



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA



LAPORAN KINERJA (LKJ)

TAHUN 2020

RSUP PROF Dr.R.D.KANDOU MANADO





DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	2
KATA PENGANTAR.....	4
 <u>BAB I PENDAHULUAN</u>	
A. Latar Belakang.....	5
B. Maksud dan Tujuan.....	6
C. Dasar Hukum, Kedudukan, Tugas Pokok, Fungsi	7
D. Struktur Organisasi.....	9
E. Struktur Direksi RSUP Prof Dr.R.D. Kandou Manado.....	12
F. Sistematika	14
 <u>BAB II PERENCANAAN DAN PERJANJIAN KINERJA</u>	
A. Rencana Strategis Bisnis (RSB) Tahun 2020	15
B. Key Performance Individu (KPI)	16
C. Program Kerja Strategis	18
 <u>BAB III AKUNTABILITAS KINERJA</u>	
A. Capaian Realisasi Indikator Kinerja RSUP Prof. Dr.R.D. Kandou tahun 2020	31
B. Analisa Akuntabilitas Kinerja Tahun 2020	33
C. Sumber Daya	44
 <u>BAB IV PENUTUP</u>	
Kesimpulan.....	49
LAMPIRAN	50



LAMPIRAN :

I. Perjanjian Kinerja Tahun 2020	62
II. Indikator Kinerja BLU Tahun 2020.....	63



KATA PENGANTAR



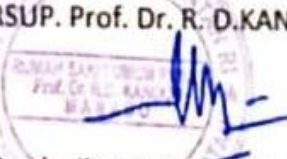
Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) disusun sebagai pertanggungjawaban kegiatan yang telah diamanatkan kepada pimpinan organisasi dalam rangka mencapai misi organisasi secara terukur dengan sasaran/target kinerja yang telah ditetapkan melalui program kerja RSUP Prof Dr.R.D. Kandou Manado yang disusun pada awal tahun 2020 yang tertuang dalam Rencana Bisnis Anggaran (RBA) serta DIPA Nomor : SP DIPA- 024.04.2.538815/2020 tanggal 12 November 2020 beserta revisinya.

Penyusunan LAKIP mengacu pada permenkes Nomor: 2416/MENKES/PER/XII/2011 tanggal 1 Desember 2011 tentang Petunjuk Pelaksanaan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Kementerian Kesehatan RI, serta Permenpan RB No. 24 Tahun 2018 tentang Pedoman Penilaian Kinerja Badan Layanan Umum Bidang Layanan Kesehatan.

Suatu kewajiban bagi kami untuk mengadakan evaluasi terhadap hasil- hasil pelaksanaan kinerja yang sudah berjalan, yang disajikan dalam bentuk Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP), dengan harapan laporan ini dapat dimanfaatkan sebagai pedoman dalam penyusunan program-program berikutnya.

Kami sampaikan ucapan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan kontribusi, semoga laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado ini dapat menjadi bahan evaluasi guna peningkatan kualitas kinerja RSUP Prof Dr. R.D. Kandou dalam mendukung terwujudnya masyarakat yang sehat, produktif dan berkualitas.

MANADO, JANUARI 2021
DIREKTUR UTAMA
RSUP. Prof. Dr. R. D.KANDOU MANADO



Dr. dr. Jimmy Panelewen, Sp.B-KBD
NIP. 196408171991031004



BAB I

PENDAHULUAN

1. LATAR BELAKANG

Rumah sakit umum pusat Prof Dr.R.D.Kandou Manado sebagai unit pelaksana teknis Kementerian Kesehatan, berada di bawah dan bertanggungjawab kepada Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan yang mempunyai tanggung jawab dalam memberikan pelayanan Kesehatan secara paripurna di wilayah Indonesia Timur.

RSUP Prof Dr.R.D.Kandou Manado telah terakreditasi Paripurna Tahun 2016, terakreditasi internasional (Joint Commission Internasional/JCI) Tahun 2018 dan juga telah lulus akreditasi SNARS edisi 1 oleh KARS (Komisi Akreditasi Rumah Sakit) tahun 2019 secara paripurna dan internasional . Dengan harapan implementasi dari standar akreditasi ini akan mendorong untuk memberikan pelayanan dengan mutu yang terstandarisasi dan berorientasi pada keselamatan pasien disamping meningkatkan peran serta rumah sakit dalam mendukung program SDG'S. Berdasarkan Peran dan kedudukan RSUP Prof Dr.R.D.Kandou Manado yang semakin strategis dengan ditetapkan RSUP Prof Dr.R.D.Kandou Manado sebagai Rumah Sakit kelas A dengan Nomor HK.02.03/I/0824/2015 dan Rumah Sakit Rujukan Nasional berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/390/2014 tanggal 17 Oktober 2014, dengan layanan unggulan yaitu *Spine/Orthopedic Surgery, Vasculer Surgery, Neonatal Intensive Care Unit (NICU), Endoscopic Ultrasound, Oncology Center, Cardiac Center.*

Upaya RSUP Prof Dr.R.D.Kandou Manado dalam meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat, juga dalam rangka mewujudkan *Good Government* dan sekaligus *Result Oreanted Government*, maka perlu mengedepankan sistem keterbukaan dan dapat di pertanggungjawabkan Sesuai juga Peraturan Menteri PAN dan RB Nomor 54 Tahun 2014 tentang



petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja, dan Tata cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah dan Peraturan Majelis Permusyawaratan Rakyat No.XI/MPR/1998 tentang penyelenggaraan negara yang bersih dan bebas dari korupsi, kolusi dan nepotisme serta undang - undang No. 28 tahun 1999 tentang hal yang sama telah diterbitkan instruksi Presiden No.7 tahun 1999 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP)

Laporan Akuntabilitas Instansi Pemerintah (LAKIP) sebagai wujud pertanggungjawaban tugas dan fungsinya, serta sebagai bahan analisis dan evaluasi dalam membuat kebijakan untuk meningkatkan kinerja di masa yang akan datang dan dapat memberikan penjelasan mengenai pencapaian kinerja selama tahun 2020 yang adalah tahun pertama pelaksanaan Rencana Strategis Bisnis (RSB) periode 2020-2024. Ini merupakan rangkuman dari suatu proses dimana setiap departemen/unit kerja melakukan evaluasi kinerjanya masing-masing yang memuat keberhasilan maupun kegagalan dalam mencapai kinerja selama melaksanakan kegiatan di tahun anggaran 2020 yang wajib dipertanggungjawabkan, sehingga apabila terjadi kegagalan kedepannya dapat dijadikan acuan dalam melakukan perubahan serta langkah-langkah perbaikan baik dari sisi proses bisnisnya maupun manajemennya, dan perlu dilakukan analisis untuk mengidentifikasi faktor penghambatnya. Demikian juga bila suatu kinerja dikatakan baik apabila capaian kinerja setiap tahunnya meningkat atau paling tidak sama dengan tahun sebelumnya dan perlu dicarikan strategi yang tepat untuk inovasi selanjutnya.

2. MAKSUD DAN TUJUAN

Laporan Akuntabilitas dan Kinerja RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado disusun dengan tujuan untuk mempertanggungjawabkan secara tertulis atas pelaksanaan tugas-tugas pokok dan fungsi serta pengelolaan sumber daya pelaksanaan kebijakan dan program/kegiatan yang dipercayakan kepada setiap instansi pemerintah termasuk RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado yang telah dilaksanakan dalam kurun waktu tahun 2020.



3. DASAR HUKUM, KEDUDUKAN, TUGAS POKOK, FUNGSI DAN STRUKTUR ORGANISASI

3.1 DASAR HUKUM

- 3.1.1 Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi No. 25 tahun 2012 telah ditetapkan Petunjuk Pelaksanaan Evaluasi Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah
- 3.1.2 TAP MPR No. XI/MPR/1998 tentang Penyelenggaraan Negara yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme;
- 3.1.3 UU No. 28 Tahun 1999 tentang penyelenggaraan Negara yang bersih dan Bebas dari Korupsi dan Kolusi dan Nepotisme;
- 3.1.4 Inpres No. 7 Tahun 1999 tentang Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
- 3.1.5 Inpres No. 5 Tahun 2004 tentang Percepatan Pemberantasan Korupsi;
- 3.1.6 PermenPAN dan RB No. 29 tahun 2010 tentang Pedoman Penyusunan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.
- 3.1.7 Peraturan MenPAN dan RB No. 35 tahun 2011 tentang Petunjuk Pelaksanaan Evaluasi Akuntabilitas Kinerja Pemerintah;
- 3.1.8 Permenkes RI No. 2416/MENKES/PER/XII/2011 tentang Petunjuk Pelaksanaan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Kementerian Kesehatan.
- 3.1.9 PermenPAN dan RB Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja, dan Tatacara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah.

Setiap instansi pemerintah diwajibkan mengimplementasikan Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) dengan tujuan mendorong terciptanya akuntabilitas kinerja instansi pemerintah sebagai salah satu prasyarat untuk terciptanya pemerintah yang baik dan terpercaya.



3.2. KEDUDUKAN

- 3.2.1 RSUP Prof Dr R.D Kandou Manado adalah unit pelaksana teknis di lingkungan Kementerian Kesehatan yang berada di bawah dan bertanggung jawab kepada Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan
- 3.2.2 RSUP Prof Dr R.D Kandou Manado dipimpin oleh seorang kepala yang disebut Direktur Utama

3.3. TUGAS POKOK

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 248/Menkes/per/III 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja RSUP Prof. Dr R.D Kandou Manado dan keputusan Direktur Jenderal Bina Pelayanan Medik No. HK.03.05/I/442/09 tentang Susunan Jabatan, Uraian Jabatan, dan Tata Hubungan Kerja Rumah Sakit Umum Pusat Prof Dr R.D Kandou Manado adalah unit pelaksana teknis di lingkungan Kementerian Kesehatan dan bertanggung jawab kepada Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan. RSUP Prof Dr R.D Kandou Manado dipimpin oleh seorang Direktur Utama dan mempunyai tugas pokok memimpin pelaksanaan tugas rumah sakit dalam menyelenggarakan upaya penyembuhan dan pemulihan secara paripurna, pendidikan dan pelatihan, penelitian dan pengembangan secara serasi, terpadu dan berkesinambungan dan upaya peningkatan kesehatan lainnya melalui program-program pemerintah serta menjadi unggulan di kawasan timur Indonesia bagian utara.

3.4. FUNGSI

Dalam melaksanakan tugasnya RSUP Prof Dr R.D Kandou Manado menyelenggarakan fungsi :

- 3.4.1 Menyusun perencanaan strategis RS
- 3.4.2 Mengatur penggunaan sarana, alat dan bahan
- 3.4.3 Melaksanakan peningkatan pelayanan kesehatan
- 3.4.4 Melaksanakan pelayanan asuhan keperawatan
- 3.4.5 Melaksanakan pelayanan rujukan
- 3.4.6 Melaksanakan pengelolaan sumber daya manusia
- 3.4.7 Melaksanakan pendidikan dan penelitian secara terpadu dalam bidang praktek kedokteran



- 3.4.8 Melaksanakan pendidikan dan pelatihan bidang kesehatan lainnya.
- 3.4.9 Melaksanakan penelitian dan pengembangan
- 3.4.10 Melaksanakan administrasi umum dan keuangan
- 3.4.11 Melaksanakan pencatatan dan pelaporan
- 3.4.12 Melaksanakan pengawasan dan pengendalian.

