

LAPORAN TAHUNAN



**RUMAH SAKIT UMUM PUSAT
PROF. DR. R. D. KANDOU**



2025

 (0431) 838203 - 838305

 rsupmdo@gmail.com

 www.rsupkandou.com



KATA PENGANTAR



Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa karena atas berkat dan rahmatNya sehingga Laporan Tahun 2025 RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado telah selesai disusun. Laporan ini disusun sebagai pertanggungjawaban kinerja RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou kepada Direktorat Jenderal Kesehatan Lanjutan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia dalam melaksanakan tugas pokok dan fungsi sebagai UPT di bidang pelayanan kesehatan.

Dalam rangka mewujudkan Visi, Misi, dan Motto Rumah Sakit yang berdasarkan pada Rencana Strategis Bisnis (RSB) Tahun 2025 – 2029 dan Rencana Bisnis Anggaran Tahun 2025, maka Laporan Tahunan Tahun 2025 RSUP Prof Dr. R. D. Kandou ini diharapkan dapat memberikan penjelasan tentang berbagai capaian kinerja semua direktorat selama satu tahun.

Kami juga berterima kasih kepada semua pihak yang telah banyak membantu, atas upaya dan jerih payahnya dan yang telah memberikan kontribusi dalam penyusunan laporan ini hingga selesai disusun. Sangat disadari bahwa laporan ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan dan penyempurnaan lebih lanjut. Semoga laporan ini bermanfaat bagi semua pihak.

Manado, 31 Januari 2026

DIREKTUR UTAMA



Prof. Dr. Starry H.Rampengan,Sp.JP(K),FIHA,MARS
NIP. 197107142000122002

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	1
DAFTAR ISI.....	2
DAFTAR TABEL.....	4
DAFTAR GRAFIK.....	5
RINGKASAN EKSEKUTIF	6
BAB I PENDAHULUAN	8
A. Latar Belakang	8
B. Visi dan Misi RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado	9
C. Maksud dan Tujuan	9
D. Ruang Lingkup Laporan	10
BAB II ANALISIS SITUASI DI AWAL TAHUN	11
A. Hambatan Tahun Lalu	11
1. Direktorat Medik dan Keperawatan	11
2. Direktorat Perencanaan dan Keuangan	11
3. Direktorat SDM Pendidikan dan Penelitian.....	12
4. Direktorat Layanan Operasional.....	12
B. Kelembagaan	12
C. Sumber Daya Manusia, Sarana Prasarana, dan Alokasi Dana	17
1. Sumber Daya Manusia	17
2. Sumber Daya Sarana Prasarana.....	19
3. Alokasi Dana	22
4. Layanan Unggulan	23
BAB III TUJUAN DAN SASARAN KINERJA.....	24
A. Dasar Hukum	24
B. Tujuan, Sasaran dan Indikator	24
BAB IV STRATEGI PELAKSANAAN.....	33
A. Strategi Pencapaian Tujuan dan Sasaran	33
1. Direktorat Medik dan Keperawatan	33
2. Direktorat Sumber Daya Manusia, Pendidikan dan Penelitian	33
3. Direktorat Perencanaan dan Keuangan.....	34
4. Direktorat Layanan Operasional.....	34
B. Hambatan Pelaksanaan Strategi Tahun 2025	34

1. Direktorat Medik dan Keperawatan	34
2. Direktorat Sumber Daya Manusia, Pendidikan, dan Penelitian	35
3. Direktorat Perencanaan dan Keuangan.....	36
4. Direktorat Layanan Operasional	36
C. Upaya Tindak Lanjut	37
1. Direktorat Pelayanan Medik, Keperawatan, dan Penunjang	37
2. Direktorat Sumber Daya Manusia, Pendidikan, dan Penelitian	38
3. Direktorat Perencanaan dan Keuangan.....	39
4. Direktorat Layanan Operasional	40
BAB V HASIL KERJA.....	41
A. Pencapaian Target Kinerja Tahun 2025	41
1. Pencapaian Target Kegiatan dan Pendapatan	41
2. Capaian Indikator BLU Tahun 2025	43
3. Progres Pembangunan Gedung Pelayanan Kanker Terpadu dan Perbaikan Sarana Prasarana	46
4. Capaian Hasil Kinerja Rumah Sakit	52
B. Realisasi Anggaran	77
C. Upaya Untuk Meraih WTP dan Zona Integritas	80
D. Penghargaan Rumah Sakit	81
E. Sertifikat Rumah Sakit	83

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Sumber Daya Manusia RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	17
Tabel 2. 2 Neraca BMN RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou	19
Tabel 2. 3 Laporan Barang Pengguna Intrakomptabel RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	20
Tabel 2. 4 Laporan Barang Pengguna Ekstrakomptabel RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	20
Tabel 2. 5 Laporan Barang Pengguna Gabungan Intrakomptabel dan Ekstrakomptabel RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	20
Tabel 2. 6 Laporan Barang Konstruksi Dalam Pengerjaan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	21
Tabel 2. 7 Alokasi Dana RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou	22
Tabel 3. 1 Tingkat Maturitas Tata Kelola dan Kinerja BLU	31
Tabel 3. 2 Indikator Kinerja Keuangan dan Operasional RS Vertikal	32
Tabel 5. 1 Target dan Capaian Pendapatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	41
Tabel 5. 2 Capaian IKU RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	43
Tabel 5. 3 Capaian IKT RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Periode Desember Tahun 2025	44
Tabel 5. 4 Tingkat Maturitas Tata Kelola dan Kinerja RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou	45
Tabel 5. 5 Indikator Kinerja Keuangan dan Operasional Rumah Sakit Vertikal	46
Tabel 5. 6 Jumlah Tempat Tidur RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	52
Tabel 5. 7 10 Besar Penyakit Rawat Inap RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	56
Tabel 5. 8 10 Besar Penyakit Rawat Jalan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	57
Tabel 5. 9 10 Besar Penyakit Rawat Darurat RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	57
Tabel 5. 10 Pengampunan Layanan Prioritas RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou	63
Tabel 5. 11 Kegiatan Edukasi Kelompok Rawat Jalan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	66
Tabel 5. 12 Kegiatan Edukasi Kelompok di Luar Rumah Sakit, Sesuai Program dilaksanakan Setiap 3 Bulan Sekali	67
Tabel 5. 13 Kegiatan Pemasaran RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2025	69
Tabel 5. 14 Publikasi Produk Digital Tahun 2025	69
Tabel 5. 15 Kolaborasi Dalam Pemeriksaan Kesehatan Pegawai RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou	72
Tabel 5. 16 Realisasi Anggaran per 31 Desember 2025	77

DAFTAR GRAFIK

Gambar 2. 1 Dewan Direksi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou.....	15
Gambar 2. 2 Dewan Pengawas RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou	16
Gambar 2. 3 Grafik Sumber Daya Manusia RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou	18
 Gambar 3. 1 Sasaran Strategis Rencana Strategis 2025 -2029	26
Gambar 3. 2 Perjanjian Kinerja Tahun 2025.....	27
Gambar 3. 3 Kontrak Kinerja Tahun 2025	29
 Gambar 5. 1 Perbandingan Realisasi Pendapatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	42
Gambar 5. 2 Desain Gedung Pelayanan Kanker Terpadu	46
Gambar 5. 3 Data dan Informasi Pembangunan Proyek Gedung Pelayanan Kanker Terpadu	47
Gambar 5. 4 Perbaikan Ruang Rawat Inap.....	50
Gambar 5. 5 Penambahan Lahan Parkir.....	52
Gambar 5. 6 Grafik Pelayanan Rawat Inap RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	54
Gambar 5. 7 Grafik Pelayanan Rawat Jalan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	55
Gambar 5. 8 Grafik Pelayanan Rawat Darurat RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado	56
Gambar 5. 9 Grafik Indikator Pelayanan Tahun 2023 - 2025.....	58
Gambar 5. 10 Grafik Pelayanan Operasi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2023 - 2025.....	59
Gambar 5. 11 Pelayanan Rehabilitasi Medik RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	60
Gambar 5. 12 Grafik Pelayanan Radiologi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2023 - 2025	60
Gambar 5. 13 Grafik Pelayanan Laboratorium RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2023 - 2025	61
Gambar 5. 14 Sosialisasi Pengembangan Kompetensi Pegawai Tahun 2025	65
Gambar 5. 15 Dokumentasi Kegiatan Promkes RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou.....	72
Gambar 5. 16 Edukasi Promkes RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Melalui Media Sosial.....	74
Gambar 5. 17 Grafik Persentase Kepatuhan Pemberian Edukasi di Luar Rumah Sakit Setiap Triwulan..	75
Gambar 5. 18 Grafik Persentase Publikasi Produk Digital	76
Gambar 5. 19 Grafik Kolaborasi Unit Dalam Pemeriksaan Kebugaran Pegawai.....	76
Gambar 5. 20 Grafik Persentase Unggahan Social Media Marketing Kegiatan Promkes	77
Gambar 5. 21 Grafik Realisasi Anggaran Rupiah Murni RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou T. A 2025.....	78
Gambar 5. 22 Grafik Realisasi Anggaran BLU RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou T. A 2025	78
Gambar 5. 23 Sosialisasi Aplikasi P3ET RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025	79
Gambar 5. 24 Grafik Realisasi Anggaran Pinjaman Luar Negeri RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou T. A 2025 ..	80

RINGKASAN EKSEKUTIF

Dalam rangka mendorong terwujudnya tata kelola yang profesional, bersih, dan berwibawa, RSUP Prof Dr. R. D. Kandou menyusun Laporan Tahun 2025 sebagai wujud pertanggungjawaban pelaksanaan kegiatan dalam mencapai visi, misi, dan tujuan organisasi untuk mewujudkan "*Good Governance*". Penyusunan laporan pertanggungjawaban pelaksanaan seluruh kegiatan RSUP Prof Dr. R. D. Kandou ini mengacu pada tugas pokok dan fungsi organisasi yang dijabarkan dalam Rencana Strategis Bisnis (RSB) Tahun 2025 - 2029.

Laporan Tahun 2025 merupakan laporan atas pencapaian kinerja selama bulan Januari s.d. Desember Tahun 2025, RSB, serta Rencana Bisnis Anggaran Tahun 2025. Capaian kinerja RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2025 dapat dijelaskan sebagai berikut:

1. RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado memiliki tempat tidur rawat Inap sebanyak 730 unit, dengan klasifikasi kelas VVIP 5 tempat tidur, kelas VIP 27 tempat tidur, kelas I 157 tempat tidur, kelas II 254 tempat tidur, kelas III 287 tempat tidur dan tempat tidur untuk Tindakan sebanyak 222 unit. Total seluruh tempat tidur 952 unit.
2. Jumlah pegawai di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2025 berjumlah 2.192 orang, dengan klasifikasi ketenagaan: ASN KEMENKES yang terdiri dari 1117 orang PNS, 850 orang PPPK dengan total keseluruhan 1967 orang. Pegawai Non ASN terdiri dari 87 orang pegawai tidak tetap, 21 orang tenaga kontrak, dan 117 orang pegawai paruh waktu/mitra dengan total keseluruhan 225 orang.
3. Pendapatan Tahun 2025 sebesar Rp.608,582,709,584 dari target pendapatan Rp.782.100.000.000. Dengan kata lain, realisasi pendapatan Tahun 2025 mencapai 77.81%.
4. Realisasi penyerapan anggaran sumber dana APBN-RM Tahun 2025 sebesar Rp. 119.504.720.667 (99,25%) dari alokasi sebesar Rp.120.404.766.000. Realisasi penyerapan anggaran sumber dana PNB-P-BLU Tahun 2025 sebesar Rp.459.998.459.778 (65.89%) dari alokasi anggaran sebesar Rp.698.126.913.000. Untuk anggaran belanja sumber dana pinjaman luar negeri total anggarannya sebesar Rp.154.553.196.000 realisasi pada tahun 2025 adalah sebesar Rp.130.045.751.952 dengan persentase (84.14%) dari pagu anggaran Tahun 2025, sehingga total keseluruhan pagu anggaran Tahun 2025 adalah Rp. 973.084.875.000 dengan realisasi Rp. 709.548.932.397 (72,92%) dari anggaran.

5. Capaian Indikator Pelayanan Tahun 2025:

- a) Bed Occupancy Rate (BOR) : 75,44%
- b) Average Length Of Stay : 5 Hari
- c) Turn Over Internal (TOI) : 2 Hari
- d) Bed Turn Over (BTO) : 43 Kali
- e) Net Death Rate (NDR) : 36,58‰
- f) Gross Death Rate (GDR) : 116,8‰

6. Jumlah kunjungan pasien tahun 2025 rawat inap sebanyak 32.121 kunjungan, kunjungan pasien rawat jalan sebanyak 324.564 kunjungan, dan kunjungan Rawat Darurat sebanyak 27.064 kunjungan.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Terselenggaranya *Good Governance* merupakan syarat bagi setiap pemerintahan untuk mewujudkan aspirasi masyarakat dan mencapai tujuan serta cita-cita berbangsa dan bernegara, untuk itu diperlukan pengembangan dan penerapan sistem pertanggungjawaban yang tepat dan jelas, sehingga penyelenggaraan pemerintahan dan pembangunan dapat berlangsung secara efektif, efisien, bersih dan bertanggungjawab.

RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado adalah rumah sakit UPT Vertikal milik Kementerian Kesehatan RI yang berada di Kota Manado, Provinsi Sulawesi Utara. Berdasarkan Surat Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK.02/03/I/0824/2015, RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado ditetapkan menjadi Rumah Sakit Rujukan Nasional dan menjadi Rumah Sakit Pendidikan Kelas A, reakreditasi Paripurna oleh KARS tahun 2022, Terakreditasi Internasional JCI (*Joint commision Internasional*) pada tahun 2018 dan terakreditasi A Instalasi Diklat pada tahun 2022.

RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado dipimpin oleh seorang Direktur Utama yang mempunyai tugas pokok memimpin pelaksanaan pelayanan kesehatan, merencanakan kegiatan pelayanan kesehatan secara paripurna dan mengutamakan pelayanan kesehatan melalui program-program kesehatan pemerintah serta bertanggung jawab terhadap kemajuan rumah sakit secara menyeluruh.

Sesuai visi dan misinya, RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado selalu berusaha mewujudkan pelayanan kesehatan yang berkualitas dengan meningkatkan pendidikan, pelatihan, dan penelitian untuk menghasilkan tenaga kesehatan yang professional serta melaksanakan sistem pelayanan prima untuk seluruh lapisan masyarakat.

Laporan Tahun 2025 ini berisi uraian secara menyeluruh mengenai kondisi Sumber Daya Manusia, Sarana, Prasarana, Hasil Kegiatan Program Pelayanan dan Keuangan, Pencapaian Kinerja, Masalah, Hambatan, serta Upaya Pemecahan Masalah dalam pelaksanaan Program dan Kegiatan. Laporan ini diharapkan bersifat analitik, interpretatif, disertai saran dan tindak lanjut.

B. Visi dan Misi RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado

1. Visi

Rumah Sakit dengan pelayanan unggulan di level Asia dengan pertumbuhan yang berkelanjutan”.

2. Misi

- a) Memperbaiki pengalaman pasien melalui perbaikan kualitas pelayanan dan fasilitas pendukung.
- b) Meningkatkan kualitas pemberi layanan melalui peningkatan produktivitas kerja.
- c) Meningkatkan mutu layanan klinis melalui standarisasi pelayanan.
- d) Meningkatkan tata kelola rumah sakit melalui digitalisasi layanan.
- e) Memberikan pengampunan untuk meningkatkan kapabilitas jaringan rumah sakit secara nasional.
- f) Menyelenggarakan pendidikan, pelatihan, dan penelitian yang berkualitas dan inovatif.

C. Maksud dan Tujuan

1. Maksud

Laporan Tahun 2025 RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado disusun sebagai bentuk pertanggungjawaban pelaksanaan tugas dan fungsi dalam rangka melaksanakan misi, tujuan, dan sasaran yang ditetapkan untuk Tahun 2025, dengan harapan dapat memberikan manfaat untuk mendorong perbaikan kinerja dan pelayanan di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado.

a. Tujuan Umum

Laporan ini bertujuan untuk memberikan gambaran secara umum dan menyeluruh tentang program dan kegiatan yang sudah dilaksanakan oleh RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado.

b. Tujuan Khusus

- 1) Memberikan gambaran capaian kinerja secara berkala atas seluruh indikator kinerja.
- 2) Penyampaian posisi Laporan Keuangan Tahun 2025.
- 3) Memberikan pertanggung jawaban atas keberhasilan kegiatan pelayanan, pendapatan, dan realisasi anggaran tahun 2025.

D. Ruang Lingkup Laporan

BAB I PENDAHULUAN

Menjelaskan secara ringkas latar belakang, maksud, dan tujuan serta ruang lingkup laporan.

BAB II ANALISIS SITUASI AWAL TAHUN

Menjelaskan tentang hambatan atau masalah tahun lalu, kelembagaan serta sumber daya.

BAB III TUJUAN DAN SASARAN KINERJA

Menjelaskan tentang dasar hukum, tujuan, sasaran dan Indikator Kinerja.

BAB IV STRATEGI PELAKSANAAN

Menjelaskan tentang strategi pencapaian, tujuan dan sasaran, hambatan dalam pelaksanaan strategi dan upaya tindak lanjut.

BAB V HASIL KINERJA

Menjelaskan tentang pencapaian target kinerja, realisasi anggaran, serta upaya untuk meraih WTP dan zona integritas.

BAB VI PENUTUP

BAB II

ANALISIS SITUASI DI AWAL TAHUN

A. Hambatan Tahun Lalu

1. Direktorat Medik dan Keperawatan
 - a. Persentase NDR cukup tinggi karena RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou sebagai Rumah Sakit Rujukan Tersier menerima pasien dengan kondisi *end stage* serta terdapat penolakan tindakan oleh keluarga pasien dan/atau pasien yang bersangkutan.
 - b. Berdirinya Rumah Sakit lain sebagai kompetitor RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou dalam Pelayanan Non JKN.
 - c. Jumlah ketenagaan Perawat Instrumen Kamar Operasi masih belum tercukupi.
 - d. Sering terjadi gangguan dalam validasi sistem ERM.
 - e. Jumlah ketenagaan Farmasi masih belum tercukupi.
2. Direktorat Perencanaan dan Keuangan
 - a. Proses penyelesaian tagihan atas pelayanan pasien IKS belum optimal.
 - b. Belum adanya konsistensi antara penyerapan anggaran/realisasi anggaran dengan rencana penarikan dana (RPD) Halaman III DIPA.
 - c. Pencatatan barang persediaan dan aset tetap ke aplikasi SAKTI belum optimal sesuai dengan transaksi *real time* dilapangan.
 - d. Perencanaan secara *bottom up* belum maksimal / optimal.
 - e. Masing-masing unit kerja belum melakukan pemetaan terhadap kebutuhan-kebutuhan operasionalnya sehingga harus dilakukan revisi anggaran karena permintaan kebutuhan dilakukan di tahun berjalan.
 - f. Beban pegawai masih diatas nilai standar
 - g. Kualitas klaim belum optimal dalam peningkatan pendapatan
 - h. Inefisiensi pemakaian persediaan medis

3. Direktorat SDM Pendidikan dan Penelitian
 - a. Belum terlaksananya peningkatan kompetensi pegawai melalui *fellowship* karena masa pelayanan beberapa dokter spesialis masih belum memenuhi syarat untuk *fellowship*.
 - b. Belum semua pegawai mengikuti pelatihan *in house training*
 - c. Keterlambatan publikasi artikel ilmiah pada yang terindeks atau bereputasi nasional maupun internasional karena proses reviu membutuhkan waktu dan jenis telaah yang berbeda untuk setiap jurnal dan proses penerjemahan beberapa jurnal mensyaratkan untuk dilakukan oleh penerjemah tersertifikasi.
4. Direktorat Layanan Operasional
 - a. Infrastruktur teknologi masih kurang memadai menjadi kendala dalam menjalankan sistem informasi yang memerlukan *bandwidth* tinggi atau dukungan teknologi terkini
 - b. Belum semua pasien dapat melakukan pengisian survei Kepuasan karena terkendala kuota internet dan kondisi perangkat yang dimiliki belum memadai
 - c. Belum memiliki Laboratorium Kalibrasi untuk dapat melakukan secara Kalibrasi Alat Medik secara mandiri
 - d. Terdapat kerusakan pada insinerator dan belum terbitnya Surat Kelayakan Operasional.

B. Kelembagaan

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 26 Tahun 2022 tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit di Lingkungan Kementerian Kesehatan, maka terbentuk susunan organisasi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado seperti berikut:

1. Direktur Utama
2. Direktorat Medik dan Keperawatan
 - a. Manajer Tim Kerja Pelayanan Medik
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Pelayanan Medik Rawat Jalan dan Ruang Intensif.
 - 2) Asisten Manajer Tim Kerja Pelayanan Medik Rawat Inap, IGD, dan IBS.

3. Direktorat Medik dan Keperawatan
 - a. Manajer Tim Kerja Pelayanan Medik
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Pelayanan Medik Rawat Jalan dan Ruang Intensif.
 - 2) Asisten Manajer Tim Kerja Pelayanan Medik Rawat Inap, IGD, dan IBS.
 - b. Manajer Tim Kerja Pelayanan Keperawatan
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Pelayanan Keperawatan Rawat Jalan dan Intensif
 - 2) Asisten Manajer Tim Kerja Pelayanan Keperawatan Rawat Inap, IGD, dan IBS
 - c. Manajer Tim Kerja Pelayanan Penunjang
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Pelayanan Penunjang
 - 2) Asisten Manajer Pelayanan Penunjang Non Medik
4. Direktorat SDM, Pendidikan, dan Penelitian
 - a. Manajer Tim Kerja Organisasi dan SDM
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Organisasi dan Administrasi SDM
 - 2) Asisten Manajer Tim Kerja Pengembangan SDM
 - b. Manajer Tim Kerja Pendidikan dan Pelatihan
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Pendidikan
 - 2) Asisten Manajer Tim Kerja Pelatihan
 - c. Manajer Tim Kerja Penelitian
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Penelitian
6. Direktorat Perencanaan dan Keuangan
 - a. Manajer Tim Kerja Perencanaan dan Evaluasi Program
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Perencanaan Program
 - 2) Asisten Manajer Tim Kerja Evaluasi Program
 - b. Manajer Tim Kerja Perencanaan Anggaran
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Perencanaan Anggaran
 - c. Manajer Tim Kerja Pelaksanaan Keuangan
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Pelaksanaan Keuangan
 - 2) Asisten Manajer Mobilisasi Dana
 - d. Manajer Tim Kerja Akuntansi dan BMN
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Akuntansi
 - 2) Asisten Manajer Tim Kerja BMN

7. Direktorat Layanan Operasional
 - d. Manajer Tim Kerja Tata Usaha dan Rumah Tangga
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Rumah Tangga
 - 2) Asisten Manajer Tim Kerja Tata Usaha
 - e. Manajer Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat
 - 1) Asisten Manajer Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat.

