



2024

## **LAPORAN KINERJA INSTANSI PEMERINTAHAN (LKJIP)**



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU  
JL. BUPATI OESMAN BAKAR LK. I KAYUARA,  
SEKAYU KABUPATEN MUSI BANYUASIN  
TELP. (0714) 3330203**



**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](mailto:sekayursud@gmail.com), Website : [rsudsekayu.mubakab.go.id](http://rsudsekayu.mubakab.go.id)

**KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU**

**NOMOR : 800/245/SK/RS/XII/2024**

**TENTANG**

**PENETAPAN TIM PENYUSUN DOKUMEN SISTEM AKUNTABILITAS KINERJA  
INSTANSI PEMERINTAH (SAKIP) PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
SEKAYU KABUPATEN MUSI BANYUASIN TAHUN 2025**

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

- Menimbang : a. bahwa berdasarkan 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 Penetapan Tim Penyusun Dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) pada Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2025;
- 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 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6887);
  4. 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);
  5. Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 80);
  6. 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;
  7. Peraturan Bupati Nomor 290 Tahun 2021 tentang Susunan Organisasi, Uraian Tugas dan Fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2021 Nomor 290);
  8. Peraturan Bupati Nomor 16 Tahun 2022 tentang Rencana Pembangunan Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2023-2026 (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2022 Nomor 16);

9. Peraturan Bupati Nomor 63 Tahun 2022 tentang Pedoman Penyusunan Perjanjian Kinerja, Rencana Aksi, Pengukuran Kinerja, Pelaporan Kinerja, dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Pemerintah (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2022 Nomor 63);

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

KESATU : Penetapan Tim Penyusun Dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) pada Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2025;

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 mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di : Sekayu  
pada tanggal : 30 Desember 2024  
DIREKTUR RSUD SEKAYU



dr. SHARLIE ESA KENEDY, MARS  
PEMBINA TINGKAT I / IV.b  
NIP. 19810425 201001 1 018

Lampiran : Keputusan Direktur RSUD Sekayu  
Nomor : 800/245/SK/RS/XII/2024  
Tanggal : 30 Desember 2024  
Tentang : Tim Penyusun Dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah pada Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2025

**TIM PENYUSUN DOKUMEN SISTEM AKUNTABILITAS KINERJA INSTANSI  
PEMERINTAH (SAKIP) PADA RSUD SEKAYU TAHUN 2025**

- Penanggung Jawab : Direktur RSUD Sekayu;
- Ketua : Wakil Direktur Administrasi dan Keuangan;
- Wakil Ketua : Wakil Direktur Pelayanan;
- Sekretaris : Perencana Ahli Muda Sub-Koordinator Perencanaan & Evaluasi;
- Anggota :
- Kelompok Administrasi dan Umum :
    1. Kepala Bagian Administrasi dan Umum;
    2. Administrator Kesehatan Ahli Muda Sub-Koordinator Ketatausahaan;
    3. Administrator Kesehatan Ahli Muda Sub-Koordinator Kepegawaian & Diklat;
    4. Administrator Kesehatan Ahli Muda Sub-Koordinator Rumah Tangga & Perlengkapan;
    5. Seluruh Staf Bagian Adm dan Umum;
  - Kelompok Keuangan :
    1. Kepala Bagian Keuangan;
    2. Analis Keuangan Pusat & Daerah Sub-Koordinator Akuntansi & Pelaporan;
    3. Analis Keuangan Pusat & Daerah Ahli Muda Sub-Koordinator Perbendaharaan;
    4. Analis Kebijakan Ahli Muda Sub-Koordinator Verifikasi & Anggaran;
    5. Seluruh Staf Bagian Keuangan;
  - Kelompok Bina Program dan Publikasi :
    1. Kepala Bagian Bina Program dan Publikasi;
    2. Analis Kebijakan Ahli Muda Sub-Koordinator Hukum & Humas;
    3. Penyuluh Kesehatan Masyarakat Ahli Muda Sub-Koordinator Promosi Kesehatan RS;
    4. Seluruh Staf Bagian Bina Program dan Publikasi
  - Kelompok Pelayanan Medik :
    1. Kepala Bidang Pelayanan Medik;
    2. Administrator Kesehatan Ahli Muda Sub-Koordinator Pelayanan Medik;
    3. Perekam Medis Ahli Muda Sub-Koordinator

- Rekam Medik & SIRS;
4. Seluruh Kepala Instalasi;
  5. Seluruh Kepala Unit di lingkungan Bidang Pelayanan Medik;
  6. Seluruh Ketua Komite di lingkungan Bidang Pelayanan Medik;
  7. Seluruh Ketua SMF;
  8. Seluruh Staf Bidang Pelayanan Medik;
- Kelompok Pelayanan :  
Keperawatan
1. Kepala Bidang Pelayanan Keperawatan;
  2. Perawat Ahli Muda Sub-Koordinator Pelayanan & Asuhan Keperawatan;
  3. Perawat Ahli Muda Sub-Koordinator Etika & Pengembangan Mutu Keperawatan;
  4. Seluruh Ketua Komite di lingkungan Bidang Pelayanan Keperawatan;
  5. Seluruh Kepala Ruangan di lingkungan Bidang Pelayanan Keperawatan;
  6. Seluruh Staf Bidang Pelayanan Keperawatan;
- Kelompok Pelayanan :  
Penunjang
1. Kepala Bidang Pelayanan Penunjang;
  2. Penyuluh Kesehatan Masyarakat Ahli Muda Sub-Koordinator Penunjang Medik;
  3. Radiografer Ahli Muda Sub-Koordinator Penunjang Non Medik;
  4. Seluruh Ketua Komite di lingkungan Bidang Pelayanan Penunjang;
  5. Seluruh Kepala Unit di lingkungan Bidang Pelayanan Penunjang;
  6. Seluruh Staf Bidang Pelayanan Penunjang.

DIREKTUR RSUD SEKAYU



dr. SHARLIE ESA KENEDY, MARS  
PEMBINA TINGKAT I / IV.b  
NIP. 19810425 201001 1 018



**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](mailto:sekayursud@gmail.com), Website : [rsudsekayu.mubakab.go.id](http://rsudsekayu.mubakab.go.id)

**KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU**

**NOMOR : 000.7/24/SK/RS/I/2025**

**TENTANG**

**PENETAPAN LAPORAN KINERJA INSTANSI PEMERINTAH (LKjIP)  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU KABUPATEN MUSI BANYUASIN  
TAHUN 2024**

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

Menimbang : bahwa dalam rangka melaksanakan ketentuan Pasal 18 ayat (1) Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah, perlu menetapkan Keputusan Direktur RSUD Sekayu tentang Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2022;

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. UU Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembar Negara RI Tahun 2023 Nomor 105, Tambahan Lembar Negara RI Indonesia Nomor 6887);

4. 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);



5. Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 80);
6. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Perjanjian Kinerja Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu Atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah;
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, RPJMD, dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah;
8. Peraturan Bupati Musi Banyuasin Nomor 290 Tahun 2021 tentang Susunan Organisasi, Uraian Tugas dan Fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2021 Nomor 290);
9. Peraturan Bupati Nomor 16 Tahun 2022 tentang Rencana Pembangunan Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2023-2026 (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2022 Nomor 16);
10. Peraturan Bupati Nomor 63 Tahun 2022 tentang Pedoman Penyusunan Perjanjian Kinerja, Rencana Aksi, Pengukuran Kinerja, Pelaporan Kinerja, dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Pemerintah (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2022 Nomor 63);

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

- KESATU : Penetapan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2024;
- KEDUA : Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) sebagaimana dimaksud pada Diktum KESATU, bertujuan untuk memberikan informasi kinerja yang terukur serta sebagai upaya perbaikan berkesinambungan bagi RSUD Sekayu untuk meningkatkan kinerja;
- KETIGA : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan,

Ditetapkan di : Sekayu  
pada tanggal : 14 Januari 2025  
DIREKTUR RSUD SEKAYU



dr. SHARLIE ESA KENEDY, MARS  
PEMBINA TINGKAT I / IV.b  
NIP. 19810425 201001 018

## KATA PENGANTAR

Dengan mengucap syukur Alhamdulillah kehadiran Allah SWT, Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin dapat menyelesaikan penyusunan dokumen Laporan Kinerja RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2024. Laporan Kinerja RSUD Sekayu Tahun 2024 ini berisi ikhtisar pencapaian sasaran strategis yang menyajikan informasi terkait tujuan dan sasaran RSUD Sekayu tahun 2024 berdasarkan Monitoring Evaluasi pada setiap sasaran indikator kinerja utama RSUD Sekayu yang dilakukan secara berkala per triwulan selama satu tahun, guna mengukur pencapaian target kinerja dalam mendukung sasaran indikator pada tahun 2024 sebagaimana telah ditetapkan sebelumnya pada Renstra BLUD RSUD Sekayu tahun 2023-2026.

Laporan Kinerja RSUD Sekayu disusun berdasarkan setiap pencapaian kinerja utama RSUD Sekayu sebagai laporan pertanggungjawaban terhadap kinerja yang dilakukan oleh RSUD Sekayu kepada pihak terkait atau *stakeholders* RSUD Sekayu seperti pihak manajemen RSUD Sekayu, Dinas Kesehatan Kabupaten Sekayu, Pemerintah Daerah Kabupaten Musi Banyuasin serta Inspektorat Kabupaten Musi Banyuasin.

Demikian kami ucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah berpartisipasi hingga tersusunnya Rencana Kerja ini. Semoga Dokumen Laporan Kinerja RSUD Sekayu Tahun 2024 ini dapat bermanfaat.

Sekayu, Januari 2025  
Direktur RSUD Sekayu  
  
**Dr. Sharlie Esa Kenedy, MARS**  
NIP. 198110425 201001 1 018

## IKHTISAR EKSEKUTIF

Akuntabilitas merupakan salah satu aspek penting yang harus diimplementasikan dalam manajemen pemerintahan dalam rangka mewujudkan pemerintahan yang baik (*Good Governance*). Untuk mencapai kondisi tersebut RSUD Sekayu menyusun Laporan Kinerja tahunan sebagai bentuk tanggungjawab dari penyelenggaraan pemerintahan yang transparan dan akuntabel.

Pada Tahun Anggaran 2024, RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin memiliki Pagu Anggaran sebesar Rp.150.078.148.525,00 yang terdiri dari 2 sumber dana yaitu dana APBD murni dan dana pendapatan pelayanan jasa yang dilakukan oleh RSUD Sekayu / Dana Pendapatan BLUD. Pagu anggaran tersebut direncanakan untuk membiayai pencapaian sasaran strategis. Sasaran strategis yang telah ditetapkan dalam Rencana Strategis (Renstra) BLUD RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2023 s.d 2026 menunjukkan arah yang ingin dicapai oleh RSUD Sekayu pada tahun 2024 yang terdiri dari 3 (tiga) Sasaran Strategis yaitu: Meningkatkan Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat, Arah Kebijakan yang digunakan RSUD Sekayu untuk mencapai Sasaran Strategis adalah Peningkatan evaluasi pelayanan berdasarkan standar pelayanan dan Peningkatan fasilitas, sarana prasarana sesuai standar Akreditasi Paripurna. Pemenuhan perlengkapan sumber daya kesehatan RS sesuai standar Akreditasi Paripurna, Peningkatan penyediaan sarana prasarana teknologi informasi untuk elemen penilaian penetapan RS Rujukan Regional JKN, Meningkatkan kelengkapan upaya Pemenuhan elemen pencapaian target SPM, Meningkatkan kelengkapan SPO pada setiap jenis pelayanan dan memonitor pelaksanaannya, Peningkatan upaya inovasi untuk reformasi birokrasi pada fasilitas pelayanan publik, Peningkatan upaya untuk pemenuhan standar RS/Instansi pemerintah menjadi agen dari zona integrasi Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin, Peningkatan upaya untuk pemenuhan standar, dan Peningkatan upaya kepatuhan dalam pelaksanaan penyelenggaraan pelayanan publik.

Adapun pencapaian sasaran strategis yang dilaksanakan dengan strategi untuk Sasaran Strategis (SS.1) pada IKU 1 yaitu Pemenuhan elemen penilaian standar akreditasi Paripurna, Pemenuhan perlengkapan sumber daya kesehatan RS sesuai standar akreditasi, Pemenuhan perlengkapan sumber daya kesehatan RS sesuai dengan akreditasi Paripurna, dan Pemenuhan standar elemen penilaian untuk penetapan RS Rujukan Regional JKN. Selain itu, Sasaran Strategis (SS.1) pada IKU 2 yaitu Pemenuhan elemen pencapaian target SPM. Sedangkan, strategi yang digunakan untuk IKU 3 adalah Meningkatkan upaya inovasi untuk reformasi birokrasi pada fasilitas pelayanan publik, Meningkatkan upaya untuk pemenuhan standar RS menjadi agen dari zona integrasi Pemerintah Kabupaten Muba, Meningkatkan upaya untuk pemenuhan wilayah bebas korupsi, dan Meningkatkan upaya kepatuhan dalam pelaksanaan penyelenggaraan pelayanan publik yang berlaku.

Pada tahun 2024 RSUD Sekayu melaksanakan pembangunan melalui 2 Program, 2 Kegiatan dan 2 Sub Kegiatan APBD serta 34 Sub Kegiatan BLUD RSUD Sekayu. Berikut ini adalah Kegiatan yang dilaksanakan RSUD Sekayu Tahun Anggaran 2024 berdasarkan Nomenklatur Kepmendagri Nomor 050-5889 Tahun 2021 : (1) Peningkatan Pelayanan HLTD; (2) Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten / Kota.

Realisasi Capaian Kinerja RSUD Sekayu tahun 2024 pada Sasaran Strategis (1) dengan IKU 1 mencapai target 100% karena menggunakan predikat akreditasi tahun sebelumnya pada tahun 2022 yang berhasil mempertahankan predikat akreditasi Paripurna (Bintang Lima) dari LARS-DEIP

Selain itu, Capaian Kinerja RSUD Sekayu tahun 2024 pada Sasaran Strategis (1) dengan IKU 2 yaitu Persentase Indikator Standar Pelayanan Minimal (SPM) mencapai kinerja sebesar 32,71% dari target 88% dengan capaian sebesar 105,35% dimana terdapat 7 indikator penilaian dari 7 Bidang SPM yang tidak mencapai target dengan 96 total indikator penilaian SPM. Hal ini berbeda dengan SPM RSUD Sekayu tahun 2023 yang memiliki capaian kinerja SPM sebesar 91,75% dengan 8 indikator penilaian dari 5 Bidang SPM yang tidak mencapai target dengan 97 total indikator penilaian SPM.

Sedangkan, capaian kinerja RSUD Sekayu pada Sasaran Strategis (1) dengan IKU 3 yaitu Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) tahun 2024 mencapai nilai 88,97 % dengan kategori mutu pelayanan A dan kinerja pelayanan SANGAT BAIK, berbeda dengan capaian IKM pada tahun 2023 yang memiliki kategori mutu pelayanan sama yaitu A dan kinerja pelayanan juga SANGAT BAIK namun memiliki nilai rata-rata SKM tahunan sebesar 93,36 %.

Hasil realisasi anggaran sampai akhir Tahun Anggaran 2024 untuk pelaksanaan program dan kegiatan di RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2024 telah mencapai 86,40% dari target sebesar 100% yakni sebesar Rp.129.664.129.837,43. Sedangkan, realisasi CRR yang tercapai untuk Tahun Anggaran 2024 sebesar 99,24% dengan realisasi pendapatan sebesar Rp.118.287.870.957,67 dari target 100 % sebesar Rp.135.000.000.000,00.

Direktur RSUD Sekayu  
Kabupaten Musi Banyuasin



Dr. Sharlie Esa Kenedy, MARS  
NIP. 19810425 201001 1 018



DAFTAR ISI

Kata Pengantar ..... ii

Ikhtisar Eksekutif..... iii

Daftar Isi ..... v

Daftar Tabel ..... vi

Daftar Grafik..... vii

BAB I PENDAHULUAN..... 1

    1.1 Latar Belakang..... 1

    1.2 Landasan Hukum ..... 2

    1.3 Maksud dan Tujuan ..... 3

    1.4 Gambaran Umum RSUD Sekayu ..... 4

    1.5 Tugas Pokok, Fungsi dan Struktur Organisasi RSUD Sekayu ..... 16

    1.6 Aspek Strategis dan Kebijakan RSUD Sekayu..... 16

    1.7 Kegiatan dan Produk RSUD Sekayu..... 18

    1.8 Sistematika Penyusunan Laporan Kinerja..... 28

BAB II PERENCANAAN KINERJA DAN PERJANJIAN KINERJA..... 29

    2.1 Renstra BLUD RSUD Sekayu Tahun 2023-2026..... 29

    2.2 Perjanjian Kinerja RSUD Sekayu Tahun 2024 ..... 32

BAB III AKUNTABILITAS KINERJA TAHUN 2024 ..... 34

    3.1 Capaian Kinerja RSUD Sekayu Tahun 2024..... 34

    3.2 Inovasi RSUD Sekayu dalam Mendukung Sasaran Strategis untuk  
        Meningkatkan Capaian IKU Tahun 2024..... 68

    3.3 Akuntabilitas Keuangan RSUD Sekayu Tahun 2024..... 104

    3.4 Analisis Efisiensi Penggunaan Sumber Daya (Anggaran) RSUD Sekayu  
        Tahun 2023-2024 ..... 114

BAB IV PENUTUP..... 120

    4.1 Kesimpulan..... 120

DAFTAR TABEL

|      |                                                                                                                            |     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1.1  | Rekapitulasi SDM RSUD Sekayu Berdasarkan Jenis Pendidikan Tahun 2024.....                                                  | 9   |
| 1.2  | Rekapitulasi SDM RSUD Sekayu Berdasarkan Status Kepegawaian Tahun 2024.....                                                | 14  |
| 1.3  | Tabel Rekapitulasi SDM RSUD Sekayu Berdasarkan Kelompok Jenis Ketenagakerjaan Tahun 2024 Per Desember.....                 | 15  |
| 1.4  | Tabel Rekapitulasi SDM RSUD Sekayu Berdasarkan Pangkat dan Golongan Tahun 2024 Per Desember.....                           | 16  |
| 1.5  | Tabel Rekapitulasi Jumlah Tempat Tidur Pasien RSUD Sekayu Tahun 2024 Per Des.....                                          | 21  |
| 2.1  | Tabel Hubungan Hirarki Visi dan Misi Kabupaten Musi Banyuasin dengan Tujuan dan Sasaran RSUD Sekayu Tahun 2024.....        | 29  |
| 2.2  | Tabel Penetapan Kinerja RSUD Sekayu Tahun 2023 -2026.....                                                                  | 31  |
| 2.3  | Tabel Indikator Kinerja Perjanjian Kinerja RSUD Sekayu Tahun 2024.....                                                     | 32  |
| 3.1  | Tabel Perbandingan Target dan Realisasi Capaian IKU Sasaran Strategis/Kinerja Utama RSUD Sekayu tahun 2022 s.d 2024.....   | 35  |
| 3.2  | Tabel Ringkasan Target, Realisasi dan Capaian IKU RSUD Sekayu Tahun 2024.....                                              | 41  |
| 3.3  | Tabel Rekapitulasi SPM tahun 2024 Berdasarkan Jenis Pelayanan .....                                                        | 49  |
| 3.4  | Tabel Indikator SPM RSUD Sekayu yang Tidak Mencapai Target Tahun 2024.....                                                 | 50  |
| 3.5  | Tabel Rekapitulasi Indikator Kinerja Pelayanan RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024.....                                        | 58  |
| 3.6  | Tabel Pagu, Anggaran dan Realisasi Tahun 2022 s.d 2024.....                                                                | 106 |
| 3.7  | Tabel Pertumbuhan Pendapatan RSUD Sekayu Tahun 2023-2026.....                                                              | 108 |
| 3.8  | Tabel Tingkat CRR RSUD Sekayu Tahun 2023-2024.....                                                                         | 109 |
| 3.9  | Tabel Analisis Efisiensi Penggunaan Sumber Daya (Anggaran) RSUD Sekayu TA.2023 s.d 2024.....                               | 115 |
| 3.10 | Tabel Analisis Efisiensi Penggunaan Sumber Daya (Anggaran) Berdasarkan Sasaran Strategis RSUD Sekayu TA.2022 s.d 2024..... | 118 |
| 4.1  | Tabel Perbandingan Capaian Kinerja IKU dan Sasaran Strategis RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024.....                          | 120 |

DAFTAR GRAFIK

|      |                                                                                                                                      |     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1.1  | Grafik Status Kepegawaian RSUD Sekayu Tahun 2024 (Per Desember).....                                                                 | 14  |
| 1.2  | Grafik Jumlah Pegawai di RSUD Sekayu Berdasarkan Kelompok Jenis Ketenagaan Tahun 2024 (Per Desember).....                            | 15  |
| 1.3  | Grafik Jumlah Tempat Tidur Rawat Inap di RSUD Sekayu Tahun 2024 (Per Des).....                                                       | 23  |
| 1.4  | Grafik Jumlah Tempat Tidur Tindakan Di RSUD Sekayu Tahun 2024 (Per Desember).....                                                    | 23  |
| 3.1  | Grafik Perbandingan Realisasi Capaian IKU Sasaran Strategis Utama RSUD Sekayu Kabupaten Muba Tahun 2021 s.d 2024 (Per Desember)..... | 40  |
| 3.2  | Grafik Capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM) Per Instalasi RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024.....                                    | 48  |
| 3.3  | Grafik Perbandingan Target dan Realisasi Capaian SPM RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024.....                                            | 49  |
| 3.4  | Grafik Perbandingan Target, Realisasi, Capaian IKU 2 "Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target" Tahun 2022 s.d 2024.....        | 53  |
| 3.5  | Grafik Rekapitulasi Capaian Indikator Kinerja Pelayanan RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024.....                                         | 59  |
| 3.6  | Grafik Capaian Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Jaminan Pembayaran Tahun 2022 s.d 2024.....                            | 59  |
| 3.7  | Grafik Capaian Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Jalan Berdasarkan Jaminan Pembayaran Tahun 2022 s.d 2024.....                           | 60  |
| 3.8  | Grafik Perbandingan Target, Realisasi, Capaian IKU 3 " Indeks Kepuasan Masyarakat " Tahun 2022 s.d 2024.....                         | 63  |
| 3.9  | Grafik Target Keuangan dan Realisasi Keuangan Tahun 2024.....                                                                        | 109 |
| 3.10 | Grafik Persentase Realisasi Penyerapan Keuangan Tahun 2022 s.d 2024.....                                                             | 110 |
| 3.11 | Grafik Target Fisik dan Realisasi Fisik Tahun 2024.....                                                                              | 110 |
| 3.12 | Grafik Persentasi Realisasi Fisik Tahun 2022 s.d 2024.....                                                                           | 111 |
| 3.13 | Grafik Laporan Realisasi Pendapatan Operasional Tahun 2022 s.d 2024.....                                                             | 111 |
| 4.1  | Grafik Perbandingan Capaian Kinerja IKU dan Sasaran Strategis RSUD Sekayu Kab.Muba Tahun 2022 s.d 2024.....                          | 121 |



## BAB I PENDAHULUAN

### 1.1. LATAR BELAKANG

RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin sebagai Satuan Kerja Perangkat Daerah berkewajiban menyampaikan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) pada setiap akhir tahun anggaran. Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) RSUD Sekayu Tahun 2024 ini berisi ikhtisar pencapaian sasaran yang menyajikan informasi tentang pencapaian tujuan dan sasaran serta realisasi RSUD Sekayu yang direncanakan dalam satu tahun dari bulan Januari s.d Desember 2024 berdasarkan akumulasi Monitoring Evaluasi pada setiap sasaran indikator RSUD Sekayu dilakukan secara berkala per triwulan guna mengukur pencapaian target sasaran indikator yang telah ditetapkan sebelumnya pada Renstra BLUD RSUD Sekayu tahun 2023-2026.

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) RSUD Sekayu mencakup pencapaian indikator kegiatan dan program, pencapaian indikator Standar Pelayanan Minimal, penjelasan yang memadai atas pencapaian kinerja dan perbandingan capaian indikator kinerja tahun berjalan dengan target kinerja 5 (lima) tahunan. Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) RSUD Sekayu disusun sebagai laporan pertanggungjawaban terhadap kinerja yang dilakukan oleh RSUD Sekayu kepada pihak terkait atau *stakeholders* RSUD Sekayu seperti pihak manajemen RSUD Sekayu, Pemerintah Daerah Kabupaten Musi Banyuasin, Inspektorat Kabupaten Musi Banyuasin serta Dinas Kesehatan Kabupaten Sekayu.

Meskipun, RSUD Sekayu menjalani perubahan status sejak tahun 2023 menjadi UOBK, tapi RSUD Sekayu tetap menerapkan BLU secara penuh. Sehingga, RSUD Sekayu yang diampu Dinkes Muba masih perlu melakukan penyusunan LKJIP RSUD Sekayu sebagaimana dilakukan oleh Dinkes Kabupaten Muba terkait bentuk pertanggungjawaban pelaporan dari RSUD Sekayu sebagai UOBK kepada OPD di atasnya sekaligus sebagai dokumen evaluasi kinerja dan pengendalian bagi RSUD Sekayu selama 1 (satu) tahun anggaran.

Berdasarkan Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah dan Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 63 Tahun 2022 tentang tentang Penyusunan Perjanjian Kinerja, Rencana Aksi, Pengukuran Kinerja

Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Pemerintah Daerah, maka penyajian informasi pelaporan akuntabilitas kinerja instansi RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2024 ini difokuskan pada penjabaran atas capaian kinerja dalam satu tahun dengan memperhatikan indikator kinerja utama dan prioritas pembangunan tahun yang bersangkutan. Demikian pula pada analisis keberhasilan dan kegagalan dalam pelaporan kinerja ini didasarkan atas permasalahan yang timbul pada RSUD Sekayu dengan memperhatikan berbagai faktor internal dan eksternal yang dimungkinkan mempengaruhi capaian, permasalahan dan kendala yang ada.

## 1.2. LANDASAN HUKUM

1. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara RI tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara RI Nomor 5072);
2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembar Negara RI Tahun 2023 Nomor 105, Tambahan Lembar Negara RI Indonesia Nomor 6887);
3. Peraturan Pemerintah Nomor 8 tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara RI Tahun 2006 Nomor 26, Tambahan Lembaran Negara RI Nomor 4614);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah;
5. Peraturan Presiden No. 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara RI Tahun 2014 Nomor 80);
6. Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 20 Tahun 2013 tentang Perubahan Lampiran Permenpan RB Nomor 25 Tahun 2012 tentang Petunjuk Pelaksanaan Evaluasi Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
7. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Perjanjian Kinerja Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu Atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah;
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara

- Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah tentang RPJMD serta Tata Cara Perubahan RPJPD, RPJMD dan RKPD;
9. Peraturan Menteri Keuangan RI Nomor 202/PMK.05/2022 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Keuangan Nomor 129/PMK05/2020 tentang Pedoman Pengelolaan Badan Layanan Umum;
  10. Kepmendagri Nomor 050-5889 Tahun 2021 tentang Hasil Verifikasi, Validasi, dan Inventarisasi Pemutakhiran Klarifikasi, Kodefikasi dan Nomenklatur Perencanaan Pembangunan dan Keuangan Daerah;
  11. Perbup Muba Nomor 29 Tahun 2014 tentang Standar Pelayanan Minimal RSUD Sekayu;
  12. Perbup Muba Nomor 290 Tahun 2021 tentang Pembentukan Susunan Organisasi, Penjabaran Uraian Tugas dan Fungsi RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin;
  13. Perbup Muba Nomor 63 Tahun 2022 tentang Penyusunan Perjanjian Kinerja, Rencana Aksi, Pengukuran Kinerja Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Pemerintah Daerah;
  14. Peraturan Bupati Nomor 16 Tahun 2022 tentang Rencana Pembangunan Daerah (RPD) Tahun 2023 – 2026 (Berita Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2022 Nomor 16);
  15. Keputusan Direktur RSUD Sekayu Nomor 400.7/190/SK/RS/X/2024 tentang Penetapan Susunan Organisasi pada Struktur Organisasi Kelas B RSUD Sekayu Kabupaten Muba.

### 1.3. MAKSUD DAN TUJUAN

1. Sebagai alat ukur pelaksanaan program Kegiatan RSUD Sekayu Tahun 2024
2. Sebagai bahan evaluasi atas kinerja terhadap tupoksi perangkat daerah RSUD Sekayu.
3. Sebagai informasi terhadap penyusunan Program dan Kegiatan yang dilaksanakan di RSUD Sekayu Tahun Anggaran 2024.
4. Sebagai bentuk pertanggungjawaban RSUD Sekayu Tahun Anggaran 2024.
5. Mematuhi kewajiban seperti yang dituangkan dalam regulasi yang ada.

## 1.4 GAMBARAN UMUM RSUD SEKAYU

### A. SEJARAH RSUD SEKAYU

RSUD Sekayu dibangun pada zaman Belanda yaitu tepatnya pada tahun 1937 yang berlokasi di Jalan dr. Slamet Imam Santoso Sekayu. Kegiatan pelayanan kesehatan di rumah sakit pada waktu itu terfokus pada rawat jalan dan rawat inap dengan kapasitas 10 tempat tidur. Dokter pertama yang bertugas di RSUD Sekayu adalah dr. Slamet Imam Santoso. Untuk mengenang jasa-jasa beliau dalam memberikan pelayanan kesehatan pada masa perjuangan kemerdekaan, maka diabadikan menjadi nama jalan di depan gedung RSUD Sekayu (saat ini sudah berubah fungsi menjadi Puskesmas Kota Sekayu), tahun 1963 bersamaan dengan kepindahan Ibu Kota Kabupaten Musi Banyuasin dari Palembang ke Sekayu, RSUD Sekayu sedikit mengalami perkembangan dengan perubahan tipe menjadi Rumah Sakit Tipe D dengan kapasitas 42 tempat tidur. Kemudian pada tahun 1970 dilakukan renovasi gedung RSUD Sekayu dengan penambahan gedung perawatan bertingkat.

RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin kelas D memiliki luas 2500 m<sup>2</sup> dengan luas bangunan 1105 m<sup>2</sup>, terletak di pinggir Sungai Musi dan sering mengalami banjir akibatnya rumah sakit terkesan kumuh dan tidak terawat, keadaan ini diperparah dengan lokasi rumah sakit yang berada di lingkungan rumah penduduk serta area lahan terbatas sehingga tidak memungkinkan untuk dikembangkan. Kapasitas tempat tidur sebanyak 42 tempat tidur. Selanjutnya Tahun 1996 Pemerintah Daerah merencanakan realokasi/pemindahan gedung RSUD Sekayu kelokasi Jalan Kol.Wahid Udin Lingkungan I Kayuara.

Untuk merealisasikan rencana tersebut disiapkan lahan seluas ± 6,7 ha. Proses pembangunan Rumah Sakit mengalami keterlambatan karena terkendala keadaan lahan yang memerlukan penimbunan. Lahan yang di siapkan merupakan lahan persawahan/daerah rawa-rawa di ubah menjadi lahan bebas banjir. Tanggal 6 Mei 1997 dilakukan pembanguan fisik tahap I dan II. Pembangunan gedung secara resmi ditandai dengan peletakan batu pertama oleh Dirjen Pelayanan Medik Departemen Kesehatan RI yang pada saat itu dijabat oleh dr. Suyoga, MPH. Kemudian diteruskan dengan penyelesaian pengerjaan fisik bangunan dan pengadaan peralatan. Hingga akhirnya tanggal

23 Maret 1999 kegiatan operasional RSUD Sekayu pindah dari rumah sakit lama ke lokasi baru yang berada di Jalan Kol. Wahid Udin Lingkungan I Kelurahan Kayuara Kabupaten Musi Banyuasin dengan kapasitas 60 TT. Fasilitas dan sarana kegiatan pelayanan dilengkapi. Pada tanggal 3 April 1999, melalui Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 292/MENKES/SK/IV/1999 tentang Peningkatan Kelas Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu milik Pemerintah Kabupaten Daerah Tingkat II Musi Banyuasin ditetapkan bahwa RSUD Sekayu berubah kelas dari Kelas D ke kelas C yang di tindak lanjuti oleh Surat Keputusan Bupati Muba Nomor : 058/SK/IV/2000 tanggal 10 Februari 2000 ditetapkan menjadi kelas Tipe C, dengan 60 TT, 4 dokter spesialis (Anak, Kebidanan dan Kandungan, Penyakit Dalam dan Bedah).

RSUD Sekayu selaku penyelenggara pelayanan kesehatan pada tahun 2016 telah terakreditasi Tingkat Madya dari KARS Versi 2012 Nomor : 2757/KARS/XII/2016 tanggal 1 Desember 2016.

RSUD Sekayu mengalami peningkatan Tipe RS dari Tipe C menjadi RS Tipe B berdasarkan Surat Izin Operasional dan Penetapan Kelas dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sumatera Selatan Nomor : 470/DPMPTSP.V/XI/2017 per tanggal 17 November 2017. RSUD Sekayu menjadi RSUD kelas B dengan 239 TT.

Pada tahun 2017 RSUD Sekayu berhasil mendapatkan predikat Paripurna dari KARS Versi SNARS ed.1 2018 Nomor: KARS-SERT/726/V/2017 per tanggal 26 Mei 2017, Lulus ISO 9001:2015 *Provision Of Emergency Care Unit and Pharmacy* sejak tanggal 10 Januari 2018 serta sudah menjadi Rumah Sakit Rujukan Regional yang mengampu 4 RS Kabupaten sejak Tahun 2018. RSUD Sekayu menjadi RS Rujukan Regional berdasarkan Pergub Sumsel Nomor 67 tahun 2018 tentang Perubahan Kedua Pergub Sumsel Nomor 41 tahun 2014 tentang Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan lainnya sebagai Rujukan Regional JKN di wilayah Sumsel per tanggal 19 September 2018, RSUD Sekayu telah mengampu 6 Rumah Sakit pada 4 Kabupaten sekitar nya yaitu RS Sungai Lilin, RS Bayung Lencir, RS Talang Ubi, RS Muara Beliti, RS dr. Sobirin dan RS Rupit di Kabupaten Musi Rawas. Kemudian, pada tahun 2019 berdasarkan Peraturan Bupati Muba tentang pergantian nama jalan di Muba

RSUD Sekayu turut mengalami perubahan nama jalan dari Jalan Kol. Wahid Udin I menjadi Jalan Bupati Oesman Bakar Lingkungan I, Kayuara, Provinsi Sumatera Selatan.

Pada tahun 2019, RSUD Sekayu kembali mendapatkan Predikat Paripurna Bintang Lima dari KARS Nomor: KARS-SERT/1456/I/2020 tanggal 3 Februari 2020. Selain itu, RSUD Sekayu menjadi RSUD Rujukan Covid 19 berdasarkan Keputusan Gubernur Sumatera Selatan Nomor 201/KPTS/Dinkes/2020 tentang RS Rujukan Kasus *Corona Virus Disaese* 2019 di Provinsi Sumatera Selatan.

Pada akhir tahun 2020 tepatnya per 27 November 2020, RSUD Sekayu telah menerapkan Struktur RS Tipe B berdasarkan Perbup Muba Nomor 83 Tahun 2019 tentang Penjabaran Tugas Pokok dan Fungsi RSUD Sekayu dengan 305 TT per Desember 2021 yang terdiri dari 12 ruang untuk tempat tidur Rawat Inap. Sedangkan, khusus untuk jumlah tempat tidur tindakan RSUD Sekayu memiliki 32 TT per Desember 2021 yang terdiri dari 4 ruang untuk tempat tidur tindakan yaitu IGD memiliki 9 TT, VK Kebidanan memiliki 6 TT, Hemodialisa 13 TT, dan Kemoterapi memiliki 4 TT.

Namun, per 30 Desember 2021 terjadi perubahan Struktur Organisasi kembali dalam rangka penyederhanaan birokrasi di lingkungan Pemerintah Daerah di Indonesia sehingga perlu dilakukan penataan struktur organisasi, uraian tugas dan fungsi RSUD Sekayu termasuk Pemerintah Daerah Kabupaten Musi Banyuasin pada tahun 2022 berdasarkan Peraturan Bupati Musi Banyuasin Nomor 290 Tahun 2021 tentang Struktur Organisasi, Uraian Tugas, dan Fungsi RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin. Selain itu, berdasarkan Bab II Pasal 2 pada Perbup Nomor 290 Tahun 2021 disebutkan bahwa RSUD Sekayu merupakan Unit Pelaksana Teknis (UPT) Dinkes sebagai unit organisasi bersifat khusus yang dipimpin oleh Direktur RSUD Sekayu yang bertanggungjawab kepada Kepala Dinkes Muba.

RSUD Sekayu juga telah melakukan perpanjangan Izin Operasional RS Pemerintah Tipe B yang tertuang pada Surat Keterangan Pemenuhan Persyaratan dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sumatera Selatan Nomor : 0331/DPMPTSP.V/VI/2022 tentang Izin RS Pemerintah Tipe B yang berlaku sejak tanggal 29 Juni 2022 hingga 29 Juni 2027.

Struktur Organisasi RSUD Sekayu kembali mengalami perubahan per tanggal 01 September 2022 yang diatur pada Perdir RSUD Sekayu Nomor : 445/192/SK/RS/IX/2022 tentang Penetapan Susunan Organisasi Kabupaten Musi Banyuasin RSUD Sekayu.

Setelah sebelumnya terjadi penunjukan Kadinkes Muba sebagai Plt. Direktur RSUD Sekayu disamping jabatan utamanya sebagai Kadinkes oleh Pj. Bupati Muba berdasarkan Surat Perintah Pelaksanaan Tugas oleh Pj. Bupati Muba Nomor 821.2/1885/BKPSDM/2022 yang terhitung mulai 13 Juni 2022 hingga surat perintah tersebut berakhir dengan sendirinya atau telah ditunjuknya pejabat definitif atau karena hal-hal tertentu.

RSUD Sekayu juga mulai merintis Road Map Tahun 2023 s.d 2026 sebagai RS Satelite Pendidikan dengan cara melakukan kerjasama (MoU) dengan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya untuk mengizinkan sejumlah Dokter Muda dari Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya untuk dapat menjalani program profesi dokter sebagai Koas (*Co. Assistant*) berupa praktik kerja secara langsung dibawah bimbingan Dokter Spesialis di RSUD Sekayu per tanggal 19 Mei 2022. Selain itu, RSUD Sekayu juga terbuka dalam menerima mahasiswa Praktik Prodi Sarjana Terapan dan Poltekkes dari Provinsi dan luar kota lainnya untuk mendapatkan pendidikan dan pelatihan di RSUD Sekayu serta terbuka dalam Kaji Tiru dan Studi Banding dari RSUD lainnya baik dari sekitar maupun dari luar Kabupaten Musi Banyuasin.

Selain itu, RSUD Sekayu pada tahun 2023 telah melampaui perkiraan Road Map RSUD Sekayu Tahun 2023 s.d 2026 sebagai RS Jejaring Pengampuan karena berhasil menjadi 8 jejaring Pengampuan Pelayanan Madya dari total 10 implementasi Pelayanan Prioritas Kemenkes RI per tanggal 11 Mei 2023, dimana 1 jejaring pengampuan sebagai RS Jejaring Pengampuan Kanker Kelas Madya berhasil terealisasi sesuai target *Road Map* RSUD Sekayu tahun 2023-2026. Sedangkan, 6 jejaring pengampuan lainnya seperti RS Jejaring Pengampuan Stroke, KIA, DM, serta Respirasi dan TB Kelas Madya yang ditargetkan pada tahun 2024 dan RS Jejaring Pengampuan Kardiovaskular dan Uronefrologi Kelas Madya yang ditargetkan pada tahun 2025 secara bersamaan berhasil terealisasi pada tahun 2023, sehingga berhasil terealisasi lebih cepat dari waktu yang ditargetkan. Sedangkan, RS Jejaring Pengampuan Kesehatan



Jiwa Kelas Madya yang tidak termasuk dalam Road Map RSUD Sekayu tahun 2023-2026 juga telah terpenuhi pada tahun 2023.

RSUD Sekayu sejak awal Maret 2022 hingga akhir tahun 2023 memiliki 3 tambahan Poliklinik baru di Poli Eksekutif yang terdiri dari Poliklinik Bedah Onkologi, Poliklinik Bedah Digestif, dan Poli Hematologi. Selain itu, RSUD Sekayu tahun 2022 juga masih dalam proses pelaksanaan 3 Layanan Prioritas yang terdiri dari Pelayanan Kardiovaskuler (Jantung Terpadu), Pelayanan Stroke dan Pelayanan Kanker (Onkologi Terpadu).

Adanya pengembangan RSUD Sekayu yang dilakukan sejak Januari 2021 menjadikan RSUD Sekayu hingga pada tahun 2023 ini, telah memiliki 2 gedung baru yaitu Gedung Penunjang Medik (GPM) dan Gedung Rawat Inap Kelas III. Gedung Penunjang Medik (GPM) memiliki 4 Lantai yang terdiri dari Lantai 1 sebagai Ruang Rekam Medis, Farmasi Rawat Jalan dan Pendaftaran Rawat Jalan, Lantai 2 diperuntukan untuk Laboratorium, Lantai 3 diperuntukan untuk Administrasi Kantor sedangkan Lantai 4 diperuntukan sebagai Ruang Serbaguna.

Sedangkan, Gedung Rawat Inap Kelas III terdiri dari 2 Lantai diperuntukan sebagai tambahan 3 ruang Rawat Inap Kelas III di RSUD Sekayu yang diberi nama Ruang Rawat Inap Cendana, Ruang Rawat Inap Jati dan Ruang Rawat Inap Cemara dengan fungsi rawat berbeda. Selain itu, sejak akhir November 2022 hingga awal tahun 2023 juga telah selesai melakukan pemindahan terhadap 3 Ruang Rawat Inap lama ke Gedung Rawat Inap Kelas III baru yaitu Ruang Rawat Inap Kulim, Ruang Rawat Inap Manggaris dan Ruang Rawat Inap Medang dengan total 332 TT.

Adapun, pengembangan pelayanan pada tahun 2024 dilakukan dengan melakukan pengalihan pelayanan Poli Eksekutif menjadi penambahan Layanan Graha Pelayanan Sub Spesialis sejak tanggal 13 Mei 2024 yang terdiri dari Sub Spesialis Bedah Vaskular, Bedah Onkologi, Hematologi Onkologi Medik serta Endokrin dan Fertilitas. Selain itu, RSUD Sekayu juga melakukan penyesuaian kembali penempatan sejumlah Tempat Tidur Pasien berdasarkan peruntukan perawatan guna mencukupi kebutuhan pengembangan Ruang Rawat Inap di RSUD Sekayu tahun 2024.



Oleh karena itu, RSUD Sekayu dituntut untuk selalu memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas dan merata bagi masyarakat sehingga terwujud peningkatan kualitas layanan kesehatan dalam upaya pencapaian derajat kesehatan masyarakat. Sehingga, sampai akhir November 2024 RSUD Sekayu memiliki 328 TT dan sejumlah penambahan fasilitas pelayanan medis lainnya, namun pada akhir Desember 2024 terjadi perubahan jumlah tempat tidur sebanyak 302 TT.

## B. SUMBER DAYA MANUSIA

Sumber Daya Manusia sebagai aset dan unsur utama dalam mencapai tujuan organisasi. Tujuan organisasi dapat dicapai secara maksimal jika Sumber Daya Manusia dalam organisasi atau instansi pemerintah tersebut, memiliki kemampuan / keahlian dan berkompeten di bidangnya. Sehingga, keberagaman Sumber Daya Manusia RSUD Sekayu yang kompleks baik dari segi disiplin ilmu maupun masalah yang dihadapi turut mendukung dalam meningkatkan pencapaian kinerja RSUD Sekayu. Berikut tabel jumlah SDM di RSUD Sekayu per Desember 2024 :

**Tabel 1.1**  
**Rekapitulasi SDM RSUD Sekayu Berdasarkan Jenis Pendidikan**  
**Per Desember 2024**

| No. | Jenis Pendidikan                         | Status Kepegawaian |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      | Jumlah |
|-----|------------------------------------------|--------------------|------|----|----------------|---------|---------|----------|-----------|-------------|-----|------|--------|
|     |                                          | PNS                | CPNS | PT | Dokter Kontrak | Honoror | Kontrak | PHL BLUD | PTT Bidan | PTT Perawat | CPT | PPPK |        |
| A.  | TENAGA MEDIS                             |                    |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |        |
|     | SPEKIALIS                                |                    |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |        |
| 1   | Dokter Sp Anak                           | 2                  |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      | 2      |
| 2   | Dokter Sp Anesthesiologi dan Reanimasi   | 2                  |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      | 3      |
| 3   | Dokter Sp Bedah                          | 2                  |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      | 3      |
| 4   | Dokter Sp Penyakit Dalam                 | 4                  |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      | 4      |
| 5   | Dokter Sp Jantung dan Pembuluh Darah     | 1                  |      |    | 2              |         |         |          |           |             |     |      | 3      |
| 6   | Dokter Sp Obstetri & Ginekologi          | 1                  |      | 1  |                |         |         |          |           |             |     |      | 2      |
| 7   | Dokter Sp Kedokteran Jiwa atau Psikiatri |                    |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      | 1      |
| 8   | Dokter Sp Kulit & Kelamin                |                    |      |    | 2              |         |         |          |           |             |     |      | 2      |
| 9   | Dokter Sp Mata                           | 1                  |      |    | 2              |         |         |          |           |             |     |      | 3      |
| 10  | Dokter Sp Ortopedi dan Traumatologi      | 1                  |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      | 2      |

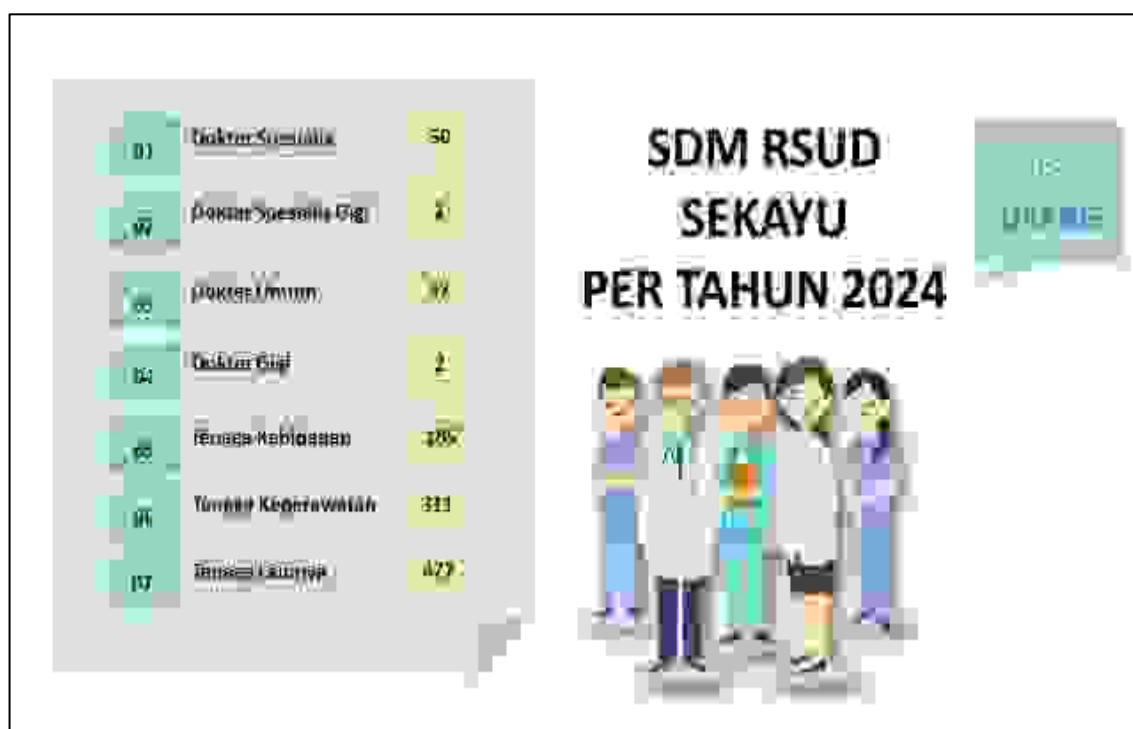
|    |                                                                          |    |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|--------------------------------------------------------------------------|----|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 11 | Dokter Sp Patologi Anatomi                                               | 2  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 2  |
| 12 | Dokter Sp Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi (Paru)                    | 1  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 13 | Dokter Sp Patologi Klinik                                                | 1  |   |   | 1  |   |   |   |   |   |   |   | 2  |
| 14 | Dokter Sp Radiologi                                                      | 1  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 15 | Dokter Sp Fisik dan Rehabilitasi                                         |    |   |   | 1  |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 16 | Dokter Sp Syaraf                                                         | 1  |   |   | 1  |   |   |   |   |   |   |   | 2  |
| 17 | Dokter Sp Telinga Hidung Tenggorok-Bedah Kepala Leher                    | 3  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 3  |
| 18 | Dokter Sp Bedah Syaraf                                                   |    |   |   | 1  |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 19 | Dokter Sp Neurologi / Neurointervensi                                    |    |   |   | 2  |   |   |   |   |   |   |   | 2  |
|    | Jumlah                                                                   | 23 | 0 | 1 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 |
|    | <b>SPELIALIS GIGI</b>                                                    |    |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 19 | Dokter Gigi Sp Penyakit Mulut                                            | 1  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 20 | Dokter Gigi Sp Konversasi Gigi                                           | 1  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
|    | Jumlah                                                                   | 2  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2  |
|    | <b>SUB SPELIALIS</b>                                                     |    |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 20 | Dokter Sp Penyakit Dalam Ginjal Hiper Tensi Ahli Pertama                 |    |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 0  |
| 21 | Dokter Sp Bedah Toraks dan Kardiovaskular                                |    |   |   | 5  |   |   |   |   |   |   |   | 5  |
| 22 | Dokter Sp Bedah Vaskular                                                 | 1  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 23 | Dokter Sp Bedah Onkologi                                                 | 1  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 24 | Dokter Sp Bedah Digestif                                                 |    |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 0  |
| 25 | Dokter Sp Penyakit Dalam Hematologi onkologi medik                       | 1  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 26 | Dokter Sp Obstetri & Ginekologi Ahli Fertilitas Endokrinologi Reproduksi | 1  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
| 27 | Dokter Sp Bedah Sayaraf                                                  |    |   |   | 1  |   |   |   |   |   |   |   | 1  |
|    | Jumlah                                                                   | 4  | 0 | 0 | 6  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | <b>UMUM</b>                                                              |    |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 27 | Dokter Umum                                                              | 11 |   | 7 | 13 |   |   |   |   |   |   |   | 36 |
| 28 | S.1 Kedokteran Umum                                                      |    |   |   |    |   | 1 |   |   |   |   |   | 1  |
|    | Jumlah                                                                   | 11 | 0 | 7 | 13 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37 |

|    |                                    |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     |     |
|----|------------------------------------|----|---|---|----|---|----|---|----|---|---|-----|-----|
|    | GIGI                               |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     |     |
| 28 | Dokter Gigi                        | 2  |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 2   |
|    | Jumlah                             | 2  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0 | 0   | 2   |
|    | Jumlah Tenaga Medis                | 42 | 0 | 8 | 35 | 0 | 1  | 0 | 0  | 0 | 0 | 5   | 91  |
| B  | TENAGA PSIKOLOGI                   |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 0   |
| 29 | S I Psikologi                      |    |   |   |    |   | 1  |   |    |   |   | 1   | 2   |
| 30 | S I Psikologi +Profesi             |    |   |   |    |   | 1  |   |    |   |   |     | 1   |
|    | Jumlah Tenaga Psikologi            | 0  | 0 | 0 | 0  | 0 | 2  | 0 | 0  | 0 | 0 | 1   | 3   |
| C  | TENAGA KEPERAWATAN                 |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 0   |
| 31 | D III Keperawatan                  | 29 |   | 3 |    |   | 78 | 1 |    | 5 | 1 | 98  | 215 |
| 32 | S I Kep                            | 1  |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 1   |
| 33 | S I Kep Ners                       | 15 |   |   |    |   | 21 |   |    |   |   | 59  | 95  |
|    | Jumlah Tenaga Keperawatan          | 45 | 0 | 3 | 0  | 0 | 99 | 1 | 0  | 5 | 1 | 157 | 311 |
| D  | TENAGA KEBIDANAN                   |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     |     |
| 34 | D IV Kebidanan                     | 3  |   |   |    |   |    |   |    |   |   | 10  | 13  |
| 35 | D III Kebidanan                    | 19 |   | 4 |    |   | 32 |   | 20 |   |   | 17  | 92  |
| 36 | S I Kebidanan                      |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 0   |
|    | Jumlah Tenaga Kebidanan            | 22 | 0 | 4 | 0  | 0 | 32 | 0 | 20 | 0 | 0 | 27  | 105 |
| E  | TENAGA KEFARMASIAN                 |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 0   |
| 37 | D III Farmasi                      | 9  |   |   |    |   | 8  |   |    |   |   | 17  | 34  |
| 38 | S I Apoteker                       | 4  |   |   |    |   | 3  |   |    |   |   | 8   | 15  |
| 39 | S I Farmasi                        |    |   |   |    |   | 11 |   |    |   |   |     | 11  |
| 40 | SMF                                |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 0   |
|    | Jumlah Tenaga Kefarmasian          | 13 | 0 | 0 | 0  | 0 | 22 | 0 | 0  | 0 | 0 | 25  | 60  |
| F  | TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT        |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 0   |
| 41 | S I SKM                            |    | 2 |   |    |   |    |   |    |   | 2 |     | 24  |
|    | Jumlah Tenaga Kesehatan Masyarakat | 0  | 2 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 2 | 0   | 24  |
| G  | TENAGA KESEHATAN LINGKUNGAN        |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     | 0   |
| 42 | D III AKL                          | 3  |   |   |    |   |    |   |    |   |   | 4   | 7   |
|    | Jumlah Tenaga Kesehatan Lingkungan | 3  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0 | 4   | 7   |
| H  | TENAGA GIZI                        |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     |     |
| 43 | D III Gizi                         | 4  |   |   |    |   | 2  | 1 |    |   |   | 5   | 12  |
| 44 | D IV Gizi                          | 2  |   |   |    |   |    |   |    |   |   | 2   | 4   |
| 45 | S I Gizi                           |    |   |   |    |   | 1  |   |    |   |   |     | 1   |
|    | Jumlah Tenaga Gizi                 | 6  | 0 | 0 | 0  | 0 | 3  | 1 | 0  | 0 | 0 | 7   | 17  |
| I  | TENAGA KETERAPIAN FISIK            |    |   |   |    |   |    |   |    |   |   |     |     |

|    |                                  |    |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    |    |
|----|----------------------------------|----|---|---|---|---|----|---|---|---|---|----|----|
| 46 | S I Fisioterafis                 | 1  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 1  |
| 47 | D III Fisioterafis               | 2  |   |   |   |   | 2  |   |   |   |   | 4  | 8  |
| 48 | D III Terapi Wicara              |    |   |   |   |   |    |   |   |   |   | 1  | 1  |
|    | Jumlah Tenaga Keterampilan Fisik | 3  | 0 | 0 | 0 | 0 | 2  | 0 | 0 | 0 | 0 | 5  | 10 |
| J  | TENAGA KETEKNISIAN MEDIS         |    |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    |    |
| 49 | D III Anastesi                   |    |   |   |   |   | 1  |   |   |   |   | 2  | 3  |
| 50 | D IV Anastesi                    | 3  |   |   |   |   | 1  |   |   |   |   |    | 4  |
| 51 | D III Informasi Kesehatan        | 2  |   |   |   |   | 2  |   |   |   |   | 6  | 10 |
| 52 | D III Refraksionis               | 3  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 3  |
| 53 | D III Kesehatan Gigi             | 3  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 3  |
| 54 | D IV Perawat Bedah               | 1  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 1  |
| 55 | S I Perawat Gigi                 | 1  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 1  |
| 56 | SPK                              | 1  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 1  |
| 57 | SPRG                             | 1  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 1  |
| 58 | D III Amak                       | 6  |   |   |   |   | 2  |   |   |   |   | 27 | 35 |
| 59 | D IV Tek Lab Medik               | 1  |   |   |   |   | 2  |   |   |   |   | 2  | 5  |
| 60 | SMAK                             |    |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 0  |
|    | Jumlah Tenaga Keteknisian Medis  | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8  | 0 | 0 | 0 | 0 | 37 | 67 |
| K  | TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA          |    |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    |    |
| 61 | D III Radiografer                | 5  |   |   |   |   | 5  |   |   |   |   | 8  | 18 |
| 62 | D III Elektromedik               | 2  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 2  |
| 63 | D IV Teknik Elektromedik         |    |   |   |   |   | 2  |   |   |   |   | 1  | 3  |
| 64 | S I Elektromedik                 |    |   |   |   |   | 0  |   |   |   |   |    | 0  |
| 65 | S I Elektronika                  |    |   |   |   |   | 1  |   |   |   |   |    | 1  |
| 66 | S I Fisikawan Medik              | 1  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 1  |
|    | Jumlah Tenaga Teknik Biomedika   | 8  | 0 | 0 | 0 | 0 | 8  | 0 | 0 | 0 | 0 | 9  | 25 |
| L  | TENAGA KESEHATAN LAINNYA         |    |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    |    |
| 67 | Magistef Of Saint                | 8  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 8  |
| 68 | Pasca Sarjana M.Kes              | 6  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 6  |
| 69 | S II Hukum Kesehatan             | 1  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 1  |
| 70 | S II Adm RS                      | 5  |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    | 5  |
|    | Jumlah Tenaga Kesehatan Lainnya  | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 20 |
| M  | TENAGA LAINNYA                   |    |   |   |   |   |    |   |   |   |   |    |    |
| 71 | D III Komputer                   |    |   |   |   |   | 10 |   |   |   | 1 |    | 11 |
|    | S.1 Teknik Informatika           |    |   |   |   |   | 1  |   |   |   |   |    | 1  |

|                         |                             |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |     |
|-------------------------|-----------------------------|-----|---|----|----|---|-----|---|----|---|----|-----|-----|
| 72                      | S I Akuntansi +Profesi      |     |   |    |    |   | 0   |   |    |   |    |     | 0   |
| 73                      | D III Akuntansi             | 3   |   | 1  |    |   | 11  |   |    |   | 1  |     | 16  |
| 74                      | S I Akuntansi               | 1   |   | 3  |    |   | 3   |   |    |   |    | 1   | 8   |
| 75                      | S I Arsitek                 |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     | 0   |
| 76                      | S I Ekonomi                 |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     | 1   |
| 77                      | S I Pendidikan              |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     | 1   |
| 78                      | D III Teknik                |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     | 1   |
| 79                      | S I Hukum                   | 3   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     | 3   |
| 80                      | S I Ilmu ADM Negara         | 1   |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     | 2   |
| 81                      | S I Komputer                | 1   |   | 4  |    |   | 5   |   |    |   |    |     | 10  |
| 82                      | S I Manajemen               | 4   |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    | 1   | 6   |
|                         | S1 Desain Komunikasi Visual |     |   |    |    |   |     | 1 |    |   |    |     | 1   |
| 83                      | S II Akuntansi              |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     | 0   |
| 84                      | S II Manajemen              |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     | 1   |
| 85                      | SD                          |     |   |    |    | 3 |     | 1 |    |   |    |     | 4   |
| 86                      | SMA                         | 8   |   | 11 |    |   | 145 |   |    |   | 7  |     | 171 |
| 87                      | S I Perbankan               | 1   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     | 1   |
| 88                      | S I Teknik                  | 1   |   |    |    |   | 2   |   |    |   |    |     | 3   |
| 89                      | S II Pengelolaan Lingkungan | 1   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     | 1   |
|                         | S-1 Psikologi               | 2   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     | 2   |
|                         | Jumlah Tenaga Lainnya       | 26  | 0 | 19 | 0  | 3 | 183 | 2 | 0  | 0 | 9  | 2   | 244 |
| Jumlah Total Tenaga SDM |                             | 232 | 0 | 34 | 35 | 3 | 362 | 4 | 20 | 5 | 10 | 279 | 984 |

