



# LAPORAN KINERJA INSTANSI PEMERINTAH

## RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

- ☎ 031 - 5924000
- 🌐 [www.rsuhaji.jatimprov.go.id](http://www.rsuhaji.jatimprov.go.id)
- 📺 RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR
- 📷 rsuhaji

# 2023

## KATA PENGANTAR



Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas terselesaikannya penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023. Laporan Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 merupakan komitmen Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur dalam mengimplementasikan Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) sebagaimana diamanatkan Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.

Laporan Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 disusun sebagai wujud akuntabilitas pelaksanaan Rencana Strategis (Renstra) Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024 dan Perjanjian Kinerja pada tahun 2023. Laporan Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 disusun untuk dapat memberikan gambaran pencapaian kinerja dan akuntabilitas pelaksanaan tugas dan fungsi dari seluruh unit kerja di Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur selama tahun 2023.

Terimakasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan Laporan Kinerja ini. Semoga laporan ini bermanfaat bagi rumah sakit terutama sebagai dasar penyusunan upaya perbaikan berkesinambungan bagi rumah sakit dalam meningkatkan kinerja di masa mendatang.

DIREKTUR,

  
**Dr. dr. HERLIN FERLIANA, M.Kes**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19640621 199011 2 001

## **EXECUTIVE SUMMARY**

Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur dalam menjalankan fungsinya sebagai rumah sakit tipe B Pendidikan memiliki komitmen yang kuat untuk memberikan pelayanan terbaik bagi masyarakat. Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur memiliki visi menjadikan Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur sebagai rumah sakit pilihan masyarakat, prima dan Islami dalam pelayanan yang berstandar internasional didukung pendidikan dan penelitian yang berkualitas. Pada tahun 2013, Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur ditetapkan sebagai rumah sakit rujukan regional level dua untuk wilayah Surabaya sekitar dan Madura.

Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tergambar dalam capaian Indikator Kinerja Utama (IKU). Indikator Kinerja Utama (IKU) yaitu Nilai Hasil Survei Akreditasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur telah memenuhi target, yaitu dari target sebesar 84% terealisasi 96,16% dengan capaian 114,48%. Dalam hal ini, Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur mendapatkan predikat lulus paripurna. Capaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur juga tergambar pada capaian indikator program yang memenuhi standar dan capaian tersebut. Pada tahun 2023, terdapat 100% indikator program, yaitu 5 indikator, yang dievaluasi sudah memenuhi target yang ditentukan.

Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023 adalah sebesar Rp. 348.929.076.428,53. Realisasi anggaran dalam mendukung pencapaian kinerja adalah sebesar Rp. 336.563.906.781,00 atau sebesar 96,46% dari total anggaran dengan kisaran efisiensi sebesar 3,54%.

Berbagai upaya perbaikan berkelanjutan terus dilakukan untuk dapat meningkatkan capaian kinerja yang semakin baik dari tahun ke tahun. Optimalisasi peran Pimpinan RS serta semua pihak dalam implementasi rencana tindak lanjut upaya perbaikan berkelanjutan menjadi bagian utama strategi yang dicanangkan untuk meningkatkan capaian kinerja rumah sakit. Selain itu, optimalisasi pengelolaan sistem teknologi dan informasi juga diperlukan dalam mendukung pencapaian kinerja rumah sakit.

Besar harapan kami bahwa Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur senantiasa memberikan pelayanan kesehatan terbaik kepada masyarakat Jawa Timur

DIREKTUR



Dr. dr. HERLIN FERLIANA, M.Kes  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19640621 199011 2 001

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| KATA PENGANTAR .....                                    | ii   |
| <i>EXECUTIVE SUMMARY</i> .....                          | iii  |
| DAFTAR ISI .....  | v    |
| DAFTAR GAMBAR .....                                     | vi   |
| DAFTAR GRAFIK .....                                     | vii  |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                  | viii |
| DAFTAR TABEL .....                                      | ix   |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                 | 1    |
| A. Struktur Organisasi .....                            | 2    |
| B. Tugas Dan Fungsi .....                               | 6    |
| C. Isu Strategis .....                                  | 6    |
| D. Cascading Kinerja (Keterhubungan dengan RPJMD) ..... | 7    |
| E. Peta Proses Bisnis .....                             | 9    |
| F. Ringkasan Laporan Hasil Evaluasi .....               | 11   |
| BAB II PERENCANAAN KINERJA .....                        | 12   |
| A. Rencana Strategis .....                              | 12   |
| B. Perjanjian Kinerja .....                             | 14   |
| BAB III AKUNTABILITAS KINERJA .....                     | 16   |
| A. Capaian Kinerja Organisasi .....                     | 16   |
| B. Realisasi Anggaran .....                             | 23   |
| C. Tindak Lanjut Hasil Evaluasi .....                   | 24   |
| BAB IV PENUTUP .....                                    | 26   |
| A. Kesimpulan .....                                     | 26   |
| B. Rekomendasi .....                                    | 26   |
| LAMPIRAN .....  | 28   |

## DAFTAR GAMBAR

|            |  |    |
|------------|--|----|
| Gambar 1.1 | Struktur Organisasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur .....             | 5  |
| Gambar 1.2 | Cascading Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur .....               | 8  |
| Gambar 1.3 | Diagram Alir Peta Proses Bisnis Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur ..... | 10 |

## DAFTAR GRAFIK

|            |   |    |
|------------|---|----|
| Grafik 3.1 | Realisasi Kinerja Sasaran Strategis Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2020 s.d 2023..... | 17 |
|------------|---|----|

## DAFTAR SINGKATAN

|          |   |
|----------|---|
| ASN      | : Aparatur Sipil Negara   |
| BLUD     | : Badan Layanan Umum Daerah   |
| COVID-19 | : <i>Corona Virus Disease 2019</i>  |
| DID      | : Dana Insentif Daerah  |
| IKM      | : Indeks Kepuasan Masyarakat  |
| IKU      | : Indikator Kinerja Utama   |
| KSM      | : Kelompok Staf Medis   |
| LKJIP    | : Laporan Kinerja Instansi Pemerintah                                     |
| Menkes   | : Menteri Kesehatan   |
| PAD      | : Pendapatan Asli Daerah  |
| Renja    | : Rencana Kerja   |
| Renstra  | : Rencana Strategis   |
| RPJMD    | : Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah                              |
| RS       | : Rumah Sakit   |
| RSU      | : Rumah Sakit Umum  |
| RSUD     | : Rumah Sakit Umum Daerah   |
| s.d      | : Sampai dengan   |
| SAKIP    | : Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah                        |
| SDM      | : Sumber Daya Manusia   |
| SIM      | : Sistem Informasi dan Manajemen  |
| SMART    | : <i>Specific, Measurable, Achievable, Relevant, dan Time-bound goals</i> |
| UKM      | : Upaya Kesehatan Masyarakat  |
| UKP      | : Upaya Kesehatan Perorangan  |
| UOBK     | : Organisasi Bersifat Khusus  |

## DAFTAR TABEL

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| Tabel 2.1 | Tujuan, Sasaran dan Indikator Sasaran Rencana Strategis BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024..... | 13 |
| Tabel 2.2 | Perjanjian Kinerja Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 .....  | 14 |
| Tabel 2.3 | Program dan Anggaran Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 .....   | 15 |
| Tabel 3.1 | Pencapaian Kinerja Sasaran Strategis Berdasarkan Program Tahun 2023 .....  | 20 |
| Tabel 3.2 | Realisasi Anggaran Tahun 2023.....   | 24 |

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

Berdasarkan Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 29 tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) Instansi Pemerintah sebagai unsur Penyelenggara Negara diwajibkan agar membuat Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) sebagai pertanggungjawaban atas pelaksanaan tugas pokok dan fungsinya serta kewenangan pengelolaan sumber daya dan kebijakan yang dilaksanakan. Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) disusun guna meningkatkan pelaksanaan pemerintahan yang lebih berdaya guna, berhasil guna, bersih dan bertanggung jawab, dan lebih memantapkan pelaksanaan akuntabilitas kinerja instansi pemerintah sebagai wujud pertanggungjawaban dalam mencapai visi, misi dan tujuan instansi pemerintah serta dalam rangka mewujudkan pemerintahan yang baik (*good governance*).

Sebagai bentuk komitmen dalam implementasi Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP), Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur menyusun Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP). Penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 disusun dengan berpedoman kepada Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah yang ditindaklanjuti dengan 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. Hal ini merupakan bagian dari implementasi Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) guna mendorong terwujudnya sebuah pemerintahan yang baik (*good governance*) dan bersih di Indonesia.

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 ini diharapkan dapat memberikan informasi kinerja yang terukur yang telah dan seharusnya dicapai Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur, membuat kebijakan dalam penyusunan upaya perbaikan berkelanjutan serta mendorong Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur dalam melaksanakan tugas dan fungsinya secara baik dan benar, terutama dalam pelaksanaan program/kegiatan untuk peningkatan kesejahteraan masyarakat.

## **A. Struktur Organisasi**

Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur merupakan Unit Organisasi Bersifat Khusus (UOBK) yang memiliki klasifikasi B Pendidikan serta memberikan layanan secara profesional, berada di bawah dan bertanggung jawab kepada Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.

Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur dipimpin oleh seorang Direktur. Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur memiliki wewenang melaksanakan pengelolaan keuangan dan barang milik daerah serta bidang kepegawaian, yang pertanggungjawabannya dilaksanakan melalui penyampaian laporan pelaksanaan.

Susunan Organisasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tertuang pada Peraturan Gubernur Jawa Timur Nomor 114 Tahun 2021 tentang Nomenklatur, Susunan Organisasi, Uraian Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur, yang terdiri dari:

1. Direktur;
2. Wakil Direktur Umum, Keuangan dan Perencanaan, terdiri atas:
  - a. Bagian Umum, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional;
  - b. Bagian Perencanaan dan Evaluasi, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional; dan
  - c. Bagian Keuangan, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional;
3. Wakil Direktur Medik dan Keperawatan, terdiri atas:
  - a. Bidang Pelayanan Medik, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional;
  - b. Bidang Pelayanan Keperawatan, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional; dan
  - c. Bidang Pelayanan Khusus, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional;
4. Wakil Direktur Penunjang, Pendidikan dan Penelitian, terdiri atas:
  - a. Bidang Penunjang, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional;
  - b. Bidang Pendidikan dan Penelitian, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional; dan
  - c. Bidang Perbekalan Medik dan Kemitraan, terdiri atas Kelompok Jabatan Fungsional;
5. Kelompok Staf Medis, terdiri atas:
  - a. KSM Anestesi;
  - b. KSM Bedah;
  - c. KSM Dokter Umum;
  - d. KSM Gigi dan Mulut;

- e. KSM Ilmu Kesehatan Anak;
  - f. KSM Ilmu Penyakit Dalam;
  - g. KSM Jantung;
  - h. KSM Kedokteran Jiwa;
  - i. KSM Kulit dan Kelamin;
  - j. KSM Mata;
  - k. KSM Neurologi;
  - l. KSM Obstetri dan Ginekologi;
  - m. KSM Paru;
  - n. KSM Patologi Anatomi;
  - o. KSM Patologi Klinik;
  - p. KSM Radiologi;
  - q. KSM Rehabilitasi Medik;
  - r. KSM Telinga, Hidung, Tenggorokan – Kepala dan Leher;
6. Komite Rumah Sakit;
  7. Satuan Pengawas Internal;
  8. Instalasi, terdiri atas:
    - a. Instalasi Gawat Darurat;
    - b. Instalasi Rawat Jalan;
    - c. Instalasi Gigi dan Mulut;
    - d. Instalasi Rawat Inap 1;
    - e. Instalasi Rawat Inap 2;
    - f. Instalasi Graha Nuur Afiyah;
    - g. Instalasi Rawat Anestesi dan Rawat Intensif;
    - h. Instalasi Bedah Sentral;
    - i. Instalasi Hemodialisis;
    - j. Instalasi Gizi;
    - k. Instalasi Promosi Kesehatan Rumah Sakit;
    - l. Instalasi Radiologi;
    - m. Instalasi Rehabilitasi Medik;
    - n. Instalasi Patologi Klinik;
    - o. Instalasi Patologi Anatomi;
    - p. Instalasi Farmasi;
    - q. Instalasi Rekam Medik;
    - r. Instalasi Kedokteran Forensik, Bina Jasmani dan Rohani;
    - s. Instalasi Pusat Sterilisasi dan Pencucian;
    - t. Instalasi Pemeliharaan Sarana;

- u. Instalasi Sanitasi;
  - v. Instalasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit;
  - w. Instalasi Pengendali Kerjasama; dan
  - x. Instalasi Pengadaan Barang dan Jasa;
9. Kelompok Jabatan Fungsional.

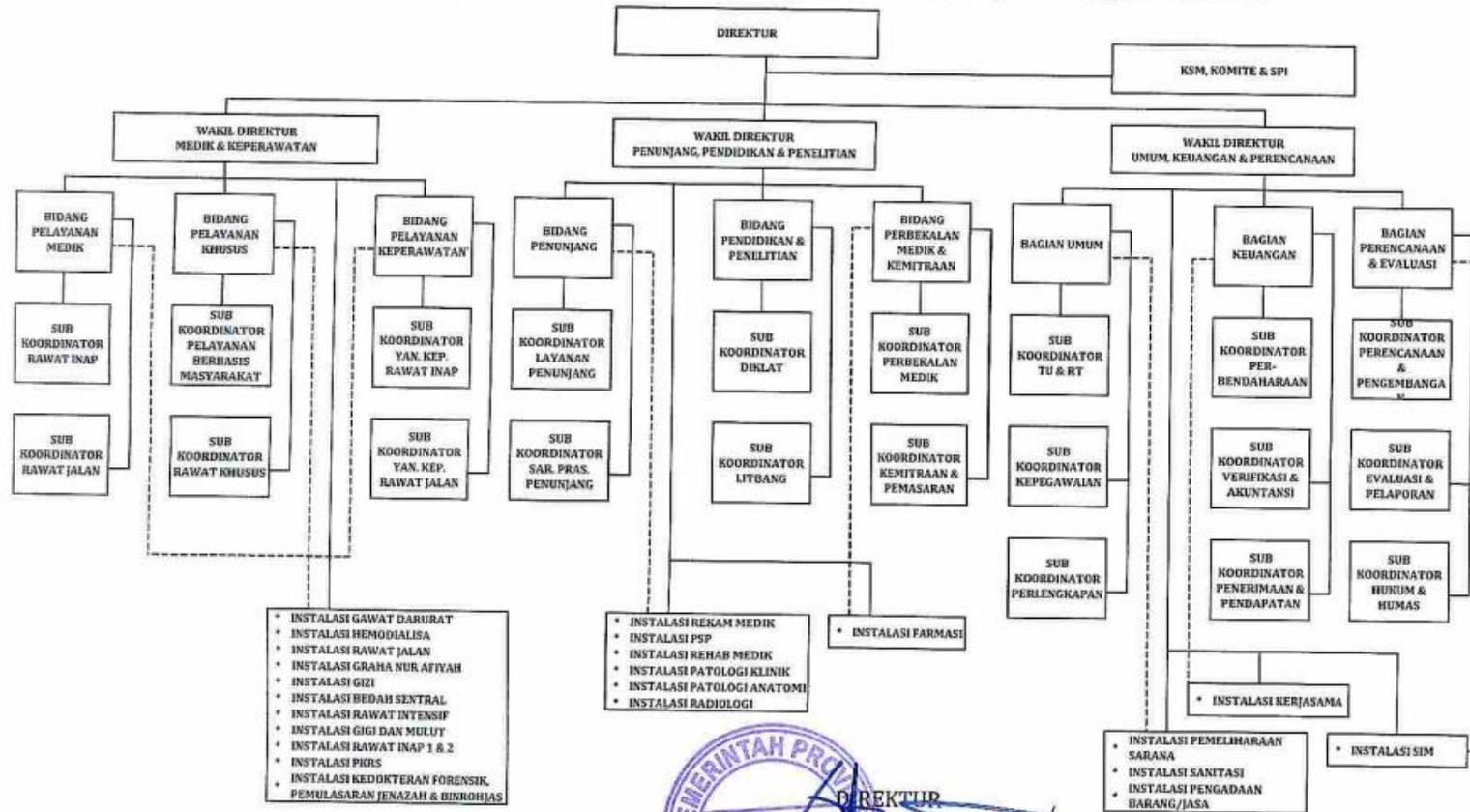
Adapun struktur organisasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur sesuai dengan Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Nomor 445/417/102.10/2022 yang disusun berdasarkan pada Peraturan Gubernur Jawa Timur Nomor 114 Tahun 2021 sebagai berikut.

Lampiran : Keputusan Direktur RSUD Haji Prov. Jatim

Tanggal : 28 April 2022

Nomor : 445/417/102.10/2022

**PENETAPAN STRUKTUR ORGANISASI DAN PENATAAN SERTA PEMBAGIAN INSTALASI  
PADA JAJARAN WAKIL DIREKTUR DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**



**DIREKTUR**  
**Dr. MERLIN FERLIANA, S.S., M.Kes**  
Pemimpin Utama Madya  
NIP. 19640621 199011 2 001

Gambar 1.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur

## **B. Tugas Dan Fungsi**

Berdasarkan Peraturan Gubernur Jawa Timur Nomor 114 Tahun 2021 tentang Nomenklatur, Susunan Organisasi, Uraian Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur, Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur mempunyai tugas menyelenggarakan pelayanan kesehatan dengan upaya penyembuhan, pemulihan, peningkatan, pencegahan serta pelayanan rujukan, dan menyelenggarakan pendidikan serta pelatihan, penelitian, dan pengembangan serta pengabdian masyarakat. Sedangkan fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur sesuai dengan Peraturan Gubernur Jawa Timur Nomor 114 Tahun 2021 adalah sebagai berikut:

- a. penyelenggaraan pelayanan medik;
- b. penyelenggaraan pelayanan penunjang medik dan non medik;
- c. penyelenggaraan pelayanan dan asuhan keperawatan;
- d. penyelenggaraan usaha pendidikan dan pelatihan;
- e. penyediaan fasilitas dan bertanggung jawab terhadap penyelenggaraan pendidikan bagi calon dokter, dokter spesialis, dan tenaga kesehatan lainnya;
- f. penyelenggaraan penelitian dan pengembangan kesehatan;
- g. penyelenggaraan kegiatan ketatausahaan;
- h. pelaksanaan program kesehatan nasional; dan
- i. pelaksanaan fungsi lain yang diberikan oleh Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.

