



# RENCANA STRATEGIS (RENSTRA) RSUD KOTA PADANGPANJANG TAHUN 2018-2023



Jl. Tabek Gadang Kel Ganting Telp.(0752) 484250  
Fax. (0752) 82046 Padang Panjang 27127

Blog. [rsudpadangpanjang.wordpress.com](http://rsudpadangpanjang.wordpress.com)  
email . [rsudkotapadangpanjang15@gmail.com](mailto:rsudkotapadangpanjang15@gmail.com)

## **RINGKASAN EKSEKUTIF**

Dengan ditetapkannya visi dan misi Pemerintah Daerah Kota Padang Panjang lima tahun ke depan 2018-2023 maka Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang mendukung kesuksesan visi misi Pemerintah Daerah Kota Padang Panjang dibidang Kesehatan.

Visi dan Misi Pemerintah Daerah Kota Padang Panjang 2018-2023 adalah sebagai berikut :

Visi : “ untuk kejayaan padang panjang yang berrmarwah dan bermartabat.

Misi : 1. Meningkatkan Pertumbuhan Ekonomi Unggulan Daerah Berbasis Pembangunan Berkelanjutan

2. Meningkatkan Pemerataan dan Kualitas daya Saing SDM masyarakat yang Berakhlak dan Berbudaya

3. Meningkatkan Tata Kelola Pemerintahan Yang Responsif, Inovatif dan Partisipatif

Peran serta bidang kesehatan lebih dititik beratkan pada misi ke dua yaitu meningkatnya pemerataan dan kualitas daya saing SDM Masyarakat yang berakhlak dan berbudaya, dengan salah satu sasaraannya adalah meningkatnya derajat kesehatan masyarakat yang ditandai dengan meningkatnya angka harapan hidup menjadi 72, 49 tahun pada tahun 2023.

Untuk mendukung terlaksananya dan suksesnya sasaran tersebut, Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang menetapkan Renstra dengan kebijakan sebagai berikut :

Tujuan : Meningkatkan Derajat Kesehatan Masyarakat

Sasaran : Meningkatkan Kualitas Pelayanan RSUD

Untuk mencapai tujuan tersebut RSUD didukung oleh beberapa program yang diharapkan dapat meningkatkan derajat kesehatan masyarakat seperti yang di cita-citakan.

Program dan kegiatan yang dilaksanakan RSUD tahun 2018-2023 adalah :

1. Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit
2. Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan RSUD
3. Program Peningkatan Disiplin Aparatur

Program ini diharapkan mampu untuk mencapai cita cita RSUD Kota Padang Panjang 5 tahun kedepan dan sekaligus mendukung cita cita Pemerintah Daerah Kota Padang Panjang.

Dalam melaksanakan Program dan Kegiatan tersebut, RSUD di dukung dengan pendanaan yang berasal dari BLUD dan DAK dengan total rincian pertahun sebagai berikut :

Total dana tahun 2019 : Rp. 65.495.000.000,-

Total dana tahun 2020 : Rp. 66.170.747.500,-

Total dana tahun 2021 : Rp. 67.103.784.875,-

Total dana tahun 2022 : Rp. 67.623.249.119,-

Total dana tahun 2023 : Rp. 68.404.411.575,-

Diharapkan dana tersebut dapat mendukung pelaksanaan kegiatan RSUD Kota Padang Panjang dalam mencapai cita cita RSUD 5 tahun ke depan yaitu Meningkatkan Kualitas Pelayanan RSUD yang diharapkan dapat meningkatkan Derajat Kesehatan Masyarakat.

Padang Panjang, Mei 2019

Direktur,



**dr. ARDONI**

NIP: 19720513 200501 1 009

## DAFTAR ISI

RINGKASAN EKSEKUTIF .....	i
DAFTAR ISI.....	iii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
1.1 LATAR BELAKANG .....	1
1.3 MAKSUD DAN TUJUAN.....	3
1.4 SISTEMATIKA .....	3
Renstra RSUD Kota Padang Panjang disusun dengan sistematika sebagai berikut : .....	3
BAB II.....	5
GAMBARAN PELAYANAN PERANGKAT DAERAH .....	5
2.1. TUGAS, FUNGSI DAN STRUKTUR ORGANISASI RSUD.....	5
2.2. SUMBER DAYA RSUD KOTA PADANG PANJANG.....	7
2.2.1. Sumber Daya Manusia .....	7
2.2.2. Tugas Pokok dan Fungsi Pada RSUD Kota Padang Panjang.....	9
2.2.3. Sarana dan Prasarana yang dimiliki RSUD Kota Padang Panjang....	10
2.3. KINERJA PELAYANAN RSUD KOTA PADANG PANJANG .....	13
2.3.1. Standar Pelayanan Minimal (SPM).....	13
2.3.2 Capaian Kinerja Rumah Sakit.....	13
BAB III.....	40
PERMASALAHAN DAN ISU – ISU STRATEGIS RSUD KOTA PADANG PANJANG .....	40
3.1 IDENTIFIKASI PERMASALAHAN BERDASARKAN TUGAS DAN FUNGSI PELAYANAN.....	40
3.2 TELAAHAN VISI, MISI DAN PROGRAM KEPALA DAERAH DAN WAKIL KEPALA DAERAH TERPILIH.....	40
3.3 TELAAHAN RENSTRA KEMENTERIAN KESEHATAN DAN RENSTRA PROVINSI .....	41
3.5 PENENTUAN ISU – ISU STRATEGIS.....	42
BAB IV .....	43
TUJUAN DAN SASARAN .....	43
4.1. TUJUAN DAN SASARAN JANGKA MENENGAH RSUD KOTA PADANG ..	43
PANJANG .....	43
BAB VI.....	47
RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN SERTA PENDANAAN .....	47
6.1. RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN.....	47

BAB VII .....	50
KINERJA PENYELENGGARAAN BIDANG URUSAN .....	52
7.1 INDIKATOR KINERJA RSUD KOTA PADANG PANJANG.....	52
BAB VIII .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
PENUTUP .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

## **BAB I PENDAHULUAN**

### **1.1 LATAR BELAKANG**

Dengan ditetapkannya Visi, Misi dan Arah Pembangunan Lima Tahunan (2018-2023) Kota Padang Panjang, maka Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Kota Padang Panjang adalah salah satu OPD yang mendukung kesuksesan Visi Misi Pemerintah Daerah Kota Padang Panjang dibidang Kesehatan, untuk mendukung Visi Misi Pemerintah Daerah tersebut RSUD menyusun Rencana Strategis (Renstra) tahun 2018-2023 untuk menentukan arah kebijakan, tujuan dan upaya upaya yang dilakukan dalam pencapaian visi dan misi pembangunan 5 (lima) tahun kedepan. Dimana Renstra tersebut merupakan dokumen perencanaan yang terprogram, sistematis dan terukur tingkat ketercapaiannya.

Berdasarkan Permendagri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tatacara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tatacara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah Dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tatacara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah pasal 15 ayat 1 Perangkat Daerah Menyusun Renstra Perangkat Daerah dan Renja Perangkat Daerah.

### **1.2 LANDASAN HUKUM**

1. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1956 Tentang Pembentukan Daerah Otonom Kota Kecil Dalam Lingkungan Daerah Propinsi Sumatera Barat.
2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara.
3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara.
4. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional.
5. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah.
6. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2005 – 2025.
7. Undang-Undang Nomor 26 Tahun 2007 tentang Penataan Ruang.
8. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 Tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan.
9. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 8 Tahun 2005.

10. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah.
11. Peraturan Pemerintah Nomor 39 Tahun 2006 tentang Tata Cara Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan.
12. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan antara Pemerintah, Pemerintahan Daerah Provinsi, dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/ Kota.
13. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian Dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah.
14. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal.
15. Peraturan Presiden Nomor 5 Tahun 2010 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) Tahun 2010 – 2014.
16. Peraturan Presiden Nomor 2 Tahun 2015 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RP JMN) Tahun 2015-2019
17. Instruksi Presiden Nomor 9 tahun 2010 tentang Pengarusutamaan Gender dalam Pembangunan Nasional
18. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 15 Tahun 2008 tentang Pedoman Umum Pelaksanaan Pengarusutamaan Gender di Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri no 67 Tahun 2011
19. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah dan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah.
20. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 100 Tahun 2018 tentang Penerapan SPM
21. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 129/Menkes/SK/II/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit
22. Permenkes RI Nomor 56 Tahun 2014 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit

23. Peraturan Daerah Provinsi Sumatera Barat Nomor 8 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Sumatera Barat tahun 2005 – 2025.
24. Peraturan Daerah Provinsi Sumatera Barat Nomor 1 Tahun 2018 tentang perubahan atas Peraturan Daerah Nomor 6 Tahun 2016 tentang RPJMD Propinsi Sumatera Barat Tahun 2016-2021.
25. Peraturan Daerah Kota Padang Panjang Nomor 11 Tahun 2009 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Tahun 2005 – 2025.
26. Peraturan Daerah Kota Padang Panjang Nomor 2 Tahun 2013 tentang RT/RW Kota Padang Panjang Tahun 2012-2023
27. Peraturan Daerah Kota Padang Panjang Nomor 9 Tahun 2016 tentang Pembentukan organisasi dan Perangkat Daerah di Lingkungan Pemerintah Kota Padang Panjang.
28. Peraturan Daerah Kota Padang Panjang Nomor 2 Tahun 2019 tentang RPJMD Kota Padang Panjang Tahun 2018-2023

### **1.3 MAKSUD DAN TUJUAN**

#### **1.3.1 Maksud**

Untuk menyediakan dokumen yang dapat dijadikan arah dan pedoman bagi RSUD Kota Padang Panjang dalam mewujudkan keterpaduan dan kebersamaan dalam penyelenggaraan tugas pemerintahan di bidang kesehatan khususnya RSUD selama jangka waktu 5 tahun

#### **1.3.2 Tujuan**

- a. Menetapkan arah pembangunan bidang kesehatan khususnya RSUD yang ingin di capai dalam kurun waktu 5 tahun
- b. Menyediakan pedoman dalam penyusunan Renja
- c. Mewujudkan sinergitas dan konsistensi antara perencanaan penyelenggaraan pelaksanaan dan pengawasan pembangunan di RSUD
- d. Menyediakan tolak ukur dalam pencapaian kinerja RSUD

