



LAPORAN KINERJA INSTANSI PEMERINTAH (LKjIP)

**PEMERINTAH KABUPATEN
INDRAGIRI HILIR**

TAHUN 2018

KATA PENGANTAR

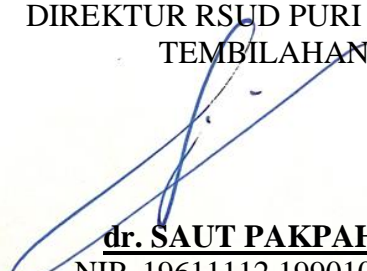
E-mail : puri_husada@yahoo.com

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa dengan telah selesainya penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2018. Maksud penyusunan Laporan Kinerja RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2018 ini adalah sebagai pertanggungjawaban Direktur mengenai kinerjanya dalam upaya mencapai visi, misi dan tujuan Rumah Sakit kepada Bupati Indragiri Hilir. Penyusunan Laporan Kinerja RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2018 ini mengacu pada PERMENPAN RB No 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja, dan Tata cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP).

Kami menyadari bahwa penyusunan Laporan Kinerja RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2018 ini masih belum sempurna, sehingga kritik, saran dan masukan sangat kami harapkan demi penyempurnaan Laporan Kinerja RSUD Puri Husada Tembilahan untuk masa mendatang. Akhirnya, kami sampaikan ucapan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat langsung maupun tidak langsung dalam penyelesaian Laporan Kinerja RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2018.

Tembilahan, Februari 2019

DIREKTUR RSUD PURI HUSADA
TEMBILAHAN



dr. SAUT PAKPAHAN
NIP. 19611112 199010 1 001

IKHTISAR EKSEKUTIF

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Organisasi Perangkat Daerah RSUD Puri Husada Tembilahan disusun dengan tujuan memberikan gambaran konkrit mengenai keseluruhan pelaksanaan program dan kegiatan. Laporan ini berisi penetapan kinerja dan akuntabilitas kinerja dimana termasuk didalamnya rencana kerja tahunan, evaluasi dan analisis capaian kinerja serta akuntabilitas keuangan. Guna menyajikan satu informasi yang utuh atas upaya yang telah dilakukan dan tingkat capaian dari target sasaran program sesuai dengan rencana RPJMD periode 2013-2018.

Berbagai kebijakan program yang telah dilakukan oleh RSUD Puri Husada Tembilahan dapat memberikan dampak positif bagi kinerja rumah sakit. Permasalahan yang dihadapi dan menyebabkan belum tercapainya program dan kegiatan sesuai dengan target, hal ini tentunya akan menjadi perhatian utama dalam pelaksanaan program dan kegiatan pada RSUD Puri Husada Tembilahan untuk tahun mendatang.

DAFTAR ISI

HALAMAN

KATA PENGANTAR	i
IKHTISAR EKSEKUTIF	ii
DAFTAR ISI.....	iii
IKHTISAR EKSEKUTIF	iv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Gambaran Kondisi Organisasi.....	2
I.3 Susunan Organisasi Perangkat daerah.....	8
I.4 Sistematika Penulisan.....	9
BAB II PERENCANAAN KINERJA	10
II.1 Isu-isu Strategis.....	10
II.2 Tujuan Dan Sasaran Perangkat Daerah.....	11
II.3 Indikator Kinerja Utama Perangkat Daerah	13
II.4 Perjanjian Kinerja Tahun 2018	14
II.5 Rencana Anggaran Tahun 2018.....	15
BAB III AKUNTABILITAS KINERJA	17
III.1 Pengukuran Capaian Kinerja.....	17
III.2 Analisis Capaian Kinerja.....	17
III.3 Akuntabilitas Anggaran.....	28
BAB IV PENUTUP	33

BAB I PENDAHULUAN

I.1 Latar Belakang

Dalam rangka mewujudkan cita-cita bernegara sesuai dengan konstitusi negara Republik Indonesia setiap penyelenggara pemerintahan, baik Pusat maupun Daerah (Provinsi/Kabupaten/Kota), wajib menyelenggarakan pemerintahan yang baik. Untuk mewujudkan pemerintahan yang baik diperlukan suatu sistem yang dapat menunjang pelaksanaannya, sistem tersebut dikenal dengan Kinerja Instansi Pemerintah. Sistem ini mencakup Perencanaan Strategis, Perencanaan Kinerja, Perjanjian Kinerja, Pengukuran Kinerja dan Pelaporan Kinerja.

Rumah Sakit umum Daerah Puri Husada merupakan RS tipe C dengan 186 tempat tidur berstatus BLUD penuh, Terakreditasi KARS dengan tingkat utama Tahun 2017. Sebagai salah satu OPD Pemerintah Kabupaten Indragiri Hilir, RSUD Puri Husada merupakan salah satu rumah sakit yang memegang peranan penting dalam meningkatkan derajat kesehatan masyarakat Kabupaten Indragiri Hilir.

Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 mewajibkan setiap instansi pemerintah sebagai unsur penyelenggara pemerintahan negara untuk mempertanggung jawabkan pelaksanaan tugas pokok dan fungsinya serta kewenangan mengelola sumber daya yang dimilikinya. Pertanggungjawaban tersebut disajikan dalam bentuk Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP).

Penyusunan LKJIP RSUD Puri Husada berpedoman pada Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah. Selain itu, penyusunan LKJIP mengacu pada dokumen Rencana Strategis RSUD Puri Husada Tahun 2013-2018, Rencana Kinerja Tahun 2018, Perjanjian Kinerja Tahun 2018 serta Dokumen Pelaksanaan Anggaran (DPA) APBD Tahun 2018.

I.2 Gambaran Kondisi Organisasi

Berdasarkan Peraturan Daerah Nomor : 31 Tahun 2008 tentang Struktur Organisasi dan Tatakerja Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada Tembilahan. Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada Tembilahan adalah Instansi Pelaksana Teknis Daerah yang berada dibawah dan bertanggung jawab kepada Bupati Indragiri Hilir berbentuk Kantor.

Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada Tembilahan dipimpin oleh Kepala Kantor yang disebut dengan Direktur (Eselon IIIa).Direktur dibantu oleh 3 (Tiga) orang Kabid dan 1 (satu) orang Kabag TU yang memangku jabatan struktural Eselon IIIb yang masing-masing membawahi Eselon IV a yaitu:

- 1) KabagTata Usaha membawahi tiga Kasubbag :
 - a) Kasubbag Umum dan Kepegawaian
 - b) Kasubbag Keuangan dan Perlengkapan
 - c) Kasubbag Perencanaan dan Pengendalian
- 2) Kabid Pelayanan Keperawatan, membawahi dua Kasi :
 - a) Kasi Pelayanan Keperawatan
 - b) Kasi Etika dan Mutu Perawatan
- 3) Kabid Pelayanan Medis dan Penunjang Medis, membawahi dua Kasi :
 - a) Kasi Pelayanan Medis dan Pencegahan
 - b) Kasi Pelayanan Penunjang Medis
- 4) Kabid Pelayanan Penunjang Non Medik, membawahi dua Kasi :
 - a) Kasi Rekam medik dan Pelaporan
 - b) Kasi Instalasi dan Pemeliharaan

Struktur Organisasi yang digambarkan diatas belum berpedoman pada Peraturan Pemerintahan Republik indonesia Nomor 8 Tahun 2003 tentang Pedoman Organisasi Perangkat Daerah dan Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 1 Tahun 2002 Tentang Pedoman Susunan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Daerah (RSUD). Struktur Organisasi RSUD Puri Husada Tembilahan.

a. Tugas Pokok dan Fungsi

- 1) Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada Tembilahan Kabupaten Indragiri Hilir mempunyai tugas melaksanakan upaya kesehatan berdayaguna dan berhasil guna

dengan mengutamakan upaya penyembuhan, dipadukan dengan upaya promotif dan preventif serta melaksanakan upaya rujukan.

- 2) Melaksanakan paradigma sehat dan pelayanan prima yang bermutu sesuai dengan standar pelayanan kesehatan.

Direktur

- 1) Direktur Rumah Sakit Umum Daerah mempunyai tugas memimpin, merencanakan, membina, mengkoordinasi dan mengawasi serta mengevaluasi pelaksanaan tugas sesuai dengan peraturan perundang undangan yang berlaku.
- 2) Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada Tembilahan dalam melaksanakan tugas sebagaimana dimaksud pada ayat (1) menyelenggarakan fungsi :
 - a) Penyelenggaraan pelayanan medis
 - b) Penyelenggaraan pelayanan penunjang medis dan non medis
 - c) Penyelenggaraan pelayanan dan asuhan keperawatan
 - d) Penyelenggaraan rujukan
 - e) Penyelenggaraan pendidikan dan pelatihan
 - f) Penyelenggaraan penelitian dan pengembangan
 - g) Pelaksanaan tugas-tugas kesekretariatan
 - h) Pelaksanaan tugas-tugas lain yang diberikan oleh Kepala Daerah

Bagian Tata Usaha

- 1) Bagian Tata Usaha mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian tugas Direktur lingkup penatausahaan dan kesekretariatan
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagai mana tersebut pada ayat (1), Bagian Tata Usaha melaksanakan fungsi :
 - a) Mengkoordinasi penyusunan rencana program dan kegiatan RS
 - b) Pelaksanaan pelayanan administrasi umum dan kepegawaian
 - c) Pelaksanaan pelayanan administrasi keuangan dan perlengkapan
 - d) Pelaksanaan pelayanan perencanaan dan pengendalian
 - e) Pembinaan, monitoring, evaluasi dan pelaporan kegiatan administrasi penatausahaan

Sub Bagian Umum dan Kepegawaian

- 1) Sub Bagian Umum dan Kepegawaian mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian tugas Bagian Tata Usaha lingkup administrasi umum dan kepegawaian
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Sub Bagian Umum dan Kepegawaian melaksanakan fungsi:
 - a) Penyusunan bahan rencana dan program kegiatan lingkup administrasi umum dan pengelolaan dan kepegawaian
 - b) Pengelolaan administrasi umum yang meliputi naskah dinas, penataan kearsipan administrasi RS dan administrasi perjalanan dinas
 - c) Pelaksanaan keamanan dan ketertiban lingkungan rumah sakit serta operasional dan pengendalian ambulance
 - d) Melaksanakan administrasi kepegawaian yang meliputi penyusunan rencana dan bahan, penyusunan daftar urut kepangkatan
 - e) Melaksanakan pengusulan kenaikan pangkat, izin/cuti
 - f) Melaksanakan pembinaan ketenagaan serta mutasi dilingkungan RS
 - g) Melakukan evaluasi dan pelaporan administrasi umum dan kepegawaian

Sub Bagian Keuangan dan Perlengkapan

- 1) Sub Bagian Keuangan Dan Perlengkapan mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian tugas bagian tata usaha lingkup Keuangan dan Perlengkapan
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1) Sub Bagian Keuangandan Perlengkapan mempunyai fungsi :
 - a) Penyusunan rencana dan program sub bagian keuangan dan perlengkapan
 - b) Membuat usulan penggunaan anggaran dan belanja RS
 - c) Melaksanakan administrasi keuangan, perbendaharaan, verifikasi, pengendalian, laporan, dan pertanggungjawaban keuangan
 - d) Melaksanakan administrasi perlengkapan/barang milik Negara/Daerah
 - e) Melaksanakan inventarisasi RS, laporan periodic barang
 - f) Melaksanakan penerimaan/retribusi pelayanan RS
 - g) Melaksanakan pembayaran keuangan

Sub Bagian Perencanaan dan Pengendalian

- 1) Sub Bagian Perencanaan dan Pengendalian mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian tugas bagian tata usaha lingkup Perencanaan dan Pengendalian

- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Sub Bagian Perencanaan dan pengendalian melaksanakan fungsi:
 - a) Melaksanakan pengelolaan data dan kebutuhan perencanaan
 - b) Penyusunan rencana program dan kegiatan RS
 - c) Melaksanakan pengendalian pelaksanaan program dan kegiatan RS
 - d) Penyusunan pelaporan kinerja RS
 - e) Melaksanakan monitoring dan evaluasi pelaksanaan program dan kegiatan RS

