



FORMULIR : RENCANA TINDAK PENGENDALIAN (RTP)

RSUD TKG. CHIK DITIRO SIGLI TAHUN 2025

PENETAPAN KONTEKS RISIKO STRATEGIS PEMDA

Nama Pemda	: Pemerintah Kabupaten Pidie
Tahun Penilaian	: 2025
Periode yang dinilai	: Periode RPD Tahun 2023-2026
Sumber Data	RPD Kabupaten Pidie 2023-2026
Visi	-
Misi Strategis RPJMD	-
Penetapan konteks Misi Risiko Strategis Pemda	-
Tujuan Strategis RPD	1.Memperkuat Pemahaman dan Pengamalan Syariat Islam 2.Mewujudkan Tatakelola Pemerintahan yang Baik dan Bersih, Serta Profesionalitas Dalam Pelayanan Publik yang Berkualitas 3.Meningkatnya Kualitas Pendidikan, Kesehatan dan Sumber Daya Manusia 4.Meningkatkan Pertumbuhan Ekonomi dan Kemandirian pangan untuk menurunkan angka kemiskinan dan dampak Covid-19 5.Meningkatkan Pemerataan Pembangunan yang berkelanjutan dan Tangguh bencana 6.Penguatan Perdamaian dan Kehidupan Berdemokrasi
Penetapan Konteks Tujuan Risiko Strategis Pemda	Tujuan 3 : Meningkatnya Kualitas Pendidikan, Kesehatan dan Sumber Daya Manusia
Sasaran RPD	Sasaran 3.3 : Meningkatnya Akses dan Kualitas Layanan Kesehatan Masyarakat

Penetapan Konteks Sasaran Risiko Strategis Pemda	Sasaran 1 : Meningkatnya kualitas dan kuantitas sarana dan prasarana Rumah Sakit Sasaran 2 : Meningkatnya kualitas pelayanan kesehatan
IKU Sasaran RPD	1. Indeks Pembangunan Manusia 2. Angka Harapan Lama Sekolah 3. Rata-rata Lama Sekolah 4. Indeks Pemuda Berprestasi 5. Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) RSUD TCD 6. Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) RSUD TAS 7. Angka Usia Harapan Hidup 8. Persentase Balita Stunting 9. Indeks Pembangunan Gender 10. Indeks Pembangunan Literasi Masyarakat
Penetapan konteks IKU Risiko Strategis Pemda	5. Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) RSUD TCD
Prioritas pembangunan dan program unggulan	1. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota 2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan
Urusan Pemerintahan Daerah	Urusan URUSAN PEMERINTAHAN WAJIB YANG TIDAK BERKAITAN DENGAN PELAYANAN DASAR
Nama Dinas Terkait	1. Badan Pengelolaan Keuangan Daerah
	2. BAPPEDA
	3. Dinas Kesehatan
	4. SETDA KAB
	Tujuan 3 : Meningkatnya Kualitas Pendidikan, Kesehatan dan Sumber Daya Manusia

Tujuan, Sasaran, IKU dan Program yang akan dilakukan penilaian risiko	Sasaran 1 : Meningkatnya kualitas dan kuantitas sarana dan prasarana Rumah Sakit Sasaran 2 : Meningkatnya kualitas pelayanan kesehatan
	IKU SASARAN:
	5. Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) RSUD TCD
	PROGRAM:
	1. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota 2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan
	Sigli, 21 Februari 2025 Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli  <u>drg. Mohd. Riza Faisal, MARS</u> Pembina Utama Muda NIP. 197210062001121003

PENETAPAN KONTEKS RISIKO STRATEGIS OPD

Nama Pemda	: Pemerintah Kabupaten Pidie		
Tahun Penilaian	: 2025		
Periode yang dinilai	: Periode RPD Tahun 2023-2026		
Urusan Pemerintahan	: Urusan Pemerintahan Wajib Yang Berkaitan Dengan Pelayanan Dasar		
OPD yang Dinilai	: RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli		
Sumber Data	Renstra Tahun 2024-2026		
Tujuan Strategis OPD	1. Terwujudnya Rumah Sakit yang Mandiri 2. Terwujudnya Pelayanan Kesehatan yang Prima 3. Terwujudnya Rumah Sakit yang terakreditasi		
Sasaran Strategis OPD	1. Meningkatkan Tata Kelola Rumah Sakit 2. Meningkatkan Pelayanan 3. Meningkatkan kualitas layanan Rumah Sakit		
IKU Renstra OPD		IKU	2025
	1.	Tingkat Kemandirian Keuangan	45%
	2.	Nilai Evaluasi SAKIP SKPD	A
	3.	Persentase Pasien Ditangani Spesialis	95%
	4.	AvLOS	6-9 Hari
	5.	Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)	77%
	6.	Akreditasi Rumah Sakit	Paripurna
Program	1. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota 2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan		
	Tujuan Strategis :		
	1. Terwujudnya Rumah Sakit yang Mandiri 2. Terwujudnya Pelayanan Kesehatan yang Prima 3. Terwujudnya Rumah Sakit yang terakreditasi		

Sasaran Strategis:		
1. Meningkatkan Tata Kelola Rumah Sakit		
2. Meningkatkan Pelayanan		
3. Meningkatkan kualitas layanan Rumah Sakit		
IKU Strategis:		
Tingkat Kemandirian Keuangan		
Nilai Evaluasi SAKIP SKPD		
Persentase Pasien Ditangani Spesialis		
AvLOS		
Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM)		
Akreditasi Rumah Sakit		
Program:		
1. Program Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota		
2. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan		
		Sigli, 21 Februari 2025 Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli  drg. Mohd. Riza Faisal, MARS Pembina Utama Muda NIP. 197210062001121003

