

LAPORAN
KINERJA INSTANSI PEMERINTAH
SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH
TAHUN 2022
(LKj-IP SKPD)



DISUSUN OLEH:
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAYA
TAHUN 2023

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadirat Allah Tuhan Yang Maha Kuasa karena atas izin-Nya serta kerjasama semua pihak Tim Penyusun dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Praya Tahun 2022.

Penyusunan Laporan ini dilaksanakan berdasarkan kewajiban instansi yang diatur dalam peraturan pemerintah Nomor 108 tahun 2000 tentang tatacara pertanggung jawaban kepala daerah danberpedoman kepada Instruksi Presiden Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 1999 tentang Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah dan Keputusan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 29 Tahun 2010 tentang Pedoman Penyusunan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.

Laporan kinerja RSUD Praya terdapat masih banyak hal yang perlu dibenahi. Oleh karena itu diharapkan saran dan masukan dari berbagai pihak dalam rangka penyempurnaan. Terkait dengan permasalahan dan kendala yang dihadapi dalam penyelenggaraan program dan kegiatan di instansi RSUD Praya diharapkan melalui koordinasi semua pihak terkait dan kerjasama yang baik antar bagian semua hal yang menjadi kesulitan dapat diatasi untuk kebaikan di tahun-tahun berikutnya.

Semoga laporan kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Praya Kabupaten Lombok Tengah ini dapat dijadikan parameter terhadap pencapaian kinerja aparatur pemerintah pada Rumah Sakit Umum Daerah Praya Kabupaten Lombok Tengah tahun 2022 dan dapat dijadikan sebagai bahan masukan yang bermanfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Praya, Januari 2023

Direktur RSUD Praya



[Handwritten signature]
dr. Mamang Bagiansah, Sp.PD.FINASIM

NIP . 19820111 200803 1 001

DAFTAR ISI

Kata Pengantar	i
Daftar Isi	ii
Ringkasan Eksekutif	iii
BAB I. PENDAHULUAN	1
I.1 Tugas dan Fungsi RSUD Praya	1
I.2 Data Kepegawaian	1
I.3 Struktur Organisasi	15
BAB II. PERENCANAAN DAN PERJANJIAN KINERJA	16
II.1 Rencana Strategis	16
II.2 Rencana Kinerja Tahunan	16
II.3 Indikator Kinerja Utama RSUD Praya	17
II.4 Perjanjian Kinerja RSUD Praya tahun 2022	18
BAB III. AKUNTABILITAS KINERJA	21
III.1. Skala Pengukuran Evaluasi Kinerja RSUD Praya Tahun 2022	21
III.2. Evaluasi Kinerja Pencapaian Sasaran RSUD Praya Tahun 2022	21
III.3. Evaluasi Pencapaian Kinerja Pencapaian Tujuan Strategis RSUD Praya	41
III.4. Akuntabilitas Keuangan	41
BAB IV. PENUTUP	43
LAMPIRAN	
1. Cascading Kinerja	
2. Indikator Kinerja Utama (IKU)	

RINGKASAN EKSEKUTIF

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Rumah Sakit Umum Daerah Tahun 2022 ini disusun sebagai wujud pertanggungjawaban atas pelaksanaan berbagai program dan kegiatan yang dilaksanakan dalam rangka mencapai visi, misi, tujuan dan sasaran sebagaimana telah ditetapkan dalam Rencana Strategis Badan Pengelolaan Keuangan dan Aset Daerah Tahun 2022 - 2026. LKjIP juga sebagai alat kendali dan alat penilai kinerja secara kuantitatif dan perwujudan akuntabilitas pelaksanaan tugas dan fungsi RSUD menuju terwujudnya *good governance* yang didasarkan pada peraturan perundang-undangan yang berlaku, kebijakan yang transparan dan dapat dipertanggungjawabkan. Di dalamnya memuat gambaran mengenai pencapaian sasaran-sasaran strategis tahun 2022 yang diukur berdasarkan Indikator Kinerja Utama yang ditetapkan.

Untuk mencapai visi dan misi Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Lombok Tengah menetapkan 1 (satu) Tujuan dengan 1 (satu) sasaran strategis, dan 5 (lima) indikator kinerja. Indikator kinerja tersebut merupakan iktisar hasil (outcome) berbagai program dan kegiatan sebagai penjabaran tugas pokok dan fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Praya. Hal ini dimaksudkan agar kinerja yang telah dicapai dapat lebih terukur tingkat kemanfaatannya, tidak hanya sekedar pencapaian output kegiatan. Rincian capaian kinerja masing-masing indikator tiap sasaran strategis tersebut dapat diilustrasikan dalam tabel berikut:

Tujuan	Sasaran	Indikator Kinerja	Target	Realisasi
	(1)	(2)	(3)	(4)
Terwujudnya Layanan Kesehatan Rujukan Berkualitas	Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan	1. Kenaikan Type Rumah Sakit	Type B	Type C
		2. Predikat Penilaian Akreditasi	Paripurna	Madya
		3. Cakupan Keterpenuhan ASPAK	88,95%	89,61%
		4. Indeks kepuasan layanan kesehatan	79 Point	78,20 point
		5. Persentase tenaga kesehatan yang kompeten di pelayanan kesehatan rujukan sesuai standar Rumah Sakit	90%	93%

Dari ilustrasi tabel diatas dapat dijelaskan bahwa untuk Tujuan Terwujudnya Layanan Kesehatan Rujukan Berkualitas dan sasaran strategis Meningkatkan optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan dengan 5(tiga) indikator kinerja terdapat 3(tiga) indikator kinerja yang belum menacapai 100% yaitu Kenaikan Type Rumah Sakit, Predikat Penilaian Akreditasi dan Indeks kepuasan layanan kesehatan rujukan.

BAB I PENDAHULUAN

I.1 Tugas Pokok dan Fungsi OPD

Dalam Pemerintah Kabupaten Lombok Tengah peran Rumah Sakit Umum Daerah Praya Kabupaten Lombok Tengah sangat vital yaitu sebagai *stakeholders* dalam rangka melaksanakan pembangunan kesehatan di wilayah Kabupaten Lombok Tengah.

Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Lombok Tengah berdiri berdasarkan Peraturan Daerah Kabupaten Lombok Tengah Nomor 3 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Organisasi Perangkat Daerah Kabupaten Lombok Tengah dan Peraturan Bupati No. 47 Tahun 2008 tentang Rincian tugas pokok dan fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Lombok Tengah.

Sesuai dengan peraturan bupati nomor 47 tahun 2008 tentang Rincian Tugas Pokok dan Fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Lombok Tengah, Rumah Sakit Umum Daerah adalah lembaga teknis daerah sebagai unsur pendukung tugas Bupati dibidang kesehatan. Untuk melaksanakan tugas pokok tersebut Rumah Sakit Umum Daerah Praya menyelenggarakan fungsi :

- a. Perumusan Kebijakan Tekhnis dibidang Upaya Kesehatan perorangan;
- b. Pemberian dukungan atas penyelenggaraan pemerintah dan pelayanan umum dibidang upaya kesehatan;
- c. Pembinaan dan pelaksanaan tugas dibidang upaya kesehatan;
- e. Pelaksanaan tugas lain yang diberikan oleh Bupati sesuai dengan tugas dan fungsinya.

I.2 Data Kepegawaian

Salah satu unsur yang paling penting dalam organisasi adalah Sumber Daya Manusia (SDM) atau pegawai yang akan menggerakkan dan melaksanakan tugas organisasi. Jumlah Pegawai pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Lombok Tengah kondisi per 31 Desember 2022 adalah sebanyak 846 orang dengan perincian PNS sebanyak 366 orang dan PTT sebanyak 480 orang

Untuk Data pegawai Rumah Sakit Umum Daerah Praya Kabupaten Lombok Tengah Yang PNS dapat dijabarkan dalam tabel data pegawai berikut :

