

LAPORAN KINERJA INSTANSI PERANGKAT DAERAH TAHUN 2020



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
AJI MUHAMMAD PARIKESIT**

📍 Jl. Ratu Agung No.1 Tenggarong Seberang
Kutai Kartanegara - Kalimantan Timur
☎ Telp. (0541) 661013 - 661015
✉ Email : rsudamparikesit@yahoo.com



RSUD A.M. Parikesit



@rsuparikesit



@rsamp.id



RSUD A M. PARIKESIT

**LAPORAN KINERJA INSTANSI PEMERINTAH
(LKjIP)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AJI MUHAMMAD PARIKESIT
KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
TAHUN 2020**



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AJI MUHAMMAD PARIKESIT
Jalan Ratu Agung No.1 Tenggarong Seberang
Kutai Kartanegara – Kalimantan Timur
Telp. 0541-661015

www.rsamp.kukarkab.go.id

IKHTISAR EKSEKUTIF

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Aji Muhammad Parikesit berupaya menyelenggarakan pemerintahan dengan berprinsip pada pemerintahan yang baik (*good governance*). Oleh karena itu, manajemen pemerintahan yang perlu diimplementasikan adalah akuntabilitas kinerja. Akuntabilitas kinerja setidaknya harus memuat visi, misi, tujuan dan sasaran yang memiliki arah dan tolok ukur yang jelas atas rumusan perencanaan strategis suatu organisasi sehingga gambaran hasil yang ingin dicapai dalam bentuk sasaran dapat terukur dan dapat diujikan diandalkan.

Berdasarkan saran dan arahan Peraturan Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014 Tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu Atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah. Suatu indikator kinerja tidak selalu menjelaskan keadaan secara keseluruhan, tetapi kerap kali hanya memberi petunjuk (indikasi) tentang keadaan secara keseluruhan tersebut sebagai suatu perkiraan. Dapat dikatakan indikator bukanlah ukuran yang tetap, melainkan indikasi dari keadaan yang disepakati bersama oleh anggota organisasi yang akan dijadikan sebagai alat ukur.

Keberhasilan Capaian kinerja tahun 2020 akan dijadikan parameter capaian kinerja RSUD AM Parikesit dimasa yang akan datang. Sesuai dengan visi RSUD AM Parikesit yaitu terwujudnya rumah sakit yang unggul dan terpercaya.

Analisa dan bukti-bukti pendukung pencapaian kinerja menjadi bagian dalam penyusunan LKJIP ini, untuk menjawab pertanyaan sejauh mana sasaran pembangunan yang ditunjukkan dengan keberhasilan pencapaian indikator kinerja utama (IKU) RSUD AM Parikesit Tahun 2020 dapat digambarkan sebagai berikut :

NO.	SASARAN	INDIKATOR	SATUAN	TAHUN 2020		PERSENTASE
				TARGET	REALISASI	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	Skor	B (65)	A (81,85)	125,92 %
2	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Penilaian Pelayanan Publik (Kemenpan RB)	Nilai	Pelayanan Prima (4,74)	Pelayanan Prima (4,69)	98,95 %
3	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	82,5 %	70,71 %	85,71 %
		Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai rata-rata Penilaian Akreditasi	Paripurna (87)	Paripurna (83,51)	95,99 %

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, karena hanya berkat rahmat dan hidayah-Nya, penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) AM Parikesit Tahun 2020 dapat diselesaikan. Penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah RSUD AM Parikesit Tahun 2020 ini berpedoman pada Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah. Secara Substantif Laporan Kinerja ini merupakan sarana pelaporan kinerja dalam rangka mengimplementasikan Sistem Akuntabilitas Kinerja Pemerintah yang menginformasikan penyelenggaraan pemerintahan, pelaksanaan kebijakan, serta pencapaian sasaran dalam mewujudkan tujuan, visi dan misi RSUD AM Parikesit. Secara keseluruhan LKjIP tahun 2020 merupakan media pertanggungjawaban kinerja yang telah ditetapkan dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) sesuai Rencana Strategis (RENSTRA) Perubahan tahun 2016-2021 telah dilaksanakan dengan baik. Meskipun demikian, kami menyadari masih terdapat kekurangan - kekurangan yang perlu dibenahi dan ditingkatkan di masa yang akan datang, sehingga kita dapat mewujudkan visi, misi, dan sasaran yang ingin dicapai melalui program dan kegiatan yang dilakukan sesuai dengan Renstra Perubahan RSUD AM Parikesit. Hal ini sebagai perwujudan penyelenggaraan pemerintah yang transparan dan akuntabel, serta menciptakan **Good Governance** dan **Clean Government**.



Pada akhirnya laporan ini kiranya dapat memberi manfaat yang optimal bagi peningkatan kinerja dimasa mendatang dan memberikan saran perbaikan untuk peningkatan kinerja dan penguatan akuntabilitas instansi khususnya RSUD AM Parikesit. Semoga LKjIP RSUD AM Parikesit ini juga dapat berguna sebagaimana mestinya.

Tenggarong Seberang, Februari 2021
Pit. Direktur RSUD AM Parikesit,

MARTINA YULIANTI

Pembina Utama Muda

NIP. 19710712 200012 2 002

DAFTAR ISI

IKHTISAR EKSEKUTIF	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	vi
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Gambaran Umum.....	3
C. Struktur Organisasi.....	6
D. Tugas Pokok Dan Fungsi.....	7
E. Tata Nilai dan Moto.....	8
F. Sumber Daya Manusia.....	9
G. Sarana dan Prasarana.....	10
1. Gedung.....	10
2. Kapasitas Tempat Tidur (TT).....	11
3. Peralatan.....	12
4. Transportasi.....	13
5. Sumber Daya Air dan Listrik.....	14
H. Keuangan.....	14
I. Isu-Isu Strategis.....	14
J. Sistematika Laporan Kinerja.....	14
BAB II PERENCANAAN KINERJA DAN PERJANJIAN KINERJA	15
A. Perencanaan Strategis.....	15
1. Visi dan Misi Kepala Daerah.....	15
2. Tujuan dan Sasaran Perangkat Daerah.....	17
3. Strategi dan Arah Kebijakan.....	18
B. Perjanjian Kinerja Tahun 2020.....	18

C.	Rencana Anggaran Tahun 2020.....	19
1.	Target Belanja.....	19
2.	Alokasi Anggaran per Sasaran Strategis	20
3.	Alokasi Anggaran Berdasarkan Program dan Kegiatan	20
D.	Instrumen Pendukung	21
1.	Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM RS)	21
2.	Sistem Informasi Kepegawaian (MySimpeg)	21
3.	Sistem Informasi Penilaian Indikator Kinerja Individu (SiIKI).....	21
4.	Sistem Informasi Manajemen Admisi Rawat Inap (SIMARI)	22
5.	Saluran Pengaduan Kita untuk Parikesit (SPEAK uP)	22
6.	HotMa Si Penyair	23
BAB III AKUNTABILITAS KINERJA.....		24
A.	Capaian Kinerja RSUD AM Parikesit.....	24
B.	Evaluasi dan Analisis Capaian Kinerja Sasaran Strategis	25
1.	Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	25
2.	Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	28
3.	Sasaran Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit.....	31
C.	Realisasi Penggunaan Anggaran	34
D.	Capaian dan Efisiensi Pencapaian Sasaran Strategis	35
BAB IV PENUTUP.....		37
A.	Kesimpulan	37
LAMPIRAN.....		38

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1. Pegawai RSUD AM Parikesit berdasarkan Status Pegawai.....	9
Tabel 1. 2. Pegawai RSUD AM Parikesit berdasarkan Golongan.....	9
Tabel 1. 3. Luas Bangunan di RSUD AM Parikesit.....	11
Tabel 1. 4. Jumlah tempat tidur menurut jenis dan kelas perawatan	11
Tabel 1. 5. Jumlah peralatan menurut jenisnya	13
Tabel 1. 6. Jumlah Sarana Transportasi	13
Tabel 2.1. Bagan Alir Cascade RPJMD Kutai Kartanegara 2016-2021 yang diampu oleh RSUD AM Parikesit	16
Tabel 2. 2. Sasaran Strategis RSUD AM Parikesit 2016 - 2021	17
Tabel 2. 3. Strategi dan Arah Kebijakan RSUD AM Parikesit	18
Tabel 2. 4. Perjanjian Kinerja Tahun 2020	19
Tabel 2. 5. Target Belanja RSUD AM Parikesit APBD Perubahan Tahun 2020.....	19
Tabel 2. 6. Anggaran Belanja Langsung per Sasaran Strategis RSUD AM Parikesit.....	20
Tabel 2. 7. Uraian program dan kegiatan RSUD AM Parikesit Tahun 2020.....	20
Tabel 3. 1. Skala Nilai Peringkat Kinerja	24
Tabel 3. 2. Capaian Kinerja RSUD AM Parikesit Tahun 2020	24
Tabel 3. 3. Rumusan Indikator Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	25
Tabel 3. 4. Target dan Realisasi Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah .	26
Tabel 3. 5. Analisa Capaian Sasaran Indikator Kinerja Dibandingkan dengan Instansi Lain di Kab. Kutai Kartanegara	27
Tabel 3. 6. Rumusan Indikator Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik.....	28
Tabel 3. 7. Target dan Realisasi Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik.....	29
Tabel 3. 8. Rumusan Indikator Sasaran Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit.....	31
Tabel 3. 9. Target dan Realisasi Sasaran Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit.....	32
Tabel 3. 10. Rincian Belanja Pagu dan Realisasi Anggaran Tahun 2020	34
Tabel 3. 11. Uraian Realisasi Program dan Kegiatan RSUD AM Parikesit Tahun 2020.....	34
Tabel 3. 12. Anggaran dan Realisasi Belanja Langsung per Sasaran Tahun 2020	35
Tabel 3. 13. Tingkat Efisiensi Sasaran Program.....	36
Tabel 4. 1. Hasil Capaian Kinerja Sasaran Rencana Strategis RSUD AM Parikesit Tahun 2020.....	37
Tabel 4. 2. Rincian Belanja Pagu dan Realisasi Anggaran Tahun 2020	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1. Struktur Organisasi RSUD AM Parikesit Tahun 2020	7
Gambar 1. 2. Pegawai RSUD AM Parikesit berdasarkan Status Pegawai	9
Gambar 1. 3. Pegawai RSUD AM Parikesit berdasarkan Golongan.....	10
Gambar 2. 1. Persentase Target Belanja RSUD AM Parikesit Tahun 2020	19
Gambar 2. 2. Tampilan Muka MySimpeg	21
Gambar 2. 3. Tampilan SilKI.....	22
Gambar 2. 4. Tampilan SIMARI	22
Gambar 2. 5. Tampilan SPEAK uP	23
Gambar 2. 6. Informasi Hotline Maternal	23
Gambar 3. 1. Target dan Realisas Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	26
Gambar 3. 2. Perbandingan Target dan Realisasi Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	26
Gambar 3. 3. Alokasi dan Realisasi Anggaran yang menopang Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	27
Gambar 3. 4. Target dan Realisasi Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik.....	29
Gambar 3. 5. Perbandingan Target dan Realisasi Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	29
Gambar 3. 6. Alokasi dan Realisasi Anggaran yang menopang Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	30
Gambar 3. 7. Target dan Realisasi Sasaran Tercaapainya Standar Mutu Rumah Sakit.....	31
Gambar 3. 8. Perbandingan Target dan Realisasi Indikator Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	32
Gambar 3. 9. Perbandingan Target dan Realisasi Indikator Peringkat Penilaian Akreditasi	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Piagam Pelayanan Publik dari Kemenpan-RB	39
Lampiran 2.	Hasil Evaluasi Implementasi SAKIP RSUD AM Parikesit.....	40
Lampiran 3.	Hasil Standar Pelayanan Minimal RSUD AM Parikesit Tahun 2017 - 2020	41
Lampiran 4.	Hasil Kinerja BLUD RSUD AM Parikesit Tahun 2018 - 2020	45
Lampiran 5.	Sertifikat Akreditasi RSUD AM Parikesit Tahun 2019 - 2022	47
Lampiran 6.	Laporan Evaluasi Kinerja Fisik dan Keuangan perbulan RSUD AM Parikesit	48
Lampiran 7.	Laporan Kinerja Fisik dan Keuangan Pertriwulan berdasarkan Aplikasi E-PANTAU Kab. Kutai Kartanegara	52
Lampiran 8.	Perjanjian Kinerja RSUD AM Parikesit Tahun 2020	54
Lampiran 9.	Publikasi Perjanjian Kinerja Tahun 2020	55
Lampiran 10.	Indikator Kinerja Individu	56
Lampiran 11.	Hasil Pengukuran Kinerja Tahun 2020	57
Lampiran 12.	Cascading RSUD AM Parikesit Tahun 2020	58
Lampiran 13.	Rencana Aksi RSUD AM Parikesit Tahun 2020	61

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Terselenggaranya *good governance* merupakan prasyarat bagi setiap pemerintahan untuk mewujudkan aspirasi masyarakat dan tuntutan masyarakat dalam rangka mencapai tujuan serta cita-cita berbangsa dan bernegara. Sehubungan dengan hal tersebut diperlukan pengembangan dan penerapan sistem pertanggungjawaban yang tepat, jelas, terukur, dan legitimasi sehingga penyelenggaraan pemerintahan dan pembangunan dapat berlangsung secara berdaya guna, bersih dan bertanggung jawab serta bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme.

Undang-Undang (UU) Nomor 28 tahun 1999 tentang penyelegaraan Negara yang bersih dan bebas dari KKN mengamanatkan hal tersebut sebagai penegasan dari Tap MPR No.XI/MPR/1998 yang dalam implementasinya dipertegas dengan Peraturan Presiden Nomor 29 tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP). Pemerintahan Daerah sebagai penyelenggara pemerintahan di daerah sesuai dengan UU No. 22 tahun 1999 (sudah direvisi menjadi UU No. 32 tahun 2004) termasuk sebagaimana yang dimaksud dalam Peraturan Presiden No. 29 tahun 2014 berkewajiban untuk melaksanakan penyelenggaraan pemerintahan yang bersih (*Clean Government*), dan mempertanggung jawabkannya melalui media SAKIP.

Untuk memenuhi maksud tersebut, maka Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) AM Parikesit Kabupaten Kutai Kartanegara menyusun Dokumen Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Tahun 2020 sebagai bentuk komitmen rumah sakit dalam pelaksanaan pembangunan di bidang kesehatan dalam kurun waktu 1 (satu) tahun. Dokumen LKjIP RSUD AM Parikesit Tahun 2020 ini disusun berdasarkan Rencana Strategis (Renstra) Perubahan RSUD AM Parikesit Tahun 2016-2021 serta berdasarkan Peraturan Menteri Negara pendayagunaan Aparatur Negara dan reformasi Birokrasi Nomor 29 Tahun 2010 tentang Pedoman Penyusunan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.

LKjIP dibuat dalam rangka perwujudan pertanggungjawaban pelaksanaan tugas pokok dan fungsi serta pengelolaan sumberdaya dan pelaksanaan kebijakan yang dipercayakan kepada setiap Instansi Pemerintah, berdasarkan suatu sistem akuntabilitas yang memadai. LKjIP juga berperan sebagai alat kendali, alat penilai kinerja dan alat pendorong terwujudnya *good governance*. Dalam perspektif yang lebih luas, maka LKjIP berfungsi sebagai media pertanggungjawaban kepada publik. Dan kesemua hal tersebut memerlukan dukungan dan peran aktif seluruh masyarakat.

Bertitik tolak dari Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2016-2021, Rencana Kerja Pemerintah Daerah (RKPD) Kabupaten Kutai Kartanegara dan Perpres Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah. Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara beserta organisasi perangkat daerahnya diwajibkan untuk menyusun Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah. Penyusunan LKJIP RSUD AM Parikesit Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2020 dimaksudkan sebagai perwujudan akuntabilitas penyelenggaraan kegiatan yang dicerminkan dari pencapaian kinerja, visi, misi, realisasi pencapaian indikator kinerja utama dan sasaran dengan target yang telah ditetapkan.

LKJIP RSUD Kabupaten Kutai Kartanegara ini disusun berdasarkan beberapa landasan hukum sebagai berikut:

1. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Negara yang Bersih, Bebas Korupsi, Kolusi dan Nepotisme;
2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional;
3. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah;
4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
6. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
7. Peraturan Pemerintah RI Nomor 8 Tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah.
8. Peraturan Presiden Nomor 29 tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 34 tahun 2011 tentang Pedoman Evaluasi Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.
10. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah.
11. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2015 tentang Pedoman Evaluasi atas Implementasi Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.
12. Peraturan Bupati Nomor 16 Tahun 2019 tentang Standar Pelayanan Minimal RSUD AM Parikesit.

Dengan disusunnya Laporan Kinerja Instansi Pemerintah RSUD AM Parikesit Tahun 2020 diharapkan dapat:

1. Memberikan informasi kinerja yang terukur kepada pemberi mandat atas kinerja yang telah dan seharusnya dicapai oleh RSUD AM Parikesit.
2. Mendorong RSUD AM Parikesit di dalam melaksanakan tugas dan fungsinya secara baik dan benar yang didasarkan pada peraturan perundangan, kebijakan yang transparan dan dapat dipertanggungjawabkan kepada masyarakat.
3. Sebagai upaya perbaikan berkesinambungan bagi RSUD Parikesit untuk meningkatkan kinerjanya.
4. Memberikan kepercayaan kepada masyarakat terhadap RSUD AM Parikesit di dalam pelaksanaan program/kegiatan dalam rangka peningkatan kesejahteraan masyarakat.

B. Gambaran Umum



Awal berdirinya, RSUD AM Parikesit merupakan balai pengobatan milik Kerajaan Kutai. Ketika itu, didirikan dengan maksud untuk melayani kebutuhan pelayanan kesehatan di kalangan istana serta menyajikan pelayanan kesehatan secara cuma-cuma kepada masyarakat Kutai pada umumnya. Pada masa itu, balai pengobatan berlokasi di jalan Pattimura atau lebih dikenal oleh masyarakat yaitu Gunung Pendidik Tenggarong. Pada zaman Belanda kemudian diberi nama Parikesit Hospital yang diambil dari nama Raja Kutai yang memerintah pada Tahun 1920-1960. Setelah kemerdekaan, rumah sakit milik kerajaan tersebut diserahkan kepada Pemerintah Daerah Kabupaten Kutai oleh Raja Kutai yang bertahta saat itu.

Dalam perkembangannya, rumah sakit dipindahkan ke jalan Mayjen Panjaitan Tenggarong di samping Toraga Barat. Namun dengan berkembangnya pembangunan di Kabupaten Kutai, rumah sakit dianggap sudah tidak sesuai lagi dengan kebutuhan pelayanan kesehatan masyarakat. Akhirnya, pada tanggal 12 November 1983,





rumah sakit baru dengan sarana prasarana yang jauh lebih memadai di jalan Imam Bonjol diresmikan oleh Gubernur Provinsi Kalimantan Timur, H. Soewandi. Rumah sakit tersebut diberi nama RSUD AM Parikesit yang diambil dari nama raja Kutai Sultan Aji Muhammad Parikesit. Ketika itu, RSUD AM Parikesit merupakan satu-satunya rumah sakit yang ada di wilayah Kabupaten Kutai.

Secara bertahap, RSUD AM Parikesit pada tahun 2004 berubah menjadi Badan Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Umum AM Parikesit sesuai dengan Peraturan Daerah Nomor 6 Tahun 2002 dan kelas rumah sakit yang tadinya tipe D meningkat menjadi tipe C. Selanjutnya pada tahun 2009 RSUD AM Parikesit berkembang lagi menjadi tipe B.

Sejak saat itu, jumlah pasien semakin bertambah seiring dengan meningkatnya kesadaran masyarakat akan pentingnya kesehatan. Menyadari bahwa fasilitas rumah sakit yang berkapasitas 200 tempat tidur di jalan Imam Bonjol tidak memadai lagi untuk mengakomodir kebutuhan masyarakat, Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara membangun gedung baru di kecamatan Tenggarong Seberang dengan kapasitas 400 tempat tidur.



Pada tanggal 28 Desember 2015 RSUD AM Parikesit berpindah dari Jalan Imam Bonjol Tenggarong ke Jalan Ratu Agung No.1 Tenggarong Seberang. Sesuai dengan keputusan Kepala Badan Perijinan dan Penanaman Modal Daerah Provinsi Kalimantan Timur Surat Ijin Operasional Rumah Sakit Nomor: 503/439/SK/BPPMD-PTSP/III/2016 yang menetapkan Pemberian ijin tetap Penyelenggara Operasional kepada RSUD AM Parikesit yang di perpanjang mulai tanggal 10 Maret 2016 sampai dengan 09 Maret 2021.

