



PEMERINTAH PROVINSI DKI JAKARTA
DINAS KESEHATAN PROVINSI DKI JAKARTA

RSUD KRAMAT JATI

KODE SKPD : 10201922

**LAPORAN KINERJA
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
TAHUN 2025**

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KRAMAT JATI

JL. RAYA INPRES NO. 48 KP. TENGAH



**Rumah Sehat
untuk Jakarta**

RSUD Kramat Jati

**PEMERINTAHAN PROVINSI DKI JAKARTA
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KRAMAT JATI**

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN KINERJA
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KRAMAT JATI
TAHUN 2025**

JAKARTA, 31 Januari 2026

DIREKTUR RSUD KRAMAT JATI

**Dr. dr. Gafar Hartadhyanto, S.H., MARS., M.H.
NIP. 197508122006041003**

RINGKASAN EKSEKUTIF

Laporan kinerja BLUD memberikan gambaran Kinerja RSUD Kramat Jati Tahun Anggaran 2025 yang meliputi dari sisi kinerja keuangan dan kinerja non keuangan. Laporan kinerja Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) dapat dijadikan bahan evaluasi dan perencanaan kegiatan yang telah dan akan dilaksanakan.

Laporan atas Kinerja BLUD RSUD Kramat Jati berdasarkan indikator pada modul penyusunan dan penilaian laporan kinerja BLUD bidang kesehatan yang diterbitkan oleh Direktorat Jendral Bina Keuangan Daerah, Buku Pedoman Penyusunan Laporan Dewan Pengawas RSD yang Melaksanakan Pengelolaan Keuangan BLUD tentang Laporan Evaluasi Kinerja yang diterbitkan oleh Asosiasi Rumah Sakit Daerah Seluruh Indonesia (ARSADA), Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 5 Tahun 2024 tentang Standar Teknis Pemenuhan Standar Pelayanan Minimal Kesehatan, Peraturan Dalam Negeri Nomor 70 Tahun 2019 tentang Badan Layanan Umum Daerah dan Peraturan Gubernur Nomor 114 Tahun 2021 tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah.

Dari hasil penilaian kinerja BLUD RSUD Kramat Jati Tahun Anggaran 2025 memperoleh skor 97,00 Skor tersebut menunjukkan bahwa kondisi kinerja BLUD RSUD Kramat Jati adalah memuaskan dengan nilai 97 (kategori AA dengan nilai 97,00 apabila Skor TS > 90).

RSUD Kramat Jati kedepannya perlu ditingkatkan adanya inovasi layanan dan peningkatan fasilitas kesehatan agar Kepercayaan masyarakat semakin meningkat dan dapat bersaing dengan pelayanan kesehatan lainnya.

Jakarta, 31 Januari 2026

Direktur
RSUD Kramat Jati

Dr. Dr. Gafar Hartatiyanto, S.H., MARS., M.H.
NIP. 197503122008041003

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas Rahmat dan Hidayah-Nya, penyusunan dokumen " *Laporan Kinerja Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah Kramat Jati Tahun 2025*", dapat diselesaikan.

Laporan Kinerja BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Kramat Jati merupakan laporan yang memuat hasil kinerja dari keuangan dan non keuangan. Laporan ini menjadi salah satu bahan evaluasi dan menyusun rencana kegiatan yang telah dan akan dilaksanakan di Rumah Sakit Umum Daerah Kramat Jati.

Kami menyadari bahwa Laporan Kinerja BLUD RSUD Kramat Jati Tahunan 2025 ini masih belum sempurna dengan segala keterbatasan baik material maupun non material. Harapan kedepannya semoga kinerja keuangan dan non keuangan RSUD Kramat semakin meningkat dan mendapat kepercayaan masyarakat secara menyeluruh.

Jakarta, 31 Januari 2026

Direktur

RSUD Kramat Jati

Dr. Dr. Gafar Hartinanto, S.H., MARS., M.H.

NIP. 197506122006041003

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
RINGKASAN EKSEKUTIF	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR TABEL	iv
SAR I	v
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pengertian	1
1.3 Tujuan	2
1.4 Sasaran	2
1.5 Manfaat	2
1.6 Ruang Lingkup	3
1.7 Landasan Hukum	3
1.8 Sistematika	4
SAR II	6
GAMBARAN UMUM	8
2.1 Gambaran Umum	8
2.1.1 Lokasi Geografis	8
2.1.2 Lokasi Demografi	8
2.2 Informasi Umum Organisasi	7
2.2.1 Sejarah	7
2.2.2 Struktur Organisasi	8
2.2.3 Kelembagaan	5
2.2.4 Urutan Tugas Pejabat	10
2.3 Pelayanan	15
2.3.1 Sarana dan Prasarana Pelayanan Kesehatan	15
2.3.2 Sarana dan Prasarana Penunjang Pelayanan Kesehatan	16
2.3.3 Sarana dan Prasarana Penunjang Lainnya	16
2.3.4 Ketersediaan Obat	16
2.3.5 Daftar Peralatan penunjang, Habis dan keperawatan untuk pelayanan pada RSUD Kramat Jati 16	
2.4 Gambaran Umum Sarana dan Prasarana	54
2.4.1 Sumber Daya Manusia (SDM)	54
2.4.2 Sumber Daya Finansial	55
SAR III	61
RENCANA STRATEGIS DAN PERAMUAN KINERJA RSUD KRAMAT JATI	61

3.1. Visi dan Misi	51
3.2. Misi dan Nilai Organisasi	51
3.3. Tujuan dan Sasaran RSUD Kramat Jati	52
3.3.1. Tujuan	52
3.3.2. Sasaran	52
3.4. Permasalahan dan isu Strategis RSUD Kramat Jati	52
3.4.1. Permasalahan	52
3.4.2. Isu Strategis	52
3.5. Strategi dan Kebijakan RSUD Kramat Jati	53
3.5.1. Strategi	53
3.5.2. Kebijakan	53
3.6. Perjanjian Kinerja RSUD Kramat Jati	53
3.6.1. Tujuan perjanjian kinerja	53
3.6.2. Pihak yang terlibat	53
3.6.3. Periode perjanjian	53
3.6.4. Indikator kinerja (perjanjian kinerja) dan target	54
3.6.5. Monitoring evaluasi	57
3.6.6. Penanggung jawab	57
3.6.7. Sanksi	57
3.7. Program Kegiatan, Sub Kegiatan dan Aktivitas	57
3.7.1. Program kegiatan	57
3.7.2. Sub program kegiatan	58
3.7.2. Aktivitas	58
BAB IV	59
RELAPOAN KINERJA RSUD	59
4.1. Pelaporan Kinerja Utama Operasional Non Keuangan dan Keuangan	59
4.2. Pelaporan indikator Kinerja (Perjanjian Kinerja)	61
BAB V	113
ANALISA KINERJA RSUD	113
5.1. Identifikasi dan Prioritas Masalah	113
5.2. Akar Penyebab dan Pemecah Masalah	113
BAB VI	114
PEMUTUP	114
6.1. Kesimpulan	114
6.2. Saran dan Usulan	114

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Daftar Perakatan	34
Tabel 2.2 Sumber Daya Manusia	54
Tabel 2.3 Anggaran Belanja	58
Tabel 2.4 Sumber Anggaran Pendapatan	60
Tabel 3.1 Indikator Kinerja dan Target	64
Tabel 4.1 Pelaporan Kinerja RSUD	78
Tabel 4.2 Pelaporan Perjanjian Kinerja	81



RUMAH SAKIT
JEMBER

WILAYAH KUTIPAH

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Laporan Kinerja BLUD RSUD Kramat Jati merupakan bentuk pertanggungjawaban yang diwajibkan berdasarkan Peraturan Pemerintah no.74 Tahun 2012 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah no.23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum dan Peraturan Menteri Dalam Negeri no.79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah.

Sebagai institusi pelayanan publik yang berstatus BLUD, RSUD Kramat Jati memiliki fleksibilitas dalam pengelolaan keuangan untuk meningkatkan efisiensi dan efektivitas layanan kesehatan, fleksibilitas ini harus diimbangi dengan akuntabilitas dan transparansi dalam pengelolaan BLUD.

Laporan kinerja BLUD menjadi alat untuk memastikan bahwa RSUD Kramat Jati telah mencapai target kinerja yang ditetapkan, dalam aspek keuangan, pelayanan maupun tata kelola sumber daya manusia.

Laporan kinerja RSUD Kramat Jati berfungsi sebagai bahan evaluasi bagi pemerintahan daerah dalam menilai kinerja selama satu tahun serta sebagai dasar perencanaan dan pengambil keputusan pada tahun anggaran selanjutnya.

Laporan kinerja BLUD tidak hanya memenuhi kewajiban administratif, tetapi juga mendorong peningkatan kualitas pelayanan kesehatan yang berkelanjutan dan berorientasi pada kepentingan masyarakat.

1.2 Pengertian

Laporan kinerja BLUD adalah dokumen resmi yang disusun oleh instansi pemerintah, Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) sebagai bentuk pertanggungjawaban atas pengelolaan keuangan dan kinerja operasional selama tahun anggaran yang telah dilaksanakan. Laporan ini mencakup pencapaian target kinerja, baik dalam aspek keuangan, pelayanan, maupun tata kelola, yang diarahkan dengan tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan. Sebagai instansi yang berstatus BLUD, RSUD Kramat Jati memiliki fleksibilitas dalam pengelolaan keuangan untuk meningkatkan efisiensi dan kualitas layanan, namun juga diwajibkan untuk menjaga akuntabilitas dan transparansi. Laporan kinerja BLUD menjadi alat evaluasi untuk mengukur sejauh mana RSUD Kramat Jati telah memanfaatkan

sumber daya secara optimal dalam memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas kepada masyarakat.

Laporan ini juga berfungsi sebagai bahan pertimbangan bagi pemerintah daerah dan stakeholder dalam melakukan monitoring, evaluasi, dan perencanaan strategis ke depan. Laporan kinerja BLUD tidak hanya memenuhi kewajiban regulasi, tetapi juga menjadi instrumen penting dalam mendorong perbaikan berkelanjutan dan peningkatan kinerja RSUD Kramat Jati.

1.3 Tujuan

Laporan Kinerja ini bertujuan untuk memenuhi kewajiban pertanggung jawaban RSUD Kramat Jati sebagai instansi pemerintah yang berstatus BLUD. Dengan menyajikan laporan ini RSUD Kramat Jati dapat memberikan gambaran atas anggaran dan sumber daya yang telah dikelola secara efisien, efektif dan transparan sesuai dengan ketentuan menteri dalam negeri no.79 tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah.

Laporan kinerja BLUD menjadi alat untuk memastikan bahwa RSUD Kramat Jati telah mencapai target kinerja yang ditetapkan, dalam aspek keuangan, pelayanan maupun tata kelola sumber daya manusia. Laporan kinerja RSUD Kramat Jati berfungsi sebagai bahan evaluasi bagi pemerintahan daerah dalam menilai kinerja selama satu tahun serta sebagai dasar perencanaan dan pengambil keputusan pada tahun anggaran selanjutnya.

Laporan kinerja BLUD tidak hanya memenuhi kewajiban administratif, tetapi juga mendorong peningkatan kualitas pelayanan kesehatan yang berkelanjutan dan berorientasi pada kepentingan masyarakat.

1.4 Sasaran

Sasaran Laporan kinerja RSUD Kramat jati yaitu meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan, meningkatkan kepuasan masyarakat terhadap layanan kesehatan RSUD Kramat Jati, Optimalisasi pemanfaatan sumber daya (SDM, Keuangan, sarana dan prasarana).

1.5 Manfaat

Manfaat Laporan kinerja RSUD Kramat jati yaitu meningkatkan akuntabilitas dan transparansi dalam pengelolaan keuangan dan pelayanan. Dengan menyajikan data yang jelas dan terperinci, RSUD Kramat Jati dapat menunjukkan bahwa

anggaran dan sumber daya lainnya telah digunakan secara bertanggung jawab dan sesuai dengan peraturan yang berlaku, yang diharapkan dapat membantu membangun kepercayaan dari pemerintah daerah, stakeholder dan masyarakat. Serta sebagai alat evaluasi kinerja, menganalisis pencapaian target dan sasaran yang ditetapkan, dapat mengidentifikasi kekuatan dan kelemahan dalam operasionalnya laporan kinerja juga berguna untuk merancang strategi perbaikan dan inovasi guna meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan.

Dengan menyusun laporan kinerja ini dapat menunjukkan komitmen RSUD Kramat Jati untuk mematuhi semua aturan yang berlaku dan responsif terhadap harapan stakeholder dan atasan pemerintah. Secara keseluruhan pembuatan laporan kinerja tidak hanya sekedar memenuhi kewajiban administratif, tetapi juga menjadi alat strategis untuk meningkatkan kinerja, akuntabilitas, dan kualitas pelayanan kesehatan di RSUD Kramat Jati.

1.6 Ruang Lingkup

Ruang lingkup laporan kinerja RSUD Kramat Jati mengacu pada modul penyusunan dan penilaian laporan kinerja BLUD bidang kesehatan yang diterbitkan oleh Direktorat Jendral Bina Keuangan Daerah dan Buku Pedoman Penyusunan Laporan Dewan Pengawas RSD yang Melaksanakan Pengelolaan Keuangan BLUD tentang Laporan Evaluasi Kinerja yang diterbitkan oleh Asosiasi Rumah Sakit Daerah Seluruh Indonesia (ARSADA).

1.7 Landasan Hukum

Laporan Kinerja BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Kramat Jati ini adalah bentuk pertanggungjawaban secara tertulis atas pelaksanaan tugas-tugas RSUD Kramat Jati yang telah dilaksanakan dalam kurun waktu satu tahun 2025. Dalam melaksanakan program dan kegiatan Rumah Sakit Umum Daerah Kramat Jati senantiasa berpedoman pada peraturan-peraturan yang berlaku sebagai dasar hukum, antara lain meliputi :

1. Undang-undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
2. Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;

4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah
5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 129 tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit
6. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit
7. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2020 tentang Akreditasi Rumah Sakit
8. Peraturan Menteri Dalam negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah
9. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2024 tentang Standar Teknis Pemenuhan Standar Pelayanan Minimal Kesehatan
10. Peraturan Gubernur DKI Jakarta Nomor 126 Tahun 2020 tentang Organisasi dan Tata Kerja RSUD Kelas C dan Kelas D
11. Surat Keputusan Gubernur Nomor 936 Tahun 2019 tentang Rumah Sakit Umum Daerah Kramat Jati Sebagai Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah

1.8 Sistematika

● BAB I PENDAHULUAN

- a. Latar Belakang
- b. Pengertian
- c. Tujuan
- d. Sasaran
- e. Manfaat
- f. Ruang Lingkup
- g. Landasan Hukum
- h. Sistematika

● BAB II GAMBARAN UMUM

- a. Gambaran Geografis dan Demografis
- b. Informasi Umum Organisasi

- c. Pelayanan BLUD
- d. Gambaran Umum Sarana dan Prasarana
- e. Gambaran Umum Sumber Daya BLUD
- **BAB III RENCANA STRATEGI DAN PERJANJIAN KINERJA**
 - a. Visi dan Misi
 - b. Motto dan Tata Nilai
 - c. Tujuan dan Sasaran
 - d. Pemmasalahan dan Isu Strategis
 - e. Strategi dan Kebijakan BLUD
 - f. Perjanjian Kinerja BLUD
 - g. Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan
 - h. Aktivitas Lainnya
- **BAB IV PELAPORAN KINERJA**
 - a. Pelaporan Kinerja Umum Operasional Non Keuangan dan Keuangan
 - b. Pelaporan Indikator Kinerja
- **BAB V PENUTUP**
 - a. Kesimpulan
 - b. Harapan untuk Kinerja ke Depan

BAB II

GAMBARAN UMUM

2.1. Gambaran Umum

2.1.1 Lokasi Geografis

Alamat RSUD Kramat Jati terletak di Jl. Raya Inpres No.48 Rt.09 Rw.09 Kel. Kampung Tengah, Kec. Kramat Jati, Kota Administrasi Jakarta Timur.

2.1.2 Lokasi Demografis

a. Kecamatan Kramat Jati

Berdasarkan data kependudukan per 2025, Kecamatan Kramat Jati di Jakarta Timur merupakan wilayah padat penduduk dengan total sekitar 305.825 jiwa, 99.877 Kepala Keluarga (KK), serta terdiri dari 153.365 laki-laki dan 152.460 perempuan. Wilayah seluas 12,97 km² ini merupakan salah satu pusat administratif dan ekonomi di Jakarta Timur.

Berikut adalah poin-poin demografis penting untuk Kecamatan Kramat Jati:

- **Total Penduduk:** Sekitar 305.825 jiwa (data dinamis).
- **Jumlah KK:** 99.877 KK
- **Komposisi Gender:** 153.365 Laki-laki & 152.460 Perempuan.
- **Luas Wilayah:** 12,97 KM²
- **Kepadatan:** Merupakan kawasan padat penduduk dengan mobilitas tinggi, didukung oleh fasilitas ekonomi seperti Pasar Induk Kramat Jati.
- **Wilayah Kelurahan:** Terdiri dari 7 Kelurahan (Kramat Jati, Batu Ampar, Bale Kambang, Kampung Tengah, Dukuh Cawang, Cililitan).
- **Ciri Khas:** Daerah Condet di Kramat Jati terkenal dengan budaya Betawi yang masih kental.

Sumber data: [Website: https://timur.jakarta.go.id/kecamatan/Kramat-Jatidata_kependudukan](https://timur.jakarta.go.id/kecamatan/Kramat-Jatidata_kependudukan)

b. Kelurahan Kampung Tengah

Berikut adalah poin-poin demografis penting untuk Kelurahan Kampung Tengah:

- **Total Penduduk:** Laki-Laki 29.101, Perempuan 28.633, Balita 4.313, Anak 10.334, Remaja 4.663, Lansia 8.749.
- **Jumlah KK:** 18.372 KK
- **Luas Wilayah:** 1.98 KM².