3.5. STRUKTUR ORGANISASI

Berdasarkan peraturan Menteri Kesehatan RI No. 248/PERMENKES/III/2008 tentang organisasi tata kerja Rumah Sakit Umum Pusat Prof. Dr. R.D. Kandou Manado sebagai berikut :

Susunan organisasi RSUP Prof Dr R.D Kandou Manado terdiri dari:

- 3.5.1 Direktur Utama
- 3.5.2 Direktorat Pelayanan Medik Keperawatan dan Penunjang
 - a. Kepala Bidang Pelayanan Medik :
 - 1. Kepala Seksi Pelayanan Medik
 - 2. Kepala Seksi Pelayanan Keperawatan
 - b. Kepala Bidang Pelayanan Penunjang:
 - 1. Kepala Seksi Pelayanan Penunjang Medik
 - 2. Kepala Seksi Pelayanan Penunjang Non Medik
- 2.5.3 Direktorat SDM, Pendidikan dan umum
 - a. Kepala Bagian Sumber Daya Manusia :
 - 1. Kepala Sub Bagian Administrasi SDM
 - 2. Kepala Sub Bagian Pengembangan SDM
 - b. Kepala Bagian Pendidikan dan Penelitian:
 - 1. Kepala Sub Bagian Pendidikan dan Penelitian Tenaga Medis
 - 2. Kepala Sub Bagian Penelitian dan Pengembangan



- c. Kepala Bagian Organisasi dan Umum
 - 1. Kepala Sub Bagian Hukum Organisasi dan Hubungan Masyarakat.
 - 2. Kepala Sub Bagian Umum
- 2.5.4 Direktorat Perencanaan, Keuangan dan BMN
 - a. Kepala Bagian Perencanaan dan Evaluasi
 - 1. Kepala Sub Bagian Perencanaan Program
 - 2. Kepala Sub Bagian Evaluasi dan Pelaporan
 - b. Kepala Bagian Anggaran
 - 1. Kepala Sub Bagian Penyusunan dan Evaluasi Anggaran
 - 2. Kepala Sub Bagian Perbendaharaan dan Pelaksanaan Anggaran
 - c. Kepala Bagian Akuntansi dan Barang Milik Negara
 - 1. Kepala Sub Bagian Akuntansi
 - 2. Kepala Sub Bagian Pengelolaan BMN

Selain itu dalam organisasi RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado dilengkapi dengan unit Non Struktural, antara lain :

- 1. Dewan Pegawai
- 2. Satuan Pegawai Internal (SPI)
- 3. Komite Medik
- 4. Komite Etik dan Hukum
- 4. Komite Keperawatan
- 5. Komite Keselamatan Kerja Karyawan (K3)
- 6. Komite Farmasi dan Theraphy
- 7. Komite Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP)
- 8. Komite Pengendalian Resistensi Anti Mikroba (PRA)
- 9. Komite Koordinasi Pendidikan (Komkordik)
- 10. Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)
- 11. Komite Pencegahan dan pengendalian Infeksi (PPI)



DIREKTUR UTAMA DAN
DEWAN DIREKSI



DIREKTUR UTAMA
Dr. dr. Jimmy Panaligan, Sp.S-KOR
NIP. 1963011719910110001



**DIREKTUR MEDIK, KEPERAWATAN
DAN PENUNJANG**
Dr. Johannes Pantalan
NIP. 197408182002121001



DIREKTUR SOM, PENDIDIKAN DAN ILMU
Dr. dr. Yvonne S. Betty M'Koy
NIP. 196407241991017001



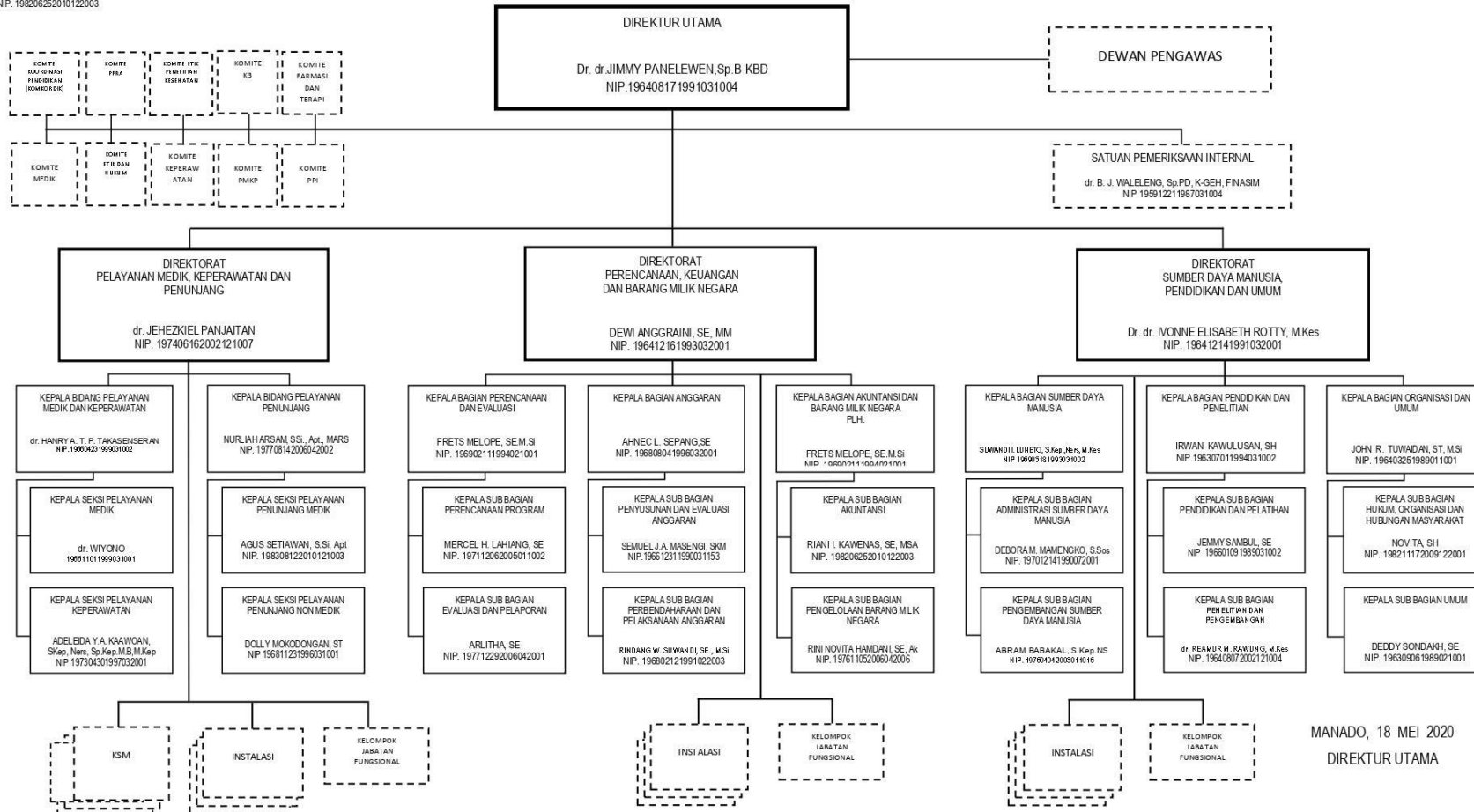
**DIREKTUR PERENCANAAN, KEUANGAN,
DAN
SARANG MILIK NEGARA**
Devi Astoria, Sp.MP
NIP. 196412181991012001



STRUKTUR ORGANISASI RSUP PROF DR R D KANDOU MANADO

RIANI I. KAWENAS, SE, MSA

NIP. 198206252010122003



MANADO, 18 MEI 2020
DIREKTUR UTAMA

Dr. dr. JIMMY PANELEWEN, Sp.B-KBD
NIP. 196408171991031004



5. SISTEMATIKA

Laporan akuntabilitas kinerja Rumah Sakit Prof Dr R.D Kandou Manado ini menjelaskan pencapaian kinerja RSUP Prof Dr R.D Kandou Manado selama tahun 2020, capaian kinerja tersebut sebagai tolak ukur keberhasilan program dan kegiatan tahunan.

Analisis atas capaian kinerja terhadap rencana kinerja memungkinkan ada sejumlah perbaikan kinerja dimasa yang akan datang, maka sistematika penyajian laporan akuntabilitas RSUP Prof Dr R.D Kandou Manado disusun sebagai berikut :

5.1 Bab I Pendahuluan

pada bab ini disajikan penjelasan umum organisasi, dengan penekanan kepada aspek strategis organisasi serta permasalahan utama (*strategis issued*) yang sedang dihadapi organisasi.

5.2 Bab II Perencanaan Kinerja

Pada bab ini diuraikan ringkasan/ikhtisar perjanjian kinerja tahun yang bersangkutan

5.3 Bab III Akuntabilitas kinerja,

A. Capaian kinerja organisasi

Pada sub bab ini disajikan capaian kinerja organisasi untuk setiap pernyataan kinerja sasaran strategis organisasi sesuai dengan hasil pengukuran kinerja organisasi. Untuk setiap pernyataan kinerja sasaran strategis tersebut dilakukan analisis capaian kinerja sebagai berikut:

1. Membandingkan antara target dan realisasi kinerja tahun ini
2. Membandingkan antara realisasi kinerja serta capaian kinerja tahun ini dengsn tahun lalu dan beberapa tahun terakhir.
3. Membandingkan realisasi kinerja sampai dengan tahun ini dengan target jangka menengah yang terdapat dalam dokumen perencanaan strategis organisasi.
4. Membandingkan realisasi kinerja tahun ini dengan standar nasional (jika ada)



5. Analisis penyebab keberhasilan/kegagalan atau peningkatan/penurunan kinerja serta alternatif solusi yang telah dilakukan
6. Analisis atas efisiensi penggunaan sumber daya
7. Analisa program/kegiatan yang menunjang keberhasilan ataupun kegagalan pencapaian pernyataan kinerja

B. Realisasi Anggaran

Pada sub bab ini diuraikan realisasi anggaran yang digunakan dan yang telah digunakan untuk mewujudkan kinerja organisasi sesuai dengan dokumen Perjanjian Kinerja.

5.4 Bab IV Penutup

Pada bab ini diuraikan simpulan umum atas capaian kinerja organisasi serta langkah di masa mendatang yang akan dilakukan organisasi untuk meningkatkan kinerjanya.



BAB II

PERENCANAAN KINERJA

I. PERENCANAAN KINERJA

Rencana Strategis Bisnis (RSB) bagi sebuah organisasi publik adalah merupakan aspirasi yang bersumber dari kepentingan *stakeholders*. RSB juga merupakan bentuk tanggung jawab utama jajaran manajemen puncak organisasi publik terhadap pemenuhan kepentingan *stakeholders*. Perencanaan kinerja merupakan proses penetapan kegiatan tahunan dan indikator kinerja berdasarkan program, kebijakan dan sasaran yang telah ditetapkan dalam sasaran strategis. Rencana kinerja Prof Dr. R.D. Kandou Manado Tahun 2020 yang telah ditetapkan sesuai dengan rencana strategis dan target masing-masing indikator untuk mencapai sasaran strategis organisasi.

Perencanaan kinerja dibawah ini merupakan dasar bagi kinerja RSUP Dr. R.D. Kandou Manado untuk melaksanakan program dan/atau kegiatan sebagai suatu kinerja aktual. Memperhatikan pentingnya integrasi misi pendidikan, layanan dan riset yang unggul dalam menghadapi tantangan yang berkembang dimasa mendatang, dengan memperhatikan capaian kinerja tahun 2020-2024, maka dibutuhkan penyesuaian sasaran-sasaran strategis beserta KPI nya sebagaimana tercantum dalam RSB RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado. Dokumen RSB ini diharapkan akan lebih fokus lagi menentukan arah dan prioritas kinerja untuk ditahun berikutnya dalam mengemban misi dan mencapai visi organisasi.

Rencana Stategis Bisnis (RSB) RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado periode tahun 2020-2024 berisi tujuan, sasaran strategis dan target yang akan di capai dalam kurun waktu 5 (lima) tahun sesuai dengan tugas dan fungsinya. Secara singkat dapat digambarkan Rencana Strategis Bisnis RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado sebagai berikut :

a. VISI :

“Menjadi Rumah Sakit Pendidikan dengan Layanan Bermutu dan Berkeadilan Didukung SDM yang Produktif serta Tata Kelola Keuangan yang Handal”



b. MISI :

1. Meningkatkan pelayanan kesehatan melalui pengembangan layanan unggulan dengan didukung sarana prasarana yang terkini.
2. Menciptakan SDM yang produktif, professional dan berintegritas melalui pendidikan, pelatihan dan penelitian.
3. Memantapkan tata kelola keuangan yang terintegrasi, transparan, independen dan akuntabel dengan menggunakan teknologi informasi terkini.

