



CASCADING RSUD SEKAYU TAHUN 2021



**JL . BUPATI OESMAN BAKAR LINGKUNGAN I
KAYUARA SEKAYU MUSI BANYUASIN
Telp . (0714) 321855**



PEMERINTAH KABUPATEN MUSI BANYUASIN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU

Jalan Bupati Oesman Bakar I Kayuara, Provinsi Sumatera Selatan
Telepon : (0714) 3330203 Kode Pos 30711
Email : sekayursud@gmail.com, Website : rsudsekayu.mubakab.go.id

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU
NOMOR : 800/ 1177 /SK/RS/XII /2014

TENTANG

TIM PENYUSUN DOKUMEN SISTEM AKUNTABILITAS KINERJA INSTANSI
PEMERINTAH (SAKIP) PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU
KABUPATEN MUSI BANYUASIN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU,

- Menimbang : a. bahwa berdasarkan Pasal Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah, penyelenggaraan SAKIP pada SKPD dilaksanakan oleh Entitas Akuntabilitas Kinerja SKPD;
- b. bahwa dalam rangka penyelenggaraan SAKIP sebagaimana dimaksud pada huruf a perlu dibentuk Tim Penyusun Dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) pada Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan keputusan direktur tentang Tim Penyusun Dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) pada Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4421);
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2005-2025 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 33, Tambahan Lembaran Negara

Republik Indonesia Nomor 4700);

3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara RI Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara RI Nomor 5072);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 26, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4614);
6. Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 80);
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 Tentang Perencanaan, Pengendalian, dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, serta tata cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah;
8. Peraturan Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Nomor 11 Tahun 2017 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2017-2022;

9. Peraturan Bupati Musi Banyuasin Nomor 83 Tahun 2019 tentang Pembentukan Susunan Organisasi, Penjabaran Uraian Tugas dan Fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2019 Nomor 83).

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

- KESATU : Penetapan Tim Penyusun Dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) pada Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin;
- KEDUA : Tim Penyusun Dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) sebagaimana dimaksud pada diktum KESATU terdapat pada Lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Keputusan ini;
- KETIGA : Tim Penyusun Dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) sebagaimana dimaksud pada diktum KEDUA, memiliki uraian tugas yang meliputi:
1. Mengumpulkan dan menganalisa data sebagai bahan penyusunan dokumen perencanaan strategis, rencana kerja tahunan, perjanjian kinerja, pengukuran kinerja dan pelaporan kinerja; dan
 2. Menyusun dokumen perencanaan strategis, rencana kerja tahunan, perjanjian kinerja, pengukuran kinerja dan pelaporan kinerja sesuai dengan ketentuan yang berlaku;

KEEMPAT : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dan akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya apabila terdapat kekeliruan dalam penetapannya.

Ditetapkan di : Sekayu
pada tanggal : Desember 2020

DIREKTUR RSUD SEKAYU



dr. MAKSON PARULIAN PURBA, MARS
PEMBINA TINGKAT I / IV.b
NIP. 19710314 200112 1 002

Lampiran : Keputusan Direktur RSUD Sekayu
Nomor : 800/ 1177 /SK/RS/ 11 / 2020
Tanggal : Desember 2020
Tentang : Tim Penyusun Dokumen Sistem
Akuntabilitas Kinerja Instansi
Pemerintah pada Rumah Sakit
Umum Daerah Sekayu Kabupaten
Musi Banyuasin

**TIM PENYUSUN DOKUMEN SISTEM AKUNTABILITAS KINERJA INSTANSI
PEMERINTAH (SAKIP) PADA RSUD SEKAYU**

- Penanggung Jawab : Direktur RSUD Sekayu;
- Ketua : Wakil Direktur Administrasi dan Umum;
- Wakil Ketua : Wakil Direktur Pelayanan;
- Sekretaris : Kepala Sub Bagian Perencanaan dan Evaluasi;
- Anggota :
- Kelompok Adm dan Umum :
 1. Kepala Bagian Adm dan Umum;
 2. Kepala Sub Bagian Ketatausahaan;
 3. Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklat;
 4. Kepala Sub Bagian Rumah Tangga dan Perlengkapan;
 5. Seluruh Staf Bagian Adm dan Umum;
 - Kelompok Keuangan :
 1. Kepala Bagian Keuangan;
 2. Kepala Sub Bagian Akuntansi dan Pelaporan;
 3. Kepala Sub Bagian Perbendaharaan;
 4. Kepala Sub Bagian Verifikasi dan Perbendaharaan;
 5. Seluruh Staf Bagian Keuangan;
 - Kelompok Bina Program dan Publikasi :
 1. Kepala Bagian Bina Program dan Publikasi;
 2. Kepala Sub Bagian Hukum dan Humas;
 3. Kepala Sub Bagian Promkes Rumah Sakit;
 4. Seluruh Staf Bagian Bina Program dan Publikasi
 - Kelompok Pelayanan Medik :
 1. Kepala Bidang Pelayanan Medik;
 2. Kepala Seksi Pelayanan Medik;
 3. Kepala Seksi Rekam Medik;
 4. Seluruh Kepala Instalasi;
 5. Seluruh Kepala Unit yang membawahnya;