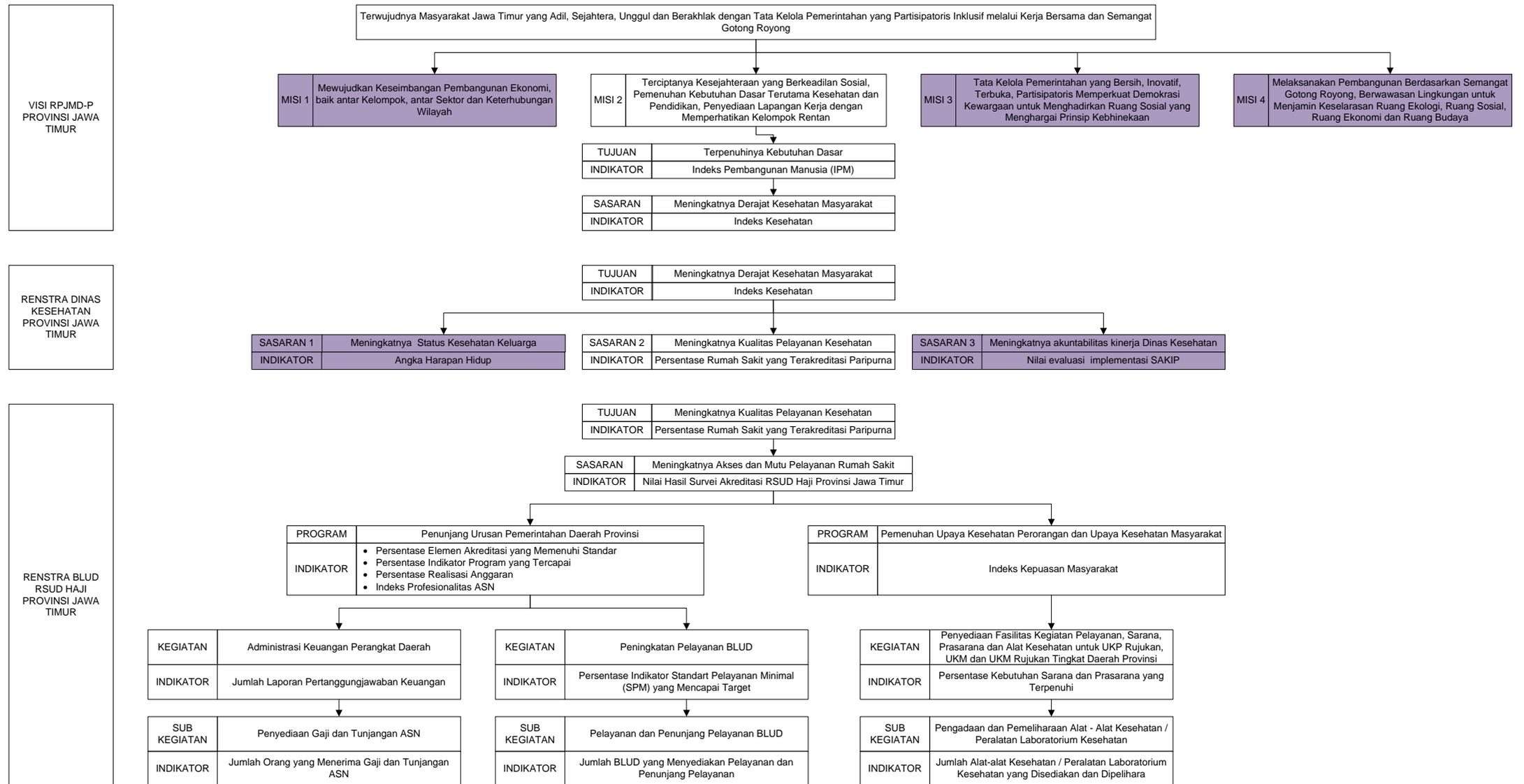
## **C. Isu Strategis**

Isu strategis Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur sebagaimana tercantum dalam Rencana Strategis (Renstra) BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2019 – 2024, antara lain:

1. Belum optimalnya pelayanan kesehatan;
2. Belum optimalnya pengembangan pelayanan;
3. Belum optimalnya sistem pemeliharaan sarana dan prasarana terutama alat kedokteran dan gedung;
4. Belum optimalnya pemanfaatan Sistem Informasi dan Manajemen (SIM) untuk menunjang pelayanan RS.

**D. Cascading Kinerja (Keterhubungan dengan RPJMD)**

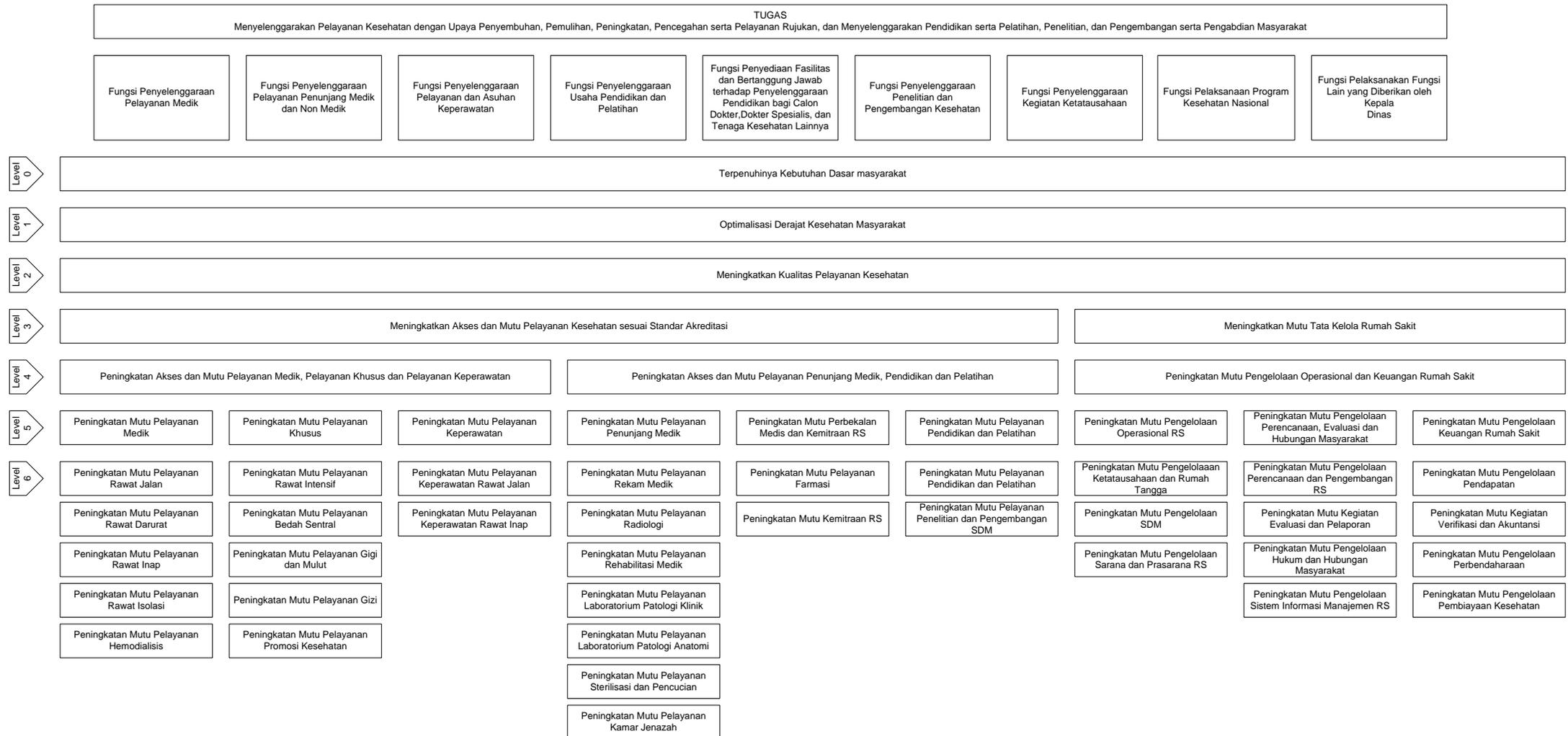
Cascading Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur disusun berdasarkan Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 89 Tahun 2021 tentang Penjenjangan Kinerja Instansi Pemerintah. Cascading Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur disusun selaras dengan Proses Bisnis dan RPJMD Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024. Adapun cascading kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur adalah sebagai berikut.



Gambar 1.2 Cascading Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur

#### **E. Peta Proses Bisnis**

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 19 Tahun 2018 tentang Penyusunan Peta Proses Bisnis Instansi Pemerintah, penyusunan peta proses bisnis merupakan acuan bagi instansi pemerintah untuk menggambarkan hubungan kerja yang efektif dan efisien antar unit organisasi untuk menghasilkan kinerja sesuai dengan tujuan pendirian organisasi agar menghasilkan keluaran yang bernilai tambah bagi pemangku kepentingan. Berdasarkan Keputusan Gubernur Jawa Timur Nomor 188/354/KPTS/013/2021 tentang Peta Proses Bisnis RSUD Haji Surabaya, maka proses bisnis Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur digambarkan sebagai berikut:



Gambar 1.3 Diagram Alir Peta Proses Bisnis Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur

## F. Ringkasan Laporan Hasil Evaluasi

Hasil evaluasi akuntabilitas kinerja yang dilakukan oleh Tim Evaluasi Zona Integritas Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 bertujuan untuk mengetahui sejauh mana akuntabilitas kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur dilaksanakan dalam mendorong peningkatan pencapaian kinerja yang tepat sasaran dan berorientasi hasil. Hasil evaluasi tersebut menunjukkan bahwa Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur memperoleh nilai **90,4** atau predikat **AA**. Penilaian tersebut bahwa implementasi akuntabilitas kinerja "**Sangat Memuaskan**". Adapun uraian singkat hasil evaluasi tersebut adalah sebagai berikut:

1. Indikator Kinerja pada Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur belum sepenuhnya memenuhi kriteria SMART karena terdapat beberapa indikator yang kurang memenuhi kriteria *measureable*;
2. Pohon Kinerja yang telah disusun perlu disesuaikan berdasarkan kerangka berpikir *logis/logical framework* dan berpedoman pada Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Reformasi Birokrasi Nomor 89 Tahun 2021;
3. Hasil pengukuran kinerja belum digunakan sebagai dasar pemberian *reward and punishment* ke setiap individu pegawai;
4. Laporan kinerja yang telah disusun belum menyajikan secara lebih rinci analisis dan evaluasi realisasi kinerja dengan realisasi kinerja di level nasional/internasional (*Benchmark* kinerja);
5. Monitoring dan evaluasi akuntabilitas kinerja internal agar dilakukan secara terus menerus untuk mengukur dan mendorong perbaikan serta peningkatan capaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur.

Dalam rangka peningkatan capaian kinerja, Tim Evaluasi merekomendasikan pada Pimpinan RS untuk dapat mendorong komitmen pimpinan dalam hal peningkatan kualitas implementasi Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah pada setiap komponen SAKIP (perencanaan, pengukuran, pelaporan dan evaluasi akuntabilitas kinerja internal) pada seluruh pegawai sehingga mendorong hasil evaluasi akuntabilitas kinerja yang dapat memberikan langkah-langkah perbaikan nyata untuk meningkatkan seluruh pencapaian target kinerja yang telah ditetapkan.

## **BAB II**

### **PERENCANAAN KINERJA**

Perencanaan kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tertuang dalam Rencana Strategis (Renstra) BLUD Tahun 2019 – 2024 dan Perjanjian Kinerja Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023.

#### **A. Rencana Strategis**

Rencana strategis (Renstra) Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur merupakan perencanaan jangka menengah yang digunakan sebagai dasar penyusunan perencanaan jangka pendek yaitu Rencana Kerja (Renja) Tahunan yang memuat program dan kegiatan serta anggaran. Rencana Strategis Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024 disusun berdasarkan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024 yang telah ditetapkan dengan Peraturan Daerah Jawa Timur Nomor 7 Tahun 2019 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024. Berdasarkan Peraturan Daerah Provinsi Jawa Timur Nomor 4 Tahun 2021 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Provinsi Jawa Timur Nomor 7 Tahun 2019 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024, maka disusunlah Rencana Strategis Perubahan Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024.

Selanjutnya, menindaklanjuti Peraturan Daerah Provinsi Jawa Timur Nomor 5 Tahun 2020 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Provinsi Jawa Timur Nomor 11 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah, dimana rumah sakit umum daerah beralih fungsi dari Perangkat Daerah menjadi Unit Organisasi Bersifat Khusus (UOBK) yang memberikan layanan secara profesional. Berdasarkan hal tersebut Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur, sebagai Unit Organisasi Bersifat Khusus (UOBK) yang berada di bawah dan bertanggung jawab kepada Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur, menyusun Rencana Strategis BLUD Tahun 2019 – 2024.

Visi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur sebagaimana tercantum dalam Rencana Strategis yang disusun mengikuti Visi Gubernur Provinsi Jawa Timur, yaitu **“Terwujudnya Masyarakat Jawa Timur yang Adil, Sejahtera, Unggul dan Berakhlak dengan Tata Kelola**

**Pemerintahan yang Partisipatoris, Inklusif Melalui Kerja Bersama dan Semangat Gotong Royong**". Perwujudan dari visi tersebut dituangkan melalui misi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur yang sesuai dengan Misi ke-2 Gubernur Provinsi Jawa Timur, yaitu **“Terciptanya Kesejahteraan yang Berkeadilan Sosial, Pemenuhan Kebutuhan Dasar Terutama Kesehatan dan Pendidikan, Penyediaan Lapangan Kerja dengan Memperhatikan Kelompok Rentan”**.

Dalam pencapaian visi dan misi Gubernur Provinsi Jawa Timur, diperlukan suatu tujuan yang akan dihasilkan dalam jangka waktu tertentu. Tujuan Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur mengacu pada Rencana Strategis Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024. Selain itu, diperlukan adanya suatu sasaran strategis yang merupakan penjabaran dari tujuan dan bagian integral dalam proses perencanaan strategis yang berfokus pada tindakan dan alokasi sumber daya kegiatan dan aktivitas. Monitoring dan evaluasi pencapaian sasaran dalam rencana strategis diukur melalui capaian indikator sasaran strategis. Berikut Tujuan, Sasaran dan Indikator Sasaran Rencana Strategis BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024 yang merupakan Indikator Kinerja Utama (IKU) Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur.

Tabel 2.1 Tujuan, Sasaran dan Indikator Sasaran Rencana Strategis BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2019 – 2024

| TUJUAN                                    | SASARAN   | INDIKATOR  | TARGET TAHUN |      |      |      |      |      |
|---|---|--|--------------|------|------|------|------|------|
|   |   |  | 2019         | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kesehatan | Meningkatnya Akses dan Mutu Pelayanan Rumah Sakit | Nilai Survei Akreditasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur | 80%          | 80%  | 82%  | 82%  | 84%  | 84%  |

Sumber : Bagian Perencanaan dan Evaluasi

Dalam mewujudkan tujuan dan sasaran sebagaimana dimaksud dalam tabel 1.1 dikembangkan suatu strategi dalam melaksanakan program, kegiatan dan sub kegiatan Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur yang disusun dengan mengacu pada Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Provinsi Jawa Timur, Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 90 Tahun 2019 serta Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 050-5889 Tahun 2021. Adapun Program, Kegiatan dan Sub Kegiatan yang

dilaksanakan Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur pada tahun 2023 terdiri dari 2 (dua) Program, 3 (tiga) Kegiatan dan 4 (empat) Sub Kegiatan sebagai berikut:

1. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi
  - 1) Kegiatan Administrasi Keuangan Perangkat Daerah
    - a. Sub Kegiatan Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN;
  - 2) Kegiatan Peningkatan Pelayanan BLUD
    - a. Sub Kegiatan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD;
2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat
  - 1) Kegiatan Penyediaan Fasilitas Kegiatan Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi
    - a. Sub Kegiatan Pengadaan Prasarana di Fasilitas Pelayanan Kesehatan;
    - b. Sub Kegiatan Pengadaan dan Pemeliharaan Alat-Alat Kesehatan/ Peralatan Laboratorium Kesehatan

## B. Perjanjian Kinerja

Perjanjian Kinerja 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. Penyusunan Perjanjian Kinerja merupakan implementasi Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014. Perjanjian Kinerja memuat Sasaran Strategis dan Indikator Kinerja yang terkait dengan tugas dan fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur. Adapun tujuan, sasaran strategis dan indikator sasaran (IKU) serta target capaian pada Perjanjian Kinerja di tahun 2022 adalah sebagai berikut.

Tabel 2.2 Perjanjian Kinerja Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023

| No | Sasaran Strategis                                 | Indikator Kinerja  | Target | Perspektif    |
|----|---|--|--------|---------------|
| 1. | Meningkatnya akses dan mutu pelayanan rumah sakit | Nilai hasil survei akreditasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur | 84%    | Proses Bisnis |

Sumber : Bagian Perencanaan dan Evaluasi

Dalam mewujudkan target kinerja tahun 2023, Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur mendapat dukungan anggaran dengan pagu sebesar Rp. 348.929.076.428,53 yang digunakan untuk melaksanakan kegiatan dan sub kegiatan yang terangkum dalam 2 (dua) program sebagai berikut:

Tabel 2.3 Program dan Anggaran Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023

| <b>NO.</b>   | <b>PROGRAM</b>  | <b>JUMLAH ANGGARAN</b>        | <b>SUMBER DANA</b>           |
|--------------|---|-------------------------------|------------------------------|
| 1.           | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi                       | Rp. 126.314.251.000,00        | Pendapatan Asli Daerah (PAD) |
|              |   | Rp. 186.627.655.340,53        | Dana Fungsional              |
| 2.           | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Rp. 19.600.000.000,00         | Dana Insentif Daerah (DID)   |
|              |   | Rp. 17.715.675.003,00         | Pendapatan Asli Daerah (PAD) |
|              |   | Rp. 1.371.495.085,00          | Pajak Rokok                  |
| <b>TOTAL</b> |   | <b>Rp. 348.929.076.428,53</b> |                              |

Sumber : Bagian Perencanaan dan Evaluasi

Nampak pada tabel diatas bahwa Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Tahun 2023 Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur bersumber dari anggaran fungsional dan anggaran subsidi (PAD, Dana Insentif Daerah, dan Pajak Rokok).

