

LAPORAN PROGRESS SAKIP & AREA REFORMASI BIROKRASI



2020



DIREKTUR RSUD SEKAYU
dr. Makson Parulian Purba, MARS





PENDAHULUAN



Menuju Muba Maju Berjaya Tahun 2022

RPJMD Kabupaten Muba Tahun 2017 s/d 2022 sejalan dengan RSUD Sekayu

MISI KE-4

Menyediakan Pelayanan Pendidikan dan Kesehatan yang Berkualitas serta Terjangkau Bagi Semua Lapisan Masyarakat Demi Terciptanya Sumber Daya Manusia yang Berkualitas, Unggul dan Kompetitif

TUJUAN KE-5

Meningkatkan
Manusia (IPM)

Indeks
Indikator
ke 6

Pembangunan
Indeks
Pembangunan
Manusia

SASARAN KE 14

Meningkatnya Mutu Layanan Kesehatan
Masyarakat

Indikator
ke 23

Rasio Fasilitas
Pelayanan
Kesehatan
Terakreditasi Baik
(%)





REFORMASI BIROKRASI RSUD SEKAYU





HASIL EVALUASI REFORMASI BIROKRASI RSUD SEKAYU 2019



HASIL EVALUASI REFORMASI BIROKRASI

Perlu disusun rencana aksi pelaksanaan reformasi birokrasi dilengkapi dengan target dan waktu pelaksanaan

Perlu mendorong keterlibatan secara aktif dan berkelanjutan Pimpinan dalam pelaksanaan reformasi birokrasi serta membentuk agen perubahan dan role model sebagai upaya menggerakkan organisasi dalam melakukan perubahan

Perlu melaksanakan identifikasi, analisis, dan pemantauan terhadap peraturan perundang-undangan yang tidak harmonis dan tumpang tindih agar tidak menjadi hambatan dalam pelaksanaan tata kelola pemerintahan

Perlu disusun peta proses bisnis dari level instansi hingga unit kerja sehingga dapat menggambarkan hubungan dan sinergitas antar unit kerja, selain itu perlu dilakukan monitoring dan evaluasi SOP atas SOP untuk mengukur tingkat efektivitas dan efisiensi pelaksanaan SOP



HASIL EVALUASI REFORMASI BIROKRASI

Perlu menyusun, menetapkan, dan mengimplementasikan kebijakan-kebijakan dalam rangka penguatan pengawasan seperti whistle blowing system, penanganan benturan kepentingan, pengendalian gratifikasi melalui pembentukan UPG dan penanganan pengaduan masyarakat

Perlu membangun sistem penilaian kinerja secara elektronik sampai pada level individu dan menyelaraskan indikator kinerja individu dengan kinerja organisasi serta menjadikan kinerja individu tersebut sebagai dasar pemberian reward dan punishment termasuk pembayaran tunjangan kinerja

Perlu mendorong kesadaran pegawai untuk meningkatkan sistem integritas dengan meningkatkan ketataan pelaporan LKHASN

Perlu membangun zona integritas terhadap unit-unit kerja pelayanan agar terciptanya unit kerja menuju WBK/WBBM, serta untuk mempercepat reformasi birokrasi di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin



RENCANA TINDAK LANJUT HASIL PELAKSANAAN RB 2019



RTL REFORMASI BIROKRASI



Menyusun peta proses bisnis dari level instansi hingga unit kerja serta melakukan monitoring dan evaluasi SOP secara berkelanjutan di Lingkungan RSUD Sekayu.

Terus melaksanakan upaya-upaya pembangunan zona integritas terhadap unit-unit kerja pelayanan agar terciptanya unit kerja menuju WBK/WBBM, serta untuk mempercepat reformasi birokrasi di Lingkungan RSUD Sekayu

Melibatkan Pimpinan secara aktif dan berkelanjutan dalam pelaksanaan reformasi birokrasi di Lingkungan RSUD Sekayu.

melaksanakan identifikasi, analisis, dan pemantauan secara berkelanjutan terhadap peraturan perundang-undangan yang tidak harmonis dan tumpang tindih di Lingkungan RSUD Sekayu.

RTL REFORMASI BIROKRASI

membangun sistem penilaian kinerja secara elektronik sampai pada level individu dan menyelaraskan indikator kinerja individu dengan kinerja organisasi serta menjadikan kinerja individu tersebut sebagai dasar pemberian reward dan punishment termasuk pembayaran tunjangan kinerja

Menyusun rencana aksi pelaksanaan reformasi birokrasi dilengkapi dengan target dan waktu pelaksanaan

Terus mendorong kesadaran pegawai untuk meningkatkan sistem integritas dengan meningkatkan ketataan pelaporan LKHASN

Terus mengimplementasikan kebijakan-kebijakan dalam rangka penguatan pengawasan seperti whistle blowing system, penanganan benturan kepentingan, dan pengendalian gratifikasi secara berkelanjutan di Lingkungan RSUD Sekayu.





RENCANA KERJA REFORMASI BIROKRASI RSUD SEKAYU 2020

MANAJEMEN PERUBAHAN

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Tim Reformasi Birokrasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. Menetapkan SK TIM RB 2. Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap progres pelaksanaan RB 3. Menindaklanjuti hasil evaluasi
2	Road Map Reformasi Birokrasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. Membuat SK Tim Renja RB, Dokumen Renja, SK Pemberlakuan Renja RB 2. Melakukan sosialisasi Dokumen Rencana Kerja kepada seluruh Tim Pokja Reformasi Birokrasi 3. Membuat Dokumen Renja mencakup 8 Area Perubahan
3.	Pemantauan dan Evaluasi Reformasi Birokrasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. Menetapkan SK ASESOR RB yang beranggotaan Kabid & KASIdi RSUD Sekayu ; 2. Membuat Pedoman Asesor RB, Kertas Kerja RB; 3. Melakukan komunikasi melalui rapat-rapat monitoring dan evaluasi RB ke seluruh satuan kerja UMAN Rencana Aksi dan Tindak Lanjut; 4. Melakukan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Kerja
4.	Perubahan pola pikir dan budaya kinerja	<ul style="list-style-type: none"> 1. Melaksanakan dan memimpin Rapat Tim RB; 2. Menetapkan SK Agent of change berjumlah 15 orang yang telah dituangkan di dalam SK



	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Komitmen dalam Perubahan	<ol style="list-style-type: none">1. Menjadikan para agen perubahan role model untuk melakukan perubahan menuju pelayanan yang paripurna;2. Melakukan Perubahan/inovasi yang diintegrasikan dalam sistem manajemen dan dimanfaatkan dalam pelaksanaan tugas/pelayanan;
2	Komitmen Pimpinan	<ol style="list-style-type: none">1. Menyusun komitmen Pimpinan terhadap pelaksanaan reformasi birokrasi, dengan adanya target capaian reformasi yang jelas di dokumen perencanaan;
3.	Membangun Budaya Kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Menerapkan budaya kerja di RSUD Sekayu yaitu senyum sapa dan salam serta senyum Sumpit yang di terapkan dan di lakukan oleh seluruh pegawai RSUD Sekayu;



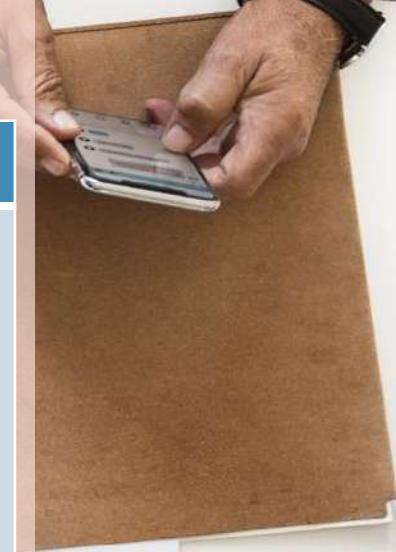
DEREGULASI KEBIJAKAN

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Harmonisasi	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan kajian terhadap peraturan perundang-undangan yang meliputi: SK Bupati tentang Langkah Percepatan Penanganan COVID-19 serta SK Direktur tentang pemberian TPP bagi PNS di Lingkungan RSUD Sekayu;2. Melakukan perubahan atas SK Bupati tentang Langkah Percepatan Penanganan COVID-19 pada RSUD Sekayu dengan mengacu pada surat edaran LKPP Nomor 3 Tahun 2020 tentang Penjelasan atas pelaksanaan pengadaan barang/jasa dalam rangka penanganan COVID-19;3. Melakukan perubahan atas SK Direktur RSUD Sekayu tentang pemberian tambahan penghasilan bagi PNS, dengan mengacu pada SK Bupati tentang perubahan jabatan serta SK Bupati Nomor 183/KPTS-BPKAD/2020 tentang Perubahan atas Keputusan Bupati Nomor 91/KPTS-BPKAD/2020 tentang penetapan standar biaya tambahan penghasilan pegawai ASN di Lingkungan Pemkab Muba



DEREGULASI KEBIJAKAN

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Peran Kebijakan	<ol style="list-style-type: none">1. seluruh kebijakan direktur mengacu pada peraturan perundang- undangan yang lebih tinggi serta keerkaitan terhadap peraturan lainnya di tuangkan dalam kebijakan Direktur lainnya;2. Menyusun kebijakan direktur terkait pelayanan dan atau perizinan, serta telah memuat unsur kemudahan dan efisiensi pelayanan;3. Menyusun kebijakan terkait pelayanan di Lingkungan RSUD Sekayu per Juni 2020 tertuang dalam peraturan direktur, sk direktur, pedoman, dan SPO;4. Menyusun kebijakan terkait pelayanan yang memuat unsur kemudahan dan efisiensi pelayanan di Lingkungan RSUD Sekayu per Juni 2020 tertuang dalam peraturan direktur, sk direktur, pedoman, dan SPO;



PENATAAN DAN PENGUATAN ORGANASI

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Evaluasi Kelembagaan	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan evaluasi yang bertujuan untuk menilai ketepatan fungsi dan ukuran organisasi dengan cara dikeluarkannya dokumen - dokumen pendukung;2. Melakukan evaluasi untuk mengukur jenjang organisasi dengan cara adanya dokumen SKP;3. Melakukan evaluasi dengan menganalisis apakah ada duplikasi jabatan di RSUD Sekayu;4. Melakukan evaluasi tentang sistem pelaporan pejabat;5. Melakukan evaluasi kesesuaian tugas dan fungsi dengan sasaran kinerja unit kerja di atasnya;6. Melakukan evaluasi yang menganalisis rentang kendali terhadap struktur yang langsung berada di bawahnya ;7. Melakukan evaluasi yang menganalisis kesesuaian struktur organisasi/unit kerja dengan kinerja yang akan dihasilkan;8. Melakukan evaluasi atas kesesuaian struktur organisasi dengan mandat kepada seluruh unit kerja;9. Melakukan evaluasi yang menganalisis kemungkinan tumpang tindih fungsi dengan unit kerja lain;10.Melakukan evaluasi yang menganalisis kemampuan struktur organisasi untuk adaptif terhadap perubahan lingkungan strategis
2	Tindak Lanjut Evaluasi	<ol style="list-style-type: none">1. Menindaklanjuti hasil evaluasi dengan mengajukan perubahan organisasi;2. Membuat surat pengantar usulan struktur tipe B.



PENATAAN DAN PENGUATAN ORGANISASI

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Organisasi Berbasis Kinerja	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan Penyesuaian organisasi dalam rangka mewujudkan organisasi yang efektif, efisien dan tepat ukuran sesuai dengan proses bisnis, dengan mempertimbangkan kinerja utama yang dihasilkan.struktur organisasi untuk adaptif terhadap perubahan lingkungan strategis



PENATAAN TATALAKSANA

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Proses bisnis dan prosedur operasional tetap (SOP)	<ol style="list-style-type: none">1. Menyusun peta Proses bisnis dan dituangkan dalam SK direktur;2. Menyusun peta Proses bisnis dan dituangkan dalam SPO Peta proses bisnis;3. Menjabarkan seluruh peta lintas fungsi (peta level n) ke dalam SOP;4. Menyusun dokumen SOP untuk seluruh kegiatan;5. Melakukan evaluasi terhadap efisiensi dan efektivitas peta proses bisnis dan SOP secara berkala dan menindaklanjuti hasil evaluasinya;6. Melakukan evaluasi terhadap efisiensi dan efektivitas peta proses bisnis yang sesuai dengan efektivitas hubungan kerja antar unit organisasi untuk menghasilkan kinerja sesuai dengan tujuan pendirian;
2	Keterbukaan Informasi Publik	<ol style="list-style-type: none">1. Menyusun kebijakan Pimpinan tentang keterbukaan informasi publik;2. Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan kebijakan keterbukaan informasi publik dilakukan secara berkala



PENATAANTATALAKSANA

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Peta Proses Bisnis Mempengaruhi Penyederhanaan Jabatan	<ol style="list-style-type: none">Menyusun peta proses bisnis;
2	Sistem Pemerintahan Berbasis Elektronik (SPBE) yang Terintegrasi	<ol style="list-style-type: none">Menyusun kebijakan Pimpinan tentang keterbukaan informasi publik;Memastikan informasi publik dapat diakses kepada seluruh masyarakat;
3.	Transformasi Digital Memberikan Nilai Manfaat	<ol style="list-style-type: none">Menyusun kebijakan Pimpinan tentang keterbukaan informasi publik;Memastikan informasi publik dapat diakses kepada seluruh masyarakat dan pasien ;Menyusun Transformasi digital pada bidang pelayanan publik yang mampu memberikan nilai manfaat bagi unit kerja secara optimal



