

PERUBAHAN RENJA - SKPD  
RSUD BRIGJEND H. HASAN BASRY KANDANGAN  
TAHUN 2018



RSUD Brigjend H. Hasan Basry Kabupaten Hulu Sungai Selatan  
Alamat Jalan Jenderal Sudirman No. 26A RT. 1 RW. I Desa Hamalau Kecamatan Sungai Raya

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kami ucapkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan berkah dan rahmat-Nya sehingga kami dapat menyelesaikan Rencana Kerja (Renja) Perubahan RSUD Brigjend. H. Hasan Basry Kandangan Tahun 2018.

Kami berharap Rencana Kerja ini dapat berguna bagi pihak-pihak yang berkompeten sehingga dapat menjadi gambaran secara umum tentang pelaksanaan tugas-tugas RSUD Brigjend. H. Hasan Basry Kandangan. Kami menyadari bahwa Rencana Kerja (Renja) Perubahan RSUD Brigjend. H. Hasan Basry masih banyak yang perlu disempurnakan sehingga diharapkan masukan dan saran yang konstruktif dalam menyempurnakan Rencana Kerja ini dimasa yang akan datang.

Kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dalam penyelesaian Renja Kerja (Renja) Perubahan RSUD Brigjend H. Hasan Basry Tahun 2018.

Kandangan, 06 Juni 2018

**RSUD BRIGJEND. H. HASAN BASRY KANDANGAN**  
**DIREKTUR,**



**dr. Hj. Rasyidah, M. Kes**

Pembina Tk.I

NIP. 19700130 200012 2 001

## DAFTAR ISI

|  |    |
|--|----|
| KATA PENGANTAR .....   | i  |
| DAFTAR ISI .....   | ii |
| BAB I PENDAHULUAN.....   | 1  |
| 1.1. Latar Belakang .....  | 1  |
| 1.2. Landasan Hukum.....   | 1  |
| 1.3. Maksud dan Tujuan .....   | 3  |
| 1.4. Sistematika Penulisan .....   | 3  |
| BAB II EVALUASI PELAKSANAAN RENJA RSUD TAHUN 2017.....                           | 6  |
| 2.1 Evaluasi Pelaksanaan Renja RSUD Tahun 2017 dan Capaian<br>Renstra RSUD ..... | 6  |
| 2.2. Analisis Kinerja Pelayanan RSUD .....                                       | 11 |
| 2.3. Isu - Isu Penting Penyelenggaraan Tugas dan Fungsi RSUD                     | 13 |
| 2.4 Review terhadap Rancangan Awal RSUD .....                                    | 14 |
| BAB III TUJUAN, SASARAN, PROGRAM DAN KEGIATAN .....                              | 17 |
| 3.1. Telaahan Terhadap Kebijakan Nasional.....                                   | 17 |
| 3.2. Tujuan Dan Sasaran Renja RSUD .....   | 21 |
| BAB IV PENUTUP.....  | 33 |
| LAMPIRAN   |    |

## **BAB I PENDAHULUAN**

### 1.1. Latar Belakang

Renja RSUD merupakan dokumen perencanaan RSUD untuk periode 1 (satu) tahun. Undang-undang No. 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional dan Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah telah mewajibkan setiap Satuan Kerja Perangkat Daerah untuk menyusun Rencana Kerja (Renja) Perubahan RSUD sebagai pedoman kerja selama periode 1 (satu) tahun dan berfungsi untuk menterjemahkan perencanaan strategis lima tahunan yang dituangkan dalam Renstra RSUD ke dalam perencanaan tahunan yang sifatnya lebih operasional.

Renja Perubahan RSUD Brigjend H. Hasan Basry Tahun 2017, yang selanjutnya disebut Renja Perubahan RSUD, digunakan sebagai dasar penyusunan Rencana Kerja Anggaran Perubahan (RKAP) Perangkat Daerah untuk penyusunan Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah (APBD) Kabupaten dan sebagai dasar pengusulan program/kegiatan yang akan dibiayai APBD Propinsi dan APBN.

Berdasarkan Permendagri No.54 Tahun 2010 tentang tahapan, tata cara penyusunan, pengendalian, dan evaluasi pelaksanaan rencana pembangunan daerah, proses penyusunan Renja, RSUD menyusun dokumen Renja Tahun 2017 mengacu pada kerangka arahan yang dirumuskan dalam rancangan awal RSUD. Renja Perubahan RSUD menjadi pedoman dalam menyusun program dan kegiatan prioritas RSUD pada tahun 2017.

### 1.2. Landasan Hukum

Landasan Hukum Penyusunan Rancangan Renja RSUD adalah:

- 1) Undang-Undang Nomor 58 Tahun 2003 Tentang Pengelola Keuangan Daerah;
- 2) Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional;
- 3) Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor

- 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 8 Tahun 2005 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 3 Tahun 2005 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 108, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4548);
- 4) Undang-undang Republik Indonesia Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah;
  - 5) Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah;
  - 6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 59 Tahun 2007 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;
  - 7) Permendagri No. 54 Tahun 2010 tentang Pelaksanaan Peraturan Pemerintah nomor 8 tahun 2008 tentang tahapan, tata cara penyusunan, pengendalian, dan evaluasi pelaksanaan rencana pembangunan daerah.
  - 8) Peraturan Daerah Kab. HSS Nomor 11 Tahun 2013 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Tahun 2014-2018;
  - 9) Peraturan Daerah Kab. HSS Nomor 4 tahun 2015 Tentang Pembentukan, Susunan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Brigjend. H. Hasan Basry Kandangan Kabupaten Hulu Sungai Selatan.
  - 10) Peraturan Bupati tanggal 30 Mei 2016 tentang Rencana Kerja Pembangunan Daerah Kab. HSS Tahun 2017;
  - 11) Peraturan Bupati No.14 tahun 2016 tentang Rincian Tugas Pokok dan Fungsi RSUD Brigjend. H. Hasan Basry Kandangan.

### 1.3. Maksud dan Tujuan

Maksud dan tujuan penyusunan renja Perubahan RSUD Tahun 2017 adalah:

- 1) Memenuhi kebutuhan akan adanya perencanaan strategis sebagai acuan dalam penyusunan rencana kegiatan sesuai dengan UU No. 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional, yang mewajibkan setiap instansi pemerintah untuk menyusun perencanaan strategis.
- 2) Sebagai dokumen pelaksanaan program dan kegiatan yang berpedoman pada RKPD Kabupaten Hulu Sungai Selatan.

### 1.4. Sistematika Penulisan

#### BAB I PENDAHULUAN

##### 1.1. Latar Belakang

Mengemukakan pengertian ringkas tentang Renja RSUD, proses penyusunan Renja RSUD, keterkaitan antara Renja RSUD dengan dokumen RKPD, Renstra RSUD, dengan Renja K/L dan Renja provinsi/Kabupaten/kota, serta tindak lanjutnya dengan proses penyusunan RAPBD.

##### 1.2. Landasan Hukum

Memuat penjelasan tentang undang-undang, peraturan pemerintah, peraturan daerah, & ketentuan peraturan lainnya yang mengatur tentang SOTK, kewenangan RSUD, serta pedoman yang dijadikan acuan dalam penyusunan perencanaan dan penganggaran RSUD.

##### 1.3. Maksud dan Tujuan

Memuat penjelasan tentang maksud & tujuan dari penyusunan Renja RSUD.

##### 1.4. Sistematika Penulisan

Menguraikan pokok bahasan dalam penulisan Renja RSUD, serta susunan garis besar isi

#### BAB II EVALUASI PELAKSANAAN RENJA RSUD TAHUN 2015

## 2.1 Evaluasi Pelaksanaan Renja RSUD Tahun 2015

Bab ini memuat kajian terhadap hasil evaluasi pelaksanaan Renja RSUD tahun 2015 (tahun n-2) dan perkiraan capaian tahun 2016 (tahun n-1), mengacu pada APBD tahun 2016. Pencapaian target Renstra RSUD berdasarkan realisasi program dan kegiatan pelaksanaan Renja RSUD tahun-tahun sebelumnya.

## 2.2 Analisis Kinerja Pelayanan RSUD

Berisi kajian terhadap capaian kinerja pelayanan RSUD berdasarkan indikator kinerja yang sudah ditentukan dalam Standar Pelayanan Minimal (SPM), maupun terhadap Indikator Kinerja Utama (IKU) sesuai dengan Peraturan Pemerintah Nomor 6 Tahun 2008, dan Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007.

