

RSUP Dr. M. DJAMIL

Jl. Perintis Kemerdekaan Padang

Telp. (0751) 32373 Fax. (0751) 32371

<http://www.rsdjamil.co.id/>



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

LAPORAN AKUNTABILITAS KINERJA
(LAKIP)

TA. 2018

RSUP. Dr. M. DJAMIL PADANG

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	i
DAFTAR TABEL	iii
DAFTAR GAMBAR	iv
DAFTAR GRAFIK	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
IKHTISAR EKSEKUTIF	viii
LEMBARAN PENGESAHAN	ix
LEMBARAN PERSETUJUAN	x
BAB I PENDAHULUAN	2
A. Latar Belakang	2
B. Maksud dan Tujuan	3
C. Tugas Pokok, Fungsi dan Struktur Organisasi	4
D. Permasalahan Utama (<i>Strategic Issued</i>)	7
BAB II PERENCANAAN KINERJA	9
A. Rencana Kerja Tahunan	11
B. Perjanjian Kinerja	12
BAB III AKUNTABILITAS KINERJA	14
A. Capaian Kinerja Organisasi	14
1. Perbandingan Target dan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018	20
2. Perbandingan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 dengan Tahun 2018	22
3. Perbandingan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018 dengan Target Jangka Menengah yang Terdapat dalam Dokumen Perencanaan Strategis Organisasi.....	24
4. Analisis Penyebab Keberhasilan/Kegagalan atau Peningkatan / Penurunan Kinerja serta Alternative Solusi yang Telah Dilakukan	27
5. Analisis Atas Efisiensi Penggunaan Sumber Daya	32
6. Analisis Program/Kegiatan yang Menunjang Keberhasilan ataupun Kegagalan Pencapaian Pernyataan Kinerja.....	41
B. Realisasi Anggaran	42

BAB IV PENUTUP	47
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Matriks Indikator Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Tahun 2015 - 2019 ..	16
Tabel 2	Target dan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018.....	20
Tabel 3	Realisasi Kinerja RSUP Dr.M.Djamil Padang Tahun 2017 dengan Tahun 2018	22
Tabel 4	Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018 dengan Target Jangka Menengah yang Terdapat dalam Dokumen Perencanaan Strategis	25
Tabel 5	Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Pendidikan	33
Tabel 6	Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Golongan.....	34
Tabel 7	Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Kelompok Jabatan	35
Tabel 8	Perkembangan Barang Milik Negara Tahun 2018	38
Tabel 9	Indikator dan Skor Aspek Keuangan Tahun 2018.....	39
Tabel 10	Indikator dan Skor Aspek Layanan Tahun 2018.....	40
Tabel 11	Perbandingan Penilaian Kinerja BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 dengan Tahun 2018 berdasarkan Perdirjen Nomor PER-36/PB/2016	41
Tabel 12	Realisasi Belanja Operasional dan Belanja Modal (APBN-RM)	42
Tabel 13	Realisasi Belanja Operasional dan Belanja Modal BLU-PNBP Tahun 2018.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Struktur Organisasi RSUP Dr. M. Djamil Padang	6
--	---

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1	Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Kelompok Pendidikan	34
Grafik 2	Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Golongan.....	35
Grafik 3	Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Kelompok Jabatan.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Kontrak Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang dengan Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan
- Lampiran 2 Kontrak Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang dengan Direktur Jenderal Perbendaharaan Kementerian Keuangan RI
- Lampiran 3 Pernyataan Perjanjian Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018
- Lampiran 4 Rencana Kerja Tahunan RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018
- Lampiran 5 Rincian Indikator Kinerja Individu (IKI) per Triwulan Tahun 2018
- Lampiran 6 Rincian Indikator Kinerja Terpilih (IKT) per Triwulan Tahun 2018
- Lampiran 7 Neraca BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang per 31 Desember 2018 dan 31 Desember 2017
- Lampiran 8 Rancangan Peta Strategi *Balanced Score Card* (BSC)
- Lampiran 9 Laporan Realisasi Anggaran Tahun 2018
- Lampiran 10 Laporan Operasional BLU RSUP Dr.M.Djamil Padang Tahun 2017 dan Tahun 2018

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur kami ucapkan kehadirat Allah Yang Maha Kuasa, dengan Rahmat dan Karunia-Nya kami dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Akuntabilitas Kinerja (LAKIP) RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun Anggaran 2018 sebagai implementasi Rencana Strategis Tahun 2015 - 2019 dan Rencana Bisnis Anggaran Tahun 2018.

Instruksi Presiden Nomor 7 Tahun 1999 tentang Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah dan Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara (Men PAN) dan RB No.29 Tahun 2010, tentang Pedoman Penyusunan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah dan Permenkes Nomor : 2416/MENKES/PER/XII/2011 mewajibkan setiap instansi pemerintah untuk mempertanggung-jawabkan dan melaporkan kinerja serta tindakannya kepada pihak Menteri Kesehatan melalui Direktorat Pelayanan Kesehatan.

LAKIP disusun sebagai sarana pengendalian dan penilaian kinerja dalam rangka mewujudkan penyelenggaraan pemerintah yang baik dalam perencanaan dan pelaksanaan kegiatan pada tahun berikutnya.

Laporan ini juga diharapkan sebagai salah satu cara evaluasi yang objektif tentang perkembangan rumah sakit yang pada akhirnya dapat membantu RSUP Dr. M. Djamil Padang menjadi Rumah Sakit Terunggul di Sumatera dalam Pelayanan dan Pendidikan kedepan.

Kami menyadari sepenuhnya bahwa Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah RSUP Dr. M. Djamil Padang ini masih banyak kekurangan dan kelemahan. Untuk itu kami membutuhkan sumbangan saran dan perbaikan guna penyempurnaan dimasa yang akan datang.

Akhirnya kami mengucapkan terima kasih kepada seluruh unit kerja yang telah membantu dalam mengumpulkan data dan menyiapkan laporan, sehingga tersusun Laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018 dan semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Padang, Januari 2019

Direksi

IKHTISAR EKSEKUTIF

Laporan Akuntabilitas Kinerja secara garis besar berisikan informasi rencana kinerja dan capaian kinerja yang telah dicapai selama tahun 2018. Rencana Kinerja Tahunan 2018 merupakan upaya pencapaian kinerja program dan kegiatan yang ingin dicapai selama tahun 2018 yang mengacu pada tugas dan fungsi serta Revisi I Rencana Strategis Bisnis (RSB) RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2015 – 2019.

Laporan ini selain dapat memberikan gambaran umum tentang pencapaian pelaksanaan tugas dan fungsi RSUP Dr. M. Djamil Padang dalam program pelayanan, pendidikan, penelitian serta pertanggung-jawaban sumber daya yang ada dapat memberikan informasi penting tentang laporan yang telah dicapai dan juga dapat menggambarkan perkembangan kegiatan selama tahun 2018.

Laporan Akuntabilitas Kinerja ini memuat semua kegiatan/program dan penyerapan yang dananya bersumber dari DIPA RSUP Dr. M. Djamil Padang yang bersumber dari APBN-RM dan PNBP-BLU Rumah Sakit.

Pada umumnya kinerja pelaksanaan kegiatan yang mendukung program-program ada yang telah melampaui, mencapai sesuai target yang direncanakan dan ada yang belum atau mendekati target yang telah direncanakan, namun pencapaian kinerja pada tahun 2018 meningkat dibandingkan tahun 2017.

Berdasarkan penilaian kinerja BLU Perdirjen Nomor: PER-36/PB/2016 kriteria penilaian kinerja BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang pada tahun 2018 digolongkan **BAIK (AA)** dengan total skor **83,11**.

Total realisasi belanja operasional dan belanja modal (APBN-RM) RSUP Dr. M. Djamil Padang T.A. 2018 adalah sebesar **Rp 135.385.782.673,- (97,15%)** dari alokasi DIPA Rutin sebesar Rp 139.364.032.000,-.

Total realisasi belanja operasional dan belanja modal BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang T.A. 2018 adalah sebesar **Rp 445.995.781.813,- (93,47%)** dari alokasi DIPA BLU sebesar Rp 477.131.211.000,-.

LEMBARAN PENGESAHAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. M. DJAMIL PADANG

L A K I P 2018

DIREKSI

DIREKTUR UTAMA



Dr.dr.Yusirwan,Sp.B,Sp.B.A(K),MARS
NIP. 196211221989031001

DIREKTUR MEDIK DAN KEPERAWATAN



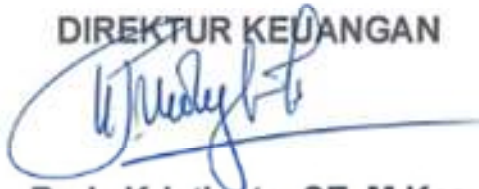
dr. Rose Dinda Martini, Sp.PD(K)Ger, Finasim
NIP. 196703031996032001

DIREKTUR UMUM, SDM DAN PENDIDIKAN



Dr. drg. Viviyanti Azwar, MARS
NIP. 196606041993032006

DIREKTUR KEUANGAN



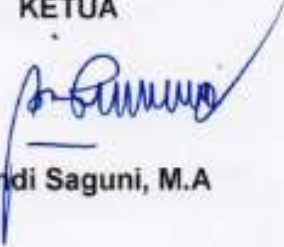
Rudy Kristianto, SE, M.Kes
NIP. 195906071982031003

**LEMBARAN PERSETUJUAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. M. DJAMIL PADANG**

LAKIP TAHUN 2018

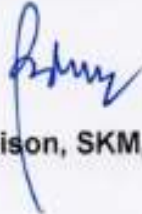
DEWAN PENGAWAS

KETUA




dr. Andi Saguni, M.A

ANGGOTA



Heri Radison, SKM, MKM

ANGGOTA



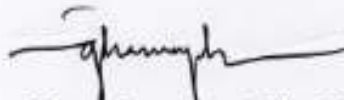
drg. H. Naydial Roesdal, M. Sc. P. H., FICD

ANGGOTA



dr. Andi Wahyuningsih Attas, Sp.An, KIC, MARS

ANGGOTA



Herry Sunaryo, S.H., M. M.



RSUP Dr. M. DJAMIL PADANG



BAB I

PENDAHULUAN

B A B I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Sesuai dengan Ketetapan Majelis Permusyawaratan Rakyat Nomor: XI/MPR/1998 tentang Penyelenggaraan Negara Yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme serta Undang-undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang hal yang sama telah diterbitkan Instruksi Presiden Nomor 7 Tahun 1999 tentang Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah. Instruksi Presiden tersebut mewajibkan setiap Instansi Pemerintah sebagai unsur penyelenggara negara untuk mempertanggungjawabkan pelaksanaan tugas, fungsi, dan peranannya dalam pengelolaan sumber daya dan kebijakan yang dipercayakan kepadanya berdasarkan perencanaan strategis dan indikator kinerja lainnya yang sudah ditetapkan.

Laporan Akuntabilitas Institusi Pemerintah (LAKIP) disusun sebagai bentuk pertanggung-jawaban secara tertulis atas pelaksanaan tugas-tugas Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Dr. M. Djamil Padang yang meliputi pengelolaan sumber daya, keuangan, sarana dan prasarana serta sumber daya manusia. Ini merupakan rangkuman dari suatu proses dimana setiap departemen/unit kerja melakukan evaluasi kinerjanya masing-masing yang memuat keberhasilan maupun kegagalan dalam mencapai kinerja selama melaksanakan kegiatan tahun anggaran 2018 yang wajib dipertanggungjawabkan, sehingga bila terjadi kegagalan kedepannya dapat dijadikan acuan dalam melakukan perubahan serta langkah-langkah perbaikan baik dari sisi bisnis proses maupun manajemennya, dan perlu dilakukan analisis untuk mengidentifikasi faktor penghambatnya. Demikian juga bila suatu kinerja dikatakan baik apabila capaian kinerja setiap tahunnya meningkat / paling tidak sama dengan tahun sebelumnya dan perlu dicarikan strategi yang tepat untuk inovasi selanjutnya.

Rencana Kinerja Tahunan di tahun 2018 merupakan proses penetapan sistematis dan berkesinambungan antar program kerja dan kegiatan selama 1 tahun, dimana tercantum sasaran strategis, program kerja, kegiatan, target,

serta Indikator Kinerja berdasarkan *Key Performance Indicator* (KPI) atau indikator kinerja yang telah disesuaikan dengan Rencana Strategis Bisnis (RSB) RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2015 - 2019.

RSUP Dr. M. Djamil Padang sebagai unit pelaksana teknis Kementerian Kesehatan yang berada di bawah dan bertanggung jawab kepada Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan adalah rumah sakit Kelas A Pendidikan dengan kegiatan utama pelayanan kesehatan spesialis dan subspecialis dengan unggulan Pusat Jantung Regional (*Regional Cardiovascular Center*) semakin dituntut untuk memperhatikan keberhasilan pencapaian Visi, yaitu Rumah Sakit Terunggul Dalam Pelayanan dan Pendidikan di Sumatera.

Untuk mencapai Visi tersebut, RSUP Dr. M. Djamil Padang perlu mengarahkan segala upaya dan sumber daya yang ada berguna bagi seluruh lapisan masyarakat dan meningkatkan pelayanan kesehatan secara optimal. Hal ini telah dituangkan dalam rumusan RSB RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2015 - 2019 yang mengacu pada visi dan misi sebagai upaya pengelolaan sumber daya secara efektif, efisien, adil dan merata.

B. MAKSUD DAN TUJUAN

Maksud dan tujuan penyusunan LAKIP RSUP Dr. M. Djamil Padang adalah:

1. Sebagai instrumen pengukuran (indikator) dan evaluasi kinerja pelaksanaan misi organisasi dalam mencapai tujuan dan sasaran strategi yang telah ditetapkan serta mengacu pada RSB RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2015 - 2019.
2. Sebagai alat informasi pencapaian kinerja yang sudah disusun dan disampaikan secara sistematis untuk melakukan perbaikan dan peningkatan kinerja secara terus menerus dan berkesinambungan selama setahun (*sustainable and continuous improvement*).
3. Sebagai pemicu perbaikan kinerja atau dengan kata lain peningkatan kinerja department/unit kerja di RSUP Dr. M. Djamil Padang.
4. Sebagai tolok ukur keberhasilan / kegagalan dari proses kinerja yang sudah dilaksanakan, sehingga dapat dilakukan analisis untuk

mengidentifikasi faktor penghambat atau pendukung tercapainya kinerja serta tindakan perbaikan di masa yang akan datang.

C. TUGAS POKOK, FUNGSI DAN STRUKTUR ORGANISASI

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 1681/MENKES/PER/XII/2005 tanggal 27 Desember 2005 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja (SOTK) RSUP Dr. M. Djamil mempunyai tugas, pokok dan fungsi sebagai berikut :

- Tugas Pokok

RSUP Dr. M. Djamil mempunyai tugas yaitu menyelenggarakan upaya penyembuhan dan pemulihan kesehatan yang dilaksanakan secara serasi, terpadu, dan berkesinambungan dengan upaya kesehatan dan pencegahan, melaksanakan upaya rujukan serta menyelenggarakan pendidikan, pelatihan dan penelitian.

- Fungsi

Dalam melaksanakan tugasnya RSUP Dr. M. Djamil Padang menyelenggarakan beberapa fungsi yaitu :

1. Pelayanan medis
2. Pelayanan penunjang medis
3. Pelayanan asuhan keperawatan
4. Pengelolaan SDM
5. Pelayanan rujukan
6. Pendidikan dan pelatihan
7. Penelitian dan pengembangan
8. Administrasi dan keuangan
9. Promosi kesehatan

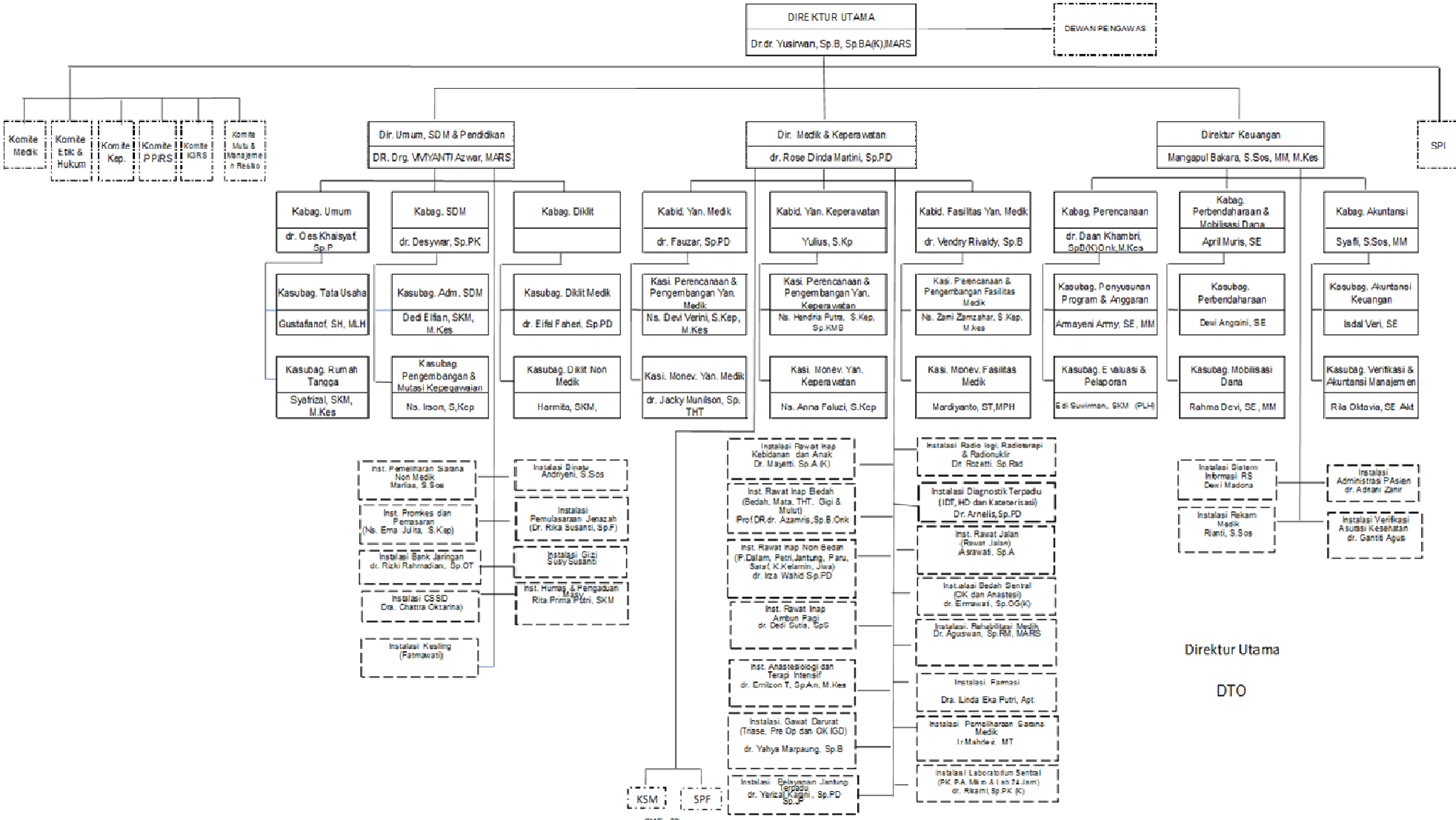
- Struktur Organisasi

Struktur Organisasi dan Tata Kerja RSUP Dr M Djamil Padang sebagai berikut :

Direktur Utama, RSUP Dr. M. Djamil Padang dibantu oleh 3 (tiga) orang

Direktur yang bertugas membantu Direktur Utama dalam pengelolaan rumah sakit yaitu Direktur Medik dan Keperawatan, Direktur Keuangan dan Direktur Umum, SDM dan Pendidikan. Masing-masing Direktur dalam pelaksanaan tugasnya dibantu oleh Kepala Bagian/Kepala Bidang merupakan jabatan struktural Eselon III.a dan Kepala Instalasi merupakan jabatan non-struktural. Disamping jabatan struktural dalam SOTK RSUP Dr. M. Djamil juga terdapat jabatan fungsional berupa Kelompok Staf Medis (KSM), Staf Perawatan Fungsional (SPF) dan kelompok/ jabatan fungsional lainnya yang bertugas langsung terhadap pelayanan pasien maupun penunjang lainnya di RSUP Dr. M. Djamil Padang.