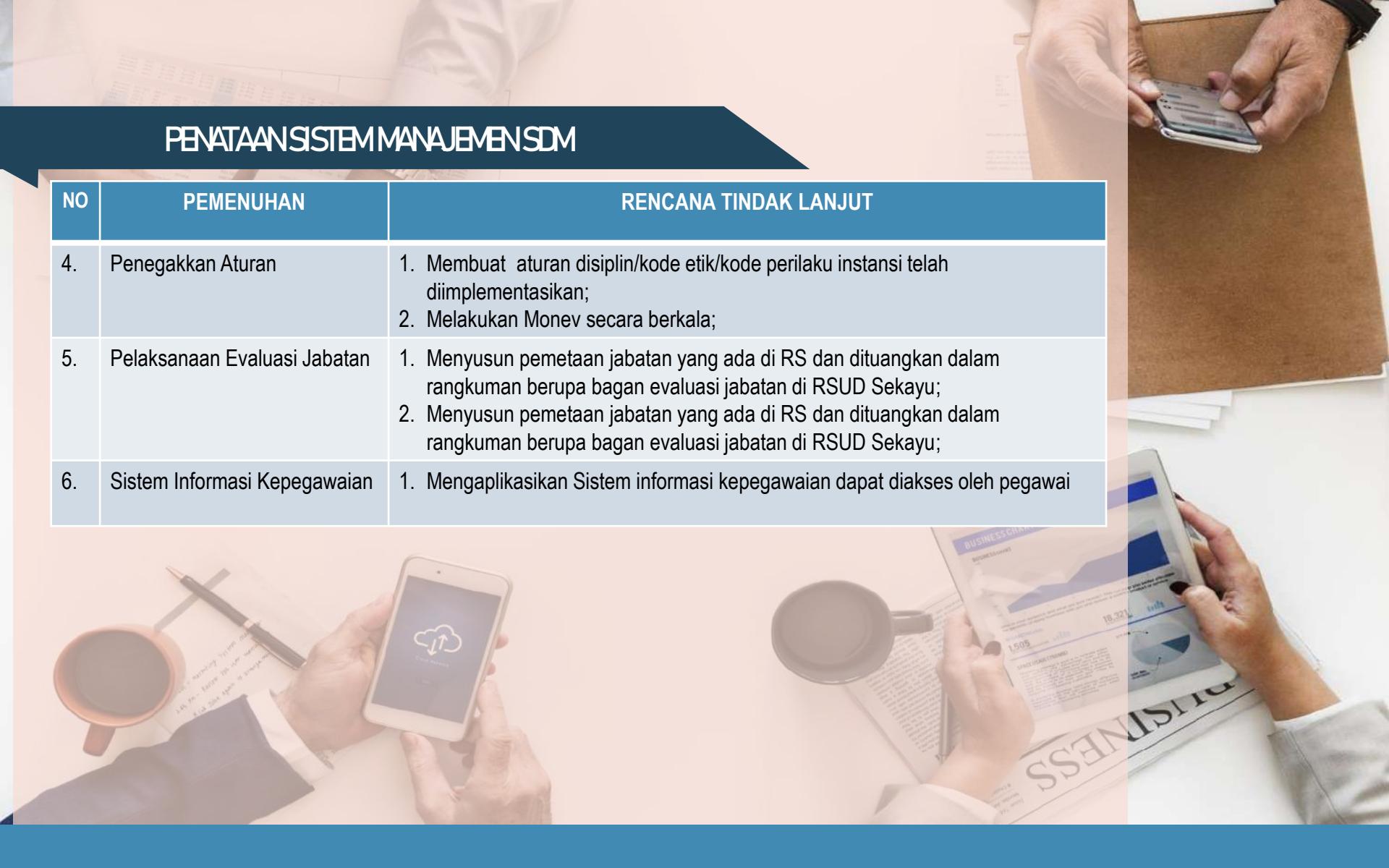
PENATAAN SISTEM MANAJEMEN SDM

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Perencanaan kebutuhan pegawai sesuai dengan kebutuhan organisasi	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan perhitungan kebutuhan seluruh pegawai berdasarkan usulan dari setiap unit kerja serta dilakukan analisa kebutuhan setiap unit kerja;2. Melakukan Analisis Jabatan dan Analisis Beban Kerja telah dilakukan kepada seluruh pegawai ;3. Melakukan analisis jabatan dan analisis beban kerja sesuai kebutuhan unit kerja dan selaras dengan kinerja utama;
2	Pengembangan pegawai berbasis kompetensi	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan identifikasi kebutuhan pengembangan kompetensi seluruh pegawai;2. Melakukan pengembangan berbasis kompetensi kepada seluruh pegawai sesuai dengan rencana dan kebutuhan pengembangan kompetensi;
3.	Penetapan kinerja individu	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan Penetapan Kinerja Individu kepada Seluruh Pegawai;2. Melakukan penilaian kinerja yang tertuang dalam dokumen penilaian kinerja SKP;3. Membuat dokumen perjanjian kinerja dalam SKP;4. Melakukan penilaian kinerja secara periodik dan SKP di kumpulkan secara periodik setiap bulan;5. Melakukan monev atas pencapaian kinerja individu secara bulanan;6. Melakukan penilaian kinerja individu dijadikan dasar untuk pengembangan karir individu/pemberian reward dan punishment;



PENATAAN SISTEM MANAJEMEN SDM

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
4.	Penegakkan Aturan	<ol style="list-style-type: none">1. Membuat aturan disiplin/kode etik/kode perilaku instansi telah diimplementasikan;2. Melakukan Monev secara berkala;
5.	Pelaksanaan Evaluasi Jabatan	<ol style="list-style-type: none">1. Menyusun pemetaan jabatan yang ada di RS dan dituangkan dalam rangkuman berupa bagan evaluasi jabatan di RSUD Sekayu;2. Menyusun pemetaan jabatan yang ada di RS dan dituangkan dalam rangkuman berupa bagan evaluasi jabatan di RSUD Sekayu;
6.	Sistem Informasi Kepegawaian	<ol style="list-style-type: none">1. Mengaplikasikan Sistem informasi kepegawaian dapat diakses oleh pegawai



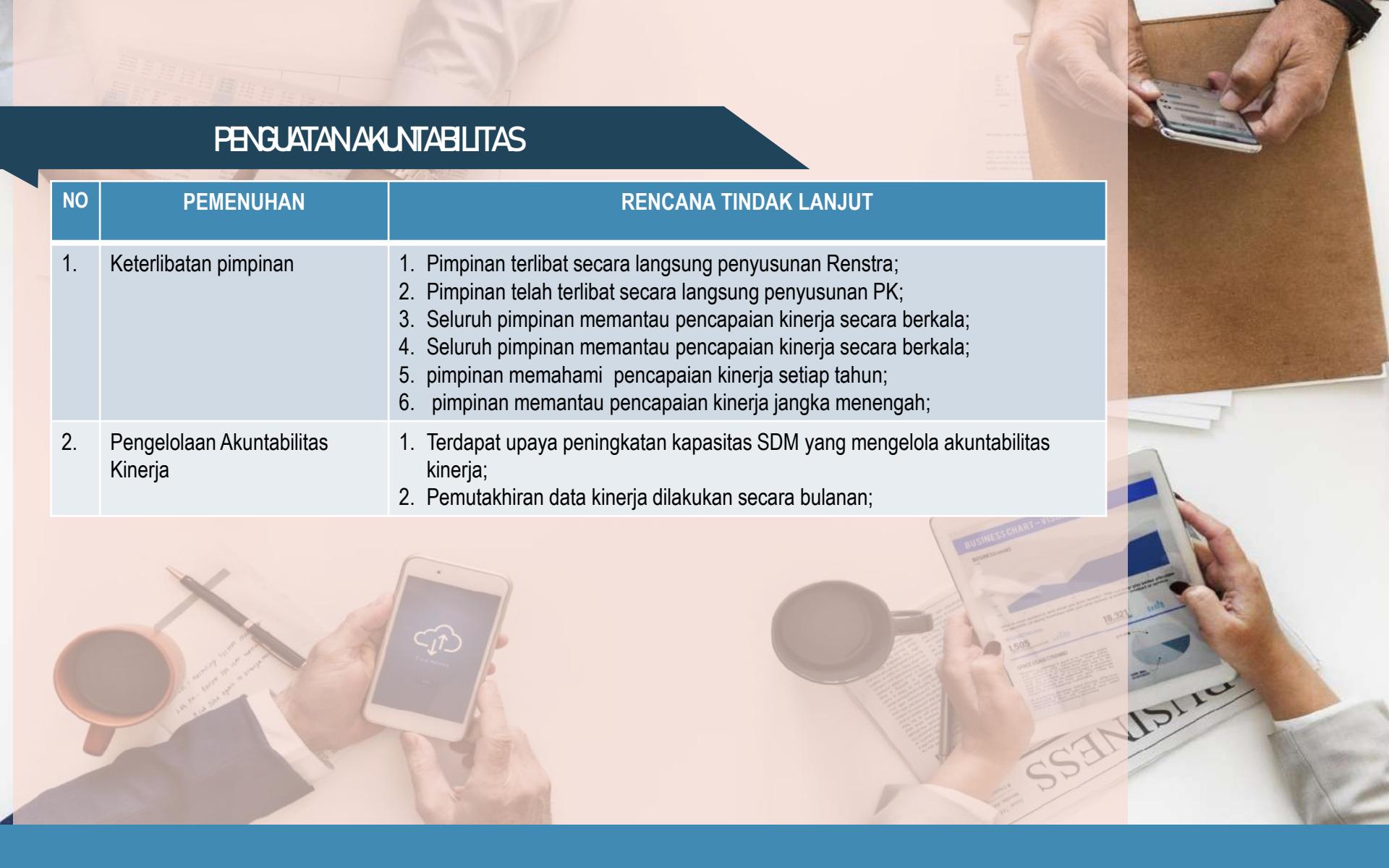
PENATAAN SISTEM MANAJEMEN SDM

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Kinerja Individu	<ol style="list-style-type: none">Melakukan pengukuran kinerja individu yang di tuangkan dalam dokumen SKP seluruh pegawai;
2	Assessment Pegawai	<ol style="list-style-type: none">Membuat usulan mutasi internal dan pengembangna kompetensi di RSUD Sekayu telah dilakukan dengan cara assessment dan rapat evaluasi sebagai dasar mutasi dan promosi serta pengembangan kompetensi pegawai;
3.	Pelanggaran Disiplin Pegawai	<ol style="list-style-type: none">Melakukan pembinaan dan pemberian sanksi terhadap pelanggaran disiplin, sehingga pada tahun ini mengalami penurunan sebesar 57,14 %;Melakukan penilaian kinerja individu yang terkait dengan kinerja organisasi kepada seluruh pegawai;Membuat Dokumen Pohon Kinerja/Cascadding;Melakukan pengukuran kinerja individu dilakukan secara bulanan



PENGUATAN AKUNTABILITAS

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1.	Keterlibatan pimpinan	<ol style="list-style-type: none">1. Pimpinan terlibat secara langsung penyusunan Renstra;2. Pimpinan telah terlibat secara langsung penyusunan PK;3. Seluruh pimpinan memantau pencapaian kinerja secara berkala;4. Seluruh pimpinan memantau pencapaian kinerja secara berkala;5. pimpinan memahami pencapaian kinerja setiap tahun;6. pimpinan memantau pencapaian kinerja jangka menengah;
2.	Pengelolaan Akuntabilitas Kinerja	<ol style="list-style-type: none">1. Terdapat upaya peningkatan kapasitas SDM yang mengelola akuntabilitas kinerja;2. Pemutakhiran data kinerja dilakukan secara bulanan;



PENGUATAN AKUNTABILITAS

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1.	Efektifitas dan Efisiensi Anggaran	<ol style="list-style-type: none">1. Menyusun 4 Program yang mengalami efisiensi anggaran yaitu Pelayanan Administrasi Perkantoran, Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur, Peningkatan sarana dan prasarana rumah sakit / rumah sakit jiwa / rumah sakit paru-paru / rumah sakit mata dan Program Peningkatan Mutu dan Pelayanan Kesehatan;2. Mendukung tercapainya kinerja utama organisasi artinya Sasaran Kinerja tercapai 100% atau lebih3. Persentase diperoleh dari Jumlah Anggaran yang berhasil direfocussing dibagi dengan Jumlah Anggaran Total
2.	Pemanfaatan Aplikasi Akuntabilitas Kinerja	<ol style="list-style-type: none">1. Pembuatan Aplikasi yang terintegrasi telah dimanfaatkan untuk menciptakan efektifitas dan efisiensi anggaran;
3.	Pemberian Reward and Punishment	<ol style="list-style-type: none">1. Pemberian reward and punishment bagi eselon iii dan iv yang tidak menjadi target dari pk dan rencana aksi pertriwulan, reward dan punishment bagi pegawai rsud sekayu berdasarkan kinerja;
4.	Kerangka Logis Kinerja	<ol style="list-style-type: none">1. Menyusunan Cascading dan Pohon Kinerja RSUD Sekayu 2020

PENGUATAN PENGAWASAN

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1.	Gratifikasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan sosialisasi public campaign secara berkala untuk sistem pengendalian gratifikasi di lingkungan RSUD Sekayu; 2. Mengimplementasikan penanganan gratifikasi di lingkungan RSUD Sekayu; 3. Melakukan evaluasi terhadap kebijakan penanganan gratifikasi; 4. Menindaklanjuti hasil evaluasi atas kebijakan gratifikasi;
2.	Penerapan SPIP	<ul style="list-style-type: none"> 1. Membangun lingkungan pengendalian di Lingkungan RSUD Sekayu; 2. Melakukan penilaian resiko di unit kerja; 3. Melakukan kegiatan pengendalian untuk meminimalisir resiko di Lingkungan RSUD Sekayu; 4. Mengkomunikasikan SPI ke seluruh pegawai di Lingkungan RSUD Sekayu; 5. Melakukan pemantauan pengendalian intern di Lingkungan RSUD Sekayu; 6. Melakukan secara berkala yaitu 1 tahun sekali melalui laporan evaluasi SPI
3.	Pengaduan Masyarakat	<ul style="list-style-type: none"> 1. Menindaklanjuti pengaduan masyarakat atas pelayanan; 2. Melakukan evaluasi atas penanganan pengaduan masyarakat; 3. Membuat rekapitulasi laporan hasil pengaduan masyarakat per 23 Juni 2020, sebanyak 28 laporan;