Selain itu dalam organisasi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado dilengkapi dengan unit Non Struktural, antara lain:

1. Dewan Pengawas
2. Satuan Pegawai Internal (SPI)
3. Komite Medik
4. Komite Keperawatan dan Tenaga Kesehatan Lain
5. Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit
6. Komite Etik Penelitian Kesehatan
7. Komite Mutu Rumah Sakit
8. Komite Pencegahan dan Pengendalian Infeksi, dan Program Pengendalian Resistensi Anti Mikroba

Dewan Direksi

Gambar 2. 1
Dewan Direksi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou



Sumber Data : Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Dewan Pengawas

Gambar 2. 2
Dewan Pengawas RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou



Sumber Data : Dewan Pengawas RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

C. Sumber Daya Manusia, Sarana Prasarana, dan Alokasi Dana

1. Sumber Daya Manusia

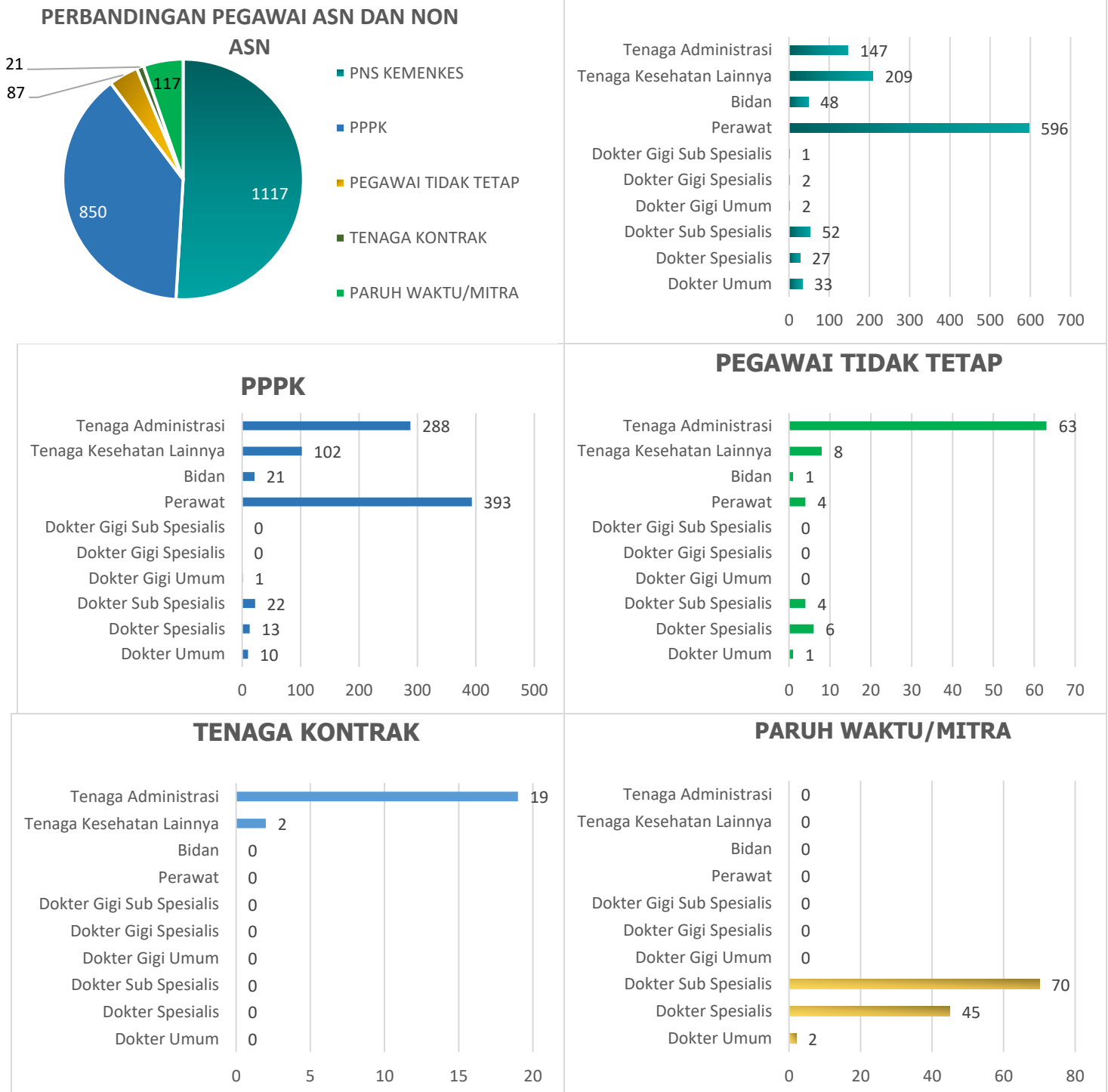
Data Jumlah Pegawai (Ketenagaan)

Tabel 2. 1 Sumber Daya Manusia RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

NO	JENIS TENAGA	ASN			NON ASN				JUMLAH
		PNS KEMENKES	PPPK	DIKTI	PEGAWAI TETAP	PEGAWAI TIDAK TETAP	TENAGA KONTRAK	PARUH WAKTU/MITRA	
1	Dokter Umum	33	10	0	0	1	0	2	46
2	Dokter Spesialis	27	13	0	0	6	0	45	91
3	Dokter Sub Spesialis	52	22	0	0	4	0	70	148
4	Dokter Gigi Umum	2	1	0	0	0	0	0	3
5	Dokter Gigi Spesialis	2	0	0	0	0	0	0	2
6	Dokter Gigi Sub Spesialis	1	0	0	0	0	0	0	1
7	Perawat	596	393	0	0	4	0	0	993
8	Bidan	48	21	0	0	1	0	0	70
9	Tenaga Kesehatan Lainnya	209	102	0	0	8	2	0	321
10	Tenaga Administrasi	147	288	0	0	63	19	0	517
JUMLAH		1117	850	0	0	87	21	117	2192
		1967			225				2192

Sumber Data : Tim Kerja Organisasi dan Sumber Daya Manusia (OSDM) RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Gambar 2. 3 Grafik Sumber Daya Manusia RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou



2. Sumber Daya Sarana Prasarana
a. Neraca BMN

Tabel 2. 2
Neraca BMN RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

AKUN NERACA		JUMLAH
KODE	URAIAN	
1	2	3
117111	Barang Konsumsi	3.624.864.239
117114	Suku Cadang	110.887.770
117199	Persediaan Lainnya	21,093,842,882
131111	Tanah	960,921,564,000
132111	Peralatan dan Mesin	946,622,339,180
133111	Gedung dan Bangunan	432,602,991,526
134111	Jalan dan Jembatan	3,545,904,250
134113	Jaringan	21,102,322,300
135121	Aset Tetap Lainnya	1,610,128,000
136111	Konstruksi Dalam pengerjaan	143,031,745,352
137111	Akumulasi Penyusutan Peralatan dan Mesin	(849,526,118,216)
137211	Akumulasi Penyusutan Gedung dan Bangunan	(105,459,417,365)
137311	Akumulasi Penyusutan Jalan dan Jembatan	(2,990,849,283)
137313	Akumulasi Penyusutan Jaringan	(9,619,616,375)
166112	Aset Tetap yang tidak digunakan dalam operasi pemerintahan	89,743,323,556
169122	Akumulasi Penyusutan Aset Tetap yang Tidak Digunakan dalam	(89,419,116,076)
J U M L A H		1,566,994,795,740

Sumber Data : Tim Kerja Akuntansi dan BMN RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

b. Laporan Barang Pengguna Intrakomptabel, Ekstrakomptabel, dan Gabungan

Tabel 2. 3

Laporan Barang Pengguna Intrakomptabel RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

Laporan Barang Pengguna Intrakomptabel Untuk Periode Yang Berakhir 31 Desember 2025	
Posisi Awal Per 1 Januari 2025	2.458.721.386.217
Bertambah	15.347.077.345
Berkurang	17.919.890.750
Posisi Akhir Per 31 Desember 2025	2.456.148.572.812

Sumber Data : Tim Kerja Akuntansi dan BMN RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Tabel 2. 4

Laporan Barang Pengguna Ekstrakomptabel RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

Laporan Barang Pengguna Ekstrakomptabel Untuk Periode Yang Berakhir 31 Desember 2025	
Posisi Awal Per 1 Januari 2025	1,403,977,365
Bertambah	3,358,000
Berkurang	3,358,000
Posisi Akhir Per 31 Desember 2025	1,403,977,365

Sumber Data : Tim Kerja Akuntansi dan BMN RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Tabel 2. 5

Laporan Barang Pengguna Gabungan

Intrakomptabel dan Ekstrakomptabel RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

Laporan Barang Pengguna Gabungan Intrakomptabel dan Ekstrakomptabel Untuk Periode Yang Berakhir 31 Desember 2025	
Posisi Awal Per 1 Januari 2025	2,460,125,363,582
Bertambah	15,350,435,345
Berkurang	17,923,248,750
Posisi Akhir Per 31 Desember 2025	2,457,552,550,177

Sumber Data : Tim Kerja Akuntansi dan BMN RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

c. Laporan Barang Konstruksi Dalam Pengerjaan

Tabel 2. 6
Laporan Barang Konstruksi Dalam Pengerjaan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

AKUN NERACA/SUB-SUB KELOMPOK BARANG		JUMLAH S.D 1 JANUARI 2025	MUTASI TAMBAH	MUTASI KURANG	SALDO PER 31 DESEMBER 2025
KODE	URAIAN	NILAI	NILAI	NILAI	NILAI
1	2	3	4	5	6
136111	Konstruksi Dalam pengerjaan	8,124,373,400	134,907,371,952	0	143,031,745,352
7010101003	Gedung dan Bangunan Dalam Pengerjaan	8,124,373,400	134,907,371,952	0	143,031,745,352
7010101005	Aset Tetap Lainnya Dalam Pengerjaan	0	0	0	0
TOTAL		8,124,373,400	134,907,371,952	0	143,031,745,352

Sumber Data : Tim Kerja Akuntansi dan BMN RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

d. Peralatan Canggih

1. Peralatan USG Abus Mammae
2. Peralatan Mammography
3. Peralatan ECMO (Extracorporeal, Membrane, Oxygenatin)
4. Peralatan Panoramik/ Cephalometri
5. Peralatan Magnetic Resonancy Imaging (MRI)
6. Peralatan CT Scan 128 Slice
7. Peralatan Cath Lab
8. Peralatan Radiotherapy
9. Peralatan Endoscopy Ultra Sound/ EUS
10. Peralatan Ultra Sonografi/ USG
11. Peralatan Elektromiografi
12. Peralatan Transkrainialdopler
13. Peralatan Digital Radiografi
14. Peralatan ESWL
15. Peralatan Echocardiografi
16. Peralatan Fibroscan
17. Peralatan Laboratorium Klinik Terpadu
18. Peralatan Ventilator/ Inkubator Bayi
19. Peralatan USG Mobile
20. Peralatan Maldi-Tof
21. Peralatan fetal Therapy dan Surgery Set
22. Peralatan Laser For Ablation

23. Peralatan USG Fetomaternal
24. Peralatan Ventilator HFO For Neonatus
25. Peralatan USG dilengkapi Echocardiograph
26. Peralatan Nitric Oxide Delivery dan Monitoring System
27. Peralatan Flow Cytometer
28. Peralatan Spect
29. Peralatan Cathlab
30. Peralatan Rotablator
31. Peralatan Set Endourology
32. Peralatan Microscope Neurosurgery
33. Cryostat
34. Comen-ICU Grade Transport VI Premium
35. Bor Bedah Syaraf Elan 4 Neuro

3. Alokasi Dana

Tabel 2. 7 Alokasi Dana RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

No	Jenis Belanja	Pagu (Rp)
A	Belanja Rupiah Murni	
	1. Belanja Pegawai	120.404.766.000
	Sub Total	120.404.766.000
B	Belanja Sumber Dari BLU/PNBP	
	1. Belanja Barang	674.030.843.000
	2. Belanja Modal	24.096.070.000
	Sub Total	698.126.913.000
C	Pinjaman Luar Negeri	
	1. Belanja Modal	154.553.196.000
	Sub Total	154.553.196.000
	Grand Total	973.084.875.000

Sumber Data : <https://spanint.kemenkeu.go.id/>

4. Layanan Unggulan
 - 1) *Cardiology Imaging*
 - 2) *Cardiology Arrhythmia*
 - 3) Cara Pembuatan Obat yang Baik (CPOB)
 - 4) Layanan Respirasi Center
 - 5) Layanan Diabetes Melitus Center dan Obesitas
 - 6) *Layanan Mixture Center*
 - 7) Layanan Kanker Terpadu
 - 8) Layanan *Intensive Care*
 - 9) Transplantasi Organ dan Jaringan
 - 10) Layanan *Stroke Center*
 - 11) Layanan *Fertility Center*
 - 12) Layanan Eksekutif Terpadu

BAB III

TUJUAN DAN SASARAN KINERJA

A. Dasar Hukum

Peraturan yang menjadi acuan dalam menetapkan tujuan, sasaran, dan indikator kinerja RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado mengacu pada peraturan sebagai berikut:

1. Peraturan Pemerintah Nomor 39 Tahun 2006 tentang Tata Cara Pengendalian dan Evaluasi Pelaksanaan Rencana Pembangunan.
2. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah.
3. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2015 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah.
4. Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 09/M.PAN/05/2007 tentang Pedoman Penyusunan Indikator Kinerja utama di lingkungan Instansi Pemerintah.
5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2025 tentang Rencana Strategis Kementerian Kesehatan.
6. Peraturan Direktorat Jenderal Perbendaharaan Nomor PER-54/PB/2013 tentang Pedoman Penilaian Kinerja Satuan Kerja Badan Layanan Umum Bidang BLU Bidang Layanan Kesehatan.
7. Rencana Strategi Bisnis RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2025 – 2029.
8. Rencana Bisnis Anggaran (RBA) Tahun 2025 RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado.
9. Penetapan Kinerja RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado.

B. Tujuan, Sasaran dan Indikator

1. Tujuan

Laporan Tahun 2025 merupakan pertanggungjawaban secara tertulis atas pelaksanaan tugas tanggung jawab para direksi dan capaian atas indikator-indikator kinerja yang ditetapkan didalam Rencana Strategi Bisnis tahun 2025 s.d. 2029 yang dilaksanakan selama Tahun 2025.

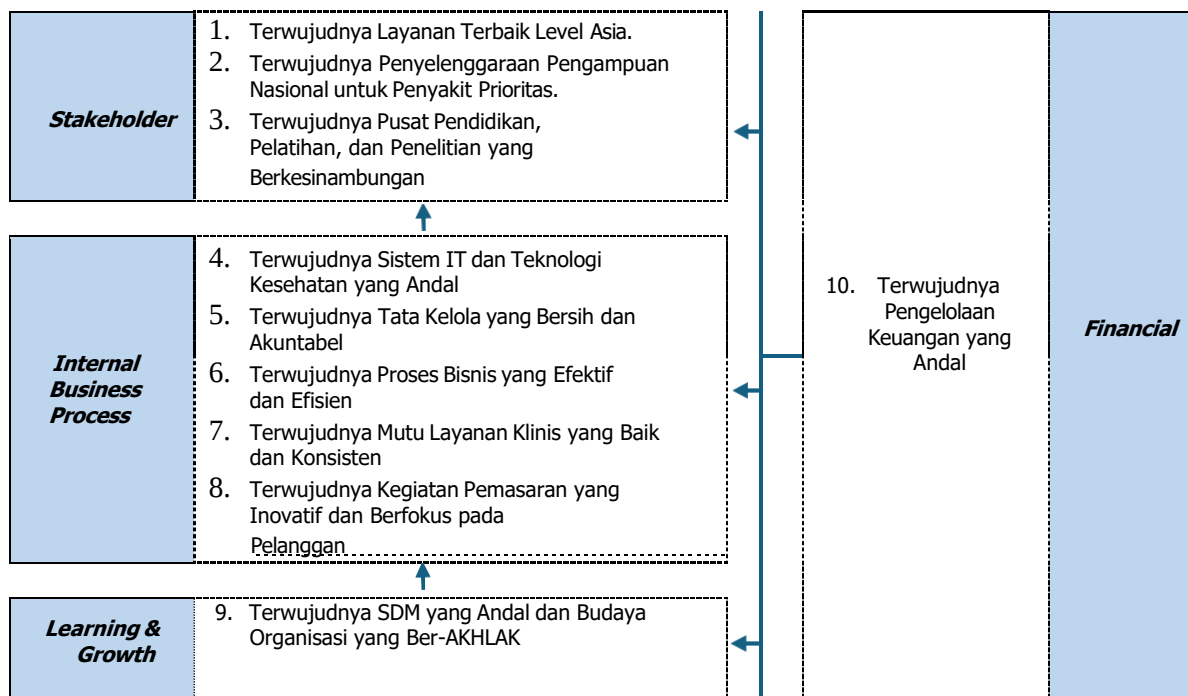
2. Sasaran Kinerja Tahun 2025

Terdapat 23 inisiatif strategis yang merupakan turunan dari Kementerian Kesehatan RI:

- 1) Memperbaiki fasilitas pendukung: parkir, taman, toilet, dan ruang tunggu untuk meningkatkan kenyamanan pengunjung.
- 2) Memperkuat fungsi pengadaan barang dan jasa menggunakan *e-catalogue*.
- 3) Menerapkan digitalisasi sistem *inventory* RSV yang terintegrasi.
- 4) Melakukan pengadaan barang dan jasa secara konsolidasi untuk efisiensi biaya.
- 5) Menerapkan digitalisasi sistem dan administrasi yang terintegrasi data antrian pendaftaran, dan medical record yang terintegrasi.
- 6) Mengurangi jumlah dan mempercepat penanganan keluhan pasien.
- 7) Memperbaiki waktu pelayanan pasien secara *end-to-end*: antrian pasien Rawat Jalan, Rawat Inap, Kamar Operasi dan IGD.
- 8) Memperkuat kapabilitas pelayanan untuk RS jejaring.
- 9) Penerapan standar klinis menggunakan PPK dan *clinical pathway*.
- 10) Meningkatkan utilisasi bed rawat inap.
- 11) Meningkatkan produktivitas rawat jalan RSV.
- 12) Meningkatkan produktivitas ruang OK RSV.
- 13) Meningkatkan mutu layanan unggulan.
- 14) Meningkatkan pendapatan layanan non-JKN
- 15) Mengembangkan pelayanan unggulan berdasarkan hasil riset.
- 16) Meningkatkan jumlah publikasi di jurnal internasional melalui penelitian translasional.
- 17) Mengembangkan program *Biomedical and Genome Science Initiative (BGSi)*.

Terdapat 10 Sasaran Strategis dengan 4 perspektif (Financial, Stakeholder, Business Process, Learning & Growth) yang disusun berdasarkan pilar strategis dan nilai penggerak. Sasaran Strategis dan perspektif tersebut dapat dilihat pada gambar berikut ini:

Gambar 3. 1
Sasaran Strategis Rencana Strategis 2025 -2029



Sumber Data : Dokumen Rencana Strategis 2025 -2029

Indikator Kinerja

Adapun indikator-indikator yang akan di capai di tahun 2025 antara lain:

a. Indikator Kinerja Utama (IKU)

Gambar 3. 2 Perjanjian Kinerja Tahun 2025

DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN LANJUTAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT PROF. Dr. R. D. KANDOU MANADO



PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2025

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

Nama : Prof. Dr. dr. Starry H. Rampengan, Sp.JP(K), FIHA, MARS
Jabatan : Direktur Utama Rumah Sakit Umum Pusat Prof. Dr. R. D Kandou Manado
Selanjutnya disebut pihak pertama

Nama : dr. Azhar Jaya, S.H., SKM, MARS
Jabatan : Direktur Jenderal Kesehatan Lanjutan
Selaku atasan pihak pertama, selanjutnya disebut pihak kedua

Pihak pertama berjanji akan mewujudkan target kinerja yang seharusnya sesuai lampiran perjanjian ini, dalam rangka mencapai target kinerja jangka menengah seperti yang telah ditetapkan dalam dokumen perencanaan. Keberhasilan dan kegagalan pencapaian target kinerja tersebut menjadi tanggung jawab kami.

Pihak kedua akan melakukan supervisi yang diperlukan serta akan melakukan evaluasi terhadap capaian kinerja dari perjanjian dan mengambil tindakan yang diperlukan dalam rangka pemberian penghargaan dan sanksi.