RSUD AM Parikesit merupakan Rumah Sakit kelas B Non Pendidikan berdasarkan Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 1222/Menkes/SK/XII/2009 dan merupakan Rumah Sakit Rujukan Regional Kalimantan Timur. RSUD AM Parikesit Kabupaten Kutai Kartanegara menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan - Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) yang tertuang dalam Surat Keputusan Bupati Kutai Kartanegara Nomor : 180.188/HK-



57/2009 tanggal 10 Februari 2009 tentang Penerapan PPK-BLUD secara bertahap pada RSUD AM Parikesit dan Keputusan Bupati Kutai Kartanegara Nomor : 256/SK-BUP/HK/2014 tentang Penerapan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah pada RSUD Aji Muhammad Parikesit status PENUH.



Berbagai Fasilitas sudah dilengkapi untuk bisa memberikan pelayanan yang optimal dengan 369 jumlah tempat tidur, salah satunya telah beroperasinya *Parikesit*

Mother Care, pelayanan *One Stop Service*, dan Rumah Transit yang diperuntukkan bagi keluarga pasien dari luar kota Tenggarong sehingga mampu memberikan pelayanan yang optimal. Adanya dukungan Sumber Daya Manusia yang berkompeten dan profesional serta ditunjang fasilitas sarana dan prasarana yang memadai sehingga dapat memberikan pelayanan yang paripurna kepada masyarakat. RSUD AM Parikesit mendapatkan predikat sebagai Unit kerja Menuju Wilayah Bebas Korupsi (WBK) dari Kementerian Pendayagunaan



Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi (KemenPAN-RB) pada tahun 2016. Penghargaan tersebut merupakan bentuk apresiasi Pemerintah terhadap integritas dan komitmen yang kuat setiap Instansi Pemerintah untuk melakukan perubahan kearah yang lebih baik dalam hal mendukung Pemberantas Korupsi di instansi pemerintahan. Selain itu, RSUD AM Parikesit kembali meraih predikat Pelayanan Prima dari Kemenpan-RB secara berturut-turut dari tahun 2016 hingga tahun 2019, sehingga



penghargaan ini merupakan penghargaan keempat kali dari Kemenpan-RB dan merupakan satu-satunya Organisasi Perangkat Daerah yang berhasil mempertahankan predikat Pelayanan Prima selama empat tahun berturut-turut. Penghargaan ini merupakan apresiasi dari Kemenpan RB dalam Kepatuhan Standar Pelayanan Publik menurut UU Nomor 25 Tahun 2009.

Berdasarkan hasil penilaian dari survey Akreditasi Rumah Sakit oleh Kementerian Kesehatan RI dan Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS) sebagai Rumah Sakit yang telah memenuhi Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit Edisi Pertama (SNARS Edisi I) dengan nilai rerata 83,51 dan

dinyatakan Lulus Tingkat Paripurna Nomor : KARS-SERT/1279/XII/2019 yang berlaku sampai dengan 24 November 2022.

C. Struktur Organisasi

Struktur Organisasi diatur berdasarkan Peraturan Daerah Kabupaten Kutai Kartanegara Nomor 12 tahun 2011 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja pada RSUD AM Parikesit merupakan unsur pelaksana teknis pelayanan kesehatan yang dipimpin oleh seorang Direktur yang dalam melaksanakan tugas berada dibawah dan bertanggung jawab langsung kepada Kepala Daerah melalui Sekretaris Daerah.

Dalam melaksanakan tugasnya Direktur, dibantu oleh 2 (dua) Wakil Direktur yaitu:

1. Wakil Direktur Umum dan Keuangan yang dibantu oleh 3 (tiga) Kepala Bagian, yaitu:

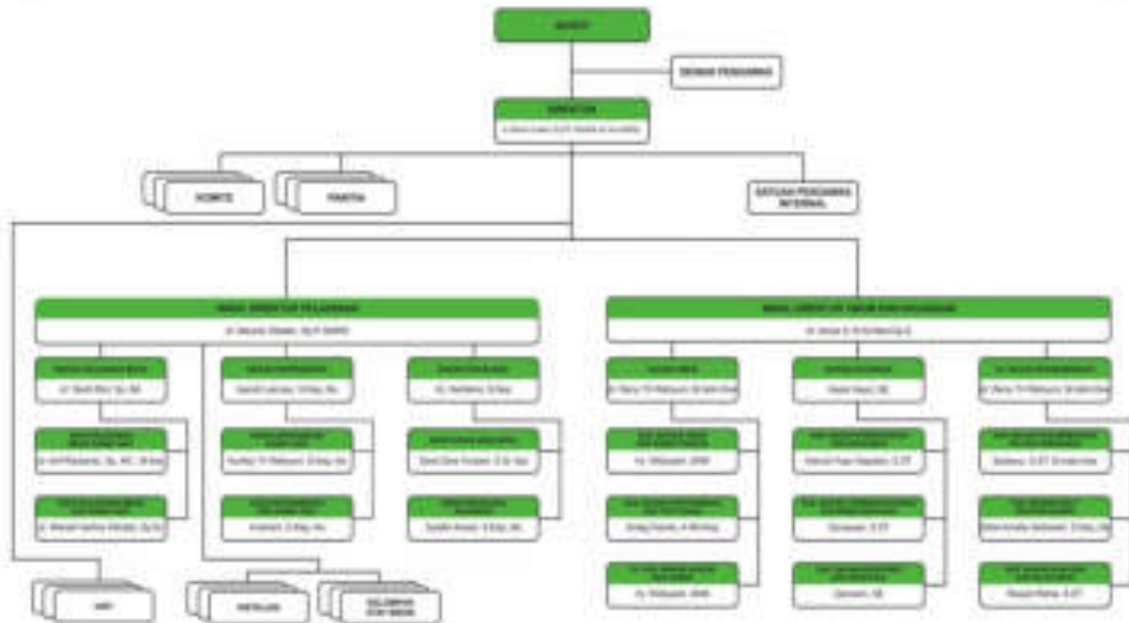
- Bagian Umum
 - Sub Bagian Umum dan Rumah Tangga
 - Sub Bagian Kepegawaian dan Tata Usaha
 - Sub Bagian Hukum dan Humas
- Bagian Keuangan
 - Sub Bagian Perencanaan dan Anggaran
 - Sub Bagian Perbendaharaan dan Mobilisasi Dana
 - Sub Bagian Akutansi dan Verifikasi
- Bagian Pengembangan
 - Sub Bagian Pengembangan RS dan Pemasaran
 - Sub Bagian Diklat dan Kerjasama
 - Sub Bagian Evaluasi dan Pelaporan

2. Wakil Direktur Pelayanan yang dibantu oleh 3 (tiga) Kepala Bidang, yaitu :

- Bidang Pelayanan Medis
 - Seksi Pelayanan Medis Rawat Inap
 - Seksi Pelayanan Medis Non Rawat Inap
- Bidang Keperawatan
 - Seksi Keperawatan Rawat Inap
 - Seksi Keperawatan Non Rawat Inap
- Bidang Penunjang
 - Seksi Penunjang Medik
 - Seksi Penunjang Non Medik



STRUKTUR ORGANISASI RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA



Gambar 1. 1. Struktur Organisasi RSUD AM Parikesit Tahun 2020

D. Tugas Pokok dan Fungsi

1. Tugas Pokok

RSUD AM Parikesit memiliki tugas pokok sesuai dengan Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit pasal 4, dimana rumah sakit mempunyai tugas memberikan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna. Berdasarkan Peraturan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 89 Tahun 2012 tentang Uraian Tugas Pejabat Struktural pada Rumah Sakit Umum Daerah Aji Muhammad Parikesit Kabupaten Kutai Kartanegara Pasal 3, RSUD Aji Muhammad Parikesit mempunyai tugas pokok meliputi:

- Membantu Kepala Daerah dalam melaksanakan pelayanan kesehatan secara berdayaguna dan berhasil guna dengan mengutamakan upaya penyembuhan, pemulihan yang dilakukan secara serasi, terpadu dengan upaya peningkatan dan pencegahan serta melaksanakan upaya pelayanan rujukan;
- Melaksanakan pelayanan yang bermutu berdasarkan standar pelayanan rumah sakit.

2. Fungsi

Berdasarkan Peraturan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 89 Tahun 2012 pasal 4, RSUD AM Parikesit berfungsi:



- a) Menyelenggarakan pelayanan medis dan asuhan keperawatan;
- b) Menyelenggarakan pelayanan penunjang medis dan non medis;
- c) Menyelenggarakan pengelolaan sumber daya manusia rumah sakit;
- d) Menyelenggarakan pelayanan rujukan;
- e) Menyelenggarakan administrasi umum dan keuangan;
- f) Menyelenggarakan penelitian dan pengembangan;
- g) Menyelenggarakan penyuluhan kesehatan masyarakat rumah sakit.

E. Tata Nilai dan Moto



1. Tata Nilai

- a) **Visioner**
Kemampuan untuk melihat jauh kedepan dan merumuskan langkah yang tepat untuk mencapainya.
- b) **Inovatif**
Kemampuan memanfaatkan sumber daya yang ada untuk menghasilkan gagasan dan solusi diluar bingkai konservatif.
- c) **Profesional**
Memiliki kemampuan yang tinggi dan berpegang teguh pada nilai moral dalam pekerjaannya.
- d) **Ramah**
Kesediaan untuk melayani dengan sopan, santun, dan beretiket.
- e) **Sigap**
Melayani dengan tangkas, cepat, dan penuh semangat.
- f) **Empati**
Mampu merasakan keadaan emosional pelanggan dan berusaha menyelesaikannya.

2. Moto

RSUD AM Parikesit memiliki moto "**Parikesit Pilihan Terbaik**".

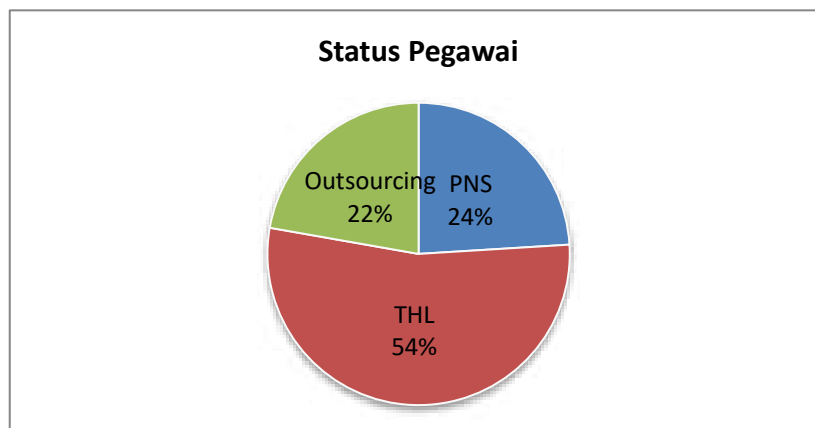


F. Sumber Daya Manusia

Untuk mendukung pelaksanaan tugas pokok dan fungsi RSUD AM Parikesit diperlukan SDM yang kompeten dan berkualitas. Kondisi SDM di RSUD AM Parikesit sampai dengan 31 Desember 2020, tercatat sebanyak 1.228 orang, meliputi 295 orang Pegawai Negeri Sipil (PNS), 660 orang Non Pegawai Negeri Sipil (THL dan BLUD), 273 orang Outsourcing. Dijelaskan dalam tabel 1.1 berikut ini:

Tabel 1. 1. Pegawai RSUD AM Parikesit berdasarkan Status Pegawai

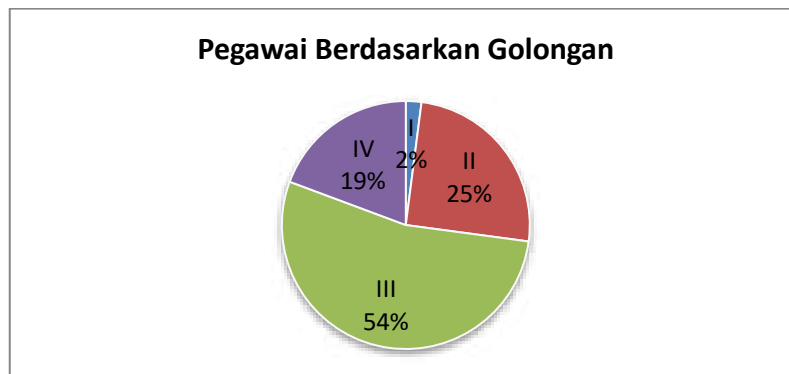
No.	Status Pegawai	Jumlah
1.	Pegawai Negeri Sipil (PNS)	295
2.	Non Pegawai Negeri Sipil (THL dan BLUD)	660
3.	Outsourcing (Pihak Ketiga)	273
Jumlah		1228



Gambar 1. 2. Pegawai RSUD AM Parikesit berdasarkan Status Pegawai

Tabel 1. 2. Pegawai RSUD AM Parikesit berdasarkan Golongan

No.	Golongan	Jumlah
1.	I	6
2.	II	74
3.	III	158
4.	IV	57
Total		295



Gambar 1. 3. Pegawai RSUD AM Parikesit berdasarkan Golongan

G. Sarana dan Prasarana

1. Gedung

Dalam melaksanakan tugas dan fungsinya, sarana dan prasarana RSUD AM Parikesit harus sesuai dengan persyaratan dan ketentuan berlaku yang ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan dikarenakan RSUD AM Parikesit merupakan salah satu pusat rujukan regional Kalimantan Timur. RSUD AM Parikesit memiliki luas lahan seluas 4 hektare yang di atasnya berdiri 8 (delapan) gedung yang menurut penamaan dan kegunaannya sebagai berikut:



- a) Gedung Merak (A) digunakan untuk Poliklinik dan Auditorium
- b) Gedung Garuda (B) digunakan untuk perkantoran administrasi dan manajerial.
- c) Gedung Elang (C) digunakan untuk instalasi Rawat Darurat, Instalasi Rawat Inap II, Instalasi Rawat Intensif dan Instalasi Bedah Sentral.
- d) Gedung Rajawali (D) digunakan untuk penunjang medis seperti Instalasi Radiologi, Instalasi Laboratorium, Unit Hemodialisa, Depo Rawat Inap, Unit Admisi dan Layanan Pengaduan, dan Kasir Rawat Inap.
- e) Gedung Punai (E) digunakan untuk Instalasi Rawat Inap, Instalasi Rehabilitasi Medik dan GCU.

- f) Gedung Enggang (F) digunakan untuk Instalasi Rawat Inap.
- g) Gedung Penunjang Medik dan Non Medik yang terdiri dari Instalasi Laundry, Instalasi Gizi, Instalasi Farmasi, dan Gudang ATK.
- h) Gedung I digunakan untuk Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit, Unit Kesehatan Lingkungan dan Tempat Generator Set.
- i) Gedung Wisma Transit digunakan untuk istirahat atau penunggu pasien yang berasal dari luar Kota Tenggara
- j) Gedung Instalasi Farmasi digunakan sebagai Gudang Obat-obatan Instalasi Farmasi.

Rincian luas bangunan pada masing-masing gedung RSUD AM Parikesit sebagaimana pada tabel 1.3.

Tabel 1. 3. Luas Bangunan di RSUD AM Parikesit

No.	Gedung	Luas (m ²)
1.	Gedung Merak (A)	1127
2.	Gedung Garuda (B)	720
3.	Gedung Elang (C)	1906
4.	Gedung Rajawali (D)	1134
5.	Gedung Punai (E)	1611
6.	Gedung Enggang (F)	1503
7.	Gedung Laundry, Gizi, Farmasi	385
8.	Gedung IPS RS (I)	518
9.	Gedung Wisma Transit	320
10.	Gudang Farmasi	576

2. Kapasitas Tempat Tidur (TT)

Kapasitas tempat tidur di RSUD AM Parikesit pada tahun 2020 sebanyak 488 tempat tidur (TT) yang tersebar di 17 ruang perawatan dengan rincian sebagai berikut:

Tabel 1. 4. Jumlah tempat tidur menurut jenis dan kelas perawatan

No.	Jenis/ Kelas Perawatan	Jumlah (TT)	Persentase (%)
1	VVIP	2	0,51
2	VIP	10	2,56
3	Kelas 1	28	7,18
4	Kelas 2	73	18,72
5	Kelas 3	90	23,08

No.	Jenis/ Kelas Perawatan	Jumlah (TT)	Persentase (%)
6	ICU	3	0,77
7	ICU Isolasi	16	4,10
8	HCU	2	0,51
9	ICCU	2	0,51
10	NICU	3	0,77
11	NICU Isolasi	1	0,26
12	PICU	3	0,77
13	PICU Isolasi	1	0,26
14	Perinatologi	22	5,64
15	VK Isolasi	2	0,51
16	UGD Isolasi	26	6,67
17	Isolasi Tanpa Tekanan Negatif (Wisma Atlet)	106	27,18
Jumlah		390	100

3. Peralatan

Peralatan sebagai pendukung pelayanan RSUD AM Parikesit terdiri dari peralatan medis maupun non medis. Peralatan diperoleh dari APBD Kabupaten Kutai Kartanegara, APBD Provinsi Kalimantan Timur dalam bentuk Bantuan Keuangan (Bankeu) dan APBD melalui Dana Alokasi Khusus (DAK) serta Hibah dari Instansi Lain.

Beberapa peralatan medis tersebut diantaranya:

- ✓ X-Ray Mobile yang berfungsi untuk mendiagnosa penyakit pada organ tubuh bagian dalam dengan bantuan sinar-x dengan pembangkit tegangan tinggi yang pengisian muatannya menggunakan kondensator, sehingga X-Ray ini bisa digunakan secara mobile atau bisa dibawa kemana-mana.
- ✓ Digital Radiography Compact (DR Compact) dan DR Portable digunakan untuk menggantikan film fotografi konvensional pada instalasi Radiologi.
- ✓ Panoramic berfungsi sebagai alat foto rontgen yang digunakan dalam kedokteran gigi untuk mendapatkan gambaran gigi dan jaringan lunak di sekitarnya.
- ✓ Cathlab yaitu suatu alat yang digunakan sebagai tindakan medis/prosedur diagnostik invasive yang berfungsi untuk mendeteksi penyempitan atau sumbatan pembuluh darah jantung/koroner.
- ✓ Laparoscopy digunakan sebagai alat penunjang medis ahli bedah untuk mengakses bagian dalam rongga perut dan panggul.

- ✓ Transcranial Doppler (TCD) digunakan sebagai alat penunjang medis dalam membantu tindakan pemeriksaan minim risiko (non invasif) yang menggunakan gelombang ultrasound untuk mengukur aliran darah di dalam otak.
- ✓ Echo Cardiography, alat ini digunakan untuk mengukur kecepatan dan arah aliran darah yang dibantu oleh teknologi Doppler. Cara kerja alat ini menggunakan gelombang suara berfrekuensi tinggi untuk menangkap gambar struktur organ jantung.

Berikut rincian jumlah peralatan medis dan non medis yang dimiliki RSUD AM Parikesit:

Tabel 1. 5. Jumlah peralatan menurut jenisnya

No	Jenis Peralatan	Jumlah
1.	Alat Kedokteran	1838
2.	Alat Elektronik	882
3.	Meubelair	1200
4.	Alat Dapur dan lain-lain	563

Namun demikian peralatan tersebut diatas, jumlah dan jenisnya belum sepenuhnya memenuhi kebutuhan peralatan sesuai dengan standar rumah sakit kelas B, tingkat pelayanan yang ada di RSUD AM Parikesit serta kemajuan ilmu dan teknologi kedokteran. Untuk itu masih perlu adanya pengembangan dan penambahan peralatan baik medis maupun non medis secara berkesinambungan.

4. Transportasi

Sarana transportasi yang dimiliki RSUD AM Parikesit berupa kendaraan roda 4 (empat) sebanyak 40 (empat puluh) unit dan kendaraan roda 2 (dua) sebanyak 42 (empat puluh dua) unit, dengan rincian sebagai berikut:

Tabel 1. 6. Jumlah Sarana Transportasi

No.	Jenis Kendaraan	Jumlah
1.	Mobil Dinas Direktur	1 unit
2.	Mobil Dinas Wakil Direktur	1 Unit
3.	Mobil Dokter	23 unit
4.	Mobil Ambulan Transport	4 unit
5.	Mobil Ambulan AGD 119	3 unit
6.	Mobil Ambulan Jenazah	3 unit
7.	Mobil Pengadaan	1 unit
9	Sepeda Motor	42 unit

5. Sumber Daya Air dan Listrik

Air bersih RSUD AM Parikesit bersumber dari PDAM Tirta Mahakam Kabupaten Kutai Kartanegara. Rumah sakit memiliki bak penampungan dengan kapasitas 191.000 m³ x 2 serta tambahan cadangan 20.000 liter yang tersimpan dalam 10 (sepuluh) tandon yang masing-masing bisa menampung 2.000 liter air.

