

INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA DELI TUA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT PRODI MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

											
		PROGRAM STUDI : MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN									
MATA KULIAH		KODE		BOBOT (SKS)		SEMESTER	DISUSUN TANGGAL				
STANDAR AKREDITASI PELAYANAN KESEHATAN		APK 142		2		IV	9 Januari 2023				
OTORISASI		PEMBAUT RPS		KOORDINATOR MK		KA. PRODI					
		Dr. Elmina Tampubolon, S.K.M, M. Kes		Dr. Elmina Tampubolon, S.K.M, M. Kes		Bachtiyar Wahab, S.ST., M.K.M					
DESKRIPSI MATA KULIAH		setelah mengikuti pembelajaran ini diharapkan kepada mahasiswa mampu memahami konsep standar akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan, Mahasiswa mampu menyusun kebijakan, program kerja, pedoman, panduan dan SPO , Mahasiswa mampu menyusun FMEA di unit RMIK, Mahasiswa mampu melakukan analisa pemecahan masalah dengan RCA									
CAPAIAN PEMBELAJARAN		CPL-PRODI yang dibebankan pada MK									
CAPAAN PEMBELAJARAN		CPL 1	Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi serta memahami konsep etika profesi, Mahasiswa mampu memahami konsep standar akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan, Mahasiswa mampu menyusun kebijakan, program kerja, pedoman, panduan dan SPO , Mahasiswa mampu menyusun FMEA di unit RMIK, Mahasiswa mampu melakukan analisa pemecahan masalah dengan RCA								
		Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)									
CAPAAN PEMBELAJARAN		CPMK	setelah mempelajari mata kuliah ini mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan konsep etika profesi, Mahasiswa mampu memahami peran profesi Perkam medis dan Informasi kesehatan dalam memberikan pelayanan yang sesuai standar profesi , Mahasiswa mampu konsep standar akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan, Mahasiswa mampu menyusun kebijakan, program kerja, pedoman, panduan dan SPO , Mahasiswa mampu menyusun FMEA di unit RMIK, Mahasiswa mampu melakukan analisa pemecahan masalah dengan RCA								
		Mahasiswa Mampu Mengetahui pengetahuan factual tentang standar akreditasi nasional dan internasional terkait dengan rekam medis									
		Mahasiswa Mampu Mengetahui pengetahuan tentang konsep rumah sakit dan menganalisa data menjadi informasi dengan menggunakan indikator kesehatan dan Manajemen Informasi Kesehatan untuk pengambilan keputusan									
		Mahasiswa Mampu Mengetahui pengetahuan tentang perkembangan teknologi informasi, pengolahan data secara elektronik dan macam-macam aplikasi sistem informasi di fasilitas kesehatan									
		Mahasiswa Mampu Mengetahui pengetahuan tentang pengumpulan, pengolahan, analisis, penyajian, verifikasi, dan validasi data secara manual dan elektronik									
		Mahasiswa mampu memvalidasi kumpulan dan verifikasi data sesuai dengan jenis formulir survei untuk ketepatan akuisisi data statistik rumah sakit.									
		Mahasiswa Mampu menyusun hasil kajian tersebut di atas dalam bentuk kertas kerja, spesifikasi desain, atau esai seni, dan mengunggahnya dalam laman perguruan tinggi									
MEDIA PEMBELAJARAN		SOFTWARE : Online Module			HARDWARE : Laptop, LCD, Papan Tulis						
DOSEN PENGAMPU		Dr. Elmina Tampubolon, S.K.M, M. Kes									
MINGGU KE		SUB-CP-MK (SESUAI TAHAPAN BELAJAR)	BAHAN KAJIAN (MATERI AJAR)	METODE PEMBELAJARAN	ESTIMASI WAKTU	ASESMEN		INDIKATOR	KRITERIA DAN BENTUK PENILAIAN	DESKRIPSI TUGAS	BOBOT
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(9)	(9)	
I	Mahasiswa mampu memahami perkembangan akreditasi RS di Indonesia. Pengertian akreditasi, tujuan dan manfaat akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan	Pengantar pembelajaran secara singkat. Perkembangan akreditasi RS di Indonesia. Pengertian akreditasi, tujuan dan manfaat akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuitz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan perkembangan akreditasi RS di Indonesia. Pengertian akreditasi, tujuan dan manfaat akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan dengan benar.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%			
	mampu menjelaskan perkembangan akreditasi RS di Indonesia. Pengertian akreditasi, tujuan dan manfaat akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan	Praktikum akreditasi		Praktikum : 170 Menit							
II	Mahasiswa mampu memahami perbedaan standar akreditasi versi lama dengan akreditasi rumah sakit versi 2012 di Indonesia.	Pengantar pembelajaran secara singkat. perbedaan standar akreditasi versi lama dengan akreditasi rumah sakit versi 2012 di Indonesia.	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuitz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan perkembangan akreditasi RS di Indonesia. Perbedaan standar akreditasi versi lama dengan akreditasi rumah sakit versi 2012 di Indonesia.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%			

