARTA	Negosiasi	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
17	29 Januari 2026	M. HUDOYO DANUMURTI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL YOGYAKARTA	Negosiasi	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
18	29 Januari 2026	MAIFAN ISMANTO-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL YOGYAKARTA	Negosiasi	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
19	29 Januari 2026	MUHAMMAD 'AHDA-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL YOGYAKARTA	Negosiasi	WA Blast Perkenalan PIC Private Insurance Baru dan Rencana Visite untuk menginformasikan produk unggulan, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator	Membuat janji temu untuk update produk layanan unggulan
20	29 Januari 2026	WINDA-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING SOLO	Dealing	Follow up nasabah potensial terkait keluhan lutut dan stroke berulang	Follow up kesiapan nasabah untuk berobat ke RS Soeradji bulan ini

Sales Visite

NO	TANGGAL	PIC	PAYOR	INSTANSI	ACTIVITY	PROSPEK	PROGRES
1	9 Januari 2026	INDRAS-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING SOLO	Dealing	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Follow up kesiapan 3 nasabah dengan keluhan nyeri punggung untuk konsultasi terlebih dahulu
2	9 Januari 2026	WINDA-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING SOLO	Dealing	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Follow up kesiapan nasabah dengan keluhan stroke untuk melakukan DSA dan second opinion terlebih dahulu
3	10 Januari 2026	ANDRIYANI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING YOGYAKARTA	Negosiasi	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Tidak potensial
4	10 Januari 2026	BENNY-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING YOGYAKARTA	Negosiasi	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Tidak potensial
5	10 Januari 2026	RAHMAT-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING YOGYAKARTA	Dealing	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Follow up nasabah potensial dengan keluhan nyeri punggung untuk pemeriksaan lebih lanjut
6	10 Januari 2026	SUCI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL RAISING YOGYAKARTA	Dealing	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Follow up kesiapan nasabah dengan keluhan stroke untuk melakukan DSA dan second opinion terlebih dahulu
7	20 Januari 2026	Bea Cukai Tanjung Emas, Semarang	Umum	Bea Cukai Tanjung Emas, Semarang	Dealing	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Ada 2 pasien rencana vaksin HPV, 1 pasien rencana MCU Jantung, 1 pasien dengan keluhan lutut
8	23 Januari 2026	AGUNG-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL KLATEN	Negosiasi	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Melakukan wa blast kepada nasabah Prudential yang di area Klaten menginformasikan jika RS Soeradjio sudah PPHouse
9	27 Januari 2026	WIDDY SETYOWATI-AGENT	Prudential	PRUDENTIAL PRIORITAS SOLO	Dealing	Menginformasikan produk unggulan, alur layanan RS Soeradji, menanyakan jumlah agent, kolaborasi event, sosialisasi affiliator, dan nasabah potensial	Follow up nasabah dengan keluhan nyeri lutut untuk berobat ke RS Soeradji melalui IGD
10	29 Januari 2026	Kick Off Prudential Semarang	Prudential	PRUDENTIAL	Dealing	Melakukan Mini MCU, Games, Open Booth	

Corporate Insurance

Sales Call

NO	TANGGAL	PIC	PAYOR	INSTANSI	ACTIVITY	PROSPEK	RTL
1.	1 Januari 2026	Mas Arif	Mandiri Inhealth	Bank BSI	Negosiasi	MCU rutin excess MCU jantung bulan februari	follow up untuk excess yang harus dibayarkan pasien
2.	1 Januari 2026	Ibu Jamiyatun	APLN	Pensiunan PLN	Closing	layanan spesialis kulit	konsultasi
3.	6 Januari 2026	Ibu Jamiyatun	APLN	Pensiunan PLN	Closing	layanan spesialis dalam	konsultasi
4.	6 Januari 2026	Pak Heru	APLN	Pensiunan PLN	Dealing	layanan spesialis jantung	rencana pindah kontrol beserta istri dari RSI Klaten ke RS Soeradji
5.	10 Januari 2026	Ibu Umi	Umum	-	Dealing	layanan spesialis kulit estetika	konsultasi
6.	12 Januari 2026	Ibu Umi	Umum	-	Closing	layanan spesialis kulit estetika	reservasi kontrol tgl 14 Januari 2026
7.	12 Januari 2026	Ibu Jamiyatun	APLN	Pensiunan PLN	Closing	layanan spesialis dalam	reservasi kontrol tgl 14 Januari 2026
8.	12 Januari 2026	Pak Heru	APLN	Pensiunan PLN	Closing	layanan spesialis jantung	reservasi kontrol tgl 19 Januari 2026
9.	5 Januari 2026	Pak Rheza	BRI life	BRI Life Solo	Negosiasi	membuat janji temu untuk tau BU usaha pengguna BRI Life	menghubungi ulang untuk janji temu ulang dengan pak rheza BRI life Solo
10.	5 Januari 2026	Kak Margareta	Mandiri Inhealth	Hotel alila Solo	Negosiasi	membuat janji temu untuk tau BU usaha pengguna BRI Life	menghubungi ulang untuk pertemuan kedua karena saat pertemuan pertama kak margareta dirunggu meeting
11.	9 Januari 2026	Kak Hedy	PLN	PLN Klaten	Closing	Menjelaskan benefit pengguna PLN dan mendaftarkan pasien untuk periksa	mendaftakan pasien untuk periksa ke Poli Sakuran dan mendapat rujukan ke poli Orthopedi
12.	13 Januari 2026	Ibu Sawitri	Punya Mandiri Inhealth tetapi ingin membayar umum	Perum Bulog Yogyakarta	Closing	memberikan solusi keluhan dan layanan yang ingin dipakai	mendaftarkan pasien untuk periksa di poli orthopedi, mengevaluasi layanan dan menyarakan untuk kontrol ulang untuk suntikan kedua
13.	13 Januari 2026	Ibu Hedy	PLN	PLN Cab Klaten	Closing	membuat rencana tindak lanjut dari hasil RO terakhir	mendaftarkan pasiensampai dengan MRI
14.	25 Januari 2026	Ibu Puji L	PLN	PLN UP3	Closing	memberikan solusi keluhan dan layanan yang ingin dipakai	membantu follow keluhan dan penawaran konsul dokter spesialis

Sales Visite

NO	TANGGAL	PIC	PAYOR	INSTANSI	ACTIVITY	PROSPEK/HYLIGHT	RTL
1	12 Januari 2026	Kak Margareta	Mandiri InHealth	Hotel Alila Solo	Negosiasi	Berkenalan antara hotel Alila dengan RS Soeradji	membuat janji temu ulang karena kak margaretha saat itu diutnggu untuk meeting

2	23 Januari 2026	Pak Radika	Mandiri InHealth	Bulog KC Surakarta	Dealing	Perkenalan antara Bulog KC Surakarta dengan RS Soeradji sebagai salah satu provider Mandiri Inhealth	memfollow up ulang untuk tindak lanjut event
3	13 Januari 2026	Ibu Sawitri	Punya Mandiri Inhealth tetapi ingin membayar umum	Perum Bulog Yogyakarta	Closing	Membuatkan janji temu dengan dr ortho untuk melakukan suntik secretome	memfollow up ulang untuk suntik bulan depan
4	13 Januari 2026	Ibu Hedy	PLN	PLN Cab Klaten	Closing	membuat janji temu dengan dr ortho untuk konsul	memfollow up ulang untuk tindakan lanjutan
5	25 Januari 2025	Ibu Puji L	PLN	PLN UP3	Closing	mendampingi periksa di poli sakura	follow keluhan pasien
6	5 Januari 2026	Ibu Nanik	BRImedika	BRI Klaten	Negosiasi	Penawaran MCU	belum bisa bertemu, reschedule
7	8 Januari 2026	Pak Reza	BRI Life	BRI Life	Negosiasi	Perkenalan, update layanan unggulan, potensi event	belum bisa bertemu, reschedule

