LAPORAN HASIL TINDAKLANJUT SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TAHUN 2022



RSUD dr. CHASBULLAH ABDULMADJID KOTA BEKASI KOTA BEKASI

DAFTAR ISI

| DAFTAR ISI | ii |
|--|----|
| BAB I. PENDAHULUAN | 1 |
| BAB II. DESKRIPSI RENCANA TINDAK LANJUT | 2 |
| BAB III. REALISASI RENCANA TINDAK LANJUT | 5 |
| BAB IV. KESIMPULAN | 9 |

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Dalam laporannya, World Bank menjelaskan bahwa pelayanan publik yang berkualitas hanya dapat dicapai jika ekspektasi dan kebutuhan dari pengguna layanan diakomodir dalam proses penyediaan pelayanan. Hal ini juga sejalan dengan salah satu asas dari penyelenggaraan pelayanan publik yang tertulis dalam Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik asas partisipatif. Asas partisipatif diimplementasikan melalui dalam penyelenggaraan pengikutsertaan masyarakat pelayanan publik sebagaimana tertuang pada Peraturan Pemerintah Nomor 96 tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik.

Selanjutnya, Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi (Kementerian PAN dan RB) sebagai pembina pelayanan publik nasional telah merumuskan berbagai instrumen pengikutsertaan masyarakat dalam pelayanan publik untuk menilai kinerja penyelenggara pelayanan publik. Salah satu instrumen tersebut adalah Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) yang lebih lanjut diatur dalam Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik. Survei Kepuasan Masyarakat merupakan kegiatan pengukuran secara komprehensif tentang tingkat kepuasan masyarakat terhadap kualitas layanan yang diberikan oleh penyelenggara pelayanan publik.

Terdapat beberapa tujuan dari pelaksanaan SKM. Pertama, untuk mendorong partisipasi masyarakat sebagai pengguna layanan dalam menilai kinerja penyelenggara pelayanan. Kedua, mendorong penyelenggara pelayanan menjadi lebih inovatif dalam menyelenggarakan pelayanan publik. Terakhir, untuk mengukur kecenderungan tingkat kepuasan masyarakat terhadap pelayanan publik. Untuk mencapai berbagai tujuan tersebut, maka RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi perlu menyusun rencana tindak lanjut dan laporan hasil tindak lanjut sesuai dengan peraturan yang berlaku. Hal ini dimaksudkan agar proses *continuous improvement* dalam proses layanan publik dapat dipastikan dan pada akhirnya terjadi peningkatan kualitas pelayanan publik.

BAB II DESKRIPSI RENCANA TINDAK LANJUT

Hasil survei kepuasan masyarakat oleh RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi pada periode Tahun 2022 menunjukkan angka yang sangat beragam pada berbagai unsur pelayanan seperti dapat terlihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 1. Ringkasan Hasil SKM Tahun 2022

| No | Unsur | IKM | Mutu Layanan |
|----|---|------|--------------|
| 1 | Persyaratan | 3,36 | В |
| 2 | Sistem, Mekanisme, dan Prosedur | 3,35 | В |
| 3 | Waktu Penyelesaian | 3,34 | В |
| 4 | Biaya/Tarif | 3,32 | В |
| 5 | Produk, Spesifikasi, dan Jenis Pelayanan | 3,34 | В |
| 6 | Kompetensi Pelaksana | 3,36 | В |
| 7 | Perilaku Pelaksana | 3,37 | В |
| 8 | Sarana dan prasarana | 3,35 | В |
| 9 | Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan | 3,02 | С |