**DATA PEGAWAI OPD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAYA
Per 31 Desember 2022**

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
	2	3	4		6	7	16
1	dr. I WAYAN GEDE SUGIHARTA, Sp.A	L	IV/d		Dokter Ahli utama	S2 Spesialis Anak	
2	dr. H. BUDI WIBOWO, M.Si.Med. SP.An	L	IV/c		Dokter Madya	S2 Spesialis Anastesi	
3	dr. I KETUT SUDARSANA	L	IV/c		Dokter Madya	S1 Kedokteran Umum	
4	dr. Hj. SETIO RINI, Msi.Med. Sp. PK.	P	IV/c		Dokter Madya	S2 Spesialis Patologi Klinik	
5	dr. SAYUTI HASBI, Sp. Rad	L	IV/c		Dokter Madya	S2 Spesialis Radiologi	
6	dr. I MADE WINDUTAMA, Sp.PD	L	IV/c		Dokter Madya	S2 Spesialis Penyakit Dalam	
7	dr. Hj. HENY MARDIANA	P	IV/c	III.b	Kabid P2 Mutu Pel.	S1 Kedokteran Umum	
8	H. HAMZAH KARIM, S.Kep.Ns,SKM	L	IV/c		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
9	LALU AKHRAF, S.Kep. Ns	L	IV/c		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
10	dr. ANA ROHANA	P	IV/c		Dokter Madya	S1 Kedokteran Umum	
11	SUMARDA, S.Kep.Ners. MM	L	IV/c		Perawat Ahli Madya / Madya	S2 Magister Manajemen	
12	LALU SAHRJUDIN, S.Kep.Ners	L	IV/c		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
13	AGUS UDIN, S.Kep.Ns	L	IV/c		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
14	H. ABU, S.Kep. Ns.	L	IV/c		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
15	dr. Hj. LUSHY BUDIARTI	P	IV/c		Dokter Gigi Ahli Madya	S1 Kedokteran Gigi	
16	dr. Hj. LINAH TALIB	P	IV/c		Dokter Madya	S1 Kedokteran Umum	
17	dr. PUTU SUHENDRADEWI BUKIAN	P	IV/c		Dokter Madya	S1 Kedokteran Umum	
18	KARIP, S.Kep.Ns.	L	IV/b		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
19	H. ROHAIDI, S.Kep. Ns	L	IV/b		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
20	dr. Hj. CHOTIMATUL HUSNA	P	IV/b		Dokter Ahli Madya/Madya	S1 Kedokteran Umum	-
21	FARIDA, S.Kep.Ns	P	IV/b	IV.a	Kasi Binnakes	S1 Keperawatan Ners	
22	ISKAN JUNAIDI, S.Si	L	IV/b		Pranata Laboratorium Kesehatan Madya	S1 Biologi	
23	dr. H. WAHYU WIRAWAN TRIYONO	L	IV/b		Dokter Madya	S1 Kedokteran Umum	
24	EIS SULASTRI, SKM.,S.Keb.,Bd., M.Ph	P	IV/b		Bidan Ahli Madya	S2 Kesehatan Masyarakat	
25	dr. PIPIT ARIMBI	P	IV/b		Dokter Madya	S1 Kedokteran Umum	
26	MINAWATI, S.ST	P	IV/b		Pranata Laboratorium Kesehatan Madya	DIV Analis Kesehatan	
27	SYAMSUL IRFAN, S.Si	L	IV/b		Pranata Laboratorium Kesehatan Madya	S1 Biologi	
28	MUH. AMIN NASIR, S. Kep.Ners	L	IV/b		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
29	WANIWATI, S. Kep.Ners	P	IV/b		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
30	BASARUDIN, S.Kep.,Ners	L	IV/b		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
	2	3	4		6	7	16
31	KHAIRIL ANWAR, S.Kep.Ners	L	IV/b		Perawat Ahli Madya Madya	S1 Keperawatan Ners	
32	MISLIANIM, S.Kep.Ners	P	IV/b		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
33	LALU HUSNAN ZULFIKRI, S. Kep.Ners	L	IV/b		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan Ners	
34	SITI SYARAH, S.Kep.Ners	P	IV/b		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan+Ners	
35	TUTI ERMA ALAWIYAH, S.Far.Apt	P	IV/b		Apoteker Ahli Madya / Madya	S1 Apoteker + Profesi	
36	SUPRIATIN, S.ST	p	IV/b		Nutrisionis Madya	DIV GIZI	
37	H. SUGANDA, S.Kep.Ners	L	IV/b		Perawat Ahli Madya	S1 Keperawatan+Ners	
38	LALU HARJADINATA, MM	L	IV/a	IV.a	Kasi Pelayanan Penunjang Medik	S2 Kesehatan Masyarakat	DIKLATPIM.III
39	H. MARTAWAN, S.Kep, Ns	L	IV/a	IV.a	Kepala Seksi Keperawatan	S1 Keperawatan Ners	
40	WINARNI, S.Kep	P	IV/a		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan	
41	BAIQ SULHIYATI, S.Kep	P	IV/a		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan	
42	ENDANG DWI SUGMARINI, S.Kep	P	IV/a		Perawat Ahli Madya / Madya	S1 Keperawatan	
43	ABDUL MUJIB, SKM, MM	L	IV/a		Pengadministrasi Umum	S2 Management	
44	LALU IMAN SAPTAHADI, S Farm Apt.,M.Kes	L	IV/a		Apoteker Ahli Madya / Madya	S2 Administrasi Kesehatan	
45	dr. I KETUT PUSPA AMBARA, Sp.OG	L	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S2 Spesialis Obgyn	
46	dr. MAMANG BAGIANSAH, Sp.PD,FINASIM	L	IV/a	III.a	DIREKTUR	S2 Spesialis Penyakit Dalam	
47	dr. HARIR RAHMANIAH, Sp.M	P	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S2 Spesialis Mata	
48	dr. ANDREW CHRISTIAN TAUFIQ, Sp.OG	L	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S2 Spesialis Obgyn	
49	SRIWIYANTI, S.Keb.,Bd	P	IV/a		Bidan Ahli Madya	S1 Pend. Kebidanan+Profesi	
50	dr.H. WIDIYANTO, Sp.B	L	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S2 Spesialis Bedah	
51	SITI NURAINI, SKM.S.Keb.,Bd	P	IV/a		Bidan Ahli Madya	S1.Pend.Kebidanan+Profesi	
52	dr. BASIRUN,M.M.R.S	L	IV/a	III.b	Kabid Pelayanan Medik	S2 Manajemen Rumah Sakit	
53	SITI HAMIDAH, S.Si.T	P	IV/a		Bidan Madya/ Ahli Madya	DIV Bidan	
54	dr. PUTU RATNA DARMAYANI, M.Biomed.,Sp.PA	P	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S2 Spesialis Patologi Anatomi	
55	dr. IKA PRASETYANINGRUM, M Biomed.Sp THT KL	P	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S2 Spesialis THT	
56	dr. NI KETUT SUSILAWATI, Sp. THT	P	IV/a		Dokter Madya	S2 Spesialis THT	
57	dr. PUTU DIAH VEDASWARI, M Biomed Sp A	P	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S2 Spesialis Anak	
58	dr. RUDY SATRIAWAN,Sp.P	L	IV/a		Dokter Muda	S2 Spesialis Paru	
59	dr. EVAN EVIANTO, Sp.B	L	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S2 Spesialis Bedah	
60	dr. RAMDLANI YULIARTI ABBAS	P	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S1 Kedokteran Umum	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
2	3	4	5	6	7	16	
61	drg. BQ LAILA ISNAINIWATY	P	IV/a		Dokter Ahli Madya	S1 Kedokteran Gigi	
62	dr. BAIQ YENI SUANTI	P	IV/a		Dokter Ahli Madya/Madya	S1 Kedokteran Umum	
63	BAIQ RATMINI, SKM.,M.Kes	P	IV/a		Penyuluh Kesehatan Masyarakat Madya	S2 Administrasi Kesehatan	
64	dr. BAIQ DEWI PREPTI ANGGRAINI,Sp.MK	P	IV/a		Dokter Madya	S2 Spesialis Mikrobiologi Klinik	
65	dr. Hj. BAIQ HILYA KHOLIDA, Sp.N	P	IV/a		Dokter Ahli Madya	S2 Spesialis Syaraf (Neuron)	
66	BENURIADI, SKM.M.PH	L	IV/a	IV/a	Kasi Sim Rs dan RM	S2 Kesehatan Masyarakat	
67	EDY JAYA MARTONO, S.Kep.Ners	L	IV/a		Perawat Ahli Madya	S1 Keperawatan Ners	
68	LALU ASHADI CAHYADI, S. Kep.Ners	L	IV/a		Perawat Ahli Madya	S1 Keperawatan Ners	
69	BAIQ ERNA ROSMALA, S.Kep.Ners	P	IV/a		Perawat Ahli Madya	S1 Keperawatan Ners	
70	RAHAMNI MURSID, S. Kep.Ners	L	IV/a		Perawat Ahli Madya	S1 Keperawatan Ners	
71	drg. ARHOM ERWIN RACHMAN TAYIB, Sp,PM	L	IV/a		Dokter Gigi Ahli Madya	S2 Spesialis Ilmu Penyakit Mulut	
72	H. L. NAJMUL ERPAN, SKM.MPH	L	IV/a	III/a	Kabid Keperawatan dan Binnakes	S2 Kesehatan Masyarakat	
73	DESAK NYOMAN SRI ARIMBAWATI, ST	P	IV/a		Sanitarian Ahli Madya	S1 Teknik Lingkungan	
74	RATNA KOMALA SARI, S.Far. Apt	P	IV/a		Apoteker Madya	S1 Apoteker + Profesi	
75	H. HARMAEN,S.Kep.Ners.,M.Kes	L	IV/a	III/a	Kabag Tata Usaha	S-2 Administrasi Kesehatan	
76	HAFSAH WIDIYANTI, SKM.,M.Kes	P	IV/a	IV/a	Kasi Pelayanan Medik	S-2 Administrasi Kesehatan	DIKLAT PIM IV, DIKLAT MANAJEMEN
77	dr. I DEWA AYU WIDIANI, M.Biomed. Sp.OG	P	IV/a		Dokter Madya	S2 Spesialis Obgyn	
78	dr. H. YUDHA PERMANA, Sp.D.V	L	IV/a		Dokter Madya	S2 Spesialis Kulit Kelamin	
79	YUHANAN MULYADIN, S.Kep.Ners	L	IV/a		Perawat Ahli Madya	S1 Keperawatan Ners	
80	BQ. ENDANG MUSTIKA S., A.Md.Keb	P	III/d		Bidan Penyelia	DIII Bidan	
81	ZAINAL ABIDIN, A.Md.Farm.	L	III/d		Asisten Apoteker Penyelia	DIII Farmasi	
82	BAIQ FATIMATUZZAHROH, A.md.Kes	P	III/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	D III Analis Kesehtan	
83	SETIAWATI, AM.Kp	P	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
84	SUMARNI AHMAD, Amd. Keb	P	III/d		Bidan Penyelia	DIII BIDAN	
85	CHAERULLINA ZUHRO,Amd.AK	P	III/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	DIII Analis Kesehatan	
86	BUDIWANTI,Amd. AK	P	III/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	DIII Analis Kesehatan	
87	Hj. BAIQ EKA WAHYUNI,AM.Rad.	P	III/d		Radiografer Penyelia	DIII Radiodiagnostik & Radioterapi	
88	Hj. NURMAWATI, S.Sos	P	III/d		Pengadministrasi Umum	S1 Adm. Negara	
89	DENDA RITA HANDAYANI, Am.Kp	P	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
90	MUHAMAD WINARDI, S. Kep	L	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
	2	3	4		6	7	16
91	ABDUL RAHIM, SKM	L	III/d		Pengadministrasi Umum	S1 Kesehatan Masyarakat	
92	BAIQ DEWI FARIDA, S.Si	P	III/d		Pengelola Data Administrasi dan Verifikasi	S1 MIPA	
93	ENDRIANI, A.Md.Kep	P	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
94	HENNY NURMALA ANGGRAENY, SKM	P	III/d		Pengelola Data Administrasi dan Verifikasi	S1 Kesehatan Masyarakat	
95	BIDAYAH, A Md, Keb	P	III/d		Bidan Penyelia	DIII BIDAN	
96	BAIQ SUTARNINGSIH ,A.Md.Kes	P	III/d		Perawat Gigi Mahir	D III Keperawatan Gigi	
97	SITI MAISYAROH, A. Md.Far	P	III/d		Asisten Apoteker Penyelia	DIII Farmasi	
98	TITIK MARTINAH, Amd. Far	P	III/d		Asisten Apoteker Penyelia	DIII Farmasi	
99	FARIDAH, AMG	P	III/d		Nutrisionis Penyelia	DIII GIZI	
100	NURUL HADYANTE, A.Md.Keb	P	III/d		Bidan Penyelia	DIII BIDAN	
101	MUHAMAD ZUHAERI, S.Kep. M.Ph	L	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S2 Kesehatan Masyarakat	
102	SANG PUTU BUDHIANA, S.ST	L	III/d		Bendahara	DIV GIZI	
103	I KETUT SUDIYASA, AM. KP	L	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
104	HASNAWATI, A.Md. Ak	P	III/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	DIII Analis Kesehatan	
105	RINI MULYANI, S.Sos	P	III/d		Pengelola Kepegawaian	S1 Manajemen SDM	
106	drg. MUSLITA RIZKY WAHYUNI,Sp.B.M	P	III/d		Dokter Gigi Ahli Muda	S2 Spesialis Ilmu Bedah Mulut	
107	MISYUYU ALAMIYAH, S.Si.T	P	III/d		Bidan Ahli Muda	DIV Bidan	
108	IDA FARIDA, A.Md.Keb	P	III/d		Bidan Penyelia	DIII BIDAN	
109	NISPA HAYATI, A.Md.Kes	P	III/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	DIII Analis Kesehatan	
110	dr. LALU BULY FATRAHADY,Sp.PD	L	III/d		Dokter Ahli Muda	S2 Spesialis Dalam	
111	HANISAH, AMG	P	III/d		Nutrisionis Penyelia	DIII GIZI	
112	ARTATI BEKTI LESTARI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
113	MAHNIM EKA, S.Keb.Bd	P	III/d		Bidan Ahli Madya	S1 Kebidanan + Profesi	
114	SYAMSUDIN, AM.Kp	L	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
115	BAIQ PEBRIANA YULIASTUTI, AM.Kp	P	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
116	PARTIYAH, A.MG	P	III/d		Nutrisionis Penyelia	DIII GIZI	
117	BAIQ SASTUTI ANDAYANI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Muda	S1 Keperawatan Ners	
118	BAIQ SRI WAHYUNI, .A.Md.,S.Si	P	III/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Ahli Madya	S-1 Sains	
119	ADI SASMITA, ST	L	III/d		Pengelola Pengadaan Barang/Jasa Muda	S1 Teknik Sipil	
120	ROSNi LEWENUSSA	P	III/d		Perawat Penyelia	D1 Kebidanan	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	PENDIDIKAN	DIKLAT PIMPINAN
					NAMA	NAMA	YG TELAH DIKUTI
	2	3	4		6	7	16
121	YUNISA NORMA LESTARI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
122	NAYUP PRASUSILO, S.Kep.Ners	L	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
123	HASANUL BASARI, AMF	L	III/d		Fisioterapis Penyelia	DIII Fisioterapi	
124	BUDI KASIHAN, S.Kep. Ners	L	III/d		Perawat Ahli Muda/Muda	S1 Keperawatan Ners	
125	BAIQ LIEN IZZATIN, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
126	ROHYAT, A.M.Kep	L	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
127	MARIYANTI,S. Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
128	DIAN KURNIASIH, S.Kep.Ners.	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
129	Bq. USWATUN HASANAH HR, S. Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
130	EMI SRI NURHIDAYATI, S. Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
131	BAIQ YESTIKA LESTARI, S. Kep. Ns	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
132	dr. GUSTI NYOMAN SUTAMA, Sp.Og	L	III/d		Dokter Muda	S2 Spesialis Obgyn	
133	dr. I MADE DARMA JUNAEDI, Sp.An.M.Biomed	L	III/d		Dokter Ahli Muda	S2 Spesialis Anestesi	
134	BAIQ KURNIAWATI, S.Kep	P	III/d		Perawat Ahli Muda/Muda	S1 keperawatan	
135	MAERINA SUHASTI, Am.Kp	P	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
136	WIKANI, S.ST.,Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	DIV Keperawatan Med. Bed+Ners	
137	TATY SRI UMMIYATI, S.ST.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	DIV Keperawatan Med. Bed+Ners	
138	RODIAH,S.ST.,Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	DIV Keperawatan Med. Bed+Ners	
139	NURUL UTAMI DEWI, A. Md. Kep	P	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
140	ZUNI MUSLIHAN, S. Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	
141	KADEK DEWI BINTARIANI , S. Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
142	LALE WIDYAWATI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
143	ABDURRAHMAN, A.Md.F	L	III/d		Asisten Apoteker Penyelia	D III Farmasi	
144	LALU LUKMANUL HAKIM, AM.KL	L	III/d		Sanitarian Penyelia	DIII Kesehatan Lingkungan	
145	KERNIWATI, AM.Kp	P	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
146	INDRAWATI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan+Ners	
147	SUHERNI, AMG	P	III/d		Nutrisi Penyelia	DIII GIZI	
148	SUHARTINI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
149	NI MD MEIKA LESTARI WIJAYANTI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	
150	BAIQ DEWI SARTIKA ,Amd. AK	P	III/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	DIII Analisis Kesehatan	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
	2	3	4		6	7	16
151	LILIK YULIATI, SE	P	III/d		Pengelola Data	S1 Ekonomi	
152	MASRIANA, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
153	FAHRUL HERIADI, AMG	L	III/d		Nutrisionis Penyelia	DIII GIZI	
154	GUSTI AYU SINTA WIJAYANTI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
155	HUSNAWATY	P	III/d		Fisioterapis	DIII Fisioterapi	
156	LALU DEDY SOFIAN HADY, S.Kep.Ners	L	III/d		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
157	UTIASIH, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Pertama	DIII Keperawatan	
158	ISTIQAHAH, A.M.AK.	P	III/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	DIII Analisis Kesehatan	
159	LALE NONYK SRI WILIANDANI, AM.Kp	P	III/d		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
160	MUSTI JAYANTI, S.Kep.Ners	P	III/d		Perawat Ahli Muda	DIII Keperawatan	
161	LALU SATRIADI, S.Kep. Ns	L	III/c		Perawat Ahli Muda / Muda	S1 Keperawatan Ners	
162	IMAM SAKTI PANDUWIJAYA, S.Kom	L	III/c	IV.a	Kasubbag Umum dan Kepegawaian	S1 Teknik Informatika	
163	BAIQ PRAPNINGDIAH ASMARINI, S.E	P	III/c		Pengelola Keuangan	S1 Ekonomi	
164	dr.LALU M.SATRIAL IIP WIDYA ATMAPRAJA,Sp.J.P.	L	III/c		Dokter	S2 Spesialis Ilmu Jantung & Pembuluh Darah	
165	TAUFIQ AKBAR, S.Kep.	L	III/c	IV.a	Kasi P2 MUTU	S1 Keperawatan	
166	BAIQ ARLIANA, AM.KL.,SKM	P	III/c		Sanitarian Ahli Muda	S-1 Kesehatan masyarakat	
167	YULIANA, S.Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
168	SITI HAJAR, S.Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
169	ESTI WAHYUNI, AMKp	P	III/c		Perawat penyelia	DIII Keperawatan	
170	ZUHRIAH, S.Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
171	SRI SULISTIANA, S. Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
172	ITA SUKMAWATI, S. Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
173	BAIQ MULIATI, S.Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
174	MALIAH, AMF	P	III/c		Fisoterapi penyelia	DIII Fisioterapi	
175	INTAN PERMATA HATI, A.Md.Ak., S.Tr.Kes	P	III/c		Pranata Lab.Kesehatan Muda	D-IV Teknologi Lab.Medis	
176	INTAN KOMALASARI, A.Md.Keb	P	III/c		Bidan Penyelia	DIII BIDAN	
177	SRI MARTINI, S.St	P	III/c		Bidan Ahli Muda	DIV Bidan	
178	SAHNUN, S.Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
179	BAIQ AYU INDRAYANI, AM.G	P	III/c		Nutrisionis Penyelia	DIII GIZI	
180	ROZA GUSMAN, S. Kep.Ners	L	III/c		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	PENDIDIKAN	DIKLAT PIMPINAN
					NAMA	NAMA	YG TELAH DIIKUTI
2	3	4	5	6	7	16	
181	ARIE DWI CAHYANTO, AMG	L	III/c		Nutrisionis Mahir/Pelaksana Lanjutan	DIII Kesehatan Gizi	
182	RURI KURNIANTI, S.Kep .Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
183	WILMA AYU LESTARI, A.Md.Keb	P	III/c		Bidan Penyelia	DIII BIDAN	
184	BAIQ SHINTYA DWI FITRIANA, A.Md.Keb	P	III/c		Bidan Penyelia	DIII BIDAN	
185	AZENUN MUZAKKIR, S.Kep. Ns	L	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
186	BAIQ WINARNI RAHMI, S. Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
187	BAIQ SITI ROHANA, S. Kep.Ners	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S1 Keperawatan Ners	
188	RAMLAN HAIRANI, A.Md.Far	L	III/c		Asisten Apoteker Penyelia	DIII Farmasi	
189	DIAN MURWANIGSIH, S.Kep.Ners. M.Biomed.	P	III/c		Perawat Ahli Muda	S2 Ilmu Biomedik	
190	RAHAYU,A.Md.Keb	P	III/c		Bidan Penyelia	D III Kebidanan	
191	AYU ASTRIA PUJIASTUTI, A.Md. Far	P	III/c		Asisten Apoteker Penyelia	DIII Farmasi	
192	YUSMA ARISANTI, A.Md.Keb	P	III/c		Bidan Penyelia	DIII BIDAN	
193	LILIS HANDAYANI, A.Md.Kep	P	III/c		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
194	MAYATUN, AM. Kp	P	III/c		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
195	MARTINI,A.Md.AK	p	III/c		Pranata Laboratorium Kesehatan Pelaksana Lanjutan	DIII Analis Kesehatan	
196	HENDRIAWAN, S.Tr.Kes	L	III/c		Radiografer Ahli Muda	DIV Teknik Radiologi	
197	Hj.LIANA DWIHARTATI, A.Md.Far	P	III/c		Asisten Apoteker Penyelia	D III Farmasi	
198	NI WAYAN SUMIASIH, ST	P	III/c		Sanitarian Ahli Muda	S1 Teknik Lingkungan	
199	SRI WAHYUNI, A.Md. Fis	P	III/c		Fisioterapi Penyelia	DIII Fisioterafi	
200	FIFIN NOVILIA, A.Md.Perkes	P	III/c		Perekam Medis Penyelia	DIII Rekam Medik	
201	ENDANG SUSILOWATI F.H, AMKp	P	III/c		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
202	ERNAWATI, A.MKp	P	III/c		Perawat Penyelia	DIII Keperawatan	
203	TIA NOVIBRIA FATMA. S.Tr.Kes	P	III/c		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	DIII Analis Kesehatan	
204	DESSY ERMA SAFRINA, S.Tr.Kes	P	III/c		Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	DIII Analis Kesehatan	
205	AHYAN AHYAR, A.Md.Perkes	L	III/c		Perekam Medis Penyelia	DIII Rekam Medik	
206	MULIATI	P	III/b		Pengadministrasi Umum	SLTA	
207	SUPRIHATIN	P	III/b		Pengolah Daftar Gaji	SLTA	
208	I GUSTI NGURAH PUTRA ATNYANA	L	III/b		Pengadministrasi Umum	SLTA	
209	BAIQ NURHAYATI	P	III/b		Pengadministrasi Umum	SMEA	
210	FARIDAH	P	III/b		Pengadministrasi Umum	SLTA	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
2	3	4	5	6	7	16	
211	SAPARUDIN	L	III/b		Pengadministrasi Umum	SLTA	
212	HAIRIL ANWAR, A.Md.Far	L	III/b		Asisten Apoteker Mahir / Pelaksana Lanjutan	DIII Farmasi	
213	WILDAN, A.MKp	L	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
214	Ns. ZURIANA ARMY, S.Kep	P	III/b		Perawat Pertama	S-1 Keperawatan + Ners	
215	WAWAN AGUS HENDRAWAN, S.ST	L	III/b		Perawat Ahli Pertama / Pertama	DIV Keperawatan Anastesi	
216	BAIQ HASDINI GERHANASARI, A.Md.Kep	P	III/b		Perawat Pertama	DIII Keperawatan	
217	BUDI PRIOSANTOSO, A.Md.Kep	L	III/b		Perawat Pertama	DIII Keperawatan	
218	HERMAN, A Md, Kep	L	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
219	Ns.AHMAD ROMI NASUTION, S.Kep.	L	III/b		Perawat Pertama	S-1 Keperawatan + Ners	
220	ZAINUL ARIFIN, SE. AK	L	III/b		Pengadministrasi Keuangan	S1 Ekonomi Akuntansi	
221	BAIQ RITA SURYANINGSIH, Amd. Kep	P	III/b		Perawat Pelaksana Lanjutan	DIII Keperawatan	
222	DENSI HERTINI NOPIANA, A.Md.Kep	P	III/b		Perawat Pertama	DIII Keperawatan	
223	Ns. ERNI EKAWATI, S.kep.	P	III/b		Perawat Pertama	S-1 Keperawatan + Ners	
224	JUPRIK ERWAN, A. Md, Kep	L	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
225	OKTHALIN HARIKAWATI, ST	P	III/b	IV.a	Kasubbag Keuangan	S1 Teknik Sipil	
226	DEWI SYURYA NOVITAWATI, A.Md.Kep	P	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
227	DESI ARIYANI, A.Md.Kep	P	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
228	RINA MARDIANI, A.Md.Keb	P	III/b		Bidan Pelaksana Lanjutan / Mahir	DIII BIDAN	
229	HAPNI, S. Sos	P	III/b		Pengadministrasi Umum	S1 Ilmu Administrasi Negara	
230	NURNILAWATI, S. A. dm	P	III/b		Bendahara Penerimaan	S1 Ilmu Administrasi Negara	
231	HUSNUL KHOTIMAH, A Md, Kep	P	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
232	LALU EDY SULHANA, S.Sos	L	III/b		Pengelola Data Administrasi dan Verifikasi	S1 Ilmu Administrasi Negara	
233	SITI NASIRATUNNISA, S.Kep.Ners	P	III/b		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S-1 Keperawatan + Ners	
234	SAM'UN ALGAZI, S.Kep.Ners	L	III/b		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	
235	TRISNA ANESA RAHMAWATI, S.Keb.Bd	P	III/b		Bidan Ahli Muda	S1 Pend.Kebidanan + Profesi	
236	AYURITA HAYATI, A.Md.Keb	P	III/b		Bidan Pelaksana Lanjutan / Mahir	DIII BIDAN	
237	H. IMRON FATHONY, Amd.Kep	L	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
238	dr. BAIQ HALIDA OCTAMI	P	III/b		Dokter Ahli Pertama	S1 Kedokteran Umum	
239	dr.LALU MUHAMMAD NUH	L	III/b		Dokter Ahli Pertama	S1 Kedokteran Umum	
240	dr. BAIQ DIYANA INDAH LESTARI	P	III/b		Dokter Ahli Pertama	S1 Kedokteran Umum	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
2	3	4	5	6	7	16	
241	apt. DITA MARINA LUPITANINGRUM, S.Farm	P	III/b		Apoteker Pertama	S1 Apoteker+Profesi	
242	apt. BAIQ NURYA HIDAYATI, S.Farm	P	III/b		Apoteker Pertama	S1 Apoteker+Profesi	
243	apt.GHINA DYAH PURBOWATI, S.Farm	P	III/b		Apoteker Pertama	S1 Apoteker+Profesi	
244	SUMAINAH, Skep.Ners	P	III/b		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	
245	EVA ERAWATI, S.Keb.,Bd	P	III/b		Bidan Ahli Muda	S1 Pend.Kebidanan+Profesi	
246	BAIQ EVY LUSIANA, A.Md.Kep	P	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
247	NISA APRILIANTI, S.Kep.Ners	P	III/b		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	
248	MASHERY, S.Kep.Ners	L	III/b		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	
249	ASRI SURYA MARGAYANI, S.Kep.Ners	P	III/b		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	
250	HAFIZAH MUHLIS, S.Keb.	P	III/b		Bidan Ahli Muda	S1 Kebidanan + Profesi	
251	SARINAH ,S.Adm	P	III/b		Pengadministrasi Keuangan	S1 Ilmu Administrasi Negara	
252	SITI NURYULIANI ,S.Adm	P	III/b		Penyusun Program Anggaran dan Pelaporan	S1 Ilmu Administrasi Negara	
253	YENY SUPRAYANTI, AMF	P	III/b		Fisioterapis Mahir / Pelaksana Lanjutan	DIII Fisioterapi	
254	M. ARIDATUL AHWAZI, AMKp	L	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
255	NANA ASTUTI ,Amd. AK	P	III/b		Pranata Lab.Kesehatan Penyelia	DIII Analis Kesehatan	
256	MUHAMAD ZAINURI, A. Md. Kep	L	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
257	AKHMAD AFANDI,A.Md	L	III/b		Pengadministrasi Umum	DIII Akutansi	
258	MARDIANA, A.Md.Kep	L	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
259	NURJANAH, S.Sos	P	III/b		Pengadministrasi Umum	S1 Ilmu Administrasi Negara	
260	KADARULLOH, S. Sos	L	III/b		Pengadministrasi Umum	S1 Ilmu Administrasi Negara	
261	ANDRIAWAN, A.Md.Kep	L	III/b		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
262	BAIQ ILYAN SIRYANA,S.Kep.Ners	P	III/b		Perawat Ahli Pertama	S 1 Keperawatan Ners	
263	ERNI HERAWATI,A.Md.Keb	P	III/b		Bidan Pelaksana Lanjutan/Mahir	D III Kebidanan	
264	LALE HIDAYATIN NIKMAH, A.Md. Rad.	P	III/b		Radiografer Pelaksana Lanjutan	DIII Radiodiagnostik & Radioterapi	
265	ERNA PURWATI A.Md.RMIK	P	III/b		Pengelola Data.	DIII Perekam Medis	
266	FARUQ FAJRIN, ST	L	III/b		Sanitarian Ahli Pertama	S1 Teknik Lingkungan	
267	BAIQ NURMASARI, Amd.Gz	P	III/b		Nutrisionis Mahir/Lanjutan	D III Gizi	
268	MUHAMAD SAFIAN NURI, A Md, Kep	L	III/a		Perawat Mahir	DIII Keperawatan	
269	NURBAYATI , S Adm	P	III/a		Pengadministrasi Keuangan	S1 Ilmu Administrasi Negara	
270	RUSMIATI,S.Adm	L	III/a		Pengadministrasi penerimaan	S1 Ilmu Administrasi Negara	

