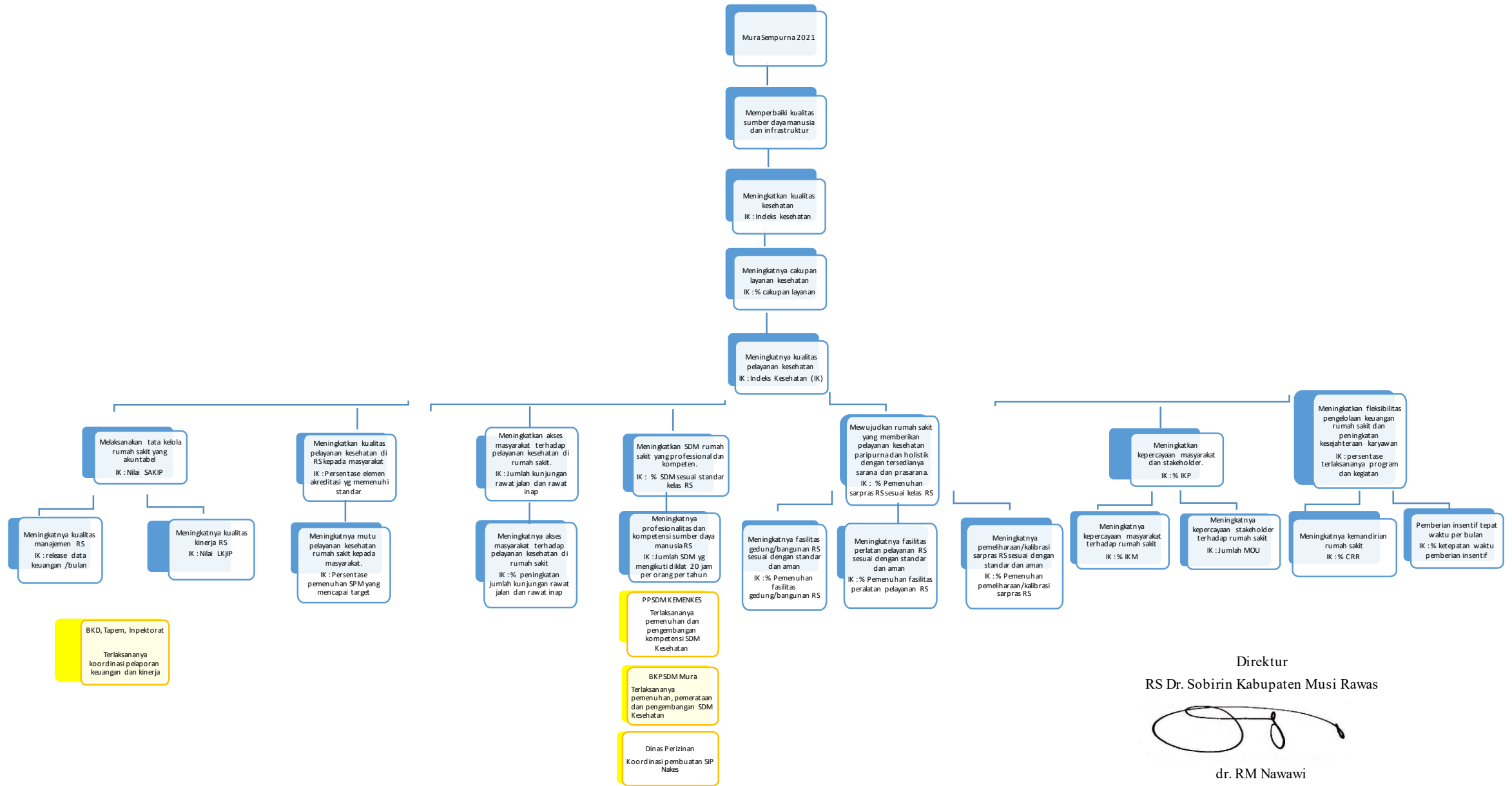


# Cascading



Direktur  
RS Dr. Sobirin Kabupaten Musi Rawas

dr. RM Nawawi  
NIP. 19601130 198801 1 001

TABEL 2.1

No	Indikator Kinerja Sesuai Tugas dan Fungsi Perangkat Daerah	Target NSPK	Target IKK	Target Indikator Lainnya	Target Renstra Perangkat Daerah Tahun					Realisasi Capaian Tahun					Rasio Capaian pada Tahun					
					2011	2012	2013	2014	2015	2011	2012	2013	2014	2015	2011	2012	2013	2014	2015	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	Rasio Pasien Yang tertangani melalui tindakan medis																			
	Pasien Rawat Inap	Per 1000 Penduduk														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	Pasien Rawat Jalan	Per 1000 Penduduk														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	Pasien IGD	Per 1000 Penduduk														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
2	Tingkat Kepuasan Pelayanan RS	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
3	Ketersediaan Dokter Spesialis																			
	Penunjang Pegawai tetap Rumah Sakit	Orang														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
4	Pelayanan IGD																			
	a. Kemampuan Menangani life Saving anak dan Dewasa	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	b. Kematian Pasien ≤ 24 jam (IGD)	Per 1000 penduduk														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
5	Pelayanan Rawat Inap																			
	a. Kematian pasien ≥ 48 jam	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
7	Kejadian kematian Ibu karena persalinan																			
	a. perdarahan ≤ 1 %	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	b. Pre-eklampsia ≤ 30 %	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	b. Sepsis ≤ 0,2 %	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
8	Rata-rata pasien yang kembali ke perawatan intensif dengan kasus yang sama < 72 jam	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
9	Kebutuhan darah bagi setiap pelayanan transfusi	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
10	Pelayanan terhadap pasien GAKIN yang datang ke RS pada setiap unit pelayanan	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
11	Kecepatan waktu menanggapi kerusakan alat	%	√													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
12	Ketepatan Waktu pemeliharaan alat	%	√													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
13	Peralatan Laboratorium alat ukur yang digunakan terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi	%	√													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
14	Presentase ketersediaan sarana dan prasaran pelayanan rumah sakit sesuai standar	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
15	Presentase sarana dan prasarana rumah sakit dalam kondisi baik	%														#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

16	karyawan yang mendapat pelatihan 20 jam setahun	%													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
17	Kelengkapan laporan akuntabilitas kerja	%	√												#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
18	Ketepatan waktu pelaporan keuangan	%	√												#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
19	Jumlah MoU/Kerjasama dalam bidang pelayanan kesehatan yang ditindak lanjuti	MoU													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
20	Jumlah SOP/SPP pelayanan kesehatan RS yang dibuat	%													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
