BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Dalam perjalanan pelaksanaan Pembangunan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat sampai dengan Triwulan pertama (2016) dalam rencana lima tahunan, berbagai masalah dan tantangan dalam pelaksanaan pembangunan kesehatan mengalami perkembangan dan komplek. Hal tersebut diakibatkan karena perkembangan teknologi, tuntutan masyarakat serta evaluasi pelayanan kesehatan.

Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan ditetapkan melalui PERDA No.23 tahun 2008 Tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Daerah Provinsi Jawa Barat. Selanjutnya dalam upaya meningkatkan pelayanan kesehatan yang didasarkan kepada prinsip efisiensi dan produktifitas maka terhadap Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Pemerintah Provinsi Jawa Barat melalui Keputusan Gubernur Jawa Barat Nomor : 900/Kep.921-Keu/2009 menetapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah.

Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan diselenggarakan dengan tujuan utama memberikan pelayanan kesehatan dalam bentuk asuhan keperawatan, tindakan medis dan diagnostik serta upaya preventif, kuratif, rehabilitatif, promotif serta penelitian dan pendidikan untuk memenuhi kebutuhan pasien dengan memperhatikan norma-norma agama Islam.



Proses Penyusunan Renja OPD dilaksanakan untuk menghasilkan Rancangan Akhir Renja Rumah Umum Daerah Al Ihsan tahun 2015. Adapun proses penyusunan Renja ini dilakukan melalui tahapan sebagai berikut :

- Penyusunan rancangan awal, di awali dengan pembentukan tim penyusunan Renja dengan SK Direktur, penyiapan bahan bahan penyusunan rancangan awal Renja dengan memperhatikan; Program dan kegiatan dalam RPJMD dan Renstra OPD pada tahun rencana, Rancangan awal RKPD, Rencana Kerja Kementrian / Lembaga yang terkait dengan OPD dan data / informasi perencanaan pembangunan.
- 2. Melakukan evaluasi kinerja pelaksanaan rencana pembangunan tahun sebelumnya.
- 3. Melaksanakan penyusunan rancangan awal Renja OPD yang berisi program dan kegiatan OPD yang akan dilaksanakan pada tahun yang direncanakan yang disesuaikan dengan rancangan awal RKPD, Renstra OPD serta memperhatikan tupoksi OPD dan alokasi anggaran sesuai dengan hasil musrembang.

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat sebagai Pengguna Anggaran dari setiap Program dan Kegiatan yang diusulkan merupakan strategi untuk mempertanggung jawabkan yang tepat, jelas dan nyata sehingga setiap dana yang dikeluarkan diperlukan Laporan yang menyangkut masalah sasaran yang dicapai sesuai dengan yang tertera dalam Rencana Kerja Tahunan dan selanjutnya Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat dalam menyelenggarakan kegiatannya harus mencapai Visi dan Misi yang telah ditetapkan.

Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan merupakan dokumen perencanaan Satuan Kerja Perangkat Daerah untuk Periode 1 (satu) tahun. Merupakan penjabaran visi, misi dan program serta



kegiatan pembangunan sesuai tugas pokok dan fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat, dengan memperhatikan Renstra, Rancangan Awal RKPD, Rancangan Awal RKP, RPJM Daerah Provinsi Jawa Barat.

Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat dalam merencanakan pembangunan kesehatan masyarakat Jawa Barat dilakukan melalui análisa yang matang baik internal maupun eksternal, dari analisa-analisa tersebut telah tersusun rencana dalam 5 (lima) tahunan yang disebut Renstra (Rencana Strategis) periode tahun 2013-2018 secara konsisten. Rencana Kerja (Renja) untuk tahun 2015 merupakan tahun kedua dari 5 (lima) tahun mendatang.

Selanjutnya Rencana Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan ini merupakan bagian dari rencana kerja Pemerintah Provinsi Jawa Barat sehingga Renja OPD ini akan dijadikan Bahan untuk penyusunan dokumen RKPD.

1.2. Landasan Hukum

Dalam kaitannya dengan penyusunan Rencana Kerja (Renja) untuk periode 1 (satu) tahun, berikut adalah peraturan perundang-undangan yang melatar belakangi penyusunan Rencana Kerja (Renja) Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat Tahun 2015 adalah sebagai berikut:

- Undang-undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 164, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4421);
- 2. Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan



Lembaran Negara Nomor 4437) sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua atas Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4844);

- Undang-undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4438);
- Undang-undang Nomor 17 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2005-2025 (Lembaran Negara Tahun 2007 Nomor 33, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4700);
- 5. Undang-undang Nomor 26 Tahun 2007 tentang Penataan Ruang (Lembaran Negara Tahun 2007 Nomor 68, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4725);
- Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan antara Pemerintah, Pemerintahan Daerah Provinsi dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4737);
- 7. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2007 tentang Organisasi Perangkat Daerah (Lembaran Negara Tahun 2007 Nomor 89, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4741);
- 8. Peraturan Pemerintah Nomor 26 Tahun 2008 tentang Rencana Tata Ruang Wilayah Nasional (Lembaran Negara Tahun 2008 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4725);



- Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2008 Nomor 21, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4817);
- Peraturan Pemerintah Nomor 7 Tahun 2008 tentang Dekonsentrasi dan Tugas Pembantuan (Lembaran Negara Tahun 2008 Nomor 20, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4816);
- Peraturan Pemerintah Nomor 6 Tahun 2008 tentang Pedoman Evaluasi Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2008 Nomor 19, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4815);
- Peraturan Presiden Nomor 7 Tahun 2005 tentang Rencana
 Pembangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2004-2009
 (Lembaran Negara Tahun 2005 Nomor 11);
- 13. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 59 Tahun 2007 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;
- 14. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 54 Tahun 2010 tentang Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 Tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian, dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah;
- Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 10 Tahun 2008 tentang
 Urusan Pemerintah Provinsi (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor
 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 46);
- 16. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 12 Tahun 2008 tentang Pokok-pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah



- Tahun 2008 Nomor 11 Seri E, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 47);
- 17. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 20 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Sekretariat Daerah dan Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Provinsi Jawa Barat (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 19 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 54);
- Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 21 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Dinas Daerah Provinsi Jawa Barat (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 20 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 55);
- 19. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 22 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Inspektorat, Badan Perencanaan Pembangunan Daerah, Lembaga Teknis dan Satuan Polisi Pamong Praja Provinsi Jawa Barat (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 21 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 56);
- 20. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 23 Tahun 2008 tentang Rumah Sakit Daerah Provinsi Jawa Barat (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 22 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 57);
- 21. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 24 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Lain Provinsi Jawa Barat (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 23 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 58);
- 22. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 22 Tahun 2010 tentang Rencana Tata Ruang Wilayah Provinsi Jawa Barat Tahun 2009-2029;
- 23. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 24 Tahun 2010 tentang Perubahan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 9 Tahun 2008



tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Provinsi Jawa Barat Tahun 2005-2025;

- 24. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 25 Tahun 2010 tentang Perubahan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 2 Tahun 2009 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Provinsi Jawa Barat Tahun 2008-2013;
- 25. Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 6 Tahun 2009 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Daerah (SISRENBANGDA) Provinsi Jawa Barat Tambahan Lemba Daeah ovinsiJaBa Tahun 2009 Nomor64);
- 26. Peraturan Gubernur Nomor 79 Tahun 2010 tentang Petunjuk Pelaksanaan Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 6 Tahun 2009 Tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Daerah Provinsi Jawa Barat (Berita Daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2010 Nomor 78 Seri E).

1.3. Maksud dan Tujuan

1.3.1. Maksud

Rencana Kerja (Renja) Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat tahun 2016 disusun dengan maksud membangun masyarakat Jawa Barat yang sehat jasmani dan rohani. Melalui pelayanan kesehatan dalam bentuk asuhan keperawatan, tindakan medis dan diagnostik serta upaya preventif, kuratif, rehabilitatif, promotif serta penelitian dan pendidikan untuk memenuhi kebutuhan pasien dengan memperhatikan norma-norma agama Islam

1.3.2. **Tujuan**

- Memfasilitasi Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat sebagai bagian dari Perencanaan Pembangunan Tahunan Daerah Provinsi Jawa Barat;
- b. Mewujudkan sinkronisasi dan sinergi perencanaan pembangunan daerah antara Rencana Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat Tahun 2013-2018 dengan RPJM Daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2013-2018.

1.4 Sistematika Penyusunan

Secara umum sistematika dari penyusunan Rencana Kerja (Renja) Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan tahun 2013 ini terdiri dari 4 (empat) bagian atau Bab, sebagai berikut:

BAB I PENDAHULUAN

- 1.1. Latar Belakang
- 1.2. Dasar Hukum
- 1.3. Maksud dan Tujuan
- 1.4. Sistematika Penyusunan

BAB II EVALUASI PELAKSANAAN RENCANA KERJA TAHUN LALU

- 2.1 Evaluasi Pelaksanaan Renja Tahun lalu dan Capaian Renstra
- 2.2. Analisis Kinerja Pelayanan
- 2.3. Isu-isu Penting Penyelenggaraan Tugas dan Fungsi
- 2.4. Review Terhadap Rancangan awal RKPD
- 2.5. Penelaahan Usulan Program dan Kegiatan Masyarakat

BABA III TUJUAN,SASARAN,PROGRAM DAN KEGIATAN

- 3.1 Telaahan Terhadap Kebijakan Nasional
- 3.2. Tujuan dan Sasaran
- 3.3. Program dan Kebijakan

BAB IV PENUTUP

LAMPIRAN-LAMPIRAN

BAB II

EVALUASI PELAKSANAAN RENCANA KERJA TAHUN LALU

2.1. Evaluasi Pelaksanaan Renja Tahun lalu dan Capaian Renstra

Target sasaran Rencana Kerja merupakan tujuan akhir dari suatu proses pelaksanaan kegiatan, dimana target dan sasaran tersebut telah ditetapkan sebagaimana tertuang dalam Rencana Strategi (Renstra). Untuk Evaluasi Pelaksanaan Rencana Kerja (Renja) tahun lalu dan Capaian Rencana Strategi (Renstra) sebagaimana tertuang dalam lampiran.

2.2. Analisis Kinerja Pelayanan

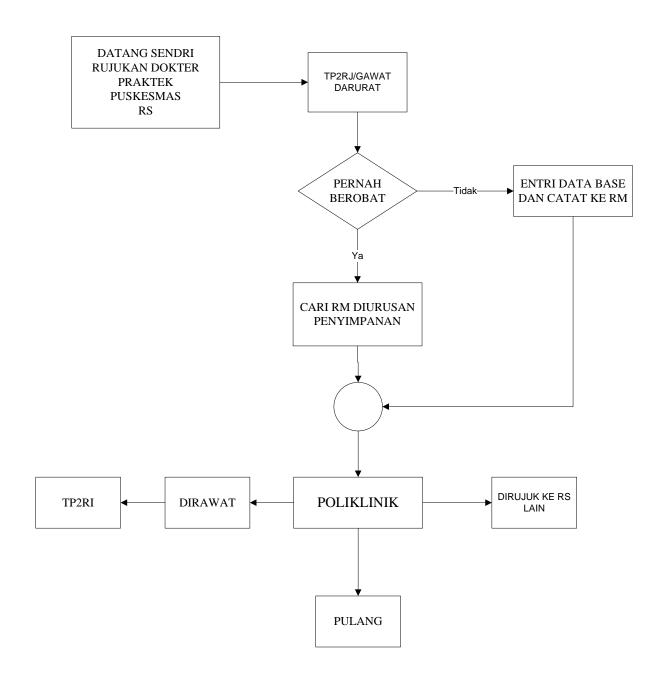
Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat merupakan salah satu institusi yang bergerak dalam jasa pelayanan kesehatan, hal tersebut sesuai dengan Surat Keputusan Gubernur Jawa Barat Nomor 61 tahun 2009 Tentang Tugas Pokok, Fungsi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat.