Bidang Pelayanan Keperawatan

- 1) Bidang Pelayanan Keperawatan mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian tugas Direktur lingkup Bidang Keperawatan
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Bidang Pelayanan Keperawatan melaksanakan fungsi:
 - a) Pelayanan Keperawatan
 - b) Etika dan Mutu Pelayanan

Kepala Seksi Pelayanan Keperawatan

- 1) Kepala Seksi Pelayanan Keperawatan mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian tugas bidang Pelayanan Keperawatan
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Kepala Seksi Pelayanan Keperawatan mempunyai fungsi:
 - a) Melaksanakan pengelolaan logistik dan tenaga keperawatan
 - b) Melaksanakan Pengawasan dan pengendalian kegiatan Pelayanan keperawatan
 - c) Melaksanakan pengawasan asuhan keperawatan
 - d) Melaksanakan monitoring dan evaluasi pelayanan keperawatan

Kepala Seksi dan Mutu Keperawatan

- 1) Kepala Seksi Etika dan Mutu Keperawatan mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian tugas Bidang Pelayanan Keperawatan
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Kepala Seksi dan Mutu Keperawatan melaksanakan fungsi:
 - a) Melaksanakan pengawasan, pembinaan etika dan mutu pelayanan keperawatan
 - b) Melaksanakan koordinasi pendidikan dan pelatihan tenaga keperawatan
 - c) Menyusun rencana pengembangan jenjang karir tenaga keperawatan

- d) Mengkoordinir penyusunan standar prosedur tetap pelayanan keperawatan
- e) Mengkoordinir mobilsasi/transfer pasien
- f) Koordinator klinikal instruktural

Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang

- 1) Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang Medis melaksanakan tugas pokok melaksanakan sebagian tugas Direktur lingkup Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang Medis
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang Medis melaksanakan fungsi:
 - a) Pelayanan Medis dan Pencegahan
 - b) Pelayanan Penunjang Medis

Kepala Seksi Pelayanan Medis dan Pencegahan

- 1) Kepala Seksi Pelayanan Medis dan Pencegahan melaksanakan tugas pokok melaksanakan sebagian tugas Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang Medis
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Kepala Seksi Pelayanan Medis dan Pencegahan melaksanakan fungsi:
 - a) Pembinaan etika dan mutu pelayanan medis
 - b) Mengkoordinir pendidikan dan pelatihan pengembangan karir tenaga medis
 - c) Penyusunan dan pemantauan pelaksanaan standar prosedur tetap pelayanan medis
 - d) Perencanaan kebutuhan tenaga pelayanan medis
 - e) Perencanaan kebutuhan peralatan dan bahan kesehatan
 - f) Melaksanakan dan Keselamatan Kerja
 - g) Melaksanakan pencegahan infeksi nosokomial dan penyakit menular
 - h) Melaksanakan surveilans

Kepala Seksi Pelayanan Penunjang Medis

- 1) Kepala Seksi Pelayanan Penunjang Medis tugas pokok melaksanakan sebagian tugas Bidang Pelayanan Penunjang Medis
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Kepala Seksi Pelayanan Penunjang Medis melaksanakan fungsi:
 - a) Perencanaan pengelolaan ketenagaan kefarmasian, laboratorium, rehabilitasi medis, gizi, radiografer, dan refraksionis

- b) Perencanaan kebutuhan peralatan dan bahan kesehatan penunjang medis
- c) Melaksanakan pemantauan dan pengawasan fasilitas pelayanan penunjang medis
- d) Melaksanakan pembinaan tenaga penunjang medis
- e) Melaksanakan pengembangan karir tenaga penunjang medis
- f) Melaksanakan pemantauan dan evaluasi pelaksanaan prosedur kerja dan pelayanan penunjang medis
- g) Membuat laporan kegiatan penunjang medis

Bidang Penunjang Non Medik

- 1) Bidang Penunjang Non Medik mempunyai tugas pokok melaksanakan sebagian tugas Direktur lingkup Bidang Penunjang Non Medik
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Bidang Penunjang Non Medik melaksanakan fungsi:
 - a) Rekam Medik dan Pelaporan
 - b) Instalasi dan pemeliharaan

Kepala Seksi Rekam Medik dan Pelaporan

- 1) Sub Bidang Rekam Medik dan Pelayanan melaksanakan tugas pokok sebagian tugas Bidang Penunjang Non Medik
- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Kepala Seksi Rekam Medik dan Pelaporan Melaksanakan tugas fungsi :
 - a) Melaksanakan koordinasi perencanaan kebutuhan rekam medik dan pelaporan
 - b) Melaksanakan pencatatan dan pelaporan harian, bulanan, triwulan dan tahunan
 - c) Melaksanakan administrasi rujukan pasien
 - d) Melaksanakan administrasi legislasi dan kir kesehatan
 - e) Melaksanakan administrasi visum et repertum
 - f) Melaksanakan registrasi

Kepala Seksi Instalasi dan Pemeliharaan

- 1) Sub Bidang Instalasi dan Pemeliharaan melaksanakan tugas pokok sebagian tugas Bidang Penunjang Non Medik

- 2) Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud ayat (1), Kepala Seksi Instalasi dan Pemeliharaan melaksanakan fungsi :
- Menyusun kebutuhan instalasi dan pemeliharaan
 - Melaksanakan pemeliharaan sarana dan prasarana
 - Melaksanakan pemeliharaan peralatan kesehatan
 - Mengkoordinir petugas cleaning service dan kesehatan lingkungan
 - Melaksanakan pemantauan dan evaluasi kegiatan instalasi dan pemeliharaan
 - Membuat laporan pelaksanaan kesehatan lingkungan RS
 - Melaksanakan kalibrasi peralatan kesehatan

I.3 Susunan Organisasi Perangkat Daerah

STRUKTUR ORGANISASI RSUD PURI HUSADA TEMBILAHAN



I.4 Sistematika Penulisan

Sistematika Penulisan dalam dokumen LKJIP ini terdiri dari :

KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI

IKHTISAR EKSEKUTIF

BAB I PENDAHULUAN

- I.1 Latar Belakang
- I.2 Gambaran Kondisi Organisasi
- I.3 Susunan Organisasi Perangkat daerah
- I.4 Sistematika Penulisan

