

BUKU PEMBELAJARAN MANAJEMEN PENUNJANG



MATA KULIAH : Manajemen Penunjang

KODE MK : MMR.U.....

Tim Penyusun:
dr. Merita Arini, MMR.
Dr. Elsy Maria Rosa, SKM., M.Kep.

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2018**

HALAMAN PENGESAHAN

Identitas Mata Kuliah

Nama Mata Kuliah : Manajemen Penunjang
Nomor Kode/ SKS : / 2 sks
Bidang Ilmu : *Good Clinical Governance*
Status Mata Kuliah : Wajib

Koordinator/Pembina Mata Kuliah

Nama : dr. Merita Arini, MMR
NIK : 173 234
Pangkat/ Golongan : IIIb
Jabatan : -
Fakultas/Program Studi : Pascasarjana/ Manajemen Rumah Sakit
Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Jumlah Tim Pengajar : 7 orang

Yogyakarta, Mei 2018

Menyetujui,
Ka Prodi Manajemen Rumah Sakit,

Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes.

Mengetahui,
PJ Mata Kuliah,

dr. Merita Arini, MMR.

PENDAHULUAN

A. Visi, Misi Dan Tujuan Pendidikan Prodi

- Visi : Mewujudkan institusi pendidikan yang menjadi pusat pengembangan ilmu manajemen rumah sakit di Indonesia yang berlandaskan nilai-nilai Islami pada tahun 2020
- Misi :
1. Melaksanakan pendidikan, penelitian dan pengembangan ilmu manajemen rumah sakit yang didukung tenaga edukatif yang *expert* dan kompeten serta memiliki pengalaman di bidangnya dengan sarana prasarana yang mutakhir
 2. Melaksanakan kurikulum pendidikan manajemen rumah sakit dengan materi yang dinamis untuk menjawab kebutuhan manajer RS yang berwawasan global
 3. Memberikan pengabdian dengan melakukan kegiatan pengembangan manajemen bagi institusi rumahsakit secara profesional
 4. Menghasilkan lulusan yang berakhlak mulia dan mampu mengabdikan ilmunya untuk kemaslahatan umat
- Tujuan Pendidikan :
1. Terwujudnya alumni yang memiliki kompetensi teoritik dan teknis di bidang perumahsakitankerstandar nasional dan internasional yang memiliki integritas moral dan kepekaan sosial.
 2. Terwujudnya karya-karya ilmiah civitas akademika dalam publikasi nasional dan internasional yang kontributif terhadap pengembangan ilmu perumahsakitankerstandar nasional dan internasional.
 3. Terwujudnya model-model pengabdian di bidang perumahsakitankerstandar nasional dan internasional yang solutif bagi problematika kebangsaan, keumatan dan kemanusiaan.
 4. Terwujudnya alumni dan civitas akademika yang berpikir, bersikap dan berperilaku sesuai pandangan hidup Muhammadiyah.

B. Capaian Pembelajaran (*Learning Outcome*)

Capaian Pembelajaran Prodi Manajemen Rumah Sakit berdasarkan Profil Lulusan sebagai berikut:

UNSUR SNPT & KJNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
Sikap	1. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1)
	2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral dan etika (S.2)
	3. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara dan peradaban berdasarkan Pancasila (S.3)
	4. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan (S.4)
	5. Menginternalisasi nilai, norma dan etika akademik (S.5)
	6. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri (S.6)
	7. Menginternalisasi semangat kemandirian dan kewirausahaan (S.7)
	8. Mampu membangun mental model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitian dengan mengembangkan peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8)
	9. Mampu membangun iklim organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (<i>team leadership</i> dan <i>drive result</i>). (S.9)

UNSUR SNPT & KJNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
Penguasaan Pengetahuan	1. Mampu mengembangkan pengetahuan, teknologi, dan/atau seni di dalam bidang keilmuannya atau praktek profesionalnya melalui riset, hingga menghasilkan karya inovatif dan teruji. (P.1)
	2. Mampu memecahkan permasalahan ilmu pengetahuan, teknologi, dan/atau seni di dalam bidang keilmuannya melalui pendekatan inter atau multidisipliner. (P.2)
	3. Mampu mengelola riset dan pengembangan yang bermanfaat bagi masyarakat dan keilmuan, serta mampu mendapat pengakuan nasional dan internasional. (P.3)

UNSUR SNPT & KJNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
	4. Mampu menghasilkan nilai tambah dalam proses pengelolaan fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan/rumah sakit melalui penerapan fungsi manajemen dan prinsip bisnis sehingga dapat meningkatkan mutu, aksesibilitas, keterjangkauan, ekuitas, efektifitas dan efisiensi rumah sakit (P.4)
	5. Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal yang meliputi sistem dan organisasi fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan/rumah sakit, perspektif pasien dan komunitas, kebijakan dan lingkungan dengan menggunakan pendekatan <i>Evidence Based Management Practice (EBMP)</i> dan knowledge management guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan/rumah sakit dan pengembangan ilmu. (P.5)

UNSUR SNPT & KJNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
Ketrampilan Umum	1. Mampu mengembangkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif melalui penelitian ilmiah, penciptaan desain atau karya seni dalam bidang pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan bidang keahliannya, menyusun konsepsi ilmiah dan hasil kajiannya berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam bentuk tesis yang dipublikasikan tulisan dalam jurnal ilmiah yang terakreditasi. (KU.1)
	2. Melakukan validasi akademik atau kajian sesuai bidang keahliannya dalam menyelesaikan masalah di masyarakat atau industri yang relevan melalui pengembangan pengetahuan dan keahliannya. (KU.2)
	3. Mampu menyusun ide, hasil pemikiran dan argumen saintifik secara bertanggung jawab dan berdasarkan etika akademik, serta mengkomunikasikan melalui media kepada masyarakat akademik dan masyarakat luas. (KU.3)
	4. Mampu mengidentifikasi bidang keilmuan yang menjadi obyek penelitiannya dan memposisikan ke dalam suatu peta penelitian yang dikembangkan melalui pendekatan inter atau multi disipliner. (KU.4)

UNSUR SNPT & KJNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
Ketrampilan khusus	1. Mampu berkomunikasi sebagai manajer fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan/rumah sakit untuk melakukan advokasi, negosiasi (mediasi) dan lobby secara interpersonal, massa dan media sehingga berhasil membangun kemitraan secara berkesinambungan dengan pemangku kepentingan (stakeholder). (KK.1)
	2. Mampu menyelaraskan antara individu dan pengelolaan fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan/rumah sakit sesuai dengan standar etika dan profesi, meliputi akuntabilitas, orientasi pelayanan, komitmen pada pengembangan profesionalisme dan pembelajaran seumur hidup dengan cara membangun karakter profesional, kompetensi individu. (KK.2)

UNSUR SNPT & KKNI	CAPAIAN PEMBELAJARAN (CP)
	3. Mampu membangun budaya organisasi untuk beradaptasi dan mentrasformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (<i>team leadership</i> dan <i>drive result</i>). (KK.3)

INFORMASI MATAKULIAH

A. Nama dan bobot SKS, Kode Matakuliah dan Semester Penawaran

Nama Mata Kuliah	:	Manajemen Penunjang
Bobot SKS	:	2
Kode Matakuliah	:	
Semester	:	2 (dua)
Pertemuan	:	10x (@3x50mnt)dengan rincian : Kuliah 10x (@ 3x50mnt)

B. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan Sikap, Penguasaan Pengetahuan, Ketrampilan Umum & Ketrampilan Khusus melalui Mata Kuliah yang bersangkutan

