



LAK 2016

LAPORAN AKUNTABILITAS KINERJA



RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI



Jl. RS Fatmawati, Cilandak, Jakarta Selatan 12430
Telp. (021) 7501524, 76660552 (Hunting), Fax. 7690123
Email : rsupf@fatmawatihospital.com ; Website:
www.fatmawatihospital.com

**LAPORAN AKUNTABILITAS KINERJA
RSUP FATMAWATI
TAHUN 2016**

KATA PENGANTAR



Dengan mengucapkan syukur alhamdulillah atas kehadiran Allah SWT, penyusunan Laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Fatmawati dapat diselesaikan dengan baik. Hal ini tidak lain adalah berkat rahmat dan hidayahNya serta kerjasama yang penuh semangat diseluruh jajaran manajemen maupun fungsional

Dengan ditetapkannya RSUP Fatmawati sebagai Unit Pelaksana Teknis Kementerian Kesehatan RI yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (PPK-BLU), maka RSUP Fatmawati sebagai instansi pemerintah mempunyai kewajiban untuk membuat Laporan Akuntabilitas Kinerja (LAK) sebagai pertanggung-jawaban terhadap keberhasilan atau kegagalan pelaksanaan misi organisasi dalam mencapai tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan

Pembuatan Laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Fatmawati akan dilaksanakan secara periodik (setahun sekali) dan merupakan mata rantai yang tidak dapat dipisahkan dari Rencana Strategis Bisnis (RSB) serta Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA) RSUP Fatmawati. Selain sebagai tolak ukur pencapaian kinerja selanjutnya yang senantiasa dikawal dengan kegiatan, monitoring dan evaluasi yang dilaksanakan secara konsisten

Kami berharap dengan adanya Laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Fatmawati ini, RSUP Fatmawati semakin baik dan dapat mewujudkan visinya : **“Menjadi Rumah Sakit Rujukan Nasional Dengan Layanan Excellent Terpadu 2019”** melalui misi, tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan. Aamiin, Ya Robbal Alamin.



Jakarta, Januari 2017

Direktur Utama RSUP Fatmawati

DIREKTUR UTAMA
RSUP FATMAWATI

Dr. Wahyuningsih A, SpAn, KIC, MARS

NIP : 19570802 198710 2 001

RINGKASAN EKSEKUTIF

Dengan ditetapkannya RSUP Fatmawati sebagai Unit Pelaksana Teknis Kementerian Kesehatan RI, maka RSUP Fatmawati sebagai Instansi Pemerintah mempunyai kewajiban untuk membuat Laporan Akuntabilitas Kinerja (LAK). Laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Fatmawati disusun sebagai bentuk pertanggungjawaban secara tertulis atas pelaksanaan tugas-tugas, yang berisi hasil pengukuran kinerja dari sasaran strategis yang telah ditetapkan selama tahun 2016. Hasil pengukuran kinerja yang telah ditetapkan selama tahun 2016, secara keseluruhan mencapai target yang telah ditetapkan.

Didalam Rencana Strategis Bisnis RSUP Fatmawati Tahun 2015 – 2019 tercantum sasaran strategis, indikator kinerja serta target selama tahun 2016 sebagai berikut :

1. Terwujudnya kepuasan *Stakeholder* yang terdiri dari :

- a. Indeks Kepuasan Pasien 80%
- b. Persentase Kepuasan Staf 82%
- c. Persentase Kepuasan Peserta Didik 85%
- d. Tingkat Kesehatan BLU 82%

Indikator kinerja belum mencapai target :

- a. Persentase Kepuasan Staf 82%
- b. Tingkat Kesehatan BLU 82%

2. Terwujudnya pelayanan, pendidikan dan penelitian yang ekselen terdiri dari :

- a. Tingkat keberhasilan penanganan kasus sulit multidisiplin 15%
- b. Persentase jumlah modul per program studi yang secara mandiri dilaksanakan di RSUP Fatmawati (3 SMF) 40%
- c. Jumlah penelitian yang terpublikasi secara Nasional / Internasional 5 judul

Indikator kinerja belum mencapai target :

- a. Persentase jumlah modul per program studi yang secara mandiri dilaksanakan di RSUP Fatmawati (3 SMF) 40%