PENETAPAN KONTEKS RISIKO OPERASIONAL OPD

Nama Pemda	:	Pemerintah Kabupaten Pidie	
Tahun Penilaian	:	2025	
Periode yang dinilai	:	Periode RPD Tahun 2023-2026	
Urusan Pemerintahan	:	Urusan Pemerintahan Wajib Yang Berkaitan Dengan Pelayanan Dasar	
OPD yang Dinilai	:	RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli	
Sumber Data		Renja RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli Tahun 2025	
Tujuan Strategis		1. Terwujudnya Rumah Sakit yang Mandiri 2. Terwujudnya Pelayanan Kesehatan yang Prima 3. Terwujudnya Rumah Sakit yang terakreditasi	
Program RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli (Renja 2025) dan Kegiatan Utama	1.	PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/ KOTA	
		- Administrasi Keuangan Pemerintah Daerah	
		- Peningkatan Pelayanan BLUD	
	2.	PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT	
		- Pengembangan Rumah Sakit	
		- Pengadaan Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan	
Keluaran/Hasil Kegiatan	1	Jumlah orang yang Menerima Gaji dan Tunjangan ASN	520 Org/Bln
		Jumlah BLUD yang menyediakan pelayanan dan penunjang pelayanan	1 Tahun
	2	Jumlah Rumah Sakit yang ditingkatkan sarana, prasarana, alat kesehatan dan SDM agar sesuai standar jenis pelayanan rumah sakit berdasarkan kelas rumah sakit yang memenuhi rasio tempat tidur terhadap jumlah penduduk minimal 1:1000 dan/atasu dalam rangka peningkatan kapasitas pelayanan rumah sakit	2 Paket

	Jumlah Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan	64 Paket
Kegiatan dan indikator Keluaran yang akan dilakukan penilaian risiko	1. Pengembangan Rumah Sakit Indikator Keluaran : Jumlah Rumah Sakit yang ditingkatkan sarana, prasarana, alat kesehatan dan SDM agar sesuai standar jenis pelayanan rumah sakit berdasarkan kelas rumah sakit yang memenuhi rasio tempat tidur terhadap jumlah penduduk minimal 1:1000 dan/atau dalam rangka peningkatan kapasitas pelayanan rumah sakit 2. Pengadaan Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan Jumlah Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan	
	Sigli, 21 Februari 2025 Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Dittiro Sigli  drg. Mohd. Riza Faisal, MARS Pembina Utama Muda NIP. 197210062001121003	

Kertas Kerja
Identifikasi Risiko Strategis Pemerintah Daerah

Nama Pemda : Pemerintah Kabupaten Pidie Nama OPD : RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli Tahun Penilaian : 2025 Periode yang dinilai : Periode RPD Tahun 2023-2026 Urusan Pemerintahan : Urusan Pemerintahan Wajib Yang Berkaitan Dengan Pelayanan Dasar										
No	Tujuan/Sasaran Strategis	Indikator Kinerja	Risiko			Sebab		C/UC	Dampak	
			Uraian	Kode Risiko	Pemilik	Uraian	Sumber		Uraian	Pihak yang Terkena
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
1	Tujuan 3 : Meningkatnya Kualitas Pendidikan, Kesehatan dan Sumber Daya Manusia									
	Sasaran 1 : Meningkatnya kualitas dan kuantitas sarana dan prasarana Rumah Sakit Sasaran 2 : Meningkatnya kualitas pelayanan kesehatan	1 Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) RSUD TCD Sigli	Belum Optimalnya Peran RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli dalam Melaksanakan Pelayanan Kesehatan Masyarakat	RSP.25.02.01,33	Kepala Daerah	Masih kurangnya Akses dan Kualitas layanan kesehatan masyarakat	Internal/eksternal	C	Menurunnya kepuasan masyarakat dalam layanan RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli	Masyarakat/PEMDA

Keterangan:

Kolom a diisi dengan nomor urut

Kolom b diisi dengan tujuan strategis urusan wajib sebagai mana tercantum dalam RPJMD/Renstra

Kolom c diisi dengan indikator kinerja tujuan strategis

Kolom d diisi dengan uraian peristiwa yang merupakan risiko

Kolom e diisi dengan Kode risiko

Kolom f diisi dengan Pemilik risiko, pihak/unit yang bertanggung jawab/ berkepentingan untuk mengelola risiko

Kolom g diisi dengan penyebab timbulnya risiko. Untuk mempermudah identifikasi sebab risiko, sebab risiko bisa dikategorikan ke dalam : *Man, Money, Method, Machine* , dan *Material*

Kolom h diisi dengan sumber risiko (eksternal/internal)

Kolom i diisi dengan C, jika unit kerja mampu untuk mengendalikan penyebab risiko, atau UC jika unit kerja tidak mampu mengendalikan risiko

Kolom j diisi dengan uraian akibat yang ditimbulkan jika risiko benar-benar terjadi. Untuk mempermudah identifikasi dampak risiko, dampak risiko bisa dikategorikan ke dalam: Keuangan, Kinerja, Reputasi dan Hukum

Kolom k diisi dengan pihak/unit yang menderita/terkena dampak jika risiko benar-benar terjadi

