LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

LAPORAN HASIL AKSI PERUBAHAN

SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS. BHAYANGKARA TK III PADANG

Oleh:
dr. SELVIA EMILYA
NOSIS. 20250207030734

PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN XII T.A 2025

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN HASIL AKSI PERUBAHAN

SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG

Oleh:
dr. SELVIA EMILYA
NOSIS. 20250207030734

Telah disetujui pada tanggal: 30 Juni 2025
Pusdikmin Lemdiklat Polri Bandung

COACH	MENTOR
QURNIA RICKY YANITRA,SAP,SIK	Ns. SILVIA AGUSTIN, S.Kep, M.M
KOMPOL NRP 84061796	PENATA TK I NIP 198108252005012016

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

PENJELASAN *COACH*
TENTANG KEMAMPUAN PESERTA

Nama Peserta	:	dr. SELVIA EMILYA
Nosis	:	20250207030734
Instansi	:	RS. BHAYANGKARA TK III PADANG
Jabatan	:	KAURYANMED SUBBIDYANMEDDOKPOL
Tempat Aktualisasi	:	RS. BHAYANGKARA TK III PADANG

Saya menilai peserta Pelatihan Struktural tersebut;

Sangat Mampu / **Mampu** / Kurang Mampu / Tidak Mampu

Membuat Laporan aktualisasi substansi mata Pelatihan Struktural dalam menyelesaikan isu yang telah ditetapkan, dengan penjelasan sebagai berikut:

1. Action leader dalam membuat aksi perubahannya sesuai dengan tupoksi dimana action leader bekerja.
2. Kesesuaian antara milestone dan capaian aksi perubahan sudah terlaksana dan tercapai 100%, keterkaitan nilai reformasi birokrasi tematik/ berdampak terpenuhi.
3. Hasil aksi perubahan ini bermanfaat bagi *action leader*, satuan kerja dan organisasi sehingga ada suatu perubahan dan kemanfaatan dari hasil aksi perubahan tersebut.

Bandung, 30 Juni 2025

COACH



QURNIA RICKY YANITRA,SAP,SIK

KOMPOL NRP 84061796

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

LEMBARAN BIMBINGAN COACH

Nama Peserta : dr. SELVIA EMILYA
Nosis : 20250207030734
Instansi : RS. BHAYANGKARA TK III PADANG
Coach : KOMPOL QURNIA RICKY YANITRA, SAP, SIK

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	PARAF
1.	06 Mei 2025	Bimbingan terkait pelaksanaan koodinasi *stakeholder*	
2.	07 Mei 2025	Bimbingan pada tahap kumpul data untuk sistem informasi	
3.	12 Mei 2025	Bimbingan pada tahap Pembentukan Tim Efektif	
4.	19 Mei 2025	Bimbingan pada tahap pembuatan aksi perubahan	
5.	27 Mei 2025	Bimbingan surat Keputusan dan buku panduan	
6.	09 Juni 2025	Bimbingan tahap implementasi dan *log acitivity*	
7.	17 Juni 2025	Monitoring dan Evaluasi terkait Aksi Perubahan	
8.	26 Juni 2025	Bimbingan pembuatan LHAP	
9.	30 Juni 2025	Bimbingan persiapan seminar hasil aksi perubahan	

Bandung, 30 Juni 2025
COACH

QURNIA RICKY YANITRA,SAP,SIK
KOMPOL NRP 84061796

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

PENJELASAN *COACH*
PEMILIHAN MATA PELATIHAN

Nama Peserta : dr. SELVIA EMILYA

Nosis : 20250207030734

Instansi : RS. BHAYANGKARA TK III PADANG

Nama Coach : KOMPOL QURNIA RICKY YANITRA, SAP, SIK

No	Judul Aksi Perubahan	Mata Pelatihan	Jalur Pembelajaran	Hubungan Dengan Aksi Perubahan	Sumber Pembelajaran
1	2	3	4	5	6
1	Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENG MUT) di RS Bhayangkara TK III Padang	Keterampilan digital	Belajar mandiri	SIPENGMUT bukan hanya menjadi solusi teknologi tetapi juga bentuk implementasi dari pemikiran strategis dalam modul digital skill. Hal ini membuktikan bahwa pelayanan publik dapat menjadi lebih cepat, transparan, dan terpercaya jika didukung oleh kepemimpinan yang memahami peran teknologi dalam reformasi birokrasi.	Materi pilihan pada PKP Angkatan XII TA. 2025
2	Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENG MUT) di RS Bhayangkara TK III Padang	Berpikir kritis	Belajar mandiri	SIPENGMUT membuktikan bahwa peningkatan pelayanan publik hanya dapat dicapai jika aparatur memiliki pola piker kritis dan inovatif. Transformasi	Materi pilihan pada PKP Angkatan XII TA. 2025

				pelayanan visum tidak akan mungkin terwujud jika hanya bergantung pada rutinitas	
3	Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara TK III Padang	Mengaktifkan Transformasi Digital di Sektor Pemerintahan	Belajar mandiri	SIPENGMUT mempresentasi kan arah baru birokrasi modern yang tidak lagi hanya fokus pada penyediaan layanan tetapi juga mampu bertransformasi menjadi platform layanan public yang cerdas dan terintegrasi. Hal ini sejalan dengan tren global yang disampaikan dalam modul bahwa transformasi digital harus menjadi Gerakan menyeluruh dalam mengubah cara kerja, serta hubungan dengan masyarakat	Materi pilihan pada PKP Angkatan XII TA. 2025

Bandung, 30 Juni 2025

COACH



QURNIA RICKY YANITRA,SAP,SIK

KOMPOL NRP 84061796

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

LEMBAR BIMBINGAN MENTOR

Nama Peserta : dr. SELVIA EMILYA

Nosis : 20250207030734

Judul Aksi Perubahan : SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHYANGKARA TK III PADANG

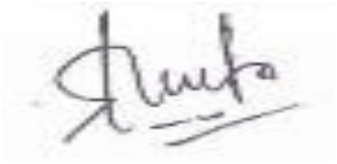
Nama Mentor : Ns. SILVIA AGUSTIN, M.M

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	PARAF
1.	05 Mei 2025	Laporan tentang hasil kegiatan pembelajaran di Pusdikmin dan menyampaikan rencana aksi perubahan yang akan dilaksanakan.	
2.	12 Mei 2025	Berkonsultasi untuk membentuk Tim Efektif.	
3.	19 Mei 2025	Berkonsultasi terkait website SIPENGMUT	
4.	23 Mei 2025	Berkonsultasi pembuatan surat Keputusan dan buku panduan SIPENGMUT	
5.	06 Juni 2024	Berkonsultasi tentang implementasi SIPENGMUT	
6.	10 Juni 2025	Berkonsultasi tentang pelaksanaan Sosialisasi pengembangan kompetensi	