### **1.4 SISTEMATIKA**

**Renstra RSUD Kota Padang Panjang disusun dengan sistematika sebagai berikut :**

#### **BAB I. PENDAHULUAN**

- 1.1. Latar Belakang
- 1.2. Landasan Hukum
- 1.3. Maksud dan Tujuan



1.4. Sistematika Penulisan

**BAB II. GAMBARAN PELAYANAN PERANGKAT DAERAH**

2.1. Tugas, Fungsi dan Struktur Organisasi RSUD

2.2. Sumber Daya RSUD

2.3. Kinerja Pelayanan RSUD

2.4. Tantangan dan peluang pengembangan pelayanan RSUD

**BAB III. PERMASALAHAN DAN ISU-ISU STRATEGIS PERANGKAT DAERAH**

3.1. Identifikasi permasalahan berdasarkan tugas dan fungsi pelayanan RSUD

3.2. Telaahan Visi, Misi dan Program Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah Terpilih

3.3. Telaahan Renstra Kementrian/Lembaga dan Renstra Provinsi

3.4. Telaahan terhadap Rencana Tata Ruang Wilayah dan Kajian Lingkungan Hidup Strategis

3.5. Penentuan Isu-Isu Strategis

**BAB IV. TUJUAN DAN SASARAN**

4.1. Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah RSUD

**BAB V. STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN**

**BAB VI. RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN SERTA PENDANAAN**

**BAB VII. KINERJA PENYELENGGARAN BIDANG URUSAN**

**BAB VIII. PENUTUP**

## **BAB II**

### **GAMBARAN PELAYANAN PERANGKAT DAERAH**

#### **2.1. TUGAS, FUNGSI DAN STRUKTUR ORGANISASI RSUD**

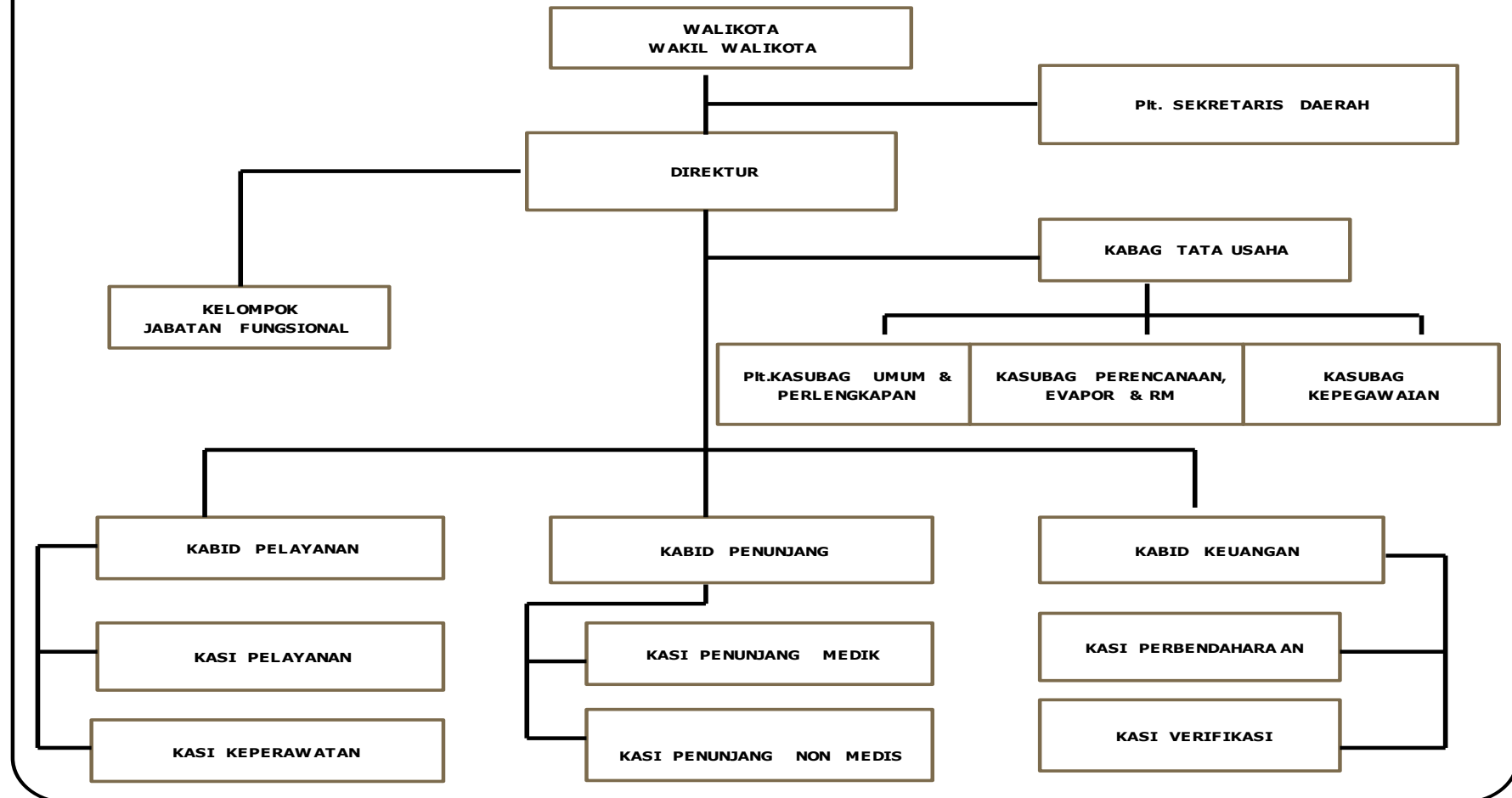
Berdasarkan Peraturan Daerah Kota Padang Panjang nomor 16 Tahun 2010 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah di Lingkungan Pemerintah Kota Padang Panjang dan ditindaklanjuti dengan Peraturan Walikota Padang Panjang Nomor 41 tahun 2010 tentang Tugas Pokok, Fungsi dan Uraian Tugas Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang, maka Fungsi Rumah Sakit adalah :

- a. Perencanaan, perumusan kebijakan teknis dibidang pelayanan medis dan penunjang medis
- b. Penyelenggaraan pelayanan medis
- c. Penyelenggaraan pelayanan penunjang medis dan non medis
- d. Penyelenggaraan pelayanan dan asuhan keperawatan
- e. Penyelenggaraan pelayanan rujukan
- f. Penyelenggaraan administrasi kepegawaian, pendidikan dan latihan
- g. Penyelenggaraan penelitian dan pengembangan
- h. Penyelenggaraan administrasi umum dan perlengkapan
- i. Penyelenggaraan pendataan, evaluasi, pelaporan dan rekam medik
- j. Penyelenggaraan administrasi keuangan dan sistem akuntansi

Susunan Organisasi RSUD terdiri dari :

- a. Direktur
- b. Bagian Tata Usaha
  - subag Kepegawaian
  - subag Perencanaan, Evaluasi, Pelaporan dan Rekam Medik
  - subag Umum dan Perlengkapan
- c. Bidang Pelayanan
  - seksi Pelayanan Medis
  - seksi Keperawatan
- d. Bidang Penunjang
  - seksi Penunjang Medis
  - seksi Penunjang Non Medis
- e. Bidang Keuangan
  - seksi Perbendaharaan
  - seksi Verifikasi
- f. Kelompok Jabatan Fungsional

## STRUKTUR ORGANISASI



## 2.2. SUMBER DAYA RSUD KOTA PADANG PANJANG

### 2.2.1. Sumber Daya Manusia

Jumlah Tenaga Kesehatan berdasarkan tingkat pendidikan di Lingkungan RSUD Kota Padang Panjang dapat di lihat pada tabel berikut :

**Tabel 2.1 : Jumlah tenaga PNS RSUD Kota Padang Panjang berdasarkan Jabatan Tahun 2018**

No	Jenis Tenaga	Lk	Pr	Jumlah
1	Pejabat Eselon III	3	2	5
2	Pejabat Eselon IV	1	5	6
3	Dokter Spesialis	9	12	21
4	Dokter Umum	1	4	5
5	Dokter Gigi	2	0	2
6	Perawat	11	103	114
7	Bidan	0	15	15
8	Psikolog klinis	0	1	1
9	Apoteker	0	7	7
10	Asisten Apoteker	5	17	22
11	Perekam Medis	2	6	8
12	Radiografer	3	2	5
13	Pranata Laboratorium	0	11	11
14	Fisioterapis	1	4	5
15	Konseris	1	0	1
16	Sanitarian	1	4	5
17	Tekhnik elektromedik	2	1	3
18	Nutrisisionis	1	8	9
19	Fungsional umum	8	10	18
20	Tubel	1	4	5
	<b>Jumlah</b>			<b>268</b>
	<b>Tahun 2017</b>			<b>272</b>
	<b>Tahun 2016</b>			<b>271</b>
	<b>Tahun 2015</b>			<b>277</b>

*Sumber : Sub Bagian Kepegawaian Tahun 2018*

**Tabel 2.2 : Jumlah tenaga PTT RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2018**

<b>No</b>	<b>Jenis Tenaga</b>	<b>Lk</b>	<b>Pr</b>	<b>Jumlah</b>
1	Dokter Umum	2	7	9
2	Perawat	10	42	52
3	Bidan	0	8	8
4	Apoteker	0	2	2
5	Asisten Apoteker	3	7	10
6	Radiografer	0	1	1
7	Petugas Laboratorium	0	1	1
8	Fisioterapis	0	1	1
9	Petugas UTDRS	1	4	5
10	Staf Instalasi Kesehatan Lingkungan	2	0	2
11	Staf CSSD	2	0	2
12	Petugas Laundry	0	5	5
13	Juru masak	1	6	7
14	Pramusaji	5	2	7
15	Staf Rekam Medis	3	4	7
16	Staf IPSRS	5	0	5
17	Brankarman	6	0	6
18	Karcis	3	2	5
19	PPATRS	0	3	3
20	Staf IPAM	3	0	3
21	Staf Sub bagian Kepegawaian	0	1	1
22	Staf Sub Bagian Umum Perlengkapan	0	2	2
23	Staf Bidang Keuangan	0	2	2
24	Staf Verifikasi dan Unit Klaim	0	5	5
25	Staf Bidang Pelayanan	0	1	1
26	Staf Administrasi Bidang Pelayanan	1	3	4
27	Staf Bidang Penunjang	0	2	2
28	Staf Administrasi Farmasi	1	0	1
29	Satpam	7	2	9
30	Sopir Ambulance	5	0	5
31	Sopir Kantor/Managemen	2	0	2

32	Sopir Shuttle Bus	0	1	1
33	Tenaga IT	2	0	2
	<b>Jumlah</b>			<b>178</b>

Sumber : Sub Bagian Kepegawaian Tahun 2018

### 2.2.2. Tugas Pokok dan Fungsi Pada RSUD Kota Padang Panjang

Tugas pokok dan fungsi pada RSUD Kota Padang Panjang dapat dilihat pada table berikut :

**Tabel 2.3**  
**Tugas Pokok dan Fungsi RSUD Kota Padang Panjang**

NO	Jabatan	Tugas pokok	Fungsi
1	Direktur	Melaksanakan sebagian tugas pemerintahan daerah di bidang pelayanan kesehatan.	
2	Bagian tata usaha	Melaksanakan koordinasi dan pelayanan administrasi kepada seluruh satuan organisasi di lingkungan RSUD	1.5 Pengelolaan program administrasi umum dan perlengkapan 1.6 Pengelolaan program administrasi kepegawaian 1.7 Pengelolaan program perencanaan evaluasi, pelaporan dan rekam medic 1.8 Pelaksanaan urusan hokum, organisasi, dan tata laksana serta kehumasan
3	Bidang pelayanan	Melaksanakan sebagian tugas RSUD di bidang pelayanan medis	a. Penyusunan kebijakan teknis dan penyelenggaraan program penyusunan program pelayanan medis. b. Penyusunan kebijakan teknis dan penyelenggaraan program penyusunan program keperawatan.

NO	Jabatan	Tugas pokok	Fungsi
4	Bidang penunjang	Melaksanakan sebagian tugas RSUD di bidang penunjang pelayanan medis	a. Penyusunan kebijakan teknis dan penyelenggaraan program penunjang medis b. Penyusunan kebijakan teknis dan penyelenggaraan program penunjang non medis.
5	Bidang keuangan	Melaksanakan sebagian tugas RSUD di bidang pengelolaan keuangan	a. Penyusunan kebijakan teknis dan penyelenggaraan program perbendaharaan b. Penyusunan kebijakan dan penyelenggaraan program verifikasi.

### 2.2.3. Sejarah RSUD Kota Padang Panjang

RSUD Kota Padang Panjang bermula dari Poliklinik yang didirikan oleh Belanda pada tahun 1940 yang beralamat di Jl. KH.A.Dahlan No.5 Kota Padang Panjang. Kemudian tahun 1943 Poliklinik tersebut di kuasai oleh Jepang. Tahun 1946 Poliklinik diambil alih oleh TNI sampai dengan tahun 1969. Pada tahun 1970 poliklinik diserahkan kepada Pemerintah Daerah dan dijadikan Rumah Sakit Umum. Tahun 1980 Rumah Sakit dijadikan sebagai rumah sakit kelas D, kemudian pada tanggal 12 November 1984 diresmikan oleh Menteri Kesehatan RI dr.Suwardjono Surjaningrat sebagai rumah sakit kelas C dengan Direktur dr.Sulaiman yang beralamat di Jl.K.H.Ahmad Dahlan No. 5 Kota Padang Panjang. Pada tahun 2007 RSUD pindah bangunan ke Jl.Tabek Gadang Kel. Ganting Kec.Padang Panjang Timur Kota Padang Panjang.