21	Presentase standar pelayanan minimal yang sesuai standar	%	√												#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
22	Pengelolaan Limbah Padat Infeksius sesuai dengan Aturan	%													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
23	Baku Mutu Limbah Cair Rumah Sakit	%													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
24	Cost Recovery	%													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!













				<b>Presentase SPM rumah sakit terpenuhi</b>							
				Jumlah jenis pelayanan							
				<b>Pelayanan kesehatan RS sesuai standar pelayanan</b>							
				Jumlah elemen akreditasi RS sesuai standar pelayanan							
	<b>3. Meningkatkan akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.</b>			<b>Jumlah kunjungan rawat jalan dan rawat inap</b>							
		<b>3.1 Meningkatnya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.</b>	<b>3.1.1 Pertumbuhan masyarakat yang menerima pelayanan kesehatan di rumah sakit 10%.</b>	<b>% peningkatan jumlah kunjungan rawat jalan dan rawat inap</b>	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%
				<b>Meningkatnya akses penduduk miskin terhadap layanan kesehatan</b>							
				Persentase akses pelayanan masyarakat miskin di rumah sakit							
				<b>Terlaksananya upaya kesehatan masyarakat di RS</b>							
				jumlah pasien rawat inap yang mendapat makanan yang bergizi							
				Modul Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS)							
	<b>4. Meningkatkan SDM rumah sakit yang profesional dan kompeten.</b>			<b>% SDM sesuai standar kelas RS</b>	60%	70%	80%	85%	85%	90%	90%



		5.3 Meningkatnya Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasarana pelayanan kesehatan RS sesuai dengan standar dan aman	5.3.1 Terpoliharan/kalibrasi peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq 75\%$	% pemeliharaan/kalibrasi sarpras RS	75%	90%	90%	100%	100%	100%	100%
				Persentase sarana dan prasarana pelayanan kesehatan sesuai dengan kelas Rumah Sakit							
				Jumlah jenis alkes yang disediakan							
				Jumlah gedung bangunan yang direhabilitasi							
				Persentase sarana dan prasarana kesehatan terpolihara dan terkalibrasi							
				Tersedianya bak penampungan dan instalasi pemeliharaan air limbah rumah sakit							
	6. Meningkatkan kepercayaan masyarakat dan stakeholder			% IKP	70%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
		6.1 Meningkatnya kepercayaan masyarakat terhadap rumah sakit	6.1.1 Indeks kepuasan masyarakat $\geq 80$	% IKM	70%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
		6.2 Meningkatnya kepercayaan stakeholder terhadap rumah sakit	6.2.1 Perjanjian kerjasama pelayanan kesehatan $\geq 14$ perjanjian	Jumlah MOU yang diselesaikan	14 MOU	14 MOU	14 MOU	16 MOU	16 MOU	20 MOU	20 MOU
				Persentase komitmen pelayanan kesehatan di rumah sakit							

	<b>7. Meningkatkan fleksibilitas pengelolaan keuangan rumah sakit dan peningkatan kesejahteraan karyawan</b>			<b>% terlaksananya program dan kegiatan</b>	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
		<b>7.1 Meningkatnya kemandirian rumah sakit</b>	<b>7.1.1 Cost recovery <math>\geq 60\%</math></b>	<b>% CRR</b>	60%	64%	68%	70%	75%	75%	>75 %
		<b>7.2 Meningkatnya kesejahteraan karyawan rumah sakit</b>	<b>7.2.1 Pemberian insentif tepat waktu per bulan.</b>	<b>% ketepatan waktu pemberian insentif</b>	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Direktur  
RS Dr. Sobirin Kabupaten Musi Rawas



