

2025



**LAPORAN
AKUNTABILITAS KINERJA
INSTANSI PEMERINTAH (LKjIP)
TAHUN 2024
HASIL REVISI**

**RSUD SITI FATIMAH PROVINSI
SUMATERA SELATAN**

Jalan Kol H. Barlian KM.6 Palembang 30151
Telp. (0711) 5718883 /5718889 Fax.(0711) 7421333
email: rsudprovsumsel@gmail.com

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL	iii
DAFTAR GAMBAR.....	v
KATA PENGANTAR	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Mandat Kinerja dan Struktur Organisasi	2
1.3 Isu-Isu Strategis dan Arah Kebijakan.....	5
1.4 Dukungan SDM, Sarana Prasarana, dan Anggaran.....	6
1.5 Sistematika Penulisan.....	11
1.6 Tindak Lanjut atas Laporan Hasil Evaluasi SAKIP Tahun 2024.....	12
BAB II PERENCANAAN KINERJA.....	14
2.1 Tujuan, Sasaran, dan Indikator Kinerja OPD	14
2.2 Struktur Program dan Kegiatan Tahun 2024	17
2.3 Perjanjian Kinerja Tahun 2024	18
BAB III AKUNTABILITAS KINERJA	20
3.1 Akuntabilitas Kinerja Organisasi	20
3.2 Analisis Capaian Kinerja	20
3.3 Realisasi Anggaran.....	38
3.4 Penghargaan	43
BAB IV PENUTUP	46
Lampiran – Lampiran :	
Lampiran 1 Perjanjian Kinerja	
Lampiran 2 Rencana Kerja Tahunan (RKT) Tahun 2025	
Lampiran 3 Daftar Penghargaan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan	
Lampiran 4 Perhitungan Capaian Elemen Akreditasi sesuai Standar Internasional RSUD Siti Fatimah provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	
Lampiran 5 Perhitungan Capaian Elemen Rumah Sakit Kelas A RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	
Lampiran 6 Rencana Aksi, Realisasi dan Capaian Perjanjian Kinerja Struktural RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	
Lampiran 7 Pengukuran Kinerja (Monev Rencana Aksi Tahun 2024)	
Lampiran 8 Persentase Capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM)	
Lampiran 9 Dokumentasi Rapat	
Lampiran 10 Hasil Koreksi Laporan OPD Tahun 2025	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Tujuan,Sasaran, Strategi dan Arah Kebijakan Renstra PD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024-2026.....	6
Tabel 1.2	Profil Ketenagkerjaan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024.....	7
Tabel 1.3	Kapasitas Tempat Tidur RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 Berdasarkan Paviliun/Lantai	11
Tabel 1.4	Kapasitas Tempat Tidur RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 Berdasarkan Kelas	11
Tabel 1.5	Alat Kesehatan dan Alat Kedokteran RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	12
Tabel 1.6	Program dan Kegiatan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun Anggaran 2024.....	12
Tabel 1.7	Rincian Hasil Penilaian AKIP RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 atas Implementasi SAKIP 2023.....	13
Tabel 1.8	Tindak Lanjut atas Laporan Hasil Evaluasi SAKIP	14
Tabel 2.1	Target indikator kinerja sasaran RPD Tahun 2024 – 2026 “Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat”	15
Tabel 2.2	Target indikator kinerja sasaran Renstra Dinas Kesehatan Tahun 2024 – 2026 “Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan”	15
Tabel 2.3	Tujuan dan Sasaran Renstra PD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024-2026.....	16
Tabel 2.4	Target Capaian Kinerja Sasaran/Program	17
Tabel 2.6	Perjanjian Kinerja Tahun 2024	19
Tabel 3.1	Capaian Indikator Kinerja Sasaran I RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	21
Tabel 3.2	Rincian Hasil penilaian Setiap Komponen E-valuasi RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	21
Tabel 3.3	Capaian Indikator Kinerja Sasaran II RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	21
Tabel 3.4	Capaian Indikator Kinerja Sasaran III RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	22
Tabel 3.5	Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran I RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022 – Tahun 2024	22
Tabel 3.6	Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran II RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022 – Tahun 2024	23

Tabel 3.7	Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran III RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022 – Tahun 2024	24
Tabel 3.8	Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran I Tahun 2024 Terhadap Target Akhir Tahun 2026	25
Tabel 3.9	Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran II Tahun 2024 Terhadap Target Akhir Tahun 2026	25
Tabel 3.10	Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran III Tahun 2024 Terhadap Target Akhir Tahun 2026	26
Tabel 3.11	Realisasi Capaian Kinerja Pelayanan Sesuai SPM RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	27
Tabel 3.12	Indikator Pelayanan Rumah Sakit Secara Umum.....	31
Tabel 3.13	Indikator Nilai Kepuasan Masyarakat	31
Tabel 3.14	Penyebab Keberhasilan/ Kegagalan atau Peningkatan/ Penurunan Kinerja serta Alternatif Solusi yang Telah Dilakukan	33
Tabel 3.15	Efisiensi Penggunaan Sumber Daya Tahun 2024.....	34
Tabel 3.16	Program/Kegiatan yang menunjang Keberhasilan Pencapaian Perjanjian Kinerja Tahun 2024	37
Tabel 3.17	Realisasi anggaran sesuai dengan Perjanjian Kinerja Tahun 2024	38
Tabel 3.18	Pertumbuhan Pendapatan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2018 – 2024	39
Tabel 3.19	Pembiayaan/Anggaran Belanja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2018 – 2024	40
Tabel 3.20	Cost Recovery Parsial RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	41
Tabel 3.21	Cost Recovery Total RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1.	Cascading Pohon Kinerja Renstra PD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 – 2026.....	3
Gambar 1.2.	Struktur Organisasi UPTD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan.....	5
Gambar 1.3.	Komposisi Tenaga Berdasarkan Kelompok Jabatan di RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024.....	6
Gambar 1.4.	Komposisi Tenaga Berdasarkan Status Ketenagaan di RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024.....	8
Gambar 3.1.	Konsideran Keputusan Menteri Kesehatan Tentang RSUD Siti Fatimah sebagai RS Pendidikan Utama.....	32
Gambar 3.2.	Sertifikat RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan Terakreditasi A	32
Gambar 3.3.	Grafik Pertumbuhan Pendapatan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2018 – 2024.....	39
Gambar 3.4.	Grafik Pembiayaan/Anggaran Belanja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2018 - 2024	40
Gambar 3.5.	Juara I Lomba Kebersihan dan Keindahan dalam rangka Hari Jadi Provinsi Sumatera Selatan ke-78 Tahun 2024	43
Gambar 3.6.	Pelaksanaan P3DN Kategori Belanja Katalog Terbesar Tingkat Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024.....	43
Gambar 3.7.	Penghargaan sebagai Rumah Sakit Rujukan pada Penyelenggaraan Embarkasi/Debarkasi Haji Tahun 2024 M / 1445 H, Agustus 2024	43
Gambar 3.8.	Peringkat V, kategori A "Memuaskan" Atas hasil auditi Sistem Kearsipan Internal Terhadap Organisasi Perangkat Daerah (OPD), September 2024	44
Gambar 3.9.	Sertifikat atas keikutsertaan 100% karyawan dan anggota keluarganya dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional – Kartu Indonesia Sehat (JKN-KIS) sesuai dengan ketentuan dalam Undang-Undang 24 Tahun 2011.....	44
Gambar 3.10.	Penghargaan sebagai Instansi Pemungut dan Penyetor pajak terbesar di Provinsi Sumatera Selatan dari Kantor Pelayanan Pajak Pratama Palembang Ilir Barat	45

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji dan syukur kehadiran Allah SWT, Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) hasil asistensi dengan Kemenpan RB pada tanggal 17 Juli 2025 telah dapat diselesaikan.

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 berisi Pengukuran Kinerja Sasaran sesuai dengan Rencana Strategis Tahun 2024 – 2026, yang kemudian dijabarkan lebih lanjut ke dalam Rencana Kinerja Tahunan dan ditetapkan dalam penetapan kinerja. Pengukuran kinerja yang diperoleh menunjukkan tingkat keberhasilan/kegagalan yang dicapai dalam pelaksanaan program dan kegiatan.

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 sebagai bagian dari Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) merupakan salah satu cara untuk mewujudkan tata pemerintahan yang baik (good governance), mendorong peningkatan pelayanan publik mencegah praktek Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (KKN). Hal ini sekaligus bentuk laporan akuntabilitas terhadap masyarakat dan pemerintah Provinsi Sumatera Selatan, bahwa RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan mempunyai komitmen dan tekad yang kuat untuk melaksanakan kinerja organisasi yang berorientasi pada hasil yang berupa output maupun outcome.

Semoga LKjIP RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 dapat memberi manfaat, sebagai bahan evaluasi dalam perbaikan yang berkesinambungan untuk meningkatkan kinerja pada masa berikutnya, menjadi acuan bagi RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan untuk lebih kreatif dan produktif dalam memberikan pelayanannya kepada publik, serta memberikan kontribusi bagi pencapaian Gubernur Sumatera Selatan yang tertuang pada RPD Provinsi Sumatera Selatan periode 2024 - 2026.

Palembang, November 2025

Direktur RSUD Siti Fatimah Provinsi
Sumatera Selatan,



Dr. SYAMSUDDIN ISAAC S.M. Sp. OG, MARS
PEMBINA TK I / IV.B

NIP. 19831201 201001 1 014

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

LKJIP adalah wujud pertanggungjawaban pejabat publik kepada masyarakat tentang kinerja lembaga pemerintah selama satu tahun anggaran. Penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2023 dilaksanakan berdasarkan Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah dan Peraturan Menteri PAN dan RB RI Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah. Hal ini merupakan bagian dari implementasi Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) guna mendorong terwujudnya sebuah pemerintahan yang baik (good governance) yaitu dalam rangka terwujudnya transparansi dan akuntabilitas di lingkungan pemerintah di Indonesia.

Tujuan penyusunan LKJIP adalah untuk menggambarkan penerapan Rencana Strategis (Renstra) dalam pelaksanaan tugas pokok dan fungsi organisasi di masing-masing perangkat daerah, serta keberhasilan capaian sasaran saat ini untuk percepatan dalam meningkatkan kualitas capaian kinerja yang diharapkan pada tahun yang akan datang.

RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) yang pelaksanaannya sesuai amanat Peraturan Gubernur Sumatera Selatan Nomor 28 tahun 2021 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah, yaitu pola pengelolaan keuangan yang memberikan fleksibilitas berupa keleluasaan BLUD pada batas-batas tertentu yang dapat dikecualikan dari ketentuan yang berlaku umum yang bertujuan untuk :

1. meningkatkan kualitas pelayanan publik;
2. meningkatkan kinerja keuangan; dan
3. meningkatkan kinerja manfaat.

RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan adalah "Menjadi Rumah Sakit Umum Rujukan Provinsi dan Rumah Sakit Pendidikan yang Mampu Mewujudkan Pelayanan yang Bermutu, Profesional, Efisien dengan Standar Pelayanan Kelas Dunia", yang akan dicapai dengan Misi : 1. Menyelenggarakan Pelayanan kesehatan yang bermutu, profesional, dan efisien, serta menjadi rumah sakit rujukan utama dengan standar internasional; 2. Menyelenggarakan Pendidikan dan Pelatihan SDM Kesehatan yang berkarakter, kompeten, dan professional;

3. Memperluas jejaring kemitraan untuk meningkatkan kinerja Rumah Sakit; 4. Menyelenggarakan Tata Kelola Rumah Sakit yang Akuntabel.

1.2 Mandat Kinerja dan Struktur Organisasi

Mandat Kinerja

RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dalam melaksanakan tugas dan fungsinya untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berdasarkan rumusan Visi dan telah diterjemahkan kedalam tujuan dan sasaran jangka menengah, maka dirumuskan Cascading Kinerja pada pohon Kinerja Renstra RSUD Siti Fatimah provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 – 2026.

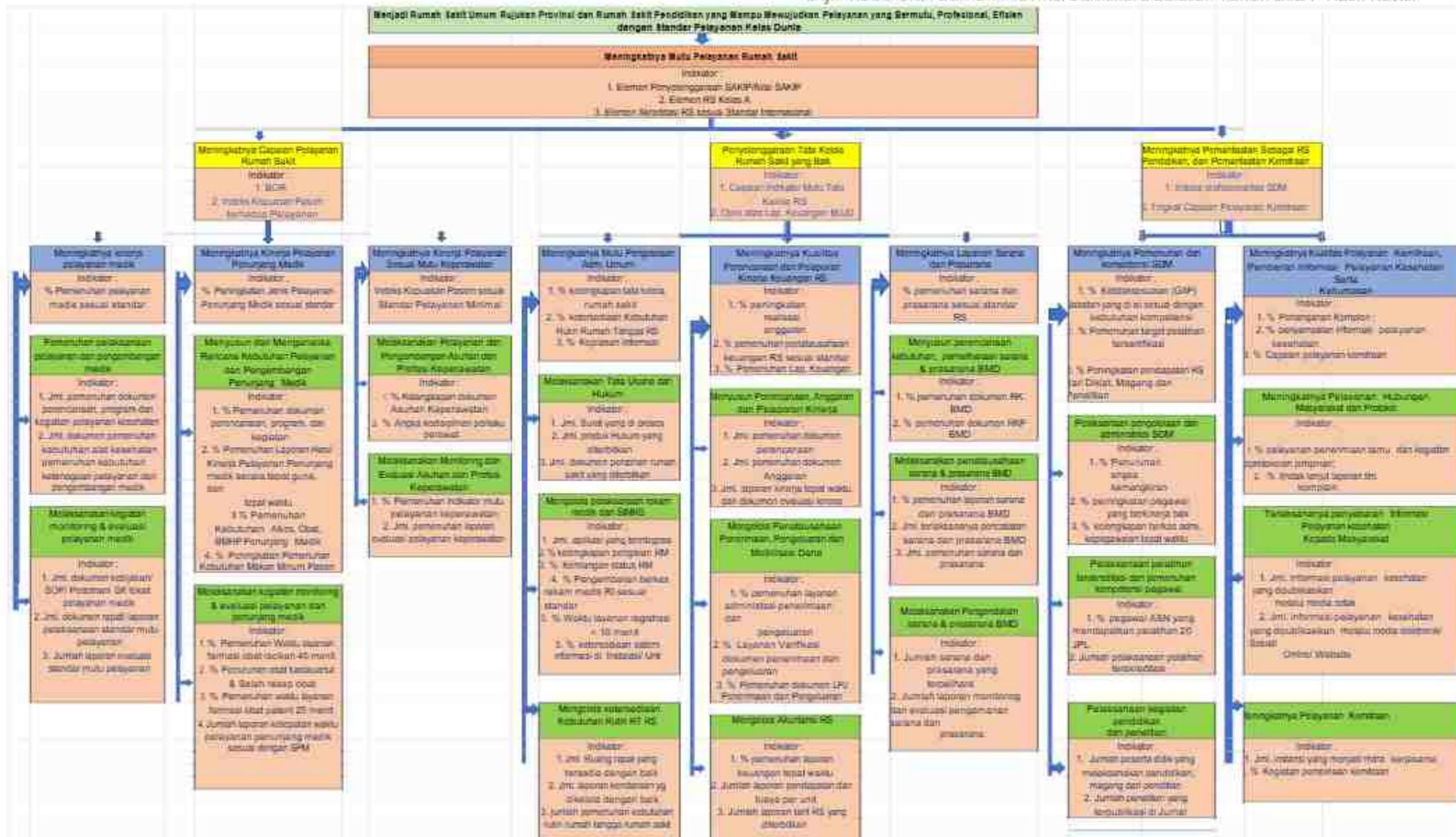
Pada cascading kinerja tersebut, dimulai dari visi, misi, tujuan , sasaran, outcome dan output serta indikatornya masing – masing. Adapun susunan cascading RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan adalah sebagai berikut :

1. Eselon II
 - a. Meningkatnya Mutu Pelayanan Rumah Sakit
2. Eselon III
 - a. Eselon III a
 - 1) Meningkatnya Capaian Pelayanan Rumah Sakit
 - 2) Penyelenggaraan Tata Kelola Rumah Sakit yang Baik
 - 3) Meningkatnya Pemanfaatan sebagai RS Pendidikan, dan Pemanfaatan Kemitraan
 - b. Eselon III b
 - 1) Meningkatnya Kinerja Pelayanan Medik
 - 2) Meningkatnya Kinerja Pelayanan Penunjang Medik
 - 3) Meningkatnya Kinerja Pelayanan Sesuai Mutu Keperawatan
 - 4) Meningkatnya Mutu Pengelolaan Administrasi Umum
 - 5) Meningkatnya Kualitas Perencanaan dan Pelaporan Kinerja Keuangan Rumah Sakit
 - 6) Meningkatnya Layanan Sarana dan Prasarana
 - 7) Meningkatnya Pemenuhan dan Kompetensi SDM
 - 8) Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kemitraan, Pemberian Informasi Pelayanan Kesehatan serta Kehumasan
3. Eselon IV
 - a. Pemenuhan Pelaksanaan Pelayanan dan Pengembangan Medik
 - b. Melaksanakan Kegiatan Monitoring dan Evaluasi Pelayanan Medik
 - c. Menyusun dan Menganalisa Rencana Kebutuhan Pelayanan dan Pengembangan Penunjang Medik

- d. Melaksanakan Kegiatan Monitoring dan Evaluasi Pelayanan dan Penunjang Medik
- e. Melaksanakan Pelayanan dan Pengembangan Asuhan dan Profesi Keperawatan
- f. Melaksanakan Monitoring dan Evaluasi Asuhan dan Profesi Keperawatan
- g. Melaksanakan Tata Usaha dan Hukum
- h. Mengelola Pelaksanaan Rekam Medik dan SIMRS
- i. Mengelola Ketersediaan Kebutuhan Rutin Rumah Tangga RS
- j. Menyusun Perencanaan, Anggaran dan Pelaporan Kinerja
- k. Mengelola Penatausahaan Penerimaan, Pengeluaran dan Mobilisasi Dana
- l. Mengelola Akuntansi RS
- m. Menyusun Perencanaan Kebutuhan, Pemeliharaan Sarana dan Prasarana BMD
- n. Melaksanakan Penatausahaan sarana dan Prasarana BMD
- o. Melaksanakan Pengendalian Sarana dan Prasarana BMD
- p. Pelaksanaan Pengelolaan dan Administrasi SDM
- q. Pelaksanaan Pelatihan Terakreditasi dan Pemenuhan Kompetensi Pegawai
- r. Pelaksanaan Kegiatan Pendidikan dan Penelitian
- s. Meningkatnya Pelayanan Hubungan Masyarakat dan Protokol
- t. Terlaksananya penyebaran Informasi Pelayanan Kesehatan kepada Masyarakat
- u. Meningkatnya Pelayanan Kemitraan

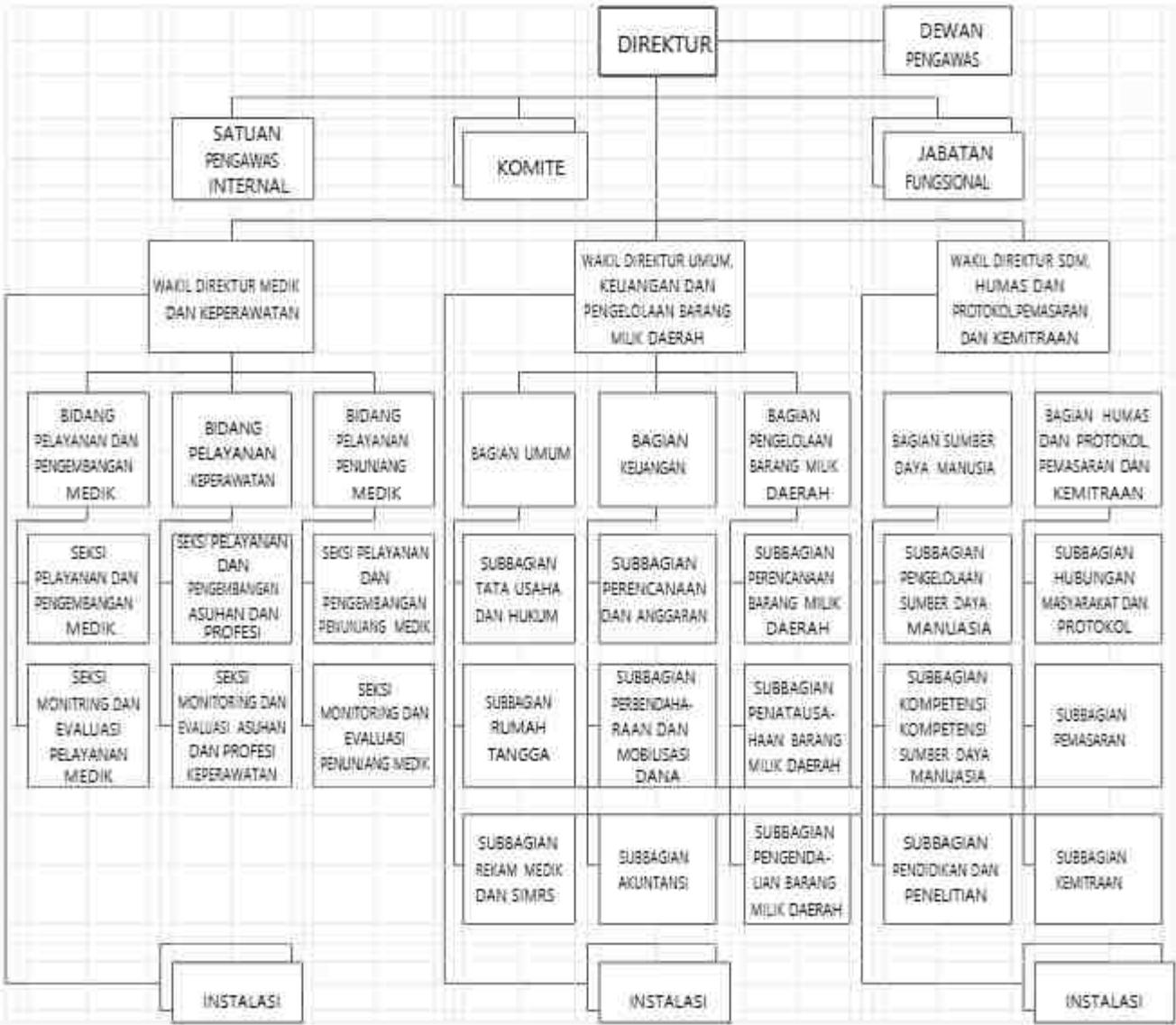
Cascading RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan tertera pada Gambar dibawah ini :

Gambar 1.1 Cascading Pohon Kinerja Renstra PD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 – 2026



Struktur Organisasi

Struktur Organisasi dan Tata Kerja (SOTK) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan ditetapkan berdasarkan Peraturan Gubernur Nomor 14 Tahun 2020 tentang Unit Pelaksana Teknis RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan, sesuai gambar sebagai berikut :



Gambar 1.2 Struktur Organisasi UPTD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan

1.3 Isu-Isu Strategis dan Arah Kebijakan
Isu – Isu Strategis

Pada Tahun 2024 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan masih dihadapkan pada berbagai masalah dan tantangan dibidang kesehatan, sebagai berikut :

1. Kemajuan teknologi informasi yang sangat cepat dan canggih mendorong masyarakat menuntut ketersediaan akses informasi pelayanan kesehatan melalui sistem informasi manajemen yang cepat dan akurat;

- 2. Penetapan – penetapan rumah sakit sebagai jejaring rujukan pelayanan jantung, stroke/Neurologi, kanker, uronefro dan KIA ;
- 3. Pemberlakuan kelas standar rawat inap (KRIS) pada pelayanan pasien jaminan kesehatan nasional;
- 4. Belum cukupnya rasio tenaga medis spesialisistik dan sub spesialisistik dibandingkan dengan jumlah kunjungan pasien ;
- 5. Meningkatnya kesadaran masyarakat tentang pelayanan kesehatan yang berkualitas berbasis teknologi canggih;
- 6. Tingginya kesadaran masyarakat tentang akses dan system pelayanan kesehatan yang cepat, mudah, terjangkau dan transparan.