## 2.3 Isu-isu penting penyelenggaraan tugas dan fungsi RSUD

Subbab ini berisi uraian mengenai:

1. Sejauh mana tingkat kinerja pelayanan RSUD dan hal kritis yang terkait dengan pelayanan RSUD;
2. Permasalahan dan hambatan yang dihadapi dalam menyelenggarakan tugas dan fungsi RSUD;
3. Dampaknya terhadap pencapaian visi dan misi kepala daerah, terhadap capaian program nasional/global, seperti SPM dan MDGs (Millenium Development Goals);
4. Tantangan dan peluang dalam meningkatkan pelayanan RSUD
5. Formulasi isu-isu penting berupa rekomendasi & catatan yang strategis untuk ditindaklanjuti dalam perumusan program prioritas tahun yang direncanakan.

## BAB III TUJUAN, SASARAN, PROGRAM, DAN KEGIATAN

### 3.1 Telaahan terhadap kebijakan nasional

Telaahan terhadap kebijakan nasional yang menyangkut arah kebijakan dan prioritas pembangunan nasional terkait dengan tugas pokok dan fungsi RSUD.

### 3.2 Tujuan dan sasaran Renja RSUD

Subbab ini berisi perumusan tujuan dan sasaran yang didasarkan atas rumusan isu-isu penting penyelenggaraan tugas dan fungsi RSUD yang dikaitkan dengan sasaran target kinerja Renstra RSUD.

### 3.3 Program dan Kegiatan Tahun 2017

Berisikan penjelasan mengenai:

- a. Faktor-faktor yang menjadi bahan pertimbangan terhadap rumusan program dan kegiatan.
- b. Uraian garis besar mengenai rekapitulasi program dan kegiatan, yang meliputi: Jumlah program dan jumlah kegiatan.

## BAB IV PENUTUP

Berisikan catatan penting yang perlu mendapat perhatian, kaidah-kaidah pelaksanaannya dan rencana tindak lanjut.

## **BAB II EVALUASI PELAKSANAAN RENJA PERUBAHAN RSUD TAHUN 2017**

### 2.1 Evaluasi Pelaksanaan Renja Perubahan RSUD Tahun 2017 dan Capaian Renstra RSUD

Renja Perubahan RSUD Tahun 2017, dijabarkan dalam dokumen Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA) RSUD Tahun 2017, sedangkan evaluasi pelaksanaannya akan diuraikan dalam dokumen Laporan Kinerja RSUD Tahun 2017.

#### 2.1.1 Capaian Indikator Kinerja Utama (IKU) RSUD Tahun 2017

Sub bab ini, akan menampilkan pencapaian IKU Tahun 2017, dalam Tabel 2.1 berikut ini:

**Tabel 2.1 Capaian IKU RSUD Tahun 2017**

| <b>Indikator Kinerja Utama</b>                                       | <b>Target Tahun 2017</b> | <b>Realisasi Tahun 2017</b> | <b>Capaian</b> |
|--|--------------------------|-----------------------------|----------------|
| 1. Indeks Kepuasan Masyarakat  | 80                       | 80,34                       | 100            |
| 2. Tingkatan Akreditasi RS   | Tingkat Paripurna        | Tingkat Paripurna           | 100%           |
| 3. Persentase Capaian Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit (SPM RS) | 85%                      | 75,38%                      | 88,68%         |

Berdasarkan data dalam Tabel di atas, dapat dilihat bahwa sampai dengan Bulan Desember 2017, terget SPM belum tercapai.

Capaian SPM masih jauh di bawah standar. Rendahnya capaian ini disebabkan:

- 1) Bertambahnya indicator SPM dari 98 item menjadi 154 item. Penambahan ini dalam rangka mengakomodir standar SPM dalam akreditasi KARS Versi 2012,
- 2) Sarana dan prasarana RSUD yang belum standar. Pemenuhan standar sarana dan prasarana ini memerlukan anggaran yang besar. RSUD merencanakan pemenuhannya secara bertahap sampai Tahun 2018,

- 3) Kepatuhan petugas terhadap Standar Operasional Prosedur (SOP) belum sepenuhnya konsisten.

Kinerja RSUD juga diukur dengan indicator kinerja sasaran diluar IKU yakni;

1. Indeks Kepuasan Masyarakat/IKM;
2. Standar Pelayanan Minimal RS/SPM RS sampai dengan Bulan Sampai bulan Desember 2017 88,68%;
3. Tingkat Akreditasi Rumah Sakit; tingkat paripurna
4. Diperolehnya sertifikat Rumah Sakit Tipe B Pendidikan; belum dilakukan penilaian)
5. Persentase pasien JKN PBI Rujukan yang dilayani 100% (21.429 rujukan)
6. Persentase pengaduan masyarakat yang ditindak lanjuti; 100%
7. Nilai Minimal Hasil Evaluasi AKIP Tahun 2017 dengan nilai BB.

### **2.1.2 Program dan Kegiatan**

Mendukung pencapaian indikator sasaran strategis, di Tahun 2017, RSUD melaksanakan 4 program dan 7 kegiatan sebagai berikut :

- a. Program Pelayanan Administrasi Perkantoran dengan kegiatan ;
  - 1) Penyediaan Jasa Tenaga Pendukung administrasi/Teknis Lainnya
  - 2) Penyediaan komponen instalasi listrik/penerangan bangunan kantor
- b. Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur, dengan kegiatan ;
  - 1) Pengadaan sarana pendukung gedung kantor (pembangunan pagar keliling RS)
- c. Program pengadaan, peningkatan sarana dan prasarana rs/rsj/rs paru-paru/rs mata, dengan kegiatan:
  - 1) Pengadaan alat-alat kesehatan rumah sakit,
  - 2) Pembangunan IPAL dan Incenerator
- d. Program Peningkatan Mutu Kesehatan, dengan kegiatan ;
  - 1) Operasional BLUD

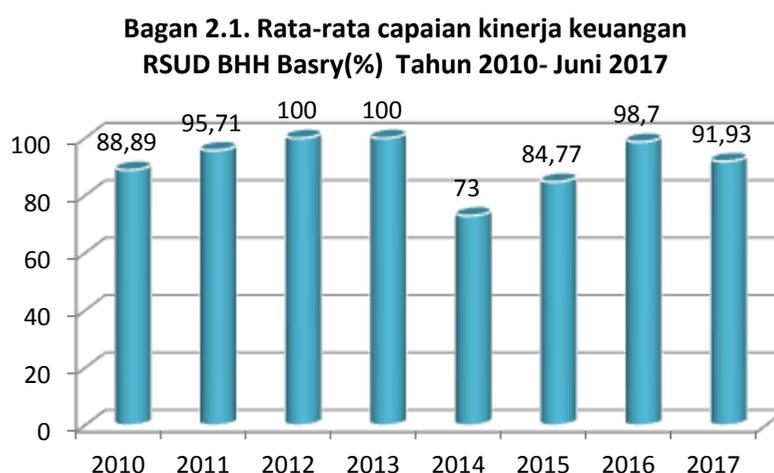
### **2.1.2. Realisasi Anggaran Belanja**

Realisasi anggaran yang digunakan dalam rangka pencapaian sasaran strategis RSUD, diuraikan dalam Tabel 2.2 berikut ini. Berdasarkan data dalam Tabel tersebut, dapat dilihat Program/kegiatan beserta anggaran yang digunakan untuk pencapaian sasaran strategis RSUD.

**Tabel 2.2 Realisasi Anggaran RSUD Brigjend H. Hasan Basry Tahun 2017**

| <b>Sasaran Strategis</b>                     | <b>Indikator sasaran</b>   | <b>Program</b>   | <b>Kegiatan</b>  | <b>Anggaran</b>  | <b>Realisasi Tahun 2017</b> | <b>%</b>               |                        |              |
|--|----------------------------|--|--|------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|--------------|
| Meningkatnya Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit | Indeks Kepuasan Masyarakat | Pelayanan Administrasi Perkantoran                               | Penyediaan Jasa Tenaga Pendukung Administrasi/Teknis Lainnya     | 6.768.000.000    | 4.476.600.000               | 66,14                  |                        |              |
|  |                            |  | Penyediaan komponen instalasi listrik/penerangan bangunan kantor | 1.327.697.000    | 1.313.925.000               | 98,96                  |                        |              |
|  |                            | Peningkatan sarana dan prasarana Aparatur                        | a. Pengadaan sarana pendukung gedung kantor (parkir karyawan)    | 3.872.375.000    | 3.730.405.000               | 96,33                  |                        |              |
|  |                            | Pengadaan, peningkatan sarana & prasarana rs/rsj/rs paru/rs mata | Pengadaan alat-alat kesehatan rumah sakit                        | 2.170.100.320    | 1.721.423.710               | 79,32                  |                        |              |
|  |                            |  | Pengadaan alat-alat kesehatan rumah sakit (DAK)                  | 6.457.019.000    | 5.511.393.130               | 85,35                  |                        |              |
|  |                            |  | Pengembangan IPAL Rumah Sakit                                    | 6.495.138.680    | 6.249.673.000               | 96,22                  |                        |              |
|  |                            | Capaian Tingkat Akreditasi RS                                    | Peningkatan Mutu Kesehatan                                       | Operasional BLUD | 91.433.899.754              | 85.954.264.978         | 94,01                  |              |
|  |                            | Persentase Capaian SPM RS  |  | Operasional BLUD |                             |                        |                        |              |
|  |                            | <b>Total Anggaran</b>  |  |                  |                             | <b>118.524.229.754</b> | <b>108.957.684.818</b> | <b>91,93</b> |

Perbandingan realisasi anggaran dari Tahun 2010- Juni 2017 tampak dalam Bagan 2.1 berikut ini.