Capaian Pembelajaran yang dimiliki oleh Mahasiswa setelah mengikuti Matakuliah Manajemen Penunjang adalah:

SOFTSKILL

SIKAP

1. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1);
2. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara dan peradaban berdasarkan pancasila (S.3);
3. Menginternalisasi semangat kemandirian dan kewirausahaan (S.7);
4. Mampu membangun mental model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitian dengan mengembangkan peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8);
5. Mampu membangun iklim organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (*team leadership* dan *drive result*). (1S.9)

HARDSKILL

PENGUASAAN

PENGETAHUAN

1. Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)

KETRAMPILAN

UMUM

KETRAMPILAN

KHUSUS

Bahan Kajian:

1. Manajemen Penunjang Medis
2. Manajemen Penunjang Non-Medis

Bahan Pembelajaran:

1. Manajemen Farmasi

- a. Anderson PO, McGuinness SM, Bourne PE, *Pharmacy informatics*, Taylor & Francis Group, USA.
- b. Asmadi, *Pengelolaan Limbah Medis Rumah Sakit*.
- c. Desselle SP, Zgarrick DP, 2009, *Pharmacy management: essentials for all practice settings, second edition*, The McGraw-Hill Companies Inc., USA.
- d. KARS, 2011, *Buku panduan akreditasi RS versi KARS 2012*.
- e. Management Science of Health & WHO, *Managing drug supply- the selection, procurement, distribution, & use of pharmaceuticals, 2nd edition*.
- f. Martin WB, 2005, *Quality customer services*, Jakarta, PPM.
- g. Pamerter D, 2014, *Key performance indicator*, Jakarta, PPM.
- h. Yuwono S, Sukarno E, Ichsan M, *Petunjuk praktis penyusunan balanced scorecard*.

2. Manajemen Gizi

- a. Australia Department of Health, 2013, *Management of food safety in Hospital and Health Service facilities: Guideline*. Diakses dari <http://www.health.qld.gov.au/directives/docs/gdl/qh-hsdgdl-028-1.pdf> pada 12 Februari 2015.
- b. KARS, 2011, *Buku Panduan Akreditasi RS versi KARS 2012*.
- c. Kyungjoo K, Minyoung K, Kyung-Eun L, 2010, 'Assessment of foodservice quality and identification of improvement strategies using hospital foodservice quality model', *Nutr Res Pract*. 2010 Apr; 4 (2): 163–172. Diakses dari <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2867228/> pada 12 Februari 2014.
- d. Magister Manajemen Gizi FK UGM. 'Manajemen instalasi gizi rumah sakit.' *Modul Shortcourse* 14-17 Juni 1999.
- e. Puckett P, *Food service manual for health care institutions, 3rd edition*, John Wiley & Sons Inc., San Fransisco.
- f. www.healthcarefoodservice.org

3. Manajemen Rekam Medik dan Informasi Kesehatan

- a. Mogli GD, 2006, *Medical records (organization and management)*, Jaypee Brothers Medical Publisher Ltd, New Delhi.
- b. Rachel H & Edward D, *Hospital & healthcare organizations*.
- c. Sabarguna BS (ed.), 2009, *Keselamatan dan keamanan pada rekam medis terkomputerisasi*, UI-Press, Jakarta.
- d. Tan J, *Medical Informatics Concepts, methodologies, tools and application 1 dan 2*.

4. Manajemen Radiologi

- a. Adams HG, Arora S, *Total quality in radiology: a guide to implementation*, St. Lucie Press, USA.
- b. KARS, 2011, *Buku Panduan Akreditasi RS versi KARS 2012*.
- c. Rachel H & Edward D, *Hospital & healthcare organizations*.
- d. Ross TK, *Health care quality management*.
- e. Sabarguna BS, *Sistem berbantuan komputer pada bidang kedokteran*.
- f. Sabarguna BS, *Sistem informasi klinis*.

5. Manajemen Laboratorium

- a. KARS, 2011, *Buku Panduan Akreditasi RS versi KARS 2012*.
- b. Rachel H & Edward D, *Hospital & healthcare organizations*.
- c. Robbins SP, *organizational behaviour (14th edition) (my management lab series)*.
- d. Ross TK, *Health care quality management*.
- e. Sandars J, *Abc patient safety*.
- f. Siregar CJP, *Praktik sistem manajemen laboratorium-pengujian yang baik (good testing-laboratory management system practice)*, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta.
- g. Sukorini U, Nugroho DK, Rizki M, Hendriawan B (Eds.), 2010, *Pemantapan mutu internal laboratorium klinik*, Bagian Patologi Klinik Fakultas Kedokteran UGM, Yogyakarta

- h. Varnadoe LA, *Medical laboratory management and supervision: operations, review, and study guide*, Jean-Francois Vilain, Florida.

C. MATRIKS PEMBELAJARAN

Minggu Ke	Pert ke	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian	Topik	Strategi Pembelajaran	Media Ajar Yang Disiapkan	Indikator Penilaian	Bobot Nilai	Dosen/Jadwal
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	0	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p><u>SOFTS KILL</u> Mampu membangun mental model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitian dengan mengembangkan peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8);</p>	<p>1. Kontrak belajar</p> <p>2. Penjelasan RPS</p>	3. RPS	<p>1. <i>Self Directed Learning</i> dalam bentuk ceramah (merencanakan kegiatan belajar, melaksanakan dan menilai pengalaman belajarnya sendiri)</p> <p>2. <i>Brainstorming</i></p> <p>3. <i>Ice Breaking</i></p> <p>4. Mahasiswa diminta untuk persiapan materi pertemuan berikutnya</p>	<p>1. LCD</p> <p>2. Laptop/ Komputer</p> <p>3. RPS</p> <p>4. <i>Name Tag</i> mahasiswa</p>	Kemampuan yang ditunjukkan mahasiswa dalam memutuskan sikap untuk membuat kontrak belajar dan Penguasaan pemahaman terhadap rencana pembelajaran (RPS) ditunjukan mahasiswa.	0	PJ Mata Kuliah dr. Merita Arini, MMR
1	1	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p>	Manajemen Penunjang Medis	<p>1. Kinerja Instalasi Farmasi</p> <p>a. Organisasi, standar & pengembangan SDM Instalasi Farmasi</p> <p>b. <i>Workflow</i> unit farmasi RS</p> <p>c. Efisiensi & Efektivitas</p> <p>d. Sistem</p>	<p>1. <i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • <i>Brainstorming</i> <p>2. <i>Cooperative Learning</i></p>	<p>1. Laptop/ komputer</p> <p>2. LCD</p>	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi farmasi dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p>	10 %	Dra. Dwi Pudjaningsi, M.Kes., Apt.