Sumber daya listrik yang digunakan RSUD AM Parikesit bersumber dari PLN berupa 2 (dua) buah gardu dengan masing-masing gardu berkapasitas 1 MVA sistem tegangan 380 V dan dua buah generator set dengan kapasitas masing-masing 1260 KVA.

H. Keuangan

Dukungan dana atau anggaran yang tersedia untuk melaksanakan tugas dan fungsi RSUD AM Parikesit pada Tahun 2020 berasal dari APBD Pemerintah Daerah, APBN (DAK) serta Dana Badan Layanan Umum (BLU).

Pada Tahun Anggaran 2020 RSUD AM Parikesit mendapatkan alokasi anggaran sebesar Rp. 305.298.728.374,39 yang diperuntukkan untuk belanja langsung dan belanja tak langsung serta untuk mendukung pelaksanaan program yang berkaitan langsung dengan indikator sasaran strategis maupun program pendukung dengan rincian 4 (empat) program dan 6 (enam) kegiatan.

I. Isu-Isu Strategis

Eksistensi sebuah institusi bergantung sejauh mana institusi tersebut mampu menemukan dan merespon isu strategis dengan berbagai kebijakan dan tindakan yang tepat. Secara umum isu strategis dapat bersumber dari lingkungan eksternal maupun lingkungan internal. Isu strategis yang melingkupi RSUD AM Parikesit, antara lain sebagai berikut:

- ✓ Tuntutan masyarakat terhadap peningkatan kualitas pelayanan kesehatan dan kualitas pelayanan publik semakin tinggi.

J. Sistematika Laporan Kinerja

Ikhtisar Eksekutif

Kata Pengantar

Daftar Isi

Bab I Pendahuluan

Bab II Perencanaan dan Perjanjian Kinerja

Bab III Akuntabilitas Kinerja

Bab IV Penutup

Lampiran

BAB II PERENCANAAN KINERJA DAN PERJANJIAN KINERJA

A. Perencanaan Strategis

Rencana Strategis Perubahan RSUD AM Parikesit merupakan dokumen perencanaan Organisasi Perangkat Daerah untuk periode 5 (lima) tahun, yang didalamnya menjabarkan tentang visi, misi dan tujuan, strategi, kebijakan program dan kegiatan pembangunan pada RSUD AM Parikesit yang disusun berdasarkan tugas pokok dan fungsi Rumah Sakit. Dalam penyusunan perencanaan di RSUD AM Parikesit disesuaikan berdasarkan situasi dan perkembangan di masyarakat. Dengan adanya perkembangan IPTEK yang semakin maju maka masyarakat dituntut untuk bisa menyesuaikan sesuai dengan perkembangan, tetapi dalam kenyataannya, masyarakat tidak semua bisa mengikuti perkembangan sesuai yang diharapkan. Pembangunan kesehatan pada hakekatnya adalah upaya yang dilaksanakan oleh semua komponen bangsa Indonesia yang bertujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang.

Rencana Pembangunan Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara tertuang dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2016-2021. Dokumen tersebut berisi perencanaan pembangunan daerah kabupaten sebagai satu kesatuan yang tidak bisa dipisahkan dari sistem perencanaan pembangunan Provinsi dan Nasional, sebagaimana diatur dalam Undang-undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional dan Undang-undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah.

Memasuki Tahun 2019, RSUD AM Parikesit melakukan Renstra Perubahan RSUD AM Parikesit Tahun 2016-2021. Renstra Perubahan ini didasarkan pada hasil evaluasi oleh Tim Inspektorat yang ditemukannya beberapa sasaran strategis dan indikator yang tidak sesuai dengan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional dan RPJMD Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2016-2021.

1. Visi dan Misi Kepala Daerah

Visi Misi Bupati dan Wakil Bupati Kutai Kartanegara yang dituangkan dalam RPJMD Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara berupaya untuk menyinambungkan perencanaan periode 5 tahun sebelumnya (2011-2016) dengan perencanaan periode yang setelahnya (2016-2021). Maka visi pembangunan daerah jangka menengah Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2016-2021 adalah “Terwujudnya Kabupaten Kutai Kartanegara yang Maju, Mandiri, Sejahtera dan Berkeadilan.”

Dalam rangka mewujudkan tema visi tersebut, Bupati dan Wakil Bupati Kutai Kartanegara menyampaikan misi sebagai berikut:

- a. Memantapkan reformasi birokrasi untuk rakyat;
- b. Meningkatkan sumber daya manusia yang berkompeten;
- c. Meningkatkan pembiayaan pembangunan daerah;
- d. Meningkatkan pengelolaan pertanian dan pariwisata untuk percepatan transformasi struktur ekonomi daerah;
- e. Meningkatkan keterpaduan pembangunan infrastruktur menuju daya saing daerah;
- f. Meningkatkan pengelolaan sumber daya alam yang berkelanjutan dan berwawasan lingkungan;
- g. Meningkatkan partisipasi perempuan dalam pembangunan serta penguatan perlindungan anak.

Selanjutnya visi misi tersebut dijabarkan dalam Tujuan dan Sasaran Pemerintah Daerah yang dituangkan dalam bagan alir *Cascade* RPJMD Kabupaten Kutai Kartanegara 2016-2021.

Dalam hal ini RSUD AM Parikesit mengampu Misi pertama dan Misi kedua sebagai berikut:

Tabel 2. 1. Bagan Alir *Cascade* RPJMD Kutai Kartanegara 2016-2021 yang diampu oleh RSUD AM Parikesit

Visi : "Terwujudnya Kabupaten Kutai Kartanegara yang Maju, Mandiri, Sejahtera dan Berkeadilan."					
No.	Misi	Tujuan	Indikator Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran
1.	Memantapkan Reformasi Birokrasi untuk Rakyat (Misi 1)	Meningkatkan Penyelenggaraan Pemerintahan Yang Berkualitas dan Melayani	Indeks Reformasi Birokrasi	Meningkatnya Transparansi dan Akuntabilitas Kinerja Pembangunan	Predikat Akuntabilitas Kinerja
2.	Meningkatkan Sumber Daya Manusia yang Berkompeten (Misi 2)	Mewujudkan Sumber Daya Manusia (SDM) yang Berdaya Saing dan Berakhlak Mulia	Indeks Pembangunan Manusia (IPM)	Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat	Angka Harapan Hidup

Berangkat dari Tujuan dan Sasaran Pemerintah Daerah tersebut dan sesuai tugas dan pokok fungsinya, RSUD AM Parikesit berupaya mendukung pencapaian Sasaran Pemerintah Daerah yaitu: Meningkatnya Transparansi dan Akuntabilitas Kinerja Pembangunan dengan indikator Predikat Akuntabilitas Kinerja dan Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat dengan indikator Angka Harapan Hidup.

2. Tujuan dan Sasaran Perangkat Daerah

a. Tujuan

Mengacu pada Visi dan Misi Pemerintah Daerah yang telah ditetapkan, maka Tujuan RSUD AM Parikesit adalah Meningkatnya Transparansi dan Akuntabilitas Kinerja Pembangunan dan Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat.

b. Sasaran Strategis

Berdasarkan pada tujuan yang telah ditetapkan, maka sasaran yang hendak dicapai adalah sebagai berikut:

Tabel 2. 2. Sasaran Strategis RSUD AM Parikesit 2016 - 2021

No.	Tujuan	Indikator Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Satuan	Target Tahunan					Target Akhir Renstra
						2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Meningkatnya Transparansi dan Akuntabilitas Kinerja Pembangunan	Indeks Reformasi Birokrasi	Meningkatnya kinerja dan akuntabilitas perangkat daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	Kategori (Skor)	C (46,32)	B (61)	B (63)	B (65)	BB (71)	BB (71)
2	Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat	Angka Harapan Hidup	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Penilaian Pelayanan Publik (kategori versi kemenpan RB)	Kategori (nilai)	Pelayanan Prima (4,65)	Pelayanan Prima (4,70)	Pelayanan Prima (4,72)	Pelayanan Prima (4,74)	Pelayanan Prima (4,75)	Pelayanan Prima (4,75)
			Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	70,70	75	80	82,50	85	85
				Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai rata-rata	Paripurna (86,33)	Paripurna (86,33)	Paripurna (87)	Paripurna (87)	Paripurna (87)	Paripurna (87)

3. Strategi dan Arah Kebijakan

Setelah menentukan tujuan dan sasaran, maka langkah selanjutnya bagaimana indikator tersebut dapat dicapai. Cara mencapai tujuan dan sasaran tersebut merupakan strategi organisasi. Adapun strategi dan arah kebijakan RSUD AM Parikesit 2016 – 2021 dapat dilihat pada tabel berikut:

Tabel 2. 3. Strategi dan Arah Kebijakan RSUD AM Parikesit

TUJUAN	SASARAN	STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN
1	2	3	4
Meningkatnya Transparansi dan Akuntabilitas Kinerja Pembangunan	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Peningkatan Fungsi Tata Kelola	Meningkatkan Tata Kelola Administrasi
			Meningkatkan Tata Kelola Sumber Daya Manusia
Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Pemenuhan Aspek Pelayanan Publik	Meningkatkan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit
	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Peningkatan Pencegahan Penyakit	Meningkatkan Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Bagi Aparatur
		Peningkatan Kualitas Pelayanan di Rumah Sakit	Meningkatkan Kepuasan Masyarakat Terhadap Rumah Sakit
			Meningkatkan Pengembangan Layanan Rumah Sakit

B. Perjanjian Kinerja Tahun 2020

Dokumen perjanjian kinerja (PK) merupakan dokumen yang berisikan penugasan dari pimpinan instansi yang lebih tinggi kepada pimpinan instansi yang lebih rendah untuk melaksanakan program/kegiatan yang disertai dengan indikator kinerja. Melalui perjanjian kinerja, terwujudlah komitmen penerima amanah dan kesepakatan antara penerima dan pemberi amanah atas kinerja terukur tertentu berdasarkan tugas, fungsi, dan wewenang serta sumber daya yang tersedia. Dokumen tersebut memuat sasaran strategis, indikator kinerja beserta target kinerja dan anggaran.

Penyusunan perjanjian kinerja instansi mengacu pada Renstra Perubahan, Rencana Kerja Tahunan, Indikator Kinerja Utama dan Dokumen Pelaksanaan Anggaran. Perjanjian kinerja RSUD AM Parikesit Tahun 2020 adalah sebagai berikut:

Tabel 2. 4. Perjanjian Kinerja Tahun 2020

NO.	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	SATUAN	TARGET
1	Meningkatnya kinerja dan akuntabilitas perangkat daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	Kategori (Skor)	B (65)
2	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Penilaian Pelayanan Publik	Kategori (nilai)	Pelayanan Prima (4,74)
3	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	82,5
		Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai rata-rata	87

C. Rencana Anggaran Tahun 2020

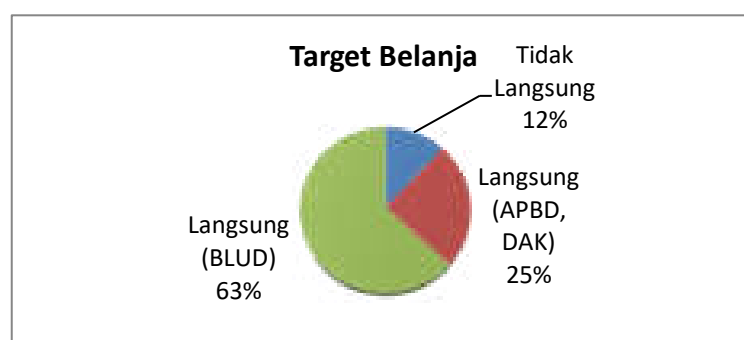
Pada Tahun Anggaran 2020 RSUD AM Parikesit melaksanakan kegiatan anggaran murni yang bersumber dari APBD, APBD (DAK), dan BLUD sebesar Rp. 305.634.717.477,49 dengan rincian Belanja Tidak Langsung Rp. 39.446.418.034,65 dan Belanja Langsung Rp. 266.188.299.442,84. Melalui mekanisme perubahan APBD 2020 yang bersumber dari APBD, APBD (DAK), dan BLUD menjadi sebesar Rp. 305.298.728.374,39 dengan rincian Belanja Tidak Langsung Rp. 36.578.009.011,55 dan Belanja Langsung Rp. 268.720.719.362,84.

1. Target Belanja

Perencanaan pelaksanaan kegiatan RSUD AM Parikesit menetapkan target belanja setelah perubahan sebesar Rp. 305.298.728.374,39. dengan rincian Belanja Tidak Langsung Rp. 36.578.009.011,55 dan Belanja Langsung Rp. 268.720.719.362,84.

Tabel 2. 5. Target Belanja RSUD AM Parikesit APBD Perubahan Tahun 2020

No.	Uraian	Target	Persentase
1.	Belanja Tidak Langsung	Rp. 36.578.009.011,55	11,98 %
2.	Belanja Langsung (APBD, DAK)	Rp. 76.220.719.362,84	24,97 %
3.	Belanja Langsung (BLUD)	Rp. 192.500.000.000,00	63,05 %
Jumlah		Rp. 305.298.728.374,39	100 %



Gambar 2. 1. Persentase Target Belanja RSUD AM Parikesit Tahun 2020

2. Alokasi Anggaran per Sasaran Strategis

Anggaran Belanja Langsung Tahun 2020 RSUD AM Parikesit yang dialokasikan untuk pencapaian sasaran strategis adalah sebagai berikut:

Tabel 2. 6 Anggaran Belanja Langsung per Sasaran Strategis RSUD AM Parikesit

No.	Sasaran	Anggaran (Rp)	Persentase	Keterangan
1	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	30.453.413.805,84	11,33 %	Program pelayanan administrasi perkantoran (APBD)
		90.694.587.859,00	33,75 %	Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD
2	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	45.767.305.557,00	17,03 %	Program pengadaan, peningkatan sarana dan prasarana rumah sakit/ rumah sakit jiwa/ rumah sakit paru/ rumah sakit mata (APBD & DAK)
		26.170.629.270,00	9,74 %	Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD
3	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	75.634.782.871,00	28,15 %	Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD
Jumlah		Rp. 268.720.719.362,84	100 %	

3. Alokasi Anggaran Berdasarkan Program dan Kegiatan

RSUD AM Parikesit tahun 2020 merencanakan 4 (empat) program dan 6 (enam) kegiatan dengan rincian sebagai berikut:

Tabel 2. 7. Uraian program dan kegiatan RSUD AM Parikesit Tahun 2020

No.	Uraian	Anggaran	Persentase	Keterangan
I	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran	Rp. 30.321.469.844,84	11,28 %	APBD
1	Penyediaan jasa administrasi Teknis Perkantoran	30.071.469.843,84	11,19 %	APBD
2	Penataan Arsip Perangkat Daerah	250.000.000,00	0,09 %	APBD
II	Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan	Rp. 131.943.962,00	0,05 %	APBD
3	Rekonsiliasi Pengelolaan Keuangan Daerah	131.943.962,00	0,05 %	APBD
III	Program Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/Rumah Sakit Jiwa/ Rumah Sakit Paru-paru/Rumah Sakit Mata	Rp. 45.767.305.557,00	17,03 %	APBD
4	Pengadaan Alat-alat Kesehatan (DAK)	28.001.891.313,00	10,42 %	DAK
5	Pengadaan Alat-alat Kesehatan (APBD)	17.765.414.244,00	6,61 %	APBD
IV	Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD	Rp. 192.500.000.000,00	71,64 %	BLUD
6	Pelayanan Operasional BLUD	192.500.000.000,00	71,64 %	BLUD
Jumlah		Rp. 268.720.719.362,84	100 %	

D. Instrumen Pendukung

Dalam rangka mencapai target kinerja RSUD AM Parikesit Tahun 2020, digunakan instrumen-instrumen yang berkaitan dengan tugas dan fungsi RSUD AM Parikesit dalam perencanaan dan pengendalian pembangunan daerah dengan membangun beberapa sistem informasi.

Perkembangan teknologi informasi yang semakin maju harus mampu dimanfaatkan dengan tepat untuk mendukung proses perencanaan secara terbuka dan transparan serta membuka akses informasi kepada masyarakat secara tepat dan cepat, sehingga seluruh lapisan masyarakat dapat terlibat aktif pada setiap proses di Kabupaten Kutai Kartanegara. RSUD AM Parikesit selalu berbenah untuk menangkap segala peluang yang muncul sebagai akibat perkembangan teknologi informasi dalam usaha meningkatkan kinerjanya.

1. Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM RS)

SIM RS berfungsi sebagai sistem pendukung pelayanan kesehatan di RSUD AM Parikesit. SIM RS dikembangkan untuk menunjang pelaksanaan pelayanan kesehatan agar proses pelayanan menjadi lebih terintegrasi, transparan, akuntabel, dan cepat. Keberadaan SIM RS sampai saat ini mampu mendukung sistem pelayanan kesehatan di RSUD AM Parikesit.

2. Sistem Informasi Kepegawaian (MySimpeg)

MySIMPEG dengan alamat <http://rsamp.online/mysimpeg/> merupakan sistem pendukung yang memberikan informasi data-data pegawai diantaranya profil, diklat yang diikuti, riwayat pekerjaan selama di rumah sakit, rapor karyawan, riwayat cuti dan izin, dan sebagainya.



Gambar 2. 2. Tampilan Muka MySimpeg

3. Sistem Informasi Penilaian Indikator Kinerja Individu (SiIKI)

SiIKI dengan alamat akses <http://rsamp.online/siiki/> merupakan sistem informasi yang dikembangkan untuk mempermudah atasan/pejabat dalam menilai dan melaporkan kinerja staf/karyawan yang dibawahnya sehingga penilaian dapat lebih mudah dilakukan secara cepat,

transparan dan akuntabel serta mempermudah dalam melakukan pembayaran jasa pelayanan/ remunerasi karyawan.



Gambar 2. 3. Tampilan SilKI

4. Sistem Informasi Manajemen Admisi Rawat Inap (SIMARI)

SIMARI dengan alamat akses <http://rsamp.online/simari/auto/index.php> merupakan aplikasi untuk menginformasikan ketersediaan tempat tidur di RSUD AM Parikesit bagi pasien yang akan menjalani rawat inap.



Gambar 2. 4. Tampilan SIMARI

5. Saluran Pengaduan Kita untuk Parikesit (SPEAK uP)

SPEAKuP adalah suatu aplikasi berbasis online yang memberikan kemudahan bagi pelanggan rumah sakit untuk menyampaikan aduan/keluhan terhadap pelayanan kesehatan yang kurang baik selama dilayani di rumah sakit. Karena SPEAKuP berbasis online jadi

keluhan/aduan bisa disampaikan dengan segera, dimanapun dan kapanpun. SPEAKuP ini bisa diakses di <http://rsamp.online/speakup/>.



Gambar 2. 5. Tampilan SPEAK uP

6. HotMa Si Penyair

HotMa Si Penyair (Hotline Maternal Si Pengawal Ibu Ke Rumah Sakit) yaitu nomor telepon darurat khusus RS yang dapat dihubungi oleh petugas FKTP dalam menginformasikan kondisi pasien sebelum dirujuk ke RSUD AM Parikesit sehingga mendapat instruksi penanganan awal. Selain itu, informasi yang diterima membantu rumah sakit untuk menyediakan sarana dan prasarana, obat-obatan serta sumber daya manusia (SDM) yang memadai.



Gambar 2. 6. Informasi Hotline Maternal

Pada Tahun ini juga, RSUD AM Parikesit ditetapkan sebagai Rumah Sakit Darurat untuk Penanganan Covid-19 melalui Surat Keputusan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 252/SK-BUP/HK/2020 tentang Penetapan Rumah Sakit Darurat Penanganan *Corona Virus Disease 2019* (Covid-19) di Kabupaten Kutai Kartanegara.