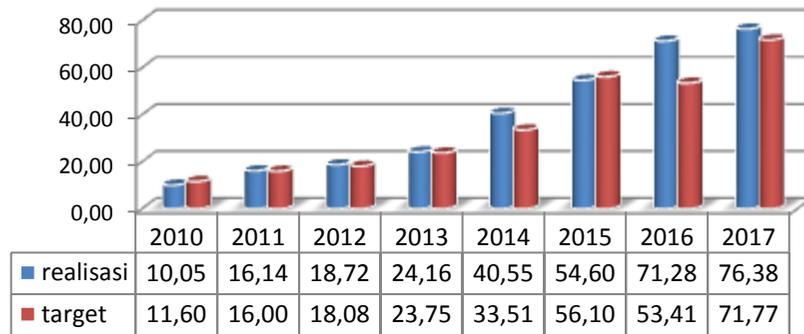


Prinsip pengelolaan keuangan BLUD adalah, efisiensi dan efektifitas. RSUD berupaya memenuhi dua prinsip tersebut, dalam mengelola keuangan operasional. Anggaran belanja operasional Tahun 2017 sebesar Rp. 118.524.229.754,- realisasi sampai bulan Desember 2017 sebesar Rp. 108.957.684.818 (91,93%).

### **2.1.3. Realisasi Pendapatan**

Target pendapatan RSUD, Tahun 2017 Perubahan sebesar Rp. 71.772.313.000,-. Sampai dengan Akhir Tahun 2017, realisasi pendapatan sebesar Rp. 76.376.325.354,-. Realisasi Pendapat sudah melebihi dari target sebesar Rp. 4.6-4.012.354,- (6,41%) Perbandingan pendapatan RSUD dari Tahun 2010-2017, disajikan dalam Bagan 2.2 berikut ini.

**Bagan 2.2. Target dan Realisasi Pendapatan Tahun 2010- 2017 (milyar)**



### **Hambatan dalam Pencapaian Target Kinerja**

Hambatan pencapaian indikator kinerja sasaran RSUD adalah:

- 1) Penambahan jumlah indicator SPM yang baru dilaksanakan bulan Juli 2016,
- 2) Sarana dan prasarana yang belum standar, baik jumlah maupun kualitas,
- 3) Kepatuhan petugas terhadap SOP masih rendah.

Indikator SPM yang belum tercapai di unit/instalasi akan ditindak lanjuti oleh bidang/seksi teknis terkait. Setiap seksi terkait akan menyusun perencanaan dan anggaran yang dibutuhkan untuk mencapai indikator tersebut.

Hambatan pencapaian SPM RS dapat dikelompokkan dalam 3 aspek yakni:

- 1) Pencatatan dan pelaporan belum lengkap,
- 2) Kualitas SDM belum sesuai standar kompetensi,
- 3) Kualitas pelayanan yang belum maksimal.

### **2.2. Analisis Kinerja Pelayanan RSUD**

Terdapat tiga indikator yang menggambarkan secara agregat kualitas fisik layanan rumah sakit (*Quality of Place*) yaitu: BOR, BTO dan TOI. Angka BOR 2016 cukup tinggi, lebih tinggi disbanding BOR 3 tahun sebelumnya. BOR ini melebihi angka standar, menunjukkan tingginya pemanfaatan tempat tidur, sering meningkatnya jumlah

pasien rawat inap. Angka BTO dan TOI masih dalam angka standar, angka ini lebih tinggi dibanding 3 tahun sebelumnya.

Kualitas layanan rumah sakit (*Quality of Services*) dapat diwakili dari empat indikator mutu: Angka Kematian Kasar (GDR), Angka Kematian Bersih (NDR), Angka Kematian Bayi (AKB), dan Angka Kematian Ibu (AKI). Angka GDR dan NDR Tahun 2016 belum ideal.

Penjelasan untuk setiap indikator adalah sebagai berikut :

- a. Bed Occupation Rate (BOR), indikator ini digunakan untuk mengukur tinggi rendahnya pemanfaatan tempat tidur.
- b. Bed Turn Over (BTO), indikator untuk mengukur frekuensi pemakaian tempat tidur dalam satuan waktu.
- c. Turn Over Interval (TOI), indikator untuk mengukur rata-rata hari tempat tidur tidak ditempati waktu kewaktu sampai terisi pasien berikutnya.
- d. Length Of Stay (LOS), indikator yang menggambarkan rata-rata lama perawatan.
- e. Gross Death Rate (GDR) atau angka kematian kasar, indikator untuk mengukur kematian dibawah 48 jam setelah dirawat untuk setiap 100 penderita keluar.
- f. Net Death Rate (NDR) atau angka kematian bersih, indikator untuk mengukur angka kematian diatas 48 jam setelah dirawat untuk setiap penderita keluar.

Perkembangan capaian indikator-indikator tersebut dari Tahun 2010-2017 dapat dilihat dalam Tabel 2.3 di bawah ini.

**Tabel 2.3**  
**Pencapaian Kinerja Pelayanan Tahun 2009-2016**

| No. | Indikator | Realisasi/Tahun |              |          |          |          |          |           |       |       | Standar        |
|-----|-----------|-----------------|--------------|----------|----------|----------|----------|-----------|-------|-------|----------------|
|     |           | 2009            | 2010         | 2011     | 2012     | 2013     | 2014     | 2015      | 2016  | 2017  |                |
| 1   | BOR       | 83.52           | 89.37        | 85.57    | 98.09    | 78,14    | 59,93    | 74,94     | 87,32 | 90,99 | 60-85%         |
| 2   | BTO       | 46              | 48.4         | 49.3     | 50.82    | 42,05    | 28,38    | 40,74     | 43,50 | 43,33 | 40-50 kali     |
| 3   | TOI       | 1.3             | 0.87         | 0.6      | 0.14     | 2,74     | 4,37     | 2,33      | 1,08  | 0,76  | 1-3 hari       |
| 4   | GDR       | 54              | 58.8         | 52.61    | 47.57    | 58,17    | 52,06    | 50,09     | 51,44 | 60,15 | < 40 ‰         |
| 5   | NDR       | 24.8            | 26.04        | 24.04    | 21.22    | 21,46    | 22,77    | 23,41     | 25,99 | 32,61 | < 25 ‰         |
| 6   | AKI       | Tdk ada data    | Tdk ada data | 3/475 KH | 0/776 KH | 7/528 KH | 3/813 KH | 8/1292 KH | -     | -     | 102/100.000 KH |

### 2.3. Isu - Isu Penting Penyelenggaraan Tugas dan Fungsi RSUD

Berdasarkan pada gambaran pelayanan OPD; visi, misi, dan program Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah Terpilih, sasaran jangka menengah pada Renstra Kementerian Kesehatan, implikasi RTRW bagi pelayanan OPD; dan identifikasi masalah tersebut diatas, isu strategis RSUD Brigjend. H. Hasan Basry adalah **“Peningkatan mutu pelayanan kesehatan rujukan”**

Data Riset Fasilitas Kesehatan Tahun 2011, menunjukkan bahwa, jumlah admisi pasien rumah sakit baru 1,9% per 10.000 penduduk. Rata-rata BOR hanya 65%. Hal ini menunjukkan akses masyarakat ke fasilitas pelayanan rujukan masih rendah.

RS yang mampu PONEK baru 86%, dan yang memiliki kesiapan terhadap persediaan darah hanya 55%. Kedua hal terakhir menunjukkan mutu pelayanan RS terutama RSUD yang masih rendah.