Adapun KPI yang tertuang dalam Rencana Strategi Bisnis (RSB) RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado adalah sebagai berikut :

Tabel 1. KPI berdasarkan Tahun 2020-2024

Tabel 1 Key Performance Individu (KPI)

No	Sasaran Kegiatan	Indikator Kinerja		Target
(1)	(2)	(3)		(4)
1	Terwujudnya Kepuasan <i>Stakeholder</i>	1	Indeks kepuasan pelanggan	80%
2	Terwujudnya efisiensi anggaran	2	Rasio PNBP terhadap Biaya Operasional (POBO)	70%
3	Terwujudnya pendidikan dan penelitian yang bermutu	3	Teraturnya monitoring dan evaluasi penelitian klinis	80%
		4	Peningkatan rumah sakit pendidikan yang berbasis <i>Academic Medic Center (AMC)</i>	80%
4	Terwujudnya kepatuhan penerapan standar pengendalian mutu pelayanan	5	Waktu Tunggu Operasi Elektif	80%
		6	Emergency Respon Time 2	80%
		7	Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan Foto Thorax Elektif \leq 3 Jam	80%
5	Terwujudnya <i>Academic Health System (AHS)</i>	8	Pembentukan dan Peningkatan <i>Academic Health System (AHS)</i>	40%
6	Terwujudnya kolaborasi antara RS dan FK serta institusi pendidikan dalam negeri lainnya	9	Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Nasional	2
7	Terwujudnya kerja sama dengan institusi/RS Pendidikan Luar Negeri	10	Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Internasional	1



8	Terwujudnya sistem rujukan pasien yang terintegrasi	11	Prosentase Pelayanan Rujukan Penyakit Tingkat Keparahan Tiga	25%
9	Terwujudnya kerja sama layanan pasien RS dengan Kabupaten/Kota dalam konteks preventif dan promotif	12	Kepatuhan pemberian edukasi kesehatan di luar rumah sakit setiap 3 bulan sekali	80%
10	Terwujudnya inovasi layanan yang mempermudah kebutuhan kesehatan masyarakat	13	Jenis dan jumlah pengembangan layanan	3 Layanan (Jantung Terpadu Mandiri, <i>Intensive Care</i> , Poli Mawar Sharon)
11	Terwujudnya budaya layanan yang berorientasi pada pasien, keluarga dan lingkungan	14	Ketaatan dokter terhadap waktu visite pasien	100%
12	Terwujudnya kompetensi SDM yang handal dan berkinerja dengan penerapan sistem <i>reward</i> dan <i>punishment</i>	15	Ketepatan dalam Penerapan PP 53 tahun 2010 tentang Pemberian <i>Reward</i> dan <i>Punishment</i>	75%
13	Terwujudnya sistem informasi RS terintegrasi	16	% integrasi sistem informasi	70%

KPI berfungsi sebagai alat ukur tingkat keberhasilan secara kuantitatif atas kemajuan pencapaian suatu sasaran strategis pada peta strategis. Target KPI yang ditetapkan tiap tahun diupayakan meningkat hingga terwujudnya visi RSUP Prof R.D. Kandou Manado tahun 2020. Untuk mewujudkan target KPI yang telah ditentukan di atas, ada serangkaian program kerja strategis yang perlu dilakukan oleh RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado pada periode tahun 2020-2024 adalah sebagai berikut :



II. Kegiatan dan Indikator

A. Program : Peningkatan Pelayanan dan Penunjang

NO	SASARAN STRATEGIS	NO	INDIKATOR KINERJA UTAMA	TARGET IKU & KEGIATAN				
				2020	2021	2022	2023	2024
1	Terwujudnya kepatuhan penerapan standar pengendalian mutu pelayanan	1	Waktu tunggu operasi elektif	80 %	80 %	80 %	80 %	80 %
				Penguatan peri operative	Penguatan peri operative	Penguatan peri operative	Penguatan peri operative	Penguatan peri operative
		2	Emergency Respon time 2	80 %	80 %	80 %	80 %	80 %
				Waktu tunggu sectio ≤ 30 menit	Waktu tunggu sectio ≤ 30 menit	Waktu tunggu sectio ≤ 30 menit	Waktu tunggu sectio ≤ 30 menit	Waktu tunggu sectio ≤ 30 menit
		3	Waktu tunggu hasil pemeriksaan foto thorax elektif ≤ 3 Jam	80 %	80 %	80 %	80 %	80 %
				Penerapan <i>Clinical Pathway</i> dan PPK Optimalisasi PACS	Penerapan <i>Clinical Pathway</i> dan PPK Optimalisasi PACS	Penerapan <i>Clinical Pathway</i> dan PPK Optimalisasi PACS	Penerapan <i>Clinical Pathway</i> dan PPK Optimalisasi PACS	Penerapan <i>Clinical Pathway</i> dan PPK Optimalisasi PACS
2	Terwujudnya sistem rujukan pasien yang terintegrasi	4	Prosentase Pelayanan Rujukan Penyakit Tingkat Keparahan Tiga	25%	25%	26%	26%	27%
				- Respond time SISRUTE ≤ 5 menit - Kepatuhan mengisi data SIRANAP secara real time - Pembinaan sistem rujukan pelayanan	- Respond time SISRUTE ≤ 5 menit - Kepatuhan mengisi data SIRANAP secara real time - Pembinaan sistem rujukan pelayanan	- Respond time SISRUTE ≤ 5 menit - Kepatuhan mengisi data SIRANAP secara real time - Pembinaan sistem rujukan pelayanan	- Respond time SISRUTE ≤ 5 menit - Kepatuhan mengisi data SIRANAP secara real time - Pembinaan sistem rujukan pelayanan	- Respond time SISRUTE ≤ 5 menit - Kepatuhan mengisi data SIRANAP secara real time - Pembinaan sistem rujukan pelayanan



3	Terwujudnya inovasi layanan yang mempermudah kebutuhan kesehatan masyarakat	5	Jenis dan Jumlah Pengembangan Layanan	3 Layanan	5 Layanan	2 Layanan	2 Layanan	3 Layanan
				- Layanan Jantung Terpadu Mandiri - Layanan Intensive Care - Layanan Poli Mawar Sharon (Eksekutif)	- Layanan Bedah Minimal Invasive - Layanan RETCAM - Layanan Jantung Anak - Layanan PINERE - Telemedicine	- Layanan Kanker Terpadu - Layanan Endoskopi Advance	- Layanan Bedah Vaskuler - Layanan Stroke Ward	- Layanan Geriatri Terpadu - Layanan Rehabilitasi Medik - Layanan transplantasi organ
4	Terwujudnya budaya layanan yang berorientasi pada pasien, keluarga dan lingkungan	6	Ketaatan dokter terhadap waktu visite pasien	100%	50%	75%	100%	100%
				- Penerapan Clinical Pathway dan PPK - Penerapan aplikasi KandouOne	- Penggunaan e-visite	- Penggunaan e-visite	- Penggunaan e-visite	- Penggunaan e-visite

B. Program : Peningkatan SDM

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA UTAMA	TARGET IKU & KEGIATAN				
			2020	2021	2022	2023	2024
1	Terwujudnya kepuasan stakeholder	Indeks kepuasan pelanggan	80%	80%	80%	85%	85%
			- Penanganan keluhan - Survey kepuasan pelanggan - Tindak lanjut pencapaian kinerja yang rendah - Pertemuan rutin dengan stakeholder	- Penanganan keluhan - Survey kepuasan pelanggan - Tindak lanjut pencapaian kinerja yang rendah	- Penanganan keluhan - Survey kepuasan pelanggan - Tindak lanjut pencapaian kinerja yang rendah	- Penanganan keluhan - Survey kepuasan pelanggan - Tindak lanjut pencapaian kinerja yang rendah	- Penanganan keluhan - Survey kepuasan pelanggan - Tindak lanjut pencapaian kinerja yang rendah



				-Pertemuan rutin dengan stakeholder	-Pertemuan rutin dengan stakeholder	-Pertemuan rutin dengan stakeholder	-Pertemuan rutin dengan stakeholder
2	Terwujudnya pendidikan dan penelitian yang bermutu	Teraturnya monitoring dan evaluasi penelitian klinis	80%	80%	90%	90%	90%
			-Laporan hasil penelitian terlaksana tepat waktu -Monitoring dan evaluasi penelitian sesuai dengan <i>Ethical Clearance</i> < 14 hari yang disetujui oleh Direktur Utama	-Laporan hasil penelitian terlaksana tepat waktu -Monitoring dan evaluasi penelitian sesuai dengan <i>Ethical Clearance</i> < 14 hari yang disetujui oleh Direktur Utama	-Laporan hasil penelitian terlaksana tepat waktu -Monitoring dan evaluasi penelitian sesuai dengan <i>Ethical Clearance</i> < 14 hari yang disetujui oleh Direktur Utama	-Laporan hasil penelitian terlaksana tepat waktu -Monitoring dan evaluasi penelitian sesuai dengan <i>Ethical Clearance</i> < 14 hari yang disetujui oleh Direktur Utama	-Laporan hasil penelitian terlaksana tepat waktu -Monitoring dan evaluasi penelitian sesuai dengan <i>Ethical Clearance</i> < 14 hari yang disetujui oleh Direktur Utama
		Peningkatan rumah sakit pendidikan yang berbasis <i>Academic Medic Center</i> (AMC)	80%	80%	80%	80%	90%
			-Program Pendidikan Profesi Dokter (P3D) yang lulus ujian kompetensi Mahasiswa Program Profesi Dokter (UKMPPD)	-Program Pendidikan Profesi Dokter (P3D) yang lulus ujian kompetensi Mahasiswa	-Program Pendidikan Profesi Dokter (P3D) yang lulus ujian kompetensi Mahasiswa	-Program Pendidikan Profesi Dokter (P3D) yang lulus ujian kompetensi Mahasiswa	-Program Pendidikan Profesi Dokter (P3D) yang lulus ujian kompetensi Mahasiswa



				Program Profesi Dokter (UKMPPD)	Program Profesi Dokter (UKMPPD)	Program Profesi Dokter (UKMPPD)	Program Profesi Dokter (UKMPPD)
3	Terwujudnya <i>Academic Health System</i> (AHS)	Pembentukan dan Peningkatan <i>Academic Health System</i> (AHS)	40%	50%	60%	70%	80%
			-Laporan KSO dengan Rumah Sakit Jejaring dan Fasilitas Kesehatan lainnya -Monitoring dan evaluasi hasil kegiatan berupa pertemuan dan pembinaan	-Laporan KSO dengan Rumah Sakit Jejaring dan Fasilitas Kesehatan lainnya -Monitoring dan evaluasi hasil kegiatan berupa pertemuan dan pembinaan	-Laporan KSO dengan Rumah Sakit Jejaring dan Fasilitas Kesehatan lainnya -Monitoring dan evaluasi hasil kegiatan berupa pertemuan dan pembinaan	-Laporan KSO dengan Rumah Sakit Jejaring dan Fasilitas Kesehatan lainnya -Monitoring dan evaluasi hasil kegiatan berupa pertemuan dan pembinaan	-Laporan KSO dengan Rumah Sakit Jejaring dan Fasilitas Kesehatan lainnya -Monitoring dan evaluasi hasil kegiatan berupa pertemuan dan pembinaan
4	Terwujudnya kolaborasi antara RS dan FK serta institusi pendidikan dalam negeri lainnya	Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Nasional	2	2	2	2	2
			Melakukan MoU dengan Institusi Pendidikan Dalam Negeri	Melakukan MoU dengan Institusi Pendidikan Dalam Negeri	Melakukan MoU dengan Institusi Pendidikan Dalam Negeri	Melakukan MoU dengan Institusi Pendidikan Dalam Negeri	Melakukan MoU dengan Institusi Pendidikan Dalam Negeri
5	Terwujudnya kerja sama dengan institusi / RS Pendidikan Luar Negeri	Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan	1	2	2	2	2