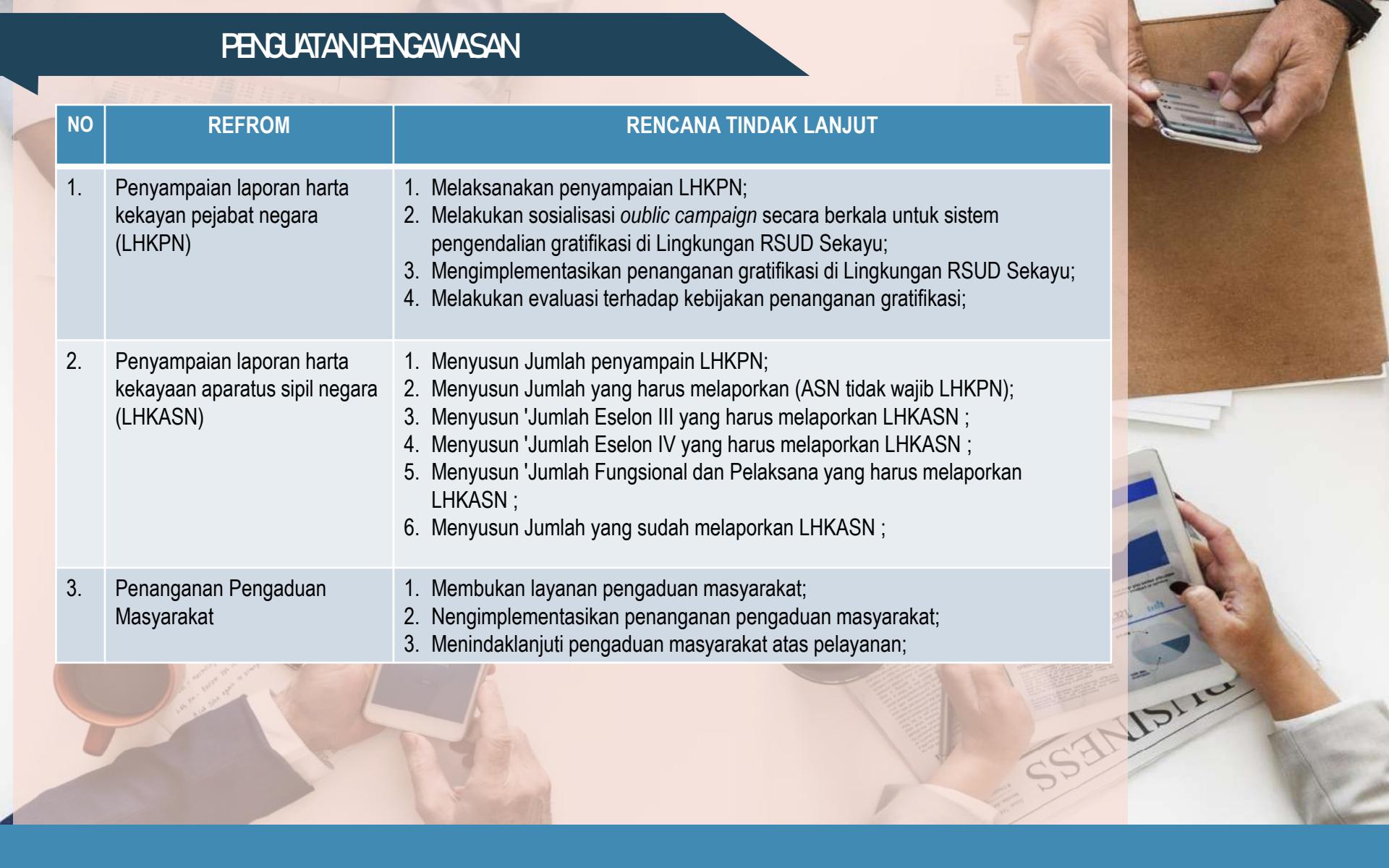
PENGUATAN PENGAWASAN

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
4.	Whistle-Blowing System	<ol style="list-style-type: none">1. Mensosialisasikan <i>whistle blowing system</i> di Lingkungan RSUD Sekayu;
5.	Penanganan Benturan Kepentingan	<ol style="list-style-type: none">1. Mensosialisasikan benturan kepentingan di Lingkungan RSUD Sekayu;2. Implementasi dari penanganan benturan kepentingan di Lingkungan RSUD Sekayu;3. Melakukan evaluasi atas penanganan benturan kepentingan yang telah ditindaklanjuti di Lingkungan RSUD Sekayu;
6.	Pembungan Zona Integritas	<ol style="list-style-type: none">1. Pencanangan zona integritas di Lingkungan RSUD Sekayu;2. Membangun zona integritas di Lingkungan RSUD Sekayu;3. Melakukan evaluasi atas pembangunan zona integritas di Lingkungan RSUD Sekayu;



PENGUATAN PENGAWASAN

NO	REFROM	RENCANA TINDAK LANJUT
1.	Penyampaian laporan harta kekayaan pejabat negara (LHKPN)	<ol style="list-style-type: none">1. Melaksanakan penyampaian LHKPN;2. Melakukan sosialisasi <i>public campaign</i> secara berkala untuk sistem pengendalian gratifikasi di Lingkungan RSUD Sekayu;3. Mengimplementasikan penanganan gratifikasi di Lingkungan RSUD Sekayu;4. Melakukan evaluasi terhadap kebijakan penanganan gratifikasi;
2.	Penyampaian laporan harta kekayaan aparatus sipil negara (LHKASN)	<ol style="list-style-type: none">1. Menyusun Jumlah penyampain LHKPN;2. Menyusun Jumlah yang harus melaporkan (ASN tidak wajib LHKPN);3. Menyusun 'Jumlah Eselon III yang harus melaporkan LHKASN ;4. Menyusun 'Jumlah Eselon IV yang harus melaporkan LHKASN ;5. Menyusun 'Jumlah Fungsional dan Pelaksana yang harus melaporkan LHKASN ;6. Menyusun Jumlah yang sudah melaporkan LHKASN ;
3.	Penanganan Pengaduan Masyarakat	<ol style="list-style-type: none">1. Membuka layanan pengaduan masyarakat;2. Mengimplementasikan penanganan pengaduan masyarakat;3. Menindaklanjuti pengaduan masyarakat atas pelayanan;



PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN PUBLIK

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1.	Standar Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> 1. Menyusun standar pelayanan bagi seluruh jenis pelayanan sesuai asas dan komponen standar pelayanan publik; 2. Menyusun maklumat pelayanan sebagaimana telah dimaklumtakan dan ditampilkan pada area publik RSUD Sekayu;
2.	Budaya Pelayanan Prima	<ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan upaya pelaksanaan pelayanan prima dan peningkatan kemampuan dan kompetensi SDM dalam melaksanakan pelayanan melalui <i>inhouse training service excellent</i> dan <i>character building</i>; 2. Menyusun informasi pelayanan yang dapat diakses secara online melalui website dan media social; 3. Menyusun kebijakan pemberian penghargaan dan sanksi bagi pegawai; 4. Menyusun SPO pemberian kompensasi ke penerima layanan, SPO Pemberitahuan informasi keterlambatan pelayanan; 5. Melaksanakan pelayanan secara terpadu dan berkesinambungan serta telah sesuai dengan standar sarana dan prasarana pelayanan di RSUD Sekayu; 6. Melaksanakan inovasi pelayanan pada beberapa unit pelayanan demi mendukung dan memudahkan pelayanan agar lebih terintegrasi dan mempermudah pelayanan.
3.	Pengelolaan Pengaduan	<ul style="list-style-type: none"> 1. Menyusun media konsultasi pengaduan di RSUD Sekayu yang terdapat pada ruang media center dan dikelola oleh unit humas RSUD Sekayu ataupun melalui media online; 2. Melaksanakan unit pengelola pengaduan sesuai dengan SK <i>Whistle Blower</i>; 3. Melakukan tindak lanjut komplain sesua dengan SOP; 4. Melaksanakan evaluasi melalui rapat dan sidang disiplin;



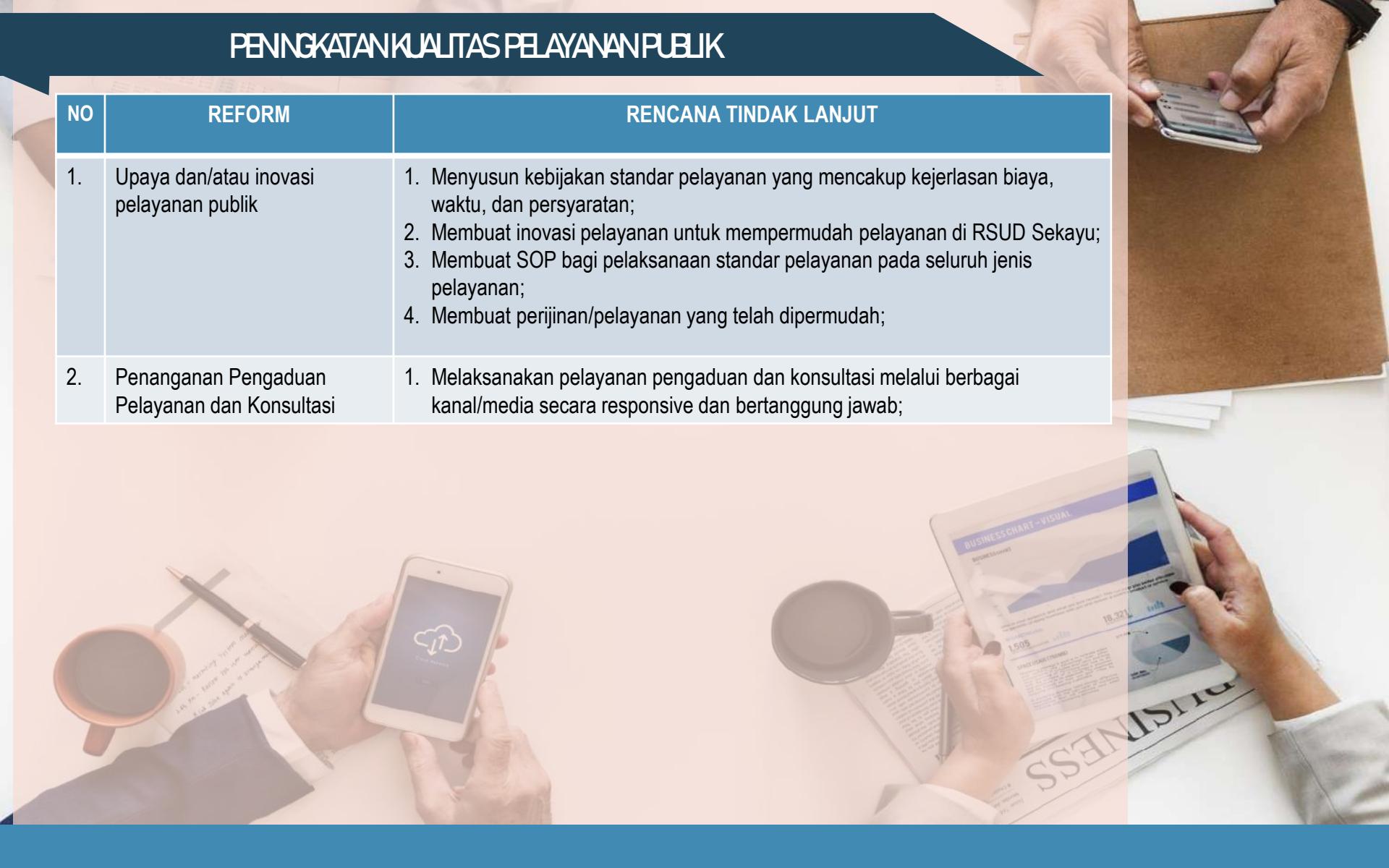
PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN PUBLIK

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
4.	Penilaian kepuasan terhadap pelayanan	<ol style="list-style-type: none">1. Pelaksanaan survey kepuasan masyarakat dilaksanakan melalui media yang tersedia pada unit-unit pelayanan dan dilaksanakan setiap hari bagi pengunjung RSUD Sekayu;2. Survey kepuasan masyarakat dievaluasi, didokumentasikan, dan dipublikasikan melalui media social RSUD Sekayu;3. Melaksanakan tindak lanjut, evaluasi, dan dilaporkan sesuai dengan aturan yang berlaku;
5.	Pemanfaatan Teknologi Informasi	<ol style="list-style-type: none">1. Melaksanakan penerapan teknologi informasi pada pelayanan RSUD Sekayu dari pendaftaran hingga pelayanan pasien sebelum pulang, diantaranya : pendaftaran sidik jari, MOU RS dan BPJS, Vclaim, mesin antri berobat rawat jalan, dan video pelayanan;2. Melaksanakan review SIM RS setiap tahun dan dianggarkan pada RBA RSUD Sekayu;



PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN PUBLIK

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1.	Upaya dan/atau inovasi pelayanan publik	<ol style="list-style-type: none">1. Menyusun kebijakan standar pelayanan yang mencakup kejelasan biaya, waktu, dan persyaratan;2. Membuat inovasi pelayanan untuk mempermudah pelayanan di RSUD Sekayu;3. Membuat SOP bagi pelaksanaan standar pelayanan pada seluruh jenis pelayanan;4. Membuat perijinan/pelayanan yang telah dipermudah;
2.	Penanganan Pengaduan Pelayanan dan Konsultasi	<ol style="list-style-type: none">1. Melaksanakan pelayanan pengaduan dan konsultasi melalui berbagai kanal/media secara responsive dan bertanggung jawab;





BUKTI PELAKSANAAN RTL REFORMASI BIROKRASI RSUD SEKAYU 2020



BUKTI PELAKSANAAN TINDAK LANJUT RB

Bukti penyusunan rencana aksi pelaksanaan reformasi birokrasi dilengkapi dengan target dan waktu pelaksanaan