STRUKTUR ORGANISASI RSUP DR. M. DJAMIL PADANG



D. PERMASALAHAN UTAMA (*STRATEGIC ISSUED*)

Permasalahan Utama (*Strategic Issued*) yang ditemui di RSUP Dr. M. Djamil saat ini adalah :

1. Klaim RS yang belum dibayarkan BPJS
2. Terwujudnya organisasi RS Kelas A Akreditasi Internasional
3. Sarana, prasarana dan peralatan yang sudah tua sangat membutuhkan biaya operasional yang cukup besar
4. Pengembangan SDM yang belum memadai
5. Terbatasnya lahan parkir rumah sakit untuk pengunjung dan karyawan yang telah mengganggu pelayanan
6. Pengadaan obat melalui e-katalog yang mengalami kendala.
7. Untuk kelancaran perputaran persediaan dibutuhkan pengembangan IT sehingga diperoleh data yang akurat dan tepat waktu.
8. Pengembangan pelayanan baru difokuskan kepada kegiatan yang dapat meningkatkan pendapatan rumah sakit.
9. Belum optimalnya pelaksanaan konsekuensi/*punishment* terhadap pegawai khususnya PNS sesuai PP No. 53 tahun 2010 dimana untuk pemberian hukuman disiplin terkait pada unit pembina utama (Kemenkes RI) masih belum reformasi birokrasi.



RSUP Dr. M. DJAMIL PADANG



BAB II

PERENCANAAN KINERJA

BAB II

PERENCANAAN KINERJA

Perencanaan dan perjanjian kinerja yang dilaporkan dalam Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) diharapkan dapat memberikan gambaran umum tentang pencapaian pelaksanaan tugas dan fungsi dari RSUP Dr. M. Djamil Padang dalam indikator pelayanan, pendidikan, penelitian dan pertanggungjawaban sumber daya yang ada, sehingga memberikan informasi penting tentang laporan yang sudah dicapai dan menggambarkan perkembangan kegiatan selama tahun 2018 yang mengacu pada Revisi I RSB RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2015 - 2019 serta mewujudkan Visi dan Misi RSUP Dr. M. Djamil Padang.

Visi RSUP Dr. M. Djamil Padang adalah “Menjadi Rumah Sakit Pendidikan dan Rujukan Nasional Terkemuka di Indonesia Tahun 2019”

Adapun Misi RSUP Dr. M. Djamil Padang adalah :

1. Menyelenggarakan pelayanan kesehatan komprehensif dan bertaraf internasional, berdaya saing, dan terjangkau oleh semua lapisan masyarakat.
2. Menyelenggarakan pendidikan yang professional dan penelitian berbasis bukti di bidang kesehatan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.
3. Menyelenggarakan sistem manajemen rumah sakit yang profesional.
4. Menjadikan tempat kerja yang aman, nyaman dan menyenangkan.

Untuk mencapai visi dan misi RSUP Dr. M Djamil Padang mempunyai nilai-nilai utama (*core values*) atau budaya sebagai pedoman bagi seluruh jajaran rumah sakit dalam memberikan pelayanan, pendidikan dan penelitian.

Nilai tersebut adalah **PEDULI**

Nilai **Peduli** merupakan akronim dari kata-kata; **P**rofesional, **E**mpaty, **D**aya saing, **U**tama, **L**oyal dan **I**khlas

P = Profesional

Seluruh jajaran RSUP Dr. M. Djamil Padang dituntut untuk bekerja sesuai dengan kompetensi dalam melaksanakan tugas dan wewenang yang dibebankan kepadanya. Berorientasi pada pelayanan dan keselamatan dalam memberikan pelayanan pada pelanggan

E = Empaty

Seluruh jajaran RSUP Dr. M. Djamil Padang dituntut untuk selalu merasakan apa yang dirasakan oleh pelanggan dan stakeholder dalam memberikan pelayanan meliputi; keramahan, kesopanan dan kepedulian atau kepekaan serta santun dalam memberikan pelayanan pada pelanggan.

D= Daya Saing

Seluruh jajaran RSUP Dr. M. Djamil Padang dituntut untuk meningkatkan kualitas, kompetensi dan sumber daya agar organisasi dapat bersaing pada era globalisasi, dengan menjalankan tugas dan wewenang yang dibebankan kepadanya

U = Utama

Seluruh jajaran RSUP Dr. M. Djamil Padang dituntut untuk selalu mengutamakan kepentingan organisasi, keselamatan pelanggan internal dan eksternal diatas kepentingan pribadi atau golongan.

L = Loyal

Seluruh jajaran RSUP Dr. M. Djamil Padang dituntut untuk setia dan patuh terhadap aturan dan ketentuan yang berlaku terhadap organisasi

I = Ikhlas

Seluruh jajaran RSUP Dr. M. Djamil Padang dituntut untuk selalu bekerja dengan niat ibadah dan bersungguh-sungguh dalam memberikan pelayanan pada pelanggan.

Dalam upaya mencapai tujuan yang telah ditetapkan, maka sasaran strategis diarahkan pada target berdasarkan *Key Performance Indikator (KPI)* yang mampu menjadi pemacu kinerja (*performance driver*) maupun hasil inti (*care outcomes*) yang diharapkan. Adapun dalam upaya mencapai tujuan yang telah ditetapkan, maka

sasaran strategis diarahkan kepada target berdasarkan 4 perspektif yaitu : *perspektif finansial, perspektif stakeholder, perspektif proses bisnis internal, perspektif learning dan growth.*

Adapun sasaran strategis yang termasuk dalam *perspektif finansial* adalah :

1. Terwujudnya peningkatan pendapatan dan kendali biaya
2. Terwujudnya efisiensi dan kendali biaya

Sasaran strategis yang termasuk dalam *perspektif stakeholder* adalah :

1. Terwujudnya kepuasan *stakeholder*

Sasaran strategis yang termasuk dalam *perspektif proses bisnis internal* adalah :

1. Terwujudnya pelayanan *excellent* terintegrasi dengan pendidikan dan penelitian
2. Terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan
3. Terwujudnya efektifitas pendidikan dan pusat riset unggulan
4. Optimalisasi sistem rujukan berjenjang
5. Optimalisasi sistem jejaring dan kemitraan
6. Terimplementasinya sistem manajemen mutu pada unit kerja
7. Terwujudnya sistem tata kelola unit kerja

Sasaran strategis yang termasuk dalam *perspektif learning dan growth* adalah :

1. Terwujudnya budaya kinerja, peduli, dan berorientasi pelanggan
2. Terpenuhinya kuantitas dan kualitas SDM
3. Terwujudnya sistem informasi terintegrasi
4. Terwujudnya ketersediaan dan keandalan sarfas

A. RENCANA KERJA TAHUNAN 2018

Untuk mewujudkan Visi dan Misi RSUP Dr. M. Djamil Padang, maka manajemen dalam mengarahkan dan memastikan langkah-langkah strateginya baik korporat maupun direktorat (departemen dan unit kerja) mengacu pada *key performance indikator* (KPI) atau indikator kinerja Revisi I RSB RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2015 - 2019.

Ada 26 Indikator Kinerja di tingkat korporat yang dijadikan penetapan kinerja

antara Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan dengan Direktur Utama RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018. Di tingkat unit kerja, Indikator kinerja dituangkan dalam Rencana Kerja Tahunan (RKT), yang dikontrak kinerjanya dengan Direksi.

RSUP Dr. M. Djamil Padang telah menetapkan Indikator Kinerja di tingkat Korporat serta rencana target pencapaian sesuai dengan Rencana Kerja Tahunan (RKT) Tahun 2018 yang mengacu sasaran strategis Revisi I RSB RSUP Dr. M. Djamil Padang 2015 - 2019. Ini sejalan dengan dokumen perjanjian penetapan kinerja yang telah disepakati antara Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan dan Direktur Utama RSUP Dr. M. Djamil Padang selama tahun 2018 (data terlampir).

B. PERJANJIAN KINERJA

Indikator-Indikator, target dan pagu anggaran RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 yang ditetapkan dalam dokumen Penetapan Kinerja Tahun 2018 dalam bentuk Pernyataan Penetapan Kinerja antara Direktur Utama RSUP Dr. M. Djamil Padang dengan Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Kemenkes RI tahun 2018 (data terlampir).



RSUP Dr. M. DJAMIL PADANG



BAB III

AKUNTABILITAS KINERJA

BAB III

AKUNTABILITAS KINERJA

A. CAPAIAN KINERJA ORGANISASI

Pengukuran kinerja adalah membandingkan tingkat kinerja yang dicapai dengan standar, rencana, atau target dengan menggunakan indikator kinerja yang telah ditetapkan. Pengukuran kinerja diperlukan untuk mengetahui sampai sejauh mana realisasi atau capaian kinerja yang berhasil dilakukan oleh RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 dalam kurun waktu mulai 1 Januari 2018 sampai dengan 31 Desember 2018.

Adapun pengukuran kinerja yang dilakukan adalah dengan membandingkan realisasi capaian dengan rencana tingkat capaian (target) pada setiap indikator kegiatan di dalam Revisi I RSB RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2015-2019, sehingga diperoleh gambaran tingkat keberhasilan pencapaian masing-masing indikator. Berdasarkan pengukuran kinerja tersebut diperoleh informasi menyangkut masing-masing indikator, sehingga dapat ditindaklanjuti dalam perencanaan program/kegiatan di masa yang akan datang agar setiap program/kegiatan yang direncanakan dapat lebih berhasil guna dan berdaya guna.

Selain untuk mendapatkan informasi mengenai masing-masing indikator, pengukuran kinerja ini juga dimaksudkan untuk mengetahui kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 khususnya dibandingkan dengan target yang ingin dicapai dan sudah ditetapkan di awal tahun. Manfaat pengukuran kinerja antara lain untuk memberikan gambaran kepada pihak-pihak internal dan eksternal tentang pelaksanaan program dan kegiatan dalam rangka mewujudkan tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan dalam RSUP Dr. M. Djamil Padang dan Penetapan Kinerja tahun 2018.

Sasaran merupakan hasil yang akan dicapai secara nyata oleh RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 dalam rumusan yang lebih spesifik, terukur, dalam kurun waktu 1 (satu) tahun. Dalam rangka mencapai sasaran, perlu ditinjau indikator-indikator RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 yang telah

ditetapkan dapat dilihat pada Tabel 1. Capaian kinerja yang diukur adalah membandingkan realisasi dan target.

Tabel 1. Matriks Indikator Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2015 - 2019

SASARAN STRATEGIS	IKU	BOBOT	SATUAN	PIC	BASELINE 2014	TARGET					REVISI I
						2015	2016	2017	2018	2019	
PERSPEKTIF FINANSIAL	1. Terwujudnya peningkatan pendapatan & kendali biaya	4	%	DK	20%	20%	20%	25%	25%	30%	
	2. Terwujudnya efisiensi dan kendali biaya	4	%	DK	65%	67%	69%	70%	71%	72	Perubahan Target : 2015 : 67% 2016 : 69% 2017 : 70% 2018 : 71% 2019 : 72%
PERSPEKTIF STAKEHOLDER	3. Terwujudnya kepuasan pasien	4	%	USP		70%	75%	78%	80%	85%	
	3. Terwujudnya kepuasan stakeholder	4	%	USP	#NA	70%	75%	80%	85%	90%	
	5. Tingkat kepuasan staf	4	%	USP		70%	75%	78%	80%	85%	
PERSPEKTIF PROSES BISNIS INTERNAL	6. Persentase kelulusan UKDI <i>first taker</i>	3	%	USP	70%	74%	78%	82%	86%	90%	
	3. Terwujudnya pelayanan excellent terintegrasi dengan pendidikan dan	4	%	DMK	70%	75%	80%	85%	90%	95%	PIC : USP Nama IKU : Kecepatan Respon Terhadap Komplain (KRK)

SASARAN STRATEGIS	IKU	BOBOT	SATUAN	PIC	BASELINE 2014	TARGET					REVISI I
						2015	2016	2017	2018	2019	
penelitian	8. Indeks budaya patient safety	4	%	DMK	60%	80%	80%	100%	100%	100%	DO : menjadi 11 sasaran keselamatan pasien Perubahan Target : 2015 : 80% 2016 : 80% 2017 : 100% 2018 : 100% 2019 : 100%
	9. Capaian akreditasi rumah sakit	4	Satuan	DMK	16 Pelayan an	Kars	JCI	-	Kars	JCI	
4. Terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan	10. Jumlah pelayanan unggulan yang dikembangkan	4	Satuan	DMK	3	1 (transplan- tasi ginjal)	1 (kanke r terpadu)	1 (geriat ri terpadu)	1 (layan an Retina)	1 (defisi ensi immun)	
	11. Persentase keberhasilan penanganan kasus sulit pada layanan unggulan	4	%	DMK	#NA	70%	75%	80%	85%	90%	- Penjelasan dari "berhasil ditangani pada formula - Periode laporan menjadi triwulan
5. Terwujudnya efektifitas pendidikan & pusat riset unggulan	12. Jumlah program studi spesialis (Sp1 /Sp2)	3	Satuan	USP	12/4	1/1	1/1	1/1	1/1	1/1	
	13. Jumlah riset translasional	4	Satuan	USP	-	2	2	2	2	2	
6. Optimalisasi sistem rujukan berjenjang	14. Persentase kasus rujukan yang tepat (atas-bawah)	4	%	DMK	#NA	60%	65%	70%	75%	80%	
7. Optimalisasi sistem jejaring dan kemitraan	15. Jumlah rumah sakit jejaring yang dibina	3	Satuan	DMK	3	4	5	7	8	9	Perubahan PIC : USP

SASARAN STRATEGIS	IKU	BOBOT	SATUAN	PIC	BASELINE 2014	TARGET					REVISI I
						2015	2016	2017	2018	2019	
	16. Jumlah kegiatan kemitraan dengan sister hospital	3	Satuan	USP	#NA	1	1	1	1	1	
8. Terimplementasinya sistem manajemen mutu pada unit kerja	17. Persentase unit kerja yang menjalankan rencana tindaklanjut hasil audit mutu	4	%	DMK	#NA	70%	75%	80%	90%	100%	- Perubahan nama indikator : Kepatuhan terhadap Clinical Pathway - Mengacu pada kamus IKI dan Per Dirjen 34
	18. Persentase DPJP ekselen	4	%	DMK	#NA	70%	80%	90%	95%	100%	-Perubahan nama indikator : Ketepatan Jam Visite Dokter Spesialis - Mengacu pada kamus IKI dan Per Dirjen 34
9. Terwujudnya sistem tata kelola unit kerja	19. Persentase SOP lintas unit kerja yang terimplementasi	4	%	USP	#NA	70%	75%	80%	90%	100%	
	20. Persentase unit kerja yang berkinerja ekselen	4	%	USP	#NA	60%	65%	70%	75%	80%	Perubahan pada DO dan Formula
PERSPEKTIF LEARNING & GROWTH											
11. Terwujudnya budaya kinerja, peduli, dan berorientasi pelanggan	21. Indek budaya PEDULI	4	%	USP	#NA	60%	65%	70%	75%	80%	
12. Terpenuhinya kuantitas & kualitas SDM	22. Persentase pemenuhan kebutuhan SDM	4	%	USP	73%	75%	78%	80%	82%	85%	

SASARAN STRATEGIS	IKU	BOBOT	SATUAN	PIC	BASELINE 2014	TARGET					REVISI I
						2015	2016	2017	2018	2019	
	23. Persentase SDM yang memiliki kompetensi sesuai dengan kebutuhan jabatan	4	%	USP	65%	70%	75%	80%	85%	90%	
13. Terwujudnya sistem informasi terintegrasi	24. Persentase jumlah modul yang terintegrasi	4	%	DK	20%	60%	75%	80%	90%	98%	
14. Terwujudnya ketersediaan dan keandalan sarfas	25. Persentase ketersediaan peralatan sesuai standar	4	%	DMK	#NA	70%	75%	80%	85%	90%	
	26. Tingkat OEE (<i>overall equipment effectiveness</i>)	4	%	DMK	60%	70%	75%	80%	85%	90%	Disesuaikan dengan kamus Indikator Per Dirjen 34

1. Perbandingan Target dan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018

Perbandingan Target dan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018 dapat dilihat pada Tabel 2.