		Institusi Internasional					
			Melakukan MoU dengan Institusi / RS Pendidikan Luar Negeri	Melakukan MoU dengan Institusi / RS Pendidikan Luar Negeri	Melakukan MoU dengan Institusi / RS Pendidikan Luar Negeri	Melakukan MoU dengan Institusi / RS Pendidikan Luar Negeri	Melakukan MoU dengan Institusi / RS Pendidikan Luar Negeri
6	Terwujudnya kerja sama layanan pasien RS dengan Kabupaten / Kota dalam konteks preventif dan promotif	Kepatuhan pemberian edukasi kesehatan di luar rumah sakit setiap 3 bulan sekali	80%	80%	80%	80%	80%
			<ul style="list-style-type: none"> -Melakukan MoU dengan Dinas Kesehatan dan Yayasan terkait -Melakukan koordinasi antara IPKRS dan KSM/Instalasi -Penyediaan leaflet, brosur, banner dan baliho secara berkala 	<ul style="list-style-type: none"> -Melakukan MoU dengan Dinas Kesehatan dan Yayasan terkait -Melakukan koordinasi antara IPKRS dan KSM/Instalasi -Penyediaan leaflet, brosur, banner dan baliho secara berkala 	<ul style="list-style-type: none"> -Melakukan MoU dengan Dinas Kesehatan dan Yayasan terkait -Melakukan koordinasi antara IPKRS dan KSM/Instalasi -Penyediaan leaflet, brosur, banner dan baliho secara berkala 	<ul style="list-style-type: none"> -Melakukan MoU dengan Dinas Kesehatan dan Yayasan terkait -Melakukan koordinasi antara IPKRS dan KSM/Instalasi -Penyediaan leaflet, brosur, banner dan baliho secara berkala 	<ul style="list-style-type: none"> -Melakukan MoU dengan Dinas Kesehatan dan Yayasan terkait -Melakukan koordinasi antara IPKRS dan KSM/Instalasi -Penyediaan leaflet, brosur, banner dan baliho secara berkala
7	Terwujudnya kompetensi SDM yang handal dan berkinerja dengan	Ketepatan dalam Penerapan PP 53 tahun 2010 tentang Pemberian	75%	80%	80%	80%	85%



	penerapan sistem <i>reward</i> dan <i>punishment</i>	<i>Reward</i> dan <i>Punishment</i>					
			<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan pembinaan kepada pegawai yang bermasalah - Memberikan reward kepada penulis artikel kesehatan setiap bulan - Memberikan <i>reward</i> kepada pegawai berprestasi 	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan pembinaan kepada pegawai yang bermasalah - Memberikan reward kepada penulis artikel kesehatan setiap bulan - Memberikan <i>reward</i> kepada pegawai berprestasi 	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan pembinaan kepada pegawai yang bermasalah - Memberikan reward kepada penulis artikel kesehatan setiap bulan - Memberikan <i>reward</i> kepada pegawai berprestasi 	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan pembinaan kepada pegawai yang bermasalah - Memberikan reward kepada penulis artikel kesehatan setiap bulan - Memberikan <i>reward</i> kepada pegawai berprestasi 	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan pembinaan kepada pegawai yang bermasalah - Memberikan reward kepada penulis artikel kesehatan setiap bulan - Memberikan <i>reward</i> kepada pegawai berprestasi
8	Terwujudnya sistem informasi RS terintegrasi	% integrasi sistem informasi	70%	70%	75%	80%	80%
			<ul style="list-style-type: none"> - SIRS Mandiri - Modernisasi pengelolaan BLU 	<ul style="list-style-type: none"> - SIRS Mandiri - Modernisasi pengelolaan BLU 	<ul style="list-style-type: none"> - SIRS Mandiri - Modernisasi pengelolaan BLU 	<ul style="list-style-type: none"> - SIRS Mandiri - Modernisasi pengelolaan BLU 	<ul style="list-style-type: none"> - SIRS Mandiri - Modernisasi pengelolaan BLU



C. Program : Peningkatan Kinerja Keuangan

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA UTAMA	TARGET IKU & KEGIATAN				
			2020	2021	2022	2023	2024
1	Terwujudnya efisiensi anggaran	Rasio PNBP terhadap Biaya Operasional (POBO)	70%	73%	75%	78%	80%
			<ul style="list-style-type: none"> - Memperkuat kualitas perencanaan yang berbasis data dan kinerja - Pengembangan <i>revenue center</i> (optimalisasi asset, pemanfaatan lahan yang berpotensi menghasilkan pendapatan, penjualan asset yang sudah tidak memberi kontribusi terhadap pendapatan) - Rasio Keuangan (<i>Cash Ratio</i>) yang sehat 	<ul style="list-style-type: none"> - Memperkuat kualitas perencanaan yang berbasis data dan kinerja - Pengembangan <i>revenue center</i> (optimalisasi asset, pemanfaatan lahan yang berpotensi menghasilkan pendapatan, penjualan asset yang sudah tidak memberi kontribusi terhadap pendapatan) - Rasio Keuangan (<i>Cash Ratio</i>) yang sehat 	<ul style="list-style-type: none"> - Memperkuat kualitas perencanaan yang berbasis data dan kinerja - Pengembangan <i>revenue center</i> (optimalisasi asset, pemanfaatan lahan yang berpotensi menghasilkan pendapatan, penjualan asset yang sudah tidak memberi kontribusi terhadap pendapatan) - Rasio Keuangan (<i>Cash Ratio</i>) yang sehat 	<ul style="list-style-type: none"> - Memperkuat kualitas perencanaan yang berbasis data dan kinerja - Pengembangan <i>revenue center</i> (optimalisasi asset, pemanfaatan lahan yang berpotensi menghasilkan pendapatan, penjualan asset yang sudah tidak memberi kontribusi terhadap pendapatan) - Rasio Keuangan (<i>Cash Ratio</i>) yang sehat 	<ul style="list-style-type: none"> - Memperkuat kualitas perencanaan yang berbasis data dan kinerja - Pengembangan <i>revenue center</i> (optimalisasi asset, pemanfaatan lahan yang berpotensi menghasilkan pendapatan, penjualan asset yang sudah tidak memberi kontribusi terhadap pendapatan) - Rasio Keuangan (<i>Cash Ratio</i>) yang sehat



RENCANA PEMBIAYAAN PROGRAM DI TAHUN 2019

NO	SASARAN STRATEGIS	INDIKATOR KINERJA UTAMA	TARGET IKU & KEGIATAN	PENCAPAIAN INDIKATOR / KETERSEDIAAN ANGGARAN DALAM RKA-K/L	
			2020		
A	PROGRAM PENINGKATAN PELAYANAN & PENUNJANG				
1	Terwujudnya kepatuhan penerapan standar pengendalian mutu pelayanan	Waktu tunggu operasi elektif	80%		
			Penguatan peri operative		
		Emergency Respon time 2	80%		
			Waktu tunggu sectio ≤ 30 menit		
		Waktu tunggu hasil pemeriksaan foto thorax elektif ≤ 3 Jam	80%		
			- Penerapan <i>Clinical Pathway</i> dan PPK		



			- Optimalisasi PACS	Pemeliharaan MRI	1,422,737,000
2	Terwujudnya sistem rujukan pasien yang terintegrasi	Prosentase Pelayanan Rujukan Penyakit Tingkat Keparahan Tiga	25%		
			- Respond time SISRUTE ≤ 5 menit		
			- Kepatuhan mengisi data SIRANAP secara real time		
			- Pembinaan sistem rujukan pelayanan		
3	Terwujudnya inovasi layanan yang mempermudah kebutuhan kesehatan masyarakat	Jenis dan Jumlah Pengembangan Layanan	3 Layanan		
			- Layanan Jantung Terpadu Mandiri	Alat Kesehatan	194,912,344,000
			- Layanan Intensive Care	Gedung Isolasi Tekanan Negatif & Renovasi Ruang Isolasi	32,320,697,000
			- Layanan Poli Mawar Sharon (Eksekutif)	Obat & BHP	181,811,599,000
4	Terwujudnya budaya layanan yang berorientasi pada pasien, keluarga dan lingkungan	Ketaatan dokter terhadap waktu visite pasien	100%		



			- Penerapan Clinical Pathway dan PPK		
			- Penerapan aplikasi KandouOne		
B	PROGRAM PENINGKATAN SDM				
1	Terwujudnya kepuasan stakeholder	Indeks kepuasan pelanggan	80%		
			- Penanganan keluhan		
			- Survey kepuasan pelanggan	Biaya survey kepuasan pelanggan	200,000,000
			- Tindak lanjut pencapaian kinerja yang rendah		
			- Pertemuan rutin dengan stakeholder	Keperuan sehari-hari perkantoran	1,305,720,000
2	Terwujudnya pendidikan dan penelitian yang bermutu	Teraturnya monitoring dan evaluasi penelitian klinis	80%		
			- Laporan hasil penelitian terlaksana tepat waktu		
			- Monitoring dan evaluasi penelitian sesuai dengan <i>Ethical Clearance</i> < 14 hari yang disetujui oleh Direktur Utama	Penelitian medik, perawat dan penunjang lainnya	403,080,000
		Peningkatan rumah sakit pendidikan yang berbasis <i>Academic Medic Center</i> (AMC)	80%		



			- Program Pendidikan Profesi Dokter (P3D) yang lulus ujian kompetensi Mahasiswa Program Profesi Dokter (UKMPPD)	Kegiatan PMKP	150,000,000
3	Terwujudnya <i>Academic Health System</i> (AHS)	Pembentukan dan Peningkatan <i>Academic Health System</i> (AHS)	40%		
			- Laporan KSO dengan Rumah Sakit Jejaring dan Fasilitas Kesehatan lainnya	Perjalanan dinas	1,656,250,000
			- Monitoring dan evaluasi hasil kegiatan berupa pertemuan dan pembinaan	Kegiatan workshop (inhouse & exhouse)	1,846,920,000
4	Terwujudnya kolaborasi antara RS dan FK serta institusi pendidikan dalam negeri lainnya	Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Nasional	2		
			Melakukan MoU dengan Institusi Pendidikan Dalam Negeri		
5	Terwujudnya kerja sama dengan institusi / RS Pendidikan Luar Negeri	Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Internasional	1		
			Melakukan MoU dengan Institusi / RS Pendidikan Luar Negeri		
6	Terwujudnya kerja sama layanan pasien RS dengan Kabupaten / Kota dalam konteks preventif dan promotif	Kepatuhan pemberian edukasi kesehatan di luar rumah sakit setiap 3 bulan sekali	80%		



			- Melakukan MoU dengan Dinas Kesehatan dan Yayasan terkait		
			- Melakukan koordinasi antara IPKRS dan KSM/Instalasi	Kegiatan Promkes	150,000,000
			- Penyediaan leaflet, brosur, banner dan baliho secara berkala		
7	Terwujudnya kompetensi SDM yang handal dan berkinerja dengan penerapan sistem <i>reward</i> dan <i>punishment</i>	Ketepatan dalam Penerapan PP 53 tahun 2010 tentang Pemberian <i>Reward</i> dan <i>Punishment</i>	75%		
			- Memberikan pembinaan kepada pegawai yang bermasalah		
			- Memberikan reward kepada penulis artikel kesehatan setiap bulan		
			- Memberikan <i>reward</i> kepada pegawai berprestasi	Pemberian Gaji dan Tunjangan	345,868,649,000
8	Terwujudnya sistem informasi RS terintegrasi	% integrasi sistem informasi	70%		
			- SIRS Mandiri	Pengadaan Pengolah Data	3,282,522,000
			- Modernisasi pengelolaan BLU		
C	PROGRAM PENINGKATAN KINERJA KEUANGAN				



1	Terwujudnya efisiensi anggaran	Rasio PNBP terhadap Biaya Operasional (POBO)	70%		
			- Memperkuat kualitas perencanaan yang berbasis data dan kinerja	Operasional RS	74,538,914,000
			- Pengembangan <i>revenue center</i> (optimalisasi asset, pemanfaatan lahan yang berpotensi menghasilkan pendapatan, penjualan asset yang sudah tidak memberi kontribusi terhadap pendapatan)		
			- Rasio Keuangan (<i>Cash Ratio</i>) yang sehat	Biaya audit laporan keuangan	150,000,000
TOTAL					840,019,432,000



BAB III

AKUNTABILITAS KINERJA

III.1 Capaian Kinerja Organisasi

a. Pengukuran Kinerja

Pengukuran kinerja merupakan bagian suatu proses dari sistem akuntabilitas kinerja instansi pemerintah sebagai suatu tatanan, instrumen, dan metode pertanggungjawaban. Pengukuran kinerja secara khusus merupakan kegiatan memantau, menilai dan membandingkan tingkat kinerja yang dicapai dengan tingkat kinerja standar, rencana, atau target kegiatan. Pengukuran kinerja diperlukan untuk mengetahui sampai sejauh mana realisasi atau capaian kinerja yang berhasil dilakukan oleh RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado, dalam kurun waktu Januari–Desember 2020.

Tahun 2020 merupakan tahun pertama pelaksanaan dari Rencana Strategis RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2020–2024. Adapun pengukuran kinerja yang dilakukan adalah dengan membandingkan realisasi capaian dengan rencana tingkat capaian (target) pada setiap indikator kegiatan didalam rencana strategis, sehingga diperoleh gambaran tingkat keberhasilan pencapaian masing–masing indikator, sehingga dapat gunakan ditindaklanjuti dalam perencanaan program/kegiatan dimasa yang akan datang agar setiap program/kegiatan yang direncanakan dapat lebih berhasilguna dan berdayaguna.

