

**LAPORAN KINERJA SUB KOORDINATOR
TAHUN 2022**



OLEH

dr. ELISABETH RIA WIDYASRINI, M.Kes.
NIP. 19711105 200701 2 008

**SUB KOORDINATOR PELAYANAN RAWAT INAP
DAN RUJUKAN**

**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) Sub Koordinator Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan 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 Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan 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 rawat inap dan rujukan sebagai bentuk pertanggungjawaban kinerja.

Sebagai media akuntabilitas kinerja, melalui laporan ini dapat diketahui tingkat efektifitas dan efesiensi kinerja Sub Koordinator Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta Tahun 2022 melalui pelaksanaan kegiatan dengan mendasarkan pada Rencana Kerja Tahunan 2022, Perjanjian Kinerja Tahun 2022 dan Rencana Strategis 2018-2023 serta Rencana Kerja (RENJA) Tahun 2022 yang telah ditetapkan.

Surakarta, 10 Januari 2023

SUB KOORDINATOR
PELAYANAN RAWAT INAP DAN RUJUKAN



dr. ELISABETH RIA WIDYASRINI, M.Kes.

Pembina

NIP. 19711105 200701 2 008

LAPORAN KINERJA PEJABAT SUB KOORDINATOR

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR TABEL.....	iii
DAFTAR GAMBAR.....	iv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
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.....	5
BAB III PENUTUP.....	8
A. Kesimpulan.....	8
B. Rekomendasi.....	8

LAMPIRAN

Perjanjian Kinerja Sub Koordinator Rawat Inap dan Rujukan.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tabel Rentang Pengukuran Capaian Kinerja.....	2
Tabel 2.2	Tabel Pengukuran Kinerja Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan.....	3
Tabel 2.3	Pencapaian Kinerja dan Anggaran (<i>cost per outcome</i>)...	6

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Struktur Organisasi Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta.....1
------------	--

BAB I

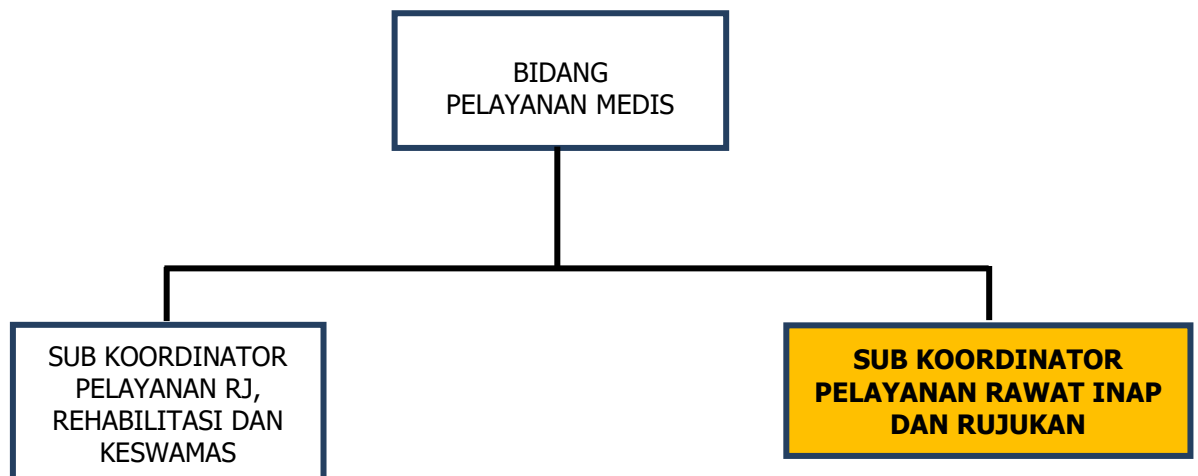
PENDAHULUAN

A. Tugas Jabatan

Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan 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 pelayanan rawat inap dan rujukan, meliputi: pelaksanaan pelayanan medis rawat inap dan rujukan, pelaksanaan sistem /prosedur pelayanan rawat inap dan rujukan sesuai standar.

B. Struktur Jabatan

Gambar 1.1 Struktur Organisasi
Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan
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) Sub Koordinator Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Jawa Tengah meliputi sub-sub kegiatan sebagai berikut:

1. Sub Kegiatan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD

Secara lengkap Perjanjian Kinerja Sub Koordinateor Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan sebagaimana terlampir.

B. Capaian Kinerja

Kegiatan pada Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan 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 Sub Koordinator Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta Tahun 2022 dapat dilihat pada tabel 2.2. dibawah ini.