Kertas Kerja
Identifikasi Risiko Strategis OPD

Nama Pemda : Pemerintah Kabupaten Pidie Nama OPD : RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli Tahun Penilaian : 2025 Periode yang dinilai : Periode Renstra (Tahun 2024-2026) Tujuan Strategis : 1.Terwujudnya Rumah Sakit yang Mandiri 2.Terwujudnya Pelayanan Kesehatan yang Prima 3.Terwujudnya Rumah Sakit yang terakreditasi Urusan Pemerintahan : Urusan Pemerintahan Wajib Yang Berkaitan Dengan Pelayanan Dasar										
No	Tujuan/Sasaran Strategis/Program	Indikator Kinerja	Risiko			Sebab		C/UC	Dampak	
			Uraian	Kode Risiko	Pemilik	Uraian	Sumber		Uraian	Pihak yang Terkena
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
1	Tujuan : Terwujudnya Pelayanan Kesehatan yang Prima									
	Sasaran : Meningkatkan Pelayanan Kesehatan	Persentase Indeks Kepuasan Masyarakat	Rendahnya Mutu Pelayanan Kesehatan di BLUD RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli	RSO.25.02.01,33	RSUD TCD Sigli	Masih kurangnya sarana, prasarana dan peralatan Kesehatan sehingga menghambat kelancaran pelayanan yang diberikan, kondisi sarana dan prasarana masih tidak sebanding dengan tuntutan pengembangan pelayanan mengharuskan Rumah Sakit Umum Tgk. Chik Ditiro Sigli untuk mengoptimalkan sarana, prasarana, alat Kesehatan yang ada serta perlu adanya pengembangan dan pengadaan sarana, prasarana dan alat Kesehatan baru	Internal/Eksternal	C	Belum memadainya ketersediaan sarana, prasarana dan alat Kesehatan sesuai dengan standar Rumah Sakit kelas B	Pasien/Rumah Sakit

Keterangan:
Kolom a diisi dengan nomor urut
Kolom b diisi dengan tujuan strategis urusan wajib sebagai mana tercantum dalam RPJMD/Renstra
Kolom c diisi dengan indikator kinerja tujuan strategis
Kolom d diisi dengan uraian peristiwa yang merupakan risiko
Kolom e diisi dengan Kode risiko
Kolom f diisi dengan Pemilik risiko, pihak/unit yang bertanggung jawab/ berkepentingan untuk mengelola risiko
Kolom g diisi dengan penyebab timbulnya risiko. Untuk mempermudah identifikasi sebab risiko, sebab risiko bisa dikategorikan ke dalam : *Man, Money, Method, Machine* , dan *Material*
Kolom h diisi dengan sumber risiko (eksternal/ internal)
Kolom i diisi dengan C, jika unit kerja mampu untuk mengendalikan penyebab risiko, atau UC jika unit kerja tidak mampu mengendalikan risiko
Kolom j diisi dengan uraian akibat yang ditimbulkan jika risiko benar-benar terjadi. Untuk mempermudah identifikasi dampak risiko, dampak risiko bisa dikategorikan ke dalam: *Keuangan, Kinerja, Reputasi dan Hukum*
Kolom k diisi dengan pihak/unit yang menderita/ terkena dampak jika risiko benar-benar terjadi

Kertas Kerja
Identifikasi Risiko Operasional OPD

Nama Pemda : Pemerintah Kabupaten Pidie
Nama OPD : Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli
Tahun Penilaian : 2025
Periode yang dinilai : Periode Renstra (Tahun 2024-2026)
Tujuan Strategis : 1.Terwujudnya Rumah Sakit yang Mandiri
2.Terwujudnya Pelayanan Kesehatan yang Prima
3.Terwujudnya Rumah Sakit yang terakreditasi

Sasaran strategis OPD : 1. Meningkatkan Tata Kelola Rumah Sakit
2. Meningkatkan Pelayanan Kesehatan
3. Meningkatkan Kualitas Layanan Rumah Sakit

Urusan Pemerintahan : Urusan Pemerintahan Wajib Yang Berkaitan Dengan Pelayanan Dasar

No	Kegiatan/Tujuan/sasaran	Indikator Keluaran	Risiko				Sebab*)		C/UC	Dampak**)	
			Tahap	Uraian	Kode	Pemilik	Uraian	Sumber		Uraian	Pihak yang Terkena
					Risiko						
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l
1	Kegiatan: Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota	Jumlah Rumah Sakit yang ditingkatkan sarana, prasarana, alat kesehatan dan SDM agar sesuai standar jenis pelayanan rumah sakit berdasarkan kelas rumah sakit yang memenuhi rasio tempat tidur terhadap jumlah penduduk minimal 1:1000 dan/atau dalam rangka peningkatan kapasitas pelayanan rumah sakit	Pelaksanaan	Terjadinya keterlambatan pelaksanaan lelang di UPBJ	ROO.25.35.04.01	Rumah Sakit	Kegiatan Review DED tidak tepat waktu	Eksternal	C	Pengajuan pelaksanaan lelang di UPBJ terlambat	Rumah Sakit
			Pelaksanaan	Terjadi gagal lelang	ROO.25.35.04.02	Rumah Sakit	Tidak ada peserta yang memenuhi persyaratan lelang	Eksternal	C	Pembangunan Gedung ICU Anak (Lanjutan) dan Pembangunan Gedung ICU Jantung (ICVCU) tertunda	Rumah Sakit
			Pelaksanaan	Terbangunnya gedung yang tidak sesuai dengan standar	ROO.25.35.04.03	Rumah Sakit	Kontraktor tidak mentaati kontrak	Eksternal	C	Umur bangunan tidak maksimal	Rumah Sakit
			Pelaksanaan	Terjadi penurunan kualitas udara disekitar lokasi pembangunan	ROO.25.35.04.04	Karyawan, Pasien, Pengunjung	Adanya kegiatan mobilisasi bongkaran material bangunan	Eksternal	C	Berterbangannya Debu dimana-mana, lantai cepat kotor	Karyawan, Pasien, Pengunjung
			Pelaksanaan	Terjadinya kerawanan kerusakan Sarpras yang dilalui kendaraan proyek	ROO.25.35.04.05	Rumah Sakit	Adanya kegiatan mobilisasi bongkaran material dengan kendaraan Berat	Eksternal	C	Terjadinya kerusakan Jalan & Badan Jalan dalam area Rumah Sakit	Rumah Sakit
			Pelaksanaan	Terjadinya Peningkatan kebutuhan Air Bersih & Peningkatan kebutuhan KWH Listrik	ROO.25.35.04.06	Rumah Sakit	Adanya kegiatan; penyiraman, pembuatan adukan, mck, penerangan, pengelasan, pengeboran	Eksternal	C	Biaya Tagihan Air & Listrik Bertambah	Rumah Sakit