Sumber data: <https://dtkp.jakarta.go.id/daerah/kabupaten/kramat-jati>

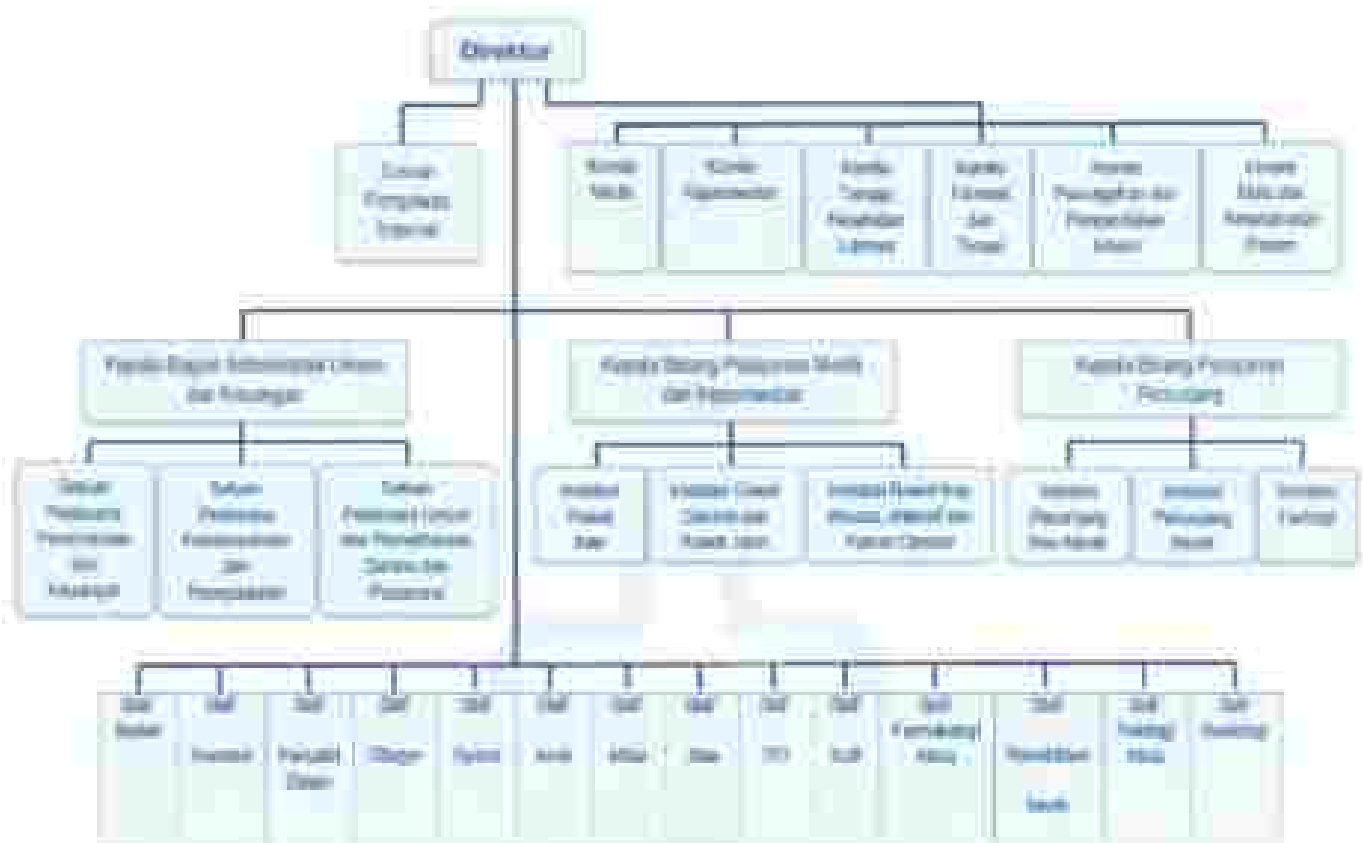
2.2. Informasi Umum Organisasi

2.2.1 Sejarah

RSUD Kramat Jati berawal dari Puskesmas Kecamatan Kramat Jati dengan Pelayanan Rawat Inap, Rawat Jalan dan Pelayanan IGD 24 Jam berlokasi di Jalan Raya Inpres No. 48, Kelurahan Tengah, Kecamatan Kramat Jati, Jakarta Timur. Seiring berjalannya waktu Puskesmas tersebut dikembangkan dan berubah menjadi RSUD Kramat Jati kelas C. RSUD Kramat Jati berada di atas lahan dengan luas tanah 5.500 m², terdiri dari 3 bangunan gedung dan 1 panel. Gedung A dibangun tahun 1997 terdiri dari 3 lantai. Gedung B dibangun tahun 2013 terdiri dari 2 lantai. Gedung C mulai dibangun tahun 2017 terdiri dari 5 lantai dengan luas 4.000 m². Sehingga total luas bangunan saat ini menjadi 8.515 m². Jumlah tempat tidur saat tahun 2021 adalah 100 tempat tidur. Namun, pada tahun 2022, gedung B mengalami penurunan konstruksi sehingga tidak dapat digunakan secara optimal, maka jumlah tempat tidur yang dapat dipergunakan pada tahun 2022 menurun menjadi hanya 70 tempat tidur. Berikut tahapan penting terkait sejarah dan perkembangan RSUD Kramat Jati.

1. Tahun 2014 sesuai Keputusan Gubernur Nomor 1024 Tahun 2014 ditetapkan Pusat Kesehatan Masyarakat Kecamatan menjadi Rumah Sakit Umum Kelas D.
2. Tahun 2015 sesuai Keputusan Gubernur Tahun 2015 ditetapkan Rumah Sakit Umum Kecamatan Kramat Jati sebagai Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah.
3. Tahun 2016 RSUD Kramat Jati mendapat sertifikat Akreditasi Pratama.
4. Tahun 2017 sesuai Keputusan Gubernur Nomor 993 Tahun 2017 ditetapkan menjadi Rumah Sakit Umum Daerah Kelas D.
5. Tahun 2021 sesuai Keputusan Gubernur Nomor 114 Tahun 2021 ditetapkan menjadi Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C.

2.2.2 Struktur Organisasi



Struktur Organisasi RSUD Kramat Jati berdasarkan Keputusan Direktur nomor 5 tahun 2025 tanggal 31 Januari 2025 tentang Penempatan Pegawai Negeri Sipil (PNS) dan Non Pegawai Negeri Sipil (Non-PNS) dalam struktur organisasi dan tata kerja tipe C pada Rumah Sakit Umum Daerah Kramat Jati. Susunan Organisasi RSUD Kelas C, terdiri dari:

Direktur,

- a. Bagian Administrasi Umum dan Keuangan;
- b. Bidang Pelayanan Medik dan Keperawatan;
- c. Bidang Pelayanan Penunjang;
- d. Satuan Pengawas Internal;
- e. Komite, terdiri atas:
 1. Komite Medik; dan
 2. Komite Lainnya;
- f. Kelompok Jabatan Fungsional

2.2.3 Kelenbagaan

2.2.3.1. Tugas

Berdasarkan Peraturan Gubernur DKI Jakarta Nomor 114 Tahun 2021 Tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah, RSUD Kramat Jati sebagai Kelas C merupakan Unit Pelaksana Teknis Dinas dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan perorangan.

RSUD Kelas C mempunyai tugas menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat.

2.2.3.2. Fungsi

Dalam melaksanakan tugas sebagaimana dimaksud pada ayat (1), RSUD Kelas C menyelenggarakan fungsi:
Penyusunan bahan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya:

1. Penyusunan Rencana Kerja serta Rencana Kerja dan Anggaran RSUD Kelas C;
2. Pelaksanaan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
3. Pelaksanaan Dokumen Pelaksanaan Anggaran RSUD Kelas C;
4. Perumusan kebijakan, proses bisnis, standar dan prosedur RSUD Kelas C;
5. Pelaksanaan Rencana Strategis RSUD Kelas C;
6. Penyelenggaraan pelayanan medik;
7. Penyelenggaraan pelayanan penunjang medik;
8. Penyelenggaraan pelayanan penunjang non medik;
9. Penyelenggaraan pelayanan keperawatan dan kebidanan;
10. Penyelenggaraan pelayanan rujukan dan ambulans;
11. Penyelenggaraan peningkatan mutu dan keselamatan pasien;
12. Penyelenggaraan pelayanan kegawatdaruratan;
13. Penyelenggaraan pelayanan kesehatan dan keselamatan kerja;
14. Penyelenggaraan kesehatan lingkungan rumah sakit;
15. Fasilitasi dan penyelenggaraan pendidikan, pelatihan dan pengembangan sumber daya manusia di RSUD Kelas C;

16. Fasilitas penyelenggaraan penelitian dan pengembangan pelayanan kesehatan;
17. Penyelenggaraan pemasaran, kemitraan dan kehumasan RSUD Kelas C;
18. Pengelolaan dan pengembangan sistem informasi RSUD Kelas C;
19. Pengelolaan data RSUD Kelas C;
20. Pengelolaan administrasi umum, keuangan dan kepegawaian RSUD Kelas C;
21. Pengelolaan prasarana dan sarana RSUD Kelas C;
22. Pelaksanaan perencanaan, rehab total/rehab, berat/rehab sedang/rohab ringan sarana dan prasarana kerja RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
23. Pemberian dukungan pelayanan medik kepada masyarakat dan PD;
24. Pelaksanaan koordinasi, pemantauan, evaluasi, pelaporan dan pertanggungjawaban pelaksanaan tugas dan fungsi RSUD Kelas C dan
25. Pelaksanaan tugas dan fungsi kedinasan lain yang diberikan oleh Kepala Dinas.

2.2.4 Urutan Tugas Pejabat

2.2.4.1. Tugas dan Fungsi Direktur

Direktur mempunyai tugas memimpin penyelenggaraan RSUD Kelas C. Dalam melaksanakan tugas sebagaimana dimaksud, Direktur menyelenggarakan fungsi:

1. Mengoordinasikan pelaksanaan tugas dan fungsi unsur organisasi pada RSUD Kelas C;
2. Menetapkan kebijakan penyelenggaraan RSUD Kelas C sesuai dengan kewenangannya;
3. Menyelenggarakan tugas dan fungsi RSUD Kelas C;
4. Melaksanakan pembinaan, pengawasan, dan pengendalian pelaksanaan tugas dan fungsi pada RSUD Kelas C;
5. Melaksanakan evaluasi, pencatatan, dan pelaporan RSUD Kelas C dan

- d. Melaksanakan tugas dan fungsi kedinasan lain yang diberikan oleh Kepala Dinas.

2.2.4.2. Tugas dan Fungsi Bagian Administrasi Umum dan Keuangan

Bagian Administrasi Umum dan Keuangan berkedudukan di bawah dan bertanggung jawab kepada Direktur. Bagian Administrasi Umum dan Keuangan mempunyai tugas melaksanakan pengelolaan administrasi umum, keuangan, sumber daya manusia, data dan informasi RSUD Kelas C.

Untuk melaksanakan tugas sebagaimana dimaksud, Bagian Administrasi Umum dan Keuangan mempunyai fungsi:

1. Penyusunan bahan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
2. Penyusunan bahan Rencana Kerja serta Rencana Kerja dan Anggaran RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
3. Pelaksanaan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
4. Pelaksanaan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
5. Perumusan kebijakan, proses bisnis, standar, dan prosedur RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
6. Pelaksanaan kebijakan, proses bisnis, standar, dan prosedur RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
7. Pengelolaan ketatausahaan, kemitraan dan kemitraan RSUD Kelas C;
8. Pengelolaan pemasaran, kemitraan, kehumasan dan hukum RSUD Kelas C;
9. Pengelolaan barang/ aset, prasarana, sarana, ruang rapat/ruang pertemuan dan perpustakaan RSUD Kelas C;
10. Pengelolaan upacara dan pengaturan acara RSUD Kelas C;
11. Pelaksanaan pemeliharaan, rehab total/rehab parsial/rehab sedang/rehab ringan sarana dan prasarana kerja RSUD Kelas C sesuai lingkup tugasnya;
12. Pengoordinasian penyusunan bahan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;

13. Pengoordinasian penyusunan Rencana Kerja serta Rencana Kerja dan Anggaran RSUD Kelas C;
14. Pengoordinasian pelaksanaan Dokumen Pelaksanaan Anggaran RSUD Kelas C;
15. Pelaksanaan pengendalian, pemantauan dan evaluasi pelaksanaan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
16. Pelaksanaan pengendalian, pemantauan dan evaluasi pelaksanaan Dokumen Pelaksanaan Anggaran RSUD Kelas C;
17. Pelaksanaan pengelolaan administrasi keuangan RSUD Kelas C;
18. Pelaksanaan penyusunan laporan keuangan, kegiatan, kinerja dan akuntabilitas RSUD Kelas C;
19. Pengoordinasian penyelesaian tindak lanjut hasil pemeriksaan dari atau pengawasan;
20. Pengelolaan sumber daya manusia dan kepegawaian RSUD Kelas C;
21. Pengelolaan data, informasi dan dokumen kepegawaian RSUD Kelas C;
22. Pengoordinasian penyusunan formula remunerasi RSUD Kelas C;
23. Pengoordinasian penyusunan formula remunerasi RSUD Kelas C;
24. Pengelolaan sistem informasi RSUD Kelas C;
25. Pengembangan sistem informasi RSUD Kelas C;
26. Pemeliharaan sistem dan jaringan RSUD Kelas C;
27. Pengelolaan data RSUD Kelas C;
28. Penyediaan data RSUD Kelas C;
29. Pemutakhiran data RSUD Kelas C;
30. Fasilitasi penyelenggaraan pendidikan dan pelatihan di RSUD Kelas C;
31. Fasilitasi penyelenggaraan penelitian dan pengembangan bidang pelayanan kesehatan;
32. Pelaksanaan koordinasi, pemantauan, evaluasi, pelaporan dan pertanggungjawaban pelaksanaan tugas dan fungsi RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya dan
33. Pelaksanaan tugas dan fungsi kadinasah lain yang diberikan oleh Direktur.

Untuk melaksanakan tugas sebagaimana dimaksud, Direktur dapat membentuk paling banyak 3 (tiga) Satuan Pelaksana di bawah Bagian Administrasi Umum dan Keuangan. Pembentukan Satuan Pelaksana sebagaimana dimaksud, dilaksanakan setelah mendapatkan rekomendasi dari Kepala Dinas. Satuan Pelaksana dipimpin oleh seorang Kepala Satuan Pelaksana yang berkedudukan di bawah dan bertanggung jawab kepada Kepala Bagian Administrasi Umum dan Keuangan.

2.2.4.3. Tugas dan Fungsi Bidang Pelayanan Medik dan Keperawatan

Bidang Pelayanan Medik dan Keperawatan mempunyai tugas melaksanakan pelayanan medik, keperawatan dan kebidanan RSUD Kelas C. Untuk melaksanakan tugas sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Bidang Pelayanan Medik dan Keperawatan mempunyai fungsi:

- a. penyusunan bahan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- b. penyusunan bahan Rencana Kerja serta Rencana Kerja dan Anggaran RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- c. pelaksanaan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- d. pelaksanaan Dokumen Pelaksanaan Anggaran RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- e. penemuan kebijakan, proses bisnis, standar, dan prosedur RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- f. pelaksanaan kebijakan, proses bisnis, standar, dan prosedur RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- g. penyelenggaraan pelayanan medik, meliputi pelayanan meliputi rawat jalan, rawat inap, gawat darurat, radioterapi dan kedokteran nuklir dan pelayanan medik lainnya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;
- h. penyelenggaraan pelayanan keperawatan dan kebidanan, meliputi asuhan keperawatan generik dan/atau asuhan keperawatan spesialis, dan asuhan kebidanan;
- i. penyelenggaraan pelayanan rujukan dan ambulans;
- j. penyelenggaraan peningkatan mutu dan keselamatan pasien;

- k. pelaksanaan koordinasi, pemantauan, evaluasi, pelaporan dan pertanggungjawaban pelaksanaan tugas dan fungsi RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya, dan
- l. pelaksanaan tugas dan fungsi kedinasan lain yang diberikan oleh Direktur

2.2.4.4. Tugas dan Fungsi Bidang Pelayanan Penunjang

Bidang Pelayanan Penunjang mempunyai tugas melaksanakan pelayanan penunjang medik dan non medik RSUD Kelas C. Untuk melaksanakan tugas sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Bidang Pelayanan Penunjang mempunyai fungsi:

- a. penyusunan bahan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- b. penyusunan bahan Rencana Kerja serta Rencana Kerja dan Anggaran RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- c. pelaksanaan Rencana Strategis Dinas sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- d. pelaksanaan Dokumen Pelaksanaan Anggaran RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- e. perumusan kebijakan, proses bisnis, standar, dan prosedur RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- f. pelaksanaan kebijakan, proses bisnis, standar, dan prosedur RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya;
- g. pengelolaan pelayanan penunjang medik dan non medik, meliputi laboratorium, radiologi, rehabilitasi medik, akupunktur, pelayanan sterilisasi yang terpusat, pelayanan darah, rekam medik, farmasi, laundry/binatu, pengolahan makanan/gizi, pemeliharaan alat kesehatan, pemulasaran jenazah, kesehatan dan keselamatan kerja, kesehatan lingkungan dan pelayanan penunjang lainnya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;
- h. pelaksanaan koordinasi, pemantauan, evaluasi, pelaporan dan pertanggungjawaban pelaksanaan tugas dan fungsi RSUD Kelas C sesuai lingkup tugas dan fungsinya; dan pelaksanaan tugas dan fungsi kedinasan lain yang diberikan oleh Direktur