### **BAB III**

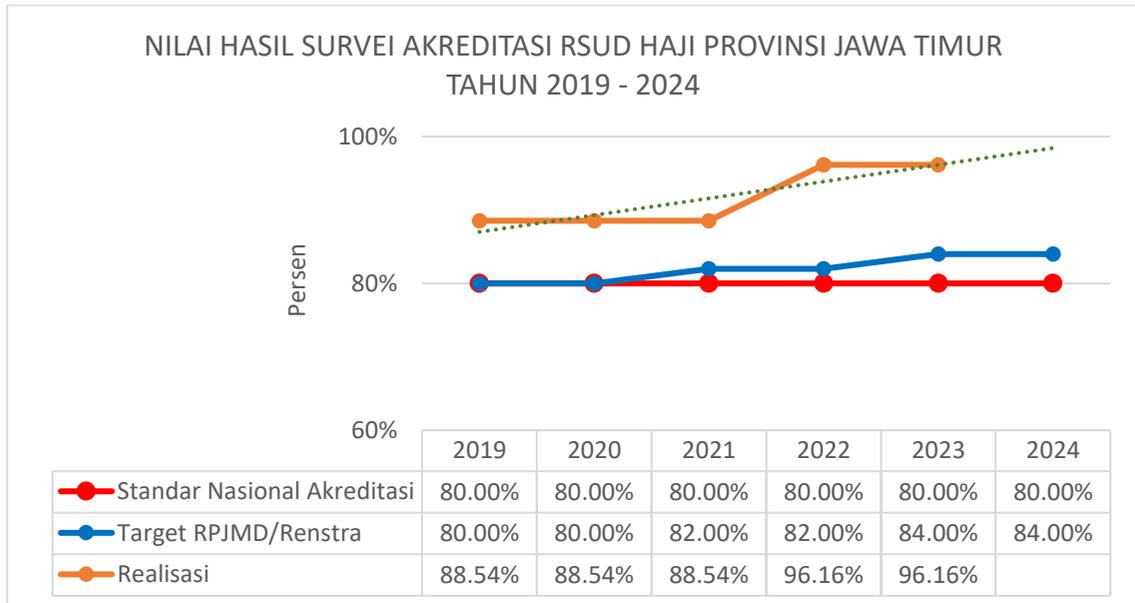
## **AKUNTABILITAS KINERJA**

Akuntabilitas kinerja adalah pertanggungjawaban kinerja instansi pemerintah dalam mencapai tujuan dan sasaran strategis. Akuntabilitas kinerja digunakan sebagai dasar untuk menilai keberhasilan dan kegagalan pelaksanaan kegiatan sesuai sasaran dan tujuan yang telah ditetapkan dalam mewujudkan visi dan misi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur yang mengacu pada visi dan misi Gubernur Provinsi Jawa Timur.

#### **A. Capaian Kinerja Organisasi**

Dalam rangka pengukuran akuntabilitas kinerja pemerintah, Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur menetapkan Indikator Kinerja Utama (IKU) yang terkandung dalam tujuan dan sasaran strategis. Indikator Kinerja Utama merupakan ukuran keberhasilan dari suatu tujuan dan sasaran strategis, dengan kata lain IKU digunakan sebagai ukuran keberhasilan kinerja dari instansi pemerintah yang bersangkutan, dalam hal ini Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur. Capaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur dianalisis dengan membandingkan antara realisasi yang dicapai dengan target Indikator Kinerja Utama Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2023 yang tercantum dalam Perjanjian Kinerja Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur dengan Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur. Selain itu, analisis juga dilakukan dengan membandingkan realisasi tahun-tahun sebelumnya untuk mengetahui tren realisasi IKU. Analisis realisasi kinerja tahun 2023 juga dilakukan dengan membandingkan target yang telah ditetapkan pada Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah tahun 2019 – 2024 serta Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit yang telah ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Berikut analisis capaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023 dengan membandingkan antara target, baik target nasional, target RPJMD dan/atau target Sasaran Strategis yang telah ditetapkan serta realisasi pada tahun 2019 s.d 2022.

Grafik 3.1 Realisasi Kinerja Sasaran Strategis Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur Tahun 2020 s.d 2023



Sumber : Bagian Perencanaan dan Evaluasi

Grafik 3.1 menunjukkan bahwa realisasi kinerja tahun 2023:

1. Jika dibandingkan dengan target tahun 2023 maka realisasi kinerja tahun 2023 sudah sesuai bahkan melampaui target tahun 2023 yang telah ditentukan dengan capaian sebesar 114,48%;
2. Jika dibandingkan dengan realisasi kinerja beberapa tahun sebelumnya yaitu realisasi tahun 2019 s.d 2023 maka realisasi kinerja tahun 2023 menunjukkan tren peningkatan yang signifikan terutama pada realisasi tahun 2022 dan 2023;
3. Jika dibandingkan dengan target Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah tahun 2019 s.d 2024 maka realisasi kinerja tahun 2023 sudah sesuai bahkan melampaui target yang sudah ditetapkan walaupun terdapat peningkatan target kinerja pada tahun 2021, 2022 dan 2023;
4. Jika dibandingkan dengan Standar Akreditasi Rumah Sakit dalam Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/Menkes/1128/2022 tentang Standar Akreditasi dimana disebutkan bahwa standar hasil akreditasi rumah sakit dengan predikat “Akreditasi Paripurna” adalah minimal 80% maka realisasi kinerja tahun 2023 sudah sesuai dari standar nasional bahkan melampaui standar tersebut.

Pencapaian kinerja sesuai Sasaran Strategis rumah sakit pada tahun 2023 dapat dicapai dengan dukungan perbaikan mutu pelayanan secara berkelanjutan antara lain:

- Adanya komitmen pimpinan dalam mendorong implementasi standar akreditasi secara berkelanjutan pada semua elemen rumah sakit, baik dari segi pelayanan ataupun non-pelayanan;
- Melakukan reviu secara berkala terhadap seluruh kebijakan/regulasi rumah sakit sesuai dengan standar akreditasi;
- Optimalisasi supervisi mutu pelayanan yang dilakukan secara rutin, dievaluasi dan dilakukan tindak lanjut atas permasalahan yang ditemukan;
- Peningkatan kemudahan akses pelayanan kepada pasien diantaranya penggunaan gedung baru sebagai perluasan pelayanan, melakukan renovasi ruangan rawat inap, penyediaan dan pemeliharaan sarana prasarana alat kedokteran/alat kesehatan, penataan kembali sistem pelayanan pasca pandemi Covid-19;
- Pelaksanaan pelatihan internal dan eksternal terkait peningkatan kompetensi untuk menunjang pencapaian Standar Akreditasi Rumah Sakit;
- Menciptakan berbagai inovasi dan upaya-upaya perbaikan yang berkelanjutan dalam rangka pemenuhan kebutuhan pelanggan sebagai upaya peningkatan kepuasan pelanggan.

Adapun kendala-kendala yang berpotensi menyebabkan kegagalan pencapaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023, antara lain:

- Masih kurang optimalnya implementasi standar akreditasi pada beberapa elemen rumah sakit;
- Kurangnya dukungan pemanfaatan teknologi informasi dalam pengukuran kinerja, pelaporan kinerja, dan evaluasi kinerja;
- Kurangnya inovasi baru dalam penerapan manajemen kinerja, sehingga terkesan hanya mempertahankan capaian yang sudah baik.

Oleh karena itu alternatif solusi yang dilakukan antara lain:

- Optimalisasi peran Pimpinan RS serta semua pihak dalam implementasi rencana tindak lanjut upaya perbaikan berkelanjutan, meningkatkan dan mempertahankan mutu layanan kepada masyarakat sesuai dengan standar yang ditentukan;

- Pemenuhan standar pada elemen yang belum mendapatkan nilai penuh melalui pemenuhan sarana prasarana, sistem pelayanan, dokumen, kepatuhan, serta indikator mutu;
- Mengupayakan dukungan sistem teknologi dan informasi dalam pengukuran, pelaporan, dan evaluasi kinerja.

Alokasi anggaran untuk pemenuhan sasaran strategis Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023 adalah sebesar Rp. 348.929.076.418,53. Anggaran tersebut digunakan untuk membiayai penggunaan sumber daya rumah sakit, baik sumber daya manusia ataupun sumber daya lainnya. Adapun realisasi anggaran tahun 2023 adalah sebesar Rp. 336.563.906.781,00 atau sebesar 96,46%. Efisiensi penggunaan sumber daya pada tahun 2023 adalah sebagai berikut:

$$\begin{aligned}
 \text{Persentase efisiensi biaya} &= 100\% - \left[ \frac{\text{Realisasi Biaya}}{\text{Target Biaya}} \times 100\% \right] \\
 &= 100\% - \left[ \frac{336.563.906.781,00}{348.929.076.418,53} \times 100\% \right] \\
 &= 100\% - 96,46\% \\
 &= 3,54\%
 \end{aligned}$$

Anggaran yang dialokasikan pada tahun 2023 digunakan untuk belanja operasional rumah sakit terutama dalam mendukung peningkatan mutu pelayanan beserta optimalisasi tata kelola rumah sakit berdasarkan standar akreditasi rumah sakit.

Dalam mendukung pencapaian kinerja tahun 2023, Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur melaksanakan 2 (dua) program, yaitu:

1. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi;
2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat.

Keberhasilan kedua program tersebut diatas dalam menunjang keberhasilan pencapaian kinerja rumah sakit dimonitoring dan dievaluasi melalui capaian indikator-indikator program yang telah ditetapkan. Berikut realisasi indikator program yang menunjang keberhasilan pencapaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023.

Tabel 3.1 Pencapaian Kinerja Sasaran Strategis Berdasarkan Program Tahun 2023

| SASARAN   | INDIKATOR KINERJA   | PROGRAM   | INDIKATOR PROGRAM                                  | TARGET TAHUN 2023 | REALISASI TAHUN 2023 | CAPAIAN TAHUN 2023 |
|---|---|---|--|-------------------|----------------------|--------------------|
| Meningkatnya Akses dan Mutu Pelayanan Rumah Sakit | Nilai Hasil Survei Akreditasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi                       | Persentase elemen akreditasi yang memenuhi standar | 100%              | 100%                 | 100%               |
|   |   |   | Persentase indikator program yang tercapai         | 100%              | 100%                 | 100%               |
|   |   |   | Persentase realisasi anggaran                      | 94%               | 96,46%               | 102,62%            |
|   |   |   | Indeks profesionalitas ASN                         | 88                | 88,77                | 100,88%            |
|   |   | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)                   | 91                | 91,29                | 100,32%            |

Sumber : Bagian Perencanaan dan Evaluasi

Tabel 3.1 menunjukkan bahwa terdapat 2 (dua) program dan 5 (indikator) program yang menunjang capaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023. Nampak bahwa setiap indikator keberhasilan program dapat dicapai dengan baik dimana seluruh indikator berhasil dipenuhi sesuai target yang ditetapkan. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi dapat dilaksanakan dengan baik dengan capaian rata-rata keempat indikator program mencapai 100% bahkan melampaui target yang ada. Begitu pula dengan program kedua yaitu Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat, dapat dilaksanakan dengan baik dengan capaian indikator program sebesar 100,32%. Hal tersebut sangat menunjang pencapaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023. Selanjutnya, diperlukan berbagai upaya perbaikan berkelanjutan untuk dapat mempertahankan kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur di masa yang akan datang.

Pencapaian kinerja tersebut juga dibuktikan dengan perolehan penghargaan yang diterima RSUD Haji Provinsi Jawa Timur pada tahun 2023, antara lain:

1. Tingkat nasional

- Most Integrated Terbaik 1 RS Non Vertikal dalam Satu Sehat Award 2023;



- Tenaga kesehatan teladan kategori dokter gigi spesialis;



- Tenaga kesehatan teladan kategori tenaga gizi;



- Tenaga kesehatan teladan kategori tenaga kesehatan masyarakat;



- Institusi Penyelenggara Pelatihan Bidang Kesehatan Terakreditasi A;



- Penilaian Kepatuhan Penyelenggaraan Pelayanan Publik (Opini Pengawasan Penyelenggaraan Pelayanan Publik) Tahun 2023 dengan predikat Kualitas Tertinggi / Zona Hijau dengan nilai 93,87



## 2. Tingkat Provinsi Jawa Timur

- Kategori media sosial terbaik II di *Jatim Public Relation Awards*;



- Perangkat daerah Provinsi Jawa Timur dengan kategori memuaskan (A) berdasarkan hasil pengawasan kearsipan internal;
- Perangkat daerah dengan total pesanan dan transaksi terbanyak bidang kesehatan dalam pemanfaatan pengadaan barang/ jasa melalui *e-catalog* lokal;



- Rumah sakit kolaborasi pelayanan dan penunjang terbaik oleh Rumah Sakit Airlangga.

### B. Realisasi Anggaran

Dalam rangka pelaksanaan program dan kegiatan yang mendukung pencapaian kinerja, Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur didukung dengan anggaran yang berasal dari dana subsidi ataupun dana fungsional. Berikut realisasi anggaran di tahun 2023 dalam pencapaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023.

Tabel 3.2 Realisasi Anggaran Tahun 2023

| PROGRAM   | SUMBER DANA                  | JUMLAH ANGGARAN           | REALISASI ANGGARAN        | CAPAIAN TAHUN 2023 |
|---|------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi                       |                              | <b>312.941.906.340,53</b> | <b>306.002.667.377,00</b> | <b>97,78%</b>      |
|   | Pendapatan Asli Daerah (PAD) | 126.314.251.000,00        | 121.549.784.160,00        | 96,23%             |
|   | Dana Fungsional              | 186.627.655.340,53        | 184.452.883.217,00        | 98,83%             |
| Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat |                              | <b>35.987.170.088,00</b>  | <b>30.561.239.404,00</b>  | <b>84,92%</b>      |
|   | Dana Insentif Daerah (DID)   | 19.600.000.000,00         | 12.321.095.125,00         | 72,91%             |
|   | Pendapatan Asli Daerah (PAD) | 17.715.675.003,00         | 16.879.127.881,00         | 95,28%             |
|   | Pajak Rokok                  | 1.371.495.085,00          | 1.361.016.398,00          | 99,24%             |
| <b>TOTAL</b>  |                              | <b>348.929.076.428,53</b> | <b>336.563.906.781,00</b> | <b>96,46%</b>      |

Sumber : Bagian Keuangan dan Akuntansi

Secara umum, realisasi anggaran tahun 2023 adalah sebesar Rp. 336.563.906.781,00 atau sebesar 96,46% dari total anggaran. Tabel diatas menunjukkan bahwa realisasi anggaran untuk Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi adalah sebesar Rp. 306.002.667.377,00 atau 97,78% dari pagu anggaran. Sedangkan realisasi anggaran Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat adalah sebesar Rp. 30.561.239.404,00 atau 84,92% dari pagu anggaran tahun 2023.

### C. Tindak Lanjut Hasil Evaluasi

Dari hasil evaluasi kinerja sebagaimana tersebut di atas, Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur berkomitmen untuk meningkatkan capaian kinerja melalui langkah-langkah sebagai berikut:

1. Penyusunan dokumen perencanaan yang lebih baik termasuk didalamnya menyusun pohon kinerja dengan berpedoman pada Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Reformasi Birokrasi Nomor 89 Tahun 2021 dan berdasarkan kerangka berpikir logis/*logical framework*;
2. Penyusunan indikator kinerja pegawai sesuai kriteria SMART pada setiap jenjang yang selaras dengan indikator kinerja rumah sakit;
3. Optimalisasi hasil pengukuran kinerja sebagai dasar pemberian *reward and punishment* ke setiap pegawai;

4. Penyusunan laporan kinerja dengan melakukan analisis dan evaluasi kinerja dengan membandingkan realisasi kinerja terhadap target tahunan, realisasi tahun-tahun sebelumnya, target pada RPJMD serta terhadap standar nasional;
5. Optimalisasi monitoring pelaksanaan program dan kegiatan serta evaluasi pencapaian kinerja secara berjenjang dan berkala;

## **BAB IV**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Secara umum gambaran capaian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023 sesuai sasaran kinerja pada Rencana Strategis (Renstra) telah sesuai dengan target. Berikut rincian kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023:

1. Indikator Kinerja Utama yaitu Nilai Hasil Survei Akreditasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur telah memenuhi target, yaitu dari target sebesar 84% terealisasi 96,16% dengan capaian 114,48%;
2. Realisasi anggaran dalam mendukung pencapaian kinerja adalah sebesar Rp. 336.563.906.781,00 dari total anggaran sebesar Rp. 348.929.076.428,53, atau sebesar 96,46% dari total anggaran;
3. Tingkat efisiensi biaya adalah sebesar 3,54%;
4. Dalam pencapaian sasaran strategis yang ditetapkan, terdapat beberapa permasalahan, antara lain:
  - Masih kurang optimalnya implementasi standar akreditasi pada beberapa elemen rumah sakit;
  - Kurangnya dukungan pemanfaatan teknologi informasi dalam pengukuran kinerja, pelaporan kinerja, dan evaluasi kinerja;
  - Kurangnya inovasi baru dalam penerapan manajemen kinerja, sehingga terkesan hanya mempertahankan capaian yang sudah baik.