Sumber : Bagian Administrasi dan Umum

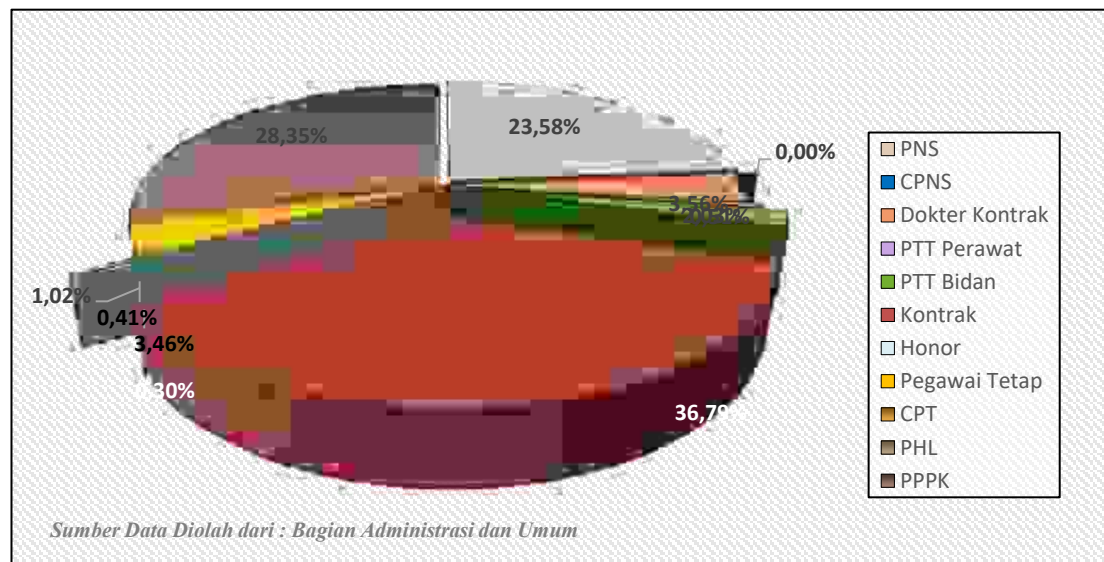


**Tabel 1.2**  
**Rekapitulasi SDM RSUD Sekayu Berdasarkan Status Kepegawaian**  
**Per Desember 2024**

| No.          | Status Kepegawaian | Jumlah (Orang)   | Persentase     |
|--------------|--------------------|------------------|----------------|
| 1.           | PNS                | 232              | 23,58%         |
| 2.           | CPNS               | 0                | 0,00%          |
| 3.           | Dokter Kontrak     | 35               | 3,56%          |
| 4.           | PTT Perawat        | 5                | 0,51%          |
| 5.           | PTT Bidan          | 20               | 2,03%          |
| 6.           | Kontrak            | 362              | 36,79%         |
| 7.           | Honor              | 3                | 0,30%          |
| 8.           | Pegawai Tetap      | 34               | 3,46%          |
| 9.           | CPT                | 10               | 1,02%          |
| 10.          | PHL                | 4                | 0,41%          |
| 11.          | PPPK               | 279              | 28,35%         |
| <b>TOTAL</b> |                    | <b>984 Orang</b> | <b>100,00%</b> |

Sumber : Bagian Administrasi dan Umum

**Grafik 1.1**  
**Status Kepegawaian RSUD Sekayu**  
**(Per Desember 2024)**

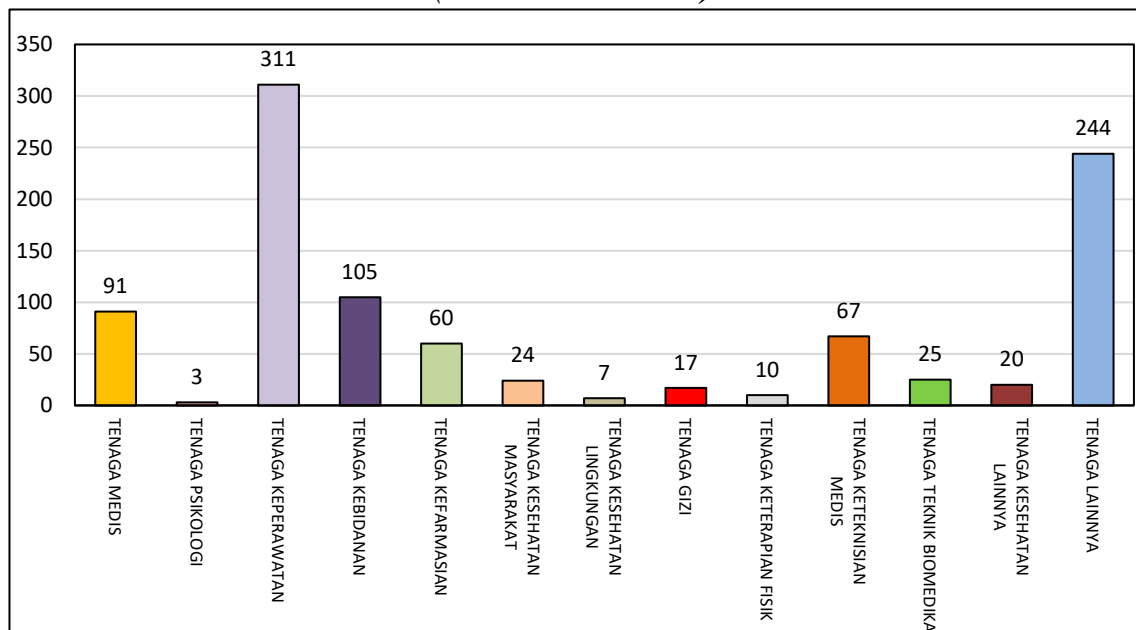


**Tabel 1.3**  
**Rekapitulasi SDM RSUD Sekayu**  
**Berdasarkan Kelompok Jenis Ketenagaan**  
**(Per Desember 2024)**

| No. | JENIS TENAGA                | JUMLAH<br>(Orang)    | PERSENTASE      |
|-----|-----------------------------|----------------------|-----------------|
| 1.  | TENAGA MEDIS                | 91                   | 9,25%           |
| 2.  | TENAGA PSIKOLOGI            | 3                    | 0,30%           |
| 3.  | TENAGA KEPERAWATAN          | 311                  | 31,61%          |
| 4.  | TENAGA KEBIDANAN            | 105                  | 10,67%          |
| 5.  | TENAGA KEFARMASIAN          | 60                   | 6,10%           |
| 6.  | TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT | 24                   | 2,44%           |
| 7.  | TENAGA KESEHATAN LINGKUNGAN | 7                    | 0,71%           |
| 8.  | TENAGA GIZI                 | 17                   | 1,73%           |
| 9.  | TENAGA KETERAPIAN FISIK     | 10                   | 1,02%           |
| 10. | TENAGA KETEKNISIAN MEDIS    | 67                   | 6,81%           |
| 11. | TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA     | 25                   | 2,54%           |
| 12. | TENAGA KESEHATAN LAINNYA    | 20                   | 2,03%           |
| 13. | TENAGA LAINNYA              | 244                  | 24,80%          |
|     | <b>TOTAL</b>                | <b>984<br/>Orang</b> | <b>100,00 %</b> |

Sumber : Bagian Administrasi dan Umum

**Grafik 1.2**  
**Jumlah Pegawai di RSUD Sekayu**  
**Berdasarkan Kelompok Jenis Ketenagaan**  
**(Per Desember 2024)**



**Tabel 1.4**  
**Rekapitulasi SDM RSUD Sekayu Berdasarkan Pangkat dan Golongan**  
**Per Desember 2024**

| No.           | Pangkat             | Golongan | Jumlah Pegawai   |
|---------------|---------------------|----------|------------------|
| 1.            | Pembina Utama Muda  | IV/c     | 5                |
| 2.            | Pembina Tingkat I   | IV/b     | 8                |
| 3.            | Pembina             | IV/a     | 13               |
| 4.            | Penata Tk. I        | III/d    | 96               |
| 5.            | Penata              | III/c    | 47               |
| 6.            | Penata Muda Tk. I   | III/b    | 31               |
| 7.            | Penata Muda         | III/a    | 11               |
| 8.            | Pengatur TK. I      | II/d     | 17               |
| 9.            | Pengatur            | II/c     | 4                |
| 10.           | Pengatur Muda TK. I | II/b     | -                |
| 11.           | Pengatur Muda       | II/a     | -                |
| 12.           | Juru Muda TK. I     | I/d      | -                |
| 13.           | Juru Muda           | I/c      | -                |
| 14.           | Juru TK I           | I/b      | -                |
| 15.           | Juru                | I/a      | -                |
| <b>Jumlah</b> |                     |          | <b>232 Orang</b> |

Sumber : Bagian Administrasi dan Umum

## 1.5 TUGAS POKOK, FUNGSI, DAN STRUKTUR ORGANISASI RSUD SEKAYU

Mengacu pada Peraturan Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Nomor 9 Tahun 2021 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Nomor 9 Tahun 2016 tentang “Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Musi Banyuasin” dan Peraturan Bupati Musi Banyuasin Nomor 290 Tahun 2021 tentang “Susunan Organisasi, Penjabaran Uraian Tugas dan Fungsi RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin” maka Tugas Pokok dan Fungsi RSUD Sekayu Kabupaten Muba adalah sbb;

### a. Tugas Pokok

Peraturan Bupati Musi Banyuasin Nomor 290 Tahun 2021 tentang “Susunan Organisasi, Penjabaran Uraian Tugas dan Fungsi RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin” pada Bab IV Pasal 4 tentang Tata Kerja, maka Tugas Pokok RSUD Sekayu adalah melaksanakan upaya pelayanan umum di bidang kesehatan secara berdaya guna dan berhasil guna dengan mengutamakan upaya penyembuhan dan pemulihan yang dilaksanakan secara serasi dan terpadu dengan upaya peningkatan dan pencegahan serta melaksanakan upaya rujukan.



**b. Fungsi RSUD Sekayu**

Peraturan Bupati Musi Banyuasin Nomor 290 Tahun 2021 tentang “Susunan Organisasi, Penjabaran Uraian Tugas dan Fungsi RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin” pada Bab IV Pasal 5 tentang Tata Kerja, maka Fungsi RSUD Sekayu adalah;

1. Penyelenggaraan pelayanan pengobatan dan pemulihan kesehatan sesuai dengan standar pelayanan Rumah Sakit;
2. Pemeliharaan dan peningkatan kesehatan perorangan melalui pelayanan kesehatan yang Paripurna tingkat kedua dan ketiga sesuai kebutuhan medik;
3. Penyelenggaraan pendidikan dan pelatihan SDM dalam rangka peningkatan kemampuan dalam pemberian pelayanan kesehatan; dan;
4. Penyelenggaraan penelitian dan pengembangan serta penapisan teknologi bidang kesehatan dalam rangka peningkatan pelayanan kesehatan dengan memperhatikan etika ilmu pengetahuan bidang kesehatan.

**c. Struktur Organisasi**

Adapun susunan organisasi RSUD Sekayu pada tahun 2024, adalah sebagai berikut;



VERIFIKASI KEASLIAN



VERIFIKASI KEASLIAN  
PENGUNAAN PERANGKAT  
DIGITAL SIGNATURE

## **Struktur Organisasi Berdasarkan Perbup Muba Nomor 290 Tahun 2021 tentang Struktur Organisasi, Uraian Tugas, dan Fungsi RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin**

Struktur Organisasi di RSUD Sekayu secara garis besar masing-masing terdiri dari 3 bagian dan 3 Bagian Administrasi dan Keuangan, yang terdiri dari Bagian Administrasi dan Umum, Bagian Keuangan dan Bagian Bina Program dan Publikasi serta 3 Bidang Pelayanan, yang terdiri dari Bidang Pelayanan Medik, Bidang Pelayanan Keperawatan dan Bidang Pelayanan Penunjang. Berikut ini adalah susunan dari Bagian dan Bidang Kerja yang ada di RSUD sekayu :

### **A. Direktur**

#### **B. Wakil Direktur Administrasi dan Keuangan, membawahi;**

- 1) **Bagian Administrasi dan Umum**, terdiri dari Kepala Bagian dan Kelompok Jabatan Fungsional;
  - a. Sub Koordinator Ketatausahaan
  - b. Sub Koordinator Kepegawaian dan Diklat
  - c. Sub Koordinator Rumah Tangga dan Perlengkapan
- 2) **Bagian Keuangan dan Program**, terdiri dari Kepala Bagian dan Kelompok Jabatan Fungsional;
  - a. Sub Koordinator Akuntansi dan Pelaporan
  - b. Sub Koordinator Perbendaharaan
  - c. Sub Koordinator Verifikasi dan Anggaran
- 3) **Bagian Bina dan Publikasi**, terdiri dari Kepala Bagian dan Kelompok Jabatan Fungsional;
  - a. Sub Koordinator Perencanaan dan Evaluasi
  - b. Sub Koordinator Hukum dan Humas; dan
  - c. Sub Koordinator Promosi Kesehatan Rumah Sakit

#### **C. Wakil Direktur Pelayanan, membawahi;**

- 1) **Bidang Pelayanan Medik**, terdiri dari Kepala Bidang dan Kelompok Jabatan Fungsional;
  - a. Sub Koordinator Pelayanan Medik
  - b. Sub Koordinator Rekam Medik dan Sistem Informasi RS (SIRS)
- 2) **Bidang Pelayanan Keperawatan**, terdiri dari Kepala Bidang dan Kelompok Jabatan Fungsional;

- a. Sub Koordinator Pelayanan dan Asuhan Keperawatan
- b. Sub Koordinator Etika dan Pengembangan Mutu Keperawatan
- 3) **Bidang Pelayanan Penunjang**, terdiri dari Kepala Bidang dan Kelompok Fungsional;
  - a. Sub Koordinator Penunjang Medik
  - b. Sub Koordinator Penunjang Non Medik
- D. Kelompok Jabatan Fungsional (KJF)**
- E. Staf Medis Fungsional (SMF)**
- F. Komite**
- G. Instalasi Diklat dan Teknologi Informasi (TI)**
- H. Satuan Pemeriksaan Internal (SPI)**
- I. Unit**
- J. Instalasi**

#### 1.6 ASPEK STRATEGI DAN KEBIJAKAN RSUD SEKAYU

Aspek Strategi adalah langkah berisikan program-program sebagai prioritas pembangunan Daerah/ Perangkat Daerah untuk mencapai sasaran. Adapun, arah kebijakan adalah rumusan kerangka pikir atau kerangka kerja untuk menyelesaikan permasalahan pembangunan dan mengantisipasi isu strategis Daerah/ Perangkat Daerah yang dilaksanakan secara bertahap sebagai penjabaran strategi. Strategi dan arah kebijakan RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin untuk mencapai tujuan dan sasaran yang efisien dan efektif guna mendukung perwujudan Tujuan dan Sasaran Kabupaten Musi Banyuasin selama periode Rencana Strategis BLUD Tahun 2023-2026 yang dilaksanakan adalah sebagai berikut:

**Tujuan I :** Meningkatkan Indeks Pembangunan Kesehatan Masyarakat

**Sasaran I :** Meningkatnya kualitas layanan kesehatan dalam upaya pencapaian derajat kesehatan masyarakat

**Strategi :**

1. Pemenuhan elemen penilaian standar akreditasi Paripurna
2. Pemenuhan perlengkapan sumber daya kesehatan RS sesuai standar akreditasi
3. Pemenuhan perlengkapan sumber daya kesehatan RS sesuai dengan akreditasi paripurna

4. Pemenuhan standar elemen penilaian untuk penetapan RS Rujukan Regional JKN
5. Pemenuhan elemen pencapaian target SPM
6. Meningkatkan upaya inovasi untuk reformasi birokrasi pada fasilitas pelayanan publik
7. Meningkatkan upaya untuk pemenuhan standar RS /Instansi pemerintah menjadi agen dari zona integrasi Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin
8. Meningkatkan upaya untuk pemenuhan wilayah bebas korupsi.
9. Meningkatkan upaya kepatuhan dalam pelaksanaan penyelenggaraan pelayanan publik yang berlaku.

Arah Kebijakan :

1. Meningkatkan evaluasi pelayanan berdasarkan standar pelayanan dan standar akreditasi
2. Peningkatan fasilitas, sarana, prasarana sumber daya kesehatan sesuai standar Akreditasi Paripurna
3. Pemenuhan perlengkapan sumber daya kesehatan RS sesuai standar Akreditasi Paripurna
4. Peningkatan penyediaan sarana prasarana teknologi informasi untuk elemen penilaian penetapan RS Rujukan regional JKN
5. Meningkatkan kelengkapan upaya Pemenuhan elemen pencapaian target SPM
6. Meningkatkan kelengkapan SPO pada setiap jenis pelayanan dan memonitor pelaksanaannya
7. Peningkatan upaya inovasi untuk reformasi birokrasi pada fasilitas pelayanan publik
8. Peningkatan upaya untuk pemenuhan standar RS /Instansi pemerintah menjadi agen dari zona integrasi Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin
9. Peningkatan upaya untuk pemenuhan standar
10. Peningkatan upaya kepatuhan dalam pelaksanaan penyelenggaraan pelayanan publik

## 1.7 KEGIATAN DAN PRODUK RSUD SEKAYU

### A. Jenis Pelayanan di RSUD Sekayu

Jenis pelayanan RSUD Sekayu memiliki 5 Layanan Unggulan yaitu 5 *Center Of Excellence* yang telah dimulai dari Tahun 2017 lalu;

1. *Center Of Excellence Medical Check Up (MCU)*
2. *Center Of Excellence Integreted Heart Care (IHC)*
3. *Center Of Excellence Minimal Invasif Surgery (MIS)*
4. *Center Of Excellence Hemodialisa*
5. *Center Of Excellence Chemoterapy*

Selain itu, RSUD Sekayu sejak tahun 2022 juga sudah mulai merintis memiliki Layanan Prioritas KJSU sebagai implementasi atas 4 jenis penyakit layanan rujukan prioritas dari 9 layanan rujukan prioritas keseluruhan yang diprogramkan oleh Kemenkes RI yang terdiri dari;

1. Pelayanan Kanker (Onkologi Terpadu)
2. Kardiovaskuler (Jantung Terpadu)
3. Pelayanan Stroke
4. Uronefrologi

Oleh karena itu, pada Tahun 2023, RSUD Sekayu berhasil mengemban 8 layanan rujukan prioritas dari 9 layanan rujukan prioritas keseluruhan yang diprogramkan oleh Kemenkes RI sebagaimana telah disahkan dengan Surat Keputusan Kemenkes RI tahun 2023 sebagai RS Jejaring Pengampuan Kelas Madya berikut;

1. RS Jejaring Pengampuan Kanker
2. RS Jejaring Pengampuan Stroke
3. RS Jejaring Pengampuan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)
4. RS Jejaring Pengampuan Diabetes Melitus (DM)
5. RS Jejaring Pengampuan Respirasi dan Tuberkulosis (TB)
6. RS Jejaring Pengampuan Kardiovaskular (Jantung)
7. RS Jejaring Pengampuan Uronefrologi
8. RS Jejaring Pengampuan Kesehatan Jiwa

### B. Instalasi

Instalasi pelayanan yang ada di RSUD Sekayu terdiri dari;

**1. Instalasi Rawat Jalan**

- Klinik Penyakit Dalam
- Klinik Kebidanan dan Kandungan
- Klinik Anak
- Klinik Bedah
- Klinik Gigi & Mulut
- Klinik Mata
- Klinik Syaraf
- Klinik Onkologi Toraks (Paru)
- Klinik Jantung
- Klinik Jiwa
- Klinik THT
- Klinik Rehabilitasi Medik / Fisioterapy
- Klinik Kulit dan Kelamin
- Klinik *Medical Check Up* (MCU)
- Klinik Psikologi
- Klinik Graha Pelayanan Sub Spesialis (Pengalihan Pelayanan Klinik Eksekutif) yang terdiri dari :  
Sub Spesialis Bedah Vaskular, Sub Spesialis Bedah Onkologi, Sub Spesialis Hematologi Onkologi Medik serta Sub Spesialis Endokrin dan Fertilitas)
- Hemodialisa
- Klinik Ortopedi
- Klinik VST dan CST
- Klinik Penyakit Dalam Sub Hematologi Onkologi Medik
- Klinik Bedah Onkologi
- Klinik Bedah Vaskular dan Endovaskular

**2. Instalasi Rawat Inap**

- Kelas VIP (Petanang dan Leban)
- Kelas I (R. Tembesu)
- Kelas II (R. Meranti dan R. Sungkai)
- Kelas III (R. Sungkai, R. Medang, R. Kulim, R. Manggaris, R. Leban, R.Cendana, R.Jati dan R.Cemara)

**3. Instalasi Gawat Darurat (IGD)**

- Unit Pemulasaran Jenazah
- Unit OK IGD
- Unit Pelayanan Ambulance

4. Instalasi *Intensive Care Unit* (ICU)
5. Instalasi Kebidanan / *Neonatus Intensive Care Unit* (NICU)
6. Instalasi Bedah Sentral / OK ( Operasi Akut, Operasi Elektif )
7. Instalasi Rehabilitasi Medik
8. Instalasi Laboratorium Klinik (PK)
9. Instalasi Laboratorium Patologi Anatomi (PA)
10. Instalasi Radiologi (CT Scan)
11. Instalasi Farmasi
12. Instalasi Gizi
13. Instalasi Perinatologi
14. Instalasi Sanitasi
15. Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana RS (IPSRS), terdiri dari :
  - Pelayanan Laundry dan Sanitasi
  - Pelayanan Gas Medis
  - Pelayanan Pemeliharaan Sarana Medik

### C. Unit

Unit pelayanan yang ada di RSUD Sekayu terdiri dari;

- a. Unit Kemoterapi
- b. Unit Hemodialisa
- c. Unit MCU
- d. Unit Rekam Medik
- e. Unit CSSD
- f. Unit Transfusi Darah (UTD)
- g. Unit Laboratorium Katerisasi (*Cath Lab*)

### D. Sarana dan Prasarana RSUD Sekayu

#### a) Tempat Tidur Pasien

Tempat tidur yang tersedia sejumlah 328 Tempat Tidur (TT) yang tersebar di beberapa ruangan kelas perawatan, berikut tabel Rekapitulasi Jumlah Tempat Tidur di RSUD Sekayu Tahun 2024 per Desember ;



**Tabel 1.5**  
**Rekapitulasi Jumlah Tempat Tidur Pasien**  
**RSUD Sekayu s.d Tahun 2024**

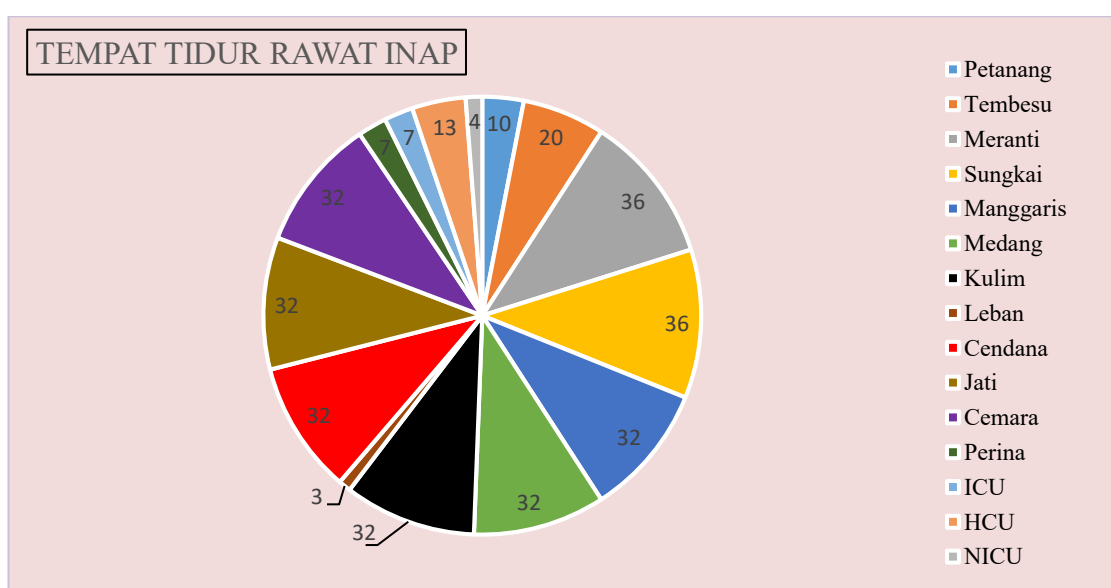
| TEMPAT TIDUR RAWAT INAP |              |           |              |           |                                                                                                           |
|-------------------------|--------------|-----------|--------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NO                      | NAMA RUANGAN | KELAS     | JUMLAH KAMAR | JUMLAH TT | KETERANGAN                                                                                                |
| 1                       | Petanang     | VIP       | 10 Kamar     | 10        | 10 TT dewasa / anak                                                                                       |
| 2                       | Tembesu      | Kelas I   | 10 Kamar     | 20        | 20 TT dewasa / anak                                                                                       |
| 3                       | Meranti      | Kelas II  | 9 Kamar      | 36        | (4 TT anak, 20 TT Dewasa, 12 TT Pasien mata)                                                              |
| 4                       | Sungkai      | Kelas II  | 1 Kamar      | 4         | Kebidanan                                                                                                 |
|                         |              | Kelas III | 4 Kamar      | 32        |                                                                                                           |
| 6                       | Manggaris    | Kelas III | 5 Kamar      | 32        | (30 TT dewasa Laki-laki PDL Non Infeksi dan Non Airborne), Ruang Isolasi : 2 TT                           |
| 7                       | Medang       | Kelas III | 7 Kamar      | 32        | (30 TT dewasa Perempuan) Ruang Isolasi : 2 TT                                                             |
| 8                       | Kulim        | Kelas III | 7 Kamar      | 32        | 30 TT (TB Paru dan Infeksi Air Borne), R Isolasi : 2 TT                                                   |
| 9                       | Leban        | VIP       | 1 Kamar      | 1         | 1 TT VIP TB Paru                                                                                          |
|                         |              | Kelas III | 2 Kamar      | 2         | 2 TT TB MDR                                                                                               |
| 10                      | Cendana      | Kelas III | 7 kamar      | 32        | 30 TT (Bedah, Ortopedi dan THT) Ruang Isolasi : 2 TT                                                      |
| 11                      | Jati         | Kelas III | 7 Kamar      | 32        | 30 TT (Penyakit Jantung dan Syaraf) Ruang Isolasi : 2 TT                                                  |
| 12                      | Cemara       | Kelas III | 7 Kamar      | 32        | 24 TT Anak dan 6 TT Anak (TB Paru) Ruang Isolasi : 2 TT                                                   |
| 13                      | Perina       | Non Kelas | 1 Kamar      | 7         | 7 TT Bayi Patologis                                                                                       |
| TEMPAT TIDUR INTENSIF   |              |           |              |           |                                                                                                           |
| 1                       | ICU          | Non Kelas | 7 Kamar      | 7         | Reguler : 4 TT dan Leban : 3 TT                                                                           |
| 2                       | HCU          | Non Kelas | 13 Kamar     | 13        | Cemara : 2 TT, Cendana : 2 TT, Manggaris : 2 TT, Medang : 2 TT, Jati : 2 TT, Kulim : 2 TT, Sungkai : 1 TT |
| 3                       | NICU         | Non Kelas | 1 Kamar      | 4         |                                                                                                           |
| TOTAL                   |              |           | 101 Kamar    | 328       |                                                                                                           |
| TEMPAT TIDUR BAYI       |              |           |              |           |                                                                                                           |
| 1                       | Neonatus     | Non Kelas | 1 Kamar      | 7         |                                                                                                           |
| 2                       | Rawat Gabung | Non Kelas | -            | 26        | Ruang Petanang dan Tembesu : 6 TT, Ruang Sungkai : 20 TT                                                  |
| TEMPAT TIDUR TINDAKAN   |              |           |              |           |                                                                                                           |
| NO                      | NAMA RUANGAN | KELAS     | JUMLAH KAMAR | JUMLAH TT | KETERANGAN                                                                                                |
| 1                       | IGD          |           |              | 12        | ATS 1 : 1 TT, ATS 2 : 1 TT, ATS 3 : 8 TT, ATS 4 : 1 TT, ATS 5 : 1 TT                                      |

|   |               |  |  |    |                                                             |
|---|---------------|--|--|----|-------------------------------------------------------------|
| 2 | IGD Leban     |  |  | 4  | -                                                           |
| 3 | VK Kebidanan  |  |  | 6  | Ruang Tindakan : 3 TT (2 VK, 1 Hygiene) dan Ruang RR : 3 TT |
| 4 | Hemodialisa   |  |  | 13 | Ruang infeksi : 1 TT,<br>Ruang Non infeksi : 12 TT          |
| 5 | Kemoterapi    |  |  | 13 | Ruang infeksi: 2 TT,<br>Ruang Non Infeksi : 11 TT           |
| 6 | Bedah Sentral |  |  | 4  | -                                                           |

Sumber Data Diolah dari : Bidang Pelayanan Medik

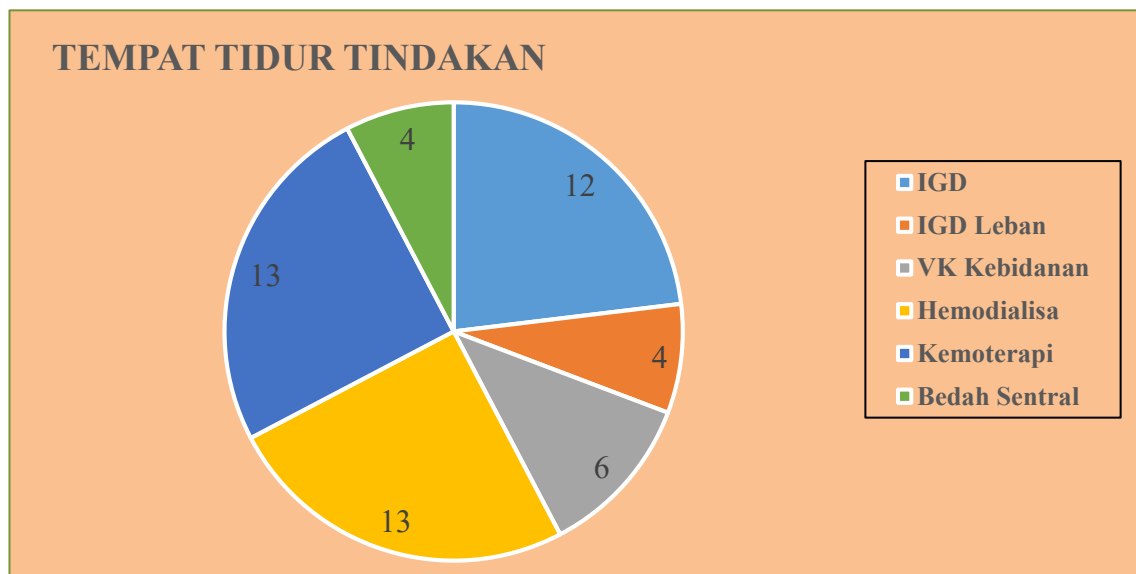
Berdasarkan Tabel Rekapitulasi Jumlah Tempat Tidur Pasien Tahun 2024 diatas, maka terlihat adanya penyesuaian kembali penempatan sejumlah Tempat Tidur Pasien dan penyesuaian peruntukan perawatan guna mencukupi kebutuhan pengembangan Ruang Rawat Inap di RSUD Sekayu dengan adanya penambahan sebanyak 4 TT Dewasa untuk Ruang Rawat Inap Meranti dan adanya penyesuaian kapasitas tempat tidur pasien dengan melakukan pengurangan sebanyak 8 TT yang terdiri dari Ruang Rawat Inap Leban sebanyak 3 TT yang terdiri dari 1 TT yang diperuntukan untuk perawatan VIP TB Paru serta 2 TT yang diperuntukan untuk TB MDR dan adanya pengurangan sebanyak 5 TT untuk Ruang ICU karena adanya peralihan Tempat Tidur khususnya untuk pasien ICU TB MDR yang ingin dirawat di Ruang Rawat VIP Leban. Berikut jumlah tempat tidur Rawat Inap di RSUD Sekayu yang disajikan dalam bentuk grafik;

**Grafik 1.3**  
**Jumlah Tempat Tidur Rawat Inap di RSUD Sekayu**  
**(Per Desember 2024)**



Sumber Data Diolah dari : Bidang Pelayanan Medik

**Grafik 1.4**  
**Jumlah Tempat Tidur Tindakan Di RSUD Sekayu**  
*(Per Desember 2024)*



Sumber Data Diolah dari : Bidang Pelayanan Medik

### Upgrade Tempat Tidur Rawat Inap VIP

Dalam rangka mendukung pengembangan RSUD Sekayu dan meningkatkan Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) dan SPM, maka pada tahun 2024, Sarana dan Prasarana di RSUD Sekayu mengalami sejumlah uprading diantaranya adalah pembaharuan fasilitas pada Ruang Rawat Inap VIP yang berada pada Ruang Rawat Inap Petanang. Ruang VIP di RSUD Sekayu yang terdiri dari 10 kamar dan 10 TT, saat ini mengalami perubahan interior yang lebih mewah dan sudah dilengkapi dengan elektrik bed, sofá, televisi, serta kamar mandi yang tidak hanya memiliki shower dan wastafel saja, bahkan memiliki alat bantu berdiri (*Walker*) yang berada pada setiap fasilitasnya untuk membantu pasien dalam beraktifitas terutama bagi pasien yang baru mengalami patah tulang, stroke, atau gangguan jalan lainnya guna menopang dan memberikan rasa aman pada pasien





#### b) Penambahan Pelayanan Kedokteran / Alat Kesehatan

Terdapat 2 alat kesehatan tercanggih yang baru dimiliki oleh RSUD Sekayu dan menjadi fasilitas unggulan dalam rangka meningkatkan pelayanan prioritas KJSU sekaligus menunjang pelayanan RSUD Sekayu sebagai RS Jejaring Pengampu 8 Pelayanan Kelas Madya yaitu;

##### ✓ *Alat Computer Tomography (CT) Scan*

- Upgrading dari CT Scan lama yang hanya terdiri dari 16 Slide saja menjadi CT Scan yang lebih canggih dengan 64 slide sejak awal Januari 2023



- Keunggulan : mampu mendeteksi serta mempermudah dalam diagnosis penyakit jantung dan stroke lebih akurat bahkan mampu memperdalam penglihatan titik penyakit karena gambar yang dihasilkan akan lebih detail dibanding dengan hanya menggunakan rontgen biasa.
- Membantu dokter memberikan diagnosis yang akurat dalam melaksanakan tindakan operasi atau *Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty (PTCA)*.
- Menunjang pelayanan RSUD Sekayu sebagai RS Jejaring Pengampu Pelayanan Kardiovaskuler Kelas Madya dan RS Jejaring Pengampu Pelayanan Stroke Kelas Madya
- Prosedur Cath Lab juga dapat dimanfaatkan di berbagai bidang lainnya, seperti bedah saraf, bedah tulang, radiologi intervensi, dll.

✓ **Mammography (Alat Mamografi)**

- Alat kesehatan unggulan yang dimiliki oleh RSUD Sekayu sejak tahun 2023 untuk membantu mendeteksi kanker payudara melalui sinar –X dengan dosis rendah
- Keunggulan : pasien di Kabupaten Muba dan Kabupaten sekitar menemukan opsi baru tanpa perlu jauh ke RS Provinsi jika ingin melakukan deteksi kanker, tumor payudara sejak dini maupun penyakit payudara lainnya
- Mampu membantu diagnosis kanker payudara, tumor payudara yang memerlukan deteksi akibat tidak dapat terlihat secara kasat mata dan penyakit payudara lainnya melalui sinar -X dosis rendah



- Siap menunjang pelayanan RSUD Sekayu sebagai RS Jejaring Pengampu Pelayanan Kanker Kelas Madya

✓ **Cath Lab / Catheterization Laboratory (Layanan Katerisasi Jantung)**

- Alat kesehatan unggulan yang dimiliki oleh RSUD Sekayu sejak Juni 2023 dan digunakan perdana dalam Tindakan *Coronary Angiografi* pada 26 Oktober 2024.



- Keunggulan : RSUD Sekayu menjadi RS kedua di Pulau Sumatera setelah Kabupaten Solok Sumatera Barat memiliki layanan Cathlab yang mampu melakukan tindakan atau prosedur medis kardiologi *diagnostic invasive* menggunakan sinar-X guna membantu menampilkan hasil gambaran pembuluh darah di berbagai organ tubuh secara lebih mendetail sehingga lebih mudah dalam mendeteksi adanya penyakit, penyempitan, sumbatan, atau pelebaran pada pembuluh darah
- Siap menunjang pelayanan RSUD Sekayu sebagai RS Jejaring Pengampu Pelayanan Kardiovaskuler Kelas Madya, RS Jejaring Pengampu Pelayanan Stroke Kelas Madya, dan RS Jejaring Pengampu Pelayanan Kanker Kelas Madya
- Alat Katerisasi Jantung ini memiliki Unit Laboratorium tersendiri yaitu Layanan Unit Laboratorium Katerisasi (*Cath Lab*) yang diresmikan pada tanggal 09 November 2024.



Sehingga, diharapkan dengan adanya penambahan dan upgrading alat kesehatan canggih di RSUD Sekayu dapat membantu masyarakat sekitar Kabupaten Musi Banyuasin melakukan pengobatan tanpa perlu jauh-jauh ke RS Provinsi atau bahkan ke luar kota lainnya.

### c) Gedung dan Bangunan

Luas gedung dan bangunan yang ada di RSUD Sekayu adalah 6.320 m<sup>2</sup> dengan luas lahan 67.000 m<sup>2</sup> sebagian gedung dan bangunan dan tata ruangnya telah direnovasi secara bertahap guna memenuhi tuntutan perkembangan pelayanan seperti melakukan pengembangan RS.

RSUD Sekayu melakukan pengembangan Rumah Sakit sejak Januari 2021 berupa pembangunan 2 gedung baru yaitu Gedung Penunjang Medik (GPM) dan Gedung Rawat Inap Kelas III. Gedung Penunjang Medik (GPM) dengan

luas bangunan 2.974,61 m<sup>2</sup> yang memiliki 4 Lantai. Sedangkan, Gedung Rawat Inap Kelas III dengan luas bangunan 4.749,34 m<sup>2</sup> terdiri dari 2 Lantai diperuntukan sebagai tambahan ruang Rawat Inap Kelas III di RSUD Sekayu.

## 1.8 SISTEMATIKA PENYUSUNAN LKJIP

Sistematika penyusunan Laporan Instansi Pemerintah (LKjIP) Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu berdasarkan Permenpan RB Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis LKJIP, maka secara garis besar sistematika penyusunan LKJIP RSUD Sekayu yang kami gunakan adalah sebagai berikut :

- ✓ Kata Pengantar
- ✓ Ikhtisar Eksekutif
- ✓ Daftar Isi

### ✓ BAB I

**PENDAHULUAN**, Bab ini berisi tentang latar belakang, landasan hukum, maksud dan tujuan, tugas pokok, fungsi, dan struktur organisasi, aspek strategis dan kebijakan, kegiatan dan produk, serta sistematika penyusunan Laporan Instansi Pemerintah (LKJIP) RSUD Sekayu TA.2024.

### ✓ BAB II

#### **PERENCANAAN KINERJA**

Rencana Strategis BLUD RSUD Sekayu Periode 2023-2026 dan Perjanjian Kinerja Tahun 2024.

### ✓ BAB III

#### **AKUNTABILITAS KINERJA TAHUN 2024**

Bab ini menguraikan tentang hasil Capaian Kinerja dari RSUD Sekayu tahun 2024 beserta akuntabilitas keuangan.

### ✓ BAB IV

#### **PENUTUP**

Pada bab ini mengemukakan tinjauan secara umum tentang hambatan dan strategi pemecahan masalah yang akan dilaksanakan di tahun mendatang melalui hasil monitoring.



## BAB II

### PERENCANAAN KINERJA DAN PERJANJIAN KINERJA

#### 2.1. RENSTRA BLUD RSUD SEKAYU 2023 -2026

Berdasarkan visi dan misi dari Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin yang telah dirumuskan tersebut. RSUD Sekayu sebagai Perangkat Daerah di lingkungan Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin berkewajiban untuk mendukung perwujudan visi dan misi daerah dengan menetapkan tujuan dan sasaran dari pembangunan RSUD Sekayu pada jangka menengah ini.

Tujuan adalah sesuatu kondisi yang akan dicapai atau dihasilkan dalam jangka waktu 5 (lima) Tahunan. Dan Sasaran adalah rumusan kondisi yang menggambarkan tercapainya tujuan, berupa hasil pembangunan Daerah/ Perangkat Daerah yang diperoleh dari pencapaian hasil (*outcome*) program Perangkat Daerah.

Berikut adalah tujuan jangka menengah dari pelaksanaan pengembangan pembangunan di RSUD Sekayu Musi Banyuasin adalah :

1. Meningkatkan Indeks Pembangunan Kesehatan Masyarakat

Dari tujuan jangka menengah yang ingin dicapai oleh RSUD Sekayu Musi Banyuasin periode 2023-2026, maka ditetapkan sasaran strategis yang akan dicapai selama Tahun 2023 – 2026, adalah sebagai berikut :

1. Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat

Adapun, Hubungan antara Hirarki Tujuan dan Sasaran dapat dilihat pada tabel berikut ini :

| <b>Tabel 2.1</b><br><b>Hubungan Hirarki Tujuan dan Sasaran RSUD Sekayu</b> |                                                                            |                                                       |                                                                     |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                            | <b>TUJUAN<br/>PEMBANGUNAN<br/>KABUPATEN<br/>MUBA</b>                       | <b>SASARAN<br/>PEMBANGUNAN<br/>KABUPATEN<br/>MUBA</b> | <b>TUJUAN<br/>RSUD SEKAYU</b>                                       | <b>SASARAN<br/>RSUD SEKAYU</b>                                             |
|                                                                            | 1. Terciptanya<br>Kualitas Sumber<br>Daya Manusia<br>yang Berdaya<br>Saing | 1. Peningkatan<br>Kualitas<br>Kesehatan<br>Masyarakat | 1. Meningkatkan<br>Indeks<br>Pembangunan<br>Kesehatan<br>Masyarakat | 1. Meningkatnya<br>Kualitas Layanan<br>Kesehatan dalam<br>Upaya Pencapaian |

|  |  |  |  |                              |
|--|--|--|--|------------------------------|
|  |  |  |  | Derajat Kesehatan Masyarakat |
|--|--|--|--|------------------------------|

Setiap program dan kegiatan dalam Renstra kemudian dinyatakan dalam suatu indikator kinerja yang spesifik, terukur, dapat dicapai, relevan, dan berjangka waktu (karakteristik kualitatif indikator kinerja).

Indikator kinerja sebaiknya memenuhi ketiga karakteristik kualitatif tersebut sehingga keberhasilan pencapaian program dan kegiatan dapat dilakukan. Keberhasilan program diukur dengan indikator hasil (*Outcome*), sedangkan keberhasilan kegiatan diukur dengan menggunakan indikator keluaran (*Output*). Penetapan indikator program dilakukan dengan mempertimbangkan tujuan program dan kegiatan-kegiatan yang mendukung program tersebut.

Penetapan Kinerja RSUD Sekayu Tahun 2023-2026 disusun berdasarkan Renstra BLUD RSUD Sekayu sesuai Surat Keputusan Direktur Nomor : 000.7/13/SK/RS/I/2024 tentang Penetapan Perubahan Renstra RSUD Sekayu tahun 2023-2026 tanggal 02 Januari 2023 dan IKU RSUD Sekayu Tahun 2023-2026 sesuai Surat Keputusan Direktur Nomor: 000.7/14/SK/RS/ I/2024 tentang Penetapan IKU BLUD RSUD Sekayu tahun 2023-2026 pada tanggal 02 Januari 2024 guna menyusun LKJIP Tahun 2024.

