

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

**LAPORAN HASIL AKSI PERUBAHAN
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL**



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio
NOSIS: 2022020703616

Peserta
Pelatihan Kepemimpinan Pengawas
Angkatan V Tahun 2022

**LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN AKSI PERUBAHAN

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

Peserta Pelatihan

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio

NOSIS: 2022020703616

Telah disetujui pada tanggal : Mei 2022

Di Pusdik Administrasi Lemdiklat Polri Bandung

COACH



AYU APRILIA PUTRI, S.Pd, MM
PENATA I NIP 198404142008012002

MENTOR



dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PENJELASAN COACH TENTANG KEMAMPUAN PESERTA

Nama Peserta Pelatihan : drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio

Nosis : 20220207030616

Saya menilai peserta **Sangat Mampu** / ~~Mampu~~ / ~~Kurang Mampu~~ / ~~Tidak Mampu~~
melaksanakan laporan hasil aksi perubahan, dengan Penjelasan sebagai berikut:

1. Aksi perubahan di dukung oleh stakeholders
2. Evidence lengkap
3. Aksi perubahan bermanfaat
4. Siap diuji

Bandung, 25 Mei 2022

COACH



AYU APRILIA PUTRI, S.Pd, MM
PENATA I NIP 198404142008012002

PENJELASAN MENTOR
TENTANG KEMAMPUAN PESERTA

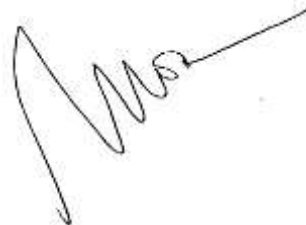
Nama Peserta Pelatihan : drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

Nosis : 20220207030616

Saya menilai peserta **Sangat Mampu** / ~~Mampu~~ / ~~Kurang Mampu~~ / ~~Tidak Mampu~~
melaksanakan Laporan Hasil Aksi Perubahan, dengan Penjelasan sebagai berikut:

1. Mampu menyelesaikan aksi perubahan sesuai *timeline* yang ditetapkan dengan inovasi “Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar Polda Sulsel”;
2. Mampu menggerakkan tim efektif dalam mengimplementasikan inovasi sesuai dengan aksi perubahan yang akan dilakukan.
3. Dengan adanya Standarisasi SOP Kesgilut ini, pelayanan di RS Bhayangkara Makassar sangat bermanfaat dan membantu dalam pelaksanaan pelayanan.

Makassar, 20 Mei 2022
MENTOR



dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

ABSTRAK

Prevalensi permasalahan kesehatan gigi dan mulut di Indonesia terbilang masih sangat tinggi. Dari 57,6% penduduk yang bermasalah kesehatan gigi dan mulut, ternyata yang mengakses pelayanan kesehatan gigi hanya sekitar 10,2%. Masalah kesehatan gigi dan mulut ini tentunya membutuhkan perawatan ke fasyankes dan dilanjutkan ke faskesyankes lanjutan yaitu rumkit guna mendapatkan penanganan medis yang komprehensif.

Dalam pelaksanaan pelayanan medis di Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar, Instalasi Kesgilut belum memiliki standar operasional prosedur yang spesifik, sehingga sering terjadi ketidaksesuaian informasi yang berbeda terkait pelayanan yang diberikan, hubungannya dengan kebutuhan bidang spesialisik kesgilut yang tidak tersedia, alur pelayanan pasien yang kurang jelas atau informasi kuota pasien terkait kondisi pandemik COVID-19.

Capaian kegiatan dalam laporan aksi ini, dilaksanakan dengan (1) Pembentukan Tim Efektif dan Rapat Koordinasi Bersama Tim Efektif, (2) Rapat Teknis bersama Tim Efektif dan *Stakeholder* (3) Sosialisasi aksi perubahan “Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara” kepada seluruh *Stakeholder*, (4) Aksi perubahan dalam implementasinya di Subbidyanmeddokpol terutama berkaitan dengan pelayanan pasien Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar telah terlaksana sesuai dengan rencana aksi perubahan.

Inovasi Aksi Perubahan dilaksanakan dengan output berupa Standar Operasional Prosedur dan Surat Keputusan penggunaan Standar Operasional Prosedur. Aksi perubahan dalam implementasinya telah terlaksana sesuai dengan tahapan yang telah direncanakan dalam milestone. Dalam monitoring dan evaluasi yang berupa kuesioner pada *stakeholder* menunjukkan hasil bahwa dari 36 orang responden, 100% responden menyatakan paham terhadap pelaksanaan sosialisasi SOP, 92,7% menyatakan pernah berobat di Instalasi Kesgilut dan pelayanannya sudah sesuai SOP, 80,6% menyatakan bahwa tidak ada kendala dalam pelaksanaan SOP, dan 69,4% responden menyatakan tidak diperlukan adanya perubahan dalam SOP terkait pelayanan yang diberikan. Hasil monitoring dan evaluasi ini dapat yang terlaksana dengan baik berkat dukungan dari seluruh *stakeholder* baik internal dan eksternal serta Tim efektif.

Kata Kunci : Kesehatan gigi mulut, Instalasi kesgilut, alur pelayanan pasien, standar operasional prosedur, aksi perubahan.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah Subhanallahu Wa Ta'alaa, karena berkat Ridho dan KaruniaNya, sehingga penulis dapat menyusun laporan aksi perubahan dalam rangka mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) Polri Angkatan V T.A. 2022 yang diselenggarakan oleh Pusdikmin Lemdiklat Polri Jalan Gede Bage No. 157 Bandung dengan judul aksi perubahan **“STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL”**.

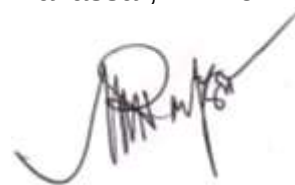
Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan aksi perubahan ini masih jauh dari kesempurnaan karena keterbatasan kemampuan, waktu dan materi dalam menyelesaikan laporan yang sangat berguna bagi semua pembaca dan khususnya bagi . Untuk itu dalam kesempatan ini dengan segala kerendahan hati, penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. KOMBES POL Drs. TAUFIK SUPRIYADI, Kapusdikmin Lemdiklat Polri yang telah memberikan arahan dan dukungan selama mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
2. AKBP GRACE K. RAHAKBAU, SIK., M.Si selaku Wakapusdik Administrasi Lemdiklat Polri yang telah memberikan arahan dan dukungan selama mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
3. KOMBES Pol dr. MAS'UDI, Sp.S. , Karumkit Bhayangkara Tk. II Makassar yang telah memberikan kesempatan serta memberikan dorongan dan bimbingan dalam mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
4. AKBP dr. MARTINUS GINTING, Sp.P selaku Wakarumkit Bhayangkara Tk. II Makassar yang telah memberikan kesempatan serta memberikan dorongan dan bimbingan dalam mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
5. AKBP dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M, Kasubbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Tk. II Makassar selaku mentor yang telah memberikan masukan, arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan rencana aksi perubahan;

6. PENATA TK I. AYU APRILIA PUTRI, S.Pd.,M.M., selaku *coach* yang telah memberikan masukan, arahan dan bimbingan dalam penyusunan laporan aksi perubahan;
7. Widyaiswara LAN RI, para Gadik, Patun dan seluruh staf Pusdikmin Lemdiklat Polri yang telah memberikan materi dan arahan dalam mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
8. Keluarga besar dan suami tercinta **Muh Yuswar Salipu, SE** berserta anak-anak tersayang, **Azizah Queency Ramadhani Salipu** dan **Muh. Ridho Salipu**, MasyaAllah Tabarakallahu, terima kasih atas kasih sayang, dukungan dan pengorbanan kalian yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti Diklat PKP tahun 2022 ini. Alhamdulillah..
9. Rekan – rekan pada Instalasi Kesgilit, Subbidyanmeddokpol dan Tim IT atas segala dukungan, saran dan masukannya sehingga laporan aksi perubahan ini dapat selesai dan tersusun dengan baik.
10. Teman-teman seperjuangan Angkatan V dan VI Diklat PKP tahun 2022 untuk kebersamaan dan perhatiannya. Terkhusus Grup Cemungguuddd, **Samrinah, Mb Tari**, dan **Uni Ida** yang dengan semangat, ketulusan dan kasih sayangnya sehingga kita dapat melewati masa-masa sulit di Mess Binsis kemarin serta bersama menyelesaikan Pendidikan ini. *Barakallahu Fiikum.. You are the best. Keep in touch you gaeess...*
11. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Hasil Aksi Perubahan ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan Laporan Hasil Aksi Perubahan ini, semoga Allah SWT membalas semua kebaikan Bapak dan Ibu semua. Aamiin ya Robbal Alamin.

Makassar, 27 Mei 2022



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes, Sp. Perio
NOSIS. 20220207030616

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iiii
LEMBAR PENJELASAN COACH	iv
LEMBAR PENJELASAN MENTOR	
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
1. Deskripsi Umum	1
2. Tujuan	16
3. Manfaat	17
B. Inovasi dan <i>Output</i> Aksi Perubahan	18
C. Ruang Lingkup	19
BAB II DESKRIPSI RENCANA AKSI PERUBAHAN	20
A. <i>Roadmap</i> atau <i>Milestone</i> Aksi Perubahan	20
1. Kegiatan	20
2. Waktu Pelaksanaan	21
3. Tahapan Rencana Aksi Perubahan	22
B. <i>Stakeholder</i> Aksi Perubahan	24
1. Internal	24
2. Eksternal	24
3. Peran, Pengaruh dan Intensitas	25
C. Strategi Komunikasi	33
BAB III PELAKSANAAN AKSI PERUBAHAN	36
A. Pemanfaatan Sumber Daya	36
1. Mobilisasi SDM	36
2. Pengelolaan Anggaran	39
3. Pengelolaan Sarana dan Prasarana	40

4. Strategi Mengatasi Masalah	40
B. <i>Stakeholder</i>	44
1. Dukungan Stakeholder.....	46
2. Kuadran <i>Stakeholder</i> setelah aksi perubahan.....	47
C. Capaian Aksi Perubahan.....	49
1. Kesesuaian antara milestone dan implementasi.....	51
2. Pencapaian Hasil Aksi Perubahan.....	54
BAB IV PENUTUP.....	79
A. Simpulan.....	79
B. Rekomendasi.....	80

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Data Kunjungan Pasien Instalasi Kesgilut.....	9
Tabel 1.2. Indeks Kepuasan Masyarakat	10
Tabel 1.3. Kriteria Unsur Pelayanan.....	11
Tabel 1.4. Kriteria Unit Pelayanan.....	12
Tabel 1.5. Metode Analisis Apkl	15
Tabel 3.2. rancangan kinerja anggaran.....	23
Tabel 1.2. indentitas stakeholder.....	27
Tabel 1.3. petahapan rancangan aksi.....	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Struktur Organisasi Rumkit Bhayangkara Polda Sulsel	4
Gambar 1.2 Struktur Organisasi Subbidyanmeddokpol.....	12
Gambar 1.3. Gambar Sarana dan prasarana Instalasi Kesgilut.....	13
Gambar 1.4 Alur Pikir Komprehensif.....	16
Gambar 3.3 Tata Kelola Sumber Daya.....	21
Gambar 4.1 Peta jejaring (<i>Net Map</i>).....	30
Gambar 4.2 Kuadran <i>stakeholder</i>	32

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

1. Deskripsi Umum

Berdasarkan Peraturan Kapolri Nomor 11 Tahun 2011 Tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Bhayangkara Pasal 6 “Rumkit Bhayangkara bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan kedokteran kepolisian untuk mendukung tugas operasional Polri dan pelayanan kesehatan kepolisian bagi Pegawai Negeri pada Polri dan keluarganya serta masyarakat umum secara prima”.

Rumah Sakit Bhayangkara Makassar yang berdiri sejak tahun 1965, yang manfaatnya sangat besar dalam mendukung tugas operasional kepolisian dan bahkan keluarga besar Polri dan masyarakat umum yang membutuhkan pelayanan kesehatan yang cukup terjangkau baik dari segi pembiayaan maupun kecepatan pelayanan yang diberikan, sesuai dengan motto kami yaitu ; LEBIH BAIK, LEBIH CEPAT, TERJANGKAU (Prima Dalam Pelayanan, Utama Dalam Penyembuhan, Terkendali Dalam Pembiayaan)

Dalam melaksanakan Tugas Rumkit Bhayangkara menyelenggarakan fungsi:

- a. pembinaan pengawasan dan pengendalian kegiatan secara internal pada bidang pengelolaan sumber daya dan operasional pelayanan sesuai dengan standar pelayanan Rumkit Bhayangkara; pembinaan perencanaan dan administrasi Rumkit Bhayangkara meliputi bidang personel, materiil, logistik dan keuangan;
- b. pembinaan fungsi pelayanan kesehatan yang meliputi Sistem Informasi Manajemen (SIM), Rekam Medik (RM), dan pendidikan pelatihan serta penelitian pengembangan;
- c. pelayanan medik dan keperawatan untuk mewujudkan pelayanan prima dan paripurna;
- d. pelayanan kedokteran kepolisian yang meliputi kegiatan Kedokteran Forensik, Disaster Victim Identification (DVI) dan Kesehatan

Kamtibmas;

- e. pelayanan penunjang medik dan penunjang umum untuk mewujudkan pelayanan prima dan paripurna; dan
- f. penatausahaan dan urusan dalam kegiatan Rumkit Bhayangkara.

Visi dari Rumah Sakit Bhayangkara Makassar “Menjadi Rumah Sakit Bhayangkara terbaik yang Promoter (Profesional, Modern dan Terpercaya) Tahun 2024”.

Misi Rumah Sakit Bhayangkara Makassar adalah :

- a. Meningkatkan pelayanan kesehatan Paripurna yang prima
- b. Tata Kelola anggaran yang transparan dan akuntabel
- c. Pengelolaan SDM yang profesional
- d. Mengelola Sumda lainnya guna mendukung tugas operasional Polri.

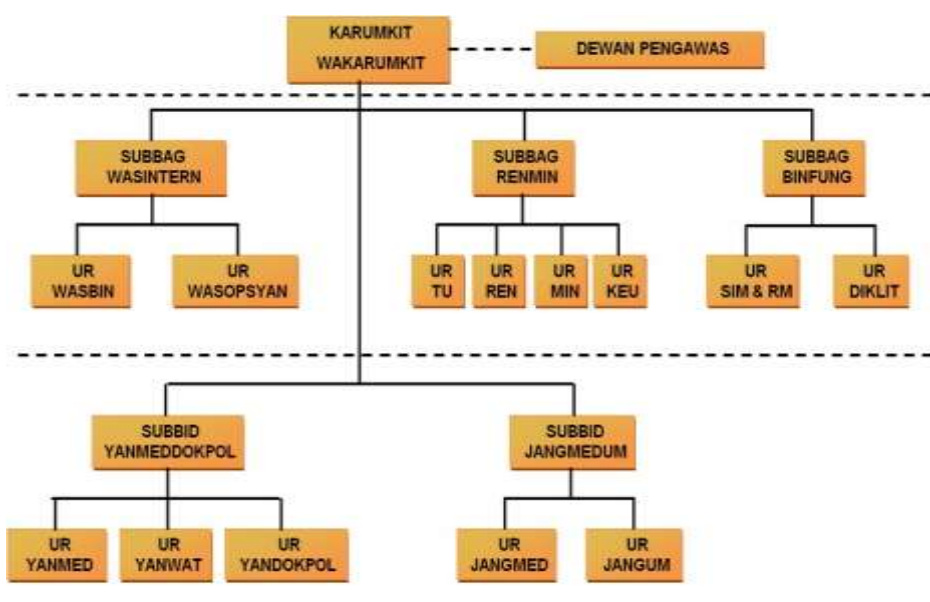
Motto Rumah Sakit Bhayangkara Makassar “Prima dalam pelayanan, utama dalam penyembuhan, terkendali dalam pembiayaan”.

Adapun yang menjadi Tujuan Rumah Sakit Bhayangkara Makassar adalah :

- a. Tersedianya pelayanan kesehatan spesialisasi yang lengkap dan sesuai dengan standar akreditasi
- b. Meningkatkan kepuasan pelanggan dengan meminimalisir komplain guna meningkatkan kepercayaan masyarakat kepada Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
- c. Meningkatkan mutu pelayanan sesuai dengan standar akreditasi
- d. Meningkatkan kompetensi dan profesionalisme SDM
- e. Menjaga kuantitas SDM secara ideal sesuai dengan beban dan ancaman tugas
- f. Meningkatkan kesejahteraan dan etos kerja SDM
- g. Terwujudnya transparansi dan akuntabilitas dibidang keuangan

- h. Terwujudnya pengelolaan seluruh sumber daya lainnya secara efektif, efisien dan akuntabel
- i. Meningkatkan kesejahteraan dan etos kerja SDM
- j. Terwujudnya transparansi dan akuntabilitas dibidang keuangan
- k. Terwujudnya pengelolaan seluruh sumber daya lainnya secara efektif, efisien dan akuntabel.

STRUKTUR ORGANISASI RUMKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR



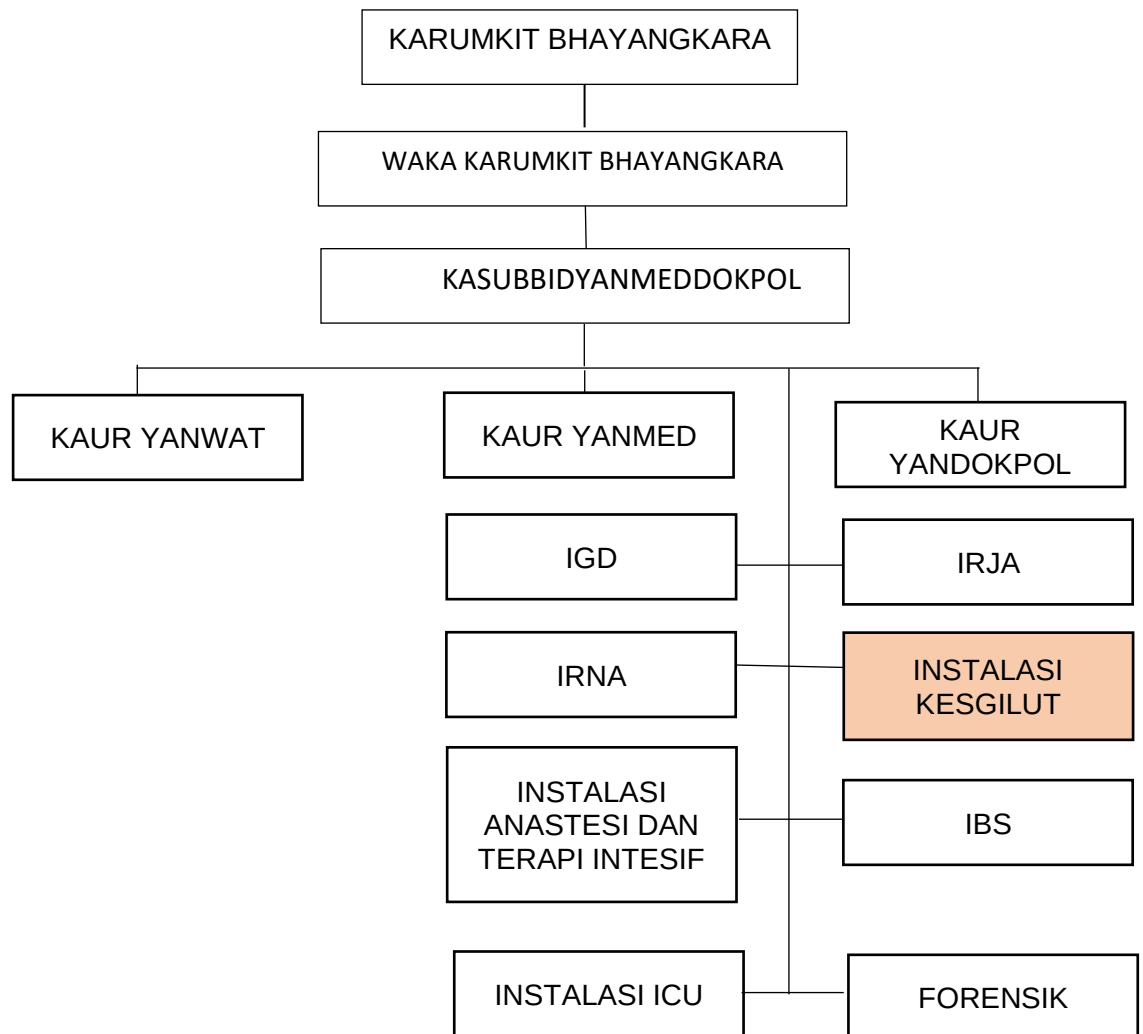
Subbidang Pelayanan Medik dan Kedokteran Kepolisian (Subbidyanmeddokpol) adalah merupakan unsur pelaksana utama Rumkit Bhayangkara yang berada di bawah dan bertanggung jawab kepada Karumkit Bhayangkara.

Subbidyanmeddokpol bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan medik, pelayanan keperawatan dan pelayanan kedokteran kepolisian di lingkungan Rumkit Bhayangkara untuk mewujudkan pelayanan prima dan paripurna.

Dalam melaksanakan tugas, Subbidyanmeddokpol menyelenggarakan fungsi ;

- a. pelayanan medik;
- b. pelayanan keperawatan;
- c. pelayanan kedokteran kepolisian; dan
- d. pelayanan instalasi.

STRUKTUR ORGANISASI SUBBIDYANMEDDOKPOL



Dalam melaksanakan tugas, Subbidyanmeddokpol dibantu oleh :

- a. Urusan Pelayanan Medik (Uryanmed), yang bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan medik;
- b. Urusan Pelayanan Keperawatan (Uryanwat), yang bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan keperawatan;
- c. Urusan Pelayanan Kedokteran Kepolisian (Uryandokpol), yang bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan kedokteran kepolisian;

d. Instalasi-instalasi di Rumkit Bhayangkara, yang bertugas menyelenggarakan pelayanan sesuai dengan fungsinya, meliputi:

- 1) Instalasi Gawat Darurat (IGD);
- 2) Intensive Care Unit (ICU);
- 3) Instalasi Bedah Sentral (IBS);
- 4) Instalasi Rawat Inap A (IRNA);
- 5) Instalasi Rawat Jalan (IRJA);
- 6) Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut);
- 7) Perawatan Tahanan (Wattah);
- 8) Pusat Pelayanan Terpadu (PPT) korban kekerasan terhadap perempuan dan anak;
- 9) Forensik;
- 10) Narkoba; dan Hukum Kesehatan, khusus untuk Rumkit Bhayangkara Tingkat II.

Adapun tugas pokok dari penyusun sebagai Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar adalah sebagai berikut;

- a. Mengerjakan kegiatan pelayanan medik gigi dan mulut (konsul pertama)
- b. Mengerjakan kegiatan pelayanan medik gigi dan mulut (konsul lanjutan)
- c. Mengerjakan kunjungan (visite) pada pasien rawat inap
- d. Mengerjakan kegiatan pemulihan fungsi gigi dan mulut tingkat sederhana dan sulit
- e. Menyusun cara pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut
- f. Mengerjakan kegiatan dental forensik tanpa pemeriksaan laboratorium
- g. Mengerjakan kegiatan pembuatan catatan medik gigi dan mulut pasien rawat jalan dan anggota (odontogram)
- h. Melakukan kegiatan bakti sosial pada masyarakat dalam bidang kesehatan gigi dan mulut

- i. Memimpin satuan unit kerja pelayanan kesehatan
- j. Melayani atau menerima konsultasi dari luar atau keluar
- k. Melayani atau menerima konsultasi dari dalam

Direktur Pelayanan Kesehatan Primer kementerian Kesehatan mengatakan bahwa prevalensi permasalahan kesehatan gigi dan mulut di Indonesia terbilang masih sangat tinggi. Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 menyatakan bahwa proporsi terbesar masalah gigi di Indonesia adalah gigi rusak/berlubang/sakit (45,3%). Sedangkan masalah kesehatan mulut yang mayoritas dialami penduduk Indonesia adalah gusi bengkak dan atau keluar bisul (abses) sebesar 14%.

Dari 57,6% penduduk yang bermasalah kesehatan gigi dan mulut, ternyata yang mengakses pelayanan kesehatan gigi hanya sekitar 10,2%

Masalah kesehatan gigi dan mulut ini tentunya membutuhkan perawatan ke fasyankes dan dilanjutkan ke faskesyankes lanjutan yaitu rumkit guna mendapatkan penanganan medis yang komprehensif. Namun demikian, situasi pandemi COVID-19 turut berdampak pada terganggunya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan.

Hal ini disebabkan oleh ketakutan pasien terhadap potensi penularan COVID-19, mengingat dalam tindakan kedokteran gigi turut menggunakan aerosol yang sangat terkait dengan penularan COVID-19. Akibatnya, jumlah kunjungan pasien ke fasyankes terus menurun.

Demikian halnya dalam pelaksanaan tugas Urusan Pelayanan Medik, kami dituntut mampu mendukung secara maksimal pelaksanaan pelayanan yang dilakukan oleh unit pelayanan medis kesgilut di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar. Salah satunya adalah memberikan informasi dan konsultasi pelayanan kesgilut secara komprehensif kepada pasien dan keluarga pasien .

Mengingat salah satu fungsi Rumah Sakit Bhayangkara Makassar sebagai pusat rujukan pasien Rumkit Bhayangkara di wilayah

timur Indonesia, sangat diharapkan dapat memberikan pelayanan medis yang sesuai apa yang diharapkan.

Namun dalam pelaksanaan pelayanan medis yang dilakukan di Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar, Instalasi Kesgilut belum memiliki standar operasional prosedur yang spesifik, sehingga sering terjadi ketidaksesuaian informasi yang berbeda terkait pelayanan yang diberikan, hubungannya dengan kebutuhan bidang spesialisasi kesgilut yang tidak tersedia atau informasi kuota pasien terkait kondisi pandemik COVID-19 ini, sehingga hal ini berkaitan dengan tugas kami sebagai Ka Instalasi kesgilut yang harus dapat memberikan informasi pelayanan kesgilut yang digunakan dalam operasional pelayanan di rumah sakit.

Seiring dengan kondisi pandemik COVID-19 saat ini kami pun dituntut untuk dapat memberikan pelayanan Kesehatan gigi dan mulut yang tepat dan aman.

Isu yang berkembang pada bagian unit kerja Instalasi Kesgilut Subbidanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar saat ini antara lain :

1. Belum maksimalnya pelayanan kesgilut dimasa pandemik COVID-19
2. Belum adanya penatalaksanaan yang spesifik di Instalasi Kesgilut di masa Pandemi COVID-19
3. Keterbatasan sarana dan prasarana di Instalasi Kesgilut di masa pandemik COVID-19

Sebagai data pendukung yang dapat kami tampilkan adalah data kunjungan pasien Instalasi Kesgilut periode 6 (enam) bulan terakhir dan data mengenai kepuasan pasien yang datang berkunjung secara random.

1.1. Data Kunjungan Pasien Instalasi Kesgilut

No.	Pasien	OKT- 2021	NOV- 2021	DES- 2021	JAN- 2022	FEB- 2022	MAR- 2022
1.	ANGGOTA	27	29	29	25	24	17
2.	PNS	17	19	8	5	5	1
3.	KELUARGA	37	40	38	40	51	18
4.	BPJS	90	115	88	72	69	29
5.	ASKES	20	17	25	17	16	5
6.	KIS	7	8	9	7	6	6
7.	PHL/BLU	2	2	3	3	3	2
8.	UMUM	20	22	28	37	24	15
9.	MITR/JASA RAHARJA	-	-	-	2	2	3

Dari data diatas dapat dijelaskan bahwa pasien-pasien Instalasi Kesgilut berasal dari anggota, PNS, BPJS, ASKES, KIS, PHL/BLU, Umum, dan Mitra/ Jasa Raharja yang direkap dari bulan Oktober 2021 sampai Maret 2022. Data tersebut menunjukkan adanya penurunan jumlah kunjungan pasien dilihat selama periode enam (6) bulan terakhir.

1.2 Indeks kepuasan masyarakat

NO URUT RESPONDEN	NILAI PER UNSUR PELAYANAN									Ket
	U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9	
1	2	3	2	3	2	3	2	2	3	
2	4	2	3	2	4	4	3	3	2	
3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	
4	3	3	3	2	3	2	2	3	2	
5	2	3	3	3	3	3	4	3	3	
6	3	3	2	2	3	3	2	3	2	
7	3	2	3	2	3	3	3	3	3	
8	3	2	3	3	4	3	3	3	3	
9	2	3	2	2	3	3	2	2	2	
10	3	3	3	4	2	3	3	3	3	
11	3	2	3	2	3	3	3	3	3	
12	4	3	2	2	4	2	2	3	2	
13	4	3	3	2	2	4	2	3	3	
14	4	2	3	2	3	3	2	3	4	
15	3	3	3	3	3	3	2	3	4	
16	4	4	3	2	4	3	3	3	4	
17	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
18	3	4	4	3	4	4	4	4	4	
19	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
20	4	3	4	3	2	3	2	2	4	
21	3	4	4	4	3	3	3	3	4	
22	4	3	4	3	3	3	3	3	4	
23	4	3	3	4	3	4	4	3	4	
24	3	3	4	3	4	4	3	3	3	
25	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
26	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
27	4	4	4	3	4	4	3	4	4	
28	3	2	3	3	3	3	3	3	2	
29	3	3	3	3	2	3	2	2	2	
30	3	3	3	2	3	4	4	4	3	
31	3	3	2	3	2	2	3	4	3	
32	4	3	3	2	3	4	3	3	3	
33	3	3	3	3	4	4	4	3	2	
34	4	4	4	2	3	4	3	3	3	
35	3	4	4	2	3	3	3	3	4	
36	4	2	4	2	3	4	3	2	3	
37	3	3	3	2	3	3	3	2	2	
38	3	2	3	2	2	4	3	4	2	
39	4	2	3	3	2	3	2	2	2	
40	4	3	3	2	3	4	4	3	3	

NRR Per Unsur = Jml Nilai Per Unsur : Jml Kuesioner Yang terisi	3.33	2.98	3.13	2.60	3.05	3.30	2.93	2.98	2.95	3.022
NRR Tertimbang Per Unsur = NRR Per Unsur X 0,111	0.37	0.33	0.35	0.29	0.34	0.37	0.32	0.33	0.33	
IKM Periode Januari - Maret 2022										75.549375

Tabel diatas menunjukkan data pengolahan indeks kepuasan masyarakat dalam hal ini pasien yang berkunjung periode Bulan Januari - Maret 2022 per responden tri wulan pertama tahun 2022 di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Tk. II Makassar secara acak. Didapatkan nilai rerata dari hasil penilaian unsur pelayanan adalah 3.022 dan nilai indeks kepuasan masyarakat berada pada angka 75.549375.

1.3. Kriteria Unsur Pelayanan

No.	Unsur Pelayanan	Nilai Rata-Rata
U1	Persyaratan	3.23
U2	Prosedur	2.98
U3	Waktu Pelayanan	3.05
U4	Biaya/tarif	2.33
U5	Produk Layanan	3.10
U6	Kompetensi Pelaksana	3.05
U7	Perilaku Pelaksana	2.85
U8	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	3.15
U9	Sarana dan Prasarana	2.95

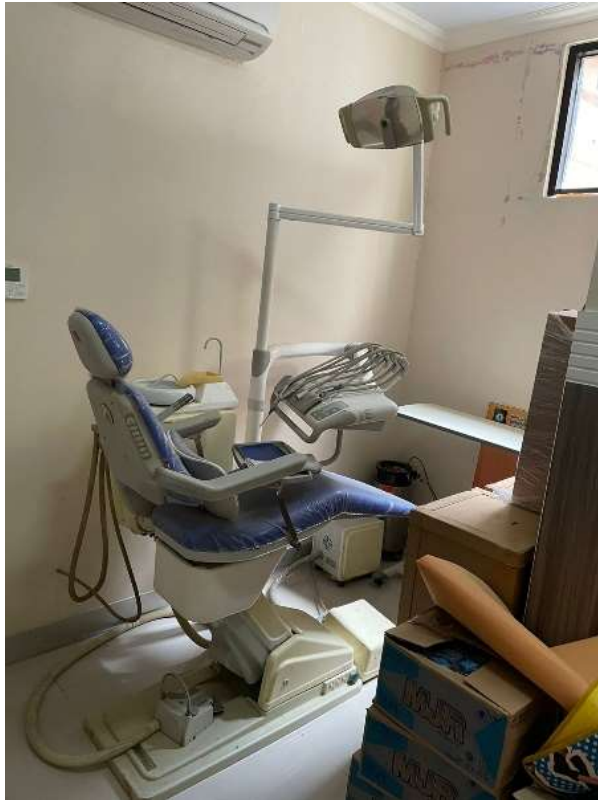
Tabel diatas merupakan kriteria unsur pelayanan yang menjadi bahan materi penilaian dari responden yang diminta untuk mengisi kuisioner secara diacak sehingga dapat dilakukan penilaian kinerja unit pelayanan. Kriteria unsur pelayanan yang dinilai ada Sembilan (9) yang terdiri dari persyaratan, prosedur, waktu pelayanan, biaya/tarif, produk layanan, kompetensi pelaksana, perilaku pelaksana, penanganan pengaduan sarana dan masukan serta sarana dan prasarana.

1.4. Kinerja Unit Pelayanan

NILAI	NILAI INTERVAL	NILAI INTERVAL KONVERSI IKM	MUTU	KINERJA UNIT PELAYANAN
PERSEPSI	IKM		PELAYANAN	
1	1,00 – 2,59	25 – 64,99	D	Tidak baik
2	2,60 – 3,06	65,00 – 76,60	C	Kurang baik
3	3,07 – 3,53	76,61 – 88,30	B	Baik
4	3,54 – 4,00	88,31 – 100,00	A	Sangat baik

Dari data diatas dapat dijabarkan bahwa nilai persepsi dari 40 responden yang diambil secara acak mendapatkan nilai interval IKM 2,60-3,06, yakni 3.022 dengan nilai interval konversi IKM 65,00-76,60 yakni 75,55 dan mutu pelayanan C sehingga dapat dikatakan bahwa kinerja unit pelayanan kurang baik.

Berikut adalah salah satu gambaran dental unit sebagai sarana dan prasarana dalam menunjang pelayanan di Instalasi Kesgilut.



1.3. Gambar Sarana dan prasarana Instalasi Kesgilut

Dari gambar diatas memperlihatkan salah satu sarana dan prasarana Instalasi kesgilut yaitu dental unit yang sudah tidak layak pakai untuk melakukan pelayanan.

Dari isu strategis yang ada, dan berdasarkan identifikasi masalah yang sudah dibuat, maka metode pemilihan isu yakni Menganalisis prioritas penanganan masalah yang kami ambil adalah metode analisis APKL.

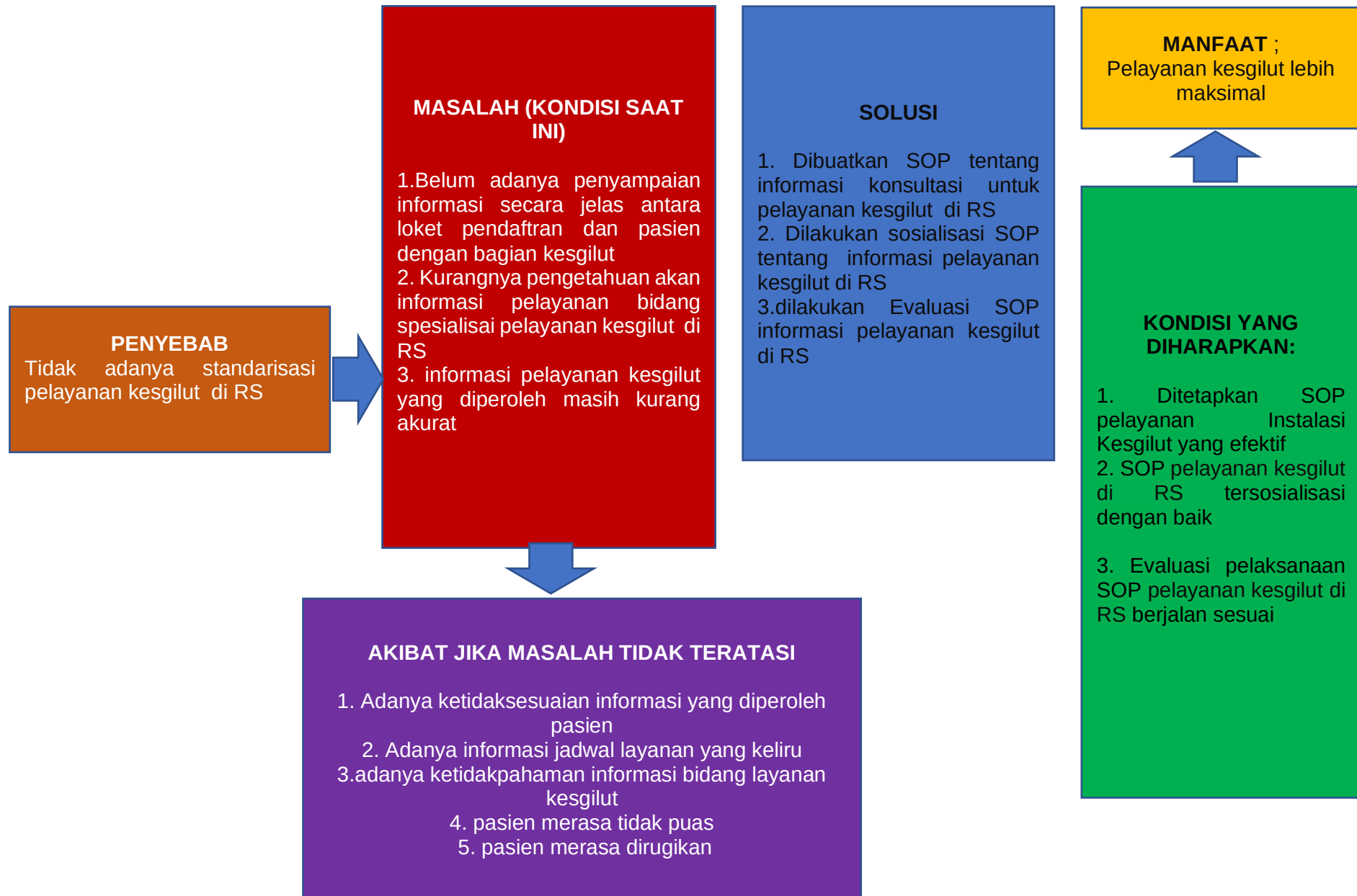
1. AKTUAL, adalah isu/masalah yang sedang menjadi perbincangan orang banyak.
2. PROBLEMATIK adalah suatu kondisi yang tidak sesuai dengan atau menyimpang dari harapan, keinginan atau standar yang berlaku.
3. KEKHALAYAKAN, artinya isu/masalah tersebut menyangkut kepentingan banyak orang (khalayak).
4. KELAYAKAN artinya logis, pantas dan realistis untuk dibahas dan dicari solusinya.

1.5. Metode analisis APKL

NO	ISU STRATEGIS	NILAI				TOTAL	RANGKING
		A	P	K	L		
1	Belum adanya penatalaksanaan yang spesifik di Instalasi Kesgilut di masa Pandemi COVID-19	3	4	3	3	13	III
2	Belum maksimalnya pelayanan kesgilut dimasa pandemik COVID-19	4	4	4	4	16	I
3	Keterbatasan sarana dan prasarana di Instalasi Kesgilut di masa pandemik COVID-19	4	4	4	3	15	II

Dari isu strategis masalah tersebut dilakukan perangkingan. Hasil perangkingan menunjukkan bahwa masalah utama yang dihadapi adalah Belum maksimalnya pelayanan kesgilut dimasa pandemik COVID-19 sehingga menyulitkan pasien untuk mendapatkan pelayanan kesgilut yang maksimal di RS.

ISU STRATEGIS YANG MENJADI MASALAH



Berdasarkan analisa data dari isu yang berkembang di atas, maka *Action Leader* mengangkat judul Aksi Perubahan yaitu **“Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar Polda Sulsel”**

2. Tujuan

Adapun tujuan dari aksi perubahan standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar Polda Sulsel adalah sebagai berikut :

a. Tujuan off kampus selama 60 hari yaitu :

- 1) Tersusunnya Standar Operasional Prosedur (SOP) pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar, seperti SOP informasi jadwal pelayanan, SOP alur pelayanan, dan SOP pelayanan bidang spesialistik ;
- 2) Tersosialisasikannya SOP pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol di Rumkit Bhyangkara Tk. II Makassar
- 3) Terevaluasinya SOP pelayanan Instalasi kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar;
- 4) Terselenggaranya pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddopol yang lebih maksimal secara komprehensif;

b. Tujuan pasca pelatihan

Aktualisasi dari aksi perubahan standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut yang telah disusun semoga bisa dilaksanakan secara berkesinambungan dan selanjutnya akan direncanakan penyusunan wadah konsultasi dan informasi berbasis digitalisasi (Online)

3. Manfaat.

Adapun manfaat rencana aksi perubahan Standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar Polda Sulsel adalah sebagai berikut :

a. Manfaat Internal

- 1) Memberikan kemudahan pada Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar untuk pelayanan ;
- 2) Memberikan keleluasaan pada Instalasi Kesgilut dalam mendistribusikan informasi konsultasi dan pelayanan sehingga pelayanan dapat dilaksanakan tepat waktu.

b. Manfaat Eksternal

- 1). Memberikan kemudahan bagi setiap pasien dan keluarga pasien untuk mendapatkan informasi yang akurat terkait pelayanan kesgilut
- 2). Mempercepat proses pelayanan pasien karena informasi konsultasi dan pelayanan instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar lebih terarah.
- 3) Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar dapat memberikan pelayanan prima kepada pasien anggota Polri/PNS Polri dan keluarganya serta masyarakat umum dengan adanya kesesuaian informasi konsultasi pelayanan kesgilut dalam rangka upaya peningkatan pelayanan kesehatan;
- 4) Berkurangnya komplain pasien terhadap keterlambatan pelayanan yang diberikan.

B. Inovasi dan *Ouput* Aksi Perubahan

1. Inovasi Rencana Aksi sebagai berikut :

- a. Memperbaiki alur pemberian informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
- b. Membuat Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar, seperti SOP informasi jadwal pelayanan, SOP alur pelayanan, dan SOP pelayanan bidang spesialistik.
- c. Mengimplementasikan Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
- d. Mengevaluasi pelaksanaan SOP Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

B. Output Rencana Aksi sebagai berikut :

1. Tersedianya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
2. Terimplementasikannya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
3. Tersosialisasikannya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
4. Terevaluasinya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

C. Ruang Lingkup.

Ruang lingkup rencana aksi perubahan ini difokuskan pada pembuatan Standar Operasional Prosedur Pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar Polda Sulsel untuk menciptakan alur pelayanan secara komprehensif di Rumkit Bhayangkara Tk. IIMakassar.

BAB II DESKRIPSI RENCANA AKSI PERUBAHAN

A. Roadmap atau Milestone Aksi Perubahan

1. Kegiatan

Kegiatan yang akan dilaksanakan pada Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Makassar Polda Sulsel sebagai lokus rencana aksi perubahan dengan judul “Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Tk. II Makassar Polda Sulsel” ini terbagi dalam beberapa kegiatan utama dengan mengidentifikasi tahapan berdasarkan konsep manajerial POAC yaitu *Planning* (perencanaan), *Organizing* (pengorganisasian), *Actuating* (pelaksanaan) dan *Controlling* (evaluasi).

- a. *Planning* (perencanaan): merupakan kegiatan yang mengawali proses pelaksanaan aksi perubahan yang akan dimulai dengan pelaporan dan konsultasi kepada pimpinan instansi, yaitu Kasatker, Karumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel, untuk membahas tujuan yang hendak dicapai dalam aksi perubahan ini dan bagaimana langkah-langkah yang dapat diambil untuk mencapai tujuan tersebut. Kemudian dilanjutkan kegiatan koordinasi awal dengan mentor, *stakeholder* baik internal maupun eksternal.
- b. *Organizing* (pengorganisasian): adalah proses memastikan adanya penugasan setiap aktivitas, membagi pekerjaan dan menentukan siapa melakukan apa sehingga kegiatan pada tahap ini adalah membentuk tim efektif yang akan bekerja berupaya mewujudkan rencana aksi perubahan. Tim efektif tersebut dibentuk berdasarkan Surat Perintah Karumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel. Kegiatan awalnya adalah melakukan rapat koordinasi bersama *action leader* aksi perubahan untuk pembagian tugas. Selain itu pada tahap ini juga tim efektif mengumpulkan bahan/data/referensi yang dibutuhkan untuk pelaksanaan aksi perubahan.

- c. *Actuating* (Pelaksanaan): yaitu bagaimana peran *action leader* mengarahkan seluruh sumber daya untuk mengimplementasikan rencana aksi perubahan, sehingga pada proses ini akan diisi oleh kegiatan-kegiatan yang bersifat teknis, merancang draft, membuat Standar Operasional Prosedur sampai kepada pengesahan SOP tersebut oleh Karumkit Bhayangkara Makassar sebagai bentuk legalisasi keberadaan Standar Operasional tersebut, kemudian mensosialisasikan kepada *Stakeholder* dan Apathetik serta mengimplementasikan SOP Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar.
- d. *Controlling* (evaluasi) : memastikan bahwa seluruh kegiatan telah berjalan sesuai dengan rencana, yang dilakukan dan dibuktikan melalui kegiatan monitoring dan evaluasi pelaksanaan.

2. Waktu Pelaksanaan Aksi Perubahan

Waktu pelaksanaan aksi perubahan berjalan selama 8 Minggu dimulai dari tanggal 28 Maret 2022 s.d 21 Mei 2022, dengan tahapan:

- a. Tahap Perencanaan: Minggu ke-1, tanggal 28 Maret s.d 2 April 2022
- b. Tahap Pengorganisasian: Minggu ke-1 dan ke-2, tanggal 30 Maret s.d 9 April 2022
- c. Tahap Pelaksanaan:
 - (1) Penyusunan SOP; Minggu ke-2 dan ke-3, tanggal 07 April s.d 16 April 2022;
 - (2) Sosialisasi SOP: Minggu ke-3, tanggal 11 s.d. 16 April 2022;
 - (3) Implementasi: Minggu ke-4 dan ke- 6, tanggal 17 April s.d. 7 Mei 2022;
- d. Tahap Monitoring dan Evaluasi: Minggu ke-7 dan ke-8
 - (1) Monitoring, tanggal 9 s.d 14 Mei 2022;
 - (2) Evaluasi, tanggal 16 s.d. 23 Mei 2022.

3. Tahapan Rencana Aksi Perubahan

Berdasarkan kegiatan dan waktu yang telah disusun dalam rangka mengimplementasikan aksi perubahan, maka dibuat pentahapan rencana aksi perubahan sebagai berikut:

NO	TAHAPAN KEGIATAN	WAKTU	KET
1	2	3	4
A	TAHAP OFF CAMPUS 60 HARI		
1.	Tahap Perencanaan (<i>planning</i>)		
	a. Menghadap kasatker dan mentor dan menyampaikan mengenai rencana aksi perubahan	MINGGU KE– I (28 Maret - 2 April 2022)	Dokumentasi foto dan video, surat pernyataan dukungan stakeholder
	b. Menghadap beberapa Stakeholder untuk menyampaikan rencana aksi perubahan		
	c. Menyusun rencana kegiatan dan menyiapkan kelengkapan administrasi		
2.	Tahap Pengorganisasian (<i>organizing</i>)		
	a. Pembentukan tim efektif aksi perubahan dan membuat sprint tim efektif, serta menerbitkan surat perintah tim efektif	MINGGU KE I – II (28 maret – 9 April)	Dokumentasi foto dan video sprint, surat pernyataan dukungan tim efektif dokumentasi dan video rapat, daftar hadir dan notulensi
	b. Melaksanakan rapat koordinasi bersama Mentor dan Tim Efektif serta pembagian tugas masing-masing tim efektif aksi perubahan		
	c. Mulai Merancang draft SOP dan berkoodinasi bersama mentor		
3.	Tahap Pelaksanaan (<i>Actuating</i>)		
	a. Koordinasi Pembahasan Draft		Dokumentasi Foto

	SOP pelayanan Instalasi Kesgilut bersama mentor		Kegiatan
	b. Finalisasi Penyusunan Draft SOP	MINGGU KE – III (11 – 16 April)	
	c. Pengesahan SOP		
	d. Persiapan Sosialisasi SOP pelayanan Instalasi Kesgilut		
	e. Pelaksanaan kegiatan Sosialisasi SOP	MINGGU KE IV (18 - 23 April)	Dokumentasi Foto kegiatan
	f. Implementasi SOP		
		MINGGU KE V (25 - 30 April)	
		MINGGU KE VI (2 - 7 Mei 2022)	
	g. penyusunan laporan akhir kegiatan aksi perubahan	9 – 14 mei 2022	Bahan materi
4.	Tahap Pengawasan (<i>Controlling</i>)		
	Pembuatan Laporan Akhir aksiperubahan dan evaluasi hasil Pelaksanaan aksi Perubahan oleh peserta PKP	MINGGU KE– VII (9-14 Mei 2022)	Dokumentasi foto dan video
5	TAHAP EVALUASI		
	a. Evaluasi pelaksanaan Aksi Perubahan	MINGGU KE- VIII	dokumentasi foto dan video
	b. Monitoring dan evaluasi	16 – 21 Mei 2022	
B	TAHAP PASCA PELATIHAN		
	Aktualisasi dari aksi perubahan standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut yang telah disusun semoga bisa dilaksanakan secara berkesinambungan dan selanjutnya akan direncanakan penyusunan wadah konsultasi dan	6 bulan sampai 1 tahun setelah PKP	

	informasi berbasis digitalisasi (Online)		
--	--	--	--

B. *Stakeholder* Aksi Perubahan

Keberadaan dan kontribusi *stakeholders* terhadap rencana aksi perubahan menjadi salah satu elemen penting. *Stakeholders* yang dimaksud adalah orang-orang atau kelompok atau lembaga yang diidentifikasi memiliki pengaruh terhadap pelaksanaan dan *output* rencana aksi perubahan baik secara positif maupun negatif. Dalam suatu rencana aksi perubahan terdapat 2 (dua) kelompok *stakeholders* yaitu *stakeholders* internal dan *stakeholders* eksternal.

1. *Stakeholder* internal diantaranya :

- a. Karumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;
- b. Wakarumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;
- c. Kasubbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;
- d. Kauryanmed Subbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Makassar
- e. Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
- f. Personil/staf Instalasi Kesgilut ;
- g. Tim IT Rumkit Bhayangkara Makassar

2. *Stakeholder* Eksternal diantaranya :

- a. Kasubbidjangmedum Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;
- h. Staf Subbidjangmedum Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;
- b. Kaur Yanwat Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar
- c. Paur Yanwat Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar
- d. Komite Medik Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel
- e. Para pejabat Fungsional Paramedis Rumkit Bhayangkara Makassar

3. Peran, Pengaruh dan Intensitas

Pada pemetaan *stakeholder*, pembagian kontribusi *stakeholders* dibagi berdasarkan pengaruh (*influence*) dan memiliki kepentingan (*interest*).

Influence didefinisikan sebagai tingkat kekuasaan yang dimiliki *stakeholder* tersebut terhadap jalannya rencana aksi perubahan. Sedangkan kepentingan (*interest*) berkaitan dengan pengaruh *stakeholders* tersebut terhadap keberhasilan rencana aksi perubahan. Peran, pengaruh dan intensitas para *stakeholders* dapat dilihat pada **tabel dan gambar berikut ini:**

a. Identifikasi *Stakeholder*

Tabel 2.2. Identifikasi *stakeholder*

STAKEHOLDER	DESKRIPSI	POSISI	PENGARUH	NILAI
1	2	3	4	5
INTERNAL				
Karumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel	Sebagai atasan mentor yang dapat memberi dukungan penuh dalam kegiatan Rencana Aksi Perubahan	<i>Promoter</i>	Sangat Tinggi	(9)
Wakarumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel	Sebagai atasan mentor yang dapat memberi dukungan penuh dalam kegiatan Rencana Aksi Perubahan	<i>Promoter</i>	Sangat Tinggi	(9)
Kasubbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel selaku Mentor Rencana Aksi perubahan (AKBP dr. Moch. Iwan Kurniawan, Sp. M)	Sebagai pimpinan/ atas langsung yang memberikan persetujuan adanya rencana aksi perubahan serta pengendali dan pengawas dalam pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan	<i>Promoter</i>	Sangat Tinggi (+++)	(9)

Kauryanmed Subbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Makassar	Sebagai pimpinan/ atas langsung yang memberikan dukungan adanya rencana aksi perubahan	<i>Defender</i>	Tinggi (++)	(8)
Staf Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar dan Tim IT	Anggota Tim Efektif yang akan melaksanakan seluruh kegiatan yang telah dijadwalkan serta melakukan kegiatan konseptual dan evaluasi kegiatan	Defender	Rendah (++)	(3)

STAKEHOLDER	DESKRIPSI	POSISI	PENGARUH	NILAI
1	2	3	4	5
EKSTERNAL				
Ka Komite Medik (AKBP dr. Gede Indrajaya, Sp. An. KIC)	Memiliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan	<i>Latent</i>	Tinggi (+++)	(7)
Kasubbidjangmedum (AKBP Subiyanto)	Memiliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan	<i>Latent</i>	Sedang (++)	(5)
Kaur Yanwat (Penata Inriyani S.Kep.Ns.,M.Kep)	Memiliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan	<i>Latent</i>	Tinggi (++)	(6)
Paur Yanwat Subbidyanmeddok pol Rumkit Bhayangkara Makassar	Memiliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan	<i>Latent</i>	Sedang (++)	(5)
Pamin Yanwat Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar	Memiliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan	<i>Latent</i>	Sedang (++)	(5)
Paur Yanmed Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar	Memiliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan	<i>Latent</i>	Sedang (++)	(5)
Staf Subbidjangmedum Rumkit Bhayangkara Makassar	Memiliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan	<i>Latent</i>	Sedang (++)	(5)
Para pejabat fungsional Paramedis Rumkit Bhayangkara Makassar	Memiliki peran memberikan tanggapan dalam pelaksanaan rencana aksi perubahan	<i>Apathetic</i>	Rendah (+/-)	(2)

Keterangan :

➤ Jenis Stakeholder

- Primer : penerima manfaat/target dari upaya;
- Sekunder : mereka yang langsung terlibat/bertanggungjawab terhadap penerima manfaat atau sasaran upaya;
- Utama : pejabat pemerintah dan pembuat kebijakan adalah mereka yang merencanakan, memisahkan dan menjalankan hukum dan peraturan yang bisa memenuhi tujuan upaya atau langsung membatalkannya. Mereka yang bisa mempengaruhi pihak lain dan mereka yang punya kepentingan dengan hasil upaya.

➤ Kelompok Satkeholder

- Promoters : kepentingan tinggi, kekuatan tinggi;
- Defenders : kepentingan tinggi, kekuatan rendah;
- Latents : kepentingan rendah, kekuatan tinggi;
- Apathetics : kepentingan rendah, kekuatan rendah.

Jenis Posisi :

- a. Sangat mendukung : +++
- b. Mendukung : ++
- c. Agak mendukung : +
- d. Netral : +/-
- e. Menentang : -

Pengaruh :

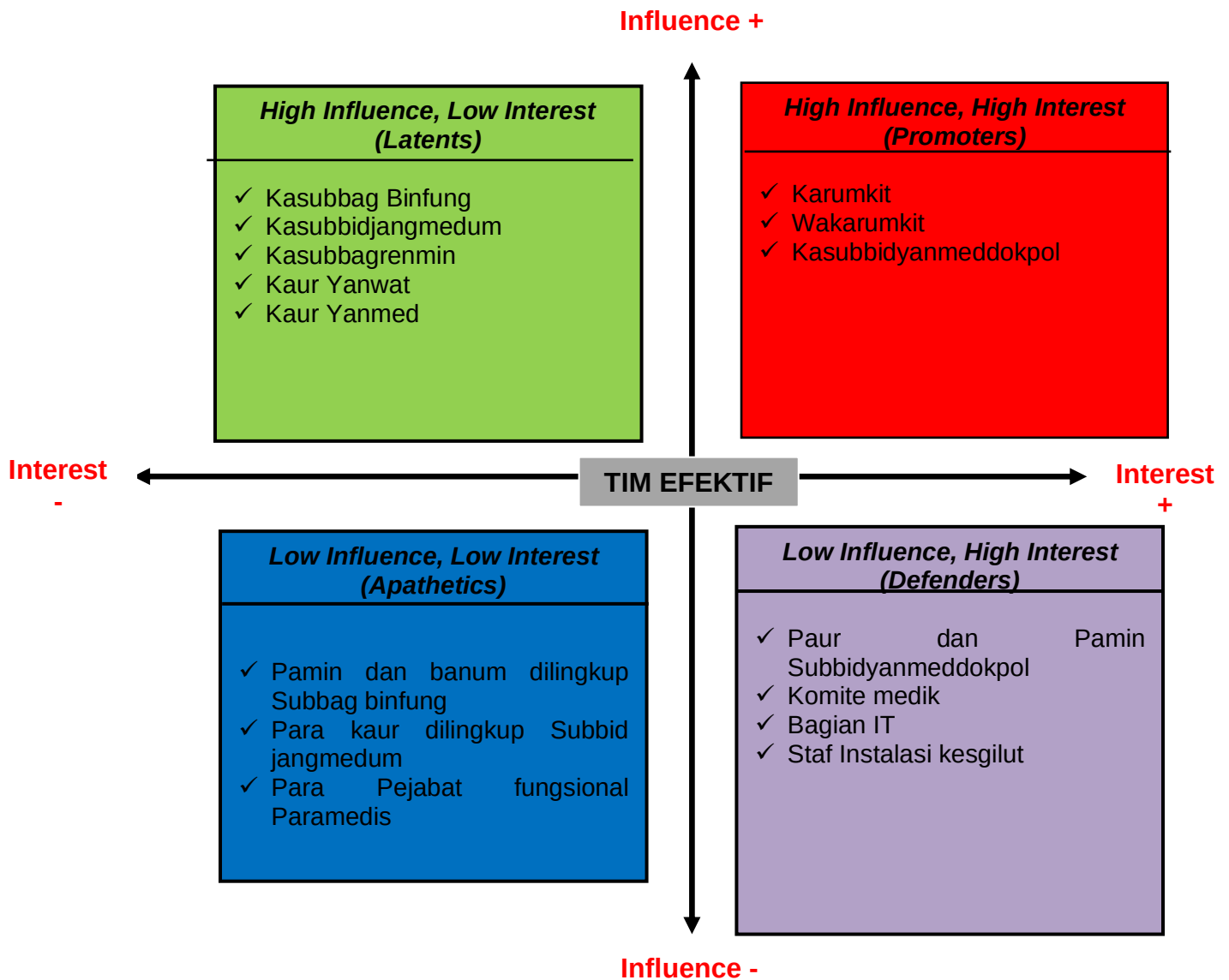
- a. Sangat Tinggi 9
- b. Tinggi : < 6 – 8
- c. Sedang : 3 – 5
- d. Rendah

b. Kuadran Stakeholder

Peta kuadran *Stakeholder* Internal dan Eksternal yang berhubungan dengan Rencana Aksi Perubahan akan tampak seperti pada

bagian berikut :

Pemetaan Stakeholder



. Bagan Kuadran Stakeholder

Setelah mengetahui nilai pengelompokan *stakeholder*, maka dirumuskanlah pengelompokan *stakeholder* berdasarkan pengaruh dan peran dari masing-masing *stakeholder*. Peran *stakeholder* dibagi dalam empat kuadran sebagai berikut :

- 1) **Promoters** memiliki kepentingan besar terhadap program dan juga kekuatan untuk membantu membuatnya berhasil atau menggagalkan tergantung dengan sikap *stakeholder* yang mendukung atau menentang
- 2) **Defenders** memiliki kepentingan pribadi dan dapat menyuarakan dukungannya dalam komunitas, tetapi kekuatannya kecil untuk mempengaruhi kegiatan.
- 3) **Latents** tidak memiliki kepentingan khusus maupun terlibat dalam kegiatan, tetapi memiliki kekuatan besar untuk mempengaruhi program jika mereka menjadi tertarik.
- 4) **Apathetics** kurang memiliki kepentingan maupun kekuatan, bahkan mungkin tidak mengetahui adanya kegiatan.

Peta Jejaring (*net map*)



- 1). *Action Leader* melakukan laporan dan konsultasi terhadap mentor tentang kegiatan Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan meliputi Rencana Aksi Perubahan, pembentukan tim efektif, keterlibatan *stakeholder* Internal dan Eksternal, serta hal-hal lain yang diperlukan dalam kegiatan Rencana Aksi Perubahan tersebut;
- 2). Mentor membimbing serta mendukung tentang kegiatan Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan oleh *Action Leader*;
- 3). Mentor dan *action leader* melakukan Rencana Aksi Perubahan Identifikasi keterlibatan *stakeholder* internal dan eksternal, serta hal-hal lain yang diperlukan dalam kegiatan Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan;
- 4). *Action Leader* berkoordinasi dengan *stakeholder* Internal dan Eksternal tentang pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan;
- 5). *Action Leader* berkoordinasi dengan tim efektif untuk membuat suatu standar operasional prosedur tentang pelayanan Instalasi kesgilut pada RSB Makassar Polda Sulsel;
- 6). *Action Leader* berkoordinasi dengan tim efektif untuk membuat standar operasional prosedur terkait pelayanan Instalasi kesgilut.
- 7). *Action Leader* mensosialisasikan hasil Rencana Aksi Perubahan kepada *Stakeholder* Internal dan Eksternal tentang Standarisasi pelayanan kesgilut di RS Bhaayangkara Makassar.
- 8). *Action Leader* melakukan laporan kepada mentor dan *coach* mengenai kegiatan yang dilakukan dalam pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan.
- 9). Output dari Rencana Aksi Perubahan yang dilakukan oleh *action leader* adalah informasi pelayanan kesgilut dan SOP yang akan dilaksanakan guna meningkatkan pelayanan medik secara prima di RS Bhayangkara Makassar.

C. Strategi Komunikasi

Strategi komunikasi digunakan dalam memperlancar terwujudnya upaya rencana aksi perubahan ini adalah metode komunikasi. Komunikasi pada rencana aksi perubahan diaplikasikan baik secara persuasif, informatif maupun instruktif. Berikut definisi singkat:

KETERANGAN:

Primer	: yang menerima dampak langsung;
Sekunder	: yang tidak menerima dampak langsung;
Utama	: yang dapat mempengaruhi dan dipengaruhi;
Promoter	: pengaruh besar dan ketertarikan besar;
Defender	: pengaruh lemah namun ketertarikan besar;
<i>Latent</i>	: pengaruh besar namun ketertarikan lemah;
<i>Apathetic</i>	: pengaruh lemah dan ketertarikan lemah;
<i>Manage Closely</i>	: hubungan harus dijaga dengan tetap dekat bagi <i>stakeholder</i> yang memiliki <i>power</i> ;
<i>Keep Informed</i>	: informasikan setiap ada kejadian (<i>defender</i>);
<i>Keep Satisfied</i>	: tetap dibuat senang untuk keterlangsungan aksi (<i>latent</i>);
<i>Minimal Effort</i>	: menginformasikan sewajarnya (Usaha Minimal/Apathetik);
<i>Canalizing</i>	: berisikan ide sesuai dengan kepribadian, sikap sikap dan motif khalayak;
Informatif	: yang bertujuan mempengaruhi khalayak dengan jalan memberikan penerangan dengan apa adanya;
Persuasif	: mempengaruhi dengan tidak terlalu banyak berpikir kritis;
Koersif Edukatif	: Adanya paksaan, pendapat juga ancaman, pendapat, fakta dan pengalaman yang dapat dipertanggungjawabkan.

4.1. Identitas *Stakeholder* dan Strategi Komunikasi

NO	STAKEHOLDER	TIM EFEKTIF	JENIS STAKEHOLDER			KELOMPOK STAKEHOLDER				STRATEGI MEMPENGARUHI STAKEHOLDER	STRATEGI KOMUNIKASI
			PRIMER	SEKUNDER	UTAMA	PROMOTERS	LATENTS	DEFENDERS	APATHETICS		
A.	INTERNAL										
1	Karumkit Bhayangkara Tk. II Makassar				√	+++ (9)				Manage Closely	Canalizing
2	Wakarumkit Bhayangkara Tk. II Makassar				√	+++ (9)				Manage Closely	Canalizing
3	Kasubbid Yanmeddokpol Bhayangkara Tk. II Makassar	√			√	+++ (9)				Manage Closely	Canalizing
4	Kaur Yanmed Subbidyanmeddokpol	√	√			++ (8)				Manage Closely	Canalizing
5	Ahli Muda RS Bhayangkara Tk. II	√	√					++ (7)		Keep Informed	Canalizing
6	Banum yanmed Subbidyanmeddokpol	√	√					++ (7)		Keep Informed	Informatif
7.	Staf Instalasi Kesgilut	√	√					++ (7)		Keep Informed	Informatif
B.	EKSTERNAL										
1	Kaur Yanwat Subbidyanmeddokpol			√			++ (5)			Keep Informed	Informatif
2	Paur Yanwat Subbidyanmeddokpol			√			++ (5)			Keep Informed	Informatif

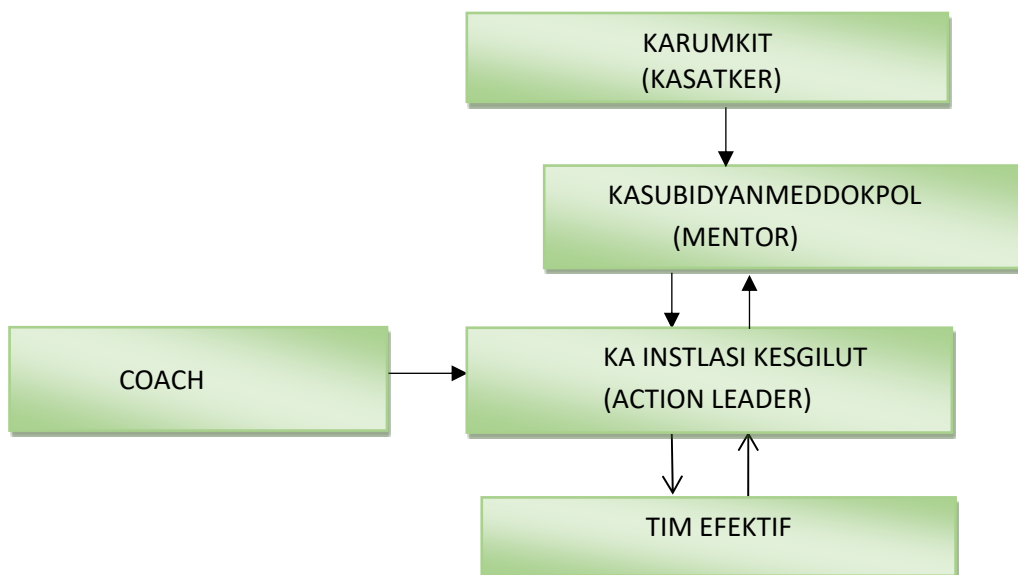
3	Pamin Yanwat Subbidyanmeddokpol			√			++(5)			<i>Keep Informed</i>	<i>Informatif</i>
4	Banum yanmed Subbidyanmeddokpol			√					++(6)	<i>Keep Informed</i>	<i>Informatif</i>
5	Staf Subbidjangedum			√				++(6)		<i>Edukatif</i>	<i>Informatif</i>
6	Kasubbidjangmedum			√			++(5)			<i>Edukatif</i>	<i>Informatif</i>
7	Komite Medik			√					++(7)	<i>Persuasif</i>	<i>Informatif</i>
8	Para pejabat Fungsional Paramedis			√					++(7)	<i>Persuasif</i>	<i>Informatif</i>

BAB III PELAKSANAAN AKSI PERUBAHAN

A. Pemanfaatan Sumber Daya

a) Mobilisasi Sumber Daya Manusia

Gambar struktur organisasi aksi perubahan beserta penjelasan mengenai peran dan tugas organisasi dapat dilihat pada gambar 3.1.:



3.1. Gambar Sumber Daya Manusia

Berikut ini dideskripsikan bagaimana mobilisasi SDM dilakukan melalui pendekatan peran dari seluruh yang terlibat dalam pelaksanaan aksi perubahan ini, yaitu:

- a. Kasatker/Karumkit Bhayangkara Tk.II Makassar(KBP dr. M.MAS'UDI., Sp.S)
 - 1) Merupakan atasan tertinggi dari Action Leader dalam pelaksanaan tugas sehari-hari;

- 2) Memberikan dukungan, persetujuan dan arahan secara strategis dan teknis untuk melaksanakan dan menyukseskan pelaksanaan rencana aksi;
- 3). Memberikan dukungan yang bersifat kebijakan untuk menyukseskan rencana aksi perubahan.

b. Mentor (AKBP. dr. MOCH , IWAN KURNIAWAN, Sp. M)

- 1) Memberikan otorisasi kepada peserta diklat PKP untuk menyusun rencana aksi perubahan;
- 2) Mempelajari dan mendalami rencana aksi perubahanpeserta diklat PKP;
- 3) Memberikan masukan penyempurnaan terhadap rencana aksi perubahan peserta diklat;
- 4) Memastikan rencana perubahan tersebut membantu peningkatan kinerja organisasi;
- 5) Menjadi sumber inspirasi bagi peserta diklat dalam membantu rencana aksi perubahan;
- 6) Memonitor progress pelaksanaan tahap taking ownership;
- 7) Melakukan intervensi bila peserta mengalami permasalahan dalam melaksanakan kegiatan - kegiatan selama taking ownership;
- 8) Menyetujui rencana aksi perubahan;
- 9) Bertindak sebagai pembimbing dan pengawas peserta berdasar sikap profesionalisme;

- 10) Memberikan dukungan penuh kepada peserta diklat dalam mengimplementasikan aksi perubahan;
- 11) Memberikan dukungan kepada peserta dalam mendayagunakan seluruh potensi sumber daya yang diperlukan dalam mengimplementasikan aksiperubahan;
- 12) Memberikan bimbingan kepada peserta dalam mengatasi kendala yang muncul selama proses implementasi berlangsung;
- 13) Berperan sebagai inspirator bagi peserta diklat

c. Coach (PENATA TK. I AYU APRILIA PUTRI, S. Pd., MM)

- 1). Membantu untuk mengoptimalkan Sumber Daya untuk mendapatkan hasil yang lebih baik;
- 2). Memberikan metodologi dan dukungan proses atas pelaksanaan Aksi Perubahan;
- 3). Memberikan motivasi kepada Action Leader;
- 4). Memberikan arahan dan masukan, monitoring serta berkoordinasi dengan Action Leader terkait aksi perubahan yang dilaksanakan agar mencapai hasil yang maksimal.

d. *Action* Leader

(PEMBINA drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm. Kes., Sp. Perio)

- 1) Mengelola Tim agar perubahan dapat terlaksana dan mendapatkan hasil;
- 2) Mengkoordinir agar seluruh tim dapat bekerja dan memberikan hasil terhadap aksi perubahan;
- 3) Memotivasi seluruh tim agar bekerja sesuai harapan;
- 4) Action Leader berperan sebagai pemimpin dan motor penggerak dalam menyelesaikan masalah-masalah secara

teknis dan operasional serta menyiapkan laporan hasil pelaksanaan.

e. Tim Efektif

- 1) Merupakan Tim Efektif yang bertugas membantu *Action Leader* dalam melaksanakan dan menyelesaikan setiap tahapan kegiatan penyusunan Proyek Perubahan;
- 2) Bekerja secara bersama sesuai dengan peran dalam rangka menyukseskan proyek perubahan;
- 3) Komitmen yang kuat untuk mewujudkan project perubahan sesuai dengan diharapkan;
- 4) Memberikan dukungan pada tahap perencanaan sistem, tahap pembangunan sistem, tahap implementasi sistem, tahap monitoring.
- 5) dan memberikan *feedback* terhadap kemajuan laporan implementasi.

b) Pengelolaan Anggaran

Kebutuhan anggaran untuk pelaksanaan rencana aksi perubahan yang bersumber dari sponsor yang tidak mengikat. Estimasi jumlah anggaran yang dibutuhkan pada proses proyek perubahan ini menggunakan biaya sejumlah Rp. 1.280.000 (Satu Juta Dua juta Seratus Delapan Puluh Ribu Rupiah) dengan rincian sebagai berikut :

Tabel 3.1 Tabel rencana kebutuhan anggaran

NO	URAIAN	ANGGARAN			
		RINCIAN PERHITUNGAN			JUMLAH (Rp)
		VOLUME	SATUAN	HARGA SATUAN	
1	2	3	4	5	6 (3x5)
	Belanja Barang				
	Rapat Penyusunan Tim Efektif				-
	Rapat Kerja Tim Efektif				-
	Rapat Sosialisasi				-
	Spanduk	1	Giat	400.000	400.000
	Tinta Printer Epson	1	set	400.000	400.000
	Kertas A4	2	Rim	40.000	80.000
	Pembuatan Banner	2	Buah	200.000	400.000
	TOTAL				1.280.000

3. Sarana dan Prasarana.

Sarana dan prasarana dimaksud adalah :

- Pemanfaatan ruang kerja Kasubbidyanmeddokpol sebagai tempat pertemuan/rapat dengan tim efektif;
- Pemanfaatan ruang rapat Karumkit Bhayangkara Tk. II Makassar sebagai tempat pertemuan/rapat bagi team efektif.
- Pemanfaatan ruang kerja Komite medik sebagai tempat pertemuan/rapat dengan tim efektif

4. Strategi mengatasi Masalah

- Potensi Masalah.