Dalam Upaya melaksanakan Tupoksinya, Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat senantiasa memberdayakan Sumber Daya yang telah ada , salah satu faktor penting dalam jasa pelayanan kesehatan adalah pemberdayaan Sumber Daya Manusia (SDM), dimana SDM yang Profesional akan menghasilkan kinerja yang diharapkan dan dapat dipertanggung jawabkan.

Dalam upaya mendukung kelancaran pelayanan terhadap masyarakat, RSUD Al Ihsan membuat alur pelayanan sehingga diharapkan dapat diketahui dan dipahami mengenai proses pelayananterhadap pasien, di antaranya :

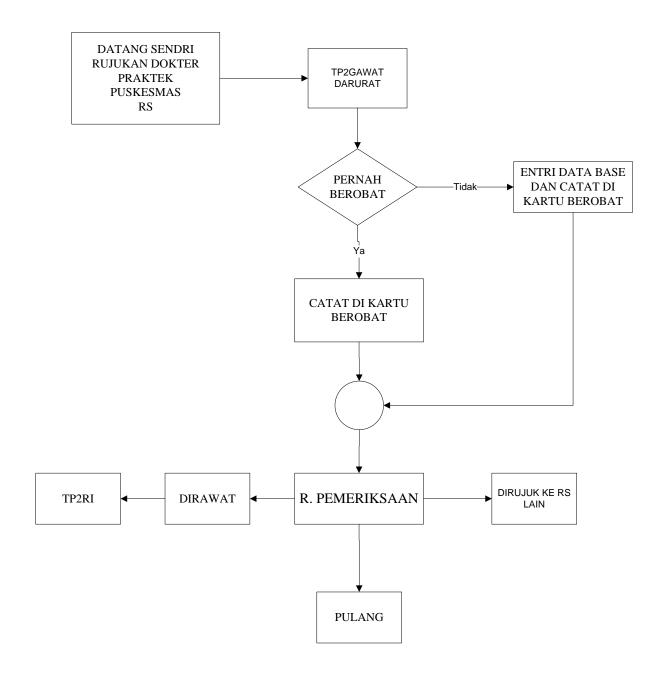
a. Alur Pelayanan Pasien Rawat Jalan

ALUR PASIEN RAWAT JALAN



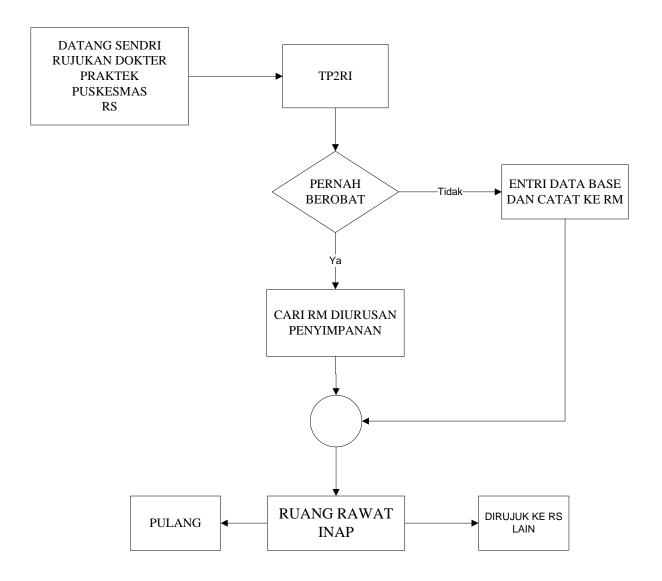
b. Alur Pelayanan Pasien Gawat Darurat

ALUR PASIEN UGD



c. Alur Pelayanan Pasien Rawat Inap

ALUR PASIEN RAWAT INAP



Berdasarkan evaluasi tahun 2014 Kinerja Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat pada umumnya menunjukkan angka yang baik apabila dibandingkan target indikator kinerja yang telah ditetapkan dalam Rencana kerja Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat, hal tersebut dapat dilihat dalam Lampiran.

2.3. Isu-isu Penting Penyelenggaraan Tugas dan Fungsi

Evaluasi dalam suatu kegiatan merupakan faktor yang paling utama dalam sebuah manajemen, karena dengan evaluasi manajemen bisa mengukur dengan jelas apa kekurangan dan kelebihan yang dimilki, kendala apa yang dihadapi, dan harus bagaimana supaya hal-hal tersebut diminimalisir kalau bisa ditiadakan, sehingga ditahun-tahun mendatang apa yang ditargetkan bisa tercapai/terlampaui.

Terdapat beberapa faktor yang harus diperahtikan manjemen dan perlu penyempurnaan, perubahan bahkan pengadaan Sumber daya Rumah Sakit dalam rangka tercapainya angka ideal hasil kinerja rumah sakit.

Adapan isu-isu penting yang kami temui pada tahun 2016 diantaranya:

- Kurangnya tenaga dokter spesialis yang definitif padahal Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat adalah rumah sakit Type B dan rujukan Jawa Barat;
- b. Pembangunan Gedung Pelayanan meliputi Gedung Utama Perawatan, Pelayanan, Perkantoran dan Perparkiran masih dalam proses pembangunan serta rencana Pembangunan Gedung JKN (Pelayanan Kesehatan Masyarakat Miskin), Gedung IGD Ekstention serta Gedung Forensik.
- c. Optimalisasi penggunaan alat-alat kedokteran penunjang medik, rencana pemenuhan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan bagi gedung-gedung pelayanan yang sedang dibangun;
- d. Kurangnya Biaya Pengembangan Sumber Daya Manusia (SDM) dalam rangka mengikuti perkembangan teknologi, sehingga tingkat profesionalisme kurang optimal;
- e. Terbatasnya Biaya Promosi sehingga keberadaan Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat dengan segala kegiatannya kurang diketahui masyarakat Jawa Barat.

f. Banyaknya tenaga dokter Umum yang memungkinkan untuk pengembangan fungsi pelayanan rumah sakit

g. Lokasi Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan berada di pinggiran kota Bandung yang Jaraknya jauh dari ibu kota provinsi.