Tabel 2. Target dan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Target 2018	Realisasi 2018	%
PERSPEKTIF FINANSIAL	1. Terwujudnya peningkatan pendapatan & kendali biaya	4	Persentase	DK	20%	25%	15.23%	60.92%
	2. Terwujudnya efisiensi dan kendali biaya	4	Persentase	DK	65%	71%	82%	115.49%
PERSPEKTIF STAKEHOLDER	3. Terwujudnya kepuasan stakeholder	4	Persentase	USP		80%	80.35%	100.44%
	4. Tingkat kepuasan peserta didik	4	Persentase	USP	#NA	85%	75%	88.24%
	5. Tingkat kepuasan staf	4	Persentase	USP		80%	72.90%	91.13%
PERSPEKTIF PROSES BISNIS INTERNAL	6. Terwujudnya pelayanan excellent terintegrasi dengan pendidikan dan penelitian	3	Persentase	USP	70%	86%	94.50%	109.88%
	7. Kecepatan Respon Terhadap Komplain	4	Persentase	DMK	70%	90%	100%	111.11%
	8. Indeks budaya patient safety	4	Persentase	DMK	60%	100%	92.18%	92.18%
	9. Capaian akreditasi rumah sakit	4	Satuan	DMK	16 Pelayan	Kars	Kars	100%
5. Terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan	10. Jumlah pelayanan unggulan yang dikembangkan	4	Satuan	DMK	3	1 (layan an Retina	Dalam proses persiapan sarana	100%
	11. Persentase keberhasilan penanganan kasus sulit pada layanan unggulan	4	Persentase	DMK	#NA	85%	Belum ada kasus	

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Target 2018	Realisasi 2018	%
6. Terwujudnya efektifitas pendidikan & pusat riset unggulan	12. Jumlah program studi spesialis (Sp1 /Sp2)	3	Satuan	USP	12/4	1/1	1/3	100%
	13. Jumlah riset translasional	4	Satuan	USP	-	2	1	50%
7. Optimalisasi sistem rujukan berjenjang	14. Persentase kasus rujukan yang tepat (atas-bawah)	4	Persentase	DMK	#NA	75%	80.4%	107.20%
8. Optimalisasi sistem jejaring dan kemitraan	15. Jumlah rumah sakit jejaring yang dibina	3	Satuan	USP	3	8	6	75%
	16. Jumlah kegiatan kemitraan dengan sister hospital	3	Satuan	USP	#NA	1	4	400%
9. Terimplementasinya sistem manajemen mutu pada unit kerja	17. Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway	4	Persentase	DMK	#NA	90%	100%	111%
	18. Ketepatan Jam Visite Dokter Spesialis-	4	Persentase	DMK	#NA	95%	89.17%	93.86%
10. Terwujudnya sistem tata kelola unit kerja	19. Persentase SOP lintas unit kerja yang terimplementasi	4	Persentase	USP	#NA	90%	100%	111.11%
	20. Persentase unit kerja yang berkinerja ekselen	4	Persentase	USP	#NA	75%	97.30%	129.73%
PERSPEKTIF LEARNING & GROWTH								
11. Terwujudnya budaya kinerja, peduli, dan berorientasi pelanggan	21. Indek budaya PEDULI	4	Persentase	USP	#NA	75%	52.20%	69.60%
12. Terpenuhinya kuantitas & kualitas SDM	22. Persentase pemenuhan kebutuhan SDM	4	Persentase	USP	73%	82%	58%	70.73%
	23. Persentase SDM yang memiliki kompetensi sesuai dengan kebutuhan jabatan	4	Persentase	USP	65%	85%	74.40%	87.53%

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Target 2018	Realisasi 2018	%
13. Terwujudnya sistem informasi terintegrasi	24. Persentase jumlah modul yang terintegrasi	4	Persentase	DK	20%	90%	75%	83.33%
14. Terwujudnya ketersediaan dan keandalan sarfas	25. Persentase ketersediaan peralatan sesuai standar	4	Persentase	DMK	#NA	85%	86.06%	101.25%
	26. Tingkat OEE (overall equipment effectiveness)	4	Persentase	DMK	60%	85%	91.21%	107.31%

2. Perbandingan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 dengan Tahun 2018

Perbandingan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 dengan Tahun 2018 dapat dilihat pada Tabel 3.

Tabel 3. Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 dengan Tahun 2018

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Realisasi 2017	Realisasi 2018	%	
PERSPEKTIF FINANSIAL	1. Terwujudnya peningkatan pendapatan & kendali biaya	4	Persentase	DK	20%	28%	15.23%	54.39%	
	2. Terwujudnya efisiensi dan kendali biaya	4	Persentase	DK	65%	75%	82%	109.33%	
PERSPEKTIF STAKEHOLDER	3. Terwujudnya kepuasan pasien	4	Persentase	USP		78,08%	80.35%	102.91%	
	3. Terwujudnya kepuasan stakeholder	4. Tingkat kepuasan peserta didik	4	Persentase	USP	#NA	76%	75%	98.68%
		5. Tingkat kepuasan staf	4	Persentase	USP		54,5%	72.90%	133.76%
PERSPEKTIF PROSES BISNIS INTERNAL	4. Terwujudnya	3	Persentase	USP	70%	98,26%	94.50%	96.17%	

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Realisasi 2017	Realisasi 2018	%
pelayanan excellent terintegrasi dengan pendidikan dan penelitian	7. Persentase complain yang ditindaklanjuti	4	Persentase	DMK	70%	100%	100%	100%
	8. Indeks budaya patient safety	4	Persentase	DMK	60%	68,77%	92.18%	134%
	9. Capaian akreditasi rumah sakit	4	Satuan	DMK	16 Pelayan	Persiapan Akreditasi JCI	Kars	100%
5. Terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan	10. Jumlah pelayanan unggulan yang dikembangkan	4	Satuan	DMK	3	Geriatric Terpadu	Dalam proses persiapan sarana	100%
	11. Persentase keberhasilan penanganan kasus sulit pada layanan unggulan	4	Persentase	DMK	#NA	Belum ada kasus	Belum ada kasus	
6. Terwujudnya efektifitas pendidikan & pusat riset unggulan	12. Jumlah program studi spesialis (Sp1/Sp2)	3	Satuan	USP	12/4	1/0	1/3	100%/100%
	13. Jumlah riset translasional	4	Satuan	USP	-	2	1	50%
7. Optimalisasi sistem rujukan berjenjang	14. Persentase kasus rujukan yang tepat (atas-bawah)	4	Persentase	DMK	#NA	50,83%	80.4%	158.17%
8. Optimalisasi sistem jejaring dan kemitraan	15. Jumlah rumah sakit jejaring yang dibina	3	Satuan	DMK	3	5	6	120%
	16. Jumlah kegiatan kemitraan dengan sister hospital	3	Satuan	USP	#NA	4	4	100%
9. Terimplementasinya sistem manajemen mutu pada unit kerja	17. Persentase unit kerja yang menjalankan rencana tindak lanjut hasil audit mutu	4	Persentase	DMK	#NA	100%	100%	100%
	18. Persentase DPJP ekselen	4	Persentase	DMK	#NA	88,15%	89.17%	101.16%
10. Terwujudnya sistem tata kelola unit kerja	19. Persentase SOP lintas unit kerja yang terimplementasi	4	Persentase	USP	#NA	100%	100%	100%
	20. Persentase unit kerja yang berkinerja ekselen	4	Persentase	USP	#NA	99,5%	97.30%	97.79%

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Realisasi 2017	Realisasi 2018	%
PERSPEKTIF LEARNING & GROWTH								
11. Terwujudnya budaya kinerja, peduli, dan berorientasi pelanggan	21. Indek budaya PEDULI	4	Persentase	USP	#NA	53,5%	52.20%	97.57%
12. Terpenuhinya kuantitas & kualitas SDM	22. Persentase pemenuhan kebutuhan SDM	4	Persentase	USP	73%	69%	58%	84.06%
	23. Persentase SDM yang memiliki kompetensi sesuai dengan kebutuhan jabatan	4	Persentase	USP	65%	92%	74.40%	80.87%
13. Terwujudnya sistem informasi terintegrasi	24. Persentase jumlah modul yang terintegrasi	4	Persentase	DK	20%	75%	75%	100%
14. Terwujudnya ketersediaan dan keandalan sarfas	25. Persentase ketersediaan peralatan sesuai standar	4	Persentase	DMK	#NA	80%	86.06%	107.58%
	26. Tingkat OEE (overall equipment effectiveness)	4	Persentase	DMK	60%	91%	91.21%	100.23%

3. Perbandingan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018 dengan Target Jangka Menengah yang Terdapat Dalam Dokumen Perencanaan Strategis Organisasi

Perbandingan Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018 dengan Target Jangka Menengah yang Terdapat Dalam Dokumen Perencanaan Strategis Organisasi dapat dilihat pada Tabel 4.

Tabel 4. Realisasi Kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2018 dengan Target Jangka Menengah dalam Dokumen Rencana Strategis

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Realisasi 2018	2019	
PERSPEKTIF FINANSIAL	1. Terwujudnya peningkatan pendapatan & kendali biaya	1. Persentase peningkatan pendapatan	4	Persentase	DK	20%	15.23%	30%
	2. Terwujudnya efisiensi dan kendali biaya	2. <i>Cost recovery rate</i>	4	Persentase	DK	65%	82%	72%
PERSPEKTIF STAKEHOLDER	3. Terwujudnya kepuasan stakeholder	3. Tingkat kepuasan pasien	4	Persentase	USP		80.35%	85%
		4. Tingkat kepuasan peserta didik	4	Persentase	USP	#NA	75%	90%
		5. Tingkat kepuasan staf	4	Persentase	USP		72.90%	85%
PERSPEKTIF PROSES BISNIS INTERNAL	4. Terwujudnya pelayanan excellent terintegrasi dengan pendidikan dan penelitian	6. Persentase kelulusan UKDI <i>first taker</i>	3	Persentase	USP	70%	CBI = 82.50% OSCE=94.50%	90%
		7. Persentase complain yang ditindaklanjuti	4	Persentase	DMK	70%	100%	95%
		8. Indeks budaya patient safety	4	Persentase	DMK	60%	92.18%	100%
		9. Capaian akreditasi rumah sakit	4	Satuan	DMK	16 Pelayanan	Kars	JCI
5. Terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan	10. Jumlah pelayanan unggulan yang dikembangkan	4	Satuan	DMK	3	Dalam proses persiapan sarana	1 (defisiensi imun)	
	11. Persentase keberhasilan penanganan kasus sulit pada layanan unggulan	4	Persentase	DMK	#NA	Belum ada kasus	90%	
6. Terwujudnya efektifitas pendidikan & pusat riset unggulan	12. Jumlah program studi spesialis (Sp1 /Sp2)	3	Satuan	USP	12/4	1/3	1/1	
	13. Jumlah riset translasional	4	Satuan	USP	-	1	2	

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Realisasi 2018	2019
7. Optimalisasi sistem rujukan berjenjang	14. Persentase kasus rujukan yang tepat (atas-bawah)	4	Persentase	DMK	#NA	80.4%	80%
8. Optimalisasi sistem jejaring dan kemitraan	15. Jumlah rumah sakit jejaring yang dibina	3	Satuan	DMK	3	6	9
	16. Jumlah kegiatan kemitraan dengan sister hospital	3	Satuan	USP	#NA	4	1
9. Terimplementasinya sistem manajemen mutu pada unit kerja	17. Persentase unit kerja yang menjalankan rencana tindak lanjut hasil audit mutu	4	Persentase	DMK	#NA	100%	100%
	18. Persentase DPJP ekselen	4	Persentase	DMK	#NA	89.17%	100%
10. Terwujudnya sistem tata kelola unit kerja	19. Persentase SOP lintas unit kerja yang terimplementasi	4	Persentase	USP	#NA	100%	100%
	20. Persentase unit kerja yang berkinerja ekselen	4	Persentase	USP	#NA	97.30%	80%
PERSPEKTIF LEARNING & GROWTH							
11. Terwujudnya budaya kinerja, peduli, dan berorientasi pelanggan	21. Indek budaya PEDULI	4	Persentase	USP	#NA	52.20%	80%
12. Terpenuhinya kuantitas & kualitas SDM	22. Persentase pemenuhan kebutuhan SDM	4	Persentase	USP	73%	58%	85%
	23. Persentase SDM yang memiliki kompetensi sesuai dengan kebutuhan jabatan	4	Persentase	USP	65%	74.40%	90%
13. Terwujudnya sistem informasi terintegrasi	24. Persentase jumlah modul yang terintegrasi	4	Persentase	DK	20%	75%	98%

SASARAN STRATEGIS	IKU	BO BOT	SATUAN	PIC	BASE LINE 2014	Realisasi 2018	2019
14. Terwujudnya ketersediaan dan keandalan sarfas	25. Persentase ketersediaan peralatan sesuai standar	4	Persentase	DMK	#NA	80%	90%
	26. Tingkat OEE (overall equipment effectiveness)	4	Persentase	DMK	60%	91%	90%

4. Analisis Penyebab Keberhasilan/ Kegagalan atau Peningkatan/Penurunan Kinerja Serta Alternative Solusi yang Telah Dilakukan

Analisis Penyebab Keberhasilan/ Kegagalan atau Peningkatan/Penurunan Kinerja Serta Alternative Solusi yang Telah Dilakukan terhadap masing-masing indikator adalah sebagai berikut :

PERSPEKTIF FINANSIAL

1. Terwujudnya peningkatan pendapatan dan kendali biaya

a) Persentase Peningkatan Pendapatan

Target persentase peningkatan pendapatan adalah sebesar 25% sementara terealisasi mencapai 15,23%, hal ini disebabkan karena adanya keterlambatan pembayaran tagihan/klaim layanan kesehatan dari BPJS. Untuk target jangka menengah tahun 2018 diperkirakan peningkatan pendapatan meningkat 30% karena disamping adanya pemberlakuan tarif kelas A, pelayanan Poliklinik Eksekutif, pelayanan Bedah 24 jam, pelayanan Anestesi(ROI dan PACU) , juga adanya dukungan pengadaan alat Heart Lung Machine, Mesin EP Konvensional, 6 Intensivist Cardiologist untuk pelayanan Jantung Terpadu, Bedah Vaskuler, Kemoterapi Terpadu, Radionuklir, dan penambahan mesin Cath-Lab.

2. Terwujudnya efisiensi dan kendali biaya

b) *Cost Recovery Rate*

Target persentase peningkatan pendapatan adalah 71% sementara terealisasi mencapai 82%, hal ini disebabkan karena pendapatan rumah sakit meningkat

dan melampaui target.

PERSPEKTIF STAKEHOLDER

3. Terwujudnya kepuasan stakeholder

c) Tingkat Kepuasan Pasien

Target persentase tingkat kepuasan pasien adalah 80% sementara terealisasi 80,35%, hal ini disebabkan adanya peningkatan mutu layanan kesehatan.

d) Tingkat Kepuasan Peserta Didik

Target persentase tingkat kepuasan peserta didik adalah 85% sementara terealisasi 75%.

e) Tingkat Kepuasan Staf

Target tingkat kepuasan staf tahun 2018 sesuai IKU Bagian SDM adalah 80% dan dari hasil survey didapatkan angka 72,90%. Masih rendahnya tingkat kepuasan staf dibandingkan standar dapat disebabkan antara lain :

- a. Masih tingginya ketidakpuasan staf tentang besaran dan system reward, dimana belum optimalnya pelaksanaan system penilaian kinerja dan belum didukung oleh system IT yang terintegrasi antara kinerja layanan dengan system penilaian kinerja dalam pemberian remunerasi.
- b. Kenyamanan/tempat kerja yang masih kurang, terkait dengan ketersediaan fasilitas dan peralatan baik kualitas termasuk fasilitas pengurangan resiko infeksi dan ketersediaan APD khususnya di unit kerja yang beresiko tinggi.

PERSPEKTIF STAKEHOLDER

4. Terwujudnya pelayanan excellent terintegrasi dengan pendidikan dan penelitian

f) Persentase kelulusan UKDI *first taker*

Terwujudnya pelayanan excellent terintegrasi dengan pendidikan dan penelitian, target persentase Kelulusan UKDI *First Taker* adalah 86%, sementara terealisasi 94,50%. Hal ini dikarenakan pihak Rumah Sakit memberitahukan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Andalas bahwa point tersebut merupakan salah satu indikator kinerja Rumah Sakit. Untuk itu maka Fakultas Kedokteran Universitas Andalas mengadakan program

pelatihan intensif kepada seluruh mahasiswa yang akan mengikuti UKDI dengan nara sumber dokdiknis dari seluruh bagian.

g) Persentase *complain* yang ditindaklanjuti

Target persentase *complain* yang ditindaklanjuti adalah 90% sementara terealisasi 100%. Hal ini disebabkan ketika ada *complain* semuanya langsung ditindaklanjuti.

h) Indeks budaya *patient safety*

Target persentase indeks budaya *patient safety* adalah 100% sementara terealisasi 92,18%.

i) Capaian Akreditasi Rumah Sakit

Pada capaian akreditasi rumah sakit target tahun 2018 adalah akreditasi KARS Paripurna. Pada tahun 2019 persiapan akreditasi JCI, hal ini disebabkan karena belum terlengkapinya sarana prasarana pendukung serta belum berlangsungnya pelayanan sesuai standar.

5. Terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan

j) Jumlah pelayanan unggulan yang dikembangkan

Target persentase terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan adalah 1 (layanan retina) sementara terealisasi layanan retina.

k) Persentase keberhasilan penanganan kasus sulit pada layanan unggulan

Target persentase keberhasilan penanganan kasus sulit pada layanan unggulan adalah 80% , hal ini belum dapat terealisasi karena belum ada kasus sulit.

6. Terwujudnya efektifitas pendidikan dan pusat riset unggulan

l) Jumlah program studi spesialis (Sp1/Sp2)

Target jumlah program studi spesialis (Sp1/Sp2) adalah 1/1 sementara terealisasi 1/3.

m) Jumlah riset translasional

Target jumlah riset translasional adalah 2 sementara terealisasi 1.

7. Optimalisasi sistem rujukan berjenjang

n) Persentase Kasus Rujukan yang Tepat (Atas-Bawah)

Target persentase kasus rujukan yang tepat (atas-bawah) tahun 2018 adalah 75%, sementara realisasi tahun 2018 yang bisa dicapai adalah 80,4 %.

Hal ini disebabkan antara lain karena :

- i. Masih adanya pemberian pelayanan pasien tidak sesuai dengan kriteria gawat darurat
- ii. Masih adanya keterbatasan peralatan/ alkes pendukung pelayanan jantung, inkubator pada pelayanan perinatologi
- iii. Belum terselenggaranya SPGDTS (pasien dikirim langsung ke RSUP Dr. M. Djamil Padang tanpa berkoordinasi tentang ketersediaan pelayanan, sehingga pasien dirujuk ke RS lain setelah fase emergency teratasi)

Tindak lanjut yang dilakukan adalah :

- i. Koordinasi dengan Dinkes dan BPJS tentang evaluasi ketepatan sistem rujukan
- ii. Koordinasi dengan unit terkait penyediaan kebutuhan pelayanan pada saat pasien dirujuk ke PPK II
- iii. Koordinasi dengan Dinkes untuk pengaktifan SPGDTS

8. Optimalisasi sistem jejaring dan kemitraan

- o) Jumlah rumah sakit jejaring yang dibina

Target jumlah rumah sakit jejaring yang dibina adalah 8 sementara terealisasi 6, yaitu RSUD Pariaman, RSUD Solok, RSUD Achmad Muchtar Bukit Tinggi, RSJ HB. Sya'nin, RSSS Bukit Tinggi, dan RS Universitas Andalas.