Berdasarkan kondisi di atas kementerian kesehatan dalam sasaran strategisnya jelas menyebutkan target yang ingin dicapai berkenaan dengan mutu RS adalah, minimal ada satu RS di setiap kabupaten yang terakreditasi. Berdasarkan UU No.44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit Pasal 40 secara jelas menyebutkan bahwa “Dalam upaya peningkatan mutu, pelayanan rumah sakit wajib dilakukan akreditasi secara berkala minimal 3 (tiga) tahun sekali”. Standar akreditasi rumah sakit, ditetapkan dengan Keputusan Direktur Jenderal Bina Upaya Kesehatan Nomor HK.02.04/I/2790/11.

RSUD Brigjend. H. Hasan Basry, menetapkan isu peningkatan mutu pelayanan ini, sebagai dasar pengambilan kebijakan dalam Renstra 2014-2018.

Arah kebijakan RSUD mengacu pada empat hal penting yaitu:

- a. Penguatan perencanaan SDM, sarana dan prasarana, mengacu pada Permenkes Nomor 56 Tahun 2014 Tentang Perizinan dan Klasifikasi Rumah Sakit serta Master Plan RSUD
- b. Penguatan perencanaan Obat dan BAKHP mengacu pada standar formularium rumah sakit yang dievaluasi secara

berkala

- c. Memantau dan memastikan mutu pelayanan sesuai standar, dengan mengutamakan keamanan dan keselamatan pasien serta petugas mengacu pada standar akreditasi KARS Versi 2012
- d. Monitoring dan evaluasi pelaksanaan program dan kegiatan serta pelayanan RS secara terpadu.
- e. Optimalisasi SIM-RS dan SIAK

#### 2.4 Review terhadap Rancangan Awal RSUD

Membandingkan rancangan awal RSUD dengan rancangan akhir, program yang dilaksanakan tidak mengalami perubahan, hanya terdapat perubahan pada kegiatan.

**Tabel 2.4**  
**Review terhadap Rancangan Awal RSUD Tahun 2018**

| No | Rancangan Awal RSUD   |        |  |   |   | Hasil Analisis Kebutuhan  |        |  |                   |                | Catatan penting  |
|----|---|--------|--|---|---|---|--------|--|-------------------|----------------|--|
|    | Prog/Kegiatan   | Lokasi | Indicator Kinerja  | Target capaian                                  | Pagu Indikatif  | Prog/Kegiatan   | Lokasi | Indicator kinerja  | Target capaian    | Kebutuhan dana |  |
| 1  | Pelayanan Administrasi Perkantoran/ Penyediaan Jasa Tenaga Pendukung Administrasi/Teknis Lainnya  | RSUD   | IKM/ Jasa Tenaga paramedis Kontrak Jasa tenaga medis kontrak   | 81/<br><br>12 bln                               | 10.122.000.000  | Pelayanan Administrasi Perkantoran/ Penyediaan Jasa Tenaga Pendukung Administrasi/ Teknis Lainnya | RSUD   | IKM/ Jasa Tenaga paramedis Kontrak Jasa tenaga medis kontrak | 81/<br><br>12 bln | 8.654.400.000  | Pembayaran honor tenaga kontrak Medis dan Paramedis.                           |
| 2. | Peningkatan sarana dan prasarana Aparatur<br>a. Pengadaan perlengkapan gedung kantor<br>b. Pengadaan sarana pendukung gedung kantor<br>c. Rehab berat gedung kantor<br>d. Pembangunan gedung kantor | RSUD   | IKM/<br>a.mesin genset & instalasi UPS control<br>b.pembangunan jl ling.rs, drainase, taman urukan, parkir<br><br>c.rehab gedung ranap<br>d.gedung bangsal jiwa gedung rekam medik | 81/<br>1 paket<br>1 paket<br>1 paket<br>2 paket | 8.100.000.000<br>20.000.000.000<br>1.000.000.000<br>9.000.000.000 | Peningkatan sarana dan prasarana Aparatur/<br>a.Pengadaan perlengkapan gedung kantor              | RSUD   | Paving Blok dan Drainase                                     | 2 paket           | 9.147.773.000  | Paket Pembangunan gedung dan reghab berat gedung ditunda keterbatasan anggaran |

| No | Rancangan Awal RSUD  |        |  |                                     |   | Hasil Analisis Kebutuhan   |        |  |                              |   | Catatan penting                                     |
|----|--|--------|--|-------------------------------------|---|--|--------|--|------------------------------|---|---|
|    | Prog/Kegiatan  | Lokasi | Indicator Kinerja  | Target capaian                      | Pagu Indikatif                            | Prog/Kegiatan  | Lokasi | Indicator kinerja  | Target capaian               | Kebutuhan dana                          |   |
|    | Pengadaan, peningkatan sarana & prasarana rs/rsj/rs paru/rs mata/;<br>a. Pengadaan alkes radiologi & lab IGD<br>b. Pembangunan IGD<br>c. Pengadaan ambulance | RSUD   | IKM/<br>a.alkes radiologi & Lab di IGD<br><br>b. gedung IGD<br><br>b.ambulance | 2 paket<br><br>1 unit<br><br>1 unit | 5.000.000.000<br><br>-<br><br>950.000.000 | Pengadaan, peningkatan sarana & prasarana rs/rsj/rs paru /rs mata/;<br>1. Pengadaan alat-alat kesehatan rumah sakit<br><br>2. Pembangunan Gedung IGD Terpadu (DAK) | RSUD   | IKM/<br>a.aldok umum<br>b.aldok bedah, jantung, radiologi, IGD,lab | 1 paket<br><br><br>1 unit    | 1.536.762.990<br><br><br>25.749.421.000 | Ambulance di batalkan karena keterbatasan dana APBD |
|    | Peningkatan Mutu Kesehatan/operasional BLUD  | RSUD   | operasional<br>BLUD  | 12 bln                              | 70.659.272.897                            | Peningkatan Mutu Kesehatan/Operasional BLUD  | RSUD   | SPM, Akreditasi RS/Oper. BLUD                                      | 90%, Paripurna<br><br>12 bln | 92.844.016.361                          | Penggunaan Silva 10.102.300.162                     |

## **BAB III TUJUAN, SASARAN, PROGRAM DAN KEGIATAN**

### 3.1. Telaahan Terhadap Kebijakan Nasional

Terdapat dua tujuan Kementerian Kesehatan pada Tahun 2015-2019, yakni:

1. Meningkatnya status kesehatan masyarakat; dengan indikator :
  - a. Menurunnya angka kematian ibu dari 359 menjadi 306 per 100.000 kelahiran hidup
  - b. Menurunnya angka kematian bayi dari 32 menjadi 24 per 1000 kelahiran hidup
  - c. Menurunnya persentase BBLR dari 10,2% menjadi 8%
  - d. Meningkatnya upaya peningkatan promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat, serta pembiayaan kegiatan promotif preventif
  - e. Meningkatnya upaya peningkatan perilaku hidup bersih dan sehat.
2. Meningkatnya (*responsiveness*) daya tanggap dan perlindungan masyarakat terhadap risiko sosial dan finansial di bidang kesehatan; dengan indikator :
  - a. Menurunnya beban rumah tangga untuk membiayai pelayanan kesehatan setelah memiliki jaminan kesehatan, dari 37% menjadi 10%
  - b. Meningkatnya indeks *responsiveness* terhadap pelayanan kesehatan dari 6,80 menjadi 8,0

Sasaran strategis Kementerian Kesehatan :

1. Meningkatnya Kesehatan Masyarakat; dengan sasaran yang akan dicapai adalah :
  - a. meningkatnya persentase persalinan di fasilitas kesehatan sebesar 85%
  - b. menurunnya persentase ibu hamil kurang energi kronik sebesar 18,2%
  - c. meningkatnya persentase kabupaten dan kota yang memiliki kebijakan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) sebesar 80%