Kertas Kerja
Identifikasi Risiko Operasional OPD

Nama Pemda : Pemerintah Kabupaten Pidie
Nama OPD : Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli
Tahun Penilaian : 2025
Periode yang dinilai : Periode Renstra (Tahun 2024-2026)
Tujuan Strategis : 1.Terwujudnya Rumah Sakit yang Mandiri
2.Terwujudnya Pelayanan Kesehatan yang Prima
3.Terwujudnya Rumah Sakit yang terakreditasi

Sasaran strategis OPD : 1. Meningkatkan Tata Kelola Rumah Sakit
2. Meningkatkan Pelayanan Kesehatan
3. Meningkatkan Kualitas Layanan Rumah Sakit

Urusan Pemerintahan : Urusan Pemerintahan Wajib Yang Berkaitan Dengan Pelayanan Dasar

No	Kegiatan/Tujuan/sasaran	Indikator Keluaran	Risiko				Sebab*)		C/UC	Dampak**)	
			Tahap	Uraian	Kode	Pemilik	Uraian	Sumber		Uraian	Pihak yang Terkena
					Risiko						
		Jumlah Obat, Bahan Habis Pakai, Bahan Medis Habis Pakai, Vaksin, Makanan dan Minuman di Fasilitas Kesehatan yang disediakan	Pelaksanaan	Terjadinya keterlambatan pemesanan obat-obatan, bahan medis habis pakai	ROO.25.35.04.07	Rumah Sakit	Usulan Rencana Kebutuhan Obat dari Inst.Farmasi belum diterima/trelambat diserahkan kepada Pejabat Pengadaan	Internal	C	Terjadinya kekosongan Stock untuk beberapa item obat	Rumah Sakit, Pasien
			Pelaksanaan	Terjadinya kekosongan obat-obatan dan bahan Medis habis pakai	ROO.25.35.04.08	Rumah Sakit	Persediaan obat pada PBF tidak mencukupi untuk kebutuhan Nasional	Eksternal	C	Terjadinya kekosongan Stock untuk beberapa item obat	Rumah Sakit, Pasien

Keterangan
Kolom a diisi dengan nomor urut
Kolom b diisi dengan kegiatan, tujuan kegiatan, dan sasaran kegiatan sebagaimana tercantum dalam RKA SKPD
Kolom c diisi dengan indikator kinerja tujuan/sasaran kegiatan
Kolom d diisi dengan tahapan kegiatan
Kolom e diisi dengan uraian peristiwa yang merupakan risiko
Kolom f diisi dengan Kode risiko
Kolom g diisi dengan Pemilik risiko, pihak/unit yang bertanggung jawab/ berkepentingan untuk mengelola risiko
Kolom h diisi dengan penyebab timbulnya risiko, Untuk mempermudah identifikasi sebab risiko, sebab risiko bisa dikategorikan ke dalam : *Man, Money, Method, Machine* , dan *Material*
Kolom i diisi dengan sumber risiko (eksternal/internal)
Kolom j diisi dengan C, jika unit kerja mampu untuk mengendalikan penyebab risiko, atau UC jika unit kerja tidak mampu mengendalikan penyebab risiko
Kolom k diisi dengan uraian akibat yang ditimbulkan jika risiko benar-benar terjadi. Untuk mempermudah identifikasi dampak risiko, dampak risiko bisa dikategorikan ke dalam: *Keuangan, Kinerja, Reputasi dan Hukum*
Kolom l diisi dengan pihak/unit yang menderita/terkena dampak jika risiko benar-benar terjadi

Matrik Analisis Risiko			Dampak/Konsekuensi				
			tidak signifikan	Minor	Moderat	Signifikan	Sangat signifikan
			1	2	3	4	5
Kemungkinan Terjadinya Risiko	Hampir Pasti	5	9	15	18	23	25
	Kemungkinan besar	4	6	12	16	19	24
	Mungkin	3	4	10	14	17	22
	Kemungkinan Kecil	2	2	7	11	13	21
	Sangat Jarang	1	1	3	5	8	20
Keterangan			Sangat Rendah	Rendah	Sedang	Tinggi	Sangat Tinggi