Pihak Kedua,



dr. Azhar Jaya, S.H., SKM, MARS
NIP. 197106262000031002

Jakarta, 17 Juni 2025

Pihak Pertama,



Prof. Dr. dr. Starry H. Rampengan, Sp.JP(K), FIHA, MARS
NIP. 197309072000031003

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

PERJANJIAN KINERJA TAHUN 2025
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT PROF. Dr. R. D. KANDOU MANADO

SASARAN STRATEGIS		INDIKATOR		TARGET
1	Terwujudnya Layanan Terbaik Level Asia	1	Skor Kepuasan Pelanggan (CSAT)	Baik
2	Terwujudnya Penyelenggaraan Pengampunan Nasional untuk Penyakit Prioritas	2	% Pencapaian Lokasi (Lokus) yang Dikelola/Diampu sesuai Target	50%
3	Terwujudnya Pusat Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian yang Berkesinambungan	3	% Pendapatan yang Diperoleh dari Semua Penelitian	1%
4	Terwujudnya Sistem IT dan Teknologi Kesehatan yang Andal	4	% Penerapan Sistem Informasi Rumah Sakit (IHS) Terintegrasi untuk Seluruh Layanan	25%
5	Terwujudnya Tata Kelola yang Bersih dan Akuntabel	5	BLU <i>Maturity Rating</i>	Level 3
6	Terwujudnya Proses Bisnis yang Efektif dan Efisien	6	<i>Bed Occupancy Rate/ BOR</i>	70%
7	Terwujudnya Mutu Layanan Klinis yang Baik dan Konsisten	7	<i>Healthcare Associated Infections (HAIs) Rates</i>	<1%
		8	% Standar Klinis yang Tercapai (Layanan Respirasi)	80%
8	Terwujudnya Kegiatan Pemasaran yang Inovatif dan Berfokus pada Pelanggan	9	% Pendapatan Non-JKN terhadap Pendapatan Keseluruhan RS	25%
9	Terwujudnya SDM yang Andal dan Budaya Organisasi yang Ber-AKHLAK	10	Skor Tingkat Kepuasan Pegawai	Puas
		11	<i>Training Effectiveness Index</i>	70%
10	Terwujudnya Pengelolaan Keuangan yang Andal	12	EBITDA Margin (% Terhadap Pendapatan Operasional Neto)	10%
11	Meningkatnya Dukungan Manajemen dan Pelaksanaan Tugas Teknis Lainnya	13	Nilai Kinerja Penganggaran	80.1%
		14	Realisasi Anggaran	95%

Target Pendapatan Negara Bukan Pajak	Rp 782.100.000.000
Program	Anggaran
1. Pelayanan Kesehatan dan JKN	Rp729.763.238000
2. Dukungan Manajemen	Rp104.451.188.000
Total	Rp834.214.426.000

Pihak Kedua,



dr. Azhar Jaya, S.H., SKM, MARS
NIP. 197106262000031002

Jakarta, 17 Juni 2025

Pihak Pertama,



Prof. Dr. dr. Starry H. Rampengan, Sp.JP(K), FIHA, MARS
NIP. 197309072000031003

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Sumber Data : Tim Kerja Perencanaan dan Evaluasi Program RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

b. Indikator Kinerja Terpilih (IKT)

Gambar 3. 3 Kontrak Kinerja Tahun 2025

 KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA	KONTRAK KINERJA ANTARA DIREKTUR JENDERAL PERBENDAHARAAN KEMENTERIAN KEUANGAN RI DENGAN DIREKTUR UTAMA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT PROF. DR. R. D. KANDOU MANADO KEMENTERIAN KESEHATAN RI TAHUN 2025	 Kemenkes
Nomor : PRJ-112/PB/2025		
Pada hari ini, Jumat, tanggal Tiga Puluh Satu, bulan Januari, tahun Dua Ribu Dua Puluh Lima, bertempat di Jakarta, kami yang bertanda tangan di bawah ini:		
1. Nama : Astera Primanto Bhakti Jabatan : Direktur Jenderal Perbendaharaan, Kementerian Keuangan RI Dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Menteri Keuangan RI Selanjutnya disebut sebagai PIHAK PERTAMA		
2. Nama : drg. Yuli Astuti Saripawan, M.Kes. Jabatan : Plt. Direktur Utama Rumah Sakit Umum Pusat Prof. Dr. R. D. Kandou Manado, Kementerian Kesehatan RI Selanjutnya disebut sebagai PIHAK KEDUA .		
Bersepakat bahwa dalam rangka mewujudkan Badan Layanan Umum yang efektif, transparan, akuntabel dan berorientasi pada hasil, diperlukan Kontrak Kinerja Tahun 2025, dengan ketentuan;		
PIHAK KEDUA menyatakan kesanggupan untuk mencapai target pada Indikator Kinerja Terpilih sebagai berikut:		
No.	Indikator Kinerja	Target Kinerja 2025 Januari s.d. Desember
Aspek Keuangan		
1.	Kualitas Klaim Jaminan Kesehatan Nasional ke BPJS Kesehatan	≥90%
2.	Rasio Beban Pegawai terhadap Pendapatan Operasional	≤50%
3.	<i>Earning Before Interest, Taxes, Depreciation, and Amortization</i> (EBITDA) Margin	≥10%
4.	Akurasi Proyeksi Pendapatan dan Belanja BLU	Indeks 3,5
5.	Rasio beban persediaan farmasi terhadap pendapatan operasional	≤25%
6.	Jangka waktu penerimaan pembayaran piutang	≤40 hari
7.	Porsi pendapatan non JKN terhadap pendapatan operasional	≥15%
8.	Implementasi pola remunerasi	100%
9.	Implementasi pola tarif	100%
10.	Kelengkapan pengisian aplikasi BIOS	100%
Aspek Layanan		
11.	Indeks pertumbuhan layanan BLU	Indeks 3
12.	Waktu tunggu rawat jalan tanpa pemeriksaan penunjang	≥80%
13.	Persentase pengguna pendaftaran <i>online</i> pasien rawat jalan	≥70%
14.	Integrasi Rekam Medis Elektronik dan Kesesuaian Pengiriman Data ke SATUSEHAT	100%
15.	Pasien Stroke Iskemik Pulang dalam Kondisi Hidup	90%
16.	Kemampuan Menangani BBLR 1500 gr - < 2500 gr	90%

PIHAK KEDUA bersedia menerima konsekuensi atas capaian target kinerja tersebut dan menyepakati ketentuan dalam persetujuan kelebihan capaian kinerja secara tahunan sebagai berikut:

1. Persyaratan sesuai Perdirjen Perbendaharaan yang mengatur tentang pedoman penyusunan kontrak kinerja dan penetapan persetujuan capaian kinerja Pemimpin BLU;
2. Jika EBITDA margin tahunan tercapai sebesar $\geq 5\%$ -10% maka kelebihan capaian kinerja dibayarkan sebesar 50%;
3. Jika EBITDA margin tahunan tercapai $>10\%$ -15% maka kelebihan capaian kinerja dibayarkan sebesar 75%;
4. Jika EBITDA margin tahunan tercapai $>15\%$ maka kelebihan capaian kinerja dibayarkan sebesar 100%.

Reviu dan evaluasi atas capaian kinerja dilaksanakan oleh PIHAK PERTAMA untuk selanjutnya dipergunakan sebagai dasar pertimbangan pemberian remunerasi.

Direktorat Jenderal Perbendaharaan
Direktur Jenderal,



Ditandatangani secara elektronik
Astera Primanto Bhakti

Jakarta, 31 Januari 2025

Rumah Sakit Umum Pusat Prof. Dr. R. D.
Kandou Manado
Plt. Direktur Utama,



drg. Yuli Astuti Saripawan, M.Kes.



Sumber Data : Tim Kerja Perencanaan dan Evaluasi Program RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

c. Indikator Tingkat Maturitas Tata Kelola dan Kinerja BLU

Tabel 3. 1
Tingkat Maturitas Tata Kelola dan Kinerja BLU

Aspek dan Indikator		Bobot
1. Keuangan		20%
1.1	Likuiditas	
1.2	Efisiensi	
1.3	Efektivitas	
1.4	Tingkat Kemandirian	
2. Pelayanan		25%
2.1	Indeks Kepuasan Masyarakat	
2.2	Efisiensi Waktu Pelayanan	
2.3	Sistem Pengaduan Layanan	
2.4	Tingkat Keberhasilan Pemenuhan Layanan	
3. Kapabilitas Internal		20%
3.1	Sumber Daya Manusia	
3.2	Proses Bisnis	
3.3	Teknologi	
3.4	Customer Focus	
4. Tata Kelola dan Kepemimpinan		20%
4.1	Perencanaan Strategis	
4.2	Etika Bisnis	
4.3	Stakeholder Relationship	
4.4	Manajemen Risiko	
4.5	Pengawasan dan Pengendalian	
5. Inovasi		10%
5.1	Keterlibatan Pengguna Jasa	
5.2	Proses Inovasi	
5.3	Manajemen Pengetahuan	
5.4	Manajemen Perubahan	
6. Lingkungan		5%
6.1	Environmental Footprint Management	
7.2	Penggunaan Sumber Daya	
Total		100%

Sumber Data : bios.kemenkeu.go.id

d. Indikator Kinerja Keuangan dan Operasional Rumah Sakit Vertikal

Tabel 3. 2
Indikator Kinerja Keuangan dan Operasional RS Vertikal

No	Indikator Kinerja	Standar
1	EBITDA	Positif (Rp Juta)
2	Net Cash Flow	Sesuai indikator (Rp Juta)
3	Pendapatan Operasional	Linear Sesuai Target Pendapatan BLU/PNBP (Rp Juta)
4	Rasio Beban Pegawai terhadap Pendapatan Operasional	< 45%
5	Rasio Beban Persediaan Farmasi terhadap Pendapatan Operasional	< 25%
6	Rasio Beban Persediaan Non Farmasi terhadap Pendapatan Operasional	< 5%
7	Gross Margin	≥ 25%
8	Operating Margin	≥ 10%
9	EBITDA Margin	≥ 15%
10	Days Receivable Turnover	< 40 hari
11	Days Inventory Turnover	< 60 hari
12	Days Payable Turnover	< 60 hari

Sumber Data : Tim Kerja Akuntansi dan BMN

BAB IV

STRATEGI PELAKSANAAN

A. Strategi Pencapaian Tujuan dan Sasaran

1. Direktorat Medik dan Keperawatan
 - a. Melakukan pembinaan (konsultasi, advokasi, dan monitoring) terhadap RS yang diampu.
 - b. Meningkatkan efisiensi perawatan pasien.
 - c. Meningkatkan produktivitas SDM dan alat.
 - d. Meningkatkan jumlah pasien rawat jalan.
 - e. Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap penerapan standar klinis menggunakan Panduan Praktik Klinis (PPK) dan *clinical pathway*.
 - f. Membuat PPK untuk seluruh layanan unggulan (untuk layanan unggulan yang belum memiliki PPK).
 - g. Meningkatkan jangkauan *channel*/digital RS.
 - h. Meningkatkan Dukungan Manajemen dan Pelaksanaan Tugas Teknis Lainnya.
 - i. Mengembangkan layanan non-JKN.
2. Direktorat Sumber Daya Manusia, Pendidikan dan Penelitian
 - a. Memiliki layanan unggulan berbasis riset.
 - b. Melakukan kegiatan riset dan penelitian.
 - c. Menghimpun populasi potensial untuk program *Biomedical Genome Science Initiative* (BGSI).
 - d. Mengadakan pelatihan dan pendidikan kepada tenaga medis dalam mengimplementasikan PPK dan *clinical pathway*.
 - e. Memantau kehadiran pemberi layanan poliklinik dan rawat inap.
 - f. Implementasi pola remunerasi
 - g. Memfasilitasi peningkatan kompetensi tersertifikasi untuk Nakes dan Named.
 - h. Memperkuat Budaya Belajar (*Learning Culture Development*).
 - i. Meningkatkan Kapasitas Pelatihan.

3. Direktorat Perencanaan dan Keuangan
 - a. Memastikan indikator kinerja keuangan untuk *maturity rating* aspek pelayanan.
 - b. Perencanaan, pengembangan, dan implementasi *inventory* yang terintegrasi.
 - c. Membenahi peran dan tanggung jawab fungsi pengadaan barang dan jasa.
 - d. Mengimplementasi pola tarif non-JKN.
 - e. Meningkatkan pertumbuhan kinerja pendapatan.
 - f. Mengendalikan beban terhadap pendapatan.
 - g. Menerapkan standar *unit cost* pelayanan.
 - h. Meningkatkan kualitas klaim JKN ke BPJS Kesehatan.
 - i. Meningkatkan ketepatan waktu penyampaian laporan.
 - j. Meningkatkan akurasi proyeksi pengesahan pendapatan.
 - k. Meningkatkan Dukungan Manajemen dan Pelaksanaan Tugas Teknis Lainnya.
4. Direktorat Layanan Operasional
 - a. Memperbaiki fasilitas pendukung: parkir, taman, toilet, dan ruang tunggu untuk meningkatkan kenyamanan pengunjung.
 - b. Menerapkan digitalisasi sistem dan administrasi yang terintegrasi data antrian pendaftaran, dan medical record yang terintegrasi.
 - c. Meningkatkan jumlah penjamin untuk pembayaran pasien.
 - d. Mengurangi jumlah dan mempercepat penanganan keluhan pasien.

B. Hambatan Pelaksanaan Strategi Tahun 2025

1. Direktorat Medik dan Keperawatan
 - 1) Persentase pencapaian lokasi (Lokus) yang dikelola/ diampu sesuai target mengalami hambatan ketersediaan DPJP sebagai tim, lokus lainnya terjadwal di periode semester II 2025, pendanaan dan transportasi di beberapa daerah.

- 2) Bed Occupancy Rate (BOR) mengalami hambatan seperti kerusakan sarana dan prasarana ruang rawat inap.
 - 3) *Healthcare Associated Infections (HAIs) Rates* mengalami hambatan kekurangan tenaga SDM untuk IPCN (Surveillance Infeksi) dan kurangnya sarana prasarana.
 - 4) Persentase capaian waktu tunggu pelayanan radiologi <60 menit mengalami hambatan karena adanya kerusakan alat kesehatan.
 - 5) Durasi rata rata waktu tunggu antrian pelayanan laboratorium hingga spesimen diambil dan durasi rata rata waktu tunggu antrian pelayanan radiologi hingga citra mulai diakuisisi mengalami hambatan modul perhitungan di SIMRS belum tersaji.
 - 6) Persentase rata rata utilisasi alat kesehatan yang mendukung pelayanan mengalami hambatan, alat-alat tertentu hanya digunakan untuk kasus kasus tertentu sehingga tidak bisa dioptimalkan, alat yang rusak belum diperbaiki.
2. Direktorat Sumber Daya Manusia, Pendidikan, dan Penelitian
- 1) Persentase penerapan sistem informasi rumah sakit (IHS): *Human Resources information* (HRIS) data dan administrasi pegawai dengan SIRS mengalami kendala untuk data nakes dan tenaga medis terhambat di pengurusan SIP yang belum terbit dan juga SK Kredensial.
 - 2) Skor tingkat kepuasan pegawai mengalami hambatan pengurusan pengembangan kompetensi seperti pegawai yang sudah selesai pendidikan jenjang lebih tinggi belum dapat di proses SK izin Belajar dan SK Pencantuman Gelar karena ada aturan dari Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi dan Badan Kepegawaian Nasional yang beberapa kali berubah.
 - 3) Sumber pendapatan penelitian yang tersebar adalah dari penelitian uji klinik bersponsor, RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado belum pernah mendapat sponsor untuk uji klinik.
 - 4) Belum di tetapkannya tarif baru untuk ijin penelitian dan *ethical clearance* serta *institutional fee* untuk uji klinik bersponsor
 - 5) *Training Effectiveness Index* (TEI) masih ada peserta yang tidak menyelesaikan proses pembelajaran di pelataran sehat/ LMS.

3. Direktorat Perencanaan dan Keuangan

- 1) BLU Maturity Rating mengalami hambatan kurangnya pemahaman penanggung jawab indikator terhadap kriteria dan dokumen pendukung indikator maturity rating, masih terdapat proses bisnis atau alur kerja yang belum terdokumentasi dengan baik menggunakan standar baku.
- 2) Unit kerja tidak mengumpulkan data Perencanaan kebutuhan baik melalui modul Perencanaan, Pengadaan, Pembayaran Elektronik Terpadu (P3ET) maupun secara manual. Hal ini mengakibatkan proses perencanaan anggaran dilakukan berdasarkan data history tahun sebelumnya.
- 3) Data total monitoring pengadaan per detail MAK yang telah terinput dalam proses penerbitan monitoring pengadaan pengadaan kebutuhan belum tersedia saat print out melalui aplikasi Perencanaan, Pengadaan, Pembayaran Elektronik Terpadu (P3ET).
- 4) Realisasi anggaran Ada efisiensi/penghematan anggaran (dana blokir), Pekerjaan dan pengadaan masih dalam proses penyelesaian sampai dengan administrasi keuangan.
- 5) Persentase integrasi sistem inventory BAST Interkoneksi untuk Persediaan Non Farmasi (Non Medis dan Gizi) belum tersedia sebagaimana yang sudah ada pada persediaan Farmasi (Medis), Budaya kerja yang sudah lama berbasis manual membuat sebagian staf enggan berpindah ke sistem digital.
- 6) Peningkatan mutu kualitas dalam kesesuaian pengkodean untuk percepatan klaim.
- 7) EBITDA Margin (% terhadap Pendapatan Operasional *Netto*) Tingginya Beban Operasional terutama belanja sediaan Farmasi, dan Klaim yang diajukan tidak sebanding dengan *Severity Level*.
- 8) Persentase Non-JKN terhadap pendapatan keseluruhan Rumah Sakit Sarana Prasarana yang belum sepenuhnya mendukung ketersediaan layanan utk pasien non JKN khususnya pasien Eksekutif.

4. Direktorat Layanan Operasional

- 1) Skor kepuasan pelanggan (CSAT) mengalami hambatan kurangnya

objektifitas responden/masyarakat dalam memberikan pendapatnya.

- 2) Persentase integrasi RME ke Satu Sehat Salah satu hambatan yang dihadapi dalam proses integrasi adalah terjadinya *downtime* pada sistem nasional SATU SEHAT, yang menyebabkan gangguan akses ke server dan mengharuskan dilakukannya antrean ulang (*retry*) pengiriman data secara otomatis. Proses pengiriman ulang memakan *resource server* yang besar sedangkan Rumah Sakit memiliki kapasitas pemrosesan yang terbatas.
- 3) Persentase integrasi pendaftaran Rumah Sakit *Online* dengan Antrian BPJS Pemeliharaan sistem secara berkala diperlukan untuk memastikan stabilitas dan keandalan layanan, khususnya dalam mengantisipasi potensi gangguan teknis yang dapat terjadi akibat lonjakan antrean pada jam-jam sibuk. Salah satu hambatan utama dalam menjaga performa sistem adalah keterbatasan kapasitas *server*, baik dari sisi pemrosesan CPU, memori RAM, maupun *bandwidth* jaringan. Jika lonjakan permintaan tidak diimbangi dengan kapasitas server yang memadai atau skema penskalaan yang efisien, maka sistem dapat mengalami penurunan kecepatan respon, antrian yang macet, bahkan *downtime*.
- 4) Zonasi parkir untuk pasien dari kapasitas parkir total mengalami kendala keterbatasan lahan parkir.
- 5) Keluhan sarana prasarana yang rusak di lingkungan RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado seperti kursi ruang tunggu yang kurang karena rusak.
- 6) Hambatan teknis pada Instalasi Rekam Medis gangguan sistem SIMRS dan kesalahan input data pasien.
- 7) Kekurangan SDM petugas Rekam Medis yang memiliki latar belakang pendidikan sesuai kualifikasi.

C. Upaya Tindak Lanjut

1. Direktorat Pelayanan Medik, Keperawatan, dan Penunjang
 - 1) Persentasi pencapaian lokasi (LOKUS) yang dikelola/ diampu sesuai target kegiatan tersebut akan dilakukan secara daring, dan menyusun jadwal berdasarkan kesiapan tim DPJP.
 - 2) *Bed Occupany Rate* (BOR) rencana tindak lanjut akan ada perbaikan sarana

prasarana ruangan rawat inap.

- 3) *Healthcare Associated Infection* (HAIs) rates rencana tindak lanjut monitoring secara berkala, bimbingan dan supervisi, pengajuan penambahan tenaga IPCN (*Surveillance* Infeksi) dan dukungan sarana prasarana.
- 4) Persentase capaian waktu tunggu pelayanan radiologi <60 menit rencana tindak lanjut menambah jumlah SDM untuk meningkatkan kecepatan waktu tunggu, perbaikan alat, mempertahankan pencapaian target indikator, mempertahankan kepatuhan pelaksanaan prosedur pelayanan radiologi sesuai SPO yang ditetapkan Rumah Sakit Prof. Dr. R. D Kandou Manado.
- 5) Durasi rata rata waktu tunggu antrian pelayanan laboratorium hingga spesimen diambil dan durasi rata rata waktu tunggu antrian pelayanan radiologi hingga citra mulai diakuisisi dengan berkoordinasi dengan tim IT untuk penyediaan modul perhitungan di SIMRS.
- 6) Meningkatkan Kenyamanan Pasien Berobat di RS dengan memperbaiki Sarana dan Prasarana.

2. Direktorat Sumber Daya Manusia, Pendidikan, dan Penelitian

- 1) Komunikasi, Koordinasi dan Kolaborasi dengan Komite dan pegawai bersangkutan untuk pengurusan pengembangan kompetensi.
- 2) Mencari/ membuka peluang penelitian bersponsor.
- 3) Selalu melakukan koordinasi dengan *Clinical Research Center* (CRC) di Kementerian Kesehatan agar Rumah Sakit Prof. Dr. R. D Kandou Manado bisa diikuti jika ada peluang uji klinik bersponsor yang difasilitasi CRC.
- 4) Mempercepat ditetapkannya tarif baru untuk Izin Penelitian dan *Ethical Clearance* serta *Institutional Fee* untuk uji klinik bersponsor.
- 5) *Training Effectiveness Index* (TEI) Akan diselenggarakan kegiatan Pelatihan/peningkatan kompetensi di bulan bulan berikutnya.
- 6) Sosialisasi aturan dan Monev pegawai yang akan melakukan pengembangan

kompetensi agar memilih institusi pendidikan sesuai aturan.

3. Direktorat Perencanaan dan Keuangan

- 1) Melakukan *sharing knowledge* tentang detail kertas kerja dan kriteria maturity rating terhadap unit/tim kerja penanggung jawab indikator dan menetapkan SK tim penilaian Maturity Rating.
- 2) Melakukan sosialisasi kepada unit kerja terkait modul yang tersedia dalam aplikasi Perencanaan, Pengadaan, Pembayaran Elektronik Terpadu (P3ET) dan melakukan update aplikasi Perencanaan, Pengadaan, Pembayaran Elektronik Terpadu (P3ET) sehingga data total monitoring pengadaan dapat tersedia karena hal ini memudahkan dalam monitoring ketersediaan pagu.
- 3) Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap realisasi rincian output di setiap program dan kegiatan yang tertata dalam DIPA/RKAKL.
- 4) Menerapkan buku kas untuk kegiatan-kegiatan tertentu untuk mencapai efisiensi dan efektifitas dalam penyusunan perencanaan anggaran dan pelaksanaan anggaran.
- 5) Melakukan perencanaan dan Pengadaan obat yang lebih efektif untuk mencegah *over purchasing*.
- 6) Melakukan analisa terhadap pergerakan obat (*slow and fast moving*) untuk menghindari *death stock*.
- 7) Diusulkan untuk membentuk Tim Verifikator Klinis, untuk memastikan severity level (SL) sesuai dengan keadaan yang sebenarnya
- 8) Melakukan pertemuan dengan pihak KSM untuk penentuan PPK pada setiap diagnosa yang kurang tepat untuk peningkatan mutu kualitas dalam kesesuaian pengkodean untuk percepatan klaim.
- 9) Perlu adanya pelatihan/ BIMTEK untuk peningkatan pemantauan kualitas coding.
- 10) Memperkuat Tim *Marketing*.