6. Seluruh Ketua Komite yang membawahnya;
 7. Seluruh Ketua SMF;
 8. Seluruh Staf Bidang Pelayanan Medik;
- Kelompok Pelayanan : 1. Kepala Bidang Pelayanan Keperawatan Keperawatan
2. Kepala Seksi Pelayanan dan Asuhan Keperawatan;
 3. Kepala Seksi Etika dan Pengembangan Mutu Keperawatan;
 4. Seluruh Ketua Komite yang membawahnya;
 5. Seluruh Kepala Ruangan yang membawahnya;
 6. Seluruh Staf Bidang Pelayanan Keperawatan;
- Kelompok Pelayanan : 1. Kepala Bidang Pelayanan Penunjang Penunjang
2. Kepala Seksi Penunjang Medik;
 3. Kepala Seksi Penunjang Non Medik;
 4. Seluruh Ketua Komite yang membawahnya;
 5. Seluruh Kepala Unit yang membawahnya;
 6. Seluruh Staf Bidang Pelayanan Penunjang.



DIREKTUR RSUD SEKAYU
 dr. MAKSON PARULIAN PURBA, MARS
 PEMBINA TINGKAT I/IV.b
 NIP. 19710314 200112 1 002



PEMERINTAH KABUPATEN MUSI BANYUASIN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU

Jalan Bupati Oesman Bakar Lingkungan I Kayuara, Provinsi Sumatera Selatan

Telepon : (0714) 3330203 Kode Pos 30711

Email : sekayursud@gmail.com, Website : rsudsekayu.mubakab.go.id

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU

NOMOR : 445/ 05 /SK/RS/ 1 /2021

TENTANG

**PENETAPAN *CASCADING* DAN POHON KINERJA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SEKAYU KABUPATEN MUSI BANYUASIN TAHUN 2021**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU,**

- Menimbang** : a. bahwa dalam rangka memberikan kepastian arah kebijakan dalam melaksanakan program dan kegiatan, serta acuan ukuran kinerja di Lingkungan Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu, perlu disusun *Cascading* dan Pohon Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, perlu menetapkan Keputusan Direktur RSUD Sekayu tentang Penetapan *Cascading* dan Pohon Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2021.
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4421);
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2005-2025 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 33, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4700);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara RI Nomor 5063);

4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara RI Nomor 5072);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 26, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4614);
6. Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 80);
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 Tentang Perencanaan, Pengendalian, dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, serta tata cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah;
8. Peraturan Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Nomor 11 Tahun 2017 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2017-2022;
9. Peraturan Bupati Musi Banyuasin Nomor 83 Tahun 2019 tentang Pembentukan Susunan Organisasi, Penjabaran Uraian Tugas dan Fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2019 Nomor 83).

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

- KESATU : Penetapan *Cascading* dan Pohon Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2021;
- KEDUA : *Cascading* dan Pohon Kinerja sebagaimana dimaksud pada diktum KESATU terdapat pada Lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Keputusan ini;
- KETIGA : *Cascading* dan Pohon Kinerja sebagaimana dimaksud pada diktum KEDUA, merupakan landasan bagi unit kerja di lingkungan RSUD Sekayu dalam melaksanakan program dan kegiatan sesuai dengan tugas pokok dan fungsi RSUD Sekayu;
- KEEMPAT : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dan akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya apabila terdapat kekeliruan dalam penetapannya.