BUMN

Sales Call

NO	TANGGAL	PIC	PAYOR	INSTANSI	ACTIVITY	PROSPEK/HIGHLIGHT	RTL
1	09 Januari 2026	Bp. Dwi Purnomo - IKPLN JOGJA	APLN	PT. PLN	Negosiasi	- Potensial Event - Utilisasi pasien ke RS Soeradji Tirtonegoro	Rencana visite: Sabtu, 10 Januari 2026
2	09 Januari 2026	Mas Dian - Bank BJB	Mandiri Inhealth	Bank BJB	Negosiasi	- Potensial Event	Follow up terkait surat penawran yang sudah diajukan
3	09 Januari 2026	Mba Debby - TVRI	BPJS	TVRI	Negosiasi	- Potensi MCU karyawan baru	Follow up terkait surat penawran yang sudah diajukan
4	09 Januari 2026	Ibu Sari - LPP Agro Yogya	BPJS	LPP Agro Yogya	Negosiasi	- Potensi MCU karyawan baru	Follow up terkait surat penawran yang sudah diajukan
5	23 Januari 2026	Bp. Hendra - Jasa Raharja Putera	Mandiri In Health	Jasa Raharja Putera	Negosiasi	- Potensial PKS	Reschedule: Kontrak visite
6	23 Januari 2026	Bp. Danang - PT. KAI	COB BPJS - KAI	PT. KAI	Negosiasi	- Potensial MCU - Potensial Event	Reschedule: Kontrak visite
7	23 Januari 2026	Ibu Titik - IKPLN Solo	APLN	PT. PLN	Dealing	- Potensial MCU - Potensial Event	- Follow up terkait event tgl 14 Februari 2026 - Penjelasan terkait Rundown acara

8	23 Januari 2026	Bp. Tri Saksama - IKPLN Jogja	APLN	PT. PLN	Dealing	- Potensial MCU - Potensial Event	- Dealing kolaborasi event

Sales Visite

NO	TANGGAL	PIC	PAYOR	INSTANSI	ACTIVITY	PROSPEK/HIGHLIGHT	RTL
1	10 Januari 2026	Bp. Dwi Purnomo - IKPLN JOGJA	APLN	PT. PLN	Dealing	- Potensial Event	- Update layanan RS Soeradji Tirtonegoro
						- Utilisasi pasien ke RS Soeradji Tirtonegoro	- Kolaborasi event dengan IKPLN (tgl sedang didiskusikan)
2	28 Januari 2026	Bp. Hendra - Jasa Raharja Putera	Mandiri In Health	Jasa Raharja Putera	Negosiasi	- Potensial PKS	- Penandatanganan PKS
3	28 Januari 2026	Bp. Danang - PT. KAI	COB BPJS - KAI	PT. KAI	Negosiasi	- Potensial MCU	- Penyerahan surat permintaan data untuk pedoman penawaran MCU
						- Potensial Event	

NON BUMN

Sales Call

NO	TANGGAL	PIC	PAYOR	INSTANSI	ACTIVITY	PROSPEK/HIGHLIGHT	RTL
1	5 January 2026	Mba Marsha LPK Agnesia Solo	Umum/ Perusahaan	LPK Agnesia Global Solo	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 7 Januari 2026
2	5 January 2026	Mba Oci - HSE Perusahaan	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Multi kemasan Klaten	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Tahunan Karyawan , serta Rujukan COB	Rencana Visite tanggal 7 Januari 2026
3	5 January 2026	Mba Ais - Admin LPK	BPJSTK/BPJS Kesehatan	LPK ASA Course Klaten	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 8 Januari 2026
4	5 January 2026	Mba Tika - Pemilik LPK Glory Biante	Umum/ Perusahaan	LPK Glory Biante Klaten	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 8 Januari 2026
5	5 January 2026	Mba Lilin - Staf HRD PT. Hansol	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Hansol Indonesia	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Tahunan Karyawan , serta Rujukan COB	Rencana Visite tanggal 8 Januari 2026

6	13 January 2026	Mas Anggoro - Petugas Klinik Pertamina	BPJSTK/BPJS Kesehatan/Asuransi Pertalife	PT. Pertamina Semarang	Negosiasi	Janji Temu Terkait Layanan Kesehatan RS Soeradji Tirtonegoro klaten	Rencana Visite tanggal 20 Januari 2026
7	13 January 2026	Mbak Ana/PT Dugapat Mas	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Dugapat Mas	Negosiasi	Janji Temu Terkait Layanan Kesehatan RS Soeradji Tirtonegoro klaten/ dengan fasilitas Health Talk	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2026
8	13 January 2026	Mas Supri / LPK Jinziya Klaten	Umum/ Perusahaan	LPK Jinziya Klaten	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2026
9	13 January 2026	Staf Admin LPK Pandawa Klaten	Umum/ Perusahaan	LPK Pandawa Klaten	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2027
10	13 January 2026	Staf Administrasi LPK Mega Cahaya Gemilang	Umum/ Perusahaan	LPK Mega Cahaya Gemilang	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2028
11	14 January 2026	Staf Adminitrasi	Umum/ Perusahaan	LPK Kartika Mulia Sejahtera	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2029
12	15 January 2026	Staf Adminitrasi	Umum/ Perusahaan	LPK Mulya Gusta	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2030
13	16 January 2026	Staf Adminitrasi	Umum/ Perusahaan	LPK aICHI Gakkou	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2031
14	17 January 2026	Staf Adminitrasi	Umum/ Perusahaan	LPK Akari Eka Pratama	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Siswa	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2032
15	17 January 2026	Staf Adminitrasi	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Dika Jogja	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Tahunan Karyawan , serta Rujukan COB	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2032
16	17 January 2026	Staf Adminitrasi	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Busana Agri Cipta	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Tahunan Karyawan , serta Rujukan COB	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2032
17	17 January 2026	Staf Adminitrasi	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Bima Sakti Multi Sinergi Yogyakarta	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Tahunan Karyawan , serta Rujukan COB	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2032
18	17 January 2026	Staf Adminitrasi	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Kontrak Perkasa Futures Yogyakarta	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Tahunan Karyawan , serta Rujukan COB	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2033
19	17 January 2026	Staf Adminitrasi	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Percetakan Intergal Yogyakarta	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Tahunan Karyawan , serta Rujukan COB	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2034

20	17 January 2026	Staf Adminitrasi	BPJSTK/BPJS Kesehatan	Karya Bintang Abadi Yogyakarta	Negosiasi	Followup untuk janji temu lagi, pembahasan mengenai MCU Tahunan Karyawan , serta Rujukan COB	Rencana Visite tanggal 23 Januari 2035