4. Direktorat Layanan Operasional

- 1) Perlu adanya sosialisasi kepada masyarakat tentang pentingnya kegiatan survei Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) dalam upaya meningkatkan kualitas pelayanan.
- 2) Rencana tindak lanjut dalam integrasi RME ke platform SATU SEHAT adalah memastikan keberlanjutan dan konsistensi capaian pelaporan data setiap bulan, melalui pemantauan berkala terhadap proses integrasi, evaluasi kualitas data yang dikirimkan, serta optimalisasi sistem dan sumber daya agar standar pelaporan nasional tetap terpenuhi secara tepat waktu dan akurat serta meningkatkan kapasitas server.
- 3) Rencana tindak lanjut dalam integrasi pendaftaran Rumah Sakit Online dengan sistem Antrian BPJS adalah memastikan konsistensi dan keberlanjutan capaian pelaporan bulanan, melalui optimalisasi proses integrasi, pemantauan berkala terhadap data antrean yang dikirimkan, serta peningkatan kualitas layanan digital agar seluruh aktivitas pendaftaran dan antrean pasien BPJS dapat terdokumentasi secara akurat, tepat waktu, dan sesuai dengan standar yang ditetapkan oleh BPJS Kesehatan. Sebagai bagian dari penguatan sistem, rencana tindak lanjut juga mencakup evaluasi dan peningkatan kapasitas server untuk memastikan sistem mampu menangani lonjakan lalu lintas data pada jam-jam sibuk.
- 4) Penambahan lahan parkir (samping instalasi Nyiur melambai).
- 5) Pengadaan fasilitas toilet umum untuk orang berkebutuhan khusus. Perbaikan toilet, pembongkaran lantai dan saluran air kotor. Perbaikan dan penambahan fasilitas ruang tunggu.
- 6) Menyelenggarakan pelatihan berkala tentang input data dan penggunaan EMR.
- 7) Melakukan audit data secara acak dan berkala untuk evaluasi kesalahan input dan memberi umpan balik ke staf terkait

BAB V HASIL KERJA

A. Pencapaian Target Kinerja Tahun 2025

Hasil kerja merupakan pencapaian tujuan dan sasaran dengan strategi yang dilaksanakan dengan suatu pengukuran pencapaian sasaran sebagai berikut:

1. Pencapaian Target Kegiatan dan Pendapatan

Berdasarkan realisasi penerimaan yang telah diperoleh pada periode Tahun 2025 dapat disajikan jumlah penerimaan sebagaimana tabel dibawah ini:

a. Target dan Capaian Pendapatan Tahun 2025

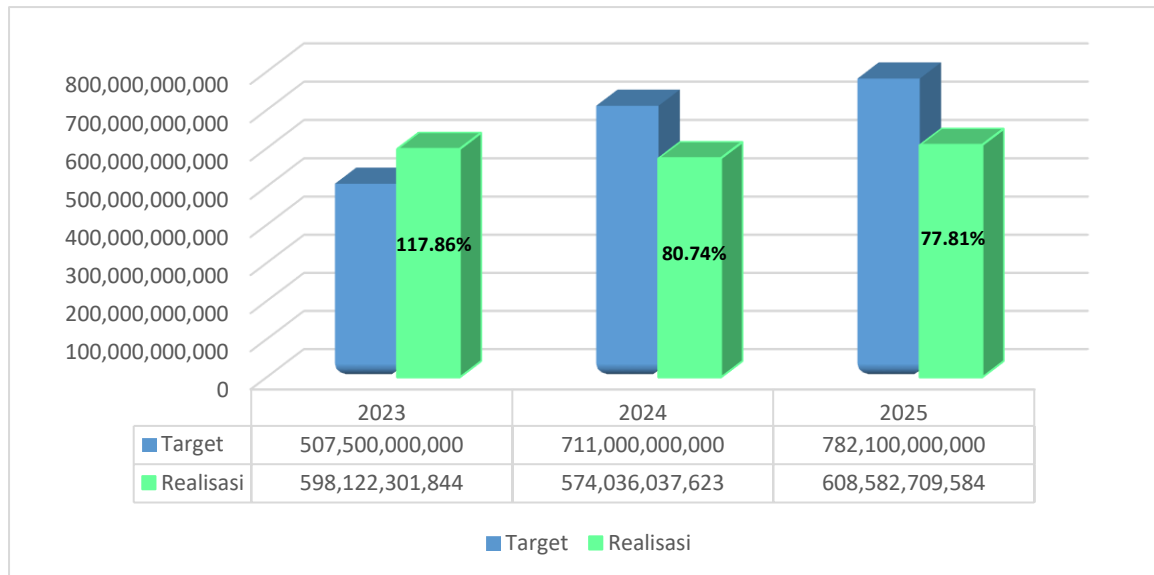
Tabel 5. 1
Target dan Capaian Pendapatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

No	Kode Akun Jenis Pendapatan	Target	Realisasi	Persentase Realisasi
1	424312 Pendapatan Hasil Kerja Sama Lembaga/Badan Usaha	3.500.000.000	4.063.571.937	116,10%
2	424421 Pendapatan dari Pelayanan BLU yang bersumber dari Entitas Pemerintah Pusat dalam Satu Kementerian Negara/Lembaga	3,750,000,000	3,117,665,800	83.14%
3	424111 Pendapatan Jasa Pelayanan Rumah Sakit	769,500,000,000	597,851,783,240	77.69%
4	424422 Pendapatan dari Pelayanan BLU yang bersumber dari Entitas Pemerintah Pusat luar Kementerian Negara/Lembaga yang membawahi BLU	2,850,000,000	-	-
5	424911 Pendapatan Jasa Layanan Perbankan BLU	2,500,000,000	3,549,688,607	141.99%
GRAND TOTAL		782,100,000,000	608,582,709,584	77.81%

Sumber Data : <https://spanint.kemenkeu.go.id/>

b. Perbandingan Realisasi Pendapatan Tahun 2023 sampai 2025

Gambar 5. 1
Perbandingan Realisasi Pendapatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025



Pendapatan RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2025 ditargetkan sebesar Rp.782.100.000.000 dan terealisasi sebesar Rp.608.582.709.584 atau 77.81% dari target. Pendapatan dominan berasal dari jasa pelayanan rumah sakit, dengan capaian 77.69% dari target 2025.

Rencana tindak lanjut yang bisa dilakukan adalah evaluasi kapasitas layanan, meningkatkan kualitas dan kecepatan pelayanan untuk mendorong optimalisasi kunjungan pasien, mengoptimalkan layanan unggulan atau layanan yang belum optimal beroperasi, mendorong kerja sama baru dengan BPJS, swasta, dan asuransi lain untuk memperluas basis pasien, menerapkan sistem *monitoring* pendapatan agar bisa cepat mendeteksi deviasi dan merespon, melakukan evaluasi akurasi tarif layanan dan prosedur *billing* agar tidak ada pendapatan yang hilang karena kesalahan administratif, audit internal berkala secara terhadap proses penagihan dan realisasi pendapatan.

2. Capaian Indikator BLU Tahun 2025

a. Capaian Indikator Kinerja Utama (IKU)

Tabel 5. 2
Capaian IKU RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

NO	SASARAN PROGRAM/KEGIATAN	INDIKATOR KINERJA	TARGET	CAPAIAN
1	Terwujudnya Layanan Terbaik Level Asia	Skor Kepuasan Pelanggan (CSAT)	Baik (76.61-88.30)	87,56%
2	Terwujudnya Penyelenggaraan Pengampunan Nasional untuk Penyakit Prioritas	% Pencapaian Lokasi (Lokus) yang Dikelola/Diampu Sesuai Target	50%	100%
3	Terwujudnya Pusat Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian yang Berkesinambungan	% Pendapatan yang Diperoleh dari Semua Penelitian	1%	0,03%
4	Terwujudnya Sistem IT dan Teknologi Kesehatan yang Andal	% Penerapan Sistem Informasi Rumah Sakit (IHS) Terintegrasi untuk Seluruh Layanan	25%	75%
5	Terwujudnya Tata Kelola yang Bersih dan Akuntabel	BLU Maturity Rating	Level 3	Level 3,33
6	Terwujudnya Proses Bisnis yang Efektif dan Efisien	Bed Occupancy Rate/ BOR	70%	75,44%
7	Terwujudnya Mutu Layanan Klinis yang Baik dan Konsisten	Healthcare Associated Infections (HAIs) Rates		
		a. Insiden CAUTI	<1‰	0,17‰
		b. Insiden VAP	<1‰	0,53‰
		c. Insiden CLABSI	<1‰	0,00‰
		d. Insiden SSI	<1‰	0,17‰
		% Standar Klinis yang Tercapai (Layanan Respirasi)	80%	100%
8	Terwujudnya Kegiatan Pemasaran yang Inovatif dan Berfokus pada Pelanggan	% Pendapatan Non-JKN terhadap Pendapatan Keseluruhan RS	25%	6%
9	Terwujudnya SDM yang Andal dan Budaya Organisasi yang Ber-AKHLAK	Skor Tingkat Kepuasan Pegawai	Puas (76.61-88.30)	78,10%
		Training Effectiveness Index	70%	85,10%
10	Terwujudnya Pengelolaan Keuangan yang Andal	EBITDA Margin (%)	10%	-9%
11	Meningkatnya Dukungan Manajemen dan Pelaksanaan Tugas Teknis Lainnya	Nilai Kinerja Penganggaran	92,35%	82,95%
		Realisasi Anggaran	96%	82,88%
CAPAIAN KINERJA				84%

Sumber Data : Tim Perencanaan dan Evaluasi Program RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

b. Capaian Indikator Kinerja Terpilih (IKT)

Tabel 5. 3
Capaian IKT RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Periode Desember Tahun 2025

No	Nama Indikator	Jenis Indikator	Target	Persentase Capaian	Konversi
1	Kualitas Klaim Jaminan Kesehatan Nasional ke BPJS Kesehatan	Max	90%	75,84%	84%
2	Rasio Beban Pegawai terhadap Pendapatan Operasional	Min	50%	70%	71%
3	Earning Before Interest, Taxes, Depreciation, and Amortization (EBITDA) Margin	Max	10%	-80%	0%
4	Akurasi Proyeksi Pendapatan dan Belanja BLU	Max	Indeks 3,5	Indeks 3,7	106%
5	Rasio beban persediaan farmasi terhadap pendapatan operasional	Min	25%	43%	58%
6	Jangka waktu penerimaan pembayaran piutang	Min	40 Hari	90,54 Hari	44%
7	Porsi pendapatan non JKN terhadap pendapatan operasional	Max	15%	7%	47%
8	Implementasi pola remunerasi	Max	100%	100%	100%
9	Implementasi pola tarif	Max	100%	100%	100%
10	Kelengkapan pengisian aplikasi BIOS	Max	100%	100%	100%
11	Pertumbuhan layanan BLU	Max	Indeks 3	Indeks 3,5	117%
12	Waktu tunggu rawat jalan tanpa pemeriksaan penunjang	Max	80%	89%	111%
13	Persentase pengguna pendaftaran online pasien rawat jalan	Max	70%	99%	141%
14	Integrasi RME dan Kesesuaian Pengiriman Data ke SATUSEHAT	Max	100%	100%	100%
15	Pasien Stroke Iskemik Pulang dalam Kondisi Hidup	Max	90%	100%	111%
16	Kemampuan Menangani BBLR 1500 gr - <2500 gr	Max	90%	100%	111%
Capaian Indikator Kinerja		88%			
Kelebihan Capaian Kinerja					

Sumber Data : Tim Perencanaan dan Evaluasi Program RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

c. Tingkat Maturitas Tata Kelola dan Kinerja BLU

Tabel 5. 4
Tingkat Maturitas Tata Kelola dan Kinerja RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Aspek dan Indikator		Tingkat Maturitas Per Aspek dan Indikator	
		Target (Level)	Capaian 2024 (Level)
1. Keuangan		3.00	2.53
1.1	Likuiditas	3.00	1.38
1.2	Efisiensi	3.00	4.00
1.3	Efektivitas	3.00	1.00
1.4	Tingkat Kemandirian	3.00	3.75
2. Pelayanan		3.00	4.50
2.1	Indeks Kepuasan Masyarakat	3.00	4.00
2.2	Efisiensi Waktu Pelayanan	3.00	4.75
2.3	Sistem Pengaduan Layanan	3.00	5.00
2.4	Tingkat Keberhasilan Pemenuhan Layanan	3.00	4.25
3. Kapabilitas Internal		3.00	3.50
3.1	Sumber Daya Manusia	3.00	4.00
3.2	Proses Bisnis	3.00	3.00
3.3	Teknologi	3.00	4.00
3.4	Customer Focus	3.00	3.00
4. Tata Kelola dan Kepemimpinan		3.00	3.00
4.1	Perencanaan Strategis	3.00	3.00
4.2	Etika Bisnis	3.00	3.00
4.3	<i>Stakeholder Relationship</i>	3.00	3.00
4.4	Manajemen Risiko	3.00	3.00
4.5	Pengawasan dan Pengendalian	3.00	3.00
5. Inovasi		3.00	2.50
5.1	Keterlibatan Pengguna Jasa	3.00	2.00
5.2	Proses Inovasi	3.00	4.00
5.3	Manajemen Pengetahuan	3.00	3.00
5.4	Manajemen Perubahan	3.00	1.00
6. Lingkungan		3.00	3.00
6.1	<i>Environmental Footprint Management</i>	3.00	3.00
6.2	Penggunaan Sumber Daya	3.00	3.00
Tingkat Maturitas BLU		3.00	3.33

Sumber Data : bios.kemenkeu.go.id

d. Capaian Indikator Kinerja Keuangan dan Operasional Rumah Sakit Vertikal

Tabel 5. 5
Indikator Kinerja Keuangan dan Operasional Rumah Sakit Vertikal

No	Indikator Keuangan	Standar	Year to Date Desember 2025
1	EBITDA	Positif (Rp Juta)	-47.676
2	Net Cash Flow	Sesuai indikator (Rp Juta)	54.538
3	Pendapatan Operasional	Linear Sesuai Target Pendapatan BLU/PNBP (Rp Juta)	604.018
4	Rasio Beban Pegawai terhadap Pendapatan Operasional	< 45%	63%
5	Rasio Beban Persediaan Farmasi terhadap Pendapatan Operasional	< 25%	31%
6	Rasio Beban Persediaan Non Farmasi terhadap Pendapatan Operasional	< 5%	3%
7	Gross Margin	≥ 25%	-2%
8	Operating Margin	≥ 10%	-29%
9	EBITDA Margin	≥ 15%	-9,09%
10	Days Receivable Turnover	< 40 hari	91
11	Days Inventory Turnover	< 60 hari	13
12	Days Payable Turnover	< 60 hari	59

Sumber Data : Tim Kerja Akuntansi dan BMN RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

3. Progres Pembangunan Gedung Pelayanan Kanker Terpadu dan Perbaikan Sarana Prasarana

1) Progres Pembangunan Gedung Pelayanan Kanker Terpadu

Pembangunan Gedung baru untuk kanker terpadu di RSUP Prof. dr. R. D. Kandou dengan luas bangunan sekitar 20.431,96 m² yang terdiri dari 12 lantai berlokasi di Kota Manado Provinsi Sulawesi Utara. Kapasitas rawat inap 147 tempat tidur, ruang rawat ICU 6 tempat tidur dan PICU 6 tempat tidur

Gambar 5. 2
Desain Gedung Pelayanan Kanker Terpadu



Gedung Pelayanan Kanker Terpadu dirancang oleh PT. Pandu Persada, dilaksanakan oleh PT. Utama – Tigamas JO dengan Nilai Kontrak addendum II sebesar Rp. 260.956.863.693 Konsultan Pengawas Pekerjaan pembangunan gedung adalah PT. Ciriayasa Cipta Mandiri – PT. Arkonin.

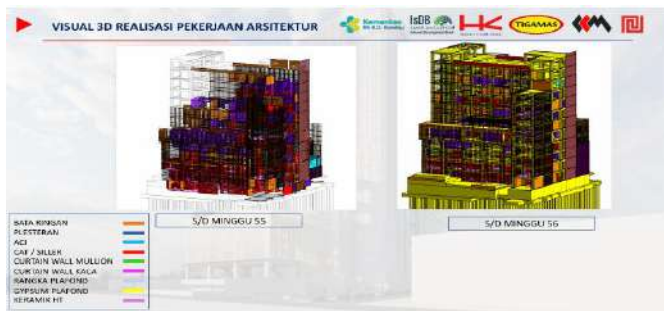
Gambar 5. 3
Data dan Informasi Pembangunan Proyek Gedung Pelayanan Kanker Terpadu

DATA & INFORMASI PROYEK	
Nama Paket	Construction of Oncology Service Center R.D. Kandou Hospital (Pembangunan Gedung Pelayanan Kanker Terpadu)
Lokasi Pekerjaan	RSUP. Prof. Dr. R. D. Kandou, Tanawangko Highway No. 56 Manado, North Sulawesi
Pemberi Tugas	Kementerian Kesehatan R. D. Kandou
No. Kontrak	BJ. 01.01/D.XV.8/ 349/ 2024
No. Kontrak Addendum II	BJ. 01.01/D.XV.8.3/0103/X/2025
No. Kontrak Addendum III	BJ. 01.01/D.XV.8.3/0150/XII/2025
Tanggal Kontrak	6 Desember 2024
Nilai Kontrak	Rp. 241.641.000.000,- (Tanpa PPN)
Nilai Kontrak Addendum II	Rp. 260.956.863.693,- (Tanpa PPN)
Nilai Kontrak Addendum III	Rp. 289.921.250.787,- (Tanpa PPN)
Waktu Pelaksanaan	540 Hari Kalender (9 Desember 2024 sd.1 Juni 2026)
Masa Pemeliharaan	365 Hari Kalender (1 Juni 2026 sd. 2 Juni 2027)
Sumber Dana	Loan IsDB
Uang Muka	20 % (Rp. 48.328.200.000)
Sifat Kontrak	Unit Price
Konsultan Perencana	PT. Pandu Persada
PMSC	KSO PT. Ciriayasa Cipta Mandiri - PT. ARKONIN

PROJECT OVERVIEW	
STACKING GEDUNG ONKOLOGI	
Luas total lantai : 20.431,96 m² Luas lantai dasar : 2.609,90 m² Jumlah Total : 147 TT & 34 Kursi ■ RIM: 10 TT ■ Kemo Anak: 18 Kursi ■ Kemo Dewasa: 16 ■ Kursi & 14 bed ■ Rawat Inap VVIP: 3 TT ■ Rawat Inap VIP: 8 TT ■ Rawat Inap Kris: 48 TT ■ Rawat Inap Standard : 64 TT	Atap : Area utilitangedung Lantai 10: Rawat Inap VIP, VVIP Lantai 9: Rawat Inap Standar Lantai 8: Rawat Inap Standar Lantai 7: Rawat Inap KIRIS, Rawat Inap Standar Lantai 6: Rawat Inap Isolasi Lantai 5: Rawat Inap Pediatric, Rawat Inap RIS, Rawat Inap Standar (2 Bed) Lantai 4: ITB, CSOD, Intensive Care Lantai 3: Kemoterapi Dewasa, BSC & Intake Lantai 2: Kemoterapi Anak, Co-working space Lantai 1: Farmasi & Kamorisi Lantai 0: Administrasi & Rawat Jalan Sub-basement: Area Parkir, Radiotherapy & Mortuary

Progres pembangunan sampai dengan Minggu ke 56 per 31 Desember 2025 adalah 65,174%. Diperkirakan pembangunan gedung layanan kanker terpadu ini akan selesai pada bulan Mei hingga Juni tahun 2026.