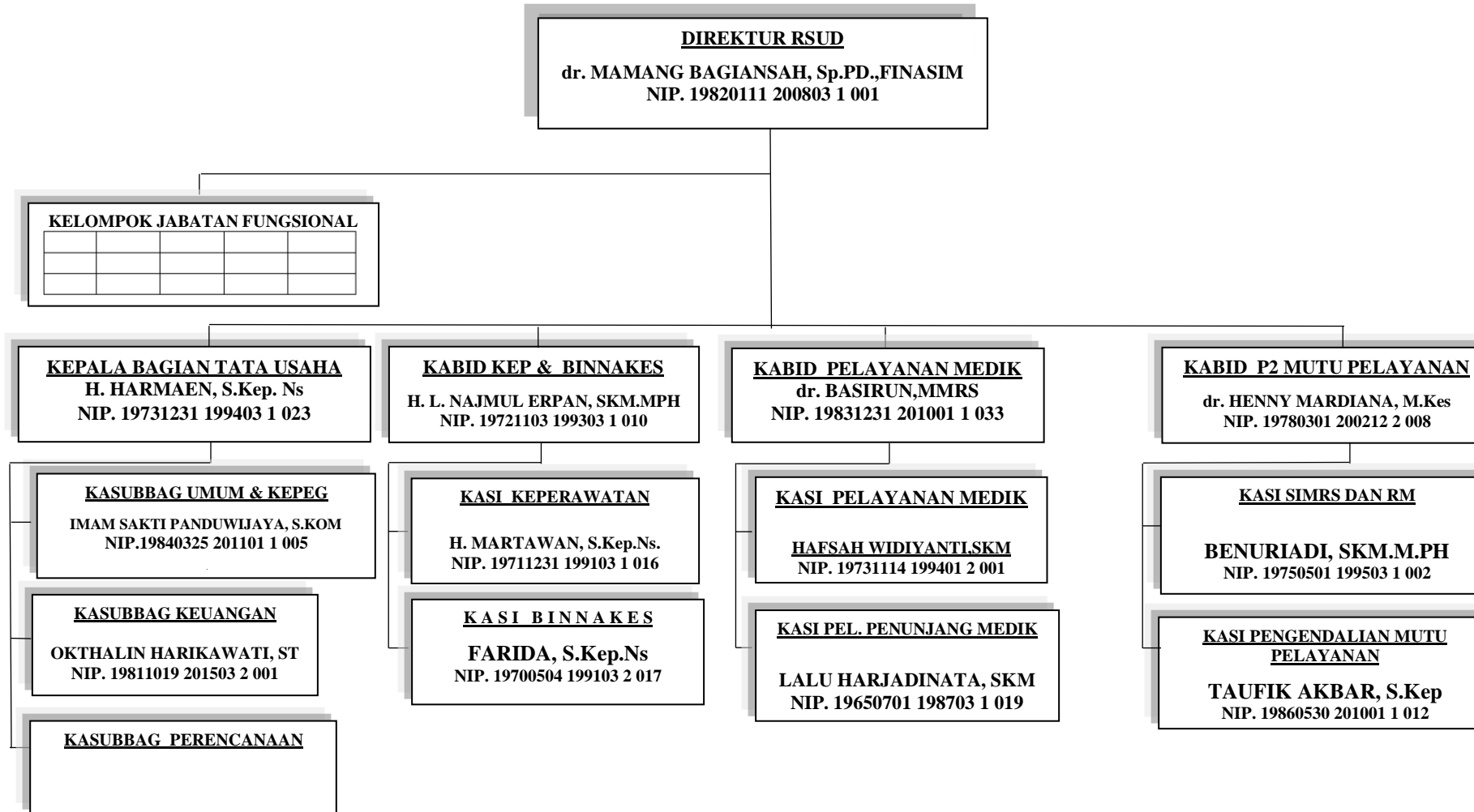
NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
	2	3	4		6	7	16
271	MUHAMAD SYAMSUL RIJAL,A.Md.Far	L	III/a		Asisten Apoteker Mahir/Pelaksana Lanjutan	DIII Farmasi	
272	LALU RAHMAT RAMDANI, S.Kep.Ns	L	III/a		Perawat Ahli Pertama	S1 Keperawatan Ners	
273	AHMAD BASRI, S.Kep.Ners	L	III/a		Perawat Ahli Pertama	S1 Keperawatan Ners	
274	DIANA FITHRIANA SADI, S.Kep.Ners	P	III/a		Perawat Ahli Pertama	S1 Keperawatan Ners	
275	HENDRA JELANI, S.Kep.Ners	L	III/a		Perawat Ahli Pertama	S1 Keperawatan Ners	
276	DIAN KUSUMAWATI, S.Kep.Ners	P	III/a		Perawat Ahli Pertama	S1 Keperawatan Ners	
277	ROLIANI MISNOTATY, S.Kep.Ners	P	III/a		Perawat Ahli Pertama	S1 Keperawatan Ners	
278	EMITA JANNATUL HIKMAH,S.Kep.Ners	P	III/a		Perawat Ahli Pertama	S1 Keperawatan Ners	
279	BAIQ MAYA SARI ANGGRAINI, S.Kep.Ners	P	III/a		Perawat Ahli Pertama	S1 Keperawatan Ners	
280	SARAFATAYAT, S.Tr.Gz	L	III/a		Ahli Pertama Nutrisionis	DIV Gizi	
281	SRI SUYANTI HIDAYAT, S.Tr.Gz	L	III/a		Ahli Pertama Nutrisionis	DIV Gizi	
282	ZAIDAH, S.H	L	III/a		Analisis Penyuluhan dan Layanan Informasi	S-1 Ilmu Hakim	
283	RANI AFRIANTI, SE	L	III/a		Analisis Laporan Keuangan	S-1 Manajemen	
284	PRATENG SURANGGA, S.Tr.Kes (Rad)	L	III/a		Radiografer Ahli Pertama	DIV Teknik Radiologi	
285	SURIWIRATI,A.Md.Ak	P	III/a		Pranata Lab. Kesehatan Pelaksana Lanjutan	DIII Analis Kesehatan	
286	YANTI OKTAVIA,S.Kep.Ners	P	III/a		Perawat Ahli Pertama / Pertama	S1 Keperawatan Ners	
287	ABDUL MUHID HERMANSYAH,S.IP	L	III/a		Pengadministrasi Umum	S1-Ilmu Pemerintahan	
288	BAIQ ANITA DARSONO,A.Md.Farm	P	III/a		Asisten Apoteker Mahir	D III Farmasi	
289	NURUL AINI SAFITRI, S.Si	P	III/a		Ahli Pertama - Entomolog Kesehatan	S1-Biologi	
290	AYU DINI MEGANTARI, S.Tr.Kes.	P	III/a		Ahli Pertama - Teknisi Elektromedis	D-IV Teknologi Rekayasa Elektromedis	
291	ABU ABDILLAH, S.Tr.TEM	L	III/a		Ahli Pertama - Teknisi Elektromedis	D-IV Teknik Elektromedik	
292	KHAIRUL MAR'IE, S.Si.	L	III/a		Ahli Pertama - Fisikawan Medis	S1 Fisika	
293	AHMAD MULYADI,A.Md.RMIK	L	II/d		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
294	PATU IZZATI	P	II/d		Perawat Terampil	SMK Keperawatan	
295	BAIQ NURSIA A.Md.RMIK	P	II/d		Pengadministrasi Umum	DIII Perekam Medis	
296	LUKMAN	L	II/d		Pengadministrasi Umum	SLTA	
297	ZAETUN ,A.Md.RMIK	P	II/d		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
298	ZAINATUN ,A.Md.RMIK	P	II/d		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
299	ROHANI	P	II/d		Pengadministrasi Umum	SLTA	
300	MAKIYAH	P	II/d		Pengadministrasi Umum	SLTA	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
	2	3	4	5	6	7	16
301	BAGUS KASMAYANTO, AM.KL	L	II/d		Sanitarian Mahir	DIII Kesehatan Lingkungan	
302	MISNAWATI A.Md.RMIK	P	II/d		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
303	MUHAMAD IRWAN A.Md.RMIK	L	II/d		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
304	RUSDIANA UTAMI	P	II/d		Pengadministrasi Umum	SLTA	
305	ERMA NURMAINI A.Md.RMIK	P	II/d		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
306	SAKDIAH A.Md.RMIK	P	II/d		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
307	JUNI ERNAWATI JAMIL	P	II/d		Pengadministrasi Penerimaan	SLTA	
308	USMAN RALIBI,A.Md.Kes	L	II/d		Transfusi Darah Terampil/Pelaksana	DIII Teknologi Tranfusi Darah	
309	MUHAMAD TARMIZI	L	II/d		Pengemudi Ambulan	SLTA	
310	SARIFUDIN SAFARI	L	II/d		Pengadministrasi Umum	SLTA	
311	NUNUNG SURYANI, A.Md.Keb		II/d		Bidan Mahir	DIII Kebidanan	
312	LARASANTI,A.Md.Kes	P	II/d		Pranata Laboratorium Kesehatan Pelaksana/Terampil	DIII Analis Kesehatan	
313	KARMIATI, A.Md.RMIK	P	II/d		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
314	ABDUL AZIM , A.Md.Farm.	L	II/d		Asisten Apoteker Terampil / Pelaksana	D III Farmasi	
315	ARIS MUNANDAR	L	II/d		Pengadministrasi Umum	SLTA	
316	LALU LUKMANUL HAKIM	L	II/d		Pengadministrasi Umum	SLTA	
317	ARDI HARLAN A.Md.RMIK	L	II/d		Pengadministrasi Umum	DIII Perekam Medis	
318	NASRI	L	II/d		Pengadministrasi Umum	SLTA	
319	AJI SETYO NUGROHO, AMKp	L	II/c		Pengadministrasi Umum	DIII Keperawatan	
320	MOH AMALI, A Md, Kep	L	II/c		Perawat Pelaksana	DIII Keperawatan	
321	SUHARDI	L	II/c		Pengadministrasi Umum	SLTP	
322	LALU ARDIAN SULOFAANI, A.Md. Kep	L	II/c		Perawat Terampil	DIII Keperawatan	
323	AKHMAD CHULAEFI, A.Md.A.K.	L	II/c		Pelaksana /Terampil Pranata Lab.Kesehatan	DIII Analis Kesehatan	
324	I GEDE SUDA ADNYANA YOGA, A.Md.AK	L	II/c		Pelaksana /Terampil Pranata Lab.Kesehatan	DIII Analis Kesehatan	
325	MIRNIATI, AMKG	P	II/c		Pelaksana/Terampil Perawat Gigi	DIII Keperawatan Gigi	
326	DINA ELIKA APRILLIYA, A.Md.Kes	P	II/c		Pelaksana/Terampil Perawat Gigi	DIII Keperawatan Gigi	
327	DYAH HADININGTYAS, A.Md.Ft	P	II/c		Pelaksana/Terampil Fisioterapis	DIII Fisioterapi	
328	RASYIM MARDIANTO, A.Md.Ft	L	II/c		Pelaksana/Terampil Fisioterapis	DIII Fisioterapi	
329	TINI PURWATI, A.Md.Keb	P	II/c		Pelaksana-Terampil Bidan	DIII Kebidanan	
330	TITIK WAHYU DWI CAHYANI, A.Md.Keb	P	II/c		Pelaksana-Terampil Bidan	DIII Kebidanan	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
2	3	4	5	6	7	16	
331	INDAH MIASTUTI, A.Md.Keb	P	II/c		Pelaksana-Terampil Bidan	DIII Kebidanan	
332	JAMILAH INNASSHOFA, A.Md.Keb	P	II/c		Pelaksana-Terampil Bidan	DIII Kebidanan	
333	NI LUH AYU WERDHI ASTITI, A.Md.Keb	P	II/c		Pelaksana-Terampil Bidan	DIII Kebidanan	
334	DINY APRIANTI PUTRI, A.Md.Keb	P	II/c		Pelaksana-Terampil Bidan	DIII Kebidanan	
335	FENNY A.ABDULLAH, A.Md.RMIK	P	II/c		Pelaksana/Terampil Perekam Medis	DIII Perekam dan Informatika Kesehatan	
336	SUROHAYATI PUSPASARI,A.Md.RMIK	P	II/c		Pelaksana/Terampil Perekam Medis	DIII Perekam dan Informatika Kesehatan	
337	IRVANSYAH WAHYU HARDIYANTO,A.Md.RMIK	L	II/c		Pelaksana/Terampil Perekam Medis	DIII Perekam dan Informatika Kesehatan	
338	M. AZAMI, A.Md.RMIK	L	II/c		Pelaksana/Terampil Perekam Medis	DIII Perekam dan Informatika Kesehatan	
339	BHINA AWITYA UTAMI, A.Md.Kes	P	II/c		Pelaksana/Terampil Perekam Medis	DIII Perekam dan Informatika Kesehatan	
340	SRIWULANDARI, A.Md.RMIK	P	II/c		Pelaksana/Terampil Perekam Medis	DIII Perekam dan Informatika Kesehatan	
341	INTAN RADEA DEWI, A.Md.Rad	P	II/c		Pelaksana/Terampil Radiografer	D-III Teknik Radiodiagnostik dan Radioterapi	
342	SEPTYUN JANUATIM, A.Md.Rad	L	II/c		Pelaksana/Terampil Radiografer	D-III Teknik Radiodiagnostik dan Radioterapi	
343	NI NYOMAN TRISKADEWI, A.Md.Gz	P	II/c		Pelaksana/Terampil Nutrisionis	DIII Gizi	
344	FITRIANI, A.Md.Gz	P	II/c		Pelaksana/Terampil Nutrisionis	DIII Gizi	
345	HERNISA WIDIATRI, A.Md.Gz	P	II/c		Pelaksana/Terampil Nutrisionis	DIII Gizi	
346	RENDI IKRIMA RAHMA DEWI, A.Md	P	II/c		Pengelola Keuangan	D-III Akutansi	
347	RENNY ANGGRAENI,A.Md	P	II/c		Pengelola Pelayanan Kesehatan	D-III Manajemen Informatika	
348	BAIQ AYU RUSDIANA,Str.Kes	P	II/c		Pranata Laboratorium Kesehatan Pertama	DIII Analisis Kesehatan	
349	SUPRIADI	L	II/c		Pengadministrasi Umum	SLTA	
350	PADILUN	L	II/c		Pengadministrasi Umum	SLTA	
351	HENDRA WAHYUDHI	L	II/c		Pengadministrasi Penerimaan	SLTA	
352	ALUH HENY SUPIATNIA.Md.RMIK	P	II/c		Perekam Medis Terampil	DIII Perekam Medis	
353	SILHIANA	P	II/c		Pengadministrasi Umum	SLTA	
354	LALU MARDIANTO	L	II/c		Pengadministrasi Umum	SLTA	
355	RAHMADI HASANUDDIN	L	II/c		Pengadministrasi penerimaan	SLTA	
356	M. JUNAIDI	L	II/c		Pengadministrasi penerimaan	STM	
357	HUSNUL HATIM	L	II/c		Pengadministrasi Umum	SLTA	
358	LALU SUDARMAN	L	II/c		Pengadministrasi Penerimaan	SLTA	
359	RIZKIA ANGGINI, A.Md.Kes.	P	II/c		Pelaksana/Terampil - Teknisi Transfusi Darah	D-III Teknologi Transfusi Darah	
360	AJENG MASTUTI KARTINI,A.Md.Kom	P	II/c		Pengelola Sistem dan Jaringan	D-III Manajemen Informatika	