Dalam Pelaksanaan aksi Perubahan ini mengandung potensi masalah yang harus diantisipasi demi keberhasilan pencapaian tujuan aksi perubahan tersebut dan untuk tercapai sesuatu yang diharapkan itu ada beberapa potensi masalah :

1). Internal

- a). Kesulitan dalam pembagian waktu pekerjaan antara pelaksanaan aksi perubahan dengan pekerjaan tugas pokok sehari-hari;
- b). Tidak adanya dukungan anggaran untuk pelaksanaan aksi perubahan;
- c). Waktu penyelesaian aksi perubahan yang cenderung lama;
- d). Kesulitan dalam koordinasi dengan tim efektif dan stakeholder internal karena kesibukan masing-masing;
- e). Belum Optimalnya dukungan sarana dan prasarana untuk pengerjaan aksi perubahan.

2). Eksternal

- (a). Kesulitan dalam koordinasi dengan stakeholdereksternal karena waktu yang singkat serta adanya pelaksanaan tugas dan kegiatan masing-masing;
- (b). Kurangnya pemahaman para personel RS tentang SOP ataupun penataan alur yang akan dilaksanakan;
- (c). Masih kurangnya pemahaman tugas dan fungsi para Karu perawatan / unit pelayanan dalam melaksanakan kegiatan pembuatan rencana akan adanya standarisasi pelayanan instalasi kesgilut

b. Resiko

Apabila terjadi kendala seperti diatas, maka dalam pelaksanaan aksi perubahan akan mengalami dampak sebagai berikut :

1). Internal

- a) Kegiatan tahapan aksi perubahan menjadi terhambat sehingga hasil tidak sesuai dengan apa yang telah direncanakan;
- b) Pelaksanaan proyek perubahan dapat terhambat dikarenakan tidak adanya dukungan anggaran;

- c) Proyek perubahan tidak berjalan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan karena banyaknya kegiatan;
- d) Kegiatan rapat koordinasi dengan tim efektif dan stakeholder internal menjadi tertunda;
- e) Action leader menggunakan pendanaan swadaya untuk rencana aksi perubahan.

2) Eksternal

- a) Aksi perubahan tidak berjalan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan karena unit-unit pelayanan lebih terfokus pada pekerjaan tupoksinya masing – masing;
- b) Bagi para petugas pelayanan hal ini dirasakan menambah pekerjaan akan terasa menjemukan dan melelahkan karena akan melakukan pekerjaan tambahan yang dengan begitu memakan waktu untuk mempelajarinya sehingga mereka menganggap hal tersebut tidak efektif atau tidak berguna;
- c) Belum terlaksananya dengan baik standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut.

c. Solusi

Dengan adanya potensi masalah dan kendala yang mungkin terjadi pada penyusunan aksi perubahan ini, maka perlu diterapkan strategi komunikasi diantaranya sebagai berikut:

1. Internal

- a. Melakukan pembagian waktu dengan penjadwalan yang menyesuaikan antara pelaksanaan aksiperubahaan dengan pekerjaan tugas sehari-hari
- b. Mengoptimalkan kerja Tim efektif demi kelancaran aksi perubahan;
- c. Melakukan koordinasi dan komunikasi yang intensif dan persuasif dengan tim efektif dan stakeholder internal dalam pelaksanaan aksi perubahan melalui komunikasi melalui Group WA;
- d. Memanfaatkan sarana dan prasarana serta sumber daya yang ada secara maksimal dengan cara memanfaatkan tim efektif untuk melakukan pengawasan.
- e. Menekan pembiayaan/pengeluaran dana seefisien dan seefektif mungkin dalam rencana aksi perubahan ini.

2. Eksternal

- a. Melakukan koordinasi dan komunikasi yang intensif dan persuasif dengan jajaran dalam pelaksanaan aksi perubahan melalui komunikasi melalui Group WA dengan melibatkan tim efektif;
- b. Mensosialisasikan secara intens SOP pelayanan Instalasi Kesgilut.
- c. Memberikan penjelasan tentang pentingnya standarisasi pelayanan kesgilut kepada personel terkait, sehingga dalam pelaksanaan

fungsi pelayanan medik dapat tercapai tujuan pelayanan prima dan maksimal bagi anggota polri, pasien dan keluarga pasien di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar

B. Stakeholder

1. . Dukungan Stakeholder

a. Stakeholder internal

Stakeholder internal diharapkan dapat mengambil peran penting dalam melaksanakan aksi perubahan yang terdiri dari Karumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel, Wakarumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel, Kaubbidyanmeddokpol, Kaur Yanmed Subbidyanmeddokpol, Para Staf Instalasi kesgilut, dan Tim IT. Pada pelaksanaan aksi perubahan, *stakeholder* Internal memberikan dukungan yang baik seperti dipaparkan pada penjelasan berikut ini:

- 1) Karumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel sebagai Kasatker dan pengambil kebijakan strategis, setelah diberikan informasi tentang aksi perubahan kemudian mendukung penuh, dan memberikan saran dapat dilakukan secepat mungkin agar penyusunan SOP Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut dapat segera diimplementasikan.
- 2) Kasubbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel sebagai Mentor menjalankan peran yang strategis karena dari awal memang sangat mendukung aksi perubahan ini untuk menunjang kinerja Pelayanan pasien agar efektif dan efisien dengan memberikan dukungan penuh terhadap pelaksanaan rapat teknis/bimbingan pada saat penyusunan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar.
- 3) Staf/personil Instalasi Kesgilut walaupun sangat sibuk dengan tugas pokok dan fungsi masing-masing bagian dalam melakukan pelayanan pasien, masih tetap berkomitmen untuk memberikan

masuk dan ide pemikiran perspektif terkait segala sesuatu yang terjadi pada Instalasi Kesgilut. Membantu *action leader* dalam mengumpulkan materi bahan serta referensi sehingga memudahkan dalam pelaksanaan aksi perubahan.

- 4) Para staf IT dan loket Rawat jalan RS Bhayangkara Makassar yang sangat mendukung *action leader* dalam melakukan aksi perubahan ini. Membantu segala sesuatunya dalam melancarkan setiap tahapan pelaksanaan aksi perubahan.

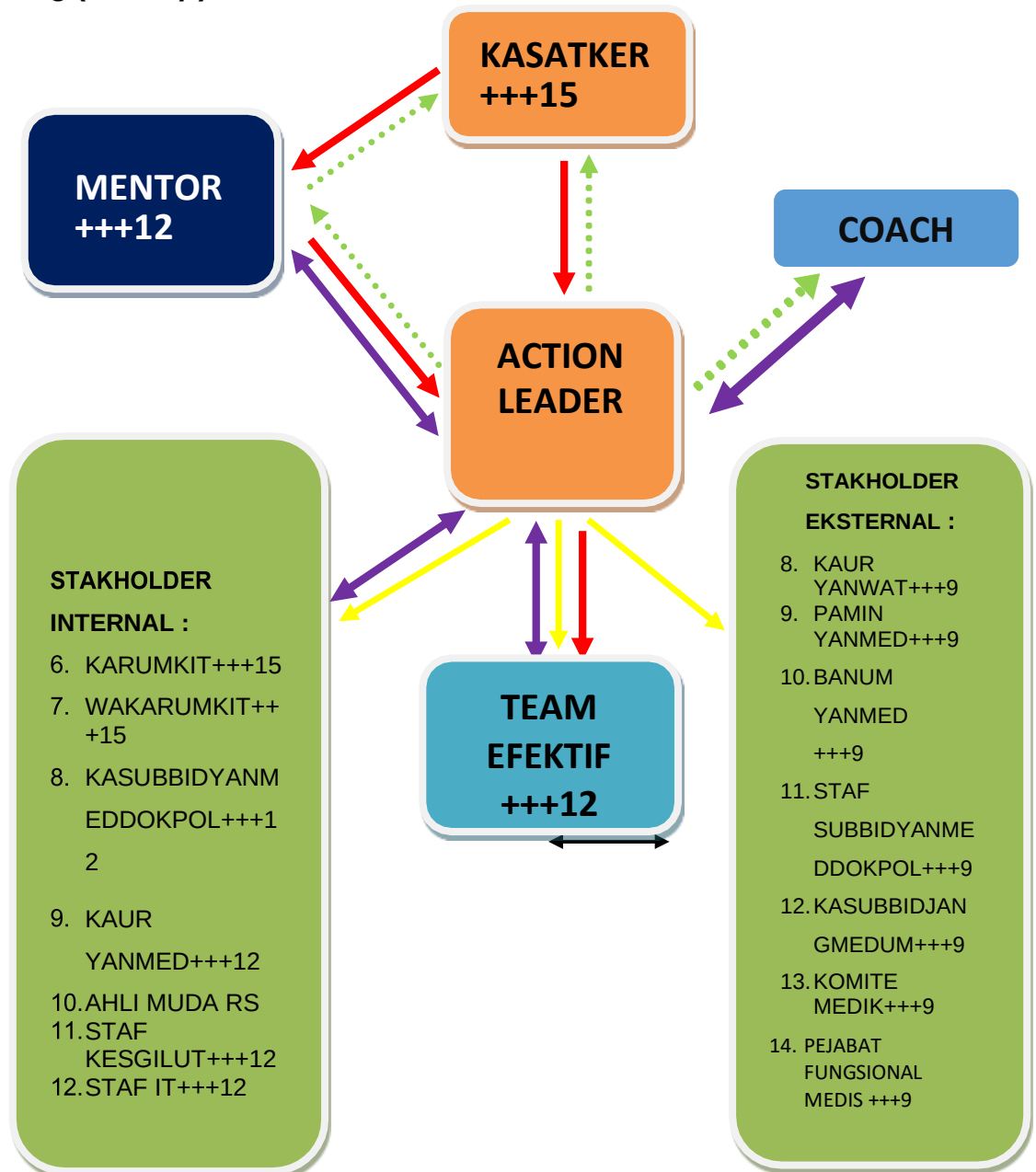
b. *Stakeholder* eksternal

Stakeholder eksternal merupakan bagian yang tidak terpisahkan dan memberikan dukungan penuh terhadap implementasi aksi perubahan karena secara langsung terhubung dengan penyelenggaraan tugas pokok dan fungsi Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel. Bentuk dukungan dituangkan dalam pernyataan dukungan dan kemudahan dalam melaksanakan koordinasi dengan *stakeholder* eksternal.

- 1) Ka Komite Medik Rumkit Bhayangkara Polda Sulsel yang memberikan dukungan pada pelaksanaan Penyusunan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;
- 2) Kasubbidjangmedum Rumkit Bhayangkara Makassar yang menyambut baik dengan diikutsertakannya dalam aksi perubahan dalam meningkatkan pelayanan pasien Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;
- 3) Kasubbag Binfung RS Bhayangkara Makassar Polda Sulsel yang memberikan dukungan terhadap aksi perubahan yang dilakukan *action leader* terkait dengan alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;

Peran *stakeholder* selama aksi perubahan dilaksanakan berdasarkan informasi diatas, dapat digambarkan bentuk peta jaringan *stakeholder* yang terlibat dalam aksi perubahan ini, sebagai berikut:

Peta Jejaring (net map)



2. Kuadran *Stakeholder* setelah aksi perubahan

Seluruh *stakeholder* yang terlibat memiliki peran masing-masing dalam implementasi aksi perubahan. Apabila dipetakan dalam Kuadran Analisis *Stakeholder*, posisi *stakeholder* setelah implementasi aksi perubahan ternyata mengalami pergeseran. Hal tersebut dapat dilihat pada uraian berikut :

Tabel 3.2. Identifikasi stakeholder setelah aksi perubahan

NO	STAKEHOLDER	TIM EFEKTIF	JENIS STAKEHOLDER			KELOMPOK STAKEHOLDER				STRATEGI KOMUNIKASI
			PRIMER	SEKUNDER	UTAMA	PROMOTERS	LATENTS	DEFENDERS	APATHETICS	
A.	INTERNAL									
	• KARUMKIT				V	+++ (15)				Persuasif
	• WAKARUMKIT	V		V		+++ (15)				Persuasif
	• KASUBIDYANMEDDOKPOL			V		+++ (12)		+++ (9)		Persuasif
	• STAF KESGILUT			V				+++ (9)		Persuasif
	• KAUR YANWAT			V				+++ (9)		Persuasif
	• KAUR YANMED			V				+++ (9)		Persuasif
	• STAF IT			V				+++ (9)		Persuasif

B	EKSTERNAL									
	• KASUBBIDJANGMEDUM				V	+++ (12)				Persuasif
	• KASUBBAGRENMIN				V	+++ (12)				Persuasif
	• KASUBBAGBINFUNG				V	+++ (12)				Persuasif
	• KA KOMED				V			+++ (12)		Persuasif
	• PAMIN JANGMED				V			+++ (12)		Persuasif
	• PAUR JANGMED				V			+++ (12)		Persuasif
	• PAUR YANWAT				V			+++ (12)		Persuasif
	• PEJABAT FUNGSIONAL PARAMEDIS				V			+++ (12)		Persuasif

Pengaruh stakeholder

++ + = Sangat Berpengaruh

++ = Berpengaruh

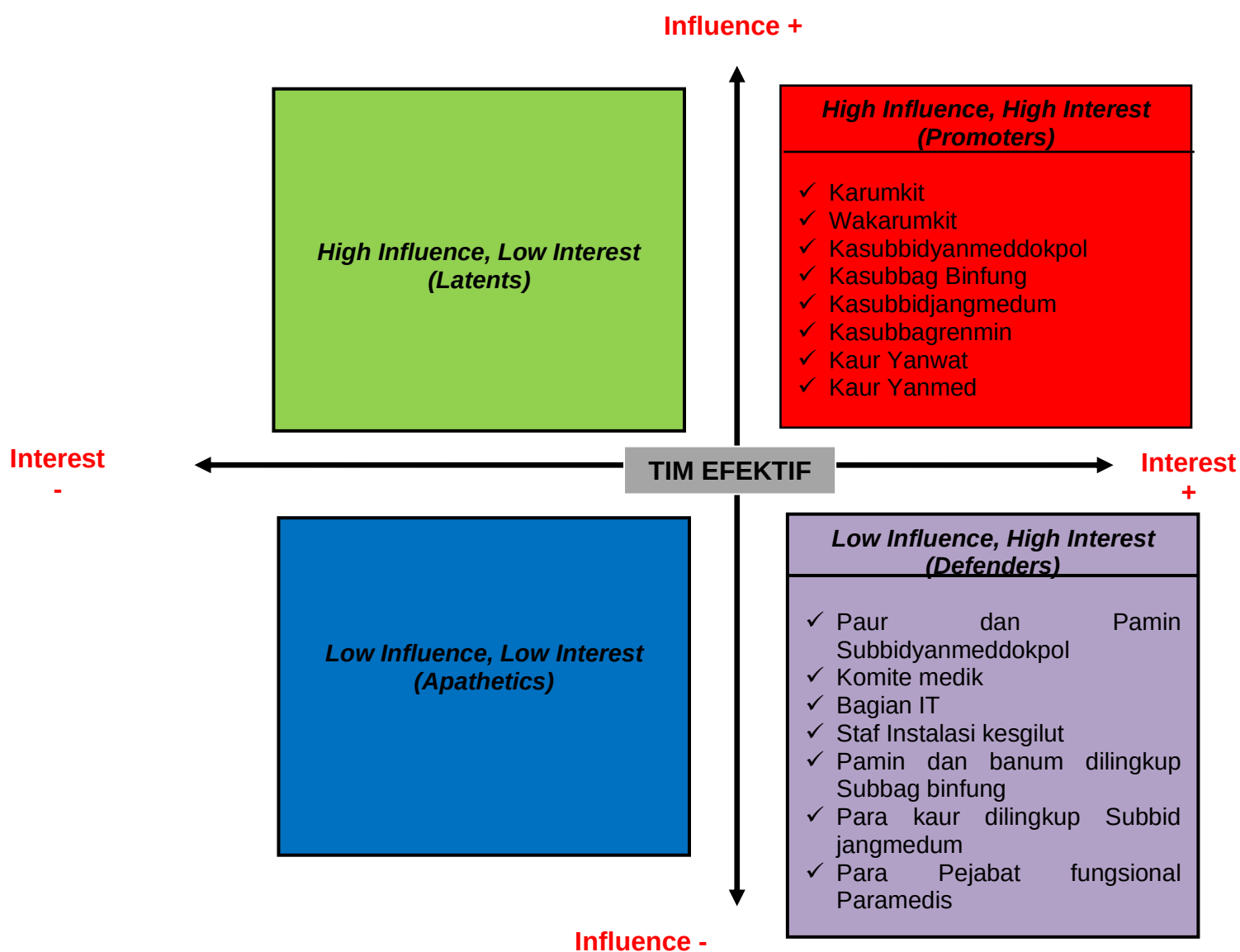
1 – 2 : Rendah

3 – 5 : Sedang

6 – 8 : Tinggi

≤9 : Tinggi sekali

Gambar 3.3. Kuadran *stakeholder* setelah aksi perubahan



Gambar 3.3. Kuadran *stakeholder* setelah aksi perubahan

Dari gambar 3.3., dapat kita lihat perubahan yang terjadi dalam kuadran *stakeholder*. Dengan dukungan dari *stakeholder* baik internal maupun eksternal yang dibuktikan oleh surat dukungan *stakeholder*, pergeseran kuadran yang pertama terjadi pada *stakeholder* Eksternal Kasubbidjangmedum Rumkit Bhayangkara Polda Sulsel, setelah diberikan informasi dan dilibatkan secara langsung dalam pelaksanaan aksi perubahan maka bergeser dari *Latent* menjadi promoter dengan pertimbangan awalnya Subbidjangmedum Polda Sulsel memiliki kepentingan rendah, kekuatan tinggi karena belum mendapatkan informasi secara utuh dan lengkap terkait aksi perubahan kemudian akhirnya mendapatkan informasi secara persuasif bahwa aksi perubahan ini sangat berguna untuk meningkatkan kinerja pelayanan pasien di Instalasi Kesgilut sehingga menjadi kepentingan tinggi, kekuatan tinggi.

Hal yang sama pun terjadi pada *apathetics*, dengan adanya tambahan informasi yang lengkap tentang bagaimana nantinya aksi perubahan ini bermanfaat bagi peningkatan kinerja dan pelayanan pasien di Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar, dari yang semula kepentingan rendah menjadi kepentingan tinggi sehingga bergeser dari *apathetics* menjadi *defenders*

C. Capaian Aksi Perubahan

1. Kesesuaian antara *Milestone* dan Implementasi

Pelaksanaan atau implementasi aksi Perubahan, sebagaimana dijelaskan dalam tahapan, sebagian besar tahapan kegiatan sesuai dengan rencana jadwal kegiatan yang sebelumnya telah ditetapkan. Perubahan jadwal terjadi karena adanya kegiatan rutin kantor yang harus dilaksanakan terlebih dahulu walaupun perubahan jadwal yang terjadi tidak terlalu ekstrim.

Action leader melaksanakan implementasi sosialisasi aksi perubahan sesuai arahan agar semua tahapan kegiatan dapat berjalan sesuai dengan yang telah direncanakan. Implementasi penerapan SOP alur

pelayanan pasien Instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar dilakukan dengan pengamatan langsung di loket pendaftaran rawat jalan dan mengecek alur pasien di klinik spesialis Instalasi kesgilut.

Kegiatan monitoring dan evaluasi dilaksanakan setelah sosialisasi implementasi aksi perubahan masuk minggu-minggu akhir aksi perubahan dengan menyebarkan kuesioner baik secara langsung kepada pasien yang datang berobat maupun secara online melalui link google form yang dibagikan kepada stakeholder.

Hasil capaian kegiatan implementasi aksi perubahan dapat dijelaskan pada tabel

NO	TAHAPAN KEGIATAN	WAKTU		KETERANGAN
I.	TAHAP OFF CAMPUS	MILESTONE	IMPLEMENTASI	
A	PERENCANAAN			
	a. Menghadap mentor dan laporan rencana pelaksanaan kegiatan serta berkonsultasi mengenai aksi perubahan.	Minggu Ke-1 28 maret 2022 S.D. 2 April 2022	Minggu Ke-1 28 maret 2022 S.D. 2 April 2022	1. Menghadap mentor dan menjelaskan maksud dan tujuan serta tugas yang akan dilaksanakan peserta pkp.
	b. Mengkoordinasikan dengan mentor sekaligus merumuskan dalam menentukan pernyataan komitmen rencana aksi perubahan			2. Menghadap kasatker dan menjelaskan maksud dan tujuan serta tugas yang akan dilaksanakan peserta pkp; 3. Konsultasi kepada mentor terkait perumusan dan pernyataan komitmen 4. Konsultasi kepada stakeholder terkait perumusan dan pernyataan komitmen 5. Konsultasi, koordinasi dan komunikasi kepada <i>stakeholder</i> eksternal.
B	PENGORGANISASIAN			

	a. Membentuk tim efektif dan pembagian tugas masing-masing Tim efektif dan menyusun rencana pelaksanaan tugas.			
	b. Melaksanakan rapat koordinasi dengan tim efektif aksi perubahan	Minggu ke-1 - ke-2 28 maret s.d.9 April 2022	Minggu Ke-1 dan 2 28 maret 2022 s.d. 2 April 2022	1. Koordinasi dengan Mentor untuk pembentukan Tim Efektif; 2. Rapat Koordinasi pembentukan Tim Efektif dan penyusunan Sprin Tim Efektif; 3. Penyerahan Sprin Tim Efektif; 4. Konsultasi dan koordinasi Bersama mentor untuk persiapan pelaksanaan Rapat kerja dan konsolidasi Tim efektif untuk pembagian tugas dalam pelaksanaan dan pengembangan Rencana Aksi; 5. Rapat kerja dan konsolidasi Tim efektif untuk pembagian tugas dalam pelaksanaan dan pengembangan Rencana Aksi

C	PELAKSANAAN			
	a. Penyusunan SOP Alur pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Polda Sulsel	Minggu ke- 3 dan 4 11 s.d. 23 April 2022	Minggu ke- 3 11 s.d. 16 April 2022	1. pembahasan <i>draft</i> SOP Bersama mentor; 2. Menyusun rumusan <i>draft</i> SOP Alur pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Polda Sulsel ; 3. Penyampaian <i>draft</i> SOP kepada subbagrenmin untuk selanjutnya ditandatangani oleh karumkit Bhayangkara Makassar 4. Penetapan SOP Alur pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Polda Sulsel
	b. Sosialisasi SOP Alur pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Polda Sulsel	Minggu ke-4 dan 5 18 s.d. 30 April 2022	Minggu ke-3 11 s.d. 16 April 2022	1. Persiapan kegiatan Sosialisasi SOP Alur pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Polda Sulsel berupa rapat dan koordinasi bersama Mentor dan Tim Efektif 2. Pembuatan undangan, Sprint Pelaksanaan dan sprint peserta sosialisasi SOP Alur pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Polda Sulsel 3. Sosialisasi SOP Alur pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Polda Sulsel 4. Berkordinasi bersama Tim IT terkait pembuatan Banner sebagai bentuk wadah sosialisasi aksi perubahan
	c. Implementasi SOP Alur pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Polda Sulsel	Minggu ke-6 02 Mei s.d. 07 Mei 2022	Minggu ke- 4 dan Minggu ke-6 18 April s.d. 7 Mei 2022	1. Peletakan Banner oleh Tim IT di ruangan loket rawat jalan dan klinik spesialis sebagai bentuk wadah sosialisasi dari aksi perubahan. 2. Menghadap Mentor dalam rangka persiapan pembuatan video testimoni oleh kasatker dan <i>stakeholder</i> terkait. 3. Implementasi RAP: pengecekan alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut di ruang pendaftaran loket rawat jalan 4. Pembuatan video testimoni oleh kasatker dalam hal ini Karumkit Bhayangkara Makassar dan beberapa <i>stakeholder</i>; 5. Koordinasi dengan Staf Instalasi kesgilut

D.	EVALUASI			
	1. Monitoring dan evaluasi pelaksanaan aksi perubahan 2. Membuat laporan akhir aksi perubahan	Minggu ke 7 dan ke- 8 09 Mei s.d 24 mei 2022	Minggu ke 7 dan ke- 8 09 Mei s.d 24 mei 2022	1.Melakukan pengecekan ulang terkait alur pelayanan pasien di loket rawat jalan dan klinik spesialis Instalasi kesgilut 2.Membuat kuesioner sebagai salah satu bentuk monev kepada stakeholder terkait. 3. Melakukan survey kepada pasien dan juga stakeholder terkait terhadap pelaksanaan SOP yang telah dibuat melalui lembar kuesioner langsung dan juga Link Google Form.
II	TAHAP PASCA PELATIHAN			
1. Aktualisasi dari aksi perubahan standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut yang telah disusun semoga bisa dilaksanakan secara berkesinambungan dan selanjutnya akan direncanakan penyusunan wadah konsultasi dan informasi berbasis digitalisasi (Online) Instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel kurang lebih dalam jangka waktu 6 bulan sampai dengan 1 tahun setelah selesai Pendidikan.				

Capaian dari implementasi aksi perubahan ini merupakan capaian yang dihasilkan dari masing-masing tahapan kegiatan (*milestone*) dan akan dijelaskan sebagai berikut :

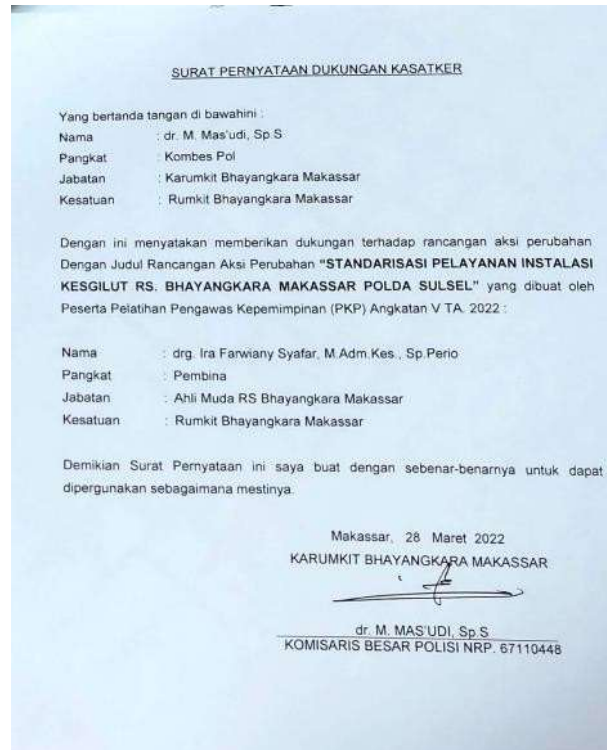
1). Koordinasi Stakeholder

- a). Menghadap langsung kepada Karumkit Bhayangkara Makassar selaku Kasatker untuk koordinasi awal, Menyampaikan surat pengantar penghadapan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan melaporkan Rencana Aksi Perubahan (RAP) yang akan dilakukan selama off campus selama 60 hari. Karumkit memberikan arahan kepada peserta agar materi Aksi Perubahan yang diambil sesuai dengan tugas dan tanggung jawab sehari-hari sehingga tidak memberatkan peserta dalam pelaksanaan dan penyelesaian aksi perubahan.

Peserta harus bisa menyelesaikan tugas-tugas dengan baik dan tepat waktu, terutama selama pelaksanaan off campus dan memberikan informasi yang up to date terkait pelayanan rumah sakit dalam setiap laporan kegiatan dalam Aksi Perubahan. Segala informasi dan data- data yang dibutuhkan untuk mendukung laporan aksi perubahan dapat dikoordinasikan dengan bagian-bagian terkait. Hasil Koordinasi, Karumkit mendukung penuh segala kegiatan yang dilakukan oleh peserta.

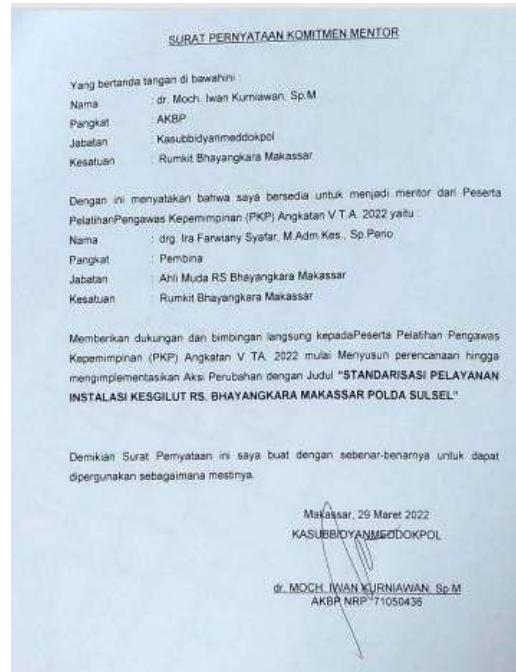


Arahan Karumkit Bhayangkara Makassar kepada Peserta PKP



Dukungan Karumkit Bhayangkara Makassar kepada Peserta PKP

b). Menghadap langsung kepada Kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor guna menyampaikan surat pengantar penghadapan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan Rencana Aksi Perubahan (RAP) yang akan dilakukan selama *off campus* 60 hari. peserta didik PKP mendapatkan arahan lanjut oleh Kasubbidyanmeddokpol terkait dengan aksi perubahan yang diangkat. Untuk bidang pelayanan kesehatan gigi dan mulut, Mentor memberikan arahan seputar bidang pelayanan spesialisik yang belum banyak diketahui oleh pasien-pasien, baik itu pasien BPJS dan umum, bagaimana alurnya dan bagaimana cara pasien mendapatkan bidang spesialisik tersebut sehingga kedepannya pemberian informasi pelayanannya harus jelas dan terarah.



Arahan dan dukungan Kasubbidyanmeddokpol RSB Makassar kepada Peserta PKP

c). Menghadap ketua Komite Medik selaku *stakeholder* untuk menyampaikan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan Rencana Aksi Perubahan (RAP) yang akan dilakukan selama *off campus* 60 hari.





Arahan dan dukungan Ka Komite Medik RSB Makassar kepada Peserta PKP



Arahan Kasubbidyanmeddokpol RSB Makassar kepada Peserta PKP mengenai daftar usulan nama Tim Efektif



KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR


SURAT PERINTAH
 Nomor : Sprin / /B/IDK.2.5/2022

Pertimbangan : bahwa dalam rangka penunjukan Tim Efektif a.n. Pembina drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilt Rumah Sakit Bhayangkara Makassar, maka dipandang perlu mengeluarkan surat perintah.

Dasar : surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor B/210/II/IDK.2.5/2022/Pusdikmin Tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poln Angkatan V dan VI T.A. 2022.

DIPERINTAHKAN

Kepada : NAMA, PANGKAT, JABATAN SESUAI YANG TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk : 1. disamping melaksanakan tugas dan tanggung jawabnya juga di tunjuk sebagai Tim Efektif Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poln Angkatan V dan VI T.A. 2022 a.n. Pembina drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilt Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel.

2. agar menyiapkan segala sesuatu yang berhubungan dengan pelaksanaan kegiatan tersebut diatas.

3. surat perintah ini mulai berlaku sejak tanggal dikeluarkannya.

4. melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai : - - -

dikeluarkan di : Makassar
 Pada tanggal : Maret 2022
 KARUMKIT BHAYANGKARAMAKASSAR

Tembusan : dr. M. MAS'UDi, Sp.S
 Kabidokkes Polda Sulsel KOMBES POL NRP 67110448



KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
 BIDANG KEOKUTERAN DAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT BHAYANGKARAMAKASSAR

LAMPIRAN SURAT PERINTAH KARUMKIT
 NOMOR SPRN/179/0002.2/S/2022
 TANGGAL 14 MARET 2022

DAFTAR NAMA TIM EFEKTIF DENGAN JUDUL STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA
 MAKASSAR POLDA SULSEL A.N. PEMBINA DRG. IRA FARWANY SYAFAR, M. ADM. KES. SP. PERIO

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN		KET
			STRUKTURAL	DALAM TIM	
1	ANUGERAHENY AMRI, SKM M Adm Kes	PENATA TK.I	AHLI PERTAMA	ANGGOTA	
2	ASMIYATI, SKM	PENDA TK.I	PELAKSANA LANJUTAN	ANGGOTA	
3	SITTI ARAFAH AMK G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
4	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
5	RAMLAH AMK G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
6	AHSAN FADLI S Korn	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
7	NUR RIZKY SHAGIRAH, S.Kep	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
8	GIDION PENNIKAY, S.S	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
9	RAHMAT ARUNGBJANA	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
10	ARISMA NINGSIH MANGAMPE, SE	KARY. KONTRAK	STAF LOKET RJ	ANGGOTA	

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR
 D. M. MASJUDI, Sp.S
 KOMBES POL NRP. 67110448

Sprint Tim Efektif dalam rangka mendukung pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan telah ditandatangani oleh Karumkit Bhayangkara Makassar dan telah deregister oleh bagian Urmintu



Pembagian Sprint Tim Efektif dan undangan rapat kepada personil Instalasi Kesgilut



Pembagian Sprint Tim Efektif dan undangan rapat kepada personil loket rawat jalan



Pembagian Sprint Tim Efektif dan undangan rapat kepada Staf IT



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
KEMENTERIAN KESEHATAN RI
KEMENTERIAN KESEHATAN RI

DAFTAR NAMA TIM EFEKTIF DENGAN JUDUL STANDARISASI PELAYANAN KOTAKS RESOLUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA
MAKASAR POLDA SULSEL A N PEMERIN DAH PANGWAT SYAFAR M KOM RES SP PERC

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN	KETERANGAN
1	ANGGIRAPENY AMR, SPM M Agnitas	PENATA TKJ	AKSI PERTAMA	ANGGOTA
2	ASMIYATI SKM	PENSA TKJ	PELAKSANA LANSUTAN	ANGGOTA
3	SITI ARIYAH AMR G	PENGATUR TKJ	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA
4	OWI YUSRIAH YUSUF, AMR G	PENGATUR TKJ	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA
5	RUBAH AMR G	PENGATUR TKJ	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA
6	ANDRI FADLI S Rm	KARYA KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA
7	ALIR RIZKY BHAGIRAN, S Rm	KARYA KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA
8	GOCH PENIKAY S S	KARYA KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA
9	SAHABAT ARUNGJUNAR	KARYA KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA
10	APRIMA NIKUSIA-MANDAMPE DE	KARYA KONTRAK	STAF LOKET RJ	ANGGOTA

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
KEMENTERIAN KESEHATAN RI
KEMENTERIAN KESEHATAN RI



Rapat Tim Efektif

Setelah terbentuk Tim efektif, *action leader* mulai berkordinasi terkait segala sesuatu nya yang dibutuhkan demi kelancaran rencana aksi perubahan yang telah disepakati oleh mentor. *Action leader* berdiskusi bersama tim efektif dari bagian staf loket rawat jalan mengenai bagaimana penjelasan teman-teman loket pendaftaran pasien dalam memberikan keterangan atau informaaasi mengenai alur pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut, bagaimana prosedur pelayanan yang akan dibuat nanti dapat menjadi acuan bagi tenaga medis dan paramedis dalam memberikan pelayanan yang terbaik baik itu kepada pasien-pasein anggota Polri, PNS, dan anggota keluarga di RS Bhayangkara Makassar.



Kemudian *action leader* menyerahkan draft standar operasioal prosedur alur pelayanan instalasi kesgilut kepada Kasubbidyabmeddokpol selaku Mentor untuk mendapatkan arahan lanjut sebelum nantinya SOP tersebut akan ditetapkan karumkit sebagai bentuk Implementasi Aksi Perubahan dari *action leader*.

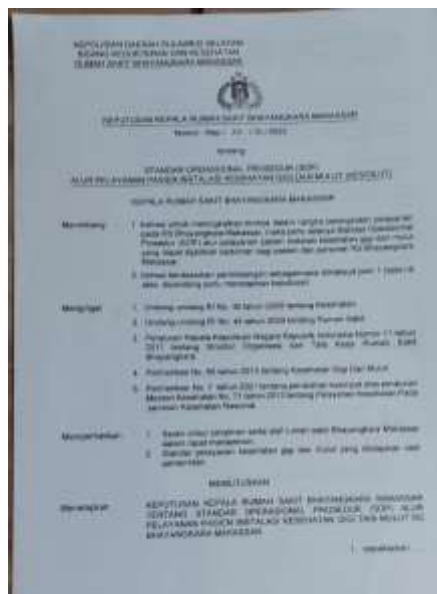
Dilanjutkan membuat draft Alur Pelayanan dan Surat Keputusan Karumkit sebagai bagian dari Standar Operasional Prosedur Alur Pelayanan Pasien di Instalasi Kesgilut



Diskusi draft SOP bersama Mentor



Penerimaan SK Karumkit dan SOP yang telah ditandatangani



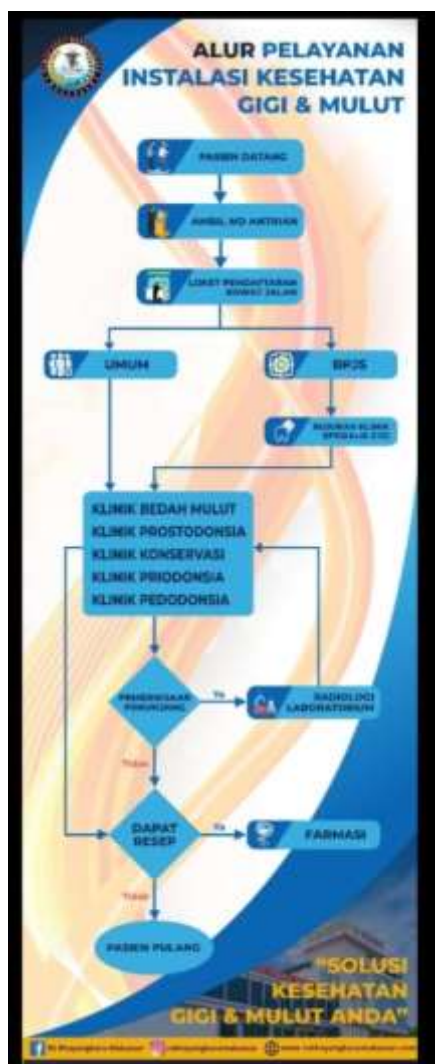
SK Karumkit tentang SOP Alur pelayanan Instalasi Kesgiut

Dan pada hari Kamis tanggal 14 April 2022, pukul 09.00- 12.00 WITA bertempat di ruangan Aula Tribata Rumkit Bhayangkara Makassar, *action leader* melaksanakan Sosialisasi aksi perubahan yang telah direncanakan dan telah diseminarkan juga sebelumnya sebagai tahapan yang harus dilaksanakan. Action Leader dengan dipandu Kasubbidyanmeddokpol selaku mentor mengarahkan jalannya sosialisasi aksi perubahan ini. Diikuti oleh para undangan, action leader memaparkan tujuan, manfaat, inovasi serta output dari rencana aksi perubahan yang diangkat. Kegiatan sosialisasi aksi perubahan ini mendapatkan perhatian dan tanggapan positif dari peserta undangan. Hal ini dibuktikan dengan hidupnya suasana tanya jawab yang berlangsung. Para peserta aktif menyampaikan pendapat dan pertanyaan terhadap inovasi dan permasalahan seputar bidang pelayanan pasien pada Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut.



Sosialisasi Rencana Aksi Perubahan

Aksi perubahan dilanjutkan dengan implementasi sosialisasi aksi perubahan yakni pembuata Banner Alur Pelayanan pasien Instalasi Kesgilut dan Informasi Pelayanan klinik spesialis Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar.





Peletakan Banner Alur Pelayanan Pasien Instalasi kesgilut di area lantai 1 loket pendaftaran pasien dan Peletakan Banner Bidang Pelayanan Spesialistik Pasien Instalasi Kesgilut di area lantai 2

setelah itu masuk dalam tahap implementasi aksi perubahan, *action leader* melakukan pengamatan terkait sosialisasi aksi perubahan, bagaimana pelayanan di Instalasi Kesgilut dan dilanjutkan dengan melakukan monitoring dan evaluasi standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayngkara Makassar. Monitoring dan evaluasi dilakukan dengan dibantu oleh Tim Efektif dengan menyebarkan lembar kuesioener langsung diisi oleh pasien dan kuesioner dalam bentuk link google form yang diisi oleh para stakeholder.





Situasi Klinik Spesialis
Instalasi Kesgilut RS
Bhayangkara Makassar



Pendistribusian
Rekam Medis
Pasien Instalasi
Kesgilut
RS Bhayangkara
Makassar



Pelayanan pasien pada
Klinik Spesialis
Pedodonsia (Kedokteran
Gigi Anak) Instalasi
Kesgilut RS Bhayangkara
Makassar yang terjadwal
pada hari Selasa dan





Tim Efektif memandu pasien dalam mengisi kuesioner sebagai bentuk monitoring dan evaluasi standarisasi operasional prosedur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar



Tim Efektif memandu pasien dalam mengisi kuesioner sebagai bentuk monitoring dan evaluasi standarisasi operasional prosedur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar



KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. 1 MAKASSAR

TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI
PELAYANAN PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA
MAKASSAR

IDENTITAS RESPONDEN

NAMA *Riani*
NIP *(Pasiem)*
PANGKAT
JURATAN
RUANGAN

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN
INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI
SUDAH BAIK ?

☒ YA ☐ TIDAK

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA?

☒ YA ☐ TIDAK

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT SUDAH
DILAKUKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

☒ YA ☐ TIDAK

APAKAH ADA KENDALA/KURANGAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR
OPERASIONAL PROSEDUR DI INSTALASI KESGILUT?

☒ YA ☐ TIDAK

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STAGUS OPERASIONAL
PROSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

YA ☐ TIDAK ☒

SARUKAN / SARAN *Pelayanan lebih bagus semoga bisa
diperbaharui*

Lembar kuesioner monitoring dan evaluasi yang telah diisi oleh pasien

Berikut adalah bentuk monitoring dan evaluasi Aksi Perubahan dalam bentuk survey link melalui Google Form yang dibagikan kepada *Stakeholder* di rumah sakit Bhayangkara Makassar bahwa dari 36 orang responden, 100% responden menyatakan paham terhadap pelaksanaan sosialisasi SOP, 92,7% menyatakan pernah berobat di Instalasi Kesgilut dan pelayanannya sudah sesuai SOP, 80,6% menyatakan bahwa tidak ada kendala dalam pelaksanaan SOP, dan 69,4% responden menyatakan tidak diperlukan adanya perubahan dalam SOP terkait pelayanan yang diberikan.

17:19

docs.google.com/forms/d/e



KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR

TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI PELAKSANAAN PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR

asnaeni.rahu@gmail.com (tidak dibagikan)
Ganti akun

Berikutnya Hapus formulir

Jangan pernah mengirimkan kata sandi melalui Google Formulir.

00:07

PERTANYAAN TERKAIT

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI DENGAN BAIK ?

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA?

☐ Ya
☐ Tidak

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT SUDAH DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

☐ Ya
☐ Tidak

00:08

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT SUDAH DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH ADA KENDALA/KEKURANGAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR DI INSTALASI KESGILUT?

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL PEROSSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

☐ Ya
☐ Tidak

00:08

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL PEROSSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

☐ Ya
☐ Tidak

MASUKAN / SARAN : *

Jawaban Anda

Kembali Kirim Kosongkan formulir

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.
Laporkan Penyalahgunaan · Perawatan Layanan · Kebijakan Privasi

Google Formulir

16:39

docs.google.com



KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR

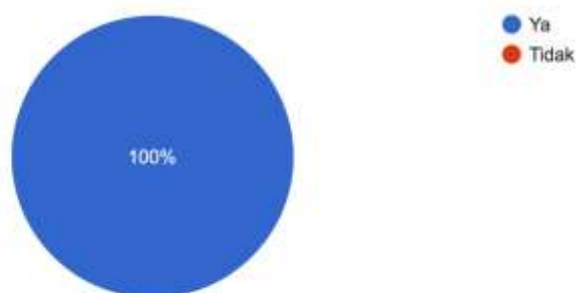
Jawaban Anda telah direkam.

[Kirim jawaban lain](#)

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI DENGAN BAIK ?

36 jawaban



APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA?

36 jawaban



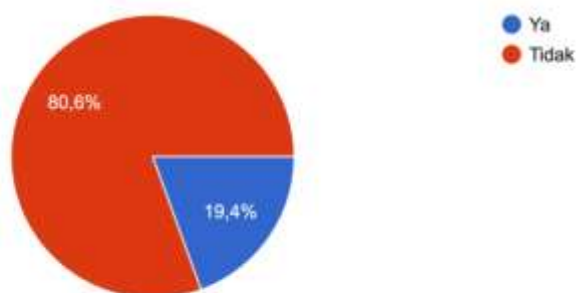
JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT SUDAH DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

36 jawaban



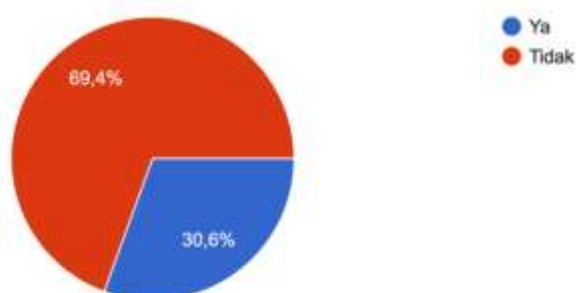
APAKAH ADA KENDALA/KEKURANGAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR DI INSTALASI KESGILUT?

36 jawaban



APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL PEROSSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

36 jawaban





SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : dr. Syarif Hidayatullah, Sp. OT, M. Kes

Pangkat : AKBP

Jabatan : Kaur Yanmed RS Bhayangkara Makassar

Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu

Nama : drg. Ira Farwani Syahr, M. Adm. Kes., Sp. Perio

Pangkat : Pembina

Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar

Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan judul Aksi perubahan: "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, Mei 2022
KAUR YANMED SUBBIDYANMEDDOKPOL
RS BHAYANGKARA MAKASSAR


dr. SYARIF HIDAYATULLAH, Sp. OT, M. Kes
AKBP NRP 77061172

Penandatanganan surat pernyataan dukungan stakeholder oleh Kaur Yanmed Subbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Makassar



Penandatanganan surat pernyataan dukungan Stakeholder oleh
Kasubbidjangmedum dan Kasubbag Binfung
RS Bhayangkara Makassar

Aksi Perubahan dengan judul **STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL** yang dilaksanakan mulai tanggal 28 Maret 2022 sampai dengan 21 Mei 2022 telah menghasilkan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan pasien Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar.

Ditetapkannya SOP (Standar Operasional Prosedur) Alur Pelayanan pasien Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar yang dapat dijadikan pedoman dan acuan dalam pelaksanaan Pelayanan pasien Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar.

Dengan adanya SOP ini, dapat dirasakan adanya kejelasan akan informasi alur pelayanan dan informasi bidang pelayanan klinik spesialis di Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar dan berkurangnya keluhan pasien karena ketidakjelasan alur pelayanan dan bidang pelayanan spesialis Instalasi kesgilut, dan yang lebih penting, pencapaian aksi perubahan ini mampu meningkatkan kualitas pelayanan pasien di Instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar, sehingga seluruh pasien yang datang berobat merasakan manfaat dan puas akan pelayanan yang diterima.

Dalam pelaksanaan tahapan kegiatan/*milestone* aksi perubahan ini terdapat kendala yang dihadapi, diantaranya:

a). Kendala Internal

Tugas pokok pada Instalasi Kesgilut Subbidanmeddokpol, cukup mengganggu ritme pelaksanaan aksi perubahan termasuk Tim Efektif yang juga dilibatkan dalam berbagai kegiatan, karena berbarengan dengan adanya:

- (1). Kegiatan Vaksinasi.
- (2). Kegiatan pemeriksaan kesehatan rekrutmen.
- (3). Kegiatan Kesehatan Lapangan
- (4). Kegiatan pelayanan pasien
- (5). Kegiatan harian yang tidak terduga

b) Kendala Eksternal

- (1) Adanya pandemi *Covid 19* membuat Rumkit Bhayangkara Makassar sebagai ujung tombak dalam mengatasi penyebarannya, disamping berbagai kegiatan rutin pelayanan pasien juga melaksanakan berbagai kegiatan pencegahan baik proses maupun vaksinasi serta rapat-rapat evaluasi baik rutin maupun *accident*, sehingga seluruh *stakeholder* eksternal sibuk berpacu dengan waktu untuk mengurangi penyebaran *Covid 19*. Hal ini mengakibatkan ada beberapa *reschedule* dan penyesuaian dalam penyelesaian beberapa tahap *milestone*;
- (2) Kendala teknis berupa jadwal kegiatan yang tak terduga sehingga sedikit banyak mempengaruhi jadwal tahapan rencana aksi perubahan yang telah direncanakan.

Untuk mengatasi kendala tersebut di atas, kami melakukan berbagai upaya agar kendala tersebut tidak memberikan dampak negatif terhadap proses aksi perubahan. Adapun upaya yang dilaksanakan adalah:

a) Strategi Kendala Internal

- (1) Pembagian tugas dan waktu serta pendistribusian dan pendelegasian beberapa tugas kedinasan secara bergilir dan kepada rekan sejawat;
- (2) Tetap melaksanakan koordinasi pekerjaan dengan menggunakan berbagai media seperti *Whatsapp* dan telpon saat diperlukan.
- (3) Melakukan prioritas pekerjaan yang harus dikerjakan sehingga kita berusaha mematuhi terhadap tahapan kegiatan dan waktu pelaksanaan kegiatan yang telah ditetapkan sebelumnya;
- (4) Penyesuaian waktu dengan pimpinan dan mentor sehingga mendapatkan dukungan yang maksimal.

b) Strategi Kendala Eksternal

- (1) Melakukan *reschedule* dengan mempertimbangkan kesibukan *stakeholder* eksternal serta melakukan kegiatan lain yang belum diselesaikan;
- (2) Melakukan diskusi, konsultasi dan koordinasi dengan *stakeholder* baik secara langsung maupun melalui *Whatsapp*, agar berbagai informasi dapat saling dikomunikasikan dengan baik.

Di dalam proses pelaksanaan aksi perubahan ada beberapa hal penting yang bisa dijadikan pembelajaran (*lesson learned*) khususnya untuk mendukung peningkatan pelayanan dan kinerja sumber daya manusianya atau organisasi ke depannya yaitu:

1. Kita dibiasakan untuk belajar selalu berpikiran positif dan inovatif;
2. Kita bekerja berdasarkan *evidence*, terstruktur, terdokumentasi dengan baik, dan terdapat contoh model yang dapat ditiru;
3. Dalam implementasi aksi perubahan, timbul kebersamaan dan keterkaitan satu sama lain untuk satu kepentingan bersama;
4. Kita belajar disiplin waktu dan *always on the track as well as plan* serta mampu beradaptasi dan cepat mengambil keputusan dengan kondisi yang terjadi saat ini.

BAB IV PENUTUP

A. Simpulan

Dari aksi perubahan yang telah dilaksanakan di Instalasi kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel ini dapat diambil beberapa simpulan yaitu:

- 1) Bahwa implementasi aksi perubahan dapat diwujudkan melalui tahapan-tahapan kegiatan, dari sejak tahapan persiapan/ pembentukan tim efektif sampai dengan diwujudkannya kondisi yang baru yaitu tersedianya SOP (Standar Operasional Prosedur) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Polda Sulsel;
- 2) Terlaksananya aksi perubahan selain didukung oleh komitmen yang kuat dari pimpinan dan tim efektif juga adanya dukungan dari *stakeholder* internal maupun eksternal;
- 3) Dengan dilaksanakannya aksi perubahan ini pelayanan pasien di Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel dapat lebih meningkat dan berkualitas sehingga dapat dirasakan manfaatnya bagi semua pasien baik itu personil anggota polri/PNS dan keluarga beserta masyarakat.

Berdasarkan pelaksanaan Aksi Perubahan, penerapan SOP (Standar Operasional Prosedur) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar, *Action leaders* dapat menarik kesimpulan sebagai berikut:

- a) Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel merupakan acuan dan pedoman bagi penyedia layanan kesehatan dalam hal ini petugas di loket pendaftaran rawat jalan Rumkit Bhayangkara Makassar dan staf/personil Instalasi Kesgilut untuk dapat memberikan layanan informasi secara jelas dan detail terkait pelayanan di Instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar.
- b) Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan pasien Instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar dapat memberikan gambaran kepada pasien tentang pelayanan kesehatan gigi dan mulut apa saja yang tersedia sehingga pasien

dapat mengetahui akan ditujukan kemana pengobatan serta perawatan dari keluhan utama pasien.

- c) Tersusunnya Standar Operasional Prosedur (SOP) dapat meningkatkan kinerja, tanggung jawab dan motivasi yang secara langsung berperan serta meningkatkan pelayanan pasien di Instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar
- d) Kekurangan atau ketidaksediaan sarana dan prasarana pendukung aksi perubahan, bukan merupakan hal pokok yang tidak dapat mendukung pelaksanaan aksi perubahan, sehingga sukses tidaknya rencana aksi perubahan tidak menjadi hambatan, tetapi kembali kepada *spirit* dan motivasi dari *action leaders* sendiri dalam mengimplementasikan rencana aksi yang telah di buat.
- e) Dukungan *stakeholder* internal dan eksternal membawa dampak yang kuat dalam pelaksanaan aksi perubahan. Terbukti dari hasil survey kuesioner monitoring dan evaluasi melalui link Google Form dari 36 orang responden, 100% responden menyatakan paham terhadap pelaksanaan sosialisasi SOP, 92,7% menyatakan pernah berobat di Instalasi Kesgilut dan pelayanannya sudah sesuai SOP, 80,6% menyatakan bahwa tidak ada kendala dalam pelaksanaan SOP, dan 69,4% responden menyatakan tidak diperlukan adanya perubahan dalam SOP terkait pelayanan yang diberikan.

B. Rekomendasi

Pelaksanaan aksi perubahan Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar yakni pembuatan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut, bagi penulis sebagai Ka Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar adalah sesuatu yang belum sempurna dan masih butuh ide-ide kreatif, Namun sebagai langkah awal dalam melaksanakan Tupoksi khususnya pelayanan pasien yang prima, tentunya inovasi ini patut dilaksanakan secara sungguh-sungguh, dan untuk itu sebagai sebuah kegiatan pelayanan yang akan terus berkembang, penulis berharap saran, masukan, perbaikan dan penyempurnaan dalam berbagai aspek yang dapat diberikan sehingga hasil aksi perubahan ini dapat bermanfaat secara luas dan tidak hanya pada lingkup Subbidyanmmedokpol Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel, akan tetapi dapat dirasakan manfaatnya juga oleh seluruh *stakeholder* baik itu internal Rumkit maupun jajaran diluar Rumkit Bhayangkara. Oleh karena itu, *action leader* mengharapkan kritik dan saran untuk Peningkatan

Pelayanan pasien di Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar sehingga diperoleh harapan/rekomendasi sebagai berikut:

1. Menjadikan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar ini sempurna.
2. SOP ini dapat dipergunakan seterusnya demi terlasananya pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang prima dan berdaya saing sehat dengan rumah sakit tetangga karena telah mendapatkan legalisasasi dari karumkit Bhayangkara Makassar, sebagai Kasatker
3. Peran serta atau partisipasi dari seluruh *stakeholder* Rumah sakit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel dibutuhkan dalam upaya mewujudkan pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang prima dan presisi serta dapat terlaksana sebagaimana mestinya.

Demikian laporan hasil akhir aksi perubahan ini dibuat, semoga dapat memberikan manfaat bagi terwujudnya peningkatan pelayanan kesehatan gigi dan mulut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel .

Peserta PKP 2022



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm .Kes.,Sp. Perio
Nosis : 20220207030616

DAFTAR PUSTAKA

1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1992 Nomor 100; Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3495);
2. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 Tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional
4. Peraturan Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2011 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Bhayangkara.
5. Profil Rumah sakit Bhayangkara Makassar Tahun 2020

RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS PRIBADI

NAMA	: DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP. PERIO
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR	: UJUNG PANDANG/ 22 APRIL 1980
AGAMA	: ISLAM
STATUS	: KAWIN
PEKERJAAN	: PNS POLRI
SATUAN	: RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL
ALAMAT KANTOR	: JL. A.MAPPAUDANG NO. 63. KEC. JONGAYA. MAKASSAR
ALAMAT RUMAH	: JL. TAMALANREA SELATAN. BTP BLOK M/ NO. 198 MAKASSAR

RIWAYAT PENDIDIKAN

SD	SD NEGERI 1 MERAUKE, LULUS TAHUN 1992
SMP	SMP NEGERI 2, LULUS TAHUN 1995
SMA	SMA NEGERI 1, LULUS TAHUN 1998
S1	S1 KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS HASANUDDIN, FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI, LULUS TAHUN 2002
PENDIDIKAN PROFESI	PROFESI DOKTER GIGI UNIVERSITAS HASSANUDDIN, FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI, LULUS TAHUN 2005
S2	S2 ADMINISTRASI PELAYANAN KESEHATAN, LAN MAKASSAR, LULUS 2015
PROFESI SPESIALIS	PPDGS PERIODONSIA, FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI, UNIVERSITAS HASANUDDIN, MAKASSAR, LULUS 2021

RIWAYAT JABATAN

2006 - 2007	DOKTER GIGI CPNS POLRI
2007 – 2010	DOKTER GIGI AHLI PRATAMA BIDDOKKES POLDA SULSEL
2010 - 2015	AHLI PERTAMA RUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR
2016 - SEKARANG	AHLI MUDA RUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

:

:

:

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

BERITA ACARA SERAH TERIMA
Nomor: BA/436 /V/2022

Dalam rangka pelaksanaan Aksi Perubahan Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) angkatan V dan VI T.A 2022, pada hari Senin tanggal dua puluh tiga bulan Mei tahun dua ribu dua puluh dua bertempat di ruang Subbagrenmin Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel, yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama : drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm.Kes., Sp. Perio
Pangkat/Gol: PEMBINA/IV A
NIP/NRP : 198004222006042002
Jabatan : AHLI MUDA RUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**=====

2. Nama : AMIR YAHYA, SH.,M.H
Pangkat/Gol: KOMPOL
NIP/NRP : 64110115
Jabatan : KASUBBAGRENMIN RUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**=====

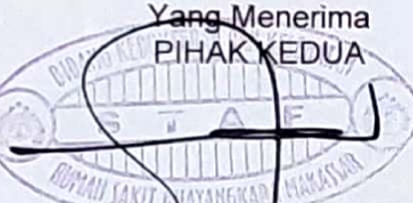
Bahwa PIHAK PERTAMA telah menyerahkan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut pada PIHAK KEDUA.