Sales Visite

NO	TANGGAL	PIC	PAYOR	INSTANSI	ACTIVITY	PROSPEK/HIGHLIGHT	RTL
1	7 January 2026	Mba Marsha LPK Agnesia Solo	Umum/ Perusahaan	LPK Agnesia Global Solo	Negosiasi	Dealing harga MCU, Menyampaikan Benefit jika kerjasama MCU dengan RS Soeradji	Dealing untuk harga MCU, Pihak perusahan masih membandingkan harga dengan kompetitor lainnya, diminta untuk kembali lagi dan bertemu dengan tim keuangan lpk
2	7 January 2026	Mba Oci - HSE Perusahaan	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Multi kemasan Klaten	Negosiasi	Dealing Harga mcu, Menyampaikan Kerjasama Rujukan COB dengan RS Soeradji, serta menyampaikan benefitnya	Dealing untuk harga MCU, Pihak perusahan masih membandingkan harga dengan kompetitor lainnya
3	8 January 2026	Mba Ais - Admin LPK	BPJSTK/BPJS Kesehatan	LPK ASA Course Klaten	Negosiasi	Dealing harga MCU, Menyampaikan Benefit jika kerjasama MCU dengan RS Soeradji	Dealing untuk harga MCU, Pihak perusahan masih membandingkan harga dengan kompetitor lainnya, diminta untuk kembali lagi dan bertemu dengan Pemilik LPK
4	8 January 2026	Mba Tika - Pemilik LPK Glory Biante	Umum/ Perusahaan	LPK Glory Biante Klaten	Negosiasi	Dealing harga MCU, Menyampaikan Benefit jika kerjasama MCU dengan RS Soeradji	Dealing untuk harga MCU, Pihak perusahan masih membandingkan harga dengan kompetitor lainnya, diminta untuk kembali lagi dan Menyampaikan apa saja yang didapat dari RS Soeradji Jika sudah berkerjasama
5	8 January 2026	Mba Lilin - Staf HRD PT. Hansol	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Hansol Indonesia	Negosiasi	Menyampaikan layanan unggulan dari RS Soeradji tirtonegoro klaten	Menyampaikan layanan unggulan dari RS Soeradji tirtonegoro klaten, serta menyampauikan benefit yang di dapatkan jika sudah berkerjasama dengan RS Soeradji
6	20 January 2026	Mas Anggoro- Staf Medik PT Pertamina	BPJSTK/BPJS Kesehatan/Insurance Pertalife	PT. Pertamina Semae	Negosiasi	Menyampaikan layanan unggulan dari RS Soeradji tirtonegoro klaten	Menyampaikan layanan unggulan dari RS Soeradji tirtonegoro klaten, serta menyampauikan benefit yang di dapatkan jika sudah berkerjasama dengan RS Soeradji
7	23 January 2026	Mba Anna - Tim Medis	BPJSTK/BPJS Kesehatan	PT. Dugapat Mas Klaten	Negosiasi	Followup terkait Event yang diselenggarakan, pada tanggal 4 Februari 2026	Followup terkait Event yang diselenggarakan, pada tanggal 4 Februari 2026
8	27 January 2026	Mas Taufik - Staf Perusahaan	Umum/ Perusahaan	LPK Jinziya Klaten Indonesia	Negosiasi	Menyampaikan layanan MCU Siswa dari RS Soeradji tirtonegoro klaten	Menyampaikan layanan MCU Siswa dari RS Soeradji tirtonegoro klaten
9	28 January 2026	Widya Persiar	Umum/ Perusahaan	Widya Persiar	Negosiasi	Menyampaikan layanan MCU Siswa dari RS Soeradji tirtonegoro klaten	Menyampaikan layanan MCU Siswa dari RS Soeradji tirtonegoro klaten

Kemenkes RS Soeradji Tirtonegoro

BerAKHLAK
Berorientasi Pelayanan Akuntabel Kompeten
Harmonis Loyal Adaptif Kolaboratif

Laporan Analisis **Sosial Media**

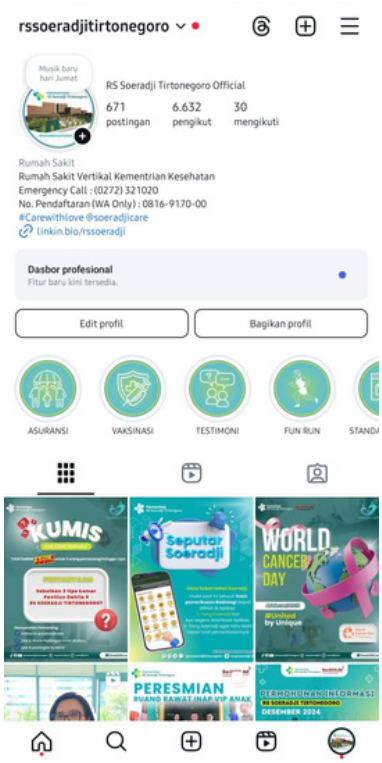
RS Soeradji Tirtonegoro



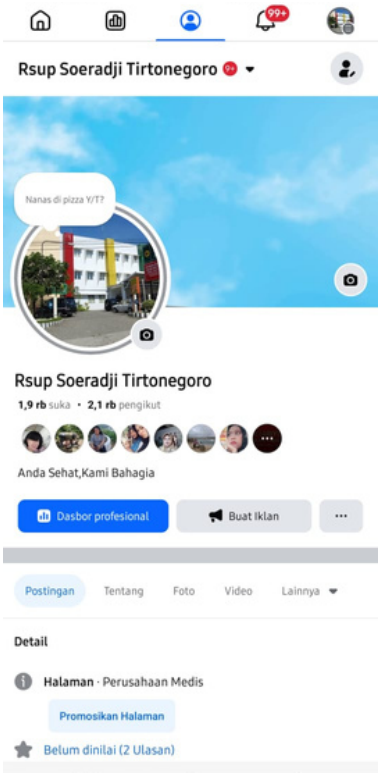
Bulan Desember 2025

Kemenkes
RS Soeradji Tirtonegoro

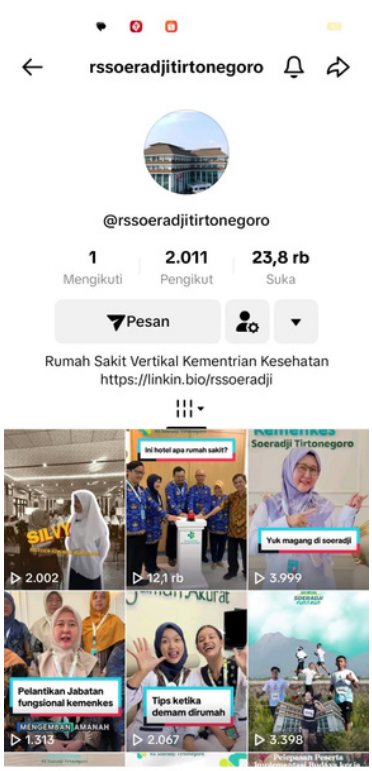
DIGITAL ASSET YANG DIMILIKI RS SOERADJI TIRTONEGORO



Instagram



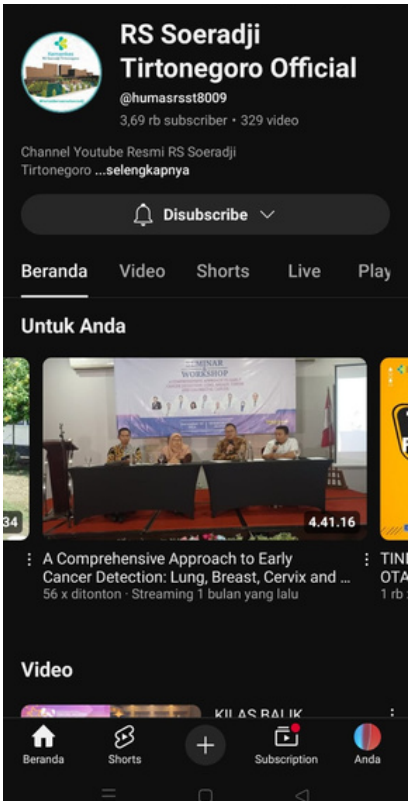
Facebook



Tiktok



Website



Youtube

Kemenkes
RS Soeradji Tirtonegoro

KEY PERFORMA INDICATOR
INSTAGRAM & TIKTOK

A. ENGAGEMENT RATE

Adalah metrik yang digunakan untuk mengukur seberapa banyak audiens berinteraksi dengan konten yang dipublikasikan di platform sosial media, seperti Instagram, Facebook, atau Twitter. Metrik ini menunjukkan seberapa efektif konten dalam menarik perhatian dan keterlibatan dari audiens yang mengikuti akun tersebut.