7.	17 Juni 2025	Melaporkan hasil monev sistem informasi dan dilanjutkan dengan pembuatan laporan	
8.	25 Juni 2025	Berkonsultasi tentang pembuatan LHAP	
9.	30 Juni 2025	Berkonsultasi tentang persiapan seminar hasil aksi perubahan	

Padang, 30 Juni 2025

MENTOR



Ns. SILVIA AGUSTIN, S.Kep, M.M

PENATA TK I NIP 198108252005012016

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

PENJELASAN MENTOR
TENTANG KEMAMPUAN PESERTA

Nama Peserta	:	dr. SELVIA EMILYA
Nosis	:	20250207030734
Instansi	:	RS. BHAYANGKARA TK III PADANG

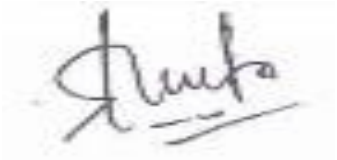
Saya menilai peserta Pelatihan Struktural tersebut;

Sangat Mampu / Mampu / Kurang Mampu / Tidak Mampu

Membuat rancang aktualisasi substansi mata Pelatihan Struktural dalam menyelesaikan isu yang telah ditetapkan, dengan penjelasan sebagai berikut:

1. Action leader dalam membuat aksi perubahannya sesuai dengan tupoksi dimana action leader bekerja.
2. Kesesuaian antara milestone dan capaian aksi perubahan sudah terlaksana dan tercapai 100%, keterkaitan nilai reformasi birokrasi tematik/ berdampak terpenuhi.
3. Hasil aksi perubahan ini bermmafaat bagi actin leader, satuan kerja dan organisasi sehingga ada suatu perubahan dan kemanfaatan dari hasil aksi perubahan tersebut.

Padang, 30 Juni 2025
MENTOR



Ns. SILVIA AGUSTIN, S.Kep, M.M
PENATA TK I NIP 198108252005012016

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat- Nya sehingga Action Leader dapat menyelesaikan rencana aksi perubahan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mengikuti Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) TA. 2025 di Pusdikmin Lemdiklat Polri dengan judul "**SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGAKRA TK III PADANG.**

Action Leader menyadari dalam penulisan masih kurang dari kesempurnaan karena keterbatasan kemampuan, waktu dan materi dalam menuangkan gagasan bagi pembaca dan khususnya bagi *Action Leader*. Sehingga saran, kritik dan masukan yang bersifat membangun sangat diharapkan. Pada kesempatan ini *Action Leader* menyampaikan terimakasih kepada:

1. KBP Ruli Agus Pramono,S.IK, selaku Kepala Pusdikmin Lemdiklat Polri;
2. AKBP Henny Purwanty, S.IK., M.Si selaku Wakil Kepala Pusat Pendidikan Aminstrasi Lemdiklat Polri;
3. AKBP Fitri Syofiani, S.H., M.MPd., Kabag Diklat Pusdikmin Lemdiklat Polri;
4. AKBP Rachmat, S.S., S.H., M.AP., selaku Kepala Bagian Tenaga Pendidik Pusdikmin Lemdiklat Polri;
5. AKBP Endang Sriyani, SH, MAP, selaku Kepala Bagian Kesiswaan;
6. Kompol Qurnia Ricky Yanitra, SAP, S.IK selaku Coach dalam proses penyusunan dan implementasi Rencana Aksi Perubahan ini;
7. Kompol Eni Suhaeni, S.H, M.Pd selaku Patun dan Pengasuh Angkatan XII di Pusdikmin Lemdiklat Polri;
8. Kompol dr. Harry Andromeda, M.Ked (Cardio), Sp.JP Selaku Karumkit Bhayangkara TK III Padang yang selalu memberikan support;
9. Ns.Silvia Agustin, S.Kep, M.M selaku Kasubbid Yanmeddokpol sekaligus selaku mentor yang selalu memberikan bimbingan;
10. Para Widyaiswara Pusdikmin Lemdiklat Polri atas pengetahuan dan pengalaman berharga kepada Action Leader dan Seluruh rekan peserta didik PKP Angkatan XII Tahun 2025 Pusdikmin Lemdiklat Polri;
11. Seluruh Keluarga tercinta dan semua pihak yang telah memberikan do'a, semangat serta dorongan moril dan spiritual kepada Action Leader dalam

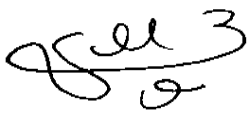
mengikuti Diklat PKP Angkatan XII TA 2025;

12. Rekan-rekan peserta Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) Angkatan XII Tahun 2025 yang berkoordinasi dan bekerjasama selama Action Leader mengikuti Pelatihan;
13. Tim Efektif serta semua pihak yang telah membantu dalam pelaksanaan aksi perubahan ini.

Action Leader menyadari dalam laporan aksi perubahan ini terdapat kekurangan, hal ini disebabkan keterbatasan waktu dan tingkat kemampuan. Kritik dan saran kami harapkan guna penyempurnaan aksi perubahan ini.

Akhir kata *Action Leader* berharap agar aksi perubahan ini dapat bermanfaat bagi kita semua, khususnya bagi *Action leader* dan organisasi.

