

**LAPORAN KINERJA PEJABAT PENGAWAS
TAHUN 2022**



OLEH

BUDI PRASETYO, S.Psi, MPS, Sp
NIP. 19730314 200604 1 002

KEPALA SEKSI PENUNJANG NON DIAGNOSTIK

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas limpahan rahmat dan karunia Nya maka Laporan Kinerja (LKj) Kepala Seksi Penunjang Non Diagnostik Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta Provinsi Jawa Tengah Tahun 2022 dapat diselesaikan dengan lancar.

Laporan Kinerja (LKj) sebagai bagian dari Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) merupakan salah satu cara untuk mewujudkan tata pemerintahan yang baik (*good governance*), mendorong peningkatan pelayanan publik dan mencegah praktek Korupsi, Kolusi, dan Nepotisme (KKN). Hal ini sekaligus bentuk laporan akuntabilitas kepada masyarakat umumnya dan Pegawai Negeri Sipil pada khususnya bahwa Seksi Penunjang Non Diagnostik Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta mempunyai komitmen dan tekad yang kuat untuk melaksanakan kinerja organisasi yang berorientasi pada hasil yang berupa *output* maupun *outcomes*.

Di sisi yang lain laporan ini juga disusun untuk memberikan gambaran tentang tingkat keberhasilan kinerja beserta permasalahan yang terjadi dalam pelaksanaan tugas dalam pengelolaan pelayanan penunjang non diagnostik sebagai bentuk pertanggungjawaban kinerja.

Sebagai media akuntabilitas kinerja, melalui laporan ini dapat diketahui tingkat efektifitas dan efisiensi kinerja Kepala Seksi Penunjang Non Diagnostik Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta Tahun 2022 melalui pelaksanaan kegiatan dengan mendasarkan pada Rencana Kerja Tahunan 2022, Perjanjian Kinerja Tahun 2022 dan Rencana Strategis 2019-2023 serta Rencana Kerja (RENJA) Tahun 2022 yang telah ditetapkan.

Surakarta, 10 Januari 2023

KASI PENUNJANG NON DIAGNOSTIK



BUDI PRASETYO, S.Psi, MPS, Sp

Penata Tk.I

NIP. 19730314 200604 1 002

LAPORAN KINERJA PEJABAT PENGAWAS

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR TABEL.....	iii
DAFTAR GAMBAR.....	iii
BAB I PENDAHULUAN.....	iv
A. Tugas Jabatan.....	1
B. Struktur Jabatan.....	1
BAB II AKUNTABILITAS KINERJA JABATAN	2
A. Perjanjian Kinerja.....	2
B. Capaian Kinerja.....	2
C. Kinerja Keuangan dan Rencana Aksi.....	6
BAB III PENUTUP.....	8
A. Kesimpulan.....	8
B. Rekomendasi.....	8

LAMPIRAN

Perjanjian Kinerja Kepala Seksi Penunjang Non Diagnostik.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Rentang Pengukuran Capaian Kinerja.....	2
Tabel 2.2	Pengukuran Kinerja Seksi Non Diagnostik.....	3
Tabel 2.3	Pencapaian Kinerja dan Anggaran (<i>cost peroutcome</i>).....	6

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Struktur Organisasi Seksi Penunjang Non Diagnostik.....	1
------------	---	---

