



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA



GERMAS
Gerakan Masyarakat
Hidup Sehat



RENCANA AKSI (RAK)

RS. ORTOPEDI PROF. DR. R. SOEHARSO SURAKARTA



2021

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kepada Allahg, SWT karena berkat limpahan rahmat dan hidayah-Nya, Dokumen Rencana Aksi (RAK) RS. Ortopedi Prof.Dr.R.soeharso Surakarta Tahun Anggaran 2021 ini dapat tersusun.

Dokumen perencanaan ini disusun sebagai realisasi kewajiban RS. Ortopedi Prof.Dr.R.Soeharso Surakarta sesuai PerMenPan RB Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja. Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Instansi Pemerintah serta Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 2416/Menkes/Per/XIII/2011 tentang Petunjuk Pelaksanaan Penetapan Kinerja dan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Kementerian Kesehatan RI.

Sangat disadari bahwa dokumen ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan.

Kami menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih kepada semua Pihak yang telah membantu tersusunnya Rencana Aksi (RAK) RS. Ortopedi Prof.Dr.R.Soeharso Surakarta Tahun anggaran 2021. Dengan harapan dokumen ini dapat bermanfaat bagi semua pihak dan sebagai pedoman dalam melaksanakan pelayanan kesehatan secara prima dan paripurna. Semoga Tuhan meridhoi niat baik kita.

Mengetahui dan menyetujui
Direktur Utama,



Dr.dr.Pamudji Utomo, Sp.OT (K)
NIP. 196202281989031003

**RENCANA AKSI KEGIATAN (RAK)
RUMAH SAKIT ORTOPEDI PROF. DR. R. SOEHARSO SURAKARTA
TAHUN ANGGARAN 2021**

NO	SASARAN STRATEGIS	IKU	TARGE T	PROGRAM	KEGIATAN	TARGET	PIC	RENCANA AKSI TAHUN ANGGARAN 2021														
								JAN	PEB	MRT	APR	MEI	JUN	JUL	AGT	SEP	OKT	NOP	DES			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
A PERSPEKTIF PEMBELAJARAN DAN PERTUMBUHAN																						
1	Terwujudnya program inovatif untuk meraih segmen pasar baru	a	Persentase layanan untuk pangsa pasar non JKN	100%	Paket Lutut Sehat dan punggung Sehat	1) Penyusunan Tim	100%	Bidyan medkep & bidyan jang	100													
						2) Penyusunan Program Kerja	100%		100													
						3) Penyusunan Regulasi	100%			100												
						4) Penyusunan tarif	100%		50	50												
						5) Persiapan Sarana Prasarana	100%		50	50												
						6) Peningkatan Kompetensi SDM (Medis dan Keperawatan)	100%				20		10		20	20	20	10				
						7) Peluncuran Program	100%					100										
	b	Ketercapaian program untuk rebranding RSO	100%	1)	Marketing ke perusahaan-perusahaan target kerjasama	Penyusunan Dan Pengiriman Proposal Kerjasama	100%	BOU					20	20	20	20	20					
						2)	Sosialisasi Pelayanan Unggulan RSO		Sosialisasi melalui berbagai media	100%		10	10	10	10	10	10	10	10	10		
						3)	Video edukasi lainnya		a) Pembuatan Video Lutut Sehat	100%					50	50						
									b) Pembuatan Video Punggung Sehat	100%						50	50					
									c) Video Layanan Unggulan Per Sub Spesialis	100%			20	20	20	20	20					
									d) Video Layanan Unggulan Sport Medicine	100%						100						
						4)	Pengembangan porto-folio RSO dan tim-tim layanan unggulan (website)		a) Pengembangan Portofolio Lutut Sehat	100%							50	50				
b) Pengembangan Portofolio Punggung Sehat	100%									50	50											
c) Pengembangan Portofolio Layanan Unggulan Per Sub Spesialis	100%							20	20	20	20	20										
d) Pengembangan Portofolio Layanan Unggulan Sport Medicine	100%										50	50										
2	Terwujudnya produk unggulan sebagai daya saing RS		Persentase produk layanan unggulan RSO	100%	Lanjutan <i>Sport Medicine</i>	a) Penyusunan Tim	100%	bidyan medkep & bidyan jang	100													
						b) Penyusunan Program Kerja	100%		100													
						c) Penyusunan Regulasi	100%			100												
						d) Penyusunan tarif	100%		50	50												
						e) Persiapan Sarana Prasarana	100%			10	10	10	10	10	10	10	10	10				
						f) Peningkatan Kompetensi SDM (Medis dan Keperawatan)	100%			10	10	10	10	10	10	10	10	10				
						g) Peluncuran Program	100%					100										
3	Terdapatnya <i>skill</i> baru untuk menunjang layanan unggulan dan meningkatkan daya saing RS		Persentase karyawan yang mendapatkan pelatihan <i>skill</i> baru yang menunjang layanan unggulan	100%	Pengembangan SDM melalui pelatihan	a) Persentase karyawan yang mendapatkan pelatihan <i>skill</i> baru yang menunjang layanan unggulan Sport Medicine	100%	Bag. SDM-Diklit					10	20	10	10	20	20	10			
						b) Persentase karyawan yang mendapatkan pelatihan <i>skill</i> baru yang menunjang program inovatif	100%		5	5	10	10	10	5	10	10	15	10	10			
						c) Persentase karyawan yang mendapatkan pelatihan <i>skill</i> baru yang menunjang layanan subspecialis	100%			20				20		20		20		20		