BAB III AKUNTABILITAS KINERJA

A. Capaian Kinerja RSUD AM Parikesit

RSUD AM Parikesit telah melaksanakan penilaian kinerja dengan mengacu pada Perjanjian Kinerja RSUD AM Parikesit tahun 2020 yang telah disepakati. Penilaian ini dilakukan oleh tim pengelola kinerja untuk mengevaluasi dan mengukur dalam rangka pengumpulan data kinerja yang hasilnya akan memberikan gambaran keberhasilan dan kegagalan dalam pencapaian tujuan dan sasaran. Dari hasil pengumpulan data selanjutnya dilakukan kategorisasi kiner (penentuan posisi) sesuai dengan tingkat capaian kinerja yaitu:

Tabel 3. 1. Skala Nilai Peringkat Kinerja

No.	Interval Nilai	Kriteria Penilaian	Kode
1.	91 >	Sangat Baik	Biru
2.	76 ≤ 90	Baik	Hijau
3.	66 ≤ 75	Sedang	Kuning Tua
4.	51 ≤ 65	Rendah	Kuning Muda
5.	≤ 50	Sangat Rendah	Merah

sumber: Permendagri Nomor 86 Tahun 2017

Pengukuran target kinerja dari sasaran strategis yang telah ditetapkan oleh RSUD AM Parikesit dilakukan dengan membandingkan antara target kinerja dengan realisasi kinerja. Indikator kinerja sebagai ukuran keberhasilan dari tujuan dan sasaran strategis RSUD AM Parikesit beserta target dan capaian realisasinya dirinci sebagai berikut:

Tabel 3. 2. Capaian Kinerja RSUD AM Parikesit Tahun 2020

No.	Sasaran Strategis	Indikator Kinerja	Satuan	Target	Realisasi	Persentase	Kriteria/ Kode
1.	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	Skor	B (65)	A (81,85)	125,92 %	Sangat Baik
2.	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Penilaian Pelayanan Publik (Kemenpan RB)	Nilai	Pelayanan Prima (4,74)	Pelayanan Prima (4,69)	98,95 %	Sangat Baik
3.	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	82,5 %	70,71 %	85,71 %	Baik
		Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai rata-rata Penilaian Akreditasi	Paripurna (87)	Paripurna (83,51)	95,99 %	Sangat Baik

RSUD AM Parikesit memiliki 4 (empat) indikator sasaran yang digunakan untuk mengukur ketercapaian sasaran strategis RSUD AM Parikesit. Pada tahun 2020, salah satu indikator sasaran telah memenuhi target yang ditetapkan (tercapai $\geq 100\%$) dari total indikator dengan persentase capaian sebesar 125,92 % atau melampaui dari target yang ditetapkan, yaitu predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah.

Pada dua indikator juga telah memenuhi target yang ditetapkan (Sangat Baik, $91 \leq 100\%$) dari total indikator. Indikator Capaian Penilaian Pelayanan Publik (KemenpanRB) dengan persentase capaian sebesar 98,95 % atau Sangat Baik dan Indikator Peringkat Penilaian Akreditasi dengan persentase capaian sebesar 95,99 % atau Sangat Baik. Sedangkan satu indikator, yaitu Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target dengan persentase 85,71 % atau predikat kategori Baik.

B. Evaluasi dan Analisis Capaian Kinerja Sasaran Strategis

Terwujudnya pelayanan kesehatan yang berkualitas dicapai melalui pelaksanaan program dan kegiatan selama tahun anggaran 2020. Program-program yang telah diselenggarakan yaitu Program Pelayanan Administrasi Perkantoran, Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan, Program Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/Rumah Sakit Jiwa/ Rumah Sakit Paru-Paru/ Rumah Sakit Mata dan Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD. Program ini masing-masing memberikan kontribusi/dukungan terhadap pencapaian kinerja sasaran Tahun 2020.

1. Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah

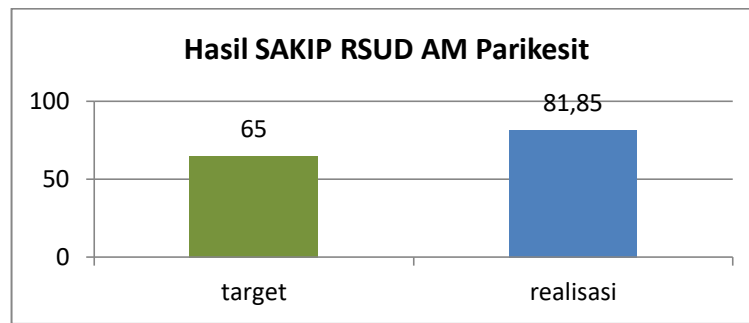
Akuntabilitas kinerja perangkat daerah dilaksanakan bertujuan untuk mendorong terciptanya akuntabilitas kinerja perangkat daerah sebagai salah satu prasyarat terciptanya pemerintahan yang baik dan terpercaya.

Tolak ukur capaian sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah diukur dengan 1 (satu) indikator yaitu Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah.

Tabel 3. 3. Rumusan Indikator Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan
1	Meningkatnya kinerja dan akuntabilitas perangkat daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	$\frac{\text{Hasil Nilai Evaluasi SAKIP}}{\text{Target Nilai Evaluasi SAKIP}} \times 100\%$

Persentase target dan realisasi sasaran predikat SAKIP dapat dilihat pada gambar berikut:



Gambar 3. 1. Target dan Realisas Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah

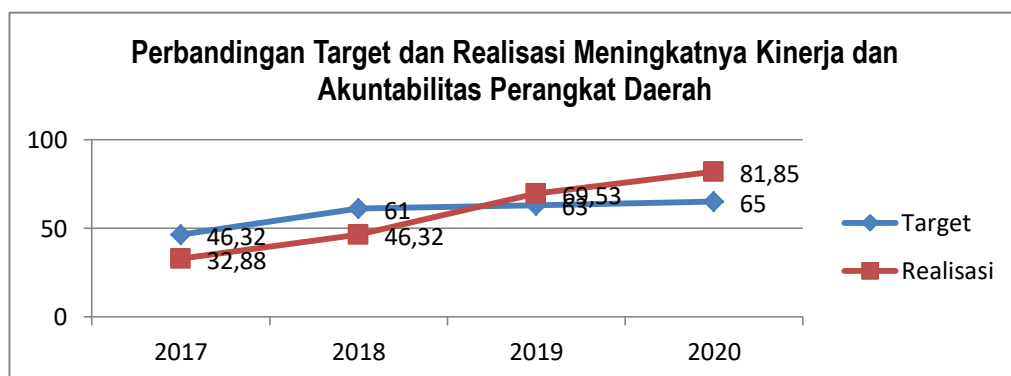
Realisasi indikator kinerja sasaran per tahun terhadap target akhir Renstra pada tahun 2021 disajikan dalam tabel berikut ini:

Tabel 3. 4. Target dan Realisasi Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah

No.	Indikator Kinerja	Capaian 2018	Capaian 2019	2020			Target akhir Renstra (2021)	Capaian s/d 2020 terhadap target 2021 (%)
				Target	Realisasi	%		
1	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	C (46,32)	B (69,53)	B (65)	A (81,85)	125,92 (sangat baik)	BB (71)	115,28

Jika realisasi kinerja pada tahun 2020 dibandingkan dengan target akhir Renstra yaitu 71 (BB) maka persentase perbandingannya adalah 115,28 %.

Perbandingan realisasi kinerja hingga tahun 2020 dengan target tahunan Renstra ditampilkan pada gambar berikut:



Gambar 3. 2. Perbandingan Target dan Realisasi Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah

RSUD AM Parikesit Tahun 2019 memperoleh nilai Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (AKIP) sebesar 81,85 (predikat A). Nilai tersebut menunjukkan tingkat efektivitas dan efisiensi penggunaan anggaran dibandingkan dengan capaian kerjanya sudah memadai,

serta kualitas pembangunan budaya kinerja birokrasi dan penyelenggaraan pemerintahan yang berorientasi pada hasil di RSUD AM Parikesit menunjukkan hasil yang baik.

Dalam lingkup Organisasi Perangkat Daerah di Lingkungan Pemerintah Kab. Kutai Kartanegara, RSUD AM Parikesit berada pada urutan 2 (Sembilan) dari 40 (empat puluh) OPD yang dilakukan evaluasi SAKIP oleh Inspektorat Kabupaten Kutai Kartanegara. Secara perbandingan dengan capaian rata-rata organisasi perangkat daerah di Kab. Kutai Kartanegara diuraikan pada tabel berikut ini:

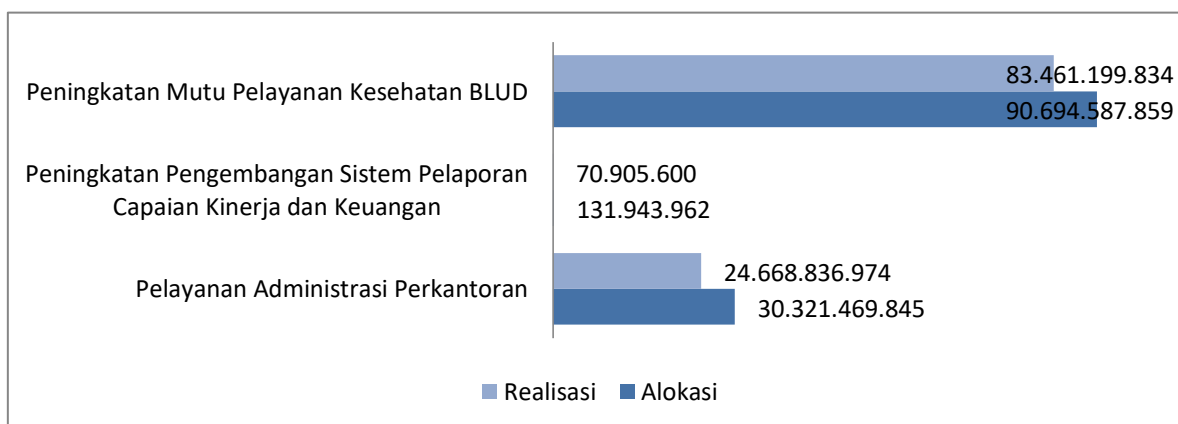
Tabel 3. 5. Analisa Capaian Sasaran Indikator Kinerja Dibandingkan dengan Instansi Lain di Kab. Kutai Kartanegara

Indikator Sasaran	Capaian			Capaian Tertinggi OPD Kukar	Perbandingan dengan OPD Tertinggi
	RSUD AM Parikesit	Rata-rata OPD Se-Kukar	Selisih		
Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	A (81,85)	BB (70,28)	+11,57 (116,47 %)	A (84,22)	-2,37 (97,19 %)

Keterangan :Data terlampir (Lampiran 2)

Upaya mendukung sasaran strategis tersebut, ditopang oleh 3 (tiga) program, yaitu:

- Program Pelayanan Administrasi Perkantoran, terealisasi dana sebesar Rp. 24.668.836.974,00 dari alokasi anggaran sebesar Rp. 30.321.469.844,84, atau 81,36 %.
- Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan, terealisasi dana sebesar Rp. 70.905.600,00 dari alokasi anggaran sebesar Rp. 131.943.962,00 atau 53,74 %.
- Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD, terealisasi sebesar Rp. 83.461.199.834,12,- dari anggaran Rp. 90.694.587.859,00,- atau 92,02 %.



Gambar 3. 3. Alokasi dan Realisasi Anggaran yang menopang Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah

Sejumlah upaya yang dilaksanakan RSUD AM Parikesit untuk meningkatkan akuntabilitas kinerja sebagai berikut:

- a. Mereview dan merevisi Rencana Strategis RSUD AM Parikesit dalam hal perencanaan dan pengukuran kinerja berdasarkan hasil evaluasi dari Inspektorat dan Bappeda.
- b. Merumuskan *cascading* kinerja dengan menggambarkan sasaran yang akan diwujudkan dengan program kegiatan sebagai upaya mencapai sasaran.
- c. Menetapkan Indikator Kinerja Utama (IKU) sebagai alat ukur keberhasilan pencapaian kinerja utama (*core business*) atau sasaran strategisnya.
- d. Monitoring dan evaluasi kinerja dilakukan secara terus menerus sehingga perencanaan dan pelaksanaan kinerja dapat ditingkatkan baik efisiensi maupun efektivitasnya.
- e. Mengikuti Bimbingan Teknis terkait SAKIP di PPKK Fisipol UGM.
- f. Telah menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) sehingga indikator sasaran bisa tercapai dan mendukung pelaksanaan kegiatan.
- g. Secara umum RSUD AM Parikesit telah menerapkan budaya kinerja dan tunjangan kinerja berdasarkan indikator kinerja individu.

Walaupun capaian kinerja indikator telah melampaui target, namun masih ada beberapa kendala, diantaranya:

- 1) Koordinasi antar unit kerja yang belum optimal.
- 2) Banyaknya perubahan regulasi terkait rumah sakit.
- 3) Terbatasnya SDM dan tingginya beban kerja sehingga berpengaruh terhadap pelayanan kesehatan.

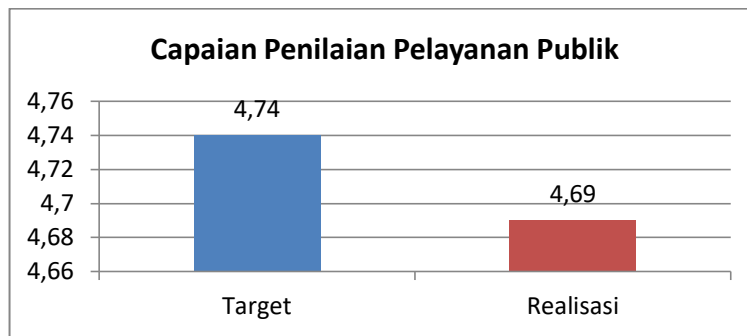
2. Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik

Tolak ukur capaian sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik diukur dengan 1 (satu) indikator yaitu Capaian Penilaian Pelayanan Publik (versi Kemenpan RB).

Tabel 3. 6. Rumusan Indikator Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan
1	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Penilaian Pelayanan Publik	$\frac{\text{Nilai Pelayanan Publik}}{\text{Target Nilai Pelayanan Publik}} \times 100 \%$

Kinerja sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik dengan indikator Capaian Penilaian Pelayanan Publik pada tahun 2020 dapat dilihat sebagai berikut:



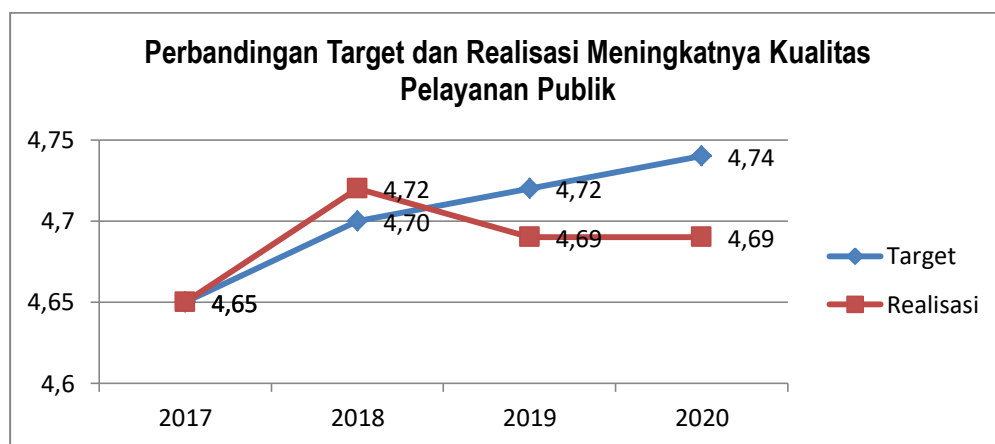
Gambar 3. 4. Target dan Realisasi Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik

Realisasi indikator kinerja sasaran per tahun terhadap target akhir Renstra pada tahun 2021 disajikan dalam tabel berikut ini:

Tabel 3. 7. Target dan Realisasi Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik

No.	Indikator Kinerja	Capaian 2018	Capaian 2019	2020			Target akhir Renstra (2021)	Capaian s/d 2020 terhadap target 2021 (%)
				Target	Realisasi	%		
1	Capaian Penilaian Pelayanan Publik	Prima (4,73)	Prima (4,69)	Prima (4,74)	Prima (4,69)	98,95 (Sangat baik)	Prima (4,75)	98,74

Perbandingan realisasi kinerja hingga tahun 2020 dengan target tahunan Renstra ditampilkan pada gambar berikut:

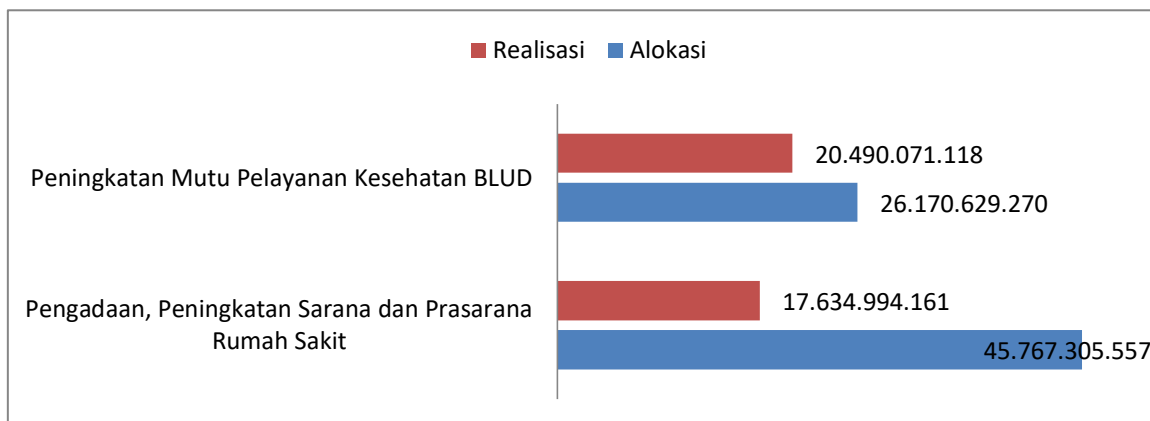


Gambar 3. 5. Perbandingan Target dan Realisasi Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik

Berdasarkan penilaian pelayanan publik terhadap RSUD AM Parikesit, Kemenpan-RB memberikan penilaian dengan nilai 4,69 dengan predikat "A" (*Pelayanan Prima*) sehingga capaian kinerja yang diraih sebesar 98,95 %. Hasil ini belum memenuhi target yang diinginkan namun dalam hal kategori/predikat RSUD AM Parikesit tercapai yaitu Pelayanan Prima dimana ambang batas nilai tersebut adalah 4,50.

Dalam sasaran meningkatnya kualitas pelayanan publik, didukung oleh 2 (dua) program sebagai berikut:

- a. Program Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/Rumah Sakit Jiwa/ Rumah Sakit Paru-paru/Rumah Sakit Mata, terealisasi sebesar Rp. 17.634.994.161,00 dari alokasi anggaran sebesar 45.767.305.557,00,- atau 38,53 %.
- b. Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD terealisasi sebesar Rp. 20.490.071.118,00,- dari alokasi anggaran Rp. 26.170.629.270,00,- atau 78,29 %.



Gambar 3. 6. Alokasi dan Realisasi Anggaran yang menopang Sasaran Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik

Adapun faktor pendukung sasaran capaian penilaian pelayanan publik terpenuhi, sebagai berikut:

- a. Komitmen bersama terhadap kualitas pelayanan publik dan kesehatan.
- b. Pendampingan dari pihak Bagian Organisasi Sekretariat Daerah Pemerintah Daerah Kutai Kartanegara dalam pemenuhan penilaian pelayanan publik.
- c. Pemanfaatan teknologi informasi yang semakin baik dalam penyelenggaraan pelayanan publik.
- d. Penerapan *reward* dan *punishment* terhadap karyawan sehingga terjaganya kualitas pelayanan kesehatan dan pelayanan publik.
- e. Selalu adanya ide-ide dan inovasi yang dibuat dalam memudahkan pelayanan kesehatan.
- f. Pembangunan dan pemeliharaan sarana prasarana pelayanan yang lebih berkualitas dan berdasarkan standar penilaian pelayanan publik.
- g. Terbukanya pihak manajemen RSUD AM Parikesit dalam pengelolaan Komplain baik internal (Karyawan RS / Aplikasi SPIKr) maupun eksternal (Pasien / Aplikasi Speak Up).

- h. Telah menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) sehingga indikator sasaran bisa tercapai dan mendukung pelaksanaan kegiatan.
- i. Secara umum RSUD AM Parikesit telah menerapkan budaya kinerja dan tunjangan kinerja berdasarkan indikator kinerja individu.