unacceptable risk
 Risk tolerance
 acceptable risk

Kertas Kerja
Hasil Analisis Risiko

Nama Pemda		: Pemerintah Kabupaten Pidie			
Tahun Penilaian		: 2025			
Tujuan Strategis		: Meningkatnya kualitas Pendidikan, kesehatan dan Sumber Daya Manusia			
Urusan Pemerintahan		: Urusan Wajib Fungsi Penunjang			
No.	"Risiko" yang Teridentifikasi	Kode Risiko	Analisis Risiko		
			Skala Dampak*)	Skala Kemungkinan *)	Skala Risiko
a	b	c	d	e	f=dxe
I Risiko Strategis Pemda					
1	Belum Optimalnya Peran RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli dalam Melaksanakan Pelayanan	RSP.25.02.01,33	3	4	12
II Risiko Strategis OPD 1: RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli					
1	Rendahnya Mutu Pelayanan Kesehatan di BLUD RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli	RSO.25.02.01,33	3	4	12
III Risiko Operasional OPD 1: RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli					
1	Terjadinya keterlambatan pelaksanaan lelang di UPBJ	ROO.25.35.04.01	4	4	16
2	Terjadi gagal lelang	ROO.25.35.04.02	3	2	6
3	Terbangunnya gedung yang tidak sesuai dengan standar	ROO.25.35.04.03	4	4	16
4	Terjadi penurunan kualitas udara disekitar lokasi pembangunan	ROO.25.35.04.04	4	4	16
5	Terjadinya kerawanan kerusakan Sarpras yang dilalui kendaraan proyek	ROO.25.35.04.05	4	4	16
6	Terjadinya Peningkatan kebutuhan Air Bersih & Peningkatan kebutuhan KWH Listrik	ROO.25.35.04.06	4	4	16
7	Terjadinya keterlambatan pemesanan obat-obatan, bahan medis habis pakai	ROO.25.35.04.07	3	4	12
8	Terjadinya kekosongan obat-obatan dan bahan Medis habis pakai	ROO.25.35.04.08	3	4	12

Keterangan:

- Kolom a diisi dengan nomor urut
- Kolom b diisi dngan risiko yang teridentifikasi sesuai lampiran 6a dan 6b
- Kolom c diisi dengan kode risiko sesuai lampiran 6a dan 6b
- Kolom d diisi dengan skala dampak berdasarkan perhitungan rataa-rata/modus skala dampak yang diberikan peserta diskusi
- Kolom e diisi dengan skala kemungkinan berdasarkan perhitungan rata-rata/modus skala kemungkinan yang diberikan peserta diskusi
- Kolom f diisi dengan hasil perkalian antara skala dampak dan skala kemungkinan

Kertas Kerja
Daftar Risiko Prioritas

Nama Pemda		: Pemerintah Kabupaten Pidie				
Tahun Penilaian		: 2025				
Tujuan Strategis		: Meningkatnya kualitas Pendidikan, kesehatan dan sumber daya manusia				
Urusan Pemerintahan		: Urusan Pemerintahan Wajib yang Berkaitan dengan Pelayanan Dasar				
No	Risiko Prioritas	Kode Risiko	Skala Risiko	Pemilik Risiko	Penyebab	Dampak
a	b	c	d	e	f	g
I Risiko Strategis Pemda						
1	Belum Optimalnya Peran RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli dalam Melaksanakan Pelayanan Kesehatan Masyarakat	RSP.22.35.04.02	12	Kepala Daerah	Masih kurangnya Akses dan Kualitas layanan kesehatan masyarakat	Menurunnya kepuasan masyarakat dalam layanan RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli
II Risiko Strategis OPD:RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli						
1	Rendahnya Mutu Pelayanan Kesehatan di BLUD RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli	RSP.22.35.04.02	12	Rumah Sakit	Masih kurangnya sarana, prasarana dan peralatan Kesehatan sehingga menghambat kelancaran pelayanan yang diberikan, kondisi sarana dan prasarana masih tidak sebanding dengan tuntutan pengembangan pelayanan mengharuskan Rumah Sakit Umum Tgk. Chik Ditiro Sigli untuk mengoptimalkan sarana, prasarana, alat Kesehatan yang ada serta perlu adanya pengembangan dan pengadaan sarana, prasarana dan alat Kesehatan baru	Belum memadainya ketersediaan sarana, prasarana dan alat Kesehatan sesuai dengan standar Rumah Sakit kelas B
III Risiko Operasional OPD 1: RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli						
1	Terjadinya keterlambatan pelaksanaan lelang di UPBJ	ROO.25.35.04.01	16	Rumah Sakit	Kegiatan Review DED tidak tepat waktu	Pengajuan pelaksanaan lelang di UPBJ terlambat
2	Terjadi gagal lelang	ROO.25.35.04.02	6	Rumah Sakit	Tidak ada peserta yang memenuhi persyaratan lelang	Pembangunan Gedung ICU Anak (Lanjutan) dan Pembangunan Gedung ICU Jantung (ICVCU) tertunda
3	Terbangunnya gedung yang tidak sesuai dengan standar	ROO.25.35.04.03	16	Rumah Sakit	Kontraktor tidak mentaati kontrak	Umur bangunan tidak maksimal

4	Terjadi penurunan kualitas udara disekitar lokasi pembangunan	ROO.25.35.04.04	16	Karyawan, Pasien, Pengunjung	Adanya kegiatan mobilisasi bongkaran material bangunan	Berterbangannya Debu dimana-mana, lantai cepat kotor
5	Terjadinya kerawanan kerusakan Sarpras yang dilalui kendaraan proyek	ROO.25.35.04.05	16	Rumah Sakit	Adanya kegiatan mobilisasi bongkaran material dengan kendaraan Berat	Terjadinya kerusakan Jalan & Badan Jalan dalam area Rumah Sakit
6	Terjadinya Peningkatan kebutuhan Air Bersih & Peningkatan kebutuhan KWH Listrik	ROO.25.35.04.06	16	Rumah Sakit	Adanya kegiatan; penyiraman, pembuatan adukan, mck, penerangan, pengelasan, pengeboran	Biaya Tagihan Air & Listrik Bertambah
7	Terjadinya keterlambatan pemesanan obat-obatan, bahan medis habis pakai	ROO.25.35.04.07	12	Rumah Sakit	Usulan Rencana Kebutuhan Obat dari Inst.Farmasi belum diterima/trelambat diserahkan	Terjadinya kekosongan Stock untuk beberapa item obat
8	Terjadinya kekosongan obat-obatan dan bahan Medis habis pakai	ROO.25.35.04.08	12	Rumah Sakit	Persediaan obat pada PBF tidak mencukupi untuk kebutuhan Nasional	Terjadinya kekosongan Stock untuk beberapa item obat