- p) Jumlah kegiatan kemitraan dengan sister hospital

Target jumlah kegiatan kemitraan dengan sister hospital adalah 1 sementara terealisasi 4, yaitu kegiatan transplantasi ginjal, rujukan pelayanan pengembangan SDM tentang jantung dan pembuluh darah, PPDS Urologi, penelitian dan pengabdian masyarakat mahasiswa PPDS Urologi.

9. Terimplementasinya sistem manajemen mutu pada unit kerja

q) Persentase unit kerja yang menjalankan rencana tindak lanjut hasil audit mutu

Target persentase *complain* yang ditindaklanjuti adalah 90% sementara terealisasi 100%.

r) Persentase DPJP Ekselen

Target DPJP ekselen adalah 95% sementara capaiannya hanya 89,17%, hal ini disebabkan antara lain karena :

- i. Pengisian rekam medis masih belum lengkap dalam waktu 24 jam
- ii. Masih adanya penulisan resep diluar fornasi
- iii. Visite masih belum sesuai jadwal
- iv. Melakukan supervisi kepada peserta didik secara berkualitas

Tindak lanjut yang dilakukan adalah :

- i. Evaluasi dilakukan case manager pada masing-masing unit kerja
- ii. Evaluasi pelayanan resep
- iii. Koordinasi melalui KSM dan Ka Instalasi
- iv. Meningkatkan koordinasi dengan KPS dan Bakordik

10. Terwujudnya sistem tata kelola unit kerja

s) Persentase SOP lintas unit kerja yang terimplementasi

Target persentase SOP lintas unit kerja yang terimplementasi adalah 90% sementara realisasi SOP yang terimplementasi adalah 100%, dimana jumlah semua SOP adalah 301 buah SOP.

t) Persentase unit kerja yang berkinerja ekselen

Target persentase unit kerja yang berkinerja ekselen adalah 75% sementara terealisasi 97,30%.

PERSPEKTIF LEARNING & GROWTH

11. Terwujudnya Budaya Kinerja, Peduli, dan Berorientasi Pelanggan

u)Indek Budaya Peduli

Dari hasil survey didapatkan tingkat budaya peduli 52,20% sementara target yang hendak dicapai 75%. Hal ini disebabkan antara lain karena kepedulian dalam meningkatkan rekan kerja/petugas dalam memberikan pelayanan pada

pelanggan, *mindset* bahwa rumah sakit adalah tempat kerja terbaik dan memberikan inspirasi dalam bekerja, sikap dalam meluruskan citra negatif tentang proses pelayanan di RS, petugas kesulitan dalam memahami dan mengikuti kebijakan-kebijakan penting berkaitan dengan pelayanan, reward yang telah didapatkan, baik dari segi moril dan materil yang tidak didapatkan di tempat lain tapi petugas merasa telah patuh terhadap disiplin dan ketentuan jam kerja yang ditetapkan.

12. Terwujudnya kuantitas & kualitas SDM

v) Persentase Pemenuhan Kebutuhan SDM

Target persentase pemenuhan kebutuhan sdm adalah 82% dan realisasinya 58%.

w) Persentase SDM yang memiliki kompetensi sesuai dengan kebutuhan jabatan

Target persentase SDM yang memiliki kompetensi sesuai dengan kebutuhan jabatan adalah 85% sementara terealisasi 74,40%.

13. Terwujudnya sistem informasi terintegrasi

x) Persentase Jumlah Modul yang terintegrasi

Target persentase jumlah modul yang terintegrasi 80% sementara terealisasi sampai bulan November 2018 sebesar 75%, hal ini disebabkan karena modul yang ada stagnan dan tidak bisa dikembangkan sehingga terhitung tanggal 17 November 2018 mulai dikembangkan IT Mandiri.

14. Terwujudnya kuantitas & kualitas SDM

y) Persentase ketersediaan peralatan sesuai standar

Target persentase ketersediaan peralatan sesuai standar adalah 80% sementara terealisasi 86,06%.

z) Tingkat *OEE (Overall Equipment Effectiveness)*

Target persentase tingkat *OEE (Overall Equipment Effectiveness)* adalah 80% sementara terealisasi 91,21%.

5. Analisis Atas Efisiensi Penggunaan Sumber Daya

a) Sumber Daya Manusia

Data ketenagaan di RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 terdiri dari:

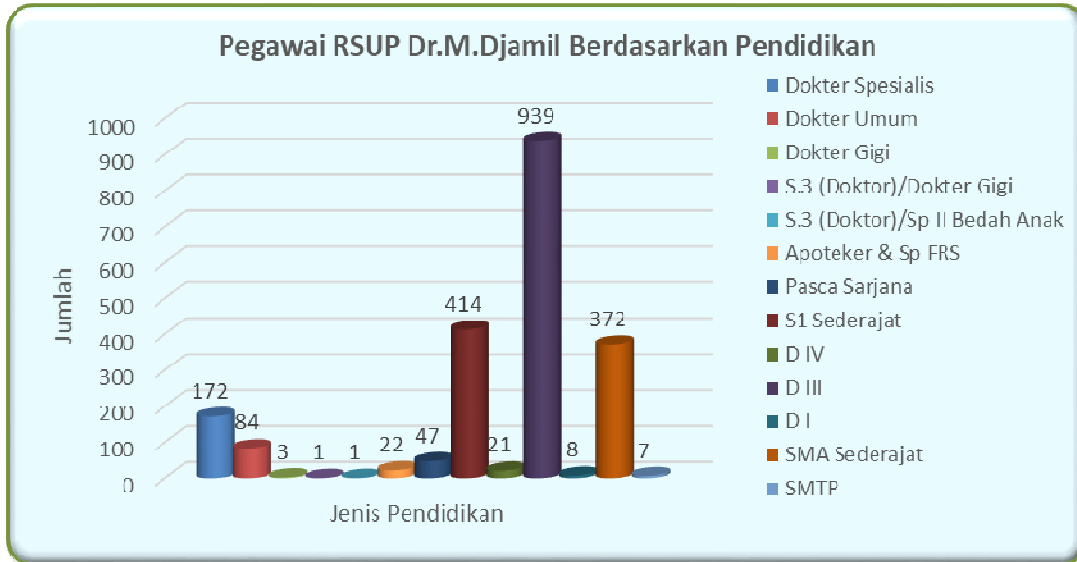
Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang sebanyak 2.091 orang per 31 Desember 2018 dengan perincian sebagai berikut:

- 1) Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang berdasarkan Pendidikan
Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang berdasarkan pendidikan baik yang PNS dan Non PNS dapat dilihat pada Tabel 5.

Tabel 5. Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Pendidikan (PNS dan Non PNS)

NO	JENIS PENDIDIKAN	JUMLAH
1	DOKTER SPESIALIS	172
2	DOKTER UMUM	84
3	DOKTER GIGI	3
4	S.3 (Doktor)/ Dokter Gigi	1
5	S.3 (Doktor)/ Sp.II Bedah Anak	1
6	Apoteker & Sp.FRS	22
7	PASCA SARJANA	47
8	S1 SEDERAJAT	414
9	D.IV	21
10	D.III	939
11	D.I	8
12	SMA SEDERAJAT	372
13	SMTP	7
JUMLAH		2.091

(Sumber : Data dari Bagian SDM RSUP Dr.M.Djamil Padang per Desember 2018)



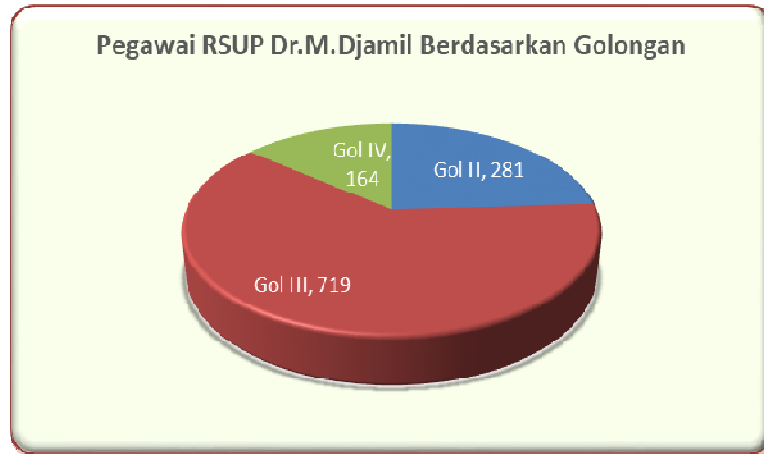
Grafik 1. Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Pendidikan

2) Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang berdasarkan Golongan

Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang berdasarkan golongan dapat dilihat pada Tabel 6.

Tabel 6. Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Golongan

No	Golongan	Jumlah
1	Gol I	-
2	Gol II	281
3	Gol III	719
4	Gol IV	164
	Total	1.164



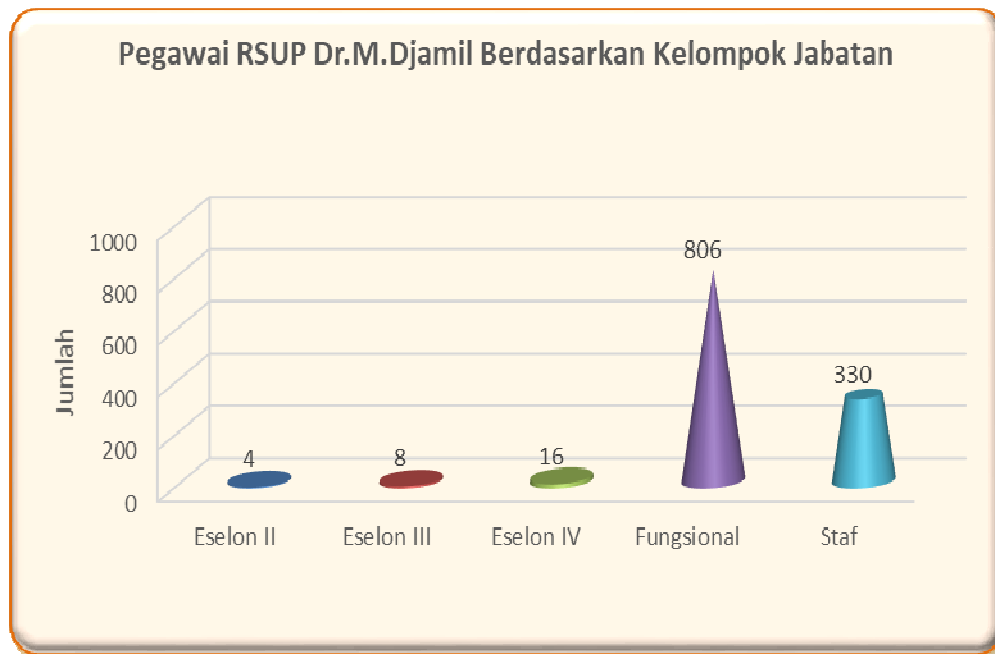
Grafik 2. Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang Berdasarkan Golongan

- 3) Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang berdasarkan Kelompok Jabatan
 Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang berdasarkan Kelompok Jabatan dapat dilihat pada Tabel 7.

Tabel 7. Pegawai RSUP DR. M. Djamil Padang Berdasarkan Kelompok Jabatan

No.	Kelompok Jabatan	Jumlah
1	Eselon II	4
2	Eselon III	8
3	Eselon IV	16
4	Fungsional	806
5	Staf	330
	Total	1.164

Untuk kelompok jabatan eselon III seharusnya sebanyak 9 orang, saat ini berjumlah 8 orang karena jabatan Kabag Akuntansi terjadi kekosongan, dalam pelaksanaan tugasnya dilakukan oleh seorang plt. Kabag Akuntansi. Untuk kelompok jabatan eselon IV seharusnya sebanyak 18 orang, saat ini berjumlah 16 orang, hal ini disebabkan karena jabatan Kasi Monev Fasilitas Medik dan Kasi Monev Yan Medik mengalami kekosongan, dalam pelaksanaan tugasnya dilakukan oleh seorang plt. Kasi Monev Fasilitas Medik dan plt. Kasi Monev Yan Medik.



Grafik 3. Pegawai RSUP DR. M. Djamil Padang Berdasarkan Kelompok Jabatan

- a. Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang yang pensiun selama tahun 2018 sebanyak 31 orang.
- b. Non-PNS RSUP Dr. M. Djamil Padang pada tahun 2018 sebanyak 927 orang.

Berdasarkan Analisa Beban Kerja (ABK) kebutuhan tenaga RSUP Dr. M. Djamil Padang sebanyak 3.642 orang, sementara data ketenagaan Rumah Sakit jumlah tenaga kesehatan dan non kesehatan tahun 2018 berjumlah 2.091 orang, yang terdiri dari Tenaga PNS berjumlah 1.164 orang dan Tenaga Non PNS berjumlah 927 orang, ditambah tenaga Fakultas Kedokteran sebanyak 617 orang, sehingga kekurangan tenaga sebanyak 934 orang.

b) Sarana dan Prasarana

Laporan perkembangan Barang Milik Negara per 31 desember 2018 adalah sebagai berikut:

a. Barang Milik Negara (BMN) INTRAKOMPTABLE

Saldo Awal (setelah koreksi)	: Rp	1.192.134.227.795
Koreksi Tambah	: Rp	65.682.791.239
Koreksi Kurang	: Rp	<u>30.333.191.200</u>
Nilai BMN	: Rp	1.227.483.827.834
Akumulasi Penyusutan	: Rp	<u>492.052.779.509</u>
Nilai Buku per 31 Desember 2018	: Rp	<u><u>735.431.048.325</u></u>

b. Barang Milik Negara (BMN) EKSTRAKOMPTABLE

Saldo Awal (setelah koreksi)	: Rp	575.348.708
Koreksi Tambah	: Rp	631.212.784
Koreksi Kurang	: Rp	<u>2.820.285</u>
Nilai BMN	: Rp	1.203.741.207
Akumulasi Penyusutan	: Rp	<u>607.304.590</u>
Nilai Buku per 31 Desember 2017	: Rp	<u><u>596.436.617</u></u>

c. Barang Milik Negara (BMN) Gabungan INTRAKOMPTABLE dan EKSTRAKOMPTABLE

Saldo Awal (setelah koreksi)	: Rp	1.192.709.576.503
Koreksi Tambah	: Rp	66.314.004.023
Koreksi Kurang	: Rp	<u>30.336.011.485</u>
Nilai BMN	: Rp	1.228.687.569.041
Akumulasi Penyusutan	: Rp	<u>492.660.084.099</u>
Nilai Buku per 31 Desember 2018	: Rp	<u><u>736.027.484.942</u></u>

Total Keseluruhan Barang Milik Negara Nilai Buku **31 Desember 2018** sebanyak
Rp 736.027.484.942,-

Tabel 8. Perkembangan Barang Milik Negara Tahun 2018

NO	AKUN NERACA	Nilai BMN Periode Tahunan TA. 2018					
		Saldo awal (setelah koreksi)	Koreksi		Nilai BMN	Akumulasi Penyusutan	Nilai Buku 12/31/2018
			Tambah	Kurang			
1	2	3	4	5	6=3+4-5	7	8=6-7
A	ASET TETAP	1,184,661,763,481	63,255,620,546	28,808,414,620	1,219,108,969,407	483,697,866,040	735,411,103,367
	A.1 Tanah	221,349,279,000	-	-	221,349,279,000	-	221,349,279,000
	A.2 Peralatan dan Mesin	547,532,529,648	26,594,011,158	2,404,885,026	571,721,655,780	457,714,891,096	114,006,764,684
	A.3 Gedung dan Bangunan	394,435,877,520	18,312,709,594	2,306,214,000	410,442,373,114	19,822,024,856	390,620,348,258
	A.4 Jalan, Irigasi Dan Jaringan	15,480,279,813	41,186,200	-	15,521,466,013	6,160,950,088	9,360,515,925
	A.5 Aset tetap lainnya	17,007,500	57,188,000	-	74,195,500	-	74,195,500
	A.6 Kontruksi Dalam Pengerjaan	5,846,790,000	18,250,525,594	24,097,315,594	-	-	-
B	ASET LAINNYA	7,472,464,314	2,427,170,693	1,524,776,580	8,374,858,427	8,354,913,469	19,944,958
	B.1 Aset Lain-lain	7,091,764,314	2,404,805,026	1,524,776,580	7,971,792,760	7,971,792,760	-
	B.2 Aset Tidak Berwujud	380,700,000	22,365,667	-	403,065,667	383,120,709	19,944,958
	B.3 Kerjasama Pihak ketiga						
C	Total Intrakomptabel (A+B)	1,192,134,227,795	65,682,791,239	30,333,191,200	1,227,483,827,834	492,052,779,509	735,431,048,325
D	Total Ekstrakomptabel	575,348,708	631,212,784	2,820,285	1,203,741,207	607,304,590	596,436,617
E	Gab. Intra dan Ekstrakomptabel	1,192,709,576,503	66,314,004,023	30,336,011,485	1,228,687,569,041	492,660,084,099	736,027,484,942

c) Penilaian Indikator Kinerja BLU Rumah Sakit

(Indikator Per Dirjen Nomor : PER- 36/PB/2016)

Untuk melihat penilaian indikator kinerja pelayanan, rumah sakit mengacu pada pedoman penyusunan RBA dan penilaian kinerja, dimana hasil capaian tersebut diukur berdasarkan target yang sudah ditetapkan sesuai dengan format penilaian kinerja yang sudah ditetapkan. Hal ini untuk mengetahui pencapaian kinerja dari seluruh kegiatan yang sudah dilaksanakan antara target dan realisasi yang dicapai pada tahun berjalan, sehingga dengan demikian rumah sakit sudah dapat mengukur indikator kinerja.

Dalam penyusunan indikator tersebut telah diperhatikan input, proses dan output yang ada di rumah sakit. Penilaian Kinerja untuk rumah sakit berdasarkan Peraturan Direktur Jenderal Perbendaharaan Nomor : PER-36/PB/2016 meliputi

2 (dua) aspek yaitu:

- a. Aspek Keuangan dengan skor paling tinggi 30, yang terdiri dari:
 - Subaspek Rasio Keuangan dengan skor paling tinggi 19, dan
 - Subaspek Kepatuhan Pengelolaan Keuangan BLU dengan skor paling tinggi 11.
- b. Aspek Pelayanan dengan skor paling tinggi 70, yang terdiri dari:
 - Subaspek Layanan dengan skor paling tinggi 35; dan
 - Subaspek Mutu dan Manfaat kepada masyarakat dengan skor paling tinggi 35.