	mampu menjelaskan perbedaan standar akreditasi versi lama dengan akreditasi rumah sakit versi 2012 di Indonesia.	Praktikum perbedaan standar akreditasi versi lama dengan akreditasi rumah sakit versi 2012 di Indonesia.		Praktikum : 170 Menit		TUGAS 20%		
III	Mahasiswa mampu memahami paradigma baru akreditasi rumah sakit dan asuhan berpusat pada pasien	Paradigma baru akreditasi rumah sakit dan asuhan berpusat pada pasien	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan paradigma baru akreditasi rumah sakit dan asuhan berpusat pada pasien dengan tepat dan benar.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%
	mampu menjelaskan paradigma baru akreditasi rumah sakit dan asuhan berpusat pada pasien	Praktikum perbedaan standar akreditasi versi lama dengan akreditasi rumah sakit versi 2012 pada pasien		Praktikum : 170 Menit				
IV	Mahasiswa mampu memahami metodologi survei dan telaah rekam medis	Metodologi survei dan telaah rekam medis	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan metodologi survei dan telaah rekam medis dengan tepat dan benar	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	10%
	mampu menjelaskan metodologi survei dan telaah rekam medis	Praktikum Metodologi survei dan telaah rekam medis		Praktikum : 170 Menit				
V	Mahasiswa mampu memahami kewajiban unit kerja, menyusun kebijakan pelayanan, dan program kerja	Kewajiban unit kerja, menyusun kebijakan pelayanan, dan program kerja	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan kewajiban unit kerja rekam medis dan informasi kesehatan, menyusun kebijakan pelayanan, dan program kerja dengan benar.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%
	mampu menjelaskan kewajiban unit kerja, menyusun kebijakan pelayanan, dan program kerja	Praktikum Kewajiban unit kerja, menyusun kebijakan pelayanan, dan program kerja		Praktikum : 170 Menit				
VI	Mahasiswa mampu memahami dokumen di unit rekam medis dan informasi kesehatan: pedoman, panduan dan SPO	Pedoman, Panduan dan SPO di unit rekam medis dan informasi kesehatan	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan jenis dokumen pedoman, panduan dan SPO di unit rekam medis dan informasi kesehatan dengan benar.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%
	mampu menjelaskan dokumen di unit rekam medis dan informasi kesehatan: pedoman, panduan dan SPO	Praktikum Pedoman, Panduan dan SPO di unit rekam medis dan informasi kesehatan		Praktikum : 170 Menit				
VII	edukasi standar pelayanan di puskesmas dan kaitanya dengan pemanfaatan layanan kesehatan di puskesmas namorambe (Bachtiyar Wahab, S.ST.,M.K.M (BW)	Pedoman, panduan dan SPO di unit rekam medis dan informasi kesehatan	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menyusun dokumen pedoman, panduan dan SPO di unit rekam medis dan informasi kesehatan dengan benar.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	10%
	mahasiswa mampu mengetahui standar pelayanan di puskesmas	Praktikum Pedoman, Panduan dan SPO di unit rekam medis dan informasi kesehatan		Praktikum : 170 Menit				
VIII	UTS							