3. Tercapainya sustainability akreditasi Rumah Sakit :

- a. Capaian Akreditasi Rumah Sakit JCI

4. Terwujudnya pelayanan unggulan dan cluster layanan terpadu :

- a. Persentase pengembangan cluster layanan terpadu 40%

5. Terintegrasinya pelayanan, pendidikan dan penelitian (AHS) yang terdiri dari :
 - a. Persentase supervisi DPJP terhadap peserta didik 70%
 - b. Persentase AFI (*Action for Improvement*) terkait integrasi yang ditindaklanjuti 100%
 - c. Jumlah riset translasional yang didokumentasikan 3 judul

6. Terwujudnya pembinaan jejaring kesehatan yang terdiri dari :
 - a. Persentase rujukan tepat 50%
 - b. Jumlah program pengampunan pembinaan di jejaring 4 program

Indikator kinerja belum mencapai target :

- a. Persentase rujukan tepat 50%

7. Terwujudnya kemitraan yang mendukung pelayanan, pendidikan dan penelitian yang terdiri dari :
 - a. Jumlah KSO pengadaan peralatan 2 KSO
 - b. Jumlah staf yang mengikuti program Sub Spesialisasi, S3 dan Spesialisasi Perawat 10 orang
 - c. Jumlah riset kemitraan yang dilaksanakan 2 judul

Indikator kinerja belum mencapai target :

- a. Jumlah KSO pengadaan peralatan 2 KSO

8. Terwujudnya sistem jaminan mutu yang terdiri dari :
 - a. Persentase SIP yang ditindaklanjuti 100%
 - b. Persentase Capaian Kinerja Medik 65%

Indikator kinerja belum mencapai target :

- a. Persentase SIP yang ditindaklanjuti 100%
- b. Persentase Capaian Kinerja Medik 65%

9. Terwujudnya penyempurnaan proses bisnis RS :
 - a. Persentase tindaklanjut temuan hasil rakor integrasi 100%

Indikator kinerja belum mencapai target :

- a. Persentase tindaklanjut temuan hasil rakor integrasi 100%

10. Terwujudnya sistem manajemen kinerja yang terukur dan terpadu :
 - a. Persentase capaian kinerja satker 70%Indikator kinerja belum mencapai target :
 - a. Persentase capaian kinerja satker 70%
11. Terwujudnya *Good Corporate Governance* :
 - a. Indeks Persepsi GCG 60%
12. Terwujudnya SDM yang berkompeten :
 - a. Persentase SDM yang mempunyai kompetensi sesuai standar (kebutuhan kompetensi pekerjaan) 80%
13. Terwujudnya sarana fasilitas dan sistem informasi terpadu yang terdiri dari :
 - a. Tingkat keandalan sarpras 72%
 - b. Tingkat integrasi sistem informasi 70%
14. Tercapainya pertumbuhan pendapatan :
 - a. Trend Peningkatan Pendapatan 6%Indikator kinerja belum mencapai target :
 - a. Trend Peningkatan Pendapatan 6%
15. Terwujudnya *cost effectiveness* dalam layanan :
 - a. POBO (Rasio Pendapatan PNBPN terhadap Biaya Operasional) 82,50%Indikator kinerja belum mencapai target :
 - a. POBO (Rasio Pendapatan PNBPN terhadap Biaya Operasional) 82,50%

Capaian indikator kinerja rata-rata sudah lebih dari 100%, bisa diasumsikan arah gerak strategi dalam memenuhi visi misi sudah sesuai dengan harapan dengan rata-rata capaian kinerja RSUP Fatmawati tahun 2016 sebesar 104.13%. Sedangkan capaian kinerja menggunakan Dana DIPA Pendapatan dan DIPA Rupiah Murni tahun 2016 dengan penyerapan anggaran sebesar Rp. 857.557.807.587,- atau 95,49% dari alokasi yang telah ditentukan sebesar Rp. 898.020.822.000,- .

