

# 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



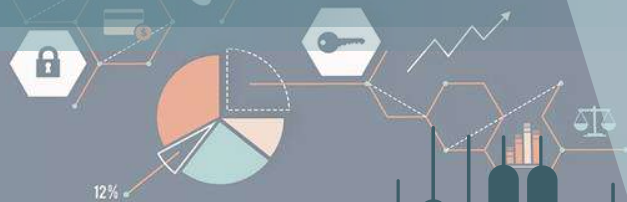
Perlu mendorong kesadaran pegawai untuk meningkatkan sistem integritas dengan meningkatkan ketaatan pelaporan LKHASN



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



# 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

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

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

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	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menetapkan SK TIM RB</li><li>2. Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap progres pelaksanaan RB</li><li>3. Menindaklanjuti hasil evaluasi</li></ol>
2	Road Map Reformasi Birokrasi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Membuat SK Tim Renja RB, Dokumen Renja, SK Pemberlakuan Renja RB</li><li>2. Melakukan sosialisasi Dokumen Rencana Kerja kepada seluruh Tim Pokja Reformasi Birokrasi</li><li>3. Membuat Dokumen Renja mencakup 8 Area Perubahan</li></ol>
3.	Pemantauan dan Evaluasi Reformasi Birokrasi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menetapkan SK ASESOR RB yang beranggotakan Kabid &amp; KASIdi RSUD Sekayu ;</li><li>2. Membuat Pedoman Asesor RB, Kertas Kerja RB;</li><li>3. Melakukan komunikasi melalui rapat-rapat monitoring dan evaluasi RB ke seluruh satuan kerja UMAN Rencana Aksi dan Tindak Lanjut;</li><li>4. Melakukan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Kerja</li></ol>
4.	Perubahan pola pikir dan budaya kinerja	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melaksanakan dan memimpin Rapat Tim RB;</li><li>2. Menetapkan SK Agent of change berjumlah 15 orang yang telah dituangkan di dalam SK</li></ol>

# MANAJEMEN PERUBAHAN

	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Komitmen dalam Perubahan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjadikan para agen perubahan role model untuk melakukan perubahan menuju pelayanan yang paripurna;</li><li>2. Melakukan Perubahan/inovasi yang diintegrasikan dalam sistem manajemen dan dimanfaatkan dalam pelaksanaan tugas/pelayanan;</li></ol>
2	Komitmen Pimpinan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyusun komitmen Pimpinan terhadap pelaksanaan reformasi birokrasi, dengan adanya target capaian reformasi yang jelas di dokumen perencanaan;</li></ol>
3.	Membangun Budaya Kerja	<ol style="list-style-type: none"><li>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;</li></ol>

## DEREGULASI KEBIJAKAN

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Harmonisasi	<ol style="list-style-type: none"><li>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;</li><li>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;</li><li>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</li></ol>

# DEREGULASI KEBIJAKAN

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

# PENATAAN DAN PENGUATAN ORGANISASI

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

# PENATAAN DAN PENGUATAN ORGANISASI

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Organisasi Berbasis Kinerja	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"><li>1. Menyusun peta Proses bisnis dan dituangkan dalam SK direktur;</li><li>2. Menyusun peta Proses bisnis dan dituangkan dalam SPO Peta proses bisnis;</li><li>3. Menjabarkan seluruh peta lintas fungsi (peta level n) ke dalam SOP;</li><li>4. Menyusun dokumen SOP untuk seluruh kegiatan;</li><li>5. Melakukan evaluasi terhadap efisiensi dan efektivitas peta proses bisnis dan SOP secara berkala dan menindaklanjuti hasil evaluasinya;</li><li>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;</li></ol>
2	Keterbukaan Informasi Publik	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyusun kebijakan Pimpinan tentang keterbukaan informasi publik;</li><li>2. Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan kebijakan keterbukaan informasi publik dilakukan secara berkala</li></ol>

## PENATAAN TATALAKSANA

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Peta Proses Bisnis Mempengaruhi Penyederhanaan Jabatan	1. Menyusun peta proses bisnis;
2	Sistem Pemerintahan Berbasis Elektronik (SPBE) yang Terintegrasi	1. Menyusun kebijakan Pimpinan tentang keterbukaan informasi publik; 2. Memastikan informasi publik dapat diakses kepada seluruh masyarakat;
3.	Transformasi Digital Memberikan Nilai Manfaat	1. Menyusun kebijakan Pimpinan tentang keterbukaan informasi publik; 2. Memastikan informasi publik dapat diakses kepada seluruh masyarakat dan pasien ; 3. 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"><li>1. Melakukan perhitungan kebutuhan seluruh pegawai berdasarkan usulan dari setiap unit kerja serta dilakukan analisa kebutuhan setaip unit kerja;</li><li>2. Melakukan Analisis Jabatan dan Analisis Beban Kerja telah dilakukan kepada seluruh pegawai ;</li><li>3. Melakukan analisis jabatan dan analisis beban kerja sesuai kebutuhan unit kerja dan selaras dengan kinerja utama;</li></ol>
2	Pengembangan pegawai berbasis kompetensi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan identifikasi kebutuhan pengembangan kompetensi seluruh pegawai;</li><li>2. Melakukan pengembangan berbasis kompetensi kepada seluruh pegawai sesuai dengan rencana dan kebutuhan pengembangan kompetensi;</li></ol>
3.	Penetapan kinerja individu	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan Penetapan Kinerja Indovidu kepada Seluruh Pegawai;</li><li>2. Melakukan penilaian kinerja yang tertuang dalam dokumen penilaian kinerja SKP;</li><li>3. Membuat dokumen perjanjian kinerja dalam SKP;</li><li>4. Melakukan penilaian kinerja secara periodik dan SKP di kumpulkan secara periodik setiap bulan;</li><li>5. Melakukan monev atas pencapaian kinera individu secara bulanan;</li><li>6. Melakukan penilaian kinerja individu dijadikan dasar untuk pengembangan karir individu/pemberian rewar dan punishment;</li></ol>

## PENATAAN SISTEM MANAJEMEN SDM

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

# PENATAAN SISTEM MANAJEMEN SDM

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1	Kinerja Individu	1. Melakukan pengukuran kinerja individu yang di tuangkan dalam dokumen SKP seluruh pegawai;
2	Assessment Pegawai	1. 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	1. Melakukan pembinaan dan pemberian sanksi terhadap pelanggaran disiplin, sehingga pada tahun ini mengalami penurunan sebesar 57,14 %; 2. Melakukan penilaian kinerja individu yang terkait dengan kinerja organisasi kepada seluruh pegawai; 3. Membuat Dokumen Pohon Kinerja/Cascadding; 4. Melakukan pengukuran kinerja individu dilakukan secara bulanan

## PENGUATAN AKUNTABILITAS

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

## PENGUATAN AKUNTABILITAS

NO	REFORM	RENCANA TINDAK LANJUT
1.	Efektifitas dan Efisiensi Anggaran	<ol style="list-style-type: none"><li>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;</li><li>2. Mendukung tercapainya kinerja utama organisasi artinya Sasaran Kinerja tercapai 100% atau lebih</li><li>3. Persentase diperoleh dari Jumlah Anggaran yang berhasil difokuskan dibagi dengan Jumlah Anggaran Total</li></ol>
2.	Pemanfaatan Aplikasi Akuntabilitas Kinerja	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pembuatan Aplikasi yang terintegrasi telah dimanfaatkan untuk menciptakan efektifitas dan efisiensi anggaran;</li></ol>
3.	Pemberian Reward and Punishment	<ol style="list-style-type: none"><li>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;</li></ol>
4.	Kerangka Logis Kinerja	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyusunan Cascading dan Pohon Kinerja RSUD Sekayu 2020</li></ol>