2.3. Pelayanan

2.3.1 Sarana dan Prasarana Pelayanan Kesehatan:

- Jumlah Tempat Tidur 100 dengan rincian sebagai berikut:
 - ✓ Kelas 1 sejumlah 22 tempat tidur terdiri atas:
 - a. Rawat inap 11 tempat tidur
 - b. Rawat inap isolasi 5 tempat tidur
 - c. Rawat inap obgyn 6 tempat tidur
 - ✓ Kelas 2 sejumlah 8 tempat tidur terdiri atas:
 - a. Rawat inap isolasi 4 tempat tidur
 - b. Rawat inap obgyn 4 tempat tidur
 - ✓ Kelas 3 sejumlah 45 tempat tidur terdiri atas:
 - a. Rawat inap 30 tempat tidur
 - b. Rawat inap isolasi 5 tempat tidur
 - c. Rawat inap obgyn 10 tempat tidur
 - ✓ Rawat inap khusus sejumlah 25 tempat tidur terdiri atas:
 - d. ICU 3 tempat tidur
 - e. ICU isolasi 3 tempat tidur
 - f. PICU 2 tempat tidur
 - g. Perinatologi level1 12 tempat tidur
 - h. Perinatologi isolasi level1 2 tempat tidur
 - i. NICU 3 tempat tidur
- Ruang Operasi dilengkapi peralatan medis
- Ruang Rawat Inap dan Perawatan Intensif Didukung oleh ruang perawatan terpadu dan unit perawatan intensif yang beroperasi 24 jam
- Instalasi Gawat Darurat (IGD) 24 Jam dilengkapi peralatan medis darurat, integrasi dengan ruang bedah, kamar bersalin, serta dukungan tim dokter spesialis dan ambulans.
- Rawat Jalan (Poliklinik Spesialis): Meliputi Spesialis Penyakit Dalam, Anak, Bedah, Obstetri & Ginekologi (Obgyn), Paru, Saraf, Rehabilitasi Medik, Anestesi, serta Konservasi Gigi
- Layanan Medical Check Up (MCU): Melayani pemeriksaan jasmani dan rohani (termasuk MMPI) untuk berbagai keperluan akademik, hukum, maupun rekruimen

2.3.2 Sarana dan Prasarana Penunjang Pelayanan Kesehatan:

- Laboratorium dilengkapi dengan peralatan diagnostik lengkap
- Radiologi dilengkapi dengan peralatan _____
- Fisioterapi dilengkapi dengan peralatan lengkap
- Gizi
- Apotek dan Unit farmasi
- Ruang administrasi dan ruang tunggu pasien

2.3.3 Sarana dan Prasarana Penunjang Lainnya:

- Gedung A dengan Luas Bangunan 1.500 m²
- Gedung B dengan Luas Bangunan 944 m²
- Gedung C dengan Luas Bangunan 3.960 m²
- Status Kepemilikan Hak Milik dan Hak Pakai
- Kotak Rumah Sakit Kelas C
- Kapasitas Parkir Mobil 25 Kendaraan, Motor 50 Kendaraan
- Oksigen Generator Satu Unit
- Listrik 690 KVA
- Genset 350 KVA
- IPAL Dua Unit
- Air Bersih PDAM
- Solar Panel Satu Unit

2.3.4 Ketersediaan Obat

- Penyediaan obat-obatan non farmasi dan farmasi
- Sistem Manajemen obat yang terintegrasi ke SIMRS untuk memastikan ketersediaan dan pendistribusian obat

2.3.5 Daftar Peralatan penunjang, medik dan keperawatan untuk pelayanan pada RSUD Kramat Jati

Tabir 2.1 Daftar Peralatan

Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Ruang Lantai 5	60	1	Patient Monitor	redGE	2021	Medium Risk
		2	Tensimeter Digital	OMRON	2021	Medium Risk

		3	Tensimeter Digital	OMRON	2020	Medium Risk
		4	Tensimeter Digital	OMRON	2021	Medium Risk
		5	Tensimeter Digital	OMRON	2020	Medium Risk
		6	Electrocardiograph (Ekg)	BTL	2022	Medium Risk
		7	Flow Meter	LOKAL	2019	Medium Risk
		8	Flow Meter	LOKAL	2019	Medium Risk
		9	Flow Meter	LOTUS	2019	Medium Risk
		10	Flow Meter	OXYGEN	2019	Medium Risk
		11	Flow Meter	OXYGEN	2019	Medium Risk
		12	Flow Meter	OXYGEN	2019	Medium Risk
		13	Flow Meter	SOLIDA	2019	Medium Risk
		14	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		15	Flow Meter	OXYGEN	2018	Medium Risk
		16	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		17	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		18	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		19	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk

		20	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		21	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		22	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		23	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		24	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		25	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		26	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		27	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		28	Infusion Pump	TERUMO	2022	Medium Risk
		29	Infusion Pump	TERUMO	2022	Medium Risk
		30	Oxygen Concentrator	YUWELL	2020	Medium Risk
		31	Oxygen Concentrator	YUWELL	2020	Medium Risk
		32	Pulse Oximetry	ELITECH	2022	Low Risk
		33	Pulse Oximetry	GOLDWAY	2017	Low Risk
		34	Pulse Oximetry	GOLDWAY	2017	Low Risk
		35	Pulse Oximetry	ELITECH	2022	Low Risk
		36	Pulse Oximetry	ROSSMAX	2023	Low Risk
		37	Tensimeter Manual	AND	2017	Medium Risk
		38	Suction Pump	MEDELA	2020	Medium Risk

		39	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2018	Medium Risk
		40	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2018	Medium Risk
		41	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2022	Medium Risk
		42	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2022	Medium Risk
		43	Thermometer Infrared	BERRCOM	2021	Medium Risk
		44	Thermometer Infrared	BERRCOM	2020	Medium Risk
		45	Thermometer Infrared	I CARE	2021	Medium Risk
		46	Thermometer Infrared	LOKAL	2020	Medium Risk
		47	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2022	Medium Risk
		48	Timbangan Bayi	ELITECH	2022	Low Risk
		49	Timbangan Dewasa	ELITECH	2022	Low Risk
		50	Timbangan Dewasa	SANI	2021	Low Risk
		51	Vital Sign Monitor	GE	2017	Medium Risk
		52	Vital Sign Monitor	GE	2022	Medium Risk
		53	Infusion Pump	B-BRAUN	2017	Medium Risk
		54	Infusion Pump	B-BRAUN	2022	Medium Risk
		55	Infusion Pump	B-BRAUN	2022	Medium Risk

		55	Infusion Pump	BEBRAUN	2022	Medium Risk
		57	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		58	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		59	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		60	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		61	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		62	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		63	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		64	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2021	Low Risk
		65	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2021	Low Risk
		66	Nebulizer	OMRON	2023	Medium Risk
		67	Nebulizer	OMRON	2023	Medium Risk
		68	Nebulizer	MIO	2024	Medium Risk
		69	Infusion Pump	Comec	2025	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Maternitas Lantai 5	25	1	Fetal Doppler	ZONDAN	2020	Medium Risk
		2	Flow Meter	TIMETER	2019	Medium Risk
		3	Flow Meter	TIMETER	2019	Medium Risk

		4	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		5	Flow Meter	TIMETER	2019	Medium Risk
		6	Flow Meter	TIMETER	2019	Medium Risk
		7	Flow Meter	TIMETER	2019	Medium Risk
		8	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		9	Infant Warmer	GE	2019	Medium Risk
		10	Pulse Oximetry	ELITECH	2023	Low Risk
		11	Pulse Oximetry	ELITECH	2022	Low Risk
		12	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2022	Medium Risk
		13	Vital Sign Monitor	GE	2018	Medium Risk
		14	Pulse Oximetry	ELITECH	2023	Low Risk
		15	Electrocardiograph (Ekg)	BTL	2023	Medium Risk
		16	Cardiotelegraph (Ctg)	PHIUPS	2023	Medium Risk
		17	Syringe Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		18	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		19	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		20	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		21	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk

		22	Examination Lamp	-	2022	Low Risk
		23	Pulse Oximetri	YONKER	2023	Low Risk
		24	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		25	Breaspump	CARUM	2019	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Ruang Lantai 4	77	1	Tensimeter Digital	OMRON	2021	Medium Risk
		2	Nebulizer	OMRON	2017	Medium Risk
		3	Pulse Oximetri	ELITECH	2022	Low Risk
		4	Pulse Oximetri	GOLDWAY	2017	Low Risk
		5	Pulse Oximetri	GOLDWAY	2017	Low Risk
		6	Pulse Oximetri	MICROLIFE	2021	Medium Risk
		7	Pulse Oximetri	ROSSMAX	2023	Low Risk
		8	Suction Pump	SIEM NOVA	2018	Medium Risk
		9	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2021	Medium Risk
		10	Timbangan Bayi	SECA	2018	Low Risk
		11	Timbangan Dewasa	ONEMED	2021	Low Risk
		12	Timbangan Dewasa	SECA	2018	Low Risk
		13	Vital Sign Monitor	GE	2017	Medium Risk
		14	Patient Monitor	GE	2021	Medium Risk
		15	Tensimeter Digital	OMRON	2021	Medium Risk

		16	Tensimeter Digital	OMRON	2021	Medium Risk
		17	Electrocardiograph (Ekg)	FUKUDA DENSHI	2018	Medium Risk
		18	Flow Meter	TIMETER	2020	Medium Risk
		19	Flow Meter	TIMETER	2020	Medium Risk
		20	Flow Meter	TIMETER	2020	Medium Risk
		21	Flow Meter	TIMETER	2020	Medium Risk
		22	Flow Meter	TIMETER	2020	Medium Risk
		23	Flow Meter	TIMETER	2020	Medium Risk
		24	Infusion Pump	TERUMO	2018	Medium Risk
		25	Infusion Pump	TERUMO	2018	Medium Risk
		26	Infusion Pump	TERUMO	2018	Medium Risk
		27	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		28	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		29	Tensimeter Manual	AND	2017	Medium Risk
		30	Suction Pump	INFINITY	2019	Medium Risk
		31	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2021	Medium Risk
		32	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2021	Medium Risk

		33	Flow Meter	SOLIDA	2019	Medium Risk
		34	Flow Meter	SOLIDA	2019	Medium Risk
		35	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		36	Flow Meter	SOLIDA	2019	Medium Risk
		37	Flow Meter	SOLIDA	2019	Medium Risk
		38	Flow Meter	SOLIDA	2019	Medium Risk
		39	Flow Meter	SOLIDA	2019	Medium Risk
		40	Flow Meter	SOLIDA	2019	Medium Risk
		41	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		42	Flow Meter	TIMETER	2019	Medium Risk
		43	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		44	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		45	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		46	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		47	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		48	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		49	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk

		50	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		51	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		52	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		53	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		54	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		55	Flow Meter	TIMETER	2021	Medium Risk
		56	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		57	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		58	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		59	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		60	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		61	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		62	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		63	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		64	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		65	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		66	Nebulizer	MEDOX	2018	Medium Risk

		67	Nebulizer	MEDIX	2019	Medium Risk
		68	Thermohygrometer	LOKAL	2022	Low Risk
		69	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		70	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		71	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		72	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		73	Examination Lamp	-	2022	Low Risk
		74	Nebulizer	MIKI	2024	Medium Risk
		75	Nebulizer	MIKI	2024	Medium Risk
		76	Infusion Pump	Comen	2025	Medium Risk
		77	Infusion Pump	Comen	2025	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama Alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Rm Lantai 4	110	1	Defibrillator	PHILIPS	2022	Serious Risk
		2	Electrocardiograph (Ekg)	FUKUDA DENSHI	2015	Medium Risk
		3	Infusion Pump	B-BRAUN	2021	Medium Risk
		4	Infusion Pump	B-BRAUN	2021	Medium Risk
		5	Infusion Pump	B-BRAUN	2021	Medium Risk
		6	Infusion Pump	B-BRAUN	2021	Medium Risk
		7	Infusion Pump	B-BRAUN	2021	Medium Risk

		8	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		9	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		10	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		11	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		12	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		13	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		14	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		15	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		16	Infusion Pump	B'BRAUN	2018	Medium Risk
		17	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		18	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		19	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		20	Syringe Pump	B'BRAUN	2020	Medium Risk
		21	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		22	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		23	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		24	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk

		25	Syringe Pump	BEBRAUN	2021	Medium Risk
		26	Syringe Pump	BEBRAUN	2021	Medium Risk
		27	Syringe Pump	BEBRAUN	2021	Medium Risk
		28	Syringe Pump	BEBRAUN	2021	Medium Risk
		29	Syringe Pump	BEBRAUN	2020	Medium Risk
		30	Syringe Pump	BEBRAUN	2020	Medium Risk
		31	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2018	Medium Risk
		32	Thermometer Infrared	BERRCOM	2021	Medium Risk
		33	Syringe Pump	BEBRAUN	2020	Medium Risk
		34	Patient Monitor	GE	2021	Medium Risk
		35	Patient Monitor	GE	2021	Medium Risk
		36	Patient Monitor	GE	2021	Medium Risk
		37	Patient Monitor	GE	2020	Medium Risk
		38	Patient Monitor	GE	2021	Medium Risk
		39	Blanket Warmer	ASTOPAD SYSTEM	2018	Medium Risk
		40	Defibrillator	PHILIPS	2020	Serious Risk
		41	Electrocardiograph (Ekg)	GE	2021	Medium Risk

		42	Flow Meter	TIMETER	2021	Medium Risk
		43	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2021	Serious Risk
		44	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2021	Serious Risk
		45	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2020	Serious Risk
		46	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2020	Serious Risk
		47	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2020	Serious Risk
		48	Infusion Pump	B'BRAUN	2019	Medium Risk
		49	Infusion Pump	B'BRAUN	2020	Medium Risk
		50	Infusion Pump	B'BRAUN	2020	Medium Risk
		51	Oxygen Concentrator	YUWELL	2021	Medium Risk
		52	Oxygen Concentrator	OMGELS	2021	Medium Risk
		53	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		54	Syringe Pump	MINDRAY	2020	Medium Risk
		55	Syringe Pump	TERUMO	2020	Medium Risk
		56	Syringe Pump	TERUMO	2020	Medium Risk
		57	Syringe Pump	MINDRAY	2020	Medium Risk
		58	Syringe Pump	TERUMO	2020	Medium Risk

		59	Syringe Pump	TERUMO	2021	Medium Risk
		60	Syringe Pump	B'SRAUN	2021	Medium Risk
		61	Syringe Pump	B'SRAUN	2021	Medium Risk
		62	Ventilator	PHILIPS	2020	High Risk
		63	Ventilator	PURITAN BENNETT	2015	High Risk
		64	Infusion Pump	B'SRAUN	2016	Medium Risk
		65	Infusion Pump	B'SRAUN	2019	Medium Risk
		66	Patient Monitor	GE	2021	Medium Risk
		67	Patient Monitor	GE	2020	Medium Risk
		68	Flow Meter	TIMETER	2016	Medium Risk
		69	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		70	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		71	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2020	Serious Risk
		72	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2020	Serious Risk
		73	Infusion Pump	B'SRAUN	2019	Medium Risk
		74	Infusion Pump	B'SRAUN	2020	Medium Risk
		75	Infusion Pump	B'SRAUN	2017	Medium Risk

		76	Infusion Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		77	Suction Pump	MEDELA	2020	Medium Risk
		78	Suction Pump	MEDELA	2022	Medium Risk
		79	Syringe Pump	MINDRAY	2020	Medium Risk
		80	Syringe Pump	TERUMO	2021	Medium Risk
		81	Syringe Pump	B'BRAUN	2021	Medium Risk
		82	Syringe Pump	TERUMO	2021	Medium Risk
		83	Syringe Pump	TERUMO	2021	Medium Risk
		84	Ventilator Portable	RESMED	2020	High Risk
		85	Syringe Pump	TERUMO	2021	Medium Risk
		86	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2020	Serious Risk
		87	Ventilator	HAMILTON	2022	High Risk
		88	Patient Monitor	GE	2020	Medium Risk
		89	Ventilator Portable	VYAIRE	2020	High Risk
		90	Examination Lamp	JUNGSON	2023	Low Risk
		91	Examination Lamp	JUNGSON	2023	Low Risk
		92	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		93	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		94	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		95	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		96	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk

		97	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		98	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		99	Matras Decubitus	VIRTUOSO	2020	Medium Risk
		100	Matras Decubitus	VIRTUOSO	2020	Medium Risk
		101	Matras Decubitus	VIRTUOSO	2020	Medium Risk
		102	Matras Decubitus	VIRTUOSO	2020	Medium Risk
		103	Matras Decubitus	VIRTUOSO	2020	Medium Risk
		104	Examination Lamp		2021	Low Risk
		105	Cpap	RESMED	2020	Serious Risk
		106	Cpap	YUWELL	2020	Serious Risk
		107	Cpap	YUWELL	2021	Serious Risk
		108	Cpap	YUWELL	2021	Serious Risk
		109	Nebulizer	OMRON	2023	Medium Risk
		110	Nebulizer	OMRON	2023	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Picu Lantai 4	8	1	Patient Monitor	GE	2020	Medium Risk
		2	Flow Meter	TIMETER	2021	Medium Risk
		3	Oxygen Concentrator	OWGELS	2021	Medium Risk

		4	Suction Pump	MEDELA	2021	Medium Risk
		5	Syringe Pump	MINDRAY	2020	Medium Risk
		6	Syringe Pump	MINDRAY	2020	Medium Risk
		7	Ventilator	HAMILTON	2022	High Risk
		8	Nebulizer	ELITECH	2022	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Kamar Operasi Lantai 3	33	1	Patient Monitor	UTAS	2020	Medium Risk
		2	Patient Monitor	UTAS	2022	Medium Risk
		3	Blanket Warmer	WARMTOUCH	2019	Medium Risk
		4	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		5	Anaesthesia+ Ventilator+2 Vaporizer	DRAGER	2015	High Risk
		6	Patient Monitor	DRAGER	2020	Medium Risk
		7	Patient Monitor	UTAS	2018	Medium Risk
		8	Defibrillator	MINDRAY	2019	Serious Risk
		9	Elektrosurgery Unit (Ecu)	GEISTER	2020	Serious Risk
		10	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		11	Infusion Pump	BEBRAUN	2018	Medium Risk

