RENCANA AKSI TAHUN 2016

RUMAH SAKIT KHUSUS BERSALIN SAYANG IBU

NO		RENCANA AKSI	TARGET	EVIDANCE	JADWAL PELAKSANAAN												KETERANGAN
					I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
I	**Manajemen Perubahan**																
	Tim Kerja																
	1	Pembentukan Tim zona integritas sesuai prosedur	Terbentuknya Tim	SK Tim	√												
	Dokumen rencana pembangunan Zona Integritas																
	1	Membuat dokumen rencana kerja pembangunan Zona Integritas	Tersedianya Dokumen	Dokumen rencana kerja ZI	√												
	2	Tersedianya media untuk mensosialisasikan pembangunan WBK	Tersosialisasi melalui media	Media Sosial dan Biner	√												
	Pemantauan dan evaluasi pembanguna WBK																
	1	Pelaksanaan kegiatan pembangunan Zona Integritas sesuai rencana	Rencana kegiatan terlaksana	Laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	2	Pelaksanaan monitoring dan evaluasi terhadap pembangunan Zona Integritas	Terlaksananya monitoring dan evaluasi	Laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	3	Penindak lanjutan hasil monitoring dan evaluasi	monev di tindak lanjuti	Laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Perubahan pola pikir dan budaya kerja																
	1	Peranan pimpinan sebagai role model dalam pelaksanaan pembangunan WBK	pimpinan menjadi Role Model	SK Role Model		√											
	2	Penetapan agen perubahan	Adanya Agen perubahan	SK Agen perubahan		√											
	3	Terbangunnya budaya kerja dan pola pikir dilingkungan kerja	Terjadi perubahan pola pikir dan budaya kerja			√											
		a. Peningkatan disiplin kerja melalui tepat waktu jam bekerja, masuk dan pulang kantor	98% disiplin	Laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
		b. Peningkatan kertertiban berpakaian seragam, bersih dan sesuai aturan	terlaksananya ketertiban berpakain seragam	Daftar hadir,notulen	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
		c. Penghematan penggunaan listrik, air dan telepon	10% menurun		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
		d. Terlibatnya seluruh karyawan dalam pembangunan Zona Integritas menuju WBK	Seluruh karyawan terlibat	Penandatanganan komitmen dan pakta Integritas	√												
II	**Penataan tatalaksana**				√												
	1	Penerapan SOP	Tersedia SOP di seluruh Unit	sop tersedia di unit	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	2	EvaluasiSOP	Tersedianya Lap hasil evaluasi	laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	3	Pengukuran kinerja pegawai menggunakan teknologi informasi	Tersedianya aplikasi SIM RS		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	4	operasional menejemen SDM menggunakan teknologi informasi	Tersedianya aplikasi kepegawaian	tersedia laporan absensi pegawai	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	5	menginformasikan layanan RS melalui radio,web,brosur	Tersedianya informasi melalui media sosial	Tampilan media sosial	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	6	monitorng dan evaluasi SIM RS	Terlaksananya Lap monitoring dan evaluasi SIM RS per bulan	Laporan Monev SIM RS	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
III	**Penataan Sistem SDM**																
	1	Perencanaan Kebutuhan Pegawai RS															
		Menyusun rencana kebutuhan pegawai mengacu kepada peta jabatan dan analisa beban kerja	Terlaksananya laporan perencanaan kebutuhan pegawai	dokumen ABK	√												
		Perekrutan pegawai sesuai dengan kebutuhan	Tersedianya laporan perekrutan pegawai	Pedoman perekrutan pegawai	√												
		Monev pegawai baru per 3 bulan	Tersedianya Laporan SKP	SKP 3 bulan				V				V					
	2	Pola Mutasi Internal RS															

	Melakukan tindak lanjut evaluasi WBS	Terlaksananya tindak lanjut evaluasi	Laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
			laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Penanganan Benturan kepentingan																		
	Melakukan pemetaan terkait benturan kepentingan	Terlaksananya petaan	Matriks kegiatan pemetaan	√												
	Melakukan sosialisasi terkait penganganan benturan kepentingan	Terlaksanaya sosialisasi	Undangan,daftar hadir,Laporan	√												
	Melakukan implementasi penangan benturan kepentingan	Terbentuknya TIM	SK TIM	√												
	Melakukan evaluasi	Terlaksananya evaluasi	Undangan,daftar hadir,Laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Tindak lanjut hasil evaluasi	Terlaksananya tindak lanjut evaluasi	Laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
VI.	**Peningkatan Kualitas Pelayanan Publik**																	
				√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
1	Standar Pelayanan																	
	Menyusun Standar Pelayanan Publik	Tersedianya Dokumen Standar Pelayanan Publik	dokumen SP	√												
	Mensosialisasikan Standar Pelayanan Publik melalui WEB	Terlaksananya Sosialisasi Melalui Web	Screenshoot	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Membuat SOP terkait pelayanan masing-masing unit	Tersedianya Dokumen SOP tiap Unit	dokumen SOP	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
2	Mengevalusai perbaikan standar pelayanan dan SOP	Terlaksananya Evaluasi Standar Pelayanan dan SOP		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Budaya Pelayanan Prima																	
a	Membuat pelatihan servis Exellent	Terlaksananya Pelatihan Servis Excellent	Sertifikat Komunikasi yang efektif	√												
b	Menyebar informasi layanan dan jadwal dokter melalui web, radio, brosur	Tersedianya SIM RS yang terintegrasi	Screenshoot	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
c	Pemberian kompensasi kepada penerima layanan yang tidak sesuai standar	pemberian kompensasi pada pasien bila layanan tidak memenuhi standar	pasien menerima kompensasi	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
d	Terdapat sarana layanan terpadu atau terintegrasi	Tersedianya SIM RS yang terintegrasi	SIM RS	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
e	Adanya Inovasi pelayanan	Home Care pasien pada kasus tertentu	Terlaksananya Home Care	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
		Fasilitas Ambulans antar jemput pasien	Tersedianya Ambulans antar jemput	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Penilaian Kepuasan																	
	Melakukan survei kepuasan setiap bulan disetiap unit	Terlaksananya kepuasan pelanggan setiap bulan	Laporan survei kepuasan pelanggan perbulan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Menginformasikan hasil IKM melalui WEB, Buletin	Tersedianya hasil survei di Media sosial	Screenshoot	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
	Melakukan tindaklanjut terkait hasil survey	Tersedianya laporan evaluasi	Laporan	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	

Mengetahui
Direktur RSK.Bersalin Sayang Ibu

dr. Indah Puspitasari MARS