Engagement Rate Bulanan : $\left(\frac{\text{Total } \textit{Engagement} \text{ Bulanan}}{\text{Total } \textit{Impressions} \text{ Bulanan}} \right) \times 100$

Keterangan :

1. Total *Engagement* Bulanan : Jumlah semua interaksi (*like*, komentar, *share*, dan lain-lain) dari semua postingan selama bulan tersebut
2. Total *Impression* Bulanan : Jumlah tayangan selama bulan tersebut
3. Kali 100 : Untuk mendapatkan presentase *engagement rate* bulanan

Kategori *Engagement Rate* :

- *Low Engagement* (*Engagement* Rendah)
  Engagement Rate : < 1%
- *Average Engagement* (*Engagement* Rata-rata)
  Engagement Rate : 1% – 3%
- *Good Engagement* (*Engagement* Baik)
  Engagement Rate : 3% – 6%
- *Excellent Engagement* (*Engagement* Luar Biasa)
  Engagement Rate : > 6%

B. GROWTH RATE

Adalah metrik yang digunakan untuk mengukur perubahan atau pertumbuhan suatu elemen dalam periode waktu tertentu media sosial. *Growth rate* memberikan gambaran seberapa cepat akun, *brand*, atau kampanye berkembang dari waktu ke waktu.

***Growth Rate* terdiri dari :**

1. Pertumbuhan Jumlah Pengikut *(Followers)*
2. Pertumbuhan Jumlah Interaksi *(Engagement)*
3. Pertumbuhan Jumlah Tayangan *(Impressions)*

C. POSTINGAN POPULER

"Postingan Populer" memberikan gambaran tentang konten mana yang paling menarik perhatian *audiens.* Hal ini sangat berguna untuk memahami jenis konten yang lebih berhasil dalam menjangkau *audiens* dan mendorong interaksi.

Kemenkes
RS Soeradji Tirtonegoro

INSTAGRAM



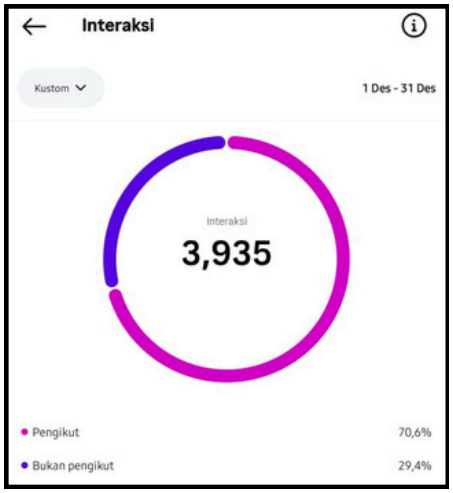
Jumlah Pengikut Per Bulan Desember 2025

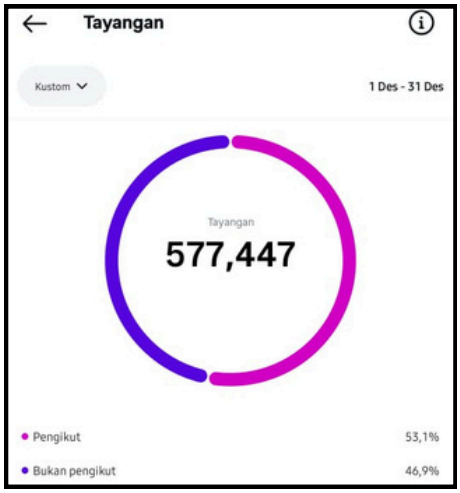
11.225 pengikut

Jumlah Postingan Desember 2025

16 postingan

A. ENGAGEMENT RATE





***Engagement Rate* Bulan Desember**

$$\left(\frac{3.935}{577.447}\right) \times 100 = 0.68\%$$

Kategori Rendah

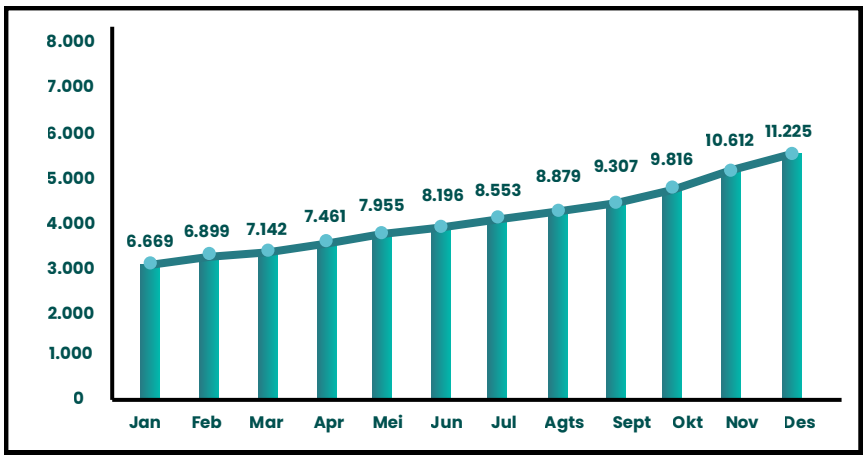
Analisa Nilai

Engagement Rate Instagram RS Soeradji Tirtonegoro pada bulan Desember tercatat sebesar 0,68%, yang termasuk dalam kategori rendah, dengan total 3.935 interaksi dari 577.447 tayangan. Data ini menunjukkan bahwa meskipun konten telah menjangkau audiens yang luas, termasuk hampir setengahnya berasal dari non-pengikut, tingkat respons audiens dalam bentuk interaksi masih belum optimal. Hal ini mengindikasikan perlunya penguatan strategi konten yang lebih interaktif, humanis, dan dilengkapi ajakan berinteraksi (call to action) agar jangkauan yang besar dapat dikonversi menjadi keterlibatan audiens yang lebih aktif.

INSTAGRAM

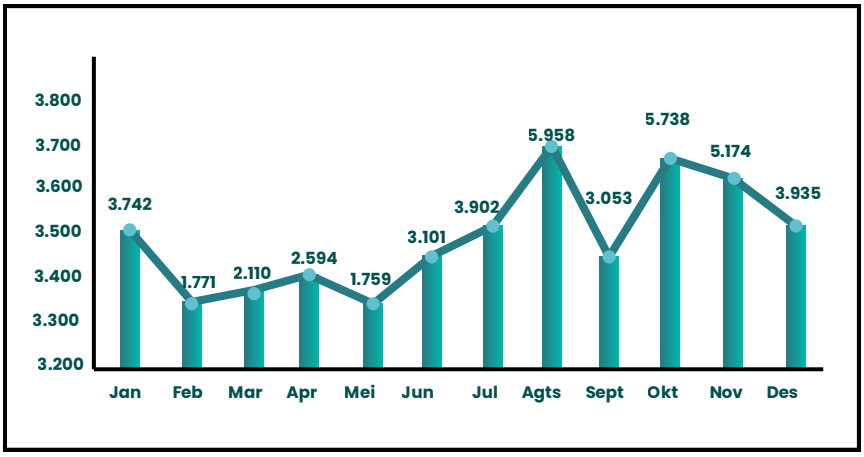
B. GROWTH RATE

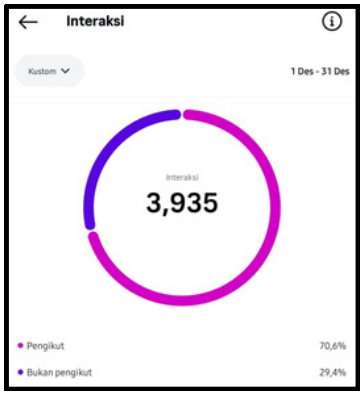
- **Pertumbuhan Jumlah Pengikut *(Followers)***