Selain untuk mendapat informasi mengenai masing–masing indikator pengukuran dan juga dimaksudkan untuk mengetahui kinerja RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado selama tahun 2020 khususnya dibandingkan dengan target yang ingin dicapai yang sudah ditetapkan di awal Tahun. Selain itu manfaat pengukuran kinerja antara lain untuk memberikan gambaran kepada pihak–pihak internal dan eksternal tentang pelaksanaan program–program dan kegiatan dalam rangka mewujudkan tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado dan penetapan kinerja.

Sasaran merupakan tujuan yang akan dicapai secara nyata oleh RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2020 dalam rumusan yang lebih spesifik, terukur dalam kurun waktu 1 (satu) Tahun.



Dalam rangka mencapai sasaran perlu ditinjau indikator–indikator yang ditetapkan di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado tahun 2020 sesuai dengan Rencana Strategis Bisnis (RSB). Berikut disampaikan capaian indikator kinerja tahun 2020, sebagai berikut :

**CAPAIAN INDIKATOR KINERJA RUMAH SAKIT
TAHUN 2020**

Tabel 5. Capaian Indikator Rumah Sakit

No	Sasaran Kegiatan	Indikator Kinerja		Target	Capaian 2020	%
1	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)
1	Terwujudnya Kepuasan <i>Stakeholder</i>	1	Indeks kepuasan pelanggan	80%	90%	112,5%
2	Terwujudnya efisiensi anggaran	2	Rasio PNBPN terhadap Biaya Operasional (POBO)	70%	103%	147,14%
3	Terwujudnya pendidikan dan penelitian yang bermutu	3	Terturnya monitoring dan evaluasi penelitian klinis	80%	90%	112,5%
		4	Peningkatan rumah sakit pendidikan yang berbasis <i>Academic Medic Center (AMC)</i>	80%	60%	75%
4	Terwujudnya kepatuhan penerapan standar pengendalian mutu pelayanan	5	Waktu Tunggu Operasi Elektif	80%	80%	100%
		6	Emergency Respon Time 2	80%	80%	100%
		7	Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan Foto Thorax Elektif ≤ 3 Jam	80%	80%	100%
5	Terwujudnya <i>Academic Health System (AHS)</i>	8	Pembentukan dan Peningkatan <i>Academic Health System (AHS)</i>	40%	60%	150%
6	Terwujudnya kolaborasi antara RS dan FK serta institusi pendidikan dalam negeri lainnya	9	Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Nasional	2	2	100%
7	Terwujudnya kerja sama dengan institusi/RS Pendidikan Luar Negeri	10	Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Internasional	1	1	100%
8	Terwujudnya sistem rujukan pasien yang terintegrasi	11	Prosentase Pelayanan Rujukan Penyakit Tingkat Keperawatan Tiga	25%	23%	92%
9	Terwujudnya kerja sama layanan pasien RS dengan Kabupaten/Kota dalam konteks preventif dan promotif	12	Kepatuhan pemberian edukasi kesehatan di luar rumah sakit setiap 3 bulan sekali	80%	75%	93,75%
10	Terwujudnya inovasi layanan yang mempermudah kebutuhan kesehatan masyarakat	13	Jenis dan jumlah pengembangan layanan	3 Layanan	3 Layanan	100 %
11	Terwujudnya budaya layanan yang berorientasi pada pasien, keluarga dan lingkungan	14	Ketaatan dokter terhadap waktu visite pasien	100%	100%	100%
12	Terwujudnya kompetensi SDM yang handal dan berkinerja dengan penerapan sistem <i>reward</i> dan <i>punishment</i>	15	Ketepatan dalam Penerapan PP 53 tahun 2010 tentang Pemberian <i>Reward</i> dan <i>Punishment</i>	75%	100%	133,3
13	Terwujudnya sistem informasi RS terintegrasi	16	% integrasi sistem informasi	70%	70%	100%
TOTAL CAPAIAN						107,26%



b. Analisa Akuntabilitas Kinerja Tahun 2020

Capaian indikator kinerja yang digunakan untuk mencapai sasaran startegis di RSUP Prof Dr. R.D. Kandou dalam kurun waktu satu tahun adalah sebagai berikut:

- 1) Indeks Kepuasan Pelanggan
 - a. Kondisi yang dicapai :

Tabel 6. Tingkat Kepuasan Pasien

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Indeks Kepuasan Pelanggan	80%	90%	112.5%	80%

- b. Analisa keberhasilan pencapaian target :

Kepuasan pasien adalah indikator pertama dari standar suatu rumah sakit dan merupakan suatu ukuran mutu pelayanan. Kepuasan pasien yang rendah akan berdampak terhadap jumlah kunjungan dirumah sakit, sedangkan sikap karyawan terhadap pasien juga akan berdampak terhadap kepuasan pasien dimana kebutuhan pasien dari waktu ke waktu akan meningkat, begitupula tuntutan nya akan mutu pelayanan yang diberikan. Demikianpula di RSUP Prof Dr.R.D.Kandou Manado selalu mengupayakan pelayanan yang berkualitas sehingga meski di masa pandemi covid 19 indeks kepuasan pelanggan tercapai dari target yang telah ditetapkan.



2) Rasio PNBPN Terhadap Biaya Operasional (POBO)

a. Kondisi yang dicapai :

Tabel 7 Rasio PNBPN

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Rasio PNBPN Terhadap Biaya Operasional	70%	103%	147.14%	73%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Dengan tercapainya target atas indikator Rasio PNBPN terhadap biaya operasional (POBO) pada tahun 2020 sebesar 103%, Untuk meningkatkan efektifitas dan efisiensi penggunaan anggaran PNBPN dan APBN.

upaya yang dilakukan antara lain :

1. Melakukan pengendalian biaya pemakaian persediaan obat dan bahan farmasi melalui metode pembelian e-katalog.
2. Memperbaiki kualitas dan mempercepat penagihan piutang BPJS
3. Melakukan kajian dan monev atas kerjasama operasional (KSO) dengan pihak III
4. Membuat prioritas belanja dan kegiatan, menerapkan *clinical pathway* secara ketat
5. Kegiatan operasional dari anggaran PNBPN dan APBN dibawah 50 juta dilakukan dengan swakelola atau pembelian langsung.
6. Melakukan monitoring evaluasi dan koordinasi terhadap identitas pasien antara Kepala Instalasi/PJ dan Operator ruangan
7. Penerapan aplikasi e-budgeting dalam rangka mengoptimalkan perencanaan secara bottom up
8. Optimalisasi pemakaian alat di setiap ruangan untuk meningkatkan pendapatan.



9. Melakukan monev terhadap seluruh kegiatan yang mengakibatkan adanya penambahan asset dan pencatatan terhadap persediaan

3). Teraturnya monitoring dan evaluasi Penelitian Klinis

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 8 Monev Penelitian Klinis

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Teraturnya monitoring dan evaluasi Penelitian Klinis	80%	90%	112.5%	80%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Kegiatan Monitoring dan evaluasi penelitian klinis yang berupa laporan yang telah terlaksana tepat waktu, monitoring dan evaluasi penelitian yang sesuai dengan ethical clearance < 14 hari yang telah di setujui oleh Direktur Utama RSUP Prof Dr.R.D.Kandou Manado.

4). Peningkatan rumah sakit pendidikan yang berbasis *Academic Medic Center (AMC)*

a. Kondisi yang di capai

Tabel.9 Capaian AMC

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Peningkatan rumah sakit pendidikan yang berbasis <i>Academic Medic Center (AMC)</i>	80%	60%	75%	80%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Peningkatan rumah sakit pendidikan yang berbasis Academic Medic Center (AMC) belum tercapai sesuai dengan target yang ditetapkan oleh



karena Jumlah first taker P3D yang lulus Ujian Kompetensi Mahasiswa Program Profesi Dokter (UKMPPD) belum maksimal dimasa pandemi covid 19.

5). Waktu Tunggu Operasi Elektif

a. Kondisi yang dicapai

Tabel. 10 Waktu Tunggu Operasi Elektif

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Waktu Tunggu Operasi Elektif	80%	80%	100%	80%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target.

Keberhasilan pencapaian target ini ditunjang dengan perbaikan dalam pelayanan berupa dibuat PDSA (Plan Do Study Action), dan kemudian ditetapkan action dan selalu melakukan monitoring dan evaluasi terhadap kegiatan pelayanan sehingga pelayanan bisa berjalan dengan optimal.

6) Emergency Respon Time 2

a. Kondisi yang dicapai

Tabel. 11 ERT 2

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Emergency Respon Time 2	80%	80%	100%	80%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Keberhasilan pencapaian target ini ditunjang dengan perbaikan dalam pelayanan berupa dibuat PDSA (Plan Do Study Action), dan kemudian ditetapkan action dan selalu melakukan monitoring dan evaluasi terhadap kegiatan pelayanan.



7). Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan foto Thorax Elektif \leq 3 Jam

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 12. WaktuTunggu Hasil Pemeriksaan Foto Thorax

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan foto Thorax Elektif \leq 3 Jam	80%	80%	100%	80%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Keberhasilan pencapaian target dalam indikator ini disebabkan adanya beberapa penambahan alat canggih, adanya sistem teknologi PACS yang memudahkan dokter untuk membaca hasil foto thorax.

8) Pembentukan dan Peningkatan *Academic Health System (AHS)*.

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 13. Capaian *Academic Health System(AHS)*

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Pembentukan dan Peningkatan <i>Academic Health System (AHS)</i> .	40%	60%	150%	50%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Keberhasilan pencapaian target dalam indikator ini ditunjang dengan adanya MOU dengan Rumah Sakit Jejaring dan fasilitas kesehatan



lainnya, dan juga adanya monitoring dan evaluasi hasil kegiatan berupa pertemuan dan pembinaan terhadap rumah sakit jejaring.



9) Hubungan Kerjasama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Nasional .

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 14. MOU di Bidang Penelitian Institusi Nasional

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Hubungan Kerjasama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institusi Nasional	2	2	100%	2

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Melakukan MOU dengan institusi pendidikan dalam negeri dibidang pendidikan dan penelitian

10). Hubungan Kerjasama di bidang pendidikan dan penelitian dengan institusi international.

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 15. Hubungan Kerjasama International

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Hubungan Kerjasama di bidang pendidikan dan	1	1	100%	2



penelitian dengan institusi international				
---	--	--	--	--



b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Melakukan MOU dengan institusi pendidikan luar negeri dibidang pendidikan dan penelitian.

11) Prosentase Pelayanan Rujukan Penyakit Tingkat Keparahan Tiga

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 16. Capaian Keparahan Tiga

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Prosentase Pelayanan Rujukan Penyakit Tingkat Keparahan Tiga	25%	22%	88%	25%

b. Analisa hambatan ketidakcapaian target

Untuk mewujudkan sistem rujukan yang efektif antar penyedia pelayanan kesehatan, maka dilakukan pengukuran presentase rujukan dari penyedia pelayanan kesehatan/rumah sakit lain yang sesuai dengan tingkat keparahan penyakitnya/*severity* level. RSUP Kandou merupakan rumah sakit kelas A rujukan nasional dengan fasilitas sarana dan prasarana yang memadai dan sebagai pusat pelayanan rujukan terakhir (tersier) seharusnya menangani kasus dengan *severity* level 3 yang memiliki tingkat keparahan tertinggi, tetapi pada kenyataanya terdapat pasien-pasien yang walaupun dengan diagnose tingkat keparahan 1 dan 2 tetapi oleh karena kedaruratan/emergensi sehingga pelayanan harus dilakukan melalui instalasi gawat darurat.



12) Kepatuhan pemberian edukasi kesehatan di luar rumah sakit setiap 3 bulan sekali.

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 17. Capaian Edukasi kesehatan

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Kepatuhan pemberian edukasi kesehatan di luar rumah sakit setiap 3 bulan sekali	80%	75%	93.75%%	80%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Oleh karena adanya pandemi covid 10, sehingga kegiatan edukasi diluar RS beresiko terkumpulnya banyak orang sehingga kegiatan tidak terlaksana sesuai dengan program yang telah dibuat. Pemberian edukasi ke masyarakat kami gantikan dengan memperbanyak pemberian edukasi melalui media sosial baik melalui youtube maupun instagram IPKRS dan juga bekerja sama dengan SIKUM Pro, dengan berkoordinasi dengan instalasi SIRS untuk membuat jaringan di IPKRS.