1. Indikator dan Skor Aspek Keuangan

Indikator dan Skor Aspek Keuangan tahun 2017 dan 2018 dapat dilihat pada Tabel 9.

Tabel 9. Indikator dan Skor Aspek Keuangan Tahun 2017 dan Tahun 2018

No	Sub Aspek / Indikator	BOBOT	TA.2017		TA.2018	
			Hasil Perhitungan	Skor	Hasil Perhitungan	Skor
1.	Rasio Keuangan	19		11.25		10.05
	a. Rasio Kas (Cash Ratio)	2	62%	0.5	32.00%	0.25
	b. Rasio Lancar (Current Ratio)	2.5	555%	2	371.00%	1.5
	c. Periode Penagihan Piutang (Collection Period)	2	90 hari	0.25	47 hari	1
	d. Perputaran Aset Tetap (Fixed asset Turnover)	2	30.00%	2	38.12%	2
	e. Imbalan atas aset tetap (Return on Fixed Asset)	2	4.00%	1.1	2.46%	0.8
	f. Imbalan Ekuitas (Return On Equity)	2	5.30%	1.4	3.39%	1
	g. Perputaran Persediaan (Inventory Turnover)	2	41 hari	1.5	17 hari	1
	h. Rasio Pendapatan PNBPN terhadap biaya Operasional	2.5	75%	2.5	81%	2.5
	i. Rasio Subsidi Biaya pasien	2	0.00%	0	0.00%	0
2.	Kepatuhan Pengelolaan Keuangan BLU	11		11		11
	a. Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA) Definitif	2	Tepat Waktu, Lengkap	2	Tepat Waktu, Lengkap	2
	1) Jadwal Penyusunan					
	2) Kelengkapan					
	- Ditanda Tangan oleh Pimpinan BLU		ya		ya	
	- Diketahui oleh Dewas		ya		ya	
	- Disetujui & Ditanda tangani oleh menteri		ya		ya	
	Kesesuaian Format dengan PMK No					
	- 92/PMK.05/2011		ya		ya	
	b. Laporan Keuangan Berdasarkan Satandar Akuntansi Keuangan	2	Tepat Waktu	2	Tepat Waktu	2
	c. Surat Perintah Pengesahan Pendapatan dan Belanja BLU	2	Tepat Waktu	2	Tepat Waktu	2
	d. Tarif Layanan	1	Tarif telah ditetapkan oleh Menteri Keuangan	1	Tarif telah ditetapkan oleh Menteri Keuangan	1
	e. Sistem Akuntansi	1	Ya	1	Ya	1

f. Persetujuan Rekening	0.5	Ya	0.5	Ya	0.5
g. SOP Pengelolaan Kas	0.5	Ya	0.5	Ya	0.5
h. SOP Pengelolaan Piutang	0.5	Ya	0.5	Ya	0.5
i. SOP Pengelolaan Utang	0.5	Ya	0.5	Ya	0.5
j. SOP Pengadaan Barang dan Jasa	0.5	Ya	0.5	Ya	0.5
k. SOP Pengelolaan Barang Inventaris	0.5	Ya	0.5	Ya	0.5
JUMLAH SKOR ASPEK KEUANGAN (1 + 2)	30		22.25		21.05

2. Indikator dan Skor Aspek Pelayanan

Tabel 10. Indikator dan Skor Aspek Layanan Tahun 2017 dan Tahun 2018

No	Sub Aspek / Indikator	BOBOT	TA.2017		TA 2018	
			Hasil Perhitungan	Skor	Hasil Perhitungan	Skor
1.	Layanan	35		30		29.75
	a. Pertumbuhan Produktivitas	18		15		15.25
	1) Pertumbuhan Rata-rata Kunjungan Rawat Jalan	2	1.09	1.5	1.15	2
	2) Pertumbuhan Rata-rata Kunjungan Rawat Darurat	2	1.04	1.5	0.94	1
	3) Pertumbuhan Hari Perawatan Rawat Inap	2	1.05	1.5	0.98	1.25
	4) Pertumbuhan Pemeriksaan Radiologi	2	0.97	1.25	0.90	1
	5) Pertumbuhan Pemeriksaan Laboratorium	2	1.14	2	1.17	2
	6) Pertumbuhan Operasi	2	1.29	2	1.57	2
	7) Pertumbuhan Rehab Medik	2	1.12	2	1.11	2
	8) Pertumbuhan Peserta Didik Pendidikan Kedokteran	2	1.41	2	1.50	2
	9) Pertumbuhan Penelitian yang Dipublikasikan	2	0.95	1.25	2.00	2
	b. Efektivitas Pelayanan	14		12		12
	1) Kelengkapan Rekam Medik 24 jam selesai pelayanan	2	84.91%	2	84.51%	2
	2) Pengembalian Rekam Medik	2	93.33%	2	95.20%	2
	3) Angka Pembatalan Operasi	2	13.75%	0.5	7.78	0.5
	4) Angka Kegagalan Hasil Radiologi	2	1.0%	2	0.86%	2
	5) Penulisan Resep sesuai Formularium	2	99.02%	2	99.53%	2
	6) Angka Pengulangan Pemeriksaan Laboratorium	2	0.00%	2	0.00%	2
	7) Bed Occupancy Rate (BOR)	2	63.13%	1.5	62.09%	1.5
	c. Pertumbuhan Pembelajaran	3		3		2.5
	1) Rata-rata Jam Pelatihan/Karyawan	1	0.9	1	JPK = 0.8	1
	2) Persentase Dokter Pendidik Klinis yang Mendapat TOT	1	75%	1	81.76%	1
	3) Program Reward dan Punishment	1	Ada program dilaksanakan	1	Ada Program Sebagian Dilaksanakan	0.5
2	Mutu dan Manfaat kepada Masyarakat	35		30.79		32.31
	a. Mutu Pelayanan	14		10		11.5
	1) Emergency Response Time Rate	2	ERT ≤ 8 Menit	2	ERT ≤ 8	2
	2) Waktu Tunggu Rawat Jalan	2	103.02	0.5	79.65 menit	1
	3) Length of Stay	2	6.63	2	6.47	2
	4) Kecepatan Pelayanan Resep Obat Jadi	2	47.26	0.5	29.25 menit	1
	5) Waktu Tunggu Sebelum Operasi	2	87,41=3,6 hr	1	56.70 Jam	1.5
	6) Waktu Tunggu Hasil Laboratorium	2	0,94 jam	2	0.60 Jam	2
	7) Waktu Tunggu Hasil Radiologi	2	2.25	2	1.94 Jam	2
	b. Mutu Klinik	12		12		12
	1) Angka Kematian di Gawat Darurat	2	1.20%	2	0.78%	2
	2) Angka Kematian/Kebutaan ≥ 48 jam	2	7.83%	2	8.45%	2
	3) Post Operative Death Rate	2	0.09%	2	0.04%	2
	4) Angka Infeksi Nosokomial	4		4		4
	a Dekubitus		1.12%	1	0.41%	1
	b Phlebitis		1.35%	1	1.32%	1

	c	ISK		1.01%	1	0.25%	1
	d	ILO		1.01%	1	0.60%	1
5)		Angka Kematian Ibu di Rumah Sakit	2	0.00%	2	0.25%	2
	c.	Kepedulian Kepada Masyarakat	4		4		4
	1)	Pembinaan kepada Pusat Kesehatan Masyarakat dan Sarana Kesehatan Lain	1	Ada Program Dilaksanakan	1	Ada program dilaksanakan	1
	2)	Penyuluhan Kesehatan	1	Ada Program Dilaksanakan	1	Ada program dilaksanakan	1
	3)	Rasio Tempat Tidur Kelas III	2	72.50%	2	68.25%	2
	d.	Kepuasan Pelanggan	2		1.79		1.81
	1)	Penanganan Pengaduan/ Komplain	1	98.80%	1	94.16%	1
	2)	Kepuasan Pelanggan	1	79%	0.79	80.62%	0.81
	e.	Kepedulian Terhadap Lingkungan	3		3		3
	1)	Kebersihan Lingkungan (Hasil Penilaian Rumah Sakit)	2	Nilai Total \geq 7500	2	7520	2
	2)	Proper Lingkungan (KLH)	1	Tidak Ikut	1	Tidak Ikut	1
JUMLAH SKOR ASPEK PELAYANAN (1+2)			70		60.79		62.06

Penilaian kinerja BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang digambarkan dari hasil penjumlahan total skor dari masing-masing indikator dari 2 aspek tersebut diatas dapat dilihat pada Tabel 11.

Tabel 11. Perbandingan Penilaian Kinerja BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 dengan Tahun 2018 berdasarkan Perdirjen Nomor: PER-36/PB/2016

No.	Subaspek/Indikator	Skor	
		Tahun 2017	Tahun 2018
1.	Aspek Keuangan	22,25	21,05
	• Subaspek Rasio Keuangan	11,25	10,05
	• Subaspek Kepatuhan Pengelolaan Keuangan BLU	11,00	11,00
2.	Aspek Pelayanan	60,79	62,06
	• Subaspek Layanan	30,00	29,75
	• Subaspek Mutu dan Manfaat kepada masyarakat	30,79	32,31
	Total Skor	83,04	83,11
	Kriteria	Baik (AA)	Baik (AA)

Berdasarkan perhitungan diatas maka kriteria penilaian kinerja BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang pada tahun 2018 digolongkan **BAIK (AA)** dengan total skor **83,11**.

6. Analisis Program/Kegiatan yang Menunjang Keberhasilan Ataupun Kegagalan Pencapaian Pernyataan Kinerja

1. Meningkatkan pembinaan terhadap rumah sakit jejaring
2. Meningkatkan pelayanan spesialis dan sub spesialis untuk pelayanan unggulan
3. Meningkatkan jumlah layanan unggulan seperti layanan kanker terpadu
4. Optimalisasi pelayanan DPJP Onsite 4 Dasar + Anestesi
5. Optimalisasi pelayanan pasien oleh DPJP diruang rawat inap dan rawat jalan
6. Dibukanya pelayanan Poli Eksekutif untuk tahun 2018
7. Dibukanya pelayanan Anestesi (ROI dan PACU)
8. Dibukanya pelayanan Bedah 24 jam

B. REALISASI ANGGARAN

RSUP Dr. M. Djamil Padang dalam melaksanakan tugas pokok dan fungsi didukung oleh anggaran DIPA RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 yang dapat disajikan dalam Tabel 12 dan Tabel 13.

Tabel 12. Realisasi Belanja Operasional dan Belanja Modal (APBN-RM) Tahun 2018

KODE	KEGIATAN/SUB KEGIATAN/AKUN		REVISI V		SISA	%
				JML S.D BLN INI		
1	2			16 (4 +...+1 5)	17 (3 - 16)	
A	DIPA Rupiah Murni (RM)		139,364,032,000	135,385,782,673	3,978,249,327	97.15
2094.994	Layanan Perkantoran		110,316,465,000	106,760,037,143	3,556,427,857	96.81
001	Pembayaran Gaji dan Tunjangan		85,310,635,000	82,500,325,933	2,810,309,067	96.75
1	Pembayaran Gaji dan Tunjangan				-	
	511111	Belanja Gaji Pokok PNS	56,778,988,000	56,432,326,700	346,661,300	99.39
	511119	Belanja Pembulatan Gaji PNS	900,000	803,122	96,878	89.24
	511121	Belanja Tunjangan Suami/Isteri PNS	4,021,927,000	4,018,853,470	3,073,530	99.92
	511122	Belanja Tunjangan Anak PNS	1,376,278,000	1,244,794,140	131,483,860	90.45
	511123	Belanja Tunjangan Struktural PNS	422,251,000	400,550,000	21,701,000	94.86
	511124	Belanja Tunjangan Fungsional PNS	6,500,000,000	6,442,475,100	57,524,900	99.12
	511125	Belanja Tunjangan PPh PNS	161,833,000	122,345,612	39,487,388	75.60
	511126	Belanja Tunjangan Beras PNS	3,275,846,000	2,912,482,860	363,363,140	88.91
	511129	Belanja Uang Makan PNS	10,909,925,000	10,140,002,000	769,923,000	92.94
	511151	Belanja Tunjangan Umum PNS	961,487,000	772,320,000	189,167,000	80.33
	512211	Belanja Uang Lembur	901,200,000	894,165,000	7,035,000	99.22

						-	
002	Penyelenggaraan Operasional dan Pemeliharaan Perkantoran		25,005,830,000	23,565,685,010	1,440,144,990	94.24	
	A	Langganan Daya dan Jasa	10,377,090,000	9,831,717,414	545,372,586	94.74	
	B	Pengadaan Pakaian Dinas	1,725,295,000	1,640,980,200	84,314,800	95.11	
	C	Pemeliharaan Gedung dan Bangunan	1,549,571,000	1,508,761,000	40,810,000	97.37	
	D	Kebutuhan Sehari - hari perkantoran	9,088,200,000	9,012,813,901	75,386,099	99.17	
	E	Pemeliharaan Peralatan Medik	2,265,664,000	2,265,438,695	225,305	99.99	
2094.506	Gedung Layanan		18,611,000,000	18,204,525,400	406,474,600	97.82	
		008 Pembanguan Gedung dan Bangunan					
					-		
2094.508	Alat Kesehatan		-	-	-		
		051 Pengadaan Alat Kesehatan	-	-	-		
					-		
2094.509	Makanan / Minuman		8,700,000,000	8,699,986,700	13,300	100.00	
		005 Dukungan Penyelenggaraan Tugas Fungsi Unit		-	-		
					-		
2094.512	Obat-Obatan		1,736,567,000	1,721,233,430	15,333,570	99.12	
		005 Dukungan Penyelenggaraan Tugas Fungsi Unit		-	-		
				-	-		-

Dari Tabel 12. terlihat bahwa total realisasi belanja operasional dan belanja modal (APBN-RM) RSUP Dr. M. Djamil Padang T.A. 2018 adalah sebesar **Rp 135.385.782.673,- (97,15%)** dari alokasi DIPA Rutin sebesar Rp 139.364.032.000,- dengan rincian sebagai berikut:

- a. Pembayaran gaji dan tunjangan PNS sebesar Rp. 85.310.635.000,- dengan realisasi sebesar Rp 82.500.325.933,- (96,75%).
- b. Pembayaran Operasional dan Pemeliharaan sebesar Rp 25.005.830.000,- dengan realisasi sebesar Rp 23.565.685.010,- (94,24%), terdiri dari:
 - Belanja langganan daya dan jasa dengan alokasi Rp 10.377.090.000,- dengan realisasi sebesar Rp 9.831.717.414,- (94,74%).
 - Pakaian dinas dengan alokasi Rp 1.725.295.000,- dengan realisasi Rp 1.640.980.200,- (95,11%)
 - Pemeliharaan gedung dan bangunan dengan alokasi Rp 1.549.571.000,- dengan realisasi Rp 1.508.761.000,- (97,37%).
 - Kebutuhan sehari-hari perkantoran dengan alokasi sebesar Rp

- 9.088.200.000,- dengan realisasi sebesar Rp 9.012.813.901,- (99,17%).
- Pemeliharaan peralatan medik dengan alokasi sebesar Rp 2.265.664.000,- dengan realisasi sebesar Rp 2.265.438.695,- (99,99%).
- c. Gedung Layanan dengan alokasi sebesar Rp 18.611.000.000,- dengan realisasi sebesar Rp 18.204.525.400,- (97,82%).
- d. Pengadaan Makanan/Minuman dengan alokasi sebesar Rp 8.700.000.000,- dengan realisasi sebesar Rp 8.699.986.700,- (100,00%).
- e. Pengadaan Obat-obatan dan Bahan/Alkes Habis Pakai sebesar Rp 1.736.567.000,- dengan realisasi sebesar Rp 1.721.233,430,- (99,12%).

Tabel 13. Realisasi Belanja Operasional dan Belanja Modal BLU Tahun 2018

KODE	KEGIATAN/SUB KEGIATAN/AKUN	REVISI V	JML S.D BLN INI	SISA	%
			16 (4 +...+1 5)		
1	2		16 (4 +...+1 5)	17 (3 - 16)	
B	DIPA BLU	477,131,211,000	445,995,781,813	31,135,429,187	93.47
024.04.07	PROGRAM PEMBINAAN PELAYANAN KESEHATAN		-	-	-
			-	-	
2094	Dukungan Manajemen dan Pelaksanaan Tugas Teknis Lainnya	477,131,211,000	445,995,878,912	31,135,332,088	93.47
	Pada Program Pembinaan Pelayanan Kesehatan		-	-	
			-	-	
2094.508	Alat Kesehatan (Base Line)	23,483,489,000	17,482,040,584	6,001,448,416	74.44
	051 Pengadaan Sarana dan Prasarana		-	-	
	A Perangkat Pengelola Data dan Komunikasi		-	-	
			-	-	
2094.509	Layanan Operasional RS (Base Line)	323,151,734,000	309,831,000,240	13,320,733,760	95.88
	051 Pembayaran Remunerasi	177,000,000,000	171,577,446,285	5,422,553,715	96.94
	052 Operasional dan Pemeliharaan RS	146,151,734,000	138,253,651,054	7,898,082,946	94.60
	A Belanja Barang	28,328,604,000	26,664,576,932	1,664,027,068	94.13
			-		
2094.512	Obat-obatan dan Bahan Medis Habis Pakai	119,405,843,000	112,498,863,739	6,906,979,261	94.22
	005 Pengadaan Obat-obatan dan Bahan Medis Habis Pakai		-	-	

	A	Obat-obatan dan Bahan Medis Habis Pakai			-	-	
					-	-	
2094.951	Layanan Internal (Overhead) Base Line			11,090,145,000	6,183,877,250	4,906,267,750	55.76
	052	Pengadaan Sarana dan Prasarana			-	-	
	A	Perangkat Pengolah Data dan Komunikasi			-	-	
		537112	Belanja Modal Peralatan dan Mesin	1,934,710,000	1,606,933,150	327,776,850	83.06
					-	-	
	053	Pengadaan Peralatan dan fasilitas Perkantoran		6,876,158,000	4,227,905,160	2,648,252,840	61.49
	B	Pengadaan Peralatan dan fasilitas Perkantoran			-	-	
					-	-	
	054	Pembangunan dan Renovasi Gedung dan Bangunan		1,879,277,000	-	1,879,277,000	-
	C	Pembangunan dan Renovasi Gedung dan Bangunan			-	-	
		537112	Belanja Modal Fisik Lainnya	1,879,277,000	-	1,879,277,000	-
					-	-	
	058	Dukungan Internal Lainnya		400,000,000	3,199,000	396,801,000	0.80
	D	Pengembangan IT RS			-	-	
					-	-	

Dari Tabel 13. terlihat bahwa total realisasi belanja operasional dan belanja modal BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang T.A. 2018 adalah sebesar **Rp 445.995.781.813,- (93,47%)** dari alokasi DIPA BLU sebesar Rp 477.131.211.000,-



RSUP Dr. M. DJAMIL PADANG



BAB IV

PENUTUP

BAB IV

PENUTUP

Pencapaian kinerja RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 dalam meningkatkan dukungan manajemen dan pelaksanaan tugas-tugas teknis dapat dilihat melalui hasil pengukuran pencapaian target tiap-tiap indikator yang mendukung sasaran program dan kegiatan telah sesuai dengan Rencana Strategis RSUP Dr M. Djamil Padang tahun 2015-2019 dan capaian dari kegiatan yang merupakan tugas pokok dan fungsi di tiap-tiap unit kerja di RSUP Dr. M. Djamil Padang.