## PENGUATAN PENGAWASAN

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

# PENGUATAN PENGAWASAN

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

# PENGUATAN PENGAWASAN

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

# PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN PUBLIK

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
1.	Standar Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyusun standar pelayanan bagi seluruh jenis pelayanan sesuai asas dan komponen standar pelayanan publik;</li> <li>2. Menyusun maklumat pelayanan sebagaimana telah dimaklumatkan dan ditampilkan pada area publik RSUD Sekayu;</li> </ol>
2.	Budaya Pelayanan Prima	<ol style="list-style-type: none"> <li>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>;</li> <li>2. Menyusun informasi pelayanan yang dapat diakses secara online melalui website dan media social;</li> <li>3. Menyusun kebijakan pemberian penghargaan dan sanksi bagi pegawai;</li> <li>4. Menyusun SPO pemberian kompensasi ke penerima layanan, SPO Pemberitahuan informasi keterlambatan pelayanan;</li> <li>5. Melaksanakan pelayanan secara terpadu dan berkesinambungan serta telah sesuai dengan standar sarana dan prasarana pelayanan di RSUD Sekayu;</li> <li>6. Melaksanakan inovasi pelayanan pada beberapa unit pelayanan demi mendukung dan memudahkan pelayanan agar lebih terintegrasi dan mempermudah pelayanan.</li> </ol>
3.	Pengelolaan Pengaduan	<ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>2. Melaksanakan unit pengelola pengaduan sesuai dengan SK <i>Whistle Blower</i>;</li> <li>3. Melakukan tindak lanjut komplain sesuai dengan SOP;</li> <li>4. Melaksanakan evaluasi melalui rapat dan sidang disiplin;</li> </ol>

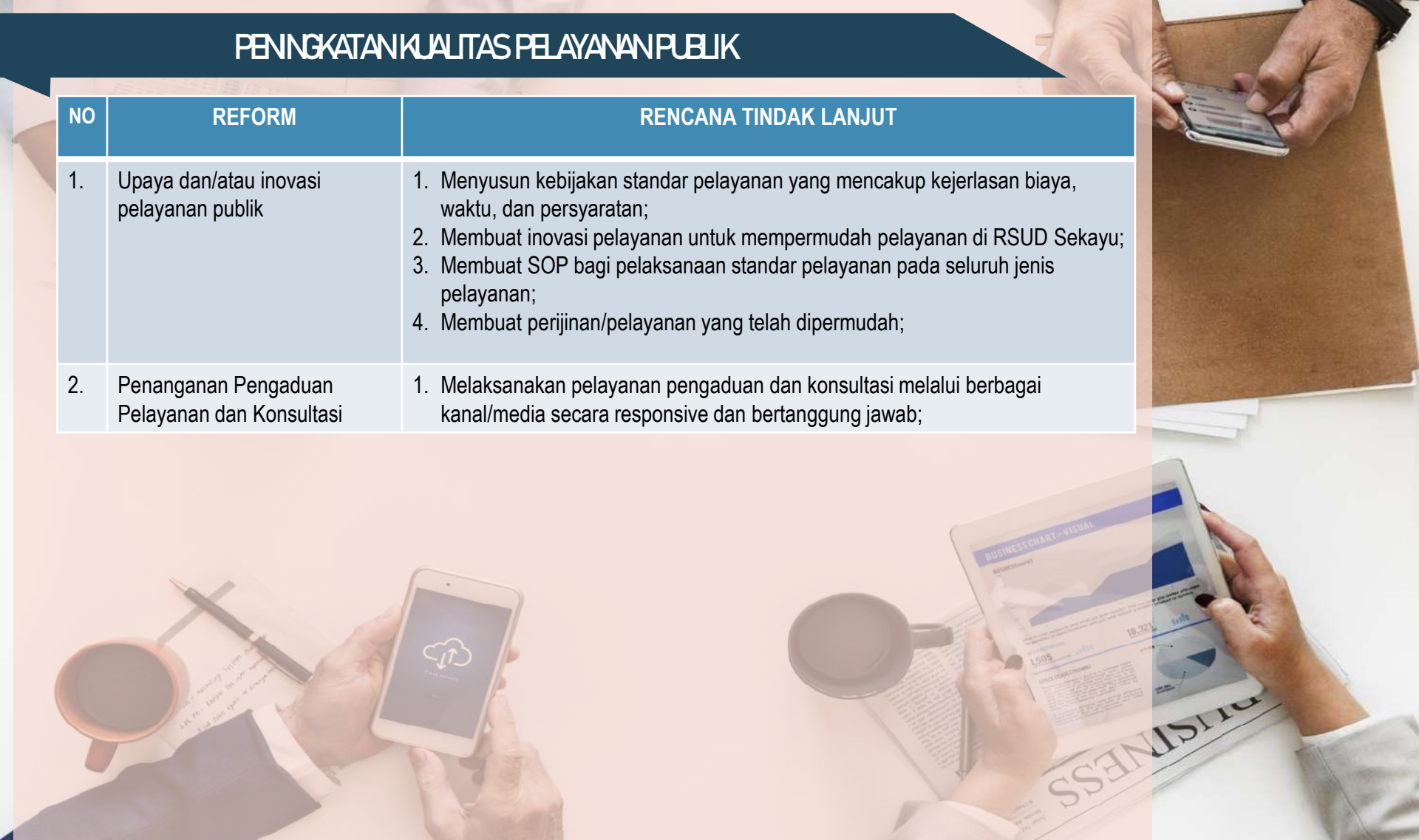


# PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN PUBLIK

NO	PEMENUHAN	RENCANA TINDAK LANJUT
4.	Penilaian kepuasan terhadap pelayanan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pelaksanaan survey kepuasan masyarakat dilaksanakan melalui media yang tersedia pada unit-unit pelayanan dan dilaksanakan setiap hari bagi pengunjung RSUD Sekayu;</li><li>2. Surey kepuasan masyarakat dievaluasi, didokumentasikan, dan dipublikasikan melalui media social RSUD Sekayu;</li><li>3. Melaksanakan tindak lanjut, evaluasi, dan dilaporkan sesuai dengan aturan yang berlaku;</li></ol>
5.	Pemanfaatan Teknologi Informasi	<ol style="list-style-type: none"><li>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;</li><li>2. Melaksanakan review SIM RS setiap tahun dan dianggarkan pada RBA RSUD Sekayu;</li></ol>

# PENINGKATAN KUALITAS PELAYANAN PUBLIK

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



# **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 Benadahara Pengeluaran APBD + BLUD  DTH Pelaporan Pajak APBD + BLUD  Daftar inventaris barang / aset	lengkap dan teraudit ed	lengkap dan teraudit ed	lengkap dan teraudit ed	lengkap dan teraudit ed	lengkap dan teraudit ed	1 Pelaksanaan Perencanaan Pengelolaan dan pendapatan serta pengelahaan dan pertanggungjawaban APBD dan BLUD RSUD Sekayu  2 Pelaporan pembukuan hasil jasa pelayanan kesehatan RSUD Sekayu  3 Pencatatan inventaris/ barang milik daerah yang tercatat sebagi aset RSUD Sekayu , serta perlakuan persediaan BLUD RSUD Sekayu	Bidang Keuangan dan Program	
			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  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	Bidang Keuangan dan Program	
			Terwujudnya penyelenggaraan Akuntansi Keuangan Daerah yang tertib	Penyusunan Laporan Keuangan Daerah BLUD dan Perangkat Daerah RSUD Sekayu tepat waktu  Predikat laporan keuangan RSUD Sekayu	Jan th berikutnya	Jan th berikutnya	Jan th berikutnya	Jan th berikutnya	Jan th berikutnya	1 Pengumpulan data penyusunan laporan keuangan BLUD dan APBD RSUD Sekayu  2 Pengocokan 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	Bidang Keuangan dan Program	