13) Jenis dan jumlah pengembangan layanan

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 18. Pengembangan layanan

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Jenis dan jumlah pengembangan layanan	3 Layanan	3 Layanan	100 %	5 Layanan



b. Analisa keberhasilan pencapaian target

Untuk tahun 2020, pengembangan layanan terealisasi dengan capaian 100%. Pengembangan layanan terdiri dari layanan jantung mandiri, layanan *intensive care* dan layanan poli mawar sharon (Eksekutif). Untuk tahun 2021, target pengembangan layanan sebanyak 5 layanan yakni layanan bedah minimal invasive, layanan RETCAM, layanan jantung anak, layanan Pinere dan telemedicine.

14). Ketaatan dokter terhadap waktu visite pasien

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 19. Ketaatan Visite Dokter

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Ketaatan Dokter Terhadap Waktu Visite Pasien	100%	100%	100%	50%

b. Analisa Pencapaian

Ketaatan dokter terhadap waktu visite pasien telah sesuai dengan target yang telah ditetapkan itu ditunjang dengan penerapan clinical pathway dan PPK serta penerapan aplikasi kandouOne.



15). Ketepatan dalam penerapan PP.53 tahun 2010 tentang pemberian Reward dan Punishment

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 20. Reward dan Punishment

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
Ketepatan dalam penerapan PP. 53 tahun 2010 tentang pemberian reward dan punishment	75%	100%	133%	80%

b. analisa keberhasilan pencapaian target

Dalam melaksanakan monev terhadap indikator diatas dilakukan pendataan baik terhadap pemberian reward dan punishment kepada pegawai. Dimana untuk reward, dicek pegawai yang berhak mendapat reward kemudian dievaluasi pemberian reward yang diterima oleh pegawai tersebut. Untuk punishment dicek pegawai yang diberikan surat panggilan dan dievaluasi respon pegawai tersebut terhadap surat panggilan.

16). % integrasi sistem informasi

a. Kondisi yang dicapai

Tabel 21. SIM RS Terintegrasi

URAIAN INDIKATOR (KPI)	TAHUN 2020			Target 2021
	TARGET	REALISASI	CAPAIAN %	
% integrasi sistem informasi	70%	70%	100.%	70%

b. Analisa keberhasilan pencapaian target

RSUP prof Dr. R.D.Kandou telah memiliki Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) yang mandiri, sistem informasi yang terintegrasi yang disiapkan untuk menangani keseluruhan proses manajemen Rumah



Sakit, mulai dari pelayanan diagnosa dan tindakan untuk pasien, medical record, apotek, gudang farmasi, penagihan, database personalia, penggajian karyawan, proses akuntansi sampai dengan pengendalian oleh manajemen.

III.2 Sumber Daya

A. Sumber Daya Manusia

NO	Jenis Tenaga	Tahun
		2020
1	Tenaga Dokter	
	PNS KEMENKES	132
	PNS DIKTI	81
	INSTANSI LAINNYA	11
	NON PNS	77
	Jumlah	301
2	Tenaga Keperawatan	
	PNS	644
	NON PNS	422
	Jumlah	1.070
3	Tenaga Kesehatan Lainnya	
	PNS	147
	NON PNS	92
	Jumlah	239
4	Tenaga Administrasi	
	PNS	218
	NON PNS	472
	Jumlah	692
	TOTAL	2.296



Berdasarkan data kepegawaian diatas jumlah tenaga/pegawai yang ada di RSUP Prof Dr.R.D.Kandou Manado berjumlah 2.296 orang yang terdiri dari Tenaga PNS sebanyak 1.005; PNS DIKTI sebanyak 81 dan tenaga Non PNS 1.063.

B. SUMBER DAYA ANGGARAN

1. Alokasi Anggaran Tahun 2020

Belanja RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado TA 2020 dilakukan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip penghematan dan efisiensi, namun tetap menjamin terlaksananya kegiatan-kegiatan sebagaimana yang telah ditetapkan dalam Rencana Kerja Rumah Sakit.

Belanja RSUP Prof Dr. R. D. Kandou meliputi realisasi belanja yang bersumber dari Rupiah Murni (APBN) sebesar Rp. 358.378.998.000,00 dan belanja yang bersumber dari PNBP-BLU sebesar Rp. 481.640.434.000,00 total Anggaran Rp. **840.019.432.000,00**. Monitoring dan evaluasi pelaksanaan anggaran TA 2020 telah dipertanggungjawabkan dalam Laporan Keuangan (LK) baik alokasi anggaran dana APBN-RM maupun PNBP-BLU. Uraian alokasi anggaran dan belanja dapat dilihat pada tabel berikut ini :

Tabel 35. Sumber Anggaran Tahun 2020

NO	JENIS BELANJA	PAGU	REALISASI NETTO*	% REALISASI	SISA PAGU
A	BELANJA RUPIAH MURNI				
	1. BELANJA PEGAWAI	93.418.207.000	88.110.403.884	94.32%	5.307.803.116
	2. BELANJA BARANG	56.335.993.000	53.771.585.247	95.45%	2.564.407.753
	3. BELANJA MODAL	208.624.798.000	201.682.666.114	96.67%	6.942.131.886
	JUMLAH RM	358.378.998.000	343.564.655.245	95.87%	14.814.342.755
B	BELANJA SUMBER DARI BLU/PNBP				
	1. BELANJA BARANG	453.364.705.000	417.363.997.815	92.06%	36.000.707.185



	2. BELANJA MODAL	28.275.729.000	21.529.398.493	76.14%	6.746.330.507
	JUMLAH BELANJA DARI BLU/PNBP	481.640.434.000	438.893.396.308	91.12%	42.747.037.692
	GRAND TOTAL	840.019.432.000	782.458.051.553	93.15%	57.561.380.447

Dari tabel diatas tentang pertanggungjawaban alokasi anggaran dan realisasi dapat dijelaskan sebagai berikut :

- a. Untuk alokasi pagu anggaran dana APBN dari total pagu Rp. **358.378.998.000** telah terealisasi sebesar Rp. **343.564.655.245** atau 95.87%
- b. Untuk alokasi pagu dana PNB-PNBP dari total pagu Rp. **481.640.434.000** telah terealisasi sebesar **438.893.396.308** atau 91.12 %



2. Target dan Pendapatan Tahun 2020

KODE AKUN	URAIAN / KODE/ PROGRAM/ KEGIATAN/AKUN PENDAPATAN	TARGET PENDAPATAN AWAL	REVISI TURUN TARGET PENDAPATAN	REALISASI TARGET PENDAPATAN
424111	Pendapatan Jasa Pelayanan Rumah Sakit	498,146,260,000	479,794,157,400	427,313,017,792
424312	Pendapatan Hasil Kerja Sama Lembaga/Badan Usaha	1,320,000,000	1,320,000,000	1,648,624,883
424421	Pendapatan dari Pelayanan BLU yang bersumber dari Entitas Pemerintah Pusat dalam Satu Kementerian Negara/Lembaga	88,740,000	81,276,600	116,354,834,800
424422	Pendapatan dari Pelayanan BLU yang Bersumber dari Entitas Pemerintah Pusat di luar Kementerian Negara/Lembaga yang membawahi BLU	25,000,000	25,000,000	630,000,000
424911	Pendapatan Jasa Layanan Perbankan BLU	420,000,000	420,000,000	436,020,986
425912	Penerimaan kembali belanja barang tahun anggaran yang lalu			40,000
425811	Pendapatan denda penyelesaian pekerjaan pemerintah			79,875,325
425122	Pendapatan dan Penjualan peralatan dan mesin			248,406,000
425911	Penerimaan kembali belanja pegawai tahun anggaran yang lalu			49,837,419
Total Target Pendapatan		500,000,000,000	481,640,434,000	546,760,657,205



C. SIMAK

Laporan SIMAK BMN RSUP Prof. Dr. R. D Kandou Manado

Tabel 36.SIMAK BMN

KEMENTERIAN KESEHATAN
DITJEN BINA UPAYA KESEHATAN
SULAWESI UTARA

LAPORAN POSISI BARANG MILIK NEGARA DI NERACA
POSISI PER TANGGAL 31 DESEMBER 2020
TAHUN ANGGARAN 2020

Tanggal : 22-01-2021
Halaman : 1
Kode Lap. : LBAPKT

NAMA UAKPB : 024.04.17.538815.000 RSUP PROF DR R D KANDOU MANADO

AKUN NERACA		JUMLAH
KODE	URAIAN	
1	2	3
117111	Barang Konsumsi	1,348,472,387
117113	Bahan untuk Pemeliharaan	0
117114	Suku Cadang	295,144,169
117131	Bahan Baku	0
117199	Persediaan Lainnya	50,349,984,055
131111	Tanah	960,921,564,000
132111	Peralatan dan Mesin	823,437,024,465
133111	Gedung dan Bangunan	405,086,837,922
134111	Jalan dan Jembatan	3,545,904,250
134113	Jaringan	17,696,025,550
135121	Aset Tetap Lainnya	1,393,337,000
136111	Konstruksi Dalam pengerjaan	0
137111	Akumulasi Penyusutan Peralatan dan Mesin	(522,668,351,055)
137211	Akumulasi Penyusutan Gedung dan Bangunan	(33,237,430,782)
137311	Akumulasi Penyusutan Jalan dan Jembatan	(1,350,600,373)
137313	Akumulasi Penyusutan Jaringan	(5,194,089,749)
137411	Akumulasi Penyusutan Aset Tetap Lainnya	(6,000,000)
166112	Aset Tetap yang tidak digunakan dalam operasi pemerintahan	8,107,120,002
169122	Akumulasi Penyusutan Aset Tetap yang tidak digunakan dalam operasi	(8,107,120,002)
J U M L A H		1,701,617,821,839



Data Ekstrakomptable	
Posisi Awal Tahun 1 Januari 2020	1,368,422,052
Penambahan	31,980,313
Pengurangan	
Posisi Akhir 31 Desember 2020	1,400,402,365

Data Intrakomptable	
Posisi Awal Tahun 1 Januari 2020	2,004,795,831,535
Penambahan	222,547,770,654
Pengurangan	7,155,789,000
Posisi Akhir 31 Desember 2020	2,220,187,813,189

Data Gabungan	
Posisi Awal Tahun 1 Januari 2020	2,006,164,253,587
Penambahan	222,579,750,967
Pengurangan	7,155,789,000
Posisi Akhir 30 Juni 2020	2,221,588,215,554



BAB IV

PENUTUP

Laporan akuntabilitas kinerja RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado merupakan gambaran capaian kinerja yang akuntabel dan dapat di pertanggungjawabkan sekaligus sebagai alat ukur dalam menjalankan tugas dan fungsi pelaksanaan amanah yang di berikan berdasarkan peraturan yang berlaku.

Pencapaian kinerja RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado tahun 2020 dalam meningkatkan dukungan manajemen dan pelaksanaan tugas-tugas teknis dapat dilihat melalui hasil pengukuran pencapaian target tiap-tiap indikator yang mendukung sasaran program Pelayanan Kesehatan sesuai dengan Rencana Strategis RSUP Prof Dr.R.D.Kandou Manado TA 2020-2024 yang mengacu pada 13 sasaran dan 16 Indikator kinerja. tahun 2020 terdapat 10 indikator yang berhasil dicapai dan 3 yang belum optimal.

Adapun permasalahan yang dihadapi antara lain adanya pandemic covid 19 yang menyebabkan terhambatnya beberapa kegiatan dan program-program yang telah direncanakan. Namun berbagai pengembangan layanan dan berbagai program strategi di era pandemic covid 19 ini telah diupayakan sehingga kendala/permasalahan dapat dikendalikan. Langkah yang dihadapi Rumah Sakit di masa mendatang untuk meningkatkan kinerjanya yaitu, pemenuhan sarana dan infra struktur yang masih perlu untuk menjadi perhatian, antara lain gedung pelayanan yang sudah tua, memperkuat sistem pengendalian keuangan Rumah Sakit yang berbasis IT yang dapat di akses oleh management, stakeholder dan pihak eksternal lainnya agar dapat menyediakan informasi dan kinerja sebagai bahan evaluasi dan perencanaan.