RENCANA KINERJA TAHUNAN

Unit : RSUP Fatmawati

Tahun Anggaran : 2016

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	TARGET TH 2016
1	Terwujudnya kepuasan <i>Stakeholder</i>	1 Indeks Kepuasan Pasien	80%
		2 Persentase Kepuasan Staf	82%
		3 Persentase Kepuasan Peserta Didik	85%
		4 Tingkat Kesehatan BLU	82%
2	Terwujudnya pelayanan, pendidikan dan penelitian yang ekselen	5 Tingkat keberhasilan penanganan kasus sulit multidisiplin	15%
		6 Persentase jumlah modul per program studi yang secara mandiri dilaksanakan di RSUP Fatmawati (3 SMF)	40%
		7 Jumlah penelitian yang terpublikasi secara Nasional /Internasional	5
3	Tercapainya sustainability akreditasi Rumah Sakit	8 Capaian Akreditasi Rumah Sakit	JCI
4	Terwujudnya pelayanan unggulan dan cluster layanan terpadu	9 Persentase pengembangan cluster layanan terpadu	40%
5	Terintegrasinya pelayanan, pendidikan dan penelitian (AHS)	10 Persentase supervisi DPJP terhadap peserta didik	70%
		11 Persentase AFI (<i>Action for Improvement</i>) terkait integrasi yang ditindaklanjuti	100%
		12 Jumlah riset translasional yang didokumentasikan	3
6	Terwujudnya pembinaan jejaring kesehatan	13 Persentase rujukan tepat	50%
		14 Jumlah program pengampunan pembinaan di jejaring	4
7	Terwujudnya kemitraan yang mendukung pelayanan, pendidikan dan penelitian	15 Jumlah KSO pengadaan peralatan	2
		16 Jumlah staf yang mengikuti program Sub Spesialisasi, S3 dan Spesialisasi Perawat	10
		17 Jumlah riset kemitraan yang dilaksanakan	2
8	Terwujudnya sistem jaminan mutu	18 Persentase SIP yang ditindaklanjuti	100%
		19 Persentase Capaian Kinerja Medik	65%

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	TARGET TH 2016
9	Terwujudnya penyempurnaan proses bisnis RS	20 Persentase tindak lanjut temuan hasil rakor integrasi	100%
10	Terwujudnya sistem manajemen kinerja yang terukur dan terpadu	21 Persentase capaian kinerja satker	70%
11	Terwujudnya <i>Good Corporate Governance</i>	22 Indeks Persepsi GCG	60%
12	Terwujudnya SDM yg berkompeteren	23 Persentase SDM yang mempunyai kompetensi sesuai standar (kebutuhan kompetensi pekerjaan)	80%
13	Terwujudnya sarana fasilitas dan sistem informasi terpadu	24 Tingkat keandalan sarpras	72%
		25 Tingkat integrasi sistem informasi	70%
14	Tercapainya pertumbuhan pendapatan	26 Trend Peningkatan Pendapatan	6%
15	Terwujudnya <i>cost effectiveness</i> dalam layanan	27 POBO (Rasio Pendapatan PNBPN terhadap Biaya Operasional)	82,50%



Jakarta, 14 Desember 2015
 Direktur Utama RSUP Fatmawati

Dr. Andi Widyuningsih, A. Sp.An, KIC, MARS
 NIP : 19570802 198710 2 001

PERNYATAAN PERJANJIAN KINERJA

PERNYATAAN PERJANJIAN KINERJA RSUP FATMAWATI KEMENTERIAN KESEHATAN



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2016

Dalam rangka mewujudkan manajemen pemerintahan yang efektif, transparan, dan akuntabel serta berorientasi pada hasil, kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Andi Wahyuningsih A, Sp.An,KIC,MARS
Jabatan : Direktur Utama RSUP Fatmawati

Selanjutnya disebut pihak pertama


Nama : dr. Bambang Wibowo, Sp. OG(K),MARS
Jabatan : Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan

selaku atasan pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggungjawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervisi yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Jakarta, 11 Februari 2016