#### **B. Rekomendasi**

Berdasarkan kesimpulan diatas, dapat diketahui bahwa masih terdapat beberapa hambatan dan kendala dalam proses pencapaian target kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur tahun 2023. Beberapa upaya perbaikan yang perlu dilakukan, antara lain:

- Optimalisasi peran Pimpinan RS serta semua pihak dalam implementasi rencana tindak lanjut upaya perbaikan berkelanjutan, meningkatkan dan mempertahankan mutu layanan kepada masyarakat sesuai dengan standar yang ditentukan;
- Pemenuhan standar pada elemen yang belum mendapatkan nilai penuh melalui pemenuhan sarana prasarana, sistem pelayanan, dokumen, kepatuhan, serta indikator mutu;

- Mengupayakan dukungan sistem teknologi dan informasi dalam pengukuran, pelaporan, dan evaluasi kinerja

## LAMPIRAN

- Lampiran 1 Form Pendanaan Indikatif pada Renstra
- Lampiran 2 Perjanjian Kinerja Direktur Tahun 2023
- Lampiran 3 Rekapitulasi Data
- Lampiran 4 Cascading Kinerja (Keterhubungan dengan RPJMD 2019 - 2024)
- Lampiran 5 Peta Proses Bisnis – RSUD Haji Provinsi Jawa Timur

Lampiran 1 Form Pendanaan Indikatif pada Renstra

| TUJUAN                                    | SASARAN   | INDIKATOR SASARAN   | KODE            | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN  | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020) | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |      |                    |      |   |      | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI                        |                               |          |
|---|---|---|-----------------|---|--|--|---|--|---|------|--------------------|------|---|------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------|
|   |   |   |                 |   |  |  |   |  | TAHUN 2023  |      | TAHUN 2024         |      | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |      |                                  |                               |                               |          |
|   |   |   |                 |   |  |  |   |  | TARGET  | Rp   | TARGET             | Rp   | TARGET  | Rp   |                                  |                               |                               |          |
| 1   | 2   | 3   | 4               | 5   | 6  | 7  | 8   | 9  | 10  | 11   | 12                 | 13   | 14  | 15   | 16                               | 17                            |                               |          |
| Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kesehatan | Persentase Rumah Sakit yang Terakreditasi Paripurna | Nilai Hasil Survei Akreditasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur | 1.02.01         | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi                     | Persentase elemen akreditasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur yang memenuhi standar                                       | %  | 100%  | %  | 100%  | 100% | 271.887.201.000,00 | 100% | 283.565.509.000,00                              | 100% | 555.452.710.000,00               | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur | Surabaya                      |          |
|   |   |   |                 |   | Persentase indikator program RSUD Haji Provinsi Jawa Timur yang tercapai   | %  | 100%  | %  | 100%  |      | 100%               |      | 100%  |      |                                  |                               |                               |          |
|   |   |   |                 |   | Persentase realisasi anggaran RSUD Haji Provinsi Jawa Timur  | %  | 90  | %  | 94  |      | 94,25              |      | 90  |      |                                  |                               |                               |          |
|   |   |   |                 |   | Indeks profesionalitas ASN RSUD Haji Provinsi Jawa Timur   | Angka  | 87,75   | Angka  | 88  |      | 88,25              |      | 88,25   |      |                                  |                               |                               |          |
|   |   |   | 1.02.01.1.01    | Kegiatan Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah | Jumlah Dokumen Perencanaan, Anggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah  | Dokumen  | 11  | Dokumen  | 11  | -    | 11                 | -    | 11  | -    | -                                | -                             | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur | Surabaya |
|   |   |   |                 | Jumlah dokumen pelaporan perangkat daerah                                 | Dokumen  | 9  | Dokumen   | 9  | -   | 9    | -                  | 9    | -   | -    | -                                |                               |                               |          |
|   |   |   | 1.02.01.1.01.01 | Sub Kegiatan Penyusunan Dokumen Perencanaan Perangkat Daerah              | Jumlah Dokumen Perencanaan Perangkat Daerah  | Dokumen  | 7   | Dokumen  | 7   | -    | 7                  | -    | 7   | -    | -                                |                               |                               |          |
|   |   |   | 1.02.01.1.01.02 | Sub Kegiatan Koordinasi dan Penyusunan Dokumen RKA- SKPD                  | Jumlah Dokumen RKA-SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Dokumen RKA-SKPD                                       | Dokumen  | 1   | Dokumen  | 1   | -    | 1                  | -    | 1   | -    | -                                |                               |                               |          |
|   |   |   | 1.02.01.1.01.03 | Sub Kegiatan Koordinasi dan Penyusunan Dokumen Perubahan RKA-SKPD         | Jumlah Dokumen Perubahan RKA-SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Dokumen                                      | Dokumen  | 1   | Dokumen  | 1   | -    | 1                  | -    | 1   | -    | -                                |                               |                               |          |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | KODE                | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN   | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021)  | SATUAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020) | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |                           |            |                           |   |                           | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI   |
|--------|---------|-------------------|---------------------|--|--|---|---|---|--|---------------------------|------------|---------------------------|---|---------------------------|----------------------------------|----------|
|        |         |                   |                     |  |  |   |   |   | TAHUN 2023   |                           | TAHUN 2024 |                           | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |                           |                                  |          |
|        |         |                   |                     |  |  |   |   |   | TARGET   | Rp                        | TARGET     | Rp                        | TARGET  | Rp                        |                                  |          |
| 1      | 2       | 3                 | 4                   | 5  | 6  | 7   | 8   | 9   | 10   | 11                        | 12         | 13                        | 14  | 15                        | 16                               | 17       |
|        |         |                   |                     |  | Perubahan RKA-SKPD   |   |   |   |  |                           |            |                           |   |                           |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.01.04     | Sub Kegiatan Koordinasi dan Penyusunan DPA-SKPD  | Jumlah Dokumen DPA-SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Dokumen DPA-SKPD   | Dokumen   | 1   | Dokumen   | 1  | -                         | 1          | -                         | 1   | -                         |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.01.05     | Sub Kegiatan Koordinasi dan Penyusunan Perubahan DPA- SKPD   | Jumlah Dokumen Perubahan DPA-SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Dokumen Perubahan DPA-SKPD   | Dokumen   | 1   | Dokumen   | 1  | -                         | 1          | -                         | 1   | -                         |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.01.06     | Sub Kegiatan Koordinasi dan Penyusunan Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD | Jumlah Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Laporan Capaian Kinerja dan Ikhtisar Realisasi Kinerja SKPD | Dokumen   | 7   | Laporan   | 7  | -                         | 7          | -                         | 7   | -                         |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.01.07     | Sub Kegiatan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah   | Jumlah Laporan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah   | Dokumen   | 2   | Laporan   | 2  | -                         | 2          | -                         | 2   | -                         |                                  |          |
|        |         |                   | <b>1.02.01.1.02</b> | <b>Kegiatan Administrasi Keuangan Perangkat Daerah</b>   | <b>Jumlah laporan pertanggungjawaban keuangan</b>  | <b>Laporan</b>  | <b>12</b>   | <b>Laporan</b>  | <b>12</b>  | <b>111.887.201.000,00</b> | <b>12</b>  | <b>113.565.509.000,00</b> | <b>12</b>                                       | <b>225.452.710.000,00</b> | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur    | Surabaya |
|        |         |                   | 1.02.01.1.02.01     | Sub Kegiatan Penyediaan Gaji dan Tunjangan ASN   | Jumlah Orang yang Menerima Gaji dan Tunjangan ASN  | Laporan   | 12  | Orang / Bulan   | 882  | 111.887.201.000,00        | 789        | 113.565.509.000,00        | 789   | 225.452.710.000,00        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.02.02     | Sub Kegiatan Penyediaan Administrasi Pelaksanaan Tugas ASN   | Jumlah Dokumen Hasil Penyediaan Administrasi Pelaksanaan Tugas ASN   | Laporan   | 12  | Dokumen   | 12   | -                         | 12         | -                         | 12  | -                         |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.02.03     | Sub Kegiatan Pelaksanaan Penatausahaan dan Pengujian/ Verifikasi Keuangan SKPD                     | Jumlah Dokumen Penatausahaan dan Pengujian / Verifikasi Keuangan SKPD  | Laporan   | 12  | Dokumen   | 12   | -                         | 12         | -                         | 12  | -                         |                                  |          |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | KODE                | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN   | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021)                         | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020) | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |          |            |          |   |          | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI   |
|--------|---------|-------------------|---------------------|--|--|--|---|--|---|----------|------------|----------|---|----------|----------------------------------|----------|
|        |         |                   |                     |  |  |  |   |  | TAHUN 2023  |          | TAHUN 2024 |          | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |          |                                  |          |
|        |         |                   |                     |  |  |  |   |  | TARGET  | Rp       | TARGET     | Rp       | TARGET  | Rp       |                                  |          |
| 1      | 2       | 3                 | 4                   | 5  | 6  | 7  | 8   | 9  | 10  | 11       | 12         | 13       | 14  | 15       | 16                               | 17       |
|        |         |                   | 1.02.01.1.02.04     | Sub Kegiatan Koordinasi dan Pelaksanaan Akuntansi SKPD                                       | Jumlah Dokumen Hasil Koordinasi dan Pelak-sanaan Akuntansi SKPD  | Laporan  | 12  | Dokumen  | 12  | -        | 12         | -        | 12  | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.02.05     | Sub Kegiatan Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Akhir Tahun SKPD                     | Jumlah Laporan Keuangan Akhir Tahun SKPD dan Laporan Hasil Koordinasi Penyusunan Laporan Keuangan Akhir Tahun SKPD                             | Dokumen  | 2   | Laporan  | 2   | -        | 2          | -        | 2   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.02.06     | Sub Kegiatan Pengelolaan dan Penyiapan Bahan Tanggapan Pemeriksaan                           | Jumlah Dokumen Bahan Tanggapan Pemeriksaan dan Tindak Lanjut Pemeriksaan   | Dokumen  | 1   | Dokumen  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.02.07     | Sub Kegiatan Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Bulanan/ Triwulanan/ Semesteran SKPD | Jumlah Laporan Keuangan Bulanan/Triwulan/ Semesteran SKPD dan Laporan Koordinasi Penyusunan Laporan Keuangan Bulanan/Triwulan/ Semesteran SKPD | Laporan  | 12  | Laporan  | 12  | -        | 12         | -        | 12  | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.02.08     | Sub Kegiatan Penyusunan Pelaporan dan Analisis Prognosis Realisasi Anggaran                  | Jumlah Dokumen Pelaporan dan Analisis Prognosis Realisasi Anggaran   | Laporan  | 1   | Dokumen  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | <b>1.02.01.1.03</b> | <b>Kegiatan Admi-nistrasi Barang Milik Daerah pada Perangkat Daerah</b>                      | <b>Jumlah Laporan Pengelolaan Barang Milik Daerah</b>  | <b>Laporan</b>   | <b>12</b>   | <b>Laporan</b>   | <b>12</b>   | <b>-</b> | <b>12</b>  | <b>-</b> | <b>12</b>                                       | <b>-</b> | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur    | Surabaya |
|        |         |                   | 1.02.01.1.03.01     | Sub Kegiatan Penyusunan Perencanaan Kebutuhan Barang Milik Daerah SKPD                       | Jumlah Rencana Kebutuhan Barang Milik Daerah SKPD  | Laporan  | 4   | Dokumen  | 4   | -        | 4          | -        | 4   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.03.02     | Sub Kegiatan Pengamanan Barang Milik Daerah SKPD   | Jumlah Dokumen Pengamanan Barang Milik Daerah SKPD   | Dokumen  | 1   | Dokumen  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.03.03     | Sub Kegiatan Koordinasi dan Penilaian Barang Milik Daerah SKPD                               | Jumlah Laporan Hasil Penilaian Barang Milik Daerah SKPD dan Hasil Koordinasi Penilaian Barang Milik Daerah SKPD                                | Laporan  | 1   | Laporan  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | KODE                | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN  | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020) | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |          |            |          |   |          | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI   |
|--------|---------|-------------------|---------------------|---|--|--|---|--|---|----------|------------|----------|---|----------|----------------------------------|----------|
|        |         |                   |                     |   |  |  |   |  | TAHUN 2023  |          | TAHUN 2024 |          | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |          |                                  |          |
|        |         |                   |                     |   |  |  |   |  | TARGET  | Rp       | TARGET     | Rp       | TARGET  | Rp       |                                  |          |
| 1      | 2       | 3                 | 4                   | 5   | 6  | 7  | 8   | 9  | 10  | 11       | 12         | 13       | 14  | 15       | 16                               | 17       |
|        |         |                   | 1.02.01.1.03.04     | Sub Kegiatan Pembinaan, Pengawasan, dan Pengendalian Ba-rang Milik Daerah pada SKPD | Jumlah Laporan Hasil Pembinaan, Pengawasan, dan Pengendalian Barang Milik Daerah SKPD                                  | Kegiatan   | 1   | Laporan  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.03.05     | Sub Kegiatan Rekonsiliasi dan Penyusunan Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD      | Jumlah Laporan Rekonsiliasi dan Penyusunan Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD                                       | Laporan  | 12  | Laporan  | 12  | -        | 12         | -        | 12  | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.03.06     | Sub Kegiatan Penatausahaan Barang Milik Daerah pada SKPD                            | Jumlah Laporan Penatausahaan Barang Milik Daerah pada SKPD   | Laporan  | 2   | Laporan  | 2   | -        | 2          | -        | 2   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.03.07     | Sub Kegiatan Pemanfaatan Barang Milik Daerah SKPD                                   | Jumlah Dokumen Hasil Pemanfaatan Barang Milik Daerah SKPD  | Dokumen  | 1   | Dokumen  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | <b>1.02.01.1.05</b> | <b>Kegiatan Admi-nistrasi Kepega-waian Perangkat Daerah</b>                         | <b>Jumlah dokumen ketatausahaan dan kepegawaian</b>  | <b>Laporan</b>   | <b>12</b>   | <b>Laporan</b>   | <b>12</b>   | <b>-</b> | <b>12</b>  | <b>-</b> | <b>12</b>                                       | <b>-</b> | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur    | Surabaya |
|        |         |                   | 1.02.01.1.05.01     | Sub Kegiatan Peningkatan Sarana dan Prasarana Disiplin Pegawai                      | Jumlah Unit Peningkatan Sarana dan Prasarana Disiplin Pegawai  | Paket  | 6   | Unit   | 6   | -        | 6          | -        | 6   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.05.02     | Sub Kegiatan Pengadaan Pakaian Dinas Beserta Atribut Kelengkapannya                 | Jumlah Paket Pakaian Dinas Beserta Atribut Kelengkapan   | Paket  | 1   | Paket  | -   | -        | -          | -        | -   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.05.03     | Sub Kegiatan Pendataan dan Pengolahan Administrasi Kepegawaian                      | Jumlah Dokumen Pendataan dan Pengolahan Administrasi Kepegawaian   | Laporan  | 2   | Dokumen  | 2   | -        | 2          | -        | 2   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.05.04     | Sub Kegiatan Koordinasi dan Pelaksanaan Sistem Informasi Kepegawaian                | Jumlah Dokumen Hasil Koordinasi dan Pelaksanaan Sistem Informasi Kepegawaian   | Laporan  | 6   | Dokumen  | 6   | -        | 6          | -        | 6   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.05.05     | Sub Kegiatan Monitoring, Evaluasi, dan Penilaian Kinerja Pegawai                    | Jumlah Dokumen Monitoring, Evaluasi, dan Penilaian Kinerja Pegawai   | Laporan  | 12  | Dokumen  | 12  | -        | 12         | -        | 12  | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.05.09     | Sub Kegiatan Pendidikan dan Pelatihan Pega-wai Berdasarkan Tugas dan Fungsi         | Jumlah Pegawai Berdasarkan Tugas dan Fungsi yang Mengikuti   | Laporan  | 1   | Orang  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | KODE | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | SATUAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020)                                  | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |           |            |           |   |           | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI                        |          |
|--------|---------|-------------------|------|--------------------------------|---|--|---|---|--|-----------|------------|-----------|---|-----------|----------------------------------|-------------------------------|----------|
|        |         |                   |      |                                |   |  |   |   | TAHUN 2023   |           | TAHUN 2024 |           | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |           |                                  |                               |          |
|        |         |                   |      |                                |   |  |   |   | TARGET   | Rp        | TARGET     | Rp        | TARGET  | Rp        |                                  |                               |          |
| 1      | 2       | 3                 | 4    | 5                              | 6   | 7  | 8   | 9   | 10   | 11        | 12         | 13        | 14  | 15        | 16                               | 17                            |          |
|        |         |                   |      |                                | Pendidikan dan Pelatihan  |  |   |   |  |           |            |           |   |           |                                  |                               |          |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.05.11                | Sub Kegiatan Bimbingan Teknis Implementasi Peraturan Perundang-Undangan   | Jumlah Orang yang Mengikuti Bimbingan Teknis Implementasi Peraturan Perundang-Undangan | Kali  | 1   | Orang  | 1         | -          | 1         | -   | 1         | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | <b>1.02.01.1.06</b>            | <b>Kegiatan Admi-nistrasi Umum Perangkat Daerah</b>   | <b>Jumlah Laporan Penyediaan Barang dan Jasa</b>                                       | <b>Laporan</b>                                      | <b>12</b>   | <b>Laporan</b>   | <b>12</b> | <b>-</b>   | <b>12</b> | <b>-</b>  | <b>12</b> | <b>-</b>                         | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur | Surabaya |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.06.01                | Sub Kegiatan Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/ Penerangan Bangunan Kantor  | Jumlah Paket Komponen Instalasi Listrik/ Penerangan Bangunan Kantor yang Disediakan    | Paket   | 1   | Paket  | 1         | -          | 1         | -   | 1         | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.06.02                | Sub Kegiatan Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor   | Jumlah paket Peralatan dan Perlengkapan Kantor yang Disediakan                         | Paket   | 1   | Paket  | 1         | -          | 1         | -   | 1         | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.06.03                | Sub Kegiatan Penyediaan Peralatan Rumah Tangga  | Jumlah Paket Peralatan Rumah Tangga yang Disediakan                                    | Paket   | 1   | Paket  | 1         | -          | 1         | -   | 1         | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.06.04                | Sub Kegiatan Penyediaan Bahan Logistik Kantor   | Jumlah paket Bahan Logistik Kantor yang Disediakan                                     | Paket   | 1   | Paket  | 1         | -          | 1         | -   | 1         | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.06.05                | Sub Kegiatan Penyediaan Barang Cetak dan Penggandaan  | Jumlah Paket Barang Cetak dan Penggandaan yang Disediakan                              | Paket   | 1   | Paket  | 1         | -          | 1         | -   | 1         | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.06.08                | Sub Kegiatan Fasilitas Kunjungan Tamu   | Jumlah Laporan Fasilitas Kunjungan Tamu  | Kali  | 40  | Laporan  | 40        | -          | 40        | -   | 40        | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.06.09                | Sub Kegiatan Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD   | Jumlah Laporan Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD                    | Laporan   | 1   | Laporan  | 1         | -          | 1         | -   | 1         | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | 1.02.01.1.06.10                | Sub Kegiatan Penatausahaan Arsip Dinamis pada SKPD  | Jumlah Dokumen Penatausahaan Arsip Dinamis pada SKPD                                   | Dokumen   | 3   | Dokumen  | 3         | -          | 3         | -   | 3         | -                                |                               |          |
|        |         |                   |      | <b>1.02.01.1.07</b>            | <b>Kegiatan Pengadaan Barang Milik Daerah</b>   | <b>Jumlah Laporan Pengadaan</b>  | <b>Laporan</b>                                      | <b>12</b>   | <b>Laporan</b>   | <b>12</b> | <b>-</b>   | <b>12</b> | <b>-</b>  | <b>12</b> | <b>-</b>                         | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur | Surabaya |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | KODE                | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN  | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020) | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |          |            |          |   |          | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI   |
|--------|---------|-------------------|---------------------|---|--|--|---|--|---|----------|------------|----------|---|----------|----------------------------------|----------|
|        |         |                   |                     |   |  |  |   |  | TAHUN 2023  |          | TAHUN 2024 |          | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |          |                                  |          |
|        |         |                   |                     |   |  |  |   |  | TARGET  | Rp       | TARGET     | Rp       | TARGET  | Rp       |                                  |          |
| 1      | 2       | 3                 | 4                   | 5   | 6  | 7  | 8   | 9  | 10  | 11       | 12         | 13       | 14  | 15       | 16                               | 17       |
|        |         |                   |                     | <b>Penunjang Urusan Pemerintah Daerah</b>   | <b>Sarana dan Prasarana</b>  |  |   |  |   |          |            |          |   |          |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.07.01     | Sub Kegiatan Pengadaan Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan        | Jumlah Unit Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan yang Disediakan                                    | Unit   | *   | Unit   | *   | -        | *          | -        | *   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.07.02     | Sub Kegiatan Pengadaan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan                      | Jumlah Unit Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan yang Disediakan  | Unit   | *   | Unit   | *   | -        | *          | -        | *   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.07.06     | Sub Kegiatan Pengadaan Peralatan dan Mesin Lainnya                                    | Jumlah Unit Peralatan dan Mesin Lainnya yang Disediakan  | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | <b>1.02.01.1.08</b> | <b>Kegiatan Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah</b>                  | <b>Jumlah laporan Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah</b>   | <b>Laporan</b>   | <b>12</b>   | <b>Laporan</b>   | <b>12</b>   | <b>-</b> | <b>12</b>  | <b>-</b> | <b>12</b>                                       | <b>-</b> |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.08.01     | Sub Kegiatan Penyediaan Jasa Surat Menyurat   | Jumlah Laporan Penyediaan Jasa Surat Menyurat  | Paket  | 1   | Laporan  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.08.02     | Sub Kegiatan Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik                  | Jumlah Laporan Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik yang Disediakan                                 | Bulan  | 12  | Laporan  | 12  | -        | 12         | -        | 12  | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.08.03     | Sub Kegiatan Penyediaan Jasa Peralatan dan Perlengkapan Kantor                        | Jumlah Laporan Penyediaan Jasa Peralatan dan Perlengkapan Kantor yang Disediakan                                       | Paket  | 1   | Laporan  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.08.04     | Sub Kegiatan Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor                                    | Jumlah Laporan Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor yang Disediakan   | Paket  | 1   | Laporan  | 1   | -        | 1          | -        | 1   | -        |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09        | <b>Kegiatan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah</b> | <b>Jumlah laporan aset tetap yang terpelihara</b>  | <b>Laporan</b>   | <b>12</b>   | <b>Laporan</b>   | <b>12</b>   | <b>-</b> | <b>12</b>  | <b>-</b> | <b>12</b>                                       | <b>-</b> | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur    | Surabaya |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | KODE            | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN  | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020) | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |                    |            |                    |   |                    | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI   |
|--------|---------|-------------------|-----------------|---|--|--|---|--|---|--------------------|------------|--------------------|---|--------------------|----------------------------------|----------|
|        |         |                   |                 |   |  |  |   |  | TAHUN 2023  |                    | TAHUN 2024 |                    | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |                    |                                  |          |
|        |         |                   |                 |   |  |  |   |  | TARGET  | Rp                 | TARGET     | Rp                 | TARGET  | Rp                 |                                  |          |
| 1      | 2       | 3                 | 4               | 5   | 6  | 7  | 8   | 9  | 10  | 11                 | 12         | 13                 | 14  | 15                 | 16                               | 17       |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.01 | Sub Kegiatan Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan dan Pajak Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan | Jumlah Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan yang Dipelihara dan Dibayarkan Pajaknya                 | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.02 | Sub Kegiatan Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak dan Perizinan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan    | Jumlah Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan yang Dipelihara dan Dibayarkan Pajak dan Perizinannya                 | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.03 | Sub Kegiatan Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan dan Perizinan Alat Besar  | Jumlah Alat Besar yang Dipelihara dan Dibayarkan Perizinannya  | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.04 | Sub Kegiatan Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan dan Perizinan Alat Angkutan Darat Tak Bermotor                    | Jumlah Alat Angkutan Darat Tak Bermotor yang Dipelihara dan Dibayarkan   | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.05 | Sub Kegiatan Pemeliharaan Mebel   | Jumlah Mebel yang Dipelihara   | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.06 | Sub Kegiatan Pemeliharaan Peralatan dan Mesin Lainnya   | Jumlah Peralatan dan Mesin Lainnya yang Dipelihara   | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.09 | Sub Kegiatan Pemeliharaan/ Rehabilitasi Gedung Kantor dan Bangunan Lainnya  | Jumlah Sarana dan Prasarana Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya yang Dipelihara / Direhabilitasi                       | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.10 | Sub Kegiatan Pemeliharaan/ Rehabilitasi Sarana dan Pra-sarana Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya                               | Jumlah Sarana dan Prasarana Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya yang Dipelihara/ Direhabilitasi                        | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.09.11 | Sub Kegiatan Pemeliharaan/ Rehabilitasi Sarana dan Prasarana Pendukung Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya                      | Jumlah Sarana dan Prasarana Pendukung Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya yang Dipelihara/ Direhabilitasi              | Paket  | 1   | Unit   | 1   | -                  | 1          | -                  | 1   | -                  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.01.1.10    | Kegiatan Peningkatan Pelayanan BLUD   | Persentase Indikator Standar Pelayanan Minimal (SPM) yang mencapai target  | %  | 86  | %  | 86  | 160.000.000.000,00 | 87         | 170.000.000.000,00 | 87  | 330.000.000.000,00 | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur    | Surabaya |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | KODE            | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN  | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | SATUAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020) | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |                    |            |                    |   |                    | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI   |
|--------|---------|-------------------|-----------------|---|---|---|---|---|--|--------------------|------------|--------------------|---|--------------------|----------------------------------|----------|
|        |         |                   |                 |   |   |   |   |   | TAHUN 2023   |                    | TAHUN 2024 |                    | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |                    |                                  |          |
|        |         |                   |                 |   |   |   |   |   | TARGET   | Rp                 | TARGET     | Rp                 | TARGET  | Rp                 |                                  |          |
| 1      | 2       | 3                 | 4               | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10   | 11                 | 12         | 13                 | 14  | 15                 | 16                               | 17       |
|        |         |                   | 1.02.01.1.10.01 | Sub Kegiatan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD   | Jumlah BLUD yang Menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan  | %   | 100   | Unit Kerja  | 1  | 160.000.000.000,00 | 1          | 170.000.000.000,00 | 1   | 330.000.000.000,00 |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02         | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat   | Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) RSUD Haji Provinsi Jawa Timur  | Angka   | 90  | Angka   | 91   | 257.080.100.000,00 | 92         | 84.902.510.000,00  | 92  | 341.982.610.000,00 | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur    | Surabaya |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01    | Kegiatan Penyediaan Fasilitas Kegiatan Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi | Persentase Kebutuhan Sarana dan Prasarana yang Terpenuhi  | %   | 100   | %   | 100  | 253.196.000.000,00 | 100        | 80.630.000.000,00  | 100   | 333.826.000.000,00 | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur    | Surabaya |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.01 | Sub Kegiatan Pembangunan Rumah Sakit Beserta Sarana dan Prasarana Pendukungnya  | Jumlah Rumah Sakit Baru yang Memenuhi Rasio Tempat Tidur Terhadap Jumlah Penduduk Minimal 1:1000                      | Gedung  | 1   | Unit  | 1  | 170.000.000.000,00 | 1          | -                  | 1   | 170.000.000.000,00 |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.09 | Sub Kegiatan Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit  | Jumlah Sarana, Prasarana, dan Alat Kesehatan yang dilakukan Rehabilitasi dan Pemeliharaan oleh Rumah Sakit            | Paket   | 1   | Unit  | 1  | 9.000.000.000,00   | 1          | 10.000.000.000,00  | 1   | 19.000.000.000,00  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.10 | Sub Kegiatan Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Layanan Kesehatan  | Jumlah alat kesehatan / alat penunjang medik Fasilitas Layanan Kesehatan yang disediakan                              | %   | 100   | Unit  | 100  | 10.000.000.000,00  | 100        | 3.000.000.000,00   | 100   | 13.000.000.000,00  |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.11 | Sub Kegiatan Pengadaan Sarana di Fasilitas Layanan Kesehatan  | Jumlah sarana Fasilitas Layanan Kesehatan yang disediakan   | Paket   | 1   | Unit  | 1  | 2.500.000.000,00   | 1          | 3.000.000.000,00   | 1   | 5.500.000.000,00   |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.12 | Sub Kegiatan Pengadaan Prasarana Fasilitas Layanan Kesehatan  | Jumlah prasarana Fasilitas Layanan Kesehatan yang disediakan  | Paket   | 3   | Unit  | 3  | 3.000.000.000,00   | 3          | 3.500.000.000,00   | 3   | 6.500.000.000,00   |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.15 | Sub Kegiatan Pengadaan dan Pemeliharaan Alat -Alat Kesehatan / Peralatan Laboratorium Kesehatan   | Jumlah Alat-alat kesehatan/peralatan laboratorium kesehatan yang Disediakan dan Dipelihara                            | Paket   | 4   | Unit  | 4  | 5.000.000.000,00   | 4          | 5.000.000.000,00   | 4   | 10.000.000.000,00  |                                  |          |

| TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR SASARAN | KODE            | PROGRAM/ KEGIATAN/ SUBKEGIATAN   | INDIKATOR KINERJA TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, KEGIATAN, DAN SUB KEGIATAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/3708 TAHUN 2020) | DATA CAPAIAN PADA TAHUN AWAL PERENCANAAN TAHUN 2022 | SATUAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) | TARGET KINERJA PROGRAM DAN KERANGKA PENDANAAN (SESUAI DENGAN KEPMENDAGRI 050/5889 TAHUN 2021) |                   |            |                   |   |                    | UNIT KERJA SKPD PENANGGUNG JAWAB | LOKASI   |
|--------|---------|-------------------|-----------------|--|--|--|---|--|---|-------------------|------------|-------------------|---|--------------------|----------------------------------|----------|
|        |         |                   |                 |  |  |  |   |  | TAHUN 2023  |                   | TAHUN 2024 |                   | KONDISI KINERJA PADA AKHIR PERIODE RENSTRA SKPD |                    |                                  |          |
|        |         |                   |                 |  |  |  |   |  | TARGET  | Rp                | TARGET     | Rp                | TARGET  | Rp                 |                                  |          |
| 1      | 2       | 3                 | 4               | 5  | 6  | 7  | 8   | 9  | 10  | 11                | 12         | 13                | 14  | 15                 | 16                               | 17       |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.16 | Sub Kegiatan Pengadaan Barang Penunjang Operasional Rumah Sakit                                      | Jumlah barang penunjang operasional RS yang disediakan   | Paket  | 1   | Unit   | 1   | 1.760.000.000,00  | 1          | 2.000.000.000,00  | 1   | 3.760.000.000,00   |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.19 | Sub Kegiatan Pemeliharaan Prasarana Fasilitas Layanan Kesehatan                                      | Jumlah Prasarana Fasilitas Layanan Kesehatan yang Dipelihara   | Unit   | 2   | Unit   | 2   | 1.936.000.000,00  | 2          | 2.130.000.000,00  | 2   | 4.066.000.000,00   |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02.1.01.22 | Sub Kegiatan Pengadaan Obat, Vaksin, Makanan dan Minuman serta Fasilitas Kesehatan Lainnya           | Jumlah Obat, Vaksin, Makanan dan Minuman serta Fasilitas Kesehatan Lainnya yang Disediakan                             | Paket  | 3   | Paket  | 3   | 50.000.000.000,00 | 3          | 52.000.000.000,00 | 3   | 102.000.000.000,00 |                                  |          |
|        |         |                   | 1.02.02.1.02    | Kegiatan Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi | Persentase Penyediaan Layanan Kesehatan yang terpenuhi di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur                                | %  | 100   | %  | 100   | 3.884.100.000,00  | 100        | 4.272.510.000,00  | 100   | 8.156.610.000,00   | RSUD Haji Provinsi Jawa Timur    | Surabaya |
|        |         |                   | 1.02.02.1.02.22 | Sub Kegiatan Operasional Pelayanan Rumah Sakit   | Persentase layanan kesehatan yang terpenuhi kebutuhan operasionalnya   | Bulan  | 12  | Dokumen  | 12  | 3.884.100.000,00  | 12         | 4.272.510.000,00  | 12  | 8.156.610.000,00   |                                  |          |

Sumber data: *Bagian Perencanaan dan Evaluasi (Sesuai dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 90 Tahun 2019 dan Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 050 – 5889 Tahun 2021)*

Lampiran 2 Perjanjian Kinerja Direktur Tahun 2023

A. Perjanjian Kinerja Direktur Tahun 2023



**PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2023  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI  
PROVINSI JAWA TIMUR**

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

Nama : Dr. dr. HERLIN FERLIANA, M.Kes  
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur

selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : Dr. ERWIN ASTHA TRIYONO, dr. Sp.PD., KPTI  
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur

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.

Surabaya, 02 Januari 2023

Pihak Kedua,  
**KEPALA DINAS KESEHATAN  
PROVINSI JAWA TIMUR**

  
**Dr. ERWIN ASTHA TRIYONO, dr. Sp.PD., KPTI**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19690420 200501 1 009

Pihak Pertama,  
**DIREKTUR  
RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**

  
**Dr. dr. HERLIN FERLIANA, M.Kes**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19640621 199011 2 001

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2023

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI  
PROVINSI JAWA TIMUR

| No | Sasaran Strategis                                 | Indikator Kinerja  | Target | Perspektif    |
|----|---|--|--------|---------------|
| 1. | Meningkatnya akses dan mutu pelayanan rumah sakit | Nilai hasil survei akreditasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur | 84     | Proses Bisnis |

| Program  | Anggaran                      | Keterangan |
|--|-------------------------------|------------|
| 1. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah                                | Rp. 301.594.142.000,00        | APBD       |
| 2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Rp. 16.900.000.000,00         | APBD       |
| <b>Jumlah</b>  | <b>Rp. 318.494.142.000,00</b> |            |

Surabaya, 02 Januari 2023

Pihak Kedua,  
**KEPALA DINAS KESEHATAN  
PROVINSI JAWA TIMUR**

  
✓ **Dr. ERWIN ASTHA TRIYONO, dr. Sp.PD., KPTI**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19690420 200501 1 009

Pihak Pertama,  
**DIREKTUR  
RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**

  
**Dr. dr. HERTIN FERLIANA, M.Kes**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19640621 199011 2 001

## B. Perjanjian Kinerja Perubahan Tahun 2023



### PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2023 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

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

Nama : Dr. dr. HERLIN FERLIANA, M.Kes  
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur

selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : Dr. ERWIN ASTHA TRIYONO, dr. Sp.PD., KPTI  
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur

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.

Surabaya, November 2023

Pihak Pertama,  
DIREKTUR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI  
PROVINSI JAWA TIMUR

  
  
Dr. dr. HERLIN FERLIANA, M.Kes  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19640621 199011 2 001

Pihak Kedua,  
KEPALA  
DINAS KESEHATAN  
PROVINSI JAWA TIMUR

  
  
Dr. ERWIN ASTHA TRIYONO, dr. Sp.PD., KPTI  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19690420 200501 1 009

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2023

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI  
PROVINSI JAWA TIMUR

| No | Sasaran Strategis                                 | Indikator Kinerja  | Target | Perspektif    |
|----|---|--|--------|---------------|
| 1. | Meningkatnya akses dan mutu pelayanan rumah sakit | Nilai hasil survei akreditasi Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur | 84%    | Proses Bisnis |

| Program  | Anggaran                      | Keterangan  |
|--|-------------------------------|---|
| 1. Program Penunjang Pemerintahan Daerah                                 | Urusan Rp. 312.941.906.340,53 | - PAD<br>- Pendapatan BLUD  |
| 2. Program Pemenuhan Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Upaya Rp. 35.987.170.088,00   | - Dana Insentif Daerah<br>- Pendapatan Asli Daerah<br>- Pajak Rokok |
| <b>Jumlah</b>  | <b>Rp. 348.929.076.428,53</b> |   |

Surabaya, November 2023



Dr. ERWIN ASTHA TRIYONO, dr. Sp.PD., KPTI  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19690420 200501 1 009

Pihak Pertama,  
DIREKTUR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI  
PROVINSI JAWA TIMUR

