

RENCANA STRATEGIS (RENSTRA) TAHUN 2021-2026

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH OGAN KOMERING ULU TIMUR



PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat Karunia dan Ridho - Nya, AlhamduliBah telah tersusun Rencana Strategia (Renstra) RSUD OKU Timur selama kurun waktu 5 (lima) tahun (Tahun 2021 - 2026). Dokumen renstra ini disusun sebagai bentuk implementasi dari Tugas pokok dan Fungsi RSUD OKU Timur, yang mengacu pada Rencana Jangka Menengah daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021 - 2026 dengan mempedomani pada Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Perda Tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah.

Rencana Strategis RSUD OKU Timur Tahun 2021 - 2026, terdiri dari 8 (delapan) bagian pembahasan yang memuat Pendahuluan, Gambaran Pelayanan RSUD OKU Timur, Permasalahan dan Isu - Isu Strategis, Tujuan dan Sasaran, Strategi dan Arah Kebuakan, Rencana Program dan Kegiatan Serta Pendanaan, Kinerja Penyelenggaraan Bidang Urusan dan Penutup. Akhimya, besar harapan kami semoga Renstra RSUD OKU Timur ini dapat mendukung pencapaian Visi dan Misi RPJMD Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur selama 5 (lima) tahun ke depan dan Rencana Strategis ini diharapkan dapat digunakan sebagai acuan guna lebih meningkatan kinerja program/kegiatan dan peran RSUD OKU Timur dalam rangka pelaksanaan pembangunan daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur.

Tulus Ayu, Oktober 2021

Direktur RSUD OKU Timur,

r. Sugihartono, M.Sc.

NIP 19760630 200510 1/003

DAFTAR ISI

			Halaman
KATA PE	NGANT	`AR	i
DAFTAR	ISI		ii
DAFTAR	TABEL	······	iv
BAB I	PENI	DAHULUAN	
	1.1.	Latar Belakang	1
	1.2.	Landasan Hukum	3
	1.3.	Maksud dan Tujuan	7
	1.4.	Sistematika Penulisan	8
BAB II	GAM	IBARAN PELAYANAN RSUD OKU TIMUR	
	2.1.	Tugas, Fungsi dan Struktur Organisasi	13
	2.1.	RSUD OKU Timur	13
	2.2.	Sumber Daya RSUD OKU Timur	19
	2.3.	Kinerja Pelayanan RSUD OKU	32
	2.3.	Timur	34
	2.4.	Kinerja Pelayanan RSUD OKU Timur	37
	0.5	Tantangan Dan Peluang Pengembangan	4.4
	2.5	Pelayanan RSUD OKU Timur	44
	PER	MASALAHAN DAN ISU – ISU STRATEGIS	
BAB III	RSU	D OKU TIMUR	
		Identifikasi Permasalahan Berdasarkan	
	3.1.		55
		OKU Timur	
		Telaahan Visi, Misi Dan Program Bupati	
	2.0		62
	3.2.	•	63
		2021-2026	
	3.3.	Telaahan Renstra Kementrian / Lembaga	68
		Dan Renstra RSUD OKU Timur	
	3.4	Telaah Rencana Tata Ruang	70
	J. T	Wilayah	7.0

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR BumiSebiduk Sehaluan Penentuan Isu-Isu Strategis..... 3.5. 74 **TUJUAN DAN SASARAN BAB IV** Tujuan Dan Sasaran Rumah Sakit 4.1. Umum Daerah OKU Timur Kabupaten 77 OKU Timur..... BAB V STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN 92 RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN BAB VI 94 SERTA PENDANAAN KINERJA PENYELENGARAAN BIDANG **BAB VII** 99 **URUSAN**

BAB VIII PENUTUP

103

DAFTAR TABEL

		Halaman			
Tabel 2.2-1	Data Kepegawaian RSUD OKU Timur Tahun 2020	19			
Tabel 2.2-2	Kapasitas Tempat Tidur RSUD OKU Timur	21			
Tabel 2.3-1	BOR, LOS, TOI, GDR DAN GDR RSUD OKU Timur	34			
Tabel 2.3-2	Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Jalan	35			
Tabel 2.3-3	Jumlah Pasien Rawat Inap	36			
	Pencapaian Kinerja Pelayanan Rumah Sakit Umum				
Tabel 2.3-4	Daerah Ogan Komering Ulu Timur Kabupaten OKU	38			
	Timur Tahun 2016-2020				
	Anggaran dan Realisasi Pendanaan Pelayanan				
Tabel 2.3-5	RSUD OKU Timur Kabupaten Ogan Komering Ulu	42			
	Timur				
TV-11 O 4 O 1	Fasilitas Dan Kompetitor Rsud Oku Timur Di Bidang	48			
Tabel 2.4.2-1	Kesehatan				
Tabal 2 1 1	Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas	57			
Γabel 3.1.1.	Pokok Dan Fungsi RSUD OKU Timur	57			
Tabel 3.2	Telaah Visi, Misi dan Program Bupati Dan Wakil	66			
1 abel 3.2	Bupati Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur	00			
Tabel 3.3	Telaah Renstra RSUD OKU Timur Terhadap Sasaran Renstra Provinsi Sumatera Selatan Dan Renstra Kementrian/Lembaga	69			
Tabel 3.4	Telaah Rencana Tata Ruang Wilayah	73			
Tabel 4.1	Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur	79			
	Kabupaten OKU Timur Tahun 2022-2026				
Tabel 5.1	Tujuan, Sasaran, Strategi dan Arah Kebijakan	92			
Tabel 7.1	Indikator Kunci Utama (IKU) Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Yang Mengacu Pada Tujuan dan Sasaran RPJMD	100			
Tabel 7.2	Indikator Kinerja Kunci (IKK) Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Yang Mengacu Pada Tujuan dan Sasaran RPJMD	101			



Tabel 7.3

Indikator Tujuan Pembangunan Berkelanjutan / SDGs Yang Berkaitan Dengan Kewenangan Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Yang Mengacu Pada Tujuan dan Sasaran RPJMD.....

102

BAB I PENDAHULUAN

1.1 LATAR BELAKANG

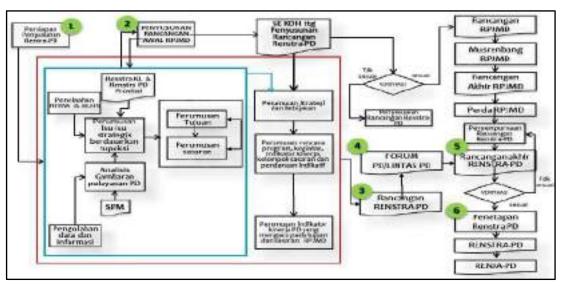
Berdasarkan ketentuan umum Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 tahun 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah Tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah Rencana Strategis Perangkat Daerah yang juga disingkat dengan Renstra Perangkat Daerah merupakan dokumen perencanaan Perangkat Daerah untuk periode 5 (lima) tahunan. Renstra RSUD OKU Timur Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur untuk kurun waktu 5 (lima) tahun yaitu antara kurun waktu 2021-2026 sesuai dengan RPJMD Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021-2026.

Sesuai amanat pemerintah yang dituangkan dalam Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional, Kepala Satuan Kerja Perangkat Daerah harus menyiapkan rancangan Rencana Strategis SKPD sesuai dengan tugas pokok dan fungsinya dengan berpedoman pada rancangan RPJM Daerah. Renstra SKPD disusun untuk menjaga dan memelihara kesinambungan pembangunan yang telah dicapai sebelumnya sehingga berfungsi bahan perbandingan antara kondisi pembangunan daerah yang telah dicapai dengan kondisi pembangunan yang diinginkan ke depan. Penyusunan rencana pembangunan pada dasarnya merupakan akumulasi perencanaan dari bawah ke atas dan dari atas ke bawah (bottom up and top down planning) melalui mekanisme dan tahap penyusunan rancangan disemua tingkatan

Bumi Sebiduk Sehaluan

pemerintahan mulai dari tingkat desa, kecamatan, kabupaten/kota, provinsi hingga pemerintah pusat. Demikian pula sebaliknya dari pusat, provinsi, kabupaten, kecamatan hingga pemerintah desa.

Renstra Perangkat Daerah disusun dengan tahapan persiapan penyusunan, penyusunan rancangan awal, penyusunan rancangan, pelaksanaan forum Perangkat Daerah/lintas Perangkat Daerah, perumusan rancangan akhir, dan penetapan. Renstra RSUD OKU Timur Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur mengacu pada dokumen **RPJMD** Kabupaten Komering Ulu Timur Ogan juga mempertimbangkan sejumlah dokumen yang terkait, seperti RTRW, Renstra Kementerian PPN/Bappenas, Renstra Bappeda Provinsi Sumatera Selatan, dan sejumlah dokumen terkait lainnya. Kebijakan umum dan program pembangunan jangka menengah daerah serta indikasi rencana program prioritas yang disertai kebutuhan pendanaan yang telah disepakati kepala daerah dan DPRD menjadi acuan kepala perangkat daerah merumuskan kegiatan dalam rancangan rencana strategis perangkat daerah. Renstra Perangkat Daerah merupakan dokumen perencanaan lima tahunan yang digunakan sebagai pedoman penyusunan Renja Perangkat Daerah yang merupakan dokumen perencanaan tahunan.



Gambar 1.1 Bagan Alir Tahapan dan Tata Cara Penyusunan Renstra PD

Bumi Sebiduk Sehaluan

Dengan disahkannya Peraturan Daerah Kabupaten OKU Timur Nomor 6 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur dan Peraturan Bupati Ogan Komering Ulu Timur Nomor 33 tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Dinas-Dinas Daerah. Daerah. Badan-Badan Kecamatan serta Kelurahan Kabupaten OKU Timur, dan Peraturan Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Nomor 9 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas 2016 Daerah Nomor 2 Tahun tentang Rencana Peraturan Pembangunan Jangka Menengah Daerah Kabupaten Ogan Komering Tahun 2016-2021. maka Ulu Timur Badan Perencanaan Pembangunan Daerah dan Penelitian Pengembangan Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur harus melakukan penyesuaian terhadap penyusunan Rencana Strategis yang akan disusun.

1.2 LANDASAN HUKUM

Penyusunan Renstra RSUD OKU Timur Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2016-2021 berdasarkan pada ketentuan-ketentuan sebagai berikut:

- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4421);
- Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2007 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2005-2025 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 33, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4700);
- Undang-Undang Nomor 26 Tahun 2007 tentang Penataan Ruang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 68, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4725);
- 4. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2009 tentang Perlindungan dan Pengelolaan Lingkungan Hidup (Lembaran Negara Republik



Indonesia Tahun 2009 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5059);

- 5. Undang Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 224, Tambahan Lembaran Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Undnag – Undang Nomor 0 Tahun 2015 tentang Perubahan kedua atas Undang – Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah (Lembar Negara Republik Indonesia tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembar Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
- 6. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 56 Tahun 2001 tentang pelaporan Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2001 Nomor 100, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4124);
- 7. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 79 Tahun 2005 tentang Pedoman Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 165, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4593);
- 8. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah. (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4578);
- 9. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah. (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 21, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4817);
- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2008 tentang Rencana Tata Ruang Wilayah Nasional (RTRWN). (Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 68, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4725);

Bumi Sebiduk Sehaluan

- 11. Peraturan Pemerintah Nomor 15 Tahun 2010 tentang Penyelenggaraan Penataan Ruang. (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5059);
- Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2015 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2014-2019 (Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 3);
- 13. Instruksi Presiden Nomor 9 Tahun 2000 tentang Pengarusutamaan Gender Dalam Pembangunan Nasional;
- 14. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 128 tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
- 15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 54 Tahun 2010 tentang Tata Cara Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Tahapan, Tata Cara Penyusunan, Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan Daerah;
- 16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 67 Tahun 2011 tentang Pedoman Umum Pelaksanaan Pengarusutamaan Gender Di Daerah;
- 17. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 67 Tahun 2012 tentang Pedoman Pelaksanaan Kajian Lingkungan Hidup Strategis dalam Penyusunan atau Evaluasi Rencana Pembangunan Daerah;
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 90 tahun 2019 tentang Klasifikasi, Kodefikasi dan Nomenklatur Perencanaan Pembangunan dan Keuangan Daerah;
- 19. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian Dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah Tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah Dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan



- Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah;
- 20. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 050-188/Kep/Bangda/2007 tentang Pedoman Penilaian Perencanaan Pembangunan Daerah (Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah/RPJMD);
- 21. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 050-3708 tahun 2020 tentang Hasil Verifikasi dan Validasi Pemutakhiran Klasifikasi, Kodefikasi dan Nomenklatur Perencanaan Pembangunan dan Keuangan Daerah;
- 22. Peraturan Daerah Provinsi Sumatera Selatan Nomor 14 Tahun 2006 tentang Rencana Tata Ruang Wilayah Provinsi Sumatera Selatan (Lembaran Daerah Provinsi Sumatera Selatan 2006 Nomor 14, Tambahan Lembaran Daerah Sumatera Selatan Nomor 14);
- 23. Peraturan Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Nomor 31 Tahun 2008 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah (RPJPD) Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2005 – 2025 (Lembaran Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2008 Nomor 31);
- 24. Peraturan Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Nomor 2 Tahun 2016 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun2016-2021 (Lembaran Daeah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2016 Nomor 2);
- 25. Peraturan Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Nomor 6 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten OKU TIMUR (Lembaran Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2016 Nomor 6);
- 26. Peraturan Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Nomor
 9 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor
 2 Tahun 2016 tentang Rencana Pembangunan Jangka
 Menengah Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun

Bumi Sebiduk Sehaluan

- 2016-2021. (Lembaran Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2018 Nomor 9);
- 27. Peraturan Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Nomor 9 Tahun 2021 Tanggal 24 September 2021 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021-2026;
- 28. Peraturan Bupati Ogan Komering Ulu Timur Nomor 33 tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Dinas-Dinas Daerah, Badan-Badan Daerah, Kecamatan serta Kelurahan Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur;
- 29. (Lembaran Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2016 Nomor 33).

1.3 MAKSUD DAN TUJUAN

Maksud disusunnya Renstra RSUD OKU Timur Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021-2026 adalah sebagai acuan resmi bagi RSUD OKU Timur dalam penyusunan Rencana Kerja RSUD OKU Timur dan penentuan pilihan-pilihan program kegiatan tahunan Bappeda.

Tujuan disusunnya Rencana strategis RSUD OKU Timur adalah:

- a. Menjabarkan visi dan misi kepala daerah yang lebih terukur ke dalam tujuan, sasaran perangkat daerah tahun 2021-2026, dengan berpedoman pada dokumen RPJMD;
- b. Menjabarkan gambaran tentang kondisi umum OPD RSUD OKU Timur;
- c. Merumuskan rencana kerangka pendanaan OPD RSUD OKU Timur.

BumiSebiduk Sehaluan

1.4. SISTEMATIKA PENULISAN

Sistematika penulisan Rencana Strategisini mengacu pada Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 86 Tahun 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian Dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah Tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah Dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, Dan RencanaKerja Pemerintah Daerah, seperti diuraikan dibawah ini:

BAB I PENDAHULUAN

- 1.1 Latar Belakang
- 1.2 Landasan Hukum
- 1.3 Maksud dan Tujuan
- 1.4 Sistematika Penulisan

BAB II GAMBARAN PELAYANAN RSUD OKU TIMUR

- 2.1 Tugas, Fungsi, dan Struktur RSUD OKU Timur
- 2.2 Sumber Daya RSUD OKU Timur
- 2.3 Kinerja Pelayanan RSUD OKU Timur
- 2.4 Tantangan dan Peluang Pengembangan Pelayanan Perangkat Daerah

BAB III PERMASALAHAN DAN ISU-ISU STRATEGIS RSUD OKU TIMUR

- 3.1 Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas dan Fungsi Pelayanan RSUD OKU Timur
- 3.2 Telaahan Visi, Misi, dan Program Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah Terpilih
- 3.3 Telaahan Rencana Strategis K/L dan Renstra Provinsi/Kabupaten/Kota
- 3.4 Penentuan Isu-isu Strategis

BAB IV TUJUAN DAN SASARAN

- 4.1 Tujuan
- 4.2 Sasaran

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR Bumi Sebiduk Sehaluan

BAB V STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN

BAB VI RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN, SERTA PENDANAAN

BAB VII KINERJA PENYELENGGARAAN BIDANG URUSAN BAB VIII PENUTUP

BAB II

GAMBARAN PELAYANAN RSUD OKU TIMUR

RSUD OKU Timur adalah RSUD milik PEMDA Kabupaten OKU Timur yang pada awalnya RSUD OKU Timur didirikan pada tahun 1968 yang merupakan Rumah Sakit Umum Pembantu Kabupaten Ogan Komering Ulu yang berdiri diatas tanah hibah desa dan berasal dari H. Samaun tahun 1968 dan 1972, dan pada tahun 1970 berubah menjadi Puskesmas Perawatan Gumawang, Tanggal 20 Mei 2003 Bupati OKU mengusulkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sumsel, untuk peningkatan status Puskesmas Perawatan Gumawang menjadi RSUD Gumawang. Pada tanggal 9 Juni 2003, Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sumsel merespon dan memutuskan/menetapkan memberi izin sementara pada Bupati OKU untuk menyelenggarakan Rumah Sakit Umum dengan Nama "RSUD Gumawang".

Pada Tahun 2004 sesuai dengan Surat Bupati OKU Timur, Nomor: 027/174/OKU.T/2004, tentang Permohonan untuk Penetapan Menjadi Rumah Sakit dan Registrasi, tanggal 27 April 2004 dan Surat Menteri Kesehatan RI, Nomor 754/MENKES/SK/IV/2004 tanggal 25 Juni 2004, tentang Rumah Sakit Umum Daerah Gumawang Milik Pemerintah Kabupaten OKU Timur, tanggal 25 Juni 2004, ditetapkan RSUD Gumawang Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur (OKU Timur), merupakan hasil peningkatan dan pengembangan fungsi Puskesmas Gumawang Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur (OKU Timur) Provinsi Sumatera Selatan menjadi RSU yang telah dilaksanakan oleh Pemda OKU Timur dengan Klasifikasi berdasarkan fasilitas dan kemampuan RSUD Gumawang Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur (OKU Timur) Provinsi Sumsel adalah RSUD Kelas D terakhir sesuai dengan Surat Departemen Kesehatan RI, Nomor: HK. 07.06/III/1869/2008 tanggal 28 Mei 2008 menjadi Rumah Sakit Umum Ogan Komering Ulu Timur dan sesuai Nomor: Menteri Kesehatan RI, dengan Surat

Bumi Sebiduk Sehaluan

996/MenKes/SK/X/2008, tentang Peningkatan Kelas Rumah Sakit Umum OKU Timur Milik Pemerintah Kabupaten OKU Timur, tanggal 29 Oktober 2008 ditetapkan sebagai Rumah Sakit Umum Daerah dengan klasifikasi Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C.

Bupati OKU Timur segera menindak lanjuti penyusunan organisasi dan tata kerja Rumah Sakit berdasarkan kelas Rumah Sakit sebagaimana dimaksud diktum kedua sesuai ketentuan perundang - undangan yang berlaku.

Selama ini lokasi RSUD OKU Timur yang lama berada diatas tanah hibah berdasarkan surat keterangan Kepala Desa Gumawang Nomor 450/01/2017/2003, tanggal 18 januari 2003, SPPHT Kecamatan Belitang Nomor Rec. Kecamatan: 07/Blt/I/SPPHT/2003. Luas Tanah RSUD OKU Timur seluas 7.338 m² dan memiliki luas bangunan lebih kurang 100m² berupa kompleks bangunan Rumah Sakit, dengan alasan RSUD OKU Timur saat ini terletak di Pusat Pemukiman Penduduk dengan pertimbangan Rumah Sakit lama memiliki lahan yang sempit dan sudah tidak memadai lagi untuk kegiatan Rumah Sakit yang tumbuh semakin besar sehingga tidak memungkinkan apabila di lakukan pengembangkan dan pembebasan lahan. Untuk itu diperlukan pemindahan lokasi untuk RSUD OKU Timur yang baru, yang lebih memungkinkan untuk perluasan dan pengembangan Rumah Sakit, maka mulai Bulan Febuari Tahun 2011 setelah Gedung RSUD OKU Timur selesai dibangun oleh Pemerintah Daerah OKU Timur, RSUD OKU Timur mulai menempati lokasi Gedung baru yang lebih luas + 4 ha dan lebih refresentatif yang terletak di Jl. Raya Rasuan No. 1 Desa Tulus Ayu Kec. Belitang Madang Raya pemindahan awal kelokasi baru dimulai dengan pemindahan kantor dan sebagian Pelayanan Rawat Jalan kelokasi yang baru Bulan Mei 2011 Sisa Pelayanan Rawat Jalan dan sebagian Pelayanan Rawat Inap di RSUD OKU Timur pindah secara bertahap dan dapat pindah secara keseluruhan pada bulan November 2012.

RSUD OKU Timur dalam rancangan RENSTRA bisnis badan layanan umum daerah (BLUD) - SKPD 2012-2017, melalui surat

Bumi Sebiduk Sehaluan

keputusan NO. 70 Tahun 2013 tanggal 30 Januari 2013 telah dibentuk menjadi Badan Layanan Umum (BLUD) setelah memenuhi persyaratan administrasi danpersyaratan lainnya yang telah ditentukan.

Lokasi Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur di Jl. Belitang -

Rasuan No. 01 terletak di Desa Tulus Ayu, Kecamatan Belitang Madang Raya Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur mempunyai luas tanah : 40.000 M² dengan luas bangunan sekarang : 179.793 M². Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur dibentuk berdasarkan undang -undang Nomor 37 Tahun 2003 Tanggal 18 Desember 2003 tentang Pembentukan Kabupaten OKU Timur, Kabupaten OKU Selatan,

Kabupaten : OKU TimurIbu Kota : Martapura

Kabupaten Ogan Ilir dapat dilihat:

- Luas Wilayah : 3.370 Km²

- Jumlah Kecamatan : 20 Kecamatan

- Jumlah Desa / Kelurahan : 296 Desa

- Jumlah Penduduk : 623.484 Jiwa

Kemiskinan : 10,13%Pengangguran : 4,23%

- PDRB Harga Berlaku : 9.764.619,6 Juta

- IPM : 66,74

Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur dengan ibu kota di Martapura yang berada di jalur Lintas Sumatera menuju pulau Jawa dan sebaliknya. Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur merupakan satu dari 14 Kabupaten/Kota yang ada di Provinsi Sumatera Selatan dengan luas wilayah 3.370 Km² dilihat dari sisi geografisnya kabupaten ini terletak antara 1030 dan 40' Bujur Timur sampai dengan 1040 dan 33' Bujur Timur dan antara 3045' sampai dengan 4055' Lintang Selatan, dengan batas – batas wilayah sebagai berikut:

- Sebelah Utara : Berbatasan dengan Kabupaten OKI

BumiSebiduk Sehaluar

Sebelah Selatan: Berbatasan dengan Kabupaten OKUSelatan

dan Provinsi Lampung

- Sebelah Barat : Berbatasan dengan Kabupaten OKU

- Sebelah Timur : Berbatasan dengan Kabupaten OKI

Sebagian besar wilayah merupakan dataran rendah yang berpotensial bagi lahan persawahan dan perkebunan, dengan curah hujan ratarata 54 – 55 mm/tahun. Suhu udara sekitar antara 22°C-31°C. Angin bertiup antara 15 – 20 km/jam.

2.1. Tugas, Fungsi Dan Struktur Organisasi RSUD OKU Timur

2.1.1. Tugas Pokok

RSUD OKU Timur sebagai tempat pelayanan kesehatan mempunyai Tugas memberikan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna. Sesuai dengan Undangundang Republik Indonesia Nomor 44 tahun 2009 BAB III Pasal 4 tentang Rumah Sakit yaitu yang dimaksud dengan pelayanan kesehatan perorangan adalah setiap kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan oleh tenaga kesehatan untuk memelihara dan meningkatkan kesehatan, mencegah dan menyembuhkan penyakit dan memulihkan kesehatan.

2.1.2. Fungsi

Untuk menjalankan tugas tersebut sebagaimana pasal 4 Juncto pasal 5 Undang-Undang Rumah Sakit tahun 2009 mempunyai fungsi :

- a. Penyelenggaraan pelayanan pengobatan dan pemulihan kesehatan sesuai dengan standar pelayanan rumah sakit.
- b. Pemeliharaan dan peningkatan kesehatan perorangan melalui pelayanan kesehatan yang paripurna tingkat kedua dan ketiga sesuai kebutuhan medis.
- c. Penyelenggaraan pendidikan dan pelatihan sumber daya manusia dalam rangka penigkatan kemampuan dalam pemberian pelayanan kesehatan .