**a. RENCANA DAN TARGET KINERJA RSUD SEKAYU TAHUN 2023-2026**

Berikut adalah Tabel 2.2, yang menjelaskan tentang tujuan, sasaran dan indikator sasaran jangka menengah pelayanan serta target kinerja RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin pada tahun 2023-2026;

**TABEL 2.2**  
**PENETAPAN KINERJA RSUD SEKAYU TAHUN 2023 - 2026**

| Tujuan                                                        | Sasaran Strategis / Kinerja Utama                                                              | Indikator Sasaran Strategis/ Indikator Kinerja Utama | Satuan   | Target Kinerja Sasaran pada Tahun Ke |           |           |           | Target Akhir RPD |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------------|
|                                                               |                                                                                                |                                                      |          | 2023                                 | 2024      | 2025      | 2026      |                  |
| (1)                                                           | (2)                                                                                            | (3)                                                  | (4)      | (5)                                  | (6)       | (7)       | (8)       | (9)              |
| <b>1.Meningkatkan Indeks Pembangunan Kesehatan Masyarakat</b> | 1. Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat | 1. Predikat Akreditasi                               | Predikat | Paripurna                            | Paripurna | Paripurna | Paripurna | Paripurna        |
|                                                               |                                                                                                | 2. Persentase Indikator SPM yang Mencapai target     | %        | 85%                                  | 88%       | 90%       | 90%       | 90%              |
|                                                               |                                                                                                | 3. Indeks Kepuasan Masyarakat                        | %        | 81%                                  | 82%       | 83%       | 84%       | 84%              |

## 2.2 PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2024

Perjanjian Kinerja 2024 RSUD Sekayu disusun dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil. Perjanjian Tahun 2024 merupakan bentuk perjanjian dari Direktur RSUD Sekayu kepada Bupati Musi Banyuasin yang berisi kesanggupan untuk mewujudkan target kinerja tahunan dan mempertanggungjawabkan atas keberhasilan maupun kegagalannya. Sebagaimana yang dilakukan RSUD Sekayu pada tahun sebelumnya, maka selama Tahun 2024 RSUD Sekayu Kabupaten Muba juga turut mendukung Kegiatan dan Program Pemerintah Daerah Kabupaten Musi Banyuasin Tahun Anggaran 2024. Berikut ini adalah Indikator Kinerja Perjanjian Kinerja RSUD Sekayu Tahun 2024;

**Tabel 2.3**  
**Indikator Kinerja Perjanjian Kinerja RSUD Sekayu**  
**Tahun 2024**

| NO. | SASARAN STRATEGIS                                                                           | INDIKATOR KINERJA                               | TARGET     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|
| 1   | 2                                                                                           | 3                                               | 4          |
| 1   | Meningkatkan Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat | 1 Predikat Akreditasi                           | Paripurna  |
|     |                                                                                             | 2 Persentase Indikator SPM yang mencapai target | 88%        |
|     |                                                                                             | 3 Indeks Kepuasan Masyarakat                    | 82%        |
| NO  | PROGRAM / KEGIATAN                                                                          | ANGGARAN                                        | KETERANGAN |
| A.  | PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN / KOTA                               | Rp 136.078.148.525                              |            |
| 1.  | Peningkatan Pelayanan BLUD                                                                  | Rp 136.078.148.525                              | BLUD       |

|              |                                                                                                    |           |                        |      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|------|
| <b>B.</b>    | <b>PROGRAM PEMENUHAN<br/>UPAYA KESEHATAN<br/>PERORANGAN DAN<br/>UPAYA KESEHATAN<br/>MASYARAKAT</b> | <b>Rp</b> | <b>14.000.000.000</b>  |      |
| 1.           | Penyediaan Layanan<br>Kesehatan untuk UKM dan<br>UKP Rujukan Tingkat Daerah<br>Kabupaten / Kota    | Rp        | 14.000.000.000         | APBD |
| <b>TOTAL</b> |                                                                                                    | <b>Rp</b> | <b>150.078.148.525</b> |      |

### BAB III

## AKUNTABILITAS KINERJA TAHUN 2024

### 3.1 Capaian Kinerja

Pengukuran capaian kinerja RSUD Sekayu Tahun 2024 merupakan bagian dari penyelenggaraan akuntabilitas kinerja tahunan RSUD Sekayu. Pengukuran capaian kinerja dilakukan dengan membandingkan realisasi dengan target kinerja yang diperjanjikan dalam dokumen perjanjian kinerja Tahun 2024. Capaian kinerja diukur dengan capaian Indikator Kinerja Utama (IKU) yaitu indikator yang secara signifikan mempengaruhi capaian sasaran program. Rumus yang digunakan untuk menghitung persentase pencapaian target indikator kinerja terdiri dari dua jenis, yaitu;

#### 1) Semakin Tinggi Realisasi, Capaian Kinerjanya Semakin Baik

$$\text{Capaian Kinerja} = \frac{\text{Realisasi}}{\text{Target}} \times 100\%$$

#### 2) Semakin Rendah Realisasi, Capaian Kinerjanya Semakin Buruk

$$\text{Capaian Kinerja} = \frac{2 \times \text{Target} - \text{Realisasi}}{\text{Target}} \times 100\%$$

Berdasarkan hasil pengukuran kinerja, dilakukan evaluasi capaian setiap indikator kinerja untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang mendukung keberhasilan dan kendala pencapaian kinerja. Faktor pendukung keberhasilan dan kendala yang menghambat pencapaian target kinerja dicermati dan dipelajari guna perbaikan pelaksanaan program/ kegiatan di masa yang akan datang. Capaian atas Indikator Kinerja Utama (IKU) RSUD Sekayu Tahun 2023 s.d 2026 yang menunjukkan capaian tujuan dan sasaran program secara ringkas disajikan pada Tabel 3.1 berikut;

**Tabel 3.1**  
**Perbandingan Target dan Realisasi Capaian IKU Sasaran Strategis / Kinerja Utama**  
**RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024**

| No. | Sasaran Strategis / Kinerja Utama (SS)                                                      | Indikator Sasaran Strategis / Indikator Kinerja Utama (IKU) | Satuan   | Target              |           |           | Realisasi                |                            |                            | Capaian Kinerja (%)      |                          |                          | Ket                                                                                                                                                                    | Solusi /Rencana Lebih Lanjut                                                                                                                                   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|---------------------|-----------|-----------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                             |                                                             |          | 2022                | 2023      | 2024      | 2022                     | 2023                       | 2024                       | 2022                     | 2023                     | 2024                     |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                |
| 1   | 2                                                                                           | 3                                                           | 4        | 5                   | 6         | 7         | 8                        | 9                          | 10                         | 11=8/5*100%              | 12=9/6*100%              | 13=10/7*100%             | 14                                                                                                                                                                     | 15                                                                                                                                                             |
| 1.  | Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat | 1. Predikat Akreditasi                                      | Predikat | Paripurna Versi JCI | Paripurna | Paripurna | Paripurna Versi LARS-DHP | Paripurna Versi LARS - DHP | Paripurna Versi LARS - DHP | Paripurna Versi LARS-DHP | Paripurna Versi LARS-DHP | Paripurna Versi LARS-DHP | Capaian Kinerja”Stabil” hingga tahun 2024. Bedanya, perolehan predikat penilaian akreditasi dari tahun 2022 s.d 2024 mendapatkan penilaian akreditasi yang sama karena | Meningkatkan mutu pelayanan, SDM berkualitas serta sarana dan prasarna guna mempertahankan kualitas pemenuhan standar akreditasi RS Paripurna tahun berikutnya |

|  |  |                                                  |   |     |     |     |        |        |        |         |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          |
|--|--|--------------------------------------------------|---|-----|-----|-----|--------|--------|--------|---------|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |                                                  |   |     |     |     |        |        |        |         |         |          | masih menggunakan perolehan akreditasi tahun 2022 sebelumnya yang berhasil mempertahankan predikat Paripurna (Bintang Lima)                                                                                                                                     |                                                                                          |
|  |  | 2. Persentase Indikator SPM yang mencapai target | % | 85% | 85% | 88% | 90,72% | 91,75% | 92,71% | 113,10% | 106,73% | 105,35 % | Kinerja SPM tahun 2024 mengalami “Peningkatan” dari tahun 2023 sebesar 0,96%. Hal ini karena terjadi peningkatan pencapaian indikator Bidang SPM, dimana pada tahun 2024 hanya terdapat 7 indikator dari 7 Bidang SPM yang tidak mencapai target sedangkan pada | Meningkatkan kualitas pelayanan terutama pada 6 Indikator SPM yang belum mencapai target |

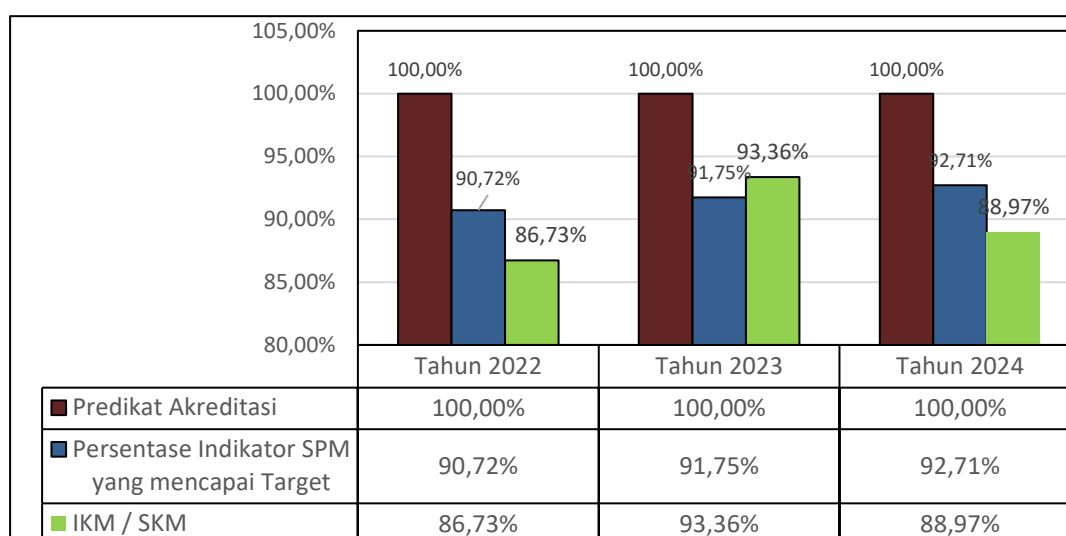


|  |  |                               |   |     |     |     |                 |                        |                        |         |         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
|--|--|-------------------------------|---|-----|-----|-----|-----------------|------------------------|------------------------|---------|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  |  |                               |   |     |     |     |                 |                        |                        |         |         |          | <p>tahun 2023 ada sebanyak 8 indikator dari 5 Bidang SPM dari 96 total indikator SPM yang tidak mencapai target. Sedangkan, pada tahun 2022 ada sebanyak 8 indikator dari 8 Bidang SPM dari 97 total indikator SPM yang tidak mencapai target, dimana total indikator SPM masih sama dengan tahun 2023 karena belum mengalami perubahan total indikator SPM</p> |                                                           |
|  |  | 3. Indeks Kepuasan Masyarakat | % | 80% | 81% | 82% | 86,73<br>“Baik” | 93,36<br>“Sangat Baik” | 88,97<br>“Sangat Baik” | 102,96% | 108,41% | 108,50 % | <p>Capaian Kinerja mengalami “Penurunan” dari tahun 2023 sebesar 4,39%</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Prioritas unsur pelayanan yang lebih dimaksimalkan</p> |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | sedangkan jika dibandingkan dengan tahun 2022 mengalami “Peningkatan” sebesar 2,24%. Meskipun, berdasarkan rata-rata nilai IKM per triwulan, tahun 2024 justru cenderung mengalami Peningkatan yang sangat signifikan dari nilai IKM per triwulan tahun 2023. Hal ini terjadi karena nilai IKM per triwulan tahun 2024 mengalami penurunan terutama pada triwulan II sebanyak 2 indikator dan III sebanyak 5 indikator yang turut mempengaruhi capaian kinerja IKM tahun 2024. | adalah; “Waktu” yang dapat diatasi dengan melakukan komunikasi yang efektif kepada pasien yang menunggu antrian obat sehingga terjadi efisiensi waktu dalam penyelesaian pelayanan dan “Perilaku” yang dapat diatasi dengan rutin mengadakan pelatihan <i>Service Excellence</i> bagi seluruh karyawan lama maupun baru termasuk melakukan evaluasi |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>Terlebih dengan adanya peningkatan target sebesar 1% dari tahun 2023. Namun, IKM tahun 2024 masih masuk pada kategori mutu A (SANGAT BAIK) sama halnya dengan tahun 2023 dan masih terhitung lebih baik dibandingkan dengan IKM tahun 2022 yang hanya memperoleh kategori mutu B (BAIK).</p> | <p>kinerja secara berkala terutama kepada petugas yang terlibat langsung dalam pelayanan serta melakukan pembinaan lanjutan terhadap SDM terkait</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Grafik 3.1**  
**Grafik Perbandingan Realisasi Capaian IKU Sasaran Strategis Utama**  
**RSUD Sekayu Kab.Muba**  
**Tahun 2022 s.d 2024**



### 1. Analisis Capaian Kinerja Utama (Sasaran Strategis)

Analisis terhadap sasaran strategis dan masing-masing indikator kinerja utama yang disajikan dalam Perjanjian Kinerja Tahun 2024 RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin sebagai berikut;

#### **SASARAN STRATEGIS 1 (SS.1) :**

**“Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat”**

Sasaran Strategis (SS.1) “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” terkait dengan Tujuan 1 pada RSUD Sekayu yang tertuang dalam Renstra RSUD Sekayu Tahun 2023 s.d 2026, yaitu Peningkatan Pelayanan Kesehatan yang Berkualitas Serta Terjangkau Bagi Seluruh Lapisan Masyarakat. Sasaran Strategis (SS.1) yang dapat diukur menggunakan Empat Indikator Kinerja Utama (IKU) dibawah ini;

Tabel 3. 2

## Ringkasan Target, Realisasi dan Capaian IKU Sasaran Strategis (SS.1)

## “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian

## Derajat Kesehatan Masyarakat”

Tahun 2024

| No | Sasaran Strategi/<br>Kinerja Utama<br>(SS)                                                  | Indikator Sasaran Strategis/<br>Indikator Kinerja Utama<br>(IKU) | Satuan   | Target    | Realisasi            | Capaian Kinerja<br>(%) | Ket                                                                                                                                                                                   | Solusi<br>/Rencana Lebih Lanjut                                                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                           | 3                                                                | 4        | 5         | 6                    | 7=<br>6/5*<br>100%     | 8                                                                                                                                                                                     | 9                                                                                                                                                              |
| 1. | Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat | 1. Predikat Akreditasi                                           | Predikat | Paripurna | Paripurna Versi LARS | Paripurna Versi LARS   | Capaian Kinerja “Stabil” dari tahun 2023 karena masih mnggunakan penilaian akreditasi tahun sebelumnya dengan perolehan predikat akreditasi Paripurna (Bintang Lima) dari LARS DHP.   | Meningkatkan mutu pelayanan, SDM berkualitas serta sarana dan prasarna guna mempertahankan kualitas pemenuhan standar akreditasi RS Paripurna tahun berikutnya |
|    |                                                                                             | 2. Persentase Indikator SPM yang mencapai target                 | %        | 88%       | 92,71%               | 105,35%                | Persentase Kinerja “Meningkat” dari tahun 2023 sebesar 0,96% dimana hanya terdapat 7 indikator dari 7 Bidang SPM yang tidak mencapai target, sedangkan pada tahun 2023 ada sebanyak 8 | Meningkatkan kualitas pelayanan di Indikator SPM yang belum mencapai target                                                                                    |

|  |  |                               |   |     |                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|--|-------------------------------|---|-----|----------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |                               |   |     |                            |         | <p>indikator dari 5 Bidang SPM yang tidak mencapai target. Selain itu, terdapat 2 nilai unsur dalam indikator SPM yang mengalami peningkatan dari tahun 2023 yaitu IBS untuk waktu tunggu operasi sebesar 0,10, Rehabilitasi Medik untuk kejadian <i>drop out</i> mengalami perbaikan sebesar 1,5% dan tingkat kematian di IGD berkurang sebanyak 0.07% dari tahun 2023</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|  |  | 3. Indeks Kepuasan Masyarakat | % | 82% | 88,97<br>"Sangat Baik" (A) | 108,50% | <p>Capaian Kinerja mengalami "Penurunan" dari tahun 2023 sebesar 4,39%. Namun jika dihitung berdasarkan rata-rata nilai IKM per triwulan, maka Capaian Kinerja tahun 2024 justru cenderung mengalami Peningkatan yang sangat signifikan dari nilai</p>                                                                                                                      | <p>Prioritas unsur pelayanan yang lebih dimaksimalkan adalah; "Waktu" yang dapat diatasi dengan melakukan komunikasi yang efektif kepada pasien sehingga terjadi efisiensi waktu dalam penyelesaian pelayanan dan "Perilaku" yang dapat diatasi dengan rutin mengadakan pelatihan</p> |

|  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  | IKM per triwulan pada tahun 2023 dan sekaligus masih dapat bertahan dengan memperoleh kategori mutu A (SANGAT BAIK) | <i>Service Excellence</i> bagi seluruh karyawan lama maupun baru termasuk melakukan evaluasi kinerja secara berkala terutama kepada petugas yang terlibat langsung dalam pelayanan serta melakukan pembinaan lanjutan terhadap SDM terkait |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Tabel 3.2 diatas menunjukkan bahwa terdapat Empat IKU yang mendukung Capaian Sasaran Strategis (SS.1) “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” yang masing-masing memiliki capaian lebih dari 100% yaitu 105,35% dan 108,50%. Berikut adalah Empat IKU yang mendukung Sasaran Strategis (SS.1) “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat”;

#### Capaian Kinerja 1.1

**SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat”**



**IKU 1 “ Predikat Akreditasi ”**

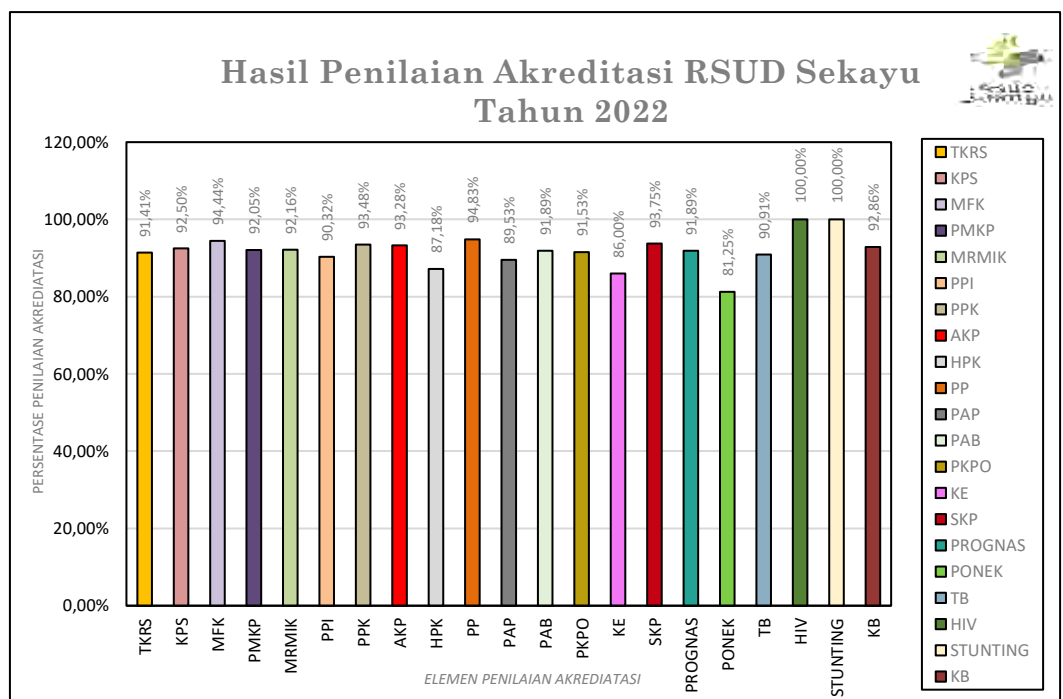
Pencapaian Sasaran Strategis / Kinerja Utama (SS.1) “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” dengan IKU 1 adalah “Predikat Akreditasi” yang dapat diukur dengan rumus berikut ini;

Hasil Penilaian Akreditasi RSUD Sekayu oleh tim Akreditasi dari LARS-DHP dengan hasil tertinggi adalah mendapatkan sertifikasi Paripurna Bintang Lima.

Sehingga,

### Capaian SS.1 dengan IKU 1

Realisasi Capaian IKU 1 “ Persentase Penilaian Akreditasi ” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” pada Tahun 2024 adalah perolehan Predikat Akreditasi Rumah Sakit Paripurna (Bintang Lima) dari LARS-DHP yang masih menggunakan Predikat Akreditasi dari tahun 2022 sebelumnya. Berikut Bukti Capaian Perolehan Hasil Penilaian Akreditasi Versi LARS DHP untuk RSUD Sekayu Tahun 2024;







➤ **Perbandingan Capaian Kinerja IKU 1 dalam mendukung SS.1 dari Tahun 2022 s.d 2024**

Berdasarkan perbandingan target, realisasi Capaian IKU 1 dari tahun 2022 s.d 2024 diatas, maka Capaian Kinerja IKU 2 “Predikat Akreditasi” dalam mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” dapat dipertahankan dan **Stabil/ Sama** dari tahun 2022 s.d 2024.

➤ **Faktor Kestabilan Capaian Kinerja IKU 1 untuk mendukung SS.1 :**

Capaian Kinerja “**Stabil**” dari tahun 2022 hingga tahun 2024, karena penilaian akreditasi RSUD Sekayu dilakukan terakhir pada tahun 2022 dan berhasil mempertahankan predikat Paripurna (Bintang Lima) dari LARS-DHP di tahun 2022. Berikut ini, perbedaan faktor kestabilan dari tahun 2022 s.d 2024;

➤ **Capaian Kinerja IKU 1 pada Tahun 2024 “Stabil / Sama” dari Tahun 2023**

- a) Belum ada penilaian Akreditasi hingga akhir Tahun 2024 karena Penilaian Akreditasi RSUD Sekayu oleh Lembaga Akreditasi RS baru akan dilakukan kembali pada tahun 2026 atau secara berkala minimal 3 tahun sekali berdasarkan UU Kesehatan No 44 Tahun 2009 Pasal 40 Ayat 1. Sehingga, penilaian Akreditasi tahun 2024 masih menggunakan penilaian Akreditasi tahun sebelumnya yaitu tahun 2022 dengan predikat Akreditasi Paripurna Versi LARS-DHP. Meskipun demikian penilaian Akreditasi RS secara

internal masih tetap dilakukan secara mandiri setiap tahun sebagai pengendalian internal.

➤ **Capaian Kinerja IKU 1 pada Tahun 2023 “Stabil / Sama” dari Tahun 2022**

- a) Belum ada penilaian Akreditasi hingga akhir Tahun 2023 karena berdasarkan UU Kesehatan No 44 Tahun 2009 Pasal 40 Ayat 1 menyatakan bahwa dalam upaya peningkatan mutu pelayanan Rumah Sakit wajib dilakukan akreditasi secara berkala minimal 3 tahun sekali. Maka, Penilaian Akreditasi RSUD Sekayu oleh Lembaga Akreditasi RS akan dilakukan kembali pada tahun 2026, meskipun demikian penilaian Akreditasi RS secara internal masih tetap dilakukan secara mandiri. Sehingga, penilaian Akreditasi tahun 2023 dan 2024 masih menggunakan penilaian Akreditasi tahun sebelumnya yaitu tahun 2022 dengan predikat Akreditasi Paripurna Versi LARS-DHP.

Oleh karena itu, Capaian Kinerja Indikator Kinerja 1 (IKU 1) “Persentase Predikat Akreditasi” yang mendukung Sasaran Strategis 1 (SS.1) “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” kembali tercapai 100% di tahun 2024.

➤ **Hambatan :**

Perbandingan Hambatan IKU 1 “Predikat Akreditasi” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” dari Tahun 2022 hingga 2024 adalah, sbb;

➤ **Hambatan IKU 1 pada Tahun 2024 dari tahun 2023**

- a) Penilaian Akreditasi belum dapat dilakukan hingga tahun 2024 (triwulan IV) karena berdasarkan UU Kesehatan No 44 Tahun 2009 Pasal 40 Ayat 1 bahwa penilaian akreditasi secara berkala minimal 3 tahun sekali. Artinya penilaian akreditasi RSUD Sekayu baru dapat dilakukan pada tahun 2026 sementara penilaian akreditasi secara mandiri oleh RSUD Sekayu masih dalam proses karena membutuhkan waktu dan keaktifan berbagai Pokja dari setiap elemen penilaian akreditasi internal untuk terlibat disela melakukan pelayanan

➤ **Hambatan IKU 1 pada Tahun 2023 dari tahun 2022**

- a) Penilaian Akreditasi belum dapat dilakukan hingga tahun 2024 (triwulan IV) karena berdasarkan UU Kesehatan No 44 Tahun 2009 Pasal 40 Ayat 1 bahwa penilaian akreditasi secara berkala minimal 3 tahun sekali. Artinya penilaian

akreditasi RSUD Sekayu baru dapat dilakukan pada tahun 2026 sementara penilaian akreditasi secara mandiri oleh RSUD Sekayu masih dalam proses.

- b) Penyesuaian berbagai elemen Akreditasi Versi SNARS yang sudah dilakukan RSUD Sekayu selama 2 tahun sebelumnya kemudian beralih menjadi penerapan standar akreditasi Versi LARS-DHP seperti penerapan SOP dan implementasi lainnya.

➤ **Solusi/ Rencana Lanjutan:**

- ✓ Melakukan tindak lanjut dari hasil rekomendasi penilaian elemen akreditasi berdasarkan surat rekomendasi dari LARS DHP dengan meningkatkan mutu dan pelaksanaan regulasi RSUD Sekayu, baik dalam pelayanan maupun tata kelola termasuk melengkapi regulasi yang belum dimiliki seperti regulasi yang mengatur Program Budaya Keselamatan Kerja Staf dan Regulasi Pengangkatan Tenaga Medis, melakukan penambahan fasilitas keamanan RS seperti penambahan unit CCTV serta melakukan penseragaman format dokumen rekam medis dan menambahkan kolom tandatangan petugas pada Form Perencanaan Pulang Pasien.
- ✓ Mempertahankan kualitas pelayanan dan penerapan regulasi terutama pada 3 elemen penilaian akreditasi yang mendapatkan nilai tertinggi yaitu Prognas HIV, Prognas Stunting dengan perolehan persentase penilaian masing-masing sebesar 100% dan Pengkajian Pasien (PP) dengan perolehan persentase sebesar 94,44%.
- ✓ Meningkatkan mutu elemen akreditasi yang memiliki persentase capaian penilaian akreditasi yang lebih rendah daripada elemen lainnya, meskipun telah melewati standar penilaian > 80% seperti pada Prognas Ponek yang hanya mendapatkan persentase sebesar 81,25% dan Komunikasi dan Edukasi (KE) yang hanya mendapatkan persentase sebesar 86,00% guna meningkatkan pelayanan RSUD Sekayu.
- ✓ Memperbanyak Inovasi Pelayanan dan tetap melakukan evaluasi secara berkelanjutan terhadap Inovasi Pelayanan yang telah diterapkan sebagai pengembangan layanan kesehatan yang optimal guna mempertahankan predikat akreditasi pada tahun berikutnya sesuai standar akreditasi yang berlaku.

## Capaian Kinerja 1.2

**SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat”**

### IKU 2 “Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target”

Pencapaian Sasaran Strategis / Kinerja Utama (SS.1) SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” dengan IKU 2 adalah “Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target” yang dapat diukur dengan rumus berikut ini;

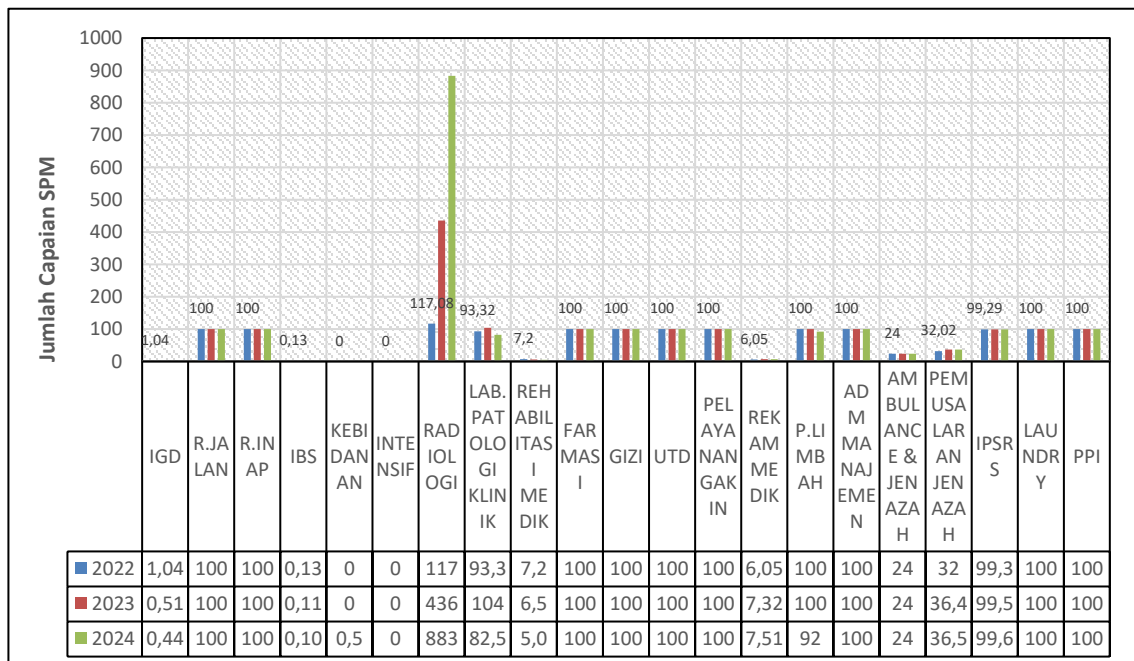
$$\frac{\text{Jumlah indikator SPM yang mencapai target}}{\text{Jumlah seluruh indikator SPM RS}} \times 100\%$$

Sehingga,

#### Capaian SS.1 dengan IKU 2

Realisasi Capaian IKU 2 “Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” pada Tahun 2024 adalah sebesar 92,71% dengan capaian kinerja 105,53% dari target sebesar 88%. Bukti Capaian IKU 2 “Indikator SPM yang Mencapai Target” dalam mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” tsb, dapat dilihat dari hasil analisis dibawah ini;

**Grafik 3.2**  
**Capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM) Per Instalasi**  
**RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024**

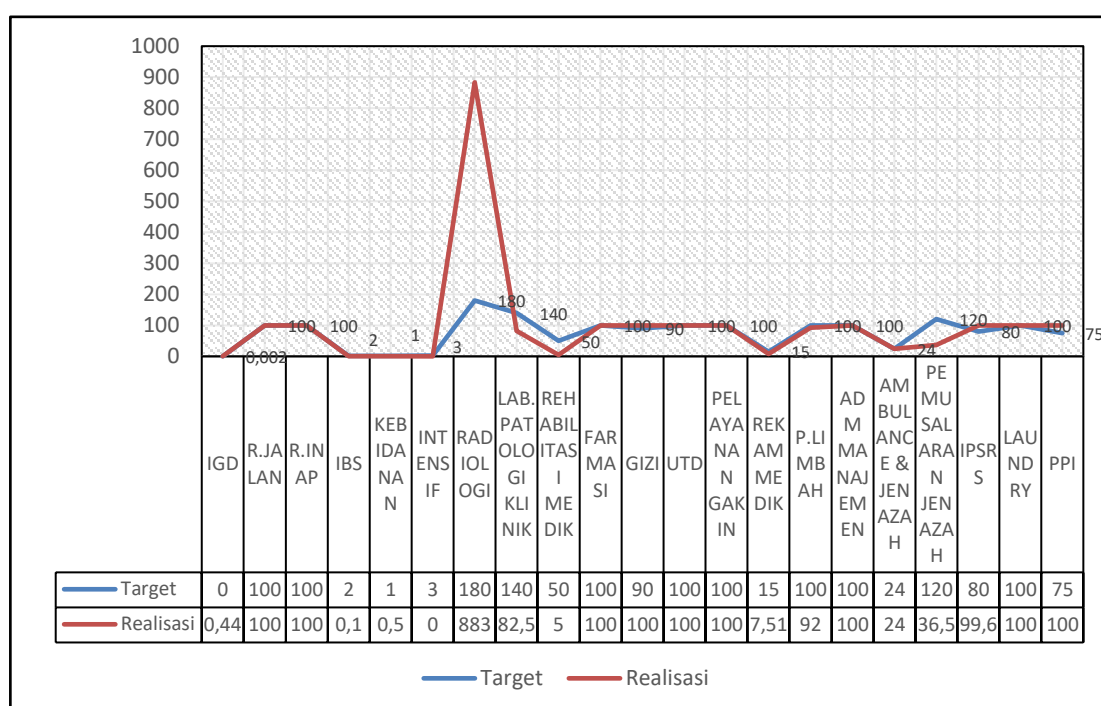


Sumber Data diolah dari : Bidang Pelayanan Medik RSUD Sekayu

Jumlah Indikator Penilaian SPM pada perhitungan Capaian SPM pada tahun 2024 sebanyak 96 Indikator berbeda dengan tahun 2023 yaitu sebanyak 97 Indikator. Namun, Indikator Penilaian SPM tahun 2023 dan 2024 pada dasarnya sama karena perhitungan indikator pada setiap 21 jenis pelayanan telah dilakukan perhitungan lebih terperinci pada masing-masing unsur indikator dari setiap Bidang SPM. Berikut perbandingan target dan realisasi Capaian SPM RSUD Sekayu Tahun 2024;

Grafik 3.3

**Perbandingan Target dan Realisasi Capaian SPM RSUD Sekayu  
Tahun 2024**



Sumber Data diolah dari : Bagian Administrasi dan Umum

Tabel 3.3

**Rekapitulasi Capaian SPM RSUD Sekayu Tahun 2024  
Berdasarkan Jenis Pelayanan**

| NO. | JENIS PELAYANAN         | JUMLAH INDIKATOR | INDIKATOR YANG TERCAPAI | INDIKATOR YANG TIDAK TERCAPAI |
|-----|-------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------------|
| 1   | 2                       | 3                | 4                       | 5                             |
| 1   | Pelayanan Gawat Darurat | 8                | 7                       | 1                             |
| 2   | Pelayanan Rawat jalan   | 9                | 9                       | 0                             |
| 3   | Rawat Inap              | 12               | 11                      | 1                             |

|              |                                           |           |           |          |
|--------------|-------------------------------------------|-----------|-----------|----------|
| 4            | Instalasi Bedah Sentral                   | 7         | 7         | 0        |
| 5            | Kebidanan dan Perinatologi                | 9         | 8         | 1        |
| 6            | Intensif                                  | 2         | 1         | 1        |
| 7            | Radiologi                                 | 4         | 3         | 1        |
| 8            | Lab. Patologik klinik                     | 4         | 4         | 0        |
| 9            | Rehabilitasi medik                        | 3         | 3         | 0        |
| 10           | Farmasi                                   | 5         | 5         | 0        |
| 11           | Gizi                                      | 3         | 3         | 0        |
| 12           | Transfusi Darah                           | 2         | 2         | 0        |
| 13           | Pelayanan GAKIN                           | 1         | 1         | 0        |
| 14           | Rekam Medik                               | 4         | 4         | 0        |
| 15           | Pengolahan Limbah                         | 2         | 1         | 1        |
| 16           | Administrasi dan manajemen                | 9         | 9         | 0        |
| 17           | Ambulance / Kereta Jenazah                | 3         | 3         | 0        |
| 18           | Pemulasaraan Jenazah                      | 1         | 1         | 0        |
| 19           | Pelayanan Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit | 3         | 2         | 1        |
| 20           | Pelayanan Laundry                         | 2         | 2         | 0        |
| 21           | Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) | 3         | 3         | 0        |
| <b>Total</b> |                                           | <b>96</b> | <b>89</b> | <b>7</b> |

Tabel 3.4

**Indikator SPM RSUD Sekayu  
yang Tidak Mencapai Target Tahun 2024**

| No                             | Jenis Pelayanan          | Keterangan / Analisa                                                                                 | Tindak Lanjut                                                        |
|--------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Pelayanan Gawat Darurat</b> |                          |                                                                                                      |                                                                      |
| 1.                             | Kematian Pasien < 24 jam | Pasien yang datang ke IGD sudah dalam kondisi perburukan, penyakit kronis tidak terkontrol dan kasus | Koordinasi dengan FKTP agar pasien yang dirujuk dalam kondisi stabil |

|                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      |
|-------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |                                                                | KLL rata-rata meninggal < 6 jam                                                                                                                                                                                                                       | Penambahan sarana dan SDM petugas medis                                                                                                                              |
| <b>Rawat Inap</b> |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      |
| 2.                | Kematian Pasien > 48 jam                                       | Pasien datang dengan fase terminal dan RSUD Sekayu sebagai RS Rujukan Regional yang menerima pasien sudah dalam kondisi perburukan                                                                                                                    | Perlu adanya penanganan untuk mengurangi kematian pasien oleh tenaga yang baik dengan pelatihan formal maupun non formal (koordinasi dengan RS setempat)             |
| <b>Intensif</b>   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      |
| 3.                | Pemberian Pelayanan <i>Neonatal Intensive Care Unit</i> (NICU) | Dari 15 orang tenaga NICU di RSUD Sekayu hanya memiliki Tenaga mahir NICU 3 orang, 2 orang SpAN, dan 3 orang Spesialis Anak                                                                                                                           | Koordinasi dengan diklat untuk usulan pelatihan NICU seperti Pelatihan Penatalaksanaan Pasien PICU NICU, Pelatihan Perawatan Perina dan Pendamping NICU bagi Perawat |
|                   | Pemberian Pelayanan <i>Intensive Care Unit</i> (ICU)           | Dari 26 orang tenaga di ICU hanya ada 2 orang tenaga Mahir ICU, 2 orang tenaga dr.SpAN, dan 10 Dokter Spesialis.                                                                                                                                      | Koordinasi dengan diklat untuk usulan pelatihan ICU seperti Pelayanan Keperawatan Intensif (ICU)                                                                     |
| <b>Radiologi</b>  |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      |
| 4.                | Waktu tunggu hasil pelayanan thorax foto                       | Jumlah pasien meningkat dan jumlah pelayanan bertambah tetapi SDM dokter spesialis radiologi hanya ada 1 orang yang seharusnya 2 orang dengan RS modalitas madya seperti RSUD sekayu sesuai Permenkes Nomor 24 Tahun 2020 tentang pelayanan radiologi | Penambahan Dokter Spesialis Radiologi                                                                                                                                |
|                   | Pelaksanaan ekspertisi hasil pemeriksaan rontgen               | Keterlambatan Ekspertise hasil pemeriksaan rontgen dikarenakan                                                                                                                                                                                        | Penambahan Dokter Spesialis Radiologi                                                                                                                                |

|    |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                  | kurangnya tenaga dokter radiologi.                                                                                                                                          |                                                                                   |
|    | <b>Pengolahan Limbah</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |
| 5. | Baku Mutu Limbah Cair                                                                                                            | Tidak dapat dilakukan pemeriksaan limbah cair di karena kan mengalami trouble pada tangki out let dan in let sehingga tidak bisa di lakukan pemeriksaan secara laboratorium | Dilakukan pemeriksaan dibulan berikutnya                                          |
|    | <b>Pelayanan Pemeliharaan Sarana RS</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |
| 6. | Peralatan Laboratorium dan alat ukur yang digunakan dalam pelayanan terkaliberasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kaliberasi | Terdapat 6 alat Labor suku cadang yang dibutuhkan masih dalam pemesanan sehingga belum bisa dikalibaerasi dan 4 alat menunggu untuk kalibrasi                               | Koordinasi dengan teknisi kalibrasi untuk melaksanakan kalibrasi alat tepat waktu |

Sehingga,

**Capaian SS.1 dengan IKU 2**

Realisasi Capaian IKU 2 “Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” pada Tahun 2024 adalah :

$$\frac{\text{Jumlah indikator SPM yang mencapai target}}{\text{seluruh indikator SPM RS}} \times 100\%$$

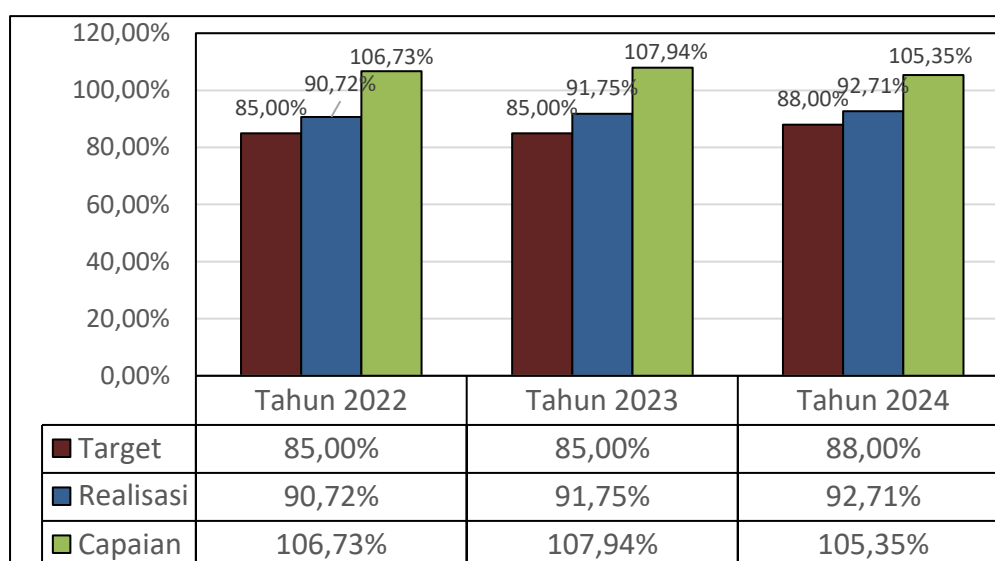
$$= \frac{89 \text{ Indikator}}{96 \text{ Indikator}} \times 100\% = 92,71\%$$

Maka, Capaian Kinerja 1.2

$$= \frac{\text{Realisasi 1.2}}{\text{Target 1.2}} = \frac{92,71\%}{88\%} \times 100 = 105,35\%$$



**Grafik 3.4**  
**Perbandingan Target, Realisasi, Capaian IKU 2**  
**“Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target”**  
**Tahun 2022 s.d 2024**



Capaian Kinerja IKU 2 “Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” pada tahun 2024 mengalami **“Peningkatan”** Capaian Kinerja dari tahun 2023 sebesar 0,96% dengan realisasi sebesar 92,71% dan capaian sebesar 105,35%.

➤ **Perbandingan Capaian Kinerja IKU 2 untuk Mendukung SS.1 dari Tahun 2022 s.d 2024**

Berdasarkan perbandingan target, realisasi Capaian IKU 2 dari tahun 2022 s.d 2024 diatas, maka Capaian Kinerja IKU 2 “Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” pada tahun 2024 mengalami **“Peningkatan”** Capaian Kinerja dari tahun 2023 sebesar 0,96% dengan target 88% dan capaian sebesar 105,35%.

Sedangkan, Capaian Kinerja pada tahun 2023 mengalami peningkatan sebesar 1,21% dari tahun 2022 dengan target 85%. Sehingga, perolehan Capaian Kinerja IKU 2 tahun 2024 menjadi lebih sulit karena terdapat peningkatan target sebanyak

3% dari tahun 2023 dan 2022. Berikut ini, perbedaan faktor peningkatan IKU 2 tahun 2024 dari tahun 2023 dan faktor peningkatan dari 2022 s.d tahun 2024;

➤ **Faktor Peningkatan Capaian IKU 2 untuk mendukung SS.1:**

Capaian Kinerja IKU 2 mengalami “**Peningkatan**” di tahun 2024 sebesar 0,96% karena memiliki perolehan realisasi sebesar 92,71% dari target sebesar 88% dengan persentase capaian kinerja sebesar 105,35%. Sedangkan, Capaian Kinerja IKU 2 mengalami peningkatan di tahun 2023 sebesar 1,21% karena memiliki persentase capaian sebesar 107,94% sedangkan capaian kinerja tahun 2022 sebesar 106,73%. Berikut ini, perbedaan faktor peningkatan capaian IKU 2 dari tahun 2022 s.d 2024;

➤ **Capaian Kinerja IKU 2 pada Tahun 2024 “Meningkat” dari Tahun 2023**

- a) Hanya terdapat 7 indikator dari 7 Bidang SPM yang tidak mencapai target di tahun 2024, sedangkan pada tahun 2023 terdapat 8 indikator SPM yang tidak mencapai target pada 5 Bidang SPM.
- b) Terdapat perubahan total Indikator SPM pada tahun 2024 yang turut berpengaruh dalam perhitungan Capaian SPM akibat adanya perbedaan total Indikator SPM di tahun 2023 sebanyak 97 total indikator SPM yang digunakan dalam perhitungan Capaian SPM nya sedangkan pada tahun 2024 hanya menggunakan 96 total indikator SPM saja.
- c) Meskipun terjadi kenaikan target tahun 2024 sebesar 3,0% yaitu dari 85% di tahun 2023 menjadi 88% di tahun 2024 namun realisasi IKU 2 tetap berhasil mengalami peningkatan sebesar 2,0%
- d) Terdapat peningkatan 3 nilai indikator SPM yaitu pada;
  - Pelayanan Instalasi Bedah Sentral (IBS) untuk unsur indikator Waktu tunggu operasi efektif pada tahun 2024 sebesar 0,10 sedangkan tahun 2023 sebesar 0,11 artinya waktu tunggu operasi menjadi semakin cepat dan efektif.
  - Pelayanan Rehabilitasi Medik untuk unsur indikator kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan pada tahun 2024 sebesar 5,0 sedangkan tahun 2023 sebesar 6,5 artinya kejadian drop out berkurang sebesar 1,5 pada pelayanan rehabilitasi medik dari tahun sebelumnya.
  - Pelayanan Gawat Darurat (IGD) untuk unsur tingkat kematian pasien < 24 jam mengalami penurunan sebesar 0,07 dari tahun 2023

➤ **Capaian Kinerja IKU 2 pada Tahun 2023 “Meningkat” dari Tahun 2022**

- a) Meskipun sama-sama memiliki 8 indikator SPM yang tidak mencapai target, namun terjadi peningkatan pencapaian indikator SPM tahun 2023. Jika pada tahun 2023 hanya terdapat 8 indikator dari 5 Bidang SPM yang tidak mencapai target berbeda pada tahun 2022 terdapat 8 indikator dari 8 Bidang SPM yang tidak mencapai target
- b) Hanya terdapat 8 indikator dari 5 Bidang SPM yang tidak mencapai target di tahun 2023, sedangkan pada tahun 2022 sama-sama memiliki 8 indikator SPM yang tidak mencapai target tapi pada 8 Bidang SPM.
- c) Terdapat peningkatan 2 nilai indikator SPM yaitu pada;
  - Pelayanan Instalasi Bedah Sentral (IBS) untuk unsur indikator Waktu tunggu operasi efektif pada tahun 2023 sebesar 0,11 sedangkan tahun 2022 sebesar 0,13 artinya waktu tunggu operasi menjadi semakin cepat dan efektif.
  - Pelayanan Rehabilitasi Medik untuk unsur indikator kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan pada tahun 2023 sebesar 6,5 sedangkan tahun 2022 sebesar 7,2 artinya kejadian drop out berkurang pada pelayanan rehabilitasi medik dari tahun sebelumnya.

➤ **Hambatan :**

Perbandingan Hambatan IKU 2 “Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” dari Tahun 2022 hingga 2024 adalah, sbb;3

➤ **Hambatan IKU 2 pada Tahun 2024 dari tahun 2023**

Berikut ini hambatan dari 7 Indikator pada 7 Bidang Indikator SPM yang belum mencapai target di tahun 2024;

- a) Hambatan Indikator Pelayanan Gawat Darurat (IGD)
  - ✓ Pasien yang datang ke IGD sudah dalam kondisi perburukan, pasien kronis dengan penyakit tidak terkontrol dan rata-rata meninggal dalam < 6 jam.
- b) Hambatan Indikator Rawat Inap
  - ✓ Pasien datang dengan fase terminal

- ✓ Pasien datang merupakan pasien rujukan regional
- c) Hambatan Indikator Pelayanan Kebidanan dan Perinatologi
  - ✓ Tingginya angka pertolongan persalinan melalui *sectio cesaria* disebabkan karena pertolongan persalinan yang dilakukan di RS adalah pertolongan persalinan dengan penyulit.
- d) Hambatan Indikator Pelayanan Intensif
  - ✓ Dari 15 orang tenaga NICU di RSUD Sekayu hanya memiliki Tenaga mahir 3 orang NICU, 2 orang SpAN, dan 3 orang Spesialis Anak
  - ✓ Dari 26 orang tenaga di ICU hanya ada 2 orang tenaga Mahir ICU, 2 orang tenaga dr SpAN, dan 10 orang Dokter Spesialis.
- e) Hambatan Indikator Pelayanan Radiologi
  - ✓ Jumlah pasien meningkat dan jumlah pelayanan bertambah tetapi SDM dokter spesialis radiologi hanya ada 1 orang yang seharusnya 2 orang dengan RS modalitas madya seperti RSUD sekayu sesuai Permenkes Nomor 24 Tahun 2020 tentang pelayanan radiologi
  - ✓ Keterlambatan Ekspertise hasil pemeriksaan rontgen dikarenakan kurangnya tenaga dokter radiologi, dimana dokter spesialis radiologi hanya ada 1 orang yang seharusnya 2 orang dengan RS modalitas madya seperti RSUD sekayu dan menggunakan PACS server sehingga pembacaan expertise bisa dilakukan dengan online
- f) Hambatan Pengolahan Limbah
  - ✓ Tidak dapat dilakukan pemeriksaan limbah cair di karena kan mengalami trouble pada tangki out let dan in let sehingga tidak bisa di lakukan pemeriksaan secara laboratorium
- g) Hambatan Pelayanan Pemeliharaan Sarana RS
  - ✓ Terdapat 6 alat Labor suku cadang yang dibutuhkan masih dalam pemesanan sehingga belum bisa dikalibaerasi dan 4 alat menunggu untuk kalibrasi

➤ **Hambatan IKU 2 pada Tahun 2023 dari tahun 2022**

Berikut ini hambatan dari 8 Indikator pada 5 Bidang Indikator SPM yang belum mencapai target di tahun 2023;

- a) Hambatan Indikator Pelayanan Gawat Darurat (IGD)

- ✓ Pasien yang datang ke IGD sudah dalam kondisi perburukan, pasien kronis dengan penyakit tidak terkontrol dan rata-rata meninggal dalam < 6 jam.
- b) Hambatan Indikator Rawat Inap
  - ✓ Pasien datang dengan fase terminal dan proses penyakit
  - ✓ Keramahan Perawat / Bidan
- c) Hambatan Indikator Pelayanan Kebidanan dan Perinatologi
  - ✓ Tingginya angka pertolongan persalinan melalui sectio cesaria disebabkan karena pertolongan persalinan yang dilakukan di RS adalah pertolongan persalinan dengan penyulit.
  - ✓ RS sebagai pusat rujukan sehingga pasien dengan indikasi operasi akan dilaksanakan di RSUD Sekayu
- d) Hambatan Indikator Pelayanan Intensif
  - ✓ Dari 15 orang tenaga NICU di RSUD Sekayu hanya memiliki Tenaga mahir 3 orang NICU, 2 orang SpAN, dan 3 orang Spesialis Anak
  - ✓ Dari 26 orang tenaga di ICU hanya ada 2 orang tenaga Mahir ICU, 2 orang tenaga dr SpAN, dan 10 orang Dokter Spesialis.
- e) Hambatan Indikator Pelayanan Radiologi
  - ✓ Jumlah pasien meningkat dan jumlah pelayanan bertambah tetapi SDM dokter spesialis radiologi hanya ada 1 orang yang seharusnya 2 orang dengan RS modalitas madya seperti RSUD sekayu sesuai Permenkes Nomor 24 Tahun 2020 tentang pelayanan radiologi
  - ✓ SDM dokter spesialis radiologi hanya ada 1 orang yang seharusnya 2 orang dengan RS modalitas madya seperti RSUD sekayu dan menggunakan PACS server sehingga pembacaan expertise bisa dilakukan dengan online

➤ **Solusi / Rencana Lanjutan :**

- Meningkatkan kualitas pelayanan Indikator SPM terutama terhadap 7 Indikator pada 7 Bidang Indikator SPM yang belum mencapai target di tahun 2024;
  - 1) Indikator Pelayanan Gawat Darurat (IGD), dengan upaya;
    - Koordinasi dengan FKTP agar pasien yang dirujuk dalam kondisi stabil
    - Penambahan sarana dan SDM petugas medis
  - 2) Indikator Pelayanan Rawat Inap, dengan upaya;

- Monitoring prosedur sesuai SPO bundels pencegahan infeksi daerah luka operasi
  - Penanganan oleh tenaga yang profesional baik yang sudah mengikuti pelatihan formal ataupun informal (koordinasi dengan RS setempat)
- 3) Indikator Pelayanan Kebidanan dan Perinatologi, dengan upaya;
- Perbaikan persalinan melalui SC dan peningkatan koordinasi antara RS dan Puskesmas dalam mengatasi penyulit saat ibu hamil
- 4) Indikator Pelayanan Intensif, dengan upaya;
- Koordinasi dengan diklat untuk usulan pelatihan NICU seperti Pelatihan Penatalaksanaan Pasien PICU NICU, Pelatihan Perawatan Perina dan Pendamping NICU bagi Perawat
  - Koordinasi dengan diklat untuk usulan pelatihan ICU seperti Pelayanan Keperawatan Intensif (ICU)
- 5) Indikator Pelayanan Radiologi, dengan upaya;
- Penambahan Dokter Spesialis Radiologi
- 6) Indikator Pengolahan Limbah, dengan upaya;
- Dilakukan pemeriksaan dibulan berikutnya
- 7) Indikator Pelayanan Pemeliharaan Sarana RS
- Koordinasi dengan teknisi kalibrasi untuk melaksanakan kalibrasi alat tepat waktu

➤ **Faktor Pendukung SPM lainnya dalam Peningkatan Capaian Kinerja SPM**

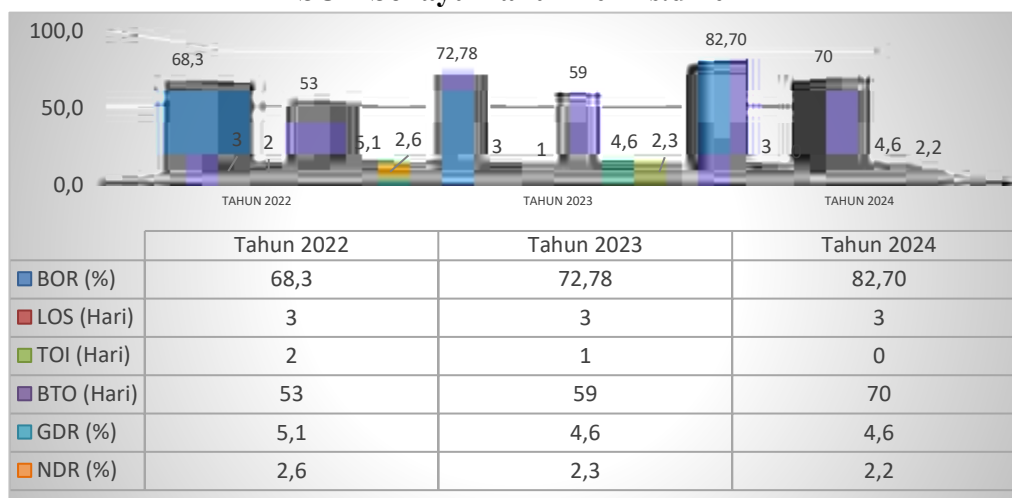
Berikut ini adalah faktor pendukung lainnya yang dapat meningkatkan pencapaian persentase SPM;

**Tabel 3.5**  
**Rekapitulasi Indikator Kinerja Pelayanan RSUD Sekayu**  
**Tahun 2022 s.d 2024**

| INDIKATOR  | STANDAR<br>(Depkes)       | 2022    | 2023    | 2024    |
|------------|---------------------------|---------|---------|---------|
| BOR (%)    | 60%-85%                   | 68,3%   | 72,78%  | 82,70%  |
| LOS (Hari) | 1 – 3 Hari                | 3 Hari  | 3 Hari  | 3 Hari  |
| TOI (Hari) | 1-3 Hari                  | 2 Hari  | 1 Hari  | 0 Hari  |
| BTO (Kali) | 40-50 Kali                | 53 Kali | 59 Kali | 70 Kali |
| GDR (%)    | 45 per 1000 pasien keluar | 5,1%    | 4,6%    | 4,6%    |
| NDR (%)    | 25 per 1000 pasien keluar | 2,6%    | 2,3%    | 2,2%    |