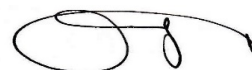
dr. RM Nawawi  
NIP. 19601130 198801 1 001

**Tabel . 5.1**  
**Tujuan, sasaran, strategi dan kebijakan**

- VISI :** Rumah sakit dengan pelayanan prima dan berkeadilan
- MISI :**
1. Memberikan pelayanan prima yang akuntabel
  2. Meningkatkan dan mengembangkan sumber daya manusia, sarana dan prasarana rumah sakit
  3. Mengembangkan kemitraan dengan masyarakat dan pihak lain
  4. Meningkatkan kemandirian rumah sakit dan kesejahteraan karyawan

Tujuan	Sasaran		Strategis	Arah Kebijakan
1. Melaksanakan tata kelola rumah sakit yang akuntabel	1.2 Meningkatnya kualitas kinerja dan manajemen rumah sakit	1.2.1 Tersedianya <i>release data</i> dan informasi keuangan dan kinerja setiap bulan	1.2.1.1 Menggerakkan dan menerapkan fungsi manajemen yang baik dan akuntabel.	Menerapkan disiplin, efisiensi dan efektivitas anggaran
		1.2.2 Tersedianya 1 (satu) laporan akuntabilitas kinerja rumah sakit setiap akhir tahun anggaran.	1.2.2.1 Mengoptimalkan kinerja dan profesionalisme pelayanan rumah sakit.	Meningkatkan disiplin kerja dan budaya kerja
2. Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat.	2.1 Meningkatnya kualitas pelayanan kesehatan rumah sakit kepada masyarakat.	2.1.1 Persentase SPM rumah sakit terpenuhi	Menyempurnakan secara berkesinambungan sistem pelayanan kesehatan.	Penerapan <i>standard operating procedure</i> (SOP) pada unit pelaksana fungsional dan administratif.
3. Meningkatkan akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.	3.1 Meningkatnya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.	3.1.1 Pertumbuhan masyarakat yang menerima pelayanan kesehatan di rumah sakit 10%.	3.1.1.1 Mengembangkan jenis pelayanan kesehatan sesuai dengan perkembangan permasalahan kesehatan.	3.1.1.1 Menambah jenis pelayanan kesehatan sesuai dengan kebutuhan masyarakat.
		3.1.2 Persentase akses pelayanan masyarakat miskin di rumah sakit		
4. Meningkatkan SDM rumah sakit yang professional dan kompeten.	4.1 Meningkatnya profesionalitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit	4.1.1 Karyawan rumah sakit yang memperoleh pendidikan dan pelatihan 20 jam per orang per tahun $\geq 80\%$ .	4.1.1.1 Meningkatkan dan mengembangkan kapasitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit.	4.1.1.1.1 Melaksanakan pendidikan dan pelatihan teknis administratif dan teknis fungsional sesuai dengan profesi karyawan
5. Mewujudkan rumah sakit yang memberikan pelayanan kesehatan yang paripurna dan holistik dengan tersedianya sarana dan prasarana.	5.1 Meningkatnya fasilitas pelayanan kesehatan sesuai dengan standar dan aman	5.1.1 Persentase sarana dan prasarana pelayanan kesehatan sesuai dengan kelas rumah sakit	5.1.1.1 Memenuhi sarana dan prasarana rumah sakit sesuai dengan standar pelayanan.	5.1.1.1.1 Rehabilitasi dan renovasi prasarana pelayanan kesehatan.
				5.1.1.1.2 Melengkapi peralatan medis dan non medis sesuai dengan standar pelayanan kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
				5.1.1.1.3 Melaksanakan Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasarana pelayanan kesehatan secara rutin.
6. Meningkatkan kepercayaan masyarakat dan <i>stakeholder</i> .	6.1 Meningkatnya kepercayaan masyarakat dan <i>stakeholder</i> terhadap rumah sakit	6.1.1 Indeks kepuasan pelanggan $\geq 80\%$	6.1.1.1 Membangun kepercayaan masyarakat	Meningkatkan fungsi pemasaran rumah sakit
		6.1.2 Perjanjian kerjasama pelayanan kesehatan $\geq 14$ perjanjian	6.1.2.1 Menjalin hubungan baik dan harmonis dengan <i>stakeholder</i> .	Meningkatkan fungsi kehumasan rumah sakit
7. Meningkatkan fleksibilitas pengelolaan keuangan rumah sakit dan peningkatan kesejahteraan karyawan	7.1 Meningkatnya kemandirian rumah sakit dan kesejahteraan karyawan	7.1.1 <i>Cost recovery</i> $\geq 60\%$	7.1.1.1 Mengoptimalkan kinerja pengelolaan keuangan.	Melaksanakan pendidikan dan pelatihan pengelolaan keuangan
		7.1.2 Pemberian insentif tepat waktu per bulan.	7.1.1.1 Mengoptimalkan profesionalisme pengelolaan keuangan.	Melaksanakan efisiensi pengelolaan keuangan