Gedung baru RSUD Kota Padang Panjang, dibangun pada tahun 2005 dengan

- Luas tanah : ± 45.627 M<sup>2</sup>
- Luas Bangunan : ± 6.538 M<sup>2</sup>

Pada tahun 2008 dengan SK Menkes RI No. 07.06/III/906/2008 tanggal 19 Maret 2008 tentang Pemberian Izin Penyelenggaraan RSUD Kota Padang Panjang dengan nama RSUD Kota Padang Panjang merupakan RS kelas C dengan kapasitas tempat tidur 160 buah. Pada tanggal 22 Desember 2014 Walikota Padang Panjang mengeluarkan izin operasional Rumah Sakit Daerah Kota Padang Panjang dengan nama “ Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang Kelas C” dengan nomor SK

: 900/469/WAKO-PP/2014 dengan jumlah tempat tidur sebanyak 150 buah tempat tidur.

#### **A. Fasilitas Pelayanan**

Fasilitas pelayanan yang dimiliki RSUD dapat dilihat pada table berikut:

**Tabel 2.4 Fasilitas pelayanan rawat jalan RSUD Kota Padang Panjang tahun 2018**

<b>No</b>	<b>Jenis Fasilitas</b>
1	Poli Umum
2	Poli Gigi
3	Poli Anak
4	Poli Obgyn
5	Poli Internist/Penyakit Dalam
6	Poli Mata
7	Poli T H T
8	Poli Kulit dan Kelamin
9	Poli Paru
10	Poli Bedah
11	Poli Bedah Orthopedi
12	Poli Jiwa
13	Poli Neurologi / Syaraf
14	Poli Jantung
15	Poli DOTS
16	Poli Rehabilitasi Medik
17	Poli Ginjal dan Hipertensi
18	Hemodialisa
19	Tumbuh Kembang Anak
20	Konsultasi Gizi
21	Konsultasi Konseris (Konselor Bimbingan Rohani Islam )
22	Konsultasi Psikolog

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2018

Dengan dilengkapi peralatan-peralatan canggih dan modern, seperti ;

1. Peralatan Mata seperti : Phaco Emulsification, Yag Laser, Autorefractometer dan Slit lamp
2. Peralatan THT seperti : ENT, ANTHROP (operasi tonsil), Endoscopy THT dan lain-lain
3. Peralatan Kulit & Kelamin seperti : Laser CO2, Skin Laser, Micro Dermabrasion with Therapy Oksigen dan LHE ( Light Heat Energy )
1. Peralatan penyakit dalam seperti : USG 4 dimensi/colour dan Endoscopy penyakit dalam
2. Peralatan jantung seperti: Echocardiografi



3. Dan peralatan canggih lainnya.

Sedangkan fasilitas pelayanan rawat inap dapat dilihat pada tabel berikut :

**Tabel 2.5 Fasilitas pelayanan rawat inap RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2018**

No	Jenis Fasilitas
1	Penyakit Dalam
2	ICU
3	Anak / perinatologi
4	Kebidanan
5	Mata
6	THT
7	Bedah
8	Paru
9	VIP
10	Neorologi
11	Jantung

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2018

Dari tabel dapat dilihat pada tahun 2018 RSUD Kota Padang Panjang mempunyai 22 pelayanan rawat jalan dan 11 jenis pelayanan rawat inap.

## **B. Fasilitas Penunjang**

Fasilitas penunjang dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 2.6 Fasilitas pelayanan penunjang RSUD Kota Padang Panjang tahun 2018**

No	Jenis Fasilitas
1	Radiologi
2	Laboratorium
3	Fisioterapi
4	UTDRS
5	Instalasi Diagnostik Terpadu (IDT)
6	Instalasi Kesling
7	Instalasi Gizi
8	Instalasi Farmasi
9	IPSRS
10	IPAM
11	Oksigen central
12	Apotik Rawat Inap
13	Apotik Rawat jalan
14	Depo
15	IPAL
16	Layanan informasi obat
17	Loundry
18	CCSD, dan lain-lain

No	Jenis Fasilitas
19	Juga dilengkapi dgn: Bank Nagari , Cafe

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2017

## **2.3. KINERJA PELAYANAN RSUD KOTA PADANG PANJANG**

### **2.3.1. Standar Pelayanan Minimal (SPM)**

Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang sebagai salah satu unit milik Pemerintah Daerah Kota Padang Panjang yang memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, memiliki peran yang sangat strategis dalam mempercepat peningkatan derajat kesehatan masyarakat Kota Padang Panjang khususnya. Oleh karena itu Rumah Sakit dituntut untuk memberikan pelayanan yang bermutu serta profesional sehingga dapat menjangkau seluruh lapisan masyarakat.

Dalam mewujudkan pelayanan kesehatan yang bermutu Rumah Sakit mempunyai Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit (SPM-RS).SPM-RS adalah standar pelayanan berdasarkan kewenangan yang telah ditetapkan dan wajib dilaksanakan rumah sakit. Dalam penjelasan pasal 39 ayat 2 PP RI No. 58 tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah menyebutkan bahwa yang dimaksud dengan standar pelayanan minimal adalah tolok ukur kinerja dalam menentukan capaian jenis dan mutu pelayanan dasar yang merupakan urusan wajib daerah.

Jenis pelayanan minimal yang wajib disediakan oleh rumah sakit adalah : pelayanan gawat darurat, rawat jalan, rawat inap, bedah, persalinan dan perinatologi, intensif, radiologi, laboratorium patologi klinik, rehabilitasi medik, farmasi, gizi, transfusi darah, keluarga miskin, rekam medik, administrasi dan manajemen, ambulance, pemulasaraan jenazah, laundry, pemeliharaan sarana rumah sakit dan pencegahan pengendalian infeksi. SPM RSUD Kota Padang Panjang mengacu kepada Keputusan Menteri Kesehatan RI No.129/Menkes/SK/II/2008 yang ditetapkan dengan Peraturan Walikota Padang Panjang Nomor: 26 Tahun 2012.

Dalam penjelasan pasal 1 pada PP RI Nomor 2 tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal menyebutkan bahwa Standar Pelayanan Minimal adalah ketentuan mengenai Jenis dan Mutu Pelayanan Dasar yang merupakan Urusan Pemerintahan Wajib yang berhak diperoleh setiap warga negara secara maksimal.

### **2.3.2 Capaian Kinerja Rumah Sakit**

Capaian kinerja pelayanan RSUD Kota Padang Panjang dapat dilihat pada tabel-tabel berikut. Kunjungan rawat jalan RSUD Kota Padang Panjang dari tahun 2013 s/d tahun 2017 dapat dilihat pada tabel dibawah ini :

**Tabel 2.7 Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Jalan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013 – 2017**

No.	Bagian	2013	2014	2015	2016	2017
1	Poliklinik Umum	1.091	1.232	1.417	1.538	1.013
2	Poliklinik Anak	4.335	3.167	3.127	3.404	3.287
3	Poliklinik Obgyn	1.985	1.577	1.302	1.562	1.782
4	Poliklinik Interne	11.723	7.628	7.529	10.007	9.291
5	Poliklinik Mata	9.489	8.331	7.400	7.259	7.229
6	Poliklinik THT	6.300	4.146	4.502	4.918	4.897
7	Poliklinik Bedah	6.506	5.348	5.521	5.679	5.555
8	Poliklinik Gigi	2.398	2.005	2.180	2.186	2.477
9	Poliklinik Kulit	3.459	2.331	2.440	2.608	2.729
10	Poliklinik Paru	2.906	3.233	3.986	3.158	3.561
11	Poliklinik Orthopedi	1.875	1.613	2.214	1.775	1.891
12	Poliklinik Jiwa	945	975	690	0	948
13	Poliklinik Psikologi	851	275	319	285	183
14	Poliklinik Neurologi	5.020	5.185	6.094	9.482	10.207
15	Poliklinik Jantung	2.394	2.138	4.261	7.009	8.331
16	Rehab Medik	0	0	679	650	905
17	Konsultasi Gizi	292	140	110	45	-
18	Fisioterapi	19.288	15.920	17.797	24.682	26.625
19	Laboratorium	18.417	0	6.504	16.031	9.142
20	Radiologi	5.070	4.378	4.267	3.424	3.196
21	HD (Hemodilisa)	0	0	2.035	3.764	5.745
22	TOT	104.344	69.622	84.374	109.466	108.994

*Sumber: Subag.Perencanaan,Evaluasi,Pelaporan dan RM tahun 2017*

Dari tabel dapat kita lihat bahwa terjadi penurunan kunjungan pasien pada tahun 2013 ke 2014, dan pada tahun 2014 sampai 2016 terjadi peningkatan kunjungan sebanyak 36,39 %. Untuk kunjungan rawat inap RSUD Kota Padang Panjang tahun 2013 s/d 2017 dapat dilihat pada tabel berikut :

**Tabel 2.8 Data Pasien Rawat Inap RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013 – 2017**

No.	Ruangan	Tahun				
		2013	2014	2015	2016	2017
1	Penyakit Dalam	1.077	1.325	1.669	1.907	2.373
2	Anak	978	988	1.033	985	686
3	Mata / THT/Bedah					1.117
	Mata	763	494	176	49	
	THT	45	48	41	51	
	Bedah	971	860	929	958	
4	Kebidanan	931	875	809	870	844
5	Paru	212	200	307	251	351
6	VIP	536	662	728	623	
7	Jantung	198	207	488	741	862
8	ICU		68	107	139	175
9	Bayi				406	485
10	Neurologi				115	11
	Total	5.711	5.727	6.367	7.095	7.257

*Sumber: Subag.Perencanaan,Evaluasi,Pelaporandan RM tahun 2017*

Dari tabel dapat kita lihat bahwa terjadi peningkatan pasien tahun ketahun seiring dengan bertambahnya jenis pelayanan di RSUD Kota Padang Panjang, seperti pelayanan penyakit jantung.

**Tabel 2.9 Indikator Rawat Inap RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013 - 2017**

Indikator	Standar RS Tipe C	2013	2014	2015	2016	2017
<b>BOR</b> (Tingkat hunian rata-rata tempat tidur)	55 – 65 %	46,15%	45,023%	48,77%	55,68 %	57,78%
<b>LOS</b> (Lama dirawat rata-rata)	6 – 9 hari	4,47	4,26	3,36	3,57	3,44
<b>TOI</b> (Rata-rata jumlah hari sebuah tempat)	1 – 3	5,21	5,15	4,39	3,72	3,17

<b>Indikator</b>	<b>Standar RS Tipe C</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
<b>tidur tidak terisi)</b>						
<b>BTO (Jumlah penggunaan rata-rata satu tempat tidur)</b>	> 38	37,72	38,8	42,6	43,64	48,66
<b>NDR (Angka Kematian Neonatus)</b>	< 2 %	0,10	0,24	19,67	33,85	8,63
<b>GDR (Angka Kematian Total)</b>	< 2 %	0,17	0,13	11,42	16,15	19,87

*Sumber: Subag. Perencanaan, Evaluasi, Pelaporan dan RM tahun 2017*

Dari tabel dapat dilihat bahwa pada tahun 2013 – 2014 terjadi penurunan tingkat hunian rata-rata (BOR), hal ini disebabkan karena penambahan jumlah tempat tidur diruang rawat inap mata sementara lama dirawat hanya 1 (satu) hari. Akan tetapi pada tahun 2014 -2017 terjadi peningkatan tingkat hunian rata-rata (BOR) dan pada tahun 2016 dan 2017 telah melebihi standar untuk BOR (hunian rata-rata tempat tidur) type c.

**Tabel 2.10 Jumlah Pasien Rawat Inap dan Rawat Jalan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013 – 2017**

<b>Tahun</b>	<b>Rawat Jalan</b>	<b>Rawat Inap</b>	<b>Total</b>
2013	61.277	5.711	66.988
2014	49.463	5.727	54.911
2015	53.661	6.273	59.934
2016	61.520	7.095	68.615
2017	66.913	7.257	74.170

*Sumber: Subag. Perencanaan, Evaluasi, Pelaporan dan RM tahun 2017*

Dari tabel dapat dilihat pada jumlah total kunjungan terjadi peningkatan jumlah pasien dari tahun 2013 ke tahun 2017 sebanyak 7.182 orang. 78 % peningkatan kunjungan terjadi pada kunjungan rawat jalan.