RENCANA AKSI REFORMASI BIROKRASI RSUD SEKAYU RSUD SEKAYU KABUPATEN MUSI BANYUASIN

NO	AREA PERUBAHAN	PROGRAM / KEGIATAN	INDIKATOR	TARGET	WAKTU PENYELESAIAN					TAHAPAN KEGIATAN	PENANGGUNGJAWAB	ANGGARAN
					2019	2020	2021	2022	2023			
1	MANAJEMEN PERUBAHAN	1 Program peningkatan dan pengembangan pengelolaan Keuangan Daerah	Terwujudnya Pengelolaan Keuangan BLUD RSUD Sekayu yang efektif, transparan dan akuntabel	BKU Benahadura Pengeluaran APBD + BLUD	lengkap dan teraudit ed	1 Pelaksanaan Perencanaan Pengelolaan dan pendapatan serta pengeluaran dan pertanggungjawaban APBD dan BLUD RSUD Sekayu	Bidang Keuangan dan Program					
				DTH Laporan Pajak APBD + BLUD	lengkap dan teraudit ed	2 Pelaporan pembukuan hasil jasa pelayanan kesehatan RSUD Sekayu						
				Daftar inventaris barang / aset	lengkap dan teraudit ed	3 Pencatatan inventaris/ barang milik daerah yang tercatat sebagai aset RSUD Sekayu , serta perlakuan persediaan BLUD RSUD Sekayu						
			Terwujudnya penatausahaan Pengeluaran Keuangan Badan Layanan Umum Daerah dengan tertib	Dokumen SPJ lengkap benar dan sah						1 Staf Pengelola Kegiatan menyerahkan berkas SPM ke petugas penerima berkas di keuangan	Bidang Keuangan dan Program	
										2 Staf Keuangan dan Program memeriksa kelengkapan dan keabsahan dokumen		
										3 Kasie Keuangan dan Program melakukan cros cek berkas yang sudah di verifikasi oleh staf		
										4 Jika benar input SPM di aplikasi dan penerbitan SPM		
										5 Penandatanganan SPM oleh PPK BLUD RSUD Sekayu		
										6 Pembukuan berkas siap bayar oleh Bendahara pengeluaran BLUD		
										7 melakukan billing pajak		
										8 Pembuatan daftar pembayaran untuk ke Bank		
										9 Pengiriman / Pembayaran via rekening penerimaan		
			Terwujudnya penyelenggaraan Akuntansi Keuangan Daerah yang tertib	Penyusunan Laporan Keuangan Daerah BLUD dan Perangkat Daerah RSUD Sekayu tepat waktu	Jan th berikutnya ya	1 Pengumpulan data penyusunan laporan keuangan BLUD dan APBD RSUD Sekayu	Bidang Keuangan dan Program					
				Predikat laporan keuangan RSUD Sekayu	WTP	WTP	WTP	WTP	WTP	2 Pengecekan kecocokan dengan bukti fisik		
										3 Penyusunan dokumen laporan keuangan , koordinasi dengan dinas/ instansi terkait lainnya		
										4 Koordinasi dan konsultasi dengan pihak-pihak yang terkait dengan pedoman Akuntansi Keuangan Daerah		

BUKTI PELAKSANAAN TINDAK LANJUT RB

Bukti Ketelitian Pimpinan secara aktif dan berkelanjutan dalam pelaksanaan reformasi birokrasi di Lingkungan RSUD Sekayu dan Direktur RSUD Sekayu sebagai Role Model



BUKTI PELAKSANAAN RTL REFORMASI BIROKRASI

Telah melakukan kajian terhadap

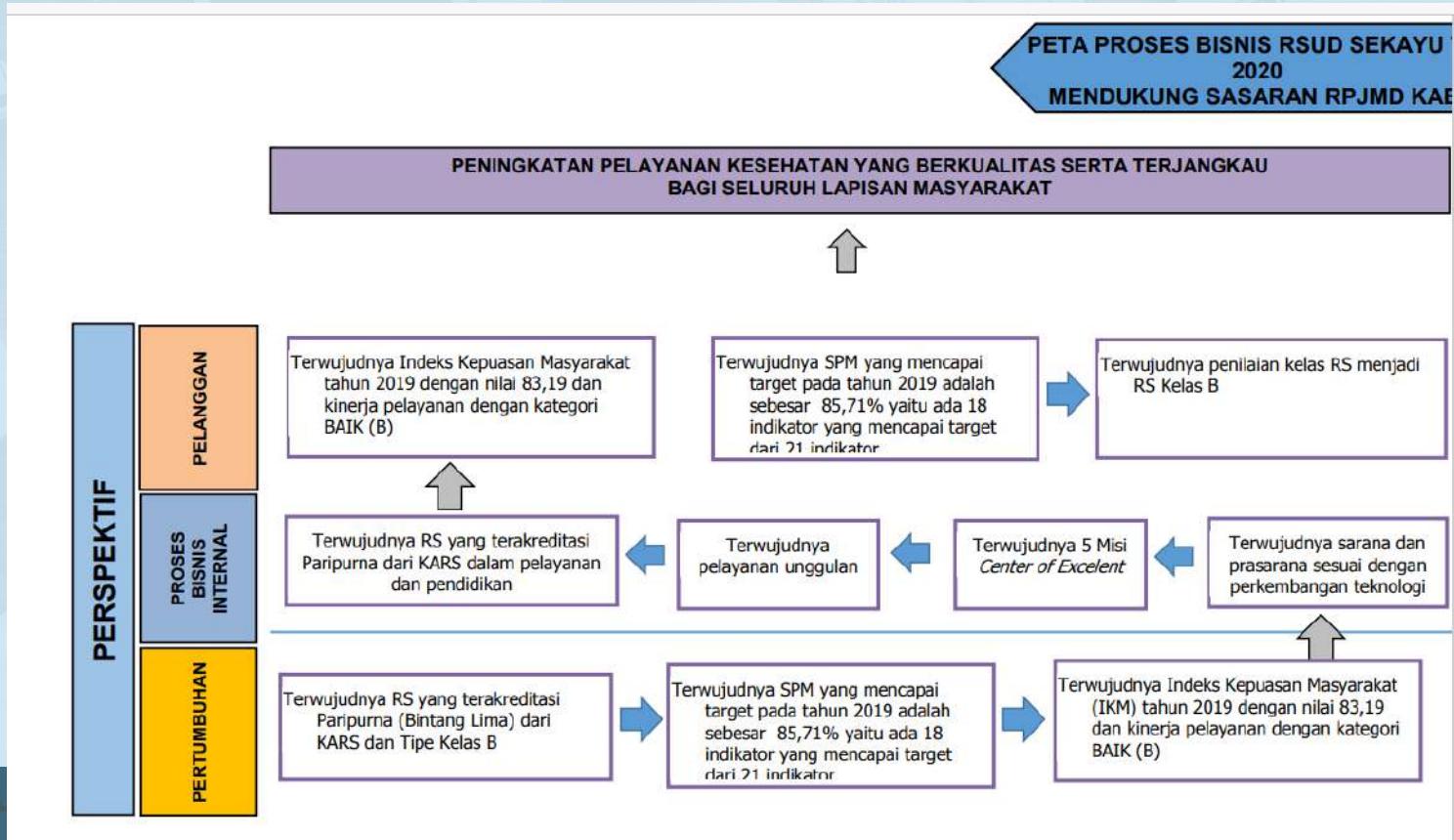
1. SK Bupati Nomor 210/KPTS-RSUD/2020 tentang Langkah Percepatan Penanganan COVID-19 serta Dokumen hasil kajian terhadap SK Direktur Nomor 900/328/SK/RS/III/2020 tentang Penetapan nama dan besaran TPP bagi PNS pada RSUD Sekayu;
2. SK direktur nomor 900/328/SK/RS/III/2020 tentang penetapan nama dan besaran TPP bagi PNS pada RSUD sekayu .

Telah dilakukan revisi terhadap :

1. SK Bupati Nomor 211/KPTS-RSUD/2020 tentang Perubahan atas Keputusan Bupati Nomor 210/KPTS-RSUD/2020 tentang Langkah Percepatan Penanganan COVID-19 pada RSUD Sekayu Kab.Muba;
2. SK Direktur nomor : 900/334/SK/RS/V/2020 Tentang perubahan atas SK Direktur Nomor : 900/328/sk/rs/iii/2020 Tentang penetapan nama dan besaran TPP bagi PNS pada RSUD Sekayu

BUKTI PELAKSANAAN TINDAK LANJUT RB

Bukti penyusunan peta proses bisnis dari level instansi hingga unit kerja serta melakukan monitoring dan evaluasi SOP secara berkelanjutan di Lingkungan RSUD Sekayu..



BUKTI PELAKSANAAN TINDAK LANJUT RB

Bukti implementasi kebijakan-kebijakan dalam rangka penguatan pengawasan seperti whistle blowing system, penanganan benturan kepentingan, dan pengendalian gratifikasi yang dilaksanakan secara berkelanjutan di Lingkungan RSUD Sekayu, dan pelaksanaan upaya-upaya pembangunan zona integritas terhadap unit-unit kerja pelayanan agar terciptanya unit kerja menuju WBK/WBBM, serta untuk mempercepat reformasi birokrasi di Lingkungan RSUD Sekayu



Telah ditetapkannya :

1. Peraturan Direktur Nomor 09.2 Tahun 2020 tentang Pedoman Umum Sistem Penanganan Pengaduan (*Whistle Blower System*) di Lingkungan RSUD Sekayu Kab.Muba
 2. Peraturan Direktur Nomot 09.11 Tahun 2020 tentang Pedoman Penanganan Benturan Kepentingan di Lingkungan RSUD Sekayu Kab.Muba;
 3. Peraturan Direktur Nomor 09.7 Tahun 2020 tentang Pedoman Pengendalian Gratifikasi di Lingkungan RSUD Sekayu Kab.Muba;

Laporan tentang :

1. Laporan Tindak Lanjut Gratifikasi;
 2. Laporan Hasil tindak Lanjut Gratifikasi;
 3. Laporan Rekap Komplain Pengaduan tahun 2020;

BUKTI PELAKSANAAN TINDAK LANJUT RB

Bukti pelaksanaan dalam rangka mendorong kesadaran pegawai untuk meningkatkan sistem integritas dengan meningkatkan ketaatan pelaporan LKHASN.

LHKASN
Ardiansyah, Am.Kep, Ayu Fauziah...

Novita LHKAsN RSUD Sekayu

FORM PASWORD LHKASN.d...

DOCX 14.51

Aslkm , bapak ibu , untuk yang termasuk wajib lapor lhkasn yang sudh punya akun dan susah login, silahkan mengisi formulir tsb dan dkumpulkan ke novita dkepegawaian

14.52

Novita LHKAsN RSUD Sekayu

Diteruskan

Form pengguna baru.docx

DOCX 14.53

Untuk yg belum memiliki akun lhkasn silahkan mengisi form pengguna baru , di tandatangani dan dkumpulkan dg novita di kepegawaian,

14.54

Form tsb , dtuggu hari senin tanggal 27 januari 2020, untuk nnti mau disampaikan ke inspektoray

14.55

*inspektorat 14.55

**BUKTI PELAPORAN
HARTA KEKAYAAN APARATUR SIPIL NEGARA**

DATA PRIBADI

Nama	: Dina Krisnawati Oktaviani
NIP	: 19831092010012020
Golongan/Pangkat	: III/d - Penata Tk. I
Jabatan	: dokter gigi madya
Eselon	: STAF/FUNGSIONAL TERTENTU AHLI
Unit Kerja	: RSUD SEKAYU
Instansi	: Pemerintah Kab. Musi Banyuasin

INFORMASI LAPORAN

Nomor Pelaporan	: 1728676002
Tanggal Lapor	: 28 Januari 2020
NPWP	: 36.090.130.0-309.000
Status Pelaporan	: Tahap Input - Verifikasi - Telah Diverifikasi

Pelaporan harta kekayaan telah dilaporkan melalui *online* pada situs siharka.menpan.go.id.



1728676002

1728676 / 1728676002 19 Maret 2020

**BUKTI PELAPORAN
HARTA KEKAYAAN APARATUR SIPIL NEGARA**

DATA PRIBADI

Nama	: Dina Krisnawati Oktaviani
NIP	: 19831092010012020
Golongan/Pangkat	: III/d - Penata Tk. I
Jabatan	: dokter gigi madya
Eselon	: STAF/FUNGSIONAL TERTENTU AHLI
Unit Kerja	: RSUD SEKAYU
Instansi	: Pemerintah Kab. Musi Banyuasin

INFORMASI LAPORAN

Nomor Pelaporan	: 1728676002
Tanggal Lapor	: 28 Januari 2020
NPWP	: 36.090.130.0-309.000
Status Pelaporan	: Tahap Input - Verifikasi - Telah Diverifikasi

Pelaporan harta kekayaan telah dilaporkan melalui *online* pada situs siharka.menpan.go.id.