BAB II PERENCANAAN KINERJA

- II.1 Isu-isu Strategis
- II.2 Tujuan Dan Sasaran Perangkat Daerah
- II.3 Indikator Kinerja Utama Perangkat Daerah
- II.4 Perjanjian Kinerja Tahun 2018
- II.5 Rencana Anggaran Tahun 2018

BAB III AKUNTABILITAS KINERJA

- III.1 Pengukuran Capaian Kinerja
- III.2 Analisis Capaian Kinerja
- III.3 Akuntabilitas Anggaran

BAB IV PENUTUP

BAB II PERENCANAAN KINERJA

II.1 Isu – isu Strategis

Perencanaan kinerja merupakan suatu proses yang berorientasi pada hasil yang ingin dicapai selama kurun waktu 1 (satu) sampai dengan 5 (lima) tahun secara sistematis dan berkesinambungan dengan memperhitungkan potensi, peluang dan kendala yang ada atau mungkin timbul. Proses ini menghasilkan suatu Rencana Strategis Instansi Pemerintah yang setidaknya memuat Visi, Misi, Tujuan, Sasaran, Kebijakan dan Program serta ukuran keberhasilan dalam pelaksanaannya.

Dalam sistem akuntabilitas kinerja instansi pemerintah, penyusunan rencana kerja merupakan langkah awal yang harus dilakukan oleh instansi pemerintah agar dalam 5 tahun ke depan mampu menjawab tuntutan lingkungan strategis lokal, nasional dan global, namun berada dalam tatanan Sistem Administrasi Negara Kesatuan Republik Indonesia. Melalui pendekatan perencanaan kinerja yang jelas dan sinergis, instansi pemerintah dapat lebih menyelaraskan visi dan misinya dengan potensi, peluang, dan kendala yang dihadapi dalam upaya meningkatkan kinerjanya.

Pokok dan Fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Indragiri Hilir Nomor 31 Tahun 2008 Peraturan Daerah Kabupaten Indragiri Hilir tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah, yang mempunyai tugas melaksanakan penyelenggaraan pemerintahan di bidang pelayanan kesehatan secara berdaya guna dan berhasil guna dengan mengutamakan penyembuhan, pemulihan dengan upaya peningkatan serta pencegahan dan melaksanakan upaya rujukan serta dapat melaksanakan wewenang yang diserahkan oleh Pemerintah kepada daerah dalam rangka desentralisasi.

Dalam melaksanakan pelayanan yang bermutu sesuai dengan standar pelayanan rumah sakit, RSUD Puri Husada menyelenggarakan fungsi :

1. Perumusan kebijakan teknis bidang pelayanan keperawatan, pelayanan medis, penunjang medis, dan penunjang non medik.
2. Pemberian dukungan atas penyelenggaraan pemerintahan daerah dibidang pelayanan keperawatan, pelayanan medis dan penunjang non medik.

3. Pembinaan dan pelaksanaan tugas bidang pelayanan perawatan, pelayanan medis dan penunjang medis, dan penunjang non medik.
4. Pelaksanaan tugas lain yang diberikan oleh Bupati sesuai dengan tugas dan fungsi.

Berdasarkan identifikasi masalah terhadap tugas pokok dan fungsi RSUD Puri Husada terdapat isu-isu strategis yang harus ditindaklanjuti oleh Rumah Sakit yaitu:

1. Rumah Sakit diminta berfokus pada upaya memenuhi standar akreditasi Rumah Sakit oleh Komite Akreditasi Rumah Sakit (KARS).
2. Peningkatan Pelayanan prima bagi Rumah Sakit menuju kepuasan pelanggan.
3. Rencana peningkatan kelas Rumah Sakit Menjadi tipe B
4. Masyarakat Ekonomi Asean (MEA)

II.2 Tujuan dan Sasaran Perangkat Daerah

1. Tujuan

- a. Terwujudnya kualitas pelayanan yang bermutu tinggi, profesional dan berdaya saing.
- b. Terwujudnya RSUD Puri Husada sebagai salah satu sarana pelayanan kesehatan terakreditasi.
- c. Terwujudnya sistem administrasi yang optimal dan sistematis.
- d. Terwujudnya sistem pengelolaan keuangan yang akuntabel.

2. Sasaran

- a. Peningkatan pelayanan medis, keperawatan, penunjang medis dan penunjang non medis.
- b. Peningkatan sarana dan prasarana, sumber daya manusia Rumah Sakit dalam menunjang proses pelayanan kesehatan.
- c. Peningkatan sistem administrasi yang optimal dan sistematis.
- d. Peningkatan mutu pengelolaan keuangan dan tertib administrasi.

Tabel II.2
Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Perangkat Daerah
Tahun 2013-2018

No	Tujuan	Sasaran	Indikator Tujuan/Sasaran	Target Kinerja Tujuan/Sasaran Pada Tahun Ke-				
				1	2	3	4	5
1.	Terwujudnya kualitas pelayanan yang bermutu tinggi, professional dan berdaya saing	Peningkatan pelayanan medis, keperawatan, penunjang medis dan penunjang non medis.	Jumlah Layanan Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular (%)	100	100	100	100	100
			Jumlah Layanan Spesialis (%)	100	100	100	100	100
2.	Terwujudnya RSUD Puri Husada sebagai salah satu sarana pelayanan kesehatan terakreditasi	Peningkatan sarana dan prasarana, sumber daya manusia Rumah Sakit dalam menunjang proses pelayanan kesehatan.	Cakupan Penilaian Rumah Sakit (BOR, LOS, TOI, BTO, NDR, GDR) (%)	100	100	100	100	100
			Klasifikasi Rumah Sakit (%)	100	100	100	100	100
			Tingkat Akreditasi Rumah Sakit (%)	100	100	100	100	100
3.	Terwujudnya sistem administrasi yang optimal dan sistematis.	Peningkatan sistem administrasi yang optimal dan sistematis.	Cost Recovery (%)	100	100	100	100	100
			Nilai Audit Kinerja Rumah Sakit (%)	100	100	100	100	100
4.	Terwujudnya sistem pengelolaan keuangan yang akuntabel.	Peningkatan mutu pengelolaan keuangan dan tertib administrasi.	Cakupan Layanan Sistem Informasi Rumah Sakit Berbasis Komputerisasi (%)	100	100	100	100	100
			Cakupan Minimal Kelayakan Peralatan Pelayanan pada Rumah Sakit (%)	100	100	100	100	100
			Jumlah Karyawan Karyawati yang Mendapatkan Diklat 20 Jam/Tahun (%)	100	100	100	100	100
			Rasio Tenaga Medis/Non Medis disetiap Layanan (%)	100	100	100	100	100