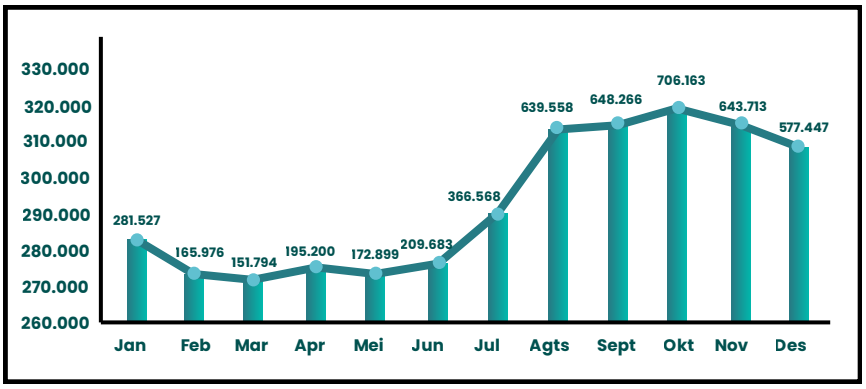


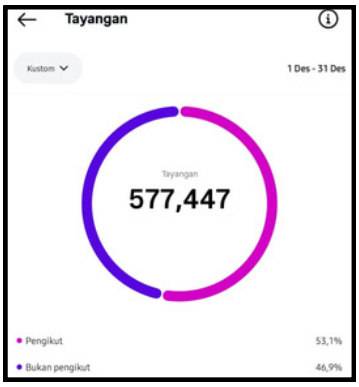
- **Pertumbuhan Jumlah Interaksi *(Engagement)***





- **Pertumbuhan Jumlah Tayangan *(Impressions)***





Analisa Pertumbuhan

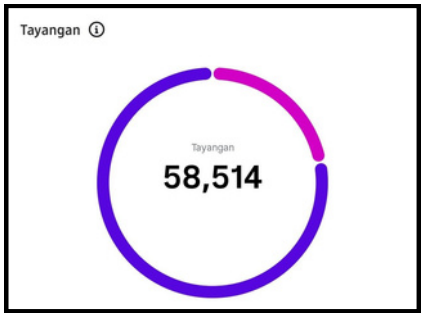
Growth Rate Instagram RS Soeradji Tirtonegoro menunjukkan tren pertumbuhan yang positif dan konsisten sepanjang tahun. Jumlah pengikut mengalami peningkatan signifikan hingga mencapai 11.225 followers pada bulan Desember, mencerminkan keberhasilan akun dalam memperluas jangkauan audiens. Dari sisi engagement, jumlah interaksi cenderung fluktuatif namun tetap berada pada angka yang relatif stabil, dengan total 3.935 interaksi di bulan Desember, menandakan adanya basis audiens yang aktif meskipun masih perlu ditingkatkan kualitas keterlibatannya.

Sementara itu, jumlah tayangan (impressions) meningkat tajam sejak pertengahan tahun dan mencapai 577.447 tayangan di bulan Desember, menunjukkan eksposur konten yang luas. Secara keseluruhan, data ini menggambarkan performa pertumbuhan akun yang baik dari sisi jangkauan dan pengikut, dengan peluang optimalisasi lebih lanjut pada peningkatan interaksi audiens.

C. POSTINGAN POPULER BULAN DESEMBER







Postingan dengan jumlah tayangan paling banyak di bulan Desember dengan judul "**Ikutan Road To Soeradji Run 2025"**

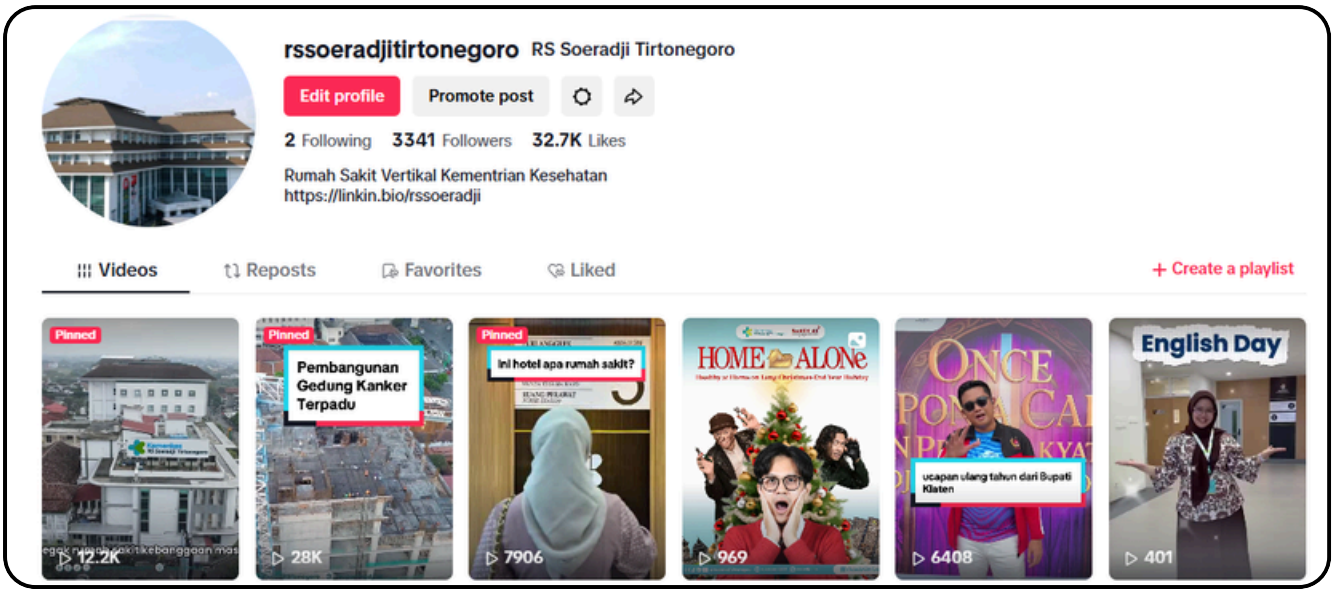
Analisa Postingan Populer

Postingan berjudul "Ikutan Road To Soeradji Run 2025" menjadi konten dengan jumlah tayangan tertinggi pada bulan Desember, menunjukkan tingginya minat audiens terhadap konten bertema event dan aktivitas publik. Tingginya tayangan mengindikasikan bahwa topik olahraga dan ajakan partisipatif memiliki daya tarik kuat serta mudah menjangkau audiens luas, termasuk non-pengikut. Namun demikian, tingginya exposure ini perlu diimbangi dengan strategi penguatan interaksi, seperti penambahan call to action yang lebih eksplisit, agar antusiasme audiens tidak hanya berhenti pada melihat konten, tetapi juga mendorong keterlibatan aktif.

Rencana Tindak Lanjut :

- **Optimalisasi Konten Interaktif**
  Meningkatkan porsi konten dengan format Reels, carousel, dan konten human interest yang disertai pertanyaan, polling, atau ajakan berkomentar untuk mendorong interaksi audiens.
- **Replikasi Konten Berperforma Tinggi**
  Mengembangkan konten serupa dengan postingan ber-tayangan tertinggi seperti "Road To Soeradji Run 2025", terutama tema event, aktivitas publik, dan ajakan partisipatif yang terbukti menarik perhatian audiens luas.
- **Penguatan Call to Action (CTA)**
  Menambahkan CTA yang jelas dan konsisten pada setiap postingan, seperti ajakan follow, komentar, simpan, dan bagikan, guna meningkatkan konversi dari tayangan menjadi engagement.
- **Strategi Konversi Non-Pengikut**
  Memaksimalkan jangkauan non-pengikut melalui penggunaan hashtag relevan, kolaborasi lintas unit/kegiatan, serta ajakan eksplisit untuk mengikuti akun resmi RS Soeradji Tirtonegoro.
- **Penjadwalan dan Evaluasi Berkala**
  Menyesuaikan waktu unggah dengan jam aktif audiens serta melakukan evaluasi performa konten secara bulanan untuk memastikan pertumbuhan pengikut, tayangan, dan interaksi berjalan seimbang dan berkelanjutan.