Bandung, 30 Juni 2025
Peserta PKP



dr. SELVIA EMILYA
NOSIS 20250207030734

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ii
PENJELASAN *COACH* TENTANG KEMAMPUAN PESERTA iii
LEMBARAN BIMBINGAN COACH iv
PENJELASAN *COACH* PEMILIHAN MATA PELATIHAN v
LEMBAR BIMBINGAN MENTOR vii
PENJELASAN MENTOR TENTANG KEMAMPUAN PESERTA ix
KATA PENGANTAR x
DAFTAR ISI xii
DAFTAR TABEL xiv
DAFTAR GAMBAR xv
BAB I PENDAHULUAN 1
A. LATAR BELAKANG 1
1. Deskripsi Umum 1
2. Tujuan 13
3. Kemanfaatan Aksi Perubahan 14
B. INOVASI DAN OUTPUT RENCANA AKSI 15
1. Inovasi 15
2. Output 15
C. Ruang Lingkup ..... Error! Bookmark not defined.
BAB II DESKRIPSI AKSI PERUBAHAN 16
A. ROADMAP ATAU MILESTONE AKSI PERUBAHAN 16
1. Kegiatan 16
2. Waktu Pelaksanaan 16
B. STAKEHOLDER 19
a. *Stakeholder* internal 19
b. Stakeholder eksternal 20
C. STRATEGI KOMUNIKASI 28
BAB III PELAKSANAAN AKSI PERUBAHAN 29
A. PEMANFAATAN SUMBER DAYA 29
1. Mobilisasi SDM 29
2. Pengelolaan Anggaran 32

3. Sarana Prasarana 33
4. Strategi Mengatasi Masalah 33
B. STAKEHOLDER 34
1. Dukungan Stakeholder 34
2. Kuadran Stakeholder Setelah Aksi Perubahan 37
C. Capaian Aksi Perubahan 41
1. Kesesuaian antara *milestone* dan implementasi 41
2. Capaian Hasil Aksi Perubahan 46
3. Pelaksanaan Strategi Pengembangan Kompetensi 109
4. Keterkaitan Mata Pelatihan Dengan Aksi Perubahan 116
5. Diseminasi dan Publikasi Aksi Perubahan 118
BAB IV PENUTUP 121
A. SIMPULAN 121
B. Rekomendasi 121
C. DAFTAR PUSTAKA 123

DAFTAR TABEL

Halaman

1.1 Tabel Rekap Surat Yang Di Simpan Secara Manual……6

1.2 Tabel USG Sebelum AKsi Perubahan,……8

1.3 Tabel USG Sebelum AKsi Perubahan……8

1.4 Tabel Tahapan Aksi Perubahan…… 14

1.5. Tabel Identifikasi Stakeholder internal……20

1.6 Tabel Identifikasi Stakeholder internal……21

1.7 Tabel Identifikasi Stakeholder……..26

1.8 Tabel Susunan Tim Efekti……..29

1.9 Tabel Anggaran Rencana Aksi Perubahan……..32

1.10 Tabel Anggaran Setelah Aksi Perubahan……..33

1.11 Tabel Manajemen Resiko……..37

7.3 Tabel Identifikasi Stakeholder Setelah Aksi Perubahan……37

DAFTAR GAMBAR

Halaman

1.1 Gambar Peta Rumah Sakit Bhayangkara TK III Padang……..3
1.2 Gambar Struktur Organisai Rumah Sakit Bhayangkara Padang…….…5
1.3 Gambar Struktur Organisai Dokpol……..…..6
1.4 Gambar Peta Jejaring……..….23
1.5 .Gambar Kuadran Stakeholder…….……24
1.6 Gambar Tata Kelola Tim Efektif……..….28
1.7 Gambar Peta Jejaring netmap…… ……...28
1.8 Gambar Kuadran Stakeholder Setelah Aksi Perubahan…...……..39
1.9 Gambar Kuadran Stakeholder Aksi Perubahan…...…….……..40

BAB I
PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

1. Deskripsi Umum

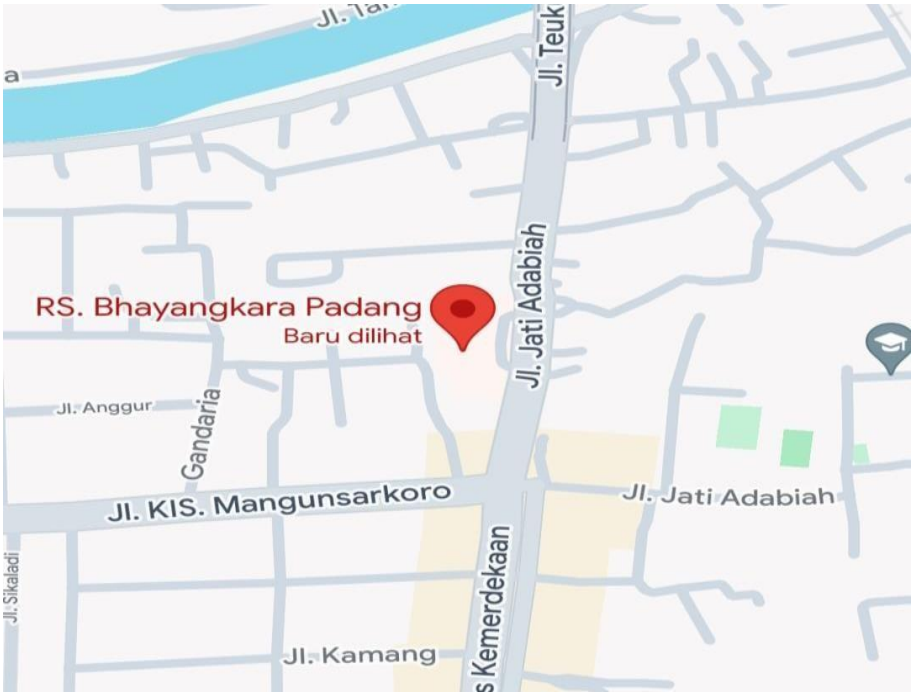
Rumah Sakit Bhayangkara TK III Padang merupakan instansi pemerintah yang berada dibawah koordinasi Kepolisian Daerah Sumatera Barat yang dalam hal ini mempunyai tugas untuk menyelenggarakan pelayanan kesehatan bagi masyarakat Polri (Polri, PNS Polri, Keluarga) dan masyarakat umum serta memberikan dukungan kesehatan yang profesional dengan mengedepankan Kedokteran Kepolisian dalam rangka mendukung tugas operasional Polri.

Berdasarkan Peraturan Kapolri Nomor: 11 Tahun 2011 tanggal 30 Juni 2011 tentang susunan Organisasi dan tata kerja Rumah Sakit Bhayangkara pasal 5 berbunyi Rumkit Bhayangkara merupakan UPT Pusdokkes Polri yang berkedudukan di bawah Kapusdokkes Polri selaku pembina fungsi teknis kedokteran dan kesehatan Kepolisian, untuk pelaksanaan teknis operasional dan administratif bertanggungjawab kepada Kepala Kesatuan wilayah dan/atau Kepala Unit Organisasi yang bersesuaian.