		<p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Bertakwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1);</p> <p>2. Mampu membangun mental model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitian dengan mengembangkan peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8);</p>		<p>Pengendalian Internal (SPI)</p> <p>e. Kebijakan dan evaluasi logistik farmasi</p>			<p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>3. Mampu menunjukkan perilaku Islami</p> <p>4. Mampu menunjukkan kepemimpinan dalam manajerial instalasi farmasi RS</p>		
1	2	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p>	<p>Manajemen Penunjang Medis</p>	<p>2. <i>Safety</i> Farmasi RS</p> <p>a. Dasar hukum MPO dan Pengelolaan Bahan Berbahaya</p> <p>b. Manajemen risiko di IFRS (pengelolaan <i>High Alert Medications</i>, LASA,</p>	<p><i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • <i>Brainstorming</i> <p><i>Cooperative Learning</i></p>	<p>3. Laptop/ komputer</p> <p>4. LCD</p>	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi farmasi dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p>	10 %	<p>Irma Risdiana, S.Farm., Apt., M.Kes.</p>

		<p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>3. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1);</p> <p>4. Mampu membangun iklim organisasi untuk beradaptasi dan mentrasformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (<i>team leadership</i> dan <i>drive result</i>). (1S.9)</p>		<p><i>medication errors</i>)</p> <p>c. Standar Bangunan dan alat IFRS</p> <p>d. Pengelolaan bahan berbahaya Instalasi Farmasi</p> <p>e. Penggunaan obat rasional dan Problema Terapi Obat (PTO)</p>			<p>5. Mampu menunjukkan perilaku Islami</p> <p>6. Mampu membangun iklim keselamatan (<i>safety climate</i>) di unit kerja kefarmasian</p>		
1	3	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>5. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1);</p>	Manajemen Penunjang Medis	<p>3. Kinerja Instalasi Gizi</p> <p>a. Organisasi bagian Gizi, standar & pengembangan SDM</p> <p>b. Pengembangan terapi diet terkait Pola penyakit di RS</p> <p>c. <i>Workflow</i> instalasi gizi & penyediaan makanan</p> <p>d. PDCA/ <i>problem</i></p>	<p>1. <i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • <i>Brainstorming</i> <p>2. <i>Cooperative Learning</i></p>	<p>1. Laptop/ komputer</p> <p>2. LCD</p>	<p><u>HARDSKILL</u></p> <p>Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi gizi dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <p>1. Mampu menunjukkan perilaku Islami</p> <p>2. mampu melakukan evaluasi pelayanan</p>	10 %	Yeni Prawiningdyah,SKM., M.Kes.

		<p>6. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara dan peradaban berdasarkan pancasila (S.3).</p> <p>7. Menginternalisasi semangat kemandirian dan kewirausahaan (S.7);</p>		<p><i>solving</i> pelayanan Gizi</p> <p>e. Strategi pengembangan bisnis instalasi gizi RS</p>			<p>gizi guna peningkatan mutu</p> <p>3. mampu menunjukkan sikap menginternalisasi semangat kemandirian dan kewirausahaan</p>		
1	4	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1); 2. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan</p>	Manajemen Penunjang Medis	<p>3. Mutu pelayanan gizi</p> <p>a. Standar makanan RS</p> <p>b. <i>Food safety</i> dan <i>security</i></p> <p>c. Peningkatan mutu di bagian Gizi</p> <p>d. Pengamanan petugas, terkait APD (Alat Pelindung Diri) dan <i>patient safety</i></p>	<p>1. <i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • <i>Brainstorming</i> <p>2. <i>Cooperative Learning</i></p>	<p>3. Laptop/komputer</p> <p>4. LCD</p>	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi gizi dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Mampu menunjukkan perilaku Islami 2. mampu melakukan evaluasi pelayanan gizi guna peningkatan mutu</p>	10 %	Yeni Prawiningdyah,SKM., M.Kes.

		bermasyarakat, berbangsa, bernegara & peradaban berdasarkan pancasila (S.3);							
2	5	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1); 2. Menginternalisasi semangat kemandirian dan kewirausahaan (S.7); 3. Mampu membangun mental model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitank dengan mengembangkan peran</p>	Manajemen Penunjang Medis	4. Kinerja Unit RMIK (Rekam Medis dan Informasi Kesehatan) a. Fungsi manajemen RMIK & potensi pengembangan RS berbasis RMIK b. Manajemen berkas RM RS c. Organisasi, SDM RM & IK (standar & pengembangan) d. kinerja dan <i>quality assurance</i> pelayanan instalasi RM e. Telaah/ telusur Rekam Medis dalam akreditasi RS	1. <i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk: <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • <i>Brainstorming</i> 2. <i>Cooperative Learning</i>	1. Laptop/ komputer 2. LCD 3. Modul/ diktat 4. <i>Textbook</i> 5. Kasus	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi RMIK dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Mampu menunjukkan perilaku Islami 2. mampu melakukan evaluasi kinerja RMIK guna peningkatan mutu pelayanan RS 3. mampu menunjukkan sikap menginternalisasi semangat kemandirian dan kewirausahaan</p>	10 %	dr. Endang Suparniati, M.Kes.

		kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8);							
2	6	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1); 8. Mampu membangun mental model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitannya dengan mengembangkan peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8);</p>	Manajemen Penunjang Medis	<p>6. Kinerja Pelayanan Radiologi</p> <p>a. Organisasi Instalasi Radiologi, Standar dan pengembangan SDM,</p> <p>b. Standar fisik bangunan & perijinan instalasi radiologi</p> <p>c. Standar minimum alat Ro (Kalibrasi, Alat Pelindung Diri & <i>patient safety</i>)</p> <p>d. <i>Workflow</i> pelayanan radiologi</p> <p>e. Manajemen logistik instalasi radiologi</p>	<p>. <i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • <i>Brainstorming</i> <p>2. <i>Cooperative Learning</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop/ komputer 2. LCD 3. Modul/ diktat 4. <i>Textbook</i> 	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi RMIK dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Mampu menunjukkan perilaku Islami 2. Mampu menunjukkan kepemimpinan dalam manajerial instalasi radiologi RS</p>	10 %	dr. Gogot Suyitno, Sp.Rad. Sp.KN., MBA.

2	7	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Bertakwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1); 9. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara dan peradaban berdasarkan pancasila (S.3). 2. Mampu membangun iklim organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang</p>	Manajemen Penunjang Medis	<p>7. Mutu Pelayanan Radiologi</p> <ol style="list-style-type: none"> Mutu Pelayanan Radiologi <i>Safety Culture</i> Instalasi Radiologi PDCA Pelayanan Radiologi Analisis keputusan investasi alat Potensi dan strategi pengembangan unit bisnis instalasi radiologi 	<p><i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ceramah <i>Brainstorming</i> 	<ol style="list-style-type: none"> Laptop/ komputer LCD Modul/ diktat 	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi radiologi RS dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Mampu menunjukkan perilaku Islami 2. mampu melakukan evaluasi kinerja radiologi guna peningkatan mutu pelayanan RS 3. Mampu membangun iklim keselamatan (<i>safety climate</i>) di unit kerja radiologi</p>	10 %	dr. Gogot Suyitno, Sp.Rad. Sp.KN., MBA.
---	---	--	---------------------------	--	--	--	---	------	---

		efekif (<i>team leadership</i> dan <i>drive result</i>). (S.9)							
2	8	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1); 2. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara dan peradaban berdasarkan pancasila (S.3).</p>	Manajemen Penunjang Medis	<p>8. Mutu Layanan Lab</p> <ol style="list-style-type: none"> Hirarki mutu laboratorium <i>Quality Control</i> (PMI, PME) Manajemen Lab terkait mutu (JCI) Standar minimum alat & bahan Lab, kalibrasi Aspek staf & <i>patient safety</i> (<i>laboratory safety</i>) Praktek -praktek laboratorium berbasis bukti Kaidah-kaidah ‘<i>General Check-up</i>’ EWORS (<i>Early Warning of Recognition Systems</i>) 	<p><i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ceramah <i>Brainstorming</i> 	<ol style="list-style-type: none"> Laptop/ komputer LCD Modul/ diktat 	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi laboratorium RS dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Mampu menunjukkan perilaku Islami 2. mampu melakukan evaluasi kinerja laboratorium RS guna peningkatan mutu pelayanan</p>	10 %	dr. Suryanto, Sp.PK.
2	9	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi</p>	Manajemen Penunjang Medis	<p>9. <i>Strategic</i> Managemen Lab</p> <ol style="list-style-type: none"> Antisipasi KLB 	<p><i>Contextual Instruction</i> dalam bentuk:</p>	<ol style="list-style-type: none"> Laptop/ komputer LCD 	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan</p>	10 %	Dr. Teguh Triyono, Sp.PK.