Namun, pencapaian tersebut belum memenuhi target yang diharapkan dikarenakan:

- i. Semakin selektifnya surveyor dalam melakukan penilaian pelayanan publik.
- ii. Jumlah peserta yang bertambah dan semakin agresifnya OPD daerah lain dalam memenuhi indikator penilaian pelayanan publik.
- iii. Terbatasnya SDM yang tersedia dan tingginya beban kerja sehingga berpengaruh terhadap kualitas pelayanan.
- iv. Makin tingginya standar kepuasan masyarakat terhadap pelayanan kesehatan.

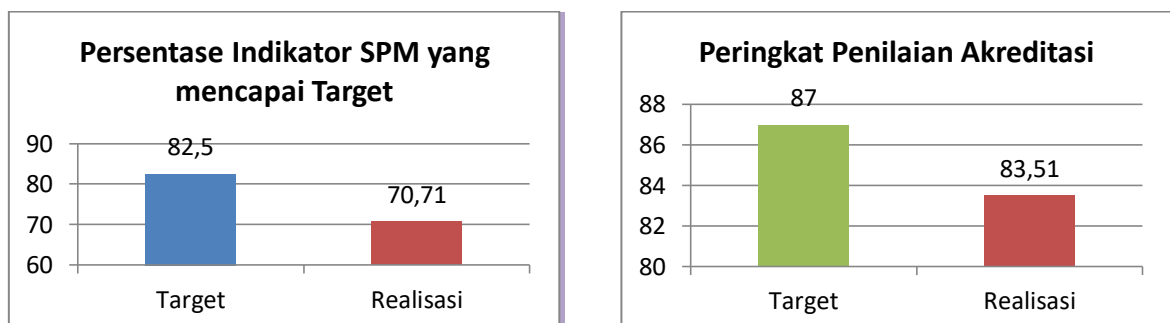
3. Sasaran Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit

Tolak ukur capaian sasaran Tercapainya Standar Mutu diukur dengan 2 (dua) indikator yaitu Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target dan Peringkat Penilaian Akreditasi.

Tabel 3. 8. Rumusan Indikator Sasaran Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan
1	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	$\frac{\text{Indikator SPM yang mencapai target}}{\text{Seluruh Indikator SPM}} \times 100 \%$
		Peringkat Penilaian Akreditasi	$\frac{\text{Hasil Nilai Akreditasi RS}}{\text{Target Nilai Akreditasi RS}} \times 100 \%$

Kinerja sasaran Tercapainya standar mutu rumah sakit dengan indikator persentase indikator SPM yang mencapai target pada tahun 2020 dapat dilihat sebagai berikut:



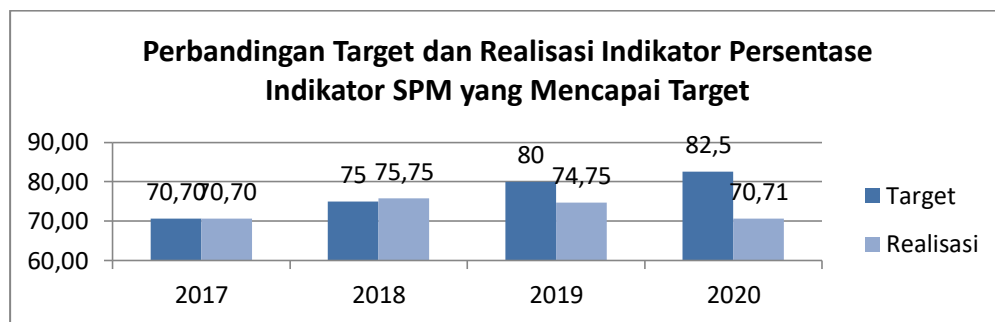
Gambar 3. 7. Target dan Realisasi Sasaran Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit

Realisasi indikator kinerja sasaran per tahun terhadap target akhir Renstra pada tahun 2021 disajikan dalam tabel berikut ini:

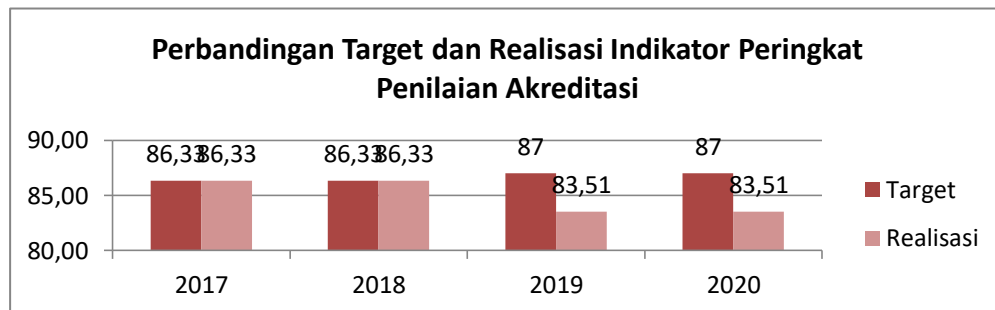
Tabel 3. 9. Target dan Realisasi Sasaran Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit

No.	Indikator Kinerja	Capaian 2018	Capaian 2019	2020			Target akhir Renstra (2021)	Capaian s/d 2020 terhadap target 2021 (%)
				Target	Realisasi	%		
1	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	75,75	74,75	82,5	70,71	85,71	85	83,19
2	Peringkat Penilaian Akreditasi	86,33	83,51	87	83,51	95,99	87	95,99

Perbandingan realisasi kinerja hingga tahun 2020 dengan target tahunan Renstra ditampilkan pada gambar berikut:



Gambar 3. 8. Perbandingan Target dan Realisasi Indikator Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target



Gambar 3. 9. Perbandingan Target dan Realisasi Indikator Peringkat Penilaian Akreditasi

Berdasarkan hasil persentase indikator SPM yang mencapai target pada tahun 2020, RSUD AM Parikesit mencapai 70,71 % sehingga capaian kinerja yang diraih sebesar 85,71 % dari target sebesar 82,50 % sehingga hasil ini belum memenuhi target yang diinginkan. Dan pada indikator peringkat penilaian akreditasi, RSUD AM Parikesit mendapatkan nilai 83,51 dengan predikat Paripurna sehingga capaian kinerja yang diraih sebesar 95,99 %. Hasil ini belum memenuhi target yang diinginkan namun dalam hal predikat RSUD AM Parikesit tercapai yaitu Paripurna dimana ambang batas minimalnya adalah 80,00.

Jika realisasi kinerja pada indikator persentase indikator SPM yang mencapai target pada tahun 2020 dibandingkan dengan target akhir Renstra yaitu 85 maka persentasenya adalah 83,19 % dan pada indikator peringkat penilaian akreditasi pada tahun 2020 dibandingkan dengan target akhir Renstra yaitu 87 maka persentasenya adalah 95,99%.

Sasaran tersebut terlaksana melalui program sebagai berikut:

- a. Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD dengan alokasi anggaran sebesar Rp. 75.634.782.871,00 dan terealisasi anggaran sebesar Rp. 71.614.663.835,96 atau 94,68 %.

Faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan pencapaian sasaran adalah:

- a. Komitmen bersama terhadap kualitas pelayanan kesehatan yang terstandar berdasarkan Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit dan Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit.
- b. Dukungan dari Pemerintah Daerah selaku pemilik Rumah Sakit dalam pemenuhan Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit.
- c. Pemenuhan Standar Rumah Sakit berdasarkan Elemen Penilaian Akreditasi Rumah Sakit.
- d. Penyediaan sarana dan prasarana sesuai standar pelayanan minimal (SPM) Rumah Sakit dan Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit.
- e. Pendampingan yang intensif dari Komite Akreditasi Rumah Sakit (KARS) dan RSUP Dr. Kariadi Semarang dalam hal bimbingan peningkatan mutu dan akreditasi RS.
- f. Pemanfaatan teknologi informasi yang semakin baik dalam peningkatan kualitas mutu dan menjaga mutu di Rumah Sakit.
- g. Telah menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) sehingga indikator sasaran bisa tercapai dan mendukung pelaksanaan kegiatan.

Dari tabel dan gambar di atas, sasaran tercapainya standar mutu rumah sakit tidak mencapai 100% karena terkendala dengan permasalahan:

- i. Tingginya target indikator yang ditetapkan.
- ii. Adanya perubahan penilaian Akreditasi dari versi KARS 2012 ke versi SNARS 2018.
- iii. Bertambah dan berubahnya indikator elemen penilaian akreditasi rumah sakit.
- iv. Banyaknya perubahan regulasi terkait akreditasi rumah sakit.
- v. Berkurangnya SDM sehingga kinerja pelayanan jadi terhambat.
- vi. Adanya peraturan terbaru terkait perekrutan SDM sehingga pihak Rumah Sakit belum bisa merekrut SDM Non PNS.
- vii. Terjadi penurunan kualitas layanan pada beberapa indikator.

C. Realisasi Penggunaan Anggaran

Penyerapan anggaran pada tahun 2020 sebesar Rp. 253.472.425.825,08 (83,02 %) dari total anggaran Rp. 305.298.728.374,39 yang dialokasikan dari APBD, DAK, dan BLUD. Adapun rincian total realisasi anggaran yang dikelola RSUD AM Parikesit Tahun 2020 sebagai berikut:

Tabel 3. 10. Rincian Belanja Pagu dan Realisasi Anggaran Tahun 2020

No.	Rincian	Pagu (Rp)	Realisasi (Rp)	Persentase	Tingkat Efisiensi
1.	Belanja Langsung	268.720.719.362,84	217.940.671.483,08	81,10	18,90 %
2.	Belanja Tidak Langsung	36.578.009.011,55	35.531.214.302,00	97,14	02,86 %
Jumlah		305.298.728.374,39	253.471.885.785,08	83,02	16,98 %

Jika dikaitkan antara kinerja pencapaian sasaran dengan penyerapan anggaran, pencapaian sasaran relatif baik dan diikuti dengan penyerapan anggaran kurang dari 100 % menunjukkan bahwa dana yang disediakan untuk pencapaian sasaran pembangunan tahun 2020 mencukupi.

Dari 4 (empat) program dan 6 (enam) kegiatan yang ditetapkan di RPJMD, semua program dan kegiatan tersebut bisa direalisasikan dan dilaksanakan. Anggaran dan realisasi belanja langsung tahun 2020 yang dialokasikan untuk membiayai program/kegiatan dalam pencapaian sasaran disajikan pada tabel berikut:

Tabel 3. 11. Uraian Realisasi Program dan Kegiatan RSUD AM Parikesit Tahun 2020

NO	URAIAN	KINERJA			ANGGARAN		Persentase Penyerapan	Tingkat Efisiensi
		TARGET	CAPAIAN	%	PAGU (Rp)	REALISASI (Rp)		
I	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran	100 %	92,5	92,50	30.321.469.843,84	24.668.836.974,00	81,36 %	18,64 %
1	Penyediaan Jasa Administrasi Teknis perkantoran	12 bulan	12 bulan	100	30.071.469.843,84	24.435.371.428,00	81,26 %	18,74 %
2	Penataan Arsip Perangkat Daerah	1 paket	0,85	85	250.000.000,00	233.465.546	93,39 %	06,61 %
II	Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan	100 %	95	95 %	131.943.962,00	70.905.560,00	53,74 %	46,26 %
3	Rekonsiliasi Pengelolaan Keuangan Daerah	1 laporan	0,95 laporan	95 %	131.943.962,00	70.905.560,00	53,74 %	46,26 %
III	Program Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/Rumah Sakit Jiwa/ Rumah Sakit Paru-Paru/ Rumah Sakit Mata	89 %	88,67 %	99,64	45.767.305.557,00	17.634.994.161,00	38,53 %	61,47 %
4	Pengadaan Alat-alat Kesehatan (DAK)	1 paket	0,25	25	28.001.891.313,00	0	0 %	100 %
5	Pengadaan Alat-alat Kesehatan (APBD)	1 paket	1	100	17.765.4141.244,00	17.634.994.161,00	99,27	0,73 %

NO	URAIAN	KINERJA			ANGGARAN		Persentase Penyerapan	Tingkat Efisiensi
		TARGET	CAPAIAN	%	PAGU (Rp)	REALISASI (Rp)		
IV	Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD	87 %	69,65 %	80,06	192.500.000.000,00	175.565.934.788,08	91,20 %	08,80 %
8	Kegiatan Pelayanan Operasional BLUD	88.000 pasien	93.532 pasien	106,29	192.500.000.000,00	175.565.934.788,08	91,20 %	08,80 %
Jumlah					268.720.719.362,84	217.940.211.523,08	81,10 %	18,90 %

D. Capaian dan Efisiensi Pencapaian Sasaran Strategis

Berdasarkan pencapaian hasil kinerja per sasaran dan penyerapan anggaran, pencapaian sasaran relatif baik dan diikuti dengan penyerapan anggaran kurang dari 100% menunjukkan bahwa dana yang dialokasikan untuk pencapaian sasaran pembangunan telah mencukupi. Anggaran dan realisasi belanja langsung Tahun 2020 yang dialokasikan untuk membiayai program/kegiatan dalam pencapaian sasaran disajikan pada tabel berikut ini:

Tabel 3. 12. Anggaran dan Realisasi Belanja Langsung per Sasaran Tahun 2020

No.	Sasaran	Indikator Sasaran	Kinerja			Anggaran		
			Target	Realisasi	%	Target (Rp.)	Realisasi (Rp.)	%
1	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	B (65)	A (81,85)	125,92	121.148.001.664,84	108.200.942.368,12	89,31
2	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Penilaian Pelayanan Publik (Kemenpan RB)	Pelayanan Prima (4,74)	Pelayanan Prima (4,69)	98,95	71.937.934.827,00	38.125.065.279,00	53,00
3	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	82,5	70,71	85,71	75.634.782.871,00	71.614.663.835,96	94,68
		Peringkat Penilaian Akreditasi	87	83,51	95,99			
TOTAL						268.720.719.362,84	217.940.671.483,08	81,10

Dari 3 (tiga) sasaran di atas, bisa disimpulkan bahwa hanya 1 (satu) sasaran yang masuk kategori Efisien, yaitu Sasaran Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah dengan tingkat efisiensi anggaran sebesar 10,69 % dengan Capaian kinerja 125,92 %. Berikut tingkat efisiensi sasaran disajikan dalam table 3.13 dibawah ini:

Tabel 3. 13. Tingkat Efisiensi Sasaran Program

No.	Sasaran	Indikator	% Capaian Kinerja (≥100%)	% Penyerapan Anggaran	Tingkat Efisiensi
1	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	125,92 %	89,31	10,69

BAB IV PENUTUP

A. Kesimpulan

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) RSUD AM Parikesit Tahun 2020 merupakan sarana untuk menyampaikan pertanggungjawaban kinerja Perangkat Daerah serta seluruh pemangku kepentingan baik yang terkait langsung maupun tidak langsung dan dapat sebagai sumber informasi untuk perbaikan dan peningkatan kinerja secara berkelanjutan. Penyelenggaraan kegiatan di RSUD AM Parikesit pada Tahun Anggaran 2020 merupakan tahun keempat dari Renstra Perubahan RSUD AM Parikesit Tahun 2016-2021. Keberhasilan yang dicapai berkat kerjasama dan partisipasi semua pihak dan diharapkan dapat dipertahankan serta ditingkatkan. RSUD AM Parikesit telah dapat merealisasikan pencapaian sasaran strategis pada tahun 2020.

Tabel 4. 1. Hasil Capaian Kinerja Sasaran Rencana Strategis RSUD AM Parikesit Tahun 2020

No.	Sasaran Strategis	Indikator Kinerja	Satuan	Target	Realisasi	Persentase	Kriteria/ Kode
1.	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	Skor	B (65)	A (81,85)	125,92 %	Sangat Baik
2.	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Penilaian Pelayanan Publik (Kemenpan RB)	Nilai	Pelayanan Prima (4,74)	Pelayanan Prima (4,69)	98,95 %	Sangat Baik
3.	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	82,50 %	70,71 %	85,71 %	Baik
		Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai rata-rata Akreditasi	Paripurna (87)	Paripurna (83,51)	95,99 %	Sangat Baik

Tabel 4. 2. Rincian Belanja Pagu dan Realisasi Anggaran Tahun 2020

No.	Rincian	Pagu (Rp)	Realisasi (Rp)	Persentase	Tingkat Efisiensi
1.	Belanja Langsung	268.720.719.362,84	217.941.211.523,08	81,10	18,90 %
2.	Belanja Tidak Langsung	36.578.009.011,55	35.531.214.302,00	97,14	02,86 %
Jumlah		305.298.728.374,39	253.472.425.825,08	83,02	16,98 %

Secara umum, pencapaian target tidak mengalami kendala yang signifikan meskipun masih terdapat permasalahan yang dapat menghambat peningkatan kinerja seperti kompleksitas penyusunan perencanaan pembangunan sebagai bagian dari pelaksanaan regulasi perencanaan dari pemerintah serta instrument monitoring dan evaluasi pembangunan yang masih bersifat kuantitatif.

Plt. Direktur
RSUD Aji Muhammad Parikesit,


MARTINA YULIANTI
NIP. 19710712 200012 2 002

LAMPIRAN

Lampiran 1. Piagam Pelayanan Publik dari Kemenpan-RB



Penghargaan dari Kemenpan-RB sebagai Role Model Penyelenggara Pelayanan Publik dengan meraih Kategori **Pelayanan Prima**

Lampiran 2. Hasil Evaluasi Implementasi SAKIP RSUD AM Parikesit

9. Hasil evaluasi atas implementasi Sistem AKIP pada RSUD AM Parikesit Kecamatan Tenggaraong Seberang Kabupaten Kutai Kartanegara tahun anggaran 2019 memperoleh nilai sebesar **81,85 (Delapan Puluh Satu Koma Delapan Puluh Lima)** atau dengan predikat penilaian "**A**" (**Memuaskan**). Penilaian tersebut menunjukkan Akuntabilitas Kinerja sudah sangat baik, memiliki sistem yang dapat digunakan untuk peningkatan manajemen kinerja dan peningkatan pelayanan. Hal ini menjadikan kualitas pembangunan budaya kinerja birokrasi dan penyelenggaraan urusan pemerintahan yang berorientasi hasil di Perangkat Daerah sudah menunjukkan keberhasilan yang diharapkan.

Adapun rincian hasil penilaian tersebut sebagaimana berikut :

APSP Mengawal Akuntabilitas Penyelidikan Erangan dan Pembangunan Kabupaten Kutai Kartanegara
4

No.	Komponen Yang Dinilai	HASIL PENILAIAN EVALUASI AKIP			Peningkatan / penurunan capaian (%)
		Bobot (%)	Nilai Tahun 2018	Nilai Tahun 2019	
1	Perencanaan Kinerja	30	24,79	26,90	2,11
2	Pengukuran Kinerja	25	14,69	20,31	5,62
3	Pelaporan Kinerja	15	9,85	13,11	3,26
4	Evaluasi Internal	10	7,08	7,36	0,08
5	Pencapaian Kinerja	20	13,13	15,38	2,25
	Nilai Hasil Evaluasi	100	69,53	81,85	Meningkat
	Tingkat Akuntabilitas Kinerja		B	A	Memuaskan

Hasil evaluasi telah memberikan gambaran bahwa secara umum sudah terdapat kemajuan dengan Interpretasi "A" (Memuaskan) dalam penerapan system akuntabilitas kinerja urusan penyelenggaraan pemerintahan di RSUD AM Parikesit Tenggaraong Seberang dibandingkan dengan tahun yang lalu.