Arah Kebijakan

Dalam upaya mencapai tujuan dan sasaran pembangunan daerah khususnya Bidang Kesehatan, maka dirumuskan strategi dan arah kebijakan Renstra RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024-2026. Strategi dan Arah Kebijakan merupakan panduan dalam menentukan program dan kegiatan yang akan dilaksanakan oleh Rumah Sakit dalam masa Renstra. Berdasarkan strategi dan arah kebijakan tersebut ditentukan program, kegiatan, dan sub kegiatan.

Rumusan pernyataan strategi dan arah kebijakan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dalam mencapai tujuan dan sasaran yaitu :

Tabel 1.1 Tujuan,Sasaran, Strategi dan Arah Kebijakan Renstra PD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024-2026

Tujuan	Sasaran	Strategi	Arah Kebijakan
Meningkatkan mutu pelayanan Rumah Sakit	1. Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata Kelola RS	1. Peningkatan kualitas perencanaan dan evaluasi, perbendaharaan dan akuntansi	1. Menyusun Perencanaan, Anggaran dan Pelaporan Kinerja
		2. Peningkatan pemenuhan kebutuhan administrasi perkantoran	2. Mengelola Administasi Keuangan RS
			1. Melaksanakan pelayanan Adminstrasi Umum RS
			2. Menyediakan pelayanan jasa penunjang RS
			3. Menyelenggarakan system informasi kesehatan secara terintegrasi
		3. Peningkatan pemenuhan kebutuhan sarana dan prasarana penunjang operasional RS	1. Memenuhi Kebutuhan sarana dan prasarana penunjang Operasional RS sesuai standar
			2. Melakukan pemeliharaan sarana dan prasarana penunjang operasional RS

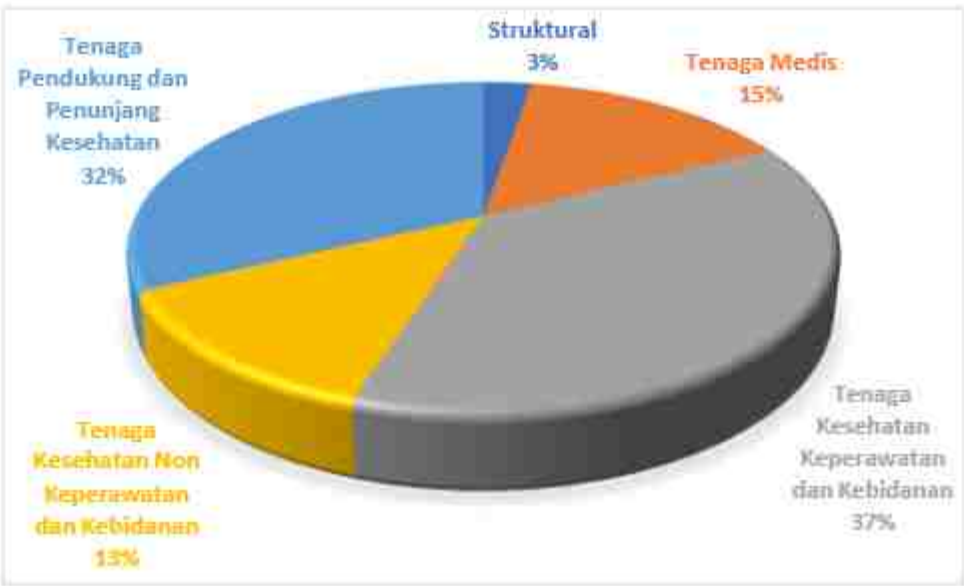
Tujuan	Sasaran	Strategi	Arah Kebijakan
	2. Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan Kesehatan	1. Peningkatan pemenuhan standar pelayanan kesehatan	1. Peningkatan pemenuhan standar akreditasi RS
		2. Peningkatan Mutu Asuhan Keperawatan	2. Pengembangan Kawasan gedung dan pelayanan unggulan
			1. Inventarisasi dan pemetaan kelengkapan persyaratan menjadi Rujukan Provinsi dan Rumah Sakit Pendidikan sesuai standar
		3. Peningkatan Kinerja Pelayanan Penunjang Medik	2. Melaksanakan survei kepuasan pelanggan
			1. Penyediaan obat, BMHP, obat buffer stock dan obat program sesuai dengan kebutuhan program layanan
			2. Melaksanakan layanan penunjang medik
	3. Meningkatnya Pemanfaatan Sebagai RS Pendidikan, dan Pemanfaatan Kemitraan	1. Meningkatnya Pemenuhan dan kompetensi SDM	1. Menyusun perencanaan kebutuhan SDM Kesehatan
			2. Melaksanakan pemenuhan dan peningkatan kompetensi SDM
			3. Pengembangan mutu dan kompetensi teknis SDM Kesehatan
		2. Meningkatnya Pelayanan Humas, Protokol, Pemasaran dan kemitraan	1. Melaksanakan advokasi, pemberdayaan, kemitraan, dan peningkatan Peran serta masyarakat
			2. Mengembangkan dan melaksanakan upaya kesehatan bersumber daya masyarakat

1.4 Dukungan SDM, Sarana Prasarana, dan Anggaran

Dukungan SDM

Seluruh sumber daya yang ada di rumah sakit diharapkan dapat memenuhi kebutuhan pelayanan yang sesuai dengan kebutuhan organisasi. Rumah sakit saat ini memiliki 1209 orang tenaga tetap yang terdiri dari :

- 1) 32 orang Pejabat Struktural;
- 2) 181 orang tenaga medis (Dokter dan Dokter Gigi);
- 3) 452 orang tenaga kesehatan keperawatan dan Kebidanan;
- 4) 156 orang tenaga Non Keperawatan dan Kebidanan (Kefarmasian, Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, Gizi, Keterampilan Fisik, Keterampilan Medis, Bio Medika, Kesehatan Tradisional, dan Kesehatan Lainnya); dan
- 5) 388 orang tenaga pendukung atau penunjang Kesehatan.



Gambar 1.3 Komposisi Tenaga Berdasarkan Kelompok Jabatan di RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

Pengelola seluruh sumber daya manusia yang ada di RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan diharapkan dapat memenuhi kebutuhan pelayanan yang sesuai dengan kebutuhan organisasi. Profil ketenagakerjaan selengkapnya dapat dilihat pada tabel berikut :

Tabel 1.2 Profil Ketenagkerjaan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

NO	Jenis Ketenagakerjaan	STATUS KETENAGAAN				Jml
		PNS/CPNS	PPPK	Kontrak APBD	Kontrak BLUD	
1	Pejabat Struktural	32	0	0	0	32
A. Tenaga Medis						
1	Dokter Umum	50	0	10	12	72
2	Dokter Gigi	3	0	2	0	5
3	Dokter Spesialis Penyakit Dalam	5	0	1	1	7
4	Dokter Spesialis Anak	2	0	1	0	3
5	Dokter Spesialis Bedah	2	0	0	2	4
6	Dokter Spesialis Obstetri dan Ginekologi	1	0	1	6	8
7	Dokter Spesialis Anatesiologi	1	0	2	1	4
8	Dokter Spesialis Radiologi	2	0	2	0	4
9	Dokter Spesialis Patologi Klinik	0	0	2	0	2
10	Dokter Spesialis Patologi Anatomi	3	0	0	1	4
11	Dokter Spesialis Rehabilitasi Medik	0	0	2	1	3
12	Dokter Spesialis Mikrobiologi Klinik	0	0	0	0	0
13	Dokter Spesialis Mata	3	0	0	0	3
14	Dokter Spesialis THT	1	0	1	3	5
15	Dokter Spesialis Syaraf	2	0	2	1	5
16	Dokter Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah	0	0	0	1	1
17	Dokter Spesialis Kulit dan Kelamin	1	0	1	0	2
19	Dokter Spesialis Kesehatan Jiwa	0	0	0	2	2
20	Dokter Spesialis Paru	0	0	2	0	2
21	Dokter Spesialis Orthopedi	0	0	0	4	4
22	Dokter Spesialis Urologi	0	0	1	1	2
23	Dokter Sepesialis Bedah Syaraf	0	0	0	3	3
24	Dokter Spesialis Bedah Plastik	0	0	1	1	2
25	Dokters Spesialis Kedokteran Forensik	0	0	0	0	0

NO	Jenis Ketenagakerjaan	STATUS KETENAGAAN				
		PNS/ CPNS	PPPK	Kontrak APBD	Kontrak BLUD	Jml
26	Dokter Spesialis Bedah Digestif	0	0	0	2	2
27	Dokter Spesialis BTKV	0	0	4	0	4
28	Dokter Spesialis Kedokteran Olahraga	0	0	0	1	1
29	Dokter Sub Spesialis Bedah	1	0	0	0	1
30	Dokter Sub Spesialis Penyakit Dalam	2	0	5	3	10
31	Dokter Sub Spesialis THT.KL	0	0	0	1	1
32	Dokter Sub Spesialis Anestesi dan Terapi Intensif	0	0	1	0	1
33	Dokter Sub Spesialis Obstetri dan Ginekologi	1	0	3	0	4
34	Dokter Sub Spesialis Obstetri dan Ginekologi Sosial	0	0	0	1	1
35	Dokter Sub Spesialis Anak	2	0	2	1	5
36	Dokter Gigi Sub Spesialis Radiologi Kedokteran Gigi	0	0	0	1	1
37	Dokter Sub Spesialis Bedah Plastik	0	0	0	0	0
38	Dokter Spesialis Bedah Mulut	0	0	0	0	0
39	Dokter Spesialis Konservasi /	0	0	0	0	0
40	Dokter Spesialis Orthodonti	1	0	0	0	1
41	Dokter Spesialis Syaraf Neurointervensi	0	0	1	1	2
TOTAL TENAGA MEDIS		83	0	47	51	181

B. Tenaga Kesehatan Keperawatan dan Kebidanan

1	Perawat Ners	9	62	41	20	132
2	Perawat D3	109	69	45	23	246
3	Perawat Gigi	3	1	0	0	4
4	Perawat HD	4	1	2	0	7
5	Bidan	17	18	23	0	58
6	Tenaga Keperawatan Lainnya	2	0	2	1	5
TOTAL PERAWAT DAN BIDAN		144	151	113	44	452

C. Tenaga Kesehatan Non Keperawatan dan Kebidanan

1	Apoteker	3	14	2	0	19
2	Tenaga Teknik Kefarmasian	14	14	1	0	29
3	Analisis Kesehatan	4	12	10	0	26
4	Fisioterapi	1	4	0	0	5
5	Nutrisi	7	7	1	0	15
6	Radiografer	6	8	6	0	20
7	Sanitarian	3	4	1	0	8
8	Perekam Medis	2	8	1	0	11
9	Penata Anestesi	0	4	1	2	7
10	Elektromedik	0	0	1	2	3
11	Teknisi IPAL	0	1	0	0	1
12	Fisikawan Medis	0	0	0	1	1
13	Psikologi klinis	1	0	1	0	2
14	Terapis Wicara	1	0	1	0	2
15	Okupasi Terapis	0	1	1	0	2
16	Refraksionis	0	1	0	0	1
17	Petugas Pemulasaran Jenazah	0	0	4	0	4
TOTAL NAKES NON PERAWAT DAN BIDAN		42	78	31	5	156

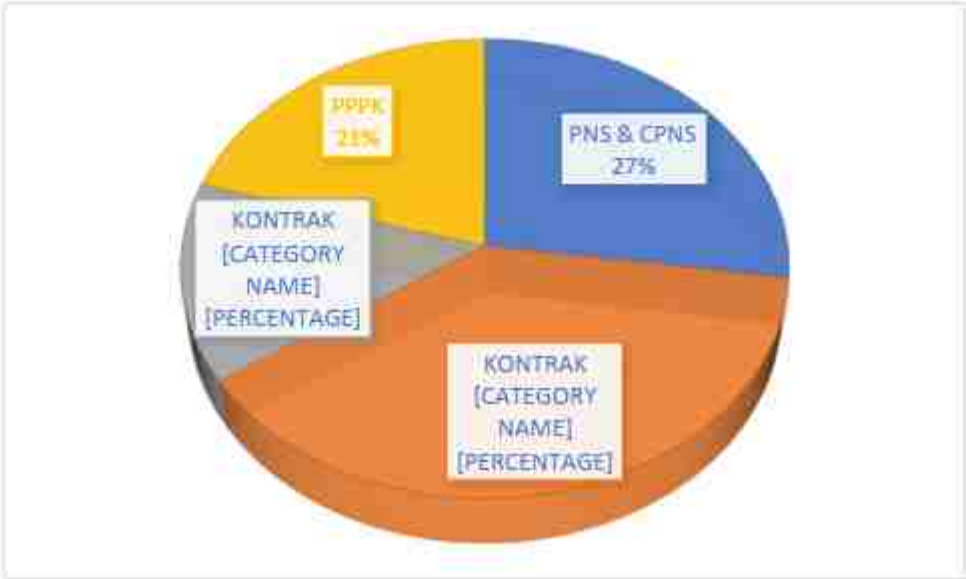
D. Tenaga Pendukung dan Penunjang Kesehatan

1	TU dan Manajemen	28	18	163	30	239
2	Personal Care	0	1	2	1	4
3	Staf Pendaftaran	0	0	12	7	19
4	Kasir	0	0	12	1	13
5	Sopir	0	0	10	0	10
6	HST	0	0	35	2	37
7	Pramubakti	0	0	21	21	42
8	Pramusaji	0	0	6	4	10
9	Koki	0	0	1	1	2
10	Asisten koki	0	0	10	2	12
TOTAL T. PENDUKUNG DAN PENUNJANG		28	19	272	69	388

Jumlah tenaga RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan pada Tahun 2024 sebanyak 1209 orang tenaga tetap berdasarkan status ketenagaan terdiri dari :

- 1) 329 tenaga PNS/CPNS (27%);
- 2) 248 tenaga PPPK (21%);
- 3) 463 tenaga Kontrak APBD (38%); dan
- 4) 169 tenaga Kontrak BLUD (14%).

Hai ini mengalami kenaikan dari Triwulan III Tahun 2024 sebanyak 1.129 orang (naik 6.62%).



Gambar 1.4 Komposisi Tenaga Berdasarkan Status Ketenagaan di RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

Sarana Prasarana

RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan memiliki 1 (satu) gedung pelayanan dan 1 (satu) gedung dalam proses pengerjaan dilengkapi dengan fasilitas berstandar antara lain lift, terdapat alat pemadam kebakaran, jalur evakuasi darurat, jaringan data terkoneksi, dan indikator kebakaran/asap, serta didukung oleh inventarisasi sarana dan prasarana yang memadai.

Berdasarkan Keputusan Direktur RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Nomor 445/084/KPTS/RSUDSF/2024 tanggal 4 Oktober 2024 tentang Kapasitas Jumlah Tempat Tidur Rawat Inap RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan, bahwa kapasitas tempat tidur sebagai berikut :

Tabel 1.3 Kapasitas Tempat Tidur RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 Berdasarkan Paviliun/ Lantai

No.	Posisi	Triwulan IV Tahun 2024						Keterangan Ruangan				
		Jumlah Kamar			Jumlah TT							
		Wing A	Wing B	Total	Wing A	Wing B	Total					
1	Paviliun Leanpuri/Lt.9	5	7	12	5	7	12	Rawat Inap VVIP				
2	Paviliun Az Zahra/Lt.8	10	14	24	16	28	44	Wing A, 4 VIP, 12 RI medikal bedah Kls 1 Wing B, RI medikal bedah Kls 1				
3	Paviliun Cendana/Lt.7	10	14	24	20	28	48	Rawat Inap Kelas 1 medikal bedah : laki2 (Wing A), perempuan (Wing B)				
4	Paviliun Meranti/Lt.6	5	7	12	28	25	53	Wing A : Infeksi Tekanan Negatif Wing B : RI medikal bedah kelas 3				
5	Paviliun Akasia/Lt.5	3	7	10	12	35	47	Rawat Inap medikal bedah : kelas 2 (wing A), Kelas 3 (Wing B)				
6	Paviliun Cemara/Lt.4	8	11	19	19	27	46	Wing A : Rawat Inap Kebidanan Wing B : Rawat Inap Anak				
7	Lantai 3 (Intensive)			1			6	ICU				
	2			2			ICU Isolasi					
	Lantai 3 (Intensive Lainnya)			1			6	PICU				
				2			2	PICU Isolasi				
				1			6	NICU				
				1			1	NICU Isolasi				
				1			10	Special Care Nursery (SCN)/HCU Neo				
				1			1	Special Care Nursery (SCN)/Isolasi				
				Jumlah			10	34				
	Lantai 2 (Intensive)			1			5	ICCU				
8	Lantai 2 (Intensive Lainnya)			2			2	ICCU Isolasi				
				1			9	HCU				
				2			2	HCU Isolasi				
	Jumlah			6			18					
9	Lantai 1 (IGD)							4			4	ICU IGD
JUMLAH								121			306	

Tabel 1.4 Kapasitas Tempat Tidur RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 Berdasarkan Kelas

Kelas	VVIP	VIP	1	2	3	Non Kls	Total
Jumlah TT	12	4	95	26	85	84	306

Dalam memberikan pelayanannya, berbagai peralatan medis yang dimiliki RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sudah sangat memadai. Jumlah peralatan kedokteran dari yang paling sederhana sampai yang paling canggih secara bertahap akan semakin lengkap. RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan telah memiliki peralatan canggih yang menjadi tren kebutuhan Masyarakat.

Tabel di bawah ini menunjukkan jumlah peralatan medis dimiliki oleh RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera saat ini adalah sebagai berikut :

Tabel 1.5 Alat Kesehatan dan Alat Kedokteran RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No.	Uraian	Jumlah	Nilai Perolehan
1	Alat Kesehatan dan Alat Kedokteran	3.301 Unit	Rp. 464.847.884.203,01

Program dan Kegiatan

Program dan Kegiatan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun Anggaran 2024 didukung pembiayaan menurut sumbernya terdiri dari anggaran subsidi Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan (APBD) dan anggaran Fungsional (BLUD). Program dan Kegiatan untuk RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan terdiri dari 4 (empat) Program dan 14 (empat belas) Kegiatan, yaitu :

Tabel 1.6 Program dan Kegiatan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun Anggaran 2024

Nama Program dan Kegiatan		Sumber Dana
I	Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah	Dana Transfer, BLUD
1	Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	Dana Transfer
2	Administrasi Keuangan Perangkat Daerah	Dana Transfer
3	Administrasi Kepegawaian Perangkat Daerah	Dana Transfer
4	Administrasi Umum Perangkat Daerah	Dana Transfer
5	Pengadaan BMD Penunjang Urusan Pemerintah Daerah	Dana Transfer
6	Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah	Dana Transfer
7	Pemeliharaan BMD penunjang Urusan Pemerintah Daerah	Dana Transfer
8	Peningkatan Pelayanan BLUD	BLUD
II	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	PAD, Dana Transfer
9	Penyediaan Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	PAD, Dana Transfer
10	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	PAD, Dana Transfer
III	Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	Dana Transfer
11	Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UKM dan UKP Provinsi	Dana Transfer
12	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	Dana Transfer
IV	Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan	PAD
13	Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran Serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Provinsi	PAD
14	Pelaksanaan Komunikasi Informasi dan Edukasi KIE Perilaku Hidup Bersih dan Sehat dalam Rangka promotif Preventif Tingkat Daerah Provinsi	PAD

Sumber : APBD Perubahan

1.5 Sistematika Penulisan

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 disusun dengan sistematika sebagai berikut :

BAB I PENDAHULUAN

- 1.1 Latar Belakang
- 1.2 Mandat Kinerja dan Struktur Organisasi
- 1.3 Isu-Isu Strategis

- 1.4 Dukungan SDM, Sarana Prasarana serta Program dan Kegiatan
- 1.5 Sistematika Penulisan
- 1.6 Tindak Lanjut atas Laporan Hasil Evaluasi SAKIP Tahun 2024
- 1.7 Langkah Perbaikan atas Rekomendasi LKjIP Tahun 2023

BAB II PERENCANAAN KINERJA

- 2.1 Tujuan, Sasaran, dan Indikator Kinerja OPD
- 2.2 Strategi dan Arah Kebijakan
- 2.3 Struktur Program dan Kegiatan Tahun 2024
- 2.4 Perjanjian Kinerja Tahun 2024
- 2.5 Instrumen Pendukung Capaian Kinerja

BAB III AKUNTABILITAS KINERJA

- 3.1 Akuntabilitas Kinerja Organisasi
- 3.2 Realisasi Anggaran
- 3.3 Penghargaan

BAB IV PENUTUP

- 4.1 Kesimpulan
- 4.2 Saran

LAMPIRAN-LAMPIRAN

1.6 Tindak Lanjut atas Laporan Hasil Evaluasi SAKIP Tahun 2024

Berdasarkan Laporan Hasil Evaluasi (LHE) AKIP Perangkat Daerah Tahun 2024 RS. Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Nomor 700/83/ITDAPROV.III/2024, bahwa nilai Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (AKIP) pada RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 yang merupakan hasil evaluasi APIP atas implementasi SAKIP Tahun 2023 memperoleh nilai total sebesar 70,04 kategori "BB". Rincian hasil penilaian setiap komponen evaluasi sebagai berikut :

Tabel 1.7 Rincian Hasil Penilaian AKIP RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 atas Implementasi SAKIP 2023

No.	Komponen Penilaian	Bobot Komponen	Total Nilai
1	Perencanaan Kinerja	30	23,67
2	Pengukuran Kinerja	30	17,38
3	Pelaporan Kinerja	15	10,24
4	Evaluasi Kinerja Internal	25	18,73
Nilai Akuntabilitas Kinerja		100	70,04

Selanjutnya, terdapat rekomendasi kepada Direktur RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan beserta jajaran, dan telah ditindaklanjuti sebagai berikut:

Tabel 1.8 Tindak Lanjut atas Laporan Hasil Evaluasi SAKIP

No.	Rekomendasi	Penjelasan Tindak Lanjut
1	Melakukan penyempurnaan keselarasan pada dokumen perencanaan perangkat daerah (IKU, Renstra, renja, PK)	Dilakukan penyelarasan dalam LKjIP hasil evaluasi (revisi Matriks Renstra)
2	Melakukan pengukuran/ perhitungan target per tahun berbasis data yang memadai, argument dan perhitungan yang logis pada masing-masing indikator kinerja	Membuat penyandingan Rencana Aksi kinerja dengan Sasaran, Indikator Kinerja, Program dan Kegiatan Perangkat Daerah (dilengkapi keterangan data yang memadai, argumen dan perhitungan yang logis pada masing2 indikator
3	Agar dapat mengupload atau mempublikasikan dokumen tepat waktu	Mengupload dokumen perencanaan SAKIP di website RSUD Siti Fatimah (Renstra BLUD 2023 - 2027, Renstra PD 2024 - 2026, Renja 2023, Renja 2024, Renja 2025 IKU, PK, Laporan Kinerja Tw. I, Laporan Kinerja Tw. 2, LKjIP hasil Evaluasi) link bukti upload : https://rsud.sumselprov.go.id/info/pelayanan-publik-rsud-siti-fatimah dan akan dipublikasikan ke website Kominfo
4	Melakukan penyempurnaan penjabaran keselarasan (cascade down) kinerja mulai dari indikator kinerja di level eselon II, eselon III, eselon IV dan sampai ke perjanjian individu pegawai	Dilakukan rapat dalam rangka persiapan penyempurnaan penjabaran keselarasan (cascade down) kinerja mulai dari indikator kinerja di level eselon II, eselon III, eselon IV dan sampai ke perjanjian individu pegawai
5	Pengumpulan data kinerja agar memanfaatkan teknologi informasi (aplikasi)	Pengumpulan data memanfaatkan Google drive https://docs.google.com/spreadsheets/d/17IjTNkqfcF1MakFziQIW5HZKhVzcUrhPHU8PILZ_TeU/edit?usp=drive_link
6	Melakukan pengukuran kinerja secara berjenjang dan berkala serta dimanfaatkan sebagai dasar penilaian kinerja dan pengambilan keputusan	Dilakukan pengukuran kinerja secara berjenjang dan berkala (mingguan) oleh Bagian SDM (Surat edaran tentang Ekin)
7	Menyusun rencana aksi kinerja (action plan) kinerja yang memuat target pada sasaran dan indikator kinerja, program, dan kegiatan perangkat daerah	Membuat penyandingan Rencana Aksi kinerja dengan Sasaran, Indikator Kinerja, Program dan Kegiatan Perangkat Daerah
8	Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap rencana aksi kinerja secara berjenjang dan berkala untuk perbaikan dan peningkatan kinerja	Monitoring dan Evaluasi terhadap rencana aksi kinerja telah dilakukan triwulanan dan disajikan dalam laporan kinerja per Triwulan, serta melaksanakan Rapat Monitoring dan Evaluasi
9	Hasil pengukuran capaian kinerja agar dimanfaatkan sebagai dasar pemberian reward bagi pegawai yang berkinerja baik dan punishment bagi pegawai yang berkinerja dibawah standar yang ditetapkan	Hasil pengukuran capaian kinerja dimanfaatkan sebagai dasar pemberian reward dan punishment bagi pegawai pada pembayaran TPP dan Jasa Pelayanan
10	Agar melakukan review laporan kinerja (LKjIP) tahun yang akan datang kepada Inspektorat Daerah (APIP) sebelum dilakukan evaluasi AKIP	Menyiapkan schedule review laporan kinerja (LKjIP) tahun yang akan datang kepada Inspektorat Daerah (APIP) sebelum dilakukan evaluasi AKIP di minggu pertama bulan Januari 2025

BAB II
PERENCANAAN KINERJA

2.1 Tujuan, Sasaran, dan Indikator Kinerja OPD

Rencana Pembangunan Daerah (RPD) Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024-2026 berdasarkan Peraturan Gubernur Sumatera Selatan Nomor 5 Tahun 2023 merupakan penjabaran visi dan misi kepala daerah.

Untuk mendukung visi pembangunan Jangka Panjang dan Jangka Menengah “Sumatera Selatan Sejahtera, Unggul dan Terdepan”, misi ke-3 “mewujudkan kehidupan masyarakat yang berkualitas”, tujuan strategis nomor 3 “Meningkatkan perluasan akses dan kesempatan terhadap pelayanan pendidikan dan kesehatan”, pada sasaran 3.a “Meningkatnya derajat kesehatan Masyarakat”, maka RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan telah menyusun dokumen Rencana Strategis Tahun 2024-2026 sebagai acuan dan pedoman bagi seluruh jajaran RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dalam menunaikan tugas, pokok dan fungsi, serta pencapaian visi dan misi yang berkesinambungan.

Dalam RPD Tahun 2024 – 2026, target indikator kinerja sasaran “Meningkatnya derajat kesehatan Masyarakat”, sebagai berikut :

Tabel 2.1 target indikator kinerja sasaran RPD Tahun 2024 – 2026 “Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat”

Tujuan	Sasaran	Indikator	Satuan	Kondisi Awal 2022	Target			Kondisi Akhir
					2024	2025	2026	
Meningkatkan perluasan akses dan kesempatan terhadap pelayanan pendidikan dan kesehatan	Meningkatnya derajat kesehatan Masyarakat	Usia Harapan Hidup	Tahun	70,32	70,66	70,86	71,07	71,07

Sumber : RPD 2024-2026. Diolah

Selanjutnya sasaran strategis RPD Tahun 2024 – 2026 “Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat” menjadi tujuan pada Renstra Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 – 2026, sasaran 1.2 “Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan” dengan target indikator-indikator sebagai berikut :

Tabel 2.2 target indikator kinerja sasaran Renstra Dinas Kesehatan Tahun 2024 – 2026 “Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan”

Tujuan	Sasaran	Indikator		Target		
				2024	2025	2026
Meningkatnya derajat kesehatan Masyarakat	1.2 Meningkatnya Mutu Pelayanan Kesehatan	1	% Fasyankes terakreditasi	90	100	100
		2	% RS Provinsi yang terakreditasi	100	100	100
		3	% Fasyankes memiliki SDM kesehatan sesuai standar	100	100	100
		4	% fasyankes memiliki sarana dan prasarana sesuai standar	90	95	100
		5	% ketersediaan obat dan vaksin sesuai kebutuhan	100	100	100
		6	% Fasilitas pelayanan kefarmasian yang melakukan pelayanan kefarmasian sesuai standar	75	77	80
		7	% Sarana distribusi farmasi yang dibina	80	85	90
		8	% Rumah Sakit yang terakreditasi	90	95	100
		9	% Rumah Sakit yang memiliki sarana dan prasana sesuai standar	95	95	95
		10	% Sarana penyalur alkes yang memenuhi syarat CDKAB	35	40	45
		11	Rasio daya tampung RS Rujukan	0,102	0,103	0,104
		12	% Sarana penyalur alkes yang memenuhi syarat CPKAB	50	80	100
		13	% RS yang menyelenggarakan Layanan Ponek	40	41	42
		14	% Kab/Kota dengan ketersediaan obat esensial	85	85	85

Sumber : Renstra Dinas Kesehatan Prov. Sumsel 2024-2026. Diolah

Untuk mendukung tercapainya sasaran Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan pada sasaran 1.2 “Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan”, maka RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan menetapkan tujuan dan sasaran dengan indikator-indikator sebagai berikut :

Tabel 2.3 Tujuan dan Sasaran Renstra PD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024-2026

Tujuan	Sasaran	Indikator Tujuan dan Sasaran		Satuan	Target			
					2024	2025	2026	
Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan		1	BOR	%	60-85	60-85	60-85	
		2	AVLOS	hari	6-9	6-9	6-9	
		3	TOI	hari	1-3	1-3	1-3	
		4	BTO	kali	40-50	40-50	40-50	
		5	NDR	%o	<25	<25	<25	
		6	GDR	%o	<45	<45	<45	
	1	Meningkatnya akuntabilitas dan tata kelola RS	1	Nilai SAKIP	Nilai	70	73	75
	2	Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan	2	Elemen akreditasi sesuai standar Internasional	%	20	40	60
			3	Elemen RS Kelas A	%	25	75	A
	3	Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS Pendidikan, dan pemanfaatan kemitraan	4	Tingkat akreditasi RS Pendidikan	Predikat	Utama	Utama	Utama
			5	Tingkat akreditasi Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan	Predikat	A	A	A

Sumber : Renstra RSUD Siti Fatimah Prov. Sumsel 2024-2026. Diolah

2.2 Struktur Program dan Kegiatan Tahun 2024

Pada Tahun 2024 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan melaksanakan 4 Program, dan 14 Kegiatan dengan indikator-indikator sebagai berikut :

Tabel 2.4 Target Capaian Kinerja Sasaran/Program

Tujuan	Sasaran/Program/Kegiatan	Indikato Sasaran/Sasaran/Program/Kegiatan		Satuan	Target
Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan		1	BOR	%	60-85
		2	AVLOS	hari	6-9
		3	TOI	hari	1-3
		4	BTO	kali	40-50
		5	NDR	%o	<25
		6	GDR	%o	<45
	1 Meningkatnya akuntabilitas dan tata kelola RS	1	Nilai SAKIP	Predikat	70
	1.1 Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah	1.1	Opini Atas Laporan Keuangan BLUD	Predikat	WTP
	1.1.1 Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	1.1.1	Jumlah Dokumen Perencanaan, Anggaran, dan Evaluasi Kinerja	Dokumen	17
	1.1.2 Administrasi Keuangan Perangkat Daerah	1.1.2	% Realisasi terhadap Anggaran	%	95
	1.1.3 Administrasi Kepegawaian Perangkat Daerah	1.1.3	% SDM Kesehatan dan Non Kesehatan terlatih	%	50
	1.1.4 Administrasi Umum Perangkat Daerah	1.1.4	Jumlah Paket Penyediaan Administrasi Umum	Paket	24
	1.1.5 Pengadaan BMD Penunjang Urusan Pemerintah Daerah	1.1.5	Jumlah Dokumen Perencanaan BMD	Dokumen	2
	1.1.6 Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah	1.1.6	Jumlah Laporan Penyediaan Jasa Penunjang	Laporan	48
	1.1.7 Pemeliharaan BMD penunjang Urusan Pemerintahan Daerah	1.1.7	Jumlah Unit BMD yang dipelihara	Unit	37
	1.1.8 Peningkatan Pelayanan	1.1.8	Persentase CRR	%	25
	BLUD				
	2 Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan	2	Elemen akreditasi sesuai standar Internasional	%	25
		3	Elemen RS Kelas A	%	25
	2.1 Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	2.1	Persentase Capaian Standar Pelayanan Minimal	%	80
	2.1.1 Penyediaan Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	2.1.1	% Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Rumah Sakit	%	89
	2.1.2 Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	2.1.2	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)	Nilai	80
	3 Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS Pendidikan, dan pemanfaatan kemitraan	4	Tingkat akreditasi RS Pendidikan	Predikat	Utama
		5	Tingkat akreditasi Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan	Predikat	A
	3.1 Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	3.1	Indeks Profesionalitas ASN	Predikat	Sedang

Tujuan	Sasaran/Program/Kegiatan		Indikato Sasaran/Sasaran/Program/Kegiatan		Satuan	Target
	3.1.1	Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UKM dan UKP Provinsi	3.1.1	% Ketidaksesuaian (GAP) Jabatan yang diisi sesuai dengan Kebutuhan Kompetensi	%	5
	3.1.2	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	3.1.2	% Pemenuhan Target Pelatihan Tersertifikasi	%	100
	3.2	Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan	3.2	% Capaian Promosi dan Pemberdayaan Masyarakat	%	100
	3.2.1	Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran Serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Provinsi	3.2.1	Jumlah instansi yang menjadi mitra kerjasama	Dokumen	100
	3.2.2	Pelaksanaan Komunikasi Informasi dan Edukasi KIE Perilaku Hidup Bersih dan Sehat dalam Rangka promotif Preventif Tingkat Daerah Provinsi	3.2.2	Jumlah informasi pelayanan kesehatan yang dipublikasikan melalui media elektronik/ sosial/ Online/ Website	Dokumen	600

2.3 Perjanjian Kinerja Tahun 2024

Penyusunan Perjanjian Kinerja merupakan salah satu tahapan dalam Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah yang termuat dalam Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah. Menurut petunjuk teknis perjanjian kinerja, pelaporan kinerja dan tata cara reviu instansi pemerintah yang termuat dalam Peraturan Menteri Pendayagunaan dan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014.

Perjanjian Kinerja pada dasarnya adalah lembar/ 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. Kinerja yang disepakati tidak dibatasi pada kinerja yang dihasilkan atas kegiatan tahun bersangkutan, tetapi termasuk kinerja (outcome) yang seharusnya terwujud akibat kegiatan tahun – tahun sebelumnya.

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel, serta berorientasi pada hasil, Direktur RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan telah melaksanakan Perjanjian Kinerja dengan Gubernur Sumatera Selatan untuk mewujudkan target kinerja sesuai tabel berikut

:

Tabel 2.6 Perjanjian Kinerja Tahun 2024

No.	Sasaran Strategis	Indikator Kinerja		Target 2024
1	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS	1.	Nilai SAKIP	70
2.	Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan Kesehatan	2.	elemen akreditasi sesuai Standar Internasional	20%
		3.	elemen RS Kelas A	25%
3	Meningkatnya Pemanfaatan Sebagai RS Pendidikan, dan Pemanfaatan Kemitraan	4.	Tingkat akreditasi RS Pendidikan	Utama
		5.	Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggara Pelatihan bidang Kesehatan	A

BAB III

AKUNTABILITAS KINERJA

3.1 Akuntabilitas Kinerja Organisasi

Akuntabilitas Kinerja adalah gambaran mengenai tingkat pencapaian pelaksanaan suatu kegiatan/program/kebijakan dalam mewujudkan sasaran, tujuan, visi dan misi organisasi yang tertuang dalam perumusan perencanaan strategis suatu organisasi. Dalam rangka menyampaikan kepada publik tentang pelaksanaan kinerja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dan penyelenggaraan pemerintahan yang baik dan bersih (good governance and clean government) maka perlu menerapkan sistem pertanggungjawaban kinerja yang tepat, jelas dan terukur. Bab ini akan diuraikan Capaian Kinerja RSUD Siti Fatimah Tahun 2024 dan Realisasi Anggaran sebagai suatu wujud pertanggungjawaban yang komprehensif atas pelaksanaan seluruh tugas dan kegiatan yang dilaksanakan.

Sesuai dengan Perjanjian Kinerja Direktur RSUD Siti Fatimah dengan Gubernur Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 dan Rencana Strategis RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024-2026, terdapat 3 sasaran strategis yang harus diwujudkan pada tahun 2024 yaitu :

1. Sasaran Strategis 1 : Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata Kelola RS
Indikator capaian Sasaran Strategis 1 adalah Nilai SAKIP dengan Target 70.
2. Sasaran Strategis 2: Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan.
Indikator capaian Sasaran Strategis 2 yaitu :
 - a) Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional dengan Target 20%.
 - b) Elemen RS Kelas A dengan Target 25%.
3. Sasaran Strategis 3: Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan pemanfaatan kemitraan.
Indikator capaian Sasaran Strategis 3 yaitu
 - a) Elemen akreditasi RS Pendidikan dengan Target "Utama"
 - b) Tingkat akreditasi institusi penyelenggaraan pelatihan bidang kesehatan dengan Target "A".

3.2 Analisis Capaian Kinerja

1. Perbandingan antara target sasaran kinerja dan realisasi sasaran kinerja Tahun 2024

Perbandingan antara target sasaran kinerja dan realisasi sasaran kinerja tahun 2024 dibagi dalam 3 (tiga) sasaran strategis.

a) Sasaran 1, Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS.

Tabel 3.1 Capaian Indikator Kinerja Sasaran 1 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No	Tujuan	Sasaran	Indikator Kinerja	Target	Realisasi	Capaian %	Kategori
1.	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS	Nilai Sakip	70	70,04	100,06	Sangat Baik

Capaian indikator pada sasaran meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS maka indikator yang diukur adalah Nilai SAKIP. Berdasarkan hasil evaluasi APIP atas Implementasi SAKIP Tahun 2023 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan memperoleh nilai total sebesar 70,04 kategori "BB" dimana dengan target 70 sehingga Capaian kinerja tercapai 100,06%. Dimana komponen penilaian SAKIP terdiri dari perencanaan kinerja, pengukuran kinerja, pelaporan kinerja, evaluasi kinerja dan capaian kinerja. Berikut disajikan pada Tabel Rincian hasil penilaian setiap komponen evaluasi sebagai berikut:

Tabel 3.2 Rincian Hasil Penilaian Setiap Komponen Evaluasi RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No	Komponen Penilaian	Bobot Komponen	Total Nilai
1	Perencanaan Kinerja	30	23,67
2	Pengukuran Kinerja	30	17,38
3	Pelaporan Kinerja	15	10,24
4	Evaluasi Akuntabilitas Kinerja Internal	25	18,73
Nilai Hasil Evaluasi		100	70,04

b) Sasaran 2, Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan

Tabel. 3.3 Capaian Indikator Kinerja Sasaran 2 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No	Tujuan	Sasaran	Indikator Kinerja	Target	Realisasi	Capaian %	Kategori
1.	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan	Meningkatnya Standarisasi Mutu pelayanan Kesehatan	Elemen Akreditasi Sesuai Standar Internasional	20%	10,00%	50,00	Kurang
			Elemen RS Kelas A	25%	26,92%	107,68	Sangat Baik

Capaian indikator kinerja sasaran Meningkatkan Standarisasi Mutu pelayanan Kesehatan maka indikator yang diukur adalah:

- Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional dengan Target tahun 2024 sebesar 20%, mampu mencapai realisasi 10%, sehingga menghasilkan persentase capaian 50,00%.
- Elemen RS Kelas A dengan Target tahun 2024 sebesar 25%, mampu mencapai realisasi 26,92%, sehingga menghasilkan persentase capaian 107,68%.

c) Sasaran 3, Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan Pemanfaatan Kemitraan.

Tabel. 3.4 Capaian Indikator Kinerja Sasaran 3 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No	Tujuan	Sasaran	Indikator Kinerja	Target	Realisasi	Capaian %	Kategori
1.	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan	Meningkatnya Pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan Pemanfaatan Kemitraan	Elemen Akreditasi RS Pendidikan	Utama	Utama	Utama	Baik
			Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggara n Pelatihan Bidang Kesehatan	A	A	A	Baik

Capaian indikator kinerja sasaran Meningkatnya Pemanfaatan Sebagai RS Pendidikan, dan Pemanfaatan Kemitraan maka indikator yang diukur adalah:

- Tingkat Akreditasi RS Pendidikan Target Utama, mampu mencapai realisasi mempertahankan di predikat Utama, sehingga menghasilkan persentase capaian 100,00%. terpenuhi target predikat utama berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK.01.07/MENKES/1565/2022 tentang Penetapan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai RS Pendidikan Utama untuk Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
- Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan Target Predikat A, mampu mencapai realisasi mempertahankan predikat A sehingga menghasilkan persentase capaian 100,00%.

Terpenuhi target predikat utama berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK.01.07/MENKES/1565/2022 tentang Penetapan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai RS Pendidikan Utama untuk Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

2. Perbandingan antara realisasi kinerja serta capaian kinerja tahun ini dengan tahun lalu dan beberapa tahun terakhir.

Perbandingan antara realisasi kinerja serta capaian kinerja Tahun 2024 dengan tahun lalu dan beberapa tahun terakhir disajikan dalam 3 (tiga) sasaran strategis.

a) Sasaran 1, Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS

Tabel 3.5. Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran 1 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022 s.d Tahun 2024

No	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	2022			2023			2024		
			Target	Realisasi	% Capaian	Target	Realisasi	% Capaian	Target	Realisasi	% Capaian
	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan										
1	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS	Nilai Sakip	-	-	-	-	-	-	70	70,04	100,06

Sasaran Strategis Meningkatnya Akuntabilitas Kinerja dan Tata Kelola RS dengan indikator Penilaian SAKIP, pada tahun 2022 dan 2023 belum bisa menampilkan perbandingan capaian kinerja karena belum ada penilaian SAKIP. Pada tahun 2023 RSUD Siti Fatimah telah memiliki Renstra BLUD dikarenakan pada tahun 2021 sudah UOBK dan syaratnya harus memiliki Renstra Sedangkan pada Tahun 2024 Realisasi Penilaian SAKIP 70,04 dari target yang ditentukan 70 atau capaian 100,06%.

b) Sasaran 2, Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan

Tabel 3.6. Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran 2 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022 s.d Tahun 2024

No	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	2022			2023			2024		
			Target	Realisasi	% Capaian	Target	Realisasi	% Capaian	Target	Realisasi	% Capaian
	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan										
1	Meningkatnya Standarisasi Mutu pelayanan Kesehatan	Elemen Akreditasi Sesuai Standar Internasional	-	-	-	10%	5,26%	52,60	20%	10%	50
		Elemen RS Kelas A	-	-	-	10%	19,23 %	192,30	25%	26,92 %	107,68

Sasaran strategis Meningkatnya Standarisasi Mutu Pelayanan Kesehatan dengan dua indikator yaitu :

- Elemen akreditasi sesuai standar internasional, pada tahun 2022 akreditasi RS mendapatkan predikat Paripurna. Pada tahun 2023 penilaian akreditasi RS sesuai standar internasional hanya mencapai 5,26% (1 elemen tercapai dari total 20 elemen) sedangkan pada Tahun 2024 sebesar 10,00% dari target 20% atau hanya 2 elemen yang tercapai dari 20 elemen, dimana pada standar pelayanan nasional dari KARS dengan kriteria Paripurna Bintang Lima.
- Elemen RS kelas A, pada Tahun 2022 RSUD Siti fatimah Pada Tahun 2023 elemen RS Kelas A terealisasi 19,23%(5 elemen tercapai dari 26 elemen)

sedangkan pada tahun 2024 sebesar 26,92%, sehingga menghasilkan persentase capaian 107,68%, dimana pada saat ini RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan menjadi RS Kelas B.

c) Sasaran 3, Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS pendidikan dan pemanfaatan kemitraan.

Tabel 3.7. Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran 3 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022 s.d Tahun 2024

No	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	2022			2023			2024		
			Target	Realisasi	% Capaian	Target	Realisasi	% Capaian	Target	Realisasi	% Capaian
	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan										
1	Meningkatnya Pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan Pemanfaatan Kemitraan	Elemen Akreditasi RS Pendidikan	Utama	Utama	100	Utama	Utama	100	Utama	Utama	100
		Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggara n Pelatihan Bidang Kesehatan	A	A	100	A	A	100	A	A	100

Sasaran strategis Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS pendidikan, dan pemanfaatan kemitraan dengan dua indikator yaitu :

- Indikator tingkat akreditasi RS Pendidikan. Sesuai target, penetapan RS Pendidikan Utama untuk Fakultas Kedokteran UNSRI berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK.01.07/MENKES/1565/2022 tentang Penetapan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai RS Pendidikan Utama untuk Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Dengan demikian, tingkat akreditasi RS Pendidikan Utama diraih sejak tahun 2022 (berlaku seumur hidup)
- Indikator tingkat akreditasi institusi penyelenggara pelatihan bidang Kesehatan. Sesuai target berdasarkan Keputusan Direktur Jenderal Tenaga Kesehatan Nomor : HK.02.02/F/3096/2022 tentang RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan dengan predikat A sejak tahun 2022 (berlaku sampai dengan tahun 2027).

3. Membandingkan realisasi kinerja sampai dengan tahun ini dengan target jangka menengah yang terdapat dalam dokumen perencanaan strategis organisasi.