# BUKTI PELAKSANAAN TINDAK LANJUT RB

Bukti Ketelabatan 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

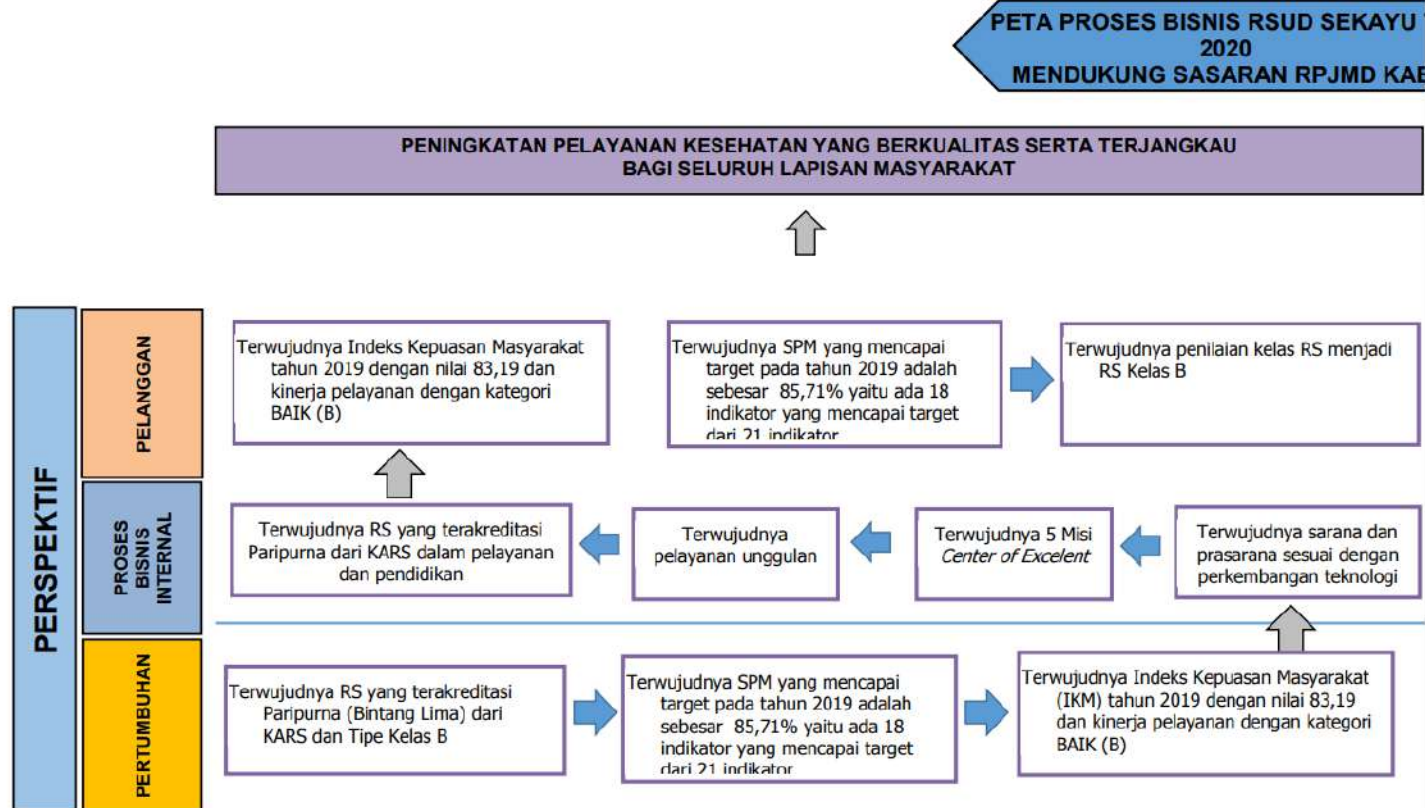
1. SK Bupati Nomor 210/KPTS-RSUD/2020 tentang Langkah Percepatan Penanganan COVID-19 serta Dokumen hasil kajian terhadap SK Direktur Nomor 900/328/SK/RS/III/2020 tentang Penetapan nama dan besaran TPP bagi PNS pada RSUD Sekayu;
2. SK direktur nomor 900/328/SK/RS/III/2020 tentang penetapan nama dan besaran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

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

Novita LHKASN RSUD Sekayu

FORM PASSWORD LHKASN.d...

DOCX 14.51

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

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,

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

\*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](http://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](http://siharka.menpan.go.id).