Bumi Sebiduk Sehaluan

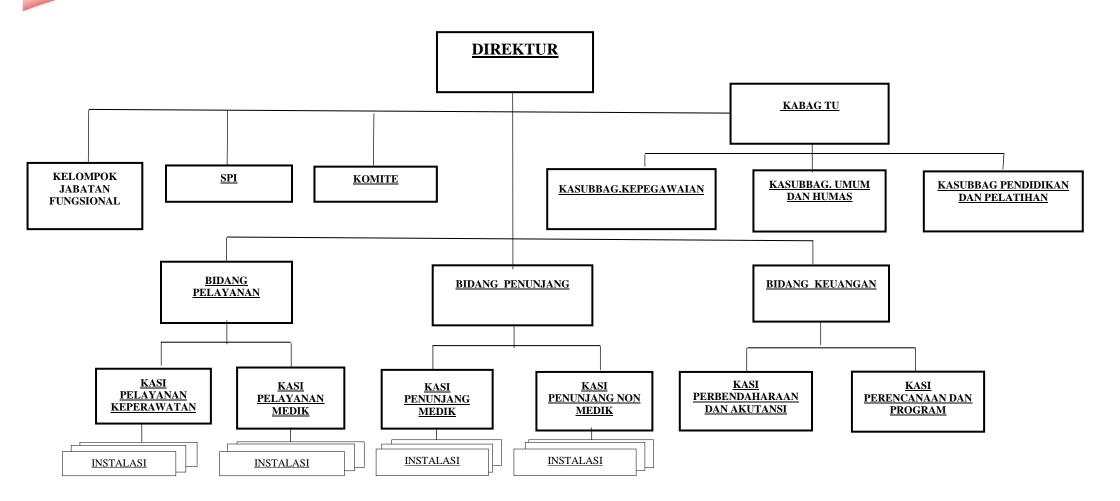
d. Penyelenggaraan penelitian dan pengembangan serta penapisan teknologi bidang kesehatan dalam rangka peningkatan pelayanan kesehatan dengan memperhatikan etika ilmu pengetahuan bidang kesehatan. Tugas pokok dan fungsi ini diringkas dalam organisasi sebagaimana dijelaskan struktur akan dibawah ini

2.1.3. Struktur Organisasi

Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur dipimpin oleh Direktur yang membawahi satu orang Kepala Bagian Tata Usaha, tiga orang Kepala Bidang, tiga orang Kepala Sub. Bagian dan enam orang Kepala Seksi, seperti Bagan Struktur di bawah ini:



STRUKTUR ORGANISASI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH OKU TIMUR



BumiSebiduk Sehaluar

Struktur RSUD OKU Timur berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 37 Tahun 2021 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja dan Tata kelola Unit Organisasi Bersifat Khusus Pada Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur, sebagai berikut:

1. DIREKTUR

CGAN KOMERING ULU TIMUR

Nama : dr. Sugihartono, M. Sc Tempat Tanggal Lahir : Boyolali, 30 Juni 1976 NIP : 19760630 200510 1 003

Pangkat / Golongan : Pembina / IV. a

2. KEPALA BAGIAN TU

Nama : Idi Krisno, S.K.M.

Tempat Tanggal Lahir : Tugu Harum, 19 Agustus 1977

NIP : 19770819 200701 1 006

Pangkat / Golongan : Penata / III. c

Membawahi

a. Kepala Sub Bagian Kepegawaian

Nama : Heri Nugroho, S.K.M.

Tempat Tanggal Lahir : Gumawang, 13 April 1985 NIP : 19850413 201001 1 015

Pangkat / Golongan : Penata / III. C

b. Kepala Sub Bagian Pendidikan dan Pelatihan

Nama : Riani, S.K.M.

Tempat Tanggal Lahir : Sidomulyo, 16 Juni 1980 NIP : 19800616 201001 2 017 Pangkat / Golongan : Penata TK. I / III. d

c. Kepala Sub Bagian Umum dan Humas

Nama : Ryo Monsay Hatko, S.Kep., Ns., M.Bmd.

Tempat Tanggal Lahir : Palembang, 29 Juli 1988 NIP : 19880729 201001 1 002 Pangkat / Golongan : Penata Muda / III. c

3. KEPALA BIDANG PELAYANAN

Nama : dr. Hj. Mona Satriana

Tempat Tanggal Lahir : Panjang, 02 Februari 1980 NIP : 19800202 201101 2 008

Pangkat / Golongan : Penata TK. I / III. d

Membawahi :

a. Kepala Seksi Pelayanan Medik

Nama : Heri Irwantoro, S.Kep., Ns. Tempat Tanggal Lahir : Sangkuriang, 10 Mei 1986 NIP : 19860510 201001 1 016

Pangkat / Golongan : Penata TK. I / III.d

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR Bumi Sebiduk Sehaluan

b. Kepala Seksi Pelayanan Keperawatan

Nama : Afrida Rumiyati, Amd. Kep Tempat Tanggal Lahir : Kali Bening, 20 Mei 1966 NIP : 19660520 199203 2 007

Pangkat / Golongan : Penata TK. I / III. d

KEPALA BIDANG PENUNJANG

Nama : Yuni Elis, S. Kep.

Tempat Tanggal Lahir : Sidodadi, 25 Juni 1974 NIP : 19740624 199703 2 002

Pangkat / Golongan : Penata TK. I / III. D

Membawahi :

a. Kepala Seksi Penunjang Medik

Nama : Lina Mirwaty, S.K.M.

Tempat Tanggal Lahir : Palembang, 23 Oktober 1971 NIP : 19711023 199703 2 004

Pangkat / Golongan : Penata TK. I / III.d

b. Kepala Seksi Penunjang Non Medik

Nama : Dian Novita, S.E., M.M.

Tempat Tanggal Lahir : Gumawang, 08 November 1981

NIP : 19811108 200501 2 016

Pangkat / Golongan : Pembina / IV. a

5. KEPALA BIDANG KEUANGAN

Nama : Adi Prasetya, S.E.

Tempat Tanggal Lahir : Salatiga, 04 Desember 1966 NIP : 19661204 198703 1 002

Pangkat / Golongan : Pembina / IV. A

Membawahi:

a. Kepala Seksi Perbendaharaan dan Akuntansi

Nama : Yudi Firdaus, S.K.M.

Tempat Tanggal Lahir : Tanah Merah, 07 November 1983

NIP : 19831107 200501 1 002

Pangkat / Golongan : Penata Muda / III. c

b. Plh. Kepala Seksi Perencanaan Dan Program

Nama : Fikriansyah, S.T.

Tempat Tanggal Lahir : Gumawang, 11 Januari 1984 NIP : 19840111 200604 1 002

Pangkat / Golongan : Penata Muda / III. c

6. KOMITE MEDIK

Nama : dr. Hj. Ida Trikandiani, Sp.PD.,

Finasim., MARS.

Tempat Tanggal Lahir : Palembang, 10 November 1969

BumiSebiduk Sehaluar

NIP : 19681110 199903 2 003 Pangkat / Golongan : Pembina Tk I / IV. b

Dan didukung oleh tenaga profesional di bidangnya yang tersebar di berbagai instalasi pelayanan sebagai staf fungsional medis dan para medis, antara lain sebagai berikut:

- 1. Staf Medis Fungsional, terdiri dari:
 - a. Dokter Umum
 - b. Dokter Gigi
 - c. Dokter Spesialis
- 2. Staf Para Medis Fungsional Keperawatan dan Non Keperawatan, terdiri dari:
 - a. Perawat
 - b. Bidan
 - c. Perawat Gigi
 - d. Radiologi
 - e. Gizi
 - f. Laboratorium
 - g. Farmasi
 - h. Fisioterapi
 - i. Administrasi kesehatan

RSUD OKU Timur sudah ditetapkan menjadi Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) melalui Keputusan Bupati OKU Timur Nomor 70 Tahun 2013 tanggal 16 Agustus 2012. Struktur organisasi sesuai ketentuan PPK BLUD telah disahkan menjadi Peraturan Bupati OKU Timur No. 8 Tahun 2015 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati OKU Timur Nomor 15 Tahun 2013 tentang Tata Kelola RSUD OKU Timur Sebagai SKPD Dengan PPK BLUD. Dapat terlihat struktur organisi Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur dengan nomor 8 Tahun 2015 pada tanggal 27 Februari 2015.



2.2. Sumber Daya RSUD OKU Timur

2.2.1. Sumber Daya Manusia RSUD OKU Timur

Tabel 2.2-1

Data Kepegawaian RSUD OKU Timur Tahun 2020

NO	IO PENDIDIKAN		PNS		HONDA		TKS		MOU		TENAGA LEPAS		ılah	TOTAL
		L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	
1	Spesialis Bedah	2												2
2	Spesialis Obgyn	2												2
3	Spesialis PD-KGH							1						1
4	Spesialis PDL		2					1						3
5	Spesialis Mata		1											1
6	Spesialis THT-KL								1					1
7	Spesalis Anak								1					1
8	Spesalis Kulit Dan Kelamin		1											1
9	Spesalis Anestesi	1												1
10	Spesalis Patologi Klinik								1					1
13	Dokter Umum	1	1			2	5							9
14	Dokter Gigi	1												1
15	S2 M.M	4	2											6
16	S2 Biomedik	2												2
17	S1 Keperawatan	2	3	2	1	3	2							13
18	S1 Kep. Nes	1	1	2	1	4	3							12
19	Apoteker	1	1				1							3
20	S1. Kes. Masayarakat	3	7	3	11	2	4							30
21	S1 Ekonomi	3	4	4	6	3	4					3		27
22	S1 Akutansi					2	1							3
23	S1 Psikologi		1						1					2
24	S1 Teknik	1		2		1								4
25	Profesi Psikologi					1			1					2
26	S1 Komputer			1		3								4
27	S1 Ilmu Pemerintah						1							1
28	S1 Pend. Agama Islam					1								1
29	S1. Kom.Massa		1											1
30	S1 Gizi		1			1								2
31	S1 Kesling						1							1
32	S1 Tekning					1								1
	Lingkungan													
33	S1 Farmasi					1								1
35	DIV Fisioterapi	1												1
36	DIV Analis Kesehatan													
37	DIV Kebidanan				1		2							3
38	DIV Anastesi					1								1
39	DIII Gizi	_	1				2							3
40	DIII Farmasi	1	3	1.4	00	11	2							6
41	DIII Keperawatan	12	31	14	28	11	9							105
42	DIII Kesehatan Gigi	1	3											4
43	DIII Teknik Gigi		1							l				

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR Bumi Sebiduk Sehaluan

44	DIII Kesling		1											1
45	DIII Refraksi Optisi		1											1
46	DIII Rekam Medik		1				2							3
47	DIII Atro		1		1	4		1						7
48	DIII Analis Kesehatan	2	7		3	3	6							21
49	DIII Fisioterapi		4		2									6
50	DIII Kebidanan		10				35							45
51	DIII Anastesi	2												2
52	DIII Komputer				1									1
53	DIII Teknik					3								3
54	D1 Transfusi						1							1
55	D1 Komputer					1								1
56	D1 Perhotelan			1										1
57	D1 Bidan		1											1
58	SPK	1	1		1									3
59	SMA / SMK / STM	1	2	1								13	19	36
60	SMP / MTS											25	8	33
61	SD											4	4	8
	JUMLAH	45	94	30	56	48	81	3	5	0	0	45	31	438

2.2.2. Sarana Bangunan

Terdiri dari:

- 1. Gedung Administrasi
- 2. Gedung Medical Record
- 3. Gedung Poliklinik
- 4. Gedung IGD
- 5. Gedung Ponek
- 6. Gedung Farmasi
- 7. Gedung Kebidanan
- 8. Gedung Radiologi
- 9. Gedung UTDRS
- 10. Gedung Hemodialisa
- 11. Gedung Fisioterapi
- 12. Gedung Genset
- 13. Gedung IPAL
- 14. Gedung CSSD
- 15. Gedung HCU
- 16. Gedung Loundry
- 17. Gedung Gizi
- 18. Gedung VVIP dan VIP

- Bumi Sebiduk Sehaluan
 - 19. Gedung Kelas II
 - 20. Gedung Kelas III
 - 21. Gedung ICU
 - 22. Gedung Kamar Jenazah
 - 23. Laboratorium
 - 24. Gedung Poliklinik
 - 25. Bangunan Masjid
 - 26. Nurse Station
 - 27. Gedung Central Oxygen

2.2.3. Sarana Tempat Tidur

Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur mempunyai kapasitas tempat tidur sebanyak 120 Tempat Tidur, dengan lokasi:

Tabel 2.2-2 Kapasitas Tempat Tidur RSUD OKU Timur

No	Ruang	Jumlah Tempat Tidur
1.	Ruang Kelas III	64
2.	Ruang Kelas II	22
3.	Ruang Kelas I	11
4	Ruang UGD	8
5.	ICU	6
6.	Poliklinik	9
	TOTAL	120

2.2.4. Fasilitas lain

1. Listrik : PLN (197 KVA) dan Genset (250 KVA dan

200 KVA)

2. Air Bersih : a. PDAM (1 unit)

b. Sumur Bor (11 unit)

3. Telepon : 1 SaluranExternal

72 Saluran Internal (FABX)

- CGAN KOVERING JLU TIMUR
- BumiSebiduk Sehaluan
 - 4. Pengolahan Limbah
 - a. Incenerator (Kapasitas 50 Kg)
 - b. Penghancur Limbah Padat Kapasitas 40 Liter
 - 5. RO (Reverse Osmosis) 2 unit : Hemodialisa dan CSSD

2.2.5. Sarana Transportasi

- 1. Kendaraan Roda 4 (empat) ada 11 (sebelas) unit, terdiri dari:
 - 4 Unit Kendaraan Operasional
 - 5 Unit Kendaraan Ambulance Transport
 - 1 Unit Kendaraan Jenazah
 - 1 Unit Kendaraan UTDRS
- 2. Kendaraan Roda 2 (dua) ada 4 (empat) Unit.

2.2.6. Jenis Pelayanan Yang Tersedia

RSUD OKU Timur memberikan pelayanan kesehatan baik umum maupun spesialis dengan rincian sebagai berikut:

1. Pelayanan Rawat Jalan

a. Poli Penyakit Dalam

Poliklinik penyakit dalam merupakan pelayanan rawat jalan yang melayani pasien dengan berbagai keluhan terutama penyakit dalam. Dilengkapi dengan alat ECG (Elektro Cardio Graf), USG sebagai penunjang penegakan diagnose. Pelayanan penyakit dalam ditangani langsung oleh dokter spesialis penyakit dalam yang dibantu oleh tenaga paramedis untuk kelancaran pelayanan terhadap pasien. Poli Penyakit Dalam juga melayani pemeriksaan kesehatan dan Surat Keterangan Sehat.

b. Poli Anak

Pelayanan poli anak selalu berusaha memberikan pelayanan yang berkualitas pada kesehatan anak yang ditangani oleh Dokter Spesialis Anak. Hasil

PEMERINTAH KAB

Bumi Sebiduk Sehar

kegiatan pelayanan pasien di poli anak meliputi KIE (Konsultasi Informasi Edukasi) pada anak – anak, penanganan penyakit, dan program imunisasi.

c. Poli Mata

Poli mata memberikan pelayanan kesehatan mata yang ditangani dokter spesialis mata langsung dan dibantu tenaga paramedis. Dilengkapi alat-alat penunjang pemeriksaan mata diantaranya Slit Lamp yang berfungsi untuk memperbesar penglihatan bola mata, Tonometri untuk melihat tekanan bola mata, Funduskopi untuk melihat bagian dalam bola mata, Optotip/Autocarf Proyektor membantu dalam pemeriksaan visus/refraksi sehingga diagnosa yang tepat dapat ditegakkan.

Jenis tindakan dan pemeriksaan yang dilakukan di Poli Mata antara lain : Pemeriksaan Visus, Refraksi, Tonometri, Irigasi, Epilepsi, Corpus Alienum, Funduscopy, Test Ishihara (Buta Warna).

d. Poli Kebidanan dan KB

Poli kebidanan dan KB memberikan pelayanan kesehatan reproduksi komprehensif. Yang termasuk prioritas kesehatan reproduksi ditujukan pada kesehatan ibu dan anak (perinatal). Pelayanan yang diberikan berupa pelayanan KB, pencegahan dan penanggulangan penyakit menular seksual, infeksi saluran reproduksi (ISR) termasuk PMS, HIV/AIDS, Kesehatan Reproduksi Remaja (KRR). Poli ini dilengkapi dengan alat USG untuk membantu dokter spesialis obstetri dan gynekologi dalam menganalisa keadaan pasien sebagai penunjang diagnosa.



Bumi Sebiduk Sehaluan

e. Poli Bedah

Poli bedah melayani pemeriksaan rawat jalan penyakit bedah, baik konsultasi, rawat jalan pre operasi maupun rawat jalan post operasi.

f. Poli Gigi

Salah satu program pelayanan di poli gigi adalah menurunkan tingkat kesakitan gigi dan mulut, serta meningkatkan kebersihan dan kesehatan gigi dan mulut sehingga tercapailah kesehatan gigi dan mulut secara optimal. Poliklinik gigi merupakan pelayanan rawat jalan yang melayani pasien yaitu konsultasi, pencabutan, penambalan, scalling dan tindakantindakan lain.

g. Poli Kulit dan Kelamin

Poli Kulit dan kelamin melayani konsultasi, pemeriksaan khusus dan tindakan sederhana yang berhubungan dengan permasalahan kulit dan kelamin.

h. Poli THT

Poli THT melayani konsultasi, pemeriksaan THT, dan tindakan medis yang diperlukan.

i. Poli Syaraf

Poli Syaraf melayani konsultasi, pemberian obat pada pasien Syaraf secara berkala dan melakukan tindakan medis jika di perlukan

j. Poli Gizi

Poli Gizi melayani konsultasi, pemberian arahan dan tindakan medis yang diperlukan. Selain itu juga memberikan pelayanan gizi prima, bermutu, terjangkau, efektif dan efisien yang dapat dipertanggung jawabkan secara professional dan berorientasi pada kepuasan pasien/klien masyarakat. Sehingga terselenggaranya pelayanan

PEMERINTAH KAB
Bumi Sebiduk Seha

gizi prima meliputi tepat gizi, tepat rasa, tepat waktu, aman dan menarik. Poli gizi merupakan juga asuhan gizi pasien rawat jalan yang mengacu pada pelayanan gizi prima dan bermutu yang berorientasi pada terselenggaranya penyuluhan dan konseling gizi pada pasien dan keluarganya.

k. Poli Psikologi

Poli Psikologi melayani konsultasi, dan tindakan medis jika di perlukan.

1. Poli DOTS

Poli DOT melayani konsultasi, pemberian obat pada pasien TB Paru secara berkala dan melakukan tindakan medis jika di perlukan.

2. Pelayanan Rawat Inap

Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur meliputi :

- a. Zaal A (Ruang Penyakit Dalam)
- b. Zaal B (Ruang Kebidanan)
- c. Zaal C (Ruang Anak)
- d. Zaal D (Ruang Bedah)
- e. Ruang Neonatus
- f. Ruang Rawat Inap Kelas I & II
- g. Ruang ICU
- h. Ruang PONEK
- i. Ruang VIP / VVIP
- j. Ruang Hemodialisa
- k. Ruang NICU/PICU
- 1. Ruang HCU
- m. Ruang Isolasi COVID 19



BumiSebiduk Sehaluar

3. Pelayanan Penunjang

Selain Unit Gawat Darurat, Rawat Jalan dan Rawat Inap, di Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur juga dilengkapi dengan beberapa instalasi penunjang, diantaranya:

a) Instalasi Gawat Darurat (IGD)

Instalasi ini merupakan garis terdepan pelayanan rumah sakit. Pelayanan Unit Gawat Darurat yang dibuka selama 24 jam dan di tangani oleh tenaga medis, paramedis dan administrasi yang siap melayani kasus-kasus kegawatdaruratan di Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur.

Penanggulangan penderita Gawat Darurat bertujuan untuk mencegah kematian dan cacat pada penderita gawat darurat, merujuk penderita melalui sistem rujukan untuk memperoleh penanganan yang memadai, dan menanggulangi korban bencana

b) Instalasi Bedah Sentral (Kamar Operasi)

Instalasi ini buka 24 jam dengan dukungan tenaga medis, tenaga perawat dan tenaga administrasi yang profesional sesuai bidangnya. Pelayanan meliputi kegiatan operasi yang direncanakan (elektif) atau darurat (emergency) dengan berbagai jenis kasus yakni kasus Bedah Umum, Kebidanan dan Kandungan, Mata dengan kategori operasi kecil, sedang, besar dan besar khusus.

c) Laboratorium

Laboratorium merupakan salah satu faktor pendukung penegak diagnosis dengan melayani berbagai macam pemeriksaan, yaitu:



- 1) Hematologi, Haemoglobin (Hb), Leukosit Laju Endap Darah (LED), Hitung jenis leukosit (Diff Count), Erytrosit, Trombosit, Waktu perdarahan (Blooding Time), Waktu pembekuan (Cloting Time), Golongan darah dan Rhesus Factor, Rumple Leed.
- 2) Kimia Klinik, Darah yang mencakup Bilirubin Total, Bilirubin direct, SGOT, SGPT, Gula darah (BSS, BSN, BSPP), Gamma-Glutamyltranferase (G-GT), Ureum, Creatinin, Uric acid, Colesterol total, Colesterol HDL, Trygliserides, Protein total, Albumin, Urine yang mencakup Protein, Reduksi, Urobilin, Bilirubin, PH Urine, BJ Urine, Redimen.
- 3) Mikrobiologi diantaranya Direct Preparat : Malaria, BTA (tebal dan tipis), Feses rutin, telur cacing.
- 4) Toksikologi (screening test narkoba/rapid test) meliputi pemeriksaan Morphin, Amphetamine, Thc (tetra hidro canabinol), Coccain, Benzodiazepine.
- Instalasi UTDRS (Unit Transfusi Darah Rumah Sakit) d) rumah sakit Unit transfusi darah melayani pemeriksaan transfusi dan penggalangan donor darah sukarela dimana darah yang didistribusikan sebelum kepada resepien (pasien) didonorkan terlebih dahulu dilakukan screening terhadap darah pendonor seperti pemeriksaan hemoglobin, golongan darah tekanan darah. pemeriksaan darah. pemeriksaan hepatitis B, hepatitis C, Sifilis, HIV dan pemeriksaan crossmatching. Penyimpanan darah dalam suhu 2 – 60 C, sehingga darah bisa disimpan selama + 30 hari dan agar darah tetap dapat digunakan sesuai fungsinya.

Unit transfusi darah rumah sakit menyelenggarakan pelayanan transfusi darah yang



BumiSebiduk Sehaluar

berorientasi pada pasien untuk keperluan pengobatan. Melalui pemberian produk darah yang aman dan terbebas dari infeksi menular lewat darah dan menghindari terjadinya reaksi transfusi setelah pasien ditransfusi guna terlaksananya pelayanan transfusi yang berkualitas (aman, tepat waktu dan efisien) sebagai pendukung pelayanan prima di rumah sakit. Pemeriksaan cross maching dan juga Penyadapan darah.

e) Instalasi Radiologi

Seperti halnya Laboratorium, Radiologi juga merupakan salah satu faktor penunjang penegak diagnosis. Instalasi ini didukung dengan peralatan yang canggih sehingga dapat memberikan pelayanan foto rontgen. Pelayanan yang diberikan yaitu :

- 1. Pemeriksaan rontgen Cranium AP/Lateral
- 2. Pemeriksaan rontgen Thorax AP/PA
- 3. Pemeriksaan rontgen BNO
- 4. Pemeriksaan BNO 3 posisi
- 5. Pemeriksaan Ekstrimitas atas dan Ekstrimitas bawah

f) Instalasi Farmasi

Instalasi Farmasi RSUD OKU Timur merupakan suatu Unit di Rumah Sakit yang berperan sebagai penunjang pelayanan kesehatan dalam melaksanakan fungsi pengobatan di Rumah Sakit. Tugas instalasi farmasi yaitu melakukan kegiatan menyediakan, peracikan, pendistribusian, pengelolaan, penyimpanan obat - obatan dan alat kesehatan serta memberikan informasi tentang obat.

PEMERINTAH KAB Bumi Sebiduk Seha

Instalasi Farmasi memberikan pelayanan kepada pasien mengenai penggunaan obat yang rasional.

g) Instalasi Gizi

Instalasi gizi memberikan pelayanan makanan bagi pasien rawat inap. Pelayanan yang diberikan yaitu berupa:

- 1. Konsultasi Gizi
- 2. Penyelenggaraan makanan pasien
- 3. Pembelian bahan makanan
- 4. Persiapan bahan makanan
- 5. Pengolahan bahan makanan
- 6. Pendistribusian makanan

h) Laundry

Pelayanan unit laundry dari pengambilan linen kotor. Sebagai menunjang pelayanan bangsal / ruang perawatan dalam penyediaan linen bersih siap pakai.

i) Kamar Jenazah

Pemulasaran jenazah adalah tindakan suatu pelayanan perawatan jenazah mulai dari memandikan sampai dengan jenazah tersebut siap untuk dibawa pulang ke rumah duka dan atau ienazah tersebut langsung menuju ketempat pemakaman ataupun crematorium untuk dikremasi, tanpa ke rumah duka terlebih dahulu.

j) Pelayanan Ambulance/Mobil Jenazah

Pelayanan Ambulance/Mobil Jenazah adalah bertugas sebagai penggantar pasien sesuai tujuan dan rujukan maupun menggantar jenazah yang diperintah oleh dokter.



BumiSebiduk Sehaluar

k) IPSRS (Instalasi Sarana dan Prasarana Rumah Sakit)
Instalasi Pemeliharaan Sarana Dan Prasarana
Rumah Sakit (IPSRS) adalah suatu fungsional untuk
melaksanakan kegiatan teknis instalasi,
pemeliharaan dan perbaikan, agar fasilitas yang
menunjang pelayanan kesehatan di rumah sakit
yaitu sarana, prasarana dan perlatan alat kesehatan
Rumah Sakit selalu berada dalam keadaan layak
pakai guna menunjang pelayanan kesehatan yang
paripurna dan prima.