BAB I

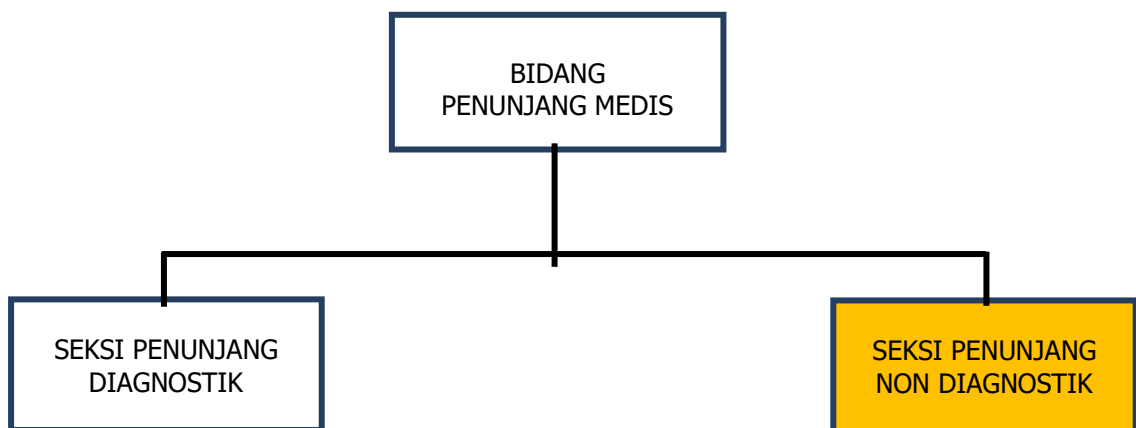
PENDAHULUAN

A. Tugas Jabatan

Seksi Penunjang Non Diagnostik Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta Provinsi Jawa Tengah dibentuk berdasarkan Peraturan Daerah Provinsi Jawa Tengah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Dan Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Jawa Tengah dengan tugas melakukan penyiapan bahan perumusan kebijakan teknis, pelaksanaan dan pelayanan administrasi dan teknis di bidang penunjang non diagnostik, meliputi : pelaksanaan instalasi gizi, instalasi sanitasi, instalasi laundry, instalasi prasarana dan sarana RS, serta pelaksanaan sistem dan prosedur penunjang non diagnostik.

B. Struktur Jabatan

Gambar 1.1 Struktur Organisasi
Seksi Penunjang Non Diagnostik
Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta



Sumber : Perda Provinsi Jawa Tengah No. 8 Tahun 2008

BAB II

AKUNTABILITAS KINERJA

JABATAN

A. Perjanjian Kinerja

Sebagaimana yang telah ditetapkan, Perjanjian Kinerja (PK) Kepala Seksi Penunjang Non Diagnostik Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Jawa Tengah meliputi sub-sub kegiatan sebagai berikut :

1. Pengadaan obat, Vaksin, Makanan dan Minuman serta Fasilitas Kesehatan Lainnya
2. Pelayanan dan penunjang pelayanan BLUD

Secara lengkap Perjanjian Kinerja Kepala Seksi Penunjang Non Diagnostik sebagaimana terlampir.

B. Capaian Kinerja

Kegiatan pada Seksi Penunjang Non Diagnostik yang terlaksana pada bulan Januari sampai dengan Desember 2022 dilaporkan sebagai capaian kinerja, yang selanjutnya akan dievaluasi dengan cara membandingkan antara hasil kegiatan yang telah dicapai dengan target yang telah ditetapkan pada awal tahun 2022. Penilaian tingkat capaian kinerja akan dinilai atau diukur sesuai dengan kategori sebagai mana tabel 2.1 berikut :

Tabel 2.1
Rentang Pengukuran Capaian Kinerja

SKOR	RENTANG CAPAIAN	KATEGORI CAPAIAN
4	Lebih dari 100 %	Sangat baik
3	76 % sampai 100 %	Baik
2	56 % sampai 75 %	Cukup
1	Kurang dari 55 %	Kurang

Data capaian kinerja Kepala Seksi Penunjang Non Diagnostik Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta tahun 2022 dapat dilihat pada tabel 2.2.

Tabel 2.2
Pengukuran Kinerja Seksi Penunjang Non Diagnostik

No	Sub Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Realisasi				Persentase Capaian
				TW 1	TW 2	TW 3	TW 4	
1	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Instalasi Gizi Indikator : Ketepatan Waktu Pemberian Makanan Kepada Pasien	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	≥ 90%	100%	100%	100%	100%	100%
2	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Instalasi Gizi Indikator : Sisa Makanan Yang Tidak Termakan Oleh Pasien	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	≤ 20%	4,76%	4,33%	4,69%	4,69%	100%
3	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Instalasi Gizi Indikator : Tidak Adanya Kejadian Kesalahan Pemberian Diet	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Pengelolaan Limbah Indikator : Baku mutu limbah cair	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%

No	Sub Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Realisasi				Persentase Capaian
				TW 1	TW 2	TW 3	TW 4	
5	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Pengelolaan Limbah Indikator : Pengelolaan Limbah Padat Infeksius Sesuai dengan Aturan	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Pelayanan Pemeliharaan Sarana Indikator : Kecepatan Waktu Menanggapi Kerusakan Alat	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	≥ 80%	100%	100%	100%	100%	100%
7	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Pelayanan Pemeliharaan Sarana Indikator : Ketepatan Waktu Pemeliharaan Alat	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Pelayanan Pemeliharaan Sarana Indikator : Peralatan Laboratorium, Elektromedik, Alkes Lain Dan Alat Ukur Yang Digunakan Dalam	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%