Pada umumnya kinerja pelaksanaan kegiatan yang mendukung program-program ada yang telah melampaui, mencapai sesuai target yang direncanakan dan ada yang belum atau mendekati target yang telah direncanakan, namun pencapaian kinerja pada tahun 2018 meningkat dibandingkan tahun 2017. Berdasarkan penilaian kinerja BLU Perdirjen Nomor: PER-36/PB/2016 kriteria penilaian kinerja BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang pada tahun 2018 digolongkan **BAIK (AA)** dengan total skor **83,11**.

Total realisasi belanja operasional dan belanja modal (APBN-RM) RSUP Dr. M. Djamil Padang T.A. 2018 adalah sebesar **Rp 135.385.782.673,- (97,15%)** dari alokasi DIPA Rutin sebesar Rp 139.364.032.000,-.

Total realisasi belanja operasional dan belanja modal BLU RSUP Dr. M. Djamil Padang T.A. 2018 adalah sebesar **Rp 445.995.781.813,- (93,47%)** dari alokasi DIPA BLU sebesar Rp 477.131.211.000,-.

Adapun permasalahan-permasalahan yang dihadapi antara lain; keterlambatan pembayaran tagihan/klaim layanan kesehatan dari BPJS, berkurangnya kunjungan dan lama hari perawatan pasien, pengembangan SDM yang belum memadai, penyelenggaraan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM RS) yang belum optimal, fungsi pengawasan dan pengendalian belum optimal.

Seluruh kegiatan RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2018 diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam pencapaian Program Pelayanan Kesehatan pada Laporan Akuntabilitas Kinerja Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan Tahun 2018. Laporan Akuntabilitas Kinerja ini diharapkan dapat digunakan sebagai alat komunikasi pertanggungjawaban dan peningkatan kinerja dimasa yang akan datang.






RSUP Dr. M. DJAMIL PADANG

LAMPIRAN

Lampiran 1: Kontrak Kinerja RSUP DR.M.Djamil Padang dengan Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan Tahun 2018 sama dengan Tahun 2017



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

KONTRAK KINERJA ANTARA


DIREKTUR JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN

DENGAN

DIREKTUR UTAMA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT Dr. M. DJAMIL KEMENTERIAN KESEHATAN RI

TAHUN 2017

Nomor : PR.03.02/I/0218/2017



Pada hari ini, Senin, tanggal enam, bulan Februari, tahun dua ribu tujuh belas, bertempat di Jakarta, kami yang bertandatangan di bawah ini:

- Nama** : dr. Bambang Wibowo, Sp. OG(K), MARS.
Jabatan : Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan, Kementerian Kesehatan RI
 Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Menteri Kesehatan RI
 Selanjutnya disebut sebagai PIHAK PERTAMA
- Nama** : Dr. dr. Yusirwan, Sp.B, Sp.BA(K), MARS.
Jabatan : Direktur Utama Rumah Sakit Umum Pusat Dr. M. Djamil
 Kementerian Kesehatan RI
 Selanjutnya disebut sebagai PIHAK KEDUA.


Bersepakat bahwa dalam rangka mewujudkan Badan Layanan Umum yang efektif, transparan, akuntabel dan berorientasi pada hasil diperlukan Kontrak Kinerja Tahun 2017, dengan ketentuan;


PIHAK KEDUA menyatakan kesanggupan untuk mencapai target pada Indikator Kinerja Individu sebagai berikut:

No	Kategori	Indikator Kinerja	Nilai Standar	Bobot
Pelayanan Medis				
1.	Kepatuhan Terhadap Standar	Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway (CP)	100%	0,05
		Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional (FORNAS)	≥80%	0,05
		Prosentase Kejadian Pasien Jatuh	≤3%	0,05
		Penerapan Keselamatan Operasi (PKO)	100%	0,05
2.	Pengendalian Infeksi di RS	Infeksi Daerah Operasi (IDO)	≤2%	0,075
		Ventilator Associated Pneumonia (VAP)	≤5,8%	0,075
		Cuci Tangan (Hand Hygiene)	100%	0,05
3.	Capaian Indikator Medik	Waktu Laporan Hasil Test kritis Laboratorium	100%	0,05
		Kematian Pasien di IGD	≤2,5%	0,05
4.	Akreditasi	Ketepatan Identifikasi Pasien	100%	0,08
5.	Kepuasan Pelanggan	Kecepatan Respon Terhadap Komplain (KRK)	>75%	0,08
6.	Ketepatan Waktu Pelayanan	Emergency Response Time 2 (ERT 2)	≤120 Menit	0,02
		Waktu Tunggu Rawat Jalan (WTRJ)	≤60 Menit	0,05
		Waktu Tunggu Operasi Efektif (WTE)	≤48 Jam	0,05
		Waktu Tunggu Pelayanan Radiologi (WTPR)	≤3 Jam	0,05
		Waktu Tunggu Pelayanan Resep Obat Jadi (WTOJ)	≤30 Menit	0,05
		Pengembalian Rekam Medik Lengkap Dalam Waktu 24 Jam	>80%	0,02
Pelayanan Keuangan				
7.	Keuangan	Rasio Pendapatan PNBK Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	0,1



PIHAK KEDUA bersedia menerima konsekuensi atas capaian target kinerja tersebut.

Reviu dan evaluasi atas capaian kinerja dilaksanakan oleh PIHAK PERTAMA untuk selanjutnya dipergunakan sebagai dasar pertimbangan pemberian remunerasi.

Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan
 Direktur Jenderal,

 dr. Bambang Wibowo, Sp. OG(K), MARS.

Jakarta, 6 Februari 2017
 Rumah Sakit Umum Pusat Dr. M. Djamil
 Direktur Utama,

 Dr. dr. Yusirwan, Sp.B, Sp.BA(K), MARS.

Lampiran 2: Kontrak Kinerja RSUP DR.M.Djamil Padang dengan Direktur Jenderal Perbendaharaan
Kementerian Keuangan RI

**KONTRAK KINERJA
ANTARA
DIREKTUR JENDERAL PERBENDAHARAAN
KEMENTERIAN KEUANGAN
DENGAN
DIREKTUR UTAMA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. M. DJAMIL PADANG
KEMENTERIAN KESEHATAN RI
TAHUN 2018**

Nomor : PRJ- 8 /PB/2018

Pada hari ini, Rabu, tanggal Tujuh Belas, bulan Januari, tahun Dua Ribu Delapan Belas, bertempat di Jakarta, kami yang bertanda tangan di bawah ini:

- Nama : Dr. Marwanto Harjowiryono, M.A.
Jabatan : Direktur Jenderal Perbendaharaan, Kementerian Keuangan RI
Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Menteri Keuangan RI
Selanjutnya disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**
- Nama : Dr. dr. Yusirwan, Sp.B, Sp.BA(K), MARS
Jabatan : Direktur Utama Rumah Sakit Umum Pusat Dr. M. Djamil Padang
Kementerian Kesehatan RI
Selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KEDUA**

Bersepakat bahwa dalam rangka mewujudkan Badan Layanan Umum yang efektif, transparan, akuntabel dan berorientasi pada hasil, diperlukan Kontrak Kinerja Tahun 2018, dengan ketentuan;


PIHAK KEDUA menyatakan kesanggupan untuk mencapai target pada Indikator Kinerja Terpilih sebagai berikut:


No	Indikator Kinerja	Nilai Standar	Target 2018			
			Triwulan I	Triwulan II	Triwulan III	Triwulan IV
1.	Kelengkapan dan Ketepatan Pengembalian Rekam Medik Dalam Waktu 24 Jam	80%	85%	86%	87%	88%
2.	Ketepatan Jam Visite Dokter Spesialis	80%	80%	81%	82%	83%
3.	Sistem Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (Online/SMS)	10%	10%	11%	12%	13%
4.	Informasi Ketersediaan Tempat Tidur	100%	100%	100%	100%	100%
5.	Rasio PNBPN Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	65%	65%	70%	71%
6.	Modernisasi Pengelolaan BLU (Penerapan Aplikasi BLU Integrated Online System/BIOS)	100%	97%	100%	95%	90%

PIHAK KEDUA bersedia menerima konsekuensi atas capaian target kinerja tersebut.

Reviu dan evaluasi atas capaian kinerja dilaksanakan oleh PIHAK PERTAMA untuk selanjutnya dipergunakan sebagai dasar pertimbangan pemberian remunerasi.

Jakarta, 17 Januari 2018

Direktorat Jenderal Perbendaharaan
Direktur Jenderal,

Dr. Marwanto Harjowiryono, M.A.
NIP. 195406061983121001

Rumah Sakit Umum Pusat Dr. M. Djamil Padang
Direktur Utama,

Dr. dr. Yusirwan, Sp.B, Sp.BA(K), MARS
NIP. 19621122198031001

Lampiran 3: Pernyataan Perjanjian Kinerja RSUP DR.M.Djamil Padang



DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2018

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

Nama : Dr.dr. Yusirwan Sp.B, Sp.B.A(K), MARS

Jabatan : Direktur Utama RSUP Dr. M. Djamil Padang

selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : dr. Bambang Wibowo, Sp. OG(K), MARS

Jabatan : Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan

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 tanggung jawab 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.

Jakarta, 18 Desember 2017

Pihak Kedua,

dr. Bambang Wibowo, Sp. OG(K), MARS

NIP 196108201988121001

Pihak Pertama

Dr.dr. Yusirwan Sp.B, Sp.B.A(K), MARS

NIP. 196211221989031001

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2018
RSUP DR.M.DJAMIL PADANG

No.	Sasaran Program/Kegiatan	Indikator Kinerja	Target
(1)	(2)	(3)	(4)
A	PERSPEKTIF FINANSIAL		
1	Terwujudnya peningkatan pendapatan & kendali biaya	1 Persentase peningkatan pendapatan	25%
2	Terwujudnya efisiensi dan kendali biaya	2 <i>Cost recovery rate</i>	71%
B	PERSPEKTIF STAKEHOLDER		
3	Terwujudnya kepuasan stakeholder	3 Tingkat kepuasan pasien	80%
4		4 Tingkat kepuasan peserta didik	85%
5		5 Tingkat kepuasan staf	80%
C	PERSPEKTIF PROSES BISNIS INTERNAL		
4	Terwujudnya pelayanan exellent terintegrasi dengan pendidikan dan penelitian	6 Persentase kelulusan UKDI <i>first taker</i>	88%
		7 Kecepatan Respon Terhadap Komplain	90%
		8 Indeks budaya patient safety	100%
		9 Capaian akreditasi rumah sakit	Kars
5	Terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan	10 Jumlah pelayanan unggulan yang dikembangkan	1 (Iayanan Retina)
		11 Persentase keberhasilan penanganan kasus sulit pada layanan unggulan	85%
6	Terwujudnya efektifitas pendidikan & pusat riset unggulan	12 Jumlah program studi spesialis (Sp1 /Sp2)	1/1
		13 Jumlah riset translasional	2
7	Optimalisasi sistem rujukan berjenjang	14 Persentase kasus rujukan yang tepat (atas-bawah)	75%
8	Optimalisasi sistem jejaring dan kemitraan	15 Jumlah rumah sakit jejaring yang dibina	8
		16 Jumlah kegiatan kemitraan dengan <i>sister hospital</i>	1
9	Terimplementasinya sistem manajemen mutu pada unit kerja	17 Kepatuhan Terhadap <i>Clinical Pathway</i>	90%
		18 Ketepatan Jam Visite Dokter Spesialis	95%

No.	Sasaran Program/Kegiatan	Indikator Kinerja		Target
(1)	(2)	(3)		(4)
10	Terwujudnya sistem tata kelola unit kerja	19	Persentase SOP lintas unit kerja yang terimplementasi	90%
		20	Persentase unit kerja yang berkinerja ekselen	75%
D PERSPEKTIF LEARNING & GROWTH				
11	Terwujudnya budaya kinerja, peduli, dan berorientasi pelanggan	21	Indek budaya PEDULI	75%
12	Terpenuhinya kuantitas & kualitas SDM	22	Persentase pemenuhan kebutuhan SDM	82%
		23	Persentase SDM yang memiliki kompetensi sesuai dengan kebutuhan jabatan	85%
13	Terwujudnya sistem informasi terintegrasi	24	Persentase jumlah modul yang terintegrasi	90%
14	Terwujudnya ketersediaan dan keandalan sarfas	25	Persentase ketersediaan peralatan sesuai standar	85%
		26	Tingkat OEE (<i>overall equipment effectiveness</i>)	85%

Kegiatan	Anggaran
1. Dukungan Manajemen dan Pelaksanaan Tugas Teknis Lainnya pada Program Pembinaan Pelayanan Kesehatan	Rp 536.364.032.000,-

Jakarta, 18 Desember 2017

Pihak Kedua,



dr. Bambang Wibowo, Sp. OG(k), MARS
NIP. 196108201988121001

Pihak Pertama,



Dr. dr. Yusitwan Sp. B, Sp. B. A(K), MARS
NIP. 196211221989031001

Lampiran 4: Rencana Kerja Tahunan RSUP DR.M.Djamil Padang Tahun 2018

No	SASARAN STRATEGIS	Indikator Kinerja Utama		Target
A PERSPEKTIF FINANSIAL				
1	Terwujudnya peningkatan pendapatan & kendali biaya	1	Persentase peningkatan pendapatan	25%
2	Terwujudnya efisiensi dan kendali biaya	2	<i>Cost recovery rate</i>	71%
B PERSPEKTIF STAKEHOLDER				
3	Terwujudnya kepuasan stakeholder	3	Tingkat kepuasan pasien	80%
		4	Tingkat kepuasan peserta didik	85%
		5	Tingkat kepuasan staf	80%
C PERSPEKTIF PROSES BISNIS INTERNAL				
4	Terwujudnya pelayanan excellent terintegrasi dengan pendidikan dan penelitian	6	Persentase kelulusan UKDI <i>first taker</i>	86%
		7	Kecepatan Respon Terhadap Komplain	90%
		8	Indeks budaya patient safety	100%
		9	Capaian akreditasi rumah sakit	Kars
5	Terwujudnya efektifitas pusat layanan unggulan	10	Jumlah pelayanan unggulan yang dikembangkan	1 (layanan Retina)
		11	Persentase keberhasilan penanganan kasus sulit pada layanan unggulan	85%
6	Terwujudnya efektifitas pendidikan & pusat riset unggulan	12	Jumlah program studi spesialis (Sp1 /Sp2)	1/1
		13	Jumlah riset translasional	2
7	Optimalisasi sistem rujukan berjenjang	14	Persentase kasus rujukan yang tepat (atas-bawah)	75%
8	Optimalisasi sistem jejaring dan kemitraan	15	Jumlah rumah sakit jejaring yang dibina	8
		16	Jumlah kegiatan kemitraan dengan sister hospital	1
9	Terimplementasinya sistem manajemen mutu pada unit kerja	17	Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway	90%
		18	Ketepatan Jam Visite Dokter Spesialis-	95%
No SASARAN STRATEGIS Indikator Kinerja Utama				
10	Terwujudnya sistem tata kelola unit kerja	19	Persentase SOP lintas unit kerja yang terimplementasi	90%

		20	Persentase unit kerja yang berkinerja ekselen	75%
D	PERSPEKTIF LEARNING & GROWTH			
11	Terwujudnya budaya kinerja, peduli, dan berorientasi pelanggan	21	Indek budaya PEDULI	75%
12	Terpenuhinya kuantitas & kualitas SDM	22	Persentase pemenuhan kebutuhan SDM	82%
		23	Persentase SDM yang memiliki kompetensi sesuai dengan kebutuhan jabatan	85%
13	Terwujudnya sistem informasi terintegrasi	24	Persentase jumlah modul yang terintegrasi	90%
14	Terwujudnya ketersediaan dan keandalan sarfas	25	Persentase ketersediaan peralatan sesuai standar	85%
		26	Tingkat OEE (overall equipment effectiveness)	85%