1728676002

1728676 / 1728676002 19 Maret 2020

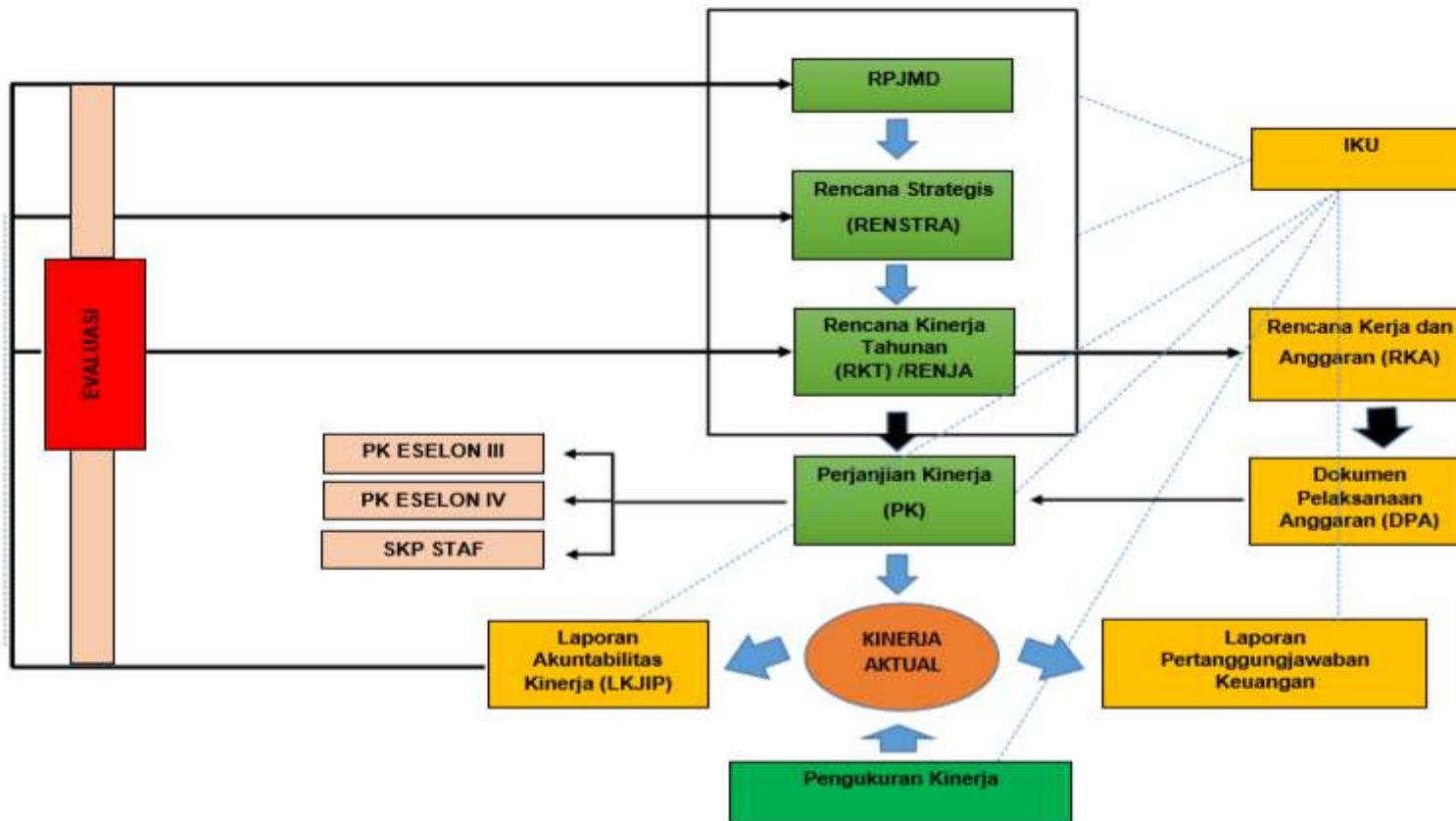


SAKIP RSUD SEKAYU

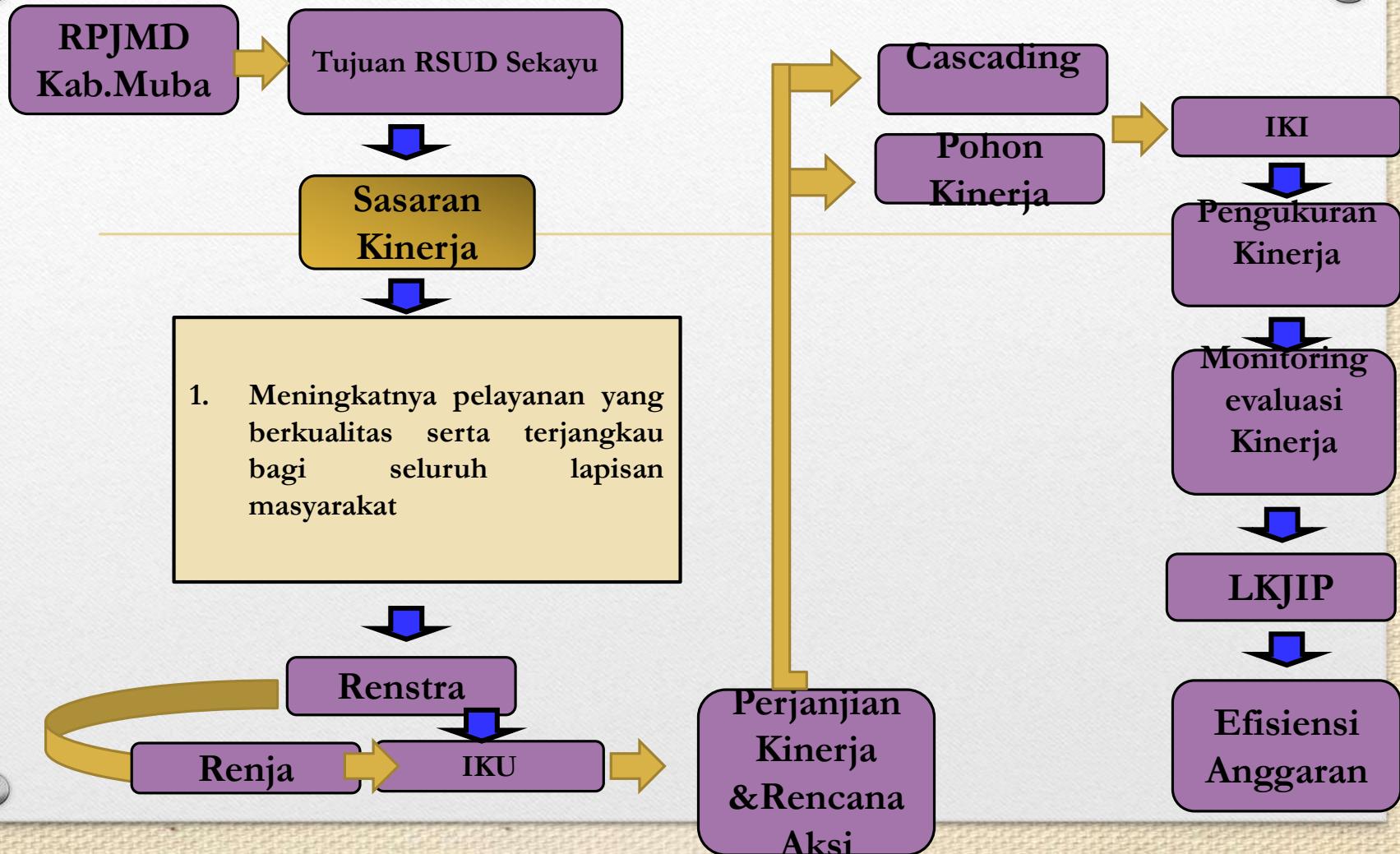


ALUR PELAKSANAAN SAKIP

RSUD SEKAYU



Kerangka Pikir



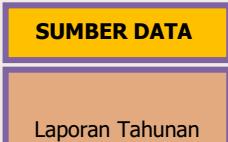
SASARAN STRATEGIS

Meningkatnya pelayanan kesehatan yang terjangkau serta berkualitas bagi seluruh lapisan masyarakat

“ Predikat Penilaian Akreditasi ”

Merupakan hasil penilaian akreditasi RSUD sekayu oleh tim Akreditasi dari KARS RI dan JCI dengan hasil tertinggi adalah mendapatkan sertifikasi Paripurna Bintang Lima

KARS RI DAN JCI

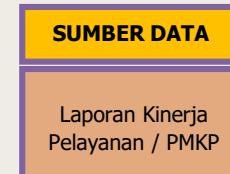


“ Persentase Indikator SPM yang mencapai target ”

Merupakan indikator pelayanan minimal yang wajib dilaksanakan oleh RS yang menggambarkan kemampuan RS dalam memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas

$\frac{\text{Jml Indikator SPM yang mencapai target} \times 100\%}{\text{Seluruh Indikator SPM RS}}$

* Target ditetapkan berdasarkan Perbup No 29 Th 2014 tentang SPM RSUD Sekayu Kab. Muba



SASARAN STRATEGIS

Meningkatnya pelayanan kesehatan yang terjangkau serta berkualitas bagi seluruh lapisan masyarakat

“ Indeks Kepuasan Masyarakat ”

Merupakan nilai rata-rata hasil penilaian pelanggan RS terhadap pelayanan yang diterimanya baik kualitas pelayanan dan performance petugas dari berbagai jenis pelayanan kesehatan yang dilakukan di RS

$$\text{IKM} = \frac{\text{Total nilai indikator penilaian survei} \times \text{nilai tertimbang}}{\text{Jumlah responden}}$$

* Nilai Minimal > 70 dengan kategori Baik

SUMBER DATA

Laporan Bulanan

TARGET 2019
dan 2020

> 80%

KINERJA PELAYANAN KESEHATAN RSUD SEKAYU 2019			KINERJA PELAYANAN KESEHATAN RSUD SEKAYU 2020 TW. II		
IKM UNIT PELAYANAN	MUTU PELAYANAN	KINERJA PELAYANAN	REALISASI IKM 2020	MUTU PELAYANAN	KINERJA PELAYANAN
83,19%	B	BAIK	83,82%	B	BAIK

PRIORITAS PERBAIKAN / PENINGKATAN PELAYANAN KESEHATAN RSUD SEKAYU

- Kecepatan Pelayanan.
- Keadilan Mendapatkan Pelayanan

Direktur

PERNYATAAN PERJANJIAN KINERJA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SEKAYU
KABUPATEN MUSI BANYUASIN



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2020

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

Nama : dr. MAKSON PARULIAN PURBA, MARS
NIP : 19710314 200112 1 002
Jabatan : DIREKTUR RSUD SEKAYU

Selanjutnya disebut PIHAK PERTAMA

Nama : H. DODI REZA ALEX NOERDIN
Jabatan : BUPATI KAB. MUSI BANYUASIN

Selaku Atasan Langsung Pihak Pertama

Selanjutnya disebut PIHAK KEDUA

Pihak Pertama pada Tahun 2020 ini berjanji akan mewujudkan target kinerja tahunan sesuai lampiran perjanjian ini dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam Dokumen Perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggung jawab Pihak Pertama.

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

Sekayu, Januari 2020

PIHAK KEDUA,
BUPATI
KABUPATEN MUSI BANYUASIN

H. DODI REZA ALEX NOERDIN

PIHAK PERTAMA,
DIREKTUR RSUD SEKAYU
KABUPATEN MUSI BANYUASIN

dr. MAKSON PARULIAN PURBA, MARS
NIP. 19710314 200112 1 002

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2020
RSUD SEKAYU
KABUPATEN MUSI BANYUASIN

NO.	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	TARGET
1	1 Meningkatnya pelayanan Kesehatan yang berkualitas serta terjangkau bagi seluruh lapisan masyarakat	1 Predikat Penilaian Akreditasi 2 Persentase Indikator SPM yang mencapai target 3 Indeks Kepuasan Masyarakat	Penilaian Versi SNARS 80% >80 %
NO	PROGRAM	ANGGARAN	KETERANGAN
1	Pelayanan Administrasi Kantor	Rp 20.636.080.000	APBD
2	Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparat	Rp 254.000.000	APBD
3	Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Cepatan Kinerja dan Keuangan	Rp 80.000.000	APBD
4	Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/ Rumah Sakit Jiwa/ Rumah sakit Para - Para / Rumah Sakit Mata	Rp 178.973.480.000	APBD
5	Peningkatan Mutu dan Pelayanan Kesehatan	Rp 150.000.000.000	BLUD
TOTAL		Rp 349.923.560.000	

Sekayu, Januari 2020

PIHAK KEDUA,
BUPATI
KABUPATEN MUSI BANYUASIN

H. DODI REZA ALEX NOERDIN

dr. MAKSON PARULIAN PURBA, MARS
NIP. 19710314 200112 1 002

Indikator 1 ; Predikat Penilaian Akreditasi Tahun 2020 dan Piagam Penghargaan Role Model
Penyelenggara Pelayanan Publik Tahun 2019





TINDAK LANJUT HASIL REVIU SAKIP RSUD SEKAYU

MATRIKS EVALUASI TINDAK LANJUT HASIL REKOMENDASI REVIU SAKIP DARI EVALUATOR OLEH RSUD SEKAYU TAHUN 2019 s.d 2020

No	Tahun 2019		Nilai LHE 2019	No	Reviu			Tahun 2020				Nilai LHE 2020	Peningkatan Nilai LHE RSUD Sekayu tahun 2019 ke 2020		
	Hasil Rekomendasi Langsung	TL Rekomendasi Langsung			Bukti Penerapan TL Rekomendasi langsgung			No	Hasil Rekomendasi Langsung	TL Rekomendasi Langsung	Bukti Penerapan TL Rekomendasi langsgung				
1	Menganalisis penggunaan kata pada tujuan jangka menengah RSUD Sekayu nomor 2 dan 3 :	- Tujuan No 2 "Tersedianya pelayanan kesehatan yang berkualitas terjangkau bagi seluruh lapisan masyarakat demi terciptanya SDM yang berkualitas, unggul dan kompetitif" menjadi "Menyediakan pelayanan kesehatan yang berkualitas terjangkau bagi seluruh lapisan masyarakat"	Renstra pada Tabel 4.1 Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah RSUD Sekayu, Tabel 7.1 Indikator Kinerja Penyelenggaraan Bidang Urusan RSUD Sekayu yang mengacu pada Tujuan dan Sasaran RPJMD 2017 s.d 2022 dan IKU pada Tabel Indikator Kinerja Utama RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2017 s.d 2022 serta Dokumen SAKIP lain (terlampir)	78,93	1	IKU harus sesuai dengan Tugas Pokok dan Fungsi dan Waktu	Indikator kinerja yang ditampilkan hanya 3 indikator kinerja yang utama saja : 1. Predikat Penilaian Akreditasi, 2. Persentase Indikator SPM, dan 3.Indeks Kepuasan Masyarakat	Ditampilkan pada Bukt Dukung Kinerja	1	Tujuan dan Sasaran RSUD Sekayu harus berorientasi pada hasil dan selaras dengan Sasaran menjadi 1 Tujuan "Peningkatan pelayanan kesehatan yang berkualitas serta terjangkau bagi seluruh lapisan masyarakat" dan 1 Sasaran "Meningkatnya pelayanan kesehatan yang berkualitas serta terjangkau bagi seluruh lapisan masyarakat"	Renstra pada Tabel 4.1 Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah RSUD Sekayu, Tabel 7.1 Indikator Kinerja Penyelenggaraan Bidang Urusan RSUD Sekayu yang mengacu pada Tujuan dan Sasaran RPJMD 2017 s.d 2022 dan IKU pada Tabel Indikator Kinerja Utama RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2017 s.d 2022 serta Dokumen SAKIP lain (terlampir)	1	PK harus dikembangkan menggunakan TI	80,84	1,91
		- Tujuan No 3 "Terwujudnya penyelenggaraan akuntabilitas kinerja yang baik dan benar" menjadi "Terwujudnya penyelenggaraan akuntabilitas kinerja rumah sakit yang baik dan benar"							2	Rumusan Perhitungan sudah sesuai dengan kondisi yang dicapai	Rumus Perhitungan di IKU untuk Indikator Utama No 3 " Indeks Kepuasan Masyarakat" ditambahkan rumus perhitungan dan peraturan sebagai dasar perhitungan IKM Berdasarkan Permenpan No 14 Tahun 2017	Lampiran II dan III IKU pada Indikator Utama No 3	2	Menganalisis tujuan dan Sasaran Strategi / Kinerja Utama RSUD Sekayu Kabupaten Musi Banyuasin sehingga sasaran / kinerja utama hanya cukup menampilkan indikator utama dari Perangkat Daerah sesuai dengan tupoksi Perangkat Daerah sedangkan indikator pendukung tampilan di unit pendukung	Indikator Kinerja Sasaran / Indikator Kinerja Utama sebelumnya terdiri dari 8 Indikator menjadi 3 Indikator Kinerja Utama yaitu : 1. Predikat Penilaian Akreditasi, 2. Persentase Indikator SPM, dan 3.Indeks Kepuasan Masyarakat