**Tabel 2.11 Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Jalan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013 – 2017**

Tahun	Dalam Kota	Luar Kota	Total
2013	35.695	31.293	66.988
2014	24.553	24.631	49.184
2015	28.869	24.792	53.661
2016	42.264	27.852	70.116
2017	44.888	22.025	66.913

*Sumber: Subag.Perencanaan,Evaluasi,Pelaporandan RM tahun 2017*

Dari tabel dapat kita lihat bahwa tahun 2013 – 2017 terjadi penurunan kunjungan pasien luar kota

**Tabel 2.12 10 Penyakit Terbanyak Pasien Rawat Jalan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013**

Pasien Rawat Jalan			Pasien Rawat Inap		
No	Jenis Penyakit	Jml Pasien	No	Jenis Penyakit	Jml Pasien
1	Visus	4.309	1	Katarak	649
2	DM Type II	3.516	2	Dyspepsia	408
3	Kontrol post operasi	3.287	3	Partus Normal	367
4	OA (Other Arthritis)	2.920	4	Icteric Neonatorum	301
5	Cerumen	2.504	5	GEA	261
6	Dyspepsia	2.059	6	Hypertensi	218
7	Hypertensi	1.981	7	DM Type 2	214
8	TB Paru	1.805	8	DBD	162
9	Epilepsi	1.329	9	Infeksi Neonatorum	152
10	Kontrol post stroke	1.294	10	Typoid	141
Jumlah		25.004	Jumlah		2.873

*Sumber: Subag.Perencanaan,Evaluasi,Pelaporandan RM tahun 2014*

Pada tahun 2013 pasien terbanyak adalah penyakit mata baik rawat jalan maupun rawat inap

**Tabel 2.13 10 Penyakit Terbanyak Pasien Rawat Jalan Dan Pasien Rawat Inap RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2014**

**Pasien Rawat Jalan****Pasien Rawat Inap**

No	Jenis Penyakit	Jml Pasien	No	Jenis Penyakit	Jml Pasien
1	Visus	3.170	1	Partus Normal	543
2	DM type II	2.223	2	Dyspepsia	521
3	Osteoarthritis	2.063	3	Gastritis	482
4	Hypertensi	2.002	4	Hypertensi	469
5	Post Operasi	1.988	5	GEA	345
6	Pseudofakia	1.825	6	DM type II	323
7	Cerumen Prop	1.554	7	Katarak	323
8	Post Stroke	1.398	8	Icteric Neonatorum	280
9	PPOK	1.380	9	SC (Sectio Caesaria)	226
10	Epilepsi	1.340	10	Appendicitis	224
<b>Jumlah</b>		<b>18.943</b>	<b>Jumlah</b>		<b>3.736</b>

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2015

Pada tahun 2014 pasien terbanyak adalah penyakit Visus pada pasien rawat jalan dan partus normal untuk pasien rawat inap.

**Tabel 2.14. 10 Penyakit Terbanyak Pasien Rawat Jalan Dan Pasien Rawat Inap RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2015**

**Pasien Rawat Jalan****Pasien Rawat Inap**

No	Jenis Penyakit	Jml Pasien	No	Jenis Penyakit	Jml Pasien
1	Visus	3.844	1	Hypertensi	577
2	Kontrol Post Operasi	3.431	2	Dyspepsia	434
3	Hypertensi	3.348	3	DHF	359
4	DM type II	2.220	4	GEA	345
5	PPOK Exacerbasi Akut	1.958	5	Partus normal	300
6	CHF	1.585	6	DM type II	248
7	CAD	1.495	7	Gastritis Akut	266
8	Cerumen Prop	1.438	8	CHF	219
9	Kontrol Post Stroke	1.394	9	PPOK Exacerbasi Akut	205
10	Dyspepsia	1.326	10	Dehidrasi	196
<b>Jumlah</b>		<b>22.039</b>	<b>Jumlah</b>		<b>3.149</b>

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2016

Pada tahun 2015 pasien terbanyak masih penyakit Visus pada pasien rawat jalan dan Hypertensi untuk pasien rawat inap.

**Tabel 2.15. 10 Penyakit Terbanyak Pasien Rawat Jalan Dan Pasien Rawat Inap RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2016**

Pasien Rawat Jalan			Pasien Rawat Inap		
No	Jenis Penyakit	Jml Pasien	No	Jenis Penyakit	Jml Pasien
1	HHD	6.098	1	CHF	541
2	CHF	3.742	2	Gastritis	513
3	Visus	2.905	3	Hipertensi	476
4	DM type II	2.848	4	DHF	470
5	Kontrol Post Operasi	2.831	5	Partus normal	354
6	OA	2.528	6	Dyspepsia	342
7	CAD	2.482	7	GEA	325
8	PPOK	2.395	8	Diabetes Melitus	306
9	Kontrol Post Stroke	2.232	9	HHD	274
10	Cerumen Prop	1.907	10	PPOK	243
<b>Jumlah</b>		<b>29.968</b>	<b>Jumlah</b>		<b>38.44</b>

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medis tahun 2017

**Tabel 2.16. 10 Penyakit Terbanyak Pasien Rawat Jalan Dan Pasien Rawat Inap RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2017**

Pasien Rawat Jalan			Pasien Rawat Inap		
No	Jenis Penyakit	Jml Pasien	No	Jenis Penyakit	Jml Pasien
1	HHD	5.914	1	Gastritis	428
2	CHF	5.085	2	Hypertensi	326
3	DM type II	3.422	3	Congestive Heart Failure	292
4	Kontrol Post Operasi	3.265	4	Partus normal	269
5	Visus	3.063	5	DM Type II	228
6	CAD	2.748	6	SC	228
7	PPOK Exacerbasia Akut	2.650	7	GEA	212
8	OA	2.586	8	Trikuspid Regurgitation	205
9	Kontrol Post Stroke	2.530	9	Nstemi	204
10	Cerumen Prop	2.280	10	HHD	200
<b>Jumlah</b>		<b>33.543</b>	<b>Jumlah</b>		<b>2.592</b>

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medis tahun 2018

**Tabel. 2.17 Kunjungan Pasien Rawat Jalan dan Rawat Inap Berdasarkan Pelayanan 4 Spesialis Dasar RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013 – 2017**



Ruangan	Rawat Jalan					Rawat Inap				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
<b>P. Dalam</b>	11.724	8.331	7.529	10.007	9291	1.077	988	1.669	1.907	2.373
<b>Anak</b>	4.335	1.577	3.127	3.404	3287	978	0	1.033	985	686
<b>Bedah</b>	6.506	2.005	5.521	5.679	5555	971	875	929	958	1.117
<b>Kebidanan</b>	1.985	7.628	1.302	1.562	1782	931	200	809	870	844
<b>Jumlah</b>	<b>24.570</b>	<b>19.541</b>	<b>17.479</b>	<b>20.652</b>	<b>19915</b>	<b>3.957</b>	<b>2.063</b>	<b>4.440</b>	<b>4.720</b>	<b>5.020</b>

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2018

Pada tabel dapat dilihat bahwa terjadi fluktuasi kunjungan pasien rawat jalan dan rawat inap berdasarkan 4 spesialis dasar.

**Tabel 2.18 Tingkat Hunian ( BOR ) Per Instalasi Rawat Inap RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013 – 2017**

Ruangan	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Kebidanan / Obgyn</b>	65,05 %	42,51%	38,20%	46,74%	83,56
<b>Penyakit Dalam</b>	61,60 %	74,41%	87,09%	55,68%	61,71
<b>Bedah</b>	52,02 %	43,88%	39,42%	49,01%	62,68
<b>Anak</b>	40,12 %	41,93%	41,34%	51,29%	49,75
<b>Mata/THT</b>	27,35 %	21,76%	15,46%	53,12%	62,68
<b>VIP</b>	58,53 %	83,23%	90,79%	84,89%	68,31
<b>Paru</b>	34,22 %	31,59%	40,66%	29,86%	44,74
<b>Jantung</b>	24,11 %	19,65%	40,51%	46,40%	55,87
<b>Jumlah</b>	<b>46,15 %</b>	<b>44,87%</b>	<b>49,18%</b>	<b>52,12%</b>	<b>61,16</b>

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2016

Pada tahun 2017 BOR tertinggi terdapat pada ruangan Kebidanan yaitu 83,56% dan BOR terendah terdapat pada ruangan Paru yaitu 44,74 %.

**Tabel 2.19 Jumlah Hari Rawatan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Kelas Rawatan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013**

Kelas Rawatan	Jumlah
<b>I</b>	2.091
<b>II</b>	1.042
<b>III</b>	15.825
<b>VIP</b>	2.991
<b>Tanpa Kelas</b>	3.318

Kelas Rawatan	Jumlah
Jumlah	25.267

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2016

**Tabel 2.20 Jumlah Hari Rawatan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Kelas Rawatan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2014**

Kelas Rawatan	Lama Dirawat	Hari Dirawat
KLS I	2.115	2.116
KLS II	1.500	1.483
KLS III	14.629	14.627
HCU	511	520
PERI	2001	1.995
ISO	434	427
ICU	221	229
VIP	3.052	3.038
Jumlah	24.463	24.435

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2016

**Tabel 2.21 Jumlah Hari Rawatan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Kelas Rawatan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2015**

Kelas Rawatan	Lama Dirawat	Hari Dirawat
KLS I	2.119	2.845
KLS II	720	960
KLS III	11.896	16.026
HCU	677	1.197
PERI	1.103	1.436
ISO	117	150
ICU	302	417
VIP	2.520	3.314
Jumlah	19.454	26.345

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2016

**Tabel 2.22 Jumlah Hari Rawatan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Kelas Rawatan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2016**

Kelas Rawatan	Lama Dirawat	Hari Dirawat
KLS I	1.336	1.988
KLS II	318	466

Kelas Rawatan	Lama Dirawat	Hari Dirawat
KLS III	13.636	18.998
HCU	618	1.234
PERI	1.581	1.989
ISO	7	11
ICU	249	394
BAYI	648	1077
VIP	2.408	3.107
<b>Jumlah</b>	<b>20.801</b>	<b>29.264</b>

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2016

**Tabel 2.23 Jumlah Hari Rawatan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Kelas Rawatan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2017**

Kelas Rawatan	Lama Dirawat	Hari Dirawat
KLS I	1.905	2.258
KLS II	1.980	2.185
KLS III	13.342	16.912
HCU	1.461	1.958
PERI	1.516	1.860
ISO	63	78
ICU	461	666
BAYI	776	1.260
VIP	3.594	4.458
<b>Jumlah</b>	<b>25.098</b>	<b>31.635</b>

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2018

**Tabel 2.24 Kunjungan Pasien Rawat Inap dan Rawat Jalan Berdasarkan Cara Bayar RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013**

Uraian	Rawat Inap	Rawat Jalan	Total
--------	------------	-------------	-------

<b>ASKES</b>	1.077	17.767	18.844
<b>Umum</b>	1.333	16.918	18.251
<b>Jamkesmas</b>	1.271	11.778	13.049
<b>Jamkesda</b>	136	1.109	1.245
<b>ASKOM/JPKM-PP</b>	1.001	12.787	13.788
<b>PT.KAI</b>	6	97	103
<b>Jamsostek</b>	36	226	262
<b>PT.InHealth</b>	4	61	65
<b>Jampersal</b>	847	534	1.381

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2016

**Tabel 2.25 Kunjungan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Cara Bayar RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2014**

<b>Cara Bayar</b>	<b>Lama Dirawat</b>	<b>Hari Rawatan</b>
<b>Umum</b>	4.732	4.751
<b>BPJS PBI</b>	6.786	6.783
<b>BPJS Non-PBI</b>	4.001	4.026
<b>BPJS Mandiri</b>	8.909	8.840
<b>PT. KAI</b>	17	17
<b>In Health</b>	13	13
<b>Jamsostek</b>	5	5
<b>TOT</b>	24.463	24.435

**Tabel 2.26 Kunjungan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Cara Bayar RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2015**