2.4. Review Terhadap Rancangan awal RKPD

1 Promosi Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan

Program : Promosi Kesehatan

1 Kegiatan : Kegiatan promosi kesehatan Rumah Sakit

Indikator kinerja : Terselenggaranya program promosi

kesehatan untuk masyarakat umum di lingkungan rumah sakit dan mampu

berprilaku hidup bersih dan sehat.

Hasil Kinerja : 20,07 %

Anggaran Tersedia : Rp. 712.500.000,-Realisasi TriwulanII : Rp. 38.358.500.-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana kegiatan promosi kesehatan rumah

sakit sebesar 20,07%.

2. Pengelolaan Kesehatan Lingkungan Rumah Sakit Daerah Al Ihsan

Program : Pengembangan Lingkungan Sehat

2 Kegiatan : Pengelolaan Kesehatan Lingkungan Rumah

Sakit Daerah Al Ihsan

Indikator kinerja : Terlaksananya kegiatan Uji mutu kesehatan

lingkungan rumah sakit meliputi audit sanitasi, pemeriksaan limbah cair, pemeriksaan air bersih, pemeriksaan usap

alat, usap dubur, angka kuman, pencahayaan, suhu, kelembaban dan kebersihan ruangan. Pengelolaan sampah medis dan sampah umum.

Hasil Kinerja : 46,64 %

Anggaran Tersedia : Rp. 1.500.000.000,-Realisasi TriwulanII : Rp. 538.599.579.-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana Pengelolaan Kesehatan Lingkungan

Rumah Sakit Daerah Al Ihsan 46,64 %.

3. Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan

Program : Pelayanan kesehatan

3 Kegiatan : Pembangunan Gedung Utama Pelayanan,

Perawatan, Perkantoran Dan Perparkiran.

Indikator kinerja : Terpenuhinya kebutuhan pembangunan

gedung utama pelayanan, perawatan, perkantoran dan perparkiran dengan target

100%

Hasil Kinerja : 0,31 %

Anggaran Tersedia : Rp. 204.000.000.000,-

Realisasi TriwulanII : Rp. 642.366.700,-,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II,

penyerapan dana Pembangunan Gedung Utama Pelayanan, Perawatan, Perkantoran

Dan Perparkiran sudah mencapai 0,31 %

4 Kegiatan : Pembuatan Dan Perhitungan Review Master

Plan Dan DED Pembangunan Gedung Maskin, Bedah Gawat Darurat/IGD Ekstension, Ruang

Jenazah/Forensik Serta Mesjid.

Indikator kinerja : Terlaksananya kegiatan pembuatan dan

perhitungan review master plan dan DED pembangunan gedung maskin 6 lantai, IGD ekstension, ruang jenazah (forensik) dan

Masjid

Hasil Kinerja : 15,60%

Anggaran Tersedia : Rp. 3.850.000.000,-

Realisasi TriwulanII : Rp. 600.631.000,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana Pembuatan Dan Perhitungan Review Master Plan Dan DED Pembangunan Gedung Maskin, Bedah Gawat Darurat/IGD Ekstension, Ruang Jenazah/Forensik Serta

Mesjid sudah mencapai 15,60%.

5 Kegiatan : Kegiatan pelayanan kesehatan bagi

masyarakat Jawa Barat

Indikator kinerja : Pelaksanaan biaya pelayanan kesehatan bagi

masyrakat miskin Jawa Barat yang belum terdaftar di BPJS di RSUD Al Ihsan Prov.

Jawa Barat

Hasil Kinerja : 37,88 %

Anggaran Tersedia : Rp. 15.000.000.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 5.681.284.827,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana Kegiatan pelayanan kesehatan bagi

masyarakat Jawa Barat sudah mencapai

37,88%.

6 Kegiatan : Kegiatan peningkatan pengadaan sarana dan

prasarana pelayanan.

Indikator kinerja : Pengadaan alat-alat kedokteran dan alat

kesehatan sesuai dengan unit, instalasi dan

bidang di RSUD Al Ihsan Prov. Jawa Barat

Hasil Kinerja : 8,61 %

Anggaran Tersedia : Rp. 115.761.840.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 9.964.012.295,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana Kegiatan peningkatan pengadaan

sarana dan prasarana pelayanan sudah

mencapai 8,61%

7 Kegiatan : Peningkatan Derajat Kesehatan Masyarakat

Dengan Penyediaan Fasilitas Perawatan

Kesehatan Bagi Penderita Akibat Dampak

Asap Rokok (Pembangunan Gedung

Radioterapi Tahap 3)

Indikator kinerja : Terselenggaranya pembangunan gedung

radioterapi di RSUD Al Ihsan Prov. Jawa

Barat

Hasil Kinerja : 0,22 %

Anggaran Tersedia : Rp. 14.150.000.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 31.575.093,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana Peningkatan Derajat Kesehatan Masyarakat Dengan Penyediaan Fasilitas Perawatan Kesehatan Bagi Penderita Akibat Dampak Asap Rokok (Pembangunan Gedung

Radioterapi Tahap 3) sudah mencapai 0,22%

8 Kegiatan : Peningkatan derajat kesehatan dengan

penyediaan fasilitasperawatan kesehatan bagi penderita akibat dampak asap rokok (Pengadaan Sarana dan Prasarana Pelayanan

Radioterapi dan Kedokteran Nuklir)

Indikator kinerja : Pengadaan alat-alat kedokteran dan alat

kesehatan radioterapi di RSUD Al Ihsan Prov.

Jawa Barat

Hasil Kinerja : 0,04 %

Anggaran Tersedia : Rp. 25.000.000.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 10.341.050,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dan Peningkatan derajat kesehatan dengan penyediaan fasilitasperawatan kesehatan bagi penderita akibat dampak asap rokok (Pengadaan Sarana dan Prasarana Pelayanan Radioterapi dan Kedokteran Nuklir) mencapai

0,04 %.