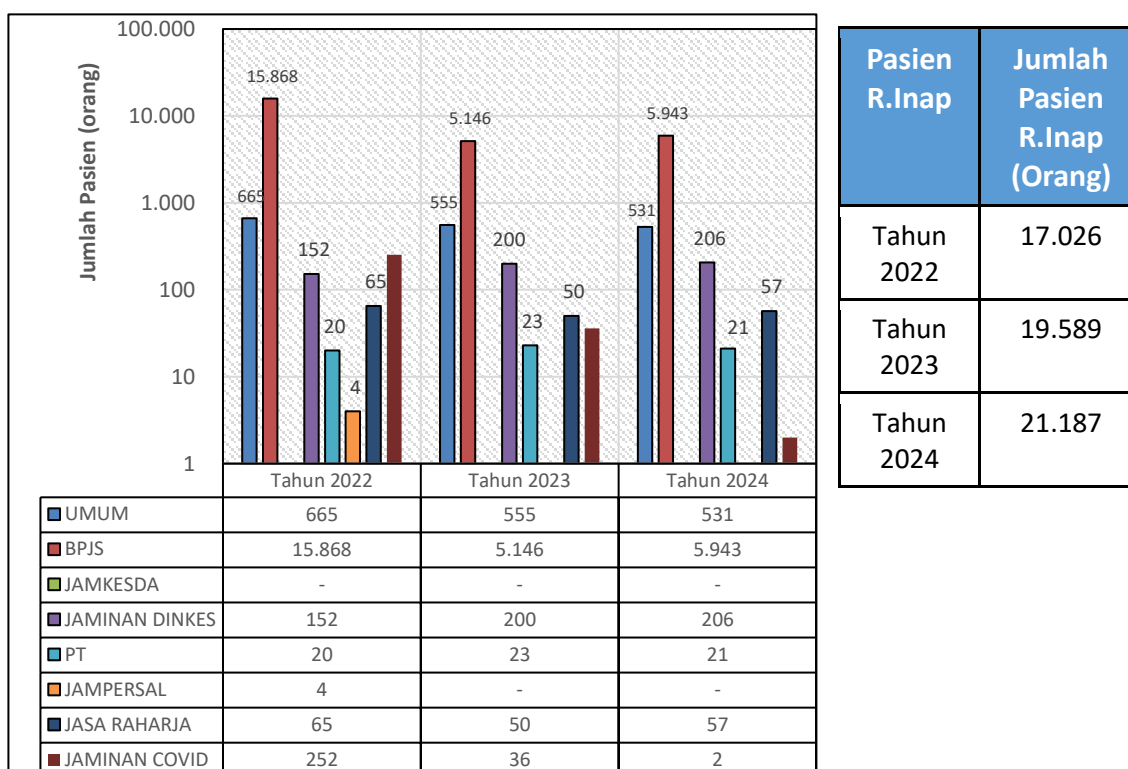
Sumber Data Diolah dari : Bidang Pelayanan Medik

**Grafik 3.5**  
**Rekapitulasi Capaian Indikator Kinerja Pelayanan**  
**RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024**



Sumber Data Diolah Dari; Bidang Pelayanan Medik

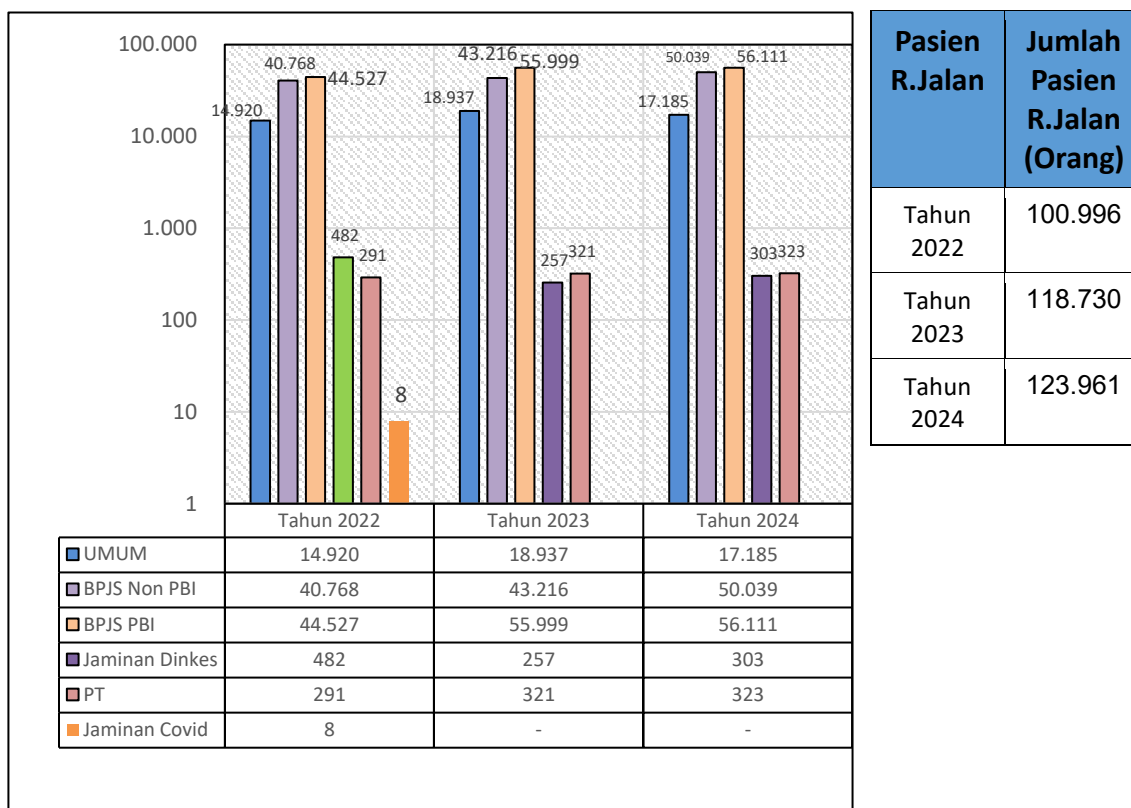
**Grafik 3.6**  
**Capaian Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Inap**  
**Berdasarkan Jaminan Pembayaran**  
**Tahun 2022 s.d 2024**



Sumber Data Diolah Dari; Bidang Pelayanan Medik

| Pasien R.Inap | Jumlah Pasien R.Inap (Orang) |
|---------------|------------------------------|
| Tahun 2022    | 17.026                       |
| Tahun 2023    | 19.589                       |
| Tahun 2024    | 21.187                       |

**Grafik 3.7**  
**Capaian Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Jalan**  
**Berdasarkan Jaminan Pembayaran Tahun 2022 s.d 2024**



| Pasien R.Jalan | Jumlah Pasien R.Jalan (Orang) |
|----------------|-------------------------------|
| Tahun 2022     | 100.996                       |
| Tahun 2023     | 118.730                       |
| Tahun 2024     | 123.961                       |

Sumber Data Diolah Dari; Bidang Pelayanan Medik

### Capaian Kinerja 1.3

**SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat”**



**IKU 3 “Indeks Kepuasan Masyarakat”**

Terdapat 2 sumber perolehan data hasil Kepuasan Masyarakat yang akan diolah dalam perhitungan Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) yaitu pengisian survei IKM oleh masyarakat dengan bantuan Petugas IKM kepada pasien R.Inap dan R.Jalan maupun survei IKM yang diisi secara langsung oleh pasien menggunakan mesin IKM yang tersebar di beberapa tempat strategis di RSUD Sekayu untuk selanjutnya dilakukan pelaporan secara berkala per triwulan hingga Laporan IKM Tahunan sbb;





Sehingga, Pencapaian Sasaran Strategis / Kinerja Utama (SS.1) “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” dengan IKU 3 adalah “Indeks Kepuasan Masyarakat” dapat diukur dengan rumus berdasarkan Permenpan No.14 Tahun 2017, berikut ini;

Nilai Rata-rata IKM RS

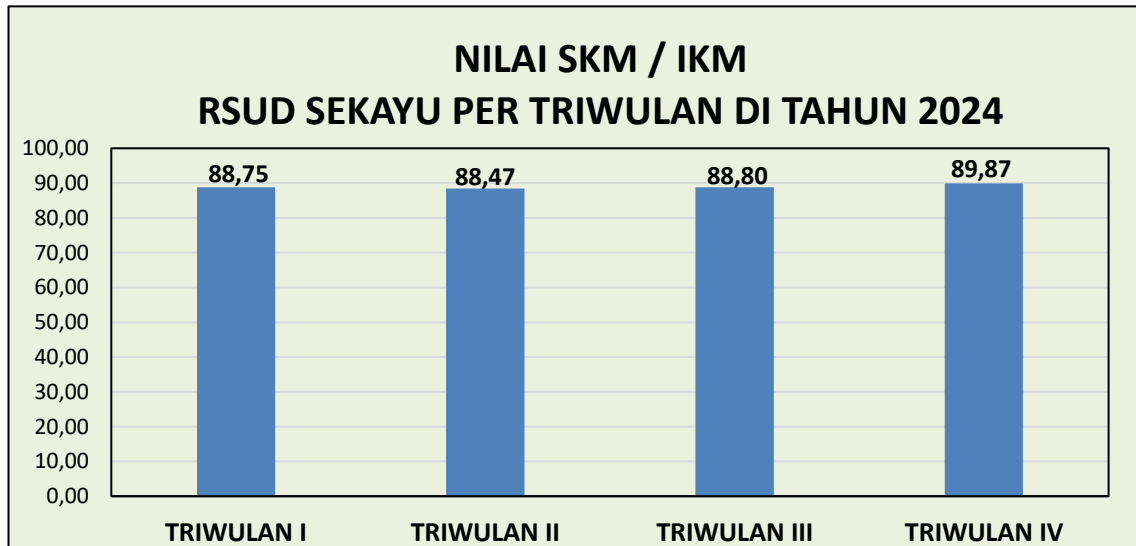
Nilai Konversi = 25

$$\begin{aligned} \text{Nilai Tertimbang} &= \frac{1}{\text{Jumlah Indikator Penilaian Survei}} \\ &= \frac{1}{9 \text{ Indikator Penilaian}} \\ &= 0,1111 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{IKM} &= \frac{\text{Total Nilai Indikator Penilaian Survei}}{\text{Jumlah Responden}} \times \text{Nilai Tertimbang} \times \text{Nilai Konversi} \\ &= \frac{\text{Total Nilai Indikator Penilaian Survei}}{\text{Jumlah Responden}} \times 0,1111 \times 25 \times 25 \\ &= \frac{\text{Total Nilai Indikator Penilaian Survei}}{\text{Jumlah Responden}} \times 2,7775 \end{aligned}$$

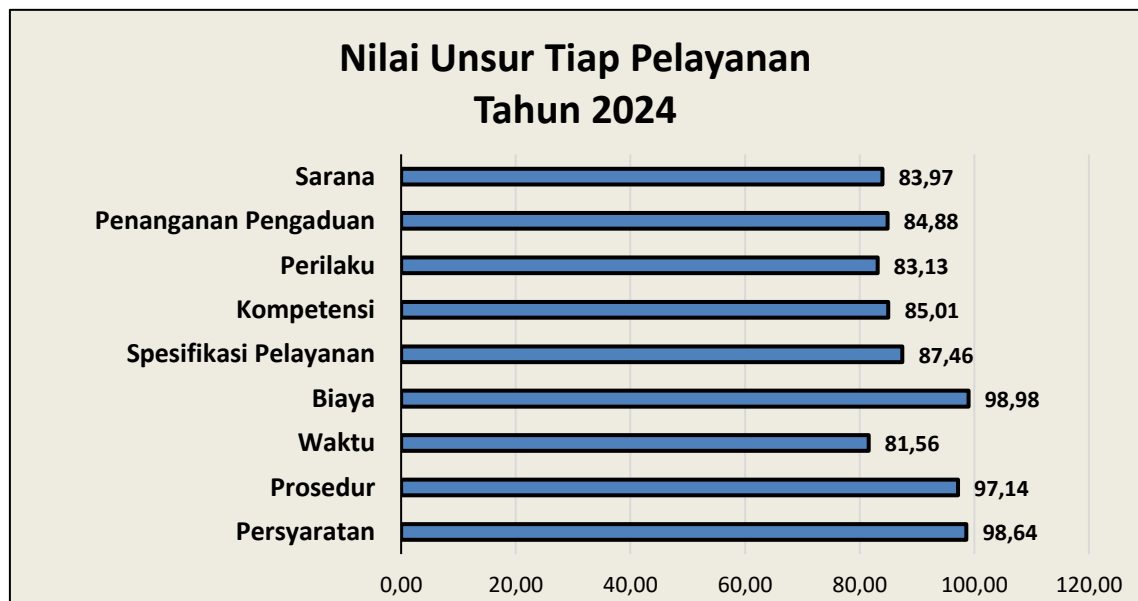
Realisasi Capaian IKU 3 “Indeks Kepuasan Masyarakat” pada Tahun 2024 berhasil memperoleh nilai sebesar 88,97 dengan persentase capaian sebesar 108,50% dari target nilai sebesar 82. Bukti Capaian IKU 3 “Indikator Kepuasan Masyarakat” dalam mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” tsb, dapat dilihat dari hasil analisis berikut;

$$\begin{aligned}
 \text{Nilai Rata-rata IKM} &= \frac{\text{IKM TW.I} + \text{IKM TW.II} + \text{IKM TW. III} + \text{IKM TW. IV}}{\text{Jumlah Triwulan}} \\
 &= \frac{88,75 + 88,47 + 88,80 + 89,87}{4} \\
 &= \frac{355,89}{4} \\
 &= 88,97
 \end{aligned}$$



Adapun nilai SKM tahun 2024 didapat dari nilai rata-rata IKM per triwulan adalah sebesar 88,97.

Selain itu, berdasarkan rerata hasil perhitungan Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) setiap triwulan pada Tahun 2024 didapatkan jumlah nilai dari setiap unsur pelayanan, sebagai berikut;



Dari gambar diatas dapat dilihat bahwa waktu pelayanan di RSUD Sekayu merupakan unsur pelayanan yang mendapatkan nilai rata-rata terkecil dari unsur pelayanan waktu adalah sebesar 81,56 sedangkan nilai rata-rata unsur pelayanan terbesar adalah unsur Biaya dengan nilai 98,98.

Maka, dapat diketahui bahwa nilai kepuasan masyarakat di RSUD Sekayu tahun 2024 adalah sebesar 88,97%, sehingga mutu pelayanan RSUD Sekayu mendapatkan nilai A dan masuk kedalam kategori “SANGAT BAIK” untuk kinerja unit pelayanan.

Sehingga,

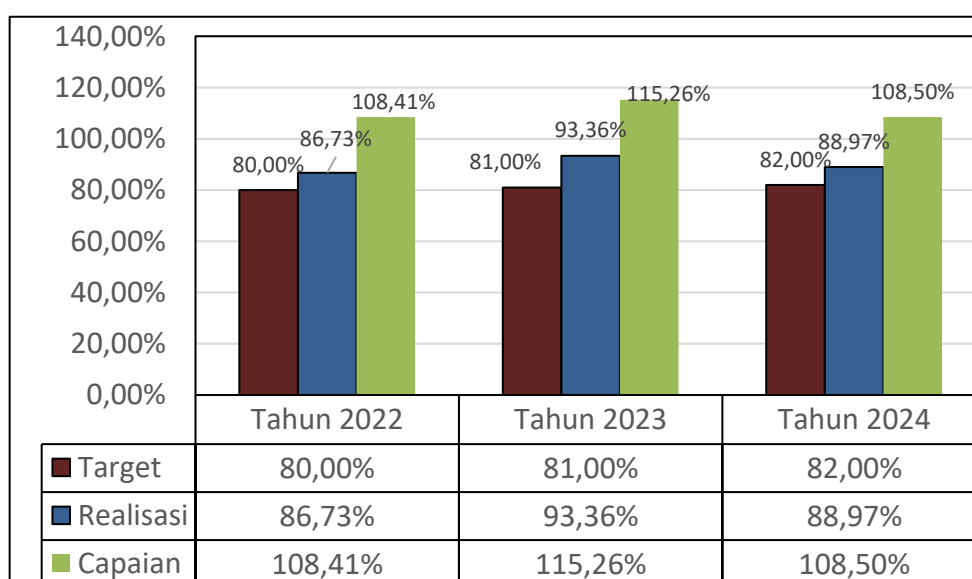
**Capaian SS.1 dengan IKU 3**

Realisasi Capaian IKU 3 “Indeks Kepuasan Masyarakat” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” pada Tahun 2024 adalah :

Maka, **Capaian Kinerja 2.3**

$$= \frac{\text{Realisasi 2.2}}{\text{Target 2.2}} = \frac{88,97}{82} \times 100\% = 108,50\%$$

**Grafik 3.8**  
**Perbandingan Target, Realisasi, Capaian IKU 3**  
**“Indeks Kepuasan Masyarakat”**  
**Tahun 2022 s.d 2024**



Capaian Kinerja IKU 3 “Indeks Kepuasan Masyarakat” untuk mendukung SS.2 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” mengalami “**Penurunan**” di Tahun 2024 dengan perolehan persentase realisasi sebesar 88,97% dan perolehan capaian kinerja sebesar 108,50% sehingga mengalami penurunan sebesar 4,39% dari tahun 2023 yang memperoleh realisasi sebesar 93,36% dan capaian kinerja 115,26% meski terdapat kenaikan target sebesar 1% yaitu dari 81% di tahun 2023 menjadi 82% di tahun 2024. Sedangkan, persentase capaian kinerja pada tahun 2023 mengalami “Peningkatan” dari tahun 2022 sebesar 6,85% dari tahun 2022 yang memperoleh realisasi sebesar 86,73% dan capaian kinerja 108,41%.

➤ **Faktor Penurunan Capaian IKU 3 untuk mendukung SS.1:**

Capaian Kinerja IKU 3 tahun 2024 mengalami “**Penurunan**” dari tahun IKM tahun 2023 dan 2022 karena adanya penurunan pada beberapa nilai unsur IKM pada pemenuhan nilai rata-rata IKM per triwulan pada tahun 2024 dan mengalami kenaikan target sebesar 1% yaitu dari 81% di tahun 2023 menjadi 82% di tahun 2024 yang menyebabkan IKM tahun 2024 mendapatkan nilai yang lebih rendah. Berikut ini, perbedaan faktor peningkatan capaian IKU 2 dari tahun 2022 s.d 2024;

➤ **Capaian Kinerja IKU 3 pada Tahun 2024 “Menurun” dari Tahun 2023**

- a. Nilai rata-rata IKM tahun 2024 per triwulan mengalami penurunan sebesar 6,53% dari tahun 2023. Hal ini karena terjadi penurunan signifikan khususnya di triwulan III sebanyak 5 unsur penilaian IKM dan 2 unsur penilaian IKM di triwulan II dari 9 indikator penilaian IKM.
- b. Terdapat peningkatan target sebanyak 1% dari tahun 2023 yaitu 81% menjadi 82% pada tahun 2024 yang turut mempengaruhi perhitungan capaian kinerja IKU 3 sehingga peningkatan persentase dalam pencapaian IKM di tahun 2024 otomatis menjadi lebih sulit
- c. Terdapat beberapa aplikasi pelayanan digitalisasi baru sehingga kemungkinan dirasa belum familiar penggunaannya oleh pasien terutama untuk aplikasi yang digunakan oleh pasien rawat jalan, terlebih jumlah pasien rawat jalan tahun 2024 mengalami peningkatan dari tahun 2023 sehingga menjadi kendala tersendiri bagi petugas informasi

**Kelebihan Capaian IKU 3 dalam mendukung SS.1 tahun 2022 s.d 2024**

Capaian Kinerja IKM tahun 2024 mengalami “Penurunan” dari Tahun 2023 dan 2022 sebesar 4,39%, meskipun demikian terdapat kelebihan lain ataupun “Peningkatan” dibalik penurunan capaian IKU 3 “Indeks Kepuasan Masyarakat” dalam mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan”, yaitu;

- Capaian IKU 3 masih diatas 85% sehingga masih dapat mempertahankan capaian kategori mutu A (SANGAT BAIK)
- Meskipun, terjadi penurunan capaian IKM pada tahun 2024 pada triwulan II dan III namun jika dihitung berdasarkan rata-rata nilai IKM per triwulan justru rata-rata nilai IKM per triwulan tahun 2024 cenderung mengalami “Peningkatan” yang sangat signifikan dari rata-rata nilai IKM per triwulan tahun 2023 dan 2022
- Jika unsur pelayanan “Biaya” pada tahun 2023 menjadi unsur penilaian dengan nilai persentase tertinggi kedua, maka pada tahun 2024 unsur pelayanan “Biaya” menjadi unsur pelayanan dengan nilai tertinggi karena mengalami peningkatan penilaian sebesar 1,09% dari tahun 2023 dan meskipun pada tahun 2022 sama-sama merupakan unsur pelayanan tertinggi namun masih lebih unggul 0,86% dari tahun 2022
- Unsur pelayanan “Persyaratan” pada tahun 2024 mengalami peningkatan sebesar 0,48% dari tahun 2023 dan 4,41% dari tahun 2022. Sehingga, meskipun unsur pelayanan “Prosedur” pada tahun 2024, 2023 dan 2022 sama-sama menjadi unsur pelayanan tertinggi ketiga, namun masih lebih unggul dari tahun 2023 dan tahun 2022

➤ **Capaian Kinerja IKU 3 pada Tahun 2023 “Meningkat” dari Tahun 2022**

- a. Nilai rata-rata IKM tahun 2023 per triwulan mengalami peningkatan yang signifikan sebesar 6,53% dari tahun 2022. Hal ini karena, terdapat 8 indikator IKM dari total 9 indikator IKM pada tahun 2023 mengalami peningkatan nilai dari tahun 2022.
- b. Adanya peningkatan kategori mutu dari tahun 2022 dan bahkan dari 2 tahun sebelumnya yang hanya masuk pada kategori B (BAIK) dengan nilai rata-rata

86,73 menjadi A (SANGAT BAIK) pada tahun 2023 dengan perolehan nilai rata-rata 93,36.

- c. Adanya peningkatan nilai pada unsur pelayanan “Persyaratan” sebesar 2,14% dari tahun 2022 dan berhasil menjadi unsur pelayanan terbesar pada tahun 2023 dengan nilai unsur 98,56 berbeda dari tahun 2022 yang hanya memperoleh nilai unsur sebesar 96,02 saja.

Hal ini karena, pada tahun 2023 inovasi dalam bentuk digitalisasi di RSUD Sekayu seperti penggunaan Inovasi Larajaket (Layanan Rawat Jalan Tanpa Kertas), Inovasi Soroale (Sistem Pendaftaran Online WA dan Telegram), Ngapemitu (Pelayanan Digitalisasi Satu Pintu) serta Pendaftaran Online Ramah Lansia dan Difabel sudah mulai dirasa familiar oleh pasien dan masyarakat sekitar dibandingkan dengan tahun sebelumnya akibat kemudahan akses terkait penggunaannya yang dapat diperoleh dari berbagai media sosial milik RSUD Sekayu maupun bimbingan secara langsung dari petugas kesehatan di RSUD Sekayu. Sehingga, semakin mempermudah pasien terutama terkait *paperless* dalam urusan persyaratan administrasi di RSUD Sekayu

- d. Adanya peningkatan nilai yang sangat signifikan meskipun pada unsur pelayanan terendah yaitu “Waktu” sebesar 9,90% dari tahun 2022. Hal ini karena pada tahun 2023 unsur pelayanan waktu berhasil memperoleh nilai 86,79 sedangkan unsur pelayanan waktu pada tahun 2022 yang hanya memperoleh nilai unsur sebesar 76,89 saja bahkan jika dibandingkan dengan tahun 2021 hanya berhasil memperoleh nilai sebesar 73,21 saja.

➤ **Hambatan :**

Perbandingan Hambatan IKU 3 “Indeks Kepuasan Masyarakat” untuk mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” dari Tahun 2023 hingga 2024 adalah, sbb;

➤ **Hambatan IKU 3 pada Tahun 2024 dari tahun 2023**

- a. Kemampuan tenaga kesehatan dalam melakukan komunikasi efektif belum maksimal dan masih membutuhkan waktu lebih terutama dalam pemberian penjelasan kepada pasien dan keluarga pasien hingga informasi tersebut dapat dipahami yang turut berdampak pada efisiensi waktu dalam penyelesaian

pelayanan. Hal ini diukur dari penilaian hasil survei kepuasan pasien terhadap Waktu tunggu pengambilan obat yang hanya menyumbangkan nilai sebesar 78,57% serta persentase kepuasan terhadap waktu tunggu pendaftaran sebesar 75,00% sehingga akumulasi nilai kepuasan pada unsur Waktu Pelayanan tahun 2024 hanya sebesar 81,56%.

- b. Adanya peningkatan jumlah pasien sebanyak 6.829 orang dari tahun 2023 turut membuat suasana menjadi kurang kondusif karena perawat, bidan, dokter maupun tenaga penunjang harus bertindak cepat sehingga berpengaruh pada tingkat keramahan akibat turunnya kesabaran. Hal ini terindikasi pada persentase nilai kepuasan pasien rawat jalan terhadap keramahan petugas penunjang yang hanya menyumbangkan persentase sebesar 56,85%, sedangkan persentase nilai kepuasan terhadap keramahan Perawat / Bidan dan Dokter masih berada diatas 70% yaitu masing-masing sebesar 72,62% dan 76,79%. Sehingga, unsur keramahan tersebut terakumulasi pada penilaian indikator “Perilaku” rawat jalan tahun 2024 hanya sebesar 83,13%.
- c. Kenyamanan penggunaan fasilitas sarana prasarana RS sedikit terganggu, hal ini terindikasi akibat adanya pengalihan lahan parkir bagi keluarga pasien akibat adanya renovasi lahan parkir dan pembangunan taman. Selain itu, kurangnya jumlah kursi tunggu pasien rawat jalan turut menyumbang nilai pada indikator “Sarana dan Prasarana” tahun 2024 sebesar 83,97% yang diperoleh dari akumulasi persentase nilai kepuasan terhadap Kelengkapan Sarana Prasarana sebesar 76,49% dan Kenyamanan Ruang Tunggu sebesar 76,49%.

➤ **Hambatan IKU 3 pada Tahun 2023 dari tahun 2022**

- a. Waktu Pelayanan membutuhkan waktu cukup banyak terutama dalam pemberian penjelasan kepada pasien dan keluarga pasien hingga informasi tersebut dapat dipahami
- b. Keluhan pasien yang tidak tersampaikan sehingga tidak dapat segera diatasi dan rata-rata pasien merasa segan dan sungkan untuk memberikan saran meskipun sarana pengaduan telah tersedia seperti ketersediaan Media Center, Menu Layanan Pengaduan di Website RSUD Sekayu, bahkan Mesin IKM telah diletakan pada berbagai sudut strategis di RSUD Sekayu

➤ **Solusi / Rencana Lanjutan:**

Prioritas perbaikan atau peningkatan pelayanan kesehatan di RSUD Sekayu, berdasarkan nilai rata – rata per unsur pelayanan adalah :

a) Waktu Pelayanan

Melakukan komunikasi / penjelasan yang efektif kepada pasien dan keluarga pasien sehingga terjadi efisiensi waktu dalam penyelesaian pelayanan

b) Perilaku

- Sub Bagian Kepegawaian dan Diklat harus mengadakan pelatihan *Service Excellence* secara rutin untuk seluruh karyawan, baik kepada karyawan lama maupun karyawan baru
- Kepala Ruangan atau Ka.Instalasi melakukan evaluasi kinerja secara berkala terutama kepada petugas yang terlibat langsung dalam pelayanan
- Melakukan pembinaan lanjutan oleh SPI dan Kepegawaian terhadap SDM terkait

c) Sarana dan Prasarana

Melakukan penambahan sarana berupa kursi tunggu pasien dan pemeliharaan sarpras secara berkala

### 3.2 Inovasi RSUD Sekayu dalam Mendukung Sasaran Strategis (S.S I) untuk Meningkatkan Capaian Indikator Kinerja Utama (IKU) Tahun 2024

RSUD Sekayu memiliki sejumlah upaya dalam mendukung Sasaran Strategis (S.S.I) “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” untuk meningkatkan capaian 3 Indikator Kinerja Utama (IKU) RSUD Sekayu Tahun 2024 antara lain;

#### a) Inovasi RSUD Sekayu dalam Mendukung SS.1 untuk Meningkatkan Capaian IKU 1

Inovasi RSUD Sekayu yang dilakukan RSUD Sekayu tahun 2024 dalam Mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” untuk meningkatkan Capaian IKU 1 “ Predikat Akreditasi” antara lain;

#### **Pelayanan Unggulan RSUD Sekayu**

RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin memiliki 5 (lima) pelayanan unggulan yang disebut *Center Of Excellence*, sbb;



### 1) *Center Of Excellence Minimal Invasive Surgery (MIS)*

➤ Jam Operasional :

- Hari Senin-Kamis : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB
- Hari Jumat : Pk. 08.00 s.d 16.30 WIB
- Jadwal berdasarkan *Appointment* atau dengan perjanjian.

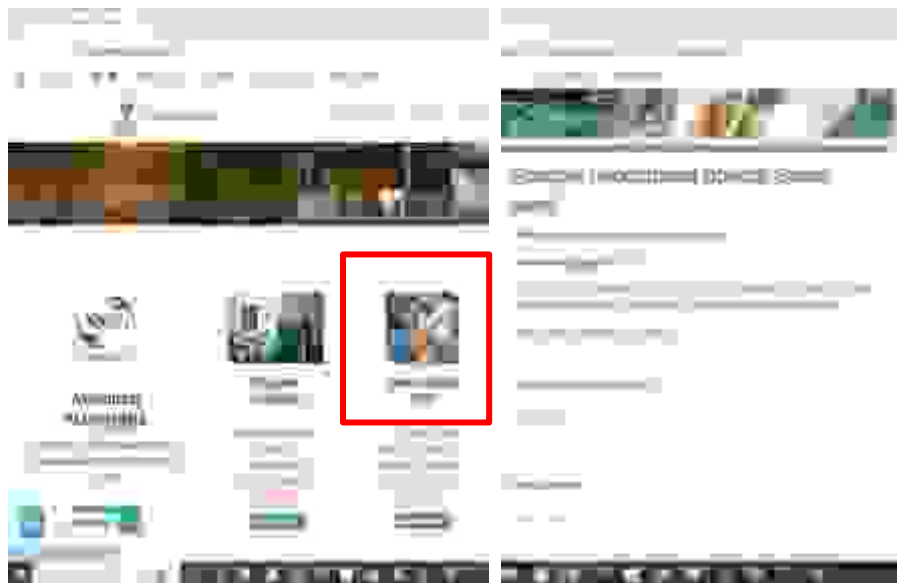
➤ Standar Penyelesaian Pelayanan : sesuai dengan kasus dan jenis tindakan pada pasien

➤ Sumber Daya Manusia (SDM) :

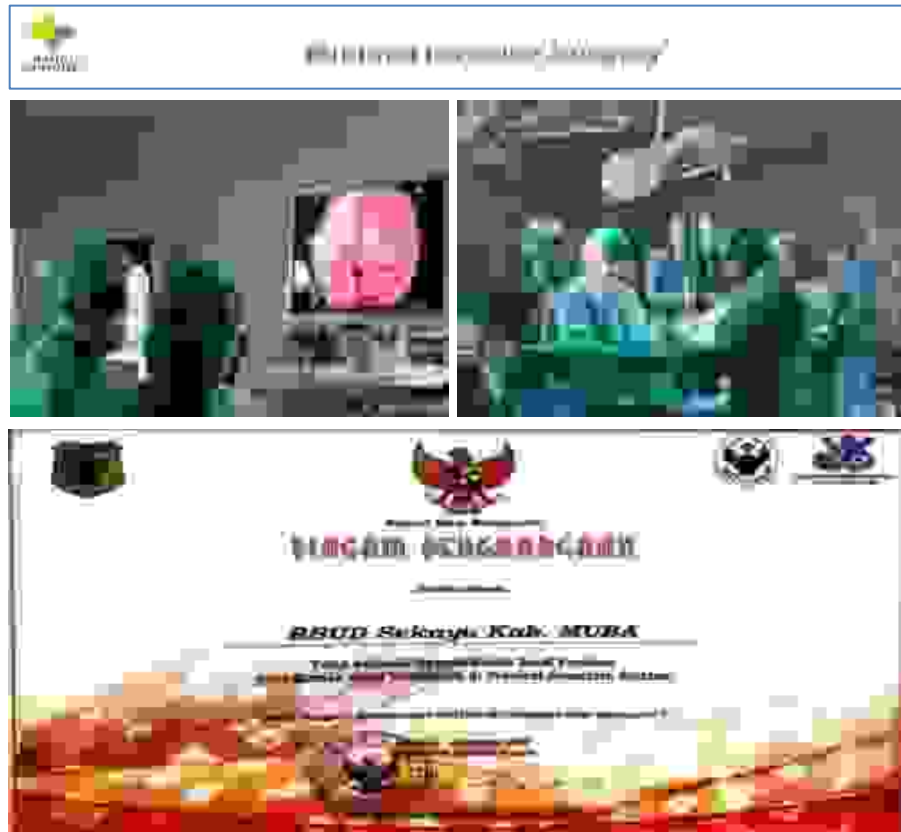
Sp.B (1 orang), Sp.B, FINACS (1 orang), Sp. B(K) Onk (1 orang), Sp.BS (1 orang), Sp.B (K) (1 orang), Sp.BTKV (4 orang), Sp.BTKV, M.Ked-Klin (1 orang), dan S.B (1 orang).

✓ Kelebihan *Minimal Invasive Surgery (MIS)* di RSUD Sekayu :

- Memiliki sarana dan prasarana yang amat memadai untuk tindakan pembedahan minimal invasif untuk Laparaskopi Bedah dan Obgyn, Endoskopi Saluran Cerna, dan Bronkoskopi.
- Penggunaan teknik bedah ini menggunakan sayatan kecil sehingga dapat mengurangi rasa sakit pasien setelah operasi, meminimalisit perdarahan, bekas luka lebih kecil, mengurangi kemungkinan infeksi, dan masa pemulihan lebih singkat
- Pasien operasi bedah syaraf juga telah dapat melakukan pendaftaran mandiri secara online melalui Website RSUD Sekayu pada Menu Daftar Online Operasi Bedah Syaraf yang telah disediakan



- RSUD mendapatkan Piagam Penghargaan dari Kemenkes RI dan Perhimpunan Dokter Spesialis Bedah Toraks, Kardiak dan Vaskular sebagai Rumah Sakit telah berhasil melakukan Operasi Bedah Saraf Pertama pada RS Kabupaten di Provinsi Sumatera Selatan .



## 2) *Center Of Excellence Integrated Heart Care (IHC)*

### ✓ Jam Operasional :

- Hari Senin-Kamis : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB
- Hari Jumat : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB

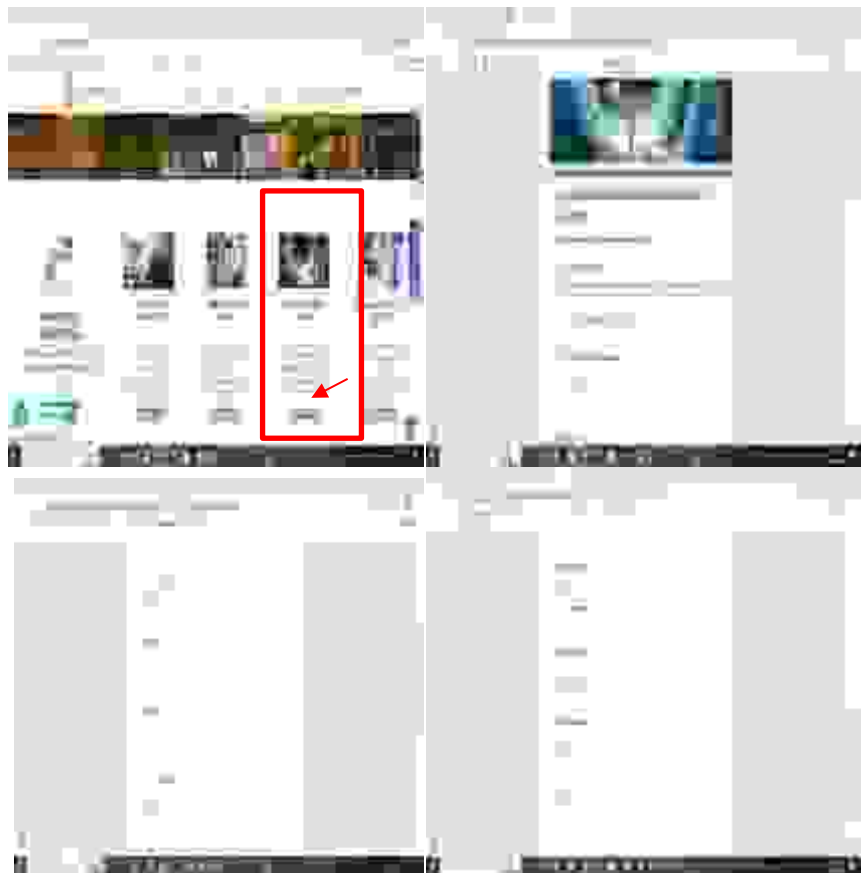
### ✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

SpJP (3 orang), Perawat Mahir Poli Kardiologi (1 orang), Tenaga Pendukung Fisikawan Medis (1 orang)

Sedangkan, SDM yang terlibat dalam operasi jantung terbuka terdiri dari 2 Dokter Spesialis BTKV(K), 1 dokter spesialis jantung dan pembuluh darah, 3 Dokter spesialis bedah umum, 3 dokter spesialis anastesi, 4 dokter umum asistensi jantung, dan 5 perawat spesialisasi jantung.

✓ Kelebihan *Integrated Heart Care* RSUD Sekayu:

- Memiliki alat *echocardiografi* terbaru untuk meningkatkan akurasi diagnosis dan evaluasi pengobatan.
- Sejak September 2020 hingga tahun 2024, RSUD Sekayu sudah berhasil menolong penyintas jantung yang berasal dari Kab.Muba dan pasien dari provinsi lain seperti Bangka Belitung.
- Bagi Pasien yang ingin melakukan operasi bedah jantung, sudah dapat melakukan pendaftaran online dengan melakukan pengisian formulir pendaftaran online pada Menu Daftar Online Operasi Bedah Jantung yang tersedia di website RSUD Sekayu



- RSUD Sekayu menjadi role model jantung terpadu karena dinyatakan sebagai Kabupaten pertama di Indonesia yang mampu memberikan pelayanan Bedah Jantung Terpadu.
- RSUD Sekayu mendapatkan pengakuan dari Kemenkes RI sebagai satu-satunya Kabupaten yang memiliki layanan kesehatan bedah jantung pertama di Indonesia.



### 3) *Center Of Excellence Hemodialisa*

#### ✓ Jam Operasional :

- Hari Senin s.d Sabtu

Shift Pelayanan Pagi : Pk. 07.00 s.d 14.00 WIB

Shift Pelayanan Sore : Pk. 14.00 s.d 20.00 WIB

- #### ✓ Standar Waktu Pelayanan : tindakan rutin terdiri dari persiapan pelaksanaan 30 menit, pelaksanaan 4 – 5 jam dan evaluasi pasca hemodialysis 30 menit dengan frekuensi hemodialisis 2 – 3 kali seminggu

#### ✓ Kapasitas Tempat Tidur :

Total kapasitas TT untuk pelayanan Hemodialisa adalah 13 TT yang berada pada 2 ruangan. Ruangan 1 merupakan ruangan infeksi yang terdiri dari 1 TT dan Ruangan 2 merupakan Ruang Non Infeksi terdiri dari 12 TT.

#### ✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

RSUD Sekayu memiliki SDM yang telah tersertifikasi untuk melakukan pelayanan Hemodialisa, yang terdiri dari;

- Dokter SpPD yang tersertifikasi HD (1 orang) sebagai Ka.Unit, Dokter Umum Pelaksana HD (1 orang), Perawat Mahir HD (3 orang), Perawat Pendamping HD (8 orang), dan Tenaga Pendukung / Teknisi (1 orang)

✓ Kelebihan Hemodialisa di RSUD Sekayu :

- RSUD Sekayu memiliki 14 mesin dialisis yaitu 6 mesin dialisis Merk Fresenius (4 KSO dan 2 BLUD) dan 8 mesin dialisis Merk Gambro (8 KSO) yang digunakan pada setiap ruangan disesuaikan dengan kapasitas tempat tidur masing-masing ruangan, dimana Ruang I HD memiliki 6 mesin dialisis dan Ruang II HD memiliki 7, sedangkan 1 mesin lagi digunakan sebagai *back up* atau cadangan ketika diperlukan.
- RSUD memiliki alat dan mesin cuci darah yang memadai, sehingga memberikan opsi terbaik bagi pasien di Kab.Muba maupun pasien rujukan dari luar Kab.Muba untuk mempermudah melakukan cuci darah rutin tanpa harus menempuh perjalanan jauh untuk dirujuk ke RS luar Kabupaten Muba.
- ✓ Uji Kelayakan terbaru untuk Unit Hemodialisa juga telah dilakukan pada tanggal 31 Januari 2023 dalam bentuk Visitasi Kelayakan Operasional Unit Hemodialisis oleh Perhimpunan Nefrologi Indonesia (PB. Pernefri) Indonesia *Society of Nephrology* (InaSN) KORWIL Sumatera Selatan.



**4) *Center Of Excellence Chemoterapy***

✓ Jam Operasional :

- Hari Senin s.d Jumat : Pk. 07.30 s.d 16.00 WIB

✓ Standar Waktu Penyelesaian Pelayanan : 3 s.d 35 jam dan waktu pasien sampai di Ruang Rawat Inap maksimal 1 jam

✓ Kapasitas Tempat Tidur :

- Kemoterapi Center berkapasitas 13 TT

✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

RSUD Sekayu memiliki SDM yang telah tersertifikasi untuk merawat dan mengobati pasien kanker dan kemoterapi, yang terdiri dari;

- Dokter Umum sebagai Penanggung Jawab (1 orang), Perawat Mahir Kemoterapi (4 orang), dan Apoteker (1 orang), Tenaga Vokasi Kefarmasian (3 orang)

✓ Kelebihan Kemoterapi di RSUD Sekayu :

- Memiliki alat kemoterapi untuk mengobati penderita kanker yang berstandar Internasional, seperti Radioterapi, PICC (*Peripherally Inserted Central Catheter*), dan *Implanted port*.
- Pasien kanker Kab.Muba langsung dapat memperoleh pelayanan kemoterapi tanpa perlu harus dirujuk ke Rumah Sakit Palembang ataupun Kota lain disekitarnya
- Pasien langsung mendapatkan penanganan kemoterapi tanpa perlu mengantri setelah pasien didiagnosa positif kanker
- Lama tindakan kemoterapi untuk pasien kanker payudara atau *Carsinoma Mammae (Ca. Mammae)* selama 3 s.d 4 jam, sedangkan untuk pasien kanker usus besar (*Ca.Colon*) minimal selama 21 jam.



**5) Center Of Excellence Medical Check Up (MCU)**

✓ Jam Operasional :

- Hari Senin s.d Kamis : Pk.07.30 s.d 14.30 WIB
- Hari Jumat : Pk.07.30 s.d 15.00 WIB

- [illegible]



#### d) Aplikasi Berbasis Digital untuk Layanan Unggulan MCU

Dalam memberikan kemudahan pasien MCU, pasien juga dimudahkan dengan adanya alternatif penggunaan aplikasi berbasis digital khusus untuk layanan unggulan *Medical Check Up* (MCU) yang diberi nama “Ngapemitu”.

**“ NGAPEMITU ”**  
(PELAYANAN  
DIGITAL MCU SATU  
PINTU)

**“ Penerapan Pelayanan Berbasis Digital  
Pasien MCU Satu Pintu”**

##### Kelebihan :

- ✓ Memudahkan pasien melakukan pendaftaran pelayanan MCU secara online
- ✓ Memudahkan pasien dalam mendapatkan informasi seputar pelayanan MCU seperti info pendaftaran, tarif paket pelayanan, jadwal pemeriksaan dokter, termasuk info terkait waktu keluar hasil pemeriksaan MCU pasien yang bersangkutan jika sudah dapat diterima





❖ **Pelayanan Prioritas RSUD Sekayu**

Pada Tahun 2023 RSUD Sekayu dalam tahap penyempurnaan 3 Layanan Prioritas KJSU yang, terdiri dari Pelayanan Kanker (Onkologi Terpadu), Pelayanan Kardiovaskuler (Jantung Terpadu), Pelayanan Stroke, dan *Uronefrologi*. Namun, pada tahun 2024, Pelayanan Kanker (Onkologi Terpadu), Pelayanan Kardiovaskuler (Jantung Terpadu), Pelayanan Stroke, dan *Uronefrologi* yang menjadi Layanan KJSU ini mulai berkembang dalam mendukung layanan prioritas Kemenkes RI terutama sebagai RS Jejaring Pengampuan Pelayanan Kanker, Kardiovaskuler, Stroke, dan Uronefrologi Kelas Madya.

❖ **Pelayanan Jejaring Pengampuan RSUD Sekayu**

Sejak tahun 2023 RSUD Sekayu berhasil menjadi RS Jejaring Pengampuan Kelas Madya untuk 8 layanan pengampuan meskipun beberapa pelayanan diantaranya masih dalam proses pengembangan dan pemenuhan sarana dan prasarana layanan pengampu dan pada tahun 2024 ini masih dalam proses penyempurnaan. Berikut ini adalah 8 layanan rujukan prioritas dari 9 layanan rujukan prioritas keseluruhan Kemenkes RI yang diemban oleh RSUD Sekayu sebagai RS Jejaring Pengampuan Kelas Madya;

**1. RS Jejaring Pengampuan Kanker**

RSUD Sekayu ditunjuk sebagai RS Jejaring Pengampuan Pelayanan Kanker Kelas Madya berdasarkan SK Kementerian RI Nomor HK.01.07/MENKES/1337/2023 tanggal 11 Mei 2023, sekaligus memenuhi target Road Map RSUD Sekayu pada tahun 2023. Pelayanan ini dirintis sejak Layanan Prioritas KJSU pada tahun 2022 dimana Pelayanan Kanker menjadi salah satu layanan unggulannya.

➤ Dalam mendukung pelayanan ini RSUD Sekayu menyediakan layanan rawat jalan di Poli Onkologi yang difasilitasi secara terpadu pada Graha Sub Spesialis RSUD Sekayu

➤ **Pelayanan Kanker (Onkologi Terpadu)**

Terdapat tiga pelayanan kanker (Onkologi Terpadu) di RSUD Sekayu yang difasilitasi oleh Graha Sub Spesialis tanpa membedakan jaminan pembayaran yang dipakai oleh pasien meskipun pasien yang berobat menggunakan Umum maupun BPJS. Berikut layanan kanker (Onkologi

Terpadu) di RSUD Sekayu yang telah mulai beroperasi sejak awal Maret 2022;

a) **Pelayanan Bedah Onkologi**

Pelayanan Bedah Onkologi di RSUD Sekayu diperuntukan untuk membantu mencegah dan mengobati pasien dengan berbagai penyakit tumor seperti penyakit tumor ganas di kelenjar tiroid, kanker toraks, lipoma, papiloma, dsbnya yang sudah mulai beroperasi sejak Maret 2022.

✓ **Jam Operasional** :

- Hari Senin s.d Kamis : Pk.08.00 s.d 16.00 WIB

✓ **Sumber Daya Manusia (SDM)** :

- Dokter Sub Spesialis Onkologi / Sp.B (K) ONK (1 orang), Perawat (1 orang) ditambah dengan tenaga pendukung lainnya tergantung kebutuhan perawatan lanjutan dari onkologi seperti tenaga Laboratorium Patologi Anatomi, kemoterapi, IBS, dsbnya mengingat masih dalam proses pengembangan layanan sehingga masih difasilitasi oleh Graha Sub Spesialis

✓ **Kelebihan Pelayanan Bedah Onkologi di RSUD Sekayu:**

- Pengobatan dilakukan mulai dari screening, hingga diagnosa menggunakan multidisplin radioklinis dan patologi yang menangani pasien berdasarkan temuan
- Terdapat 4 dari 5 jenis terapi utama dalam penanganan pasien pada pelayanan kanker (Onkologi Terpadu) di RSUD Sekayu yaitu terapi operasi, terapi kemoterapi, dan terapi hormonal, dan terapi target.
- Memiliki pemisahan ruang pelayanan rawat jalan tersendiri yang difasilitasi Graha Sub Spesialis sehingga lebih memudahkan pasien untuk berkonsultasi dan berobat dari Dokter Spesialis ke Dokter Sub Spesialis meskipun dengan jaminan pembayaran yang ditanggung BPJS.



**b) Pelayanan Hematologi Onkologi Medik**

Pelayanan Hematologi Onkologi Medik di RSUD Sekayu sudah mulai beroperasi sejak Maret 2022 yang diperuntukan untuk membantu mencegah dan mengobati pasien dengan penyakit kanker darah dan lupus.

✓ Jam Operasional :

- Hari Senin s.d Rabu : Pk.08.00 s.d 16.00 WIB

✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

- Dokter Sub Spesialis Hematologi yaitu dokter Sp.PD-KHOM (1 orang), Perawat (1 orang) ditambah dengan tenaga pendukung lainnya tergantung kebutuhan perawatan lanjutan dari onkologi seperti tenaga Laboratorium Patologi Anatomi, tenaga Fisioterapi, IBS, dsb.nya mengingat masih dalam proses pengembangan layanan sehingga masih difasilitasi oleh Graha Sub Spesialis

✓ Kelebihan Pelayanan Hematologi Onkologi Medik di RSUD Sekayu:

- Memudahkan pasien dengan penyakit kanker darah seperti Leukimia ataupun Lupus di Kabupaten Muba untuk melakukan pengobatan ataupun operasi di RSUD Sekayu selain di RSUD Provinsi Sumatera Selatan
- Metode penyembuhan disertai dengan Kemoterapi, Terapi biologi, Terapi hormonal, dan Terapi bertarget dan dilengkapi dengan rencana perawatan kanker pasien serta pemantauan kemajuan pengobatan dan efek sampingnya

- Memiliki pemisahan ruang pelayanan rawat jalan tersendiri sehingga lebih memudahkan pasien untuk berkonsultasi dan berobat dari Dokter Spesialis ke Dokter Sub Spesialis yang difasilitasi Graha Sub Spesialis baik menggunakan jaminan pembayaran yang ditanggung BPJS maupun Umum



c) **Pelayanan Onkologi Toraks**

Pelayanan Onkologi Toraks di RSUD Sekayu sudah mulai beroperasi sejak tahun 2023 yang diperuntukan untuk mendiagnosis, mengobati, dan menangani pasien dengan tumor dan kanker yang menyerang rongga toraks, termasuk kanker paru-paru, kanker esofagus, dan mesothelioma termasuk memberikan pengobatan dengan metode bedah, operasi, atau kemoterapi.

✓ **Jam Operasional :**

- Hari Senin s.d Kamis Rabu: Pk.08.00 s.d 16.00 WIB
- Hari Jumat : Pk. 07.30 s.d 10.00 WIB

✓ **Sumber Daya Manusia (SDM) :**

- Dokter Sub Spesialis Onkologi Toraks yaitu dokter Sp.P (K) ONK (1 orang), Perawat (1 orang) ditambah dengan tenaga pendukung lainnya tergantung kebutuhan perawatan lanjutan dari onkologi toraks seperti tenaga Laboratorium Patologi Anatomi, Kemoterapi, IBS, dsb.nya mengingat masih dalam proses pengembangan layanan sehingga masih difasilitasi oleh Graha Sub Spesialis

✓ **Kelebihan Pelayanan Onkologi Toraks di RSUD Sekayu:**

- Memudahkan pasien yang berada di Kabupaten Musi Banyuasin dan sekitarnya untuk membantu mendiagnosis kanker pada saluran

pernafasan bawah seperti kanker paru-paru dan kanker esophagus lebih akurat dan dapat langsung menerima metode pengobatan lanjutan seperti operasi dan kemoterapi tanpa harus dirujuk lagi ke RS Provinsi ataupun RS lainnya

- Memiliki pemisahan ruang pelayanan rawat jalan tersendiri sehingga lebih memudahkan pasien untuk berkonsultasi dan berobat langsung dengan Dokter Spesialis Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi (Paru) yang juga merupakan konsultan onkologi



➤ Keunggulan Alat Kesehatan:

Pengobatan berbagai Penyakit Kanker di RSUD Sekayu juga disertai dengan kelengkapan sarpras dan alat kesehatan unggulan yang canggih guna keakuratan diagnostic diantaranya Mammography dan Cath Lab sehingga diharapkan penyakit kanker pada pasien dapat cepat dan tepat untuk disembuhkan tanpa perlu jauh dirujuk ke RS Provinsi terlebih CathLab hanya dimiliki oleh 2 RS Kabupaten di Pulau Sumatera saja selain Kabupaten Solok



## 2. RS Jejaring Pengampunan Stroke

Berdasarkan SK dari Kementerian RI Nomor HK.01.07/MENKES/ 1336/2023 tanggal 11 Mei 2023, RSUD Sekayu ditunjuk sebagai RS Jejaring Pengampunan Pelayanan Stroke Kelas Madya sekaligus memenuhi target *Road Map* RSUD Sekayu pada tahun 2024. Hal ini dirintis dengan adanya pelayanan prioritas Stroke yang termasuk dalam KJSU sejak tahun 2022.

- Dalam mendukung pelayanan ini RSUD Sekayu menyediakan layanan rawat jalan di Poli Syaraf

- ✓ Jam Operasional :

- Hari Senin s.d Jumat : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB

- ✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

- Dokter Spesialis Syaraf : Sp.S (2 orang), Sp.N (2 orang), Sp. BS (1 orang) dan Perawat (1 orang)

RSUD Sekayu sudah memiliki alat kesehatan yang canggih untuk membantu keakuratan pemeriksaan syaraf seperti pemeriksaan EEG, EMG, CT Scan 16 slide dan *Cath Lab*



- Kelebihan :

- Pasien dapat melakukan pemeriksaan lanjutan untuk mendapatkan hasil yang lebih akurat dengan Cath Lab pada Unit Laboratorium Katerisasi (Cath Lab) yang hanya dimiliki oleh 2 RS Kabupaten di pulau Sumatera
- RSUD Sekayu menyediakan fasilitas layanan terapi wicara dalam mempercepat pemulihan akibat stroke yang dialami pasien Pasca Serangan Stroke menggunakan alat kesehatan berkualitas serta terstandarisasi dalam melatih kognisi, motorik, dan keterampilan sensorik untuk mempercepat pemulihan pasien. yang berada pada pelayanan Instalasi Rehabilitasi Medik (Fisioterapi) dengan jam operasional setiap Senin, Selasa, Kamis dan Jumat : Pk.08.00 s.d 16.00 WIB yang dibantu oleh 9 orang tenaga fisioterapi dan 1

orang Terapis Wicara sedangkan pemeriksaan dengan dokter rehabilitasi medik oleh Sp.RM (1 orang) untuk sementara hanya di hari Rabu dengan jam operasional : Pk.08.00 s.d 16.00 WIB .