Perbandingan realisasi kinerja sampai dengan tahun 2024 dengan target

jangka menengah yang terdapat dalam dokumen perencanaan strategis organisasi dibagi kedalam 3 (tiga) sasaran strategis.

a) Sasaran 1, Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS

Tabel 3.8. Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran 1 Tahun 2024
Terhadap Target Akhir 2026

No	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	Realisasi 2024	Target Akhir 2026	Capaian %	Tingkat Kemajuan
	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan					
1	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS	Nilai Sakip	70,04	75,00	96	Meningkat

Realisasi capaian kinerja sasaran Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sampai tahun 2024 dibandingkan dengan target Rencana Strategis yang telah ditetapkan dalam perencanaan strategis RSUD Siti Fatimah ditargetkan optimis meningkat. Pada tahun 2024 mentarget penilaian SAKIP 70 dan realisasi 70,04. Target akhir 2026 sebesar 75,00.

b) Sasaran 2, Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan

Tabel 3.9. Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran 2 Tahun 2024
Terhadap Target Akhir 2026

No	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	Realisasi 2024	Target Akhir 2026	Capaian %	Tingkat Kemajuan
	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan					
1	Meningkatnya Standarisasi Mutu pelayanan Kesehatan	Elemen Akreditasi Sesuai Standar Internasional	10,00%	75%	13.3	Meningkat
		Elemen RS Kelas A	26,92%	100%	26.92	Meningkat

Realisasi capaian kinerja sasaran Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan terdiri dari 2 (dua) indikator sebagai berikut :

- Indikator elemen akreditasi sesuai Standar Internasional, sampai tahun 2026 ditargetkan melaju pesat yang dimana untuk indikator Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional ditargetkan 75%.
- indikator elemen RS Kelas A, sampai tahun 2026 ditargetkan telah menjadi RS kelas A mencapai 100% dimana saat ini merupakan RS kelas B.

c) **Sasaran 3, Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS pendidikan dan pemanfaatan kemitraan.**

Tabel 3.10. Perbandingan Capaian Indikator Kinerja Sasaran 3 Tahun 2024
Terhadap Target Akhir 2026

No	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	Realisasi 2024	Target Akhir 2026	Capaian %	Tingkat Kemajuan
	Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan					
1	Meningkatnya Pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan Pemanfaatan Kemitraan	Elemen Akreditasi RS Pendidikan	Utama	Utama	100	Memper- tahankan
		Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggaraan Pelatihan Bidang Kesehatan	A	A	100	Memper- tahankan

Sasaran strategis Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS pendidikan, dan pemanfaatan kemitraan dari kedua indikator diatas ditahun 2024 dan ditarget akhir 2026 RSUD Siti Fatimah bertekad tetap mempertahankan target dengan predikat utama untuk indikator elemen akreditasi RS Pendidikan dan predikat A untuk indikator tingkat akreditasi institusi penyelenggaraan pelatihan bidan kesehatan. Dalam langkah menuju target akhir Renstra, RSUD Siti Fatimah akan melakukan upaya dalam membenahi setiap masalah yang terjadi dalam pemenuhan target dan capaian agar dapat mempertahankan predikat yang telah diperoleh

4. **Membandingkan realisasi kinerja tahun ini dengan standar nasional**

Pengukuran kinerja juga dilakukan dengan membandingkan realisasi kinerja dengan standar nasional.

a) **Sasaran 1, Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS**

Capaian kinerja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan apabila dibandingkan dengan standar nasional tidak bisa diperbandingkan sedangkan kalau untuk dibandingkan dengan instansi sejenis yang setara/ sekelas juga tidak bisa karena setiap Rumah Sakit mempunyai indikator yang berbeda dalam mengukur capaian program masing – masing.

b) **Sasaran 2, Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan**

Membandingkan realisasi kinerja sasaran meningkatnya standarisasi mutu pelayanan dengan standar nasional di setiap unit pelayanan RS didukung oleh kinerja pelayanan rumah sakit.

Kinerja pelayanan rumah sakit dapat dilihat dari beberapa Indikator pelayanan rumah sakit , yaitu :

(1) Indikator Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit

Tabel 3.11. Realisasi capaian kinerja pelayanan sesuai SPM RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

	Indikator	Standar	Realisasi 2024	Ket	PIC
A	Pelayanan Gawat Darurat				
1	Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa	100%	100%	MS	Ka. IGD
2	Jam buka pelayanan gawat darurat 24 jam	100%	100%	MS	
3	Pemberi pelayanan kegawatdaruratan yang bersertifikat yang masih berlaku ATLS/BTLS/ACLS/PPGD	100%	25%	BMS	
4	Waktu tanggap pelayanan dokter ≤ 3 menit	100%	100%	MS	
5	Pelayanan kamar operasi cito 24 jam	100%	100%	MS	Ka. IBS
6	Pemberi pelayanan ahli pada pasien kegawatdaruratan ≤ 30 menit	100%	100%	MS	Ka. IGD
7	Ketersediaan 1 Tim Penanggulangan Bencana	100%	Belum ada	-	Wadir Pelayanan
8	Kematian pasien ≤ 24 Jam	≤ 2 Persenibu	0,043	BMS	Ka. IGD
9	Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka	100%	100%	MS	Ka. Bag. Keuangan
10	Kepuasan Pelanggan	$\geq 80\%$	86,18	MS	Ketua Komite Mutu
B	Pelayanan Rawat Jalan				
1	Pemberi pelayanan di poliklinik dokter spesialis	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Rawat Jalan
2	Ketersediaan pelayanan rawat jalan	100%	100%	MS	
3	Ketersediaan pelayanan rawat jalan sub spesialis bedah	100%	100%	MS	
4	Ketersediaan pelayanan rawat jalan sub spesialis anak	100%	100%	MS	
5	Ketersediaan pelayanan rawat jalan sub spesialis obsgyn	100%	100%	MS	
6	Ketersediaan pelayanan rawat jalan sub spesialis penyakit dalam	100%	100%	MS	
7	Buka pelayanan sesuai ketentuan: senin - jumat pukul (08.00 pagi - 19.00 WIB, Sabtu pukul (08.00 - 12.00 WIB)	100%	100%	MS	
8	Waktu tunggu di rawat jalan ≤ 60 menit	100%	90%	BMS	
9	Kepuasan Pelanggan	$\geq 80\%$	100%	MS	
10a.	Penegakan diagnosis TB melalui pemeriksaan Mikroskopis TB	$\geq 60\%$	100%	MS	
b.	Tertindakannya kegiatan pencatatan dan pelaporan TB di Rawat Jalan	$\geq 60\%$	100%	MS	
C	Pelayanan Gigi Mulut				
1	Pemberi pelayanan gigi mulut: dokter gigi, Perawat D3 Gigi	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Gigi Mulut
2	Ketersediaan pelayanan spesialisistik gigi mulut	100%	100%	BMS	
3	Waktu tunggu pelayanan gigi mulut ≤ 30 menit	100%	80%	MS	
4	Kepuasan pelanggan	$\geq 80\%$	100%	MS	Ketua Komite Mutu
D	Pelayanan Rawat Inap				
1	Pemberi pelayanan di rawat inap : dr. Spesialis, Perawat Min. D3	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Rawat Inap
2	Dokter ahli penanggungjawab pasien rawat inap	100%	100%	MS	
3	Ketersediaan pelayanan rawat inap	100%	100%	MS	
4	Jam visite dokter spesialis sesuai jam dinas	100%	100%	MS	
5	Kejadian Infeksi pasca operasi	$\leq 1,5\%$	0%	MS	Ketua Komite PPI
6	Kejadian infeksi nosokomial	$\leq 1,5^{0/100}$	0,01 ^{0/100}	MS	
a	Phlebitis	1 ^{0/100}	0,05 ^{0/100}	MS	
b	Infeksi Aliran Darah Primer (IADP)	3,50 ^{0/100}	0 ^{0/100}	MS	
c	ISK (Infeksi Saluran Kemih)	4,70 ^{0/100}	0 ^{0/100}	MS	
d	VAP (Ventilator Acquired Pneumonia)	5,80 ^{0/100}	0 ^{0/100}	MS	
e	HAP (Hospital Acquired Pneumonia)	1 ^{0/100}	0 ^{0/100}	MS	
7	Tidak adanya kejadian pasien jatuh yang berakibat kecacatan/ kematian	100%	100%	MS	Instalasi K3 / Komite mutu
8	Kematian pasien > 48 Jam	$\leq 0,24\%$	0,09%	MS	Ka. Instalasi Rawat Inap
9	Kejadian pasien pulang atas permintaan sendiri	$\leq 5\%$	2%	MS	
10	Kepuasan pelanggan	$\geq 80\%$	92,40%	MS	Ketua Komite Mutu
11a	Penegakan diagnosis TB melalui pemeriksaan mikroskopis TB	$\geq 60\%$	100%	MS	Ka. Instalasi Rawat Inap

No	Indikator	Standar	Realisasi 2024	Ket	PIC
11b	Tertaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan TB di Rawat Inap	≥ 60 %	100%	MS	
E	Pelayanan Bedah				
1	Waktu tunggu operasi efektif	≤ 2 hari	1 Hari	MS	Ka. Instalasi Bedah Sentral
2	Kejadian kematian di meja operasi(Death On Table)	≤1%	0%	MS	
3	Tidak adanya kejadian operasi salah sisi	100%	100%	MS	
4	Tidak adanya kejadian operasi salah orang	100%	100%	MS	
5	Tidak adanya kejadian operasi salah tindakan pada operasi	100%	100%	MS	
6	Tidak adanya kejadian tertinggalnya benda asing/ lain pada tubuh pasien setelah operasi	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Bedah Sentral
7	Komplikasi anestesi karena overdosis, reaksi anestesi, dan salah penempatan endotracheal tube	≤ 6%	0%	MS	Ka. Instalasi Anestesi
F.	Pelayanan Persalinan, perinatologi dan KB				
1	Kejadian kematian ibu karena persalinan	a. Pendarahan ≤ 1%	0%	MS	Ka. Kamar Bersalin
		b. pre-eklampsia ≤ 30%	0%	MS	
		c. sepsis ≤ 0,2%	0%	MS	
2	Pemberi pelayanan persalinan normal Dokter Sp. OG dan Bidan yang sudah terlatih APN	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Bedah Sentral
3	Pemberi pelayanan persalinan dengan penyulit Dokter Sp. OG, dr. Sp.A dan Bidan yang terlatih	100%	100%	MS	
4	Pemberi pelayanan persalinan dengan tindakan operasi Dokter Sp. OG, dr. Sp.A dan dr. Sp. An	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Bedah Sentral
5	Kemampuan menangani BBLR 1500 gr - 2500 gr	≥ 100%	100%	MS	Ka. Instalasi NICU
6	Pertolongan persalinan melalui seksio Caesaria	≤ 20%	14,6%	MS	Ka. Kamar Bersalin
7	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	91,3%	MS	Ketua Komite Mutu
8	Persentase pelayanan KB mantap	100%	Tidak ada	-	Ka. Bid. Pelayanan
G	Pelayanan Rawat Intensif				
1	Rata - rata pasien yang kembali keperawatan intensif dengan kasus yang sama < 72 jam	≤ 1%	0.01%	MS	Ka. Instalasi Intensif
2	Pemberi pelayanan Unit Intensif :				
	a). Dr. Sp.An, Dr. Sp sesuai dengan kasus yang ditangani	100%	100%	MS	
	b). 100% Perawat Min. D3 dengan sertifikat perawat mahir, ICU, setara (D4)	100%	100%	MS	
H	Pelayanan Jantung Terpadu Tingkat Awal				
1	Tersedia pelayanan jantung non invasif	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Kateterisasi Jantung
2	Tersedia pelayanan jantung invasif non bedah	100%	100%	MS	
3	Tersedia pelayanan jantung invasif bedah	100%	100%	MS	
4	Ketersediaan pelayanan kegawatdaruratan jantung diinstalasi gawat darurat	100%	100%	MS	
5	Pemberi pelayanan jantung dokter dan perawat yang kompeten	100%	100%	MS	
6	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	85%	MS	Ketua Komite Mutu
I.	Pelayanan Radiologi				
1	Waktu tunggu hasil pelayanan foto ≤ 3 Jam	100%	92,66%	BMS	Ka. Instalasi Radiologi
2	Waktu tunggu pelayanan USG ≤ 2 hari	100%	100%	MS	
3	Waktu tunggu pelayanan CT Scan ≤ 2 hari	100%	86%	BMS	
4	Waktu tunggu pelayanan MRI ≤ 2 Hari	100%	89%	BMS	
5	Pelaksanaan ekspertisi oleh Sp. Radiologi	100%	100%	MS	
6	Tersedia jenis pelayanan radiodiagnostik	100%	81,2%	BMS	
7	Tersedia jenis pelayanan radiotherapy	100%	0%(belum beroperasi)		
8	Tidak terjadinya kegagalan pelayanan rontgen	≥ 98%	99%	MS	
9	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	93%	MS	Ketua Komite Mutu
J.	Pelayanan Hemodialisa				
1	Waktu tunggu pelayanan Hemodialisa ≤ 2 Jam	100%	95%	BMS	Ka. Instalasi Hemodialisa
2	Pelaksanaan ekspertisi & tenaga perawat terlatih	100%	100%	MS	

No	Indikator	Standar	Realisasi 2024	Ket	PIC
3	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	98%	MS	Ketua Komite Mutu
K.	Pelayanan Endoscopy				
1	Waktu tunggu pelayanan Endoscopy ≤ 2 hari	100%	0% (belum beroperasi)	-	Ka. Instalasi Rawat Jalan
2	Pelaksanaan ekspertisi Sp.PD atau Endoskopist & tenaga terlatih	100%	0% (belum beroperasi)	-	
3	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	0% (belum beroperasi)	-	Ketua Komite Mutu
L.	Pelayanan Laboratorium Unit Patologi Klinik (PK)				
1	Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium kimia darah dan darah rutin ≤ 140 menit	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Patologi Klinik
2	Pelaksana ekspertisi Sp.PK	100%	100%	MS	
3	Tidak adanya kesalahan pemberian hasil pemeriksaan laboratorium	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Patologi Klinik
4	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	86,18%	MS	Ketua Komite Mutu
5.	Waktu penyampaian nilai kritis < 30 menit	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Patologi Klinik
	Unit Patologi Anatomi (PA)				
1.	Waktu tunggu hasil pelayanan laboratorium PA ≤ 7 hari untuk jaringan, < 5 hari untuk citologi	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Patologi Anatomi
2.	Pelaksana Ekspertise Sp.PA	100%	100%	MS	
3.	Tidak adanya kesalahan pemberian hasil	100%	100%	MS	
M.	Pelayanan Rehabilitasi Medik				
1	Waktu tunggu pelayanan ≤ 30 menit	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Rehabilitasi Medik
2	Jumlah dokter ahli Rehabilitasi Medik 2 orang	100%	100%	MS	
3	Waktu tunggu hasil protesa (kaki palsu) ≤ 2 minggu	100%	0%	BMS	
4	Waktu tunggu hasil orthesa ≤ 2 minggu	100%	0%	BMS	
5	Tersedianya pelayanan prothesa tangan	100%	100%	MS	
6	Kejadian drop out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan	≤ 50 %	24,33%	MS	
7	Tidak adanya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medik	100%	100%	MS	
8	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	83%	MS	Ketua Komite Mutu
N.	Pelayanan Farmasi				
	Waktu tunggu pelayanan				
1	a) Obat Jadi ≤ 5 menit	100%	97,53%	BMS	Ka. Instalasi Farmasi
	b) Obat racikan ≤ 20 menit	100%	100%	MS	
2	Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat	100%	100%	MS	
3	Memberi pelayanan minimal D3 farmasi	100%	100%	MS	
	Ketersediaan :				
	a) Obat generik	≥ 95 %	59,19%	BMS	
	b) Obat sesuai DOEN	≥ 95 %	59,08%	BMS	
	c) Obat paten yang tidak ada generiknya	≤ 10 %	7,20%	MS	
4	Kepuasan pelanggan	≥ 80 %	85,18%	MS	Ketua Komite Mutu
5	Penulisan resep sesuai formularium rumah sakit	100%	95,43%	BMS	Ka. Instalasi Farmasi
O.	Pelayanan Gizi				
1	Ketepatan waktu pemberian makanan kepada	≥ 80 %	100%	MS	Ka. Instalasi Gizi
2	Sisa makanan yang tidak termakan oleh pasien	≤ 20 %	16%	MS	Ka. Instalasi Gizi
3	Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian diet	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Gizi
P.	Pelayanan Bank Darah				
1	Kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfusi	100%	100%	MS	Ka. Instalasi Patologi Klinik
2	Kejadian reaksi transfusi	≤ 0,01 %	0,02 %	BMS	
3	Waktu tunggu terhadap permintaan darah < 3 jam kecuali donor pengganti	100%	100%	MS	
Q.	Pelayanan keluarga Miskin				

No	Indikator	Standar	Realisasi 2024	Ket	PIC
1	Pelayanan terhadap pasien GAKIN yang datang ke Rumah Sakit pada setiap unit pelayanan	100%	-	-	Ka. Bid. Pelayanan Medis
R.	Pelayanan Rekam Medik				
1	Kelengkapan pengisian rekam medik 24 jam setelah selesai pelayanan	100%	97.6%	BMS	Ka. Instalasi Rekam Medis
2	Kelengkapan informed consent setelah mendapat informasi yang jelas	100%	100%	MS	
3	Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat jalan ≤ 20 menit	100%	95%	MS	
4	Waktu tunggu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat inap ≤ 15 menit	100%	Tidak ada penilaian	-	
S.	Pelayanan Limbah dan Sanitasi Lingkungan				
1	Kelengkapan administrasi perizinan pengelolaan lingkungan	100%	100%	MS	Ka. IPLS
2	Baku mutu air bersih	100%	100%	MS	
3	Baku mutu limbah cair	100%	100%	MS	
4	Pengelolaan sampah non medis	100%	100%	MS	
5	Pengelolaan sampah medis	100%	100%	MS	
6	Pengendalian vektor dan binatang pengganggu lainnya	100%	91%	BMS	
7	Pemantauan kebersihan ruang bangunan dan halaman	100%	95%	BMS	
T.	Pelayanan Administrasi Manajemen				
1	Tindak lanjut penyelesaian hasil pertemuan direksi	100%	-	-	Kabag. Umum
2	Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja	100%	100%	MS	Kabag. SDM & Diklat (Kasub. PA: Pergub n0. 14 tahun 2020)
3	Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat	100%	98,04%	BMS	Kabag. SDM & Diklat
4	Ketepatan waktu pengurusan gaji berkala	100%	99,03%	BMS	
5	Karyawan yang mendapatkan pelatihan minimal 20 jam setahun	$\geq 60 \%$	68%	MS	Kasubag. Pengembangan SDM
6	Cost Recovery	$\geq 25 \%$	38.58%	MS	Kabag Akuntansi & Keuangan
7	Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan	100%	100%	MS	
8	Kecepatan waktu pemberian informasi tentang tagihan pasien rawat inap ≤ 1 Jam	100%	95%	BMS	
9	Ketepatan waktu pemberian imbalan (insentif) sesuai kesepakatan waktu	100%	100%	MS	
U.	Pelayanan Ambulance/ Kereta Jenazah				
1	Waktu pelayanan ambulance / kereta jenazah 24 Jam	100%	100%	MS	Kepala Unit Ambulance
2	Kecepatan memberikan pelayanan ambulance di Rumah Sakit ≤ 30 menit	100%	90%	BMS	
V.	Pelayanan Pemulasaraan Jenazah dan Forensik				
1	Waktu tunggu pelayanan forensik jenazah ≤ 30 menit	100%	Belum ada penilaian	-	Ka. Instalasi Pemulasaraan Jenazah
2	Pelaksanaan ekspertisi dr. Sp. F	100%	Belum ada penilaian	-	
3	Waktu tunggu pelayanan pemulasaraan jenazah ≤ 30 menit	100%	100%	MS	
4	Waktu tunggu pelayanan di instalasi kamar jenazah ≤ 1 Jam	100%	Belum ada penilaian	-	
5	Kepuasan pelanggan	$\geq 80 \%$	Belum ada penilaian	-	Ketua Komite Mutu
W.	Pelayanan Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit				
1	Kecepatan waktu menanggapi kerusakan sarana dan prasarana ≤ 20 menit	100%	80%	BMS	Ka. IPSRS
2	Ketepatan waktu pemeliharaan alat	100%	80%	BMS	
3	Peralatan medis dan non medis yang digunakan dalam pelayanan terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi	100%	80%	BMS	
X.	Pelayanan Laundry				
1	Tidak adanya kejadian linen yang hilang	100%	100%	MS	Ka Unit Laundry
2	Ketepatan waktu penyediaan linen untuk ruang rawat inap	100%	100%	MS	
Y.	Pencegahan Pengendalian Infeksi				
1	Ada anggota tim PPI yang terlatih	100%	100%	MS	Ketua Komite PPI
2	Tersedia alat pelindungan diri (APD) disetiap Instalasi/ Departemen	100%	100%	MS	
3	Kegiatan pencatatan dan pelaporan infeksi nosokomial/ HAI (Health Care Associated Infection) di RS (min 1 parameter)	100%	62,50%	BMS	
Z.	Tempat Pendidikan				

No	Indikator	Standar	Realisasi 2024	Ket	PIC
1	Pencapaian terhadap target pembelajaran	90%	90%	MS	Kasubag Pengembangan SDM
2	Jumlah peserta didik yang menyelesaikan sampai akhir pembelajaran.	90%	90%	MS	
AA	Tempat Pelatihan				
1	Penyelenggaraan bersertifikat	100%	100%	MS	Kasubag Pengembangan SDM
2	Peserta mendapat sertifikat	100%	100%	MS	
3	Kepuasan peserta pelatihan	80%	80%	MS	
BB	Tempat Penelitian				
1	Pengelolaan terhadap peneliti	90%	100%	MS	Kasubag Pengembangan SDM
2	Pengelolaan terhadap subyek/ obyek penelitian	90%	90%	MS	
3	Kepuasan peneliti	90%	90%	MS	
4	Ketersediaan pendampingan untuk peserta didik D3 dan S1 kesehatan	100%	100%	MS	

(2) indikator mutu pelayanan Rumah Sakit secara umum

Tabel 3.12. Indikator Pelayanan Rumah Sakit Secara Umum

Para-meter	Satuan	Standar	Capaian							Trend
			2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
BOR	%	60-85 %	0.15	26	13	38	69	73	74	Naik
AVLOS	hari	6-9 hari	2	5	5	4	9	4	4	-
TOI	hari	1-3 hari	30	39	40	14	4	2	1	Turun
BTO	kali	40-50 x	0	7	7	16	28	60	67	Naik
NDR	‰	<25 ‰	0	27	31	49	18	28	21	Turun
GDR	‰	<45 ‰	0	47	46	69	46	68	36	Turun

Sumber : Data dari Rekam Medik

Berdasarkan tabel diatas, mendeskripsikan bahwa:

- (a) BOR/prosentase pemakaian tempat tidur pada satuan waktu tertentu, telah mencapai standar pada tahun 2024, dimana tempat tidur terpakai optimal diangka 74%, dari standar 60-85%;
- (b) AVLOS/rata-rata lama rawat seorang pasien, dengan standar 6-9 hari dapat mencapai standar pada tahun 2022, tahun 2024 belum memenuhi standar kembali, dimana tahun 2024 nilai AVLOS adalah 4 hari;
- (c) TOI/rata-rata hari Dimana tempat tidur tidak ditempati dari telah terisi kesaat terisi berikutnya dengan standar 1-3 hari, pada tahun 2024 mencapai standar diangka 1 hari;
- (d) BTO/frekuensi pemakaian tempat tidur pada satu periode, standar 40-50 kali, pada tahun 2024 tidak mencapai standar yaitu 67 kali;
- (e) NDR/angka kematian bersih, dan GDR/angka kematian kotor. Pada tahun 2024 NDR / angka kematian bersih mengalami penurunan sebesar 21‰ sesuai standar , sedangkan GDR/ angka kematian kotor mengalami penurunan sebesar 36 ‰ sesuai standar .