9 Kegiatan : Kegiatan Peningkatan Pengadaan Obat-

obatan, Bahan-bahan Penunjang dan

Pelayanan Kesehatan

Indikator kinerja : Terlaksana pengadaan kebutuhan

operasional obat-obatan, bahan-bahan

penunjang dan alat kesehatan di RSUD Al

Ihsan

Hasil Kinerja : 39,24 %

Anggaran Tersedia : Rp. 95.000.000.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 37.276.294.885.-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana Kegiatan Peningkatan Pengadaan

Obat-obatan, Bahan-bahan Penunjang dan

Pelayanan Kesehatan

10 Kegiatan : Kegiatan Peningkatan Pengadaan Obat-obatan,

Bahan-bahan Penunjang dan Pelayanan

Kesehatan

Indikator kinerja : Terlaksana pengadaan kebutuhan operasional

obat-obatan, bahan-bahan penunjang dan alat

kesehatan di RSUD Al Ihsan

Hasil Kinerja : 14,94 %

Anggaran Tersedia : Rp. 20.700.000.000,-

Realisasi Triwulan II : Rp. 3.092.254.800.-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana Kegiatan pengadaan sarana dan

prasarana pelayanan kesehatan RS (DAK-APBN

2016)

11 Kegiatan : Kegiatan Akreditasi Rumah Sakit Rujukan

(DAK-APBN 2016)

Indikator kinerja : Terlaksananya bimbingan akreditasi dan

dokumen pendukung akreditasidi RSUD Al

Ihsan

Hasil Kinerja : 39,89 %

Anggaran Tersedia : Rp. 343.640.000,-

Realisasi Triwulan : Rp. 137.091.864.-

ΙΙ

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II,

penyerapan dana Kegiatan Akreditasi

Rumah Sakit Rujukan (DAK-APBN 2016)

4 Kegiatan peningkatan kualitas dan kesejahteraan pegawai administrasi, medis dan paramedis

Program : Sumber Daya Kesehatan

1 Kegiatan : Peningkatan kualita dan kesejahteraan

Pegawai administrasi, medis dan perawat

RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Meningkatnya kelancaran tugas

admionistrasi perkantoran scara tertib sehingga dapat membantu pelaksanaan

pelayanan kesehatan

Hasil Kinerja : 49,51 %

Anggaran Tersedia : Rp. 36.500.000.000,-RealisasiTriwulan II : Rp. 19.196.903.702,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan

dana Peningkatan kualita dan kesejahteraan

Pegawai administrasi, medis dan perawat

RSUD Al Ihsan baru terserap 49,51%

5 Kegiatan Manajemen Kesehatan

Program : Peningkatan kapasitas Sumber Daya

Aparatur

1 Kegiatan : Peningkatan kesejahteraan dan kempuan

Aparatur RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Meningkatnya pendayagunaan aparatur

Hasil Kinerja : 5,94 %

Anggaran Tersedia : Rp. 507.700.950,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 30.181.165,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan I, penyerapan

dana Peningkatan kapasitas sumber daya aparatur RSUD Al Ihsan baru terserap 5,94% dan disesuaikan dengan banyaknya

aparatur (PNS) di RSUD Al Ihsan

6 Kegiatan Pengembangan Kompetensi

Program : Peningkatan kapasitas Sumber Daya

Aparatur

1 Kegiatan : Peningkatan kesejahteraan dan kempuan

Aparatur RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Meningkatnya pendayagunaan aparatur

Hasil Kinerja : 5,94 %

Anggaran Tersedia : Rp. 507.700.950,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 30.181.165,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan I, penyerapan

dana Peningkatan kapasitas sumber daya

aparatur RSUD Al Ihsan baru terserap

5,94% dan disesuaikan dengan banyaknya aparatur (PNS) di RSUD Al Ihsan

7 Kegiatan kesejahteraan dan kemampuan aparatur (PNS)

Program : Peningkatan kapasitas Sumber Daya

Aparatur

1 Kegiatan : Peningkatan kesejahteraan dan kempuan

Aparatur RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Meningkatnya pendayagunaan aparatur

Hasil Kinerja : 5,94 %

Anggaran Tersedia : Rp. 507.700.950,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 30.181.165,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan I, penyerapan

dana Peningkatan kapasitas sumber daya aparatur RSUD Al Ihsan baru terserap 5,94% dan disesuaikan dengan banyaknya

aparatur (PNS) di RSUD Al Ihsan

8 Penyelenggaraan administrasi perkantoran operasional RSUD Al Ihsan

Program : Pelayanan administrasi perkantoran

1 Kegiatan : Penyelenggaraan Pelayanan administrasi

perkantoran RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Terselenggaranya pelayanan administrasi

perkantoran

Hasil Kinerja : 0 %

Anggaran Tersedia : Rp. 3.272.916.500,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 0,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan I, penyerapan

dana Penyelenggaraan Pelayanan administrasi perkantoran RSUD Al Ihsan belum terealiasi karena masih dalam proses melengkapi dokumen administrasi pengadaannya

9 Peningkatan sarana dan prasarana aparatur RSUD Al Ihsan

Program : Peningkatan sarana dan prasarana aparatur

1 Kegiatan : Pengadaan sarana dan prasarana aparatur

RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Meningkatnya sarana dan prasarana

aparatur RSUD Al Ihsan

Hasil Kinerja : 0 %

Anggaran Tersedia : Rp. 1.695.187.500,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 0,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan I, penyerapan

dana Penyelenggaraan Pengadaan sarana dan prasarana aparatur RSUD Al Ihsan belum terealisasikan, hal ini dikarenakan sebagian dari kegiatan yang selesai tinggal

penyelesaian proses pencairannya.

10 Pemeliharaan Sarana dan Prasarana aparatur kantor RSUD Al Ihsan

Program : Pemeliharaan sarana dan prasarana

aparatur

1 Kegiatan : Pemeliharaan sarana dan prasarana kantor

RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Meningkatnya kualitas dan fungsi sarana

dan prasarana kantor RSUD Al Ihsan

Hasil Kinerja : 4,81%

Anggaran Tersedia : Rp. 19.000.000.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 284.768.979,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan I,

penyerapan dana Penyelenggaraan pemeliharaan sarana dan prasarana kantorRSUD Al Ihsan baru terealisasikan 4,81 %, hal ini dikarenakan sebagian dari kegiatan yang selesai tinggal penyelesaian

proses pencairannya.