Lampiran 3. Hasil Standar Pelayanan Minimal RSUD AM Parikesit Tahun 2017 - 2020

NO	JENIS LAYANAN	INDIKATOR	STANDAR MINIMAL	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	KETERANGAN (Tahun 2020)
				TAHUN 2017	TAHUN 2018	TAHUN 2019	TAHUN 2020	
1	INSTALASI RAWAT DARURAT	1. Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		2. Jam buka pelayanan gawat darurat	24 jam	24	24	24	24	TERCAPAI
		3. Pemberi pelayanan kegawat daruratan yang bersertifikat BLS/PPGD/GELS/ALS	100%	100	100	100	80,08	BELUM TERCAPAI
		4. Ketersediaan tim penanggulangan bencana	1 Tim	1	1	1	1	TERCAPAI
		5. Waktu tanggap pelayanan Dokter di Gawat Darurat	≤ 5 menit	3,25	4,64	3	2	TERCAPAI
		6. Kepuasan pelanggan pada Gawat Darurat	≥ 70 %	75,73	77,36	76	77,69	TERCAPAI
		7. Kematian pasien kematian < 24 jam di Gawat Darurat	≤ 2 per seribu (pindah ke pelayanan rawat inap setelah 8 jam)/ ‰	0,74	1,41	3,03	9,45	BELUM TERCAPAI
		8. Tidak adanya keharusan untuk membayar uang muka	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
2	PELAYANAN RAWAT JALAN	1. Pemberi pelayanan di klinik spesialis	100 % Dokter Spesialis	99,79	100	100	100	TERCAPAI
		2. Ketersediaan pelayanan rawat jalan	Min Kes. Anak, Penyakit dalam, Kebidanan, dan Bedah	100	100	100	100	TERCAPAI
		3. Buka pelayanan sesuai ketentuan	100%	94,91	93	95	92,52	BELUM TERCAPAI
		4. Waktu tunggu di rawat jalan	≤ 60 menit	108	99	104	98	BELUM TERCAPAI
		5. Kepuasan pelanggan di rawat jalan	≥ 90 %	83,08	80,38	83	85,60	BELUM TERCAPAI
		6. a. Penegakan Diagnosis TB melalui pemeriksaan mikroskopis TB	≥ 60 %	25,41	76	43	29,91	BELUM TERCAPAI
		b. Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan TB di RS	≤ 60 %	100	100	100	100	TERCAPAI
3	PELAYANAN RAWAT INAP	1. Pemberi pelayanan rawat inap	dr. Spesialis, Perawat Minimal pendidikan D3	100	100	100	100	TERCAPAI
		2. Dokter penanggung jawab pasien (DPJP) rawat inap	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		3. Ketersediaan pelayanan rawat inap	a. Anak b. Penyakit Dalam c. Kebidanan d. Bedah	100	100	100	100	TERCAPAI
		4. Jam visite dokter spesialis	100%	50,70	56,90	65	72,39	BELUM TERCAPAI
		5. Kejadian infeksi pasca operasi	≤ 1.5 %	0	0	0	0	TERCAPAI
		6. Angka kejadian infeksi nasocomial	≤ 1.5 %	7,20	6,24	2,00	2,18	BELUM TERCAPAI
		7. Tidak adanya kejadian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/kematian	100%	99,40	100	100	100	TERCAPAI
		8. Kematian pasien > 48 jam	≤ 25 per mill (‰)	19,95	15,05	13,71	26,13	BELUM TERCAPAI
		9. Kejadian pulang paksa	≤ 5 %	3,90	3,14	2,86	2,85	TERCAPAI
		10. Kepuasan pasien rawat inap	≥ 90 %	84,08	83,49	84,56	85,53	BELUM TERCAPAI
		11. a. Penegakan Diagnosis TB melalui pemeriksaan mikroskopis TB	≥ 60 %	81,90	65,00	82,83	48,66	BELUM TERCAPAI
		b. Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan TB di RS	≥ 60 %	100	100	100	100	TERCAPAI
		4	BEDAH SENTRAL	1. Waktu tunggu operasi elektif	≤ 2 hari	1	1	1
2. Kejadian kematian di meja operasi	≤ 1 %			0	0	0	0	TERCAPAI

NO	JENIS LAYANAN	INDIKATOR	STANDAR MINIMAL	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	KETERANGAN (Tahun 2020)		
				TAHUN 2017	TAHUN 2018	TAHUN 2019	TAHUN 2020			
		3. Tidak adanya kejadian operasi salah sisi	100%	100	100	100	100	TERCAPAI		
		4. Tidak adanya kejadian operasi salah orang	100%	100	100	100	100	TERCAPAI		
		5. Tidak adanya kejadian salah tindakan pada operasi	100%	100	100	100	100	TERCAPAI		
		6. Tidak adanya kejadian tertinggalnya benda asing pada tubuh pasien setelah operasi	100%	100	100	100	100	TERCAPAI		
		7. Komplikasi anestesi karena overdosis, reaksi anestesi, dan salah penempatan endotracheal tube	≤ 6 %	0	0	0	0	TERCAPAI		
		5	Persalinan, Perinatologi dan KB	1. Kejadian kematian ibu karena persalinan	Perdarahan ≤ 1 %	0	1,17	1,67	0	TERCAPAI
					Pre-eklampsia ≤ 30 %	0	0	0,44	1,32	TERCAPAI
Sepsis ≤ 0,2 %	0				0	0	0	TERCAPAI		
2. Pemberi pelayanan persalinan normal (dr. Sp. OG, dr. Umum, bidan)	a. Dokter Sp. OG			100	100	100	100	TERCAPAI		
	b. Dokter Umum terlatih (Asuhan Persalinan Normal)			100	100	100	100			
3. Pemberi pelayanan persalinan dengan penyulit (Tim PONEX)	Tim PONEX yang terlatih			100	100	100	100	TERCAPAI		
4. Pemberi pelayanan persalinan dengan tindakan operasi	Dokter Sp. OG			100	100	100	100	BELUM TERCAPAI		
	Dokter Sp. A			80,53	84	72,87	81,88			
	Dokter Sp. An	100	97	100	100					
5. Kemampuan menangani BBLR 1500 gr – 2500 gr	100%	97,47	95	92,45	99,43	BELUM TERCAPAI				
6. Pertolongan persalinan melalui seksio cesaria	≤ 20%	45,33	41,48	37,11	42,97	BELUM TERCAPAI				
7. Keluarga Berencana a. Keluarga Berencana b. Konseling KB Mantap c. Gakin KB Pembiayaan 100%	100%	100	100	100	100	TERCAPAI				
	8. Kepuasan pelanggan	≥ 80%	82,33	89,87	82,89	83,74	TERCAPAI			
6	PELAYANAN INTENSIF	1. Rata-rata pasien yang kembali ke perawatan intensif dengan kasus yang sama < 72 jam	≤ 3 %	0,50	0	0	0,17	TERCAPAI		
		2. Pemberi pelayanan unit intensif	100 % dokter Sp. Anestesi dan dokter spesialis sesuai dengan kasus yang ditangani	96,37	100	100	100	TERCAPAI		
			50% perawat D3, D4, perawat mahir	31,10	31	58	52,77	TERCAPAI		
7	RADIOLOGI	1. Waktu tunggu hasil pelayanan thoraks foto	≤ 3 jam (180 menit)	34	90	60	74	TERCAPAI		
		2. Pelaksana ekspertise hasil pemeriksaan	100%	IGD : 22.10	IGD : 48	IGD : 76.55	98,11	BELUM TERCAPAI		
				IRJA : 62.50	IRJA : 92	IRJA : 95.54	92,77	BELUM TERCAPAI		
				IRNA : 41.89	IRNA : 86	IRNA : 90.87	96,44	BELUM TERCAPAI		
		3. Kejadian kegagalan pelayanan rontgen	≤ 2 %	1,03	0,85	0,34	0,12	TERCAPAI		
4. Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	85,69	82,97	83,83	83,41	TERCAPAI				
8	LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK	1. Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium	≤ 140 menit	100	107	101	95	TERCAPAI		
		2. Pelaksana ekspertise hasil pemeriksaan laboratorium	100%	100	100	100	100	TERCAPAI		

NO	JENIS LAYANAN	INDIKATOR	STANDAR MINIMAL	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	KETERANGAN (Tahun 2020)
				TAHUN 2017	TAHUN 2018	TAHUN 2019	TAHUN 2020	
		3. Tidak adanya kesalahan penyerahan hasil	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		4. Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	83,84	85,66	85,79	91,92	TERCAPAI
9	REHABILITASI MEDIK	1. Kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi yang direncanakan	≤ 50 %	16,5	0	0	0	TERCAPAI
		2. Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		3. Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	88,41	88,41	86,35	87,34	TERCAPAI
10	FARMASI	1. a. Waktu tunggu pelayanan obat jadi	≤ 30 menit	20	17	34	21	TERCAPAI
		b. Waktu tunggu pelayanan obat racikan	≤ 60 menit	37	33	52	35	TERCAPAI
		2. Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat	100%	100	100	99,99	100	TERCAPAI
		3. Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	79,91	81,07	79,46	79,65	BELUM TERCAPAI
		4. Penulisan resep sesuai formularium	100%	98	99	100	99,96	BELUM TERCAPAI
11	GIZI	1. Ketepatan waktu pemberian makanan kepada pasien	≥ 90 %	93,82	96	97	97,68	TERCAPAI
		2. Sisa makanan yang tidak termakan oleh pasien	≤ 20 %	18,17	12,14	10	7,59	TERCAPAI
		3. Tidak adanya kesalahan dalam pemberian diet	100%	91,42	100	100	100	TERCAPAI
12	TRANSFUSI DARAH	1. Pemenuhan kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfuse	100%	Rumah sakit belum memiliki Unit Bank Darah	Rumah sakit belum memiliki Unit Bank Darah	Rumah sakit belum memiliki Unit Bank Darah	100	TERCAPAI
		2. Kejadian reaksi transfusi	≤ 0,01 %	Rumah sakit belum memiliki Unit Bank Darah	Rumah sakit belum memiliki Unit Bank Darah	Rumah sakit belum memiliki Unit Bank Darah	1,01	BELUM TERCAPAI
13	PELAYANAN GAKIN	1. Pelayanan terhadap pasien GAKIN yang datang ke RS pada setiap unit pelayanan	100%	-	-	-	-	-
14	REKAM MEDIK	1. Kelengkapan pengisian rekam medik 24 jam setelah selesai pelayanan	100%	85,19	87,62	79,93	97,82	BELUM TERCAPAI
		2. Kelengkapan informed consent setelah mendapatkan informasi yang jelas	100%	75,16	45,52	50,27	29,94	BELUM TERCAPAI
		3. Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat jalan	≤ 10 menit	7	10	24	7	TERCAPAI
		4. Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat inap	≤ 15 menit	Data Tidak Tersedia	29	8	6	TERCAPAI
15	PENGELOLAAN LIMBAH	1. Baku mutu limbah cair a. BOD< 30 mg/l	< 30 mg/l	78,50	14,35	9,14	39,89	BELUM TERCAPAI
		b. COD<80mg/l	< 80 mg/l	120,48	48,33	49,62	81,05	BELUM TERCAPAI
		c. TSS<30mg/l	< 30 mg/l	13,20	13,02	9,08	8,53	TERCAPAI
		d. PH 6-9	PH 6 – 9	7,25	7,64	7,51	6,55	TERCAPAI
		2. Pengelolaan limbah padat berbahaya sesuai dengan aturan	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
16	ADMINISTRASI / MANAJEMEN	1. Tindak lanjut penyelesaian hasil pertemuan tingkat direksi	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		2. Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		3. Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		4. Ketepatan waktu pengurusan kenaikan gaji berkala	100%	100	100	100	100	TERCAPAI

NO	JENIS LAYANAN	INDIKATOR	STANDAR MINIMAL	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	HASIL CAPAIAN	KETERANGAN (Tahun 2020)
				TAHUN 2017	TAHUN 2018	TAHUN 2019	TAHUN 2020	
		5. Karyawan yang mendapat pelatihan minimal 20 jam pertahun	≥60%	45	21,34	73	16,96	BELUM TERCAPAI
		6. <i>Cost recovery</i>	≥ 40%	86,80	67,78	73,77	64,77	TERCAPAI
		7. Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		8. Kecepatan waktu pemberian informasi tentang tagihan pasien rawat inap	≤ 2 jam	Data Tidak Tersedia	Data Tidak Tersedia	Data Tidak Tersedia	Data Tidak Tersedia	BELUM TERCAPAI
		9. Ketepatan waktu pemberian imbalan (insentif) sesuai kesepakatan waktu	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
17	AMBULANCE / KERETA JENAZAH	1. Waktu pelayanan ambulance/kereta jenazah	24 jam	24	24	24	24	TERCAPAI
		2. Kecepatan memberikan pelayanan ambulance/ kereta jenazah di RS	≤ 30 menit	100	100	100	100	TERCAPAI
		3. Respon time pelayanan ambulance oleh masyarakat yang membutuhkan (sesuai kebutuhan berlaku)	≤ 30 menit	15	12	5	6	TERCAPAI
18	PEMULASARAN JENAZAH	1. Waktu tanggap pelayanan pemulasaran jenazah	≤ 2 jam	10	12	6	6	TERCAPAI
19	PELAYANAN PEMELIHARAAN SARANA RUMAH SAKIT	1. Kecepatan waktu menanggapi kerusakan alat	≥ 80 %	71,58	89,49	89,44	83,31	TERCAPAI
		2. Ketepatan waktu pemeliharaan alat	100%	Alkes : 44.06 Non alkes : 80.06	90,84 71,03	99,77 91,31	100 84,75	TERCAPAI BELUM TERCAPAI
		3. Peralatan laboratorium (dan alat ukur yang lain) yang terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi	100%	100	98,86	100	93,31	BELUM TERCAPAI
20	PELAYANAN LAUNDRY	1. Tidak adanya kejadian linen yang hilang	100%	100	100	100	100	TERCAPAI
		2. Ketepatan waktu penyediaan linen untuk ruang rawat inap	100%	99,50	100	100	99,77	BELUM TERCAPAI
21	PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI	1. Ada anggota Tim Pencegahan Penanggulangan Infeksi	75%	58,75	52	61,38	54,84	BELUM TERCAPAI
		2. Tersedia APD di setiap instalasi/ departemen	60%	89,50	100	100	100	TERCAPAI
		3. Kegiatan pencatatan dan pelaporan infeksi nosokomial / HAI (Health Care Associated Infection) di RS (min 1 paramete)	75%	100	100	100	100	TERCAPAI
Indikator Tercapai				69,70	77,78	75,76	70,71	

Lampiran 4. Hasil Kinerja BLUD RSUD AM Parikesit Tahun 2018 - 2020

No	Perspektif	Skor Maksimal	SKOR		
			2018	2019	2020
1	Perspektif Keuangan	30	23,10	22,65	24,40
2	Perspektif Layanan	70	64,68	61,93	47,1
	Total Nilai	100	87,78	84,58	71,54

1. Perspektif Keuangan

a. Rasio Keuangan

No	Indikator	Skor Maks	Target	2018		2019		2020	
				Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Rasio Kas (<i>Cash Ratio</i>)	2	241-300 %	233	2	442	0,50	428,60	0,5
2	Rasio Lancar (<i>Current Ratio</i>)	2,5	> 600 %	826,14	2,5	690,97	2,5	546,95	2
3	Periode Penagihan Piutang (<i>Collection Period</i>)	2	< 30 Hari	165	0	81	0,25	35	1,5
4	Perputaran Aset Tetap (<i>Fixed Asset TurnOver</i>)	2	> 20 %	45,03	2	45,49	2	38,91	2
5	Imbalan atas Aset Tetap (<i>Return on Fixed Asset</i>)	2	> 6 %	1,28	0,5	3,15	1,1	5,43	1,7
6	Imbalan Ekuitas (<i>Return on Equity</i>)	2	> 8 %	1,01	0,6	2,47	0,8	4,51	1,2
7	Perputaran Persediaan (<i>Inventory Turnover</i>)	2	31-35 Hari	13	0,5	12	0,5	22	1
8	Rasio Pendapatan Operasional terhadap Biaya Operasional	2,5	> 65 %	67,78	2,5	71,44	2,5	73,09	2,5
9	Rasio Subsidi Biaya Pasien	2	11-15 %	5,72	1,5	5,62	1,5	19,50	1,0
	Total Skor	19			12,10		11,65		13,40

b. Kepatuhan Pengelolaan Keuangan BLU

No	Indikator	Skor Maks	2018		2019		2020	
			Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA) Definitif	2	Ada	2	Ada	2	Ada	2
2	Laporan Keuangan Berdasarkan Standar Akuntansi Keuangan	2	Ada	2	Ada	2	Ada	2
3	Surat Perintah Pengesahan Pendapatan dan Belanja BLU	2	Ada	2	Ada	2	Ada	2
4	Tarif Layanan	1	Ada	1	Ada	1	Ada	1
5	Sistem Akuntansi	1	Ada	1	Ada	1	Ada	1
6	Persetujuan Rekening	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5
7	SOP Pengelolaan Kas	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5
8	SOP Pengelolaan Piutang	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5
9	SOP Pengelolaan Utang	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5
10	SOP Pengadaan Barang dan Jasa	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5
11	SOP Pengelolaan Barang Inventaris	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5	Ada	0,5
	Total	11		11		11		11

2. Perspektif Pelayanan

a. Layanan

1) Pertumbuhan Produktivitas

No	Indikator	Skor Maks	Tahun 2018			2019			Tahun 2020		
			Hasil	Pertumbuhan	Skor	Hasil	Pertumbuhan	Skor	Hasil	Pertumbuhan	Skor
1	Pertumbuhan Rata-rata Kunjungan Rawat Jalan	3	463	1,2	3	515	1,11	3	341	0,66	0
2	Pertumbuhan Rata-rata Kunjungan Rawat Darurat	2,5	117	1,32	2,5	132	1,13	2,5	67	0,51	0
3	Pertumbuhan Hari Perawatan Rawat Inap	2,5	287	1,54	2,5	271	0,94	1	209	0,77	0
4	Pertumbuhan Pemeriksaan Radiologi	2,5	58	1,24	2,5	58	1,01	2	52	0,88	0,5
5	Pertumbuhan Pemeriksaan Laboratorium	2,5	539	1,24	2,5	621	1,15	2,5	597	0,96	1,5
6	Pertumbuhan Operasi	2,5	17	1,29	2,5	18	1,02	2	14	0,78	0
7	Pertumbuhan Rehab Medik	2,5	190	1,35	2,5	206	1,09	2	116	0,56	0
	Total Skor	18			18			15			2,0

2) Efektifitas Pelayanan

No	Indikator	Skor Maks	Target	2018		2019		Tahun 2020	
				Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Kelengkapan Rekam Medik 24 Jam Selesai Pelayanan	2	100%	87,62%	2	79,69	1,5	97,81	2
2	Pengembalian Rekam Medik	2	100%	90,53%	2	82,99	2	60,07	1,5
3	Angka Pembatalan Operasi	2	≤ 5%	3,71%	0,5	2,45	1	4,64	0,5
4	Angka Kegagalan Hasil Radiologi	2	≤ 2%	0,85%	2	0,37	2	0,12	2
5	Penulisan Resep Sesuai Formularium	2	100%	99,25%	2	99,94	2	99,96	2
6	Angka Pengulangan Pemeriksaan Laboratorium	2	-	1,17%	1,5	1,36	1,5	0,74	2
7	Bed Occupancy Rate (BOR)	2	60-80%	77,84%	2	72,8	2	56,57	1
Total Skor		14			12		12		11

3) Pertumbuhan Pembelajaran

No	Indikator	Skor Maks	2018		2019		Tahun 2020	
			Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Rata-rata Jam Pelatihan Karyawan	1,5	1,07	1,5	1,94	1,5	0,56	0,5
2	Program <i>Reward and Punishment</i>	1,5	Ada program dilaksanakan sepenuhnya	1,5	Ada program dilaksanakan sepenuhnya	1,5	Ada program dilaksanakan sepenuhnya	1,5
Total Skor		3		3		3		2

b. Mutu dan Manfaat Kepada Masyarakat

1) Mutu Pelayanan

No	Indikator	Skor Maks	Target	2018		2019		Tahun 2020	
				Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Emergency Response Time Rate	2	≤ 5 menit	4.61 menit	2	3	2	2	2
2	Waktu Tunggu Rawat Jalan	2	≤ 30 menit	98.55 menit	0,5	104	0,5	98	0,5
3	Length of Stay	2	6 – 9 hari	8 hari	2	4	2	5	2
4	Kecepatan Pelayanan Resep Obat Jadi	2	< 30 menit	16.75 menit	1	27	1	21	1
5	Waktu Tunggu Sebelum Operasi	2	2 hari	1 hari	2	1	2	1	2
6	Waktu Tunggu Hasil Laboratorium	2	≤ 140 menit	106.68 menit	2	101	2	94	2
7	Waktu Tunggu Hasil Radiologi	2	≤ 2 jam	68.16 menit	2	60	2	96	2
Total Skor		14			11,5		11,5		11,5