		12	Lampu Operasi	STERIS	2020	Medium Risk
		13	Meja Operasi	SCHMITZ	2015	Medium Risk
		14	Suction Pump	INFINITY	2019	Medium Risk
		15	Suction Pump	SIEM NOVA	2017	Medium Risk
		16	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2015	Medium Risk
		17	Anaesthesia+ Ventilator+2 Vaporizer	DRAGER	2020	High Risk
		18	Patient Monitor	DRAGER	2020	Medium Risk
		19	Elektrosurgery Unit (Ecu)	EMED	2015	Serious Risk
		20	Infant Warmer	FYROM	2015	Medium Risk
		21	Infusion Pump	B'BRAUN	2018	Medium Risk
		22	Lampu Operasi	BRANDON	2023	Medium Risk
		23	Neo Puff	FISHER & PAYKEL	2022	Serious Risk
		24	Meja Operasi	LOJER	2020	Medium Risk
		25	Suction Pump	MEDELA	2015	Medium Risk
		26	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2015	Medium Risk
		27	Timbangan Bayi	EUTECH	2022	Low Risk
		28	Operating Microscope	TAKAGI	2023	Medium Risk

		29	Phaco	OERTLI	2023	Serious Risk
		30	Pendant	SAMSUNG	2018	Medium Risk
		31	Pendant	DRAGER	2020	Medium Risk
		32	Bed Elektrik	SUPRAMAK	2022	Low Risk
		33	Tensimeter Manual	ERYA	2015	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Perinatal op Lantai 3	45	1	Patient Monitor	DRAGER	2022	Medium Risk
		2	Patient Monitor	DRAGER	2018	Medium Risk
		3	Patient Monitor	DRAGER	2018	Medium Risk
		4	Patient Monitor	DRAGER	2018	Medium Risk
		5	Corp	SECHREST	2022	Serious Risk
		6	Infant Incubator	DRAGER	2018	Serious Risk
		7	Infant Incubator	FYROM	2015	Serious Risk
		8	Infant Warmer	GE	2022	Medium Risk
		9	Nebulizer	DEVILBISS	2022	Medium Risk
		10	Neo Puff	FYROM	2022	Serious Risk
		11	Phototherapy Unit	ERSA	2015	Medium Risk

		12	Phototherapy Unit	FYROM	2015	Medium Risk
		13	Phototherapy Unit	HOSTECH	2022	Medium Risk
		14	Phototherapy Unit	HOSTECH	2022	Medium Risk
		15	Phototherapy Unit	NOVOS	2018	Medium Risk
		16	Pulse Oximetry	CHARMCARE	2022	Low Risk
		17	Suction Pump	MEDELA	2019	Medium Risk
		18	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2022	Medium Risk
		19	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2022	Medium Risk
		20	Syringe Pump	TERUMO	2017	Medium Risk
		21	Syringe Pump	TERUMO	2017	Medium Risk
		22	Thermometer Infrared	I CARE	2021	Medium Risk
		23	Timbangan Bayi	SECA	2017	Low Risk
		24	Ventilator	AVEA	2022	High Risk
		25	Ventilator	AVEA	2022	High Risk
		26	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		27	Infant Incubator	DRAGER	2018	Serious Risk
		28	Infant Incubator	DRAGER	2022	Serious Risk
		29	Infant Incubator	DRAGER	2018	Serious Risk

		30	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		31	Infusion Pump	B'BRAUN	2017	Medium Risk
		32	Infusion Pump	B'BRAUN	2022	Medium Risk
		33	Infusion Pump	B'BRAUN	2018	Medium Risk
		34	Cpap	SECHRIST	2022	Serious Risk
		35	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		36	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		37	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		38	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		39	Cpap	SECHRIST	2022	Serious Risk
		40	Cpap	SLE	2018	Serious Risk
		41	Infant Warmer	GE	2018	Medium Risk
		42	Infusion Pump	B'BRAUN	2019	Medium Risk
		43	Cpap	DIAMEDICA	2018	Serious Risk
		44	Ventilator	DRAGER	2022	High Risk
		45	Cpap	FYROM	2014	Serious Risk
		46	Examination Lamp	MD- 9 LED	2022	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko AM

Coord Lantai 3	3	1	Autoclave	CELITRON	2017	Serious Risk
		2	Plasma Autoclave	LOW TEM	2019	Serious Risk
		3	Autoclave	SHINVA	2018	Serious Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Vk Lantai 3	28	1	Patient Monitor	GE	2020	Medium Risk
		2	Cardiotocograph (Ctg)	PHILIPS	2015	Medium Risk
		3	Cardiotocograph (Ctg)	PHILIPS	2015	Medium Risk
		4	Electrocardiograph (Ekg)	FUKUDA DENSHI	2014	Medium Risk
		5	Fetal Doppler	LIFE DOP	2021	Medium Risk
		6	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		7	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		8	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		9	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		10	Infant Warmer	FYROM	2015	Medium Risk
		11	Infusion Pump	B BRAUN	2022	Medium Risk
		12	Resusitator	GE	2017	Medium Risk
		13	Pulse Oximeter	GOLDWAY	2018	Low Risk
		14	Pulse Oximeter	GOLDWAY	2017	Low Risk

		15	Pulse Oximeter	MINDRAY	2023	Low Risk
		16	Tensimeter Manual	AND	2017	Medium Risk
		17	Suction Pump	INFINITY	2019	Medium Risk
		18	Syringe Pump	BEBRAUN	2022	Medium Risk
		19	Thermometer Infrared	LUNA LIFE	2020	Medium Risk
		20	Timbangan Bayi	SECA	2018	Low Risk
		21	Timbangan Dewasa	CAMPY	2021	Low Risk
		22	Vital Sign Monitor	GE	2018	Medium Risk
		23	Fetal Doppler	ZONDIAN	2020	Medium Risk
		24	Ultrasonograph (Usg)	MINDRAY	2022	Medium Risk
		25	Bed Elektrik	PARAMOUNT	2020	Low Risk
		26	Fetal Doppler	Wallach	2023	Medium Risk
		27	Examination Lamp	-	2022	Low Risk
		28	Examination Lamp	-	2022	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Radiologi	4	1	Ultrasonograph (Usg)	CANON	2019	Medium Risk
		2	Thermohygrometer	LOKAL	2022	Low Risk
		3	X-Ray Dental Panoramic	TRIDENT	2018	Serious Risk
		4	X-Ray General	PHILIPS	2016	Serious Risk

Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Laboratorium	25	1	Blood Gas Analyzer	T-STAT	2020	Medium Risk
		2	Centrifuge	GEMMY	2017	Medium Risk
		3	Centrifuge	KUBOTA	2017	Medium Risk
		4	Micropipet	HUMAN	2020	Low Risk
		5	Micropipet	LABORATORY SYSTEM	2020	Low Risk
		6	Micropipet	SOCOREX	2020	Low Risk
		7	Micropipet	SOCOREX	2020	Low Risk
		8	Micropipet	SOCOREX	2020	Low Risk
		9	Micropipet	SOCOREX	2020	Low Risk
		10	Micropipet	SOCOREX	2020	Low Risk
		11	Microscope	OLYMPUS	2019	Low Risk
		12	Refrigerator	DOMETIC	2019	Medium Risk
		13	Refrigerator	EVERMED	2018	Medium Risk
		14	Refrigerator	FRIMED	2018	Medium Risk
		15	Rotator	GEMMY	2019	Low Risk
		16	Urine Analyzer	FOCUS DIAGNOSTIC	2022	Medium Risk
		17	Urine Analyzer	UNIT	2015	Medium Risk
		18	Urine Analyzer	UNIT	2015	Medium Risk
		19	Tensiometer Manual	AND	2018	Medium Risk

		20	Autoclave	STURDY	2019	Serious Risk
		21	Bio Safety Cabinet	BIODASE	2019	Medium Risk
		22	Thermohygrometer	LOKAL	2022	Low Risk
		23	Thermohygrometer	LOKAL	2022	Low Risk
		24	Kimia Analyzer	SYSMEX	2023	Medium Risk
		25	Hematology	SYSMEX	2023	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Poli Jantung	11	1	Tensimeter Digital	SINOHEART	2022	Medium Risk
		2	Pulse Oximetri	ELITECH	2022	Low Risk
		3	Pulse Oximetri	MIJO	2021	Low Risk
		4	Tensimeter Manual	AND	2018	Medium Risk
		5	Tensimeter Manual	AND	2018	Medium Risk
		6	Tensimeter Manual	AND	2022	Medium Risk
		7	Treadmill Ecg	BTL	2022	Medium Risk
		8	Oxygen Concentrator	YUWELL	2021	Medium Risk
		9	Usg Echocardiograph	GE	2022	Medium Risk
		10	Defibrillator	PHILIPS	2022	Serious Risk
		11	Bed Elektrik	-	2022	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat

Poli Mata	12	1	Autoref Keratometer	SHIN-NIPPON	2022	Medium Risk
		2	Tensimeter Digital	RGE	2023	Medium Risk
		3	Slit Lamp	INAMI	2022	Medium Risk
		4	Tonometer	HUVITZ	2022	Medium Risk
		5	Chart Proyektor	Huvitz	2022	Medium Risk
		6	Auto Focimeter	Yeesn	2022	Medium Risk
		7	Retinoscope	Neitz	2022	Medium Risk
		8	Scanimate Portable	DGH	2022	Medium Risk
		9	Holger Optalmoscope	Neitz	2022	Medium Risk
		10	Binocular Led	Neitz	2022	Medium Risk
		11	Examination Lamp	-	2023	Low Risk
		12	Optivisor	Da	2023	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Poli Anak	4	1	Pulse Oximetri	ROSSMAX	2023	Low Risk
		2	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2022	Medium Risk
		3	Timbangan Bayi	SECA	2016	Low Risk
		4	Timbangan Dewasa	SECA	2016	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat

Poli Bedah	3	1	Tensimeter Digital	OMRON	2019	Medium Risk
		2	Tensimeter Digital	RCB	2023	Medium Risk
		3	Examination Lamp	Jungson	2023	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Poli Obgyn	5	1	Tensimeter Digital	OMRON	2021	Medium Risk
		2	Oxygen Concentrator	YUWELL	2021	Medium Risk
		3	Ultrasonograph (Usg)	GE	2016	Medium Risk
		4	Timbangan Dewasa	SBP	2022	Low Risk
		5	Examination Lamp	Jungson	2023	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Poli Penyakit Dalam	3	1	Oxygen Concentrator	YUWELL	2021	Medium Risk
		2	Tensimeter Digital	KENZ	2018	Medium Risk
		3	Timbangan Dewasa	SBP	2022	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Poli Tindakan	5	1	Cardiograph (Ctg)	ENESER5	2019	Medium Risk
		2	Electrocardiograph (Ekg)	FUKUDA DENSHI	2016	Medium Risk
		3	Nebulizer	ELITECH	2023	Medium Risk

		4	Oxygen Concentrator	FYROM	2015	Medium Risk
		5	Oxygen Concentrator	YUWELL	2021	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Poli Syaraf	1	1	Tensimeter Digital	OMRON	2020	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
IGD	60	1	Patient Monitor	PHILIPS	2020	Medium Risk
		2	Tensimeter Digital	OMRON	2020	Medium Risk
		3	Defibrillator	INSTRAMED	2016	Serious Risk
		4	Electrocardiograph (Ekg)	FUKUDA DENSHI	2018	Medium Risk
		5	Electrocardiograph (Ekg)	ZONCARE	2020	Medium Risk
		6	Flow Meter	LOKAL	2018	Medium Risk
		7	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		8	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		9	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		10	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		11	Flow Meter	TIMETER	2018	Medium Risk
		12	Infusion Pump	B'BRAUN	2018	Medium Risk

		13	Pulse Oximetri	GOLDWAY	2018	Low Risk
		14	Pulse Oximetri	GOLDWAY	2017	Low Risk
		15	Pulse Oximetri	COOMAX	2015	Low Risk
		16	Tensimeter Manual	AND	2018	Medium Risk
		17	Suction Pump	SIEM NOVA	2018	Medium Risk
		18	Suction Pump	SIMEX	2017	Medium Risk
		19	Syringe Pump	FRESENIUS KABI	2018	Medium Risk
		20	Syringe Pump	TERUMO	2017	Medium Risk
		21	Syringe Pump	TERUMO	2017	Medium Risk
		22	Syringe Pump	TERUMO	2017	Medium Risk
		23	Vital Sign Monitor	GE	2017	Medium Risk
		24	Vital Sign Monitor	GE	2018	Medium Risk
		25	Thermometer Infrared	BERRCOM	2021	Medium Risk
		26	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2022	Medium Risk
		27	Timbangan Bayi	ELITECH	2023	Low Risk
		28	Timbangan Dewasa	GEA	2020	Low Risk
		29	Patient Monitor	GE	2017	Medium Risk
		30	Patient Monitor	GE	2020	Medium Risk

		31	Flow Meter	SOLIDA	2018	Medium Risk
		32	Nebulizer	OMRON	2018	Medium Risk
		33	Oxygen Concentrator	HUAHANG	2018	Medium Risk
		34	Pulse Oximeter	GOLDWAY	2018	Low Risk
		35	Pulse Oximeter	ROSSMAX	2018	Low Risk
		36	Suction Pump	INFINITY	2019	Medium Risk
		37	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2022	Medium Risk
		38	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2022	Medium Risk
		39	Thermometer Infrared	MICROLIFE	2022	Medium Risk
		40	Ventilator	HAMILTON	2015	High Risk
		41	Patient Monitor	HUNTLEIGH	2015	Medium Risk
		42	Hfnc	BMC	2021	Serious Risk
		43	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2020	Serious Risk
		44	Hfnc	FISHER & PAYKEL	2020	Serious Risk
		45	Hfnc	MICOMME	2021	Serious Risk
		46	Infusion Pump	B'BRAUN	2019	Medium Risk
		47	Tensimeter Digital	OMRON	2020	Medium Risk
		48	Nebulizer	ELITECH	2023	Medium Risk

		49	Examination Lamp	JINGSON	2023	Low Risk
		50	Otoscope	ROESTER	2023	Medium Risk
		51	Syringe Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		52	Syringe Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		53	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		54	Infusion Pump	GERLINK	2023	Medium Risk
		55	Thermometer Manual	ONEMED	2021	Medium Risk
		56	Vein Viewer	FLEX36	2018	Medium Risk
		57	Aed	ZOLL	2024	Serious Risk
		58	Patient Monitor	MINDRAY	2024	Medium Risk
		59	Defibrillator	MINDRAY	2024	Serious Risk
		60	Ventilator Portable	HAMILTON	2024	High Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
IGD Phorlek	9	1	Fetal Doppler	DIANA	2018	Medium Risk
		2	Neo Puff	FANEM	2015	Serious Risk
		3	Pulse Oximetry	GOLDWAY	2018	Low Risk
		4	Infant Incubator	TESENA	2016	Serious Risk
		5	Thermometer Infrared	BERRCOM	2021	Medium Risk

		6	Timbangan Bayi	SECA	2018	Low Risk
		7	Timbangan Dewasa	SECA	2018	Low Risk
		8	Patient Monitor	GE	2017	Medium Risk
		9	Infant Warmer	GE	2017	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Gizi	5	1	Thermohygrometer	LOKAL	2022	Low Risk
		2	Thermohygrometer	LOKAL	2020	Low Risk
		3	Thermohygrometer	LOKAL	2020	Low Risk
		4	Thermohygrometer	LOKAL	2020	Low Risk
		5	Thermohygrometer	LOKAL	2020	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Farmasi	11	1	Cold Chain	DOMETIC	2018	Low Risk
		2	Refrigerator	DOMETIC	2019	Low Risk
		3	Refrigerator	PANASONIC	2016	Low Risk
		4	Timbangan Analytical	FUJITSU	2016	Low Risk
		5	Thermohygrometer	CORONA	2020	Low Risk
		6	Thermohygrometer	CORONA	2020	Low Risk
		7	Thermohygrometer	CORONA	2020	Low Risk
		8	Thermohygrometer	CORONA	2020	Low Risk
		9	Bio Safety Cabinet	BIOBASE	2022	Medium Risk
		10	Thermohygrometer	CORONA	2020	Low Risk
		11	Thermohygrometer	LOKAL	2021	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat

Physiotherapy	20	1	Tensimeter Digital	OMRON	2019	Medium Risk
		2	Tens (Combi Therapy)	BTL	2018	Medium Risk
		3	Tens (Combi Therapy)	BTL	2018	Medium Risk
		4	Tens (Combi Therapy)	EME	2022	Medium Risk
		5	Tens (Combi Therapy)	EME	2022	Medium Risk
		6	Flow Meter	BIOMEDIX	2018	Medium Risk
		7	Nebulizer	OMRON	2017	Medium Risk
		8	Nebulizer	BLUE CROSS	2020	Medium Risk
		9	Infra Red Therapy	LOKAL	2018	Medium Risk
		10	Infra Red Therapy	LOKAL	2018	Medium Risk
		11	Infra Red Therapy	NESCO	2019	Medium Risk
		12	Short Wave Diathermy (Swd)	BTL	2016	Medium Risk
		13	Tens (Portable)	NEURO TRAC	2022	Medium Risk
		14	Vacuum Therapy	BTL	2022	Medium Risk
		15	Vacuum Therapy	BTL	2022	Medium Risk
		16	Vacuum Therapy	EME	2022	Medium Risk
		17	Nebulizer	GEA	2020	Medium Risk

		18	High Intensity Laser	BTL	2023	Medium Risk
		19	Ultrasonograph (Usg)	GE	2023	Medium Risk
		20	Timbangan Dewasa	SBP	2022	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Poli Paru	11	1	Tensimeter Digital	OMRON	2020	Medium Risk
		2	Flow Meter	GEA	2018	Medium Risk
		3	Nebulizer	OMRON	2017	Medium Risk
		4	Nebulizer	ELITECH	2023	Medium Risk
		5	Oxygen Concentrator	YUWELL	2020	Medium Risk
		6	Suction Pump	SIEM NOVA	2018	Medium Risk
		7	Spirometri	SPIROMETER	2018	Medium Risk
		8	Thermohygrometer	LOKAL	2020	Low Risk
		9	Timbangan Dewasa	SECA	2018	Low Risk
		10	Pulse Oximetri	ELITECH	2022	Low Risk
		11	Electrocardiograph (Ekg)	FUKUDA DENSHI	2015	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Poli Jwa	2	1	Tensimeter Digital	RGB	2023	Medium Risk
		2	Thermometer Infrared	RGB	2023	Medium Risk

Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Poli Gigi	6	1	Tensimeter Digital	RGB	2023	Medium Risk
		2	Dental Unit	BELMONT	2018	Medium Risk
		3	Dental Unit	BELMONT	2018	Medium Risk
		4	Dental Unit	RITTER	2017	Medium Risk
		5	Tensimeter Manual	AND	2017	Medium Risk
		6	Thermohygrometer	LOKAL	2022	Low Risk
		7	Bleaching	OM	2020	Medium Risk
		8	Micro motor Surgery	NSK	2022	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Poli Kulit	4	1	Tensimeter Digital	RGB	2023	Medium Risk
		2	Electrosurgery Unit (Ecu)	EMED	2022	Serious Risk
		3	Thermometer Infrared	BERRCOM	2021	Medium Risk
		4	Thermohygrometer	LOKAL	2020	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Merk	Tahun	Risiko Alat
Poli Tht	6	1	Tensimeter Digital	RGB	2023	Medium Risk
		2	Ent Treatment	MEDSTAR	2022	Medium Risk
		3	Endoscopy	CHAMMED	2022	Medium Risk

		4	Thermohygrometer	LOKAL	2022	Low Risk
		5	Thermometer Infrared	RGB	2023	Medium Risk
		6	Pulse Oximetri	ELITECH	2022	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Fisik Med Lt.2 Gedung A	13	1	Ases	ZOLL	2022	Serious Risk
		2	Tensimeter Digital	KENZ	2016	Medium Risk
		3	Tensimeter Digital	OMRON	2020	Medium Risk
		4	Electrocardiograph (Ekg)	FUKUDA DENSHE	2018	Medium Risk
		5	Tensimeter Manual	AND	2017	Medium Risk
		6	Thermohygrometer	LOKAL	2021	Low Risk
		7	Timbangan Bayi	ELITECH	2022	Low Risk
		8	Timbangan Dewasa	SECA	2018	Low Risk
		9	Thermometer Infrared	I CARE	2021	Medium Risk
		10	Thermometer Infrared	RGB	2023	Medium Risk
		11	Thermometer Infrared	RGB	2023	Medium Risk
		12	Thermometer Infrared	RGB	2023	Medium Risk
		13	Pulse Oximetri	ROSSMAX	2023	Low Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat

Poliklinik Haji	1	1	AED	ZOLL	2024	Serious Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
Antiklinik K	11	1	AED	ZOLL	2022	Serious Risk
		2	Patient Monitor	MINDRAY	2022	Medium Risk
		3	Tensimeter Digital	ROB	2022	Medium Risk
		4	Flow Meter	NESCO	2019	Medium Risk
		5	Infusion Pump	MINDRAY	2022	Medium Risk
		6	Syringe Pump	MINDRAY	2022	Medium Risk
		7	Suction Pump	GEA	2022	Medium Risk
		8	Thermometer Infrared	ELITECH	2022	Medium Risk
		9	Ventilator Portable	HAMILTON	2022	High Risk
		10	Flow Meter	AKUNDO	2018	Medium Risk
		11	Suction Pump	SIMEX	2015	Medium Risk
Ruangan	Jumlah Alat	No	Nama alat	Mark	Tahun	Risiko Alat
K3	1	1	Tensimeter Digital	FORSCH	2024	Medium Risk
TOTAL JUMLAH		554				

2.4. Gambaran Umum Sarana dan Prasarana

2.4.1 Sumber Daya Manusia (SDM):

Jumlah pegawai medis dan non medis di RSUD Kramat Jati pada tahun 2025 sebanyak 302 orang terdiri atas PNS sebanyak 50 orang, PPPK sebanyak 4 orang dan Non PNS sebanyak 248 orang, dengan rincian sebagai berikut:

Table 2.2 Sumber Daya Manusia

NOMENKLATUR JABATAN PERMENPAN RB NO 41 TH 2018	PNS		Non PNS		Jumlah Pegawai
	Eksisting PNS	Eksisting PPPK	Eksisting Partimer	Eksisting Fulltimer	
Direktur RSUD C	1	0	0	0	1
Kepala Bagian Administrasi Umum dan Keuangan	1	0	0	0	1
Penata Kelola Sistem Teknologi dan Informasi	1	0	0	0	1
Ketua Satuan Pelaksana Katausahaan dan Kepegawaian	1	0	0	0	1
Pengolah Data	0	0	0	3	3
Pengadministrasi Umum	0	0	0	7	7
Penata Kelola Layanan Kesehatan	2	0	0	0	2
Bendahara	3	0	0	0	3
Verifikator Keuangan	0	0	0	1	1
Pengolah Data	0	0	0	2	2
Pengadministrasi Keuangan	0	0	0	8	8
Penyusun Kebutuhan Barang Inventaris	1	0	0	0	1
Pengolah Data	0	0	0	4	4

Pranata Barang dan Jasa	0	0	0	1	1
Pengadministrasi Umum	0	0	0	2	2
Pengemudi Ambulan	0	0	0	6	6
Registrar	0	0	0	5	5
Kepala Bidang Pelayanan Medik dan Keperawatan	1	0	0	0	1
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	1	0	0	0	1
Bidan Ahli Pertama	0	1	0	0	1
Bidan Penyelia	2	0	0	0	2
Bidan Mahir	5	0	0	6	11
Bidan Terampil	0	0	0	6	6
Dokter Umum Ahli Utama	1	0	0	0	1
Dokter Umum Ahli Madya	4	0	0	0	4
Dokter Umum Ahli Muda	1	0	0	4	5
Dokter Umum Ahli Pertama	0	0	0	10	10
Dokter Gigi Ahli Utama	1	0	0	0	1
Dokter Gigi Ahli Madya	2	0	0	0	2
Dokter Spesialis Anak Ahli Muda	0	0	0	2	2
Dokter Spesialis Anak Ahli Pertama	0	0	0	1	1
Dokter Spesialis Anestesiologi dan Terapi Intensif Ahli Muda	0	0	0	1	1

Dokter Spesialis Anestesiologi dan Terapi Intensif	0	0	1	1	2
Dokter Spesialis Bedah Ahli Pertama	0	0	0	2	2
Dokter Spesialis Dermatologi dan Venereologi Ahli Pertama	0	0	1	0	1
Dokter Spesialis Farmakologi Klinik Ahli Pertama	0	0	0	1	1
Dokter Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah Ahli Pertama	0	0	0	1	1
Dokter Spesialis Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi Ahli Pertama	0	0	0	1	1
Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa atau Psikiatri Ahli Pertama	0	0	0	1	1
Dokter Spesialis Neurologi Ahli Muda	1	0	1	0	2
Dokter Spesialis Obstetri dan Ginekologi Ahli Muda	0	0	0	1	1
Dokter Spesialis Obstetri dan Ginekologi Ahli Pertama	0	0	1	1	2
Dokter Spesialis Mata Ahli Pertama	0	0	2	0	2
Dokter Spesialis Patologi Klinik Ahli Pertama	0	0	1	0	1

Dokter Spesialis Penyakit Dalam Ahli Muda	0	0	1	0	1
Dokter Spesialis Penyakit Dalam Ahli Pertama	0	0	0	1	1
Dokter Spesialis Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi (Paru) Ahli Pertama	0	0	2	0	2
Dokter Spesialis Radiologi Ahli Pertama	0	0	1	0	1
Dokter Spesialis Telinga Hidung Tenggorok - Bedah Kepala dan Leher Ahli Pertama	0	0	0	1	1
Dokter Gigi Spesialis Bedah Mulut dan Maksilofasial Ahli Pertama	0	0	1	0	1
Dokter Gigi Spesialis Konservasi Gigi Ahli Pertama	0	0	1	0	1
Perawat Ahli Muda	2	0	0	3	5
Perawat Ahli Pertama	2	2	0	8	12
Perawat Panyalla	2	0	0	1	3
Perawat Mahir	4	0	0	22	28
Perawat Terampil	5	0	0	46	51
Pengadministrasi Umum	0	0	0	3	3
Pengadministrasi Umum	0	0	0	1	1
Pengadministrasi Umum	0	0	0	1	1
Kepala Bidang Pelayanan Pemunjang	1	0	0	0	1
Apoteker Ahli Muda	0	0	0	1	1

Apoteker Ahli Pertama	0	0	0	6	6
Asisten Apoteker Mahir	0	0	0	2	2
Asisten Apoteker Terampil	0	0	0	6	6
Fisioterapis Terampil	0	0	0	3	3
Nutrisi Ahli Pertama	0	1	0	0	1
Nutrisi Mahir	0	0	0	1	1
Nutrisi Terampil	0	0	0	2	2
Okupasi Terapis Terampil	0	0	0	1	1
Pembimbing Kesehatan Kerja Ahli Pertama	0	0	0	1	1
Perawat Anestesi Ahli Pertama	0	0	0	2	2
Perukam Media Terampil	1	0	0	6	7
Pranata Laboratorium Kesehatan Mahir	0	0	0	1	1
Pranata Laboratorium Kesehatan Terampil	0	0	0	6	6
Radiografer Mahir	0	0	0	1	1
Radiografer Terampil	0	0	0	3	3
Refraksionis Optisien Terampil	0	0	0	1	1
Teknisi Elektromedis Terampil	0	0	0	2	2
Tenaga Sanitasi Lingkungan Terampil	0	0	0	1	1
Terapis Gigi dan Mulut Terampil	1	0	0	0	1
Terapis Wicara Terampil	0	0	0	1	1

Ketua Satuan (Instansi) Penunjang Medik	1	0	0	0	1
Pengadministrasi Umum	1	0	0	0	1
Registrar	0	0	0	6	6
Pengadministrasi Umum	1	0	0	4	5
Registrar	0	0	0	9	9
Total Pegawai	50	4	13	235	302

2.4.2 Sumber Daya Finansial:

Anggaran belanja operasional RSUD Kremat Jati memiliki 2 sumber yaitu anggaran yang bersumber dari APBD dan bersumber dari BLUD dimana terdiri dari 3 Program dan 3 Kegiatan, berikut rincian anggaran belanja operasional RSUD Kremat Jati.

Table 2.3 Anggaran Belanja

Program	Kegiatan Program	Sub Kegiatan Program	Aktivitas Kegiatan Program	Anggaran	Realisasi	%	Sumber Dana
PROGRAM Peningkatan Kapasitas & Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UHF dan UPM di Wilayah Kabupaten/Kota	Pemenuhan Kebutuhan dan Peningkatan Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UHF dan UPM di Wilayah Kabupaten/Kota	Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan Sesuai Standar	Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan Sesuai Standar	1.714.100.000	1.307.480.000	87,29%	Pendapatan Asli Daerah (PAD)
PROGRAM Peningkatan Kualitas Pelayanan Pemerintah Provinsi	Peningkatan Pelayanan BLUD	Pelayanan dan Pemenuhan Pelayanan BLUD	Peningkatan Layanan Ungut Daerah	40.000.000.000	40.000.000.000	100,00%	BLUD

PROGRAM PEMILIHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT	Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UGM dan UKP Rawat-langan Daerah Kabupaten/Kota	Pengadaan Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas	Selanjutnya Obat-Obatan	4.507.411.797	2.496.226.304	55,41%	Pendapatan Asli Daerah (PAD)
			Selanjutnya Medis Habis Pakai	616.026.476	323.957.948	52,57%	Pendapatan Asli Daerah (PAD)
JUMLAH				50.286.119.869	50.903.912.752	101,23%	

Jumlah Pendapatan RSUD Kramat Jati pada tahun 2025 sebesar , dengan rincian sebagai berikut:

Table 2.4 Sumber Anggaran Pendapatan

JENIS PENDAPATAN	TAREGET PENDAPATAN	REALISASI PENDAPATAN	%
Retribusi Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah	5.000.000.000	7.461.921.210	124,37%
Pendapatan BLUD dan Jasa Layanan	37.251.000.000	40.198.845.466	107,91%
Pendapatan BLUD dan Hasil Kerja Sama dengan Pihak Lain	108.000.000	108.300.000	100,28%
Pendapatan BLUD dan Jasa Giro	150.000.000	136.932.283	91,29%
Pendapatan BLUD dan Komisi Potongan ataupun Bentuk Lain sebagai Akutab dan Pengualan darivatau Pengadaan Barang darivatau Jasa oleh BLUD	20.000.000	21.482.789	107,41%
TOTAL SUMBER ANGGARAN	43.529.000.000	47.927.481.728	110,10%

BAB III

RENCANA STRATEGIS DAN PERJANJIAN KINERJA BLUD RSUD KRAMAT JATI

3.1. Visi dan Misi

Visi:

Menjadi Rumah Sakit Umum Daerah Yang Aman - Nyaman (Safety), Terpercaya (Trusty), dan Memuaskan (Satisfaction).

Misi:

- Meningkatkan aksesibilitas informasi dan fisik masyarakat kepada pelayanan rumah sakit;
- Mendorong kredibilitas, inovasi, dan kolaborasi penciptaan layanan unggul;
- Meningkatkan kompetensi dan produktivitas sumber daya manusia;
- Meningkatkan optimalisasi pemantapan sarana prasarana rumah sakit;
- Meningkatkan integrasi proses operasional dan teknologi informasi;
- Meningkatkan pengendalian dan akuntabilitas pengelolaan keuangan.

3.2. Motto dan Nilai Organisasi

Motto: REDI

- Responsive
- Empati
- Disiplin
- Integritas

Budaya Kerja BerAkhlaq:

- Ber = Berorientasi Pelayanan (ramah, cepat, solutif, dan dapat diandalkan dalam melayani masyarakat)
- A = Akuntabel (jujur, bertanggungjawab, dan transparan dalam pelaksanaan tugas)
- K = Kompeten (terus belajar dan mengembangkan diri)
- H = Harmonis (saling peduli dan menghargai perbedaan)
- L = Loyal (setia pada bangsa dan negara)
- A = Adaptif (terus berinovasi dan antusias terhadap perubahan)
- K = Kolaboratif (membangun kerjasama yang sinergis)

3.3. Tujuan dan Sasaran RSUD Kramat Jati

3.3.1. Tujuan

- Mendukung visi Jakarta sebagai kota global dengan menghadirkan layanan kesehatan yang aman dan bermutu tinggi.
- Mewujudkan kemudahan seluruh lapisan masyarakat khususnya warga ber-KTP DKI untuk mendapatkan fasilitas medis dengan cepat dan dekat dan tempat tinggal.
- Mewujudkan pelayanan rumah sakit yang berkualitas.
- Mewujudkan sistem informasi rumah sakit yang tepat guna untuk meningkatkan pelayanan kesehatan.

3.3.2. Sasaran

- Meningkatkan cakupan pelayanan kesehatan dasar dan spesialis.
- Mendorong perbaikan kesehatan perkotaan, menurunkan angka harapan hidup, serta menekan angka stunting, morbiditas, dan mortalitas.
- Memastikan operasional rumah sakit berjalan efektif dan efisien dengan tingkat kepuasan pelanggan yang tinggi.
- Menjadi rumah sakit rujukan yang terpercaya.

3.4. Permasalahan dan Iku Strategis RSUD Kramat Jati

3.4.1. Permasalahan

- Keterbatasan sarana dan prasarana kesehatan.
- Keterbatasan anggaran untuk memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan.
- Keterbatasan sumber daya manusia, terutama tenaga medis spesialis.
- Sumber daya manusia yang berkualitas belum terpenuhi.

3.4.2. Iku Strategis

- Peningkatan kualitas pelayanan kesehatan.
- Peningkatan sumber daya manusia melalui pelatihan.
- Penguatan sistem manajemen rumah sakit.
- Keterbatasan anggaran untuk memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan sesuai standar.