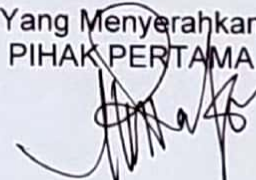
Selanjutnya PIHAK KEDUA menerima SOP tersebut di atas dan akan dijadikan sebagai pedoman dan standar dalam melaksanakan kegiatan pelayanan pasien pada Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel

Dalam penyerahan SOP tersebut disaksikan oleh:

1. IPTU HIKMAWATI ISMAIL, SKM NRP 82050200 (KAURMINTU)
2. PENDA TK.I SARI MIRAYANTI SAHLAN, SE NIP. 198011272014122003 (PAMIN 5 SUBBAGRENMIN)

Demikian Berita Acara Serah Terima ini dibuat dalam rangkap 2 (dua) untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

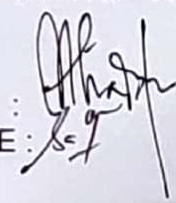
Yang Menerima
PIHAK KEDUA

AMIR YAHYA, SH.,M.H
KOMPOL NRP 64110115

Yang Menyerahkan
PIHAK PERTAMA


drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio
PEMBINA NIP 198004222006042002

Saksi-saksi:

1. IPTU HIKMAWATI ISMAIL, SKM
2. PENDA TK.I SARI MIRAYANTI SAHLAN, SE



SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN KASATKER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

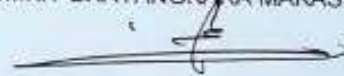
Nama : dr. M. Mas'udi, Sp.S
Pangkat : Kombes Pol
Jabatan : Karumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan terhadap rancangan aksi perubahan Dengan Judul Rancangan Aksi Perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS. BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL**" yang dibuat oleh Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M Adm Kes. , Sp.Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 28 Maret 2022
KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR



dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMISARIS BESAR POLISI NRP. 67110448

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN MENTOR

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Moch. Iwan Kurniawan, Sp.M
Pangkat : AKBP
Jabatan : Kasubbidyanmeddokpol
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi mentor dari Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V T.A. 2022 yaitu:

Nama : drg. Ira Farwani Syafar, M.Adm.Kes., Sp.Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Memberikan dukungan dan bimbingan langsung kepada Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V T.A. 2022 mulai Menyusun perencanaan hingga mengimplementasikan Aksi Perubahan dengan Judul **"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS. BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL"**

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 29 Maret 2022
KASUBBIDYANMEDDOKPOL

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M
AKBP NRP 71050436

KASUBBIDYANMEDDOKPOL RUMKIT BHAYANGKARA
MAKASSAR / MENTOR

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Gede Indrajaya, Sp.An.KIC
Pangkat : AKBP
Jabatan : Ketua Komite Medik RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan terhadap rancangan aksi perubahan Dengan Judul "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL**" yang dibuat oleh Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 30 Maret 2022

KETUA KOMITE MEDIK
RS BHAYANGKARA MAKASSAR



dr. GEDE INDRAJAYA, Sp.An.KIC
AKBP NRP. 70012123

KETUA KOMITE MEDIK RUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Dukungan Tim Efektif

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN TIM EFEKTIF

Yang beranda dengan di bawah ini

Nama: Rumi AMO
 Pangkat: Pangkat Tk 1
 Jabatan: Barun Instalasi Keptu Rumi Bhayangkara Makassar
 Keastuan: Rumi Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan dukungan untuk menjadi anggota Tim Efektif dan Peserta Pelatihan Penguasa Kapemimpinan (PKP) Angkatan V TA 2022 yaitu

Nama: drg. dr. Farid Syarif M. Akm. Kas. Sp. Peru
 Pangkat: Perwira
 Jabatan: Anu Muda Rumi Bhayangkara Makassar
 Keastuan: Rumi Bhayangkara Makassar

Dalam membantu implementasi Rencana Aksi Perubahan dengan judul "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI RESOLUT RS BHAYANGKARA TK 1 MAKASSAR POLDA SULSEL"

Dengan Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 05 April 2022
 STAF INSTALASI RESOLUT

RUMI AMO
 PENGATUR TK 1 1900222000042003

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN TIM EFEKTIF

Yang beranda dengan di bawah ini

Nama: Rumi AMO
 Pangkat: Pangkat Tk 1
 Jabatan: Barun Instalasi Keptu Rumi Bhayangkara Makassar
 Keastuan: Rumi Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan dukungan untuk menjadi anggota Tim Efektif dan Peserta Pelatihan Penguasa Kapemimpinan (PKP) Angkatan V TA 2022 yaitu

Nama: drg. dr. Farid Syarif M. Akm. Kas. Sp. Peru
 Pangkat: Perwira
 Jabatan: Anu Muda Rumi Bhayangkara Makassar
 Keastuan: Rumi Bhayangkara Makassar

Dalam membantu implementasi Rencana Aksi Perubahan dengan judul "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI RESOLUT RS BHAYANGKARA TK 1 MAKASSAR POLDA SULSEL"

Dengan Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 05 April 2022
 STAF INSTALASI RESOLUT

RUMI AMO
 PENGATUR TK 1 1900222000042004

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN TIM EFEKTIF

Yang beranda dengan di bawah ini

Nama: drg. dr. Farid Syarif M. Akm. Kas. Sp. Peru
 Pangkat: Pangkat Tk 1
 Jabatan: Barun Instalasi Keptu Rumi Bhayangkara Makassar
 Keastuan: Rumi Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan dukungan untuk menjadi anggota Tim Efektif dan Peserta Pelatihan Penguasa Kapemimpinan (PKP) Angkatan V TA 2022 yaitu

Nama: drg. dr. Farid Syarif M. Akm. Kas. Sp. Peru
 Pangkat: Perwira
 Jabatan: Anu Muda Rumi Bhayangkara Makassar
 Keastuan: Rumi Bhayangkara Makassar

Dalam membantu implementasi Rencana Aksi Perubahan dengan judul "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI RESOLUT RS BHAYANGKARA TK 1 MAKASSAR POLDA SULSEL"

Dengan Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 04 April 2022

STAF IT

drg. dr. Farid Syarif M. Akm. Kas. Sp. Peru

Dukungan Tim Efektif

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN TIM EFEKTIF

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Idris Ruky Shagira, S. Kap
Pangkat: Staf IT
Jabatan: Kary. Kontrol Rumit Bhayangkara Makassar
Kecamatan: Rumit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan dukungan untuk menjadi anggota Tim Efektif dari Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TK. 2022 yaitu:

Nama: Dlg. Ika Farwani Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Peno
Pangkat: Pembina
Jabatan: Ahli Muda Rumit Bhayangkara Makassar
Kecamatan: Rumit Bhayangkara Makassar

Dalam membantu implementasi Rencana Aksi Perubahan dengan judul: **"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGULUT RS BHAYANGKARA TK II MAKASSAR POLDA SULSEL"**

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 04 April 2022

STAF IT

Idris Ruky Shagira, S. Kap

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN TIM EFEKTIF

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Ruky Shagira
Pangkat: Staf IT
Jabatan: Kary. Kontrol Rumit Bhayangkara Makassar
Kecamatan: Rumit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan dukungan untuk menjadi anggota Tim Efektif dari Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TK. 2022 yaitu:

Nama: Dlg. Ika Farwani Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Peno
Pangkat: Pembina
Jabatan: Ahli Muda Rumit Bhayangkara Makassar
Kecamatan: Rumit Bhayangkara Makassar

Dalam membantu implementasi Rencana Aksi Perubahan dengan judul: **"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGULUT RS BHAYANGKARA TK II MAKASSAR POLDA SULSEL"**

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 04 April 2022

STAF IT

Ruky Shagira

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAF IT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Ahsan Fadri, S. Koni
Pangkat: Staf IT
Jabatan: Kary. Kontrol RS Bhayangkara Makassar
Kecamatan: Rumit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan dan bersedia menjadi anggota Tim Efektif Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TK. 2022 yaitu:

Nama: Dlg. Ika Farwani Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Peno
Pangkat: Pembina
Jabatan: Ahli Muda Rumit Bhayangkara Makassar
Kecamatan: Rumit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul: **"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGULUT RS BHAYANGKARA TK II MAKASSAR POLDA SULSEL"**

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 04 April 2022

STAF IT

Ahsan Fadri, S. Koni

Dukungan Tim Efektif

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN TIM EFEKTIF

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Kamsil, Sidi
Pangkat : Perata TK I
Jabatan : Perakurur Lapangan
Kecamatan : Rumbi Shyangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan dukungan untuk menjadi anggota Tim Efektif dan Peserta Pelatihan Penguasaan Keperawatan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu

Nama : Irg. Ika Farahy Syahr, M. Aduh, Kka., Sp. Peru
Pangkat : Perawat
Jabatan : Ahi Muda Rumbi Shyangkara Makassar
Kecamatan : Rumbi Shyangkara Makassar

Dalam membantu implementasi Rencana Aksi Perubahan dengan judul "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGULUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL"

Dengan Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 05 April 2022
STAF INSTALASI KESGULUT

Kamsil Sidi
PENATA TK I 187503102598042001

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN TIM EFEKTIF

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Dwi Yusrani Tulus, AMKG
Pangkat : Pengajar TK I
Jabatan : Benam Inisiasi Keperawatan Rumbi Shyangkara Makassar
Kecamatan : Rumbi Shyangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan dukungan untuk menjadi anggota Tim Efektif dan Peserta Pelatihan Penguasaan Keperawatan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu

Nama : Irg. Ika Farahy Syahr, M. Aduh, Kka., Sp. Peru
Pangkat : Perawat
Jabatan : Ahi Muda Rumbi Shyangkara Makassar
Kecamatan : Rumbi Shyangkara Makassar

Dalam membantu implementasi Rencana Aksi Perubahan dengan judul "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGULUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL"

Dengan Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 05 April 2022
STAF INSTALASI KESGULUT

DWI YUSRANI TULUS, AMKG
PENGJATUR TK I 186411162000043004

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN TIM EFEKTIF

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Anggraheny Anis, SMM, W. Apr. 18
Pangkat : Perata TK I
Jabatan : Ahi Pertama Rumbi Shyangkara Makassar
Kecamatan : Rumbi Shyangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan dukungan untuk menjadi anggota Tim Efektif dan Peserta Pelatihan Penguasaan Keperawatan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu

Nama : Irg. Ika Farahy Syahr, M. Aduh, Kka., Sp. Peru
Pangkat : Perawat
Jabatan : Ahi Muda Rumbi Shyangkara Makassar
Kecamatan : Rumbi Shyangkara Makassar

Dalam membantu implementasi Rencana Aksi Perubahan dengan judul "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGULUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL"

Dengan Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 05 April 2022
STAF INSTALASI KESGULUT

ANGGRAHENY ANIS, SMM, W. APR. 18
PENATA TK I 1875108200272000

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Syarif Hidayatullah, Sp. OT., M. Kes
Pangkat : AKBP
Jabatan : Kaur Yanmed RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

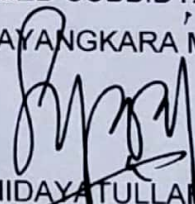
Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

KAUR YANMED SUBBIDYANMEDDOKPOL
RS BHAYANGKARA MAKASSAR



dr. SYARIF HIDAYATULLAH, Sp. OT., M. Kes
AKBP NRP 77061172

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Musriani, S.Si. Apt.,MM
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

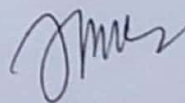
Dengan Judul Aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

AHLI MUDA

RS BHAYANGKARA MAKASSAR



MUSRIANI, S.Si APT, MM
PEMBINA NIP. 197410131997032003

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ratna Yunus, S.Si. Apt.,M.Adm.Kes
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

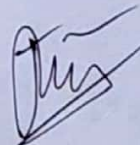
Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

AHLI MUDA
RS BHAYANGKARA MAKASSAR



RATNA YUNUS, S.SI. APT.,M.ADM.KES
PEMBINA NIP. 197307312005012003

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Herlina Karim, S.Si. Apt.,M.Adm.Kes
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

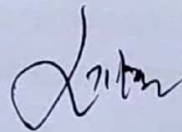
Dengan Judul Aksi perubahan **"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL"**

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

AHLI MUDA

RS BHAYANGKARA MAKASSAR



HERLINA KARIM, S.SI. APT.,M.ADM.KES

PEMBINA NIP. 197410131997032003

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Inriyani M, S.Kep. Ns., M. Kep
Pangkat : Penata
Jabatan : Kaur Yanwat RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

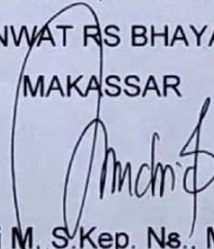
Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

KAUR YANWAT RS BHAYANGKARA
MAKASSAR



Inriyani M, S.Kep. Ns., M. Kep
PENATA NIP.198101312002122002

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Ridwan, S.Kep.Ns., M.Kes
Pangkat : Penata
Jabatan : Paur 1 Subbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

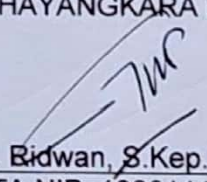
Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

PAUR 1 SUBBIDYANMEDDOKPOL
RS BHAYANGKARA MAKASSAR


Dr. Ridwan, S.Kep.Ns., M.kes
PENATA NIP. 198011132003121002

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Elma Greselda L, S. Kep
Pangkat : IPTU
Jabatan : Paur 3 Subbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

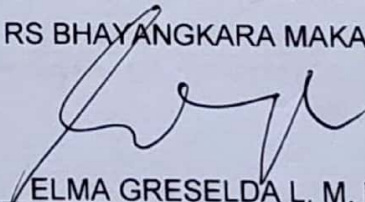
Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

PAUR 3 SUBBIDYANMEDDOKPOL
RS BHAYANGKARA MAKASSAR



ELMA GRESELDA L, M. KEP
IPTU NRP : 77030346

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nopemelia Sandra, SKM, MM
Pangkat : KOMPOL
Jabatan : Kasubbag Binfung RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

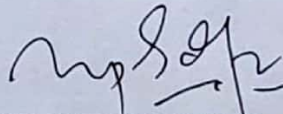
Dengan Judul Aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

KASUBBAG BINFUNG

RS BHAYANGKARA MAKASSAR



NOPEMELIA SANDRA, SKM, MM
KOMPOL NRP 75110996

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Martinus Ginting, Sp. P
Pangkat : AKBP
Jabatan : Wakarumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

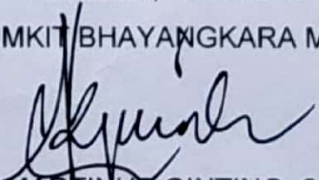
Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

WAKARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR


dr. MARTINUS GINTING, Sp. P
AKBP NRP 72060543

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : AMIR YAHYA, S.H., M.H
Pangkat : KOMPOL
Jabatan : Kasubbagrenmin Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

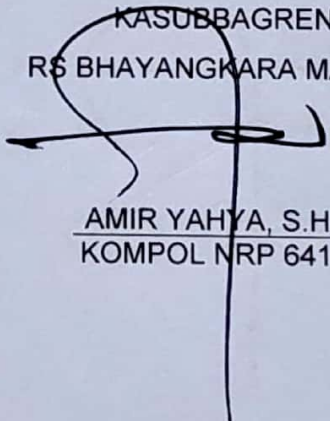
Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan **"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL"**

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

KASUBBAGRENMIN
RS BHAYANGKARA MAKASSAR



AMIR YAHYA, S.H., M.H
KOMPOL NRP 64110115

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Subiyanto, AMK
Pangkat : AKBP
Jabatan : Kasubbidjangmedum RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

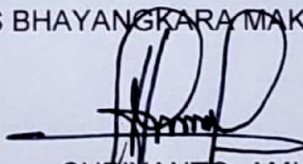
Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022
KASUBBIDJANGMEDUM
RS BHAYANGKARA MAKASSAR


SUBIYANTO, AMK
AKBP NRP. 66050667

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muliana S. Farm., Apt
Pangkat : Penata
Jabatan : Paur 1 Subbidjangmedum RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL**"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022
PAUR 1 SUBBIDJANGMEDUM
RS BHAYANGKARA MAKASSAR



MULIANA, S.FARM, APT
PENATA NIP. 198108262003122001

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rahmat Mustafa, S.Si. Apt
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan
Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

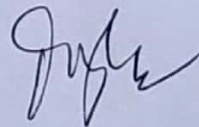
Dengan Judul Aksi perubahan **"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL"**

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022

AHLI MUDA

RS BHAYANGKARA MAKASSAR



RAHMAT MUSTAFA, S.Si APT
PEMBINA NIP. 197709302006041001



KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Nomor : Kep / 22 / IV / 2022

tentang

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)

KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

- Menimbang** :
1. bahwa untuk meningkatkan kinerja dalam rangka peningkatan pelayanan pada RS Bhayangkara Makassar, maka perlu adanya Standar Operasional Prosedur (SOP) alur pelayanan pasien instalasi kesehatan gigi dan mulut yang dapat dijadikan pedoman bagi pasien dan personel RS Bhayangkara Makassar;
 2. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud poin 1 (satu) di atas, dipandang perlu menetapkan keputusan.
- Mengingat** :
1. Undang-undang RI No. 36 tahun 2009 tentang Kesehatan;
 2. Undang-undang RI No. 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
 3. Peraturan Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor 11 tahun 2011 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Bhayangkara;
 4. Permenkes No. 85 tahun 2015 tentang Kesehatan Gigi Dan Mulut;
 5. Permenkes No. 7 tahun 2021 tentang perubahan keempat atas peraturan Menteri Kesehatan No. 71 tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional.
- Memperhatikan** :
1. Saran unsur pimpinan serta staf rumah sakit Bhayangkara Makassar dalam rapat manajemen;
 2. Standar pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang ditetapkan oleh pemerintah.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan** :
- KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR
TENTANG STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) ALUR
PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT RS
BHAYANGKARA MAKASSAR

1. menetapkan

1. menetapkan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar;
2. standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar mempunyai fungsi dan tujuan :
 - a. Memberikan pedoman kepada pasien untuk mendapatkan pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang akan di terima di RS Bhayangkara Makassar;
 - b. Memberikan pedoman kepada seluruh personel yang terlibat khususnya personel Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) dalam melakukan pelayanan kesehatan gigi dan mulut kepada pasien;
 - c. Memberikan kepastian pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang terstandarisasi kepada pasien;
 - d. Meningkatkan kualitas pelayanan publik.
3. standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar meliputi :
 - a. Pengetian Alur Pelayanan;
 - b. Prosedur Pelayanan pasien;
 - c. Bidang Pelayanan Spesialistik Kesgilut ;
 - d. Alur Pelayanan Pasien.
4. hal-hal yang berhubungan dengan perkembangan keadaan yang membutuhkan pengaturan lebih lanjut akan diatur dengan keputusan tersendiri;
5. keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di : Makassar
pada Tanggal : 13 April 2022
KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR		
	ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)		
	No. Dokumen SPO/009/IV/2022 Rumkit	No. Revisi	Halaman 1 14
DASAR HUKUM	Tanggal Terbit 13 April 2022	Disahkan, KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR  dr. M. MAS'UDI, Sp. S KOMBES POL NRP 67110448	
PENGERTIAN	Alur pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kegsilut) adalah urutan pelayanan yang dilakukan di Instalasi Kesehatan gigi dan Mulut mulai dari pasien datang berobat sampai selesai		
TUJUAN	Agar pelayanan di Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kegsilut) dapat terlaksana dengan baik dan benar		
KEBIJAKAN	1. Keputusan Karumkit Tentang Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kegsilut) 2. Kep/23/III/2020 tgl 24 Maret 2020 tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Covid-19		
PROSEDUR	1. Pasien BPJS datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan membawa rujukan awal dari Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) atau klinik/praktek yang bekerja sama dengan BPJS melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan. 2. Pasien umum datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan atau rujukan internal/konsultasi dari poliklinik lain.		



RS.
BHAYANGKARA
MAKASSAR
Jl. Letjen
Mappaoudang No.
63 Makassar

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)

No. Dokumen

SPo/009/15/2022/
Rumkit

No. Revisi

Halaman

219

3. Pasien BPJS dan umum diarahkan untuk mendapatkan pelayanan spesialisitk Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut pada jadwal Poliklinik Spesialis Gigi yaitu :

a. Poliklinik Bedah Mulut :

Senin dan Rabu, Malam jam 19. 00 wita - selesai

b. Poliklinik Prostodonsia :

Senin – Kamis, Pagi jam 08.00 - 12.00 wita

c. Poliklinik Konservasi :

Selasa- Kamis, Pagi jam 08.00 – 12.00 wita dan
Siang jam 14.00 wita - selesai

d. Poliklinik Periodonsia :

Senin – jumat, Pagi jam 08.00- 12.00 wita

e. Poliklinik Pedodonsia :

Selasa dan Rabu, Pagi jam 08.00- 12.00 wita



RS.
BHAYANGKARA
MAKASSAR
Jl. Letjen
Mappaoudang No.
63 Makassar

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)

No. Dokumen

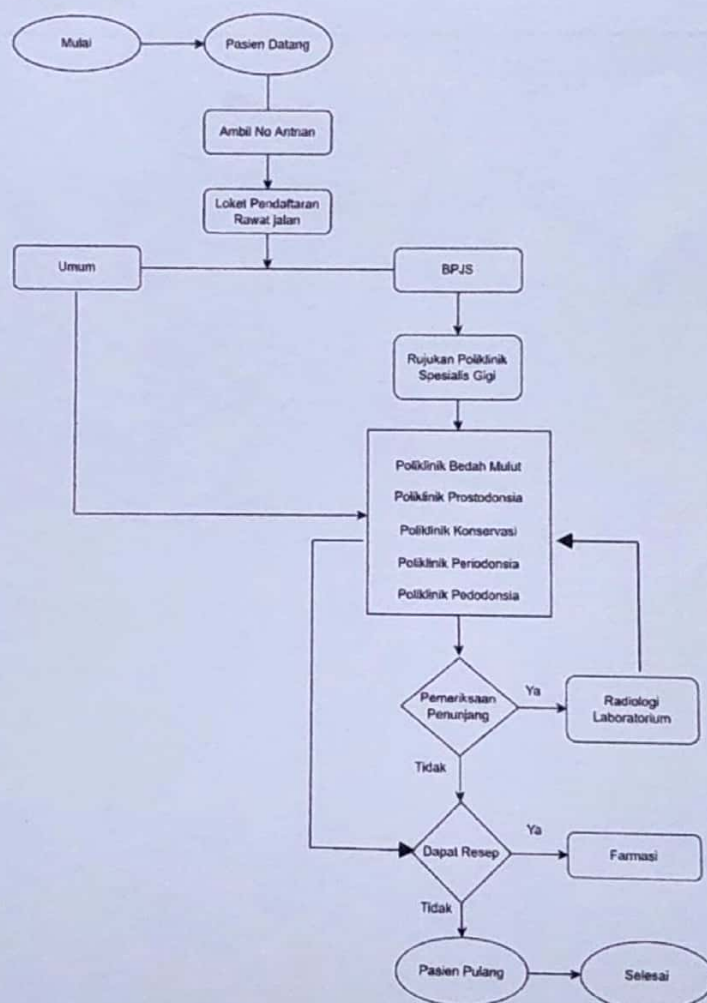
SPD/009/W/2024/
Rumkit

No. Revisi

Halaman

3 / 4

Alur Pelayanan Pasien





RS.
BHAYANGKARA
MAKASSAR
Jl. Letjen
Mappaoudang No.
63 Makassar

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)

	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	SP0/009/10/2022/ Rumkit		4/4
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut 2. Rekam Medik 3. Poliklinik		

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU I
(28 Maret - 03 April 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:

20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU I

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
 INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
 JUDUL AKSI
 PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
 BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 28 Maret 2022	Menghadap langsung Karumkit selaku Kasatker guna menyampaikan surat pengantar penghadapan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan rencana aksi perubahan yang akan dilakukan selama <i>off campus</i> 60 hari	1. Rencana Aksi Perubahan (RAP) 2. Arahan mengenai pelaksanaan PKP 3. Dukungan Karumkit untuk pelaksanaan Aksi Perubahan 4. Dokumentasi kegiatan	
2.	Selasa, 29 Maret 2022	Menghadap langsung kepada Kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor guna menyampaikan surat pengantar penghadapan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan rencana aksi perubahan	1. Rencana Aksi perubahan (RAP) 2. Arahan mengenai pelaksanaan PKP 3. Dukungan Kasubbidyanmeddokpol untuk pelaksanaan Aksi Perubahan 4. Dokumentasi kegiatan	

		yang akan dilakukan selama <i>off campus</i> 60 hari		
3.	Rabu, 30 Maret 2022	Menghadap ketua komite Medik selaku <i>stakeholder</i> untuk menyampaikan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan Rencana Aksi Perubahan (RAP) yang akan dilakukan selama <i>off campus</i> 60 hari	1. Arahan mengenai pelaksanaan PKP 2. Dukungan Ka Komite Medik untuk pelaksanaan Aksi Perubahan 3. Dokumentasi kegiatan	
		Menghadap Mentor untuk mendiskusikan daftar usulan nama Tim Efektif	1. Susunan daftar nama Tim Efektif 2. Arahan Mentor mengenai usulan nama Tim Efektif 3. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 31 Maret 2022	Menghadap Kasubbagrenmin untuk menyerahkan daftar usulan nama Tim Efektif yang telah disepakati bersama mentor	1. Penyerahan daftar nama Tim efektif 2. Dokumentasi kegiatan	
5.	Jumat, 01 April 2022	Bertemu dengan seluruh calon Tim Efektif	1. Koordinasi awal dengan seluruh personil Instalasi kesgilut 2. Dokumentasi kegiatan	

6.	Sabtu, 02 April 2022	Menghadap ke bagian Urmin untuk mengecek sprint Tim Efektif	1. Menerima sprint Tim Efektif 2. Dokumentasi kegiatan	
7.	Minggu, 03 April 2022	Membuat laporan Minggu I	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan 2. Dokumentasi kegiatan	

Makassar, 04 April 2022

Mengetahui ,
MENTOR



dr. MOCH IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PESERTA,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Senin, 28 Maret 2022

Waktu : 11.20 – 12.05 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
Menghadap langsung kepada Karumkit Bhayangkara Makassar selaku Kasatker
2. Tujuan Kegiatan
Menyampaikan surat pengantar penghadapan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan melaporkan Rencana Aksi Perubahan (RAP) yang akan dilakukan selama *off campus* selama 60 hari
3. Pelaksanaan Kegiatan
 - a. Penyampaian RAP ke Karumkit
 - b. Arahan dari Karumkit
4. Hasil dan pembahasan :

Karumkit menerima peserta PKP di ruang rapat pimpinan. Peserta melaporkan kepada karumkit mengenai Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan oleh peserta selama kegiatan *off campus* 60 hari. Peserta menyampaikan bahwa aksi perubahan yang diangkat yaitu mengenai Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut, bagaimana prosedur pelayanan yang akan dibuat nanti dapat menjadi acuan bagi tenaga medis dan paramedis dalam memberikan pelayanan yang terbaik baik itu kepada pasien-pasein anggota Polri, PNS, dan anggota keluarga di RS Bhayangkara Makassar.

Karumkit memberikan arahan kepada peserta agar materi Aksi Perubahan yang diambil sesuai dengan tugas dan tanggung jawab sehari-hari sehingga tidak memberatkan peserta dalam pelaksanaan dan penyelesaian aksi

perubahan. Peserta harus bisa menyelesaikan tugas-tugas dengan baik dan tepat waktu, terutama selama pelaksanaan *off campus* dan memberikan informasi yang *up to date* terkait pelayanan rumah sakit dalam setiap laporan kegiatan dalam Aksi Perubahan. Segala informasi dan data- data yang dibutuhkan untuk mendukung laporan aksi perubahan dapat dikoordinasikan dengan bagian-bagian terkait.

5. Kesimpulan

Karumkit mendukung penuh segala kegiatan yang dilakukan oleh peserta.

6. Evidence / dokumentasi :



Arahan Karumkit Bhayangkara Makassar kepada Peserta PKP

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN KASATKER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. M. Mas'udi, Sp.S
Pangkat : Kombes Pol
Jabatan : Karumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan terhadap rancangan aksi perubahan Dengan Judul Rancangan Aksi Perubahan "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS. BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL**" yang dibuat oleh Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M.Adm.Kes., Sp.Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 28 Maret 2022

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR



dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMISARIS BESAR POLISI NRP. 67110448

Dukungan Karumkit Bhayangkara Makassar kepada Peserta PKP

Makassar, 28 Maret 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Selasa, 29 Maret 2021

Waktu : 10.30 – 11.45 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Menghadap langsung kepada Kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor guna menyampaikan surat pengantar penghadapan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan Rencana Aksi Perubahan (RAP) yang akan dilakukan selama *off campus* 60 hari

2. Tujuan Kegiatan

Menyampaikan surat pengantar penghadapan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan Rencana Aksi Perubahan yang akan dilakukan selama *off campus* 60 hari serta mendapatkan arahan lanjut dari mentor untuk kelancaran pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan

3. Pelaksanaan Kegiatan

Arahan lebih lanjut mentor untuk pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan (RAP)

4. Hasil dan pembahasan :

Bertempat di ruang kerja Kasubbidyanmeddokpol, peserta didik PKP mendapatkan arahan lanjut oleh Kasubbidyanmeddokpol terkait dengan aksi perubahan yang diangkat. Untuk bidang pelayanan kesehatan gigi dan mulut, Mentor memberikan arahan seputar bidang pelayanan spesialisik yang belum banyak diketahui oleh pasien-pasien, baik itu pasien BPJS dan umum, bagaimana alurnya dan bagaimana cara pasien mendapatkan bidang spesialisik tersebut sehingga kedepannya pemberian informasi pelayanannya harus jelas dan terarah.

5. Kesimpulan
Dukungan oleh mentor terhadap aksi perubahan yang dilakukan oleh *action leader*
6. Evidence / dokumentasi



SURAT PERNYATAAN KOMITMEN MENTOR

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Moch. Iwan Kurniawan, Sp.M
Pangkat : AKBP
Jabatan : Kasubbidyanmeddokpol
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi mentor dari Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V T.A. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M.Adm.Kes., Sp.Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Memberikan dukungan dan bimbingan langsung kepada Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 mulai Menyusun perencanaan hingga mengimplementasikan Aksi Perubahan dengan Judul **"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS. BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL"**

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 29 Maret 2022
KASUBBIDYANMEDDOKPOL

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M
AKBP NRP 71050436

Arahan dan dukungan Kasubbidyanmeddokpol RSB Makassar kepada Peserta PKP

Makassar, 29 Maret 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Rabu, 30 Maret 2021

Waktu : 10.15 – 11. 30

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
 - a. Menghadap ketua Komite Medik selaku *stakeholder* untuk menyampaikan pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik dan Rencana Aksi Perubahan (RAP) yang akan dilakukan selama *off campus* 60 hari.
 - b. Menghadap Mentor untuk mendiskusikan usulan nama Tim Efektif
2. Tujuan Kegiatan
 - a. Mendapatkan arahan dari Ka Komite Medik mengenai pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan yang akan dilakukan oleh action leader.
 - b. Mendapatkan arahan lanjut tentang daftar usulan nama-nama Tim Efektif
3. Pelaksanaan Kegiatan
 - a. Ka Komite Medik memberikan arahan untuk pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan (RAP)
 - b. Penyampaian usulan nama-nama calon Tim Efektif oleh *Action Leader* kepada mentor
4. Hasil dan pembahasan :
 - a. Ka Komite Medik menerima peserta PKP di ruang Komite Medik. Peserta melaporkan kepada Ka Komite Medik mengenai Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan oleh peserta selama kegiatan *off campus* 60 hari.

Peserta menyampaikan bahwa aksi perubahan yang diangkat yaitu mengenai Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut, bagaimana prosedur pelayanan yang akan dibuat nanti dapat menjadi acuan bagi tenaga medis dan paramedis dalam memberikan pelayanan yang terbaik baik itu kepada pasien-pasien anggota Polri, PNS, dan anggota keluarga di RS Bhayangkara Makassar.

- b. Bertempat di ruang kerja kasubbidyanmeddokpol, *action leader* bersama mentor mendiskusikan usulan nama Tim Efektif yang akan mendukung rencana aksi perubahan. Mentor memberi masukan bahwa dalam Menyusun nama-nama Tim Efektif harus melibatkan semua pihak yang terkait seperti personil di bagian kesgilut, serta melibatkan perwakilan dari admisi loket rawat jalan. Personil IT dimasukkan guna membantu melancarkan aksi perubahan yang akan dilakukan oleh *action leader*

5. Kesimpulan

Dari kegiatan ini didapatkan hasil

- a. Dukungan *stakeholder* dalam hal ini Ka Komite Medik
- b. Daftar nama Tim Efektif yang selanjutnya akan diserahkan kepada bagian urmin untuk dibuatkan sprint.

6. Evidence / dokumentasi :



Arahan dan dukungan Ka Komite Medik RSB Makassar kepada Peserta PKP

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Gede Indrajaya, Sp.An.KIC
Pangkat : AKBP
Jabatan : Ketua Komite Medik RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

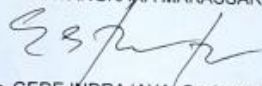
Dengan ini menyatakan memberikan dukungan terhadap rancangan aksi perubahan Dengan Judul "**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDASULSEL**" yang dibuat oleh Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 30 Maret 2022

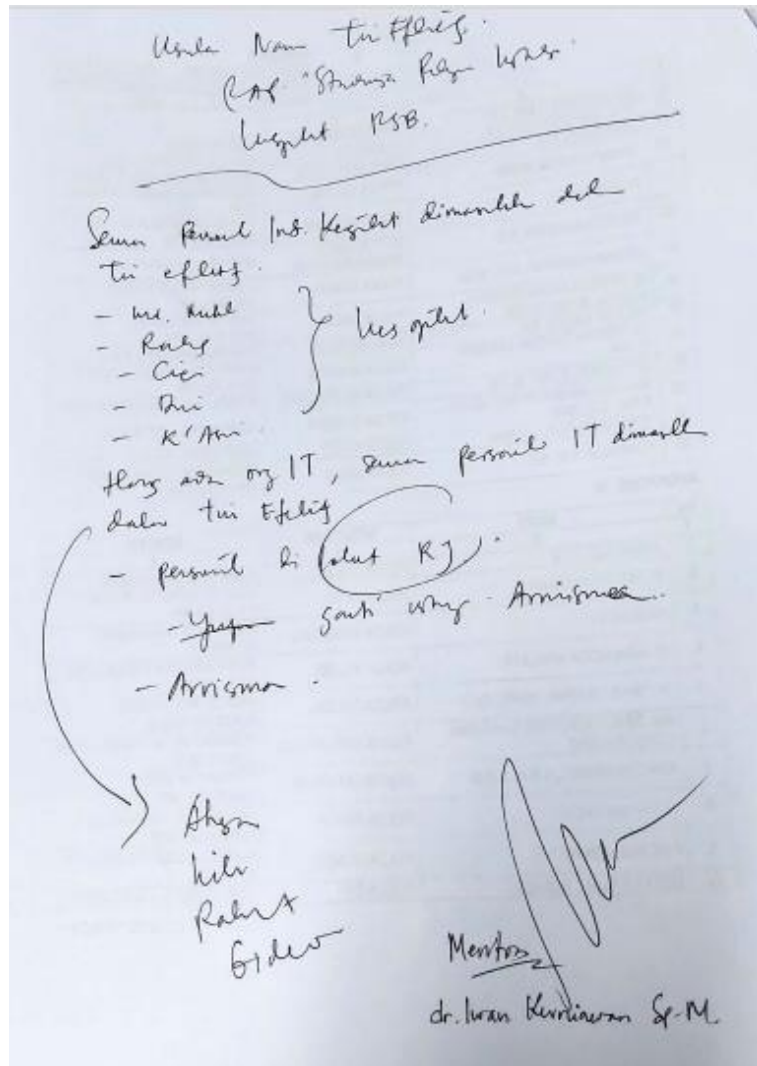
KETUA KOMITE MEDIK
RS BHAYANGKARA MAKASSAR


dr. GEDE INDRAJAYA, Sp.An.KIC
AKBP NRP. 70012123

Dukungan Ka Komite Medik RSB Makassar kepada Peserta PKP



Arahan Kasubbidyanmeddokpol RSB Makassar kepada Peserta PKP mengenai daftar usulan nama Tim Efektif



Draft usulan nama Tim Efektif

Makassar, 30 Maret 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
 PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Kamis, 31 Maret 2021

Waktu : 10.30 - 10.50 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
Menghadap Kasubbagrenmin
2. Tujuan Kegiatan
Menyerahkan daftar nama tim efektif ini yang akan membantu *action leader* dalam penyelesaian Aksi Perubahan.
3. Pelaksanaan Kegiatan
Pengajuan daftar nama Tim Efektif ke Karumkit untuk mendapatkan persetujuan. Setelah disetujui berkoordinasi dengan kaurmintu dan Kasubbagrenmin untuk pembuatan sprint tim efektif dan diajukan ke karumkit untuk mendapatkan tanda tangan.
4. Hasil dan pembahasan
Bertempat di ruang kerja Kasubbagrenmin, *action leader* menyerahkan daftar nama Tim Efektif untuk pembuatan sprint tim efektif dan selanjutnya diajukan ke karumkit untuk mendapatkan tanda tangan. Hasil dari kegiatan ini didapatkan sprint tim efektif yang dapat membantu penyelesaian Aksi Perubahan peserta.
5. Kesimpulan
Dikeluarkannya sprint tim efektif oleh Urmintu

6. Evidence / dokumentasi :



KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR


SURAT PERINTAH
Nomor : Sprin / /III/IIK.2.5./2022

Pertimbangan : bahwa dalam rangka penunjukkan Tim Efektif a.n. Pembina drg. Ira Farwaniy Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilit Rumah Sakit Bhayangkara Makassar, maka dipandang perlu mengeluarkan surat perintah.

Dasar : surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor B/210/II/IIK.2.5/2022/Pusdikmin Tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022.

DIPERINTAHKAN

Kepada : NAMA, PANGKAT, JABATAN SESUAI YANG TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk : 1. disamping melaksanakan tugas dan tanggung jawabnya juga di tunjuk sebagai Tim Efektif Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022 a.n. Pembina drg. Ira Farwaniy Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilit Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel.

2. agar menyiapkan segala sesuatu yang berhubungan dengan pelaksanaan kegiatan tersebut diatas;

3. surat perintah ini mulai berlaku sejak tanggal dikeluarkannya;

4. melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai : -

dikeluarkan di : Makassar
Pada tanggal : Maret 2022
KARUMKIT BHAYANGKARAMAKASSAR

Tembusan :
Kabidokkes Polda Sulsel

dr. M. MASUDI Sp.S
KOMBES POL NRP 67110448

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARAMAKASSAR

LAMPIRAN SURAT PERINTAH KARUMKIT
NOMOR : SPRIN / /III/DIK.2.5/2022
TANGGAL: MARET 2022

DAFTAR NAMA TIM EFEKTIF DENGAN JUDUL STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA
MAKASSAR POLDA SULSEL A.N. PEMBINA DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M. ADM. KES, SP. PERIO

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN		KET
			STRUKTURAL	DALAM TIM	
1	ANUGERAHENY AMRI, SKM,M.Adm.Kes	PENATA TK.I	AHLI PERTAMA	ANGGOTA	
2	ASMIYATI, SKM	PENDA TK.I	PELAKSANA LANJUTAN	ANGGOTA	
3	SITTI ARAFAH,AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
4	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
5	RAMLAH,AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
6	AHSAN FADLI,S.Kom	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
7	NUR RIZKY SHAGIRAH, S.Kep	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
8	GIDION PENNIKAY,S.Si	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
9	RAHMAT ARUNGBUANA	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
10	ARISMA NINGSIH MANGAMPE,SE	KARY. KONTRAK	STAF LOKET RJ	ANGGOTA	

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

Makassar, 31 Maret 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Jumat, 01 April 2022

Waktu : 08.30 – 10.05 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Mengumpulkan personil Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar

2. Tujuan Kegiatan

Menyampaikan rencana aksi perubahan kepada personil Instalasi kesgilut

3. Pelaksanaan Kegiatan

Melakukan koordinasi awal bersama personil Instalasi Kesgilut sebagai bagian dari Tim Efektif dalam melaksanakan aksi perubahan.

4. Hasil dan pembahasan :

Action leader mengumpulkan seluruh personil Instalasi Kesgilut dan membahas mengenai Rencana Aksi Perubahan (RAP) yang akan dilaksanakan selama kegiatan off campus 60 hari. *Action leader* menyampaikan bahwa aksi perubahan yang diangkat yaitu mengenai Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut, bagaimana prosedur pelayanan yang akan dibuat nanti dapat menjadi acuan bagi tenaga medis dan paramedis dalam memberikan pelayanan yang terbaik baik itu kepada pasien-pasein anggota Polri, PNS, dan anggota keluarga di RS Bhayangkara Makassar.

Action leader memberikan gambaran kepada personil Instalasi Kesgilut bahwa pelaksanaan aksi perubahan ini sepenuhnya dilakukan demi kemajuan pelayanan RS Bhayangkara Makassar sehingga standarisasi pelayanan

kesgilut wajib dilaksanakan dan secara langsung melibatkan personil Instalasi Kesgilut dalam tim efektif.

5. Kesimpulan

Para personil Instalasi Kesgilut menerima penjelasan dari action leader dan bersedia masuk dalam tim efektif guna terlaksananya rencana aksi perubahan yang diusulkan.

6. Evidence / dokumentasi :



Makassar, 01 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Sabtu, 02 April 2022

Waktu : 09.20 – 09.40 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Menghadap Ka Urmintu untuk mengecek sprint Tim Efektif

2. Tujuan Kegiatan

Mendapatkan sprint Tim Efektif yang telah diajukan untuk ditanda tangani Karumkit RS Bhayangkara Makassar

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action leader mengecek sampai dimana posisi spint Tim Efektif yang akan membantu pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan

4. Hasil dan pembahasan :

Sprint Tim Efektif dalam rangka mendukung pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan telah ditandatangani oleh Karumkit Bhayangkara Makassar dan telah deregister oleh bagian Urmintu.

5. Kesimpulan

Action leader menerima sprint tim efektif yang telah ditanda tangai oleh Karumkit Bhayangkara Makassar

6. Evidence / dokumentasi :



KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR



SURAT PERINTAH

Nomor : Spnn / 135 / III/DIK.2.5/2022

Perimbangan : bahwa dalam rangka penunjukan Tim Efektif a.n. Pembina drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesglut Rumah Sakit Bhayangkara Makassar, maka dipandang perlu mengeluarkan surat perintah.

Dasar : surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor : B/210/III/DIK.2.5/2022/Pusdkmin Tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022.

DIPERINTAHKAN

Kepada : NAMA, PANGKAT, JABATAN SESUAI YANG TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk : 1. disamping melaksanakan tugas dan tanggung jawabnya juga di tunjuk sebagai Tim Efektif Tahap implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022 a.n. Pembina drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesglut Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;

2. agar menyiapkan segala sesuatu yang berhubungan dengan pelaksanaan kegiatan tersebut diatas;

3. surat perintah ini mulai berlaku sejak tanggal dikeluarkannya;

4. melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai : -

dikeluarkan di : Makassar
Pada tanggal : 31 Maret 2022

KARUMKIT BHAYANGKARAMAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP 87110448

Tembusan :
Kabiddokkes Polda Sulsel

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKAR MAKASSAR

LAMPIRAN SURAT PERINTAH KARUMKIT
NOMOR : SPRIN / 179 / IIII/ DIK.2.5/2022
TANGGAL : 31 MARET 2022

DAFTAR NAMA TIM EFEKTIF DENGAN JUDUL STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA
MAKASSAR POLDA SULSEL A.N. PEMBINA DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M. ADM. KES. SP. PERIO

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN		KET
			STRUKTURAL	DALAM TIM	
1	ANUGERAHENY AMRI, SKM, M. Adm. Kes	PENATA TK.I	AHLI PERTAMA	ANGGOTA	
2	ASMIYATI, SKM	PENDA TK.I	PELAKSANA LANJUTAN	ANGGOTA	
3	SITTI ARAFAH, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
4	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
5	RAMLAH, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
6	AHSAN FADLI, S. Kom	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
7	NUR RIZKY SHAGIRAH, S. Kep	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
8	GIDION PENNIKAY, S. Si	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
9	RAHMAT ARUNGBUANA	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
10	ARISMA NINGSIH MANGAMPE, SE	KARY. KONTRAK	STAF LOKET RJ	ANGGOTA	

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

Makassar, 02 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Minggu , 03 April 2022

Waktu : 13.30 – 14.30. Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Pembuatan Laporan Kegiatan Minggu I.

2. Tujuan Kegiatan

Tersedianya laporan kegiatan minggu I dalam rangka implementasi Rencana Aksi perubahan peserta PKP Polri TA. 2022

3. Pelaksanaan Kegiatan

Bertempat di rumah, peserta didik membuat rekapan laporan kegiatan selama 1 minggu untuk kegiatan di minggu pertama implementasi kegiatan *off campus* 60 hari.

4. Hasil dan pembahasan

Laporan Kegiatan Minggu I telah dibuat.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini berjalan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :



Makassar, 03 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU II
(04 April - 09 April 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:

20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU II

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
 INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
 JUDUL AKSI
 PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
 BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 04 April 2022	Pendistribusian Sprint ke pada Tim Efektif dan pembagian undangan rapat koordinasi dalam rangka pembagian tugas Tim Efektif untuk mendukung Rencana Aksi Perubahan yang akan dilakukan bersama <i>Action Leader</i>	1. Sprint Tim Efektif 2. Undangan Rapat bersama Mentor dan Tim Efektif 3. Dokumentasi kegiatan	
2.	Selasa, 05 April 2022	Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan <i>Log Activity</i> Minggu I lewat Aplikasi Si Polin	1. Laporan <i>Log Activity</i> minggu I 2. Dokumentasi kegiatan	
		Mengadakan Rapat Koordinasi bersama Mentor dan Tim Efektif dalam rangka Implementasi Rencana Aksi Perubahan (RAP)	1. Undangan Rapat 2. Absensi Rapat 3. Notulen Rapat 4. Dokumentasi kegiatan	

		kinerja pelayanan publik dan rencana aksi perubahan yang akan dilakukan selama <i>off campus</i> 60 hari		
3.	Rabu, 06 April 2022	Bertemu dengan Tim Efektif bagian staf loket Rawat Jalan	1. Menyusun standar operasional prosedur alur pelayanan Instalasi kesgilut 2. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 07 April 2022	Menghadap Kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor untuk mendapatkan arahan dan masukan terkait draft SOP alur pelayanan Instalasi Kesgilut yang telah dirancang	1. Draft Standar Operasional Prosedur Alur Pelayanan Instalasi Kesgilut 2. Arahan Mentor 3. Dokumentasi kegiatan	
5.	Jumat, 08 April 2022	Membuat draft Alur pelayanan kesgilut dan SK Karumkit	1. Konsep draft alur pelayanan Instalasi Kesgilut dan SK karumkit 2. Dokumentasi kegiatan	
6.	Sabtu, 09 April 2022	Membuat laporan <i>Log Activity</i> Minggu II	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan Log Activity minggu II 2. Dokumentasi kegiatan	

Makassar, 09 April 2022

Mengetahui ,
MENTOR

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the right.

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PESERTA,

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized 'R' and 'S' followed by a horizontal stroke.

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Senin, 04 April 2022

Waktu : 09.20 – 11.05 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
Bertemu dengan Tim Efektif
2. Tujuan Kegiatan
Menyampaikan surat perintah tugas sebagai Tim Efektif untuk mendukung pelaksanaan implementasi aksi perubahan kinerja pelayanan publik yang akan dilakukan selama *off campus* 60 hari
3. Pelaksanaan Kegiatan
 - a. Penyerahan Sprint Tim Efektif
 - b. Penyerahan Undangan Rapat Koordinasi Tim Efektif
4. Hasil dan pembahasan :
Action leader membagikan sprint tim efektif kepada semua anggota yang namanya tercantum dalam sprint tim efektif sambil menjelaskan kembali secara singkat tentang pelaksanaan implementasi rencana aksi perubahan. selama kegiatan *off campus* 60 hari. *Action leader* menyampaikan bahwa aksi perubahan yang diangkat yaitu mengenai Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut, utamanya bagi anggota Tim Efektif diluar Instalasi Kesgilut, bagaimana prosedur pelayanan yang akan dibuat nanti dapat menjadi acuan bagi tenaga medis dan paramedis dalam memberikan pelayanan yang

terbaik baik itu kepada pasien-pasein anggota Polri, PNS, dan anggota keluarga di RS Bhayangkara Makassar.

Action Leader juga menyampaikan undangan rapat koordinasi kepada semua anggota Tim Efektif yang sedianya akan segera dilaksanakan dalam hal ini keesokan harinya.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang direncanakan pada hari ini yaitu pembagian sprint Tim Efektif dan surat undangan rapat koordinasi berjalan dengan aman dan lancar

6. Evidence / dokumentasi :



Pembagian Sprint Tim Efektif dan undangan rapat kepada personil Instalasi Kesgilut



Pembagian Sprint Tim Efektif dan undangan rapat kepada personil loket rawat jalan



Pembagian Sprint Tim Efektif dan undangan rapat kepada Staf IT

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR



SURAT PERINTAH

Nomor : Spnn / 139 / III/DIK.2.5/2022

Pertimbangan : bahwa dalam rangka penunjukan Tim Efektif a.n. Pembina dig. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgkut Rumah Sakit Bhayangkara Makassar, maka dipandang perlu mengeluarkan surat perintah.

Dasar : surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor B/210/III/DIK.2.5/2022/Pusdikmin Tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022.

DIPERINTAHKAN

Kepada : NAMA, PANGKAT, JABATAN SESUAI YANG TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk : 1. disamping melaksanakan tugas dan tanggung jawabnya juga di tunjuk sebagai Tim Efektif Tahap implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022 a.n. Pembina dig. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgkut Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Porda Sulsel;

2. agar menyiapkan segala sesuatu yang berhubungan dengan pelaksanaan kegiatan tersebut diatas;

3. surat perintah ini mulai berlaku sejak tanggal dikeluarkannya;

4. melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai : -

dikeluarkan di Makassar
Pada tanggal 31 Maret 2022

KARUMKIT BHAYANGKARAMAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP 87110448

Tembusan :
Kabiddokkes Porda Sulsel

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKAR MAKASSAR

LAMPIRAN SURAT PERINTAH KARUMKIT
NOMOR SPRIN / 179 / III/DIK.2.5/2022
TANGGAL 31 MARET 2022

DAFTAR NAMA TIM EFEKTIF DENGAN JUDUL STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA
MAKASSAR POLDA SULSEL A.N. PEMBINA DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M. ADM. KES, SP. PERIO

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN		KET
			STRUKTURAL	DALAM TIM	
1	ANUGERAHENY AMRI, SKM, M. Adm. Kes	PENATA TK.I	AHLI PERTAMA	ANGGOTA	
2	ASMIYATI, SKM	PENDA TK.I	PELAKSANA LANJUTAN	ANGGOTA	
3	SITTI ARAFAH, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
4	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
5	RAMLAH, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
6	AHSAN FADLI, S. Kom	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
7	NUR RIZKY SHAGIRAH, S. Kep	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
8	GIDION PENNIKAY, S. Si	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
9	RAHMAT ARUNGBUANA	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
10	ARISMA NINGSIH MANGAMPE, SE	KARY. KONTRAK	STAF LOKET RJ	ANGGOTA	

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

Makassar, 04 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Selasa, 05 April 2022

Waktu : 11.00 – 14.20 Wita

Isi Laporan meliputi :

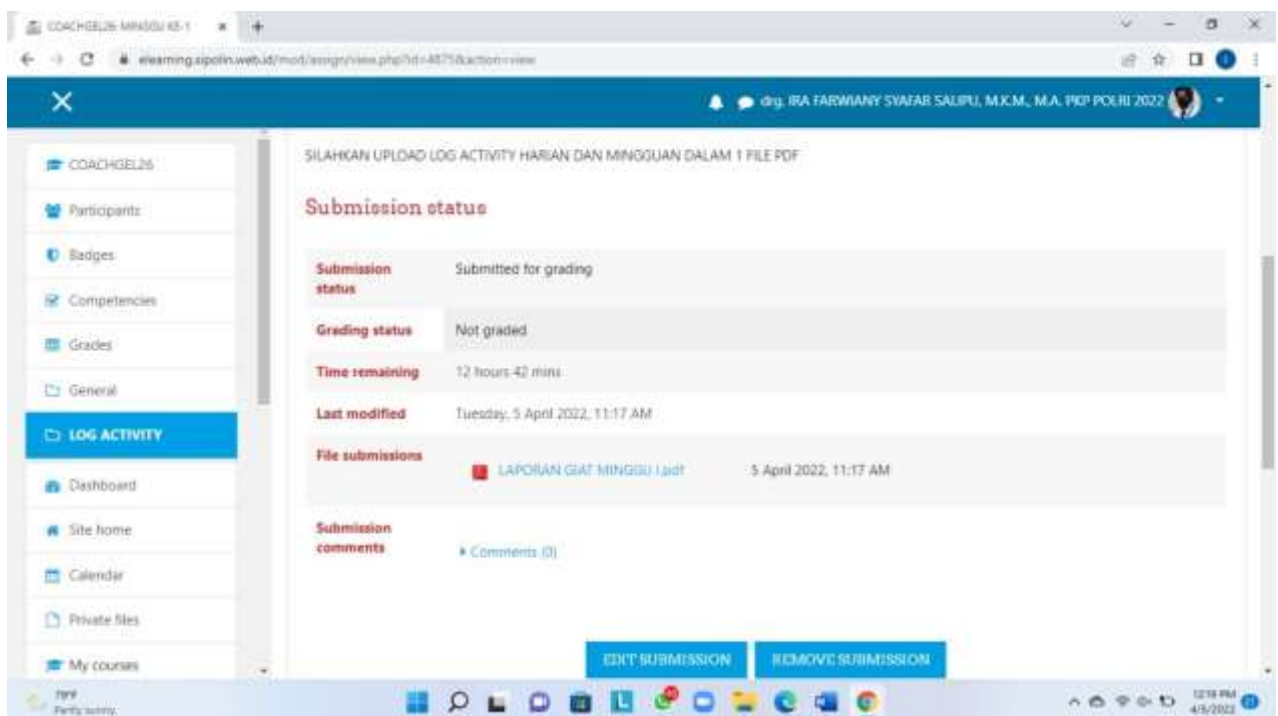
1. Jenis Kegiatan
 - a. Mengirimkan/ mengupload laporan log activity minggu ke I
 - b. Mengadakan rapat koordinasi bersama Mentor dan Tim Efektif
2. Tujuan Kegiatan
 - a. Melaporkan seluruh kegiatan yang telah dilaksanakan selama satu minggu
 - b. Mendapatkan koordinasi bersama Tim Efektif serta pembagian tugas dari masing Tim Efektif
3. Pelaksanaan Kegiatan
 - a. *Action Leader* membuat laporan pelaksanaan kegiatan selama satu minggu dalam bentuk log activity dan mengirimkan laporan tersebut dalam aplikasi Si Polin
 - b. *Action leader* bersama tim efektif melakukan rapat koordinasi yang dipimpin langsung oleh Kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor.
4. Hasil dan pembahasan
 - a. Dalam pengiriman laporan log activity, action leader mendapat arahan dan masukan dari coach mengenai pembuat laporan mingguan dan harian selama satu minggu.
 - b. Bertempat di ruang kerja kasubbidyanmeddokpol, action leader mengadakan rapat koordinasi bersama tim efektif yang dipimpin langsung oleh Mentor. Mentor menyampaikan hal-hal yang dianggap perlu dalam pemberian pelayanan di Instansi kesgilut, baik dari bagian loket pendaftaran rawat jalan,

pelaksanaan pelayanan kesehatan gigi pada Instalasi Kesgilut dan penjelasan mengenai bidang spesialisik gigi pada pasien beserta informasi jadwal yang berlaku.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pengiriman laporan kegiatan log activity minggu pertama dan pelaksanaan rapat koordinasi bersama mentor dan Tim Efektif berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi



Mengirim laporan Log activity Minggu I



Rapat Tim Efektif



Rapat Tim Efektif

Makassar, 4 April 2022

Kepada

Yth.

Di

Makassar

1. Rujukan Surat Perintah Karumkit Nomor : Sprin/179/III/DIK.2.5./2022 tanggal 31 Maret 2022 tentang penunjukan Tim Efektif Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI TA 2022 a.n. PEMBINA drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes.,Sp. Perio.
2. Sehubungan dengan rujukan tersebut di atas, diundang dengan hormat kepada seluruh anggota Tim Efektif untuk menghadiri rapat, yang akan dilaksanakan pada :
Hari / Tanggal : Selasa, 5 April 2022
J a m : 13.00 Wita s/d Selesai
Tempat : Ruang Kerja Kasubbidyanmeddokpol
3. Demikian untuk menjadi maklum.

MENTOR

dr. MOCH. RYAN KURNIAWAN, Sp.M
AJUN KOMISARIS BESAR POLISI NRP 71050436

DAFTAR HADIR
RAPAT TIM EFEKTIF

HARI/TGL : SELASA, 05 April 2022

RAPAT : PENJELASAN RENCANA AKSI PERUBAHAN DAN PEMBAGIAN
TUGAS

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN	PARAF
1	dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M	AKBP	MENTOR	
2	drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes.,Sp.Perio	PEMBINA	ACTION LEADER	
3	ANUGERAHENY AMRI, SKM, M.Adm.Kes	PENATA TK. I	ANGGOTA	
4	ASMIYATI, SKM	PENDA TK. I	ANGGOTA	
5	SITTI ARAFAH, AMK.G	PENGATUR TK. I	ANGGOTA	
6	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TK. I	ANGGOTA	
7	RAMLAH, AMK.G	PENGATUR TK. I	ANGGOTA	
8	AHSAN FADLI, S.Kom	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	
9	NUR RIZKY SHAGIRAH, S.Kep	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	
10	GIDION PENNIKAY, S.Si	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	
11	RAHMAT ARUNGBIJANA	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	
12	ARISMA NINGSIH MANGAPE, SE	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	

Makassar, 5 April 2022

MENTOR

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M
AJUN KOMISARIS BESAR POLISI NRP 71050438

Daftar Hadir Rapat Tim Efektif

Notulen Rapat Koordinasi Tim Efektif

Notulen Rapat Tim Efektif
tgl 05 April 2022

Mentor/ dr. Iwan Sp.M.

- Perjelas penjelasan mengenai bidang-bidang spesialisik gigi kepada pasien
- Perjelas bagaimana pelayanan pasien-pasien BPJS utamanya yang membuka pelayanan diluar jam dinas → poli siang dan malam → Loket Rawat Jalan
- Perjelas mengenai Jadwal Operasi Bedah Mulut bagaimana yg selama ini?
- Koordinasi pelayanan secara maksimal untuk semua hal dalam Instalasi Kesgint, drg/ra beserta seluruh personel gigi
- Ahsan dkk membekup wadah sosialisasi Inovasi dan pelayanan Kesgint → Tim IT

drg. Ira

- Melaksanakan pengisian pelayanan Inst Kesgint
- Temen 2 perawat gigi jika ada yang bekerja sama dengan bank, saling berbagi koin informasi seputaran pelayanan / case yg beredar

drg. Ira

- Kepala Ruangan mengkoordinir aksi perubahan yg akan dilaksanakan → komite 2 peserta gji
- Pelayanan poli pri, siang & malam dilaksanakan tetap dengan jadwal & menginformasikan kelulut Rawat Jalan, jika ada hal 2 diluar jadwal
- Dukungan tim efektif dalam aksi perubahan ini sangat dibutuhkan → bekerja sama & saling koordinasi

Amirama (Lotus Rawat Jalan)

- Informer pelayanan Pasien BPJS ahli poli gji siang & malam masih berjalan, dan kelas dikemukakan kendala & hambatan agar di diskusikan/ditanyakan pada teman 2 peserta gji lt. 2.
- akan mendukung rencana aksi perubahan drg. Ira

Ahsam (Tim IT)

- Siap mendukung / mendukung Rencana Aksi Perubahan dari drg. Ira

(2)

Nunah, Staf Kesglat

- Terkait dokter Mitra (drg. mitra). data yang terlambat, sehingga menghambat pelayanan pasien. Pasien menunggu lama sekali menunggu
- Informer tentang pelayanan salah satu bilah spesialisasi kadang terlambat sampai pada perawatan jaga, sehingga mengakibatkan untuk mengatur & menginformasikan kepada teman 2 Lotus Rawat Jalan tentang perubahan yg terjadi pada hari itu. → tgl drg. Mitra yg ada jadwal poli tertentu.
- Staf Pasien BPJS yg tidak hadir sesuai dengan keluhan akut primer → keluhan apa? Rujukan ke mana? → menginformasikan pelayanan pd pasien BPJS yg banyak ahanya.
- Akan mendukung rencana aksi perubahan yg dibuat oleh drg. Ira

(3)

Notulen Rapat Koordinasi Tim Efektif

Makassar, 05 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Rabu, 06 April 2022

Waktu : 13.20 – 14. 30

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Berkoordinasi dengan Tim Efektif bagian staf rawat jalan mengenai standar operasional alur pelayanan Instalasi kesgilut

2. Tujuan Kegiatan

Mendapatkan gambaran yang sesungguhnya mengenai alur pelayanan pasien-pasien yang ingin berobat ke Instalasi Kesgilut.

3. Pelaksanaan Kegiatan

Tim Efektif bagian staf loket rawat jalan berdiskusi bersama action leader guna menyamakan persepsi tentang alur pelayanan pasien di Instalasi kesgilut

4. Hasil dan pembahasan :

Action leader berdiskusi bersama tim efektif dari bagian staf loket rawat jalan mengenai bagaimana penjelasan teman-teman loket pendaftaran pasien dalam memberikan keterangan atau informasi mengenai alur pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut, bagaimana prosedur pelayanan yang akan dibuat nanti dapat menjadi acuan bagi tenaga medis dan paramedis dalam memberikan pelayanan yang terbaik baik itu kepada pasien-pasien anggota Polri, PNS, dan anggota keluarga di RS Bhayangkara Makassar.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu berdiskusi bersama Tim Efektif bagian loket pendaftaran rawat jalan dan berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :





Makassar, 06 April 2022

Peserta,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "drg. IRA FARWIANY SYAFAR".

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Kamis, 07 April 2022

Waktu : 13.30 - 14.05 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
Menghadap Kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor untuk memperlihatkan draft standar operasional prosedur alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut
2. Tujuan Kegiatan
Mendapatkan koreksi dan arahan lanjut dari mentor terhadap konsep standar operasional prosedur alur pelayanan yang dibuat oleh Action Leader.
3. Pelaksanaan Kegiatan
Pengajuan draft standar operasioal prosedur alur pelayanan instalasi kesgilut mendapatkan arahan langsung dari mentor kepada *Action Leader*.
4. Hasil dan pembahasan
Bertempat diruang Poliklinik Mata, *action leader* menyerahkan draft standar operasioal prosedur alur pelayanan instalasi kesgilut kepada Kasubbidyabmeddokpol selaku Mentor untuk mendapatkan arahan lanjut sebelum nantinya SOP tersebut akan ditetapkan karumkit sebagai bentuk Implementasi Aksi Perubahan dari *action leader*.
Mentor memberi koreksi dan arahannya pada bagian prosedur untuk lebih dijelaskan lagi tahapan alur pelayanan pasiennya.
5. Kesimpulan
Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu berdiskusi dan mendapatkan koreksi dan arahan lanjut mengenai konsep/draft standar operasional prosedur bersama mentor berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR		
ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)		
No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
		1
RS BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar		
DASAR HUKUM 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2002 tentang Kesehatan Negara Republik Indonesia 2. Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit		
PENGERTIAN Alur pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) adalah urutan pelayanan yang dilakukan di Instalasi Kesehatan gigi dan Mulut mulai dari pasien datang berobat sampai selesai		
TUJUAN Agar pelayanan di Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) dapat terlaksana dengan baik dan benar		
KEBIJAKAN 1. Surat Keputusan Karumkit Tentang Standar Operasional Prosedur (SOP) 2. Penetapan Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut Di Rumkit Bhayangkara Makassar		
PROSEDUR 1. Pasien BPJS datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan membawa rujukan awal dari Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) atau klinik/praktek yang bekerja sama dengan BPJS melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan. 2. Pasien umum datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan atau rujukan internal/konsultasi dari poliklinik lain. 3. Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut memiliki beberapa Poliklinik Spesialis Gigi diantaranya :		

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR		
ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)		
No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
		1
RS BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar		
a. Poliklinik Bedah Mulut b. Poliklinik Prostodonsia c. Poliklinik Konservasi d. Poliklinik Periodonsia e. Poliklinik Pedodontia 4. Pendaftaran pasien lama/kontrol langsung diarahkan ke poliklinik sesuai Riwayat pasien berobat sebelumnya. 5. Ditunjuk Alur pelayanan Gigi		
UNIT TERKAIT 1. Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut 2. Rekam Medik 3. Poliklinik		

Makassar, 07 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
 PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Jumat, 08 April 2022

Waktu : 08.30 – 11.05 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Membuat draft Alur Pelayanan dan Surat Keputusan Karumkit sebagai bagian dari Standar Operasional Prosedur Alur Pelayanan Pasien di Instalasi Kesgilut.

2. Tujuan Kegiatan

Mendapatkan alur pelayanan dan surat keputusan karumkit sebagai bagian dari standar operasional prosedur alur pelayanan pasien di Instalasi Kesgilut.

3. Pelaksanaan Kegiatan

Pembuatan draft alur pelayanan pasien dilakukan untuk mendapatkan alur pelayanan yang nantinya akan dijadikan pedoman dalam pemberian informasi bagi pasien dan keluarga pasien.

4. Hasil dan pembahasan :

Action leader merancang alur pelayanan pasien yang akan mendapatkan perawatan atau tindakan kedokteran gigi pada Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut). Alur Pelayanan ini merupakan bagian dari standarisasi pelayanan yang akan diberikan oleh Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu membuat draft alur pelayanan pasien pada Instalasi Kesgilut dan membuat SK Karumkit berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :



KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR



KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Nomor : Kep / / IV / 2022

tentang

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
 ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)

KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Menimbang : Bahwa untuk meningkatkan kinerja dalam rangka peningkatan pelayanan pada RS Bhayangkara Makassar, maka perlu adanya Standar Operasional Prosedur (SOP) alur pelayanan pasien instalasi kesehatan gigi dan mulut yang dapat dijadikan pedoman bagi pasien dan personel RS Bhayangkara Makassar;

Mengingat : 1. Undang-undang RI No. 36 tahun 2009 tentang Kesehatan;
 2. Undang-undang RI No. 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
 3. Peraturan Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor 11 tahun 2011 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Bhayangkara;
 4. Permenkes No. 85 tahun 2015 tentang Kesehatan Gigi Dan Mulut;
 5. Permenkes No. 7 tahun 2021 tentang perubahan keempat atas peraturan Menteri Kesehatan No. 71 tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional.

Memperhatikan : 1. Saran unsur pimpinan serta staf rumah sakit Bhayangkara Makassar dalam rapat manajemen;
 2. Standar pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang ditetapkan oleh pemerintah.

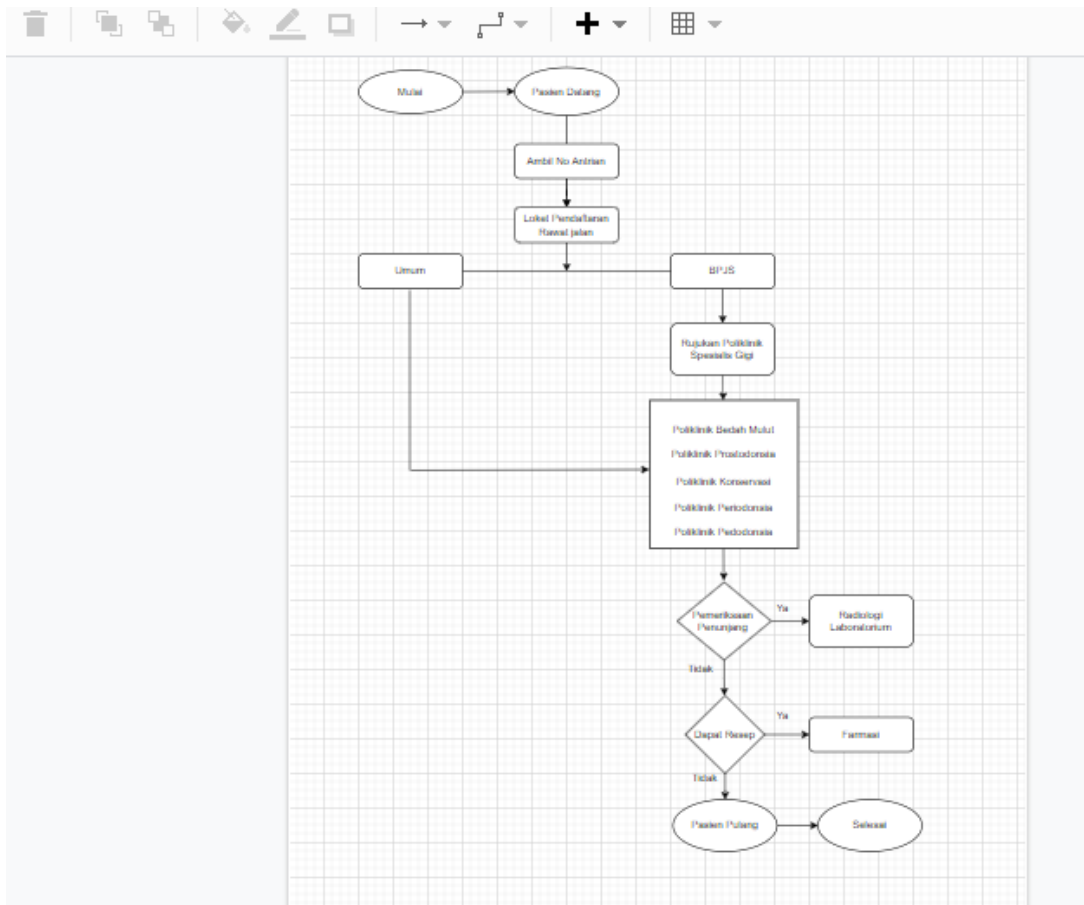
MEMUTUSKAN

- Menetapkan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar;
- Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar mempunyai fungsi dan tujuan :
 - Memberikan pedoman kepada pasien untuk mendapatkan pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang akan di terima di RS Bhayangkara Makassar;
 - Memberikan pedoman kepada seluruh personel yang terlibat khususnya personel Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) dalam melakukan pelayanan kesehatan gigi dan mulut kepada pasien;
 - Memberikan kepastian pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang terstandarisasi kepada pasien;
 - Meningkatkan kualitas pelayanan publik;
- Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar meliputi :
 - Pengertian Alur Pelayanan;
 - Prosedur Pelayanan pasien;
 - Bidang Pelayanan Spesialistik Kesgilut;
 - Alur Pelayanan Pasien;
- Hal-hal yang berhubungan dengan perkembangan keadaan yang membutuhkan pengaturan lebih lanjut akan diatur dengan keputusan tersendiri;
- Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di : Makassar
 pada Tanggal : April 2022

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
 KOMBES POL NRP. 67110448



Makassar, 08 April 2022

Peserta,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'IRA FARWIANY SYAFAR', with a long horizontal stroke extending to the right.

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Sabtu, 09 April 2022

Waktu : 13.30 – 14.35. Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Pembuatan Laporan Kegiatan Minggu II.

2. Tujuan Kegiatan

Tersedianya laporan kegiatan minggu II dalam rangka implementasi Rencana Aksi Perubahan (RAP) peserta PKP Polri TA. 2022

3. Pelaksanaan Kegiatan

Bertempat di rumah, peserta didik membuat rekapan laporan kegiatan selama 1 minggu untuk kegiatan di minggu kedua implementasi kegiatan *off campus* 60 hari.

4. Hasil dan pembahasan

Laporan Kegiatan Minggu II telah dibuat.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini berjalan aman dan Lancar

6. Evidence / dokumentasi :



Makassar, 09 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU III
(11 April - 16 April 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:

20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU III

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
 INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
 JUDUL AKSI
 PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
 BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

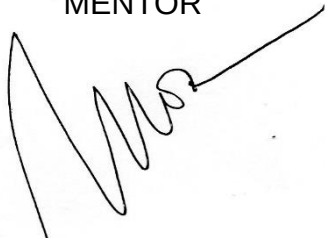
NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 11 April 2022	Menghadap langsung Kasubbidyanmedokpol selaku Mentor dalam rangka koordinasi awal persiapan kegiatan sosialisasi Rencana Aksi Perubahan	1. Arahan Mentor 2. Konsep desain spanduk dalam rangka sosialisasi Implementasi aksi perubahan 3. Dokumentasi kegiatan	
2.	Selasa, 12 April 2022	Menghadap langsung kasubbagrenmin untuk menyerahkan draft nama-nama peserta sosialisasi rencana aksi perubahan	1. Arahan Kasubbagrenmin 2. Draft Nama Peserta sosialisasi RAP 3. Dokumentasi kegiatan	
		Mengecek desain spanduk langsung pada tim efektif bidang IT	1. Desain spanduk 2. Dokumentasi kegiatan	
3.	Rabu, 13 April 2022	Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan <i>Log Activity</i> Minggu II lewat Aplikasi Si Polin	1. Laporan <i>Log Activity</i> minggu II 2. Dokumentasi kegiatan	

		Menghadap Ka urmin untuk menerima Surat Keputusan Karumkit dan Standar Operasional Prosedur yang telah ditanda tangani oleh karumkit dan mengecek sprint peserta sosialisasi aksi perubahan.	1. SK Karumkit 2. Standar Operasional Prosedur 3. Sprint daftar nama peserta sosialisasi aksi perubahan 4. Dokumentasi kegiatan	
		Menghadap Wakarumkit untuk menjelaskan rencana kegiatan sosialisasi aksi perubahan dan menyerahkan undangan sosialisasi yang akan diselenggarakan besok hari.	1. Arahan Wakarumkit 2. Undangan sosialisasi 3. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 14 April 2022	Sosialisasi Aksi Perubahan (RAP) Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar	1. Undangan sosialisasi 2. Absensi kegiatan 3. Notulensi kegiatan 4. Dokumentasi kegiatan	
5.	Jumat, 15 April 2022	LIBUR NASIONAL	NIHIL	
6.	Sabtu, 16 April 2022	Membuat laporan <i>Log Activity</i> Minggu III	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk	

			laporan kegiatan Log Activity minggu III 2. Dokumentasi kegiatan	
--	--	--	--	--

Makassar, 16 April 2022

Mengetahui ,
MENTOR



dr. MOCH IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PESERTA,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Senin, 11 April 2022

Waktu : 11.45 – 12.35 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Menghadap kasubbidyanmeddokpol selaku mentor dalam rangka persiapan Sosialisasi Implementasi Rencana Aksi Perubahan

2. Tujuan Kegiatan

Mendesain spanduk dan mendiskusikan teknis pelaksanaan dalam rangka sosialisasi guna mendukung pelaksanaan Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik yang akan dilakukan selama *off campus* 60 hari

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action leader bersama Tim Efektif mendapatkan arahan dari kasubbidyanmeddokpol selaku mentor untuk membuat konsep spanduk pelaksanaan kegiatan sosialisasi dalam rangka Implementasi rencana aksi perubahan.

4. Hasil dan pembahasan :

Bertempat di ruang kerja Kasubbidyanmeddokpol, *action leader* meminta arahan dari Mentor dalam rangka persiapan kegiatan sosialisasi Aksi Perubahan yang akan diselenggarakan dalam minggu ini. Action leader juga mengadakan koordinasi bersama Tim efektif dari IT guna mendesain spanduk yang selanjutnya akan dicetak dan dipasang pada saat kegiatan sosialisasi berlangsung nanti.

Mentor menyampaikan bahwa dalam kegiatan sosialisasi nanti penyampaian rencana aksi perubahan dilakukan secara jelas dan terperinci sehingga peserta sosialisasi dengan mudah dapat memahami apa yang menjadi inovasi

dari action leader. Pelaksanaan kegiatan sosialisasi rencana aksi perubahan ini direncanakan pada pagi hari selepas apel pag dengan pertimbangan peserta sosialisasi masih dalam kondisi segar untuk menerima materi sosialisasi.

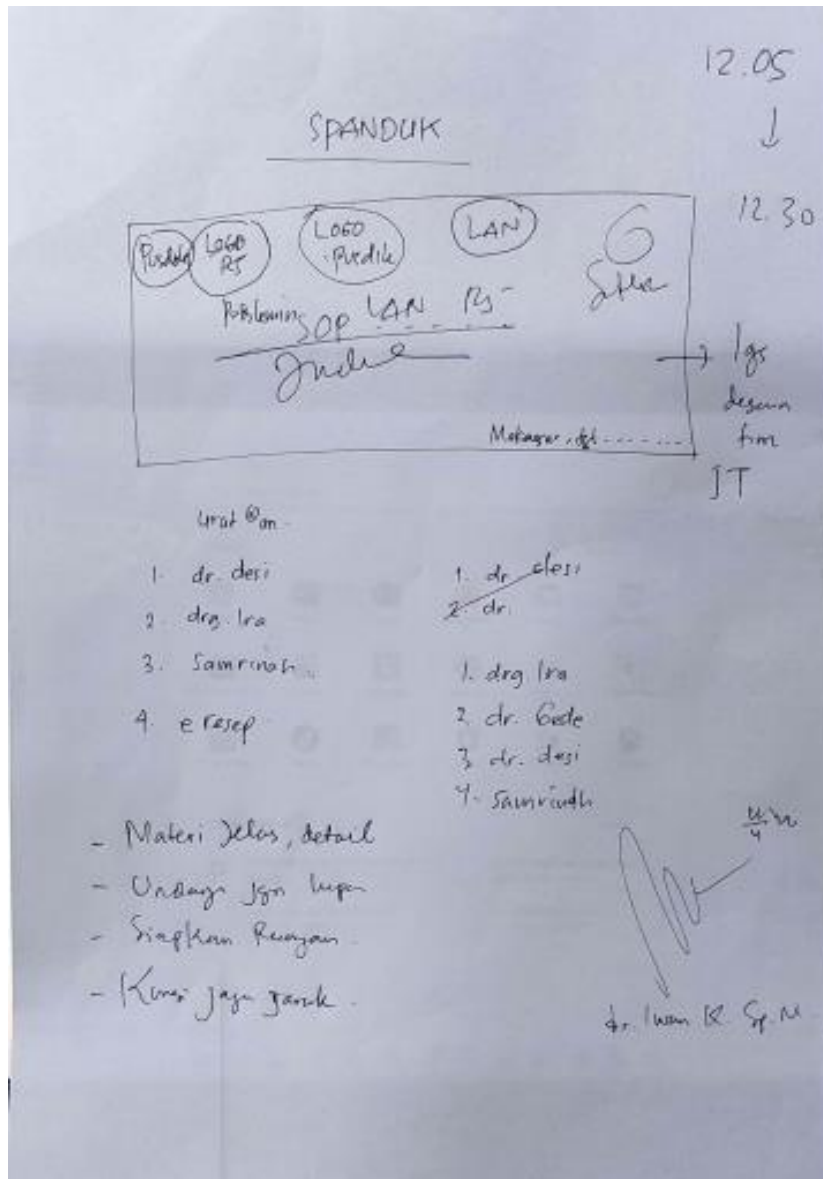
5. Kesimpulan

Kegiatan yang direncanakan pada hari ini yaitu menghadap Mentor untuk meminta arahan tentang persiapan pelaksanaan sosialisasi dan berkoordinasi dengan Tim IT berjalan dengan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :







Makassar, 11 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Selasa, 12 April 2022

Waktu : 11.25 – 12.20 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
 - a. Bersama Mentor menghadap Kasubbagrenmin dalam rangka persiapan pelaksanaan kegiatan sosialisasi Rencana Aksi Perubahan yang dilakukan pada masa implementasi *Off Campus* 60 hari.
 - b. Mengecek desain spanduk yang telah dibuat oleh tim efektif
2. Tujuan Kegiatan
 - a. Menyerahkan draft nama-nama peserta sosialisasi untuk mengikuti kegiatan sosialisasi Rencana Aksi perubahan yang akan dilaksanakan sebagai bagian dari Implentasi Rencana Aksi Perubahan.
 - b. Mendapatkan desain spanduk yang disetujui oleh mentor yang akan dicetak
3. Pelaksanaan Kegiatan
 - a. *Action Leader* menyusun daftar nama yang akan mengikuti pelaksanaan kegiatan sosialisasi rencana aksi perubahan dengan mendapat arahan dari Kasubbidyanmeddokpol selaku mentor.
 - b. *Action Leader* berkoordinasi dengan tim efektif untuk mengecek dan memastikan apakah desain spanduk yang akan dicetak tersebut sudah selesai, mengingat waktu pelaksanaan sosialisasi sudah semakin dekat.
4. Hasil dan pembahasan
 - a. Bertempat di ruang kerja kasubbagrenmin, action leader mengadakan koordinasi langsung dengan kasubbagrenmin terkait kegiatan sosialisasi rencana aksi perubahan yang telah disetujui oleh kasubbidyanmeddokpol selaku mentor. Selanjutnya action leader menyerahkan draft nama-nama yang akan diundang dan disprintkan dalam kegiatan ini.

