|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL** | **Tanggal Terbit**  **1 September 2022** | **Ditetapkan,**  **Direktur**  **dr. H. Asep Suandi, M.Epid.** |
| **Pengertian** | penilaian hasil akhir terhadap kegiatan - kegiatan program apakah sudah sesuai dengan perencanaan atau target kegiatan program. | |
| **Tujuan** | Prosedur ini bertujuan untuk menilai dan memastikan kegiatan program dapat dijalankan dengan baik sesuai rencana. | |
| **Kebijakan** | Peraturan Direktur Nomor : 016/PER/DIR/RSLM/IX/2022 Rev.0 tentang Kebijakan IT Rumah Sakit Ibu dan Anak (RSIA) Livasya. | |
| **Prosedur** | 1. Staf IT mempersiapkan daftar kegiatan evaluasi  2. Membuat ceklist evaluasi kegiatan  3. Mengukur hasil kegiatan perbaikan  4. Meninjau ulang hasil kegiatan perbaikan  5. Membuat penilaian akhir hasil kegiatan evaluasi  6. Membuat laporan evaluasi kegiatan perbaikan. | |
| **Unit Terkait** | * IT * Keuangan | |
| **Dokumen Terkait** | * Form excel | |