	<p>dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bertakwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1); 2. Mampu membangun iklim organisasi untuk beradaptasi dan mentransformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (<i>team leadership</i> dan <i>drive result</i>). (1S.9) 		<p>(kejadian luar biasa) dan bencana</p> <ol style="list-style-type: none"> b. PDCA Lab c. Keputusan investasi alat & bahan lab: pembelian (<i>pay-back period, net present value, internal rate return</i>), sewa beli (<i>capital lease</i>), sewa pakai (<i>operational lease</i>) d. LIS (<i>Laboratory Informatics System</i>) e. Pengembangan instalasi laboratorium sebagai unit bisnis RS 	<ul style="list-style-type: none"> • Ceramah • <i>Brainstorming</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Modul/ diktat 4. Tektbook 5. Kasus 	<p>memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi laboratorium RS dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mampu menunjukkan perilaku Islami 2. Mampu membangun iklim keselamatan (<i>safety climate</i>) di unit kerja laboratorium RS 		
	<p><u>Evaluasi Capaian Pembelajaran Bahan Kajian</u></p>	<p>Pemahaman Komprehensif tentang Manajemen Penunjang Medis dan kemampuan</p>		<ul style="list-style-type: none"> - <u>Ujian Tertulis</u> - <u>Presentasi</u> - <u>Refleksi Kasus</u> 	<ul style="list-style-type: none"> - soal uraian - kasus riil pelayanan penunjang medis 	<p><u>Ketepatan menjawab dan kemampuan menampilkan softskill</u></p>		

			menunjukkan <i>softskill</i>						
2	10	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan merespon dinamika faktor eksternal guna meningkatkan mutu pelayanan, keunggulan kompetitif serta keberlangsungan organisasi RS dan pengembangan ilmu. (P.5)</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Bertaqwa kepada Tuhan YME dan mampu menunjukkan sikap religius (S.1); 2. Mampu membangun mental model pemimpin agar dapat berperan sebagai manajer perumahsakitannya dengan mengembangkan peran kepemimpinan dalam mengelola perubahan (S.8); 3. Mampu membangun iklim organisasi untuk</p>	Manajemen Penunjang Non-Medis	<p>7. Manajemen Laundry</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Workflow</i> unit laundry Standar fisik dan peralatan unit <i>laundry</i> Standar bahan dan pemeliharaan linen Mutu Pelayanan <i>Laundry</i> <i>Safety</i> unit <i>laundry</i> (APD, zat kimia, infeksi, dsb.) <p>8. Manajemen CSSD (<i>Central Sterillization Supply Department</i>)</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Workflow</i> unit CSSD Standar fisik dan peralatan unit Standar dan pengembangan SDM Mutu Pelayanan 	<i>Cooperative Learning (Jigsaw Method)</i>	<ol style="list-style-type: none"> Laptop/komputer LCD 4 buah kasus 	<p><u>HARDSKILL</u> Mampu mengevaluasi dan memberikan respon terhadap dinamika faktor eksternal yang mempengaruhi kinerja instalasi penunjang non medis RS dengan landasan keilmuan berbasis bukti terbaru</p> <p><u>SOFTSKILL</u> 1. Mampu menunjukkan perilaku Islami 3. Mampu membangun iklim keselamatan (<i>safety climate</i>) di unit kerja penunjang non medis RS 4. mampu menunjukkan kepemimpinan efektif</p>	10 %	dr. Merita Arini, MMR

		beradaptasi dan mentrasformasi seluruh elemen organisasi melalui kepemimpinan yang efektif (<i>team leadership</i> dan <i>drive result</i>). (1S.9)		<p>CSSD</p> <p>e. <i>Safety</i> unit <i>CSSD</i> (APD, zat kimia, infeksi, dsb.)</p> <p>9. Manajemen IPSRS</p> <p>a. <i>Workflow</i> unit IPSRS</p> <p>b. Standar fisik dan peralatan unit</p> <p>c. Standar dan pengembangan SDM</p> <p>d. Mutu Pelayanan <i>IPSRS</i></p> <p>e. <i>Safety</i> unit <i>IPSRS</i> (APD, zat kimia, infeksi, dsb.)</p> <p>10. Manajemen Unit <i>Security</i> dan Parkir</p> <p>a. <i>Workflow</i> unit <i>security</i> dan parkir</p> <p>b. Standar fisik dan peralatan unit <i>security</i> dan parkir</p> <p>c. Standar dan pengembangan SDM</p> <p>d. Mutu Pelayanan</p>				
--	--	---	--	--	--	--	--	--

				dan Peningkatan <i>value</i> e. <i>Safety</i> unit					
		<u>Evaluasi Capaian Pembelajaran Bahan Kajian</u>	Pemahaman Komprehensif tentang Manajemen Penunjang Non-Medis dan kemampuan menunjukkan <i>softskill</i>		- <u>Ujian Tertulis</u> - <u>Presentasi</u> - <u>Refleksi Kasus</u>	- <i>soal uraian</i> - <i>kasus pelayanan penunjang non-medis</i>	<i>Ketepatan menjawab dan kemampuan menampilkan softskill</i>		

V. RANCANGAN TUGAS DAN KRITERIA PENILAIAN

Nama Mata Kuliah	:	Manajemen Penunjang	sks	:	2 sks
Program Studi	:	Manajemen Rumah Sakit	Pertemuan ke	:	-
Fakultas	:	Pascasarjana	Bobot nilai	:	15 %
Materi	:	Kasus Manajemen Penunjang Non Medis			

1. TUJUAN TUGAS:

- 1) Mahasiswa mampu mengidentifikasi masalah pelayanan dari kasus yang disediakan
- 2) Mahasiswa mampu mengevaluasi penyebab masalah dengan pendekatan sistem
- 3) Mahasiswa mampu membahas masalah dengan referensi yang *update*
- 4) Mahasiswa mampu menyusun rekomendasi perbaikan yang relevan
- 5) Mahasiswa mampu menyusun materi presentasi dengan baik dan benar
- 6) Mahasiswa mampu melakukan presentasi secara berkelompok dengan benar

2. URAIAN TUGAS:

a. Obyek Garapan :

Kasus manajemen/ pelayanan yang nyata terjadi unit penunjang non-medik

b. Batasan yang harus dikerjakan:

Mahasiswa hanya mengevaluasi satu kasus pelayanan/ manajemen di suatu unit penunjang non-medik, membandingkan dengan standar yang seharusnya dan memberikan rekomendasi perbaikan yang relevan.

c. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara pengerjaan):

- 1) Mahasiswa dibagi dalam 4 kelompok. Masing-masing kelompok membahas salah satu topik unit *laundry*, *CSSD*, *IPSRs*, *Security* dan *Parkir*.
- 2) Mahasiswa mengidentifikasi kasus/ permasalahan manajemen di unit penunjang non-medik RS dan menjawab pertanyaan yang diberikan. Kasus dapat berupa kesenjangan antara target dan capaian, ketidak-sesuaian dengan standar akreditasi maupun teori yg berlaku secara umum.
- 3) Mahasiswa merefleksikan kasus dalam bentuk analisis penyebab masalah serta pembahasan dengan membandingkan dengan literatur dan *resources* yang ada.
- 4) Mahasiswa menyusun *slide* presentasi secara berkelompok.
- 5) Mahasiswa mempresentasikan hasil diskusi kelompok dengan menggunakan *slide power point*.
- 6) Mahasiswa lain memberikan tanggapan dan pertanyaan berdasarkan hasil presentasi kelompok.

d. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

- 1) *Slide power point*
 - Judul case
 - Nama dan NIM anggota Kelompok
 - Kasus
 - Pembahasan
- 2) Presentasi dalam *slide power point* yang mencakup seluruh aspek makalah

e. Kasus

1) Unit laundry

Kasus:

RS Citra Bunda dengan 100 bed merupakan RS tipe C di Kabupaten Indah Permai Provinsi Sumatera Utara. Dalam 1 bulan ini terdapat 4 keluhan pelanggan yang serupa dan salah satunya mengemuka di media massa. Kasus terparah adalah RS diberitakan di koran lokal karena tidak melayani pasien dan keluarga dengan baik. Hal ini disebabkan karena sudah 3x meminta selimut kepada petugas namun masih belum juga diberikan dengan alasan persediaan di bangsal sedang kosong. Keluarga pasien kecewa dan marah hingga melayangkan surat pembaca di koran.