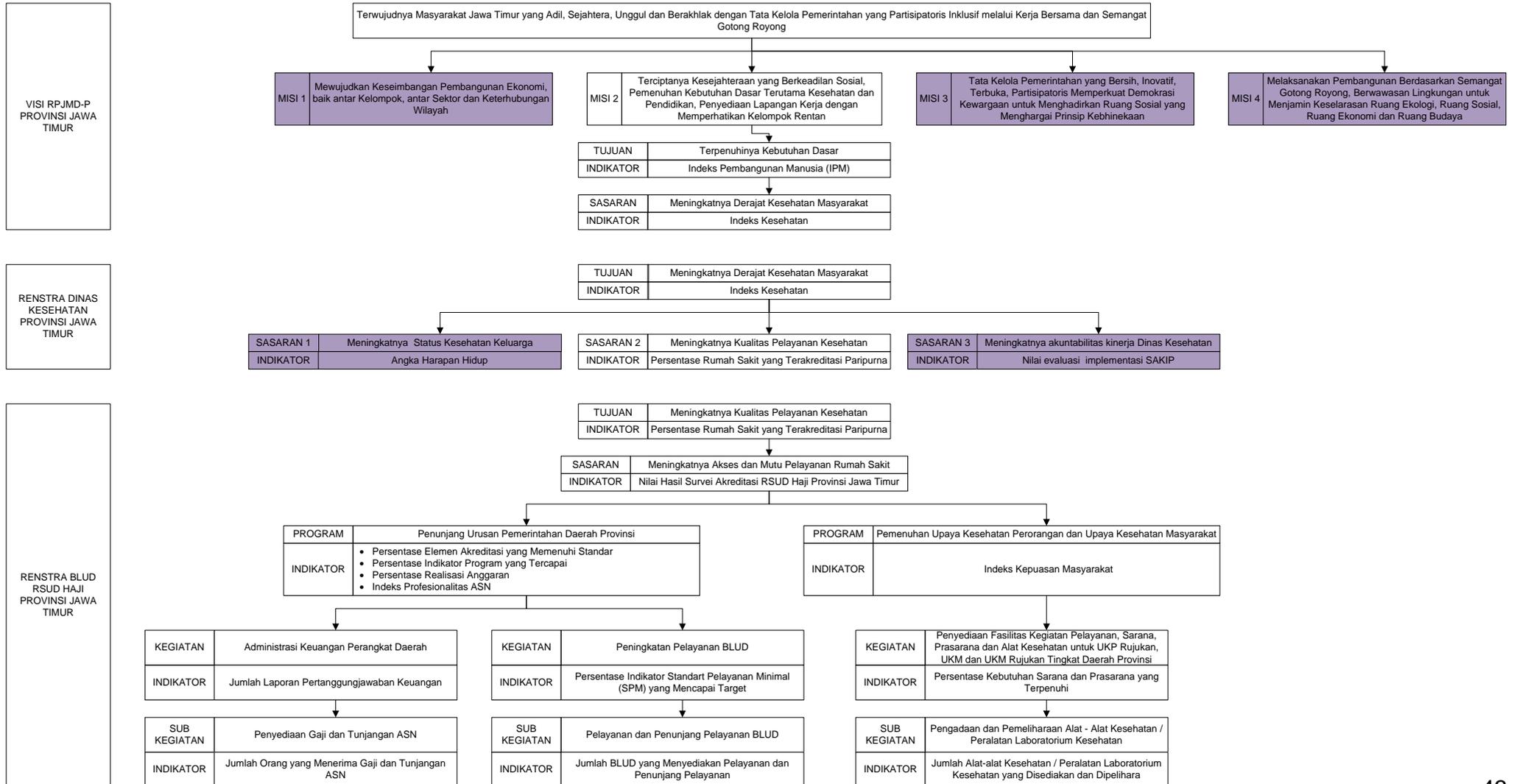


Dr. dr. HERLIAN FERLIANA, M.Kes  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19640621 199011 2 001

**REKAPITULASI DATA CAPAIAN KINERJA RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR  
TAHUN 2023**

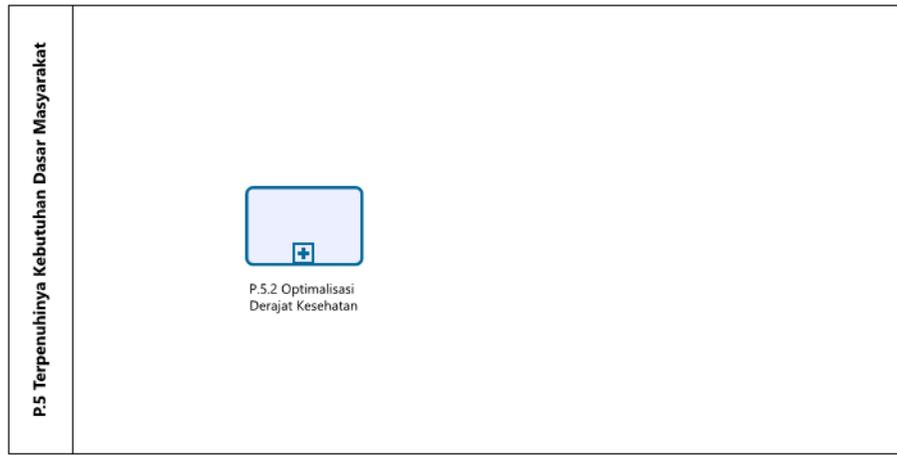
| TUJUAN                                    | SASARAN STRATEGIS                                 | INDIKATOR KINERJA   | KINERJA |           |         | PROGRAM   | INDIKATOR PROGRAM                                  | KINERJA |           |         | ANGGARAN           |                    |         |
|---|---|---|---------|-----------|---------|---|--|---------|-----------|---------|--------------------|--------------------|---------|
|   |   |   | TARGET  | REALISASI | CAPAIAN |   |  | TARGET  | REALISASI | CAPAIAN | TARGET             | REALISASI          | CAPAIAN |
| Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kesehatan | Meningkatnya Akses dan Mutu Pelayanan Rumah Sakit | Nilai Hasil Survei Akreditasi RSUD Haji Provinsi Jawa Timur | 84%     | 96,16%    | 114,48% | Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi                       | Persentase elemen akreditasi yang memenuhi standar | 100%    | 100%      | 100,00% | 312.941.906.340,53 | 306.002.667.377,00 | 97,78%  |
|   |   |   |         |           |         |   | Persentase indikator program yang tercapai         | 100%    | 100%      | 100,00% |                    |                    |         |
|   |   |   |         |           |         |   | Persentase realisasi anggaran                      | 94%     | 96,46%    | 102,62% |                    |                    |         |
|   |   |   |         |           |         |   | Indeks profesionalitas ASN                         | 88      | 88,77     | 100,88% |                    |                    |         |
|   |   |   |         |           |         | Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat | Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)                   | 91      | 91,29     | 100,32% |                    |                    |         |

Lampiran 4 Cascading Kinerja (Keterhubungan dengan RPJMD 2019 - 2024)

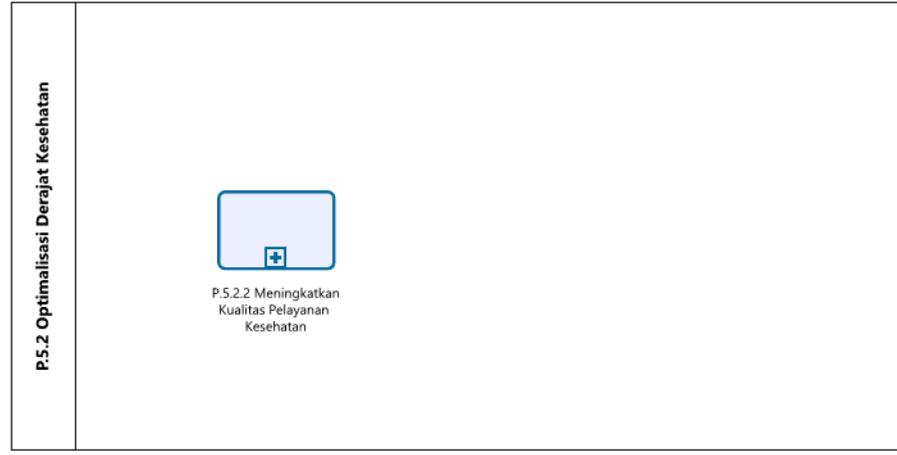


Lampiran 5 Peta Proses Bisnis – RSUD Haji Provinsi Jawa Timur

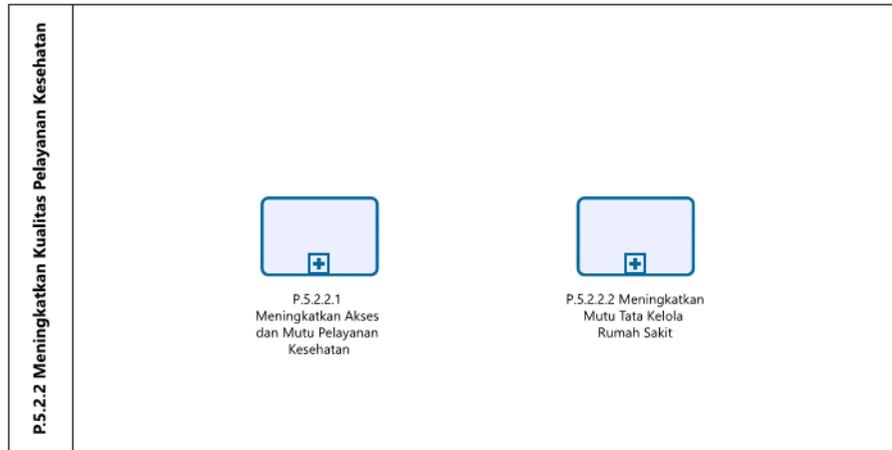
**LEVEL 0**



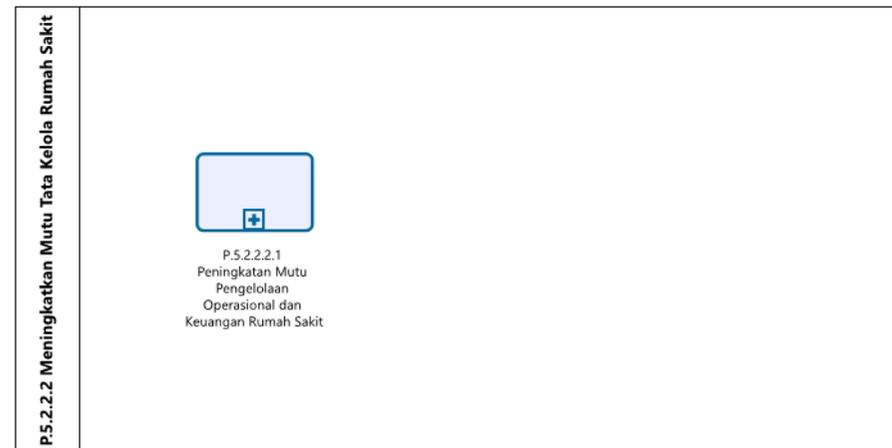
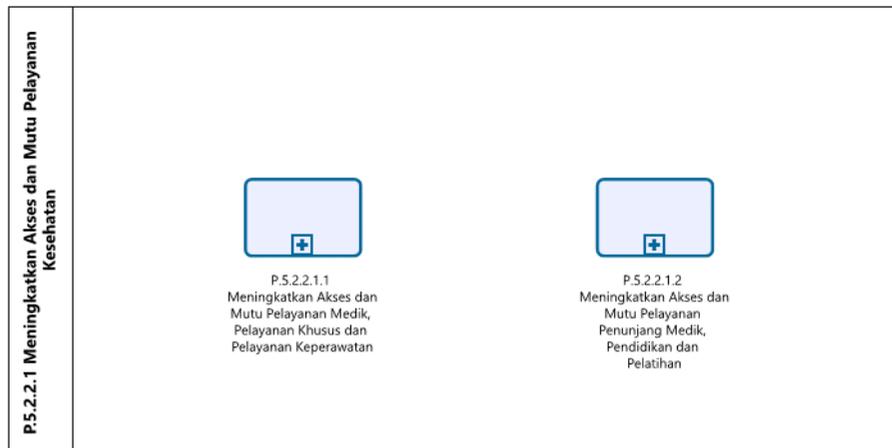
**LEVEL 1**



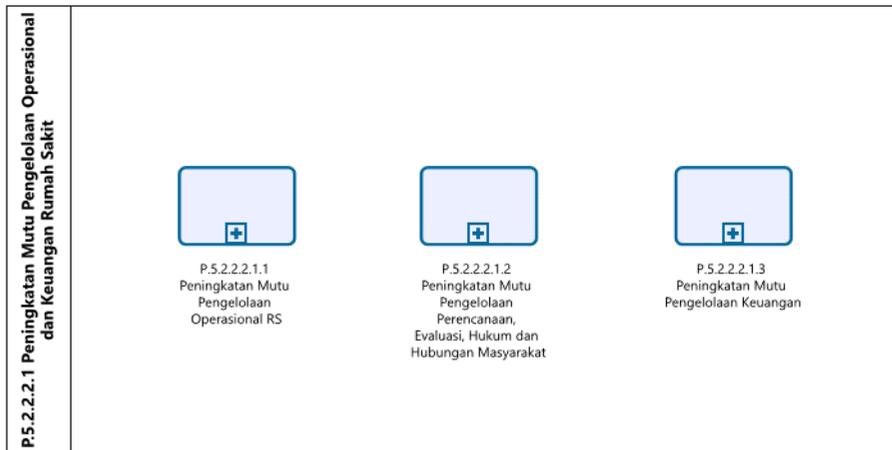
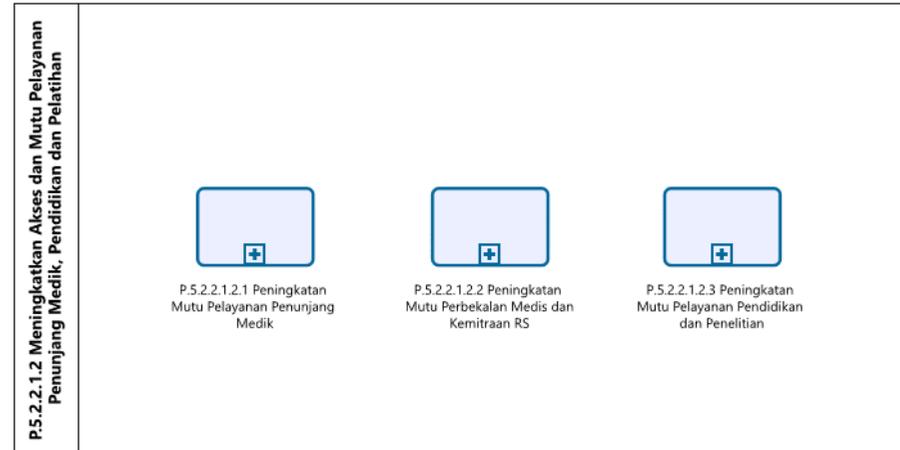
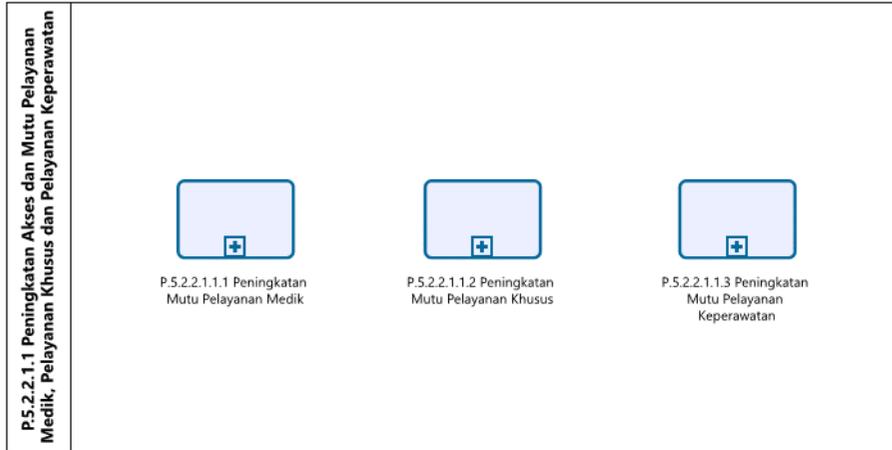
## LEVEL 2



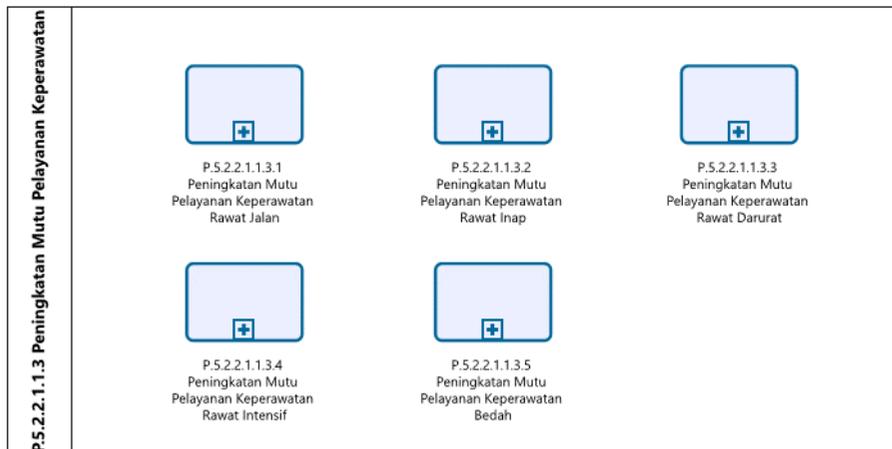
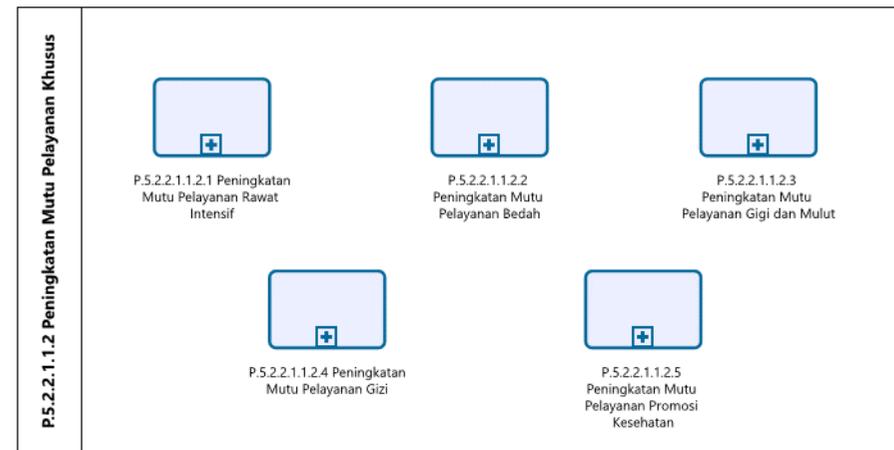
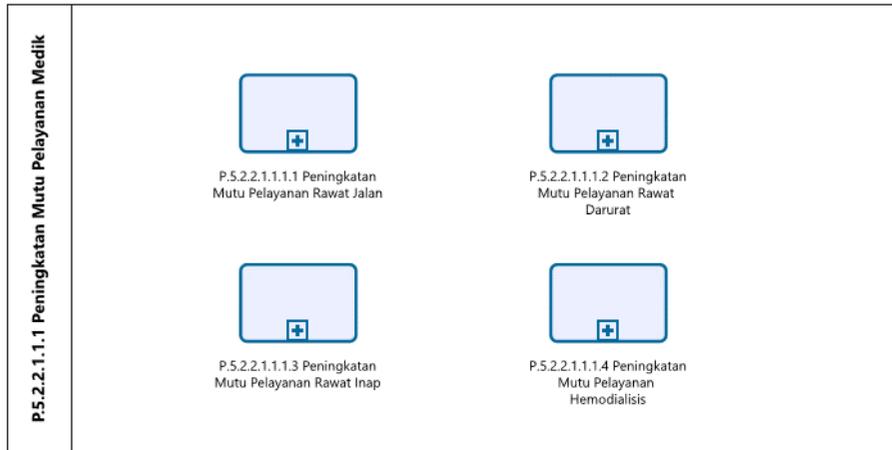
## LEVEL 3