1) IPAL (Instalasi Pengelolaan Air Limbah)

IPAL (Instalasi Pengolahan Air Limbah) adalah mencegah penyebaran infeksi melalui permukaan lingkungan dan melindugi petugas pasien. Uraian Tugas yaitu:

- 1) Memastikan aliran air mengalir dengan baik menuju IPAL
- 2) Memastikan bak equalisasi sedimentasi terisi air limbah dan mengalir ke bak penampungan kedua dan mampu untuk mengoprasikan mesin pompa air
- 3) Membuka box panel dan menghidupkan MCB
- 4) Membiarkan proses berjalan normal selama 24 Jam
- 5) Pengecekan secara berkala kondisi mesin, biofilter dan desinfeksi

m) Fisioterapi

Fisioterapi merupakan upaya pelayanan kesehatan profesional dalam mengatasi permasalahan gangguan kapasitas fisik (seperti nyeri, kelemahan otot, kekakuan sendi) dan kemampuan fungsional dengan menggunakan sumber-sumber fisis seperti



listrik (Elektro Therapy), sinar (Aktino Therapy), Air (Hidrotherapy), Manual (Manual Therapy), dan Therapy Latihan (Exercise Therapy). RSUD OKU Timur memberikan pelayanan fisioterapi untuk anda dan keluarga dalam membantu proses penyembuhan penyakit yang diderita, seperti kondisi pasca bedah/operasi, pertumbuhan dan gangguan perkembangan anak, nyeri otot dan sendi, dll. Didukung oleh tenaga-tenaga kesehatan professional serta teknologi medis yang modern

- n) CSSD (Central Sterile Supply Department)
 Instalasi Pelayanan Sterilisasi CCSD (Central Sterile
 Supply Department) adalah unit yang bertanggung
 jawab atas pencucian dan distribusi alat yang telah
 disterilkan di RS (Rumah Sakit) dan kegiatan yang
 memproses bahan sekali pakai digunakan kembali
 untuk menunjang kondisi emergency meliputi:
 - 1. Alat / Bahan yang sudah kadarluasa
 - 2. Sudah dibuka segel tidak jadi dipakai
 - 3. Sterilisasi dilakukan dengan mesin sterilisasi suhu tinggi maupun suhu rendah EO (*Ethylene Oxide*) yang disesuaikan dengan jenis barang kebutuhan rumah sakit untuk dipergunakan sesuai / standar tindakan dipelayanan pasien :
 - a) Packing Instrument / Alat CSSD (Central Sterile Supply Department)
 - Instrumen dalam keadaan bersih dan kering dipisah – pisahkan sesuai dengan set / jenisnya
 - Instrument dan perlengkapannya dipacking sesuai daftar dengan menggunakan duk besar / duk CSSD (Central Sterile Supply Department)



- BumiSebiduk Sehaluar
 - Semua Instrument / Alat yang di packing diberi indicator luar duk pembungkus (yang terdiri dari nama, kode petugas proses steril dan distribusi, tanggal steril dan tanggal kadaluarsa
 - Kemudian ditempel label sesuai nama set yang tertera nama – nama alat dan dicek kelengkapan oleh bagian selling / packing
 - Alat yang dipacking dihitung dan ditulis jumlah dalam blanko dokumentasi yang telah tersedia
 - Semua alat yang sudah dipacking dimasukkan dalam mesin dan disusun untuk di lakukan sterilisasi

b) Packing Linen

- 1) Linen disusun sesuai dengan pembuatan macam– macam set (set besar, set litotomy, set kecil, set section) sesuai dengan kebutuhan
- Packing linen dengan menggunakan duk pembungkus 2 (Dua) lapis tidak berlubang.

2.3. Kinerja Pelayanan RSUD OKU Timur

Untuk menilai tingkat keberhasilan atau memberikan gambaran tentang keadaan pelayanan dirumah sakit biasanya dilihat dari berbagai segi, yaitu : tingkat pemanfaatan sarana pelayanan, mutu pelayanan dan tingkat efisiensi pelayanan.

2.3.1. Data Keadaan Bor, Los, GDR, NDR Dan Jumlah Pasien Rawat Inap, Rawat Jalan RSUD OKU Timur

1. Bed Occupancy Rate (BOR)

Adalah tingkat pemanfaatan tempat tidur di rumah sakit. Nilai rata-rata selama tahun 2016 - 2020 adalah 39,69%. Angka teringgi pada tahun 2017 yaitu 52,33% dan angka terendah

Bumi Sebiduk Sehaluan

pada tahun 2020 yaitu 28,59%. Angka ini belum mencapai nilai parameter BOR ideal yaitu 60-85%.

2. Average Length Of Stay (AV LOS)

Adalah tingkat lamanya perawatan pasien. Rata-rata lama rawatan seorang pasien selama tahun 2016-2020 adalah 3 hari. Angka ini masih dibawah parameter ideal yaitu 6-9 hari, yang artinya lama pasien dirawat rata-rata kurang efisien.

3. Bed Turn Over (BTO)

Adalah frekuensi pemakaian tempat tidur rumah sakit. Ratarata frekuensi pemakaian tempat tidur selama tahun 2016-2020 adalah 35,38 kali. Angka ini masih di bawah angka ideal. Idealnya selama satu tahun, 1 tempat tidur rata-rata dipakai 40-50 kali.

4. Turn Over Interval (TOI)

Adalah tingkat hari tempat tidur tidak ditempati dari saat ke saat sampai terisi berikutnya. Rata-rata hari, tempat tidur tidak ditempati dari saat terisi ke saat terisi berikutnya selama tahun 2016-2020 adalah 6,5 hari. Angka ini melebihi angka ideal karena idealnya tempat tidur kosong hanya dalam waktu 1-3 hari.

5. Net Death Rate (NDR)

Rata-rata angka kematian 48 jam setelah dirawat untuk tiaptiap 1.000 penderita keluar selama tahun 2016-2020 adalah 22,62 per 1.000 penderita keluar. Nilai NDR yang dianggap masih dapat ditolerir adalah kurang dari 25 per 1000 penderita keluar.



6. Gross Death Rate (GDR)

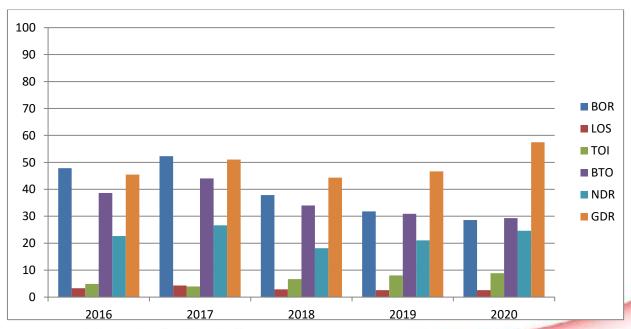
Rata-rata angka kematian umum untuk tiap-tiap 1000 penderita keluar selama tahun 2016-2020 adalah 49,01 per 1.000. Nilai GDR tersebut melebihi standar nilai GDR tidak lebih dari 45per 1000 penderita keluar.

Tabel 2.3-1
BOR, LOS, TOI, GDR DAN GDR RSUD OKU TIMUR

TAHUN	JUMLAH TT	BOR	LOS	тоі	вто	NDR	GDR
2016	120	47,86	3,30	4,92	38,64	22,64	45,50
2017	120	52,33	4,34	3,95	44,02	26,63	51,07
2018	120	37,84	2,89	6,67	34,00	18,14	44,36
2019	120	31,82	2,6	8,06	30,9	21,04	46,67
2020	120	28,59	2,56	8,89	29,33	24,65	57,44
Rata-Rata		39,69	3,14	6,50	35,38	22,62	49,01

Sumber Data : SIM RS 2016 - 2020

Grafik. 2.3-1
BOR, LOS, BTO, TOI, GDR, Dan NDR RSUD OKU TIMUR

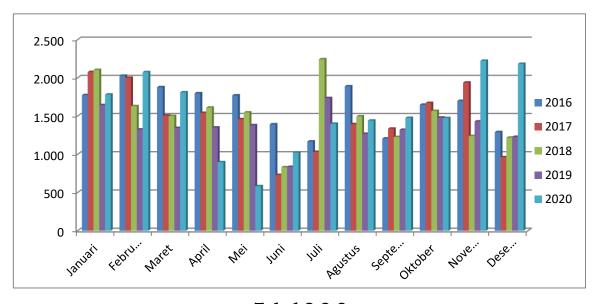




Tabel 2.3-2
JUMLAH KUNJUNGAN PASIEN RAWAT JALAN

DIII AN	20	16	20	17	20	18	20	19	20	020
BULAN	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P
Januari	900	874	1092	984	1067	1036	916	727	890	971
Februari	925	1102	927	1073	778	852	601	723	1000	1075
Maret	924	954	771	735	746	754	621	723	900	910
April	951	847	758	783	940	670	577	773	400	496
Mei	890	880	749	710	757	790	663	717	250	332
Juni	606	786	381	348	423	407	413	422	500	522
Juli	625	542	544	487	1422	821	810	925	650	749
Agustus	930	959	767	627	815	681	521	746	700	741
September	592	614	590	745	595	631	567	753	738	738
Oktober	811	837	838	833	788	779	634	846	737	737
November	828	870	941	997	593	645	635	795	1100	1123
Desember	625	665	368	593	577	640	514	713	1050	1133
Total	9607	9930	8726	8915	9501	8706	7472	8863	8915	9527

Grafik. 2.3-2
JUMLAH KUNJUNGAN PASIEN RAWAT JALAN



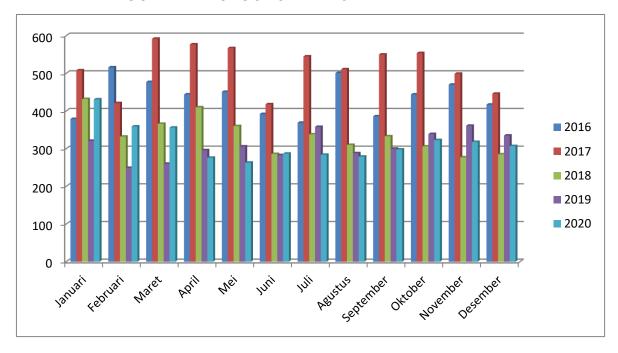
Tabel 2.3-3



JUMLAH PASIEN RAWAT INAP

DIII AN	20	16	20)17	20	18	20	19	20	020
BULAN	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P
Januari	171	205	220	288	202	230	152	169	189	242
Februari	209	307	201	220	130	291	114	135	145	214
Maret	204	273	280	312	122	244	128	132	156	200
April	195	249	234	343	127	283	123	173	136	140
Mei	174	277	218	349	152	208	132	174	121	142
Juni	124	268	125	293	115	171	135	148	114	173
Juli	149	220	214	331	197	141	152	206	123	161
Agustus	217	284	219	292	126	184	124	164	112	167
September	158	228	235	315	119	214	119	181	126	172
Oktober	185	259	274	280	124	182	159	180	142	181
November	189	281	192	307	109	168	151	210	10	215
Desember	117	300	188	258	132	153	138	197	142	165
Total	2092	3151	2600	3588	1655	2469	1627	2069	1516	2172

Grafik. 2.3-3
JUMLAH KUNJUNGAN PASIEN RAWAT INAP



Bumi Sebiduk Sehalua

Besaran target kinerja baik menurut Standar Pelayanan minimum (SPM), Indikator Kinerja Kunci (IKK) atau kinerja lainnya ditentukan sesuai dengan analisis kebutuhan tiap indikator dan disesuaikan dengan besaran target capaian yang telah dihasilkan pada periode sebelumnya.

Berikut pada tabel 2.3-4 dapat dilihat Target Capaian Kinerja Pelayanan RSUD OKU TIMUR dalam kurun waktu 2016-2020 dan pada Tabel 2.3-5 dapat dilihat Anggaran dan Realisasi Pendanaan Pelayanan RSUD OKU Timur Tahun 2016-2020.

EMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERINGATET TIMUR

Pormi Selicitet Selvations

Tabel 2.3-4
Pencapaian Kinerja Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Ogan Komering Ulu Timur Kabupaten OKU Timur Tahun 2016 - 2020

		۰	The State of Street, 1															1
		K	Latangra	2016	2017	2018	8100	3630	3036	2017	3018	2019	3020	3016	2017	2000	2015	2020
班	25	140	60	100	恒	S.	102	(00)	1111	673	0430	(94)	415	(IM)	1117	0180	(61)	200
Inditator Utana Ranel (RU)																		
Precapition Abrailines Demokritishis				Perman	Produces	Pedans	Pariguma	Perspense	Pertura	Produces	Perdana	Pardam	Usesan					
Percapatier Stander Pelaputan Mikipari BPM;				100	100	100	100	001	120,127	1360443	133,795	100,254	110,43	1,38	1.8	1,34	1,00	1,10
Total Local a Money (1997)		T		Ī									1	1	I	Ť	Ť	T
		1	T	1	T	Ī							1	1	I	t	†	T
AND CARL STREET STREET SAIL SOURCE		1	T	1		-	-			1	1	1	1	1	1	1		1
Pregram REUD OKU YIMUR		T	Ī	Ī		Ī							1	1	I	t	t	
Pogram Policiaan Administrasi Perbustican				100	100	300	100	160	95036	86,77	87.73	92,46	47,33	18.81	0.86	0.88	100	0.80
Progress Promptomes Servin das Prakerses Aparater				100	100	900	300	380	80,08	06.10	56.21	97,84	9070	+	+-	+	+	0,02
Program Protrogiscon Distplit Apendur					100			-	-	57,18			-	-	0.50		,	1
Pognieri Postigbonei Enperitea Busher Doys Apsoniai	+			-	100	320	100	001		05,41	20,99	95/50	6,00		99'0	4270	260	90'0
Program Prologistate Programmann Salven Polyponen Capalas Virente den Kesangan		7			300	i		+		62,38		4	,		5970		,	4
Pogram Pringhton das Pespenbangas Pragelalnos Kirangas Decoli				-		13	122	13		-	7,41	T,40	60,00	-		0.662	5000	0,73
Pogram Standarisms Polayanan Keerbatan		,				100	1001	-		4	69/66	72,58	4			1.00	6,73	4
Program Projections, Personglantan Serana den Phonomera Ramati Bokit / Remath Meleji Jiwa / Humath Reist Perso-Paris / Rosmell Stakit Meta				100	001	100	300	190	74,13	12,21	1000	85,50	18.34	1,73	0,65	0,01	2000	800
Program, Provelikarsum Renamonikan Prosestrum Banash Bakit. / Rumach Britis Jimes. / Humach Bakit: Parus Janus J. Perus		-		100	100	001	901	180	90,78	81.29	24.79	84,24	F/68	0.37	66.60	62.0	#60	88'0
Program Peringkytten Kraktive Heliperson Kesahanne Fada Skilliy				1001	901	100	100	001	310,28	12,540	103,74	100,603	123,81	1,10	41,64	1,04	1,014	11,1
Relations States Managed		T		T									1			T	+	
		1		1							-			1		1	1	J
Kimampoan memerapati (ile atakigi anak dan érawas	10001			100	901	100	150	100	100	109	1001	8	100	-	+		_	-
Jest Salas pelajum govat danuat	24 jan			z	8	17	75	Ä	7.	34	ħ	98	*5	+	-	10	-	4
Profession pelajounos durinte yeng lessentitibos song temblos (ATLS / BTLS / ACLS / PPCD)	1000			30	00	30	22	08	58,25	30,77	M.83	62,50	62,5	1	0,5	0.8	800	8/0
Potendakin tin prisingpulniget tennesa.	178		+	-		-	-	-	0	10	0	-	1	0	0	0	_	0,0
Widelli tanggeg princycoust doktor panest throated	c. Stateshit settlishit paminto distribution	7		w	ю.	*	*	**	0	n	0	檢	90)	0	0	٥	+	
Keputana pelatagan	9,024			90	99	49	2.0	90	5,49	5,49		1	,	4,1	1/1	0	0	0
Solution power < 24 juns	s dya persentiu (Rudah da pelapanan masa trap seriah 8 jam.)	,	-	90'0	60'0	0.04	9,415	20°U	0,67	9	1,97	0,44	12.42	11.2	ā	60.00	#	22
Think adaps pasters young Albasiushers commissive stangs strake.	10090			100	100	100	100	100	100	300	180	100	100	-			-	-
Philipsons Roset Jules																		
Doktov piraberi prinjusom di palitifadi spenalia	130 % dr. Spessión			100	100	100	100	100	43,59	16700	44.48	100	300	6.4	67.9	0,4		_
Referenciass Polygonias	Unik Apak	-														r	-	
28	Ellerik Pomyodeze sam	+	-	8	100	100	100	100	HIT	900	8	8	901	-	34			-
Lei	Minik Scholemen	-			8	2000	9							i.	44	1	0	
the state of the s	Shirk Bedah	1	+	Ī														1
Area belon perton secure pulsed ORCOO and 13.000 WIES serting hord territo, descript hert Jamest pelson 109.00 and 11.000 MIR.	DA DD and 12:00 weining have been knowned Jamest Office d 13:00	+			in.		*	14.	4	×	7	4	4	4	+	-		- 17

		ì	я
		н	
			7
	,	ь.	
		•	•
		L.	4
			•
			•
		•	п
		ш	•
			-
		۰	-
		г	-
			-
		•	
		и	
	и	۰	•
		г	ы
	•		7
		-	-
	ŀ		
		ш	4
		=	•
		г	
	и	ш	n
		н	e
			ú
	1	v	r
		м	첻
	п	m	10
		ú	ш
	п	ĸ,	ű,
	ø	ĸ.	е
	п	u#	ø
		•	п
		w	9
		×	ú
	п	170	7
		×	-
	и	ж	3
		ω	•
		т,	-
	ъ	-	
		_	3
	×	-	•
			4
		w	е
		-	4
-			
		72	•
	ĸ.	ø	
	r	м	4
			4
ı	L	ä	4
į	ŀ	ė	d
į	ŀ	Ť	1
į	ľ	ė	
į	ŀ	d	
	ŀ	4	
		4	1
		-	
			1
			1
			1
-		200	To the second
The second second			The state of the s
The second second second		1	T. C. C. C.
The Party Labour			to the same
The Party Labour			TO CONTRACT
Anna Spinishers and Personal Property lies and P		2	The state of the s
THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1		-	A 444
THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN		-	A 444
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON NAMED I		-	A 444
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN THE PERSON NAMED IN THE PERSON NAMED I		-	A 444
The second name of the last of		-	A 444
The Part of the Pa		-	A 444
The Person Name and Address of		-	A 444
The second linear law and the second linear	C 4 W. St. St. F W. S.		V 10 4 4 4 4 1
The second linear land linear	C 4 W. St. St. F W. S.		V 10 4 4 4 4 1
The Part of the Pa	C 4 W. St. St. F W. S.		V 10 4 4 4 4 1
The second liverage of	C 4 W. St. St. F W. S.		V 10 4 4 4 4 1
The second liverage of	C 4 W. St. St. F W. S.		V 10 4 4 4 4 1
The second liver with	C 4 W. St. St. F W. S.		V 10 4 4 4 4 1
The second liver with	C 4 W. St. St. F W. S.		V 10 4 4 4 4 1
The second liver have been dealers and the second liver h	C 4 W. St. St. F W. S.		V 10 4 4 4 4 1
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The Party of the P	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The Party of the P	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The second liver with	C 4 W. St. St. F W. S.	-	V 10 4 4 4 4 1
The second liver with	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The second live and the se	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The second live and the se	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The second lives and the second lives are as a second lives and the second lives are a se	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The second liver with	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The state of the s	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The state of the s	C 4 W. St. St. F W. S.	1	V 10 4 4 4 4 1
The state of the s	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE		A CALL LAND AND A CALL LAND A CALL LAND A CALL LAND AND A CALL LAND A CALL LAN
The state of the s	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE		A CALL LAND AND A CALL LAND A CALL LAND A CALL LAND AND A CALL LAND A CALL LAN
The second secon	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE		A CALL LAND AND A CALL LAND A
The second secon	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE		A CALL LAND AND A CALL LAND A
The state of the s	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE		A CALL LAND AND A CALL LAND A
The state of the s	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE		A CALL LAND AND A CALL LAND A
The second secon	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE		A CALL LAND AND A CALL LAND A
The state of the s	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE	1	A CALL LAND AND A CALL LAND A
The state of the s	CANADAL AND THE A PROPERTY OF THE		A CALL LAND AND A CALL LAND A
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF
The state of the s	TARREST AND A TRANSPORT AND A PARTY OF THE P		TABLE IN THE PARTY OF THE PARTY OF

L			_	Target		Tauget So	Tunget Sonatza 68CPD Talana	O Talent			Bootl	Roullanti Capalan				Easis Capalas	anian		-
ä	Andhalter Klunda sessed Tages for Tungel SKPD	Standay 82%	IKK	Indibator		1	Ī			200	1	-		+	- 10-	-		- 1	1
1				duma	2016	2002	2018	2025	3000	2616	2017	2018	1		-	2	7	-	0
8	6	1/3	14	8	32	E	100	13	193	(11)	(12)	COD			1169	(12) (18)		100	
¥	Wakto turger disterni plem	5 60 Merali			00	00	0.0	00	09	20	130	100	47,5	67.3	+	-	1.5	1,1	
4	Nigerament professions	9,064		+	900	10	4.0	90	200	+	*		4		0	0	٥	0	
¥	Benkat Insp TD:																		-
	 Prompakint diagnostis TR molechi jestnerkonausi rafamekog TR 	909			09	60	90	60	9	300	100	:001	100	200	1,7	1,7 1,7	17	17.7	
	h. Terkikwapon legistas peromaan om pekgaran TB di RB	100%		,	100	001	100	100	100	100	100	100	300	100		1	-	\vdash	
1	Polymon Revet Insp							-								H		L	
+	Purchert pelitywess di Ramet bags	n. dr. Spesiels			Ī								T	T	H	H	L	L	ř
1		in Propert administ		,	901	100	100	1001	100	100	100	981	000	100	:# <u>.</u>	+	Ħ	-	
1		Secretarizate D3												1	1	+	1	1	-
×	Deliter promagang level's penins flavor thep-	100%		,	1001	100	100	100	100	100	100	180	005	110		-	-	-	-
÷	Retenedates peligiosas Britan Insp.	m Anale	+													H	L	L	-
		to Pregotal Distance	v		700	1000	300	-	1000	0000	1000		-	100	-	-	3	-	_
		e Debishmen		-	1000	ani	100	9190	001	100	ont	001	000	600		_	_	-	
		d. Sedien												Ī		_	_		- 1
+	Alem Worke District Spenishs	GRID A/d 14.05 setiap	7	į	.0	.0	4	9	-	=	3	=	=	=	-	-	-	-	
-	Kraudan telefas paras operas	41.5%			1.5	878	5	1.2	173	. Buth	e	8	0	6	11		Ε	=	-
	Kelentian telebui Masekantial	41.8%			1.0	8.4	1.3	1.2	-	DOL	0.00	0	0	0	+	+	0	0	Т
15	Tildalit outsetten bestadnien sainlien jatush vanno bevollijillari bentanalnen Denmanann	100%	-		100	100	300	300	310	100	901	100	-	100	+	+	-	-	1
-		40.24%			0.8	0.4	0.3	0.00	0.0	6.47	0.43	0.63	t	+	t	-	۲	1	-
ŀ	Elizablic Collect and Collect	10.0	1	Ì				10			1	1	+	+	+	+	+	4	+
1	and the second s	40.0	1	1					-	1,420	1,40	110	600	9000		+	+	9	+
12	15. Kepraman primagon	9.00.0	-		0	00		90	00	,	+	-		,	0	0	0	0	T
	Barat Isaa TB		1	1		1								+	4	+	1	1	-
4	a. Peregolain diagnosti TR metakki penarchissien mikenkepis TR	5,00%			100	901	100	001	001	198/40	100	76,19	901	+	17.	0,0	-	-	1
	 Terbibusanics Registra: percetation den pelapmen TS di Branch Solin. 	24030	į		100	900	100	100	180	100	100	1001	000	1001	4	1	-	-	
	Polayesan Bedah Beatrol																		
-	Plaktu tunggu operad objetif	1.2741	,		a	.00	. 6	-	1	3	0	3	8		1 3	1 1	m	4	
16	Krijadion Kenazien di nayk epitrali	11.14			-	7	1	+		0	0	0	0	0		0 0	ø	0	
10	Tible atems kepalian sperme albh nie	tops			100	851	100	1031	100	con	101	1001	100	1001			-	-	-
4	Titlak alanga kejadian operasi sabih ospog	1001			100	108	100	901	100	001	100	100	H	100	-	1 1	-	-	
ut	Think adaps lagation wints turbibles pain operate	1001		+	100	108	001	100	001	190	000	350	(00)	100	1	1	-	-	
4	Think where highten orthogodops benda uninglisis pods ruhuh pasten aestats sperse	100%	,	4	100	100	100	100	100	100	000	100	ino	100	+		-	-	
16	Voorpillans arroites kurran serebeits, realist arrestent, dat selleit genampatan mustessi endottachend tule	48 Ms		(4)			1	×	Ä	0	н	q	0	0	0	0	0	0	
П	Polyment Periartologi													H	Н	H	Ц	Ц	
		a. Pendandas y 1 %	,	+	-	1	1		+	0	3,4	0	0	0		0	O.	0	-
\pm	1. Rejudian beconsisse das latertas persolitain	A. Pre-elderpotent 30 %		-	30	30	00	250	30	0	0	9	0	0	0	0	0	0	
		C. Sepala 5.02%		1	0.2	0,3	6,2	0.2	1,0	0	0	0	0	0		0	0	0	
16	Pendent priegrepat providests somet	a Dodner By OG		-	-	+	1	. 1	3.0	1	7	-		+	×	1	-	-	_
		n. Brikter Unione tertaida Neuban Persalimies nominil		-	27	*	-2	8	#	П	н	5	+	н	#	44	14	п	
		- Dides APR		-	+		+	7			+		*	+	-	-	-		
-5	Perdoni selesiment dengen desputh	The PORSK terhorh	+	+	-	1	1	1	1	-	+	1	-	1	1	-	-	+	N.
+	President pelakuran perwilatan dengan tadahan operan	a. Deleter Sp.OG	,	,	-	-	-	†	+	-	+	Г	+	+	-	-	-	10	-
		la. Dolette 8p.A.	4	+	100	+	1	1	4	-	-		-	-	1	-	-		-
	BUTHER OF THE PARTY OF THE DATE OF THE PARTY	THE R. P. LEWIS CO., LANS.																	