<b>Cara Bayar</b>	<b>Lama Dirawat</b>	<b>Hari Rawatan</b>
<b>Umum</b>	4.137	5.685
<b>BPJS PBI</b>	4.491	6.084
<b>BPJS Non-PBI</b>	3.300	4.459
<b>BPJS Mandiri</b>	7.485	10.063
<b>PT. KAI</b>	30	41
<b>In Health</b>	11	13
<b>TOT</b>	19.454	26.345

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2016

**Tabel 2.27 Kunjungan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Cara Bayar RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2016**

<b>Cara Bayar</b>	<b>Lama Dirawat</b>	<b>Hari Rawatan</b>
-------------------	---------------------	---------------------

<b>Umum</b>	5.234	7.330
<b>BPJS PBI</b>	3.621	5.077
<b>BPJS Non-PBI</b>	2.687	3.844
<b>BPJS Mandiri</b>	8.196	11.959
<b>PT. KAI</b>	0	0
<b>KIS</b>	743	1.028
<b>In Health</b>	20	26
<b>TOT</b>	20.801	29.264

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2017

**Tabel 2.28 Kunjungan Pasien Rawat Inap Berdasarkan Cara Bayar RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2017**

<b>Cara Bayar</b>	<b>Lama Dirawat</b>	<b>Hari Rawatan</b>
<b>Umum</b>	3.537	4.525
<b>BPJS PBI</b>	4.009	4.460
<b>BPJS Non-PBI</b>	4.992	6.022
<b>BPJS Mandiri</b>	9.942	13.097
<b>PT. KAI</b>	3	4
<b>KIS</b>	2.581	3.483
<b>In Health</b>	34	44
<b>TOT</b>	25.098	31.635

Sumber : Sub.BagPerencanaan, Evaluasi, Pelaporan & Rekam Medik tahun 2018

**Tabel 2.29 Jumlah Pendapatan RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013 – 2017**

<b>Tahun</b>	<b>Jumlah Pendapatan</b>
<b>2013</b>	19.394.156.583,93
<b>2014</b>	25.786.195.362,11
<b>2015</b>	37.043.893.197,00
<b>2016</b>	39.907.866.232,00
<b>2017</b>	43.871.739.226,00

Sumber : Bagian keuangan RSUD tahun 2018

**Tabel 2.30 Pendapatan dan Pengeluaran RSUD Kota Padang Panjang Tahun 2013-2017**

<b>Tahun</b>	<b>Pendapatan Berdasarkan Sumber</b>	<b>Pengeluaran</b>
--------------	--------------------------------------	--------------------

	<b>BLUD</b>	<b>APBN</b>	<b>NON APBD/APBN</b>	
<b>2013</b>	19.394.156.583,93	-	-	37.978.951.608,-
<b>2014</b>	25.786.195.362,11	-	-	45.104.426.297,-
<b>2015</b>	37.043.893.197,00	-	-	61.274.619.136,-
<b>2016</b>	39.907.866.232,00			82.380.597.234,-
<b>2017</b>	43.871.739.226,00			89.173.962.364,-

Sumber : Bagian keuangan RSUD 2018

### 2.3.3. Survey Indeks Kepuasan Masyarakat

Pada tahun 2017 RSUD Kota Padang Panjang melakukan Survey Indeks Kepuasan Masyarakat yang dilakukan oleh pihak ke 3 dengan hasil sebagai berikut :

**Tabel 2.31 Hasil Survey Indeks Kepuasan Masyarakat**

<b>No.</b>	<b>Unsur Pelayanan</b>	<b>Nilai rata-rata persepsi</b>	<b>Keterangan</b>
U1	Persyaratan pelayanan	3.07	Baik
U2	Prosedur pelayanan	3.06	Baik
U3	Kecepatan pelayanan	2.58	Cukup baik
U4	Kewajaran biaya pelayanan	3.15	Baik
U5	Hasil pelayanan	3.19	Baik
U6	Kemampuan petugas pelayanan	3.11	Baik
U7	Kesopanan dan keramahan petugas	3.06	Baik
U8	Kesesuaian mendapatkan pelayanan	3.60	Sangat baik
U9	Pelayanan pengaduan	3.07	Baik
U10	Kenyamanan dan keamanan lingkungan	3.22	Baik

Setelah dilakukan penghitungan , maka didapatkan nilai indeks unit pelayanan dengan nilai indeks 3,43 .

untuk nilai IKM setelah dikonfersi = Nilai indeks x Nilai Dasar = 3,43 x 25 = 85,75.

Maka, Nilai IKM untuk Pelayanan RSUD Kota Padang Panjang pada tahun 2017 adalah 85, 75 yag dikonfersi ke nilai mutu pelayanan yaitu B

**Tabel 2.34**  
**Pencapaian Kinerja Pelayanan RSUD Kota Padang Panjang**

No.	Indikator	SPM/St andar Nasional	IKK	Target					Realisasi					Rasio capaian				
				2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
1	Jumlah tenaga medis			33	37	40	44	48	33	35	38	42	47	100	94,5	95	95,4	98
2	Jenis Pelayanan Spesialisasi			15	16	18	19	21	15	15	17	17	18	100	93,7	94	89,5	85,7
3	Rasio Perawat terhadap tempat tidur			1:2	1:2	1:1	1:1	1:1	1:2	1:2	2:3	1,26:1	1,26:1	100	100	75	126	126
4	Persentase tenaga kesehatan lainnya sesuai kebutuhan			56%	62%	68%	74%	80%	56%	60%	68%	68%	80%	100	96,7	100	91,9	100
5	Persentase tenaga kesehatan yang sesuai kompetensi			16%	27%	38%	50%	60%	16%	30%	38%	91,05 %	91,05%	100	111	100	182	182
6	Persentase kelengkapan fisik gedung RSUD			68%	76%	84%	92%	100%	68%	70%	84%	100%	100%	100	92	100	108	100
7	Persentase ketersediaan alat kesehatan			68%	76%	84%	92%	100%	68%	70%	84%	90%	100%	100	92	100	97,8	100
8	Akreditasi RSUD sesuai dengan standar akreditasi baru versi 2012			Penilaian	Penilaian	Pratama	Madya	Madya	Penilaian	Bimbingan KARS	Persiapan	Paripurna	Paripurna	100	100	100	100	100
9	SIM RS terintegrasi			64%	68%	72%	76%	80%	64%	70%	76%	76%	80%	100	102	105	100	100

**Tabel 2.35**  
**Anggaran dan Realisasi Pendanaan Pelayanan RSUD Kota Padang Panjang**

No	Sasaran	Program/ Kegiatan		Indikator  Kinerja Program	ANGGARAN TAHUN					REALISASI ANGGARAN TAHUN					RASIO ANTARA REALISASI DAN ANGGARAN TAHUN KE					RATA-RATA PERTUMBUHAN	
					2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	ANGGARAN	REALISASI
					33.805.671.000	46.725.534.925	74.770.894.467	70.194.084.023		28.905.456.000	42.739.092.029	61.190.647.600,38	67.052.006.037,55								
1	Peningkatan kualitas dan kuantitas SDM RSUD	01	<b>Program Pelayanan Administrasi Perkantoran</b>	<b>Terpenuhinya kebutuhan pelayanan administrasi perkantoran</b>	3.076.767.000	2.891.874.000	1.529.750.550	1.604.225.769		2.775.485.084	2.555.796.909	1.395.075.868	1.359.176.658		90,21	88,38	91,20	84,72		(30)	(31)
		01	Penyediaan jasa surat menyurat	Tersedianya Jasa surat menyurat	4.375.000	4.375.000	6.450.000	5.120.000		4.020.000	3.653.660	5.318.500	5.090.050		91,89	83,51	82,46	99,42		(15)	(14)
		02	Penyediaan jasa komunikasi, sumber daya air dan listrik	Terpenuhinya tagihan rekening air, listrik, telpon dan internet	647.000.000	998.000.000	566.625.550	598.131.769	240.000.000	582.273.494	824.557.039	535.335.567	579.482.191	233.288.500	90,00	82,62	94,48	96,88	97,20	(9)	(9)



		06	Penyediann jasa pemeliharaan dan perizinan kendaraan dinas/operasional	Terlaksananya pemeliharaan kendaraan dinas / operasional	265.210.000	452.484.000	524.031.600	711.980.000		236.349.400	394.750.700	518.563.801	494.874.817		89,12	87,24	98,96	69,51		4	(1)
		07	Penyediaan jasa administrasi keuangan	Tersedianya jasa administrasi keuangan	456.630.000	462.390.000	364.100.000	206.400.000		368.120.000	412.310.000	268.350.000	200.650.000		80,62	89,17	73,70	97,21		(33)	(30)
		08	Penyediaan jasa kebersihan kantor	Tersedianya jasa kebersihan kantor	835.410.000	905.225.000	-	-		741.658.020	860.743.710	-	-		88,78	95,09	0,0	0,0		(18)	
		12	Penyediaan komponen instalasi listrik/penerangan bangunan kantor	tersedianya komponen instalasi listrik	127.475.000	-	-	-		126.610.000	-	-	-		99,32	0,0	0,0	0,0		(20)	
		13	Penyediaan peralatan dan perlengkapan kantor	Tersedianya peralatan dan perlengkapan kantor	367.265.000	-	-	-		350.005.000	-	-	-		95,30	0,0	0,0	0,0		(20)	
		15	Penyediaan bahan bacaan dan peraturan perundang-undangan	Tersedianya bahan bacaan	10.000.000	-	-	-		9.854.690	-	-	-		98,55	0,0	0,0	0,0		(20)	

		17	Penyediaan makanan dan minuman	Tersedia nya makan dan minum	40.500.000	36.000.000	34.460.000	44.000.000		38.968.050	28.531.800	33.858.000	40.629.600		96,22	79,26	98,25	92,34		(18)	(18)
		18	Rapat -rapat koordinasi dan konsultasi ke luar daerah	Tersedia nya biaya perjalanan dinas	270.000.000	-	-	-		265.926.430	-	-	-		98,49	0,0	0,0	0,0		(20)	
		19	Penyediaan jasa tenaga administrasi/teknis perkantoran	Terlaksananya pembayaran honorarium pegawai daerah	52.900.000	31.250.000	34.083.400	38.594.000		51.700.000	31.250.000	33.650.000	38.450.000		97,73	100,00	98,73	99,63		(24)	(24)
			Premi Tenaga Kerja dan Kesehatan Masyarakat			2.150.000	-			-						0,0	0,0	0,0		(20)	
		02	<b>Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur</b>	<b>Meningkatnya sarana prasarana aparatur</b>	<b>601.110.000</b>	-	-	<b>6.580.645</b>		<b>542.711.750</b>	-	-	-		90,2	0,0	0,0	0,0		(40)	
		05	Pengadaan kendaraan dinas/operasional	Tersedia nya kendaraan dinas/operasional	301.110.000	-	-	-	300.000.000	248.110.000	-	-	-	254.395.750	82,4	0,0	0,0	0,0	84,8	(20)	
		22	Pemeliharaan rutin/berkala gedung kantor	Terpeliharanya gedung kantor	300.000.000	-	-	-		294.601.750	-	-	-		98,2	0,0	0,0	0,0		(20)	

		30	Pemeliharaan rutin/berkala perlengkapan alat kantor	Terpeliharanya perlengkapan alat kantor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0	0,0	0,0	0,0	-	
		03	<b>Program Peningkatan Disiplin Aparatur</b>	<b>Meningkatnya disiplin aparatur</b>	<b>175.010.000</b>	-	-	6.580.645		<b>168.168.800</b>	-	<b>98.725.000</b>	-	96,09	0,0	0,0	0,0	(40)	
		01	Pengadaan mesin/kartu absensi/mesin	Tersedianya mesin absensi pegawai dan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,0	0,0	0,0	-	
		02	Pengadaan pakaian dinas beserta perlengkapannya	Tersedianya pakaian dinas pegawai	175.010.000	-	-	-		168.168.800	-	-	-	96,09	0,0	0,0	0,0	(20)	
			Pensertifikatan tanah pemerintah daerah		-	-	-	6.580.645		-	-	-	-	0,00	0,0	0,0	0,0	(20)	
			Program peningkatan sarana dan prasarana							-	-	98.725.000		0,00	0,0	0,0	0,0	-	
		05	<b>Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Aparatur</b>	<b>Meningkatnya kapasitas sumber daya aparatur</b>	<b>200.000.000</b>	-	-	-		<b>196.925.000</b>	-	-	-	98,46	0,0	0,0	0,0	(20)	