Berkaca pada data di atas, dapat terlihat beberapa unsur yang memerlukan intervensi lanjutan karena rendahnya angka IKM pada unsur tersebut. Oleh karena itu, perlu disusun sebuah rencana tindak lanjut perbaikan terhadap unsur-unsur dengan nilai rendah. Untuk memastikan rencana tindak lanjut dapat diimplementasikan dan ditindaklanjuti dengan baik, maka perlu disusun skala prioritas perbaikan unsur yang terdiri dari 3 unsur dengan nilai terendah. Kerangka rencana tindak lanjut dari ketiga unsur tersebut, dapat terlihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 2. Rencana Tindak Lanjut Pelaksanaan SKM Tahun 2022

| No | Prioritas Unsur | Program/ | | Wal | Penanggung Jawab | | |
|----|--|--|------|------|------------------|----------|--|
| | T Homas onea | Kegiatan | TW 1 | TW 2 | TW 3 | TW 4 | _ · onanggang canab |
| 1 | U9 (Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan) | Peningkatan Tim Komplain agar dapat memberikan feed back terhadap penyelesaian komplain pasien dan keluarga, baik dari media cetak maupun elektronik | | V | V | V | Bagian HPI |
| | | Diadakannya kembali kotak saran | 1 | | | | Bagian HPI, Bagian RT&Perlengkapan, Rawat Jalan, MOD |
| 2 | U4 (Biaya/ Tarif) | Peningkatan sosialisasi regulasi dan proses klaim tagihan baik JKN, Asuransi, maupun Jaminan Daerah lainnya | V | V | V | V | Bagian Keuangan, HPI |
| | | Pengadaan mesin EDC di setiap loket pembayaran | V | | | | Bagian Perencanaan, Bagian Keuangan |
| 3 | U5 (Produk Spesifikasi | Pemberian informasi lengkap mengenai produk/ | V | V | V | V | Bagian HPI, Bagian |

| Jenis Pelayanan) | jenis layanan yang diberikan, jadwal dokter, serta | | | | | PPRS, Instalasi |
|------------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| | fasilitas kesehatan di RSUD dr. Chasbullah | | | | | PKRS, dan MOD |
| | Abdulmadjid Kota Bekasi | | | | | |
| | Memberikan edukasi kepada masyarakat | $\sqrt{}$ | $\sqrt{}$ | $\sqrt{}$ | $\sqrt{}$ | Bagian HPI, Bagian |
| | pengguna layanan mengenai pelayanan | | | | | PPRS, Instalasi |
| | kesehatan yang ada di rumah sakit, baik berupa | | | | | PKRS, dan MOD |
| | media cetak maupun elektronik | | | | | |
| | Pemberian sosialisasi atau pelatihan khusus | V | $\sqrt{}$ | $\sqrt{}$ | $\sqrt{}$ | Bagian |
| | terkait informasi layanan kepada petugas pemberi | | | | | Kepegawaian dan |
| | layanan. | | | | | Instalasi Diklat |

BAB III REALISASI RENCANA TINDAK LANJUT

Berdasarkan rencana tindak lanjut yang telah disusun, maka implementasi yang telah dilaksanakan adalah sebagai berikut:

| No | Rencana Tindak Lanjut | Deskripsi Tindak Lanjut (Mohon Dijabarkan) | Dokumentasi Kegiatan | Tantangan/Hambatan |
|----|--|---|---|---|
| 1 | Peningkatan Tim Komplain agar dapat memberikan feed back terhadap penyelesaian komplain pasien dan keluarga, baik dari media cetak maupun elektronik | Tim penanganan complain pasien membuat laporan rekapan dan tindak lanjut penyelesaian komplain pasien dan keluarga | | Pasien ataupun keluarga lebih memilih kompalin secara lisan dibandingkan dengan menulis di lembar komplain atau media sosial |
| - | Diadakannya kembali kotak saran | Sudah terdapat kotak saran yang sebelumnya kurang berfungsi secara maksimal. ATK (pulpen dan kertas) masih belum tersedia. Namun sudah ada pengajuan untuk diadakan ATK. | KOTAK SARAN RSUD GI. CHASBULIAH ABDIL MADJID KOTA BEKAM | Belum ada kunci gembok untuk kotak saran |