11 Pengelolaan Keuangan Daerah

Program : Pengelolaan Keuangan Daerah

1 Kegiatan : Optimaslisasi pengelolaan keuangan RSUD

Al Ihsan

Indikator kinerja : Tersedianya dokumen laporan kinerja

operasional RSUD Al Ihsan Prov. Jawa

Barat

Hasil Kinerja : 50,78 %

Anggaran Tersedia : Rp. 100.000.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 50.777.400,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II,

penyerapan dana Penyelenggaraan Optimaslisasi pengelolaan keuangan RSUD Al Ihsan baru terealisasikan 50,78 %, hal ini dikarenakan pelaksanaan kegiatan

belum seluruhnya dilaksanakan

12 Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan

Program : Peningkatan Pengembangan Sistem

Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan

1 Kegiatan : Perencanaan, evaluasi dan pelaporan

internal RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Tersedianya dokumen laporan kinerja

operasional RSUD Al Ihsan Prov. Jawa

Barat

Hasil Kinerja : 24,74 %

Anggaran Tersedia : Rp. 152.000.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 37.600.000,-

Analisa : Sampai dengan akhir triwulan II,

penyerapan dana Penyelenggaraan Perencanaan, evaluasi dan pelaporan internal RSUD Al Ihsan baru terealisasikan

24,74 %, hal ini dikarenakan pelaksanaan

kegiatan belum seluruhnya dilaksanakan

2 Kegiatan : Audit keuangan RSUD Al Ihsan

Indikator kinerja : Terlaksananya kegiatan audit keuangan

RSUD Al Ihsan

Hasil Kinerja : 0 %

Anggaran Tersedia : Rp. 95.000.000,-

RealisasiTriwulan II : Rp. 0,-

Analisa

Sampai dengan akhir triwulan II, penyerapan dana Penyelenggaraan audit keuangan RSUD Al Ihsan belum terealisasikan dikarenakan belum dilaksanakan kegiatannya belum selesai.

2.5. Penelaahan Usulan Program dan Kegiatan Masyarakat

Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat adalah salah satu Rumah Sakit Umum yang merupakan instansi pemerintah yang melayani kesehatan masyarakat yang bersifat sekunder (lanjutan) dimana pembangunan kesehatannya lebih menekankan kepada upaya Preventif, Kuratif dan Promotif dan Rehabilitatif.

Dalam Keadaan darurat (emergency) yang dialami masyarakat sekitar Rumah Sakit mengharuskan adanya tindakan medis sebagai pertolongan pertama, UGD Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat memang 24 Jam dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat, namun dalam keadaan tertentu tidak sembarang tindakan sepenuhnya diberikan, karena sebab dan akibat dari suatu tindakan perlu pemikiran yang matang, dimana tenaga medis spesialis, sarana dan prasaran belum sepenuhnya ada dan lengkap

Lokasi Rumah Sakit Umum Al Ihsan yang berada di daerah Bandung Selatan memiliki salah satu kesulitan akses menuju Rumah Sakit Pusat rujukan. Dari hasil penelaahan ini di integrasikan dengan evaluasi diatas, jelas Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan milik Pemerintah Provinsi Jawa Barat perlu menjawab kebutuhan masyarakat disekitar dengan menjadikan Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Menjadi Rumah Sakit rujukan untuk dapat menerima rujukan dari rumah sakit sekitarnya.



Dalam upaya mengendalikan lingkungan internal dan eksternal rumah sakit, RSUD Al Ihsan secara rutin melakukan uji mutu kesehatan lingkungan yang meliputi ; audit sanitasi, pemeriksaan limbah cair, pemeriksaan air bersih, pemeriksaan usap alat, pemeriksaan usap dubur, pemeriksaan angka kuman,pemeriksaan penvahayaan, suhu, kelembaban kebisingan ruangan, serta pengelolaan ssampah umum dan sampah medis, hal ini dilakukan dengan harapan terjaminnya kesehatan dan kebersihan lingkungan rumah sakit bagi seluruh pengjung, pasien, petugasndan lingkungan sekitar rumah sakit.

Sosialisasi keberadaan rumah sakit terhadap masyarakat dan implementasi peran rumah sakit sebagai organisasi perangkat daerah yang mempunyai peran fungsi social dilakukan secara terprogram melalui kegiatan kegiatan, diantaranya program pelayanan kesehatan bagi masyarakat miskin yang tidak termasuk kepada program jamkesmas, gakinda, jampersal, selain itu juga kegiatan penyuluhan tentang kesehatan dan kegiatan bakti social.

Adapun target yang diharapkan dari program dan kegiatan ini adalah RSUD Al Ihsan diketahui keberadaannya oleh masyarakat sebagai institusi pelayanan kesehatan yang di miliki oleh Pemerintah Provinsi Jawa Barat dan sebagai upaya untuk meningkatkan cakupan pelayanan.

BAB III TUJUAN, SASARAN, PROGRAM DAN KEGIATAN

3.1. Telaahan Terhadap Kebijakan Nasional

Pembangunan dan pengembangan sarana dan prasarana Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat dengan upaya Preventif, kuratif dan promotif serta rehabilitatif diarahkan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat dengan cara meningkatkan mutu pelayanan kesehatan yang terjangkau.