NO	SASARAN STRATEGIS	IKU	TARGE T	PROGRAM	KEGIATAN	TARGET	PIC	RENCANA AKSI TAHUN ANGGARAN 2021												
								JAN	PEB	MRT	APR	MEI	JUN	JUL	AGT	SEP	OKT	NOP	DES	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
					d	Persentase karyawan yang mendapat pelatihan minimal 20 jam pertahun	60%				20				20			20		
					e	Rata - rata jam pelatihan per karyawan	80%		5	5	5	5	5	10	5	10	5	10	10	5
					f	Persentase dokter pendidik klinis yang mendapatkan TOT	76%													76
B PERSPEKTIF PROSES BISNIS																				
4	Terwujudnya digitalisasi proses pelayanan dan proses manajemen RS	a	Persentase unit layanan dan unit pendukung yang sudah memiliki konektivitas	100%	1)	EMR Ranap	a)	Modul Asuhan Keperawatan	100%	SIRS		25	25	25	25					
							b)	Modul Asuhan Medis	100%			25	25	25	25					
							c)	Modul Penunjang Lainnya	100%				25	25	25	25				
							d)	Integrasi Modul	100%							50	50			
							e)	PACS Dan LIS Di Modul Rawat Inap	100%		25	25	25	25						
						2)	Inventory Non Medis (Logistik	a)	Modul Inventory Logistik	100%					20	20	20	20	20	
								b)	Modul Inventory Gizi	100%						20	20	20	20	20
		b	Ketercapaian pembuatan aplikasi yang bisa diakses melalui	100%	1)	Informasi tindakan	a)	Periksa hari ini	100%								25	25	25	25
								b)	Visite hari ini	100%							25	25	25	25
								c)	Operasi hari ini	100%							25	25	25	25
						2)	Reservasi Pasien	a)	Modul Penjadwalan Operasi	100%				25	25	50				
								b)	Pengembangan Modul SIRAJA	100%				25	25	25	25			
5	Terwujudnya proses pelayanan dan manajemen yang lebih efisien	a	Persentase unit layanan dengan rerata waktu tunggu pelayanan kurang dari target	82%	1)	Mempercepat waktu tunggu di rawat jalan (< 60 menit)	a)	Monev prosedur tetap / SPO (Standar Procedure Operating) terkait pelayanan	100%	Rawat Jalan	20	20	20	20	20					
							b)	Pembenahan alur pelayanan melalui sistem aplikasi elektronik	100%		20	20	20	20	20					
							c)	Peningkatan kemampuan SDM terkait pelayanan yang diberikan kepada pasiennya	100%		25	25	25	25						
						2)	Mempercepat waktu tunggu pasien IGD (< 4 jam)	a)	Monev prosedur tetap / SPO (Standar Procedure Operating) terkait pelayanan	100%	IGD	100								
								b)	Pembenahan alur pelayanan melalui sistem aplikasi elektronik	100%		20	10	10			10	10	10	10
								c)	Peningkatan kemampuan SDM terkait pelayanan yang diberikan kepada pasiennya	100%		50				25			25	
						3)	Mempercepat waktu tunggu operasi urgen (< 24 menit)	a)	Monev prosedur tetap / SPO (Standar Procedure Operating) terkait pelayanan	100%	IBS	100								
								b)	Pembenahan alur pelayanan melalui sistem aplikasi elektronik	100%						50		25		25
								c)	Peningkatan kemampuan SDM terkait pelayanan yang diberikan kepada pasiennya	100%				10	10	10	10	10	10	10
						4)	Mempercepat waktu tunggu operasi elektif (< 48 jam)	a)	Monev prosedur tetap / SPO (Standar Procedure Operating) terkait pelayanan	100%		100								
								b)	Pembenahan alur pelayanan melalui sistem aplikasi elektronik	100%						50		25		25