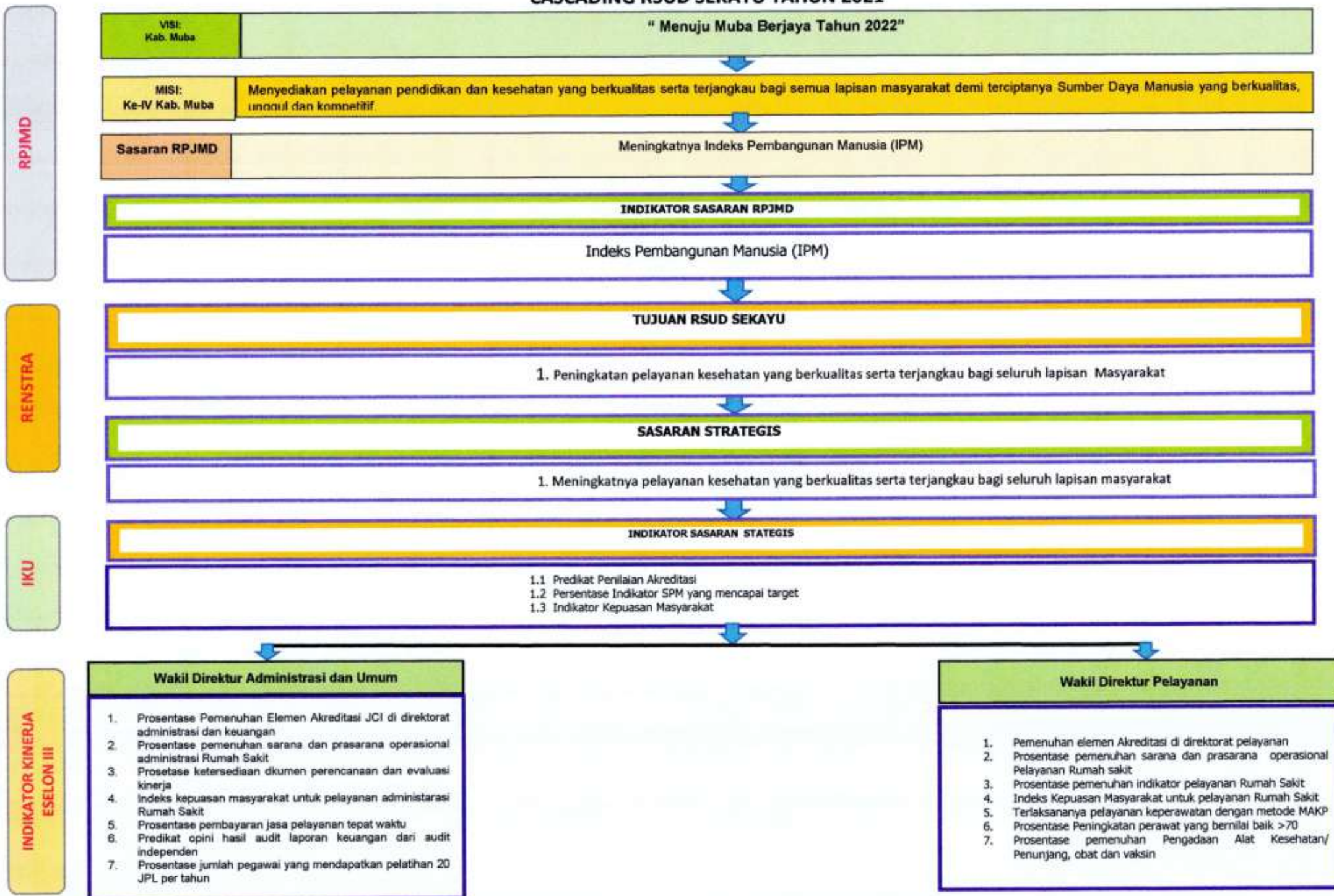
Ditetapkan di : Sekayu
pada tanggal : Januari 2021

DIREKTUR RSUD SEKAYU



Dr. MAKSON PARULIAN PURBA, MARS
PEMBINA TINGKAT I / IV.b
NIP. 19710314 200112 1 002

CASCADING RSUD SEKAYU TAHUN 2021



Wakil Direktur Administrasi dan Umum

1. Prosentase Pemenuhan Elemen Akreditasi JCI di direktorat administrasi dan keuangan
2. Prosentase pemenuhan sarana dan prasarana operasional administrasi Rumah Sakit
3. Prosentase ketersediaan dokumen perencanaan dan evaluasi kinerja
4. Indeks kepuasan masyarakat untuk pelayanan administrasi Rumah Sakit
5. Prosentase pembayaran jasa pelayanan tepat waktu
6. Predikat opini hasil audit laporan keuangan dari audit independen
7. Prosentase jumlah pegawai yang mendapatkan pelatihan 20 JPL per tahun