Progress Pekerjaan



DOKUMENTASI DRONE VIEW (DEPAN)



S/D MINGGU 55



S/D MINGGU 56

DOKUMENTASI DRONE VIEW (BELAKANG)



S/D MINGGU 55



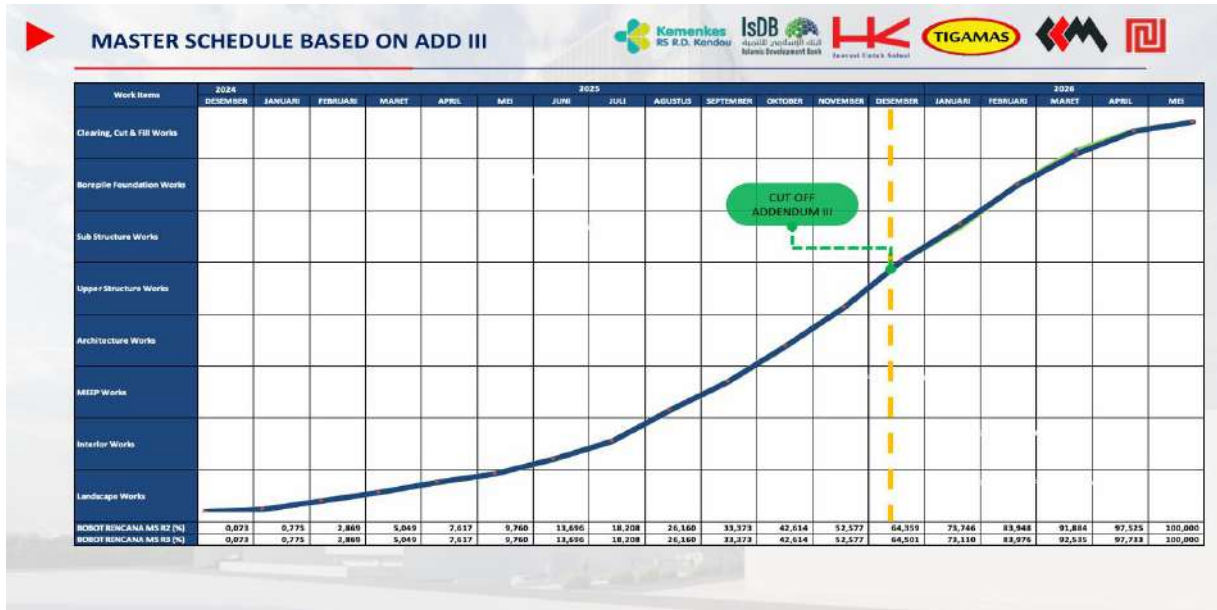
S/D MINGGU 56

EVALUASI SCHEDULE MEEP



PEKERJAAN PEMASANGAN INSTALASI ALL MEEP

NO	LANTAI	LUASAN	ZONA 1		ZONA 2		ZONA 3		ZONA 4		ZONA 5		ZONA 6		ZONA 7		TARGET PENYELESAIAN
			TARGET	REALISASI	TARGET	REALISASI	TARGET	REALISASI	TARGET	REALISASI	TARGET	REALISASI	TARGET	REALISASI	TARGET	REALISASI	
1	BASMENT FLOOR	2553	25-Aug-25	ON GOING	05-Sep-25	ON GOING	16-Sep-25	18-Sep-25	27-Sep-25	ON GOING	08-Oct-25	ON GOING	19-Oct-25	ON GOING	29-Oct-25	ON GOING	29-Oct-25
2	GROUND FLOOR	2014,3	14-Sep-25	14-Sep-25	17-Sep-25	17-Sep-25	24-Sep-25	24-Sep-25	04-Oct-25	ON GOING	17-Oct-25	ON GOING	28-Oct-25	ON GOING	05-Nov-25	ON GOING	05-Nov-25
3	1ST (FIRST) FLOOR	1706,7	04-Oct-25	04-Oct-25	29-Sep-25	29-Sep-25	02-Oct-25	02-Oct-25	11-Oct-25	ON GOING	26-Oct-25	ON GOING	08-Nov-25	ON GOING	12-Nov-25	ON GOING	12-Nov-25
4	FLOOR 2 (TWO)	1433,3	24-Oct-25	24-Oct-25	11-Oct-25	11-Oct-25	10-Oct-25	ON GOING	18-Oct-25	ON GOING	04-Nov-25	ON GOING	18-Nov-25	ON GOING	19-Nov-25	ON GOING	19-Nov-25
5	3RD (THIRD) FLOOR	1824,8	13-Nov-25	ON GOING	23-Oct-25	ON GOING	18-Oct-25	ON GOING	25-Oct-25	ON GOING	11-Nov-25	ON GOING	28-Nov-25	ON GOING	26-Nov-25	ON GOING	26-Nov-25
6	4TH (FOURTH) FLOOR	1913,2	08-Dec-25	ON GOING	04-Nov-25	ON GOING	26-Oct-25	ON GOING	01-Nov-25	ON GOING	22-Nov-25	ON GOING	08-Dec-25	ON GOING			08-Dec-25
7	5TH (FIFTH) FLOOR	1895,7	23-Dec-25	ON GOING	16-Nov-25	ON GOING	03-Nov-25	ON GOING	08-Nov-25	ON GOING	29-Nov-25	ON GOING	19-Dec-25	ON GOING			19-Dec-25
8	6TH (SIXTH) FLOOR	1185,3			28-Nov-25	ON GOING	11-Nov-25	ON GOING	13-Nov-25	ON GOING	06-Dec-25						06-Dec-25
9	7TH (SEVENTH) FLOOR	1185,3			10-Dec-25	ON GOING	16-Nov-25	ON GOING	12-Nov-25	ON GOING	13-Dec-25						13-Dec-25
10	8TH (EIGHTH) FLOOR	1185,3			22-Dec-25	ON GOING	27-Nov-25	ON GOING	19-Nov-25	ON GOING	20-Dec-25						20-Dec-25
11	9TH (NINE) FLOOR	1185,3			03-Jan-26	ON GOING	05-Dec-25	ON GOING	06-Dec-25		27-Dec-25						27-Dec-25
12	10TH (TENTH) FLOOR	1048,3					13-Dec-25	ON GOING	13-Dec-25		05-Jan-26						05-Jan-26
13	ROOF	1048,3					18-Dec-25	ON GOING	20-Dec-25		10-Jan-26						10-Jan-26
14	ROOF TOP FLOOR	855					20-Dec-25	ON GOING	27-Dec-25		17-Jan-26						17-Jan-26



Sumber Data : Tim *Project Implementation Unit (PIU) Master Plan* RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

2) Perbaikan dan Penambahan Sarana Prasarana

Dalam rangka menunjang kegiatan pelayanan medis sebagai pelayanan utama di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou, maka pada tahun 2025 telah dilakukan perbaikan dan penambahan sarana prasarana sebagai berikut :

a. Perbaikan Ruang Rawat Inap

Perbaikan ruang rawat inap dilakukan di beberapa tempat yaitu pada ruang rawat inap Irina F Lantai 1, ruang rawat Irina A Teratai, dan Irina Anggrek 2.

Gambar 5. 4 Perbaikan Ruang Rawat Inap

Irina F Lantai 1



Sebelum



Sesudah

Irina A Teratai



Sebelum

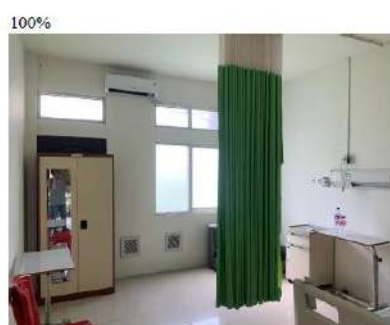


Sesudah

Irina Anggrek 2



Kamar 106



Kamar 107

Sumber Data : Tim Kerja Tata Usaha dan Rumah Tangga RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Upaya perbaikan fasilitas rawat inap dilaksanakan dalam rangka meningkatkan kenyamanan pasien saat sedang melakukan perawatan di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou. Selain itu dengan adanya perbaikan pada beberapa ruangan rawat inap di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou, diharapkan dapat meningkatkan BOR Rumah Sakit pada periode pelayanan tahun berikutnya.

b. Penambahan Lahan Parkir (samping instalasi Nyiur melambai)

Gambar 5. 5 Penambahan Lahan Parkir



Sumber Data : Tim Kerja Tata Usaha dan Rumah Tangga RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Penambahan lahan parkir disamping ruangan rawat eksekutif Instalasi Nyiur Melambai merupakan upaya tindak lanjut untuk memfasilitasi pasien dan keluarga pasien yang mengalami kendala keterbatasan lahan parkir.

4. Capaian Hasil Kinerja Rumah Sakit

Adapun Kinerja aspek pelayanan Rumah Sakit Umum Prof. Dr. R. D. Kandou Manado tergambarkan pada hasil kegiatan yang dicapai pada Tahun 2025 sebagai berikut:

1) Jumlah Tempat Tidur

Tabel 5. 6
Jumlah Tempat Tidur RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

No	Ruangan	Kategori Perawatan	Jumlah Tempat Tidur / Kelas					Jumlah
			VVIP	VIP	I	II	III	
1	Irina A Atas	Bedah	0	0	6	8	32	46
2	Irina A Bawah	Bedah	0	0	2	14	30	46
3	Irina A Teratai	Bedah	0	0	7	12	0	19
4	Irina B	Perawatan Umum	0	2	10	12	0	24
5	Irina C 1	Interna	0	0	1	4	24	29
6	Irina C 2	Interna	0	0	2	2	24	28
7	Irina C 3	Interna	0	0	4	4	23	31
8	Irina C 4	Interna	0	0	2	2	16	20
9	Irina C 5	Interna	0	0	0	6	16	22
10	Irina C IMC	Interna	0	0	0	8	0	8
11	Irina D Atas	Obstetri Ginekologi	0	0	5	8	16	29
12	Irina D Bawah	Obstetri	0	0	3	3	14	20
13	Irina D Rose	Perawatan Umum	0	0	9	11	0	20
14	Irina E Atas	Pediatri	0	1	4	11	19	35

No	Ruangan	Kategori Perawatan	Jumlah Tempat Tidur / Kelas					Jumlah
			VVIP	VIP	I	II	III	
15	Irina E Estella	Pediatri	0	0	3	4	6	13
16	Irina E Bawah	Pediatri	0	1	4	10	16	31
17	Irina E PICU	Pediatri	0	0	0	12	0	12
18	Irina E NICU	Perinatologi	0	0	0	26	0	26
19	Irina F Atas	Perawatan Umum	0	0	8	9	21	38
20	Ruangan Isolasi Palma (ICU)	Isolasi Icu Tb Tekanan Negatif	0	0	0	4	0	4
21	Ruangan isolasi palma	Isolasi Tb Tekanan Negatif	0	0	4	4	4	12
22	Irina F Bawah	Perawata Jantung Dan Mata	0	0	0	0	16	16
23	Irina F isolasi FITN	ICU ISOLASI COVID TEKANAN NEGATIF Dengan Ventilator	0	0	0	2	0	2
24	Irina F isolasi TB	Isolasi Tb	0	0	0	8	0	8
25	Irina F Isolasi rabies	Isolasi	0	0	0	2	0	2
26	Irina Anggrek I	Perawatan Umum	0	0	21	0	0	21
27	Irina Anggrek II Lt.2	Perawatan Umum	0	0	9	0	0	9
28	Irina Anggrek II Lt.1	Perawatan Umum	0	0	21	0	0	21
29	Irina Utama Nyiur Melambai	Perawatan Umum Eksekutif	4	16	0	0	0	20
30	CVBC Lt.3	Jantung	1	4	10	6	0	21
31	Intermediate / ICCU Jantung	Jantung	0	0	0	7	0	7
32	Intermediate Jantung dewasa	Jantung	0	0	0	8	0	8
33	Intermediate Jantung Anak	Jantung	0	0	0	4	0	4
34	ICU CVBC Lt.2 (CathLab)	Icu Cvbc Pasca Bedah	0	0	0	4	0	4
35	Irina Edelweis 1 Neuro	Neurologi	0	0	6	3	10	19
36	Irina Edelweis 1 IMC Neuro	Neurologi	0	0	0	5	0	5
37	Irina Edelweis 2	Perawatan Umum	0	3	16	0	0	19
38	IRD HCU/PACU IGD LT 3	Icu Pasca Bedah	0	0	0	3	0	3
39	ICU ATAS	Icu	0	0	0	4	0	4
40	ICU BAWAH	Icu	0	0	0	15	0	15
41	Boarding Area	Boarding Area Perawatan Umum	0	0	0	9	0	9
Total			5	27	157	254	287	730

Tempat Tidur Ruang Tindakan dan IGD

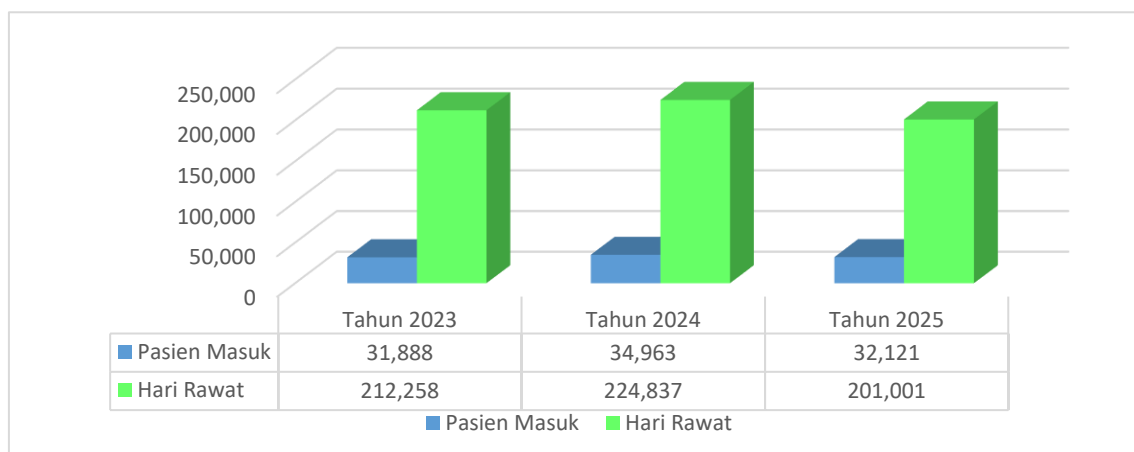
No	Ruangan	Kategori Perawatan	Kamar Khusus, Kamar Operasi (Isolasi & Intensif)	Jumlah
1	Irina D Delima	KSM Obsgyn/ Interna/ Bedah	8	8
2	IBS (Instalasi Bedah Sentral)	Operasi	10	10
3	Cathlab Radiologi	Operasi	1	1
4	Cathlab CVBC	Operasi Dan Ruangan Pre Post Tindakan	11	11
5	OK CVBC	Operasi	2	2
6	IGD Lt 1 Trauma	IGD Non Isolasi Igd Trauma	17	17
7	IGD Lt 1 Non Trauma	IGD Non Isolasi Igd Non Trauma	21	21
8	IGD Lt 1 Resusitasi	IGD Non Isolasi Resusitasi	5	5
9	IGD Lt 1 Triase	IGD Lt 1 Triase	5	5
10	IGD Lt 1 Covid dan Non Covid	IGD Isolasi Covid dan Non Covid	18	18
11	IGD Lt 2	VK dan Obsgyn	15	15
12	OK IGD	Operasi	6	6
13	Ruang Tindakan Endoscopy	Operasi dan Observasi	5	5
14	Hemodialisa	Melati dan Dahlia	98	98
Total Tempat Tidur Ruang Tindakan dan IGD				222

Sumber Data : Tim Kerja Keperawatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Penyesuaian perubahan tempat tidur dilaksanakan oleh bidang pelayanan medik dan keperawatan dari tahun ke tahun. Perubahan yang terjadi pada tempat tidur rumah sakit biasanya disebabkan karena ada penyesuaian dengan jumlah pasien masuk, penggantian tempat tidur yang sudah tidak memenuhi standar pelayanan, serta disesuaikan dengan ruangan yang sementara dilakukan perbaikan.

2) Pelayanan Rawat Inap

Gambar 5. 6
Grafik Pelayanan Rawat Inap RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

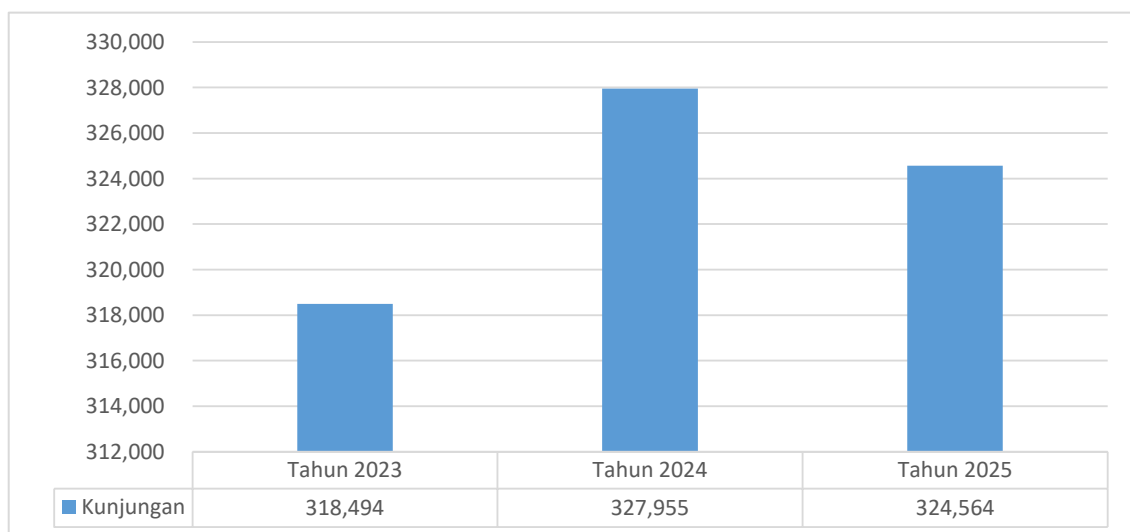


Sumber Data : SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Data grafik diatas menunjukan adanya penurunan hari perawatan pada tahun 2025 dibandingkan tahun 2024. Banyaknya bangunan Rawat Inap di RSUP Prof Dr. R.D Kandou Manado yang belum memenuhi standar dan butuh perbaikan serta sarana prasana di ruang rawat inap yang mengalami kerusakan menyebabkan menurunnya pasien masuk di ruangan rawat inap. Rencana tindak lanjutnya adalah percepatan proses perbaikan sarana dan prasara dan meningkatkan kepuasan pasien dengan memperkuat pelatihan *hospitality* serta *service excellent*.

3) Pelayanan Rawat Jalan

Gambar 5. 7
Grafik Pelayanan Rawat Jalan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025



Sumber Data : SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Jalan Tahun 2025 mengalami penurunan 1,03% dibandingkan dengan Tahun 2024. Penurunan ini dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti:

- Faktor Operasional dan Sistem

Waktu tunggu registrasi pasien, sistem antrian apotik dan ruang tunggu farmasi yang masih perlu dibenahi.

- Faktor Kebijakan dan Perubahan Sistem Layanan Kesehatan

Perubahan pola rujukan ada perubahan dalam sistem rujukan BPJS/ kebijakan baru yang mengarahkan pasien ke fasilitas kesehatan lain.

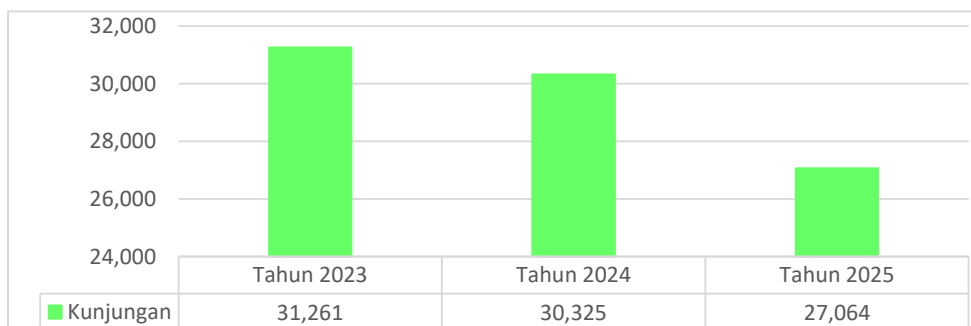
- Faktor Kualitas Layanan

Presepsi masyarakat, pengalaman pasien karena kemungkinan adanya presepsi negatif terhadap kualitas layanan Rawat jalan dan pengalaman pasien dalam pemberi layanan dilakukan oleh residen (Bukan DPJP).

Dalam hal ini peningkatan kualitas pelayanan pada aspek sumber daya manusia dan sarana prasarana perlu dilakukan supaya memungkinkan rumah sakit untuk melakukan pelayanan yang lebih baik dari sebelumnya.

4) Pelayanan Rawat Darurat

Gambar 5. 8
Grafik Pelayanan Rawat Darurat RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado



Sumber Data: SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Pada grafik di atas terjadi penurunan kunjungan pasien tahun 2025 dibandingkan dengan tahun 2023 dan tahun 2024 hal ini diakibatkan oleh waktu tunggu pasien IGD, kekurangan ketersediaan brankar, perubahan pola rujukan pada sistem rujukan BPJS yang mengarahkan pasien ke fasilitas kesehatan lain, dan adanya perubahan daftar penyakit yang bisa dilayani di IGD menyebabkan penurunan pasien IGD, perubahan perilaku masyarakat yang mulai ada kesadaran untuk menggunakan layanan kesehatan primer (Puskesmas atau Klinik) untuk kondisi *Non-Emergency*.

5) Sepuluh Besar Penyakit Rawat Inap

Tabel 5. 7
10 Besar Penyakit Rawat Inap RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

No	Kode ICD	Nama Diagnosa	Jumlah	Presentase
1	E87.1	Hypo-osmolality and hyponatraemia	3385	19.87%
2	I10	Essential (primary) hypertension	2384	13.99%
3	K30	Dyspepsia	1974	11.58%
4	I12.0	Hypertensive renal disease with renal failure	1775	10.42%

No	Kode ICD	Nama Diagnosa	Jumlah	Presentase
5	D63.0	Anaemia in neoplastic disease	1426	8.37%
6	E79.0	Hyperuricaem without sign inflamm arthritis+tophaceous dis	1330	7.81%
7	E88.0	Disorders of plasma-protein metabolism NEC	1297	7.61%
8	E11.9	Non-insulin-dependent diabetes mellitus without complications	1294	7.59%
9	D63.8	Anaemia in other chronic diseases classified elsewhere	1105	6.48%
10	J96.9	Respiratory failure, unspecified	1070	6.28%
TOTAL			17040	100%

Sumber Data : SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

6) Sepuluh Besar Penyakit Rawat Jalan

Tabel 5. 8

10 Besar Penyakit Rawat Jalan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

No	Kode ICD	Nama Diagnosa	Jumlah	Presentase
1	N18.5	Chronic kidney disease, stage 5	33836	34.88%
2	I25.1	Atherosclerotic heart disease	11571	11.93%
3	I10	Essential (primary) hypertension	11570	11.93%
4	E11.9	Non-insulin-dependent diabetes mellitus without complications	9680	9.98%
5	I12.0	Hypertensive renal disease with renal failure	6521	6.72%
6	C53.9	Malignant neoplasm, cervix uteri, unspecified	6021	6.21%
7	E79.0	Hyperuricaem without sign inflamm arthritis+tophaceous dis	4888	5.04%
8	I20.9	Angina pectoris, unspecified	4683	4.83%
9	M54.5	Low back pain	4223	4.35%
10	I48	Atrial fibrillation and flutter	4018	4.14%
TOTAL			97011	100%

Sumber Data : SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

7) Sepuluh Besar Penyakit Rawat Darurat

Tabel 5. 9

10 Besar Penyakit Rawat Darurat RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

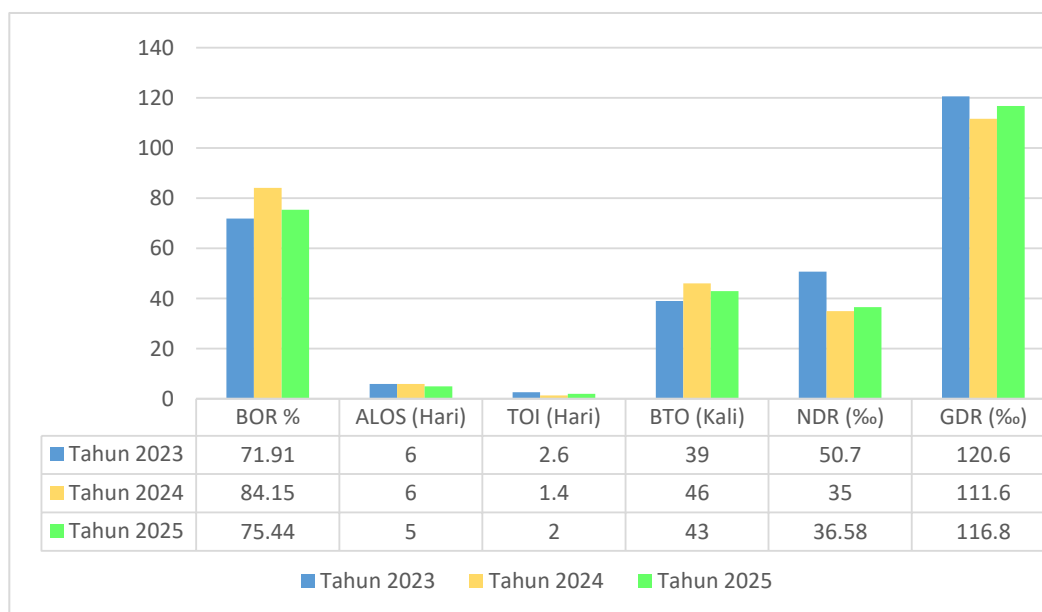
No	Kode ICD	Nama Diagnosa	Jumlah	Presentase
1	K30	Dyspepsia	433	34%
2	I10	Essential (primary) hypertension	143	11%
3	R10.4	Other and unspecified abdominal pain	116	9%
4	A09.9	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin	100	8%
5	B34.9	Viral infection, unspecified	95	8%
6	J06.9	Acute upper respiratory infection, unspecified	90	7%