Lampiran 5: Rincian Indikator Kinerja Individu (IKI) per Triwulan

HASIL PENILAIAN INDIKATOR KINERJA INDIVIDU (IKI) TAHUN 2018

Nama Satker BLU : RSUP Dr. M. Djamil Padang
 Periode : Triwulan I Tahun 2018

KATEGORI	NO	JUDUL INDIKATOR	STANDAR	BOBOT	JANUARI			FEBRUARI			MARET		
					HAPER	SKOR	TOTAL	HAPER	SKOR	TOTAL	HAPER	SKOR	TOTAL
1	2	3	4	5	6	7	8 = (5x7)	9	10	11 = (9x10)	12	13	14 = (12x12)
PELAYANAN MEDIS													
Kepatuhan Terhadap Standar	1	Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway	100%	0,05	Ada 5 CP	100	5,00	Ada 5 CP	100	5,00	Ada 5 CP	100	5,00
	2	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional (FORNAS)	≥80%	0,05	99,42%	100	5,00	99,55%	100	5,00	99,58%	100	5,00
	3	Prosentase Kejadian Pasien Jatuh	≤3%	0,05	0,000%	100	5,00	0,003%	100	5,00	0,000%	100	5,00
Pengendalian Infeksi di RS	4	Penerapan Keselamatan Operasi	100%	0,05	99,99%	75	3,75	99,99%	75	3,75	99,99%	75	3,75
	5	Infeksi Daerah Operasi (IDO)	≤2%	0,075	1,00%	100	7,50	0,76%	100	7,50	0,00%	100	7,50
	6	Ventilator Associated Pneumonia (VAP)	≤5,8%	0,075	0 %	100	7,50	0 %	100	7,50	0 %	100	7,50
	7	Cuci Tangan (Hand Hygiene)	100%	0,05	Ada Kebijakan, Ada SOP dan Dilaksanakan sesuai dengan SOP dan Dievaluasi	100	5,00	Ada Kebijakan, Ada SOP dan Dilaksanakan sesuai dengan SOP dan Dievaluasi	100	5,00	Ada Kebijakan, Ada SOP dan Dilaksanakan sesuai dengan SOP dan Dievaluasi	100	5,00
Capaian Indikator Medik	8	Waktu Laporan Hasil Test Kritis Laboratorium	100%	0,05	100%	100	5,00	100%	100	5,00	100%	100	5,00
	9	Kematian Pasien di IGD	≤2,5%	0,05	0,92%	100	5,00	1,00%	100	5,00	1,24%	100	5,00
Kepuasan Pelanggan	10	Ketepatan Identifikasi Pasien	100%	0,08	98,50%	98,5	7,88	98,80%	98,8	7,90	99,39%	99,39	7,95
	11	Kecepatan Respon Terhadap Komplain (KRK)	>75%	0,08	100,00%	100	8,00	100,00%	100	8,00	100%	100	8,00
Ketepatan Waktu Pelayanan	12	Emergency Response Time 2 (ERT)	≤120 Menit	0,02	65,3 menit	100	2,00	62 menit	100	2,00	118 menit	100	2,00
	13	Waktu Tunggu Rawat Jalan (WTRJ)	≤60 Menit	0,05	104 menit	25	1,25	108 menit	25	1,25	84 menit	50	2,50
	14	Waktu Tunggu Operasi Efektif (WTE)	≤48 Jam	0,05	75,4 jam	50	2,50	79,16 jam	50	2,50	46,58 jam	100	5,00
	15	Waktu Tunggu Pelayanan Radiologi (WTPR)	≤3 Jam	0,05	2,1 jam	100	5,00	2,2 jam	100	5,00	2,1 jam	100	5,00
	16	Waktu Tunggu Pelayanan Resep Obat Jadi (WTOJ)	≤30 Menit	0,05	37 menit	75	3,75	35 menit	75	3,75	32 menit	75	3,75
	17	Pengembalian Rekam Medik Lengkap Dalam Waktu 24 Jam (PRM)	>80%	0,02	71,80%	75	1,50	83,90%	100	2,00	83,84%	100	2,00
Keuangan	18	Rasio Pendapatan PNBP Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	0,1	15,40%	30	3	68,70%	10	65,00%	100	10	
					JUMLAH TS	83,63	JUMLAH TS	94,95	JUMLAH TS	94,95			
					NILAI IKI	1,625	NILAI IKI	1,875	NILAI IKI	1,875	NILAI IKI	1,875	

Ketua Tim Penilai Kinerja,



Menyetujui,
 Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan,

dr. Bambang Wibowo, SpOG(K), MARS
 NIP. 196108201988121001

HASIL PENILAIAN INDIKATOR KINERJA INDIVIDU (IKI) TAHUN 2018

Nama Satker BLU : RSUP Dr. M. Djamil Padang
 Periode : Triwulan II Tahun 2018

KATEGORI	NO	JUDUL INDIKATOR	STANDAR	BOBOT	APRIL			MEI			JUNI		
					HAPER	SKOR	TOTAL	HAPER	SKOR	TOTAL	HAPER	SKOR	TOTAL
1	2	3	4	5	6	7	8 = (5x7)	9	10	11 = (5x10)	12	13	14 = (5x13)
PELAYANAN MEDIS													
Kepatuhan Terhadap Standar	1	Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway	100%	0.05	Ada 5 CP	100	5.00	Ada 5 CP	100	5.00	Ada 5 CP	100	5.00
	2	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional (FORNAS)	≥80%	0.05	99.49%	100	5.00	99.59%	100	5.00	99.54%	100	5.00
	3	Prosentase Kejadian Pasien Jatuh	≤3%	0.05	0.00000%	100	5.00	0.00300%	100	5.00	0.00000%	100	5.00
	4	Penerapan Keselamatan Operasi	100%	0.05	99.02%	75	3.75	99.55%	75	3.75	99.66%	75	3.75
Pengendalian Infeksi di RS	5	Infeksi Daerah Operasi (IDO)	≤2%	0.075	0.56%	100	7.50	1.10%	100	7.50	0.55%	100	7.50
	6	Ventilator Associated Pneumonia (VAP)	≤5,8%	0.075	0	100	7.50	0	100	7.50	0	100	7.50
	7	Cuci Tangan (Hand Hygiene)	100%	0.05	100%	100	5.00	100%	100	5.00	100%	100	5.00
Capaian Indikator Medik	8	Waktu Laporan Hasil Test Kritis Laboratorium	100%	0.05	100%	100	5.00	100%	100	5.00	100%	100	5.00
	9	Kematian Pasien di IGD	≤2,5%	0.05	0.98%	100	5.00	0.86%	100	5.00	0.60%	100	5.00
Akreditasi	10	Ketepatan Identifikasi Pasien	100%	0.08	99.00%	99	7.92	99.00%	99	7.92	98.34%	98.34	7.87
Kepuasan Pelanggan	11	Kecepatan Respon Terhadap Komplain (KRK)	>75%	0.08	100.00%	100	8.00	100.00%	100	8.00	100%	100	8.00
Ketepatan Waktu Pelayanan	12	Emergency Response Time 2 (ERT)	≤120 Menit	0.02	77.49	100	2.00	70	100	2.00	72	100	2.00
	13	Waktu Tunggu Rawat Jalan (WTRJ)	≤60 Menit	0.05	76	75	3.75	79.46	75	3.75	76	75	3.75
	14	Waktu Tunggu Operasi Elektif (WTE)	≤48 Jam	0.05	59	75	3.75	65.4	75	3.75	57.23	75	3.75
	15	Waktu Tunggu Pelayanan Radiologi (WTPR)	≤3 Jam	0.05	1.9	100	5.00	2.2	100	5.00	1.8	100	5.00
	16	Waktu Tunggu Pelayanan Resep Obat Jadi (WTOJ)	≤30 Menit	0.05	29	100	5.00	28	100	5.00	28	100	5.00
	17	Pengembalian Rekam Medik Lengkap Dalam Waktu 24 Jam (PRM)	>80%	0.02	86.06%	100	2.00	86.08%	100	2.00	86.12%	100	2.00
Keuangan	18	Rasio Pendapatan PNBP Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	0.1	69.00%	100	10	69.00%	100	10	69.00%	100	10
					JUMLAH TS			JUMLAH TS			JUMLAH TS		
					96.17			96.17			96.12		
					NILAI IKI			NILAI IKI			NILAI IKI		
					2.000			2.000			2.000		

Ketua Tim Penilai Kinerja,

Menyetujui,
 Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan,

dr. Bambang Wibowo, SpOG(K), MARS
 NIP. 196108201988121001



HASIL PENILAIAN INDIKATOR KINERJA INDIVIDU (IKI) TAHUN 2018

Nama Satker BLU : RSUP Dr. M. Djamil Padang
 Periode : Triwulan III Tahun 2018

KATEGORI	NO	JUDUL INDIKATOR	STANDAR	BOBOT	JULI			AGUSTUS			SEPTEMBER		
					HAPER	SKOR	TOTAL	HAPER	SKOR	TOTAL	HAPER	SKOR	TOTAL
1	2	3	4	5	6	7	8 = (5x7)	9	10	11 = (5x10)	12	13	14 = (5x13)
PELAYANAN MEDIS													
Kepatuhan Terhadap Standar	1	Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway	100%	0.05	100%	100	5.00	100%	100	5.00	100%	100	5.00
	2	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional (FORNAS)	≥80%	0.05	99.51%	100	5.00	99.62%	100	5.00	99.42%	100	5.00
	3	Prosentase Kejadian Pasien Jatuh	≤3%	0.05	0.00%	100	5.00	0.00%	100	5.00	0.00%	100	5.00
	4	Penerapan Keselamatan Operasi	100%	0.05	100.00%	100	5.00	97.75%	75	3.75	98.00%	75	3.75
Pengendalian Infeksi di RS	5	Infeksi Daerah Operasi (IDO)	≤2%	0.075	0.00%	100	7.50	0.40%	100	7.50	0.41%	100	7.50
	6	Ventilator Associated Pneumonia (VAP)	≤5.8‰	0.075	0%	100	7.50	0%	100	7.50	0	100	7.50
	7	Cuci Tangan (Hand Hygiene)	100%	0.05	100.00%	100	5.00	100.00%	100	5.00	100.00%	100	5.00
Capaian Indikator Medik	8	Waktu Laporan Hasil Test Kritis Laboratorium	100%	0.05	100%	100	5.00	100%	100	5.00	100%	100	5.00
	9	Kematian Pasien di IGD	≤2.5%	0.05	0.01%	100	5.00	1.20%	100	5.00	0.01%	100	5.00
Akreditasi	10	Ketepatan Identifikasi Pasien	100%	0.08	98.00%	98	7.84	99.25%	99.25	7.94	98.74%	98.74	7.90
Kepuasan Pelanggan	11	Kecepatan Respon Terhadap Komplain (KRK)	>75%	0.08	100.00%	100	8.00	100.00%	100	8.00	100%	100	8.00
Ketepatan Waktu Pelayanan	12	Emergency Response Time 2 (ERT)	≤120 Menit	0.02	80 menit	100	2.00	92 menit	100	2.00	66.08	100	2.00
	13	Waktu Tunggu Rawat Jalan (WTRJ)	≤60 Menit	0.05	71 menit	75	3.75	69 menit	75	3.75	64.5	75	3.75
	14	Waktu Tunggu Operasi Elektif (WTE)	≤48 Jam	0.05	56 Jam	75	3.75	53 Jam	75	3.75	43	100	5.00
	15	Waktu Tunggu Pelayanan Radiologi (WTPR)	≤3 Jam	0.05	2.1 Jam	100	5.00	2.1 Jam	100	5.00	2.2	100	5.00
	16	Waktu Tunggu Pelayanan Resep Obat Jadi (WTOJ)	≤30 Menit	0.05	29 menit	100	5.00	29 menit	100	5.00	26	100	5.00
	17	Pengembalian Rekam Medik Lengkap Dalam Waktu 24 Jam (PRM)	>80%	0.02	86.34%	100	2.00	86.48%	100	2.00	86.04%	100	2.00
Keuangan	18	Rasio Pendapatan PNPB Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	0.1	78.42%	100	10.00	78.42%	100	10.00	78.42%	100	10.00
					JUMLAH TS			JUMLAH TS			JUMLAH TS		
					NILAI IKI			NILAI IKI			NILAI IKI		

Ketua Tim Penilai Kinerja,



Dr. dr. Yusriwani, Sp. B, Sp. B. A(K), MARS
 NIP. 196211221989031001

Menyetujui,
 Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan,

dr. Bambang Wibowo, SpOG(K), MARS
 NIP. 196108201988121001

HASIL PENILAIAN INDIKATOR KINERJA INDIVIDU (IKI) TAHUN 2018

Nama Satker BLU : RSUP Dr. M. Djamil Padang
 Periode : Triwulan IV Tahun 2018

KATEGORI	NO	JUDUL INDIKATOR	STANDAR	BOBOT	OKTOBER			NOVEMBER			DESEMBER		
					HAPER	SKOR	TOTAL	HAPER	SKOR	TOTAL	HAPER	SKOR	TOTAL
1	2	3	4	5	6	7	8 = (5x7)	9	10	11 = (5x10)	12	13	14 = (5x13)
PELAYANAN MEDIS													
Kepatuhan Terhadap Standar	1	Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway	100%	0.05	100%	100	5.00	100%	100	5.00	100%	100	5.00
	2	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional (FORNAS)	≥80%	0.05	99.41%	100	5.00	99.57%	100	5.00	99.62%	100	5.00
	3	Prosentase Kejadian Pasien Jatuh	≤3%	0.05	0.00%	100	5.00	0.050%	100	5.00	0.06%	100	5.00
	4	Penerapan Keselamatan Operasi	100%	0.05	100.00%	100	5.00	100.00%	100	5.00	100.00%	100	5.00
Pengendalian Infeksi di RS	5	Infeksi Daerah Operasi (IDO)	≤2%	0.075	2.00%	100	7.50	0.00%	100	7.50	0.57%	100	7.50
	6	Ventilator Associated Pneumonia (VAP)	≤5,8‰	0.075	0 %	100	7.50	0 %	100	7.50	0	100	7.50
	7	Cuci Tangan (Hand Hygiene)	100%	0.05	100.00%	100	5.00	100.00%	100	5.00	100.00%	100	5.00
Capaian Indikator Medik	8	Waktu Laporan Hasil Test Kritis Laboratorium	100%	0.05	94.90%	75	3.75	96.52%	75	3.75	94.86%	75	3.75
	9	Kematian Pasien di IGD	≤2,5%	0.05	1.40%	100	5.00	1.12%	100	5.00	0.01%	100	5.00
Akreditasi	10	Ketepatan Identifikasi Pasien	100%	0.08	98.04%	98.04	7.84	97.98%	97.98	7.84	99.39%	99.39	7.95
Kepuasan Pelanggan	11	Kecepatan Respon Terhadap Komplain (KRK)	>75%	0.08	100.00%	100	8.00	100.00%	100	8.00	100%	100	8.00
Ketepatan Waktu Pelayanan	12	Emergency Response Time 2 (ERT)	≤120 Menit	0.02	76.9	100	2.00	109	100	2.00	103	100	2.00
	13	Waktu Tunggu Rawat Jalan (WTRJ)	≤60 Menit	0.05	79.64	75	3.75	74.32	75	3.75	69.89	75	3.75
	14	Waktu Tunggu Operasi Elektif (WTE)	≤48 Jam	0.05	57	75	3.75	39.67	100	5.00	48.9	75	3.75
	15	Waktu Tunggu Pelayanan Radiologi (WTPR)	≤3 Jam	0.05	1.57	100	5.00	1.54	100	5.00	1.44	100	5.00
	16	Waktu Tunggu Pelayanan Resep Obat Jadi (WTOJ)	≤30 Menit	0.05	26	100	5.00	27	100	5.00	25	100	5.00
	17	Pengembalian Rekam Medik Lengkap Dalam Waktu 24 Jam (PRM)	>80%	0.02	86.01%	100	2.00	86.05%	100	2.00	86.01%	100	2.00
	Keuangan	18	Rasio Pendapatan PNPB Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	0.1	82.00%	100	10.00	82.00%	100	10.00	82.00%	100
					JUMLAH TS			JUMLAH TS			JUMLAH TS		
					NILAI IKI			NILAI IKI			NILAI IKI		

Ketua Tim Penilai Kinerja,


 Direktur Utama
 Dr. dr. Yasinwar, Sp.B, Sp.B.A(K), MARS
 NIP. 195211211988031001

Menyetujui,
 Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan,

dr. Bambang Wibowo, SpOG(K), MARS
 NIP. 195108201988121001

HASIL PENILAIAN INDIKATOR KINERJA TERPILIH (IKT) TAHUN 2018

Nama Satker BLU : RSUP Dr. M. Djamil Padang
 Periode : Triwulan II Tahun 2018

NO	INDIKATOR	STANDAR (S)	TARGET (T) TW II	REALISASI (R) TW II	Cn	CIn
1	2	3	4	5	6	7
1	Kelengkapan dan Ketepatan Pengembalian Rekam Medik Dalam Waktu 24 Jam	80%	86%	86.09%	103.06%	17.18%
2	Ketepatan Jam Visite Dokter Spesialis	80%	81%	89.17%	106.55%	17.76%
3	Sistem Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (Online/SMS)	10%	11%	19.73%	120.00%	20.00%
4	Informasi Ketersediaan Tempat Tidur	100%	100%	100%	120.00%	20.00%
5	Rasio PNBPN Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	65%	69.00%	103.69%	17.28%
6	Modernisasi Pengelolaan BLU (Penerapan Aplikasi BLU Integrated Online System/BIOS)	100%	100%	111.5%	106.90%	17.82%
C						110.03%

Keterangan :

Ketua Tim Penilai Kinerja,



Direktur Utama,

Dr. dr. Yusriwan, Sp. B. Sp. B. A(K), MARS
 NIP. 196211221989031001

Menyetujui,
 Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan,

dr. Bambang Wibowo, SpOG(K), MARS
 NIP. 196108201988121001

HASIL PENILAIAN INDIKATOR KINERJA TERPILIH (IKT) TAHUN 2018

Nama Satker BLU : RSUP Dr. M. Djamil Padang
 Periode : Triwulan III Tahun 2018

NO	INDIKATOR	STANDAR (S)	TARGET (T) TW III	REALISASI (R) TW III	Cn	CIn
1	2	3	4	5	6	7
1	Kelengkapan dan Ketepatan Pengembalian Rekam Medik Dalam Waktu 24 Jam	80%	87%	86.29%	103.01%	17.17%
2	Ketepatan Jam Visite Dokter Spesialis	80%	82%	87.00%	104.66%	17.44%
3	Sistem Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (Online/SMS)	10%	12%	17.46%	120.00%	20.00%
4	Informasi Ketersediaan Tempat Tidur	100%	100%	100%	120.00%	20.00%
5	Rasio PNBP Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	70%	78.42%	110.29%	18.38%
6	Modernisasi Pengelolaan BLU (Penerapan Aplikasi BLU Integrated Online System/BIOS)	100%	95%	107.0%	105.58%	17.60%
						110.59%

Keterangan :

Ketua Tim Penilai Kinerja,



Direktur Utama,

Dr. dr. Yusirwan, Sp.B, Sp.B.A(K), MARS
 NIP. 196211221989031001

Menyetujui,
 Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan,

dr. Bambang Wibowo, SpOG(K), MARS
 NIP. 196108201988121001

HASIL PENILAIAN INDIKATOR KINERJA TERPILIH (IKT) TAHUN 2018

Nama Satker BLU : RSUP Dr. M. Djamil Padang
 Periode : Triwulan IV Tahun 2018

NO	INDIKATOR	STANDAR (S)	TARGET (T) TW IV	REALISASI (R) TW IV	Cn	Cln
1	2	3	4	5	6	7
1	Kelengkapan dan Ketepatan Pengembalian Rekam Medik Dalam Waktu 24 Jam	80%	88%	86.02%	102.65%	17.11%
2	Ketepatan Jam Visite Dokter Spesialis	80%	83%	90.86%	107.18%	17.86%
3	Sistem Pendaftaran Pasien Rawat Jalan (Online/SMS)	10%	13%	21.50%	120.00%	20.00%
4	Informasi Ketersediaan Tempat Tidur	100%	100%	100%	120.00%	20.00%
5	Rasio PNBK Terhadap Biaya Operasional (PB)	65%	71%	82.00%	112.99%	18.83%
6	Modernisasi Pengelolaan BLU (Penerapan Aplikasi BLU Integrated Online System/BIOS)	100%	90%	97.5%	101.00%	16.83%
						110.64%