Pihak Kedua, 



dr. Bambang Wibowo, Sp. OG(K),MARS
NIP. 19610820 198812 1 001

Pihak Pertama



Dr. Andi Wahyuningsih A. Sp.An,KIC,MARS
NIP. 19570802 198710 2 001

FORM PERJANJIAN KINERJA

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2016 RSUP FATMAWATI

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	TARGET TH 2016
1	Terwujudnya kepuasan <i>Stakeholder</i>	1 Indeks Kepuasan Pasien	80%
		2 Persentase Kepuasan Staf	82%
		3 Persentase Kepuasan Peserta Didik	85%
		4 Tingkat Kesehatan BLU	82%
2	Terwujudnya pelayanan, pendidikan dan penelitian yang ekselen	5 Tingkat keberhasilan penanganan kasus sulit multidisiplin	15%
		6 Persentase jumlah modul per program studi yang secara mandiri dilaksanakan di RSUP Fatmawati (3 SMF)	40%
		7 Jumlah penelitian yang terpublikasi secara Nasional /Internasional	5
3	Tercapainya sustainability akreditasi Rumah Sakit	8 Capaian Akreditasi Rumah Sakit	JCI
4	Terwujudnya pelayanan unggulan dan cluster layanan terpadu	9 Persentase pengembangan cluster layanan terpadu	40%
5	Terintegrasinya pelayanan, pendidikan dan penelitian (AHS)	10 Persentase supervisi DPJP terhadap peserta didik	70%
		11 Persentase AFI (<i>Action for Improvement</i>) terkait integrasi yang ditindaklanjuti	100%
		12 Jumlah riset translasional yang didokumentasikan	3
6	Terwujudnya pembinaan jejaring kesehatan	13 Persentase rujukan tepat	50%
		14 Jumlah program pengampunan pembinaan di jejaring	4
7	Terwujudnya kemitraan yang mendukung pelayanan, pendidikan dan penelitian	15 Jumlah KSO pengadaan peralatan	2
		16 Jumlah staf yang mengikuti program Sub Spesialisasi, S3 dan Spesialisasi Perawat	10
		17 Jumlah riset kemitraan yang dilaksanakan	2
8	Terwujudnya sistem jaminan mutu	18 Persentase SIP yang ditindaklanjuti	100%
		19 Persentase Capaian Kinerja Medik	65%

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	TARGET TH 2016
9	Terwujudnya penyempurnaan proses bisnis RS	20 Persentase tindak lanjut temuan hasil rakor integrasi	100%
10	Terwujudnya sistem manajemen kinerja yang terukur dan terpadu	21 Persentase capaian kinerja satker	70%
11	Terwujudnya <i>Good Corporate Governance</i>	22 Indeks Persepsi GCG	60%
12	Terwujudnya SDM yg berkompeten	23 Persentase SDM yang mempunyai kompetensi sesuai standar (kebutuhan kompetensi pekerjaan)	80%
13	Terwujudnya sarana fasilitas dan sistem informasi terpadu	24 Tingkat keandalan sarpras	72%
		25 Tingkat integrasi sistem informasi	70%
14	Tercapainya pertumbuhan pendapatan	26 Trend Peningkatan Pendapatan	6%
15	Terwujudnya <i>cost effectiveness</i> dalam layanan	27 POBO (Rasio Pendapatan PNBK terhadap Biaya Operasional)	82,50%

Jumlah anggaran kegiatan Rp. 770.353.222.000.-

Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan



dr. Bambang Wibowo, Sp. OG(K), MARS
NIP : 19610820 198812 1 001

Jakarta, 11 Februari 2016
Direktur Utama RSUP Fatmawati



Dr. Andi Wahyuningsih, A. Sp. An, KIC, MARS
NIP : 19570802 198710 2 001

PENGUKURAN KINERJA

Unit Kerja : RSUP Fatmawati

Tahun Anggaran : 2016

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	TAHUN 2016		
			TARGET	REALISASI	PENCAPAIAN (%)
1	2	3	4	5	6=(5/4x100%)
1	Terwujudnya kepuasan Stakeholder	1 Indeks Kepuasan Pasien	80%	80,4	100,50
		2 Persentase Kepuasan Staf	82%	78,99	96,33
		3 Persentase Kepuasan Peserta Didik	85%	92,30	108,59
		4 Tingkat Kesehatan BLU	82%	73,65	89,82
2	Terwujudnya pelayanan, pendidikan dan penelitian yang ekselen	5 Tingkat keberhasilan penanganan kasus sulit multidisiplin	15%	46,67	311,13
		6 Persentase jumlah modul per program studi yang secara mandiri dilaksanakan di RSUP Fatmawati (3 SMF)	40%	33,3	83,25
		7 Jumlah penelitian yang terpublikasi secara Nasional/ Internasional	5	6	120,00
3	Tercapainya sustainability akreditasi Rumah Sakit	8 Capaian Akreditasi Rumah Sakit	JCI	JCI	100,00
4	Terwujudnya pelayanan unggulan dan cluster layanan terpadu	9 Persentase pengembangan cluster layanan terpadu	40%	45	112,50
5	Terintegrasinya pelayanan, pendidikan dan penelitian (AHS)	10 Persentase supervisi DPJP terhadap peserta didik	70%	87,58	125,11
		11 Persentase AFI (<i>Action for Improvement</i>) terkait integrasi yang ditindaklanjuti	100	100	100,00
		12 Jumlah riset translasional yang didokumentasikan	3	3	100,00
6	Terwujudnya pembinaan jejaring kesehatan	13 Persentase rujukan tepat	50%	41,23	82,46
		14 Jumlah program pengampunan pembinaan di jejaring	4	5	125,00