II.3 Indikator Kinerja Utama Perangkat Daerah

Pemilihan dan penetapan Indikator Kinerja Utama (IKU) RSUD Puri Husada Tembilahan melibatkan pendapat, saran serta usulan dari stakeholders baik langsung maupun tidak langsung. Indikator Kinerja Utama yang ditetapkan diupayakan untuk memenuhi karakteristik kinerja yang baik dan cukup memadai guna pengukuran kinerja satuan kerja organisasi.

Dasar Penetapan Indikator Kinerja Utama RSUD Puri Husada Tembilahan mengacu pada :

1. Dokumen RPJMD Kabupaten Indragiri Hilir
2. Dokumen Rencana Strategis RSUD Puri Husada Tembilahan
3. Kewenangan, tugas dan fungsi serta peran RSUD Puri Husada Tembilahan
4. Ketentuan pelaksanaan akuntabilitas kinerja instansi pemerintah

Tabel II.3
Indikator Kinerja Utama

No	Indikator Kinerja Utama	Satuan	Rumus/Formulasi Penyusunan IKU	Penanggung Jawab
1	Cakupan Layanan Sistem Informasi Rumah Sakit Berbasis Komputerisasi	Persentase	jumlah sistem terintegrasi dengan SIM RS/jumlah kebutuhan sistem yang terintegrasi dengan SIM RS x 100%	Bidang Pelayanan Penunjang Non Medik
2	Cakupan Minimal Kelayakan Peralatan Pelayanan Pada Rumah Sakit	Persentase	jumlah peralatan yang tersedia/jumlah standar peratan rumah sakit tipe C menuju Tipe B X100 %	Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang
3	Jumlah Karyawan Karyawati yang mendapatkan Diklat 20 Jam/Tahun	Persentase	jumlah seluruh karyawan yang mengikuti diklat 20 jam/tahun/ jumlah seluruh karyawan Rumah sakit X 100%	Bidang Pelayanan Keperawatan
4	Rasio Tenaga Medis/Non Medis disetiap Layanan	Persentase	rasio tenaga medis/non medis disetiap layanan/standar perhitungan jumlah tenaga medis dan non medis X 100%	Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang
5	Cost Recovery	Persentase	Jumlah pendapatan fungsional dalam periode waktu tertentu /jumlah pembelanjaan operasional dalam periode waktu tertentu X100%	Bagian Tata Usaha
6	Nilai Audit Kinerja Rumah Sakit	Persentase	Target kinerja rumah sakit/ Hasil nilai Audit x 100 %	Bagian Tata Usaha

7	Jumlah layanan Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular	Persentase	jumlah layanan pencegahan dan penanggulangan penyakit menular/standar layanan penyakit menular rumah sakit tipe C menuju persiapan tipe B x 100%	Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang
8	Jumlah Layanan Spesialis	Persentase	cakupan layanan spesialis/jumlah layanan spesialis sesuai dengan standar rumah sakit tipe C menuju tipe B x 100%	Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang
9	Cakupan Penilaian Rumah Sakit (BOR, LOS, TOI, BTO, NDR, GDR)	Persentase	cakupan penilaian rumah sakit BOR, LOS, BTO, NDR, GDR, / Standar penilaian BOR, LOS, BTO, NDR, GDR x 100%	Bidang Pelayanan Penunjang Non Medik
10	Klasifikasi Rumah Sakit	Persentase	Target pencapaian akreditasi rumah sakit/ hasil Penilaian Tipe Rumah Sakit x 100 %	Bagian Tata Usaha, Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang, Bidang Pelayanan Penunjang Non Medik, Bidang Pelayanan Keperawatan
11	Tingkat Akreditasi Rumah Sakit	Persentase	Cakupan target tipe akreditasi rumah sakit/nilai akreditasi oleh KARS X100%	Bagian Tata Usaha, Bidang Pelayanan Medis dan Penunjang, Bidang Pelayanan Penunjang Non Medik, Bidang Pelayanan Keperawatan

II.4 Perjanjian Kinerja Tahun 2018

Perjanjian kinerja disusun dengan tujuan antara lain sebagai dasar penilaian keberhasilan/kegagalan pencapaian tujuan dan sasaran organisasi serta menciptakan tolok ukur kinerja sebagai dasar evaluasi kinerja aparatur berikut perjanjian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada tahun 2018 yang telah ditetapkan.

Tabel II.4

Tabel Perjanjian Kinerja Tahun 2018

Sasaran Strategis	Indikator Kinerja		Target
1. peningkatan pelayanan medis, keperawatan, penunjang non medis	1	- Jumlah layanan spesialis	100%
		- Jumlah layanan pencegahan dan penanggulangan penyakit menular	100%
2. peningkatan sarana dan prasarana, sumber daya manusia rumah sakit dalam menunjang proses pelayanan kesehatan	2	- Klarifikasi Rumah Sakit	100 %
		- Tingkat Akreditasi Rumah Sakit	100 %
		Cakupan penilaian Rumah Sakit:	
		- BOR	74 %
		- LOS	4 hari
		- TOI	2hari

		- BTO - NDR - GDR	63 kali 36 ⁰ / ₀₀ 62 ⁰ / ₀₀
3. peningkatan sistem administrasi yang optimal dan sistematis	3	- nilai audit kinerja Rumah Sakit - cost recovery	100% 100%
4. peningkatan mutu pengelolaan keuangan dan tertib administrasi	4	- Cakupan layanan sistem informasi rumah sakit berbasis komputerisasi Cakupan minimal - Kelayakan peralatan pelayanan pada rumah sakit - Jumlah karyawan/i yang mendapatkan diklat 20 jam/tahun - Rasio tenaga medis/non medis setiap pelayanan	100% 100% 100% 100% 100%

II.5 Rencana Anggaran Tahun 2018

Rencana Anggaran RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2018 disusun berdasarkan kebutuhan baik peningkatan pelayanan maupun administrasi.