-	
	-
	_
×e.	
	_
•	•
•	
•	
•	_
-	
w	_
	_
•	
•	
•	
•	•
•	
•	
•	_
	ю,
	_
•	
•	-
•	100
•	
	ROA.
	SMITTER
	•
	-
	-
	_
•	
•	
	_
•	
_	~
•	- 4
	1
	-
•	
	_
	1
E.	1
J	Z
ł	4
ł	4
ŀ	1
	1
-	15
	7
	25.77
The second	25.77
	25.50
The Real Property lies	06.17
The second	06.17
The second second	V.500
The second second	V.500
The second second	V 1.50 V
The second second	1500 V
	EN COST
	770074
The second second	775071
The second second	7.507.
The second second	7.507.
The state of the state of	7.507.5
The state of the state of	VYSO VELV
A debit of the second	7750711
A Auto-	VISO VILLE
A delicated a second and	VISO VILLE
A delicate a second	MALE A COLLA
A delicate a second	VISO VILLE
A ALLEY A STATE OF THE PARTY OF	NACO VILLA
A SANCE OF THE PARTY OF THE PAR	LINE COLL
A ALLEY TO THE TAX A PARTY AND	STATE OCLAN
A ALLE OF THE PARTY OF THE PART	SCHALL OCH
A design of the same of the same	STATE VOCAN
A ALLE A STATE A STATE OF THE PARTY OF THE P	MALE A COLL
A ALLE AND A STREET AND A STREET	AIST PATE A COLLA
A debit of the state of the state of	ABLEATEN OGAN
A Land of the Land	CAIST PATE A COLAN
A THE PARTY AND A PARTY OF THE PARTY OF	KAISLEA UGAN
A delical and a second second second	NAIST PATE A COLAN
A ALBERT AND A STREET AND A STREET AND ASSESSMENT OF THE PARTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADDR	NAIST PATE NOGAN
A ALLE THE THE PARTY OF THE PAR	NAME PATE A OGAN
The Party of the P	TABLE VIEW OGAN
A ALBERT STREET, STREE	H NAIST PATE / OGAN
The Part of the Pa	H NAIST PATE NOGAN
A Anti- No. of Party Assessment of the Party	H KAIST PATE A COLAN
A ALL P. S. LEW YORK AND A ST. P.	ALINAMINATION OCTO
A dealer of the same of the same of the same	ALINAMINATION OCAN
The state of the state of the state of	ALL KAIST PATEN
The state of the state of the state of	ALL KAIST PATEN
The state of the state of the state of	ALL KAIST PATEN
The state of the state of the state of	ALL KAIST PATEN
The state of the state of the state of	ALL KAIST PATEN
The state of the state of the state of	ALL KAIST PATEN
The state of the state of the state of	ALL KAIST PATEN
The state of the state of the state of	ALL KAIST PATEN
The state of the state of the state of	KIND AND PAINTENED OF A

1 10	C. SECTION OF STREET, SOUTH STREET, ST	Age of the passing	-	1		Target B	STREET, SO	Target Benetra, SICO Taban			Res	Reelinasi Capalas		Ī		Kana	Kakes Capana	
1		Standar SPS	BEX	Lulange	9019	9617	2018	8019	3030	3036	2017	8008	6101	30.20	9700	2017 3	3038 36	2019 2020
1	程	100	100	100	/w/	W	(6)	100	(11)	17.77	(113)	tha	0.11	11.53	(0.07)	1777	178	60 80
-		c. Dabler Sp. An			-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	
10	Successificati recoveryacti DDU, B. 1000 ge- 2000 ge	100%		+	20	100	th.	ge	100	953	201.03	2	(00)	1007	1,1	п	-	1,1
A. P.	Persokagan persokosar melabili seksio coseria	4,00%			30	95	111	110	12	10,31	50,00	46,584	10,79	10,72	2,8	- 52	2,6 2	2,4 4,4
	Soluting Peretoune													П	П	H	H	H
-	 Preventian KB benehismi & Inteletemi) yveng dislocitent elek torangs benepasus de 29, Gr. Sp. h, dr. 3p. U, de cession teskella 	1004	-		8	g.	· B	G#	8	001	901	100	OSD)	100		870	-	1.1
	 Presentano presente KIP metritop piezg mendepar komesting KIP mazzną bieżes rechetti. 	100%			100	300	100	200	190		177,78	100	001	000	0'0	0.0	2,0	0'1
41	Kipsassai Polisigges	0.300.00			49	190	347	044	OT.	+	j.		,		0'0	0.0	0,0	0,0
-	Polayman Intensif						2											
4	Bath-rate piece's youg besiled be personales betreak detains betweeyong some, v. 72 Jens	13.6		÷	ĸ	3.8	3,4	379	32	0	ó	g.	0	ø	0	0	0	0 0
-	Phenchant authorizant I are interested	n. Doktor Sp. Janeared dan faktor spekala sensat detgan kenas yeng diwageni	3	-	ġ.	ŧπ	10	ig	14	-	9	T.	3	æ	14	н		-
		h. 1(0 %) Personal receitad 03 despera secultura Persona sudal CC) petara (04)		104	R	9	2	8	08	0	0	001	90	8	0	0	27	3 3
-	Poleymen Radiology																	H
1.74	Waktu tanggo fandi pelapanan theese \$60	13 jm	+		4		0	878	2,5	n	in	,,	n	n	97	1/3	1,0,1	1,2
4	Principalital elegatorist	Disking by Rod		,	0	0	300	000	100	0	300	001	100	100	000			-
9	Kajadian Jogogolim polarannoi Hangen	Servendon fets 4.2 %			ės.	11	٥	1,5	1/8	9,692	7,20	4,40	0	0	5,5	-	-	0.0
4	Septiament pelantiam	14 CR 3	1	+	00	68	30	90	90						0.0			0.0 0.0
-	Pringuosa Laboratorium	The second secon																Н
5	Walette that again have 6 polycostness taboratoms	is 140 ments			140	140	140	140	190	87,1	1729	62,6	90	8	970	0.8	0.6	90 90
6	Polisheata dasputtial	Doken Ap.PS	-	+	0	0	0	100	100		p	100	100	1001	0'0	0,4	0,0	1.0
+	Tithie where low-dollars pentilecies havil posarities (absensation)	10000	1		100	100	300	100	100	100	100	100	100	100	1,0	-		Н
#	Segment printages	2.00%			- 091	范	. 70	30	98		+				0.0	0,0	0,0	0.0 0.0
-	Polisyanan Rehabilitasi Medik		1													-	-	\rightarrow
1	lagestan i Xop ('kii jusies notadap pelayasas Potabellani Mena yang direposebasi	4.80%		-	9	8	101	00	100	00,14	12.23	0,00	0	0	8,0	+	+	+
1 2	TOTAL SERVICE ASSOCIATE SOMETHING TRANSMIT PRINCIPLES OF THE CONTRACT OF THE C	300%			00	8 0	8	90	99	100	100	100	100	80	2,0	2,3	8,3 8	8,8 4,0
15	Polyspania Pursual		T	Ī	Ī	T										+	+	+
5	Wakto tangga Philogram		+	-													H	H
	a. Charjadi	5 30 ment	+		30	8	30	Se.	328	10	90'0	ar.	100	10	6,3	-		0.2 0,2
	to fucilism	5.60 ment			00	00	100	00	.09	13,83	13	11	01	10	8'0	0,3	0,2 0	6.2 0.3
4	Totals attourne bejordien limeabiliste pendemien elektrica	100%	7	,	100	100	190	100	100	100	100	100	300	100	1.03		н	1,0
9	Kapriminan prikanggan	15.00.31		r	00	00	3.0	040	00				+		0'0	6/0	-	0 00
4	Penilikum reneg senata formularium	100%		-	100	100	180	100	100	100	100	100	300	100	4(1)	1/0	1,01	1,0
5	Polayonan Gial				1						-	-		-		1	+	1
=	Ketepetin walnu pezibetin makonin lepadi paden	1,90%	-		00	9.	00	90	8	94,16	99,94	98,78	66	8	0,1	-	-	-
B D	Shep trakkerom yung tidak tertukken oleh pamen	120%			10	8	Q	8	42	3.26	3,03	2,9	273	19.00	0,2	9	-	
E	Didak edenya kepadan kewakikina pembenan dan	100%			001	801	100	001	100	(00)	100	100	100	100	0'1	0/1	100	1,0
-	Folegeans Transferi Darah		1			1								1	1			-
1.38	Debutther dand but or for or breather transfer	100 % begendin	-	-	90	90	40	99	90	100	100	300	001	100	8.0	3.0	8,8	1,7

	ı	ы	u
	ø	ø	0
	ø	۰	-
		٠.	
	п		-
	,		_
			-
			-
	•	в	2
	,		-
		,	-
	•	۰	-
		г	
			_
		г	_
			т,
	и	۰	•
	۰		71
			_
	п	г	-
	۰		
		۰	•
	۰	г	-
			o
			n
		п	a
	п	н	•
	۲	к	
	ı	ы	e.
	п	е	1
	п	п	-1
	í.	н	-
	í.	ø	ú
		п	т.
	г	ì	-
	и		-
	н		ш
	п	۰	-
	н		-
	н	и	_
	и		,
		п	-
	и		
	п	г	7
=	2		
	D	-	•
			-4
-	•		
		и	ч
8	ľ	ě	9
ì	ľ	ľ	
ì	ļ		
Ī	l		
Ī	ļ		
į		-	
ĺ			1
			1
		2 2	1
		4	1
		4	1
		4	NAME OF THE PERSON OF THE PERS
The same of the sa		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	113
Whitelease		1 1 1 1 1 1	1
Management		1 11 11 11 11 11	1
CONTRACTOR STREET, STR		A 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	T V V S V V
PANAL CARREST CO.		A COLUMN TO THE PERSON ASSESSMENT OF THE PERSO	
Methodological			TO THE PARTY OF TH
MATERIAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND			TO COLUMN
PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADDRESS			TAX CALL
Contract of the Party of the Contract of the C			TANK YOUR
THE PROPERTY OF STREET, STREET			TANK AND
THE PROPERTY OF STREET, STREET			TANK YAR
THE PARTY NAMED AND ADDRESS OF			TO CONTRACT OF THE PARTY OF THE
THE PARTY NAMED AND ADDRESS OF	100000000000000000000000000000000000000		TAX CAST
THE PROPERTY OF STREET, STREET	The second secon		TATE OF THE PARTY
THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS O			THE COUNTY OF THE PARTY OF THE
The Party of	The second of th		
The Party of	The second of the second of the		
The state of the s	The second second second second		THE VIEW AND THE
The state of the s	The Party of the P		THE VALUE OF THE PARTY OF THE P
The Participant Control of the Contr	The Part of the Pa		TATE OF THE PARTY
The Party of State of	The second secon		
The state of the s	The second secon		
The state of the s	The state of the s		
The second secon	The state of the s		
The same of the sa	The state of the s		
The state of the s	The state of the s		
The Particular Control of the Contro	The state of the state of the state of		TO COLUMN TO THE PARTY OF THE P
The state of the s	The state of the state of the state of		
The state of the s	The state of the state of the state of		
The state of the s	The state of the s		
The state of the s	The state of the s		NAME OF TAXABLE AND ADDRESS OF TAXABLE AND AD
The state of the s	The state of the s		N. M.
The state of the s	The state of the s		LAND THE VALUE OF THE PARTY OF
THE RESERVE AND ASSESSMENT OF THE PERSON OF			I N. M.
THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAME			TANK AND THE WAY AND THE PARTY
THE RESERVE THE PROPERTY OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED			I WAS THE WAY TO THE
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T			TO STATE OF THE PARTY OF THE PA
THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF T			The state of the s
The state of the s	The state of the s		THE PARTY OF THE P
The state of the s	The state of the s		ALL MADE IN THE WAY
The state of the s	The state of the s		THE PARTY OF THE P
The state of the s	The state of the s		THE PART OF THE PA

L			-												L				Γ
å	Shelberter (Diverta senses) Teams than Denners 1979'D	Decoder SPM	Target ,	Torget		Tangent Re	Target Resistes MCPD Talans	D Talens			a.	beullassi Capalar				T I	tasia Capalas		1
		П		Leimnie	2016	2100	2018	2019	2020	3016	2017	2018	2019	3030	2016	2017	2018 3	2019 20	2020
E	a	in the	H	e e	100	100	100	(9)	(353	(11)	(12)	(20)	(24)	1250	1269	11.0	(18)	D MIN	8
44	Separation Working word from	* 10/03			0	0	- 0	0	*	0	0	- 0	0	0	0/0	0'0	00	0' g/g	0.0
	Pringentan Ruban Redik							-		-								Н	П
	Hefereglagens proggessor release steeds 24 jour vetefals solvest princhesus	10001	Å		100	007	ogi	100	190	42,00	1	111	00	400	9,8	-	6'0	-	67
46	Robergkogen Informed Connect setelah nembapatkan informasi penguelan	100%			100	100	100	100	000	99,56	103	100	om	100	0,0			-	2
4	Waktu pergydlaan dakupen reksip siedik pelapiasan roost julan	a 10 meest		*	M:	M.	et	W		49	п	44	10	17	0/1	1,0	67	-	2
+	Waktu penyediata dakuzen rekata medik pelajuaan nonti itag	a 15 ments	4	7	01	10	10	10	90	0,25	3,01	10	00	10	0/0	0.0	1.0	1/0	17
F 3	Pelayanan Pengalalaan Lisalah	The second second																	
+	Sheku mutai bisthem wate	1/2010 × 1000 1		17.	300	90	. 60	900	96	33	22	62	8.0	340	6/6	6.0	6,0	6,0	2.
		COD = 80 mg/l			ij	G#	ND.	- 09	9	70,0	10'04	£	90	90	6/0	-		-	27
		788 - 30 mg/l	1	-	8	93	90	8	8	118	12	18.60	27.50	98	40	+	+	69	2
	Beautiful Heloft and Price and Communication and Communication	d. Pitely			6 100	1000	4 8	000	000	608	2.5	4,74	2/2	60	60	1 5	1 5	+	
1	Address of the Ministers of the Minister		1	1				-		-	1					1	+	+	T
1	Total de lander amendiemine had memorine direital	10001	1	ŀ	001	100	100	100	100	.000	1000	- pan-	1000	100	97	97	1.0	3.0	Ta
	Make disease become absented the beauty	100%	1		001	101	1001	100	100	1001	100	1000	1001	1000	93	+	+	+	1
1 5	Kerepatan andra semuadan keralam nambar	100%		ļ.	100	100	100	100	1100	100	300	06.43	00	970	97	+	+	+	13
19	Kerestan waktu penguruhan anii terbala	100%			1001	100	100	100	1001	300	100	180	100	300	3	+	+	+	13
+	1. Karyovna sang modelape pelatikan satamal 30 jeu selatun	16.00%			98	26	80	88	99				08	8	0'0	-		12	6,9
-	Chal monety	3 40 %			410	7	9	9.6	8	30	8	- 88	8	9	8'0	870	6,0	0'0	5'0
16	Scripping mixth perousean lepana becaught	100%			100	100	100	100	000	3100	906	100	300	stor	0/1	1,0	-	-	1,1
4	Souppoint micht periferiet infernesi anteng bagiben proint men icop.	C 2 jam	v		n	n	0	3		3,437	3,39	3,3	0	w	1,8	1,7	1.1	100	9.7
*	Ketepetan waktu pemberian indulan junentifi sewasi kennyakasan sakra	100%	+		901	100	350	100	100	100	100	100	000	300	1,0	1,0	1,0		2/1
	Phlyman Ambulance / Kereta jenash															h			
H	Walers programm conbustness / Aurosa proseal.	24 jan			38	38	33	75	15	22,52	24	其	38	34	60	1/0	1,0	1,00	1/4
H	Seegamen trentherthan pringsrow and albumy brown prismed of month width	S 2331 metait		,	101	1	Ξ	IID.	th	120	100	SE.	503	8	18.0	10.0	8.0		376
ei.	Bepase the playmen antuines ath mayordes year methabian	Sessai beterman derrib		-	10	91	10.	01	9	R	98	8	8	R	8,0	08	200	02	370
1	Petrolissers Amazak						Ī									T	H	H	П
14	Water tanggap penguese titus pelatusas perudasayan jenatah	12,60			-	-		-	-		N.	3	a	a	5.0	2,0	2,0	2,0	270
	Priegrama perdifiaraen renna remak sekit																	Н	П
2	Kincepatran walatu memonggapi kestawahani nikit	4.80.95		ii)	9	8	08	980	8	00	8	2	8	8	3	17	3	07	3
34	Kerspitzur syikts perselliturnan alec	100%	7	4.	100	900	900	100	110	P	00	2	8	50	0,8	80	6,0	1 676	51
16.7	Pendakan bakansastran dan alat sebar yang digusakan dalata pelapasan balihmai sepat terdira, asasas dengan besentasa balibarne	NOTE		5	100	100	828	100	055	1007	901	100	100	100	Š	3,0	3,0	9	0.1
	Pelayunan Laneshty			ı													H		
+1	Tolodo animora kejastian tieres yang bilang	318294		-	1001	Stite	100	2330	100	100	901	1000	001	100	0,1	1,0	1,0	0,1	01
19	Ketepatan wakes perpediasan lines until roung towal into	100%			100	900	100	1000	100	100	901	100	100	100	91	1,0	1,0	-	q
	Pencegatan dae Pengendalian Infabri (PPI)							1									+	-	П
+	Alberty van ausgeste Tito 1997 yn ag techath	Anggete The 245 young technich	,		00	8	30	g	E	30	100	9	45	80	0.0	10	8'0	0.6.0	0.7
4	Terendi APD di settap insidani/departemen	NOW.		4	0	00	919	09	109	100	3691	100	1000	100	2,0	0.6	2,0	1.7	1,7
15	Negkbar personales dan prilapsone indikai someomis). PM, (Bealth Care Asserved Jafacins) di RS brait. I participal)	e e	,		- 06	F	£	13	E	31	801	300	001	000	9'8	8.0	6,1	1	Gr.
1			1																1

EMPRINTAH KABUPATEN OCAN KOMERGIAL TIMUR

Humai Teliabeth Sapaluma

Tabet 2.3-5 Angganan dan Realisasi Pendanaan Pelayanan RBUD OKU Tanar Kabupatan OKU Timur Tahan 2016-2020

	1			Anggress pada Telkan					Stational peeds 74244			1	-	-	terrallies.	200	1	The same of
This part	1	9610	MOLY	3008	4000	9000	4008	Tine	908	elee	date	2016	1000	2013	4008	10	August .	Boalleast
1.11 1.11		1				2	-					-	0	11	- 44		-0.	- 61
1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	Fragriss Palagonese Adoctolatesis Perfectionese	7.131.301.100,00	\$-813-001-100,00	11,288,483,890,00	11.909.840.000.00	13.490.930.348,00	8,775,882,758,00	8.382.171.694.00	9/2007/810-383.00	10.500 201 205,000	10.084.179.388.00			ij				
	Perpelan (Ne Accel Peryon	0.000 a10,00	\$ +00,000,000	2.490.000,00	165000018	3.490.000,00	0.790.040,00	688,650/30	W14.006.ER	W4. 300,000	1425,000,00	8/08	9	090	6.8	500	1	100
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Propositions Josephan Standon Diges for Data Usersk	Pricetta annuta	Ser November 100	007 104 030,04	969-200/00/20	883,840,400,000	BTT,144,380,00	ME DOL 180/00	88,780,300,00	MANAGE PRESON	981,707,736,00	3778	2	9770	08.2	200	í	6
1.000.00166 1.00	Percentions into Appears forming 1952. Decision		11.000.000.70	ALLON DALLA	SECONOMIA .	ovinorozo es		sties isolar	distractory)	35 Ash. 97 (120)	arthresister.		2	978	î	2	ŝ	£
Particularies Particularie	Propodition does Percelhanose See Persinal Strategies Diseas/Cymalopal	19, 830, socuti	(8.300.008,00	II 3900,00003E	38.300006,00	17,600,000,00		A.505.124,00	8/802/398/09	3,019,193000	22,399,373,08		600	16,00	275	966	É	t
Particularies Particularie	Perpediate June Abrillativi Konsogen	80000000	0.535.900.000,80	1015551.000,0	197.100.000,00	773,940,000,000	308100100	2009201000/00	1711 168.855,09	die beg botom	866308008398	1,44	6.2	0/640	100	1/16	200,148%	SERVE
10 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Pacywillians, Jaan Enhantilum Gestur.	32%-way-debute	200,000,000,000	200,000,000,000	SECURITORISM.	2941 DS1-1820 DS	00,000,000,000	327 year ook (10)	an appropriate	30,00130,00	361000000000	8	522	В	74	V26	600	*on
Particulation Particulatio	Perpediant Jans Perbalant Tendales Torpo	373.100.000,00		13.750.000,00	00'800'008'00	30,000,000,000	171,456,690,00		12195,086,09	1128520000	18,000,000,00	48.5	.0	500	8	20	100	ď,
Particological Part	Percedition (Set Tolks Spanse	0001019900	350.00E.500,00	164 493 000,09	170,000,000,01	272,840,000,00	11.000.348,000	151 140,330,00	HPAKKIC COS. TH	DOWNERS WITH	173,008,000,00	1974	62.9	77.6	9	9	í	100
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Propulate Paring Octabre Day	accept object	111-Marchholan	271 300 0000	\$1000 DECEMBER	90'000'00'10'E	100 MOT 200 DO	111 341000 00	\$78 VIS DAY ST	PR-77C00008	317,855,001.18	280	2,365	036	630	200	44	1118
	Percentago Percent Sandar		40,000,000,00	101 100 100 00	palpapopopop	. No.307 006,re		47,330,000,00	*100000000000	077000 100 10	86,1007,000,00		2	001	000	(00)	26	£
11 12 13 14 15 15 15 15 15 15 15	Protection Productor Dat Pollegations. Serve	84100000000	898-300.000,000	80000000 C68	\$72,500,000,00	Ft-409 300 JB	10,000,000,00	404-018-008-340	800.180-dat,210	\$10,000,100,000	manifest the state of the state	Ŕ.	276	10.00	600	79.	ş	£.
11-1-100-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-0	Properties Painton Fanal Duggs	#1380 coc 10	28,466,000,000	OFFICE STATE	310130 00030	242,318,300,00	41,947,000,00	STOCKED VIEW OF	118/00/00/20	20010310300	202311486.00	100	110	ñ	50'8	4/08	ź	1000
134.007.001/20 319.000.000 110.000.000		1488,000,00	8.455-900,00	9,400,000,pt		6.898,000.80			1309,000,60			.00		16.0	4	-	959	£
	Physiciant Mahatan Can Missons	174.367.000.20	746 500,000,00	171.000.000.04	00'000 000'00	120,000,000,00	174,387,380,08	100,348,006,00	460,096,130,00	00.00.001.000.00	140,685,000,00	900	60.0	070	NA,Y	190	£	£
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Rapins Regard Examininasi Date Xousis Itani No Dalana (Asan Shiesta	21/200/00/20		30 00000000000	NUMBER DOOR	Secure country			931955 346/35	PA WILTONIO	22341384.00	р	-	100	6756	43.1	443	£
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Proposition has freeduling. Appropriate Taleta Indepatien	1941275.000.69	6881380,000,00	4.334.780.000,04	7,625,413,800,00	0,547.073,000.00	4.688,790,000,01	3.000.017.500.00	3,096.073,000,30	8.001.890.000.001	0.010.728.000,00	88	67.0	8	9009	7	-	167
	Program Postoglation Garrens dan	000 400 000	3.001 860,000,00	0.000,000,000,000	1301.000.000.00	000 000 000 000	200 000 000 000	3 543 7001 044 001	1.000.000.000.000	1 1001 4071 4031 404	163 146 (010.00)		Ī	I				
	Prelampton Onlarg Date		Sit beautions		7			200.000.000.00				19	176		-	-	6	£
State Stat	Properties Tobobar		962.960,000,00	170,000,000,00				841,288,000,00	116.638.705,00			8	678	*			16	£
	Potgodinis Johngov, J. Butichell Homochani, for Dec Lincia.		682.000.000.00	719.08/f.(s0.00)	704.000,400,00			#16,277,000,00	T11 NU DD,00	540.835.T30,00		a	11/46	2	×	+	6	ď.
This contributes This contri	Preprinted Soon Santo Diam / Mandi	SUDDE SENIOR	in bitter of	Par part advanta	06,000,000,00	72 III C 000.00	8/00/8/00/8	TALEBAL DODUM	40000 00000	90.001.000.00	94 504 DEC-20	8	-	9	101	100	the state of	1000
100 100	Providinces Nothy Beriodo Nontriness Deste / Operande M	201-123-200,00	187,806,000,00	Introduction (130,000,000,00	168.004.003330	699-990-300-00	(95.18),344,000	III/00/00/00/00/	100,000,000,000	148.393 (00:00	0	919	699	908	2	8	4444
THE THE PRODUCTION THE THE PRODUCTION THE THE PRODUCTION THE THE PRODUCTION THE THE THE PRODUCTION THE	Metablish Nobey / Bont Cerby, Donn		942 400,000,00	020000000000	468.000.000,00	00/00/00/00/		216,710x,046,000	147 103 1100,000	667,748,100,00	384,734,600,00	0.	0/10	986	999	100.4	6	
This teached companies																		
	Propriet Paringhetes Stalette Assentar		140-100-000.00					274,783,000,000										
SEGMENTATION OF THE PROPERTY O	Progedies Oliven Trep. Caprages		Security					273,756,090,000				0	6000	*		2	6	900
The second control of	Preprint Pertughates Repositas		***************************************						100 100 100	-	-		Ī			Ī	Ī	
ander Panisher, French STATISTER OF STATISTER	Stander Dage Apertain		210/00/00/00/00/	007000 000 000	W 000 000 000	400,000,000,00	1	323 346 613.00	STA COMMENTS OF	440.741.001.00	36.031.713.00		Ī			1		
	Perdidine day Palestian Person		810.008.086.04	480,503,090,000	481.000.000,00	480,090,000,000		314 388 413 O	271,146,177,02	-est.744,845.00	34.531.712.00		43.4	#	ь		0	DO.