Dalam menjalankan tugas pokok dan fungsinya Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan sebagai Organisasi Perangkat Daerah (OPD) merupakan bagian dari jajaran pemerintah daerah yang menjalankan tugasnya untuk memberikan pelayanan umum dan meningkatkan kesejahteraan rakyat khususnya melalui pembangunan kesehatan. Dengan demikian Rencana Stratejik disusun berdasarkan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Pemerintah Provinsi Jawa Barat dan sesuai dengan tugas pokok dan fungsi Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan

Visi Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan 2013-2018 adalah :

Sesuai perkembangan kedepan dengan mempertimbangkan Visi dan Misi Provinsi serta hasil kinerja pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan dan daya saing, dimana Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan dituntut mempunyai keunggulan dari pesaingnya, maka perlu adanya perubahan visi, misi dan tujuan Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan kedepan sebagai berikut :

" Menjadi Rumah Sakit Umum Daerah terdepan pilihan utama di Jawa Barat tahun 2018"

Adapun kebijakan pembangunan sesuai strategi pembangunan daerah

yang berkaiatan dengan rumah sakit adalah dengan Misi 1 (satu) yaitu mewujudkan sumber daya manusia Jawa Barat yang produktif dan berdaya saing dengan kebijakan bidang kesehatan meliputi :

- 1. Meningkatkan pelayanan kesehatan terutama ibu dan anak;
- 2. Mengembangkan sistem kesehatan;
- 3. Meningkatkan upaya pencegahan, pemberantasan dan pengendalian penyakit menular serta tidak menular;
- 4. Meningkatkan kualitas dan kuantitas tenaga kesehatan

Misi Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan adalah:

- Mewujudkan Center Of Excellence (Pelayanan Unggulan): Pelayanan Jantung, Traumatik, Degeneratif, Perinatologi, Stroke, Diabetic, Cancer, Penyakit Infeksi dan Kasus Emergency);
- 2. Meningkatkan Kualitas dan Kuantitas SDM yang Profesional yang dilandasi Keimanan dan Ketakwaan;
- 3. Meningkatkan Ketersediaan Sarana dan Prasarana Pelayanan Kesehatan yang Berkualitas;
- 4. Mengembangkan Kemitraan Dalam Bidang Pelayanan Kesehatan, Pelatihan, Rumah Sakit Pendidikan dan Penelitian Yang Berhasil Guna;
- 5. Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan yang Berbasis Pada Sistem Informasi Terpadu.

3.2. Tujuan

Dalam rangka mencapai Visi dan misi tersebut tentu perlu ditentukan strategi-strategi khusus dengan menghadirkan Program dan Kegiatan yang mendukung terciptanya mutu pelayanan kesehatan yang di harapkan oleh masyarakat.

Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat pada periode tahun 2008 sampai dengan 2013 mempunyai program dan kegiatan serta kebijakan mengarah kepada tercapainya sasaran dan indikator Sasaran , diantaranya :

Tabel. 1.

Sasaran Strategis dan Indikator Pencapaian Sasaran

 MISI Ke - 1 : Mewujudkan Center Of Excellence (Pelayanan Unggulan) : Pelayanan Jantung, Traumatik, Degeneratif, Perinatologi, Stroke, Diabetic, Cancer, Penyakit Infeksi dan Kasus Emergency);

Tujuan	Sasaran	Indikator Pencapaian Sasaran
Terciptanya	Terciptanya	Waktu tanggap pelayanan Gawat Darurat
pelayanan kesehatan unggulan yang bermutu, cepat, tepat dan	pelayanan kesehatan unggulan yang bermutu, cepat, tepat dan	Peningkatan Kunjungan Pasien di rawat jalan
akurat	akurat	Bed occupancy rate (BOR)
		Avarage Length of Stay (ALOS)
		Bed Turn Over (BTO)
		Turn Over Interval (TOI)
		Nett Death Rate (NDR)
		Gross Death Rate (GDR)
		Angka Infeksi RS
		Indek Kepuasan Masyarakat

MISI Ke - 2 : Meningkatkan Kualitas dan Kuantitas SDM yang Profesional yang dilandasi Keimanan dan Ketakwaan

Tujuan	Sasaran	Indikator Pencapaian Sasaran
Tersedianya SDM yang profesional dan berkomitmen	Terwujudnya SDM yang profesional yang dilandasi keimanan dan ketakwaan	SDM terlatih minimal 20 jam / tahun Tingkat absensi pegawai Tingkat labour turn over Jumlah SDM sesuai kualifikasi dan standar kebutuhan

MISI Ke - 3 : Meningkatkan Ketersediaan Sarana dan Prasarana Pelayanan Kesehatan yang Berkualitas

Tujuan	Sasaran	Indikator Pencapaian Sasaran
Terpenuhinya sarana dan prasarana	Meningkatnya kuantitas dan kualitas sarana	Standarisasi fasilitas kesehatan
dalam menunjang pelayanan	dan prasarana rumah sakit	Utilisasi
		Kalibrasi

MISI Ke - 4: Mengembangkan Kemitraan Dalam Bidang Pelayanan Kesehatan, Pelatihan, Rumah Sakit Pendidikan dan Penelitian Yang Berhasil Guna

Tujuan	Sasaran	Indikator Pencapaian Sasaran
Terjalinnya kerjasama dengan mitra kerja	 Meningkatnya kerjasama pelayanan kesehatan dengan mitra kerja Meningkatnya kerjasama pendidikan, pelatihan dan penelitian dengan institusi pendidikan 	Jumlah kerjasama dengan mitra kerja Jumlah institusi pendidikan yang memanfaatkan fasilitas rumah sakit

MISI Ke - 5 : Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan yang Berbasis Pada Sistem Informasi Terpadu

Tujuan	Sasaran	Indikator Pencapaian Sasaran
Memberikan kemudahan dalam akses informasi pelayanan kesehatan	Meningkatnya pengguna sistem informasi terpadu	Terintegrasinya SIM-RS

3.3. Sasaran

Sasaran merupakan penjabaran dari tujuan secara terukur dan merupakan hasil yang akan dicapai (outcome) dalam jangka waktu tahunan/semesteran/triwulanan/ataupun bulanan.