KABAG ADMINISTRASI DAN UMUM

1. Terpenuhi Gaji dan Tunjangan ASN
2. Jumlah SDM yang mengikuti pendidikan dan Pelatihan Formal
3. Jumlah Kegiatan In House Training yang dilaksanakan
4. Akreditasi JCI
5. Terpenuhi perlengkapan Rumah Tangga Rumah Sakit
6. Jumlah Perjalanan Dinas ke dalam daerah
7. Jumlah perjalanan dinas ke luar daerah
8. Jumlah ketersediaan Makan dan Minum Rapat
9. Jumlah paket/ pengiriman, jumlah sertifikasi & jasa perizinan
10. Jumlah surat kabar / majalah & buku perundangan yang tersedia
11. Jumlah peserta rapat - rapat koordinasi & konsultasi keluar daerah
12. Jumlah peserta standarisasi pelayanan kesehatan
13. Jumlah Jasa Asuransi Kendaraan
14. Jumlah Makanan dan Minuman
15. Jumlah mobil Ambulance Jenazah tersedianya jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik
16. Jumlah Jasa Pemeliharaan Kendaraan Dinas Operasional Layak Jalan
17. terpenuhinya pembayaran jasa kebersihan halaman dan taman RS
18. terpenuhinya pembayaran jasa kebersihan halaman dan taman RS
19. terpenuhinya pembayaran jasa mekanikal electrical
20. jumlah ketersediaan ATK dalam operasional RSUD Sekayu
21. Jumlah Penyediaan Barang Cetakan dan Penggandaan
22. Jumlah penyediaan komponen listrik/ penerangan untuk kegiatan RSUD Sekayu
23. jumlah Bahan pakai habis Rumah Sakit
24. jumlah peralatan dan perlengkapan kantor
25. jumlah kendaraan dinas/ operasional
26. jumlah peralatan dan perlengkapan komputer
27. Jumlah Dokumen Laporan Pembangunan RS
28. jumlah bulan pemeliharaan rutin berkala sarana dan prasarana
29. jumlah bulan Pemeliharaan Rutin/Berkala Ambulance/Mobil Jenazah
30. Jumlah ketersediaan perlengkapan dinas pegawai
- 31.

KABAG BINA PROGRAM DAN PUBLIKASI

1. Jumlah dokumen laporan rencana kerja tahunan
2. Jumlah dokumen laporan capaian kinerja dan keuangan
3. Jumlah media promosi kesehatan di RSUD Sekayu
4. Jumlah kegiatan promosi kesehatan yang dilaksanakan
5. Jumlah kegiatan edukasi/penyuluhan kesehatan yang dilaksanakan
6. Jumlah kegiatan edukasi/penyuluhan kesehatan yang dilaksanakan
7. Jumlah dokumen rencana program kerja sub bagian Hukum & Humas
8. Prosentase Publikasi atas Program kegiatan serta Kebijakan RSUD Sekayu Kepada Publik
9. Indeks Kepuasan Masyarakat
10. Jumlah Laporan Dokumentasi Kegiatan RSUD Sekayu
11. Prosentasi Perlindungan Hukum dan advokasi terhadap penyelenggaraan kegiatan di RSUD Sekayu
12. Jumlah Dokumen kajian hukum terhadap Kebijakan dan regulasi RSUD Sekayu