(3) Indikator Nilai Kepuasan Masyarakat

Tabel 3.13. Indikator Nilai Kepuasan Masyarakat

No.	Tahun	Target	Realisasi	%Capaian
1	2019	80	84,03	105,03
2	2020	80	83,19	103,98
3	2021	80	81,70	102,12
4	2022	80	88,18	110,22
5	2023	80	88,85	111,06
6	2024	80	85,56	100,66

c) Sasaran 3, Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS pendidikan, dan pemanfaatan kemitraan

Rumah Sakit Pendidikan sebagaimana dimaksud pada PMK-312022 merupakan bagian dari implementasi sistem kesehatan akademis yang terintegrasi untuk peningkatan mutu pelayanan kesehatan melalui pendidikan dan riset di bidang kesehatan. RSUD Siti Fatimah pada Triwulan III Tahun 2024 mempertahankan predikat utama, dengan persentase capaian 100%.

Indikator yang kedua terkait Tingkat akreditasi institusi penyelenggara pelatihan bidang Kesehatan, menurut undang-undang Republik Indonesia No 36 Tahun 2014 tentang tenaga kesehatan menyatakan bahwa pelatihan harus memenuhi program pelatihan dan tenaga pelatih yang sesuai dengan standar profesi dan standar kompetensi serta diselenggarakan oleh institusi penyelenggara pelatihan yang terakreditasi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang undangan. Dalam kaitannya dengan akreditasi, PP NO 67 Tahun 2019 tentang pengelolaan tenaga kesehatan yang menyatakan bahwa setiap penyelenggara pelatihan harus terakreditasi dan diselenggarakan oleh institusi yang terakreditasi. Akreditasi yang dimaksud meliputi akreditasi pelatihan dan akreditasi institusi. Pada Triwulan III Tahun 2024 RSUD mempertahankan predikat A dengan persentase capaian 100%.



Gambar 3.1. Konsideran Keputusan Menteri Kesehatan Tentang RSUD Siti Fatimah sebagai RS Pendidikan Utama (Lampiran)



Gambar 3.2. Sertifikat RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai
Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan Terakreditasi A

5. Analisis penyebab keberhasilan/kegagalan atau peningkatan/
penurunan kinerja serta alternatif solusi yang telah dilakukan

Tabel 3.14. Penyebab keberhasilan/ kegagalan atau peningkatan/
penurunan kinerja serta alternatif solusi yang telah dilakukan

No.	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	Target	Realisasi	% Capaian	Analisis Keberhasilan/ Kegagalan	Solusi yang Dilakukan
1	Meningkatnya mutu pelayanan Rumah Sakit	Nilai SAKIP	70	70,04	100,06	Keberhasilan : ➢ Tersedianya anggaran yang memadai pendukung pelaksanaan indikator kinerja ➢ Dukungan dan komitmen pimpinan mensupport semua kegiatan dalam pencapaian target RS	
2	Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan	1) Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional 2) Elemen akreditasi RS Kelas A	20% 25%	10% 26,92%	50% 107,68	Keberhasilan : ➢ Tingginya komitmen pimpinan pihak-pihak terkait; ➢ Adanya penambahan anggaran untuk alokasi DAK Fisik Tahun 2024 di SubKegiatan Pengembangan Rumah Sakit; ➢ Pengadaan Obat dan BMHP dapat dilaksanakan melalui e-katalog; ➢ Pemenuhan kebutuhan yang bersifat sangat	pada Renstra PD 2025 – 2029 akan diusulkan perubahan indikator menjadi nilai Survei Kepuasan Masyarakat

No.	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	Target	Realisasi	% Capaian	Analisis Keberhasilan/ Kegagalan	Solusi yang Dilakukan
						mendesak dapat dilakukan melalui pendanaan BLUD Kegagalan : Perubahan kebijakan dan regulasi mengakibatkan indikator pada sasaran strategis meningkatnya standarisasi mutu pelayanan perlu dikaji ulang	
3	Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan pemanfaatan kemitraan	1) Tingkat akreditasi RS Pendidikan Tingkat institusi penyeleng g araan pelatihan bidang kesehatan	Utama A	Utama A	100% 100%	Keberhasilan : > Tingginya komitmen pimpinan pihak-pihak terkait; > Tingginya minat pegawai dari luar untuk masuk ke RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan; > Peluang yang terbuka untuk melaksanakan kerjasama dengan jejaring RS dalam rangka peningkatan pelayanan. > Promosi kesehatan kepada masyarakat terus diupdate melalui media sosial dan media lainnya sehingga RS sebagai pusat rujukan dapat diketahui secara luas. Kegagalan : > Keterlambatan beberapa kegiatan karena pembayaran yang terhambat akibat penerapan penatausahaan melalui SIPD RI untuk pertama kali; > Kurangnya SDM di layanan KJSU dan KIA terutama pada layanan kanker; > Masih kurangnya ketersediaan dan kesempatan dalam pengembangan ilmubagi SDM terkait kemitraan	> Melaksanakan koordinasi dan konsultasi dalam rangka percepatan pembayaran tagihan; > Melakukan benchmarking ke RS lain dan berkoordinasi dengan kolegium; Bimbingan teknis atau in house training secara berkala

6. Analisis atas efisiensi penggunaan sumber daya

Analisis atas efisiensi penggunaan sumber daya disajikan dalam tabel sebagai berikut :

Tabel 3.15 Efisiensi Penggunaan Sumber Daya Tahun 2024

NO	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja			Anggaran			Tk Efisie nsi
		Target	Realisasi	% Capaian	Anggaran (Rp)	Realisasi (Rp)	% Capaian	
	Meningkatkan mutu pelayanan Rumah Sakit							
1.	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS	70	70,04	100,06	228.690.000	210.617.152	92,10	7,9
2.	Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan	20%	10%	50%	145.178.466.282	139.862.600.584	96,34	3,66
		25%	26,92%	107,68				
3.	Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS pendidikan dan pemanfaatan kemitraan	Utama	Utama	100%	23.956.600.000	22.751.006.200	94,97	5,03
		A	A	100%	468.354.000	271.822.280	58,04	41,96

Penggunaan sumber daya keuangan untuk pencapaian Sasaran Strategis 1 adalah sebesar Rp 210.617.152 atau 92,10% dari total pagu sebesar Rp 228.690.000. Hal ini berarti terdapat efisiensi sumber daya sebesar 7,9% dari pagu yang ditentukan. Analisa program/ kegiatan yang menunjang keberhasilan pencapaian perjanjian kinerja.

Pencapaian Sasaran Strategis 1 sesungguhnya tidak terlepas dari dilaksanakannya program dan kegiatan pada tahun 2024 yaitu : Program penunjang urusan pemerintah daerah. Kegiatan pada program ini adalah Perencanaan, penganggaran, dan evaluasi kinerja perangkat daerah dengan anggaran Rp 228.690.000 dengan realisasi anggaran sebesar 92,10% atau Rp 210.617.152 dengan realisasi fisik 100%.

Pada Sasaran Strategis ke 2 memiliki program yaitu program pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat. Kegiatan penyediaan fasilitas pelayanan, sarana, prasarana dan alat kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM rujukan tingkat daerah provinsi.

1. Kegiatan Rehabilitasi dan pemeliharaan fasilitas kesehatan lainnya adalah fasilitas kesehatan lainnya yang dilakukan rehabilitasi dan pemeliharaan sarana, prasaranan dan alat kesehatan dengan anggaran Rp 5.504.460.000 dengan realisasi anggaran sebesar 53,51% atau Rp 2.945.707.102 dengan realisasi fisik 100%.
2. Kegiatan Pengadaan alat kesehatan/ alat penunjang medik fasilitas layanan kesehatan adalah terpenuhinya alat kesehatan/ alat penunjang medik fasilitas layanan kesehatan sebanyak 17 Unit dengan anggaran sebesar Rp 18.339.832.277 dengan realisasi anggaran sebesar 100% atau Rp

18.339.792.277 dengan realisasi fisik 100%.

3. Kegiatan Pemeliharaan alat kesehatan/ alat penunjang medik fasilitas layanan kesehatan adalah terpeliharanya alat kesehatan/ alat penunjang medik fasilitas layanan kesehatan yang sesuai standar dengan anggaran sebesar Rp 5.268.548.000 dengan realisasi anggaran sebesar 98,83% atau Rp 5.206.700.702 dengan realisasi fisik 100%.
4. Kegiatan Pengembangan Rumah Sakit adalah Meningkatkan kapasitas pelayanan rumah sakit seperti sarana, prasarana, alat kesehatan dan SDM agar sesuai standar jenis pelayanan rumah sakit berdasarkan kelas rumah sakit yang memenuhi rasio tempat tidur terhadap jumlah penduduk dengan anggaran sebesar Rp 93.061.231.279 dengan realisasi anggaran sebesar 98,09 atau Rp 91.281.905.552 dengan realisasi fisik 100%.

Pada Sasaran Strategis ke 3 memiliki 2 program, yaitu :

1. Program Peningkatan kapasitas sumber daya manusia kesehatan dengan 2 kegiatan :
 - a. Kegiatan Perencanaan kebutuhan sumber daya manusia kesehatan untuk UKM dan UKP provinsi adalah terlaksananya kegiatan perencanaan kebutuhan sumber daya manusia kesehatan untuk UKM dan UKP provinsi dengan anggaran sebesar Rp 23.800.000.000 dengan realisasi anggaran sebesar 95,30% atau Rp 22.680.930.000 dengan realisasi fisik 100%.
 - b. Kegiatan Pengembangan mutu dan peningkatan kompetensi teknis sumber daya manusia kesehatan tingkat daerah provinsi adalah terpenuhinya kegiatan pengembangan mutu dan peningkatan kompetensi teknis sumber daya manusia kesehatan tingkat daerah provinsi dengan anggaran sebesar Rp 156.600.000 dengan realisasi anggaran sebesar 44,75% atau Rp 70.076.200 dengan realisasi fisik 100%.
2. Program Pemberdayaan masyarakat bidang kesehatan dengan 2 kegiatan :
 - a. Advokasi pemberdayaan, kemitraan, peningkatan peran serta ,masyarakat dan lintas sektor tingkat daerah provinsi dengan anggaran sebesar Rp 250.054.000 dengan realisasi anggaran sebesar 65,23% atau Rp 163.122.280 dengan realisasi fisik 100%
 - b. Pelaksanaan komunikasi informasi dan edukasi KIE perilaku hidup bersih dan sehat dalam rangka promotif preventif tingkat daerah provinsi dengan anggaran sebesar Rp 218.300.000 dengan realisasi anggaran sebesar 49,79% atau Rp 108.700.000 dengan realisasi fisik 100%.

7. Analisis program/kegiatan yang menunjang keberhasilan ataupun kegagalan pencapaian pernyataan kinerja)

Analisis program/kegiatan yang menunjang keberhasilan ataupun kegagalan pencapaian pernyataan kinerja sebagaimana tercantum dalam tabel sebagai berikut:

Tabel 3.16. Program/Kegiatan yang Menunjang Keberhasilan Pencapaian Perjanjian Kinerja Tahun 2024

No	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	% Capaian	Program	Indikator Kinerja	% Capaian	Menunjang / Tidak Menunjang
	Meningkatkan mutu pelayanan Rumah Sakit						
1	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS	Nilai SAKIP	100,06	Program penunjang Urusan pemerintah Daerah	Persentase terlaksananya kegiatan Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	92,10	Menunjang
2	Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan	1) Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional 2) Elemen akreditasi RS Kelas A	50% 107,68	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Persentase terpenuhinya Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	96,34	Menunjang
3	Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan pemanfaatan kemitraan	1) Tingkat akreditasi RS Pendidikan	100%	Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	Persentase Terlaksananya Kegiatan Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UKM dan UKP Provinsi	95,30	Menunjang
					Persentase Terpenuhinya Kegiatan Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	44,75	Menunjang
		2) Tingkat institusi penyelenggaraan pelatihan	100%	Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan	Persentase Terlaksananya Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan,	65,23	Menunjang

No	Tujuan/ Sasaran	Indikator Kinerja	% Capaian	Program	Indikator Kinerja	% Capaian	Menunjang / Tidak Menunjang
		bidang kesehatan			Peningkatan Peran Serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Provinsi		
					Persentase Pelaksanaan Komunikasi Informasi dan Edukasi KIE Perilaku Hidup Bersih dan Sehat dalam Rangka Promotif Preventif Tingkat Daerah Provinsi	49,79	Menunjang

Tabel 3.16. menunjukkan bahwa seluruh program kegiatan yang dilaksanakan oleh RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan menunjang kegiatan sasaran. Pencapaian kinerja program hampir semua tercapai dengan kategori sangat baik, ada satu program yaituProgram Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan yang tercapai dengan kategori cukup.

3.3 Realisasi Anggaran

Tabel dibawah ini menguraikan realisasi anggaran yang telah digunakan untuk mewujudkan kinerja organisasi sesuai dengan dokumen perjanjian kinerja.

Tabel 3.17 Realisasi anggaran sesuai dengan Perjanjian Kinerja Tahun 2024

Sasaran Strategis	Indikator Sasaran	Program	Anggaran	Realisasi Tahun 2024	
				Rp	%
Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata Kelola RS	Nilai SAKIP	Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah	183.814.282.695	190.655.169.262	103,72
Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan Kesehatan	Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan	145.178.466.282	139.862.600.584	96,34
	Elemen RS Kelas A				
Meningkatnya Pemanfaatan Sebagai RS Pendidikan, dan Pemanfaatan Kemitraan	Elemen akreditasi RS Pendidikan	Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	23.956.600.000	22.751.006.200	94,97
	Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggara Pelatihan bidang Kesehatan	Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan	468.354.000	271.822.280	58,04
			353.417.702.977	353.540.598.326	100,03

Penerapan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD), Rumah Sakit Umum Daerah Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan diharapkan mampu menjalankan fungsinya dalam memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat dengan mengutamakan produktivitas, efisiensi dan efektifitas, serta mampu menerapkan manajemen keuangan yang berbasis kinerja. Berikut ini sumber daya finansial yang diharapkan mampu meningkatkan pendapatannya dan mengelola keuangan tersebut secara mandiri untuk meningkatkan kinerja dan mutu pelayanan :

(1) Sumber Pendapatan BLUD

Realisasi pendapatan BLUD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 sebesar Rp 136.380.548.080,49. Pendapatan tersebut berasal dari berbagai sumber pendapatan yaitu : Jasa Layanan Bidang Kesehatan Rp 130.720.007.551,09, Hasil kerjasama sebesar Rp 661.311.332,00, dan Lain-lain Pendapatan BLUD yang Sah Rp. 4.999.229.197,40. Dibandingkan dengan penerimaan tahun 2022 yang lalu yaitu sebesar Rp. 96.674.738.846,58, maka penerimaan tahun 2024 mengalami kenaikan sebesar Rp. 39.705.809.233,91 (41,07%).

Pola perkembangan pendapatan rumah sakit dapat dilihat bahwa pendapatan rumah sakit sejak tahun 2018 mengalami peningkatan yang cukup signifikan. Profil selengkapnya dapat dilihat pada tabel berikut:

Tabel 3.18. Pertumbuhan Pendapatan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2018 – 2024

Tahun	Target	Realisasi		Pertumbuhan %
		Rp	%	
2018	9.095.000.000,00	35.922.674,00	0,39	-
2019	10.831.750.400,00	3.048.318.869,00	28,14	8.385,78
2020	20.941.412.800,00	24.161.267.786,00	115,38	692,61
2021	43.884.329.000,00	69.098.731.465,00	157,46	185,99
2022	54.646.996.750,00	86.792.935.426,95	158,82	25,61
2023	69.279.976.190,00	96.674.738.846,58	139,54	11,39
2024	106.418.337.605,00	136.380.548.080,49	128,16	41,07

Sedangkan pada grafik di bawah ini dapat dilihat bahwa tren pendapatan dari tahun 2018 sampai tahun 2024 cenderung mengalami kenaikan.



Gambar 3.3. Grafik Pertumbuhan Pendapatan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2018 – 2024

(2) Sumber Pembiayaan

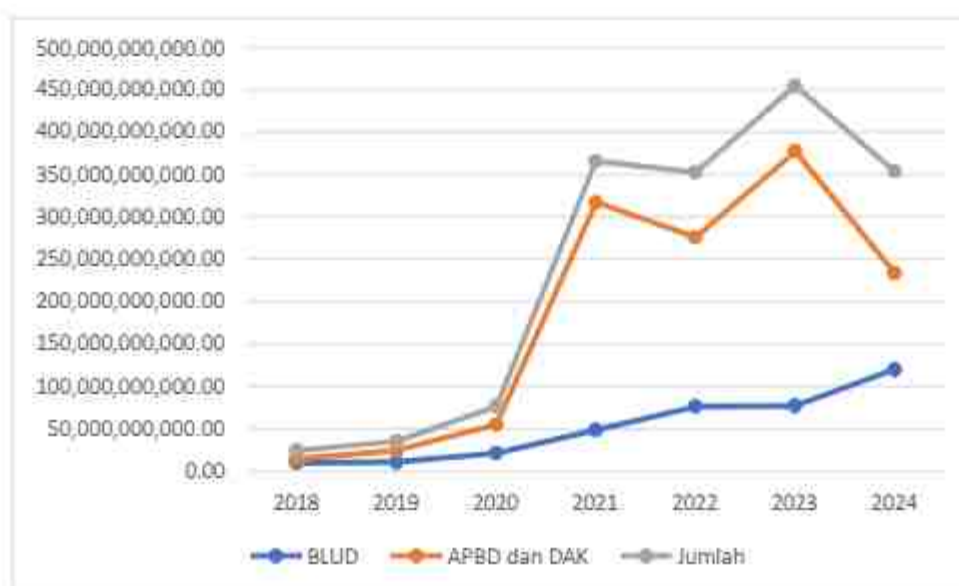
Dalam pelaksanaan operasionalnya, belanja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan berasal dari berbagai sumber, antara lain berasal dari pendapatan rumah sakit yang dipergunakan langsung (BLUD) dan APBD Provinsi (SKPD) serta berasal dari APBN.

Berikut rincian sumber pembiayaan rumah sakit seperti yang disajikan pada Tabel di bawah ini :

Tabel 3.19 Pembiayaan/Anggaran Belanja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2018 – 2024

Tahun	Anggaran Belanja			Jumlah
	BLUD	APBD dan DAK	APBN (PEN)	
2018	10.000.000.000,00	14.312.420.072,00	0	24.312.420.072,00
2019	10.841.963.356,00	24.581.556.289,78	0	35.423.519.645,78
2020	21.207.220.024,64	54.773.338.263,63	0	75.980.558.288,27
2021	48.689.160.772,62	317.141.138.664,42	0	365.830.299.437,04
2022	60.575.690.576,16	275.946.239.016,00	15.854.027.273,00	352.375.956.865,16
2023	77.204.712.677,11	377.268.271.742,89	0	454.472.984.420,00
2024	120.000.000.000,00	233.417.702.977,00	0	353.417.702.977,00

Besarnya anggaran belanja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan mulai tahun 2024 terlihat menurun dikarenakan untuk Sub Kegiatan Gaji dan Tunjangan tergabung dalam RKA/DPA Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan sebesar Rp 53.776.505.652,81. Secara keseluruhan dari tahun 2018–2024 mengalami peningkatan dari tahun ke tahun, seperti terlihat pada grafik di bawah ini.



Gambar 3.4. Grafik Pembiayaan/Anggaran Belanja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2018 - 2024

(3) Cost Recovery Rate (CRR)

Penerimaan BLUD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan adalah seluruh pendapatan operasional BLUD (termasuk SILPA khusus untuk Penerimaan bulan Januari). Pengeluaran BLUD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan adalah penjumlahan seluruh belanja BLUD meliputi biaya pelayanan, biaya administrasi umum, dan biaya investasi.

Rumus CR Parsial BLUD :

$$\% \text{ CR Parsial BLUD} = \frac{\text{Realisasi Penerimaan BLUD}}{\text{Realisasi Pengeluaran BLUD}} \times 100$$

Tabel 3.20 Cost Recovery Parsial RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No.	Bulan	Penerimaan	Pengeluaran	% Cost Recovery
1	Januari	15.118.398.400,94	2.141.644.004,00	705,92
2	Februari	10.545.544.645,83	6.626.453.076,00	159,14
3	Maret	12.121.586.270,06	8.075.951.732,00	150,09
4	April	12.186.995.435,62	6.823.985.028,00	178,59
5	Mei	2.380.120.460,33	9.690.509.203,00	24,56
6	Juni	11.102.482.330,71	9.929.865.883,00	111,81
7	Juli	19.802.362.307,97	9.907.447.999,00	199,87
8	Agustus	11.940.144.753,27	11.500.327.512,00	103,82
9	September	11.065.415.146,22	20.419.552.886,00	54,19
10	Oktober	7.808.223.201,07	7.280.180.397,00	107,25
11	November	12.807.029.199,26	14.103.366.505,00	90,81
12	Desember	9.502.245.929,21	24.965.284.575,00	38,06
JUMLAH		136.380.548.080,49	131.464.568.800,00	103,74

Tabel diatas menunjukkan bahwa Cost Recovery (CR) parsial BLUD tahun 2023 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan mencapai 103,74% artinya Cost Recovery Rate (CRR) sudah melebihi target SPM dan secara kumulatif mencapai diatas 100%. Maka, secara kumulatif terdapat surplus yang menjadi SiLPA yang merupakan selisih antara realisasi pendapatan dengan realisasi belanja (sebelum dikurangi hutang) sebesar Rp. 18.417.562.352,60.

b. Cost Recovery Total

Pendapatan BLUD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan adalah seluruh pendapatan operasional BLUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan (termasuk penggunaan SiLPA tahun lalu). Belanja adalah penjumlahan seluruh belanja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan (APBD + BLUD) yaitu biaya operasional meliputi biaya pelayanan, biaya administrasi umum, dan biaya investasi. Rumus CR Total BLUD :

$$\% \text{ CR Total BLUD} = \frac{\text{Realisasi Pendapatan BLUD}}{\text{Realisasi Belanja (APBD + BLUD)}} \times 100$$

Tabel 3.21 Cost Recovery Total RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No.	Bulan	Pendapatan	Belanja (APBD+BLUD)	% Cost Recovery
1	Januari	15.118.398.400,94	2.141.644.004,00	705,92
2	Februari	10.545.544.645,83	9.659.304.869,00	109,17
3	Maret	12.121.586.270,06	24.510.311.910,00	49,46
4	April	12.186.995.435,62	29.165.443.204,00	41,79
5	Mei	2.380.120.460,33	40.244.217.830,00	5,91
6	Juni	11.102.482.330,71	13.995.352.588,00	79,33
7	Juli	19.802.362.307,97	28.363.232.455,00	69,82
8	Agustus	11.940.144.753,27	38.381.126.858,00	31,11
9	September	11.065.415.146,22	44.702.601.005,00	24,75
10	Oktober	7.808.223.201,07	23.895.775.019,00	32,68
11	November	12.807.029.199,26	37.798.737.546,00	33,88
12	Desember	9.502.245.929,21	60.682.851.038,00	15,66
JUMLAH		136.380.548.080,49	353.540.598.326,00	38,58

Tabel diatas menunjukkan bahwa Cost Recovery (CR) Total RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 mencapai 38,58% artinya Cost Recovery Rate (CRR) telah memenuhi standar sesuai Peraturan Gubernur Nomor 14 Tahun 2018 mengenai Standar Pelayanan Minimal sebesar $\geq 25\%$.