Direktur  
RS Dr Sobirin Kab Musi Rawas



dr. RM Nawawi  
Nip. 19601130 198801 1 001

**Tabel . 5.1**  
**Tujuan, sasaran, strategi dan kebijakan**

- VISI :** Rumah sakit dengan pelayanan prima dan berkeadilan
- MISI :**
1. Memberikan pelayanan prima yang akuntabel
  2. Meningkatkan dan mengembangkan sumber daya manusia, sarana dan prasarana rumah sakit
  3. Mengembangkan kemitraan dengan masyarakat dan pihak lain
  4. Meningkatkan kemandirian rumah sakit dan kesejahteraan karyawan

Tujuan	Sasaran		Strategis	Arah Kebijakan
1. Melaksanakan tata kelola rumah sakit yang akuntabel	1.2 Meningkatnya kualitas manajemen rumah sakit	1.2.1 Tersedianya <i>release data</i> dan informasi keuangan dan kinerja setiap bulan	1.2.1.1 Menggerakkan dan menerapkan fungsi manajemen yang baik dan akuntabel.	Menerapkan efisiensi dan efektivitas manajemen

		1.2.2 Tersedianya 1 (satu) laporan akuntabilitas kinerja rumah sakit setiap akhir tahun anggaran.	1.2.2.1 Mengoptimalkan kinerja dan profesionalisme pelayanan rumah sakit.	Meningkatkan disiplin kerja dan budaya kerja
2. Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan di RS kepada masyarakat.	2.1 Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan rumah sakit kepada masyarakat.	2.1.1 Terpenuhiya SPM RS sesuai target	2.1.1.1 Menyempurnakan secara berkesinambungan sistem pelayanan kesehatan.	Penerapan <i>standard operating procedure</i> (SOP) pada unit pelaksana fungsional dan administratif.
3. Meningkatkan akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.	3.1 Meningkatnya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.	3.1.1 Pertumbuhan masyarakat yang menerima pelayanan kesehatan di rumah sakit 10%.	3.1.1.1 Mengembangkan jenis pelayanan kesehatan sesuai dengan perkembangan permasalahan kesehatan.	3.1.1.1.1 Menambah jenis pelayanan kesehatan sesuai dengan kebutuhan masyarakat.
4. Meningkatkan SDM rumah sakit yang professional dan kompeten.	4.1 Meningkatnya profesionalitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit	4.1.1 Karyawan rumah sakit yang memperoleh pendidikan dan pelatihan 20 jam per orang per tahun $\geq$ 80%.	4.1.1.1 Meningkatkan dan mengembangkan kapasitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit.	4.1.1.1.1 Melaksanakan pendidikan dan pelatihan teknis administratif dan teknis fungsional sesuai dengan profesi karyawan
5. Mewujudkan rumah sakit yang memberikan pelayanan kesehatan paripurna dan holistik dengan tersedianya sarana dan prasarana.	5.1 Meningkatnya fasilitas gedung/bangunan RS sesuai dengan standar dan aman	5.1.1 Terpenuhiya standar fasilitas gedung/bangunan RS $\geq$ 75%	5.1.1.1 Memenuhi standar fasilitas gedung/bangunan RS $\geq$ 75%	Pembangunan, Rehabilitasi dan Renovasi prasarana pelayanan kesehatan di RS.
	5.2 Meningkatnya fasilitas peralatan pelayanan RS sesuai dengan standar dan aman	5.2.1 Terpenuhiya standar peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%	5.2.1.1 Memenuhi standar peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%	Melengkapi peralatan medis dan non medis RS sesuai standar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
	5.3 Meningkatnya Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasarana pelayanan kesehatan RS sesuai dengan standar dan aman	5.3.1 Terpeliharanya /kalibrasi peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%	5.3.1.1 Memenuhi pemeliharaan/kalibrasi peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%	Melaksanakan Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasarana pelayanan kesehatan RS sesuai standar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia..
6. Meningkatkan kepercayaan masyarakat dan <i>stakeholder</i> .	6.1 Meningkatnya kepercayaan masyarakat terhadap rumah sakit	6.1.1 Indeks kepuasan masyarakat $\geq$ 80 %	6.1.1.1 Membangun kepercayaan masyarakat	Meningkatkan fungsi pemasaran rumah sakit
	6.2 Meningkatnya kepercayaan <i>stakeholder</i> terhadap rumah sakit	6.2.1 Perjanjian kerjasama pelayanan kesehatan $\geq$ 14 perjanjian	6.2.1.1 Menjalin hubungan baik dan harmonis dengan stakeholder.	Meningkatkan fungsi kehumasan rumah sakit
7. Meningkatkan fleksibilitas pengelolaan keuangan rumah sakit dan peningkatan kesejahteraan karyawan	7.1 Meningkatnya kemandirian rumah sakit	7.1.1 <i>Cost recovery rate</i> $\geq$ 60%	7.1.1.1 Mengoptimalkan kinerja pengelolaan keuangan.	Melaksanakan pendidikan dan pelatihan pengelolaan keuangan
	7.2 Meningkatnya kesejahteraan karyawan rumah sakit	7.2.1 Pemberian insentif tepat waktu per bulan.	7.2.1.1 Mengoptimalkan profesionalisme pengelolaan keuangan.	Melaksanakan efisiensi dan efektifitas pengelolaan keuangan

