RSUD
DAYAKU RAJA
Menyapa Dengan Senyum, Merawat Dengan Hati

BerAKHLAK
Berorientasi Pelayanan Akuntabel Kompeten
Harmonis Loyal Adaptif Kolaboratif

#bangga melayani bangsa

LAPORAN KINERJA INSTANSI PEMERINTAH (LKjIP)

RSUD DAYAKU RAJA

KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA

TAHUN 2025

LAPORAN KINERJA INSTANSI PEMERINTAH
(LKjIP)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA
KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
TAHUN 2025

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH RSUD DAYAKU RAJA
Jalan Poros Kota Bangun – Tenggarong KM.5 Kecamatan Kota Bangun
Kabupaten Kutai Kartanegara – Kalimantan Timur Kode Pos 75561
Telp. 0541-6721516

https://dayakuraja.id/

IKHTISAR EKSEKUTIF

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) adalah wujud dari pertanggung jawaban pejabat publik kepada masyarakat tentang kinerja lembaga pemerintah selama satu tahun anggaran. Penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) RSUD Dayaku Raja dilaksanakan berdasarkan Peraturan Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2024 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah. Hal ini merupakan bagian dari implementasi Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (SAKIP) guna mendorong terwujudnya sebuah pemerintahan yang baik (good governance) yaitu dalam rangka terwujudnya transparansi dan akuntabilitas di lingkungan pemerintah di Indonesia. Tujuan penyusunan LKjIP adalah untuk menggambarkan penerapan Rencana Strategis (Renstra) dalam pelaksanaan tugas pokok dan fungsi organisasi di masing-masing perangkat daerah, serta keberhasilan capaian sasaran saat ini untuk percepatan dalam meningkatkan kualitas capaian kinerja yang diharapkan pada tahun yang akan datang**.**

Penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LkjIP) RSUD Dayaku Raja ini merupakan wujud pertanggungjawaban atas perjanjian kinerja RSUD Dayaku Raja yang memuat rencana, capaian dan realisasi indikator kinerja dari sasaran strategis. Sasaran dan indikator kinerja termuat dalam Renstra RSUD Dayaku Raja Tahun 2021- 2026. Untuk mencapai sasaran tersebut, ditempuh dengan melaksanakan strategi, kebijakan, program dan kegiatan seperti telah dirumuskan dalam rencana strategis.

Analisa dan bukti-bukti pendukung pencapaian kinerja menjadi bagian dalam penyusunan LKjIP ini, untuk memberikan gambaran tentang pencapaian Indikator Kinerja Utama (IKU) RSUD Dayaku Raja Tahun 2025 sebagai berikut :

NO.	SASARAN	INDIKATOR	SATUAN	TAHUN 2024		PERSEN TASE
				TARGET	REALISASI	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1.	Peningkatan Kinerja Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja	Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai	81	88,17	**108,85%**
		Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	90	83,17	92,41%
2.	Meningkatnya Keterlibatan Masyarakat dalam pelaksanaan Forum Konsultasi Publik	Persentase Pelaksanaan, Pelaporan dan Tindak Lanjut hasil Forum Konsultasi Publik (FKP)	Persen	100	100	**100%**
3.	Meningkatnya Kepuasan Masyarakat	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)	Poin	84,39	90,08	**106,74%**
4.	Menyelesaikan Tindak Lanjut Laporan Hasil Pemeriksaan Badan Pemeriksa Keuangan (BPK)	Tindak Lanjut Hasil Temuan BPK atas audit LKPD Tahun sebelumnya	Persen	100	100	**100%**
5.	Maturitas Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP)	Nilai Maturitas SPIP pada Perangkat Daerah	Level	3	3	**100%**
6.	Meningkatnya Partisipasi Perangkat Daerah dalam Pekan Inovasi Daerah	Jumlah Inovasi Perangkat Daerah	Inovasi	1	1	**100%**
7.	Tindak Lanjut pengaduan SP4N Lapor	Tindak Lanjut pengaduan SP4N Lapor	Persen	100	100	**100%**
8.	Meningkatnya Penyelenggaraan Satu Data Indonesia	Persentase Keterinputan Satu Data Indonesia	Persen	100	100	**100%**
9.	Terlaksananya " Gerakan Etam Mengaji (GEMA)" di Perangkat Daerah	Jumlah Laporan Pelaksanaan " Gerakan Etam Mengaji (GEMA)"	Laporan	48	51	**106,25%**
10.	Meningkatkan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah	Nilai SAKIP Kabupaten	Nilai	77	65,59	**85,18%**
11.	Meningkatkan manajemen birokrasi yang efektif, efisien, inovatif, akuntabel, bersih dan melayani	Indeks RB Kabupaten	Nilai	65	71,51	**110,02%**
12.	Menurunnya Prevalensi Stunting	Prevalensi Stunting	Persen	14,1	14,3	**101,42%**

Penyerapan Anggaran pada Tahun 2025 sebesar Rp. 131.229.419.949,00 (68,07 %) dari total anggaran Rp. 192.779.048.017,42 yang dialokasikan dari APBD dan BLUD.

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT, atas berkat dan RahmatNYA penyusunan Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LkjIP) RSUD Dayaku Raja dapat diselesaikan. Penyusunan LKjIP ini merupakan bentuk akuntabilitas dari pelaksanaan tugas dan fungsi yang dipercayakan kepada setiap instansi pemerintah atas penggunaan anggaran sebagaimana tertuang dalam Peraturan Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2024 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah. Hal terpenting yang diperlukan dalam penyusunan laporan kinerja adalah pengukuran kinerja dan evaluasi serta pengungkapan (*disclosure*) secara memadai hasil analisis terhadap pengukuran kinerja.

Penyusunan laporan ini bertujuan untuk memberikan gambaran tingkat pencapaian sasaran maupun tujuan instansi sebagai jabaran dari visi, misi dan strategi instansi yang mengindikasikan tingkat keberhasilan dan kegagalan pelaksanaan kegiatan-kegiatan sesuai dengan program dan kebijakan yang ditetapkan. Penyajian LKjIP ini diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi untuk lebih meningkatkan kinerja yang berorientasi pada hasil, baik berupa *output* maupun *outcomes* dimasa mendatang.

Kota Bangun, 15 Februari 2026

Direktur,

PEMERINTAHAN KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
DAYAKU RAJA

Ns. Ipandi Lukman, S.Kep.,MM

NIP.19780706 200701 1 032

DAFTAR ISI

IKHTISAR EKSEKUTIF iii
KATA PENGANTAR v
DAFTAR ISI vi
DAFTAR TABEL vii
DAFTAR LAMPIRAN xi
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1. Latar Belakang 1
1.2. Gambaran Umum 3
1.3. Struktur Organisasi 4
1.4. Tugas Pokok dan Fungsi 4
1.5. Tata Nilai dan Moto 5
1.6. Sumber Daya Manusia 6
1.7. Sarana dan Prasarana 7
1.8. Keuangan 9
1.9. Isu-isu Strategis 9
1.10. Sistematika Laporan Kinerja 10
BAB II PERENCANAAN KINERJA 11
2.1. Perencanaan Kinerja 11
2.2. Perjanjian Kinerja 15
2.3. Alokasi Anggaran 17
2.4. Inovasi dan Sistem Pendukung 20
BAB III AKUNTABILITAS KINERJA 22
3.1. Capaian Kinerja 22
3.2. Analisis dan Capaian Kinerja 24
3.3. Realisasi Pengguna Anggaran 31
3.4. Capaian dan Efisiensi Pencapaian Penggunaan Anggaran 41
BAB IV PENUTUP 42

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Sumber Daya Manusia RSUD Dayaku Raja Tahun 2024 6
Tabel 1.2. SDM RSUD Dayaku Raja berdasarkan Tingkat Pendidikan.....7
Tabel 1.3. SDM RSUD Dayaku Raja berdasarkan Profesi.....7
Tabel 1.4. Kapasitas Tempat Tidur.....9
Tabel 2.1. Tujuan dan Indikator Tujuan RSUD Dayaku Raja Tahun 2021 – 2026.....11
Tabel 2.2. Sasaran dan Indikator RSUD Dayaku Raja Tahun 2021 – 2026 12
Tabel 2.3. Keterkaitan Tujuan, Sasaran, Strategi dan Arah Kebijakan.....12
Tabel 2.4. Keterkaitan Sasaran dengan Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan Tahun 2025.....13
Tabel 2.5. Perjanjian Kinerja RSUD Dayaku Raja Tahun 2025.....16
Tabel 2.6. Pagu Anggaran RSUD Dayaku Raja Tahun 2025.....17
Tabel 2.7. Alokasi Anggaran per Sasaran Tahun 2025.....17
Tabel 2.8. Alokasi Anggaran per Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan Tahun 2025 17
Tabel 3.1. Skala Nilai Peringkat Indikator Kinerja 22
Tabel 3.2. Capaian Kinerja RSUD Dayaku Raja Tahun 2024 22
Tabel 3.3. Pengukuran Kinerja dengan Indikator Peringkat Penilaian Akreditasi 24
Tabel 3.4. Capaian indikator Peringkat Penilaian Akreditasi Rumah Sakit Tahun 2025 24
Tabel 3.5. Capaian indikator Peringkat Penilaian Akreditasi Rumah Sakit terhadap Target Akhir Renstra Tahun 2025.....25
Tabel 3.6. Perbandingan Hasil Akreditasi dari 3 RSUD di Kab. Kutai Kartanegara.....25
Tabel 3.7. Pengukuran Kinerja dengan Indikator Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target 26
Tabel 3.8. Perbandingan realisasi indikator kinerja Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target dalam 5 tahun terakhir 27
Tabel 3.9. Pengukuran dan Capaian Kinerja pada Sasaran Kedua 28
Tabel 3.10. Pengukuran dan Capaian Kinerja pada Sasaran Ketiga 28
Tabel 3.11. Pengukuran dan Capaian Kinerja pada Sasaran Keempat 29
Tabel 3.12. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Kelima.....29
Tabel 3.13. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Keenam 29
Tabel 3.14. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Ketujuh 30
Tabel 3.15. Pengukuran dan capaian pada sasaran kedelapan 30
Tabel 3.16. Pengukuran dan capaian pada Sasaran Kesembilan.....30
Tabel 3.17. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Kesepuluh.....30

Tabel 3.18. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Kesebelas 30
Tabel 3.19. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Kedua Belas 31
Tabel 3.20. Rincian Jenis Belanja dan Realisasi Anggaran Tahun 2025 31
Tabel 3.21. Rincian Anggaran Program dan Realisasi Anggaran Tahun 2025.....31
Tabel 3.22. Rincian Realisasi Program, Kegiatan dan Sub Kegiatan Tahun 2025.....33
Tabel 3.23. Capaian Penggunaan Anggaran.....41
Tabel 3.24. Tingkat Efisiensi Sasaran per Program 41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Perjanjian Kinerja Tahun 2025.....43
Lampiran 2. Predikat Akreditasi RSUD Dayaku Raja.....44
Lampiran 3. Hasil Standar Pelayanan Minimal Tahun 2025.....44
Lampiran 4. Laporan Forum Konsultasi Publik (FKP) Tahun 2025 45
Lampiran 5. Tindak Lanjut Hasil Temuan BPK 46
Lampiran 6. Nilai Maturitas SPIP RSUD Dayaku Raja Tahun 2025 46
Lampiran 7. Inovasi Nulungi Urang Kota BAngun (NUKOBA).....47
Lampiran 8. Tindak Lanjut pengaduan SP4N Lapor 48
Lampiran 9. Keterinputan Satu Data Indonesia 49
Lampiran 10. Pelaksanaan Gerakan Etam Mengaji (GEMA) 49
Lampiran 11. Nilai SAKIP Kabupaten 50
Lampiran 12. Indeks RB Kabupaten 51
Lampiran 13. Prevalensi Stunting.....51

BAB I
PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Terselenggaranya *good governance* merupakan prasyarat bagi setiap pemerintahan untuk mewujudkan aspirasi masyarakat dan tuntutan masyarakat dalam rangka mencapai tujuan serta cita-cita berbangsa dan bernegara. Sehubungan dengan hal tersebut diperlukan pengembangan dan penerapan sistem pertanggungjawaban yang tepat, jelas, terukur, dan legitimasi sehingga penyelenggaraaan pemerintahan dan pembangunan dapat berlangsung secara berdaya guna, bersih, dan bertanggung jawab serta bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme.

LKjIP dibuat dalam rangka perwujudan pertanggungjawaban pelaksanaan tugas pokok dan fungsi serta pengelolaan sumberdaya dan pelaksanaan kebijakan yang dipercayakan kepada setiap Instansi Pemerintah. Berdasarkan suatu sistem akuntabilitas yang memadai. LKjIP juga berperan sebagai alat kendali, alat penilai kinerja dan alat pendorong terwujudnya *good governance*. Dalam perspektif yang lebih luas, maka LKjIP berfungsi sebagai media pertanggungjawaban kepada publik. Dan semua hal tersebut memerlukan dukungan dan peran aktif seluruh masyarakat.

Bertitik tolak dari Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2021-2026, Rencana Kerja Pemerintah Daerah (RKPD) Kabupaten Kutai Kartanegara dan Perpres Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah. Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara beserta organisasi perangkat daerahnya diwajibkan untuk menyusun Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah.

Penyusunan LKjIP RSUD Dayaku Raja Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2025 dimaksudkan sebagai perwujudan akuntabilitas penyelenggaraan kegiatan yang dicerminkan dari pencapaian kinerja, visi, misi, realisasi pencapaian indikator kinerja utama dan sasaran dengan target yang telah ditetapkan.

Untuk memenuhi maksud tersebut, maka Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja Kabupaten Kutai Kartanegara menyusun Dokumen Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) Tahun 2025 sebagai bentuk komitmen perangkat daerah dalam pelaksanaan pembangunan dibidang kesehatan dalam kurun waktu 1 (satu) tahun. Dokumen LKjIP RSUD Dayaku Raja Tahun 2025 ini disusun berdasarkan Rencana Strategis (Renstra) RSUD Dayaku Raja Tahun 2021-2026 serta berdasarkan Peraturan Menteri Negara pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014 tentang

Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah.

LKjIP RSUD Dayaku Raja Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2025 ini disusun berdasarkan beberapa landasan hukum sebagai berikut:

1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional;
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah;
4. Peraturan Presiden Nomor 29 tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
5. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja Instansi Pemerintah;
6. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 88 Tahun 2021 tentang Evaluasi Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
7. Peraturan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 20 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja;
8. Peraturan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 58 Tahun 2022 tentang Pembentukan, Kedudukan, Susunan Organisasi, Uraian Tugas, Fungsi, Tanggung Jawab dan Wewenang serta Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja.

Dengan disusunnya Laporan Kinerja Instansi Pemerintah RSUD Dayaku Raja Tahun 2025 diharapkan dapat:

1. Memberikan informasi kinerja yang terukur kepada pemberi mandat atas kinerja yang telah dan seharusnya dicapai oleh RSUD Dayaku Raja.
2. Mendorong RSUD Dayaku Raja di dalam melaksanakan tugas dan fungsinya secara baik dan benar yang didasarkan pada peraturan perundangan, kebijakan yang transparan dan dapat dipertanggungjawabkan kepada masyarakat.
3. Sebagai upaya perbaikan berkesinambungan bagi RSUD Dayaku Raja untuk meningkatkan kinerjanya.
4. Memberikan kepercayaan kepada masyarakat terhadap RSUD Dayaku Raja di dalam pelaksanaan program/kegiatan dalam rangka peningkatan kesejahteraan masyarakat.

1.2. Gambaran Umum

Asal mula nama Dayaku Raja adalah karena rumah sakit ini dibangun pada masa program “Gerbang Dayaku”, dan mulai beroperasi pada masa program “Gerbang Raja”.

Dayaku Raja diartikan sebagai “Dasar Pelayananku Kaulah Raja” yang memiliki makna bahwa dalam proses pelayanan kesehatan pasien adalah raja. Rumah sakit melayani warga selain di Kota Bangun juga warga di 9 kecamatan terdekat. Diantaranya 7 berada di wilayah Kutai Kartanegara sedang 2 lainnya berada diwilayah Kutai Barat yaitu Kecamatan Penyinggahan dan Kecamatan Tanjung Isuy. Pada tanggal 13 Maret 2013 RSUD Dayaku Raja diresmikan oleh Ibu Bupati Rita Widiasari. Dengan resminya maka operasional RS dijalankan dengan pelayanan IGD 24 jam dan rawat inap 8 TT, seiring dengan perjalanan waktu pelayanan terus berkembang untuk meningkatkan layanan yang ada dengan bekerjasama dengan dokter dari RS AM. Parikesit untuk layanan spesialistik.

Pada tahun 2015 RSUD Dayaku Raja juga menjalin kerjasama dengan UNHAS Makassar, dan membuka ruangan baru yaitu ruangan perawatan anak 24 TT dan dewasa 26 TT. Pada tahun 2016 RSUD Dayaku Raja mengajukan survei Akreditasi. Selanjutnya din survei verifikasi RSUD ditahun pertama setelah penetapan RS Terakreditasi PERDANA kemudian mulai menerapkan Badan Layanan UD dan bekerjasama dengan BPJS Kesehatan. Pada tahun 2019 RSUD Dayaku mengalami penurunan kelas dari Tipe C menjadi Tipe D dengan Terakreditasi SNARS dengan predikat UTAMA dan pada tahun 2022 menjadi Unit Organisasi Bersifat Khusus (UOBK) dan merupakan PPK BLUD yang memberikan layanan secara profesional yang dipimpin seorang direktur bertanggung jawab kepada Bupati melalui Dinas Kesehatan dan terakreditasi LARS DHP dengan predikat PARIPURNA.

Pada tahun 2024 terlaksana program kegiatan Pengembangan Rumah Sakit, peningkatan Layanan Rujukan Tingkat Lanjut, Pengembangan Mutu dan Kapasitas Sumber Daya Manusia.

1.3. Struktur Organisasi

RSUD Dayaku Raja merupakan unsur pelaksana penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang berada di bawah dan bertanggung jawab kepada Bupati melalui Sekretaris Daerah. RSUD Dayaku Raja dipimpin oleh seorang Kepala yang disebut Direktur. Berdasarkan Peraturan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 56 Tahun 2022 tentang Pembentukan, Kedudukan, Susunan Organisasi, Uraian Tugas, Fungsi, Tanggung Jawab dan Wewenang serta Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja sebagai berikut :

1. Direktur;
2. Seksi Pelayanan dan Keperawatan;
3. Seksi Penunjang;
4. Sub Bagian Tata Usaha;
5. Kelompok Jabatan Fungsional

Gambar 1. 1. Struktur Organisasi RSUD Dayaku Raja

1.4. Tugas Pokok dan Fungsi

Berdasarkan Peraturan Daerah Kabupaten Kutai Kartanegara Nomor 7 Tahun 2008 Tentang Struktur Organisasi RSUD Dayaku Raja, maka kedudukan, tugas fungsi RSUD Dayaku Raja sebagai berikut :

1. Tugas

   Tugas pokok RSUD Dayaku Raja Kota Bangun adalah :

RSUD Dayaku Raja mempunyai tugas membantu Dinas Kesehatan dalam melaksanakan urusan pemerintahan dalam upaya kesehatan perorangan secara paripurna sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

2. Fungsi

Dalam melaksanakan tugas pokok sebagaimana dimaksud diatas, RSUD Dayaku Raja mempunyai fungsi sebagai berikut :

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 peningkatan kemampuan dalam pemberian pelayanan Kesehatan; dan
d. Penyelenggaraan penelitian dan pengembangan serta penapisan teknologi bidang Kesehatan dalam ranmgka peningkatan pelayanan kesehatan dengan memperhatikan etika ilmu pengetahuan bidang Kesehatan.

1.5. Tata Nilai dan Moto

1.5.1. Tata Nilai

a) Berorientasi pada Pelayanan

Berkomitmen memberikan pelayanan prima demi kepuasan pasien

b) Akuntabel

Mampu mengemban amanat dan kepercayaan yang diberikan dengan penuh tanggung jawab

c) Kompeten

Meningkatkan kompetensi diri dengan terus belajar

d) Harmonis

Saling peduli, menghargai dan bertoleransi dengan perbedaan

e) Loyal

Berdedikasi tinggi terhadap kepentingan bangsa dan negara

f) Adaptif

Siap menghadapi ataupun menjadi motor perubahan dengan terus mengasah kreativitas dan berinovasi

g) Kolaboratif

Saling bersinergi dalam bekerja sama

h) Ramah

Kemampuan untuk menerima sesuatu yang tidak sesuai dengan keinginan pribadi.

1.5.2. Moto

RSUD Dayaku Raja memiliki moto “MENYAPA DENGAN SENYUM, MERAWAT DENGAN HATI”.

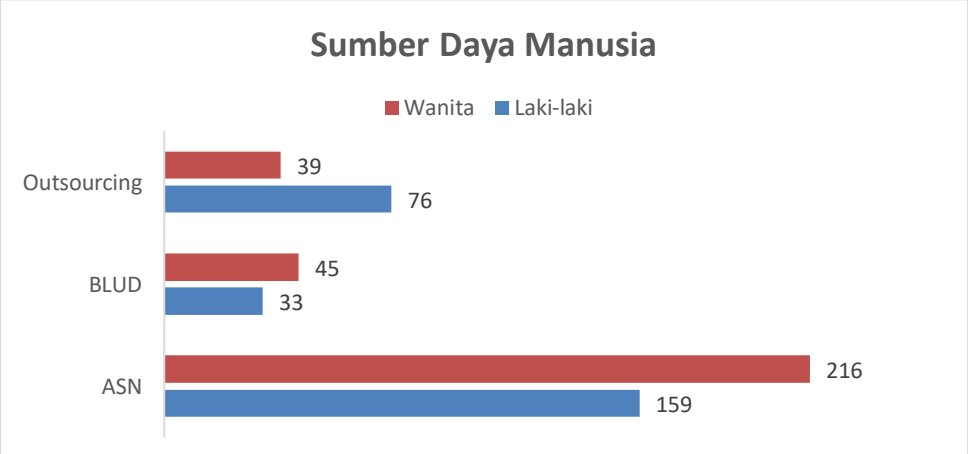
1.6. Sumber Daya Manusia

Dalam mendukung pelaksanaan tugas pokok dan fungsi, RSUD Dayaku Raja memerlukan Sumber Daya Manusia yang kompeten dan berkualitas. Kondisi SDM RSUD Dayaku Raja sampai dengan 31 Desember 2025 sebagai berikut :

Tabel 1. 1. Sumber Daya Manusia RSUD Dayaku Raja Tahun 2024

No.	Status Pegawai	Laki-laki	Wanita	Jumlah
1.	Aparatur Sipil Negara (ASN)	159	216	375
2.	Tenaga Badan Layanan Umum Daerah (BLUD)	33	45	78
3.	Pihak Ketiga (*Outsourcing*)	76	39	115
Jumlah				**568**

Sumber Data : Sub Bagian Tata Usaha Desember Tahun 2025



Sumber Data : Sub Bagian Tata Usaha Desember Tahun 2025

Gambar 1. 2. Persentase Sumber Daya Manusia RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

Berdasarkan tingkat pendidikan, SDM RSUD Dayaku Raja terperinci pada tabel 1.2. berikut ini:

Tabel 1. 2. SDM RSUD Dayaku Raja berdasarkan Tingkat Pendidikan

No.	Pendidikan	Laki-laki	Wanita	Jumlah
1.	≤ SLTP	0	1	1
2.	SMA / SMK	79	58	137
3.	Diploma (D1 – D3)	52	128	180
4.	Sarjana (D4 / S1)	41	43	84
5.	Pasca Sarjana (S2 & S3)	4	7	11
6.	Profesi	17	29	46
Total		**193**	**266**	**459**

Sumber Data : Sub Bagian Tata Usaha Desember Tahun 2025

Sedangkan berdasarkan profesi, SDM RSUD Dayaku Raja terdata pada tabel 1.3 berikut ini:

Tabel 1. 3. SDM RSUD Dayaku Raja berdasarkan Profesi

No.	Profesi	Laki-laki	Wanita	Jumlah
1.	Dokter Spesialis	3	4	7
2.	Dokter Umum / Gigi	5	9	14
3.	Perawat	48	65	113
4.	Bidan	-	41	41
5.	Tenaga Kesehatan Lain	19	52	71
6.	Non Kesehatan	116	88	204
Total				**450**

Sumber Data : Sub Bagian Tata Usaha Desember Tahun 2025

1.7. Sarana dan Prasarana

1.7.1. Gedung

Dalam melaksanakan tugas dan fungsinya, sarana dan prasarana RSUD Dayaku Raja harus sesuai dengan persyaratan dan ketentuan berlaku yang ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan. Berdasarkan SK Bupati Kutai Kartanegara Nomor 06/590/PL/DPPR/XI/2022, RSUD Dayaku Raja memanfaatkan aset tanah seluas 5 Ha yang diatasnya berdiri 24 gedung yang menurut penamaan dan kegunaannya sebagai berikut:

Dok. Rumah Tangga dan Humas 2025

Gambar 1.3. RSUD Dayaku Raja dilihat dari atas

1. Gedung pos jaga 1 digunakan untuk tim keamanan
2. Gedung pos jaga 2 digunakan untuk tim keamanan
3. Gedung Musholla digunakan untuk ibadah
4. Gedung Bengkirai Lantai 1 digunakan untuk Rawat Inap Maternitas dan Isolasi Ruang Kebidanan
5. Gedung Banggeris digunakan untuk pelayanan Rawat Darurat
6. Gedung Telihan digunakan untuk perkantoran administrasi dan manajemen, serta untuk pertemuan/rapat
7. Gedung Senduru Lantai 1 digunakan untuk pelayanan Rawat Inap Dewasa, Lantai 2 digunakan untuk pelayanan Rawat Inap Anak, NICU dan Perinatologi
8. Gedung Isolasi untuk pelayanan Isolasi
9. Gedung Poliklinik digunakan untuk pelayanan Poliklinik
10. Gedung Rekam Medis digunakan untuk pengarsipan rekam medis
11. Gedung Instalasi Laboratorium digunakan untuk Unit Hemodialisa, Bank Darah
12. Gedung Radiologi digunakan oleh Instalasi Radiologi
13. Gedung Gas Medis digunakan untuk suplay tabung gas medis
14. Gedung IBS digunakan untuk ruang operasi dan Bedah sentral
15. Gedung CSSD digunakan untuk penyimpanan alat instrumen kesehatan
16. Gedung ICU digunakan untuk pasien ICU dan HCU
17. Gedung Instalasi Gizi digunakan untuk pendistribusian makanan pasien
18. Gedung Laundry digunakan untuk pendistribusian linen
19. Gedung Instalasi Farmasi, Record Center, Gudang Alkes, Gudang Umum dan Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit (IPSRS) digunakan untuk

pendistribusian obat dan BHP, ruang kearsipan, ruang alat kesehatan, ruang umum dan IPSRS

20. Gedung Pemulasaran Jenazah digunakan untuk unit Pemulasaraan Jenazah
21. Gedung Genset digunakan untuk Tempat Generator Set.
22. Gedung Asrama digunakan untuk karyawan rumah sakit
23. Gedung Rumah Dinas Dokter sebanyak 6 unit digunakan untuk tempat tinggal dokter Spesialis
24. Gedung Sopir Ambulan digunakan untuk ruang tunggu sopir ambulan

1.7.2. Kapasitas Tempat Tidur

Kapasitas tempat tidur di RSUD Dayaku Raja pada tahun 2025 sebanyak 75 tempat tidur (TT) yang tersebar di 6 (enam) jenis perawatan dengan rincian pada tabel 1. 4 berikut ini:

Tabel 1. 4. Kapasitas Tempat Tidur

No.	Ruangan	Tanpa Kelas	Kelas			Jumlah (TT)
			1	2	3	
1.	Senduru Lt. 1 (Rawat Inap Dewasa)	-	4	12	12	28
2.	Senduru Lt. 2 (Rawat Inap Anak)	-	4	-	-	10
	NICU	3	-	-	-	
	Perinatologi	3	-	-	-	
3.	Isolasi	10	-	-	-	10
4.	Bengkirai Lt. 1 (Rawat Inap Maternitas)	-	4	3	13	21
	Isolasi Ruang Kebidanan	1	-	-	-	
3.	Intensive Care Unit (ICU)	4	-	-	-	4
4.	High Care Unit (HCU)	2	-	-	-	2
Jumlah						**75**

Sumber Data : SK Direktur Nomor : P-256/RSUDDARA/000.8.3.2/11/2025

1.8. Keuangan

Dukungan dana atau anggaran yang tersedia untuk melaksanakan tugas dan fungsi RSUD Dayaku Raja pada Tahun 2025 berasal dari APBD Pemerintah Daerah dan Dana Badan Layanan Umum (BLUD).

Pada Tahun Anggaran 2025 RSUD Dayaku Raja mendapatkan alokasi anggaran sebesar Rp. 192.779.048.017,42 yang diperuntukkan untuk belanja modal dan belanja operasional serta untuk mendukung pelaksanaan program yang berkaitan langsung dengan indikator sasaran strategis maupun program pendukung dengan rincian 4 (empat) Program, 14 (empat belas) Kegiatan, dan 42 (empat puluh dua) Sub Kegiatan.

1.9. Isu-isu Strategis

Eksistensi sebuah institusi bergantung sejauh mana institusi tersebut mampu menemukan dan merespon isu strategis dengan berbagai kebijakan dan tindakan yang tepat. Secara umum isu strategis dapat bersumber dari lingkungan eksternal maupun lingkungan internal.

Isu strategis yang melingkupi RSUD Dayaku Raja yaitu: Tuntutan masyarakat terhadap peningkatan kualitas pelayanan kesehatan dan kualitas pelayanan publik semakin tinggi.

1.10. Sistematika Laporan Kinerja

Ikhitisar Eksekutif
Kata Pengantar
Daftar Isi
Bab I Pendahuluan
Bab II Perencanaan Kinerja
Bab III Akuntabilitas Kinerja
Bab IV Penutup
Lampiran

BAB II
PERENCANAAN KINERJA

2.1. Perencanaan Kinerja

Rencana Strategis (Renstra) RSUD Dayaku Raja merupakan dokumen perencanaan Organisasi Perangkat Daerah untuk periode 5 (lima) tahun, yang didalamnya menjabarkan tentang visi, misi, tujuan, sasaran, strategi, arah kebijakan, program dan kegiatan serta sub kegiatan pembangunan pada RSUD Dayaku Raja yang disusun berdasarkan tugas pokok dan fungsi Rumah Sakit. Dalam penyusunan perencanaan di RSUD Dayaku Raja disesuaikan berdasarkan situasi dan perkembangan di masyarakat. Dengan adanya perkembangan IPTEK yang semakin maju maka masyarakat dituntut untuk bisa menyesuaikan sesuai dengan perkembangan.

Renstra RSUD Dayaku Raja Tahun 2021 - 2026 disusun berdasarkan dengan RPJMD Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2021 - 2026. Sebelumnya, RSUD Dayaku Raja melakukan koordinasi dan harmonisasi dengan BAPPEDA Kabupaten Kutai Kartanegara dan pemangku kepentingan dalam penyusunannya.

2.1.1 Tujuan dan Sasaran

a. Tujuan

Mengacu pada Sasaran RPJMD Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2021-2026 yang telah ditetapkan, maka Tujuan yang relevan dengan tugas dan fungsi RSUD Dayaku Raja adalah Meningkatnya Kualitas Pelayanan Rumah Sakit dengan indikator Tujuan yaitu Indeks Kepuasan Masyarakat.

b. Sasaran

Berdasarkan pada tujuan yang telah ditetapkan, maka Sasaran Strategis RSUD Dayaku Raja yaitu Meningkatnya Kinerja Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja dengan dua indikator yaitu Peringkat Penilaian Akreditasi RSUD Dayaku Raja, Persentase Indikator SPM yang mencapai target. Adapun sasaran tersebut dapat dilihat pada tabel 2.1. berikut ini :

Tabel 2. 1. Tujuan dan Indikator Tujuan RSUD Dayaku Raja Tahun 2021 - 2026

No.	Tujuan	Indikator Tujuan	Satuan	Target Tahunan					Target Akhir Renstra
				2022	2023	2024	2025	2026	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Rumah Sakit	Indeks Kepuasan Masyarakat	Nilai	84,36	84,37	84,37	80.00	80.00	80.00

Sumber Data : Renstra RSUD Dayaku Raja Tahun 2021-2026

Tabel 2. 2. Sasaran dan Indikator RSUD Dayaku Raja Tahun 2021 - 2026

No	Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Satuan	Target Tahunan					Target Akhir Renstra
					2022	2023	2024	2025	2026	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Meningkatnya Akses pada Pelayanan Kesehatan Berkualitas	Meningkatnya Kualitas Pelayanan Rumah Sakit	Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai	75.00	80,00	80,00	80.00	80.00	80.00
			Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	83	85	87.50	90.00	82,5	82,5

Sumber Data : Renstra RSUD Dayaku Raja Tahun 2021-2026

2.1.2 Strategi dan Arah Kebijakan

Strategi merupakan rangkaian langkah-langkah yang berisikan *grand design* perencanaan pembangunan dalam upaya untuk mewujudkan tujuan dan sasaran perangkat daerah yang telah ditetapkan. Strategi harus dijadikan salah satu rujukan penting dalam perencanaan perangkat daerah. Rumusan strategi berupa pernyataan yang menjelaskan bagaimana tujuan dan sasaran akan dicapai yang selanjutnya diperjelas dengan serangkaian arah kebijakan.

Arah kebijakan perangkat daerah merupakan keputusan dari stakeholder sebagai pedoman untuk mengarahkan perumusan strategi yang dipilih agar selaras dalam mencapai tujuan dan sasaran perangkat daerah pada setiap tahapan selama kurun waktu lima tahun.

Adapun strategi dan arah kebijakan RSUD Dayaku Raja Tahun 2021 – 2026 dapat dilihat pada tabel 2.3 berikut:

Tabel 2. 3. Keterkaitan Tujuan, Sasaran, Strategi dan Arah Kebijakan

TUJUAN	SASARAN	STRATEGI	ARAH KEBIJAKAN
1	2	3	4
Meningkatnya Kualitas Pelayanan Rumah Sakit	Meningkatnya Kinerja Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja	Peningkatan Kinerja dan Fungsi Tata Kelola Rumah Sakit	Meningkatkan Tata Kelola Administrasi
			Meningkatkan Tata Kelola Sumber Daya Manusia
		Peningkatan Kualitas Pelayanan Rumah Sakit	Meningkatkan Pengembangan Layanan Rumah Sakit
			Meningkatkan Kepuasan Masyarakat Terhadap Rumah Sakit

Sumber Data : Renstra RSUD Dayaku Raja Tahun 2021-2026

2.1.3 Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan

Program, Kegiatan dan Sub Kegiatan yang dilaksanakan untuk mendukung capaian sasaran pada Tahun 2025, tercantum pada tabel 2.4 berikut ini:

Tabel 2. 4. Keterkaitan Sasaran dengan Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan Tahun 2025

SASARAN	INDIKATOR SASARAN	PROGRAM	KEGIATAN	SUB KEGIATAN
1	2	3	4	5
Meningkatnya Kinerja Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja	1. Peringkat Penilaian Akreditasi 2. Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/ KOTA	Administrasi Keuangan Perangkat Daerah	Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Bulanan/Triwulanan/Semesteran SKPD
				Penyusunan Pelaporan dan Analisis Prognosis Realisasi Anggaran
				Koordinasi dan Pelaksanaan Akuntansi SKPD
			Administrasi Barang Milik Daerah pada Perangkat Daerah	Rekonsiliasi dan Penyusunan Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD
				Pemanfaatan Barang Milik Daerah SKPD
			Administrasi Pendapatan Daerah Kewenangan Perangkat Daerah	Perencanaan Pengelolaan Retribusi Daerah
				Pelaporan Pengelolaan Retribusi Daerah
			Administrasi Kepegawaain Perangkat Daerah	Sosialisasi Peraturan Perundang-Undangan
			Administrasi Umum Perangkat Daerah	Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/Penerangan Bangunan Kantor
				Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor
				Penyediaan Peralatan Rumah Tangga
				Penyediaan Bahan Logistik Kantor
				Penyediaan barang cetakan dan penggandaan
				Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD
				Penatausahaan Arsip Dinamis Pada SKPD

			Pengadaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintah Daerah	Pengadaan Mabel
				Pengadaan Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya
				Pengadaan Sarana dan Prasana Pendukung Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya
			Penyediaan Jasa Penunjang urusan Pemerintah Daerah	Penyediaan Jasa Surat Menyurat
				Penyediaan Jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik
				Penyediaan Jasa Peralatan dan Perlengkapan Kantor
				Penyediaan Jasa Pelayanan umum Kantor
			Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang dan urusan pemerintah	Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, dan Pajak Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan
				Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak dan Perijinan Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan
				Pemeliharaan Peralatan dan Mesin Lainnya
				Pemeliharaan/Rehabilitasi Gedung Kantor dan Bangunan Lainnya
				Pemeliharaan/Rehabilitasi Sarana dan Prasarana Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya
			Peningkatan Pelayanan BLUD	Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD
		PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT	Penyediaa Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/ Kota	Pembangunan Fasilitas Kesehatan Lainnya
				Pembangunan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan
				Pengembangan Fasilitas Kesehatan Lainnya
				Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit

				Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan
				Pengembangan Rumah Sakit
				Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan
				Pengadaan Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan
				Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan
				Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan
			Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan
				Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota
			Penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan Secara Terintegrasi	Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan
		PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota
		PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN	Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	Peningkatan Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat

Sumber Data : DPA RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

2.2. Perjanjian Kinerja

Dokumen Perjanjian Kinerja (PK) merupakan dokumen yang berisikan penugasan dari pimpinan instansi yang lebih tinggi kepada pimpinan instansi yang lebih rendah untuk melaksanakan Program, Kegiatan, Dan Sub Kegiatan yang disertai dengan indikator kinerja.

Melalui Perjanjian Kinerja, terwujudlah komitmen penerima amanah dan kesepakatan antara penerima dan pemberi amanah atas kinerja terukur tertentu berdasarkan tugas, tanggung jawab, dan wewenang serta sumber daya yang tersedia.

Penyusunan Perjanjian Kinerja instansi mengacu pada Renstra Tahun 2021-2026, Indikator Kinerja Utama (IKU). Rencana Kerja (Renja) dan Dokumen Pelaksanaan Anggaran (DPA). Perjanjian kinerja RSUD Dayaku Raja Tahun 2025 sebagaimana terlihat pada tabel 2.5. berikut:

Tabel 2. 5. Perjanjian Kinerja RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

NO.	SASARAN	INDIKATOR	SATUAN	TARGET
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1.	Peningkatan Kinerja Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja	Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai	81
		Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	90
2.	Meningkatnya Keterlibatan Masyarakat dalam pelaksanaan Forum Konsultasi Publik	Persentase Pelaksanaan, Pelaporan dan Tindak Lanjut hasil Forum Konsultasi Publik (FKP)	Persen	100
3.	Meningkatnya Kepuasan Masyarakat	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)	Poin	88,30 (Baik)
4.	Menyelesaikan Tindak Lanjut Laporan Hasil Pemeriksaan Badan Pemeriksa Keuangan (BPK)	Tindak Lanjut Hasil Temuan BPK atas audit LKPD Tahun sebelumnya	Persen	100
5.	Maturitas Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP)	Nilai Maturitas SPIP pada Perangkat Daerah	Level	3
6.	Meningkatnya Partisipasi Perangkat Daerah dalam Pekan Inovasi Daerah	Jumlah Inovasi Perangkat Daerah	Inovasi	1
7.	Tindak Lanjut Pengaduan SP4N Lapor	Tindak Lanjut Pengaduan SP4N Lapor	Persen	100
8.	Meningkatnya Penyelenggaraan Satu Data Indonesia	Persentase Keterinputan Data pada Satu Data Indonesia	Persen	100
9.	Terlaksananya “Gerakan Etam Mengaji (GEMA) di Perangkat Daerah	Jumlah Laporan Pelaksanaan “Gerakan Etam Mengaji (GEMA)”	Laporan	48
10.	Meningkatkan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah	Nilai SAKIP Kabupaten	Nilai	77
11.	Meningkatnya Manajemen Birokrasi yang efektif, efisien, inovatif, akuntabel, bersih dan melayani	Indeks RB Kabupaten	Nilai	65
12.	Menurunnya Prevalensi Stunting	Prevalensi Stunting	Persen	14,1

Sumber Data : Perjanjian Kinerja RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

2.3. Alokasi Anggaran

2.3.1 Alokasi Anggaran Belanja

Pada tahun anggaran 2025, RSUD Dayaku Raja melaksanakan kegiatan yang bersumber dari APBD dan BLUD sebesar Rp. 201.469.277.876 dan mengalami pengurangan anggaran melalui mekanisme perubahan APBD menjadi Rp. 192.779.048.017,42

Tabel 2. 6. Pagu Anggaran RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

Uraian	Anggaran Murni	Anggaran Perubahan	Bertambah / (Berkurang)
1	2	3	4
Alokasi Anggaran	Rp.201.469.277.876	Rp. 192.779.048.017,42	Rp. 8.690.229.858,58

Sumber Data : DPA Perubahan RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

2.3.2 Alokasi Anggaran per Sasaran

Perencanaan pelaksanaan anggaran Tahun 2025, RSUD Dayaku Raja mengalokasikan anggaran berdasarkan per sasaran terlihat pada tabel 2.7. berikut ini:

Tabel 2. 7. Alokasi Anggaran per Sasaran Tahun 2025

No.	Sasaran	Murni	Perubahan	Persentase
1	2	3	4	5
1.	Peningkatan Kinerja Tata Kelola RSUD Dayaku Raja	Rp. 213.383.868.407	Rp. 278.566.353.770,	30,55 %
Jumlah		Rp. 213.383.868.407,	Rp. 278.566.353.770,	30,55 **%**

Sumber Data :Laporan Keuangan RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

2.3.3 Alokasi Anggaran per Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan

RSUD Dayaku Raja Tahun 2025 merencanakan 4 (empat) Program, 14 (empat belas) Kegiatan, dan 42 (empat puluh dua) Sub Kegiatan dengan rincian pada tabel 2.8 berikut ini:

Tabel 2. 8. Alokasi Anggaran per Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan Tahun 2025

No.	Program/Kegiatan/Sub Kegiatan	Murni (Rp.)	Perubahan (Rp.)
A.	**Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten / Kota**	**72.681.878.929**	**84.998.433.529**
1.	***Administrasi Keuangan Perangkat Daerah***	***195.306.953***	***354.191.145***
a.	*Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Bulanan/Triwulanan/Semesteran SKPD*	*181.271.953*	*181.271.953*
b.	*Penyusunan Pelaporan dan Analisis Prognosis Realisasi Anggaran*	*14.035.000*	*14.035.000*
c.	*Koordinasi dan Pelaksanaan Akuntansi SKPD*	*50.000.000*	*158.884.192*

No.	Program/Kegiatan/Sub Kegiatan	Murni (Rp.)	Perubahan (Rp.)
2.	***Administrasi Barang Milik Daerah pada Perangkat Daerah***	***34.819.000***	***34.819.000***
d.	*Rekonsiliasi dan Penyusunan Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD*	*29.069.000*	*29.069.000*
e.	*Pemanfaatan Barang Milik Daerah SKPD*	*5.750.000*	*5.750.000*
3.	***Administrasi Pendapatan Daerah Kewenangan Perangkat Daerah***	***11.500.000***	***11.500.000***
f	*Perencanaan Pengelolaan Retribusi Daerah*	*5.750.000*	*5.750.000*
g.	*Pelaporan Pengelolaan Retribusi Daerah*	*5.750.000*	*5.750.000*
4.	***Administrasi Kepegawaain Perangkat Daerah***	***26.530.000***	***26.530.000***
h.	*Sosialisasi Peraturan Perundang-Undangan*	*26.530.000*	*26.530.000*
5.	***Administrasi Umum Perangkat Daerah***	***1.214.726.000***	***1.502.226.000***
i.	*Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/Penerangan Bangunan Kantor*	*100.000.000*	*100.000.000*
j.	*Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor*	*200.000.000*	*600.000.000*
k.	*Penyediaan Peralatan Rumah Tangga*	*300.000.000*	*300.000.000*
l.	*Penyediaan Bahan Logistik Kantor*	*150.000.000*	*150.000.000*
m.	*Penyediaan barang cetakan dan penggandaan*	*290.000.000*	*290.000.000*
n.	*Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD*	*62.226.000*	*62.226.000*
o.	*Penatausahaan Arsip Dinamis Pada SKPD*	*112.500.000*	-
6.	***Pengadaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintah Daerah***	***11.939.727.000***	***1.025.000.000***
p.	*Pengadaan Mabel*	*9.939.727.000*	*25.000.000*
q.	*Pengadaan Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya*	*1.000.000.000*	
r.	*Pengadaan Sarana dan Prasarana Pendukung Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya*	*1.000.000.000*	*1.000.000.000*
7.	***Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah***	***20.888.089.757***	***21.429.958.651***
s.	*Penyediaan Jasa surat Menyurat*	*9.750.000*	*9.750.000*
t.	*Penyediaan jasa komunikasi, sumber daya air dan listrik*	*1.000.000.000*	*1.541.868.894*
u.	*Penyediaan Jasa Peralatan dan Perlengkapan Kantor*	*200.000.000*	*200.000.000*
v.	*Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor*	*19.678.339.757*	*19.678.339.757*

No.	Program/Kegiatan/Sub Kegiatan	Murni (Rp.)	Perubahan (Rp.)
8.	***Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintah Daerah***	***2.600.000.000***	***1.763.091.600***
w.	*Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, dan Pajak Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan*	*100.000.000*	*50.000.000*
x.	*Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, dan Pajak dan Perijinan Kendaraan Dinas Operasional Atau Lapangan*	*600.000.000*	*500.000.000*
y.	*Pemeliharaan Peralatan dan Mesin Lainnya*	*1.200.000.000*	*713.091.600*
z.	*Pemeliharaan/Rehabilitasi Gedung Kantor dan Bangunan Lainnya*	*200.000.000*	
I	*Pemeliharaan/Rehabilitasi Sarana dan Prasarana Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya*	*500.000.000*	*500.000.000*
9.	***Peningkatan Pelayanan BLUD***	***35.771.180.219***	***58.851.117.133,42***
II	*Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD*	*35.771.180.219*	*58.851.117.133,42*
B.	**PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT**	**125.857.835.947**	**104.951.051.488**
10.	***Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota***	***124.813.743.947***	***103.906.959.488***
III	*Pembangunan Fasilitas Kesehatan Lainnya*	*2.000.000.000*	
IV	*Pembangunan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan*	*1.000.000.000*	*1.000.000.000*
V	*Pengembangan Fasilitas Kesehatan Lainnya*	*500.000.000*	
VI	*Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit*	*200.000.000*	*200.000.000*
VII	*Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan*	*450.000.000*	*450.000.000*
VIII	*Pengembangan Rumah Sakit*	*61.904.150.000*	*58.419.290.000*
IX	*Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan*	*50.198.173.947*	*36.426.249.488*
X	*Pengadaan Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan*	*7.761.420.000*	*7.061.420.000*
XI	*Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan*	*800.000.000*	*350.000.000*
11.	***Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota***	***944.092.000***	***944.092.000***
XII	*Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan*	*789.704.000*	*789.704.000*
XIII	*Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota*	*154.388.000*	*154.388.000*

No.	Program/Kegiatan/Sub Kegiatan	Murni (Rp.)	Perubahan (Rp.)
12.	***Penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan Secara Terintegrasi***	***100.000.000***	***100.000.000***
XIV	*Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan*	*100.000.000*	*100.000.000*
C.	**PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**	**657.881.000**	**657.881.000**
13.	***Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota***	***657.881.000***	***657.881.000***
XV	*Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber,Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota*	*657.881.000*	*657.881.000*
D.	**PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN**	**2.271.682.000**	**2.171.682.000**
14.	***Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupaten/Kota***	***2.271.682.000***	***2.171.682.000***
XVI	*Peningkatan Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat*	*2.271.682.000*	*2.171.682.000*
Jumlah		**201.469.277.000**	**192.779.048.017,42**

Sumber Data : DPA Perubahan RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

2.4. Inovasi dan Sistem Pendukung

Paradigma pembangunan yang terus berkembang dan adanya keterbatasan menjadi tantangan Pemerintah dalam pembangunan, hal tersebut menuntut RSUD Dayaku Raja selalu melakukan langkah-langkah strategis berupa inovasi-inovasi dalam melaksanakan pembangunan agar pelayanan kepada masyarakat menjadi maksimal. Komitmen RSUD Dayaku Raja ditunjukkan dengan membangun dan mengembangkan inovasi-inovasi dalam bentuk kebijakan maupun teknis operasional.

- **Nulungi Urang KOta BAngun (NUKOBA)**

  Merupakan Inovasi Pelayanan RSUD Dayaku Raja berbasis empati yang memfasilitasi jaminan berobat pasien dengan mudah bagi warga Kecamatan Kota Bangun dan sekitarnya, sehingga mendapatkan pelayanan sesuai kebutuhan sebagai berikut :

  1. Pasien tanpa kartu jaminan
  2. Pasien memiliki kartu jaminan namun tidak aktif
  3. Pasien tidak mempunyai KTP Kukar

  Melalui fasilitasi langsung oleh Tim NUKOBA di lapangan, digitalisasi proses verifikasi, edukasi pasien, dan integrasi lintas Stakeholder (BPJS Kesehatan,

Dinas Sosial, Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil, Desa/Kecamatan), pelayanan menjadi lebih cepat, ramah, dan transparan. NUKOBA bukan sekedar tim kerja, tetapi representasi nilai empati, ketanggapan, dan kolaborasi dalam pelayanan publik.

Sumber : Tim NUKOBA RSUD Dayaku Raja 2025

Gambar 2.1. Alur Pelayanan NUKOBA

BAB III
AKUNTABILITAS KINERJA

3.1. Capaian Kinerja

RSUD Dayaku Raja telah melaksanakan penilaian kinerja dengan mengacu pada Perjanjian Kinerja RSUD Dayaku Raja tahun 2025 yang telah disepakati. Penilaian ini dilakukan oleh tim pengelola kinerja untuk mengevaluasi dan mengukur dalam rangka pengumpulan data kinerja yang hasilnya akan memberikan gambaran keberhasilan dan kegagalan dalam pencapaian tujuan dan sasaran suatu Perangkat Daerah. Dari hasil pengumpulan data selanjutnya dilakukan penentuan posisi sesuai dengan tingkat capaian kinerja yaitu:

Tabel 3.1. Skala Nilai Peringkat Indikator Kinerja

No.	Interval Nilai	Kriteria Penilaian	Kode
1.	90 >	Sangat Baik	Biru
2.	76 ≤ 90	Baik	Hijau
3.	66 ≤ 75	Sedang	Kuning Tua
4.	51 ≤ 65	Rendah	Kuning Muda
5.	≤ 50	Sangat Rendah	Merah

Sumber : Permendagri Nomor 86 Tahun 2017

Pengukuran target kinerja dari sasaran strategis yang telah ditetapkan oleh RSUD Dayaku Raja dilakukan dengan membandingkan antara target kinerja dengan realisasi kinerja. Indikator kinerja sebagai ukuran keberhasilan dari tujuan dan sasaran strategis RSUD Dayaku Raja beserta target dan capaian realisasinya dirinci sebagai berikut:

Tabel 3.2. Capaian Kinerja RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

NO.	SASARAN	INDIKATOR	SATUAN	TARGET	REALI SASI	PERSEN TASE	KATEGO RI
1.	Peningkatan Kinerja Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja	Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai	81	88,17	108,85 %	Sangat Baik
		Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	90	83,17	92,41 %	Sangat Baik
2.	Meningkatnya Keterlibatan Masyarakat dalam pelaksanaan Forum Konsultasi Publik	Persentase Pelaksanaan, Pelaporan dan Tindak Lanjut hasil Forum Konsultasi Publik (FKP)	Persen	100	100	100 %	Sangat Baik

NO.	SASARAN	INDIKATOR	SATUAN	TARGET	REALI SASI	PERSEN TASE	KATEGO RI
3.	Meningkatnya Kepuasan Masyarakat	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)	Poin	84,39	90,08	106,74 %	Sangat Baik
4.	Menyelesaikan Tindak Lanjut Laporan Hasil Pemeriksaan Badan Pemeriksa Keuangan (BPK)	Tindak Lanjut Hasil Temuan BPK atas audit LKPD Tahun sebelumnya	Persen	100	100	100 %	Sangat Baik
5.	Maturitas Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP)	Nilai Maturitas SPIP pada Perangkat Daerah	Level	3	3	100 %	Sangat Baik
6.	Meningkatnya Partisipasi Perangkat Daerah dalam Pekan Inovasi Daerah	Jumlah Inovasi Perangkat Daerah	Inovasi	1	1	100 %	Sangat Baik
7.	Tindak Lanjut pengaduan SP4N Lapor	Tindak Lanjut pengaduan SP4N Lapor	Persen	100	100	100 %	Sangat Baik
8.	Meningkatnya Penyelenggaraan Satu Data Indonesia	Persentase Keterinputan Satu Data Indonesia	Persen	100	100	**100%**	Sangat Baik
9.	Terlaksananya " Gerakan Etam Mengaji (GEMA)" di Perangkat Daerah	Jumlah Laporan Pelaksanaan " Gerakan Etam Mengaji (GEMA)"	Laporan	48	51	**106,25%**	Sangat Baik
10.	Meningkatkan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah	Nilai SAKIP Kabupaten	Nilai	77	65,59	**85,18%**	Baik
11.	Meningkatkan manajemen birokrasi yang efektif, efisien, inovatif, akuntabel, bersih dan melayani	Indeks RB Kabupaten	Nilai	65	71,51	**110,02%**	Sangat Baik
12.	Menurunnya Prevalensi Stunting	Prevalensi Stunting	Persen	14,1	14,3	**101,42%**	Sangat Baik

Sumber Data : Tim Kerja Penyusunan Program dan Keuangan

RSUD Dayaku Raja pada tahun 2025 memiliki 39 (tiga puluh sembilan) sasaran dan 41 (empat puluh satu) indikator sasaran yang digunakan untuk mengukur ketercapaian sasaran tersebut. Namun pada tahun 2025, RSUD Dayaku Raja memiliki 12 (dua belas) sasaran dan 13 (tiga belas) indikator sasaran.

Berdasarkan kriteria penilaian kinerja yang dilakukan, 12 (sebelas) indikator sasaran memenuhi target yang ditetapkan "Sangat Baik" dan 1 (satu) indikator dengan kriteria "Baik".

3.2. Analisis dan Evaluasi Capaian Kinerja

Terwujudnya pelayanan kesehatan yang berkualitas dicapai melalui pelaksanaan program, kegiatan, dan sub kegiatan. Program yang telah diselenggarakan yaitu Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota dan Program Pemenuhan Usaha Kesehatan Perorangan dan Usaha Kesehatan Masyarakat. Untuk menjalankan dan meraih keberhasilan dalam program, kegiatan dan sub kegiatan tersebut, diakomodir oleh 1 (satu) sasaran utama dan 11 (sebelas) sasaran tambahan yaitu:

a. Sasaran Pertama

Sasaran pertama ini adalah sasaran utama yang diampu oleh RSUD Dayaku Raja. Sasaran tersebut adalah Meningkatnya Kinerja Tata Kelola RSUD Dayaku Raja. Peningkatan kinerja tata kelola bertujuan untuk mewujudkan kinerja suatu organisasi yang baik sebagai salah satu prasyarat terciptanya pemerintahan yang baik, transparan, akuntabel dan terpercaya.

Tolak ukur capaian sasaran Meningkatnya Kinerja Tata Kelola RSUD Dayaku Raja diukur dengan 2 (dua) indikator yaitu :

1) Indikator Peringkat Penilaian Akreditasi Rumah Sakit

Rumusan dari indikator Peringkat Penilaian Akreditasi RSUD Dayaku Raja terlihat pada tabel 3.3. berikut:

Tabel 3.3. Pengukuran Kinerja dengan Indikator Peringkat Penilaian Akreditasi

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan
1.	Meningkatnya Kinerja Tata Kelola RSUD Dayaku Raja	Peringkat Penilaian Akreditasi	$\frac{Hasil\ Nilai\ Akreditasi}{Target\ Nilai\ Akreditasi} X\ 100\ \%$

Sumber : IKU RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

Tabel 3.4. Capaian indikator Peringkat Penilaian Akreditasi Rumah Sakit Tahun 2024

No.	Indikator	Target	Capaian	Persentase
1.	Peringkat Penilaian Akreditasi	Paripurna (81)	Paripurna (88,17)	**108,85 %**

Sumber : Tim Akreditasi RSUD Dayaku Raja dan Badan Independen LARS DHP

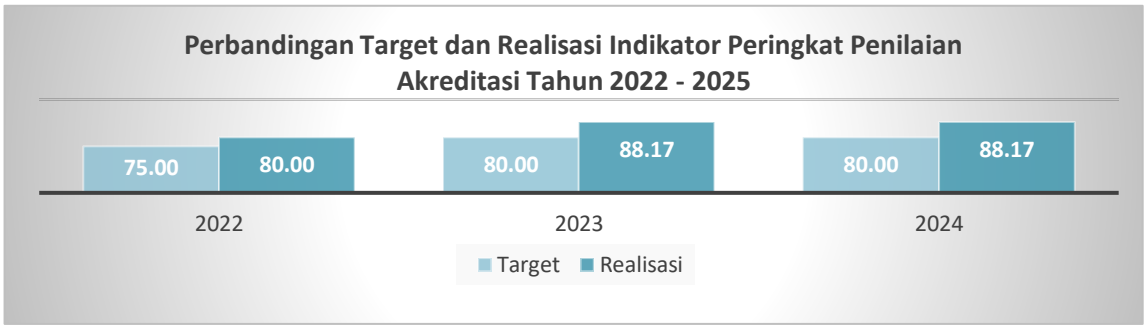
Hasil Penilaian Akreditasi RSUD Dayaku Raja berdasarkan penilaian dari badan Independen Lembaga Akreditasi Rumah Sakit Damar Husada Paripurna (LARS DHP) dengan nomor 00428/U/XI/2023 adalah **88,17** dengan tingkat kelulusan Paripurna. Dari target yang ingin dicapai sebesar 81,00 maka RSUD Dayaku Raja telah melampaui target yang ditetapkan dengan persentase capaian sebesar 108,85 % (Sangat Baik/Biru).

Berikut capaian pada indikator peringkat Penilaian Akreditasi per tahun terhadap target akhir Renstra yang disajikan pada table 3.5 dan Perbandingan pencapaian kinerja 3 (tiga) tahun terakhir hingga tahun 2025 pada grafik sebagai berikut :

Tabel 3.5. Capaian Indikator Peringkat Penilaian Akreditasi Rumah Sakit terhadap Target Akhir Renstra Tahun 2026

No	Indikator Kinerja	Capaian		2025			Target Akhir Renstra	Capaian s.d 2025 terhadap Target Renstra
		2023	2024	Target	Capaian	%		
1	Peringkat Penilaian Akreditasi	88,17	88,17	81,00	88.17	108,85	80,00	**110,21 %**

Sumber : Pengukuran Kinerja RSUD Dayaku Raja Tahun 2023



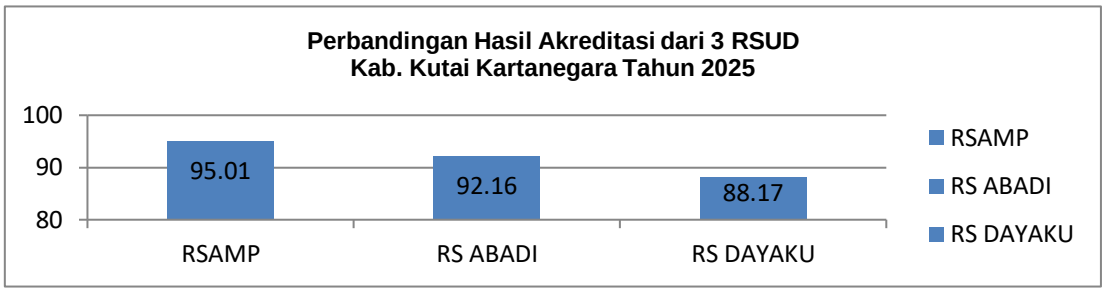
Gambar 3.1. Perbandingan Target dan Realisasi Indikator Peringkat Penilaian Akreditasi Tahun 2023 - 2025

Kutai Kartanegara memiliki 3 (tiga) RSUD, diantaranya RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong Seberang, RSUD Batara Agung Dewa Sakti Samboja, RSUD Dayaku Raja Kota Bangun. Dari 3 RSUD ini, RSUD Dayaku Raja berada pada urutan paling bawah dalam hasil penilaian akreditasi, sehingga dengan perbandingan dengan capaian 3 RSUD digambarkan pada tabel berikut ini:

Tabel 3.6. Perbandingan Hasil Akreditasi dari 3 RSUD di Kab. Kutai Kartanegara

Indikator Sasaran	Capaian				
	RSUD Dayaku Raja	RS AMP	Selisih	RSUD Abadi	Selisih
Peringkat Penilaian Akreditasi	88,17	95,01	-6,84	92,16	-3,99

Sumber : Tim Akreditasi RSUD Samboja dan Tim Akreditasi RSUD Dayaku Raja



Gambar 3. 2. Perbandingan Hasil Akreditasi dari 3 RSUD Kab. Kutai Kartanegara Tahun 2025

2) Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target

Sasaran meningkatnya kinerja tata kelola RSUD Dayaku Raja dengan indikator yaitu persentase indikator Standar Pelayanan Minimal yang mencapai target. Berdasarkan Peraturan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 16 Tahun 2019 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja sesuai yang tercantum pada Bab I pasal 1, SPM adalah ketentuan tentang jenis dan mutu pelayanan dasar yang merupakan urusan wajib daerah yang berhak diperoleh setiap warga secara minimal atau ketentuan tentang spesifikasi teknis tentang tolak ukur layanan minimal yang diberikan oleh RSUD Dayaku Raja.

Penetapan indikator yang tercantum dalam Peraturan Bupati ini sudah disesuaikan dengan kondisi pelayanan di RSUD Dayaku Raja baik indikator maupun target capaiannya sehingga indikator-indikator yang ditetapkan dapat memberikan gambaran mutu pelayanan di rumah sakit.

Rumusan dari indikator SPM yang mencapai Target di RSUD Dayaku Raja terlihat pada tabel 3.7. berikut ini:

Tabel 3.7. Pengukuran Kinerja dengan Indikator Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan
1.	Meningkatnya Kinerja Tata Kelola RSUD Dayaku Raja	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	$\frac{Indikator\ SPM\ yang\ Mencapai\ Target}{Seluruh\ Indikator\ SPM} X\ 100\%$

Sumber : IKU RSUD Dayaku Raja Tahun 2024

Nilai persentase indikator SPM yang mencapai target RSUD Dayaku Raja pada tahun 2025 adalah 80,37 %. Dimana nilai tersebut diperoleh dari ketercapaian indikator sebanyak 86 indikator dari 107 indikator yang ada. Artinya terdapat 21 indikator atau 19,63 % yang belum mencapai standar. (hasil SPM terlampir).

Berdasarkan target capaian pada tahun 2025 yaitu 90% dan terealisasi sebesar 80,37% maka dapat disimpulkan bahwa capaian indikator ini tercapai sebesar 89,3% dari target capaian yang telah ditentukan. Perbandingan realisasi indikator kinerja dalam 5 tahun terakhir dan capaian target akhir Renstra Tahun 2026 terlihat pada tabel 3.8. dibawah ini:

Tabel 3.8. Perbandingan realisasi indikator kinerja Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target dalam 5 tahun terakhir

No.	Indikator Kinerja	Capaian				2025			Target Akhir Renstra (2026)	Capaian s/d 2025 terhadap Target 2026
		2021	2022	2023	2024	Target	Capaian	%		
1.	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	78,13 %	82,50 %	87,85 %	63,64 %	**90**	**80,37 %**	**89,3%**	93,00 %	96,02 %

Sumber : Laporan SPM RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

Untuk mendukung sasaran dan indikator sasaran ini berasal dari 4 (empat) Program, 14 (empat belas) Kegiatan, dan 42 (empat puluh dua) Sub Kegiatan. Adapun penggunaan sumber daya keuangannya adalah sebesar Rp. 131.418.580.046,00 dari alokasi anggaran perubahan sebesar Rp. 192.779.048.017,00 atau 68,17 % dan dengan tingkat efisiensi anggaran sebesar 31,83 %.

Faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan pencapaian sasaran dan indikator adalah :

a. Komitmen bersama terhadap kualitas pelayanan kesehatan yang terstandar berdasarkan Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit dan Standar Akreditasi Rumah Sakit.
b. Dukungan dari Pemerintah Daerah selaku pemilik Rumah Sakit.
c. Telah terakreditasinya RSUD Dayaku Raja dengan predikat Paripurna.
d. Pemanfaatan teknologi informasi yang semakin baik dalam peningkatan kualitas mutu dan menjaga mutu di Rumah Sakit.
e. Telah menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD) secara penuh sehingga indikator sasaran bisa tercapai yang mendukung pelaksanaan program, kegiatan, dan sub kegiatan.

Walaupun indikator-indikator tersebut telah mencapai dan melampaui target yang ditetapkan. Namun masih ada beberapa permasalahan atau penghambat yang membuat beberapa capaian belum berhasil. Adapun beberapa permasalahan yang ditemukan diantaranya :

a. Tingginya target indikator yang ditetapkan.
b. Banyaknya perubahan regulasi terkait akreditasi rumah sakit.

c. Koordinasi antar unit kerja yang belum optimal.
d. Ketidakstabilan ketersediaan Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK) yaitu dokter spesialis.
e. Adanya peraturan terbaru terkait perekrutan SDM sehingga pihak Rumah Sakit belum bisa merekrut SDM Non PNS.

Adapun alternatif solusi atau rencana tindak lanjut yang akan dilakukan untuk meningkatkan capaian kinerja tersebut diantaranya :

a. Menggiatkan peran SPI, komite dan tim diantaranya Komite Mutu, Komite K3RS, Komite Etik dan lain-lain agar lebih berkontribusi dalam meningkatkan pelayanan rumah sakit.
b. Mengusulkan penyediaan sarana, prasarana, dan tenaga kesehatan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan.
c. Melaksanakan pelatihan-pelatihan yang diwajibkan dan mendukung kinerja guna meningkatkan mutu pelayanan rumah sakit dan menjamin keselamatan pasien.

b. Sasaran Kedua

Pada sasaran kedua ini, RSUD Dayaku Raja melaksanakan kegiatan Forum Konsultasi Publik (FKP) tentang penerapan Standar Pelayanan dan Evaluasi Penyelenggaraan Pelayanan Publik di RSUD Dayaku Raja bersama para pejabat pimpinan pemerintahan Kecamatan, Desa serta Tokoh Masyarakat di kecamatan Kota Bangun. Dengan terlaksananya kegiatan ini, target pada sasaran ini tercapai atau mencapai target 100%.

Tabel 3.9. Pengukuran dan Capaian Kinerja pada Sasaran Kedua

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Meningkatnya Keterlibatan Masyarakat dalam pelaksanaan Forum Konsultasi Publik	Persentase Pelaksanaan, Pelaporan dan Tindak Lanjut hasil Forum Konsultasi Publik	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	100%	100%	100 %

c. Sasaran Ketiga

Tabel 3.10. Pengukuran dan Capaian Kinerja pada Sasaran Ketiga

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Meningkatnya Kepuasan Masyarakat	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	88,30 (Baik)	90,08	102,01%

d. Sasaran Keempat

Pada sasaran indikator ini penyelesaian tindak lanjut hasil temuan administrasi dan kerugian BPK atas audit LKPD Tahun sebelumnya terealisasi 100%, dimana hasil temuan tersebut telah ditindaklanjuti oleh RSUD Dayaku Raja sehingga target kinerja yang diinginkan tercapai.

Tabel 3.11. Pengukuran dan Capaian Kinerja pada Sasaran Keempat

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Menyelesaikan Tindak Lanjut Laporan Hasil Pemeriksaan Badan Pemeriksa Keuangan	Tindak Lanjut Hasil Temuan BPK atas audit LKPD Tahun sebelumnya	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	100%	100%	100 %

e. Sasaran Kelima

Target Nilai Maturitas SPIP pada sasaran kelima ini yaitu Level 3. Pada penilaian mandiri maturitas penyelenggaraan SPIP RSUD Dayaku Raja memperoleh level 3 dengan nilai 3.306, maka target nilai maturitas SPIP tercapai.

Tabel 3.12. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Kelima

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Maturitas Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP)	Nilai Maturitas SPIP pada Perangkat Daerah	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	Level 3	Level 3	100 %

f. Sasaran Keenam

Pada sasaran keenam meningkatnya Partisipasi Perangkat Daerah dalam Pekan Inovasi Daerah dengan target 1 Inovasi, dengan adanya Inovasi NUKOBA (Nulungi Urang KOta BAngun maka target 1 inovasi pada sasaran ini tercapai 1 Inovasi dengan persentase capaian 100%.

Tabel 3.13. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Keenam

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Meningkatnya Partisipasi Perangkat Daerah dalam Pekan Inovasi Daerah	Jumlah Inovasi Perangkat Daerah	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	1	1	100 %

g. Sasaran Ketujuh

Pada sasaran ketujuh ini dengan indikator Tindak Lanjut Pengaduan SP4N Lapor mencapai target atau tercapai 100%.

Tabel 3.14. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Ketujuh

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Tindak Lanjut Pengaduan SP4N Lapor	Tindak Lanjut Pengaduan SP4N Lapor	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	100%	100%	100 %

h. Sasaran Kedelapan

Pada sasaran kedelapan dengan indikator Persentase Keterinputan Satu Data Indonesia tercapai 100% dari target 100 %.

Tabel 3.15. Pengukuran dan capaian pada sasaran kedelapan

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Meningkatnya Penyelenggaraan Satu Data Indonesia	Persentase Keterinputan Satu Data Indonesia	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	100%	100%	100 %

i. Sasaran Kesembilan

Pada sasaran kesembilan ini dengan indikator Jumlah Laporan Pelaksanaan "Gerakan Etam Mengaji (GEMA)" dengan target 48 laporan. Kegiatan Gerakan Etam Mengaji di RSUD Dayaku Raja sebanyak 51 Laporan, maka target pada sasaran kesembilan ini tercapai 106,25%.

Tabel 3.16. Pengukuran dan capaian pada Sasaran Kesembilan

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Terlaksananya " Gerakan Etam Mengaji (GEMA)" di Perangkat Daerah	Jumlah Laporan Pelaksanaan " Gerakan Etam Mengaji (GEMA)"	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	48	51	106,25 %

j. Sasaran Kesepuluh

Tabel 3.17. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Kesepuluh

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Meningkatkan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah	Nilai SAKIP Pemerintah Daerah	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	77	65,59	85,18 %

k. Sasaran Kesebelas

Tabel 3.18. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Sebelas

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Meningkatkan manajemen birokrasi yang efektif, efisien, inovatif, akuntabel, bersih dan melayani	Indeks Reformasi Birokrasi Pemerintah Daerah	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	65	71,51	110,02 %

I. Sasaran Kedua Belas

Tabel 3.19. Pengukuran dan Capaian pada Sasaran Kedua Belas

No.	Sasaran	Indikator	Perumusan	Target	Capaian	Persentase
1.	Menurunnya Prevalensi Stunting	Prevalensi Stunting	$\frac{Realisasi}{Target} X\ 100\%$	14,1	14,3	101,42 %

3.3. Realisasi Pengguna Anggaran

Realisasi anggaran RSUD Dayaku Raja Tahun 2025 telah direalisasikan sebesar Rp 131.418.580.046,00 dari total Anggaran Rp. 192.779.048.017,00 yang dialokasikan dari APBD dan BLUD. Anggaran dan Realisasi Belanja Daerah tahun anggaran 2025 diuraikan pada tabel berikut :

Tabel 3.20. Rincian Jenis Belanja dan Realisasi Anggaran Tahun 2025

No	Rincian	Anggaran (Rp)	Realisasi (Rp)	Persentase	Tingkat Efisiensi
1	Belanja Pegawai	6.700.000.000,00	2.242.640.756,00	33,47 %	66,53 %
2	Belanja barang dan Jasa	72.264.843.529,00	43.849.257.763,00	60,68 %	39,32 %
3	Belanja Modal Peralatan dan Mesin	46.285.533.488,00	24.611.405.045,00	53,17 %	46,83 %
4	Belanja Modal Gedung dan Bangunan	67.528.671.000,00	60.715.276.482,00	89,91 %	10,09 %
5	Belanja Modal jalan, Jaringan, dan Irigasi	0	0	0 %	0%
Jumlah		**192.779.048.017,00**	**131.418.580.046,00**	**68,17 %**	**31,83 %**

Tabel 3.21. Rincian Anggaran Program dan Realisasi Anggaran Tahun 2025

No	Program	Pagu (Rp)	Realisasi (Rp)	Persentase	Tingkat Efisiensi
1	**Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota**	**84.998.433.529,00**	**45.247.407.590,00**	**53,23**	**46,77%**
2	**Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan Dan Upaya Kesehatan Masyarakat**	**167.847.376.360,00**	**162.217.307.808,00**	**96,65**	**3,35%**

3	**Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan**	**657.881.000,00**	**483.213.296,00**	**73,45**	**26,55%**
4	**Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan**	**2.171.682.000,00**	**1.455.005.122,00**	**67,00**	**33%**
Jumlah		**192.779.048.017,00**	**131.418.580.046,00**	**68,17 %**	**31,83 %**

Jika dikaitkan antara kinerja pencapaian sasaran dengan penyerapan anggaran, pencapaian sasaran relatif baik dan diikuti dengan penyerapan anggaran kurang dari 100% menunjukkan bahwa dana yang disediakan untuk pencapaian sasaran pembangunan tahun 2025 mencukupi.

Dari 4 (empat) Program, 14 (empat belas) Kegiatan dan 42 (empat puluh dua) Sub Kegiatan yang ditetapkan, bisa direalisasikan dan dilaksanakan. Anggaran dan realisasi belanja tahun 2025 yang dialokasikan untuk membiayai Program/Kegiatan/Sub Kegiatan dalam pencapaian sasaran disajikan pada tabel berikut :

Tabel 3.22. Rincian Realisasi Program, Kegiatan dan Sub Kegiatan Tahun 2025

Kode	Urusan/Bidang Urusan Pemerintah Daerah Dan Program/Kegiatan	INDIKTOR	KINERJA					ANGGGARAN				
			TARGET		CAPAIAN Tahun (2025)		PERSENTASI	PAGU PERUBAHAN	TOTAL REALISASI	SISA DANA	PERSENTASI	TINGKAT EFISIENSI
1.02.01	**PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA**	**Nilai SAKIP Perangkat Daerah**	**80**	**Nilai**	**77,03**	**Nilai**	**96,29%**	84.998.433.529	45.247.407.590	**39.751.025.939**	**53,23**	**46,77%**
1.02.01.2.02	**Administrasi Keuangan Perangkat Daerah**	**Jumlah laporan Administrasi Keuangan Perangkat Daerah yang akuntabel**	**1**	**Laporan**				354.191.145	328.184.332	**26.006.813**	**92,66**	**7,34%**
1.02.01.2.02.0007	Koordinasi dan Penyusunan Laporan Keuangan Bulanan/Triwulanan/Semesteran SKPD	Jumlah Laporan Keuangan Bulanan/Triwulanan/Semesteran SKPD	**12**	**Laporan**	**12**	**Laporan**	100%	181.271.953	155.580.000	**25.691.953**	**85,83**	**14,17%**
1.02.01.2.02.0008	Penyusunan Pelaporan dan Analisis Prognosis Realisasi Anggaran	Jumlah Dokumen Pelaporan dan Analisis Prognosis Realisasi Anggaran	1	Dokumen	1	Dokumen	100%	14.035.000	13.720.140	**314.860**	**97,76**	**2,24%**
1.02.01.2.02.0004	Koordinasi dan Pelaksanaan Akuntansi SKPD	Jumlah Dokumen Koordinasi dan Pelaksanaan Akuntansi SKPD	1	Dokumen	1	Dokumen	100%	158.884.192	158.884.192	**0**	**100**	**0%**
1.02.01.2.03	**Administrasi Barang Milik Daerah pada Perangkat Daerah**	**Jumlah Dokumen Barang Milik Daerah (BMD) pada Perangkat Daerah**	1	Dokumen			**100%**	**34.819.000**	**6.810.000**	**28.009.000**	**19,56**	**80,44%**
1.02.01.2.03.0005	Rekonsiliasi dan Penyusunan Laporan Barang Milik Daerah pada SKPD	Jumlah laporan Barang Milik Daerah pada SKPD yang direkonsiliasi	1	Laporan	1	Laporan	100%	29.069.000	6.810.000	22.259.000	**23,43**	**76,57%**

1.02.01.2.03.0007	Pemanfaatan Barang Milik Daerah SKPD	Jumlah Dokumen Hasil Pemanfaatan Barang Milik Daerah SKPD	1	Dokumen	0	Dokumen	0%	5.750.000	0	**5.750.000**	**0**	**100%**
1.02.01.2.04	**Administrasi Pendapatan Daerah Kewenangan Perangkat Daerah**	**Jumlah Dokumen Barang Milik Daerah (BMD) pada Perangkat Daerah**	**1**	**Dokumen**	**1**	**Dokumen**	**100%**	**11.500.000**	**1.360.000**	**10.140.000**	**11,83**	**88,17%**
1.02.01.2.04.0001	Perencanaan Pengelolaan Retribusi Daerah	Jumlah Dokumen Rencana Pengelolaan Retribusi Daerah	1	Dokumen	0	Dokumen	0%	5.750.000	0	**5.750.000**	**0**	**100%**
1.02.01.2.04.0007	Pelaporan Pengelolaan Retribusi Daerah	Jumlah Laporan Pengelolaan Retribusi Daerah	1	Dokumen	1	Dokumen	100%	5.750.000	1.360.000	**4.390.000**	**23,65**	**76,35%**
1.02.01.2.05	**Administrasi Kepegawaain Perangkat Daerah**	**Jumlah Pegawai yang mendapatkan Pendidikan dan Pelatihan Berdasarkan Tugas dan Fungsi**	**80**	**Orang**			**100%**	**26.530.000**	**24.945.000**	**1.585.000**	**94,03**	**5,97%**
1.02.01.2.05.0010	Sosialisasi Peraturan Perundang-Undangan	Jumlah Orang yang Mengikuti Sosialisasi Peraturan Perundang-Undangan	**25**	**Orang**	**25**	**Orang**	100%	**26.530.000**	**24.945.000**	**1.585.000**	**94,03**	**5,97%**
1.02.01.2.06	Administrasi Umum Perangkat Daerah	Jumlah layanan Administrasi Umum Perangkat Daerah	7	Layanan	7	Layanan	100%	1.502.226.000	952.431.373	**549.794.627**	**63,40**	**36,6%**
1.02.01.2.06.0001	Penyediaan Komponen Instalasi Listrik/Penerangan Bangunan Kantor	Jumlah Paket Komponen Instalasi Listrik/Penerangan Bangunan Kantor yang Disediakan	11	Paket	11	Paket	100%	100.000.000	86.140.820	**13.859.180**	**86,14**	**13,86%**
1.02.01.2.06.0002	Penyediaan Peralatan dan Perlengkapan Kantor	Jumlah Paket Peralatan dan Perlengkapan Kantor yang Disediakan	1	Paket	1	Paket	100%	600.000.000	180.480.001	**419.519.999**	**30,08**	**69,92%**

1.02.01.2.06.0003	Penyediaan Peralatan Rumah Tangga	Jumlah Paket Peralatan Rumah Tangga yang Disediakan	30	Paket	30	Paket	100%	300.000.000	290.010.000	**9.990.000**	**96,67**	**3,33%**
1.02.01.2.06.0004	Penyediaan Bahan Logistik Kantor	Jumlah Paket Bahan Logistik Kantor yang Disediakan	5000	Paket	5000	Paket	100%	150.000.000	88.345.000	**61.655.000**	**58,90**	**41,1%**
1.02.01.2.06.0005	Penyediaan barang cetakan dan penggandaan	Jumlah Paket Barang Cetakan dan Penggandaan yang Disediakan	12	Paket	12	Paket	100%	290.000.000	247.440.324	**42.559.676**	**85,32**	**14,68%**
1.02.01.2.06.0009	Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD	Jumlah Laporan Penyelenggaraan Rapat Koordinasi dan Konsultasi SKPD	30	Laporan	30	Laporan	100%	62.226.000	60.015.228	**2.210.772**	**96,45**	**3,55%**
1.02.01.2.07	**Pengadaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintah Daerah**	**Persentase Pengadaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintah Daerah**	**100**	**Persen**	**100**	**Persen**	**100%**	1.025.000.000	23.033.880	**1.001.966.120**	**2,25**	**97,75%**
1.02.01.2.07.0005	Pengadaan Mabel	Jumlah Paket Mebel yang Disediakan	1	Paket	1	Paket	100%	25.000.000	23.033.880	**1.966.120**	**92,14**	**7,86%**
1.02.01.2.07.0011	Pengadaan Sarana dan Prasarana Pendukung Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya	Jumlah Unit Sarana dan Prasarana Pendukung Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya yang disedikan	1	Unit	0	Unit	0%	1.000.000.000	0	**1.000.000.000**	**0,00**	**100%**
1.02.01.2.08	**Penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah**	**Jumlah waktu penyediaan Jasa Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah yang disediakan**	**12**	**Bulan**	***12***	**Bulan**	**100%**	21.429.958.651	14.594.962.403	**6.834.996.248**	**68,11**	**31,89%**
1.02.01.2.08.01	Penyediaan Jasa surat Menyurat	Jumlah Waktu Ketersediaan Jasa Surat Menyurat	12	Laporan	12	Laporan	100%	9.750.000	9.750.000	**0**	**100,00**	**0%**

1.02.01.2.08.02	Penyediaan jasa komunikasi, sumber daya air dan listrik	Jumlah waktu penyediaan jasa Komunikasi, Sumber Daya Air dan Listrik	12	Laporan	12	Laporan	100%	1.541.868.894	1.252.835.082	**289.033.812**	**81,25**	**18,75%**
1.02.01.2.08.03	Penyediaan Jasa Peralatan dan Perlengkapan Kantor	Jumlah waktu Penyediaan Jasa Peralatan dan Perlengkapan Kantor	12	Laporan	12	Laporan	100%	200.000.000	168.252.360	**31.747.640**	**84,13**	**15,87%**
1.02.01.2.08.04	Penyediaan Jasa Pelayanan Umum Kantor	1. Jumlah Penyediaan Jasa Kebersihan Kantor 2. Penyediaan jasa tenaga pendukung non PNS 3. Penyediaan Jasa Keamanan	12	Laporan	12	Laporan	100%	19.678.339.757	13.164.124.961	**6.514.214.796**	**66,90**	**33,1%**
1.02.01.2.09	Pemeliharaan Barang Milik Daerah Penunjang Urusan Pemerintah Daerah	Jumlah Barang Milik Daerah	58	Unit				1.763.091.600	838.744.792	**924.346.808**	**47,57**	**52,43%**
1.02.01.2.09.0001	Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, dan Pajak Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan	Jumlah Kendaraan Perorangan Dinas atau Kendaraan Dinas Jabatan yang Dipelihara dan dibayarkan Pajaknya	5	Unit	0	Unit	0%	50.000.000	0	**50.000.000**	**0,00**	**100%**
1.02.01.2.09.0002	Penyediaan Jasa Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, dan Pajak dan Perijinan Kendaraan Dinas Operasional Atau Lapangan	Jumlah Kendaraan Dinas Operasional atau Lapangan yang mendapatkan Pemeliharaan, Biaya Pemeliharaan, Pajak dan Perizinan	16	Unit	16	Unit	100%	500.000.000	457.482.928	**42.517.072**	**91,50**	**8,5%**
1.02.01.2.09.0006	Pemeliharaan Peralatan dan Mesin Lainnya	Jumlah Peralatan dan Mesin Lainnya yang dipelihara	12	Unit	12	Unit	100%	713.091.600	175.165.251	**537.926.349**	**24,56**	**75,44%**

1.02.01.2.09.0010	**Pemeliharaan/Rehabilitasi Sarana dan Prasarana Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya**	**Jumlah Sarana dan Prasarana Pendukung Gedung Kantor atau Bangunan Lainnya yang dipemelihara/direhabilitasi**	12	Unit	12	Unit	100%	500.000.000	206.096.613	**293.903.387**	**41,22**	**58,78%**
1.02.01.2.10	**Peningkatan Pelayanan BLUD**	**Nilai Evaluasi Kinerja BLUD RSUD**	**1**	**Nilai**	**1**	**Nilai**	**100%**	58.851.117.133	28.287.775.713	**30.563.341.420**	**48,07**	**51,93%**
1.02.01.2.10.01	Pelayanan dan Penunjang Pelayanan BLUD	Jumlah BLUD yang Menyediakan Pelayanan dan Penunjang Pelayanan	1	Unit Kerja	1	Unit Kerja	100%	58.851.117.133	28.287.775.713	**30.563.341.420**	**48,07**	**51,93%**
1.02.02	**PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT**	**Persentase Capaian Standar Pelayanan Minimal(SPM) RS**	**90**	**Persen**	**83,17**	**Persen**	**92,41%**	**167.847.376.360**	**162.217.307.808**	**5.630.068.552**	**96,65**	**3,35%**
1.02.02.2.01	**Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten Kota**	**Terpenuhinya Fasilitas Pelayanan Kesehatan Untuk UKM dan UKP Sesuai Standar**	**70**	**Persen**	**70**	**Persen**	**100%**	**103.906.959.488**	**83.707.604.922**	**20.199.354.566**	**80,56**	**19,44%**
1.02.02.2.01.0004	Pembangunan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan	Jumlah Rumah Dinas Dokter Spesialis yang Dibangun	3	Unit	1	Unit	33,33%	1.000.000.000	106.938.272	**893.061.728**	**10,69**	**14,85%**
1.02.02.2.01.0008	Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Sakit	Jumlah Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan yang Telah Dilakukan Program Rehabilitasi dan Pemeliharaan Oleh Rumah Sakit	1	Unit	1	Unit	100%	200.000.000	7.260.000	**192.740.000**	**3,63**	**96,37%**

1.02.02.2.01.0011	Rehabilitasi dan Pemeliharaan Rumah Dinas Tenaga Kesehatan	Jumlah Sarana dan Prasarana Rumah Dinas Tenaga Kesehatan yang Telah Dilakukan Rehabilitasi dan Pemeliharaan	1	Unit	1	Unit	100%	450.000.000	428.491.118	**21.508.882**	**95,22**	**4,78%**
1.02.02.2.01.0022	Pengembangan Rumah Sakit	Jumlah Rumah sakit yang ditingkatkan sarana, prasarana, alat kesehatan dan SDM agar sesuai standar jenis pelayanan rumah sakit berdasarkan kelas rumah sakit yang memenuhi rasio tempat tidur terhadap jumlah penduduk minimal 1:1000 dan/atau dalam rangka peningkatan kapasitas pelayanan rumah sakit	1	Unit	1	Unit	100%	58.419.290.000	54.900.681.247	**3.518.608.753**	**93,98**	**6,02%**
1.02.02.2.01.0014	Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Jumlah Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang Disediakan	25	Unit	25	Unit	100%	36.426.249.488	21.287.202.896	**15.139.046.592**	**58,44**	**41,56**
1.02.02.2.01.0023	Pengadaan Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai,, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan	Jumlah Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan yang disediakan	7	Paket	7	Paket	100%	7.061.420.000	6.799.080.959	**262.339.041**	**96,28**	**3,72**
1.02.02.2.01.0020	Pemeliharaan Rutin dan Berkala Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Jumlah Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Layanan Kesehatan yang Terpelihara Sesuai Standar	12	Unit	12	Unit	100%	350.000.000	177.950.430	**172.049.570**	**50,84**	**49,16%**

1.02.02.2.02	**Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota**	**Persentase Pelayanan sesuai Standar Rumah Sakit**	**75**	**Persen**	**75**	**Persen**	**100%**	**944.092.000**	**525.349.116**	**418.742.884**	**55,65**	**44,35%**
1.02.02.2.02.0017	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan	Jumlah Dokumen Hadil Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Lingkungan	12	Dokumen	12	Dokumen	100%	789.704.000	470.581.000	**319.123.000**	**59,59**	**40,01%**
1.02.02.2.02.0035	Pelaksanaan Akreditasi Fasilitas Kesehatan di Kabupaten/Kota	Jumlah Fasilitas Kesehatan yang Terakreditasi di Kabupaten/Kota	1	Unit	1	Unit	100%	154.388.000	54.768.116	**99.619.884**	**35,47**	**64,53%**
1.02.02.2.03	**Penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan secara Terintegrasi**	**Tersedia dan Terselenggaranya Sistem Infomasi Kesehatan Secara Terintegrasi**	**90**	**Persen**	**90**	**Persen**	**100%**	**100.000.000**	**0**	**100.000.000**	**0,00**	**100%**
1.02.02.2.03.0002	Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan	Jumlah Dokumen Hasil Pengelolaan Sistem Informasi Kesehatan	1	Dokumen	1	dokumen	100%	**100.000.000**	**0**	**100.000.000**	**0,00**	**100%**
1.02.03	**PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**	**Persentase SDM yang Terlatih Sesuai Kompetensinya**	**60**	**Persen**				**657.881.000,00**	**483.213.296**	**174.667.704**	**73,45**	**26,55%**
1.02.03.2.03	**Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota**	**Persentase SDM yang Terlatih Sesuai Kompetensinya**	**50**	**Persen**	**50**	**Persen**	**100%**	**657.881.000**	**483.213.296**	**174.667.704**	**73,45**	**26,55%**

1.02.03.2.03.0001	Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota	Jumlah Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota yang Ditingkatkan Mutu dan Kompetensinya	50	Orang	50	Orang	**100%**	**657.881.000**	**483.213.296**	**174.667.704**	**73,45**	**26,55%**
1.02.05	**PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN**	**Persentase Penggalangan Kerjasama RS dengan pihak ke tiga**	**100**	**Persen**	**100**	**Persen**	**100%**	**2.171.682.000,00**	**1.455.005.122**	**716.676.878**	**67,00**	**33%**
1.02.05.2.01	**Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupaten/Kota**	**Jumlah Jenis Kerjasama Rumah Sakit dengan Pihak Ketiga**	**1**	**Jenis**	**1**	**Jenis**	**100%**	**2.171.682.000,00**	**1.455.005.122**	**716.676.878**	**67,00**	**33%**
1.02.05.2.01.0001	Peningkatan Upaya Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat	Jumlah Dokumen Promosi Kesehatan, Advokasi, Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat	2	Dokumen	2	Dokumen	100%	**2.171.682.000,00**	**1.455.005.122**	**716.676.878**	**67,00**	**33%**

3.4. Capaian dan Efisiensi Pencapaian Penggunaan Anggaran

Berdasarkan pencapaian hasil kinerja per sasaran dan penyerapan anggaran, pencapaian sasaran relatif baik dan diikuti dengan penyerapan anggaran kurang dari 100% menunjukkan bahwa dana yang dialokasikan untuk pencapaian sasaran pembangunan telah mencukupi. Anggaran dan realisasi belanja langsung Tahun 2024 yang dialokasikan untuk membiayai program/kegiatan/sub kegiatan dalam pencapaian sasaran disajikan pada tabel 3.23 berikut ini :

No	Sasaran	Indikator Sasaran	Kinerja			Anggaran		
			Target	Realisasi	%	Pagu (Rp)	Realisasi (Rp)	%
1.	Meningkatnya Kinerja Tata Kelola RSUD Dayaku Raja	Peringkat Penilaian Akreditasi RSUD Dayaku Raja	80	88,17	**110,21 %**	**278.566.353.770,00**	**203.232.095.691,00**	**72,96 %**
		Persentase Indikator SPM yang mencapai target	87,50	83,64	**95,58 %**			

Dari 1 (satu) sasaran RSUD Dayaku Raja yaitu Meningkatnya Kinerja Tata Kelola RSUD Dayaku Raja dengan 2 (dua) indikator, Peringkat Penilaian Akreditasi RSUD Dayaku Raja dan Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target, bisa disimpulkan bahwa sasaran tersebut masuk kategori Efisien, dimana tingkat efisiensi anggaran sebesar 27,04% dengan capaian indikator kinerja sebesar 110,21 % dan 87,85 %. Berikut tingkat efisiensi sasaran disajikan dalam table 3.23 dibawah ini:

Tabel 3.24. Tingkat Efisiensi Sasaran per Program :

No	Sasaran	Indikator Sasaran	% Capaian Kinerja (≥ 100%)	% Penyerapan Anggaran	Tingkat Efisiensi (%)
1.	Meningkatnya Kinerja Tata Kelola RSUD Dayaku Raja	Peringkat Penilaian Akreditasi RSUD Dayaku Raja	**110,21 %**	**72,96 %**	**27,04**
		Persentase Indikator SPM yang mencapai target	**95,58 %**		

BAB IV
PENUTUP

Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) RSUD Dayaku Raja tahun 2025 merupakan sarana untuk menyampaikan pertanggungjawaban kinerja Perangkat Daerah serta seluruh pemangku kepentingan baik yang terkait langsung maupun tidak langsung dan dapat sebagai sumber informasi untuk perbaikan dan peningkatan kinerja secara berkelanjutan.

4.1. Kesimpulan

Secara umum capaian kinerja RSUD Dayaku Raja Tahun 2025 yaitu 11 Sasaran Kinerja tercapai atau masuk kategori “Sangat Baik / lebih dari 90%” dan 1 Sasaran belum tercapai namun dengan kategori “Baik” dari total 12 Sasaran. Sasaran kinerja tahun 2025 ini lebih sedikit dari tahun 2024, dimana pada tahun 2024 sasaran kinerja sebanyak 39 sasaran kinerja, berkurang 27 sasaran kinerja.

4.2. Perbaikan Kedepan

Berdasarkan hasil analisis terhadap faktor penghambat dan pendukung capaian kinerja tahun 2025, maka rencana perbaikan kedepan adalah sebagai berikut :

1) Mengoptimalkan proses penyusunan perencanaan program dan kegiatan;
2) Menyesuaikan target belanja dan pendapatan berdasarkan kebutuhan belanja untuk pelaksanaan program dan kegiatan sehingga target kinerja dapat dicapai dengan baik;
3) Mengoptimalkan kualitas dan kuantitas SDM yang ada;
4) Menggiatkan peran SPI, komite dan tim diantaranya Komite Mutu, Komite K3RS, Komite Etik dan lain-lain agar lebih berkontribusi dalam meningkatkan pelayanan RS.
5) Mengusulkan penyediaan sarana, prasarana, dan tenaga kesehatan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan
6) Melaksanakan pelatihan-pelatihan yang diwajibkan dan mendukung kinerja guna meningkatkan mutu pelayanan rumah sakit dan menjamin keselamatan pasien.

Demikian Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (LKjIP) RSUD Dayaku Raja Tahun 2024 disusun sebagai bentuk pertanggungjawaban dan menjadi bahan evaluasi untuk peningkatan kinerja selanjutnya.

Lampiran 1. Perjanjian Kinerja tahun 2025

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2025
RSUD. DAYAKU RAJA
KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA

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

Nama : Ns. IPANDI LUKMAN, S.Kep., M.M.
Jabatan : DIREKTUR

Selanjutnya disebut Pihak Pertama

Nama : Drs. EDI DAMANSYAH, M.Si.
Jabatan : BUPATI KUTAI KARTANEGARA

Selaku atasan Pihak Pertama, selanjutnya disebut Pihak Kedua

Pihak Pertama berjanji:

1. Mewujudkan capaian kinerja sesuai target yang terdapat dalam Dokumen Peraturan Bupati tentang Rencana Kerja (Renja) Tahun 2025 dan dan Rencana Strategis (RENSTRA) Tahun 2021-2026 yang telah ditetapkan pada perangkat daerah yang saya pimpin.
2. Melaksanakan upaya peningkatan kualitas pelayanan publik melalui pengukuran tindak lanjut hasil konsultasi publik, tindak lanjut pengaduan masyarakat, tindak lanjut hasil Survei Kepuasan Masyarakat, Indeks Kepuasan Masyarakat dan Indeks Pelayanan Publik;
3. Menyelesaikan Tindak Lanjut Laporan Hasil Pemeriksaan Badan Pemeriksa Keuangan (BPK)/ Inspektorat Daerah;
4. Terwujudnya penerapan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP) yang efektif dan berkelanjutan guna mendukung tata kelola pemerintahan yang bersih, transparan, dan akuntabel;
5. Melaksanakan dan mendorong inovasi dalam upaya percepatan pembangunan secara efektif dan efisien;
6. Terwujudnya pengelolaan pengaduan pelayanan publik yang efektif, responsif, dan terintegrasi melalui penerapan SP4N-LAPOR guna meningkatkan kualitas pelayanan publik;
7. Terwujudnya pengelolaan data yang terintegrasi, akurat, mutakhir, dan dapat dipertanggungjawabkan melalui penerapan Satu Data Indonesia guna mendukung perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, dan pengambilan kebijakan yang berbasis data.
8. Terwujudnya ASN yang religius, berakhlak mulia, dan cinta Al-Qur'an melalui penguatan Gerakan Etam Mengaji sebagai bagian dari pembentukan karakter ASN.
9. Tercapainya Kinerja Penyelenggaraan Pemerintahan Daerah secara akurat, transparan dan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan guna mendukung akuntabilitas penyelenggaraan pemerintahan daerah;
10. Berkomitmen melaksanakan peningkatan kualitas sumber daya manusia melalui upaya penurunan stunting
11. Berkomitmen melaksanakan upaya pembaharuan dan perubahan mendasar terhadap sistem penyelenggaraan pemerintahan dalam rangka mewujudkan tata kelola pemerintahan yang baik, yang dapat dirasakan secara langsung dan memberi dampak nyata dalam kehidupan masyarakat;
12. Melakukan koordinasi, monitoring dan evaluasi terhadap capaian target perjanjian kinerja ke Perangkat Daerah Pengampu Indikator Kinerja dan Tim Penyusun, Monitoring dan Evaluasi Perjanjian Kinerja Kabupaten Kutai Kartanegara;
13. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggung jawab saya dan struktur organisasi secara berjenjang.

Pihak kedua:

1. Melakukan supervisi melalui Tim Penyusun, Monitoring dan Evaluasi Perjanjian Kinerja Kabupaten Kutai Kartanegara terhadap capaian kinerja dari perjanjian ini;
2. Mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak pertama dengan ini menyatakan bersedia mundur dan/atau dimundurkan dari Jabatan jika tidak dapat melaksanakan Perjanjian Kinerja sebagaimana yang telah ditetapkan. (sebagaimana terlampir).

Kutai Kartanegara, 20 Januari 2025

Pihak Kedua, BUPATI KUTAI KARTANEGARA	Pihak Pertama, DIREKTUR
Drs. EDI DAMANSYAH, M.Si.	**Ns. IPANDI LUKMAN, S.Kep., M.M.** Penata Tk. I (III/d) NIP. 197807062007011032

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2025
RSUD. DAYAKU RAJA
KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA

NO	SASARAN	INDIKATOR	SATUAN	TARGET
1.	Peningkatan Kinerja Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja	Peringkat Penilaian Akreditasi	Nilai	81
		Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target	Persen	90
2.	Meningkatnya Keterlibatan Masyarakat dalam pelaksanaan Forum Konsultasi Publik	Persentase Pelaksanaan, Pelaporan dan Tindak Lanjut hasil Forum Konsultasi Publik (FKP)	Persen	100
3.	Meningkatnya Kepuasan Masyarakat	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)	Poin	88,30 (Baik)
4.	Menyelesaikan Tindak Lanjut Laporan Hasil Pemeriksaan Badan Pemeriksa Keuangan (BPK)	Tindak Lanjut Hasil Temuan BPK atas audit LKPD Tahun sebelumnya	Persen	100
5.	Maturitas Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP)	Nilai Maturitas SPIP pada Perangkat daerah	Level	3
6.	Meningkatnya Partisipasi Perangkat Daerah dalam Pekan Inovasi Daerah	Jumlah Inovasi Perangkat Daerah	Inovasi	1
7.	Tindak Lanjut Pengaduan SP4N Lapor	Tindak Lanjut Pengaduan SP4N Lapor	Persen	100
8.	Meningkatnya Penyelenggaraan Satu Data Indonesia	Persentase Keterinputan Data pada Satu Data Indonesia	Persen	100
9.	Terlaksananya "Gerakan Etam Mengaji (GEMA)" di perangkat daerah	Jumlah Laporan Pelaksanaan "Gerakan Etam Mengaji (GEMA)"	Laporan	48
10.	Meningkatkan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah	Nilai SAKIP Kabupaten	Nilai	77
11.	Meningkatkan manajemen birokrasi yang efektif, efisien, inovatif, akuntabel, bersih dan melayani	Indeks RB Kabupaten	Nilai	65
12.	Menurunnya Prevalensi Stunting	Prevalensi Stunting	Persen	14,1

PROGRAM DAN ANGGARAN TAHUN 2025
RSUD. DAYAKU RAJA
KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA

NO.	PROGRAM	ANGGARAN	KETERANGAN
1	PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA	Rp.75.774.966.202	APBD
2	PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT	Rp.126.820.000.000	APBD
3	PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN	Rp.800.000.000	APBD
4	PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN	Rp.2.500.000.000	APBD
	JUMLAH ANGGARAN	**Rp.205.894.966.202**	

Kutai Kartanegara, 20 Januari 2025

Pihak Kedua, BUPATI KUTAI KARTANEGARA	Pihak Pertama, DIREKTUR
Drs. EDI DAMANSYAH, M.Si.	**Ns. IPANDI LUKMAN, S.Kep., M.M.** Penata Tk. I (III/d) NIP. 197807062007011032

Lampiran 2. Predikat Akreditasi RSUD Dayaku Raja

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

SERTIFIKAT AKREDITASI RUMAH SAKIT
Nomor : 00447/U/XI/2023

Diberikan Kepada
RS Umum Daerah Dayaku Raja
Alamat :
Jl. Poros Kota Bangun - Tenggarong KM.5 RT. 001 No. 69 Desa Liang, Kec. Kota Bangun, Kab. Kutai Kartanegara, Provinsi Kalimantan Timur Kode Pos 75561

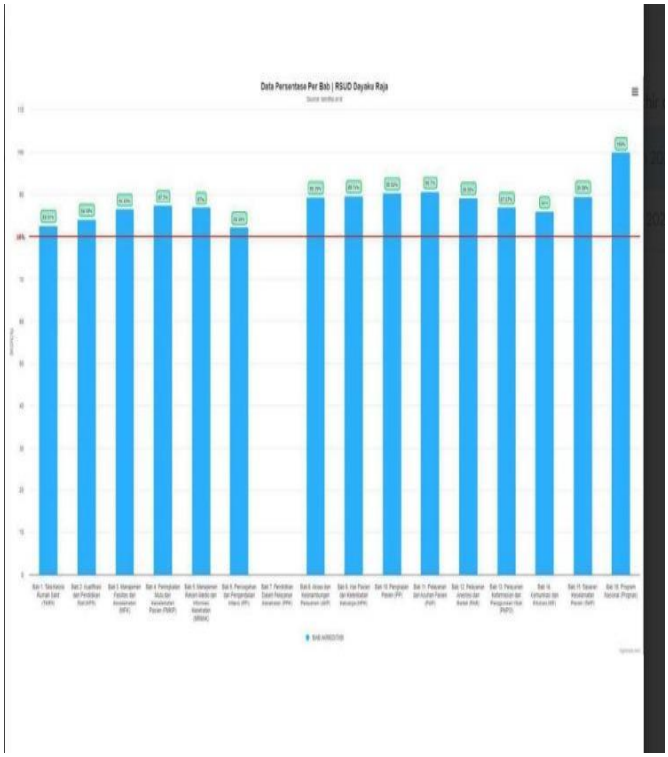
Tingkat Kelulusan
Paripurna
Berlaku Sampai : 17 November 2027
Jakarta, 30 November 2023

Mengetahui,

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
dr. Kalfar Jaya, S.H., SKM., MKES

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Direktur Utama
Lembaga Akreditasi Rumah Sakit Dunia Nusantara Paripurna (LARS DN-P)
dr. R. Nova Aryanti, SPH

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



Lampiran 3. Hasil Standar Pelayanan Minimal Tahun 2025

BAB IV
STANDAR PELAYANAN MINIMAL RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA

A. JENIS-JENIS PELAYANAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA

NO	JENIS PELAYANAN	NO	JENIS PELAYANAN
1	Instalasi Gawat darurat	11	Tranfusi Darah
2	Instalasi Rawat Jalan	12	Intstalasi Rekam Medik
3	Instalasi Rawat Inap	13	Instalasi Pengelolaan Limbah
4	Instalasi bedah Sentral	14	Administrasi Manajemen
5	Instalasi Persalinan (Perinatologi)	15	Pelayanan Ambulance dan Mobil Jenazah
6	Instalasi Rawat Intensif	16	Perawatan Jenazah
7	Instalasi Radiologi	17	Pelayanan Laundry
8	Instalasi Laboratorium dan Patologi Klinik	18	Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit
9	Instalasi farmasi	19	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)
10	Instalasi Gizi	20	Central Sterile Supply Department

B. SPM SETIAP JENIS PELAYANAN, INDIKATOR KINERJA DAN STANDAR

Pelaksanaan Standar Pelayanan Minimal sesuai Peraturan Bupati Kutai Kartanegara No 17 Tahun 2018 ada 20 jenis pelayanan yang wajib dilaksanakan rumah sakit dengan 107 indikator. Dengan capaian standar pelayanan Minimal RSUD Dayaku Raja. Indikator atau rincian sebagai berikut :

1. Pelayanan Gawat Darurat, ada 8 (delapan) indikator yaitu ;
   a. Kemampuan menangani life saving anak dan dewasa (100%)
   b. Pemberian pelayanan gawat darurat bersertifikat yang masih berlaku ATLS/ACLS/BTCLS/PPGD (100%)
   c. Ketersediaan tim penanggulangan bencana (1 tim)
   d. Jam buka pelayanan gawat darurat 24 jam
   e. Waktu tanggap pelayanan dokter di gawat darurat (respon time ≤ 5menit)
   f. Tidak adanya keharusan membayar uang muka (100%)

BAB VI

KESIMPULAN

Hasil data pencapaian Standar Pelayanan Minimum (SPM) RSUD Dayaku Raja pada Triwulan IV Tahun 2025 dengan Jumlah Indikator mutu 107 dari 107 indikator mutu ada 93 indikator mutu yang tercapai sesuai dengan Standar Pelayanan Minimum Rumah Sakit, terjadinya perbaikan capaian pada triwulan IV dengan persentase sebesar 4,68% dari capaian 82,24% menjadi 86,92%. Sedangkan pada Indikator mutu yang belum tercapai ada 14 indikator, dimana terjadinya perbaikan hasil capaian dengan persentase sebesar 4,68% dari capaian 17,76%, menjadi 13,08%.

Indikator yang belum mencapai Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit sebagai berikut :

1. Instalasi Gawat Darurat
   a. Pemberian pelayanan gawat darurat bersertifikat yang masih berlaku ATLS/ACLS/BTCLS/PPGD (100%)
   b. Kematian pasien di IGD (≤ 8 jam)
2. Instalasi Rawat Jalan
   a. Dokter pemberi pelayanan di klinik spesialis (100%)
   b. Ketersediaan pelayanan Rawat Jalan (klinik : anak, penyakit dalam, kebidanan dan bedah) (100%)
3. Instalasi Rawat Inap
   a. Ketersediaan pelayanan rawat inap (minimal : anak, penyakit dalam, kebidanan, bedah) (100%)
4. Persalinan dan Perinatologi
   a. Pemberi pelayanan persalinan dengan penyulit (TIM PONEK) (100%)
   b. Pertolongan persalinan melalui seksio cesaria (≤ 20 Menit)
   c. Keluarga berencana poin a (Persentase KB vasektomi dan tubektomi yang dilakukan oleh tenaga kompeten dr. Sp.Og, dr. Sp.B, dr. Sp.U dan dr. Umum terlatih) (100%)
5. Pelayanan Intensif
   a. Pemberi pelayanan unit intensif oleh perawat terlatih (≥ 50%)
   b. Pemberi pelayanan unit intensif oleh dokter spesialis (100%)

Tim Penyusun menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Capaian Standar Pelayanan Minimal ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu kritik dan saran sangat kami harapkan.

Kota Bangun, 12 Januari 2026

Ketua Komite Mutu	Direktur RSUD Dayaku Raja
dr. Muhammad Gufran	Ns. Ipandi Lukman, S.Kep., M.M
NIP. 19871108 202421 1 005	NIP. 19780706 200701 1 032

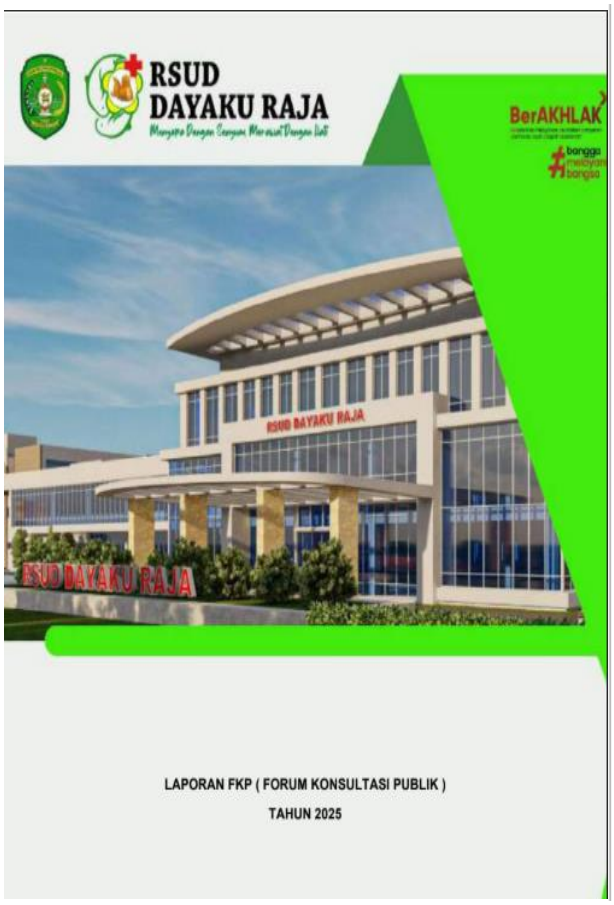
Disetujui oleh,
Plt. Kepala Dinas Kesehatan

Ns. Kusnandar, S.ST., M.Adm. Kes
NIP. 19720716 199803 1 006

Rekomendasi Plt. Kepala Dinas Kesehatann :

Pelaksanaan dan tindaklanjut Capaian

Lampiran 4. Laporan Forum Konsultasi Publik (FKP) Tahun 2025



2) Tujuan dan Manfaat

- Tujuan diselenggarakannya kegiatan FKP ini sebagai bahan dasar untuk meningkatkan kualitas pelayanan publik
- Manfaat yang diharapkan pada Pelaksanaan FKP ini antara lain :
  a. Untuk memberikan kepastian, meningkatkan kualitas dan kinerja pelayanan
  b. Untuk membangun kepercayaan masyarakat sebagai pengguna layanan terhadap penyelenggara pelayanan
  c. Standar pelayanan juga berfungsi sebagai alat ukur/ kontrol masyarakat terhadap kinerja pelayanan
  d. Untuk mengetahui kekurangan dari pelayanan yang diberika rumah sakit Dayaku Raja
  e. Mencari tahu gambaran kepuasan masyarakat terhadap mutu dan kualitas pelayanan yang diberikan rumah sakit Dayaku Raja
  f. Untuk memperoleh masukan dan saran dari masyarakat terkait jenis layanan yang diberikan kedepannya.
  g. Menyelaraskan harapan publik dengan kemampuan penyelenggara pelayanan publik
  h. Sebagai monitoring dan evaluasi penyelenggara pelayanan untuk mengetahui efektifitas dari layanan yang diberikan kepada publik.

3) Ruang Lingkup

Ruang lingkup dalam penyelenggaraan FKP meliputi pemaparan tentang Penerapan Standar Pelayanan Rumah Sakit RSUD Dayaku Raja dan tanggapan atas pelayanan yang diberikan pihak Rumah Sakit kepada masyarakat.

B. METODOLOGI PELAKSANAAN FKP

1) Waktu dan Tempat pelaksanaan

- Waktu Pelaksanaan Kegiatan FKP ini telah dilaksanakan pada tanggal 15 Juli 2025 mulai pukul 09.00 sampai dengan selesai.
- Adapun tempat pelaksanaan FKP bertempat di Ruang Rapat Lantai 3 Gedung B1 RSUD Dayaku Raja Kecamatan Kota Bangun.

2

Lampiran 5. Tindak Lanjut Hasil Temuan BPK

PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA
Jalan Poros Kota Bangun – Tenggarong KM 5 Kec. Kota Bangun, Kab. Kutai Kartanegara Kalimantan Timur No Telp 0541-6721516, Email : dayaku_raja@yahoo.com, Kode Pos 75561

Kota Bangun, 22 Januari 2025

Nomor : B-79/TU/900/01/2025
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : **Tanggapan Laporan Hasil Temuan Sementara Atas Audit Belanja Honorarium PBJ TA. 2024**

Yth. Pengguna Anggaran
Dinas Kesehatan Kabupaten Kuta Kartanegara
di
Tenggarong

Berdasarkan surat dari Inspektorat Daerah Kabupaten Kutai Kartanegara Nomor B-965/19/ITDA/IP.III/094/12/2024 Tanggal 31 Desember 2024 Perihal Laporan Hasil Temuan Sementara Atas Audit belanja Honorarium Pengadaan Barang/Jasa Tahun Anggaran 2024 Di Lingkungan Pemerintah daerah Kabupaten Kutai Kartanegara, disebutkan bahwa setelah dilakukan penelusuran dan analisis dengan pembandingan dokumen pertanggungjawaban belanja honorarium Pejabat Pengadaan (PP), belanja honorarium Kelompok Kerja Pemilihan, dan belanja honorarium Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) ditemukan beberapa hal yang masih tidak berkesesuaian dengan aturan dan ketentuan yang berlaku, dengan daftar rincian sebagai berikut:

Lampiran 6. Nilai Maturitas SPIP RSUD Dayaku Raja Tahun 2025

PENJAMINAN KUALITAS/ EVALUASI ATAS PENILAIAN MANDIRI MATURITAS PENYELENGGARAAN SPIP
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA
Periode Penilaian 01 Juli 2024-1 sampai dengan 30 Juni 2025

PENYIMPULAN NILAI MATURITAS PENYELENGGARAAN SPIP

Komponen, Unsur, dan Subunsur	Skor	Bobot Unsur	Bobot Komponen	Nilai Unsur	Nilai Komponen	Nilai Akhir
PENETAPAN TUJUAN						
Kualitas Sasaran Strategis	5.000	50.00%		2.500		
Kualitas Strategi Pencapaian Sasaran Strategis	5.000	50.00%		2.500		
SUB JUMLAH PENETAPAN TUJUAN		100.00%		**5.000**		
PENETAPAN TUJUAN			**40.00%**		**2.000**	
STRUKTUR DAN PROSES						
Lingkungan Pengendalian						
Penegakan Integritas dan Nilai Etika (1.1)	3.000	3.75%		0.113		
Komitmen terhadap Kompetensi (1.2)	3.000	3.75%		0.113		
Kepemimpinan yang Kondusif (1.3)	3.000	3.75%		0.113		
Pembentukan Struktur Organisasi yang Sesuai dengan Kebutuhan (1.4)	3.000	3.75%		0.113		
Pendelegasian Wewenang dan Tanggung Jawab yang Tepat (1.5)	3.250	3.75%		0.122		
Penyusunan dan Penerapan Kebijakan yang Sehat tentang Pembinaan SDM (1.6)	3.000	3.75%		0.113		
Pewujudan Peran APIP yang Efektif (1.7)	3.000	3.75%		0.113		
Hubungan Kerja yang Baik dengan Instansi Pemerintah Terkait	3.125	3.75%		0.117		
Penilaian Risiko						
Identifikasi Risiko (2.1)	3.083	10.00%		0.308		
Analisis Risiko (2.2)	3.000	10.00%		0.300		
Kegiatan Pengendalian						
Reviu atas Kinerja Instansi Pemerintah (3.1)	3.000	2.27%		0.068		
Pembinaan Sumber Daya Manusia (3.2)	3.000	2.27%		0.068		
Pengendalian atas Pengelolaan Sistem Informasi (3.3)	3.000	2.27%		0.068		
Pengendalian Fisik atas Aset (3.4)	3.250	2.27%		0.074		
Penetapan dan Reviu atas Indikator dan Ukuran Kinerja (3.5)	3.250	2.27%		0.074		
Pemisahan Fungsi (3.6)	3.250	2.27%		0.074		
Otorisasi atas Transaksi dan Kejadian yang Penting (3.7)	3.250	2.27%		0.074		
Pencatatan yang Akurat dan Tepat Waktu atas Transaksi dan Kejadian (3.8)	3.000	2.27%		0.068		
Pembatasan Akses atas Sumber Daya dan Pencatatannya (3.9)	3.000	2.27%		0.068		
Akuntabilitas terhadap Sumber Daya dan Pencatatannya (3.10)	3.000	2.27%		0.068		
Dokumentasi yang Baik atas SPI serta Transaksi dan Kejadian Penting (3.11)	3.000	2.27%		0.068		
Informasi dan Komunikasi						
Informasi yang Relevan (4.1)	3.188	5.00%		0.159		
Komunikasi yang Efektif (4.2)	3.000	5.00%		0.150		
Pemantauan						
Pemantauan Berkelanjutan (5.1)	3.000	7.50%		0.225		
Evaluasi Terpisah (5.2)	3.000	7.50%		0.225		
SUB JUMLAH STRUKTUR DAN PROSES				3.054		
BOBOT STRUKTUR DAN PROSES			**30.00%**		**0.916**	
PENCAPAIAN TUJUAN SPIP						
Efektivitas dan Efisiensi						
Capaian Outcome	4.500	20.00%		0.900		
Capaian Output	4.000	10.00%		0.400		
Keandalan Laporan Keuangan						
Opini LK		25.00%		0.000		
Pengamanan atas Aset						
Catatan Pengamanan Aset		25.00%		0.000		
Ketaatan pada Peraturan						
Temuan Ketaatan - BPK		20.00%		0.000		
SUB JUMLAH PENCAPAIAN TUJUAN		100.00%		1.300		
BOBOT PENCAPAIAN TUJUAN			**30.00%**		**0.390**	

NILAI MATURITAS PENYELENGGARAAN SPIP		3.306

NILAI INDEKS PENERAPAN MANAJEMEN RISIKO (MRI)		3.981

AREA/KOMPONEN	BOBOT	SKOR	NILAI
PERENCANAAN	**40.00%**		**2.000**
KUALITAS PERENCANAAN	40.00%	5.000	2.000
KAPABILITAS	**30.00%**		**0.913**
KEPEMIMPINAN	5.00%	3.125	0.156
KEBIJAKAN MANAJEMEN RISIKO	5.00%	3.000	0.150
SUMBER DAYA MANUSIA	5.00%	3.000	0.150
KEMITRAAN	2.50%	3.000	0.075
PROSES MANAJEMEN RISIKO	12.50%	3.050	0.381
HASIL	**30.00%**		**1.069**
AKTIVITAS PENANGANAN RISIKO	18.75%	3.000	0.563
OUTCOMES	11.25%	4.500	0.506
TOTAL	**100.00%**		**3.981**

NILAI INDEKS EFEKTIVITAS PENCEGAHAN KORUPSI (IEPK)		3.000

PILAR	BOBOT	SKOR	NILAI
KAPABILITAS PENGELOLAAN RISIKO KORUPSI	**48.00%**		**1.440**
KEBIJAKAN ANTIKORUPSI	9.60%	3.000	0.288
SEPERANGKAT SISTEM ANTIKORUPSI	7.20%	3.000	0.216
DUKUNGAN SUMBER DAYA	7.20%	3.000	0.216
POWER (KUASA & WEWEWANG)	14.40%	3.000	0.432
PEMBELAJARAN ANTIKORUPSI	9.60%	3.000	0.288
PENERAPAN STRATEGI PENCEGAHAN	**36.00%**		**1.080**
ASESMEN DAN MITIGASI RISIKO KORUPSI	9.00%	3.000	0.270
SALURAN PELAPORAN INTERNAL YANG EFEKTIF DAN	3.60%	3.000	0.108
KEPEMIMPINAN ETIS	9.00%	3.000	0.270
INTEGRITAS ORGANISASIONAL	7.20%	3.000	0.216
IKLIM ETIS PRINSIP	7.20%	3.000	0.216
PENANGANAN KEJADIAN KORUPSI	**16.00%**		**0.480**
INVESTIGASI	8.00%	3.000	0.240
TINDAKAN KOREKTIF	8.00%	3.000	0.240
TOTAL	**100.00%**		**3.000**

KAPABILITAS APIP	3.000

Lampiran 7. Inovasi Nulungi Urang Kota BAngun (NUKOBA)

PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA
Jalan Poros Kota Bangun – Tenggarong KM 5 Kec. Kota Bangun, Kab. Kutai Kartanegara Kalimantan Timur
No Telp 0541-6721516, Email : dayaku_raja@yahoo.com, Kode Pos 75561

KEPUTUSAN DIREKTUR
NOMOR : P-244/RSUDDARA/400.7.3.6/10/2025

TENTANG

PEMBENTUKAN TIM NUKOBA (Nulungi Urang KOta BAngun)
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA

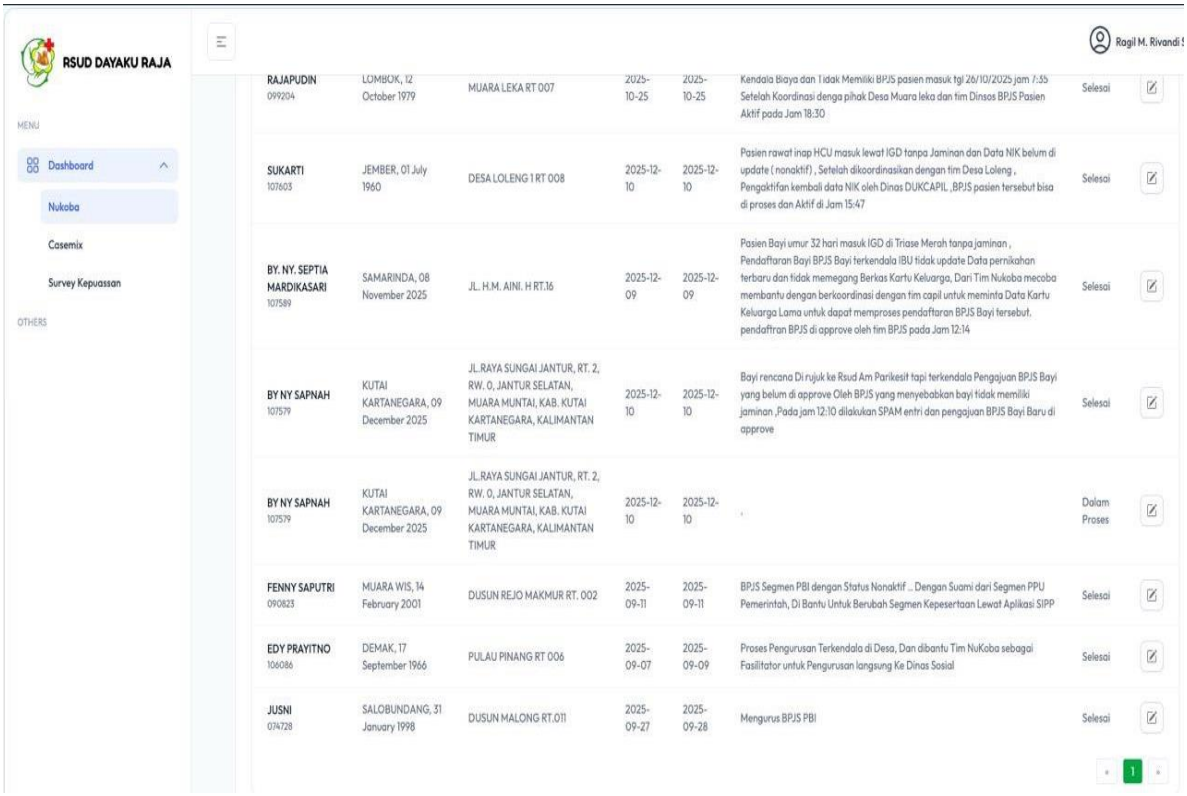
DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA,

Menimbang : a. bahwa untuk meningkatkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat diharapkan mutu pelayanan baik yang diperoleh dari penerapan standar yang baik;

b. bahwa dalam upaya mempermudah proses administrasi pada pasien Jaminan Kesehatan Nasional, maka perlu adanya pembentukan Tim NUKOBA di lingkungan Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja;

c. bahwa Keputusan Direktur Nomor P-166/RSUDDARA/400.7.3.6/08/2025 tentang Pembentukan Tim NUKOBA (Nulungi Urang Kota BAngun) di Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja mengalami perubahan;

d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b, dan huruf c perlu menetapkan Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja tentang Pembentukan Tim NUKOBA di Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja.



RAJAPUDIN 099204	LOMBOK, 12 October 1979	MUARA LEKA RT 007	2025-10-25	2025-10-25	Kendala Biaya dan Tidak Memiliki BPJS pasien masuk tgl 26/10/2025 jam 7:55 Setelah Koordinasi denga pihak Desa Muara leka dan tim Dinsos BPJS Pasien Aktif pada Jam 18:30	Selesai	
SUKARTI 107603	JEMBER, 01 July 1960	DESA LOLENG 1 RT 008	2025-12-10	2025-12-10	Pasien rawat inap HCU masuk lewat IGD tanpa Jaminan dan Data NIK belum di update (nonaktif) , Setelah dikoordinasikan dengan tim Desa Loleng , Pengaktifan kembali data NIK oleh Dinas DUKCAPIL ,BPJS pasien tersebut bisa di proses dan Aktif di Jam 15:47	Selesai	
BY. NY. SEPTIA MARDIKASARI 107589	SAMARINDA, 08 November 2025	JL. H.M. AINI. H RT.16	2025-12-09	2025-12-09	Pasien Bayi umur 32 hari masuk IGD di Triase Merah tanpa jaminan , Pendaftaran Bayi BPJS Bayi terkendala IBU tidak update Data pernikahan terbaru dan tidak memegang Berkas Kartu Keluarga, Dari Tim Nukoba mecoba membantu dengan berkoordinasi dengan tim capil untuk meminta Data Kartu Keluarga Lama untuk dapat memproses pendaftaran BPJS Bayi tersebut, pendaftran BPJS di approve oleh tim BPJS pada Jam 12:14	Selesai	
BY NY SAPNAH 107579	KUTAI KARTANEGARA, 09 December 2025	JL.RAYA SUNGAI JANTUR, RT. 2, RW. 0, JANTUR SELATAN, MUARA MUNTAI, KAB. KUTAI KARTANEGARA, KALIMANTAN TIMUR	2025-12-10	2025-12-10	Bayi rencana Di rujuk ke Rsud Am Parikesit tapi terkendala Pengajuan BPJS Bayi yang belum di approve Oleh BPJS yang menyebabkan bayi tidak memiliki jaminan ,Pada jam 12:10 dilakukan SPAM entri dan pengajuan BPJS Bayi Baru di approve	Selesai	
BY NY SAPNAH 107579	KUTAI KARTANEGARA, 09 December 2025	JL.RAYA SUNGAI JANTUR, RT. 2, RW. 0, JANTUR SELATAN, MUARA MUNTAI, KAB. KUTAI KARTANEGARA, KALIMANTAN TIMUR	2025-12-10	2025-12-10	-	Dalam Proses	
FENNY SAPUTRI 090823	MUARA WIS, 14 February 2001	DUSUN REJO MAKMUR RT. 002	2025-09-11	2025-09-11	BPJS Segmen PBI dengan Status Nonaktif .. Dengan Suami dari Segmen PPU Pemerintah, Di Bantu Untuk Berubah Segmen Kepesertaan Lewat Aplikasi SIPP	Selesai	
EDY PRAYITNO 106086	DEMAK, 17 September 1966	PULAU PINANG RT 006	2025-09-07	2025-09-09	Proses Pengurusan Terkendala di Desa, Dan dibantu Tim NuKoba sebagai Fasilitator untuk Pengurusan langsung Ke Dinas Sosial	Selesai	
JUSNI 074728	SALOBUNDANG, 31 January 1998	DUSUN MALONG RT.011	2025-09-27	2025-09-28	Mengurus BPJS PBI	Selesai	

Lampiran 8. Tindak Lanjut pengaduan SP4N Lapor

RSUD DAYAKU RAJA

Mengabdi Dengan Cangan Merawat Dengan Hati

BerAKHLAK

LAPORAN TINDAK LANJUT PENGADUAN SP4N - LAPOR! RSUD DAYAKU RAJA KUTAI KARTANEGARA TAHUN 2025

RSUD Dayaku Raja https://dayakuraja.id/ +6281347302554

LAPORAN TINDAK LANJUT PENGADUAN SP4N-LAPOR!
RSUD DAYAKU RAJA KUTAI KARTANEGARA
TAHUN 2025

I. Pendahuluan

Laporan Tindak Lanjut Pengaduan SP4N-LAPOR! ini disusun sebagai bentuk pertanggungjawaban Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Dayaku Raja dalam pengelolaan pengaduan masyarakat melalui Sistem Pengelolaan Pengaduan Pelayanan Publik Nasional (SP4N-LAPOR!). Laporan mencakup rekapitulasi pengaduan yang diterima, proses tindak lanjut, serta upaya peningkatan kualitas pelayanan berdasarkan pemantauan sepanjang tahun 2025.

II. Dasar Hukum

1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik.
2. Peraturan Presiden Nomor 76 Tahun 2013 tentang Pengelolaan Pengaduan Pelayanan Publik.
3. Peraturan Presiden Nomor 95 Tahun 2018 tentang Sistem Pemerintahan Berbasis Elektronik.
4. PermenPANRB Nomor 46 Tahun 2020 tentang Roadmap SP4N-LAPOR!.
5. Keputusan Direktur RSUD Dayaku Raja Nomor P-37/RSUDDARA/TU/180/2/2024 tentang Petugas Sistem Pengelolaan Pengaduan Pelayanan Publik Nasional (SP4N) LAPOR! di Rumah Sakit Umum Daerah Dayaku Raja.

III. Rekapitulasi Pengaduan Tahun 2025

Berdasarkan hasil monitoring akun resmi SP4N-LAPOR! RSUD Dayaku Raja, tidak terdapat pengaduan yang masuk dari bulan Januari sampai dengan bulan Desember 2025.

NO	BULAN	STATUS PENGADUAN			KET
		MASUK	SELESAI	TINDAK LANJUT	
1.	JANUARI	-	-	-	Tidak ada pengaduan
2.	FEBRUARI	-	-	-	Tidak ada pengaduan
3.	MARET	-	-	-	Tidak ada pengaduan

IV. Analisis & Evaluasi

Dalam kurun waktu dari bulan Januari s.d Desember 2025 diketahui tidak ada pengaduan yang masuk. Walaupun tidak ada pengaduan yang masuk selama tahun 2025, Admin SP4N-LAPOR! RSUD Dayaku Raja tetap melakukan pemantauan rutin terhadap akun SP4N-LAPOR! RSUD Dayaku Raja untuk memastikan tidak ada laporan yang terlewat. Tidak adanya pengaduan dapat diinterpretasikan sebagai :

1. Pelayanan berjalan baik dan tidak memicu keluhan;
2. Masyarakat kurang memahami bagaimana menggunakan saluran pengaduan SP4N-LAPOR!; dan atau
3. Kurangnnya minat masyarakat untuk memanfaatkan saluran pengaduan SP4N-LAPOR!.

Oleh karena itu diperlukan penguatan sosialisasi SP4N-LAPOR! agar masyarakat mengetahui saluran resmi pengaduan yang tersedia.

V. Upaya Peningkatan Pengelolaan Pengaduan

1. Melakukan pemantauan berkala akun SP4N-LAPOR!.
2. Menyediakan poster dan media informasi mengenai tata cara pengaduan.
3. Memberikan edukasi kepada pasien mengenai layanan pengaduan di rumah sakit.
4. Mengoptimalkan peran Pejabat Penghubung (PP) SP4N-LAPOR!.

BerAKHLAK bangga melayani bangsa

VI. Penutup

Demikian Laporan Tindak Lanjut Pengaduan SP4N-LAPOR! Tahun 2025 RSUD Dayaku Raja disusun sebagai bentuk komitmen dalam mendukung transparansi, akuntabilitas, dan peningkatan kualitas pelayanan publik. Meskipun tidak terdapat pengaduan yang masuk sepanjang tahun 2025, RSUD Dayaku Raja tetap berkomitmen untuk terus meningkatkan mutu pelayanan dan siap menerima setiap masukan dari masyarakat.

Kota Bangun, 20 Desember 2025

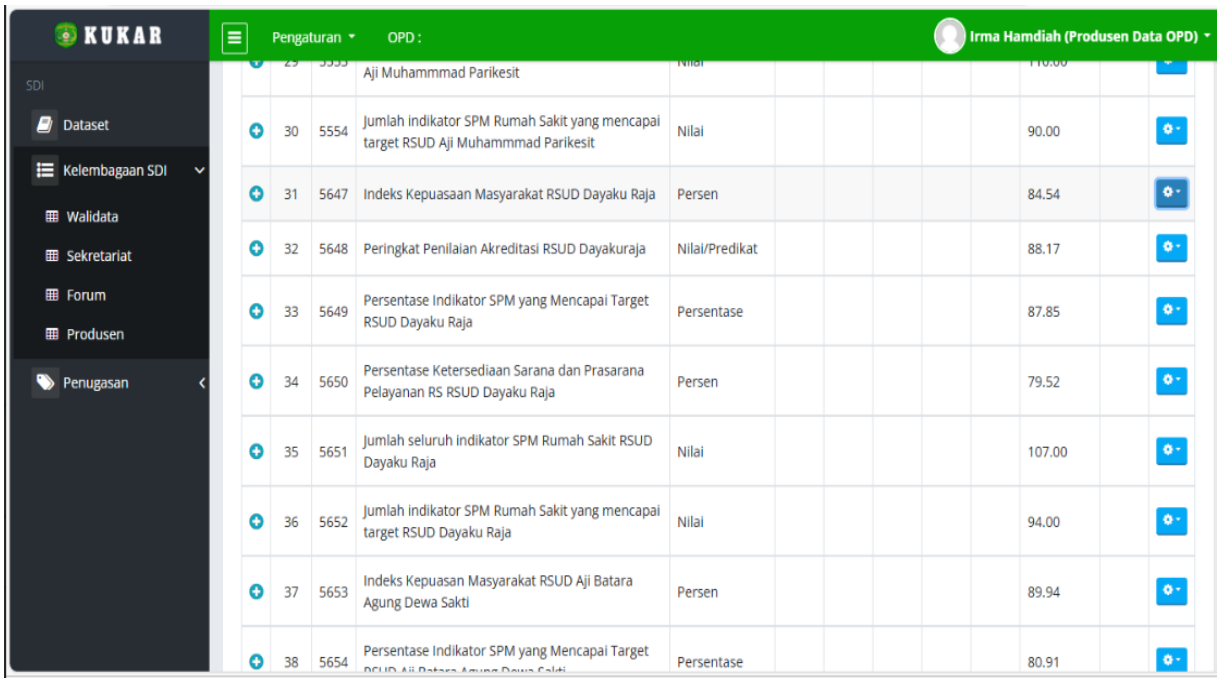
Mengetahui,
Direktur,

Ns. Ipandi Lukman, S.Kep, MM
NIP. 19780706 200701 1 032

Kepala Sub Bagian Tata Usaha

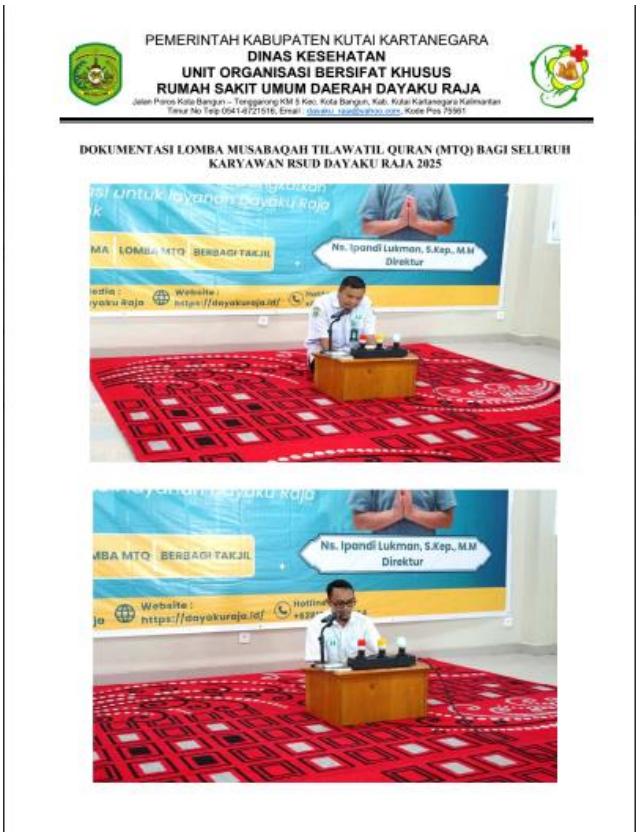
Irma Hamdiah, SKM., MHPM
NIP. 19830410 200502 2 003

Lampiran 9. Keterinputan Satu Data Indonesia

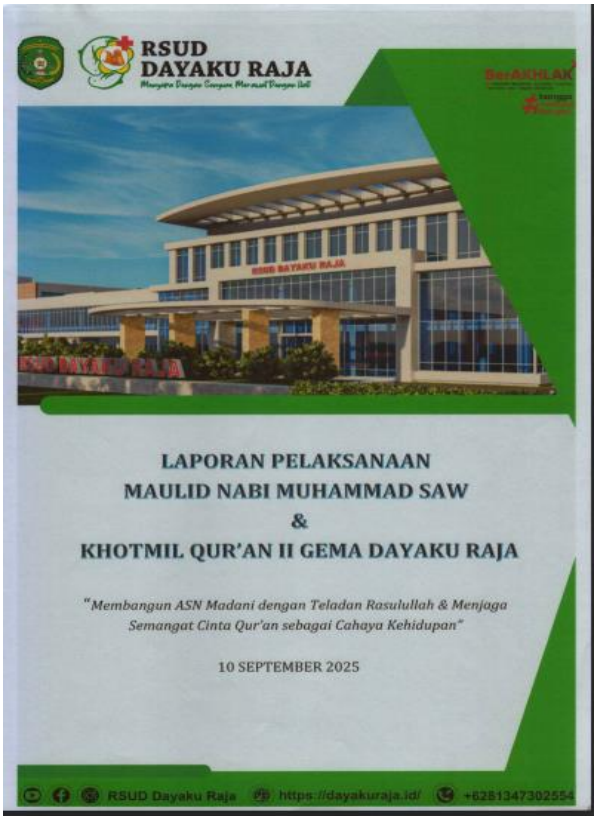


			Aji Muhammmad Parikesit	Nilai	110.00
30	5554	Jumlah indikator SPM Rumah Sakit yang mencapai target RSUD Aji Muhammmad Parikesit	Nilai		90.00
31	5647	Indeks Kepuasaan Masyarakat RSUD Dayaku Raja	Persen		84.54
32	5648	Peringkat Penilaian Akreditasi RSUD Dayakuraja	Nilai/Predikat		88.17
33	5649	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target RSUD Dayaku Raja	Persentase		87.85
34	5650	Persentase Ketersediaan Sarana dan Prasarana Pelayanan RS RSUD Dayaku Raja	Persen		79.52
35	5651	Jumlah seluruh indikator SPM Rumah Sakit RSUD Dayaku Raja	Nilai		107.00
36	5652	Jumlah indikator SPM Rumah Sakit yang mencapai target RSUD Dayaku Raja	Nilai		94.00
37	5653	Indeks Kepuasan Masyarakat RSUD Aji Batara Agung Dewa Sakti	Persen		89.94
38	5654	Persentase Indikator SPM yang Mencapai Target RSUD Aji Batara Agung Dewa Sakti	Persentase		80.91

Lampiran 10. Pelaksanaan Gerakan Etam Mengaji (GEMA)


PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI KARTANEGARA
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DAYAKU RAJA

DOKUMENTASI LOMBA MUSABAQAH TILAWATIL QURAN (MTQ) BAGI SELURUH KARYAWAN RSUD DAYAKU RAJA 2025



Lampiran 11. Nilai SAKIP Kabupaten

3. Hasil Evaluasi

Hasil evaluasi atas akuntabilitas kinerja Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara menunjukkan bahwa nilai sebesar **65,92** dengan predikat "**B**". Hal tersebut menunjukkan bahwa implementasi akuntabilitas kinerja **"Baik", yaitu implementasi AKIP sudah baik pada pemerintah daerah dan sebagian unit kerja utama, namun masih perlu adanya upaya perbaikan dan komitmen dalam manajemen kinerja.**

Rincian hasil evaluasi tersebut adalah sebagai berikut:

Komponen Yang Dinilai		Bobot	Nilai	
			2023	2024
a.	Perencanaan Kinerja	30	21,67	21,30
b.	Pengukuran Kinerja	30	19,57	19,46
c.	Pelaporan Kinerja	15	11,11	10,34
d.	Evaluasi Akuntabilitas Kinerja Internal	25	15,51	14,83
	Nilai Hasil Evaluasi	**100**	**67,86**	**65,92**
	Tingkat Akuntabilitas Kinerja		**B**	**B**

Penjelasan lebih lanjut atas hasil evaluasi akuntabilitas kinerja pada Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2024 sebagai berikut:

1) Perencanaan kinerja

Dari segi perencanaan kinerja, terdapat beberapa catatan sebagai berikut:

- Pemkab Kutai Kartanegara sampai saat evaluasi berakhir tidak dapat menunjukkan pohon kinerja tingkat kabupaten, sedangkan pohon kinerja tingkat perangkat daerah belum sesuai dengan Peraturan Menteri PANRB Nomor 89 Tahun 2021;

Lampiran 12. Indeks RB Kabupaten

Berdasarkan evaluasi yang telah dilaksanakan, kesimpulan hasil evaluasi adalah sebagai berikut:

Indeks RB Pemerintah Kabupaten Kutai Kartanegara Tahun 2024 adalah **71,51** dengan kategori **"BB"**. Rincian hasil evaluasi tersebut adalah sebagai berikut:

No	Penilaian	Bobot	2023	2024
A	**RB General**	**100**	**57,19**	**64,31**
B	**RB Tematik**	**20**	**2,93**	**7,20**
C	**Indeks RB**	**120**	**60,12**	**71,51**
			B	**BB**

Lampiran 13. Prevalensi Stunting

Tabel 4.25 Prevalensi Balita Provinsi Kalimantan Timur Bermasalah Gizi Berdasarkan Status Gizi menurut Kabupaten/Kota

Kabupaten / Kota	Status Gizi Balita									
	Stunting		*Underweight*		*Severe Wasting*		*Wasting*		*Overweight*	
	%	95% CI	%	95% CI	%	95% CI	%	95% CI	%	95% CI
Paser	23,4	19,7 - 27,7	22,1	18,4 - 26,2	1,5	0,7 - 3,2	10,9	8,5 - 13,8	5,5	3,4 - 8,6
Kutai Barat	27,6	22,0 - 34,1	20,0	13,7 - 28,2	1,9	0,9 - 4,1	5,9	3,6 - 9,6	7,4	4,7 - 11,5
Kutai Kartanegara	14,3	11,1 - 18,0	12,3	9,2 - 16,3	1,5	0,7 - 3,0	7,7	5,5 - 10,7	5,5	3,9 - 7,6
Kutai Timur	26,9	22,8 - 31,3	17,6	14,8 - 20,7	1,8	0,8 - 3,7	7,0	5,0 - 9,8	4,4	2,8 - 6,8
Berau	23,4	18,9 - 28,7	20,1	16,0 - 24,9	3,4	1,9 - 6,0	7,5	5,4 - 10,5	3,9	2,4 - 6,3
Penajam Paser Utara	32,0	25,8 - 38,9	25,7	20,1 - 32,1	2,0	0,9 - 4,5	8,8	6,1 - 12,6	5,4	3,6 - 8,1
Mahakam Ulu	23,2	18,0 - 29,5	13,9	10,4 - 18,2	0,7	0,2 - 3,0	4,5	2,3 - 8,7	6,9	4,6 - 10,2
Kota Balikpapan	24,8	21,4 - 28,5	21,3	17,6 - 25,5	1,6	0,8 - 2,9	7,8	5,5 - 10,9	4,4	3,1 - 6,2
Kota Samarinda	20,3	16,1 - 25,1	17,0	12,8 - 22,4	3,2	1,9 - 5,4	9,6	6,3 - 14,2	4,9	3,0 - 7,9
Kota Bontang	20,7	17,4 - 24,5	18,5	15,7 - 21,7	1,9	0,8 - 4,4	4,6	3,1 - 6,6	2,1	1,2 - 3,6

Tabel 4.26 Prevalensi Balita Provinsi Kalimantan Utara Bermasalah Gizi Berdasarkan Status Gizi menurut Kabupaten/Kota

Kabupaten / Kota	Status Gizi Balita									
	Stunting		*Underweight*		*Severe Wasting*		*Wasting*		*Overweight*	
	%	95% CI	%	95% CI	%	95% CI	%	95% CI	%	95% CI
Malinau	26,0	19,7 - 27,7	22,1	18,4 - 26,2	1,2	0,5 - 2,9	6,4	3,8 - 10,5	5,5	3,4 - 8,6
Bulungan	15,9	8,9 – 23,0	13,9	8,5 – 19,4	0,9	0,0 – 2,6	5,5	3,1 – 7,9	4,7	3,2 – 6,2
Tana Tidung	7,4	11,1 - 18,0	12,3	9,2 - 16,3	0,7	0,2 - 2,1	5,1	3,3 - 7,7	5,5	3,9 - 7,6
Nunukan	21,7	22,8 - 31,3	17,6	14,8 - 20,7	1,1	0,0 - 2,7	1,1	0,0 - 2,7	4,4	2,8 - 6,8
Kota Tarakan	12,6	18,9 - 28,7	20,1	16,0 - 24,9	2,0	1,0 - 4,0	6,5	3,7 - 11,3	3,9	2,4 - 6,3