2. Meningkatnya pengendalian penyakit, dengan sasaran yang akan dicapai
  - a. persentase kab/kota yang memenuhi kualitas kesehatan lingkungan sebesar 40%
  - b. Penurunan kasus Penyakit yang dapat Dicegah dengan Imunisasi (PD3I) tertentu sebesar 40%
  - c. Kab/Kota yang mampu melaksanakan kesiapsiagaan dalam penanggulangan kedaruratan kesehatan masyarakat yang berpotensi wabah sebesar 100%
  - d. Menurunnya prevalensi merokok pada usia  $\leq 18$  tahun sebesar 5,4%
3. Meningkatnya akses dan mutu pelayanan kesehatan dasar dan rujukan terutama di daerah terpencil, tertinggal dan perbatasan; dengan sasaran yang akan dicapai adalah:
  - a. Jumlah kecamatan yang memiliki minimal 1 puskesmas yang terakreditasi sebanyak 5.600
  - b. Jumlah kab/kota yang memiliki minimal 1 RSUD yang terakreditasi sebanyak 481 kab/kota
4. Meningkatnya akses, kemandirian dan mutu sediaan farmasi dan alat kesehatan, dengan sasaran yang akan dicapai adalah:
  - a. Persentase ketersediaan obat dan vaksin di Puskesmas sebesar 90%
  - b. Jumlah bahan baku obat, obat tradisional serta alat kesehatan yang diproduksi di dalam negeri sebanyak 35 jenis
  - c. persentase produk alat kesehatan dan PKRT di peredaran yang memenuhi syarat sebesar 83%
5. meningkatnya jumlah, jenis, kualitas dan pemerataan tenaga kesehatan, dengan sasaran yang akan dicapai adalah:
  - a. Jumlah puskesmas yang minimal memiliki 5 jenis tenaga kesehatan sebesar 5600 puskesmas.
  - b. Persentase RS kab/kota kelas C yang memiliki 4 dokter spesialis dasar, dan 3 dokter spesialis penunjang sebesar 60%
  - c. Jumlah SDM kesehatan yang ditingkatkan

kompetensinya sebanyak 56.910 orang

6. Meningkatnya sinergisitas antar Kementrian/Lembaga, dengan sasaran yang akan dicapai adalah:
  - a. Meningkatnya jumlah kementerian lain yang mendukung pembangunan kesehatan
  - b. Meningkatnya persentase kab/kota yang mendapat predikat baik dalam pelaksanaan SPM sebesar 80%
7. Meningkatnya daya guna kemitraan dalam dan luar negeri, dengan sasaran yang akan dicapai adalah:
  - a. Jumlah dunia usaha yang memanfaatkan CSR untuk program kesehatan sebesar 20%
  - b. Jumlah organisasi kemasyarakatan yang memanfaatkan sumber dayanya untuk mendukung kesehatan sebanyak 15
  - c. jumlah kesepakatan kerjasama luar negeri di bidang kesehatan yang diimplementasikan sebanyak 40
8. Meningkatnya integritas perencanaan, bimbingan teknis dan pemantauan- evaluasi, dengan sasaran yang akan dicapai adalah:
  - a. Jumlah provinsi yang memiliki rencana lima tahun dan anggaran kesehatan terintegrasi dari berbagai sumber sebanyak 34 provinsi
  - b. Jumlah rekomendasi kebijakan berbasis penelitian dan pengembangan kesehatan yang diadvokasikan ke pengelola program kesehatan dan atau pemangku kepentingan sebanyak 120 rekomendasi.
  - c. Jumlah rekomendasi monitoring evaluasi terpadu sebanyak 100 rekomendasi
9. Meningkatnya efektivitas penelitian dan pengembangan kesehatan, dengan sasaran yang akan dicapai:
  - a. Jumlah hasil penelitian yang didaftarkan HKI sebanyak 35 buah
  - b. Jumlah rekomendasi kebijakan berbasis penelitian dan pengembangan kesehatan yang diadvokasikan ke pengelola program kesehatan dan atau pemangku kepentingan sebanyak 120 rekomendasi.

- c. Jumlah laporan Riset Kesehatan Nasional (Riskesnas) bidang kesehatan dan gizi masyarakat sebanyak 5 laporan
10. Meningkatnya tata kelola pemerintahan yang baik dan bersih, dengan sasaran yang akan dicapai adalah :
    - a. Persentase satuan kerja yang dilakukan audit memiliki temuan kerugian negara  $\leq 1\%$  sebesar 100%
  11. Meningkatnya kompetensi dan kinerja aparatur Kementrian Kesehatan, dengan sasaran yang akan dicapai adalah:
    - a. Meningkatnya persentase pejabat strukturak di lingkungan kementrian kesehatan yang kompetensinya sesuai dengan persyaratan jabatan sebesar 9%
    - b. Meningkatnya persentase pegawai kementrian kesehatan dengan nilai kinerja minimal baik sebesar 94%
  12. Meningkatnya sistem informasi kesehatan integrasi, dengan sasaran yang dicapai adalah:
    - a. Meningkatnya persentase Kab/Kota yang melaporkan data kesehatan prioritas secara lengkap dan tepat waktu sebesar 80%
    - b. Persentase tersedianya jaringan komunikasi data yang diperuntukkan untuk akses pelayanan *e-health* sebesar 50%.

Meningkatnya cakupan pelayanan kesehatan universal melalui Kartu Indonesia Sehat dan kualitas pengelolaan SJSN Kesehatan;

1. Terpenuhinya kebutuhan tenaga kesehatan, obat dan vaksin; serta
2. Meningkatnya responsivitas sistem kesehatan.

Berdasarkan hal tersebut di atas, maka faktor-faktor penghambat ataupun faktor-faktor pendorong dari pelayanan RSUD yang mempengaruhi permasalahan pelayanan SKPD ditinjau dari sasaran jangka menengah Renstra Kementerian Kesehatan

**Tabel 3.1**

Permasalahan Pelayanan RSUD Brigjend H. Hasan Basry berdasarkan Sasaran Renstra Kementerian Kesehatan beserta Faktor Penghambat dan Pendorong Keberhasilan Penanganannya

| No  | Sasaran Jangka Menengah Renstra K/L  | Permasalahan Pelayanan SKPD            | Sebagai Faktor   |  |
|-----|--|--|--|--|
|     |  |  | Penghambat   | Pendorong                              |
| (1) | (2)  | (3)                                    | (4)  | (5)                                    |
| 1   | Meningkatnya akses dan mutu pelayanan kesehatan dasar dan rujukan terutama di daerah terpencil, tertinggal dan perbatasan; | Belum semua pelayanan RS terakreditasi | Standar akreditasi KARS versi 2012 menuntut kelengkapan sarpras, kuantitas dan kualitas SDM serta kepatuhan petugas terhadap SOP | Komitmen direktur dan seluruh karyawan |

### 3.2. Tujuan Dan Sasaran Renja RSUD

Berdasarkan visi dan misi Pemerintah Kabupaten Hulu Sungai Selatan, maka tujuan pelaksanaan tugas pokok dan fungsi RSUD dari penjabaran misi, adalah:

Misi : Meningkatkan Pelayanan yang Berstandar Nasional dan Menyelenggarakan Pendidikan dan Pelatihan yang Terintegrasi dengan Penelitian

Tujuan : Meningkatkan Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit

Sasaran : Meningkatnya Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit

### 3.3. Program dan Kegiatan

Pada Tahun 2018, RSUD akan melaksanakan 4 program dan 4 kegiatan sebagai berikut :

1. Program Peningkatan Sarana dan Prasarana rumah sakit/rumah sakit jiwa/rumah sakit paru/rumah sakit mata,

- dengan kegiatan;
- a. Pengadaan alat kedokteran umum
- b. Pengembangan IGD
- 2. Program Program Peningkatan Mutu Kesehatan, dengan kegiatan;
- a. Operasional BLUD RSUD Brigjen.H.Hasan Basry
- 3. Program Pelayanan Administrasi Perkantoran, dengan kegiatan;
- a. Penyediaan Jasa Tenaga Pendukung administrasi/Teknis Lainnya
- 4. Program Peningkatan Sarana Dan Prasarana Aparatur
- a. Pengadaan sarana pendukung gedung kantor

TABEL 3.5  
Rekapitulasi Evaluasi hasil Pelaksanaan renja RSUD dan  
Capaian Renstra RSUD s/d 2017  
Provinsi Kalimantan Selatan Kabupaten Hulu Sungai Selatan