2) Mutu Klinik

No	Indikator	Skor Maks	Target	2018		2019		Tahun 2020	
				Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Angka Kematian di Gawat Darurat	2	≤ 2%	0,17%	2	0,30	2	0,85	2
2	Angka Kematian/Kebutaan ≥ 48 Jam	2	≤ 25%	1,82%	2	1,35	2	2,51	2
3	Post Operative Death Rate	2	< 1%	0%	2	0,00	2	0,00	2
4	Angka Infeksi Nosokomial								
	a) Dekubitus	1	1,5%	0,03%	1	0,02	1	0,01	1
	b) Phlebitis	1	1,5%	5%	0,75	1,23	1	1,25	1
	c) Infeksi Saluran Kemih	1	1,5%	0%	1	0,00	1	0,00	1
d) Infeksi Darah Operasi	1	1,5%	0,08%	1	0,06	1	0,05	1	
5	Angka Kematian Ibu di Rumah Sakit	2	1%	0,10 %	2	0,08	2	0,11	2
Total Skor		12			11,75		12		12

3) Kepedulian Kepada Masyarakat

No	Indikator	Skor Maks	Standar	2018		2019		Tahun 2020	
				Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Pembinaan Kepada Pusat Kesehatan Masyarakat dan Sarana Kesehatan Lain	1	Ada Program	Dilaksanakan	1	Dilaksanakan	1	Dilaksanakan	1
2	Penyuluhan Kesehatan	1	Ada Program	Dilaksanakan	1	Dilaksanakan	1	Dilaksanakan	1
3	Rasio Tempat Tidur Kelas III	2	25%	44,99%	2	44,99	2	44,99	2
Total Skor		4			4		4		4

4) Kepuasan Pelanggan

No	Indikator	Skor Maks	Standar	2018	2019		Tahun 2020		
				Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Penanganan Pengaduan/Komplain	1	≥ 60 %	100%	1	100%	1	100%	1
2	Kepuasan Pelanggan	1	≥ 80 %	82,94%	0,83	82,90	0,83	84,36	0,84
Total Skor		2			1,83		1,83		1,84

5) Kepedulian Terhadap Lingkungan

No	Indikator	Skor Maks	2018		2019		Tahun 2020	
			Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor
1	Kebersihan Lingkungan (Program Rumah Sakit Berseri)	2	9013,5	2	9038	2	8803	2
2	Proper Lingkungan	1	Biru	0,6	Biru	0,6	Hijau	0,8
Total Skor		3		2,6		2,6		2,8

Lampiran 5. Sertifikat Akreditasi RSUD AM Parikesit Tahun 2019 - 2022



LAPORAN CAPAIAN KINERJA KEGIATAN APBD
 SUBANSI DAERAH AN PARIKESIT KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
 BULAN APRIL TAHUN ANGGARAN 2020

SOPD : BELD AN PARIKESIT
 KODE : 1002

NO	KODE PROGRAM / KEGIATAN	NAMA KEGIATAN	LOKASI PELAKSANA	APBD		PENCAPAIAN		REALISASI (PERSENTASE)		TERTAMBAH		SALDO LABA / RUGI	SUMBER DANA	REK
				Anggaran	Saldo (%)	TARGET WAKTU	LAJUKAN (RIBU-RUP)	Persentase (%)	REKONSTRUKSI (Rp.)	%	FAK			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	01-0000-00	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran		11.882.964.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
1	01-0000-01	Pengadaan Jasa Konsultansi/ Teknis/ Pemeliharaan	PELAKSANA	11.700.000.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
3	01-0000-01-B	Pembelian Jasa Pengadaan Jasa	PELAKSANA	11.700.000.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
1	01-0000-02	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-02-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-03	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-03-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-04	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-04-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-05	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-05-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
		JUMLAH		11.882.964.000	100%	100%								

Bupati
 PENGUNCI ANGGARAN

 H. Saiful Huda, S.Pd, M.Pd, Ph.D
 NIP. 19710111 199011 1 001

WALI BAKU PENGUNCIAN

 H. Saiful Huda, S.Pd, M.Pd, Ph.D
 NIP. 19710111 199011 1 001

Tanggung Jawab, M. 001
 KASUBAG. EVALUASI DAN PELAPORAN

 Saiful Huda, ST
 NIP. 19710111 199011 1 001

LAPORAN CAPAIAN KINERJA KEGIATAN APBD
 SUBANSI DAERAH AN PARIKESIT KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
 BULAN MEI TAHUN ANGGARAN 2020

SOPD : BELD AN PARIKESIT
 KODE : 1002

NO	KODE PROGRAM / KEGIATAN	NAMA KEGIATAN	LOKASI PELAKSANA	APBD		PENCAPAIAN		REALISASI (PERSENTASE)		TERTAMBAH		SALDO LABA / RUGI	SUMBER DANA	REK
				Anggaran	Saldo (%)	TARGET WAKTU	LAJUKAN (RIBU-RUP)	Persentase (%)	REKONSTRUKSI (Rp.)	%	FAK			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	01-0000-00	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran		11.882.964.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
1	01-0000-01	Pengadaan Jasa Konsultansi/ Teknis/ Pemeliharaan	PELAKSANA	11.700.000.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
3	01-0000-01-B	Pembelian Jasa Pengadaan Jasa	PELAKSANA	11.700.000.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
1	01-0000-02	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-02-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-03	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-03-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-04	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-04-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-05	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-05-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
		JUMLAH		11.882.964.000	100%	100%								

Bupati
 PENGUNCI ANGGARAN

 H. Saiful Huda, S.Pd, M.Pd, Ph.D
 NIP. 19710111 199011 1 001

WALI BAKU PENGUNCIAN

 H. Saiful Huda, S.Pd, M.Pd, Ph.D
 NIP. 19710111 199011 1 001

Tanggung Jawab, M. 001
 KASUBAG. EVALUASI DAN PELAPORAN

 Saiful Huda, ST
 NIP. 19710111 199011 1 001

LAPORAN CAPAIAN KINERJA KEGIATAN APBD
 SUBANSI DAERAH AN PARIKESIT KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
 BULAN JUNI TAHUN ANGGARAN 2020

SOPD : BELD AN PARIKESIT
 KODE : 1002

NO	KODE PROGRAM / KEGIATAN	NAMA KEGIATAN	LOKASI PELAKSANA	APBD		PENCAPAIAN		REALISASI (PERSENTASE)		TERTAMBAH		SALDO LABA / RUGI	SUMBER DANA	REK
				Anggaran	Saldo (%)	TARGET WAKTU	LAJUKAN (RIBU-RUP)	Persentase (%)	REKONSTRUKSI (Rp.)	%	FAK			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	01-0000-00	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran		11.882.964.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
1	01-0000-01	Pengadaan Jasa Konsultansi/ Teknis/ Pemeliharaan	PELAKSANA	11.700.000.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
3	01-0000-01-B	Pembelian Jasa Pengadaan Jasa	PELAKSANA	11.700.000.000	100%	100%	11	11	100	0	0	0	0	0
1	01-0000-02	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-02-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-03	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-03-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-04	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-04-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-05	Program Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat		11.882.964.000	100%	100%								
1	01-0000-05-B	Pembelian Jasa Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat/ Pengabdian Masyarakat	PELAKSANA	11.882.964.000	100%	100%								
		JUMLAH		11.882.964.000	100%	100%								

Bupati
 PENGUNCI ANGGARAN

 H. Saiful Huda, S.Pd, M.Pd, Ph.D
 NIP. 19710111 199011 1 001

WALI BAKU PENGUNCIAN

 H. Saiful Huda, S.Pd, M.Pd, Ph.D
 NIP. 19710111 199011 1 001

Tanggung Jawab, M. 001
 KASUBAG. EVALUASI DAN PELAPORAN

 Saiful Huda, ST
 NIP. 19710111 199011 1 001

LAPORAN CAPAIAN KINERJA KEGIATAN APBD
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AM PAREKESIT KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
 BULAN JULI TAHUN ANGGARAN 2020

DIPO : RSUD AM PAREKESIT
 KODE : 1000

NO	KODE PROGRAM/KELOMPOK	URAIAN KEGIATAN	LOKASI/ALOKASI	APBD		REVISI/DAK		REKAPITULASI/REVISI		TERTERBUK		SISA DANA		KEMBALAN DANA	KIP
				Anggaran	Salut (%)	TARGET KEMBALAN	LOKASI/ALOKASI	Realisasi (%)	REKAPITULASI/REVISI (Rp.)	%	TERTERBUK	%	SISA DANA (Rp.)		
1	10.02.00.01	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran		7.280.000.000	100%	100%	83,7%	11.280.000.000	83,7%			11.280.000.000			
1	10.02.00.01	Pelayanan dan Administrasi Perkantoran	RSUD AM Parekeseit	0.720.000.000	80,0%	0	0%	1.000.000.000	80,0%	0,00	0,00	0.000.000.000	0,00	0,00	0,00
2	10.02.00.05	Pembelian Barang/Perangko/Barang	RSUD AM Parekeseit	200.000.000	50,0%	1	100%	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	10.02.00.06	Program Pengadaan Pengangkutan/Operasi/Perawatan/Operasi/Perawatan dan Perawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	0	0%	0,00	0,00						
4	10.02.00.10	Penyediaan Pengiriman/Keperawatan/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	10.02.00.20	Program Pengadaan Pengangkutan/Operasi/Perawatan/Operasi/Perawatan dan Perawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	0	0%	0,00	0,00						
6	10.02.00.20	Pengadaan Obat-obatan/Keperawatan (DOK)	RSUD AM Parekeseit	800.000.000	80,0%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	10.02.00.21	Pengadaan Obat-obatan/Keperawatan (DOK)	RSUD AM Parekeseit	200.000.000	100%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	10.02.00.40	Program Pengadaan/Operasi/Perawatan/Keperawatan/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000.000	71,7%	100	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	10.02.00.50	Pengadaan Operasional/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000.000	100%	100,00	100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jumlah				7.280.000.000	100%			11.280.000.000	83,7%			11.280.000.000			

Mengarahkan
 PENANGGUNG JAWAB

 H. Nurul Huda, S.Pd., Ph.D.
 NIP. 197012100011000

PL KEPALA BADAN PENGEMBANGAN

 H. Nurul Huda, S.Pd., Ph.D.
 NIP. 197012100011000


Tanggung Jawab, September 2020
 MANAGER FINANCIAL RELATIONS

 Rizki Nurul Huda, S.Pd.
 NIP. 197012100011000

LAPORAN CAPAIAN KINERJA KEGIATAN APBD
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AM PAREKESIT KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
 BULAN AGUSTUS TAHUN ANGGARAN 2020

DIPO : RSUD AM PAREKESIT
 KODE : 1000

NO	KODE PROGRAM/KELOMPOK	URAIAN KEGIATAN	LOKASI/ALOKASI	APBD		REVISI/DAK		REKAPITULASI/REVISI		TERTERBUK		SISA DANA		KEMBALAN DANA	KIP
				Anggaran	Salut (%)	TARGET KEMBALAN	LOKASI/ALOKASI	Realisasi (%)	REKAPITULASI/REVISI (Rp.)	%	TERTERBUK	%	SISA DANA (Rp.)		
1	10.02.00.01	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran		7.280.000.000	100%	100%	83,7%	11.280.000.000	83,7%			11.280.000.000			
1	10.02.00.01	Pelayanan dan Administrasi Perkantoran	RSUD AM Parekeseit	0.720.000.000	80,0%	0	0%	1.000.000.000	80,0%	0,00	0,00	0.000.000.000	0,00	0,00	0,00
2	10.02.00.05	Pembelian Barang/Perangko/Barang	RSUD AM Parekeseit	200.000.000	50,0%	1	100%	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	10.02.00.06	Program Pengadaan Pengangkutan/Operasi/Perawatan/Operasi/Perawatan dan Perawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	0	0%	0,00	0,00						
4	10.02.00.10	Penyediaan Pengiriman/Keperawatan/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	10.02.00.20	Program Pengadaan Pengangkutan/Operasi/Perawatan/Operasi/Perawatan dan Perawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	0	0%	0,00	0,00						
6	10.02.00.20	Pengadaan Obat-obatan/Keperawatan (DOK)	RSUD AM Parekeseit	800.000.000	80,0%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	10.02.00.21	Pengadaan Obat-obatan/Keperawatan (DOK)	RSUD AM Parekeseit	200.000.000	100%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	10.02.00.40	Program Pengadaan/Operasi/Perawatan/Keperawatan/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000.000	71,7%	100	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	10.02.00.50	Pengadaan Operasional/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000.000	100%	100,00	100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jumlah				7.280.000.000	100%			11.280.000.000	83,7%			11.280.000.000			

Mengarahkan
 PENANGGUNG JAWAB

 H. Nurul Huda, S.Pd., Ph.D.
 NIP. 197012100011000

PL KEPALA BADAN PENGEMBANGAN

 H. Nurul Huda, S.Pd., Ph.D.
 NIP. 197012100011000


Tanggung Jawab, September 2020
 MANAGER FINANCIAL RELATIONS

 Rizki Nurul Huda, S.Pd.
 NIP. 197012100011000

LAPORAN CAPAIAN KINERJA KEGIATAN APBD
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AM PAREKESIT KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
 BULAN SEPTEMBER TAHUN ANGGARAN 2020

DIPO : RSUD AM PAREKESIT
 KODE : 1000

NO	KODE PROGRAM/KELOMPOK	URAIAN KEGIATAN	LOKASI/ALOKASI	APBD		REVISI/DAK		REKAPITULASI/REVISI		TERTERBUK		SISA DANA		KEMBALAN DANA	KIP
				Anggaran	Salut (%)	TARGET KEMBALAN	LOKASI/ALOKASI	Realisasi (%)	REKAPITULASI/REVISI (Rp.)	%	TERTERBUK	%	SISA DANA (Rp.)		
1	10.02.00.01	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran		7.280.000.000	100%	100%	83,7%	11.280.000.000	83,7%			11.280.000.000			
1	10.02.00.01	Pelayanan dan Administrasi Perkantoran	RSUD AM Parekeseit	0.720.000.000	80,0%	0	0%	1.000.000.000	80,0%	0,00	0,00	0.000.000.000	0,00	0,00	0,00
2	10.02.00.05	Pembelian Barang/Perangko/Barang	RSUD AM Parekeseit	200.000.000	50,0%	1	100%	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	10.02.00.06	Program Pengadaan Pengangkutan/Operasi/Perawatan/Operasi/Perawatan dan Perawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	0	0%	0,00	0,00						
4	10.02.00.10	Penyediaan Pengiriman/Keperawatan/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	10.02.00.20	Program Pengadaan Pengangkutan/Operasi/Perawatan/Operasi/Perawatan dan Perawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000	100%	0	0%	0,00	0,00						
6	10.02.00.20	Pengadaan Obat-obatan/Keperawatan (DOK)	RSUD AM Parekeseit	800.000.000	80,0%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	10.02.00.21	Pengadaan Obat-obatan/Keperawatan (DOK)	RSUD AM Parekeseit	200.000.000	100%	1	100%	1,00	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	10.02.00.40	Program Pengadaan/Operasi/Perawatan/Keperawatan/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000.000	71,7%	100	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	10.02.00.50	Pengadaan Operasional/Keperawatan	RSUD AM Parekeseit	10.000.000.000	100%	100,00	100%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jumlah				7.280.000.000	100%			11.280.000.000	83,7%			11.280.000.000			

Mengarahkan
 PENANGGUNG JAWAB

 H. Nurul Huda, S.Pd., Ph.D.
 NIP. 197012100011000

PL KEPALA BADAN PENGEMBANGAN

 H. Nurul Huda, S.Pd., Ph.D.
 NIP. 197012100011000

Tanggung Jawab, Oktober 2020
 MANAGER FINANCIAL RELATIONS

 Rizki Nurul Huda, S.Pd.
 NIP. 197012100011000

Lampiran 7. Laporan Kinerja Fisik dan Keuangan Pertriwulan berdasarkan Aplikasi E-PANTAU Kab. Kutai Kartanegara

0000.01 - Program Pelayanan Administrasi Perkantoran

Indikator Kinerja Fisik	Target	Realisasi	Persentase
1. Jumlah pelayanan prima	100%	100%	100%
2. Jumlah keluhan	0	0	0%

0000.19 - Program pengabdian masyarakat berupa dan pelayanan untuk masyarakat

Indikator Kinerja Fisik	Target	Realisasi	Persentase
1. Jumlah kegiatan pengabdian masyarakat	100%	100%	100%
2. Jumlah pelayanan masyarakat	100%	100%	100%

0000.42 - Pengabdian Masyarakat Pelayanan Kesehatan

Indikator Kinerja Fisik	Target	Realisasi	Persentase
1. Jumlah kegiatan pengabdian masyarakat	100%	100%	100%
2. Jumlah pelayanan masyarakat	100%	100%	100%

Triwulan Pertama Tahun 2020

0000.01 - Program Pelayanan Administrasi Perkantoran

Indikator Kinerja Fisik	Target	Realisasi	Persentase
1. Jumlah pelayanan prima	100%	100%	100%
2. Jumlah keluhan	0	0	0%

0000.19 - Program pengabdian masyarakat berupa dan pelayanan untuk masyarakat

Indikator Kinerja Fisik	Target	Realisasi	Persentase
1. Jumlah kegiatan pengabdian masyarakat	100%	100%	100%
2. Jumlah pelayanan masyarakat	100%	100%	100%

0000.42 - Pengabdian Masyarakat Pelayanan Kesehatan

Indikator Kinerja Fisik	Target	Realisasi	Persentase
1. Jumlah kegiatan pengabdian masyarakat	100%	100%	100%
2. Jumlah pelayanan masyarakat	100%	100%	100%

Triwulan Kedua Tahun 2020

Lampiran 8. Perjanjian Kinerja RSUD AM Parikesit Tahun 2020



**PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2020
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH A.JI MUHAMMAD PARIKESIT**

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang berkedudukan sebagai Kepala Unit

Nama : **Dr. Martina Tulanti, Sp.PD.FM.SD, M.Kes(MK)**
 Jabatan : **Plt. Dokter RSUD Aj. Muhammad Parikesit**

selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : **Dr. Ed. Demangsi, M. Si**
 Jabatan : **Ruang Kiri Karamogea**
 selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama setuju akan menugaskan target kinerja yang selarasnya sesuai dengan peraturan no. dalam rangka mencapai target kinerja yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggung jawab kami

Pihak kedua akan melakukan evaluasi yang dilakukan serta akan melakukan evaluasi terhadap sasaran kinerja dan perjanjian ini dan menyetujui tindakan yang dilakukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi

Parikesit, 28 Januari 2020
Pihak Pertama,
Plt. Dokter

Dr. ED. DEMANGSIAN, M. Si **Dr. MARTINA TULANTI, Sp.PD.FM.SD, M.Kes(MK)**
NIP. 19712112 200812 3 002

**PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2020
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH A.JI MUHAMMAD PARIKESIT**

NO.	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA UTAMA	SATUAN	TARGET
1.	Meningkatkan Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Produktif Administrasi, Kinerja Perangkat Daerah	Skor	8,000
2.	Meningkatkan Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Peta Jalan Pelayanan Publik (Kategori versi Kementerian RB)	Mta	Pelayanan Prima (4,14)
3.	Terwujudnya Standar Mutu Rumah Sakit	Pemeriksaan Indikator SPM yang Mencapai Target	Persent	52,5 %
		Peringkat Revisi Perbaikan	Nilai rata-rata dalam penilaian	Performs (C)

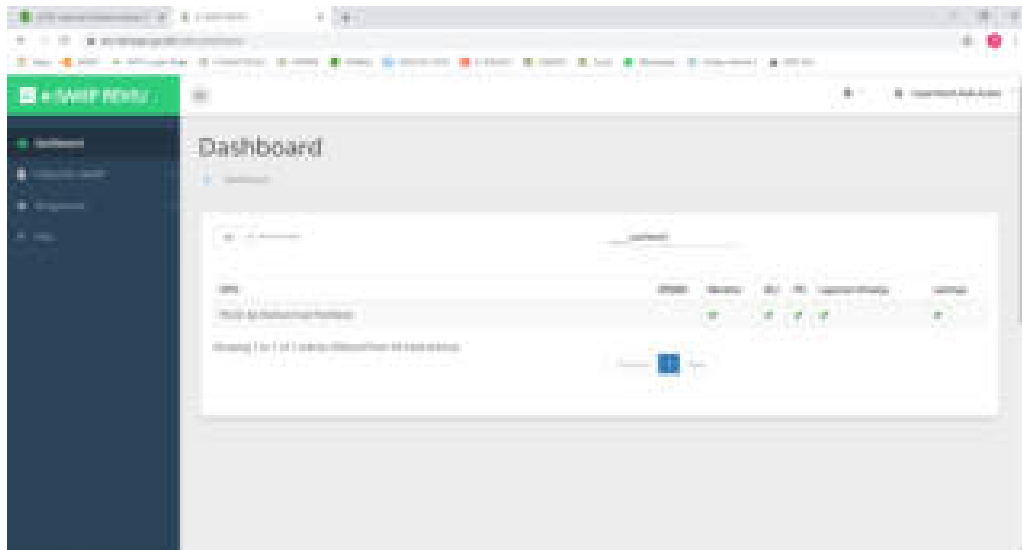
NO.	PROGRAM	ANGGARAN	KETERANGAN
1.	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran	Rp. 21.392.594.442,84	APBD
2.	Program Peningkatan Penyelenggaraan Sistem Pelayanan Capaian Kinerja dan Keuangan	Rp. 151.945.062,00	APBD
3.	Program Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/ Rumah Sakit Jarak Jauh/ Rumah Sakit Paru-Paru/ Rumah Sakit Mata	Rp. 43.075.771.207,00	APBD & DAK
4.	Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan RSUD	Rp. 541.000.000.000,00	SLU/SL
JUMLAH ANGGARAN		Rp. 265.198.299.442,84	