		03	Bimbingan teknis implementasi peraturan perundang-undangan	Meningkatnya pengetahuan pegawai	200.000.000	-	-	-		196.925.000	-	-	-		98,46	0,0	0,0	0,0		(20)	
		06	<b>Program peningkatan pengembangan sistem pelaporan capaian kinerja dan keuangan</b>	<b>Meningkatnya penilaian evaluasi kinerja dengan target sangat baik pada tahun 2017,2018</b>	<b>3.060.000</b>	<b>770.000</b>	<b>774.500</b>	<b>770.000</b>		<b>3.059.300</b>	<b>348.000</b>	<b>774.375</b>	<b>769.475</b>		99,98	45,19	99,98	99,93		(35)	(13)
		01	Penyusunan laporan capaian kinerja dan ikhtisar realisasi kinerja SKPD	Tersedianya laporan capaian kinerja dan ikhtisar realisasi kinerja SKPD	109.000	150.000	150.750	150.000		108.850	-	150.750	149.875		99,86	0,0	100,0	99,92		(12)	
		02	Penyusunan pelaporan keuangan semesteran	Tersedianya laporan keuangan semesteran	163.000	165.000	169.000	165.000		162.850	154.000	168.875	164.850		99,91	93,33	99,93	99,91		(20)	(20)
		03	Penyusunan pelaporan prognosis realisasi anggaran	Tersedianya laporan prognosis realisasi anggaran	88.000	105.000	105.000	105.000		87.850	-	105.000	105.000		99,83	0,0	100,0	100,0		(16)	

		04	Penyusunan pelaporan keuangan akhir tahun	Tersedia nya laporan keuangan akhir tahun	2.700.000	350.000	349.750	350.000		2.699.750	194.000	349.750	349.750		99,99	55,43	100,00	99,93		(37)	(23)
		19	<b>Program Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat</b>	<b>Meningkatnya pengetahuan pengunjung RS tentang kesehatan</b>	<b>39.040.000</b>	<b>87.085.000</b>	-	-		<b>28.722.500</b>	<b>78.125.000</b>	-	-		73,57	89,71	0,00	0,00		5	
		01	Pengembangan media promosi dan informasi sadar hidup sehat	Terlaksananya promosi RS	39.040.000	87.085.000	-	-		28.722.500	78.125.000	-	-		73,57	89,71	0,00	0,00		5	
		23	<b>Program Standarisasi Pelayanan Kesehatan</b>	<b>Meningkatnya pelayanan kesehatan yang terstandarisasi</b>	<b>4.250.000</b>	<b>5.250.000</b>	<b>428.410.000</b>	-		<b>4.215.000</b>	<b>5.150.000</b>	<b>172.333.040</b>	-		99,18	98,10	40,23	0,00		1.597	
		02	Evaluasi dan pengembangan standar pelayanan kesehatan	Tersedia nya formula rium obat, SPM, audit medik dan etik medik	-	5.250.000	2.550.000	-		-	5.150.000	2.507.300	-		0,00	98,10	98,33	0,00		(30)	

		03	Pembangunan dan Pemutakhiran Data Dasar Standar Pelayanan Kesehatan	Terintegrasi data di seluruh layanan kesehatan	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,0	0,0	0,0	-	
		06	Monitoring, evaluasi dan pelaporan	Meningkatnya kualitas dan kuantitas pelaksanaan kegiatan	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,0	0,0	0,0	-	
		10	Akreditasi RS	Tercapainya proses akreditasi RS	4.250.000	-	425.860.000	-	4.215.000	-	169.825.740	-	99,18	0,0	39,88	0,0	(40)	
		11	Penyusunan Kajian Pengembangan RS	Terlaksananya proses pengembangan RS	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,0	0,0	0,0	-	
		26	<b>Program Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit</b>	<b>Meningkatnya keterseediaan sarana dan prasarana RS</b>	<b>5.550.784.000</b>	<b>6.601.724.000</b>	<b>24.771.070.000</b>	20.928.170.350	<b>3.043.717.091</b>	<b>5.108.308.858</b>	<b>13.008.387.118,01</b>	<b>18.648.325.101,55</b>	54,83	77,38	52,51	89,11	36	33
		01	Pembangunan RS	Tersedianya bangunan baru di RS	-	-	20.548.720.000	10.353.412.350	-	-	9.737.171.338	10.349.165.350	0,00	0,0	47,39	99,96	(30)	

		02	Pembangunan ruang poliklinik	Tersedia nya ruangan poliklinik			-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	
		03	Pembangunan gudang obat/apotik	Tersedia nya gudang obat/apotik			-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	
		04	Penambahan ruang rawat inap RS (VVIP, VIP, Kelas I, II, III)	Bertambahnya ruang rawat inap RS (VVIP, VIP, Kelas I, II, III)			-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	
		05	Pembangunan /Pengembangan ruang gawat darurat	Tersedia nya ruang IGD sesuai standar			-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	
		06	Pengembangan ruangan ICU	Tersedia nya ruang ICU sesuai standar			-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	
		07	Pengembangan ruang operasi	Tersedia nya ruang operasi sesuai standar			-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	
		14	Pengembangan ruang laboratorium RS	Tersedia nya ruang labor sesuai standar			-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	

		1 6	Pengembangan instalasi pengolahan limbah RS	Tersedia nya instalasi pengola han limbah RS sesuai dengan standar		539.48 0.000	-	-	-	473.52 5.000	-	-		0, 0	87, 77	0,0	0,0		(20)	
		1 7	Rehabilitasi bangunan rumah sakit	Terlaksananya rehabilitasi RS	660.95 5.000	1.065.4 55.000	-	399.12 8.000	599.07 6.500	865.99 0.000	-	354.643. 000		90, 6 4	81, 28	0,0	88, 85		(28)	
		2 1	Pengadaan meubeleurnya RS	Tersedia nya maubele ur RS	153.37 0.000	-	-	-	148.72 0.000	-	-	-		96, 9 7	0,0	0,0	0,0		(20)	
		2 2	Pengadaan perlengkapan rumah tangga rumah sakit (dapur, ruang pasien, laundry, ruang tunggu dan lain-lain)	Tersedia nya peralatan RT RS	448.99 0.000	-	-	-	423.60 8.050	-	-	-		94, 3 5	0,0	0,0	0,0		(20)	
		2 3	Pengadaan bahan-bahan logistik RS	Tersedia nya makan minum pegawai dan pasien	1.193.5 91.000	1.440.4 35.000	-	-	756.60 3.101	870.28 3.003	-	-		63, 3 9	60, 42	0,0	0,0		(16)	
			Pembangunan Gedung Instalasi Bedah Sentral	Tersedia nya Gedung Instalasi Bedah Sentral		-	-	-	-	-				0, 0	0,0	0,0	0,0		-	



		2 9	Pengadaan alat-alat kesehatan RS	Tersedia nya alat-alat kesehatan RS	1.059.075.000	2.033.875.000	-	-	922.950.000	1.916.476.855	-	-		87,15	94,23	0,0	0,0		(2)	
		3 0	Pengadaan alat-alat kesehatan (DAK)	Tersedia nya alat-alat kesehatan RS	1.815.638.000	1.357.24.000	4.174.800.000	10.129.630.000	6.042.000.000	-	851.924.000	3.243.384.880	7.918.332.931,55	5.694.665.239,73	0,00	62,77	77,69	78,17	94,25	57
		3 1	Dana Penunjang DAK	Lancarnya pelaksanaan kegiatan DAK	36.075.000	33.375.000	47.550.000	46.000.000	21.284.440	850.000	27.830.900	26.183.820		59,00	2,55	58,53	56,92		(14)	594
		3 3	Pembangunan rumah pompa	Tersedia nya rumah pompa untuk kelancaran ketersediaan air di RS	183.090.000		-	-	171.475.000	-	-	-		93,66	0,0	0,0	0,0		(20)	
			Pembangunan TPS Limbah B3			131.880.000			-	129.260.000				0,0	98,01	0,0	0,0		-	
		3 4	Pembangunan instalasi gas medis		-		-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	
		2 7	<b>Program pemeliharaan sarana dan prasarana RS</b>	<b>Terpeliharanya sarana dan prasarana RS</b>	309.250.000	-	-	-	<b>192.040.710</b>	-	-	-		62,10	0,0	0,0	0,0		(20)	
		0 2	Pemeliharaan rutin/berkala ruang poliklinik RS	Terpeliharanya ruang poliklinik RS	-	-	-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0		-	

	04	Pemeliharaan rutin/berkala ruang rawat inap RS (VVIP, VIP, Kelas I, II, dan III)	Terpelih aranya ruang rawat inap RS (VVIP, VIP, Kelas I, II dan III)	-	-	-	-	-	-	-	-		0,0	0,0	0,0	0,0	-		
	16	Pemeliharaan rutin/berkala instalasi pengolahan limbah RS	Terpelih aranya jaringan limbah RS	226.220.000	-	-	-	116.503.710	-	-	-		51,50	0,0	0,0	0,0	(20)		
	20	Pemeliharaan rutin/berkala perlengkapan RS	Terpelih aranya perlengkapan RS	83.030.000	-	-	-	75.537.000	-	-	-		90,98	0,0	0,0	0,0	(20)		
	28	<b>Program Kemitraan Peningkatan Pelayanan Kesehatan</b>	<b>Meningkatnya mutu pelayanan kesehatan</b>	846.400.000	<b>1.083.969.925</b>	<b>996.900.000</b>	-	<b>524.750.000</b>	<b>742.852.350</b>	<b>914.500.000</b>	-		62,00	68,53	91,73	0,0	(16)		
	04	Kemitraan alih teknologi kedokteran dan kesehatan	Meningkatnya kualitas SDM dan pelayanan rujukan	846.400.000	941.700.000	996.900.000	-	1.619.900.000	524.750.000	617.150.000	914.500.000	-	1.601.718.100	62,00	65,54	91,73	0,0	98,88	(17)
	05	Kemitraan peningkatan kualitas dokter dan paramedis	Meningkatnya mutu SDN RS	-	142.269.925	-	-	-	125.702.350	-	-		0,00	88,35	0,0	0,0	(20)		

	3 6	<b>Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD</b>		<b>23.000.000.000</b>	<b>36.054.862.000</b>	<b>46.943.789.417</b>	<b>47.654.337.259</b>		<b>21.425.660.765</b>	<b>34.248.510.912</b>	<b>45.600.852.199,37</b>	<b>47.043.734.803</b>		93,16	94,99	97,14	98,72		(2)	(1)
	0 1	Pelayanan dan Pendukung Pelayanan	Terlaksananya peningkatan mutu pelayanan kesehatan	23.000.000.000	36.054.862.000	46.943.789.417	47.654.337.259	52.078.807.873	21.425.660.765	34.248.510.912	45.600.852.199	47.043.734.803	46.664.742.167	93,16	94,99	97,14	98,72	89,60	20	19
Rata-rata capaian kinerja (%)																				
Prediket kinerja																				
Faktor pendorong keberhasilan kinerja :																				
Faktor penghambat pencapaian kinerja :																				

## **2.4.TANTANGAN DAN PELUANG PENGEMBANGAN PELAYANAN RSUD KOTA PADANG PANJANG**

### **2.4.1. Tantangan**

- a. Masih adanya tenaga dokter spesialis yang kurang/belum ada (bedah, anastesi, rehab medik, gigi dan mulut dan sub spesialis dari 4 spesialis dasar).
- b. Perubahan sikap, perilaku dan peningkatan kompetensi SDM Rumah Sakit.
- c. Tata kelola manajerial dan keuangan belum maksimal serta kelengkapan sarana prasarana penunjang/mobiler masih kurang.