Unit *laundry* RS terdiri dari 1 orang kepla unit (D3 administrasi publik), 1 orang petugas administrasi (lulusan SMK), dan 10 orang petugas pelaksana (lulusan SMP dan SMA) yang masuk setiap hari dan melakukan kegiatan cuci, setrika, dan *packing*.

Pertanyaan minimal:

- a) Jelaskan *workflow* dan fungsi unit *laundry* yang ideal terkait dengan unit-unit lain !
- b) Jelaskan standar ketenagaan unit *laundry* dan pengembangan SDM!
- c) Jelaskan standar bangunan, alat dan bahan unit *laundry*!
- d) Jelaskan bagaimana seharusnya unit *laundry* menjaga mutu pelayanan!
- e) Jelaskan penyelesaian masalah untuk kasus di atas!

2) Unit CSSD

Kasus:

RS Abata merupakan RS tipe C dengan 100 bed di Kabupaten Hijaiyah Provinsi Jawa Tengah. RS ini belum memiliki CSSD. Kegiatan sterilisasi alat dilakukan secara terdesentralisasi di setiap unit. Hal ini membuat RS kesulitan melakukan penjaminan mutu terhadap hasil sterilisasi yang dilakukan pada masing-masing unit. Oleh karena itu, direktur menugaskan anda membuat Pokja Pendirian Unit CSSD.

Pertanyaan minimal:

- a) Jelaskan kekurangan dan kelebihan CSSD dibandingkan metode sterilisasi alat secara terdesentralisasi!
- b) Jelaskan rencana pendirian unit CSSD meliputi, MINIMAL hal-hal sebagai berikut!
 - (1) Jelaskan *workflow* dan fungsi unit CSSD yang ideal terkait dengan unit-unit lain!
 - (2) Jelaskan standar ketenagaan unit CSSD dan pengembangan SDM!
 - (3) Jelaskan standar bangunan, alat dan bahan unit CSSD!
 - (4) Jelaskan bagaimana seharusnya unit CSSD menjaga mutu pelayanan!

3) Unit IPSRS

Kasus:

RS Amal Mulia adalah RS tipe B di Kabupaten Budi Luhur Provinsi DIY. RS ini memiliki 200 bed dengan lebih 500 peralatan elektromedis yang membutuhkan perawatan dan kalibrasi dalam periode tertentu. Mengingat banyaknya alat yang dimiliki RS, seringkali terdapat alat yang rusak tidak segera diperbaiki dan hasil pengukurannya tidak valid. RS ingin melakukan efisiensi dengan mengoptimalkan alat yang ada tanpa harus sering membeli peralatan baru.

Pertanyaan Minimal:

- a. Jelaskan *workflow* dan fungsi unit IPSRS yang ideal terkait dengan unit-unit lain!
- b. Jelaskan standar ketenagaan unit IPSRS dan pengembangan SDM!
- c. Jelaskan tentang kalibrasi peralatan medis RS!
- d. Jelaskan bagaimana seharusnya unit IPSRS menjaga mutu pelayanan!

4) Unit *Security* dan Parkir

Kasus:

RS Sehat Sentosa adalah RS tipe B di Kabupaten Sejahtera Provinsi DIY. Mengingat posisinya yang dekat dengan daerah wisata budaya maupun alam, RS ini sering kedatangan pasien dan tamu dari luar daerah bahkan mancanegara. Sebagaimana diketahui, satpam dan petugas parkir adalah staf yang pertama kali ditemui oleh pasien dan keluarganya. RS mengevaluasi masih adanya kendala bahasa pada para petugas non-medis lini pertama. Di sisi lain, satpam dan pengelolaan parkir RS sebagian besar menggunakan tenaga *outsourcing* dan belum bisa memberikan pelayanan yang ramah seperti petugas Bank sebagaimana diharapkan pemilik RS.

Terjadi beberapa kasus kehilangan barang di parkir, mulai dari helm, tas, sandal, jaket dan berbagai barang bawaan pengunjung. Pengunjung tidak tau harus melaporkan ke mana atas kejadian ini. Sementara satpam dan petugas parkir saling melempar tanggung jawab ketika ada pengunjung yang melapor. Hal ini menyebabkan menurunnya capaian penilaian pada survey kepuasan pelanggan.

Pertanyaan Minimal:

- a) Jelaskan peran dan fungsi *security* dan parkir dalam memberikan *value added* pada mutu pelayanan RS!
- b) Jelaskan kelebihan dan kekurangan rekrutmen pegawai dengan cara *outsourcing*!
- c) Jelaskan bagaimana mengelola pegawai *outsourcing* terkait dengan visi misi RS serta rencana RS yang akan melakukan persiapan akreditasi versi KARS 2012 dalam 1 tahun ke depan!
- d) Bagaimana mengelola keluhan pelanggan dan meningkatkan *service excellent*?

f. Bobot dan sistem penilaian

Penilaian dilakukan terhadap:

- 1) Presentasi tugas makalah kelompok (penilai: dosen)
- 2) Kerjasama tim (penilai: *peer review*)

Rubrik penilaian yang digunakan adalah sebagai berikut.

Kelompok :
 Dosen :
 Jml dosen penilai :org
 Hadir :org
 Tidak hadir :org

Mata Kuliah :
 Topik :
 Tanggal :

**INSTRUMEN PENILAIAN
 PRESENTASI TUGAS MAKALAH KELOMPOK
 (Penilai Dosen)**

No	Nama	TTD	No	Nama	TTD	No	Nama	TTD
1.			5.			9.		
2.			6.			10.		
3.			7.			11.		
4.			8.			12.		

- Petunjuk Pengisian :**
- 1) Berikan nilai pada setiap item (skor 1-4) sesuai dengan rubrik penilaian
 - 2) Terdiri dari penilaian individu dan grup (untuk grup: nilai sama untuk setiap anggota grup)
 - 3) Jika penilai >1 orang, maka nilai akan di rata-rata

No	Aspek yang dinilai	Skor											
		Mhsw 1	Mhsw 2	Mhsw 3	Mhsw 4	Mhsw 5	Mhsw 6	Mhsw 7	Mhsw 8	Mhsw 9	Mhsw 10	Mhsw 11	Mhsw 12
Presentasi													
1.	Penampilan (individu)												
2.	Pembuatan slide ppt 1 (grup)												
3.	Pembuatan slide ppt 2 (grup)												

4.	Manajemen waktu (grup)												
Isi makalah presentasi													
5.	Pemahaman konsep (grup)												
6.	Pembahasan (grup)												
7.	Kesimpulan (grup)												
Diskusi													
8.	Presentator atau Kemampuan menjawab diskusi (individu)												
Jumlah Skor													
Nilai (N)													

Rumus Nilai (N) :

$$N = \frac{\text{jumlah skor} \times 100}{32}$$

Pedoman skor :

Makna Nilai	Nilai (N)
A (Membanggakan)	90 – 100
AB (Memuaskan)	75 - <90
B (Di bawah harapan)	<75

Dosen:

(.....)