Keterangan

Kolom a diisi dengan nomor urut

Kolom b diisi dengan risiko prioritas

Kolom c diisi dengan kode risiko

Kolom d diisi dengan skala risiko (sesuai lampiran 7)

Kolom e diisi dengan pemilik risiko sesuai Lampiran 6a dan 6b

Kolom f diisi dengan penyebab sesuai Lampiran 6a dan 6b

Kolom g diisi dengan dampak sesuai dengan Lampiran 6a dan 6b

**Penilaian atas Kegiatan Pengendalian yang Ada dan Masih Dibutuhkan
(RTP atas Hasil Identifikasi Risiko)**

Nama Pemda		: Pemerintah Kabupaten Pidie					
Tahun Penilaian		: 2025					
Tujuan Strategis		: Meningkatnya kualitas Pendidikan, kesehatan dan sumber daya manusia					
Urusan Pemerintahan		: Urusan Pemerintahan Wajib yang Berkaitan dengan Pelayanan Dasar					
No	Risiko Prioritas	Kode Risiko	Uraian Pengendalian yang Sudah Ada *)	Celah Pengendalian	Rencana Tindak Pengendalian	Pemilik/ Penanggung Jawab	Target Waktu Penyelesaian
a	b	c	d	e	f	g	h
I Risiko Strategis							
1	Belum Optimalnya Peran RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli dalam Melaksanakan Pelayanan Kesehatan Masyarakat	RSP.22.35.04,02	Komitmen pemerintah dan pemerintah daerah dalam bidang kesehatan sebagai prioritas pembangunan masyarakat khususnya dalam upaya terus meningkatkan derajat kesehatan masyarakat	Masih kurangnya Akses dan Kualitas layanan kesehatan masyarakat	Adanya Dukungan Anggaran untuk Peningkatan Sarana, Prasarana, Alkes dan Obat-obatan untuk peningkatan kualitas layanan kesehatan	Kepala Daerah	Januari sd Desember
II Risiko Strategis RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli							
1	Rendahnya Mutu Pelayanan Kesehatan di BLUD RSUD Tgk. Chik Ditiro Sigli	RSP.22.35.04,02	Komitmen pemerintah dan pemerintah daerah dalam bidang kesehatan sebagai prioritas pembangunan masyarakat khususnya dalam upaya terus meningkatkan derajat kesehatan masyarakat	Masih kurangnya sarana, prasarana dan peralatan Kesehatan sehingga menghambat kelancaran pelayanan yang diberikan, kondisi sarana dan prasarana masih tidak sebanding dengan tuntutan pengembangan pelayanan mengharuskan Rumah Sakit Umum Tgk. Chik Ditiro Sigli untuk mengoptimalkan sarana, prasarana, alat Kesehatan yang ada serta perlu adanya pengembangan dan pengadaan sarana, prasarana dan alat Kesehatan baru	Adanya Dukungan Anggaran untuk Peningkatan Sarana, Prasarana, Alkes dan Obat-obatan untuk peningkatan kualitas layanan kesehatan	Direktur RSUD	Januari sd Desember
III Risiko Operasional RSUD Tgk. Chik							
1	Terjadinya keterlambatan pelaksanaan lelang di UPBJ	ROO.25.35.04.01	Jadwal Rencana Umum Pengadaan telah disusun	Kegiatan Review DED tidak tepat waktu	Rapat/ Monev/ Sosialisasi	Direktur RSUD/ Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)	Januari sd Desember

No	Risiko Prioritas	Kode Risiko	Uraian Pengendalian yang Sudah Ada *)	Celah Pengendalian	Rencana Tindak Pengendalian	Pemilik/ Penanggung Jawab	Target Waktu Penyelesaian
a	b	c	d	e	f	g	h
2	Terjadi gagal lelang	ROO.25.35.04.02	Jadwal Rencana Umum Pengadaan telah disusun	Tidak ada peserta yang memenuhi persyaratan lelang	Rapat/ Monev	Direktur RSUD/ Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)	Januari sd Desember
3	Terbangunnya gedung yang tidak sesuai dengan standar	ROO.25.35.04.03	Jadwal Rencana Umum Pengadaan telah disusun	Kontraktor tidak mentaati kontrak	Rapat/ Surat Teguran	Direktur RSUD/ Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)	Januari sd Desember
4	Terjadi penurunan kualitas udara disekitar lokasi pembangunan	ROO.25.35.04.04	Jadwal Rencana Umum Pengadaan telah disusun	Adanya kegiatan mobilisasi bongkaran material bangunan	Teguran	Direktur RSUD/ Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)	Januari sd Desember
5	Terjadinya kerawanan kerusakan Sarpras yang dilalui kendaraan proyek	ROO.25.35.04.05	Jadwal Rencana Umum Pengadaan telah disusun	Adanya kegiatan mobilisasi bongkaran material dengan kendaraan Berat	Teguran	Direktur RSUD/ Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)	Januari sd Desember
6	Terjadinya Peningkatan kebutuhan Air Bersih & Peningkatan kebutuhan KWH Listrik	ROO.25.35.04.06	Jadwal Rencana Umum Pengadaan telah disusun	Adanya kegiatan; penyiraman, pembuatan adukan, mck, penerangan, pengelasan, pengeboran	Teguran	Direktur RSUD/ Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)	Januari sd Desember
7	Terjadinya keterlambatan pemesanan obat-obatan, bahan medis habis pakai	ROO.25.35.04.07	Jadwal Rencana Umum Pengadaan telah disusun	Usulan Rencana Kebutuhan Obat dari Inst.Farmasi belum diterima/trelambat diserahkan kepada Pejabat Pengadaan	Rapat/ Monev	Direktur RSUD/ Pejabat Pengadaan	Januari sd Desember
8	Terjadinya kekosongan obat-obatan dan bahan Medis habis pakai	ROO.25.35.04.08	Jadwal Rencana Umum Pengadaan telah disusun	Persediaan obat pada PBF tidak mencukupi untuk kebutuhan Nasional	Rapat/ Monev	Direktur RSUD/ Pelayanan	Januari sd Desember