### 3. RS Jejaring Pengampunan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)

RSUD Sekayu ditunjuk sebagai RS Jejaring Pengampunan Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) Kelas Madya berdasarkan SK dari Kementerian RI Nomor HK.01.07/MENKES/1340/2023 per tanggal 11 Mei 2023. Hal ini, sekaligus memenuhi target Road Map RSUD Sekayu pada tahun 2024. Adapun, pelayanan yang mendukung kesehatan ibu dan anak dengan adanya pemeriksaan USG kandungan 3 D, pemeriksaan kesehatan anak dengan 3 Dokter Spesialis Anak yang kompeten dibidangnya.

➤ Dalam mendukung pelayanan ini RSUD Sekayu menyediakan layanan rawat jalan di Poli Anak

✓ Jam Operasional :

- Hari Senin-Rabu dan Jumat : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB
- Hari Kamis : Pk. 08.00 s.d 15.00 WIB

✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

Dokter spesialis anak : Sp. (3 orang), Perawat (1 orang)



- Terdapat pula Poli Kebidanan dan kandungan yang memiliki dokter spesialis obgyn (3 orang) dan Bidan (13 orang) untuk membantu pasien yang mengalami masalah terkait kehamilan dan penyakit kandungan dengan jam operasional Senin s.d Kamis : Pk.08.00 s.d 16.00 dan Jumat : Pk.08.15 s.d 16.00 WIB
- Kelebihan :  
RSUD Sekayu menyediakan pemeriksaan USG kandungan 3D, Metode *Enhanced Recovery After Caesarean Surgery (ERACS)* yaitu metode operasi caesar yang bertujuan untuk mempercepat pemulihan pasien dan mengurangi komplikasi operasi

#### 4. **RS Jejaring Pengampuan Diabetes Melitus (DM)**

Berdasarkan SK dari Kementerian RI Nomor HK.01.07/ MENKES/ 1344/ 2023 tanggal 11 Mei 2023, RSUD Sekayu ditunjuk sebagai RS Jejaring Pengampuan Pelayanan Diabetes Melitus Kelas Madya sekaligus sudah melampaui target Road Map RSUD Sekayu pada tahun 2024.

- Dalam mendukung pelayanan ini RSUD Sekayu, pemeriksaan Diabetes Melitus (DM) dapat dilakukan di *Unit Medical Check Up (MCU)* dan Laboratorium Klinik RSUD Sekayu. Selain itu pasien dapat melakukan rawat jalan di Poli Penyakit Dalam dengan jam operasional hari Senin s.d Jumat : Pk.08.00 s.d 16 WIB





## 5. RS Jejaring Pengampuan Respirasi dan Tuberkulosis (TB)

Berdasarkan SK dari Kementerian RI Nomor HK.01.07/ MENKES/ 1342/2023 tanggal 11 Mei 2023, RSUD Sekayu ditunjuk sebagai RS Jejaring Pengampuan Pelayanan Respirasi dan Tuberkulosis Kelas Madya sekaligus melampaui target Road Map RSUD Sekayu pada tahun 2024.

➤ Keunggulan:

- Terdapat pemisahan / sekat berlapis secara khusus yang terdapat pada pintu masuk Rawat Inap Kulim dan pintu masuk ruang rawat pasien TB yang berada sebelum *nurse station* untuk mengurangi risiko tertular ataupun terpapar penyakit bagi keluarga pasien ataupun tenaga kesehatan yang sedang bertugas meskipun memakai APD.



- Terdapat pula pengobatan Rawat Jalan bagi pasien Tuberkulosis (TB) yang difasilitasi oleh Poli TB (DOTS) dengan SDM sebanyak 1 orang Dokter Sub Spesialis Pulmologi dan kedokteran respirasi (paru) sekaligus konsultan onkologi dan 1 orang perawat pendamping.
- Letak Poli TB (DOTS) ini berdampingan dengan Poli Onkologi Toraks sehingga lebih memudahkan pasien jika terdapat pemeriksaan lanjutan.



## 6. RS Jejaring Pengampunan Kardiovaskular (Jantung)

RSUD Sekayu ditunjuk sebagai RS Jejaring Pengampunan Pelayanan Kardiovaskuler Kelas Madya sekaligus telah lebih dahulu memenuhi target Road Map RSUD Sekayu pada tahun 2025. Hal ini juga dirintis dengan adanya *Center Of Excellence Integrated Heart Care (IHC)* sejak tahun 2017. Sehingga, RSUD Sekayu telah terbukti menjadi role model jantung terpadu karena dinyatakan sebagai Kabupaten pertama di Indonesia yang mampu memberikan pelayanan Bedah Jantung Terpadu dan mendapatkan pengakuan dari Kemenkes RI sebagai satu-satunya Kabupaten yang memiliki layanan kesehatan bedah jantung pertama di Indonesia prestasi.

- Dalam mendukung pelayanan ini RSUD Sekayu menyediakan layanan rawat jalan di Poli Jantung.

- ✓ Jam Operasional :

- Hari Senin-Kamis : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB
- Hari Jumat : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB

- ✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

Dokter spesialis jantung dan pembuluh darah : SpJP (3 orang), Perawat Mahir Poli Kardiologi (1 orang), Tenaga Pendukung Fisikawan Medis (1 orang)

Sedangkan, SDM yang terlibat dalam operasi jantung terbuka terdiri dari 2 Dokter Spesialis BTKV(K), 1 dokter spesialis jantung dan pembuluh darah, 3 Dokter spesialis bedah umum, 3 dokter spesialis anastesi, 4 dokter umum asistensi jantung, dan 5 perawat spesialisasi jantung

- Tersedia juga Poli Penyakit Dalam yang memiliki 4 orang dokter spesialis penyakit dalam untuk melengkapi pemeriksaan jantung lainnya dengan jam operasional Senin s.d Jumat : Pk. 08.00 s.d 15.00 WIB.

- Kelebihan :

RSUD Sekayu sudah memiliki alat kesehatan yang canggih untuk membantu keakuratan pemeriksaan jantung seperti pemeriksaan EKG jantung, CT Scan 16 slide dan *Cath Lab* yang hanya dimiliki oleh 2 RS Kabupaten di pulau Sumatera



### 7. RS Jejaring Pengampuan Uronefrologi

Berdasarkan SK dari Kementerian RI Nomor HK.01.07/ MENKES/ 1339/ 2023 tanggal 11 Mei 2023, RSUD Sekayu ditunjuk sebagai RS Jejaring Pengampuan Pelayanan Uronefrologi Kelas Madya sekaligus memenuhi target Road Map RSUD Sekayu pada tahun 2025.

- Dalam mendukung pelayanan ini RSUD Sekayu menyediakan layanan rawat jalan di Poli Penyakit Dalam.

- ✓ Jam Operasional :

- Hari Senin s.d Jumat : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB

- ✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

Dokter spesialis penyakit dalam : (4 orang) dan Perawat (1 orang)

Pada tahun 2024 ini, RSUD Sekayu masih dalam proses penyempurnaan sebagai RS jejaring Pengampuan Uronefrologi. Sehingga, untuk sementara dokter spesialis lainnya yang berperan dalam melakukan pengobatan sistem kesehatan ginjal dan saluran kemih di RSUD Sekayu adalah :

- Dokter Spesialis Anesteriologi dan Reanimasi (Sp.An) : 3 orang
- Dokter Spesialis Radiologi (Sp. Rad) : 1 orang  
yang difasilitasi oleh Instalasi Radiologi dengan jam operasional hari Senin s.d Jumat : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB
- Dokter Spesialis Patologi Klinik (Sp.PK) : 1 orang dan M.Ked (Clin-Path, Sp.PK : 1 orang  
yang dufasilitasi oleh Instalasi Laboratorium Klinik dengan jam operasional har Senin s.d Jumat : Pk.08.00 s.d 16.00 WIB

- Selain itu, jika pasien memerlukan tindakan lanjutan seperti pencucuan darah, maka RSUD Sekayu juga telah memiliki Unit Hemodialisa yang menjadi salah satu layanan unggulan dalam 5 *Center Of Excellence* di RSUD Sekayu



### 8. RS Jejaring Pengampunan Kesehatan Jiwa

Berdasarkan SK dari Kementerian RI Nomor HK.01.07/MENKES/1495/ 2023 tanggal 20 Juli 2023, RSUD Sekayu ditunjuk sebagai RS Jejaring Pengampunan Pelayanan Kesehatan Jiwa Kelas Madya. Dalam mendukung pelayanan ini, RSUD Sekayu menyediakan pelayanan rawat jalan yang difasilitasi oleh Poli Jiwa RSUD Sekayu

✓ Jam Operasional :

- Hari Selasa : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB

✓ Sumber Daya Manusia (SDM) :

- Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa atau Psikiatri yaitu dokter Sp.KJ (1 orang) dan Perawat (1 orang)

Selain itu, tersedia Poli Psikologi untuk melengkapi pemeriksaan jiwa lainnya oleh Psikolog (2 orang) dengan jam opsional Senin s.d Jumat : Pk. 08.00 s.d 16.00 WIB





Adapun, prestasi RSUD Sekayu terkait Tata Kelola RS diperoleh dari P.J.Bupati sebagai “**OPD Penyelenggara Tata Kelola Data Statistik Sektorial Terbaik di Kabupaten Muba**”



#### ❖ **Persiapan Menuju RS Pendidikan**

RSUD Sekayu juga mulai merintis sebagai RS Satelite Pendidikan dengan cara melakukan kerjasama (MoU) dengan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dalam mengizinkan sejumlah Dokter Muda dari Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya untuk dapat menjalani program profesi dokter sebagai Koas (*Co. Assistant*) berupa praktik kerja secara langsung dibawah bimbingan Dokter Spesialis di RSUD Sekayu sejak tanggal 19 Mei 2022 dan pada tanggal 14 Juni 2023 RSUD Sekayu dan FK Unsri kembali melakukan koordinasi terkait perpanjangan MoU yang masih berjalan hingga saat ini di tahun 2024. Tidak hanya mahasiswa kedokteran, sejak tanggal 05 Desember 2024 RSUD Sekayu juga menerima kembali mahasiswa Diploma Kebidanan dari Poltekes Palembang.

RSUD Sekayu juga menerima mahasiswa Praktik Prodi Sarjana Terapan dan Poltekes dari Provinsi dan luar kota lainnya untuk mendapatkan pendidikan dan pelatihan di RSUD Sekayu.



Selain itu, RSUD Sekayu juga terbuka dalam menerima Kaji Tiru dan Studi Banding dari RSUD lainnya baik dari sekitar maupun dari luar Kabupaten Musi Banyuasin sesuai kebutuhan informasi yang ingin didapatkan guna perbaikan dan adopsi wawasan / pengetahuan yang akan diterapkan lebih lanjut. Berikut ini, RSUD yang telah melakukan Kaji Tiru dan Studi Banding di RSUD Sekayu selama tahun 2024;

- Studi Banding RSUD Talang Ubi Pali terkait “Pembagian Jasa Pelayanan di RSUD Sekayu” (15 Mei 2024)
- Kaji Tiru RSUD Sejiran Setason Bangka Barat berupa “Visitasi Pelayanan Kesehatan di RSUD Sekayu “ (18 Juli 2024)
- Studi Banding UPTD RSUD Basemah “Visitasi Pelayanan Kesehatan di RSUD Sekayu “ (05 September 2024)
- Studi Banding RSUD dr. H. Marsidi Judono Tanjung Pinang Kabupaten Belitung Kepulauan Bangka Belitung terkait “ Pengelolaan Keuangan, Pengelolaan Pelayanan Kesehatan, Pengelolaan Kepegawaian, dan Pengelolaan SIMRS “ (16 Oktober 2024)

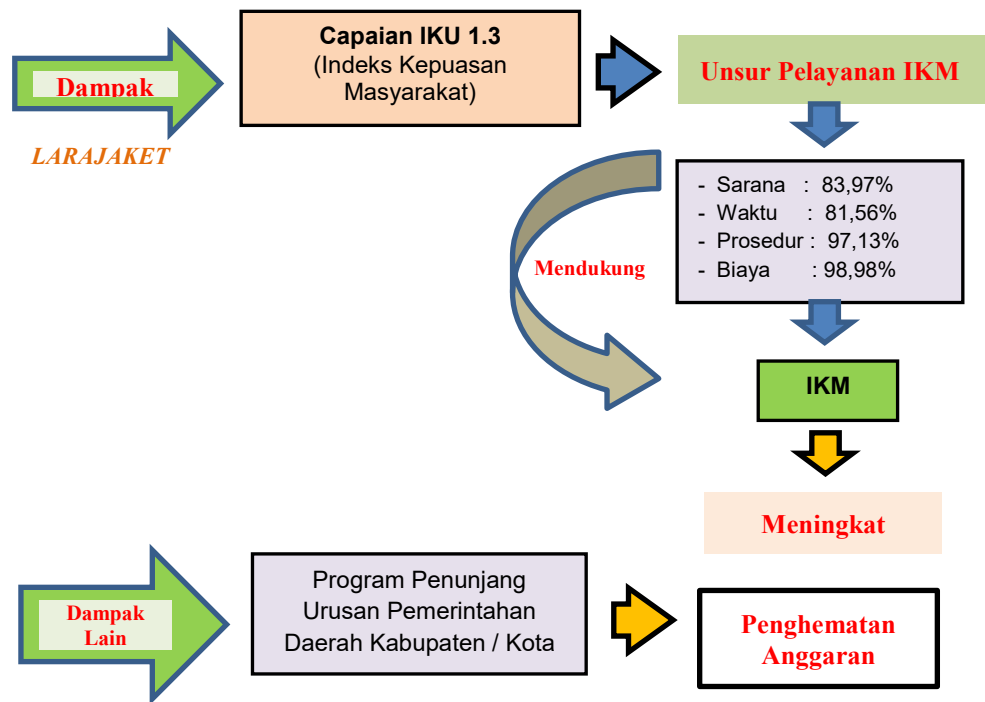


**a) Inovasi RSUD Sekayu dalam Mendukung SS.1 untuk Meningkatkan Capaian IKU 2 dan IKU 3**

Inovasi RSUD Sekayu yang dilakukan RSUD Sekayu Tahun 2023 dalam Mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” untuk meningkatkan Capaian IKU 2 “Persentase Indikator SPM yang mencapai target” dan Capaian IKU 3 “Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)” antara lain;

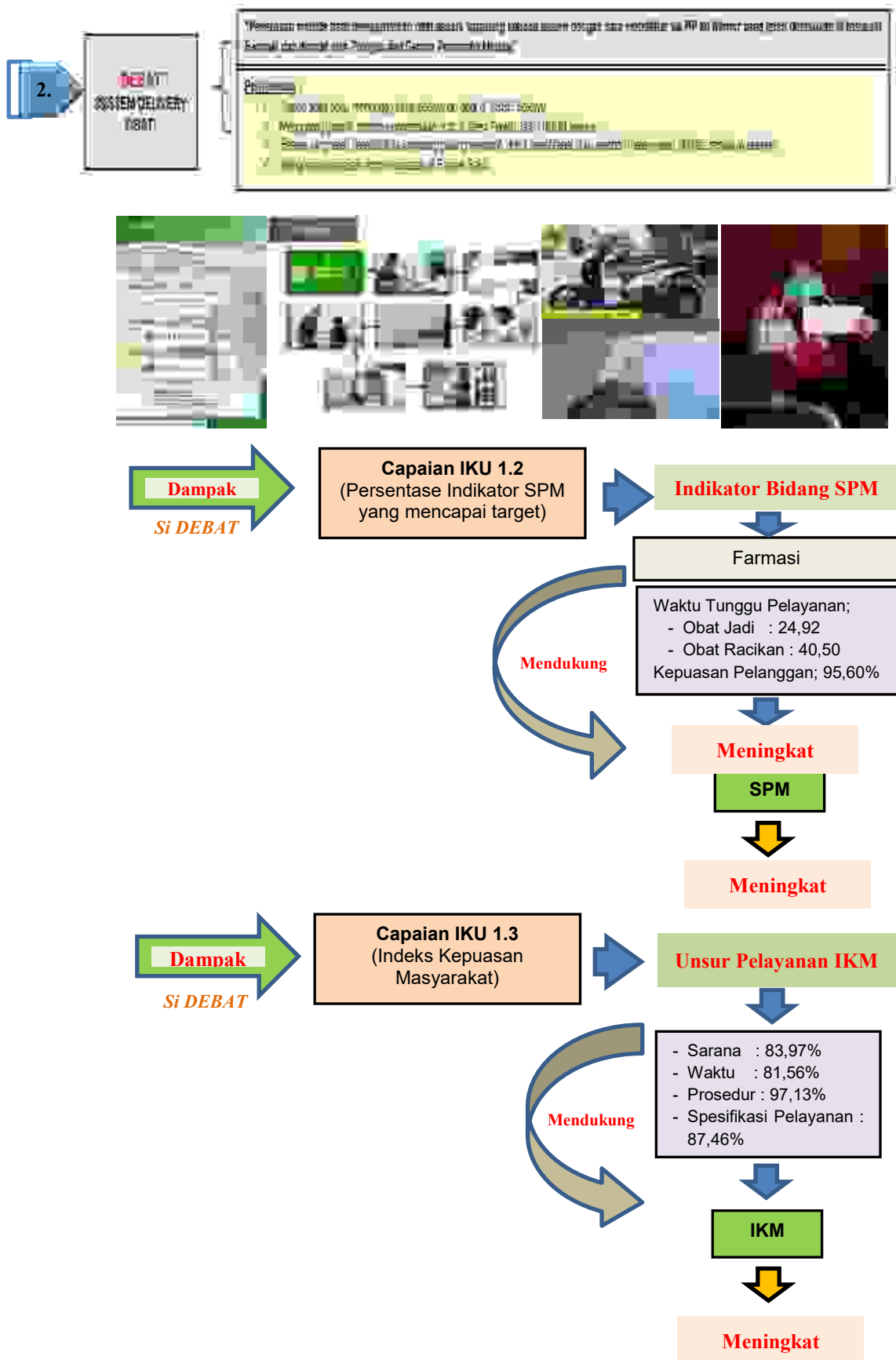






Larajaket turut mendukung peningkatan capaian IKU 1.2 yaitu” SPM yang mencapai target” terutama pada indikator bidang SPM yaitu farmasi dengan 2 indikator capaian yaitu ketersediaan pelayanan Rawat Jalan sebesar 100% dan Rekam Medis dengan 3 sub Indikator SPM yaitu Kelengkapan pengisian RM 24 jam : 100%, Kelengkapan *informed concent* setelah mendapatkan informasi yang jelas : 100%, dan Waktu Penyediaan Dokumen R.Jalan : 6,58% dan R.Inap : 7,51%. Sehingga, dengan Larajaket dapat menjadi solusi membantu dalam kelengkapan pengisian sekaligus sebesar 100% waktu penyediaan rekam medis Rawat Jalan 6,58% yang lebih cepat sehingga dapat mendukung dalam peningkatan capaian SPM.

Selain itu, Larajaket juga turut peningkatan capaian IKU 1.3 yaitu “ Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)” terutama pada unsur pelayanan yang harus lebih diperhatikan adalah waktu penyediaan berkas Rekam Medis Rawat Jalan yang cukup membutuhkan waktu terutama dalam pengisian data rekam medik pasien. Sehingga, dengan Larajaket dapat menjadi solusi mengurangi jumlah kertas dalam yang turut menyumbang dalam pengematan anggaran pada Program Pelayanan Mutu dan Pelayanan Kesehatan serta meningkatkan Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) terutama untuk mendukung 4 unsur pelayanan berupa Sarana sebesar 83,97%, Waktu : 81,56%, Prosedur : 97,13% dan Biaya: 98,98%.



Si Debat turut mendukung peningkatan capaian IKU 1.2 yaitu” SPM yang mencapai target” terutama pada indikator bidang SPM yaitu farmasi dengan 2 sub indikator capaian yaitu waktu tunggu pelayanan obat jadi : 24,92 dan obat racikan : 40,50 serta Kepuasan Pelanggan sebesar 95,60%. Sehingga, dengan Si Debat dapat menjadi solusi mengurangi jumlah antrian pengambilan obat dan meningkatkan capaian SPM. Selain itu, Si Debat juga turut peningkatan capaian IKU 1.3 yaitu “ Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)” terutama pada unsur pelayanan yang harus lebih diperhatikan adalah waktu pelayanan pada antrian pendaftaran dan farmasi karena sebagian besar pasien mengeluhkan bahwa pada saat pendaftaran dan pengambilan obat di farmasi membutuhkan waktu yang terlalu lama. Sehingga, dengan Si Debat dapat menjadi solusi mengurangi jumlah antrian pengambilan obat dan meningkatkan kepuasan masyarakat terutama untuk mendukung 4 unsur pelayanan berupa Sarana sebesar 83,97%, Waktu :81,56% dan Prosedur : 97,13% dan Spesifikasi Pelayanan :87,46%.

3.

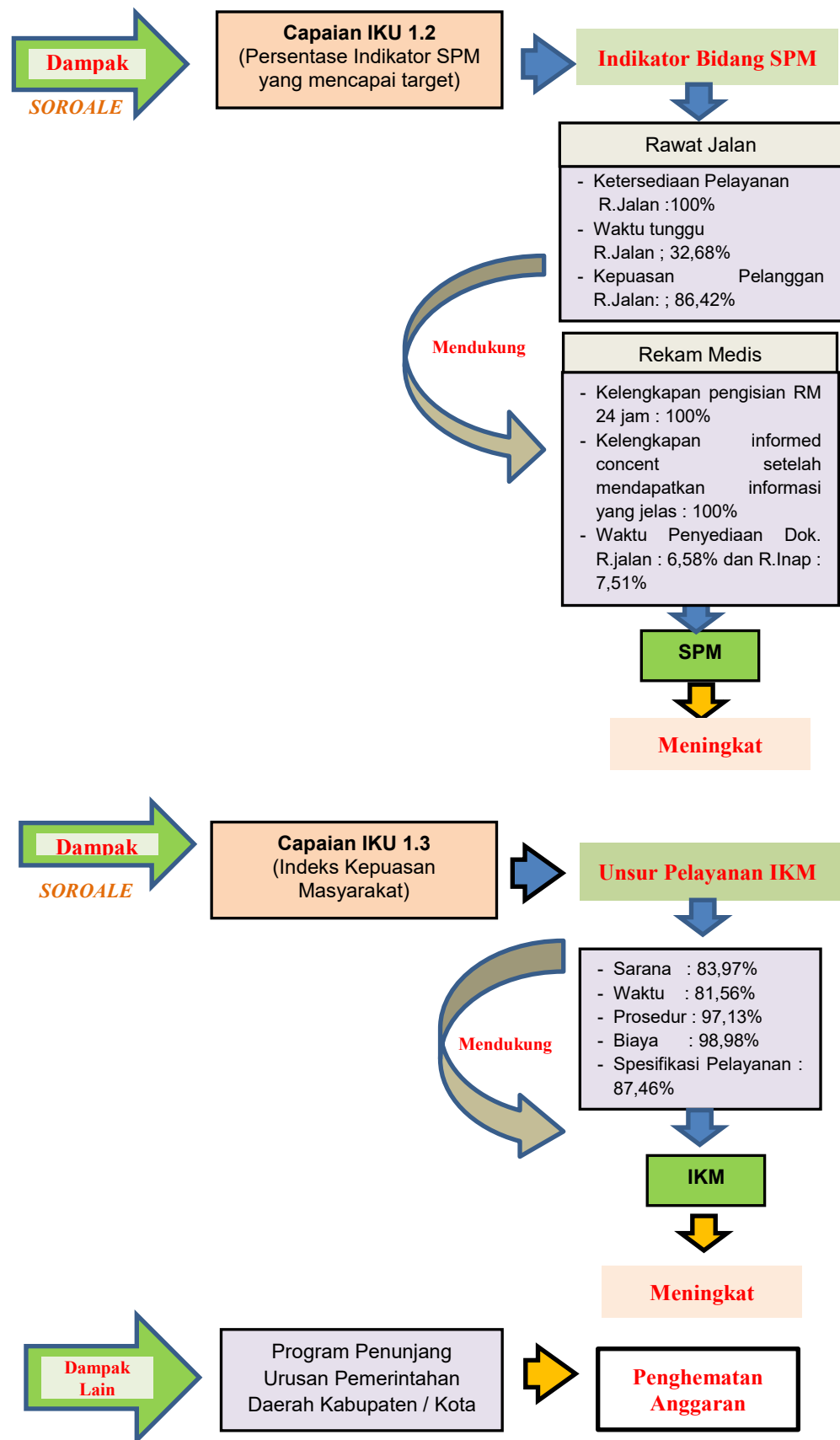
**"SOROALE"**  
(SISTEM  
PENDAFTARAN  
PADA APLIKASI  
ONLINE)

**"Metode digitalisasi pendaftaran melalui aplikasi bernama Pendaftaran Online RSUD Sekayu yang dapat didownload pada aplikasi playstore sebagai alat bantu pasien dalam mempercepat proses alur pendaftaran rawat jalan"**

**Poin Inovasi :**

- ✓ Proses pendaftaran dapat dilakukan dengan mudah dan simple karena pasien yang telah memiliki akun hanya perlu mengisi nomor rekam medik, poliklinik tujuan dan kata sandi saja
- ✓ Pasien dapat langsung menuju *nurse station* poliklinik tujuannya dengan menunjukkan nomor antrian pada akun pendaftaran online RSUD Sekayu yang diterima sebelumnya
- ✓ Pasien dapat menghemat waktu karena terhindar dari antrian panjang





Soroale turut mendukung peningkatan capaian IKU 1.2 yaitu” SPM yang mencapai target” terutama pada indikator bidang SPM yaitu farmasi dengan 2 indikator capaian yaitu ketersediaan pelayanan Rawat Jalan dengan 3 sub indikator yaitu ketersediaan pelayanan R.Jalan :100%, waktu tunggu R.Jalan sebesar 32,68% dan Kepuasan Pelanggan R.Jalan: 86,42% serta indikator capaian Rekam Medis dengan 3 sub indikator SPM yaitu Kelengkapan Pengisian RM 24 jam : 100%, Kelengkapan *informed concent* setelah mendapatkan informasi yang jelas : 100%, dan Waktu Penyediaan Dokumen R.Jalan : 6,58% dan R.Inap : 7,51%. Sehingga, dengan Soroale dapat menjadi solusi membantu dalam kelengkapan pengisian sebesar 100% dan waktu penyediaan rekam medis Rawat Jalan 6,58% yang lebih cepat sehingga dapat mendukung dalam peningkatan capaian SPM.

Selain itu, Soroale juga turut mendukung peningkatan capaian IKU 1.3 yaitu “Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)” terutama pada unsur pelayanan yang harus lebih diperhatikan adalah waktu penyediaan berkas Rekam Medis Rawat Jalan dapat mengurangi Waktu Tunggu Pasien R.Jalan dan menjadi solusi mengurangi jumlah kertas dalam yang turut menyumbang dalam pengematan anggaran pada Program Pelayanan Mutu dan Pelayanan Kesehatan serta meningkatkan Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) terutama untuk mendukung 4 unsur pelayanan berupa Sarana sebesar 83,97%, Waktu: 81,56%, Biaya: 98,98%, dan Spesifikasi Pelayanan : 87,46%.

4.

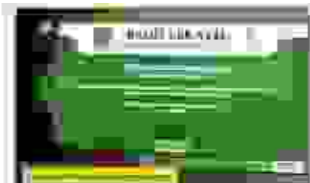
**"SKM"**  
(SISTEM  
KEPUASAN  
MASYARAKAT)

**"Fasilitas berupa system digitalisasi kepada masyarakat dalam memberikan pendapat, saran serta pengaduan dengan cara melakukan pengentry-an secara langsung"**

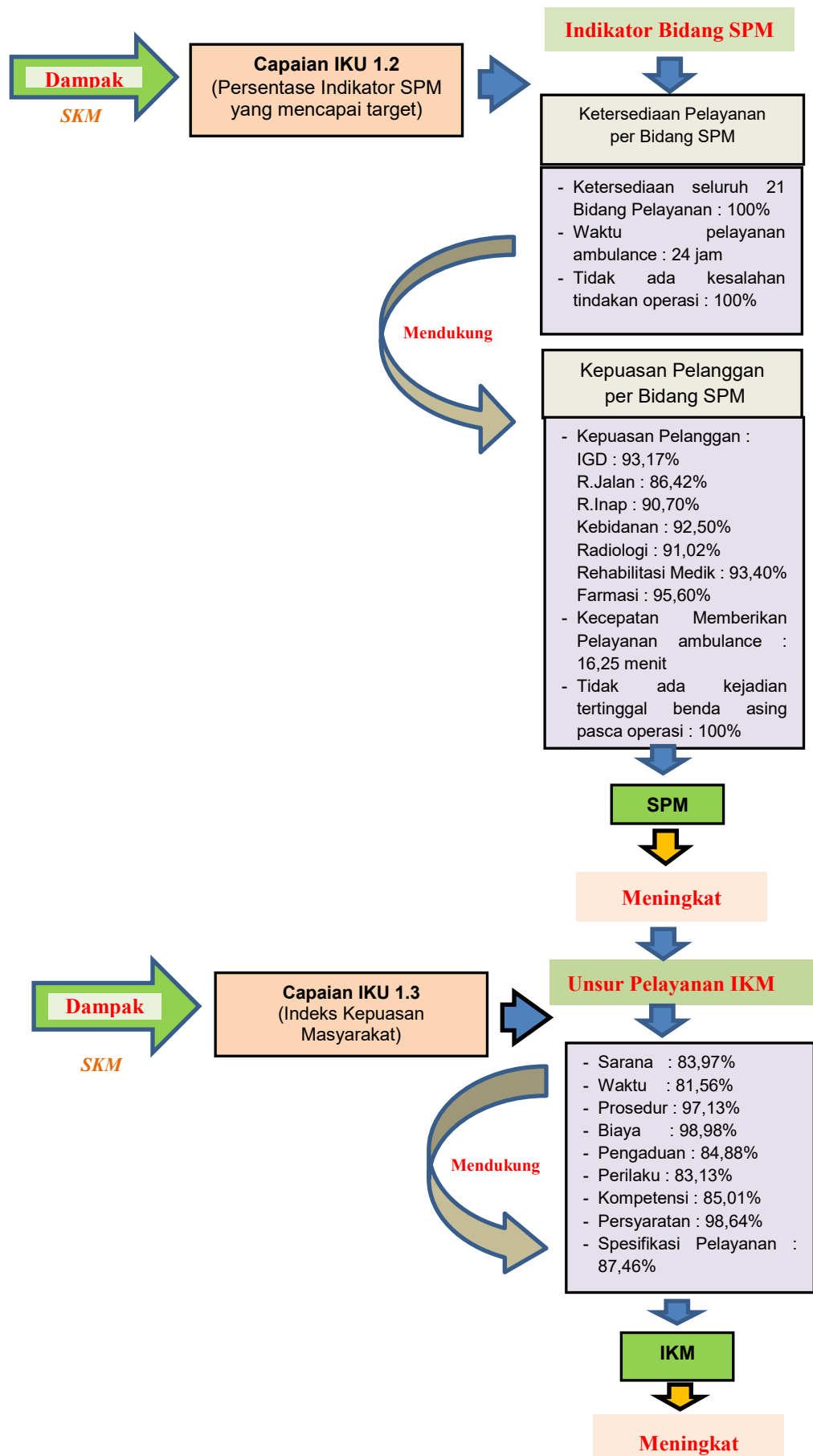
**Poin Inovasi :**

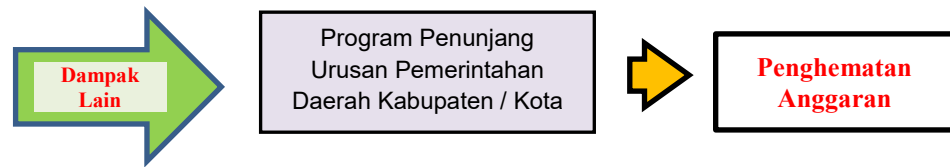
- ✓ Memudahkan pasien dalam proses menyampaikan pendapat dengan cara melakukan pengentry-an berupa pengaduan ataupun kritik serta saran
- ✓ Pendapat saran serta pengaduan masyarakat dapat dianggap secara cepat dan sigap oleh petugas karena proses pengentry-an secara digital









Penerapan SKM (Sistem Kepuasan Masyarakat) turut mendukung peningkatan capaian IKU 1.2 yaitu "SPM yang mencapai target" terutama pada setiap indikator bidang SPM yang memiliki unsur penilaian ketersediaan pelayanan memperoleh persentase capaian sebesar 100% untuk seluruh 21 Bidang Pelayanan.

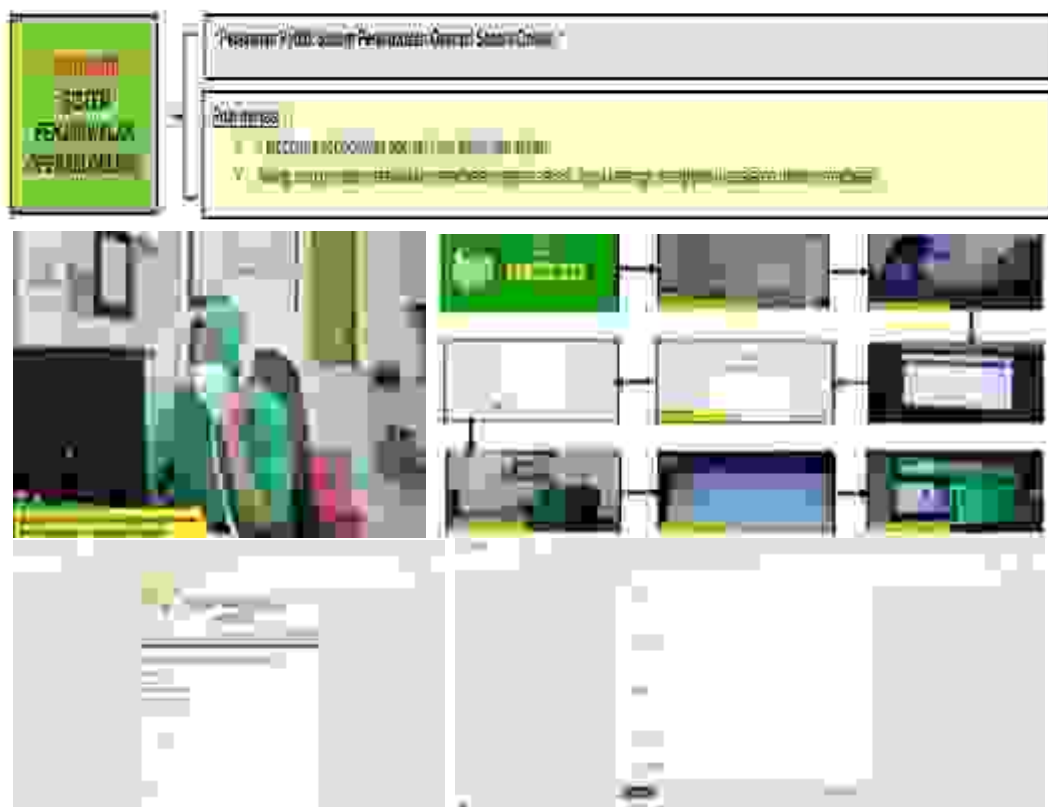
Sehingga, dengan aplikasi SKM dapat menjadi solusi membantu dalam meningkatkan kepuasan pelanggan per bidang SPM yaitu Kepuasan Pelanggan di IGD : 93,13%, Kepuasan Pelanggan di R.Jalan : 86,42%, R.Inap : 90,70%, Kebidanan dan Perinatalogi: 92,50%, Radiologi : 91,02%, Rehabilitasi Medik : 93,40%, Farmasi : 95,60%, Ambulance/Jenazah terkait kecepatan memberikan Pelayanan ambulance sebesar 16,25 menit serta IBS yang dibuktikan dengan tidak ada kejadian tertinggal benda asing pasca operasi :100%.

Selain itu, penerapan aplikasi SKM (Sistem Kepuasan Masyarakat) juga turut mendukung peningkatan capaian IKU 1.3 yaitu "Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)" terutama pada unsur pelayanan yang harus lebih diperhatikan adalah waktu penyediaan berkas Rekam Medis Rawat Jalan dapat mengurangi Waktu Tunggu Pasien R.Jalan dan menjadi solusi mengurangi jumlah kertas dalam yang turut menyumbang dalam penghematan anggaran pada Program Pelayanan Mutu dan Pelayanan Kesehatan serta meningkatkan Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) terutama untuk mendukung 9 unsur pelayanan berupa Sarana sebesar 92,34%, Waktu: 86,79%, Biaya: 97,89%, Pengaduan : 91,74%, Prosedur: 95,74%, Persyaratan : 98,16%, Perilaku : 92,24%, Kompetensi: 92,53% dan Spesifikasi Pelayanan : 92,85%.

**c) Inovasi RSUD Sekayu Lainnya dalam Mendukung SS.1 untuk Meningkatkan Capaian IKU 2 dan IKU 3**

RSUD Sekayu memiliki Inovasi lainnya di Tahun 2023 dalam mendukung SS.1 "Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat" untuk meningkatkan Capaian IKU 2 " Persentase Indikator SPM dan Capaian IKU 3 " Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)" antara lain;

✓ **SIRENSI (Sistem Penjadwalan Operasi Online)**

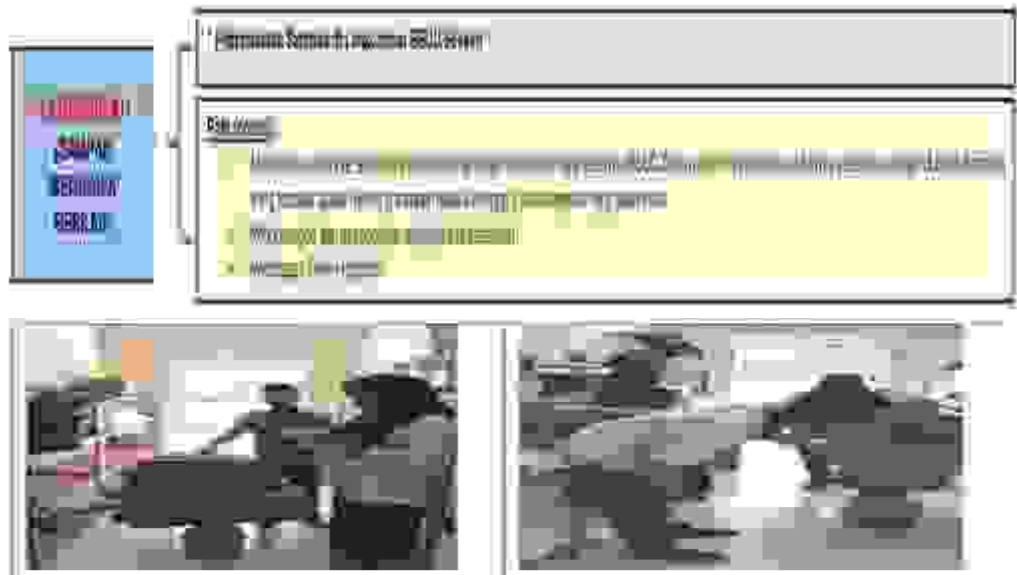


✓ **VISITE**

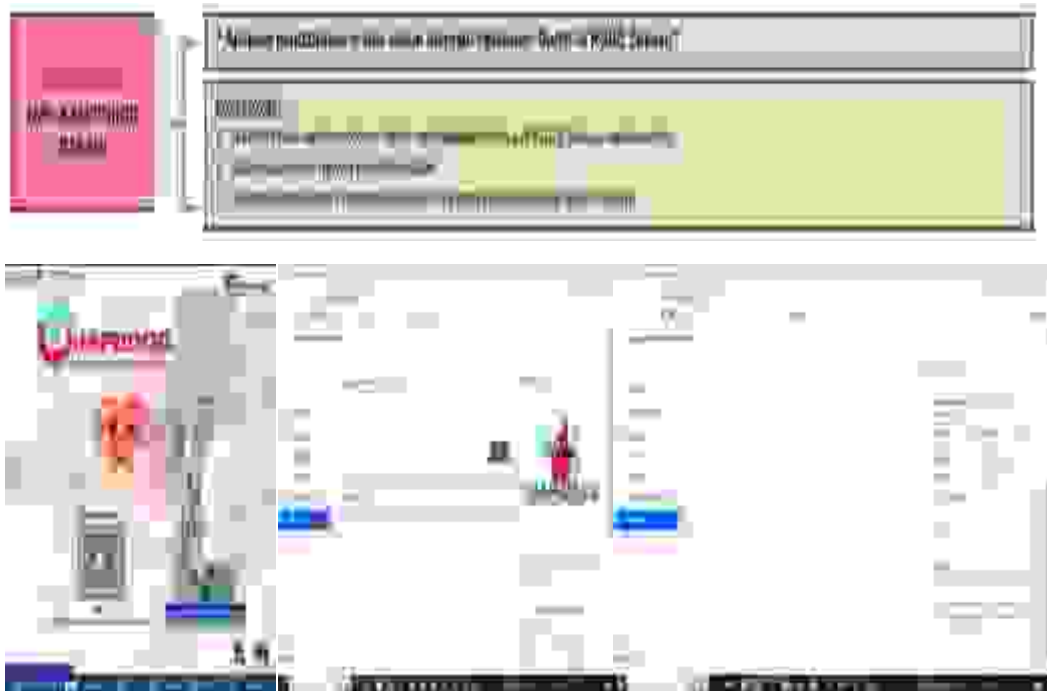




✓ SAMBERKAH (Sampah Membawa Berkah)



✓ SIAP DOOR (Aplikasi Donor Darah)

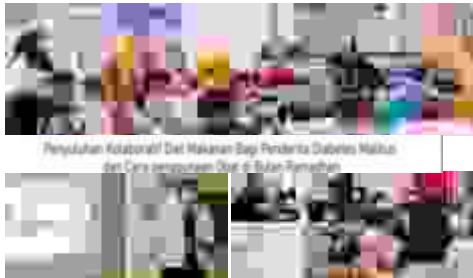
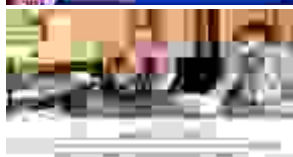


d) Fasilitas Pelayanan Masyarakat RSUD Sekayu

Selain inovasi pelayanan yang dimiliki oleh RSUD Sekayu, terdapat fasilitas pelayanan masyarakat lainnya di tahun 2023 dalam mendukung SS.1 “Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” untuk meningkatkan Capaian IKU 2 “Persentase

Indikator SPM dan Capaian IKU 3 “Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)” antara lain;

✓ **Penyuluhan Kesehatan Kepada Masyarakat**

| Penyuluhan Kesehatan Kepada Pasien dan Keluarga Pasien                                                                                                                  | Penyuluhan Kesehatan Kepada Pasien Secara Langsung                                                                                                                        | Penyuluhan Kesehatan Langsung ke Masyarakat & Mengundang Tenaga Kesehatan di berbagai Puskesmas ke RSUD Sekayu                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |                                                                                         |                                                                                          |
| Penyuluhan Kesehatan Melalui Penyebaran Leaflet di sekitar RS dan dipublish di Website RS (SIFORMALIN)                                                                  | Penyuluhan Kesehatan melalui iklan kesehatan di IG dan Youtube                                                                                                            | Penyuluhan Kesehatan Melalui Radio                                                                                                                                          |
|   |   |   |

✓ **Pojok Asi (Laktasi)**



## ✓ Pendaftaran Online Ramah Disabilitas dan Lansia



## ✓ Sarana Pengaduan Masyarakat dan Papan Informasi

| Layanan Informasi / Pengaduan Masyarakat di Lobi RS                                 | Layanan Informasi / Pengaduan Masyarakat di RS                                       | Layanan Informasi / Pengaduan Onlie Masyarakat di Web RS                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|   |   |   |
| Media Center Layanan Pengaduan Masyarakat                                           | Kotak Saran, Alur Pengaduan Masyarakat dan Papan Pengumuman                          |                                                                                       |
|  |  |  |

## ✓ Fasilitas Lain

[Free Charging disediakan Spada area tunggu pasien Rajal di RSUD Sekayu]



[Pemberian Minuman Gratis untuk Pasien dan Keluarga Pasien yang sedang menunggu]



[Tempat Permainan Anak untuk Keluarga Pasien dan Pegawai RSUD Sekayu]



### 3.3 Akuntabilitas Keuangan RSUD Sekayu Tahun 2024

Akuntabilitas keuangan merupakan bentuk pertanggungjawaban pelaksanaan kinerja keuangan RSUD Sekayu yang telah dilaksanakan sepanjang Tahun 2024. Kinerja keuangan diselenggarakan dengan memperhatikan capaian-capaian pelaksanaan atau realisasi anggaran dan capaian pendapatan. Pelaksanaan dan pelaporan secara akuntabel dan transparan merupakan pertanggungjawaban organisasi dengan prioritas yang tinggi sebagai bentuk pertanggungjawaban kepada pemerintah maupun rumah sakit sebagai organisasi pelayanan publik yang mengedepankan pencapaian tujuan Pemerintahan yang *Good Governance*. Akuntabilitas Keuangan Anggaran RSUD Sekayu Tahun 2024 untuk anggaran yang bersumber dari APBD sebesar Rp.14.000.000.000,00 dengan realisasi APBD tahun

2024 s.d Triwulan IV sebesar Rp.129.664.129.837,43 atau 86,40%. Selain itu, anggaran yang bersumber dari BLUD tahun 2024 sebesar Rp. 136.078.148.525, 00 dengan realisasi BLUD tahun 2024 s.d Triwulan IV sebesar Rp. 119.194.173.600,43 atau 74,79%. Rincian per program dan per jenis belanja dapat dilihat pada Tabel 3.5 dibawah ini;

**Tabel 3.6**  
**Pagu, Anggaran dan Realisasi Tahun 2023-2024**

| NO. | PROGRAM/<br>KEGIATAN                                                      | PAGU<br>ANGGARAN<br>2023<br>(Rp)<br>a | PAGU<br>ANGGARAN<br>2024<br>(Rp)<br>b | REALISASI<br>TAHUN 2023<br>(Rp)<br>c | REALISASI<br>TAHUN 2024<br>(Rp)<br>d | PROSENTASE<br>CAPAIAN<br>2023<br>(%)<br>$e = c/a \times 100$ | PROSENTASE<br>CAPAIAN<br>2024<br>(%)<br>$e = d/b \times 100$ | RASIO<br>REALISASI<br>2023 DAN<br>2024<br>$f = c/d \times 100$ |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|     | RSUD Sekayu                                                               | 183.573.167.749,00                    | 150.078.148.525,00                    | 162.601.302.542,68                   | 129.664.129.837,43                   | 88,58                                                        | 86,40                                                        | 125,40                                                         |
|     | Program<br>Penunjang Urusan<br>Pemerintahan<br>Daerah Kabupaten<br>/ Kota | 153.076.770.878,00                    | 136.078.148.525,00                    | 133.033.411.511,68                   | 119.194.173.600,43                   | 86,91                                                        | 87,59                                                        | 111,61                                                         |
| 1.  | Peningkatan<br>Pelayanan BLUD                                             | 153.076.770.878,00                    | 136.078.148.525,00                    | 133.033.411.511,68                   | 119.194.173.600,43                   | 86,91                                                        | 87,59                                                        | 111,61                                                         |
|     | Pelayanan dan<br>Penunjang<br>Pelayanan BLUD                              | 153.076.770.878,00                    | 136.078.148.525,00                    | 133.033.411.511,68                   | 119.194.173.600,43                   | 86,91                                                        | 87,59                                                        | 111,61                                                         |

|    |                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |               |              |               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------|---------------|
|    | <b>Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat</b>                   | <b>30.496.396.871,00</b> | <b>14.000.000.000,00</b> | <b>29.567.891.031,00</b> | <b>10.469.956.237,00</b> | <b>96,96</b>  | <b>74,79</b> | <b>282,41</b> |
| 2. | <b>Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten / Kota</b> | <b>19.796.800.200,00</b> | <b>0,00</b>              | <b>19.796.654.450,00</b> | <b>0,00</b>              | <b>100,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>   |
|    | Pengadaan Alat Kesehatan / Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan                        | 19.796.800.200,00        | 0,00                     | 19.796.654.450,00        | 0,00                     | 100,00        | 0,00         | 0,00          |
| 3. | <b>Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten / Kota</b>        | <b>10.699.596.671,00</b> | <b>14.000.000.000,00</b> | <b>9.771.236.581,00</b>  | <b>10.469.956.237,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>74,79</b> | <b>93,33</b>  |
|    | Operasional Pelayanan Rumah Sakit                                                                    | 10.699.596.671,00        | 14.000.000.000,00        | 9.771.236.581,00         | 10.469.956.237,00        | 0,00          | 74,79        | 93,33         |

Berdasarkan Tabel 3.6 terlihat bahwa Pagu Anggaran Tahun Anggaran 2024 untuk Sub Kegiatan Operasional Pelayanan RS sebesar Rp.14.000.000.000,00 sedangkan Realisasi Anggaran untuk Sub Kegiatan Operasional Pelayanan RS sebesar Rp.10.469.956.237,00

### Perkembangan Pertumbuhan Pendapatan (*Sales Growth Rate*)

Berikut adalah capaian pertumbuhan pendapatan RSUD Sekayu dalam kurun waktu Tahun 2020 s.d 2024;

**Tabel 3.7**  
**Pertumbuhan Pendapatan**  
**RSUD Sekayu Tahun 2020-2024**

| NO. | TAHUN | TARGET                | REALISASI             | PROSENTASE<br>CAPAIAN | SGR     |
|-----|-------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------|
| 1   | 2020  | Rp 135.000.000.000,00 | Rp 133.296.151.462,17 | 98,74%                | 27,29%  |
| 2   | 2021  | Rp 150.000.000.000,00 | Rp 172.218.991.591,23 | 114,81%               | 29,20%  |
| 3   | 2022  | Rp 133.121.562.000,00 | Rp 117.142.423.535,95 | 88,00%                | -31,98% |
| 4   | 2023  | Rp 152.000.000.000,00 | Rp 132.915.838.681,45 | 87,44%                | 13,47%  |
| 5   | 2024  | Rp 135.000.000.000,00 | Rp 118.287.870.957,67 | 87,62%                | -11,01% |
|     |       |                       | Rata - rata           | 95,32%                | 5,39%   |

Sumber Data Diolah dari : Bidang Keuangan RSUD Sekayu

#### a. *Cost Recovery Ratio (CRR)* :

Indikator ini digunakan untuk mengukur kontribusi pendapatan pelayanan terhadap biaya operasional. Perkembangan kemampuan RSUD Sekayu untuk membiayai operasional dari pendapatan pelayanan/operasional adalah sebagai berikut;



**Tabel 3.8**  
**Tingkat *Cost Recovery Rate* (CRR)**  
**RSUD Sekayu Tahun 2020-2024**

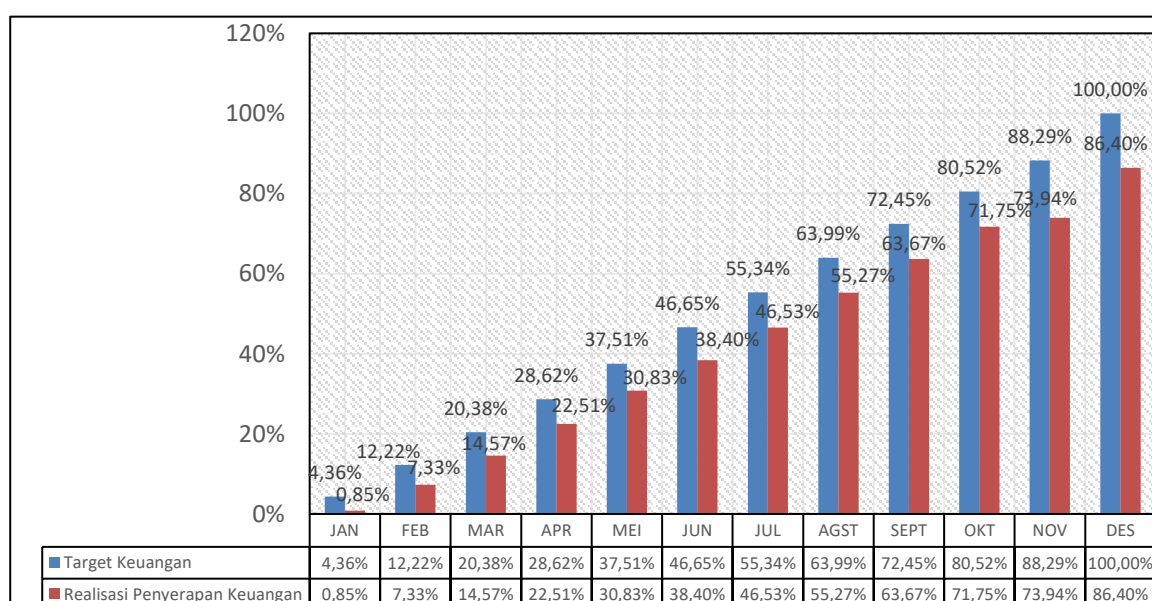
| NO. | TAHUN | PENDAPATAN            | TOTAL BELANJA OPERASIONAL | CRR     |
|-----|-------|-----------------------|---------------------------|---------|
| 1   | 2020  | Rp 133.296.151.462,17 | Rp 125.137.974.855,08     | 106,52% |
| 2   | 2021  | Rp 172.218.991.591,23 | Rp 140.090.764.009,28     | 122,93% |
| 3   | 2022  | Rp 117.142.423.535,95 | Rp 151.395.561.948,98     | 77,38%  |
| 4   | 2023  | Rp 132.915.838.681,45 | Rp 133.033.411.511,68     | 99,91%  |
| 5   | 2024  | Rp 118.287.870.957,67 | Rp 119.194.173.601,43     | 99,24%  |
|     |       |                       | Rata - rata               | 101,20% |

Sumber Data Diolah dari :Bagian Keuangan RSUD Sekayu

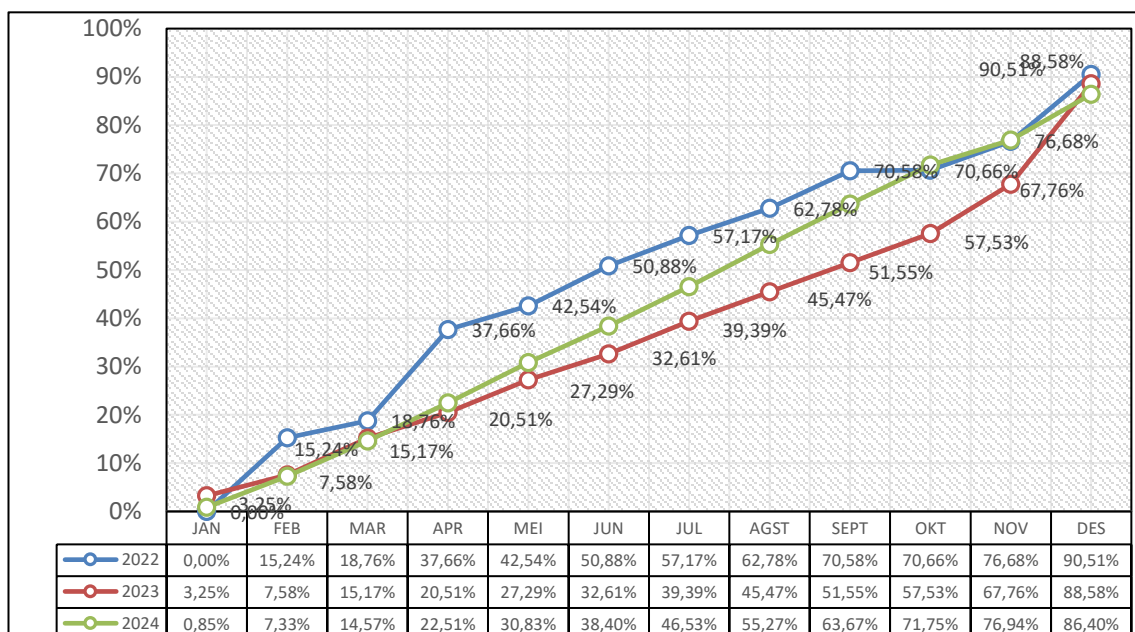
Secara perhitungan RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin mampu membiayai operasional di RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin untuk tahun 2024 berdasarkan hasil Pendapatan s.d Triwulan IV sebesar Rp.118.287.870.957,67 dan Total Belanja Operasional RSUD Sekayu adalah Rp.119.194.173.601,43 ini berarti CRR RSUD Sekayu Tahun 2024 sebesar 99,24%.