Direktur  
RS Dr. Sobirin Kabupaten Musi Rawas



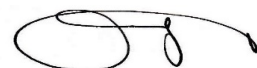
dr. RM Nawawi  
NIP. 19601130 198801 1 001

**Tabel . 5.1**  
**Tujuan, sasaran, strategi dan kebijakan**

- VISI :** Rumah sakit dengan pelayanan prima dan berkeadilan
- MISI :**
1. Memberikan pelayanan prima yang akuntabel
  2. Meningkatkan dan mengembangkan sumber daya manusia, sarana dan prasarana rumah sakit
  3. Mengembangkan kemitraan dengan masyarakat dan pihak lain
  4. Meningkatkan kemandirian rumah sakit dan kesejahteraan karyawan

Tujuan	Sasaran	Strategis	Arah Kebijakan
1. Melaksanakan tata kelola rumah sakit yang akuntabel	1.2 Meningkatnya kualitas kinerja dan manajemen rumah sakit	1.2.1 Tersedianya <i>release data</i> dan informasi keuangan dan kinerja setiap bulan	1.2.1.1 Menggerakkan dan menerapkan fungsi manajemen yang baik dan akuntabel.
		1.2.2 Tersedianya 1 (satu) laporan akuntabilitas kinerja rumah sakit setiap akhir tahun anggaran.	1.2.2.1 Mengoptimalkan kinerja dan profesionalisme pelayanan rumah sakit.
2. Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat.	2.1 Meningkatnya kualitas pelayanan kesehatan rumah sakit kepada masyarakat.	2.1.1 <i>Bed Occupation Rate (BOR)</i> : 60 – 80 %	Menyempurnakan secara berkesinambungan sistem pelayanan kesehatan.
		2.1.2 <i>Lenght of Stay (LOS)</i> : 3 – 6 hari	
		2.1.3 <i>Gross Death Rate (GDR)</i> ≤ 60 ‰	
		2.1.4 <i>Nett Death Rate (NDR)</i> ≤ 15 ‰	
		2.1.5 Pelayanan PONEK : 100%	
		2.1.6 Pelayanan kasus gizi buruk : 100%	
		2.1.7 Pelayanan kesehatan keluarga miskin : 100%	
3. Meningkatkan akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.	3.1 Meningkatnya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.	3.1.1 Pertumbuhan masyarakat yang menerima pelayanan kesehatan di rumah sakit 10%.	3.1.1.1 Mengembangkan jenis pelayanan kesehatan sesuai dengan perkembangan permasalahan kesehatan.
4. Meningkatkan SDM rumah sakit yang professional dan kompeten.	4.1 Meningkatnya profesionalitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit	4.1.1 Karyawan rumah sakit yang memperoleh pendidikan dan pelatihan 20 jam per orang per tahun ≥ 80%.	3.1.1.1.1 Menambah jenis pelayanan kesehatan sesuai dengan kebutuhan masyarakat.
			4.1.1.1 Meningkatkan dan mengembangkan kapasitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit.
5. Mewujudkan rumah sakit yang memberikan pelayanan kesehatan yang paripurna dan holistik dengan tersedianya sarana dan prasarana.	5.1 Meningkatnya fasilitas pelayanan kesehatan sesuai dengan standar dan aman	5.1.1 Fasilitas fisik bertambah ≥ 50 m <sup>2</sup>	4.1.1.1.1 Melaksanakan pendidikan dan pelatihan teknis administratif dan teknis fungsional sesuai dengan profesi karyawan
		5.1.2 Terpenuhinya standar peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang ≥ 75%	Memenuhi sarana dan prasarana rumah sakit sesuai dengan standar pelayanan.
		5.1.3 Terpeliharanya /kalibrasi peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang ≥ 75%	Rehabilitasi dan renovasi prasarana pelayanan kesehatan.
6. Meningkatkan kepercayaan masyarakat dan <i>stakeholder</i> .	6.1 Meningkatnya kepercayaan masyarakat dan <i>stakeholder</i> terhadap rumah sakit	6.1.1 Indeks kepuasan pelanggan ≥ 80 %	Melengkapi peralatan medis dan non medis sesuai dengan standar pelayanan kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
		6.1.1.1 Membangun kepercayaan masyarakat	Melaksanakan Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasarana pelayanan kesehatan secara rutin.
7. Meningkatkan fleksibilitas pengelolaan keuangan rumah sakit dan peningkatan kesejahteraan karyawan	6.1.2 Perjanjian kerjasama pelayanan kesehatan ≥ 14 perjanjian	6.1.2.1 Menjalin hubungan baik dan harmonis dengan <i>stakeholder</i> .	Meningkatkan fungsi pemasaran rumah sakit
		7.1.1 <i>Cost recovery</i> ≥ 60%	Meningkatkan fungsi kehumasan rumah sakit
	7.1.1.1 Mengoptimalkan kinerja pengelolaan keuangan.	7.1.1.1 Mengoptimalkan kinerja pengelolaan keuangan.	Melaksanakan pendidikan dan pelatihan pengelolaan keuangan
	7.1.2 Pemberian insentif tepat waktu per bulan.	7.1.1.1 Mengoptimalkan profesionalisme pengelolaan keuangan.	Melaksanakan efisiensi pengelolaan keuangan