Tahun 2018 Rumah Sakit Bhayangkara Padang sudah berubah status menjadi Rumah Sakit Tingkat III berdasarkan Surat Keputusan Kepolisian Negara Republik Indonesia dengan Nomor: Kep/1747/XI/2018 tanggal 13 November 2018 dan pada tanggal 18 Januari 2023 RS Bhayangkarat TK III Padang terakreditasi dengan predikat paripurna dan pada tanggal 16 Februari 2023 keluar izin operasional Rumah Sakit tipe C. Salah satu Standar Akreditasi Rumah Sakit yaitu Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP). PMKP dilaksanakan berdasarkan visi, misi dan motto RS Bhayangkara Tk III Padang.

Adapun visi Rumah Sakit Bhayangkara TK III Padang adalah “Kebanggaan Polri dan Masyarakat dengan pelayanan kesehatan yang profesional handal dan berdaya Saing”. dengan melaksanakan misi sebagai berikut:

a) Menyelanggarakan pelayanan kesehatan yang bermutu dan terjangkau berbasis keselamatan pasien.
b) Meningkatkan kualitas SDM yang berdidikasi bermoral dan professional.
c) Melengkapi sarana dan prasarana secara bertahap sesuai perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi.
d) Meningkatkan tata kelola Rumah Sakit yang efektif, efesien, tranparan dan akuntabel.



Gambar 1.1. Peta RS Bhayangkara Tk III Padang

Berdasarkan Peraturan Kapolri Nomor 11 tahun 2011 tanggal 30 Juni 2011 tentang susunan organisasi dan tata kerja Rumah Sakit Bhayangkara bahwa susunan organisasi Rumah Sakit Bhayangkara Tingkat III Padang adalah sebagai berikut :

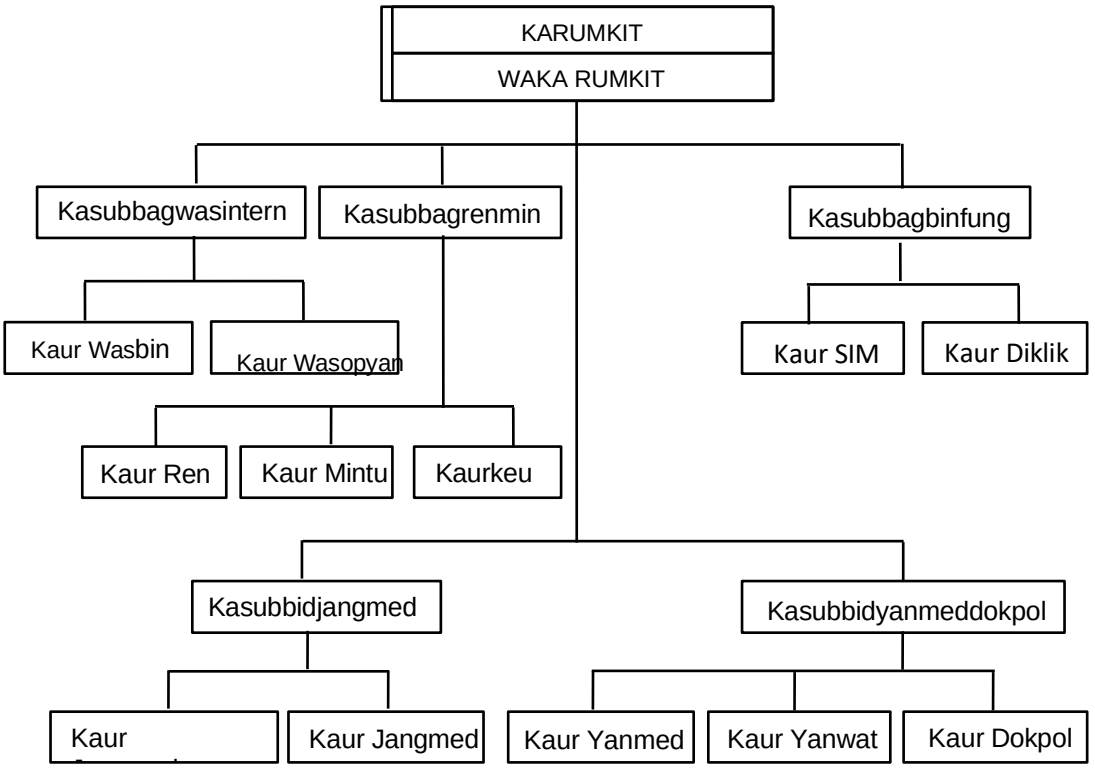
a) Unsur Pimpinan yaitu Karumkit dan Waka Rumkit
b) Unsur pembantu pimpinan dan pelaksana staf terdiri dari

Subbagwasintern dan Subbagbinfung.

c) Unsur pelaksanan utama terdiri dari Subbidyanmeddokpol dan Subbidjangmedum.

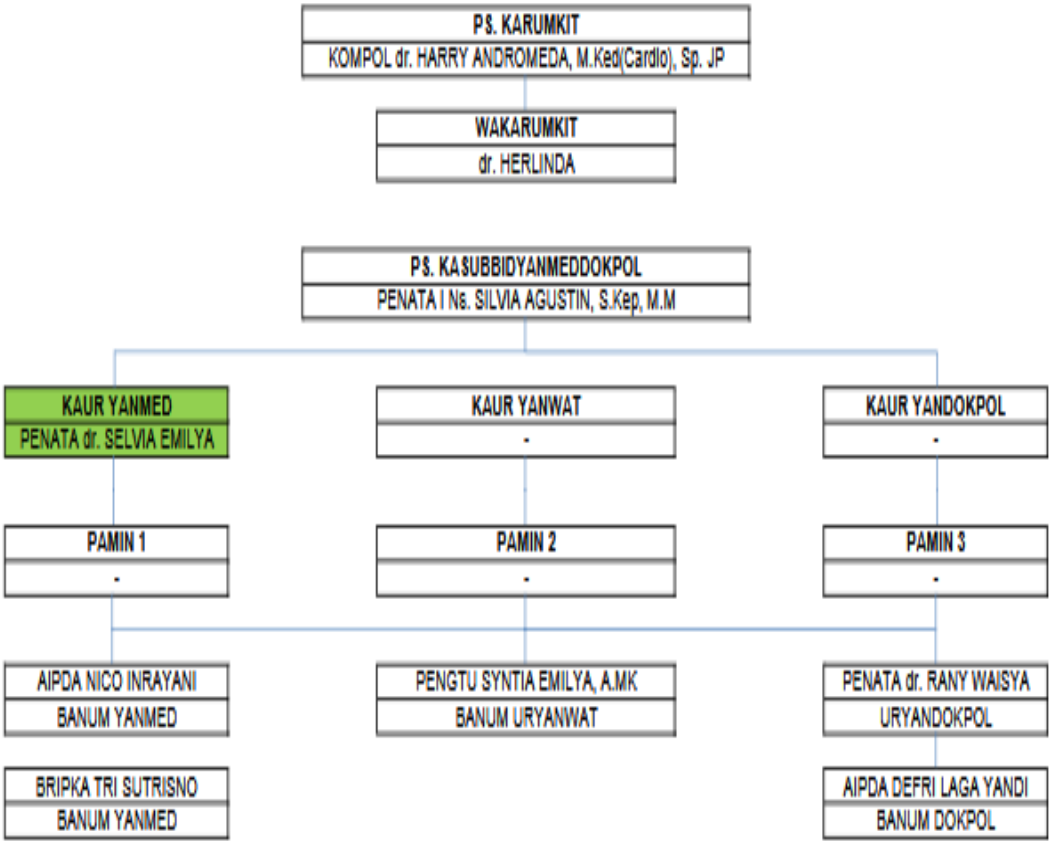
Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/ MENKES/ 1596/ 2024 tahun 2024 tanggal 04 Oktober 2024 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit salah satunya adalah PMKP. Pimpinan Rumah Sakit membentuk Komite/ Tim Penyelenggara Mutu agar mekanisme koordinasi pelaksanaan program peningkatan mutu di RS dapat berjalan dengan baik, dengan susunan komite adalah sebagai berikut:

a) Kepala Rumah Sakit yaitu Karumkit.
b) Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien (KMKP).
c) Sekretaris KMKP.
d) Sub Komite yang terdiri dari Komite Mutu, Komite Keselamatan Pasien dan Komite Manajemen Risiko.
e) Pengumpul Data Unit



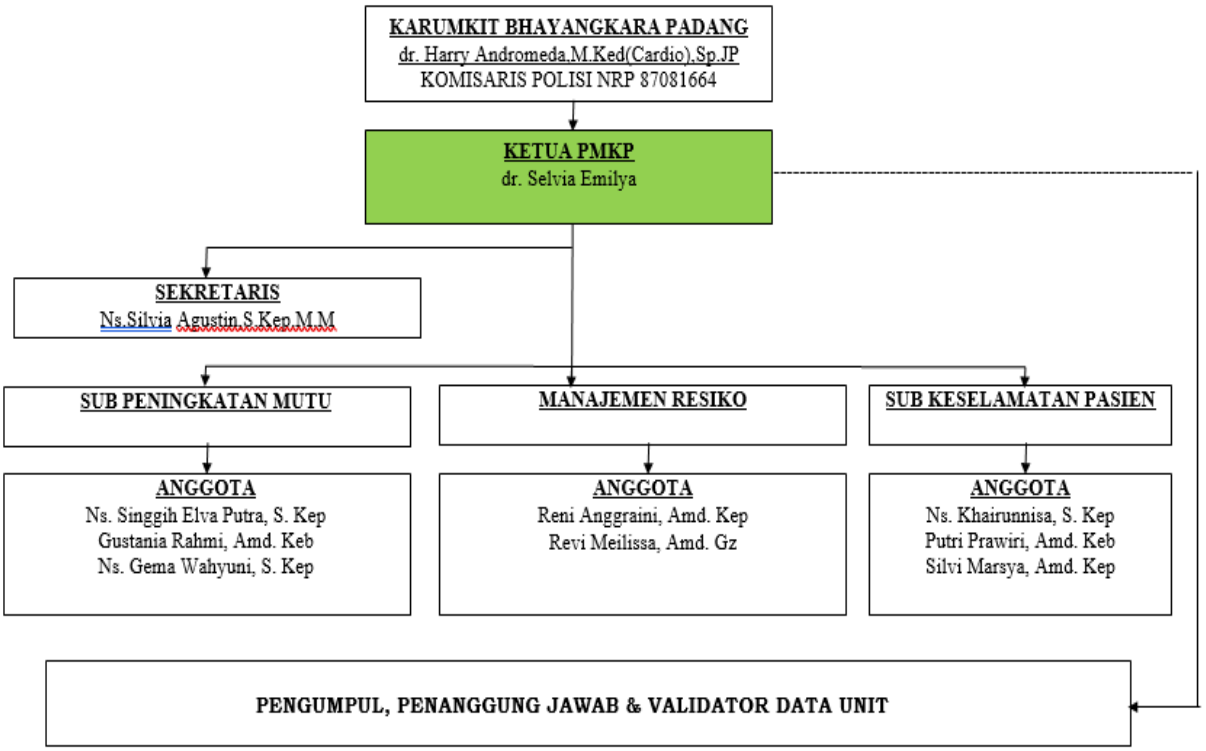
Gambar 1.2. Struktur organisasi RS Bhayangkara Tk III Padang

Berdasarkan Perkap No 11 Tahun 2011 tentang susunan organisasi dan tata kerja Susunan Organisasi Rumkit BhayangkaraTingkat III terdiri dari: unsur pimpinan, unsur pembantu pimpinan dan pelaksana staf dan unsur pelaksana utama. Subbidyanmeddokpol merupakan unsur pelaksana utama yang bertanggiung jawab langsung kepada Kepala Rumah Sakit.



Gambar 1.3. Struktur organisasi Subbidyanmeddokpol

Berdasarkan bagan Struktur Organisasi tersebut diatas, Kauryanmed Subbidyanmeddokpol RS Bhayangkara TK III Padang bertugas dibawah pengawasan Kasubbidyanmeddokpol yang bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan medis di RS Bhayangkara Tk III Padang dan Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP).



Gambar 1.4. struktur organisasi Komite Mutu dan Keselamatan Pasien

Berdasarkan bagan struktur organisasi tersebut diatas, Ketua PMKP RS Bhayangkara TK III Padang bertugas dibawah pengawasan Karumkit yang bertugas melakukan koordinasi pelaksanaan program peningkatan mutu di RS Bhayangkara Tk III Padang.