3.5 Strategi dan Kebijakan RSUD Kramat Jati

3.5.1. Strategi

- Optimalisasi system informasi manajemen rumah sakit (SIMRS)
- Peningkatan kerjasama dengan pihak lain (puskesmas, klinik-klinik dan lain-lain)
- Peningkatan kompetensi SDM melalui pelatihan dan sertifikasi
- Pengembangan fasilitas kesehatan

3.5.2. Kebijakan

- Penerapan PPK BLUD dan Pelayanan sesuai standar
- Meningkatkan transparansi dan akuntabilitas pengelolaan rumah sakit
- Mengembangkan program unggulan berbasis kebutuhan masyarakat

3.6 Perjanjian Kinerja RSUD Kramat Jati

3.6.1. Tujuan perjanjian kinerja

- Mewujudkan komitmen manajemen rumah sakit dalam memberikan pelayanan kesehatan yang optimal, merata, dan berkualitas kepada masyarakat
- Mewujudkan komitmen transparansi dan akuntabilitas dalam mengelola anggaran dan sumber daya
- Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat
- Tercapainya target anggaran belanja dan pendapatan

3.6.2. Pihak yang terlibat

- Pihak pertama : Pemerintah DKI Jakarta
- Pihak Kedua : Dinas Kesehatan DKI Jakarta
- Pihak Ketiga : Direktur RSUD Kramat Jati

3.6.3. Periode perjanjian

- Perjanjian kinerja dibuat untuk periode 1 tahun, sesuai dengan tahun anggaran (januari – desember)

3.8.4. Indikator kinerja (perjanjian kinerja) dan target

Table 3.1 Indikator Kinerja dan Target

NO	RENCANA HASIL KERJA ATASAN YANG DIINTERVE NSI	RENCANA HASIL KERJA	ASPEK	INDIKATOR KINERJA INDIVIDU	TARGET
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	Meningkatnya Kualitas Layanan Kepada Masyarakat	Terpenuhinya Upaya Kesehatan Pencegahan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/UKPD Uman Kesehatan	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/UKPD Uman Kesehatan sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Kecepatan Waktu Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/UKPD Uman Kesehatan	2 Hari
1.1		Terpenuhinya Upaya Kesehatan Pencegahan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Penerapan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Penerapan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Kecepatan Waktu Penerapan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi	2 Bulan
1.2		Terpenuhinya Upaya Kesehatan Pencegahan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Mutu, Selamat dan Laki Pakai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Mutu, Selamat dan Laki Pakai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan sesuai NSPK	100%

			Waktu	Tingkat Ketersediaan Waktu Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Murni, Selamat dan Baik Pakai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan	2 Bulan
1.3	Terlaksananya Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan		Kuantitas	Rate-Rata Pemenuhan Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK)	82,54%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK) sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketersediaan Waktu Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK)	2 Bulan
1.4	Terpeenuhnya Upaya Kesehatan Peningkatan dan Daya Kesehatan Masyarakat		Kuantitas	Persentase Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD)	96,53%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD) sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketersediaan Waktu Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD)	2 Bulan
1.5	Terlaksananya Peningkatan Kapasitas		Kuantitas	Persentase Implementasi Hospitality dalam Pelayanan	100%

		Sumber Daya Manusia Kesehatan	Kuantitas	Tingkat Kesesuaian Implementasi Hospitality dalam Pelayanan sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Implementasi Hospitality dalam Pelayanan	2 Bulan
1.6		Terlaksananya Pemberitaan Iain Rumah Sakit Kelas B dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target	2 Bulan
1.7		Terlaksananya Peningkatan Pelayanan BLUD	Kuantitas	Persentase Kecepatan Pelayanan Resep Obat Jadi	60%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pelayanan Resep Obat Jadi sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Kecepatan Pelayanan Resep Obat Jadi	2 Bulan
1.8		Terlaksananya Peningkatan Pelayanan BLUD	Kuantitas	Persentase Waktu Pelayanan Rawat Jalan Tanpa Pemeriksaan Penunjang ≤ 120 menit	80%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Waktu Pelayanan Rawat Jalan Tanpa Pemeriksaan Penunjang ≤ 120 menit sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pelayanan Rawat Jalan Tanpa Pemeriksaan Penunjang ≤ 120 menit	2 Bulan
2	Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan	Terpenuhinya Upaya Kesehatan	Kuantitas	Indeks Keluarga Sehat (IKS)	0,61 Indeks

	yang Komprehensif Dengan Pendekatan Siklus Kehidupan (Continuum of Care)	Perencanaan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Keluarga Sehat (IKS) sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Keluarga Sehat (IKS)	2 Bulan
2.1		Tercapainya Upaya Kesehatan Perencanaan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi Klinik Sesuai Standar	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi Klinik Sesuai Standar dan sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pemenuhan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi Klinik Sesuai Standar	2 Bulan
2.2		Tercapainya Upaya Kesehatan Perencanaan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Pemenuhan Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pemenuhan Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pemenuhan Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	2 Bulan
2.3		Pemenuhan Kebutuhan dan Penyediaan Sumber Daya Manusia	Kuantitas	Jumlah Dokumen Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar	2 Dokumen

		Kesehatan untuk UKP dan UKM di Wilayah Kabupaten Kota	Kualitas	Tingkat Kesesuaian Dokumen Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penyusunan Dokumen Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar	2 Bulan
2.4		Terselenggaranya Sistem Informasi Kesehatan Secara Terintegrasi	Kuantitas	Persentase Data dan Informasi Kesehatan yang Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan Dinas Kesehatan	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Data dan Informasi Kesehatan yang Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan Dinas Kesehatan sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Data dan Informasi Kesehatan yang Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan Dinas Kesehatan	2 Bulan
2.5		Terlaksananya Administrasi Kepegawaian Perangkat Daerah	Kuantitas	Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian	4 Indeks
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian	2 Bulan
2.6		Tersedianya Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Keseluruhan	Kuantitas	Persentase Ruang Rawat Inap yang Tersedia Sesuai Ketetapan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	100%

		Daerah Kabupaten/Kota	Kualitas	Tingkat Kesesuaian Bahan Habis Pakai yang Tersedia Sesuai Kebutuhan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Bahan Habis Pakai yang Tersedia Sesuai Kebutuhan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	2 Bulan
2.7		Tersedianya Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana, dan Alat Kesehatan untuk UKP, RSUD, UGM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	Kualitas	Persentase Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemeriksaan Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemeriksaan Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penyusunan Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemeriksaan Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	2 Bulan
2.8		Tersedianya Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP, Rujukan, UKM	Kualitas	Persentase Alat Kesehatan/Alat Pemeriksaan Medis yang Terpelihara Sesuai Kebutuhan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	100%

		dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	Kualitas	Tingkat Kesesuaian Alat Kesehatan/Alat Pemerung Medis yang Terdaftar Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Alat Kesehatan/Alat Pemerung Medis yang Terdaftar Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	2 Bulan
2.9		Terlaksananya Pemeriksaan Iris Rambut Sakti Kelas B dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Tidak Lanjut atau Terman Ketidakefektifan Indikator Nasional Mula (NMI) dalam Tahap Pengembangan Iris Operasional Fasilitas Kesehatan	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Tidak Lanjut atau Terman Ketidakefektifan Indikator Nasional Mula (NMI) dalam Tahap Pengembangan Iris Operasional Fasilitas Kesehatan sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tidak Lanjut atau Terman Ketidakefektifan Indikator Nasional Mula (NMI) dalam Tahap Pengembangan Iris Operasional Fasilitas Kesehatan	2 Bulan
2.10		Tersedianya Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	Kuantitas	Persentase Verifikasi atas Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Verifikasi atas Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi	100%

				Fasilitas Kesehatan sesuai NSPK	
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Verifikasi atas Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan	2 Bulan
2.11	Tersedianya Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	Kuantitas	Persentase Pemenuhan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	75%	
		Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pemenuhan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%	
		Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pemenuhan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	2 Bulan	
2.12	Tersedianya Layanan Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Tindak Lanjut atas Hasil Umpan Balik Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	70%	
		Kualitas	Tingkat Kesesuaian Tindak Lanjut atas Hasil Umpan Balik Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular sesuai NSPK	100%	
		Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tindak Lanjut atas Hasil Umpan Balik Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	2 Bulan	

2.13		Tersedianya Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten Kota	Kuantitas	Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage)	85%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage) sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage)	2 Bulan
2.14		Tersedianya Fasilitas Pelayanan Sosial, Pelayanan dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun	2 Bulan
3	Tercapainya Target Kinerja Anggaran dan Aspek Implementasi	Tersedianya Pemangjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	Kuantitas	Indeks Kepuasan Layanan Pemangjang Urusan Pemerintahan Daerah	4 Indeks
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Kepuasan Layanan Pemangjang Urusan Pemerintahan Daerah sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Layanan Pemangjang Urusan Pemerintahan Daerah	2 Bulan
3.1		Peningkatan Pelayanan BLUD	Kuantitas	Indeks Kepuasan Layanan BLUD	4 Indeks
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Kepuasan Layanan BLUD sesuai NSPK	100%

			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Layanan RSUD	2 Bulan
3.2		Terlaksananya Peningkatan Pelayanan RSUD	Kuantitas	Persentase Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan	90%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan	2 Bulan
3.3		Tersedianya Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah	Kuantitas	Indeks Kepuasan Terhadap Kinerja Layanan Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah	4 Indeks
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Kepuasan Layanan Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Terhadap Kinerja Layanan Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah	2 Bulan
3.4		Tercapainya Target Kinerja Anggaran atas Aspek Implementasi	Kuantitas	Persentase Nilai Kinerja Anggaran atas aspek Implementasi	71%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Nilai Kinerja Anggaran atas aspek Implementasi sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Nilai Kinerja Anggaran atas aspek Implementasi	2 Bulan
3.5		Terlaksananya Administrasi Keuangan Perangkat Daerah	Kuantitas	Indeks Kepuasan Layanan Administrasi Keuangan	4 Indeks
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Kepuasan Layanan Administrasi Keuangan sesuai NSPK	100%

			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Layanan Administrasi Keuangan	2 Bulan
3.6		Terlaksananya Peningkatan Pelayanan BLUD	Kuantitas	Indeks Akumulasi Proyek/Pendapatan Badan Layanan Umum	5,5 Indeks
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Akumulasi Proyek/Pendapatan Badan Layanan Umum sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Akumulasi Proyek/Pendapatan Badan Layanan Umum	2 Bulan
3.7		Terlaksananya Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	Kuantitas	Persentase Penyediaan Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Penyediaan Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penyediaan Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu	2 Bulan
4	Meningkatnya Akses Universal Terhadap Layanan Kesehatan yang Holistik, Berkualitas, dan Berkelanjutan	Tersedianya Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah/Kabupaten/Kota	Kuantitas	Persentase Ketersediaan Obat Sesuai Standar	99%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Ketersediaan Obat Sesuai Standar sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penyediaan Obat Sesuai Standar	2 Bulan

4.1		Terlaksunanya Pemeriksaan Lelak Rumah Sakit Daerah	Kuantitas	Kemajuan pasien ≤ 24 jam di IGD	2%
			Kualitas	Tingkat Keseriusan Kemajuan pasien ≤ 24 jam di IGD sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Target Kemajuan pasien ≤ 24 jam di IGD	2 Bulan
5	Terkefalanya Keuangan Daerah yang Sehat, Transparan, dan Akuntabel	Terpeliharanya Barang Milik Daerah Pemerintah Urusan Pemerintahan Daerah	Kuantitas	Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Pemerintah Urusan Pemerintahan Daerah	4 Indeks
			Kualitas	Tingkat Keseriusan Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Pemerintah Urusan Pemerintahan Daerah sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Pemerintah Urusan Pemerintahan Daerah	2 Bulan
5.1		Terkefalanya Keuangan Daerah yang Sehat, Transparan, dan Akuntabel	Kuantitas	Persentase Inventarisasi BMD berupa Aset Tetap, Lainnya dan Aset Tak Berwujud pada Pengguna Barang dan/atau Kuasa Pengguna Barang	100%
			Kualitas	Tingkat Keseriusan Pelaksanaan Inventarisasi BMD pada Pengguna Barang dan/atau Kuasa Pengguna Barang sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pelaksanaan Inventarisasi BMD pada Pengguna Barang dan/atau Kuasa Pengguna Barang	2 Bulan
6	Terlaksunanya selaya rencana strategis komunikasi publik untuk program-	Terlaksunanya selaya rencana strategis komunikasi publik untuk program-	Kuantitas	Persentase Implementasi rencana strategi komunikasi publik program prioritas dan strategis serta respon perangkat daerah dengan	100%

	program prioritas dan strategi Daerah	program prioritas dan strategi Daerah	program prioritas dan strategi pada saat krisis komunikasi program		
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian implementasi rencana strategi komunikasi publik program prioritas dan strategi serta respon perangkat daerah dengan program prioritas dan strategi pada saat krisis komunikasi program sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat ketepatan waktu implementasi rencana strategi komunikasi publik program prioritas dan strategi serta respon perangkat daerah dengan program prioritas dan strategi pada saat krisis komunikasi program	2 Bulan
7	Peningkatan penggunaan produk dalam negeri	Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri	Kuantitas	Persentase Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri	2 Bulan
8	Implementasi Penerapan Manajemen Risiko	Implementasi Penerapan Manajemen Risiko	Kuantitas	Persentase Implementasi Penerapan Manajemen Risiko	100%
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Implementasi Penerapan Manajemen Risiko sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Implementasi Penerapan Manajemen Risiko	2 Bulan

9	Tercapai/tidak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (HPK)	Meningkatnya penyelesaian tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (HPK)	Kuantitas	Persentase progress penyelesaian tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (HPK)	100%
			Kualitas	Tingkat kesesuaian penyelesaian tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (HPK) sesuai NSPK	100%
			Waktu	Tingkat ketepatan waktu penyelesaian tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (HPK)	2 Bulan

3.6.5. Monitoring evaluasi

- Monitoring dilakukan secara berkala (bulanan/triwulan) untuk memantau pencapaian target.
- Evaluasi dilakukan pada akhir tahun untuk menilai keberhasilan dan menyusun rekomendasi perbaikan.

3.6.6. Penanggung jawab

- Penanggung jawab utama adalah direktur.
- Tim pelaksana tim manajemen RSUD dan berbagai unit, seperti Administrasi umum dan keuangan, pelayanan penunjang, pelayanan medik dan keperawatan.

3.6.7. Sanksi

- Jika target tidak tercapai, akan diberlakukan pendampingan kinerja sesuai dengan ketentuan berlaku serta memberikan penjelasan dan rencana perbaikan.

3.7. Program Kegiatan, Sub Kegiatan dan Aktivitas

3.6.1. Program kegiatan

- Perencanaan Kebutuhan dan Pendayagunaan Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UKP dan UKM di Wilayah Kabupaten/Kota.
- Peningkatan Pelayanan RSUD

- Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota

3.6.2 Sub program kegiatan

- Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan Sesuai Standar
- Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD
- Pengadaan Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas

3.6.2.1 Aktivitas

- Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan Sesuai Standar
- Perluasan Layanan Umum Daerah
- Belanja Obat-obatan
- Belanja Medis Habis Pakai

Rumah Sehat
untuk Jember
TUMBUH

BAB IV

PELAPORAN KINERJA BLUD

4.1. Pelaporan Kinerja Umum Operasional Non Keuangan dan Keuangan

Pada dasarnya pelaporan kinerja menjelaskan realisasi pencapaian target indikator kinerja yang kemudian diterjemahkan kedalam skor pada level-level realisasi pencapaian target indikator kinerja yang sudah ditentukan. Berikut adalah daftar indikator kinerja

Table 4.1 Pelaporan Kinerja BLUD

No	Uraian	Bobot	Hasil Perhitungan	Standar	Nilai
A	Indikator Penilaian Kinerja Perspektif Pembelajaran dan Pertumbuhan				
1	Kecukupan SDM	8	100,00%	100%	8,00
2	Pelatihan 20 Jam Per Pegawai	5	100,00%	>60%	5,00
3	Kecukupan Sarana Medis	8	100,00%	100%	8,00
4	Pengembangan SIM RS	5	100,00%	100%	5,00
5	Kenaikan Pendapatan RSD Per Pegawai	4	8,28%	≥ 5%	4,00
	JUMLAH A	30			30,00
B	Indikator Penilaian Kinerja Perspektif Proses Pelayanan Internal				
1	Waktu tunggu laboratorium kritis	5	100,00%	≤ 30%	5,00
2	Waktu tunggu rawat jalan	3	58,16%	≤ 60%	3,00
3	Waktu tanggap darurat IGD	5	0,00%	≤ 5%	5,00
4	Penundaan operasi elektif	3	0,99%	< 5%	3,00
5	Net Death Rate	4	0,12%	< 25%	4,00
	JUMLAH B	20			20,00
C	Indikator Penilaian Kinerja Perspektif Pelanggan				
1	Indeks kepuasan pelanggan	9	93,50%	≥ 80%	9,00
2	Penanganan komplain	8	100,00%	100%	8,00
3	Rujukan keluar pasien rawat inap	5	1,20%	< 5%	5,00
4	Retensi pelanggan rawat jalan	5	78,90%	> 50%	5,00
5	Pasien pulang paksa	3	0,20%	< 5%	3,00
	JUMLAH C	30			30,00

D	Indikator Penilaian Kinerja Perspektif Keuangan				
	1 Rasio Kas	5	187,52%	80% - 100%	5,00
	2 Cost Recovery Rate (CRR)	5	88,25%	> 60 %	5,00
	3 Profit Margin	3	-44,32%	0% - 15%	0,00
	4 Rasio Kewajiban Terhadap Aset	2	5,02%	< 10%	2,00
	5 Pertumbuhan Pendapatan	5	11,61%	> 7 %	5,00
	JUMLAH D	20			17,00
	TOTAL SCORE	100			97,00

Penjelasan atas perhitungan table diatas sebagai berikut:

A. Kinerja Perspektif Pembinaan dan Pertumbuhan

Jumlah dan kebutuhan SDM yang diperlukan untuk pelayanan, termasuk berbagai kompetensi yang diperlukan, dilihat apakah hal-hal tersebut telah mengalami perkembangan dan kemajuan dan tahun-tahun sebelumnya, apakah tidak atau pengembangan SDM yang dilakukan telah cukup mendukung proses layanan, atau apakah kuantitas dan kualitas SDM telah disiapkan secara memadai untuk mendukung proses layanan yang maksimal. Juga dapat diuraikan masalah atau kendala yang dihadapi oleh BLUD dalam upaya meningkatkan proses pembelajaran SDM, mulai dari masalah keterbatasan sumber daya, manajemen, aturan, kultur masyarakat dan lain-lain. Kinerja Perspektif Pembinaan dan Pertumbuhan dengan bobot 30 dengan realisasi bobot 30 tercapai 100%.

B. Kinerja Perspektif Proses Bisnis Internal

Memuat tentang analisis dan penilaian dalam proses pelayanan yang dilakukan BLUD, apakah ada perkembangan dan kemajuan dibandingkan dengan tahun-tahun sebelumnya, terkait dengan kemitraan, kedisiplinan, ketepatan, kenyamanan, keamanan dan lain-lain dalam rangka meningkatkan kepuasan pelanggan. Pada bagian ini juga dapat diuraikan penilaian tentang apakah kebijakan, standar atau prosedur yang dibuat dan dijalankan BLUD dalam mendukung proses pelayanan yang bermutu dan memuaskan pelanggan, dapat berjalan efektif. Juga dapat diuraikan masalah atau kendala yang dihadapi oleh BLUD dalam upaya meningkatkan proses pelayanan, mulai dari masalah keterbatasan sumber daya, manajemen, aturan, kultur masyarakat dan lain-lain. Kinerja Perspektif Proses Bisnis Internal dengan bobot 20 dengan realisasi bobot 20 tercapai 100%.

C. Kinerja Perspektif Pelanggan

Memuat tentang analisis dan penilaian tingkat kepuasan pelanggan yang dapat diukur dan berbagai cara, seperti survey kepuasan pelanggan, hasil wawancara, termasuk jumlah keluhan dari para pelanggan pada tahun tersebut. Pada bagian ini hasil

pehliran dapat disimpulkan apakah ada perkembangan tingkat kepuasan pelanggan dari tahun-tahun sebelumnya. Pada bagian ini juga dapat diuraikan masalah atau kendala yang dihadapi oleh RSUD dalam upaya meningkatkan kepuasan pelanggan, mulai dari masalah keterbatasan sumberdaya, manajemen, aturan, kultur masyarakat dan lain-lain. Selain itu diakhiris pula pencapaian kinerja pelayanan yang ditetapkan dalam SPM, Kinerja Perspektif Pelanggan dengan bobot 30 dengan realisasi bobot 30 mencapai 100%.