| 2 | Peningkatan sosialisasi regulasi dan proses klaim tagihan baik JKN, Asuransi, maupun Jaminan Daerah lainnya | Penambahan banner dan sosialisai melalui media sosial | PRICE IN THE STATE OF THE STATE | |
|---|--|--|--|--|
| | Pengadaan mesin EDC di setiap loket pembayaran | Mengajukan permohonan pengadaan mesin EDC, namun belum dapat terealisasikan. Untuk saat ini lebih ke pemasangan QRIS | PEMERINTAN KOTA BEKASI RSU (F. Chashbrilla) Abdulmadjid | Permohonan mesin EDC belum disetujui oleh Pemerintah Daerah, ini disebabkan jika menggunakan mesin EDC akan dibebankan biaya administrasi yang nantinya tarif yang dibayarkan tidak sesuai dengan tarif Perwal |

| 3 | Pemberian informasi lengkap mengenai produk/ jenis layanan yang diberikan, jadwal dokter, serta fasilitas kesehatan di RSUD | Peningkatan inforr baik di media ceta leaflet) maupun me (website, Instagran |
|---|--|--|
| | dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi | YouTube) 2. Memperbarui papa dokter-dokter |
| | Memberikan edukasi kepada masyarakat pengguna layanan mengenai pelayanan kesehatan yang ada di rumah sakit, baik berupa media cetak maupun elektronik | uokiei-uokiei |
| | | |

- rmasi layanan ak (banner, nedia sosial am dan kanal
- oan nama











Proses untuk pembaruan papan nama dokter

Pemberian sosialisasi atau pelatihan khusus terkait informasi layanan kepada petugas pemberi layanan Pelatihan service excellent untuk seluruh pegawai. Untuk triwulan pertama dan kedua baru diselenggarakan untuk petugas front office.





Pelatihan service
excellent baru
diperuntukkan untuk
petugas front office, dan
belum dilaksanakan untuk
seluruh pegawai

BAB IV KESIMPULAN

Berdasarkan data-data dalam pelaksanaan tindak lanjut tersebut, sekiranya dapat ditarik beberapa kesimpulan yaitu:

- 1. RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi telah menindaklanjuti rencana tindak lanjut sebanyak 42,86 %
- 2. Masih terdapat rencana tindak lanjut yang belum ditindaklanjuti karena beberapa alasan, yaitu:
 - Permohonan mesin EDC belum disetujui oleh Pemerintah Daerah
 - Pembaharuan papan nama dokter
 - Pelatihan service excellent untuk seluruh pegawai
- 3. Guna memastikan RTL tetap terimplementasi, maka perlu disusun berbagai strategi untuk mengatasi permasalahan yang ada. Strategi yang dikembangkan untuk mengatasi masalah tersebut, dan mendorong diimplementasikannya RTL antara lain:

| No | RTL | Strategi Penyelesaian | Target Waktu Penyelesaian | Penanggung Jawab | Stakeholder Terkait |
|----|---|---|------------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1 | Permohonan mesin EDC belum disetujui oleh Pemerintah Daerah | 1. Follow up usulan pengadaan mesin EDC sebelum tariff perwal ditetapkan 2. Sementara dapat menggunak an QRIS dari Bank BJB | Juni 2023 | Bagian Keuangan | Pemerintah Kota Bekasi |
| | | 505 | | | |

| 2 | Pembaharuan | On Prosess | Juni - Juli | Bagian PPRS | |
|---|---------------|-----------------|-------------|------------------|--|
| | papan nama | | 2023 | dan Bagian RT | |
| | dokter | | | & | |
| | | | | Perlengakapan | |
| 3 | Pelatihan | Usulan | Juli - | Instalasi Diklat | |
| | service | pelatihan | Desember | dan Bagian | |
| | excellent | service | 2023 | Kepegawaian | |
| | untuk seluruh | excellent untuk | | | |
| | pegawai | seluruh | | | |
| | | pegawai | | | |

Bekasi, Juni 2023

Direktur RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi

dr. Kusnanto Saidi, MARS NIP. 19730618 200312 1 001