

LAPORAN KINERJA

RS WAHIDIN SUDIROHUSODO
TAHUN 2023



Kemenkes

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas berkah dan ridho-Nya sehingga Tahun 2023 dapat dilalui dengan melaksanakan program dan kegiatan untuk mencapai tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan di tahun sebelumnya.

Program dan kegiatan dapat terlaksana atas kerja keras dan kerjasama yang baik didalam organisasi RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar yang kemudian dituangkan dalam laporan Tahun 2023.

Laporan Tahun 2023 ini sebagai wujud pertanggungjawaban atas kewajiban sebuah organisasi dalam melaksanakan tugas dan fungsinya, yang memuat perkembangan dan hasil pencapaian kinerja maupun anggaran Tahun 2023. Semoga buku laporan ini dapat bermanfaat sebagai sarana monitoring serta evaluasi dalam menentukan arah perkembangan RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar di masa yang akan datang.

Kepada Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan Tahun 2023 ini, diucapkan terima kasih. Masukan dan saran dari berbagai pihak sangat diperlukan untuk lebih menyempurnakan penyusunannya diperiode yang akan datang.



Prof. Dr. dr. Syafri Kamsul Arif, Sp.An-KIC, KAKV
NIP. 19670524 199503 1 001

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	ii
PENGESAHAN DIREKSI	iii
PENGESAHAN DEWAS	iv
BAB I. PENDAHULUAN	
A Latar Belakang	1
B. Maksud dan Tujuan Laporan	2
C. Ruang Lingkup Laporan	2
BAB II. ANALISIS SITUASI AWAL TAHUN	
A. Hambatan Tahun Lalu	3
B. Kelembagaan	4
1. Tujuan Strategis	5
2. Misi	5
3. Tata Nilai	6
4. Motto	7
5. Organisasi	8
C. Sumber Daya	13
1. Sumber Daya Manusia	13
2. Sumber Daya Sarana dan Prasarana	22
3. Sumber Daya Keuangan	23
BAB III. TUJUAN,SASARAN,PROGRAM KERJA STRATEGIS	
A. Dasar Hukum	24
B. Tujuan, Sasaran dan Indikator	25
1. Tujuan dan sasaran	25
2. Target <i>Key Performance Indicator</i> RSB Tahun 2022	26
C. Program Kerja Strategis	29
BAB IV. HASIL KERJA	
A. Pencapaian Target Kegiatan	31
B. Pencapaian Target Keuangan	41
BAB V. PENUTUP	
A. Kesimpulan	47
B. Saran	47
LAMPIRAN	

MENGESAHKAN LAPORAN KINERJA PERIODE TAHUN 2023
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Disusun dan Disetujui Oleh Direksi :

Direktur Utama



Prof. Dr. dr. Syafri Kamsul Arif, Sp.An-KIC, KAKV

Direktur Medik dan Keperawatan



Dr. dr. Asvin Nurulita, M.Kes, Sp.PK(K)

Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian



Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD K-GEH, FINASIM

Direktur Perencanaan dan Keuangan



Diah Vitaloka Adam, SE, M.Ak

Plh. Direktur Layanan Operasional



Dr. dr. Asvin Nurulita, M.Kes, Sp.PK(K)

**MENGESAHKAN LAPORAN PERIODE TAHUN 2023
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**

DEWAN PENGAWAS

KETUA



Dr. dr. Maxi Rein Rondonuwu, DHSM, MARS

ANGGOTA



Prof. Dr. Ir. Jamaluddin Jompa, M.Sc

ANGGOTA



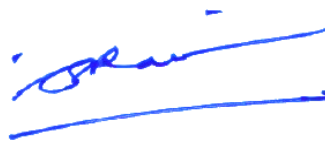
Arif Bintarto Yuwono, S.Sos, MM

ANGGOTA



Purwadhi Adhiputranto, S.IP, M.P.A

ANGGOTA



dr. Mohammad Syahril, Sp.P, MPH

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Pembangunan kesehatan adalah upaya yang dilaksanakan oleh semua komponen bangsa Indonesia yang bertujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya, sebagai investasi bagi pembangunan sumber daya manusia yang produktif secara sosial dan ekonomis. Pembangunan nasional harus berwawasan kesehatan yaitu setiap kebijakan publik selalu memperhatikan dampak pada kesehatan. Pembangunan kesehatan dilaksanakan secara sistematis, berdayaguna, berhasil guna, bersih dan bertanggung jawab serta bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme sehingga tercipta *Good Governance*.

Untuk mengoptimalkan data dari Kabupaten/Kota dan Propinsi ke Kementerian Kesehatan dalam rangka menyediakan data yang akurat, tepat dan cepat perlu dilakukan sistem pelaporan secara sistematis. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 5 Tahun 2022 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Kesehatan dalam Pasal 100 disebutkan bahwa salah satu fungsi direktorat jenderal pelayanan kesehatan adalah pelaksanaan evaluasi dan pelaporan di bidang pelayanan kesehatan dan pengelolaan fasilitas pelayanan kesehatan. Dengan demikian setiap satuan kerja dibawah Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan memiliki tugas membuat laporan berkala yang merupakan laporan pelaksanaan tugas dan fungsi dari satuan kerja di lingkungan Ditjen Pelayanan Kesehatan yang memuat perkembangan pencapaian kinerja maupun anggaran secara periodik.

Penyusunan laporan berkala organisasi pemerintah merupakan kewajiban yang harus dilakukan sesuai dengan Peraturan Presiden Nomor 47 Tahun 2009 tentang Pembentukan dan Organisasi Kementerian Negara dalam Pasal 89 bahwa setiap pimpinan satuan organisasi wajib mengikuti dan mematuhi petunjuk dan bertanggung jawab kepada atasan masing-masing dan menyampaikan laporan berkala tepat pada waktunya.

B. MAKSUD DAN TUJUAN LAPORAN

Laporan ini dibuat sebagai wujud pertanggungjawaban atas kinerja Tahun 2023 yang telah ditetapkan di tahun sebelumnya sebagai acuan dan bahan evaluasi terhadap pelaksanaan program dan kegiatan yang akan dilaksanakan selanjutnya.

Laporan ini menggambarkan uraian menyeluruh tentang kondisi sumber daya (sumber daya manusia, sarana prasarana dan dana), hasil kegiatan program, pencapaian kinerja dan masalah, hambatan serta terobosan sebagai upaya pemecahan masalah dalam pelaksanaan kegiatan maupun anggaran.

C. RUANG LINGKUP LAPORAN

Ruang lingkup Penulisan Laporan ini adalah :

BAB I PENDAHULUAN

BAB II ANALISIS SITUASI AWAL TAHUN

BAB III TUJUAN, SASARAN, DAN PROGRAM KERJA STRATEGIS

BAB IV HASIL KERJA

BAB V PENUTUP

LAMPIRAN-LAMPIRAN

BAB II

ANALISIS SITUASI AWAL TAHUN

A. HAMBATAN TAHUN LALU

Program dan kegiatan yang dilaksanakan pada tahun 2023 mengacu pada tujuan, sasaran dan indikator yang telah ditetapkan dalam Rencana Strategis Bisnis RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. Dalam pelaksanaan program dan kegiatan tentunya tidak terlepas dari hambatan baik secara internal maupun eksternal, yaitu antara lain :

1. Survey kepuasan Pasien yang dilakukan bekerjasama dengan Pusat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin ditemukan bahwa unsur yang mempengaruhi sehingga kepuasan pasien menurun dibandingkan tahun sebelumnya dimana saat ini RSWs masuk dalam kategori “baik” dan mutu pelayanan “B” adalah unsur waktu tunggu dan unsur penanganan pengaduan. Untuk mengatasi masalah waktu tunggu di Rawat Jalan telah diterapkan atrian online. Antrian online mengatur jam kunjungan pasien rawat jalan agar tidak terjadi penumpukan pasien. Namun yang menjadi kendala, pasien tidak tertib datang sesuai dengan waktu antrian yang telah ditentukan sehingga menjadikan waktu tunggu menjadi panjang. Sedangkan yang menjadi kendala dari unsur penanganan pengaduan adalah sebagian besar pasien maupun keluarga pasien tidak mengetahui tempat pelayanan pengaduan di rumah sakit.
2. Indeks kepuasan peserta didik tidak mencapai target yang telah ditentukan, dari hasil survey yang dilakukan hal tersebut dipengaruhi oleh aspek *tangibles* yang terdiri dari unsur sarana, alat perkuliahan, media perkuliahan dan prasarana perkuliahan.
3. Jumlah pasien swasta dan asuransi lainnya selain pasien JKN menurun dibandingkan dengan tahun sebelumnya. Hal ini menuntut untuk lebih kreatif dan melakukan inovasi promosi layanan kesehatan terutama layanan unggulan dan alat-alat canggih.
4. Dengan tujuan strategis rumah sakit yaitu Terwujudnya Rumah Sakit rujukan terkemuka di Asia Tenggara dengan Layanan Paripurna, memperluas target pasar yaitu skala Asia Tenggara. Untuk itu beberapa hal

harus disiapkan diantaranya adalah Sumber daya manusia dengan kemampuan berbahasa Internasional utamanya di Layanan yang menjadi unggulan Rumah Sakit. Dari enam layanan unggulan di Rumah sakit belum semuanya memiliki SDM berkemampuan bahasa internasional dengan baik.

5. Untuk dapat mempermudah memperoleh layanan diperlukan suatu aplikasi yang mampu diakses dan dipergunakan secara online oleh pasien yang berada dikawasan Asia Tenggara maupun dunia. Untuk aplikasi ini Rumah telah merancang mobile aplikasi yang dapat memudahkan pasien memperoleh informasi layanan Rumah sakit, reservasi layanan, konsultasi online dan kerjasama rujukan pasien. Namun aplikasi ini belum diimplementasikan. Untuk itu perlu kerja keras dari semua pihak untuk mewujudkan aplikasi yang berskala Asia Tenggara.

B. KELEMBAGAAN

RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar (RSWS) sebagai salah satu UPT Kementerian Kesehatan Republik Indonesia dengan pola pengelolaan keuangan badan layanan umum (BLU), telah melalui perjalanan panjang dan perkembangan dengan berbagai bentuk struktur organisasi. Cikal bakal RSWS dimulai pada tahun 1947 didirikan rumah sakit dengan meminjam dua bangsal RS Jiwa yang telah berdiri sejak tahun 1925 sebagai bangsal bedah dan penyakit dalam yang merupakan cikal bakal berdirinya RSU Dadi. Kemudian pada tahun 1957 dikenal dengan nama Rumah Sakit Umum Dadi yang berlokasi di Jalan Lanto Dg. Pasewang No. 43 Makassar sebagai Rumah Sakit Pemerintah Daerah Tingkat I Sulawesi Selatan. Sampai dengan tahun 1993 RS Dadi merupakan Rumah Sakit dengan klasifikasi B dengan kapasitas tempat tidur 500 buah dan yang tersedia sebanyak 472 tempat tidur.

Dengan keterbatasan lahan untuk pengembangan rumah sakit maka pada tahun 1993 Rumah Sakit Dadi dipindahkan di Jalan Perintis Kemerdekaan Km 11 berdekatan dengan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin. Pada tahun 1994 RS Dadi berubah menjadi rumah sakit vertikal milik Departemen Kesehatan dengan nama RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar berdasarkan Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.540/SK/VI/1994 sebagai Rumah Sakit Umum Kelas A yang digunakan oleh Fakultas Kedokteran

sebagai tempat pendidikan calon Dokter, Dokter Spesialis dan Subspesialis serta sebagai Rumah Sakit Rujukan tertinggi di Kawasan Timur Indonesia.

Pada tanggal 10 Desember 1993 RS Dr. Wahidin Sudirohusodo ditetapkan menjadi RS Unit Swadana dan pada tahun 1998 dengan dikeluarkannya UU No. 30 tahun 1997, maka RS Dr. Wahidin Sudirohusodo berubah status menjadi unit pengguna pendapatan negara bukan pajak (PNBP).

Dengan terbitnya Peraturan Pemerintah RI No. 125 Tahun 2000 RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar beralih status kelembagaannya menjadi Perusahaan Jawatan (Perjan) RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar yang berakhir pada tahun 2005. Setelah itu diterbitkan SK Menkes No 1243/MENKES/VIII/2005 maka RSWS berubah menjadi UPT Depkes yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (PPK-BLU) pada Januari 2006.

1. Tujuan Strategis

Tujuan Strategis RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar untuk periode tahun 2020 – 2024 adalah :

“Terwujudnya RS Rujukan Terkemuka di Asia Tenggara dengan Layanan Paripurna”

2. Misi

Untuk mewujudkan tujuan strategis RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar maka ditetapkan misi sebagai berikut :

- a. Menyelenggarakan pelayanan, pendidikan dan penelitian bidang kesehatan secara berkualitas yang terintegrasi, holistik dan profesional
- b. Mengembangkan SDM rumah sakit yang berkompetensi dan berkinerja
- c. Menumbuhkembangkan sistem manajemen organisasi yang efektif
- d. Membangun kerjasama RS Jejaring di Asia Tenggara

Dalam mencapai visi dan misi, RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar menetapkan 15 (Lima belas) sasaran strategis yang akan dicapai dalam tahun 2020-2024, yaitu:

- 1) Terwujudnya Kepuasan *Stakeholder*

- 2) Terpenuhinya layanan yang komprehensif, terpercaya dan berkeadilan
- 3) Pengembangan Jantung Terpadu dan *Mother and Child Centre* sebagai layanan unggulan di Asia Tenggara
- 4) Optimalisasi dan pengembangan layanan unggulan
- 5) Pengembangan layanan inovatif pada segmen baru
- 6) Peningkatan kerjasama pendidikan dan penelitian berkelanjutan
- 7) Terwujudnya sistem layanan yang berbasis *Interprofessional Practice Collaboration*
- 8) Terwujudnya Sistem Rujukan yang Efektif
- 9) Terwujudnya Sistem Pemasaran yang efektif
- 10) Peningkatan Efektifitas sistem manajemen (Perencanaan, monev dan tindak lanjut)
- 11) Membangun Sistem Digitalisasi Rumah Sakit Skala Asia Tenggara (Promosi dan SISROUTE)
- 12) Pengembangan SIMRS menuju smart hospital
- 13) Pemutakhiran dan peningkatan keandalan sarana, prasarana dan alat
- 14) Peningkatan kompetensi SDM yang berkinerja tinggi
- 15) Terwujudnya efisiensi anggaran berbasiskan kendali mutu dan kendali biaya

3. Tata Nilai

Perwujudan Tujuan Strategis melalui misi organisasi memerlukan perjalanan jangka panjang ke suatu keadaan yang belum pernah dialami. Dalam perjalanan tersebut akan dijumpai banyak rintangan, kegagalan dan keberhasilan. Untuk tetap eksis dalam mencapai tujuan strategis tersebut maka diperlukan suatu semangat besar untuk menempuh perjalanan panjang yang penuh rintangan dan ketidakpastian. Tanpa semangat besar, perjalanan panjang tersebut akan terhenti dan gagal untuk mencapai visi yang diinginkan. Semangat besar hanya dimiliki oleh personel organisasi jika mereka memiliki keyakinan dasar yang kuat melalui nilai-nilai yang ditanamkan pada setiap personel organisasi.

Adapun nilai-nilai RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar (PPKIRI) sebagai berikut :

- ▶ **Peduli (empathy)** : Berusaha untuk segera memahami dan merespon dengan sungguh-sungguh masalah yang dihadapi pelanggan dan langsung membantu menyelesaikan masalah tersebut dengan tuntas dan memuaskan keinginan pelanggan.
- ▶ **Profesional** : Bekerjasama sesuai dengan standar profesi dan dengan komitmen kerja yang kuat untuk menghasilkan kinerja yang unggul.
- ▶ **Kerjasama** : Bahu membahu dalam memberikan pelayanan.
- ▶ **Integritas** : Konsistensi antara tindakan dengan nilai dan prinsip.
- ▶ **Ramah (kindness)**: Sikap dan tutur kata manis, dengan berpraduga positif serta berbudi bahasa menarik dan selalu berusaha untuk menolong pelanggan dengan tulus dan ikhlas.
- ▶ **Inovative** : Kreatif dan dinamis dalam menciptakan perubahan.

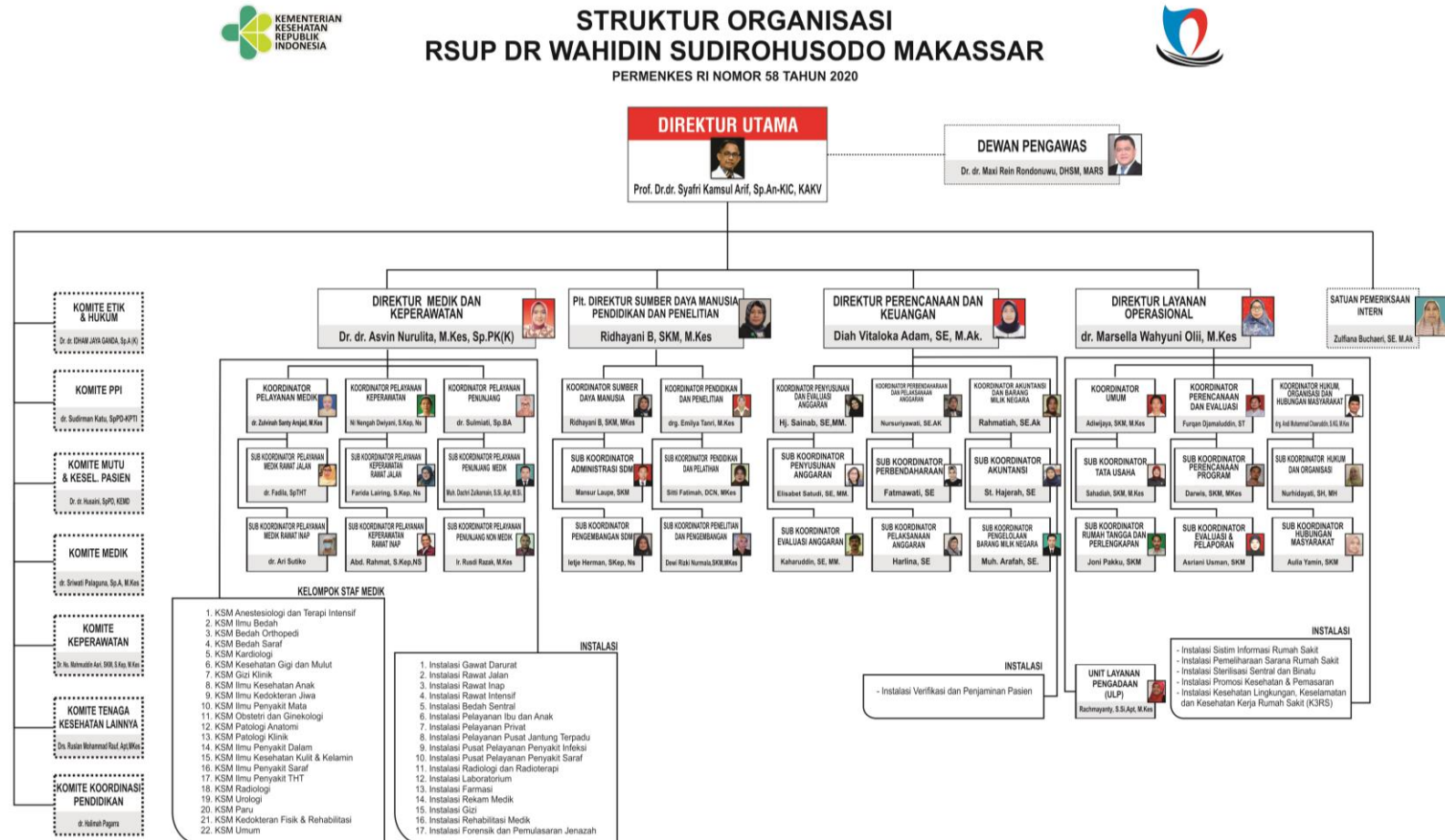
4. Motto

Berdasarkan nilai-nilai tersebut diatas serta dalam upaya mencapai tujuan strategis yang telah ditetapkan, maka diperlukan suatu motto yang tidak saja sebagai suatu hiasan tetapi merupakan perwujudan pengabdian kepada Bangsa dan Negara. Adapun motto RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar yaitu :

"Dengan Budaya SIPAKATAU Kami Melayani dengan Hati"

5. Organisasi

a. Struktur Organisasi Pengelola RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar



b. Dewan Pengawas RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar



c. Tugas, kewajiban dan kewenangan Dewan Pengawas

Selain jajaran Direksi yang terlibat secara langsung dalam mengelola rumah sakit, di dalam struktur organisasi rumah sakit BLU, juga terdapat dewan pengawas yang terdiri dari ketua dan anggota yang diangkat oleh menteri Kesehatan dengan persetujuan menteri Keuangan.

Adapun tugas dan fungsi dewan pengawas sesuai dengan peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 202/PMK.05/2022 tentang perubahan atas peraturan menteri keuangan nomor 129/PMK.05/2020 tentang pedoman pengelolaan Badan Layanan Umum adalah sebagai berikut:

1. Dewan Pengawas adalah organ BLU yang bertugas melakukan pengawasan dan memberikan nasehat kepada pejawabt pengelola dalam menjalankan pengelolaan BLU dengan didukung oleh Sekretaris Dewan Pengawas dan dalam pelaksanaan tugas dan fungsinya dapat dibantu oleh Komite Audit.
2. Dalam menjalankan tugas dewan pengawas berkewajiban untuk :
 - menjamin pengambilan keputusan yang efektif, tepat, dan cepat serta dapat bertindak secara independen, tidak mempunyai kepentingan yang dapat mengganggu kemampuannya untuk melaksanakan tugas secara mandiri dan kritis;
 - memantau dan memastikan bahwa tata kelola dan upaya pencapaian target kinerja BLU telah diterapkan secara efektif dan berkelanjutan;
 - menyusun rencana kerja dan anggaran tahunan Dewan Pengawas terintegrasi dengan RBA;
 - membuat/ memiliki pembagian tugas, pedoman, dan tata tertib kerja yang bersifat mengikat bagi setiap anggota Dewan Pengawas;
 - memberikan pendapat dan saran secara tertulis kepada Menteri/Pimpinan Lembaga, Menteri Keuangan, dan Pejabat Pengelola mengenai, tetapi tidak terbatas pada RSB dan RBA yang disusun oleh Pejabat Pengelola;
 - melaporkan kepada Menteri/Pimpinan Lembaga dan Menteri Keuangan dalam hal terjadi gejala menurunnya kinerja BLU dan/

atau penyimpangan atas ketentuan peraturan perundang-undangan;

- menyampaikan laporan pelaksanaan tugas Dewan Pengawas yang telah dilakukan kepada Menteri/Pimpinan Lembaga dan Menteri Keuangan;
- memastikan bahwa temuan dan rekomendasi dari satuan pemeriksaan intern, auditor intern Pemerintah, auditor ekstern, pembina BLU, dan pihak lain telah ditindaklanjuti; dan
- mematuhi ketentuan peraturan perundangundangan.

3. Dewan Pengawas untuk BLU di lingkungan Pemerintah Pusat berwenang untuk :

- memperoleh informasi mengenai BLU secara lengkap, tepat waktu, dan terukur;
- mendapatkan laporan berkala atas pengelolaan BLU yang paling sedikit meliputi laporan keuangan dan laporan kinerja;
- mendapatkan laporan hasil pengawasan/pemeriksaan yang dilakukan oleh SPI, auditor intern Pemerintah, auditor ekstern, dan pembina BLU;
- mengetahui kebijakan dan tindakan yang dijalankan oleh Pejabat Pengelola dalam pelaksanaan kegiatan BLU;
- mendapatkan penjelasan dan/ atau data dari Pejabat Pengelola dan/atau Pegawai mengenai kebijakan dan pelaksanaan kegiatan BLU;
- mengangkat dan memberhentikan Sekretaris Dewan Pengawas, Komite Audit, dan/ atau anggota Sekretariat Dewan Pengawas;
- memberikan persetujuan atas pengangkatan kepala SPI;
- menghadirkan Pejabat Pengelola dalam rapat Dewan Pengawas;
- berkomunikasi secara langsung dengan SPI;
- meminta Pejabat Pengelola untuk menghadirkan tenaga profesional dalam rapat Dewan Pengawas;
- meminta audit secara khusus kepada aparat pengawasan intern Pemerintah dan melaporkannya kepada Menteri/Pimpinan Lembaga dan Menteri Keuangan; menunjuk kantor akuntan publik; dan

- melaksanakan kewenangan lainnya berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan.

d. Tugas dan Fungsi Direksi

Rumah Sakit Dr. Wahidin Sudirohusodo dipimpin oleh seorang Direktur Utama yang memimpin pelaksanaan tugas rumah sakit sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Selain direktur utama, Rumah Sakit Dr. Wahidin Sudirohusodo dibantu oleh beberapa orang Direktur dalam pengelolaan rumah sakit. Adapun tugas dan fungsinya adalah sebagai berikut :

1. Direktur Utama

a. Tugas Pokok

Memimpin, merumuskan kebijaksanaan pelaksanaan, membina pelaksanaan, mengkoordinasikan dan mengawasi pelaksanaan tugas rumah sakit sesuai dengan perundang-undangan yang berlaku.

b. Fungsi

Dalam memimpin pelaksanaan tugas rumah sakit, direktur utama menyelenggarakan fungsi:

- 1) Penyusunan rencana program dan anggaran;
- 2) Pengelolaan pelayanan medis dan penunjang medis;
- 3) Pengelolaan pelayanan nonmedis;
- 4) Pengelolaan pelayanan keperawatan dan kebidanan;
- 5) Pengelolaan pendidikan dan pelatihan di bidang pelayanan kesehatan;
- 6) Pengelolaan penelitian, pengembangan dan penapisan teknologi di bidang pelayanan kesehatan;
- 7) Pengelolaan keuangan dan barang milik negara;
- 8) Pengelolaan organisasi dan sumber daya manusia;
- 9) Pelaksanaan urusan hukum, kerjasama dan hubungan masyarakat;
- 10) Pengelolaan sistem informasi;
- 11) Pemantauan, evaluasi dan pelaporan dan pelaksanaan urusan administrasi rumah sakit.

2. Direktur Medik dan Keperawatan

a. Tugas Pokok

Melaksanakan pengelolaan Pelayanan Medis, Keperawatan, Penunjang Medis dan penunjang nonmedis.

b. Fungsi

- 1) Pengelolaan pelayanan medis, keperawatan, kebidanan dan penunjang medis rawat jalan, rawat inap dan gawat darurat;
- 2) Pengelolaan pelayanan non medis;
- 3) Pelaksanaan kendali mutu, kendali biaya dan keselamatan pasien;
- 4) Pemantauan, evaluasi dan pelaporan direktorat.

3. Direktur Sumber Daya Manusia, Pendidikan dan Penelitian

a. Tugas Pokok

Melaksanakan pengelolaan sumber daya manusia, pendidikan, dan penelitian dibidang pelayanan kesehatan.

b. Fungsi

- 1) Penataan organisasi dan tata laksana;
- 2) Pengelolaan urusan administrasi, perencanaan, pengembangan, pembinaan dan kesejahteraan sumber daya manusia;
- 3) Pengelolaan pendidikan dan pelatihan di bidang pelayanan kesehatan
- 4) Pengelolaan penelitian, pengembangan dan penapisan teknologi di bidang pelayanan kesehatan;
- 5) Pemantauan, evaluasi dan pelaporan direktorat.

4. Direktur Perencanaan dan Keuangan

a. Tugas Pokok

Melaksanakan urusan perencanaan dan pengelolaan keuangan

b. Fungsi

- 1) Penyusunan rencana, program dan anggaran;
- 2) Pelaksanaan pengembangan layanan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;

- 3) Pelaksanaan urusan perbendaharaan;
- 4) Pelaksanaan anggaran;
- 5) Pelaksanaan urusan akuntansi;
- 6) Pengelolaan barang milik negara;
- 7) Pemantauan, evaluasi dan pelaporan rumah sakit;
- 8) Pemantauan, evaluasi dan pelaporan direktorat.

5. Direktur Layanan Operasional

a. Tugas Pokok

Melaksanakan urusan layanan operasional.

b. Fungsi

- 1) Pengelolaan Sistem Informasi rumah sakit;
- 2) Pelaksanaan urusan hukum, Kerjasama dan hubungan masyarakat;
- 3) Pengelolaan dan pemeliharaan sarana dan prasarana;
- 4) Pemeliharaan dan perbaikan alat medis;
- 5) Pengelolaan Kesehatan dan keselamatan kerja dan Kesehatan lingkungan rumah sakit;
- 6) Pengelolaan layanan kebersihan rumah sakit;
- 7) Pengelolaan layanan keamanan rumah sakit;
- 8) Pelaksanaan urusan tata usaha dan kearsipan;
- 9) Pemantauan, evaluasi dan pelaporan direktorat.

C. SUMBER DAYA

1. Sumber Daya Manusia

Posisi Sumber Daya Manusia per 31 Desember 2023 adalah sebagai berikut :

a. Tenaga Medis

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	S.3 ILMU KEDOKTERAN	22						22
2	S.3 ILMU KEDOKTERAN GIGI	1						1
3	DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM	10	11	4				25

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
4	DOKTER SPESIALIS PARU	4	3	1				8
5	DOKTER SPESIALIS JANTUNG	5	6	2				13
6	DOKTER SPESIALIS BEDAH	1						1
7	DOKTER SPESIALIS BEDAH PLASTIK	1	1	2				4
8	DOKTER SPESIALIS BEDAH ONKOLOGI	1	1	1			1	4
9	DOKTER SPESIALIS BEDAH ANAK	3		2				5
10	DOKTER SPESIALIS BEDAH UROLOGI	2	3					5
11	DOKTER SPESIALIS BEDAH DIGESTIF	2	1					3
12	DOKTER SPESIALIS BEDAH ORTHOPEDI	2	4	3				9
13	DOKTER SPESIALIS BEDAH SYARAF	1	2	1				4
14	DOKTER SPESIALIS OBGYN	8	8	1				17
15	DOKTER SPESIALIS THT	4	8					12
16	DOKTER SPESIALIS MATA	4	5	4				13
17	DOKTER SPESIALIS ANAK	7	6	4	1		2	20
18	DOKTER SPESIALIS KULIT DAN KELAMIN	3	3					6
19	DOKTER SPESIALIS SYARAF	4	8	1				13
20	DOKTER SPESIALIS ANESTESI	7	6	2				15
21	DOKTER BEDAH VASCULAR	1						1
22	DOKTER BEDAH THORAX CARDIOVASCULAR		1	2				3
23	DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN JIWA	1	4					5
24	DOKTER SPESIALIS FORENSIK	1						1
25	DOKTER SPESIALIS PATOLOGI KLINIK	4	2					6
26	DOKTER SPESIALIS MIKROBIOLOGI KLINIK	1	2					3
27	DOKTER SPESIALIS PATOLOGI ANATOMI	4		1				5
28	DOKTER SPESIALIS RADIOLOGI	2	7	2				11
29	DOKTER SPESIALIS ONKOLOGI RADIASI	1	1					2
30	DOKTER SPESIALIS REHABILITASI MEDIK	2	1				1	4
31	DOKTER GIGI SPESIALIS GIZI KLINIK	2	4					6

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
32	DOKTER GIGI SPESIALIS ORTHODONSIA	2						2
33	DOKTER GIGI SPESIALIS PROSTODONSIA	2						2
34	DOKTER GIGI SPESIALIS BEDAH MULUT	1		1				2
35	DOKTER SPESIALIS KONSERVASI GIGI	2						2
36	DOKTER AKUPUNTUR MEDIK							0
37	DOKTER GIGI	4						4
38	DOKTER UMUM	10					18	28
Jumlah		132	98	34	1	0	22	287

b. Tenaga Keperawatan

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	S3 ADMINISTRASI							0
2	MAGISTER KEPERAWATAN	15						15
3	MAGISTER KEPERAWATAN DASAR	1						1
4	NERS	361			106	1	200	669
5	S1 KEPERAWATAN	30					3	33
6	S1 PERAWAT ANASTESI	1						1
7	D. IV KEPERAWATAN	7					5	12
8	D. IV KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI						2	2
9	D. IV KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH	1						1
10	D. IV KESEHATAN GIGI	1						1
11	D. IV KEPERAWATAN GIGI	1						1
12	D. III KEPERAWATAN	145			219	4	107	475
13	D. III KEPERAWATAN GIGI	3						3
14	D. III TEKNIK GIGI	1						1
15	D. I KEPERAWATAN	1						1
16	SPK/SPR	4					1	5
17	SMK KEPERAWATAN						1	1
18	SPRG	1						1
Jumlah		573	0	0	325	6	319	1.223

c. Tenaga Kebidanan

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	MAGISTER KEBIDANAN	1						1
2	S1 KEBIDANAN	2						2
3	D. IV KEBIDANAN	13			1		4	18
4	D. III KEBIDANAN	11			15		14	40
5	D. I KEBIDANAN	1						1
Jumlah		28	0	0	16	0	18	62

d. Tenaga Kefarmasian

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	MAGISTER FARMASI KLINIK	2						2
2	MAGISTER FARMASI	4						4
3	APOTEKER	24			1	3	11	39
4	S1 FARMASI	2				1	26	29
5	SARJANA SAINS TERAPI	1						1
6	D. III FARMASI	27			18	1	21	67
7	SMF/SMK FARMASI	6					15	21
Jumlah		66	0	0	19	5	73	163

e. Tenaga Kesehatan Masyarakat

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	S.3 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT						1	1
2	MPHM	2						2
3	MAGISTER ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN	2						2
4	MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT	2						2
5	MAGISTER EPIDEMIOLOGI	1						1
6	S.2 KESEHATAN MASYARAKAT	19					3	22
7	MAGISTER TERAPAN ADMINISTRASI KESEHATAN	4						4
8	S.2 ADMINISTRASI PELAYANAN KESEHATAN							
9	S2 KESEHATAN	5						5
10	S.1 KESEHATAN MASYARAKAT	26			3	4	14	47
11	S.1 KESMAS ADMINISTRASI & KEBIJAKAN KESEHATAN	5						5

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
12	S.1 KESMAS EPIDEMIOLOGI	2						2
13	S.1 KESMAS KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA				1			1
14	S.1 KESMAS PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU				1			1
15	S.1 ADMINISTRASI RUMAH SAKIT						1	1
Jumlah		68	0	0	5	4	19	96

f. Tenaga Kesehatan Lingkungan

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	MAGISTER KESEHATAN LINGKUNGAN	2						2
2	S.1 KESMAS KESEHATAN LINGKUNGAN	3						3
3	D. IV SANITASI / KESLING	1						1
4	D. III KESEHATAN SANITASI/LINGKUNGAN	2					2	4
Jumlah		8	0	0	0	0	2	10

g. Tenaga Gizi

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	S.2 GIZI MASYARAKAT	2				1		3
2	S.1 GIZI	7			1			8
3	D. IV GIZI	6			4		4	14
4	D. III GIZI	7						7
5	D. III GIZI PENDIDIKAN	1						1
6	SMKK	8					1	9
7	SKKA TATA BOGA	14					6	20
8	SPAG	1						1
Jumlah		46	0	0	5	1	11	63

h. Tenaga Keterampilan Fisik

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	S.1 FISIOTERAPI/ KETERAPIAN FISIK	10						10
2	D. IV FISIOTERAPI	11						11
3	D. III FISIOTERAPI	1						1
4	D. III OKUPASI TERAPI	2						2

5	D. III ORTETIK PROSTETIK	1						1
6	D. III TERAPI WICARA	5						5
Jumlah		30	0	0	0	0	0	30

i. Tenaga Keteknisan Medis

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	D. III MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN DAN REKAM MEDIS	21			20	1	29	71
Jumlah		21	0	0	20	1	29	71

j. Tenaga Teknik Biomedika

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	D. III RADIODIAGNOSTIK	8			9		6	23
2	D.III PENATA RONTGEN	6						6
3	D.IV RADIOLOGI	1						1
4	D. IV TEKNIK RADIOLOGI	3					4	7
5	S1 FISIKA	5						5
6	S1 FISIKA MEDIK	3						3
7	D. III LABORATORIUM KESEHATAN	16						16
8	D III ANALIS KESEHATAN	6			30		4	40
9	D. III TEKNOLOGI LAB MEDIS						12	12
10	D.IV ANALIS KESEHATAN	1					9	10
11	D.IV TEKNOLOGI LAB	1					10	11
12	S1 ANALIS KESEHATAN/ TEKNOLOGI LAB	1						1
13	S1 TEKNOLOGI LABKES						1	1
14	SEKOLAH MENENGAH ANALIS KESEHATAN	9						9
15	D.IV TEKNIK RADIODIAGNOSTIK DAN RADIOTERAPI	3						3
Jumlah		63	0	0	39	0	46	148

k. Tenaga Elektromedis

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	D. III TEKNIK ELEKTROMEDIK	9			1		1	11
2	D. IV ELEKTROMEDIK	2						2
Jumlah		11	0	0	1	0	1	13

I. Tenaga Psikologis Klinis

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITNG	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	S2. PSIKOLOGI	1						1
Jumlah		1	0	0	0	0	0	1

m. Tenaga Non Kesehatan

NO	NAMA	PNS	DIBUD	VISING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	S2 AKUNTANSI	5						5
2	S2 EKONOMI	1						1
3	S2 EKONOMI MANAJEMEN KESEHATAN	4						4
4	S2 MANAJEMEN	19					1	20
5	S2 MANAJEMEN KEUANGAN	1						1
6	S2 HUKUM	2						2
7	S2 PSIKOLOGI KLINIS	1						1
8	S2 KOMPUTER	1				1		2
9	S2 ILMU ADMINISTRASI	3					1	4
10	S1 ADMINISTRASI NEGARA	4						4
11	S1 AGAMA, SEJARAH DAN BUDAYA ISLAM	1						1
12	S1 EKONOMI AKUNTANSI	6			1	1	3	11
13	S1 EKONOMI MANAJEMEN	12				7		19
14	S1 EKONOMI MANAJEMEN KEUANGAN	3					1	4
15	S1 EKONOMI MANAJEMEN PEMASARAN							0
16	S1 EKONOMI STUDI PEMBANGUNAN					2		2
17	S1 EKONOMI PERTANIAN						1	1
18	S1 EKONOMI UMUM	2					27	29
19	S.1 EKONOMI SOSIAL							0
20	S1 HUKUM	2					3	5
21	S1 ILMU KOMUNIKASI						2	2
22	S.1 BIOLOGI						1	1
23	S1 KESEJAHTERAAN SOSIAL							0
24	S.1 PENDIDIKAN KESEJAHTERAAN KELUARGA	1						1
25	S1 KOMPUTER				2	3	6	11
26	S1 MANAJEMEN	5					2	7

NO	NAMA	PNS	DIBUD	VISING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
27	S1 MANAJEMEN INFORMATIKA KOMPUTER	3			1			4
28	S1 MANAJEMEN PEMBANGUNAN DAERAH	1						1
29	S.1 SISTEM INFORMASI	1					2	3
30	S1 PENDIDIKAN TEKNIK ELEKTRO	1						1
31	S1 PERIKANAN	1						1
32	S1 PERTANIAN					2		2
33	S1 PERTANIAN AGRONOMI	1						1
34	S1 PETERNAKAN						1	1
35	S1 PSIKOLOGI	1						1
36	S1 SOSIAL EKONOMI PETERNAKAN	1						1
37	S1 SOSPOL	1						1
38	S1 TEKNIK	1				1	1	3
39	S1 TEKNIK INDUSTRI					2		2
40	S1 TEKNIK INFORMATIKA				1	1	11	13
41	S1 TEKNIK KIMIA	1						1
42	S1 TEKNIK SIPIL							0
43	TEKNIK LISTRIK						1	1
44	S1 TEKNOLOGI PERTANIAN	1						1
45	S1 ILMU PEMERINTAHAN						0	0
46	SARJANA SAINS (MIPA)						4	4
47	SARJANA SAINS (STATISTIKA)							0
48	SARJANA SASTRA					2	1	3
49	SARJANA SOSIAL	2			1	3	2	8
50	SARJANA PENDIDIKAN						2	2
51	D. III ADMINISTRASI							0
52	D. III ANALIS FARMASI DAN MAKANAN	1						1
53	D. III EKONOMI AKUNTANSI	3					1	4
54	D.IV ADMINISTRASI PERHOTELAN						2	2
55	D.IV AKUNTANSI						1	1
56	D.IV TEKNIK KOMPUTER DAN JARINGAN						2	2
57	D. III EKONOMI KEUANGAN DAN PERBANKAN	2						2
58	D. III EKONOMI MANAJEMEN	1					1	2
59	D.III MANAJEMEN ASET	1						1

NO	NAMA	PNS	DIBUD	VISING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
60	D.III PAJAK	1						1
61	D. III KESEKRETARIATAN					1		1
62	D. III KOMPUTER				1	1	4	6
63	D. III KOMPUTER AKUNTANSI						3	3
64	D. III MANAJEMEN INFORMATIKA	1			2	3	1	7
65	D. III MANAJEMEN KEPARIWISATAAN							0
66	D. III PARIWISATA						1	1
67	D. III PERHOTELAN	1						1
68	D. III POLITEKNIK						1	1
69	D. III TEKNIK ELEKTRO					1	2	3
70	D. III TEKNIK ELEKTRONIKA	1						1
71	D. III TEKNIK INFORMATIKA	1						1
72	D. III TEKNIK KOMPUTER				1	1		2
73	D. III TEKNIK SIPIL						1	1
74	D. III TEKNIK TELEKOMUNIKASI						1	1
75	D.III TEKNIK MEKANIK INDUSTRI						1	1
76	D. II BINA WISATA							0
77	D. I PROGRAMER							0
78	SEKOLAH MENENGAH ATAS	46					79	125
79	MADRASAH ALIYAH	1					1	2
80	SEKOLAH MENENGAH TEKNOLOGI	2						2
81	SEKOLAH PERKEBUNAN MENENGAH ATAS	2						2
82	SMEA	2					1	3
83	SMTK	4						4
84	SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN (SMK)	2					44	46
85	STM	6					3	9
86	SEKOLAH MENENGAH PERTAMA	2					1	3
87	SEKOLAH DASAR UMUM						1	1
		169	0	0	10	32	225	436

n. Rekap SDM Berdasarkan Jenis Tenaga

NO	NAMA	PNS	DIKBUD	VISITING	PPPK	BLU	HONORER	JUMLAH
1	Tenaga Medis	132	98	34	1	0	22	287
2	Tenaga Keperawatan	573	0	0	325	6	319	1.223
3	Tenaga Kebidanan	28	0	0	16	0	18	62
4	Tenaga Kefarmasian	66	0	0	19	5	73	163
5	Tenaga Kesehatan Masyarakat	68	0	0	5	4	19	96
6	Tenaga Kesehatan Lingkungan	8	0	0	0	0	2	10
7	Tenaga Gizi	46	0	0	5	1	11	63
8	Tenaga Keterampilan Fisik	30	0	0	0	0	0	30
9	Tenaga Keteknisan Medis	21	0	0	20	1	29	71
10	Tenaga Teknik Biomedika	63	0	0	39	0	46	148
11	Tenaga Elektromedis	11	0	0	1	0	1	13
12	Tenaga Psikologi Klinis	1	0	0	0	0	0	1
13	Tenaga Non Kesehatan	169	0	0	10	32	225	436
Jumlah		1.216	98	34	441	49	765	2.603

2. Sumber daya sarana dan prasarana

RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar berdiri diatas lahan seluas $\pm 13,5$ Ha dengan luas bangunan $\pm 129.735,61$ m² dan berada di Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea Makassar diantara Kampus Universitas Hasanuddin dan Dinas Kesehatan Propinsi Sulawesi Selatan. RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar berada pada posisi yang sangat strategis karena berada pada jalur utama jalan dan merupakan lintas utama antar daerah sehingga menjadikan RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar memiliki keunggulan dari segi akses. Selain dari akses yang baik RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar memiliki Sumber Daya Manusia yang lengkap dan profesional dibidangnya sehingga pelayanan yang ada di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar merupakan pelayanan yang komplit, mulai dari pelayanan umum, spesialisik sampai kepada sub.spesilistik ada di Rumah Sakit ini. Beberapa tahun ini semakin berbenah untuk meningkatkan sarana dan mutu pelayanan dan hal tersebut dapat kita

lihat dengan tercapainya beberapa penghargaan nasional maupun internasional pada RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar dari segi pelayanan. Hal tersebut dibuktikan dengan RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar dapat mempertahankan akreditasi dengan predikat Paripurna dalam akreditasi KARS pada tahun 2016 dan pada tahun 2018 mempertahankan akreditasi JCI dengan kategori AMC edisi 6 dari lembaga akreditasi Internasional. Selain dari peningkatan mutu diatas RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar juga telah melakukan penambahan gedung pelayanan sebagai upaya menunjang pelayanan yang semakin kompleks, Salah contoh yaitu difungsikannya Pusat Jantung Terpadu (PJT) sebagi pusat pelayanan jantung yang terbesar di Kawasan Timur Indonesia. Dengan adanya PJT diharapkan pasien-pasien yang membutuhkan pelayanan jantung secara terpadu tidak perlu lagi ke Pulau Jawa apalagi keluar negeri untuk melakukan pemeriksaan dan tindakan penyakit jantung karena RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar telah memiliki hal tersebut dan telah beroperasi pada awal tahun 2017. Seiring dengan peningkatan mutu pelayanan dan sarana gedung RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar juga telah banyak melakukan investasi peralatan Medis dan Penunjang Medis guna menunjang keandalan sarana dan prasarana yang dibutuhkan dalam upaya meningkatkan pelayanan. Peralatan Medis & Penunjang Medis ini diharapkan dapat meningkatkan daya saing dengan Rumah Sakit sekitar sehingga RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar dapat memperoleh tempat yang baik dihati pelanggan. Berikut ini merupakan gambaran posisi Barang Milik Negara (BMN) dan Persediaan per tanggal 31 Desember 2023 adalah sebagai berikut :

NO	URAIAN		NILAI
1	BMN INTRAKOMPTABLE		
	Posisi Awal (01 Januari 2023)	Rp.	2.499.620.030.742
	Penambahan	Rp.	812.881.660.892
	Pengurangan	Rp.	135.893.088.668
	Posisi Akhir (31 Desember 2023)	Rp.	3.176.608.602.966
2	BMN EKSTRAKOMPTABLE		
	Posisi Awal (01 Januari 2023)	Rp.	1.845.302.829
	Penambahan	Rp.	309.477.120

NO	URAIAN		NILAI
	Pengurangan	Rp.	60.780.160
	Posisi Akhir (31 Desember 2023)	Rp.	2.093.999.789
3	BMN GABUNGAN INTRA DAN EKSTRA		
	Posisi Awal (01 Januari 2023)	Rp.	2.501.465.333.571
	Penambahan	Rp.	813.191.138.012
	Pengurangan	Rp.	135.953.868.828
	Posisi Akhir (31 Desember 2020)	Rp.	3.178.702.602.755
4	BMN ASET TAK BERWUJUD		
	Posisi Awal (01 Januari 2023)	Rp.	1.126.430.000
	Penambahan	Rp.	-
	Pengurangan	Rp.	-
	Posisi Akhir (31 Desember 2023)	Rp.	1.126.430.000
5	KOSTRUKSI DALAM Pengerjaan		
	Posisi Awal (01 Januari 2023)	Rp.	1.444.007.816
	Penambahan	Rp.	262.461.929.343
	Pengurangan	Rp.	96.436.813.445
	Posisi Akhir (31 Desember 2023)	Rp.	167.469.123.714
6	PERSEDIAAN		
	Posisi Awal (01 Januari 2023)	Rp.	50.237.388.921
	Penambahan	Rp.	252.532.047.041
	Pengurangan	Rp.	267.208.595.344
	Posisi Akhir (31 Desember 2023)	Rp.	35.560.840.618

3. Sumber daya keuangan

Tahun 2023 RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar mendapatkan alokasi anggaran sebesar Rp. **1.214.284.561.000,-** Berikut uraian pagu anggaran Tahun 2023 dengan rincian sebagai berikut :

NO	URAIAN	ANGGARAN
I	Rupiah Murni	141.689.961.000
II	Badan Layanan Umum (PNBP)	896.463.304.000
III	PLN IsDB	176.131.296.000
Jumlah		1.214.284.561.000

BAB III

TUJUAN, SASARAN, PROGRAM KERJA STRATEGIS

A. DASAR HUKUM

Secara garis besar, dasar hukum operasional RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar adalah:

1. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembar Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembar Negara Republik Indonesia Nomor 4431) ;
2. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2008 tentang keterbukaan informasi publik (Lembar Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 61, Tambahan Lembar Negara Republik Indonesia Nomor 4846) ;
3. Undang-undangf nomor 17 tahun 2023 tentang kesehatan (embar Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105)
4. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum, (Lembar Negara Republik Indonesia tahun 2005 nomor 48 tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia nomor: 4502) ;
5. Instruksi Presiden Nomor 3 tahun 2010 tentang Program Pembangunan yang Berkeadilan;
6. Instruksi Presiden Nomor 14 tahun 2011 tentang Percepatan Pelaksanaan Prioritas Pembangunan Nasional Tahun 2011;
7. Keputusan Menteri Keuangan RI No.279/KMK.05/2007 tanggal 21 Juni 2007 ditetapkan menjadi Instansi Pemerintah yang menerapkan PPK-BLU;
8. Keputusan Menteri Kesehatan RI No.756/Men.Kes/SK/VI/2007 tanggal 26 Juni 2007 tentang Penetapan 15 (lima belas) Unit Pelaksana Teknis (UPT) Departemen Kesehatan dengan menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
9. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 5 Tahun 2022 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Kesehatan;
10. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 Tahun 2022 tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit di Lingkungan Kementerian Kesehatan.
11. Surat Keputusan Menkes No.1243/MENKES/VIII/2005 tentang perubahan RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar menjadi UPT Depkes yang

menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (PPK-BLU) pada Januari 2006;

12. Peraturan Menteri Keuangan No.07/PMK.02/2006, tanggal 16 Februari 2006 tentang persyaratan administratif dalam rangka pengusulan dan penetapan satuan kerja Instansi Pemerintah untuk menerapkan PPK-BLU;
13. Peraturan Menteri Keuangan No.09/PMK.02/2006 tanggal 16 Februari 2006 tentang Pembentukan Dewan Pengawas pada BLU;
14. Peraturan Menteri Keuangan No.66/PMK.02/2006 tanggal 9 Agustus 2006 tentang Tata Cara Penyusunan, Pengajuan, Penetapan dan Perubahan Rencana Bisnis dan Anggaran serta Dokumen Pelaksanaan Anggaran Badan Layanan Umum;
15. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 63 Tahun 2016 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum di Lingkungan Kementerian Kesehatan;
16. Peraturan Menteri Keuangan No.129/PMK.05/2020 tentang Pedoman pengelolaan Badan Layanan Umum;
17. Peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 202/PMK.05/2022 tentang perubahan atas peraturan Menteri Keuangan Nomor 129/PMK.05/2022 tentang Pedoman Pengelolaan Badan Layanan Umum;

B. TUJUAN, SASARAN DAN INDIKATOR

1. Tujuan dan sasaran

Tujuan dan sasaran yang ingin dicapai RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar pada periode Rencana Strategis Bisnis Tahun 2020 - 2024 adalah Terwujudnya RS Rujukan Terkemuka di Asia Tenggara dengan layanan paripurna. Dimana terdapat 4 (empat) perspective yaitu : financial perspective, learning and growth perspective, Internal business process perspective, dan stakeholders perspective, dan dari perspective tersebut terdapat 13 (tiga belas) sasaran strategis, 1 sasaran strategis pada financial perspective, 4 sasaran strategis pada learning and growth perspective, 6 sasaran strategis pada Internal business process perspective, serta 2 sasaran startegis pada stakeholders perspective. Untuk menunjang pencapaian sasaran strategis tersebut disusunlah Peta Strategi sebagai berikut ;



2. Target Key Performance Indicator RSB Tahun 2023

Indikator Kinerja Utama RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar untuk tahun 2023 adalah sebagai berikut :

NO	KEY PERFORMANCE INDICATOR	TARGET 2023
1	Indeks Kepuasan Pasien	88
2	Indeks Kepuasan Peserta Didik	88
3	Indeks Kepuasan Staf	88
4	Persentase komplain yang ditindaklanjuti	100
5	Persentase ketepatan waktu layanan	70%
6	Pertumbuhan jumlah pasien pada layanan jantung terpadu	10%
7	Pertumbuhan jumlah pasien pada layanan <i>mother and child centre</i>	4%
8	Jumlah layanan inovatif baru	2
9	Jumlah penelitian klinis dilayanan unggulan	3
10	Persentase kepatuhan DPJP dipoliklinik sesuai jadwal dan tepat waktu	70%
11	Persentase pertumbuhan pasien	5%
12	Persentase temuan movev kinerja yang ditindak lanjuti	90%
13	Jumlah Modul mobile application yang diimplementasikan	3
14	OEE alat medik utama	94,7
15	OEE prasarana utama	97,7
16	Persentase tenaga kesehatanyang memiliki sertifikasi sesuai standar	75%

17	Jumlah Layanan pada pusat jantung terpadu dan <i>mother and child centre</i> yang memiliki SDM dengan kemampuan berbahasa Internasional	90%
18	Jumlah Rumah Sakit Jejaring yang diampuh	5
19	POBO	88%
20	Persentase pembelanjaan farmasi terhadap PNB	33

Dalam rangka mendukung program strategis Kementerian Kesehatan Republik Indonesia maka *Key Performance Indicator* ditambahkan dan diperjanjikan dalam Perjanjian Kinerja dengan Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan termasuk diantaranya RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. Adapun *Key Performance Indicator* tersebut antara lain :

NO	KEY PERFORMANCE INDICATOR	TARGET 2023
1	Persentase pemenuhan SPA Rumah Sakit UPT Vertikal sesuai Standar	95
2	Persentase penurunan jumlah kematian di Rumah Sakit Vertikal	< 2,5%
3	Pelaporan pelaksanaan audit medis pada 9 kasus layanan prioritas di masing-masing rumah sakit setiap 6 bulan	2 kali
4	Tersedianya pelayanan unggulan VVIP di Rumah Sakit sesuai dengan Rencana Bisnis Anggaran	Sesuai RBA
5	Persentase peningkatan kunjungan pasien di pelayanan unggulan VVIP	10%
6	RS memiliki layanan unggulan bertaraf Internasional	1 layanan
7	Ketersediaan fasilitas parkir sesuai standar	70%
8	Waktu pelayanan rawat jalan tanpa pemeriksaan penunjang	80%
9	Penundaan Waktu Operasi Elektif	3%
10	Ketepatan Waktu pelayanan di poliklinik	80%
11	Tercapainya target indikator klinis layanan prioritas KJSU	6
12	Terselenggaranya RS Vertikal dengan stratifikasi yang paripurna	1
13	RS Umum Vertikal yang melaksanakan 9 layanan penyakit prioritas minimal strata utama	1
14	Laporan bulanan pengukuran 13 Indikator Nasional Mutu dengan hasil mencapai target masing-masing indikator	12 Laporan
15	Laporan Pencapaian bulanan Insiden keselamatan pasien dengan target kejadian sentinel nol	12 Laporan
16	Kepatuhan kebersihan tangan	90%
17	Kepatuhan penggunaan APD	100%
18	Kepatuhan identifikasi pasien	100%
19	Waktu tanggap Operasi Seksio sesarea emergensi	80%

20	Waktu tunggu rawat jalan	80%
21	Penundaan Operasi Elektif	5%
22	Kepatuhan Visite Dokter	80%
23	Pelaporan hasil kritis laboratorium	100%
24	Kepatuhan penggunaan formularium nasional	90%
25	Kepatuhan terhadap alur klinis (clinical pathway)	85%
26	Kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh	100%
27	Kecepatan waktu tanggap komplain	80%
28	Kepuasan pasien	80
29	Terselenggaranya integrasi sistem informasi surveillans berbasis digital	1
30	Waktu Tanggap operasi sectio cesarea Darurat dalam waktu kurang atau sama dengan 30 menit	60%
31	Implementasi RME terintegrasi pada seluruh layanan yakni pendaftaran, IGD, rawat inap, rawat jalan, OK, layanan penunjang (lab, radiologi, gizi, rehab medik) dan farmasi	100%
32	Persentase nilai EBITDA Margin	15%

C. PROGRAM KERJA STRATEGIS

Dalam mencapai tujuan, sasaran dan target indikator dari RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar maka diperlukan program kerja sebagai sebuah strategi yang diperlukan untuk mencapai target dari indikator kinerja yang telah ditetapkan. Adapun program kerja strategis dalam pencapaian sasaran RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar dapat dilihat pada tabel berikut :

NO	KEY PERFORMANCE INDICATOR	PROGRAM KERJA STRATEGIS
1	Indeks Kepuasan Pasien	Evaluasi dan program peningkatan kepuasan pasien (Keamanan Lingkungan)
		Pengaturan system parker (Zonasi dan Pembatasan)
2	Indeks Kepuasan Peserta Didik	Pemenuhan sarana dan prasarana pendidikan
		Pemenuhan kompetensi dosen pendidik dan preseptor
		Impementasi sistem supervisi pendidikan
		Pemenuhan rasio pendidik dan peserta didik
		Pemenuhan jumlah kasus pasien
3	Indeks Kepuasan Staf	Pengembangan sistem reward dan konsekuensi
4	Persentase komplain yang ditindaklanjuti	Pengembangan sistem manajemen komplain terpadu
		Pemenuhan dan pemeliharaan sarana prasarana RJ
5	Persentase ketepatan waktu layanan	Penyempurnaan kebijakan, panduan dan SOP layanan
		Pengembangan Kamar Operasi (MOT)

NO	KEY PERFORMANCE INDICATOR	PROGRAM KERJA STRATEGIS
6	Pertumbuhan jumlah pasien pada layanan jantung terpadu	Penambahan jumlah layanan baru di Pusat jantung Terpadu (PJT)
7	Pertumbuhan jumlah pasien pada layanan <i>mother and child centre</i>	Pembangunan Gedung layanan <i>mother and child centre</i>
8	Jumlah layanan inovatif baru	Penambahan layanan medik dan non medik yang inovatif
9	Jumlah penelitian klinis dilayanan unggulan	Sayembara penelitian translasional yang menunjang pelayanan
10	Persentase kepatuhan DPJP dipoliklinik sesuai jadwal dan tepat waktu	Monitoring dan Evaluasi Pemenuhan jumlah SDM sesuai analisa beban kerja dan prioritas layanan
11	Persentase Pertumbuhan Pasien	Penguatan Rumah Sakit Jejaring Optimalisasi sistem rujukan berdasarkan Tipe Rumah Sakit <i>Customer Get Customer (CGC)</i>
12	Persentase temuan monev kinerja yang ditindak lanjuti	Sistem penanganan temuan
13	Jumlah Modul <i>mobile application</i> yang diimplementasikan	Pengembangan Modul <i>Mobile Application</i> Tahap IV (pegawai)
14	OEE alat medik utama	Peningkatan keandalan sarana dan prasarana Pemenuhan alat medik dan non medik
15	OEE prasarana utama	Peningkatan keandalan sarana dan prasarana
16	Persentase tenaga kesehatanyang memiliki sertifikasi sesuai standar	Program pemenuhan SDM Program pengembangan SDM sesuai dengan kompetensi (TNA) Membangun kerjasama dengan RS Luar NEgeri (Essen Univ. Hospital Jerman, Ciba Univ. Hospital Jepang)
17	Jumlah layanan pada Pusat Jantung Terpadu dan <i>Mother and Child Centre</i> yang memiliki SDM dengan kemampuan berbahasa Internasional	Program pelatihan bahasa internasional Hari Bahasa Internasional pada Layanan Unggulan Pusat JAntung Terpadu dan <i>Mother and Child Centre</i>
18	Jumlah Rumah Sakit Jejaring yang diampu	Melakukan Visitasi ke RS yang diampu

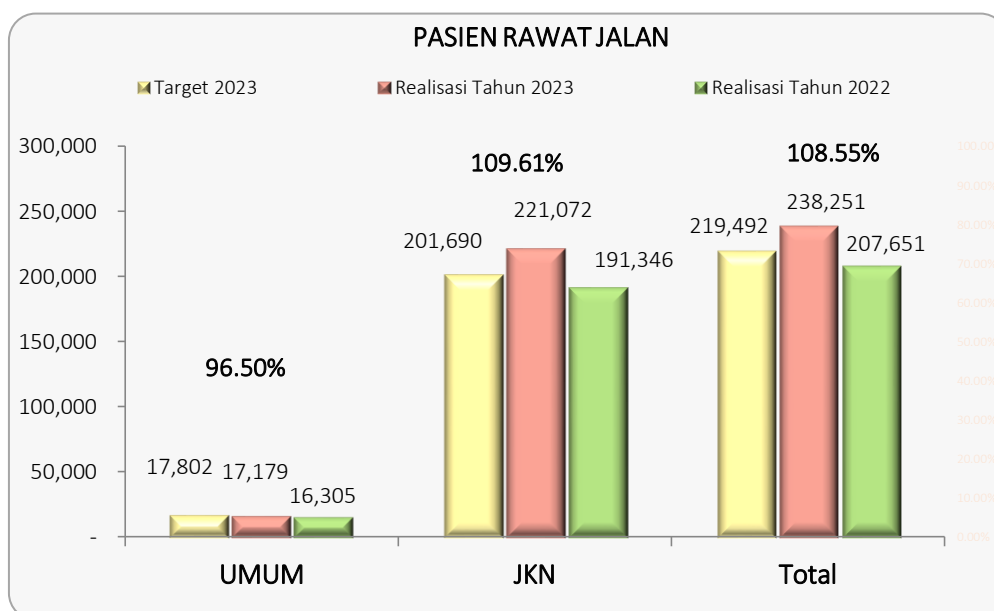
NO	KEY PERFORMANCE INDICATOR	PROGRAM KERJA STRATEGIS
		Melakukan pengampuan SDM, Adminsitasi dan Teknikal Medik
		Melakukan Monev RS yang telah diampu
		Kerjasama pendidikan fellowship
19	POBO	Efisiensi bahan farmasi, kegiatan administrasi dan operasional pendukung lainnya
20	Persentase pembelanjaan farmasi terhadap PNB	Pengembangan dashboard kinerja keuangan unit
		Pengembangan dan optimalisasi sistem monitoring dan evaluasi penggunaan anggaran farmasi
		Optimalisasi pemanfaatan sistem persediaan farmasi
		Monitoring dan Evaluasi pengembangan dashboard kinerja unit

BAB IV HASIL KERJA

A. PENCAPAIAN TARGET KEGIATAN

Penetapan target kegiatan untuk tahun 2023 dibedakan atas dua yaitu JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) dan Umum. Secara garis besar pelayanan pada pasien terdiri dari prosedur rawat jalan (termasuk gawat darurat), prosedur rawat inap dan layanan penunjang. Pencapaian Target kegiatan percara bayar JKN mencapai 111.61% dan percara bayar umum mencapai 76.07%. Secara umum, pencapaian target kegiatan tahun 2023 mencapai 93.84% dari target 100% untuk Tahun 2023. Berikut uraian pencapaian target kegiatan tahun 2023.

1. Kegiatan Rawat Jalan



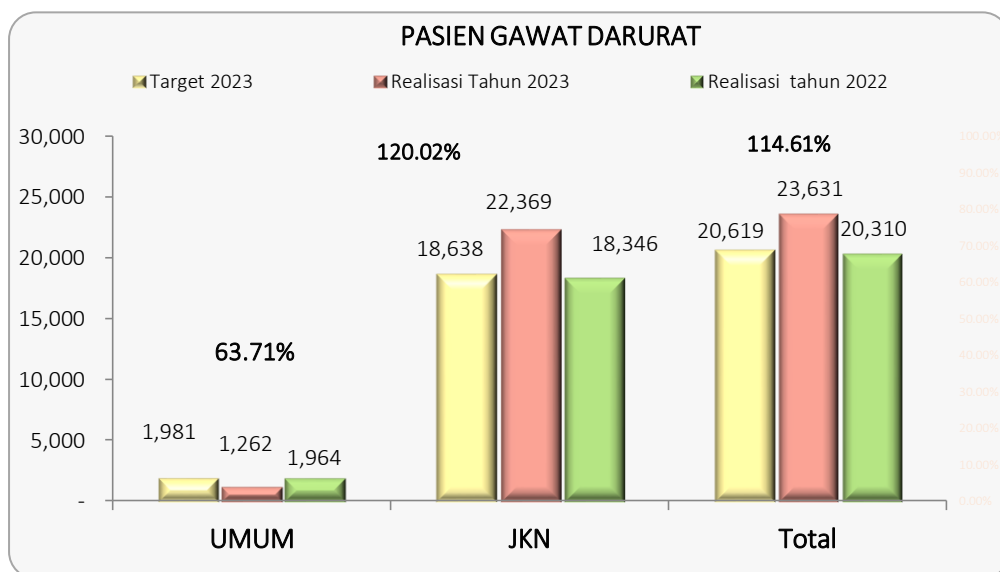
Kegiatan rawat jalan terbagi atas pasien umum dan JKN yang merupakan pencapaian target poliklinik dari seluruh instalasi. Realisasi capaian target pasien yang dilayani di rawat jalan per cara bayar JKN dan umum bila dilihat di grafik belum mencapai target yang telah ditentukan. Capaian pasien per cara bayar umum dibandingkan dengan target tahun 2023 mencapai 96,50%, belum mencapai target yang ditentukan yaitu sebesar 100% pada periode tahun 2023 namun meningkat bila dibandingkan capaian tahun sebelumnya dengan periode yang sama. Sedangkan pasien per cara JKN mencapai 109,61% sudah mencapai target yang ditentukan yaitu 100% pada tahun 2023 dan meningkat dari capaian tahun sebelumnya

pada periode yang sama. Secara keseluruhan target kegiatan rawat jalan sudah mencapai target yang telah ditentukan dan meningkat dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama, tahun 2023 diperoleh capaian sebesar 108,55%.

Untuk lebih meningkatkan capaian target kegiatan dilakukan upaya-upaya antara lain :

- Perbaikan waktu tunggu rawat jalan di poliklinik-poliklinik rawat jalan untuk meningkatkan kepuasan pasien
- Memaksimalkan promosi Layanan Kesehatan dengan memanfaatkan media informasi seperti Medsos, website, Youtube dan pembuatan aplikasi Omnichannel
- Melakukan kunjungan ke beberapa instansi pemerintah dan beberapa perusahaan untuk membuka peluang kerjasama layanan kesehatan.

2. Kegiatan Gawat Darurat



Kegiatan gawat darurat terdiri dari tiga tempat, yaitu Instalasi Pusat Jantung Terpadu, Instalasi Gawat Darurat dan gawat darurat obgyn Instalasi Pelayanan Ibu dan Anak. Berdasarkan grafik terlihat bahwa pencapaian pasien gawat darurat Tahun 2023 per cara bayar umum mencapai 63,71% belum mencapai dari target yang telah ditentukan yaitu 100% dan menurun dibandingkan dengan capaian tahun sebelumnya pada periode yang sama. Sedangkan pasien gawat darurat percara bayar JKN telah mencapai

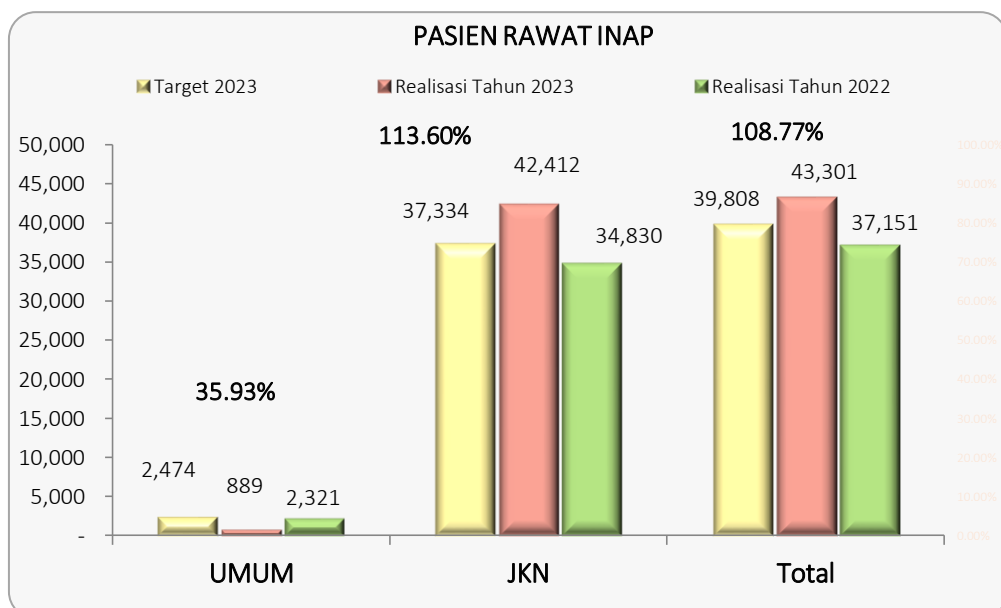
120,02% sudah melebihi target yang ditentukan pada tahun 2023 yaitu 100% dan meningkat dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama. Hal ini diperkirakan kebanyakan pasien lebih memilih menggunakan asuransi JKN yang telah dicanangkan pemerintah sebagai program *universal health coverage* (UHC) untuk mendapatkan pelayanan gawat darurat. Secara keseluruhan target kegiatan gawat darurat telah mencapai target sampai dengan Triwulan III Tahun 2023 yaitu 85,15% dari target 75%.

Untuk menambah kualitas pelayanan gawat darurat telah dilakukan pelatihan-pelatihan teknis Medis, keperawatan dan penunjang pelayanan pada tahun 2023. Ini merupakan bentuk keseriusan rumah sakit untuk terus meningkatkan mutu layanan yang diberikan kepada pasiennya. Pelatihan-pelatihan yang diberikan untuk meningkatkan mutu dan keselamatan pasien antara lain sebagai contoh adalah pelatihan BTCL & ACLS, Pelatihan EKG dasar dan pelatihan Cardiologi Dasar untuk perawat jantung.

3. Kegiatan Rawat Inap

a. Pasien rawat inap

Pencapaian target pasien rawat inap secara keseluruhan s.d Tahun 2023 adalah sejumlah 43.301 pasien dirawat atau sebesar 108,77% dari target tahun 2023. Dari grafik dapat terlihat bahwa capaian kegiatan rawat inap berdasarkan jumlah pasien dirawat sudah mencapai target tahun 2023 dan meningkat dibandingkan capaian tahun 2022 pada periode yang sama.

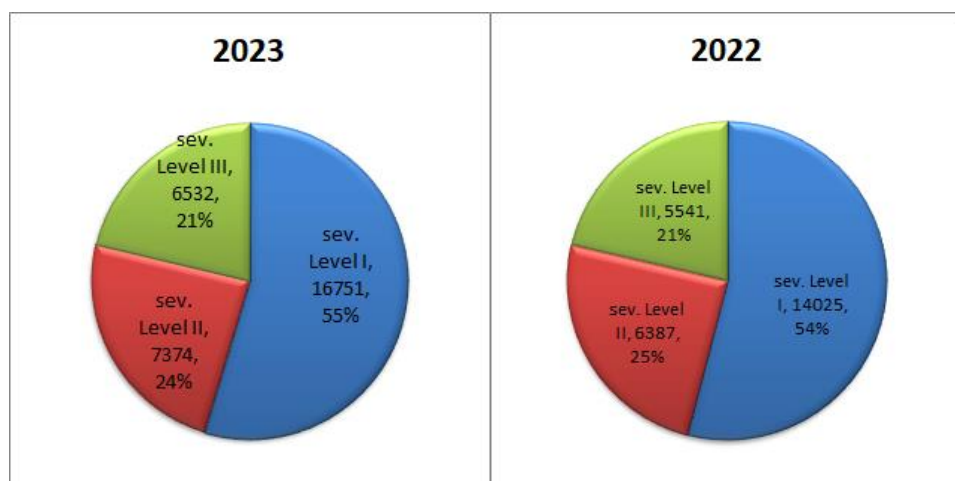


berapa hal yang perlu dilakukan dalam upaya peningkatan capaian target pasien dan pendapatan tahun 2023 sebagai berikut :

- ❖ Membuat inovasi-inovasi layanan baru yang dapat meningkatkan kualitas dan kinerja rumah sakit.
- ❖ Melakukan koordinasi yang baik dengan BPJS sebagai pengelola jaminan untuk percepatan pembayaran klaim.
- ❖ Melakukan peningkatan kompetensi petugas melalui diklat maupun peningkatan gelar pendidikan agar dapat meningkatkan mutu pelayanan rumah sakit.
- ❖ Melakukan kajian mutu rumah sakit secara berkala sehingga standar mutu pelayanan dapat terkontrol secara periodik dan sebagai upaya meningkatkan mutu layanan rumah sakit.
- ❖ Mengoptimalkan peran humas dan pemasaran dalam mempromosikan pelayanan yang ada dirumah sakit. Hal ini dapat meningkatkan capaian target yang telah ditetapkan.

b. Proporsi capaian JKN rawat inap berdasarkan severity level

Proporsi capaian pasien rawat inap dengan cara bayar JKN per *severity level* secara keseluruhan terlihat pada diagram berikut : pada tahun 2023 *severity level* I 55%, *severity Level* II 24% dan *severity Level* III 21%.



Dari data tersebut diatas dapat disimpulkan bahwa d tahun 2023 sumbangsih *severity Level* I masih cukup besar dan meningkat dibanding tahun sebelumnya pada periode yang sama. Masih tingginya pasien *severity level* I disebabkan karena masih banyak kasus *severity level* I

yang tak dapat dilayani pada faskes yang ada dibawah sehingga harus dirujuk ke RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. Persentase kasus *severity level* II dan *severity level* III menurun dibanding tahun sebelumnya pada periode yang sama namun meningkat dalam segi jumlah seperti terlihat pada diagram diatas. Diupayakan untuk beberapa tahun kedepan seiring perbaikan sistem rujukan dan fasyankes daerah dapat meningkatkan capaian *severity level* II dan III sehingga pada akhirnya sudah jauh lebih banyak dari *severity level* I sesuai tipe dan tingkatan pelayanan RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.

c. Mutu pelayanan rawat inap tahun 2023

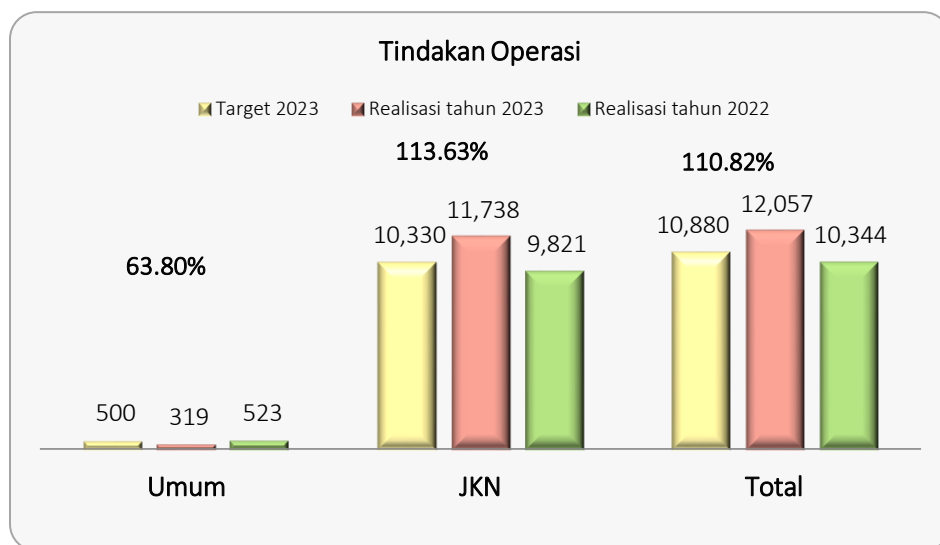
Indikator	Standar	Nilai
<i>Bed Occupancy Rate</i> (BOR)	70 – 80%	84,46 %
<i>Length Of Stay</i> (LOS)	6 – 8 hari	6,10 hari
<i>Bed Turn Over</i> (BTO)	40-50 kali	51,51 kali
<i>Turn Of Inventory</i> (TOI)	2- 3 kali	1,12 kali
<i>Net Death Rate</i> (NDR)	< 25 ‰	66,83 ‰

Dari nilai Indikator Mutu Rawat Inap dapat diketahui bahwa BOR tahun 2023 sebesar 84,46% melebihi nilai standar. BOR ruangan Perawatan pinang 1 paling tinggi (91.52%) dan yang paling rendah adalah ruang rawat inap transit Instalasi Gawat Darurat (21,10%). Indikator NDR masih sangat jauh dari standar yang seharusnya, tahun 2023 nilai NDR sebesar 66,83‰ dan hal ini terkait dengan status RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar sebagai pusat rujukan tertinggi di Indonesia Timur. Dengan status demikian maka RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar banyak menampung penyakit yang kompleksitasnya tinggi sehingga menyebabkan NDR tinggi dan ruangan yang paling tinggi tingkat kematiannya adalah ruang perawatan intensif instalasi pusat penyakit infeksi (432,63‰) atau sekitar 43,26% pasien yang dirawat meninggal setelah 48 jam. Berbagai upaya telah dilakukan agar NDR bisa lebih menurun dari tahun ke tahun sebagai berikut :

- ❖ Telah dilakukan peningkatan kompetensi petugas dengan diklat maupun peningkatan gelar pendidikan meski belum sampai pada kompetensi standar atau yang ideal, agar dapat meningkatkan mutu pelayanan rumah sakit.

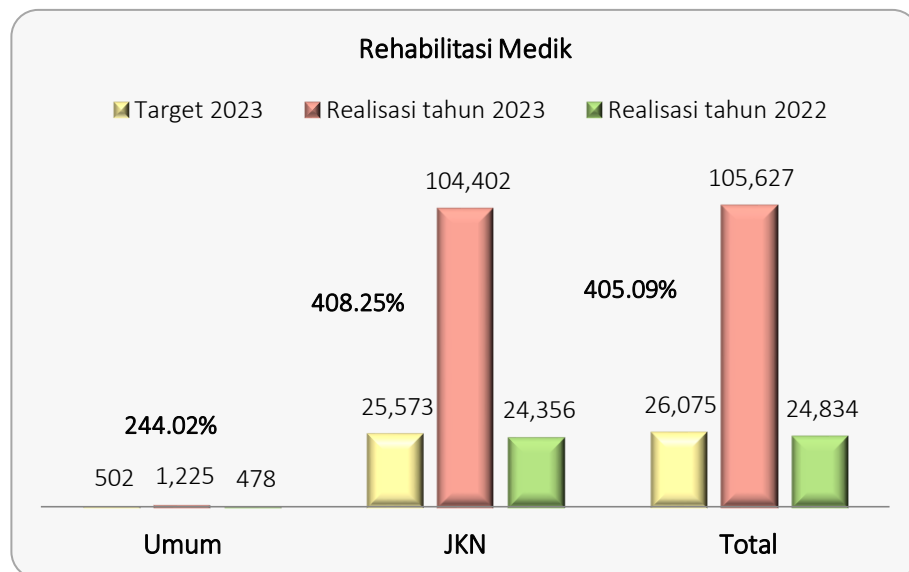
- ❖ Penambahan alat medis maupun non medis agar dapat mendukung peningkatan mutu pelayanan.
- ❖ Perbaikan sistem rujukan yang terintegrasi dengan sistem yang saat ini telah digunakan oleh tingkat Puskesmas, RS Jejaraning di daerah dan RS swasta yang punya akses ke RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar melalui aplikasi SISROUTE sehingga dapat memperbaiki kualitas dan kuantitas rujukan.

4. Pembedahan



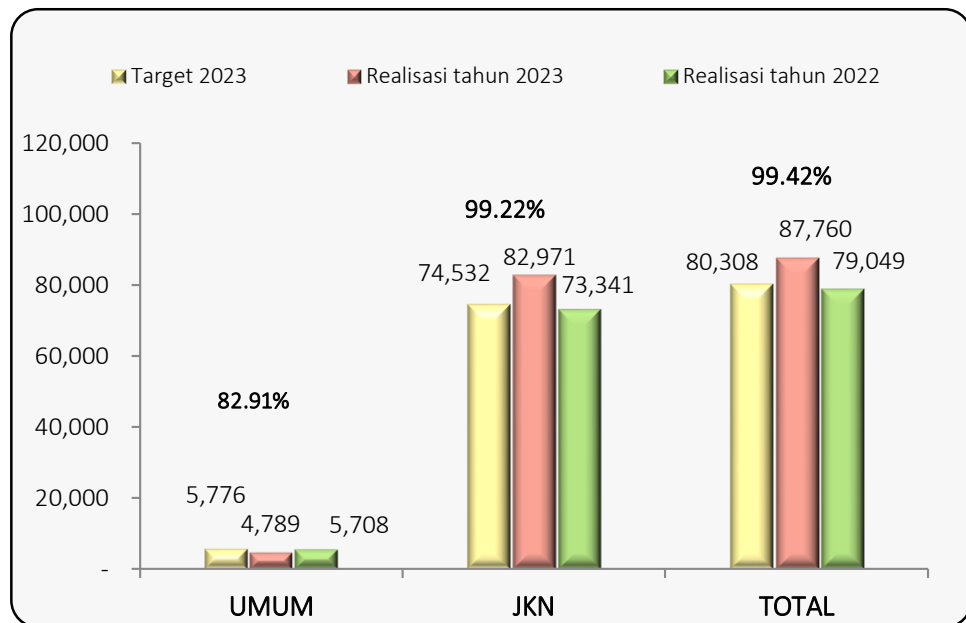
Untuk kegiatan pembedahan/operasi baik operasi elektif maupun cito dilakukan di Instalasi Bedah Sentral dengan tiga pelayanan kamar bedah yaitu Kamar operasi Sentral, kamar operasi gawat darurat dan kamar operasi pelayanan jantung terpadu dengan total capaian dapat dilihat pada grafik di atas. Secara umum, total capaian tindakan operasi di tiga kamar operasi adalah sebesar 110,82% sudah melebihi target yang tahun 2023 dan meningkat dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama. Namun bila dilihat dari capaian target persentase bayar, untuk pasien persentase bayar umum belum mencapai target, dengan capaian hanya 6,80% tahun 2023. Namun untuk pasien JKN dari target tahun 2023 yang ditentukan sudah melebihi target dengan capaian 113,63%. Untuk lebih meningkatkan capaian kegiatan pembedahan, telah dibuka penambahan jam pelayanan di kamar operasi menjadi 2 shift.

5. Rehabilitasi medik



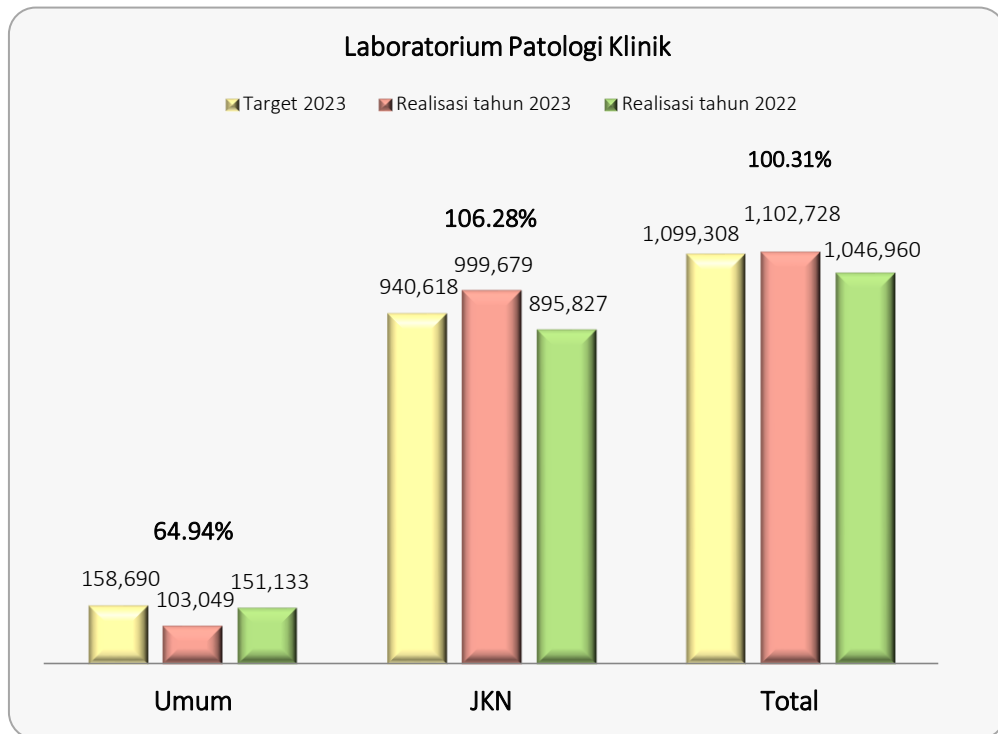
Secara umum capaian tindakan rehabilitasi medik tahun 2023 sudah melampaui target yang ditentukan yaitu 405,09% Realisasi kegiatan rehabilitasi medik per cara bayar umum Tahun 2023 sebesar yaitu sebesar 244,02% sudah melampaui target tahun 2023, sedangkan realisasi kegiatan percara bayar JKN mencapai 408,25,% dari target tahun 2023 dan kegiatan meningkat secara signifikan jika dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama. Untuk itu perlu dilakukan monitoring dan evaluasi lebih lanjut terhadap pencapaian kegiatan di Instalasi Rehabilitasi Medik. Kenaikan kegiatan rehabilitasi medik tidak diiringi dengan kenaikan jumlah pasien secara signifikan.

6. Radiologi



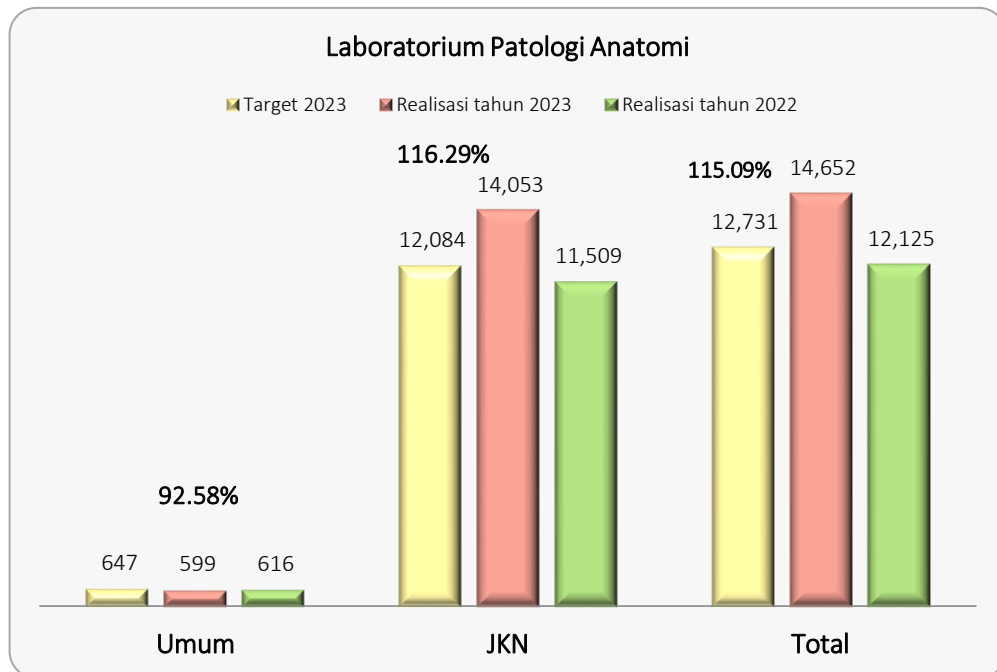
Kegiatan radiologi terdiri atas kegiatan radiodiagnostik, radiologi intervensi dan radioterapi. Pencapaian target kegiatan radiologi radiodiagnostik, radiologi intervensi dan radioterapi Tahun 2023 sebesar 99,42% tidak mencapai target tahun 2023. Bila dilihat berdasarkan cara bayar, kegiatan radiologi percara bayar umum belum mencapai target yang ditentukan, hanya mencapai 82,91%. Sedangkan kegiatan radiologi percara bayar JKN tidak mencapai target dengan capaian 99,22% dari target yang ditentukan tahun 2023.

7. Laboratorium klinik



Secara umum capaian pemeriksaan laboratorium klinik sampai dengan tahun 2023 sudah target yang ditentukan yaitu sebesar 100,31% dan meningkat dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama. Capaian pemeriksaan laboratorium klinik berdasarkan cara bayar umum belum mencapai target yang ditentukan hanya mencapai 64,94% dan menurun dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama. Sedangkan pemeriksaan laboratorium klinik percara bayar JKN sudah mencapai target yang ditentukan yaitu sebesar 106,28% dan meningkat dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama.

8. Laboratorium patologi anatomi



Secara umum capaian pemeriksaan laboratorium Patologi Anatomi tahun 2023 sudah mencapai target yang telah ditentukan yaitu sebesar 115,09% dan meningkat dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama. Capaian pemeriksaan laboratorium Patologi Anatomi berdasarkan cara bayar umum belum mencapai target yang ditentukan hanya mencapai 92,58% dan menurun dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama. Sedangkan pemeriksaan laboratorium Patologi Anatomi percara bayar JKN sudah mencapai target yang ditentukan yaitu sebesar 116,29% dan meningkat dibandingkan tahun sebelumnya pada periode yang sama.

B. PENCAPAIAN TARGET KEUANGAN

Target penerimaan yang ditetapkan dalam RBA tahun 2023 adalah **Rp.600.000.000.000,-** dan realisasi yang dicapai tahun 2023 adalah 114% atau sebesar **Rp. 681.816.455.624,-** dengan uraian sebagai berikut :

NO	SUMBER PENDAPATAN	TARGET	REALISASI	%
1	Umum	109.000.000.000	19.457.031.262	17.85
2	JKN	468.900.000.000	623.530.677.731	132.98
3	Tagihan/IKS	11.000.000.000	15.421.712.585	140.20
4	Pendapatan Hibah	0	0	0
5	Pendapatan Jasa Layanan dari Entitas lain	4.800.000.000	5.491.766.000	114.41
6	Hasil Kerjasama Lembaga/Badan Usaha	3.600.000.000	6.507.502.587	180.76
7	Pendapatan Jasa Layanan Perbankan	1.500.000.000	6.748.832.143	449,92
8	Pendapatan lain lain BLU	1.200.000.000	6.108.424.131	509.04
	Total	600.000.000.000	684.014.580.883	114

Dari tabel dapat dilihat bahwa realisasi tahun 2023 sudah melebihi mencapai target yang telah ditentukan yaitu 114%. Berdasarkan sumber pendapatan, yang belum mencapai target pendapatan adalah sumber pendapatan pasien umum. Kerja keras dari semua pihak yang terkait sangat diperlukan untuk lebih meningkatkan jumlah kunjungan pasien sehingga kedepannya target pendapatan yang telah ditentukan dapat tercapai.

C. PENCAPAIAN TARGET INDIKATOR

1. Key Performance Indicator

Key Performance Indicator Rencana Strategis Bisnis (RSB) RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Tahun 2020-2024 sebanyak 20 *Key Performance Indicator* RSB dan *Key Performance Indicator* tambahan sebanyak 33 Indikator yang kemudian dituangkan kedalam Perjanjian Kinerja RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. Realisasi Perjanjian kinerja secara terinci sebagai berikut :

NO	KEY PERFORMANCE INDIKATOR	TARGET 2023	BOBOT	REALISASI TAHUN 2023	%	SKOR
1	Indeks Kepuasan Pasien	88	6	90.03	102.31	6.14
2	Indeks Kepuasan Peserta Didik	88	4	83.4	94.77	3.79
3	Indeks Kepuasan Staf	88	5	82.5	93.75	4.69
4	Persentase komplain yang ditindaklanjuti	100%	5	100%	100	5.00
5	Persentase ketepatan waktu layanan	70%	6	91%	120	7.20
6	Pertumbuhan jumlah pasien pada layanan jantung terpadu	10%	5	19.50%	120	6.00
7	Pertumbuhan jumlah pasien pada layanan <i>mother and child centre</i>	4%	5	19.90%	120	6.00
8	Jumlah layanan inovatif baru	2	4	2	100	4.00
9	Jumlah penelitian klinis dilayanan unggulan	3	4	20	120	4.80
10	Persentase kepatuhan DPJP dipoliklinik sesuai jadwal dan tepat waktu	70%	6	77%	110	6.60
11	Persentase pertumbuhan pasien	5%	5	24.91%	120	6.00
12	Persentase temuan monev kinerja yang ditindak lanjuti	90%	4	98%	108.89	4.36
13	Jumlah Modul mobile application yang diimplementasikan	3	4	3	100	4.00
14	OEE alat medik utama	94,7%	6	94.92%	100.23	6.01

15	OEE prasarana utama	97,7%	6	97.98%	100.29	6.02
16	Persentase tenaga kesehatan yang memiliki sertifikasi sesuai standar	75%	5	96.89%	120	6.00
17	Jumlah Layanan pada pusat jantung terpadu dan <i>mother and child centre</i> yang memiliki SDM dengan kemampuan berbahasa Internasional	90%	4	76.00%	84.44	3.38
18	Jumlah Rumah Sakit Jejaring yang diampuh	5	6	5	100	6.00
19	POBO	88%	5	84.97%	96.56	4.83
20	Persentase pembelanjaan farmasi terhadap PNPB	33%	5	37.00%	0.00	0.00
Jumlah						100.81

Skor capaian *Key Performance Indikator* tahun 2023 adalah 100.81 meningkat disbanding capaian tahun 2022 sebesar 97.80. Dari 20 *Key Performance Indikator* (KPI) RSB tahun 2023, ada 5 KPI yang tidak mencapai target dan 15 KPI yang mencapai target bahkan melebihi target yang telah ditentukan.

Key Performance Indikator Tambahan (Mandatory)

NO	INDIKATOR KINERJA	TARGET 2023	CAPAIAN 2023	PERSENTASE CAPAIAN
1	Persentase Pemenuhan SPA Rumah Sakit UPT Vertikal sesuai standar	95	96.06%	101.12%
2	Persentase penurunan jumlah kematian di Rumah Sakit Vertikal	< 2.5	13.66%	0%
3	Pelaporan pelaksanaan audit medis pada 9 kasus layanan prioritas di masing-masing rumah sakit setiap 6 bulan	2 Kali	1 kali	50.00%
4	Tersedianya pelayanan unggulan VVIP di Rumah Sakit sesuai dengan Rencana Bisnis Anggaran	Sesuai RBA	4 layanan	100.00%
5	Persentase peningkatan kunjungan pasien di pelayanan unggulan VVIP	10%	5,46%	54,6%
6	RS memiliki layanan unggulan bertaraf Internasional	1 layanan	1 layanan	100.00%
7	Ketersediaan fasilitas parkir sesuai standar	70%	186%	120.00%
8	Waktu pelayanan rawat jalan tanpa pemeriksaan penunjang	≥ 80%	65.78%	82.23%
9	Penundaan waktu Operasi Elektif	≤ 3%	2.53%	100%

10	Ketepatan waktu pelayanan di Poliklinik	$\geq 80\%$	77%	95.95%
11	Tercapainya target indikator klinis layanan prioritas KJSU	6	6	100.00%
12	1 RS Vertikal harus membina 1 RS Umum Daerah menjadi Utama sesuai dengan binaannya yang telah ditetapkan	1	0	0.00%
13	Terselenggaranya RS Vertikal dengan stratifikasi yang paripurna	1	1	100.00%
14	RS Umum Vertikal yang melaksanakan 9 layanan penyakit prioritas minimal strata utama	9 Layanan	9	100.00%
15	Laporan bulanan pengukuran 13 Indikator Nasional Mutu dengan hasil mencapai target masing-masing indikator	12 Laporan	12	100.00%
16	Laporan dan pencapaian bulanan Insiden keselamatan pasien dengan target kejadian sentinel nol	12 Laporan	10	83.33%
17	Kepatuhan kebersihan tangan	$\geq 90\%$	75.11%	83.46%
18	Kepatuhan penggunaan APD	100%	100%	100%
19	Kepatuhan identifikasi pasien	100%	100%	100.00%
20	Waktu tanggap operasi seksio sesarea emergensi	$\geq 80\%$	80%	100.00%
21	Waktu tunggu rawat jalan	$\geq 80\%$	85.42%	106.78%
22	Penundaan operasi elektif	$\leq 5\%$	2.53%	100%
23	Kepatuhan waktu visit dokter	$\geq 80\%$	61.23%	76.54%
24	Pelaporan hasil kritis laboratorium	100%	100%	100.00%
25	Kepatuhan penggunaan formularium nasional	$\geq 90\%$	98.62%	109.58%
26	Kepatuhan terhadap alur klinis (clinical pathway)	$\geq 85\%$	100%	117.65%
27	Kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh	100%	100%	100%
28	Kecepatan waktu tanggap komplain	$\geq 80\%$	100%	120.00%
29	Kepuasan pasien	IKM ≥ 80	90.03	112.54%
30	Terselenggaranya integrasi sistem informasi surveillans berbasis digital	1 Sistem	1 Sistem	100.00%
31	Waktu Tanggap operasi sectio cesarea Darurat dalam waktu kurang atau sama dengan 30 menit	30 menit	35 menit	116.67%
32	Implementasi RME terintegrasi pada seluruh layanan yakni pendaftaran, IGD, rawat inap, rawat jalan, OK, layanan penunjang (lab, radiologi, gizi, rehab medik) dan farmasi.	100%	100%	100.00%
33	Persentase nilai EBITDA Margin	15%	13%	86.67%
RATA - RATA				91,43%

Rata-rata capaian untuk Key Performance Indikator yang merupakan mandatory dari Dirjen Pelayanan Kesehatan adalah 91,43% dimana dari 33 indikator ada 14 Indikator yang tidak mencapai target.

2. Indikator Kinerja Terpilih

Indikator Kinerja Terpilih Direktur Utama terdiri atas 15 indikator, total capaian Triwulan IV Tahun 2023 adalah 110.78 diuraikan sebagai berikut :

NO	INDIKATOR KINERJA	STANDAR	TRIWULAN IV TAHUN 2023		CAPAIAN CN
			TARGET	CAPAIAN	
1	Ketersediaan Fasilitas Layanan	82.50%	82.50%	140.86%	120.00
2	Modernisasi Pengelolaan Keuangan BLU	100.00%	100.00%	137.80%	118.90
3	Penundaan Operasi Elektif	3.00%	3.00%	2.53%	109.40
4	Rasio PNBPN Terhadap Beban Operasional (PB)	75%	88%	84.97%	104.87
5	Ketepatan Waktu Layanan	80%	80%	78.35%	98.76
6	Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kesehatan	77%	80%	90.03%	109.29
7	Pasien Stroke Iskemik Dengan Length Of Stay (LOS) < 7 Hari	80%	80%	89.29%	106.97
8	Lama Rawat Pasien Kanker Payudara dengan Mastektomi Tanpa Komplikasi 5 Hari	80%	80%	82.60%	101.95
9	Terapi Fibrinolitik : " Door To Needle " ≤ 30 Menit	80%	80%	100.00%	115.00
10	Pasien PGK Stadium 5 Indikasi Dialisis CITO Yang Diberikan Intervensi Dialisis Dalam 1x24 Jam	80%	80%	100.00%	115.00
11	Kemampuan Menangani BBLSR 1000 gram - < 1500 gram	80%	80%	100.00%	115.00
12	Kejadian Kematian Ibu Karena Pre Eklampsia /Eklampsia Di Rumah Sakit	30%	30%	0.00%	120.00
13	Pertumbuhan realisasi pendapatan dari pemanfaatan Aset Badan Layanan Umum	10%	25%	28.39%	120.00
14	Peningkatan fasilitas pelayanan kesehatan rujukan daerah	100%	100%	100.00%	100.00
15	Peserta fellowship/pendidikan kedokteran berbasis RS	100%	100%	111.00%	106.60
JUMLAH					110,78

D. REALISASI ANGGARAN

Berikut adalah tabel realisasi anggaran belanja tahun 2023 :

NO	(Kode) Sumber Dana	Ket	Jenis Belanja									Total
			Pegawai	Barang	Modal	Beban bunga	Subsidi	Hibah	Bansos	Lain-lain	Transfer	
1	(A) Rupiah Murni	Pagu	110.065.760.000	16.624.201.000	15.000.000.000	0	0	0	0	0	0	141.689.961.000
		Realisasi	106.645.698.626 (96.89%)	16.477.670.771 (99,12%)	14.921.090.618 (99,47%)	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	138.044.460.015 (97,43%)
		Sisa	3.420.061.374	146.530.229	78.909.382	0	0	0	0	0	0	3.645.500.985
2	(B) Pinjaman Luar Negeri	Pagu	0	0	176.131.296.000	0	0	0	0	0	0	176.131.296.000
		Realisasi	0.00%	0.00%	126.235.413.214 (71,67%)	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	126.235.413.214 (71,67%)
		Sisa	0	0	49.895.882.786	0	0	0	0	0	0	49.895.882.786
3	(F) Badan Layanan Umum	Pagu	0	735.971.776.000	160.491.528.000	0	0	0	0	0	0	896.463.304.000
		Realisasi	0.00%	700.515.311.209 (95,18%)	156.991.450.165 (97,82)	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	857.506.761.374 (96,65%)
		Sisa	0	35.456.464.791	3.500.077.835	0	0	0	0	0	0	38.956.542.626
Grand Total		Pagu	110.065.760.000	752.595.977.000	351.622.824.000	0	0	0	0	0	0	1.214.284.561.000
		Realisasi	106.645.698.626 (96.89%)	716.992.981.980 (95,27%)	298.147.953.997 (84,79%)	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	1.121.786.634.603 (92,38%)
		Sisa	3.420.061.374	35.602.995.020	53.474.870.003	0	0	0	0	0	0	92.497.926.397

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa dari sumber anggaran yang telah direncanakan baik dari RM maupun belanja operasional BLU telah terealisasi sebesar **92,38%** atau sebesar **Rp. 1.121.786.634.603,-** dari total anggaran sebesar **Rp. 1.214.284.561.000,-**. Hal tersebut dapat simpulkan bahwa realisasi atau serapan anggaran belum tercapai untuk target tahun 2023.

BAB V

PENUTUP

A. KESIMPULAN

Beberapa hal yang dapat disimpulkan dari uraian bab-bab sebelumnya adalah :

1. Pencapaian target kinerja Tahun 2023 secara keseluruhan belum mencapai target yaitu sebesar 93,84%.
2. Pencapaian Indikator Kinerja Utama berdasarkan Rencana Strategis Bisnis RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar tahun 2023 diperoleh nilai skor 100,81 dari total bobot 100 yang ditargetkan dan dari 20 indikator kinerja utama yang ditetapkan terdapat 5 indikator yang tidak mencapai target.
3. Indikator Kinerja Utama Mandatory dari Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan berjumlah 33 indikator. Dari 33 Indikator terdapat 14 Indikator yang tidak mencapai target dengan rata-rata capaian 91,43%.
4. Pencapaian Indikator Kinerja Terpilih Direktur Utama Tahun 2023 yang terdiri dari 15 indikator dengan total capaian 110,78. Dari 15 indikator terdapat 1 indikator yang tidak mencapai target yaitu indikator ketepatan waktu layanan.
5. Pencapaian target penerimaan tahun 2023 adalah 114,64% atau sebesar Rp. 684.014.580.883,- dari target penerimaan sebesar Rp.600.000.000.000,- sudah mencapai target yang telah ditentukan yaitu tahun 2023.
6. Realisasi anggaran belanja sebesar Rp. 1.121.786.634.603,- atau 92,38% dari pagu anggaran sebesar Rp. 1.214.284.561.000,-.

B. SARAN

Dari kesimpulan diatas, beberapa saran-saran yang direkomendasikan adalah sebagai berikut :

1. Melakukan perbaikan dan monitoring mutu pelayanan dengan melakukan kajian indikator mutu keselamatan pasien dengan cara melakukan analisa resiko dan melakukan tindak lanjut dari masalah yang terjadi.
2. Optimalisasi kamar operasi dengan penambahan shift, pengaturan kembali jadwal operasi serta sosialisasi kepada DPJP tentang penjadwalan operasi.

3. Perbaiki waktu tunggu layanan dengan perubahan alur pengambilan obat, penambahan loket pengambilan obat dan menertibkan jam kedatangan pasien pada sistem pendaftaran online sesuai dengan jadwal kedatangan yang telah ditentukan.
4. Mengoptimalkan peran Humas dan promosi Kesehatan Rumah Sakit untuk dapat menyusun strategi pemasaran dengan baik agar dapat meningkatkan jumlah kunjungan pasien.
5. Melakukan peningkatan kompetensi staf medis dan non medis baik dari segi keterampilan, pengetahuan dan etika melalui Pelatihan-pelatihan dan peningkatan gelar pendidikan sesuai bidang kerja masing-masing staf.
6. Kerjasama yang baik antara bagian dan staf perlu ditingkatkan. Saling bahu membahu bersama dalam memberikan pelayanan dan meningkatkan mutu pelayanan rumah sakit dan pemenuhan tenaga untuk memberikan pelayanan terbaik.
7. Memanfaatkan sistem informasi rumah sakit dengan optimal diseluruh kegiatan di rumah sakit untuk menunjang peningkatan kinerja layanan seperti digitalisasi proses layanan, pendaftaran pasien online, optimalisasi layanan telemedicine dan survey secara digital.
8. Melakukan perbaikan atau penggantian alat yang rusak, dan melakukan pemeliharaan fasilitas, sarana dan prasarana sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan rumah sakit yang berdampak pada kepuasan pasien, peningkatan produktifitas layanan dan pencapaian target pendapatan.

LAMPIRAN

**KUNJUNGAN RAWAT JALAN
TAHUN 2023**

NO	UNIT PELAYANAN	KASUS		JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		BARU	LAMA	UMUM	JKN	TAGIHAN		
A	Instalasi Rawat Jalan	9.060	128.170	168	136.019	1.043	137.230	574,18
1	Gastroenterohepatologi	1.891	15.478	97	17.098	174	17.369	72,67
2	Gereatri	24	1.211	1	1.234	-	1.235	5,17
3	Perawatan Luka	26	1.639	1	1.651	13	1.665	6,97
4	Alergi Imunologi	76	887	-	961	2	963	4,03
5	Bedah Anak	200	2.576	5	2.771	-	2.776	11,62
6	Bedah Digestive	544	7.068	-	7.607	5	7.612	31,85
7	Bedah Orthopedi Ekstremitas	660	8.888	10	9.252	286	9.548	39,95
8	Bedah Orthopedi Spine	289	4.185	-	4.457	17	4.474	18,72
9	Bedah Plastik	166	2.537	6	2.578	119	2.703	11,31
10	Bedah Tumor	1.069	16.294	1	17.322	40	17.363	72,65
11	Bedah Umum	-	-	-	-	-	-	-
12	Bedah Urologi	771	8.866	3	9.612	22	9.637	40,32
13	Endokrin	106	3.437	1	3.541	1	3.543	14,82
14	Gigi & Mulut	117	3.435	3	3.522	27	3.552	14,86
15	Ginjal & Hipertensi	244	4.835	-	5.073	6	5.079	21,25
16	Gizi Klinik	13	406	-	412	7	419	1,75
17	Hematologi	419	8.698	3	9.114	-	9.117	38,15
18	Hematologi Onkologi ODC	4	5.840	19	5.821	4	5.844	24,45
19	Jiwa	90	2.163	2	2.244	7	2.253	9,43
20	Kulit & Kelamin	199	2.388	2	2.551	34	2.587	10,82
21	Mata	927	6.718	1	7.530	114	7.645	31,99
22	Nyeri & Akupuntur	96	7.801	9	7.806	82	7.897	33,04
23	Rheumatologi	219	2.145	1	2.345	18	2.364	9,89
24	THT	752	9.374	2	10.063	61	10.126	42,37
25	Thyroid	123	599	-	722	-	722	3,02
26	Infeksi Tropis	35	702	1	732	4	737	3,08
B	Instalasi Pelayanan Privat	4.789	8.227	12.114	169	733	13.016	54,46
1	Anak	105	151	196	4	56	256	1,07
2	Bedah Anak	17	48	63	2	-	65	0,27
3	Bedah Digestive	51	185	218	5	13	236	0,99
4	Bedah Orthopedi	49	198	237	-	10	247	1,03
5	Bedah Plastik	14	28	35	6	1	42	0,18
6	Bedah Syaraf	11	21	24	3	5	32	0,13
7	Bedah Thorax & Vaskuler	9	26	30	4	1	35	0,15
8	Bedah Tumor	77	232	297	2	10	309	1,29
9	Bedah Umum	-	-	-	-	-	-	-
10	Bedah Urologi	50	75	105	3	17	125	0,52
11	Endokrin	76	340	347	2	67	416	1,74
12	Gigi	85	595	613	6	61	680	2,85
13	Gizi Klinik	12	44	12	30	14	56	0,23
14	Interna	1.332	2.130	3.350	2	110	3.462	14,49
15	Jiwa	359	778	1.123	6	8	1.137	4,76
16	Kebidanan/Kandungan (KB/KD)	70	215	266	4	15	285	1,19
17	Kosmetik	14	199	213	-	-	213	0,89
18	Kulit & Kelamin	158	195	340	7	6	353	1,48
19	Mata	696	680	1.304	11	61	1.376	5,76
20	Nyeri	9	41	25	7	18	50	0,21
21	Paru	100	237	286	14	37	337	1,41
22	Syaraf	95	194	240	1	48	289	1,21
23	THT	701	711	1.360	6	46	1.412	5,91
24	Treatmild & Jantung	699	904	1.430	44	129	1.603	6,71
25	Vaksinasi Center	-	-	-	-	-	-	-
C	Instalasi Pelayanan Ibu dan Anak	4.010	33.436	213	37.138	95	37.446	156,68
1	Poli Anak	3.152	24.819	213	27.672	86	27.971	117,03
2	Poli Kebidanan dan Kandungan	858	8.617	-	9.466	9	9.475	39,64
D	Instalasi Pusat Jantung Terpadu	1.921	23.395	231	24.925	160	25.316	105,92
1	Poli Jantung	1.466	17.632	177	18.786	135	19.098	79,91
2	Poli Jantung Bawaan	290	2.195	17	2.464	4	2.485	10,40
3	Poli Thorax dan Vaskuler	164	3.567	37	3.673	21	3.731	15,61
4	Poli Gigi dan Mulut	1	1	-	2	-	2	0,01
E	Instalasi Pusat Pelayanan Penyakit Infection	668	9.851	1.912	8.458	149	10.519	44,01
1	Poli Metadon/HIV	73	3.196	1.871	1.380	18	3.269	13,68
2	Poli Paru	595	6.655	41	7.078	131	7.250	30,33
F	Instalasi Pusat Pelayanan Otak (Brain Centre)	1.562	13.162	154	14.363	207	14.724	61,61
1	Poli Syaraf	1.206	9.617	126	10.596	101	10.823	45,28
2	Poli Bedah Syaraf	356	3.545	28	3.767	106	3.901	16,32
TOTAL		22.010	216.241	14.792	221.072	2.387	238.251	996,87
Persentase				6,21%	92,79%	1,00%	100,00%	

**PENGUNJUNG RAWAT JALAN
TAHUN 2023**

NO	UNIT PELAYANAN	KASUS		JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		BARU	LAMA	UMUM	JKN	TAGIHAN		
A	Instalasi Rawat Jalan	8.199	104.096	150	111.288	857	112.295	469,85
1	Gastroenterohepatologi	1.740	14.396	93	15.876	167	16.136	67,51
2	Gereatri	24	1.145	1	1.168	-	1.169	4,89
3	Perawatan Luka	-	250	1	249	-	250	1,05
4	Alergi Imunologi	74	826	-	898	2	900	3,77
5	Bedah Anak	175	2.255	3	2.427	-	2.430	10,17
6	Bedah Digestive	522	6.268	-	6.786	4	6.790	28,41
7	Bedah Orthopedi Ekstremitas	640	8.366	9	8.723	274	9.006	37,68
8	Bedah Orthopedi Spine	281	3.699	-	3.963	17	3.980	16,65
9	Bedah Plastik	154	2.279	6	2.313	114	2.433	10,18
10	Bedah Tumor	1.043	15.756	1	16.759	39	16.799	70,29
11	Bedah Umum	-	-	-	-	-	-	0,00
12	Bedah Urologi	715	8.042	3	8.736	18	8.757	36,64
13	Endokrin	51	1.378	-	1.429	-	1.429	5,98
14	Gigi & Mulut	65	2.625	2	2.665	23	2.690	11,26
15	Ginjal & Hipertensi	178	3.529	-	3.704	3	3.707	15,51
16	Gizi Klinik	1	3	-	4	-	4	0,02
17	Hematologi	409	8.109	2	8.516	-	8.518	35,64
18	Hematologi Onkologi ODC	3	5.203	19	5.183	4	5.206	21,78
19	Jiwa	72	1.646	-	1.717	1	1.718	7,19
20	Kulit & Kelamin	174	1.804	1	1.962	15	1.978	8,28
21	Mata	885	5.474	1	6.250	108	6.359	26,61
22	Nyeri & Akupuntur	6	250	6	250	-	256	1,07
23	Rheumatologi	205	1.830	1	2.017	17	2.035	8,51
24	THT	633	7.861	1	8.446	47	8.494	35,54
25	Thyroid	122	581	-	703	-	703	2,94
26	Infeksi Tropis	27	521	-	544	4	548	2,29
B	Instalasi Pelayanan Privat	2.884	6.458	8.852	4	486	9.342	39,09
1	Anak	103	145	194	-	54	248	1,04
2	Bedah Anak	16	46	62	-	-	62	0,26
3	Bedah Digestive	38	173	211	-	-	211	0,88
4	Bedah Orthopedi	48	193	234	-	7	241	1,01
5	Bedah Plastik	13	22	34	-	1	35	0,15
6	Bedah Syaraf	11	15	23	-	3	26	0,11
7	Bedah Thorax & Vaskuler	5	19	24	-	-	24	0,10
8	Bedah Tumor	74	228	293	-	9	302	1,26
9	Bedah Umum	-	-	-	-	-	-	0,00
10	Bedah Urologi	38	65	99	-	4	103	0,43
11	Endokrin	74	318	337	-	55	392	1,64
12	Gigi	72	558	590	-	40	630	2,64
13	Gizi Klinik	1	13	8	-	6	14	0,06
14	Interna	1.310	2.122	3.326	-	106	3.432	14,36
15	Jiwa	283	702	978	2	5	985	4,12
16	Kebidanan/Kandungan (KB/KD)	66	206	257	-	15	272	1,14
17	Kosmetik	13	198	211	-	-	211	0,88
18	Kulit & Kelamin	155	184	333	1	5	339	1,42
19	Mata	149	232	346	1	34	381	1,59
20	Nyeri	-	2	2	-	-	2	0,01
21	Paru	76	184	244	-	16	260	1,09
22	Syaraf	73	164	215	-	22	237	0,99
23	THT	151	272	399	-	24	423	1,77
24	Treatmild & Jantung	115	397	432	-	80	512	2,14
25	Vaksinasi Center	-	-	-	-	-	-	0,00
C	Instalasi Pelayanan Ibu dan Anak	3.325	28.697	188	31.747	87	32.022	133,98
1	Poli Anak	2.498	20.827	188	23.058	79	23.325	97,59
2	Poli Kebidanan dan Kandungan	827	7.870	-	8.689	8	8.697	36,39
D	Instalasi Pusat Jantung Terpadu	1.628	19.892	227	21.141	152	21.520	90,04
1	Poli Jantung	1.236	15.424	175	16.356	129	16.660	69,71
2	Poli Jantung Bawaan	251	2.022	17	2.252	4	2.273	9,51
3	Poli Thorax dan Vaskuler	141	2.446	35	2.533	19	2.587	10,82
E	Instalasi Pusat Pelayanan Penyakit Infection	506	7.981	1.908	6.453	126	8.487	35,51
1	Poli Metadon/HIV	44	2.970	1.872	1.135	7	3.014	12,61
2	Poli Paru	462	5.011	36	5.318	119	5.473	22,90
F	Instalasi Pusat Pelayanan Otak (Brain Centre)	1.372	11.148	139	12.193	188	12.520	52,38
1	Poli Syaraf	1.062	8.303	111	9.166	88	9.365	39,18
2	Poli Bedah Syaraf	310	2.845	28	3.027	100	3.155	13,20
TOTAL		17.914	178.272	11.464	182.826	1.896	196.186	820,86
Persentase				5,84%	93,19%	0,97%	100,00%	

**INSTALASI RAWAT JALAN - TINDAKAN ESWL PROSTATRON
TAHUN 2023**

NO	JENIS TINDAKAN	JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		UMUM	JKN	TAGIHAN		
1.	ESWL	-	657	1	658	2,75
2.	Uroflowmetri	-	16	-	16	0,07
TOTAL		-	673	1	674	2,82
<i>Persentase</i>		<i>0,00%</i>	<i>99,85%</i>	<i>0,15%</i>	<i>100,00%</i>	

**INSTALASI RAWAT JALAN - TINDAKAN HIPERBARIK
TAHUN 2023**

NO	JENIS TINDAKAN	JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		UMUM	JKN	TAGIHAN		
1	Tabel Autis	10	-	-	10	0,04
2	Tabel 9 / Pengobatan Penyakit Klinis Guritno 14 Meter	509	-	22	531	2,22
TOTAL		519	-	22	541	2,26
<i>Persentase</i>		<i>95,93%</i>	<i>0,00%</i>	<i>4,07%</i>	<i>100,00%</i>	

**TINDAKAN HEMODIALISA
TAHUN 2023**

I. CARA BAYAR

NO	TINDAKAN	JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		UMUM	JKN	TAGIHAN		
1	Hemodialisis	-	15.345	259	15.604	50,66
2	Hemodialisis PCC	6	4.087	159	4.252	13,81
TOTAL		6	19.432	418	19.856	64,47
<i>Persentase</i>		<i>0,03%</i>	<i>97,86%</i>	<i>2,11%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN INSTALASI RAWAT JALAN - TINDAKAN ENDOSCOPY & BRONCHOSCOPY
TAHUN 2023**

I. ENDOSCOPY

NO	JENIS TINDAKAN	JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		UMUM	JKN	TAGIHAN		
1	Argon Plasma Coagulation	-	23	1	24	0,10
2	Aspirasi Abses Hati Percutaneus	-	2	-	2	0,01
3	Biopsi Jaringan Saluran Cerna Perendoskopi	7	1.439	71	1.517	6,35
4	Analisa Cairan Serum-Ascites Albumin Gradient (SAAG)	-	1	-	1	0,00
5	Dilatasi (dengan balon) Esofagus/Gaster/Duodenum/Colon/Rektosigmoid/Bilier	-	115	1	116	0,49
6	EGD dengan Hemospray	-	-	-	-	0,00
7	Ekstraksi Batu dengan Basket/Balon	-	180	1	181	0,76
8	Ekstraksi Benda Asing + Anestesi	-	8	-	8	0,03
9	Ekstraksi Stent Migrasi	-	2	-	2	0,01
10	Ekstraksi Stent Non-Migrasi	-	49	-	49	0,21
11	Endoscopic Submucosal Dissection (ESD)	-	-	-	-	0,00
12	Endoscopic Ultrasound (EUS) Diagnostik	-	74	2	76	0,32
13	Endoscopy Retrograde Cholangio Pankreatografi (ERCP) Diagnostik	1	380	4	385	1,61
14	ERCP (Endoscopy Retrograde Cholangio Pankreatografi)	-	-	-	-	0,00
15	ERCP Biopsy	1	29	-	30	0,13
16	ERCP Biopsy Intraductal /Cytology Brush	-	6	-	6	0,03
17	ERCP Litotripsi Mechanical	-	14	-	14	0,06
18	ERCP Plastic Stent (Drainase Internal Bilier)	-	48	-	48	0,20
19	ERCP Sphincterotomy/Precut	1	264	3	268	1,12
20	ERCP Stent (Drainase Bilier)	1	99	-	100	0,42
21	Esofagogastrroduodenoskopi Diagnostik (GEH)	1	307	1	309	1,29
22	Esofagogastrroduodenoskopi Diagnostik (GEH) + Anestesi	3	818	37	858	3,59
23	Fiber Optic Laryngoscopy (FOL)	1	8	-	9	0,04
24	Eus Biopsi Fine Needle Aspiration	-	20	-	20	0,08
25	Fibroscan	20	1.136	31	1.187	4,97
26	Flexible Endoscopy Evaluation Of Swallowing (FEES)	-	27	-	27	0,11
27	Hemostatis dengan hemoclip	-	5	-	5	0,02
28	Kolonoskopi	-	8	-	8	0,03
29	Kolonoskopi + Anestesi	5	812	36	853	3,57
30	Ligasi Varises SCBA	-	28	-	28	0,12
31	Ligasi Varises SCBA + Anestesi	-	108	-	108	0,45
32	Nasopharyngolaryngeal (NPL) - Endoscopy	1	182	1	184	0,77
33	Pemasangan Stent Metal Esofagus/Gaster/Duodenum/Colon/Rektosigmoid	-	8	-	8	0,03
34	Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (PEG)	-	1	-	1	0,00
35	Polipektomi	1	16	8	25	0,10
36	Polipektomi + Anestesi	-	35	3	38	0,16
37	Punctie Ascites	-	170	-	170	0,71
38	Spy Glass Diagnostik	-	1	-	1	0,00
39	Skleroterapi Varises SCBA + Anestesi	-	9	-	9	0,04
40	USG Hepatopankreatobilier	-	10	1	11	0,05
TOTAL		43	6.442	201	6.686	27,97
<i>Persentase</i>		<i>0,64%</i>	<i>96,35%</i>	<i>3,01%</i>	<i>100,00%</i>	

II. BRONCHOSCOPY

NO	JENIS TINDAKAN	JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		UMUM	JKN	TAGIHAN		
1	Bronchoskopi Toileting dan Lavage	-	33	-	33	0,14
2	Bronkoskopi Bilasan	-	161	1	162	0,68
3	Bronkoskopi Bilasan + Anestesi	6	500	1	507	2,12
4	Bronkoskopi Diagnostik	2	177	1	180	0,75
5	Bronkoskopi Diagnostik + Anestesi	7	529	1	537	2,25
6	Bronkoskopi Sikatan	-	112	-	112	0,47
7	Bronkoskopi Sikatan + Anestesi	4	405	1	410	1,72
8	Bronkoskopi	-	1	-	1	0,00
TOTAL		19	1.918	5	1.942	8,13
<i>Persentase</i>		<i>0,98%</i>	<i>98,76%</i>	<i>0,26%</i>	<i>100,00%</i>	

**TINDAKAN CATHLAB
TAHUN 2023**

A. INSTALASI PUSAT JANTUNG TERPADU

NO	JENIS TINDAKAN	JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		UMUM	JKN	TAGIHAN		
1	Angiografi Koroner	6	1.059	5	1.070	4,48
2	Angioplasti : Extremitas Inf/Sup	-	2	-	2	0,01
3	Arteriography	-	22	-	22	0,09
4	BAS di Cath Lab / Pemasangan Coil	-	14	-	14	0,06
5	Corangiography + TPM	-	15	-	15	0,06
6	CRT / ICD	-	3	-	3	0,01
7	Elektro Physiologi Study (EP Study)	-	28	-	28	0,12
8	Elektro Physiologi Study (EP Study) + Ablasi	-	107	-	107	0,45
9	Endovascular Aortic Repair (EVAR)	-	1	-	1	0,00
10	Fontan/Kawashima/Penutupan VSD tanpa Pembedahan Dgn Menggunakan Device (AMVO)/Repair Aneurysma Of Sinus Valsava	-	39	1	40	0,17
11	Intra-Aortic Balloon Pump (IABP) + Anestesi	-	9	-	9	0,04
12	Operasi Jantung Terbuka Dengan Pacu Jantung Temporer/ Penutupan PDA Tanpa Pembedahan dengan menggunakan Device ADO/Plug Occluder/PDA+PA Banding/Corangiography + IABP (Intra Aortic Ballon Pump)	-	61	-	61	0,26
13	Pasang Central Venous Catheter (CVC)	-	5	-	5	0,02
14	Pembuluh Darah Abdominal Kompleks (Berat)/Evar	-	1	-	1	0,00
15	Pemasangan Balon Mitral	-	1	-	1	0,00
16	Penutupan ASD tanpa Pembedahan dengan menggunakan Device (ASO)/ Penutupan PFO tanpa Pembedahan dengan Device (PFO Occluder)/PTA Carotis dengan Stent	-	26	-	26	0,11
17	Penyadapan Jantung	-	75	-	75	0,31
18	Penyadapan Jantung + Anestesi	1	282	1	284	1,19
19	Percutaneous Mitral Commissurotomy Transvenous (PTMC)/Baloon Mitral Valvotomy (BMV)	-	1	-	1	0,00
20	Pericardial Sintesis (Tapping)	-	48	-	48	0,20
21	PPM (Permanent Pace Maker)	1	51	-	52	0,22
22	PPM Double Chamber	-	36	-	36	0,15
23	Primary PCI	3	208	-	211	0,88
24	PTA + 1 Buah (Sub Clavia, Femoralis, Renalis)	-	12	-	12	0,05
25	PTCA	-	71	-	71	0,30
26	PTCA+1 Stent DES	2	255	1	258	1,08
27	PTCA+2 Stent DES	1	109	-	110	0,46
28	PTCA+3 Stent DES	-	8	-	8	0,03
29	Tindakan Balloning Dilatator	-	3	-	3	0,01
30	Tindakan Coiling	-	3	-	3	0,01
31	Tindakan Stenting	-	4	-	4	0,02
32	TPM (Temporary Pace Maker)	-	52	-	52	0,22
33	Trans Esophageal Echocardiogram (TEE)	-	10	-	10	0,04
34	Trans Esophageal Echocardiogram (TEE) + Anestesi	1	212	3	216	0,90
35	Trombolisis : Extremitas Inferior	-	1	-	1	0,00
TOTAL		15	2.834	11	2.860	11,97
Persentase		0,52%	99,09%	0,38%	100,00%	

B. INSTALASI LONTARA 3 (BRAIN CENTER)

NO	JENIS TINDAKAN	JENIS PEMBAYARAN			TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		UMUM	JKN	TAGIHAN		
1	Angiografi Perifer/Vaskuler/Arteriografy	-	22	-	22	0,09
2	Angioplasty/Percutaneous Transluminal (Ballon) Multipel Vessel + Penyulit	-	1	-	1	0,00
3	Aortography (Arteriography Of Aorta and Aortic Arch/Arteriography Of Spinal) + Tanpa Penyulit + Anestesi Lokal	-	3	-	3	0,01
	Aortography (Arteriography Of Aorta and Aortic Arch/Arteriography Of Spinal) + Dengan Penyulit + Anestesi Lokal	-	1	-		0,00
4	Arteriography	-	6	-	6	0,03
5	Arteriography Of Cerebral Arteries + Dengan Penyulit	2	111	1	114	0,48
6	Arteriography Of Cerebral Arteries + Tanpa Penyulit + Anestesi Lokal	-	270	1	271	1,13
7	Endovascular Coiling Of Aneurysm	-	19	-	19	0,08
8	Endovascular Occlusion Of Carotic Cavernous Fistula	-	13	-	13	0,05
9	<= 3 Freder	-	2	-	2	0,01
10	Endovascular Occlusion Of Head And Neck Tumour Using Liquid Embolization > 3 + GA	-	8	-	8	0,03
11	Facet Blok (1 Level/Multilevel)	-	12	-	12	0,05
12	Liquid Embolization For Occlusion For Atriovenous Malformation	-	6	-	6	0,03
13	Lumbar Medial Branch Block Injection C-Arm <= 2	-	12	-		0,00
14	Lumbar Transforaminal Injection C-Arm	-	213	-	213	0,89
15	Tindakan Embolisasio dengan Bead Block	-	1	-	1	0,00
TOTAL		2	700	2	704	2,95
Persentase		0,28%	99,43%	0,28%	100,00%	

**KEGIATAN KEGAWAT DARURATAN
TAHUN 2023**

II	JENIS PEMBAYARAN	BEDAH	NON BEDAH	ANAK	PJT	OBGYN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI	Persentase
1	Umum	457	308	100	30	33	928	2,54	3,93%
2	J K N	6.577	9.368	2.830	2.021	1.573	22.369	61,28	94,66%
3	Tagihan	252	45	24	4	9	334	0,92	1,41%
TOTAL		7.286	9.721	2.954	2.055	1.615	23.631	64,74	100,00%
<i>Persentase</i>		<i>30,83%</i>	<i>41,14%</i>	<i>12,50%</i>	<i>8,70%</i>	<i>6,83%</i>	<i>100,00%</i>		

III	TINDAK LANJUT PELAYANAN	BEDAH	NON BEDAH	ANAK	PJT	OBGYN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI	Persentase
1	Dirawat di Rawat Inap	5.504	7.456	2.460	1.835	1.026	18.281	50,08	77,36%
2	Dirujuk ke Rumah Sakit lain	1	-	-	-	1	2	0,01	0,01%
3	Pulang	1.781	2.265	494	220	588	5.348	14,65	22,63%
TOTAL		7.286	9.721	2.954	2.055	1.615	23.631	64,74	100,00%

IV	KEMATIAN	BEDAH	NON BEDAH	ANAK	PJT	OBGYN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI
1	Sebelum Tiba	1	1	-	-	2	4	0
2	Sebelum Ditindaki	-	-	-	-	-	-	-
3	Kematian < 8 jam Setelah Tindakan	2	2	-	1	-	5	0
4	Kematian > 8 jam Setelah Tindakan	4	10	5	6	24	49	1,58
TOTAL		7	13	5	7	26	58	1,87

V	PROSENTASE KEMATIAN	BEDAH	NON BEDAH	ANAK	PJT	OBGYN	TOTAL
1	Sebelum Tiba	0,01	0,01	-	-	0,12	0,02
2	Sebelum Ditindaki	-	-	-	-	-	-
3	Kematian < 8 jam Setelah Tindakan	0,03	0,02	-	0,05	-	0,02
4	Kematian > 8 jam Setelah Tindakan	0,05	0,10	0,17	0,29	1,49	0,21
TOTAL		0,10	0,13	0,17	0,34	1,61	0,25

**INDIKATOR PELAYANAN RAWAT INAP
TAHUN 2023**

NO	INSTALASI / UNIT PELAYANAN	TEMPAT TIDUR	PERIODE	TEMPAT TIDUR X PERIODE	PASIEAN AWAL	PASIEAN MASUK	PASIEAN DIRAWAT	PASIEAN KELUAR HIDUP	PASIEAN KELUAR MATI <48 JAM	PASIEAN KELUAR MATI ≥ 48 JAM	PASIEAN KELUAR MATI	PASIEAN KELUAR HIDUP DAN MATI	PASIEAN AKHIR	LAMA DIRAWAT	HARI PERAWATAN	INDIKATOR PERAWATAN RAWAT INAP					
																BOR	ALOS	BTO	TOI	NDR (%)	GDR (%)
A	INSTALASI PELAYANAN PUSAT JANTUNG TERPADU	152	365	55.480	59	7.705	7.764	6.986	52	270	322	7.308	94	37.162	37.168	66,99	5,09	48,08	2,51	36,95	44,06
1	CVCU	15	365	5.475	7	786	793	689	28	65	93	782	7	3.356	3.331	60,84	4,29	52,13	2,74	83,12	118,93
2	HCU	9	365	3.285	5	509	514	478	4	23	27	505	5	2.053	2.037	62,01	4,07	56,11	2,47	45,54	53,47
3	ICU	5	365	1.825	3	216	219	168	3	46	49	217	-	782	741	40,60	3,60	43,40	5,00	211,98	225,81
4	Perawatan Lt.4 (Atrium)	45	365	16.425	13	2.288	2.301	2.109	10	62	72	2.181	25	10.681	10.695	65,11	4,90	48,47	2,63	28,43	33,01
5	Perawatan Lt.5 (Ventrikel)	41	365	14.965	13	2.060	2.073	1.903	3	56	59	1.962	24	9.705	9.752	65,17	4,95	47,85	2,66	28,54	30,07
6	Perawatan Lt.6 (Aorta)	37	365	13.505	18	1.846	1.864	1.639	4	18	22	1.661	33	10.585	10.612	78,58	6,37	44,89	1,74	10,84	13,25
B	INSTALASI PELAYANAN PRIVAT	115	365	41.975	75	4.767	4.842	4.337	17	229	246	4.583	80	33.052	32.888	78,35	7,21	39,85	1,98	49,97	53,68
1	PCC Lt 4	29	365	10.585	19	1.226	1.245	1.117	6	54	60	1.177	12	8.170	8.024	75,81	6,94	40,59	2,18	45,88	50,98
2	Palem	86	365	31.390	56	3.541	3.597	3.220	11	175	186	3.406	68	24.882	24.864	79,21	7,31	39,60	1,92	51,38	54,61
-	Palem Atas	44	365	16.060	28	1.840	1.868	1.691	5	80	85	1.776	35	12.554	12.605	78,49	7,07	40,36	1,95	45,05	47,86
-	Palem Bawah	42	365	15.330	28	1.701	1.729	1.529	6	95	101	1.630	33	12.328	12.259	79,97	7,56	38,81	1,88	58,28	61,96
C	INSTALASI PELAYANAN IBU DAN ANAK	150	365	54.750	73	6.931	7.004	5.803	100	485	585	6.388	103	43.895	44.037	80,43	6,87	42,59	1,68	75,92	91,58
1	Pinang 1	56	365	20.440	37	2.610	2.647	2.218	14	94	108	2.326	50	18.644	18.707	91,52	8,02	41,54	0,75	40,41	46,43
2	Pinang 2	51	365	18.615	18	3.221	3.239	2.858	23	117	140	2.998	23	12.701	12.671	68,07	4,24	58,78	1,98	39,03	46,70
-	Ginekologi	30	365	10.950	13	1.823	1.836	1.554	21	106	127	1.681	13	8.046	7.997	73,03	4,79	56,03	1,76	63,06	75,55
-	Kebidanan	17	365	6.205	5	1.193	1.198	1.104	2	11	13	1.117	9	4.095	4.113	66,29	3,67	65,71	1,87	9,85	11,64
-	Perinatologi	4	365	1.460	-	205	205	200	-	-	-	200	1	560	561	38,42	2,80	50,00	4,50	-	-
	Perawatan Intensif Anak	43	365	15.695	18	1.100	1.118	727	63	274	337	1.064	30	12.550	12.659	80,66	11,80	24,74	2,85	257,52	316,73
1	NICU	24	365	8.760	10	504	514	329	36	111	147	476	21	7.133	7.262	82,90	14,99	19,83	3,15	233,19	308,82
2	PICU	19	365	6.935	8	596	604	398	27	163	190	588	9	5.417	5.397	77,82	9,21	30,95	2,62	277,21	323,13
D	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT INFEKSI	87	365	31.755	29	2.382	2.411	1.840	68	391	459	2.299	64	19.685	20.085	63,25	8,56	26,43	5,08	170,07	199,65
1	Perawatan Intensif	18	365	6.570	4	505	509	237	46	208	254	491	14	2.898	2.973	45,25	5,90	27,28	7,33	423,63	517,31
2	Perawatan Infeksi Paru	40	365	14.600	8	945	953	781	15	99	114	895	25	9.189	9.390	64,32	10,27	22,38	5,82	110,61	127,37
3	Perawatan Non Infeksi Paru dan HIV	29	365	10.585	17	932	949	822	7	84	91	913	25	7.598	7.722	72,95	8,32	31,48	3,14	92,00	99,67
E	INSTALASI INTENSIVE CARE CENTER	27	365	9.855	13	1.521	1.534	1.122	23	339	362	1.484	22	7.809	7.841	79,56	5,26	54,96	1,36	228,44	243,94
1	Pelayanan Terapi Intensif	27	365	9.855	13	1.521	1.534	1.122	23	339	362	1.484	22	7.809	7.841	79,56	5,26	54,96	1,36	228,44	243,94
F	INSTALASI RAWAT INAP	184	365	67.160	214	15.333	15.547	13.646	119	704	823	14.469	151	82.863	82.250	122,47	5,73	78,64	(1,04)	48,66	56,88
1	Lontara 1	65	365	23.725	56	3.398	3.454	2.954	44	211	255	3.209	52	16.499	16.397	69,11	5,14	49,37	2,28	65,75	79,46
	Lontara 1 (Lama)	49	365	17.885	56	2.213	2.269	1.790	41	204	245	2.035	44	14.073	13.934	77,91	6,92	41,53	1,94	100,25	120,39
	Lontara 1 (Transit)	16	365	5.840	-	1.185	1.185	1.164	3	7	10	1.174	8	2.426	2.463	42,17	2,07	73,38	2,88	5,96	8,52
2	Lontara 2	57	365	20.805	40	1.946	1.986	1.689	29	159	188	1.877	52	14.206	14.295	68,71	7,57	32,93	3,47	84,71	100,16
-	Lontara 2	57	365	20.805	38	1.897	1.935	1.639	29	158	187	1.826	52	13.841	13.940	67,00	7,58	32,04	3,76	86,53	102,41
-	Pakis	6	194	1.164	2	49	51	50	-	1	1	51	-	365	355	30,50	7,16	8,50	15,86	19,61	19,61
3	Lontara 3	72	304	21.888	41	3.762	3.803	3.382	17	162	179	3.561	-	17.129	16.758	76,56	4,81	49,46	1,44	45,49	50,27
4	Lontara 4	68	304	20.672	45	2.763	2.808	2.464	13	88	101	2.565	-	17.073	16.729	80,93	6,66	37,72	1,54	34,31	39,38
5	Lontara 5	62	365	22.630	32	3.464	3.496	3.157	16	84	100	3.257	47	17.956	18.071	79,85	5,51	52,53	1,40	25,79	30,70
G	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT SYARAF (PELAYANAN OTAK)	75	365	27.375	39	3.703	3.742	3.219	52	262	314	3.533	63	21.246	21.530	78,65	6,01	47,11	1,65	74,16	88,88
1	Sawit	43	365	15.695	28	2.070	2.098	1.897	2	33	35	1.932	36	13.019	13.202	84,12	6,74	44,93	1,29	17,08	18,12
2	Perawatan High Care Unit Penyakit Saraf dan Bedah Saraf	32	365	11.680	11	1.633	1.644	1.322	50	229	279	1.601	27	8.227	8.328	71,30	5,14	50,03	2,09	143,04	174,27
	Penyakit Saraf	20	365	7.300	8	824	832	581	43	176	219	800	17	5.436	5.520	75,62	6,80	40,00	2,23	220,00	273,75
	Bedah Saraf	12	365	4.380	3	809	812	741	7	53	60	801	10	2.791	2.808	64,11	3,48	66,75	1,96	66,17	74,91
H	INSTALASI GAWAT DARURAT	12	365	4.380	-	457	457	365	52	27	79	444	8	1.362	1.440	32,88	3,07	37,00	6,62	60,81	177,93
1	Luka Bakar (IRNA)	6	365	2.190	-	88	88	75	-	5	5	80	6	902	978	44,66	11,28	13,33	15,15	62,50	62,50
2	Transit	6	365	2.190	-	369	369	290	52	22	74	364	2	460	462	21,10	1,26	60,67	4,75	60,44	203,30
TOTAL		802	365	292.730	502	42.799	43.301	37.318	483	2.707	3.190	40.508	585	247.074	247.239	84,46	6,10	50,51	1,12	66,83	78,75

NB : Ruang Pakis, Lontara 3 dan Lontara 4 sementara di renovasi untuk persiapan KRIS mulai dari tanggal 14 Juli 2023 (ruang Pakis) dan 26 Oktober 2023 (Lontara 3 dan Lontara 4)

**BOR PER KELAS
TAHUN 2023**

NO	INSTALASI / UNIT PELAYANAN	TEMPAT TIDUR	PERIODE	BOR NON KELAS (INTENSIF, HCU, ISOLASI)			BOR PER KELAS																		TOTAL (NON KELAS + KELAS)			
							VVIP			VIP			I			II			III			TOTAL (VVIP, VIP, I, II DAN III)						
				TT	HP	BOR	TT	HP	BOR	TT	HP	BOR	TT	HP	BOR	TT	HP	BOR	TT	HP	BOR	TT X PERIODE	HP	BOR	TT X PERIODE	HP	BOR	
A	INSTALASI PELAYANAN PUSAT JANTUNG TERPADU	152	365	26	6.190	65,23	4	197	13,49	14	2.137	41,82	40	11.610	79,52	32	7.230	61,90	36	9.804	74,61	45.990	30.978	67,36	55.480	37.168	66,99	
1	CVCU	15	365	12	3.261	74,45	2	26	3,56	1	44	12,05										1.095	70	6,39	5.475	3.331	60,84	
2	HCU	9	365	8	2.020	69,18				1	17	4,66										365	17	4,66	3.285	2.037	62,01	
3	ICU	5	365	5	741	40,60																-	-	-	1.825	741	40,60	
4	Perawatan Lt.4 (Atrium)	45	365				1	98	26,85	4	909	62,26	16	4.150	71,06	12	2.485	56,74	12	3.053	69,70	16.425	10.695	65,11	16.425	10.695	65,11	
5	Perawatan Lt.5 (Ventrikel)	41	365	1	168	46,03	1	73	20,00	4	669	45,82	11	3.364	83,79	12	2.420	55,25	12	3.058	69,82	14.600	9.584	65,64	14.965	9.752	65,17	
6	Perawatan Lt.6 (Aorta)	37	365							4	498	34,11	13	4.096	86,32	8	2.325	79,62	12	3.693	84,32	13.505	10.612	78,58	13.505	10.612	78,58	
B	INSTALASI PELAYANAN PRIVAT	115	365	-	-		2	428	59	27	7.596	77,08	86	24.864	79,21	-	-		-	-		41.975	32.888	78,35	41.975	32.888	78,35	
1	PCC Lt 4	29	365				2	428	59	27	7.596	77,08									10.585	8.024	75,81	10.585	8.024	75,81		
2	Palem	86	365	-	-								86	24.864	79,21	-	-		-	-		31.390	24.864	79,21	31.390	24.864	79,21	
-	Palem Atas	44	365										44	12.605	78,49							16.060	12.605	78,49	16.060	12.605	78,49	
-	Palem Bawah	42	365										42	12.259	79,97							15.330	12.259	79,97	15.330	12.259	79,97	
C	INSTALASI PELAYANAN IBU DAN ANAK	150	365	53	15.559	80,43										36	9.889	75,26	61	18.589	83,49	35.405	28.478	80,43	54.750	44.037	80,43	
1	Pinang 1	56	365	3	1.604	146,48										20	5.821	79,74	33	11.282	93,67	19.345	17.103	88,41	20.440	18.707	91,52	
2	Pinang 2	51	365	7	1.296	50,72										16	4.068	69,66	28	7.307	195	16.060	11.375	70,83	18.615	12.671	68,07	
-	Ginekologi	30	365	4	785	53,77							8	2.224	76,16	18	4.988	75,92	9	4.980	75,92	10.950	7.212	76,00	10.950	7.997	73,03	
-	Kebidanan	17	365	3	511	46,67							8	1.844	63,15	6	1.758	80,27	5	1.758	80,27	5.110	3.602	70,49	6.205	4.113	66,29	
-	Perinatologi	4	365													4	561	38,42	1.460	561	38,42	1.460	561	38,42	1.460	561	38,42	
	Perawatan Intensif Anak	43	365	43	12.659	80,66																			15.695	12.659	80,66	
1	NICU	24	365	24	7.262	82,90																			8.760	7.262	82,90	
2	PICU	19	365	19	5.397	77,82																			6.935	5.397	77,82	
D	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT INFESI	87	365	44	9.419	58,65	-	7		-	6		2	551	75,48	23	5.176	61,66	18	4.926	74,98	15.695	10.666	67,96	31.755	20.085	63,25	
1	Perawatan Intensif	18	365	18	2.960	45,05	-	7		-	6											13		6.570	2.973	45,25		
2	Perawatan Infeksi Paru	40	365	9	1.877	57,14							2	551	75,48	11	2.036	50,71	18	4.926	74,98	11.315	7.513	66,40	14.600	9.390	64,32	
3	Perawatan Non Infeksi Paru dan HIV	29	365	17	4.582	73,84										12	3.140	71,69				4.380	3.140	71,69	10.585	7.722	72,95	
E	INSTALASI INTENSIVE CARE CENTER	27	365	26	7.153	75,37	1	152	41,64	-	536											365	688	188,49	9.855	7.841	79,56	
1	Pelayanan Terapi Intensif	27	365	26	7.153	75,37	1	152	41,64		536											365	688	188,49	9.855	7.841	79,56	
F	INSTALASI RAWAT INAP	184	365	24	5.603	81,44										72	29.822	72,96	108	46.825	74,17	104.004	76.647	73,70	110.884	82.250	74,18	
1	Lontara 1	65	365	1	1.292	353,97										20	5.732		44	9.373	58,36	23.360	15.105	64,66	23.725	16.397	69,11	
	Lontara 1 (Lama)	49	365	1	1.292	353,97										20	5.732	78,52	28	6.910	67,61	17.520	12.642	72,16	17.885	13.934	77,91	
	Lontara 1 (Transit)	16	365		-													16	2.463	42,17	5.840	2.463	42,17	5.840	2.463	42,17		
2	Lontara 2	57	365	7	1.473	96,34										28	5.731	56,08	28	7.091	69,38	20.440	12.822	62,73	21.969	14.295	65,07	
-	Lontara 2	57	365	1	1.118	306,30										28	5.731	56,08	28	7.091	69,38	20.440	12.822	62,73	20.805	13.940	67,00	
-	Pakis	6	194	6	355	30,50																	-	-	1.164	355	30,50	
3	Lontara 3	72	304	12	2.007	55,02										24	5.802	79,52	36	8.949	81,77	18.240	14.751	80,87	21.888	16.758	76,56	
4	Lontara 4	68	304	2	419	68,91										24	5.695	78,06	42	10.615	83,14	20.064	16.310	81,29	20.672	16.729	80,93	
5	Lontara 5	62	365	2	412	56,44										24	6.862	78,33	36	10.797	82,17	21.900	17.659	80,63	22.630	18.071	79,85	
G	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT SYARAF (PELAYANAN OTAK)	75	365	31	8.314	73,48				3	496	45,30				11	3.380	84,18	30	9.340	85,30	16.060	13.216	82,29	27.375	21.530	78,65	
1	Sawit	43	365	2	482	66,03										11	3.380	84,18	30	9.340	85,30	14.965	12.720	85,00	15.695	13.202	84,12	
2	Perawatan High Care Unit Penyakit Saraf dan Bedah Saraf	32	365	29	7.832	73,99				3	496	45,30										1.095	496	45,30	11.680	8.328	71,30	
	Penyakit Saraf	20	365	17	5.024	80,97							3	496	45,30								1.095	496	45,30	7.300	5.520	75,62
	Bedah Saraf	12	365	12	2.808	64,11																			4.380	2.808	64,11	
H	INSTALASI GAWAT DARURAT	12	365	10	1.291	35,37													2	149	20,41	730	149	20,41	4.380	1.440	32,88	
1	Luka Bakar (IRNA)	6	365	6	978	44,66																			2.190	978	44,66	
2	Transit	6	365	4	313	21,44													2	149	20,41	730	149	20,41	2.190	462	21,10	
TOTAL		802	365	214	53.529	70,22	7	784	30,68	44	10.771	67,07	128	37.025	79,25	174	55.497	71,06	255	89.633	76,75	260.224	193.710	74,44	336.454	247.239	73,48	

KEGIATAN RAWAT INAP PER CARA BAYAR

TAHUN 2023

NO	INSTALASI / UNIT PELAYANAN	TEMPAT TIDUR	PERIODE	PASIE MASUK				PASIE DIRAWAT				HARI PERAWATAN			
				UMUM	JKN	IKS	TOTAL	UMUM	JKN	IKS	TOTAL	UMUM	JKN	IKS	TOTAL
A	INSTALASI CARDIAC CENTER	152	92	102	7.567	36	7.705	103	7.625	36	7.764	431	36.591	146	37.168
1	PJT CVCU	15	92	13	772	1	786	13	779	1	793	46	3.282	3	3.331
2	PJT HCU	9	92	4	505	-	509	4	510	-	514	13	2.024	-	2.037
3	ICU PJT	5	92	4	212	-	216	4	215	-	219	6	735	-	741
4	PJT Perawatan Lt.4 (Atrium)	45	92	35	2.242	11	2.288	35	2.255	11	2.301	165	10.474	56	10.695
5	PJT Perawatan Lt.5 (Ventrikel)	41	92	26	2.018	16	2.060	27	2.030	16	2.073	110	9.590	52	9.752
6	PJT Perawatan Lt.6 (Aorta)	37	92	20	1.818	8	1.846	20	1.836	8	1.864	91	10.486	35	10.612
B	INSTALASI PELAYANAN PRIVAT	115	92	126	4.580	51	4.757	127	4.664	51	4.842	528	32.138	222	32.888
1	PCC Lt 4	29	92	115	1.090	21	1.226	116	1.108	21	1.245	475	7.457	92	8.024
2	Palem	86	92	11	3.490	30	3.531	11	3.556	30	3.597	53	24.681	130	24.864
-	Palem Atas	44	92	6	1.809	15	1.830	6	1.847	15	1.868	27	12.528	50	12.605
-	Palem Bawah	42	92	5	1.681	15	1.701	5	1.709	15	1.729	26	12.153	80	12.259
C	INSTALASI PELAYANAN IBU DAN ANAK	150	92	50	6.861	20	6.931	55	6.929	20	7.004	251	43.670	116	44.037
1	Pinang 1	56	92	23	2.583	4	2.610	24	2.619	4	2.647	91	18.592	24	18.707
2	Pinang 2	51	92	17	3.194	10	3.221	17	3.212	10	3.239	49	12.599	23	12.671
-	Ginekologi	30	92	3	1.820	-	1.823	3	1.833	-	1.836	7	7.990	-	7.997
-	Kebidanan	17	92	11	1.175	7	1.193	11	1.180	7	1.198	32	4.064	17	4.113
-	Perinatologi	4	92	3	199	3	205	3	199	3	205	10	545	6	561
	Perawatan Intensif Anak	43	92	10	1.084	6	1.100	14	1.098	6	1.118	111	12.479	69	12.659
1	NICU	24	92	5	496	3	504	5	506	3	514	36	7.187	39	7.262
2	PICU	19	92	5	588	3	596	9	592	3	604	75	5.292	30	5.397
D	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT INFEKSI	87	92	15	2.291	76	2.382	15	2.316	80	2.411	50	19.654	381	20.085
1	Perawatan Intensif	18	92	3	428	74	505	3	428	78	509	12	2.586	375	2.973
2	Perawatan Infeksi Paru	40	92	7	937	1	945	7	945	1	953	23	9.363	4	9.390
3	Perawatan Non Infeksi Paru dan HIV	29	92	5	926	1	932	5	943	1	949	15	7.705	2	7.722
E	INSTALASI INTENSIVE CARE CENTER	27	92	23	1.493	5	1.521	24	1.505	5	1.534	123	7.690	28	7.841
1	Pelayanan Terapi Intensif	27	92	23	1.493	5	1.521	24	1.505	5	1.534	123	7.690	28	7.841
F	INSTALASI RAWAT INAP	184	92	95	15.151	87	15.333	95	15.365	87	15.547	432	81.441	377	82.250
1	Lontara 1	65	92	15	3.372	11	-	15	3.428	11	3.454	25	16.340	32	16.397
	Lontara 1 (Lama)	49	92	8	2.200	5	-	8	2.256	5	2.269	16	13.900	18	13.934
	Lontara 1 (Transit)	16	92	7	1.172	6	-	7	1.172	6	1.185	9	2.440	14	2.463
2	Lontara 2	57	92	15	1.929	2	1.946	15	1.969	2	1.986	60	14.218	17	14.295
-	Lontara 2	57	92	13	1.882	2	1.897	13	1.920	2	1.935	51	13.872	17	13.940
-	Pakis	-	92	2	47	-	49	2	49	-	51	9	346	-	355
3	Lontara 3	-	92	12	3.741	9	3.762	12	3.782	9	3.803	68	16.662	28	16.758
4	Lontara 4	-	92	20	2.709	34	2.763	20	2.754	34	2.808	128	16.431	170	16.729
5	Lontara 5	62	92	33	3.400	31	3.464	33	3.432	31	3.496	151	17.790	130	18.071
G	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT SYARAF (PELAYANAN OTAK)	75	92	53	3.541	109	3.703	53	3.580	109	3.742	182	20.909	439	21.530
1	Sawit	43	92	27	1.960	83	2.070	27	1.988	83	2.098	113	12.743	346	13.202
2	Perawatan High Care Unit Penyakit Saraf dan Bedah Saraf	32	92	26	1.581	26	1.633	26	1.592	26	1.644	69	8.166	93	8.328
	Penyakit Saraf	20	92	6	812	6	824	6	820	6	832	19	5.468	33	5.520
	Bedah Saraf	12	92	20	769	20	809	20	772	20	812	50	2.698	60	2.808
H	INSTALASI GAWAT DARURAT	12	92	15	428	14	457	15	428	14	457	72	1.296	72	1.440
1	Luka Bakar (IRNA)	6	92	9	73	6	88	9	73	6	88	59	857	62	978
2	Transit	6	92	6	355	8	369	6	355	8	369	13	439	10	462
	TOTAL	802	92	479	41.912	398	42.789	487	42.412	402	43.301	2.069	243.389	1.781	247.239

**INSTALASI FORENSIK DAN MEDIKOLEGAL
TAHUN 2022**

NO	JENIS PELAYANAN DAN TINDAKAN	TOTAL
1	Pelayanan Jemputan Jenazah dari Ruang Perawatan	3825
2	Pelayanan Transportasi Jenazah	2591
3	Pelayanan Pengawetan Jenazah/ formalin non infeksi	677
4	Pelayanan Perawatan Jenazah pasca Otopsi	-
5	Pengawetan Jenazah WNA Non Infeksi	-
6	Perawatan Pengawetan Jenazah Infeksi (HIV, AIDS)	54
7	Pengawetan Jenazah WNA	1
8	- Memandikan Jenazah Non Infeksi	508
9	- Memandikan Jenazah Infeksi	53
10	Pelayanan Pengawetan Freezer Jenazah	2
11	Pelayanan Rumah Duka	60
12	Pelayanan Ruang VIP	-
13	Pelayanan Administrasi penyerahan Jenazah	3825
14	Legalisir Surat Kematian/10 Lembar	168
15	Periksa Dalam Jenazah WNA	-
16	Pemeriksaan Korban Perlukaan + VER	42
17	Pemeriksaan Luar Jenazah + VER	-
18	Konsul Dokter	-
19	Konsul Dokter (IRNA)	-
20	Pemeriksaan Korban kekerasan Sexual (Korban Hidup) + VER	-
21	Pemeriksaan Korban Keracunan (Korban Hidup) + VER	-
22	Gali Kubur Dalam Kota	-
23	Gali Kubur Luar Kota	-
24	Pelayanan Otopsi Luar	-
25	Pelayanan Otopsi Dalam	-
26	Pemulasaran Jenazah Covid -19	13
27	Kantong Jenazah Covid -19	13
28	Peti Jenazah Covid -19	12
29	Plastik Erat Jenazah Covid -19	13
30	Desinfektan Jenazah Covid -19	13
31	Transport Mobil Jenazah Covid -19	6
32	Desinfektan Mobil Jenazah Covid -19	13

**LAPORAN KEGIATAN EMERGENCY MOTHER (PINANG)
TAHUN 2023**

NO	URAIAN	ASAL PASIEN							TOTAL	RATA-RATA PERHARI
		NON RUJUKAN	RUJUKAN							
			PKM	RS KAB/KOTA	RS LUAR PROV	RS SWASTA	YANKES LAIN	JUMLAH		
1	OBSTETRI	183	-	50	7	34	31	122	305	9,84
a	Persalinan Pervaginam	90	-	17	2	6	15	40	130	4,19
	a. Persalinan Normal	82	-	12	2	6	14	34	116	3,74
	b. Persalinan Komplikasi	8	-	5	-	-	1	6	14	0,45
b	Sectio Caesaria	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
c	Morbiditas	93	-	33	5	28	16	82	175	5,65
2	GYNECOLOGY	289	-	42	9	13	5	69	358	11,55
Total		472	-	92	16	47	36	191	663	21,39
Persentase		71,19%	0,00%	13,88%	2,41%	7,09%	5,43%	28,81%	100,00%	

**KEGIATAN REHABILITASI MEDIK
TAHUN 2023**

I. KUNJUNGAN

NO	TINDAKAN	JENIS PEMBAYARAN				RATA-RATA PERHARI
		UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	
1	Medis	94	17.407	106	17.607	73,67
2	Fisioterapi	243	66.353	704	67.300	281,59
3	Okupasi Terapi	18	7.859	35	7.912	33,10
4	Terapi Wicara	20	12.232	4	12.256	51,28
5	Psikologi	-	125	-	125	0,52
6	Sosial Medis	-	-	-	-	0,00
7	Ortotik Prostetik	-	426	1	427	1,79
TOTAL		375	104.402	850	105.627	441,95
<i>Persentase</i>		<i>0,36%</i>	<i>98,84%</i>	<i>0,80%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN PEMBEDAHAN OK SENTRAL
TAHUN 2023**

PEMBATALAN OPERASI

NO	JENIS SPESIALISASI	OPERATOR (BERHALANGAN ATAU HAL LAINNYA)	KEADAAN UMUM PASIEN	KETIDAKLENGKAPAN/ PERUBAHAN PROSEDUR OPERASI	SARANA, PRASARANA DAN ALAT KESEHATAN YANG TIDAK ADA	PASIEN/ KELUARGA PASIEN MENOLAK OPERASI	WAKTU TIDAK CUKUP	TOTAL	RATA- RATA PERHARI
1	BEDAH ANAK	1	-	-	-	-	-	1	0,00
2	BEDAH DIGESTIF	-	-	-	3	-	1	4	0,02
3	BEDAH MATA	-	1	-	-	-	-	1	0,00
4	BEDAH MULUT	-	1	-	-	-	-	1	0,00
5	BEDAH OBGYN	-	1	-	-	-	-	1	0,00
6	BEDAH ORTHOPEDI	-	2	-	2	-	2	6	0,02
7	BEDAH PLASTIK	-	-	-	-	1	-	1	0,00
8	BEDAH SARAF	-	1	-	2	-	1	4	0,02
9	BEDAH THORAX DAN VASKULER	-	-	-	-	-	-	-	0,00
10	BEDAH THT - KL	-	-	-	-	-	-	-	0,00
11	BEDAH TUMOR	-	1	-	1	1	-	3	0,01
12	BEDAH UROLOGI	-	-	-	1	-	-	1	0,00
TOTAL		1	7	-	9	2	4	23	0,09
<i>Persentase</i>		<i>4,35%</i>	<i>30,43%</i>	<i>0,00%</i>	<i>39,13%</i>	<i>8,70%</i>	<i>17,39%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN PEMBEDAHAN OK SENTRAL
TAHUN 2023**

PEMBEDAHAN (TAMBAH DATA ODC)

NO	JENIS SPESIALISASI	UMUM				JKN				TAGIHAN				TOTAL				RATA-RATA PERHARI
		KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	TOTAL	
1	BEDAH ANAK	2	-	-	2	316	68	117	501	-	-	-	-	318	68	117	503	1,96
2	BEDAH DIGESTIF	5	1	2	8	565	241	130	936	2	-	-	2	572	242	132	946	3,68
3	BEDAH MATA	4	3	2	9	405	115	89	609	6	4	4	14	415	122	95	632	2,46
4	BEDAH MULUT	-	-	-	-	44	25	9	78	1	-	-	1	45	25	9	79	0,31
5	BEDAH OBGYN	4	4	1	9	325	205	53	583	-	3	-	3	329	212	54	595	2,32
6	BEDAH ORTHOPEDI	10	6	7	23	957	174	146	1.277	15	2	4	21	982	182	157	1.321	5,14
7	BEDAH PLASTIK	8	2	1	11	376	213	78	667	14	5	2	21	398	220	81	699	2,72
8	BEDAH SARAF	2	1	-	3	406	12	1	419	1	-	-	1	409	13	1	423	1,65
9	BEDAH THORAX DAN VASKULER	2	-	2	4	114	5	99	218	1	-	-	1	117	5	101	223	0,87
10	BEDAH THT - KL	2	-	-	2	209	88	87	384	1	1	1	3	212	89	88	389	1,51
11	BEDAH TUMOR	1	4	6	11	426	210	291	927	3	-	1	4	430	214	298	942	3,67
12	BEDAH UROLOGI	4	2	1	7	1.050	70	62	1.182	2	-	-	2	1.056	72	63	1.191	4,63
TOTAL		44	23	22	89	5.193	1.426	1.162	7.781	46	15	12	73	5.283	1.464	1.196	7.943	30,91
Persentase		0,55%	0,29%	0,28%	1,12%	65,38%	17,95%	14,63%	97,96%	0,58%	0,19%	0,15%	0,92%	66,51%	18,43%	15,06%	100,00%	

ONE DAY CARE (ODC)

NO	JENIS SPESIALISASI	UMUM				JKN				TAGIHAN				TOTAL				RATA-RATA PERHARI
		KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	TOTAL	
1	BEDAH ANAK	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	0,00
2	BEDAH DIGESTIF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
3	BEDAH MATA	-	-	-	-	41	30	19	90	1	2	1	4	42	32	20	94	0,37
4	BEDAH MULUT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
5	BEDAH OBGYN	2	2	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	5	0,02
6	BEDAH ORTHOPEDI	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	0,01
7	BEDAH PLASTIK	-	1	-	1	4	-	1	5	-	-	-	-	4	1	1	6	0,02
8	BEDAH SARAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
9	BEDAH THORAX DAN VASKULER	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	0,00
10	BEDAH THT - KL	-	-	-	-	3	-	-	3	-	-	-	-	3	-	-	3	0,01
11	BEDAH TUMOR	-	-	3	3	-	1	-	1	-	-	-	-	-	1	3	4	0,02
12	BEDAH UROLOGI	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	0,00
TOTAL		2	4	6	12	49	31	21	101	1	2	1	4	52	37	28	117	0,46
Persentase		1,71%	3,42%	5,13%	10,26%	41,88%	26,50%	17,95%	86,32%	0,85%	1,71%	0,85%	3,42%	44,44%	31,62%	23,93%	100,00%	

**KEGIATAN PEMBEDAHAN OK IGD
TAHUN 2023**

NO	JENIS SPESIALISASI	UMUM				JKN				TAGIHAN				TOTAL				RATA-RATA PERHARI
		KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	TOTAL	
1	BEDAH ANAK	-	1	-	1	74	47	22	143	-	-	-	-	74	48	22	144	0,39
2	BEDAH DIGESTIF	2	5	3	10	232	219	125	576	2	2	1	5	236	226	129	591	1,62
3	BEDAH MATA	2	-	1	3	8	5	1	14	1	-	-	1	11	5	2	18	0,05
4	BEDAH MULUT	-	-	-	-	3	1	-	4	-	-	-	-	3	1	-	4	0,01
5	BEDAH OBGYN	1	5	1	7	64	218	20	302	-	2	-	2	65	225	21	311	0,85
6	BEDAH ORTHOPEDI	9	5	1	15	273	51	23	347	8	10	1	19	290	66	25	381	1,04
7	BEDAH PLASTIK	9	5	-	14	94	40	15	149	4	1	-	5	107	46	15	168	0,46
8	BEDAH SARAF	16	2	-	18	341	47	14	402	4	2	1	7	361	51	15	427	1,17
9	BEDAH THORAX DAN VASKULER	13	4	10	27	751	93	347	1.191	5	-	5	10	769	97	362	1.228	3,36
10	BEDAH THT - KL	-	1	-	1	25	15	13	53	-	-	-	-	25	16	13	54	0,15
11	BEDAH TUMOR	-	-	-	-	15	4	6	25	-	-	-	-	15	4	6	25	0,07
12	BEDAH UROLOGI	1	-	-	1	46	15	17	78	1	-	2	3	48	15	19	82	0,22
TOTAL		53	28	16	97	1.926	755	603	3.284	25	17	10	52	2.004	800	629	3.433	9,41
<i>Persentase</i>		<i>1,54%</i>	<i>0,82%</i>	<i>0,47%</i>	<i>2,83%</i>	<i>56,10%</i>	<i>21,99%</i>	<i>17,56%</i>	<i>95,66%</i>	<i>0,73%</i>	<i>0,50%</i>	<i>0,29%</i>	<i>1,51%</i>	<i>58,37%</i>	<i>23,30%</i>	<i>18,32%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN PEMBEDAHAN OK PINANG
TAHUN 2023**

NO	TINDAKAN	UMUM				JKN				TAGIHAN				TOTAL				RATA-RATA PERHARI
		KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	SUB TOTAL	KHUSUS	BESAR	SEDANG	TOTAL	
1	SELAMA RENOVASI RUANGAN OK SENTRAL, OPERASI ELEKTIF-BEDAH (OBYGYN, ANAK DAN UROLOGI) DILAKUKAN DI OK OBYGYN. PENGINPUTAN TETAP DI OK SENTRAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
2		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
3		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
4		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
TOTAL		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
Persentase		#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	

**KEGIATAN PEMBEDAHAN OK KARDIO
TAHUN 2023**

NO	URAIAN	UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	RATA- RATA PERHARI
1	KHUSUS	6	550	2	558	2,33
2	BESAR	-	60	-	60	0,25
3	SEDANG	-	63	-	63	0,26
TOTAL		6	673	2	681	2,85
<i>Persentase</i>		0,88%	98,83%	0,29%	100,00%	

**SELAMA RENOVASI RUANGAN OK SENTRAL, OPERASI ELEKTIF
BEDAH (MATA, PLASTIK, DIGESTIF DAN THT) DILAKUKAN DI OK
PJT. PENGINPUTAN TETAP DI OK SENTRAL**

**KEGIATAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK
TAHUN 2023**

NO	JENIS PEMERIKSAAN	UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI
1	Mikrobiologi	289	27.866	2.170	30.325	116,65
2	Cairan tubuh	3.864	15.508	469	19.841	66,88
3	Hematologi	4.165	285.663	3.270	293.098	1.070,08
4	Imunologi	4.466	88.463	66.290	159.219	617,97
5	Kimia klinik	12.495	582.081	5.565	600.141	2.196,68
6	Parasitologi	6	98	-	104	0,37
TOTAL		25.285	999.679	77.764	1.102.728	4.068,63
		<i>2,29%</i>	<i>90,66%</i>	<i>7,05%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI
TAHUN 2023**

NO	JENIS PEMERIKSAAN	UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI
1	Histopatologi	269	8.825	173	9.267	36,06
2	Sitologi	125	4.023	9	4.157	16,18
3	Imunohistokimia	19	1.205	4	1.228	4,78
TOTAL		413	14.053	186	14.652	57,01
<i>Persentase</i>		<i>2,82%</i>	<i>95,91%</i>	<i>1,27%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN TRANSFUSI DARAH
TAHUN 2023**

NO	TINDAKAN	UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI
1	Transfusi Darah	1.339	172.353	765	174.457	477,96
TOTAL		1.339	172.353	765	174.457	477,96
<i>Persentase</i>		<i>0,77%</i>	<i>98,79%</i>	<i>0,44%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN RADIODIAGNOSTIK DAN RADIOLOGI INTERVENSI
TAHUN 2023**

NO	JENIS PEMERIKSAAN	UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI
RADIODIAGNOSTIK		2.792	72.425	1.926	77.143	294,64
1	Paket Pemeriksaan Canggih (PAKAI KONTRAS)	15	1.198	38	1.251	5,23
2	Paket Pemeriksaan Sedang (USG)	287	8.734	80	9.101	35,57
3	Paket Pemeriksaan Sederhana (TANPA KONTRAS)	2.136	42.860	889	45.885	171,52
4	ANGIOGRAFI	-	6	-	6	0,03
5	ARTERIOGRAFI	-	-	-	-	0,00
6	MAMMOGRAFI	5	16	3	24	0,10
7	MSCT	275	14.944	852	16.071	62,09
8	MRI	74	4.667	64	4.805	20,10
RADIOLOGI INTERVENSI		3	292	1	296	1,24
TOTAL		2.795	72.717	1.927	77.439	295,88
<i>Persentase</i>		<i>3,61%</i>	<i>93,90%</i>	<i>2,49%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN RADIOTERAPI
TAHUN 2023**

NO	TINDAKAN	UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI
1	Radiasi Eksterna 3D	21	10.233	46	10.300	43,10
2	Radiasi Eksterna IMRT	-	21	-	21	0,09
TOTAL		21	10.254	46	10.321	43,18
<i>Persentase</i>		<i>0,20%</i>	<i>99,35%</i>	<i>0,45%</i>	<i>100,00%</i>	

**KEGIATAN FARMASI
TAHUN 2023**

NO	ASAL RESEP	LEMBAR RESEP					RESEP				
		UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI	UMUM	JKN	TAGIHAN	TOTAL	RATA-RATA PERHARI
1	Depo Rawat Jalan	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
2	Depo Hemodialisa	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
3	Depo Mother and Child Center	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
4	Depo Brain Center	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
5	Depo Sitostatika	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
6	Depo Infection	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
7	Depo PJT Lantai 1	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
8	Depo PJT Lantai 2	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
9	Depo Bedah Sentral/ COT	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10	Satelit Lontara 1	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11	Satelit Lontara 2	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
12	Satelit Lontara 3	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
13	Satelit Lontara 4	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14	Depo Palembang	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
15	Depo IGD	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16	Depo OK IGD	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
17	Depo Emergency Mother/ OK Pinang	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
18	Depo ICU	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
19	Depo RIA	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
20	Depo PCC	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
21	Depo PJT Lantai 3	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
22	Depo Infection Lantai 1 dan 3	-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
TOTAL		-	-	-	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Persentase		#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	

**KEGIATAN GIZI
TAHUN 2023**

NO	JENIS DIET	DISTRIBUSI PORSI PER KELAS PERAWATAN					TOTAL PORSI	TOTAL PASIEN	RATA-RATA PORSI PERHARI
		VIP UTAMA	VIP	KELAS 1	KELAS 2	KELAS 3			
1	Bubur Kecap	-	6	12	129	327	474	158	1,30
2	Bubur Saring/ Makanan saring	-	5.331	8.703	31.302	25.821	71.157	23.719	194,95
3	Bubur Tinggi Kalori Tinggi Protein	-	132	1.611	3.249	7.746	12.738	4.246	34,90
4	Diet Buah	-	6	48	42	69	165	55	0,45
5	Diet Diabetes Melitus	-	3.477	6.336	5.991	9.177	24.981	8.327	68,44
6	Hemodialisa (HD)	-	510	3.219	5.010	8.961	17.700	5.900	48,49
7	Makanan Biasa	-	12.222	47.838	92.307	133.022	285.389	95.130	781,89
8	Makanan cair/ Makanan Lewat Pipa	-	9	21	-	-	30	10	0,08
9	Makanan Lunak	-	3.714	23.079	60.567	82.725	170.085	56.695	465,99
10	Nasi Tinggi Kalori Tinggi Protein	-	231	2.565	5.997	10.764	19.557	6.519	53,58
11	Rendah Garam	-	3.327	12.255	13.191	20.100	48.873	16.291	133,90
12	Rendah Garam Rendah Protein	-	1.851	3.867	6.132	9.456	21.306	7.102	58,37
13	Rendah Lemak	-	6.642	15.366	35.472	21.447	78.927	26.309	216,24
14	Rendah Purin	-	1.524	1.866	3.225	5.457	12.072	4.024	33,07
15	Susu Formula	-	1.389	2.787	25.812	13.716	43.704	14.568	119,74
TOTAL		-	40.371	129.573	288.426	348.788	807.158	269.053	2211,39
TOTAL PASIEN		-	13.457	43.191	96.142	116.263	269.053		
<i>Persentase</i>		<i>0,00%</i>	<i>5,00%</i>	<i>16,05%</i>	<i>35,73%</i>	<i>43,21%</i>	<i>100,00%</i>		

**LAPORAN KEGIATAN BINATU
TAHUN 2023**

B. BINATU

I. LINEN

NO	RUANGAN	TOTAL	SATUAN	RAT-RATA PERHARI (KG)
1	Lontara 1	4.876,20	kg	13,36
2	Lontara 2	4.943,30	kg	13,54
3	Lontara 3	5.916,80	kg	16,21
4	Lontara 4	6.740,90	kg	18,47
5	Lontara 5	5.593,50	kg	15,32
6	Pusat Pelayanan Saraf (Brain Centre)	12.520,50	kg	34,30
7	Perawatan Ibu	4.163,10	kg	11,41
8	Perawatan Anak	5.099,60	kg	13,97
9	Perawatan Intensif Anak (NICU & PICU)	7.641,10	kg	20,93
10	Gawat Darurat Obgyn dan Kamar Bersalin	9.702,50	kg	26,58
11	ICU	7.999,20	kg	21,92
12	Perawatan PCC & Poliklinik PCC	7.634,10	kg	20,92
13	Perawatan Palem	8.798,00	kg	24,10
14	Pusat Jantung Terpadu (PJT)	40.533,00	kg	111,05
15	Pusat Pelayanan Penyakit Infeksi	5.819,30	kg	15,94
16	Bronchoscopy	116,00	kg	0,32
17	Bedah Sentral (COT)	38.683,80	kg	105,98
18	OK IGD	35.199,80	kg	96,44
19	Luka Bakar	1.022,20	kg	2,80
20	IRM	73,20	kg	0,20
21	Radiologi	3.445,00	kg	9,44
22	Radioterapi	550,40	kg	1,51
23	Poliklinik	2.156,30	kg	5,91
24	Endoscopy	4.135,90	kg	11,33
25	ESWL Prosastron	942,60	kg	2,58
26	Hemodialisa	7.481,00	kg	20,50
27	Sitostatika (ODC)	936,30	kg	2,57
28	Hiperbarik	1.377,10	kg	3,77
29	Kantor	1,00	kg	0,00
30	Diklat	-	kg	0,00
31	Farmasi	-	kg	0,00
32	Sterilisasi	1.437,90	kg	3,94
33	Forensik dan Pemulasaran Jenazah	807,10	kg	2,21
34	Duty Manager	352,00	kg	0,96
35	Piket	276,00	kg	0,76
36	Sanitasi	3,00	kg	0,01
37	Gizi	139,40	kg	0,38
38	Horden	189,00	kg	0,52
39	Laboratorium	889,70	kg	2,44
40	Mesjid	-	kg	0,00
Total		238.195,80	kg	652,59

II. BAHAN

NO	JENIS CHEMICAL	TOTAL	SATUAN	RATA-RATA PERHARI
1	Power Detergen Alkali	4.660	ltr	12,77
2	Power Oxy	4.460	ltr	12,22
3	Power Emulsi	3.060	ltr	8,38
4	Power Soft	4.380	ltr	12,00
5	Power Sour	1.840	ltr	5,04
6	Parfum linen	480	ltr	1,32
Total		18.880	ltr	51,73

III. MESIN

NO	NAMA MESIN	TOTAL	SATUAN	RATA-RATA PERHARI	KET
1	Mesin cuci 5	1.206	kali	3,30	
2	Mesin cuci 4	1.897	kali	5,20	
3	Mesin cuci 3	1.096	kali	3,00	
4	Mesin cuci 2	1.711	kali	4,69	
5	Mesin cuci 1	-	kali	0,00	Rusak Berat
6	Msn. Pengereng 1	1.844	kali	5,05	
7	Msn. Pengereng 2	1.617	kali	4,43	Rusak Berat
8	Msn. Pengereng 3	1.309	kali	3,59	
9	Msn. Pengereng 4	2.272	kali	6,22	
10	Msn. Pengereng 5	2.955	kali	8,10	
11	Msn. Setrika 1	-	kali	0,00	Rusak
12	Msn. Setrika 2	842	kali	2,31	Rusak
13	Msn. Setrika 3	759	kali	2,08	
14	Msn. Setrika 4	45	kali	0,12	Rusak berat
15	Setrika Press	-	kali	0,00	Rusak berat
16	Setrika Press	-	kali	0,00	Rusak berat
Total		17.553	kali	48,09	

**KEGIATAN INSTALASI STERILISASI SENTRAL DAN BINATU
TAHUN 2023**

I. Sterilisasi Sentral

NO	BAGIAN/INSTALASI	INSTRUMENT (Kg)		KASA (Bungkus)		LINEN (Set)	
		Total	Rata-rata Harian	Total	Rata-rata Harian	Total	Rata-rata Harian
I	INSTALASI RAWAT INAP	2.869,0	7,86	188,0	0,52	-	-
II	INSTALASI PUSAT PELAYANAN OTAK (BRAIN CENTRE)	2.529,0	6,93	-	-	594,0	1,63
	1 Perawatan Sawit	1.184,0	3,24	-	-	-	-
	2 Poli Penyakit Saraf dan Bedah Saraf	67,0	0,18	-	-	-	-
	3 Catherisasi Saraf/Brain center	1.278,0	3,50	-	-	594,0	1,63
III	INSTALASI PELAYANAN IBU DAN ANAK	7.739,0	21,20	290,0	0,79	369,0	1,01
	1 Perawatan Ibu	336,0	0,92	-	-	-	-
	2 Perawatan Anak	292,0	0,80	-	-	-	-
	3 NICU	1.268,0	3,47	-	-	-	-
	4 PICU	492,0	1,35	-	-	-	-
	3 Gawat Darurat Obygn dan Kamar Bersalin	5.258,0	14,41	285,0	0,78	369,0	1,01
	4 Poli Pelayanan Kandungan dan Kebidanan, Kesehatan Anak	93,0	0,25	5,0	0,01	-	-
IV	INSTALASI BEDAH SENTRAL	141.218,0	386,90	7.804,0	21,38	9.688,0	26,54
	1 OK Sentral	87.848,0	240,68	4.911,0	13,45	6.494,0	17,79
	2 OK IGD	53.354,0	146,18	2.893,0	7,93	3.194,0	8,75
	3 OK Mata	16,0	0,04	-	-	-	-
V	INSTALASI RAWAT INTENSIF	3.611,0	9,89	41,0	0,11	-	-
VI	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT INFEKSI	1.449,0	3,97	65,0	0,18	-	-
	1 INFECTION CENTER RAWAT INAP	509,0	1,39	-	-	-	-
	2 INFECTION CENTER RAWAT JALAN (POLI PARU)	940,0	2,58	65,0	0,18	-	-
VII	INSTALASI RAWAT JALAN	5.636,0	15,44	1.706,0	4,67	-	-
	1 POLIKLINIK	4.208,0	11,53	1.606,0	4,40	-	-
	2 HEMODIALISA	152,0	0,42	100,0	0,27	-	-
	3 ENDOSCOPY	1.276,0	3,50	-	-	-	-
VIII	INSTALASI GAWAT DARURAT	1.251,0	3,43	952,0	2,61	-	-
	1 IGD BEDAH/NON BEDAH/ANAK	967,0	2,65	-	-	-	-
	2 BURN UNIT	284,0	0,78	952,0	2,61	-	-
IX	INSTALASI PELAYANAN PUSAT JANTUNG TERPADU	19.779,0	54,19	562,0	1,54	1.769,0	4,85
	1 CATHLAB	2.060,0	5,64	-	-	1.451,0	3,98
	2 OK PJT	16.055,0	43,99	562,0	1,54	318,0	0,87
	3 IGD	79,0	0,22	-	-	-	-
	4 CVCU	328,0	0,90	-	-	-	-
	5 ICU	362,0	0,99	-	-	-	-
	6 HCU	14,0	0,04	-	-	-	-
	7 Perawatan Jantung dan Non Jantung	643,0	1,76	-	-	-	-
	8 Poliklinik	238,0	0,65	-	-	-	-
X	INSTALASI PELAYANAN PRIVAT	2.700,0	7,40	70,0	0,19	-	-
	1 Perawatan PCC	396,0	1,08	-	-	-	-
	2 Perawatan Palem	1.018,0	2,79	-	-	-	-
	3 PRIVATE CARE CENTER (RAWAT JALAN)	1.057,0	2,90	70,0	0,19	-	-
	4 Hemodialisa PCC	229,0	0,63	-	-	-	-
XI	INSTALASI RADIOLOGI	515,0	1,41	-	-	-	-
XII	INSTALASI LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK	201,0	0,55	-	-	-	-
XIII	INSTALASI FARMASI	2,0	0,01	155,0	0,42	-	-
XIV	INSTALASI FORENSIK DAN MEDIKAL	83,0	0,23	-	-	-	-
XV	RESIDEN	82,0	0,22	-	-	-	-
XVI	LAIN-LAIN	68,0	0,19	-	-	867,0	2,38
TOTAL		189.732,0	519,81	11.833,0	32,42	13.287,0	36,40

**PENYAKIT TERBANYAK RAWAT JALAN
TAHUN 2023**

NO	KODE PENYAKIT	NAMA PENYAKIT	TOTAL	(%)
1	D66	Hereditary factor VIII deficiency	1.518	0,15
2	B20	Human immunodeficiency virus [HIV] disease resulting in infectious and	717	0,07
3	M54.5	Low back pain	561	0,05
4	B18.1	Chronic viral hepatitis B without delta-agent	471	0,05
5	C50.9	Malignant neoplasm of breast, unspecified	404	0,04
6	I25.1	Atherosclerotic heart disease	348	0,03
7	D48.7	Neoplasm of uncertain or unknown behavior of other specified sites	320	0,03
8	D56.1	Beta thalassaemia	287	0,03
9	K21.9	Gastro-oesophageal reflux disease without oesophagitis	274	0,03
10	G40.8	Other epilepsy	259	0,03
11	B20.0	HIV disease resulting in mycobacterial infection	258	0,02
12	K80.2	Calculus of gallbladder without cholecystitis	248	0,02
13	K30	Dyspepsia	241	0,02
14	N20.0	Calculus of kidney	226	0,02
15	G44.1	Vascular headache, not elsewhere classified	223	0,02
16	K58.9	Irritable bowel syndrome without diarrhoea	223	0,02
17	D48.6	Neoplasm of uncertain or unknown behavior of breast	216	0,02
18	I20.8	Other forms of angina pectoris	208	0,02
19	D38.1	Neoplasm of uncertain or unknown behavior of trachea, bronchus and lung	196	0,02
20	E04.1	Nontoxic single thyroid nodule	195	0,02
21	-	Kasus Lainnya (semua)	1.027.839	99,29
TOTAL			1.035.232	100,00

**PENYAKIT TERBANYAK RAWAT INAP
TAHUN 2023**

NO	KODE PENYAKIT	NAMA PENYAKIT	TOTAL	(%)
1	I12.0	Hypertensive renal disease with renal failure	660	0,52
2	N18.5	Chronic kidney disease, stage 5	433	0,34
3	I25.9	Chronic ischaemic heart disease, unspecified	431	0,34
4	D61.8	Other specified aplastic anaemias	333	0,26
5	C50.9	Malignant neoplasm of breast, unspecified	318	0,25
6	I63.9	Cerebral infarction, unspecified	314	0,25
7	D38.1	Neoplasm of uncertain or unknown behavior of trachea, bronchus and lung	287	0,23
8	J90	Pleural effusion, not elsewhere classified	285	0,22
9	J18.8	Other pneumonia, organism unspecified	262	0,21
10	N13.2	Hydronephrosis with renal and ureteral calculous obstruction	262	0,21
11	I21.4	Acute subendocardial myocardial infarction	261	0,21
12	I50.0	Congestive heart failure	252	0,20
13	I21.0	Acute transmural myocardial infarction of anterior wall	251	0,20
14	M51.1	Lumbar and other intervertebral disc disorders with radiculopathy	243	0,19
15	J18.9	Pneumonia, unspecified	237	0,19
16	C34.9	Malignant neoplasm of bronchus or lung, unspecified	229	0,18
17	C53.9	Malignant neoplasm of cervix uteri, unspecified	201	0,16
18	I20.8	Other forms of angina pectoris	196	0,15
19	T81.4	Infection following a procedure, not elsewhere classified	193	0,15
20	D69.6	Thrombocytopenia, unspecified	192	0,15
21	-	Kasus Lainnya (semua)	120892	95,39
TOTAL			126.732	100,00

**PENYAKIT TERBANYAK RAWAT DARURAT
TAHUN 2023**

NO	KODE PENYAKIT	NAMA PENYAKIT	TOTAL	(%)
1	K30	Dyspepsia	564	0,85
2	A09.9	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin	216	0,33
3	C53.9	Malignant neoplasm of cervix uteri, unspecified	180	0,27
4	I50.0	Congestive heart failure	98	0,15
5	N18.5	Chronic kidney disease, stage 5	87	0,13
6	C50.9	Malignant neoplasm of breast, unspecified	76	0,11
7	C11.9	Malignant neoplasm of nasopharynx, unspecified	74	0,11
8	I21.4	Acute subendocardial myocardial infarction	69	0,10
9	M54.5	Low back pain	64	0,10
10	D27	Benign neoplasm of ovary	63	0,10
11	C91.0	Acute lymphoblastic leukaemia	62	0,09
12	S09.9	Unspecified injury of head	57	0,09
13	J02.9	Acute pharyngitis, unspecified	56	0,08
14	I48	Atrial fibrillation and flutter	53	0,08
15	A01.0	Typhoid fever	52	0,08
16	A09	Diarrhoea and gastroenteritis of presumed infectious origin	50	0,08
17	S06.9	Intracranial injury, unspecified	50	0,08
18	C56	Malignant neoplasm of ovary	45	0,07
19	J06.8	Other acute upper respiratory infections of multiple sites	44	0,07
20	S01.8	Open wound of other parts of head	42	0,06
21	-	Kasus Lainnya (semua)	64150	96,97
TOTAL			66.152	100,00

**10 BESAR SEVERITY LEVEL 1
TAHUN 2023**

NO	DIAGNOSA	NAMA CBG's	KODE CBG's	TOTAL
1	Z51.1[Chemotherapy session for neoplasm]	KEMOTERAPI (RINGAN); PROSEDUR PADA KULIT, JA(RINGAN) BAWAH KULIT DAN PAYUDARA (RINGAN); PROSEDUR PADA URETRA DAN TRANSURETRA (RINGAN)	C-4-13-I; L-1-40-I; N-1-40-I	3402
2	D61.8[Other specified aplastic anaemias]	GANGGUAN SEL DARAH MERAH SELAIN KRISIS ANEMIA SEL SICKLE (RINGAN); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (RINGAN)	D-4-13-I; N-1-12-I	205
3	I25.9[Chronic ischaemic heart disease, unspecified]	KATETERISASI JANTUNG (RINGAN); PROSEDUR KARDIOVASKULAR PERKUTAN (RINGAN); ATHEROSKLEROSIS (RINGAN); PROSEDUR SISTIM PEREDARAN DARAH LAIN-LAIN (RINGAN)	I-1-15-I; I-1-40-I; I-4-16-; I-1-20-I	205
4	N13.2[Hydronephrosis with renal and ureteral calculous obstruction]	PROSEDUR PADA URETRA DAN TRANSURETRA (RINGAN); BATU URIN (RINGAN); PROSEDUR SALURAN URIN ATAS (RINGAN); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (RINGAN); PROSEDUR KANDUNG KEMIH DAN SALURAN URIN BAWAH (RINGAN)	N-1-40-I; N-4-13-I; N-1-20-I; N-1-12-I; N-1-30-I	201
5	C50.9[Malignant neoplasm of breast, unspecified]	PROSEDUR PADA PAYUDARA (RINGAN); TUMOR PAYUDARA (RINGAN); PEMINDAHAN KULIT TANPA LUKA BAKAR (RINGAN); PROSEDUR PADA KULIT, JA(RINGAN) BAWAH KULIT DAN PAYUDARA (RINGAN); PROSEDUR JARINGAN LUNAK (RINGAN); PROSEDUR PADA DARAH DAN ORGAN PEMBENTUK DARAH LAIN-LAIN (RINGAN)	L-1-50-I; L-4-11-I; L-1-30-I; L-1-40-I; M-1-50-I; D-1-20-I	196
6	Z47.0[Follow-up care involving removal of fracture plate and other internal fixation device]	PROSEDUR SISTEM MUSKULOSKELETAL & JARINGAN PENGHUBUNG LAIN-LAIN (RINGAN); EKSISI LOKAL DAN PENGANGKATAN ALAT FIKSASI INTERNAL (RINGAN); GANGGUAN SISTEM MUSKULOSKELETAL & JA(RINGAN) PENGHUBUNG LAIN-LAIN (RINGAN); KRANIOTOMI (RINGAN); PROSEDUR KAKI (RINGAN)	M-1-60-I; M-1-40-I; M-4-21-I; G-1-10-I; M-1-30-I	172
7	M51.1[Lumbar and other intervertebral disc disorders with radiculopathy]	MASALAH BAGIAN PUNGGUNG/PINGGANG BELAKANG (RINGAN); PROSEDUR PEMBULUH DARAH EXTRA KRANIAL (RINGAN); PROSEDUR TULANG BELAKANG (RINGAN)	M-4-17-I; G-1-12-I; G-1-30-I	163
8	D38.1[Neoplasm of uncertain or unknown behavior of trachea, bronchus and lung]	GEJALA, TANDA DAN DIAGNOSIS SISTEM PERNAFASAN LAIN-LAIN (RINGAN); PROSEDUR PADA URETRA DAN TRANSURETRA (RINGAN); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN KOMPLEKS (RINGAN)	J-4-21-I; N-1-40-I; J-1-30-I	130
9	Z51.1[Chemotherapy session for neoplasm],Z51.1[Chemotherapy session for neoplasm]	KEMOTERAPI (RINGAN)	C-4-13-I	117
10	I20.8[Other forms of angina pectoris]	KATETERISASI JANTUNG (RINGAN); PROSEDUR KARDIOVASKULAR PERKUTAN (RINGAN); ANGINA PEKTORIS DAN NYERI DADA (RINGAN)	I-1-15-I; I-1-40-I; I-4-20-I	113
11	Kasus Lainnya (semua)			11847
TOTAL				16751

**10 BESAR SEVERITY LEVEL 2
TAHUN 2023**

NO	DIAGNOSA	NAMA CBG's	KODE CBG's	TOTAL
1	Z51.1[Chemotherapy session for neoplasm]	KEMOTERAPI (SEDANG); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (SEDANG); PROSEDUR DUODENUM, ESOFAGUS & LAMBUNG NON KOMPLEKS (SEDANG); PROSEDUR SISTEM PENCERNAAN LAIN-LAIN (SEDANG)	C-4-13-II; N-1-12-II; K-1-30-II; K-1-40-II	473
2	I12.0[Hypertensive renal disease with renal failure]	MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (SEDANG); TUMOR GINJAL & SALURAN URIN & GAGAL GINJAL (SEDANG); PROSEDUR SISTEM PENCERNAAN LAIN-LAIN (SEDANG); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (SEDANG); PROSEDUR SISTIM PEREDARAN DARAH LAIN-LAIN (SEDANG)	N-1-12-II; N-4-10-II; K-1-40-II; J-1-20-II; I-1-20-II	327
3	N18.5[Chronic kidney disease, stage 5]	MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (SEDANG); TUMOR GINJAL & SALURAN URIN & GAGAL GINJAL (SEDANG); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (SEDANG)	N-1-12-II; N-4-10-II; J-1-20-II	174
4	C53.9[Malignant neoplasm of cervix uteri, unspecified]	TUMOR SISTEM REPRODUKSI WANITA (SEDANG); PROSEDUR PADA VAGINA, SERVIK & VULVA (SEDANG); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (SEDANG); PROSEDUR SISTEM PENCERNAAN LAIN-LAIN (SEDANG)	W-4-10-II; W-1-30-II; N-1-12-II; K-1-40-II	137
5	I63.9[Cerebral infarction, unspecified]	KECEDERAAN PEMBULUH DARAH OTAK DENGAN INFARK (SEDANG); PROSEDUR PEMBULUH DARAH EXTRA KRANIAL (SEDANG); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (SEDANG); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (SEDANG); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM TANPA TRAKEOSTOMI (SEDANG)	G-4-14-II; G-1-12-II; J-1-20-II; N-1-12-II; J-1-02-II	118
6	I25.9[Chronic ischaemic heart disease, unspecified]	KATETERISASI JANTUNG (SEDANG); PROSEDUR KARDIOVASKULAR PERKUTAN (SEDANG); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (SEDANG); PENGGANTIAN ALAT DEFIBRILATOR DAN PACEMAKER JANTUNG (SEDANG)	I-1-15-II; I-1-40-II; N-1-12-II; I-1-30-II	97
7	T81.4[Infection following a procedure, not elsewhere classified]	MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (SEDANG); INFEKSI SESUDAH OPERASI & TRAUMA (SEDANG); PROSEDUR SISTIM PEREDARAN DARAH LAIN-LAIN (SEDANG)	N-1-12-II; A-4-11-II; I-1-20-II	96
8	I85.9[Oesophageal varices without bleeding]	GANGGUAN ESOFAGUS (SEDANG); PROSEDUR INTESTINAL KOMPLEKS (SEDANG); LIGASI DAN STRIPPING PEMBULUH DARAH VENA (SEDANG); PROSEDUR NON KOMPLEKS USUS HALUS & USUS BESAR (SEDANG); PROSEDUR PANKREAS DAN HEPATOBILLIARI LAIN-LAIN (SEDANG)	K-4-12-II; K-1-20-II; I-1-17-II; K-1-10-II; B-1-13-II	86
9	J90[Pleural effusion, not elsewhere classified]	PLEURAL EFUSI DAN PNEUMOTORAK (SEDANG); PROSEDUR SISTEM PENCERNAAN LAIN-LAIN (SEDANG); PROSEDUR PADA KULIT, JA(RINGAN) BAWAH KULIT DAN PAYUDARA (SEDANG); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN KOMPLEKS (SEDANG)	J-4-20-II; K-1-40-II; L-1-40-II; J-1-30-II	86
10	I50.0[Congestive heart failure]	KEGAGALAN JANTUNG (SEDANG); KATETERISASI JANTUNG (SEDANG); PENGGANTIAN ALAT DEFIBRILATOR DAN PACEMAKER JANTUNG (SEDANG)	I-4-12-II; I-1-15-II; I-1-30-II	85
11	Kasus Lainnya (semua)			5695
TOTAL				7374

**10 BESAR SEVERITY LEVEL 3
TAHUN 2023**

NO	DIAGNOSA	NAMA CBG's	KODE CBG's	TOTAL
1	Z51.1[Chemotherapy session for neoplasm]	KEMOTERAPI (BERAT); PROSEDUR SISTEM PENCERNAAN LAIN-LAIN (BERAT); PROSEDUR PADA KULIT, JA(RINGAN) BAWAH KULIT DAN PAYUDARA (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (BERAT)	C-4-13-III; K-1-40-III; L-1-40-III; J-1-20-III	814
2	I12.0[Hypertensive renal disease with renal failure]	MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (BERAT); TUMOR GINJAL & SALURAN URIN & GAGAL GINJAL (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM TANPA TRAKEOSTOMI (BERAT); PROSEDUR SISTEM PENCERNAAN LAIN-LAIN (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (BERAT); PROSEDUR INTESTINAL KOMPLEKS (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM DENGAN TRAKEOSTOMI (BERAT)	N-1-12-III; N-4-10-III; J-1-02-III; K-1-40-III; J-1-20-III; K-1-20-III; J-1-01-III	224
3	I21.4[Acute subendocardial myocardial infarction]	INFARK MYOKARD AKUT (BERAT); KATETERISASI JANTUNG (BERAT); PROSEDUR KARDIOVASKULAR PERKUTAN (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (BERAT); PEMBEDAHAN BYPASS PEMBULUH KORONER DENGAN KATETERISASI JANTUNG (BERAT); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (BERAT); PROSEDUR KARDIOTORASIK LAIN (BERAT); PEMASANGAN PACEMAKER JANTUNG PERMANEN (BERAT); PENGANTIAN ALAT DEFIBRILATOR DAN PACEMAKER JANTUNG (BERAT); PROSEDUR BYPASS KORONER TANPA KATETERISASI JANTUNG (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM DENGAN TRAKEOSTOMI (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM TANPA TRAKEOSTOMI (BERAT)	I-4-10-III; I-1-15-III; I-1-40-III; J-1-20-III; I-1-05-III; N-1-12-III; I-1-06-III; I-1-14-III; I-1-30-III; I-1-07-III; J-1-01-III; J-1-02-III	137
4	N18.5[Chronic kidney disease, stage 5]	MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (BERAT); TUMOR GINJAL & SALURAN URIN & GAGAL GINJAL (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM TANPA TRAKEOSTOMI (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM DENGAN TRAKEOSTOMI (BERAT); PROSEDUR SISTEM PENCERNAAN LAIN-LAIN (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (BERAT)	N-1-12-III; N-4-10-III; J-1-02-III; J-1-01-III; K-1-40-III; J-1-20-III	131
5	Z51.1[Chemotherapy session for neoplasm],Z51.1[Chemotherapy session for neoplasm]	KEMOTERAPI (BERAT); PROSEDUR PADA KULIT, JA(RINGAN) BAWAH KULIT DAN PAYUDARA (BERAT); PROSEDUR PADA KULIT, JA(RINGAN) BAWAH KULIT DAN PAYUDARA (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM TANPA TRAKEOSTOMI (BERAT)	C-4-13-III; L-1-40-III; L-1-40-III; J-1-20-III; J-1-02-III	126
6	I21.0[Acute transmural myocardial infarction of anterior wall]	PROSEDUR KARDIOVASKULAR PERKUTAN (BERAT); INFARK MYOKARD AKUT (BERAT); KATETERISASI JANTUNG (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (BERAT); PROSEDUR KARDIOTORASIK LAIN (BERAT); PEMBEDAHAN BYPASS PEMBULUH KORONER DENGAN KATETERISASI JANTUNG (BERAT); PROSEDUR SISTEM PEREDARAN DARAH LAIN-LAIN (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM TANPA TRAKEOSTOMI (BERAT)	I-1-40-III; I-4-10-III; I-1-15-III; J-1-20-III; I-1-06-III; I-1-05-III; I-1-20-III; J-1-02-III	115
7	J90[Pleural effusion, not elsewhere classified]	PLEURAL EFUSI DAN PNEUMOTORAK (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (BERAT); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (BERAT); PROSEDUR PADA PAYUDARA (BERAT); PROSEDUR SALURAN URIN ATAS (BERAT); PROSEDUR SISTEM PENCERNAAN LAIN-LAIN (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN KOMPLEKS (BERAT)	J-4-20-III; J-1-20-III; N-1-12-III; L-1-50-III; N-1-20-III; K-1-40-III; J-1-30-III	110
8	I25.9[Chronic ischaemic heart disease, unspecified]	KATETERISASI JANTUNG (BERAT); PROSEDUR KARDIOVASKULAR PERKUTAN (BERAT); ATHEROSKLEROSIS (BERAT); PROSEDUR PEMBULUH DARAH EXTRA KRANIAL (BERAT)	I-1-15-III; I-1-40-III; I-4-16-III; G-1-12-III	96
9	I63.9[Cerebral infarction, unspecified]	KECEDERAAN PEMBULUH DARAH OTAK DENGAN INFARK (BERAT); PROSEDUR PEMBULUH DARAH EXTRA KRANIAL (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM DENGAN TRAKEOSTOMI (BERAT); MEMBUAT BARU, MEREVISI DAN MEMINDAHKAN ALAT DIALISIS (BERAT); VENTILASI MEKANIKAL LONG TERM TANPA TRAKEOSTOMI (BERAT); PROSEDUR SISTEM PERNAFASAN NON-KOMPLEKS (BERAT)	G-4-14-III; G-1-12-III; J-1-01-III; N-1-12-III; J-1-02-III; J-1-20-III	95
10	D69.6[Thrombocytopenia, unspecified]	GANGGUAN PEMBESUKAN DARAH (BERAT)	D-4-11-III	92
11	Kasus Lainnya (semua)			4592
TOTAL				6532

Nomor : HK.02.03/D.XIX/22620/2023
Tanggal : 17 November 2023

**ALOKASI TEMPAT TIDUR RAWAT INAP
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO
TAHUN 2023**

NO.	JENIS PELAYANAN	TOTAL TEMPAT TIDUR	RINCIAN PENEMPATAN TEMPAT TIDUR PER KELAS PERAWATAN							
			SUPER VIP	VIP	1	2	3	NON KELAS		
								ISOLASI	INTENSIF	HCU
A	INSTALASI PELAYANAN PUSAT JANTUNG TERPADU	152	4	14	40	32	36	2	16	8
1	Perawatan Intensif	29	2	2	-	-	-	1	16	8
	HCU	9	-	1	-	-	-	-	-	8
	CVCU	15	2	1	-	-	-	1	11	-
	ICU	5	-	-	-	-	-	-	5	-
2	Perawatan Jantung dan Non Jantung	123	2	12	40	32	36	1	-	-
	Lantai 4 (Atrium)	45	1	4	16	12	12	-	-	-
	Lantai 5 (Ventrikel)	41	1	4	11	12	12	1	-	-
	Lantai 6 (Aorta)	37	-	4	13	8	12	-	-	-
B	INSTALASI PELAYANAN PRIVAT	115	2	27	86	-	-	-	-	-
1	Perawatan PCC	29	2	27	-	-	-	-	-	-
	Lantai 4	29	2	27	-	-	-	-	-	-
2	Perawatan Palem	86	-	-	86	-	-	-	-	-
	Atas	44	-	-	44	-	-	-	-	-
	Bawah	42	-	-	42	-	-	-	-	-
C	INSTALASI PELAYANAN IBU DAN ANAK	150	-	-	-	36	61	1	43	9
1	Pinang 1	56	-	-	-	20	33	1	-	2
2	Pinang 2	51	-	-	-	16	28	-	-	7
	Perawatan Ibu	47	-	-	-	16	24	-	-	7
	Perinatologi	4	-	-	-	-	4	-	-	-
3	Perawatan Intensif Anak	43	-	-	-	-	-	-	43	-
	NICU	24	-	-	-	-	-	-	24	-
	PICU	19	-	-	-	-	-	-	19	-
D	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT INFEKSI	87	-	-	2	23	18	26	3	15
1	Perawatan Intensif	18	-	-	-	-	-	-	3	15
2	Perawatan Infeksi Paru	40	-	-	2	11	18	9	-	-
3	Perawatan Non Infeksi Paru dan HIV	29	-	-	-	12	-	17	-	-
E	INSTALASI RAWAT INTENSIF	27	1	-	-	-	-	-	26	-
1	Pelayanan Terapi Intensif	27	1	-	-	-	-	-	26	-
F	INSTALASI RAWAT INAP	184	-	-	-	72	108	4	-	-
1	Lontara 1	65	-	-	-	20	44	1	-	-
2	Lontara 2	57	-	-	-	28	28	1	-	-
	Lontara 2	57	-	-	-	28	28	1	-	-
	Pakis	0	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Lontara 3	0	-	-	-	-	-	-	-	-
4	Lontara 4	0	-	-	-	-	-	-	-	-
5	Lontara 5	62	-	-	-	24	36	2	-	-
G	INSTALASI PUSAT PELAYANAN PENYAKIT SARAF (BRAIN CENTRE)	75	-	3	-	11	30	2	-	29
1	Sawit	43	-	-	-	11	30	2	-	-
2	Perawatan High Care Unit Penyakit Saraf dan Bedah Saraf	32	-	3	-	-	-	-	-	29
	Penyakit Saraf	20	-	3	-	-	-	-	-	17
	Bedah Saraf	12	-	-	-	-	-	-	-	12
H	INSTALASI GAWAT DARURAT	12	-	-	-	-	2	-	4	6
1	Luka Bakar	6	-	-	-	-	-	-	-	6
2	Transit	6	-	-	-	-	2	-	4	-
TOTAL		802	7	44	128	174	255	35	92	67
TOTAL PER KELAS			51		128	174	255	194		



LAPORAN KINERJA

TAHUN 2023