	ı	ě	d	
	E	۰	4	۱
	ı	t	1	
	E		н	
	c	ŧ	×	۱
	Į	S	r	
	ŀ	z		
	ı	t	7	
	۱	ě	i	í
	ı	ľ		
	2	ı.		
	,	E		
	ı	۲	5	
	,	ı	4	
	r	r	G	
	,	Ľ	ä	
	ı	۲	•	
	,	ı	'n	
	۱	D	д	
	ı	۲	g	
	ı	μ	7	
	۱	٢	Ď	
	۱	۲	9	
	ı	Ď	2	
	ı	۲	ı	
	ı	Ŀ	В	
	ŀ	С	3	
	ŀ	В	S	
	ı	۲	٩,	ì
	ľ	þ	×	
	ı	L	9	
	١	۳	2	
ı	t	3	c	
	ı	г	7	
		h	,	
	п	r		
	ř	•		
ı	ļ			
ı	ŀ			
			-	
			1	
			1	
			1	
THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE			1000	
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN			1 1 1 1 1 1	
THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PERSONS ASSESSMENTS			1 1 1 1 1 1 1	-
	The state of the state of		1 1 1 1 1 1 1	
	The second second			
	The second of the second of the			
	The second secon			
	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO			
	THE PERSON NAMED IN COLUMN			
	The second secon			
			The state of the s	
			The state of the s	
			The state of the s	

Theta			Francis puts Tidas					Stelland pela Taken			3	State anion Section for Auggreen Takes	-	-			
	3016	BOLT	2018	418	2032	ation.	4100	sins	9009	2000	808	4000	8100	2019	-	Anggeren Heelman	1
4								36	14	111	-		0	and the same	100	11	100
Frage or Perlaphents Propostorings France Pelaperts Opposes Breeze des Kalonges		ID-400,000,00	1				8,308,000,00										
Performance Cappaign Cappaign (Springer Street) of the Medium Springer (SQSD)		9.48000000					4.478.085/90				=	979		-	-	6	ď
Proposition Poliginal Stranger Albur Thico.		4,000,000,00				7	interested them.				0	h	-	-	0	E	6
Program Peningkatan dan Programbengan Programas Kenangan Jawah		,	18.000.000.00	10,000,000,00	10,800,000,00			6177.308.00	8.182.701.00	7,227,884,00							
technicism the season best / Second			10.000.000.000	11.000/000.00	33 (380,900,00)			4177.306,18	6,162,115,00	CAST MAJO	-	-	210	814	2	8	6
Program Strandortnasi Pelapanan Amerikatan			225 000 000 000	100,000,000,000				216.746.373,06	217,743,400,00			Ī			T	t	
guesare fractie Prigners Southern			HE/1000 DOC 0000	880,900,000,000				215 TOS-27 S.O.	\$15.748.400000		-	*	20	120		ε	ŧ.
Program Peopolom, Peopolomos (Bernas den Proserres Broad, Selin) , Broad Baker, Ston / Sewed Steller Press, Pars / Parsill Selfit Mato.	9,133,545,770,00	11 486 308 408(00)	20,422,399,178,00	13,200,000,040,40	4.410.0705.899,00	4.160.400.837,00	P-805.384 605.03	30594,150,407,14	00 148 589 465 01	8.334.340,737,90							
techniquese Insides Negrides Limbiliterals Spiles					300,000,000,00					3-61,400,000,00	*		-	0	204	ε	Ē
engelson Air-sin Koekutas Fraukt ekt	3.194.003.192.18	3 942 124 300.00	12:383.990.(10.00)	11,124,860,311,40	BOTTLE NICKS T.	15021341350	8308341.03830	14/05/2017/12/20	8,085,417,450,00	SHILTWANCES	16	679	91.8	46.9	1825	1987	ř.
requellent Charles alonges Nowach Shines	60,000,000,000,000	1,007 083.4280,00	6,600,000,000,00	0.000.000.000.00	6 min 343 T.11,500	616736.375.30	200 CHI AQUAL	1.136.286.390.80	1.685.990,014.04	2272.000.001.00	3	600	2	5	1/65	-100	fi.
Agency Avendance (1964), included	90'000'000'000'	ML18000000	9030000000			46156130,00	281,313,405,00	SIMPLED CONCO	0		576	1700	1504	+		1000	2000
Pogradean Pedicaptogen Datesh Tengge Histori Bake Dayor, Bang Yasim. Lecotty, Bang Denggo Rec Jean Leat	346.166.080,00	121.580300020		eli interocini		461 MBL 23/00	THE MATROCAL		APLOOLING SO		9	e	140	100	-	1	£
Wifeegpoon Trapid Toke	3,941,150,000,50	3,441,885,300,00	11740,000,000,00			1334486.00008	4.018.00.300.00	12773 841, 100,01			8	2	196	o:		6000	£
Program Pennshharana Barana dan Protestran Baran Bulli / Browk Bulli Jens / Brank Solit Perofects / Bennsh Rabid Mate	785.599.900,00	1,981,158,000.00	914 296 000,00	740,556,000,000	THE LITE ADDISON	107,275,000,00	1.18.107 996.00	728.626.001.00	MAIL OCCUPATION	100, 245, 236, 00							
Terriforms Puth / Technic Trees Shill	118-192-201-00	194,932,000;08	900,000,000,000	300,000,000,000	225.000.000.000	180,947,000,08	468,511,000,000	369,304,400,00	310,496,046,00	219.001.003,000	29/6	909	10,0	8118	197	黄	104
hendbesser flets / Sehals kension hepololos kerink fransk folgt		101.738.000,98	OCCUPATION IN	81,060,000,18	84 (PD 300/00)		17.547.000.00	87 KIN SEC. S.	10 A 18, 000, 33	14.1522.163,00		24	181	300	24.K	É	ť
herpillamak Rozie J Bahaja Alat-Liar seebatas Ostrodo Mikiz		90,000,000,00	711.050 (1911,93)	Ft-900.000,00	92 (INC-00)/DI			BR 8TD 4DM/DD	46,138,339,00	66,660,99,00	*	-	980	167	110.6	.5	ε
Percellanese Pate Serbala State aphabete (Descoil)	17.44Ti 690,00	134.998.000.98	209,783,080,00	171,090,000,00	(75,000,000,000)	96.138,006.09	10,191,000.00	(07000788118)	00,000,000,000	137,394,681,00	0	123/4	130,0	1989	1967	£	6139
Providence a Rote / Technic Policy and Property of State (Section 2)		SHE SON HER PA	patriot territory	BALESCOPPE	284. TEC 000/00		SHE SHE MANUE	115 en 2000	338,003,480,30	00'94E'96E'96E	e	1963	908	2	î	1660	£
Progress Peringkatan Resiltan Pelagunan Anadomin Pada RUS	16-831, 800,099,00	19.300.000.000,00	31.851.498.003,00	24.271.128.272.08	30,022,961,063,000	18.120.001.710,18	18,427,396,166,03	22,479,503,899,69	23.162.834.809,40	24, 997, 977, 380, 39		T			T	t	
Principals des Problèmiq Principary Amelican	проспетел	100 MILLION LIBERAL	01463.464.831,00	07/10/2010 10/10/10	BECOMMENDED	10,1917.0501.010.14	18-477 194 000,00		SENSON STATE		1000	500		9000	0	e.	*
Alleria	40.000.000.000.000	an one one one or	100 400 500 500 400	S1 666 507 317 05	45.346.786.788.00	31,040,350,387,38	40,366,873,187,13	DE ANN TOTAL STOLET	W-843.787.296.45	44-941, 858-858-59	I	t	T	Ī	1		1

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR Bumi Sebiduk Sehaluan

2.4. Tantangan Dan Peluang Pengembangan Pelayanan RSUD OKU Timur

Undang – undang nomor 23 tahun 1992 tentang kesehatan PP No 38 tahun 2007 tentang pembagian urusan pemerintahan antara pemerintah daerah provinsi dan pemerintah daerah kabupaten/kota dan PP Nomor 41 tahun 2007 tentang organisasi perangkat daerah. Undang-undang Nomor 20 tahun 2003, PP Nomor 38 tahun 2007 dan PP Nomor 41 tahun 2007 tentang organisasi perangkat daerah seara umum merubah paradigma desentralisasi kesehatan nasional dengan adanya tuntutan pembaharuan. Tuntutan tersebut menyangkut pembaharuan sistem kesehatan didaerah dan dipusat, diantaranya dinas kesehatan semakin berkembang menjadi lembaga pemerintah disektor kesehatan yang mempunyai banyak fungsi yakni (1) sebagai pelaksana kegiatan, (2) semakin menjadi lembaga yang menyusun dan peraturan didaerah berdasar standar nasional, kebijakan memastikan aturan dijalankan ,dan (3) membiayai pelayanan kesehatan. Rumah Sakit pemerintah semakin tegas didorong menjadi lembaga pelayanan non- birokratis. Rumah sakit pemerintah menjadi lembaga pelayanan yang bersifat tidak mencari untung, dalam system Badan Layanan Umum Daerah (BLUD). PP nomor 23 tahun 2005 tentang Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum dan PERMENDAGRI Nomor 61 tahun 2007 tentang pedoman tekhnis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah, dimana PP tersebut memberikan keleluasaan terhadap badan Layanan Umum Daerah untuk mengelola keuangan secara mandiri dan fleksibel dengan menonjolkan produktifitas ,efisiensi dan efektifitas.

Secara umum PP dan PERMENDAGRI tersebut menimbulkan peluang sekaligus tentangan bagi Rumah Sakit umum Daerah (RSUD) OKU Timur, karena untuk dapat mengelola keuangan sesuai PPK-BLUD, Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur harus mampu meningkatkan kinerjanya baik dalam aspek pelayanan, administrasi, sumber daya keuangan maupun sarana dan prasarana.

Bumi Sebiduk Sehaluan

2.4.1. Analisa Peluang dan Ancaman Dari Faktor Internal / Eksternal

1. Aspek Pelayanan

Pelayanan kesehatan masih terkonsentrasi pada pelayanan minimal belum menyentuh pelayanan spesialistik yang dibutuhkan masyarakat seperti pelayanan trauma centre, pelayanan terapi autis dan pelayanan haemodialisis.

2. Aspek Keuangan

- Biaya pelayanan kesehatan termasuk kategori rendah bila dibandingkan dengan sarana kesehatan yang lain.
- Adanya PP 23 tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum dan Permendagri 61 tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah, yang memberikan fleksibilitas dalam pengelolaan keuangan.
- Sumber pendanaan dari pemerintah daerah belum sesuai dengan amanatUU No 23 tahun 1992
- Krisis keuangan global yang mengancam daya beli masyarakat.

3. Aspek SDM

Jumlah tenaga medis sudah cukup memadai, namun dokter spesialis masih kurang. dengan adanya program beasiswa diharapkan pada tahun 2018 mayoritas tenaga medis sudah memiliki kualifikasi dokter spesialis.

4. Aspek Administrasi

 Jumlah pegawai administrasi masih sedikit yang berkualifikasi S1 (Sarjana) khususnya bidang administrasi rumah sakit.

Bumi Sebiduk S<mark>ehalua</mark>

 Pembinaan kesehatan di bawah dua instansi (Departemen Kesehatan dan Pemerintah Daerah Kabupaten OKU Timur)

2.4.2. ANALISIS SWOT

Keberhasilan bisnis salah satunya ditentukan oleh kemampuan memahami pesaing. Output dari kemampuan tersebut, menopang manajemen dalam memutuskan dimana akan bersaing dan bagaimana posisi diantara pesaing. Demikian karena, analisis dilakukan dengan cara identifikasi industri dan karakteristiknya, identifikasi bisnis di dalam industri, kemudian masing-masing bisnis pun dievaluasi, prediksi aktifitas pesaing termasuk identifikasi pesaing baru yang mungkin menerobos pasar maupun segmen pasar.

Persaingan dalam keberadaanya berlangsung pada berbagai jenis. Persaingan antar merek, persaingan antar jenis produk, persaingan antar kebutuhan generik yang tercipta karena kelangkaan sumber daya dimana variasi geografis pun terjadi. Pemahaman terhadap jenis-jenis persaingan tersebut, merupakan suatu kemampuan.

Analisis persaingan bersifat dinamis. Pesaing dideskripsikan dan dianalisis, pesaing, dievaluasi, serta kemudian tindakan pesaing pun diprediksi secara tepat. Yang dimaksud pesaing termasuk didalamnya pesaing baru yang berpeluang mengacungkan jari telunjuk sebagai tanda kehadiran. Analisis pesaingan merupakan aktivitas yang terus menerus dan memerlukan koordinasi informasi. Bisnis dan bisnis menganalisis pesaing dapat unit dengan menggunakan sistem intelegen pesaing. Untuk kepentingan itu, beberapa teknik dilakukan seperti pencarian database, survey, konsumen, wawancara dengan pemasok serta partisipan lainnya yang sesuai, perekrutan karyawan pesaing termasuk mempelajari produk pesaing. Setiap teknik yang

BumiSebiduk Sehaluar

telah dikemukakan, tampak didalamnya mengandung unsur titik kedinamisan.

Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur (OKU Timur) dibentuk berdasarkan Undang -Undang Nomor 37 Tahun 2003 tanggal 18 Desember 2003 tentang Pembentukan Kabupaten OKU Timur, Kabupaten OKU Selatan, dan Kabupaten Ogan Ilir.

Kabupaten OKU Timur dengan ibukota Martapura, yang berada di jalur Lintas Sumatera memiliki luas wilayah 3.370 Km², dengan jumlah penduduk 679.280 jiwa merupakan wilayah yang menjadi daerah penyangga pertanian Provinsi Sumatera Selatan dikarenakan sebagian besar wilayah merupakan dataran rendah yang berpotensial bagi lahan persawahan dan perkebunan. Penduduk Kabupaten OKU Timur tersebar di 20 Kecamatan dengan penduduk terbanyak.

Adapun RSUD OKU Timur merupakan Rumah Sakit Milik Pemerintah Kabupaten OKU Timur yang beralamat di Jl. Raya Belitang – Rasuan No.1 Desa Tulus Ayu, Kecamatan Belitang Madang Raya, Kabupaten OKU Timur, Provinsi Sumatera Selatan Kode Pos 32382. RSUD ini berdiri di tanah seluas 4 Ha. RSUD OKU Timur secara geografis berada dalam kondisi strategis, karena disamping bisa memberikan pelayanan kesehatan kepada 679.280 penduduk yang tersebar pada 20 kecamatan juga melayani masyarakat di beberapa kecamatan pada kabupaten tetangga.

Keberhasilan bisnis salah satunya ditentukan oleh kemampuan memahami pesaing. Output dari kemampuan tersebut menopang manajemen dalam memutuskan dimana akan bersaing dan bagaimana posisi diantara pesaing. Analisis dilakukan dengan identifikasi industri dan cara karakteristiknya, identifikasi bisnis di dalam industri, kemudian masing-masing bisnis pun dievaluasi, termasuk prediksi aktifitas pesaing dan identifikasi pesaing baru yang mungkin menerobos pasar maupun segmen pasar.

BumiSebiduk Sehaluan

Persaingan dalam keberadaanya berlangsung pada berbagai jenis. Persaingan antar merk, persaingan antar jenis produk, persaingan antar kebutuhan generik yang tercipta karena kelangkaan sumber daya dimana variasi geografis pun terjadi. Pemahaman terhadap jenis-jenis persaingan tersebut merupakan suatu kemampuan untuk berhasil.

Analisis persaingan bersifat dinamis. Pesaing dideskripsikan, dianalisis, dievaluasi, serta kemudian tindakan pesaing diprediksi secara tepat. Yang dimaksud pesaing termasuk di dalamnya pesaing baru yang berpeluang mengacungkan jari telunjuk sebagai tanda kehadiran. Analisis pesaingan merupakan aktivitas yang terus menerus dan memerlukan koordinasi informasi. Bisnis dan unit bisnis menganalisis pesaing dapat dengan cara menggunakan sistem intelijen pesaing. Untuk kepentingan itu, beberapa teknik dilakukan seperti pencarian database, survey, konsumen, wawancara dengan pemasok atau partisipan lainnya yang sesuai, serta perekrutan karyawan pesaing termasuk mempelajari produk pesaing.

Fasilitas kesehatan pada Kabupaten OKU Timur sebagai pendukung kompetitor RSUD OKU Timur adalah sebagai berikut:

Tabel 2.4.2-1
Fasilitas Dan Kompetitor RSUD OKU Timur Di Bidang
Kesehatan

No	Uraian	Jumlah	Satuan
1	Rumah Sakit Swasta:	2	Buah
	a. Charitas Bhaktiningsih Belitang		
	b. Islam At – Taqwa		
2	Rumah Sakit Negeri / Pemerintah :	1	Buah
	a. RSUD Martapura		
3	Puskesmas	22	Buah
4	Poskesdes	190	Buah
5	Bidan Praktek	298	Orang
6	Dokter Praktek:		
	a. Umum	43	Orang

BumiSebiduk Sehaluan

		b. Spesialis	10	Orang
Ī		c. Gigi	3	Orang
Ī	7	Klinik Bersalin	12	Buah
-	8	Klinik Dokter Praktek 24 Jam	3	Buah

Dari sekian banyak fasilitas kesehatan di Kabupaten OKU Timur tersebut, terdapat 3 rumah sakit yang dapat menjadi pesaing terdekat bagi RSUD OKU Timur yaitu:

- 1. Rumah Sakit Milik Pemerintah Daerah Kabupaten OKU Timur yaitu :
 - a. RSUD Martapura
- 2. Rumah Sakit Milik Swasta yaitu:
 - 1. Rumah Sakit Charitas Belitang
 - 2. Rumah Sakit Islam At-Taqwa

Analisis pesaing untuk keempat rumah sakit adalah sebagai berikut:

- 1. Rumah Sakit Charitas Bhaktiningsih Belitang
 - a. Alasan Utama
 - Lokasi Strategis
 - Fasilitas Gedung Mewah
 - Alat lengkap
 - Fasilitas Pelayanan Lengkap
 - Pelayanan cepat
 - Petugas ramah
 - Skill / Kemampuan SDM yang baik
 - Tempat pelayanan representative
 - b. Trend Kedepan
 - Meningkatkan kualitas SDM
 - Meningkatkan peralatan
 - Meningkatkan pelayanan yang paripurna
 - Meningkatkan kerjasama dengan perusahaan
- 2. Rumah Sakit Islam At-Taqwa



BumiSebiduk Sehaluar

- a. Alasan Utama
 - Lokasi Strategis
 - Fasilitas Gedung Mewah
 - Peralatan Medis Dan Non Medis lengkap
 - Pelayanan cepat
 - Fasilitas Pelayanan Lengkap
 - Petugas ramah
 - Skill / Kemampuan SDM yang baik
 - Tempat pelayanan representative

b. Trend Kedepan

- Meningkatkan kualitas SDM
- Meningkatkan peralatan Medis Dan Non Medis
- Meningkatkan pelayanan yang paripurna

3. RSUD Martapura

- a. Alasan Utama
 - Lokasi Strategis terletak di Ibukota
 Pemerintahan Kabupaten
 - Fasilitas Gedung Mewah
 - Peralatan Medis Dan Non Medis lengkap
 - Pelayanan cepat
 - Fasilitas Pelayanan Lengkap
 - Petugas ramah
 - Skill / Kemampuan SDM yang baik
 - Tempat pelayanan representative

b. Trend Kedepan

- Meningkatkan kualitas SDM
- Meningkatkan peralatan Medis Dan Non Medis
- Meningkatkan pelayanan yang paripurna

Bumi Sebiduk Sehaluan

Berikut ini adalah hasil analisis SWOT (kekuatan, kelemahan, peluang dan ancaman) Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) OKU Timur :

1. Kekuatan (strength)

- a. Tersedianya produk layanan yang lengkap sesuai Standar Rumah Sakit Kelas C ditambah dengan produk layanan lain yang sangat diminati/dibutuhkan masyarakat.
- b. Lokasi RSUD OKU Timur yang strategis dan mudah dijangkau oleh masyarakat Kecamatan Belitang dan kecamatan-kecamatan sekitarnya.
- c. Kerjasama dengan lembaga penjamin sehingga meningkatkan pelayanan kepada masyarakat, terutama masyarakat miskin.
- d. Tersedianya Standar Pelayanan Minimal (SPM) Rumah Sakit sebagai indikator utama kinerja layanan.
- e. Tersedianya SOP yang disusun untuk tiap-tiap jenis layanan.
- f. RSUD OKU Timur telah ditetapkan sebagai BLUD, sehingga memiliki keleluasaan untuk merekrut SDM sesuai dengan ketentuan PPK-BLUD
- g. Sarana dan prasarana yang lengkap dengan kualitas yang memenuhi standar.

2. Kelemahan (weakness)

- a. Masih kurangnya Sumber Daya Manusia di bidang spesialis tertentu seperti tenaga Dokter, Paramedis, Akuntansi, dan Teknologi Informasi untuk menunjang layanan rumah sakit.
- b. Penetapan tarif belum sepenuhnya memperhatikan perhitungan *unit cost*, disebabkan tarif ditetapkan melalui Peraturan Daerah sehingga mengakibatkan



belum dapat diketahui secara pasti keuntungan per unit yang sesunguhnya.

- c. Biaya operasional yang relatif tinggi dibandingkan pendapatan operasional, sehingga mengakibatkan RSUD OKU Timur memiliki ketergantungan terhadap APBD dan APBN.
- d. Sistem monitoring keuangan dan akuntansi yang masih harus ditingkatkan.
- e. Kualitas SDM tenaga medis masih kurang dan masih belum sepenuhnya berorientasi pelanggan.
- f. Masih rendahnya disiplin pegawai.
- g. Kurangnya kualitas pengetahuan SDM RSUD OKU Timur.
- h. Kurangnya motivasi kerja dan rasa memiliki pekerjaan.
- i. Peralatan medis yang masih kurang canggih merupakan ancaman bagi RSUD OKU Timur yang dapat membuat pasien pindah ke rumah sakit yang ada di Kabupaten OKU atau Kota Palembang.

3. Peluang (Opportunity)

- a. RSUD OKU Timur menjadi Badan Layanan Umum Daerah dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan kepada masyarakat dan meningkatkan kesejahteraan karyawan.
- b. Kebijakan subsidi Pemerintah Pusat, Provinsi, dan Kabupaten untuk operasional rumah sakit, investasi rumah sakit, dan pelayanan terhadap masyarakat miskin

- PEMERINTAH KABU

 Bumi Sebiduk Sehala
 - c. Kebijakan anggaran Pemerintah Pusat, Provinsi, dan Kabupaten untuk jaminan pelayanan kesehatan (Jamkesmas) bagi orang tidak mampu.
 - d. Teknologi informasi rumah sakit yang semakin berkembang di Provinsi Sumatera Selatan.
 - e. Telah adanya pemasok yang kompeten bagi RSUD OKU Timur.

4. Ancaman (Threat)

- Masih kurangnya tenaga medis, paramedis, dan tenaga akuntansi dan tenaga penunjang lainnya.
 Keterbatasan tersebut masih sulit ditanggulangi karena penerimaan CPNS yang ketat dan terbatas.
- b. Masyarakat mulai menuntut dan memilih pelayanan yang berkualitas dan bermutu.
- c. Persaingan dengan rumah sakit lain disekitar RSUD OKU Timur yang lebih baik dan mempunyai sarana pelayanan canggih yang berteknologi tinggi, misalnya RS Charitas dan RS Islam Taqwa.
- d. Adanya rumah sakit sejenis milik Pemerintah OKU Timur, yaitu RSUD Martapura.
- e. Adanya rumah sakit dengan fasilitas kesehatan yang lebih canggih utamanya di Kota Palembang, misalnya RS Moehammad Husein dan RSUD Bari.