Tabel II.5
Komposisi Belanja Perangkat Daerah

No	Uraian	Rencana	Persentase (%)
1	Belanja Tidak Langsung	20.696.806.662,00	20,64
2	Belanja Langsung	79.564.031.260,60	79,36
2.1	Pelayanan Administrasi Perkantoran		
2.1.1	Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik	1.454.400.000,00	1,83
2.1.2	Penyediaan Jasa Kebersihan Kantor	467.200.000,00	0,59
2.1.3	Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/ Penerangan Kantor	186.940.000,00	0,23
2.1.4	Penyediaan Makanan dan Minuman	1.576.914.703,00	1,98
2.1.5	Rapat-rapat Koordinasi dan konsultasi ke Luar Daerah	517.147.000,00	0,65
2.1.6	Penyediaan Jasa Tenaga Pendukung Administrasi/Teknis Perkantoran	3.946.000.000,00	4,96
2.2	Program peningkatan kapasitas Sumberdaya Aparatur		
2.2.1	Pendidikan dan pelatihan Formal	256.950.000,00	0,32
2.3	Program Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular		
2.3.1	Pelayanan Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit HIV/AIDS	12.600.000,00	0,02
2.4	Program Pengadaan Peningkatan		

	Sarana dan Prasarana RS/RS Jiwa/RS Paru-Paru/RS Mata		
2.4.1	Pengadaan Alat-alat Rumah Sakit	357.941.380,00	0,45
2.4.2	Pengadaan Obat-obatan Rumah Sakit	1.927.203.061,02	2,42
2.4.3	Pengadaan Perlengkapan Rumah Tangga Rumah Sakit (Dapur, Ruang Pasien, Laundry, Ruang Tunggu dan lainnya)	191.638.000,00	0,24
2.4.4	Pengadaan Alat-alat Rumah Sakit (Dana Alokasi Khusus/DAK)	2.109.367.201,00	2,65
2.5	Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD		
2.5.1	Pelayanan	66.559.729.915,58	83,66

BAB III

AKUNTABILITAS KINERJA

III.1 Pengukuran Capaian Kinerja

Analisa Capaian kinerja rumah Sakit terdiri dari:

a. Indikator Outcome

Pelayanan kesehatan di Rumah Sakit pengukuran dapat dilakukan dengan menggunakan indikator outcome yaitu BOR, LOS, BTO, TOI, NDR, GDR, jumlah layanan, tingkat akreditasi.

II.2. Analisis Capaian Kinerja

Pada Tahun 2018 realisasi anggaran untuk program peningkatan pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Puri Husada tidak mencapai target yang telah ditetapkan yaitu 91,01%, hal ini disebabkan karena tertundanya pembayaran dari pihak BPJS terhadap Rumah Sakit. Sementara biaya yang dikeluarkan untuk operasional rumah sakit cukup besar dikarenakan adanya peningkatan kunjungan baik rawat inap maupun rawat jalan. Hal ini menyebabkan terdapat hutang baik itu utang obat, BHP maupun hutang jasa pelayanan.

3.1.1 Sasaran Strategis 1

Tabel 3.1.1
Capaian Indikator Sasaran Strategis 1

NO	Sasaran	Program Kegiatan	Indikator Kinerja	Tahun 2016			Tahun 2017			Tahun 2018		
				Target	Realisasi	Capaian	Target	Realisasi	Capaian	Target	Realisasi	Capaian
1	Peningkatan pelayanan medis, keperawatan, penunjang medis dan penunjang non medis	Program Upaya Kesehatan Masyarakat Penyediaan biaya operasional dan pemeliharaan Rumah Sakit	Persentase upaya kesehatan masyarakat Jumlah linen tersedia	100	100	100%	0	0	0	100	0	0
		Program pencegahan dan penanggulangan penyakit menular Pelayanan pencagahan dan penanggulangan penyakit HIV/AIDS	Cakupan peserta sosialisasi HIV/AIDS, TB Paru, malaria, dll	100	100	100 %	100	100	100 %	100	100	100%
		Program Standarisasi Pelayanan Kesehatan Peningkatan Sistem Informasi Kesehatan	Terlaksananya Akreditasi RS (%)	100	100	100%	0	0	0	0	0	0

		Program Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan masyarakat	Persentase rumah tangga ber PHBS(%)									
		Pengembangan Media Promosi dan Informasi Sadar Hidup Sehat	Tersedianya media promosi dan informasi sadar hidup sehat (Eps/Spot)	0	0	0	4	4	100%	4	0	0
		Penyuluhan Masyarakat Hidup Sehat	Terselenggaranya Penyuluhan Masyarakat Hidup Sehat (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Sumber Data : Laporan Realisasi Fisik Keuangan RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2016 s/d 2018

Dari tabel 3.1.1 dapat digambarkan bahwa capaian indikator sasaran strategis 1 Tahun 2016 sampai Tahun 2017 sesuai dengan target, namun pada Tahun 2018 terdapat beberapa kegiatan tidak tercapai sesuai target yaitu Penyediaan biaya operasional dan pemeliharaan Rumah Sakit dan Pengembangan Media Promosi dan Informasi Sadar Hidup Sehat. Hal ini dapat diakomodir pada penganggaran BLUD sehingga tidak mengganggu kinerja pelayanan.