TIKTOK



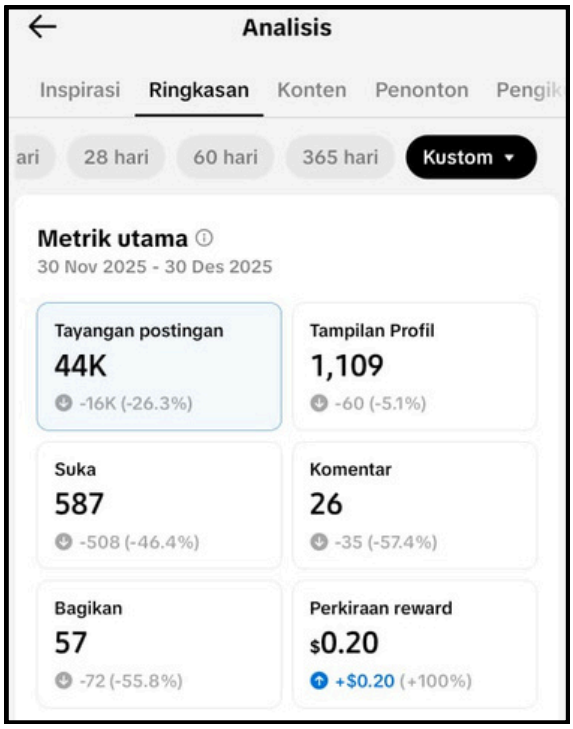
Jumlah Pengikut Per Bulan Desember 2025

3.341 pengikut

Jumlah Postingan Desember 2025

6 postingan

A. ENGAGEMENT RATE



***Engagement Rate* Bulan Desember**

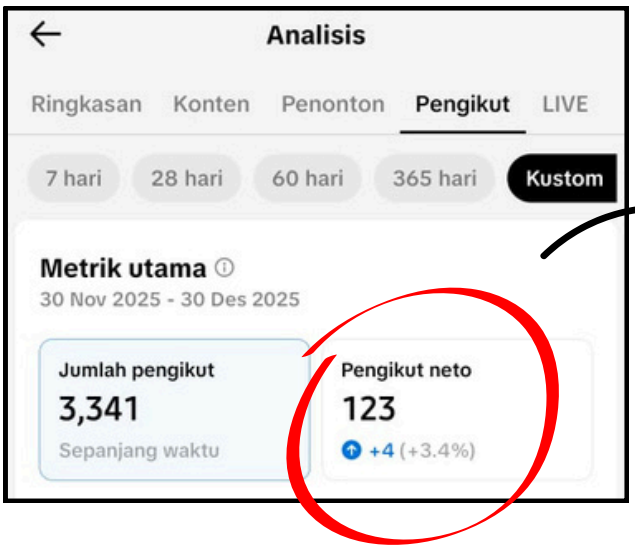
$$\left(\frac{670}{44.000}\right) \times 100 = 1.52\%$$ **Kategori Rata-Rata**

Analisa Nilai

Engagement Rate akun TikTok pada bulan Desember tercatat sebesar 1,52% dan masuk dalam kategori baik, yang menunjukkan bahwa konten yang dipublikasikan mampu menarik perhatian audiens serta mendorong interaksi yang cukup efektif. Dengan total sekitar 670 interaksi dari 44.000 tayangan, terlihat bahwa meskipun terjadi penurunan jumlah tayangan dibandingkan periode sebelumnya, audiens yang terjangkau tetap menunjukkan keterlibatan yang positif melalui aktivitas suka, komentar, dan bagikan. Hal ini menandakan bahwa kualitas dan relevansi konten sudah berjalan dengan baik, serta memiliki potensi untuk terus ditingkatkan melalui konsistensi publikasi dan optimalisasi format konten yang engaging.

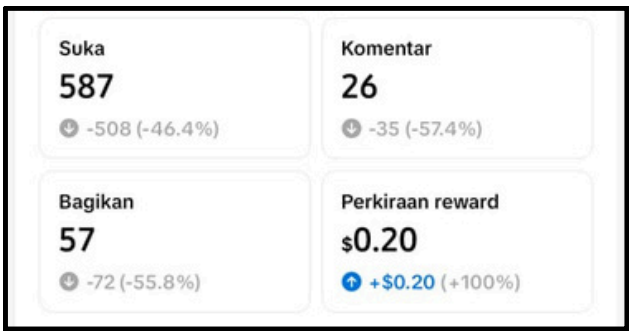
B. GROWTH RATE

- **Pertumbuhan Jumlah Pengikut *(Followers)***



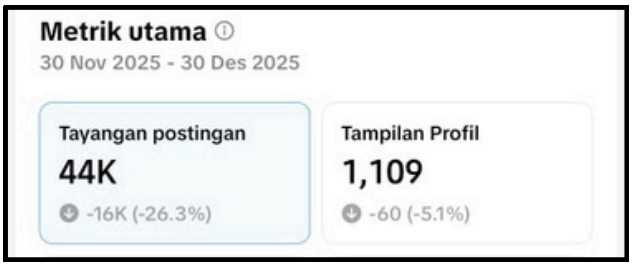
Jumlah Pertumbuhan pengikut selama bulan Desember mengalami peningkatan sebanyak 123 pengikut dan mengalami peningkatan pertumbuhan pengikut sebanyak 3,4% dari periode sebelumnya

- **Pertumbuhan Jumlah Interaksi *(Engagement)***



Jumlah interaksi selama bulan Desember sebanyak 670 dengan jumlah suka yang turun 46,4%, komentar yang turun 57,4%, dan untuk bagikan mengalami penurunan sebanyak 55,8%

- **Pertumbuhan Jumlah Tayangan *(Impressions)***

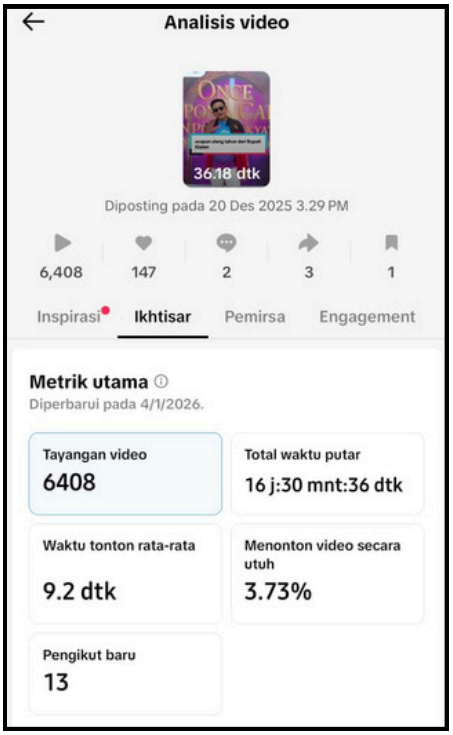


Jumlah tayangan selama bulan Desember sebanyak 44.000, dengan penurunan sebanyak 26,3% dibanding bulan November 2025.

Analisa Pertumbuhan

Growth Rate akun TikTok pada bulan Desember menunjukkan pertumbuhan pengikut yang positif, dengan penambahan 123 pengikut baru atau meningkat 3,4% dibandingkan periode sebelumnya, menandakan keberhasilan akun dalam menarik audiens baru. Di sisi lain, jumlah interaksi tercatat sebanyak 670 interaksi, namun mengalami penurunan pada metrik suka, komentar, dan bagikan, yang mengindikasikan adanya penurunan intensitas keterlibatan audiens. Selain itu, jumlah tayangan postingan mencapai 44.000 tayangan, turun 26,3% dibandingkan bulan November, sehingga menunjukkan perlunya evaluasi pada konsistensi distribusi konten dan variasi format agar jangkauan dan interaksi dapat kembali meningkat secara seimbang.