NO	N A M A	JK	GOL	ES.	J A B A T A N	P E N D I D I K A N	D I K L A T P I M P I N A N
					N A M A	N A M A	Y G T E L A H D I I K U T I
	2	3	4	5	6	7	16
361	EKA ARIANI SAFITRI, A.Md.RO	P	II/c		Pelaksana/Terampil - Refraksionis Optisien	D-III Refraksi Optisi	
362	SITI RUKMANA, A.Md.Perkes	P	II/c		Perekam Medis Terampil	D-III Perekam Medis dan Informatika Kesehatan	
363	LALU HUSNAEDI SUANGSA	L	II/b		Pengadministrasi Perencanaan dan Program	MA	
364	MARIDAN	L	II/a		Pengadministrasi Umum	SLTP	
365	KAMARUDIN	L	II/a		Pramu Kebersihan	SLTP	
366	JAWAHIR	L	I/c		Pramu Kebersihan	SD	

I.3 Struktur Organisasi OPD
Bagan Struktur Lengkap Dengan Nama Jabatan



BAB II
PERENCANAAN DAN PERJANJIAN KINERJA

II.1 Rencana Strategis

RENCANA STRATEGIS
TAHUN 2022-2026

Instansi : Rumah Sakit Umum Daerah

Tujuan	Sasaran		Cara Mencapai Tujuan dan Sasaran		Keterangan
	Uraian	Indikator	Kebijakan	Program	
1	2	3	4	5	6
Terwujudnya Layanan Kesehatan Rujukan Berkualitas	Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan	1. Type RS 2. Predikat Penilaian Akreditasi 3. Cakupan keterpenuhan ASPAK Rumah Sakit 4. Indeks kepuasan layanan kesehatan rujukan 5. Persentase tenaga kesehatan yang kompeten di pelayanan kesehatan rujukan sesuai standar Rumah Sakit	1. Fasilitasi dan Advokasi penyediaan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan yang memadai dan berkualitas 2. Advokasi pelaksanaan pendidikan dan pelatihan SDM kesehatan	1. Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota 2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat 3. Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia	

II.2 Rencana Kinerja Tahunan

RENCANA KINERJA TAHUNAN
SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH (SKPD)

SKPD : RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAYA
Tahun : 2022

Sasaran Strategis	Indikator Kinerja	Target
(1)	(2)	(3)
Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan	1. Type Rumah Sakit	B
	2. Predikat Penilaian Akreditasi	Paripurna
	3. Cakupan keterpenuhan ASPAK Rumah Sakit	88,95%
	4. Indeks kepuasan layanan kesehatan rujukan	79 point
	5. Persentase tenaga kesehatan yang kompeten di pelayanan kesehatan rujukan sesuai standar Rumah Sakit	90%

II.3 Indikator Kinerja Utama

INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) SKPD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAYA

NO	TUJUAN	SASARAN	INDIKATOR KINERJA UTAMA	FORMULASI CARA PERHITUNGAN	SUMBER DATA	PENANGGUNG JAWAB	KONDISI SAAT INI (2020)	TARGET KINERJA SASARAN TAHUN KE-						KONDISI AKHIR		
								1	2	3	4	5	6			
1	Terwujudnya Layanan Kesehatan Rujukan Berkualitas		Type Rumah Sakit	Pemenuhan Syarat Kenaikan Type Sesuai peraturan yang berlaku	Tim Kenaikan Type RSUD	Bagian Tata Usaha	Type C	Type B	Type B	Type B	Type B	Type B	Type B	Type B+Pendidikan	Type B+Pendidikan	
			Predikat Penilaian Akreditasi	Hasil Penilaian Akreditasi oleh KARS	Tim Penilai Akreditasi	Bidang P2Mutu	Madya	Madya	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna
		Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan	Cakupan keterpenuhan ASPAK Rumah Sakit	Persentase Ketersediaan Saprasi sesuai standar didalam aplikasi aspak	Data aplikasi ASPAK	Bagian Tata Usaha	88,78%	88,85%	88,95%	89,15%	89,25%	89,40%	89,50%	89,50%	89,50%	89,50%
			Indeks kepuasan layanan rujukan	Hasil Survey Kepuasan Pelanggan	Tim Survey	Bidang P2Mutu	74	77	79	81	83	84	85	85	85	85
			Persentase tenaga kesehatan yang kompeten di pelayanan kesehatan rujukan	Jumlah tenaga kesehatan yang mempunyai sertifikasi minimal STR dibagi dengan jumlah semua tenaga kesehatan kali 100%	Bagian diklat	Bidang Keperawatan dan Binnakes	80%	85%	90%	95%	97%	100%	100%	100%	100%	100%

II.4 Perjanjian Kinerja SKPD Tahun 2022



PERJANJIAN KINERJA PERUBAHAN TAHUN 2022

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

Nama : dr. Mamang Bagiansah, Sp.PD.FINASIM
Jabatan : Direktur RSUD Praya

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : H. LALU FATHUL BAHRI, S.IP
Jabatan : Bupati Lombok Tengah

Selaku atasan pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya 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 tanggungjawab kami.

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

Praya, 14 November 2022

Pihak Kedua,

H. LALU FATHUL BAHRI, S.IP

Pihak Pertama

dr. Mamang Bagiansah, Sp.PD.FINASIM
NIP. 19820111 200803 1 001

**PERJANJIAN KINERJA PERUBAHAN
TAHUN 2022
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAYA**

No	Sasaran	Indikator Kinerja	Target
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan	1. Type Rumah Sakit	B
		2. Predikat Penilaian Akreditasi	Paripurna
		3. Cakupan keterpenuhan ASPAK Rumah Sakit	88,95%
		4. Indeks kepuasan layanan kesehatan	79point
		5. Persentase tenaga kesehatan yang kompeten di pelayanan kesehatan rujukan sesuai standar Rumah Sakit	90%

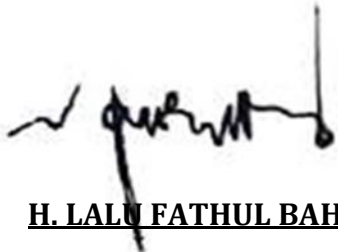
**Program/Kegiatan
Keterangan**

Anggaran

- | | | |
|--|------------------------|--------------------------|
| 1. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota | Rp. 104.756.976.169,00 | PAD, DAK, DBHCHT,DAU,PAD |
| 2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Rp. 20.264.453.593,00 | DAK, DAU |

Praya, 14 November 2022

Pihak Kedua,


H. LALU FATHUL BAHRI, S.IP

Pihak Pertama


dr. Mamang Bagiansah, Sp.PD.FINASIM
 NIP. 19820111 200803 1 001

RENCANA SASARAN KINERJA PEGAWAI

OPD : RSUD PRAYA

PERIODE PENILAIAN : JANUARI S.D DESEMBER 2022

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT YANG DINILAI	
NAMA	H. MOH. NAZILI, S.IP	NAMA	dr. Mamang Bagiansah, Sp.PD.FINASIM
PANGKAT/GOL.RUANG	Pembina Utama Muda, IV/c	PANGKAT/GOL.RUANG	Pembina, IV/a
JABATAN	Sekretaris Daerah	JABATAN	Direktur
INSTANSI	Sekretaris Daerah	INSTANSI	Rumah Sakit Umum Daerah
NO	RENCANA KINERJA	INDIKATOR KINERJA INDIVIDU	TARGET
(1)	(2)	(3)	(4)
A. KINERJA UTAMA			
1.	Peningkatan type rumah sakit	Type rumah sakit	Type B
2.	Rumah Sakit Terakreditasi	Penilaian Akreditasi	Paripurna
B. KINERJA TAMBAHAN			
1.	Meningkatnya Sarana Prasarana Layanan Kesehatan Rujukan	Cakupan keterpenuhan ASPAK Rumah Sakit	88,95%
2.	Meningkatnya Kualitas Layanan Kesehatan Rujukan	Indeks Kepuasan Layanan Kesehatan Rujukan	79point
3.	Meningkatnya Kapasitas Sumber Daya Manusia	Persentase Tenaga Kesehatan Yang Kompeten di Pelayanan Kesehatan Rujukan	90%

Bupati Lombok Tengah,



H. LALU FATHUL BAHRI, S.IP

Praya, 14 November 2022

Kepala SKPD RSUD Praya,



dr. Mamang Bagiansah, Sp.PD.FINASIM
 NIP. 19820111 200803 1 001

BAB III AKUNTABILITAS KINERJA

III.1 Skala Pengukuran Evaluasi Kinerja

Akuntabilitas kinerja adalah kewajiban untuk menjawab dari perorangan, badan hukum atau pimpinan kolektif secara transparan mengenai keberhasilan atau kegagalan dalam melaksanakan misi organisasi kepada pihak-pihak yang berwenang menerima pelaporan akuntabilitas.

Pengukuran Kinerja digunakan sebagai dasar untuk penelitian keberhasilan dan kegagalan pelaksanaan kegiatan sesuai dengan sasaran dan tujuan. Pengukuran yang dimaksud itu merupakan suatu hasil dari suatu penilaian yang sistematis dan didasarkan pada kelompok Indikator Kinerja Kegiatan berupa masukan, keluaran, hasil, manfaat dan dampak.

Perhitungan persentase pencapaian rencana tingkat kinerja dihitung menggunakan rumus sebagai berikut :

1. Semakin tinggi realisasi menunjukkan pencapaian kinerja yang semakin baik, maka digunakan rumus :

$$\text{Persentase pencapaian} = \frac{\text{Realisasi}}{\text{Rencana}} \times 100\%$$

Contoh : Tingkat pendapatan penduduk, Jumlah wira usahawan baru, Jumlah pencari kerja yang ditempatkan, dll

2. Semakin tinggi realisasi menunjukkan semakin rendah pencapaian kinerja , maka digunakan rumus :

$$\text{Persentase pencapaian} = \frac{(\text{Rencana}) - (\text{Realisasi} - \text{Rencana})}{\text{rencana}} \times 100\%$$

Contoh: Angka pengangguran, angka buta aksara, penderita DBD, angka gizi buruk, dll.

Untuk menilai keberhasilan pencapaian indikator kinerja sasaran digunakan sasaran skala ordinal sebagai berikut:

No	Capaian Kinerja	Keterangan
1.	Nilai > 100	SANGAT BAIK
2.	Nilai 86 s/d100	BAIK
3.	Nilai 71 s/d<85	SEDANG
4.	Nilai 56 s/d<70	KURANG
5.	Nilai <55	SANGATKURANG

III.2 Evaluasi Kinerja Pencapaian Sasaran SKPD Tahun 2022

Rumah Sakit Umum Daerah Praya Kabupaten Lombok Tengah telah melaksanakan penilaian kinerja dengan mengacu pada Perubahan Perjanjian Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Praya Tahun 2022. Penilaian ini dilakukan untuk

mengevaluasi dan mengukur keberhasilan dan kegagalan dalam pencapaian sasaran OPD. Tolak ukur keberhasilan dari sasaran adalah dengan indikator kinerja sebagaimana tertuang pada perjanjian kinerja kepala OPD. Adapun capaian kinerja sasaran tahun 2022 adalah sebagai berikut:

SASARAN 1: Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan.

Sasaran No 1 tersebut diukur dengan 5 (Tiga) Indikator Kinerja Sasaran yaitu:

- a. Kenaikan Type Rumah Sakit
- b. Predikat Penilaian Akreditasi
- c. Cakupan keterpenuhan ASPAK
- d. Indeks kepuasan layanan kesehatan rujukan
- e. Persentase tenaga kesehatan yang kompeten di pelayanan kesehatan rujukan sesuai standar rumah sakit

Capaiannya dapat dilihat pada tabel berikut:

Tabel III.2

Evaluasi Capaian Kinerja Sasaran No 1 Tahun 2022

No	Indikator Kinerja	Satuan	Target 2022	Realisasi 2022	%	Realisasi Tahun sebelumnya		Target akhir renstra 2026	Sumber Data
						2020	2021		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Kenaikan Type Rumah Sakit	Persentase	Type B	Type C	50%	Type C	Type C	Type B+ Pendidikan	
2	Predikat Penilaian Akreditasi	Predikat	Paripurna	Madya	50%	Madya	Madya	Paripurna	
3	Cakupan keterpenuhan ASPAK	Persentase	88,95%	89,61%	100,74%	88,78%	89,61%	89,50%	
4	Indeks kepuasan layanan kesehatan	Point	79	78,20	98,99%	74	75,16	85	
5	Persentase Tenaga Kesehatan Yang Kompeten di Pelayanan Kesehatan Rujukan Sesuai Standar Rumah Sakit	Persentase	90%	93%	103,33%	80%	89,9%	100%	
RATA-RATA					80,61%	KRITERIA tahun 2022: sedang			

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat dimana RSUD Praya Kabupaten Lombok Tengah sepanjang Tahun Anggaran 2022 telah melaksanakan program kegiatan dengan pencapaian indikator rata-rata sebesar 80,61% dengan kriteria sedang. Dari 5 indikator kinerja terdapat 3 indikator yang belum mencapai target yaitu : kenaikan type Rumah Sakit, predikat akreditasi, dan indeks kepuasan layanan rujukan

Adapun penjelasan masing-masing indikator diuraikan sebagai berikut:

a. Penjelasan pencapaian indikator kinerja nomor 1 (satu), yaitu: "Kenaikan Type Rumah Sakit"

1) Pengertian Indikator

Pengelompokkan Rumah Sakit berdasarkan pelayanan, Sumber Daya Manusia, peralatan, sarana dan prasarana, serta administrasi dan manajemen yang diatur dalam Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 340/Menkes/Per/III/2010

2) Metode/tekhnik untuk mengukur pencapaian indikator

Hasil penilaian kemenkes terkait pemenuhan Syarat Kenaikan Type Sesuai peraturan yang berlaku

3) Sumber Data/Refrensi

Tim Kenaikan Type RS

4) Program/Kegiatan/Sub.Kegiatan

Pada tahun 2022 Ada satu program yang digunakan untuk mendukung tercapainya kinerja tersebut yaitu :

➤ *Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah/Kota*

Type Rumah Sakit adalah Pengelompokkan Rumah Sakit berdasarkan pelayanan, Sumber Daya Manusia, peralatan, sarana dan prasarana, serta administrasi dan manajemen yang diatur dalam Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.340/Menkes/Per/III/2010. Syarat-syarat untuk kenaikan tipe atau kelas rumah sakit dapat bervariasi tergantung pada sistem regulasi dan kebijakan yang berlaku di setiap negara atau wilayah.

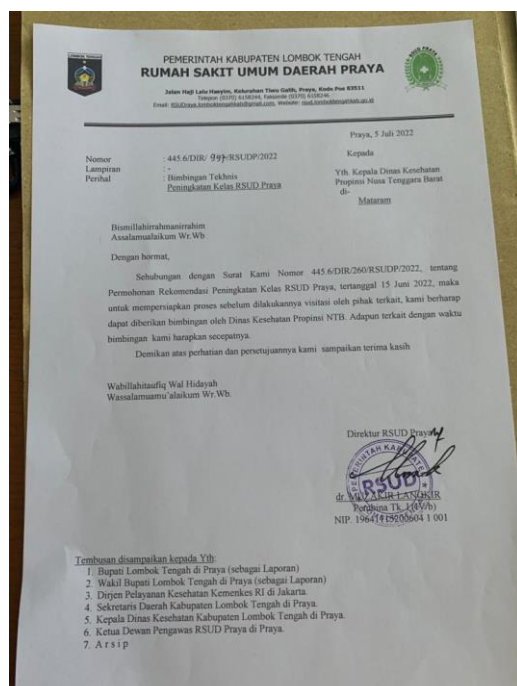
Untuk tahun 2022 Pihak RSUD Praya sudah berupaya memenuhi beberapa persyaratan untuk kenaikan type Rumah Sakit dari type C menjadi Type B.