Nama SKPD RSUD Brigjend H. Hasan Basry Kandungan

| Kode | Urusan/Bidang<br>Urusan<br>Pemerintahan<br>Daerah dan<br>Program/Kegiatan | Indikator<br>Kinerja Program<br>/Kegiatan | Target<br>Capaian<br>Kinerja | Realisasi<br>Target<br>Kinerja Hasil<br>Program dan<br>Keluaran<br>Kegiatan s/d<br>dengan tahun<br>2015 (n-3) | Tarhet dan Realiasi Kinerja Program<br>dan Kegiatan Tahun lalu (n-2) |  |                      | Target<br>program<br>dan<br>kegiatan<br>(Renja<br>SKPD tahun<br>2017 n-1) | Perkiraan Realisasi<br>Capaian Target Renstra<br>SKPD s/d tahun berjalan                        |   |    |       |     |
|------|---|---|------------------------------|---|--|--|----------------------|---|---|---|----|-------|-----|
|      |   |   |                              |   | Target<br>Renja SKPD<br>tahun 2016<br>(n-2)                          | Realisasi<br>Renja SKPD<br>tahun 2016<br>(n-2) | Tingkat<br>Realisasi |   | Realisasi<br>Capaian<br>Program dan<br>Kegiatan s/d<br>tahun<br>berjalan<br>(tahun 2017<br>n-1) | Tingkat<br>Capaian<br>Realisasi<br>Target<br>Renstra<br>(%) |    |       |     |
| 1    | 2   | 3   | 4                            | 5   | 6  | 7  | 8=(7/6)              | 9   | 10  | 11  |    |       |     |
| 0    |   |   |                              |   |  |  |                      |   |   |   |    |       |     |
| 0    | 0   |   |                              |   |  |  |                      |   |   |   |    |       |     |
| 0    | 0   | 1   |                              | <b>Program Pelayanan<br/>Administrasi<br/>Perkantoran</b>   | Indeks Kepuasan<br>Masyarakat  | 81 -   | 78                   | 79  | 79  | 100   | 80 | 83,42 | 100 |

| Kode | Urusan/Bidang Urusan Pemerintahan Daerah dan Program/Kegiatan | Indikator Kinerja Program /Kegiatan | Target Capaian Kinerja | Realisasi Target Kinerja Hasil Program dan Keluaran Kegiatan s/d dengan tahun 2015 (n-3) | Tarhet dan Realiasi Kinerja Program dan Kegiatan Tahun lalu (n-2)      |                                       |                   | Target program dan kegiatan (Renja SKPD tahun 2017 n-1) | Perkiraan Realisasi Capaian Target Renstra SKPD s/d tahun berjalan         |  |    |       |     |
|------|---|-------------------------------------|------------------------|--|--|---------------------------------------|-------------------|---|--|--|----|-------|-----|
|      |   |                                     |                        |  | Target Renja SKPD tahun 2016 (n-2)                                     | Realisasi Renja SKPD tahun 2016 (n-2) | Tingkat Realisasi |   | Realisasi Capaian Program dan Kegiatan s/d tahun berjalan (tahun 2017 n-1) | Tingkat Capaian Realisasi Target Renstra (%) |    |       |     |
| 0    | 0   | 1                                   | 5                      | Kegiatan Penyedia Jasa Pendukung Administrasi/Teknis Perkantoran                         | SKPD1.Jumlah tenaga medis 28 orang 2.Jumlah tenaga paramedis 201 orang | 12 bulan                              |                   |   |  |  |    |       |     |
| 0    | 0   | 2                                   |                        | <b>Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur</b>                                 | Indeks Kepuasan Masyarakat   | 81 -                                  | 78                | 79  | 79   | 100  | 80 | 83,42 | 100 |
| 0    | 0   | 2                                   | 7                      | Pengadaan Perlengkapan Gedung Kantor   | Pengadaan UPS Central  | 6 unit                                |                   |   |  |  |    |       |     |

| Kode | Urusan/Bidang<br>Urusan<br>Pemerintahan<br>Daerah dan<br>Program/Kegiatan | Indikator<br>Kinerja Program<br>/Kegiatan | Target<br>Capaian<br>Kinerja | Realisasi<br>Target<br>Kinerja Hasil<br>Program dan<br>Keluaran<br>Kegiatan s/d<br>dengan tahun<br>2015 (n-3) | Tarhet dan Realiasi Kinerja Program<br>dan Kegiatan Tahun lalu (n-2)                      |  |                      | Target<br>program<br>dan<br>kegiatan<br>(Renja<br>SKPD tahun<br>2017 n-1) | Perkiraan Realisasi<br>Capaian Target Renstra<br>SKPD s/d tahun berjalan                        |   |  |
|------|---|---|------------------------------|---|---|--|----------------------|---|---|---|--|
|      |   |   |                              |   | Target<br>Renja SKPD<br>tahun 2016<br>(n-2)   | Realisasi<br>Renja SKPD<br>tahun 2016<br>(n-2) | Tingkat<br>Realisasi |   | Realisasi<br>Capaian<br>Program dan<br>Kegiatan s/d<br>tahun<br>berjalan<br>(tahun 2017<br>n-1) | Tingkat<br>Capaian<br>Realisasi<br>Target<br>Renstra<br>(%) |  |
| 0    | 0   | 2   | <b>11</b>                    | Pengadaan sarana pendukung gedung kantor  | Jumlah pembangunan prasarana yang memadai dibangun sesuai standar ( Paving Blok,Drainase) | 2 Jenis  |                      |   |   |   |  |
| 0    | 0   | 2   | <b>42</b>                    | Rehabilitasi berat gedung kantor  | Perbaikan gedung rawat inap   | 1 paket  |                      |   |   |   |  |
| 0    | 0   | 2   | <b>27</b>                    | Pembangunan Gedung Kantor   | Pembangunan Gedung Bangsal Jiwa   | 1 bangunan                                     |                      |   |   |   |  |
| 1    |   |   |                              | <b>Wajib</b>  |   |  |                      |   |   |   |  |
| 1    | 2   |   |                              | <b>Kesehatan</b>  |   |  |                      |   |   |   |  |

| Kode |   |    |          | Urusan/Bidang Urusan Pemerintahan Daerah dan Program/Kegiatan | Indikator Kinerja Program /Kegiatan  | Target Capaian Kinerja         | Realisasi Target Kinerja Hasil Program dan Keluaran Kegiatan s/d dengan tahun 2015 (n-3) | Tarhet dan Realiasi Kinerja Program dan Kegiatan Tahun lalu (n-2) |                                       |                   | Target program dan kegiatan (Renja SKPD tahun 2017 n-1) | Perkiraan Realisasi Capaian Target Renstra SKPD s/d tahun berjalan         |  |
|------|---|----|----------|---|--|--------------------------------|--|---|---------------------------------------|-------------------|---|--|--|
|      |   |    |          |   |  |                                |  | Target Renja SKPD tahun 2016 (n-2)                                | Realisasi Renja SKPD tahun 2016 (n-2) | Tingkat Realisasi |   | Realisasi Capaian Program dan Kegiatan s/d tahun berjalan (tahun 2017 n-1) | Tingkat Capaian Realisasi Target Renstra (%) |
| 1    | 2 | 33 |          | <b>Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD</b>      | Persentase Capaian SPM Rumah Sakit; Tingkat Kelulusan Akreditasi Rumah Sakit; Tingkat Kelulusan Akreditasi Rumah Sakit | 100 % (Persen);4 -;0 BAB MINOR | 51% untuk Bab Mayor dan 201% untuk bab monir   | Tingkat Madya   | Tingkat Paripurna                     | >100              | Tingkat Paripurna                                       | Tingkat Paripurna  | 100  |
|      |   |    |          |   |  |                                | 75   | 85  | 68,83                                 | 80,97             | 85  | 74,78  | 74,78  |
| 1    | 2 | 33 | <b>1</b> | Kegiatan Operasional BLUD Brigjend.H.Hasan Basry              | Kegiatan Operasional BLUD Brigjend.H.Hasan Basry   | 12 bulan                       |  |   |                                       |                   |   |  |  |

| Kode |   |    |           | Urusan/Bidang Urusan Pemerintahan Daerah dan Program/Kegiatan  | Indikator Kinerja Program /Kegiatan  | Target Capaian Kinerja | Realisasi Target Kinerja Hasil Program dan Keluaran Kegiatan s/d dengan tahun 2015 (n-3) | Tarhet dan Realiasi Kinerja Program dan Kegiatan Tahun lalu (n-2) |                                       |                   | Target program dan kegiatan (Renja SKPD tahun 2017 n-1) | Perkiraan Realisasi Capaian Target Renstra SKPD s/d tahun berjalan         |  |  |
|------|---|----|-----------|--|--------------------------------------|------------------------|--|---|---------------------------------------|-------------------|---|--|--|--|
|      |   |    |           |  |                                      |                        |  | Target Renja SKPD tahun 2016 (n-2)                                | Realisasi Renja SKPD tahun 2016 (n-2) | Tingkat Realisasi |   | Realisasi Capaian Program dan Kegiatan s/d tahun berjalan (tahun 2017 n-1) | Tingkat Capaian Realisasi Target Renstra (%) |  |
| 1    | 2 | 26 |           | <b>Program Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/Rumah Sakit Jiwa/Rumah Sakit Paru-Paru/Rumah Sakit Mata</b> | Indeks Kepuasan Masyarakat           | 81 -                   | 78   | 79  | 79                                    | 100               | 80  | 83,42  | 100  |  |
| 1    | 2 | 26 | <b>18</b> | Pengadaan Alat Kedokteran Umum   | Pengadaan Alat Kedokteran Umum       | 10 unit                |  |   |                                       |                   |   |  |  |  |
| 1    | 2 | 26 | <b>20</b> | Pengadaan Ambulance / Mobil Jenazah.   | Pengadaan Ambulance / Mobil Jenazah. | 1 unit                 |  |   |                                       |                   |   |  |  |  |