MATRIKS EVALUASI TINDAK LANJUT HASIL REKOMENDASI REVIU SAKIP DARI EVALUATOR OLEH RSUD SEKAYU TAHUN 2019 s.d 2020

No	Tahun 2019			Nilai LHE 2019	No	Reviu			Tahun 2020			Nilai LHE 2020	Peningkatan Nilai LHE RSUD Sekayu tahun 2019 ke 2020	
	Hasil Rekomendasi Langsung	TL Rekomendasi Langsung	Bukti Penerapan TL Rekomendasi Langsung			Hasil Rekomendasi Tertulis di LHE 2019	TL Rekomendasi Tertulis di LHE 2019	Bukti Penerapan TL Rekomendasi Tertulis di LHE 2019	No	Hasil Rekomendasi Langsung	TL Rekomendasi Langsung	Bukti Penerapan TL Rekomendasi Langsung		
2	Menganalisis penggunaan kata pada Sasaran / Kinerja Utama RSUD Sekayu nomor 2 dan 3 :	- Sasaran / Kinerja Utama No 2 "Menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang berkualitas, terjangau bagi seluruh lapisan masyarakat demi terciptanya SDM yang berkualitas, unggul dan kompetitif" menjadi "Menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang berkualitas terjangau bagi seluruh lapisan masyarakat"	<p>- Sasaran / Kinerja Utama No 3 "Menyelenggarakan akuntabilitas kinerja yang baik dan benar" menjadi "Menyelenggarakan akuntabilitas kinerja rumah sakit yang baik dan benar"</p>		3	IKU direviu secara berkala (triwulan)	Rapat Reviu IKU dan Pemantapan reviu IKU dilakukan	Notulen Perkembangan Rapat SAKIP RSUD Sekayu yang ditampilkan sebagai Bukti Dukung Kinerja SAKIP						
		4			Rencana Aksi disusun berdasarkan target PK secara berkala (triwulan)	Rencana Aksi, Monev R.Aksi, Evaluasi R.Aksi, TL Rencana Aksi, dan Pencapaian Sasaran telah dilakukan per triwulan	Notulen Rapat Monev SAKIP ITW I dan II (s.d Juni) serta Notulen Perkembangan Rapat SAKIP RSUD Sekayu yang ditampilkan sebagai Bukti Dukung Kinerja SAKIP							
3	Menganalisis penggunaan kata pada Indikator Kinerja RSUD Sekayu	- Indikator Kinerja No 1 pada Sasaran No 2 "Tingkat Penilaian Akreditasi" menjadi "Predikat Penilaian Akreditasi"	<p>- Indikator Kinerja No 1 pada Sasaran No 3 "Prosentase Temuan Pemeriksaan eksternal dan internal yang ditindaklanjuti" menjadi "Prosentase rekomendasi hasil audit eksternal / internal yang ditindaklanjuti"</p>		5	Pengukuran Pencapaian Kinerja berdasarkan target PK secara berkala (triwulan)	Pencapaian Kinerja telah dilakukan secara berkala berdasarkan target PK dilakukan per triwulan	Notulen Rapat Monev SAKIP ITW I dan II (s.d Juni) serta Notulen Perkembangan Rapat SAKIP RSUD Sekayu yang ditampilkan sebagai Bukti Dukung Kinerja SAKIP						
		6			Melakukan rapat pengukuran kinerja secara berkala (triwulan)	Rapat monev pengukuran kinerja telah dilakukan secara berkala	Notulen Rapat Monev SAKIP ITW I dan II (s.d Juni) serta Notulen Perkembangan Rapat SAKIP RSUD Sekayu yang ditampilkan sebagai Bukti Dukung Kinerja SAKIP							

Activate Windows
Go to Settings to activate W...

MATRIKS EVALUASI TINDAK LANJUT HASIL REKOMENDASI REVU SAKIP DARI EVALUATOR OLEH RSUD SEKAYU TAHUN 2019 s.d 2020

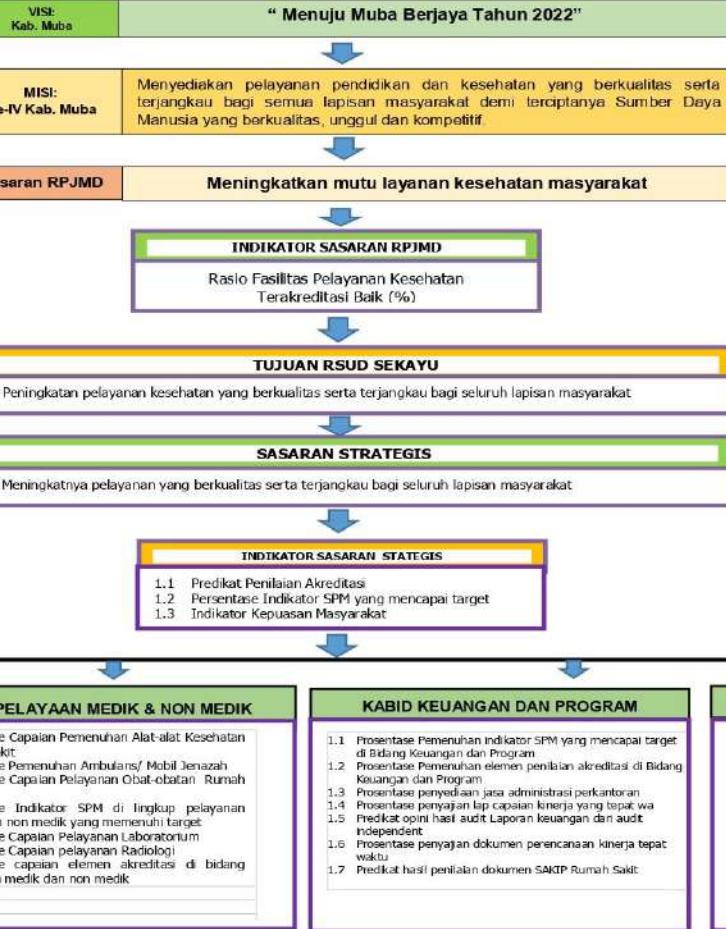
No	Tahun 2019			Nilai LHE 2019	Revu			Tahun 2020				Nilai LHE 2020	Peningkatan Nilai LHE RSUD Sekayu tahun 2019 ke 2020	
	Hasil Rekomendasi Langsung	TL Rekomendasi Langsung	Bukti Penerapan TL Rekomendasi Langsung		No	Hasil Rekomendasi Tertulis di LHE 2019	TL Rekomendasi Tertulis di LHE 2019	Bukti Penerapan TL Rekomendasi Tertulis di LHE 2019	No	Hasil Rekomendasi Langsung	TL Rekomendasi Langsung	Bukti Penerapan TL Rekomendasi Langsung		
4	Menaggant indikator Sasaran RPJMD yang dipelekat RSUD Sekayu	- 4 Indikator Sasaran RPJMD menjadi 1 indikator Sasaran RPJMD yaitu "Rasio fasilitas pelayanan kesehatan terakreditasi baik (%)"			7	Menyusun rekommendasi atas hasil rapat	Menampilkan Notulen Rapat mengenai	Notulen Rapat Money SAKIP ITW I dan II (s.d Juni) serta Notulen Perkembangan Rapat SAKIP RSUD Sekayu yang ditampilkan sebagai Bukti Dukung Kinerja SAKIP						
					8	Punishment dan Reward	Menampilkan SK Direktur tentang Punishment dan Reward, Lembaran Sertifikat Penghargaan untuk Eselon yang berhasil mencapai target kinerja dan Perdiri terhadap Remun	Ditampilkan pada Bukti Dukung Kinerja						
					9	Efisiensi Sumber Daya	Analisa Efisiensi Penggunaan Sumber Daya Anggaran telah ditampilkan di LKIP Tahun 2019	Tabel 5.5 Analisa Efisiensi Penggunaan Sumber Daya (Anggaran) dan Analisis mengenai setiap Kegiatan dalam Program yang mengalami Efisiensi sedangkan untuk tahun 2020 dilakukan rapat berkala untuk realisasi kinerja terkait anggaran triwulan I dan II (s.d Juni 2020)						
					10	Perbandingan laporan capaian Kinerja tahun lalu (Sudah di TL)	Sudah ditampilkan berupa tabel terkait laporan capaian kinerja tahun lalu	Ditampilkan pada LKIP tahun 2019 pada tabel 3.1 Perbandingan Target dan realiasi Capaian IKU tahun 2018 dan 2019						





CASSCADING (REFOCUSING) RSUD SEKAYU

CASCADING REVIEU (REFOCUSING) RSUD SEKAYU TAHUN 2020



RPJMD

RENSTRA

IKU

INDIKATOR KINERJA
ESELON III

KABAG TATA USAHA

- 1.1 Persentase indikator SPM dilingkungan bagian TU
- 1.2 Persentase capaian elemen akreditasi di TU
- 1.3 Prosantase sarana dan prasarana aparat yang layak fungsi
- 1.4 Persentase SDM yang memperoleh pelatihan minimal 20 JPL pertahun
- 1.5 Penambahan Bangunan RS
- 1.6 Jumlah kegiatan inhouse training
- 1.7 Pelaksanaan Pengembangan Ruang Isolasi

KABID PELAYANAN MEDIK & NON MEDIK

- 1.1 Persentase Capaian Pemenuhan Alat-alat Kesehatan Rumah Sakit
- 1.2 Persentase Pemenuhan Ambulans/ Mobil Jenazah
- 1.3 Persentase Capaian Pelayanan Obat-obatan Rumah Sakit
- 1.4 Persentase Indikator SPM di lingkup pelayanan medik dan non medik yang memerlukan target
- 1.5 Persentase Capaian Pelayanan Laboratorium
- 1.6 Persentase Capaian pelayanan Radiologi
- 1.7 Persentase capaian elemen akreditasi di bidang pelayanan medik dan non medik

KABID KEUANGAN DAN PROGRAM

- 1.1 Persentase Pemenuhan indikator SPM yang mencapai target di Bidang Keuangan dan Program
- 1.2 Persentase Pemenuhan elemen penilaian akreditasi di Bidang Keuangan dan Program
- 1.3 Persentase penyajian jasa administrasi perkantoran
- 1.4 Persentase penyajian lip capaian kinerja yang tepat waktu
- 1.5 Predikat opini hasil audit Laporan keuangan dan audit Independen
- 1.6 Persentase penyajian dokumen perencanaan kinerja tepat waktu
- 1.7 Predikat hasil penilaian dokumen SAKIP Rumah Sakit

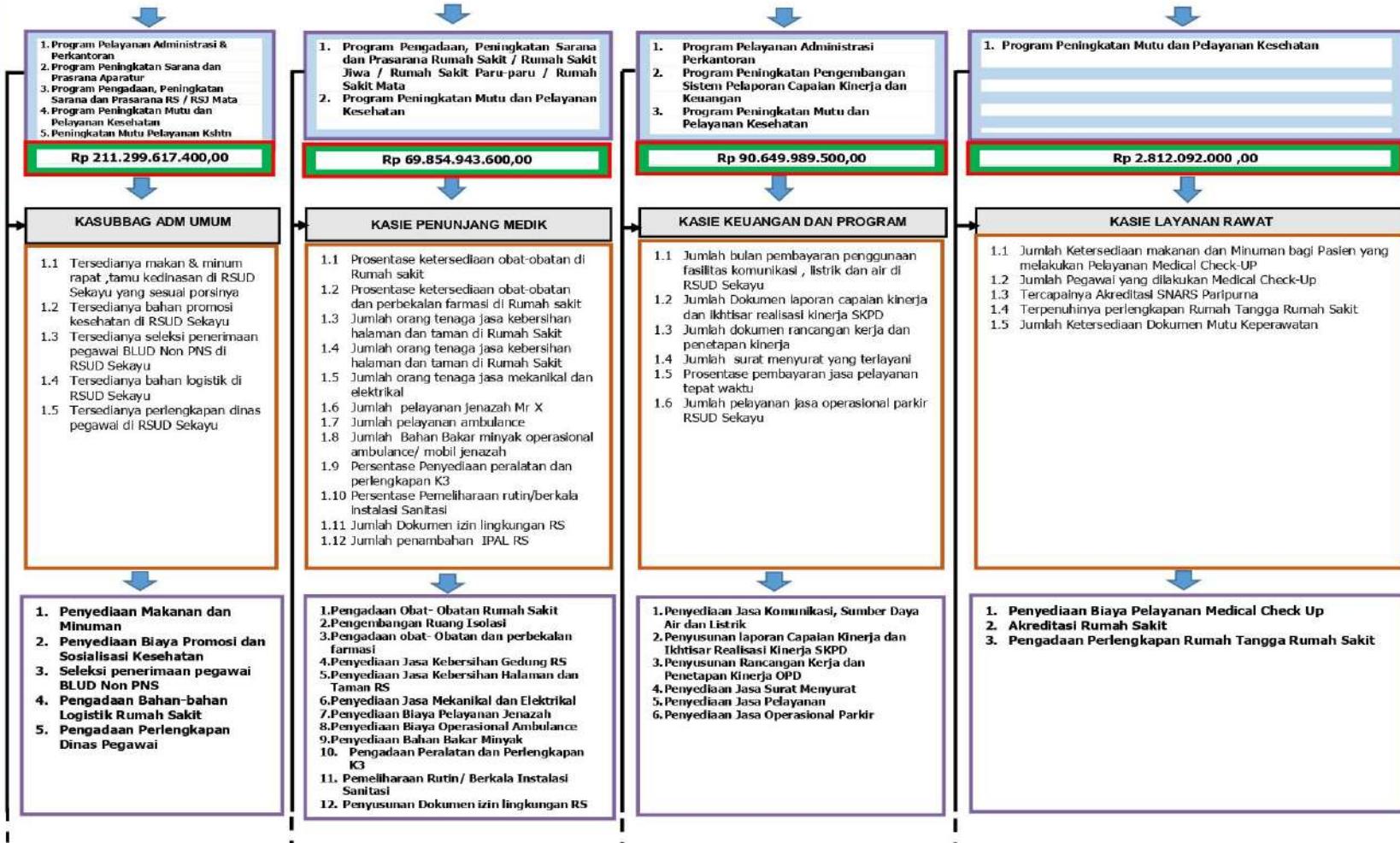
KABID KEPERAWATAN

- 1.1 Jumlah Pelaksanaan Perilaku Kinerja Pada pasien Kapasitas Pelayanan Di Bed Occupancy Rate (BOR) RS
- 1.4 Average Length of Stay (ALOS) RS
- 1.5 Turn Over Interval (TOI) RS
- 1.6 Bed Turn Over (BTO) RS
- 1.7 Net Death Rate (NDR) RS
- 1.8 Gross Death Rate (GDR) RS