Direktur  
RS Dr Sobirin Kab Musi Rawas



dr. RM Nawawi  
Nip. 19601130 198801 1 001

**Tabel . 5.1**  
**Tujuan, sasaran, strategi dan kebijakan**

- VISI :** Rumah sakit dengan pelayanan prima dan berkeadilan
- MISI :**
1. Memberikan pelayanan prima yang akuntabel
  2. Meningkatkan dan mengembangkan sumber daya manusia, sarana dan prasarana rumah sakit
  3. Mengembangkan kemitraan dengan masyarakat dan pihak lain

4. Meningkatkan kemandirian rumah sakit dan kesejahteraan karyawan

Tujuan	Sasaran		Strategis	Arah Kebijakan	
1. Melaksanakan tata kelola rumah sakit yang akuntabel	1.2 Meningkatnya kualitas manajemen rumah sakit	1.2.1 Tersedianya <i>release data</i> dan informasi keuangan dan kinerja setiap bulan	1.2.1.1 Menggerakkan dan menerapkan fungsi manajemen yang baik dan akuntabel.	Menerapkan efisiensi dan efektivitas manajemen	
		1.2.2 Tersedianya 1 (satu) laporan akuntabilitas kinerja rumah sakit setiap akhir tahun anggaran.	1.2.2.1 Mengoptimalkan kinerja dan profesionalisme pelayanan rumah sakit.	Meningkatkan disiplin kerja dan budaya kerja	
2. Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan di RS kepada masyarakat.	2.1 Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan rumah sakit kepada masyarakat.	2.1.1 Terpenuhinya SPM RS sesuai target	2.1.1.1 Menyempurnakan secara berkesinambungan sistem pelayanan kesehatan.	Penerapan <i>standard operating procedure</i> (SOP) pada unit pelaksana fungsional dan administratif.	
3. Meningkatkan akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.	3.1 Meningkatnya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit.	3.1.1 Pertumbuhan masyarakat yang menerima pelayanan kesehatan di rumah sakit 10%.	3.1.1.1 Mengembangkan jenis pelayanan kesehatan sesuai dengan perkembangan permasalahan kesehatan.	3.1.1.1.1 Menambah jenis pelayanan kesehatan sesuai dengan kebutuhan masyarakat.	
4. Meningkatkan SDM rumah sakit yang profesional dan kompeten.	4.1 Meningkatnya profesionalitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit	4.1.1 Karyawan rumah sakit yang memperoleh pendidikan dan pelatihan 20 jam per orang per tahun $\geq$ 80%.	4.1.1.1 Meningkatkan dan mengembangkan kapasitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit.	4.1.1.1.1 Melaksanakan pendidikan dan pelatihan teknis administratif dan teknis fungsional sesuai dengan profesi karyawan	
5. Mewujudkan rumah sakit yang memberikan pelayanan kesehatan paripurna dan holistik dengan tersedianya sarana dan prasarana.	5.1 Meningkatnya fasilitas gedung/bangunan RS sesuai dengan standar dan aman	5.1.1 Terpenuhinya standar fasilitas gedung/bangunan RS $\geq$ 75%	5.1.1.1 Memenuhi standar fasilitas gedung/bangunan RS $\geq$ 75%	Pembangunan, Rehabilitasi dan Renovasi prasarana pelayanan kesehatan di RS.	
		5.2 Meningkatnya fasilitas peralatan pelayanan RS sesuai dengan standar dan aman	5.2.1 Terpenuhinya standar peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%	5.2.1.1 Memenuhi standar peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%	Melengkapi peralatan medis dan non medis RS sesuai standar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
		5.3 Meningkatnya Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasarana pelayanan kesehatan RS sesuai dengan standar dan aman	5.3.1 Terpeliharanya /kalibrasi peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%	5.3.1.1 Memenuhi pemeliharaan/kalibrasi peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%	Melaksanakan Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasarana pelayanan kesehatan RS sesuai standar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia..
6. Meningkatkan kepercayaan masyarakat dan <i>stakeholder</i> .	6.1 Meningkatnya kepercayaan masyarakat terhadap rumah sakit	6.1.1 Indeks kepuasan masyarakat $\geq$ 80 %	6.1.1.1 Membangun kepercayaan masyarakat	Meningkatkan fungsi pemasaran rumah sakit	
		6.2 Meningkatnya kepercayaan <i>stakeholder</i> terhadap rumah sakit	6.2.1 Perjanjian kerjasama pelayanan kesehatan $\geq$ 14 perjanjian	6.2.1.1 Menjalin hubungan baik dan harmonis dengan stakeholder.	Meningkatkan fungsi kehumasan rumah sakit
7. Meningkatkan fleksibilitas pengelolaan keuangan rumah sakit dan peningkatan kesejahteraan karyawan	7.1 Meningkatnya kemandirian rumah sakit	7.1.1 <i>Cost recovery rate</i> $\geq$ 60%	7.1.1.1 Mengoptimalkan kinerja pengelolaan keuangan.	Melaksanakan pendidikan dan pelatihan pengelolaan keuangan	
		7.2 Meningkatnya kesejahteraan karyawan rumah sakit	7.2.1 Pemberian insentif tepat waktu per bulan.	7.2.1.1 Mengoptimalkan profesionalisme pengelolaan keuangan.	Melaksanakan efisiensi dan efektifitas pengelolaan keuangan