		Pendamping DAK)										
		Pengadaan Ambulance DAK	Tersedianya Ambulance (unit)	0	0	0	1	1	100%	0	0	0
		Program pemeliharaan sarana dan prasarana rumah sakit/rumah sakit jiwa/rumah sakit paru-paru/rumah sakit mata Pemeliharaan rutin/berkala rumah sakit	Cakupan pemeliharaan sarana rumah sakit Terlaksananya pemeliharaan rutin/berkala rumah sakit	1	1	100%	0	0	0	1	0	0
		Pemeliharaan rutin/berkala instalasi pengolahan limbah rumah sakit	Terlaksananya pemeliharaan IPL rumah sakit	1	1	100%	0	0	0	0	0	0
		Pemeliharaan rutin/berkala alat-alat kesehatan rumah sakit	Terselenggaranya pemeliharaan rutin /berkala rumah sakit	1	1	100%	0	0	0	0	0	0
		Pemeliharaan rutin/berkala ambulance/ mobil jenazah	Terselenggaranya pemeliharaan rutin berkala ambulance / mobil jenazah	1	1	100%	0	0	0	4	0	0
		Pemeliharaan rutin/berkala perlengkapan rumah sakit	Terselenggaranya pemeliharaan rutin/berkala perlengkapan rumah sakit	100	0	0	0	0	0	100	0	0

Sumber Data : Laporan Realisasi Fisik Keuangan RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2016 s/d 2018

Dari tabel 3.1.2 dapat digambarkan bahwa capaian indikator sasaran strategis 2 Tahun 2016 sampai Tahun 2017 sesuai dengan target, namun pada Tahun 2018 terdapat beberapa kegiatan tidak tercapai sesuai target yaitu Pembangun Rumah Sakit , pengadaan alat-alat kesehatan. Hal ini disebabkan adanya Rasionalisasi Anggaran.

3.1.3 Sasaran Strategis 3

Tabel 3.1.3.3
Capaian Indikator Sasaran Strategi 3

NO	Sasaran	Program Kegiatan	Indikator Kinerja	Tahun 2016			Tahun 2017			Tahun 2018		
				Target	Realisasi	Capaian	Target	Realisasi	Capaian	Target	Realisasi	Capaian
	Peningkatan mutu pengelolaan keuangan dan tertib administrasi	Program Peningkatan Mutu PelayananKesehatan BLUD Pelayanan	Persentase peningkatan Mutu Pelayanan Terselenggaranya kegiatan pelayanan kesehatan	100	100	100%	100	100	100%	100	98,77	98,77%

Sumber Data : Laporan Realisasi Fisik Keuangan RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2016 s/d 2018

Dari tabel 3.1.3.3 dapat digambarkan bahwa capaian indikator sasaran strategis 3 Tahun 2016 sampai 2017 sesuai dengan target, namun pada Tahun 2018 pada kegiatan pelayanan tidak tercapai sesuai target hal ini disebabkan adanya Piutang BPJS terhadap Rumah Sakit berakibat pada realisasi target pendapatan BLUD tidak tercapai.

3.1.4 Sasaran Strategis 4

Tabel 3.1.4.4
Capaian Indikator Sasaran Strategis 4

NO	Sasaran	Program Kegiatan	Indikator Kinerja	Tahun 2016			Tahun 2017			Tahun 2018		
				Target	Realisasi	Capaian	Target	Realisasi	Capaian	Target	Realisasi	Capaian
	Peningkatan sistem administrasi yang optimal dan sistematis	Program pelayanan administrasi perkantoran Penyediaan jasa surat menyurat	% Terpenuhinya kebutuhan pelayanan administrasi perkantoran Terselenggaranya kegiatan surat menyurat (lembar)	11	11	100%	0	0	0	0	0	0
		Penyediaan jasa komunikasi, sumber daya air dan listrik	Tersedianya dana untuk biaya komunikasi sumber daya air listrik (5%)	100	100	100%	100	100	100%	100	100	100%
		Penyediaan jasa pemeliharaan dan perizinan kendaraan dinas/operasional	Terlaksananya pembayaran pajak kendaraan dinas operasional (unit)	10	8	90%	0	0	0	0	0	0
		Penyediaan jasa kebersihan kantor	Terlaksananya proses kebersihan kantor	100	100	100%	100	100	100%	100	100	100%
		Penyediaan alat tulis kantor	Terselenggaranya penyediaan alat tulis kantor (%)	100	100	100%	0	0	0	0	0	0
		Penyediaan barang cetakan dan penggandaan	Terselenggaranya penyediaan barang cetakan dan	240	240	100%	0	0	0	0	0	0

			pengadaan (lembar)										
		Penyediaan komponen instalasi listrik/ penerangan bangunan gedung kantor	Terselenggaranya penyediaan komponen dan instalasi listrik/ penerangan bangunan kantor	100	100	100 %	100	100	100 %	100	100	100 %	
		Penyediaan peralatan dan perlengkapan kantor	Tersedianya penyediaan peralatan dan perlengkapan kantor	100	100	100%	100	100	100 %	100	0	0	
		Penyediaan bahan bacaan dan peraturan perundang-undangan	Terselenggaranya penyediaan bahan da peraturan perundang-undangan	100	100	100%	0	0	0	0	0	0	
		Penyediaan bahan logistik kantor	Terselnggaranya penyediaan bahan logistik kantor	100	100	100%	100	100	100%	0	0	0	
		Penyediaan makanan dan minum	Terselenggaranya penyediaan makan dan minum	100	100	100 %	100	100	100 %	100	100	100 %	
		Rapat- rapat Koordinasi dan konsultasi keluar daerah	Terselenggaranya rapat-rapat koordinasi dan konsultasi keluar daerah	100	100	100 %	69	69	100%	110	69	62,73%	
		penyediaan jasa tenaga pendukung administrasi/ teknis perkantoran	Terlaksananya penyediaan jasa tenaga pendukung administrsi / teknis perkantoran	100	100	100 %	100	100	100%	100	100	100%	

		Pendidikan dan pelatihan formal	kegiatan pendidikan dan pelatihan formal									
--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sumber Data : Laporan Realisasi Fisik Keuangan RSUD Puri Husada Tembilahan Tahun 2016 s/d 2018

Dari tabel 3.1.4 dapat digambarkan bahwa capaian indikator sasaran strategis 4 Tahun 2016 sampai Tahun 2017 sesuai dengan target, namun pada Tahun 2018 terdapat beberapa kegiatan tidak tercapai sesuai target namun dapat diakomodir pada penganggaran BLUD sehingga tidak mengganggu kinerja pelayanan.