Keterangan :

Ketua Tim Penilai Kinerja,


Direktur Utama,
 Dr. dr. Yusirwan, Sp. B, Sp. B. A(K), MARS
 NIP. 196211221989031001

Menyetujui,
 Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan,

dr. Bambang Wibowo, SpOG(K), MARS
 NIP. 196108201988121001

Lampiran 7 : Neraca BLU RSUP Dr.M.Djamil Padang per 31 Desember 2018 dan 30 Desember 2017

NERACA
SATUAN KERJA BADAN LAYANAN
PER 31 DESEMBER 2018 DAN 2017
(DALAM RUPIAH)

Kode Laporan : NSAJE1T
Tanggal : 18/01/19
Halaman : 1

KEMENTERIAN NEGARA/LEMBAGA : 024 KEMENTERIAN KESEHATAN
UNIT ORGANISASI : 04 DITJEN PELAYANAN KESEHATAN
WILAYAH/PROPINSI : 0800 SUMATERA BARAT
SATUAN KERJA : 415618 RSUP. DR. M. DJAMIL PADANG

JENIS KEWENANGAN : KD KANTOR DAERAH

NAMA PERKIRAAN	JUMLAH		Kenaikan (Penurunan)	
	2018	2017	Jumlah	%
1	2	3	4	5
ASET				
ASET LANCAR				
Kas di Bendahara Pengeluaran	0	751,236,600	(751,236,600)	(100.00)
Kas pada Badan Layanan Umum	13,832,614,838	17,131,211,444	(3,298,596,606)	(19.25)
Piutang Bukan Pajak	211,260,300	0	211,260,300	0.00
Penyisihan Piutang Tidak Tertagih - Piutang Bukan Pajak	(1,056,302)	0	(1,056,302)	0.00
Piutang Bukan Pajak (Netto)	210,203,998	0	210,203,998	0.00
Piutang dari kegiatan Operasional Badan Layanan Umum	116,403,603,505	87,982,868,193	28,420,735,312	32.30
Penyisihan Piutang Tidak Tertagih - Piutang dari Kegiatan Operasional BLU	(13,377,683,418)	(11,909,902,872)	(1,467,780,546)	12.32
Piutang dari Kegiatan Operasional BLU (Netto)	103,025,920,087	76,072,965,321	26,952,954,766	36.43
Persediaan	45,038,145,187	59,383,343,392	(14,345,198,205)	(24.15)
JUMLAH ASET LANCAR	162,106,884,110	153,338,786,767	8,768,127,363	5.71
ASET TETAP				
Tanah	221,349,279,000	221,349,279,000	0	0.00
Peralatan dan Mesin	571,721,855,780	547,532,529,648	24,189,126,132	4.41
Gedung dan Bangunan	410,442,373,114	394,435,877,520	16,006,495,594	4.05
Jalan, Irigasi dan Jaringan	15,521,466,013	15,480,279,813	41,186,200	0.26
Aset Tetap Lainnya	74,195,500	17,007,500	57,188,000	336.25
Konstruksi Dalam Pengerjaan	0	5,846,790,000	(5,846,790,000)	(100.00)
Akumulasi Penyusutan	(483,697,866,040)	(424,346,953,688)	(59,350,912,352)	13.98
JUMLAH ASET TETAP	735,411,103,367	780,314,809,793	(24,903,706,426)	(3.27)
ASET LAINNYA				
Aset Tak Berwujud	403,065,667	380,700,000	22,365,667	5.87
Aset Lain-lain	7,971,792,760	7,091,764,314	880,028,446	12.40
Akumulasi Penyusutan/Amortisasi Aset Lainnya	(8,354,913,469)	(7,084,004,404)	(1,270,909,065)	17.94
JUMLAH ASET LAINNYA	19,944,968	388,489,910	(368,514,952)	(94.86)
JUMLAH ASET	897,537,932,435	914,042,026,460	(16,504,094,025)	(1.80)
KEWAJIBAN				
KEWAJIBAN JANGKA PENDEK				
Utang kepada Pihak Ketiga	43,107,212,807	27,346,625,888	15,760,586,919	57.83
Pendapatan Diterima Dimuka	547,790,000	179,500,000	368,290,000	205.17
Uang Muka dari KPPN	0	751,236,600	(751,236,600)	(100.00)
JUMLAH KEWAJIBAN JANGKA PENDEK	43,655,002,807	28,277,362,688	15,377,640,219	54.38

NERACA
SATUAN KERJA BADAN LAYANAN
PER 31 DESEMBER 2018 DAN 2017
(DALAM RUPIAH)

Kode Laporan: NSAIET
 Tanggal : 18/01/19
 Halaman : 2

KEMENTERIAN NEGARA/LEMBAGA : 024 KEMENTERIAN KESEHATAN
 UNIT ORGANISASI : 04 DITJEN PELAYANAN KESEHATAN
 WILAYAH/PROPINSI : 0800 SUMATERA BARAT
 SATUAN KERJA : 415618 RSUP. DR. M. DJAMIL PADANG

JENIS KEWENANGAN : KD KANTOR DAERAH

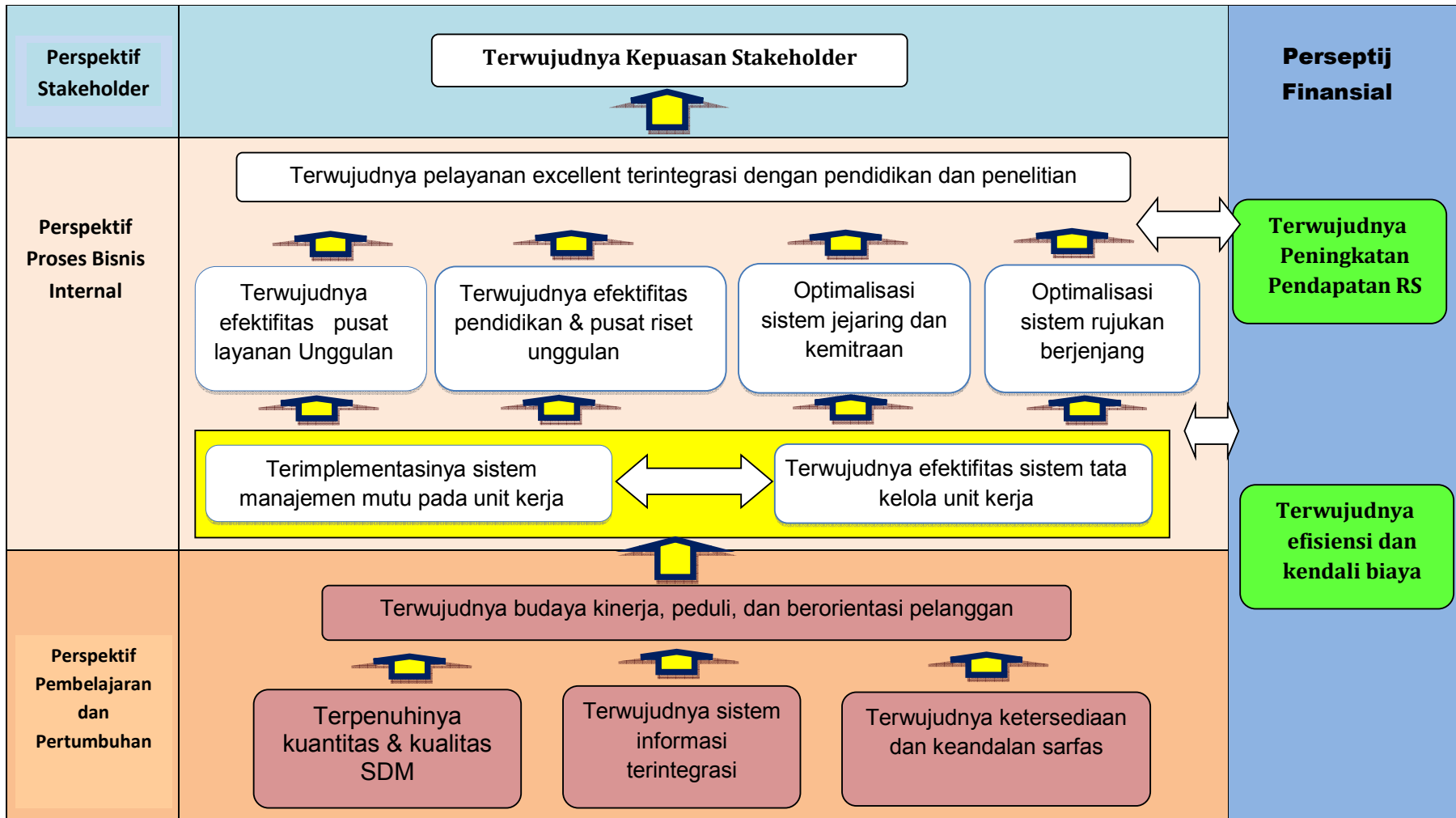
NAMA PERKIRAAN	JUMLAH		Kenaikan (Penurunan)	
	2018	2017	Jumlah	%
1	2	3	4	5
JUMLAH KEWAJIBAN	43,655,002,807	28,277,362,588	15,377,640,219	54.38
EKUITAS				
EKUITAS				
Ekuitas	853,882,929,628	885,764,663,872	(31,881,734,244)	(3.59)
JUMLAH EKUITAS	853,882,929,628	885,764,663,872	(31,881,734,244)	(3.59)
JUMLAH KEWAJIBAN DAN EKUITAS	897,537,932,435	914,042,026,460	(16,504,094,025)	(1.80)



Padang, 31 Desember 2018
 Direktur Utama

Dr. dr. Yusirwan, SpB, SpBA (K), MARS
 NIP. 196211221989031001

Lampiran 8 : Rancangan Peta Strategi Balanced Scorecard (BSC)



Lampiran 9 : Laporan Realisasi Anggaran Tahun 2018


**LAPORAN REALISASI ANGGARAN SATUAN KERJA
UNTUK SEMESTER YANG BERAKHIR 31 DESEMBER 2018
(DALAM RUPIAH)**

KEMENTERIAN NEGERA/LEMBAGA : 024 KEMENTERIAN KESEHATAN
 ESELON I : 04 DITJEN PELAYANAN KESEHATAN
 WILAYAH/PROPINSI : 0800 SUMATERA BARAT
 SATUAN KERJA : 415618 RSUP. DR. M. DJAMIL PADANG
 JENIS KEWENANGAN : KD KANTOR DAERAH

No	URAIAN	ANGGARAN	REALISASI	REALISASI DI ATAS (BAWAH) ANGGARAN	% REALISASI ANGGARAN
1	2	3	4	5	6
A	PENDAPATAN NEGARA DAN HIBAH				
	1. PENERIMAAN DALAM NEGERI	400.000.000,000	443.266.735,739	43.266.735,739	110,82
	a. Penerimaan Perpajakan	0	0	0	0,00
	b. Penerimaan Negara Bukan Pajak	400.000.000,000	443.266.735,739	43.266.735,739	110,82
	2. HIBAH	0	0	0	0,00
	JUMLAH PENDAPATAN DAN HIBAH	400.000.000,000	443.266.735,739	43.266.735,739	110,82
B	BELANJA				
	Belanja Pegawai	85.310.635,000	82.500.325,933	(2.810.309,067)	96,71
	Belanja Barang	477.999.974,000	457.010.795,319	(20.989.178,681)	95,61
	Belanja Modal	53.184.634,000	41.870.443,234	(11.314.190,766)	78,73
	Pembayaran Bunga Utang	0	0	0	0,00
	Subsidi	0	0	0	0,00
	Hibah	0	0	0	0,00
	Bantuan Sosial	0	0	0	0,00
	Belanja Lain-lain	0	0	0	0,00
	JUMLAH BELANJA	916.495.243,000	581.381.564,486	(35.113.678,514)	64,33
C	SURPLUS/(DEFISIT)				
	Surplus/(Defisit) (A-B)		(138.114.828,747)		
	SILPA / (SIKPA)		(138.114.828,747)		

Padang, 31 Desember 2018
 Direktur Utama

 RSUP DR. M. DJAMIL PADANG
 Dr. dr. Marsirwan, SpB, SpBA (K), MARS
 NIP. 496211221989031001



Lampiran 10 : Laporan Operasional BLU RSUP Dr.M.Djamil Padang Tahun 2017 dan Tahun 2016

Tanggal : 10/01/19
Kode Laporan: Lu_Josatkr
Halaman : 1

**LAPORAN OPERASIONAL
TINGKAT SATUAN KERJA**
UNTUK PERIODE YANG BERAKHIR SAMPAI DENGAN 31 Desember 2018 DAN 2017
(DALAM RUPIAH)

KEMENTERIAN NEGARA/LEMBAGA : 024 KEMENTERIAN KESEHATAN
UNIT ORGANISASI : 04 DITJEN PELAYANAN KESEHATAN
WILAYAH/PROPINSI : 0800 SUMATERA BARAT
SATUAN KERJA : 415618 RSUP. DR. M. DJAMIL PADANG
JENIS KEWENANGAN : KD KANTOR DAERAH

URAIAN	JUMLAH		Kenaikan (Penurunan)	
	2018	2017	Jumlah	%
1	2	3	4	5
KEGIATAN OPERASIONAL				
PENDAPATAN OPERASIONAL				
Pendapatan Alokasi APBN	135,385,782,673	175,284,955,407	(39,899,172,734)	22.76
Pendapatan Jasa Layanan dari Masyarakat	464,713,041,968	343,496,382,343	121,216,659,625	35.28
Pendapatan Jasa Layanan dari Entitas Lain	0	0	0	0.00
Pendapatan Hibah BLU	0	570,000,000	(570,000,000)	100.00
Pendapatan Hasil Kerja Sama BLU	1,155,827,797	6,116,958,239	(4,961,130,442)	81.10
Pendapatan BLU Lainnya	4,860,760,754	1,877,960,409	3,002,800,345	159.69
JUMLAH PENDAPATAN OPERASIONAL	606,135,413,192	527,346,256,398	78,789,156,794	8.68
BEBAN OPERASIONAL				
Beban Pegawai	254,211,765,583	219,423,574,820	34,788,190,763	15.85
Beban Persediaan	172,550,284,933	145,292,464,150	27,257,820,783	18.76
Beban Barang dan Jasa	107,777,893,426	81,194,210,746	26,583,682,680	32.74
Beban Pemeliharaan	34,151,082,612	17,123,605,335	17,027,277,277	99.43
Beban Perjalanan Dinas	2,851,144,289	3,099,856,264	(248,711,975)	8.02
Beban Barang untuk Dijual/Diserahkan kepada Masyarakat	0	0	0	0.00
Beban Bantuan Sosial	0	0	0	0.00
Beban Penyusutan dan Amortisasi	60,727,938,132	61,682,600,704	(954,662,572)	1.54
Beban Penyisihan Piutang Tak Tertagih	1,468,836,848	954,109,278	514,727,570	53.94
JUMLAH BEBAN OPERASIONAL	633,738,945,823	528,770,621,297	104,968,324,526	211.16
SURPLUS/(DEFISIT) DARI KEGIATAN OPERASIONAL	(27,603,532,631)	(1,424,364,899)	(26,179,167,732)	(202.48)
KEGIATAN NON OPERASIONAL				
Surplus (Defisit) Penjualan Aset Non Lancar				
Pendapatan Pelepasan Aset Non Lancar	109,113,600	101,030,000	8,083,600	8.00
Beban Pelepasan Aset Non Lancar	5,849,552,500	16,975,000	5,832,577,500	34,359.80
JUMLAH Surplus (Defisit) Penjualan Aset Non Lancar	(5,740,438,900)	84,055,000	(5,824,493,900)	34,367.80
Surplus (Defisit) dari Kegiatan Non Operasional Lainnya				
Pendapatan Kegiatan Non Operasional Lainnya	6,520,586,201	6,200,668,419	319,917,782	5.15
Beban Kegiatan Non Operasional Lainnya	3,916,446,549	6,920,423,205	(3,003,976,656)	43.40
JUMLAH Surplus (Defisit) dari Kegiatan Non Operasional Lainnya	2,604,139,652	(719,754,786)	3,323,894,438	38.24
SURPLUS/(DEFISIT) DARI KEGIATAN NON OPERASIONAL	(3,136,299,248)	(635,699,786)	(2,500,599,462)	34,329.56
SURPLUS / (DEFISIT) - LO	(30,739,831,879)	(2,060,064,685)	(28,679,767,194)	34,532.05

Tanggal : 18/01/19
Kode Laporan: lu_losatker
Halaman : 2

**LAPORAN OPERASIONAL
TINGKAT SATUAN KERJA**

UNTUK PERIODE YANG BERAKHIR SAMPAI DENGAN 31 Desember 2018 DAN 2017
(DALAM RUPIAH)

KEMENTERIAN NEGARA/LEMBAGA : 024 KEMENTERIAN KESEHATAN
UNIT ORGANISASI : 04 DITJEN PELAYANAN KESEHATAN
WILAYAH/PROPINSI : 0800 SUMATERA BARAT
SATUAN KERJA : 415618 RSUP. DR. M. DJAMIL PADANG

JENIS KEWENANGAN : KD KANTOR DAERAH

URAIAN	JUMLAH		Kenaikan (Penurunan)	
	2018	2017	Jumlah	%
1	2	3	4	5

Padang, 31 Desember 2018

Direktur Utama



Dr. dr. Yusirwan, SpB, SpBA (K), MARS
NIP. 196211221989031001

Lampiran 11 : Bezetting Pegawai RSUP Dr. M. Djamil Padang

BEZETTING PEGAWAI RSUP DR.M.DJAMIL PADANG TAHUN JANUARI 2019

No	Jabatan	ABK	Keberadaan		Kelebihan/ Kekurangan
			PNS	Non PNS	
1	Dokter umum	37	45	38	-46
2	Dokter spesialis	387	87	1	299
3	Dokter gigi	12	3		9
4	Perawat Terampil	998	395	218	385
5	Perawat Ahli (Ners)	543	131	89	323
6	Perawat Gigi	16	9	0	7
7	Bidan	90	41	14	35
8	Apoteker	27	20	2	5
9	Asisten Apoteker	124	39	66	19
10	Tenaga Kesehatan lain	657	125	112	420
					0
11	Tenaga Non Kesehatan (Struktural dan Administrasi)	751	269	387	95
	Total	3642	1164	927	1551