No	Kode ICD	Nama Diagnosa	Jumlah	Presentase
7	R50.9	Fever, unspecified	80	6%
8	R11	Nausea and vomiting	74	6%
9	S06.0	Concussion	68	5%
10	C53.9	Malignant neoplasm, cervix uteri, unspecified	64	5%
TOTAL			1263	100%

Sumber Data : SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

8) Indikator Pelayanan

Gambar 5. 9
Grafik Indikator Pelayanan Tahun 2023 - 2025



Sumber Data : SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

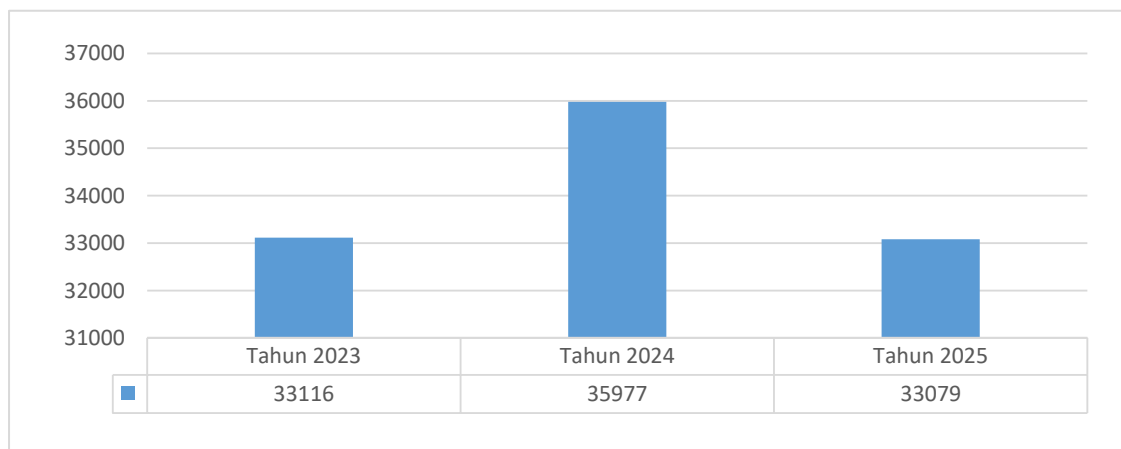
Bed Occupancy Rate (BOR) Rawat Inap Tahun 2025 telah sesuai dengan standar BOR Kemenkes yakni pada rentang 60% s.d. 85%. *Average Length of Stay* (ALOS) pada dua tahun terakhir ada di angka 6 hari dan pada tahun 2025 turun menjadi 5 hari. *Turn Over Internal* (TOI) pada Tahun 2025 sebesar 2 hari, masih dalam rentang yang ideal yakni pada kisaran 1 s.d. 3 hari. Angka *Bed Turn Over* (BTO) pada Tahun 2025 sebesar 43 Kali, masih dalam nilai standar BTO yaitu 40 s.d. 50 per tahun.

Net Death Rate (NDR) Tahun 2025 dan Tahun 2024 sebesar masih belum mencapai angka ideal NDR yakni $\leq 25\%$. Terjadi peningkatan angka kematian pasien yang

dirawat lebih dari 48 jam. Hal ini terjadi sebagai implikasi status RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado sebagai Rumah Sakit Rujukan Nasional sehingga rujukan yang diterima umumnya adalah pasien dengan kasus kompleks dan dalam fase terminal. Nilai *Gross Death Rate* (GDR) sangat dipengaruhi oleh variabel total pasien keluar hidup dan mati, total pasien keluar mati ≤ 48 jam dan ≥ 48 jam. Nilai GDR memiliki nilai batas toleransi $\leq 45\%$ sebagai acuan untuk nilai kematian kasar.

9) Pelayanan Operasi

Gambar 5. 10
Grafik Pelayanan Operasi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2023 - 2025

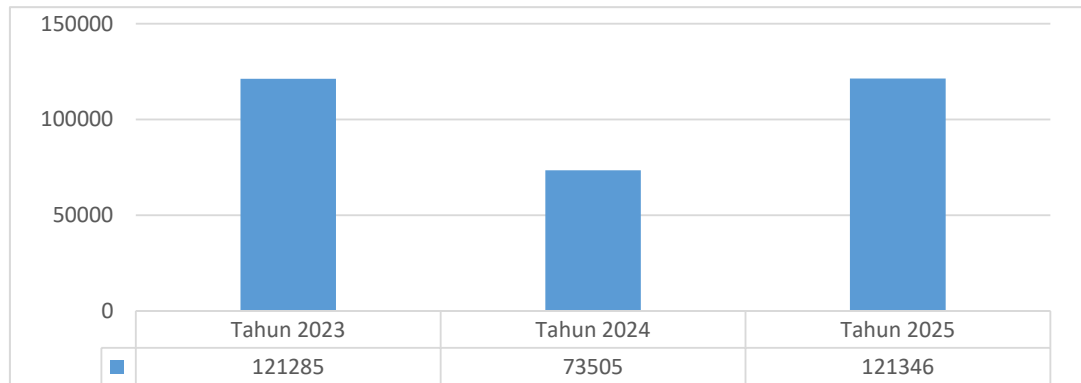


Sumber Data : SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Pelayanan operasi tahun 2025 mengalami penurunan dibandingkan dengan pelayanan operasi di tahun 2024 hal disebabkan perubahan pola rujukan, ada perubahan dalam sistem rujukan BPJS/kebijakan baru yang mengarahkan pasien ke fasilitas kesehatan lain. Presepsi masyarakat dari pengalaman pasien memungkinkan adanya persepsi negatif terhadap kualitas layanan dan pengalaman pasien dalam pemberian layanan dilakukan oleh residen (Bukan DPJP).

10) Rehabilitasi Medik

Gambar 5. 11
Pelayanan Rehabilitasi Medik RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025



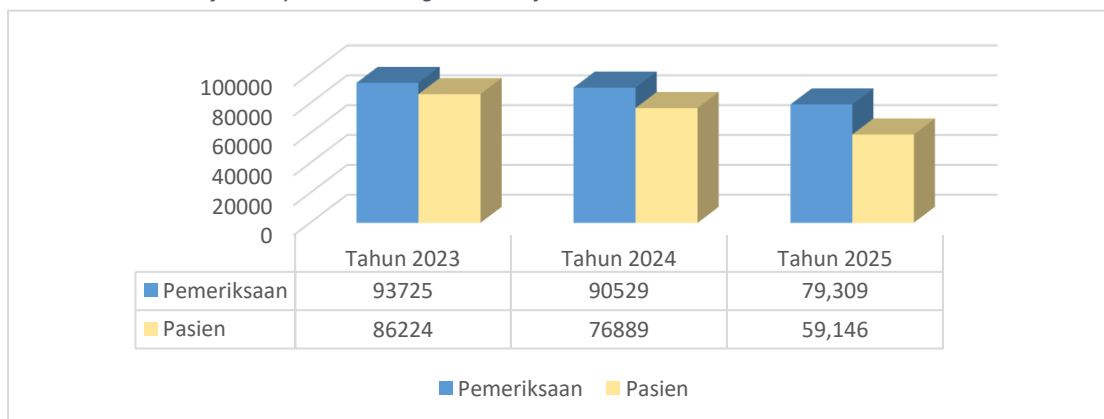
Sumber Data : SIMRS Paripurna RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Capaian tindakan rehabilitasi medik pada tahun 2025 adalah 121.346 orang, mengalami peningkatan dibandingkan capaian pada tahun 2024 yaitu 73.505 orang atau meningkat 65,09%. Peningkatan tindakan rehabilitasi medik terjadi sebagai bentuk dari pelayanan holistik pada pasien pasien rawat inap, dimana dalam proses perawatan pasien dilakukan dengan pendekatan multidisplin hal ini guna meningkatkan kualitas serta efektifitas dan efisiensi dalam pelayanan. Hal ini juga ditunjang oleh meningkatnya komposisi SDM dalam berbagai disiplin ilmu.

11) Penunjang Medik

a. Pemeriksaan Radiologi

Gambar 5. 12
Grafik Pelayanan Radiologi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2023 - 2025

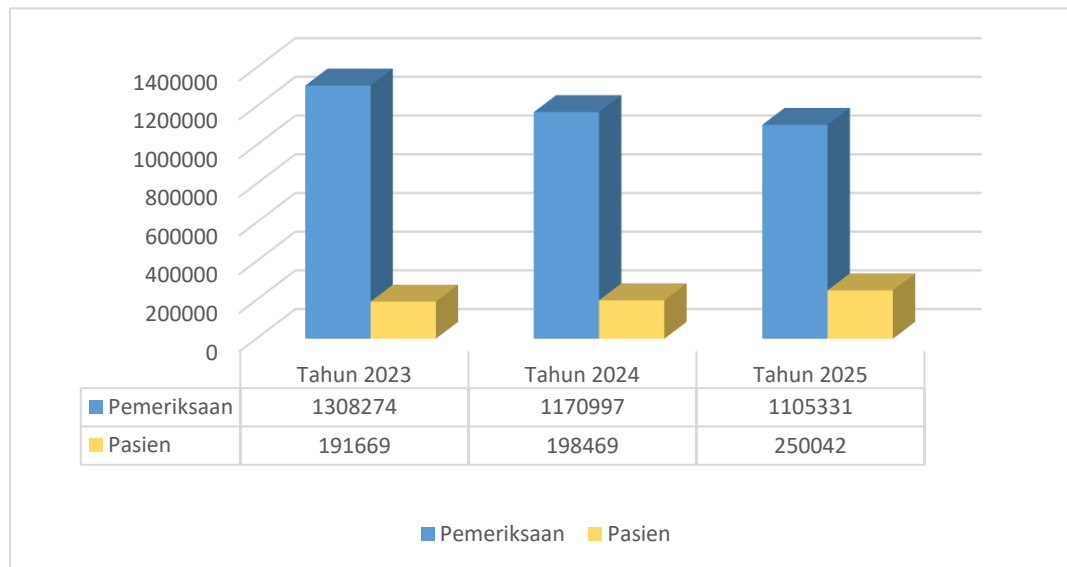


Sumber Data : Instalasi SIMRS RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Penurunan jumlah pemeriksaan dan jumlah pasien radiologi turun diakibatkan beberapa alat radiologi rusak dan akan dilakukan monitoring dan evaluasi serta mempercepat perbaikan alat yang rusak agar akan ada peningkatan pelayanan pemeriksaan penunjang radiologi.

b. Pemeriksaan Laboratorium

Gambar 5. 13
Grafik Pelayanan Laboratorium RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2023 - 2025



Sumber Data : Instalasi SIMRS RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Pelayanan pemeriksaan laboratorium mengalami peningkatan jumlah pasien tetapi penurunan jumlah pemeriksaan karena pemeriksaan sesuai dengan justifikasi kebutuhan.

12) Kegiatan Pengampunan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Kementerian kesehatan telah menetapkan rencana strategis Transformasi Layanan Kesehatan untuk mencapai visi mewujudkan masyarakat yang sehat, produktif, mandiri dan berkeadilan melalui peningkatan akses dan mutu layanan sekunder dan tersier, dengan cara pembangunan RS di kawasan timur, jejaring pengampunan 10 layanan unggulan, kemitraan dengan *world's top healthcare centers*. 10 layanan prioritas yang dimaksud adalah untuk layanan kanker, kardiovaskular, stroke, uronefrologi, diabetes melitus, kesehatan ibu dan anak, penyakit infeksi *emerging*, gastrohepatologi, respirasi dan tuberkulosis, dan kesehatan jiwa. RS. R.D. Kandou merupakan salah satu rumah sakit pengampunan regional yang ditugaskan untuk melakukan pengampunan atau pendampingan terhadap rumah sakit yang telah

ditetapkan sebagai wilayah pengampuannya. Dalam kegiatan Pengampuan RS. R.D. Kandou telah melaksanakan kegiatan berupa pravisitasi, visitasi, monitoring dan evaluasi, pendampingan layanan, *proctoring* dan pelatihan. Kegiatan pengampuan pada kurun waktu (Januari - Desember tahun 2025), berikut tabel kegiatan pengampuan:

Tabel 5. 10
Pengampunan Layanan Prioritas RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

No	Rumah Sakit	Hari	Tanggal	Kegiatan	Metode	Keterangan
1	RSUD Kotamobagu	Kamis-Jumat	10 - 11 April	Visitasi Layanan KIA	Daring	Telah dilaksanakan visitasi
		Kamis	24-Apr	Visitasi Layanan Uronefrologi	Daring	Telah dilaksanakan pra visitasi
		Selasa	3 Juni	Visitasi Layanan Kanker	Daring	Telah dilaksanakan visitasi
		Rabu	16 Juli	Monev Layanan Jantung	Daring	Telah dilaksanakan Monev
		Rabu	27 Agustus	Visitasi Layanan Diabetes Melitus	Daring	Telah dilaksanakan visitasi
		Kamis	28 Agustus	Visitasi Layanan PIE	Daring	Telah dilaksanakan visitasi
				Visitasi Layanan Respirasi TB	Daring	Telah dilaksanakan visitasi
2	RSUD Amurang	Rabu	16-Sep	Visitasi Layanan Uronefrologi	Luring	Telah dilaksanakan visitasi
		Jumat	14 Mei	Visitasi Layanan Jantung	Daring	Telah dilaksanakan visitasi
3	RSUD dr. Hasri Ainun Habibie	Rabu - Kamis	16 -17 Juli	Visitasi Layanan KIA	Daring	Telah dilaksanakan visitasi
		Selasa	17 Juni	Visitasi Layanan Kanker	Daring	Telah dilaksanakan visitasi
4	RS Umum Daerah ODSK Provinsi Sulawesi Utara	Selasa	24 Juni	Monev Layanan Kanker	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan Jantung	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan Stroke	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan KIA	Daring	Telah dilaksanakan Monev
		Selasa - Kamis	21 – 23 Oktober	Monev Layanan Uronefrologi	Luring	Telah dilaksanakan Monev
		Rabu	25 Juni	Monev Layanan Respirasi TB	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan PIE	Daring	Telah dilaksanakan Monev
		Kamis	26 Juni	Monev Layanan Diabetes Melitus	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan Gastrohepatologi	Daring	Telah dilaksanakan Monev
5	RSUP Ratatotok Buyat	Kamis	21 Agustus	Visitasi Layanan Respirasi TB	Daring	Telah dilaksanakan Visitasi
				Visitasi Layanan PIE	Daring	Telah dilaksanakan Visitasi
6	RSUD Liun Kendage	Rabu - Jumat	27 - 29 Agustus	Monev Layanan Stroke	Luring	Telah dilaksanakan Monev
7	RSUP dr. J. Leimena Ambon	Kamis	26 Juni	Monev Layanan Kanker	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan Diabetes Melitus	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan Gastrohepatologi	Daring	Telah dilaksanakan Monev
		Selasa - Kamis	21 - 23 Oktober	Monev Layanan Uronefrologi	Luring	Telah dilaksanakan Monev
8	RS Umum Daerah Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate	Kamis	24 Juli	Monev Layanan Kanker	Daring	Telah dilaksanakan Monev
		Kamis-Jumat	25 Juli	Monev Layanan KIA	Daring	Telah dilaksanakan Monev

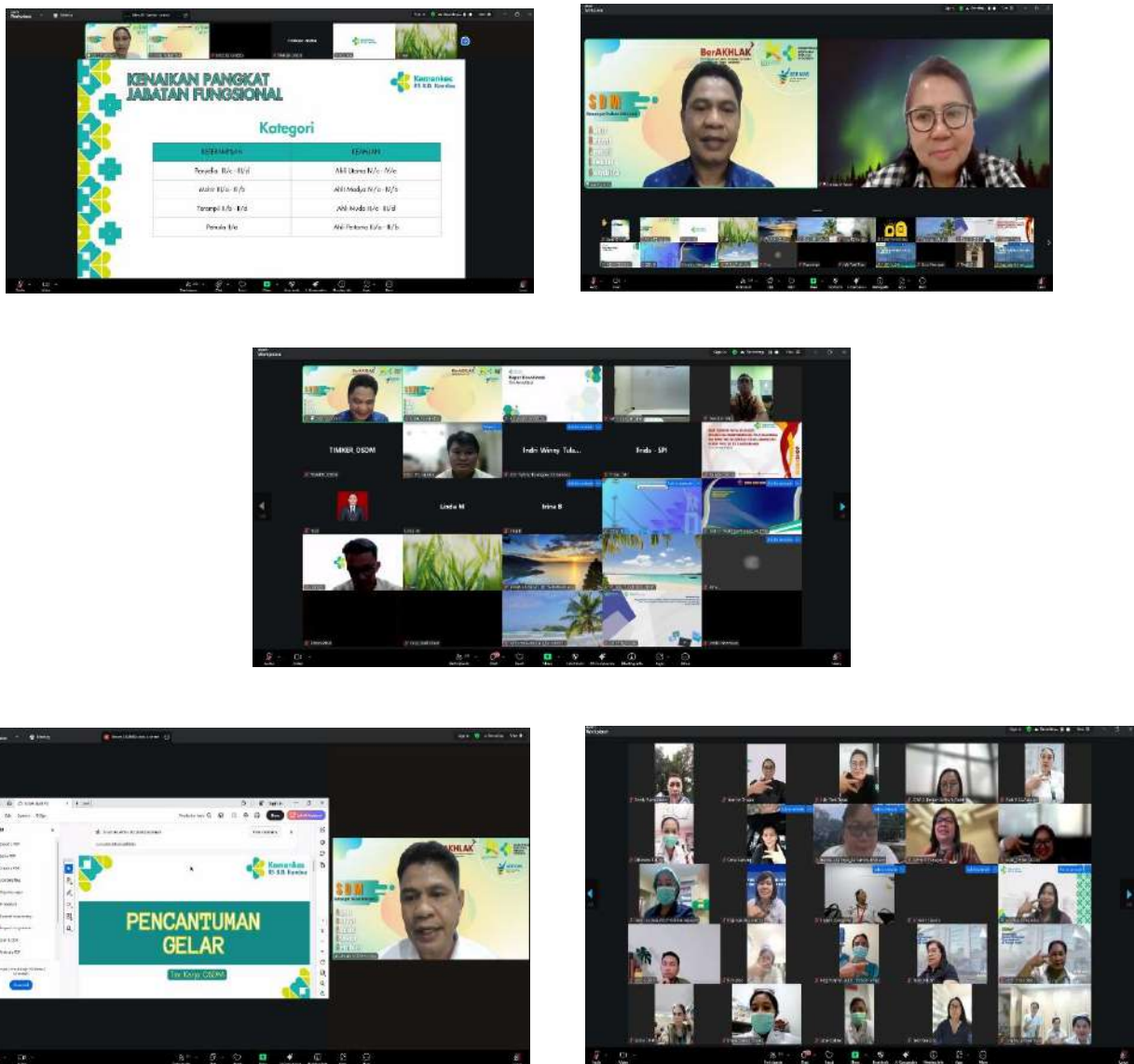
No	Rumah Sakit	Hari	Tanggal	Kegiatan	Metode	Keterangan
9	RS Umum Daerah Prof. dr. Aloi Saboe	Selasa	19 Agustus	Monev Layanan KIA	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan Respirasi TB	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan PIE	Daring	Telah dilaksanakan Monev
		Rabu	20 Agustus	Monev Layanan Kanker	Daring	Telah dilaksanakan Monev
		Kamis	21 Agustus	Monev Layanan Diabetes Melitus	Daring	Telah dilaksanakan Monev
				Monev Layanan Gastrohepatologi	Daring	Telah dilaksanakan Monev
		Rabu	19-Nov	Visitasi Layanan Stroke	Luring	Telah dilaksanakan Visitasi
10	RS Umum Daerah Kabupaten Buru	Selasa	16 Desember	Visitasi Layanan Diabetes Melitus	Daring	Telah dilaksanakan Visitasi
11	RSUD dr. M. Mohammad Dunda	Kamis	20 November	Visitasi Layanan Stroke	Luring	Telah dilaksanakan Visitasi
		Kamis-Jumat	26 – 27 November	Visitasi Layanan KIA	Luring	Telah dilaksanakan Visitasi

Sumber Data : Tim Kerja Pelayanan Medik RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

12) Koordinasi Pengembangan Kompetensi Pegawai

Pada tahun 2025 Direktorat SDM Pendidikan dan Penelitian telah mengadakan sosialisasi terkait upaya pengembangan kompetensi pegawai untuk mendukung peningkatan kualitas sumber daya manusia dalam melakukan pelayanan kesehatan kepada masyarakat berikut adalah bukti dokumentasi sosialisasi pengembangan kompetensi pegawai :

Gambar 5. 14
Sosialisasi Pengembangan Kompetensi Pegawai Tahun 2025



Sumber Data : Tim Kerja OSDM RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

13) Kegiatan Promotif Preventif

1. Kegiatan Edukasi Kelompok Rawat Jalan

Tabel 5. 11
Kegiatan Edukasi Kelompok Rawat Jalan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