- b. Tim Efektif menginformasikan kepada *action leader* bahwa desain spanduk yang dirancang sebelumnya telah selesai dan siap dicetak.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu :

- a. penyerahan draft nama-nama kepada kasubbagrenmin yang akan mengikuti sosialisasi rencana aksi perubahan serta berkoordinasi dengan Mentor guna terlaksananya kegiatan sosialisasi ini berjalan aman dan lancar.
- b. Action leader mendapatkan desain spanduk yang selanjutnya akan dicetak dan dipasang pada saat sosialisasi nanti.

6. Evidence / dokumentasi





Berkoordinasi Bersama Kasubbagrenmin dan kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor



- Timor personal Kesgihant
- Personal Lolul ^{Pendaftraan} Rajal - Komunitas
- Karir Yandaul. - Kanti/Kanti 2
- Karir yandaul.
- Pamin ? Yandaul
- Kanti yandaul.
- Komite medik
- Pj adf fypul Medis Ks.

Amzma 2.

Sprim Sosialisasi PAP.

"Standardisasi Pelayanan Instalasi Kesgihant
di RS Bhayangkara Medan Palembang"

15.49

4G+ 40%

Ahsan IT RSB

Siap dok 13.01

12 April 2022

Ahsan... 11.26 ✓✓

Bisa minta tolong dikirimkan desain
spanduk sosialisasi utk kamis bsk...?

11.27 ✓✓

Mau masukkan dalam laporan
harian...dek 🙏

11.28 ✓✓



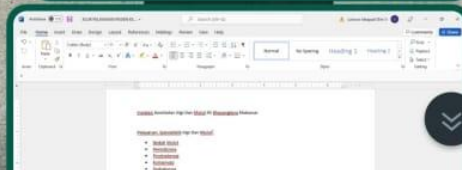
11.52 ✓✓

13 April 2022

SOP ALUR PELAYANAN KES...

135 kB • DOCX

13.27 ✓✓



Kirim pesan



Desain spanduk kegiatan sosialisasi aksi perubahan

Makassar, 12 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Rabu, 13 April 2022

Waktu : 08.35 – 11. 30

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Mengirim laporan kegiatan mingguan dan laporan kegiatan harian selama minggu kedua sambil berkoordinasi bersama *coach*
- b. Berkoordinasi bersama pihak urmin terkait dengan SK Karumkit dan SOP serta sprint peserta sosialisasi aksi perubahan yang telah ditanda tangani dan diberi nomor.
- c. Persiapan teknis pelaksanaan H-1 kegiatan sosialisasi rencana aksi perubahan dalam rangka implementasi pada masa *off campus* 60 hari

2. Tujuan Kegiatan

- a. Melaporkan seluruh kegiatan selama satu minggu kebelakang yang selanjutnya akan dikirim/ *diupload* ke dalam aplikasi Si Polin
- b. Mengecek dan mendapatkan Surat Keputusan Karumkit dalam menerbitkan Standar Operasional Prosedur yang telah disusun serta sprint peserta sosialisasi aksi perubahan yang telah ditanda tangani dan diberi nomor.
- c. Membagikan undangan sosialisasi kepada peserta yang akan di sprintkan untuk mengikuti kegiatan ini.

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action Leader* membuat laporan pelaksanaan kegiatan selama satu minggu dalam bentuk laporan log activity dan mengirimkan laporan tersebut dalam Aplikasi Si Polin periode minggu ke II
- b. *Action leader* mendapatkan informasi dari bagian Urmin bahwa Surat Keputusan Karumkit tentang penetapan Standar Operasional Prosedur yang diajukan dan Standar Operasional Prosedur, serta sprint peserta sosialisasi aksi perubahan yang telah ditanda tangani dan diberi nomor. tersebut telah selesai diproses dan ditandatangani oleh Karumkit.
- c. *Action leader* melaksanakan pendistribusian undangan sosialisasi Rencana Aksi Perubahan kepada kepada nama-nama yang telah di sprintkan.

4. Hasil dan pembahasan :

- a. Dalam pengiriman laporan log activity, action leader mendapat arahan dan masukan dari coach mengenai pembuat laporan mingguan dan harian selama satu minggu yang selanjutnya akan diupload/ dikirim ke aplikasi Si Polin periode minggu II
- b. Bertempat di ruang Urmin, *action leader* menerima Surat Keputusan Karumkit dan Standar Operasional Prosedur serta sprint peserta sosialisasi aksi perubahan yang telah ditandatangani Karumkit Bhayangkara Makassar dan telah diberi No. Ka Urmin
- c. Bertempat di ruang kerja Wakarumkit Rumkit Bhayangkara Makassar, action leader membagikan undangan kepada Wakarumkit

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pengiriman laporan kegiatan log activity minggu kedua, pengecekan SK Karumkit beserta Standar Operasional Prosedurnya, dan pembagian undangan sosialisasi berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :





Download file | iLovePDF x COACHGEL26: MINGGU KE-2 x +

← → ↻ elearning.sipolin.web.id/mod/assign/view.php?id=4876&action=view

✕ drg. IRA FARWIANY SYAFAR SALIPU, M.K.M., M.A. PKP POLRI 2022

COACHGEL26

- Participants
- Badges
- Competencies
- Grades
- General
- LOG ACTIVITY**
- Dashboard
- Site home
- Calendar
- Private files

SILAHKAN UPLOAD LOG ACTIVITY HARIAN DAN MINGGUAN DALAM 1 FILE PDF

Submission status

Submission status	Submitted for grading	
Grading status	Not graded	
Time remaining	5 days 3 hours	
Last modified	Wednesday, 13 April 2022, 8:34 AM	
File submissions	 log activity minggu II.pdf 13 April 2022, 8:34 AM	
Submission comments	▶ Comments (0)	

LAPORAN LOG AC...pdf Show all ✕

83°F Cloudy 9:35 AM 4/13/2022

Pengiriman laporan log activity minggu II



Penerimaan SK Karumkit dan SOP yang telah ditandatangani dan
diberi Nomor oleh Ka Urmin



KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Nomor : Kep / 22 / IV / 2022

tentang

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)

KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

- Menimbang : 1. bahwa untuk meningkatkan kinerja dalam rangka peningkatan pelayanan pada RS Bhayangkara Makassar, maka perlu adanya Standar Operasional Prosedur (SOP) alur pelayanan pasien instalasi kesehatan gigi dan mulut yang dapat dijadikan pedoman bagi pasien dan personel RS Bhayangkara Makassar;
2. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud poin 1 (satu) di atas, dipandang perlu menetapkan keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-undang RI No. 36 tahun 2009 tentang Kesehatan;
2. Undang-undang RI No. 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
3. Peraturan Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor 11 tahun 2011 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Bhayangkara;
4. Permenkes No. 85 tahun 2015 tentang Kesehatan Gigi Dan Mulut;
5. Permenkes No. 7 tahun 2021 tentang perubahan keempat atas peraturan Menteri Kesehatan No. 71 tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional.
- Memperhatikan : 1. Saran unsur pimpinan serta staf rumah sakit Bhayangkara Makassar dalam rapat manajemen;
2. Standar pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang ditetapkan oleh pemerintah.
- MEMUTUSKAN
- Menetapkan : KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR TENTANG STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR

1. menetapkan

KEPUTUSAN KARUMKIT BHAYANGKARA
NOMOR : KEP / 22 / IV / 2022
TANGGAL : 02 APRIL 2022

2

1. menetapkan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar;
2. standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar mempunyai fungsi dan tujuan :
 - a. Memberikan pedoman kepada pasien untuk mendapatkan pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang akan di terima di RS Bhayangkara Makassar;
 - b. Memberikan pedoman kepada seluruh personel yang terlibat khususnya personel Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) dalam melakukan pelayanan kesehatan gigi dan mulut kepada pasien;
 - c. Memberikan kepastian pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang terstandarisasi kepada pasien;
 - d. Meningkatkan kualitas pelayanan publik.
3. standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar meliputi :
 - a. Pengetian Alur Pelayanan;
 - b. Prosedur Pelayanan pasien;
 - c. Bidang Pelayanan Spesialistik Kesgilut ;
 - d. Alur Pelayanan Pasien.
4. hal-hal yang berhubungan dengan perkembangan keadaan yang membutuhkan pengaturan lebih lanjut akan diatur dengan keputusan tersendiri;
5. keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Makassar
pada Tanggal 02 April 2022
KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR
dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

SK Karumkit tentang SOP Alur pelayanan Instalasi Kesgilut

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR			
ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)			
 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	SPD/009/IV/2020 Rumkit		1 / 4
DASAR HUKUM	Tanggal Terbit	Disahkan,  KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR dr. M. MAS'UDI, Sp. S. KOMBES POL NRP 87110448	
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kepolisian Negara Republik Indonesia. 2. Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit	13 April 2020		
PENGERTIAN	Alur pelayanan Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) adalah urutan pelayanan yang dilakukan di Instalasi Kesehatan gigi dan Mulut mulai dari pasien datang berobat sampai selesai		
TUJUAN	Agar pelayanan di Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) dapat terlaksana dengan baik dan benar		
KEBIJAKAN	1. Keputusan Karumkit Tentang Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) 2. Kep/23/III/2020 tgl 24 Maret 2020 tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Covid-19		
PROSEDUR	1. Pasien BPJS datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan membawa rujukan awal dari Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) atau klinik/praktek yang bekerja sama dengan BPJS melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan. 2. Pasien umum datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan atau rujukan internal/konsultasi dari poliklinik lain.		

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR			
ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)			
 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	SPo/009/IV/2020/Rumkit		2 / 4
3. Pasien BPJS dan umum diarahkan untuk mendapatkan pelayanan spesialisitk Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut pada jadwal Poliklinik Spesialis Gigi yaitu : a. Poliklinik Bedah Mulut : Senin dan Rabu, Malam jam 19. 00 wita - selesai b. Poliklinik Prostodonsia : Senin – Kamis, Pagi jam 08.00 - 12.00 wita c. Poliklinik Konservasi : Selasa- Kamis, Pagi jam 08.00 – 12.00 wita dan Siang jam 14.00 wita - selesai d. Poliklinik Periodonsia : Senin – jumat, Pagi jam 08.00- 12.00 wita e. Poliklinik Pedodonsia : Selasa dan Rabu, Pagi jam 08.00- 12.00 wita			

Standar Operasional Prosedur Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesgilut RSB



Mengecek Sprint peserta sosialisasi aksi perubahan di Urmin

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR



SURAT PERINTAH

Nomor : Sprin/ 208 /IV/KEP./2022

Pertimbangan : bahwa dalam rangka mendukung pelaksanaan Sosialisasi Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022, maka dipandang perlu mengeluarkan surat perintah.

Dasar : 1. Undang – Undang Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kepolisian Negara Republik Indonesia;
2. surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor: B/210/III/DIK.2.5/2022/Pusdikmin tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022.

DIPERINTAHKAN

Kepada : NAMA, PANGKAT, JABATAN SESUAI YANG TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk : 1. disamping melaksanakan tugas dan jabatannya sehari-hari, juga ditunjuk untuk mengikuti Sosialisasi Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022, yang akan dilaksanakan pada :
Hari/Tanggal : Kamis / 14 April 2022
Waktu : 09.00 Wita s.d. Selesai
Tempat : Aula Tribata Rumkit Bhayangkara Makassar
2. seterimanya surat perintah ini, agar menyiapkan segala sesuatu yang berkaitan dengan pelaksanaan kegiatan tersebut diatas;
3. surat perintah ini mulai berlaku sejak tanggal dikeluarkannya;
4. melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai.

Dikeluarkan di Makassar
pada tanggal 13 April 2022
KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

Tembusan:
Kabiddokkes Polda Sulsel

DAFTAR NAMA – NAMA YANG MENGIKUTI KEGIATANSOSIALISASI
 TAHAP IMPLEMENTASI AKSI PERUBAHAN KINERJA PELAYANAN
 PKP PNS POLRI ANGKATAN V DAN VI T.A. 2022

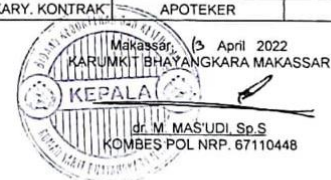
NO.	NAMA	PANGKAT	JABATAN	KET
1	dr. M. MAS'UDI, Sp.S	KOMBES POL	KARUMKIT	
2	dr. MARTINUS GINTING, Sp.P	AKBP	WAKARUMKIT	
3	dr. GEDE INDRAJAYA, Sp.An.KIC.	AKBP	AHLI MADYA	
4	SUBIYANTO, AMK	AKBP	KASUBBID JANGMEDIUM	
5	dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M	AKBP	KASUBBID YANMEDDOKPOL	
6	dr. YUSUF KIDINGALLO, Sp.RAD.,M.Kes	AKBP	AHLI MADYA	
7	dr. AGUSTINI, M.Kes.,Sp.PK	AKBP	AHLI MADYA	
8	dr. H. CHANIAGO, M.Kes.,Sp.OT(K)Hip and Knee, FICS	AKBP	KASUBBAG WASINTERN	
9	dr. SYARIF HIDAYATULLAH, Sp.OT.,M.Kes	AKBP	AHLI MADYA	
10	AMIR YAHYA, SH.,M.H	KOMPOL	KASUBBAGRENMIN	
11	NOPEMELIA SANDRA, SKM,MM	KOMPOL	KASUBBAG BINFUNG	
12	dr. IRWAN Sp.OG, M.Kes	KOMPOL	AHLI MADYA	
13	dr. ELVIS JEFERSON, M.Adm.Kes.,Sp.B	KOMPOL	AHLI MADYA	
14	ABD. RAHMAN, SE	AKP	KAURKEU	
15	ELMA GRESELDAL, S.Kep.	AKP	PAUR 3 SUBBID YANMEDDOKPOL	
16	HIKMAWATI ISMAIL, SKM	IPTU	KAURMINTU	
17	TAMSIL, SKM	IPTU	PAMIN 4 SUBBAGRENMIN	
18	MARYUDDIN, AMD.KEP	IPTU	PAMIN 2 SUBBID YANMEDDOKPOL	
19	DARMIATI, Amd.Kep	IPDA	PELAKSANA LANJUTAN	
20	BOHARI, S.Hi.,S.Kep.Ns	AIPTU	PELAKSANA LANJUTAN	
21	SAMPARA	AIPTU	BAMIN RUMKIT	
22	SOFYANG, S.Kep	AIPDA	PELAKSANA LANJUTAN	
23	EWAENY R. DANDURU, S.Kep	AIPDA	PELAKSANA LANJUTAN	
24	dr. HAM F SUSANTO, M.Kes,Sp.KJ	PEMBINA	AHLI MUDA	
25	dr. IRWAN WIJAYA, Sp.B.,M.Kes, FINACS	PEMBINA	AHLI MUDA	
26	dr. TAN FONNY	PEMBINA	AHLI MUDA	
27	HASLIANA, S.Si. Apt.,M.Adm.Kes	PEMBINA	AHLI MUDA	
28	MUHAMMAD ALI, S.Sos	PENATA TK.I	KAURREN	
29	VEBBY G.P. S.Si. Apt	PENATA TK.I	AHLI PERTAMA	
30	ANUGRAHENY, SKM,M.Adm.Kes	PENATA TK.I	AHLI PERTAMA	
31	INRIYANI, M. S.Kep.Ns.,M.Kep	PENATA	PAUR 2 SUBBID YANMEDDOKPOL	

32. Dr. RIDWAN, S.Kep.Ns.,M.Kes.

2

NO.	NAMA	PANGKAT	JABATAN	KET
32	Dr. RIDWAN, S.Kep.Ns.,M.Kes	PENATA	PAUR 1 SUBBID YANMEDDOKPOL	
33	Hj. ASNIA SAID,S.ST,M.Kes	PENATA	PENYELIA	
34	SYAHRIA L, SKM	PENATA	PELAKSANA LANJUTAN	
35	ABD. RAHMAN, SKM	PENATA	PENYELIA	
36	AZRIDA AFRIANA, SKM,S.Kep.Ns	PENATA	PENYELIA	
37	JENNI KALLOLANGI, S.Kep.	PENATA	PENYELIA	
38	RASNI BASRI, SSt,SKM.,M.Kes	PENATA	PENYELIA	
39	TJAHYA DODIATI, S.GZ RD	PENATA	PENYELIA	
40	ROSMINI, S.Kep.,Ns	PENDA TK.I	PENYELIA	
41	SYAMSIH, S.Kep.,Ns	PENDA TK.I	PELAKSANA LANJUTAN	
42	NASYRAH, S.Kep.Ns	PENDA TK.I	PELAKSANA LANJUTAN	
43	Hj. FERAWATI R, S.Kep.Ns,MM	PENDA TK.I	PENYELIA	
44	NI KADE SURIANI, S.Kep.Ns	PENDA	PELAKSANA	
45	HAWIANA, S.Kep.,Ns,MM	PENDA	PELAKSANA	
46	ERLY NIRA S, SKM	PENDA	BANUM RUMKIT	
47	NURDIANTY SANGIR, SKM,S.Kep.	PENDA	PELAKSANA LANJUTAN	
48	MUHAMMAD ADIL, S.Kep	PENDA	PELAKSANA LANJUTAN	
49	AGNES PAMANDA, S.Kep	PENDA	PELAKSANA	
50	CHRISTINA SUARNINGSIH, S.Kep.	PENGATUR TK.I	BANUM RUMKIT	
51	BETI	JURU TK.I	BANUM RUMKIT	
52	SUKMAWATI, S.Kep.Ns	PENGDA TK.I	BANUM RUMKIT	
53	dr.SUZY WIJAYA	KARY. KONTRAK	DOKTER UMUM	
54	RIJAL ARIFIN,S. Kep, Ns	KARY. KONTRAK	PERAWAT IGD	
55	KASIRAWATI, S.Kep, Ns	KARY. KONTRAK	PERAWAT IBS	
56	NUR RIZKY SHAGIRAH, S.Kep	KARY. KONTRAK	STAF IT	
57	MARIANA, SE	KARY. KONTRAK	STAF KASIR	
58	HASRUL HUSAIN, S. Farm	KARY. KONTRAK	STAF ADMISI	
59	ARISMA NINGSIH MANGAMPE,SE	KARY. KONTRAK	STAF ADMISI	
60	YUNITA SUPARMAN, SE	KARY. KONTRAK	STAF ADMISI	
61	DIAN SUSATRA	KARY. KONTRAK	STAF KASIR	
62	LISNAWATI BANGUN, S.Farm	KARY. KONTRAK	APOTEKER	

Sprint Peserta sosialisasi aksi Perubahan





Menyerahkan Undangan Sosialisasi Aksi Perubahan kepada Wakarumkit



KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR
 Jalan Letjen Pol Mappasouding No. 63 Mks. 90223 Makassar, 13 April 2022

Nomor: B/ P&A /IV/DIK.2.5 /2022
 Klasifikasi: BIASA
 Lampiran: -
 Perihal: Undangan

Kepada

Yth:

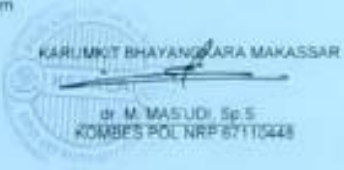
1. WAKA RUMKIT
2. PARA KASUBBID
3. PARA KASUBBAG
4. KA. KOMITE MEDIK
5. PEJABAT FUNGSIONAL MEDIK
6. KAUH YANMED
7. KAUH YANWAT
8. PAMIN I YANMED
9. SELURUH STAF INST. KES. GILUT
10. ARSMA NINGSIH MANGAMPE

di
 Makassar

1. Rujukan: surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor B/210/III/DIK.2.5/2022/Pusdikmin Tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022.
2. Sehubungan dengan rujukan tersebut di atas, bersama ini mengundang dengan hormat kiranya berkenan untuk menghadiri acara Sosialisasi Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022 s.d. Pembina drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes. Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilit Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Polde Sulsel yang akan dilaksanakan pada:

Hari / Tanggal: Kamis, 14 April 2022
 Jam: 09.00 Wita - Selesai
 Tempat: Aula Triberta
 Rumah Sakit Bhayangkara Makassar

3. Demikian untuk menjadi maklum


 dr. M. MASUDI, Sp.S
 KOMBES POL NRP 67110448

Makassar, 13 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
 PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Kamis, 14 April 2022

Waktu : 09.00 - 12.05 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Sosialisai Rencana Aksi Perubahan dalam rangka Implementasi RAP pada masa *off campus* 60 hari yang telah disusun.

2. Tujuan Kegiatan

Menginformasikan manfaat, inovasi dan output dari rencana aksi perubahan yang diangkat pada bidang kerja *action leader* kepada stakeholder dan personil RS Bhayangkara yang telah ditunjuk di RS Bhayangkara Makassar.

3. Pelaksanaan Kegiatan

Pelaksanaan kegiatan sosialisasi yang dilakukan oleh Peserta Didik PKP T.A 2022 merupakan bagian dari aksi perubahan implementasi yang dilakukan pada masa off campus 60 hari dengan melibatkan beberapa Stakeholder dan juga personil Rumkit Bhayangkara Makassar. Kegiatan ini didukung penuh oleh pimpinan Rumah Sakit dan Mentor selaku pembimbing yang mengarahkan action leader dalam menyampaikan inovasi yang diangkat pada pelaksanaan diklat Pelatihan Kepemimpinan Pengawas tahun 2022 ini.

4. Hasil dan pembahasan

Bertempat di ruangan Aula Tribata Rumkit Bhayangkara Makassar, *action leader* melaksanakan Sosialisasi aksi perubahan yang telah direncanakan dan telah diseminarkan juga sebelumnya sebagai tahapan yang harus dilaksanakan. Action Leader dengan dipandu Kasubbidyanmeddopkpol selaku mentor mengarahkan jalannya sosialisasi aksi perubahan ini. Diikuti oleh para undangan, action leader memaparkan tujuan, manfaat, inovasi serta output

dari rencana aksi perubahan yang diangkat. Kegiatan sosialisasi aksi perubahan ini mendapatkan perhatian dan tanggapan positif dari peserta undangan. Hal ini dibuktikan dengan hidupnya suasana tanya jawab yang berlangsung. Para peserta aktif menyampaikan pendapat dan pertanyaan terhadap inovasi dan permasalahan seputar bidang pelayanan pasien pada Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut.

Dalam sesi tanya jawab action leader Mentor memberi masukan dan arahnya serta melengkapi jawaban yang disampaikan oleh action leader.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu sosialisasi rencana aksi perubahan berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :









KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Jalan Letjen Pol Mappaoudang No. 63 Mks 90223 Makassar, /3 April 2022

Nomor : B/ 263 /IV/DIK.2.5./2022
Klasifikasi : BIASA
Lampiran : -
Penhal : Undangan

Kepada

- Yth
1. WAKA RUMKIT
 2. PARA KASUBBID
 3. PARA KASUBBAG
 4. KA. KOMITE MEDIK
 5. PEJABAT FUNGSIONAL MEDIS
 6. KAUR YANMED
 7. KAUR YANWAT
 8. PAMIN 1 YANMED
 9. SELURUH STAF INST. KES
GILUT
 10. ARISMA NINGSIH MANGAMPE

di

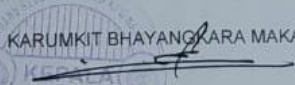
Makassar

1. Rujukan surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor : B/210/III/DIK.2.5/2022/Pusdikmin Tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022.
2. Sehubungan dengan rujukan tersebut di atas, bersama ini diundang dengan hormat, kiranya berkenan untuk menghadiri acara Sosialisasi Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI T.A. 2022 a.n. Pembina drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel, yang akan dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : Kamis, 14 April 2022
J a m : 09.00 Wita - Selesai
Tempat : Aula Tribata
Rumah Sakit Bhayangkara Makassar

3. Demikian untuk menjadi maklum.

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR


dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP 67110448

Undangan sosialisasi Aksi perubahan

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

ABSENSI PERSONIL YANG MENGIKUTI KEGIATAN SOSIALISASI
 TAHAP IMPLEMENTASI AKSI PERUBAHAN KINERJA PELAYANAN
 PKP PNS POLRI ANGGARAN V DAN VI T.A. 2022
 KAMS, 14 APRIL 2022

NO	NAMA	PANGKAT	TANDA TANGAN
1	dr. M. MAS'UDI, Sp.S	KOMBES POL	1
2	dr. MARTINUS GINTING, Sp.P	AKBP	2
3	dr. GEDE INDRAJAYA, SpAn.KIC	AKBP	3
4	SUBIYANTO, AMK	AKBP	4
5	dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M	AKBP	5
6	dr. YUSUF KIONGALLO, Sp.RAD, M.Kes	AKBP	6
7	dr. AGUSTINI, M.Kes, Sp.PK	AKBP	7
8	dr. H. CHANIAGO, M.Kes, Sp.OT(K)kep and Kwal. FICS	AKBP	8
9	dr. SYARIF HIDAYATULLAH, Sp.OT, M.Kes	AKBP	9
10	AMIR YAHYA, SH, M.H	KOMPOL	10
11	NOPEMELIA SANDRA, SKM,MM	KOMPOL	11
12	dr. IRWAN Sp.OG, M.Kes	KOMPOL	12
13	dr. ELVIS JEFERSON, M.Adm.Kes, Sp.B	KOMPOL	13
14	ABD. RAHMAN, SE	AKP	14
15	ELMA GRESLEDA L, S.Kep	AKP	15
16	HIKMAWATI ISMAIL, SKM	IPTU	16
17	TAMSIL, SKM	IPTU	17
18	MARYUDDIN, AMO,KEP	IPTU	18
19	DARMIATI, Amd,KEP	IPDA	19
20	BOHARI, S.Hi, S.Kep.Ns	AIPTU	20
21	SAMPARA	AIPTU	21
22	SOFYANG, S.Kep	AIPDA	22
23	EWAENY R. DANDURU, S.Kep	AIPDA	23

NO	NAMA	PANGKAT	TANDA TANGAN
24	dr. HAM F. SUSANTO, M.Kes,Sp.KJ	PEMBINA	24
25	dr. IRWAN WILAYA, Sp.B, M.Kes, FINACS	PEMBINA	25
26	drig. TAN FONNY	PEMBINA	26
27	HASLIANAH, S.St, Apt., M.Adm.Kes	PEMBINA	27
28	MUHAMMAD ALI, S.Spe	PENATA TK.I	28
29	VEBBY, G.P, S.St, Apt	PENATA TK.I	29
30	ANUGERAHENY, SKM, M.Adm.Kes	PENATA TK.I	30
31	INRIYANI M, S.Kep.Ns, M.Kep	PENATA	31
32	Dr. RIDWAN, S.Kep.Ns, M.Kes	PENATA	32
33	Hj. ASNIA SAID, S.St, M.Kes	PENATA	33
34	SYAHRIA L, SKM	PENATA	34
35	ABD. RAHMAN, SKM	PENATA	35
36	AZRIDA AFRIANA, SKM, S.Kep.Ns	PENATA	36
37	JENNI KALLOLANG, S.Kep	PENATA	37
38	RASNI BASRI, SSt, SKM, M.Kes	PENATA	38
39	TJAHYA DODIATI, S.GZ.RD	PENATA	39
40	ROSMINI, S.Kep, Ns	PENDA TK.I	40
41	SYAMSIAH, S.Kep, Ns	PENDA TK.I	41
42	NASYRAH, S.Kep.Ns	PENDA TK.I	42
43	Hj. FERAWATI R, S.Kep.Ns,MM	PENDA TK.I	43
44	NIKADE SURIANI, S.Kep.Ns	PENDA	44
45	HAWIANA, S.Kep, Ns,MM	PENDA	45
46	ERLY NIRA S, SKM	PENDA	46
47	NURDIANTY SANGIR, SKM, S.Kep	PENDA	47
48	MUHAMMAD ADIL, S.Kep	PENDA	48
49	AGNES PAMANDA, S.Kep	PENDA	49
50	CHRISTINA SUARNINGSIH, S.Kep	PENGATUR TK.I	50

Absensi kegiatan sosialisasi

NO	NAMA	PANGKAT	TANDA TANGAN	
51	SITI ARAFAH, AMK.G	PENGATUR TK.I	51	
52	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TK.I	52	
53	RAMLAH, AMK.G	PENGATUR TK.I	53	
54	SUKMAWATI, S.Kep.Ns	PENGDA TK.I	54	
55	BETI	JURU TK.I	55	
56	dr.SUZY WIJAYA	KARY. KONTRAK	56	
57	RIJAL ARIFIN, S. Kep. Ns	KARY. KONTRAK	57	
58	KASMIRAWATI, S. Kep. Ns	KARY. KONTRAK	58	
59	NUR RIZKY SHAGIRAH, S.Kep	KARY. KONTRAK	59	
60	MARIANA, SE	KARY. KONTRAK	60	
61	HASRUL HUSAIN, S. Farm	KARY. KONTRAK	61	
62	ARISMA NINGSIH MANGAMPE, SE	KARY. KONTRAK	62	
63	YUNITA SUPARMAN, SE	KARY. KONTRAK	63	
64	DIAN SUSATRA	KARY. KONTRAK	64	
65	LISNAWATI BANGUN, S. Farm	KARY. KONTRAK	65	

Makassar, April 2022
KASUBBIDYANMEDDOKPOL
(MENTOR)

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M
AKBP NRP 71060436

Absensi kegiatan sosialisasi

Sosialisasi Alur Pambes
Pembinaan Pelayanan Instalasi Kardiologi
RS Bhayangkara Makassar

dr. Ika S.
Sp. Perio -

Notulen

Sri Taya Jumb

Pertemuan 1

Christiana, Sri. Apt. M. Adm. Kes.

- dari penjelasan yg dipaparkan tadi. Apa sebaiknya hasil yg ingin disampaikan dalam Rancangan diikut ini?
- terakhir dari penjelasan sebelumnya, bahwa dalam membuat Inovasi terdapat step-step mulai dari mengumpul, memfasilitasi, mengevaluasi sangat dengan meng-implementasikan. bagaimana tahapan evaluasi yang betul, yg sesuai dengan prinsip Akreditasi, (karena RSB ≠ lama lagi akan melisansikan akreditasi) jadi bagaimana tahapan evaluasi tsb?, apakah 3 bln, 6 bln ?? bagaimana kaitnya dengan Pokja TIKS?
- Bagaimana menilai hasil Kinerja dan Pelayanan yg dikatakan sudah terstandarisasi?

Pertanyaan Ue-2

Ibu Elma, Keputus Jalan

- Sangat setuju dengan Rencana dari drg Iza yg menyatakan bahwa harus dilakukan sosialisasi pelayanan gigi spesialis-tila BGS ke faskes - fasyankes, FHTP seperti klinik terasmi, Brimel, Gowa klinik Polres, Klinik Polda, KBB, Klinik Polri yg terdapat di seluruh RSB menjadi ipng tambah dalam menyikapi Pasien BGS ke Bhayangkara - Hal ini di latarbelakangi dari ketidaktauan atau kurangnya pengetahuan & informasi dari fasyankes yg menyikapi. Hendak ditjukan kemana keluhan pasien ini, dan kadang personal di fasyankes sendiri tidak tau harus menelus diagnosa apa dalam rujukannya.
- tentang Pelayanan Patiklinik Spesialistik yg beroperasi atau melayani diluar jam kebiasaan dinas, jadi ini merupakan hal yang mengganggu dan membuang-buang waktu, karena pasien / keluarga pasien harus dtg ambil No antrian & mendapat pelayanan di Malam atau sore hari tapi baru. Jadi contoh, pasien datang mengambil No Antrian pagi & mendaftar pagi, Namun baru mendapatkan pelayanan Malam / siang. Syukur2 bisa pulang lebih kerumah klo disebut dari RSB.

(2)

Pertemuan ke-3

Mah Ridha: Ke Ruang OR / Anastesi

- Terkait dengan Pelayanan di Kesptul, yang tidak lepas dari pelayanan Anastesi kepada pasien, Mohon penjelasan & pengalaman dg. Ika selama menjadi pendidih kemaren, apakah ada format "Surgical Safety check list" yang diterapkan. Karna mengingat lembar ini sangat diperlukan untuk kelengkapan berkas Porsja SKP (Sasaran Keselamatan Pasien) dan kalau ada mohon penjelasannya dulu?

- Bagaimana Respon time, dalam pemberian anastesi lokal pada kasus pembedahan gigi, apakah formatnya masih dipakai di Poli gigi dulu?

Karena kesemuanya ini sangat berkaitan dengan Sasaran Keselamatan Pasien, bukan hanya dari segi Poli SKP → tpe untuk seluruh Akreditasi RS kita bersama.

(3)

Makassar, 14 April 2022

Peserta,

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized 'R' and 'S' with a checkmark-like flourish at the end.

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Jumat, 15 April 2022

Waktu : -

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan : HARI LIBUR NASIONAL WAFAT ISA AL MASIH
2. Tujuan Kegiatan : -
3. Pelaksanaan Kegiatan : -
4. Hasil dan pembahasan : -
5. Kesimpulan : -
6. Evidence / dokumentasi : -

Makassar, 15 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Sabtu, 16 April 2022

Waktu : 11.40 – 14. 00. Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Pembuatan Laporan Kegiatan Minggu III.

2. Tujuan Kegiatan

Tersedianya laporan kegiatan minggu III dalam rangka implementasi Rencana Aksi Perubahan (RAP) peserta PKP Polri TA. 2022

3. Pelaksanaan Kegiatan

Bertempat di rumah, peserta didik membuat rekapan laporan kegiatan selama 1 minggu untuk kegiatan di minggu ketiga implementasi kegiatan *off campus* 60 hari.

4. Hasil dan pembahasan

Laporan Kegiatan Minggu III telah dibuat.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini berjalan aman dan Lancar

6. Evidence / dokumentasi :





LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU III
(11 April - 16 April 2022)

**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL**



Oleh:
drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio.
NOSIS:
20220207030616

LAPORAN KEGIATAN MINGGU III

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP PERIO
INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
JUDUL AKSI
PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 11 April 2022	Menghadap langsung Kasubbidyanmedokpol selaku Mentor dalam rangka koordinasi awal persiapan kegiatan sosialisasi Rencana Aksi Perubahan.	1. Arahan Mentor 2. Konsep desain spanduk dalam rangka sosialisasi implementasi aksi perubahan. 3. Dokumentasi kegiatan	
2.	Selasa, 12 April 2022	Menghadap langsung kasubbaorenmin untuk menyerahkan draft nama-nama peserta sosialisasi rencana aksi perubahan	1. Arahan Kasubbaorenmin. 2. Draft Nama Peserta sosialisasi RAP 3. Dokumentasi kegiatan.	

			<u>sosialisasi Rencana Aksi Perubahan</u>	<u>perubahan</u> 3. <u>Dokumentasi kegiatan</u>	
2.	<u>Selasa, 12 April 2022</u>		<u>Menghadap langsung kasubbagrenmin untuk menyerahkan draft nama-nama peserta sosialisasi rencana aksi perubahan</u>	1. <u>Arahan Kasubbagrenmin</u> 2. <u>Draft Nama Peserta sosialisasi RAP</u> 3. <u>Dokumentasi kegiatan</u>	
3.	<u>Rabu, 13 April 2022</u>		<u>Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan Log Activity Minggu II lewat Aplikasi Si Polin</u>	1. <u>Laporan Log Activity minggu II</u> 2. <u>Dokumentasi kegiatan</u>	
			<u>Menghadap Ka urmin untuk menerima Surat Keputusan Karumkit dan</u>	1. <u>SK Karumkit</u> 2. <u>Standar Operasional Prosedur</u>	

Investigate

Focus

			<u>Prosedur yang telah ditanda tangani oleh karumkit</u>		
			<u>Menghadap Wakarumkit untuk menjelaskan rencana kegiatan sosialisasi aksi perubahan dan menverahkan undangan sosialisasi yang akan diselenggarakan besok hari.</u>	1. <u>Arahan Wakarumkit</u> 2. <u>Undangan sosialisasi</u> 3. <u>Dokumentasi kegiatan</u>	
4.	<u>Kamis, 14 April 2022</u>		<u>Sosialisasi Aksi Perubahan (RAP) Standarisasi Pelayanan Instalasi Keselut RS</u>	1. <u>Undangan sosislisasi</u> 2. <u>Absensi kegiatan</u> 3. <u>Notulensi kegiatan</u> 4. <u>Dokumentasi kegiatan</u>	

4.	<u>Kamis, 14</u> <u>April 2022</u>	<u>Sosialisasi Aksi</u> <u>Perubahan (RAP)</u> <u>Standarisasi Pelayanan</u> <u>Instalasi Kesgilut RS</u> <u>Bhayangkara Makassar</u>	1. <u>Undangan sosialisasi</u> 2. <u>Absensi kegiatan</u> 3. <u>Notulensi kegiatan</u> 4. <u>Dokumentasi kegiatan</u>	
5.	<u>Jumat, 15</u> <u>April 2022</u>	LIBUR NASIONAL	NIHIL	
6.	<u>Sabtu, 16</u> <u>April 2022</u>	<u>Membuat laporan Log</u> <u>Activity Minggu III</u>	1. <u>Merekap seluruh</u> <u>kegiatan selama 1</u> <u>minggu dalam bentuk</u> <u>laporan kegiatan Log</u> <u>Activity minggu III</u> 2. <u>Dokumentasi kegiatan</u>	

Makassar, 16 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

**LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU IV
(18 April - 23 April 2022)**

**STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL**



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:

20220207030616

**PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022**

**LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022**

LAPORAN KEGIATAN MINGGU IV

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
 INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
 JUDUL AKSI
 PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
 BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 18 April 2022	Bertemu Tim Efektif dalam rangka mendesain konsep Banner sebagai salah satu bentuk wadah sosialisasi Aksi Perubahan	1. Konsep desain Bannner dalam rangka sosialisasi Implementasi aksi perubahan 2. Dokumentasi kegiatan	
2.	Selasa, 19 April 2022	Mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesehatan gigi dan mulut (Kesgilut) di loket pendaftaran rawat jalan pasien sebagai bentuk implementasi sosialisasi aksi perubahan	1. Tanya Jawab dengan Tim Efektif 2. Dokumentasi kegiatan	
		Mengecek desain Banner yang telah dirancang oleh tim efektif bidang IT	1. Desain Banner dalam rangka sosialisasi Implementasi aksi perubahan 2. Dokumentasi kegiatan	

3.	Rabu, 20 April 2022	Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan <i>Log Activity</i> Minggu III lewat Aplikasi Si Polin	1. Laporan <i>Log Activity</i> minggu III 2. Dokumentasi kegiatan	
		Bertemu langsung dengan tim efektif untuk koordinasi lanjut terkait desain banner sebagai bentuk wadah sosialisasi implementasi aksi perubahan.	1. Desain Banner 2. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 21 April 2022	Berkoordinasi bersama tim efektif melalui chat WA untuk koordinasi lanjut terkait desain banner yang sementara masih dirancang untuk selanjutnya dikonsulkan kepada Mentor.	1. Desain Banner 2. Dokumentasi kegiatan	
5.	Jumat, 22 April 2022	Berkoordinasi dengan tim efektif terkait dengan desain banner 1 dan banner 2	1. Desain Banner 1 dan Banner 2. 3. Dokumentasi kegiatan	
		Menghadap Kasubbidyanmeddokpol selaku mentor dalam rangka persiapan pengambilan video testimoni Stakeholder	1. Arahan mentor 2. Konsep Video Testimoni Stakeholder 3. Dokumentasi kegiatan	

6.	Sabtu, 23 April 2022	Membuat laporan <i>Log Activity</i> Minggu IV	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan Log Activity minggu IV 2. Dokumentasi kegiatan	
----	-------------------------	---	---	--

Makassar, 23 April 2022

Mengetahui ,
MENTOR



dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PESERTA,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Senin, 18 April 2022

Waktu : 10.45 – 11.35 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
Bertemu dengan Tim Efektif bagian IT dalam rangka membuat Banner sebagai bagian dari wadah Sosialisasi Implementasi Aksi Perubahan
2. Tujuan Kegiatan
Mendesain dan mendiskusikan Banner Alur pelayanan Instalasi kesgilut yang merupakan wadah sosialisasi guna mendukung pelaksanaan Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik yang akan dilakukan selama *off campus* 60 hari
3. Pelaksanaan Kegiatan
Action leader bersama Tim Efektif berdiskusi membahas konsep Banner Alur Pelayanan Instalasi Kesgilut sebagai bagian dari wadah kegiatan sosialisasi dalam rangka Implementasi rencana aksi perubahan.
4. Hasil dan pembahasan :
Bertempat di ruang kerja Tim IT, *action leader* berdiskusi membahas konsep Banner Alur pelayanan Instalasi Kesgilut yang nantinya akan diletakan di loket pendaftaran It.1 dan di depan ruang instalasi kesgilut It.2, yang selanjutnya akan dikonsultasikan kepada mentor. Hal ini dilakukan sebagai bentuk sosialisasi Aksi Perubahan yang akan diimplementasikan.
5. Kesimpulan
Kegiatan yang direncanakan pada hari ini yaitu bertemu dengan tim efektif IT untuk berdiskusi dan berkoordinasi terkait pembuatan banner berjalan dengan aman dan lancar.

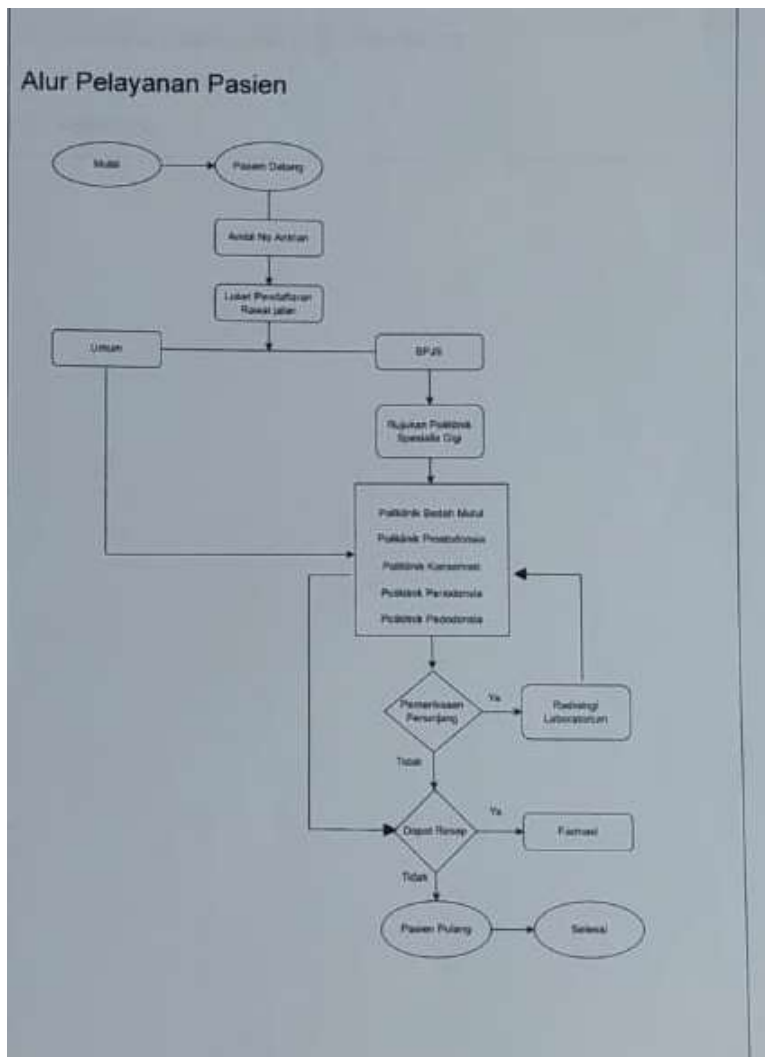
6. Evidence / dokumentasi :



Berkoordinasi bersama Tim Efektif



Berkoordinasi bersama Tim Efektif



Konsep Banner Alur Pelayanan Pasien

Makassar, 18 April 2022

Peserta,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'IRA FARWIANY SYAFAR'.

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Selasa, 19 April 2022

Waktu : 09.30 – 13.45 Wita

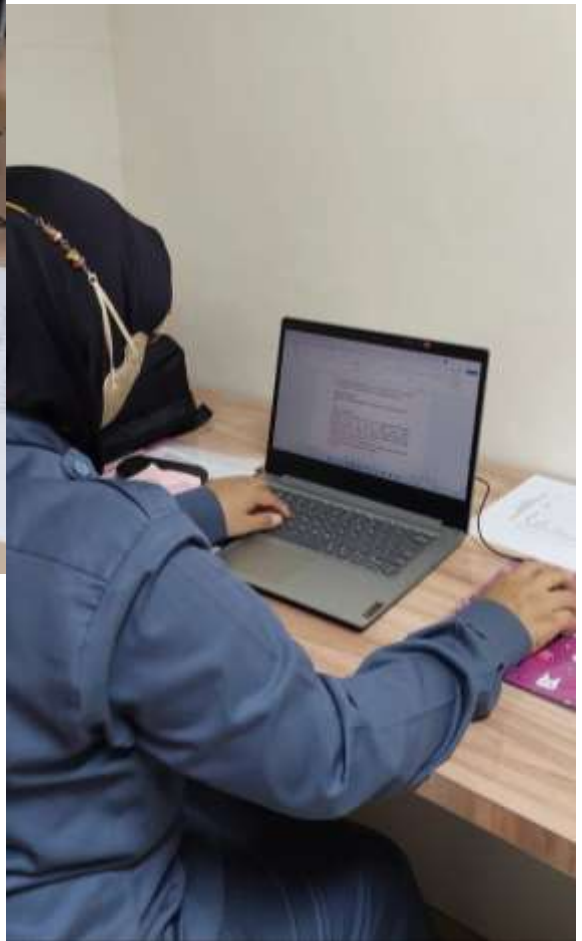
Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
 - a. Bertemu dengan Tim efektif bagian loket pendaftaran rawat jalan sebagai salah satu bentuk implementasi sosialisasi aksi perubahan
 - b. Berkoordinasi dengan Tim Efektif bidang IT terkait dengan banner yang akan dicetak.
2. Tujuan Kegiatan
 - a. Mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesehatan gigi dan mulut (Kesgilut) di loket pendaftaran rawat jalan pasien sebagai bentuk implementasi sosialisasi aksi perubahan.
 - b. Mengecek desain Banner yang telah dirancang oleh tim efektif bidang IT
3. Pelaksanaan Kegiatan
 - a. *Action Leader* bertemu dengan tim efektif bagian loket pendaftaran rawat jalan untuk mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesehatan gigi dan mulut (Kesgilut) di loket pendaftaran rawat jalan pasien sebagai bentuk implementasi sosialisasi aksi perubahan.
 - b. *Action Leader* berkoordinasi dengan tim efektif untuk mengecek dan memastikan apakah desain banner yang akan dicetak tersebut sudah selesai atau belum.
4. Hasil dan pembahasan
 - a. Bertempat di loket pendaftaran pasien rawat jalan lt. 1, *action leader* mengadakan pengecekan dan koordinasi langsung dengan Tim Efektif terkait alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut Sebagian bentuk implementasi rencana aksi perubahan yang telah disetujui oleh kasubbidyanmeddokpol selaku mentor.

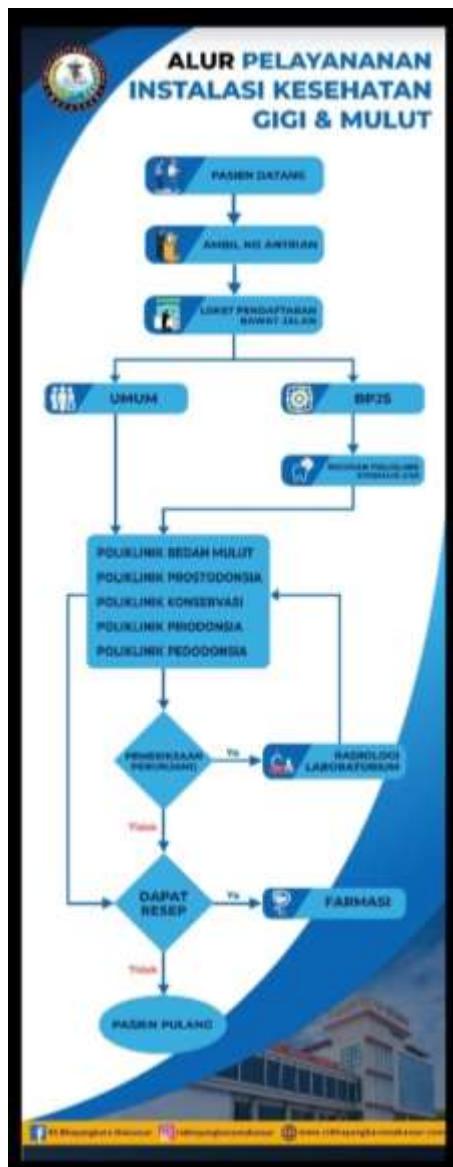
- b. Tim Efektif menginformasikan kepada *action leader* bahwa desain banner yang dirancang sebelumnya telah selesai, namun masih ada beberapa hal yang dikoreksi terlebih dahulu sebelum selanjutnya *action leader* mengkonsultasikannya dengan mentor.
5. Kesimpulan
- Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu :
- a. Mengecek alur pelayanan pasien rawat jalan Instalasi Kesgilut dibagian loket pendaftaran di Lt. 1 sebagai bentuk implementasi aksi perubahan.
 - b. Action leader mendapatkan desain banner yang selanjutnya akan dikonsultasikan kepada mentor baru kemudian dicetak dan dipasang pada tempat-tempat yang telah direncanakan.
6. Evidence / dokumentasi



Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut di loket rawat jalan



Berkoordinasi dengan tim Efektif terkait desain banner



Makassar, 19 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Rabu, 20 April 2022

Waktu : 08.35 – 11. 30 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Mengirim laporan kegiatan mingguan dan laporan kegiatan harian selama minggu ketiga sambil berkoordinasi bersama *coach*
- b. Berkoordinasi bersama tim Efektif terkait dengan desain banner alur pelayanan.

2. Tujuan Kegiatan

- a. Melaporkan seluruh kegiatan selama satu minggu kebelakang yang selanjutnya akan dikirim/ *diupload* ke dalam aplikasi Si Polin
- b. Mengecek dan mendapatkan desain banner alur pelayanan pasien sebagai wadah sosialisasi implementasi aksi perubahan

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action Leader* membuat laporan pelaksanaan kegiatan selama satu minggu dalam bentuk laporan log activity dan mengirimkan laporan tersebut dalam Aplikasi Si Polin periode minggu ke III
- b. *Action leader* terus berkoordinasi dengan tim efektif bagian IT untuk mengecek sampai dimana desain banner alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut

4. Hasil dan pembahasan :

- a. Dalam pengiriman laporan log activity, action leader mendapat arahan dan masukan dari coach mengenai pembuat laporan mingguan dan harian selama satu minggu yang selanjutnya akan diupload/ dikirim ke aplikasi Si Polin periode minggu III
- b. Bertempat di ruangan Tim Efektif IT, *action leader* Kembali berkoordinasi dengan Tim Efektif IT terkait desain banner yang masih dalam progress pembuatannya. Action leader juga mengingatkan rencana pembuatan banner ke dua yang akan dipasang di depan ruangan Instalasi Kesgilut It. 2. Sambal menyerahkan konsep desain banner tersebut. Dimana pada banner kedua lebih difokuskan pada informasi bidang pelayan spesialisik pada Instalasi kesgilut, sehingga pasien dan keluarga pasien bisa mengetahui bidang pelayanan spesilistik tersebut. Pembuatan banner ini merupakan salah satu bentuk wadah sosialisasi aksi perubahan.yang disetujui sebelumnya. *Action leader* menemukan masih ada beberapa bagian yang perlu di ubah dan ditambahkan lagi seblum akhirnya dikonsul ke mentor untuk disetujui dan dicetak.

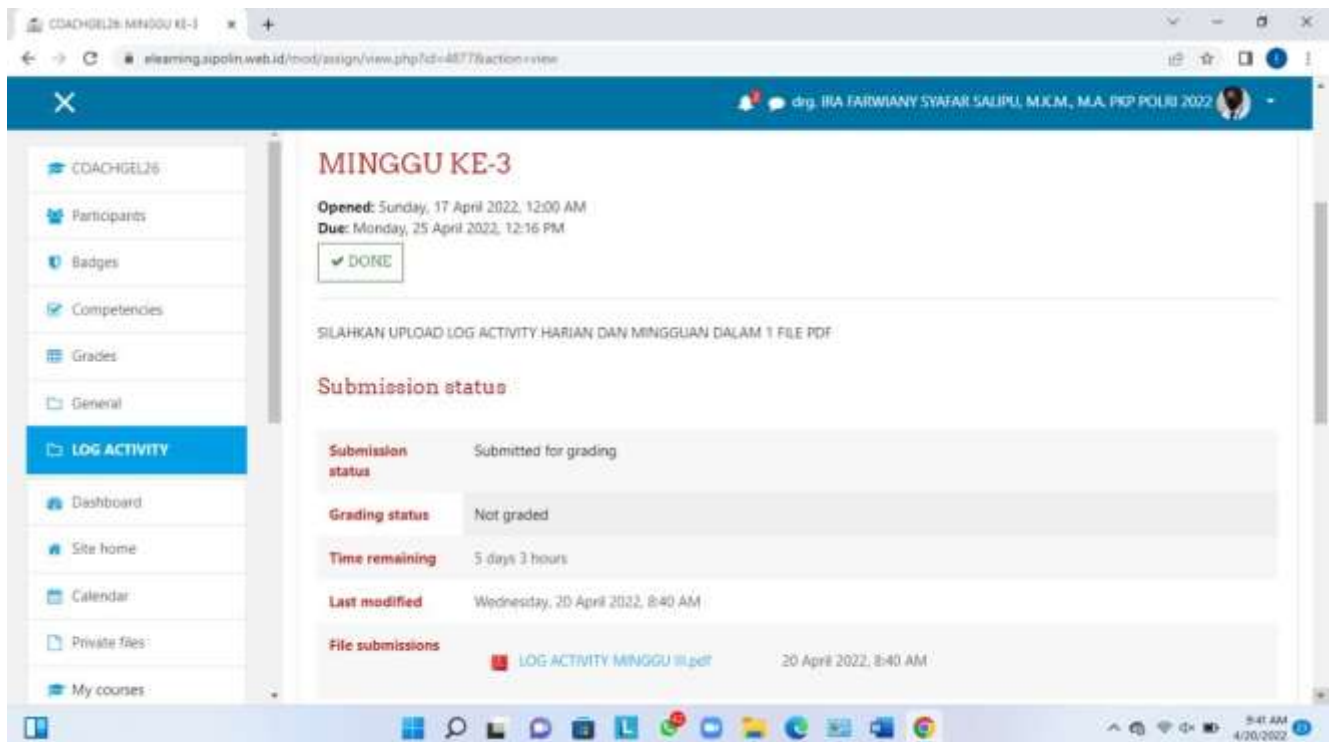
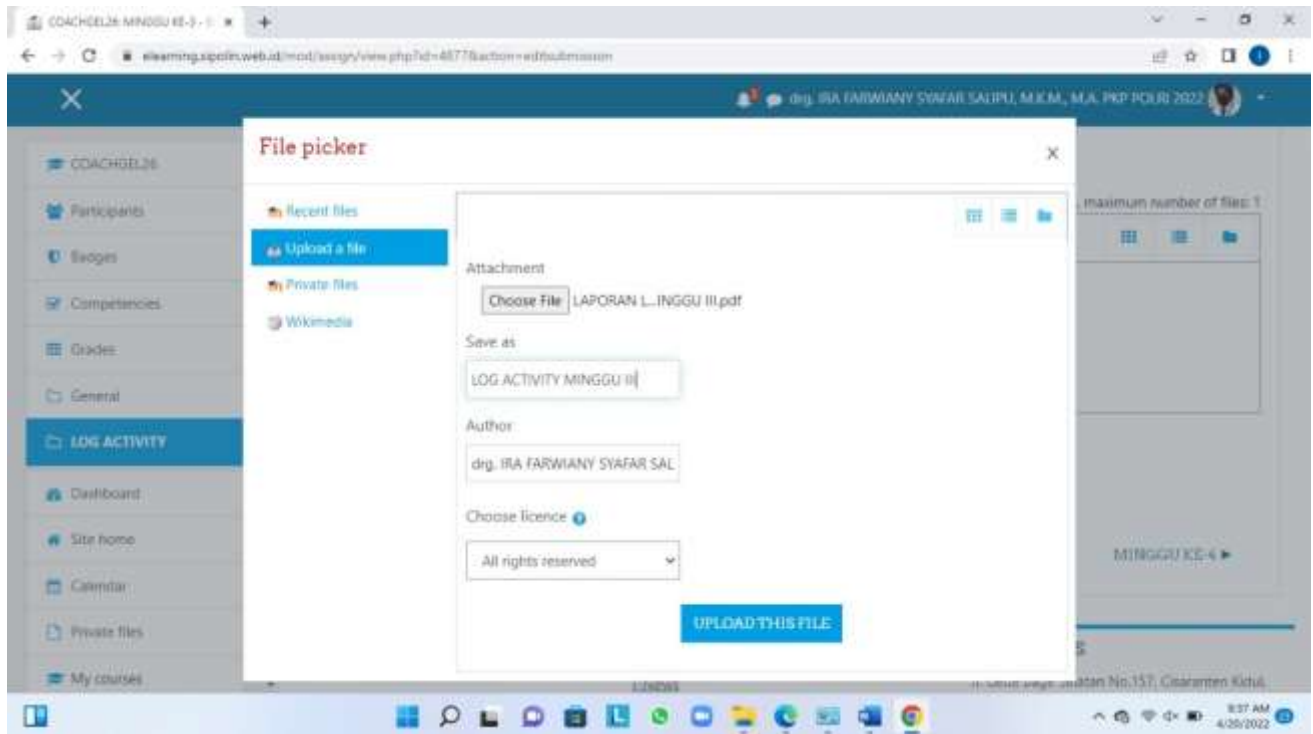
5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pengiriman laporan kegiatan log activity minggu ketiga dan pengecekan desain banner serta penyerahan konsep desain banner kedua dengan tim efektif IT berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :



Mengupload laporan log activity minggu ke III



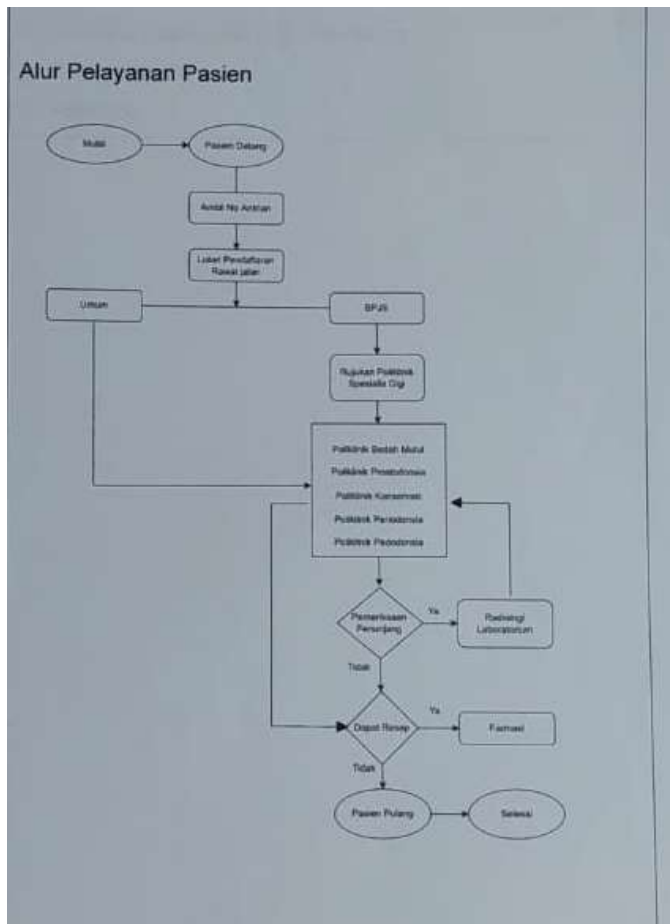
Laporan log activity minggu ke III telah terkirim



Berkoordinasi bersama Tim Efektif bidang IT



Berkoordinasi bersama Tim Efektif bidang IT



es because your cached credentials have expired.

Sign In

Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut RS Bhayangkara Makassar

GAMBAR

Pelayanan Spesialistik Gigi Dan Mulut

- Bedah Mulut
- Periodonsia
- Prostodonsia
- Konservasi
- Pedodonsia

MOTTO....

RSB.. MAKASSAR

Konsep Banner ke dua

Makassar, 20 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Kamis, 21 April 2022

Waktu : 09.00 - 12.05 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Berkoordinasi bersama tim efektif terkait desain banner yang akan diletakkan di dekat loket pendaftaran lt. 1 dan didepan ruang Instalasi kesgilut rumah sakit Bhayangkara Makassar.

2. Tujuan Kegiatan

Mengecek sampai sejauh mana progress pembuatan rancangan banner yang dilakukan tim efektif.

3. Pelaksanaan Kegiatan

Pembuatan banner yang direncanakan akan diletakkan di tempat-tempat strategis, masih dalam tahap *editing* yang dilakukan tim efektif bagian IT. Dengan memanfaatkan chat wa, action leader berkoordinasi dengan tim IT dan juga Mentor terkait progress banner tersebut.

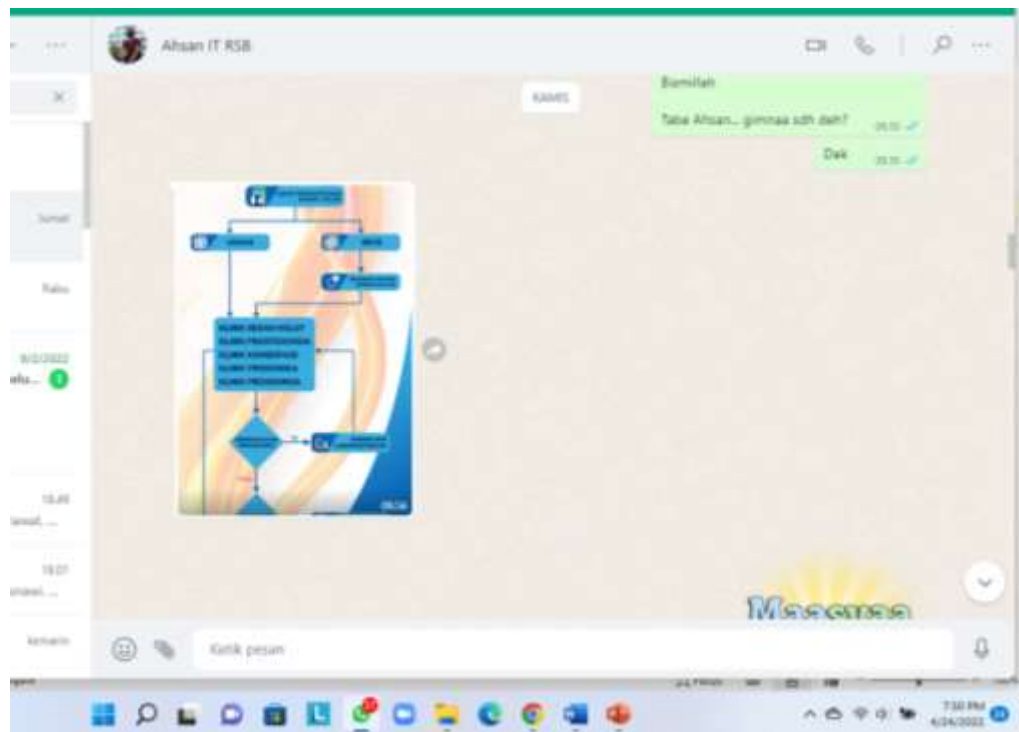
4. Hasil dan pembahasan

Action leader berkoordinasi dengan tim efektif melalui chat WA terkait progress desain Banner yang akan letakkan pada tempat yang telah direncanakan yaitu dekat loket pendaftaran lt. 1 dan ruangan Instalasi Kesgilut lt.2. action leader melaporkan progress pembuatan Banner ini kepada mentor.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu koordinasi dengan tim efektif dan Mentor terkait progress banner berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :





Makassar, 21 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Jumat, 23 April 2022

Waktu : 09.40 – 14.40

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Berkoordinasi dengan tim efektif terkait desain banner 1 dan banner 2 yang telah dikonsepskan sejak hari senin
- b. Menghadap langsung kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor dalam rangka persiapan awal pembahasan terkait video testimoni stakeholder

2. Tujuan Kegiatan

- a. Mengecek kembali sampai dimana desain banner yang telah dirancang oleh tim efektif
- b. Berkoordinasi bersama Tim Efektif yang dipimpin oleh mentor untuk mendapatkan konsep video testimoni stakeholder yang nanti akan ditampilkan pada saat paparan laporan hasil

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action leader* berkoordinasi dengan tim efektif melalui chat wa terkait desain banner yang akan dicetak, apakah sudah selesai dalam mendesainnya.
- b. *Action leader* bersama tim efektif bagian IT meminta petunjuk dan arahan Mentor mengenai pembuatan video testimoni Stakeholder yang akan dilakukan pekan depan

4. Hasil dan pembahasan

- a. Action leader mendapatkan informasi dari tim efektif bahwa desain banner 1 dan 2 telah disepakati dan disetujui oleh mentor dan siap untuk dicetak.

- b. Bertempat di ruang kerja kasubbidyanmeddokpol, *action leader* bersama tim efektif bagian IT mengadakan koordinasi langsung dengan kasubbidyanmeddokpol selaku mentor terkait persiapan pembuatan video testimoni stakeholder yang direncanakan dilaksanakan mulai pekan depan dimana ini merupakan bukti implementasi aksi perubahan yang telah disetujui oleh kasubbidyanmeddokpol selaku mentor.

Mentor menyampaikan dalam pembuatan video testimoni ini segala sesuatunya harus dipersiapkan dengan baik dengan melihat situasi dan kondisi dari stakeholder yang akan diminta video testimoninya.

Action leader dan tim efektif bersama-sama merancang jalannya shooting pengambilan video testimoni tersebut.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu berkoordinasi bersama tim efektif serta berdiskusi bersama Mentor dan Tim Efektif untuk persiapan pembuatan video testimoni berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi





Desain banner
siap di cetak



Koordinasi dengan mentor dan tim efektif



Koordinasi dengan
mentor dan tim efektif



Koordinasi Bersama Pembina & Tim Efektif (IT)

tgl 22 April '22

Videotestimoni: Shila Helikon

- Kuntet - PJ. Dr. Ham - W. nit
- W. nit - Bu. Suwita (Kuntet)
- Kuntet Dr. Billa - Dr. Sugeng

Revisi

Saya Jaka (Kuntet Polyan Billa) menuliskan hasil

Akasi Pembina oleh dr. Ira Faria Sufi.

M. Abu Us, Sp. Perin. Setelah Pemb. Plet

Agenda V T.A. 2022. dengan judul.

"Standardisasi Polyan Instalasi Kesehatan di RS Bhayangkara".

Jelajahi di lingkungan. Pembinaan
~~Polyan~~ di Polyan Billa. Kesehatan
maka akan dapat terlaksana dengan lebih

Optimal ..

Merta, Dr. Iwan K Sg. M

Hasil koordinasi dengan Mentor dan Tim Efektif

1 2 3 4 5 6

COORDINASI BERSAMA MENTOR DAN TIM EFEKTIF
JUMAT, 22 APRIL 2022

➤ PENGAMBILAN (TAKE) VIDEO TESTIMONI STAKEHOLDER
DIANTARANYA:

- KARUMKIT
- WAKARUMKIT
- PARA KASUBBAG/MEWAKILI
- PARA KAUUR/MEWAKILI
- KOMITE MEDIK
- PEJABAT FUNGSIONAL / MEWAKILI
- PJ RAWAT JALAN DR. HAM
- ...

➤ REDAKSI (KURANG LEBIH):

SAYA (JABATAN) CONTOH KARUMKIT/WAKARUMKIT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR) MENDUKUNG PENUH AKSI PERUBAHAN YANG DILAKUKAN OLEH PEMBINA DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M. ADM.KES., SP. PERIO SELAKU PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V.T.A. 2022 DENGAN JUDUL

"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL"

KEDEPANNYA, AKSI PERUBAHAN INI DIHARAPKAN DAPAT LEBIH MENINGKATKAN PELAYANAN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT YANG LEBIH MAKSIMAL DAN PASIEN-PASIEN YANG DATANG BEROBAT KE RS BHAYANGKARA BAIK ITU ANGGOTA POLRI, PNS, KELUARGA SERTA MASYARAKAT UMUM DAPAT MERASAKAN MANFAAT DARI AKSI PERUBAHAN INI.