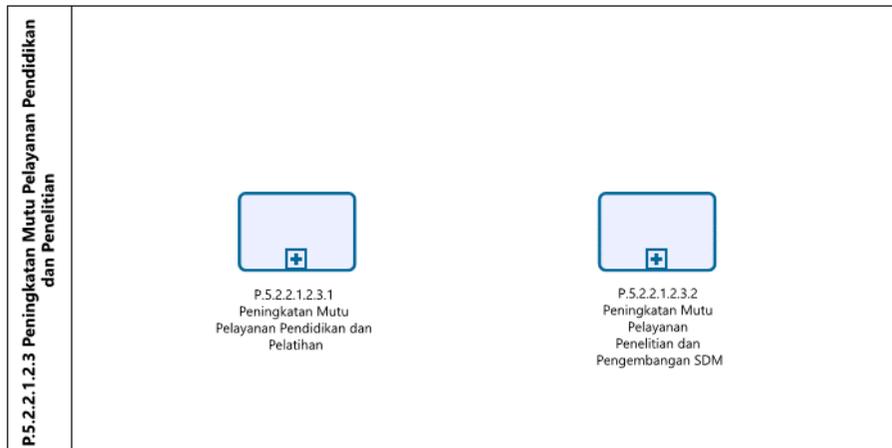
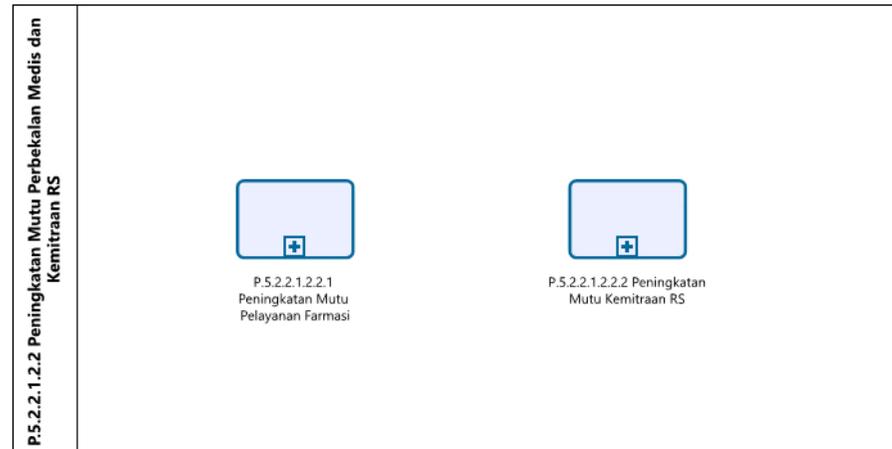
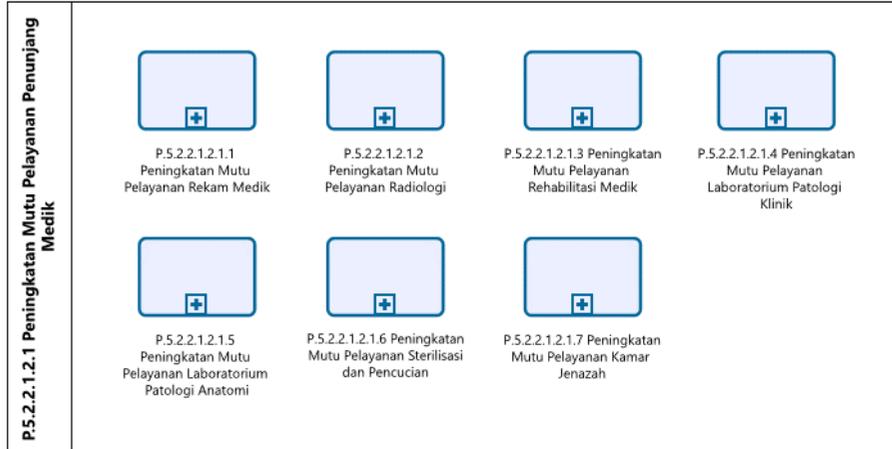
## LEVEL 4



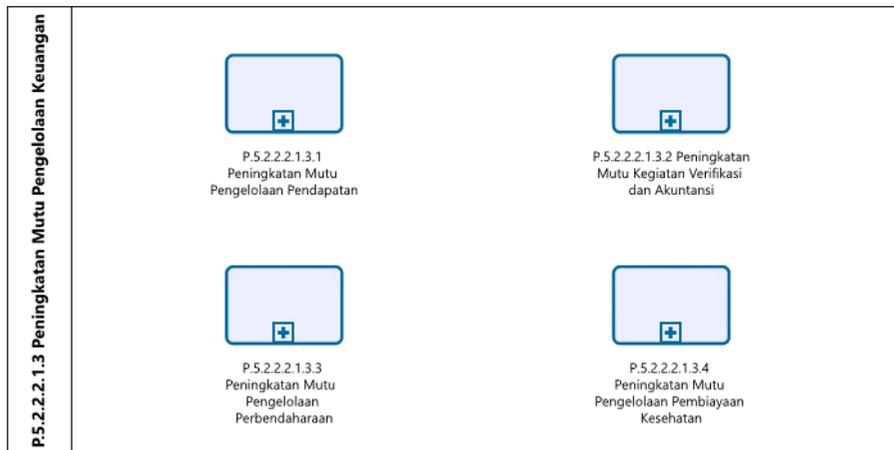
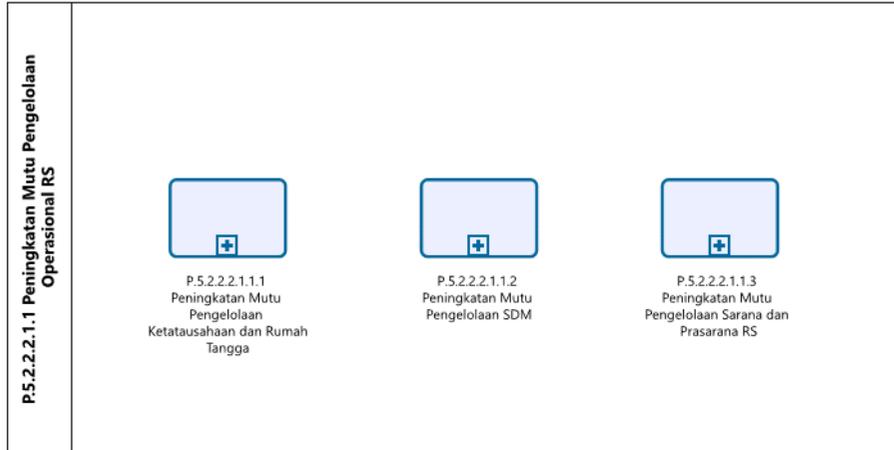
## LEVEL 5



## LEVEL 5



**LEVEL 5**



**LEVEL 6**

**P.5.2.2.1.1.1 Peningkatan Mutu Pelayanan Rawat Jalan**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <br>P.5.2.2.1.1.1.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Rawat Jalan | <br>P.5.2.2.1.1.1.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Rawat Jalan | <br>P.5.2.2.1.1.1.3<br>Pemenuhan Tenaga Medik sesuai Standar Pelayanan Rawat Jalan           | <br>P.5.2.2.1.1.1.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Rawat Jalan |
| <br>P.5.2.2.1.1.1.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Rawat Jalan                | <br>P.5.2.2.1.1.1.3<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Rawat Jalan        | <br>P.5.2.2.1.1.1.4<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Rawat Jalan |  |

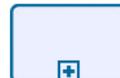
**P.5.2.2.1.1.2 Peningkatan Mutu Pelayanan Rawat Darurat**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <br>P.5.2.2.1.1.2.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Rawat Darurat dan Bersalin | <br>P.5.2.2.1.1.2.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Yan Rawat Darurat dan Bersalin | <br>P.5.2.2.1.1.2.3<br>Pemenuhan Tenaga Medik sesuai Standar Yan Rawat Darurat dan Bersalin            | <br>P.5.2.2.1.1.2.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Yan Rawat Darurat dan Bersalin |
| <br>P.5.2.2.1.1.2.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Yan Rawat Darurat dan Bersalin                      | <br>P.5.2.2.1.1.2.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Rawat Darurat dan Bersalin  | <br>P.5.2.2.1.1.2.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi, dan Pelaporan Yan Rawat Darurat dan Bersalin |  |

**P.5.2.2.1.1.3 Peningkatan Mutu Pelayanan Rawat Inap**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <br>P.5.2.2.1.1.3.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Rawat Inap | <br>P.5.2.2.1.1.3.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Yan Rawat Inap | <br>P.5.2.2.1.1.3.3<br>Pemenuhan Tenaga Medik sesuai Standar Yan Rawat Inap                  | <br>P.5.2.2.1.1.3.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Rawat Inap |
| <br>P.5.2.2.1.1.3.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Rawat Inap               | <br>P.5.2.2.1.1.3.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Rawat Inap | <br>P.5.2.2.1.1.3.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Rawat Inap |  |

**P.5.2.2.1.1.4 Peningkatan Mutu Pelayanan Hemodialisis**

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <br>P.5.2.2.1.1.4.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Hemodialisis | <br>P.5.2.2.1.1.4.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Hemodialisis | <br>P.5.2.2.1.1.4.3<br>Pemenuhan Tenaga Medik sesuai Standar Pelayanan Hemodialisis            | <br>P.5.2.2.1.1.4.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Hemodialisis |
| <br>P.5.2.2.1.1.4.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Hemodialisis               | <br>P.5.2.2.1.1.4.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Hemodialisis       | <br>P.5.2.2.1.1.4.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Hemodialisis |   |

## LEVEL 6

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| P.5.2.2.1.1.2.1 Peningkatan Mutu Pelayanan Rawat Intensif |                        |           |                     |                        |
|   | P.5.2.2.1.1.2.1.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Anestesi dan Rawat Intensif | P.5.2.2.1.1.2.1.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Anestesi dan Rawat Intensif | P.5.2.2.1.1.2.1.3<br>Pemenuhan Tenaga Medik sesuai Standar Pelayanan Anestesi dan Rawat Intensif     | P.5.2.2.1.1.2.1.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Anestesi dan Rawat Intensif |
|   |                        |           |                     |  |
|   | P.5.2.2.1.1.2.1.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Anestesi dan Rawat Intensif                | P.5.2.2.1.1.2.1.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Anestesi dan Rawat Intensif        | P.5.2.2.1.1.2.1.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Yan Anestesi dan Rawat Intensif |  |

|  |   |   |  |   |
|--|---|---|--|---|
| P.5.2.2.1.1.2.2 Peningkatan Mutu Pelayanan Bedah |  |  |   |  |
|  | P.5.2.2.1.1.2.2.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Bedah   | P.5.2.2.1.1.2.2.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Bedah                | P.5.2.2.1.1.2.2.3<br>Pemenuhan Tenaga Medik sesuai Standar Pelayanan Bedah           | P.5.2.2.1.1.2.2.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Bedah  |
|  |  |  |   |   |
|  | P.5.2.2.1.1.2.2.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Bedah                  | P.5.2.2.1.1.2.2.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Bedah                       | P.5.2.2.1.1.2.2.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Bedah |   |

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
| P.5.2.2.1.1.2.3 Peningkatan Mutu Pelayanan Gigi dan Mulut |          |   |             |          |
|   | P.5.2.2.1.1.2.3.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Gigi dan Mulut | P.5.2.2.1.1.2.3.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Gigi dan Mulut       | P.5.2.2.1.1.2.3.3<br>Pemenuhan Tenaga Medik sesuai Standar Pelayanan Gigi dan Mulut           | P.5.2.2.1.1.2.3.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Gigi dan Mulut |
|   |         |  |            |   |
|   | P.5.2.2.1.1.2.3.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Gigi dan Mulut                | P.5.2.2.1.1.2.3.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Gigi dan Mulut              | P.5.2.2.1.1.2.3.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Gigi dan Mulut |   |

|   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
| P.5.2.2.1.1.2.4 Peningkatan Mutu Pelayanan Gizi |   |   |   |  |
|   | P.5.2.2.1.1.2.4.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Gizi      | P.5.2.2.1.1.2.4.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Gizi                   | P.5.2.2.1.1.2.4.3<br>Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Pelayanan Gizi                   | P.5.2.2.1.1.2.4.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Gizi    |
|   |  |  |  |  |
|   | P.5.2.2.1.1.2.4.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Gizi                     | P.5.2.2.1.1.2.4.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Gizi                          | P.5.2.2.1.1.2.4.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Gizi   |  |

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| <b>P.5.2.2.1.1.2.5 Peningkatan Mutu Pelayanan Promosi Kesehatan</b> |              |  |                 |              |
|   | P.5.2.2.1.1.2.5.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Promosi Kesehatan | P.5.2.2.1.1.2.5.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Promosi Kesehatan  | P.5.2.2.1.1.2.5.3<br>Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Pelayanan Promosi Kesehatan                 | P.5.2.2.1.1.2.5.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Promosi Kesehatan |
|   |              |  |                 |  |
|   | P.5.2.2.1.1.2.5.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Promosi Kesehatan                | P.5.2.2.1.1.2.5.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Promosi Kesehatan         | P.5.2.2.1.1.2.5.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Promosi Kesehatan |  |

## LEVEL 6

|   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
| <b>P.5.2.2.1.1.3.1 Peningkatan Mutu Pelayanan Keperawatan Rawat Jalan</b> |                   |                      |      |                  |
|   | P.5.2.2.1.1.3.1.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Keperawatan Rawat Jalan | P.5.2.2.1.1.3.1.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Keperawatan Rawat Jalan                 | P.5.2.2.1.1.3.1.3<br>Pemenuhan Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Rawat Jalan | P.5.2.2.1.1.3.1.4<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Rawat Jalan |
|   |                  |                     |  |   |
|   | P.5.2.2.1.1.3.1.5<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Keperawatan Rawat Jalan                     | P.5.2.2.1.1.3.1.6<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Keperawatan Rawat Jalan |  |   |

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| <b>P.5.2.2.1.1.3.2 Peningkatan Mutu Pelayanan Keperawatan Rawat Inap</b> |                |                   |   |                |
|  | P.5.2.2.1.1.3.2.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Keperawatan Rawat Inap | P.5.2.2.1.1.3.2.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Keperawatan Rawat Inap                 | P.5.2.2.1.1.3.2.3<br>Pemenuhan Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Rawat Inap | P.5.2.2.1.1.3.2.4<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Rawat Inap |
|  |               |                  |   |  |
|  | P.5.2.2.1.1.3.2.5<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Keperawatan Rawat Inap                     | P.5.2.2.1.1.3.2.6<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Keperawatan Rawat Inap |   |  |

|   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
| <b>P.5.2.2.1.1.3.3 Peningkatan Mutu Pelayanan Keperawatan Rawat Darurat</b> |     |                   |         |                     |
|   | P.5.2.2.1.1.3.3.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis Pelayanan Keperawatan Rawat Darurat | P.5.2.2.1.1.3.3.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Keperawatan Rawat Darurat           | P.5.2.2.1.1.3.3.3<br>Pemenuhan Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Rawat Darurat | P.5.2.2.1.1.3.3.4<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Rawat Darurat |
|   |     |                   |  |   |
|   | P.5.2.2.1.1.3.3.5<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Keperawatan Rawat Darurat    | P.5.2.2.1.1.3.3.6<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Yan Keperawatan Rawat Darurat |  |   |

|  |   |   |   |  |
|--|---|---|---|--|
| <b>P.5.2.2.1.1.3.4 Peningkatan Mutu Pelayanan Keperawatan Rawat Intensif</b> |    |                  |        |                     |
|  | P.5.2.2.1.1.3.4.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis Pelayanan Keperawatan Rawat Intensif | P.5.2.2.1.1.3.4.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Keperawatan Rawat Intensif           | P.5.2.2.1.1.3.4.3<br>Pemenuhan Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Rawat Intensif | P.5.2.2.1.1.3.4.4<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Rawat Intensif |
|  |    |                  |   |  |
|  | P.5.2.2.1.1.3.4.5<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Keperawatan Rawat Intensif    | P.5.2.2.1.1.3.4.6<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Yan Keperawatan Rawat Intensif |   |  |

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| <b>P.5.2.2.1.1.3.5 Peningkatan Mutu Pelayanan Keperawatan Bedah</b> |    |           |  |             |
|   | P.5.2.2.1.1.3.5.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis Pelayanan Keperawatan Bedah        | P.5.2.2.1.1.3.5.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Keperawatan Bedah           | P.5.2.2.1.1.3.5.3<br>Pemenuhan Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Bedah  | P.5.2.2.1.1.3.5.4<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Keperawatan sesuai Standar Pelayanan Bedah |
|   |  |         |   |   |
|   | P.5.2.2.1.1.3.5.5<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Keperawatan Bedah           | P.5.2.2.1.1.3.5.6<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Yan Keperawatan Bedah |   |   |

## LEVEL 6

|   |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| <b>P.5.2.2.1.2.1.1 Peningkatan Mutu Pelayanan Rekam Medik</b> |  |  |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.1.1.1  | P.5.2.2.1.2.1.1.2  | P.5.2.2.1.2.1.1.3   | P.5.2.2.1.2.1.1.4   |
|   | Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Rekam Medik | Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Rekam Medik            | Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Pelayanan Rekam Medik                 | Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Rekam Medik |
|   |  |  |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.1.1.5  | P.5.2.2.1.2.1.1.6  | P.5.2.2.1.2.1.1.7   |   |
|   | Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Rekam Medik                | Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Rekam Medik dan E-rekam Medik | Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Rekam Medik |   |

