

**DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RSUP Dr. SARDJITO YOGYAKARTA**



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2023

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

Nama : dr. Eniarti, M.Sc, Sp.KJ, M.M.R

Jabatan : Direktur Utama RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta

selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : dr. Azhar Jaya, S.K.M., M.A.R.S

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

Jakarta, 30 Desember 2022

Pihak Kedua,

Pihak Pertama


dr. Azhar Jaya, S.K.M., M.A.R.S


dr. Eniarti, M.Sc, Sp.KJ, M.M.R

NIP 197106262000031002

NIP 196901102001122002

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2023
RSUP DR. SARDJITO YOGYAKARTA

No.	Sasaran Program/Kegiatan	Indikator Kinerja	Target
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	TERWUJUDNYA KEPUASAN STAKEHOLDER	1. Angka kepuasan pelanggan	86%
2.	TERWUJUDNYA PELAYANAN YANG BERMUTU DAN BERORIENTASI PADA KESELAMATAN PASIEN	2. Penundaan waktu operasi elektif	3%
		3. Persentase pelaksanaan sistem rujukan terintegrasi di RS UPT Vertikal	97%
		4. Waktu pelayanan rawat jalan tanpa pemeriksaan penunjang	80%
		5. Waktu tanggap operasi SC <i>Emergency</i> < 30 menit	80%
		6. Persentase penurunan jumlah kematian di Rumah Sakit	2,5%
		7. Pelaporan pelaksanaan audit medis pada 9 kasus layanan prioritas di masing-masing rumah sakit setiap 6 bulan	2 kali
		8. Ketepatan waktu pelayanan di Poliklinik	80%
		9. Ketepatan waktu visite dokter untuk pasien Rawat Inap	80%
		10. Tercapainya target indikator klinis layanan prioritas KJSU (Kanker, Jantung, Stroke, Urologi-Nefrologi)	1 indikator tercapai setiap layanan
		11. Laporan bulanan pengukuran 13 Indikator Nasional Mutu dengan hasil mencapai target masing-masing indikator	12 laporan
		12. Laporan dan pencapaian bulanan Insiden keselamatan pasien dengan target kejadian sentinel nol	12 laporan

No.	Sasaran Program/Kegiatan	Indikator Kinerja	Target
(1)	(2)	(3)	(4)
3.	TERWUJUDNYA TATA KELOLA RS PENDIDIKAN YANG BERMARTABAT	13. Kepatuhan Supervisi DPJP terhadap Peserta Didik	100%
		14. Implementasi <i>Translational Research</i>	1 layanan
		15. Terselenggaranya layanan berbasis <i>Genomic</i> sesuai dengan kekhususan <i>Hubs</i>	1 layanan
		16. Terlaksananya rekrutmen sampel untuk pelaksanaan pemeriksaan HWGS	200 sampel
4.	TERWUJUDNYA STRATIFIKASI PELAYANAN	17. Pelayanan 9 penyakit prioritas dengan stratifikasi tingkat utama	4 layanan
		18. Tersedianya pelayanan unggulan VVIP di Rumah Sakit	Sesuai RBA
		19. Persentase peningkatan kunjungan pasien di pelayanan unggulan VVIP	10%
		20. Terselenggaranya Layanan Unggulan bertaraf Internasional	1 layanan
5.	TERWUJUDNYA PENGAMPUAN DAN PENGUATAN JEJARING PELAYANAN RUMAH SAKIT	21. Peningkatan pemenuhan level stratifikasi pelayanan rumah sakit	6 rumah sakit
		22. Peningkatan level RS Umum Daerah menjadi Utama sesuai dengan binaannya yang telah ditetapkan	1 rumah sakit
6.	TERWUJUDNYA SDM YANG PROFESIONAL DAN BERBUDAYA	23. Persentase SDM sesuai standar RS tipe A pendidikan dan rujukan nasional	95%
		24. Terlaksananya 20 jam pelatihan per karyawan per tahun	84%

No.	Sasaran Program/Kegiatan	Indikator Kinerja	Target
(1)	(2)	(3)	(4)
		25. Prosentase implementasi budaya organisasi SARDJITO – BERAKHLAK	95%
7.	TERSEDIAANYA SARANA PRASARANA RS YANG MEMADAI	26. Utilitas alat kesehatan	75%
		27. Ketersediaan fasilitas parkir sesuai standar	70%
		28. Persentase Pemenuhan SPA Rumah Sakit UPT Vertikal sesuai standar	95%
8.	TERWUJUDNYA DIGITALISASI SISTEM DAN ADMINISTRASI YANG TERINTEGRASI	29. Integrasi <i>back office</i> dan <i>front office</i>	100%
		30. Terselenggaranya integrasi sistem informasi surveillans berbasis digital	1 sistem
		31. Implementasi RME terintegrasi pada seluruh layanan yakni pendaftaran, IGD, rawat inap, rawat jalan, OK, layanan penunjang (lab, radiologi, gizi, rehab medik) dan farmasi.	100%
9.	TERWUJUDNYA KONDISI KEUANGAN RS YANG SEHAT	32. Maturitas BLU	3,65
		33. Rasio pendapatan PNBPN terhadap biaya operasional (POBO)	95%
		34. Persentase Rekomendasi Hasil Pemeriksaan BPK yang telah tuntas di tindaklanjuti Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan	92,5%
		35. Persentase Realisasi Target Pendapatan BLU	95%
		36. Persentase realisasi Anggaran bersumber Rupiah Murni	97%
		37. Persentase realisasi Anggaran bersumber Rupiah BLU	95%
		38. Persentase nilai EBITDA Margin	20%

Program	Anggaran
1. Program Pelayanan Kesehatan dan JKN	Rp. 1.341.302.121.000,00
2. Program Dukungan Manajemen	Rp. 132.249.897.000,00
Total	Rp. 1.473.552.018.000,00

Jakarta, 30 Desember 2022

Pihak Kedua,

Pihak Pertama,


dr. Azhar Jaya, S.K.M., M.A.R.S
 NIP 197106262000031002


dr. Eniarti, M.Sc, Sp.KJ, M.M.R
 NIP 196901102001122002