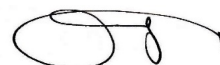


INDIKATOR KINERJA UTAMA

| NO | TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR | FORMULASI PERHITUNGAN INDIKATOR / SASARAN (RUMUS) |
|----|--|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Meningkatnya kualitas pelayanan kesehatan. | Meningkatkan cakupan layanan kesehatan. | Persentase akses pelayanan masyarakat miskin di rumah sakit yang mencapai target | <p>Persentase jumlah kunjungan masyarakat miskin di rumah sakit</p> $\frac{\text{Jumlah kunjungan masyarakat miskin rawat jalan dan rawat inap tahun ini}}{\text{Jumlah kunjungan rawat jalan dan rawat inap tahun ini}} \times 100$ |
| | | | Persentase sarana dan prasarana pelayanan kesehatan sesuai dengan kelas rumah sakit | <p>Persentase pemenuhan sarana dan prasarana rumah sakit</p> <p>Hasil dari Perhitungan Aplikasi ASPAK Kemenkes RI</p> |
| | | | Persentase kemitraan pelayanan kesehatan di rumah sakit | <p>Jumlah MOU kemitraan yang ada</p> <p>total dokumen MOU yg telah diselesaikan</p> |
| | | | Persentase Standar Pelayanan Minimal (SPM) yang mencapai target | $\frac{\text{Jumlah indikator SPM RS yang mencapai target}}{\text{Jumlah seluruh indikator SPM RS}} \times 100$ |

Direktur
RS Dr. Sobirin Kabupaten Musi Rawas



dr. RM Nawawi
NIP. 19601130 198801 1 001

INDIKATOR KINERJA KHUSUS

| NO | TUJUAN | SASARAN | INDIKATOR | FORMULASI PERHITUNGAN INDIKATOR / SASARAN (RUMUS) | JENIS INDIKATOR | |
|----|---|--|---|---|-----------------|----------|
| | | | | | PROGRAM | KEGIATAN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Melaksanakan tata kelola rumah sakit yang akuntabel | | Nilai SAKIP | Hasil pengukuran yang dilaksanakan oleh Inspektorat Kabupaten | √ | |
| | | 1.1 Meningkatnya kualitas manajemen rumah sakit | Release data keuangan per bulan | Jumlah laporan realisasi fisik dan keuangan per bulan | √ | |
| | | 1.2 Meningkatnya kualitas kinerja rumah sakit | Nilai LKJP | Hasil pengukuran yang dilaksanakan oleh Inspektorat Kabupaten | | √ |
| 2 | Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan di rumah sakit kepada masyarakat | | % Elemen akreditasi yang memenuhi standar | Hasil penilaian KARS | | |
| | | 2.1 Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan rumah sakit kepada masyarakat | % SPM yang mencapai target | $(\text{Jumlah indikator SPM RS yang mencapai target} / \text{Jumlah indikator seluruh SPM RS}) \times 100$ | √ | |
| 3 | Meningkatkan akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit | | Jumlah kunjungan | Jumlah kunjungan rawat jalan dan rawat inap | | √ |
| | | 3.1 Meningkatnya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan di rumah sakit. | % peningkatan jumlah kunjungan | $(\text{Jumlah kunjungan rawat jalan dan rawat inap tahun ini}) / (\text{Jumlah kunjungan rawat jalan dan rawat inap tahun sebelumnya}) \times 100$ | | |
| 4 | Meningkatkan SDM rumah sakit yang professional dan kompeten. | | % SDM sesuai standar kelas RS | $(\text{Jumlah SDM sesuai kompetensi yang ada}) / (\text{Jumlah SDM sesuai standar kelas RS}) \times 100$ | √ | |
| | | 4.1 Meningkatnya profesionalitas dan kompetensi sumber daya manusia rumah sakit | % SDM yg mengikuti diklat 20 jam per tahun | $(\text{Jumlah SDM yang mengikuti diklat minimal 20 jam per tahun}) / (\text{Jumlah seluruh SDM RS}) \times 100$ | √ | |
| 5 | Mewujudkan rumah sakit yang memberikan pelayanan kesehatan paripurna dan holistik dengan tersedianya sarana | | % pemenuhan sarpras RS | Hasil dari Perhitungan Aplikasi ASPAK Kemenkes RI | | √ |
| | | 5.1 Meningkatnya fasilitas gedung/bangunan RS sesuai dengan standar dan aman | % pemenuhan fasilitas gedung/bangunan RS | Hasil dari Perhitungan Aplikasi ASPAK Kemenkes RI | | √ |
| | | 5.2 Meningkatnya fasilitas peralatan pelayanan RS sesuai dengan standar dan | % pemenuhan fasilitas peralatan RS | Hasil dari Perhitungan Aplikasi ASPAK Kemenkes RI | √ | |
| | | 5.3 Meningkatnya Pemeliharaan/kalibrasi sarana dan prasarana pelayanan kesehatan RS sesuai dengan standar dan aman | % pemenuhan pemeliharaan/kalibrasi sarpras RS | Hasil dari Perhitungan Aplikasi ASPAK Kemenkes RI | √ | |
| 6 | Meningkatkan kepercayaan masyarakat dan stakeholder . | | % IKP | Rerata nilai indeks kepuasan pelanggan | | √ |
| | | 6.1 Meningkatkan kepercayaan | % IKM | Rerata nilai indeks kepuasan masyarakat | | √ |
| | | 6.2 Meningkatkan kepercayaan stakeholder | Jumlah MOU kemitraan yang ada | total dokumen MOU yg telah diselesaikan | √ | |
| 7 | Meningkatkan fleksibilitas pengelolaan keuangan rumah sakit dan peningkatan kesejahteraan karyawan | | % terlaksananya program dan kegiatan | $(\text{Jumlah program dan kegiatan yang terlaksana}) / (\text{Jumlah seluruh program dan kegiatan yang ada}) \times 100$ | | √ |
| | | 7.1 Meningkatnya kesejahteraan karyawan rumah sakit | % ketepatan waktu pemberian insentif | $(\text{Jumlah bulan terlambat memberi insentif}) / (\text{Jumlah bulan pemberian insentif kurun waktu tertentu}) \times 100$ | | |

Direktur
RS Dr. Sobirin Kabupaten Musi Rawas



dr. RM Nawawi
NIP. 19601130 198801 1 001