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
| <b>P.5.2.2.1.2.1.2 Peningkatan Mutu Pelayanan Radiologi</b> |  |   |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.1.2.1  | P.5.2.2.1.2.1.2.2                                   | P.5.2.2.1.2.1.2.3   | P.5.2.2.1.2.1.2.4   |
|   | Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Radiologi | Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Radiologi | Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Pelayanan Radiologi                 | Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Radiologi |
|   |  |   |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.1.2.5  | P.5.2.2.1.2.1.2.6                                   | P.5.2.2.1.2.1.2.7   |   |
|   | Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Radiologi                | Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Radiologi        | Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Radiologi |   |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| <b>P.5.2.2.1.2.1.3 Peningkatan Mutu Pelayanan Rehabilitasi Medik</b> |   |  |  |  |
|  | P.5.2.2.1.2.1.3.1   | P.5.2.2.1.2.1.3.2  | P.5.2.2.1.2.1.3.3  | P.5.2.2.1.2.1.3.4  |
|  | Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Rehabilitasi Medik | Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Rehabilitasi Medik | Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Pelayanan Rehabilitasi Medik                 | Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Rehabilitasi Medik |
|  |   |  |  |  |
|  | P.5.2.2.1.2.1.3.5   | P.5.2.2.1.2.1.3.6  | P.5.2.2.1.2.1.3.7  |  |
|  | Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Rehabilitasi Medik                | Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Rehabilitasi Medik        | Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Rehabilitasi Medik |  |

|  |  |   |   |   |
|--|--|---|---|---|
| <b>P.5.2.2.1.2.1.4 Peningkatan Mutu Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik</b> |  |   |   |   |
|  | P.5.2.2.1.2.1.4.1  | P.5.2.2.1.2.1.4.2   | P.5.2.2.1.2.1.4.3   | P.5.2.2.1.2.1.4.4   |
|  | Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Yan Lab PK, BDRS dan Mikrobiologi | Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Lab PK, BDRS dan Mikrobiologi | Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Pelayanan Lab PK, BDRS dan Mikrobiologi           | Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Yan Lab PK, BDRS dan Mikrobiologi |
|  |  |   |   |   |
|  | P.5.2.2.1.2.1.4.5  | P.5.2.2.1.2.1.4.6   | P.5.2.2.1.2.1.4.7   |   |
|  | Peningkatan Kompetensi Tenaga Yan Lab PK, BDRS dan Mikrobiologi                | Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Lab PK, BDRS dan Mikrobiologi        | Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Yan Lab PK, BDRS dan Mikrobiologi |   |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <b>P.5.2.2.1.2.1.5 Peningkatan Mutu Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi</b> |                    |       |                       |                    |
|   | P.5.2.2.1.2.1.5.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Yan Laboratorium Patologi Anatomi | P.5.2.2.1.2.1.5.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Yan Laboratorium Patologi Anatomi | P.5.2.2.1.2.1.5.3<br>Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Yan Laboratorium Patologi Anatomi                 | P.5.2.2.1.2.1.5.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Yan Laboratorium Patologi Anatomi |
|   |                    |       |                       |  |
|   | P.5.2.2.1.2.1.5.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Yan Laboratorium Patologi Anatomi                | P.5.2.2.1.2.1.5.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Yan Laboratorium Patologi Anatomi        | P.5.2.2.1.2.1.5.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Yan Laboratorium Patologi Anatomi |  |

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| <b>P.5.2.2.1.2.1.6 Peningkatan Mutu Pelayanan Sterilisasi dan Pencucian</b> |                    |  |                 |               |
|   | P.5.2.2.1.2.1.6.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Sterilisasi dan Pencucian | P.5.2.2.1.2.1.6.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Yan Sterilisasi dan Pencucian  | P.5.2.2.1.2.1.6.3<br>Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Yan Sterilisasi dan Pencucian                 | P.5.2.2.1.2.1.6.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Yan Sterilisasi dan Pencucian |
|   |                    |  |                 |  |
|   | P.5.2.2.1.2.1.6.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Yan Sterilisasi dan Pencucian                      | P.5.2.2.1.2.1.6.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Yan Sterilisasi dan Pencucian         | P.5.2.2.1.2.1.6.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Yan Sterilisasi dan Pencucian |  |

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| <b>P.5.2.2.1.2.1.7 Peningkatan Mutu Pelayanan Kamar Jenazah</b> |          |    |             |          |
|   | P.5.2.2.1.2.1.7.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Kamar Jenazah | P.5.2.2.1.2.1.7.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Kamar Jenazah        | P.5.2.2.1.2.1.7.3<br>Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Pelayanan Kamar Jenazah                 | P.5.2.2.1.2.1.7.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Kamar Jenazah |
|   |        |  |           |  |
|   | P.5.2.2.1.2.1.7.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Kamar Jenazah                | P.5.2.2.1.2.1.7.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Kamar Jenazah               | P.5.2.2.1.2.1.7.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Kamar Jenazah |  |

## LEVEL 6

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| P.5.2.2.1.2.2.1 Peningkatan Mutu Pelayanan Farmasi |    |  |       |    |
|  | P.5.2.2.1.2.2.1.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pelayanan Farmasi | P.5.2.2.1.2.2.1.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Farmasi            | P.5.2.2.1.2.2.1.3<br>Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Pelayanan Farmasi                 | P.5.2.2.1.2.2.1.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Farmasi |
|  |    |  |       |  |
|  | P.5.2.2.1.2.2.1.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga Pelayanan Farmasi                | P.5.2.2.1.2.2.1.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Farmasi                   | P.5.2.2.1.2.2.1.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Farmasi |  |
|  |   |   |  |  |
|  |   |   |  |  |

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| P.5.2.2.1.2.2.2 Peningkatan Mutu Kemitraan RS |  |  |  |              |
|   | P.5.2.2.1.2.2.2.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis terkait Kemitraan RS               | P.5.2.2.1.2.2.2.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Kemitraan RS                   | P.5.2.2.1.2.2.2.3<br>Pemenuhan Tenaga sesuai Standar Kegiatan Kemitraan RS          | P.5.2.2.1.2.2.2.4<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana Kantor sesuai Standar Kegiatan Kemitraan RS |
|   |  |  |  |   |
|   | P.5.2.2.1.2.2.2.5<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga terkait Kegiatan Kemitraan RS    | P.5.2.2.1.2.2.2.6<br>Optimalisasi Pelaksanaan Kegiatan Kemitraan RS                 | P.5.2.2.1.2.2.2.7<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Kemitraan RS   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

## LEVEL 6

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| P.5.2.2.1.2.3.1 Peningkatan Mutu Pendidikan dan Pelatihan |   |                       |                     |                |
|   | P.5.2.2.1.2.3.1.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan | P.5.2.2.1.2.3.1.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan                 | P.5.2.2.1.2.3.1.3<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan | P.5.2.2.1.2.3.1.4<br>Peningkatan Kompetensi SDM sesuai Standar Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan |
|   |  |                      |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.3.1.5<br>Optimalisasi Pelaksanaan Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan    | P.5.2.2.1.2.3.1.6<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| P.5.2.2.1.2.3.2 Peningkatan Mutu Pelayanan Penelitian dan Pengembangan SDM |                   |                   |                    |  |
|  | P.5.2.2.1.2.3.2.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Yan Penelitian dan Pengembangan SDM | P.5.2.2.1.2.3.2.2<br>Penyusunan Rencana Pengembangan Yan Penelitian dan Pengembangan SDM              | P.5.2.2.1.2.3.2.3<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Yan Penelitian dan Pengembangan SDM | P.5.2.2.1.2.3.2.4<br>Optimalisasi Pelaksanaan Yan Penelitian dan Pengembangan SDM    |
|  |                  |                  |  |  |
|  | P.5.2.2.1.2.3.2.5<br>Optimalisasi Pelaksanaan Survei Kepuasan Pelanggan dan Karyawan                  | P.5.2.2.1.2.3.2.6<br>Optimalisasi Monitoring, Evaluasi, Pelaporan Yan Penelitian dan Pengembangan SDM |  |  |
|  |   |   |  |  |
|  |   |   |  |  |

**LEVEL 6**

|  |   |   |  |   |  |
|--|---|---|--|---|--|
| <b>P.5.2.2.1.1.1 Peningkatan Mutu Pengelolaan Ketatausahaan dan Rumah Tangga</b> |  |                  |                 |                |  |
|  | P.5.2.2.2.1.1.1.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis Ketatausahaan dan Rumah Tangga   | P.5.2.2.2.1.1.1.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Ketatausahaan dan Rumah Tangga | P.5.2.2.2.1.1.1.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Ketatausahaan dan Rumah Tangga | P.5.2.2.2.1.1.1.4<br>Optimalisasi Pengelolaan Kearsipan   | P.5.2.2.2.1.1.1.5<br>Penyelenggaraan Tugas Keprotokol                              |
|  |  |                  |                 |                |  |
|  | P.5.2.2.2.1.1.1.6<br>Penyelenggaraan Rapat Dinas                                  | P.5.2.2.2.1.1.1.7<br>Optimalisasi Pengelolaan Kendaraan Dinas                                     | P.5.2.2.2.1.1.1.8<br>Optimalisasi Penjagaan Keamanan dan Ketertiban                              | P.5.2.2.2.1.1.1.9<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Kegiatan Ketatausahaan dan Rumah Tangga |  |

|   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
| <b>P.5.2.2.1.1.2 Peningkatan Mutu Pengelolaan SDM</b> |  |  |          |         |
|   | P.5.2.2.2.1.1.2.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pengelolaan SDM   | P.5.2.2.2.1.1.2.2<br>Penyusunan Rencana Kebutuhan dan Pengembangan Pegawai          | P.5.2.2.2.1.1.2.3<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Kegiatan Pengelolaan SDM | P.5.2.2.2.1.1.2.4<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Kegiatan Pengelolaan SDM |
|   |  |  |          |  |
|   | P.5.2.2.2.1.1.2.5<br>Pembinaan Kedisiplinan Pegawai                                 | P.5.2.2.2.1.1.2.6<br>Optimalisasi Pengelolaan Administrasi SDM                      | P.5.2.2.2.1.1.2.7<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Kegiatan Pengelolaan SDM            |  |

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| <b>P.5.2.2.1.1.3 Peningkatan Mutu Pengelolaan Sarana dan Prasarana RS</b> |                     |   |                      |                   |
|   | P.5.2.2.2.1.1.3.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis dan Standarisasi Pengelolaan Sarana dan Prasarana RS | P.5.2.2.2.1.1.3.2<br>Penyusunan Rencana Kebutuhan Sarana dan Prasarana RS           | P.5.2.2.2.1.1.3.3<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pengelolaan Sarana dan Prasarana RS | P.5.2.2.2.1.1.3.4<br>Optimalisasi Pengadaan Barang dan Jasa RS                                       |
|   |                    |  |                     |                  |
|   | P.5.2.2.2.1.1.3.5<br>Pelaksanaan Inventarisasi Sarana dan Prasarana berbasis Digital                  | P.5.2.2.2.1.1.3.6<br>Pemeliharaan Sarana dan Prasarana RS                           | P.5.2.2.2.1.1.3.7<br>Penyehatan Lingkungan RS  | P.5.2.2.2.1.1.3.8<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Kegiatan Pengelolaan Sarana dan Prasarana RS |

## LEVEL 6

|   |  |   |  |   |
|---|--|---|--|---|
| <b>P.5.2.2.1.2.1 Peningkatan Mutu Pengelolaan Perencanaan dan Pengembangan RS</b> |  |   |  |   |
|   | P.5.2.2.1.2.1.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis terkait Perencanaan dan Pengembangan RS           | P.5.2.2.1.2.1.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pengelolaan Renbang RS | P.5.2.2.1.2.1.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Pengelolaan Renbang RS | P.5.2.2.1.2.1.4<br>Penyusunan Dokumen Perencanaan RS                                  |
|   |  |   |  |   |
|   | P.5.2.2.1.2.1.5<br>Penyusunan Program Kerja, Pengembangan RS dan Rencana Anggaran sesuai KUA-PPA | P.5.2.2.1.2.1.6<br>Inventarisasi Data Perencanaan Program dan Anggaran Berbasis Digital | P.5.2.2.1.2.1.7<br>Penyusunan LAKIP  | P.5.2.2.1.2.1.8<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Perencanaan dan Pengembangan RS |

|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| <b>P.5.2.2.1.2.2 Peningkatan Mutu Kegiatan Evaluasi dan Pelaporan</b> |   |  |   |  |
|   | P.5.2.2.1.2.2.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis terkait Evaluasi dan Pelaporan | P.5.2.2.1.2.2.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Kegiatan Evaluasi dan Pelaporan | P.5.2.2.1.2.2.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Kegiatan Evaluasi dan Pelaporan | P.5.2.2.1.2.2.4<br>Pelaksanaan Evaluasi dan Pelaporan Kinerja RS |
|   |   |  |   |  |
|   | P.5.2.2.1.2.2.5<br>Penyusunan Dokumen Laporan Kinerja                         | P.5.2.2.1.2.2.6<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Kegiatan Evaluasi dan Pelaporan            |   |  |

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
| <b>P.5.2.2.1.2.3 Peningkatan Mutu Pengelolaan Hukum dan Hubungan Masyarakat</b> |  |   |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.3.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis terkait Pengelolaan Hukum dan Hubungan Masyarakat | P.5.2.2.1.2.3.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pengelolaan Hukum dan Humas    | P.5.2.2.1.2.3.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Pengelolaan Hukum dan Humas | P.5.2.2.1.2.3.4<br>Pengelolaan Pelayanan Informasi Publik dan Hubungan Masyarakat |
|   |  |   |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.3.5<br>Pengelolaan dan Penanganan Pengaduan Masyarakat                               | P.5.2.2.1.2.3.6<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pengelolaan Hukum dan Hubungan Masyarakat |   |   |

|   |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| <b>P.5.2.2.1.2.4 Peningkatan Mutu Pengelolaan Sistem Informasi Manajemen RS</b> |  |  |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.4.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis Pengelolaan Sistem Informasi Manajemen RS | P.5.2.2.1.2.4.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pengelolaan SIMRS | P.5.2.2.1.2.4.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Pengelolaan SIMRS | P.5.2.2.1.2.4.4<br>Penyusunan Rencana Kebutuhan terkait Pengelolaan SIMRS |
|   |  |  |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.4.5<br>Pembangunan Sistem Data dan Informasi Berbasis Digital                | P.5.2.2.1.2.4.6<br>Pengelolaan Data dan Informasi Berbasis Digital                 |   |   |
|   |  |  |   |   |
|   | P.5.2.2.1.2.4.7<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pengelolaan SIMRS                  |  |   |   |

## LEVEL 6

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <b>P.5.2.2.2.1.3.1 Peningkatan Mutu Pengelolaan Pendapatan</b> |  |  |  |  |
|  | P.5.2.2.2.1.3.1.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis terkait Pengelolaan Pendapatan          | P.5.2.2.2.1.3.1.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Kegiatan Pengelolaan Pendapatan | P.5.2.2.2.1.3.1.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Pengelolaan Pendapatan | P.5.2.2.2.1.3.1.4<br>Penyusunan Proyeksi Penerimaan Pendapatan |
|  |  |  |  |  |
|  | P.5.2.2.2.1.3.1.5<br>Optimalisasi Koordinasi Ekstensifikasi dan Intensifikasi Pendapatan | P.5.2.2.2.1.3.1.6<br>Pengelolaan Penyelesaian Piutang  | P.5.2.2.2.1.3.1.7<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pengelolaan Pendapatan           |  |

|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| <b>P.5.2.2.2.1.3.2 Peningkatan Mutu Kegiatan Verifikasi dan Akuntansi</b> |   |  |   |  |
|   | P.5.2.2.2.1.3.2.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis terkait Verifikasi dan Akuntansi | P.5.2.2.2.1.3.2.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Kegiatan Verifikasi dan Akuntansi | P.5.2.2.2.1.3.2.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Kegiatan Verifikasi dan Akuntansi | P.5.2.2.2.1.3.2.4<br>Pelaksanaan Penelitian dan Pengujian Dokumen Pengeluaran dan Penerimaan |
|   |   |  |   |  |
|   | P.5.2.2.2.1.3.2.5<br>Penyusunan Laporan Kinerja Keuangan Berbasis Akruak          | P.5.2.2.2.1.3.2.6<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Kegiatan Akuntansi dan Verifikasi            |   |  |

|  |   |   |  |   |
|--|---|---|--|---|
| <b>P.5.2.2.2.1.3.3 Peningkatan Mutu Pengelolaan Perbendaharaan</b> |   |   |  |   |
|  | P.5.2.2.2.1.3.3.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis terkait Pengelolaan Perbendaharaan | P.5.2.2.2.1.3.3.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pengelolaan Perbendaharaan | P.5.2.2.2.1.3.3.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Pengelolaan Perbendaharaan | P.5.2.2.2.1.3.3.4<br>Penyusunan Surat Perintah Pembayaran (SPP) |
|  |   |   |  |   |
|  | P.5.2.2.2.1.3.3.5<br>Optimalisasi Pengelolaan Perbendaharaan                        | P.5.2.2.2.1.3.3.6<br>Penyusunan Laporan Pertanggungjawaban Pengeluaran Anggaran               | P.5.2.2.2.1.3.3.7<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pengelolaan Perbendaharaan           |   |

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| <b>P.5.2.2.2.1.3.4 Peningkatan Mutu Pengelolaan Pembiayaan Kesehatan</b> |   |   |  |  |
|  | P.5.2.2.2.1.3.4.1<br>Penyusunan Kebijakan Teknis terkait Pengelolaan Pembiayaan Kesehatan | P.5.2.2.2.1.3.4.2<br>Pemenuhan Sarana dan Prasarana sesuai Standar Pengelolaan Pembiayaan Kesehatan | P.5.2.2.2.1.3.4.3<br>Peningkatan Kompetensi Tenaga sesuai Standar Pengelolaan Pembiayaan Kesehatan | P.5.2.2.2.1.3.4.4<br>Pengelolaan Klaim Jaminan Kesehatan |
|  |   |   |  |  |
|  | P.5.2.2.2.1.3.4.5<br>Monitoring, Evaluasi dan Pelaporan Pengelolaan Pembiayaan Kesehatan  |   |  |  |

# **RSUD HAJI**

## **PROVINSI JAWA TIMUR**

**Jalan Manyar Kertoadi Surabaya**

 031 - 5924000

 [www.rsuhaji.jatimprov.go.id](http://www.rsuhaji.jatimprov.go.id)

 RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

 rsudhaji