1728676002

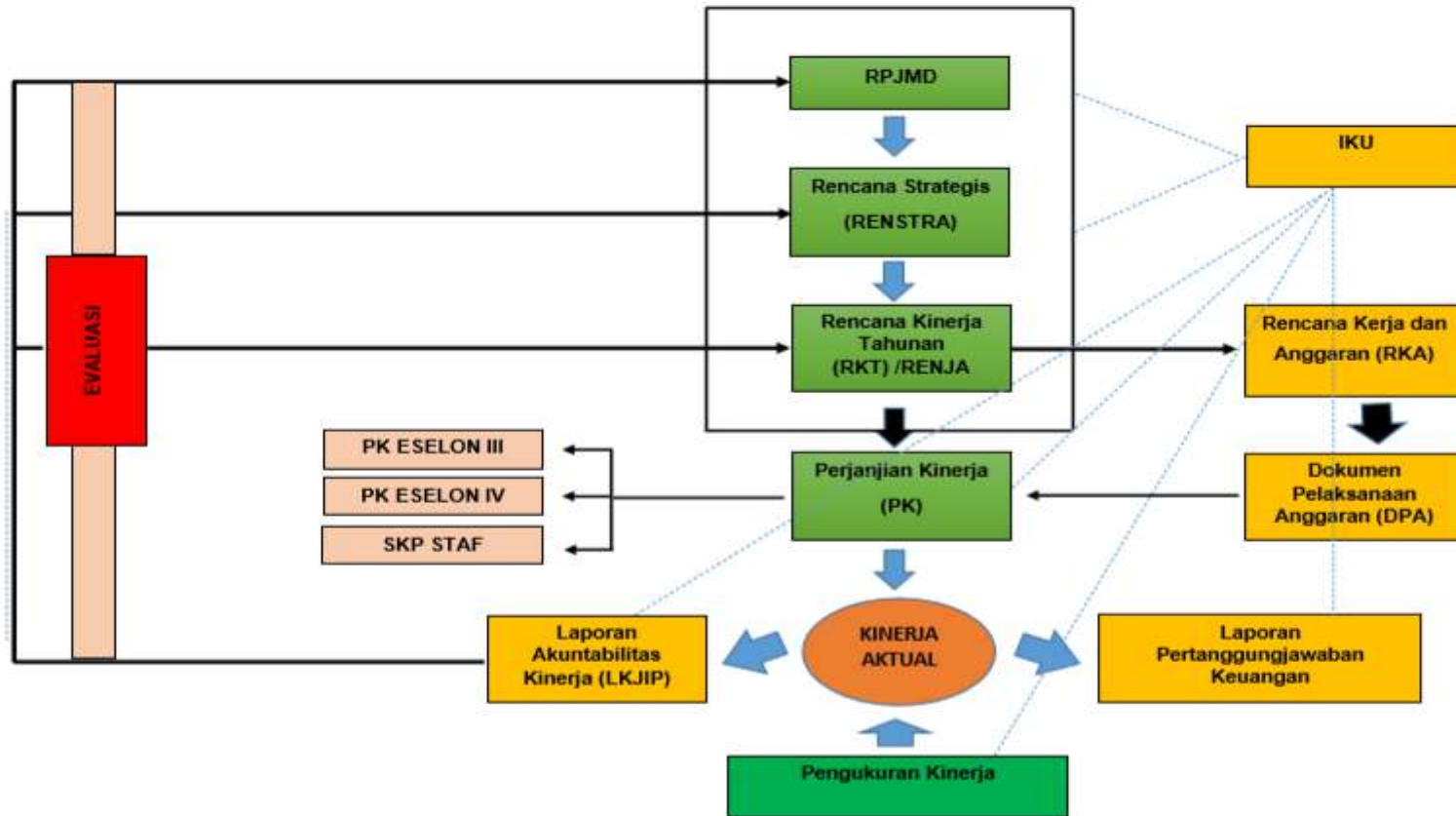
1728676 / 1728676002

19 Maret 2020

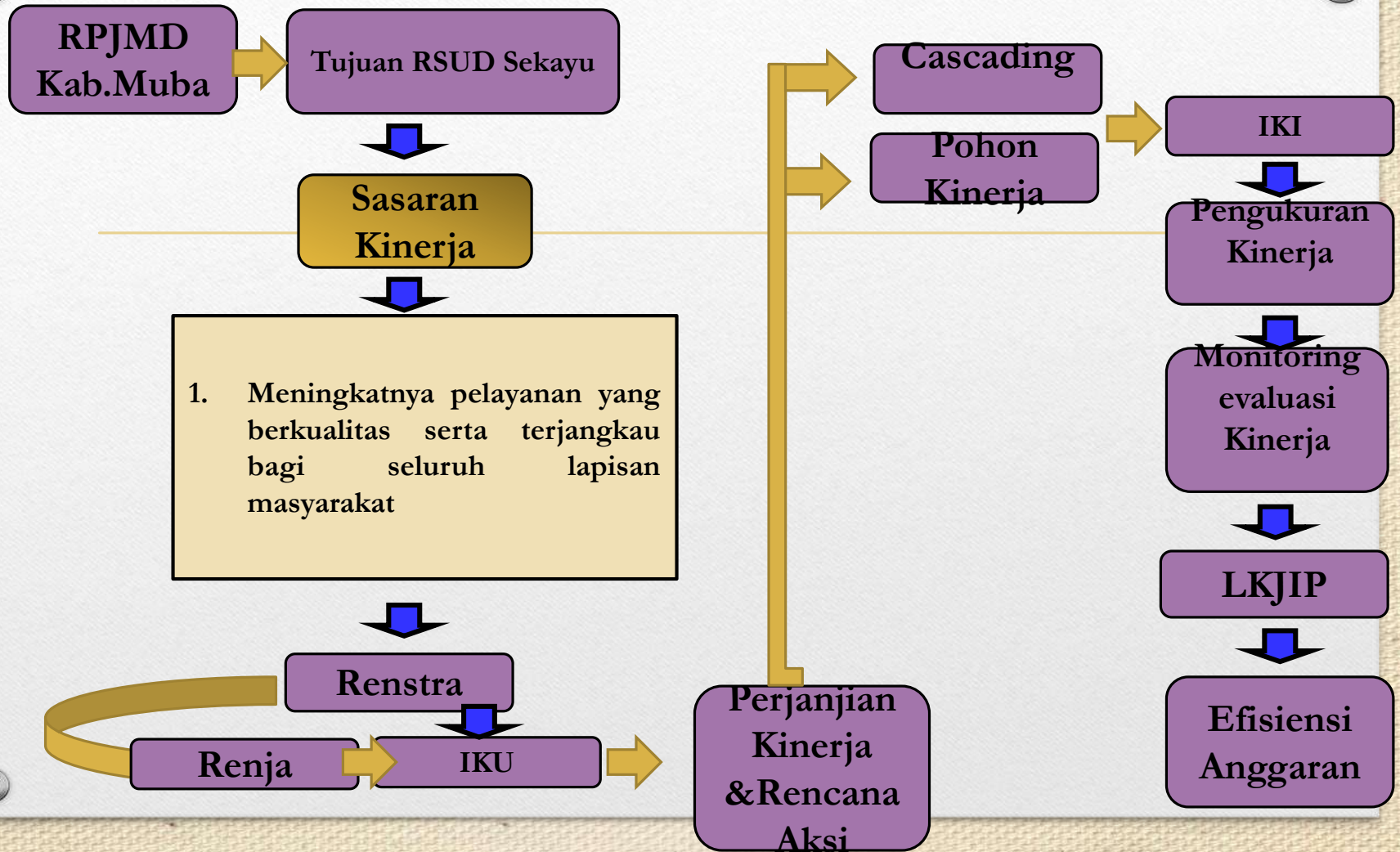
# SAKIP RSUD SEKAYU



## ALUR PELAKSANAAN SAKIP RSUD SEKAYU



# Kerangka Pikir



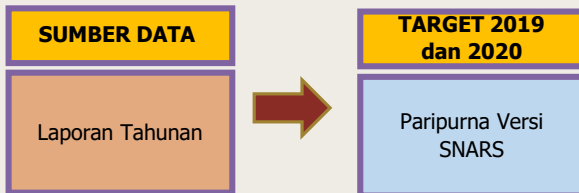
## SASARAN STRATEGIS

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**

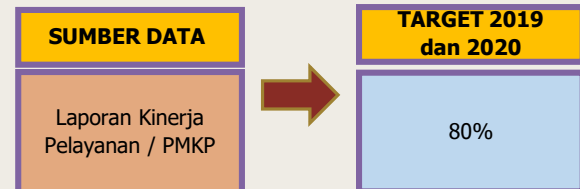


### “ Persentase Indikator SPM yang mencapai target ”

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

**Jml Indikator SPM yang mencapai target x 100%**  
**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 pelayanandan performance petugas dari berbagai jenis pelayanan kesehatan yang dilakukan di RS

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

\* 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

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	2	3	4
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	Paripurna Versi SNARS  80%  >80 %
NO	PROGRAM	ANGGARAN	KETERANGAN
1	Pelayanan Administrasi Perkantoran	Rp 20.636.080.000	APBD
2	Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur	Rp 254.000.000	APBD
3	Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan	Rp 80.000.000	APBD
4	Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/ Rumah Sakit Jiwa/ Rumah sakit Pene - Panu / 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

PIHAK PERTAMA,  
DIREKTUR RSUD SEKAYU  
KABUPATEN MUSI BANYUASIN

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			No	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		Hasil Rekomendasi Langsung	TL Rekomendasi Langsung	Bukti Penerapan TL Rekomendasi langsung	No			Hasil Rekomendasi Tertulis di LHE 2020
1	Menganalisis penggunaan kata pada tujuan jangka menengah RSUD Sekayu nomor 2 dan 3 :	<ul style="list-style-type: none"><li>- 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"</li><li>- Tujuan No 3 "Terwujudnya penyelenggaraan akuntabilitas kinerja yang baik dan benar" menjadi "Terwujudnya penyelenggaraan akuntabilitas kinerja rumah sakit yang baik dan benar"</li></ul>	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 Bukti Dukung Kinerja	1	Tujuan dan Sasaran RSUD Sekayu harus berorientasi pada hasil dan selaras dengan RPJMD Kabupaten Musi Banyuasin berdasarkan Tugas fungsi RSUD Sekayu pada pemerintahan Kabupaten Musi Banyuasin	Tujuan dan Sasaran RSUD Sekayu yang sebelumnya terdiri dari 3 Tujuan dan 3 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
					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 ditampilkan 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		2	Hasil Evaluasi Rencana harus ditindaklanjuti dalam bentuk langkah nyata		

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

Tahun 2019				Nilai LHE 2019	No	Reviu			Tahun 2020					Nilai LHE 2020	Peningkatan Nilai LHE RSUD Sekayu tahun 2019 ke 2020
No	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		
2	Menganalisis penggunaan kata pada Sasaran / Kinerja Utama RSUD Sekayu nomor 2 dan 3 :	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sasaran / Kinerja Utama No 2 "Menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang berkualitas, terjangkau bagi seluruh lapisan masyarakat demi terciptanya SDM yang berkualitas, unggul dan kompetitif" menjadi "Menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang berkualitas terjangkau bagi seluruh lapisan masyarakat"</li><li>- Sasaran / Kinerja Utama No 3 "Menyelenggarakan akuntabilitas kinerja yang baik dan benar" menjadi "Menyelenggarakan akuntabilitas kinerja rumah sakit yang baik dan benar"</li></ul>			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	<ul style="list-style-type: none"><li>- Indikator Kinerja No 1 pada Sasaran No 2 "Tingkat Penilaian Akreditasi" menjadi "Predikat Penilaian Akreditasi"</li><li>- 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"</li></ul>			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							