NO	SASARAN STRATEGIS	IKU	TARGE T	PROGRAM	KEGIATAN	TARGET	PIC	RENCANA AKSI TAHUN ANGGARAN 2021												
								JAN	PEB	MRT	APR	MEI	JUN	JUL	AGT	SEP	OKT	NOP	DES	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
					c Tersusunnya usulan anggaran sesuai dengan kebutuhan rumah sakit															
					1) Penyajian data penyusunan DIPA / RKAKL	3 kegiatan					1				1				1	
					2) Penyajian dokumen RBA	3					1				1				1	
					3) Penyajian dokumen TPRPNBP	1													1	
					d Terealisasinya Anggaran sesuai pagu dalam DIPA dan laporan															
					1) Alokasi anggaran sesuai kebutuhan dan pagu anggaran (APBN,BLU)	Rp. 247.456.265.000		19.156.451	22.310.637	22.757.121	27.511.641	21.388.492	27.257.572	17.643.428	19.202.601	23.515.845	17.215.553	16.047.445	13.449.479	
					2) Pembayaran belanja pegawai sesuai dengan pagu anggaran (APBN)	Rp. 38.556.265.000		3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013	3.213.013
					3) Pembayaran belanja barang sesuai dengan pagu anggaran (BLU)	Rp. 161.983.384.000		14.803.219	16.206.994	16.720.210	16.720.210	15.598.420	14.942.456	12.900.157	9.769.197	11.970.874	11.323.325	11.323.325	9.702.998	
					4) Pembayaran belanja modal sesuai dengan pagu anggaran (BLU)	Rp. 40.516.616.000		606.888	2.355.299	2.290.567	7.045.087	2.043.728	8.568.772	996.927	5.687.059	7.798.627	2.145.884	977.776	-	
					5) Pembayaran Belanja Barang Operasional sesuai dengan pagu anggaran (RM)	Rp. 6.400.000.000		533.331	533.331	533.331	533.331	533.331	533.331	533.331	533.331	533.331	533.331	533.331	533.359	
					e Evaluasi Pelaksanaan Anggaran															
					1) Tersusunnya rekap realisasi anggaran bulanan	12 laporan		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
					2) Monev Anggaran															
					a) Laporan monev DJA on line	12		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
					b) Penyajian laporan Bappenas on line sesuai dengan PP 39 / 2006	12 laporan		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
				Terwujudnya Efisiensi Penggunaan Dana	a Pembayaran tagihan sesuai dengan alokasi anggaran yang tersedia		Keuangan & BMN													
					1) Verifikasi dokumen pembayaran tagihan (APBN ,BLU)	2.000 dokumen		30	90	110	170	200	200	200	200	200	200	200	200	
					2) Pembayaran tagihan pihak III	2.000 dokumen		30	90	110	170	200	200	200	200	200	200	200	200	
					b Pembayaran belanja pegawai tepat waktu															
					1) Pembayaran gaji pegawai	12 kali		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
					2) Pembayaran remunerasi pegawai	12 kali		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
					3) Pembayaran uang makan	12 kali		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
					c Pelayanan administrasi biaya perawatan pasien ter															
					1) Adminstrasi pasien non JKN	23.000 dokumen		1.916	1.916	1.916	1.916	1.917	1.917	1.917	1.917	1.917	1.917	1.917	1.917	
					2) Adminstrasi pasien JKN	50.176 dokumen		4.181	4.181	4.181	4.181	4.181	4.181	4.181	4.181	4.182	4.182	4.182	4.182	
					3) Penyajian data piutang macet	12		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
					4) Penyajian data piutang macet utk penghapusan piutang macet oleh KPKNL / Kemenkeu	12 kegiatan		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
					5) Penyerahan piutang macet ke KPKNL	2 kegiatan							1						1	