3.4 Penghargaan

Penghargaan-penghargaan yang diraih oleh RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2024 sebagai berikut :

1. Juara I Lomba Kebersihan dan Keindahan dalam rangka Hari Jadi Provinsi Sumatera Selatan ke-78 Tahun 2024, 30 April 2024



Gambar 3.5 Juara I Lomba Kebersihan dan Keindahan dalam rangka Hari Jadi Provinsi Sumatera Selatan ke-78 Tahun 2024

2. Pelaksanaan P3DN Kategori Belanja Katalog Terbesar Tingkat Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024, Mei 2024



Gambar 3.6 Pelaksanaan P3DN Kategori Belanja Katalog Terbesar Tingkat Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

3. Penghargaan sebagai Rumah Sakit Rujukan pada Penyelenggaraan Embarkasi/Debakasi Haji Tahun 2024 M / 1445 H, Agustus 2024



Gambar 3.7 Penghargaan sebagai Rumah Sakit Rujukan pada Penyelenggaraan Embarkasi/Debarkasi Haji Tahun 2024 M / 1445 H, Agustus 2024

4. Peringkat V, kategori A "Memuaskan" Atas hasil auditi Sistem Kearsipan Internal Terhadap Organisasi Perangkat Daerah (OPD) di Lingkungan Provinsi Sumatera Selatan, September 2024



Gambar 3.8 Peringkat V, kategori A "Memuaskan" Atas hasil auditi Sistem Kearsipan Internal Terhadap Organisasi Perangkat Daerah (OPD), September 2024

5. Sertifikat atas keikutsertaan 100% karyawan dan anggota keluarganya dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional – Kartu Indonesia Sehat (JKN-KIS) sesuai dengan ketentuan dalam Undang-Undang 24 Tahun 2011 dari BPJS Kesehatan, Desember 2024



Gambar 3.9 Sertifikat atas keikutsertaan 100% karyawan dan anggota keluarganya dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional – Kartu Indonesia Sehat (JKN-KIS) sesuai dengan ketentuan dalam Undang-Undang 24 Tahun 2011

6. Penghargaan sebagai Instansi Pemungut dan Penyetor pajak terbesar di Provinsi Sumatera Selatan dari Kantor Pelayanan Pajak Pratama Palembang Ilir Barat, Desember 2024



Gambar 3.10 Penghargaan sebagai Instansi Pemungut dan Penyetor pajak terbesar di Provinsi Sumatera Selatan dari Kantor Pelayanan Pajak Pratama Palembang Ilir Barat

BAB IV

PENUTUP

4.1 Kesimpulan

Sesuai Peraturan Gubernur Nomor 14 Tahun 2020 tentang Unit Pelaksana Teknis RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Pasal 5, bahwa RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan mempunyai tugas menyelenggarakan upaya pencegahan, penyembuhan, dan pemulihan Kesehatan yang dilaksanakan secara serasi, terpadu dan berkesinambungan dengan upaya peningkatan kesehatan dan pencegahan, melaksanakan upaya rujukan, serta menyelenggarakan pendidikan, pelatihan dan penelitian.

Dengan memperhatikan uraian tugas tersebut diatas dan beberapa data yang sudah diuraikan pada bab sebelumnya, maka RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dalam melaksanakan tugasnya dapat dikatakan berhasil berdasarkan capaian indikator-indikator kinerja sasaran strategis. Sehingga secara umum dapat disimpulkan target sasaran yang ditetapkan telah tercapai dengan kategori sangat baik, kecuali indikator elemen akreditasi RS standar internasional.

Hasil Capaian Kinerja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan pada Tahun 2024 per sasaran sebagai berikut :

1. Sasaran Strategis 1 : Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata Kelola RS
Indikator capaian Sasaran Strategis 1 adalah Nilai SAKIP dengan Target 70, dengan realisasi 70,04 atau tercapai 100,06%.
2. Sasaran Strategis 2: Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan.
Indikator capaian Sasaran Strategis 2 yaitu :
 - a) Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional dengan Target Tahun 2024 20 %, realisasi 10% atau tercapai 50,00%.
 - b) Elemen RS Kelas A dengan Target Tahun 2024 25%, realisasi 26,92%, atau tercapai 107,68%.
3. Sasaran Strategis 3 : Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan pemanfaatan kemitraan.
Indikator capaian Sasaran Strategis 3 yaitu
 - a) Elemen akreditasi RS Pendidikan dengan Target "Utama", berlaku seumur hidup.
 - b) Tingkat akreditasi institusi penyelenggaraan pelatihan bidang kesehatan dengan Target "A", realisasi A, berlaku sampai dengan tahun 2027.

4.2 Rekomendasi

Beberapa rekomendasi berdasarkan capaian diatas dapat diuraikan sebagai berikut :

1. Strategi yang dilakukan untuk meningkatkan sasaran strategis 1 :
peningkatan capaian CRR total dan CRR parsial rumah sakit.
2. Strategi yang dilakukan untuk meningkatkan sasaran strategis 2 :
pemenuhan sarana, prasarana, alat kesehatan, dan sumber daya manusia untuk layanan prioritas nasional kanker, jantung, stroke, uronefrologi, kesehatan ibu dan anak (KJSU-KIA).
3. Strategi yang dilakukan untuk meningkatkan sasaran strategis 3 :
perbaikan kualitas layanan melalui pengukuran indikator standar pelayanan minimal dan pengembangan layanan berbasis kompetensi.

Demikian Laporan Kinerja RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024 disusun, sebagai potret yang jelas tentang pelaksanaan Renstra, Renja, Perjanjian Kinerja, beserta serapan anggarannya. Semoga dapat menjadi bahan pertimbangan/evaluasi untuk peningkatan kinerja yang akan datang. Terima kasih.

Palembang, November 2025

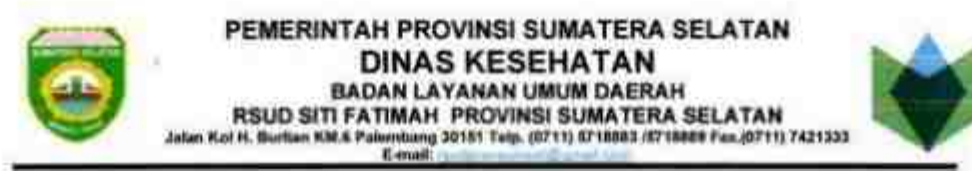
Direktur RSUD Siti Fatimah Provinsi
Sumatera Selatan.



dr. SYAMSUDDIN ISAAC S.M. Sp. OG, MARS
REMBINA TK 1/ IV.B
NIP. 19831201 201001 1 014

LAMPIRAN-LAMPIRAN

1. Perjanjian Kinerja



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2024

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

Nama : dr. Syamsuddin Isaac SM, Sp. OG
Jabatan : Direktur RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan
selanjutnya disebut pihak pertama.

Nama : Dr. Drs. A. Fatoni, M.Si
Jabatan : Pj. Gubernur Sumatera Selatan

selaku atasan pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua.

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggung jawab kami.

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

Palembang, 02 Januari 2024

Pihak Pertama,

RSUD SITI FATIMAH PROVINSI
SUMATERA SELATAN,

Pihak Kedua,

Pj. GUBERNUR SUMATERA SELATAN,

Dr. Drs. A. FATONI, M.Si

dr. SYAMSUDDIN ISAAC SM, Sp. OG
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP. 19631201 201001 1 014

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2024
RSUD SITI FATIMAH
PROVINSI SUMATERA SELATAN

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	Target
1.	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata Kelola RS	1. Nilai SAKIP	70
2.	Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan Kesehatan	2. Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional	20%
		3. Elemen RS Kelas A	25%
3.	Meningkatnya Pemanfaatan Sebagai RS Pendidikan, dan Pemanfaatan Kemitraan	4. Tingkat Akreditasi RS Pendidikan	Utama
		5. Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggara Pelatihan bidang Kesehatan	A

	Program	Anggaran	Keterangan
1.	Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah Provinsi	Rp 131,874,183,507	APBD/BLUD/DAK
2.	Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Rp 115,820,000,000	APBD/DAK
3.	Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	Rp 30,006,600,000	APBD
4.	Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan	Rp 488,354,000	APBD
	TOTAL	Rp 278,169,137,507	

Pj. GUBERNUR SUMATERA SELATAN,


Dr. Drs. A. FATONI, M.Si

Palembang, 02 Januari 2024

DIREKTUR RSUD SITI FATIMAH
PROVINSI SUMATERA SELATAN,


Dr. SYAMSUDDIN ISAAC SM, Sp. OG
Pembina Tingkat I (I/IIb)
NIP. 19831201 201001 1 014

2. Buku Rencana Kerja Tahunan (RKT) Tahun 2025



KATA PENGANTAR

Seraya memanjatkan puji dan syukur kepada Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya, dapat menyelesaikan Rencana Kinerja Tahunan (RKT) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2025, sebagai penjabaran dari aktivitas selama tahun pelaksanaan pembangunan dan merupakan amanat dari Peraturan Presiden Nomo 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah dan Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 29 Tahun 2010 tentang Tentang Pedoman Penyusunan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah, bahwa Provinsi dan Kab/Kota serta Setiap Satuan Kerja Perangkat Daerah perlu menyusun Rencana Kinerja Tahunan, sebagai acuan bagi pelaksanaan kegiatan selama satu tahun.

Rencana Kinerja Tahunan memuat sasaran, indikator kinerja dan target yang harus dicapai pada tahun $n+1$, dengan harapan mampu memberikan konstribusi positif bagi upaya pemerintah Provinsi Sumatera Selatan dalam rangka merencanakan pembangunan daerah dan menciptakan *good governance*.

Semoga dengan adanya dokumen rencana kinerja tahunan ini dapat menjadi rujukan dan pedoman pelaksanaan pembangunan di Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dalam mendukung Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan, sehingga dapat menghasilkan kinerja yang efektif dan efisien.

Direktur RSUD Siti Fatimah
Provinsi Sumatera Selatan,



Dr. SYAMSUDDIN ISAAC S.M. Sp. OG., MARS
PEMBINA TK. I / IV.B
NIP. 19831201 201001 1 014

BAB I
PENDAHULUAN**A. LATAR BELAKANG**

Berkenaan dengan telah memasuki tahun 2025 dan untuk menjamin tercapainya pelaksanaan Pembangunan Daerah Provinsi Provinsi Sumatera Selatan sesuai dengan rumusan pada Rencana Pembangunan Daerah (RPD) Provinsi Tahun 2024-2026 dan Rencana Strategis Perangkat Daerah (Renstra-PD) Provinsi Tahun 2024-2026, maka disusun Rencana Kinerja Tahunan (RKT) tahun 2025. RKT RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan merupakan dokumen yang berisi informasi tentang tingkat atau target kinerja berupa *impact* maupun *outcome* yang ingin diwujudkan oleh RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan pada satu tahun tertentu. RKT RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan menuntut konsistensi antara Tujuan, Sasaran dan Program yang tertuang di dalam dokumen RPJMD dan RKPD untuk mencapai Visi dan Misi Provinsi Sumatera Selatan, sehingga diperlukan komitmen Perangkat Daerah dalam penyusunan Rencana Strategis (RENSTRA) dan Rencana Kerja (RENJA) yang mensupport pencapaian target kinerja RPJMD dan RKPD secara konsisten dan selaras sampai dengan kegiatan dan sub kegiatan.

Instruksi Presiden (Inpres) Nomor 29 Tahun 2014 Tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah, dan Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Revisi Atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah tidak menyebutkan pentingnya Rencana Kinerja Tahunan, namun di dalam evaluasi SAKIP pada Lembar Kerja Evaluasi yang berdasarkan Permenpan RB Nomor 12 tahun 2015 tentang Pedoman Evaluasi atas Implementasi SAKIP masih mempertanyakan tentang dokumen RKT, sehingga dipandang perlu untuk tetap menyusun RKT sebagai dasar dalam penyusunan Perjanjian Kinerja (PK) Tahun 2025 di RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan.

B. DASAR HUKUM

Peraturan perundang-undangan yang melatarbelakangi penyusunan Rencana Kinerja Tahunan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan adalah sebagai berikut :

1. Undang-undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggara Negara yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 75, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3851);
2. Undang-undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
3. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 164, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4421);
4. Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua atas Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
5. Undang-undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 164, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4421);
6. Peraturan Presiden Nomor 29 tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
7. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 29 Tahun 2010 tentang Pedoman Penyusunan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
9. Permenpan Nomor 53 tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Penyusunan Perjanjian Kinerja;
10. Peraturan Daerah Nomor 7 Tahun 2007 tentang Pokok-pokok Perencanaan Pembangunan dan Pengelolaan Keuangan Daerah;

11. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian Dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah Tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah Dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah.

B. VISI, MISI, TUJUAN DAN SASARAN

(a) Visi

Menjadi Rumah Sakit Umum Rujukan Provinsi dan Rumah Sakit Pendidikan yang Mampu Mewujudkan Pelayanan yang Bermutu, Profesional, Efisien dengan Standar Pelayanan Kelas Dunia.

(b) Misi

1. Menyelenggarakan Pelayanan kesehatan yang bermutu, profesional, dan efisien, serta menjadi rumah sakit rujukan utama dengan standar internasional.
2. Menyelenggarakan Pendidikan dan Pelatihan SDM Kesehatan yang berkarakter, kompeten, dan profesional.
3. Memperluas jejaring kemitraan untuk meningkatkan kinerja Rumah Sakit.
4. Menyelenggarakan Tata Kelola Rumah Sakit yang akuntabel.

(c) Tujuan

Tujuan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan adalah meningkatkan derajat kesehatan masyarakat menyesuaikan dengan Tujuan Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan, indikator Usia Harapan Hidup, satuan tahun.

RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan berfokus pada tujuan meningkatkan mutu pelayanan rumah sakit, dengan indikator capaian mutu pelayanan secara umum (BOR, AVLOS, TOI, BTO, NDR, GDR).

(d) Sasaran

- (1) Meningkatnya akuntabilitas dan tata kelola RS, dengan indikator Nilai SAKIP;
- (2) Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan kesehatan, terdiri dari 2 (dua) indikator : elemen akreditasi sesuai standar internasional, dan elemen RS kelas A;
- (3) Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS Pendidikan, dan pemanfaatan kemitraan, terdiri dari 2 (dua) indikator : tingkat akreditasi RS pendidikan utama, dan tingkat akreditasi institusi penyelenggara pelatihan bidang kesehatan.

Seiring dengan perkembangan pelayanan bidang kesehatan dan menyesuaikan dengan regulasi yang berlaku, maka 2 (dua) indikator diatas tidak tepat lagi digunakan untuk sasaran 2. Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan Kesehatan, karena pertimbangan-pertimbangan sebagai berikut :

- (1) setelah melaksanakan koordinasi dan konsultasi ke Kemenkes, bahwa KARS belum merumuskan ketentuan akreditasi berstandar internasional;
- (2) berdasarkan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023, bahwa pelayanan RS meliputi pelayanan spesialisik dan sub spesialisik, yang mana saat ini klasifikasi RS tidak menggambarkan kompetensi (RS dengan klasifikasi sama, kompetensinya bisa berbeda). Kedepannya, RS yang semula terklasifikasi Kelas A sampai D akan ditata kembali menjadi RS berbasis kompetensi.

Demikian juga dengan 2 (dua) indikator pada sasaran 3. Meningkatnya pemanfaatan sebagai RS pendidikan, dan pemanfaatan kemitraan perlu dilakukan revisi karena pertimbangan-pertimbangan :

- (1) indikator tingkat akreditasi RS Pendidikan. Sesuai target, penetapan RS Pendidikan Utama untuk Fakultas Kedokteran UNSRI berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK.01.07/MENKES/1565/2022 tentang Penetapan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai RS Pendidikan Utama untuk Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Dengan

demikian, tingkat akreditasi RS Pendidikan Utama diraih sejak tahun 2022 (berlaku seumur hidup).

- (2) indikator tingkat akreditasi institusi penyelenggaraan pelatihan bidang Kesehatan. Sesuai target berdasarkan Keputusan Direktur Jenderal Tenaga Kesehatan Nomor : HK.02.02/F/3096/2022 tentang RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan dengan predikat A sejak tahun 2022 (berlaku sampai dengan tahun 2027).

Berdasarkan pertimbangan diatas, dan dalam rangka mendukung Rancangan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Provinsi Tahun 2025 – 2029 Kepala Daerah Terpilih dan Rancangan Rencana Strategis Perangkat Daerah (Renstra PD) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2025 – 2029, usulan sasaran Renstra 2025 – 2029 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dapat dijabarkan sebagai berikut :

- (1) Meningkatkan standarisasi mutu pelayanan kesehatan, indikator persentase capaian SPM (saat ini mempedomani Peraturan Gubernur Nomor 44 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal RSUD Provinsi Sumatera Selatan), satuan persen.
- (2) Meningkatkan kualitas pelayanan perangkat daerah, dengan indikator Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM), satuan angka.
- (3) Meningkatkan akuntabilitas kinerja perangkat daerah, dengan indikator penilaian SAKIP, satuan angka.

Sehingga rancangan usulan matrik tujuan dan sasaran Renstra 2025 – 2029 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dapat dijabarkan sebagai berikut :

Tujuan	Sasaran	Indikator Tujuan dan Sasaran	Satuan	Target					
				2025	2026	2027	2028	2029	
Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat		Visi Harapan Hidup							
	1	Meningkatkan standarisasi mutu pelayanan kesehatan	Persentase capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan	Persen	80	83	86	87	89
	2	Meningkatkan kualitas pelayanan perangkat daerah	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) di RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan	Angka	85,00	85,50	86,00	86,50	87,00
	3	Meningkatkan akuntabilitas kinerja perangkat daerah	Penilaian SAKIP	Angka	73	75	78	80	83

BAB II

RENCANA STRATEGIS

A. ISU STRATEGIS

Hasil telaah dari gambaran kondisi daerah, serta isu-isu global, nasional, dan regional, serta dengan memperhatikan pemenuhan kebutuhan dasar sesuai Standar Pelayanan Minimal (SPM), maka diidentifikasi isu strategis pada RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dalam lima tahun mendatang di bidang kesehatan yaitu sebagai berikut :

1. Penetapan Penetapan Rumah Sakit sebagai jejaring Rujukan Pelayanan Jantung, Stroke/Neurologi, Kanker, Uro-Nefro, dan KIA;
2. Pemberlakuan Kelas Standar Rawat Inap (KRIS) pada pelayanan pasien Jaminan Kesehatan Nasional;
3. Belum cukupnya rasio tenaga medis spesialisistik dan sub spesialisistik dibandingkan dengan jumlah kunjungan pasien;
4. Meningkatnya kesadaran masyarakat tentang pelayanan kesehatan yang berkualitas berbasis teknologi kedokteran canggih;
5. Tingginya kesadaran masyarakat tentang akses dan sistem pelayanan kesehatan yang cepat, mudah, terjangkau dan transparan;
6. Kemajuan teknologi informasi yang sangat cepat dan canggih mendorong masyarakat menuntut ketersediaan akses informasi pelayanan kesehatan melalui system informasi manajemen yang cepat dan akurat.

B. CAPAIAN INDIKATOR KINERJA UTAMA TAHUN 2024

Capaian indikator kinerja utama tahun 2024, sebagaimana dalam tabel sebagai berikut :

No.	Sasaran Strategis	Indikator Kinerja		Target 2024	Realisasi 2024	% Capaian
1	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS	1.	Nilai SAKIP	70	70,04	100,06
2.	Meningkatnya standarisasi mutu pelayanan Kesehatan	2.	Elemen akreditasi sesuai Standar Internasional	20%	10%	50,00
		3.	Elemen RS Kelas A	25%	26,92%	107,58
3	Meningkatnya Pemanfaatan Sebagai RS Pendidikan, dan Pemanfaatan Kemitraan	4.	Tingkat akreditasi RS Pendidikan	Utama	Utama	100
		5.	Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggara Pelatihan bidang Kesehatan	A	A	100

BAB III**RENCANA KINERJA TAHUNAN**

Rencana Kinerja Tahunan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera rancangan usulan matrik tujuan dan sasaran Renstra 2025 – 2029 RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan. Dokumen ini memuat program-program yang akan dilaksanakan dalam satu tahun dalam rangka mencapai sasaran yang telah ditetapkan. Indikator kinerja tujuan dan sasaran berupa *impac* dan *outcome* dituangkan dalam dokumen ini sehingga diharapkan kegiatan tersebut dapat diukur capaian kinerjanya pada saat menyusun Laporan Kinerja.

A. RENCANA KINERJA TAHUNAN 2025

Tujuan dan Sasaran Strategis	Indikator Tujuan dan Sasaran	Satuan	Target
Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat	Usia Harapan Hidup	Tahun	70,86
Meningkatkan standarisasi mutu pelayanan kesehatan	Persentase capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan	Persen	80,00
Meningkatkan kualitas pelayanan perangkat daerah	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) di RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan	Angka	85,00
Meningkatkan akuntabilitas kinerja perangkat daerah	Penilaian SAKIP	Angka	73,00

B. PROGRAM PEMBANGUNAN 2025

Berdasarkan dokumen RPD Provinsi Sumatera Selatan 2024–2026, bahwa visi, misi, tujuan dan sasaran akan di selesaikan melalui program pembangunan yang diemban oleh RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan sebagai berikut :

Urusan	Program
Urusan Wajib Pelayanan Dasar Bidang Kesehatan	Program Pemenuhan Upaya kesehatan Perorangan dan Upaya kesehatan Masyarakat
	Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya manusia Kesehatan
	Program Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan
Urusan Penunjang Pemerintah Daerah	Program Penunjang Urusan Pemerintah Daerah

BAB IV PENUTUP

Penyusunan Rencana Kinerja Tahunan (RKT) RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan, sebagai dokumen perencanaan yang berisikan Tujuan, Sasaran Strategis dan Indikator Kinerja *outcome* serta Program dan Target Kinerja selama kurun waktu 1 (satu) tahun kedepan yaitu pada tahun 2025, dengan demikian RKT RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan merupakan dokumen perencanaan satu tahunan.