Tabel 2.2
Pengukuran Kinerja Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Realisasi				% Capaian
				TW 1	TW 2	TW 3	TW 4	
1	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Rekam Medik Indikator : Kelengkapan Pengisian Rekam Medik 24 Jam Setelah Selesai Pelayanan	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Rekam Medik Indikator : Kelengkapan Informed Consent Setelah Mendapatkan Informasi Yang Jelas	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Rekam Medik Indikator : Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	≤ 10 menit	100%	100%	100%	100%	100%

	Rawat Jalan							
4	Indikator Kinerja Utama (IKU) Sasaran : Menurunnya Angka Kesakitan dan Kematian Jenis Pelayanan : Rekam Medik Indikator : Waktu Penyediaan Dokumen Rekam Medik Pelayanan Rawat Inap	Persentase Capaian SPM di RSJD Surakarta	≤ 15 menit	100%	100%	100%	100%	100%
5	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 terlihat bahwa presentase capaian kinerja Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan masing-masing sub kegiatan telah mencapai target 100%. Rata-rata capaian adalah 100% dan termasuk dalam kategori "Baik".

C. Kinerja Keuangan dan Rencana Aksi

C.1. Kinerja Keuangan

Berkaitan dengan akuntabilitas keuangan Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan, realisasi anggaran yang telah ditetapkan dalam DPA Perubahan untuk membiayai kegiatan sebagaimana tertera pada tabel 2.3.

Tabel 2.3
Pencapaian Kinerja dan Anggaran (*cost per outcome*)

No	Sub Kegiatan	Indikator Kinerja	Kinerja			Anggaran		
			Target	Realisasi	Capaian	Alokasi	Realisasi	Capaian
1	Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD - Belanja Jasa Tenaga Penanganan Bencana - Belanja Jasa Tenaga Penanganan Sosial	Capaian Cost Recovery Rate (CRR)	100%	100%	100%	45.000.000	4.030.000	8,96%
			100%	100%	100%	15.000.000	-	-
			100%	100%	100%	30.000.000	4.030.000	13,43%
	Capaian Rata-rata							8,96%

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 Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan sebesar 8,96% atau Rp 4.030.000,00 sehingga dapat dikategorikan "Kurang" sehingga terdapat efisiensi anggaran sebesar 91,04% atau Rp 40.970.000,00.

C.2. Rencana Aksi

Rencana aksi dan upaya penyelesaian permasalahan yang dihadapi telah dirancang dan dilaksanakan dalam rangka mempercepat pelaksanaan serapan anggaran dan pencapaian sasaran kinerja. Rencana tindak lanjut tersebut meliputi:

- 1) Meningkatkan mutu perencanaan kegiatan dan penganggaran untuk pencapaian target yang telah ditentukan.
- 2) Meningkatkan koordinasi internal dan eksternal dalam upaya meningkatkan kinerja
- 3) Melakukan pengawasan melekat pada staf agar dapat melakukan tugas yang diberikan secara efektif dan efisien.

BAB III

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil pengukuran program dan kegiatan di atas dapat disimpulkan bahwa capaian kinerja 100 % sehingga dapat dikategorikan "Baik" dan capaian keuangan sebesar 8,96% atau Rp 4.030.000,00 sehingga dapat dikategorikan "Kurang" sehingga terdapat efisiensi anggaran sebesar 91,04% atau Rp 40.970.000,00

B. Rekomendasi

Berdasarkan kesimpulan diatas, maka yang dapat direkomendasikan untuk perbaikan perencanaan kinerja dalam pelaksanaan kegiatan pada Seksi Pelayanan Rawat Inap dan Rujukan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta tahun 2023 adalah sebagai berikut :

1. Perlu penganggaran yang sesuai untuk pencapaian target indikator kinerja. Untuk itu perlu koordinasi internal lebih lanjut dalam penyusunan anggaran agar penggunaan anggaran lebih efektif dan efisien.
2. Dengan menurunnya kasus Covid 19 dan persiapan berakhirnya status pandemi menuju status endemi, perlu dipikirkan pengurangan alokasi anggaran terkait bencana.

Surakarta, 10 Januari 2023

Mengetahui,
KEPALA BIDANG PELAYANAN MEDIS

SUB KOORDINATOR PELAYANAN
RAWAT INAP DAN RUJUKAN


dr. MARIA RINI INDRIARTI, Sp.KJ, M.Kes
Pembina

NIP. 19670511-201001 2 002


dr. ELISABETH RIA WIDYASRINI, M.Kes.
Pembina

NIP. 19711105 200701 2 008