



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2018

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 Kabupaten Malang**

Selanjutnya disebut pihak pertama.

Nama : **Dr. 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,

Dr. H. RENDRA KRESNA

Malang, Januari 2018

Pihak Pertama,

dr. HARRY HARTANTO, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19580522 198803 1 003

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2018
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN KABUPATEN MALANG

No.	Sasaran Strategis	Indikator Kinerja	Target
1.	Tersedianya layanan kesehatan peorangan kepada masyarakat sesuai dengan standart klasifikasi pelayanan rumah sakit	1. Persentase pelayanan kesehatan perorangan di rumah sakit: <ul style="list-style-type: none"> - Persentase 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) 2. Persentase kualifikasi tenaga profesional medis dan keperawatan: <ul style="list-style-type: none"> - Persentase Jumlah Tenaga Medis Sesuai Dengan Standar Klasifikasi Rumah Sakit - Persentase Tenaga Keperawatan yang Memenuhi Standar Kompetensi. 3. Angka Kematian Pasien Dirawat di Rumah Sakit: <ul style="list-style-type: none"> - Angka Kematian Umum Pasien Keluar - Kematian \geq 48 Jam Pasien Keluar 4. Persentase sarana/prasarana dan peralatan kesehatan di rumah sakit	60-85% 6 - 9 hari 1 - 3 hari 40 - 50 kali 98% 96% \leq 45‰ \leq 25‰ 85%
2.	Terpenuhinya kapasitas sumber daya dan peralatan sesuai dengan standar klasifikasi rumah sakit	Persentase pengadaan sumber daya rumah sakit <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 (dua) Paket Peralatan Kesehatan 2. 1 (satu) Paket Pembangunan Gedung Kesehatan 	100%

Program	Anggaran	Keterangan
1. Standarisasi Pelayanan Kesehatan	Rp. 122.268.253.618,72	Pendapatan Asli Daerah (PAD) /BLUD
2. Program pengadaan, peningkatan sarana dan prasarana rumah sakit	Rp. 6.598.500.000,00	Sumber anggaran DAK pendapatan dan BOP
	Rp. 9.136.733.559,00	Sumber anggaran DBH Pajak Rokok
3. Prpgram pembinaan lingkungan sosial	Rp. 11.688.466.505,00	Sumber anggaran Dana Bagi Hasil Cukai Hasil Tembakau.

Dalam rangka peningkatan akuntabilitas kinerja Perangkat Daerah, apabila pencapaian kinerja memperoleh nilai hasil evaluasi SAKIP CC atau kurang, saya (Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan) siap untuk mengundurkan diri dari jabatan saat ini dan menjadi pelaksana pada Perangkat Daerah.

BUPATI MALANG

Dr. H. RENDRA KRESNA

Malang, Januari 2018

**DIREKTUR RSUD KANJURUHAN
KABUPATEN MALANG**



dr. HARRY HARTANTO, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19580522 198803 1 003