Dalam upaya mewujudkan peningkatan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat pada periode tahun 2013 sampai dengan tahun 2018 mempunyai program dan kegiatan serta kebijakan mengarah kepada tercapainya sasaran dan indikator Sasaran, diantaranya :

Tabel. 3.1. Sasaran dan Indikator Sasaran Tahun 2015

Sasaran	Indikator Sasaran	Target	
Terciptanya pelayanan	Waktu tanggap pelayanan Gawat		
kesehatan unggulan yang	Darurat		
bermutu, cepat, tepat dan			
akurat			
	Peningkatan Kunjungan Pasien di		
	rawat jalan		
	Bed occupancy rate (BOR)		
	Avarage Length of Stay (ALOS)		
	Bed Turn Over (BTO)		
	Turn Over Interval (TOI)		
	Nett Death Rate (NDR)		
	Gross Death Rate (GDR)		
	Angka Infeksi RS		
	Indek Kepuasan Masyarakat		
Terwujudnya SDM yang	SDM terlatih minimal 20 jam / tahun		
profesional yang dilandasi			
keimanan dan ketakwaan			
	Tingkat absensi pegawai		
	Tingkat labour turn over		
	Jumlah SDM sesuai kualifikasi dan		
	standar kebutuhan		
Meningkatnya kuantitas dan	Standarisasi fasilitas kesehatan		
kualitas sarana dan			
prasarana rumah sakit			



Utilisasi Kalibrasi Perijinan Meningkatnya Jumlah kerjasama dengan mitra kerja kerjasama pelayanan kesehatan dengan mitra kerja Meningkatnya kerjasama Jumlah institusi pendidikan yang memanfaatkan fasilitas rumah sakit pendidikan, pelatihan dan penelitian dengan institusi pendidikan Meningkatnya Terintegrasinya SIM-RS pengguna sistem informasi terpadu

3.4. Program dan Kegiatan

Program merupakan kumpulan kegiatan yang sistematis dan terpadu yang diselenggarakan oleh satu atau beberapa instansi pemerintah maupun dalam rangka kerjasama dengan masyarakat guna mencapai sasaran tertentu. Program selalu berkaitan dengan pelasaknaan tertentu sebagaimana yang ditetapkan dalam strategi, dalam menetapkan program telah dipertimbangkan "siapa" melakukan "apa" dan jangka waktu penyelesaiannya.

Program salah satu cara untuk mencapai tujuan dan sasaran merupakan rencana aksi terpadu yang meliputi :

- Penetapan kebijakan
- Program operasional
- Kegiatan/aktivitas

Kegiatan merupakan tindakan nyata dalam jangka waktu tertentu yang dilakukan sesuai dengan kebijakan dan program yang telah ditetapkan yang menggunakan sumber daya yang ada untuk mencapai sasaran dan tujuan. Kegiatan merupakan titik awal menuju perwujudan visi dan misi, kriteria kegiatan adalah sebagai berikut :

- Spesifik
- Terukur
- Agresif
- Berorientasi kepada hasil
- Memiliki jangka waktu tertentu

Rencana Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat Tahun 2015 diimplementasikan ke dalam program dan kegiatan yang dananya bersumber dari APBD sebagai berikut :

Tabel.3.2. Program, Kegiatan dan Anggaran TA. 2016

NO	PROGRAM / KEGIATAN	Anggaran	Ket
	Program Pengembangan Lingkungan Sehat		
	Pengelolaan kesehatan lingkungan di RSUD Al Ihsan	1.496.170.000	
	Program manajemen kesehatan		
	Kegiatan pemasaran pelayanan kesehatan	1.467.375.000	
	Program pelayanan kesehatan		
	Pelayanan Kesehatan Bagi Masyarakat Jawa Barat		
	Pembangunan Gedung Utama Pelayanan, Perawatan, Perkantoran dan Perparkiran	275.000.000.000	
	Peningkatan Derajat Kesehtan dengan penyediaan fasilitas perawatan kesehatan bagi penderita akibat dampak asap rokok (Pembangunan gedung Radioterapi tahap 2)	43.347.916.416	
	Kegiatan Peningkatan Pengadaan Sarana dan Prasarana Pelayanan Kesehatan	130.803.358.600	
	Kegiatan pengadaan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan dalam rangkan PON XIX 2016 Jabar		

Peningkatan kuantitas, kualitas, dan fungsi sarana	
dan prasarana pelayanan kesehatan	65.063.750.000
Program sumber daya kesehatan	
Peningkatan kualitas dan kesejahteraan pegawai, administrasi, medis dan perawat	6.985.250.000
Program Pelayanan adminstrasi perkantoran	
Penyelenggaraan administrasi perkantoran operasional RSUD Al Ihsan	97.317.521.284
Penyelenggaraan administrasi perkantoran untuk PNS	760.160.000
Program peningkatan Kapasitas sumber daya aparatur	
Kegiatan peningkatan Kapasitas sumber daya aparatur	423.500.000
Program peningkatan sarana dan prasarana aparatur	
Kesgiatan pengadaan sarana dan prasarana aparatur Operasional RSUD Al Ihsan	
Program Pemeliharaan sarana dan prasarana aparatur	
Kegiatan Pemeliharaan sarana dan prasarana kantor	10.863.000.000
Program peningkatan pengembangan sistem pelaporan, capaian kinerja dan keuangan	
Kegiatan perencanaan, evaluasi dan pelaporan internal	146.250.000
Kegiatan audit keuangan Operasional RSUD Al Ihsan	97.500.000

BAB V PENUTUP

Rencana Kerja Satuan Kerja Perangkat Daerah (RK-SKPD) Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat Tahun 2015 merupakan penjabaran dari Renstra Pemerintah Provinsi Jawa Barat.

Rencana Kerja Satuan Kerja Perangkat Daerah (RK-SKPD) Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat ini merupakan dokumen perencanaan pembangunan tahunan SKPD sekaligus menjadi pedoman dalam penyusunan Rencana Kerja Anggaran SKPD baik yang bersumber APBD maupun operasional.

Dengan adanya RK-SKPD Rumah Sakit Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat tahun 2016 ini, diharapkan upaya mewujudkan pembangunan Kesehatan di Jawa Barat dapat berjalan lebih terkoordinasi, terintegrasi dan sinergis dalam pencapaian sasaran yang telah ditetapkan.

Bandung, 07 April 2015 DIREKTUR RSUD AL IHDAN PROVINSI JAWA BARAT,

Dr. H. Komar Hanifi., MKM NIP. 19580128 1988 02 1 001