Keterangan

Kolom a diisi dengan nomor urut

Kolom b diisi dengan risiko prioritas

Kolom c diisi dengan kode risiko

Kolom d diisi dengan uraian pengendalian-pengendalian yang sudah ada/ terpasang. Agar diungkap tidak hanya nama SOP nya, Contoh SOP Pemeliharaan: Gedung dibersihkan 2 kali sehari.

Kolom e Diisi dengan alasan tidak efektif:

- (1) Kebijakan dan Prosedur pengendalian sudah dilakukan, namun belum mampu menangani risiko yang teridentifikasi,
- (2) Prosedur pengendalian belum/tidak dapat dilaksanakan,
- (3) Kebijakan belum diikuti dengan prosedur baku yang jelas,
- (4) Kebijakan dan prosedur yang ada tidak sesuai dengan peraturan diatasnya

Kolom f diisi dengan pengendalian yang masih dibutuhkan

Kolom g diisi dengan pihak/unit penanggung jawab untuk menyelenggarakan kegiatan pengendalian

Kolom h diisi dengan target waktu penyelesaian RTP

RENCANA DAN REALISASI ATAS PENGKOMUNIKASIAN ATAS KEGIATAN PENGENDALIAN YANG DIBANGUN

Nama Pemda		: Pemerintah Kabupaten Pidie					
Tahun Penilaian		: 2025					
Tujuan Strategis		: Meningkatnya kualitas Pendidikan, kesehatan dan sumber daya manusia					
Urusan Pemerintahan		: Urusan Pemerintahan Wajib yang Berkaitan dengan Pelayanan Dasar					
No	Kegiatan Pengendalian yang Dibutuhkan	Media/Bentuk Sarana Pengkomunikasian	Penyedia Informasi	Penerima Informasi	Rencana Waktu Pelaksanaan	Realisasi Waktu Pelaksanaan	Keterangan
a	b	c	d	e	f	g	h
1	Melakukan Monitoring-evaluasi terhadap Kinerja & Standar Pelayanan Minimal (SPM) RSUD Tgk Chik Ditiro Sigli	Rapat Dewas, Monev	Dinkes/RSUD	APIP & OPD	Januari sd Desember	Januari sd Desember	Ditindaklanjuti dan Dilaksanakan. Dokumentasi berupa notulen
2	Melakukan Monitoring-evaluasi terhadap hasil Kinerja & Standar Pelayanan Minimal (SPM) RSUD Tgk Chik Ditiro Sigli	Rapat Dewas, Monev, Laporan	RSUD	APIP & OPD	Januari sd Desember	Januari sd Desember	Melaksanakan Laporan dan Dokumentasi
3	Melakukan Monitoring & quick-review DED	Rapat, Laporan	Pejabat Pembuat Komitmen (PPK), Pejabat Pengadaan (PP), UPBJ	Sekda, Entitas	Maret sd Desember	Maret sd Desember	Ditindaklanjuti dan Dilaksanakan. Dokumentasi berupa notulen & laporan kegiatan
4	Melakukan Evaluasi dan Reviu terhadap pelaksanaan lelang	Rapat, Laporan	Pejabat Pembuat Komitmen (PPK), Pejabat Pengadaan (PP), UPBJ	Entitas	Maret sd Desember	Maret sd Desember	Malaksanakan dan ditindaklanjuti. Dokumentasi berupa notulen
5	Melakukan Intesitas Komunikasi Monitoring pelaksanaan kegaiaian	Rapat/Surat Teguran	Pejabat Pembuat Komitmen (PPK), Pejabat Pengadaan (PP)	Entitas	Maret sd Desember	Maret sd Desember	Malaksanakan dan ditindaklanjuti. Dokumentasi berupa Laporan

Keterangan

Kolom a diisi dengan nomor urut

Kolom b diisi dengan Kegiatan Pengendalian yang Dibutuhkan

Kolom c diisi dengan Media/Bentuk Sarana Pengkomunikasian

Kolom d diisi dengan Penyedia Informasi

Kolom e diisi dengan Penerima Informasi

Kolom f diisi dengan Rencana Waktu Pelaksanaan

Kolom g diisi dengan Realisasi Waktu Pelaksanaan

Kolom h diisi dengan Keterangan tambahan, seperti keterangan pelaksanaan dan tindaklanjutnya, kegiatan dokumentasinya, serta keterangan lainnya.