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			No	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		Hasil Rekomendasi Langsung	TL Rekomendasi Langsung	Bukti Penerapan TL Rekomendasi langsung	Hasil Rekomendasi Tertulis di LHE 2020		
		- Indikator Hasil No 2 pada Sasaran No 3 "Penetapan hasil audit laporan keuangan dari audit independent" menjadi "Predikat hasil audit laporan keuangan dari audit independent"			7	Menyusun rekomendasi atas hasil rapat	Menampilkan Notulen Rapat mengenai	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							
4	Menganti indikator Sasaran RPMD yang dipakai RSUD Sekayu	- 4 Indikator Sasaran RPMD menjadi 1 Indikator Sasaran RPMD yaitu " Rasio fasilitas pelayanan kesehatan terakreditasi baik (%)"			8	Punishment dan Reward	Menampilkan SK Direktur tentang Punishment dan Reward, Lampiran Sertifikat Penghargaan untuk Eselon yang berhasil mencapai target kinerja dan Pmdir tentang Remun	Ditampilkan pada Bukti Dukung Kinerja							
					9	Efisiensi Sumber Daya	Analisis Efisiensi Penggunaan Sumber Daya Anggaran telah ditampilkan di LKIP Tahun 2019	Tabel 5.5 Analisis 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 realisasi Capaian IKU tahun 2018 dan 2019							


 RSUD Sekayu  
 Kabupaten Banyuwangi  
 dr. Makson Permatian Purba, MARS  
 NIP. 196314 200112 1 002

Active  
 Go to S

# CASSCADING (REFOCUSSING) RSUD SEKAYU



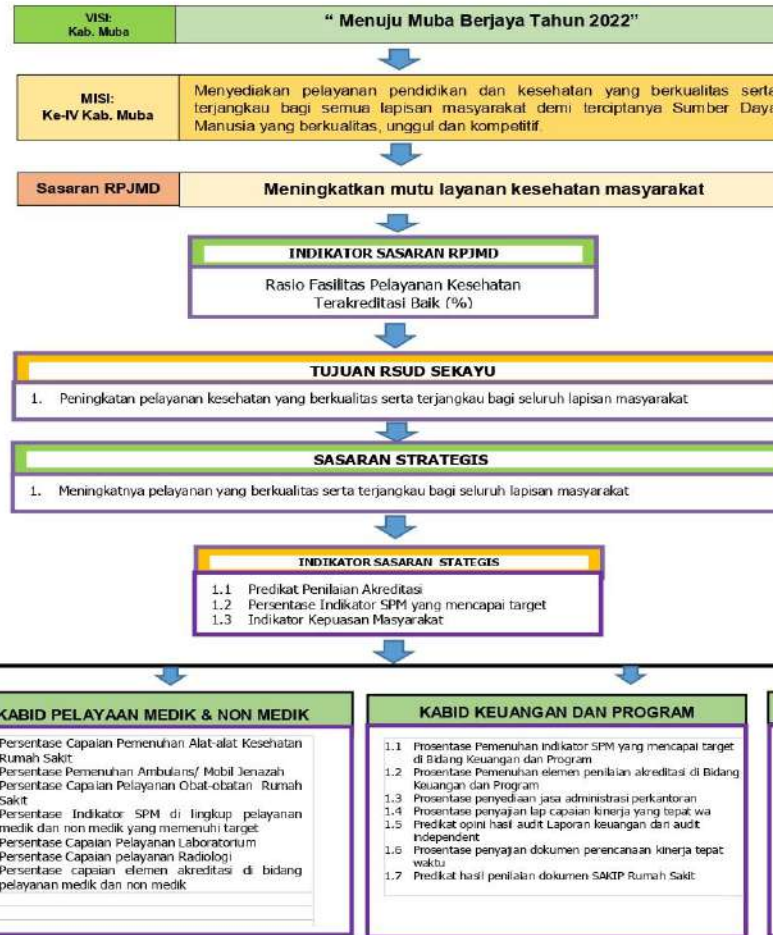
## CASCADING REVU (REFOCUSING) RSUD SEKAYU TAHUN 2020

RPJMD

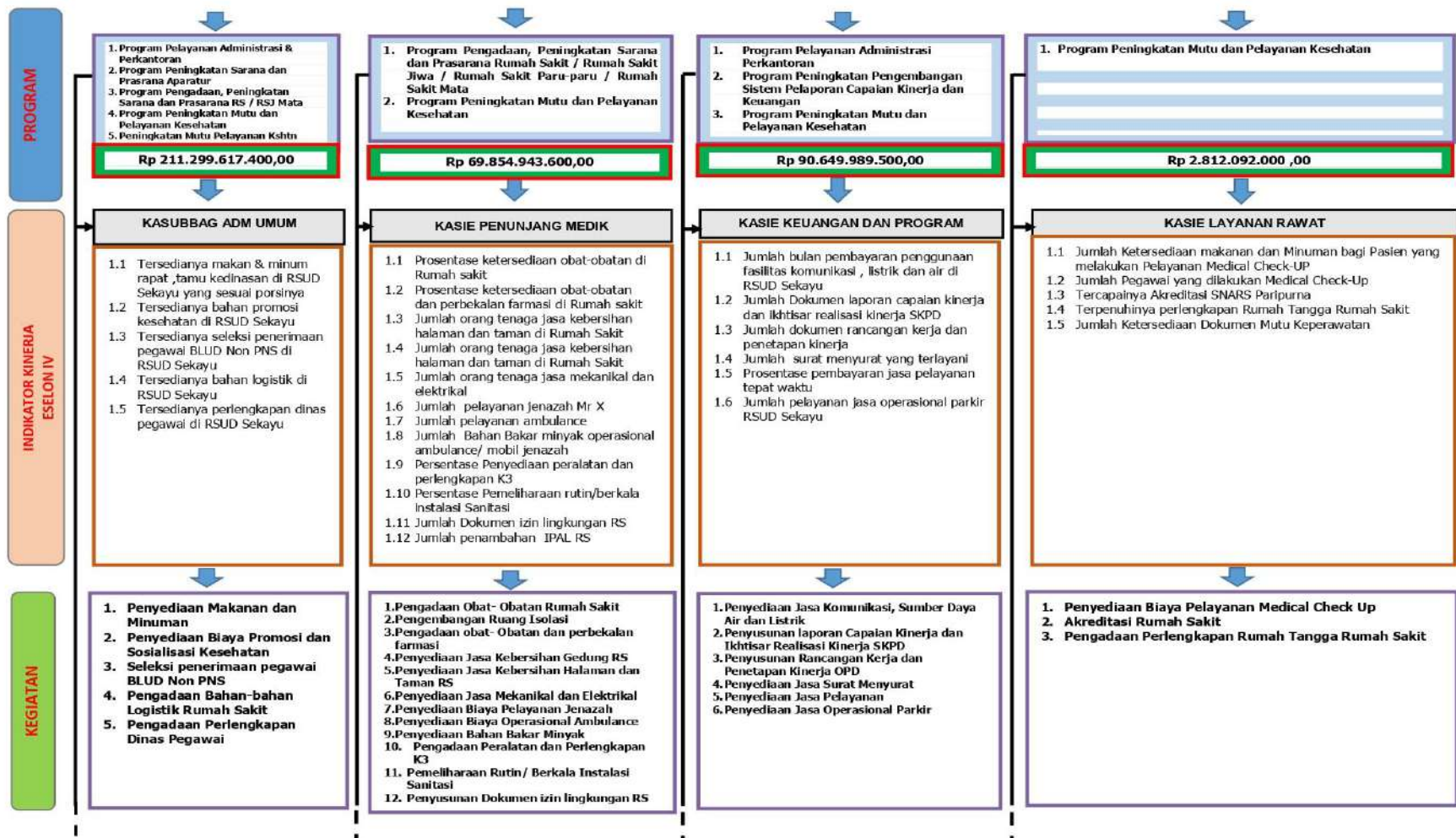
RENSTRA

IKU

INDIKATOR KINERJA  
SEKELON III



1.1 Jumlah Pelaksanaan Penilaian Khasa  
1.2 Persentase Kapasitas Pelaksanaan D  
1.3 Bed Occupancy Rate (BOR) RS  
1.4 Average Length of Stay (AVLOS) 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