PROGRAM

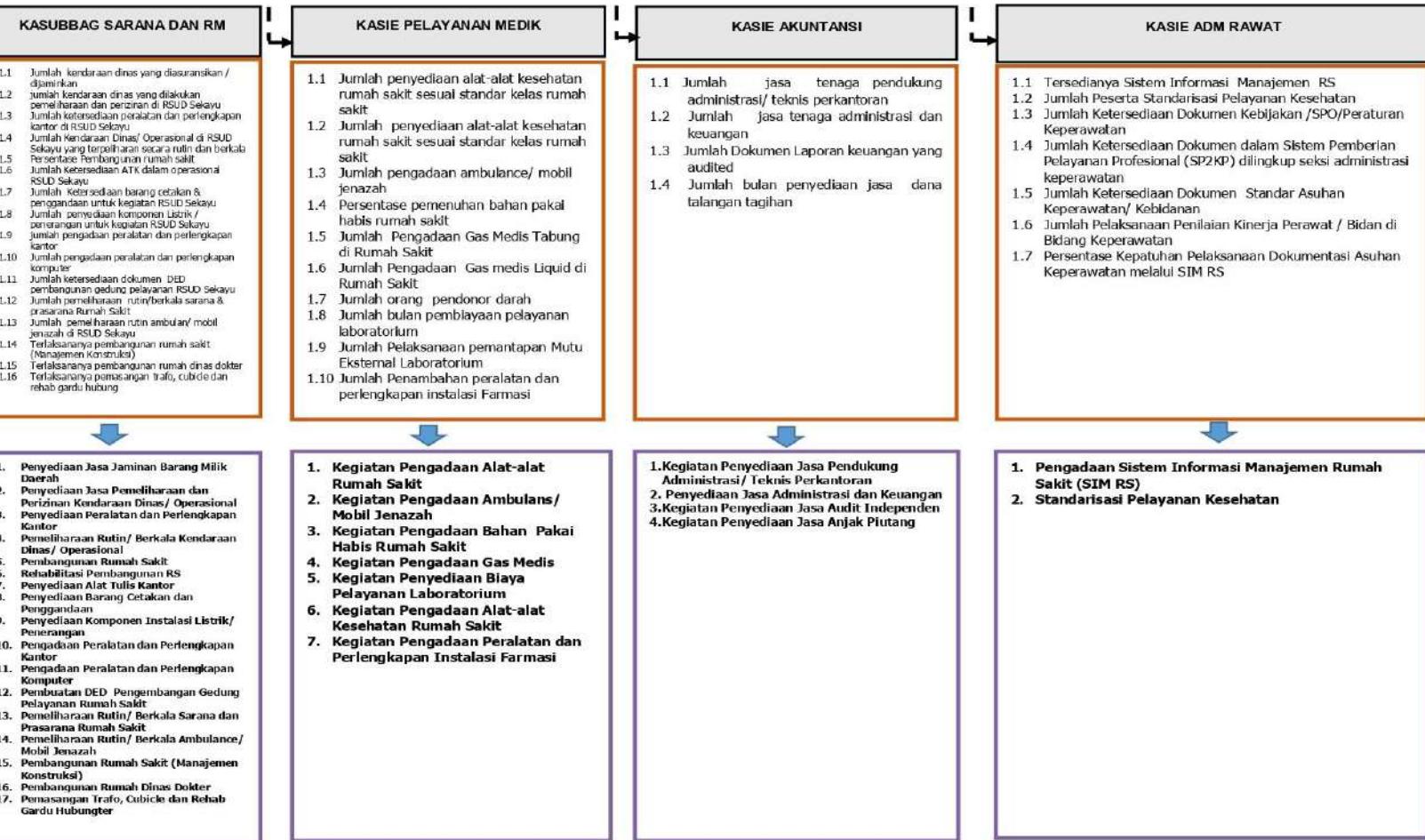
INDIKATOR KINERJA ESELON IV

KEGIATAN



INDIKATOR KINERJA ESELON II DAN III

KEGIATAN



KASUBBAG DIKLAT DAN LITBANG

- 1.1 Jumlah pegawai yang melaksanakan perjalanan dinas luar daerah (APBD)
- 1.2 Jumlah pegawai yang melaksanakan perjalanan dinas dalam daerah (APBD)
- 1.3 Jumlah pegawai yang melaksanakan rapat koordinasi dan konsultasi ke luar daerah (BLUD)
- 1.4 Jumlah pegawai yang melaksanakan rapat koordinasi dan konsultasi ke dalam daerah (BLUD)
- 1.5 Jumlah surat kabar/majalah yang tersedia
- 1.6 Jumlah buku peraturan perundang-undangan yang tersedia
- 1.7 Tersedianya ruang isolasi mandiri bagi petugas covid 19
- 1.8 Jumlah kegiatan inhouse training yang dilaksanakan
- 1.9 Persentase peningkatan kapasitas SDM yang memperoleh pelatihan minimal 20 JPL pertahun
- 1.10 Jumlah pegawai yang melanjutkan pendidikan ke jenjang D3, S1, S2, Profesi, Spesialis dan Subspesialis
- 1.11 Jumlah Surat tugas belajar dan izin belajar yang diajukan
- 1.12 Jumlah permintaan penelitian yang dilaksanakan
- 1.13 Jumlah institusi yang kerjasama praktik klinik di RS

1. Rapat-rapat Koordinasi dan Konsultasi ke Luar Daerah
2. Rapat-rapat Koordinasi dan Konsultasi ke Dalam Daerah
3. Pengembangan Ruang Isolasi
4. Penyediaan Bahan Bacaan dan Peraturan Perundang-undangan
5. Pendidikan dan Pelatihan Formal
6. Inhouse Training RS



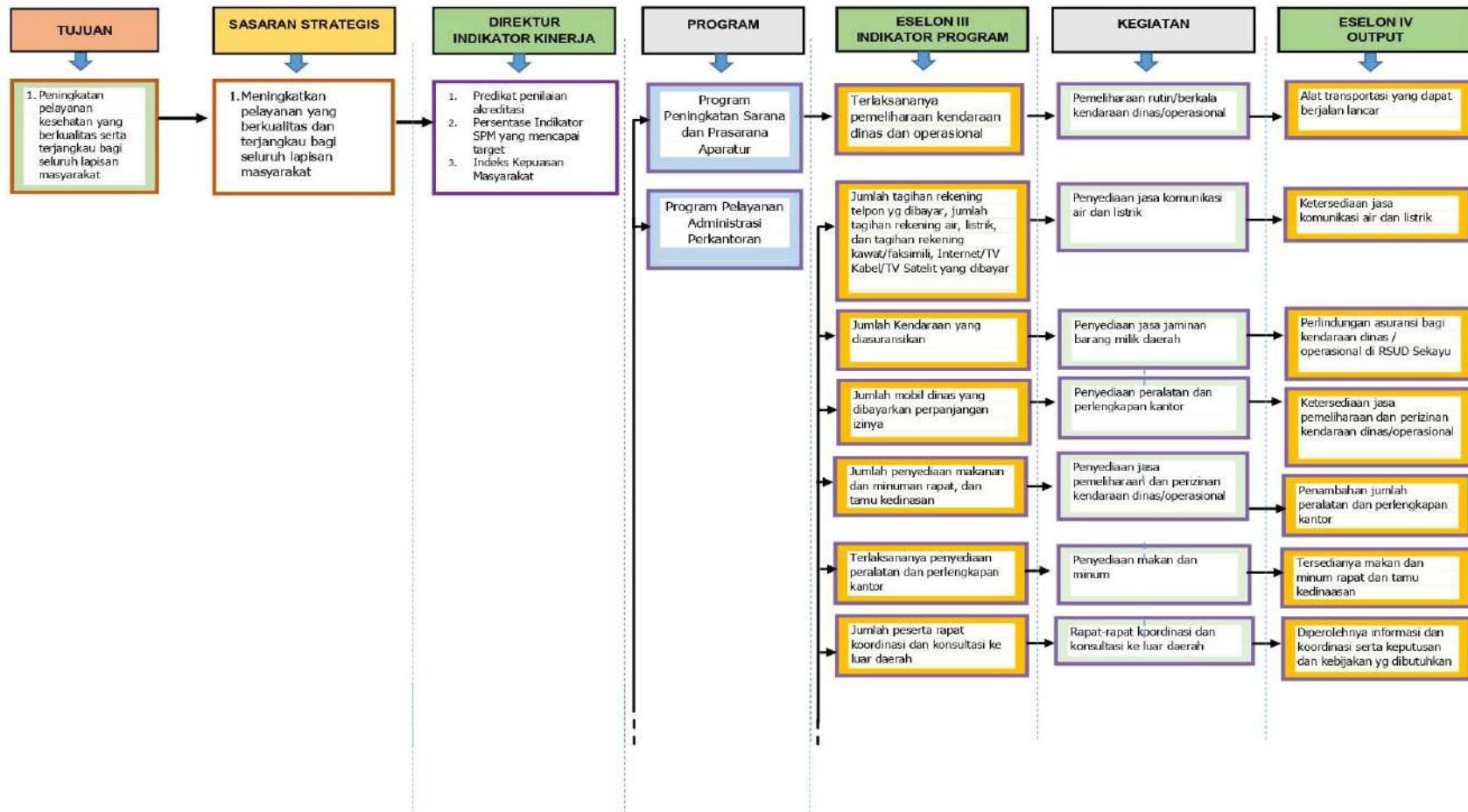


POHON KINERJA RSUD SEKAYU



REVIU POHON KINERJA RSUD SEKAYU (REFOCUSING)

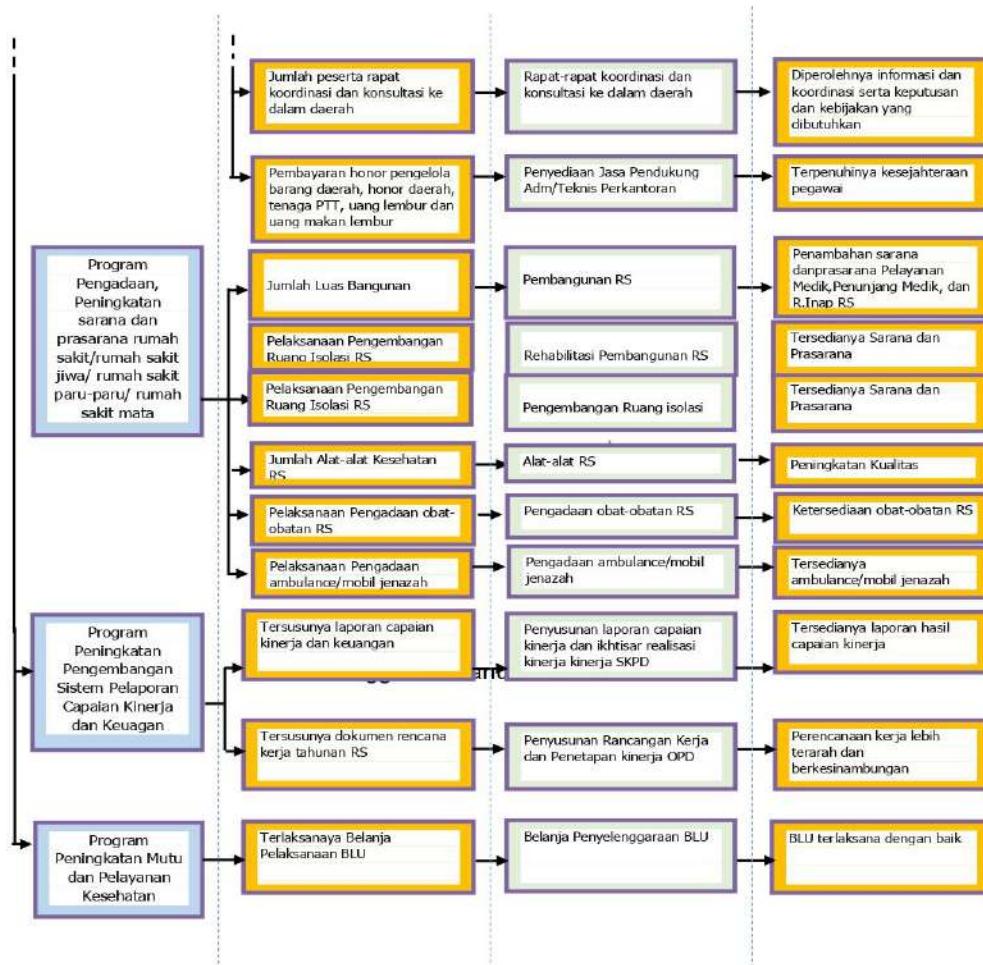
TAHUN 2020



Ditetapkan di : Sekayu,

DIREKTUR SUD Sekayu
Kabupaten Muji Banyuasin

dr. Makson Parulian Purba, MARS
Tembaga
NIP. 1710314 200112 1 002





CAPAIAN KINERJA RSUD SEKAYU

Capaian Kinerja

RSUD Sekayu per Juni 2020 (TW II)