Keberhasilan atau capaian kinerja RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado Tahun 2020 diharapkan dapat menjadi parameter agar program dimasa medatang dapat dilaksanakan dengan efektif dan efisien, sedangkan indikator kinerja yang belum tercapai akan diupayakan secara maksimal bagi semua komponen yang terkait sehingga capaian target dapat direalisasikan pada masa yang akan datang.



Akhirnya di harapkan laporan Akuntabilitas Kinerja RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado dapat digunakan sebagai bahan masukan bagi para pemangku jabatan dalam rangka peningkatan kinerja.

LAMPIRAN



PERJANJIAN KINERJA TA 2020

**DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT PROF. DR. R.D. KANDOU MANADO**

 **KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA**

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2020

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

Nama : Dr.dr. Jimmy Panelewen, Sp.B-KBD
Jabatan : Direktur Utama Rumah Sakit Umum Pusat Prof. Dr. R.D Kandou Manado
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 tanggung jawab kami.

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

Jakarta, November 2019

Pihak kedua, Pihak Pertama,

dr. Bambang Wibowo, Sp.OG(K), MARS Dr.dr. Jimmy Panelewen, Sp.B-KBD
NIP. 196108201988121001 NIP. 196408171991031004

**PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2020
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT PROF. DR. R.D. KANDOU MANADO**

No	Sasaran Kegiatan	Indikator Kinerja	Target
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Terwujudnya Kepuasan Stakeholder	1 Indeks kepuasan pelanggan	80%
2	Terwujudnya efisiensi anggaran	2 Rasio PNPB terhadap Biaya Operasional (POBO)	70%
3	Terwujudnya pendidikan dan penelitian yang bermutu	3 Teraturnya monitoring dan evaluasi penelitian klinis	80%
		4 Peningkatan rumah sakit pendidikan yang berbasis <i>Academic Medic Center (AMC)</i>	80%
4	Terwujudnya kepatuhan penerapan standar pengendalian mutu pelayanan	5 Waktu Tunggu Operasi Elektif	80%
		6 Emergency Respon Time 2	80%
		7 Waktu Tunggu Hasil Pemeriksaan Foto Thorax Elektif ≤ 3 Jam	80%
5	Terwujudnya <i>Academic Health System (AHS)</i>	8 Pembentukan dan Peningkatan <i>Academic Health System (AHS)</i>	40%
6	Terwujudnya kolaborasi antara RS dan FK serta inatitusi pendidikan dalam negeri lainnya	9 Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institut Nasional	2
7	Terwujudnya kerja sama dengan institusi/RS Pendidikan Luar Negeri	10 Hubungan Kerja Sama di Bidang Pendidikan dan Penelitian dengan Institut Internasional	1
8	Terwujudnya sistem rujukan pasien yang terintegrasi	11 Prosentase Pelayanan Rujukan Penyakit Tinglot Keperahan Tiga	25%
9	Terwujudnya kerja sama layanan pasien RS dengan Kabupaten/Kota dalam konteks preventif dan promotif	12 Kepatuhan pemberian edukasi kesehatan di luar rumah sakit setiap 3 bulan sekali	80%

10	Terwujudnya inovasi layanan yang mempermudah kebutuhan kesehatan masyarakat	13 Jenis dan jumlah pengembangan layanan	3 Layanan (Jantung Terpadu Mandiri, Intensive Care, Poli Mawar Sharon)
11	Terwujudnya budaya layanan yang berorientasi pada pasien, keluarga dan lingkungan	14 Ketaatan dokter terhadap waktu visite pasien	100%
12	Terwujudnya kompetensi SDM yang handal dan berkinerja dengan penerapan sistem reward dan punishment	15 Ketepatan dalam Penerapan FF 53 tahun 2010 tentang Pemberian Reward dan Punishment	75%
13	Terwujudnya sistem informasi RS terintegrasi	16 % integrasi sistem informasi	70%

Kegiatan **Anggaran**

Dukungan Manajemen dan Pelaksanaan Tugas Teknis Lainnya pada Program Pembinaan Pelayanan Kesehatan Rp. 606.652.659.000

Jakarta, November 2019

Pihak Kedua, Pihak Pertama
Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Direktur Utama
RSUP Prof Dr. R.D. Kandou RSUP Prof Dr. R.D. Kandou

dr. Bambang Wibowo, Sp.OG(K), MARS Dr.dr. Jimmy Panelewen, Sp.B-KBD
NIP. 196108201988121001 NIP. 196408171991031004



CAPAIAN INDIKATOR KINERJA TAHUN 2020

1. Indikator Kinerja Keuangan

Tabel 37
Indikator Kinerja Keuangan

No	Uraian Indikator	Bobot Nilai	HAPER	NILAI
1	Rasio Keuangan			
a.	Rasio Kas (Cash Ratio)	2.25	9.40%	0.50
b.	Rasio Lancar	2.75	160.24%	0.75
c.	Periode Penagihan Utang (Collection Periode)	2.25	145 hari	0.00
d.	Perputaran Aset Tetap (Fixed Asset Turnover)	2.25	22.52%	2.25
e.	Imbalan Aktiva Tetap (Return on Asset)	2.25	-2.62%	0.00
f.	Imbalan Ekuitas (Return on Equity)	2.25	-3.12%	0.00
g.	Perputaran Persediaan (Inventory Turnover)	2.25	80 Hari	0.00
h.	Rasio Pendapatan PNBPN terhadap biaya Operasional	2.75	88.18%	2.75
2	Kepatuhan Pengelolaan Keuangan BLU			
a.	Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA) Definitif	2.00	Tepat waktu s/d 31 Desember 2019	2.00
b.	Laporan Keuangan Berdasarkan SAK	2.00	WTP	2.00
c.	Surat Perintah pengesahan pendapatan dan belanja BLU (SP3B BLU)	2.00	Saldo kas telah sesuai	2.00
d.	Tarif layanan sistem Akuntansi	1.00	Tarif telah ditetapkan oleh KemenKeu	1.00
e.	Sistem Akuntansi	1.00	Sistem Akuntansi keuangan	1.00
f.	Persetujuan Rekening	0.50	Rekening Operasional	0.50
g.	Standar Operating Procedure (SOP) pengolah kas	0.50	SOP pengelolaan Kas	0.50
h.	SOP Pengelolaan Piutang	0.50	SOP pengelolaan Piutang	0.50
i.	SOP Pengelolaan Utang	0.50	SOP Pengelolaan Utang	0.50
j.	SOP Pengadaan Barang dan Jasa	0.50	SOP Pengelolaan Barang	0.50
k.	SOP Pengelolaan Barang dan Inventaris	0.50	SOP Pengelolaan Barang Inventaris	0.50
	TOTAL	30		17.25

Sumber Data : Bagian Akuntansi



2. Indikator Kinerja Pelayanan

Tabel 38. Indikator Kinerja Pelayanan

2 INDIKATOR KINERJA PELAYANAN

No	Uraian Indikator	Bobot Nilai	HAPER	NILAI
1	Layanan			
	a. Pertumbuhan Produktivitas			
1)	Rata-rata kunjungan rawat jalan / hari	2	0.68	0.00
2)	Rata-rata kunjungan rawat darurat / hari	2	0.72	0.00
3)	Pertumbuhan hari perawatan rawat inap (HP)	2	0.84	0.00
4)	Pemeriksaan radiologi / hari	2	0.88	0.00
5)	Pemeriksaan laboratorium / hari	2	0.73	0.00
6)	Rata-rata operasi / hari	2	1.63	2.00
7)	Rata-rata Rehab medik / hari	2	0.85	0.50
8)	Pertumbuhan peserta didik	2	0.40	0.00
9)	Penelitian yang dipublikasikan	2	2.35	2.00
	b. Efektifitas Pelayanan			
1)	Kelengkapan Rekam Medik 24 jam selesai pelayanan	2	83.08%	2.00
2)	Pengembalian rekam medik	2	83.08%	2.00
3)	Angka pembatalan operasi	2	11.97%	0.50
4)	Angka kegagalan hasil radiologi	2	0.00%	2.00
5)	Persentasi penulisan resep sesuai formularium	2	99.40%	2.00
6)	Angka pengulangan pemeriksaan laboratorium	2	0.90%	2.00
7)	BOR	2	55.62%	1.00
2	Perspektif Pertumbuhan Pembelajaran			
1)	Rata-rata jam pelatihan / karyawan	1	0.90	0.90
2)	Persentasi Dokdiknis yang mendapat TOT	1	14%	0.25
3)	Program reward dan pushiment	1	Ada Program dilaksanakan sepenuhnya	1.00
	TOTAL	35		18.15

Sumber Data : SIM RS Kandou



3. Indikator Kinerja Mutu dan Manfaat Kepada Masyarakat

No	Uraian Indikator	Bobot Nilai	HAPER	NILAI
	a. Mutu Pelayanan			
1)	Emergency respon time	2	1.59	2.00
2)	Waktu tunggu rawat jalan	2	53.19	1.50
3)	LOS (Lenght of Stay)	2	6 Hari	2.00
4)	Kecepatan pelayanan resep obat jadi	2	20.94 menit	1.00
5)	Waktu tunggu sebelum operasi	2	2 Hari	1.00
6)	Waktu tunggu hasil laboratorium	2	2.27 jam	2.00
7)	Waktu tunggu hasil radiologi	2	1 jam 20 menit	2.00
	b. Mutu Klinik			
1)	Angka kematian di gawat darurat	2	0.91%	2.00
2)	Angka kematian / kebutaan \geq 48 jam	2	0.0038%	2.00
3)	Post Operative death rate	2	0.03%	2.00
4)	Angka infeksi nosokomial	4	0.01%	4.00
5)	Jumlah kematian ibu di rumah sakit	2	0.12%	2.00
	c. Kepedulian kepada masyarakat			
1)	Pembinaan kepada puskesmas dan sarana kesehatan lain	1	Ada Program dilaksanakan	1.00
2)	Penyuluhan Kesehatan	1	Ada Program dilaksanakan	1.00
3)	Rasio tempat tidur kelas III	2	75.99%	2.00
	d. Kepuasan pelanggan			
1)	Penanganan pengaduan / persentase pengaduan	1	100.00%	1.00
2)	Kepuasan Pelanggan	1	0.90%	0.90
	e. Kepedulian terhadap lingkungan			
1)	Kebersihan lingkungan (Hasil penilaian rumah sakit berseri)	2	\geq 7500	2.00
2)	Proper lingkungan (KLH)	1	Merah semua, pengukuran dilaksanakan namun ada kelalaian	0.20
	TOTAL	35		31.6

Sumber Data : Bagian Program & Anggaran



CAPAIAN INDIKATOR RUMAH SAKIT TAHUN 2020

	BOBOT	CAPAIAN 2020
Indikator Kinerja Keuangan	30.00	17.00
Indikator Kinerja Pelayanan	35.00	18.15
Mutu dan manfaat Kepada Masyarakat	35.00	31.60
Capaian	100.00	66.75

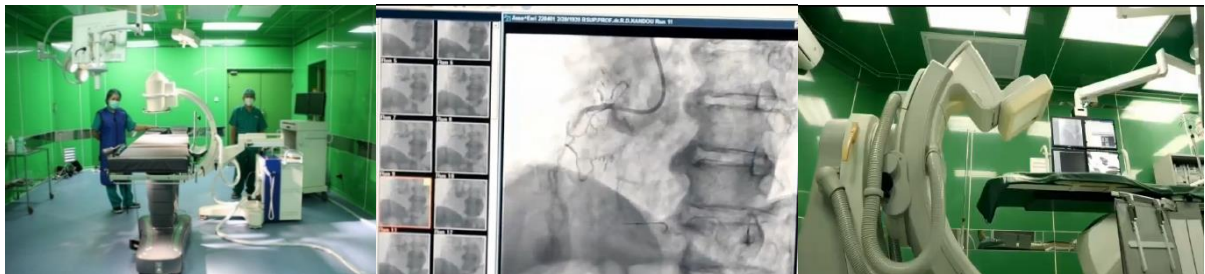
*Catatan : Untuk Kinerja Keuangan masih menggunakan hasil semester I tahun 2020 karena masih menunggu hasil laporan keuangareviunya masih berlangsung.