### KASUBBAG SARANA DAN RM

- 1.1 Jumlah kendaraan dinas yang diasuransikan / dijamin
- 1.2 Jumlah kendaraan dinas yang dilakukan pemeliharaan dan perizinan di RSUD Sekayu
- 1.3 Jumlah ketersediaan peralatan dan perlengkapan kantor di RSUD Sekayu
- 1.4 Jumlah Kendaraan Dinas/ Operasional di RSUD Sekayu yang terpelihara secara rutin dan berkala
- 1.5 Persentase Pembangunan rumah sakit
- 1.6 Jumlah ketersediaan ATK dalam operasional RSUD Sekayu
- 1.7 Jumlah Ketersediaan barang cetakan & pengandaan untuk kegiatan RSUD Sekayu
- 1.8 Jumlah penyediaan komponen listrik / perantara Rumah Sakit
- 1.9 Jumlah pengadaan peralatan dan perlengkapan kantor
- 1.10 Jumlah pengadaan peralatan dan perlengkapan komputer
- 1.11 Jumlah ketersediaan dokumen DED pembangunan gedung pelayanan RSUD Sekayu
- 1.12 Jumlah pemeliharaan rutin/berkala sarana & prasarana Rumah Sakit
- 1.13 Jumlah pemeliharaan rutin ambulans/ mobil jenazah di RSUD Sekayu
- 1.14 Terlaksananya pembangunan rumah sakit (Manajemen Konstruksi)
- 1.15 Terlaksananya pembangunan rumah dinas dokter
- 1.16 Terlaksananya pemasangan trafo, cubicle dan rehab gardu hubung

### KASIE PELAYANAN MEDIK

- 1.1 Jumlah penyediaan alat-alat kesehatan rumah sakit sesuai standar kelas rumah sakit
- 1.2 Jumlah penyediaan alat-alat kesehatan rumah sakit sesuai standar kelas rumah sakit
- 1.3 Jumlah pengadaan ambulance/ mobil jenazah
- 1.4 Persentase pemenuhan bahan pakai habis rumah sakit
- 1.5 Jumlah Pengadaan Gas Medis Tabung di Rumah Sakit
- 1.6 Jumlah Pengadaan Gas medis Liquid di Rumah Sakit
- 1.7 Jumlah orang pendonor darah
- 1.8 Jumlah bulan pembiayaan pelayanan laboratorium
- 1.9 Jumlah Pelaksanaan pemantapan Mutu Eksternal Laboratorium
- 1.10 Jumlah Penambahan peralatan dan perlengkapan instalasi Farmasi

### KASIE AKUNTANSI

- 1.1 Jumlah jasa tenaga pendukung administrasi/ teknis perkantoran
- 1.2 Jumlah jasa tenaga administrasi dan keuangan
- 1.3 Jumlah Dokumen Laporan keuangan yang audited
- 1.4 Jumlah bulan penyediaan jasa dana talangan tagihan

### KASIE ADM RAWAT

- 1.1 Tersedianya Sistem Informasi Manajemen RS
- 1.2 Jumlah Peserta Standarisasi Pelayanan Kesehatan
- 1.3 Jumlah Ketersediaan Dokumen Kebijakan /SPO/Peraturan Keperawatan
- 1.4 Jumlah Ketersediaan Dokumen dalam Sistem Pemberian Pelayanan Profesional (SP2KP) di lingkup seksi administrasi keperawatan
- 1.5 Jumlah Ketersediaan Dokumen Standar Asuhan Keperawatan/ Kebidanan
- 1.6 Jumlah Pelaksanaan Penilaian Kinerja Perawat / Bidan di Bidang Keperawatan
- 1.7 Persentase Kepatuhan Pelaksanaan Dokumentasi Asuhan Keperawatan melalui SIM RS

1. Penyediaan Jasa Jaminan Barang Milik Daerah
2. Penyediaan Jasa Pemeliharaan dan Perizinan Kendaraan Dinas/ Operasional
3. Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor
4. Pemeliharaan Rutin/ Berkala Kendaraan Dinas/ Operasional
5. Pembangunan Rumah Sakit
6. Rehabilitasi Pembangunan RS
7. Penyediaan Alat Tulis Kantor
8. Penyediaan Barang Cetakan dan Pengandaan
9. Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/ Penerangan
10. Pengadaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor
11. Pengadaan Peralatan dan Perlengkapan Komputer
12. Pembuatan DED Pengembangan Gedung Pelayanan Rumah Sakit
13. Pemeliharaan Rutin/ Berkala Sarana dan Prasarana Rumah Sakit
14. Pemeliharaan Rutin/ Berkala Ambulance/ Mobil Jenazah
15. Pembangunan Rumah Sakit (Manajemen Konstruksi)
16. Pembangunan Rumah Dinas Dokter
17. Pemasangan Trafo, Cubicle dan Rehab Gardu Hubungter

1. Kegiatan Pengadaan Alat-alat Rumah Sakit
2. Kegiatan Pengadaan Ambulans/ Mobil Jenazah
3. Kegiatan Pengadaan Bahan Pakai Habis Rumah Sakit
4. Kegiatan Pengadaan Gas Medis
5. Kegiatan Penyediaan Biaya Pelayanan Laboratorium
6. Kegiatan Pengadaan Alat-alat Kesehatan Rumah Sakit
7. Kegiatan Pengadaan Peralatan dan Perlengkapan Instalasi Farmasi

1. Kegiatan Penyediaan Jasa Pendukung Administrasi/ Teknis Perkantoran
2. Penyediaan Jasa Administrasi dan Keuangan
3. Kegiatan Penyediaan Jasa Audit Independen
4. Kegiatan Penyediaan Jasa Anjak Piutang

1. Pengadaan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM RS)
2. Standarisasi Pelayanan Kesehatan

**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 setahun
- 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 diusulkan
- 1.12 Jumlah permintaan penelitian yang dilaksanakan
- 1.13 Jumlah institusi yang kerjasama praktek 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**

Dirsekur BLUD Sekayu  
Kabupaten Majalengka Banyuwasin  
**Dr. Makson Parulian Purba, MARS**  
Pembina  
NIP. 19710314 200112 1 002