### **2.4.2. Peluang**

- a. Tersedianya dokter spesialis (mata, THT, kulit kelamin, paru, penyakit dalam, anak, kebidanan, bedah, syaraf, Jantung, Patologi klinik, dan patologi anatomi).
- b. Tersedianya program WKDS (Wajib Kerja Dokter Spesialis).
- c. Masih tersedianya lahan RS  $\pm$  4 Ha untuk pengembangan pembangunan Rumah Sakit.
- d. Letak geografis RSUD yang strategis.
- e. Regulasi kebijakan pemda yang bersinergi dengan tujuan RS.
- f. Hubungan lintas sektoral yang baik.
- g. Tersedianya gedung RSUD yang representatif.
- h. RSUD telah melaksanakan pola keuangan BLUD

### **BAB III**

## **PERMASALAHAN DAN ISU – ISU STRATEGIS RSUD KOTA PADANG PANJANG**

### **3.1 IDENTIFIKASI PERMASALAHAN BERDASARKAN TUGAS DAN FUNGSI PELAYANAN**

1. Peraturan BPJS yang sering berubah ubah tanpa adanya sosialisasi kepada masyarakat yang mengakibatkan sering terjadinya protes oleh masyarakat kepada Rumah Sakit
2. Seringnya terjadi keterlambatan pembayaran klaim Rumah Sakit oleh BPJS
3. Upaya untuk meningkatkan jenis pelayanan standar type c plus beberapa jenis layanan tambahan
4. Belum seluruh tenaga kesehatan PPA di RSUD yang memiliki sertifikat
5. Belum terlaksananya pembangunan kelengkapan Fisik gedung RSUD 100% yang sesuai dengan perencanaan master plane
6. Belum terlaksananya Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIM-RS) secara keseluruhan
7. Pelaksanaan akreditasi baru versi SNARS1.1 lebih berfokus kepada pasien sehingga menjadi tuntutan terhadap peningkatan kualitas pelayanan
8. Pasar global menuntut adanya peningkatan mutu pelayanan sehingga dapat bersaing dengan Rumah Sakit lain baik di dalam maupun di luar negeri

### **3.2 TELAAHAN VISI, MISI DAN PROGRAM KEPALA DAERAH DAN WAKIL KEPALA DAERAH TERPILIH**

Menelaah Visi, Misi dan Program Kerja Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah terpilih Periode 2018 – 2023 adalah ditujukan untuk

1. Memahami arah pembangunan yang akan dilaksanakan selama kepemimpinan Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah terpilih
2. Mengidentifikasi factor penghambat dan faktor faktor pendorong pelayanan OPD yang mempengaruhi pencapaian Visi dan Misi tersebut

Visi Kepala Daerah terpilih periode tahun 2018-2023 adalah :

**“Untuk Kejayaan Padang Panjang yang Bermarwah dan Bermartabat”**

Pencapaian Visi Walikota diwujudkan dalam 3 misi yaitu :

- 1. Meningkatkan pertumbuhan ekonomi unggulan daerah berbasis pembangunan berkelanjutan**

2. Meningkatkan pemerataan dan kualitas daya saing SDM masyarakat yang berakhlak dan berbudaya
3. Meningkatkan tata kelola pemerintahan yang responsive, inovatif dan partisipatif

Dimana ketiga misi diatas akan dititik beratkan pada 4 pilar pembangunan yaitu

1. Pilar Ekonomi
2. Pilar Pendidikan, Sosial dan Keagamaan
3. Pilar Kesehatan
4. Pilar Pelayanan Umum dan Partisipasi Masyarakat dalam Pembangunan

### **3.3 TELAAHAN RENSTRA KEMENTERIAN KESEHATAN DAN RENSTRA PROVINSI**

#### **A. Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015 – 2019**

Dalam rencana strategis Kementerian Kesehatan tahun 2015 – 2019 ditetapkan Visi Kementerian Kesehatan sebagai berikut :

##### **“Terwujudnya Masyarakat yang Berdaulat”**

. Untuk mencapai Visi tersebut ditempuh melalui misi :

- a. Terwujudnya keamanan nasional yang mampu menjaga kedaulatan wilayah, menopang kemandirian ekonomi dengan mengamankan sumber daya maritime dan mencerminkan kepribadian Indonesia sebagai negara kepulauan.
- b. Mewujudkan masyarakat maju, berkesinambungan dan demokratis berlandaskan negara hukum.
- c. Mewujudkan politik luar negeri bebas dan aktif serta memperkuat jati diri sebagai negara maritime.
- d. Mewujudkan kualitas hidup manusia Indonesia yang tinggi, maju dan sejahtera.
- e. Mewujudkan bangsa yang berdaya saing
- f. Mewujudkan Indonesia menjadi negara maritime yang mandiri, maju, kuat dan berbasiskan kepentingan nasional, serta
- g. Mewujudkan masyarakat yang berkepribadian dalam kebudayaan.

#### **B. Rencana Strategis Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Barat Tahun 2016– 2021**

Visi dan misi Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Barat tahun 2016 – 2021 adalah sebagai berikut :

Visi :

**“ Terwujudnya Sumatera Barat yang Madani dan Sejahtera”**

Misi :

Meningkatkan sumberdaya manusia yang Cerdas, sehat, beriman, berkarakter dan berkualitas tinggi.

Dalam upaya mencapai Visi dan Misi tersebut Dinas Kesehatan Popinsi Sumatera Barat merumuskan suatu tujuan dan sasaran strategis yang lebih terarah dalam pencapaian kinerja lima tahun :

- a. Meningkatkan mutu dan ketersediaan SDM kesehatan sesuai standar yang didukung ketersediaan sarana dan prasarana kesehatan serta mutu pelayanan yang sesuai dengan standar pelayanan.
- b. Meningkatkan upaya kesehatan masyarakat melalui peningkatan upaya preventif dan promotif kesehatan serta pencegahan dan pengendalian penyakit
- c. Meningkatkan tata kelola pemerintah yang baik dengan pelayanan public yang prima, transparan, aspiratif dan partisipatif
- d. Meningkatkan keikutsertaan masyarakat dalam program jaminan kesehatan nasional

### **3.4 TELAAHAN TERHADAP RENCANA TATA RUANG WILAYAH DAN KAJIAN LINGKUNGAN HIDUP STRATEGIS**

Rencana tata ruang dan kajian lingkungan hidup strategis RSUD Kota Padang Panjang dilaksanakan dengan berpedoman kepada Dokumen Upaya Kesehatan Lingkungan/Upaya Penyehatan Lingkungan (UKL/UPL). Pada tahun 2014 RSUD merevisi dokumen UKL/UPL seiring dengan penambahan dan perubahan bangunan serta pengembangan pelayanan RSUD Kota Padang Panjang.

### **3.5 PENENTUAN ISU – ISU STRATEGIS**

1. Melengkapi jenis pelayanan RSUD Kota Padang Panjang sesuai standar type c plus beberapa layanan tambahan
2. Peningkatan kualitas tenaga kesehatan PPA yang memiliki sertifikat
3. Peningkatan pembangunan sarana dan prasarana RSUD
4. Peningkatan pelaksanaan SIM RS secara berkesinambungan
5. Pelaksanaan akreditasi sesuai dengan versi SNARS1
6. Peningkatan mutu pelayanan kesehatan

## **BAB IV TUJUAN DAN SASARAN**

### **4.1. TUJUAN DAN SASARAN JANGKA MENENGAH RSUD KOTA PADANG PANJANG**

#### **a. Tujuan**

Tujuan merupakan pernyataan-pernyataan tentang hal-hal yang perlu dilakukan untuk mencapai Visi, melaksanakan Misi memecahkan permasalahan dan menangani isu strategis Daerah yang dihadapi. Berdasarkan pengertian diatas maka dalam rangka mendukung pencapaian Visi, Misi Daerah Kota Padang Panjang sebagaimana tersebut diatas, Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang menetapkan tujuan yaitu :

**“ Meningkatkan Derajat Kesehatan Masyarakat”**

#### **b. Sasaran**

Sasaran adalah merupakan hasil yang diharapkan dari suatu tujuan yang diformulasikan secara terukur, spesifik, mudah dicapai, rasional untuk dapat dilaksanakan dalam jangka waktu 5 ( lima ) tahun ke depan, Perumusan sasaran perlu memperhatikan indikator kinerja sesuai dengan tugas dan fungsi atau kelompok sasaran yang dilayani, berdasarkan pengertian sasaran tersebut maka Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang menetapkan sasaran :

**“ Meningkatkan Kualitas Pelayanan RSUD”**

Selanjutnya rumusan tujuan dan sasaran diatas dijabarkan dalam perumusan tujuan dan sasaran serta indikator kinerja yang hendak dicapai selama periode 5 (lima) tahun pada tabel 4.1 sebagai berikut :



**Tabel 4.1 Tujuan dan Sasaran Jangka Mengengah Pelayanan Perangkat Daerah**

No	Tujuan	Sasaran	Indikator Tujuan/Sasaran	Target Kinerja Sasaran pada Tahun ke-				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
	Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat		Angka harapan hidup	72,47	72,47	72,48	72,48	72,49
		Meningkatkan kualitas pelayanan RSUD	Penilaian akreditasi RSUD sesuai dengan standar akreditasi versi SNARS1	Madya	utama	Paripurna	Paripurna	Paripurna
			Indeks Kepuasan Masyarakat	B	B	B	A	A

## **BAB V**

### **STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN**

#### **5.1. Strategi dan Arah Kebijakan**

Strategi pencapaian tujuan dan sasaran adalah langkah-langkah yang diambil oleh

Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang sebagai upaya mewujudkan tujuan dan sasaran Organisasi. Strategi tersebut selanjutnya dijelaskan dalam serangkaian arah kebijakan serta penentuan program dan kegiatan yang akan dilaksanakan dalam kurun waktu 2018- 2023. Adapun strategi dan arah kebijakan untuk mencapai tujuan dan sasaran pelayanan RSUD Kota Padang Panjang adalah:

Tujuan :           Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat

Sasaran :           Meningkatkan Kualitas Pelayanan RSUD

Strategi :           Peningkatan cakupan layanan Rumah Sakit

Arah Kebijakan :   1. Peningkatan kualitas SDM dengan meningkatkan jumlah Profesional Pemberi Asuhan/ PPA yang bersertifikat  
                          1. Pengembangan inovasi dalam rangka memberikan mutu layanan yang lebih baik  
                          2. Meningkatkan kualitas infrastruktur Rumah Sakit

Keterkaitan antara Visi, Misi, Tujuan, Sasaran, Strategi dan Arah Kebijakan selengkapnya disajikan pada Tabel 5.1 tentang Tujuan, Sasaran, Strategi dan Arah Kebijakan Renstra 2018-2023 RSUD Kota Padang Panjang

**Tabel 5.1 Tujuan, Sasaran, Strategi dan Kebijakan**

<b>VISI</b>	<b>Untuk Kejayaan Padang Panjang yang bermarwah dan bermartabat</b>		
<b>MISI 2</b>	<b>Meningkatkan pemerataan kualitas daya saing SDM masyarakat yang berakhlak dan berbudaya</b>		
Tujuan	sasaran	Strategi	Kebijakan
Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat	Meningkatkan kualitas pelayanan RSUD	Peningkatan cakupan layanan Rumah Sakit	1. Peningkatan kualitas SDM dengan meningkatkan jumlah profesionl pemberi asuhan keperawatan 2. Pengembangan inovasi dalam rangka memberikan mutu pelayanan yang lebih baik 3. Meningkatkan kualitas infrastruktur Rumah Sakit

## **BAB VI**

### **RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN SERTA PENDANAAN**

#### **6.1. RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN**

##### **A. Program Peningkatan Disiplin Aparatur**

1. Pembelian pakaian dinas

##### **B. Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit**

1. Pembangunan Gedung IBS (Instalasi Bedah Sentral)
2. Jasa konsultan perencanaan gedung instalasi radiologi dan labor
3. Pembangunan gedung Instalasi Radiologi dan Labor (DAK fisik)
4. Pengadaan alat-alat kesehatan DAK