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI TUGAS MAKALAH KELOMPOK

TAHAPAN	ASPEK YANG DINILAI	KRITERIA SKOR				
		1	2	3	4	
Presentasi	1. Penampilan	Pria : Tidak rapi, tidak bersih dan tidak berdasi	Pria : Rapi, bersih tetapi tidak berdasi	Pria: Tidak rapi atau tidak bersih, tetapi berdasi	Pria : Rapi, bersih dan berdasi	
		Wanita : Tidak rapi, tidak bersih dan tidak Islami (ketat, transparan)	Wanita : Rapi, bersih tetapi tidak Islami (ketat, transparan)	Wanita : Tidak rapi atau tidak bersih, tetapi Islami (tidak ketat dan tidak transparan)	Wanita : Rapi, bersih dan Islami (tidak ketat dan tidak transparan)	
	2. Pembuatan slide power point (1)	Sebagian besar slide <i>power point</i> terkesan hanya copy paste naskah (tampilan tidak menarik)	Sebagian besar slide <i>power point</i> dengan font min.24 dan tidak lebih 8 baris/slide tetapi penampilan kurang menarik	Sebagian besar slide power point dengan font min.24 dan tidak lebih 8 baris/slide dengan penampilan formal-menarik	Seluruh slide power point disusun secara singkat namun bersifat formal-menarik dengan font min.24 dan tidak lebih 8 baris/slide	
	3. Pembuatan slide power point (2)	Tidak menyantumkan sama sekali sumber kutipan karya orang lain	Sebagian kecil (<50%) tulisan yang merupakan kutipan karya orang lain, selalu disertakan sumbernya	Sebagian besar (>50%) tulisan yang merupakan kutipan karya orang lain, selalu disertakan sumbernya	Tulisan yang merupakan kutipan karya orang lain, selalu disertakan sumbernya	
	4. Manajemen waktu	Lebih 15' dari waktu yang ditentukan untuk menyelesaikan presentasi	Mundur antara 10-15' dari waktu yang ditentukan untuk menyelesaikan presentasi	Mundur antara 1- 10' dari waktu yang ditentukan untuk menyelesaikan presentasi	Tepat waktu untuk menyelesaikan presentasi	
	Isi makalah presentasi	5. Pemahaman konsep	Hampir tidak paham masalah dan isu yang dibahas	Hanya memiliki penguasaan umum terhadap persoalan, hanya 1 masalah /isu	Memandang masalah dengan lingkup terbatas, tetapi sudah mampu mengidentifikasi lebih dari 2 masalah.	Mampu mengamati masalah dari berbagai posisi, mencakup isu utama dan mengidentifikasi ide pokok
		6. Pembahasan	Sama sekali tidak menguasai tugas , dangkal dan uraian terkesan tidak berhubungan	Belum mampu mencapai outcome tugas yang diharapkan	Sudah mampu mencapai outcome tugas yang diharapkan meskipun dukungan bukti kurang	Menguasai tugas dengan sangat baik dan didukung dengan bukti
7. Kesimpulan		Tidak ada ada kesimpulan dan atau saran	Memberikan kesimpulan dan saran yang tidak tepat dan tidak	Memberikan kesimpulan dan saran dengan tepat tetapi tidak sistematis	Memberikan kesimpulan dan saran dengan tepat dan	

			sistematis		sistematis
Presentator Diskusi	8. Presentator Atau Diskusi	Presentator: Tidak memenuhi semua kriteria	Presentator : Terdapat 1 dari 3 kriteria yang dipenuhi	Presentator: Terdapat 2 dari 3 kriteria yang dipenuhi	Presentator: Dipresentasikan dengan 1)percaya diri 2)bahasa jelas 3) menarik
		Diskusi: tidak mengambil kesempatan menjawab pertanyaan	Diskusi: Menjawab pertanyaan tanpa argumen	Diskusi: Menjawab pertanyaan tetapi argumentasi tidak kuat	Diskusi:Menjawab pertanyaan dengan argumentasi yang kuat

Mata Kuliah :
 Topik :
 Tanggal :

Kelompok :
 Jml anggota kelompok :org
 Nama Penilai (NIM) :

**INSTRUMEN PENILAIAN
 KERJASAMA TIM
 (Peer review)**

**Petunjuk Pengisian : 1) Berilah nilai terhadap anggota kelompok Anda sesuai dengan kondisi sebenarnya
 2) Berikan nilai pada setiap item (skor 1-4) sesuai dengan rubrik penilaian**

No	Aspek yang dinilai	Skor											
		Mhsw 1	Mhsw 2	Mhsw 3	Mhsw 4	Mhsw 5	Mhsw 6	Mhsw 7	Mhsw 8	Mhsw 9	Mhsw 10	Mhsw 11	Mhsw 12
Nama mahasiswa yang dinilai (tuliskan nama depan)													
1.	Kontribusi pada tugas												
2.	Kolaborasi												
3.	Manajemen kelompok												
Jumlah Skor													
Nilai (N)													

Rumus Nilai (N) :

$$N = \frac{\text{jumlah skor} \times 100}{12}$$

Pedoman skor :

Makna Nilai	Nilai (N)
A (Membanggakan)	90 – 100
AB (Memuaskan)	75 - <90
B (Dibawah harapan)	<75

Mahasiswa penilai:

 (.....)

Nama Mata Kuliah	:	Manajemen Penunjang	sks	:	2 sks
Program Studi	:	Manajemen Rumah Sakit	Pertemuan ke	:	11
Fakultas	:	Pascasarjana	Bobot nilai	:	30%
Materi	:	Kasus Manajemen Penunjang Medis			

3. TUJUAN TUGAS:

- 7) Mahasiswa mampu mengidentifikasi masalah pelayanan
- 8) Mahasiswa mampu mengevaluasi penyebab masalah dengan pendekatan sistem
- 9) Mahasiswa mampu membahas masalah dengan referensi yang *update*
- 10) Mahasiswa mampu menyusun rekomendasi perbaikan yang relevan
- 11) Mahasiswa mampu menyusun materi presentasi dengan baik dan benar
- 12) Mahasiswa mampu melakukan presentasi secara berkelompok dengan benar

4. URAIAN TUGAS:

g. Obyek Garapan :

Kasus manajemen/ pelayanan yang nyata terjadi unit penunjang medik

h. Batasan yang harus dikerjakan:

Mahasiswa hanya mengevaluasi satu kasus pelayanan/ manajemen di suatu unit penunjang medik, membandingkan dengan standar yang seharusnya dan memberikan rekomendasi perbaikan yang relevan.

i. Metode/Cara Pengerjaan (acuan cara pengerjaan):

- 7) Mahasiswa dibagi dalam 5 kelompok. Masing-masing kelompok membahas salah satu topik unit farmasi/ gizi/ rekam medis/ radio-*imaging*/ laboratorium.
- 8) Mahasiswa mengidentifikasi kasus/ permasalahan manajemen di unit penunjang medik RS. Kasus dapat berupa kesenjangan antara target dan capaian, ketidaksesuaian dengan standar akreditasi maupun teori yg berlaku secara umum.
- 9) Mahasiswa merefleksikan kasus dalam bentuk analisis penyebab masalah serta pembahasan dengan membandingkan dengan literatur dan *resources* yang ada.
- 10) Mahasiswa menyusun makalah secara berkelompok.
- 11) Mahasiswa mempresentasikan makalah kelompok.