No	Sub Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Realisasi				Persentase Capaian
				TW 1	TW 2	TW 3	TW 4	
	Pelayanan Terkalibrasi Tepat Waktu Sesuai Ketentuan Kalibrasi							
9	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Pelayanan Laundry Indikator : Tidak Adanya Kejadian Linen Yang Hilang	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%
10	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Pelayanan Laundry Indikator : Ketepatan Waktu Untuk Penyediaan Linen Untuk Ruang Rawat Inap	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%
11	Program : Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Provinsi Kegiatan : Peningkatan Layanan BLUD Sub Kegiatan : Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD	Capaian cost recovery rate (CRR)	100%	25%	50%	75%	100%	100%
Rata-rata capaian								100 %

Dari data tersebut dapat dilihat bahwa kedua kegiatan dapat mencapai target 100% seperti yang ditetapkan pada awal tahun kegiatan. Kegiatan seluruhnya termasuk pada kategori capaian kinerja dengan nilai "Baik". Sedangkan jika dibuat rata-rata, capaian adalah 100% dengan kategori "Baik".

C. Kinerja Keuangan dan Rencana Aksi

C.1. Kinerja Keuangan

Berkaitan dengan akuntabilitas keuangan Seksi Penunjang Non Diagnostik, realisasi anggaran yang telah ditetapkan dalam DPA untuk membiayai kegiatan sebagaimana tertera pada tabel 2.3.

Tabel 2.3
Pencapaian Kinerja dan Anggaran (*cost peroutcome*)

No	Sub Kegiatan	Indikator Kinerja	Kinerja			Anggaran		
			Target	Realisasi	Capaian	Alokasi	Realisasi	Capaian
1	Pengadaan obat, Vaksin, Makanan dan Minuman serta Fasilitas Kesehatan Lainnya	Jumlah penyediaan obat, vaksin, makan minum serta faskes lainnya (paket)	100%	100%	100%	1.000.000.000	958.031.006	95,80%
2	Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD	Capaian cost recovery rate (CRR)	100%	100%	100%	3.578.000.000	2.000.461.596	55,91%
Capaian rata-rata								64,62%

Berdasarkan perhitungan total akumulasi pencapaian kinerja dan anggaran (*cost per outcomes*) di atas maka dapat disimpulkan bahwa capaian kinerja maupun capaian serapan anggaran Kepala Seksi Penunjang Non Diagnostik sebesar 64,62 % atau Rp 2.958.492.602,00 sehingga dapat dikategorikan "**Cukup Baik**" dan terdapat efisiensi anggaran sebesar Rp 1.619.507.398,00 atau 35,38 %.

C.2. Rencana Aksi

Dalam rangka meningkatkan capaian kinerja sesuai target yang telah ditetapkan, Kepala Seksi Penunjang Non Diagnostik merencanakan aksi sebagai berikut :

- 1) Peningkatan koordinasi lintas seksi / sub bagian dan bidang/ bagian di lingkungan Ruma Sakit Jiwa Daerah Surakarta dalam pelaksanaan penyerapan anggaran.
- 2) Koordinasi lintas seksi / sub bagian dan bidang/ bagian di lingkungan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta dalam meningkatkan pendapatan.

BAB III

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil pengukuran program dan kegiatan diatas dapat disimpulkan bahwa capaian kinerja 100% dan dikategorikan "Baik". Sedangkan capaian keuangan sebesar 64,62 % atau Rp 2.958.492.602,00 sehingga dapat dikategorikan "Cukup Baik" dan terdapat efisiensi anggaran sebesar Rp 1.619.507.398,00 atau 35,38 %.

B. Rekomendasi

Berdasarkan kesimpulan diatas, maka yang dapat direkomendasikan untuk perbaikan perencanaan kinerja dalam pelaksanaan kegiatan pada Seksi Penunjang Non diagnostik Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta tahun 2022 adalah sebagai berikut :

1. Peningkatan koordinasi lintas seksi / sub bagian dan bidang/ bagian di lingkungan RSJD Surakarta dalam pelaksanaan penyerapan anggaran.
2. Koordinasi lintas seksi / sub bagian dan bidang/ bagian di lingkungan RS Jiwa Daerah Surakarta dalam meningkatkan pendapatan.

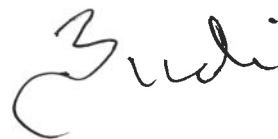
Surakarta, 10 Januari 2023

Mengetahui
KEPALA BIDANG PENUNJANG MEDIS



LILIS DWI PUJIASTUTI, S.KeP, NS
Pembina Tk.I
NIP. 19680606 198803 2 010

KEPALA SEKSI PENUNJANG NON
DIAGNOSTIK



BUDI PRASETYO, S.Psi, MPS, Sp
Penata Tk.I
NIP. 19730314 200604 1 002