#### Target Keuangan dan Realisasi Capaian Keuangan RSUD Sekayu Tahun 2024

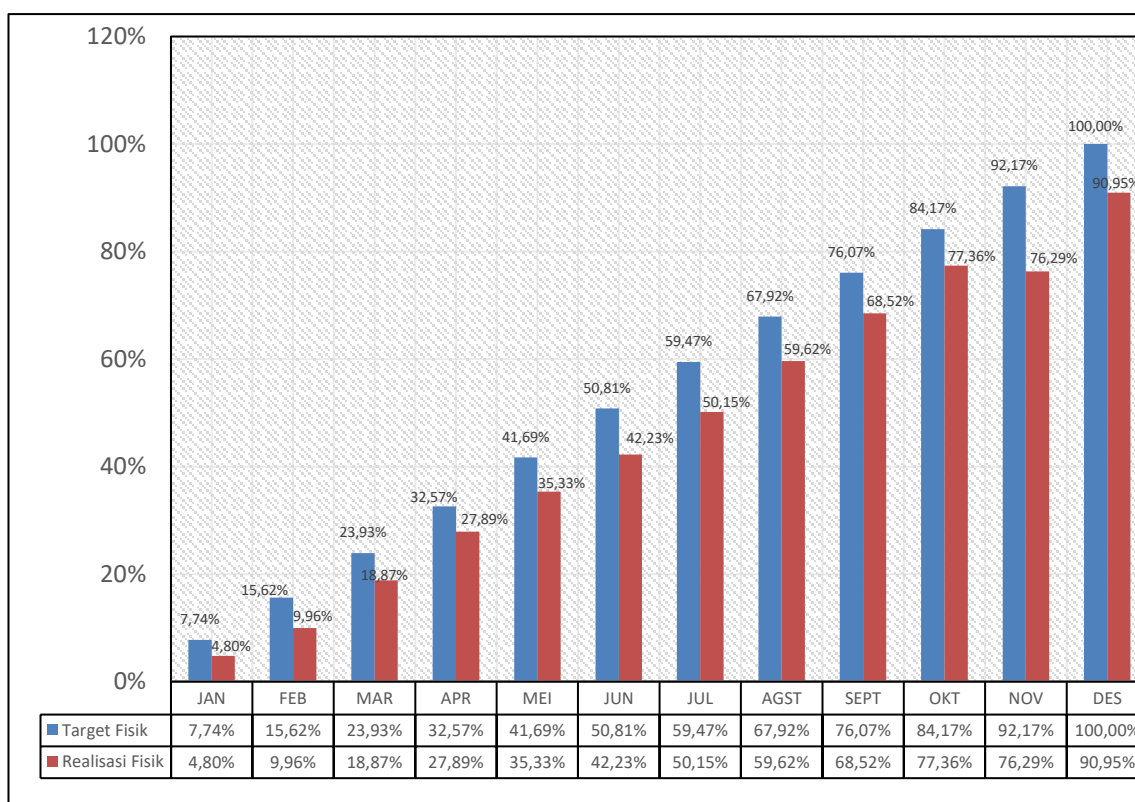
**Grafik 3.9**  
**Target Keuangan dan Realisasi Keuangan**  
**Tahun 2024**



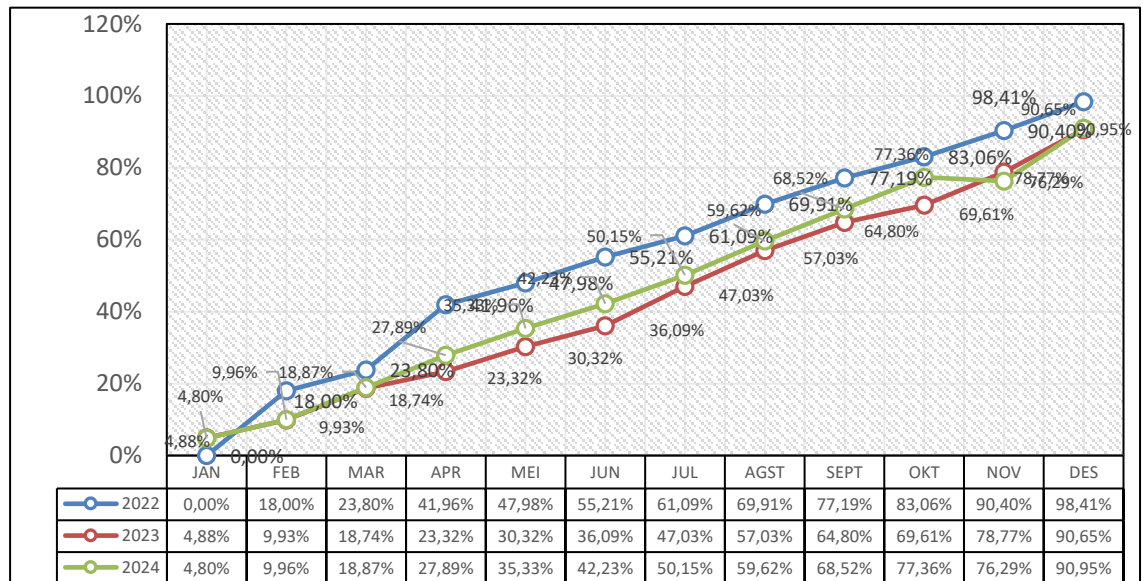
**Grafik 3.10**  
**Persentase Realisasi Penyerapan Keuangan**  
**Tahun 2022 s.d 2024**



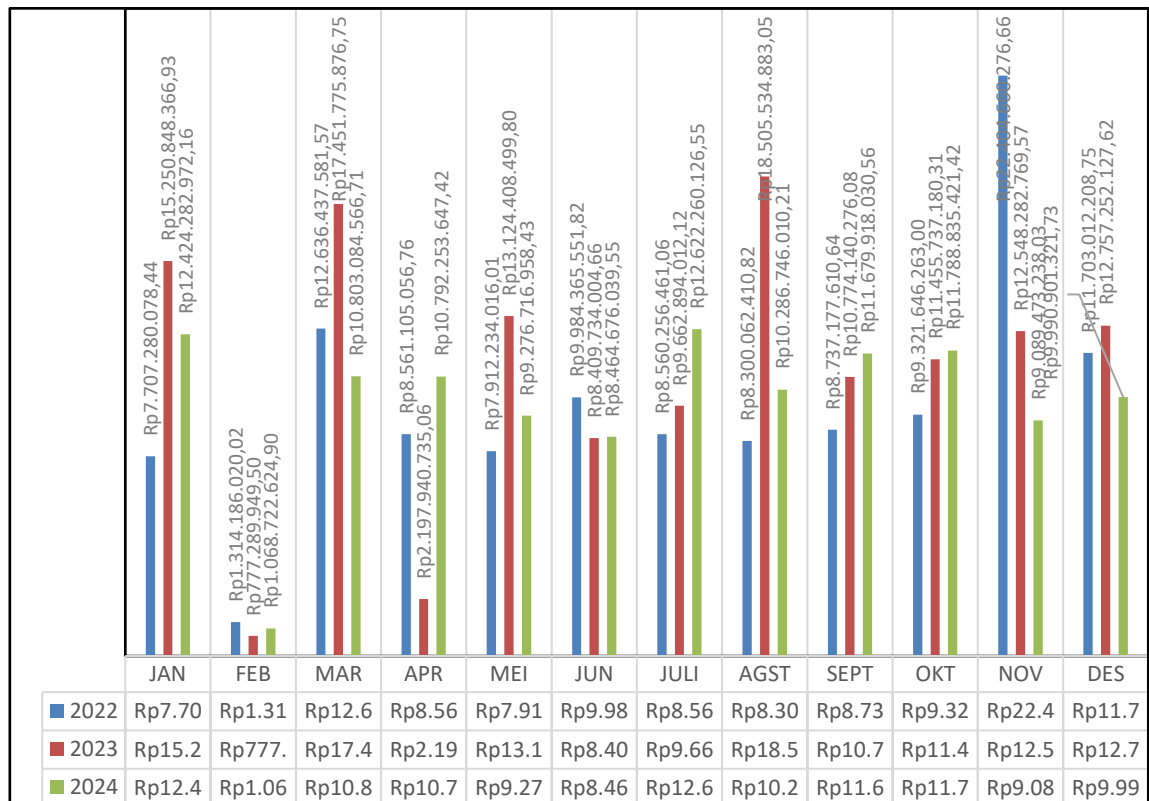
**Grafik 3.11**  
**Target Keuangan dan Realisasi Fisik**  
**Tahun 2024**



**Grafik 3.12**  
**Persentasi Realisasi Fisik**  
**Tahun 2022 s/d 2024**



**Grafik 3.13**  
**Laporan Realisasi Pendapatan Operasional**  
**Tahun 2022 s/d 2024**



| Kategori   |                  | Sub Kategori    |                 | Indikator Kinerja Utama (IKU) |                 |
|------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|
| Kategori 1 | Sub Kategori 1.1 | Indikator 1.1.1 | Indikator 1.1.2 | Indikator 1.1.3               | Indikator 1.1.4 |
|            | Sub Kategori 1.2 | Indikator 1.2.1 | Indikator 1.2.2 | Indikator 1.2.3               | Indikator 1.2.4 |
|            | Sub Kategori 1.3 | Indikator 1.3.1 | Indikator 1.3.2 | Indikator 1.3.3               | Indikator 1.3.4 |
|            | Sub Kategori 1.4 | Indikator 1.4.1 | Indikator 1.4.2 | Indikator 1.4.3               | Indikator 1.4.4 |
| Kategori 2 | Sub Kategori 2.1 | Indikator 2.1.1 | Indikator 2.1.2 | Indikator 2.1.3               | Indikator 2.1.4 |
|            | Sub Kategori 2.2 | Indikator 2.2.1 | Indikator 2.2.2 | Indikator 2.2.3               | Indikator 2.2.4 |
|            | Sub Kategori 2.3 | Indikator 2.3.1 | Indikator 2.3.2 | Indikator 2.3.3               | Indikator 2.3.4 |
|            | Sub Kategori 2.4 | Indikator 2.4.1 | Indikator 2.4.2 | Indikator 2.4.3               | Indikator 2.4.4 |
| Kategori 3 | Sub Kategori 3.1 | Indikator 3.1.1 | Indikator 3.1.2 | Indikator 3.1.3               | Indikator 3.1.4 |
|            | Sub Kategori 3.2 | Indikator 3.2.1 | Indikator 3.2.2 | Indikator 3.2.3               | Indikator 3.2.4 |
|            | Sub Kategori 3.3 | Indikator 3.3.1 | Indikator 3.3.2 | Indikator 3.3.3               | Indikator 3.3.4 |
|            | Sub Kategori 3.4 | Indikator 3.4.1 | Indikator 3.4.2 | Indikator 3.4.3               | Indikator 3.4.4 |
| Kategori 4 | Sub Kategori 4.1 | Indikator 4.1.1 | Indikator 4.1.2 | Indikator 4.1.3               | Indikator 4.1.4 |
|            | Sub Kategori 4.2 | Indikator 4.2.1 | Indikator 4.2.2 | Indikator 4.2.3               | Indikator 4.2.4 |
|            | Sub Kategori 4.3 | Indikator 4.3.1 | Indikator 4.3.2 | Indikator 4.3.3               | Indikator 4.3.4 |
|            | Sub Kategori 4.4 | Indikator 4.4.1 | Indikator 4.4.2 | Indikator 4.4.3               | Indikator 4.4.4 |
| Total      |                  | Indikator 4.5.1 | Indikator 4.5.2 | Indikator 4.5.3               | Indikator 4.5.4 |





### 3.4 Efisiensi Penggunaan Sumber Daya

Penggunaan sumber daya dalam rangka mendukung pelaksanaan program/kegiatan terdiri dari efisiensi sumber daya biaya. Persentase efisiensi sumber daya biaya dapat dihitung dengan rumus :

$$\text{Persentase efisiensi Biaya} = 100\% - [\text{Realisasi Biaya Target Biaya} \times 100\%]$$

#### a. Analisis Efisiensi Penggunaan Sumber Daya Biaya (Anggaran)

RSUD Sekayu secara umum melakukan analisis atas efisiensi penggunaan sumber biaya (Anggaran) di RSUD Sekayu dilaksanakan dengan menyesuaikan kebutuhan kegiatan dan alokasi anggaran dengan prinsip efektif dan efisien. Prinsip efektif terlihat dari pencapaian target kinerja (*output* dan *outcome*) yang hampir tercapai keseluruhan. Prinsip efisien terlihat dari adanya penghematan anggaran atas setiap kinerja yang dilakukan tanpa mengurangi *output* atau *outcome* yang dihasilkan. Penggunaan Sumber Biaya tidak terlepas dari Penggunaan Anggaran. Berikut tabel efisiensi sumber daya dana (Anggaran) RSUD Sekayu TA.2024;

Tabel 3.9  
Analisis Efisiensi Penggunaan Sumber Daya (Anggaran)  
RSUD Sekayu  
TA. 2023 s.d 2024

| NO. | PROGRAM                                                       | KEGIATAN / SUB KEGIATAN                | INDIKATOR KINERJA                                              | TARGET KINERJA |          | CAPAIAN TARGET KINERJA FISIK |          | TINGKAT EFISIENSI FISIK (%) |       | PAGU ANGGARAN      |                    | REALISASI / PENYERAPAN ANGGARAN |                    | PENGHEMATAN ANGGARAN (Rp) |                   | PERSENTASE REALISASI ANGGARAN |               | TINGKAT EFISIENSI ANGGARAN (%) |           |
|-----|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|----------|------------------------------|----------|-----------------------------|-------|--------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------|-------------------|-------------------------------|---------------|--------------------------------|-----------|
|     |                                                               |                                        |                                                                | 2023           | 2024     | 2023                         | 2024     | 2023                        | 2024  | 2023               | 2024               | 2023                            | 2024               | 2023                      | 2024              | 2023                          | 2024          | 2023                           | 2024      |
| 1   | 2                                                             | 3                                      | 4                                                              | 5              | 6        | 7                            | 8        | 9                           | 10    | 11                 | 12                 | 13                              | 14                 | 15                        | 16                | 17 =<br>13/11*100%            | 18=14/12*100% | 19 =<br>100-17                 | 20=100-18 |
|     | RSUD Sekayu                                                   |                                        |                                                                |                |          |                              |          | 90,65                       | 90,95 | 183.573.167.749,00 | 150.078.148.525,00 | 162.601.302.542,68              | 129.664.129.837,43 | 20.971.865.206,32         | 20.414.018.687,57 | 88,58                         | 86,40         | 11,42                          | 13,60     |
| 1   | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten / Kota |                                        | Persentase Pemenuhan Layanan dan Penunjang Pelayanan BLUD      |                |          |                              |          | 88,79                       | 90,03 | 153.076.707.878,00 | 150.078.148.525,00 | 133.033.411.511,68              | 119.194.173.600,43 | 20.043.359.366,32         | 16.883.974.924,57 | 89,91                         | 87,59         | 13,09                          | 12,41     |
|     |                                                               | Peningkatan Pelayanan BLUD             | Tersedianya Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD             |                |          |                              |          | 88,79                       | 90,03 | 153.076.770.878,00 | 150.078.148.525,00 | 133.033.411.511,68              | 119.194.173.600,43 | 20.043.359.366,32         | 16.883.974.924,57 | 86,91                         | 87,59         | 13,09                          | 12,41     |
|     |                                                               | Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD | Jumlah BLUD yang Menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan | 12 Bulan       | 12 Bulan | 12 Bulan                     | 12 Bulan | 88,79                       | 90,03 | 153.076.770.878,00 | 150.078.148.525,00 | 133.033.411.511,68              | 119.194.173.600,43 | 20.043.359.366,32         | 16.883.974.924,57 | 86,91                         | 87,59         | 13,09                          | 12,41     |

|   |                                                                             |                                                                                              |                                                                                                                           |                                   |           |                                   |           |     |       |                   |                   |                   |                   |                |                  |        |       |      |        |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------|-----|-------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|------------------|--------|-------|------|--------|
| 2 | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat |                                                                                              | Persentase Pemenuhan Layanan Administrasi Perkantoran                                                                     |                                   |           |                                   |           | 100 | 99,83 | 30.496.396.871,00 | 14.000.000.000,00 | 29.567.891.031,00 | 10.469.956.237,00 | 928.505.840,00 | 3.530.043.763,00 | 96,96  | 74,79 | 3,04 | 25,21  |
|   |                                                                             | Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/ Kota | Terlaksananya Penyediaan Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten / Kota                         |                                   |           |                                   |           | 100 | -     | 19.796.800.200,00 | 0,00              | 19.796.654.450,00 | 10.469.956.237,00 | 145.750,00     | 0,00             | 100,00 | 0,00  | 0,00 | 100,00 |
|   |                                                                             | Pengadaan Alat Kesehatan / Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan                | Jumlah Alat Kesehatan / Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan dan Alat Pendukung Kelistrikan yang disediakan | 2 unit alat kesehatan             | -         | 2 unit alat kesehatan             | -         | 100 |       | 19.796.800.200,00 | 0,00              | 19.796.654.450,00 | 0,00              | 145.750,00     | 0,00             | 100,00 | 0,00  | 0,00 | 100,00 |
|   |                                                                             |                                                                                              |                                                                                                                           | 1 unit alat pendukung kelistrikan |           | 1 unit alat pendukung kelistrikan |           |     |       |                   |                   |                   |                   |                |                  |        |       |      |        |
|   |                                                                             | Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten / Kota       | Tersedianya Pelayanan dan Penunjang Pelayanan                                                                             | 12 bulan                          | 12 bulan  | 12 bulan                          | 12 bulan  | 100 | 99,83 | 10.699.596.671,00 | 14.000.000.000,00 | 9.771.236.581,00  | 10.469.956.237,00 | 928.360.090,00 | 3.530.043.763,00 | 91,32  | 74,79 | 8,68 | 25,21  |
|   |                                                                             | Operasional Pelayanan Rumah Sakit                                                            | Jumlah Dokumen Operasional Pelayanan Rumah Sakit                                                                          | 1 Dokumen                         | 1 Dokumen | 1 Dokumen                         | 1 Dokumen | 100 | 99,83 | 10.699.596.671,00 | 14.000.000.000,00 | 9.771.236.581,00  | 10.469.956.237,00 | 928.360.090,00 | 3.530.043.763,00 | 91,32  | 74,79 | 8,68 | 25,21  |



Berdasarkan Tabel 3.9 diatas, terlihat bahwa terdapat efisiensi penggunaan sumber daya biaya (anggaran) dari setiap program /kegiatan RSUD Sekayu bahkan jika dilakukan perbandingan efisiensi penggunaan sumber daya biaya (anggaran) berdasarkan Nomenklatur Kepmendagri Nomor 050-5889 tahun 2021, maka pada Tahun 2024 terdapat 2 Program, 2 Kegiatan dan 2 Sub Kegiatan.

Total Pagu Anggaran Tahun 2024 sebesar Rp.150.078.148.525,00 dengan Total realisasi Penyerapan Anggaran Tahun 2024 sebesar Rp.129.664.129.837,43. Total Capaian Target Kinerja (fisik) sebesar 90,95% mencapai penyerapan anggaran sebesar 86,40% dengan Penghematan Anggaran di Tahun 2024 sebesar Rp.20.414.018.687,57 dengan tingkat efisien keuangan sebesar 13,60%.

Bukti adanya efisiensi penggunaan sumber daya dana (Anggaran) tahun 2024 oleh RSUD Sekayu terlihat jelas bahwa dengan pagu anggaran RSUD Sekayu untuk seluruh program dan kegiatan yang dilaksanakan pada tahun 2024 sebesar Rp.150.078.148.525,00 maka RSUD Sekayu dapat melakukan penyerapan anggaran sebesar Rp.129.664.129.837,43. Artinya, meskipun RSUD Sekayu mampu melakukan penghematan anggaran sebesar Rp.20.414.018.687,57 tapi RSUD Sekayu tetap bisa mencapai tingkat efisiensi anggaran selama 12 bulan di tahun 2024 sebesar 13,60% dengan capaian target kinerja (fisik) di tahun 2024 sebesar 90,55%.

Hal ini menunjukkan bahwa pada Tahun Anggaran 2024, RSUD Sekayu mampu dalam melakukan efisiensi anggaran. Berikut ini analisis efisiensi penggunaan sumber daya (anggaran) dari setiap program /kegiatan berdasarkan sasaran strategis RSUD Sekayu tahun 2023 s.d 2024;

**Tabel 3.10**  
**ANALISIS EFISIENSI SUMBER DAYA BIAYA (PENGUNAAN ANGGARAN)**  
**BERDASARKAN SASARAN STRATEGIS**  
**RSUD SEKAYU TA. 2023 s.d 2024**

| NO | SASARAN STRATEGIS / KINERJA UTAMA                                                           | INDIKATOR KINERJA UTAMA                       | PROGRAM                                                       | KEGIATAN / SUB KEGIATAN                | INDIKATOR KINERJA (Outcome)                                    | PAGU ANGGARAN          |                        | REALISASI / PENYERAPAN ANGGARAN |                        | PENGHEMATAN ANGGARAN (Rp) |                       | PERSENTASE REALISASI ANGGARAN |                  | TINGKAT EFISIENSI ANGGARAN (%) |               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------|---------------|
|    |                                                                                             |                                               |                                                               |                                        |                                                                | 2023                   | 2024                   | 2023                            | 2024                   | 2023                      | 2024                  | 2023                          | 2024             | 2023                           | 2024          |
| 1  | 2                                                                                           | 3                                             | 4                                                             | 5                                      | 6                                                              | 7                      | 8                      | 9                               | 10                     | 11                        | 12                    | 13 =<br>9/7*100<br>%          | 14=10/8*10<br>0% | 15 =<br>100-<br>13             | 20=10<br>0-18 |
|    |                                                                                             |                                               | RSUD Sekayu                                                   |                                        |                                                                | 183.573.<br>167.749,00 | 150.078.148.<br>525,00 | 162.601.302.<br>542,68          | 129.664.12<br>9.837,43 | 20.971.865.206<br>,32     | 20.414.018.687<br>,57 | 88,58                         | 86,40            | 11,42                          | 13,60         |
| 1  | Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat |                                               | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten / Kota |                                        | Persentase Pemenuhan Layanan dan Penunjang Pelayanan BLUD      | 153.076.<br>770.878,00 | 136.078.148.<br>525,00 | 133.033.411.5<br>11,68          | 119.194.<br>173.600,43 | 20.043.359.366<br>,32     | 16.883.974.924<br>,57 | 86,91                         | 87,59            | 13,09                          | 12,41         |
|    |                                                                                             | Predikat Akreditasi                           |                                                               | Peningkatan Pelayanan BLUD             | Tersedianya Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD             | 153.076.<br>770.878,00 | 136.078.148.<br>525,00 | 133.033.411.<br>511,68          | 119.194.<br>173.600,43 | 20.043.359.366<br>,32     | 16.883.974.924,<br>57 | 86,91                         | 87,59            | 13,09                          | 12,41         |
|    |                                                                                             | Persentase Indikator SPM yang mencapai target |                                                               | Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD | Jumlah BLUD yang Menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan | 153.076.<br>770.878,00 | 136.078.148.5<br>25,00 | 133.033.411.5<br>11,68          | 119.194.<br>173.600,43 | 20.043.359.366<br>,32     | 16.883.974.924<br>,57 | 86,91                         | 87,59            | 13,09                          | 12,41         |

|   |                                      |  |                                                                                                     |                                                                                                                           |                   |                   |                   |                   |                |                  |        |       |      |        |
|---|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|------------------|--------|-------|------|--------|
| 2 |                                      |  | <b>Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat</b>                  | <b>Persentase Pemenuhan Layanan Administrasi Perkantoran</b>                                                              | 30.496.396.871,00 | 14.000.000.000,00 | 29.567.891.031,00 | 10.469.956.237,00 | 928.505.840,00 | 3.530.043.763,00 | 96,96  | 74,79 | 3,04 | 25,21  |
|   | <b>Indikator Kepuasan Masyarakat</b> |  | <b>Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/ Kota</b> | <b>Trlaksananya Penyediaan Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten / Kota</b>                   | 19.796.800.200,00 | -                 | 19.796.654.450,00 | -                 | 145.750,00     | -                | 100,00 | -     | 0,00 | 100,00 |
|   |                                      |  | Pengadaan Alat Kesehatan / Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan                       | Jumlah Alat Kesehatan / Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan dan Alat Pendukung Kelistrikan yang disediakan | 19.796.800.200,00 | -                 | 19.796.654.450,00 | -                 | 145.750,00     | -                | 100,00 | -     | 0,00 | 100,00 |
|   |                                      |  | <b>Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten / Kota</b>       | <b>Tersedianya Pelayanan dan Penunjang Pelayanan</b>                                                                      | 10.699.596.671,00 | 14.000.000.000,00 | 9.771.236.581,00  | 10.469.956.237,00 | 928.360.090,00 | 3.530.043.763,00 | 91,32  | 74,79 | 8,68 | 25,21  |
|   |                                      |  | Operasional Pelayanan Rumah Sakit                                                                   | Jumlah Dokumen Operasional Pelayanan Rumah Sakit                                                                          | 10.699.596.671,00 | 14.000.000.000,00 | 9.771.236.581,00  | 10.469.956.237,00 | 928.360.090,00 | 3.530.043.763,00 | 91,32  | 74,79 | 8,68 | 25,21  |

## BAB IV PENUTUP

### 4.1 Kesimpulan

Realisasi capaian kinerja RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2023 tercermin dari pencapaian Sasaran Strategis yang tersaji dalam Tabel 3.1. Capaian IKU Sasaran Strategis / Kinerja Utama RSUD Sekayu Tahun 2024 yang mengukur 3 IKU tersebut pada Tahun 2024 adalah sebagai berikut ;

1. Sasaran Strategis (SS.1) “Meningkatkan Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat” diukur berdasarkan 3 IKU, sebagai berikut;
  - a. Predikat Akreditasi mencapai target 100% karena berhasil memperoleh predikat akreditasi Paripurna versi LARS-DHP.
  - b. Persentase Indikator SPM yang mencapai target terealisasi sebesar 92,71% capaian 105,35% dari target 88%.
  - c. Indeks Kepuasan Masyarakat (Survei Kepuasan Masyarakat) terealisasi sebesar 88,97% kategori “Sangat Baik” (A) dengan capaian 108,50% dari Target 82,00

**Tabel 4.1**

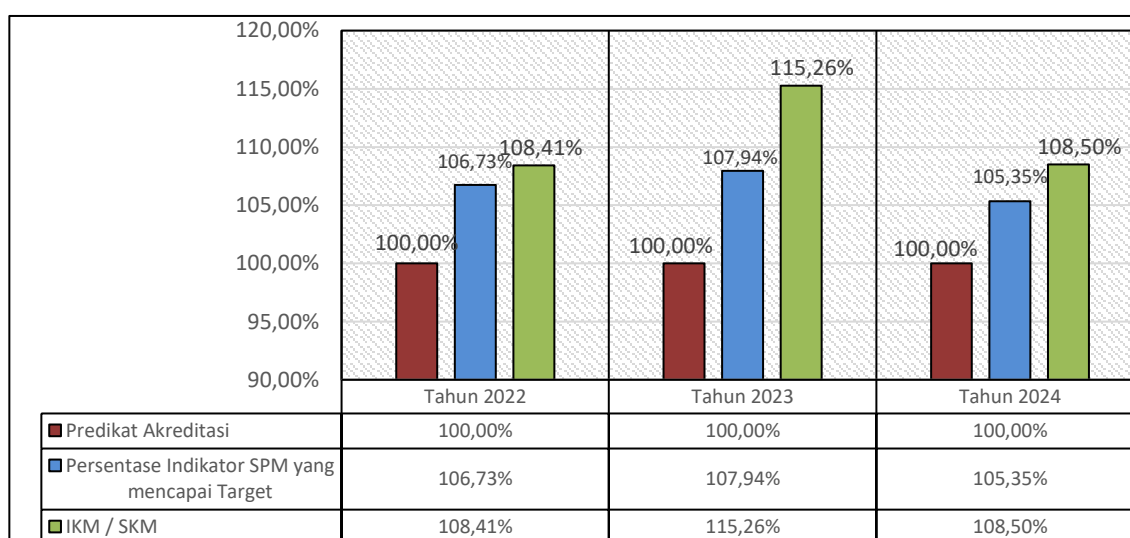
**Perbandingan Capaian Kinerja IKU dan Sasaran Strategis  
RSUD Sekayu Tahun 2022 s.d 2024**

| No | Sasaran Strategis (SS)                                                                      | Indikator Kinerja Utama (IKU) |                     | Capaian Kinerja IKU (%)  |                                                                                                                |                                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                             |                               |                     | 2022                     | 2023                                                                                                           | 2024                                                                                                           |
| 1  | Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan dalam Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat | 1.1                           | Predikat Akreditasi | Paripurna Versi LARS DHP | Belum ada Penilaian Akreditasi hingga TW.IV (Masih menggunakan predikat tahun sebelumnya : Paripurna LARS-DHP) | Belum ada Penilaian Akreditasi hingga TW.IV (Masih menggunakan predikat tahun sebelumnya : Paripurna LARS-DHP) |

|  |  |     |                          |         |         |         |
|--|--|-----|--------------------------|---------|---------|---------|
|  |  | 1.2 | SPM yang mencapai target | 106,73% | 107,94% | 105,35% |
|  |  | 1.3 | IKM                      | 108,41% | 115,26% | 108,50% |

Sehingga, berikut ini adalah perbandingan capaian kinerja IKU dan Sasaran Strategis RSUD Sekayu dari tahun 2022 hingga tahun 2024 yang dapat dilihat dari grafik berikut ini;

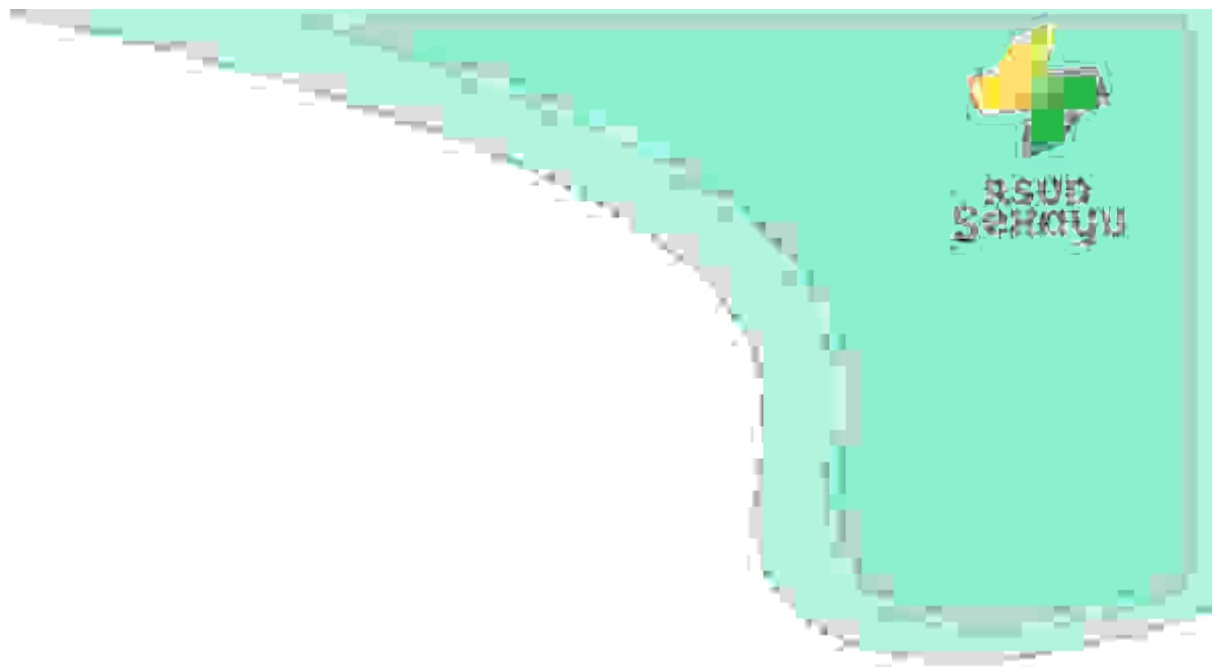
**Grafik 4.1**  
**Grafik Perbandingan Capaian Kinerja IKU dan Sasaran Strategis**  
**RSUD Sekayu Kab.Muba**  
**Tahun 2022 s.d 2024**



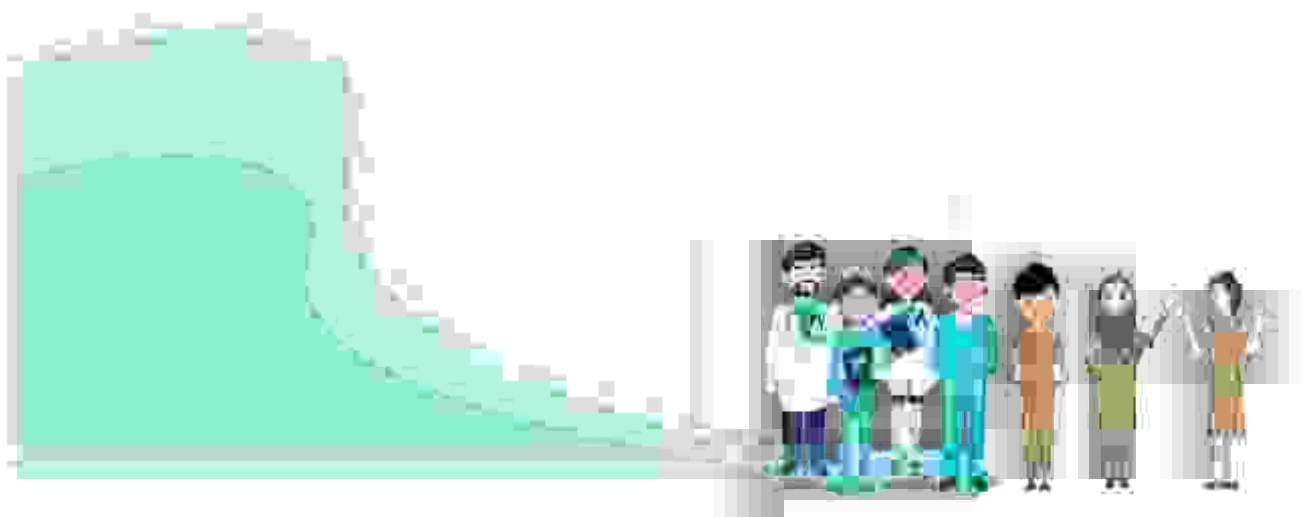
Berdasarkan grafik diatas terlihat jelas bahwa capaian kinerja IKU RSUD Sekayu pada tahun 2024 mengalami kestabilan dari tahun 2022 hingga 2023 lalu seperti pada capaian kinerja IKU 1 yang memperoleh persentase capaian kinerja sebesar 100% dengan predikat akreditasi Paripurna (Bintang Lima).

IKU 2 pada tahun 2024 mengalami peningkatan sebesar 0,96% dari tahun 2023. Namun, berdasarkan persentase Capaian IKU 2 pada tahun 2024 memiliki persentase sebesar 106,53% sedangkan tahun 2023 sebesar 107,94% artinya ada sebesar 1,41% penurunan Capaian IKU 2 dari tahun lalu dan jika dibandingkan dengan tahun 2022 mengalami penurunan sebesar 0,2% akibat adanya kenaikan target Capaian IKU 2 sebesar 3% dari tahun 2023 dan 2022.

Begitupula, Capaian Kinerja IKU 3 pada tahun 2024 mengalami penurunan persentase sebesar 4,39% dari tahun 2023 sebesar 108,50% sedangkan jika dibandingkan dari tahun 2022 mengalami peningkatan sebesar 0,09%.



# **LAMPIRAN DOKUMEN LKJP 2024 RSUD SEKAYU**





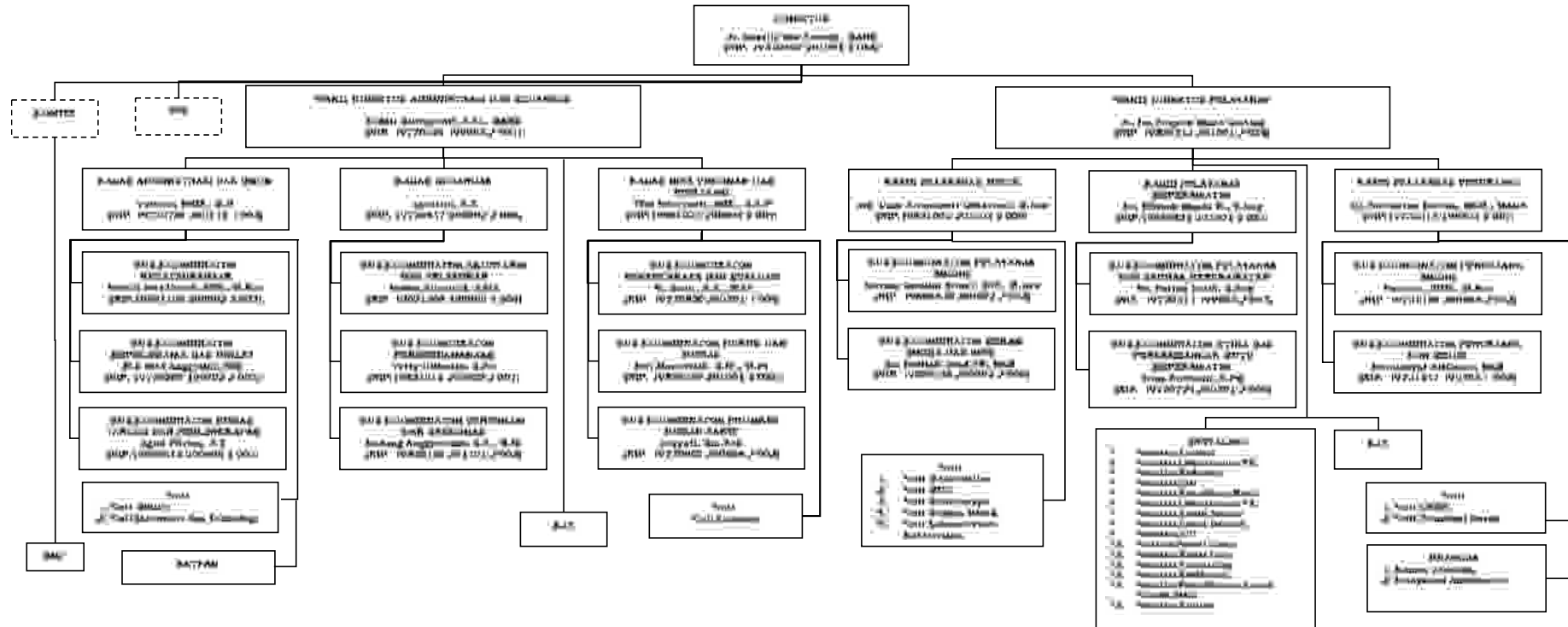
**LAMPIRAN**  
**SUMBER DATA**  
**DARI**  
**BAGIAN ADMINISTRASI**  
**DAN UMUM**





Lampiran I : Keputusan Direktur RSUD Sekayu  
 Nomor : 400.7/190/SK/RS/X/2024  
 Tanggal : 07 Oktober 2024  
 Tentang : Penetapan Susunan Organisasi pada Struktur Organisasi Kelas B Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin

# SUSUNAN ORGANISASI PADA STRUKTUR KELAS B RSUD SEKAYU



DIREKTUR RSUD SEKAYU



dr. SHARLIE ESA KENEDY, MARS  
 PEMBINA TINGKAT I/ IV.b  
 NIP.19810425 201001 1 018

DATA KEADAAN SDM RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU Desember 2024

A. BERDASARKAN PENDIDIKAN SELURUH PEGAWAI

| NO | PENDIDIKAN                                                               | PNS | CPNS | PT | Dokter Kontrak | Honoror | Kontrak | PHL BLUD | PTT Bidan | PTT Perawat | CPT | PPPK | Dokter Inship | Jumlah |
|----|--------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------|---------|---------|----------|-----------|-------------|-----|------|---------------|--------|
| A  | Dokter                                                                   |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               |        |
| 1  | Dokter Sp Anak                                                           | 2   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
| 2  | Dokter Sp Anestesiologi dan Reanimasi                                    | 2   |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 3      |
| 3  | Dokter Sp Bedah                                                          | 2   |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 3      |
| 4  | Dokter Sp Penyakit Dalam                                                 | 4   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 4      |
| 5  | Dokter Sp Jantung dan Pembuluh Darah                                     | 1   |      |    | 2              |         |         |          |           |             |     |      |               | 3      |
| 6  | Dokter Sp Obstetri & Ginekologi                                          | 1   |      | 1  |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
| 7  | Dokter Sp Kedokteran Jiwa atau Psikiatri                                 |     |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 8  | Dokter Sp Kulit & Kelamin                                                |     |      |    | 2              |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
| 9  | Dokter Sp Mata                                                           | 1   |      |    | 2              |         |         |          |           |             |     |      |               | 3      |
| 10 | Dokter Sp Ortopedi dan Traumatologi                                      | 1   |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
| 11 | Dokter Sp Patologi Anatomi                                               | 2   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
| 12 | Dokter Sp Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi (Paru)                    | 1   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 13 | Dokter Sp Patologi Klinik                                                | 1   |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
| 14 | Dokter Sp Radiologi                                                      | 1   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 15 | Dokter Sp Fisik dan Rehabilitasi                                         |     |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 16 | Dokter Sp Syaraf                                                         | 1   |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
| 17 | Dokter Sp Telinga Hidung Tenggorok-Bedah Kepala Leher                    | 3   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 3      |
| 18 | Dokter Sp Bedah Syaraf                                                   |     |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 19 | Dokter Sp Neurologi/Neurointervensi                                      |     |      |    | 2              |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
|    |                                                                          |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| B  | SPESIALIS GIGI                                                           |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| 19 | Dokter Gigi Sp Penyakit Mulut                                            | 1   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 20 | Dokter Gigi Sp Konversi gigi                                             | 1   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               |        |
|    |                                                                          |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| C  | SUB SPESIALIS                                                            |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| 20 | Dokter Sp Penyakit Dalam Ginjal Hiper Tensi Ahli Pertama                 |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| 21 | Dokter Sp Bedah Toraks dan Kardiovaskular                                |     |      |    | 5              |         |         |          |           |             |     |      |               | 5      |
| 22 | Dokter Sp Bedah Vaskular                                                 | 1   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 23 | Dokter Sp Bedah Onkologi                                                 | 1   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 24 | Dokter Sp Bedah Digestif                                                 |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| 25 | Dokter Sp Penyakit Dalam Hematologi onkologi medik                       | 1   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 26 | Dokter Sp Obstetri & Ginekologi Ahli Fertilitas Endokrinologi Reproduksi | 1   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
| 27 | Dokter Sp Bedah Syaraf                                                   |     |      |    | 1              |         |         |          |           |             |     |      |               | 1      |
|    |                                                                          |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| D  | UMUM                                                                     |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| 27 | Dokter Umum                                                              | 11  |      | 7  | 13             |         |         |          |           |             |     | 5    |               | 36     |
| 28 | S.1 Kedokteran Umum                                                      |     |      |    |                |         | 1       |          |           |             |     |      |               | 1      |
|    |                                                                          |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| E  | GIGI                                                                     |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| 28 | Dokter Gigi                                                              | 2   |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 2      |
|    |                                                                          |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               |        |
| F  | TENAGA PSIKOLOGI                                                         |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               | 0      |
| 29 | S I Psikologi                                                            |     |      |    |                |         | 1       |          |           |             |     | 1    |               | 2      |
| 30 | S I Psikologi +Profesi                                                   |     |      |    |                |         | 1       |          |           |             |     |      |               | 1      |

[illegible]

|          |                                 |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  |     |
|----------|---------------------------------|-----|---|----|----|---|-----|---|----|---|----|-----|--|-----|
|          |                                 |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 0   |
| <b>O</b> | <b>TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA</b>  |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 0   |
| 61       | D III Radiografer               | 5   |   |    |    |   | 5   |   |    |   |    | 8   |  | 18  |
| 62       | D III Elektromedik              | 2   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 2   |
| 63       | D IV Teknik Elektromedik        |     |   |    |    |   | 2   |   |    |   |    | 1   |  | 3   |
| 64       | S I Elektromedik                |     |   |    |    |   | 0   |   |    |   |    |     |  | 0   |
| 65       | S I Elektronika                 |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 66       | S I Fisikawan Medik             | 1   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 1   |
|          |                                 |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 0   |
| <b>P</b> | <b>TENAGA KESEHATAN LAINNYA</b> |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 0   |
| 67       | Magistef Of Saint               | 8   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 8   |
| 68       | Pasca Sarjana M.Kes             | 6   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 6   |
| 69       | S II Hukum Kesehatan            | 1   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 70       | S II Adm RS                     | 5   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 5   |
|          |                                 |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 0   |
| <b>Q</b> | <b>TENAGA LAINNYA</b>           |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 0   |
| 71       | D III Komputer                  |     |   |    |    |   | 10  |   |    |   | 1  |     |  | 11  |
| 72       | S.1 Teknik Informatika          |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 73       | S I Akuntansi +Profesi          |     |   |    |    |   | 0   |   |    |   |    |     |  | 0   |
| 74       | D III Akuntansi                 | 3   |   | 1  |    |   | 11  |   |    |   | 1  |     |  | 16  |
| 75       | S I Akuntansi                   | 1   |   | 3  |    |   | 3   |   |    |   | 1  |     |  | 8   |
| 76       | S I Arsitek                     |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 0   |
| 77       | S I Ekonomi                     |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 78       | S I Pendidikan                  |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 79       | D III Teknik                    |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 80       | S I Hukum                       | 3   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 3   |
| 81       | S I Ilmu ADM Negara             | 1   |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     |  | 2   |
| 82       | S I Komputer                    | 1   |   | 4  |    |   | 5   |   |    |   |    |     |  | 10  |
| 83       | S I Manajemen                   | 4   |   |    |    |   | 1   |   |    |   | 1  |     |  | 6   |
| 84       | S.I Desain Komunikasi Visual    |     |   |    |    |   |     | 1 |    |   |    |     |  | 1   |
| 85       | S II Akuntansi                  |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 0   |
| 86       | S II Manajemen                  |     |   |    |    |   | 1   |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 87       | SD                              |     |   |    |    | 3 |     | 1 |    |   |    |     |  | 4   |
| 88       | SMA                             | 8   |   | 11 |    |   | 145 |   |    |   | 7  |     |  | 171 |
| 89       | S I Perbankan                   | 1   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 90       | S I Teknik                      | 1   |   |    |    |   | 2   |   |    |   |    |     |  | 3   |
| 91       | S II Pengelolaan Lingkungan     | 1   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 1   |
| 92       | S-1 PSIKOLOGI                   | 2   |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  | 2   |
| 93       | Dokter Inship                   |     |   |    |    |   |     |   |    |   |    |     |  |     |
|          |                                 | 232 | 0 | 34 | 35 | 3 | 362 | 4 | 20 | 5 | 10 | 279 |  | 984 |

| REKAP TOTAL BERDASARKAN PENDIDIKAN SELURUH PEGAWAI |                             |     |      |    |                |         |         |          |           |             |     |      |               |        |
|----------------------------------------------------|-----------------------------|-----|------|----|----------------|---------|---------|----------|-----------|-------------|-----|------|---------------|--------|
| No                                                 | Jenis Tenaga                | PNS | CPNS | PT | Dokter Kontrak | Honoror | Kontrak | PHL BLUD | PTT Bidan | PTT Perawat | CPT | PPPK | Dokter Inship | Jumlah |
| 1                                                  | TENAGA MEDIS                | 42  | 0    | 8  | 35             | 0       | 1       | 0        | 0         | 0           | 0   | 5    | 0             | 91     |
| 2                                                  | TENAGA PSIKOLOGI            | 0   | 0    | 0  | 0              | 0       | 2       | 0        | 0         | 0           | 0   | 1    | 0             | 3      |
| 3                                                  | TENAGA KEPERAWATAN          | 45  | 0    | 3  | 0              | 0       | 99      | 1        | 0         | 5           | 1   | 157  | 0             | 311    |
| 4                                                  | TENAGA KEBIDANAN            | 22  | 0    | 4  | 0              | 0       | 32      | 0        | 20        | 0           | 0   | 27   | 0             | 105    |
| 5                                                  | TENAGA KEFARMASIAN          | 13  | 0    | 0  | 0              | 0       | 22      | 0        | 0         | 0           | 0   | 25   | 0             | 60     |
| 6                                                  | TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT | 22  | 0    | 0  | 0              | 0       | 2       | 0        | 0         | 0           | 0   | 0    | 0             | 24     |
| 7                                                  | TENAGA KESEHATAN LINGKUNGAN | 3   | 0    | 0  | 0              | 0       | 0       | 0        | 0         | 0           | 0   | 4    | 0             | 7      |
| 8                                                  | TENAGA GIZI                 | 6   | 0    | 0  | 0              | 0       | 3       | 1        | 0         | 0           | 0   | 7    | 0             | 17     |
| 9                                                  | TENAGA KETERAPIAN FISIK     | 3   | 0    | 0  | 0              | 0       | 2       | 0        | 0         | 0           | 0   | 5    | 0             | 10     |
| 10                                                 | TENAGA KETEKNISIAN MEDIS    | 22  | 0    | 0  | 0              | 0       | 8       | 0        | 0         | 0           | 0   | 37   | 0             | 67     |
| 11                                                 | TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA     | 8   | 0    | 0  | 0              | 0       | 8       | 0        | 0         | 0           | 0   | 9    | 0             | 25     |
| 12                                                 | TENAGA KESEHATAN LAINNYA    | 20  | 0    | 0  | 0              | 0       | 0       | 0        | 0         | 0           | 0   | 0    | 0             | 20     |
| 13                                                 | TENAGA LAINNYA              | 26  | 0    | 19 | 0              | 3       | 183     | 2        | 0         | 0           | 9   | 2    | 0             | 244    |
|                                                    |                             | 232 | 0    | 34 | 35             | 3       | 362     | 4        | 20        | 5           | 10  | 279  |               | 984    |