2.5.3 Faktor - Faktor Kunci Keberhasilan

Faktor penentu keberhasilan ini ditetapkan berdasarkan analisis faktor lingkungan RSUD OKU Timur baik secara internal maupun eksternal melalui pendekatan SWOT. Analisis selanjutnya dilakukan untuk menentukan tingkat urgensi dan dampak potensial serta skala prioritas berbagai peluang dan

PEMERINTAH KABU
Bumi Sebiduk Sekalu

ancaman yang mungkin terjadi. Faktor-faktor kunci keberhasilan telah dirumuskan sebagai berikut:

- 1. Kuantitas dan kualitas Sumber Daya Manusia yang cukup dan bermoral
- 2. Pendidikan dan Pelatihan dengan penekanan pada etos kerja, sikap mental wirausaha yang kreatif dan profesional
- 3. Memberikan reward bagi pegawai yang berprestasi dan funisment bagi pegawai yang tidak disiplin
- Sarana dan Prasarana yang cukup dan memadai yang di up to date sesuai perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
- 5. Pemeliharaan, penyesuaian jumlah sarana/prasarana dan kalibrasi alat berjalan dengan baik
- 6. Melakukan koordinasi antar bidang secara terus menerus
- 7. Kesadaran masyarakat terhadap perilaku hidup sehat meningkat
- 8. Menyusun pola tarif berdasarkan *Unit Cost* yang sesuai dengan standar
- 9. Promosi yang tepat dan effektif
- 10. Diversifikasi dan efisensi usaha, sehingga bidang pelayanan penunjang dapat menjadi penghasil yang mampu menunjang pendapatan RSUD OKU Timur
- 11. Meningkatkan kesejahteraan karyawan
- 12. Melakukan kerjasama dengan instansi terkait dalam rangka pengembangan rumah sakit
- 13. Membangun Sistem Informasi Manajemen yang sistematis, Akurat dan sesuai dengan standar yang ada serta selalu di up to date sesuai dengan perubahan yang terjadi
- 14. Melakukan monitoring, pengawasan dan evaluasi atas semua kegiatan yang telah dilaksanakan secara berkelanjutan.

BAB III

PERMASALAHAN DAN ISU – ISU STRATEGIS RSUD OKU TIMUR

3.1 Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas Dan Fungsi Pelayanan RSUD OKU Timur

Untuk menentukan isu strategis didahului dengan melakukan identifikasi permasalahan, yaitu permasalahan pokok sampai dengan akar permasalahannya. Permasalahan dan isu strategis penyelenggaraan tugas dan fungsi menjadi rujukan penting dalam menentukan program dan kegiatan yang diprioritaskan selama lima tahun ke depan. Dinamika lingkungan strategis, baik nasional maupun global, permasalahan dan tantangan yang dihadapi bangsa Indonesia semakin ke sini akan semakin kompleks. Arus besar globalisasi membawa keleluasaan informasi, fleksibilitas distribusi barang dan jasa yang berdampak pada munculnya isu-isu yang berdimensi lintas bidang.

Berdasarkan pendekatan seperti yang diamanatkan dalam Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional, Peraturan Presiden Nomor 18 Tahun 2020 Tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2020 – 2024, peluang dan ancaman yang terkait dengan dinamika lingkungan strategis memperhatikan kekuatan dan RSUD OKU Timur dalam melaksanakan tugas pokok dan fungsinya sebagai Rumah sakit Rujukan.

Banyak faktor-faktor yang dapat mendorong atau menghambat dalam pencapaian tujuan yang telah ditetapkan. Maka dari itu, diharapkan RSUD OKU Timur dapat menggunakan kekuatan yang dimiliki untuk memanfaatkan semua peluang yang ada sehingga kelemahan, kendala dan ancaman yang dihadapi dapat teratasi.

Bumis Sebiduk Sehali

RSUD OKU Timur mempunyai tantangan yang cukup berat dalam perannya sebagai pemberi pelayanan kesehatan jiwa. Hal ini dikarenakan semakin meningkatnya tuntutan masyarakat akan pelayanan yang baik dan kompetisi ketat antar rumah sakit pemerintah dan swasta. Kedepan RSUD OKU Timur akan terus berbenah dan memperbaiki kinerja sehingga terwujud RSUD OKU Timur sebagai pusat rujukan pelayanan dan pendidikan kesehatan yang prima dan berdaya saing nasional.

Tugas Pokok dan Fungsi Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Nomor 8 Tahun 2015 Peraturan Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur tentang Perubahan atas peraturan Bupati Ogan Komering Ulu Timur No 1 Tahun 2013 Tentang tata kelola RSUD OKU Timur sebagai satuan kerja perangkat daerah dengan pola pengelolaan keuangan BLUD. Dalam melaksanakan pelayanan yang bermutu sesuai dengan standar pelayanan rumah sakit, RSUD OKU Timur menyelenggarakan fungsi sebagai berikut :

- 1) Penyelenggaraan pelayanan medis dan penunjang medis serta non medis di bidang kesehatan;
- 2) Penyelenggaraan pelayanan dan asuhan keperawatan dan pelayanan rujukan;
- 3) Pelaksanaan pelayanan teknis administratif dan ketatausahaan;
- 4) Pelaksanaan tugas lain yang diberikan oleh Bupati sesuai dengan tugas dan fungsinya.

Sesuai dengan tugas dan fungsi RSUD OKU Timur maka ada beberapa kondisi yang harus diperhatikan dan bahkan diantisipasi agar dapat meningkatkan pelayanan kesehatan di Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur, adapun kondisi - kondisi yang perlu diperhatikan antara lain :

Tabel 3.1.1 Identifikasi Permasalahan Berdasarkan Tugas Pokok Dan Fungsi RSUD OKU Timur

Annal IZalian	Capaian/Kondisi	Standar yang	Faktor yang n	nempengaruhi	Permasalahan
Aspek Kajian	Saat Ini	digunakan	Internal	Eksternal	Pelayanan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1. Meningkatkan pelayanan kesehatan rumah sakit	1. Peningkatan cakupan Jaminan Kesehatan 2. Pengendalian penyakit menular COVID 19 3. Peningkatan kualitas pelayanan Rumah Sakit terutama di bidang kesehatan	1. Standar Pelayanan Minimal (SPM)	1. Masih kurangnya jumlah SDM kesehatan yang belum mencapai angka standar Permenkes. 2. Sarana dan prasarana rumah sakit yang belum sesuai standar 3. Masih terbatasnya ketersediaan anggaran / dana 4. Masih kurangnya kegiatan promosi rumah sakit.	1. Terbatasnya anggaran dari pemerintah daerah 2. Masih berkembang nya pola pengobatan alternatif untuk penyakit 3. Sistem Pelayanan BPJS yang menyulitkan masyarakat berobat ke Rumah Sakit 4. Masih adanya stigma negatif terhadap RSUD OKU Timur tentang keramah	1. Masih rendahnya pemanfaatan RSUD OKU Timur sebagai Fasilitas Pelayanan Kesehatan Rujukan 2. Belum optimalnya seluruh pelayanan bagi pasien



T	T T T T T T T T T T T T T T T T T T T
5. Infrastruktur	tamahan
Dan Tata	Pelayanan
Letak	5. Daerah Jauh
Geografis	dari
Rumah Sakit	lingkungan
kurang	masyarakat
mendukung	6. Perkembangan
	sosial budaya
	dan tingkat
	pendidikan
	masyarakat
	7. Keadaan
	Persaingan
	Dalam Industri
	Pelayanan
	Kesehatan
	8. Kebijakan
	Pemerintah
	Tentang SDM (
	PNS)
	9. Perkembangan
	Teknologi
	Kesehatan /
	Kedokteran Kedokteran

BumiSebiduk Sehaluan

Dalam pelaksanaan tugas dan fungsinya terdapat faktor penghambat baik secara internal maupun secara eksternal yang dapat digambarkan sebagai berikut :

3.1.1 Permasalahan Internal

1. Masih kurangnya jumlah SDM kesehatan yang belum mencapai angka standar Permenkes.

Salah satu permasalahan penting yang dihadapi oleh rumah sakit adalah masih kurangnya ketersediaan tenaga kesehatan terutama untuk tenaga medis dan paramedis. Pada saat ini untuk rasio paramedis dengan tempat tidur (TT) baru mencapai 1:2 dari rasio standar yang seharusnya 1:1, dimana 1 paramedis untuk 1 tempat tidur. Sementara untuk tenaga subspesialis sampai dengan sekarang RSUD Timur masih kekurangan. Penambahan tenaga kesehatan ini sangat dibutuhkan dengan semakin meningkatnya jumlah pasien yang ditangani dan adanya rencana pengembangan/penambahan layanan RSUD OKU Timur.

2. Sarana dan prasarana rumah sakit yang belum sesuai standar.

Pemenuhan sarana dan prasarana rumah sakit yang sesuai dengan standar untuk pelayanan rumah sakit tipe C, terutama jika dikaitkan dengan status RSUD OKU Timur sebagai rumah sakit rujukan sangat dibutuhkan. Penambahan alat-alat kesehatan/medis untuk menunjang pelayanan kesehatan sangat diperlukan, termasuk juga penambahan sarana dan prasarana pendukung pelayanan lainnya, seperti peralatan pada ruang gizi, farmasi, laundry dan rehabilitasi. Selain itu jika dilihat dari ketersediaan ruang rawat inap, maka jumlah kamar dan fasilitas ruang perawatan kelas 3 (tiga) masih sangat kurang, terutama untuk mengantisipasi semakin meningkatnya kebutuhan masyarakat kurang mampu akan pelayanan rumah sakit.



Pada saat ini untuk ruang rawat inap Kelas 3 selalu penuh karena memang sebagian besar pasien yang dirawat merupakan pasien yang ditanggung oleh BPJS (JKN/KIS). Pemenuhan sarana dan prasarana tersebut juga mutlak dibutuhkan sebagai persyaratan untuk mendapatkan akreditasi rumah sakit sebagai proses standarisasi terhadap mutu dan kualitas pelayanan rumah sakit.

3. Masih terbatasnya ketersediaan anggaran/dana.

Masalah terbatasnya ketersediaan anggaran/dana merupakan masalah klasik yang terus muncul dan dirasakan. Masih terbatasnya anggaran yang ada, baik untuk biaya investasi (belanja modal) maupun kebutuhan biaya operasional rumah sakit menjadi kendala lain yang harus dihadapi. Terbatasnya ketersediaan anggaran sangat dirasakan sehingga dalam kurun waktu 2 (dua) tahun terakhir belanja investasi/modal untuk rumah sakit sangat kecil. Penambahan anggaran untuk belanja modal sangat dibutuhkan mengingat sebagian alat-alat kesehatan yang ada di rumah sakit sudah berumur tua dan tidak sesuai lagi dengan perkembangan teknologi kedokteran yang berkembang dengan cepat.

4. Masih kurangnya kegiatan promosi rumah sakit.

Masih lemahnya kegiatan/upaya untuk pemasaran pelayanan rumah sakit menjadikan masyarakat tidak mengetahui secara menyeluruh perkembangan dan kemajuan pelayanan di RSUD OKU Timur, terutama terhadap pengembangan pelayanan baru yang ada di rumah sakit. Upaya promosi pelayanan rumah sakit kedepan menjadi kegiatan yang sangat penting terutama dengan perubahan status RSUD OKU Timur telah menjadi BLUD.



3.1.2 Permasalahan Eksternal

1. Terbatasnya anggaran dari pemerintah daerah.

Anggaran yang disediakan oleh pemerintah daerah melalui APBD terutama untuk biaya operasional dan belanja modal rumah sakit yang cenderung turun dari tahun ke tahun menyebabkan penyediaan alat-alat kesehatan sesuai dengan kebutuhan juga menjadi terhambat. Dari sisi belanja modal, walaupun status rumah sakit sudah menjadi BLUD, tetapi masih dibutuhkan anggaran dari APBD untuk meningkatkan sarana dan prasarana rumah sakit sehingga dapat memberikan pelayanan dengan baik dan meningkatkan kepercayaan masyarakat.

2. Masih berkembangnya pola pengobatan alternatif untuk penyakit.

Masih adanya pola-pola pengobatan dan penanganan alternatif untuk pasien ditengah masyarakat sehingga pasien tersebut telat mendapatkan pertolongan medis yang tepat dan benar. Selain itu adanya rasa malu di masyarakat jika ada anggota keluarganya yang menderita penyakit sehingga tidak dibawa ke pelayanan kesehatan tapi diobati sendiri ataupun secara herbal sehingga biasanya pasien tersebut kondisi kesehatannya semakin parah dan sudah adanya penyakit penyerta dan pemberat. Dengan kondisi pasien yang semakin parah akan membutuhkan waktu penyembuhan yang lebih lama dengan biaya yang lebih tinggi.

3. Sistem Pelayanan BPJS yang menyulitkan masyarakat berobat ke RSUD OKU Timur

Dengan pelaksanaan sistem pelayanan berjenjang ini, kunjungan pasien ke RSUD OKU Timur cendrung menurun, penurunan ini dkarenakan sistem pelayanan yang diatur oleh BPJS menyulitkan masyarakat, sehingga masyarakat



diharuskan mengambil rujukan terlebih dahulu, dimana fasilitas tingkat pertama belum memiliki dokter yang berkompeten dengan pelayanan dan belum memiliki sarana dan prasarana rawat inap bagi pasien

4. Masih adanya stigma negatif terhadap RSUD OKU Timur tentang keramah tamahan Pelayanan.

Sampai saat ini, sebagian masyarakat masih menganggap negatif terhadap RSUD OKU Timur sehingga tidak mau datang berobat ke rumah sakit, walaupun pelayanan yang diberikan di RSUD OKU Timur pada saat ini juga sudah dapat melayani pasien umum, BPJS, Dan Jamkesmas

5. Daerah jauh dari lingkungan masyarakat

Lokasi RSUD OKU Timur terletak di tengah kabupaten Ogan Komering Ulu Timur tepatnya di desa Tulus Ayu Kecamatan Belitang Madang Raya yang dahulunya merupakan lahan persawahan yang cukup jauh dari pusat keramaian masyarakat.

6. Perkembangan sosial budaya dan tingkat pendidikan masyarakat

Mayoritas masyarakat di OKU Timur merupakan sebagian besar adalah petani yang tingkat pendidikan nya rata – rata di bawah Sekolah Menengah Atas, begitu pun social budaya masih begitu melekat di masyarakat. Sehingga untuk menerima informasi tentang kesehatan termasuk masih awam.

7. Keadaan Persaingan Dalam Industri Pelayanan Kesehatan Ada beberapa kompetitor RSUD OKU Timur di bidang kesehatan antara lain :

- a) Rumah Sakit
 - > RSUD Martapura
 - RS Islam At Taqwa
 - RS Charitas Bhaktiningsih Belitang

- b) Klinik Kesehatan
 - Klinik 3F Medika bekerja sama dengan BPJS
 - Klinik Islam At Taqwa bekerja sama dengan BPJS
 - Klinik Kesehatan Lainnya (Enggal Saras, dan Praktek dokter lainnya)
- 8. Kebijakan Pemerintah Tentang SDM (PNS)

Kebijakan pemerintah tentang sumber daya manusia (PNS) diatur dalam Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2017 Tentang Manajemen Pegawai Negeri Sipil.

9. Perkembangan Teknologi Kesehatan / Kedokteran

Perkembangan teknologi kesehatan / kedokteran sekarang ini lebih canggih, sehingga RSUD OKU Timur harus memiliki alat – alat kesehatan yang bagus minimal sesuai dengan standar Rumah Sakit Tipe C.

3.2. Telaahan Visi, Misi Dan Program Bupati Dan Wakil Bupati Oku Timur Tahun 2021-2026

Visi, misi, dan program Kepala Daerah / Wakil Kepala Daerah Terpilih ditujukan untuk memahami arah pembangunan yang akan dilaksanakan selama kepemimpinan Kepala Daerah dan Wakil Kepala Daerah Terpilih dan untuk mengidentifikasi faktor - faktor penghambat dan pendorong pelayanan RSUD OKU Timur.

3.2.1. Visi

Visi Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur pada tahun 2021-2026 adalah: "Terwujudnya Kabupaten OGAN KOMERING ULU TIMUR yang Maju Lebih Mulia"

Kabupaten OGAN KOMERING ULU TIMUR yang Maju adalah, kabupaten yang memiliki kemampuan nyata di segala bidang dimana Pemerintah Daerah memiliki



kemampuan untuk melaksanakan pembangunan, baik ekonomi, sosial, budaya, infrastruktur, pendidikan, kesehatan, dan keamanan yang sejalan dengan program Pemerintahan Provinsi Sumatera Selatan dan Pemerintah Pusat berdasarkan aspirasi masyarakat.

➤ Kabupaten OGAN KOMERING ULU TIMUR yang Lebih Mulia adalah, kabupaten yang masyarakatnya memiliki akhlak yang baik, menjunjung tinggi nilai-nilai agama, norma, dan hukum yang ditopang oleh penguasaan iman, ilmu, teknologi, dan seni, sehingga diharapkan terwujudnya kemandirian masyarakat, nilai-nilai tertentu dalam kehidupan masyarakat, terutama keadilan, persamaan, kebebasan dan kemajemukan atau pluralisme, serta hidup penuh dengan kedamaian.

3.2.2 Misi

Misi Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur disusun dalam rangka mengimplementasikan langkah-langkah yang akan dilakukan dalam mewujudkan visi Bupati dan Wakil Bupati Ogan Komering Ulu Timur yang telah dipaparkan di atas. Rumusan misi ini merupakan penggambaran visi yang ingin dicapai dan menguraikan upaya-upaya yang akan dilakukan. Misi juga akan memberikan arah sekaligus batasan proses pencapaian tujuan. Oleh karena itu, untuk mewujudkan visi yang telah diuraikan akan ditempuh melalui 8 (delapan) misi pembangunan daerah sebagai berikut:

- Misi pertama, meningkatkan kualitas kinerja dan profesionalisme aparatur pemerintah daerah yang efektif, efisien, bersih, akuntabel, dan demokratis dengan mengutamakan pelayanan kepada masyarakat.
- Misi kedua, meningkatkan sarana dan prasarana infrastruktur daerah yang berkualitas, adil dan merata.



Bumi Sebiduk Sehalua

- Misi ketiga, meningkatkan perekonomian daerah yang berbasis pada pendirian Badan Usaha Milik Daerah (BUMD) pangan sehingga menyerap sektor pertanian, perkebunan, peternakan dan perikanan.
- Misi keempat, meningkatkan kualitas penyelenggaraan Pendidikan.
- Misi kelima, meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat.
- Misi keenam, meningkatkan stabilitas keamanan dan ketentraman masyarakat bersinergi antara pihak pemerintah daerah, Kepolisian, TNI dan masyarakat dalam rangka mendorong terciptanya pertumbuhan perekonomian daerah dan masyarakat.
- Misi ketujuh, meningkatkan program sosial untuk menurunkan angka kemiskinan.
- Misi kedelapan, memfasilitasi lembaga bantuan hukum yang dapat mengadvokasi dan membantu persoalan hukum masyarakat

Dari telaah Visi, Misi dan Program Bupati Dan Wakil Bupati Ogan Komering Ulu Timur selanjutnya berdasarkan identifikasi permasalahan pelayanan RSUD OKU Timur tertuang dalam tabel 3.2 sebagai berikut :



Tabel 3.2 Telaah Visi, Misi dan Program Bupati Dan Wakil Bupati Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur

NO	Misi dan Program Bupati	Permasalahan Pelayanan	Fakto	r
NO	dan Wakil Bupati Terpilih	RSUD OKU Timur	Penghambat	Pendorong
1	2	3	4	5
1	Misi 1 Meningkatkan kualitas kinerja dan profesionalisme aparatur pemerintah daerah yang efektif, efisien, bersih, akuntabel, dan demokratis dengan mengutamakan pelayanan kepada masyarakat	Kurangnya Pelayanan Prima kepada masyarakat	➤ Pendanaan kurang untuk meningkatkan mutu SDM	Mengalokasikan dana untuk pendidikan dan pelatihan peningkatan mutu SDM
	Program 1. Program Penunjang Urusan Pemerintah Kabupaten/Kota	Pengelolaan BLUD yang belum optimal	Kurangnya mutu SDM pengelola BLUD	 Mengikuti pendidikan dan pelatihan peningkatan mutu SDM
2	Misi 5 Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan masyarakat	> Standar Pelayanan Minimal (SPM) yang belum terlaksana secara penuh	➤ Belum terpenuhinya sarana dan prasarana Rumah Sakit serta kurangnya kompetensi SDM Rumah Sakit	Memenuhi sarana dan prasarana standar Rumah Sakit serta mengikuti pendidikan dan pelatihan kompetensi SDM Rumah Sakit



	Program		> S	Standar	Pelayanan	Minimal	>	Belum	t	erpenuhinya	> Memenuhi	sarana
	1. Program	Pemenuhan	(5	SPM)	yang	belum		sarana	dan	prasarana	dan	prasarana
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Upaya	Kesehatan	te	erlaksaı	na secara p	enuh		Rumah	Sakit		standar Rı	ımah Sakit
	Perorangan	dan Upaya										
	Kesehatan M	Iasyarakat										
	2. Program	Peningkatan	> S	Standar	Pelayanan	Minimal	\triangleright	Kurangr	ıya	kompetensi	Mengikuti	pendidikan
	Kapasitas	sumber daya	(5	SPM)	yang	belum		SDM Ru	mah S	Sakit	dan	pelatihan
	manusia kes	sehatan	te	erlaksaı	na secara p	enuh					kompetens	i SDM
											Rumah Sa	kit

3.3. Telaahan Renstra Kementrian / Lembaga Dan Renstra RSUD OKU Timur

Dalam dokumen Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional (RPJPN) 2005 – 2025, Visi Pembangunan Nasional Republik Indonesia adalah: "Indonesia Yang Mandiri, Maju, Adil Dan Makmur". Proses pencapaian visi tersebut dilakukan melalui pentahapan lima tahunan dalam bentuk dokumen Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN). Saat ini dokumen RPJMN 2020-2024 merupakan tahapan keempat dengan Visi "Mewujudkan Indonesia yang Berdaulat, Mandiri dan Berkepribadian Berlandaskan Gotong Royong". Dokumen RPJMN ini telah ditetapkan pemerintah dengan Peraturan Presiden No. 2 Tahun 2020.

Tujuan Telaah Renstra Pemerintah Indonesia 2020 - 2024 :

- 1. Peningkatan Kualitas Manusia Indonesia
- 2. Struktur Ekonomi yang Produktif, Mandiri, dan Berdaya Saing
- 3. Pembangunan yang Merata dan Berkeadilan
- 4. Mencapai Lingkungan Hidup yang Berkelanjutan
- 5. Kemajuan Budaya yang Mencerminkan Kepribadian Bangsa
- Menegakan Sistem Hukum yang Bebas Korupsi, Bermartabat, dan Terpercaya
- 7. Perlindungan Bagi Segenap Bangsa dan Memberikan Rasa Aman pada Seluruh Warga
- 8. Pengelolaan Pemerintahan yang Bersih, Efektif, dan Terpercaya
- 9. Sinergi Pemerintah Daerah dalam Kerangka Negara Kesatuan



Tabel 3.3 Telaah Renstra RSUD OKU Timur Terhadap Sasaran Renstra Provinsi Sumatera Selatan Dan Renstra Kementrian/Lembaga

No	Indikator Kinerja	Capaian Sasaran Renstra RSUD OKU Timur	Sasaran pada Perangkat Daerah Provinsi Sumatera Selatan	Sasaran Pada Renstra Kementrian/Lembaga
1	2	3	4	5
1.	Persentase pegawai yang memenuhi kompetensi	Terpenuhinya peningkatan kompetensi dan kapabilitas sumber daya aparatur	Mewujudkan tata kelola pemerintahan yang bebas Korupsi, Kolusi dan Nepotisme dengan mengedepankan transparansi dan	Meningkatkan Sumber Daya Manusia yang Berkualitas dan Berdaya Saing
2.	Tingkat ketersediaan sarana dan prasarana dalam menunjang kegiatan	Meningkatkan kualitas pelayanan administrasi perkantoran yang baik	akuntabilitas yang didukung aparatur pemerintahan yang jujur, berintegritas, profesional, dan responsif.	
4.	Pencapaian Akreditasi RS		Meningkatnya Pembangunan Responsif Gender dan Perlindungan Anak	Memperkuat Infrastruktur untuk Mendukung peningkatkan Pelayanan Dasar di bidang
5.	Pencapaian Standar pelayanan Minimal (SPM) • 21 Pelayanan Setiap Unit Pelayanan Pencapaian Maksimal 100 % Pemenuhan Standar Pelayanan Minimal)	Terpenuhinya Target Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit	Meningkatkan kualitas Sumber Daya Manusia (SDM), baik laki-laki maupun perempuan, yang sehat , berpendidikan, profesional, dan menjunjung tinggi nilai-nilai keimanan, ketaqwaan, kejujuran, dan integritas.	Pendidikan, Kesehatan, Kualitas SDM, Pertanian, Dan Ekonomi

3.4 Telaah Rencana Tata Ruang Wilayah

Telaah Rencana Tata Ruang Wilayah Dan Kajian Lingkungan Hidup Strategis pada dasarnya di bagi menjadi 3 (Tiga) Prinsip dasar KLHS sebagai berikut :

- Rencana Pengembangan Sistem Pusat Kegiatan
 Rencana Pengembangan Sistem Pusat Kegiatan adalah sebagai berikut:
 - a. Pengembangan sistem perkotaan
 - b. Pengembangan sistem perdesaan
- 2) Rencana Pengembangan Sistem Jaringan Prasarana Rencana Pengembangan Sistem Jaringan Prasarana adalah sebagai berikut :
 - a. Sistem jaringan transportasi darat
 - b. Sistem jaringan perkeretaapian
- Pengembangan Sistem Prasarana Lainnya
 Pengembangan Sistem Prasarana Lainnya adalah sebagai berikut :
 - a. Sistem Jaringan Energi
 - b. Sistem Jaringan Telekomunikasi
 - c. Rencana Sistem Pengembangan Jaringan Sumber Daya Air
 - d. Sistem Prasarana Pengelolaan Lingkungan
 - e. Jalur Dan Ruang Evakuasi Bencana

Penyusunan RPJMD Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021-2026 sangat mempertimbangkan pola dan struktur ruang yang telah ditetapkan dalam RTRW Nasional, RTRW Provinsi Sumatera Selatan dan RTRW Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2012-2032 sebagai dasar untuk menetapkan lokasi program dan kegiatan pembangunan yang berkaitan dengan pemanfaatan ruang di Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur. Dalam RPJMD Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur, penyusunan program dan kegiatan prioritas di sesuaikan

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR

BumiSebiduk Sehaluar

dengan pola ruang, struktur ruang serta kawasan startegis yang telah ditetapkan dalam RTRW Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur.