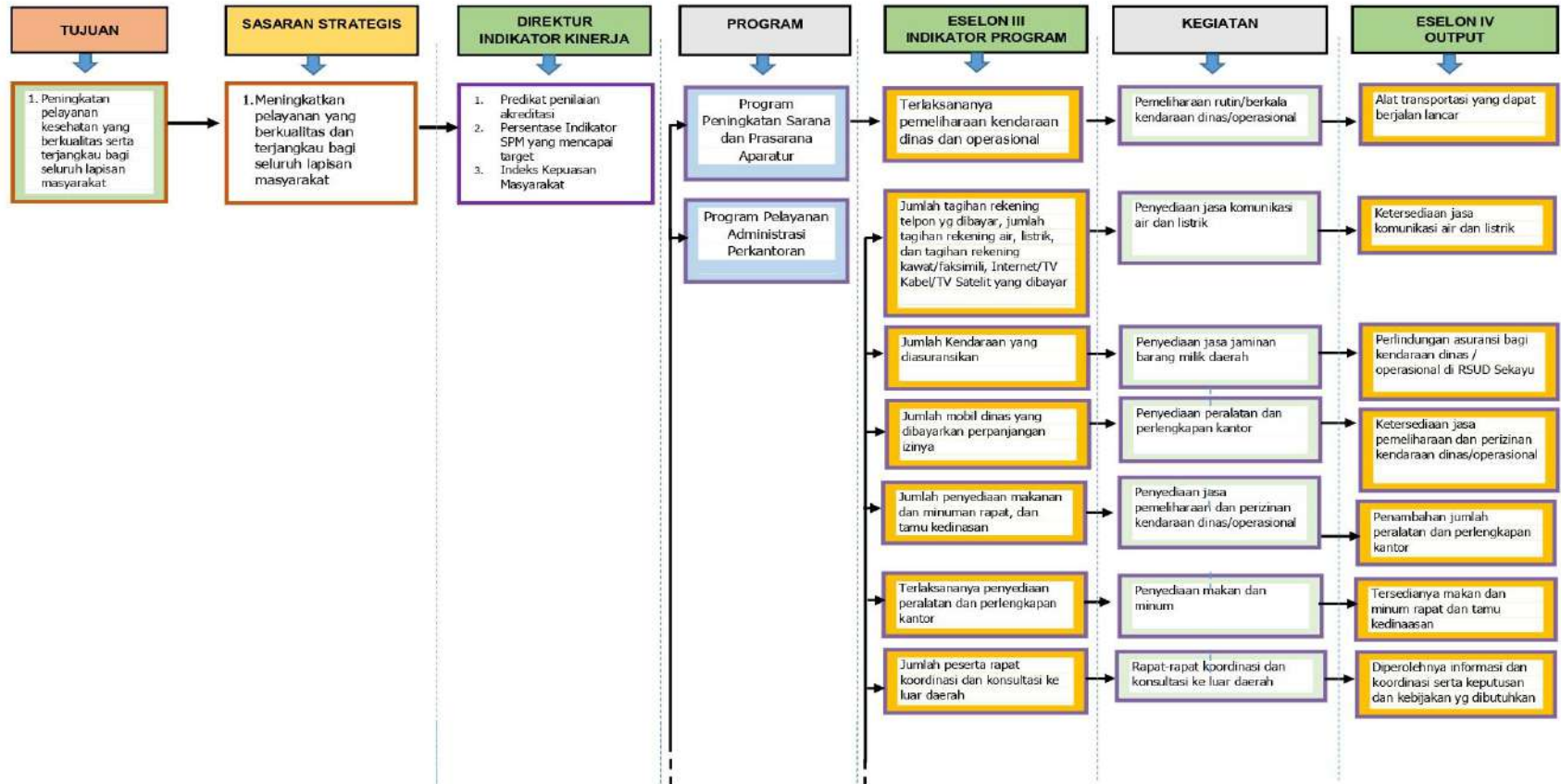


# POHON KINERJA RSUD SEKAYU



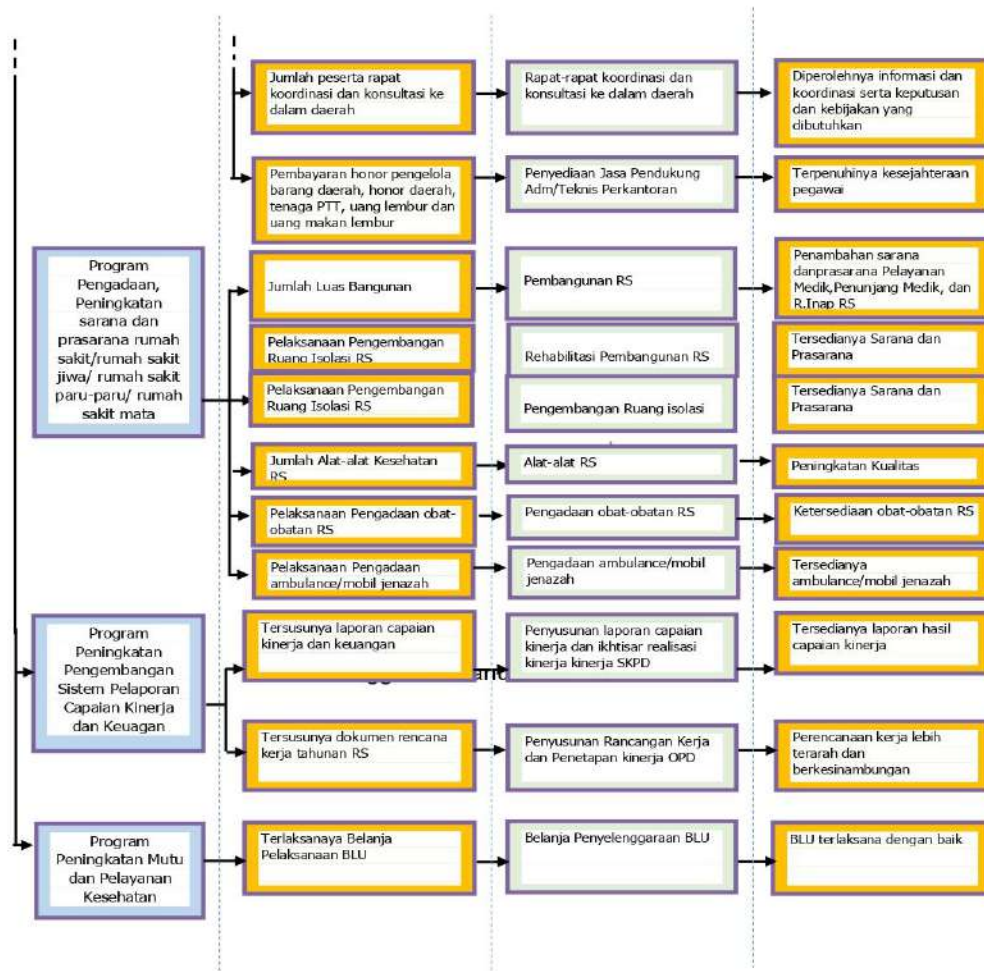
# REVIU POHON KINERJA RSUD SEKAYU (REFOCUSING)

TAHUN 2020



Ditetapkan di : Sekayu,


 Direktur RSUD Sekayu  
 Kabupaten Pasisi, Provinsi Sulawesi Selatan  
**Dr. Makson Parulian Purba, MARS**  
 Pembina  
 NIP. 19740314 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 formularium	- 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 Prasarana, dan penanganan pengaduan dan Penerapan Inovasi Pelayanan
--	--	-------------------------------	---	------	----------------------	--------	--	--	---


 Direktur RSUD Sekayu  
 Kabupaten Banyuasin  
**Dr. Makson Parulian Purba, MARS**  
 Pangbina  
 NIP. 19740314 200112 1 002