Tujuan penyusunan Rencana Kinerja Tahunan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan tahun 2025 adalah untuk memberikan arah yang jelas dalam menentukan target kinerja dalam tahun 2025 melalui pelaksanaan program dan kegiatan oleh masing-masing Perangkat Daerah yang telah ditetapkan dalam KUA PPAS, RKPD Provinsi Sumatera Selatan tahun 2025 sesuai dengan potensi yang tersedia. Tujuan-tujuan tersebut antara lain :

1. Sebagai acuan penyusunan kebijakan 1 (satu) tahunan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan dalam rangka pencapaian Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran yang telah ditetapkan yang disinergikan dengan program dan kegiatan.
2. Sebagai pedoman dan alat pengendali kinerja dalam pelaksanaan program dan kegiatan pada tahun 2025.

Rencana Kinerja Tahunan (RKT) RSUD RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan yang disusun harus mempunyai keselarasan rumusan substansi yang telah ditekankan pada RPD/RPJMD dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah (RKPD) dan untuk dapat melihat konsistensi antara RPD/RPJMD, RKPD dan RENSTRA serta Renja, RKT OPD. Maka dokumen RKT RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan haruslah mempunyai keselarasan pokok-pokok isi dari RPD/RPJMD tersebut seperti isu-isu strategis, Visi, Misi, strategi dan kebijakan, maupun tujuan dan sasarannya. Sedangkan program haruslah berpedoman pada rumusan program RPD/RPJMD. Kegiatan yang direncanakan pada RKT OPD harus juga berpedoman pada indikator kegiatan Renstra-PD dan mempunyai keselarasan rumusan substansi yang ditekankan pada RKPD.

Adapun manfaat Rencana Kinerja Tahunan (RKT) dalam pengelolaan organisasi perangkat daerah yaitu :

1. Untuk pengelolaan keberhasilan, dimana perencanaan strategik akan menuntun diagnosa organisasi terhadap pencapaian hasil yang diinginkan secara obyektif.
2. Sebagai pedoman dalam pelaksanaan program dan kegiatan untuk pencapaian visi, misi, tujuan dan sasaran tahun 2025.
3. Untuk memberikan pelayanan prima kepada masyarakat, terkait dengan pelaksanaan program pembangunan Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan.

Palembang, 30 Desember 2024

Direktur RSUD Siti Fatimah
Provinsi Sumatera Selatan,



Dr. SYAMSUDDIN ISAAC S.M. Sp. OG., MARS
PEMBINA TK. I / IV.B
NIP. 19831201 201001 1 014

3. Daftar Penghargaan RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan

No	Nama Penghargaan	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Akreditasi Rumah sakit oleh KARS		✓					
2.	Penghargaan pelayanan publik oleh Kemenpan-RB		✓					
3.	Pemenang kompetensi inovasi pelayanan publik bidang kesehatan Sumatera Selatan			✓				
4.	Terbaik I Kategori ASN Pemerintah Prov Sumsel				✓			
5.	Stan terbaik kategori OPD Infrada				✓			
6.	Penghargaan dari BPJS Ketenagakerjaan sebagai RS Penyelenggara Program Return To Work Terbaik di Wilayah Propinsi Sumatera Selatan				✓			
7.	Stan pelayanan terbaik Sriwijaya Expo					✓		
8.	Stan terbaik kategori OPD Infrada					✓		
9.	Penghargaan percepatan vaksinasi covid-19 (1 Januari 2022)					✓		
10.	Penghargaan sebagai mitra PMI Prov.Sumsel (23 Juni 2022)					✓		
11.	Penghargaan stand pelayanan terbaik Sriwijaya Expo 2022 (1 Juli 2022)					✓		
12.	Penghargaan akreditasi rumah sakit paripurna 2022 (28 November 2022)					✓		
13.	RS Pendidikan Utama FK Unsri					✓		
14.	Penghargaan akreditasi institusi penyelenggara pelatihan bidang kesehatan (29 desember 2022)					✓		
15.	Penghargaan dari PT Jasa Raharja "The Best Respon Overbooking Penanganan Kecelakaan Lalu Lintas 2022"					✓		
16.	Penghargaan peran dan partisipasi kegiatan festival literasi					✓		
17.	Juara pertandingan sepakbola RSUD Cup						✓	
18.	Piala Penghargaan pertandingan Sepakbola antar instansi Sebagai Juara Siti Fatimah Cup						✓	
19.	Penghargaan RS Penyelenggara Program Return To Work Prov Sumsel						✓	
20.	Penghargaan dari Kanwil Ditjen Pajak Sumsel dan Kepulauan Babel atas Kontribusi Penerimaan Pajak sehingga Kanwil DJP Sumsel dan Kep Babel mencapai 100%						✓	
21.	Sertifikasi Internasional ISO 27001 : 2022 sistem manajemen keamanan informasi						✓	
22.	Penghargaan sebagai Unit Lokus Evaluasi Penyelenggaraan Pelayanan Publik Kategori "Pelayanan Prima" pada PEKPPP Tahun 2023						✓	
23.	Penghargaan penerapan sertifikat ISO/IEC 27001 tentang SMKI Pemanfaatan Data Kependudukan.						✓	
24.	Juara Pertama Piala Gubernur Cup Tahun 2023						✓	

No	Nama Penghargaan	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
25.	Penilaian Kepatuhan RSUD Siti Fatimah oleh Ombudsman RI Perwakilan Sumatera Selatan mendapatkan hasil Kategori A, Opini Kualitas Tertinggi, Zona Hijau dengan nilai total 92.95%							✓
26.	Juara I Lomba Kebersihan dan Keindahan dalam rangka Hari Jadi Provinsi Sumatera Selatan ke-78 Tahun 2024							✓
27.	Pelaksanaan P3DN Kategori Belanja Katalog Terbesar Tingkat Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024							✓
28.	Penghargaan sebagai Rumah Sakit Rujukan pada Penyelenggaraan Embarkasi/Debakasi Haji Tahun 2024 M / 1445 H							✓
29.	Peringkat V, kategori A "Memuaskan" Atas hasil auditi Sistem Kearsipan Internal Terhadap Organisasi Perangkat Daerah (OPD) di Lingkungan Provinsi Sumatera Selatan							✓
30.	Sertifikat atas keikutsertaan 100% karyawan dan anggota keluarganya dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional – Kartu Indonesia Sehat (JKN-KIS) sesuai dengan ketentuan dalam Undang-Undang 24 Tahun 2011 dari BPJS							✓
31.	Penghargaan sebagai Instansi Pemungut dan Penyetor pajak terbesar di Provinsi Sumatera Selatan dari Kantor Pelayanan Pajak Pratama Ilir Barat Palembang							✓

4. Perhitungan Capaian Elemen Akreditasi sesuai Standar Internasional RSUD Siti Fatimah provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No.	ELEMEN		CHECKLIST			Jumlah Elemen
			DATA DUKUNG	ada/belum ada	PJ	
1	Persiapan					
	a.	Rapat pembentukan Tim Kerja	Notulen Rapat	1	Wadir Medik dan Keperawatan	1
	b.	Pelaksanaan Konsultasi Ke Kemenkes	Laporan Hasil	2	Wadir Medik dan Keperawatan	2
	c.	tim persiapan akreditasi yang mengacu kepada standar internasional	SK TIM		Wadir Medik dan Keperawatan	3
	d.	Rencana Kerja tim	Dokumen Rencana Kerja		Wadir Medik dan Keperawatan	4
2	Elemen Penilaian					
	a.	Patient-Centered Standards				
	-1	International Patient Safety Goals (IPSG)			Bidang Pelayanan Medik	5
	-2	Access to Care and Continuity of Care (ACC)			Bidang Keperawatan	6
	-3	Patient and Family Rights (PFR)			Bidang Pelayanan Medik	7
	-4	Assessment of Patients (AOP)			Bidang Pelayanan Medik	8
	-5	Care of Patients (COP)			Bidang Keperawatan	9
	-6	Anesthesia and Surgical Care (ASC)			Bidang Pelayanan Medik	10
	-7	Medication Management and Use (MMU)			Bidang Penunjang Medik	11
	-8	Patient and Family Education (PFE)			Bidang Penunjang Medik	12
	b.	Health Care Organization Management Standards				
	-1	Quality Improvement and Patient Safety (QPS)			PMKP	13
	-2	Prevention and Control of Infections (PCI)			Bidang Keperawatan	14
	-3	Governance, Leadership and Direction (GLD)			Bagian Umum	15
	-4	Facility Management and Safety (FMS)			Bagian Umum	16
	-5	Staff Qualifications and Educations (SQE)			Bagian SDM	17
	-6	Management of Information (MOI)			Bagian HPPK	18
	c.	Academic Medical Center Hospital Standards				
	-1	Medical Professional Education (MPE)			Bagian SDM	19
	-2	Human Subjects Research Programs (HRP)			Bagian SDM	20
% CAPAIAN (2 dari 20 komponen)						10

5. Perhitungan Capaian Elemen Rumah Sakit Kelas A RSUD Siti Fatimah provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No.	ELEMEN		CHECKLIST			Jumlah Elemen
			DATA DUKUNG	Sesuai/Belum Sesuai	PJ	
1	Pelayanan					
	a.	Pelayanan Gawat Darurat			Bidang Pelayanan Medik	1
	b.	Pelayanan Rawat Jalan			Bidang Pelayanan Medik	2
	c.	Pelayanan Rawat Inap				
		(1) Rawat Inap KRIS			Bidang Keperawatan	3
		(2) Rawat Inap			Bidang Keperawatan	4
	d.	Ruang Intensif			Bidang Keperawatan	5
	e.	Pelayanan Unggulan			Bidang Pelayanan Medik	6
	f.	Tempat Tidur Rawat Inap	SK TT	Sesuai	Bidang Keperawatan	7
2	Penunjang					
	a.	Farmasi			Bidang Penunjang Medik	8
	b.	Radiologi			Bidang Penunjang Medik	9
	c.	Laboratorium			Bidang Penunjang Medik	10
	d.	CSSD (Ruang Sterilisasi)			Bidang Penunjang Medik	11
	e.	Laundry			Bagian Umum	12
	f.	Gizi			Bidang Penunjang Medik	13
	g.	Listrik			Bagian PBMD	14
	h.	Limbah			Bagian PBMD	15
	i.	Aspak			Bagian PBMD	16
3	Sumber Daya Manusia				Bagian SDM	17
4	Manajemen dan Administrasi					
	a.	HLB (Hospital By Laws)	Pergub tentang TKRS	sesuai	Bagian Umum	18
	b.	Struktur Organisasi	Pergub tentang SOTK		Bagian Umum	19
	c.	SK Komite	SK Dir tentang Komite Medik	sesuai	Bagian Umum	20
	d.	SK pengangkatan direktur	SK Gub tentang Pengangkatan Direktur	sesuai	Bagian SDM	21
	e.	Izin (IPAL, Lift, Alat Radiologi dll)	Dokumen perizinan	sesuai	Bagian Umum	22
	f.	SOP manajemen dan klinis	Dokumen SOP		Bagian Umum	23
	g.	SK dan kontrak Tenaga Kesehatan	Dokumen SK dan Kontrak	sesuai	Bagian SDM	24
	h.	Sertifikat Kalibrasi dan Uji alat baru	Dokumen sertifikat kalibrasi dan uji alat baru		Bagian PBMD	25
	i.	Sertifikat tanah	Dokumen Sertifikat Tanah	sesuai	Bagian PBMD	26
% CAPAIAN (7 dari 26)						26,92

6. Rencana Aksi, Realisasi, dan Capaian Perjanjian Kinerja Pejabat Struktural
RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024

No.	Sasaran	Indikator Sasaran	Penanggung Jawab	Target Kinerja	Realisasi	% Capaian
1	Meningkatnya akuntabilitas kinerja dan tata kelola RS	Nilai SAKIP	Direktur RSUD Siti Fatimah Prov. Sumsel	70	70,04	100,06
2	Meningkatnya Standarisasi Mutu Pelayanan Kesehatan	Elemen Akreditasi Sesuai Standar Internasional		20%	10%	50,00
		Elemen RS Kelas A		25%	26,92%	107,68
3	Meningkatnya Pemanfaatan sebagai RS Pendidikan dan Pemanfaatan Kemitraan	Elemen Akreditasi RS Pendidikan		Utama	Utama	100
		Tingkat Akreditasi Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan		A	A	100
1,1	Penyelenggaraan Tata Kelola Rumah Sakit yang Baik	1 Capaian Indikator Mutu Tata Kelola RS	Wadir Umum, Keuangan, dan Pengelolaan PBMD	100%	100%	100
		2 Opini atas Laporan Keuangan		WTP	WTP	100
2,1	Meningkatnya Capaian Pelayanan Rumah Sakit	1 Nilai BOR Rumah Sakit yang Terpenuhi	Wadir Medik dan Keperawatan	60%	75%	125
		2 Indeks Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan		88%	94.02%	106,84
3,1	Meningkatnya Pemanfaatan Sebagai RS Pendidikan dan Pemanfaatan Kemitraan	1 Indeks Profesionalitas SDM	Wadir SDM dan HPPK	Sedang	Tinggi	100
		2 Tingkat Capaian Pelayanan Kemitraan		100%	100%	100
1.1.1	Meningkatnya Mutu Pengelolaan Administrasi Umum	1 % Kelengkapan Tata Kelola Rumah Sakit	Kepala Bagian Umum	100%	100%	100
		2 % Ketersediaan Kebutuhan Rutin Rumah Tangga		80%	80%	100
		3 % Kejelasan Informasi		100%	100%	100
1.1.2	Meningkatnya Layanan Sarana dan Prasarana	1 % Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Rumah Sakit	Kepala Bagian Pengelolaan BMD	89%	89,39%	100,43
1.1.3	Meningkatnya Kualitas Perencanaan dan Pelaporan Kinerja Keuangan RS	1 % Peningkatan Realisasi Anggaran	Kepala Bagian Keuangan	95%	100%	100
		2 % Pemenuhan Penatausahaan Keuangan RS sesuai Standar		100%	100%	100
		3 % Pemenuhan Laporan Keuangan		100%	100%	100
2.1.1	Meningkatnya Kinerja Pelayanan Medik	1 % Pemenuhan Pelayanan Medis sesuai Standar	Kepala Bidang Pelayanan dan Pengembangan Medik	40%	31%	77,50
2.1.2	Meningkatnya Kinerja Pelayanan Penunjang Medik	1 % Peningkatan Jenis Pelayanan Penunjang Medik sesuai Standar	Kepala Bidang Pelayanan Penunjang Medik	90%	94,50%	105
2.2 & 2.3	Meningkatnya Mutu Asuhan	1 % Kepuasan Pelayanan	Kepala Bidang	88%	94,02%	106,84

No.	Sasaran	Indikator Sasaran	Penanggung Jawab	Target Kinerja	Realisasi	% Capaian
	Keperawatan	Keperawatan	Pelayanan Keperawatan			
3.1.1	Meningkatnya Pemenuhan dan Kompetensi SDM	1 % Ketidakesesuaian (GAP) Jabatan yang diisi sesuai dengan Kebutuhan Kompetensi	Kepala Bagian Sumber Daya Manusia	5%	3,50%	60
		2 % Pemenuhan Target Pelatihan Tersertifikasi		100%	150%	100
		3 % Peningkatan Pendapatan RS dari Diklat, Magang dan Penelibian		570 Juta	461,730 Juta	54,91
3.1.2	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kemitraan, Pemberian Informasi Pelayanan Kesehatan Serta Kehumasan	1 % Penanganan Komplain	Kepala Bagian Humas Protokol, Pemasaran dan Kemitraan	100%	100%	100
		2 % Penyampaian Informasi Pelayanan Kesehatan		95%	98%	103,16
		3 % Capaian Pelayanan Kemitraan		100%	112%	112
1.1.1.1	Melaksanakan Tata Usaha dan Hukum	1 Jumlah surat yang di proses	Kepala Sub Bagian Tata Usaha dan Hukum	9000	10.234	113,71
		2 Jumlah produk hukum yang diterbitkan		500	635	127
		3 Jumlah dokumen perizinan rumah sakit yang diterbitkan		5	5	100
1.1.1.2	Mengelola Ketersediaan Kebutuhan Rutin Rumah Tangga Rumah Sakit	1 Jumlah Ruangan Rapat yang Tersedia dengan Baik	Kepala Sub Bagian Rumah Tangga	12 Laporan	12 Laporan	100
		2 Jumlah Laporan Kendaraan yang Dikelola dengan Baik		12 Laporan	12 Laporan	100
		3 Jumlah Laporan Pemenuhan Kebutuhan Rutin Rumah Tangga Rumah Sakit		12 Laporan	12 Laporan	100
1.1.1.3	Mengelola Pelaksanaan Rekam Medik dan SIMRS	1 Laporan aktivitas integrasi aplikasi SIMRS dengan platform satu sehat Kemenkes RI	Kepala Sub Bagian Rekam Medik dan SIMRS	12 Laporan	12 Laporan	100
		2 Persentase kelengkapan pengisian rekam medis		100%	100%	100
		3 Persentase kehilangan berkas rekam medis		0%	0%	100
		4 Persentase pengembalian berkas rekam medis rawat inap sesuai standar 2x24 jam		80%	80%	100
		5 Persentase waktu layanan registrasi < 10 menit		100%	100%	100
		6 laporan pemanfaatan data kependudukan pada pendaftaran aplikasi SIMRS		12 Laporan	12 Laporan	100
1.1.1.	Menyusun	1 % Pemenuhan	Kepala Sub	100%	100%	100

No.	Sasaran	Indikator Sasaran	Penanggung Jawab	Target Kinerja	Realisasi	% Capaian
1.4a	Perencanaan Kebutuhan, Pemeliharaan Sarana dan Prasarana BMD	Dokumen RK BMD	Bagian Perencanaan Barang Milik Daerah			
		2 % Pemenuhan Dokumen RKP BMD		100%	100%	100
1.1. 1.4b	Melaksanakan Penatausahaan Sarana dan Prasarana BMD	1 % Pemenuhan laporan sarana dan prasarana BMD		100%	100%	100
		2 Jumlah terlaksananya pencatatan sarana dan prasarana BMD	Kepala Sub Bagian Penatausahaan Barang Milik Daerah	100%	100%	100
		3 Jumlah Pemenuhan sarana dan prasarana		89%	89,39%	100,4
1.1. 1.4c	Melaksanakan Pengendalian Sarana dan Prasarana	1 Jumlah sarana dan prasarana yang terpelihara	Kepala Sub Bagian Pengendalian Barang Milik Daerah	100%	100%	100
		2 Jumlah laporan monitoring dan evaluasi pengamanan sarana dan prasarana		100%	100%	100
1.1. 2.1	Menyusun Perencanaan, Anggaran dan Pelaporan Kinerja	1 Jumlah pemenuhan dokumen perencanaan		2 Dokumen	2 Dokumen	100
		2 Jumlah Pemenuhan dokumen anggaran	Kepala Sub Bagian Perencanaan dan Anggaran	7 Dokumen	18 Dokumen	257,14
		3 Jumlah pemenuhan laporan kinerja tepat waktu		4 Laporan	5 Laporan	125
		4 Jumlah dokumen evaluasi kinerja		4 Laporan	4 Dokumen	100
1.1. 2.2	Mengelola Penatausahaan Penerimaan, Pengeluaran dan Mobilisasi Dana	1 % Pemenuhan layanan administrasi penerimaan dan pengeluaran	Kepala Sub Bagian Perbendaharaan dan Mobilisasi Dana	100%	100%	100
		2 % Layanan verifikasi dokumen penerimaan dan pengeluaran		100%	100%	100
		3 % Pemenuhan dokumen SPJ penerimaan dan pengeluaran		100%	100%	100
1.1. 2.3	Mengelola Akuntansi Rumah Sakit	1 % Pemenuhan laporan keuangan tepat waktu		100%	100%	100
		2 Jumlah laporan pendapatan dan biaya per unit	Kepala sub Bagian Akuntansi	12 Laporan	12 Laporan	100
		3 Jumlah laporan evaluasi tarif RS yang diterbitkan		2 Laporan	10 Laporan	350
2.1. 1.a	Melaksanakan Kegiatan Monitoring dan Evaluasi Pelayanan Medik	1 Jumlah dokumen kebijakan/SOP/Pedoman/SK terkait pelayanan medik				
		2 Jumlah dokumen rapat/ laporan pelaksanaan standar mutu pelayanan	Kepala Seksi Monitoring dan Evaluasi Pelayanan Medik	24 Dokumen	24 Dokumen	100
		3 Jumlah laporan evaluasi standar mutu pelayanan		4 Laporan	4 Laporan	100

No.	Sasaran	Indikator Sasaran	Penanggung Jawab	Target Kinerja	Realisasi	% Capaian
2.1. 1.b	Pemenuhan Pelaksanaan Pelayanan dan Pengembangan Medik	1 Jumlah pemenuhan dokumen perencanaan, program dan kegiatan pelayanan kesehatan	Kepala Seksi Pelayanan dan Pengembangan Medik	4 Dokumen	4 Dokumen	100
		2 Jumlah dokumen pemenuhan kebutuhan alat kesehatan		3 Dokumen	3 Dokumen	100
		3 Jumlah dokumen pemenuhan kebutuhan ketenagaan pelayanan dan pengembangan medik		3 Dokumen	3 Dokumen	100
2.1. 2.a	Menyusun dan Menganalisa Rencana Kebutuhan Pelayanan dan Pengembangan Penunjang Medik	1 % Pemenuhan dokumen perencanaan, program dan kegiatan pelayanan penunjang	Kepala Seksi Pelayanan dan Pengembangan Penunjang Medik	95%	96,00%	101,05
		2 % Pemenuhan laporan hasil kinerja pelayanan penunjang medik secara tepat guna dan tepat waktu		90%	93,00%	103,33
		3 % Pemenuhan kebutuhan alkes, obat BMHP penunjang medik		89%	93,50%	105,06
		4 % Peningkatan pemenuhan kebutuhan makan minum pasien		100%	100%	100
2.1. 2.b	Melaksanakan Kegiatan Monitoring dan Evaluasi Pelayanan dan Penunjang Medik	1 % Pemenuhan waktu layanan farmasi obat racikan 45 menit	Kepala Seksi Monitoring dan Evaluasi Penunjang Medik	90%	93,40%	103,77
		2 % Penurunan obat kadaluarsa dan salah resep obat		0%	0%	100
		3 % Pemenuhan waktu layanan farmasi obat patent 25 menit		100%	100%	100
		4 Jumlah laporan ketepatan waktu pelayanan penunjang medik sesuai dengan SPM		95%	95,30%	100,31
2.2 & 2.3a	Melaksanakan Pelayanan dan Pengembangan Asuhan dan Profesi Keperawatan	1 % Kelengkapan asuhan keperawatan rawat inap	Kepala Seksi Pelayanan dan Pengembangan Asuhan dan Profesi Keperawatan	85%	96%	112,94
		2 % Angka kedisiplinan perilaku perawat		85%	98%	115,29
2.2 & 2.3 b	Melaksanakan Monitoring dan Evaluasi Asuhan dan Profesi Keperawatan	1 % Pemenuhan indikator mutu pelayanan keperawatan	Kepala Seksi Monitoring dan Evaluasi Asuhan dan Profesi Keperawatan	7 Indikator	7 indikator	100
		2 Jumlah pemenuhan laporan evaluasi pelayanan keperawatan		12 Laporan	12 laporan	100