j. Deskripsi Luaran tugas yang dihasilkan:

- 3) Makalah dengan format:
 - a) Halaman judul (memuat judul makalah, logo UMY, nama mahasiswa dan NIM, nama matakuliah, nama program studi dan Program Pascasarjana, nama universitas, dan tahun pembuatan)
 - b) Daftar isi
 - c) Pendahuluan (memuat latar belakang)
 - d) Masalah (memuat masalah dan kronologi)
 - e) Sumber daya (memuat sumber daya yang ada: *man, material, machine, methode, money* termasuk kebijakan dan SOP yang berlaku).
 - f) Analisis Penyebab Masalah (dapat menggunakan analisis perubahan/ *5W/ fish bone/ tools* lain yang sesuai)
- 4) Presentasi dalam *slide power point* yang mencakup seluruh aspek makalah

k. Bobot dan sistem penilaian

Penilaian dilakukan terhadap:

- 3) Penulisan makalah (nilai kelompok, penilai: dosen)
 - 4) Presentasi tugas makalah kelompok (penilai: dosen)
 - 5) Kerjasama tim (penilai: *peer review*)
- Rubrik penilaian yang digunakan adalah sebagai berikut.

Kelompok :
 Dosen :
 Jml dosen penilai :org
 Hadir :org
 Tidak hadir :org

Mata Kuliah :
 Topik :
 Tanggal :

**INSTRUMEN PENILAIAN
 PENULISAN TUGAS MAKALAH KELOMPOK
 (Penilai Dosen)**

No	Nama	TTD	No	Nama	TTD	No	Nama	TTD
1.			5.			9.		
2.			6.			10.		
3.			7.			11.		
4.			8.			12.		

- Petunjuk Pengisian : 1) Berikan nilai pada setiap item (skor 1-4) sesuai dengan rubrik penilaian
 2) Terdiri dari penilaian individu dan grup (untuk grup: nilai sama untuk setiap anggota grup)
 3) Jika penilai >1 orang, maka nilai akan di rata-rata

No	Aspek yang dinilai	Skor											
		Mhsw 1	Mhsw 2	Mhsw 3	Mhsw 4	Mhsw 5	Mhsw 6	Mhsw 7	Mhsw 8	Mhsw 9	Mhsw 10	Mhsw 11	Mhsw 12
Penulisan													
1.	ketepatan dengan <i>outline</i> yang ditentukan dan EYD												
2.	Kesinambungan antar-paragraf												
3.	Keaslian dan Ketepatan Penulisan Referensi												
Konten/ Isi Makalah													
4.	Ketajaman Latar Belakang												
5.	Ketepatan Analisis Masalah												

6.	Kedalaman Pembahasan												
7	Ketepatan Rekomendasi												
Jumlah Skor													
Nilai Akhir													

Rumus Nilai:
 (jumlah skor x 100)/ 28

Pedoman skor :

Makna Nilai	Nilai (N)
A (Membanggakan)	90 – 100
AB (Memuaskan)	75 - <90
B (Di bawah harapan)	<75

Dosen:

 (.....)

RUBRIK PENILAIAN PENULISAN TUGAS MAKALAH KELOMPOK

TAHAPAN	ASPEK YANG DINILAI	KRITERIA SKOR			
		1	2	3	4

Penulisan	ketepatan dengan outline yang ditentukan dan EYD	Tidak sesuai <i>outline</i> yang ditentukan dan EYD	Sebagian besar (50 %) penulisan tidak sesuai dengan <i>outline</i> yang ditentukan dan atau EYD	Sebanyak 10-50 % penulisan tidak sesuai dengan <i>outline</i> yang ditentukan dan atau EYD	Sangat sedikit atau tidak ada kesalahan dalam penulisan yang sesuai dengan <i>outline</i> yang ditentukan dan atau EYD
	Kesinambungan antar-paragraf	Tulisan secara keseluruhan terkesan <i>patchwork</i> dan tidak terdapat ide pokok yang jelas serta kesinambungan antar paragraf	Hanya sebagian kecil penulisan paragraf yang telah memiliki ide pokok yang berkaitan dan kesinambungan penulisan	Sebagian besar penulisan paragraf telah memiliki ide pokok yang berkaitan dan kesinambungan penulisan	Ide pokok dan penulisan paragraf memiliki kesinambungan yang baik
	Keaslian dan Ketepatan Penulisan Referensi	Sebagian besar Penulisan terkesan <i>copy paste</i> dari sumber lain dan atau penulisan referensi tidak tepat	-	Sebagian besar penulisan orisinal dengan parafrase/ <i>summarize</i> yang baik dan penulisan referensi tepat	Penulisan orisinal dengan parafrase/ <i>summarize</i> yang baik dan penulisan referensi tepat
Konten/ Isi Makalah	Ketajaman Latar Belakang	Tidak terdapat ide pokok yang jelas mengenai pentingnya suatu masalah diangkat	-	Ide pokok latar belakang masalah telah muncul namun kurang tajam	Latar belakang masalah ditulis secara tajam
	Ketepatan Analisis Masalah	Masalah dianalisis dengan <i>tools</i> yang kurang tepat dan belum dapat menemukan akar masalah	-	Masalah dianalisis dengan <i>tools</i> yang tepat namun belum dapat menemukan akar masalah	Masalah dianalisis dengan <i>tools</i> yang tepat dan dapat menemukan akar masalah
	Kedalaman Pembahasan	Pembahasan dilakukan secara kurang mendalam, tidak menggunakan hasil	-	Pembahasan dilakukan secara kurang mendalam namun sudah menggunakan hasil	Pembahasan dilakukan secara mendalam menggunakan hasil

		penelitian terbaru/ referensi yang relevan dengan masalah		penelitian terbaru/ referensi lain yang relevan dengan masalah	penelitian terbaru yang relevan dengan masalah
	Ketepatan Rekomendasi	Rekomendasi tidak relevan dengan masalah yang diangkat	Rekomendasi kurang relevan dengan masalah yang diangkat	Rekomendasi relevan dengan masalah yang diangkat namun tidak didukung dengan referensi terbaru	Rekomendasi relevan dengan masalah yang diangkat dan didukung dengan referensi terbaru

Kelompok :
 Dosen :
 Jml dosen penilai :org
 Hadir :org
 Tidak hadir :org

Mata Kuliah :
 Topik :
 Tanggal :

INSTRUMEN PENILAIAN
PRESENTASI TUGAS MAKALAH KELOMPOK
(Penilai Dosen)

No	Nama	TTD	No	Nama	TTD	No	Nama	TTD
1.			5.			9.		
2.			6.			10.		
3.			7.			11.		
4.			8.			12.		

- Petunjuk Pengisian :
- 1) Berikan nilai pada setiap item (skor 1-4) sesuai dengan rubrik penilaian
 - 2) Terdiri dari penilaian individu dan grup (untuk grup: nilai sama untuk setiap anggota grup)
 - 3) Jika penilai >1 orang, maka nilai akan di rata-rata

No	Aspek yang dinilai	Skor											
		Mhsw 1	Mhsw 2	Mhsw 3	Mhsw 4	Mhsw 5	Mhsw 6	Mhsw 7	Mhsw 8	Mhsw 9	Mhsw 10	Mhsw 11	Mhsw 12
Presentasi													
1.	Penampilan (individu)												
2.	Pembuatan slide ppt 1 (grup)												
3.	Pembuatan slide ppt 2 (grup)												
4.	Manajemen waktu (grup)												
Isi makalah presentasi													
5.	Pemahaman konsep (grup)												
6.	Pembahasan (grup)												
7.	Kesimpulan (grup)												
Diskusi													
8.	Presentator atau Kemampuan menjawab diskusi (individu)												
Jumlah Skor													

Nilai (N)												
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rumus Nilai (N) :

$$N = \frac{\text{jumlah skor} \times 100}{32}$$

Pedoman skor :

Makna Nilai	Nilai (N)
A (Membanggakan)	90 – 100
AB (Memuaskan)	75 - <90
B (Di bawah harapan)	<75

Dosen:

(.....)