| Kode |   |    |   | Urusan/Bidang Urusan Pemerintahan Daerah dan Program/Kegiatan | Indikator Kinerja Program /Kegiatan | Target Capaian Kinerja | Realisasi Target Kinerja Hasil Program dan Keluaran Kegiatan s/d dengan tahun 2015 (n-3) | Tarhet dan Realiasi Kinerja Program dan Kegiatan Tahun lalu (n-2) |                                       |                   | Target program dan kegiatan (Renja SKPD tahun 2017 n-1) | Perkiraan Realisasi Capaian Target Renstra SKPD s/d tahun berjalan         |  |
|------|---|----|---|---|-------------------------------------|------------------------|--|---|---------------------------------------|-------------------|---|--|--|
|      |   |    |   |   |                                     |                        |  | Target Renja SKPD tahun 2016 (n-2)                                | Realisasi Renja SKPD tahun 2016 (n-2) | Tingkat Realisasi |   | Realisasi Capaian Program dan Kegiatan s/d tahun berjalan (tahun 2017 n-1) | Tingkat Capaian Realisasi Target Renstra (%) |
| 1    | 2 | 26 | 4 | Pembangunan gedung IGD Terpadu                                | Pembangunan Gedung IGD Terpadu      | 1 bangunan             |  |   |                                       |                   |   |  |  |

TABEL 3.6  
Rumusan Rencana Program dan Kegiatan RSUD Tahun 2018 PERUBAHAN  
Dan Prakiraan Maju Tahun 2019  
Provinsi Kalimantan Selatan Kabupaten Hulu Sungai Selatan

Nama SKPD RSUD Brigjend H. Hasan Basry

| Kode | Urusan/Bidang<br>Urusan<br>Pemerintahan<br>Daerah dan<br>Program/Kegiatan | Indikator Kinerja<br>Program /Kegiatan | Rencana Tahun 2018 Perubahan (N) |   |   |                | Catatan<br>Penting | Prakiraan Maju<br>Rencana Tahun 2019<br>(N+1) |   |   |          |   |
|------|---|--|----------------------------------|---|---|----------------|--------------------|---|---|---|----------|---|
|      |   |  | Lokasi                           | Target<br>Capaian<br>Kinerja  | Kebutuhan<br>Dana/ Pagu<br>Indikatif  | Sumber<br>Dana |                    | Catatan<br>Penting                            | Kebutuhan<br>Dana/<br>Pagu<br>Indikatif |   |          |   |
| 1    | 2   | 3                                      | 4                                | 5   | 6   | 7              | 8                  | 9   | 10                                      |   |          |   |
| 0    |   |  |                                  |   |   |                |                    |   |   |   |          |   |
| 0    | 0   |  |                                  |   |   |                |                    |   |   |   |          |   |
| 0    | 0   | 1                                      |                                  | <b>Program Pelayanan<br/>Administrasi<br/>Perkantoran</b>                 | Indeks Kepuasan<br>Masyarakat   |                | 81 -               |   |   | 0   |          |   |
| 0    | 0   | 1                                      | 5                                | Kegiatan Penyedia Jasa<br>Pendukung<br>Administrasi/Teknis<br>Perkantoran | SKPD1.Jumlah tenaga<br>medis 28 orang<br>2.Jumlah tenaga<br>paramedis 201 orang | SKPD           | 12 bulan           | 8.654.400.000                                 | Pendapatan<br>Daerah                    | Pembayaran<br>honor tenaga<br>kontrak Medis<br>dan Paramedis. | 12 bulan | 0 |
| 0    | 0   | 2                                      |                                  | <b>Program Peningkatan<br/>Sarana dan Prasarana<br/>Aparatur</b>          | Indeks Kepuasan<br>Masyarakat   |                | 81 -               |   |   |   | 0        |   |
| 0    | 0   | 2                                      | 7                                | Pengadaan<br>Perlengkapan Gedung<br>Kantor                                | Pengadaan UPS Central   | SKPD           | 6 unit             | 0   | Pendapatan<br>Daerah                    |   | 6 unit   | 0 |

| Kode     | Urusan/Bidang<br>Urusan<br>Pemerintahan<br>Daerah dan<br>Program/Kegiatan | Indikator Kinerja<br>Program /Kegiatan   | Rencana Tahun 2018 Perubahan (N) |                                |                                      |                   | Catatan<br>Penting   | Prakiraan Maju<br>Rencana Tahun 2019<br>(N+1) |   |
|----------|---|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--|---|---|
|          |   |  | Lokasi                           | Target<br>Capaian<br>Kinerja   | Kebutuhan<br>Dana/ Pagu<br>Indikatif | Sumber<br>Dana    |  | Catatan<br>Penting                            | Kebutuhan<br>Dana/<br>Pagu<br>Indikatif |
| 0 0 2 11 | Pengadaan sarana pendukung gedung kantor                                  | Jumlah pembangunan prasarana yang memadai dibangun sesuai standar ( Paving Blok,Drainase )                             | SKPD                             | 2 Jenis                        | 9.147.773.000                        | Pendapatan Daerah | a. Paving blok Rp 5.267.516.000<br>b.Drainase Rp 3.880.257.000 | 2 jenis                                       | 0                                       |
| 0 0 2 42 | Rehabilitasi berat gedung kantor  | Perbaikan gedung rawat inap  | SKPD                             | 1 paket                        | 0                                    | Pendapatan Daerah | Perbaikan gedung rawat inap sebanyak 1 paket                   | 1 paket                                       | 0                                       |
| 0 0 2 27 | Pembangunan Gedung Kantor   | Pembangunan Gedung Bangsal Jiwa  | SKPD                             | 1 bangunan                     | 0                                    | Pendapatan Daerah |  | 1 bangunan                                    | 0                                       |
| 1        |   | <b>Wajib</b>   |                                  |                                |                                      |                   |  |   |   |
| 1 2      |   | <b>Kesehatan</b>   |                                  |                                |                                      |                   |  |   |   |
| 1 2 33   | <b>Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD</b>                  | Persentase Capaian SPM Rumah Sakit; Tingkat Kelulusan Akreditasi Rumah Sakit; Tingkat Kelulusan Akreditasi Rumah Sakit |                                  | 100 % (Persen);4 -;0 BAB MINOR |                                      |                   |  | 0;0;0   |   |

| Kode |   |    |    | Urusan/Bidang<br>Urusan<br>Pemerintahan<br>Daerah dan<br>Program/Kegiatan  | Indikator Kinerja<br>Program /Kegiatan                    | Rencana Tahun 2018 Perubahan (N) |                              |                                      |                      | Catatan<br>Penting  | Prakiraan Maju<br>Rencana Tahun 2019<br>(N+1) |   |
|------|---|----|----|--|---|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---|---|---|
|      |   |    |    |  |   | Lokasi                           | Target<br>Capaian<br>Kinerja | Kebutuhan<br>Dana/ Pagu<br>Indikatif | Sumber<br>Dana       |   | Catatan<br>Penting                            | Kebutuhan<br>Dana/<br>Pagu<br>Indikatif |
| 1    | 2 | 33 | 1  | Kegiatan Operasional<br>BLUD<br>Brigjend.H.Hasan<br>Basry  | Kegiatan Operasional<br>BLUD<br>Brigjend.H.Hasan<br>Basry | SKPD                             | 12 bulan                     | 92.844.016.361                       | Pendapatan<br>Daerah | Kegiatan<br>Operasional<br>BLUD<br>Brigjend.H.Hasan<br>Basry (belanja<br>pegawai,belanja<br>barang &<br>jasa,belanja<br>modal). | 12 bulan                                      | 0                                       |
| 1    | 2 | 26 |    | <b>Program Pengadaan,<br/>Peningkatan Sarana<br/>dan Prasarana Rumah<br/>Sakit/Rumah Sakit<br/>Jiwa/Rumah Sakit<br/>Paru-Paru/Rumah<br/>Sakit Mata</b> | Indeks Kepuasan<br>Masyarakat                             |                                  | 81 -                         |                                      |                      |   | 0   |   |
| 1    | 2 | 26 | 18 | Pengadaan Alat<br>Kedokteran Umum  | Pengadaan Alat<br>Kedokteran Umum                         | SKPD                             | 1 Paket                      | 1.536.762.990                        | Pendapatan<br>Daerah | Pengadaan Alat<br>Kedokteran<br>Umum  | 1 Paket                                       | 0                                       |