D. Kinerja Perspektif Keuangan

Kemuat tentang analisa dan penilaian atas likuiditas, solabilitas, rentabilitas termasuk kemampuan RSUD dalam mencukupi biaya operasinya. Kinerja Perspektif Keuangan dengan bobot 20 dengan realisasi bobot 17 mencapai 85,00%, belum tercapainya 100% dikarenakan RSUD masih mengalami loss margin (kerugian). Dan hasil penilaian kinerja RSUD RSUD Kramat Jati tahun 2025 memperoleh skor 87,00 skor tersebut menunjukkan bahwa kondisi RSUD RSUD Kramat Jati adalah sangat baik dengan nilai AA (kategori memuaskan dengan nilai AA apabila TS ≥ 80).

4.2. Pelaporan Indikator Kinerja (Perjanjian Kinerja)

Table 4.2 Pelaporan Perjanjian Kinerja

NO.	RENCANA HASIL KERJA PIMPINAN YANG DINTERVENSI	RENCANA HASIL KERJA	ASPEK	INDIKATOR KINERJA INDIVIDU	TARGET	REALISASI BERDASARAN BUKTI DUKUNG
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1.	Meningkatnya Kualitas Layanan Kepada Masyarakat	Terpevidainya Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/LKPD Unitas Kesehatan	100%	101,44% Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/LKPD Unitas Kesehatan tercapai.

			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/UKPD Urusan Kesehatan sesuai NSPK	100%	100% Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/UKPD Urusan Kesehatan sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/UKPD Urusan Kesehatan	2 Bulan	Capaian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) sesuai target di SKPD/UKPD Urusan Kesehatan tercapai dalam waktu 2 bulan
1.1		Terpembayarnya Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Penerapan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi	100%	100% Penerapan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Penerapan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi sesuai NSPK	100%	100% Penerapan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi sesuai NSPK tercapai

			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penemuan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi	2 Bulan	Penetapan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi terlaksana dalam waktu 2 bulan
1.2	Terpenuhinya Upaya Kesehatan Pemangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas		Persentase Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Muta, Selamat dan Laki Pakai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan	100%	100% Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Muta, Selamat dan Laki Pakai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan tercapai
			Kualitas	Tingkat Keseluruhan Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Muta, Selamat dan Laki Pakai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan sesuai NSPK	100%	100% Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Muta, Selamat dan Laki Pakai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan sesuai NSPK tercapai
		Waktu		Tingkat Ketepatan Waktu Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Muta	2 Bulan	Pemenuhan Kategori Standar Alat Kesehatan yang Aman, Muta, Selamat dan Laki Pakai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan

				Setamat dan Laki Pkai di Fasilitas Pelayanan Kesehatan		tercapai dalam waktu 2 bulan
1.2		Terdapatnya Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	Kuantitas	Rata-Rata Persentase Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK)	82,84%	79,17% Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK)
			Kualitas	Tingkat Keseluruhan Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK) sesuai NSPK	100%	100% Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK) sesuai NSPK tercapai

			Waktu	Tingkat Kelengkapan Waktu Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK)	2 Bulan	Pemenuhan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) di Dinas Kesehatan dan Unit Kerja Dinas Kesehatan sesuai Analisis Beban Kerja (ABK) dalam waktu 2 bulan
1.4	Terpenuhinya Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD)	96,33%	96,33% Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD) tercapai	
		Kualitas	Tingkat Keselamatan Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD) sesuai NSPK	100%	100% Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD) sesuai NSPK tercapai	
		Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD)	2 Bulan	Pemenuhan Layanan Unggulan di Rumah Sakit Daerah (RSD) terlaksana dalam waktu 2 bulan	

1.5		Tertaksananya Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan	Kuantitas	Persentase Implementasi Hospitality dalam Pelayanan	100%	100% Implementasi Hospitality dalam Pelayanan tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Implementasi Hospitality dalam Pelayanan sesuai NSPK	100%	100% Implementasi Hospitality dalam Pelayanan sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Implementasi Hospitality dalam Pelayanan	2 Bulan	Implementasi Hospitality dalam Pelayanan terlaksana dalam waktu 2 bulan
1.6		Tertaksananya Penyebaran Lini Rumah Sakit Kelas B dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target	100%	100% Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target sesuai NSPK	100%	100% Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target sesuai NSPK tercapai

			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target	2 Bulan	Capaian Response Rate Pelaksanaan Survei Kepuasan Masyarakat sesuai target tercapai dalam waktu 2 bulan
1.2		Terlaksananya Peningkatan Pelayanan BLUD	Kuantitas	Persentase Kecepatan Pelayanan Resep Obat Jadi	60%	100% Kecepatan Pelayanan Resep Obat Jadi tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pelayanan Resep Obat Jadi sesuai NSPK	100%	100% Pelayanan Resep Obat Jadi sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Kecepatan Pelayanan Resep Obat Jadi	2 Bulan	Pelayanan Resep Obat Jadi tercapai dalam waktu 2 bulan
1.8		Terlaksananya Peningkatan Pelayanan BLUD	Kuantitas	Persentase Waktu Pelayanan Rawat Jalan Tanpa Pemeriksaan Perpanjang <120 menit	80%	89,39% Waktu Pelayanan Rawat Jalan Tanpa Pemeriksaan Perpanjang <120 menit tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Waktu Pelayanan Rawat Jalan	100%	100% Waktu Pelayanan Rawat Jalan Tanpa Pemeriksaan Perpanjang <120

				Tarap Pemeriksaan Pemeriksaan ≤120 menit sesuai NSPK		menit sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pelayanan Rawat Jalan Tarap Pemeriksaan Pemeriksaan ≤120 menit	2 Bulan	Waktu Pelayanan Rawat Jalan Tarap Pemeriksaan Pemeriksaan ≤120 menit tercapai dalam waktu 2 bulan
2	Pengembangan Pelayanan Kesehatan yang Kontinuasi (Dengan Peningkatan Sifat Kontinuasi (Continuous of Care)	Terpenuhinya Upaya Kesehatan Peningkatan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Indeks Keluarga Sehat (IKS)	0,61 Indeks	0,61 Indeks Keluarga Sehat (IKS) tercapai
			Kualitas	Tingkat Kecukupan Indeks Keluarga Sehat (IKS) sesuai NSPK	100%	100% Indeks Keluarga Sehat (IKS) sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Keluarga Sehat (IKS)	2 Bulan	Indeks Keluarga Sehat (IKS) tercapai dalam waktu 2 bulan
2.1		Terpenuhinya Upaya Kesehatan Peningkatan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milk Pemerintah Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi	100%	100% Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milk Pemerintah Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi Klinik Sesuai Standar tercapai

				Klinis Sesuai Standar		
			Kualitas	Tingkat Kesediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Muka Penunjang Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi Klinis Sesuai Standar dan sesuai NSPK	100%	100% Fasilitas Pelayanan Kesehatan Muka Pemerintah Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi Klinis Sesuai Standar dan sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pemenuhan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Muka Penunjang Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi Klinis Sesuai Standar	2 Bulan	Fasilitas Pelayanan Kesehatan Muka Pemerintah Provinsi DKI Jakarta yang melaksanakan Farmasi Klinis Sesuai Standar tercapai dalam waktu 2 bulan
2.2		Terpenuhinya Upaya Kesehatan Pencegahan dan Upaya Kesehatan Masyarakat	Kuantitas	Persentase Pemenuhan Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Muka Penunjang	100%	100% Pemenuhan Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Muka Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tercapai

				Provinsi DKI Jakarta		
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pencapaian Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%	100% Pencapaian Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai tercapai
			Waktu	Tingkat Kelengkapan Waktu Pencapaian Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	2 Bulan	Pencapaian Standar Akreditasi Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tercapai dalam waktu 2 bulan
2.3		Pencapaian Kebutuhan dan Pemuasaan Sumber Daya Manusia Kesehatan untuk UKP dan UKM di Wilayah	Kuantitas	Jumlah Dokumen Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar	2 Dokumen	2 Dokumen Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar tersedia

		Kabupaten Kot a	Kualitas	Tingkat Kesetiaan Dokumen Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar sesuai NSPK	100%	100% Dokumen Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar sesuai NSPK tersedia
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penyusunan Dokumen Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar	2 Bulan	Dokumen Perencanaan Kebutuhan Sumber Daya Manusia Kesehatan yang Disusun Sesuai Standar tersedia dalam waktu 2 bulan
			Kuantitas	Persentase Data dan Informasi Kesehatan yang Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan Diras Kesehatan	100%	100% Data dan Informasi Kesehatan yang Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan Diras Kesehatan tercapai
2.4		Terseleksi ya Sistem Informasi Kesehatan Sesuai Terintegrasi	Kualitas	Tingkat Kesetiaan Data dan Informasi Kesehatan yang	100%	100% Data dan Informasi Kesehatan yang Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan

				Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan Dinas Kesehatan sesuai NSPK		Dinas Kesehatan sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Kecepatan Waktu Data dan Informasi Kesehatan yang Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan Dinas Kesehatan	2 Bulan	Data dan Informasi Kesehatan yang Ditampilkan dalam Dashboard Data Kesehatan Dinas Kesehatan tercapai dalam waktu 2 bulan
2.4		Terlaksananya Administrasi Kepegawaian Peningkat Daerah	Kuantitas	Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian	4 Indeks	4 Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian sesuai NSPK	100%	100% Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Kecepatan Waktu Terlaksananya Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian	2 Bulan	Indeks Kepuasan Pelayanan Kepegawaian tercapai dalam waktu 2 bulan

2.6		Tersedianya Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kecamatan Daerah Kabupaten/Kota ⁹⁹	Kuantitas	Persentase Bahan Habis Pakai yang Tersedia Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	100%	100% Bahan Habis Pakai yang Tersedia Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tercapai
			Kualitas	Tingkat Keseluruhan Bahan Habis Pakai yang Tersedia Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%	100% Bahan Habis Pakai yang Tersedia Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Dalam Habis Pakai yang Tersedia Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	2 Bulan	Bahan Habis Pakai yang Tersedia Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tercapai dalam waktu 2 bulan

2.7		Tersedianya Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM rujukan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemasang Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	100%	100% Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemasang Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tersedia
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemasang Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%	100% Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemasang Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK tersedia
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penyusunan Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemasang Medis di Fasilitas	2 Bulan	Dokumen Pemenuhan Ketersediaan Alat Kesehatan/Alat Pemasang Medis di Fasilitas Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tersedia

				Pelayanan Kesehatan milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta		dalam waktu bulan 2 bulan
2.4		Teradanya Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP, Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik yang Terpelihara Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	100%	100% Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik yang Terpelihara Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tercapai
			Kualitas	Tingkat Kenyamanan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik yang Terpelihara Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%	100% Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik yang Terpelihara Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik yang Terpelihara	2 Bulan	Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik yang Terpelihara Sesuai Ketentuan di Fasilitas Pelayanan

				Sesuai Ketersediaan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta		Kesehatan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK tercapai dalam waktu 2 bulan
2.0		Tertakutannya Pemerintah Irin. Rumah Sakit Kelas II dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Tidak Lanjut atau Tertunda Ketidaksihan an Indikator Nasional Mata (INM) dalam Tahap Perpanjangan Irin. Operasional Fasilitas Kesehatan	100%	100% Tidak Lanjut atau Tertunda Ketidaksihan an Indikator Nasional Mata (INM) dalam Tahap Perpanjangan Irin Operasional Fasilitas Kesehatan tercapai
			Kualitas	Tingkat Ketersediaan Tidak Lanjut atau Tertunda Ketidaksihan an Indikator Nasional Mata (INM) dalam Tahap Perpanjangan Irin. Operasional Fasilitas Kesehatan sesuai NSPK	100%	100% Tidak Lanjut atau Tertunda Ketidaksihan an Indikator Nasional Mata (INM) dalam Tahap Perpanjangan Irin Operasional Fasilitas Kesehatan sesuai NSPK tercapai

			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tidak Lajih atau Terlambat Ketidakepatian Indikator Nasional Mutu (INM) dalam Tahap Perpanjangin Operasional Fasilitas Kesehatan	2 Bulan	Tidak Lanjut atau Terlambat Ketidakepatian Indikator Nasional Mutu (INM) dalam Tahap Perpanjangin Operasional Fasilitas Kesehatan dalam waktu 2 bulan
2.10		Tersedianya Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rajutkin Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	Kuantitas	Persentase Verifikasi atau Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan	100%	100% Verifikasi atau Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Verifikasi atau Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan sesuai NSPK	100%	100% Verifikasi atau Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan sesuai NSPK tercapai

			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Verifikasi atas Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan	2 Bulan	Verifikasi atas Hasil Penilaian Mandiri Terhadap Implementasi Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan tercapai dalam waktu 2 bulan.
2.11		Tersedianya Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Bigdan Tingkat Daerah Kabupaten/Kot. a	Kuantitas	Persentase Pemenuhan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KIPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	75%	90% Pemenuhan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KIPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pemenuhan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KIPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK	100%	100% Pemenuhan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KIPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Milik Pemerintah Provinsi DKI Jakarta sesuai NSPK tercapai

			Waktu	Tingkat Kelengkapan Waktu Penemuan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KIPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan MHLK Pemerintah Provinsi DKI Jakarta	2 Bulan	Penemuan Komponen Layanan Kesehatan Bagi Korban KIPA di Fasilitas Pelayanan Kesehatan MHLK Pemerintah Provinsi DKI Jakarta tercapai dalam waktu 2 bulan
2.72		Tersedianya Layanan Kesehatan untuk UKP Rutukan, UKM dan UKM Rutukan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Tidak Lanjut atau Hasil Ungun Baik Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	70%	70% Tidak Lanjut atau Hasil Ungun Baik Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular tercapai
			Kualitas	Tingkat Keseluruhan Tidak Lanjut atau Hasil Ungun Baik Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular sesuai NSPK	100%	100% Tidak Lanjut atau Hasil Ungun Baik Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular sesuai NSPK tercapai

			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tidak Lajjit atau Hasil Umpun Balik Pengeliruan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular	2 Bulan	Tidak Lajjit atau Hasil Umpun Balik Pengeliruan Pelayanan Kesehatan Penyakit Menular dan Tidak Menular tercapai dalam waktu 2 bulan
2.13	Tersedianya Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten Kot	Kuantitas	Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage)	81%	100% Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage) tercapai	
		Kualitas	Tingkat Keseragaman Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage) sesuai NSPK	100%	100% Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage) sesuai NSPK tercapai	
		Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage)	2 Bulan	Cakupan Penemuan dan Pengobatan TBC (TBC Treatment Coverage) tercapai dalam waktu 2 bulan	

2.14		Tersedianya Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rajakan, UKM dan UKM Rajakan Tingkat Daerah Provinsi	Kuantitas	Persentase Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun	100%	100% Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun sesuai NSPK	100%	100% Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun	2 Bulan	Dokumen Kajian dan/atau Evaluasi Kebutuhan Pengembangan Layanan Rumah Sakit yang disusun tercapai dalam waktu 2 bulan
3	Tercapainya Target Kinerja Anggaran atau Aspek Implementasi	Tersedianya Pemangung Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi	Kuantitas	Indeks Kepuasan Layanan Pemangung Urusan Pemerintahan Daerah	4 Indeks	4 Indeks Kepuasan Layanan Pemangung Urusan Pemerintahan Daerah tercapai

			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Kepuasan Layanan Pemangjang Urusan Pemerintahan Daerah sesuai NSPK	100%	100% Indeks Kepuasan Layanan Pemangjang Urusan Pemerintahan Daerah sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Layanan Pemangjang Urusan Pemerintahan Daerah	2 Bulan	Indeks Kepuasan Layanan Pemangjang Urusan Pemerintahan Daerah tercapai dalam waktu 2 bulan
5.1		Peningkatan Pelayanan BLUD	Kuantitas	Indeks Kepuasan Layanan BLUD	4 Indeks	4 Indeks Kepuasan Layanan BLUD tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Kepuasan Layanan BLUD sesuai NSPK	100%	100% Indeks Kepuasan Layanan BLUD sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Layanan BLUD	2 Bulan	Indeks Kepuasan Layanan BLUD tercapai dalam waktu 2 bulan

3.2		Terlaksananya Peningkatan Pelayanan BLUD	Kuantitas	Persentase Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan	90%	91,50% Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan sesuai NSPK	100%	100% Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Terpenuhiya Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan	2 Bulan	Kualitas Klaim JKN ke BPJS Kesehatan terpenuhi dalam waktu 2 bulan
3.3		Tersedianya Jasa Pemangjang Utama Pemerintahan Daerah	Kuantitas	Indeks Kepuasan Terhadap Kinerja Layanan Pemangjang Utama Pemerintahan Daerah	4 Indeks	4 Indeks Kepuasan Terhadap Kinerja Layanan Pemangjang Utama Pemerintahan Daerah tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Kepuasan Layanan Pemangjang Utama Pemerintah Daerah sesuai NSPK	100%	100% Indeks Kepuasan Terhadap Kinerja Layanan Pemangjang Utama Pemerintahan Daerah sesuai NSPK tercapai

			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Terhadap Kinerja Layanan Pemungut Uraan Pencernaan Daerah	2 Bulan	Indeks Kepuasan Terhadap Kinerja Layanan Pemungut Uraan Pencernaan Daerah tercapai dalam waktu 2 bulan
3.4		Tercapainya Target Kinerja Anggaran atau Aspek Implementasi	Kuantitas	Presentase Nilai Kinerja Anggaran atau aspek Implementasi	71%	78,92% Nilai Kinerja Anggaran atau aspek Implementasi tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Nilai Kinerja Anggaran atau aspek Implementasi sesuai NSPK	100%	100% Nilai Kinerja Anggaran atau aspek Implementasi sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Nilai Kinerja Anggaran atau aspek Implementasi	2 Bulan	Nilai Kinerja Anggaran atau aspek Implementasi tercapai dalam waktu 2 bulan
3.5		Tertibnya Administrasi Keuangan Pemangkat Daerah	Kuantitas	Indeks Kepuasan Layanan Administrasi Keuangan	4 Indeks	4 Indeks Kepuasan Layanan Administrasi Keuangan tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Kepuasan Layanan Administrasi	100%	100% Indeks Kepuasan Layanan Administrasi