Layanan Unggulan RSUP Prof. R. D. Kandou



Pelayanan Bedah Vascular Endovascular Aneurisma Aorta Abdominal (EVAR)



Pelayanan Jantung Terpadu



Pelayanan Neonatal Intensive Care Unit



Pelayanan Kanker Terpadu



Pelayanan Bedah Spine



Pelayanan Neonatal Intensive Care Unit



Polymerase Chain Reaction (PCR)



Gedung TB - DOTS

Termasuk dalam Instalasi Rawat Jalan
yaitu poliklinik yang menangani pasien
penderita
penyakit paru paru



Gedung Dahlia

Gedung Melati

Termasuk dalam Instalasi Rawat Jalan
yaitu poliklinik yang menangani tindakan
hemodialisis



Instalasi rawat jalan & rawat inap
yaitu poliklinik yang menangani pasien
kardiovaskuler dan otak



Termasuk dalam Instalasi Rawat Jalan
yaitu poliklinik yang menangani
pasien penderita
penyakit paru paru



Gedung CVBC

Disediakan untuk memfasilitasi pasien dengan sistem triase medis



Gedung Palma

Disediakan untuk memfasilitasi pasien yang memerlukan penanganan ruangan isolasi tekanan negatif



IPAL



Incenerator



Ambulance







MRI
Magnetic resonance imaging (MRI) adalah pemeriksaan yang memanfaatkan medan magnet dan energi gelombang radio untuk menghasilkan gambar struktur dan organ dalam tubuh.

CT-SCAN 128 Slice
adalah salah satu generasi terbaru CT Scan yang mempunyai berbagai keunggulan dibandingkan generasi sebelumnya, antara lain kemampuan merekonstruksi organ tubuh secara lebih cepat, akurat dan dengan dosis radiasi yang lebih rendah.

CATHLAB
Cathlab (Catheterization Laboratory) adalah ruang prosedur intervensi yang menggunakan prosedur kateterisasi untuk mendiagnosis dan mengobati penyakit kardiovaskular. Ruang ini dilengkapi dengan peralatan canggih untuk prosedur kateterisasi jantung, kateterisasi pembuluh darah, dan prosedur kateterisasi lainnya.

ABUS
Automated Breast Ultrasound
With breast screening technology that LOOK DIFFERENTLY

DETEKSI DIRI ANDA SEBELUM TERLAMBAT

- Saat ini terdapat gelombang breast ultrasound (ABUS) yang memiliki kemampuan menggunakan 4D berbasis AI
- Penggunaan gelombang suara frekuensi rendah, menghasilkan visualisasi dalam real-time 4D untuk mendeteksi dini lesi yang lebih kecil
- ABUS adalah teknologi terbaru prosedur ultrasound untuk deteksi dini penyakit payudara

Screening MAMMOGRAFI
Mammografi adalah tes pemindaian yang dilakukan untuk mendeteksi gambar jaringan payudara dengan menggunakan teknologi foto Rontgen

ENDOSCOPY
Endoskopi adalah tindakan peneroangan pada saluran cerna bagian atas (EGD) dan saluran cerna bagian bawah (kolonoskopi) untuk diagnostik dan terapeutik

NICU
Ruang NICU atau neonatal intensive care unit adalah ruang perawatan intensif di rumah sakit yang disediakan khusus untuk bayi baru lahir yang mengalami gangguan kesehatan. Umumnya bayi dimasukkan ke ruang NICU pada masa 24 jam pertama setelah lahir.

Teletarapi Cobalt 60
Teletarapi Cobalt 60 menggunakan radioaktif sehingga laju dosisnya sangat stabil untuk terapi radiasi kanker.

Teletarapi Linac
Teletarapi Linac menggunakan sinar-X linier yang dihasilkan oleh akselerator elektron linier (LINAC). Akselerator linier adalah akselerator partikel yang menghasilkan sinar-X linier dengan energi yang sangat tinggi. Sinar-X linier ini digunakan untuk terapi radiasi kanker.

CT Simulator
CT Simulator adalah alat yang menghasilkan gambaran kanker dalam bentuk Tigo Dimensi sehingga perencanaan radiasi dapat dicapai dengan maksimal dengan teknik 3DCRT dan IMRT

Fluoroscopy Simulator
Fluoroscopy Simulator digunakan untuk perencanaan 2D dengan mekanisasi area tumor sebelum dilakukan terapi radiasi kanker menggunakan Cobalt 60 dan LINAC.



JOINT COMMISSION INTERNATIONAL



2 – 6 Juli 2018
Penilaian oleh tim surveyor JCI





Kegiatan SDM dan Diklit
Kegiatan Bagian Pendidikan dan Penelitian

No	Jenis Pelatihan	Jumlah Peserta	Jam	Total Jam Pelatihan
1	Pertemuan Nasional Persiapan Pelaksanaan Akreditasi Komite Etik Penelitian Indonesia, an: Dr. dr. Eko Prasetyo, Sp.BS(K) dan Dr. dr. Erwin Kristanto, Sp.F, SH. Tgl: 28 Februari s.d 01 Maret 2020. Tempat: Hotel Grand Aston Yogyakarta	2	24	48
2	Workshop Para Pimpinan dan Pokja Akreditasi Sebagai Asesor Internal RS Dalam SNARS Edisi 1.1, an: Ns. Maya Adhistya, S.Kep, Ns. Alan Sondakh, S.Kep, M.Kes, Andri Karundeng, Amd.Kep, Ns. Tuti Orangbio, S.Kep, Yudhistira Mirah, S.Kep, Wilken Y. Palit, S.Kep.Ns dan Rivo Suoth, S.Ft, M.Sc. Tgl: 23 s.d 24 Januari 2020. Tempat: Hotel Grand Mercure Yogyakarta	7	16	112
3	Workshop Penyegaran Petugas Proteksi Radiasi (PPR), an: I Nengah Suantara. Tgl: 25 s.d 28 Februari 2020. Tempat: Millennium Hotel Sirih Jakarta	1	32	32
4	Benchmark Rekam Medis Elektronik, an: Ns. Len Pongajouw, S.Pd, S.Kep, MARS, Masraini, Ns. Lando Sumarauw, S.Kep, M.Kes, Patrick M. Andries, ST, MBA, QWP, dan dr. Lydia Wangke, Sp.A. Tgl: 27 Februari 2020. Tempat: Ruang Flamboyan 2 Gedung Diklat Lt. 1 RSUP Dr. Kariadi Semarang	5	8	40
5	Workshop Monev dan Konsolidasi Pemantauan dan Evaluasi Pengadaan Barang / Jasa, an: Dr. dr. Ivonne E. Rotty, M.Kes, John R. Tuwaidan, ST, M.Si dan Maxi Samberaung, S.Psi. Tgl: 26 s.d 28 Februari 2020. Tempat: Bogor Valley Hotel, Bogor-Jawa Barat	3	24	72
6	Workshop dan Sertifikasi Teknisi Instalasi Pemanfaatan Tenaga Listrik, an: Agus Tumbelaka, ST. Tgl: 03 s.d 06 Maret 2020. Tempat: Pusdiklat BPSDM Kementerian ESDM Jakarta	1	32	32
7	Pelatihan Percepatan Penyelesaian Klaim, a.n. Jeldy Langi, Amd.Kep, SKM dan Martje Warouw, SST. Tgl 5 November s.d. 5 Desember 2020	2	176	352
8	Pelatihan Virtual Indonesian Ecmo Course, Tgl 06 s.d 08 November 2020	3		0
9	Pelatihan Jarak Jauh Pemeriksaan Pengawasan Mutu Untuk Komponen Darah TC DAN FFP, Tgl:30 Nov s.d 03 Desember 2020	1	32	32
10	Pelatihan Jarak Jauh Pemeriksaan Pengawasan Mutu Untuk Komponen Darah TC DAN FFP , Tgl: 07 s.d 11 Desember 2020	1	40	40
Total Pelatihan Ex House		26	384	760



NO	WORKSHOP	TANGGAL PELAKSANAAN	SASARAN PESERTA	JUMLAH	JAM	JPL x Orang	KET
1	Workshop Komunikasi Efektif	3 s.d 5 Maret 2020	Perawat, Dokter, Pegawai (Staf dan Satpam)	63	22	1386	-
2	Workshop Penanganan COVID - 19 Gel. I	29 s.d 30 April 2020	Dokter di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado dan di Rumah Sakit Lain (Via Zoom Meeting)	65	18	1170	-
3	Workshop Penanganan COVID - 19 Gel. II	14 Mei 2020	Dokter di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado dan di Rumah Sakit Lain (Via Zoom Meeting)	52	6	312	-
4	Pelatihan Pengambilan Sampel Darah (Swab) Bagi Perawat yang bertugas di Ruang F Isolasi, Nyiur Melambai, Instalasi Gawat Darurat (IGD) dan Anggrek	9 s.d 10 Juni 2020	Perawat yang bertugas di Ruang F Isolasi, Nyiur Melambai, Instalasi Gawat Darurat (IGD) dan Anggrek	7	6	42	-
5	Workshop Peran SOD, SIC, MPP dan Kepala Instalasi Dalam Pemberian Informasi Pelayanan	26 Juni 2020	SOD, SIC, MPP dan Kepala Instalasi	20	7	805	88 orang ikut di zoom meeting
6	Workshop BHD, PMKP, PPI dan K3RS Bagi Pegawai Baru RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado	30 Juni 2020	Pegawai Baru RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado	11	8	88	-
7	Workshop Cara Penggunaan APD Yang Benar dalam Penanganan Pasien Covid-19 kepada Dokter Spesialis Mata, Residen Ilmu Kesehatan Mata dan Perawat yang Bertugas di Poliklinik Mata RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado	9 Juli 2020	Dokter Spesialis Mata, Residen Ilmu Kesehatan Mata dan Perawat yang Bertugas di Poliklinik Mata RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado	25	6	150	-
8	Workshop Strategi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado terhadap Keselamatan Pasien dan Staf di Era Pandemi Covid-19	18 Juli 2020	Tenaga Kesehatan di Sulawesi Utara dan dari Luar Provinsi Sulawesi Utara (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
9	Workshop Peran Mammografi dan Abus pada Penatalaksanaan Kanker Payudara	18 Juli 2020	Tenaga Kesehatan di Sulawesi Utara dan dari Luar Provinsi Sulawesi Utara (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
10	Seminar Pengadaan Barang dan Jasa Era Pandemi Covid-19	29 Juli 2020	Pejabat Struktural, Kepala Instalasi,	0	-		Zoom Meeting



			Tim PPK (Via Zoom Meeting)				
11	Sosialisasi PMK Nomor 25 tahun 2019 tentang Penerapan Manajemen Resiko Terintegrasi di Lingkungan Kementerian Kesehatan	1 Agustus 2020	Pejabat Struktural, Kepala Instalasi, Kepala Ruangan (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
12	Panel Seminar Gerakan Nasional Peduli Keselamatan Tenaga Kesehatan Secara Virtual	25 September 2020	Dokter, Perawat, dan Tenaga Kesehatan Lainnya di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado dan di Rumah Sakit Lain (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
13	Sosialisasi Penguatan Penerapan Protokol Covid-19 bagi Pegawai RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado	16 Oktober 2020	Direktur Utama, Dewan Direksi, Pejabat Struktural, Komite, KSM, Kepala Instalasi, Dokter, Perawat dan Seluruh Pegawai RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
14	Panel Seminar Untuk Masyarakat Tentang Pelayanan Covid-19 di Rumah Sakit	22 Oktober 2020	Direktur Utama, Dewan Direksi, SPI, Pejabat Struktural, Komite, KSM, Kepala Instalasi, Kepala Ruangan dan Seluruh Pegawai RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
15	Panel Seminar Temandiri di Masa Pandemi Covid-19	23 Oktober 2020	Dokter, Perawat, Tenaga Kesehatan Lain dan Masyarakat Umum (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
16	Panel Seminar Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Komprehensif (PONEK) di Masa Pandemi Covid-19	10 November 2020	Dokter, Perawat dan Bidan (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
17	Panel Seminar Kesehatan Terapi Plasma Konvalesen Pada Pasien Covid - 19	11 November 2020	Seluruh relawan kemanusiaan donor darah di Unit Transfusi Darah RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
18	Workshop Dokumen Dan Implementasi Akreditasi RSUP PROF. Dr. R. D. Kandou Manado	8, 10 dan 11 Desember 2020	Kelompok Kerja Akreditasi (Via Zoom Meeting)	0	-		Zoom Meeting
TOTAL PELATIHAN IN HOUSE				243	73	3953	