# CAPAIAN KINERJA RSUD SEKAYU



**ANALISIS EFISIENSI PENGOONAN SUMBER DAYA (ANGGARAN)**  
**RSUD SEKAYU**  
**TA. 2019 s.d 2020 (s.d TW II)**

NO.	PROGRAM	KEGIATAN	INDIKATOR KINERJA (output)	TARGET KINERJA		CAPAIAN TARGET KINERJA RISK		TINGKAT EFISIENSI RISK (%)		PACU ANGGARAN (Rp)			REALISASI / PENERAPAN ANGGARAN (Rp)		PENGHEMATAN ANGGARAN (Rp)			TINGKAT EFISIENSI ANGGARAN (%)	
				2020 (s.d Juni)	2019	2020 (s.d Juni)	2019	2020 (s.d Juni)	2019	2020 (s.d Juni)	2020 (Relocating)	2020	2020 (s.d Juni)	2019	2020 (s.d Juni)	2020 (Relocating)	2020	2020 (s.d Juni)	2019
1	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran			5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber daya air dan listrik	Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air, Listrik, dan Internet	12 bulan	12 bulan	6 bulan	12 bulan	100,00	100,00	20.635.072.000	25.243.240.000	18.895.500.000	10.991.743.442	14.222.869.178	8.687.108.000	18.251.489.758	4.472.836.822	37,59	76,68
		Penyediaan Jasa Jaminan Berang Milik Daerah	Tidak ada Tunggakan Biaya Jasa Jaminan Berang	30 Unit Mobil	22 Unit Mobil	20 Unit Mobil	22 Unit Mobil	100,00	100,00	162.000.000	162.000.000	110.000.000	149.894.507	104.940.920	-	12.105.063	5.059.080	92,53	99,40
		Penyediaan Jasa Peneliharaan dan Perbaikan Kendaraan Dinas Operasional	Perawatan Transporasi Lancar	40 Unit Mobil	38 Unit Mobil	12 Unit Mobil	38 Unit Mobil	100,00	100,00	61.875.000	61.875.000	47.000.000	15.960.300	41.162.000	-	45.914.100	5.837.100	25,60	87,58
		Penyediaan Perlengkapan dan Perawatan Kantor	Penambahan jumlah peralatan dan perlengkapan kantor	27 Unit peralatan dan perlengkapan	142 Unit dan 6 item barang persediaan dan perlengkapan	26 Unit peralatan dan perlengkapan	142 Unit dan 6 item barang persediaan dan perlengkapan	100,00	100,00	348.821.000	348.821.000	1.200.000.000	337.762.200	1.103.736.260	-	11.058.860	-	96,63	-
		Penyediaan Makanan dan Minuman	Tersedianya makanan dan minuman rapat tamu kedinasan	13667 orang peserta rapat untuk 12 bulan	5162 orang peserta rapat untuk 12 bulan	906 orang peserta rapat untuk 6 bulan	5162 orang peserta rapat untuk 12 bulan	50,00	100,00	200.256.000	531.456.000	152.000.000	542.554.000	131.956.200	331.200.000	386.902.000	20.043.800	26,82	86,81
		Rapat / Rapat Koordinasi dan Konsultasi ke Luar Daerah	Diperolehnya informasi dan koordinasi serta kaputusan dan kebijakan yang dibutuhkan	33 orang	52 orang	13 orang	52 orang	80,00	100,00	201.000.000	201.000.000	189.000.000	24.712.000	198.854.322	-	176.288.000	148.678	12,29	99,93
		Rapat / Rapat Koordinasi dan Konsultasi ke Dalam Daerah	Diperolehnya informasi dan koordinasi serta kaputusan dan kebijakan yang dibutuhkan	26 orang	22 orang	6 orang	22 orang	70,00	100,00	20.230.000	20.230.000	17.000.000	-	12.900.000	-	30.230.000	4.100.000	-	75,88
		Penyediaan Jasa Pendukung Administrasi / Tatalaksana Perkantoran	Terpenyelesaian kesekretariatan pegawai	2 orang pengelola ing daerah, 5 orang operator komputer, 171 orang honorari/PTT dan jasa tenaga ahli, 99.390 jam lembur, 33.072 orang uang makan lembur	2 orang pengelola ing daerah, 5 orang operator komputer, 171 orang honorari/PTT dan jasa tenaga ahli, 100.704 jam lembur, 32.556 orang uang makan lembur	2 orang pengelola ing daerah, 5 orang operator komputer, 176 orang honorari/PTT dan jasa tenaga ahli, 100.704 jam lembur, 33.072 orang uang makan lembur	2 orang pengelola ing daerah, 5 orang operator komputer, 171 orang honorari/PTT dan jasa tenaga ahli, 99.390 jam lembur, 32.556 orang uang makan lembur	50,00	100,00	16.093.890.000	24.569.858.000	14.262.500.000	9.055.559.394	10.164.043.000	8.275.908.000	15.314.296.000	4.128.457.000	37,16	71,11
2	Program Pengkajian Sarana dan Prasarana Aparatur							29,21	100,00	234.000.000	214.000.000	226.000.000	78.035.047	172.834.916	468.000.000	630.964.553	53.165.084	19,53	76,48
		Perbaikan/Renovasi/Restorasi/Operasional	Akai Transporasi dapat berjalan lancar	33 Unit Mobil	26 Unit Mobil	27 Unit Mobil	26 Unit Mobil	64,00	100,00	254.000.000	254.000.000	226.000.000	78.035.047	172.834.916	-	175.964.553	53.165.084	30,72	76,48
		Rehabilitasi/Restorasi/Operasional	Tersedianya sarana dan prasarana Rumah Sakit	1 Paket	-	6 Paket	-	10,00	-	-	460.000.000	-	-	460.000.000	460.000.000	-	-	-	-
3	Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan							100,00	-	60.000.000	60.000.000	77.230.800	-	77.226.080	-	60.000.000	38.800	-	99,96
		Penyusunan Laporan Capaian Kinerja dan Keuangan Realisasi Kinerja SKPD	Tersedianya laporan hasil capaian kinerja	30 Buku Laporan	30 Buku Laporan	30 Buku Laporan	30 Buku Laporan	100,00	-	30.000.000	30.000.000	52.250.000	-	62.220.000	-	30.000.000	30.000	-	99,94
		Penyusunan Rencana Kerja dan Anggaran Kinerja SKPD	Penencanaan kerja lebih terarah dan bertanggungjawab	30 Buku Laporan	30 Buku Laporan	30 Buku Laporan	30 Buku Laporan	100,00	-	30.000.000	30.000.000	26.000.000	-	25.000.000	-	30.000.000	-	-	100,00
4	Program Pengadaan, Peningkatan sarana dan Prasarana Rumah sakit/Rumah sakit jiwa/Rumah sakit paru-paru/Rumah sakit mata							30,83	100,00	178.973.406.000	194.879.956.500	13.635.000.000	2.457.561.265	13.382.807.335	15.965.506.500	192.421.505.215	332.152.665	1,26	97,56
		Pengembangan Ruang Isolasi RS	Rehabilitasi Pengembangan Ruang Isolasi RS	13300 M2	-	13300 M2	-	25,00	-	175.000.000.000	175.000.000.000	-	-	-	-	-	-	-	-
		Rehabilitasi Bangunan Rumah Sakit	Rehabilitasi Bangunan Rumah Sakit	1 Paket	-	1 Paket	-	35,00	-	-	1.638.650.000	-	-	1.638.650.000	-	-	-	-	-
		Pengadaan Alat-alat Rumah Sakit	Peningkatan Fasilitas alat kesehatan di RSUD Sekayu	67 Unit dan 4 Jenis Cabang Ilmu Kedokteran	6 Unit Jenis Barang Alat Kesehatan	162 Unit dan 2 Jenis Cabang Ilmu Kedokteran	6 Unit Jenis Barang Alat Kesehatan	50,91	100,00	1.488.165.000	8.184.951.500	5.440.000.000	66.720.000	5.302.765.049	6.696.786.500	8.119.231.500	137.234.951	0,62	97,48
		Pengadaan Obat-obatan Rumah Sakit	Ketersediaan Obat-obatan RS	12 Bulan	12 Bulan	12 Bulan	12 Bulan	100,00	100,00	1.812.340.000	8.645.490.000	6.600.000.000	1.493.241.265	6.580.463.500	7.033.150.000	7.063.148.715	-	17,48	-
		Pengadaan Ambulance / Mobil Jenazah	Tersedianya Ambulance / Mobil Jenazah	1 Unit Mobil Ambulance / Jenazah	3 Unit Mobil Ambulance / Jenazah	3 Unit Mobil Ambulance / Jenazah	3 Unit Mobil Ambulance / Jenazah	100,00	100,00	972.975.000	972.975.000	993.000.000	628.000.000	917.229.579	-	344.875.000	75.780.421	64,54	92,37
		Pengadaan Mautuler	Tersedianya sarana dan prasarana RS	-	157 Unit dan Set	-	157 Unit dan Set	-	100,00	-	-	602.000.000	-	493.349.407	-	106.550.593	-	-	81,95

NO	PROGRAM	KEGIATAN	INDIKATOR KINERJA (outcome)	TARGET KINERJA		CAPAIAN TARGET KINERJA RISIK		TINGKAT EFISIENSI FISIK (%)		PAGU ANGGARAN (Rp)			REALISASI PENYERAPAN ANGGARAN (Rp)		PENGELOMPOK ANGGARAN (Rp)			TINGKAT EFISIENSI ANGGARAN (%)	
				2020 (s.d. Juni)	2019	2020 (s.d. Juni)	2019	2020 (s.d. Juni)	2019	2020 (s.d. Juni)	2019	2020 (s.d. Juni)	2019	2020 (s.d. Juni)	2019	2020 (s.d. Juni)	2019	2020 (s.d. Juni)	2019
5	Program Peningkatan Mutu dan Pelayanan Kesehatan							52,43	99,81	156.606.080.000	135.606.069.000	133.236.814.232	61.124.864.134	110.742.789.841	-	15.000.000.000	22.507.233.391	43,28	83,11
		Belanja Penyelenggaraan Badan Layanan Umum	Belanja Layanan Umum Tersaksana 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	22.507.233.391	45,28	83,11


 Direktur Jenderal  
 Bina Kesehatan Masyarakat  
 M. Maksum, S. S. Purba, MARS  
 NIP. 0240314 200112 1 002



Thank You