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA	TAHUN 2016		
			TARGET	REALISASI	PENCAPAIAN (%)
1	2	3	4	5	6=(5/4x100%)
7	Terwujudnya kemitraan yang mendukung pelayanan, pendidikan dan penelitian	15 Jumlah KSO pengadaan peralatan	2	0	-
		16 Jumlah staf yang mengikuti program Sub Spesialisasi, S3 dan Spesialisasi Perawat	10	20	200,00
		17 Jumlah riset kemitraan yang dilaksanakan	2	2	100,00
8	Terwujudnya sistem jaminan mutu	18 Persentase SIP yang ditindaklanjuti	100%	89,14	89,14
		19 Persentase Capaian Kinerja Medik	65%	57,7	88,77
9	Terwujudnya penyempurnaan proses bisnis RS	20 Persentase tindaklanjut temuan hasil rakor integrasi	100%	87,28	87,28
10	Terwujudnya sistem manajemen kinerja yang terukur dan terpadu	21 Persentase capaian kinerja satker	70%	67,4	96,29
11	Terwujudnya <i>Good Corporate Governance</i>	22 Indeks Persepsi GCG	60%	71,49	119,15
12	Terwujudnya SDM yang berkompeten	23 Persentase SDM yang mempunyai kompetensi sesuai standar (kebutuhan kompetensi pekerjaan)	80%	91	113,75
13	Terwujudnya sarana fasilitas dan sistem informasi terpadu	24 Tingkat keandalan sarpras	72%	96,67	134,26
		25 Tingkat integrasi sistem informasi	70%	71,64	102,34
14	Tercapainya pertumbuhan pendapatan	26 <i>Trend Peningkatan Pendapatan</i>	6%	(3,69)	(61,50)
15	Terwujudnya <i>cost effectiveness</i> dalam layanan	27 POBO (Rasio Pendapatan PNBPN terhadap Biaya Operasional)	82,50%	72	87,27

PENUTUP

Laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Fatmawati merupakan pertanggungjawaban kinerja RSUP Fatmawati kepada Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan selama kurun waktu satu tahun, dimana telah tertuang di dalam Penetapan Kinerja yang merupakan dokumen pernyataan kinerja / kesepakatan kinerja / perjanjian kinerja.

Hasil dari pencapaian kinerja RSUP Fatmawati th 2016 sebagai berikut :

1. Akuntabilitas Rumah Sakit sudah dapat dipertanggung-jawabkan dengan sudah terpantaunya indikator kinerja rumah sakit secara berkala
2. Belum semua sasaran strategi bisa terlaksana, baik dalam input, proses maupun outputnya.
3. Pencapaian Indikator Kinerja RSUP Fatmawati sudah mencapai 104,13% dengan penyerapan anggaran sebesar 95,49%, hal ini menunjukkan kemampuan anggaran yang ada menghasilkan kinerja yang optimal di RSUP Fatmawati telah tercapai.

Indikator Kinerja RSUP Fatmawati secara umum tercapai sesuai target yang telah ditetapkan pada Rencana Strategis Bisnis RSUP Fatmawati Tahun 2015 – 2019. Sedangkan beberapa indikator kinerja yang belum mencapai target, dapat terus diupayakan dengan cara kendala- kendala kinerja yang dipengaruhi asumsi makro dapat diperkecil. Sehingga bisa mendorong kinerja RSUP Fatmawati dengan upaya perbaikan sistem yaitu dengan cara monitoring dan evaluasi yang berkesinambungan dengan mengedepankan profesionalisme di lingkungan RSUP Fatmawati.

Laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Fatmawati selain merupakan pertanggungjawaban kinerja juga dapat digunakan sebagai parameter atau alat komunikasi bagi seluruh jajaran manajemen maupun fungsional demi peningkatan kinerja RSUP Fatmawati dimasa mendatang.