NO	SASARAN STRATEGIS	IKU	TARGE T	PROGRAM	KEGIATAN	TARGET	PIC	RENCANA AKSI TAHUN ANGGARAN 2021											
								JAN	PEB	MRT	APR	MEI	JUN	JUL	AGT	SEP	OKT	NOP	DES
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
					6) Penyajian data rincian Laporan Penerimaan	48 kegiatan		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
					d Terselenggaranya tertib administrasi keuangan														
					1) Pembayaran tagihan melalui cek dan CMS	1.600 dokumen		24	72	88	136	160	160	160	160	160	160	160	160
					2) Pembukuan transaksi penerimaan	1.500 dokumen		125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125
					3) Pembukuan transaksi pengeluaran	2.000 dokumen		30	90	110	170	200	200	200	200	200	200	200	200
					e Teralokasikannya anggaran untuk kebutuhan RS														
					1) Terselesaikannya revisi RKA-KL/DIPA	4 dokumen			1					1				1	1
					2) Terselesaikannya verifikasi RAB usulan kegiatan unit kerja	140 dokumen		10	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	10
					3) Teralokasikannya anggaran yang tepat MAK (CPA)	1.400 dokumen		70	80	100	100	100	120	140	140	140	140	140	130
				Tersusunnya Draf Laporan Keuangan	a Tersusunnya draf Laporan Keuangan (LK) dan Catatan atas Laporan Keuangan (CaLK) Rumah Sakit Periode Tahunan Tahun 2020 (unaudited)	1 laporan	Keuangan & BMN	1											
					b Tersusunnya draf Laporan Keuangan (LK) dan Catatan atas Laporan Keuangan (CaLK) Rumah Sakit Periode Tahunan Tahun 2020 (audited) KAP dan BPK	2 laporan				1		1							
					c Tersusunnya draf Laporan Keuangan (LK) Rumah Sakit Periode Bulanan Tahun 2021	12 laporan		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
					d Tersusunnya draf Laporan Keuangan (LK) Rumah Sakit Periode Triwulanan (Triwulan I & III) Tahun 2021	2 laporan					1						1		
					e Tersusunnya draf Laporan Keuangan (LK) dan Catatan atas Laporan Keuangan (CaLK) Rumah Sakit Semesteran (Semester I) Tahun 2021	1 laporan								1					
				Tersusunnya Draf Pendukung Laporan Keuangan	a Tersusunnya draf Laporan Piutang per Penjamin Tahun 2021	12 laporan	Keuangan & BMN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
					b Tersusunnya draf Laporan Utang per Penyedia Tahun 2021	12 laporan		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
					c Tersusunnya draf Laporan Uang Muka Pasien per Tahun 2021	12 laporan		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
				Tersusunnya Draf Penatausahaan BMN	a Tersusunnya rencana kebutuhan (RK) BMN Tahun 2022	1 dokumen	Keuangan & BMN									1			
					b Tersusunnya draf usulan penetapan status penggunaan BMN Tahun 2021	2 dokumen		1						1					
					c Tersusunnya draf usulan penghapusan BMN Tahun 2021	2 dokumen				1				1					