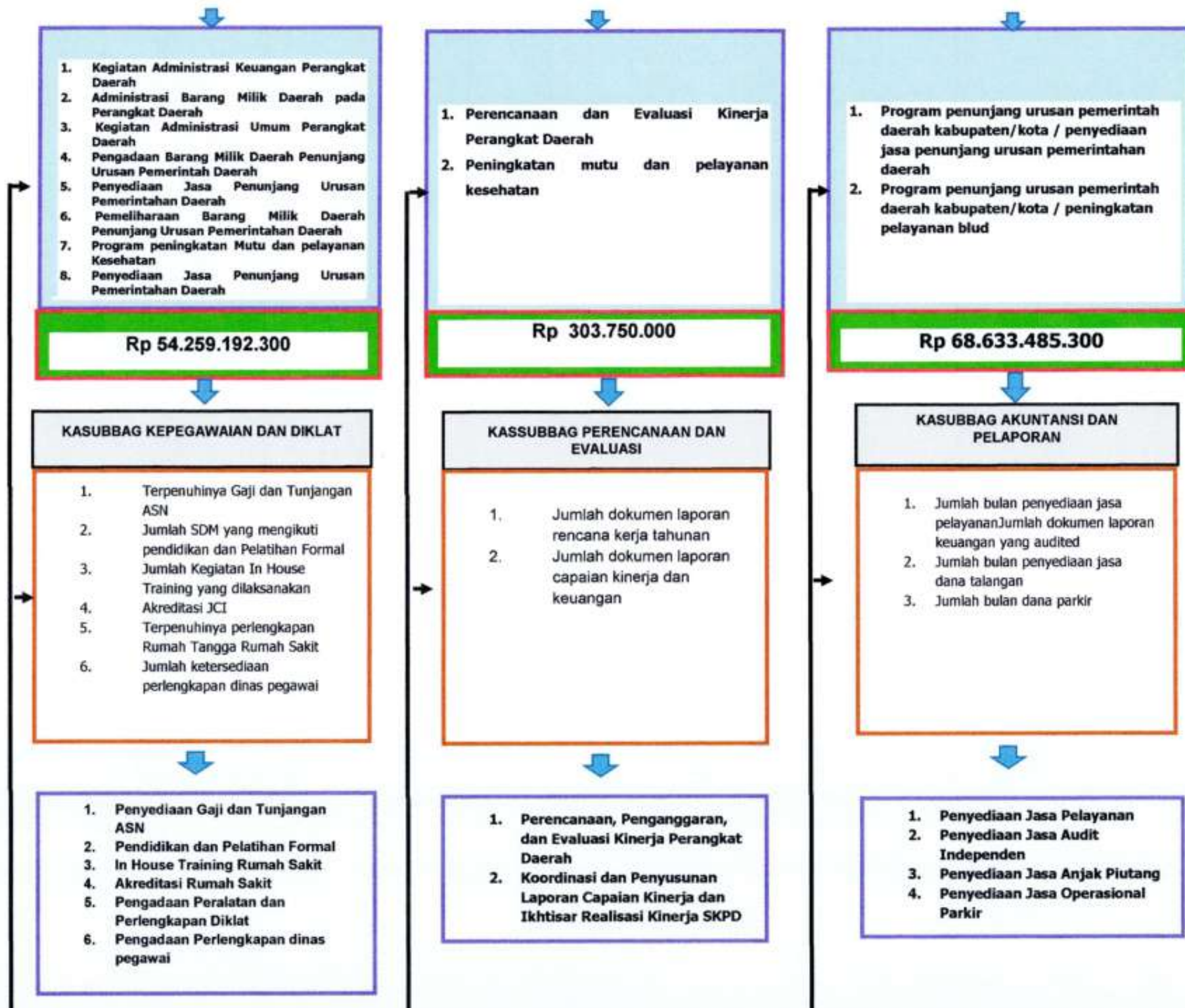
KABAG KEUANGAN

1. Prosentase Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor
2. Prosentase penyediaan jasa administrasi dan keuangan
3. Prosentase penyediaan jasa pelayanan umum kantor
4. Predikat opini hasil audit laporan keuangan dari audit independen
5. Prosentase pemenuhan penyediaan jasa anjak piutang
6. Prosentase pemenuhan pelayanan jasa operasional parkir
7. Jumlah dokumen rencana program kerja sub bagian verifikasi dan anggaran
8. Jumlah dokumen RBA dan DPA
9. Jumlah dokumen pembuatan anggaran kas
10. Prosentase penyusunan dan perencanaan biaya-biaya pada RSUD Sekayu
11. Jumlah bulan verifikasi penerimaan dan pengeluaran
12. Jumlah dokumen penatausahaan keuangan
13. Jumlah bulan kelengkapan dokumen dan absahan dokumen dan bukti-bukti pengeluaran
14. Jumlah dokumen pengusulan pengesahan DPA BLUD ke BPKAD

PROGRAM

**INDIKATOR KINERJA
ESELON IV**

KEGIATAN



KASUBBAG KETATAUSAHAAN

1. Jumlah Perjalanan Dinas ke dalam daerah
2. Jumlah perjalanan dinas ke luar daerah
3. Jumlah ketersediaan Makan dan Minum Rapat
4. Jumlah paket/ pengiriman, jumlah sertifikasi & jasa perizinan
5. Jumlah surat kabar / majalah & buku perundangan yang tersedia
6. Jumlah peserta rapat - rapat koordinasi & konsultasi keluar daerah
7. Jumlah peserta standarisasi pelayanan kesehatan



1. Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD
2. Penyediaan Jasa Surat menyurat
3. Penyediaan bahan Bacaan & Peraturan perundangan
4. Rapat - Rapat Koordinasi & Konsultasi Keluar daerah
5. Standarisasi Pelayanan Kesehatan

KASUBBAG HUKUM DAN HUMAS

1. Jumlah dokumen rencana program kerja sub bagian Hukum & Humas
2. Prosentase Publikasi atas Program kegiatan serta Kebijakan RSUD Sekayu Kepada Publik
3. Indeks Kepuasan Masyarakat
4. Jumlah Laporan Dokumentasi Kegiatan RSUD Sekayu
5. Prosentasi Perlindungan Hukum dan advokasi terhadap penyelenggaraan kegiatan di RSUD Sekayu
6. Jumlah Dokumen kajian hukum terhadap Kebijakan dan regulasi RSUD Sekayu

KASUBBAG VERIFIKASI DAN ANGGARAN

1. Jumlah dokumen rencana program kerja sub bagian verifikasi dan anggaran
2. Jumlah dokumen RBA dan DPA
3. Jumlah dokumen pembuatan anggaran kas
4. Jumlah dokumen penyusunan dan perencanaan biaya-biaya pada RSUD Sekayu
5. Jumlah bulan verifikasi penerimaan dan pengeluaran
6. Jumlah dokumen penatausahaan keuangan
7. Jumlah bulan kelengkapan dokumen dan absahan dokumen dan bukti-bukti pengeluaran
8. Jumlah dokumen pengusulan pengesahan DPA BLUD ke BPKAD