Direktur  
RS Dr. Sobirin Kabupaten Musi Rawas

dr. RM Nawawi  
NIP. 19601130 198801 1 001



Tabel 6.1 Hasil Review  
Rencana Program, Kegiatan, dan Pendanaan Perangkat Daerah

Tujuan	Sasaran	Kode	Program dan Kegiatan	Indikator Kinerja, Tujuan, Sasaran, Program (Outcome) dan Kegiatan (Output)	Data Capaian Pada Tahun Awal Perencanaan (2015)	Data Capaian												Kondisi Kinerja pada akhir periode Renstra Perangkat Daerah	Peranggungjawab	Lokasi		
						2016		2017		2018		2019		2020		2021						
						target	Rp	target	Rp	target	Rp	target	Rp	target	Rp	target	Rp					
1	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	17	18	19	20			
Meningkatnya kualitas pelayanan kesehatan				Indek Kesehatan	0,7	0,749			0,75			0,75			0,8			0,8	Direktur	RS dr Sobirin Kabupaten Musi Rawas		
1. Melaksanakan tata kelola rumah sakit yang akuntabel				Nilai SAKIP	N/A	70			72			75			80			80	Ka Bid PRM dan Promkes			
	1. Meningkatnya kualitas kinerja dan manajemen rumah sakit			1.1 Meningkatnya kualitas manajemen rumah sakit	Release data keuangan per bulan	N/A	12		12			12			12			12	Ka Bid PRM dan Promkes			
				1.2 Meningkatnya kualitas kinerja rumah sakit	Nilai LKJP	N/A	10		10			10			10			15	Ka Bid PRM dan Promkes			
		1.02.01	Program pelayanan administrasi	Telaksananya pelayanan administrasi perkantoran	100%	100%	4.914.000	100%	7.144.000	100%		7.858.000	100%		8.144.000	100%		8.959.000	100%	8.959.000	100%	Ka Bag Tata Usaha
			Penyediaan jasa komunikasi, sumber daya air dan listrik	Jumlah jenis rekening yang dibayar	100%	100%	1.302.000	100%	984.000	100%		1.320.000	100%		1.320.000	100%		1.530.000	100%	2.021.000	100%	Ka Sub Bag Keuangan
			Penyediaan jasa administrasi keuangan	Jumlah tenaga administrasi keuangan yang dibayar	100%	100%	-	100%	158.520	100%		178.080	100%		-	100%		193.560	100%	784.000	100%	Ka Sub Bag Keuangan
			Penyediaan Jasa Kebersihan Kantor	Jumlah penyedia jasa kebersihan kantor yang dibayar	100%	100%	1.068.000	100%	1.026.900	100%		1.032.750	100%		1.033.432	100%		1.050.000	100%	1.757.000	100%	Ka Sub Bag Keuangan
			Penyediaan Jasa Pendukung Administrasi/Teknis Perkantoran	Jumlah jenis jasa tenaga pendukung administrasi perkantoran yang harus dibayar	100%	100%	2.544.300	100%	3.452.600	100%		3.278.932	100%		3.480.457	100%		4.348.000	100%	4.397.000	100%	Ka Sub Bag Keuangan
		102.06	Program peningkatan pengembangan sistem pelaporan capaian kinerja dan keuangan	Tersedianya dokumen perencanaan, laporan kinerja keuangan	0%	0%	-	0%	-	0%		-	0%		-	100%		26.660	100%	506		Ka Bid PRM dan Promkes
			Penyusunan dokumen perencanaan, keuangan dan kinerja di perangkat daerah	Jumlah dokumen perencanaan, laporan kinerja dan keuangan	0%	0%	-	0%	-	0%		-	0%		-	9 dokumen		26.660	9 dokumen	506		KA SEKSI PERENCANAAN EVALUASI DAN PELAPORAN
2. Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan di RS kepada masyarakat.				% elemen akreditasi yang memenuhi standar	0	100%			100%			100%			100%			100%		100%		Ka Bid Pelayanan