III.3 Akuntabilitas Anggaran

Rarget Anggaran Tahun 2018 sebesar Rp 133.306.000.000,00 dengan realisasi anggaran sebesar Rp 97.430.809.299,22 (73,09%)

Tabel III.3

Realisasi Anggaran

Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada Tembilahan Tahun 2018

No	Sasaran Strategis	Indikator Kinerja	Program/Kegiatan	Rencana (Rp.)	Realisasi (Rp.)	Capaian (%)
1	Peningkatan pelayanan medis, keperawatan, penunjang medis dan penunjang non medis		Program pencegahan dan penanggulangan penyakit menular			
		Cakupan peserta sosialisasi HIV/AIDS, TB Paru, malaria, dll	Pelayanan pencegahan dan penanggulangan penyakit HIV/AIDS	46.780.000,00	12.600.000,00	26,93%
2	Peningkatan Sarana dan prasarana dan kualitas sumber daya manusia dalam menunjang proses	Cakupan sarana dan prasarana rumah sakit	Program pengadaan, peningkatan sarana dan prasarana rumah sakit/rumah sakit jiwa/rumah			

	pelayanan kesehatan		sakit paru- paru/rumah sakit mata			
		Terselenggaranya pembangunan instalasi rumah sakit (Unit)	Pembangunan rumah sakit	54.344.070.000,00	17.866.778.038,62	32,88%
		Terselenggaranya pengadaan alat-alat rumah sakit (Unit)	Pengadaan alat-alat rumah sakit	2.000.000.000,00	357.941.380,00	17,90%
		Terselenggaranya pengadaan obat-obatan rumah sakit (%)	Pengadaan obat-obatan rumah sakit	2.000.160.000,00	1.927.203.061,02	96,35%
		Terselenggaranya pengadaan perlengkapan rumah tangga rumah sakit (dapur,pasien, laundry, ruang tunggu dan lainnya) (%)	Pengadaan perlengkapan rumah tangga rumah sakit (dapur, ruang pasien, laundry, ruang tunggu,dll)	196.700.000,00	191.638.000,00	97,43%

		Terlaksananya pengadaan alat-alat rumah sakit DAK	Pengadaan alat-alat rumah sakit DAK	3.107.400.000,00	2.109.367.201,00	67,88%
3	Peningkatan mutu pengelolaan keuangan dan tertib administrasi	Persentase peningkatan Mutu Pelayanan	Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD			
		Terselenggaranya kegiatan pelayanan kesehatan	Pelayanan	63.178.400.000,00	66.559.729.915,58	100%
4	Peningkatan sistem administrasi yang optimal dan sistematis	Persentase Terpenuhinya kebutuhan pelayanan administrasi perkantoran	Program pelayanan administrasi perkantoran			
		Tersedianya dana untuk biaya komunikasi sumber daya air listrik (%)	Penyediaan jasa komunikasi, sumber daya air dan listrik	1.632.000.000,00	1.667.400.000,00	100%
		Terlaksananya proses kebersihan kantor	Penyediaan jasa kebersihan kantor	519.000.000,00	467.200.000,00	90,02%

		Terselenggaranya penyediaan komponen dan instalasi listrik/ penerangan bangunan kantor	Penyediaan komponen instalasi listrik/ penerangan bangunan gedung kantor	186.940.000,00	186.940.000,00	100%
		Terselenggaranya penyediaan makan dan minum	Penyediaan makanan dan minum	1.656.460.000,00	1.576.914.703,00	95,20%
		Terselenggaranya rapat-rapat koordinasi dan konsultasi keluar daerah	Rapat- rapat Koordinasi dan konsultasi keluar daerah	699.240.000,00	517.147.000,00	73,96%
		Terlaksananya penyediaan jasa tenaga pendukung administrasi / teknis perkantoran	penyediaan jasa tenaga pendukung administrasi/ teknis perkantoran	5.050.800.000,00	3.733.000.000,00	73,91%
		Persentase peningkatan ASN yang memiliki kemampuan dan keterampilan khusus	Program peningkatan kapasitas sumberdaya aparatur			

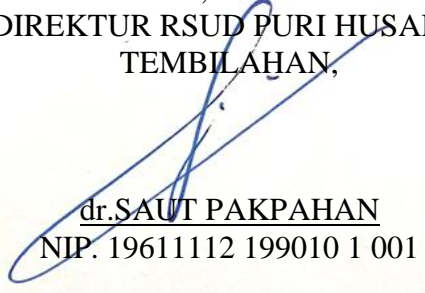
		Terselenggaranya kegiatan pendidikan dan pelatihan formal	Pendidikan dan pelatihan formal	320.050.000,00	256.950.000,00	80,28%
--	--	---	---------------------------------	----------------	----------------	--------

BAB IV

PENUTUP

Secara keseluruhan Kinerja RSUD Puri Husada berdasarkan pada pengukuran, evaluasi dan analisis capaian kinerja yang telah dilakukan, dapat dikatakan bahwa Rumah Sakit Umum Daerah Puri Husada telah melaksanakan tugas dengan baik dan penuh tanggung jawab. Keberhasilan yang telah dicapai diantaranya meningkatnya kualitas pelayanan Rumah Sakit dan Sarana Prasarana. Namun demikian hasil capaian kinerja tersebut tidak terlepas dari hambatan-hambatan yang dijumpai seperti penundaan pembayaran klem BPJS dapat menghambat beberapa kegiatan yang berakibat target kinerja tidak tercapai. Kondisi ini diantisipasi dengan cara melakukan evaluasi secara berkala, sehingga dapat meningkatkan kinerja Rumah Sakit menjadi lebih baik.

Tembilahan, Februari 2019
DIREKTUR RSUD PURI HUSADA
TEMBILAHAN,


dr. SAUT PAKPAHAN
NIP. 19611112 199010 1 001

Tim Penyusun Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKJIP) Tahun 2018

Nomor : kpts.033/RSUD-TU/2019

Tanggal : 2 Januari 2019

Penanggung Jawab	: dr. Saut Pakpahan
Ketua	: Asnawi, SE
Sekretaris	: Ns.Hj.Indrawati,M.Kep.,SpMB
Anggota	: Ellyar, SE
	: Awaludin, Amd.Kep
	: Zoya Oktalia,SKM
	: Rini Febriani, SE