INDIKATOR KINERJA
ESELON IV

**KASUBBAG RUMAHTANGGA DAN
PERLENGKAPAN**

1. Jumlah Jasa Asuransi Kendaraan
2. Jumlah Makanan dan Minuman
3. Jumlah mobil Ambulance Jenazah
4. Pertersediannya jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik
5. jumlah JasaPemeliharaan Kendaraa-Kendaraan Dinas Operasional Layak Jalan
6. terpenuhinya pembayaran jasa kebersihan Gedung RS
7. terpenuhinya pembayaran jasa kebersihan halaman dan taman RS
8. terpenuhinya pembayaran jasa Mekanikal elektrical
9. jumlah ketersediaan ATK dalam operasional RSUD Sekayu
10. Jumlah Penyediaan Barang Cetakan dan Penggandaan
11. Jumlah penyediaan komponen listrik/ penerangan untuk kegiatan RSUD Sekayu
12. jumlah Bahan pakai habis RUmah Sakit
13. jumlah peralatan dan perlengkapan kantor
14. jumlah kendaraan dinas/ operasional
15. jumlah peralatan dan perlengkapan komputer
16. Jumlah Dokumen Laporan Pembangunan RS
17. jumlah bulan pemeliharaan rutin berkala sarana dan prasarana
18. jumlah bulan Pemeliharaan Rutin/Berkala Ambulance/Mobil Jenazah

KASUBBAG PROMKES RUMAH SAKIT

1. Jumlah kegiatan promosi kesehatan yang dilaksanakan
2. Jumlah kegiatan edukasi/penyuluhan kesehatan yang dilaksanakan
3. Jumlah kegiatan edukasi/penyuluhan kesehatan yang dilaksanakan

**KASUBBAG AKUNTANSI DAN
PELAPORAN**

1. Jumlah bulan penyediaan jasa pelayanan
2. Jumlah dokumen laporan keuangan yang audited
3. Jumlah bulan penyediaan jasa dana talangan
4. Jumlah bulan dana parkir

KEGIATAN

1. Pengamanan Barang Milik Daerah SKPD
2. Fasilitas Kunjungan Tamu
3. Pengadaan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan
4. Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber daya air dan Listrik
5. Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak, dan Perizinan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan
6. Penyediaan Jasa Kebersihan Gedung RS
7. Penyediaan Jasa Kebersihan Halaman dan Taman RS
8. Penyediaan Jasa Mekanikal dan Elektrikal
9. Penyediaan Alat Tulis Kantor
10. Penyediaan Barang Cetakan dan penggandaan
11. Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/Penerangan
12. Pengadaan Bahan Pakai Habis RS
13. Pengadaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor
14. Pengadaan Kendaraan Dinas Operasional
15. Pengadaan Peralatan dan Perlengkapan Komputer
16. Pembangunan Rumah Sakit
17. Pemeliharaan Rutin/Berkala Sarana dan Prasarana Rumah Sakit
18. Pemeliharaan Rutin/Berkala Ambulance/Mobil Jenazah

1. **Penyediaan Biaya Promosi dan sosialisasi kesehatan**

1. **Penyediaan Jasa Pelayanan**
2. **Penyediaan Jasa Audit Independen**
3. **Penyediaan Jasa Anjak Piutang**
4. **Penyediaan Jasa Operasional Parkir**

Wakil Direktur Pelayanan

1. Pemenuhan elemen Akreditasi di direktorat pelayanan
2. Prosentase pemenuhan sarana dan prasarana operasional Pelayanan Rumah sakit
3. Prosentase pemenuhan indikator pelayanan Rumah Sakit
4. Indeks Kepuasan Masyarakat untuk pelayanan Rumah Sakit
5. Terlaksananya pelayanan keperawatan dengan metode MAKP
6. Prosentase Peningkatan perawat yang bernilai baik >70
7. Prosentase pemenuhan Pengadaan Alat Kesehatan/ Penunjang, obat dan vaksin

KABID PELAYANAN MEDIK

1. Persentase penyediaan fasilitas pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota
2. Persentase penyediaan alat-alat kesehatan rumah sakit sesuai standar kelas rumah sakit
3. Persentase penyediaan biaya pelayanan medical check up
4. Persentase Indikator SPM di Lingkup Pelayanan Medik yang memenuhi target
5. Persentase capaian elemen akreditasi di bidang Pelayanan Medik
6. Persentase ketercapaian indikator Rumah Sakit
7. Jumlah Pelaksanaan penilaian kinerja Pelayanan Medik