Pengembangan tata ruang wilayah didasarkan pada faktor-faktor yang mempengaruhi perkembangan kawasan secara makro (bersifat eksternal) maupun mikro wilayah (bersifat internal). Faktor-faktor determinan yang mempengaruhi perumusan tujuan penataan ruang Kabupaten OKU Timur dalam konteks eksternal diantaranya adalah sebagai berikut:

- Visi Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur pada tahun 2021-2026 adalah: "Terwujudnya Kabupaten OGAN KOMERING ULU TIMUR yang Maju Lebih Mulia".
- 2. Penetapan Martapura sebagai Pusat Kegiatan Wilayah Promosi (PKWP) dalam konteks perkotaan di Provinsi Sumatera Selatan, dengan pertimbangan potensi yang dimiliki untuk maju dan berkembang sebagai pusat pelayanan wilayah di masa yang akan datang.
- 3. Kabupaten OKU Timur merupakan bagian dari pengembangan sistem transportasi nasional, dengan jalur lintas regional (jalan nasional) yang melalui Kabupaten OKU Timur, yaitu jalur lintas tengah Sumatera yang menghubungkan arah barat ke timur yaitu Provinsi Bengkulu, Provinsi Jambi, Palembang, Baturaja, Bandar Lampung dan Pulau Jawa.

Sementara, faktor-faktor internal yang mempengaruhi perumusan tujuan penataan ruang Kabupaten OKU Timur adalah sebagai berikut:

- Memiliki potensi wilayah di sektor pertanian (agro), dengan ditandai oleh ketersediaan lahan yang cukup luas dengan komoditas pertanian bahan pangan (padi) dan lainnya, sebagai sektor unggulan dan penggerak utama perekonomian kabupaten OKU Timur;
- Sebagian besar wilayah Kabupaten OKU Timur atau ± 65% dari total luas wilayah merupakan kawasan dataran rendah yang berpotensi untuk dijadikan kawasan budidaya;

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR



3. Membutuhkan dukungan pengembangan aksesibilitas wilayah yaitu dilalui Jalur Lintas Tengah (Jalur regional Sumatera, jalan nasional) dan didukung oleh jaringan jalan provinsi dan kabupaten.

Berdasarkan pertimbangan faktor internal dan eksternal tersebut, maka dapat disusun rumusan tujuan penataan ruang wilayah Kabupaten OKU Timur Tahun 2012-2032, yaitu sebagai berikut: "Mewujudkan Masyarakat Kabupaten OKU TIMUR yang Sejahtera, Maju dan Berdaya Saing Melalui Pengembangan Tata Ruang Berbasis Agropolitan yang Berwawasan Lingkungan" dan Misi kelima yaitu: "meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat".



Tabel 3.4 Telaah Rencana Tata Ruang Wilayah

200		Rencana Tata Ruang Wilayah		Fakto	or
	NO	Terkait Tugas Dan Fungsi Perangkat Daerah	Permasalahan Perangkat Daerah	Penghambat	Pendorong
	1	2	3	4	5
	1	Terpeliharanya Sarana Dan prasaran Rumah Sakit	 Belum terpelihara seluruhnya bangunan yang ada di lingkungan Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Belum ada nya sistem perparkiran / parker gateway yang memadai seperti standar Pusat pelayanan masyarakat 	Mekanisme pembahasan Materi Teknis dan Persetujuan Subtansi dari Kementarian, Pemerintah provinsi dan pemerintah Daerah terkait membutuhkan waktu dan mekanisme yang cukup lama	 Akan di ajukan pembuatan revisi DED Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur yang baru

3.5. Penentuan Isu-Isu Strategis

Penentuan isu-isu strategis RSUD OKU Timur dilakukan dengan melakukan identifikasi peluang dan ancaman eksternal serta kekuatan dan kelemahan internal yang lebih lanjut akan dianalisis dengan menggunakan pendekatan SWOT.

a. Kekuatan (Strenght)

- RSUD OKU Timur merupakan rumah sakit dengan kelas tipe
 C dan merupakan satu-satunya rumah sakit rujukan di kabupaten OKU Timur.
- 2. Area/lahan rumah sakit yang cukup luas sehingga memungkinkan untuk pengembangan rumah sakit.
- 3. Lokasi yang kurang strategis terletak di tengah ibukota kabupaten karena lokasi jauh dari pusat kota.
- 4. Memiliki gedung yang representatif dan lengkap, tempat parkir luas, tersedianya fasilitas umum seperti mushola, kantin, Dan Wc Umum.
- 5. Tersedianya pelayanan medis umum dan spesialis untuk rawat jalan yang bisa dimanfaatkan oleh seluruh masyarakat di Kabupaten OKU Timur.

b. Kelemahan (Weakness)

- 1. Jumlah SDM kesehatan masih kurang terutama untuk tenaga Paramedis.
- 2. Ketersediaan Anggaran / dana yang belum cukup untuk operasional RS.
- 3. Sarana dan prasarana rumah sakit yang masih ada yang belum sesuai standar untuk pelayanan rumah sakit Tipe C.
- 4. Letak RS yang cukup jauh dari pusat kota sehingga sulit dijangkau oleh kendaraan umum.

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR

PEMERINTAH KAB Bumi Sebiduk Seha

- c. Peluang (Opportunity)
 - Meningkatnya kualitas penduduk yang ditandai dengan meningkatkan pemahaman terhadap pentingnya kesehatan dan dampak yang ditimbulkan akibat penyakit dari Pemerintah.
 - 2. Adanya dukungan pemerintah daerah terhadap BPJS dengan program universal coverage dimana seluruh masyarakat yang belum terdaftar didalam BPJS akan dijamin premi BPJS dengan bayaran sharing antara pemerintah Kabupaten.

d. Ancaman (Threats)

- Semakin banyaknya rumah sakit swasta yang berkembang yang telah mampu memberikan pelayanan rawat jalan dan rawat inap.
- 2. Stigma negatif masyarakat terhadap RSUD OKU Timur tentang pelayanan yang di berikan.
- 3. Masih berkembangnya pola pengobatan tradisional untuk pengobatan penyakit.

Berdasarkan analisis diatas, dapat disimpulkan isu strategis yang akan ditangani RSUD OKU Timur dalam 5 (lima) tahun kedepan adalah:

- 1. Melakukan pelatihan dan pendidikan keahlian bagi tenaga kesehatan dalam ilmu kesehatan yang semakin lama semakin maju dalam pemberian perawatan kesehatan pasien.
- 2. Melengkapi sarana dan prasarana baik gedung maupun alat kesehatan sesuai standar, dimana banyak alat alat kesehatan yang sudah berumur tua, sehingga sering mengalami kerusakan.

Berdasarkan identifikasi permasalahan secara global terhadap tugas pokok dan fungsi RSUD OKU Timur, telaah visi, misi, dan program kerja Bupati Dan Wakil Bupati terpilih, telaah Renstra K/L dan

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR

BumiSebiduk Sehalua

Propinsi, telaah RTRW dan KLHS dapat ditentukan isu – isu strategis yang harus ditindaklanjuti oleh RSUD OKU Timur yaitu :

- Penyediaan sarana dan prasarana pelayanan kesehatan yang optimal dan bermutu
- 2. Peningkatan kemitraan pada lintas sektor dan pemberdayaan masyarakat
- 3. Belum optimalnya Jaminan Kesehatan Masyarakat pelayanan Rujukan tingkat lanjut
- 4. Peningkatan mutu layanan kesehatan
- 5. Penguatan sistem informasi kesehatan

BAB IV TUJUAN DAN SASARAN

Rencana Strategis Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur merupakan penjabaran dari Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur yang dirumuskan berdasarkan kewenangan serta tugas dan fungsi Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur. Oleh karena itu, penentuan tujuan, sasaran, strategi dan kebijakan yang dirumuskan harus sejalan dengan visi – misi Bupati dan Wakil Bupati Ogan Komering Ulu Timur sebagaimana tertuang dalam RPJMD Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021 - 2026.

4.1. Tujuan Dan Sasaran Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Kabupaten OKU Timur

Tujuan merupakan penjabaran atau implentasi dari pelaksanaan Renstra Perangkat Daerah sebagai kondisi akhir yang akan dicapai atau dihasilkan dalam jangka waktu 5 (lima) tahun. Penetapan tujuan disusun dengan mengacu pada sasaran pembangunan Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur sebagaimana yang ditetapkan dalam RPJMD Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021-2026, sehingga rumusan tujuan Renstra Perangkat Daerah harus dapat dan menunjukkan keselarasan dengan memperjelas sasaran pembangunan yang ingin dicapai pada RPJMD Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur sesuai dengan tugas dan kewenangan Perangkat Daerah. Sasaran merupakan hasil yang akan dicapai dalam rumusan yang spesifik, dalam kurun waktu tertentu secara berkesinambungan dalam rangka pencapaian tujuan sebagaimana ditetapkan dalam Renstra Perangkat Daerah Tahun 2021-2026. Penjabaran tujuan dalam sasaran dan indikator sasaran serta target kinerja sasaran dalam 5 tahun mendatang adalah sebagai berikut :

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR

BumiSebiduk Sehaluar

Tujuan 1: Terwujudnya Tata Kelola Rumah Sakit yang baik, bersih dan melayani

Dalam rangka mencapai tujuan tersebut, didukung melalui pencapaian dengan sasaran dan indikator :

- Sasaran : Meningkatnya Akuntabilitas Kinerja dan Keuangan Rumah Sakit
- Indikator : Nilai Akuntabilitas Kinerja Rumah Sakit
- **Tujuan 2 :** Terwujudnya Sumber Daya Manusia dan pelayanan kesehatan rujukan yang berkualitas
 - Sasaran : Meningkatnya Derajat Kesehatan
 Masyarakat
 - Indikator:
 - Persentase Tingkat Keselarasan Sasaran
 Pembangunan Tahunan Dan Sasaran
 Pembangunan 5 Tahunan
 - Indeks Keluarga sehat upaya kesehatan masyarakat
 - Capaian Program Pemenuhan Upaya Kesehatan
 Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat
 - Capaian Program Peningkatan Kapasitas Sumber
 Daya Manusia Kesehatan



Tabel 4.1

Tujuan dan Sasaran Jangka Menengah Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur

Kabupaten OKU Timur Tahun 2022-2026

NO	TUJUAN	SASARAN	INDIKAT	OR	SATUAN	т	ARGET KIN	ERJA TUJUA	N / SASARA	N
NO	IOJUAN	SASARAN	TUJUAN	SASARAN	SATUAN	2022	2023	2024	2025	2026
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	12
	Terwujudnya Tata Kelola Rumah	Meningkatnya	Persentase pegawai	Persentase kompetensi Pegawai	%	60	70	80	90	100
1.	Sakit yang baik, bersih dan melayani	akuntabilitas Kinerja Dan Keuangan Rumah Sakit	yang memenuhi kompetensi	Persentase Kualitas Pelayanan Administrasi Perkantoran	%	60	70	80	90	100
	Terwujudnya Sumber Daya		Pencapaian Akreditasi RS	Pencapaian Akreditasi	Akreditasi	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna
2.	Manusia dan pelayanan kesehatan rujukan yang berkualitas	Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat	Pencapaian Standar pelayanan Minimal (SPM)	Persentase Upaya Peningkatan Pelayanan kesehatan Rumah sakit	%	65	70	85	90	100

STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM)

NO	TUJUAN	SASARAN	INDIKATOR TUJUAN /	SATUAN	TA	RGET KINEF	RJA TUJUA	N/SASARA	N
NO	TUJUAN	SASARAN	SASARAN	SATUAN	2022	2023	2024	2025	2026
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
			Kemampuan life saving anak dan dewasa	%	85	100	100	100	100
			Jam buka pelayan gawat darurat	%	100	100	100	100	100
		Peningkatan Pelayanan Gawat Darurat	Pemberian pelayanan darurat yang bersertifikat yang berlaku (ATLS / BTLS / ACLS / PPGD)	%	90	100	100	100	100
			Ketersediaan tim penanggulangan bencana	Tim	1	1	1	2	2
			Waktu tanggap pelayanan dokter gawat darurat	Menit	5	5	5	5	5
			Kepuasan pelanggan	%	60	65	70	80	80
			Kematian pasien < 24 jam	Rasio	0,05	0,04	0,03	0,02	0,02

		Tidak adanya pasien yang diharuskan membayar uang muka	%	100	100	100	100	100
		Dokter pemberi pelayanan di poliklinik spesialis	%	100	100	100	100	100
		Ketersediaan Pelayanan	Poliklinik	9	10	10	10	10
		Jam buka pelayanan pukul 08.00 s.d 13.00 WIB setiap hari kerja, kecuali hari jumat pukul 08.00 s.d 11.00 WIB	Jam	5	5	5	5	5
	Peningkatan	Waktu tunggu di rawat jalan	Menit	60	60	60	60	60
	Pelayanan Rawat Jalan	Kepuasan pelanggan	%	70	75	80	90	90
		Pasien rawat jalan TB yang di tangani dengan strategis DOTs	%	100	100	100	100	100
		Penegakan Diagnosis TB melalui pemeriksaan yang ditangani dengan DOTS	%	60	60	60	60	60
		Terlaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan TB di Rumah Sakit	%	100	100	100	100	100
	Peningkatan Pelayanan Rawat Inap	Pemberi pelayanan di pelayanan rawat inap adalah dokter spesialis	%	100	100	100	100	100

EMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR

BumiSebiduk Sehaluan

	Perawat pemberi pelayanan rawat inap minimal berpendidikan D3	%	100	100	100	100	100
	Dokter Penanggung jawab pasien rawat inap	%	100	100	100	100	100
	Angka kejadian infeksi nosokromial	%	1,4	1,5	1,2	1,1	1,0
	Jam Visite dokter spesialis	Jam	11	11	11	11	11
	Kejadian infeksi pasca operasi	%	1,4	1,3	1,2	1,1	1,0
	Tidak ada terjadinya resiko pasien jatuh	%	100	100	100	100	100
	Kematian pasien > 48 jam	%	0,4	0,3	0,25	0,2	0,2
	Kejadian pulang paksa	%	4	3	2	2	2
	Kepuasan pelanggan	%	60	65	70	80	80
	Rawat Inap TB :						
	Pasien Rawat Inap TB yang ditangani dengan strategi DOTS	%	100	100	100	100	100
	2. Penegakan Diagnosis TB melalui pemeriksaan mikroskopis TB	%	100	100	100	100	100

	The state of the s		3. Terlaksananya kegiatan pencatatan dan pelaporan TB	%	100	100	100	100	100
			Kepuasan pelanggan	%	60	65	75	85	90
			Waktu tunggu operasi	Hari	2	2	1	1	1
			Kematian pasien dimeja operasi Elektif	%	1	1	1	1	1
			Tidak ada kejadian salah orang	%	100	100	100	100	100
		Peningkatan	Tidak ada kejadian salah tindakan operasi	%	100	100	100	100	100
		Pelayanan Bedah Central	Tidak ada kejadian tertinggal benda asing pada tubuh pasien setelah operasi	%	100	100	100	100	100
			Kejadian kematian di meja operasi	%	0,01	0	0	0	0
			Tidak adanya kejadian operasi salah sisi	%	100	100	100	100	100
			Komplikasi anastesi karena overdosis, reaksi anasthesi dan salah penempatan endoctracheal tube	%	1	1	1	1	1
		Peningkatan Pelayanan Persalinan	Kejadian kematian ibu dan anak :						

EMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR

BumiSebiduk Sehaluan

	- Perdarahan	%	1	1	1	1	1
	- Pre-eklampasia	%	30	30	30	30	30
	- Sepsia	%	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
	Pemberian persalinan normal :						
	1. Dokter Sp. OG	Jumlah dokter	1	1	1	1	1
	2. Dokter Umum Terlatih	Jumlah dokter	1	1	1	1	1
	3. Bidan APN	Jumlah Bidan	4	4	4	4	4
	Pemberian pelayanan persalinan dengan penyulit	Tim	1	1	1	1	1
	Pemberi Pelayanan Persalinan dengan tindakan operasi :						
	1. Dokter Sp. OG	Jumlah dokter	1	1	1	1	1
	2. Dokter Sp. A	Jumlah dokter	1	1	1	1	1
	3.Dokter Sp. An	Jumlah Dokter	1	1	1	1	1

The state of the s		Kemampuan menangani BBLR 1500-2500 gram	%	60	70	80	90	100
		Pemberian persalinan melalui seksio cesaria	%	20	18	18	15	10
		Keluarga Berencana :						
		1. Presentase KB (Vasektomi & Tubektomi) yang dilakukan oleh tenaga kompeten dr. Sp. OG, dr. Sp. B, dr. Sp. U, Dan Dokter Umum Terlatih	%	40	50	80	90	100
		2. Presentasi peserta KB Mantap yang mendapat konseling KB Mantap oleh bidan terlatih	%	100	100	100	100	100
		Kepuasan pelanggan	%	50	55	60	70	80
		Rata – rata pasien yang kembali ke perawatan intensif dengan kasus yang sama < 72 Jam	%	2,5	2,4	2,3	2,2	2,0
	Peningkatan Pelayanan Intensif	Pemberi pelayanan unit intensif :						
	relayanan intensii	1) a. Dokter Sp. Anatesi	Jumlah dokter	1	1	1	1	1
		b. Dokter Sp. Bedah	Jumlah dokter	1	1	1	1	1

J. J		c. Dokter Sp. Penyakit Dalam	Jumlah dokter	1	1	1	1	1
		d. Dokter Sp. OG	Jumlah dokter	1	1	1	1	1
		2) 100 % perawat minimal D3 dengan sertifikat perawat mahir ICU, ICCU, NICU/PICU	%	40	60	70	80	100
		Waktu tunggu hasil pelayanan thorax foto	Jam	3	3	2,5	2,5	2
		Kejadian kegagalan pelayanan Rontgen	%	2	2	1,5	1,5	1,5
	Peningkatan Pelayanan Radiologi	Pelaksana Ekspertisi hasil pemeriksaan rontgen	%	0	100	100	100	100
		Waktu tunggu pemeriksaan kontras	Jam	24	24	24	24	24
		Kepuasan pelanggan	%	65	70	80	80	80
		Waktu tunggu hasil pemeriksaan pelayanan laboratorium	Menit	140	140	140	140	140
	Peningkatan	Pelaksana Ekspertisi hasil pemeriksaan labratorium	%	0	0	100	100	100
	Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik	Tidak adanya kesalahan penyerahan hasil pemeriksaan laboratorium	%	100	100	100	100	100
		Kepuasan pelanggan	%	65	70	80	80	80

	Peningkatan	Tidak adanya nya kejadian kesalahan tindakan rehabilitasi medic	%	40	30	30	25	25
	Pelayanan Rehabilitasi Medik	Kejadian Drop Out pasien terhadap pelayanan rehabilitasi medik yang direncanakan	%	30	20	10	10	5
		Kepuasan Pelanggan	%	65	70	80	80	80
		Waktu tunggu pelayanan Obat Jadi	Menit	30	30	30	25	25
		Waktu tunggu pelayanan Racikan	Menit	60	60	60	50	50
	Peningkatan Pelayanan Farmasi	Tidak ada kejadian kesalahan pemberian obat	%	100	100	100	100	100
		Kepuasan pelanggan	%	65	70	80	80	80
		Penulisan resep sesuai folmularium	%	100	100	100	100	100
		Ketepatan waktu pemberian makan pasien	%	90	90	95	95	100
	Peningkatan Pelayanan Gizi	Sisa makanan tidak termakan oleh pasien	%	20	20	20	18	15
		Tidak ada kesalahan pemberian diet	%	100	100	100	100	100
	Peningkatan Pelayanan Transfusi	Kebutuhan Darah bagi setiap pelayanan transfusi	%	30	40	60	80	100
	Darah	Kejadian reaksi transfusi	%	0	0	0	0	0

		Kelengkapan pengisian rekam medik 24 jam setelah pelayanan setelah selesai pelayanan	%	70	80	90	100	100
	Peningkatan Rekam Medik	Kelengkapan informed concent setelah mendapatkan informasi yang jelas	%	100	100	100	100	100
	weark	Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat jalan	Menit	5	5	5	5	5
		Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat inap Baku mutu limbah cair :	Menit	10	10	10	10	10
		1) BOD < 30 mg/1	< mg/l	30	30	30	30	30
	Peningkatan	2) COD < 80 mg/l	< mg/l	80	80	80	80	80
	Pengelolaan Limbah	3) TSS < 30 mg/1	< mg/l	30	30	30	30	30
		4) PH 6 – 9	РН	7	6	6	6	6

		Pengelolaan Limbah padat berbahaya sesuai dengan aturan	%	100	100	100	100	100
		Tindak lanjut hasil pertemuan / rapat direksi	%	100	100	100	100	100
		Kelengkapan laporan akuntabilitas kinerja RS	%	100	100	100	100	100
	Peningkatan Administrasi dan	Ketepatan waktu penyelesaian kenaikan pangkat regular	%	100	100	100	100	100
	Manajemen	Ketepatan waktu pengusulan gaji berkala	%	100	100	100	100	100
		Karyawan yang mendapat pelatihan minimal 2 Jam / Tahun	%	50	50	55	55	60
		Ketepatan waktu penyampaian laporan keuangan	%	100	100	100	100	100

		Ketepatan waktu penyampaian informasi tentang tagihan pasien rawat inap	Jam	2	2	2	2	1,5
		Cost Recovery	%	50	60	70	80	100
		Ketepatan waktu pemberian imbalan (Insentif)	%	100	100	100	100	100
		Waktu pelayanan ambulance / kereta jenazah	Jam	24	24	24	24	24
	Peningkatan Pelayanan Ambulance	Kecepatan /ketanggapan memberikan pelayanan	Menit	10	10	10	10	10
		Response Time pelayanan ambulance oleh masyarakat yang membutuhkan	Menit	10	10	10	10	10
	Peningkatan Pelayanan Pemulasaran jenazah	Waktu tanggap pelayanan pemulasaran jenazah maksimal 2 jam	Jam	1	1	1	1	1
	Peningkatan Pelayanan	Ketepan waktu menangapi kerusakan alat ≤ 15 Menit	%	80	80	80	80	80
	Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit	Ketepatan waktu pemeliharaan alat	%	100	100	100	100	100

		Peralatan laboratorium dan alat ukur yang lain terkalibrasi tepat waktu sesuai dengan ketentuan kalibrasi	%	100	100	100	100	100
	Doninghatan	Tidak adanya linen yang hilang	%	100	100	100	100	100
	Peningkatan Pelayanan Laundry	Ketepatan waktu penyediaan linen untuk ruang inap	%	100	100	100	100	100
		Tersedia Tim PPI RS	%	50	50	70	75	80
	Peningkatan	Tersedia APD di setiap instalasi	%	50	50	60	60	65
	Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)	Pencatatan dan pelaporan infeksi nosokromial/HAI (Health Care Assosiated Infection) di RS (minimal 1 parameter)	%	70	75	75	75	80

BAB V

STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN

Strategi merupakan pernyataan-pernyataan yang menjelaskan bagaimana tujuan dan sasaran akan dicapai serta selanjutnya dijabarkan dalam serangkaian kebijakan. Strategi juga menunjukkan keinginan yang kuat untuk menciptakan nilai tambah bagi *stakeholder* layanan. Strategi dan kebijakan untuk mewujudkan tujuan dan sasaran yang diemban Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021 - 2026 adalah sebagai berikut:

Tabel 5.1
Tujuan, Sasaran, Strategi dan Arah Kebijakan

VISI: TERWUJUDNYA KABUPATEN OKU TIMUR YANG MAJU LEBIH MULIA

Misi 1 : Meningkatkan kualitas kinerja dan profesionalisme aparatur pemerintah daerah yang efektif, efisien, bersih, akuntabel, dan demikratis dengan mengutamakan pelayanan kepada masyarakat

NO	TUJUAN	SASARAN	STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya Tata Kelola Rumah Sakit yang Baik, Bersih dan Melayani	Meningkatnya akuntabilitas Kinerja Dan Keuangan Rumah Sakit	1. Meningkatkan Kompetensi, Pengetahuan, Skill atau keahlian sumber daya manusia di Rumah Sakit 2. Meningkatkan Persentase Pencapaian Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit	Peningkatan Kedisplinan Terhadap Pegawai Peningkatan Kerjasama diklat dan pelatihan pegawai

PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU TIMUR



BumiSebiduk Sehaluan

VISI : TERWUJUDNYA KABUPATEN OKU TIMUR YANG MAJU LEBIH MULIA

Misi 5 : Meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan masyarakat

NO	TUJUAN	SASARAN	STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN
1	2	3	4	5
1	Terwujudnya Sumber Daya Manusia dan pelayanan kesehatan rujukan yang berkualitas	Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat	1. Meningkatkan Akreditasi Rumah Sakit 2. Meningkatkan Persentase Pencapaian Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit	1. Peningkatan Kelas Rumah Sakit 2. Pemanfaatan RSUD OKU Timur sebagai Fasilitas Pelayanan Kesehatan Rujukan 3. Penanggulangan, Pengendalian dan Penanganan penyakit menular 4. meningkatan angka Kunjungan Pasien ke rumah sakit

BAB VI RENCANA PROGRAM DAN KEGIATAN SERTA PENDANAAN

Berdasarkan tujuan dan sasaran jangka menengah RSUD OKU Timur maka rencana program dan kegiatan, indikator kinerja program dan kegiatan, target kinerja program serta kerangka pendanaan adalah sebagaimana diuraikan dalam tabel 6.1. Rencana program dan kegiatan tersebut mencakup program dan kegiatan setiap urusan serta program dan kegiatan RSUD OKU Timur.

MEN PARTIES OF A STATE OF A STATE

Total 6.1. Total 6.1.

	Ì	1		-	ļ	7.7	0071888	100 1007	1.16	1	1	1	100 TON 100	1	ì	1	10114	1	- direct	400.000
Gert had	Promised Channels Promised in	18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 1				4:11	Delication of the last of the	MECONS THE SAMPHA	Metal Secondary Odd Secondary	MATERIAL MAT	+ Carpett	THE SAME AND THE PARTY AND THE	99(2.02) 19(31 (see pms) 08/7 (bot)	Mark Sales	1000	Mark Coop, and a coop, c	1		ma con	Participant (615
Period Separa Proughed	,	all de said to		december.	discussion and the	į.	20.00		Chan	-11-6	4	of hardens.	. e		i.	4.00		ALC MALE		
4	1	=			ž		-	25			-		* N	7		-	4	-	-	+
has a reli-	,	e)C)D.terred		MANAGES IN	N. PROPERTY	4L. duc4.	A	inton.	14444	3	4	transment.	51 1 1 E 1 A	Photostation	Marina.	1 ::	4	History	54.60	AMMANAGEMENT
	ł	8			1		·	*	·		-		1				1	•	•	
Table Abril	2	administration.		A Marian	Leann	1	***	Section.	e china			TAKES SHALLS	la madellar		et my t	# 1	A 11 7	delille	nt style	a diffablish
	1				ī		•		-	·	-		1	- !			•			-
Face Selve	;	er afteres er		T distant	of sections	3 450	1	ve.	A	:	.14.10.	1		iviate es i	2.70	7.77	5	100	Ain.	Manager .
	Ì	1			i			-	+		-		7		-				-	-
lar rd:		Part Day			L. MARKET	mak positive	er) is	Seed	nd Kill		11.11	00+04-00-01		No. of Part		1	***	1	4.00.	Statutelie
	3		T		î			-				-	1	+		-	2	-		-
lates o'co	3	111111111111111111111111111111111111111		P. day.		1	:	-221	1000m	1	CT ⁴ FM	r-logier.	000000000000000000000000000000000000000	INCOME.	- Annual Control	¥		1	3	di na
	1	10			!	4			-		-	<	;	4				-		
- Incommended in the land	ı	show beaut		.,41.4.1.	realleann							16.200,000,000	A					-tratest	19-38-00	A-1 - ans
j	}		Т		4								:							-
	1	4	П			Steam	:	į	I	1	1	1	1	1	-	1	100	1	?	1
					CARDINAL TO VER VEGE PROSTING PERSONS PURSON PERSONS TAKAN	State question processors processors of the state of the	***************************************	And ()	The state of the s	The state of the s		Harden and and	Andreas Papers	Part of the Part o			A RESERVE OF THE PROPERTY OF T	County Age attended	The contract of the	Company of the Compan
	-	TOPING TOPING TAXAB SOUTH THE PERSON		distribution	PROCESS THE TOTAL PARTY OF THE T	Proposesson, Des Proposesson, Des Brokent Garage Prompted frames	Representation of the con-	tootheast dec free news to be and and news	Post frontibes from memory 15th course frontistics 3 KA (60/5)		Andreas with the control of the cont	Manager Symposius Processing	8.4	Commenters for Papers Defined	Table 100 miles	Aderstoned Security Salls Decod pain Fronglet Feature	North Colonial State	Administration Companies Prosper Counts	Traditation des Philithes Fryance (Referendes) Fright des Philips	1
	i		1	Contraction of the last of the				N 10 4 VI	17 17 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	2	m 40 to 54.	91 . 4			44 41 11E W	W. W. 141	4	37.014	4 July 1 1 mm	: 7 %
1	į	5	***		to the second se							•				-				The state production and the state of the st
	Tyles	7			Translater Tel Erich Processisse Tray Ed. Procit in Managem															

	2.1
	-
	FR-1
	20
	-
	-
	•
	3
	-
	E
	-
	9.7
	65
	\mathbf{r}
	100
	-
	-
	100
	-
	Sec.
	-
	2.7
	-
	100
	100
	~
i	E.A
į	t o
Į	ě
	×
	0
	00
	50
	CON
	CON
	EN OC
	CONT
Charles and a second	CONT
	CONTE
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	CONTR
Control of the last of the las	MILLOC
A STANSACTION OF PERSONS ASSESSMENT OF PERSO	PATENOC
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE OWNER, THE PERSON NA	PATTENOC
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON NAMED I	PATENOC
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON NAMED I	DO NATIVOUS
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON NAMED I	SUPATIEN OC
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON NAMED I	BUPATENOC
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON NAMED I	BUPATENOC
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON NAMED I	ABUPATEN OC
THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON NAMED I	ABUPATENOC
The second line of the last of	KABUPATEN OC
The second live and the se	KABUPATEN OC
The second secon	KABUPATEN OC
The second secon	H KABUPATEN OC
The state of the s	H KABUPATEN OC
The state of the s	H KABUPATEN OC
The state of the s	AH KABUPATEN OC
The state of the s	AH KABUPATEN OC
The state of the s	THE KABUPATEN OC
The state of the s	TAH KABUPATEN OC
The state of the s	VIAH KABUPATEN OC
The state of the s	NEAH KABUPATEN OC
The state of the s	NIAH KABUPATEN OC
The state of the s	INTAH KABUPATEN OC
	RINTAH KABUPATEN OC
The state of the s	RINTAH KABUPATEN OC
	RINTAH KABUPATEN OC
	RINT HEAD
The state of the s	RINT HEAD
The state of the s	MERINIAH KABUPATEN OC

;	(FLEEDING TOWNS ONLY NO.	chick the company of the Transfer Cold Trans	Colores Hittie Samuelo	1000		Test Symposium (SE) Speciment	National States	1111	2	21-1	, i,	.1.	- i -	. 1	. 0	1	.1.	. i.	. :	-1.	ιį,	-1
	metacus (transmi		1	1		D 10	100	1.1.	The William	PERMIT	THE R AND AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN NAMED IN C	TAKE BANK	98.0.90 986.0 30 981.50 80.150	MARK SANgar MARK Sangar SAL Yang	AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1	KSUG DIG	TOTAL SAME	March Coll.	Nactions Partie Talegales CE Track	Total Care	And Sales	March 120
3		1	ŕ	;	\(\frac{1}{2}\)	0.11-11-01			7	111-01-00	le way		B. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	4.44.1	Management and	1		An Open La	*****	var bd var	*	
2				;	-	ź	:			2		-	·		-	į	1	=			+	
	1	of the co	A 44.7	70 ·· · · ·	the section	1	An em r		Market A	VAN PA	-	-	20.00			1000	1.400.00	prisone of	ar d'ap	E C PE	391605.485	ad aven
ŧ.	8	ъ.	·	1	•	ŕ.	8		•		•	-	3	-	1	1	-	-	1		•	=
1		1	MINO	AC 1181-1		Western P.	an include	arrive and a	andrs.	·***	of West		4-47	mercus (c)	II WATER SHALL	Pd. 11-	Section.	Office 1	PELS IN	4 1,00	"I openia	111100000
Ē	-			5		į				è		+	*	+		٤	1			· si		+
ŧ		4.00	vAST IV	ì	117.11	1111 1111	Troop, I		Harm, and	000 (00	11.04.14		and described	7 11 12	or service	*****		er et anne	- Automatical		W .	Dec 14.74
}	8		-		-	1	-			Ė		-	-	4		•	2	Ε		9.		-
,	Primary.	Ş	tra trait	N - (Broke	To a distant	*****	decis a				***************************************	consise	***************************************	Section of	B-088 -4-1-	+010-	1.000000000	#P#4771	-	Mary 17		-24.63
j	1			;	-	0	-	,	-			-	-					2		2		-
ŧ	to see sel	7. 6.	The same	the spirited	2.4	B 000,	r 21 1	-400,000		1				- manual	an ruburu	14.4	21015	i Line	ŧ	4.0	*****	10000
į				2		ź	2			:	-			-								-
46-	0.40100	No. of case	20.600	÷	3	3018,440	- Junio	1		100,000		T		and the same	and on the second	+-41-4-	3	180 88100	4	Friday.	Apply Page	With the same
ż		:	-	3	:	ż					-					1	2	¢			7	-
	i.	Į	Ł	1	i	1	1	1	ı	1	i	ŧ	1	1	1	5	Ħ	ī	1	2	1	į
	Anche just brogner, may be the free process and a better year of standar.	tank proposition	Assistates beautiful and beaut	Acceptable for the regulation of programmer and float-dates	hard Artist Decade and production of the state of the sta	In the same of the	Annual papers (sing relation) to the language of the language to the language of the language to the language of the language to the language of the language of the language to the language of the language of the language of the language to the language of the language	besite Jose Propoles front IIII Joseph Percepts A tone Francisco Maria	Section 1 and South as section 1 and	challed them, amendment steels and, challenge	State of the Party	- Company	and they do harmonively	Addition under the control of the co	Track cost Pepoline and Version Francisch Seest yeg Indonedos			contact data Prignania man-	tendah denda Pemelakaran tenang SERIA Chamila Penendang Senang Pemelakah Senandan	tracks broken more train to be the control of the con- trol of the control of the tracks of the con- trol of the con-	State on York -	
	Personal Enger- region Compression region framework	2.2	Charles - Par by the bank	Name hers	Parentine Described Out-Triangle Proping Colleges	Parties and Partie	September of the	Propository Reveng 19283 Oursell Premajong Notice Proposition Spence	Program Continued National Program	Papeline Salpi	Control Solutions	Property and annual	Pagalan base in Places Samplines do Supra- bating	Properties Veneza inc. Homosta Politicing Califora Dates sim. Osegodos Latence		Supation Committee	Name Set, Sted-own	_	Parellanes Amag R.W. Bank Proques Dank Provinte	11111		Positioning help
	A . 4 To . 40	0		N	the at case	14 0 14 14 14 1			5 7 7	the total and	1000			: ,,' : ,	-> 18 -901	74.2		1 2/ 2 //	P1 14 2013			1 1 1
M	1																					
	-de-	The fraction forms and the for	Provident Formation Angle State Stat	The control of the co	The state of the s	The control of the co	Property of the control of the contr	The control of the co	The control of the co	The state of the s	The section of the se	The control of the co		The control of the co	The state of the s	The control of the co	The state of the s	The control of the co		The control of the co	The control of the co	The control of the co

PUMARICANTE DROME DARPARI POAN ROMERING LIGHTINGS PENCADA PENAFEGIS TAILUN 2021-2020

•	-0
ю.	
•	
•	-
	-
	-
88	
•	-
	-
	-
	1
	E.A.
	12.3
	COMPERING
	12
	1
	7.5
	_
	10.00
•	-
	_
•	
•	
	_
-	0
	15/0
	-
-	
	-0
-	- 3
	100
н	-
ı	1
ı	1
ĺ	4
I	SA
	SA
Section 2	SCA
The Person les	CCA
Statement of the last	OCA
The Person Name of Street,	OCA
Statement of the last	COCA
Statement of the later of	NOCA
The Person Name of Street, or other Designation of the least of the le	NOCA
The Person Name of Street, or other Designation of the Person of the Per	NOCA
The Real Property lies, the Persons lies, the Pe	ENOCA
The Real Property lies and the least lies and the lies and the least lies and the least lies and the least lies and the least lies and the lies and the least lies and the lies	ENOCA
The second name of the second	IEN OCA
The state of the s	HI OCA
The state of the s	VIEN OGA
The state of the s	ALEN OGA
The second of th	ALEN OCA
The second secon	PALLY OGA
The second secon	PALEN OGA
The second of th	PALLYOCA
The second of the second of the second	UPATEN OCA
The second of the second of the second	SUPATEN OCA
The second of the second of the second	BUPALLY OCA
The second of the second of the second	BUPALENOGA
The state of the s	ABLEATEN OGA
The second of the second of the second of	ABUPATEN OGA
STATE OF STREET STATE OF STREET	ABUPATEN OGA
The second secon	AABUPATEN OGA
The second secon	KABUPATEN OGA
The state of the s	KABUPATEN OGA
The second secon	LABOURTEN OGA
THE R. P. LEWIS CO., LANSING, MICH.	H KABUPATEN OGA
THE R. P. LEWIS CO., LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, LANSIN	H KABUPATEN OGA
THE R. P. LEWIS CO., LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, LANSIN	TH KABUPATEN OCA
THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	AH KABUPATEN OGA
The state of the s	AH KABUPATEN OGA
THE R. P. LEWIS CO., LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING, MICH. LANSING,	THE MABURATEN OCA
A	A HVI
A	EMERINTAH KABUPATEN OGA
A	A HVI

	1	rdi: a.	Ged - 1-18-80.		1	1	\$1.M.	:	10.134	391770008	4	ann.water	2	40,000	be the	4	9-11-00	1	ř.	attenta
****	1	Sections Think Secure 800 Season	Table of the last	THE PERSON	1		man Salayan Marin Salayan Marinasa	7	Detail Second	MASS Salespane	041 130 110 0 04 14 4	Heart Same	100 (10) 100 (10)	Marketon Marketon Marketon	PRED DELL PRED DATE		There Age ago.	Regional States selected	1	THEST SEC- THEST CAN page
-	,	1.1.4	Squill room to	BARNAGE B	autoroas	Tampid .	7	241,040	7.	00.000.00			0.630	:	dis		1	, T	-	Codeman.
1	ŀ	1	=		:	•		٠.		-	14			=	٠.	+		-	-	-
-		e wer	Sallrand		9		de a tendo			- 2 m (t)		10.0	P. C. C. C.	4.00.00	444.00	and the second	1 1	Y	- Constant	1
ľ	į	8 -	2	-	2		-	N			3		Ξ	3			1/3		-	-
	ŝ	g g	Min. Ideal	out to the	the party	71011116+	Will hold of	N September 1		01441			W	1,1 0000	Contract	A. 44 . FV		į.	Data 240 1 M	1
	>		2		4		-				-		0	+				-	- 1	
ALL PARTY COMMENTS OF THE PARTY COMMENTS OF	,	14.000	P TE1004-A	;	11.72	# H	Les Political	LILABOT		-	.grang.			Lincons	or de William		liber ()	10		
	1	4	2	-	1		-			-	3		4	2			-	*	-	-
	2	100	40.4.404.11	11 4 4 4	for service .	dill to make	7 4	00000000		QC, 8	Married		W-40-401		Was (%)			Mark 11	Department of the second	40 11 10
ľ	ŀ	-	=	П	4	•	-						;	75				-	-	
64.4	2		of some fi	3, 5	-	hotesture	4.4.4		-		in poons		55.2	l	-	10.00	!		W. G. H.	A. VI
	5	4 -	3	-	:		-				-		2	+	-:			-	-	
design and draw			and paying of		Person o	47-1-12-4					No succession	40 M 141				Nice and Nic	-	V 11.00		
-	5 4	4		-	L							7		-		1				
	1	4	12	1	-	1	i	1	į	Ē	1	1	2	1	1	1	4	į	1	1
Labels President.		The second secon	Total Polyphon Project	Contact Englisher Properties for Contacting Assessment Street ang Universities	Indian Such Tempolis Indian Mary Silvinian Indian Physician	Analish Anala Proposition Furthern Employee Street Con- more EDS Any 2007 Americanges Maleystal State	Halangson Nation Herbana Sation	Auth Transportations One Transportations	Amen's traps	Andrew Community of Street	Average Principle (m. Part Principle Perinciple)	the plant of the state of the s	Special And Somewhale years.	State Section of the Paris	the same of the sa	Notif Air Secondalite Friends Schildule year	Assista bein Practicement Practice in 11 ab deng Periline Pragate Josephane prog 1 species	Section Translation Personal Product Ale Contents for Provincy that Fedina Provincy Contents Principles	Amphi, Jean Perpelika Ampais member 1994 dar 1905 Aphies Tapkei David Dispatel (Fel)	State Spins, Spring
1	Progress fee Inglisia	The second of th	the Strangers of the strangers	-	PROBLEM PERCENTARY CONTROL OF STREET, CONTROL OF ST	Purplement Comme	And the same of th	Professional Profession of Control	Proprietation Pro-	Indianage farms	And Basis	material framework	Properties that Controlled Water to support Gailly Enables Property Controlled		Supplemental Street	Postfaces Net-	Navidense Princess da Particular (1982a Princess (1986a)	Newskiese his too hybeite Goldman, bei toogsa saan is saan saan saan Coloma	Proposition Legence Arabid. And Proposition mandeness exists most regimen measures to not the IDV Septem Trapes du 1905 finglies Trapes hand Striventia, Plats. Teach Dissipator (Prich	Published Spilling Publish Spilling & Spilling Spilling &
	1		*		i i	5	5	Ş	:	•	1. 2	10.00	7	: .	:		:	:	?	3.
4	1		1	ż	2	i	4,2	>2	27	2,	i,	ž:	· .	i	1.	i.	Źs	25.	2	ž.
	-	0			industrial materials															
	ļ				terreloter traine Says Moonly frag															

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH OGAN KOMERING ULU TIMUR RENCANA STRATEGIS TAHUN 2021-2026

	i j	1	5	4		1
		-	1		-	100
	4	1		Part I	American Particular Pa	THE SECTION STATES
State and the	Sand Street, President		0.0	1	4.11	(
	i	ŀ	100	ź		r
	11.	:	100	1	1	7.1
	ľ	ž	g	į	-	,
	4	2	9.0	and and and		1
2	1.1	į	100	ŧ	+3	
Personal of the same and second street, way	140.400	t	1941	1	No. of Lot	· ·
the Prispins	ľ	ķ		2	2	,
Page Black		ż	9.0	1 1 1	1	
	1	ŀ		1	-	
	101	1	200	w. incometic	Arrica Ta	
	1	Ī	1	1		
	The party on the Party.	300				
	1	ž	6			
		,	1		E	1
			100	CARCPAS WINNESS BOOT TAIL PRESENTAL BALCO PRESENTAL CARO MORELEY PRESENTAL RESENTAL MARKET	Anadol, Jenis Anagarikangan Milit dan Peningkalan Kengatasah Yakaia Pening Kepatanah Jawahalian Kelapatan Kena	Cold Topics (by Wighter) Cold Properties See And Cold Cold Properties See And Cold Cold Properties Cold Cold Prope
	1		12	POSTANTA POSTANTA POSTANTA POSTANTA POSTANTA	Particular Section of the section of	Name and Advantage of the Advantage of t
			-			100 to 340
)		2	Montgleryy dispusibles Story de Komages (sersk		-
	1		181	President in		

BAB VII

KINERJA PENYELENGARAAN BIDANG URUSAN

Indikator kinerja Perangkat Daerah yang mengacu pada tujuan dan sasaran RPJMD merupakan indikator kinerja yang secara langsung menunjukkan kinerja yang akan dicapai Perangkat Daerah dalam lima tahun mendatang sebagai komitmen untuk mendukung pencapaian tujuan dan sasaran RPJMD. Perumusan indikator kinerja Perangkat Daerah yang mengacu pada tujuan dan sasaran RPJMD dilakukan dengan melakukan review terhadap tujuan dan sasaran dalam RPJMD untuk selanjutnya dilakukan identifikasi bidang pelayanan dalam tugas dan fungsi Perangkat Daerah yang berkontribusi langsung pada pencapaian tujuan dan sasaran dalam RPJMD. Langkah terakhir adalah identifikasi indikator dan target kinerja Perangkat Daerah yang berkontribusi langsung pada pencapaian tujuan dan sasaran dalam RPJMD. Indikator Kinerja RSUD OKU Timur yang pencapaiannya berkait langsung dengan pencapaian Indikator Kinerja Perangkat Daerah sebagaimana tabel 7.1 berikut:

Tabel 7.1 Indikator Kunci Utama (IKU) Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Yang Mengacu Pada Tujuan dan Sasaran RPJMD

No.	Indikator	Satuan	Kondisi Kinerja Pada Awal Periode RPJMD	Target Capaian Setiap Tahun					
			2021	2022	2023	2024	2025	2026	Periode RPJMD
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1.	Indikator Kunci Utama (IKU)								
	Pencapaian Akreditasi Rumah Sakit	Akreditasi		Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	Paripurna	
	Pencapaian Standar Pelayanan Minimal (SPM)	%		65	70	85	90	100	

Tabel 7.2 Indikator Kinerja Kunci (IKK) Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Yang Mengacu Pada Tujuan dan Sasaran RPJMD

No.	Indikator	Satuan	Kondisi Kinerja Pada Awal Periode RPJMD		Kondisi Kinerja Pada Akhir Periode				
			2021	2022	2023	2024	2025	2026	RPJMD
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1.	Indikator Kinerja Kunci (IKK)								
	Rasio Daya Tampung Rumah Sakit Rujukan	%	0,0002	0,0002	0,0002	0,0002	0,0002	0,0002	

Tabel 7.3

Indikator Tujuan Pembangunan Berkelanjutan / SDGs Yang Berkaitan Dengan Kewenangan Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur Yang Mengacu Pada Tujuan dan Sasaran RPJMD

No.	Indikator	Satuan	Kondisi Kinerja Pada Awal Periode RPJMD			Kondisi Kinerja Pada Akhir Periode			
			2021	2022	2023	2024	2025	2026	RPJMD
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
				1	I H	I L			

BAB VIII PENUTUP

Rencana Strategis RSUD OKU TIMUR merupakan dokumen perencanaan untuk periode 5 (lima) tahun yang menjabarkan pelaksanaan RPJMD sesuai ketugasan dan fungsi RSUD OKU Timur. Renstra RSUD OKU Timur Tahun 2021-2026 dilaksanakan untuk lebih meningkatkan akselerasi pembangunan daerah guna mencapai visi dan misi Bupati Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021-2026 yang lebih terukur dan akuntabel sesuai dengan RPJMD Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur Tahun 2021-2026. Rencana strategis ini selanjutnya akan menjadi alat untuk mengukur kinerja pelayanan RSUD OKU Timur dan menjadi pedoman bagi RSUD OKU Timur untuk menyusun program dan kegiatan tahun 2021–2026.

Untuk meningkatkan efektivitas pelaksanaan Renstra RSUD OKU Timur Tahun 2021-2026, maka RSUD OKU Timur berkewajiban untuk melakukan upaya penyelarasan terhadap penjabaran Tahun 2016-2021 ke dalam Perubahan Rencana Kerja (Renja) RSUD OKU Timur. RSUD OKU Timur juga berkewajiban melakukan monitoring, pengendalian dan evaluasi capaian kinerja dan keuangan guna pencapaian target atau rencana kinerja dan keuangan yang ditetapkan pada tahun berjalan dan akhir tahun Renstra Tahun 2021-2026.

Pada dasarnya kinerja Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur secara umum sudah cukup membanggakan. Ini tidak terlepas dari komitmen dan dukungan seluruh karyawan dalam pencapaian visi dan misi organisasi. Namun juga harus disadari bahwa masih terdapat beberapa kelemahan yang perlu dibenahi dan masih banyak tantangan yang harus dihadapi. Oleh sebab itu tidak salah bila strategi pengembangan organisasi kedepan berprinsip mempertahankan kekuatan dan memperbaiki kelemahan.

Rencana Rumah Sakit Umum Daerah OKU Timur ini disusun dengan berusaha mengoptimalkan seluruh potensi yang dimiliki rumah sakit. Seluruh aspek rumah sakit sedapat mungkin telah dicantumkan dalam penyusunan Rencana Strategis. Namun demikian, sebaik apapun sebuah perencanaan, akan menjadi sia-sia bila tidak mendapat dukungan dan komitmen dari para pelaksananya. Oleh sebab itu partisipasi dari seluruh komponen oganisasi mutlak diperlukan baik dalam penyusunan maupun sosialisasi dokumen ini. Dan akhirnya, semoga dokumen ini

bermanfaat dalam pelaksanaan operasional dan pencapaian Visi dan Misi Rumah Sakit.