No.	Sasaran	Indikator Sasaran		Penanggung Jawab	Target Kinerja	Realisasi	% Capaian
3.1. 1.1	Pelaksanaan Pengelolaan dan Administrasi Sumber Daya Manusia	1	% Penurunan angka kemangkiran	Kepala Sub Bagian Pengelolaan Sumber Daya Manusia	2%	1,10%	55
		2	% Peningkatan pegawai yg bekinerja baik		100%	100%	100
		3	% Peningkatan berkas administrasi kepegawaian tepat waktu		95%	103,71%	109,17
3.1. 1.2	Pelaksanaan Pelatihan Terakreditasi dan Pemenuhan Kompetensi Pegawai	1	% Pegawai yang mendapatkan pelatihan 20 JPL	Kepala Sub Bagian Peningkatan Kompetensi	50%	68%	136
		2	Jumlah pelaksanaan pelatihan terakreditasi		4	6	150
3.1. 1.3	Pelaksanaan Kegiatan Pendidikan dan Penelitian	1	Jumlah peserta didik yang melaksanakan pendidikan, magang, penelitian dan studi pembelajaran/ studi banding ke RSUD	Kepala Sub Bagian Pendidikan dan Penelitian	700	1.148	164
		2	Jumlah penelitian di RSUD Siti Fatimah yang dipublikasikan di jurnal		5	8	160
3.1. 2.1	Meningkatnya Pelayanan Hubungan Masyarakat dan Protokol	1	% Pelayanan penerimaan tamu dan kegiatan keprotokolan pimpinan	Kepala Sub Bagian Humas dan Protokol	80%	94%	117,50
		2	% Tindak lanjut laporan tim komplain		100%	100%	100
3.1. 2.2	Terlaksananya Penyebaran Informasi Pelayanan Kesehatan Kepada Masyarakat	1	Jumlah informasi pelayanan kesehatan yang dipublikasikan melalui media cetak	Kepala Sub Bagian Pemasaran	32	32	100
		2	Jumlah informasi pelayanan kesehatan yang dipublikasikan melalui media elektronik/ sosial/ Online/ Website		600	594	99
3.1. 2.3	Meningkatnya Pelayanan Kemitraan	1	Jumlah instansi yang menjadi mitra kerjasama	Kepala Sub Bagian Kemitraan	100	112	112
		2	% Kegiatan pembinaan kemitraan		100%	100%	100

7. Pengukuran Kinerja (Monev Rencana Aksi Tahun 2024)

MONEV RENCANA AKSI DENGAN SASARAN STRATEGIS, INDIKATOR KINERJA, PROGRAM/KEGIATAN/SUB KEGIATAN TAHUN 2024

No.	Sasaran			Indikator Kinerja Atas	Output						Tipe/Program/Aspek/Thema/Isu	Program/Kegiatan/Sub-kegiatan	Anggaran	PENTAHAP								PNC		
	Sasaran Strategis	Indikator	Target		Satuan	Target	Tipe/Program/Aspek/Thema/Isu							Tipe/Program/Aspek/Thema/Isu	Anggaran	Tipe I		Tipe II		Tipe III			Tipe IV	
							Target (%)	Capaian (%)	Target (%)	Capaian						Target (%)	Capaian	Target (%)	Capaian	Target (%)	Capaian			
1	Perencanaan dan pelaksanaan kerja dan tata kelola RS	Manajemen	75	Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			
				Capaian Indikator Mutu Tata Kelola	% (Berkas)	100	25	50	75	100	Program Penguatan urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	183,814,383,695		25	50	50	75	75	100	100	Waktu 1000000			

No.	Sasaran			Indikator Kinerja Aktif	Output		Target Rencana Aksi Triwulanan					Program/Kegiatan/Sub Kegiatan	Anggaran	VERIFIKASI								PBC
	Sasaran Strategis	Indikator	Target		Satuan	Target	Tri. I	Tri. II	Tri. III	Tri. IV	Triw I			Triw II		Triw III		Triw IV				
											Target (%)			Capaian (%)	Target (%)	Capaian (%)	Target (%)	Capaian (%)	Target (%)	Capaian (%)		
1				Berang HPA Daerah (HK BPD dan HK BPD)								Pengadaan Perawatan dan Hasil Lainnya	11,667,951,875									Pemantauan Berang HPA Daerah
				% Kejelasan Informasi	% (Data)	100	25	25	25	100	Pengadaan Asat Tak Berwujud	1,891,751,282	25%	25%	50%	50%	75%	75%	100%	100%	Kepala Bidang Jumbuh Koper Sub Bagian Rumah Tangga	
				Jumlah Laporan Penyelidikan Jasa Konsumsi, Sumber Daya Air dan Lainnya yang Dipekani	Laporan	12	3	3	3	12	Penyediaan Jasa Konsumsi, Sumber Daya Air dan Lainnya	14,821,988,500	3 Laporan	3 Laporan	6 Laporan	6 Laporan	9 Laporan	9 Laporan	12 Laporan	12 Laporan	Kopie Sub Bagian Rumah Tangga	
				Jumlah Paket Penyelidikan Jasa Pelayanan dan Peningkatan Kantor	Paket	1	0	0	0	0	Penyediaan Jasa Perawatan dan Peningkatan Kantor	990,000,000	0		1		0		0			
				Jumlah Laporan Rutin/Rapi yang Terselesaikan Berdasarkan	Laporan	12	3	3	3	12		-	3 Laporan	3 Laporan	6 Laporan	6 Laporan	9 Laporan	9 Laporan	12 Laporan	12 Laporan		
				Jumlah Laporan Rutin/Rapi yang Dikirim dengan Baku	Laporan	12	3	3	3	12		-	3 Laporan	3 Laporan	6 Laporan	6 Laporan	9 Laporan	9 Laporan	12 Laporan	12 Laporan		
				Jumlah Laporan Penyelidikan Jasa Administrasi Umum	Laporan	12	3	3	3	12	Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor	11,000,000,000	3 Laporan	3 Laporan	6 Laporan	6 Laporan	9 Laporan	9 Laporan	12 Laporan	12 Laporan	Kopie Sub Bagian Rumah Tangga	
				Laporan akuntansi integrasi aplikasi SIRS dengan platform satu saat Karsanika RI	Laporan	12	3	3	3	12		-	3 Laporan	3 Laporan	6 Laporan	6 Laporan	9 Laporan	9 Laporan	12 Laporan	12 Laporan		
				Persentase kelengkapan pengisian rekam medis	% (Data)	100	100	100	100	100		-	100%	96%	100%	97%	100%	98%	99%	100%		
				Persentase kelengkapan berkas rekam medis	% (Data)	0	0	0	0	0		-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%		
				Persentase pengendalian berkas rekam medis sesuai standar 2x24 jam	% (Data)	80	70	70	70	80		-	70%	72%	70%	70%	70%	70%	80%	80%	Kopie Sub Bagian Rumah Tangga	
				Persentase waktu layanan registrasi < 15 menit	% (Data)	100	100	100	100	100		-	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		
				Laporan pemanfaatan data kependudukan pada pendaftaran aplikasi SIRS	Laporan	12	3	3	3	12		-	3 Laporan	3 Laporan	6 Laporan	6 Laporan	9 Laporan	9 Laporan	12 Laporan	12 Laporan		
				% Pemenuhan Pemeliharaan BPD	% (Data)	88	88	88	88	88	Pemeliharaan BPD pendukung Umum Pemeliharaan Daerah	4,028,124,070	88%	86,77%	89%	86,07%	89%	86,11%	88%	88,99%		
				% Pemenuhan laporan sarana dan prasarana BPD	%	100	100	100	100	100		-	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Kopie Sub Bagian Pemeliharaan Berang HPA Daerah	
				Jumlah keterlaksanaan pemeliharaan sarana dan prasarana BPD	Data (%)	100	100	100	100	100		-	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		
				Jumlah Pemenuhan sarana dan prasarana	Data (%)	88	88	88	88	88		-	88%	86,77%	89%	86,07%	89%	86,11%	88%	88,99%		
				Jumlah tindakan (Dua Operasional atau Laporan yang Dipekani dan Obyektif Pasi dan Perawatan)	Unit	12					Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pasi dan Perawatan	1,520,000,000										
				Jumlah Sarana dan Prasarana Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya yang Dipekani / Pemeliharaan	Unit	5					Pemeliharaan, Rehabilitasi Gedung dan Prasarana Gedung Kantor/Bangunan Lainnya	2,508,715,400									Kopie Sub Bagian Pemeliharaan Berang HPA Daerah	
				Jumlah sarana dan prasarana yang terpelihara	Data (%)	100	25	25	25	100		-	25%	52%	50%	88%	75%	95%	100%	100%		
				Jumlah laporan monitoring dan evaluasi pemeliharaan sarana dan prasarana	Laporan (%)	100	25	25	25	100		-	25%	100%	50%	100%	75%	100%	100%	100%		
				Persentase Peningkatan pelayanan RSUD	% (Rata-rata)	100	100	100	100	100	Peningkatan Pelayanan RSUD	120,000,000,000	100	100	100	100	100	100	100	100		
				Jumlah Dokumen Pelayanan dan Peningkatan Pelayanan	Dokumen	12	3	3	3	12	Pelayanan dan Peningkatan Pelayanan RSUD	120,000,000,000	3	3	6	6	9	9	12	12	Kopie Sub Bagian Pemeliharaan Berang HPA Daerah	
				Nilai BCR Rumah Sakit yang Terpenuhi	% (Data)	88	88	88	88	88	Program Program Pemenuhan Oprek Kesehatan Pemenuhan dan Uprate Kesehatan	145,178,466,282	88%	77,87%	88%	88%	88%	78,87%	88%	77%		
				Indeks Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan	% (Data)	88	88	88	88	88		-	88%	83,03%	88%	84,25%	88%	84,15%	88%	84,52%		
				% Pemenuhan Pelayanan Medis sesuai Standar	% (Data)	40	40	40	40	40	Penyediaan Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UST rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	145,178,466,282	40%	26%	40%	30%	40%	31%	40%	31%		
2	Peningkatan standar mutu pelayanan kesehatan	akreditasi internasional sesuai standar internasional ISO 9001:2015	20%	% Peningkatan Jasa Pelayanan Peningkatan Mutu sesuai Standar	% (Data)	80	80	80	80	80		-	80%	94%	80%	84%	80%	84,50%	80%	84,50%	Kopie Sub Bagian Pemeliharaan Berang HPA Daerah	
				Jumlah Fasilitas Kesehatan Lainnya yang Dipekani Rehabilitasi / Pemeliharaan	Unit	12					Rehabilitasi dan Pemeliharaan Fasilitas Kesehatan Lainnya	1,504,460,000										
				Jumlah Dokumen Kebijakan SOP/Prosedur /SR terkait	Dokumen	4	1	1	1	4		-	1	1	2	2	3	3	4	4		
				Jumlah dokumen capaian laporan pelaksanaan standar mutu pelayanan	Dokumen	24	6	12	18	24		-	6 Dokumen	6 Dokumen	12	12	18	18	24	24		

LKIP RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2024- Hasil Revisi

No	Sasaran			Indikator Rencana Aksi	Output		Target Rencana Aksi Triwulanan				Program/Regulasi/Sub Kegiatan	Anggaran	PENTAMAJU								PIC		
	Sasaran Strategis	Subsasaran	Target		Sasaran	Target	Tri. I	Tri. II	Tri. III	Tri. IV			Tri I		Tri II		Tri III		Tri IV				
													Target (%)	Capaian (%)	Target (%)	Capaian (%)	Target (%)	Capaian (%)	Target (%)	Capaian (%)			
1				Jumlah laporan evaluasi standar mutu pelayanan	Dokumen	4	1	2	3	4	-	-	1 Laporan	1 Laporan	2 Laporan	2 Laporan	3 Laporan	3 Laporan	4 Laporan	4 Laporan	Kepala Seksi Pelayanan dan Pengembangan		
				Jumlah Alat Kesehatan / Alat Pemungut Medis Fasilitas Layanan Kesehatan yang Diperlukan	Unit	17						Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Pemungut Medis Fasilitas Layanan Kesehatan	16,116,832,277										
				Jumlah Alat Kesehatan/ Alat Pemungut Medis Fasilitas Layanan Kesehatan yang Tersedia/tersedia sesuai standar	Unit	1						Pemeliharaan Alat Kesehatan/ Alat Pemungut Medis Fasilitas Layanan Kesehatan	5,388,548,000										
				Jumlah pemenuhan dokumen perencanaan, program dan kegiatan pelayanan kesehatan	Dokumen	4	1	1	1	1	1	-	-	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen		1 Dokumen	
				Jumlah dokumen pemenuhan kebutuhan alat kesehatan	Dokumen	3	0	1	1	1	1	-	-	0	0	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen		1 Dokumen	
				Jumlah dokumen pemenuhan kebutuhan pelayanan pelayanan dan pengembangan medis	Dokumen	3	0	1	1	1	1	-	-	0	0	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen	1 Dokumen		1 Dokumen	
				Jumlah Unit kerja dan sarana penunjang RS	Unit	3							Pengembangan Rumah Sakit	63,061,231,279									Kepala Seksi Pelayanan dan Pengembangan Pemungut Medis
				% Pemenuhan dokumen perencanaan, program dan kegiatan pelayanan kesehatan	% (Data)	85	85	85	85	85	-	-	85%	85%	85%	86,50%	85%	86,50%	85%	86%	86%		
				% Pemenuhan laporan hasil kerja pelayanan pemungut medis secara tepat guna dan tepat waktu	% (Data)	90	90	90	90	90	-	-	90%	90%	90%	93,00%	90%	93,00%	90%	93%	93%		
				% Pemenuhan kebutuhan akses, obat, alat pemungut medis	% (Data)	88	88	88	88	88	-	-	88%	88%	88%	92,00%	88%	92,00%	88%	91,50%	91,50%		
				% Peningkatan pemenuhan kebutuhan rumah rumah pasien	% (Data)	100	100	100	100	100	-	-	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		
				Jumlah Paket Pengadaan Obat, Bahan Medis Paket, Bahan Medis Paket, Pakan, Pakan, Pakan dan Pakan	Paket	4	4	4	4	4			Pengadaan Obat, Bahan Medis Paket, Bahan Medis Paket, Pakan, Pakan, Pakan dan Pakan di Fasilitas Kesehatan	23,364,394,728	4	4	4	4	4	4	4	4	Kepala Seksi Monitoring dan Evaluasi Pemungut Medis
				% Pemenuhan waktu layanan farmasi obat pasien 40 menit	% (Data)	80	80	80	80	80	-	-	80%	80%	80%	92,50%	80%	93,50%	80%	93,40%	93,40%		
				% Pemenuhan obat kadaluarsa dan salah resep obat	% (Data)	0	0	0	0	0	-	-	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)	0% (tidak ada obat kadaluarsa & salah resep)		
				% Pemenuhan waktu layanan farmasi obat pasien 25 menit	% (Data)	100	100	100	100	100	-	-	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		
				% Jumlah laporan keluhan waktu pelayanan pemungut medis sesuai dengan SOP	Laporan (%)	95	95	95	95	95	-	-	95%	95%	95%	95%	95%	95,25%	95%	95,30%	95,30%		
				% Kepuasan Pelayanan Kapabilitas	% (Data)	88	88	88	88	88			Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UPT Rutan, UPT dan UPT Rutan Tingkat Daerah Provinsi	-	88%	92,50%	88%	94,34%	88%	94,15%	88%	94,02%	Kepala Bidang Pelayanan Ekspres
				Jumlah Paket Operasional RS	Paket								Operasional Rumah Sakit	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Kepala Bidang Monitoring dan Evaluasi Pelayanan dan Pengembangan
				% Kelengkapan dokumen administratif	% (Data)	85%	85%	85%	85%	85%	-	-	85%	85,00%	85%	86%	85%	86%	85%	86%	85%	86%	
				% Angka kelengkapan berkas personal	% (Data)	85%	85%	85%	85%	85%	-	-	85%	85%	85%	86%	85%	86%	85%	86%	85%	86%	
				% Pemenuhan indikator mutu pelayanan kesehatan	Rekap Indikator	7	7	7	7	7	-	-	7 indikator	7 Indikator	7 indikator	7 indikator	7 indikator	7 indikator	7 indikator	7 indikator	7 indikator		
				Jumlah pemenuhan laporan evaluasi pelayanan kesehatan	Laporan	12	2	2	2	2	-	-	2 Laporan	2 Laporan	2 Laporan	2 Laporan	2 Laporan	2 Laporan	2 Laporan	2 Laporan	2 Laporan		
Indeks Profesionalitas SDM	Nilai (Data)	Sedang	Sedang	Sedang	Sedang	Sedang			Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	23,954,606,008	Sedang	8%	Sedang	Sedang	Sedang	Sedang	Sedang	Tinggi					
2	Peningkatan Peningkatan Sebagai RS Pendidikan dan Peningkatan Kesehatan	Kesehatan	Layanan	Ukuran	% Keterlaksanaan (GPR) Sejalan yang diat sesuai dengan kebutuhan kesehatan	% (Data)	5	1	1	1	1			1%	1%	1%	1%	1%	1%	1,50%	Kepala Bidang SDM		
					Jumlah Sumber Daya Manusia Kesehatan yang memenuhi standar di Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Pelayanan)	Orang (KAAAR)	1200	1200	1200	1200	1200			Peningkatan kebutuhan Sumber Daya Manusia	11,800,600,000	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	
					% Peningkatan terkait administrasi manajemen hasil kerja	% (Data)	95	95	95	95	95	-	-	95%	95,00%	95%	95,00%	95%	96%	95%	100,71%		

8. Persentase Capaian Standar Pelayanan Minimal (SPM)

No	Pelayanan	Indikator SPM	% Capaian 2022	% Capaian 2023	% Capaian 2024	PIC
1	Pelayanan Gawat Darurat	10	97%	92%	74,65%	Ka. IGD
2	Pelayanan Rawat Jalan	11	96%	96%	99%	Ka. Instalasi Rawat Jalan
3	Pelayanan Gigi Mulut	4	93%	98%	95%	Ka. Instalasi Gigi Mulut
4	Pelayanan Rawat Inap	16	94%	94%	100%	Ka. Instalasi Rawat Inap
5	Pelayanan Bedah	7	100%	99%	100%	Ka. Instalasi Bedah Sentral
6	Pelayanan Persalinan, perinatologi dan KB	10	79%	78%	90%	Ka. IKB, IBS, NICU, KKM, Kabid Pelayanan
7	Pelayanan Rawat Intensif	3	0%	100%	100%	Ka. Instalasi Kateterisasi Jantung
8	Pelayanan Jantung Terpadu Tingkat Awal	6	98%	97%	100%	Ka. Instalasi Kateterisasi Jantung
9	Pelayanan Radiologi	9	72%	73%	83,21%	Ka. Instalasi Radiologi
10	Pelayanan Hemodialisa	3	95%	98%	98,33%	Ka. Instalasi Hemodialisa
11	Pelayanan Endoscopy	3	0%	0%	0%	Ka. Instalasi Rawat Jalan
12	Pelayanan Laboratorium					
12.a	Unit Patologi Klinik (PK)	5	97%	96%	100%	Ka. Instalasi Patologi Klinik
12.b	Unit Patologi Anatomi (PA)	3	0%	100%	100%	Ka. Instalasi Patologi Anatomi
13	Pelayanan Rehabilitasi Medik	8	0%	78%	85,71%	Ka. Instalasi Rehabilitasi Medik
14	Pelayanan Farmasi	9	95%	90%	90,83%	Ka. Instalasi Farmasi
15	Pelayanan Gizi	3	100%	100%	100%	Ka. Instalasi Gizi
16	Pelayanan Bank Darah	3	0%	100%	100%	Ka. Instalasi Patologi Klinik
17	Pelayanan keluarga Miskin	1	0%	0%	0%	Ka. Bid. Pelayanan Medis
18	Pelayanan Rekam Medik	4	95%	99%	73,15%	Ka. Instalasi Rekam Medis
19	Pelayanan Limbah dan Sanitasi Lingkungan	7	97%	96%	98%	Ka. IPLS
20	Pelayanan Administrasi Manajemen	9	86%	100%	88,01%	Manajemen
21	Pelayanan Ambulance/ Kereta Jenazah	2	0%	100%	95%	Kepala Unit Ambulance
22	Pelayanan Pemulasaraan Jenazah dan Forensik	5	0%	20%	20%	Ka. Instalasi Pemulasaraan Jenazah
23	Pelayanan Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit	3	80%	80%	80%	Ka. IPSRS
24	Pelayanan Laundry	2	93%	96%	100%	Ka Unit Laundry
25	Pencegahan Pengendalian Infeksi	3	67%	92%	87,5%	Ketua Komite PPI
26	Tempat Pendidikan	2	90%	100%	100%	Kasubag Pengembangan SDM
27	Tempat Pelatihan	3	97%	97%	100%	Kasubag Pengembangan SDM
28	Tempat Penelitian	4	93%	93%	100%	Kasubag Pengembangan SDM
% Capaian		158	66%	85%	84,78%	

9. Dokumentasi Rapat

a. Rapat Sosialisasi Penyusunan LKJIP , Tanggal 23 Januari 2024



b. Rapat Money Tanggal 20 November 2024



c. Rapat Capaian Kinerja Tanggal 23 Desember 2024



d. Rapat Pendampingan Penyusunan LKjIP Tahun 2024 Tanggal 9 – 10 Januari 2025







10. Hasil Koreksi Laporan OPD Tahun 2025

KOREKSI LAPORAN

Nama PD : RS FATIMAH
Tahun Anggaran : 2025
Tujuan : Untuk meyakinkan bahwa laporan kinerja telah disusun sesuai format
Dari sistematika laporan kinerja.

NO	KRITERIA REVIU	LAMPIRAN II PERATURAN MENPAN & RB NOMOR 53 TAHUN 2014	ADA	TIDAK	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
1.	Format Laporan Kinerja	Sistematika Laporan Kinerja yang dianjurkan :			
		BAB I Pendahuluan	√		
		BAB II Perencanaan Kinerja	√		Isu strategi dan arah kebijakan diletakkan pada Bab I
		BAB III Akuntabilitas	√		
		A. Capaian Kinerja Organisasi			
		1. Membandingkan antara target dan realisasi kinerja tahun ini;	√		
		2. Membandingkan antara realisasi kinerja serta capaian kinerja tahun ini dengan tahun lalu dan beberapa tahun terakhir;	√		
		3. Membandingkan realisasi sampai dengan tahun ini dengan target jangka menengah yang terdapat dalam dokumen perencanaan strategis organisasi;	√		
		4. Membandingkan realisasi kinerja tahun ini dengan standar nasional (jika ada);	√		
		5. Analisis penyebab keberhasilan/kegagalan atau peningkatan/penurunan kinerja serta alternatif solusi yang telah dilakukan;	√		
		6. Analisis atas efisiensi penggunaan sumber daya;	√		
		7. Analisis program/kegiatan yang menunjang keberhasilan ataupun kegagalan pencapaian pernyataan kinerja;	√		
		B. Realisasi Anggaran	√		
		BAB IV Penutup	√		
		LAMPIRAN :			
		1. RKT		√	Belum menyajikan Lampiran RKT
		2. Pengukuran Kinerja		√	Belum Menyajikan Lampiran Pengukuran Kinerja