KABID PELAYANAN KEPERAWATAN

1. Terpenuhiya perlengkapan rumah tangga rumah sakit
2. Jumlah buku saku keperawatan dan kebidanan
3. Peningkatan pengetahuan tenaga keperawatan yang bernilai baik (70)
4. Jumlah penilaian kinerja tenaga keperawatan
5. Jumlah Surat Penugasan Klinis yang ditetapkan
6. Jumlah tenaga keperawatan yang dilatih sistem pemberian pelayanan keperawatan profesional
7. Terlaksananya pelayanan keperawatan dengan metode MAKP
8. Jumlah tenaga keperawatan yang mengikuti lab skill
9. Jumlah Ketersediaan Panduan Asuhan Keperawatan
10. Jumlah ketersediaan Dokumen Kebijakan /SPO/Peraturan Keperawatan
11. Persentase Tingkat kepatuhan tenaga keperawatan sesuai dengan standar (SPO/ Kebijakan /Peraturan)
12. Jumlah pelaksanaan kredensial tenaga keperawatan
13. Jumlah tenaga keperawatan yang mengikuti orientasi khusus
14. Persentase tingkat Kepuasan pasien terhadap pelayanan keperawatan
15. Jumlah Pelaksanaan Ronde Keperawatan
16. Jumlah Ketersediaan Dokumen Mutu keperawatan
17. Jumlah monitoring evaluasi pelaksanaan SAKB