NO	HARI / TANGGAL	JAM	TEMPAT	MATERI	EDUKATOR
1	Rabu, 22 Januari 2025	09.00 wita	Poli Bedah	Support System bagi Penderita Kanker	Hanna Monareh, M.Psi, Psikolog Klinis
2	Jumat, 14 Februari 2025	09.00 wita	Poli Neuro	Epilepsi (memperingati hari epilepsy sedunia)	dr. Seily Jehosua, Sp.N(K)
3	Jumat, 14 Maret 2025	09.00 wita	Poli Neuro	Tidur Nyenyak Berkualitas (memperingati World Sleep Day 2025)	Dr. dr. Herlyani Khosama, Sp.N, SubspENK(K)
4	Kamis, 13 Maret 2025	09.00 wita	Poli Bedah	Sehatkah Ginjal Anda? (memperingati hari ginjal sedunia)	dr. Juanito Danes, Sp.PD
5	Rabu, 26 Maret 2026	09.00 wita	Poli Anak	Lindungi Anak dari Tuberkulosis : Pentingnya Terapi Pencegahan Tuberkulosis (TPT)	dr. Praisilia Najoran, Sp.A(K)
6	Jumat, 11 April 2025	09.00 wita	Poli Bedah	Kenali Varises : Penyakit Pembuluh Darah yang Sering diabaikan	dr. Steve Tangel, Sp.B.SubspBVE(K)
7	Rabu, 21 Mei 2025	10.00 wita	Poli Obsgin	Kenali AKDR (IUD), Kontrasepsi Efektif dan Tahan Lama	Dr. dr. M.M. Joice Sondakh, Sp.OG(K)
8	Kamis, 25 Juni 2025	10.00 wita	Poli Obsgin	KB Implan	Prof. dr. Hermie M.M. Tendean, Sp.OG, Subs.Obsginsos
9	Selasa, 08 Juli 2025	10.00 wita	Poli Bedah	Migrain Awareness Month	• dr. Theresia Runtuwene, Sp.N, Subsp.NN(K) • Dr. dr. Sekplin A. S. Sekeon, Sp.N(K), MPH
10	Jumat, 25 Juli 2025	09.00 wita	Poli Jantung	Olah Raga dan Kesehatan Jantung (World Heart Day 2025)	dr. Nancy S. Lampus, Sp.JP, Subsp.P.R.Kv(K)
11	Kamis, 14 Agustus 2025	09.00 wita	Poli Obsgin	Perdarahan Pada Hamil Muda	Prof. dr. Hermie M. M. Tendean, Sp.OG, Subsp.Obsginsos
12	Jumat, 26 September 2025	11.00 wita	Poli Bedah	Nyeri dan Gadget	Dr. dr. Sekplin A. S. Sekeon, Sp.N(K), MPH
13	Kamis, 9 Oktober 2025	10.00 wita	Poli Bedah	Kelainan Refraksi	Mohammad Sahroni, Amd.RO

NO	HARI / TANGGAL	JAM	TEMPAT	MATERI	EDUKATOR
14	Senin, 13 Oktober 2025	10.00 wita	Poli Bedah	Deteksi Dini Glaukoma dengan Pemeriksaan Rutin	dr. Novanita Satolom, Sp.M(K)
15	Selasa, 14 Oktober 2025	09.30 wita	Depo Rawat Jalan	Kusta	Dr. dr. Thigita A. Pandaleke, Sp.DVE, FINS DV, FAADV dr. Tara S. Kairupan, M.Kes, Ph.D, Sp.DVE
16	29 Oktober 2025	09.00 wita	Poli Bedah	World Stroke Day 2025	dr. Jonathan (Residen Neuro)
17	11 November 2025	10.00 wita	Depo Rawat Jalan	Gunakan Antibiotik Secara Bijak	Heedy Tjitrosantoso, Ssi, Apt dan tim farmasi
18	04 Desember 2025	10.00 wita	Poli Bedah	Infeksi Menular Seksual (Hari AIDS Sedunia 01 Desember 2025)	dr. Enricco H. Mamuaja, Sp.DVE

Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

2. Kegiatan Edukasi Kelompok di Luar Rumah Sakit, Sesuai Program dilaksanakan Setiap 3 Bulan Sekali

Tabel 5. 12

Kegiatan Edukasi Kelompok di Luar Rumah Sakit, Sesuai Program dilaksanakan Setiap 3 Bulan Sekali

NO	HARI/TANGGAL	JAM	TEMPAT	MATERI	EDUKATOR
1	Rabu, 29 Januari 2025	10.00 wita	GMIM El-Elyon Pembukaan Kegiatan HRG	1. Penyakit Jantung 2. Stroke	1. dr. Victor Joseph. Sp.JP(K), FIHA 2. dr. Sekplin Sekeon, Sp.N(K), MPH
2	Senin, 12 Mei 2025	10.00 wita	Lansot, Tomohon	Upaya Deteksi Dini Kanker Diabetes	Hendrik Benianto Mengga, Sp.B., Subsp.Onk(K) dr. Antonius Dian Wirawan, Sp.PD
3	Rabu, 28 Mei 2025	09.00 wita	Puskesmas Matani, Tomohon	Kerapuhan Pada Lanjut Usia : Pencegahan dan Penanganannya	dr. Antonius Dian Wirawan, Sp.PD
4	Sabtu, 26 Juli 2025	08.00 wita	Aula Imanuel kolom 15 GMIM Karunia Sea 1	Talkshow Kesehatan	Dr. dr. Sekplin A. S. Sekeon, Sp.N(K), MPH
5	Kamis, 11 September 2025	18.50 wita	Mantos 3	Transplantasi Ginjal (Talkshow Pameran Sulut Sehat 2025)	dr. Stella Pallar, Sp.PD-KGH dr. Frendy Wihono, Sp.U

NO	HARI/TANGGAL	JAM	TEMPAT	MATERI	EDUKATOR
6	Sabtu, 11 Oktober 2025	10.00 wita	Paroki Ratu Rosari Suci Tuminting	- Periksa Mata Secara Rutin - Hipertensi	- Dr. dr. Ade John Nursalim, MM, MARS, Sp.M, Chm, FICS - Residen Interna
7	Sabtu, 26 Oktober 2025	10.00 wita	Kampus IAIN Manado	Katarak	Residen Mata
8	Sabtu, 28 Oktober 2025	15.00 wita	GMIM Getsemani Lansot	- Nyeri Sendi Pada Lansia - Herpez Zooster	- Dr. dr. Sekplin A. S. Sekeon, Sp.N(K), MPH - dr. Merina Matheos, Sp.DVE
9	Sabtu, 15 November 2025	13.00 wita	Webinar	- Gaya Hidup Sehat Anti Kanker : Dari Piring Makan Hingga Aktivitas Harian - Deteksi Dini Kanker Servik	- dr. Inka Sukarno, Sp.GK - dr.Bismarck Joel laihad, Sp.OG, Subsp.Onk
10	Sabtu, 22 November 2025	08.00 wita	Baksos HKN 2025	- Penyakit Jantung Koroner - Penyakit Metabolik - BHD - Hand Hygiene - Satu Sehat	- dr. Andhika Khosuma (Residen Jantung) - dr. Alvin (Residen Interna) - dr. Antonius B. Lengkong, Sp.AN dan tim - Ns. Autri Mandagi, S.Kep, MSN - dr. Rico Sondakh
11	Rabu, 26 November 2025	09.00 wita	KemenkumHAM Sulut	- Peran Gizi Seimbang Dalam Pencegahan Penyakit Degeneratif - Mengenal ISI PIRINGKU	- dr. Inka Sukarno, Sp.GK - Sumiati, SST., M.Kes
12	Sabtu, 20 Desember 2005	10.00 wita	Webinar Kesehatan Mata untuk Awam	- Strategi Deteksi Dini Penyakit Mata pada Penderita Diabetes - Kenali Katarak Pada Bayi Sejak Awal	- dr. Eugeni Sumanti, Sp.M(K) - dr. Herny Poluan, Sp.M

Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

3. Kegiatan Pemasaran Rumah Sakit

Tabel 5. 13
Kegiatan Pemasaran RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2025

NO	HARI / TANGGAL	JAM	TEMPAT	SASARAN
1	Rabu, 29 Januari 2025	10.00 wita	GMIM El-Elyon Pembukaan Kegiatan HRG	Peserta Edukasi
2	Bulan Februari		Pemasaran Digital	Pengguna Media Sosial
3	Bulan Maret		Pemasaran Digital	Pengguna Media Sosial
4	Bulan April		Pemasaran Digital	Pengguna Media Sosial
5	Senin, 12 Mei 2025	10.00 wita	Lansot, Tomohon	Peserta Edukasi
6	Rabu, 28 Mei 2025	09.00 wita	Puskesmas Matani, Tomohon	Peserta Edukasi
7	Bulan Juni		Pemasaran Digital	Pengguna Media Sosial

Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

4. Publikasi Produk Digital

Tabel 5. 14
Publikasi Produk Digital Tahun 2025

No	Hari / Tanggal	Topik	Ket
1	Senin, 03 Feb 2025	Kegiatan Edukasi Kesehatan : Support System Bagi Penderita Kanker	Hanna Monareh, M.Psi., Psikolog Klinis
2	Kamis, 20 Feb 2025	Congenital Heart Defect Awareness Week 2025 : Penyakit Jantung Bawaan Sejak Dini	1. Dr. Dr. Erling David Kaunang, Sp.A., Subsp.Kardio(K) 2. Dr. David S. Waworuntu, Sp.A Subsp.Kardio(K) Moderator : Dr. Monique P. F. Rotty, Sp.Jp(K)
3	Kamis, 06 Maret 2025	5 Tips Tetap Fit Dan Sehat Selama Bulan Ramadhan	Video Edukasi Untuk Bulan Ramadhan
4	Kamis, 13 Maret 2025	Kesehatan Ginjal	Video Edukasi (Hari Ginjal Sedunia 2025)

No	Hari / Tanggal	Topik	Ket
5	Kamis, 13 Maret 2025	Edukasi Kesehatan Dalam Rangka Hari Ginjal Sedunia	Dr. Juanito Danes, Sp.Pd
6	Jumat. 14 Mar 2025	Tidur Yang Berkualitas	Video Edukasi (World Sleep Day 2025)
7	Jumat. 14 Mar 2025	Edukasi Kesehatan Dalam Rangka World Sleep Day - 2025	Dr. Dr. Herlyani Khosama, Sp.N, Subsp.Enk(K)
8	Kamis, 20 Maret 2025	Sariawan dan Herpes, Apa Bedanya?	1. drg. Elisa Mavilinda 2. dr. Enrico Mamuaaja, Sp.DVE
9	Selasa, 25 Mar 2025	Tuberkulosis	Video Edukasi (Hari Tuberkulosis Sedunia 2025)
10	Rabu, 26 Maret 2025	Kegiatan Edukasi Kesehatan Dalam Rangka Hari Tuberkulosis Sedunia - 2025	Dr. Praisilia Najoan, Sp.A(K)
11	Rabu, 16 April 2025	Kenali Varises : Penyakit Pembuluh Darah Yang Sering Di Abaikan	Video Edukasi (Vein Week 2025)
12	Senin, 5 Mei 2025	Mengenali Benjolan Di Leher: Kapan Harus Waspada?	Dr. Hendrik Benianto Mengga, Sp.B, Subsp.Onk(K)
13	Kamis, 19 Mei 2025	Testimoni Pasien Transplantasi Ginjal	
14	Selasa, 17 Jun 2025	Hari Donor Darah Sedunia - 14 Juni 2025	Video Edukasi (Hari Donor Darah Sedunia)
15	Jumat, 27 Juni 2025	Waspada! Bahaya Narkoba	Video Edukasi (Hari Narkoba Nasional ~ 26 Juni 2025)
16	28 Juli 2025	Hepatitis	Video Edukasi (Hari Hepatitis Sedunia – 28 Juli 2025)
17	6 Agustus 2025	Olahraga dan Kesehatan jantung	dr. Nancy S. Lampus, Sp.JP, Subsp.P.R.Kv(K)
18	14 Agustus 2025	Perdarahan Pada Kehamilan Muda	Prof. dr. Hermie M.M. Tendean, Sp.OG, Subs.Obsginsos
19	20 agustus 2025	Campak & Rubella masih mengintai, mari lindungi anak kita	Video Edukasi
20	22 Agustus 2025	Instalasi Onkologi Radiasi RSUP Kandou	Video Edukasi
21	30 Agustus 2025	All About Psoriasis	Video Edukasi (Psoriasis Awareness Month 2025)

No	Hari / Tanggal	Topik	Ket
22	10-Sep-25	Festival Sulut Sehat 2025	Video Day 2
23	11-Sep-25	Pencegahan Bunuh Diri	Hanna Monareh, M.Psi., Psikolog
24	26-Sep-25	Nyeri dan Gadget	Video Edukasi
25	28-Sep-25	Rabies	Video Edukasi Hari Rabies Sedunia
26	07 Oktober 2025	Implant Dental	drg. Victor T Pamolango, MMRS, Sp.BM(K)
27	08 Oktober 2025	Perawatan Setelah Operasi Mata	Christian Komaling, S.Kep, NS
28	09 Oktober 2025	Katarak	dr. Herny Poluan, SpM
29	10 Oktober 2025	Periksa Mata Diabetes Sebelum Terlambat	Dr. dr. Ade John Nursalim, MM, MARS, Sp.M., Chm, FICS
30	10 Oktober 2025	Mata Malas	dr. Andrew Chietra, SpM
31	21 Oktober 2025	Saatnya Peduli Pada Kesehatan Mental di Dunia Kerja	Video Edukasi
32	18-Nov-25	Gunakan Antibiotik Secara Bijak	Video Edukasi
33	19-Nov-25	Konferensi Nasional Promkes	Video Cuplikan kegiatan
34	24-Nov-25	Bakti sosial HKN 2025	Video Cuplikan kegiatan
35	01 Desember 2025	Edukasi Kesehatan di KemenkumHAM	Video Cuplikan kegiatan
36	01 Desember 2025	HIV AIDS	Video Edukasi (Hari HIV AIDS 2025)
37	03 Desember 2025	Etika dan Hak Kesehatan Penyandang Disabilitas	Vidio Edukasi
38	03 Desember 2025	Edukasi Kesehatan tentang Disabilitas	Vidio Kegiatan (Hari Disabilitas Nasional 2025)
39	04 Desember 2025	Infeksi Menular Seksual	Vidio Kegiatan (Hari AIDS Sedunia 2025)
40	07 Desember 2025	Pameran HI Fest 2025	Video Cuplikan kegiatan
41	21 Desember 2025	Berbagi Kehidupan Melalui Donor Darah (Hari Kesetiakawanan Nasional)	dr. Vanni Sasube

Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

5. Kolaborasi Unit Dalam Pemeriksaan Kebugaran Pegawai

Tabel 5. 15
Kolaborasi Dalam Pemeriksaan Kebugaran Pegawai RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

NO	HARI / TANGGAL	JAM	LOKASI	KETERANGAN
1	Rabu, 12 Februari 2025	08.00 wita	Aula Lantai 1 Gedung Administrasi	Periode I
2	Selasa – Kamis, 15 – 17 April 2025	08.00 wita	Aula Lantai 1 Gedung Administrasi	Periode II
3	22 Juli – 25 Juli 2025	08.00 wita	Aula Lantai 1 Gedung Administrasi	Periode III
4	23 – 24 Oktober 2025 & 27 – 30 Oktober 2025	08.00 wita	Aula Lantai 1 Gedung Administrasi	Periode IV

Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

6. Dokumentasi Kegiatan

Gambar 5. 15 Dokumentasi Kegiatan Promkes RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

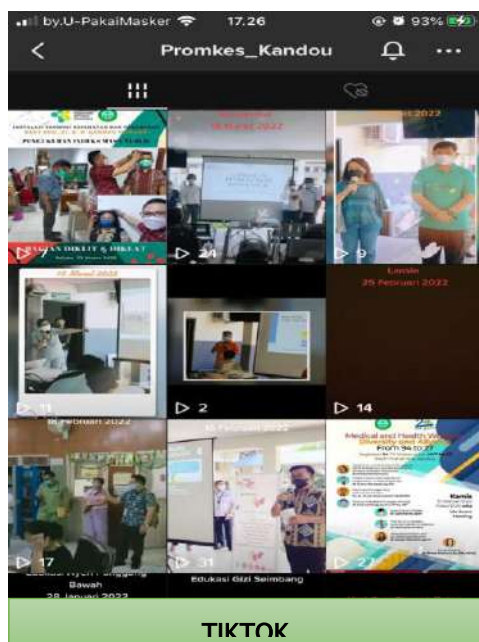
	
EDUKASI KESEHATAN DI POLI BEDAH	PEMBERIAN SERTIFIKAT KEPADA NARASUMBER
	
PEMERIKSAAN KEBUGARAN KEPADA PEGAWAI TW I	PEMERIKSAAN KEBUGARAN TW II

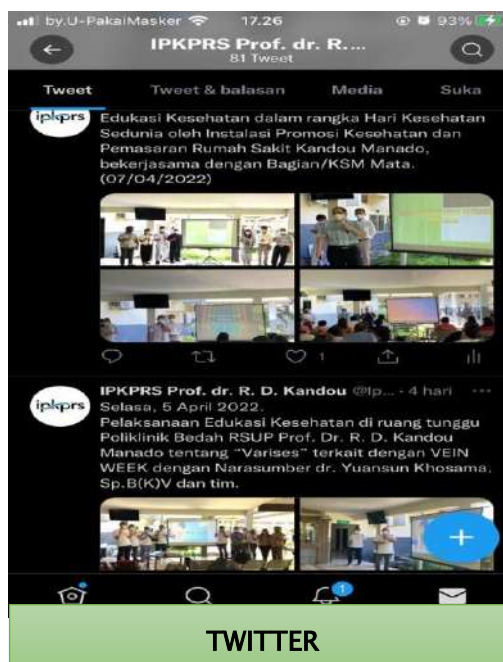
	
PODCAST PROMKES DALAM RANGKA CONGENITAL HEART DEFECT AWARENESS WEEK 2025	PODCAST TENTANG “Sariawan dan Herpes, Apa Bedanya?”
	
EDUKASI DAN BAKTI SOSIAL DI LANSOT, TOMOHON	EDUKASI DALAM RANGKA HARI LANJUT USIA DI PUSKESMAS MATANI TOMOHON
	
EDUKASI DAN BAKTI SOSIAL DI LANSOT, TOMOHON	PEMASARAN PADA PESERTA EDUKJASI

Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

7. Edukasi Melalui Media Sosial (Instagram, Youtube, Tiktok, Facebook, Twitter)

Gambar 5. 16
Edukasi Promkes RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Melalui Media Sosial





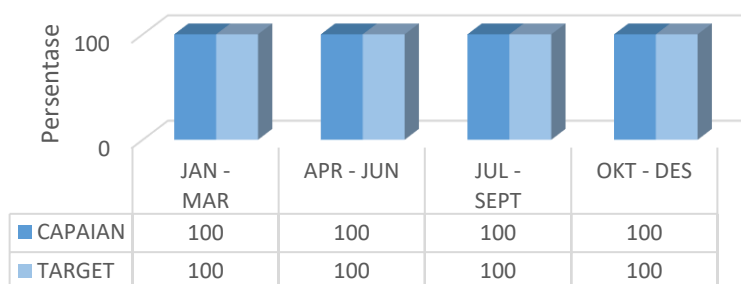
Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

8. Hasil Capaian Indikator Mutu Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025

1) Persentase Kepatuhan Pemberian Edukasi di Luar Rumah Sakit Setiap Triwulan

Gambar 5. 17

Grafik Persentase Kepatuhan Pemberian Edukasi di Luar Rumah Sakit Setiap Triwulan

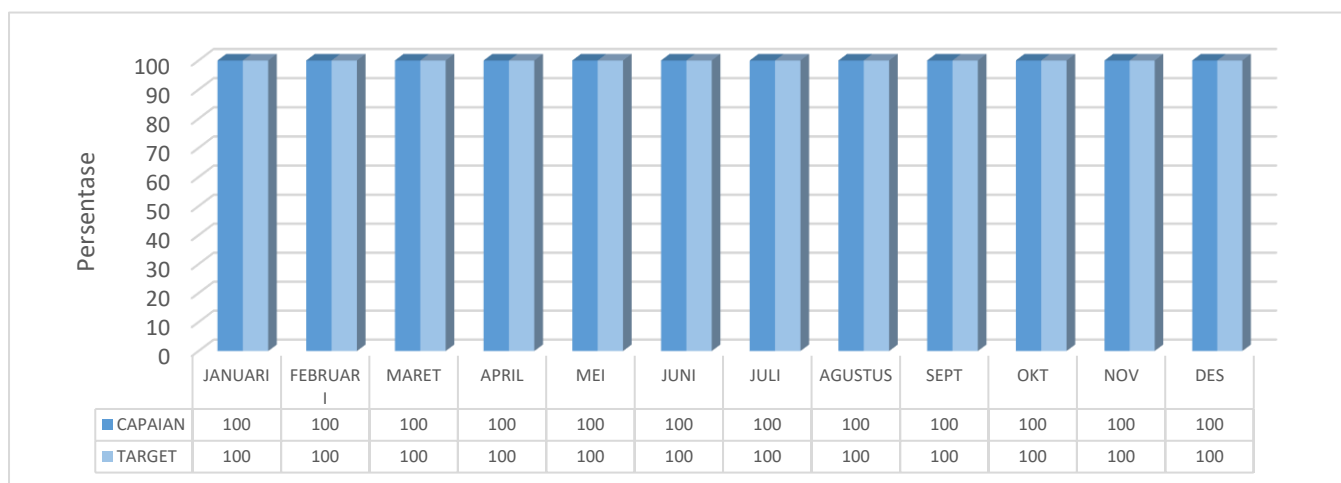


Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Pemberian edukasi kesehatan di luar rumah sakit setiap triwulan untuk bulan januari – desember tahun 2025 dengan capaian pelaksanaan rata-rata sebesar 100%.

2) Persentase Publikasi Produk Digital 3 Kali Setiap Bulan

Gambar 5. 18
Grafik Persentase Publikasi Produk Digital

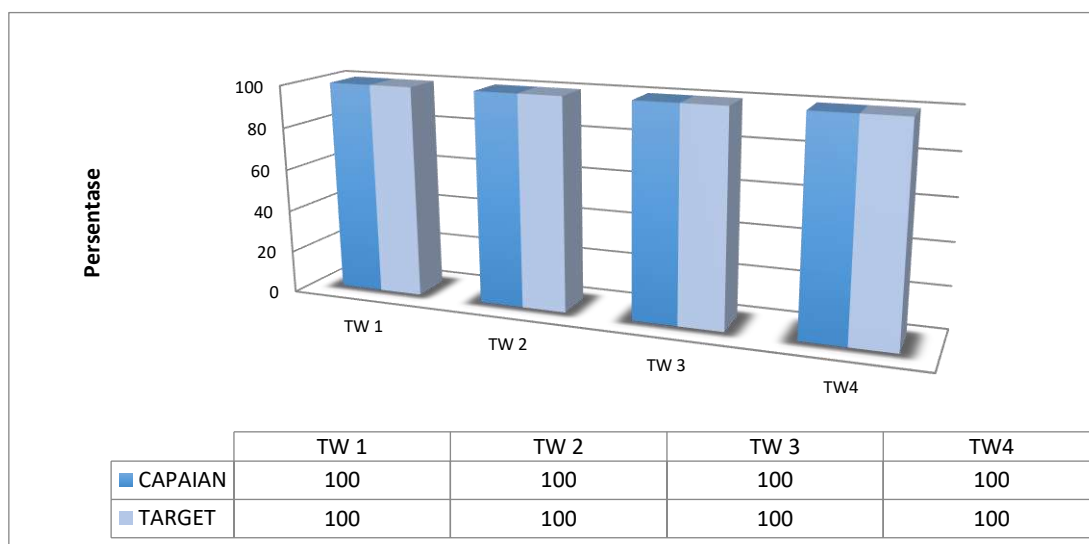


Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Publikasi Produk Digital untuk Bulan Januari – desember Tahun 2025 dengan capaian pelaksanaan rata-rata sebesar 100%.