C. POSTINGAN POPULER BULAN DESEMBER



Postingan dengan jumlah tayangan paling banyak di bulan November dengan judul **"Ucapan Selamat Ulang Tahun dari Bupati Klaten"**. Postingan ini berhasil meraih tayangan tertinggi di bulan Desember 2025 dengan 6.408 tayangan.

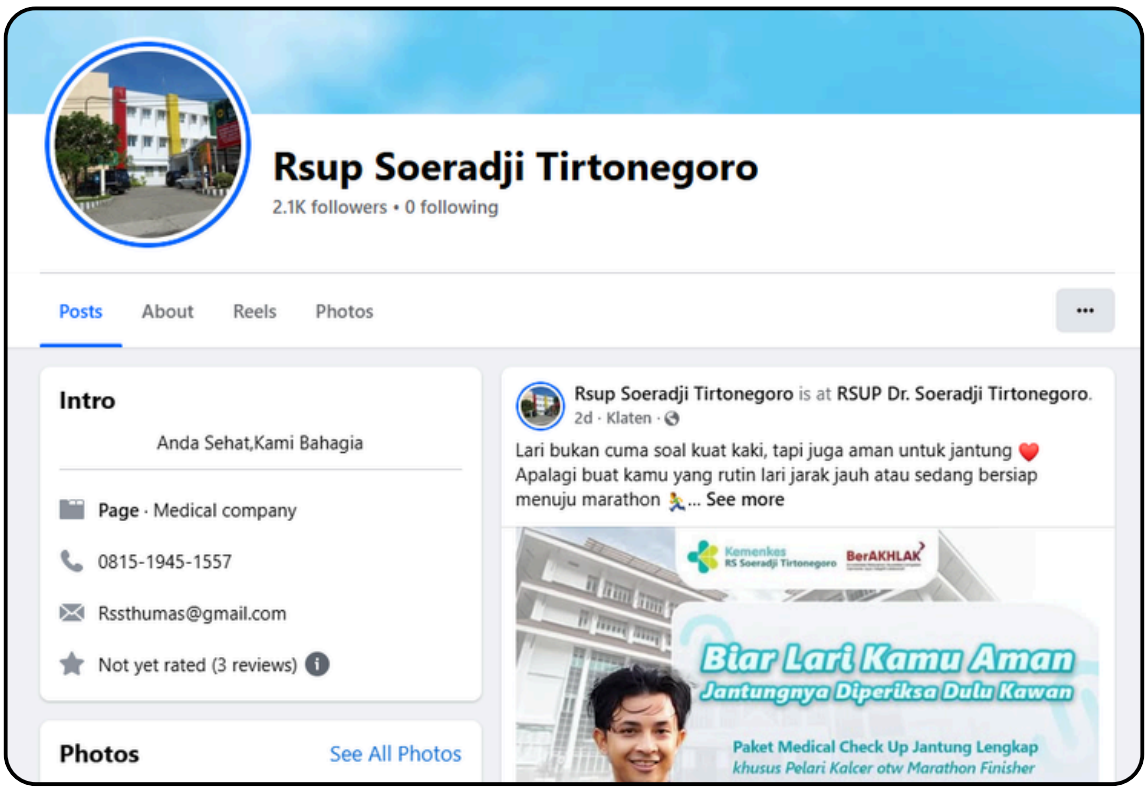
Analisa :

Postingan berjudul "Ucapan Selamat Ulang Tahun dari Bupati Klaten" menjadi konten dengan jumlah tayangan tertinggi pada periode November hingga Desember 2025, dengan capaian 6.408 tayangan, menunjukkan tingginya ketertarikan audiens terhadap konten yang melibatkan tokoh publik dan unsur kedekatan emosional. Tingginya performa tayangan ini mengindikasikan bahwa kolaborasi atau penyebutan figur daerah yang dikenal luas mampu meningkatkan daya jangkau konten secara signifikan. Hal ini dapat menjadi acuan strategi ke depan dengan memperbanyak konten serupa yang menampilkan dukungan tokoh publik, momen seremonial, atau apresiasi institusional untuk memperluas jangkauan dan meningkatkan awareness akun.

Rencana Tindak Lanjut :

- **Optimalisasi Konten Berperforma Tinggi**
  Mereplikasi dan mengembangkan konten yang melibatkan tokoh publik, ucapan seremonial, dan event tertentu—seperti "Ucapan Selamat Ulang Tahun dari Bupati Klaten"—karena terbukti mampu menghasilkan tayangan tertinggi dan menjangkau audiens lebih luas.
- **Peningkatan Interaksi Audiens**
  Menambahkan call to action yang lebih jelas pada setiap video (ajakan komentar, pertanyaan singkat, atau voting di kolom komentar) untuk meningkatkan metrik suka, komentar, dan bagikan yang masih mengalami penurunan.
- **Variasi Format dan Gaya Penyajian**
  Mengombinasikan konten informatif dengan storytelling singkat, visual humanis, serta pemanfaatan tren audio TikTok agar konten lebih relevan dan menarik bagi audiens aktif.
- **Konsistensi Jadwal Unggah**
  Menjaga frekuensi dan waktu unggah pada jam aktif audiens untuk mengoptimalkan distribusi konten dan mencegah penurunan tayangan seperti yang terjadi pada bulan Desember.
- **Penguatan Branding dan Konversi Pengikut**
  Memasukkan identitas RS Soeradji Tirtonegoro secara konsisten serta ajakan follow di akhir video guna mempertahankan tren pertumbuhan pengikut yang sudah positif.