Parikesit, 28 Januari 2020
Pihak Pertama,
Plt. Dokter

Dr. ED. DEMANGSIAN, M. Si **Dr. MARTINA TULANTI, Sp.PD.FM.SD, M.Kes(MK)**
NIP. 19712112 200812 3 002

Lampiran 9. Publikasi Perjanjian Kinerja Tahun 2020



<https://esr.menpan.go.id/index.php/home>



Publikasi pada Instagram RSUD AM Parikesit

Lampiran 10. Indikator Kinerja Individu

INDIKATOR KINERJA INDIVIDU

1. Perangkat Daerah	RSUD Aj Muhammad Perkasi
2. Jabatan	Plt. Direktur
3. Tugas	<ul style="list-style-type: none"> a. Mengetahui dan memahami semua peraturan perundang-undangan terkait dengan rumah sakit; b. Menjalankan operasional rumah sakit dengan berpedoman pada peraturan perundang-undangan; c. Menjamin kepatuhan rumah sakit terhadap peraturan perundang-undangan; d. Menjamin kepatuhan staf rumah sakit dalam implementasi semua regulasi rumah sakit yang telah ditetapkan dan disepakati bersama; e. Menindaklanjuti terhadap semua laporan dan hasil pemeriksaan dari badan sudi eksternal.
4. Fungsi	<ul style="list-style-type: none"> a. Menetapkan regulasi rumah sakit, termasuk regulasi tentang pengalihan regulasi dari dokumen rumah sakit; b. Menetapkan proses untuk mengelola dan mengendalikan SDM dan keuangan sesuai peraturan perundang-undangan; c. Menimpin, mengarahkan, memantau, mengatasi, mengendalikan, dan mengevaluasi penyelenggaraan kegiatan Rumah Sakit sesuai visi, misi dan tujuan organisasi dengan senantiasa berusaha meningkatkan daya guna dan hasil guna; d. Mewakili rumah sakit dalam menjalankan tugas-tugas kedinasan; e. Menetapkan dan melaksanakan kebijakan pengembangan usaha dalam mengelola rumah sakit; f. Mengajukan calon pejabat pengelola keuangan dan pejabat teknis sesuai ketentuan; g. Mengajukan nama calon pejabat struktural yang hendak dipromosikan ke jabatan lebih tinggi ke Bupati; h. Menetapkan pejabat yang ditetapkan dengan peraturan perundang-undangan serta pejabat lain sesuai ketentuan Rumah Sakit; i. Mengelola dan meningkatkan sumber daya Rumah Sakit; j. Mengangkat dan memberhentikan pegawai Rumah Sakit sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku; k. Menetapkan hal-hal yang berkaitan dengan hak dan kewajiban pegawai Rumah Sakit sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku; l. Mendampingi ahli, konsultan atau lembaga independen apabila diperlukan; m. Meminta pertanggungjawaban pelaksanaan tugas dari semua pejabat Rumah Sakit.

NO.	SASARAN KINERJA	INDIKATOR	FORMULASI PERHITUNGAN	SUMBER DATA
1.	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	$\frac{\text{Hasil Nilai Evaluasi MAOP}}{\text{Target Nilai Evaluasi SAKIP}} \times 100 \%$	Inspektori Kabupaten
2.	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Perilaian Pelayanan Publik (skategori versi Kamperan RB)	$\frac{\text{Skor Pelayanan Publik}}{\text{Target Nilai Pelayanan Publik}} \times 100 \%$	Kamperan RB
3.	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	$\frac{\text{Indikator SPM yang mencapai target}}{\text{Seluruh Indikator SPM}} \times 100 \%$	Laporan SPM (Sub-Tag Evapor)
		Peringkat Perilaku Akreditasi	$\frac{\text{Hasil Nilai Akreditasi RS}}{\text{Target Nilai Akreditasi RS}} \times 100 \%$	KARE

Teopang Seberang, 30 Januari 2020
Plt. Direktur


Dr. Marissa Yuliana, Sp.PD.FINASIMWARS
NIP. 19703172 200512 2 002

Lampiran 11. Hasil Pengukuran Kinerja Tahun 2020

PENGUKURAN KINERJA

1. PERANGKAT DAERAH : RSUD AM PARIKESIT
2. JABATAN : PIt. DIREKTUR
3. TAHUN : 2020

NO.	SASARAN KINERJA	INDIKATOR	TARGET	REALISASI	% CAPAIAN
1.	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Perangkat Daerah	Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	B (65)	A (81,85)	125,92
2.	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Penilaian Pelayanan Publik (Kategori versi Kemenpan RB)	Pelayanan Prima (4,74)	Pelayanan Prima (4,69)	98,95
3.	Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	82,5 %	70,71 %	85,71
		Peringkat Penilaian Akreditasi	Paripurna (87)	Paripurna (83,51)	95,99

Tenggarong, 03 Februari 2021
PIt. Direktur



dr. MARTINA YULIANTI, Sp.PD.FINASIM, M.Kes(MARS)
NIP. 19710712 200012 2 002

Lampiran 12. Cascading RSUD AM Parikesit Tahun 2020

CASCADING / POHON KINERJA RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT

TUJUAN	INDIKATOR TUJUAN	SARANAN	INDIKATOR SARANAN	STRATEGI	ARAH KEBELAKANG	PROGRAM	INDIKATOR PROGRAM	KEGIATAN	INDIKATOR KEGIATAN
1. Meningkatkan Transparansi dan Akuntabilitas Kinerja Pemerintahan	1. Predikat Akuntabilitas Kinerja Pemerintah Daerah	1. Meningkatkan Kinerja Akuntabilitas Perangkat Daerah	1. Predikat Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	1. Peningkatan Fungsi Tata Kelola	1. Peningkatan Tata Kelola Administrasi	1. Pelayanan Administrasi Perkantoran	1. Cakupan Pelayanan Administrasi Perkantoran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penyediaan Jasa Surat Menyurat 2. Penyediaan Jasa Komunikasi: Sumber Daya, Air, Listrik, dan Internet 3. Penyediaan Jasa Administrasi Keuangan 4. Penyediaan Alat Tulis Kantor 5. Penyediaan Bahan Baku dan Perawatan Perundang-undangan 6. Rapat Koordinasi dan Konsultasi ke Dalam Daerah dan ke Luar Daerah 7. Penyediaan Jasa Perawatan dan Perengkapan Kantor 8. Penyediaan Jasa Outsourcing: Kebersihan dan Kebersihan Rumah Sakit 9. Penyediaan Jasa Administrasi Teknik Perkantoran 10. Penyediaan Jasa Outsourcing: Penerimaan dan Customer Service 11. Penyediaan Jasa Outsourcing: Kebersihan Rumah Sakit 12. Penyediaan Pemeliharaan dan Perancah Kandang Dinas/Operasional 13. Perawatan Anjak Prongkat Daerah 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jumlah Materai yang disediakan 2. Jumlah Jasa Komunikasi: Air, Listrik, Internet (Speedy), dan TV Kabel 3. Jumlah Jasa Administrasi Keuangan RSUD AM Parikesit 4. Jumlah Penyediaan Alat Tulis Kantor dan Penggantian di RSUD AM Parikesit 5. Jumlah Bahan Baku dan Perundang-undangan gratis 6. Jumlah Peserta Rapat Rapat Koordinasi dan Konsultasi Dalam dan Luar Daerah 7. Jumlah Tabung Gas LPG dan Tabung APAR 8. Jumlah penyediaan Jasa Kebersihan dan Kebersihan di RSUD AM Parikesit 9. Jumlah Jasa Administrasi Teknik Perkantoran 10. Jumlah Penyediaan Jasa Outsourcing Penerimaan RSUD AM Parikesit 11. Jumlah Penyediaan Cleaning Service oleh Penyedia di RSUD AM Parikesit 12. Jumlah Perencanaan Perancah Kandang Dinas / Operasional 13. Jumlah sarana prasarana pendukung pengelolaa anjak
						2. Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan	1. Cakupan Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fasilitas Penyelidikan Kewajiban kepada Pihak Ketiga 2. Rekonstruksi Pengelolaa Keuangan Daerah 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jumlah fasilitas penyelidikan kewajiban kepada pihak ketiga 2. Jumlah Laporan Kinerja Keuangan Regional
						2. Peningkatan Tata Kelola Sumber Daya Manusia	1. Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Aparatur	1. Skor Rata-Rata Jen. Pelatihan Karyawan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pelaksanaan Pendidikan dan Pelatihan (Inhouse Training) 2. Pelaksanaan Pendidikan dan Pelatihan (Bimbingan Teknis)
2. Meningkatkan Derajat Kesehatan Masyarakat	1. Angka Harapan Hidup	1. Meningkatkan Kualitas Pelayanan Publik	1. Capaian Peningkatan Pelayanan Publik (Kategori nilai Kemudahan RI)	1. Peningkatan Akses Pelayanan Publik	1. Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit	1. Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit Jero/Rumah Sakit Paru-Paru/ Rumah Sakit Mata	1. Cakupan Pengadaan Sarana Prasarana Rumah Sakit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengadaan Alat-alat Kesehatan 2. Pengadaan Alat-alat Kesehatan (Bankes) 3. Pengadaan Alat-alat Kesehatan (DAK) 4. Dana Pemdampingan DAK 5. Pengadaan Alat Perunjang Medis dan Non Medis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jumlah Paket Pengadaan Alat-Alat Kesehatan 2. Jumlah Paket Pengadaan Alat-Alat Kesehatan (Bankes) 3. Jumlah Paket Pengadaan Alat-Alat Kesehatan (DAK) 4. Jumlah Paket Dana Pemdampingan 5. Jumlah Paket Pengadaan Alat Perunjang Medis dan Non Medis

CASCADING / POHON KINERJA RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT

TUJUAN	INDIKATOR TUJUAN	SASARAN	INDIKATOR SASARAN	STRATEGI	ARAH KEBUJUKAN	PROGRAM	INDIKATOR PROGRAM	KEGIATAN	INDIKATOR KEGIATAN	
								6. Pengadaan Mebel 7. Pengadaan Bahan-bahan Logistik Rumah Sakit 8. Pengadaan Peralatan Teknologi Informasi Rumah Sakit 9. Pembangunan Rumah Transit Keluarga Pasien 10. Pengadaan Ambulance	6. Jumlah paket mebel 7. Jumlah Paket Bahan logistik Rumah Sakit 8. Jumlah Paket Peralatan IT Rumah Sakit 9. Jumlah paket pembangunan rumah transit keluarga pasien 10. Jumlah Unit Ambulance	
						2. Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur	1. Cakupan Peningkatan Sarana Prasarana Rumah Sakit	1. Pemeliharaan Rutin/Berkala Kendaraan Dinas/Operasional 2. Pemeliharaan Rutin/Berkala Perengkapan Gedung Kantor 3. Pemeliharaan Rutin/Berkala Peralatan Gedung Kantor	1. Jumlah paket pemeliharaan rutin/berkala kendaraan dinas/operasional 2. Jumlah paket Pemeliharaan Rutin/Berkala Perengkapan Gedung Kantor 3. Jumlah paket Pemeliharaan Rutin/Berkala Peralatan Gedung Kantor	
						3. Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/ Rumah Sakit Jera/Rumah Sakit Para-paru/ Rumah Sakit Mata	1. Cakupan Pemeliharaan Sarana Prasarana Rumah Sakit	1. Pemeliharaan Peralatan dan Mesin di Rumah Sakit 2. Pemeliharaan Taman Rumah Sakit 3. Pemeliharaan Rutin/Berkala Alat-alat Kesehatan Rumah Sakit	1. Jumlah Jasa Pemeliharaan Peralatan dan Mesin di Rumah Sakit 2. Jumlah Taman Rumah Sakit yang Terpelihara 3. Jumlah paket Terpeliharanya Alat Kesehatan Rumah Sakit	
		2. Tercapainya Standar Mutu Rumah Sakit	1. Peningkatan Indikator SPM yang Mencapai Target 2. Peningkat Peningkat Akreditasi	1. Peningkatan Pencegahan Penyakit 2. Peningkatan Kualitas Pelayanan di Rumah Sakit		1. Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular	1. Peningkatan Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Bagi Aparatur	1. Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular 2. Upaya Kesehatan Masyarakat	1. Peningkatan Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular 1. Indeks Kejuasan Pelayanan Kesehatan	1. Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular 1. Jumlah Karyawan RS Risiko Tinggi yang Mendapatkan Pelayanan Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular
						2. Peningkatan Pengambilan Layanan Rumah Sakit	1. Pelayanan Medis, Paramedis dan Non Medis	1. Indeks Kejuasan Pelayanan Kesehatan 1. Cakupan Ketersediaan Perangkat Medis Sesuai Standar	1. Kunjungan Dokter Spesialis Patologi Anatomi dan Spesialis Jera 2. Fasilitas Pelayanan Kesehatan bagi Bupati, Wakil Bupati dan Anggota DPRD 3. Fasilitas Pelayanan Kesehatan Hari-hari Tertentu	1. Jumlah Kunjungan Dokter Spesialis Patologi Anatomi dan Spesialis Jera Rumah Sakit 2. Jumlah Pelayanan General Check Up Pada Pemangku Kepentingan 3. Jumlah Kegiatan Pelayanan Kesehatan Hari-hari Tertentu
								1. Pengembangan Layanan Kardoneurovaskular 2. Pengembangan Layanan Onkologi Terpadu 3. Pengembangan Layanan Perinatologi 4. Pengembangan Layanan Kebidanan dan Kandungan 5. Pengembangan Layanan Gastro Entero Hepatologi	1. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Kardoneurovaskular 2. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Onkologi Terpadu 3. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Perinatologi 4. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Kebidanan dan Kandungan 5. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Gastro Entero Hepatologi	

CASCADING / POHON KINERJA RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT

TUJUAN	INDIKATOR TUJUAN	SASARAN	INDIKATOR SASARAN	STRATEGI	ARAH KEBUJUKAN	PROGRAM	INDIKATOR PROGRAM	KEGIATAN	INDIKATOR KEGIATAN
								6. Pengembangan Layanan Bedah. 7. Pengembangan Layanan Ginjal 8. Pengembangan Layanan Mata dan THT 9. Pengembangan Layanan Gigi dan Mulut. 10. Pengembangan Layanan Kulit dan Kelamin. 11. Pengembangan Layanan Stroke. 12. Pengembangan Layanan Radiologi. 13. Pengembangan Layanan Laboratorium. 14. Pengembangan Layanan Forensik 15. Pengembangan Layanan Trauma 16. Pengembangan Layanan Farmasi 17. Pengembangan Layanan Laundry 18. Pengembangan Layanan IPAL dan Limbah Padat 19. Pengembangan Layanan IPSRS 20. Pengembangan Layanan CSSD 21. Pengembangan Layanan Unit Pengelola Sistem Rujukan Rumah Sakit	6. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Bedah 7. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Ginjal 8. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Mata dan THT 9. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Gigi dan Mulut 10. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Kulit dan Kelamin 11. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Stroke 12. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Radiologi 13. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Laboratorium 14. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Forensik 15. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Trauma 16. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Farmasi 17. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Laundry 18. Jumlah Paket Pengembangan Layanan IPAL dan Limbah Padat 19. Jumlah Paket Pengembangan Layanan IPSRS 20. Jumlah Paket Pengembangan Layanan CSSD 21. Jumlah Paket Pengembangan Layanan Unit Pengelola Sistem Rujukan Rumah Sakit
						Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan RSUD	Capaian Hasil Penilaian Kinerja RSUD	1. Kegiatan Pelayanan Operasional RSUD	1. Jumlah Kunjungan Pasien

Lampiran 13. Rencana Aksi RSUD AM Parikesit Tahun 2020

RENCANA AKSI
RSUD AM PARIKESIT TAHUN 2020

No	Sasaran	Indikator Sasaran	Target Tahunan	Pembinaan				Program	Indikator Program	Target Tahunan	Pembinaan				Regulasi	Indikator Regulasi	Target Tahunan	Pembinaan				Anggaran
				TW 1	TW 2	TW 3	TW 4				TW 1	TW 2	TW 3	TW 4				TW 1	TW 2	TW 3	TW 4	
1	Meningkatnya Kinerja dan Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	Preskud Akuntabilitas Kinerja Perangkat Daerah	8,800	8	8	8	8														148.827.739.960	
								Program Pelayanan Administrasi Perkantoran	Catatan Pelayanan Administrasi Perkantoran (Peneran)	100%	20%	80%	70%	100%								21.888.584.444
														Penyediaan Jasa Administrasi Tata Ruang Perkantoran	Jumlah Jasa Administrasi Tata Ruang Perkantoran	100%	20%	80%	70%	100%		21.730.584.444
														Pembelian Asep Pengingat Daerah	Jumlah Asep Pengingat Daerah	1 paket	0	1	1	1		20.000.000
								Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan	Catatan Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan (Peneran)	100%	20%	80%	100%	100%								121.890.960
														Penyediaan/Pengadaan Keuangan Daerah	Jumlah Laporan Kinerja Keuangan Kegiatan	1 Laporan kegiatan	0,20	0,0	0,70	1		121.890.960
								Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD	Catatan Hasil Pelayanan Kesehatan BLUD (MKA)	87	87	87	87	87								188.715.211.528
														Pelayanan Operasional BLUD	Jumlah Kunjungan Pasien	88.000 pasien	22.000	44.000	66.000	88.000		188.715.211.528
2	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Publik	Capaian Perolehan Pelayanan Publik (Kategori yang Beres/layak/ Responsif/MS)	Pelayanan Prima (4,75)	8	8	8	4,75														76.117.888.891	
								Program (pengabdian, peningkatan sarana dan prasarana rumah sakit rumah sakit) (jasa rumah sakit para-para rumah sakit) (MS)	Catatan Pengabdian Sarana Prasarana Rumah Sakit (Peneran)	80%	80,67	87	88	89								63.875.771.897
														Pengadaan Alat Kesehatan Radiologi (DAK)	Jumlah Paket Pengadaan Alat-alat Kesehatan	1 Paket	0	0	1	1		28.001.001.311
														Pengadaan Alat Kesehatan Radiologi	Jumlah Paket Pengadaan Alat-alat Kesehatan	1 Paket	0	0	0,25	1		15.071.079.734
								Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD	Catatan Hasil Pelayanan Kesehatan BLUD (MKA)	87	87	87	87	87								33.841.388.814
														Pelayanan Operasional BLUD	Jumlah Kunjungan Pasien	88.000 pasien	22.000	44.000	66.000	88.000		33.841.388.814
3	Terwujudnya Standar Mutu Rumah Sakit	Pemertinan Indikator SPN yang Menjadi Target	82,58	82,58	82,58	82,58	82,58														48.243.389.627	
								Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD	Catatan Hasil Pelayanan Kesehatan BLUD (MKA)	87	87	87	87	87								48.243.389.627
														Pelayanan Operasional BLUD	Jumlah Kunjungan Pasien	88.000 pasien	22.000	44.000	66.000	88.000		48.243.389.627

Tenggarong Seberang, 29 Februari 2020
Plt. Direktur



dr. Martina Yuliani, Sp. PD FINASIM, MARS
NIP. 19710712 200012 2 002



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AJI MUHAMMAD PARIKESIT

Parikesit Pilihan Terbaik



**Jl. Ratu Agung No. 1 Tenggarong Seberang
Kutai Kartanegara - Kalimantan Timur
Telp. 0541 - 661015**

**evapor.parikesit@gmail.com
www.rsamp.kukarkab.go.id**



RSUD A.M. Parikesit



@rsuparikesit



@rsamp.id



RSUD A M. PARIKESIT