➤ SHOOTING DILAKUKAN DISEPUTAR AREA RS BHAYANGKARA, DENGAN MENGAMBIL TEMPAT DIBEBERAPA TITIK (SPOT) SESUAI BIDANG/UNIT KERJA DARI PESERTA PKP]

Hasil koordinasi dengan Mentor dan Tim Efektif

Makassar, 22 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Sabtu, 23 April 2022

Waktu : 13.30 – 14. 30. Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Pembuatan Laporan Kegiatan Minggu IV.

2. Tujuan Kegiatan

Tersedianya laporan kegiatan minggu IV dalam rangka implementasi Rencana Aksi Perubahan (RAP) peserta PKP Polri TA. 2022

3. Pelaksanaan Kegiatan

Bertempat di ruang praktek, peserta didik membuat rekapan laporan kegiatan selama 1 minggu untuk kegiatan di minggu ke-empat implementasi kegiatan *off campus* 60 hari.

4. Hasil dan pembahasan

Laporan Kegiatan Minggu IV telah dibuat.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pembuatan laporan kegiatan minggu ke IV berjalan aman dan Lancar

6. Evidence / dokumentasi :





LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU IV (18 April - 23 April 2022)		LAPORAN KEGIATAN MINGGU IV																					
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL  Oleh: DR. IBA FARHANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Pd. NOSIS: 20220207000616 PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V TAHUN 2022		NAMA : DR. IBA FARHANY SYAFAR, MADM RES. <u>SELEBIO</u> INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR JUDUL AKSI : <u>PELAKSANAAN</u> <u>STANDARISASI</u> PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>TARGET</th> <th>KEGIATAN</th> <th>OUTPUT</th> <th>KET</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Sebelum 18 April 2022</td> <td>Berkas Tim Ekstet dengan rangka pemasangan koran. Berner sebagai salah satu bentuk wadah sirkulasi. Aksi perbaikan</td> <td>1. Koran dengan Berner dengan rangka sirkulasi. Instrumenasi aksi perbaikan 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Setelah 18 April 2022</td> <td>Mengambil gambar aksi perbaikan pemasangan koran. Kesehatan gigi dan mulut (kesgilmu) di laksanakan sesuai dengan standar pelayanan kesehatan gigi dan mulut. Aksi perbaikan</td> <td>1. Tanya Jawab dengan Tim Ekstet 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Mengambil gambar Berner yang telah dipasang oleh tim eksteri laksana IT</td> <td>1. Desain Berner dengan rangka sirkulasi Instrumenasi aksi</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		NO	TARGET	KEGIATAN	OUTPUT	KET	1.	Sebelum 18 April 2022	Berkas Tim Ekstet dengan rangka pemasangan koran. Berner sebagai salah satu bentuk wadah sirkulasi. Aksi perbaikan	1. Koran dengan Berner dengan rangka sirkulasi. Instrumenasi aksi perbaikan 2. Dokumentasi kegiatan		2.	Setelah 18 April 2022	Mengambil gambar aksi perbaikan pemasangan koran. Kesehatan gigi dan mulut (kesgilmu) di laksanakan sesuai dengan standar pelayanan kesehatan gigi dan mulut. Aksi perbaikan	1. Tanya Jawab dengan Tim Ekstet 2. Dokumentasi kegiatan				Mengambil gambar Berner yang telah dipasang oleh tim eksteri laksana IT	1. Desain Berner dengan rangka sirkulasi Instrumenasi aksi	
NO	TARGET	KEGIATAN	OUTPUT	KET																			
1.	Sebelum 18 April 2022	Berkas Tim Ekstet dengan rangka pemasangan koran. Berner sebagai salah satu bentuk wadah sirkulasi. Aksi perbaikan	1. Koran dengan Berner dengan rangka sirkulasi. Instrumenasi aksi perbaikan 2. Dokumentasi kegiatan																				
2.	Setelah 18 April 2022	Mengambil gambar aksi perbaikan pemasangan koran. Kesehatan gigi dan mulut (kesgilmu) di laksanakan sesuai dengan standar pelayanan kesehatan gigi dan mulut. Aksi perbaikan	1. Tanya Jawab dengan Tim Ekstet 2. Dokumentasi kegiatan																				
		Mengambil gambar Berner yang telah dipasang oleh tim eksteri laksana IT	1. Desain Berner dengan rangka sirkulasi Instrumenasi aksi																				

		3. Rabu, 20 April 2022	Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan Log Activity Minggu III lewat Aplikasi Si Polin	1. Laporan Log Activity minggu III 2. Dokumentasi kegiatan	
			Bertemu langsung dengan tim efektif untuk koordinasi lanjut terkait desain banner sebagai bentuk wadah sosialisasi implementasi aksi perubahan.	1. Desain Banner 2. Dokumentasi kegiatan	
		4. Kamis, 21 April 2022	Berkoordinasi bersama tim efektif melalui chat WA untuk koordinasi lanjut terkait desain banner yang sementara masih dirancang untuk	1. Desain Banner 2. Dokumentasi kegiatan	

SIGN IN REQUIRED We can't upload or download your changes because your cached credentials have expired. Sign in					
			sebagai bentuk wadah sosialisasi implementasi aksi perubahan.		
4. Kamis, 21 April 2022		Berkoordinasi bersama tim efektif melalui chat WA untuk koordinasi lanjut terkait desain banner yang sementara masih dirancang untuk, selanjutnya disampaikan kepada Mentor.	1. Desain Banner 2. Dokumentasi kegiatan		
5. Jumat, 22 April 2022		Menghadapi Kasebidtransmedisipol sebagai mentor dalam rangka persiapan video testimony Stakeholder	1. Acuan mentor 2. Kunjungi Video Testimoni Stakeholder 3. Dokumentasi kegiatan		
6. Sabtu, 23 April 2022		Membuat laporan Log Activity Minggu IV	1. Membuat seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk		

Makassar, 23 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU V
(25 April - 30 April 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:

20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU IV

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
 INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
 JUDUL AKSI
 PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
 BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

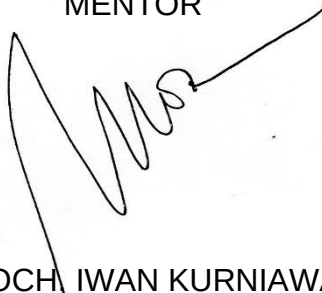
NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 25 April 2022	Bersama Tim Efektif memasang/meletakkan Banner sebagai salah satu bentuk wadah sosialisasi Aksi Perubahan	1. Banner yang terpasang 2. Dokumentasi kegiatan	
2.	Selasa, 26 April 2022	Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran sesuai SOP yang telah dibuat	1. Tanya jawab dan memantau langsung proses pendaftaran rawat jalan 2. Dokumentasi kegiatan	
		Menghadap karumkit selaku kasatker guna berkoordinasi dan meminta kesediaan waktu terkait persiapan pembuatan video testimoni aksi perubahan.	1. Arahkan Karumkit 2. Dokumentasi kegiatan	

3.	Rabu, 27 April 2022	Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan <i>Log Activity</i> Minggu IV lewat Aplikasi Si Polin	1. Laporan <i>Log Activity</i> minggu IV 2. Dokumentasi kegiatan	
		Bertemu dan berkoordinasi langsung dengan Mentor serta Tim Eefektif guna pembuatan video testimoni stakeholder	1. Konsep redaksi video testimoni 2. Dokumentasi kegiatan	
		Menghadap langsung Karumkit dalam rangka persiapan pembuatan video testimoni dan memperlihatkan konsep redaksinya.	1. Arahkan Karumkit 2. Konsep redaksi video testimoni 3. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 28 April 2022	Menghadap karumkit dalam rangka pembuatan video testimoni yang dibantu dengan Tim Efektif	1. Redaksi video testimoni 2. Dokumentasi kegiatan	
5.	Jumat, 29 April 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 3. Dokumentasi kegiatan	

6.	Sabtu, 30 April 2022	Membuat laporan <i>Log Activity</i> Minggu V	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan Log Activity minggu V 2. Dokumentasi kegiatan	
----	-------------------------	--	--	--

Makassar, 30 April 2022

Mengetahui ,
MENTOR



dr. MOCH IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PESERTA,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Senin, 25 April 2022

Waktu : 09.45 – 10.30 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Peletakan Banner Alur Pelayanan pasien Instalasi Kesgilut dan Banner pelayanan bidang spesialisik Instalasi kesgilut oleh Tim Efektif dalam sebagai bentuk dari wadah Sosialisasi Implementasi Aksi Perubahan

2. Tujuan Kegiatan

Menginformasikan alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut dan apa saja bidang pelayanan spesialisik yang diberikan RS Bhayangkara Makassar

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action leader bersama Tim Efektif memasang dan meletakkan Banner 1, Alur Pelayanan Instalasi Kesgilut dan Banner 2 yakni bidang pelayanan spesialisik di RS Bhaynagkara Makassar sebagai bentuk dari wadah kegiatan sosialisasi dalam rangka Implementasi rencana aksi perubahan

4. Hasil dan pembahasan :

Bertempat di lantai 1 area loket pendaftaran dan lantai 2 area klinik rawat jalan depan Klinik Gigi Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar, *Action leader* bersama Tim Efektif memasang dan meletakkan Banner yang telah dirancang dan dibuat selama kurang lebih 1 minggu kemaren. Hal ini dimaksudkan agar pasien-pasien dan keluarga pasien mendapatkan informasi yang lebih jelas dan terarah tentang bagaimana alur pelayanan yang sebenarnya jika ingin berobat serta apa saja bidang pelayanan spesialisik yang dapat diperoleh di Instalasi kesgilut RS Bhayangkara Makassar.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang direncanakan pada hari ini yaitu pemasangan dan peletakan Banner berjalan dengan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :



Peletakan Banner Alur Pelayanan Pasien Instalasi kesgilut di area lantai 1 loket pendaftaran pasien



Peletakan Banner Bidang Pelayanan Spesialistik Pasien Instalasi Kesgilut di area lantai 2

Makassar, 25 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Selasa, 26 April 2022

Waktu : 09.00 – 16.45 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
 - a. Melihat alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran sesuai SOP yang telah dibuat
 - b. Menghadap langsung karumkit selaku kasatker dalam rangka persiapan pembuatan video testimoni sebagai bentuk dukungan stakeholder kepada peserta PKP Angkatan V T.A 2022
2. Tujuan Kegiatan
 - a. Mengecek langsung apakah alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran berjalan sesuai SOP yang telah dibuat
 - b. Mendapatkan jadwal/waktu pelaksanaan pengambilan video testimoni oleh karumkit Bhayangkara Makassar sebagai bentuk implementasi dukungan aksi perubahan.
3. Pelaksanaan Kegiatan
 - a. *Action Leader* melihat dan mengamati aktifitas dibagian loket pendaftaran rawat jalan untuk mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) di loket pendaftaran pasien rawat jalan sebagai bentuk implementasi sosialisasi aksi perubahan.
 - b. *Action Leader* menghadap langsung ke karumkit guna menyampaikan rencana pengamilan video testimoni.
4. Hasil dan pembahasan
 - a. Bertempat di loket pendaftaran pasien rawat jalan lantai 1, *action leader* mengadakan pengamatan dan pengecekan langsung terkait alur pelayanan

pasien, bagaimana standar operasional prosedur yang telah dibuat , apakah terlaksana dengan baik atau masih ada kendala terkait alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut yang telah dibuat. Hal ini dilakukan sebagian bentuk implemetasi aksi perubahan.

- b. Bertempat di ruang rapat pimpinan, *action leader* menghadap karumkit selaku kasatker guna menyampaikan rencana pembuatan video testimoni dan menanyakan berkenan kesedian waktu karumkit. Hal ini dilakukan dalam rangka meminta dukungan stakeholder kepada peserta PKP T.A 2022.

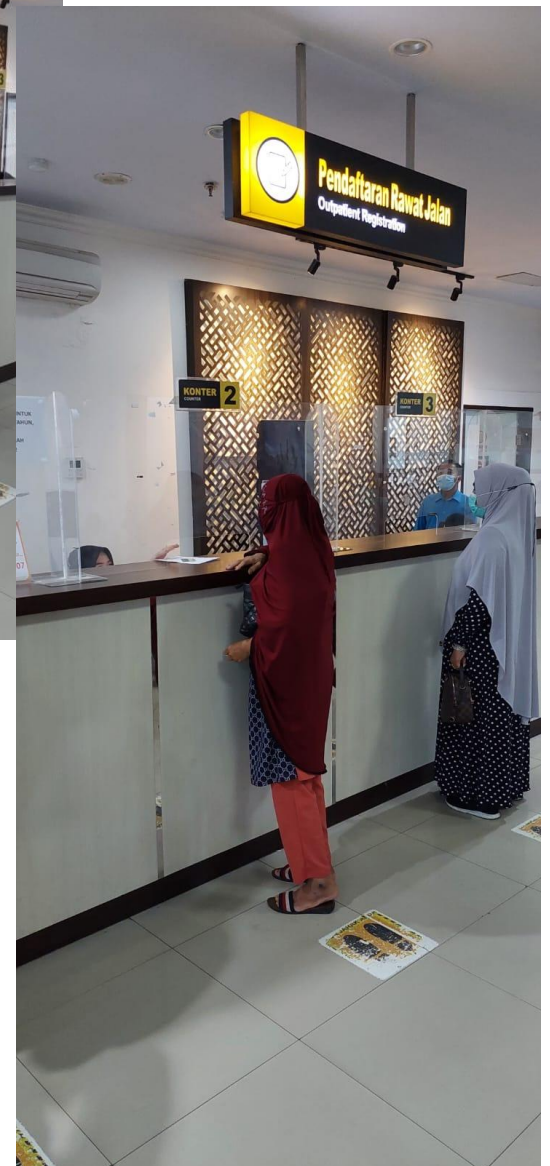
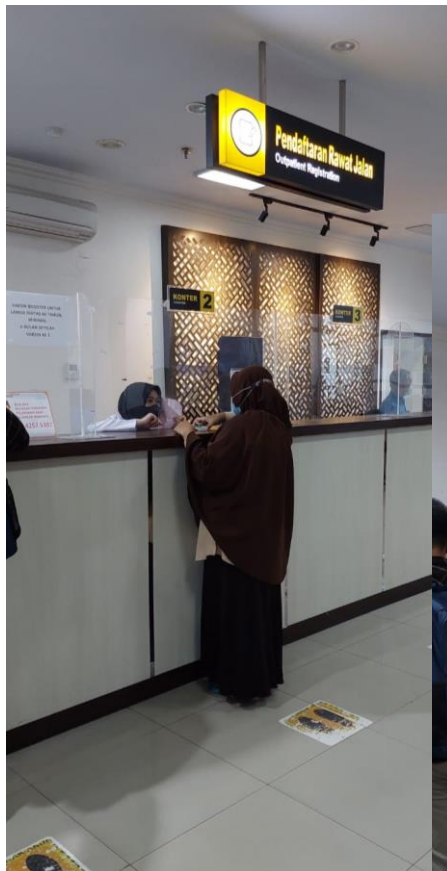
5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu mengecek alur pendaftaran pasien di lantai 1 dan menghadap karumkit selaku kasatker dalam rangka persiapan pembuatan video testimoni berjalan dengan lancar dan aman.

6. Evidence / dokumentasi



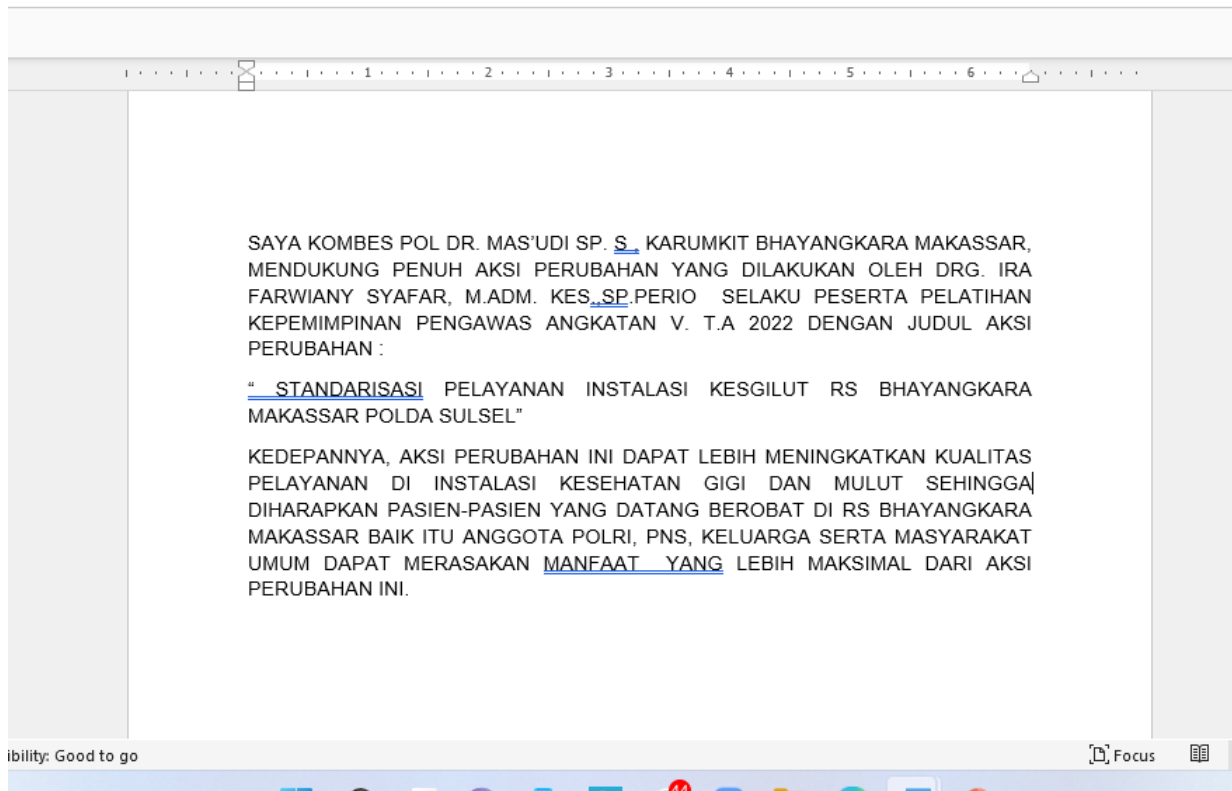
Pasien datang mengambil nomor atrian



Setelah mendapatkan nomor antrian, pasien menunggu hingga nomor antriannya dipanggil, dan pasien menuju ke loket pendaftaran rawat jalan untuk administrasi selanjutnya



Menghadap Karumkit selaku Kasatker



Konsep redaksi yang rencana akan dibacakan oleh Bapak

Makassar, 26 April 2022

Peserta,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "IRA FARWIANY SYAFAR". The signature is stylized with a large loop and a long horizontal stroke.

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Rabu, 27 April 2022

Waktu : 10.00 – 17. 30 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Mengirim laporan kegiatan mingguan dan laporan kegiatan harian selama minggu ke-empat sambil berkoordinasi bersama *coach*
- b. Berkoordinasi bersama Tim Efektif terkait rencana pengambilan video testimoni oleh beberapa stakeholder
- c. Menghadap karumkit langsung dalam rangka persiapan video testimoni stakeholder

2. Tujuan Kegiatan

- a. Melaporkan seluruh kegiatan selama satu minggu kebelakang yang selanjutnya akan dikirim/ *diupload* ke dalam aplikasi Si Polin .
- b. Mendapatkan video testimoni oleh beberapa stakeholder sebagai bentuk dukungan stakeholder yang akan dibantu pengambilannya oleh tim efektif IT.
- c. Mendapatkan petunjuk arahan karumkit terkait konsep redaksi yang akan dibacakan pada saat pengambilan video testimoni.

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action Leader* membuat laporan pelaksanaan kegiatan selama satu minggu dalam bentuk laporan log activity dan mengirimkan laporan tersebut dalam Aplikasi Si Polin periode minggu ke IV

- b. *Action leader* berkoordinasi dengan Mentor dan Tim Efektif bagian IT untuk pembuatan video testimoni yang rencananya akan dilakukan oleh beberapa stakeholder.
- c. *Action leader* menghadap karumkit langsung guna menyampaikan dan memastikan jadwal pengambilan video testimoni serta memperlihatkan konsep redaksi yang akan dibacakan oleh karumkit nanti.

4. Hasil dan pembahasan :

- a. Dalam pengiriman laporan log activity, *action leader* mendapat arahan dan masukan dari coach mengenai pembuat laporan mingguan dan harian selama satu minggu yang selanjutnya akan diupload/ dikirim ke aplikasi Si Polin periode minggu IV
- b. Bertempat di lantai 2 dan beberapa ruangan lainnya, *action leader* berkoordinasi dengan Tim Efektif IT terkait pembuatan video testimoni stakeholder. Hasilnya, pada hari ini dilakukan pengambilan video oleh Wakarumkit, Mentor, Pejabat Fungsional dalam hal ini Kepala Instalasi Rawat Jalan, dan Ketua Komite Medik Rs Bhayangkara Makassar sebagai bentuk dukungan stakeholder.
- c. Bertempat di ruang rapat pimpinan, *Action leader* menghadap karumkit guna menyampaikan dan memastikan jadwal pengambilan video testimoni serta memperlihatkan konsep redaksi yang akan dibacakan oleh karumkit nanti. Hasilnya, *Action leader* mendapatkan konsep redaksi yang telah dikoreksi langsung oleh karumkit yang nantinya akan dibacakan pada pengambilan video testimoni

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu : pengiriman laporan kegiatan log activity minggu ke-empat, pembuatan video testimoni oleh beberapa

stakeholder bersama tim Efektif IT dan menghadap langsung karumkit dalam rangka koreksi konsep redaksi video testimoni berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :



Mengupload laporan log activity minggu ke IV

Convert Word to PDF. Document x COACHGEL26: MINGGU KE-4 x +

← → ↻ elearning.sipolin.web.id/mod/assign/view.php?id=4878&action=view

✕ drg. IRA FARWIANY SYAFAR SALIPU, M.K.M., M.A. PKP POLRI 2022

COACHGEL26

- Participants
- Badges
- Competencies
- Grades
- General
- LOG ACTIVITY**
- Dashboard
- Site home
- Calendar
- Private files
- My courses

SILAHKAN UPLOAD LOG ACTIVITY HARIAN DAN MINGGUAN DALAM 1 FILE PDF

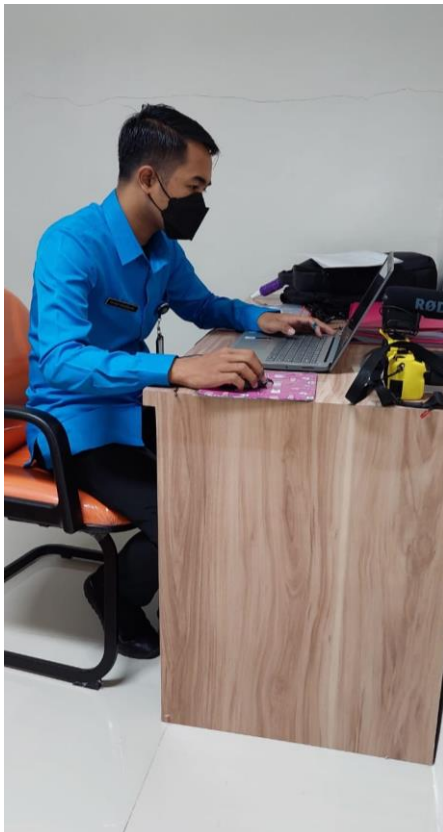
Submission status

Submission status	Submitted for grading
Grading status	Not graded
Time remaining	4 days 2 hours
Last modified	Wednesday, 27 April 2022, 10:00 AM
File submissions	 laporan log activity minggu IV.pdf 27 April 2022, 10:00 AM
Submission comments	▶ Comments (0)

[EDIT SUBMISSION](#) [REMOVE SUBMISSION](#)

80°F Cloudy 11:01 AM 4/27/2022

Laporan log activity minggu ke IV telah terkirim



Bersama Tim Efektif berkoordinasi terkait konsep redaksi video testimoni

SAYA AKBP DR. MARTINUS GINTING, SP. P, WAKARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR, MENDUKUNG PENUH AKSI PERUBAHAN YANG DILAKUKAN OLEH DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M. ADM. KES.,SP. PERIO, PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V. T.A 2022, DENGAN JUDUL :

“STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL”.

DENGAN ADANYA AKSI PERUBAHAN INI, DIHARAPKAN PELAYANAN DI INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASAR, DAPAT LEBIH MENINGKAT DAN BERKUALITAS SEHINGGA DIRASAKAN MANFAATNYA OLEH SELURUH PASIEN, BAIK PERSONIL POLRI, PNS, KELUARGA SERTA MASYARAKAT.

SAYA AKBP DR. MOCH IWAN KURNIAWAN, SP.M, SELAKU MENTOR, DARI PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V. T.A 2022 AN. DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES.,SP.PERIO, MENDUKUNG PENUH TERHADAP AKSI PERUBAHAN YANG DILAKUKAN DENGAN JUDUL ~~AKSI PERUBAHAN.~~

“STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL”.

~~KEDEPANNYA~~, MELALUI AKSI PERUBAHAN INI, DIHARAPKAN PELAYANAN DI INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT RS BHAYANGKARA MAKASAR, DAPAT LEBIH BERKUALITAS SEHINGGA SELURUH PASIEN YANG DATANG BEROBAT DI RS BHAYANGKARA MAKASSAR, BAIK ITU ANGGOTA POLRI, PNS, KELUARGA SERTA MASYARAKAT UMUM, DAPAT MERASAKAN MANFAAT YANG LEBIH MAKSIMAL.

SAYA AKBP DR. GEDE INDRAJAYA,SP.An. KIC, KETUA KOMITE MEDIK RS BHAYANGKARA MAKASSAR, MENDUKUNG PENUH AKSI PERUBAHAN YANG DILAKUKAN OLEH DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES.,SP.PERIO SELAKU PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V. T.A 2022 DENGAN JUDUL AKSI PERUBAHAN :

“STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL”

KEDEPANNYA MELALUI AKSI PERUBAHAN INI, DIHARAPKAN PELAYANAN DI INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT RS BHAYANGKARA MAKASAR DAPAT LEBIH MENINGKAT DAN BERKUALITAS SEHINGGA SELURUH PASIEN YANG DATANG BEROBAT DI RS BHAYANGKARA MAKASSAR, BAIK ITU ANGGOTA POLRI, PNS, KELUARGA SERTA MASYARAKAT UMUM DAPAT MERASAKAN MANFAAT YANG LEBIH MAKSIMAL DARI AKSI PERUBAHAN INI.

SAYA PEMBINA DR. HAM F. SUSANTO, M. KES., SP.KJ, KEPALA INSTALASI RAWAT JALAN RS BHAYANGKARA MAKASSAR, MENDUKUNG AKSI PERUBAHAN YANG DILAKUKAN OLEH DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES.,SP.PERIO SELAKU PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V. T.A 2022 DENGAN JUDUL AKSI PERUBAHAN :

“STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL”

MELALUI AKSI PERUBAHAN INI, DIHARAPKAN PELAYANAN DI INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT RS BHAYANGKARA MAKASAR DAPAT LEBIH MENINGKAT DAN BERKUALITAS SEHINGGA PASIEN-PASIEN YANG DATANG BEROBAT DI RS BHAYANGKARA MAKASSAR BAIK ITU ANGGOTA POLRI, PNS, KELUARGA SERTA MASYARAKAT UMUM DAPAT MERASAKAN MANFAAT YANG LEBIH MAKSIMAL DARI AKSI PERUBAHAN INI.



Proses pengambilan video testimoni oleh Wakarumkit RSB Makassar



Proses pengambilan video testimoni oleh Wakarumkit RSB Makassar



Proses pengambilan video testimoni oleh Mentor
(Kasubbidyanmeddokpol RSB Makassar)



Proses pengambilan video testimoni oleh Kepala Instalasi Rawat jalan RSB Makassar



Proses pengambilan video testimoni oleh Ketua Komite Medik
RSB Makassar



Memperlihatkan konsep redaksi video testimoni kepada karumkit RSB



Mendapatkan Koreksi dan Arahan konsep redaksi dari Karumkit RSB

SAYA KOMBES POL DR. M. MAS'UDI SP.S KARUMKIT BHAYANGKARA
MAKASSAR. MENDUKUNG PENUH AKSI PERUBAHAN YANG
DILAKUKAN OLEH DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM. KES
SP.PERIO, SELAKU PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V. T.A 2022, DENGAN JUDUL AKSI PERUBAHAN :

**"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL"**

KEDEPANNYA, DENGAN ADANYA AKSI PERUBAHAN INI, DAPAT
MENINGKATKAN KUALITAS PELAYANAN DI INSTALASI KESEHATAN
GIGI DAN MULUT, AGAR DAPAT DIRASAKAN OLEH PASIEN, BAIK ITU
ANGGOTA POLRI, PNS, KELUARGA SERTA MASYARAKAT UMUM.

Konsep redaksi yang telah dikoreksi oleh Karumkit RSB

Makassar, 27 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Kamis, 28 April 2022

Waktu : 17.00 - 18.00 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan
Menghadap Karumkit langsung dalam rangka persiapan pengambilan gambar/shooting video testimoni .
2. Tujuan Kegiatan
Mendapatkan video testimoni stakeholder dari pimpinan langsung sebagai bentuk dukungan atas aksi perubahan yang dilakukan peserta PKP T.A 2022.
3. Pelaksanaan Kegiatan
Action leader bersama Tim Efektif melaksanakan pengambilan video testimoni Bapak Karumkit RS Bhayangkara Makassar sebagai dukungan stakeholder, Kasatker terhadap peserta PKP Angkatan V TA. 2022.
4. Hasil dan pembahasan
Bertempat di ruang kerja Karumkit Bhayangkara Makassar, *Action leader* bersama Tim Efektik IT koordinasi untuk pengambilan video testimoni Bapak Karumkit RS Bhayangkara. Dalam proses pengambilan video testimoni ini, Karumkit sangat bekerja sama dan *welcome*. Pengambilan video ini dilakukan dalam rangka bukti dukungan stakeholder terhadap aksi perubahan yang dillakukan oleh Peserta PKP Angkatan V TA. 2022. Hasilnya *Action leader* mendapatkan video dukungan stakeholder yang nantinya akan disatukan dengan video dukungan stakeholder lainnya.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pengambilan video testimoni dukungan stakeholder berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :





SAYA KOMBES POL DR. MAS'UDI, SP. S, KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR, MENDUKUNG PENUH AKSI PERUBAHAN YANG DILAKUKAN OLEH DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, SP. PERIO, PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V. T.A 2022, DENGAN JUDUL :

**"STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL".**

DENGAN ADANYA AKSI PERUBAHAN INI, DIHARAPKAN PELAYANAN DI INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASAR, DAPAT LEBIH MENINGKAT DAN BERKUALITAS SEHINGGA DIRASAKAN MANFAATNYA OLEH SELURUH PASIEN, BAIK PERSONIL POLRI, PNS, KELUARGA SERTA MASYARAKAT.

TETAP KREATIF DAN INOVATIF

Naskah redaksi yang dibaca oleh Karumkit RSB Makassar

Makassar, 28 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Jumat, 29 April 2022

Waktu : 10.40 – 15.40

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Membuat Standar Operasional Prosedur Persiapan Operasi di ruang OK

2. Tujuan Kegiatan

Mendapatkan Standar Operasional Prosedur Persiapan Operasi di ruang OK pada setiap Tindakan Operasi yang akan dilaksanakan di Instalasi kesgilut

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action leader membuat Standar operasional prosedur persiapan operasi yang akan dilaksanakan di ruang Ok pada setiap pasien Instalasi kesgilut yang diindikasikan mendapatkan tindakan operasi

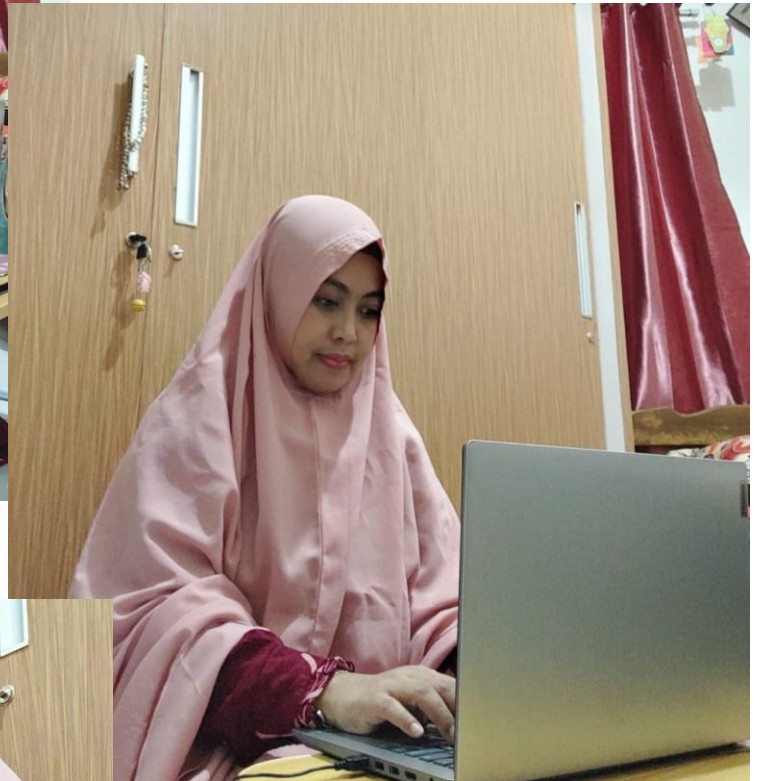
4. Hasil dan pembahasan

Bertempat di rumah, *action leader* membuat/Menyusun standar operasional prosedur Tindakan operasi demi terlaksananya prosedur tindakan operasi yang benar dan sesuai pada setiap pasien-pasien Instalasi Kesgilut yang harus mendapatkan Tindakan operasi

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu merancang Standar Operasional Prosedur Persiapan Operasi di ruang OK yang ada di Instalasi Kesgilut berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi



 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PERSIAPAN OPERASI DI OK MINOR BEDAH MULUT		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman /
DASAR HUKUM 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kepolisian Negara Republik Indonesia. 2. Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit	Tanggal Terbit	Disahkan, KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR dr. M. MAS'UDI, Sp. S KOMBES POL NRP 67110448	
PENGERTIAN	Persiapan operasi di OK minor bedah mulut adalah prosedur untuk mempersiapkan peralatan dan bahan yang dibutuhkan untuk tindakan operasi dan perawatan setelah pemakaian		
TUJUAN	Tercapainya pemahaman prosedur persiapan operasi bedah minor dalam rangka mengoptimalkan waktu kerja.		

KEBIJAKAN	1. Keputusan Karumkit Tentang Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (KESGILUT) 2. Kep/23/III/2020 tal 24 Maret 2020 tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Covid-19	
ALAT DAN BAHAN	Set Bedah Minor: 1. Kaca mulut 2. Eskavator 3. Pinset kedokteran gigi 4. Handle dan scalpel 5. Rasparatorium 6. Pinset anatomis 7. Contra low speed 8. Bein lurus (besar dan kecil) 9. Bein bengkok 10. Cryer	Bahan Habis Pakai: 1. Disposable syringe 3 cc 2. Blade no. 15 3. Blade no. 11 4. Bur tulang round HP 7 5. Bur tulang fissure HP 702 6. Povidone iodine 10% 7. Alkohol 70% 8. Duk bolong steril 9. Suction tip

 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR		
	PERSIAPAN OPERASI DI OK MINOR BEDAH MULUT		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
			/
	11. Tang mahkota gigi molar rahang bawah dan rahang atas 12. Tang sisa akar rahang bawah 13. Tang trismus 14. Needle holder 15. Needle cutting edge 16. Gunting 17. Pinset chirurgis 18. Neirbeken 19. Bone file 10. Handscoon/gloves 11. Pehacaine 2% 12. Vycril 3.0 13. Silk 3.0		

	18. <u>Neirbeken</u> 19. Bone file 20. <u>Kuret</u> 21. <u>Arteri clamp</u>	
PROSEDUR	1. <u>Memastikan ruangan siap dipakai</u> 2. Memeriksa kelengkapan alat/bahan yang diperlukan seperti set bedah minor dan bahan habis pakai 3. Melakukan tindakan operasi sesuai tahapan pada PPK masing-masing penyakit 4. Membersihkan peralatan operasi yang telah selesai dipakai dengan menggunakan air mengalir dan sabun 5. Merendam peralatan yang telah dipakai dalam larutan sidex 6. <u>Merapikan/mengembalikan peralatan pada posisinya</u> 7. Memeriksa kelengkapan alat dan memasukkannya ke dalam medipack sebelum dikirim ke unit sterilisasi Menyimpan peralatan yang sudah di sterilisasi dalam medipack ke lemari penyimpanan alat	
UNIT TERKAIT	1. <u>Klinik Bedah Mulut dan Maksillofasial</u> 2. Unit <u>sterilisasi peralatan medis</u>	

Makassar, 29 April 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
 PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Sabtu, 30 April 2022

Waktu : 13.30 – 16. 30. Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Pembuatan Laporan Kegiatan Minggu V.

2. Tujuan Kegiatan

Tersedianya laporan kegiatan minggu V dalam rangka implementasi Rencana Aksi Perubahan (RAP) peserta PKP Polri TA. 2022

3. Pelaksanaan Kegiatan

Bertempat di rumah, peserta didik membuat rekapan laporan kegiatan selama 1 minggu untuk kegiatan di minggu ke-lima implementasi kegiatan *off campus* 60 hari.

4. Hasil dan pembahasan

Laporan Kegiatan Minggu V telah dibuat.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pembuatan laporan kegiatan minggu ke V berjalan aman dan Lancar

6. Evidence / dokumentasi :



LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU V
(25 April - 30 April 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:
drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio.
NOSIS:
20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU IV

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
JUDUL AKSI :
PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KEY
1.	<u>Senin</u> , 25 April 2022	Bersama Tim Efektif <u>memasang/meletakkan</u> Banner sebagai salah satu bentuk wadah <u>sosialisasi</u> Aksi Perubahan	1. Banner yang terpasang 2. Dokumentasi kegiatan	
2.	<u>Selasa</u> , 26 April 2022	<u>Mengecek alur pelayanan</u> pasien <u>instalasi kesgilut</u> pada loket pendaftaran sesuai SOP yang telah dibuat	1. Tanya jawab dan memantau langsung proses pendaftaran ruwat jalan. 2. Dokumentasi kegiatan.	
		Menghadap karumkit selaku <u>kasatker</u> guna berkoordinasi dan memota	1. Arban karumkit 2. Dokumentasi kegiatan	

3.	<u>Rabu</u> , 27 April 2022	<u>Mengimkan/ mengupload</u> Laporan Kegiatan Log Activity Minggu IV lewat Aplikasi Si Rolo	1. Laporan Log Activity minggu IV 2. Dokumentasi kegiatan	
		Bertemu dan berkoordinasi langsung dengan Mentor serta Tim Efektif guna pembuatan video testimoni stakeholder	1. Konsep redaksi video testimoni 2. Dokumentasi kegiatan	
		Menghadap langsung karumkit dalam rangka persiapan pembuatan video testimoni dan memperlihatkan konsep redaksinya.	1. Arban karumkit 2. Konsep redaksi video testimoni 3. Dokumentasi kegiatan	
4.	<u>Kamis</u> , 28 April 2022	Menghadap karumkit dalam rangka pembuatan video testimoni yang dibantu dengan Tim Efektif	1. Redaksi video testimoni 2. Dokumentasi kegiatan	
5.	<u>Jumat</u> , 29 April 2022	Merancang Standar	1. Rancangan Standar	

6.	<u>Sabtu</u> , 30 April 2022	Membuat laporan Log Activity Minggu V	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan Log Activity minggu V 2. Dokumentasi kegiatan	
----	---------------------------------	--	--	--

Makassar, 30 April 2022

Mengetahui,
MENTOR

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050438

PESERTA,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

Makassar, 30 April 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VI
(02 Mei - 07 Mei 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:

20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU VI

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
JUDUL AKSI
PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 02 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H Hari pertama	- Nihil	
2.	Selasa, 03 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H Hari kedua	- Nihil	
3.	Rabu, 04 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 05 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan	
5.	Jumat, 06 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan	

		pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar		
6.	Sabtu, 07 Mei 2022	Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan <i>Log Activity</i> Minggu V lewat Aplikasi Si Polin	1. Laporan <i>Log Activity</i> minggu V 2. Dokumentasi kegiatan	
		Membuat laporan <i>Log Activity</i> Minggu VI	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan <i>Log Activity</i> minggu VI 2. Dokumentasi kegiatan	

Makassar, 07 Mei 2022

Mengetahui ,
MENTOR



dr. MOCH IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PESERTA,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Senin, 02 Mei 2022

Waktu : -

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan : Hari Libur Nasional Hari Raya Idul Fitri 1443 H
2. Tujuan Kegiatan : -
3. Pelaksanaan Kegiatan : -
4. Hasil dan pembahasan : -
5. Kesimpulan : -
6. Evidence / dokumentasi : -

Makassar, 02 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Selasa, 03 Mei 2022

Waktu : -

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan : -
2. Tujuan Kegiatan : -
3. Pelaksanaan Kegiatan : -
4. Hasil dan pembahasan : -
5. Kesimpulan : -
6. Evidence / dokumentasi : -

Makassar, 03 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Rabu, 04 Mei 2022

Waktu : 13.00 – 16. 30 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Merancang membuat standard operasional prosedur tentang rujukan internal antar subunit/ klinik di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar

2. Tujuan Kegiatan

Sebagai pedoman dan acuan bagi personil Instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar dalam membuat rujukan perawatan pasien-pasien di Instalasi Kesgilut dalam lingkup Internal Rumkit Bhayangkara Makassar.

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action Leader merancang/membuat standar operasioanal prosedur tentang bagaimana merujuk pasien dalam lingkup internal di Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar, mengingat di Instalasi kesgilut saat ini sudah memiliki beberapa klinik spesialis gigi sehingga dirasa perlu untuk membuat acuan dan pedoman bagi seluruh personil Instalasi Kesgilut dalam melakukan rujukan sesuai indikasi dan keluhan pasien.

4. Hasil dan pembahasan :

Bertempat di kediaman saudara, *Action leader* merancang/membuat standar operasioanal prosedur tentang bagaimana merujuk pasien dalam lingkup internal di Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar, sehingga didapatkan pedoman dan acuan yang dapat dilaksanakan oleh seluruh personil Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu : merancang/membuat standar operasional prosedur rujukan internal di Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar activity berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :





STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL			
RUJUKAN INTERNAL INSTALASI KESGILUT			
 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	No. <u>Dokumen</u>	No. <u>Revisi</u>	Halaman /
	Disahkan, KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR <u>dr. M. MAS'UDI, Sp. S</u> KOMBES POL NRP 67110448		
DASAR HUKUM 1. <u>Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kepolisian Negara Republik Indonesia.</u> 2. <u>Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit</u>	Tanggal <u>Terbit</u>	<u>Rujukan internal Instalasi Kesgilut Rumah Sakit Bhayangkara Makassar adalah rujukan yang dituiukan dari suatu sub unit ke sub unit lain dalam lingkup internal Rumah Sakit</u>	

essibility: Investigate

Focus

		Periodonsia, Klinik Kesehatan Gigi Anak, Unit Laboratorium, dan Unit Radiologi
	TUJUAN	Tercapainya perawatan pasien yang komprehensif dan kerjasama multidisiplin antar sub unit Instalasi Kesgilit di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
	KEBIJAKAN	1. Keputusan Karumkit Tentang Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilit) 2. Kep/23/III/2020 tgl 24 Maret 2020 tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Covid-19
	PROSEDUR	Membuat rujukan 1. Mencocokkan identitas pasien dengan nomor rekam medik 2. Melakukan anamnesa, pengukuran vital sign dan pemeriksaan klinis 3. Menegakkan diagnosa berdasarkan hasil anamnesa

Makassar, 04 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Kamis, 05 Mei 2022

Waktu : 10.30.00 - 16.00 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Melanjutkan merancang standar operasional prosedur tentang rujukan internal di Instalasi kesgilut di Rumkit Bhayangkara Makassar.

2. Tujuan Kegiatan

Sebagai pedoman dan acuan bagi personil Instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar dalam membuat rujukan perawatan pasien-pasien di Instalasi Kesgilut dalam lingkup Internal Rumkit Bhayangkara Makassar.

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action Leader melanjutkan merancang/membuat standar operasioanal prosedur tentang bagaimana merujuk pasien dalam lingkup internal di Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar, mengingat di Instalasi kesgilut saat ini sudah memiliki beberapa klinik spesialis gigi sehingga dirasa perlu untuk membuat acuan dan pedoman bagi seluruh personil Instalasi Kesgilut dalam melakukan rujukan sesuai indikasi dan keluhan pasien.

4. Hasil dan pembahasan

Bertempat di rumah, *Action leader* Kembali melanjutkan merancang/membuat standar operasioanal prosedur tentang bagaimana merujuk pasien dalam lingkup internal di Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar, sehingga didapatkan pedoman dan acuan yang dapat dilaksanakan oleh seluruh personil Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Makassar.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu melanjutkan membuat/ merancang standar operasional presedur rujukan internal di Instalasi kesgilut berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi





 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		
	RUJUKAN INTERNAL INSTALASI KESGILUT		
	No. <u>Dokumen</u>	No. <u>Revisi</u>	Halaman /
	4. Mencatat hasil pemeriksaan pada rekam medik dengan format SOAP pada lembar CPPT 5. Menuliskan perihal yang akan dikonsultasikan ke unit lain pada bagian P pada lembar CPPT 6. Membubuhkan tanda tangan/paraf pada rekam medik 7. Mengisi blanko rujukan internal (khusus radiologi dan laboratorium) 8. Mempersilahkan pasien menuju ke unit terkait		

		5. Menuliskan perihal yang akan dikonsultasikan ke unit lain pada bagian P pada lembar CPPT 6. Membubuhkan tanda tangan/paraf pada rekam medik 7. Mengisi blanko rujukan internal (khusus radiologi dan laboratorium) 8. Mempersilahkan pasien menuju ke unit terkait <u>Menjawab rujukan</u> 9. Memberikan jawaban secara tertulis pada rekam medik sesuai rujukan yang diminta dan kompetensinya pada lembar CPPT 10. Membubuhkan tanda tangan/paraf pada rekam medik 11. Memberikan perawatan/saran yang sesuai dengan permintaan rujukan	
	UNIT TERKAIT	Seluruh klinik/unit di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar	

Makassar, 05 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIAN Y SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Jumat, 06 Mei 2022

Waktu : 10.45 – 15.40

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Membuat Standar Operasional Prosedur rujukan eksternal Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar

2. Tujuan Kegiatan

Mendapatkan Standar Operasional Prosedur Persiapan rujukan eksternal Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action leader membuat Standar Operasional Prosedur rujukan eksternal Instalasi Kesgilut RS Makassar pada setiap pasien Instalasi kesgilut yang diindikasikan mendapatkan tindakan bidang spesialisasi lain diluar RS Bhayangkara Makassar

4. Hasil dan pembahasan

Bertempat di rumah, *action leader* membuat/Menyusun standar operasional prosedur rujukan eksternal Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar. Hal ini dimaksudkan agar pasien-pasien Instalasi Kesgilut yang tidak memungkinkan untuk mendapatkan perawatan di RS Bhayangkara Makassar mendapatkan tindakan /operasi bidang spesialisasi lain di luar RS Bhayangkara Makassar sesuai dengan indikasinya.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu merancang Standar Operasional Prosedur rujukan eksternal di Instalasi Kesgilut Rs Bhayangkara berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi



 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR		
	RUJUKAN EKSTERNAL INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR		
	No. <u>Dokumen</u>	No. <u>Revisi</u>	Halaman /
DASAR HUKUM 1. <u>Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kepolisian Negara Republik Indonesia.</u> 2. <u>Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit</u>	Tanggal Terbit	Disahkan KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR <u>dr. M. MAS'UDI, Sp. S</u> KOMBES POL NRP 67110448	
PENGERTIAN	<u>Rujukan eksternal Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara adalah rujukan yang dituiukan dari suatu bidang keahlian kedokteran gigi (spesialisasi) ke bidang lainnya diluar lingkup RS</u>		

	PENGERTIAN	<u>gigi (spesialisasi) ke bidang lainnya diluar lingkup RS Bhayangkara Makassar</u>
	TUJUAN	<u>Tercapainya perawatan pasien yang komprehensif dan kerjasama multidisiplin antar bidang keahlian (spesialisasi) atau Pemberi Pelayanan Kesehatan</u>
	KEBIJAKAN	1. Keputusan <u>Karumkit Tentang Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut)</u> 2. <u>Kep/23/III/2020 tgl 24 Maret 2020 tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Covid-19</u>
	PROSEDUR	<u>Membuat rujukan</u> 1. <u>Mencocokkan identitas pasien dengan nomor rekam medik</u> 2. <u>Melakukan anamnesa, pengukuran vital sign dan pemeriksaan klinis</u> 3. <u>Menegakkan diagnosa berdasarkan hasil anamnesa</u>

 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. <u>Letjen</u> <u>Mappaoudang No.</u> <u>63 Makassar</u>	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR		
	RUJUKAN EKSTERNAL INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR		
	No. <u>Dokumen</u>	No. <u>Revisi</u>	Halaman /
	5. <u>Menuliskan perihal yang akan dikonsultasikan ke unit/klinik diluar Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar pada blanko rujukan eksternal, terdiri dari:</u> - <u>Identitas pasien</u> - <u>Working diagnosis di bidang bedah mulut</u> - <u>Masalah yang ingin dikonsultasikan/diminta pendapat dan tatalaksananya</u> <u>Menyertakan informasi terkait yang mendukung</u>		

Makassar, 06 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
 PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Sabtu, 07 Mei 2022

Waktu : 13.30 – 16. 30. Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Mengirim laporan kegiatan mingguan dan laporan kegiatan harian selama minggu ke-lima sambil berkoordinasi bersama *coach*
- b. Pembuatan Laporan Kegiatan Minggu VI.

2. Tujuan Kegiatan

- a. Melaporkan seluruh kegiatan selama satu minggu kebelakang yang selanjutnya akan dikirim/ *diupload* ke dalam aplikasi Si Polin .
- b. Tersedianya laporan kegiatan minggu VI dalam rangka implementasi Rencana Aksi Perubahan (RAP) peserta PKP Polri TA. 2022

3. Pelaksanaan Kegiatan

Bertempat di rumah :

- a. *Action Leader* membuat laporan pelaksanaan kegiatan selama satu minggu dalam bentuk laporan log activity dan mengirimkan laporan tersebut dalam Aplikasi Si Polin periode minggu ke V
- b. *Action Leader* membuat rekap laporan kegiatan selama 1 minggu untuk kegiatan di minggu ke-enam implementasi kegiatan *off campus* 60 hari.

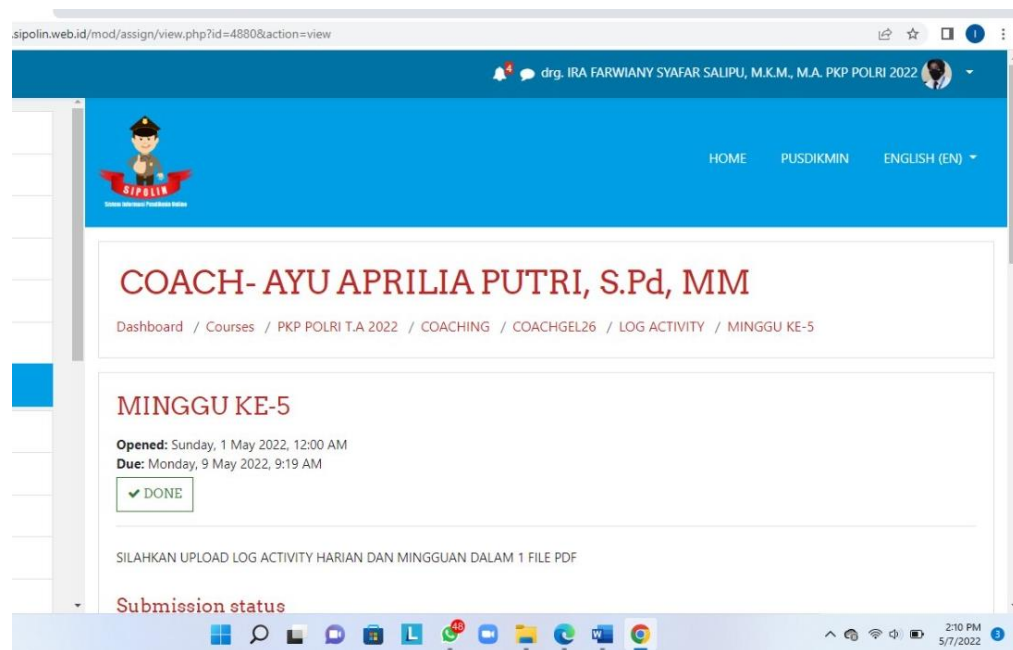
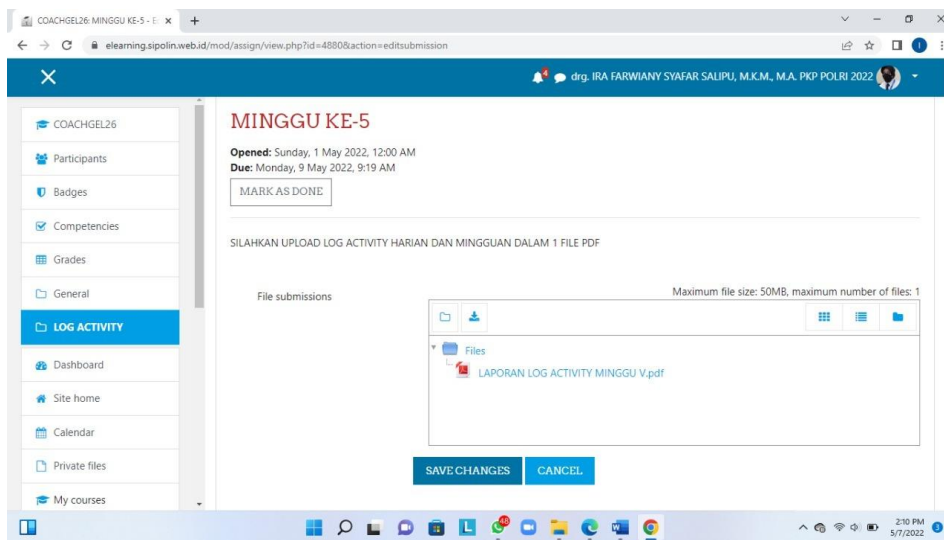
4. Hasil dan pembahasan

Laporan Kegiatan Minggu VI telah dibuat.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu mengirimkan/mengupload laporan log activity minggu ke V dan pembuatan laporan kegiatan minggu ke VI berjalan aman dan Lancar

6. Evidence / dokumentasi :



COACHGEL26: MINGGU KE-5 x +

elearning.sipolin.web.id/mod/assign/view.php?id=4880&action=view

dr. IRA FARWIANY SYAFAR SALIPU, M.K.M., M.A. PKP POLRI 2022

SILAHKAN UPLOAD LOG ACTIVITY HARIAN DAN MINGGUAN DALAM 1 FILE PDF

Submission status

Submission status	Submitted for grading
Grading status	Not graded
Time remaining	1 day 20 hours
Last modified	Saturday, 7 May 2022, 1:10 PM
File submissions	 LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU V.pdf 7 May 2022, 1:10 PM
Submission comments	Comments (0)

[EDIT SUBMISSION](#) [REMOVE SUBMISSION](#)

COACHGEL26

- Participants
- Badges
- Competencies
- Grades
- General
- LOG ACTIVITY**
- Dashboard
- Site home
- Calendar
- Private files
- My courses

2:11 PM 5/7/2022







LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VI (02 Mei - 07 Mei 2022)		LAPORAN KEGIATAN MINGGU IV																					
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL  Oleh: dra. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio NOSIS: 20220207030616		NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., <u>SP.PERIO</u> INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR JUDUL AKSI <u>PERUBAHAN</u> <u>STANDARISASI</u> PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>HARI / TANGGAL</th> <th>KEGIATAN</th> <th>OUTPUT</th> <th>KET</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td><u>Senin</u>, 02 Mei 2022</td> <td>HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H <u>Hari pertama</u></td> <td>- Nihil</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td><u>Selasa</u>, 03 Mei 2022</td> <td>HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H <u>Hari kedua</u></td> <td>- Nihil</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Rabu, 04 Mei 2022</td> <td><u>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara</u></td> <td>1. <u>Rancangan Standar Operasional Prosedur</u> 2. <u>Dokumentasi kegiatan</u></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET	1.	<u>Senin</u> , 02 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H <u>Hari pertama</u>	- Nihil		2.	<u>Selasa</u> , 03 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H <u>Hari kedua</u>	- Nihil		3.	Rabu, 04 Mei 2022	<u>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara</u>	1. <u>Rancangan Standar Operasional Prosedur</u> 2. <u>Dokumentasi kegiatan</u>	
NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET																			
1.	<u>Senin</u> , 02 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H <u>Hari pertama</u>	- Nihil																				
2.	<u>Selasa</u> , 03 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H <u>Hari kedua</u>	- Nihil																				
3.	Rabu, 04 Mei 2022	<u>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara</u>	1. <u>Rancangan Standar Operasional Prosedur</u> 2. <u>Dokumentasi kegiatan</u>																				

Oleh: drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio NOSIS: 20220207030616 PESERTA PELATIHAN KEPIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V TAHUN 2022 LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI BANDUNG 2022		<table border="1"> <tr> <td>Mei 2022</td> <td>1443 H Hari kedua</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Rabu, 04 Mei 2022</td> <td>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar</td> <td>1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Kamis, 05 Mei 2022</td> <td>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar</td> <td>1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Jumat, 06 Mei 2022</td> <td>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari</td> <td>1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> </table>	Mei 2022	1443 H Hari kedua			3. Rabu, 04 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan		4. Kamis, 05 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan		5. Jumat, 06 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan	
Mei 2022	1443 H Hari kedua																	
3. Rabu, 04 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan																
4. Kamis, 05 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan																
5. Jumat, 06 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan																

SIGN IN REQUIRED We can't upload or download your changes because your cached credentials have expired. Sign In

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VI (02 Mei - 07 Mei 2022) STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILIT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL  Oleh: drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio NOSIS: 20220207030616 PESERTA PELATIHAN KEPIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V TAHUN 2022 LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI BANDUNG		LAPORAN KEGIATAN MINGGU IV NAMA: drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio INSTANSI: RS BHAYANGKARA MAKASSAR JUDUL AKSI: BERSIHAN, STANDARISASI PELAYANAN, INSTALASI KESGILIT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>HARI / TANGGAL</th> <th>KEGIATAN</th> <th>OUTPUT</th> <th>REK</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Senin, 02 Mei 2022</td> <td>HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H Hari pertama</td> <td>- Nihil</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Selasa, 03 Mei 2022</td> <td>HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H Hari kedua</td> <td>- Nihil</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Rabu, 04 Mei 2022</td> <td>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar</td> <td>1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Kamis, 05 Mei 2022</td> <td>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar</td> <td>1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Jumat, 06 Mei 2022</td> <td>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari</td> <td>1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	REK	1.	Senin, 02 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H Hari pertama	- Nihil		2.	Selasa, 03 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H Hari kedua	- Nihil		3.	Rabu, 04 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan		4.	Kamis, 05 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan		5.	Jumat, 06 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan		<table border="1"> <tr> <td>Mei 2022</td> <td>1443 H Hari kedua</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Sabtu, 07 Mei 2022</td> <td>Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar</td> <td>1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan</td> <td></td> </tr> </table> Makassar, 07 Mei 2022 Mentor, MENTOR Peserta, PESERTA dr. MOCHA RIAN KURNIAWAN Sp. M AKBP NIP. 71050436 dr. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio PEMBINA NIP. 198004222006042002	Mei 2022	1443 H Hari kedua			6. Sabtu, 07 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan	
NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	REK																																					
1.	Senin, 02 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H Hari pertama	- Nihil																																						
2.	Selasa, 03 Mei 2022	HARI RAYA IDUL FITRI 1443 H Hari kedua	- Nihil																																						
3.	Rabu, 04 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan																																						
4.	Kamis, 05 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan																																						
5.	Jumat, 06 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan																																						
Mei 2022	1443 H Hari kedua																																								
6. Sabtu, 07 Mei 2022	Merancang Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan																																							

1 of 23 1111 words Accessibility: Investigate

8:18 AM

Makassar, 07 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VII
(09 Mei - 14 Mei 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:

20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU VII

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
 INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
 JUDUL AKSI
 PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
 BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 09 Mei 2022	Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran sesuai SOP yang telah dibuat	1. Tanya jawab dan memantau langsung proses pendaftaran rawat jalan 2. Dokumentasi kegiatan	
		Melanjutkan pembuatan Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan	
2.	Selasa, 10 Mei 2022	Menghadap langsung Kasubbidyanmeddokpol selaku mentor guna mendapatkan petunjuk lebih lanjut terkait Standar Operasional Prosedur yang telah dirancang.	1. Arahan Mentor 2. Rancangan SOP 3. Dokumentasi kegiatan	

		Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan <i>Log Activity</i> Minggu VI lewat Aplikasi Si Polin	1. Laporan <i>Log Activity</i> minggu IV 2. Dokumentasi kegiatan	
3.	Rabu, 11 Mei 2022	Menghadap langsung Kasubbidyanmeddokpol selaku mentor guna mendapatkan petunjuk lebih lanjut terkait persiapan monitoring dan evaluasi pelaksanaan aksi perubahan	1. Arahan Mentor 2. Rancangan Monev 3. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 12 Mei 2022	Menghadap Stakeholder dalam rangka pembuatan video testimoni yang dibantu dengan Tim Efektif	1. Redaksi video testimoni 2. Dokumentasi kegiatan	
		Pembuatan laporan harian	1. Laporan harian 2. Dokumentasi kegiatan	
5.	Jumat, 13 Mei 2022	Merancang Monitoring dan Evaluasi Standarisasi Pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar sebagai bukti implementasi	1. Rancangan Monev 2. Dokumentasi kegiatan	

		Pembuatan laporan harian	1. Rancangan Monev 2. Dokumentasi kegiatan	
6.	Sabtu, 14 Mei 2022	Membuat laporan <i>Log Activity</i> Minggu VII	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan Log Activity minggu VII 2. Dokumentasi kegiatan	

Makassar, 14 Mei 2022

Mengetahui ,
MENTOR



dr. MOCH IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PESERTA,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Senin, 09 Mei 2022

Waktu : 08.30 – 13.30 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Melihat alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran sesuai SOP yang telah dibuat
- b. Membuat Standar Operasional Prosedur Rujukan Eksternal Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar

2. Tujuan Kegiatan

- a. Mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut pada loket pendaftaran apakah berjalan sesuai SOP yang telah dibuat
- b. Mendapatkan Standar Operasional Prosedur Persiapan rujukan eksternal Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action Leader* melihat dan mengamati aktifitas dibagian loket pendaftaran rawat jalan untuk mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) di loket pendaftaran pasien rawat jalan setelah pelaksanaan libur cuti bersama sebagai bentuk implementasi sosialisasi aksi perubahan.
- b. *Action leader* membuat Standar Operasional Prosedur Rujukan Eksternal Instalasi Kesgilut RS Makassar untuk setiap pasien Instalasi kesgilut yang diindikasikan mendapatkan tindakan bidang spesilistik lain diluar RS Bhayangkara Makassar

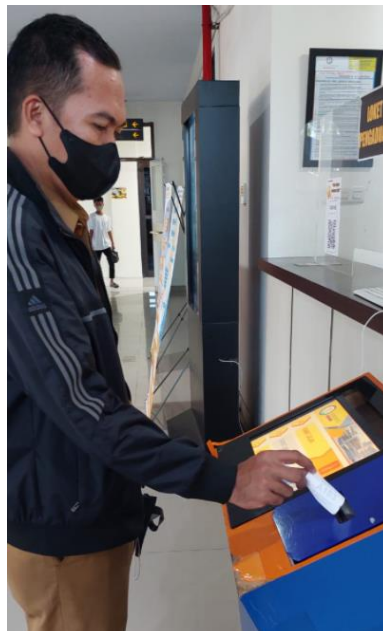
4. Hasil dan pembahasan

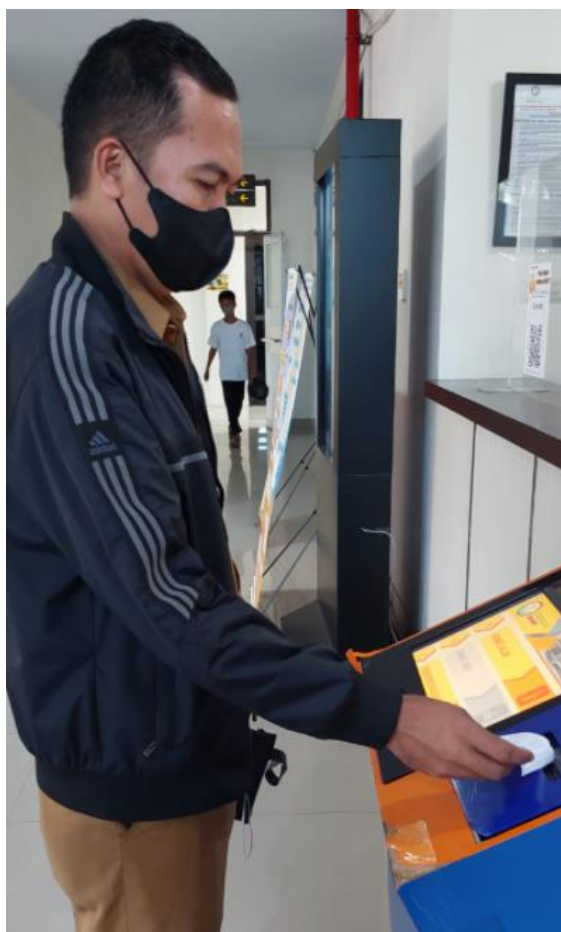
- a. Bertempat di loket pendaftaran pasien rawat jalan lantai 1, *action leader* mengadakan pengamatan dan pengecekan langsung terkait alur pelayanan pasien selepas libur cuti bersama Hari Raya Idul Fitri. Ini untuk mengetahui bagaimana pelaksanaan standar operasional prosedur yang telah dibuat , apakah masih berjalan dengan baik atau masih ada kendala terkait alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut yang telah dibuat. Hal ini dilakukan sebagian bentuk implemetasi aksi perubahan.
- b. Bertempat di ruang kerja RS Bhayangkara, *action leader* melanjutkan pembuatan/penyusunan standar operasional prosedur rujukan eksternal Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar. Hal ini dimaksudkan agar pasien-pasien Instalasi Kesgilut yang tidak memungkinkan untuk mendapatkan perawatan di RS Bhayangkara Makassar mendapatkan tindakan /operasi bidang spesilistik lain di luar RS Bhayangkara Makassar sesuai dengan indikasinya.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang direncanakan pada hari ini yaitu mengecek kembali secara langsung alur pelayanan pasien dan melanjutkan pembuatan SOP berjalan dengan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :





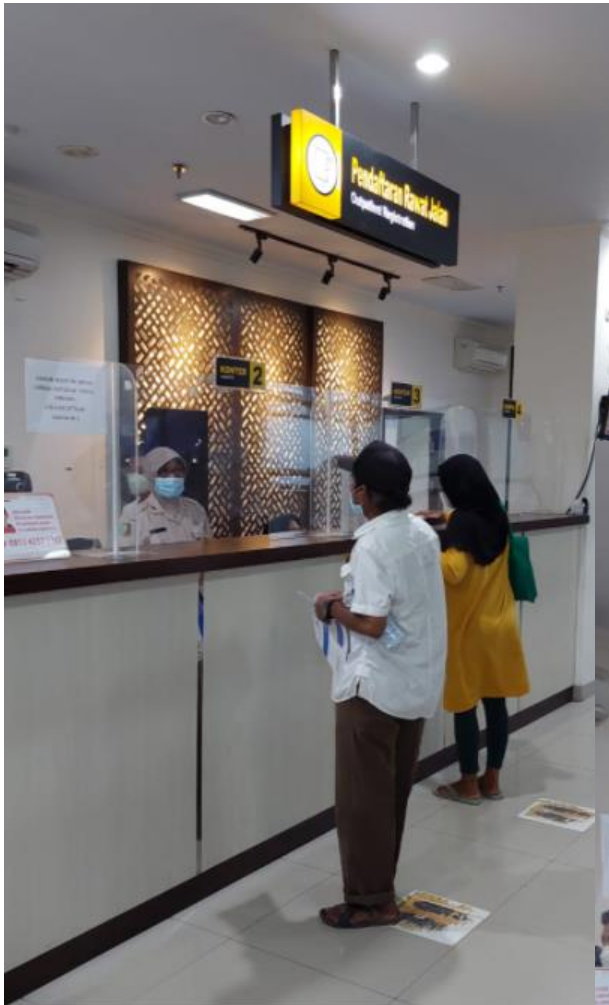
Pasien datang mengambil nomor atrian



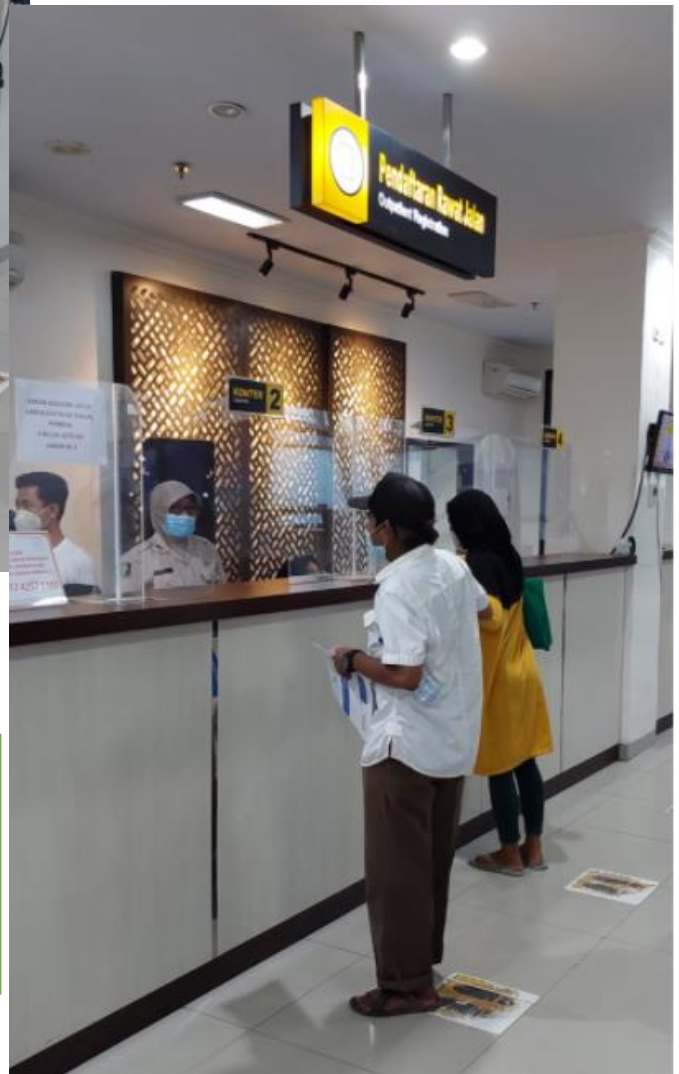


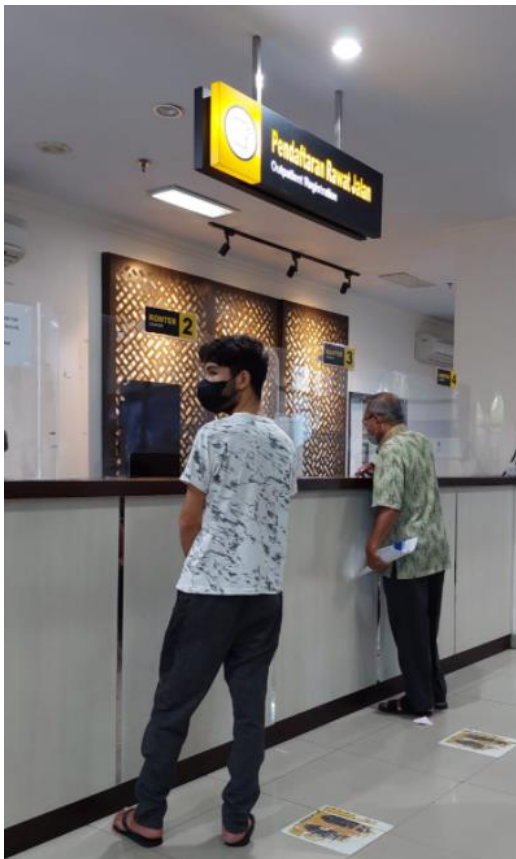
Pasien datang mengambil nomor antrian



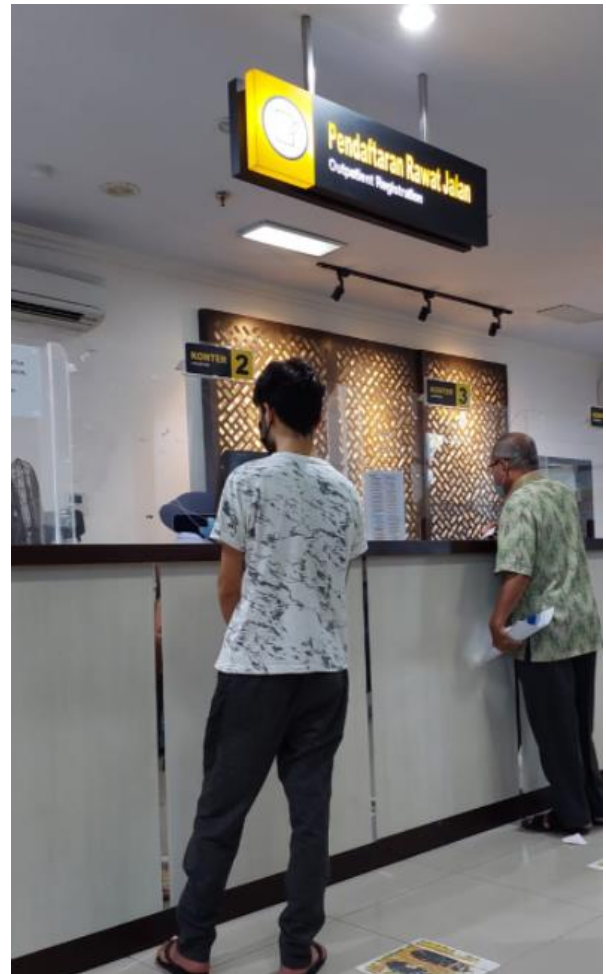


Setelah mendapatkan nomor antrian, pasien menunggu hingga nomor antriannya dipanggil, dan pasien menuju ke loket pendaftaran rawat jalan untuk administrasi selanjutnya





Setelah mendapatkan nomor antrian, pasien menunggu hingga nomor antriannya dipanggil, dan pasien menuju ke loket pendaftaran rawat jalan untuk administrasi selanjutnya







 RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR RUJUKAN EKSTERNAL INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR		
	No. <u>Dokumen</u>	No. <u>Revisi</u>	Halaman /
	5. <u>Menuliskan perihal yang akan dikonsultasikan ke unit/klinik diluar Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar pada blanko rujukan eksternal, terdiri dari:</u> - <u>Identitas pasien</u> - <u>Working diagnosis di bidang bedah mulut</u> - <u>Masalah yang ingin dikonsultasikan/diminta pendapat dan tatalaksananya</u> - <u>Menvertakan informasi terkait yang mendukung</u>		

	- <u>Masalah yang ingin dikonsultasikan/diminta pendapat dan tatalaksananya</u> - <u>Menyertakan informasi terkait yang mendukung diagnosis/masalah yang ingin dikonsultasikan (hasil laboratorium, radiologi, histopatologi, vital sign, dll)</u> 6. <u>Membubuhkan tanda tangan/paraf pada blanko rujukan</u> 7. <u>Mempersilahkan pasien menuju unit tersebut dan mengingatkan untuk kembali jika telah mendapat jawaban</u> <u>Menjawab rujukan</u> 8. <u>Memberikan jawaban secara tertulis pada blanko/surat sesuai rujukan yang diminta dan kompetensinya</u> 9. <u>Membubuhkan tanda tangan/paraf pada blanko/surat</u> 10. <u>Memberikan perawatan/saran yang sesuai dengan permintaan rujukan</u>	
UNIT TERKAIT	1. <u>Klinik/RS di luar RS Bhayangkara Makassar</u> 2. <u>Pemberi Pelayanan Kesehatan</u>	

Rancangan standar operasional prosedur

Makassar, 09 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Selasa, 10 Mei 2022

Waktu : 09.00 – 12.45 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Menghadap mentor terkait rancangan standar operasional prosedur yang telah disusun
- b. Mengirim laporan kegiatan mingguan dan laporan kegiatan harian selama minggu ke-enam sambil berkoordinasi bersama *coach*

2. Tujuan Kegiatan

- a. Mendapatkan arahan dan koreksi terkait rancangan standar operasional prosedur yang telah disusun
- b. Melaporkan seluruh kegiatan selama satu minggu kebelakang yang selanjutnya akan dikirim/ *diupload* ke dalam aplikasi Si Polin

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action Leader* Menghadap mentor terkait beberapa rancangan standar operasional prosedur yang telah disusun dan meminta arahan berkenaan dengan hal tersebut.
- b. *Action Leader* membuat laporan pelaksanaan kegiatan selama satu minggu dalam bentuk laporan log activity dan mengirimkan laporan tersebut dalam Aplikasi Si Polin periode minggu ke VI

4. Hasil dan pembahasan

- a. Bertempat di ruang kerja Kasubbidyanmeddokpol, *action leader* mendapatkan arahan dan koreksi langsung terkait beberapa rancangan standar operasional prosedur yang telah dibuat. Beberapa rancangan standar operasional yang dibuat ini merupakan bagian dari pelayanan pasien Instalasi Kesgilut Hal ini

dilakukan untuk mendukung pelayanan di Instalasi Kesgilut dalam rangka aksi perubahan kinerja publik.