Berdasarkan Peraturan Kapolri Nomor 11 Tahun 2011 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Bhayangkara, maka tugas dan fungsi susunan organisasi dan tata kerja Kepolisian Rumah Sakit Bhayangkara Padang adalah sebagai berikut :

a) Tugas:

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.

b) Fungsi

Dalam melaksanakan Tugas Rumkit Bhayangkara Padang menyelenggarakan fungsi:

1) Pembinaan pengawasan dan pengendalian kegiatan secara internal pada bidang pengelolaan sumber daya dan operasional pelayanan sesuai dengan standar pelayanan Rumkit Bhayangkara;
2) Pembinaan perencanaan dan administrasi Rumkit Bhayangkara meliputi bidang personel, materiil, logistik dan keuangan;
3) Pembinaan fungsi pelayanan kesehatan yang meliputi Sistem Informasi Manajemen (SIM), Rekam Medik (RM), dan pendidikan pelatihan serta penelitian pengembangan;
4) Pelayanan medik dan keperawatan untuk mewujudkan pelayanan prima dan paripurna;
5) Pelayanan kedokteran kepolisian yang meliputi kegiatan Kedokteran Forensik, Disaster Victim Identification (DVI) dan kesehatan Kamtibmas;
6) Pelayanan penunjang medik dan penunjang umum
7) Penatausahaan dan urusan dalam kegiatan Rumkit Bhayangkara.

Berdasarkan Pasal 17 Peraturan Kapolri Nomor 11 Tahun 2011 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Bhayangkara Kepolisian Negara Republik Indonesia, maka Subbidyanmeddokpol 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 serta Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien (PMKP). Dalam melaksanakan tugas, Subbidyanmeddokpol dibantu salah satunya oleh Kauryanmed yang bertugas menyelenggarakan kegiatan pelayanan medik.

Berdasarkan Pedoman PMKP tahun 2024 RS Bhayangkara Tk III Padang, Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien memiliki tugas dan fungsi sebagai berikut :

a) Tugas:

Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien bertugas menyelenggarakan penjaminan kegiatan mutu dan keselamatan pasien di RS Bhayangkara Tk III Padang

b) Fungsi

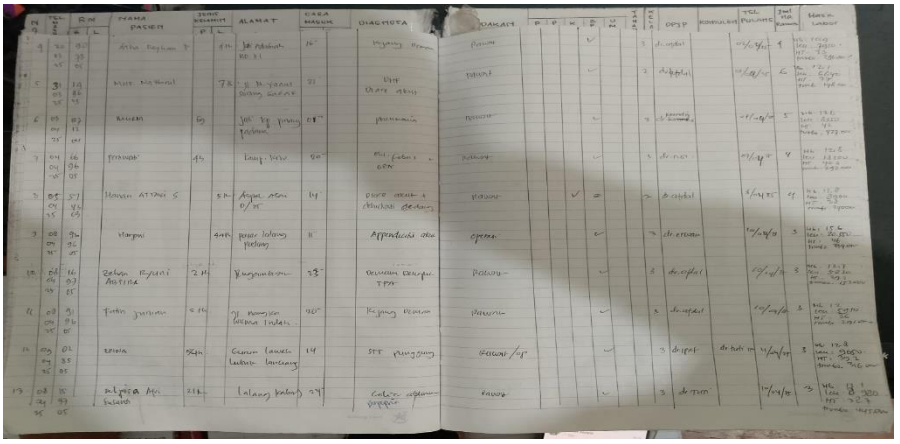
Dalam melaksanakan tugas Rumkit Bhayangkara Padang menyelenggarakan fungsi:

1) Menyusun kebijakan, pedoman,panduan,prosedur dan program peningkatan mutu, keselamatan pasien dan manajemen risiko RS Bhayangkara Tk III Padang;
2) Melaksanakan kegiatan peningkatan mutu, penerapan budaya keselamatan pasien dan manajemen risiko RS Bhayangkara Tk III Padang;
3) Melakukan monitoring evaluasi kegiatan mutu, keselamatan pasien dan manajemen risiko RS Bhayangkara Tk III Padang;
4) Melaporkan kemajuan pelaksanaan program peningkatan mutu, keselamatan pasien, dan manajemen risiko kepada Karumkit secara berkala;
5) Memberikan saran dan pertimbangan strategis mengenai upaya peningkatan mutu rumah sakit;
6) Penerapan Budaya Keselamatan Pasien dan pelaksanaan manajemen risiko kepada direksi RS Bhayangkara Padang;
7) Membantu Karumkit dalam hal penyelenggaraan Akreditasi Nasional meliputi: persiapan akreditasi, bimbingan akreditasi, pelaksanaan akreditasi dan kegiatan pasca akreditasi.

Action Leader saat ini menduduki Jabatan sebagai Kauryanmed Subbidyanmeddokpol bertugas dibawah pengawasan Kasubbid Yanmeddokpol, dimana tugasnya adalah menyelenggarakan kegiatan pelayanan medis, selain itu juga diberi tugas sebagai Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien yang bertanggungjawab atas kegiatan serta laporan peningkatan mutu di RS Bhayangkara Tk III Padang.

Action leader dalam melaksanakan tugas pokok dan fungsi sebagai Kaur Yanmed dan Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien di RS Bhayangkara Tk III Padang menemukan beberapa permasalahan sebagai berikut:

a) Pencatatan data indikator mutu nasional di RS Bhayangkara TK III Padang masih secara manual.



Gambar. 1.5. Data Indikator Mutu Nasional bulan April tahun 2024

Berdasarkan gambar diatas data indikator mutu nasional dapat diketahui jumlah data yang dikelola secara manual tahun 2024 adalah sejumlah 9449 data. Selama ini pencatatan data indikator mutu nasional di RS Bhayangkara TK III Padang masih secara manual, belum tersedianya formulir khusus dan bergabung dengan data ruangan sehingga data yang dibutuhkan tersebut difotokopi ulang oleh Komite Mutu untuk diolah dan disimpan di lemari atau box penyimpanan Komite Mutu. Tempat penyimpanan yang tidak memadai dimana tersimpan di box plastik yang tidak terkunci dan jika penuh diletakkan di dalam lemari bahan Akreditasi yang bergabung dengan pokja lainnya sehingga jika data tersebut

dibutuhkan, maka memerlukan waktu yang lebih lama dibanding data digital.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, maka dibutuhkan adanya sistem administrasi dan pengawasan data indikator mutu nasional bagi Komite Mutu dan Keselamatan Pasien di RS Bhayangkara Tk III Padang agar lebih efektif.

b) Jumlah personil dokter Spesialis di RS Bhayangkara Tk III Padang masih kurang

Tabel. 1.1. Data personil dokter Spesialis di RS Bhayangkara Tk III Padang bulan Mei tahun 2025