Guna mendukung terlaksananya kegiatan tersebut ada satu kegiatan yang dilakukan RSUD Praya yaitu :

o Peningkatan Pelayanan BLUD

Untuk melaksanakan kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 71.349.983.776,-

5) Dokumentasi/Foto



- 6) Analisis / perbandingan capaian target indikator dengan tahun sebelumnya (tahun 2021) dan capaian target akhir renstra (2026):

Pada tahun 2021 target indikator “Kenaikan tipe Rumah Sakit” adalah Type B dimana realisasi capaiannya adalah Type C sedangkan untuk tahun 2022 target nya masih sama yaitu Type B dengan realisasinya Type C sedangkan untuk tahun akhir renstra targetnya adalah tipe B+ Pendidikan

Rumah sakit dikelompokkan berdasarkan fasilitas dan kemampuan pelayanan menjadi tipe umum dan khusus. Semua hal tentang pembagian tipe rumah sakit telah diatur dalam Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 340/Menkes/Per/III/2010. Didalam Permenkes tersebut Pasal 4 disebutkan klasifikasi rumah sakit umum dibagi menjadi berdasarkan fasilitas dan kemampuan pelayanannya, yaitu Rumah Sakit Umum Kelas A, Rumah Sakit Umum Kelas B, Rumah Sakit Umum Kelas C, Rumah Sakit Umum Kelas D.

RSUD Praya saat ini sedang mengupayakan untuk kenaikan tipe dari tipe C menjadi tipe B Guna mendukung kelancaran proses kenaikan tipe, RSUD Praya sudah membentuk tim peningkatan kelas/tipe dan sudah mendapatkan bimbingan teknis kenaikan tipe dari Dinas Kesehatan Provinsi NTB pada tanggal 3 Agustus 2022. Sesuai hasil bimbingan teknis tersebut pihak RSUD Praya harus segera melengkapi semua persyaratan dan mengupload semua persyaratan tersebut melalui OSS untuk selanjutnya akan disurvei oleh Tim dari KEMENKES

Fasilitas pendukung yang sudah diadakan yaitu dengan menambah pelayanan baru seperti pelayanan endoscopy, pelayanan jantung, pelayanan paru dan hemodialisa. Saat ini pihak RSUD Praya sedang mengusahakan penambahan Sub.spesialis untuk memenuhi standar kenaikan kelas/Type.

- 7) Pendukung / penghambat pencapaian target indikator pada tahun 2022
Faktor-faktor berikut dapat menjadi penghambat dalam kenaikan kelas rumah sakit:

- Ketersediaan sumber daya manusia yang terbatas: Rumah sakit kelas tinggi membutuhkan tim medis yang terlatih, berpengalaman, dan berkualitas tinggi. Dokter spesialis, perawat terampil, dan tenaga medis lainnya dengan keahlian khusus mungkin terbatas dalam jumlah atau tersedia di lokasi yang diinginkan. Kekurangan sumber daya manusia yang memadai dapat menghambat kenaikan kelas rumah sakit. Saat ini RSUD Praya membutuhkan minimal 2 Orang dr. Sub.Spesialis agar dapat naik ke tipe B
- Keterbatasan keuangan: Meningkatkan kelas rumah sakit seringkali melibatkan biaya yang signifikan. Rumah sakit harus menginvestasikan dalam infrastruktur, peralatan medis, teknologi terbaru, dan pengembangan layanan.
- Persyaratan regulasi dan akreditasi yang ketat: Untuk naik ke tingkat kelas yang lebih tinggi, rumah sakit harus memenuhi persyaratan regulasi dan mungkin harus melewati proses akreditasi yang ketat. Proses ini melibatkan pemenuhan standar dan persyaratan tertentu yang ditetapkan oleh badan regulasi atau akreditasi. Jika rumah sakit tidak dapat memenuhi persyaratan ini, kenaikan kelasnya dapat terhambat..
- Faktor demografis dan permintaan pasien: Kenaikan kelas rumah sakit sering kali didorong oleh permintaan pasien. Jika jumlah pasien yang membutuhkan layanan kelas tinggi terbatas dalam suatu wilayah, rumah sakit mungkin tidak memiliki insentif untuk meningkatkan kelasnya. Faktor demografis, seperti pertumbuhan penduduk atau perubahan kebutuhan medis, dapat mempengaruhi potensi kenaikan kelas rumah sakit.

Untuk mengatasi faktor-faktor penghambat ini, rumah sakit dapat mengadopsi strategi seperti mencari sumber daya keuangan tambahan, meningkatkan kerjasama dengan institusi medis lain, mengembangkan program pelatihan dan pengembangan sumber daya manusia, serta meningkatkan pelayanan dan kepuasan pasien untuk meningkatkan permintaan.

b. Penjelasan pencapaian indikator kinerja nomor 2 (dua) “Predikat Penilaian Akreditasi” adalah :

1) Pengertian Indikator

Akreditasi rumah sakit adalah proses evaluasi dan penilaian yang dilakukan oleh lembaga atau organisasi independen, yang disebut lembaga akreditasi, untuk menilai kualitas pelayanan dan standar operasional suatu rumah sakit. Tujuan utama akreditasi rumah sakit adalah untuk memastikan bahwa rumah sakit tersebut memenuhi standar yang ditetapkan untuk memberikan pelayanan kesehatan yang aman, efektif, dan berkualitas kepada pasien.

2) Metode/teknik untuk mengukur pencapaian indikator

Proses akreditasi rumah sakit melibatkan pemeriksaan terhadap berbagai aspek, termasuk manajemen klinis, keamanan pasien, pelayanan medis, sistem keperawatan, kebijakan dan prosedur, fasilitas, penanganan limbah medis, dan sistem manajemen mutu. Lembaga akreditasi akan melakukan tinjauan mendalam, termasuk kunjungan lapangan, wawancara dengan staf, pemeriksaan dokumen, dan evaluasi terhadap praktik dan kebijakan yang ada. Hasil Penilaian Akreditasi Oleh KARS (Komisi Akreditasi Rumah Sakit) ini nantinya menjadi penentu predikat yang diperoleh oleh sebuah Rumah Sakit

3) Sumber Data / Refrensi

Tim Penilai Akreditasi

4) Program/Kegiatan/Sub.Kegiatan

Pada tahun 2022 Ada satu program yang digunakan untuk mendukung tercapainya kinerja tersebut yaitu :

➤ Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah/Kota

Untuk mempersiapkan diri dalam proses akreditasi, rumah sakit perlu melakukan beberapa langkah persiapan yang komprehensif. Mempersiapkan diri untuk akreditasi adalah proses yang melibatkan kerjasama tim, komitmen yang kuat, dan perhatian terhadap detail. Dengan persiapan yang baik, rumah sakit dapat meningkatkan kualitas pelayanan dan memenuhi standar yang ditetapkan oleh lembaga akreditasi

Guna mendukung kelancaran proses akreditasi tersebut ada satu kegiatan yang dilakukan RSUD Praya yaitu :

○ Peningkatan Pelayanan BLUD

Untuk melaksanakan kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 71.349.983.776,-

5) Dokumentasi/Foto





6) Analisis / perbandingan capaian target indikator dengan tahun sebelumnya (tahun 2021) dan capaian target akhir renstra (2026):

Pada tahun 2021 target indikator “Predikat Penilaian Akreditasi” adalah Madya dengan realisasi capaian sebesar yang sama yaitu Madya atau sebesar 100% sedangkan untuk tahun 2022 target indikator tersebut adalah “Paripurna” namun target ini belum dapat terealisasi karna Survey Akreditasi yang rencananya akan dilakukan pada bulan november 2022 gagal dilakukan.

Pada tahun 2022 ini RSUD Praya sudah mempersiapkan diri dalam proses akreditasi, Berikut adalah beberapa hal yang sudah dipersiapkan oleh rumah sakit dalam rangka akreditasi:

- Menetapkan tim akreditasi: tim khusus ini yang bertanggung jawab untuk mengkoordinasikan semua aspek yang terkait dengan akreditasi.
- Meninjau dan memperbarui kebijakan dan prosedur: Rumah sakit melakukan tinjauan menyeluruh terhadap semua kebijakan dan prosedur yang ada, termasuk kebijakan klinis, kebijakan keperawatan, dan prosedur operasional standar.
- Memastikan kepatuhan terhadap standar akreditasi: Rumah sakit harus mempelajari dengan cermat standar akreditasi yang ditetapkan oleh lembaga akreditasi yang relevan.

- Meningkatkan keamanan pasien: Keamanan pasien adalah aspek penting dalam akreditasi rumah sakit.
 - Melakukan pelatihan dan pendidikan: RSUD Praya Kabupaten Lombok Tengah sudah memberikan pelatihan dan pendidikan kepada staf mengenai standar akreditasi, prosedur yang telah diperbarui, dan perubahan kebijakan. Seperti pelatihan TKRS, PMKP, dll
 - Melakukan simulasi dan pengujian: Rumah Sakit Umum Daerah Praya sudah melakukan melakukan simulasi dan pengujian internal untuk memastikan bahwa proses dan kebijakan yang telah diterapkan sesuai dengan standar akreditasi.
- 7) Pendukung / penghambat pencapaian target indikator pada tahun 2022

Pada tahun 2022 setelah melakukan beberapa persiapan pihak RSUD Praya melakukan survey simulasi akreditasi, Tujuan dari survei simulasi ini adalah untuk membantu rumah sakit mengidentifikasi kelemahan dan potensi penyimpangan dari standar akreditasi, sehingga mereka dapat mengambil langkah-langkah perbaikan sebelum mengajukan permohonan akreditasi resmi. Survei simulasi juga memberikan kesempatan bagi tim rumah sakit untuk mengasah pemahaman mereka tentang persyaratan akreditasi dan meningkatkan kepatuhan terhadap standar yang ditetapkan.

Survey simulasi pada RSUD Praya dilakukan oleh Lembaga Akreditasi Rumah Sakit Damar Husada Paripurna (LARS DHP) selama 3 hari yaitu pada tanggal 13 Oktober (secara daring) dan Pada tanggal 21-22 oktober (secara luring). Hasil dari survey simulasi ini berupa catatan penting yang harus segera ditindaklanjuti atau dipenuhi sebelum survey akreditasi resmi sehingga target "paripurna" bisa tercapai, salah satu catatan penting yang harus segera dipenuhi adalah kelengkapan sarana prasarana pada semua elemen.

Untuk tahun 2022 survey resmi akreditasi yang seharusnya dilakukan pada bulan november 2022 gagal dilakukan karna terdapat beberapa temuan surveyor yang belum bisa terpenuhi, sehingga jadwal survey akreditasi dimundurkan menjadi awal tahun 2023

Ada beberapa faktor yang menghambat tercapainya indikator predikat akreditasi rumah sakit antara lain :

- a) Keterbatasan Sumber Daya: Saat ini RSUD Praya menghadapi keterbatasan sumber daya, baik dalam hal keuangan, personel, atau infrastruktur. Guna mencapai standar akreditasi, rumah sakit harus mengalokasikan sumber daya yang memadai untuk memperbaiki dan memenuhi persyaratan yang ditetapkan.
- b) Perubahan Kebijakan dan Regulasi: Perubahan dalam kebijakan dan regulasi pemerintah terkait akreditasi dapat mempengaruhi proses akreditasi rumah sakit. sehingga rumah sakit harus menyesuaikan kebijakan dan prosedur secara berulang-ulang karena adanya perubahan ini
- c) Ketidakpastian dan Ketidakstabilan Lingkungan Eksternal. Ketidakpastian dan ketidakstabilan dalam lingkungan eksternal dapat menghambat upaya perbaikan dan persiapan yang diperlukan untuk akreditasi.

Komitmen yang kuat untuk mencapai akreditasi paripurna sangat penting sebelum memulai proses akreditasi hal ini harus diimplementasikan melalui tindakan nyata dan terus-menerus. Semua pihak yang terlibat harus bekerja sama dan berkomitmen untuk mencapai standar kualitas yang tinggi dan meningkatkan kualitas lembaga atau organisasi. Berikut adalah beberapa langkah yang akan ditempuh oleh civitalia RSUD Praya untuk menunjukkan komitmen tersebut:

- Dedikasi dari Pimpinan RSUD Praya secara jelas menunjukkan komitmen mereka untuk mencapai akreditasi paripurna. Akreditasi sebagai tujuan

utama dan memberikan dukungan yang diperlukan, termasuk alokasi sumber daya dan waktu yang memadai.

- Melibatkan seluruh Stakeholder, dukungan dan keterlibatan dari seluruh stakeholder yang terkait, termasuk staf, dosen, mahasiswa, dan pihak eksternal seperti pemangku kepentingan industri atau masyarakat
- Transparansi dan Akuntabilitas: Tetap transparan dan akuntabel dalam seluruh proses akreditasi. Bagikan informasi tentang tujuan, langkah-langkah, dan kemajuan kepada semua pihak yang terlibat.
- Penyediaan Sumber Daya yang Cukup, Pastikan sumber daya yang cukup tersedia untuk mendukung upaya mencapai akreditasi paripurna. Ini termasuk sumber daya manusia, keuangan, infrastruktur, dan teknologi yang diperlukan untuk memenuhi persyaratan akreditasi
- Pemantauan dan Evaluasi: Lakukan pemantauan dan evaluasi secara teratur terhadap progres menuju akreditasi paripurna. Tinjau kembali rencana tindakan, identifikasi hambatan, dan lakukan penyesuaian jika diperlukan

c. Penjelasan pencapaian indikator kinerja nomor 3 (tiga) “Cakupan Keterpenuhan Aspak.” adalah :

1) Pengertian Indikator

Aplikasi Sarana, Prasarana, dan Alat Kesehatan yang selanjutnya disingkat ASPAK adalah suatu aplikasi berbasis web yang menghimpun data dan menyajikan informasi mengenai Sarana, Prasarana, dan Alat Kesehatan pada Fasilitas Pelayanan Kesehatan. Cakupan keterpenuhan ASPAK menyajikan persentase pemenuhan sarana prasarana sebuah fasilitas pelayanan kesehatan khususnya sebuah rumah sakit sesuai dengan standar Type Rumah Sakit yang bersangkutan

2) Metode/teknik untuk mengukur pencapaian indikator

Teknik yang digunakan untuk mengukur indikator tersebut adalah dengan melihat hasil inputan online Aplikasi ASPAK yang memaparkan kondisi sapras pada tahun berjalan

3) Sumber Data / Refrensi

Bagian IPSRS dengan merujuk pada Aplikasi ASPAK

4) Program/Kegiatan/Sub.Kegiatan

Pada tahun 2022 Ada beberapa Program yang dilakukan RSUD Praya guna mendukung tercapainya indikator kinerja tersebut, antara lain :

➤ *Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat*

Untuk mendukung kelangsungan pelayanan pasien di Rumah Sakit Umum Daerah Praya, maka Rumah Sakit Umum Daerah Praya harus dilengkapi dengan adanya alat-alat kesehatan yang memadai, serta ketersediaan sarana dan prasarana yang berfungsi dengan baik.

Pada tahun 2022 RSUD Praya sudah menambah layanan baru yang meliputi layanan Endoscopy, Klinik jantung dan pembuluh darah serta Klinik paru, dimana layanan baru tersebut membutuhkan alat kesehatan serta sarana prasarana pendukung yang memadai.

Guna terlaksananya program tersebut diatas ada beberapa kegiatan yang dilakukan RSUD praya yaitu :

- Kegiatan Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota

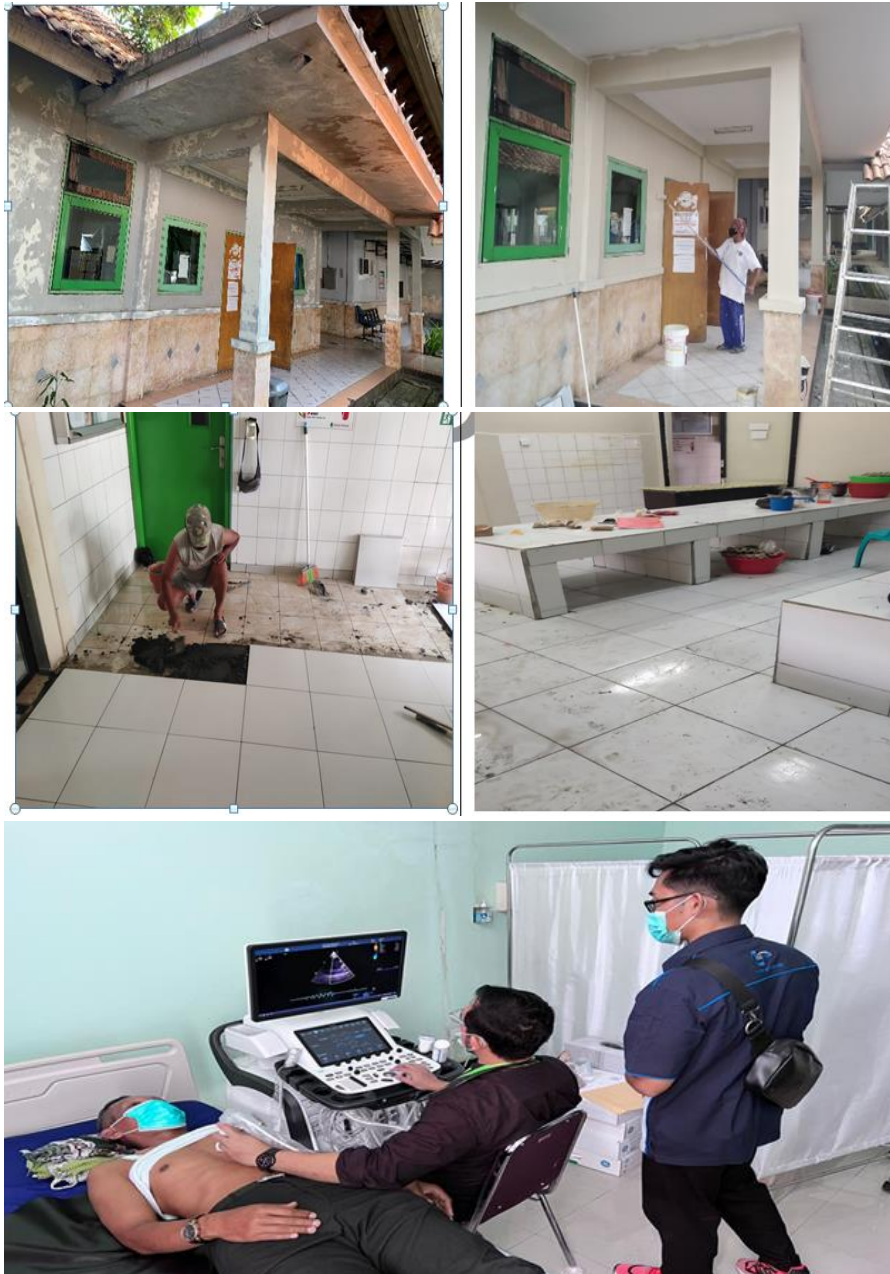
Guna mendukung terlaksananya kegiatan tersebut diatas ada beberapa Sub.Kegiatan yang dilakukan oleh RSUD Praya yaitu:

- Reabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit

Pada Sub. Kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 150.000.000,-

- Pengadaana Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan.
Pada sub. Kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 5.437.242.447,-
- Pengadaan Obat, Vaksin
Pada Sub.Kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 7.805.336.146,-
- Pengadaan Bahan Pakai Habis
Pada sub. kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 5.950.000.000,-
- o Kegiatan Penyediaan Layanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota
Guna mendukung terlaksananya kegiatan diatas ada satu Sub. Kegiatan yang dilakukan RSUD praya yaitu :
 - Pengelolaan pelayanan kesehatan bagi penduduk pada kondisi Kejadian Luar Biasa (KLB).
Pada Sub.Kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 921.875.000,-

5) Dokumentasi/Foto







- 6) Analisis / perbandingan capaian target indikator dengan tahun sebelumnya (tahun 2021) dan capaian target akhir renstra (2026):

Pada tahun 2021 target indikator “Cakupan Keterpenuhan Aspak” sebesar 88,85% dengan realisasi capaian sebesar 89,61% sedangkan untuk tahun 2022 target indikator tersebut adalah sebesar 88,95% dengan realisasi capaian sebesar 89,61%, hal ini sesuai dengan data pada aplikasi ASPAK terbaru. Berdasarkan renstra 2022-2026 target indikator “Cakupan Keterpenuhan Aspak” pada tahun akhir Renstra (Tahun 2026) adalah sebesar 89,50%

Sistem Informasi Aplikasi Sarana Prasarana dan Alat Kesehatan (ASPAK) adalah sebuah sistem informasi yang dikembangkan untuk mengelola dan memantau sarana, prasarana, serta alat kesehatan di fasilitas kesehatan. Aplikasi ini digunakan untuk mendokumentasikan informasi terkait inventarisasi, pengadaan, pemeriksaan, perawatan, dan pemantauan alat kesehatan di berbagai unit atau departemen di rumah sakit atau lembaga kesehatan.

- 7) Pendukung / penghambat pencapaian target indikator pada tahun 2022
Ada beberapa faktor yang bisa mempengaruhi pencapaian target indikator antara lain :

- Pengadaan/Pembangunan Sarana Prasarana Rumah Sakit Umum Daerah
Semakin lengkap sapsras yang dimiliki oleh Rumah Sakit maka akan semakin lengkap juga data sapsras yang tertuang dalam aplikasi ASPAK
- Pemeliharaan/Kalibrasi Sarana Prasarana Rumah Sakit Umum Daerah
Pemeliharaan alat secara rutin akan dapat memperpanjang usia pakai peralatan, sedangkan kalibrasi berperan penting dalam mencapai ketertelusuran pengukuran sebuah alat
- Ketersediaan Anggaran
Ketersediaan anggaran sangat besar pengaruhnya dalam pemenuhan alat kesehatan Rumah Sakit

d. Penjelasan pencapaian indikator kinerja nomor 2 (dua), yaitu: “Indeks kepuasan layanan kesehatan rujukan” adalah :

- 1) Pengertian Indikator

Indeks kepuasan layanan kesehatan rujukan atau Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) merupakan salah satu tolok ukur untuk menggambarkan persepsi penerima pelayanan publik terhadap pelayanan publik yang diselenggarakan oleh pemberi pelayanan publik.

- 2) Metode/teknik untuk mengukur pencapaian indikator

Teknik yang digunakan untuk mengukur indikator tersebut adalah Menghitung jumlah sampel responden yang akan disurvei menggunakan perhitungan Sample K-Morgan. Mengolah data hasil survey dari kuesioner yang sudah terisi. Data yang dikumpulkan dalam kegiatan survey IKM merupakan data primer yang diperoleh langsung dari responden yang menjadi pelanggan RSUD Praya melalui pengisian kuesioner

- 3) Sumber Data/Refrensi

Bagian P2Mutu dalam hal ini Tim Survey Kepuasan Pelanggan RSUD Praya

- 4) Program/Kegiatan/Sub.Kegiatan

Pada tahun 2022 Ada beberapa Kegiatan yang dilakukan RSUD Praya guna mendukung tercapainya indikator kinerja tersebut, antara lain :

- *Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah/Kota*

Rumah Sakit sebagai tempat pelayanan kesehatan diharapkan memenuhi persyaratan dan standar mutu pelayanan kesehatan. Selain mutu peralatan, SDM dan prosedur pelayanan, rumah sakit diharuskan

menjamin mutu lingkungan tempat pelayanan kesehatan kepada masyarakat sesuai dengan standar yang ditentukan. Kegiatan ini ditujukan untuk mendukung kelancaran semua kegiatan operasional di RSUD Praya. Selain untuk membiayai kegiatan- kegiatan rutin rumah sakit, program ini juga berpengaruh besar dalam ketercapaian IKM RSUD Praya

Guna terlaksananya program tersebut diatas ada beberapa kegiatan yang dilakukan RSUD Praya yaitu :

- Kegiatan Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah
Untuk melaksanakan kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 33.492.528,-
- Kegiatan Administrasi Keuangan Perangkat Daerah
Untuk melaksanakan kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 33.314.860.145,-
- Kegiatan Administrasi Umum Perangkat Daerah
Untuk melaksanakan kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 50.937.720,-
- Peningkatan Pelayanan BLUD
Untuk melaksanakan kegiatan ini disediakan anggaran sebesar Rp. 71.349.983.776,-

5) Dokumentasi/Foto :







Agenda Penyuluhan Rutin (Edukasi Berkelompok)
Promosi Kesehatan Rumah Sakit (PKRS) RSUD Praya

KEBUTUHAN DASAR IBU DI MASA NIFAS
Topik:

Senin, 12 Desember 2022, 09.00 wita
Ruang Tunggu Ruang Nifas RSUD Praya
Sasaran : Pasien dan Keluarga

Narasumber:
Indah Miasuti, Amd.Kep
(Bidan Ruang Nifas RSUD Praya)

RSUD PRAYA
08523380416



Agenda Penyuluhan Rutin (Edukasi Berkelompok)
Promosi Kesehatan Rumah Sakit (PKRS) RSUD Praya

PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)

Narasumber 1
dr. Ni Wayan Ananda Hening M.

Narasumber 2
dr. Lovely Poppy Arief

Rabu, 14 Desember 2022
pukul. 09.00 wita
Gedung Poliklinik RSUD Praya Lantai 2
Sasaran: pasien & keluarga

RSUD PRAYA
08523380416





6) Analisis / perbandingan capaian target indikator dengan tahun sebelumnya (tahun 2021) dan capaian target akhir renstra (2026) :

Pada tahun 2021 target indikator “Indeks Kepuasan Layanan Kesehatan Rujukan” sebesar 77 point dengan realisasi capaian sebesar 75,16 point sedangkan untuk tahun 2022 target indikator tersebut adalah sebesar 79 point dengan realisasi capaian sebesar 78,20 point , hal ini sesuai dengan laporan hasil suvey RSUD Praya Tahun 2022 . Berdasarkan renstra 2022-2026 target indikator “Indeks Kepuasan Layanan Kesehatan Rujukan” pada tahun akhir Renstra (Tahun 2026) adalah sebesar 85 point.

Indeks kepuasan masyarakat memiliki peran yang sangat penting, antara lain:

- Pengukuran Kinerja: Indeks kepuasan masyarakat dapat digunakan sebagai alat untuk mengukur kinerja suatu lembaga atau organisasi dalam memenuhi harapan dan kebutuhan masyarakat.
- Peningkatan Kualitas Layanan: Dengan mengetahui tingkat kepuasan masyarakat, lembaga atau organisasi dapat menggunakan umpan balik tersebut untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas layanan yang disediakan. Informasi dari indeks kepuasan masyarakat dapat membantu mengidentifikasi kelemahan atau area yang perlu ditingkatkan untuk memastikan layanan yang lebih baik dan memenuhi harapan masyarakat.
- Meningkatkan Keterlibatan Masyarakat: Indeks kepuasan masyarakat dapat meningkatkan keterlibatan dan partisipasi masyarakat dalam proses pengambilan keputusan. Dengan memberikan kesempatan kepada masyarakat untuk memberikan umpan balik tentang layanan yang diterima, lembaga atau organisasi dapat lebih memahami kebutuhan dan preferensi masyarakat, sehingga masyarakat dapat lebih aktif terlibat dalam perencanaan dan pengembangan layanan.
- Membangun Kepercayaan dan Citra Positif: Indeks kepuasan masyarakat yang tinggi dapat membantu membangun kepercayaan dan citra positif bagi lembaga atau organisasi. Ketika masyarakat merasa puas dengan layanan yang diberikan, mereka cenderung memiliki persepsi yang lebih positif dan memiliki kepercayaan yang lebih besar terhadap lembaga atau organisasi tersebut.
- Pengambilan Keputusan Berbasis Data: Data dari indeks kepuasan masyarakat dapat digunakan sebagai dasar untuk pengambilan keputusan yang lebih baik. Informasi tentang preferensi, harapan, dan kebutuhan masyarakat dapat membantu lembaga atau organisasi dalam mengarahkan sumber daya dan merancang kebijakan yang lebih efektif sesuai dengan kepentingan masyarakat.
- Evaluasi Program dan Kebijakan: Indeks kepuasan masyarakat juga dapat digunakan untuk mengevaluasi keberhasilan program dan kebijakan yang telah dilaksanakan. Dengan memantau perubahan

indeks kepuasan dari waktu ke waktu, lembaga atau organisasi dapat melihat dampak dari program dan kebijakan yang telah diterapkan serta melakukan perubahan yang diperlukan.

Mengingat pentingnya indeks kepuasan masyarakat terhadap peningkatan kualitas pelayanan Rumah Sakit, sebagai pelayanan publik seluruh civitalia RSUD Praya berkomitmen untuk terus memberikan pelayanan terbaik guna kepuasan masyarakat.

7) Pendukung/penghambat pencapaian target indikator pada tahun 2022
Faktor Penghambat capaian indikator Indeks kepuasan layanan kesehatan rujukan antara lain :

- Kurangnya Kepatuhan/Ketaatan Nakes Terhadap SOP Layanan
Tingkat kepatuhan Nakes terhadap SOP layanan sangat besar pengaruhnya terhadap peningkatan kepuasan masyarakat terhadap pelayanan Rumah Sakit. Dengan bekerja atau melayani pasien sesuai dengan SOP yang berlaku tentu akan dapat mempercepat proses pelayanan sehingga mampu meningkatkan kepuasan masyarakat
- Masih terbatasnya implementasi Pelayanan Yang Berbasis Online pada Unit Layanan
Untuk mempercepat proses pelayanan dibutuhkan sistem pelayanan yang cepat, tepat dan akurat. Pengembangan SIM RS harus terus dilakukan untuk memaksimalkan pelayanan terhadap pasien
- Kurangnya service excellence yang baik
Service excellence yang kurang akan sangat berdampak pada tingkat kepuasan masyarakat untuk itu semua civitalia RSUD Praya harus senantiasa mengutamakan 3S (Senyum, Sapa, Salam) dalam melayani pasien serta menerapkan prinsip budaya kerja 5R (Ringkas, Rapi, Resik, Rawat, dan Rajin)
- Kurangnya Partisipasi Masyarakat
- Pelaksanaan Audit Internal Maupun Eksternal Terhadap Kualitas Layanan yang masih rendah

Agar indeks kepuasan masyarakat meningkat hal-hal yang akan dilakukan RSUD Praya kedepan antara lain :

- Tingkatkan Kualitas Layanan: Fokus pada peningkatan kualitas layanan yang disediakan. Identifikasi area di mana layanan mungkin kurang memuaskan dan lakukan perbaikan yang diperlukan.
- Dengarkan Umpan Balik Masyarakat: Dapatkan umpan balik dari masyarakat secara teratur melalui survei, wawancara, atau mekanisme lainnya.
- Tingkatkan Komunikasi dengan memastikan komunikasi yang efektif dengan masyarakat, menyampaikan informasi dengan jelas, transparan, dan mudah diakses tentang layanan, kebijakan, atau perubahan yang terjadi. Memberikan saluran komunikasi yang terbuka agar masyarakat dapat memberikan umpan balik atau mengajukan pertanyaan.
- Tingkatkan Aksesibilitas: Upayakan agar layanan lebih mudah diakses oleh masyarakat. menyediakan fasilitas yang ramah pengguna, termasuk layanan online atau mobile yang memudahkan akses dan komunikasi.
- Tanggap terhadap Masalah dan Keluhan: Tanggap terhadap masalah atau keluhan yang diungkapkan oleh masyarakat. Tetap terbuka untuk menerima masukan dan mengambil tindakan yang diperlukan untuk menyelesaikan masalah dengan cepat dan efektif.
- Bangun Budaya Pelayanan yang Berkualitas: Perlu dibangun budaya organisasi yang berfokus pada pelayanan yang berkualitas. Dorong dan beri insentif kepada staf untuk memberikan layanan yang baik dan berorientasi pada kepuasan masyarakat

e. **Penjelasan pencapaian indikator kinerja nomor 3 (tiga), yaitu: “Persentase Tenaga Kesehatan Yang Kompeten di Pelayanan Kesehatan Rujukan” adalah :**

1) **Pengertian Indikator**

Tenaga Kesehatan adalah setiap orang yang mengabdikan diri dalam bidang kesehatan serta memiliki pengetahuan dan/atau keterampilan melalui pendidikan di bidang kesehatan yang untuk jenis tertentu memerlukan kewenangan untuk melakukan upaya kesehatan. Tenaga kesehatan yang berkompeten harus memiliki STR, Surat Tanda Registrasi (STR) merupakan hal yang wajib dimiliki agar dapat diakui sebagai tenaga kesehatan yang berkompeten. STR menurut Undang- Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan adalah bukti tertulis yang diberikan oleh konsil masing-masing tenaga kesehatan kepada tenaga kesehatan yang telah diregistrasi.

2) **Metode/tekhnik untuk mengukur pencapaian indikator**

Tekhnik yang digunakan untuk mengukur indikator tersebut adalah cara mengukur rasio Jumlah tenaga kesehatan yang mempunyai sertifikasi minimal STR dibagi dengan jumlah semua tenaga kesehatan yang ada kali 100.

3) **Sumber Data/Refrensi**

Bidang Keperawatan dan Binnakes RSUD Praya

4) **Program/Kegiatan/Sub.Kegiatan**

Pada tahun 2022 Ada satu Pogram yang dilakukan RSUD Praya guna mendukung tercapainya indikator kinerja tersebut, antara lain :

➤ **Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah/Kota**

Peningkatan kapasitas SDM sangat besar pengaruhnya dalam upaya peningkatan mutu pelayanan RSUD Praya. Menghasilkan SDM yang kompeten, inovatif dan Ramah harus didukung oleh ketersediaan anggaran, sehingga untuk mendukung pelaksanaan program tersebut ada satu kegiatan yang dilaksanakan RSUD Praya yaitu :

- **Peningkatan Pelayanan BLUD**

Guna mendukung pelaksanaan survey akreditasi ada beberapa pelatihan yang dilaksanakan pada tahun 2022. Pelatihan-pelatihan atau bimtek ini dimaksudkan untuk peningkatan kapasitas SDM serta memenuhi elemen penilaian akreditasi.

Selain untuk membiayai pelatihan dalam rangka peningkatan kompetensi SDM, pelayanan BLUD juga dimaksudkan untuk pemeliharaan alat-alat di RSUD Praya dan kegiatan – kegiatan penyuluhan PKRS

Pada kegiatan ini disediakan anggaran sebesar *Rp. 71.349.983.776,00 (nilai total RBA)* akan tetapi nilai anggaran yang diperuntukkan khusus untuk pelatihan dan bimtek adalah sebesar ***Rp. 300.162.500,00***

5) **Dokumentasi/Foto :**







- 6) Analisis/Perbandingan Capaian target indikator dengan tahun sebelumnya (Tahun 2021) dan capaian target akhir renstra (Tahun 2026)

Pada tahun 2021 target indikator “Persentase Tenaga Kesehatan Yang Kompeten di Pelayanan Kesehatan” adalah sebesar 85% dengan realisasi sebesar 90% dan untuk tahun 2022 target indikator “Persentase Tenaga Kesehatan Yang Kompeten di Pelayanan Kesehatan” adalah sebesar 90% dengan realisasi sebesar 93%, hal ini sesuai dengan laporan bidang keperawatan RSUD Praya. Berdasarkan renstra 2022-2026 target indikator “Persentase Tenaga Kesehatan Yang Kompeten di Pelayanan Kesehatan” pada tahun 2026 (Tahun Akhir Renstra) targetnya adalah sebesar 100%.