- b. Dalam pengiriman laporan log activity, action leader mendapat arahan dan masukan dari coach mengenai pembuat laporan mingguan dan harian selama satu minggu yang selanjutnya akan diupload/ dikirim ke aplikasi Si Polin periode minggu VI

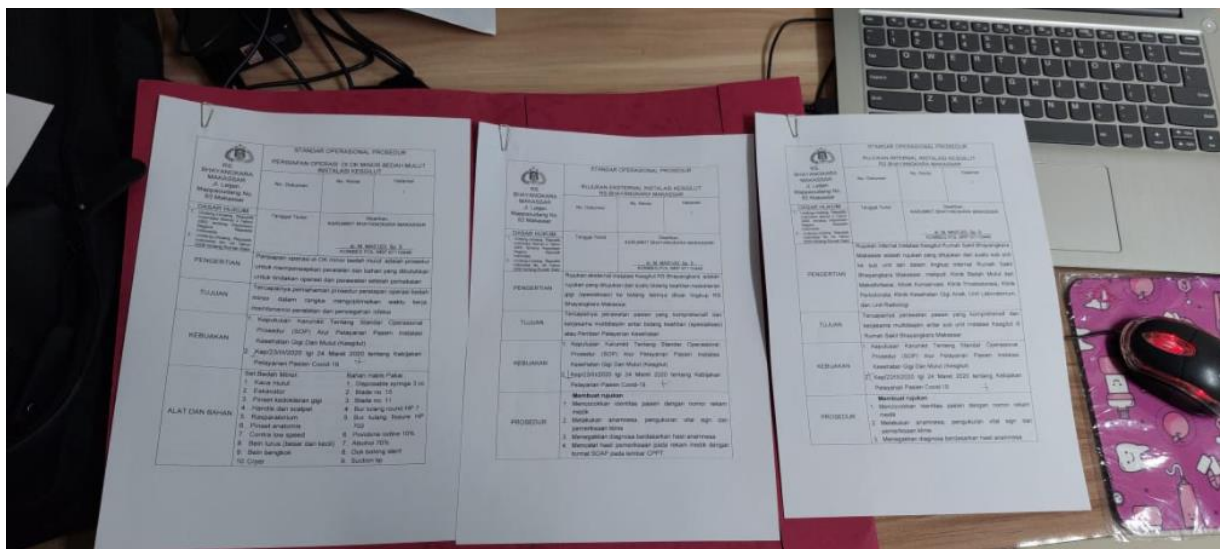
5. Kesimpulan

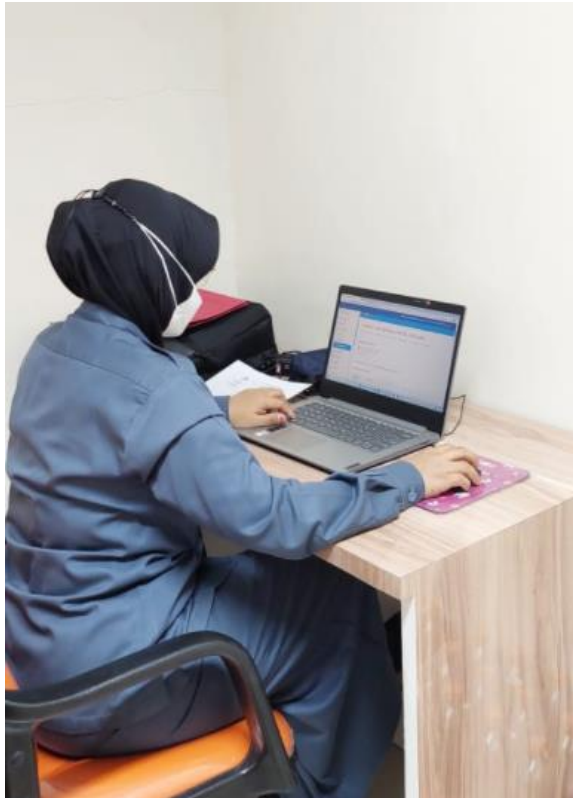
Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu menghadap mentor guna mendapatkan arahan lanjut terkait rancangan SOP yang telah dibuat dan pengiriman laporan kegiatan log activity minggu ke-enam berjalan dengan lancar dan aman.

6. Evidence / dokumentasi

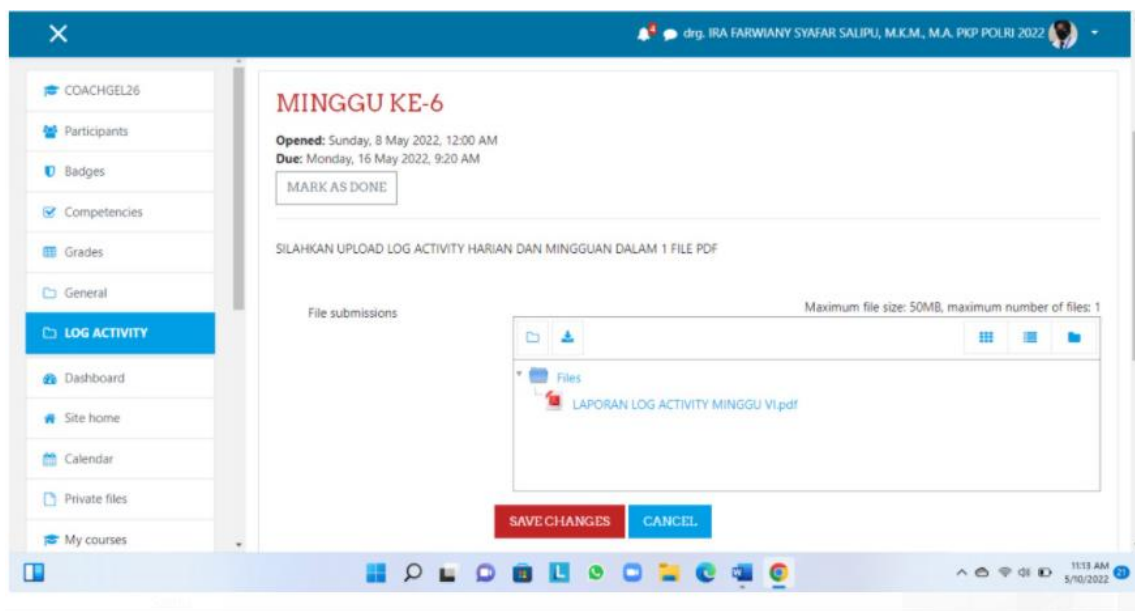


Action leader menerima arahan dari Mentor terkait rancangan beberapa SOP pelayanan Instalasi Kesgilut





Mengirim laporan log activity minggu ke VI



COACH- AYU APRILIA PUTRI, S.Pd, MM

Dashboard / Courses / PKP POLRI T.A 2022 / COACHING / COACHGEL26 / LOG ACTIVITY / MINGGU KE-6

MINGGU KE-6

Opened: Sunday, 8 May 2022, 12:00 AM
Due: Monday, 16 May 2022, 9:20 AM

✓ DONE

SILAHKAN UPLOAD LOG ACTIVITY HARIAN DAN MINGGUAN DALAM 1 FILE PDF

Submission status

Submission status Submitted for grading

COACHGEL26: MINGGU KE-6

← → ↻ elearning.stpolin.web.id/mod/assign/view.php?id=48818&action=view

SILAHKAN UPLOAD LOG ACTIVITY HARIAN DAN MINGGUAN DALAM 1 FILE PDF

Submission status

Submission status	Submitted for grading
Grading status	Not graded
Time remaining	5 days 23 hours
Last modified	Tuesday, 10 May 2022, 10:15 AM

File submissions

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VI.pdf 10 May 2022, 10:15 AM

Submission comments

Comments (0)

EDIT SUBMISSION REMOVE SUBMISSION

Makassar, 10 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Rabu, 11 Mei 2022

Waktu : 09.30 – 11.30 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Menghadap Kasubbidyanmeddokpol langsung selaku mentor dalam rangka persiapan monitoring dan evaluasi aksi perubahan.

2. Tujuan Kegiatan

Berdiskusi bersama Mentor terkait persiapan kegiatan monitoring dan evaluasi aksi perubahan.

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action Leader menerima arahan dari mentor terkait pelaksanaan monev yang sudah memasuki jadwalnya serta berdiskusi mengenai pelaksanaan laporan akhir aksi perubahan yang sudah dijadwalkan pada akhir bulan Mei ini.

4. Hasil dan pembahasan :

Bertempat di ruang kerja kasubbidyanmeddokpol, *Action leader* menghadap Mentor guna menyampaikan dan memastikan jadwal monitoring dan evaluasi serta jadwal keberangkatan kembali ke pusdikmin persiapan *On Campus* setelah implementasi aksi perubahan kinerja publik. Mentor menyampaikan untuk kembali *On Campus*, peserta PKP harus mempersiapkan segala sesuatunya sehingga ketika sudah berada di Pusdikmin tidak ada lagi yang tertinggal sehingga pelaksanaan evaluasi dan laporan akhir dari aksi perubahan dapat berjalan lancar tidak kurang suatu apapun.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu menghadap Kasubbidyanmeddokpol langsung selaku mentor dalam rangka persiapan monitoring dan evaluasi aksi perubahan. berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi





Menghadap Mentor guna mendapatkan arahan lanjut terkait pelaksanaan moneyv dan persiapan laporan akhir aksi perubahan



Merancang konsep kuesioner money aksi perubahan

KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR

TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI
PELAKSANAAN PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA
MAKASSAR

IDENTITAS RESPONDEN:

NAMA
NIP
PANGKAT
JABATAN
RUANGAN

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN
INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI
DENGAN BAIK ?

NAMA
NIP
PANGKAT
JABATAN
RUANGAN

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN
INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI
DENGAN BAIK ?

YA
TIDAK

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA ?

YA
TIDAK

Makassar, 11 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Kamis, 12 Mei 2022

Waktu : 09.20. - 11.00 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Menghadap Kasubbidjangmedum langsung dalam rangka pengambilan gambar/shooting video testimoni .

2. Tujuan Kegiatan

Mendapatkan video testimoni stakeholder dari kasubbidjangmedum langsung sebagai bentuk dukungan atas aksi perubahan yang dilakukan peserta PKP T.A 2022.

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action leader bersama Tim Efektif melaksanakan pengambilan video testimoni kasubbidjangmedum RS Bhayangkara Makassar sebagai dukungan stakeholder, terhadap peserta PKP Angkatan V TA. 2022.

4. Hasil dan pembahasan

Bertempat di ruang kerja kasubbidjengmedum, *Action leader* bersama Tim Efektif IT koordinasi untuk pengambilan video testimoni . Dalam proses pengambilan video testimoni ini, kasubbidjangmedum sangat bekerja sama dan *welcome*. Pengambilan video ini dilakukan dalam rangka bukti dukungan stakeholder terhadap aksi perubahan yang dillakukan oleh Peserta PKP Angkatan V TA. 2022. Hasilnya *Action leader* mendapatkan video dukungan stakeholder yang nantinya akan disatukan dengan video dukungan stakeholder lainnya.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pengambilan video testimoni dukungan stakeholder berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :







SAYA AKBP SUBIYANTO, KASUBBIDJANGMEDUM RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR, MENDUKUNG AKSI PERUBAHAN YANG DILAKUKAN OLEH DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, SP. PERIO, PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN V. T.A 2022, DENGAN JUDUL :

“STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL”.

DENGAN ADANYA AKSI PERUBAHAN INI, DIHARAPKAN PELAYANAN DI INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASAR, DAPAT LEBIH MENINGKAT DAN BERKUALITAS SEHINGGA DIRASAKAN MANFAATNYA OLEH SELURUH PASIEN.

Makassar, 12 Mei 2022

Peserta,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'IRA FARWIANY SYAFAR'.

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Jumat, 13 Mei 2022

Waktu : 10.00 – 14.35

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Melanjutkan membuat rancangan kuisisioner dalam rangka monev aksi perubahan peserta PKP T.A 2022

2. Tujuan Kegiatan

Mendapatkan monev sebagai bentuk implementasi aksi perubahan dari Standar Operasional Prosedur di Instalasi kesgilut RS Bhayangkara Makassar

3. Pelaksanaan Kegiatan

Action leader membuat rancangan kuisisioner dalam rangka monev aksi perubahan

4. Hasil dan pembahasan

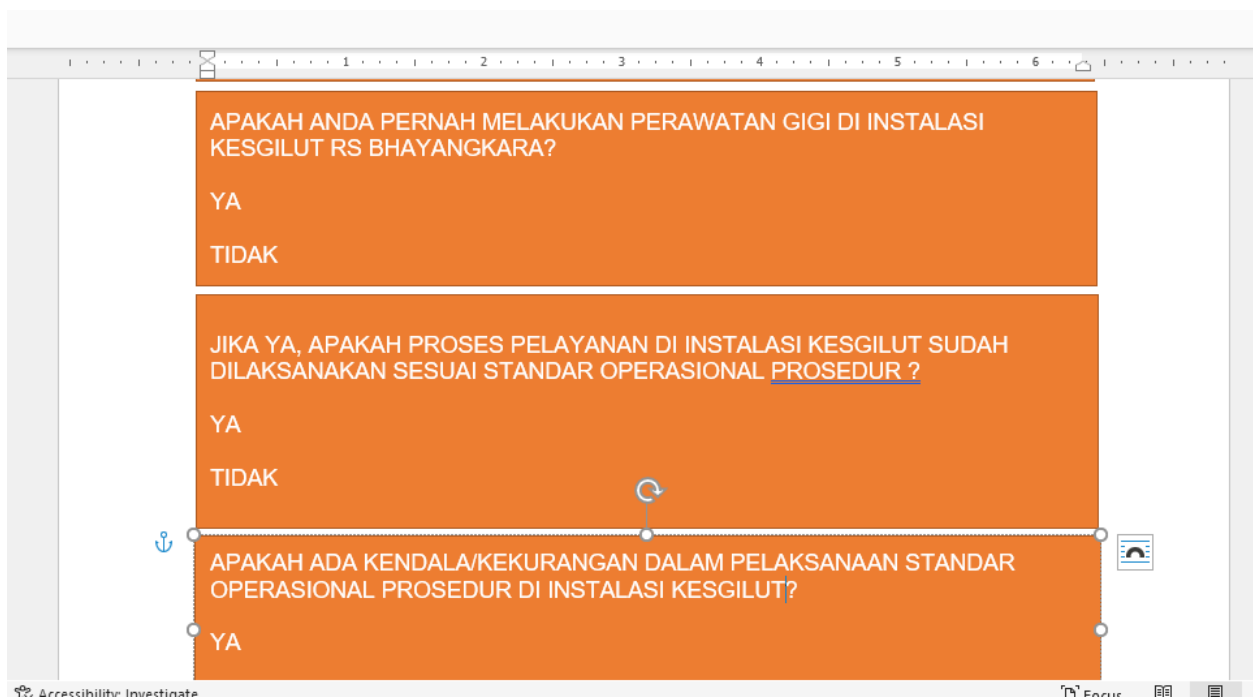
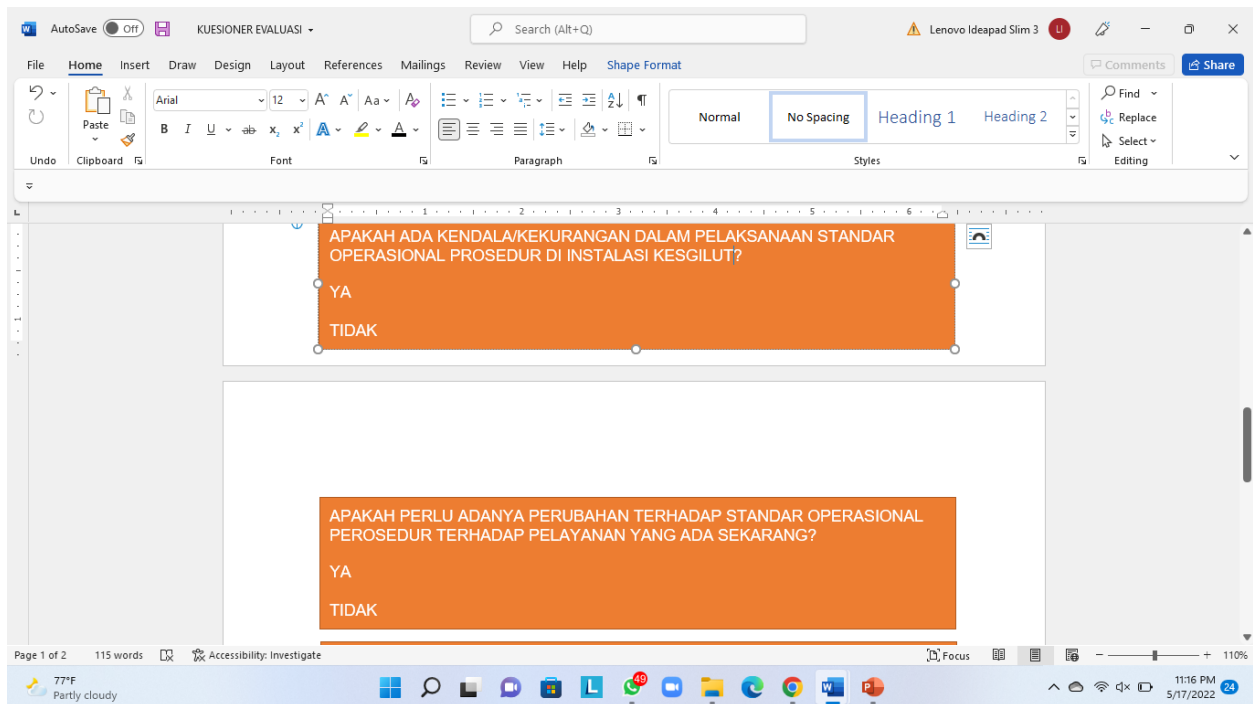
Action leader membuat/menyusun konsep kuisisioner sebagai salah satu bentuk implrmentasi aksi perubahan

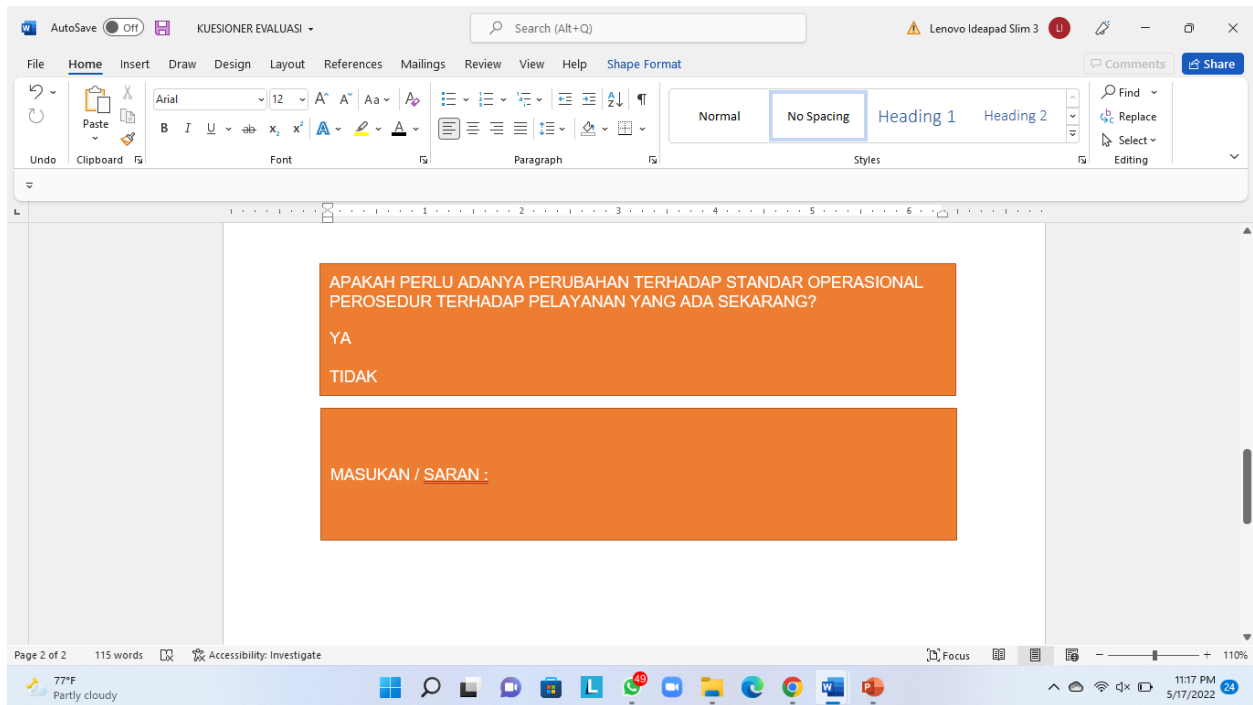
5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu merancang kuisisioner berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi







Makassar, 13 Mei 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Sabtu, 14 Mei 2022

Waktu : 13.30 – 16. 30. Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Pembuatan Laporan Kegiatan Minggu VII.

2. Tujuan Kegiatan

Tersedianya laporan kegiatan minggu VII dalam rangka implementasi Rencana Aksi Perubahan (RAP) peserta PKP Polri TA. 2022

3. Pelaksanaan Kegiatan

Bertempat di rumah, peserta didik membuat rekapan laporan kegiatan selama 1 minggu untuk kegiatan di minggu ke-tujuh implementasi kegiatan *off campus* 60 hari.

4. Hasil dan pembahasan

Laporan Kegiatan Minggu VII telah dibuat.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pembuatan laporan kegiatan minggu ke VII berjalan aman dan Lancar

6. Evidence / dokumentasi :





AutoSave On LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VII • Upload Blocked Search (Alt+Q) Lenovo Ideapad Slim 3

File Home Insert Draw Design Layout References Mailings Review View Help

Undo Clipboard Font Paragraph Styles Comments Share

SIGN IN REQUIRED We can't upload or download your changes because your cached credentials have expired. Sign in

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VII
(09 Mei - 14 Mei 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Page 1 of 36 1673 words Accessibility: Investigate 77°F Partly cloudy 11:19 PM 5/17/2022

SIGN IN REQUIRED We can't upload or download your changes because your cached credentials have expired. Sign In

LAPORAN KEGIATAN MINGGU VII

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP.PERIO
INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
JUDUL AKSI
PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 09 Mei 2022	Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran sesuai SOP yang telah dibuat	1. Tanya jawab dan memantau langsung proses pendaftaran rawat jalan	

Page 2 of 36 1673 words Accessibility: Investigate

We can't upload or download your changes because your cached credentials have expired. Sign In

1.	Senin, 09 Mei 2022	Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran sesuai SOP yang telah dibuat	1. Tanya jawab dan memantau langsung proses pendaftaran rawat jalan	
		Melanjutkan pembuatan Standar Operasional Prosedur sebagai bagian dari pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar	1. Rancangan Standar Operasional Prosedur 2. Dokumentasi kegiatan	
2.	Selasa, 10 Mei 2022	Menghadap langsung Kasubbidvanmeddokpol	1. Arahan Mentor 2. Rancangan SOP	

ds Accessibility: Investigate

We can't upload or download your changes because your cached credentials have expired. Sign In

3.	Rabu, 11 Mei 2022	Menghadap langsung Kasubbidvanmeddokpol selaku mentor guna mendapatkan petunjuk lebih lanjut terkait persiapan monitoring dan evaluasi pelaksanaan aksi perubahan	1. Arahan Mentor 2. Rancangan Money 3. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 12 Mei 2022	Menghadap Stakeholder dalam rangka pembuatan video testimoni yang dibantu dengan Tim Efektif	1. Redaksi video testimoni 2. Dokumentasi kegiatan	

ds Accessibility: Investigate

Mei 2022	Activity Minoggu VII	kegiatan selama 1 minoggu dalam bentuk laporan kegiatan Log Activity minoggu VII	2. Dokumentasi kegiatan
----------	-----------------------------	--	-------------------------

Mengetahui
MENTOR

PESERTA,

dra. IRA FARWANY SYAFAR, M.Adm.Kes.,Sp.Perio
PEMBINA NIP. 198004222006042002

11:28 P

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VIII
(17 Mei - 21 Mei 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:

20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU VIII

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP. PERIO

INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR

JUDUL AKSI

PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KET
1.	Senin, 16 Mei 2022	HARI LIBUR NASIONAL HARI RAYA WAISAK	NIHIL	
2.	Selasa, 17 Mei 2022	Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran rawat jalan sesuai SOP yang telah dibuat	1. Tanya jawab dan memantau langsung proses pendaftaran rawat jalan 2. Dokumentasi kegiatan	
		Melakukan Monitoring dan Evaluasi langsung pada <i>Stakeholder</i> di RS Bhayangkara Makassar	1. Lembar Kuesioner sebagai bentuk Monitoring dan Evaluasi 2. Dokumentasi kegiatan	
3.	Rabu, 18 Mei 2022	Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut pada Klinik Spesialis Instalasi Kesgilut lt. sesuai SOP yang telah dibuat	1. Tanya jawab dengan pasien dan memantau langsung proses alur pelayanan pasien . 2. Dokumentasi kegiatan	

		Melakukan monitoring dan Evaluasi langsung pada pasien di Klinik Spesialis Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar	1. Tanya jawab dengan pasien dan memantau langsung proses alur pasien . 2. Dokumentasi kegiatan	
		Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan <i>Log Activity</i> Minggu VII lewat Aplikasi Si Polin	1. Laporan <i>Log Activity</i> minggu VII 2. Dokumentasi kegiatan	
		Mengirimkan/ mengupload video hasil studi lapangan Kelompok III lewat Aplikasi Si Polin	1. Link Video Studi lapangan Kel. III 2. Tampilan Video Studi lapangan di Youtube 3. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis,19 Mei 2022	Menghadap Stakeholder dalam rangka pelaporan kegiatan Off Campus terhadap Aksi perubahan yang akan segera berakhir dan meminta dukungan atas aksi perubahan.	1. Surat Pernyataan dukungan Stakeholder 2. Dokumentasi kegiatan	
		Membuat Kuesioner dalam bentuk Link Google Form sebagai bentuk monitoring dan evaluasi Implentasi Aksi Perubahan	1. Link Google Form sebagai sarana monitoring dan evaluasi 2. Dokumentasi kegiatan	

5.	Jumat, 20 Mei 2022	Menghadap Kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor guna Koordinasi Laporan Hasil Aksi Perubahan dan mendapatkan petunjuk lebih lanjut terkait pelaksanaan <i>Off Campus</i> yang akan segera berakhir.	1. Arahkan Mentor 2. Rancangan Laporan Hasil Aksi Perubahan 3. Lembar Konsultasi Mentor 3. Dokumentasi kegiatan	
		Pembuatan Laporan Akhir Hasil Aksi Perubahan	1. Draft Laporan Akhir Hasil Aksi Perubahan 2. Dokumentasi kegiatan	
6.	Sabtu, 21 Mei 2022	Membuat laporan <i>Log Activity</i> Minggu VIII	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan <i>Log Activity</i> minggu VIII 2. Dokumentasi kegiatan	

Makassar, 21 Mei 2022

Mengetahui ,
MENTOR



dr. MOCH IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 7105043

PESERTA,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Senin, 16 Mei 2022

Waktu : -

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan : Hari Libur Nasional Hari Raya Waisak
2. Tujuan Kegiatan : -
3. Pelaksanaan Kegiatan : -
4. Hasil dan pembahasan : -
5. Kesimpulan : -
6. Evidence / dokumentasi : -

Makassar, 16 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Selasa, 17 Mei 2022

Waktu : 08.00 – 15.45 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Melihat dan mengamati secara langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut pada loket pendaftaran apakah berjalan sesuai SOP yang telah dibuat.
- b. Melakukan Monitoring dan Evaluasi langsung pada *Stakeholder* di RS Bhayangkara Makassar

2. Tujuan Kegiatan

- a. Mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut pada loket pendaftaran apakah berjalan sesuai SOP yang telah dibuat
- b. Mendapatkan informasi dan evaluasi mengenai bagaimana pelaksanaan SOP pada Stakeholder di RS Bhayangkara Makassar

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action Leader* melihat dan mengamati aktifitas dibagian loket pendaftaran rawat jalan untuk mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) di loket pendaftaran pasien rawat jalan setelah pelaksanaan libur cuti bersama sebagai bentuk implementasi sosialisasi aksi perubahan.
- b. *Action Leader* melakukan kunjungan pada stakeholder untuk pelaksanaan monitoring dan evaluasi langsung melalui kuesioner yang dibagikan

4. Hasil dan pembahasan

- a. Bertempat di loket pendaftaran pasien rawat jalan lantai 1, *action leader* mengadakan pengamatan dan pengecekan langsung terkait alur pelayanan

pasien selepas libur Hari Raya Waisak. Ini untuk mengetahui bagaimana pelaksanaan standar operasional prosedur yang telah dibuat , apakah masih berjalan dengan baik atau masih ada kendala terkait alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut yang telah dibuat. Hal ini dilakukan sebagian bentuk implemetasi monitoring dan evaluasi aksi perubahan.

- b. Dalam pengiriman laporan log activity, action leader mendapat arahan dan masukan dari coach mengenai pembuat laporan mingguan dan harian selama satu minggu yang selanjutnya akan diupload/ dikirim ke aplikasi Si Polin periode minggu VI

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu mengecek kembali alur pelayanan pasien pada loket pendaftaran dan monitoring evaluasi pada *Stakeholder* terkait berjalan dengan lancar dan aman.

6. Evidence / dokumentasi



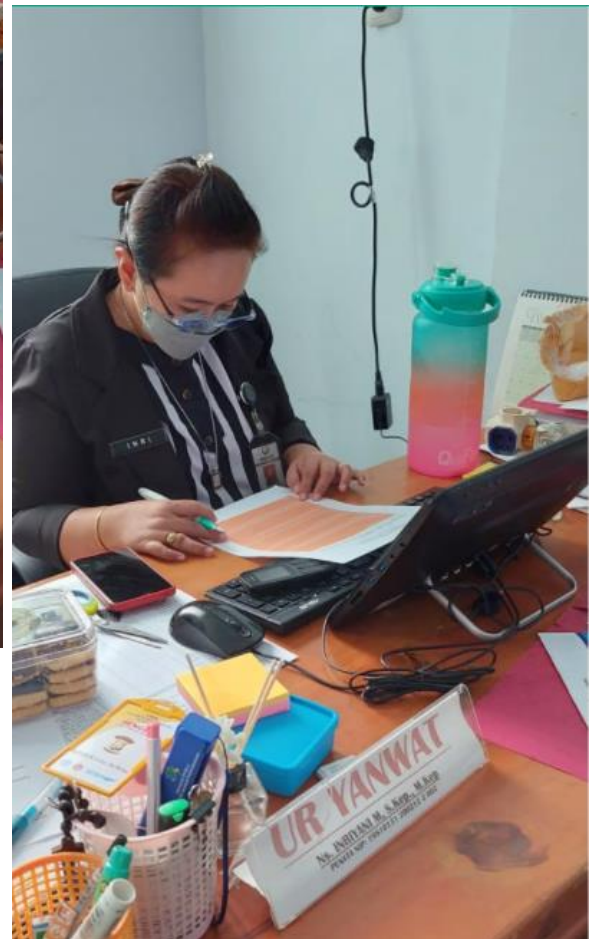
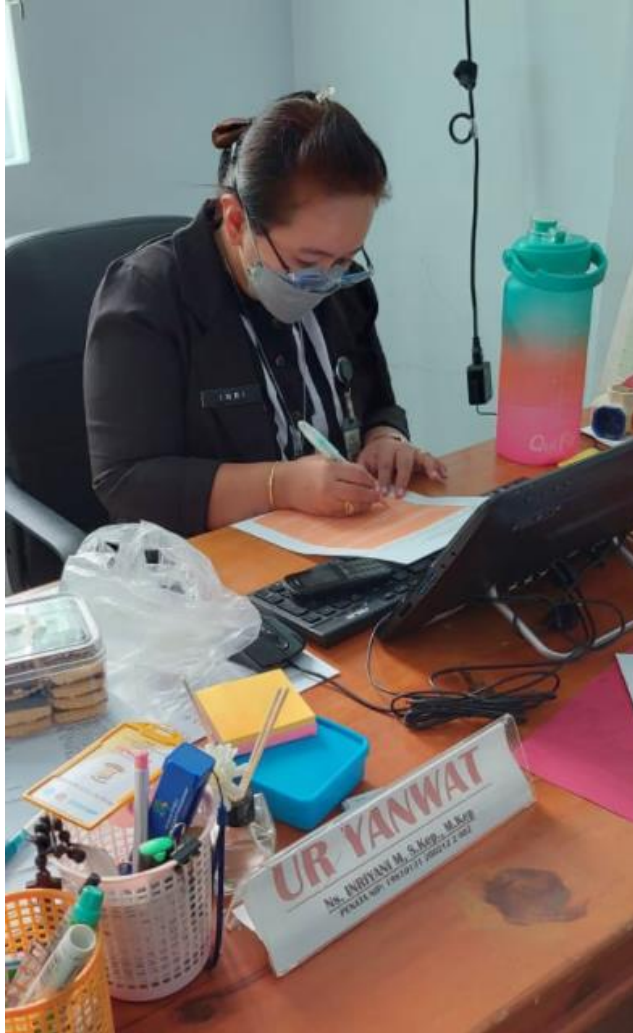
Pasien datang mengambil nomor atrian



Pasien datang mengambil nomor atrian



Setelah mendapatkan nomor antrian, pasien menunggu hingga nomor antriannya dipanggil, dan pasien menuju ke loket pendaftaran rawat jalan untuk administrasi selanjutnya



Stakeholder mengisi kuesioner terkait monitoring dan evaluasi pelaksanaan SOP yang telah dibuat oleh Action Leader

KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR

TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI
PELAKSANAAN PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA
MAKASSAR

IDENTITAS RESPONDEN

NAMA IRRYAN MATHEUS, S.Kep., M.Kep.
NIP 198101312002122002
PANGKAT PENATA
JABATAN KAWA YANWAT
RUANGAN UR YANWAT

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN
INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI
DENGAN BAIK ?

YA ☒

TIDAK

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA?

YA ☒

TIDAK

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT SUDAH
DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

YA ☒

TIDAK

APAKAH ADA KENDALA/KEKURANGAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR
OPERASIONAL PROSEDUR DI INSTALASI KESGILUT?

YA ☒

TIDAK

Kuesioner monitoring dan evaluasi standarisasi pelayanan
Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL
PEROSSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

YA

TIDAK ☒

MASUKAN / SARAN

PELAYAN KES 611 DAN MULUT MANTAP

Makassar, 17 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Rabu, 18 Mei 2022

Waktu : 09.00 – 16.30 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Melihat alur pelayanan pasien pada klinik Spesialis Instalasi kesgilut RS Bhayangkara Makassar
- b. Melakukan monitoring dan Evaluasi langsung pada pasien di Klinik Spesialis Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar
- c. Mengirim laporan kegiatan mingguan dan laporan kegiatan harian selama minggu ke-tujuh sambil berkoordinasi bersama *coach*
- d. Mengirim laporan kegiatan selama pelaksanaan studi lapangan dalam bentuk video ke aplikasi Si Polin

2. Tujuan Kegiatan

- a. Mengecek langsung alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut pada loket pendaftaran apakah berjalan sesuai SOP yang telah dibuat
- b. Mendapatkan informasi sekaligus sebagai bahan evaluasi mengenai bagaimana pelaksanaan SOP pada pasien-pasien Instalasi Kesgilut di RS Bhayangkara Makassar.
- c. Melaporkan seluruh kegiatan selama satu minggu kebelakang yang selanjutnya akan dikirim/ *diupload* ke dalam aplikasi Si Polin.
- d. Melaporkan kegiatan selama pelaksanaan studi lapangan kelompok III dalam bentuk video.

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action Leader* melihat dan mengamati langsung aktifitas alur pelayanan pasien Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) di lantai 2 rawat jalan setelah pelaksanaan libur cuti bersama sebagai bentuk implementasi sosialisasi aksi perubahan
- b. *Action Leader* melakukan monitoring dan evaluasi langsung kepada pasien - pasien pada Klinik Spesialis, Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) di lantai 2 rawat jalan dengan membagikan kuesioner yang telah disiapkan dengan dibantu oleh tim efektif perawat gigi
- c. *Action Leader* membuat laporan pelaksanaan kegiatan selama satu minggu dalam bentuk laporan log activity dan mengirimkan laporan tersebut dalam Aplikasi Si Polin periode minggu ke VII
- d. *Action Leader* mengirim laporan pelaksanaan kegiatan studi lapangan dalam bentuk video stula kelompok III pada Aplikasi Si Polin

4. Hasil dan pembahasan :

- a. Bertempat di Klinik Spesialis Instalasi Kesgilut, Rawat Jalan lantai 2, *action leader* mengadakan pengamatan dan pengecekan langsung terkait alur pelayanan pasien. Ini untuk mengetahui bagaimana pelaksanaan standar operasional prosedur yang telah dibuat, apakah berjalan dengan baik atau masih ada kendala terkait alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut yang telah dibuat. Hal ini dilakukan sebagian bentuk implemetasi aksi perubahan.
- b. Bertempat di Klinik Spesialis Instalasi Kesgilut, Rawat Jalan lantai 2, *action leader* dengan dibantu oleh tim efektif melakukan pembagian kuesioner dan tanya jawab langsung kepada pasien sebagai bentuk monitoring dan evaluasi terkait standarisasi pelayanan di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar. Ini untuk mengetahui bagaimana pelaksanaan standar operasional prosedur yang telah dibuat, apakah berjalan dengan baik atau masih ada kendala terkait

alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut yang telah dibuat. Hal ini dilakukan sebagian bentuk implemetasi aksi perubahan.

- c. Dalam pengiriman laporan *log activity*, *action leader* mendapat arahan dan masukan dari coach mengenai pembuat laporan mingguan dan harian selama satu minggu yang selanjutnya akan diupload/ dikirim ke aplikasi Si Polin periode minggu VII
- d. Dalam pengiriman/upload video laporan pelaksanaan studi lapangan, *action leader* berkoordinasi bersama kelompok III yang berlokus pada Dinas Kesehatan Kota Pekalongan. Video Stula ini sebelumnya dibuat oleh Tim IT Kelompok III, dan telah di posting dalam Youtube sehingga dapat disaksikan oleh seluruh masyarakat, kerabat dan handai taulan. Link video stula tersebut selanjutnya diupload/ dikirim ke aplikasi Si Polin

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu

- a. Melihat alur pelayanan pasien pada Klinik Spesialis Instalasi Kesgilut;
 - b. Melakukan monitoring dan evaluasi langsung pada pasien;
 - c. Mengirim laporan mingguan dan harian kegiatan minggu ke-tujuh; dan
 - d. pengiriman/upload video laporan pelaksanaan studi lapangan kelompok III
- Dinkes Kota Pekalongan berjalan dengan lancar dan aman.

6. Evidence / dokumentasi





Situasi Klinik Spesialis Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar



Pendistribusian Rekam Medis Pasien Instalasi Kesgilut
RS Bhayangkara Makassar





Pelayanan pasien pada Klinik Spesialis Pedodonsia (Kedokteran Gigi Anak) Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar yang terjadwal pada hari Selasa dan Rabu pagi



Tim Efektif memandu pasien dalam mengisi kuesioner sebagai bentuk monitoring dan evaluasi standarisasi operasional prosedur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar



Tim Efektif memandu pasien dalam mengisi kuesioner sebagai bentuk monitoring dan evaluasi standarisasi operasional prosedur pelayanan pasien Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar



Pasien mengisi kuesioner sebagai bentuk monitoring dan evaluasi standarisasi operasional prosedur pelayanan pasien Instalasi Kesgilit RS Bhayangkara Makassar

**KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. 1 MAKASSAR**

**TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI
PELAKSANAAN PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

IDENTITAS RESPONDEN:

NAMA Hj. Nikiar
 NP (Pasien)
 PANGKAT
 JABATAN
 RUANGAN

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN
INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI
DENGAN BAIK ?

YA ☒
 TIDAK

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA?

YA ☒
 TIDAK

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT SUDAH
DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

YA ☒
 TIDAK

APAKAH ADA KENDALA/KEKURANGAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR
OPERASIONAL PROSEDUR DI INSTALASI KESGILUT?

YA
 TIDAK ☒

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL
PERSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

YA
 TIDAK ☒

MASUKAN / SARAN Pelayanan sudah bagus, dokter gigi nya sudah banyak

**KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. 1 MAKASSAR**

**TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI
PELAKSANAAN PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

IDENTITAS RESPONDEN

NAMA Rianti
 NP (Pasien)
 PANGKAT
 JABATAN
 RUANGAN

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN
INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI
DENGAN BAIK ?

YA ☒
 TIDAK

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI
KESGILUT RS BHAYANGKARA?

YA ☒
 TIDAK

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT SUDAH
DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

YA ☒
 TIDAK

APAKAH ADA KENDALA/KEKURANGAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR
OPERASIONAL PROSEDUR DI INSTALASI KESGILUT?

YA
 TIDAK ☒

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL
PERSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

YA
 TIDAK ☒

MASUKAN / SARAN Pelayanan sudah bagus semoga bisa
dipertahankan

Lembar kuesioner monitoring dan evaluasi yang telah diisi oleh pasien



Mengirimkan laporan
harian dan mingguan
periode minggu ke VII ke
dalam aplikasi Si Polin



elearning.sipolin.web.id/mod/assign/view.php?id=4882

drg. IRA FARWIANY SYAFAR SALIPU, M.K.M., M.A. PKP POLRI 2022

COACHGEL26

Participants

Badges

Competencies

Grades

General

LOG ACTIVITY

Dashboard

Site home

Calendar

Private files

My courses

COACH- AYU APRILIA PUTRI, S.Pd, MM

Dashboard / Courses / PKP POLRI T.A 2022 / CDACHING / COACHGEL26 / LOG ACTIVITY / MINGGU KE-7

MINGGU KE-7

Opened: Sunday, 15 May 2022, 12:00 AM
Due: Monday, 23 May 2022, 9:22 AM

MARK AS DONE

SILAHKAN UPLOAD LOG ACTIVITY HARIAN DAN MINGGUAN DALAM 1 FILE PDF

Submission status

Submission status	No attempt
-------------------	------------

82°F Mostly sunny 12:29 PM 5/18/2022

COACHGEL26: MINGGU KE-7 - 1

elearning.sipolin.web.id/mod/assign/view.php?id=4882&action=editsubmission

drg. IRA FARWIANY SYAFAR SALIPU, M.K.M., M.A. PKP POLRI 2022

COACHGEL26

Participants

Badges

Competencies

Grades

General

LOG ACTIVITY

Dashboard

Site home

Calendar

Private files

My courses

File picker

Recent files

Upload a file

Private files

Wikimedia

Attachment

Choose File LAPORAN L...NGGU VII.pdf

Save as

LAPORAN LOG ACTIVITY VII

Author

drg. IRA FARWIANY SYAFAR SAL

Choose licence

All rights reserved

UPLOAD THIS FILE

maximum number of files: 1

MINGGU KE-8

COACHGEL26

Participants

Badges

Competencies

Grades

General

LOG ACTIVITY

Dashboard

Site home

Calendar

Private files

My courses

HOME PUSDIKMIN ENGLISH (EN)

COACH- AYU APRILIA PUTRI, S.Pd, MM

Dashboard / Courses / PKP POLRI T.A 2022 / COACHING / COACHGEL26 / LOG ACTIVITY / MINGGU KE-7

MINGGU KE-7

Opened: Sunday, 15 May 2022, 12:00 AM
Due: Monday, 23 May 2022, 9:22 AM

✓ DONE

SILAHKAN UPLOAD LOG ACTIVITY HARIAN DAN MINGGUAN DALAM 1 FILE PDF

Submission status

COACHGEL26

Participants

Badges

Competencies

Grades

General

LOG ACTIVITY

Dashboard

Site home

Calendar

Private files

My courses

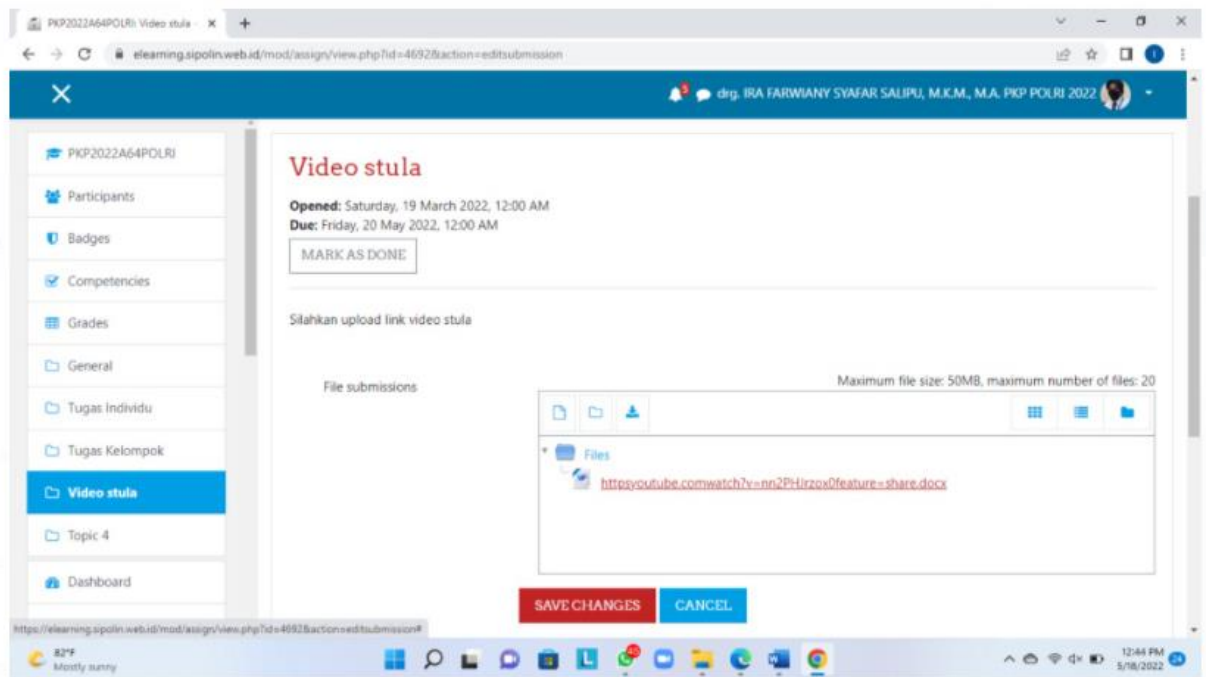
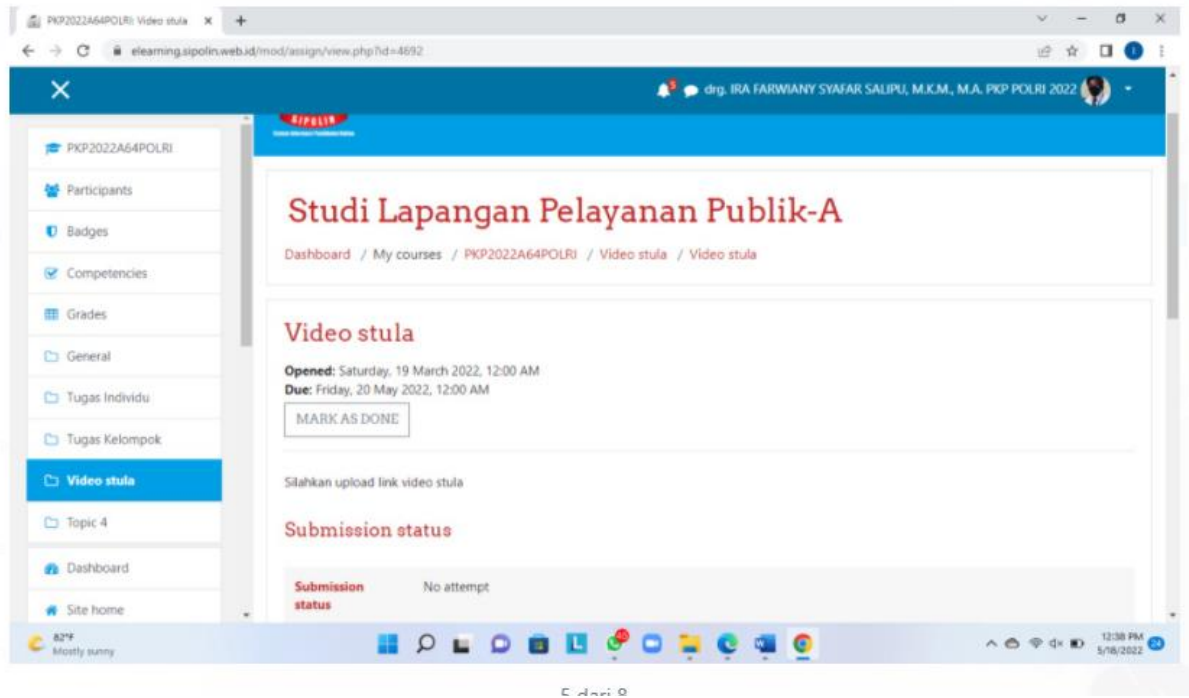
SILAHKAN UPLOAD LOG ACTIVITY HARIAN DAN MINGGUAN DALAM 1 FILE PDF

Submission status

Submission status	Submitted for grading
Grading status	Not graded
Time remaining	4 days 21 hours
Last modified	Wednesday, 18 May 2022, 11:31 AM
File submissions	LAPORAN LOG ACTIVITY VII.pdf 18 May 2022, 11:31 AM
Submission comments	Comments (0)

EDIT SUBMISSION **REMOVE SUBMISSION**

Laporan harian dan mingguan periode minggu Ke VII berhasil diupload dalam Aplikasi Si Polin



Video Stula berhasil diupload dalam Aplikasi Si Polin

PKP2022A64POLRI Video stula

eflearning.asipoln.web.id/mod/assign/view.php?id=4692&action=view

drg. IRA FARWIANY SYAFAR SALIPU, M.K.M., M.A. PKP POLRI 2022

Video stula

Opened: Saturday, 19 March 2022, 12:00 AM
Due: Friday, 20 May 2022, 12:00 AM

✓ DONE

Silahkan upload link video stula

Submission status

Submission status	Submitted for grading
Grading status	Not graded
Time remaining	1 day 12 hours
Last modified	Wednesday, 18 May 2022, 11:45 AM
File submissions	https://youtube.com/watch?v=nn2PH3zox0feature=share.docx 18 May 2022, 11:45 AM

82°F Mostly sunny

m.youtube.com

YouTube



STUDI LAPANGAN KELOMPOK III PKP ANGKATAN V dan VI T.A.2022

96 x ditonton · 2 hari yang lalu

Coba YouTube Kids
Aplikasi khusus anak-anak

BUKA APLIKASI

42 Tidak suka Bagikan Simpan Laporkan

Makassar, 18 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio

NOSIS: 2022020703616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Kamis, 19 Mei 2022

Waktu : 09.20. - 11.00 Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Menghadap Stakeholder dalam rangka pelaporan kegiatan *Off Campus* terhadap Aksi perubahan yang akan segera berakhir
- b. Membuat kuesioner dalam bentuk Link Google Form sebagai bentuk monitoring dan evaluasi Implementasi Aksi Perubahan

2. Tujuan Kegiatan

- a. Mendapatkan dukungan atas aksi perubahan yang dilakukan peserta PKP T.A 2022.
- b. Mendapatkan informasi yang lebih akurat dan efisien terhadap monitoring dan evaluasi aksi perubahan yang dilakukan peserta PKP T.A 2022.

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action leader* Menghadap Stakeholder dalam rangka meminta dukungan terhadap Aksi perubahan peserta PKP Angkatan V TA. 2022.
- b. *Action leader* Membuat kuesioner dalam bentuk Link Google Form sebagai bentuk monitoring dan evaluasi Implementasi Aksi Perubahan kinerja pelayanan publik

4. Hasil dan pembahasan

- a. Bertempat di ruang kerja Kaur Yanmed dan Kasubbag Binfung, *Action leader* meminta dukungan stakeholder terhadap aksi perubahan yang dilakukan oleh Peserta PKP Angkatan V TA. 2022. Hasilnya *Action leader* mendapatkan surat pernyataan dukungan stakeholder yang nantinya akan disatukan sebagai lampiran dukungan stakeholder lainnya.

- b. Bertempat di ruang kerja di RS Bhayangkara Makassar, *action leader* Membuat kuesioner dalam bentuk Link Google Form yang lebih mudah diakses oleh *stakeholder* sebagai bentuk monitoring dan evaluasi Implentasi Aksi Perubahan kinerja pelayanan publik

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu menghadap *stakeholder* dalam rangka meminta dukungan dan pembuatan kuesioner Link Google Form berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi :



Penandatanganan surat
pernyataan dukungan
stakeholder oleh Kaur
Yanmed Subbidyanmeddokpol





SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : dr. Syarif Hidayatullah, Sp. OT, M. Kes

Pangkat : AKBP

Jabatan : Kaur Yanmed RS Bhayangkara Makassar

Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu

Nama : drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Peno

Pangkat : Pembina

Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar

Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan : "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, Mei 2022
KAUR YANMED SUBSIDYANMEDDOKPOL
RS BHAYANGKARA MAKASSAR


dr. SYARIF HIDAYATULLAH, Sp. OT, M. Kes
AKBP MRP 77061172

Penandatanganan surat pernyataan dukungan stakeholder oleh Kaur Yanmed Subbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Makassar



Penandatanganan surat pernyataan dukungan
Stakeholder oleh Kasubbag Binfung
RS Bhayangkara Makassar

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN STAKEHOLDER

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nopemelia Sandra, SKM, MM
Pangkat : KOMPOL
Jabatan : Kasubbag Binfung RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

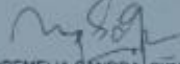
Dengan ini menyatakan memberikan dukungan kepada Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu:

Nama : drg. Ira Farwaniy Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan Judul Aksi perubahan "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2022
KASUBBAG BINFUNG
RS BHAYANGKARA MAKASSAR


NOPEMELIA SANDRA, SKM, MM
KOMPOL NRP 75110596

17:19 57% docs.google.com/forms/d/e/



KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR

TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI PELAKSANAAN PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR

 asnaeni.rahu@gmail.com (tidak dibagikan)
[Ganti akun](#)



Berikutnya Hapus formulir

Jangan pernah mengirimkan kata sandi melalui Google Formulir.

08:07 60%

PERTANYAAN TERKAIT

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI * TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI DENGAN BAIK ?

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN * PERAWATAN GIGI DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA?

☐ Ya
☐ Tidak

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN * DI INSTALASI KESGILUT SUDAH DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

☐ Ya

00.08 60%

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN
DI INSTALASI KESGILUT SUDAH
DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR
OPERASIONAL PROSEDUR ? 01:05

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH ADA KENDALA/KEKURANGAN *
DALAM PELAKSANAAN STANDAR
OPERASIONAL PROSEDUR DI
INSTALASI KESGILUT?

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN *
TERHADAP STANDAR OPERASIONAL
PEROSEDUR TERHADAP PELAYANAN
YANG ADA SEKARANG?

☐ Ya
☐ Tidak

00.08 60%

☐ Ya
☐ Tidak 01:16

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN *
TERHADAP STANDAR OPERASIONAL
PEROSEDUR TERHADAP PELAYANAN
YANG ADA SEKARANG?

☐ Ya
☐ Tidak

MASUKAN / SARAN : *

Jawaban Anda

Kembali Kirim Kosongkan
formulir

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.
Laporkan Penyalahgunaan - Privasi Layanan -
Kebijakan Privasi

Google Formulir

16.59 docs.google.com

KUESIONER
MONITORING
DAN EVALUASI
STANDARISASI
PELAYANAN
INSTALASI
KESGILUT RS
BHAYANGKARA
TK. II MAKASSAR

Jawaban Anda telah direkam.

[Kirim jawaban lain](#)

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.

Makassar, 19 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio

NOSIS: 2022020703616

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Jumat, 20 Mei 2022

Waktu : 09.30 – 15.35

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

- a. Menghadap kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor dalam rangka persiapan kembali ke *On Campus* dan koordinasi laporan hasil aksi perubahan peserta PKP T.A 2022
- b. Pembuatan laporan akhir hasil aksi perubahan kinerja pelayanan publik PKP T.A 2022

2. Tujuan Kegiatan

- a. Mendapatkan arahan dari Mentor dalam rangka persiapan kembali ke *On Campus* dan berkoordinasi terkait laporan hasil aksi perubahan peserta PKP T.A 2022
- b. Melaporkan seluruh kegiatan *Off Campus* yang akan dipaparkan pada saat ujian akhir aksi perubahan oleh peserta PKP T.A 2022.

3. Pelaksanaan Kegiatan

- a. *Action leader* menghadap Mentor untuk berkoordinasi terkait akan berakhirnya masa *Off Campus* 60 hari dan melaporkan progress implementasi serta laporan akhir aksi perubahan kinerja pelayanan publik.
- b. *Action leader* menyusun dan merampungkan berkas laporan akhir hasil aksi perubahan kinerja pelayanan publik yang nantinya akan dipaparkan pada ujian akhir aksi perubahan.

4. Hasil dan pembahasan

- a. Bertempat di ruang kerja Kasubbidyanmeddokpol *Action leader* menghadap mentor dalam rangka berakhirnya masa *Off Campus* 60 hari dan akan segera kembali ke pusdikmin untuk persiapan ujian akhir. *Action leader* melaporkan progress implementasi serta laporan akhir aksi perubahan kinerja pelayanan publik. *Action leader* juga mendapatkan arahan dalam membuat/menyusun laporan akhir hasil perubahan
- b. *Action leader* melanjutkan pembuatan laporan akhir aksi perubahan dan menyusun serta melengkapi apa-apa yang harus dibawa pada saat *On campus* kembali dan melaksanakan ujian akhir hasil aksi perubahan kinerja pelayanan publik.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu menghadap Kasubbidyanmendokpol dan pembuatan laporan akhir hasil aksi perubahan berjalan aman dan lancar.

6. Evidence / dokumentasi





Menghadap Mentor dalam rangka koordinasi pelaksanaan On Campus dan laporan akhir aksi perubahan serta penandatanganan lembar bimbingan/konsultasi

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

KARTU BIMBINGAN/KONSULTASI MENTOR

Nama Peserta : drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes. Sp. Perio
 Mentor : AKBP dr. MOCH IWAN KURNIAWAN, Sp.M
 Judul Aksi Perubahan : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
 BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan/Konsultasi	Paraf Mentor
1	Selasa, 29 Maret 2022	Penyampaian surat pengantar pelaksanaan implementasi aksi perubahan off campus 60 hari	
2	Rabu, 30 Maret 2022	Mendiskusikan daftar usulan nama Tim Efektif	
3	Selasa, 05 April 2022	Rapat koordinasi bersama Tim efektif dalam rangka implemtasi RAP	
4	Kamis, 07 April 2022	Arahan terkait draft SOP alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut	
5	Senin, 11 April 2022	Koordinasi awal persiapan sosialisasi RAP	
6	Selasa, 12 April 2022	Berkoordinasi bersama Mentor dan Kasubbagrenmin dalam rangka persiapan kegiatan sosialisasi RAP	
7	Jumat, 22 April 2022	Koordinasi persiapan pembuatan video testimoni stakeholder	
8	Rabu, 27 April 2022	Koordinasi Pembuatan video testimoni stakeholder	
9	Rabu, 11 Mei 2022	Mendapatkan arahan terkait pelaksanaan giat monitoring dan evaluasi	
10	Jumat, 20 Mei 2022	Berkoordinasi terkait pelaksanaan laporan hasil aksi perubahan	

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan/Konsultasi	Paraf Mentor

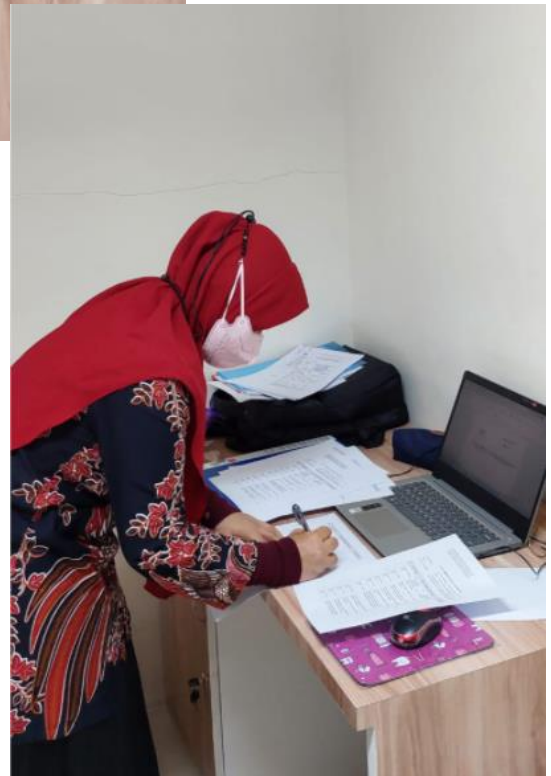
Makassar, 20 Mei 2022

Mengetahui
 MENTOR

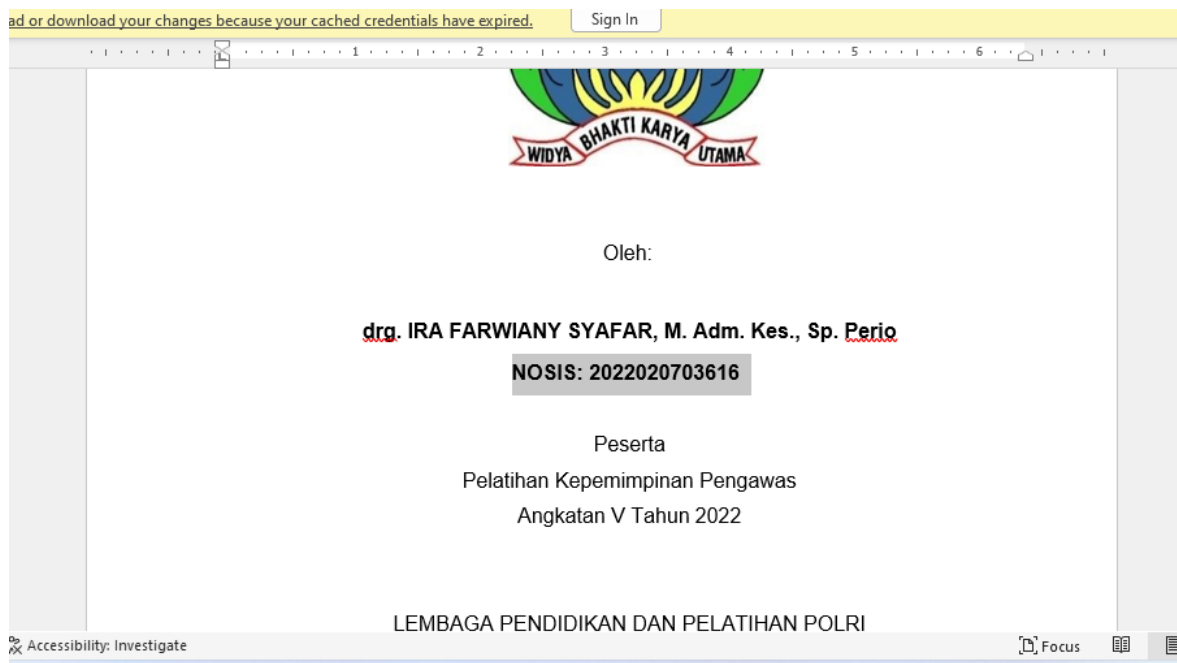
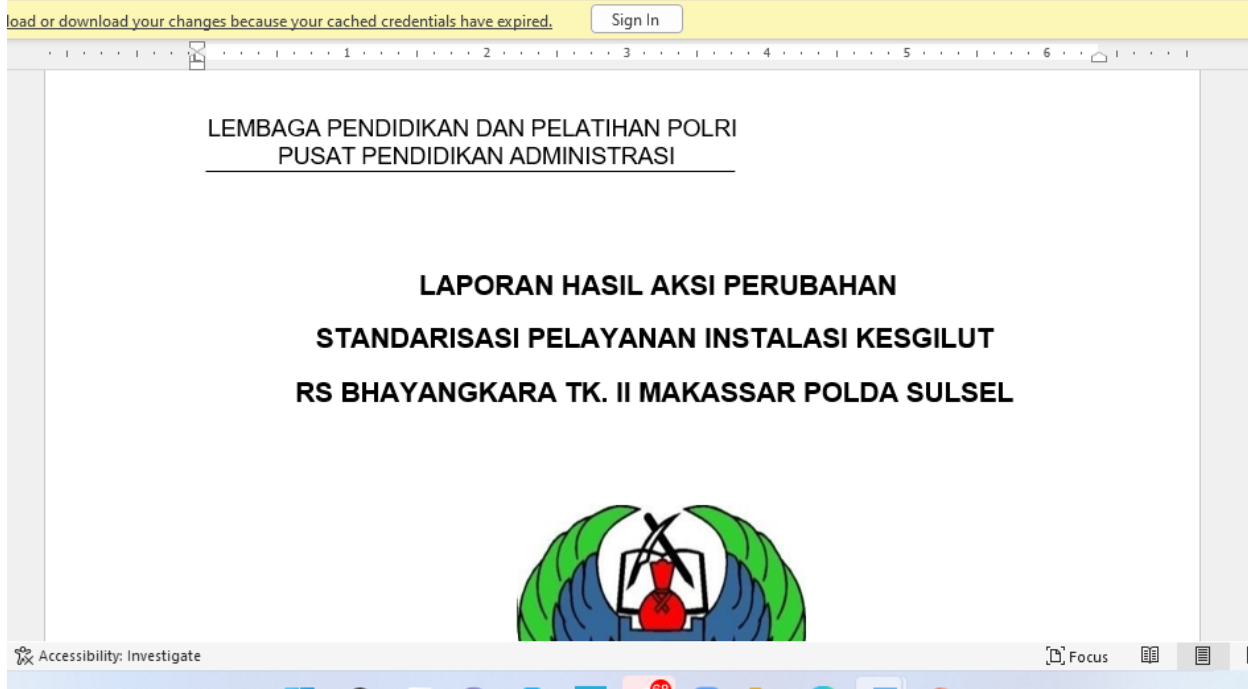
PESERTA

dr. MOCH IWAN KURNIAWAN, Sp. M
 AKBP NRP. 71050436

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes. Sp. Perio
 PEMBINA NIP. 198004222006042002



Action leader membuat dan melengkapi berkas pelaporan akhir aksi perubahan



or download your changes because your cached credentials have expired. Sign In

1 2 3 4 5 6

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

PENJELASAN MENTOR
TENTANG KEMAMPUAN PESERTA

Nama Peserta Pelatihan : drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio
Nosis : 20220207030616

Saya menilai peserta **Sangat Mampu** / ~~Mampu~~ / ~~Kurang Mampu~~ / ~~Tidak Mampu~~
melaksanakan Laporan Hasil Aksi Perubahan, dengan Penjelasan sebagai berikut:

Accessibility: Investigate Focus

Makassar, 20 Mei 2022

Peserta,



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio

NOSIS: 202202070

LEMBAR KEGIATAN HARIAN

Hari / tanggal : Sabtu, 21 Mei 2022

Waktu : 12.30 – 17. 20. Wita

Isi Laporan meliputi :

1. Jenis Kegiatan

Pembuatan Laporan Kegiatan Minggu VIII.