NO	KUALIFIKASI PENDIDIKAN	STATUS KEPEGAWAIAN			JUMLAH
		POLRI	PNS	MITRA	
1	Spesialis Penyakit Dalam	-	-	3	3
2	Spesialis Anak	-	-	2	2
3	Spesialis Bedah Umum	-	-	3	3
4	Spesialis Obgyn	1	-	4	5
5	Spesialis Mata	-	-	1	1
6	Spesialis THT-KL	-	-	1	1
7	Spesialis Paru	-	-	2	2
8	Spesialis Saraf	-	-	1	1
9	Spesialis Jantung	1	-		1
10	Spesialis Bedah Saraf	-	-	1	1
11	Spesialis Forensik	-	-	4	4
12	Spesialis Anastesi	-	-	2	2
13	Spesialis Radiologi	-	-	2	2
14	Spesialis Patalogi Klinik	-	-	1	1
15	Spesialis Patalogi Anatomi	-	-	1	1
16	Spesialis Jiwa	-	-	1	1
17	Spesialis Rehab Medik	-	-	1	1
18	Spesialis Gigi	-	-	-	-
19	Spesialis Urologi	-	-	-	-
20	Spesialis Orthopedi	-	-	-	-
	TOTAL	2		30	32

Berdasarkan dari tabel 1.1 tersebut, dapat diketahui jumlah total dokter Spesialis di RS Bhayangkara Tk III Padang adalah 32 orang dengan rincian 17 jenis pelayanan Spesialis. Dari data tersebut, masih ada

pelayanan Spesialis yang belum tersedia seperti Spesalis Gigi, Spesialis Urologi, Spesialis Orthopedi dan lainnya sehingga belum mencapai pelayanan medis yang maksimal. Dari keterangan tersebut, maka dibutuhkan penambahan pelayanan spesialis agar pasien lebih banyak dan mutu pelayanan semakin baik dan komprehensif.

c) Giat *home visit* personil dalam rangka berobat belum optimal

Tabel. 1.2. Giat *home visite* personil
RS Bhayangkara Tk III Padang Triwulan I T.A 2025

NO	NAMA	DIAGNOSA	RENCANA GIAT HOME VISITE			REALISASI GIAT HOME VISITE			KETERANGAN
			JAN	FEB	MAR	JAN	FEB	MAR	
1	AKP HARPANI	STROKE, DIABETES	1x	1x	1x	-	1x	-	Renggiat pada bulan Januari dan Maret tidak terealisasi
2	IPTU SRI HANDONO	STROKE	1x	1x	1x	1x	-	-	Renggiat pada bulan Februari dan Maret tidak terealisasi
3	AIPDA FIRMAN SATRIA	GANGGUAN JIWA	1x	1x	-	-	-	1x	Renggiat pada bulan Januari dan Februari tidak terealisasi
4	AIPDA SIMON OKTAVIANUS	GANGGUAN JIWA	1x	1x	-	-	1x	-	Renggiat pada bulan Januari dan Maret tidak terealisasi
5	BRIPKA MIRHAN ALFAN PUTRA	GANGGUAN JIWA	1x	1x	-	-	-	1x	Renggiat pada bulan Januari dan Februari tidak terealisasi

Berdasarkan dari tabel 1.2 tersebut, dapat diketahui bahwa giat *home visite* personil dalam rangka berobat ada beberapa yang tidak terlaksana karena kendala anggaran.

Adapun kondisi yang diharapkan adalah sebagai berikut:

Tabel 1.3. Permasalahan dan kondisi yang diharapkan

NO	KONDISI SAAT INI	KONDISI YANG DIHARAPKAN
1.	Pencatatan data indikator mutu nasional masih dilakukan secara manual.	Adanya formulir indikator mutu, cara penginputan data, serta penyimpanan data secara digital sehingga tidak membutuhkan tempat yang luas untuk penyimpanannya. Adanya Sistem Penginputan Digital lebih efektif dapat diperkirakan pencarian data kurang dari 5 menit.
2.	Jumlah personil dokter Spesialis masih kurang.	Tercukupinya personel dokter Spesialis dengan cara membuka lowongan dokter Spesialis mitra, meminta penambahan SDM ke Pusdokkes Polri serta perencanaan dokter umum organik yang sekolah Spesialis agar terciptanya pelayanan yang prima dan komprehensif.
3.	Giat *home visite* personil dalam rangka berobat belum optimal.	Tersedianya anggaran *home visite* pada DIPA Rumah Sakit melalui pengajuan perencanaan anggaran di tahun berikutnya sehingga giat home visite dapat dilaksanakan dengan optimal lengkap dengan kunjungan dokter serta pemberian terapi personil.

Seorang pemimpin perlu menentukan skala prioritas dalam memecahkan masalah, karena sulit untuk dapat memecahkan beberapa masalah dalam satu waktu secara simultan. Dengan adanya kondisi saat ini, penyebab permasalahan dan analisis permasalahan dengan menggunakan metode USG, maka diperoleh prioritas masalah/ isu adalah **"Pencatatan data Indikator Mutu Nasional masih dilakukan secara manual sehingga membutuhkan tempat penyimpanan data yang luas serta waktu yang lama untuk pencarian data"**. Isu ini diangkat merupakan bentuk dari aksi perubahan *action leader* pada Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) Polri Angkatan XII T.A. 2025

Tabel 1.4. Matriks analisa USG prioritas masalah

No	Prioritas Masalah	Kriteria			Total	Rangking
		U	S	G		
1	Pencatatan data indikator mutu nasional masih dilakukan secara manual.	5	5	5	15	1
2	Jumlah personil dokter Spesialis masih kurang.	3	3	3	9	3
3	Giat *home visite* personil dalam rangka berobat belum optimal.	4	3	4	11	2

Keterangan skala nilai :

1 : sangat kecil

2 : kecil

3 : sedang

4 : besar

5 : sangat besar

Adapun solusi dan inovasi yang akan dikembangkan adalah membuat sebuah website dengan nama SIPENGMUT (Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional) di RS Bhayangkara Tk III Padang dengan membuat formular tersendiri dalam website untuk pencatatan dan pelaporan. SIPENGMUT

diharapkan sebagai salah satu wujud dan peran manajemen pengetahuan guna mendukung manajemen kinerja fungsi Komite Mutu sehingga permasalahan yang diuraikan di atas dapat diminimalisir serta mengefisienkan penginputan data. Dari uraian di atas, dalam pelaksanaan Aksi Perubahan ini, *Action Leader* mengambil judul "**Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SiPENGMUT) di RS Bhaynagkara TK III Padang".**