FACEBOOK



Jumlah Pengikut Per Bulan Desember 2025

2.144 pengikut

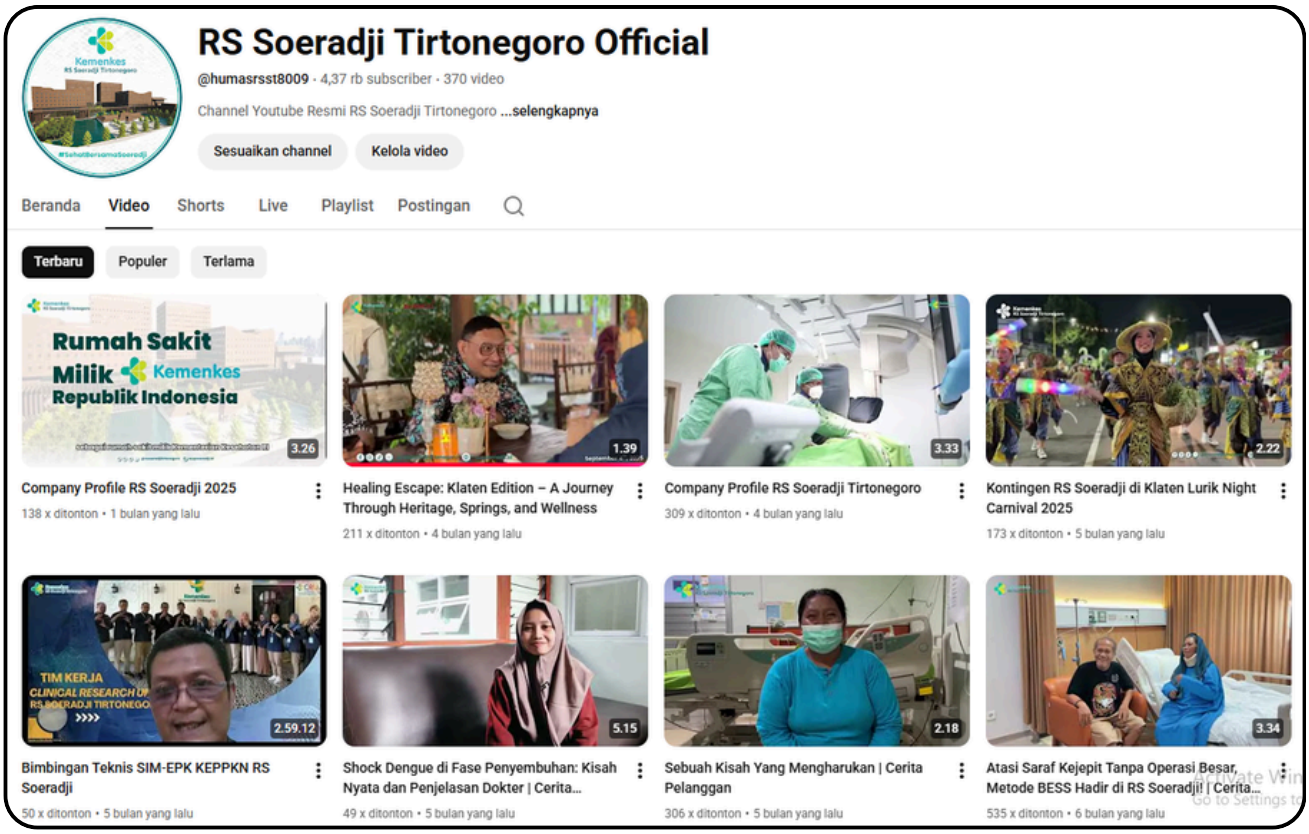
Jumlah Postingan Desember 2025

14 postingan



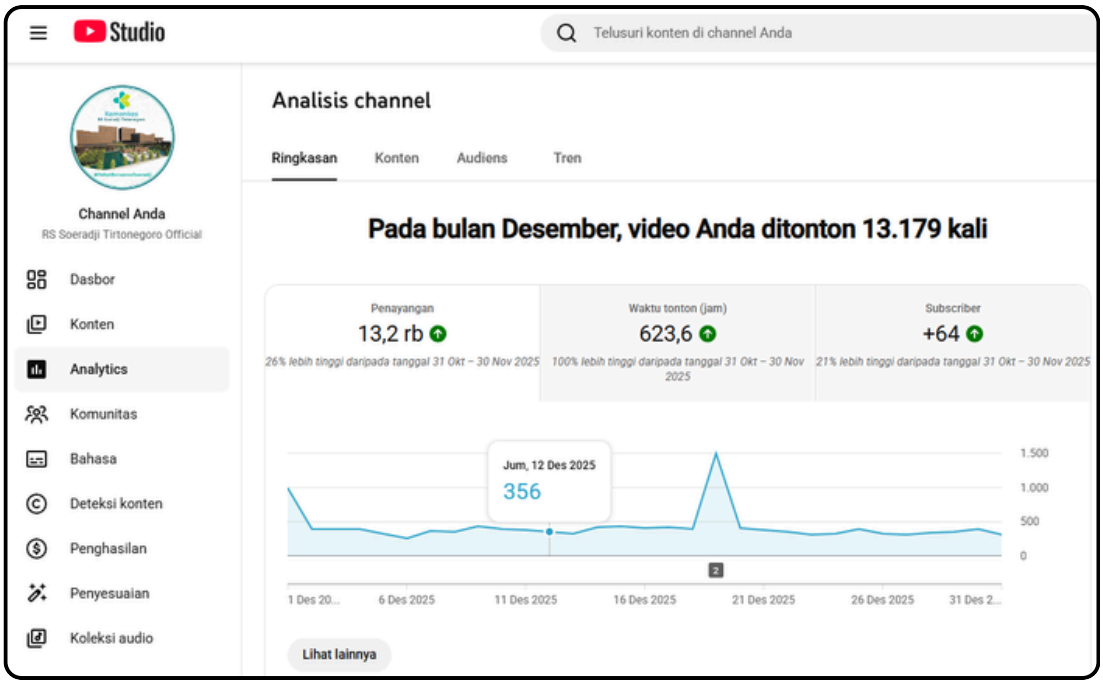
Jumlah Pertumbuhan pengikut selama bulan Desember mengalami penurunan sebanyak 4 pengikut atau setara 300% dari 28 hari sebelumnya.

YOUTUBE



Jumlah Pengikut
Per Bulan Desember 2025

4.372 pengikut



Jumlah Pertumbuhan pengikut selama bulan Desember sebanyak 64 pengikut, dengan jumlah penanyangan sebanyak 13.179 kali.

WEBSITE PERFORMANCE

Summary		
Reported period	Month Dec 2025	
First visit	01 Dec 2025 - 00:00	
Last visit	31 Dec 2025 - 23:58	
	Unique visitors	Number of visits
Viewed traffic *	**65,154**	**137,001** (2.1 visits/visitor)
Not viewed traffic *		

Pages	Hits	Bandwidth
1,217,996 (8.89 Pages/Visit)	**5,321,749** (38.84 Hits/Visit)	**409.12 GB** (3131.29 KB/Visit)
267,990	**658,852**	**73.83 GB**

- **Jumlah Pengunjung Unik (Unique Visitors): 65.154**
  Sebanyak 65.154 pengunjung unik tercatat mengakses situs selama bulan Desember 2025. Angka ini menunjukkan adanya basis audiens yang cukup besar, meskipun mengalami penurunan dibandingkan bulan sebelumnya. Penurunan ini dapat dipengaruhi oleh faktor musiman akhir tahun, seperti libur panjang dan berkurangnya aktivitas pencarian informasi layanan kesehatan.
- **Total Kunjungan (Number of Visits): 137.001**
  Total kunjungan ke situs mencapai 137.001 kali, dengan rata-rata 2,1 kunjungan per pengunjung. Angka ini menunjukkan bahwa sebagian pengunjung masih memiliki ketertarikan untuk kembali mengakses situs lebih dari satu kali, mencerminkan tingkat retensi pengunjung yang relatif stabil.
- **Jumlah Halaman yang Dikunjungi (Pages): 1.217.996**
  Selama bulan Desember, tercatat 1.217.996 halaman dibuka oleh pengunjung. Dengan rata-rata 8,89 halaman per kunjungan, data ini menunjukkan bahwa pengunjung menelusuri konten situs dengan cukup mendalam, bahkan lebih tinggi dibanding bulan sebelumnya, menandakan kualitas dan relevansi konten masih terjaga.
- **Jumlah Hits: 5.321.749**
  Jumlah hits yang tercatat mencapai 5.321.749, dengan rata-rata 38,84 hits per kunjungan. Meskipun terjadi penurunan dibanding bulan sebelumnya, angka ini tetap mencerminkan interaksi yang cukup tinggi terhadap elemen situs seperti gambar, halaman dinamis, dan file pendukung lainnya.
- **Penggunaan Bandwidth: 409,12 GB**
  Total penggunaan bandwidth selama bulan Desember mencapai 409,12 GB, dengan rata-rata 3,13 MB per kunjungan. Penurunan penggunaan bandwidth sejalan dengan turunnya jumlah kunjungan, namun tetap menunjukkan adanya konsumsi data yang signifikan, terutama dari konten visual dan materi informatif berukuran besar.
- **Lalu Lintas yang Tidak Dilihat (Non-human Traffic):**
  Tercatat 267.990 halaman, 658.852 hits, dan 73,83 GB bandwidth berasal dari lalu lintas non-human (bot atau crawler). Aktivitas ini masih cukup signifikan dan perlu terus dipantau untuk memastikan tidak berdampak pada performa server serta menjaga akurasi analisis trafik pengunjung manusia.