2. Tujuan Kegiatan

Tersedianya laporan kegiatan minggu VIII dalam rangka implementasi Rencana Aksi Perubahan (RAP) peserta PKP Polri TA. 2022

3. Pelaksanaan Kegiatan

Bertempat di rumah, peserta didik membuat rekapan laporan kegiatan selama 1 minggu untuk kegiatan di minggu ke-delapan implementasi kegiatan *off campus* 60 hari.

4. Hasil dan pembahasan

Laporan Kegiatan Minggu VIII telah dibuat.

5. Kesimpulan

Kegiatan yang dilaksanakan pada hari ini yaitu pembuatan laporan kegiatan minggu ke VII berjalan aman dan Lancar

6. Evidence / dokumentasi :



Pembuatan laporan harian dan laporan minggu ke VIII



Pembuatan laporan harian dan laporan minggu ke VIII

File Tools View LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VIII • Upload Blocked

SIGN IN REQUIRED We can't upload or download your changes because your cached credentials have expired. Sign In

LAPORAN LOG ACTIVITY MINGGU VIII
(17 Mei - 21 Mei 2022)

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:
drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

NOSIS:
20220207030616

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS
ANGKATAN V TAHUN 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG
2022

Screens 1-2 of 61

82°F Rain showers

Windows taskbar with icons for File Explorer, Edge, and other applications.

5:03 PM 5/21/2022

LAPORAN KEGIATAN MINGGU VIII

NAMA : DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M.ADM.KES., SP. PERIO
 INSTANSI : RS BHAYANGKARA MAKASSAR
 JUDUL AKSI
 PERUBAHAN : STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS
 BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

NO	HARI / TANGGAL	KEGIATAN	OUTPUT	KEY
1.	Senin, 16 Mei 2022	HARI LIBUR NASIONAL HARI RAYA WAISAK	NIHIL	
2.	Selasa, 17 Mei 2022	Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi kesgilut pada loket pendaftaran sesuai SOP yang telah dibuat Melakukan Monitoring dan Evaluasi langsung pada Stakeholder di RS Bhayangkara Makassar	1. Tanya jawab dan memantau langsung proses pendaftaran rawat jalan 2. Dokumentasi kegiatan 1. Lembar Kuesioner sebagai bentuk Monitoring dan Evaluasi 2. Dokumentasi kegiatan	

3.	Rabu, 18 Mei 2022	Mengecek alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut pada klinik spesialis Instalasi Kesgilut ft. sesuai SOP yang telah dibuat Melakukan monitoring dan Evaluasi langsung pada pasien di Klinik Spesialis Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Makassar Mengirimkan/ mengupload Laporan Kegiatan Log Activity Minggu VII lewat Aplikasi Si Polin Mengirimkan/ mengupload video hasil studi lapangan Kelompok III lewat Aplikasi Si Polin	1. Tanya jawab dengan pasien dan memantau langsung proses alur pasien . 2. Dokumentasi kegiatan 1. Tanya jawab dengan pasien dan memantau langsung proses alur pasien . 2. Dokumentasi kegiatan 1. Laporan Log Activity minggu VII 2. Dokumentasi kegiatan 1. Link Video Studi lapangan Kel. III 2. Tampilan Video Studi lapangan di Youtube 3. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 19 Mei 2022	Menghadap Stakeholder dalam rangka pelaporan kegiatan Off Campus terhadap Aksi perubahan yang akan segera berakhir dan meminta dukungan atas laporan akhir hasil aksi perubahan. Pembuatan laporan harian	1. Surat Pernyataan dukungan Stakeholder 2. Dokumentasi kegiatan 1. Laporan harian 2. Dokumentasi kegiatan	

			3. Dokumentasi kegiatan	
4.	Kamis, 19 Mei 2022	Menghadap Stakeholder dalam rangka pelaporan kegiatan Off Campus terhadap Aksi perubahan yang akan segera berakhir dan meminta dukungan atas laporan akhir hasil aksi perubahan. Pembuatan laporan harian	1. Surat Pernyataan dukungan Stakeholder 2. Dokumentasi kegiatan 1. Laporan harian 2. Dokumentasi kegiatan	
5.	Jumat, 20 Mei 2022	Menghadap Kasubbidyanmeddokpol selaku Mentor guna	1. Arahan Mentor 2. Rancangan Laporan Hasil Aksi Perubahan	

		mendapatkan petunjuk lebih lanjut terkait pelaksanaan Off Campus yang akan segera berakhir.	3. Dokumentasi kegiatan	
		Pembuatan Laporan Akhir Hasil Aksi Perubahan	1. Draft Laporan Akhir Hasil Aksi Perubahan 2. Dokumentasi kegiatan	
6.	Sabtu, 21 Mei 2022	Membuat laporan Log Activity Minggu VIII	1. Merekap seluruh kegiatan selama 1 minggu dalam bentuk laporan kegiatan Log Activity minggu VIII 2. Dokumentasi kegiatan	

Makassar, 21 Mei 2022

Mengetahui

MENTOR

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PESERTA,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS. 20220207030616

Makassar, 21 Mei 2022

Peserta,

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes., Sp.Perio
NOSIS: 2022020703616

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

RENCANA AKSI PERUBAHAN
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL



Oleh:

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio

NOSIS: 2022020703616

Peserta

Pelatihan Kepemimpinan Pengawas

Angkatan V Tahun 2022

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI
BANDUNG

LEMBAR PERSETUJUAN

RENCANA AKSI PERUBAHAN

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT
RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR POLDA SULSEL

Peserta Pelatihan

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio

NOSIS: 2022020703616

Telah disetujui pada tanggal : 22 Maret 2022

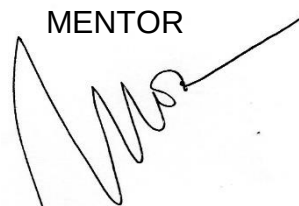
Di Pusdik Administrasi Lemdiklat Polri Bandung

COACH



AYU APRILIA PUTRI, S.Pd, MM
PENATA I NIP 198404142008012002

MENTOR



dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

PENJELASAN COACH TENTANG KEMAMPUAN PESERTA

Nama Peserta Pelatihan : drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio

Nosis : 20220207030616

Saya menilai peserta Sangat Mampu Mampu Kurang Mampu / Tidak Mampu melaksanakan Perencanaan aksi perubahan, dengan Penjelasan sebagai berikut:

RAP LENGKAP

1. Ada Rumusan Masalah
2. Ada Tujuan Manfaat Dan Inovasi
3. Ada Tata Kelola Sumber Daya
4. Ada Identifikasi Stake Holder
5. Tahapan Sesuai Dengan Inovasi

RAP LENGKAP SILAHKAN DIUJI

Bandung, Maret 2022

COACH



AYU APRILIA PUTRI, S.Pd, MM
PENATA I NIP 198404142008012002

PENJELASAN MENTOR
TENTANG KEMAMPUAN PESERTA

Nama Peserta Pelatihan : drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp.Perio

Nosis : 20220207030616

Saya menilai peserta Sangat Mampu / **Mampu** / Kurang Mampu / Tidak Mampu
melaksanakan Perencanaan aksi perubahan, dengan Penjelasan sebagai berikut:

Inovasi yang dibuat sudah sesuai dengan permasalahan yang ada pada Instalasi
Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara TK. II Makassar Polda Sulsel

Makassar, Maret 2022
MENTOR



dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp. M
AKBP NRP. 71050436

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah Subhanallahu Wa Ta'alaa, karena berkat Ridho dan KaruniaNya, sehingga saya dapat menyusun rencana aksi perubahan dalam rangka mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) Polri Angkatan V T.A. 2022 yang diselenggarakan oleh Pusdikmin Lemdiklat Polri Jalan Gede Bage No. 157 Bandung dengan judul aksi perubahan **“STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR POLDA SULSEL”**.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan rencana aksi perubahan ini jauh dari kesempurnaan karena keterbatasan kemampuan, waktu dan materi dalam menuangkan gagasan yang sangat berguna bagi semua pembaca dan khususnya bagi *action leader*. Untuk itu dalam kesempatan ini dengan segala kerendahan hati, *action leader* mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. KOMBES POL Drs. TAUFIK SUPRIYADI, Kapusdikmin Lemdiklat Polri yang telah memberikan arahan dan dukungan selama mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
2. AKBP Grace K. Rahakbau, SIK., MSi selaku Wakapusdik Administrasi Lemdiklat Polri yang telah memberikan arahan dan dukungan selama mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
3. KOMBES Pol dr. MAS'UDI, Sp.S. , Karumkit Bhayangkara Tk. II Makassar yang telah memberikan kesempatan serta memberikan dorongan dan bimbingan dalam mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
4. AKBP dr. MARTINUS GINTING, Sp.P selaku Wakarumkit Bhayangkara Tk. II Makassar yang telah memberikan kesempatan serta memberikan dorongan dan bimbingan dalam mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
5. AKBP dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M, Kasubbidyanmeddokpol RS Bhayangkara Tk. II Makassar selaku mentor yang telah memberikan masukan, arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan rencana aksi perubahan;

6. PENATA Tk I AYU APRILIA PUTRI, S.Pd.,M.M., selaku *coach* yang telah memberikan masukan, arahan dan bimbingan dalam penyusunan rencana aksi perubahan;
7. Widyaiswara LAN RI, para Gadik, Patun dan seluruh staf Pusdikmin Lemdiklat Polri yang telah memberikan materi dan arahan dalam mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP);
8. Keluarga besar dan suami tercinta beserta anak-anak tersayang, terima kasih atas kasih sayang, dukungan dan pengorbanan kalian yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti Diklat PKP tahun 2022 ini.
9. Rekan – rekan pada Instalasi Kesgilit, Subbidyanmeddokpol dan IT atas segala dukungan, saran dan masukannya sehingga rancangan aksi perubahan ini dapat selesai dengan baik.

Bandung, Maret 2022



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes, Sp. Perio
NOSIS. 20220207030644

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENJELASAN COACH	iii
LEMBAR PENJELASAN MENTOR	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
PENDAHULUAN	1
LATAR BELAKANG	1
TUJUAN	17
MANFAAT	19
RUANG LINGKUP	19
INOVASI DAN OUTPUT RENCANA AKSI	19
RENCANA INOVASI	19
OUTPUT RENCANA AKSI	19
TATA KELOLA SUMBER DAYA	21
DESKRIPSI TATA KELOLA	21
ANGGARAN	24
SARANA DAN PRASARANA	25
METODE	25
STAKEHOLDER	26
IDENTIFIKASI <i>STAKEHOLDER</i>	26
PETA JEJARING	30
KUADRAN <i>STAKEHOLDER</i>	31
PENTAHAPAN RENCANA AKSI	34
MANAJEMEN RISIKO	36
POTENSI MASALAH	36
RESIKO	37
STRATEGI PEMECAHAN MASALAH	38
PENUTUP	39

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Data Kunjungan Pasien Instalasi Kesgilut.....	9
Tabel 1.2. Indeks Kepuasan Masyarakat	10
Tabel 1.3. Kriteria Unsur Pelayanan.....	11
Tabel 1.4. Kriteria Unit Pelayanan.....	12
Tabel 1.5. Metode Analisis Apkl	15
Tabel 3.2. rancangan kinerja anggaran.....	23
Tabel 1.2. indentitas stakeholder.....	27
Tabel 1.3. petahapan rancangan aksi.....	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Struktur Organisasi Rumkit Bhayangkara Polda Sulsel	4
Gambar 1.2 Struktur Organisasi Subbidyanmeddokpol.....	12
Gambar 1.3. Gambar Sarana dan prasarana Instalasi Kesgilut.....	13
Gambar 1.4 Alur Pikir Komprehensif.....	16
Gambar 3.3 Tata Kelola Sumber Daya.....	21
Gambar 4.1 Peta jejaring (<i>Net Map</i>).....	30
Gambar 4.2 Kuadran <i>stakeholder</i>	32

I. Pendahuluan

A. Latar Belakang

Berdasarkan Peraturan Kapolri Nomor 11 Tahun 2011 Tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Bhayangkara Pasal 6 “Rumkit Bhayangkara bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan kedokteran kepolisian untuk mendukung tugas operasional Polri dan pelayanan kesehatan kepolisian bagi Pegawai Negeri pada Polri dan keluarganya serta masyarakat umum secara prima”.

Rumah Sakit Bhayangkara Makassar yang berdiri sejak tahun 1965, yang manfaatnya sangat besar dalam mendukung tugas operasional kepolisian dan bahkan keluarga besar Polri dan masyarakat umum yang membutuhkan pelayanan kesehatan yang cukup terjangkau baik dari segi pembiayaan maupun kecepatan pelayanan yang diberikan, sesuai dengan motto kami yaitu ; LEBIH BAIK, LEBIH CEPAT, TERJANGKAU (Prima Dalam Pelayanan, Utama Dalam Penyembuhan, Terkendali Dalam Pembiayaan)

Dalam melaksanakan Tugas Rumkit Bhayangkara menyelenggarakan fungsi:

1. pembinaan pengawasan dan pengendalian kegiatan secara internal pada bidang pengelolaan sumber daya dan operasional pelayanan sesuai dengan standar pelayanan Rumkit Bhayangkara; pembinaan perencanaan dan administrasi Rumkit Bhayangkara meliputi bidang personel, materiil, logistik dan keuangan;
2. pembinaan fungsi pelayanan kesehatan yang meliputi Sistem Informasi Manajemen (SIM), Rekam Medik (RM), dan pendidikan pelatihan serta penelitian pengembangan;
3. pelayanan medik dan keperawatan untuk mewujudkan pelayanan prima dan paripurna;
4. pelayanan kedokteran kepolisian yang meliputi kegiatan Kedokteran Forensik, Disaster Victim Identification (DVI) dan

Kesehatan Kamtibmas;

5. pelayanan penunjang medik dan penunjang umum untuk mewujudkan pelayanan prima dan paripurna; dan
6. penatausahaan dan urusan dalam kegiatan Rumkit Bhayangkara.

Visi dari Rumah Sakit Bhayangkara Makassar “Menjadi Rumah Sakit Bhayangkara terbaik yang Promoter (Profesional, Modern dan Terpercaya) Tahun 2024”.

Misi Rumah Sakit Bhayangkara Makassar adalah :

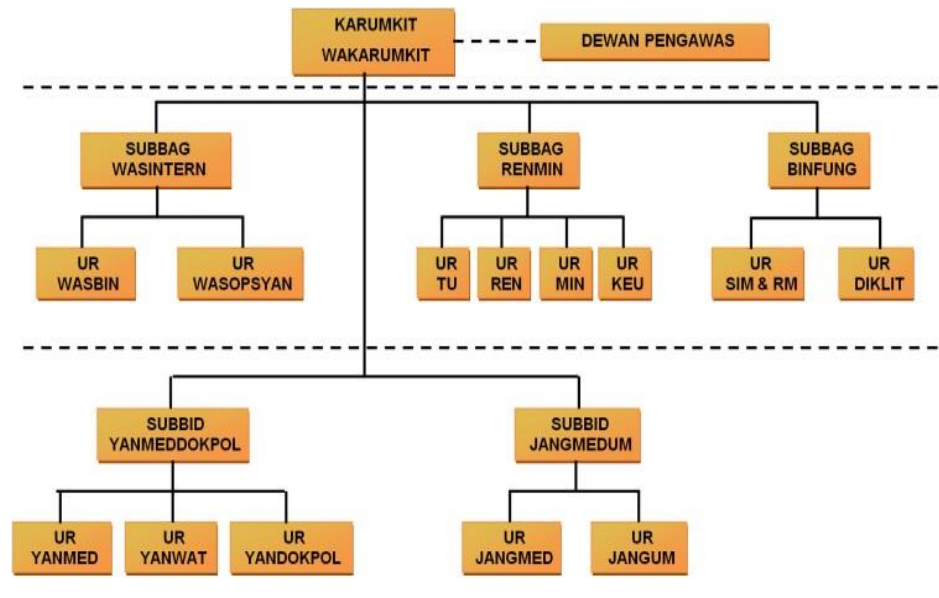
1. Meningkatkan pelayanan kesehatan Paripurna yang prima
2. Tata Kelola anggaran yang transparan dan akuntabel
3. Pengelolaan SDM yang profesional
4. Mengelola Sumda lainnya guna mendukung tugas operasional Polri.

Motto Rumah Sakit Bhayangkara Makassar “Prima dalam pelayanan, utama dalam penyembuhan, terkendali dalam pembiayaan”.

Adapun yang menjadi Tujuan Rumah Sakit Bhayangkara Makassar adalah :

1. Tersedianya pelayanan kesehatan spesialisasi yang lengkap dan sesuai dengan standar akreditasi
2. Meningkatkan kepuasan pelanggan dengan meminimalisir komplain guna meningkatkan kepercayaan masyarakat kepada Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
3. Meningkatkan mutu pelayanan sesuai dengan standar akreditasi
4. Meningkatkan kompetensi dan profesionalisme SDM
5. Menjaga kuantitas SDM secara ideal sesuai dengan beban dan ancaman tugas
6. Meningkatkan kesejahteraan dan etos kerja SDM
7. Terwujudnya transparansi dan akuntabilitas dibidang keuangan
Terwujudnya pengelolaan seluruh sumber daya lainnya secara efektif, efisien dan akuntabel
8. Meningkatkan kesejahteraan dan etos kerja SDM
9. Terwujudnya transparansi dan akuntabilitas dibidang keuangan
10. Terwujudnya pengelolaan seluruh sumber daya lainnya secara efektif, efisien dan akuntabel.

STRUKTUR ORGANISASI RUMKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR



1.1 struktur organisasi rumkit bhayangkara Tk.II Makassar

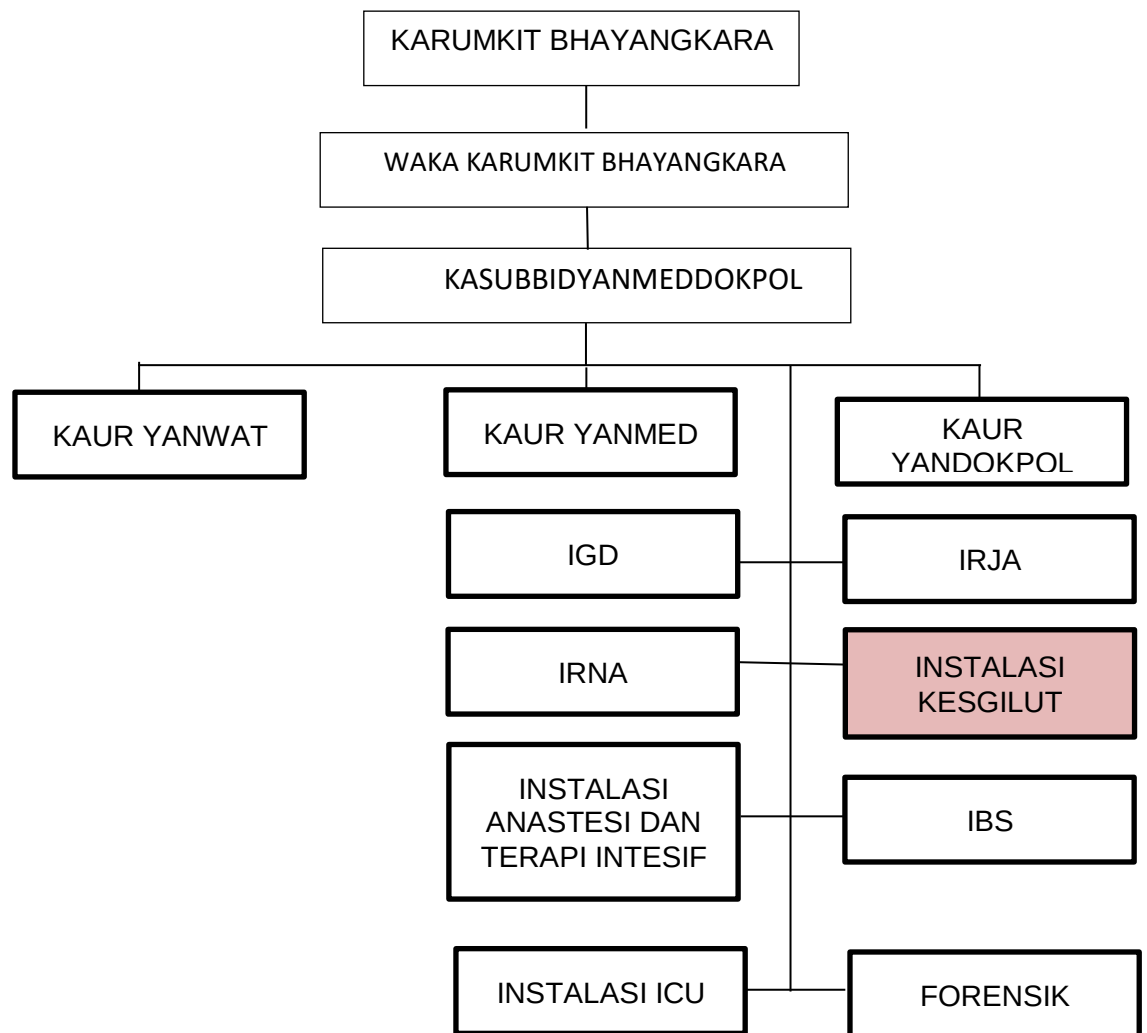
Subbidang Pelayanan Medik dan Kedokteran Kepolisian (Subbidyanmeddokpol) adalah merupakan unsur pelaksana utama Rumkit Bhayangkara yang berada di bawah dan bertanggung jawab kepada Karumkit Bhayangkara.

Subbidyanmeddokpol bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan medik, pelayanan keperawatan dan pelayanan kedokteran kepolisian di lingkungan Rumkit Bhayangkara untuk mewujudkan pelayanan prima dan paripurna.

Dalam melaksanakan tugas, Subbidyanmeddokpol menyelenggarakan fungsi ;

- 1) pelayanan medik;
- 2) pelayanan keperawatan;
- 3) pelayanan kedokteran kepolisian; dan
- 4) pelayanan instalasi.

Struktur Organisasi Subbidyanmeddokpol



Dalam melaksanakan tugas, Subbidyanmeddokpol dibantu oleh :

- 1) Urusan Pelayanan Medik (Uryanmed), yang bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan medik;
- 2) Urusan Pelayanan Keperawatan (Uryanwat), yang bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan keperawatan;
- 3) Urusan Pelayanan Kedokteran Kepolisian (Uryandokpol), yang bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan kedokteran kepolisian;
- 4) Instalasi-instalasi di Rumkit Bhayangkara, yang bertugas menyelenggarakan pelayanan sesuai dengan fungsinya, meliputi:

- a) Instalasi Gawat Darurat (IGD);
- b) Intensive Care Unit (ICU);
- c) Instalasi Bedah Sentral (IBS);
- d) Instalasi Rawat Inap A (IRNA);
- e) Instalasi Rawat Jalan (IRJA);
- f) Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut);
- g) Perawatan Tahanan (Wattah);
- h) Pusat Pelayanan Terpadu (PPT) korban kekerasan terhadap perempuan dan anak;
- i) Forensik;
- j) Narkoba; dan Hukum Kesehatan, khusus untuk Rumkit Bhayangkara Tingkat II.

Adapun tugas pokok dari penyusun sebagai Ahli Muda Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar adalah sebagai berikut;

- 1) Mengerjakan kegiatan pelayanan medik gigi dan mulut
(konsul pertama)
- 2) Mengerjakan kegiatan pelayanan medik gigi dan mulut
(konsul lanjutan)
- 3) Mengerjakan kunjungan (visite) pada pasien rawat inap
- 4) Mengerjakan kegiatan pemulihan fungsi gigi dan mulut
tingkat sederhana dan sulit
- 5) Menyusun cara pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut
- 6) Mengerjakan kegiatan dental forensik tanpa pemeriksaan
laboratorium
- 7) Mengerjakan kegiatan pembuatan catatan medik gigi dan
mulut pasien rawat jalan dan anggota (odontogram)
- 8) Melakukan kegiatan bakti sosial pada masyarakat dalam
bidang kesehatan gigi dan mulut

- 9) Memimpin satuan unit kerja pelayanan kesehatan
- 10) Melayani atau menerima konsultasi dari luar atau keluar
- 11) Melayani atau menerima konsultasi dari dalam

Direktur Pelayanan Kesehatan Primer kementerian Kesehatan mengatakan bahwa prevalensi permasalahan kesehatan gigi dan mulut di Indonesia terbilang masih sangat tinggi. Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 menyatakan bahwa proporsi terbesar masalah gigi di Indonesia adalah gigi rusak/berlubang/sakit (45,3%). Sedangkan masalah kesehatan mulut yang mayoritas dialami penduduk Indonesia adalah gusi bengkak dan atau keluar bisul (abses) sebesar 14%.

Dari 57,6% penduduk yang bermasalah kesehatan gigi dan mulut, ternyata yang mengakses pelayanan kesehatan gigi hanya sekitar 10,2%

Masalah kesehatan gigi dan mulut ini tentunya membutuhkan perawatan ke fasyankes dan dilanjutkan ke faskesyankes lanjutan yaitu rumkit guna mendapatkan penanganan medis yang komprehensif. Namun demikian, situasi pandemi COVID-19 turut berdampak pada terganggunya akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan.

Hal ini disebabkan oleh ketakutan pasien terhadap potensi penularan COVID-19, mengingat dalam tindakan kedokteran gigi turut menggunakan aerosol yang sangat terkait dengan penularan COVID-19. Akibatnya, jumlah kunjungan pasien ke fasyankes terus menurun.

Demikian halnya dalam pelaksanaan tugas Urusan Pelayanan Medik, kami dituntut mampu mendukung secara maksimal pelaksanaan pelayanan yang dilakukan oleh unit pelayanan medis kesgilut di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar. Salah satunya adalah memberikan informasi dan konsultasi pelayanan kesgilut secara komprehensif kepada pasien dan keluarga pasien .

Mengingat salah satu fungsi Rumah Sakit Bhayangkara Makassar sebagai pusat rujukan pasien Rumkit Bhayangkara di wilayah timur Indonesia, sangat diharapkan dapat memberikan pelayanan medis yang sesuai apa yang diharapkan.

Namun dalam pelaksanaan pelayanan medis yang dilakukan di Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar, Instalasi Kesgilut belum memiliki standar operasional prosedur yang spesifik, sehingga sering terjadi ketidaksesuaian informasi yang berbeda terkait pelayanan yang diberikan, hubungannya dengan kebutuhan bidang spesialisasi kesgilut yang tidak tersedia atau informasi kuota pasien terkait kondisi pandemik COVID-19 ini, sehingga hal ini berkaitan dengan tugas kami sebagai Ka Instalasi kesgilut yang harus dapat memberikan informasi pelayanan kesgilut yang digunakan dalam operasional pelayanan di rumah sakit.

Seiring dengan kondisi pandemik COVID-19 saat ini kami pun dituntut untuk dapat memberikan pelayanan Kesehatan gigi dan mulut yang tepat dan aman.

Isu yang berkembang pada bagian unit kerja Instalasi Kesgilut Subbidanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar saat ini antara lain :

1. Belum maksimalnya pelayanan kesgilut dimasa pandemik COVID-19
2. Belum adanya penatalaksanaan yang spesifik di Instalasi Kesgilut di masa Pandemi COVID-19
3. Keterbatasan sarana dan prasarana di Instalasi Kesgilut di masa pandemik COVID-19

Sebagai data pendukung yang dapat kami tampilkan adalah data kunjungan pasien Instalasi Kesgilut periode 6 (enam) bulan terakhir dan

data mengenai kepuasan pasien yang datang berkunjung secara random.

1.1. Data Kunjungan Pasien Instalasi Kesgilut

No.	Pasien	OKT- 2021	NOV- 2021	DES- 2021	JAN- 2022	FEB- 2022	MAR- 2022
1.	ANGGOTA	27	29	29	25	24	17
2.	PNS	17	19	8	5	5	1
3.	KELUARGA	37	40	38	40	51	18
4.	BPJS	90	115	88	72	69	29
5.	ASKES	20	17	25	17	16	5
6.	KIS	7	8	9	7	6	6
7.	PHL/BLU	2	2	3	3	3	2
8.	UMUM	20	22	28	37	24	15
9.	MITR/JASA RAHARJA	-	-	-	2	2	3

Dari data diatas dapat dijelaskan bahwa pasien-pasien Instalasi Kesgilut berasal dari anggota, PNS, BPJS, ASKES, KIS, PHL/BLU, Umum, dan Mitra/ Jasa Raharja yang direkap dari bulan Oktober 2021 sampai Maret 2022. Data tersebut menunjukkan adanya penurunan jumlah kunjungan pasien dilihat selama periode enam (6) bulan terakhir.

1.2 Indeks kepuasan masyarakat

NO URUT RESPONDEN	NILAI PER UNSUR PELAYANAN									Ket
	U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9	
1	2	3	2	3	2	3	2	2	3	
2	4	2	3	2	4	4	3	3	2	
3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	
4	3	3	3	2	3	2	2	3	2	
5	2	3	3	3	3	3	4	3	3	
6	3	3	2	2	3	3	2	3	2	
7	3	2	3	2	3	3	3	3	3	
8	3	2	3	3	4	3	3	3	3	
9	2	3	2	2	3	3	2	2	2	
10	3	3	3	4	2	3	3	3	3	
11	3	2	3	2	3	3	3	3	3	
12	4	3	2	2	4	2	2	3	2	
13	4	3	3	2	2	4	2	3	3	
14	4	2	3	2	3	3	2	3	4	
15	3	3	3	3	3	3	2	3	4	
16	4	4	3	2	4	3	3	3	4	
17	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
18	3	4	4	3	4	4	4	4	4	
19	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
20	4	3	4	3	2	3	2	2	4	
21	3	4	4	4	3	3	3	3	4	
22	4	3	4	3	3	3	3	3	4	
23	4	3	3	4	3	4	4	3	4	
24	3	3	4	3	4	4	3	3	3	
25	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
26	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
27	4	4	4	3	4	4	3	4	4	
28	3	2	3	3	3	3	3	3	2	
29	3	3	3	3	2	3	2	2	2	
30	3	3	3	2	3	4	4	4	3	
31	3	3	2	3	2	2	3	4	3	
32	4	3	3	2	3	4	3	3	3	
33	3	3	3	3	4	4	4	3	2	
34	4	4	4	2	3	4	3	3	3	
35	3	4	4	2	3	3	3	3	4	
36	4	2	4	2	3	4	3	2	3	
37	3	3	3	2	3	3	3	2	2	
38	3	2	3	2	2	4	3	4	2	
39	4	2	3	3	2	3	2	2	2	
40	4	3	3	2	3	4	4	3	3	

NRR Per Unsur = Jml Nilai Per Unsur : Jml Kuesioner Yang terisi	3.33	2.98	3.13	2.60	3.05	3.30	2.93	2.98	2.95	3.022
NRR Tertimbang Per Unsur = NRR Per Unsur X 0,111	0.37	0.33	0.35	0.29	0.34	0.37	0.32	0.33	0.33	
IKM Periode Januari - Maret 2022										75.549375

Tabel diatas menunjukkan data pengolahan indeks kepuasan masyarakat dalam hal ini pasien yang berkunjung periode Bulan Januari - Maret 2022 per responden tri wulan pertama tahun 2022 di Instalasi Kesgilut RS Bhayangkara Tk. II Makassar secara acak. Didapatkan nilai rerata dari hasil penilaian unsur pelayanan adalah 3.022 dan nilai indeks kepuasan masyarakat berada pada angka 75.549375.

1.3. Kriteria Unsur Pelayanan

No.	Unsur Pelayanan	Nilai Rata-Rata
U1	Persyaratan	3.23
U2	Prosedur	2.98
U3	Waktu Pelayanan	3.05
U4	Biaya/tarif	2.33
U5	Produk Layanan	3.10
U6	Kompetensi Pelaksana	3.05
U7	Perilaku Pelaksana	2.85
U8	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	3.15
U9	Sarana dan Prasarana	2.95

Tabel diatas merupakan kriteria unsur pelayanan yang menjadi bahan materi penilaian dari responden yang diminta untuk mengisi kuisioner secara diacak sehingga dapat dilakukan penilaian kinerja unit pelayanan. Kriteria unsur pelayanan yang dinilai ada Sembilan (9) yang terdiri dari persyaratan, prosedur, waktu pelayanan, biaya/tarif, produk layanan, kompetensi pelaksana, perilaku pelaksana, penanganan pengaduan sarana dan masukan serta sarana dan prasarana.

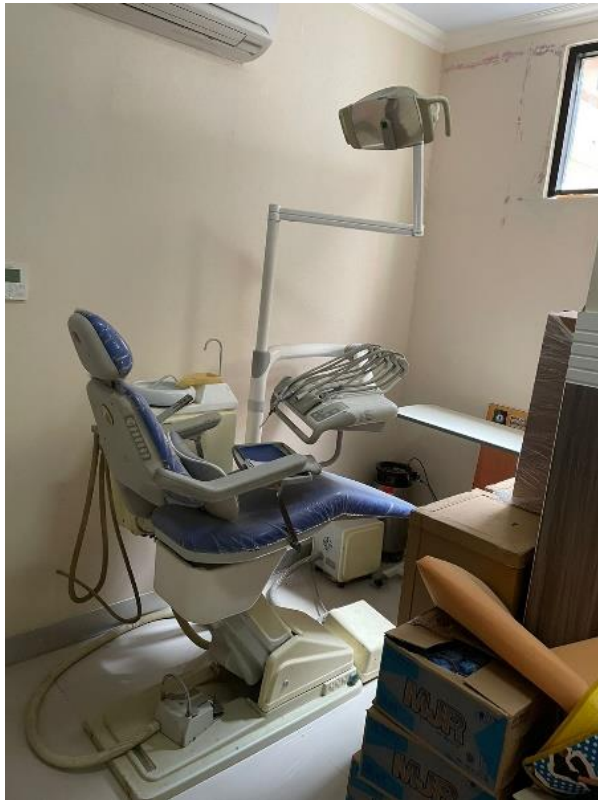
1.4. Kinerja Unit Pelayanan

NILAI	NILAI INTERVAL	NILAI INTERVAL KONVERSI IKM	MUTU	KINERJA UNIT PELAYANAN
PERSEPSI	IKM		PELAYANAN	
1	1,00 – 2,59	25 – 64,99	D	Tidak baik
2	2,60 – 3,06	65,00 – 76,60	C	Kurang baik
3	3,07 – 3,53	76,61 – 88,30	B	Baik
4	3,54 – 4,00	88,31 – 100,00	A	Sangat baik

Dari data diatas dapat dijabarkan bahwa nilai persepsi dari 40 responden yang diambil secara acak mendapatkan nilai interval IKM 2,60-3,06, yakni 3.022 dengan nilai interval konversi IKM 65,00-76,60 yakni 75,55 dan mutu pelayanan C sehingga dapat dikatakan bahwa kinerja unit pelayanan kurang baik.

Berikut adalah salah satu gambaran dental unit sebagai sarana dan

prasarana dalam menunjang pelayanan di Instalasi Kesgilut.



1.3. Gambar Sarana dan prasarana Instalasi Kesgilut

Dari gambar diatas memperlihatkan salah satu sarana dan prasarana Instalasi kesgilut yaitu dental unit yang sudah tidak layak pakai untuk melakukan

pelayanan.

Dari isu strategis yang ada, dan berdasarkan identifikasi masalah yang sudah dibuat, maka metode pemilihan isu yakni Menganalisis prioritas penanganan masalah yang kami ambil adalah metode analisis APKL.

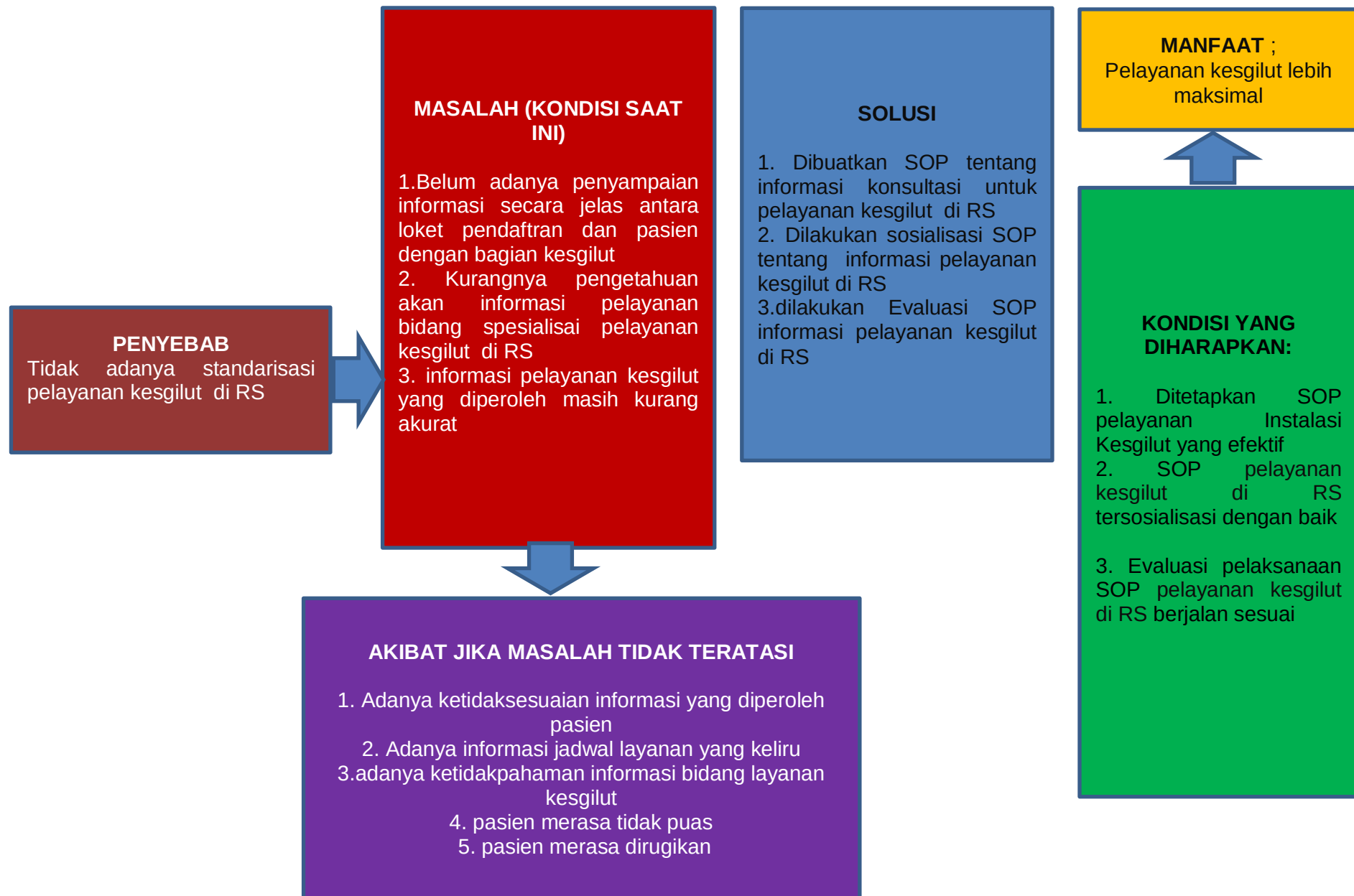
1. AKTUAL, adalah isu/masalah yang sedang menjadi perbincangan orang banyak.
2. PROBLEMATIK adalah suatu kondisi yang tidak sesuai dengan atau menyimpang dari harapan, keinginan atau standar yang berlaku.
3. KEKHALAYAKAN, artinya isu/masalah tersebut menyangkut kepentingan banyak orang (khalayak).
4. KELAYAKAN artinya logis, pantas dan realistis untuk dibahas dan dicari solusinya.

1.5. Metode analisis APKL

NO	ISU STRATEGIS	NILAI				TOTAL	RANGKING
		A	P	K	L		
1	Belum adanya penatalaksanaan yang spesifik di Instalasi Kesgilut di masa Pandemi COVID-19	3	4	3	3	13	III
2	Belum maksimalnya pelayanan kesgilut dimasa pandemik COVID-19	4	4	4	4	16	I
3	Keterbatasan sarana dan prasarana di Instalasi Kesgilut di masa pandemik COVID-19	4	4	4	3	15	II

Dari isu strategis masalah tersebut dilakukan perangkingan. Hasil perangkingan menunjukkan bahwa masalah utama yang dihadapi adalah Belum maksimalnya pelayanan kesgilut dimasa pandemik COVID-19 sehingga menyulitkan pasien untuk mendapatkan pelayanan kesgilut yang maksimal di RS.

ISU STRATEGIS YANG MENJADI MASALAH



Berdasarkan analisa data dari isu yang berkembang di atas, maka *Action Leader* mengangkat judul Rencana Aksi Perubahan yaitu ***“Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar Polda Sulsel”***

B. Tujuan

Adapun tujuan dari rencana aksi perubahan standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar Polda Sulsel adalah sebagai berikut :

1. Tujuan off kampus selama 60 hari yaitu :
 - a. Tersusunnya Standar Operasional Prosedur (SOP) pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar, seperti SOP informasi jadwal pelayanan, SOP alur pelayanan, dan SOP pelayanan bidang spesialisik ;
 - b. Tersosialisasikannya SOP pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol di Rumkit Bhyangkara Tk. II Makassar
 - c. Terevaluasinya SOP pelayanan Instalasi kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar;
 - d. Terselenggaranya pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddopol yang lebih maksimal secara komprehensif;
2. Tujuan pasca pelatihan

Aktualisasi dari aksi perubahan standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut yang telah disusun semoga bisa dilaksanakan secara berkesinambungan dan selanjutnya akan direncanakan penyusunan wadah konsultasi dan informasi berbasis digitalisasi (Online)

C. Manfaat.

Adapun manfaat rencana aksi perubahan Standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk. II Makassar Polda Sulsel adalah sebagai berikut :

1. Manfaat Internal
 - a. Memberikan kemudahan pada Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar untuk pelayanan ;
 - b. Memberikan keleluasaan pada Instalasi Kesgilut dalam mendistribusikan informasi konsultasi dan pelayanan sehingga pelayanan dapat dilaksanakan tepat waktu.
2. Manfaat Eksternal
 - a. Memberikan kemudahan bagi setiap pasien dan keluarga pasien untuk mendapatkan informasi yang akurat terkait pelayanan kesgilut
 - b. Mempercepat proses pelayanan pasien karena informasi konsultasi dan pelayanan instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar lebih terarah.
 - c. Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar dapat memberikan pelayanan prima kepada pasien anggota Polri/PNS Polri dan keluarganya serta masyarakat umum dengan adanya kesesuaian informasi konsultasi pelayanan kesgilut dalam rangka upaya peningkatan pelayanan kesehatan;
 - d. Berkurangnya komplain pasien terhadap keterlambatan pelayanan yang diberikan.

D. Ruang Lingkup.

Ruang lingkup rencana aksi perubahan ini difokuskan pada pembuatan standar operasional prosedur pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar Polda Sulsel untuk menciptakan alur pelayanan secara komprehensif di Rumkit Bhayangkara Tk. IIMakassar.

II. Inovasi dan *output* rencana aksi.

1. Inovasi Rencana Aksi sebagai berikut :

1. Memperbaiki alur pemberian informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
2. Membuat Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar, seperti SOP informasi jadwal pelayanan, SOP alur pelayanan, dan SOP pelayanan bidang spesialisik.
3. Mengimplementasikan Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
4. Mengevaluasi pelaksanaan SOP Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

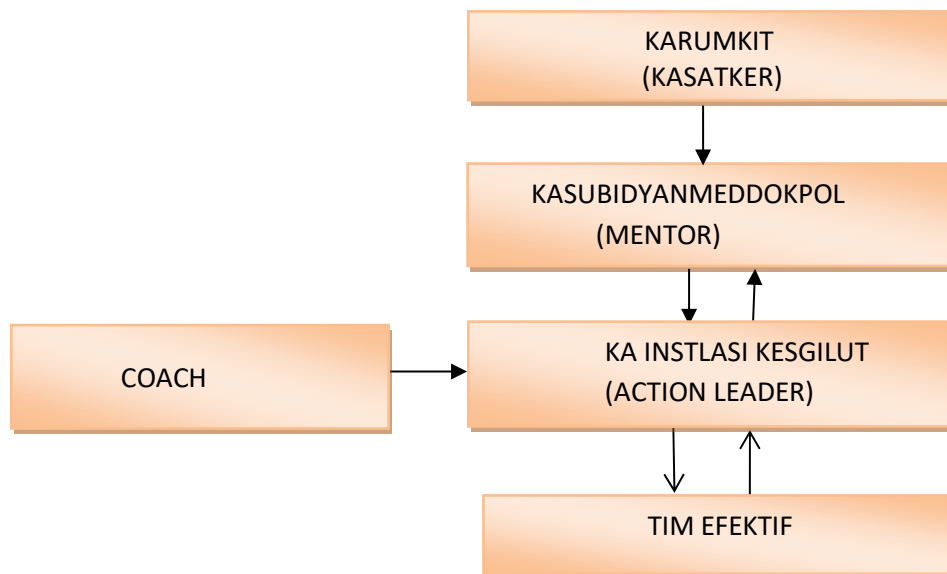
B. Output Rencana Aksi sebagai berikut :

1. Tersedianya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
2. Terimplementasikannya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.
3. Tersosialisasikannya Standar Operasional Prosedur (SOP)

tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

4. Terevaluasinya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

III. Tata Kelola Sumber Daya.



3.1. Gambar diagram tata kelola

A. Deskripsi Tata Kelola.

1. Kasatker / Karumkit Bhayangkara Tk.II Makassar
(KBP dr. M.MAS'UDI., Sp.S)
 - a. Merupakan atasan tertinggi dari Action Leader dalam pelaksanaan tugas sehari-hari;
 - b. Memberikan dukungan, persetujuan dan arahan secara strategis dan teknis untuk melaksanakan dan menyukseskan pelaksanaan rencana aksi;
 - c. Memberikan dukungan yang bersifat kebijakan untuk menyukseskan rencana aksi perubahan.
2. Mentor (AKBP. dr. MOCH , IWAN KURNIAWAN, Sp. M)
 - a. Memberikan otorisasi kepada peserta diklat PKP untuk menyusun rencana aksi perubahan;

- b. Mempelajari dan mendalami rencana aksi perubahan peserta diklat PKP;
- c. Memberikan masukan penyempurnaan terhadap rencana aksi perubahan peserta diklat;
- d. Memastikan rencana perubahan tersebut membantu peningkatan kinerja organisasi;
- e. Menjadi sumber inspirasi bagi peserta diklat dalam membantu rencana aksi perubahan;
- f. Memonitor progress pelaksanaan tahap taking ownership;
- g. Melakukan intervensi bila peserta mengalami permasalahan dalam melaksanakan kegiatan - kegiatan selama taking ownership;
- h. Menyetujui rencana aksi perubahan;
- i. Bertindak sebagai pembimbing dan pengawas peserta berdasar sikap profesionalisme;
- j. Memberikan dukungan penuh kepada peserta diklat dalam mengimplementasikan aksi perubahan;
- k. Memberikan dukungan kepada peserta dalam mendayagunakan seluruh potensi sumber daya yang diperlukan dalam mengimplementasikan aksi perubahan;
- l. Memberikan bimbingan kepada peserta dalam mengatasi kendala yang muncul selama proses implementasi berlangsung;
- m. Berperan sebagai inspirator bagi peserta diklat.

3. Coach (PENATA TK. I AYU APRILIA PUTRI, S. Pd., MM)

- a. Membantu untuk mengoptimalkan Sumber Daya untuk mendapatkan hasil yang lebih baik;
- b. Memberikan metodologi dan dukungan proses atas pelaksanaan Aksi Perubahan;
- c. Memberikan motivasi kepada Action Leader;
- d. Memberikan arahan dan masukan, monitoring serta berkoordinasi dengan Action Leader terkait aksi perubahan yang dilaksanakan agar mencapai hasil yang maksimal.

4. Action Leader

(PEMBINA drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm. Kes., Sp. Perio)

- a. Mengelola Tim agar perubahan dapat terlaksana dan mendapatkan hasil;
- b. Mengkoordinir agar seluruh tim dapat bekerja dan memberikan hasil terhadap aksi perubahan;
- c. Memotivasi seluruh tim agar bekerja sesuai harapan;
- d. Action Leader berperan sebagai pemimpin dan motor penggerak dalam menyelesaikan masalah-masalah secara teknis dan operasional serta menyiapkan laporan hasil pelaksanaan.

5. Tim Efektif

- a. Merupakan Tim Efektif yang bertugas membantu *Action Leader* dalam melaksanakan dan menyelesaikan setiap tahapan kegiatan penyusunan Proyek Perubahan;
- b. Bekerja secara bersama sesuai dengan peran dalam rangka menyukseskan proyek perubahan;
- c. Komitmen yang kuat untuk mewujudkan project perubahan sesuai dengan diharapkan;
- d. Memberikan dukungan pada tahap perencanaan sistem, tahap pembangunan sistem, tahap implementasi sistem, tahap monitoring.

e. dan memberikan *feedback* terhadap kemajuan laporan implementasi.

B. Pengelolaan Anggaran

Kebutuhan anggaran untuk pelaksanaan rencana aksi perubahan yang bersumber dari sponsor yang tidak mengikat. Estimasi jumlah anggaran yang dibutuhkan pada proses proyek perubahan ini menggunakan biaya sejumlah Rp. 2.180.000 (Dua juta Seratus Delapan Puluh Ribu Rupiah) dengan rincian sebagai berikut :

Tabel 3.1 Tabel rencana kebutuhan anggaran

NO	URAIAN	ANGGARAN			
		RINCIAN PERHITUNGAN			JUMLAH (Rp)
		VOLUME	SATUAN	HARGA SATUAN	
1	2	3	4	5	6 (3x5)
	Belanja Barang				
	Rapat Penyusunan Tim Efektif				90.000
	Konsumsi				
	Snack (6 Org x 1 HR X 1 Giat)	6	OG	15.000	90.000
	Rapat Kerja Tim Efektif				270.000
	Snack (6 org x 3 hr x 1 giat)	18	OG	15.000	270.000
	Rapat Sosialisasi				800.000
	Snack (20 org x 1 hr x 1 giat)	20	OG	15.000	300.000
	Spanduk	1	Giat	500.000	500.000
	Belanja ATK				620.000
	Tinta Printer Epson	1	set	400.000	400.000
	Kertas A4	1	Rim	40.000	40.000
	Biaya Jilid hard Cover	4	Buku	45.000	180.000
	Pembuatan Banner	1	Buah	400.000	400.000
	TOTAL				2.180.000

C. Sarana dan Prasarana.

Sarana dan prasarana dimaksud adalah :

1. Pemanfaatan ruang kerja Kasubbidyanmeddokpol sebagai tempat pertemuan/rapat dengan tim efektif;
2. Pemanfaatan ruang rapat Karumkit Bhayangkara Tk. II Makassar sebagai tempat pertemuan/rapat bagi team efektif.
3. Pemanfaatan ruang kerja Komite medik sebagai tempat pertemuan/rapat dengan tim efektif;

D. Metode

Metode yang digunakan dalam penyusunan rencana aksi perubahan diutamakan dengan menggali informasi yang ada baik dari staf Instalasi Kesgilut subbidyanmeddokpol, secara umum metode yang digunakan adalah sebagai berikut :

1. *Direct*, komunikasi langsung melalui tatap muka, rapat koordinasi dan monitoring/pemantauan dengan tetap menerapkan protokol kesehatan penanganan COVID-19.
2. *Indirect*, komunikasi tidak langsung melalui telepon, sosial media (*zoom meeting/google meet*), dengan *stakeholders internal dan eksternal* untuk pelaksanaan Sosialisasi SOP Pelayanan Instalasi kesgilut juga lewat banner.

IV. STAKEHOLDER

Untuk melangkah lebih jauh, maka perlu dilakukan identifikasi Stakeholder mana yang akan mendukung, netral dan menentang serta untuk mengetahui Stakeholder mana saja yang penting dan memiliki pengaruh besar terhadap rencana aksi perubahan ini.

A. Identifikasi *Stakeholder*;

Tabel identifikasi *Stakeholder* untuk menjelaskan siapa saja yang masuk dalam *stakeholder* dalam rencana aksi perubahan, jenis *stakeholder* serta kelompok stakeholder dan cara strategi komunikasi dalam *stakeholder*. Untuk lebih jelasnya dapat dilihat pada table di bawah ini :

4.1. Identitas Stakeholder

NO	STAKEHOLDER	TIM EFEKTI F	JENIS STAKEHOLDER			KELOMPOK STAKEHOLDER				STRATEGI KOMUNIKASI
			PRIMER	SEKUN DER	UTAMA	PROMO TERS	LATENTS	DEFEN DERS	APATHET ICS	
A.	INTERNAL									
1	Karumkit Bhayangkara Tk. II Makassar				√	+++ (9)				Informatif
2	Wakarumkit Bhayangkara Tk. II Makassar				√	+++ (9)				Informatif
3	Kasubbid Yanmeddokpol Bhayangkara Tk. II Makassar	√			√	+++ (9)				Edukatif
4	Kaur Yanmed Subbidyanmeddokpol	√	√			++ (8)				Edukatif
5	Ahli Muda RS Bhayangkara Tk. II	√	√					++ (7)		Edukatif
6	Banum yanmed Subbidyanmeddokpol	√	√					++ (7)		Edukatif
B.	EKSTERNAL									
1	Kaur Yanwat Subbidyanmeddokpol			√			++ (5)			Informatif
2	Paur Yanwat Subbidyanmeddokpol			√			++ (5)			Informatif
3	Pamin Yanwat Subbidyanmeddokpol			√			++ (5)			Informatif
4	Banum yanmed Subbidyanmeddokpol			√					++ (6)	Persuasif

5	Staf Subbidjangedum			√				++(6)		Edukatif
6	Kasubbidjangmedum			√			++(5)			Edukatif
7	Komite Medik			√					++(7)	Persuasif
8	Para pejabat Fungsional Paramedis			√					++(7)	Persuasif

Keterangan :

➤ Jenis Stakeholder

- Primer : penerima manfaat/target dari upaya;
- Sekunder : mereka yang langsung terlibat/bertanggungjawab terhadap penerima manfaat atau sasaran upaya;
- Utama : pejabat pemerintah dan pembuat kebijakan adalah mereka yang merencanakan, memisahkan dan menjalankan hukum dan peraturan yang bisa memenuhi tujuan upaya atau langsung membatalkannya. Mereka yang bisa mempengaruhi pihak lain dan mereka yang punya kepentingan dengan hasil upaya.

➤ Kelompok Satkeholder

- Promoters : kepentingan tinggi, kekuatan tinggi;
- Defenders : kepentingan tinggi, kekuatan rendah;
- Latents : kepentingan rendah, kekuatan tinggi;
- Apathetics : kepentingan rendah, kekuatan rendah.

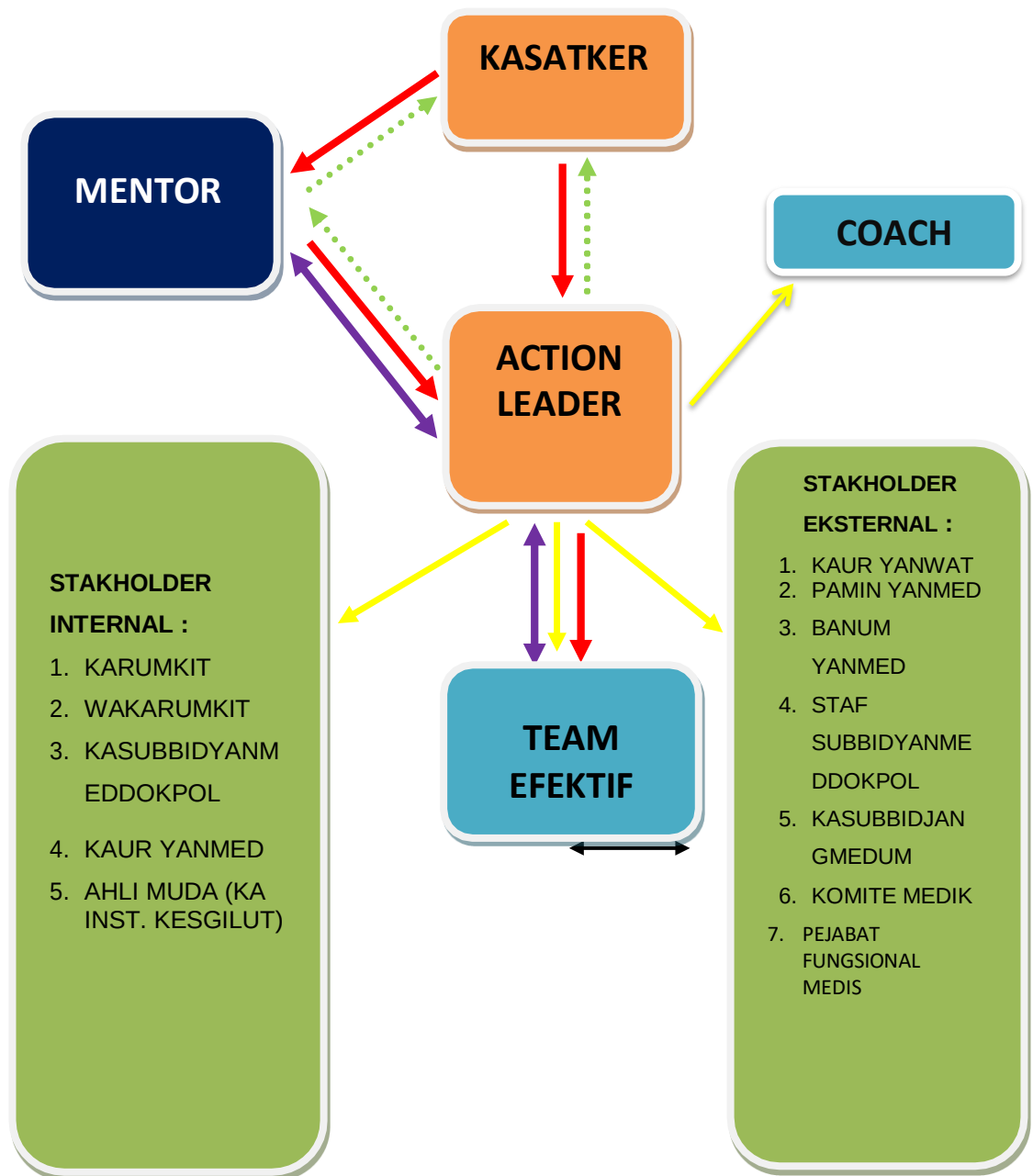
Jenis Posisi :

- a. Sangat mendukung : +++
- b. Mendukung : ++
- c. Agak mendukung : +
- d. Netral : +/-
- e. Menentang : -

Pengaruh :

- a. Sangat Tinggi 9
- b. Tinggi : < 6 – 8
- c. Sedang : 3 – 5
- d. Rendah

B. Peta Jejaring (*net map*)



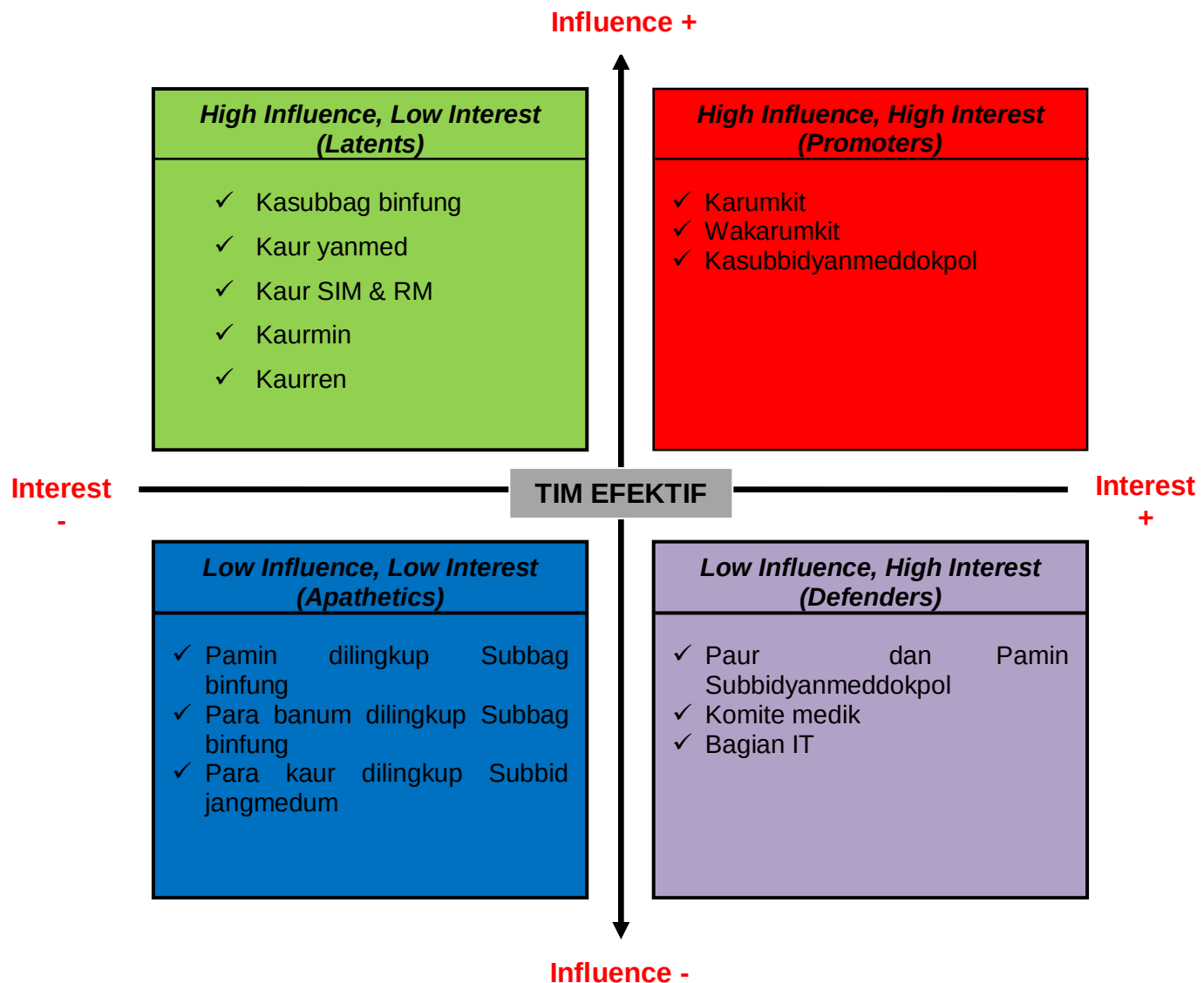
- : Garis Perintah
- ↔ : Garis Koordinasi
- : Garis Sosialisasi
- ...→ : Garis Laporan

1. *Action Leader* melakukan laporan dan konsultasi terhadap mentor tentang kegiatan Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan meliputi Rencana Aksi Perubahan, pembentukan tim efektif, keterlibatan *stakeholder* Internal dan Eksternal, serta hal-hal lain yang diperlukan dalam kegiatan Rencana Aksi Perubahan tersebut;
2. Mentor membimbing serta mendukung tentang kegiatan Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan oleh *Action Leader*;
3. Mentor dan *action leader* melakukan Rencana Aksi Perubahan Identifikasi keterlibatan *stakeholder* internal dan eksternal, serta hal-hal lain yang diperlukan dalam kegiatan Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan;
4. *Action Leader* berkoordinasi dengan *stakeholder* Internal dan Eksternal tentang pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan;
5. *Action Leader* berkoordinasi dengan tim efektif untuk membuat suatu standar operasional prosedur tentang pelayanan Instalasi kesgilut pada RSB Makassar Polda Sulsel;
6. *Action Leader* berkoordinasi dengan tim efektif untuk membuat standar operasional prosedur terkait pelayanan Instalasi kesgilut.
7. *Action Leader* mensosialisasikan hasil Rencana Aksi Perubahan kepada *Stakeholder* Internal dan Eksternal tentang Standarisasi pelayanan kesgilut di RS Bhaayangkara Makassar.
8. *Action Leader* melakukan laporan kepada mentor dan *coach* mengenai kegiatan yang dilakukan dalam pelaksanaan Rencana Aksi Perubahan.
9. Output dari Rencana Aksi Perubahan yang dilakukan oleh *action leader* adalah informasi pelayanan kesgilut dan SOP yang akan dilaksanakan guna meningkatkan pelayanan medik secara prima di RS Bhayangkara Makassar.

C. Kuadran Stakeholder

Peta kuadran *Stakeholder* Internal dan Eksternal yang berhubungan dengan Rencana Aksi Perubahan akan tampak seperti pada bagian berikut :

Pemetaan Stakeholder



4.1. Bagan Kuadran Stakeholder

Setelah mengetahui nilai pengelompokan *stakeholder*, maka dirumuskanlah pengelompokan *stakeholder* berdasarkan pengaruh dan peran dari masing-masing *stakeholder*. Peran *stakeholder* dibagi dalam empat kuadran sebagai berikut :

- 1) **Promoters** memiliki kepentingan besar terhadap program dan juga kekuatan untuk membantu membuatnya berhasil atau menggagalkan tergantung dengan sikap *stakeholder* yang mendukung atau menentang
- 2) **Defenders** memiliki kepentingan pribadi dan dapat menyuarakan dukungannya dalam komunitas, tetapi kekuatannya kecil untuk mempengaruhi kegiatan.
- 3) **Latents** tidak memiliki kepentingan khusus maupun terlibat dalam kegiatan, tetapi memiliki kekuatan besar untuk mempengaruhi program jika mereka menjadi tertarik.
- 4) **Apathetics** kurang memiliki kepentingan maupun kekuatan, bahkan mungkin tidak mengetahui adanya kegiatan.

V. Pentahapan Rencana Aksi Perubahan

Rencana perubahan *action plan* yang akan dilakukan adalah sebagai berikut :

NO	TAHAPAN KEGIATAN	WAKTU	KET
1	2	3	4
A	TAHAP OFF KAMPUS 60 HARI		
1.	Tahap Perencanaan (<i>planning</i>)		
	a. Menghadap mentor dan menyampaikan mengenai rencana aksi perubahan	MINGGU KE– I (28 Maret- 2 April 2022)	Dokumenta si foto dan video
	b. Membuat dan mempersiapkan materi aksi perubahan.		
	c. Menyusun rencana kegiatan dan dan menyiapkan kelengkapan administrasi		
2.	Tahap Pengorganisasian (<i>organizing</i>)		
	a. Pembentukan tim efektif proyek perubahan dan membuat sprint tim efektif, serta menerbitkan surat perintah tim efektif	MINGGU KE I – II (28 maret – 9 April)	Dokumenta si foto dan video sprint, surat pernyataan dukungan tim efektif dan stakeholder, dokumenta si dan video rapat, daftar hadir dan notulensi
	b. Melaksanakan rapat koordinasi dan pembagian tugas dengan tim efektif aksi perubahan		
	c. Melaksanakan rapat dan koordinasi dengan stakeholder eksternal		
3.	Tahap Pelaksanaan (<i>Actuating</i>)		
	a. Rapat Pembahasan Draft		Dokumenta si foto

	SOP pelayanan Instalasi Kesgilut	MINGGU KE – III	Dan video, daftar hadir rapat dan notulensi
	b. Finalisasi Penyusunan Draft SOP	(11 – 16 April)	
	c. Pengesahan SOP	MINGGU KE IV (18- 23 April)	
	d. Persiapan Sosialisasi SOP pelayanan Instalasi Kesgilut	MINGGU KE V (25-30 April)	
	e. Rapat Sosialisasi SOP	MINGGU KE VI (2- 7 Mei 2022)	
	f. Implementasi SOP		
	g. penyusunan laporan akhir kegiatan aksi perubahan	9 – 14 mei 2022	Bahan materi
4.	Tahap Pengawasan (<i>Controlling</i>)		
	Pembuatan Laporan Akhir aksi perubahan dan evaluasi hasil Pelaksanaan aksi Perubahan oleh peserta PKP	MINGGU KE– VII (9-14 Mei 2022)	Dokumenta si foto dan video
5	TAHAP EVALUASI		
	a. Evaluasi pelaksanaan Aksi Perubahan	MINGGU KE- VIII	dokumenta si foto dan video
	b. Monitoring dan evaluasi	16 – 21 Mei 2022	
B	TAHAP PASCA PELATIHAN		
	Aktualisasi dari aksi perubahan standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut yang telah disusun semoga bisa dilaksanakan secara berkesinambungan dan selanjutnya akan direncanakan penyusunan wadah konsultasi dan informasi berbasis digitalisasi (Online)	6 bulan sampai 1 tahun setelah PKP	

VI. Manajemen Risiko

A Potensi Masalah.

Dalam Pelaksanaan aksi Perubahan ini mengandung potensi masalah yang harus diantisipasi demi keberhasilan pencapaian tujuan aksi perubahan tersebut dan untuk tercapai sesuatu yang diharapkan itu ada beberapa potensi masalah :

1. Internal
 - a. Kesulitan dalam pembagian waktu pekerjaan antara pelaksanaan aksi perubahan dengan pekerjaan tugas pokok sehari-hari;
 - b. Tidak adanya dukungan anggaran untuk pelaksanaan aksi perubahan;
 - c. Waktu penyelesaian aksi perubahan yang cenderung lama;
 - d. Kesulitan dalam koordinasi dengan tim efektif dan stakeholder internal karena kesibukan masing-masing;
 - e. Belum Optimalnya dukungan sarana dan prasarana untuk pengerjaan aksi perubahan.
2. Eksternal
 - a. Kesulitan dalam koordinasi dengan stakeholder eksternal karena waktu yang singkat serta adanya pelaksanaan tugas dan kegiatan masing-masing;
 - b. Kurangnya pemahaman para personel RS tentang SOP ataupun penataan alur yang akan dilaksanakan;
 - c. Masih kurangnya pemahaman tugas dan fungsi para Karu perawatan / unit pelayanan dalam melaksanakan kegiatan pembuatan rencana akan adanya standarisasi pelayanan instalasi kesgilut

B Resiko

Apabila terjadi kendala seperti diatas, maka dalam pelaksanaan aksi perubahan akan mengalami dampak sebagai berikut :

1. Internal

- a. Kegiatan tahapan aksi perubahan menjadi terhambat sehingga hasil tidak sesuai dengan apa yang telah direncanakan;
- b. Pelaksanaan proyek perubahan dapat terhambat dikarenakan tidak adanya dukungan anggaran;
- c. Proyek perubahan tidak berjalan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan karena banyaknya kegiatan;
- d. Kegiatan rapat koordinasi dengan tim efektif dan stakeholder internal menjadi tertunda;
- e. Action leader menggunakan pendanaan swadaya untuk rencana aksi perubahan.

2. Eksternal

- a. Aksi perubahan tidak berjalan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan karena unit-unit pelayanan lebih terfokus pada pekerjaan tupoksinya masing – masing;
- b. Bagi para petugas pelayanan hal ini dirasakan menambah pekerjaan akan terasa menjemukan dan melelahkan karena akan melakukan pekerjaan tambahan yang dengan begitu memakan waktu untuk mempelajarinya sehingga mereka menganggap hal tersebut tidak efektif atau tidak berguna;
- c. Belum terlaksananya dengan baik standarisasi pelayanan Instalasi Kesgilut.

C Strategi Mengatasi Masalah.

Dengan adanya potensi masalah dan kendala yang mungkin terjadi pada penyusunan aksi perubahan ini, maka perlu diterapkan strategi komunikasi diantaranya sebagai berikut:

1. Internal

- a. Melakukan pembagian waktu dengan penjadwalan yang menyesuaikan antara pelaksanaan aksi perubahan dengan pekerjaan tugas sehari-hari
- b. Mengoptimalkan kerja Tim efektif demi kelancaran aksi perubahan;
- c. Melakukan koordinasi dan komunikasi yang intensif dan persuasif dengan tim efektif dan stakeholder internal dalam pelaksanaan aksi perubahan melalui komunikasi melalui Group WA;
- d. Memanfaatkan sarana dan prasarana serta sumber daya yang ada secara maksimal dengan cara memanfaatkan tim efektif untuk melakukan pengawasan.
- e. Menekan pembiayaan/pengeluaran dana seefisien dan seefektif mungkin dalam rencana aksi perubahan ini.

2. Eksternal

- a. Melakukan koordinasi dan komunikasi yang intensif dan persuasif dengan jajaran dalam pelaksanaan aksi perubahan melalui komunikasi melalui Group WA dengan melibatkan tim efektif;
- b. Mensosialisasikan secara intens SOP pelayanan Instalasi Kesgilut.
- c. Memberikan penjelasan tentang pentingnya standarisasi

pelayanan kesgilut kepada personel terkait, sehingga dalam pelaksanaan fungsi pelayanan medik dapat tercapai tujuan pelayanan prima dan maksimal bagi anggota polri, pasien dan keluarga pasien di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

VII. PENUTUP

Demikian *draft* Rencana Aksi Perubahan dengan judul ***“Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar Polda Sulsel”*** disusun untuk dijadikan sebagai bahan Implementasi Aksi Perubahan dan peningkatan kinerja Pelayanan Publik.

Peserta PKP 2022



drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm .Kes.,Sp. Perio
Nosis : 20220207030616

SP

KERPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR



SURAT PERINTAH

Nomor : Spnn / 135 / III/DIK.2.5/2022

Perimbangan : bahwa dalam rangka penunjukan Tim Efektif a.n. Pembina drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesglut Rumah Sakit Bhayangkara Makassar, maka dipandang perlu mengeluarkan surat perintah.

Dasar : surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor B/210/III/DIK.2.5/2022/Pusdikmin Tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022.

DIPERINTAHKAN

Kepada : NAMA, PANGKAT, JABATAN SESUAI YANG TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk : 1. disamping melaksanakan tugas dan tanggung jawabnya juga di tunjuk sebagai Tim Efektif Tahap implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022 a.n. Pembina drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio dengan Judul Standarisasi Pelayanan Instalasi Kesglut Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel;

2. agar menyiapkan segala sesuatu yang berhubungan dengan pelaksanaan kegiatan tersebut diatas;

3. surat perintah ini mulai berlaku sejak tanggal dikeluarkannya;

4. melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selasa

dikeluarkan di Makassar
Pada tanggal 21 Maret 2022

KARUMKIT BHAYANGKARAMAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP 67110448

Tembusan :
Kabiddokkes Polda Sulsel

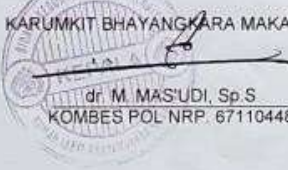
KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKAR MAKASSAR

LAMPIRAN SURAT PERINTAH KARUMKIT
NOMOR SPRIN / 139 / III/DIK.2.5/2022
TANGGAL 31 MARET 2022

DAFTAR NAMA TIM EFEKTIF DENGAN JUDUL STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA
MAKASSAR POLDA SULSEL A.N. PEMBINA DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M. ADM. KES. SP. PERIO

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN		KET
			STRUKTURAL	DALAM TIM	
1	ANUGERAHENY AMRI, SKM, M. Adm. Kes	PENATA TK.I	AHLI PERTAMA	ANGGOTA	
2	ASMIYATI, SKM	PENDA TK.I	PELAKSANA LANJUTAN	ANGGOTA	
3	SITTI ARAFAH, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
4	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
5	RAMLAH, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
6	AHSAN FADLI, S. Kom.	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
7	NUR RIZKY SHAGIRAH, S. Kep	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
8	GIDION PENNIKAY, S. Si	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
9	RAHMAT ARUNGBUANA	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
10	ARISMA NINGSIH MANGAMPE, SE	KARY. KONTRAK	STAF LOKET RJ	ANGGOTA	

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR


dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

Makassar, 4 April 2022

Kepada

Yth.

Di

Makassar

1. Rujukan Surat Perintah Karumkit Nomor : Sprin/179/III/DIK.2.5./2022 tanggal 31 Maret 2022 tentang penunjukan Tim Efektif Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Polri Angkatan V dan VI TA 2022 a.n. PEMBINA drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes.,Sp. Perio.

2. Sehubungan dengan rujukan tersebut di atas, diundang dengan hormat kepada seluruh anggota Tim Efektif untuk menghadiri rapat, yang akan dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : Selasa, 5 April 2022

J a m : 13.00 Wita s/d Selesai

Tempat : Ruang Kerja Kasubbidyanmeddokpol

3. Demikian untuk menjadi maklum.

MENTOR

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M
AJUN KOMISARIS BESAR POLISI NRP 71050436

UNDANGAN RAPAT TIM EFEKTIF

DAFTAR HADIR
RAPAT TIM EFEKTIF

HARI/TGL : SELASA, 05 April 2022

RAPAT : PENJELASAN RENCANA AKSI PERUBAHAN DAN PEMBAGIAN
TUGAS

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN	PARAF
1	dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M	AKBP	MENTOR	
2	drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M.Adm.Kes.,Sp.Perio	PEMBINA	ACTION LEADER	
3	ANUGERAHENY AMRI, SKM, M.Adm.Kes	PENATA TK. I	ANGGOTA	
4	ASMIYATI, SKM	PENDA TK. I	ANGGOTA	
5	SITTI ARAFAH, AMK.G	PENGATUR TK. I	ANGGOTA	
6	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TK. I	ANGGOTA	
7	RAMLAH, AMK.G	PENGATUR TK. I	ANGGOTA	
8	AHSAN FADLI, S.Kom	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	
9	NUR RIZKY SHAGIRAH, S.Kep	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	
10	QIDION PENNIKAY, S.Si	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	
11	RAHMAT ARUNGBIJANA	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	
12	ARISMA NINGSIH MANGAPE, SE	KARY. KONTRAK	ANGGOTA	

Absensi Rapat Koordinasi Tim Efektif

Makassar, 5 April 2022

MENTOR

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M
AJUN KOMISARIS BESAR POLISI NRP 71050436

Notulen Rapat Koordinasi Tim Efektif

Notulen Rapat Tim Efektif
tgl 05 April 2022

Mentor dr. Iwan Sp.M

- Perjelas penjelasan mengenai bidang-bidang spesialisik gigi kepada pasien
- Perjelas bagaimana pelayanan pasien-pasien BPJS utamanya yang membuka pelayanan diluar jam dinas → poli siang dan malam → Loket Rawat Jalan
- Perjelas mengenai jadwal Operasi Bedah Mulut bagaimana yg selama ini?
- Koordinasi pelayanan secara maksimal untuk semua hal dalam Instalasi Kesgigit, drg/ra beserta seluruh personel gigi
- Ahsan dikke membekup webch sosialisai Inovasi dan pelayanan Kesgigit → Tim IT

drg. Ira

- Melaksanakan penguatan pelayanan Inst Kesgigit
- Temu 2 perawat gigi Hkbnnya berkaga sama dengan baik, saling membagikan informasi seputan pelayanan / case yg beredar

Dr. Ira

- Kepala Ruangan mengkoordinir aksi perubahan yg akan dilaksanakan → team 2 perawat gigi
- Pelayanan poli gigi, siang & malam dilaksanakan tetap dengan jadwal & menginformasikan ke dokter Rawat Jalan, jika ada hal 2 diluar jadwal
- Dukung TIM Efektif dalam aksi perubahan ini sangat dibutuhkan → bekerja sama & saling koordinasi.

Amirama (Laket Rawat Jalan)

- Informasikan pelayanan Pasien BPJS ahli poli gigi siang & malam masih berjalan, dan kalau ditemukan kendala & hambatan segera didiskusikan/diinformasikan pada tim perawat gigi IT.2.
- akan mendukung rencana aksi perubahan Dr. Ira

Ahsan (Tim IT)

- Siap mendukung / mendukung rencana Aksi Perubahan dari Dr. Ira

(2)

Nurrah, Staf Kesglat

- Terkait dokter Mitra (dr. mitra). data terlambat, sehingga mengakibatkan pelayanan pasien. Pasien mengalami lama sekali menunggu.
- Informasikan pelayanan salah satu bidan spesialisasi kadang terlambat sampai pada Perawat Jaga, sehingga mengakibatkan waktu istirahat & menginformasikan kepada tim perawat Rawat Jalan tentang perubahan yg terjadi pada hari itu → dr. Mitra yg ada jadwal poli tertentu.
- Staf Pasien BPJS yg tidak hadir sesuai dengan kebutuhan awal prior → keluhannya apa? Rujukannya kemana? → menginformasikan pelayanan pada pasien BPJS yg bangkit adanya.
- Akan mendukung rencana Aksi Perubahan yg dibuat oleh Dr. Ira

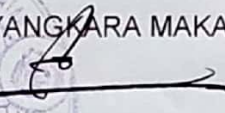
(3)

Notulen Rapat Koordinasi Tim Efektif

DAFTAR NAMA TIM EFEKTIF DENGAN JUDUL STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA
MAKASSAR POLDA SULSEL A.N. PEMBINA DRG. IRA FARWIANY SYAFAR, M. ADM. KES, SP. PERIO

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN		KET
			STRUKTURAL	DALAM TIM	
1	ANUGERAHENY AMRI, SKM,M.Adm.Kes	PENATA TK.I	AHLI PERTAMA	ANGGOTA	
2	ASMIYATI, SKM	PENDA TK.I	PELAKSANA LANJUTAN	ANGGOTA	
3	SITTI ARAFAH,AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
4	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
5	RAMLAH,AMK.G	PENGATUR TK.I	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA	
6	AHSAN FADLI,S.Kom	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
7	NUR RIZKY SHAGIRAH, S.Kep	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
8	GIDION PENNIKAY,S.Si	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
9	RAHMAT ARUNGBUANA	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA	
10	ARISMA NINGSIH MANGAMPE,SE	KARY. KONTRAK	STAF LOKET RJ	ANGGOTA	

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR


dr. M. MAS'UDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448



<https://youtu.be/MDAmQLIPjeE>

YouTube player interface showing a video titled "STANDARISASI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" by RS BHAYANGKARA MAKASSAR. The video is paused at 0:00 / 9:57. The channel name is RS BHAYANGKARA MAKASSAR. The video description is "STANDARISASI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" SISWA PKP PUSDIKMIN POLRI ANGKT V TH 2022. The video is marked as "Tidak Publik". The right sidebar shows recommended videos, including "Surah Yasin (Surah Rahman) Surah Waqiah (Surah Muks) B...", "Al Qur'an 30 Juz 11 jam nonstop Syekh Abdumuhman Sudais...", "Top Hits 2022 New Popular Songs 2022 New Songs...", and "Maher zain full album 2019 tanpa iklan".

YouTube player interface showing a video titled "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" by RS BHAYANGKARA MAKASSAR. The video is paused at 0:00 / 9:57. The channel name is RS BHAYANGKARA MAKASSAR. The video description is "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" SISWA PKP PUSDIKMIN POLRI ANGKT V TH 2022. The video is marked as "Tidak Publik". The right sidebar shows recommended videos, including "Surah Yasin (Surah Rahman) Surah Waqiah (Surah Muks) B...", "Al Qur'an 30 Juz 11 jam nonstop Syekh Abdumuhman Sudais...", "Top Hits 2022 New Popular Songs 2022 New Songs...", and "Maher zain full album 2019 tanpa iklan".

YouTube interface showing a video titled "STANDARISASI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" by KOMBES POL. DR. M. MAS'UDI, SP.S, Kepala RS Bhayangkara Makassar. The video is part of a series for PKP PUSDIKMIN POLRI ANGKT V TH 2022. The video player shows a man in a police uniform sitting at a desk. The right sidebar displays recommended videos, including "Surah Yasin | Surah Rahman | Surah Waqiah | Surah Mulk | B...", "Al Qur'an 30 juz 11 jam nonstop Syekh Abdurrahman Sudais...", and "Top Hits 2022 New Popular Songs 2022 New Songs...". The bottom status bar shows the time as 3:52 PM on 5/27/2022.

YouTube interface showing a video titled "STANDARISASI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" by AKBP. DR. MARTINUS GINTING, SP.P, Wakil Kepala RS Bhayangkara Makassar. The video is part of a series for PKP PUSDIKMIN POLRI ANGKT V TH 2022. The video player shows a man in a police uniform sitting at a desk. The right sidebar displays recommended videos, including "Surah Yasin | Surah Rahman | Surah Waqiah | Surah Mulk | B...", "Al Qur'an 30 juz 11 jam nonstop Syekh Abdurrahman Sudais...", and "Top Hits 2022 New Popular Songs 2022 New Songs...". The bottom status bar shows the time as 3:52 PM on 5/27/2022.

YouTube interface showing a video titled "STANDARISASI INSTALASI KESGIUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" by drg. Ira Farwiany Syafar, M. Adm. Kes, Sp. Perio. The video is part of a series for PKP PUSDIKMIN POLRI ANGKT V TH 2022. The video player shows a woman in a black uniform sitting at a desk. The right sidebar displays recommended videos, including "Surah Yasin (Surah Rahman) Surah Waqiah (Surah Mulk) B..." and "Top Hits 2022 New Popular Songs 2022 New Songs..."

YouTube interface showing a video titled "STANDARISASI INSTALASI KESGIUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" by AKBP. dr. Moch. Iwan Kurniawan, Sp.M. The video is part of a series for PKP PUSDIKMIN POLRI ANGKT V TH 2022. The video player shows a man in a police uniform standing next to a poster titled "INSTALASI KESEHATAN GIGI & MULUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR". The right sidebar displays recommended videos, including "Surah Yasin (Surah Rahman) Surah Waqiah (Surah Mulk) B..." and "Top Hits 2022 New Popular Songs 2022 New Songs..."

YouTube

Telusuri

Instalasi Kesehatan Gigi & Mulut RS Bhayangkara Makassar

Pembina dr. Ham F Susanto, Sp.KJ
Kepala Inst. Rawat Jalan RS Bhayangkara Makassar

"STANDARISASI INSTALASI KESGIUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" SISWA PKP PUSDIKMIN POLRI ANGKT V TH 2022

Surah Yassine, Al Rahman, Al Wakiia, Al Mukl | Allah | الله | سورة يس | 3.2 | 11:54:59

WIRID DZIKIR DOA PENGANTAR TIDUR MALAM JUMAT... Queen Shadio Productions 1.1p • 10:08:34

Top Hits 2022 New Popular Songs 2022 New Songs... Best Songs Collection 337 watching interaction

Al- Quran By Abdul Rahman Al Sudais Part 1/2 Dikirimkan 9 di 11:54:59 • 11:54:59

Studio

Telusuri konten di channel Anda

Konten channel

Detail video

Judul (wajib diisi)

"STANDARISASI INSTALASI KESGIUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR" SISWA PKP PUSDIKMIN POLRI ANGKT V TH 2022

Deskripsi

Beri tahu penonton tentang video Anda

Thumbnail

Pilih atau upload gambar yang menunjukkan isi video Anda. Thumbnail yang bagus akan tampil menonjol dan menarik perhatian penonton. Pelajari lebih lanjut

URUNGKAN PERUBAHAN SIMPAN

Link video

<https://youtu.be/MDAmQLPjeE>

Nama file

Video Sekolah dr IRA2.mp4

Ruang tag video

Visibilitas

Tidak publik



**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**



LAPORAN HASIL AKSI PERUBAHAN

STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio

NOSIS.20220207030616



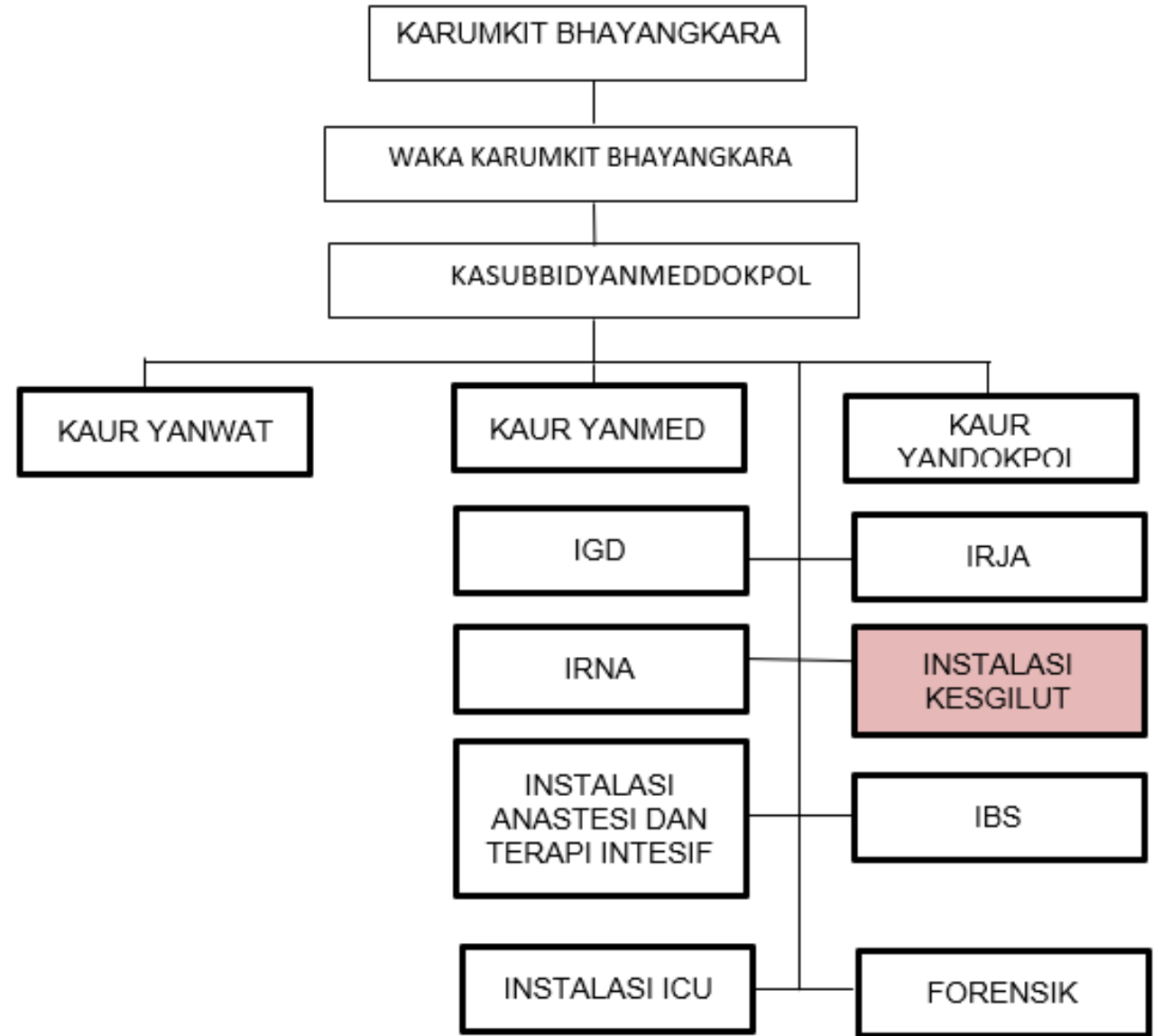
**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

Pelayanan Medik

Pelayanan Keperawatan

Pelayanan Dokpol

Pelayanan Instalasi.





Tersusunnya
(SOP)
pelayanan
Instalasi
Kesgilut
Subbidyanmedd
okpol RSB,
seperti SOP
informasi
jadwal
pelayanan, SOP
alur pelayanan,
dan SOP
pelayanan
bidang
spesialistik

Tersosialisasik
annya SOP
pelayanan
Instalasi
Kesgilut
Subbidyanmed
dokpol di
Rumkit
Bhyangkara
Tk. II
Makassar

Terevealuasinya
SOP pelayanan
Instalasi
kesgilut
Subbidyanmedd
okpol Rumkit
Bhayangkara
Tk.II Makassar

Terselenggara
nya pelayanan
Instalasi
Kesgilut
Subbidyanmed
dopol yang
lebih
maksimal
secara
komprehensif

Tujuan off kampus selama 60 hari





M
A
N
F
A
A
T

Internal

Memberikan kemudahan pada Instalasi Kesgilut Subbidyanmeddokpol Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar untuk pelayanan

Memberikan keleluasaan pada Instalasi Kesgilut dalam mendistribusikan informasi konsultasi dan pelayanan sehingga pelayanan dapat dilaksanakan tepat waktu



Manfaat Eksternal

Memberikan kemudahan bagi setiap pasien dan keluarga pasien untuk mendapatkan informasi yang akurat terkait pelayanan kesgilut

Mempercepat proses pelayanan pasien karena informasi konsultasi dan pelayanan instalasi kesgilut Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar lebih terarah.

RSB dpt memberikan yan prima kpd pasien anggota Polri/PNS Polri dan keluarganya serta masy umum dgn adanya kesesuaian info konsultasi yankesgilut dlm rangka upaya peningkatan yankes

Berkurangnya komplain pasien terhadap keterlambatan pelayanan yang diberikan.





Memperbaiki alur pemberian informasi alur pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

Membuat Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi alur pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

Mengimplementasikan Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang alur pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

Mengevaluasi pelaksanaan SOP Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang alur pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.



OUTPUT

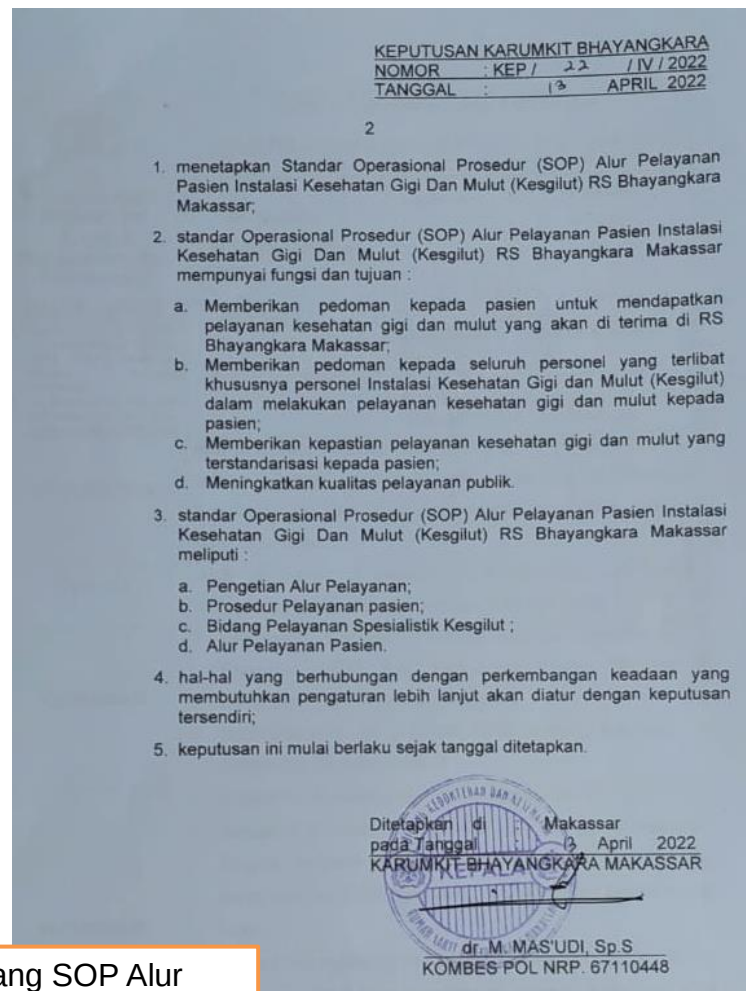
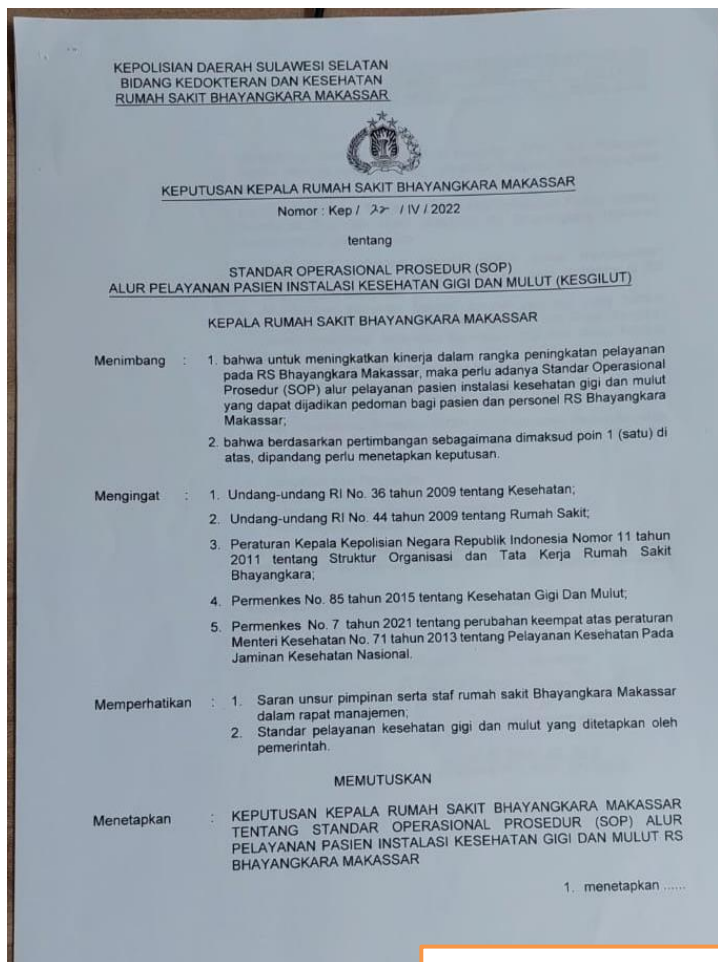
- Tersedianya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang alur informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

- Terimplementasinya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang alur informasi pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

- Tersosialisasinya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi alur pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.

- Terevaluasinya Standar Operasional Prosedur (SOP) tentang informasi alur pelayanan Instalasi Kesgilut di Rumkit Bhayangkara Tk.II Makassar.





SK Karumkit tetang SOP Alur
pelayanan Instalasi Kesgilut





OUTPUT

		
RS. BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaoudang No. 63 Makassar		
ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILOT)		
No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
ST/009/VI/2024 RUMKA		1 of 1
		
Disiapkan oleh: KARLUMUT BHAYANGKARA MAKASSAR  dr. M. MASDUKI, Sp.S KOMBES POL. NRP 67110448		
DASAR HUKUM		
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kesehatan Nasional 2. Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit		
Tanggal Terbit 13 April 2023		
PENGERTIAN Alur pelayanan instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (KESGILOT) adalah urutan pelayanan yang dilakukan di Instalasi Kesehatan gigi dan Mulut mulai dari pasien datang berobat sampai selesai		
TUJUAN Agar pelayanan di Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (KESGILOT) dapat terlaksana dengan baik dan benar		
KEBIJAKAN 1. Keputusan Karumut Tentang Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (KESGILOT) 2. Kep/23/III/2020 tgl 24 Maret 2020 tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Covid-19		
PROSEDUR 1. Pasien BPJS datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan membawa rujukan awal dari Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) atau klinik/praktek yang bekerja sama dengan BPJS melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan. 2. Pasien umum datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan atau rujukan internal/konsultasi dari poliklinik lain.		

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR		
ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)		
No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
SPO/009/10/2020/ Rumkit		2 / 4

- Pasien BPJS dan umum diarahkan untuk mendapatkan pelayanan spesialisitk Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut pada jadwal Poliklinik Spesialis Gigi yaitu :

 - Poliklinik Bedah Mulut :

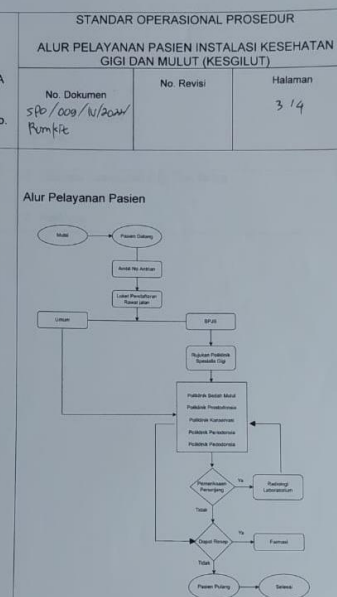
Senin dan Rabu, Malam jam 19.00 wita - selesai
 - Poliklinik Prostodonsia :

Senin – Kamis, Pagi jam 08.00 - 12.00 wita
 - Poliklinik Konservasi :

Selasa- Kamis, Pagi jam 08.00 – 12.00 wita dan
Siang jam 14.00 wita - selesai
 - Poliklinik Periodonsia :

Senin – jumat, Pagi jam 08.00- 12.00 wita
 - Poliklinik Pedodonsia :

Selasa dan Rabu, Pagi jam 08.00- 12.00 wita



 RS BHAYANGKARA MAKASSAR Jl. Letjen Mappaouding No 63 Makassar	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGULUT)		
	No. Dokumen SPO / 009 / N / 2014 Revisi 1	No. Revisi 	Halaman 4 / 4
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut 2. Rekam Medik 3. Poliklinik		

SOP Alur pelayanan pasien Instalasi Kesgilut



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

ALUR PELAYANAN PASIEN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT)

Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut (Kesgilut) RS Bhayangkara Makassar mempunyai fungsi dan tujuan :

- a. Memberikan pedoman kepada pasien untuk mendapatkan pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang akan di terima di RS Bhayangkara Makassar;
- b. Memberikan pedoman kepada seluruh personel yang terlibat khususnya personil Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut (Kesgilut) dalam melakukan pelayanan kesehatan gigi dan mulut kepada pasien;
- c. Memberikan kepastian pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang terstandarisasi kepada pasien;
- d. Meningkatkan kualitas pelayanan publik;





PASIEN BPJS

- Datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan membawa rujukan awal dari Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) atau klinik/praktek yang bekerja sama dengan BPJS melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan

PASIEN UMUM

- Datang ke Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut dengan melalui loket pendaftaran pasien rawat jalan atau rujukan internal/konsultasi dari poliklinik lain

PASIEN BPJS & UMUM

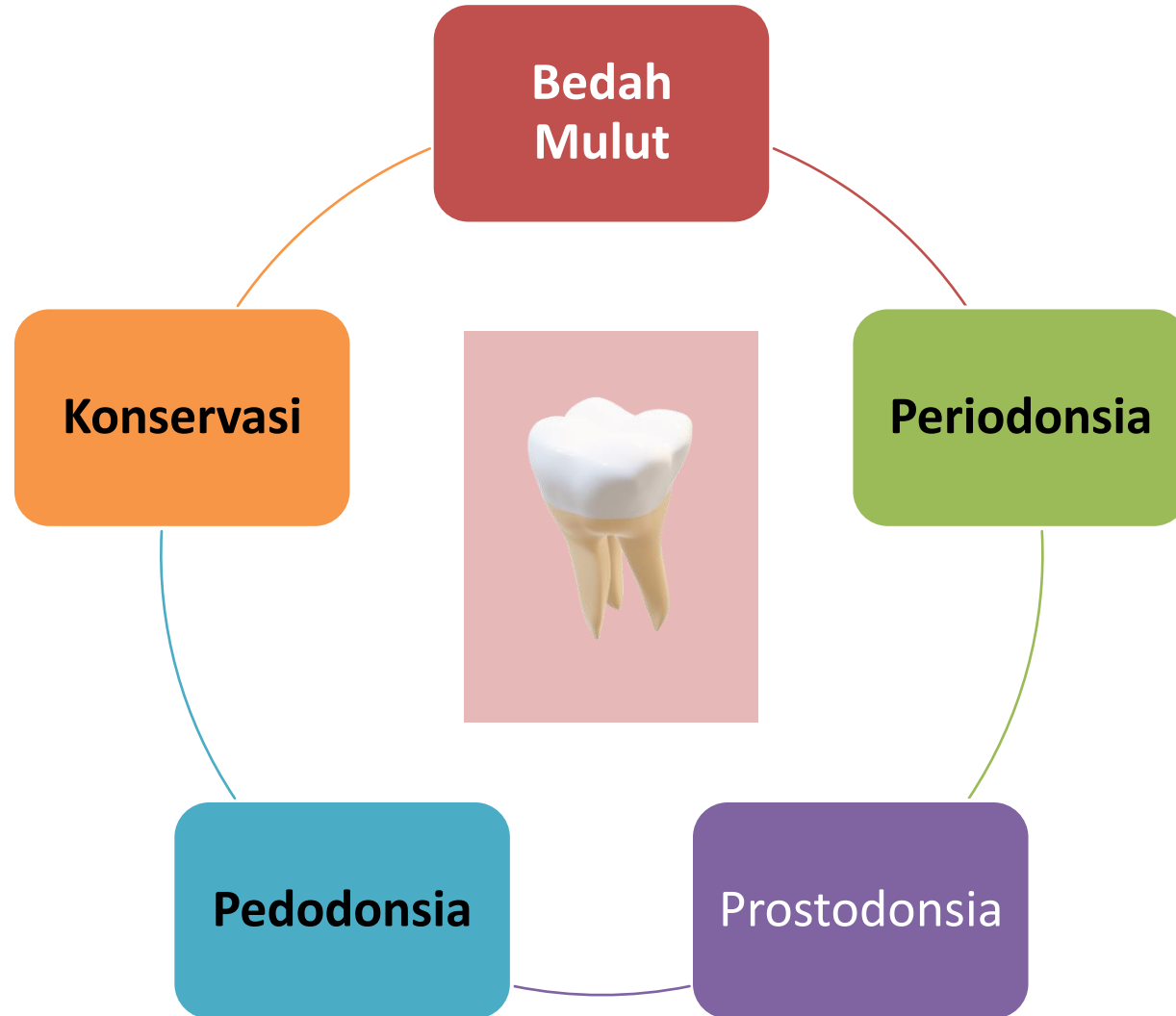
- diarahkan untuk mendapatkan pelayanan spesialisitik Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut pada jadwal Poliklinik Spesialis Gigi





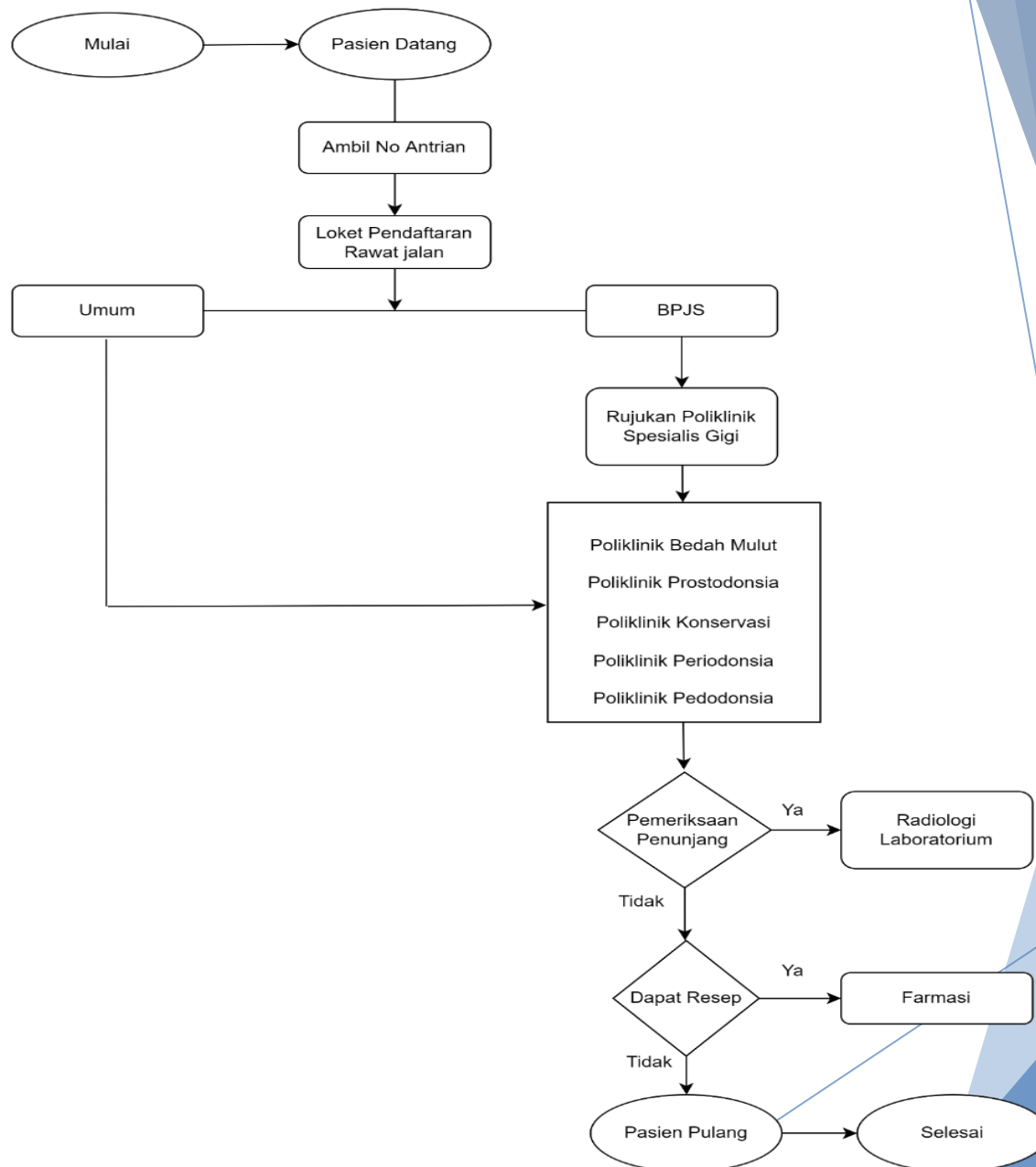
**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

Instalasi Kesehatan Gigi Dan Mulut RS Bhayangkara Makassar





RS BHAYANGKARA MAKASSAR





**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

CAPAIAN AKSI PERUBAHAN



**MENGHADAP KARUMKIT
BHAYANGKARA MAKASSAR**

**SURAT PERNYATAAN
DUKUNGAN KARUMKIT
BHAYANGKARA MAKASSAR**

**MINGGU KE-1
28 MARET-2 APRIL**

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN KASATKER

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : dr. M. Mas'udi, Sp S
Pangkat : Kombes Pol
Jabatan : Karumkit Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan memberikan dukungan terhadap rancangan aksi perubahan Dengan Judul Rancangan Aksi Perubahan "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS. BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL" yang dibuat oleh Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 :

Nama : drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 28 Maret 2022
KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

dr. M. MAS'UDI, Sp S
KOMISARIS BESAR POLISI NRP. 67110448



SURAT PERNYATAAN KOMITMEN MENTOR

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : dr. Moch. Iwan Kurniawan, Sp.M
Pangkat : AKBP
Jabatan : Kasubbidyanmeddokpol
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi mentor dan Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 yaitu :

Nama : drg. Ira Farwani Syafar, M. Adm. Kes., Sp. Perio
Pangkat : Pembina
Jabatan : Ahli Muda RS Bhayangkara Makassar
Kesatuan : Rumkit Bhayangkara Makassar

Memberikan dukungan dan bimbingan langsung kepada Peserta Pelatihan Pengawas Kepemimpinan (PKP) Angkatan V TA. 2022 mulai Menyusun perencanaan hingga mengimplementasikan Aksi Perubahan dengan Judul "STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS. BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL"

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 29 Maret 2022
KASUBBIDYANMEDDOKPOL

dr. MOCH. IWAN KURNIAWAN, Sp.M
AKBP NRP. 71050436

**MENGHADAP
KASUBBIDYANMEDDOKPOL
BHAYANGKARA MAKASSAR
SELAKU MENTOR**

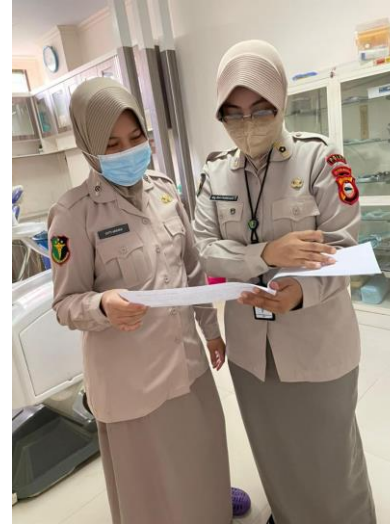
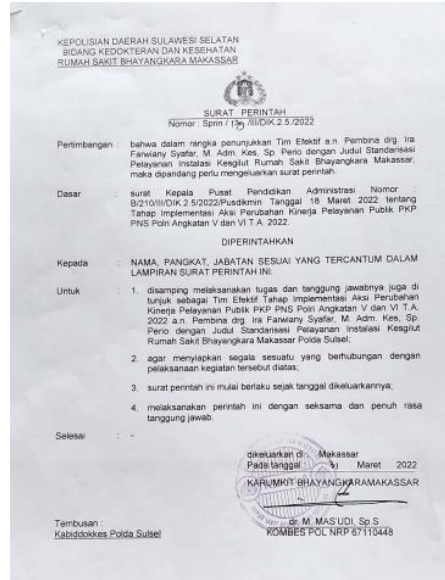




RS BHAYANGKARA MAKASSAR

CAPAIAN AKSI PERUBAHAN

MINGGU KE-2
4 APRIL-9 APRIL



PENDISTRIBUSIAN SPRINT TIM EFEKTIF

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARAMAKASSAR

LAMPIRAN SURAT PERINTAH KARUMKIT
NOMOR SPRIN / 130 / III/DIK.2.5/2022
TANGGAL 21 MARET 2022

DAFTAR NAMA TIM EFEKTIF DENGAN JUDUL STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RUMAH SAKIT BHAYANGKARA
MAKASSAR POLDA SULSEL A.N. PEMBINA DRG. IRA FARWIYAN SYAFAR, M. ADM. KES. SP. PERIO

NO	NAMA	PANGKAT	JABATAN	KET
1	ANUGERAHENY AMRI, SKM, M. Adm. Kes	PENATA TKI	STUKTURAL	DALAM TIM
2	ASMIYATI, SKM	PENATA TKI	PELAKSANA LANJUTAN	ANGGOTA
3	SITTI ARAFAH, AMK.G	PENGATUR TKI	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA
4	DWI YUSRIANI YUSUF, AMK.G	PENGATUR TKI	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA
5	RAMLAH, AMK.G	PENGATUR TKI	STAF KLINIK GIGI	ANGGOTA
6	AHSAN FADLI, S. Kom	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA
7	NUR RIZKY SHAGIRAH, S. Kep	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA
8	GIDION PENNIKAY, S. Si	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA
9	RAHMAT ARUNGBUANA	KARY. KONTRAK	STAF IT	ANGGOTA
10	ARISMA NINGSIH MANGAMPE, SE	KARY. KONTRAK	STAF LOKET RJ	ANGGOTA

KARUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR
Dr. M. MASUDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

SPRINT TIM EFEKTIF



RAPAT TIM EFEKTIF





Diskusi draft SOP bersama Mentor



Diskusi bersama Tim Efektif loket rawat jalan



Diskusi bersama Tim Efektif staf Instalasi Kesgilut



MINGGU KE-3
11 APRIL- 16 APRIL





RS BHAYANGKARA MAKASSAR

CAPAIAN AKSI PERUBAHAN

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR
Jalan Lelene Pul Makassar No. 93, Mks 90223 Makassar, 13 April 2022

Nomor: B/243-IV/DK.2.5/2022
Klasifikasi: B/ASA
Lampiran: 1
Perihal: Undangan

Kepada:
YB: 1. WAKA RUMKIT
2. PARA KASUBID
3. PARA KASUBID
4. KA KOMITE MEDIK
5. PELAKSANA FUNGSIONAL MEDIK
6. KAUH YAMUD
7. KAUH YAMUD
8. PAKSI 1 YAMUD
9. SELURUH STAF INST. KES. GILUT
10. ARSANA NINGSIH MANGAMPE
di
Makassar

1. Rujukan surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor: B/210/III/DK.2.5/2022/Pusdikad tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022.

2. Sehubungan dengan tugas tersebut di atas, bersama ini diundang dengan hormat, kiranya berkenan untuk menghadiri acara Sosialisasi Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022, di Aula Tribata, 14 April 2022, pukul 09.00 Wita.

3. Demikian untuk menjadi acuan.

Hari/Tanggal: Kamis, 14 April 2022
Jam: 09.00 Wita Selesai
Tempat: Aula Tribata
Rumkit Sakit Bhayangkara Makassar

KARUMIT BHAYANGKARA MAKASSAR
dr. M. MASUUDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR



SURAT PERINTAH
Nomor: Sprin/243-IV/DK.2.5/2022

Pertimbangan: bahwa dalam rangka mendukung pelaksanaan Sosialisasi Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022, maka dipandang perlu mengeluarkan surat perintah.

Dasar: 1. Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kepolisian Negara Republik Indonesia;
2. surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Nomor: B/210/III/DK.2.5/2022/Pusdikad tanggal 18 Maret 2022 tentang Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022.

DIPERINTAHKAN

Kepada: NAMA, PANGKAT, JABATAN SESUAI YANG TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk: 1. disamping melaksanakan tugas dan jabatannya sehari-hari, juga diwajibkan untuk mengikuti Sosialisasi Tahap Implementasi Aksi Perubahan Kinerja Pelayanan Publik PKP PNS Poli Angkatan V dan VI T.A. 2022, yang akan dilaksanakan pada:
Hari/Tanggal: Kamis, 14 April 2022
Waktu: 09.00 Wita s.d. Selesai
Tempat: Aula Tribata Rumkit Bhayangkara Makassar

2. setemnya surat perintah ini, agar menyipkan segala sesuatu yang berkaitan dengan pelaksanaan kegiatan tersebut diatas.

3. surat perintah ini mulai berlaku sejak tanggal dikeluarkannya;

4. melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai.

Tembusan:

Kabidkes Poldasul.



Makassar, 13 April 2022
KARUMIT BHAYANGKARA MAKASSAR
dr. M. MASUUDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

LAMPIRAN SURAT PERINTAH KARUMIT
NOMOR: Sprin/243-IV/DK.2.5/2022
TANGGAL: 13 April 2022

DAFTAR NAMA - NAMA YANG MENGURTI KEGIATAN SOSIALISASI
TAHAP IMPLEMENTASI AKSI PERUBAHAN KINERJA PELAYANAN
PKP PNS POLI ANGKATAN V DAN VI T.A. 2022

NO.	NAMA	PANGKAT	JABATAN	KET
1.	dr. M. MASUUDI, Sp.S	KOMBES POL	KARUMIT	
2.	dr. MARTINUS GINTING, Sp.P	AKBP	WAKARUMIT	
3.	dr. GEDDE NODIYANA, Sp.MK	AKBP	AHLI MADYA	
4.	SUBHANTO, AMK	AKBP	KASUBID JANGKEDUNG	
5.	dr. MOCH. IRWAN KURNIAWAN, Sp.M	AKBP	KASUBID	
6.	dr. YUSUF KIDINGGILLO, Sp.RAD, M.Kes	AKBP	AHLI MADYA	
7.	dr. AGUSTINA, M.Kes, Sp.PK	AKBP	AHLI MADYA	
8.	dr. H. UHARUGLO, M.Kes, Sp.DG/Ortopedi dan Rehabilitasi	AKBP	KASUBID WAKUTERH	
9.	dr. SYARIF HADYATULLAH, Sp.OT, M.Kes	AKBP	AHLI MADYA	
10.	AMIR YANTHA, Sp.MH	KOMPOL	KASUBID GINEMBIN	
11.	dr. NODIYANA SANDRA, Sp.MH	KOMPOL	KASUBID GINEMBIN	
12.	dr. IRWAN, Sp.DG, M.Kes	KOMPOL	AHLI MADYA	
13.	dr. ELVIS JEPERSON, M.Adm.Kes, Sp.B	KOMPOL	AHLI MADYA	
14.	dr. ARDI KURNIAWAN, Sp.	AKP	KASUBID	
15.	ELMA GRESIDAL, S.Kep	AKP	PAUR 3 SUBID	
16.	dr. HADYATULLAH, Sp.OT, M.Kes	AKBP	KASUBID WAKUTERH	
17.	TAMSEL, SKM	PTU	SUBSISTEM	
18.	MARYADIN, AMK KEP	PTU	SUBSISTEM	
19.	DARMATI, AMK KEP	PTU	SUBSISTEM	
20.	BOHARI, S.H.S, Kap.Ns	IPDA	PELAKSANA LANJUTAN	
21.	SAMPADA	IPDA	PELAKSANA LANJUTAN	
22.	SOPHANG, S.Kep	IPDA	PELAKSANA LANJUTAN	
23.	IRWANI, S.Kep.Ns	IPDA	PELAKSANA LANJUTAN	
24.	dr. HAFID SUSANTO, M.Kes, Sp.S	PERMBA	AHLI MADYA	
25.	dr. IRWAN KURNIAWAN, Sp.B, M.Kes, FRAC	PERMBA	AHLI MADYA	
26.	dr. TATIYONO	PERMBA	AHLI MADYA	
27.	dr. HANJUNAN, S.S, Sp. M.Adm.Kes	PERMBA	AHLI MADYA	
28.	dr. MUHAMMAD ALI, S.S	PERMBA	AHLI MADYA	
29.	dr. VIBERTI D.P, S.S, Kap	PERMBA	AHLI MADYA	
30.	dr. JUSUF KURNIAWAN, Sp.M, M.Adm.Kes	PERMBA	AHLI MADYA	
31.	dr. NURYANI, M, S.Kap.Ns, M.Kes	PERMBA	AHLI MADYA	

32. dr. RUDWAN, S.Kap.Ns, M.Kes

LAMPIRAN SURAT PERINTAH KARUMIT
NOMOR: Sprin/243-IV/DK.2.5/2022
TANGGAL: 13 April 2022

NO.	NAMA	PANGKAT	JABATAN	KET
32.	dr. RUDWAN, S.Kap.Ns, M.Kes	PERMBA	PAUR 1 SUBID	
33.	dr. ARSANA SAKID, S.M.Kes	PERMBA	PAUR 1 SUBID	
34.	dr. SYAHRIAL, SHM	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
35.	dr. ABD. RAHMAT, SHM	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
36.	dr. AZIDA AFRIANA, SHM, S.Kap.Ns	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
37.	dr. JENNI KALLOLANG, S.Kap.	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
38.	dr. RADNI BAKIR, Sp.SHM, M.Kes	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
39.	dr. TAJAHYA DODDADI, S.DZ	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
40.	dr. ROSMINE, S.Kap.Ns	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
41.	dr. SYAMSIAH, S.Kap.Ns	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
42.	dr. NASYIRAH, S.Kap.Ns	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
43.	dr. FERAWATI, S.Kap.Ns, MM	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
44.	dr. INI KADE SURAH, S.Kap.Ns	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
45.	dr. HAWIANA, S.Kap.Ns, MM	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
46.	dr. ERIY KARA, S.SHM	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
47.	dr. NURKHAENDY SANGIR, SHM, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
48.	dr. MUHAMMAD ADIL, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
49.	dr. AGNES PAMANDA, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
50.	dr. CHRISTINA SUARNINGSIH, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
51.	dr. BETI	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
52.	dr. SUKAMAWATI, S.Kap.Ns	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
53.	dr. ERIY KARA, S.SHM	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
54.	dr. RUAL ARIFIN, S.Kap.Ns	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
55.	dr. KASIMAWATI, S.Kap.Ns	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
56.	dr. NUR RIZKY SHAGIRAH, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
57.	dr. MARIALA, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
58.	dr. HASRIL HUSAN, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
59.	dr. ARSANA NINGSIH MANGAMPE, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
60.	dr. HUNTA SUFARMAN, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
61.	dr. DINA SUSATRA, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	
62.	dr. SUSANAWATI BANGKAL, S.Kap	PERMBA	PELAKSANA LANJUTAN	

Makassar, 14 April 2022
KARUMIT BHAYANGKARA MAKASSAR
dr. M. MASUUDI, Sp.S
KOMBES POL NRP. 67110448



SOSIALISASI STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT (KESGILUT) DI RS BHAYANGKARA MAKASSAR POLDA SULSEL

MAKASSAR,

2022



MINGGU KE-3
11 APRIL - 16 APRIL



**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

CAPAIAN AKSI PERUBAHAN



**KOORDINASI BERSAMA TIM IT
PEMBUATAN BANNER**



PELETAKAN BANNER OLEH TIM EFEKTIF



**MINGGU KE-4
18 APRIL- 23 APRIL**





**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

CAPAIAN AKSI PERUBAHAN

MINGGU KE-5 DAN 6
25 APRIL - 07 MEI





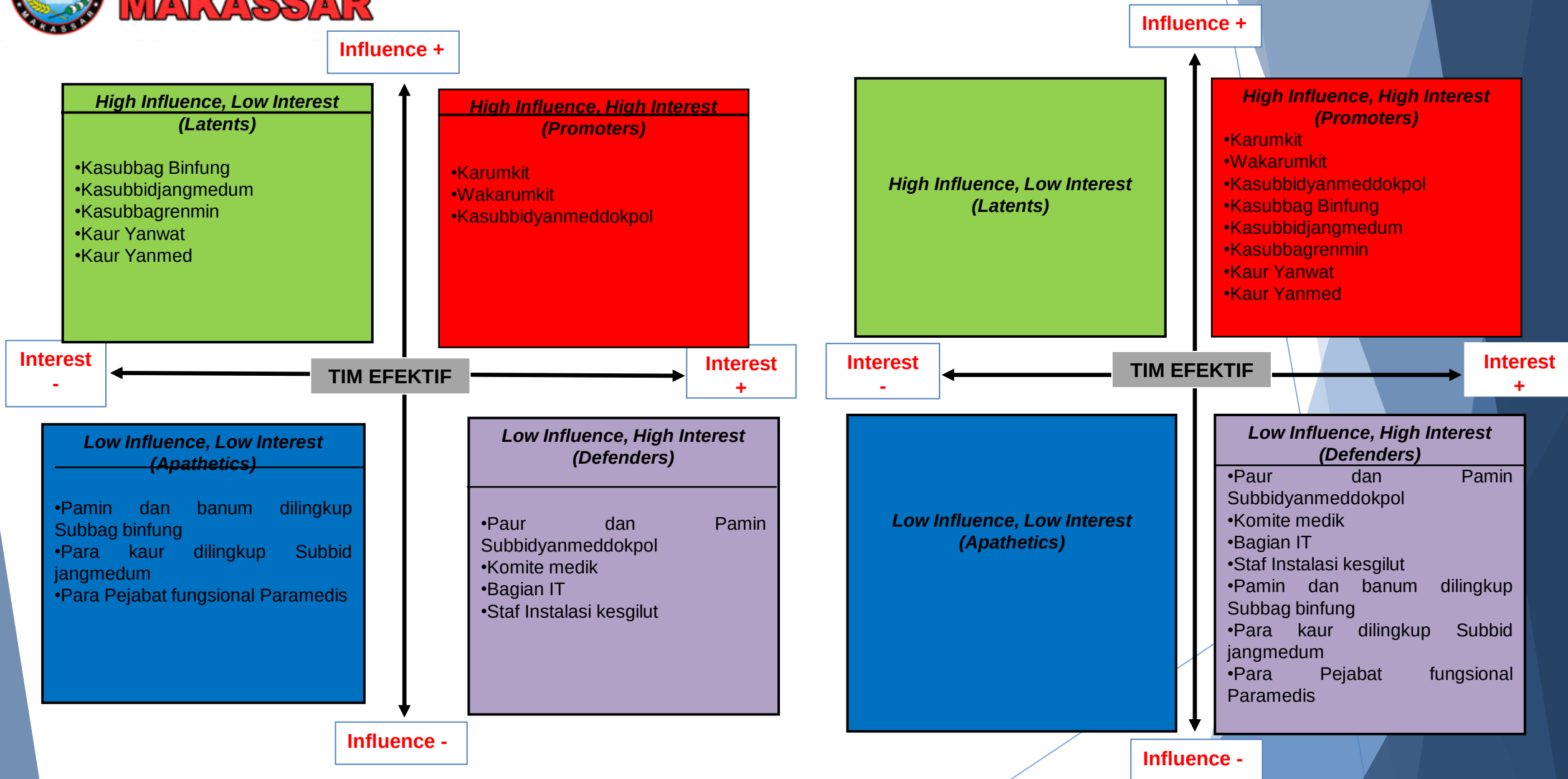
**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

CAPAIAN AKSI PERUBAHAN





KUADRAN STAKEHOLDER





MONITORING DAN EVALUASI

docs.google.com/forms/d/e/

KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR

TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI PELAKSANAAN PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR

asnaeni.rahul@gmail.com (tidak dibagikan)
[Ganti akun](#)

Berikutnya Hapus formu

00:07

PERTANYAAN TERKAIT

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI DENGAN BAIK ?

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA?

☐ Ya
☐ Tidak

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESGILUT SUDAH DILAKSANAKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ?

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH ADA KENDALA/KEKURANGAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR DI INSTALASI KESGILUT?

☐ Ya
☐ Tidak

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL PEROSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

☐ Ya
☐ Tidak

MASUKAN / SARAN : *

Jawaban Anda

[Kembali](#) [Kirim](#) [Kosongkan formulir](#)

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.
[Laporkan Penyalahgunaan](#) · [Persyaratan Layanan](#) · [Kebijakan Privasi](#)

Google Formulir

16:39

docs.google.com

KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA TK. II MAKASSAR

Jawaban Anda telah direkam.

[Kirim jawaban lain](#)

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.

MINGGU KE-7 DAN 8
09 MEI- 21 MEI

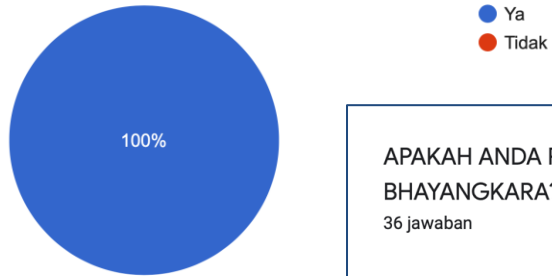




HASIL MONITORING DAN EVALUASI

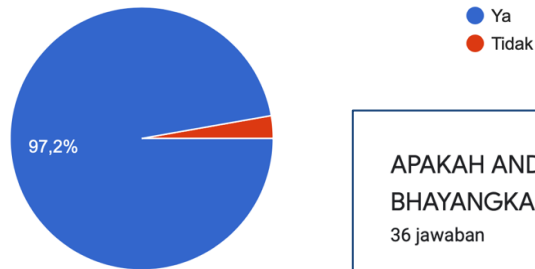
APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIPAHAMI DENGAN BAIK ?

36 jawaban



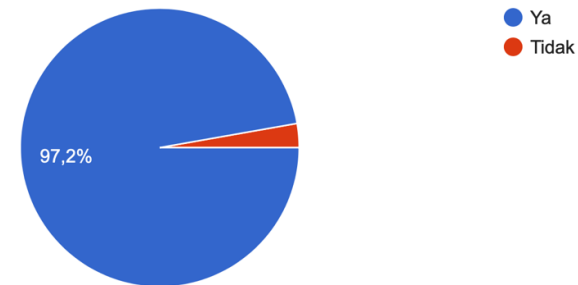
APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA?

36 jawaban



APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI KESGILUT RS BHAYANGKARA?

36 jawaban



MINGGU KE-7 DAN 8
9 MEI- 21 MEI

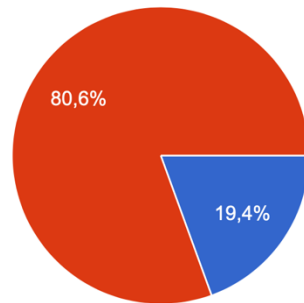




HASIL MONITORING DAN EVALUASI

APAKAH ADA KENDALA/KEKURANGAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR OPERASIONAL
PROSEDUR DI INSTALASI KESGILUT?

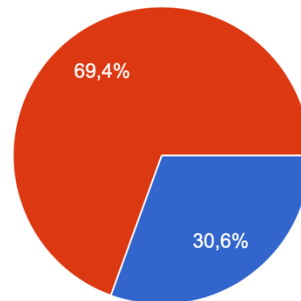
36 jawaban



● Ya
● Tidak

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL PEROSEDUR
TERHADAP PELAYANAN YANG ADA SEKARANG?

36 jawaban



● Ya
● Tidak



MINGGU KE-7 DAN 8
9 MEI- 21 MEI





**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

HASIL MONITORING DAN EVALUASI



**MINGGU KE-7 DAN 8
9 MEI- 21 MEI**

KUESIONER MONITORING DAN EVALUASI
STANDARISASI PELAYANAN INSTALASI KESKUT
RS BHAYANGKARA TK. 1 MAKASSAR

TUJUAN KUESIONER UNTUK MELAKUKAN MONITORING DAN EVALUASI
PELAKSANAAN PELAYANAN DI INSTALASI KESKUT RS BHAYANGKARA
MAKASSAR

IDENTITAS RESPONDEN
NAMA: Ranti
NIP: (Pasiem)
PANGKAT: (Pasiem)
JADATAN: (Pasiem)
RUANGAN: (Pasiem)

APAKAH PELAKSANAAN SOSIALISASI TERHADAP STANDARISASI PELAYANAN
INSTALASI KESKUT RS BHAYANGKARA MAKASSAR DAPAT DIMAHAMI
DENGAN BAIK?
YA ☒ TIDAK ☐

APAKAH ANDA PERNAH MELAKUKAN PERAWATAN GIGI DI INSTALASI
KESKUT RS BHAYANGKARA?
YA ☒ TIDAK ☐

JIKA YA, APAKAH PROSES PELAYANAN DI INSTALASI KESKUT SUDAH
DILAKUKAN SESUAI STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR?
YA ☒ TIDAK ☐

APAKAH ADA KENDALAN/PERUBAHAN DALAM PELAKSANAAN STANDAR
OPERASIONAL PROSEDUR DI INSTALASI KESKUT?
YA ☒ TIDAK ☐

APAKAH PERLU ADANYA PERUBAHAN TERHADAP STANDAR OPERASIONAL
PROSEDUR TERHADAP PELAYANAN YANG AKAN BERKESANG?
YA ☒ TIDAK ☐

USULAN / SARAN: Pelayanan sudah bagus semoga bisa
diperbaharui





**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

BERITA ACARA PENYERAHAN BERKAS SOP



**MINGGU KE-8
23 MEI 2022**

KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

BERITA ACARA SERAH TERIMA Nomor: BA/434 /V/2022

Dalam rangka pelaksanaan Aksi Perubahan Pelatnan Kepemimpinan Pengawas (PKP) angkatan V dan VI T.A 2022, pada hari Senin tanggal dua puluh tiga bulan Mei tahun dua ribu dua puluh dua bertempat di ruang Subbagrenmin Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel, yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama : drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm.Kes., Sp. Perio
Pangkat/Gol: PEMBINA/IV A
NIP/NRP : 198004222006042002
Jabatan : AHLI MUDA RUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**=====

2. Nama : AMIR YAHYA, SH, M.H
Pangkat/Gol: KOMPOL
NIP/NRP : 64110115
Jabatan : KASUBBAGRENMIN RUMKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

Selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**=====

Bahwa PIHAK PERTAMA telah menyerahkan Standar Operasional Prosedur (SOP) Alur Pelayanan Pasien Instalasi Kesglut pada PIHAK KEDUA.

Selanjutnya PIHAK KEDUA menerima SOP tersebut di atas dan akan dijadikan sebagai pedoman dan standar dalam melaksanakan kegiatan pelayanan pasien pada Instalasi Kesehatan Gigi dan Mulut Rumkit Bhayangkara Makassar Polda Sulsel

Dalam penyerahan SOP tersebut disaksikan oleh:

1. IPTU HIKMAWATI ISMAIL, SKM NRP 82050200 (KAURMINTU)
2. PENDA TK.I SARI MIRAYANTI SAHLAN, SE NIP. 198011272014122003 (PAMIN 5 SUBBAGRENMIN)

Demikian Berita Acara Serah Terima ini dibuat dalam rangkap 2 (dua) untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang Menerima
PIHAK KEDUA

AMIR YAHYA, SH, M.H
KOMPOL NRP 64110115

Yang Menyerahkan
PIHAK PERTAMA

drg. IRA FARWIANY SYAFAR, M. Adm. Kes., Sp. Perio
PEMBINA NIP 198004222006042002

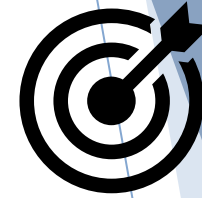
Saksi-saksi:

1. IPTU HIKMAWATI ISMAIL, SKM
2. PENDA TK.I SARI MIRAYANTI SAHLAN, SE



**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**

ASPEK KEBERLANJUTAN AKSI PERUBAHAN





**RS BHAYANGKARA
MAKASSAR**



*Sekian &
Terimakasih*