3) Kolaborasi Unit Dalam Pemeriksaan Kebugaran Pegawai

Gambar 5. 19
Grafik Kolaborasi Unit Dalam Pemeriksaan Kebugaran Pegawai

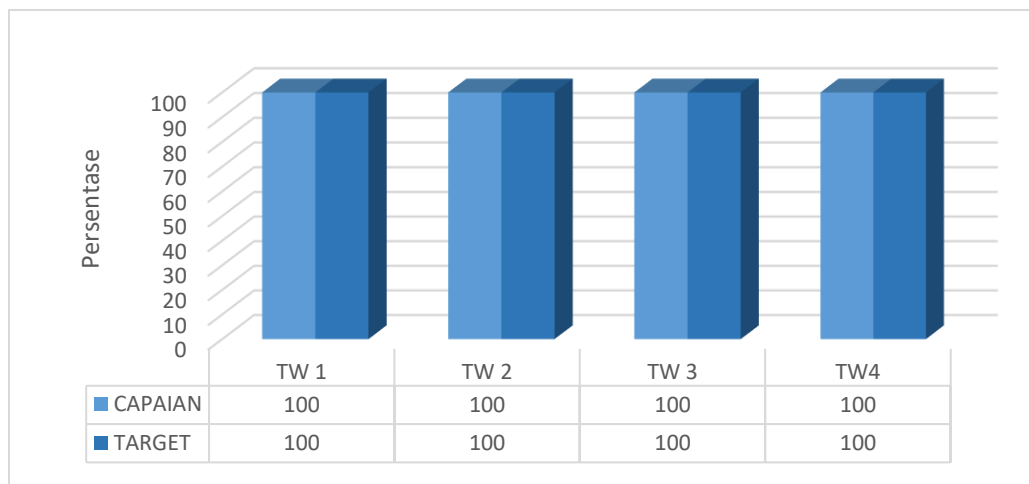


Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Kolaborasi unit dalam pemeriksaan kebugaran pegawai untuk bulan januari – desember tahun 2025 dengan capaian pelaksanaan rata-rata sebesar 100%.

4) Persentase Unggahan *Social Media Marketing* Terkait Kegiatan Promkes Secara Digital Setiap Bulan

Gambar 5. 20
Grafik Persentase Unggahan *Social Media Marketing* Kegiatan Promkes



Sumber Data : Instalasi Promosi Kesehatan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Persentase unggahan *social media marketing* terkait kegiatan promkes secara digital setiap bulan untuk Bulan Januari – Desember Tahun 2025 dengan capaian pelaksanaan rata-rata sebesar 100%.

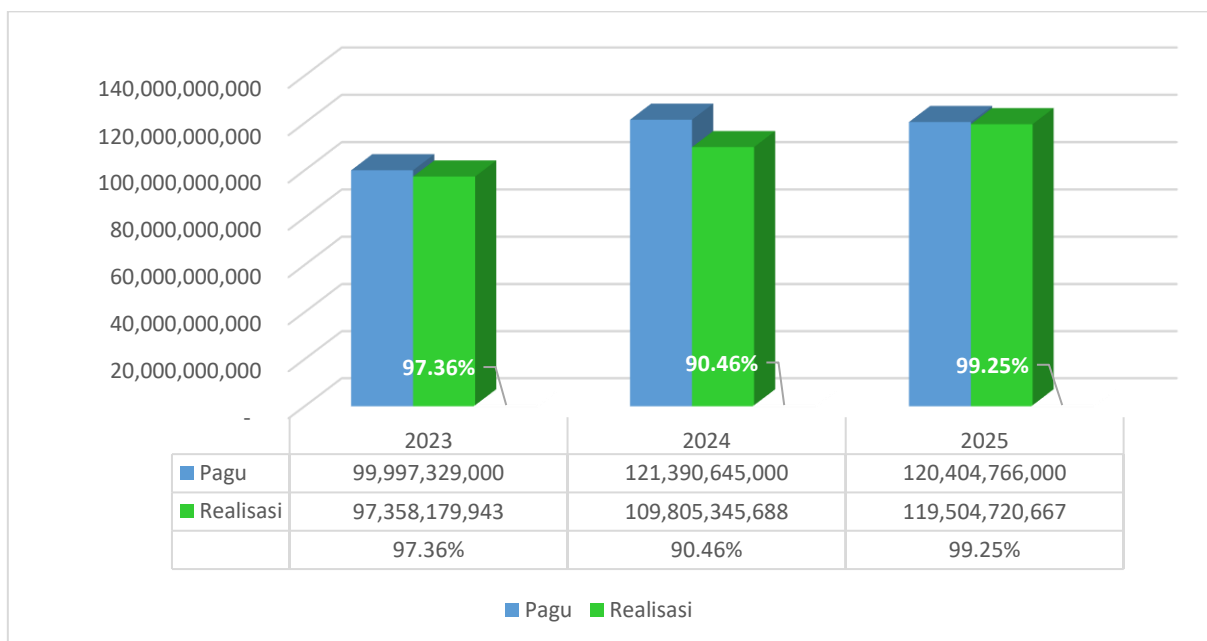
B. Realisasi Anggaran

Tabel 5. 16
Realisasi Anggaran per 31 Desember 2025

No	Jenis Belanja	Pagu	Realisasi	% Realisasi
A	Belanja Rupiah Murni			
	1. Belanja Pegawai	Rp. 120.404.766.000	Rp. 119.504.720.667	99,25%
	Sub Total	Rp. 120.404.766.000	Rp.119.504.720.667	99.25%
B	Belanja Sumber Dari BLU/PNBP			
	1. Belanja Barang	Rp. 674.030.843.000	Rp. 453.198.977.179	67,24%
	2. Belanja Modal	Rp. 24.096.070.000	Rp. 6.799.482.599	28,22%
	Sub Total	Rp.698.126.913.000	Rp.459.998.459.778	65,89%
C	Pinjaman Luar Negeri			
	1. Belanja Modal	Rp. 154,553,196,000	Rp. 130.045.751.952	84,14%
	Sub Total	Rp. 154,553,196,000	Rp. 130.045.751.952	84,14%
	TOTAL ANGGARAN BELANJA	Rp. 973.084.875.000	Rp. 709.548.932.397	72,92%

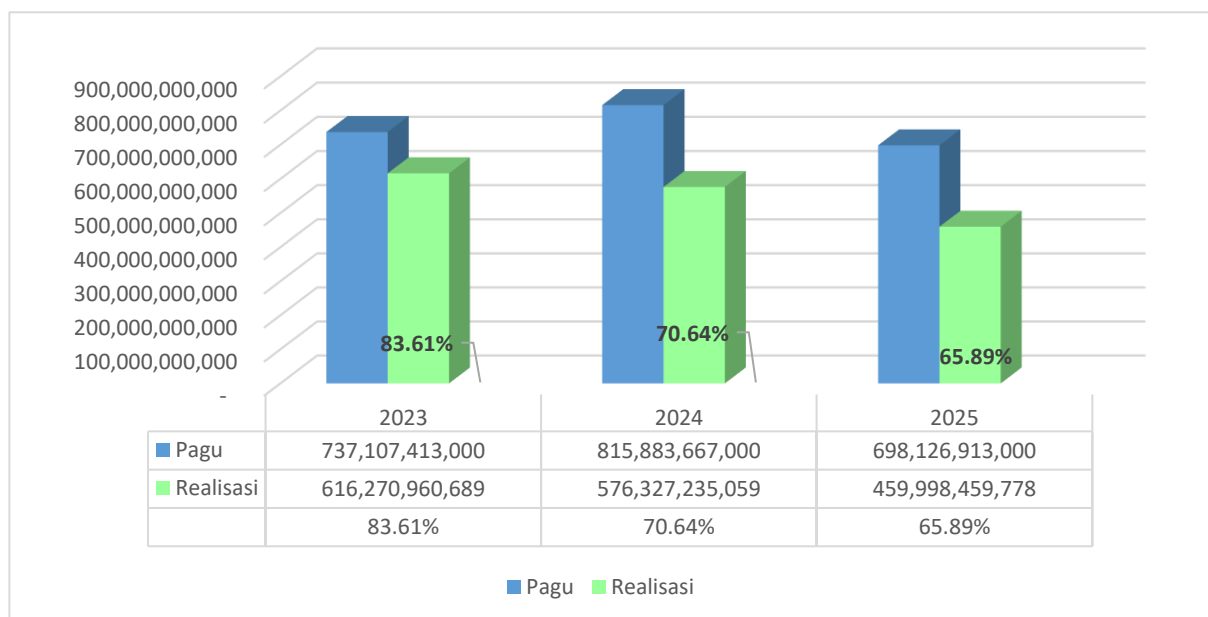
Sumber Data : <https://spanint.kemenkeu.go.id/>

Gambar 5. 21
Grafik Realisasi Anggaran Rupiah Murni RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou T. A 2025



Penyerapan anggaran untuk alokasi dana Rupiah Murni 99,25% dari target dikhususkan untuk belanja Pegawai Negeri Sipil (PNS). Realisasi Rupiah Murni digunakan untuk membiayai belanja gaji, tunjangan, dan uang lembur PNS.

Gambar 5. 22
Grafik Realisasi Anggaran BLU RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou T. A 2025



Realisasi anggaran dari sumber dana BLU/PNBP digunakan untuk membiayai kebutuhan belanja barang sebesar 67,24% dari target dan belanja modal sebesar 28,22%

dari target. Upaya untuk mengoptimalkan penyerapan anggaran sesuai dengan perencanaan yang dilaksanakan RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou telah dilaksanakan melalui pengembangan Aplikasi Perencanaan Pengadaan Pembayaran Elektronik Terintegrasi (P3ET). Diharapkan dengan adanya aplikasi ini dapat mempermudah seluruh tim kerja dalam melakukan perencanaan *bottom-up*, mempercepat proses pengadaan hingga pembayaran, selain itu dapat mempermudah seluruh pihak yang terlibat dalam proses pengadaan untuk melakukan *monitoring* proses pengadaan barang dan jasa sehingga optimalisasi penyerapan anggaran dapat dilakukan secara efektif. Berikut adalah dokumentasi proses sosialisasi Aplikasi P3ET Tahun 2025:

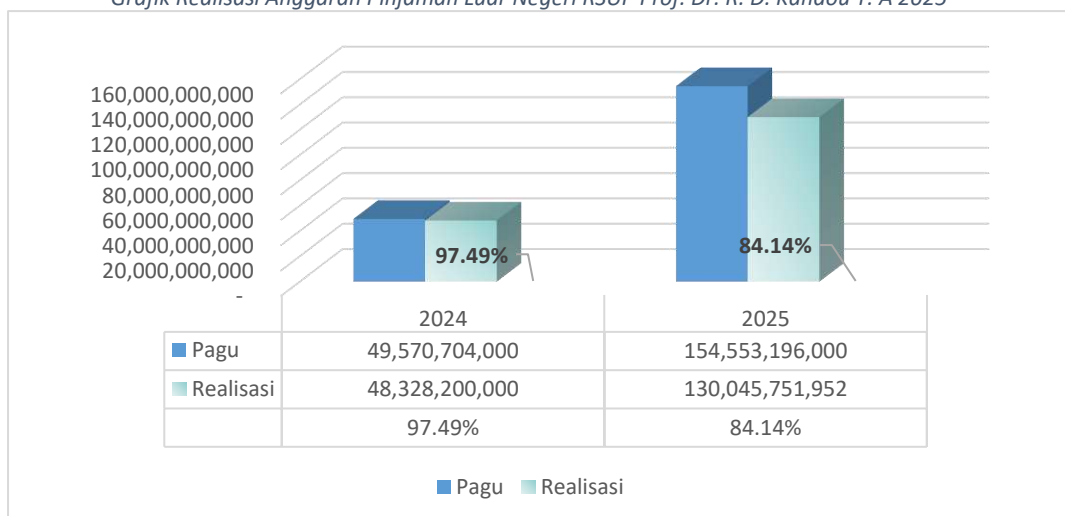
Gambar 5. 23
Sosialisasi Aplikasi P3ET RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Tahun 2025



Sumber Data : Tim Kerja Perencanaan Anggaran RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou

Gambar 5. 24

Grafik Realisasi Anggaran Pinjaman Luar Negeri RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou T. A 2025



Pembiayaan belanja modal pembangunan Gedung Pelayanan Kanker Terpadu dimulai sejak tahun 2024 dengan total nilai kontrak pembangunan gedung (addendum II) sebesar Rp. 260.956.863.693. Pada tahun 2025 dengan progres penyelesaian gedung sebesar 65,174% penyerapan anggaran untuk pembangunan gedung tersebut adalah Rp. 130.045.751.952 atau 84,14% dari pagu anggaran.

C. Upaya Untuk Meraih WTP dan Zona Integritas

1. Strategi:

- Membangun komitmen & integritas pimpinan, para pengolah, dan para pelaksana kegiatan.
- Penguatan perencanaan dan penganggaran rumah sakit. Pembenahan dan pengolahan kas / sistem pembukuan / akuntansi.
- Pembentukan tim Wilayah Bebas Korupsi (WBK) dan Wilayah Birokrasi Bersih Melayani (WBBM).

2. Langkah – Langkah:

- Mengoptimalkan penerapan Pakta Integritas dan Komitmen Raih WTP yang telah ditandatangani pada tanggal 31 Oktober 2019 oleh Dewan Direksi, Pejabat Eselon III, Pejabat Eselon IV, Kepala Instalasi, dan Ketua KSM.
- Penyusunan perencanaan berbasis bukti (Evidence Based Planning).
- Penguatan penelaahan RKA-KL agar selaras dengan RPJMN, Renstra, RKP, Renja (Prioritas kegiatan, output, outcome, jadwal pencapaian).
- Meningkatkan waktu pelaksanaan realisasi anggaran.
- Pemeriksaan kas internal oleh KPA dan SPI secara berkala.

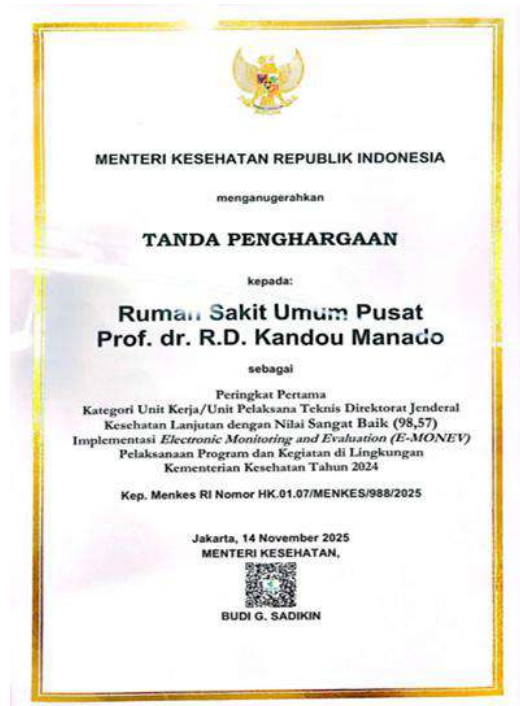
D. Penghargaan Rumah Sakit



Penghargaan dari *World Stroke Organization (WSO)*



Penghargaan dari Direktorat Surveilans dan Karantina Kesehatan



Penghargaan dari Menteri Kesehatan RI

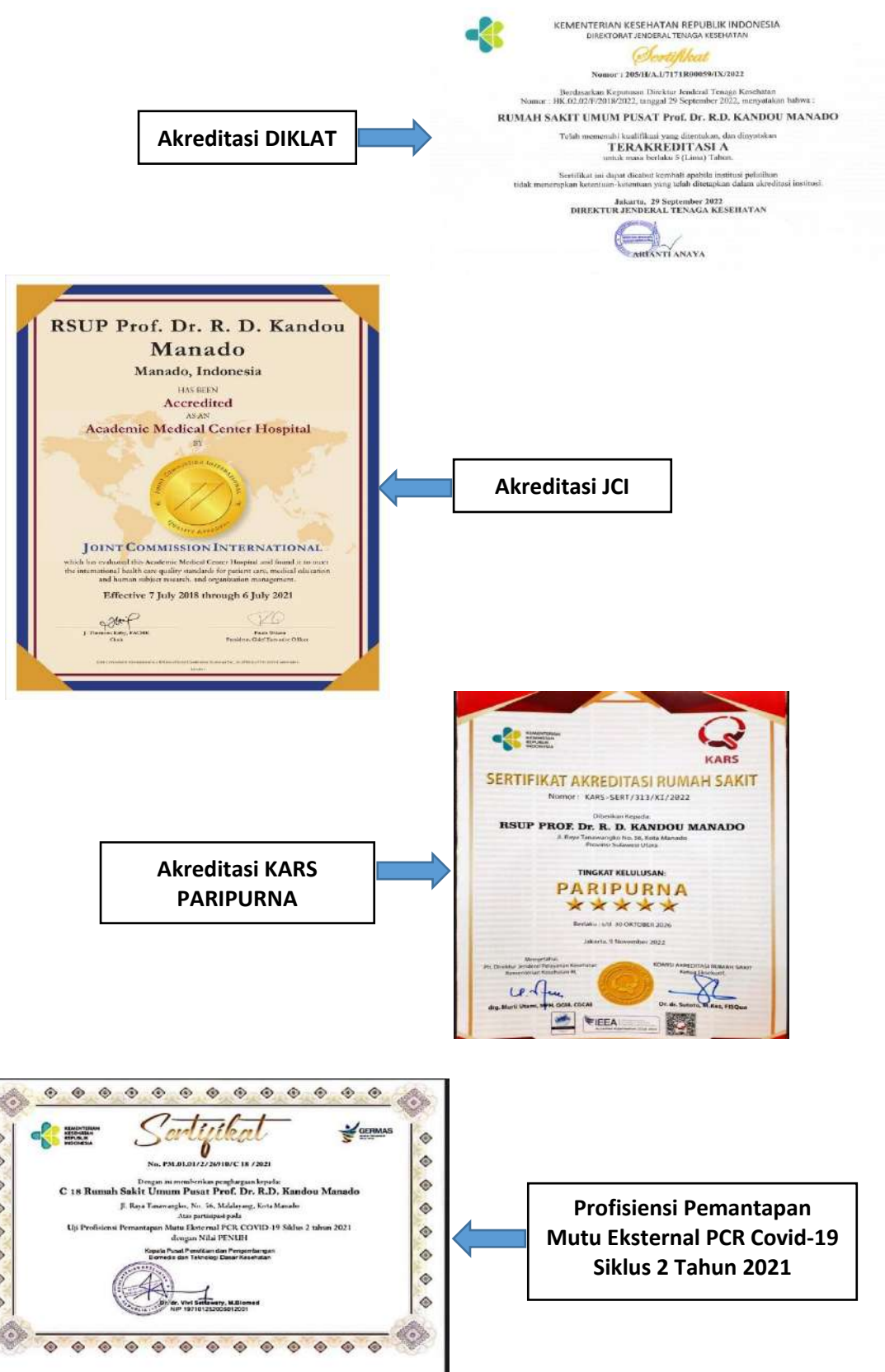


Penghargaan dari Kepala KPKNL



Penghargaan dari Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS)

E. Sertifikat Rumah Sakit



BAB IV

PENUTUP

Pencapaian hasil kinerja RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2025 berdasarkan capaian indikator yang telah ditetapkan adalah sebagai berikut:

1. Indikator Kinerja Utama (IKU)

Berdasarkan 14 Indikator IKU, terdapat 10 Indikator Kinerja Utama dengan capaian telah sesuai target. Target yang ditetapkan untuk Indikator Kinerja Utama (IKU) adalah target tahunan. 4 indikator yang belum capai target dan memerlukan perhatian adalah Persentase Pendapatan yang Diperoleh dari Semua Penelitian, Persentase Pendapatan Non-JKN terhadap Pendapatan Keseluruhan RS, *EBITDA Margin*, dan Realisasi Anggaran.

2. Indikator Kinerja Terpilih (IKT)

Pelaporan Capaian Indikator Kinerja Terpilih dilakukan secara bulanan. Dari total 16 indikator yang dilaporkan pada periode Januari sampai Desember Tahun 2025, terdapat 10 indikator yang tercapai sesuai target sedangkan 6 indikator yang belum tercapai masih dalam optimalisasi perbaikan kinerja. 6 indikator yang capaiannya belum sesuai standar yaitu indikator Kualitas Klaim Jaminan Kesehatan Nasional ke BPJS Kesehatan, Rasio Beban Pegawai terhadap Pendapatan Operasional, *EBITDA Margin*, Rasio beban persediaan farmasi terhadap pendapatan operasional, Jangka waktu penerimaan pembayaran piutang, dan Porsi pendapatan non JKN terhadap pendapatan operasional.

3. Tingkat Maturitas Tata Kelola BLU

Penilaian Tingkat Maturitas Tata Kelola BLU dilakukan sebanyak satu kali dalam satu tahun terhadap kinerja pada tahun sebelumnya. Pada tahun 2025 telah dilakukan Penilaian Tingkat Maturitas Tata Kelola BLU RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado untuk kinerja Tahun 2024 secara *self assessment* di tingkat satuan kerja dengan capaian pada level 3,33 yang telah disetujui PPK BLU.

Secara umum dapat disimpulkan bahwa RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado telah melaksanakan program dan kegiatan di Tahun 2025 dengan baik, dilihat dari banyaknya indikator kinerja yang capaiannya telah sesuai target dengan komitmen untuk mengoptimalkan kinerja atas indikator-indikator lain yg belum tercapai. Akhirnya di harapkan Laporan Tahun 2025 RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado ini dapat digunakan sebagai bahan masukan bagi para pemangku jabatan dalam rangka peningkatan kinerja.