	4.1 Meningkatnya profesionalitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit	4.1.1 Karyawan rumah sakit yang memperoleh pendidikan dan pelatihan 20 jam per orang per tahun $\geq$ 80%.			% SDM yang mengikuti Diklat 20 jam per orang per tahun		$\geq$ 80%.		$\geq$ 80%.		$\geq$ 80%.		$\geq$ 80%.		$\geq$ 80%.		$\geq$ 80%.		$\geq$ 80%.			Ka Bid Perawatan	
			1.02.05	Program peningkatan kapasitas sumber daya aparatur	Tindakannya peningkatan kapasitas sumber daya aparatur	117 orang	172 orang	565.000	172 orang	895	232 orang	984.000	250 orang	1.083.000	275 orang	1.191	275 orang	1.300,00	275 orang				Ka Bid Perawatan
				Bimbingan teknis implementasi peraturan perundang-undangan	Jumlah peserta yang mengikuti bimtek	171	160 orang	565.200	160	380.880	172	380.430	25 orang	332.346	25 orang	275.000	50 orang	922.000,00					KA.SUBBAG. UMUM DAN KEPEGAWAIAN
				Pendidikan dan pelatihan formal	Jumlah karyawan yang mengikuti diklat	0	-	-	0%	-	8 orang	184.836	4 orang	155.194	4 orang	160.000	9 orang	376.000,00					KA. SEKSI PROFESI/SDM DAN ASUHAN KEPERAWATAN
5. Mewujudkan rumah sakit yang memberikan pelayanan kesehatan paripurna dan holistik dengan tersedianya sarana dan prasana.					% pemenuhan sarpras sesuai standar kelas RS		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%						Ka Bag Tata Usaha
	5.1 Meningkatnya fasilitas gedung/bangunan RS sesuai dengan standar dan aman	5.1.1 Terpenuhi standar fasilitas gedung/bangunan RS $\geq$ 75%			% pemenuhan fasilitas gedung/bangunan sesuai standar kelas RS		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%						Ka Bag Tata Usaha
	5.2 Meningkatnya fasilitas peralatan pelayanan RS sesuai dengan standar dan aman	5.2.1 Terpenuhi standar peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%			% pemenuhan fasilitas peralatan pelayanan sesuai standar kelas RS		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%						Ka Bag Tata Usaha
	5.3 Meningkatnya Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasana pelayanan kesehatan RS sesuai dengan standar dan aman	5.3.1 Terpeliharanya kalibrasi peralatan pelayanan pada instalasi rawat jalan, rawat inap dan instalasi penunjang $\geq$ 75%			% pemeliharaan/kalibrasi peralatan pelayanan sesuai kelas RS RS		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%		$\geq$ 75%						Ka Bag Tata Usaha
			1.02.26	Program pengaduan, peningkatan sarana dan prasana rumah sakit/rumah sakit jiwa/rumah sakit paru-paru/rumah sakit mata	Pemenuhan sarana dan prasana pelayanan kesehatan sesuai dengan kelas Rumah Sakit	70%	80%	20.052.000	80%	22.057.000	90%	24.263.000	95%	26.689.000	100%	29.358.000	100%	32.294.000	100%				KA BID PELAYANAN



	7.2 Meningkatnya kesejahteraan karyawan rumah sakit	7.2.1 Pemberian insentif tepat waktu per bulan.		% ketepatan waktu pemberian insentif		100%		100%		100%		100%		100%		100%		100%		Ka Bag TU
--	---	---	--	--------------------------------------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	-----------

Direktur  
RS Dr Sobirin Kab Musi Rawas



dr. RM Nawawi  
Nip. 19601130 198801 1 001

TABEL 7.1

No	Indikator Tujuan/ Sasaran	Kondisi Kinerja Pada Awal Periode RPJMD 2015	Target Kinerja Tujuan/ Sasaran Pada Tahun						Kondisi Kinerja Pada Akhir Periode RPJMD 2021
			2016	2017	2018	2019	2020	2021	
1	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Indeks Kesehatan	0,7	0,749	0,75	0,75	0,75	0,8	0,8	0,8
2	Nilai SAKIP	70	72	75	77	80	80	80	80
3	Release data keuangan per bulan	12	12	12	12	12	12	12	12
4	Nilai LKJIP	10	10	10	10	10	10	15	15
5	Jumlah kunjungan rawat jalan dan rawat inap								
6	% peningkatan jumlah kunjungan rawat jalan dan rawat inap	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%
7	% SDM sesuai standar kelas RS	60%	70%	80%	85%	85%	90%	90%	90%
8	Jumlah SDM yg mengikuti diklat 20 jam per orang per tahun	117 orang	172 orang	172 orang	232 orang	250 orang	275 orang	275 orang	275 orang
9	% pemenuhan sarpras RS sesuai kelas RS	70%	80%	80%	90%	95%	100%	100%	100%
10	% pemenuhan fasilitas gedung/bangunan RS	75%	75%	75%	75%	75%	75%	75%	75%
11	% pemenuhan fasilitas peralatan RS	75%	75%	75%	75%	75%	75%	75%	75%
12	% pemenuhan pemeliharaan/kalibrasi sarpras RS	75%	90%	90%	100%	100%	100%	100%	100%
13	% IKP	70%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
14	% IKM	70%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
15	Jumlah MOU	14 MOU	14 MOU	14 MOU	16 MOU	16 MOU	20 MOU	20 MOU	20 MOU
16	% terlaksananya program dan kegiatan	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
17	% ketepatan waktu pemberian insentif	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
18	Persentase pemenuhan elemen akreditasi yang mencapai standar	< 50 %	60%	75%	80%	80%	87%	90%	90%
19	Persentase Pemenuhan SPM yang mencapai target	70%	72%	75%	75%	80%	90%	100%	100%
20	% CRR	60%	64%	68%	70%	75%	75%	>75 %	>75 %

Direktur  
RS Dr. Sobirin Kabupaten Musi Rawas



dr. RM Nawawi  
NIP. 19601130 198801 1 001