- 7) Pendukung/penghambat pencapaian target indikator pada tahun 2022
Faktor yang mempengaruhi capaian indikator kinerja indikator Persentase Tenaga Kesehatan Yang Kompeten di Pelayanan Kesehatan Rujukan antara lain :

- Kurangnya Pendidikan dan Pelatihan yang Memadai
- Kurangnya Sumber Daya dan Fasilitas yang Memadai
- Kurangnya Supervisi dan Mentorship: Kurangnya supervisi dan mentorship yang efektif dapat menjadi hambatan dalam pengembangan kompetensi tenaga kesehatan.
- Masalah Keuangan dan Insentif: Faktor keuangan dan insentif juga dapat mempengaruhi persentase tenaga kesehatan yang kompeten. Jika tenaga kesehatan tidak mendapatkan kompensasi yang memadai atau insentif yang memadai untuk meningkatkan kompetensi mereka, mereka mungkin tidak termotivasi untuk mengikuti pendidikan dan pelatihan tambahan atau mengembangkan keterampilan mereka.
- Kurangnya Kualitas Pendidikan dan Sistem Pendidikan yang Tidak Memadai: Jika sistem pendidikan kesehatan tidak memadai atau tidak memenuhi standar yang tinggi, hal ini dapat mempengaruhi kompetensi tenaga kesehatan.

Meningkatkan persentase tenaga kesehatan yang kompeten membutuhkan upaya lintas sektor dan pendekatan yang komprehensif. Kolaborasi yang kuat antara pemerintah, lembaga pendidikan, lembaga kesehatan, dan tenaga kesehatan sendiri adalah kunci keberhasilan dalam mencapai tujuan ini. Untuk itu pihak RSUD Praya akan mengupayakan hal-hal sebagai berikut:

- Memberikan Pendidikan dan Pelatihan yang Memadai dengan Meningkatkan akses dan kualitas pendidikan dan pelatihan tenaga kesehatan.
- Supervisi dan Mentorship yang Efektif: Memastikan adanya supervisi dan mentorship yang efektif bagi tenaga kesehatan.
- Memberikan insentif dan penghargaan yang sesuai kepada tenaga kesehatan yang berprestasi.

- Meningkatkan kolaborasi dan jaringan antara lembaga pendidikan, penyedia layanan kesehatan, dan tenaga kesehatan
- Mendorong penegakan standar profesional dan etika yang tinggi di antara tenaga kesehatan. Ini meliputi penerapan kode etik yang ketat, penilaian kompetensi yang teratur, dan sanksi terhadap pelanggaran yang serius
- Melakukan evaluasi terus-menerus terhadap kualitas dan kompetensi tenaga kesehatan. Menggunakan data dan umpan balik dari pasien, kolaborator, dan pengawas untuk mengidentifikasi area perbaikan dan mengimplementasikan tindakan yang tepat

III.3 Evaluasi Pencapaian Kinerja Pencapaian Tujuan Strategis SKPD Tahun 2022

Pencapaian kinerja tujuan yang diraih SKPD Rumah Sakit Umum Daerah Praya pada dasarnya merupakan akumulasi dan pencapaian seluruh sasaran strategis sebagaimana telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Secara lebih rinci tingkat pencapaian tujuan strategis SKPD Rumah Sakit Umum Daerah Praya Tahun 2022 dipaparkan pada tabel sebagai berikut :

Tabel III.3
Tingkat Pencapaian Tujuan Sasaran
SKPD Rumah Sakit Umum Daerah Praya Tahun 2022

Tujuan		Rata-Rata Capaian Sasaran			Kriteria Capaian Sasaran	Rata-Rata Capaian Tujuan	Kriteria Pencapaian Tujuan	Rata-Rata Capaian Tujuan Tahun Sebelumnya
1	Terwujudnya Layanan Kesehatan Rujukan Berkualitas	1	Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan.	101,02%	Sangat Baik	50%	Kurang	-
Rata-rata Total				101,02%	Sangat Baik	50%	Kurang	-

III.4 Akuntabilitas Keuangan

Akuntabilitas pengelolaan keuangan pada Rumah Sakit Umum Daerah Praya dapat diketahui dari aspek anggaran dan realisasi belanja tahun 2022 sebagaimana dapat dilihat pada tabel berikut :

Tabel III.4
Anggaran dan Realisasi dari pelaksanaan program/kegiatan yang dilaksanakan
SKPD Rumah Sakit Umum Daerah Praya

No	Program dan Kegiatan yang dilaksanakan	Belanja Tidak Langsung	Belanja Langsung			Total Belanja	Realisasi Belanja	Persentase (%)	Unit kerja yang melaksanakan program/kegiatan (sekretariat/Bidang/Bagian/Seksi)
			Belanja Pegawai	Belanja Barang dan Jasa	Belanja Modal				
Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota									
1	Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	-	-	34.194.528,00	7.000.000,00	41.194.528,00	16.900.900,00	41,03%	Sub.Bag Perencanaan
2	Administrasi Keuangan Perangkat Daerah	33.162.965.745,00	46.200.000,00	102.194.400,00	3.500.000,00	33.314.860.145,00	31.955.878.165,00	95,92%	Sub.Bag Keuangan
3	Administrasi Umum Perangkat Daerah	-	-	50.937.720,00	-	50.937.720,00	29.086.100,00	57,10%	Sub.Bag Kepegawaian
4	Peningkatan Pelayanan BLUD	-	37.370.295.781,00	33.254.137.995,00	725.550.000,00	71.349.983.776,00	69.115.230.519,62	96,86%	Semua Bagian/Bidang
Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Kesehatan Masyarakat									
1	Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM Dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota	-	-	13.905.336.146,00	5.437.242.447,00	19.342.578.593,00	18.826.278.190,00	97,33%	Bidang Pelayanan
2	Penyediaan Layanan Kesehatan Untuk UKM Dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	-	-	921.875.000,00	-	921.875.000,00	886.623.919,00	96,17%	Bidang Pelayanan

BAB IV

PENUTUP

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah Rumah Sakit Umum Daerah Praya Kabupaten Lombok Tengah Tahun 2022 merupakan pertanggungjawaban atas kinerja instansi pemerintah dalam rangka mencapai tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan dalam RENSTRA RSUD Praya yang berisi uraian tentang capaian indikator kinerja kegiatan, program dan sasaran yang telah dilaksanakan oleh RSUD Praya tahun 2022

Pada tahun 2022 indikator kinerja tujuan tidak dapat tercapai dikarenakan survey peningkatan kelas dan survey akreditasi tidak dilaksanakan pada tahun 2022 dan rencananya akan dilaksanakan pada tahun 2023. Secara umum, sasaran, program dan kegiatan RSUD Praya tahun 2022 dapat dilaksanakan dengan baik, namun demikian hasil yang diperoleh tersebut masih perlu ditingkatkan terus guna merespon tuntutan pelayanan masyarakat yang semakin tinggi.

Langkah- langkah yang perlu diambil guna peningkatan kualitas kinerja di RSUD Praya sebagai berikut :

- Kinerja keuangan BLUD difokuskan pada peningkatan dan efisiensi belanja barang dan jasa serta akuntabilitas tata kelola, peningkatan pendapatan terutama potensi capaian layanan unggulan dan layanan baru
- Sinkronisasi dan Integritas sumber anggaran sehingga saling menunjang untuk menciptakan daya ungkit lebih besar dalam mencapai target kinerja
- Memaksimalkan software layanan kesehatan yang ada untuk meningkatkan kinerja Rumah Sakit sehingga mampu memberikan pelayanan yang lebih cepat dan efisien.
- Melakukan sistem reward atau punishment bagi seluruh karyawan untuk meningkatkan motivasi kerja sekaligus mendidik karyawan.
- Memberikan service excellent yang maksimal

Dalam penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) RSUD Praya ini, masih banyak kekurangannya, saran kritik yang membangun diperlukan untuk mencapai hasil sesuai tujuan, kelemahan dalam penyajian data-data yang mendukung uraian dan analisa kedepannya akan menjadi hal yang mendasar dalam perbaikan penyajian laporan ini.

Akhirnya Laporan Kinerja Instansi Pemerintah RSUD Praya tahun 2022 ini diharapkan dapat bermanfaat sebagai evaluasi kinerja bagi pihak yang membutuhkan, penyempurnaan dokumen perencanaan periode yang akan datang, penyempurnaan pelaksanaan program dan kegiatan yang akan datang serta penyempurnaan berbagai kebijakan yang diperlukan.

LAMPIRAN LKj-IP

HUBUNGAN DOKUMEN PERENCANAAN SKPD TAHUN 2022

NO	SASARAN RPJMD	PRIORITAS PEMBANGUNAN RKPd TAHUN 2022	SASARAN RENSTRA SKPD	INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) SKPD	PERJANJIAN KINERJA (PK) SKPD TAHUN 2022	PROGRAM/KEGIATAN SKPD TAHUN 2022	ANGGARAN PROGRAM/KEGIATAN TAHUN 2022
1	Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat		Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan	Type Rumah Sakit	Peningkatan type Rumah Sakit	Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/ Kota - Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah - Administrasi Umum Perangkat Daerah - Administrasi Keuangan Perangkat Daerah - Peningkatan Pelayanan BLUD Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Kesehatan Masyarakat - Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM Dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota - Penyediaan Layanan Kesehatan Untuk UKM Dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	104.756.976.169,00
				Predikat Penilaian Akreditasi	Terpenuhinya semua elemen penilaian Akreditasi		41.194.528,00
				Cakupan keterpenuhan ASPAK Rumah Sakit	Persentase cakupan keterpenuhan ASPAK Rumah Sakit		50.937.720,00
				Indeks Kepuasan layanan kesehatan rujukan	Persentase ketercapaian Indeks kepuasan layanan kesehatan rujukan		33.314.860.145,00
				Persentase tenaga kesehatan yang kompeten di pelayanan kesehatan rujukan sesuai standar Rumah Sakit	Meningkatnya kualitas SDM		71.349.983.776,00
		20.264.453.593,00					
		19.342.578.593,00					
		921.875.000,00					

Praya, Desember 2022
Kepala RSUD Praya



dr. Mamang Bagiansah, Sp.PD.FINASIM

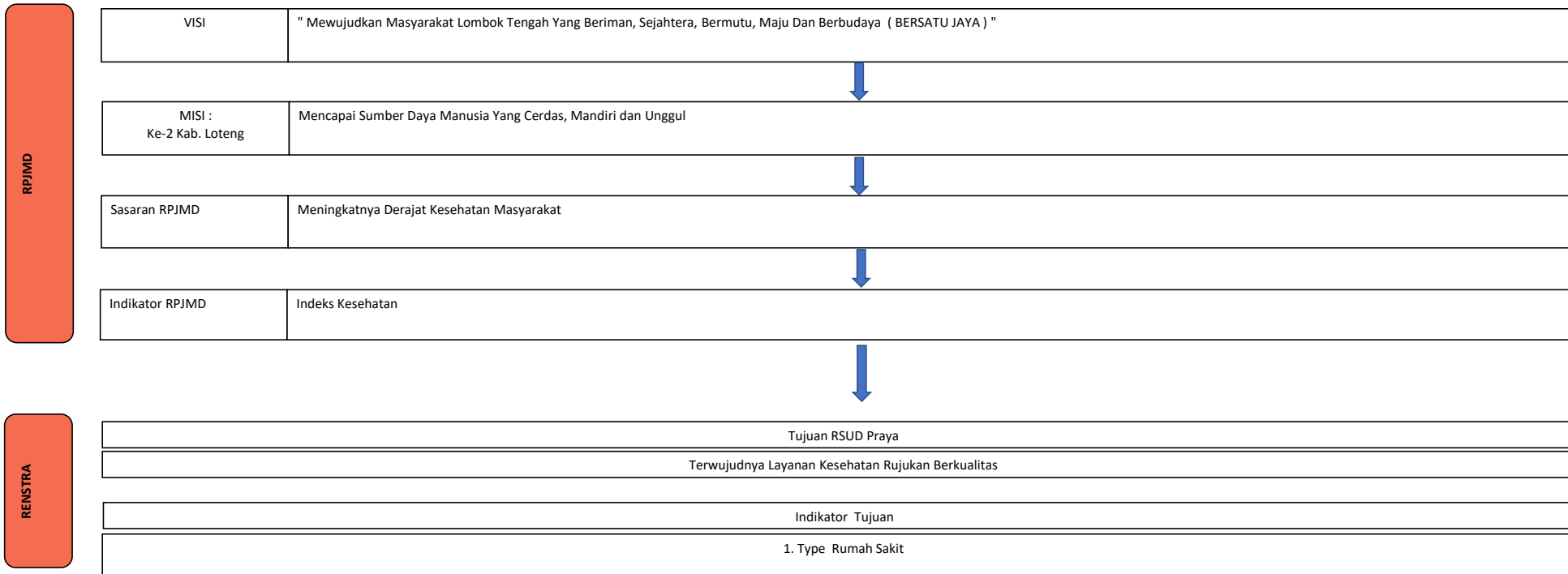


PEMERINTAH KABUPATEN LOMBOK TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAYA

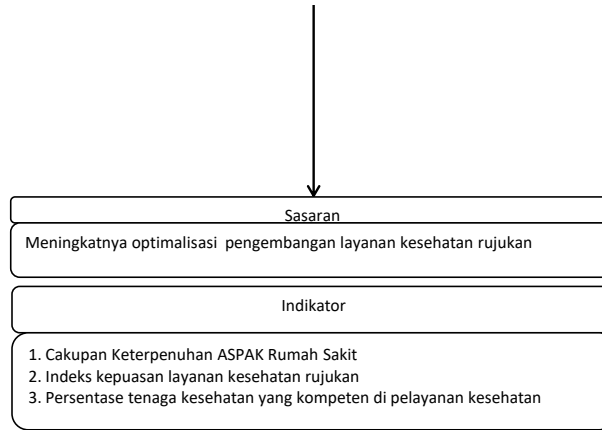
Jl. H. Lalu Hasyim – Praya, Telp. (0370) 6158244 Fax : 6158246 Kode Pos 83511
Website: rsud.lomboktengahkab.go.id -E-mail : rsudpraya.lomboktengahkab@gmail.com



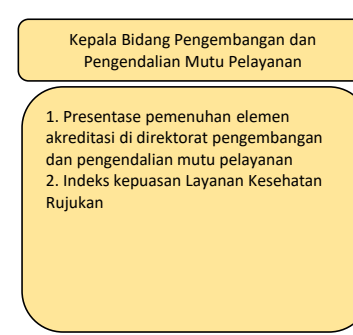
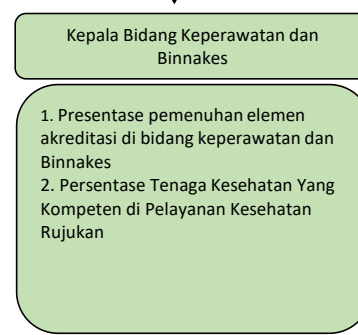
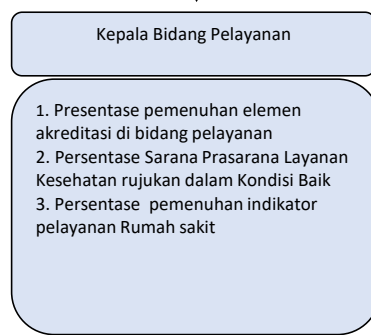
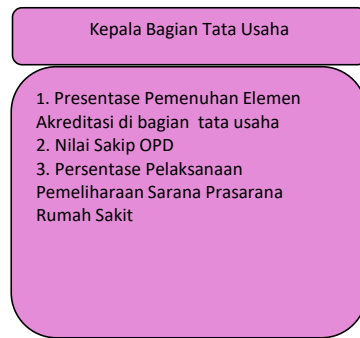
CASCADING KINERJA RSUD PRATA TAHUN 2022