IX	Mahasiswa mampu memahami program peningkatan mutu, menetapkan indikator di unit rekam medis dan informasi kesehatan	Program peningkatan mutu, indikator di unit rekam medis dan informasi kesehatan	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan program peningkatan mutu, menetapkan indikator di unit rekam medis dan informasi kesehatan dengan benar	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%
	mampu menjelaskan program peningkatan mutu, menetapkan indikator di unit rekam medis dan informasi kesehatan	Praktikum peningkatan mutu, indikator di unit rekam medis dan informasi kesehatan		Praktikum : 170 Menit				
X	Mahasiswa mampu mendiskripsikan pengertian profil indikator yang dipilih	Profil indikator mutu sesuai standar pelayanan minimal rumah sakit	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menyusun profil indikator, menetapkan standar waktu pelayanan rekam medis dan informasi kesehatan serta definisi operasional dengan benar	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%
	mampu menjelaskan pengertian profil indikator yang dipilih	Praktikum indikator mutu sesuai standar pelayanan minimal rumah sakit		Praktikum : 170 Menit				
XI	Mahasiswa mampu memahami program manajemen risiko dan FMEA di unit RMIK	Pengertian program manajemen risiko dan FMEA	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Mampu mengidentifikasi risiko, melakukan evaluasi dan skor risiko dan FMEA di unit RMIK dengan benar dan aktif.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%
	mampu menjelaskan program manajemen risiko dan FMEA di unit RMIK	Praktikum program manajemen risiko dan FMEA		Praktikum : 170 Menit				
XII	Mahasiswa mampu memahami dan mempraktikkan analisa akar masalah (RCA)	analisa akar masalah (RCA)	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Mempraktikkan analisa akar masalah (RCA) dengan benar	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	10%
	mampu menjelaskan dan mempraktikkan analisa akar masalah (RCA)	Praktikum analisa akar masalah (RCA)		Praktikum : 170 Menit				
XIII	Mahasiswa mampu memahami kebijakan akreditasi Puskesmas, dan klinik pratama.	kebijakan akreditasi Puskesmas dan klinik pratama	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan kebijakan akreditasi Puskesmas dan klinik pratama dengan benar.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	10%
	mampu menjelaskan kebijakan akreditasi Puskesmas, dan klinik pratama.	Praktikum kebijakan akreditasi		Praktikum : 170 Menit				
XIV	Mahasiswa mampu memahami dokumen standar akreditasi dan pelaksanaan akreditasi	Dokumen standar akreditasi dan pelaksanaan akreditasi	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan dokumen standar akreditasi dan pelaksanaan akreditasi dengan benar.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%

	mampu menjelaskan dokumen standar akreditasi dan pelaksanaan akreditasi	Praktikum Dokumen standar akreditasi dan pelaksanaan akreditasi		Praktikum : 170 Menit				
XV	Mahasiswa mampu memahami konsep akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan	Resume materi 1-13	1. Metoda : contextual instruction 2. Kuiz lisan dan tulisan 3. Media : kelas, komputer, LCD, whiteboard, web	Teori : 50 Menit	Menjelaskan konsep akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan dengan benar.	UAS 50%, UTS 30% , TUGAS 20%	MAKALAH KELOMPOK	5%
	mampu menjelaskan konsep akreditasi di fasilitas pelayanan kesehatan	Praktikum membuat Resume materi 1-13		Praktikum : 170 Menit				
XVI	UJIAN AKHIR SEMESTER/UAS							

BOBOT PENILAIAN

1	TUGAS	: 20 %
2	UTS	: 30 %
3	UAS	: 50 %

REFERENSI

- 1 Huffman Edna K., *The Management, Quality Health Information Management, Tenth Edition AHIMA*. (Berwyn, Illionis: Physician Record Company , 1994)
- 2 Shaw Patricia L, Elliot Chris., *Quality and Performance Improvement in Healthcare* , 5th ed, AHIMA (Chicago, Illionis: AHIMA Press, 2012)
- 3 Kathleen M.LaTour and Shirley Eichenwald Maki., *Health Information Management Concept, Principles, and Practice*, Third Edition, AHIMA (Chicago, Illionis: AHIMA Press, 2013), pp. 700-716
- 4 Keputusan Dirjen Bina Upaya Kesehatan No. HK.02.04/I/2790/11: Standar Akreditasi Rumah Sakit
- 5 Permenkes RI No.1691/MenKes/Per/VIII/2011: Keselamatan Pasien Rumah Sakit
- 6 Kepmenkes RI No.129/Menkes/SK/II/2008: Standar pelayanan minimal Rumah Sakit
- 7 Keputusan Dirjen Bina Upaya Kesehatan No. HK.02.04/I/2790/11: Standar Akreditasi Rumah Sakit
- 8 Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 585/MENKES/SK/V/2007 tentang Pedoman Pelaksanaan Promosi Kesehatan di Puskesmas
- 9 Maddy, Khairul, 2009, Hakikat dan Pengertian Pelayanan Prima, Jakarta :Chama Digit
- 10 Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 tahun 2019 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang