



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR SELATAN
INSPEKTORAT

Jln. Pahlawan No. 1 Telp. / Fax. (0756) 21601 PO BOX 4420
PAINAN

**LAPORAN HASIL EVALUASI
ATAS LAPORAN KINERJA (LKj)
TAHUN 2021**

**PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
DR. M. ZEIN PAINAN
KABUPATEN PESISIR SELATAN**

NOMOR : 713/937/LHE-LKj/Insp-PS/III/2022

TANGGAL : 28 MARET 2022



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR SELATAN INSPEKTORAT DAERAH

**Jln. Pahlawan Painan 25611 Telp./Faks. (0756) 21601 PO Box 4420
E-mail: inspektoratpessel@yahoo.co.id**

LAPORAN HASIL EVALUASI ATAS LAPORAN KINERJA

Pada Unit Kerja : Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan
Kabupaten Pesisir Selatan
Nomor : 713/937/LHE-LKj/Insp-PS/III/2022
Tanggal : 28 Maret 2022

I. PENDAHULUAN

A. Dasar Pelaksanaan Evaluasi:

1. Peraturan Presiden Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
2. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 12 Tahun 2015 tentang Pedoman Evaluasi atas Implementasi Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
3. Peraturan Daerah Kabupaten Pesisir Selatan Nomor 2 Tahun 2021 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah, tanggal 10 Agustus 2021;
4. Surat Tugas Bupati Pesisir Selatan Nomor 700/01/Insp/I/2022, tanggal 3 Januari 2022;
5. Peraturan Inspektur Kabupaten Pesisir Selatan Nomo 1 Tahun 2017 tentang Petunjuk Pelaksanaan Reviu Laporan Kinerja Pemerintah Daerah dan Evaluasi Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah pada Satuan Kerja Perangkat Daerah di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Pesisir Selatan, tanggal 12 Januari 2017;
6. Keputusan Inspektur Kabupaten Pesisir Selatan Nomor 700/855/Kpts/Insp-PS/2022 tentang Penetapan Tim Evaluasi Laporan Kinerja pada Perangkat Daerah di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Pesisir Selatan dan Tim Reviu Laporan Kinerja Pemerintah Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2021, tanggal 21 Maret 2022;
7. Surat Perintah Tugas Inspektur Kabupaten Pesisir Selatan Nomor 709/872/SPT/Insp-PS/III/2022, tanggal 22 Maret 2022.

B. Susunan Tim Evaluasi:

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| 1. Rusdiyanto, S.H.,M.Hum. | : Penanggung Jawab |
| 2. Amrizal, S.E.,M.M. | : Wakil Penanggung Jawab |
| 3. Irzal Aziz, S.E.,M.M. | : Pengendali Teknis |
| 4. Irma Yulia, S.Kom.,M.M. | : Ketua Tim |
| 5. Yudha Herawan, S.E. | : Anggota |
| 6. Rivvi Reny Midona, S.T. | : Anggota |
| 7. Yeni Oktavera Basri, S.E., M.M. | : Anggota |
| 8. Jefri Dharma, S.H. | : Anggota |
| 9. Endang Kos Lendra, A.Md | : Anggota |

C. Tujuan Evaluasi:

1. Memperoleh informasi tentang implementasi SAKIP.
2. Menilai akuntabilitas kinerja Perangkat Daerah.
3. Memberikan saran perbaikan untuk peningkatan kinerja dan penguatan akuntabilitas kinerja Perangkat Daerah secara berkelanjutan.
4. Memonitor tindak lanjut rekomendasi hasil evaluasi periode sebelumnya.

D. Periode yang Dievaluasi:

Periode yang dievaluasi adalah Laporan Kinerja Tahun 2021.

E. Jangka Waktu Pelaksanaan Evaluasi:

Evaluasi dilaksanakan mulai tanggal 24 s/d 28 Maret 2022.

F. Objek yang Dievaluasi:

Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan Kabupaten Pesisir Selatan.

G. Metodologi Evaluasi:

Metodologi yang digunakan untuk melakukan evaluasi akuntabilitas kinerja dengan menggunakan teknik "*criteria referenced survey*", dengan cara menilai secara bertahap langkah demi langkah (*step by step assessment*) setiap komponen dan selanjutnya menilai secara keseluruhan (*over all assessment*) dengan kriteria evaluasi dari masing-masing komponen yang telah ditetapkan.

H. Aspek yang Dinilai Dalam Evaluasi:

Evaluasi dilaksanakan berkaitan dengan 5 (lima) komponen manajemen kinerja meliputi:

1. Perencanaan Kinerja: Renstra, RKT dan PK;
2. Pengukuran Kinerja: Indikator Kinerja dan Pengukuran Kinerja;
3. Pelaporan Kinerja: Pemenuhan Pelaporan, Penyajian Informasi Kinerja dan Pemanfaatan Informasi Kinerja;
4. Evaluasi Kinerja: Pelaksanaan Evaluasi dan Pemanfaatan Evaluasi;
5. Capaian Kinerja: Capaian Output, Outcome dan Kinerja Lainnya.

I. Keterbatasan Dalam Evaluasi:

1. Keterbatasan dalam mendapatkan data yang memadai dan dapat diandalkan terutama capaian kinerja outcome.
2. Keterbatasan sumber daya manusia perangkat daerah yang dievaluasi berkaitan dengan bidang perencanaan dan pelaporan.
3. Keterbatasan sumber daya manusia evaluator yang kompeten dalam melaksanakan evaluasi.

J. Tindak Lanjut Hasil Evaluasi Sebelumnya:

Penilaian evaluasi LKj sebelumnya telah dilakukan oleh Tim Evaluasi Inspektorat Kabupaten Pesisir Selatan dengan LHE Nomor 713/907/LHE-LKj/Insp-PS/III-2021, tanggal 22 Maret 2021, terhadap semua rekomendasi evaluator belum ditindaklanjuti oleh Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan.

II. HASIL EVALUASI

Hasil evaluasi yang dituangkan dalam bentuk nilai kisaran mulai dari 0 sampai dengan 100, maka nilai capaian yang diperoleh oleh Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan adalah sebesar 81,13 (dilihat dari Lembar Kriteria Evaluasi/LKE). Nilai tersebut merupakan akumulasi penilaian dari seluruh komponen manajemen kinerja yang dievaluasi, yang terdiri dari:

Setiap komponen dan sub-komponen penilaian diberikan alokasi nilai sebagai berikut:

| No | Komponen | Bobot (%) | Nilai Capaian |
|-----------|--------------------------------------|--------------|---------------|
| A. | Perencanaan Kinerja | 30,00 | 29,40 |
| | 1. Perencanaan Strategis | 10,00 | 10,00 |
| | 2. Perencanaan Kinerja Tahunan | 20,00 | 19,40 |
| B. | Pengukuran Kinerja | 25,00 | 23,75 |
| | 1. Pemenuhan Pengukuran | 5,00 | 5,00 |
| | 2. Kualitas Pengukuran | 12,50 | 12,50 |
| | 3. Implementasi Pengukuran | 7,50 | 6,25 |
| C. | Pelaporan Kinerja | 15,00 | 12,18 |
| | 1. Pemenuhan Laporan | 3,00 | 3,00 |
| | 2. Penyajian Informasi Kinerja | 7,50 | 5,81 |
| | 3. Pemanfaatan Informasi Kinerja | 4,50 | 3,38 |
| D. | Evaluasi Internal | 10,00 | 6,30 |
| | 1. Pemenuhan Evaluasi | 2,00 | 1,92 |
| | 2. Kualitas Evaluasi | 5,00 | 2,88 |
| | 3. Pemanfaatan Evaluasi | 3,00 | 1,50 |
| E. | Capaian Kinerja | 20,00 | 9,50 |
| | 1. Kinerja yang dilaporkan (Outcome) | 15,00 | 9,50 |
| | 2. Kinerja Lainnya | 5,00 | 0,00 |
| | Total | 100% | 81,13 |

Angka A sampai dengan E menyajikan hasil penilaian atas berbagai atribut akuntabilitas instansi yang telah dituangkan dalam Lembar Kriteria Evaluasi (LKE), yang dapat menentukan tingkat akuntabilitas perangkat daerah yang bersangkutan terhadap kinerjanya, dengan kategori sebagai berikut:

| No | Kategori | Nilai Angka | Interpretasi |
|----|----------|-------------|--|
| 1 | AA | >90 -100 | Sangat Memuaskan |
| 2 | A | >80 – 90 | Memuaskan: Memimpin perubahan, berkinerja tinggi, dan sangat akuntabel |
| 3 | BB | >70 – 80 | Sangat Baik: Akuntabel, berkinerja baik, memiliki sistem manajemen kinerja yang andal. |
| 4 | B | >60 – 70 | Baik: Akuntabilitas kinerjanya sudah baik, memiliki sistem yang dapat digunakan untuk manajemen kinerja, dan perlu sedikit perbaikan. |

| | | | |
|---|----|----------|---|
| 5 | CC | >50 – 60 | Cukup (Memadai): Akuntabilitas kinerjanya cukup baik, taat kebijakan, memiliki sistem yang dapat digunakan untuk memproduksi informasi kinerja untuk pertanggung jawaban, perlu banyak perbaikan tidak mendasar. |
| 6 | C | >30 - 50 | Kurang: Sistem dan tatanan kurang dapat diandalkan, memiliki sistem untuk manajemen kinerja tapi perlu banyak perbaikan minor dan perbaikan yang mendasar. |
| 7 | D | 0 - 30 | Sangat Kurang: Sistem dan tatanan tidak dapat diandalkan untuk penerapan manajemen kinerja; Perlu banyak perbaikan, sebagian perubahan yang sangat mendasar. |

Dari hasil evaluasi Laporan Kinerja (LKj) pada Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan yang mendapat perolehan nilai hasil evaluasi **81,13** termasuk kategori **A**.

Dapat diinterpretasikan karakteristik Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan mempunyai akuntabilitas kinerja yang **“Memuaskan, memimpin perubahan, berkinerja tinggi, dan sangat akuntabel.”**

Dari hasil evaluasi tersebut diketahui terdapat beberapa hal yang perlu menjadi perhatian, yaitu:

A. Perencanaan Kinerja (Bobot 30,00%) dengan Nilai Capaian 29,40 ;

1. Perencanaan Strategis (Bobot 10,00%) dengan Nilai Capaian 10,00

a. Pemenuhan Renstra (2,00) dengan Nilai 2,00.

Dokumen Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah (RPJMD) dan Rencana Strategis Perangkat Daerah (Renstra PD) sudah disusun dan telah memuat sasaran, indikator kinerja sasaran, target tahunan, Indikator Kinerja Utama (IKU) dan tujuan serta telah dipublikasikan. Tujuan yang ditetapkan telah dilengkapi dengan ukuran keberhasilan (indikator) dengan disertai target keberhasilannya.

- b. Kualitas Renstra (5,00) dengan Nilai 5,00.

Renstra telah memuat Tujuan yang berorientasi hasil, ukuran keberhasilan (indikator) tujuan (outcome) telah memenuhi kriteria ukuran keberhasilan yang baik. Sasaran telah berorientasi hasil, Indikator kinerja sasaran (outcome dan output) telah memenuhi kriteria indikator kinerja yang baik. Target kinerja ditetapkan dengan baik. Program/ kegiatan telah menggambarkan cara untuk mencapai tujuan/ sasaran/ hasil program/ hasil kegiatan. Dokumen RPJMD/ Renstra telah selaras dengan Dokumen RPJMN/ RPJMD dan telah menetapkan hal-hal yang seharusnya ditetapkan.

- c. Implementasi Renstra (3,00) dengan Nilai 3,00.

Dokumen RPJMD/ Renstra telah digunakan sebagai acuan penyusunan Dokumen Rencana Kinerja Tahunan (RKT), target jangka menengah dalam RPJMD/ Renstra telah dimonitor pencapaiannya sampai dengan tahun berjalan dan telah direviu secara berkala.

2. Perencanaan Kinerja Tahunan (Bobot 20,00%) dengan Nilai Capaian **19,40**, hal yang perlu menjadi perhatian adalah :

- a. Pemenuhan Perencanaan Kinerja Tahunan (4,00) dengan Nilai 4,00.

Dokumen perencanaan kinerja tahunan dan Perjanjian Kinerja (PK) telah disusun. PK telah menyajikan IKU, dan Dokumen PK telah dipublikasikan.

- b. Kualitas Perencanaan Kinerja Tahunan (10,00) dengan Nilai 10,00.

Sasaran telah berorientasi hasil, Indikator kinerja sasaran dan hasil program (outcome) telah memenuhi kriteria indikator kinerja yang baik. Target kinerja telah ditetapkan dengan baik. Kegiatan merupakan cara untuk mencapai sasaran, dalam rangka mencapai sasaran telah didukung dengan anggaran yang memadai. Dokumen PK telah selaras dengan RPJMD/ Renstra dan telah menetapkan hal-hal yang seharusnya ditetapkan (dalam kontrak kinerja/ tugas fungsi). Rencana Aksi atas Kinerja sudah ada dan telah mencantumkan target secara periodik atas kinerja dengan mencantumkan sub kegiatan/ komponen rinci setiap periode yang akan dilakukan dalam rangka mencapai kinerja.

- c. Implementasi Perencanaan Kinerja Tahunan (6,00) dengan Nilai 5,40.
- Rencana kinerja tahunan telah dimanfaatkan dalam penyusunan anggaran. Target kinerja yang diperjanjikan telah digunakan untuk mengukur keberhasilan, **tetapi belum dijadikan dasar untuk memberikan penghargaan (reward)**. Rencana Aksi atas Kinerja sudah dimonitor pencapaiannya secara berkala namun **belum terdapat mekanisme dan implementasi reward dan punishment terhadap keberhasilan atau kegagalan pencapaian target kinerja**. Rencana aksi telah dimanfaatkan dalam pengarahannya dan pengorganisasian kegiatan. Perjanjian Kinerja telah dimanfaatkan untuk penyusunan (identifikasi) kinerja sampai kepada tingkat eselon III dan IV.

B. Pengukuran Kinerja (Bobot 25,00%) dengan Nilai Capaian 23,75 ;

1. Pemenuhan Pengukuran (Bobot 5,00%) dengan Nilai Capaian **5,00**.
Telah terdapat Indikator Kinerja Utama (IKU) sebagai ukuran kinerja secara formal sebagai ukuran kinerja tingkat eselon III dan IV atas turunan kinerja atasannya dan terdapat mekanisme pengumpulan data kinerja. Indikator Kinerja Utama telah dipublikasikan.
2. Kualitas Pengukuran (Bobot 12,50%) dengan Nilai Capaian **12,50**.
IKU telah memenuhi kriteria indikator yang baik dan telah cukup untuk mengukur kinerja. IKU unit kerja telah selaras dengan IKU IP. Ukuran (Indikator) kinerja eselon III dan IV telah memenuhi kriteria indikator kinerja yang baik karena telah selaras dengan indikator kinerja atasannya. Sudah terdapat ukuran (indikator) kinerja individu yang mengacu pada IKU unit kerja organisasi/ atasannya. Pengukuran kinerja sudah dilakukan secara berjenjang. Pengumpulan data kinerja dapat diandalkan dan pengumpulan data kinerja atas Rencana Aksi telah dilakukan secara berkala (bulanan/ triwulanan/ semester). Pengukuran kinerja sudah dikembangkan menggunakan teknologi informasi.
3. Implementasi Pengukuran (Bobot 7,50%) dengan Nilai Capaian **6,25**.
IKU telah dimanfaatkan dalam dokumen-dokumen perencanaan dan penganggaran serta penilaian kinerja. Target kinerja eselon III dan IV telah dimonitor pencapaiannya. Hasil pengukuran (capaian) kinerja mulai dari setingkat eselon IV keatas belum dikaitkan/ dimanfaatkan sebagai dasar pemberian reward & punishment. IKU telah direviu secara berkala.

Pengukuran kinerja atas Rencana Aksi telah digunakan untuk pengendalian dan pemantauan kinerja secara berkala.

C. Pelaporan Kinerja (Bobot 15,00%) dengan Nilai Capaian 12,18;

1. Pemenuhan Laporan (Bobot 3,00%) dengan Nilai Capaian 3,00.

Laporan Kinerja telah disusun dan disampaikan tepat waktu serta telah di upload kedalam website. Laporan Kinerja telah menyajikan informasi mengenai pencapaian IKU.

2. Penyajian Informasi Kinerja (Bobot 7,50%) dengan Nilai Capaian 5,81

Laporan Kinerja telah menyajikan informasi pencapaian sasaran yang berorientasi outcome, kinerja yang telah diperjanjikan, evaluasi dan analisis mengenai capaian kinerja, perbandingan data kinerja yang memadai antara realisasi tahun ini dengan realisasi tahun sebelumnya. Namun belum menyajikan evaluasi dan analisis mengenai capaian kinerja. Informasi tentang efisiensi penggunaan sumber daya, dan informasi keuangan yang terkait dengan pencapaian sasaran kinerja instansi telah ada namun tidak ada ulasan tentang upaya efisiensi yang telah dilakukan.

3. Pemanfaatan Informasi Kinerja (Bobot 4,50%) dengan Nilai Capaian 3,38.

Informasi kinerja telah digunakan dalam pelaksanaan evaluasi akuntabilitas kinerja. Informasi yang disajikan telah digunakan dalam perbaikan perencanaan, menilai dan memperbaiki pelaksanaan program dan kegiatan organisasi dan peningkatan kinerja. Informasi yang disajikan telah digunakan untuk menilai dan menyimpulkan kinerja, tetapi belum dijadikan dasar reward dan punishment.

D. Evaluasi Internal (Bobot 10,00%) dengan Nilai Capaian 6,30;

1. Pemenuhan Evaluasi (Bobot 2,00%) dengan Nilai Capaian 1,92.

Telah terdapat pedoman evaluasi akuntabilitas kinerja internal, pemantauan kemajuan pencapaian kinerja beserta hambatannya. Evaluasi program, Evaluasi atas pelaksanaan Rencana Aksi dan Evaluasi akuntabilitas kinerja atas unit kerja telah dilakukan. Hasil evaluasi telah disampaikan dan dikomunikasikan kepada pihak-pihak yang berkepentingan, tetapi belum ada kesepakatan mengenai tindaklanjutnya.

2. Kualitas Evaluasi (Bobot 5,00%) dengan Nilai Capaian 2,88;

Evaluasi akuntabilitas kinerja dilaksanakan oleh SDM yang berkompeten. Pelaksanaan evaluasi akuntabilitas kinerja telah disupervisi dengan baik

melalui pembahasan-pembahasan yang reguler dan bertahap. Hasil evaluasi akuntabilitas kinerja menggambarkan akuntabilitas kinerja yang dievaluasi. Evaluasi akuntabilitas kinerja telah memberikan rekomendasi-rekomendasi perbaikan manajemen kinerja yang dapat dilaksanakan. Evaluasi program dilaksanakan dalam rangka menilai keberhasilan program dan memberikan rekomendasi-rekomendasi perbaikan perencanaan dan peningkatan kinerja yang dapat dilaksanakan. Pemantauan dan evaluasi Rencana Aksi dilaksanakan dalam rangka mengendalikan kinerja dan memberikan alternatif perbaikan yang dapat dilaksanakan dan telah menunjukkan perbaikan setiap periode.

3. Pemanfaatan Evaluasi (Bobot 3,00%) dengan Nilai Capaian 1,50.

Hasil evaluasi akuntabilitas kinerja belum ditindaklanjuti untuk perbaikan perencanaan dan penerapan manajemen kinerja. Hasil evaluasi akuntabilitas kinerja belum ditindaklanjuti untuk mengukur keberhasilan unit kerja. Hasil evaluasi program dan Rencana Aksi telah ditindaklanjuti untuk perbaikan pelaksanaan program di masa yang akan datang dalam bentuk langkah-langkah nyata.

E. Capaian Kinerja (Bobot 20,00%) dengan Nilai Capaian 9,50;

1. Kinerja yang dilaporkan/Outcome, (Bobot 15,00%) dengan Nilai Capaian 9,50.

Belum semua target dapat dicapai, Capaian kinerja belum lebih baik dari tahun sebelumnya, tetapi Informasi mengenai kinerja sudah dapat diandalkan.

1. Kinerja Lainnya (Bobot 5,00%) dengan Nilai Capaian 0,00.

Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan belum melakukan inovasi dalam manajemen kinerja, dan pada tahun 2021 mendapat penghargaan nasional dari Badan Nasional Penanggulangan Bencana (BNPB) Lomba Dapur Umum Lapangan PB.

III. REKOMENDASI

Terhadap hasil evaluasi Laporan Kinerja (LKj) Tahun 2021 yang dilakukan pada Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan, dapat direkomendasikan sebagai berikut:

A. Perencanaan Kinerja (Bobot 30,00%) dengan Nilai Capaian 29,40 ;

Pada sub komponen Implementasi Perencanaan Kinerja Tahunan agar:

- a. Target Kinerja yang diperjanjikan dan telah digunakan untuk mengukur dan menyimpulkan keberhasilan atau kegagalan juga dijadikan dasar untuk memberikan penghargaan (reward).
- b. Rencana Aksi atas kinerja yang telah dimonitor pencapaiannya secara berkala ditetapkan mekanisme dan implementasi reward dan punishment terhadap keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja.

B. Pengukuran Kinerja (Bobot 25,00%) dengan Nilai Capaian 23,75;

Pada sub komponen Implementasi Pengukuran agar:

Hasil pengukuran (capaian) kinerja mulai dari Eselon IV keatas dikaitkan atau dimanfaatkan sebagai dasar pemberian reward dan punishment.

C. Pelaporan Kinerja (Bobot 15,00%) dengan Nilai Capaian 12,18 ;

1. Agar laporan kinerja tidak hanya menyajikan perbandingan data kinerja antara target dan realisasi tahun berjalan, realisasi tahun sebelumnya dengan tahun sekarang, namun juga menyajikan perbandingan antara:
 1. Realisasi sampai dengan tahun berjalan vs target jangka menengah.
 2. Capaian tahun berjalan dibanding standar nasional atau RPJMN
 3. Realisasi atau capaian instansi dibanding instansi sejenis yang setara atau sekelas.
2. Agar laporan kinerja menyajikan evaluasi dan analisis mengenai capaian kinerja dan ulasan tentang upaya efisiensi yang telah dilakukan sehingga efisiensi yang terjadi dapat dikuantifikasikan.

D. Evaluasi Internal (Bobot 10,00%) dengan Nilai Capaian 6,30;

Agar meningkatkan pelaksanaan monitoring dan evaluasi di Internal Perangkat Daerah yang melibatkan seluruh bidang secara rutin dan berkala dalam rangka sinkronisasi pelaksanaan program-program pembangunan serta untuk mengantisipasi kendala-kendala dan hambatan dalam pelaksanaan program agar kualitas implementasi Sakip Perangkat Daerah lebih mengalami peningkatan dari tahun ketahun.

E. Capaian Kinerja (Bobot 20,00%) dengan Nilai Capaian 9,50;

1. Agar melakukan inovasi dalam manajemen kinerja;
2. Agar capaian kinerja lebih baik dari tahun sebelumnya; dan

3. Agar Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan meningkatkan kinerja dan pelayanan yang diberikan kepada masyarakat, dengan begitu diharapkan memperoleh penghargaan-penghargaan ditingkat Nasional.

Demikian Laporan Hasil Evaluasi atas Laporan Kinerja Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Zein Painan Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2021 ini dibuat sesuai dengan petunjuk pelaksanaan evaluasi laporan kinerja, dan disampaikan kepada Bapak sebagai bahan untuk dapat ditindaklanjuti oleh Perangkat Daerah yang bersangkutan sebagaimana mestinya, selambat-lambatnya 1 (satu) bulan sesudah Laporan ini diterima, terima kasih

INSPEKTUR,
RUSDIYANTO, S.H., M.Hum
Pembina Utama Muda
NIP. 19641112 199203 1 008

KERTAS KERJA EVALUASI (KKE) LAPORAN KINERJA 2021

**PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
DR. M. ZEIN PAINAN
KABUPATEN PESISIR SELATAN**

EVALUATOR IRBAN III :
YUDHA HERAWAN, S.E.
NIP. 19870711 201001 1 003

Painan, 28 Maret 2022

**KERTAS KERJA EVALUASI
AKUNTABILITAS KINERJA INSTANSI PEMERINTAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. M. ZEIN**

| NO | KOMPONEN/SUB KOMPONEN | | SKPD | | KONTROL KERANGKA LOGIS | REF |
|-------------------------------------|---|--------------|----------------|--------------|---------------------------|------|
| | | | Y/T | NILAI | | |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 10 |
| A. PERENCANAAN KINERJA (30%) | | 30,00 | 98,00% | 29,40 | | |
| I. | PERENCANAAN STRATEGIS (10%) | 10,00 | 100,00% | 10,00 | | |
| a. | PEMENUHAN RENSTRA (2%) | 2,00 | 100,00% | 2,00 | | |
| 1 | Renstra telah disusun | | Y | 1 | | |
| 3 | RPJMD/Renstra telah memuat tujuan | | Y | 1 | OK | |
| 4 | Tujuan yang ditetapkan telah dilengkapi dengan ukuran keberhasilan (indikator) | | A | 1 | OK | |
| 5 | Tujuan telah disertai target keberhasilannya | | A | 1 | OK | |
| 6 | Dokumen RPJMD/Renstra telah memuat sasaran | | Y | 1 | OK | |
| 7 | Dokumen RPJMD/Renstra telah memuat indikator kinerja sasaran | | A | 1 | OK | |
| 8 | Dokumen RPJMD/Renstra telah memuat target tahunan | | A | 1 | OK | |
| 9 | RPJMD/Renstra telah menyajikan IKU | | A | 1 | OK | |
| 10 | RPJMD/Renstra telah dipublikasikan | | Y | 1 | OK | |
| b. | KUALITAS RENSTRA (5%) | 5,00 | 100,00% | 5,00 | | |
| 11 | Tujuan telah berorientasi hasil | | A | 1 | OK | KKE2 |
| 12 | ukuran keberhasilan (indikator) tujuan (outcome) telah memenuhi kriteria ukuran keberhasilan yang baik | | A | 1 | OK | KKE3 |
| 13 | Sasaran telah <i>berorientasi hasil</i> | | A | 1 | OK | KKE2 |
| 14 | Indikator kinerja sasaran (outcome dan output) telah memenuhi kriteria indikator kinerja yang baik | | A | 1 | OK | KKE3 |
| 15 | Target kinerja ditetapkan dengan baik | | A | 1 | OK | |
| 16 | Program/kegiatan merupakan cara untuk mencapai tujuan/sasaran/hasil program/hasil kegiatan | | A | 1 | OK | |
| 17 | Dokumen RPJMN/Renstra telah selaras dengan Dokumen RPJMN/RPJMD | | A | 1 | OK | |
| 18 | Dokumen RPJMD/Renstra telah menetapkan hal-hal yang seharusnya ditetapkan | | A | 1 | OK | |
| c. | IMPLEMENTASI RENSTRA (3%) | 3,00 | 100,00% | 3,00 | | |
| 19 | Dokumen RPJMD/Renstra digunakan sebagai acuan penyusunan Dokumen Rencana Kerja dan Anggaran | | A | 1 | OK | |
| 20 | Target jangka menengah dalam RPJMD/Renstra telah dimonitor pencapaiannya sampai dengan tahun berjalan | | A | 1 | OK | |
| 21 | Dokumen RPJMD/Renstra telah direviu secara berkala | | A | 1 | OK | |
| II. | PERENCANAAN KINERJA TAHUNAN (20%) | 20,00 | 97,00% | 19,40 | | |
| a. | PEMENUHAN PERENCANAAN KINERJA TAHUNAN (4%) | 4,00 | 100,00% | 4,00 | | |
| 1 | Dokumen perencanaan kinerja tahunan telah disusun | | Y | 1 | | |
| 2 | Perjanjian Kinerja (PK) telah disusun | | Y | 1 | OK | |
| 3 | PK telah menyajikan IKU | | A | 1 | OK | |
| 4 | PK telah dipublikasikan | | Y | 1 | OK | |
| b. | KUALITAS PERENCANAAN KINERJA TAHUNAN (10%) | 10,00 | 100,00% | 10,00 | | |
| 5 | Sasaran telah <i>berorientasi hasil</i> | | A | 1 | OK | KKE2 |
| 6 | Indikator kinerja sasaran dan hasil program (outcome) telah memenuhi kriteria indikator kinerja yang baik | | A | 1 | OK | KKE3 |
| 7 | Target kinerja ditetapkan dengan baik | | A | 1 | OK | |
| 8 | Kegiatan merupakan cara untuk mencapai sasaran | | A | 1 | OK | |
| 9 | Kegiatan dalam rangka mencapai sasaran telah didukung oleh anggaran yang memadai | | A | 1 | OK | |
| 10 | Dokumen PK telah selaras dengan RPJMD/Renstra | | A | 1 | OK | |
| 11 | Dokumen PK telah menetapkan hal-hal yang seharusnya ditetapkan (dalam kontrak kinerja/tugas fungsi) | | A | 1 | OK | |
| 12 | Rencana Aksi atas Kinerja sudah ada | | Y | 1 | OK | |

| | | | | | | |
|------------------------------------|---|--------------|----------------|--------------|----|------|
| 13 | Rencana Aksi atas Kinerja telah mencantumkan target secara periodik atas kinerja | | A | 1 | OK | |
| 14 | Rencana Aksi atas kinerja telah mencantumkan sub kegiatan/ komponen rinci setiap periode yang akan dilakukan dalam rangka mencapai kinerja | | Y | 1 | OK | |
| c. | IMPLEMENTASI PERENCANAAN KINERJA TAHUNAN (6%) | 6,00 | 90,00% | 5,40 | | |
| 15 | Rencana kinerja tahunan dimanfaatkan dalam penyusunan anggaran | | Y | 1 | OK | |
| 16 | Target kinerja yang diperjanjikan telah digunakan untuk mengukur keberhasilan | | B | 0,75 | OK | |
| 17 | Rencana Aksi atas Kinerja telah dimonitor pencapaiannya secara berkala | | B | 0,75 | OK | |
| 18 | Rencana Aksi telah dimanfaatkan dalam pengarah dan pengorganisasian kegiatan | | A | 1 | OK | |
| 19 | Perjanjian Kinerja telah dimanfaatkan untuk penyusunan (identifikasi) kinerja sampai kepada tingkat eselon III dan IV | | A | 1 | OK | |
| B. PENGUKURAN KINERJA (25%) | | 25,00 | 95,00% | 23,75 | | |
| I. | PEMENUHAN PENGUKURAN (5%) | 5,00 | 100,00% | 5,00 | | |
| 1 | Telah terdapat indikator kinerja utama (IKU) sebagai ukuran kinerja secara formal | | Y | 1 | | |
| 2 | Telah terdapat ukuran kinerja tingkat eselon III dan IV sebagai turunan kinerja atasannya | | A | 1 | | |
| 3 | Terdapat mekanisme pengumpulan data kinerja | | A | 1 | OK | |
| 4 | Indikator Kinerja Utama telah dipublikasikan | | Y | 1 | OK | |
| II. | KUALITAS PENGUKURAN (12,5%) | 12,50 | 100,00% | 12,50 | | |
| 5 | IKU telah memenuhi kriteria indikator yang baik | | A | 1 | OK | KKE3 |
| 6 | IKU telah <i>cukup untuk mengukur</i> kinerja | | A | 1 | OK | KKE3 |
| 7 | IKU unit kerja telah selaras dengan IKU IP | | | | | |
| 8 | Ukuran (Indikator) kinerja eselon III dan IV telah memenuhi kriteria indikator kinerja yang baik | | A | 1 | OK | |
| 9 | Indikator kinerja eselon III dan IV telah selaras dengan indikator kinerja atasannya | | A | 1 | OK | |
| 10 | Sudah terdapat ukuran (indikator) kinerja individu yang mengacu pada IKU unit kerja organisasi/atasannya | | A | 1 | OK | |
| 11 | Pengukuran kinerja sudah dilakukan secara berjenjang | | A | 1 | OK | |
| 12 | Pengumpulan data kinerja dapat diandalkan | | A | 1 | OK | |
| 13 | Pengumpulan data kinerja atas Rencana Aksi dilakukan secara berkala (bulanan/triwulanan/semester) | | A | 1 | OK | |
| 14 | Pengukuran kinerja sudah dikembangkan menggunakan teknologi informasi | | Y | 1 | OK | |
| III. | IMPLEMENTASI PENGUKURAN (7,5%) | 7,50 | 83,33% | 6,25 | | |
| 15 | IKU telah dimanfaatkan dalam dokumen-dokumen perencanaan dan penganggaran | | A | 1 | OK | |
| 16 | IKU telah dimanfaatkan untuk penilaian kinerja | | A | 1 | OK | |
| 17 | Target kinerja eselon III dan IV telah dimonitor pencapaiannya | | A | 1 | OK | |
| 18 | Hasil pengukuran (capaian) kinerja mulai dari setingkat eselon IV keatas telah dikaitkan dengan (dimanfaatkan sebagai dasar pemberian) <i>reward & punishment</i> | | E | 0 | OK | |
| 19 | IKU telah <i>direviu secara berkala</i> | | A | 1 | OK | |
| 20 | Pengukuran kinerja atas Rencana Aksi digunakan untuk pengendalian dan pemantauan kinerja secara berkala | | A | 1 | OK | |
| C. | PELAPORAN KINERJA (15%) | 15,00 | 81,21% | 12,18 | | |
| I. | PEMENUHAN PELAPORAN (3%) | 3,00 | 100,00% | 3,00 | | |
| 1 | Laporan Kinerja telah disusun | | Y | 1 | | |
| 2 | Laporan Kinerja telah disampaikan tepat waktu | | Y | 1 | OK | |
| 3 | Laporan Kinerja telah di upload kedalam website | | Y | 1 | OK | |
| 5 | Laporan Kinerja menyajikan informasi mengenai pencapaian IKU | | A | 1 | OK | |

| | | | | | |
|------|--|--------------|---------------|-------------|----|
| II. | PENYAJIAN INFORMASI KINERJA (7,5%) | 7,50 | 77,43% | 5,81 | |
| 6 | Laporan Kinerja menyajikan informasi pencapaian sasaran yang berorientasi outcome | | A | 1 | OK |
| 7 | Laporan Kinerja menyajikan informasi mengenai kinerja yang telah diperjanjikan | | A | 1 | OK |
| 8 | Laporan Kinerja menyajikan evaluasi dan analisis mengenai capaian kinerja | | B | 0,75 | OK |
| 9 | Laporan Kinerja menyajikan perbandingan data kinerja yang memadai antara realisasi tahun ini dengan realisasi tahun sebelumnya dan perbandingan lain yang diperlukan | | C | 0,5 | OK |
| 10 | Laporan Kinerja menyajikan informasi tentang analisis efisiensi penggunaan sumber daya | | B | 0,67 | OK |
| 11 | Laporan Kinerja menyajikan informasi keuangan yang terkait dengan pencapaian sasaran kinerja instansi | | B | 0,75 | OK |
| 12 | Informasi kinerja dalam Laporan Kinerja dapat diandalkan | | B | 0,75 | OK |
| III. | PEMANFAATAN INFORMASI KINERJA (4,5%) | 4,50 | 75,00% | 3,38 | |
| 13 | Informasi kinerja telah digunakan dalam pelaksanaan evaluasi akuntabilitas kinerja | | Y | 1 | OK |
| 14 | Informasi yang disajikan <i>telah digunakan dalam perbaikan perencanaan</i> | | C | 0,5 | OK |
| 15 | Informasi yang disajikan <i>telah digunakan untuk menilai dan memperbaiki pelaksanaan program dan kegiatan organisasi</i> | | B | 0,75 | OK |
| 16 | Informasi yang disajikan <i>telah digunakan untuk peningkatan kinerja</i> | | B | 0,75 | OK |
| 17 | Informasi yang disajikan telah digunakan untuk penilaian kinerja | | B | 0,75 | OK |
| D. | EVALUASI INTERNAL (10%) | 10,00 | 62,97% | 6,30 | |
| I. | PEMENUHAN EVALUASI (2%) | 2,00 | 95,83% | 1,92 | |
| 1 | Terdapat pedoman/SOP evaluasi kinerja internal organisasi | | Y | 1 | |
| 2 | Terdapat pemantauan mengenai kemajuan pencapaian kinerja beserta hambatannya | | Y | 1 | |
| 3 | Evaluasi program telah dilakukan | | Y | 1 | |
| 4 | Evaluasi atas pelaksanaan Rencana Aksi telah dilakukan | | A | 1 | OK |
| 5 | Evaluasi akuntabilitas kinerja atas unit kerja telah dilakukan | | Y | 1 | |
| 6 | Hasil evaluasi telah disampaikan dan dikomunikasikan kepada pihak-pihak yang berkepentingan | | B | 0,75 | OK |
| II. | KUALITAS EVALUASI (5%) | 5,00 | 57,60% | 2,88 | |
| 9 | Evaluasi akuntabilitas kinerja dilaksanakan oleh SDM yang berkompeten | | B | 0,67 | OK |
| 10 | Pelaksanaan evaluasi akuntabilitas kinerja telah disupervisi dengan baik melalui pembahasan-pembahasan yang reguler dan bertahap | | B | 0,75 | OK |
| 11 | Hasil evaluasi akuntabilitas kinerja menggambarkan akuntabilitas kinerja yang dievaluasi | | B | 0,75 | OK |
| 12 | Evaluasi akuntabilitas kinerja telah memberikan rekomendasi-rekomendasi perbaikan manajemen kinerja yang dapat dilaksanakan | | B | 0,75 | OK |
| 15 | Evaluasi program dilaksanakan dalam rangka menilai keberhasilan program | | C | 0,5 | OK |
| 16 | Evaluasi program telah memberikan rekomendasi-rekomendasi perbaikan perencanaan kinerja yang dapat dilaksanakan | | C | 0,5 | OK |
| 17 | Evaluasi program telah memberikan rekomendasi-rekomendasi peningkatan kinerja yang dapat dilaksanakan | | C | 0,5 | OK |
| 18 | Pemantauan Rencana Aksi dilaksanakan dalam rangka mengendalikan kinerja | | C | 0,5 | OK |

| | | | | | | |
|---|---|---------------|---------------|--------------|----------|----------|
| 19 | Pemantauan Rencana Aksi telah memberikan alternatif perbaikan yang dapat dilaksanakan | | C | 0,5 | OK | |
| 20 | Hasil evaluasi Rencana Aksi telah menunjukkan perbaikan setiap periode | | C | 0,34 | OK | |
| III. PEMANFAATAN EVALUASI (3%) | | 3,00 | 50,00% | 1,50 | | |
| 21 | Hasil evaluasi akuntabilitas kinerja telah ditindaklanjuti untuk perbaikan perencanaan | | C | 0,5 | OK | |
| 22 | Hasil evaluasi akuntabilitas kinerja telah ditindaklanjuti untuk perbaikan penerapan manajemen kinerja | | C | 0,5 | OK | |
| 23 | Hasil evaluasi akuntabilitas kinerja telah ditindaklanjuti untuk mengukur keberhasilan unit kerja | | C | 0,5 | OK | |
| 24 | Kualitas implementasi sapik SKPD telah mengalami peningkatan | | C | 0,5 | OK | |
| 25 | Hasil evaluasi program telah ditindaklanjuti untuk perbaikan pelaksanaan program di masa yang akan datang | | C | 0,5 | OK | |
| 26 | Hasil evaluasi Rencana Aksi telah ditindaklanjuti dalam bentuk langkah-langkah nyata | | C | 0,5 | OK | |
| E. PENCAPAIAN SASARAN/KINERJA ORGANISASI (20%) | | 20,00 | 47,50% | 9,50 | | |
| KINERJA YANG DILAPORKAN (OUTCOME) (10%) | | 15,00 | 63,33% | 9,50 | | |
| 4 | Target dapat dicapai | | | 3,00 | | KKEI-I |
| 5 | Capaian kinerja lebih baik dari tahun sebelumnya | | | 2,50 | | KKEI-I |
| 6 | Informasi mengenai kinerja dapat diandalkan | | | 4,00 | | KKEI-I |
| KINERJA LAINNYA (5%) | | 5,00 | 0,00% | 0,00 | | |
| 13 | Inovasi dalam manajemen kinerja | | | 0,00 | | KKEI-III |
| 14 | Penghargaan-penghargaan lainnya | | | 0,00 | | KKEI-III |
| HASIL EVALUASI AKUNTABILITAS KINERJA (100%) | | 100,00 | | 81,13 | A | |

KERTAS KERJA EVALUASI
CAPAIAN SASARAN KINERJA

| NO | SASARAN | INDIKATOR KINERJA | OUTCOME P | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---------------|-------------|-----------------|-------------|-----------|-------------|--------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|---------|
| | | | SASARAN TEPAT | KI TEPAT | TARGET TERCAPAI | | | | KINERJA LEBIH BAIK | | | | DATA ANDAL | |
| IP | OUTCOME | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Meningkatkan pelayanan dan bermutu dan profesional kepada masyarakat | Persentase elemen akreditasi pelayanan yang memenuhi standar Akreditasi RS versi SNARS edisi 1.1 | Y | 1 | Y | 1 | C | 0.5 | | C | 0.5 | A | 1 | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | 50.00% | A/B/C/D/E | Belum diisi | 50.00% | A/B/C/D/E | 100.00% |
| 2 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 3 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 4 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 5 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 6 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 7 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 8 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 9 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 10 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 11 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 12 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 13 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 14 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 15 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 16 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 17 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 18 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 19 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 20 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 21 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |
| 22 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | |
| | | | | | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | A/B/C/D/E | #DIV/0! |

| NO | SASARAN | INDIKATOR KINERJA | OUTCOME P | | | | | | | | | |
|----|---------|-------------------------------|---------------|-------------|-----------------|-------------|--------------------|-------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| | | | SASARAN TEPAT | K TEPAT | TARGET TERCAPAI | | KINERJA LEBIH BAIK | | DATA ANDAL | | | |
| 23 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | Y/T | Belum diisi | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | | #DIV/0! | |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| 24 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | Y/T | Belum diisi | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | | #DIV/0! | |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| 25 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | Y/T | Belum diisi | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | | #DIV/0! | |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| 26 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | Y/T | Belum diisi | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | | #DIV/0! | |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| 27 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | Y/T | Belum diisi | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | | #DIV/0! | |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| 28 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | Y/T | Belum diisi | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | | #DIV/0! | |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| 29 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | Y/T | Belum diisi | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | #DIV/0! | | #DIV/0! | |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| 30 | | | Y/T | Belum diisi | Y/T | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | | | | | | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi | A/B/C/D/E | Belum diisi |
| | | Persentase pemenuhan kriteria | | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | | |
| | | Nilai pada Kriteria | | | 0,5 | | 0,5 | | 1 | | | |

| NO | SASARAN | INDIKATOR KINERJA | INOVASI MANAJEMEN KINERJA | | PENGHARGAAN LAINNYA | |
|----|---------------------------------|--|---------------------------|-------|---------------------|-------|
| | | | E.11 | E.12 | | |
| | IP | | | | | |
| 1 | Inovasi dalam manajemen kinerja | <p>a. Hasil inovasi telah membentuk organisasi yang berbasis kinerja (performance based organization). Ditandai dengan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adanya Indikator Kinerja Utama terukur pada setiap jenjang sampai kepada individu - Dilakukan pengukuran secara berkala - Hasil pengukuran dikaitkan dengan (ditindaklanjuti dengan) <i>insentif/merit system</i> - Terdapat upaya perbaikan atau konseling dalam rangka penyempurnaan manajemen kinerja. <p>b. Apabila terdapat kondisi sebagaimana huruf (a), kecuali masalah tindak lanjut atau keterkaitan dengan insentif.</p> <p>c. Belum ada inovasi</p> | C | 0 | | |
| 2 | Penghargaan-penghargaan lainnya | <p>a. SKPD memperoleh penghargaan atau pengakuan dari pihak atau lembaga nasional dan bersifat jangka panjang</p> <p>b. SKPD (pernah) memperoleh penghargaan atau pengakuan dari pihak atau lembaga nasional dan penghargaan atau pengakuan tersebut masih berlaku saat dilaporkan</p> <p>c. Tidak ada penghargaan nasional atau penghargaan sudah berlalu (expired)</p> <p>- Nama Penghargaan :</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> | | | C | 0 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | Persentase pemenuhan kriteria | | 0,00% | | 0,00% |

**KERTAS KERJA EVALUASI
TUJUAN DAN SASARAN INSTANSI**

| NO | TUJUAN | RENSTRA IP | | SASARAN | RENSTRA IP | | PK IP | |
|----|------------------------------|----------------|-------------|---|----------------|-------------|-----------------|-------------|
| | | ORIENTSI HASIL | | | ORIENTSI HASIL | | ORIENTASI HASIL | |
| | RENSTRA SKPD | | | RENSTRA SKPD | | | | |
| 1 | Meningkatkan Pelayanan Prima | Y | 1 | Meningkatnya Pelayanan yang bermutu dan propesional kepada masyarakat | Y | 1 | | |
| 2 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 3 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 4 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 5 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 6 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 7 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 8 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 9 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 10 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 11 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 12 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 13 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 14 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 15 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 16 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 17 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 18 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 19 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 20 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 21 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 22 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 23 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 24 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 25 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 26 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 27 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 28 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 29 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| 30 | | Y/T | Belum Diisi | | Y/T | Belum Diisi | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | PK SKPD | | | | |
| 1 | | | | Meningkatnya pelayanan yang bermutu dan propesional kepada masyarakat | | | Y | 1 |
| 2 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 3 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 4 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 5 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 6 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 7 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 8 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 9 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 10 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 11 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 12 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 13 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 14 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 15 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 16 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 17 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 18 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 19 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 20 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 21 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 22 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 23 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 24 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 25 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 26 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 27 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 28 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 29 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| 30 | | | | | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | | | | | | |
| | | | 100,00% | | | 100,00% | | 100,00% |

[illegible]

[illegible]

[illegible]

| NO | TUJUAN/SASARAN/KINERJA UTAMA | INDIKATOR KINERJA UTAMA (IKU) | KRITERIA IKU | | | | | | | | | |
|----|---|--|--------------|-------------|-----------------|-------------|---------|-------------|-------|-------------|--------|-------------|
| | | | MEASURABLE | | ORIENTASI HASIL | | RELEVAN | | CUKUP | | DIUKUR | |
| | IKU SKPD | | | | | | | | | | | |
| 1 | Meningkatnya Pelayanan yang bermutu dan profesional kepada masyarakat | Persentase Elemen Akreditasi Pelayanan yang memenuhi standar Akreditasi RS | Y | 1 | Y | 1 | Y | 1 | Y | 1 | Y | 1 |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y | 1 | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 2 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 3 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 4 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 5 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 6 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 7 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 8 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 9 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 10 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | | | Y/T | Belum Diisi |
| 11 | | | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | Belum Diisi | Y/T | |