NO	SASARAN STRATEGIS	IKU	TARGE T	PROGRAM	KEGIATAN	TARGET	PIC	RENCANA AKSI TAHUN ANGGARAN 2021												
								JAN	PEB	MRT	APR	MEI	JUN	JUL	AGT	SEP	OKT	NOP	DES	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
					d	Terselesaikannya opname fisik persediaan Semesteran dan Tahunan Tahun 2021	2 dokumen						1						1	
					e	Terselesaikannya update DBR unit kerja Tahun 2021	24 dokumen		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
					f	Tersusunnya draf Laporan Pengawasan dan Pengendalian (WASDAL) BMN Tahun 2021	1 laporan		1											
					g	Tersusunnya draf Laporan Barang Milik Negara (LBMN) Catatan Ringkas BMN Periode Tahunan Tahun 2020	1 laporan		1											
					h	Tersusunnya draf Laporan Barang Milik Negara (LBMN) Periode Triwulanan (Triwulan I & III) Tahun 2021	2 laporan				1							1		
					i	Tersusunnya draf Laporan Barang Milik Negara (LBMN) dan Catatan Ringkas BMN Periode Semesteran (Semester I) Tahun 2021	1 laporan							1						
				Terselesaikannya Rekonsiliasi Internal Dan Eksternal	a	Terselesaikannya rekonsiliasi internal data BMN antara SIMAK-BMN dan SAIBA periode bulanan Tahun 2021	12 laporan	Keuangan & BMN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
					b	Terselesaikannya rekonsiliasi eksternal data keuangan dengan KPPN periode bulanan Tahun 2021	12 laporan		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
					c	Terselesaikannya rekonsiliasi eksternal data BMN dengan KPKNL periode semesteran dan tahunan Tahun 2021	2 laporan		1					1						
				Tersusunnya Bahan Review Laporan Keuangan	a	Tersusunnya bahan review laporan keuangan oleh Satuan Pengawas Internal	4 dokumen	Keuangan & BMN	1			1		1				1		
					b	Tersusunnya bahan review laporan keuangan oleh Eselon 1 dan Inspektorat Jenderal Kemenkes	6 dokumen		2			1		2				1		
				Tersusunnya Bahan Pemeriksaan Laporan Keuangan	a	Tersusunnya bahan pemeriksaan atas laporan keuangan oleh pemeriksa eksternal (KAP dan BPK)	2 dokumen	Keuangan & BMN			2									
					b	Tersusunnya analisis permasalahan temuan hasil pemeriksaan (KAP dan BPK) pada laporan keuangan dan rencana tindak lanjutnya	2 dokumen					1	1							
				Tersusunnya Draft Laporan Manajemen	a	Tersusunnya draf Laporan Manajemen periode Tahunan Tahun 2020	1 laporan	Keuangan & BMN				1								
					b	Tersusunnya draf Laporan Manajemen periode Semesteran (Semester I) Tahun 2021	1 laporan										1			
					c	Tersusunnya draf Biaya Satuan Per Layanan (Unit Cost) Tahun 2020	1 laporan							1						

NO	SASARAN STRATEGIS	IKU	TARGE T	PROGRAM	KEGIATAN	TARGET	PIC	RENCANA AKSI TAHUN ANGGARAN 2021											
								JAN	PEB	MRT	APR	MEI	JUN	JUL	AGT	SEP	OKT	NOP	DES
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
					e) Imbalan atas Aset Tetap (<i>Return on Fixed Asset</i>)	1 skor		1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
					f) Imbalan Ekuitas (<i>Return on Equity</i>)	0,85 skor		0,85	0,85	0,85	0,85	0,85	0,85	0,85	0,85	0,85	0,85	0,85	0,85
					g) Perputaran Persediaan (<i>Inventory Turnover</i>)	0,75 skor		0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75
					h) Rasio Pendapatan PNBPN terhadap Biaya Operasional	2,75 skor		2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75
					2) Aspek Kepatuhan Pengelolaan Keuangan BLU														
					a) Rencana Bisnis Anggaran (RBA) Definitif	2 skor													2
					b) Laporan Keuangan Berdasarkan Standar Akuntansi Pemerintahan (SAP)	2 skor		0,67			0,67			0,66					
					c) Surat Perintah Pengesahan Pendapatan dan Belanja BLU	2 skor		0,4		0,4			0,4			0,4			0,4
					d) Tarif Layanan	1 skor		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
					e) Sistem Akuntansi	0,8 skor		0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
					f) Persetujuan Rekening	0,5 skor		0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
					g) SOP Pengelolaan Kas	0,5 skor		0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
					h) SOP Pengelolaan Piutang	0,5 skor		0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
					i) SOP Pengelolaan Utang	0,5 skor		0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
					j) SOP Pengadaan Barang dan Jasa	0,5 skor		0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
					k) SOP Pengelolaan Barang Inventaris	0,5 skor		0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5

Surakarta, 29 Desember 2020
Direktur Utama,



Dr.dr.Pamudji Utomo, Sp.OT(K)
NIP. 196202281989031003