



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2015

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

Nama : dr. HARRY HARTANTO, MM

Jabatan : Direktur RSUD "Kanjuruhan" Kapanjen Kabupaten Malang

Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : H. RENDRA KRESNA

Jabatan : Bupati Malang

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 ini dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua

H. RENDRA KRESNA

Malang, Juni 2015

Pihak Pertama

dr. HARRY HARTANTO, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19580522 199203 1 003



PERJANJIAN KINERJA

Satuan Kerja Perangkat Daerah : RSUD “Kanjuruhan” Kapanjen Kabupaten Malang
 Tahun Anggaran : 2015

No.	Sasaran Strategis	Indikator Kinerja	Target
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	Terpenuhinya standar ketenagaan, sarana, prasarana dan peralatan sesuai dengan standar pelayanan Rumah Sakit Kelas B	1. Kualifikasi tenaga profesional medis dan keperawatan: <ul style="list-style-type: none"> - Tenaga Medis sesuai dengan Standar Klasifikasi Rumah Sakit B Non Pendidikan : - Tenaga Keperawatan yang Memenuhi Standar Kompetensi: 	100% 100%
2.	Tersedianya sumber daya manusia, sarana, prasarana, peralatan dan kebijakan untuk pengembangan jenis layanan	2. Kapasitas pelayanan kesehatan perorangan di Rumah Sakit : <ul style="list-style-type: none"> - Prosentase Tingkat Hunian Rumah Sakit (Bed Occupancy Rate) : - Rata-rata Lama Pasien Dirawat (Average Length of Stay) : - Rata-rata Lama Tempat Tidur Kosong/Tidak Terisi (Turn Over Internal) : - Frekuensi Pemakaian Tempat Tidur dalam Kurun Waktu tertentu (Bed Turn Over): 	60–85% 6–9 Hari 1–3 Hari 40-50 Kali
		3. Angka Kematian Pasien Dirawat di Rumah Sakit <ul style="list-style-type: none"> - Angka Kematian Umum Tiap 1.000 Pasien Keluar : - Angka Kematian \geq 48 Jam Tiap 1.000 Pasien Keluar : 	\leq 45 ‰ \leq 25 ‰

Program	Anggaran	Keterangan
1. Program Peningkatan Pelayanan BLUD	Rp. 51.300.000.000,00	Sumber anggaran APBD/BLUD
	Rp. 9.136.733.559,00	Sumber anggaran DBH Pajak Rokok
	Rp. 1.996.998.000,00	Sumber anggaran DAK, Pendamping DAK, BOP

- | | | |
|--|-----------------------|---|
| 2. Program Pembinaan Industri Rokok dan Tembakau | Rp. 16.785.831.405,00 | Sumber anggaran DBH CHT |
| 3. Program Pengadaan, Peningkatan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit / Rumah Sakit Jiwa / Rumah Sakit Paru-Paru / Rumah Sakit Mata | Rp. 36.000.000.000,00 | Sumber anggaran APBD I (Bantuan Keuangan) |

Malang, Juni 2015

BUPATI MALANG

**DIREKTUR RSUD "KANJURUHAN" KEPANJEN
KABUPATEN MALANG**

H. RENDRA KRESNA


dr. HARRY HARTANTO, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19580522 199203 1 003