No	Sasaran Strategi/Kinerja Utama (SS)	Indikator Sasaran Strategis/Indikator Kinerja Utama (IKU)	Satuan	Target	Realisasi	Capaian Kinerja (%)	Hasil Capaian Kinerja s.d TW II Tahun 2020	Kendala	Solusi /Rencana Lebih Lanjut
1	2	3	4	5	6	7= $6/5*100\%$	8	9	10
1.	Meningkatnya pelayanan kesehatan yang berkualitas serta terjangkau bagi seluruh lapisan masyarakat	1. Predikat Penilaian Akreditasi	Predikat	Paripurna Versi SNARS	Paripurna Versi SNARS	Paripurna	Capaian Kinerja "Stabil" RSUD Sekayu dapat mempertahankan predikat akreditasi Paripurna Versi SNARS (Bintang Lima) pada bulan Februari 2020	Tidak Ada	Meningkatkan predikat akreditasi Paripurna menjadi Paripurna Versi JCI untuk tahun 2021 Meningkatkan penerapan regulasi
		2. Persentase Indikator SPM yang mencapai target	%	80%	95,23%	119,03%	Capaian Kinerja "Meningkat" karena pada tahun 2019 ada 3 Indikator dari 21 Indikator SPM yang belum mencapai target sedangkan, pada Tahun 2020 (s.d TW II) hanya ada 1 Indikator SPM yang belum mencapai target dari 21 Indikator SPM yang ada	Indikator Farmasi belum mencapai 50% target per Juni 2020 (s.d TW II) sebesar 39,63% dengan persentase terendah pada kepuasan pelanggan dan penulisan resep sesuai formalarium	Meningkatkan kualitas pelayanan di Indikator SPM yang belum mencapai target Meningkatkan penerapan regulasi

	3. Indeks Kepuasan Masyarakat	%	>80%	83,82% "Baik" (B)	104,7%	Capaian Kinerja "Meningkat" dari Nilai IKM tahun 2019 sebesar 83,19% dengan Nilai IKM per TW II tahun 2020 sebesar 83,82%	Berdasarkan hasil survei diketahui bahwa waktu pelayanan khususnya pada loket pendaftaran dan pelayanan farmasi dalam pengambilan obat yang membutuhkan waktu lebih lama	Prioritas unsur pelayanan yang lebih dimaksimalkan adalah; Waktu Pelayanan harus lebih diperhatikan khususnya pada loket pendaftaran dan pelayanan farmasi dalam pengambilan obat. Meningkatkan Sarana dan Prasama, dan penanganan pengaduan dan Penerapan Inovasi Pelayanan
--	-------------------------------	---	------	-------------------	--------	---	--	--





CAPAIAN KINERJA RSUD SEKAYU

ANALISIS EFISIENSI PENGUNAAN Sumber Daya (Anggaran)
RSUD SEKAYU
TA 2019 s.d 2020 (s.d TWII)

NO.	PROGRAM	KEGIATAN	INDIKATOR KINERJA (outcome)	TARGET KINERJA		CAPAIAN TARGET KINERJA FISK		TINGKAT EFISIENSI FISK (%)	PAGU ANGGARAN (Rp)			REALISASI / PENERAPAN ANGGARAN (Rp)		PENGHEMATAN ANGGARAN (Rp)			TINGKAT EFISIENSI ANGGARAN (%)			
				2020 (s.d Juni)	2019	2020 (s.d Jan)	2019		2020 (s.d Juni)	2019	2020 (dalam Refocusing)	2020 (Refocusing)	2019	2020 (s.d Jun)	2019	2020 (s.d Jun) Refocusing	2019			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		
1	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran								180,00	180,00	20.636.072.000	25.243.240.000	18.895.580.000	10.991.740.742	14.222.869.178	8.667.100.000	18.251.999.758	4.472.036.822	37,59	76,68
	Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber daya dan istrik	Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air, Listrik, dan Internet	12 bulan	12 bulan	6 bulan	12 bulan	50,00	100,00	3.548.000.000	3.548.000.000	2.678.000.000	1.265.295.811	2.465.075.556	-	2.282.703.169	212.242.444	35,66	92,05		
	Pengelolaan Jata/Jaminan Barang Milik Dinas	Tidak ada Tunggakan Biaya Jata/Jaminan Debet							100,00	100,00	162.000.000	162.000.000	110.000.000	149.694.937	104.940.529	-	12.105.063	5.059.080	92,53	95,49
	Penyelesaian Jasa Pemeliharaan dan Perbaikan Komputer Dan Periferisasi	Penjelasan Transportasi Lancer	48 Unit Mobil	38 Unit Mobil	32 Unit Mobil	32 Unit Mobil	60,00	100,00	81.875.000	81.875.000	47.000.000	15.980.900	41.162.000	-	45.914.100	5.837.100	25,60	87,53		
	Penyelesaian Perselisihan dan Perenggahan Kantor	Pembentahan jumlah perselisihan dan perenggahan kantor	27 Unit perselisihan	142 Unit dan 8 item barang peralatan dan perlengkapan	100,00	100,00	348.821.000	348.821.000	1.200.000.000	1.200.000.000	337.762.200	1.103.726.260	-	11.358.800	-	96,63	-			
	Penyediaan Makanan dan Minuman	Terdapat 3 alat makan dan minuman rapat tamu kedinasan	1.886,7 orang peserta rapat untuk 12 bulan	1.882 orang peserta rapat untuk 12 bulan	906 orang peserta rapat untuk 6 bulan	1.882 orang peserta rapat untuk 12 bulan	50,00	100,00	200.256.000	531.456.000	152.000.000	142.554.300	131.956.200	331.200.000	389.902.000	20.043.600	26,82	86,81		
	Rapel - Rapel Koordinasi dan Konsultasi Ke Luar Daerah	Diberdayakan informasi dan koordinasi serta kapasitas dan ketekunan yang dibutuhkan	33 orang	52 orang	13 orang	52 orang	60,00	100,00	201.000.000	201.000.000	169.000.000	24.712.000	198.854.322	-	178.288.000	145.678	12,29	99,93		
	Rapel - Rapel Koordinasi dan Konsultasi Ke Dalam Daerah	Diberdayakan informasi dan koordinasi serta kapasitas dan ketekunan yang dibutuhkan	26 orang	22 orang	0 orang	22 orang	70,00	100,00	20.230.000	20.230.000	17.000.000	-	12.900.000	-	20.230.000	4.100.000	-	75,68		
	Penyelesaian Jasa Pendukung Administrasi Teritorial Perkantoran	Terpenuhinya kesiapan kerja pegawai	2 orang penyelesaian tugas dasar, 5 orang operator komputer, 176 orang honorer/PTT dan jata tenaga ahli, 100.704 jata tenaga ahli, 99.360 jata tenaga ahli, 99.360 jata tenaga ahli, 32.333 orang yang melaksanakan tugas dasar	2 orang penyelesaian tugas dasar, 5 orang operator komputer, 176 orang honorer/PTT dan jata tenaga ahli, 100.704 jata tenaga ahli, 99.360 jata tenaga ahli, 99.360 jata tenaga ahli, 32.333 orang yang melaksanakan tugas dasar	50,00	100,00	16.093.000.000	24.369.856.000	14.292.500.000	9.055.659.394	10.164.043.000	8.275.966.000	15.314.296.606	4.126.457.000	37,16	71,11				
2	Program Pengelolaan Sarana dan Prasarana Aparatur								29,21	180,00	234.000.000	714.900.000	226.690.000	78.035.947	172.834.916	469.900.000	630.964.953	53.165.684	19,93	76,48
	Pembentahan Rantau Bokolo Kondangan Dinas Operasional	Alat Timbangan dapat berjalan lancar	33 Unit Mobil	25 Unit Mobil	27 Unit Mobil	26 Unit Mobil	64,00	100,00	254.000.000	254.000.000	226.000.000	78.035.947	172.834.916	-	175.964.353	53.165.004	39,72	76,48		
	Rehabilitasi gedung kantor	Tersedianya sarana dan prasarana Rumah Sakit	1 Paket	-	0 Paket	-	10,00	-	-	-	460.000.000	-	-	-	460.000.000	460.000.000	-	-		
3	Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keberangsuran								100,00	-	50.000.000	69.900.000	77.250.000	-	77.226.069	-	60.000.000	39.690	-	99,96
	Penyelesaian Laporan Capaian Kinerja dan Kriteria Realisasi Kinerja SKPD	Tersedianya laporan hasil capaian kinerja	30 Bukti Laporan	30 Bukti Laporan	30 Bukti Laporan	100,00	-	30.000.000	30.000.000	52.250.000	-	52.220.000	-	30.000.000	30.000	-	99,94			
	Penyelesaian Kinerja Kerja dan Penilaian Kinerja OPG	Persemaian kerja lebih berencana dan berkaitan hingga	30 Bukti Laporan	30 Bukti Laporan	30 Bukti Laporan	100,00	-	30.000.000	30.000.000	25.000.000	-	25.000.000	-	30.000.000	-	-	100,00			
4	Program Pengelolaan, Peningkatan sarana dan prasarana Rumah Sakit/Rumah Sakit dan Keterpaduan satuan kesehatan								30,93	180,00	178.973.496.000	194.879.906.000	13.033.000.000	2.457.561.269	13.392.807.333	15.965.386.306	192.421.902.215	332.822.663	1,26	97,56
	Pembangunan Rumah Sakit	13300 M2	-	13300 M2	-	25,00	-	175.000.000.000	175.000.000.000	-	-	-	-	-	-	-	-			
	Pengembangan Ruang Isolasi	Pelaksanaan Pengembangan Ruang Isolasi RS	20 Kamar	-	20 Kamar	-	99,00	-	540.000.000	-	270.500.000	-	540.000.000	-	-	-	-	-		
	Rehabilitasi Bangunan Rumah Sakit	Pelaksanaan Pengembangan Ruang Isolasi RS	1 Paket	-	1 Paket	-	35,00	-	1.838.650.000	-	-	-	1.635.650.000	-	-	-	-	-		
	Pengadaan Alat-alat Rumah Sakit	Peningkatan fasilitas alat kesehatan di RSUD Sekayu	87 Unit dari 4 Jenis Cabang Ilmu Kedokteran	87 Unit dari 4 Jenis Cabang Ilmu Kedokteran	6 Unit Jenis Barang Alat Kesehatan	50,91	100,00	1.488.165.000	8.154.951.500	5.440.000.000	66.720.000	5.302.765.049	6.696.795.000	8.118.231.500	137.234.951	0,62	97,48			
	Pengadaan Obat - obatan Rumah Sakit	Keterpaduan Obat-obatan RS	12 Botol	12 Botol	12 Botol	100,00	100,00	1.512.340.000	8.545.490.000	6.600.000.000	1.492.341.285	6.580.451.300	7.033.150.000	7.053.148.715	-	17,48	-			
	Pengadaan Ambulance / Mobil Jenazah	Tersedianya Ambulance / Mobil Jenazah	1 Unit Mobil Ambulance / Jenazah	3 Unit Mobil Ambulance / Jenazah	2 Unit Mobil Ambulance / Jenazah	100,00	100,00	972.975.000	993.000.000	928.000.000	917.239.579	-	344.975.000	75.700.421	64,54	92,37				
	Pengadaan Medisir	Tersedianya sarana dan prasarana RS	157 Unit dan Sat	-	157 Unit dan Sat	-	100,00	-	-	-	602.000.000	-	493.349.407	-	-	106.650.593	-	81,95		

NO	PROGRAM	KEGIATAN	INDIKATOR KINERJA (outcome)	TARGET KINERJA		CAPAIAN TARGET KINERJA RISIK		TINGKAT EFISIENSI RISIK (%)		PAGU ANGGARAN (Rp)		REALISASI PENYERAPAN ANGGARAN (Rp)		PENGHEMATAN ANGGARAN (Rp)		TINGKAT EFISIENSI ANGGARAN (%)			
				2020 (s.d Juni)	2019	2020 (s.d Juni)	2019	2020 (s.d Juni)	2019	2020 (dikurangi Refocusing)	2020 (Refocusing)	2019	2020 (s.d Juni)	2019	2020 (dikurangi Berambah k m Refocusing)	2020 (dikurangi Refocusing)	2019	2020 (s.d Juni)	2019
5	Program Peningkatan Mutu dan Pelayanan Kesehatan					52,43	99,81	156.000.000.000	135.000.000.000	133.250.014.232	61.124.864.134	110.742.789.841	- 15.000.000.000	73.875.155.886	22.507.233.391	45,28	83,11		
	Bantuan Peningkattan Badan Layanan Umum	Bantuan Layanan Umum Terlaksana dengan Baik		12 bulan	12 bulan	12 bulan	12 bulan	52,43	99,81	150.000.000.000	135.000.000.000	133.250.014.232	61.124.864.134	110.742.789.841	- 15.000.000.000	73.875.155.886	22.507.233.391	45,28	83,11

Dendyta Sari D.Sakayu
Dinas Kependidikan dan Kebudayaan
RANTAU PARITA
Dr. Makson Prataman Purba, MARS
NIP. 197705142001121002



RSUD SEKAYU

Thank You