**PEMERINTAH KABUPATEN PIDIE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
TGK. CHIK DITIRO SIGLI**



Alamat :Jalan Prof. A. Majid Ibrahim Telp. (0653) 21313, Fax. (0653) 22282 Sigli

Website. <https://rsudted.pidiekab.go.id>, Email. rsudted@pidiekab.go.id

KEPUTUSAN
DIREKTUR RSUD TGK. CHIK DITIRO SIGLI
NOMOR : 445/006 /SK/I/2025

TENTANG

PEMBENTUKAN TIM PENYUSUN RENCANA TINDAK PENGENDALIAN
PENYELENGGARAAN SISTEM PENGENDALIAN INTERN PEMERINTAH PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TGK. CHIK DITIRO SIGLI
TAHUN ANGGARAN 2025

BISMILLAHIRRAHMANIRRAHIM
DIREKTUR RSUD TGK. CHIK DITIRO SIGLI

- Menimbang : a. Bahwa untuk pedoman pengendalian intern di Lingkungan Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli Kabupaten Pidie, perlu disusun dokumen rencana tindak pengendalian intern;
- b. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud huruf a, maka perlu menetapkan Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli Kabupaten Pidie tentang Pembentukan Tim Penyusunan Rencana Tindak Pengendalian Penyelenggaraan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah Pada Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli Kabupaten Pidie;
- Mengingat : 1. Undang-undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 11 tahun 2006, tentang Pemerintahan Aceh;
3. Undang-undang Nomor 9 tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Republik Indonesia Nomor 5679);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 60 Tahun 2008 tentang Sistem Pengendalian Intern Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 127, Tambahan Lembaran Republik Indonesia Nomor 4890);
5. Peraturan Bupati Pidie Nomor 25 Tahun 2024 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah;
6. Peraturan Bupati Pidie Nomor 79 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Pidie;

MEMUTUSKAN

- Menetapkan : KEPUTUSAN DIREKTUR RSUD TKG. CHIK DITIRO SIGLI TENTANG PEMBENTUKAN TIM PENYUSUN RENCANA TINDAK PENGENDALIAN PENYELENGGARAAN SISTEM PENGENDALIAN INTERN PEMERINTAH PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TKG. CHIK DITIRO SIGLI TAHUN ANGGARAN 2025
- KESATU : a. Menetapkan Tim Penyusunan Rencana Tindak Pengendalian Penyelenggaraan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah Pada Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli Kabupaten Pidie;
b. Menetapkan Rencana Tindak Pengendalian Penyelenggaraan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah Pada Rumah Sakit Umum Daerah Tgk. Chik Ditiro Sigli Kabupaten Pidie;
- KEDUA : Susunan Tim Penyusun sebagaimana tersebut dalam Diktum KESATU, tercantum dalam Lampiran Keputusan ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari keputusan ini

Ditetapkan di : di SIGLI

Pada tanggal : 07 Januari 2025

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
TKG. CHIK DITIRO SIGLI



drg. MOHD. RIZA FAISAL, MARS
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19721006 200112 1 003

Lampiran : KEPUTUSAN DIREKTUR RSUD TGG. CHIK DITIRO SIGLI
TENTANG PEMBENTUKAN TIM PENYUSUN RENCANA
TINDAK PENGENDALIAN PENYELENGGARAAN SISTEM
PENGENDALIAN INTERN PEMERINTAH PADA RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH TGG. CHIK DITIRO SIGLI TAHUN
ANGGARAN 2025

Nomor : 445/006 /SK/ I /2025

Tanggal : 07 Januari 2025

NO	NAMA / NIP	JABATAN	JABATAN DALAM TIM
1.	drg. Mohd. Riza Faisal, MARS 19721006 200112 1 003	Direktur	Penanggung Jawab
2.	Muhammad Nur, SKM, M. Kes Nip. 19710405 199503 1 004	Wakil Direktur Umum, Keuangan & Perencanaan	Wakil Penanggung Jawab
3.	dr. Rachmad Dermawan, Sp. THT-KL Nip. 19730616 200212 1 002	Wakil Direktur Sumber Daya Manusia, Pendidikan dan Pengembangan	Wakil Penanggung Jawab
4.	dr. Rudi Agustika, Sp.P Nip. 19830822 2009 08 1 001	Wakil Direktur Pelayanan	Wakil Penanggung Jawab
5.	Samsul Bahri, SKM., MPH Nip. 197012311994031079	Kepala Bagian Perencanaan	Ketua
6.	Riza Azimi, ST., M.M Nip. 19780531 200701 1 003	Perencana Ahli Muda	Sekretaris
7.	Cut Sri Wahyuni, SKM., MKES Nip. 197808022001122003	Kepala Bagian Umum	Anggota
8.	Evi Almanidar, SE., M.Si.AK Nip. 19760216 200112 2 004	Kepala Bagian Keuangan	Anggota
9.	dr. Marhamah Nip. 198210122009042003	Kepala Bidang Sumber Daya Manusia	Anggota
10.	Mahdinur, SKM., MPH Nip. 197609012000121003	Kepala Bidang Pendidikan Dan Pemasaran	Anggota
11.	Khairina, S.ST., MKM Nip. 198211052008012002	Kepala Bidang Penunjang Pelayanan	Anggota
13.	Nuryani, SKM., MKM Nip. 198106062006042024	Kepala Bidang Keperawatan	Anggota
14.	dr. Hj. Cut Rahimah, M.M Nip. 197005272001122001	Kepala Bidang Pelayanan Medis	Anggota
15.	Haikal Sunardy, SKM Nip. 198508052009041003	Kepala Sub Bagian Tata Usaha dan Hukum	Anggota
16.	Nurul Rahmi, S. Kep Nip. 19820823 200801 2 002	Analisis Kebijakan Ahli Muda	Anggota

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
TGG. CHIK DITIRO SIGLI
drg. MOHD. RIZA FAISAL, MARS
PEMBINA UTAMA MUDA
Nip. 19721006 200112 1 003