INDIKATOR KINERJA
ESELON IIIb



INDIKATOR KINERJA
ESELON III

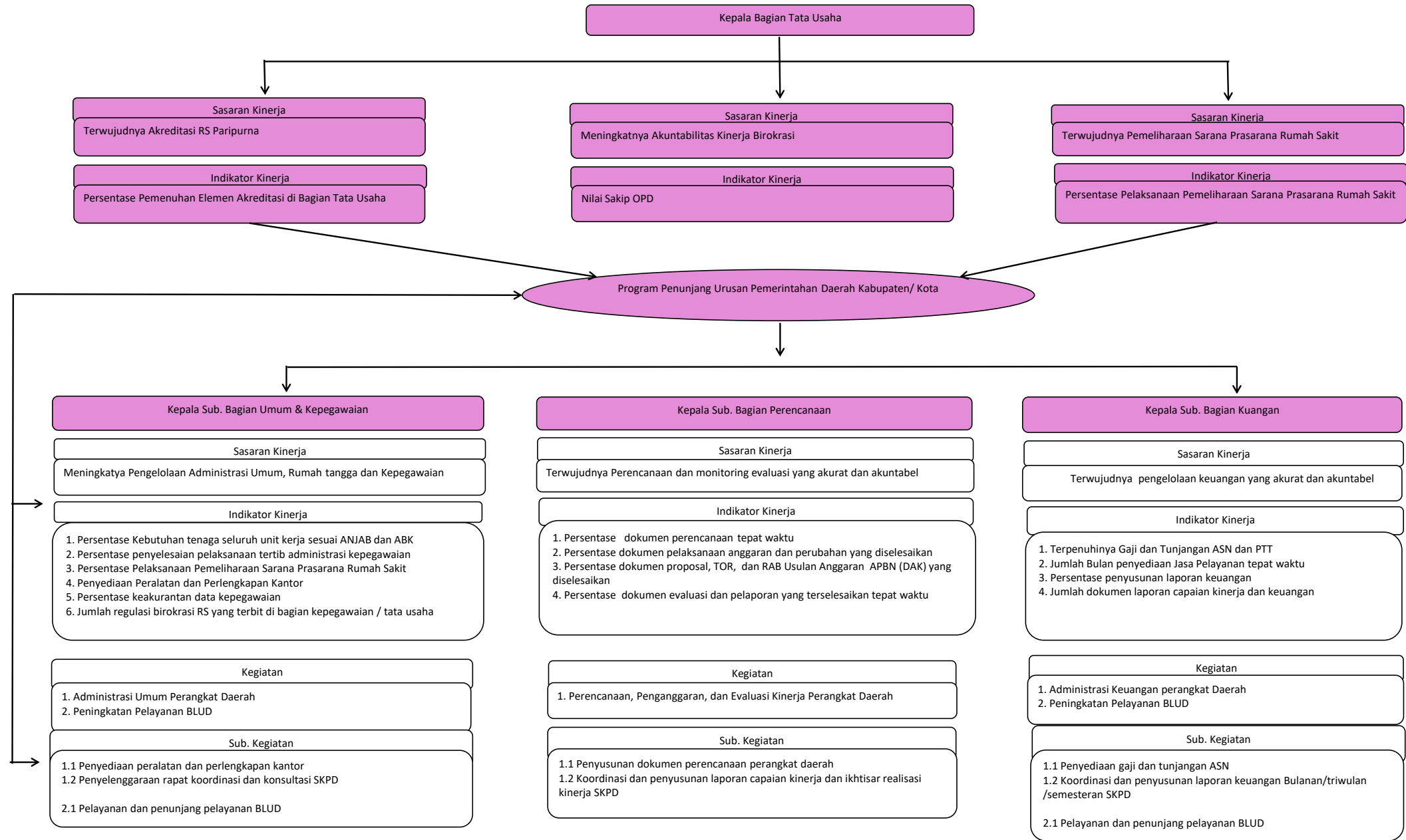


**SASARAN & INDIKATOR KINERJA
ESELON III**

PROGRAM

**SASARAN & INDIKATOR KINERJA
ESELON IV**

KEGIATAN DAN SUB-KEGIATAN

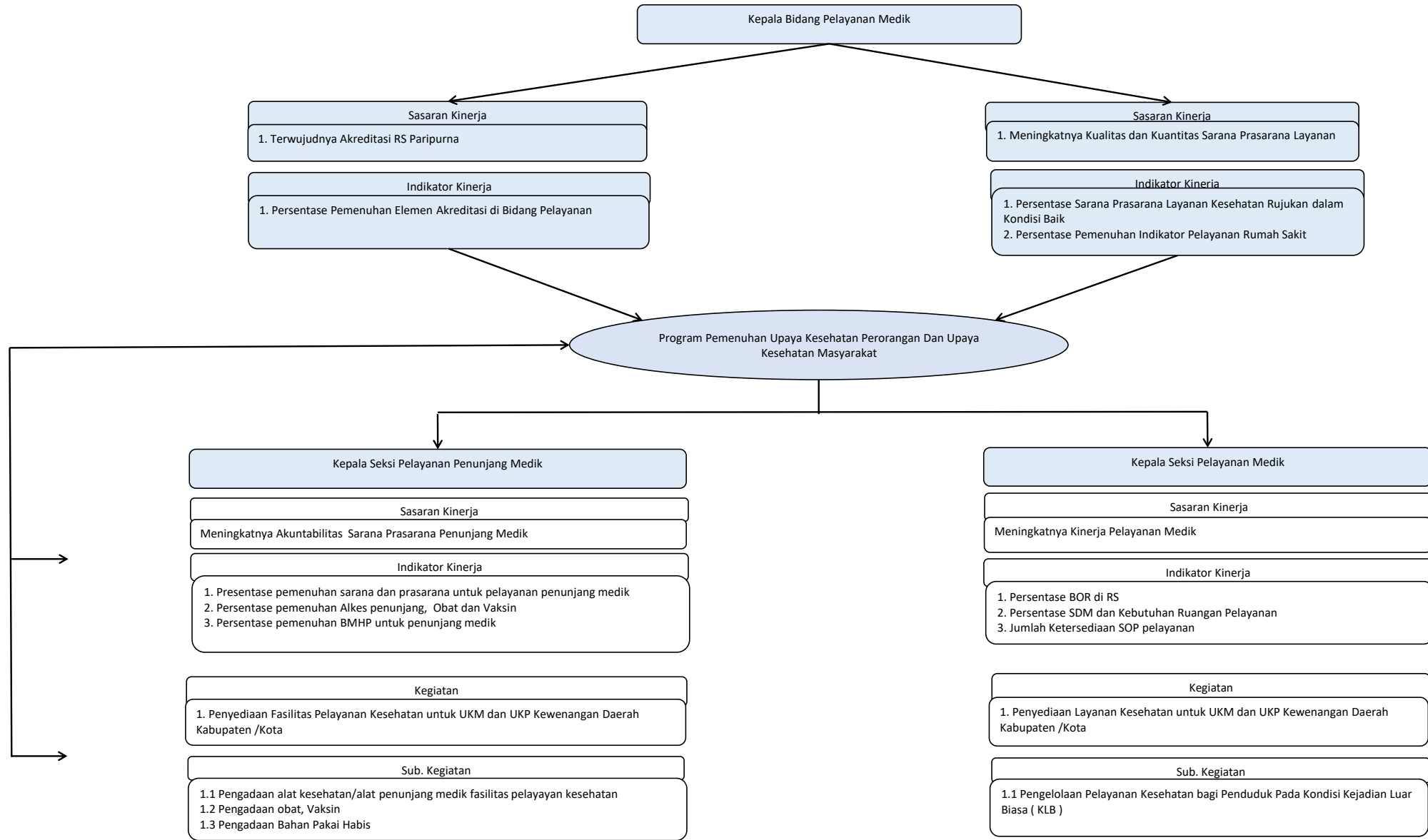


SASARAN & INDIKATOR KINERJA
ESELON III

PROGRAM

SASARAN & INDIKATOR KINERJA
ESELON IV

KEGIATAN DAN SUB.KEGIATAN

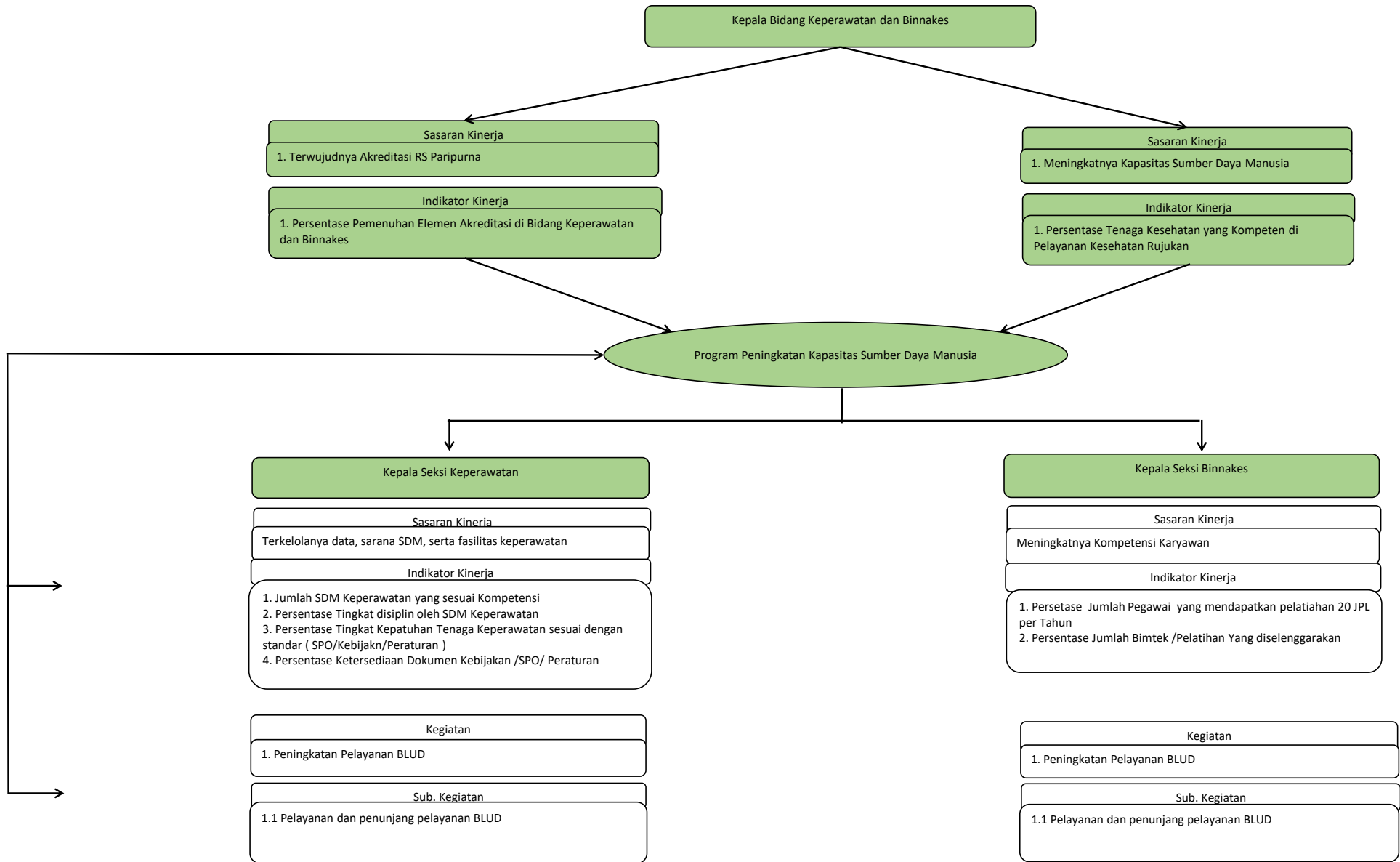


SASARAN & INDIKATOR KINERJA
ESELON III

PROGRAM

SASARAN & INDIKATOR KINERJA
ESELON IV

KEGIATAN DAN SUB.KEGIATAN

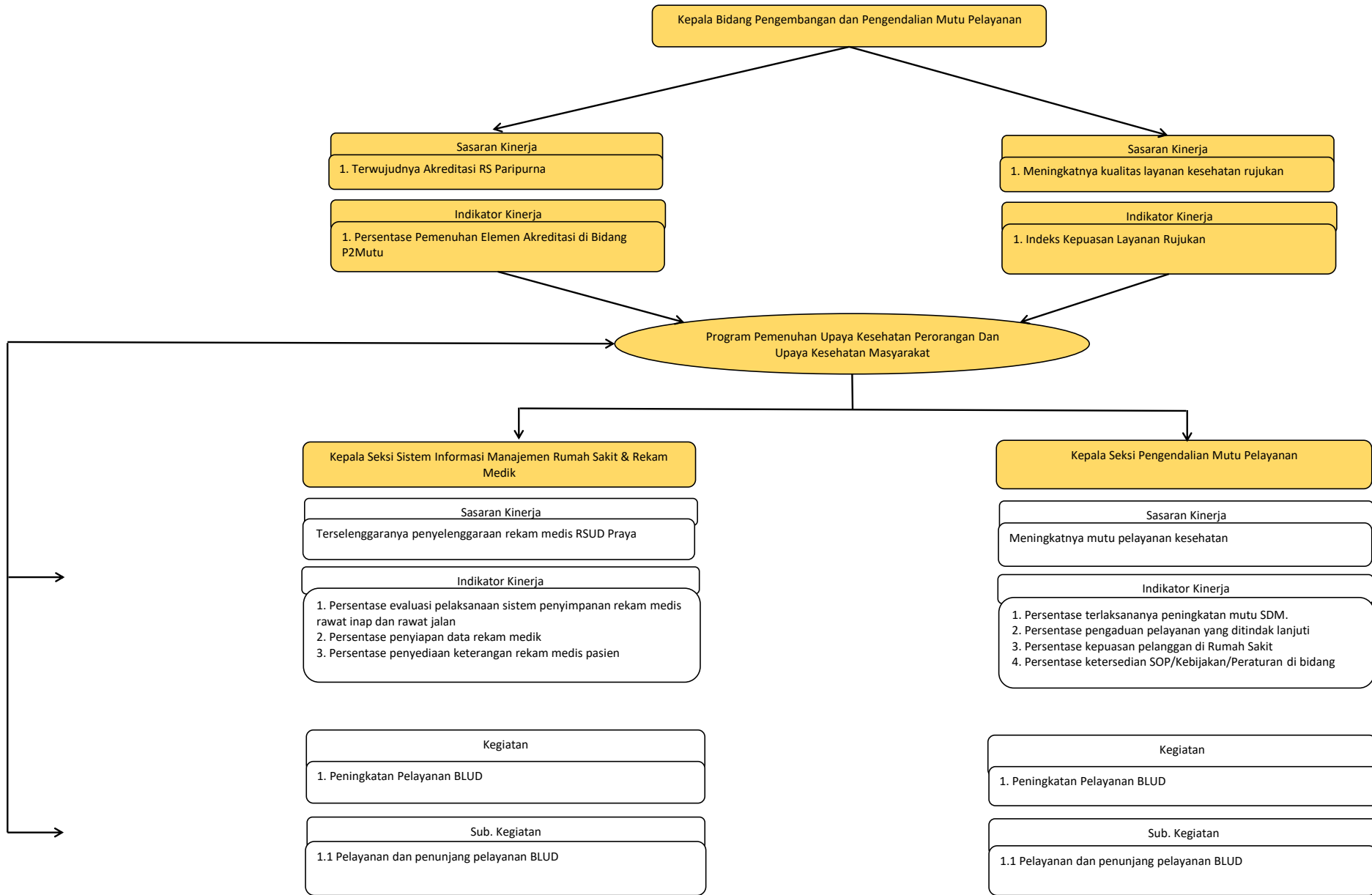


SASARAN & INDIKATOR KINERJA
ESELON III

PROGRAM

SASARAN & INDIKATOR KINERJA
ESELON IV

KEGIATAN DAN SUB-KEGIATAN



Praya, Januari 2022
Direktur RSUD Praya

dr. MUZAKIR LANGKIR
NIP. 19641215 200604 1001



**INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAYA
KABUPATEN LOMBOK TENGAH
2021-2026**

NO	TUJUAN	SASARAN	INDIKATOR KINERJA UTAMA	DEFINISI OPERASIONAL	FORMULASI CARA PERHITUNGAN	SUMBER DATA	PENANGGUNG JAWAB	KONDISI SAAT INI (2020)	TARGET KINERJA SASARAN TAHUN KE-						KONDISI AKHIR		
									1	2	3	4	5	6			
1	Terwujudnya Layanan Kesehatan Rujukan Berkualitas		Type Rumah Sakit	Pengelompokkan Rumah Sakit berdasarkan pelayanan, Sumber Daya Manusia, peralatan, sarana dan prasarana, serta administrasi dan manajemen yang diatur dalam Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 340/Menkes/Per/III/2010	Pemenuhan Syarat Kenaikan Type Sesuai peraturan yang berlaku	Tim Kenaikan Type RSUD	Bagian Tata Usaha	Type C	Type B	Type B	Type B	Type B	Type B	Type B	Type B+Pendidikan	Type B+Pendidikan	
			Predikat Penilaian Akreditasi	Akreditasi Rumah Sakit yang selanjutnya disebut Akreditasi adalah pengakuan terhadap mutu pelayanan Rumah Sakit, setelah dilakukan penilaian bahwa Rumah Sakit telah memenuhi Standar Akreditasi	Hasil Penilaian Akreditasi Oleh KARS (Komisi Akreditasi Rumah Sakit)	Tim Penilai Akreditasi	Bidang P2 MUTU	Madya	Madya	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna
		Meningkatnya optimalisasi pengembangan layanan kesehatan rujukan	Cakupan Keterpenuhan ASPAK Rumah Sakit	Cakupan keterpenuhan ASPAK menyajikan persentase pemenuhan sarana prasarana sebuah fasilitas pelayanan khususnya sebuah Rumah Sakit sesuai dengan standar Type Rumah Sakit yang bersangkutan	Persentase Ketersediaan Sapras sesuai standar di dalam aplikasi aspak	Data aplikasi ASPAK	Bagian Tata Usaha	88,78%	88,85%	88,95%	89,15%	89,25%	89,40%	89,50%	89,50%	89,50%	89,50%
			Indeks kepuasan layanan rujukan	Salah satu tolak ukur untuk menggambarkan persepsi penerima pelayanan publik terhadap pelayanan publik yang diselenggarakan oleh pemberi pelayannya publik	Hasil Survey Kepuasan Pelanggan	Tim Survey	Bidang P2Mutu	74	77	79	81	83	84	85	85	85	85
			Persentase tenaga kesehatan yang kompeten di pelayanan kesehatan rujukan	Tenaga kesehatan yang berkompeten harus memiliki STR, Surat Tanda Registrasi (STR) merupakan hal yang wajib dimiliki agar dapat diakui sebagai tenaga kesehatan yang berkompeten	Jumlah tenaga kesehatan yang mempunyai sertifikasi minimal STR dibagi dengan jumlah semua tenaga kesehatan kali 100%	Bagian diklat	Bidang Keperawatan dan Binnakes	80%	85%	90%	95%	97%	100%	100%	100%	100%	100%

Praya, Februari 2021



Kepala RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Churak
dr. Muzakir Langkir
NIP. 19641115 200604 1 001