| Kode |   |    |    | Urusan/Bidang<br>Urusan<br>Pemerintahan<br>Daerah dan<br>Program/Kegiatan | Indikator Kinerja<br>Program /Kegiatan  | Rencana Tahun 2018 Perubahan (N) |                              |                                      |                      | Catatan<br>Penting                         | Prakiraan Maju<br>Rencana Tahun 2019<br>(N+1) |   |
|------|---|----|----|---|---|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--|---|---|
|      |   |    |    |   |   | Lokasi                           | Target<br>Capaian<br>Kinerja | Kebutuhan<br>Dana/ Pagu<br>Indikatif | Sumber<br>Dana       |  | Catatan<br>Penting                            | Kebutuhan<br>Dana/<br>Pagu<br>Indikatif |
| 1    | 2 | 26 | 20 | Pengadaan Ambulance<br>/ Mobil Jenazah.                                   | Pengadaan Ambulance<br>/ Mobil Jenazah. | SKPD                             | 1 unit                       | 0                                    | Pendapatan<br>Daerah | Pengadaan<br>Ambulance /<br>Mobil Jenazah. | 1 unit  | 0                                       |
| 1    | 2 | 26 | 4  | Pembangunan gedung<br>IGD Terpadu   | Pembangunan Gedung<br>IGD Terpadu       | SKPD                             | 1 unit                       | 25.749.421.000                       | APBN<br>(DAK)        | Gedung IGD<br>Terpadu 2 lantai             | 1 unit  | 0                                       |
|      |   |    |    |   |   |                                  |                              | <b>137.932.373.351</b>               |                      |  |   | <b>0</b>                                |

## BAB IV PENUTUP

Rencana Kerja Perubahan RSUD Tahun 2018 merupakan pelaksanaan tahun ke terakhir Rencana Strategis RSUD Tahun 2014-2018.

Beberapa hal yang perlu mendapat perhatian adalah :

1. Realisasi pelaksanaan program/kegiatan, menentukan capaian Indikator Kinerja Utama (IKU) RSUD
2. Realisasi pelaksanaan program/kegiatan secara langsung berpengaruh terhadap kinerja pejabat struktural
3. Capaian kinerja unit/instalasi akan secara langsung berpengaruh terhadap capaian kinerja pejabat struktural
4. Monitoring program dan kegiatan, secara berkala untuk mengetahui permasalahan dan kendala pelaksanaan, untuk segera dilakukan penyelesaiannya.

Kaidah pelaksanaan renja Perubahan Tahun 2018 adalah :

1. Renja Perubahan Tahun 2018 menjadi acuan penyusunan RKAP Tahun 2018
2. Pelaksanaan renja perubahan Tahun 2018 dikendalikan secara langsung oleh Direktur selaku Pengguna Anggaran.
3. Direktur menunjuk Pejabat Pelaksana Teknis Kegiatan (PPTK), untuk melaksanakan melaksanakan kegiatan
4. PPTK berkewajiban melaksanakan program/kegiatan secara cermat dan sungguh-sungguh

Kandangan, 6 Juni 2018

Direktur,



dr. Hj. Rasyidah, M. Kes

Pembina Tk. I

NIP 19700130 200012 2 001





## RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN PADA PERUBAHAN RENIA SKPD TAHUN 2018

## KABUPATEN HULU SUNGAI SELATAN

Nama SKPD : RSUD Hasan Basry

| Kode  | Urusan/Bidang Urusan Pemerintahan Daerah dan Program/Kegiatan    | Indikator Kinerja Program/Kegiatan   |   | Rencana Tahun 2018 (Tahun Berjalan) |                   |                   |                   |                        |                   |                   |                       |                       |                        | Prakiraan Mula Tahun 2019 |                | Jenis Kelelitan a/b/c | SKPD Penanggung jawab |    |  |  |
|---|--|--|---|-------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|----|--|--|
|   |  | Sebelum Perubahan  | Setelah Perubahan                                 | Kelompok Sasaran                    |                   | Lokasi            |                   | Target Capaian Kinerja |                   | Pagu Indikatif    |                       | Sumber Dana           |                        | Target Capaian Kinerja    | Pagu Indikatif |                       |                       |    |  |  |
|   |  |  |   | Sebelum Perubahan                   | Setelah Perubahan | Sebelum Perubahan | Setelah Perubahan | Sebelum Perubahan      | Setelah Perubahan | Sebelum Perubahan | Setelah Perubahan     | Sebelum Perubahan     | Setelah Perubahan      |                           |                |                       |                       |    |  |  |
| 1   | 2  | 3  | 4   | 5                                   | 6                 | 7                 | 8                 | 9                      | 10                | 11                | 12                    | 13                    | 14                     | 15                        | 16             | 17                    | 18                    | 19 |  |  |
| <b>1 Program Pelayanan Administrasi Perkantoran</b>         |  |  |   |                                     |                   |                   |                   |                        |                   |                   | <b>9.568.800.000</b>  | <b>8.654.400.000</b>  | <b>(914.400.000)</b>   |                           |                |                       |                       |    |  |  |
| 5.2.1.02.05   | Kegiatan Penyedia Jasa Pendukung Administrasi/Teknis Perkantoran | 1.Jumlah tenaga medis<br>28 orang<br>2.Jumlah tenaga paramedis 201 seoran                          | Tergemuhnya tenaga medis dan paramedis            | -                                   | -                 | SKPD              | SKPD              | 12 bulan               | 252 orang         | 9.568.800.000     | 8.654.400.000         | (914.400.000)         | Pendapatan Daerah      | Pendapatan Daerah         | 252 orang      | -                     | berjalan              | 0  |  |  |
| <b>2 Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur</b>  |  |  |   |                                     |                   |                   |                   |                        |                   |                   | <b>10.368.311.000</b> | <b>9.147.773.000</b>  | <b>(1.220.538.000)</b> |                           |                |                       |                       |    |  |  |
| 1.02.02.02.1  | Pengadaan sarana pendukung gedung kantor                         | 1.jumlah pembangunan yang memadai dibangun sesuai standar ( paving Blok, Drainase dan Tanah Urug ) | Pemertaa sarana dan prasarana yang sesuai standar | -                                   | -                 | SKPD              | SKPD              | 3 jenis                | 2 paket           | 10.368.311.000    | 9.147.773.000         | (1.220.538.000)       | Pendapatan Daerah      | Pendapatan Daerah         | 2 paket        | -                     | berjalan              | 0  |  |  |
| <b>Jumlah</b>   |  |  |   |                                     |                   |                   |                   |                        |                   |                   | <b>7.153.200.000</b>  | <b>27.286.183.990</b> | <b>20.132.883.990</b>  |                           |                |                       |                       |    |  |  |
| 1.02.02.26.1  | Pengadaan Alat Kadokteran Umum                                   | Pengadaan Alat Kadokteran Umum   | Pemertaa sarana dan prasarana yang sesuai standar | -                                   | -                 | SKPD              | SKPD              | 10 unit                | 1 paket           | 696.200.000       | 1.536.763.990         | 840.563.990           | Pendapatan Daerah      | Pendapatan Daerah         | 1 paket        | -                     | berjalan              | 0  |  |  |
| 5.2.3.49.04   | Pembangunan gedung IGD Terpadu                                   | Pembangunan Gedung IGD Terpadu   | Gedung IGD Terpadu                                | -                                   | -                 | SKPD              | SKPD              | 1 bangunan             | 1 bangunan        | 6.457.000.000     | 25.749.421.000        | 19.292.421.000        | APBN (DAK)             | APBN (DAK)                | 1 bangunan     | -                     | berjalan              | 0  |  |  |
| <b>33 Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD</b> |  |  |   |                                     |                   |                   |                   |                        |                   |                   | <b>66.579.855.336</b> | <b>92.844.016.361</b> | <b>26.264.161.025</b>  |                           |                |                       |                       |    |  |  |
| 1.02.1.02.02.02.33.01                                       | Kegiatan Operasional BLUD Brigjend.H.Hasan Basry                 | Kegiatan Operasional BLUD Brigjend.H.Hasan Basry   | Kegiatan Operasional BLUD Brigjend.H.Hasan Basry  | -                                   | -                 | SKPD              | SKPD              | 12 bulan               | 12 bulan          | 66.579.855.336    | 92.844.016.361        | 26.264.161.025        | Pendapatan Daerah      | Pendapatan Daerah         | 12 bulan       | -                     | berjalan              | 0  |  |  |
| JUMLAH  |  |  |   |                                     |                   |                   |                   |                        |                   | 93.670.166.336    | 137.892.373.351       | 44.262.207.015        |                        |                           |                |                       |                       |    |  |  |

Kabupaten, 07 Juni 2018  
  
 Kepala, M. Ken  
 NIP. 19700302003222001