RUBRIK PENILAIAN PRESENTASI TUGAS MAKALAH KELOMPOK

TAHAPAN	ASPEK YANG DINILAI	KRITERIA SKOR			
		1	2	3	4

Presentasi	1. Penampilan	Pria : Tidak rapi, tidak bersih dan tidak berdasi	Pria : Rapi, bersih tetapi tidak berdasi	Pria: Tidak rapi atau tidak bersih, tetapi berdasi	Pria : Rapi, bersih dan berdasi
		Wanita : Tidak rapi, tidak bersih dan tidak Islami (ketat, transparan)	Wanita : Rapi, bersih tetapi tidak Islami (ketat, transparan)	Wanita : Tidak rapi atau tidak bersih, tetapi Islami (tidak ketat dan tidak transparan)	Wanita : Rapi, bersih dan Islami (tidak ketat dan tidak transparan)
	2. Pembuatan slide power point (1)	Sebagian besar slide <i>power point</i> terkesan hanya copy paste naskah (tampilan tidak menarik)	Sebagian besar slide <i>power point</i> dengan font min.24 dan tidak lebih 8 baris/slide tetapi penampilan kurang menarik	Sebagian besar slide power point dengan font min.24 dan tidak lebih 8 baris/slide dengan penampilan formal-menarik	Seluruh slide power point disusun secara singkat namun bersifat formal-menarik dengan font min.24 dan tidak lebih 8 baris/slide
	3. Pembuatan slide power point (2)	Tidak menyantumkan sama sekali sumber kutipan karya orang lain	Sebagian kecil (<50%) tulisan yang merupakan kutipan karya orang lain, selalu disertakan sumbernya	Sebagian besar (>50%) tulisan yang merupakan kutipan karya orang lain, selalu disertakan sumbernya	Tulisan yang merupakan kutipan karya orang lain, selalu disertakan sumbernya
4. Manajemen waktu	Lebih 15' dari waktu yang ditentukan untuk menyelesaikan presentasi	Mundur antara 10-15' dari waktu yang ditentukan untuk menyelesaikan presentasi	Mundur antara 1- 10' dari waktu yang ditentukan untuk menyelesaikan presentasi	Tepat waktu untuk menyelesaikan presentasi	
Isi makalah presentasi	5. Pemahaman konsep	Hampir tidak paham masalah dan isu yang dibahas	Hanya memiliki penguasaan umum terhadap persoalan, hanya 1 masalah /isu	Memandang masalah dengan lingkup terbatas, tetapi sudah mampu mengidentifikasi lebih dari 2 masalah.	Mampu mengamati masalah dari berbagai posisi, mencakup isu utama dan mengidentifikasi ide pokok
	6. Pembahasan	Sama sekali tidak menguasai tugas , dangkal dan uraian terkesan tidak berhubungan	Belum mampu mencapai outcome tugas yang diharapkan	Sudah mampu mencapai outcome tugas yang diharapkan meskipun dukungan bukti kurang	Menguasai tugas dengan sangat baik dan didukung dengan bukti
	7. Kesimpulan	Tidak ada kesimpulan dan atau saran	Memberikan kesimpulan dan saran yang tidak tepat dan tidak sistematis	Memberikan kesimpulan dan saran dengan tepat tetapi tidak sistematis	Memberikan kesimpulan dan saran dengan tepat dan sistematis
Presentator Diskusi	8. Presentator Atau Diskusi	Presentator: Tidak memenuhi semua kriteria	Presentator : Terdapat 1 dari 3 kriteria yang dipenuhi	Presentator: Terdapat 2 dari 3 kriteria yang dipenuhi	Presentator: Dipresentasikan dengan 1)percaya diri 2)bahasa jelas 3) menarik
		Diskusi: tidak mengambil kesempatan menjawab	Diskusi: Menjawab pertanyaan tanpa argumen	Diskusi: Menjawab pertanyaan tetapi argumentasi tidak kuat	Diskusi:Menjawab pertanyaan dengan argumentasi yang kuat

		pertanyaan			
--	--	------------	--	--	--

Kelompok : Jml anggota kelompok :org Nama Penilai (NIM) :

Mata Kuliah : Topik : Tanggal :

**INSTRUMEN PENILAIAN
KERJASAMA TIM
(Peer review)**

**Petunjuk Pengisian : 1) Berilah nilai terhadap anggota kelompok Anda sesuai dengan kondisi sebenarnya
2) Berikan nilai pada setiap item (skor 1-4) sesuai dengan rubrik penilaian**

No	Aspek yang dinilai	Skor
----	--------------------	------

		Mhsw 1	Mhsw 2	Mhsw 3	Mhsw 4	Mhsw 5	Mhsw 6	Mhsw 7	Mhsw 8	Mhsw 9	Mhsw 10	Mhsw 11	Mhsw 12
Nama mahasiswa yang dinilai (tuliskan nama depan)													
1.	Kontribusi pada tugas												
2.	Kolaborasi												
3.	Manajemen kelompok												
Jumlah Skor													
Nilai (N)													

Rumus Nilai (N) :

$$N = \frac{\text{jumlah skor} \times 100}{12}$$

Pedoman skor :

Makna Nilai	Nilai (N)
A (Membanggakan)	90 – 100
AB (Memuaskan)	75 - <90
B (Dibawah harapan)	<75

Mahasiswa penilai:

(.....)

RUBRIK PENILAIAN KERJASAMA TIM (*PEER REVIEW*)

ASPEK YANG DINILAI	KRITERIA SKOR			
	1	2	3	4
1. Kontribusi pada tugas	Tidak memenuhi semua kriteria yang dipersyaratkan pada skor 4	Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi dari 3 kriteria skor 4	Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi dari 3 kriteria skor 4	<ul style="list-style-type: none"> • Mengkomunikasikan ide yang relevan dengan tugas kelompok • Berkontribusi penuh dalam kerja tim dengan memberikan segala kemampuan dalam penyelesaian tugas • Prosentase kehadiran 100% dalam menyelesaikan tugas
2. Kolaborasi	Tidak memenuhi semua kriteria yang dipersyaratkan pada skor 4	Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi dari 3 kriteria skor 4	Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi dari 3 kriteria skor 4	<ul style="list-style-type: none"> • Mampu bekerja sama dalam menyelesaikan tugas kelompok • Memberikan solusi dalam penyelesaian masalah kelompok • Menghargai pendapat orang lain
3. Manajemen kelompok	Tidak memenuhi semua kriteria yang dipersyaratkan pada skor 4	Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi dari 3 kriteria skor 4	Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi dari 3 kriteria skor 4	<ul style="list-style-type: none"> • Mampu melaksanakan tugas sesuai dengan perencanaan yang disepakati kelompok

				<ul style="list-style-type: none">• Mampu menghadiri kegiatan kelompok dengan kehadiran tepat waktu• Mampu melakukan pengontrolan dan evaluasi kerja kelompok
--	--	--	--	--