##### **C. Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD**

1. Pelayanan dan pendukung pelayanan

Tabel 6.1

**Rencana Program, Kegiatan, dan pendanaan**  
**Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Panjang**

Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Kode	Program dan Kegiatan	Indikator kinerja tujuan, sasaran, program (outcome) dan kegiatan (output)	Data Capaian pada Tahun Awal Perencanaan												
							Tahun 2019		Tahun 2020		Tahun 2021		Tahun 2022		Tahun 2023		Kondisi Kinerja pada akhir periode renstra	
							target	Rp.	target	Rp.	target	Rp.	target	Rp.	target	Rp.	target	Rp.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat		Angka Harapan Hidup	26				72,47		72,47		72,48		72,48		72,49		72,49	
	Meningkatkan kualitas pelayanan RSUD	Standar akreditasi versi SNARS1					Madya		Utama		Paripurna		Paripurna		Paripurna		Paripurna	
		Indek Kepuasan Masyarakat					B		B		B		A		A		A	
				Program Peningkatan Sarana Prasarana Rumah Sakit	Persentase kelengkapan sarana dan prasarana RSUD sesuai dengan Standar yang dibutuhkan	69,57%	69,57%	13.495.950.000	78,26%	14.170.747.500	79,57%	14.879.284.875	85,22%	15.623.249.119	86,96%	16.404.411.575	86,96%	84.573.648.069
				Pembangunan Gedung Instalasi Bedah Sentral	Jumlah gedung IBS yang dibangun	0%	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	30%	10.000.000.000	30%	10.000.000.000
				Jasa Konsultan Perencanaan gedung Instalasi Radiologi dan Labor	Jumlah Dokumen perencanaan gedung Instalasi Radiologi dan labor	0%	1 dokumen	495.950.000	0 dokumen	0	0 dokumen	0	0 dokumen	0	0 dokumen	0	1 dokumen	495.950.000
				Pembangunan gedung Instalasi Radiologi dan Labor (DAK fisik)	Jumlah pembangunan gedung Instalasi Radiologi dan Labor						1 unit	10.000.000.000					1 unit	10.000.000.000
				Pengadaan alat-alat kesehatan (DAK)	Jumlah alat kesehatan yang diadakan	880 jenis	37 jenis	13.000.000.000	20 jenis	14.170.747.500	20 jenis	4.879.284.875	20 jenis	15.623.249.119	20 jenis	16.404.411.575	1082	64.077.693.069
			36	Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD	Persentase pemenuhan jenis pelayanan sesuai standar	81%	85%	52.000.000.000	90%	52.000.000.000	90%	52.000.000.000	95%	52.000.000.000	100%	52.000.000.000	100%	260.000.000.000

			01	Pelayanan dan pendukung pelayanan			1 tahun	52.000.000.000	1 tahun	52.000.000.000	1 tahun	52.000.000.000	1 tahun	52.000.000.000	1 tahun	52.000.000.000	100%	260.000.000.000
				<b>Program Peningkatan Disiplin Aparatur</b>	<b>Persentase peningkatan disiplin aparat</b>		0	0	0	0	<b>449 stel</b>	<b>224.500.000</b>	0	0	0	0	449 stel	<b>224.500.000</b>
				Pengadaan pakaian dinas beserta perlengkapannya	Jumlah pembelian pakaian dinas dan perlengkapannya		0	0	0	0	449 stel	224.500.000	0	0	0	0	449 stel	224.500.000
<b>JUMLAH</b>							65.495.950.000		66.170.747.500		67.103.784.875		67.623.249.119		78.404.411.575		344.798.143.068	

## Definisi Operasional

Tujuan/ Sasaran/ Program/ Kegiatan	Sasaran Program ( Outcomes)/ Sasaran Kegiatan (Outputs)/Indikator (IKSS, IKP, IKK)	Definisi operasional	Metode Perhitungan
Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat	Angka harapan hidup	Angka harapan hidup penduduk ialah rata-rata kesempatan atau waktu hidup yang tersisa. Angka harapan hidup bisa diartikan pula dengan banyaknya tahun yang ditempuh penduduk yang masih hidup sampai umur tertentu.	Angka perkiraan lama hidup rata-rata penduduk dengan asumsi tidak ada perubahan pola mortalitas menurut umur
Meningkatkan kualitas pelayanan RSUD	Standar akreditasi versi SNARS 1.1	Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit Edisi 1.1, merupakan standar akreditasi baru yang bersifat nasional dan diberlakukan secara nasional di Indonesia.	Penilaian akreditasi oleh (Komite Akreditasi Rumah Sakit (KARS)
	Indeks kepuasan masyarakat	Indeks kepuasan masyarakat adalah data dan informasi tentang tingkat kepuasan masyarakat yang diperoleh dari hasil pengukuran secara kuantitatif dan kualitatif atas pendapat masyarakat dalam memperoleh pelayanan dari aparatur penyelenggara pelayanan publik dengan membandingkan antara harapan dan kebutuhannya	Pengukuran dilakukan oleh LPPM UNAND melalui bagian Setdako Padang Panjang
<b>Program Peningkatan sarana prasarana rumah sakit</b>	<b>Persentase kelengkapan sarana dan prasarana RSUD sesuai dengan standar yang dibutuhkan</b>	<b>Sarana dan prasarana RSUD adalah bangunan gedung RSUD yang direncanakan sesuai dengan revisi master plan RSUD Kota Padang Panjang</b>	<b>jumlah gedung yang ada dibagi dengan jumlah gedung yang direncanakan sesuai dengan revisi master plan RSUD Kota Padang Panjang</b>
Pembangunan gedung instalasi bedah sentral	Jumlah gedung instalasi bedah sentral yang dibangun	Gedung instalasi bedah sentral (IBS) adalah merupakan unit khusus dari system pelayanan kesehatan di Rumah Sakit yang berfungsi sebagai tempat untuk melakukan tindakan pembedahan atau operasi secara elektif (Terjadwal).	Tahapan pembangunan gedung instalasi bedah sentral
Jasa konsultan perencanaan gedung instalasi radiologi dan labor	Jumlah Dokumen perencanaan gedung Instalasi Radiologi dan labor	Dokumen perencanaan gedung instalasi radiologi dan labor adalah dokumen yang dibuat oleh jasa pihak ke tiga sebagai pedoman perencanaan gedung instalasi radiologi dan labor	Pembuatan dokumen perencanaan gedung Instalasi Radiologi dan Labor
Pembangunan gedung Instalasi Radiologi dan Labor (DAK fisik)	Jumlah pembangunan gedung Instalasi Radiologi dan Labor	Gedung instalasi radiologi dan labor adalah gedung/ bangunan khusus yang bentuk dan konstruksinya disesuaikan dengan pekerjaan labor dan radiologi	Tahapan pembangunan gedung Instalasi radiologi dan labor
Pengadaan alat-alat	Jumlah alat kesehatan yang	Alat kesehatan adalah Barang,	Penambahan alat alat

kesehatan (DAK)	diadakan	instrumen aparat atau alat termasuk tiap komponen, bagian atau perlengkapan yang diproduksi, dijual atau dimaksudkan untuk digunakan dalam penelitian dan perawatan kesehatan, diagnosis penyembuhan, peringanan atau pencegahan penyakit, kelainan keadaan badan atau gejalanya pada manusia.	kesehatan
<b>Program Peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan BLUD</b>	<b>Persentase pemenuhan jenis pelayanan sesuai standar</b>	<b>Jenis pelayanan sesuai standar adalah jenis pelayanan Rumah Sakit type C plus (sandar type c dan beberapa spesialisasi dan layanan tambahan )</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Spesialisasi penyakit dalam</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Kesehatan anak</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Bedah</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Obstetri dan Ginekologi</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Anestesiologi</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Radiologi</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Patologi klinik</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Patologi anatomi</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Rehabilitasi Klinik</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Mata</b></li> <li>- <b>Spesialisasi telinga hidung tenggorokan</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Syaraf</b></li> <li>- <b>Spesialisasi jantung dan pembuluh darah</b></li> <li>- <b>Spesialisasi kulit dan kelamin</b></li> <li>- <b>Spesialisasi kedokteran jiwa</b></li> <li>- <b>Spesialisasi paru</b></li> <li>- <b>Spesialisasi orthopedi</b></li> <li>- <b>Spesialisasi gizi klinis</b></li> <li>- <b>Layanan tumbuh kembang</b></li> <li>- <b>Spesialisasi Konservasi gigi</b></li> <li>- <b>Sub Spesialisasi ginjal dan hipertensi</b></li> </ul>	<b>Jumlah jenis layanan spesialisasi yang ada dibagi dengan jumlah layanan yang diinginkan</b>
Pelayanan dan pendukung pelayanan	Pemenuhan operasional RSUD	Operasional RSUD adalah semua kebutuhan belanja RSUD mulai dari biaya pelayanan sampai kepada belanja modal untuk mendukung berjalannya operasional RSUD	Pembayaran biaya operasional RSUD



## **BAB VII**

### **KINERJA PENYELENGGARAAN BIDANG URUSAN**

#### **7.1 INDIKATOR KINERJA RSUD KOTA PADANG PANJANG**

Indikator kinerja Perangkat Daerah yang mengacu pada tujuan dan sasaran RPJMD adalah indikator kinerja yang secara langsung menunjukkan kinerja yang akan dicapai Organisasi Perangkat Daerah dalam lima tahun mendatang sebagai komitmen untuk mendukung pencapaian tujuan dan sasaran RPJMD Kota Padang Panjang Tahun 2018 - 2023. Seperti yang ditetapkan dalam rancangan awal RPJMD Kota Padang Panjang Tahun 2018 – 2023 bahwa untuk RSUD Kota Padang Panjang Indikator kinerja utama yaitu

**1. Penilaian akreditasi RSUD sesuai dengan standar akreditasi versi SNARS1**

**2. Indeks Kepuasan Masyarakat**

Indikator tersebut merupakan indikator yang terkait dengan pelayanan pada RSUD Kota Padang Panjang

Indikator kinerja RSUD yang mengacu pada tujuan dan sasaran RPJMD dapat dilihat pada tabel 7.1

**Tabel 7.1**  
**Indikator Kinerja RSUD Kota Padang Panjang yang Mengacu pada Tujuan dan Sasaran RPJMD**

No	Indikator Sasaran	Kondisi kinerja pada awal periode RPJMD	Target Kinerja Sasaran pada Tahun ke-					Kondisi Kinerja pada akhir periode RPJMD
			2019	2020	2021	2022	2023	
(1)	(2)	(4)				(7)	(8)	(9)
	Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat	72,46	72,47	72,47	72,48	72,48	72,49	72,49
	Penilaian akreditasi RSUD sesuai dengan Standar akreditasi versi SNARS1.1	Madya	Madya	Utama	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna
	Indeks Kepuasan Masyarakat	B	B	B	B	A	A	A
	Persentase kelengkapan sarana dan prasarana RSUD sesuai dengan master plane	70%	70%	78%	80%	85%	87%	87%
	Persentase pemenuhan jenis pelayanan sesuai standar	81%	85%	90%	90%	95%	100%	100%
	Persentase peningkatan disiplin aparatur							

## **BAB VIII PENUTUP**


Rencana Strategis (Renstra) RSUD Kota Padang Panjang tahun 2018 - 2023 merupakan acuan dan pedoman dalam melaksanakan program dan kegiatan RSUD 5 (lima) tahun kedepan dan memuat capaian kinerja 5 ( lima ) tahun sebelumnya.

Renstra RSUD Kota Padang Panjang tahun 2018 - 2023 mengacu kepada perubahan Rencana Pembangunan Jangka menengah ( RPJM ) Daerah Kota Padang Panjang Tahun 2018-2023 dengan mempedomani Visi dan Misi Kepala Daerah Kota Padang Panjang.

Demikian Renstra tahun 2018-2023 RSUD Kota Padang Panjang ini dibuat untuk dijadikan pedoman dan acuan kerja untuk terlaksananya tugas pokok dan fungsi RSUD Kota Padang Panjang guna tercapainya Visi, Misi Kota Padang Panjang selama kurun waktu 2018- 2023.

Padang Panjang, Mei 2019

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KOTA PADANG PANJANG



**dr. ARDONI**  
NIP: 19720513 200501 1 009