**B. BERDASARKAN GOLONGAN PENDIDIKAN BAGI ASN**

| NO | PENDIDIKAN                                               | TOTAL |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      |       |
|----|----------------------------------------------------------|-------|-------|-------|------|-------|-------|------|------|------|------|------|-------|
|    |                                                          | II.c  | III.b | III.a | II.a | III.c | III.d | II.d | IV.a | II.b | IV.c | IV.b | TOTAL |
| 1  | Dokter Sp Anak                                           |       |       |       |      |       |       |      | 1    |      |      | 1    | 2     |
| 2  | Dokter Sp Anestesiologi dan Terapi Intensif              |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 3  | Dokter Sp Anestesiologi dan Reanimasi                    |       |       |       |      | 2     |       |      |      |      |      |      | 2     |
| 4  | Dokter Sp Bedah                                          |       |       |       |      |       | 2     |      |      |      |      |      | 2     |
| 5  | Dokter Sp Penyakit Dalam                                 |       | 1     |       |      | 1     | 1     |      |      |      |      | 1    | 4     |
| 6  | Dokter Sp Jantung dan Pembuluh Darah                     |       |       |       |      | 1     |       |      |      |      |      |      | 1     |
| 7  | Dokter Sp Obstetri & Ginekologi                          |       |       |       |      |       |       |      | 1    |      |      | 1    | 2     |
| 8  | Dokter Sp Kedokteran Jiwa atau Psikiatri                 |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 9  | Dokter Sp Kulit & Kelamin                                |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 10 | Dokter Sp Mata                                           |       | 1     |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 1     |
| 11 | Dokter Sp Ortopedi dan Traumatologi                      |       | 1     |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 1     |
| 12 | Dokter Sp Patologi Anatomi                               |       |       |       |      |       |       |      |      |      | 2    |      | 2     |
| 13 | Dokter Sp Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi (Paru)    |       |       |       |      | 1     |       |      |      |      |      |      | 1     |
| 14 | Dokter Sp Patologi Klinik                                |       |       |       |      |       | 1     |      |      |      |      |      | 1     |
| 15 | Dokter Sp Radiologi                                      |       |       |       |      |       | 1     |      |      |      |      |      | 1     |
| 16 | Dokter Sp Fisik dan Rehabilitasi                         |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 17 | Dokter Sp Syaraf                                         |       |       |       |      |       | 1     |      |      |      |      |      | 1     |
| 18 | Dokter Sp Telinga Hidung Tenggorok-Bedah Kepala Leher    |       |       |       |      | 1     | 1     |      | 1    |      |      |      | 3     |
| 19 | Dokter Sp Bedah Syaraf                                   |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
|    |                                                          |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
|    | <b>SPESIALIS GIGI</b>                                    |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 18 | Dokter Gigi Sp Penyakit Mulut                            |       |       |       |      |       | 1     |      |      |      |      |      | 1     |
|    | <b>SUB SPESIALIS</b>                                     |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 19 | Dokter Sp Penyakit Dalam Ginjal Hiper Tensi Ahli Pertama |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 20 | Dokter Sp Bedah Toraks dan Kardiovaskular                |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 21 | Dokter Sp Bedah Vaskular                                 |       |       |       |      | 1     |       |      |      |      |      |      | 1     |
| 22 | Dokter Sp Bedah Onkologi                                 |       |       |       |      |       |       |      | 1    |      |      |      | 1     |
| 23 | Dokter Sp Bedah Digestif                                 |       |       |       |      |       |       |      |      |      |      |      | 0     |
| 24 | Dokter Sp Penyakit Dalam Hematologi onkologi medik       |       |       |       |      |       | 1     |      |      |      |      |      | 1     |

|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   |    |
|----|--------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|---|----|---|---|--|--|---|---|----|
| 25 | Dokter Sp Obstetri & Ginekologi Ahli Fertilitas Endokrinologi Reproduksi |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  | 1 |   | 1  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>UMUM</b>                                                              |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 24 | Dokter Umum                                                              |   | 5 |   |  | 2 | 1  |   |   |  |  | 1 | 1 | 10 |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>GIGI</b>                                                              |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 25 | Dokter Gigi                                                              |   |   |   |  | 2 |    |   |   |  |  | 1 |   | 3  |
| 26 | Dokter Gigi SP Penyakit Mulut                                            |   |   |   |  |   | 1  |   |   |  |  |   |   | 1  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA PSIKOLOGI</b>                                                  |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 27 | S I Psikologi                                                            |   |   |   |  | 1 | 1  |   |   |  |  |   |   | 2  |
| 28 | S I Psikologi +Profesi                                                   |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA KEPERAWATAN</b>                                                |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 29 | D III Keperawatan                                                        | 2 | 4 | 3 |  | 2 | 13 | 4 |   |  |  |   |   | 28 |
| 30 | S I Kep                                                                  |   |   |   |  | 1 |    |   |   |  |  |   |   | 1  |
| 31 | S I Kep Ners                                                             |   | 3 |   |  | 4 | 6  |   | 1 |  |  | 1 |   | 15 |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA KEBIDANAN</b>                                                  |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 32 | D IV Kebidanan                                                           |   |   |   |  | 2 | 1  |   |   |  |  |   |   | 3  |
| 33 | D III Kebidanan                                                          |   | 4 |   |  | 7 | 6  | 2 |   |  |  |   |   | 19 |
| 34 | S I Kebidanan                                                            |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA KEFARMASIAN</b>                                                |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 36 | D III Farmasi                                                            |   | 4 | 2 |  |   | 2  | 1 |   |  |  |   |   | 9  |
| 37 | S I Apoteker                                                             |   |   |   |  | 2 | 1  |   | 2 |  |  |   |   | 5  |
| 38 | S I Farmasi                                                              |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 39 | SMF                                                                      |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT</b>                                       |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 40 | S I SKM                                                                  |   | 3 |   |  | 4 | 14 |   |   |  |  |   |   | 21 |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA KESEHATAN LINGKUNGAN</b>                                       |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 41 | D III AKL                                                                | 1 | 1 |   |  |   | 1  |   |   |  |  |   |   | 3  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA GIZI</b>                                                       |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 42 | D III Gizi                                                               |   |   |   |  | 1 | 2  | 1 |   |  |  |   |   | 4  |
| 43 | D IV Gizi                                                                |   |   |   |  | 1 |    |   |   |  |  |   |   | 1  |
| 44 | S I Gizi                                                                 |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA KETERAPIAN FISIK</b>                                           |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 45 | D III Fisioterapis                                                       |   |   |   |  |   | 1  | 1 |   |  |  |   |   | 2  |
| 46 | D III Terapi Wicara                                                      |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    |                                                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
|    | <b>TENAGA KETEKNISIAN MEDIS</b>                                          |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 47 | D III Anastesi                                                           |   |   |   |  |   |    |   |   |  |  |   |   | 0  |
| 48 | D IV Anastesi                                                            |   |   |   |  | 1 | 2  |   |   |  |  |   |   | 3  |
| 49 | D III Informasi Kesehatan                                                |   |   |   |  |   | 3  |   |   |  |  |   |   | 3  |
| 50 | D III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan                              |   |   |   |  | 1 | 1  |   |   |  |  |   |   | 2  |

|    |                                 |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  |     |
|----|---------------------------------|---|----|----|---|----|----|----|----|---|---|---|--|-----|
| 51 | D IV Teknologi                  |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 52 | D III Refraksionis              |   |    |    |   |    | 3  |    |    |   |   |   |  | 3   |
| 53 | D III Kesehatan Gigi            |   | 1  |    |   | 1  | 1  |    |    |   |   |   |  | 3   |
| 54 | D III Keperawatan Gigi          |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 55 | D IV Perawat Bedah              |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 56 | D IV Gizi dan Dietetika         |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 57 | S I Perawat Gigi                |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 58 | SPK                             |   |    |    |   |    |    | 1  |    |   |   |   |  | 1   |
| 59 | SPRG                            |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 60 | D III Amak                      |   |    |    |   | 3  | 3  |    |    |   |   |   |  | 6   |
| 61 | D IV Tek Lab Medik              |   | 1  |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 62 | SMAK                            |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
|    |                                 |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
|    | <b>TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA</b>  |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 59 | D III Radiografer               |   |    |    |   | 1  | 2  | 2  |    |   |   |   |  | 5   |
| 60 | D III Elektromedik              |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 61 | D IV Teknik Elektromedik        |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 62 | S I Elektromedik                |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 63 | S I Fisikawan Medik             |   | 1  |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 1   |
|    |                                 |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
|    | <b>TENAGA KESEHATAN LAINNYA</b> |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 64 | Magistef Of Saint               |   |    |    |   |    | 8  |    |    |   |   |   |  | 8   |
| 65 | Pasca Sarjana M.Kes             |   |    |    |   |    | 1  | 2  | 3  |   |   |   |  | 6   |
| 66 | S II Hukum Kesehatan            |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 67 | S II Adm RS                     |   |    |    |   |    |    |    | 1  |   | 1 | 2 |  | 4   |
| 68 | S II Pengelolaan Lingkungan     |   |    |    |   |    |    |    | 1  |   |   |   |  | 1   |
|    |                                 |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
|    | <b>TENAGA LAINNYA</b>           |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 69 | D III Komputer                  |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 70 | D III Akuntansi                 |   |    | 1  |   |    | 1  | 1  |    |   |   |   |  | 3   |
| 71 | D III Teknik                    |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 72 | S I Akuntansi +Profesi          |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 73 | S I Akuntansi                   |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 74 | S I Arsitek                     |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 75 | S I Ekonomi                     |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 76 | S I Pendidikan                  |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 77 | S I Hukum                       |   |    |    |   | 1  | 1  |    |    |   |   |   |  | 2   |
| 78 | S I Ilmu ADM Negara             |   |    |    |   | 1  |    |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 79 | S.1 ADM PUBLIK                  |   |    | 1  |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 80 | S I Komputer                    |   | 1  |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 81 | S I Manajemen                   |   |    | 1  |   | 1  | 2  |    |    |   |   |   |  | 4   |
| 82 | S II Akuntansi                  |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 83 | S II Manajemen                  |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 84 | S I Perbankan                   |   |    |    |   | 1  |    |    |    |   |   |   |  | 1   |
| 85 | S II Pengelolaan Lingkungan     |   |    |    |   |    |    |    | 1  |   |   |   |  | 1   |
| 86 | S I Teknik                      |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 87 | SD                              |   |    |    |   |    |    |    |    |   |   |   |  | 0   |
| 88 | SMA                             | 1 |    | 3  |   |    |    | 2  |    |   |   |   |  | 6   |
| 89 | SPRG                            |   |    |    |   |    | 1  |    |    |   |   |   |  | 1   |
|    |                                 | 4 | 31 | 11 | 0 | 47 | 96 | 17 | 13 | 0 | 5 | 8 |  | 232 |

0. JENIS KELAMIN BERDASARKAN ITATASI KEPESAWAN

| NO | JENIS KELAMIN | STATUS |     |    |             |         |         |          |           |             |     |     |             |        |
|----|---------------|--------|-----|----|-------------|---------|---------|----------|-----------|-------------|-----|-----|-------------|--------|
|    |               | PHE    | CPH | PT | Debit Komet | Hemovet | Kontrol | PHL BLOD | PTT Bilan | PTT Paraset | GPT | PPW | Cholesterol | Jumlah |
| 1  | Laki-laki     | 87     |     | 88 | 30          |         | 180     | 1        |           | 2           | 1   | 80  |             | 56     |
| 2  | Pemeriksaan   | 145    |     | 16 | 14          | 1       | 245     | 2        | 20        | 3           | 5   | 245 |             | 308    |
|    |               | 232    | 0   | 10 | 44          | 1       | 362     | 3        | 20        | 5           | 6   | 275 |             | 664    |

Kepala Bagian Administrasi dan Umum  
RSUD Gegeri Kabupaten Bali Baryusabir



Yulius SHM, N.P.  
Rechts Tugast / III.d  
No: 197901242301121001





# **LAMPIRAN SUMBER DATA DARI BAGIAN KEUANGAN**



**BLUD BUMAH SAKIT LAMUN TUBERKULOSIS  
REKAPITULASI REALISASI PEMERINTAHAN  
TAMBAH MELAKUKAN 2024**

| NO | URAIAN                     | BULAN             |                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   |                   |                   |                  |                  | JUMUD              |
|----|----------------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------------|
|    |                            | JANUARI           | FEBRUARI         | MARET            | APRIL            | MAY              | JUNI             | JULI              | AUGUSTUS          | SEPTEMBAR         | OCTOBER           | NOVEMBER         | DESEMBER         |                    |
| 1  | 2                          | 3                 | 4                | 5                | 6                | 7                | 8                | 9                 | 10                | 11                | 12                | 13               | 14               | 15                 |
| 1  | PENDAPATAN SELURU          | 27.226.282.972,18 | 1.088.722.621,00 | 1.038.888.886,71 | 1.078.183.847,43 | 1.176.718.158,85 | 1.164.676.218,25 | 1.142.280.126,54  | 10.288.786.021,31 | 11.674.818.030,14 | 11.788.838.621,42 | 9.885.875.258,03 | 8.081.901.871,70 | 118.887.870.857,91 |
| 2  | PENDAPATAN LAYANAN         | 12.274.864.889,09 | 1.018.275.185,00 | 1.073.209.250,00 | 1.071.529.581,00 | 1.208.478.020,00 | 1.212.292.889,00 | 11.508.488.374,00 | 10.201.881.889,00 | 11.581.345.210,00 | 11.716.382.889,00 | 9.086.481.812,00 | 8.284.307.641,00 | 117.500.897.763,00 |
| 3  | MELAKUKAN INKUIRI LAMUN    | 284.110.241,00    | 1.681.888.886,00 | 881.288.125,00   | 254.917.051,00   | 802.862.887,00   | 488.888.817,00   | 688.776.774,00    | 708.512.888,00    | 888.888.888,00    | 788.888.888,00    | 888.888.888,00   | 888.888.888,00   | 888.888.888,00     |
| 4  | Polio Reguler              | 10.038.888,00     | 8.888.888,00     | 8.888.888,00     | 8.888.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 5  | ICG                        | 10.038.888,00     | 8.888.888,00     | 8.888.888,00     | 8.888.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 6  | Polio Kewilayah            | 888.888,00        | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 7  | Antidotum Infanum          | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 8  | Polio Imunisasi            | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 9  | Kasus Baru                 | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 10 | EXAMINASI KEMAHATAN        | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 11 | Angka Kematian             | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 12 | Angka                      | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 13 | Angka                      | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00     | 10.038.888,00    | 10.038.888,00    | 10.038.888,00      |
| 14 | PELAYANAN MCM              | 875.178.888,00    | 177.877.290,00   | 183.882.888,00   | 113.888.888,00   | 253.877.811,00   | 881.824.811,00   | 488.548.158,00    | 482.818.828,00    | 882.871.811,00    | 881.881.887,00    | 218.888.548,00   | 881.828.182,00   | 8.875.583.188,00   |
| 15 | VIC1 Miliard               | 11.888.878,00     | 10.242.180,00    | 1.484.888,00     | 1.888.888,00     | 1.288.888,00     | 1.821.188,00     | 11.278.188,00     | 1.787.888,00      | 11.821.188,00     | 16.821.188,00     | 10.888.888,00    | 11.888.888,00    | 182.188.888,00     |
| 16 | VIC1 Berumur               | 888.888,00        | 10.488.888,00    | 10.888.888,00    | 10.888.888,00    | 10.888.888,00    | 10.888.888,00    | 10.888.888,00     | 10.888.888,00     | 10.888.888,00     | 10.888.888,00     | 10.888.888,00    | 10.888.888,00    | 10.888.888,00      |
| 17 | PERUSAHAAN                 | 100.888.888,00    | 114.888.221,00   | 121.888.112,00   | 111.888.888,00   | 181.888.778,00   | 188.888.788,00   | 188.888.778,00    | 188.888.888,00    | 188.888.888,00    | 188.888.888,00    | 188.888.888,00   | 188.888.888,00   | 188.888.888,00     |
| 18 | PENUNJUTAN WASTE KEMAHATAN | 88.818.188,00     | 22.888.888,00    | 17.888.888,00    | 88.888.888,00    | 10.888.888,00    | 10.888.888,00    | 10.888.888,00     | 10.888.888,00     | 10.888.888,00     | 10.888.888,00     | 10.888.888,00    | 10.888.888,00    | 10.888.888,00      |
| 19 | Waste                      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 20 | Waste                      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 21 | REKONSTRUKSI DAN REPARASI  | 128.888,00        | 1.821.888,00     |                  |                  |                  | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 22 | Aspal                      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 23 | Aspal Beton                | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 24 | Aspal Beton                | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 25 | PENDAPATAN LAMUNYA         | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 26 | Asal Baru                  | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 27 | Asal Baru                  | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |
| 28 | Pendapatan Lain-lain       | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00      | 1.888.888,00     | 1.888.888,00     | 1.888.888,00       |


  
 Kepala BLUD BUKIT BARU
   
 Dr. Suciati Eri Kusnadi, MARS
   
 NIP. 19710424 301001 1 015

Tanggal: 31 Desember 2024
   
 Bendahara Pemusnahan BLUD BUKIT BARU
   

  
 Mulyadinda Yuni, SE.
   
 NIP. 19790901 200003 1 001

# COST RECOVERY RATE (CRR) TAHUN 2024 RSUD SEKAYU

## ERR PER BULAN

| NO | BULAN     | PENDAPATAN         | BELANJA            | CRR     |
|----|-----------|--------------------|--------------------|---------|
| 1  | IANUARI   | 12.424.282.972,16  | 2.097.976.780,03   | 592,20% |
| 2  | FEBRUARI  | 1.068.722.624,90   | 7.617.008.321,38   | 14,03%  |
| 3  | MARET     | 10.803.084.566,71  | 9.872.909.583,54   | 109,42% |
| 4  | APRIL     | 10.792.253.647,42  | 10.565.334.579,78  | 102,15% |
| 5  | MEI       | 9.276.716.958,43   | 9.520.812.640,09   | 97,44%  |
| 6  | JUNI      | 8.464.676.039,51   | 11.090.961.687,11  | 76,32%  |
| 7  | JULI      | 12.622.260.126,55  | 10.288.804.293,11  | 122,70% |
| 8  | AGUSTUS   | 10.288.746.010,21  | 11.843.063.947,24  | 86,86%  |
| 9  | SEPTEMBER | 11.679.918.030,56  | 10.762.024.873,11  | 108,53% |
| 10 | OKTOBER   | 11.788.835.421,42  | 11.061.229.502,48  | 106,58% |
| 11 | NOVEMBER  | 9.089.473.738,03   | 9.405.857.591,41   | 96,64%  |
| 12 | DESEMBER  | 9.990.901.321,73   | 15.070.689.802,15  | 66,29%  |
|    | TOTAL     | 118.287.870.957,67 | 119.194.173.601,43 | 99,24%  |

## CRR TRIWULAN

| NO | TRIWULAN     | PENDAPATAN         | BELANJA            | CRR     |
|----|--------------|--------------------|--------------------|---------|
| 1  | TRIWULAN I   | 24.296.090.163,77  | 25.587.894.684,95  | 124,04% |
| 2  | TRIWULAN II  | 28.533.646.645,40  | 31.177.108.906,98  | 91,52%  |
| 3  | TRIWULAN III | 34.588.924.167,32  | 32.891.893.113,46  | 105,16% |
| 4  | TRIWULAN IV  | 30.869.209.981,18  | 35.537.276.896,04  | 86,86%  |
|    | TOTAL        | 118.287.870.957,67 | 119.194.173.601,43 | 99,24%  |

## CRR SEMESTER

| NO | SEMESTER   | PENDAPATAN         | BELANJA            | CRR     |
|----|------------|--------------------|--------------------|---------|
| 1  | SEMESTER 1 | 52.829.736.809,17  | 50.765.003.591,93  | 104,07% |
| 2  | SEMESTER 2 | 65.458.134.148,50  | 68.429.170.009,50  | 95,66%  |
|    | TAHUNAN    | 118.287.870.957,67 | 119.194.173.601,43 | 99,24%  |

Kepala Bagian Keuangan



Agustini SE, M.Si

Pembina/IV,a

NIP. 19750817 200003 2 006

**Pertumbuhan Pendapatan  
RSUD Sekayu Tahun 2020 - 2024**

| NO        | TAHUN | TARGET             | REALISASI          | PROSENTASE<br>CAPAIAN | Sustainable Growth<br>Rate (SGR) |
|-----------|-------|--------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------------|
| 1         | 2020  | 135.000.000.000,00 | 133.298.151.462,17 | 98,74%                | 27,29%                           |
| 2         | 2021  | 150.000.000.000,00 | 172.218.991.591,23 | 114,81%               | 29,20%                           |
| 3         | 2022  | 133.121.562.000,00 | 117.142.423.635,95 | 88,00%                | 31,98%                           |
| 4         | 2023  | 152.000.000.000,00 | 132.915.838.681,45 | 87,44%                | 11,47%                           |
| 5         | 2024  | 135.000.000.000,00 | 118.787.870.957,67 | 87,52%                | 11,01%                           |
| RATA-RATA |       |                    |                    | 95,32%                | 5,39%                            |

**Tingkat Cost Recovery Rate (CRR)  
RSUD Sekayu Tahun 2020 - 2024**

| NO        | TAHUN | PENDAPATAN         | TOTAL BELANJA<br>OPERASIONAL | Cost Recovery<br>Rate (CRR) |
|-----------|-------|--------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 1         | 2020  | 133.298.151.462,17 | 125.117.974.825,08           | 106,52%                     |
| 2         | 2021  | 172.218.991.591,23 | 110.000.768.009,28           | 122,93%                     |
| 3         | 2022  | 117.142.423.635,95 | 151.385.561.948,98           | 77,38%                      |
| 4         | 2023  | 132.915.838.681,45 | 131.035.411.511,68           | 89,91%                      |
| 5         | 2024  | 118.787.870.957,67 | 119.114.173.601,43           | 99,24%                      |
| RATA-RATA |       |                    |                              | 101,20%                     |

KEPALA BAGIAN KEUANGAN  
RSUD SEKAYU  
KABUPATEN MUSI BANYUASIN

  
Agusint, SE, M.Si  
Pemhuta/IV.a

NIP. 19750817200003 2106



Unit Pelaksana : 1.02.0.00.0.00.03.01 - RSUD Sekayu

| NO | URAIAN                                             | 2024                      | 2023                      | KENAIKAN/<br>(PENURUNAN)   | %             |
|----|----------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------|
| 1  | 2                                                  | 3                         | 4                         | 5                          | 6             |
| 1  | <b>ASET</b>                                        |                           |                           |                            |               |
| 2  | <b>ASET LANCAR</b>                                 |                           |                           |                            |               |
| 3  | Kas di Kas BLUD                                    | 169.068.458,38            | 1.065.481.882,70          | (896.413.424,32)           | -84,13        |
| 4  | Kas di Bend. Penerimaan BLUD                       | 2.640.269,00              | 12.642.080,44             | (10.001.811,44)            | (79,12)       |
| 5  | Kas di Bend. Pengeluaran BLUD                      | 137.154,00                | 24.562,00                 | 112.592,00                 | 458,40        |
| 6  | Kas Lainnya Setara Kas                             | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 7  | Investasi Jangka Pendek                            | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 8  | Piutang dari Kegiatan Operasional                  | 5.389.526.232,07          | 1.823.423.418,81          | 3.566.102.813,26           | 195,57        |
| 9  | Piutang dari Non Kegiatan Operasional              | 3.000.000,00              | -                         | 3.000.000,00               | 0,00          |
| 10 | Penyisihan Piutang Tidak Tertagih                  | (801.126.000,26)          | (881.604.264,21)          | 80.478.263,95              | -9,13         |
| 11 | Belanja dibayar dimuka                             | 45.863.274,86             | 47.801.721,46             | (1.938.446,60)             | -4,06         |
| 12 | Uang Muka Belanja                                  | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 13 | Persediaan                                         | 9.201.247.913,82          | 9.964.570.576,29          | (763.322.662,47)           | -7,66         |
| 14 | <b>JUMLAH ASET LANCAR (3 s.d 13)</b>               | <b>14.010.357.301,87</b>  | <b>12.032.339.977,49</b>  | <b>1.978.017.324,38</b>    | <b>16,44</b>  |
| 15 |                                                    |                           |                           |                            |               |
| 16 | <b>INVESTASI JANGKA PANJANG</b>                    |                           |                           |                            |               |
| 17 | Investasi Jangka Panjang Permanen                  | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 18 | Investasi Jangka Panjang Non Permanen              | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 19 | <b>JUMLAH INVESTASI JANGKA PANJANG (17 s.d 18)</b> | <b>-</b>                  | <b>-</b>                  | <b>-</b>                   | <b>0,00</b>   |
| 20 |                                                    |                           |                           |                            |               |
| 21 | <b>ASET TETAP</b>                                  |                           |                           |                            |               |
| 22 | Tanah                                              | 14.018.144.406,00         | 14.018.144.406,00         | -                          | 0,00          |
| 23 | Gedung dan Bangunan                                | 308.716.728.273,33        | 304.885.213.502,33        | 3.831.514.771,00           | 1,26          |
| 24 | Peralatan dan Mesin                                | 230.151.549.759,97        | 234.688.668.859,97        | (4.537.119.100,00)         | -1,93         |
| 25 | Jalan, Irigasi , dan Jaringan                      | 3.082.377.350,07          | 3.082.377.350,07          | -                          | 0,00          |
| 26 | Aset Tetap Lainnya                                 | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 27 | Konstruksi Dalam Pengerjaan                        | 481.222.500,00            | 481.222.500,00            | -                          | 0,00          |
| 28 | Akumulasi Penyusutan                               | (258.023.221.816,76)      | (246.432.229.975,36)      | (11.590.991.841,40)        | 4,70          |
| 29 | <b>JUMLAH ASET TETAP (22 s.d 28)</b>               | <b>298.426.800.472,61</b> | <b>310.723.396.643,01</b> | <b>(12.296.596.170,40)</b> | <b>-3,96</b>  |
| 30 |                                                    |                           |                           |                            |               |
| 31 | <b>PIUTANG JANGKA PANJANG</b>                      |                           |                           |                            |               |
| 32 | Tagihan Penjualan Angsuran                         | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 33 | Tagihan Tuntutan Ganti Rugi                        | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 34 | Penyisihan Piutang Tidak Tertagih                  | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 35 | <b>JUMLAH PIUTANG JANGKA PANJANG (32 s.d 34)</b>   | <b>-</b>                  | <b>-</b>                  | <b>-</b>                   | <b>0,00</b>   |
| 36 |                                                    |                           |                           |                            |               |
| 37 | <b>ASET LAINNYA</b>                                |                           |                           |                            |               |
| 38 | Kemitraan dengan Pihak Ketiga                      | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 39 | Dana Kelolaan                                      | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 40 | Aset yang dibatasi Penggunaannya                   | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 41 | Aset Tak Berwujud                                  | 2.048.391.129,10          | 2.048.391.129,10          | -                          | 0,00          |
| 42 | Aset Lain-lain                                     | -                         | 11.901.446.109,00         | (11.901.446.109,00)        | (100,00)      |
| 43 | Akumulasi Amortisasi                               | (1.984.310.655,65)        | (1.968.484.542,65)        | (15.826.113,00)            | 0,80          |
| 44 | <b>JUMLAH ASET LAINNYA (38 s.d43)</b>              | <b>64.080.473,45</b>      | <b>11.981.352.695,45</b>  | <b>(11.917.272.222,00)</b> | <b>-99,47</b> |
| 45 |                                                    |                           |                           |                            |               |
| 46 | <b>JUMLAH ASET (14+19+29+35+44)</b>                | <b>312.501.238.247,93</b> | <b>334.737.089.315,95</b> | <b>(22.235.851.068,02)</b> | <b>-6,64</b>  |
| 47 |                                                    |                           |                           |                            |               |
| 48 | <b>KEWAJIBAN</b>                                   |                           |                           |                            |               |
| 49 | <b>KEWAJIBAN JANGKA PENDEK</b>                     |                           |                           |                            |               |
| 50 | Utang Usaha                                        | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 51 | Utang Pihak Ketiga                                 | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 52 | Utang Pajak                                        | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 53 | Bagian Lancar Utang Jangka Panjang                 | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 54 | Belanja yang masih harus dibayar                   | 31.555.709.111,00         | 19.340.432.494,00         | 12.215.276.617,00          | 63,16         |
| 55 | Pendapatan diterima dimuka                         | 44.152.483,23             | 20.884.931,51             | 23.267.551,72              | 111,41        |
| 56 | Utang Jangka Pendek Lainnya.                       | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 57 | <b>JUMLAH KEWAJIBAN JANGKA PENDEK (50 s.d 56)</b>  | <b>31.599.861.594,23</b>  | <b>19.361.317.425,51</b>  | <b>12.238.544.168,72</b>   | <b>63,21</b>  |
| 58 |                                                    |                           |                           |                            |               |
| 59 | <b>KEWAJIBAN JANGKA PANJANG</b>                    |                           |                           |                            |               |
| 60 | Utang Jangka Panjang                               | -                         | -                         | -                          | 0,00          |
| 61 | <b>JUMLAH KEWAJIBAN JANGKA PANJANG (60)</b>        | <b>-</b>                  | <b>-</b>                  | <b>-</b>                   | <b>0,00</b>   |
| 62 |                                                    |                           |                           |                            |               |
| 63 | <b>JUMLAH KEWAJIBAN (57 + 61)</b>                  | <b>31.599.861.594,23</b>  | <b>19.361.317.425,51</b>  | <b>12.238.544.168,72</b>   | <b>63,21</b>  |

| NO | URAIAN                                               | 2024               | 2023               | KENAIKAN/<br>(PENURUNAN) | %      |
|----|------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|--------|
| 1  | 2                                                    | 3                  | 4                  | 5                        | 6      |
| 64 | EKUITAS<br>EKUITAS<br>Ekuitas<br>JUMLAH EKUITAS (67) |                    |                    |                          |        |
| 65 |                                                      |                    |                    |                          |        |
| 66 |                                                      | 280.901.376.653,70 | 315.375.771.890,44 | (34.474.395.236,74)      | -10,93 |
| 67 |                                                      | 280.901.376.653,70 | 315.375.771.890,44 | (34.474.395.236,74)      | -10,93 |
| 68 |                                                      |                    |                    |                          |        |
| 69 |                                                      |                    |                    |                          |        |
| 70 | JUMLAH EKUITAS (68)                                  | 280.901.376.653,70 | 315.375.771.890,44 | (34.474.395.236,74)      | -10,93 |
| 71 |                                                      |                    |                    |                          |        |
| 72 | JUMLAH KEWAJIBAN DAN EKUITAS (63 + 70)               | 312.501.238.247,93 | 334.737.089.315,95 | (22.235.851.068,02)      | -6,64  |





PEMERINTAH KABUPATEN MUSI BANYUASIN  
**LAPORAN OPERASIONAL (LO)**  
Tahun Anggaran 2024



Unit Pelaksana : 1.02.0.00.0.00.03.01 - RSUD Sekayu

| NO | URAIAN                                                       | 2024                       | 2023                       | KENAIKAN/<br>(PENURUNAN)   | %             |
|----|--------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 1  | 2                                                            | 3                          | 4                          | 5                          | 6             |
| 1  | <b>KEGIATAN OPERASIONAL</b>                                  |                            |                            |                            |               |
| 2  | <b>PENDAPATAN - LO</b>                                       |                            |                            |                            |               |
| 3  | Pendapatan Jasa Layanan - LO                                 | 121.619.397.439,00         | 126.101.543.973,00         | (4.482.146.534,00)         | -3,55         |
| 4  | Pendapatan Hibah - LO                                        | 2.932.222.757,02           | 901.904.987,14             | 2.030.317.769,88           | 225,11        |
| 5  | Pendapatan Hasil Kerja Sama - LO                             | 580.120.081,28             | 485.865.994,32             | 94.254.086,96              | 19,40         |
| 6  | Pendapatan APBD – LO                                         | 10.469.956.237,00          | 29.567.891.031,00          | (19.097.934.794,00)        | -64,59        |
| 7  | Pendapatan Lain-lain Pendapatan BLUD yang Sah-LO             | 166.577.061,67             | 140.286.854,45             | 26.290.207,22              | 18,74         |
| 8  | <b>JUMLAH PENDAPATAN (3 s.d. 7)</b>                          | <b>135.768.273.575,97</b>  | <b>157.197.492.839,91</b>  | <b>(21.429.219.263,94)</b> | <b>-13,63</b> |
| 9  |                                                              |                            |                            |                            |               |
| 10 | <b>BEBAN</b>                                                 |                            |                            |                            |               |
| 11 | Beban Pegawai                                                | 62.121.354.314,00          | 68.439.026.532,00          | (6.317.672.218,00)         | -9,23         |
| 12 | Beban Barang dan Jasa                                        | 75.079.121.183,52          | 74.067.223.097,56          | 1.011.898.085,96           | 1,37          |
| 13 | Beban Bunga                                                  | -                          | -                          | -                          | 0,00          |
| 14 | Beban Penyisihan Piutang                                     | 801.126.000,26             | 881.604.264,21             | (80.478.263,95)            | -9,13         |
| 15 | Beban Penyusutan dan Amortisasi                              | 32.346.443.276,79          | 37.451.684.271,00          | (5.105.240.994,21)         | -13,63        |
| 16 | Beban Lain-Lain                                              | -                          | -                          | -                          | 0,00          |
| 17 | <b>JUMLAH BEBAN (11 s.d. 16)</b>                             | <b>170.348.044.774,57</b>  | <b>180.839.538.164,77</b>  | <b>(10.491.493.390,20)</b> | <b>-5,80</b>  |
| 18 | <b>SURPLUS/DEFISIT KEGIATAN OPERASIONAL (8 - 17)</b>         | <b>(34.579.771.198,60)</b> | <b>(23.642.045.324,86)</b> | <b>(10.937.725.873,74)</b> | <b>46,26</b>  |
| 19 |                                                              |                            |                            |                            |               |
| 20 | <b>KEGIATAN NON OPERASIONAL</b>                              |                            |                            |                            |               |
| 21 | Surplus/Defisit Penjualan Aset Nonlancar                     | (107.907.290,00)           | -                          | (107.907.290,00)           | 0,00          |
| 22 | Kerugian Penurunan Nilai Aset                                | -                          | -                          | -                          | 0,00          |
| 23 | Surplus/Defisit dari Kegiatan Non Operasional Lainnya        | -                          | -                          | -                          | 0,00          |
| 24 | <b>SURPLUS/DEFISIT KEGIATAN NON OPERASIONAL (22 s.d. 24)</b> | <b>(107.907.290,00)</b>    | <b>-</b>                   | <b>(107.907.290,00)</b>    | <b>0,00</b>   |
| 25 |                                                              |                            |                            |                            |               |
| 26 | <b>SURPLUS/DEFISIT SEBELUM POS LUAR BIASA (18 + 26)</b>      | <b>(34.687.678.488,60)</b> | <b>(23.642.045.324,86)</b> | <b>(11.045.633.163,74)</b> | <b>46,72</b>  |
| 27 |                                                              |                            |                            |                            |               |
| 28 | <b>POS LUAR BIASA</b>                                        |                            |                            |                            |               |
| 29 | Pendapatan Luar Biasa                                        | -                          | -                          | -                          | 0,00          |
| 30 | Beban Luar Biasa                                             | -                          | -                          | -                          | 0,00          |
| 31 | <b>JUMLAH POS LUAR BIASA (29 s.d. 30)</b>                    | <b>-</b>                   | <b>-</b>                   | <b>-</b>                   | <b>0,00</b>   |
| 32 |                                                              |                            |                            |                            |               |
| 33 | <b>SURPLUS/DEFISIT-LO (26+31)</b>                            | <b>(34.687.678.488,60)</b> | <b>(23.642.045.324,86)</b> | <b>(11.045.633.163,74)</b> | <b>46,72</b>  |









**LAMPIRAN**  
**SUMBER DATA**  
**DARI**  
**BAGIAN BINA PROGRAM**  
**DAN PUBLIKASI**



**— PROGRAM INOVASI —**  
**RSUD SEKAYU KABUPATEN MUSI BANYUASIN**  
**TAHUN 2024**

**INOVASI  
LAYANAN RAWAT  
JALAN TANPA  
KERTAS**

" Pencatatan Rekam Medis Pasien dan Sistem Paperless mulai dari pendaftaran, pelayanan poliklinik, pelayanan penunjang dan obat-obatan (Farmasi) sampai dengan pasien pulang "

**Poin Inovasi :**

- ✓ Pasien tidak di pusingkan dengan kertas yang di bawa setiap berpindah dari poli rawat jalan ke bagian penunjang.
- ✓ Pasien langsung ke ruang penunjang tanpa membuka blangko permintaan penunjangnya tanpa merasa bingung
- ✓ Pasien menunjukan nomor antri poli rawat jalan dan langsung ke bagian apotik rawat jalan untuk menukar dengan nomor antri apotik nya dan data resep yang di order oleh dokter telah masuk ke bagian apotik rawat jalan.
- ✓ Dokter dengan mudah mencari data, tahu akan riwayat pasien sebelumnya tanpa membuka catatan di status pasien dan melakukan diagnose dengan mudah mengakses catatan eptun dan history kesehatan pasien
- ✓ Mempermudah kerja dokter dan perawat maupun penunjang yang ada di lingkungan RSUD Sekayu
- ✓ Mengurangi akan anggaran atau pengeluaran RSUD Sekayu di bidang pencatatan atau fotocopy yang selama ini di lakukan
- ✓ Meminimalkan kesalahan berkas rekam medis pasien, baik resep obat bertukar maupun kesalahan order pemeriksaan penunjang pasien di RSUD Sekayu

**" OBAT "**  
**(SISTEM DELIVERY  
OBAT)**

" Penerapan Metode baru mengantarkan obat secara langsung kepada pasien dengan melakukan pendaftaran ke Nomor HP yang telah ditentukan di Instalasi Farmasi dan diantar oleh Peluga menggunakan Sarana Prasarana khusus "

**Poin Inovasi :**

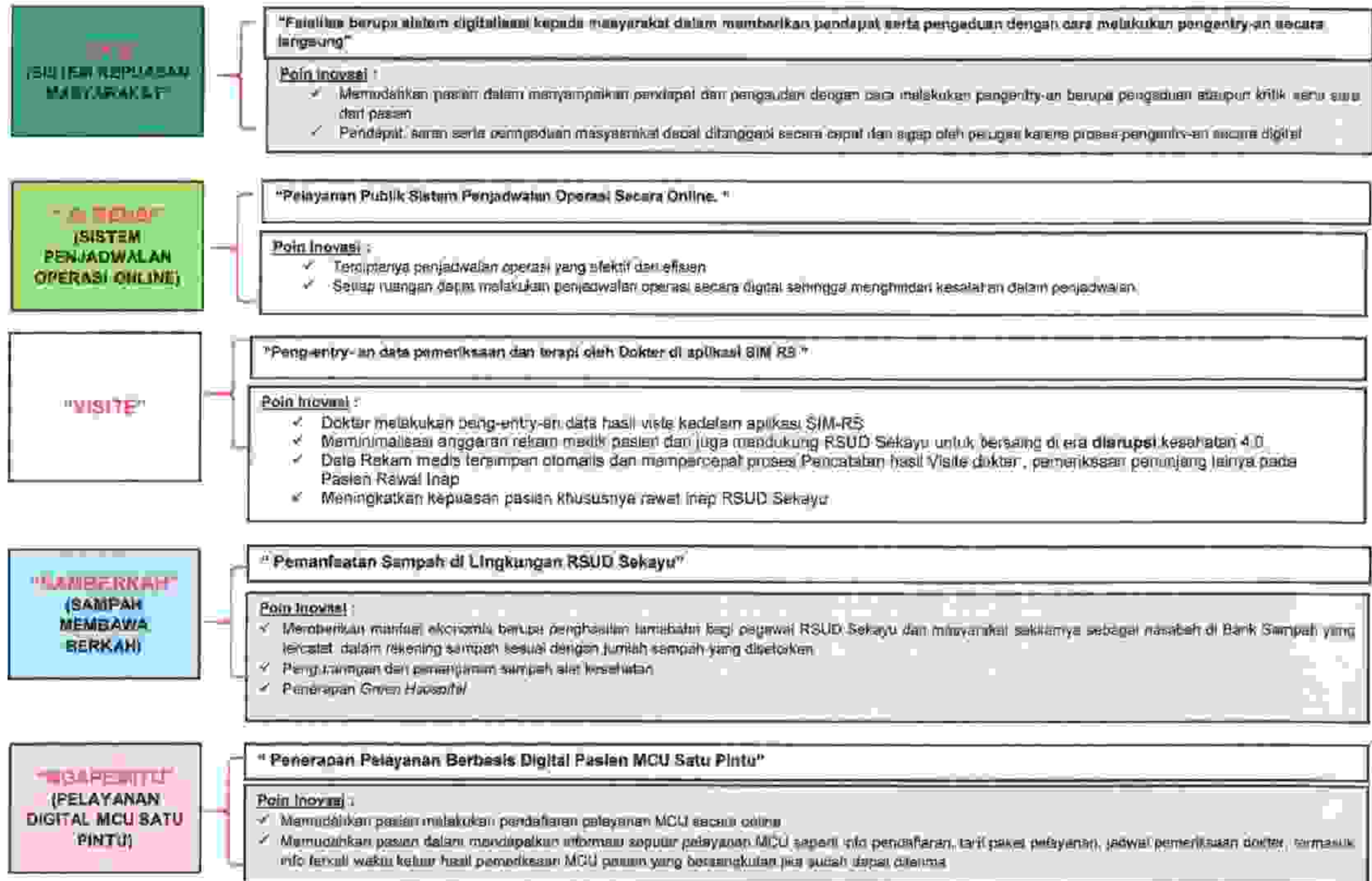
- ✓ Pasien tidak perlu menunggu lama pelayanan obat di RSUD Sekayu
- ✓ Pasien jumlah antrian pengantilan obat di Depo Rawat Jalan RSUD Sekayu
- ✓ Pasien yang berobat bisa langsung pulang kerumah untuk beristirahat atau kembali melanjutkan aktifitasnya
- ✓ Mengurangi paparan infeksi disease di Rumah Sakit

**INOVASI  
(SISTEM  
PENDAFTARAN  
ONLINE WHATSAPP  
& TELEGRAM)**

"Metode digitalisasi pendaftaran melalui aplikasi bernama Pendaftaran Online RSUD Sekayu yang dapat didownload pada aplikasi playstore sebagai alat bantu pasien dalam mempercepat proses alur pendaftaran rawat jalan"

**Poin Inovasi :**

- ✓ Proses pendaftaran dapat dilakukan dengan mudah dan simple karena pasien yang telah memiliki akun hanya perlu mengisi nomor rekam medis, poliklinik tujuan dan kata sandi saja
- ✓ Pasien dapat langsung menuju nurse station poliklinik tujuannya dengan menunjukan nomor antrian pada akun pendaftaran online RSUD Sekayu yang diterima sebelumnya
- ✓ Pasien dapat menghemat waktu karena terhindar dari antrian panjang



**"SI FORMALIN"**  
**(INOVASI**  
**PENYULUHAN**  
**KESEHATAN**  
**BERBASIS ONLINE)**

**" Informasi Kesehatan untuk Masyarakat yang dapat diakses secara Online "**

**Poin Inovasi :**

- ✓ Memudahkan masyarakat untuk mengakses informasi kesehatan terutama informasi terkait pencegahan penyakit, gaya hidup sehat, pengelolaan penyakit kronis, dan informasi medis lainnya
- ✓ Masyarakat dapat mengajukan pertanyaan secara langsung melalui WhatsApp kepada tenaga medis yang berkompeten dibidangnya

**"SI DONOR"**  
**(APLIKASI DONOR**  
**DARAH)**

**" Aplikasi pendaftaran online untuk menjadi Pendonor Darah di RSUD Sekayu "**

**Poin Inovasi :**

- ✓ Memudahkan calon pendonor darah mendaftarkan dirinya di RSUD Sekayu secara online
- ✓ Dilengkapi menu riwayat pendonor darah
- ✓ Memudahkan dalam mengetahui jumlah stok darah yang dimiliki di RSUD Sekayu

Kasubbag Bina Program dan Publikasi  
RSUD Sekayu Kabupaten Muha

Tika Hadiyanti, Amf  
NIP. 19801020 200604 2 009

**— PROGRAM INOVASI TATA KELOLA —**  
**RSUD SEKAYU KABUPATEN MUSI BANYUASIN**





|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>"SI VERI<br/>SUPERJADI"</b><br>(Sistem Memeriksa<br>Berkas<br>[Perjanjian Kerjasama]<br>RSUD Sekayu) | <p>" Verifikasi Berkas SPJ secara Online "</p> <p><u>Poin Inovasi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Membantu PPTK dalam mengajukan SPJ</li> <li>✓ Membantu verifikator dalam melakukan verifikasi SPJ secara lebih cepat dan efisien</li> <li>✓ Membantu PPPTK untuk mengecek status SPJ yang diajukan ketika telah selesai diverifikasi</li> </ul>                                                          |
| <b>"SI PERJA"</b><br>( Sistem Perjanjian<br>Kerjasama )                                                 | <p>" Metode Perpanjangan Perjanjian Kerjasama (MoU) berbasis aplikasi digital "</p> <p><u>Poin Inovasi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mengurangi resiko kehilangan dokumen Perjanjian Kerjasama</li> <li>✓ Meningkatkan transparansi dalam pengelolaan perjanjian kerjasama</li> <li>✓ Memudahkan perpanjangan PKS (Perjanjian Kerjasama) sehingga dapat segera digunakan sebagaimana mestinya</li> </ul> |
| <b>"BAPER - AYU"</b><br>(BIDANG<br>PELAYANAN<br>KEPERAWATAN<br>RSUD SEKAYU)                             | <p>" Aplikasi Bidang Pelayanan Keperawatan di RSUD Sekayu "</p> <p><u>Poin Inovasi :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Memudahkan perawat untuk mengetahui informasi terkait jenjang karir, file kenderaan, data pendidikan, SPG yang terkait materi keperawatan</li> <li>✓ Dilengkapi rekam data SDM keperawatan</li> </ul>                                                                                 |

Kasubbag Bina Program dan Publikasi  
RSUD Sekayu Kabupaten Muba



Tika Hadiyanti, Amf  
NIP. 19801020 200604 2 009









**LAMPIRAN**  
**SUMBER DATA**  
**DARI**  
**BIDANG**  
**PELAYANAN MEDIK**



[illegible]

[illegible]

[illegible]

| 1 | 2 | 3 | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|   |   |   | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|   |   |   | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |    |
|   |   |   | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |    |
|   |   |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |    |
|   |   |   | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |    |
|   |   |   | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |    |
|   |   |   | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |    |
|   |   |   | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |    |
|   |   |   | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |    |
|   |   |   | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |    |
|   |   |   | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |
|   |   |   | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 |    |
|   |   |   | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 |    |
|   |   |   | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 |    |
|   |   |   | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 |    |
|   |   |   | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |    |
|   |   |   | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 |    |
|   |   |   | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |    |
|   |   |   | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 |    |
|   |   |   | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |    |
|   |   |   | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 |    |
|   |   |   | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |    |
|   |   |   | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 |    |
|   |   |   | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 4  |    |    |

[illegible]

[illegible]







# **LAMPIRAN PREDIKAT RSUD SEKAYU**

## RSUD SEKAYU TAHUN 2024



17001940001 UC504-111

**RSUD SEKAYU**

Received 20 July 2011; accepted 12 September 2011

## PARIPURNA



© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 101–106



24-11

APR 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681,

H. S. Jones

600g NaOH 110000 NPH 100106 CG41N1

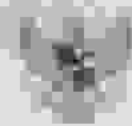
### Abstract

Department of Mathematics and  
 Statistics, University of Toronto  
 Scarborough, Canada

*revised November 1994*

[illegible]

**RSUD SEKAYU**



Learn more about us on our website or through social media.

|   |                 |                          |
|---|-----------------|--------------------------|
| 1 | Özge, F. (2003) | Polisler                 |
| 2 | Özge, F. (2003) | Yenişehir İlçe Kurumları |
| 3 | Özge, F. (2003) | Yenişehir İlçe Kurumları |
| 4 | Özge, F. (2003) | Yenişehir İlçe Kurumları |
| 5 | Özge, F. (2003) | Yenişehir İlçe Kurumları |
| 6 | Özge, F. (2003) | Yenişehir İlçe Kurumları |
| 7 | Özge, F. (2003) | Yenişehir İlçe Kurumları |



bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2019.04.10.333333>; this version posted April 10, 2019. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

[illegible]

For assistance in working with the "Journal," please visit [www.pearsoned.com/collegebusiness](http://www.pearsoned.com/collegebusiness). Pearson's new Art Assessment helps instructors and students assess their understanding of art history. For more information, visit [www.pearsoned.com/art](http://www.pearsoned.com/art). To learn more about our new Art Assessment, visit [www.pearsoned.com/art](http://www.pearsoned.com/art).

1. [Introduction](#)  
 2. [Getting started](#)  
 3. [Getting started](#)  
 4. [Getting started](#)  
 5. [Getting started](#)  
 6. [Getting started](#)  
 7. [Getting started](#)  
 8. [Getting started](#)  
 9. [Getting started](#)  
 10. [Getting started](#)  
 11. [Getting started](#)  
 12. [Getting started](#)  
 13. [Getting started](#)  
 14. [Getting started](#)  
 15. [Getting started](#)  
 16. [Getting started](#)  
 17. [Getting started](#)  
 18. [Getting started](#)  
 19. [Getting started](#)  
 20. [Getting started](#)  
 21. [Getting started](#)  
 22. [Getting started](#)  
 23. [Getting started](#)  
 24. [Getting started](#)  
 25. [Getting started](#)  
 26. [Getting started](#)  
 27. [Getting started](#)  
 28. [Getting started](#)  
 29. [Getting started](#)  
 30. [Getting started](#)  
 31. [Getting started](#)  
 32. [Getting started](#)  
 33. [Getting started](#)  
 34. [Getting started](#)  
 35. [Getting started](#)  
 36. [Getting started](#)  
 37. [Getting started](#)  
 38. [Getting started](#)  
 39. [Getting started](#)  
 40. [Getting started](#)  
 41. [Getting started](#)  
 42. [Getting started](#)  
 43. [Getting started](#)  
 44. [Getting started](#)  
 45. [Getting started](#)  
 46. [Getting started](#)  
 47. [Getting started](#)  
 48. [Getting started](#)  
 49. [Getting started](#)  
 50. [Getting started](#)  
 51. [Getting started](#)  
 52. [Getting started](#)  
 53. [Getting started](#)  
 54. [Getting started](#)  
 55. [Getting started](#)  
 56. [Getting started](#)  
 57. [Getting started](#)  
 58. [Getting started](#)  
 59. [Getting started](#)  
 60. [Getting started](#)  
 61. [Getting started](#)  
 62. [Getting started](#)  
 63. [Getting started](#)  
 64. [Getting started](#)  
 65. [Getting started](#)  
 66. [Getting started](#)  
 67. [Getting started](#)  
 68. [Getting started](#)  
 69. [Getting started](#)  
 70. [Getting started](#)  
 71. [Getting started](#)  
 72. [Getting started](#)  
 73. [Getting started](#)  
 74. [Getting started](#)  
 75. [Getting started](#)  
 76. [Getting started](#)  
 77. [Getting started](#)  
 78. [Getting started](#)  
 79. [Getting started](#)  
 80. [Getting started](#)  
 81. [Getting started](#)  
 82. [Getting started](#)  
 83. [Getting started](#)  
 84. [Getting started](#)  
 85. [Getting started](#)  
 86. [Getting started](#)  
 87. [Getting started](#)  
 88. [Getting started](#)  
 89. [Getting started](#)  
 90. [Getting started](#)  
 91. [Getting started](#)  
 92. [Getting started](#)  
 93. [Getting started](#)  
 94. [Getting started](#)  
 95. [Getting started](#)  
 96. [Getting started](#)  
 97. [Getting started](#)  
 98. [Getting started](#)  
 99. [Getting started](#)  
 100. [Getting started](#)

© 2000 Kluwer Academic Publishers  
All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage or retrieval system, without permission in writing from Kluwer Academic Publishers.



\*\*\*\*\*



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL BINA KEMASYARAKATAN  
SARUNG  
JGIM : 04200025046300001

Formulir Pendaftaran Pasien Rawat Inap (Formulir Pendaftaran Pasien Rawat Inap)

| No. Pendaftaran | Nama Pasien | Jenis Kelamin | Tempat Tanggal Lahir | Alamat | Relasi |
|-----------------|-------------|---------------|----------------------|--------|--------|
|                 |             |               |                      |        |        |

1. Pasien Rawat Inap adalah pasien yang dirawat di rumah sakit dengan biaya yang dibayarkan oleh pasien atau keluarganya.
2. Pasien Rawat Inap adalah pasien yang dirawat di rumah sakit dengan biaya yang dibayarkan oleh asuransi kesehatan.

**LANDASAN HUKUM OPERASIONAL**  
**RSUD SEKAYU KABUPATEN MUSI BANYUASIN**  
**TAHUN 2024**

| NO | KATEGORI                                              | NOMOR SURAT KEPUTUSAN / KETENTUAN LAINNYA                                                                                                                  | HAL                                                                                                                                                                                                                                                  | TANGGAL PENETAPAN                          |
|----|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1  | Izin Operasional RS Kelas B                           | Surat Keterangan Pemenuhan Persyaratan dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sumatera Selatan Nomor 0331/ DMPTSP/V/VI/2022  | Perpanjangan Izin Operasional RS RSUD Sekayu dengan Tipe B                                                                                                                                                                                           | Berlaku dari 29 Juni 2022 s.d.29 Juni 2027 |
| 2  | Pengelola BLUD                                        | Peraturan Bupati Musi Banyuwasi Nomor 31 Tahun 2008 tentang Pengelolaan Keuangan RSUD Sekayu yang menetapkan pola pengelolaan keuangan BLUD                | Penerapan RSUD Sekayu menjadi pengelolaan keuangan BLUD                                                                                                                                                                                              | 06 Oktober 2008                            |
| 3  | RS Rujukan Regional                                   | Peraturan Gubernur Sumatera Selatan Nomor 57 Tahun 2018 tentang Perubahan Kedua atas Pergub Nomor 41 Tahun 2014 tentang Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan | Penetapan RSUD Sekayu sebagai RS Rujukan Pelayanan Kesehatan Regional, mengampu 6 Rumah Sakit grade A Kabupaten sekitarnya yaitu RS Sungai Ulin, RS Bayung Lencur, RS Talang, Ibu, RS Muara Beliti, RS di, Soem dan RS Ruyat di Kabupaten Musi Rawas | 19 September 2018                          |
| 4  | Akreditasi                                            | Sertifikat LA RS-DHP Nomor : 00082/U/XI/2022                                                                                                               | Penetapan Akreditasi Paripurna dari LA RS-DHP                                                                                                                                                                                                        | 21 November 2022                           |
| 5  | RS Jejaring Pengampunan Layanan Prioritas Kemendes RI | SK Kemendes RI Nomor : HK.01.07/MENKES/1337/2023                                                                                                           | Penetapan RS Jejaring Kemkes                                                                                                                                                                                                                         | 11 Mei 2023                                |

|  |  |                                                        |                                                             |              |
|--|--|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------|
|  |  | SK Kementerian RI Nomor :<br>HK.01.07/MENKES/1336/2023 | Penetapan RS<br>Jejaring Stroke                             | 11 Mei 2023  |
|  |  | SK Kementerian RI Nomor<br>HK.01.07/MENKES/1340/2023   | Penetapan RS<br>Jejaring<br>Kesehatan Ibu<br>dan Anak (KIA) | 11 Mei 2023  |
|  |  | SK Kementerian RI Nomor<br>HK.01.07/MENKES/1342/2023   | Penetapan RS<br>Jejaring<br>Tuberkulosis                    | 11 Mei 2023  |
|  |  | SK Kementerian RI Nomor<br>HK.01.07/MENKES/1339/2023   | Penetapan RS<br>Jejaring<br>Urologi                         | 11 Mei 2023  |
|  |  | SK Kementerian RI Nomor<br>HK.01.07/MENKES/1341/2023   | Penetapan RS<br>Jejaring<br>Kardiologi                      | 11 Mei 2023  |
|  |  | SK Kementerian RI Nomor<br>HK.01.07/MENKES/1344/2023   | Penetapan RS<br>Jejaring Diabetes<br>Mellitus               | 15 Mei 2023  |
|  |  | SK Kementerian RI Nomor<br>HK.01.07/MENKES/1495/2023   | Penetapan RS<br>Jejaring<br>Kesehatan Jiwa                  | 20 Juli 2023 |



# **SURVEI IKM / SKM RSUD SEKAYU TAHUN 2024**



**SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)**  
**TAHUN 2024**



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU**  
**KABUPATEN MUSI BANYUASIN**  
**TAHUN 2024**



## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum warohamatullahi wabarokatuh.



**P**uji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat **Triwulan IV** tahun 2024 RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin ini dapat terselesaikan. Survei Kepuasan masyarakat ini berisikan informasi tentang gambaran umum tentang RSUD Sekayu, Metode survei, hasil survei dan Tindak lanjut dari hasil kepuasan masyarakat oleh RSUD Sekayu Kabupaten Musi

Banyuasin.

Kami berharap dari survei kepuasan masyarakat ini dapat memberikan informasi yang memadai bagi masyarakat dan sebagai dasar evaluasi rumah sakit untuk meningkatkan kualitas pelayanan.

RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin adalah rumah sakit milik Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin dan merupakan rumah sakit rujukan diwilayah Kabupaten Musi Banyuasin dan sekitarnya. RSUD Sekayu saat ini termasuk rumah sakit dengan motto “Melayani dengan Hati” maka RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin memberikan pelayanan kesehatan yang berfokus pada kesembuhan dan kepuasan pasien dengan standar pelayanan.

Inovasi yang dilakukan RSUD Sekayu agar dapat memberikan pelayanan yang efektif, efisien dan memberikan kepuasan kepada masyarakat dengan menggunakan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) yang merupakan kabupaten pertama di Indonesia serta terpilihnya menjadi Rumah Sakit Sayang Ibu dan Bayi (RSSIB) peringkat ke II tingkat Propinsi Sumsel tahun 2010.

RSUD Sekayu telah mampu meningkatkan kelas rumah sakit menjadi RS kelas B di Akhir Tahun 2017 sesuai dengan Nomor SK 470/DPMPTSP.V/XI/2017 dan pada September 2018 telah berhasil menjadi RS Rujukan Regional sesuai dengan Peraturan Gubernur Sumsel Nomor 67 Tahun 2018 yang mengampu 4 kabupaten yaitu Kabupaten Musi Rawas, Musi Rawas Utara, Pali dan Banyuasin. Untuk mendapatkan pengakuan sebagai RS berstandar dan bermutu pada 3 Februari 2020 RSUD Sekayu sudah melakukan proses penilaian akreditasi oleh KARS dan

mendapatkan penghargaan Tingkat Paripurna (Bintang Lima) dengan NOMOR KARS-SERT/1456/I/2020 dan pada 10 November 2022 RSUD Sekayu kembali melakukan penilaian akreditasi oleh LARS-DHP dan mendapatkan kembali penghargaan Tingkat Paripurna (Bintang Lima).

Kami senantiasa melakukan perbaikan yang terus menerus untuk memberikan pelayanan kesehatan yang professional aman dan nyaman mengedepankan keselamatan pasien.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat dan ridho-Nya, Amin.



Direktur RSUD Sekayu

(dr. Sherlie Esa Kenedy, MARS)

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1. Latar Belakang**

Kesehatan adalah hak dan investasi, semua warga negara berhak atas kesehatannya karena dilindungi oleh konstitusi seperti yang tercantum dalam UUD RI 1945 pasal 27 ayat (2) dimana tiap-tiap warga negara berhak atas pekerjaan dan penghidupan yang layak bagi kemanusiaan, maka dapat dijelaskan bahwa semua warga negara tanpa kecuali mempunyai hak yang sama dalam penghidupan dan pekerjaan, penghidupan disini mengandung arti hak untuk memperoleh kebutuhan materil seperti sandang, pangan dan papan yang layak dan juga kebutuhan inmateri seperti kesehatan, kerohanian, dan lain-lain. Demikian juga halnya kesehatan dapat pula diartikan investasi karena kesehatan adalah modal dasar yang sangat diperlukan oleh segenap masyarakat untuk dapat beraktifitas sesuai dengan tugas dan kewajibannya sehingga mampu menghasilkan sesuatu yang bermanfaat secara ekonomi.

Sesuai dengan Undang-Undang RI Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan yang menyebutkan bahwa pembangunan kesehatan bertujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya, sebagai investasi bagi pembangunan sumber daya manusia yang produktif secara sosial dan ekonomis. Pemerintah bertanggung jawab merencanakan, mengatur, menyelenggarakan, membina, dan mengawasi penyelenggaraan upaya kesehatan yang merata dan terjangkau oleh masyarakat dalam mendapatkan pelayanan kesehatan. Dan sesuai dengan Undang-Undang RI Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit, dimana rumah sakit institusi pelayanan kesehatan yang harus mampu memberikan pelayanan yang bermutu dan terjangkau oleh masyarakat agar terwujud derajat kesehatan yang setinggi-tingginya.

Namun tidak dapat dipungkiri bila pelayanan kesehatan khususnya dari sektor publik masih banyak kendala dan hambatan terutama dalam kualitas pelayanan, dimana tingkat kepuasan masyarakat terhadap pelayanan dari sektor publik masih dirasakan belum sesuai dengan tuntutan dan harapan masyarakat hal ini ditunjukan dengan munculnya berbagai pengaduan atau keluhan

masyarakat baik melalui media massa maupun media pengaduan lainnya ataupun secara langsung kepada unit pelayanan oleh karena itu pelayanan publik harus mendapatkan perhatian dan penanganan yang sungguh-sungguh oleh semua aparatur karena merupakan tugas dan fungsi yang melekat pada setiap aparatur sebagai abdi negara dan abdi masyarakat, terutama aparatur Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu pada khususnya yang note bene merupakan jajaran terdepan instansi pemberi pelayanan publik. Dalam kaitan inilah maka peningkatan kualitas pelayanan publik merupakan upaya yang harus dilakukan secara terus menerus, berkelanjutan dan dilaksanakan secara bersama-sama, terpadu, terprogram, terarah, dan konsisten dengan memperhatikan kebutuhan dan harapan masyarakat, sehingga pelayanan yang diberikan kepada masyarakat dapat diberikan secara tepat, cepat, terjangkau, terbuka, dan mudah serta tidak diskriminatif.

Salah satu upaya untuk meningkatkan kualitas pelayanan publik khususnya di lingkup RSUD sekayu maka adanya Survei kepuasan Masyarakat (SKM). SKM adalah data dan informasi tentang tingkat kepuasan masyarakat yang diperoleh data hasil pengukuran secara kuantitatif dan kualitatif atas pendapat masyarakat dalam memperoleh pelayanan dari aparatur penyelenggara pelayanan publik dengan membandingkan antara harapan dan kebutuhannya. Survei kepuasan masyarakat (SKM) dapat menjadi bahan penilaian terhadap unsur pelayanan yang masih perlu perbaikan dan menjadi pendorong setiap unit penyelenggara pelayanan untuk meningkatkan kualitas pelayanannya. Mengingat jenis pelayanan sangat beragam dengan sifat dan karakteristik yang berbeda, maka untuk memudahkan penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) unit pelayanan memerlukan pedoman umum yang digunakan sebagai acuan untuk mengetahui kinerja pelayanan publik di lingkungan instansi masing-masing.

Dalam rangka mengevaluasi kinerja pelayanan publik, pemerintah telah mengeluarkan Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 14 tahun 2017 tentang Pedoman Umum Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik.

Untuk melaksanakan amanah Undang-Undang tersebut dalam mengukur kinerja aparatur Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Sekayu dalam memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, sekaligus mendengarkan dan meyerap aspirasi masyarakat perihal kebutuhan dan harapan, maka diadakan "Survei

Kepuasan Masyarakat” sebagai tolak ukur untuk menilai tingkat kualitas pelayanan kesehatan yang diberikan dan dapat menjadi bahan penilaian terhadap unsur pelayanan kesehatan yang masih perlu diperbaiki dan ditingkatkan serta dapat menjadi pendorong disetiap bagian pemberi pelayanan.

## **2. Tujuan**

Adapun tujuan penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) terhadap pelayanan kesehatan di RSUD Sekayu adalah sebagai berikut :

- a. Untuk mengetahui tingkat kepuasan masyarakat pengguna pelayanan kesehatan di RSUD Sekayu.
- b. Untuk mengetahui tingkat kinerja aparatur RSUD Sekayu dalam memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat.
- c. Sebagai bahan menetapkan kebijakan dalam rangka meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat secara berkelanjutan.
- d. Sebagai sumber informasi bagi RSUD Sekayu mengenai kebutuhan dan harapan masyarakat atas pelayanan kesehatan yang diberikan.

## **3. Ruang Lingkup**

Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) dilaksanakan terhadap pelayanan kesehatan yang diselenggarakan oleh RSUD Sekayu di Instalasi Rawat Jalan, Instalasi Rawat Inap dan Instalasi Gawat Darurat (IGD) periode Tahun 2024.

## **BAB II**

### **GAMBARAN UMUM**

#### **1. Profil RSUD Sekayu**

Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin adalah rumah sakit milik Pemerintah Daerah Kabupaten Musi Banyuasin. rumah sakit ini pertama kali dibangun pada zaman Belanda yaitu tepatnya pada tahun 1937 yang berlokasi di Jl. Dr. Slamet Iman Santosa Sekayu. Kegiatan pelayanan kesehatan pada waktu itu terfokus Pada rawat jalan dan rawat inap dengan kapasitas 10 tempat tidur.

Pada tahun 1963 bersamaan dengan kepindahan Ibukota Kabupaten Musi Banyuasin dari Palembang ke Sekayu. RSUD Sekayu sedikit mengalami perkembangan dengan perubahan tipe menjadi Rumah Sakit Tipe D dengan kapasitas 42 tempat tidur.

Pada tahun 1970 dilakukan renovasi gedung RSUD Sekayu dengan penambahan gedung perawatan bertingkat. Gambaran RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin kelas D sebagai berikut : RSUD sekayu memiliki luas 2500 m<sup>2</sup> dengan luas bangunan 1105 m<sup>2</sup> , terletak di pinggir Sungai Musi. Kapasitas tempat tidur sebanyak 42 tempat tidur.

Pada tahun 1996 Pemerintah Daerah merencanakan realokasi/pemindahan gedung RSUD Sekayu ke lokasi baru yang terletak di jalan Kol. Wahid Udin Lingkungan I Kayuara. Untuk merealisasikan rencana tersebut ± 6,7 ha. Tepat pada tanggal 23 Maret 1999 kegiatan operasional RSUD Sekayu pindah dari rumah sakit lama ke lokasi baru dengan kapasitas 60 tempat tidur. Fasilitas dan sarana kegiatan pelayanan dilengkapi.

Pada tanggal 5 April 1999 Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 292/MENKES/SK/IV/1999 Tentang Peningkatan Kelas Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Milik Pemerintah Kabupaten Daerah TK. II Musi Banyuasin Dari Kelas D Menjadi Kelas C. Dan pada tanggal 10 Februari 2000 ditetapkan menjadi Type C dengan Surat Keputusan Bupati MUBA Nomor : 058/SK/IV/2000, dengan 60 TT, 4 dokter spesialis ( Anak, Kebidanan dan Kandungan, Penyakit Dalam, Penyakit Bedah).

Pada tahun 2007 dilakukan pembangunan gedung baru RSUD Sekayu dan mulai beroperasi Rawat Jalan (Tahap Awal) pada bulan Maret 2008. Gedung baru dengan penambahan gedung perawatan bertingkat, dengan kapasitas 150 ( seratus lima puluh) tempat tidur. RSUD Sekayu menjadi pusat rujukan 25 unit Puskesmas, 103 Pustu, 142 Polindes serta 22 unit Puskesmas Keliling serta sebagai lahan praktek bagi Akademi Keperawatan Pemerintah Kab. MUBA dan institusi Pendidikan Kesehatan lain yang berada di Propinsi Sumatera Selatan.

Seiring dengan upaya mewujudkan visi dan misi Kabupaten Musi Bayuasin, Pemerintah Republik Indonesia mengeluarkan Peraturan Pemerintah Indonesia Nomor 23 tahun 2005, tanggal 13 Juni 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum. RSUD Sekayu mengalami perubahan status institusi dari Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Kabupaten Musi banyuasin ke Badan Layanan Umum Daerah Musi Bayuasin berdasarkan SK Bupati MUBA Nomor : 451 tahun 2008 pada tanggal 31 Maret 2008, tentang Penetapan RSUD Sekayu sebagai Satuan Kerja Perangkat Daerah Kab. MUBA yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) secara penuh.

Dan pada tahun 2022 dilakukan pembangunan gedung 4 lantai yaitu, Gedung Penunjang Medik dan Gedung Rawat Inap kelas 3 dengan kapasitas 75 kamar 180 tempat tidur. Pada awal maret RSUD Sekayu melakukan soft launching gedung baru yang di khususkan untuk pasien rawat inap kelas III, Namun dari 3 zona, secara bertahap akan di buka zona 1 terlebih dahulu Dimana Kapasitas yang akan dibuka sebanyak 60 bed untuk perawatan biasa dan 8 bed untuk ruang Isolasi.

## **2. Visi Misi RSUD Sekayu**

RSUD Sekayu merupakan Instansi Daerah dari Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin Sebagai Lembaga teknis daerah, yang memiliki Visi : Mewujudkan Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu Musi Banyuasin Sebagai Rumah Sakit Kelas Dunia Dalam Rangka Mendukung Perwujudan Muba Maju Berjaya 2022.

Dalam rangka mewujudkan Visi tersebut, RSUD Sekayu mengimplementasikan visi yang dijabarkan dalam misi yang dirumuskan dalam lima misi, yaitu :

- a) Melakukan Penataan SDM melalui peningkatan *Hard Competency* dan *Soft Competency (The Right Man In the Right Place at The Right Time)*
- b) Terwujudnya Akreditasi Paripurna dan Rumah Sakit Kelas B
- c) Terwujudnya RSUD Sekayu sebagai Rujukan Regional bertaraf Internasional melalui unggulan pelayanan *Center Of excellence medical check up* tahun 2019, *Center Of excellence integrated heart care* tahun 2019, *Center Of excellence minimal invasif surgery* tahun 2019, *Center Of excellence hemodialisa* tahun 2019 dan *Center Of excellence chemotherapy* tahun 2019
- d) Terwujudnya RSUD Sekayu berstandar Akreditasi *Joint Commission Internasional*

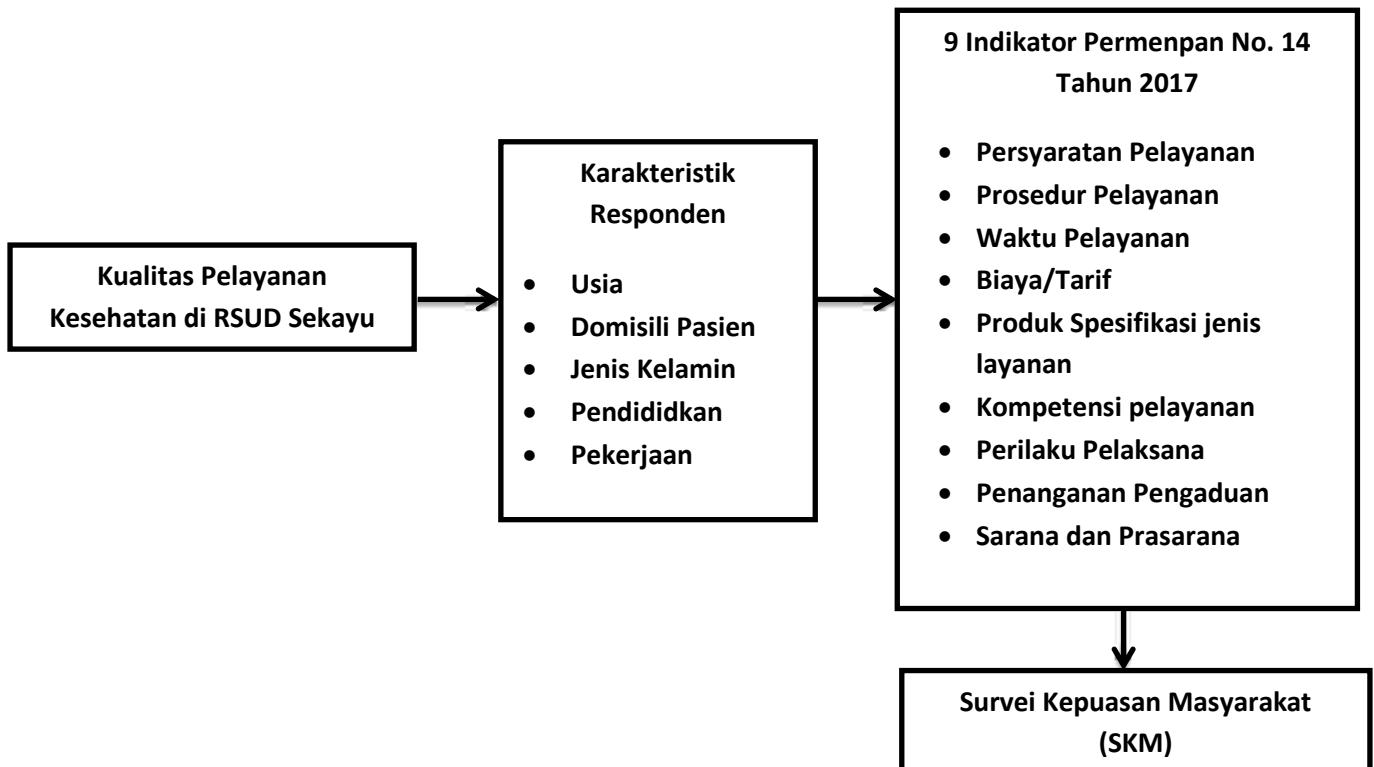


## **BAB III**

### **METODE SURVEI**

#### **1. Variabel Penelitian**

Dalam menyusun survei kepuasan masyarakat variabel penelitian yang dipakai adalah usia, domisili pasien, jenis kelamin, pendidikan dan pekerjaan terhadap 9 indikator unsur pelayanan.



#### **2. Instrumen Survei**

Instrumen survei berupa kuisioner yang berisi 9 unsur pelayanan berdasarkan Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Umum Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat unit Penyelenggara Pelayanan Publik.

#### **3. Lokasi dan Waktu Penelitian**

Lokasi dilaksanakan survei di RSUD Sekayu adalah di Unit Pelayanan Instalasi Rawat Jalan, Instalasi Rawat Inap dan Instalasi Gawat Darurat (IGD).

Waktu penelitian dilakukan pada pagi, siang, dan sore hari dari tanggal 1 Oktober – 31 Desember 2024.

#### 4. Populasi dan Sampel

Populasi survei kepuasan masyarakat di RSUD Sekayu merupakan seluruh pasien yang mendapatkan pelayanan di salah satu instalasi yang dimaksud.

Teknik Sampling yang digunakan adalah *probability sampling*, yaitu *proportional stratified random sampling*. Besar sampel penelitian yang digunakan minimal sebanyak 376 pasien. Pasien yang dijadikan sampel, didistribusikan di Instalasi Rawat Jalan minimal sebesar 257 responden, Instalasi Rawat Inap minimal 65 responden dan Instalasi Gawat Darurat minimal 54 responden. Tabel berikut menyajikan estimasi jumlah responden survei kepuasan masyarakat terhadap pelayanan di RSUD Sekayu. Estimasi kuesioner yang disebar minimal sebanyak 376.

**Tabel 3.1.** Besar sampel Survei Kepuasan Masyarakat Terhadap Pelayanan di RSUD Sekayu

| No              | Wilayah                 | Total |
|-----------------|-------------------------|-------|
| 1               | Instalasi Rawat Jalan   | 257   |
| 2               | Instalasi Rawat Inap    | 65    |
| 3               | Instalasi Gawat Darurat | 54    |
| Total Kuesioner |                         | 376   |

## BAB IV

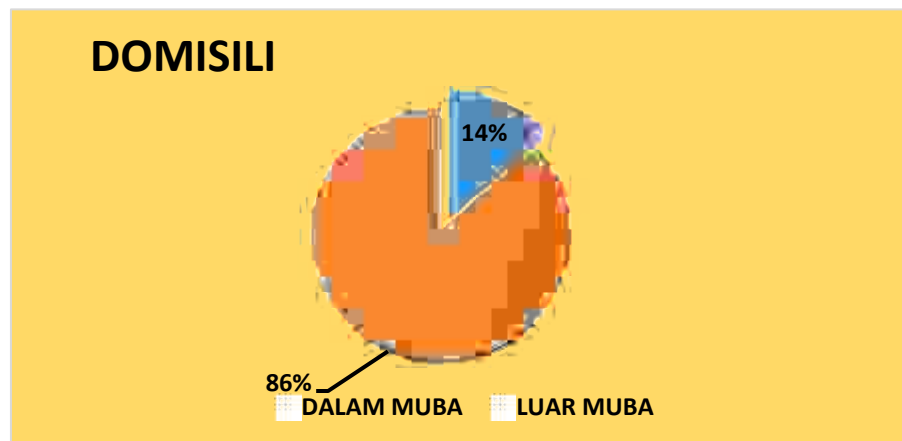
### HASIL SURVEI

#### A. Analisis Univariat

##### 1. Deskripsi Responden

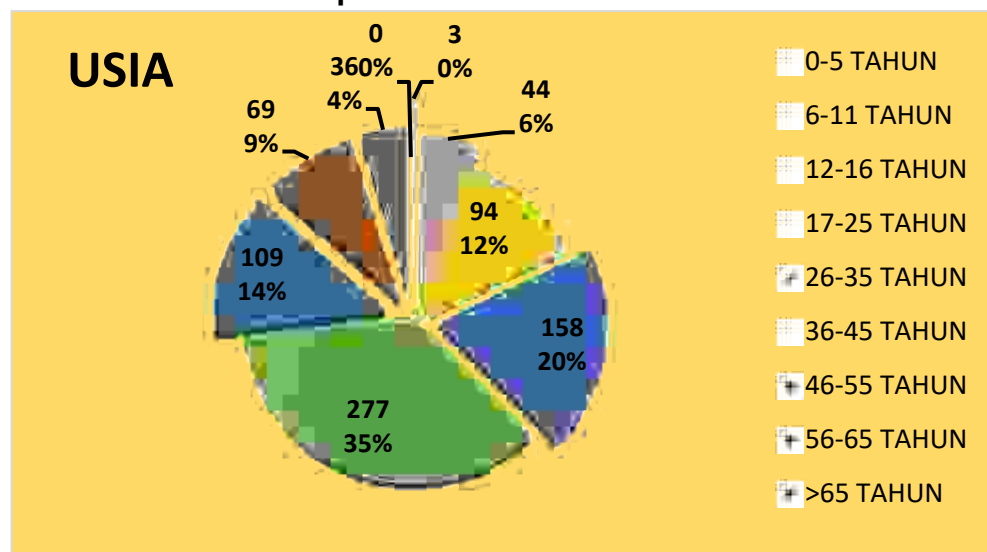
Deskripsi responden dalam penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat unit pelayanan kesehatan RSUD Sekayu tahun 2024 dapat digambarkan sebagai berikut :

##### a. Berdasarkan Domisili Pasien



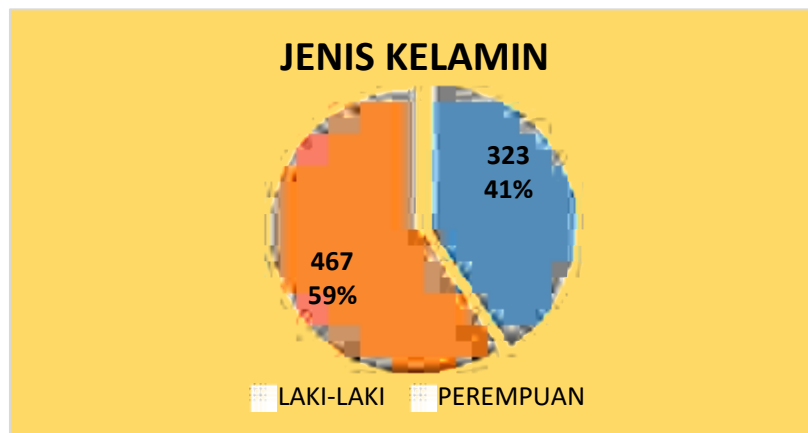
Berdasarkan Diagram Pie diatas diketahui karakteristik pasien RSUD Sekayu menurut domisili tempat tinggal pasien tersebut, diketahui bahwa 86% sebanyak 683 pasien RSUD Sekayu berasal dari dalam daerah Kabupaten Musi Banyuasin dan 14% sebanyak 107 pasien lagi berasal dari luar daerah Kabupaten Musi Banyuasin.

##### b. Berdasarkan Kelompok Usia



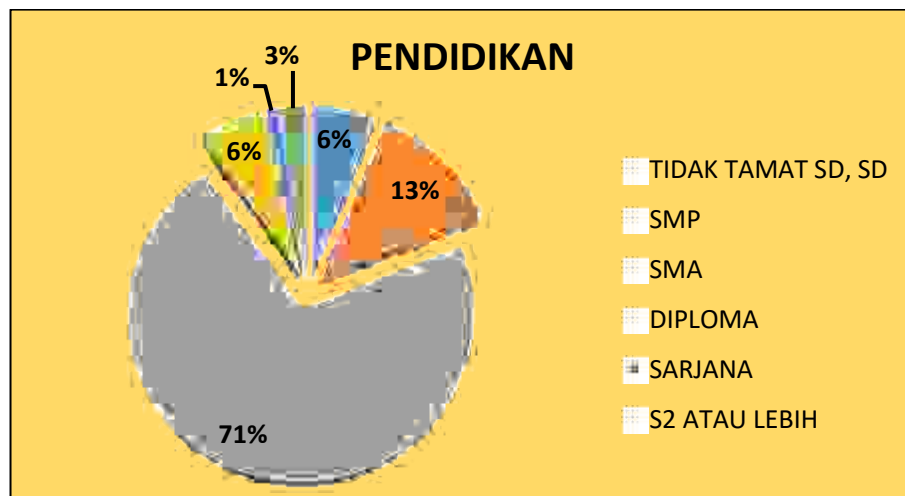
Berdasarkan Diagram Pie diatas diketahui karakteristik pasien RSUD Sekayu menurut kelompok usia , 0-5 tahun sebanyak 0% berjumlah 0 orang, 6-11 tahun sebanyak 0% 3 orang, 12-16 tahun sebanyak 6% berjumlah 44 orang, 17-25 tahun sebanyak 12% berjumlah 94 orang, 26-35 tahun sebanyak 20% berjumlah 158 orang, 36-45 tahun sebanyak 35% berjumlah 277 orang, 46-55 tahun sebanyak 14% berjumlah 109 orang, 56-65 tahun sebanyak 9% berjumlah 69 orang dan >65 tahun sebanyak 4% berjumlah 36 orang.

**c. Berdasarkan Jenis Kelamin**



Berdasarkan Diagram Pie diatas diketahui karakteristik pasien RSUD Sekayu menurut Jenis Kelamin yaitu Laki-Laki Sebanyak 41% dan Perempuan sebanyak 59%.

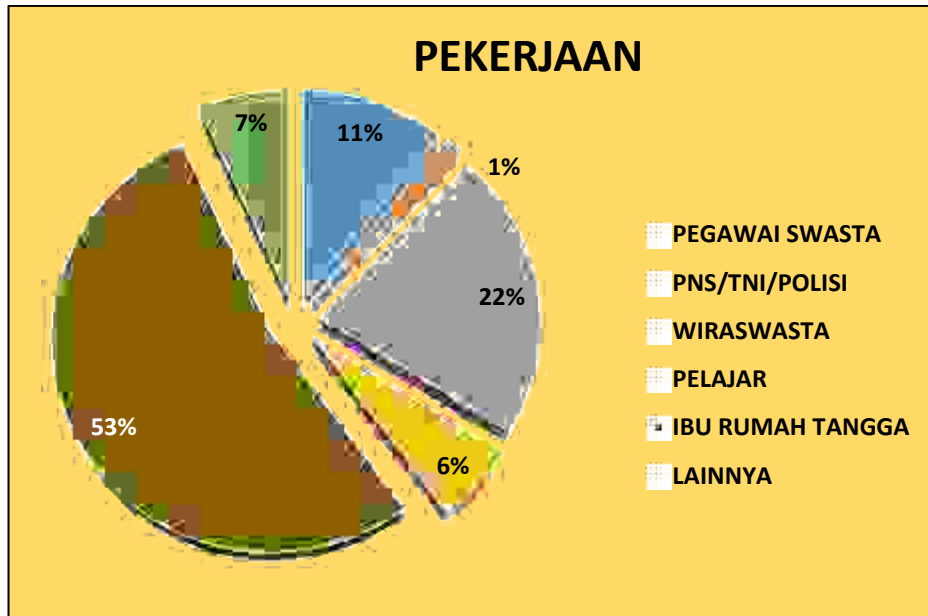
**d. Berdasarkan Pendidikan**



Berdasarkan Diagram Pie diatas diketahui karakteristik responden Menurut Pendidikan yaitu, < SD Sebanyak 6% berjumlah 48 orang, SMP

sebanyak 13% berjumlah 102 orang, SMA sebanyak 71% berjumlah 563 orang, Diploma sebanyak 6% berjumlah 48 orang, Sarjana sebanyak 1% berjumlah 9 orang dan S2 keatas sebanyak 3% berjumlah 20 orang .

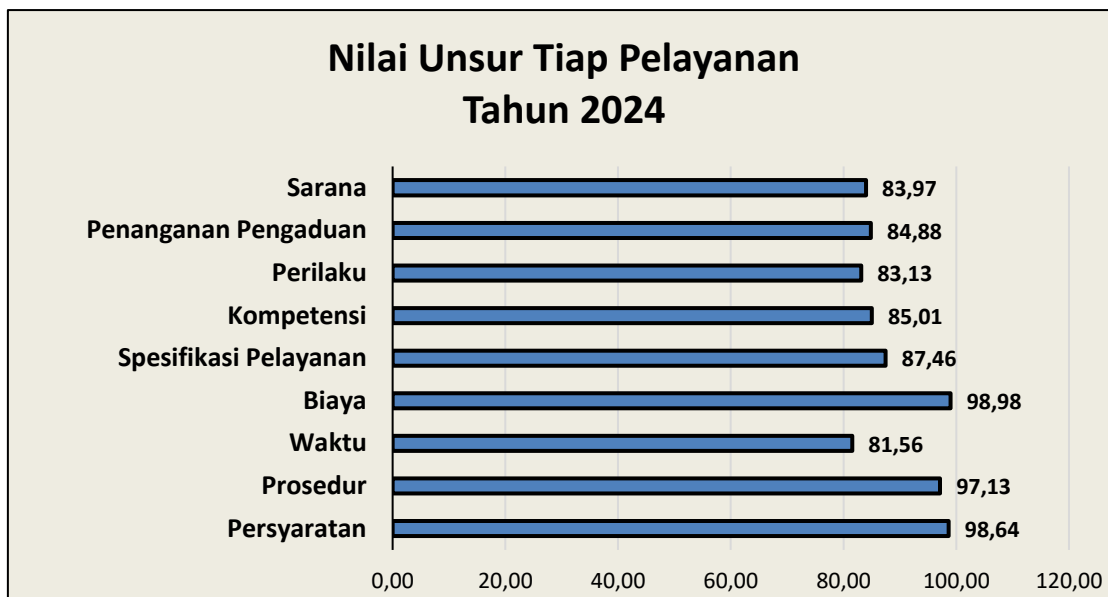
**e. Berdasarkan Pekerjaan**



Dari diagram pie diatas diketahui bahwa karakteristik pasien RSUD Sekayu berdasarkan pekerjaan yaitu, pegawai swasta sebanyak 11% berjumlah 86 orang, PNS/POLRI/TNI 1% berjumlah 9 orang, Wiraswasta sebanyak 22% berjumlah 173 orang, Pelajar sebanyak 6% berjumlah 47 orang, Ibu Rumah Tangga 53% berjumlah 421 dan Lainnya sebanyak 7% berjumlah 54 orang.

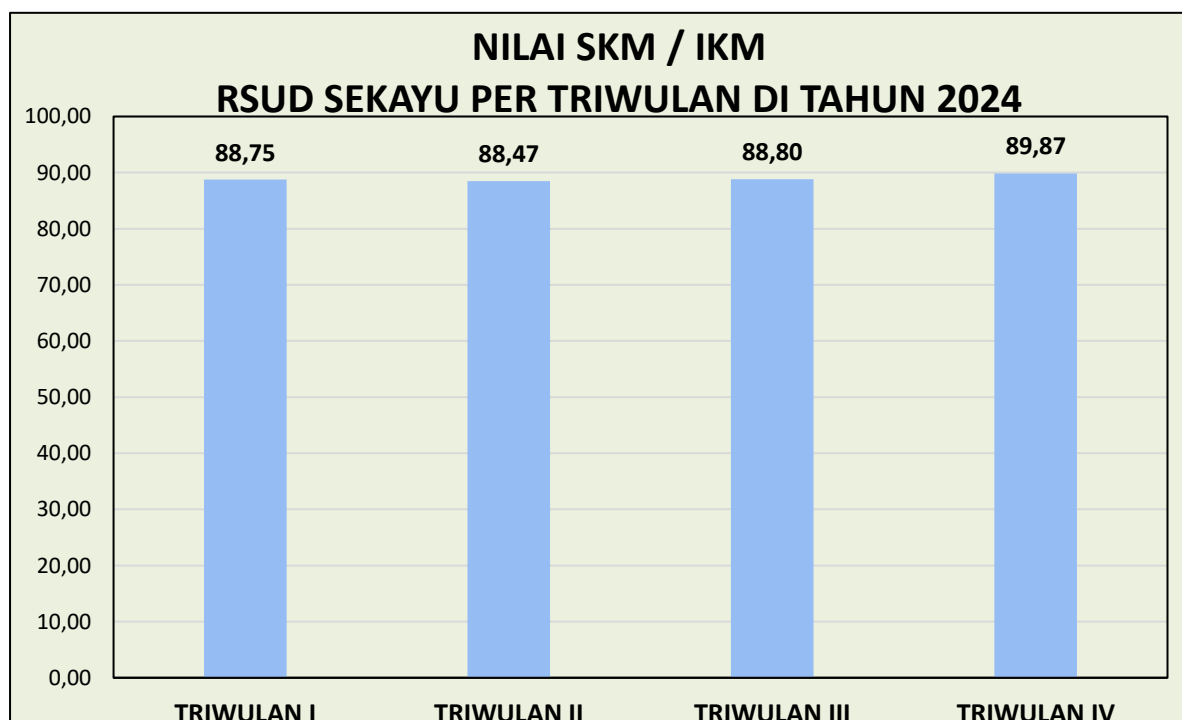
**f. Hasil Identifikasi Per Unsur Pelayanan**

Berdasarkan hasil perhitungan Survei Kepuasan Masyarakat didapatkan jumlah nilai dari setiap unsur pelayanan sebagai berikut:



Dari gambar diatas dapat dilihat bahwa waktu pelayanan di RSUD Sekayu mendapatkan nilai terkecil diantara seluruh unsur pelayanan yang lain yaitu sebesar 81,56 pada Waktu Pelayanan disusul oleh Perilaku dengan nilai sebesar 83,13 dan Prosedur mendapatkan nilai terbesar dengan nilai 97,13.

Dari hasil diatas juga dapat diketahui bahwa nilai kepuasan masyarakat di RSUD Sekayu adalah sebesar **88,97 %**, sehingga mutu pelayanan RSUD Sekayu mendapatkan **nilai A** dan masuk kedalam kategori **“SANGAT BAIK”** untuk kinerja unit pelayanan.



Sehingga, berdasarkan nilai rata-rata nilai IKM Tahun 2024 pertriwulan diketahui bahwa nilai IKM Tahun 2024 sebesar **93,36** dengan perhitungan sbb;

$$\begin{aligned}\text{Nilai Rata-rata IKM} &= \text{IKM TW.I} + \text{IKM TW.II} + \text{IKM TW. III} + \text{IKM TW. IV} \\ \text{(IKM Tahun 2024)} & \quad \text{Jumlah Triwulan} \\ &= \frac{88,75 + 88,47 + 88,80 + 89,87}{4} \\ &= \frac{355,89}{4} \\ &= \mathbf{88,97}\end{aligned}$$

## BAB V

### TINDAK LANJUT

Untuk dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan di RSUD sekayu maka akan dilakukan perbaikan atau peningkatan kualitas pelayanan terhadap tingkat kepuasan pasien di RSUD Sekayu, sehingga terciptanya PELAYANAN PRIMA, dengan cara sebagai berikut:

| NO | Proritas Unsur  | Program/ Kegiatan                                                                                              | Waktu |         |           | Penanggung jawab                                             |
|----|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------|
|    |                 |                                                                                                                | Juli  | Agustus | September |                                                              |
| 1  | Waktu Pelayanan | -Melakukan Komunikasi/Penjelasan yang efektif kepada pasien dan keluarga terkait waktu penyelesaian pelayanan. |       |         |           | Dwi Marsiviah, S.IP., M.Pd<br>(Subkoordinator Hukum & Humas) |
| 2  | Perilaku        | -Melakukan Pembinaan Terhadap SDM Terkait<br><br>-Mengadakan pelatihan Service Excelent                        |       |         |           | Dwi Marsiviah, S.IP., M.Pd<br>(Subkoordinator Hukum & Humas) |
| 3  | Sarana          | -Menambah Kursi Tunggu pasien<br><br>-Melengkapi alat Kesehatan Pemeriksaan Pasien                             |       |         |           | Dwi Marsiviah, S.IP., M.Pd<br>(Subkoordinator Hukum & Humas) |



## **BAB VI**

### **KESIMPULAN**

Berdasarkan hasil analisis hasil pengukuran SKM (Survei Kepuasan Masyarakat) unit pelayanan kesehatan di RSUD Sekayu Periode Tahun 2024 dapat disimpulkan bahwa:

1. RSUD Sekayu mendapatkan nilai SKM sebesar **88,97 %**
2. Mutu pelayanan dikategorikan A.
3. Kinerja Unit Pelayanan dikategorikan “ SANGAT BAIK”.
4. Prioritas perbaikan atau peningkatan pelayanan kesehatan di RSUD Sekayu, berdasarkan nilai rata – rata per unsur pelayanan adalah Perilaku Pelayanan.
5. Perencanaan pelaksanaan perbaikan atau peningkatan kualitas pelayanan akan dimulai secepatnya sehingga pada saat survei kepuasan masyarakat selanjutnya dapat menunjukkan peningkatan hasil yang signifikan dengan meningkatkan kepuasan masyarakat dengan tercapainya kualitas pelayanan “ PELAYANAN PRIMA”.



# PEMERINTAH KABUPATEN MUSI BANYUASIN

## RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU

Jalan Kolonel Wahid Udin Lingkungan I Kayuara, Provinsi Sumatera Selatan

Telepon : (0714)321855 Faksimile : 0714)321855 Kode Pos 30711

Email : [sekayursud@gmail.com](mailto:sekayursud@gmail.com), Website : [rsudsekayu.wordpress.com](http://rsudsekayu.wordpress.com)

| NILAI PERUNSUR PELAYANAN |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| No                       | U1   | U2   | U3   | U4   | U5   | U6   | U7   | U8   | U9   |
| 1                        | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 2                        | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 3                        | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 4                        | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,00 | 3,50 |
| 5                        | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 6                        | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 7                        | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 3,50 |
| 8                        | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 3,50 |
| 9                        | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 |
| 10                       | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 11                       | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,50 | 4,00 | 3,50 |
| 12                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 13                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,50 |
| 14                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 15                       | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 16                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 17                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 18                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 19                       | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 20                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,50 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 21                       | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 22                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 23                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 24                       | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 25                       | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 26                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 27                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 28                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 29                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 30                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 31                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 32                       | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 33                       | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 34                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 35                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 36                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 37                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 38                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 39                       | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |



|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 86  | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 2,00 | 3,33 |
| 87  | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 2,67 | 4,00 | 3,33 |
| 88  | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,33 |
| 89  | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 2,67 | 4,00 | 4,00 |
| 90  | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 2,67 | 4,00 | 3,33 |
| 91  | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 2,67 | 4,00 | 4,00 |
| 92  | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 2,67 | 4,00 | 3,33 |
| 93  | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 94  | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 2,67 | 4,00 | 3,33 |
| 95  | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 4,00 | 3,33 |
| 96  | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 4,00 | 3,67 |
| 97  | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,00 | 3,00 | 3,33 |
| 98  | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,00 | 3,33 |
| 99  | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,00 | 4,00 | 3,33 |
| 100 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,00 | 3,33 |
| 101 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 4,00 | 3,33 |
| 102 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,00 | 3,33 |
| 103 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 104 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 105 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 106 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 107 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 108 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 109 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 110 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 4,00 | 3,33 |
| 111 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 4,00 | 4,00 |
| 112 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 113 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 114 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,67 | 3,00 | 3,33 |
| 115 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 116 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 117 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 118 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 119 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 120 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 3,00 | 3,33 |
| 121 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 122 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 123 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 124 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 125 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 126 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 127 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 128 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 129 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 130 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 4,00 | 3,33 |
| 131 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,00 | 3,33 |

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 132 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 133 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 134 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 135 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 136 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 137 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,00 | 4,00 | 3,33 |
| 138 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 139 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 4,00 | 3,33 |
| 140 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 141 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 142 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 143 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 144 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 145 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 146 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 147 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 148 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 149 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,67 |
| 150 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 151 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 152 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 153 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 154 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 155 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 156 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 157 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 158 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 159 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 160 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 161 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 162 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 163 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 164 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,67 |
| 165 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 166 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 167 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 4,00 |
| 168 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 169 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 170 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 171 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 172 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 173 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 174 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 175 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 176 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 177 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 178 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 179 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 180 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 181 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 182 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 183 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 184 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 185 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 186 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 187 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 188 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 189 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 190 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 2,00 | 3,00 |
| 191 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 2,00 | 3,00 |
| 192 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 2,00 | 4,00 |
| 193 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 2,00 | 3,00 |
| 194 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 |
| 195 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 196 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 197 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 198 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,33 | 3,00 | 3,00 |
| 199 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 200 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 201 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 202 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 203 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 204 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 205 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 206 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 207 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 208 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 209 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 210 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 211 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 212 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 213 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 | 3,33 |
| 214 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 2,67 | 3,33 | 3,00 | 3,00 |
| 215 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 216 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 217 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 218 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 219 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,67 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 220 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 221 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 222 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 223 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 224 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 225 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 226 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 227 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 228 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 3,00 | 3,00 |
| 229 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,67 | 4,00 | 3,00 |
| 230 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 231 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 232 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 233 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 234 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 235 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 236 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 237 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 238 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 239 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 240 | 4,00 | 4,00 | 2,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 2,33 | 3,00 | 3,00 |
| 241 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 3,00 | 3,33 |
| 242 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 243 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 244 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 4,00 |
| 245 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 246 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 4,00 | 4,00 |
| 247 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 248 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 249 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 250 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 251 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,67 |
| 252 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 253 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 254 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 255 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 256 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 257 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 258 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 259 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 260 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 261 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 262 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 263 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 264 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 265 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 266 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 267 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 268 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 269 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,00 |

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 270 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 271 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,67 |
| 272 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,67 | 3,00 | 3,33 |
| 273 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 274 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 275 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 276 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 277 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 278 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 3,00 | 3,33 |
| 279 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 280 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 281 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 282 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 283 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 284 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 285 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 286 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 287 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 288 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 289 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 290 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 291 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 292 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 293 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 294 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 295 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 296 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 297 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 298 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 299 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 300 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 301 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 302 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 303 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 304 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 305 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 306 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 307 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,67 |
| 308 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 309 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 310 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 311 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 312 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 313 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 314 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 315 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |



|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 316 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 317 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 318 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 319 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 320 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 321 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 322 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,67 |
| 323 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 324 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 325 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 4,00 |
| 326 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 327 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 328 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 329 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 330 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,00 |
| 331 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 332 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 333 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 334 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 335 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 336 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 337 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 338 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 339 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 340 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 341 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 342 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 343 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 344 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 345 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 346 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 347 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 348 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 349 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 350 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,33 | 3,00 | 4,00 |
| 351 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 352 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 353 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 354 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 355 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 356 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,33 | 3,00 | 3,00 |
| 357 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 358 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 359 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 360 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 361 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |

[illegible]

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 408 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 409 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 410 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 411 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 412 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 413 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 414 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 415 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 416 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,00 | 3,50 |
| 417 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 418 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 419 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 3,50 |
| 420 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 3,50 |
| 421 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 |
| 422 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 423 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,50 | 4,00 | 3,50 |
| 424 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 425 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,50 |
| 426 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 427 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 428 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 429 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 430 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 431 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 432 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,50 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 433 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 434 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 435 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 436 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 437 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 438 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 439 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 440 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 441 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 442 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 443 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 444 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 445 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 446 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 447 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 448 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 449 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 450 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 451 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 452 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 453 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 454 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 455 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 456 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 457 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 458 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 459 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 460 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 461 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 462 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 463 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 464 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 465 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 466 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 467 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 468 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 469 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 470 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 471 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 472 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 473 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 474 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 475 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 476 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 477 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 478 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 479 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 480 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 481 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 482 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 483 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 484 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 485 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 486 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 487 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 488 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 489 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 490 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 491 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 492 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 493 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 494 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 495 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 496 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,00 | 3,50 |
| 497 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 498 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 499 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 3,50 |

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 500 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 3,50 |
| 501 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 |
| 502 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 503 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 3,50 | 4,00 | 3,50 |
| 504 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 505 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,50 |
| 506 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 507 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 508 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 509 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 510 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 511 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 512 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,50 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 513 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 514 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 515 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 516 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 517 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 518 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 519 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 520 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 521 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 522 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 523 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 524 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 525 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 526 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 527 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 528 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 529 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 530 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 531 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 532 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 533 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 534 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 535 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 536 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 537 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 538 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 539 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 540 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 541 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 542 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 543 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 544 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 545 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 546 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 547 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 548 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 549 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 550 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 551 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 552 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 553 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 554 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 555 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 556 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 557 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 558 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 559 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 560 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 561 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 562 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 563 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 564 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 565 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 566 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 567 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 568 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 569 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 570 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| 571 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 |
| 572 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 573 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 574 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 |
| 575 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 576 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 577 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 578 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 579 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 580 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 581 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 582 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,67 |
| 583 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 584 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 585 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 4,00 |
| 586 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 587 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 588 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 589 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 590 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,00 |
| 591 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |

[illegible]

[illegible]



|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 684 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 685 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 686 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 687 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 688 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 689 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 690 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 691 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 692 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 693 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 694 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 695 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 696 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 697 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 698 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 699 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 700 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 701 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 702 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 703 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 704 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 705 | 4,00 | 4,00 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 706 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 707 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 708 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 709 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 710 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 711 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 712 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 713 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 3,00 | 3,33 |
| 714 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 715 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 716 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 4,00 |
| 717 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 718 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 4,00 | 4,00 |
| 719 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 720 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 721 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 722 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 723 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,67 |
| 724 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 725 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 726 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 727 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 728 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 729 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |

|     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 730 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 731 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 732 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 733 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 734 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 735 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 736 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 737 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 738 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 739 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 740 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 741 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,00 |
| 742 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 743 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 3,67 |
| 744 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,67 | 3,00 | 3,33 |
| 745 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 746 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 747 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 748 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 749 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 750 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,67 | 3,00 | 3,33 |
| 751 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 752 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 753 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 754 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 755 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 |
| 756 | 3,50 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 757 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 758 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 759 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 760 | 3,50 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 761 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 762 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 763 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 764 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 765 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 766 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 767 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 768 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 769 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 770 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 771 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 772 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 3,00 | 3,33 |
| 773 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,67 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |
| 774 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,67 | 4,00 | 3,33 |
| 775 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,33 | 3,33 | 4,00 | 3,33 |

|                     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 776                 | 4,00  | 3,00  | 3,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 4,00  | 3,33  |
| 777                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 3,67  | 4,00  | 3,33  |
| 778                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 3,33  | 4,00  | 3,33  |
| 779                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 4,00  | 3,67  |
| 780                 | 4,00  | 3,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 3,33  | 3,00  | 3,33  |
| 781                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 3,33  | 4,00  | 3,33  |
| 782                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,33  | 3,67  | 4,00  | 3,33  |
| 783                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,33  | 3,33  | 4,00  | 3,33  |
| 784                 | 4,00  | 3,00  | 3,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 4,00  | 3,33  |
| 785                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 3,67  | 4,00  | 3,33  |
| 786                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 3,33  | 4,00  | 3,33  |
| 787                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 4,00  | 3,67  |
| 788                 | 4,00  | 3,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 3,33  | 3,00  | 3,33  |
| 789                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,67  | 3,33  | 4,00  | 3,33  |
| 790                 | 4,00  | 4,00  | 3,00  | 4,00  | 4,00  | 3,33  | 3,67  | 4,00  | 3,33  |
| Nilai Per Unsur     | 3,93  | 3,88  | 3,35  | 3,95  | 3,58  | 3,46  | 3,33  | 3,46  | 3,42  |
| Nilai Per Unsur x25 | 98,13 | 97,06 | 83,75 | 98,77 | 89,43 | 86,51 | 83,26 | 86,39 | 85,50 |
| SKM Unit Pelayanan  |       | 88,87 |       |       |       |       |       |       |       |

Sehingga, IKM Tahun 2024 adalah 88,97 dengan perhitungan sbb;

$$\begin{aligned}
 \text{Nilai Rata-rata IKM} &= \frac{\text{IKM TW.I} + \text{IKM TW.II} + \text{IKM TW. III} + \text{IKM TW. IV}}{\text{Jumlah Triwulan}} \\
 &= \frac{88,75 + 88,47 + 88,80 + 89,87}{4} \\
 &= \frac{355,89}{4} \\
 &= \mathbf{88,97}
 \end{aligned}$$



**LAMPIRAN**  
**BUKTI PELAKSANAAN**  
**PERJANJIAN KINERJA**  
**DIREKTUR**  
**RSUD SEKAYU TAHUN 2024**



## PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2024

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

Nama : dr. Sharlie Esa Kenedy, MARS

Jabatan : Direktur RSUD Sekayu

Selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**

Nama : dr. Azmi Dariusmanisyah

Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin

Selaku Atas Pihak Pertama, Selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**

Pihak Pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai dengan lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam Dokumen Perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggung jawab Pihak Pertama.

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

Sekayu, Januari 2024

**PIHAK KEDUA,**

Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Musi Banyuasin

dr. Azmi Dariusmanisyah  
NIP 19720928 200502 1 003

**PIHAK PERTAMA,**

Direktur RSUD Sekayu  
Kabupaten Musi Banyuasin

dr. Sharlie Esa Kenedy, MARS  
NIP 19810425 2010011 018

**PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2024**  
**RSUD SEKAYU**  
**KABUPATEN MUSI BANYUASIN**

| NO.   | SASARAN STRATEGIS                                                                             | INDIKATOR KINERJA                                | TARGET     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|
| 1     | 2                                                                                             | 3                                                | 4          |
| 1     | Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan melalui Upaya Pencapaian Derajat Kesehatan Masyarakat | 1. Predikat Akreditasi                           | Palingma   |
|       |                                                                                               | 2. Persentase Indikator SRM yang mencapai target | 85%        |
|       |                                                                                               | 3. Indeks Kepuasan Masyarakat                    | 82%        |
| NO    | PROGRAM / KEGIATAN                                                                            | ANGGARAN                                         | KETERANGAN |
| A     | PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN / KOTA                                 |                                                  |            |
| 1     | Peningkatan Pelayanan BLUD                                                                    | Rp. 127.000.000.464,00                           | BLUD       |
| B     | PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT                   |                                                  |            |
| 1     | Pelayanan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota           | Rp. 14.000.000.000,00                            | APBD       |
| TOTAL |                                                                                               | Rp. 141.000.000.464,00                           |            |

PIHAK KEDUA,  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Musi Banyuasin

dr. Azmi Darusunnasyah  
NIP. 19720928 200502 1 003

Sekayu, Januari 2024  
PIHAK PERTAMA,  
Direktur RSUD Sekayu  
Kabupaten Musi Banyuasin

dr. Sharlis Esa Kenedy, MARS  
NIP. 19810425 2010011 010