				Kesungguhan sesuai NSPK		Kesungguhan sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Layanan Administrasi Keuangan	2 Bulan	Indeks Kepuasan Layanan Administrasi Keuangan tercapai dalam waktu 2 bulan
3.6	Terselenggaranya Peningkatan Pelayanan (BLU)		Kuantitas	Indeks Akurasi Proyeksi Pendapatan Badan Layanan Umum	1.5 Indeks	4.1 Indeks Akurasi Proyeksi Pendapatan Badan Layanan Umum tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Indeks Akurasi Proyeksi Pendapatan Badan Layanan Umum sesuai NSPK	100%	100% Indeks Akurasi Proyeksi Pendapatan Badan Layanan Umum sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Akurasi Proyeksi Pendapatan Badan Layanan Umum	2 Bulan	Indeks Akurasi Proyeksi Pendapatan Badan Layanan Umum tercapai dalam waktu 2 bulan

3.2		Terlaksananya Perencanaan, Penganggaran, dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah	Kuantitas	Persentase Penyelesaian Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu	100%	100% Penyelesaian Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu tercapai
			Kualitas	Tingkat Ketersediaan Penyelesaian Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu sesuai NSPK	100%	100% Penyelesaian Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penyelesaian Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu	2 Bulan	Penyelesaian Dokumen Perencanaan, Penganggaran dan Evaluasi Kinerja Perangkat Daerah Tepat Waktu dalam waktu 2 bulan
4	Meningkatnya Akses Universal Terhadap	Tersedianya Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Kuantitas	Persentase Ketersediaan Obat Sesuai Standar	99%	99% Ketersediaan Obat Sesuai Standar tercapai

	Layanan Kesehatan yang Holistik, Berkualitas, dan Berkelanjutan	untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota	Kualitas	Tingkat Kesesuaian Ketersediaan Obat Sesuai Standar sesuai NSPK	100%	100% Ketersediaan Obat Sesuai Standar sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Penyediaan Obat Sesuai Standar	2 Bulan	Ketersediaan Obat Sesuai Standar terpenuhi dalam waktu 2 bulan
4.1		Terlaksananya Penelitian Tesis Rumah Sakit Daerah	Kuantitas	Kematian pasien ≤ 24 jam di IGD	2%	1,98% Kematian pasien ≤ 24 jam di IGD tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Kematian pasien ≤ 24 jam di IGD sesuai NSPK	100%	100% Kematian pasien ≤ 24 jam di IGD sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Target Kematian pasien ≤ 24 jam di IGD	2 Bulan	Kematian pasien ≤ 24 jam di IGD tercapai dalam waktu 2 bulan
5	Terlaksananya Keuangan Daerah yang Sehat, Transparan, dan Akuntabel	Terpeliharanya Barang Milik Daerah Pemanjang Uraan Pemerintahan Daerah	Kuantitas	Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Pemanjang Uraan Pemerintahan Daerah	4 Indeks	4 Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Pemanjang Uraan Pemerintahan Daerah tercapai

3.1			Kualitas	Tingkat Kepuasan Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Perantjng Urutan Pemerintahan Daerah sesuai NSPK	100%	100% Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Perantjng Urutan Pemerintahan Daerah sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Tercapainya Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Perantjng Urutan Pemerintahan Daerah	2 Bulan	Indeks Kepuasan Pemeliharaan Barang Milik Daerah Perantjng Urutan Pemerintahan Daerah tercapai dalam waktu 2 bulan
			Kuantitas	Persentase Inventarisasi BMD berupa Aset Tetap Lainnya dan Aset Tak Berwujud pada Pengguna Barang dan/atau Krua Pengguna Barang	100%	100% Inventarisasi BMD berupa Aset Tetap Lainnya dan Aset Tak Berwujud pada Pengguna Barang dan/atau Krua Pengguna Barang tercapai

			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Pelaksanaan Inventarisasi BMD pada Pengguna Barang dan/atau Kuasa Pengguna Barang sesuai NSPK	100%	100% Inventarisasi BMD berupa Aset Tetap Lainnya dan Aset Tak Berwujud pada Pengguna Barang dan/atau Kuasa Pengguna Barang sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Pelaksanaan Inventarisasi BMD pada Pengguna Barang dan/atau Kuasa Pengguna Barang	2 Bulan	Inventarisasi BMD berupa Aset Tetap Lainnya dan Aset Tak Berwujud pada Pengguna Barang dan/atau Kuasa Pengguna Barang tercapai dalam waktu 2 bulan
6	Terimplementasi atau rencana strategi komunikasi publik untuk program-program pelayanan dan strategi Daerah	Terimplementasi atau rencana strategi komunikasi publik untuk program-program pelayanan dan strategi Daerah	Kuantitas	Persentase implementasi rencana strategi komunikasi publik program pelayanan dan strategi serta respon pemerintah daerah dengan program pelayanan dan strategi pada saat kritis komunikasi program	100%	100% implementasi rencana strategi komunikasi publik program pelayanan dan program untuk serta respon pemerintah daerah pada saat kritis komunikasi program tercapai

			Kualitas	Tingkat Kecapaian Implementasi rencana strategi: komunikasi publik, program prioritas dan strategis serta respon pemangkat daerah dengan program pelatihan dan strategis pada satu krisis komunikasi program sosial NPK	100%	100% implementasi rencana strategi komunikasi publik, program unggulan atau program umum serta respon pemangkat daerah pada saat krisis komunikasi program sosial NPK sesuai
			Waktu	Tingkat Kecapaian waktu implementasi rencana strategi: komunikasi publik, program prioritas dan strategis serta respon pemangkat daerah dengan program pelatihan dan strategis pada satu krisis komunikasi program	2 Bulan	Implementasi rencana strategi komunikasi publik program unggulan atau program umum serta respon pemangkat daerah pada saat krisis komunikasi program sesuai dalam waktu 2 bulan
7	Peningkatan penggunaan produk dalam negeri	Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri	Kuantitas	Persentase Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri	100%	100% Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri sesuai

			Kuantitas	Tingkat Kesesuaian Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri sesuai NSPK	100%	100% Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri	2 Bulan	Capaian Peningkatan Penggunaan Produk Dalam Negeri tercapai dalam waktu 2 bulan
4	Implementasi Penerapan Manajemen Risiko	Implementasi Penerapan Manajemen Risiko	Kuantitas	Persentase Implementasi Penerapan Manajemen Risiko	100%	100% Implementasi Penerapan Manajemen Risiko tercapai
			Kualitas	Tingkat Kesesuaian Implementasi Penerapan Manajemen Risiko sesuai NSPK	100%	100% Implementasi Penerapan Manajemen Risiko sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat Ketepatan Waktu Implementasi Penerapan Manajemen Risiko	2 Bulan	Implementasi Penerapan Manajemen Risiko tercapai dalam waktu 2 bulan
5	Tercapainya tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (BPK)	Meningkatnya penyelesaian tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (BPK)	Kuantitas	Persentase progress penyelesaian tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (BPK)	100%	100% tercapainya tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (100%) tercapai

			Kualitas	Tingkat kesesuaian penyelesaian tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (BPK) sesuai NSPK	100%	100% terdapatnya tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (BPK) sesuai NSPK tercapai
			Waktu	Tingkat ketepatan waktu penyelesaian tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (BPK)	2 Bulan	Tindak lanjut rekomendasi temuan hasil pemeriksaan eksternal (BPK) diselesaikan dalam waktu 2 bulan

Revisi: 2024

Revisi: 2024

Revisi: 2024

BAB V

ANALISA KINERJA BLUD

5.1. Identifikasi dan Prioritas Masalah

5.1.1 Identifikasi Masalah

- Masih ada alat pelayanan yang belum sepenuhnya efektif (perlu pembaharuan standar pelayanan operasional (SPO) disesuaikan dengan kondisi dan perkembangan rumah sakit.
- Masih Kurangnya jumlah SDM terutama dokter spesialis Rehabmedik, spesialis radiologi, spesialis jantung, tenaga keperawatan, tenaga penunjang dan administrasi.
- Keterbatasan bed dikarenakan gedung B tidak layak digunakan untuk pelayanan rawat inap.

5.1.2 Prioritas Masalah

- Meningkatkan kualitas pelayanan pasien dengan menambah SDM terutama dokter spesialis yang dibutuhkan masyarakat.
- Meningkatkan efektifitas serta memperbaharui standar pelayanan operasional (SPO) disesuaikan dengan kondisi dan perkembangan rumah sakit.
- Perbaikan dan peningkatan sarana dan prasarana kesehatan dan penunjang.

5.2. Akar Penyebab dan Pemecah Masalah

5.2.1 Akar Penyebab Masalah

- Kurangnya tenaga medis khususnya dokter spesialis.
- Kurangnya efektifitas dan pembaharuan SPO sesuai dengan perkembangan rumah sakit.
- Kurangnya ketersediaan sarana dan prasarana kesehatan dan penunjang.

5.2.2 Pemecah Masalah

- Menambah tenaga medis khususnya dokter spesialis.
- Berkoordinasi ke dinas untuk dilakukan permintaan anggaran untuk pembangunan Gedung.

BAB VI

PENUTUP

5.1. Kesimpulan

Laporan kinerja sebagaimana telah dijelaskan pada bab IV merupakan gambaran kinerja Badan Layanan Umum Daerah RSUD Kramat Jati Tahun 2025 yang ditinjau dari sisi kinerja non keuangan dan keuangan. Laporan tersebut dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi dan perencanaan kegiatan yang akan dilaksanakan. Dari hasil penilaian kinerja BLUD RSUD Kramat Jati memperoleh skor 97,00. Skor tersebut menunjukkan bahwa kondisi BLUD RSUD Kramat Jati adalah Memuaskan dengan nilai AA.

5.2. Saran dan Ulasan

Pencapaian kinerja yang belum maksimal dikarenakan kurangnya tempat tidur yang dikarenakan gedung B tidak layak digunakan dan penguatan layanan kesehatan. Untuk anggaran tahun selanjutnya perlu dilakukan koordinasi dengan dinas kesehatan agar gedung B dapat dilakukan pemusnahan dan dilakukan pembangunan kembali agar pelayanan kepada masyarakat maksimal serta dilakukan peningkatan inovasi layanan dan fasilitas kesehatan sehingga kepercayaan masyarakat meningkat dan dapat bersaing dengan pelayanan kesehatan disekitarnya.

LAMPIRAN
PENILAIAN KINERJA BLUD

Uraian		Bobot	RUMUS	PERHITUNGAN	Hasil Perhitungan	Standart Penilaian	Nilai
Indikator Penilaian Kinerja Perspektif Pembelajaran dan Pertumbuhan							
1	Kecukupan jenis dan jumlah SDM	3	$\frac{\text{Jenis dan jumlah SDM yang memberikan layanan pelayanan}}{\text{Standar yang ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan}} \times 100 \%$	$\frac{211,00}{211,00} \times 100 \%$	100%	100%	3,00
2	Pelatihan 20 jam per pegawai	5	$\frac{\text{Jumlah SDM yang mengikuti pelatihan sekurang-kurangnya 20 jam per SDM}}{\text{Jumlah seluruh SDM}} \times 100 \%$	$\frac{288,00}{288,00} \times 100 \%$	100%	100%	5,00

3	Kecukupan Sarana Medis	3	$\frac{\text{Jenis dan jumlah sarana medis yang disediakan oleh RSD}}{\text{Standar yang ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan}} \times 100 \%$	$\frac{534,00}{534,00} \times 100 \%$	100%	100%	8,00
4	Pengembangan SIM RS	5	$\frac{\text{Jumlah modul yang disediakan RSD}}{22 \text{ modul}} \times 100 \%$	$\frac{22,00}{22,00} \times 100 \%$	100%	100%	5,00
5	Peningkatan Pendapatan RSD per Pegawai	4	$\frac{(\text{Pendapatan jasa layanan th X} / \text{Jumlah Pegawai RSD pada akhir tahun X}) - (\text{Pendapatan jasa layanan th X-1} / \text{Jumlah Pegawai RSD pada akhir tahun X-1})}{(\text{Pendapatan jasa layanan th X-1} / \text{Jumlah Pegawai RSD pada akhir tahun X-1})} \times 100 \%$	$\frac{11.562.700,82}{139.638.980,98}$	8%	> 5%	4,00

JUMLAH A		30						30.00
Indikator Penilaian Kinerja Perspektif Proses Pelayanan Internal								
1	Waktu Laporan Hasil Laboratorium Kritis	5	$\frac{\text{Jumlah pemeriksaan laboratorium kritis yang dilaporkan <30 menit}}{\text{Jumlah seluruh pemeriksaan laboratorium kritis}} \times 100\%$	$\frac{1.175,00}{1.175,00} \times 100\%$	100%	≥ 90%	3,00	
2	Waktu tunggu di Rawat Jalan	3	$\frac{\text{Jumlah kumulatif waktu tunggu pasien rawat jalan yang disurvei}}{\text{Jumlah seluruh pasien rawat jalan yang disurvei}} \times 100\%$	$\frac{2.997,80}{5.154,00} \times 100\%$	58%	≤ 60%	3,00	
3	Waktu Tanggap Darurat di IGD	5	$\frac{\text{Jumlah pasien gawat, darurat, dan gawat darurat yang Mendapatkan pelayanan kegawatdaruratannya dalam waktu ≤ 5 menit}}{\text{Jumlah seluruh pasien kegawatdaruratan}} \times 1000\%$	$\frac{9.418,00}{9.418,00} \times 1000\%$	0%	≤ 5%	3,00	

			Jumlah seluruh pasien pasien gawat darurat, dan gawat darurat yang mendapatkan pelayanan kegawatdaruratan di rumah sakit tersebut	9.418,00			
4	Penundaan Operasi Elektif	3	$\frac{\text{Jumlah pasien yang waktu jadwal operasinya mundur } \geq 2 \text{ hari}}{\text{Jumlah pasien operasi elektif}} \times 100 \%$	$\frac{16,00}{1.627,00} \times 100 \%$	1%	<5%	2,00
5	Net Death Rate	4	$\frac{\text{Jumlah kematian pasien } > 48 \text{ jam perawatan}}{\text{Pasien keluar rumah sakit dalam 1 tahun}} \times 100 \%$	$\frac{16,00}{4.980,00} \times 100 \%$	0%	<25%	4,00
JUMLAH B		20					20,00
Indikator Penilaian Kinerja Perspektif Pelanggan							

1	Indeks Kepuasan Pelanggan	9	$\frac{\text{Jumlah kumulatif hasil penilaian kepuasan dari pasien yang disurvei}}{\text{Skala Maksimal Penilaian IKM}} \times 100\%$	$\frac{93,46}{100,00} \times 100\%$	93%	≥ 80%	3,00
2	Kecepatan Penanganan komplain	8	$\frac{\text{Jumlah KKM, KKK dan KKH yang sudah ditanggapi dan diindaklanjuti}}{\text{Jumlah seluruh KKM, KKK dan KKH}} \times 100\%$	$\frac{100,00}{100,00} \times 100\%$	100%	100%	3,00
3	Rujukan Keluar Rawat Inap	5	$\frac{\text{Jumlah pasien rawat inap yang dirujuk sesuai standar rujukan}}{\text{Jumlah pasien rawat inap rumah sakit yang dirujuk}} \times 100\%$	$\frac{70,00}{5.621,00} \times 100\%$	1%	< 5%	3,00
4	Retensi Pelanggan Rawat Jalan	5	$\frac{\text{Jumlah pasien lama rawat jalan}}{\text{Jumlah pasien rawat jalan}} \times 100\%$	$\frac{80.801,00}{102.430,00} \times 100\%$	79%	> 50%	3,00

5	Pasien Pulang Paksa (Pulang atas permintaan sendiri)	3	$\frac{\text{Jumlah pasien rawat inap yang melakukan pulang paksa}}{\text{Jumlah pasien keluar rumah sakit}} \times 100 \%$	$\frac{9,00}{5.621,00} \times 100 \%$	0,2%	< 5%	3,00
JUMLAH C		30					30,00
Indikator Penilaian Kinerja Perspektif Keuangan							
1	Ratio Kas	5	$\frac{\text{Kas dan Setara Kas pada akhir tahun}}{\text{Kewajiban Jangka Pendek akhir tahun}} \times 100 \%$	$\frac{5.489.735.428,00}{2.930.690.287,00} \times 100 \%$	187%	100% - 100%	4,00
2	Cost Recovery Rate (CRR)	5	$\frac{\text{Pendapatan Jasa Layanan sesuai LRA}}{\text{Belanja Operasional}} \times 100 \%$	$\frac{47.927.420.728,0}{54.305.499.884,0} \times 100 \%$	88%	= 80%	5,00
3	Profit Margin	1	$\frac{\text{Surplus LO}}{\text{Pendapatan Jasa Layanan LO}} \times 100 \%$	$\frac{20.237.118.601,0}{45.662.000.895,0} \times 100 \%$	44%	0% - 15%	0,99

4	Rasio Kewajiban Terhadap Aset	2	$\frac{\text{Jumlah Kewajiban}}{\text{Jumlah Aset}} \times 100 \%$	$\frac{2.930.690.287,00}{58.383.381.503,00} \times 100 \%$	5,02%	< 10%	2,00
5	Pertumbuhan Pendapatan	5	$\frac{\text{Pendapatan Jasa Layanan LO Tahun 20XX} - \text{Pendapatan Jasa Layanan LO Tahun 20XX-1}}{\text{Pendapatan Jasa Layanan LO Tahun 20XX-1}} \times 100 \%$	$\frac{4.748.688.468,00}{40.913.342.427,00} \times 100 \%$	12%	> 7%	8,00
Jumlah 0		20					17,50
TOTAL SCORE		100					97,00