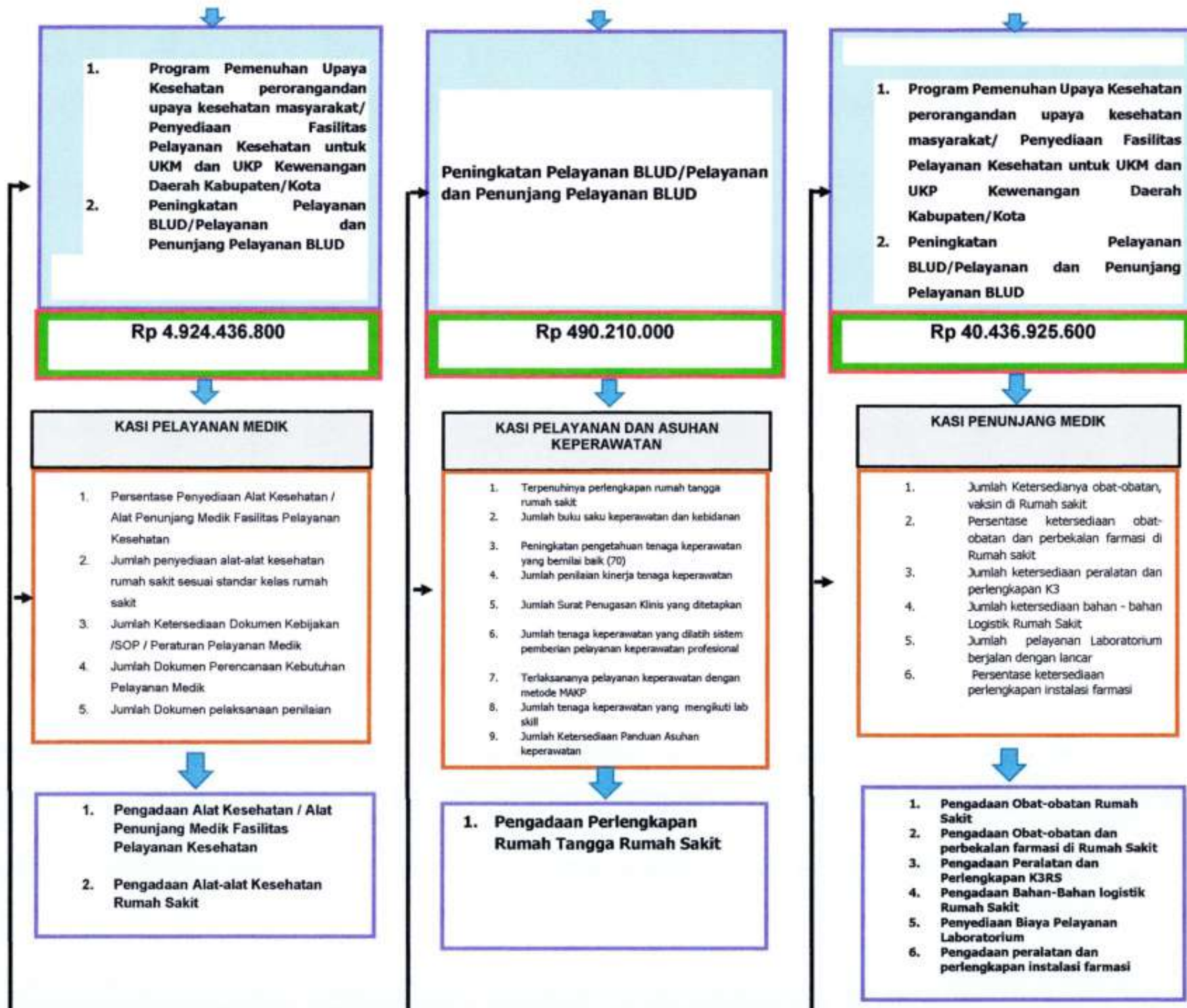
KABID PELAYANAN PENUNJANG

1. Jumlah Ketersediannya obat-obatan, vaksin di Rumah sakit
2. Persentase ketersediaan obat-obatan dan perbekalan farmasi di Rumah sakit
3. Jumlah ketersediaan peralatan dan perlengkapan K3
4. Jumlah ketersediaan bahan - bahan Logistik Rumah Sakit
5. Jumlah Pemenuhan gas medis di Rumah Sakit
6. Jumlah pelayanan Laboratorium berjalan dengan lancar
7. Persentase ketersediaan perlengkapan instalasi farmasi
8. Persentase ketersediaan Incenerator Rumah sakit
9. Jumlah Dokumen DED Utilitas
10. Jumlah ketersediaan pelayanan jenazah
11. Jumlah Pelayanan ambulance/jenazah
12. Jumlah tersediannya Bahan Bakar Minyak
13. Jumlah bulan Pelaksanaan pemeliharaan rutin/berkala instalasi sanitasi

PROGRAM

**INDIKATOR KINERJA
ESELON IV**

KEGIATAN



KASI REKAM MEDIK DAN SIRS

1. Persentase penyediaan biaya pelayanan medical check up
2. Jumlah Ketersediaan makanan dan Minuman bagi Pasien yang melakukan Pelayanan Medical Check-Up
3. Tersedianya Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
4. Persentase kegiatan / Pelayanan rekam medis pasien sesuai standar.
5. Persentase Pelaporan Rekam Medik dan SIRS rev. 6
6. Jumlah Ketersediaan Dokumen Kebijakan /SOP / Peraturan Rekam Medik dan SIRS
7. Jumlah Dokumen Pelaporan Indikator Rumah Sakit
 - a. Bed Occupancy Rate (BOR) RS
 - b. Average Length of Stay (AVLOS) RS
 - c. Turn Over Interval) (TOI) RS
 - d. Bed Turn Over (BTO) RS
 - e. Net Death Rate (NDR) RS
 - f. Gross Death Rate (GDR) RS
8. Persentase capaian elemen akreditasi di Seksi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (MIRM).
9. Jumlah Penilaian Kinerja pelaksanaan pelayanan rekam medik

1. **Penyediaan Biaya Pelayanan Medical Check Up**

KASI ETIKA DAN PENGEMBANGAN MUTU PELAYANAN KEPERAWATAN

1. Jumlah ketersediaan Dokumen Kebijakan /SPO/Peraturan Keperawatan
2. Persentase Tingkat kepatuhan tenaga keperawatan sesuai dengan standar (SPO/ Kebijakan /Peraturan)
3. Jumlah pelaksanaan kredensial tenaga keperawatan
4. Jumlah tenaga keperawatan yang mengikuti orientasi khusus
5. Persentase tingkat Kepuasan pasien terhadap pelayanan keperawatan
6. Jumlah Pelaksanaan Ronde Keperawatan
7. Jumlah Ketersediaan Dokumen Mutu keperawatan
8. Jumlah monitoring evaluasi pelaksanaan SAKB

KASI PENUNJANG NON MEDIK

1. Persentase ketersediaan Incenerator Rumah sakit
2. Jumlah Dokumen DED Utilitas
3. Jumlah ketersediaan pelayanan jenazah
4. Jumlah Pelayanan ambulance/jenazah
5. Jumlah tersediaan Bahan Bakar Minyak
6. Jumlah bulan Pelaksanaan pemeliharaan rutin/berkala instalasi sanitasi
7. Jumlah Pemenuhan gas medis di Rumah Sakit

1. **Pengadaan peralatan pengolah limbah Rumah Sakit**
2. **Pembuatan DED Utilitas**
3. **Penyediaan Biaya Pelayanan Jenazah**
4. **Biaya Operasional Ambulance**
5. **Penyediaan Bahan bakar minyak**
6. **Pemeliharaan rutin / berkala instalasi sanitasi**
7. **Pengadaan Gas Medis Rumah Sakit**



Direktur RSUD sekayu
Kabupaten Musi Banyuasin

dr. Makson Parulian Purba, MARS
NIP. 19710314/200112 1 002