2. Tujuan

Adapun tujuan yang ingin dicapai dalam pelaksanaan aksi perubahan ini adalah sebagai berikut:

a) Tujuan Jangka Pendek/ Off Campus (60 Hari)
   1) Terwujudnya SIstem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara TK III Padang;
   2) Terbentuknya buku panduan Sstem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara TK III Padang;
   3) Tersahkannya SKEP SIstem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dan buku panduan di RS Bhayangkara TK III Padang;
   4) Terlaksananya implementasi Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dan buku panduan di RS Bhayangkara TK III Padang.

b) Tujuan Pasca Pelatihan
   1) Pengembangan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara TK III Padang.
   2) Terlaksananya maintenance Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) agar dapat digunakan secara efektif dan efisien

3. Kemanfaatan Aksi Perubahan

Sistem penyimpanan surat digital (SIPENSIL) dengan mengadopsi sistem elektronik/digital sebagai menajemen pengetahuan dengan menyimpan data-data surat. Kegiatan Penyimpanan surat digital (SIPENSIL) berdampak terhadap efektifitas dan efisiensi pelaksanaan tugas sehari-hari subidyanmeddokpol, hal tersebut sangat erat kaitannya dengan program Reformasi Birokrasi Tematik yang telah di programkan oleh pemerintah ***yaitu Digitalisasi administrasi pelayanan Publik.***

Penyelenggaraan aksi perubahan ini diharapkan dapat memberi manfaat sebagai berikut:

a) Bagi Stakeholder Internal
   1) Data Indikator Mutu Nasional tersaji diinput dan dilaporkan secara digital dengan formulir tersendiri dalam sebuah sistem website.
   2) Mempermudah dalam mencari data jika dibutuhkan;
   3) Membutuhkan tempat yang lebih kecil dalam penyimpanan data.

b) Bagi Stakeholder Eksternal

   Memudahkan pengelolaan data apabila data tersebut dibutuhkan.

Aksi Perubahan yang dilaksanakan yaitu sistem terhadap pelayanan kesehatan yang sejalan dengan 8 Prioritas Nasional yang memiliki 17 Program Prioritas Pembangunan Jangka menengah yang merupakan implementasi langsung dari 8 misi Presiden (Asta Cita) melalui Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2025 tanggal 10 Februari 2025.

Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) merupakan inovasi digital yang berdampak terhadap efektifitas dan efisiensi pelaksanaan tugas sehari-hari Komite Mutu RS Bhayangkara Tk III Padang, hal tersebut sangat erat kaitannya dengan Asta Cita nomor 4 yaitu **memperkuat pembangunan sumber daya manusia (SDM), sains, teknologi, pendidikan, kesehatan, prestasi olahraga, kesetaraan gender serta penguatan peran perempuan, pemuda, dan penyandang disabilitas**.

B. INOVASI DAN OUTPUT RENCANA AKSI

1. Inovasi

Inovasi dalam aksi perubahan ini adalah pembuatan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara TK III Padang dengan membuat formulir tersendiri dalam website untuk pencatatan dan pelaporan.

2. Output

a) Tersedianya website dengan formulir tersendiri sebagai Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di Rs Bhayangkara TK III Padang;
b) Terbentuknya buku panduan SIPENGMUT.
c) Tersahkannya SKEP penggunaan SIPENGMUT dan buku Panduan SIPENGMUT di RS Bhayangkara TK III Padang.
d) Tersosialisasinya dan terimplementasinya SIPENGMUT serta buku panduannya di RS Bhayangkara TK III Padang.

C. RUANG LINGKUP

Berdasarkan tujuan dan manfaat diatas maka pembahasan dalam Laporan Hasil Aksi Perubahan dibatasi pada ruang lingkup kegiatan yang akan dilaksanakan dengan mewujudkan **"SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG"** dengan alokasi waktu 03 Mei s.d 28 Juni 2025.

BAB II
DESKRIPSI AKSI PERUBAHAN

A. ROADMAP ATAU MILESTONE AKSI PERUBAHAN

1. Kegiatan

Adapun uraian kegiatan pelaksanaan aksi perubahan jangka waktu 60 (enam puluh) hari terhitung dari tanggal 03 Mei s.d. 28 Juni 2025 berdasarkan fungsi POAC (*Planning, Organizing, Actuating, Controlling*) dalam rangka mewujudkan pelaksanaan aksi perubahan berupa Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang. Dilaksanakan di unit kerja *Action Leader* yaitu Komite Mutu dan Keselamatan Pasien.

2. Waktu Pelaksanaan

Tahapan Aksi Perubahan secara garis besar dapat dilihat dari tabel **pentahapan aksi terhitung mulai tanggal 05 Mei s.d. 28 Juni 2025**, secara garis besar tahapan aksi perubahan berawal dari tahap perencanaan, tahap pengorganisasian, tahap pelaksanaan, tahap monitoring dan pasca pelatihan. Pentahapan ini diperlukan sebagai pedoman/acuan setiap tahapan kegiatan dan memastikan setiap kegiatan didukung dengan *evidence* (bukti) yang kuat sebagai bentuk akuntabilitas implementasi kegiatan.

Berikut pentahapan aksi perubahan dapat di lihat pada tabel dibawah ini :

Tabel 5.1. Tahapan Aksi Perubahan

URAIAN KEGIATAN	WAKTU 60 HARI	OUTPUT
***A.PLANNING* (PERENCANAAN)**	**Minggu I Tanggal 05-10 Mei 2025**	
1. Menghadap mentor untuk menjelaskan aksi perubahan yang akan dilaksanakan selama	Tanggal 05 Mei 2025	Dokumentasi, Persetujuan dan dukungan

60 hari kedepan.		
2. Menghadap sponsor untuk melaporkan aksi perubahan yang akan dilaksanakan.	Tanggal 06 Mei 2025	Dokumentasi Persetujuan dan dukungan
3. Mencari dan mengumpulkan data dukung yang berkaitan dengan aksi perubahan.	Tanggal 07 Mei 2025	Data yang berkaitan dengan aksi perubahan
4.Melakukan koordinasi dengan *stakeholder internal* terkait rencana aksi perubahan.	Tanggal 08 Mei 2025	Dokumentasi dan hasil koordinasi
5.Melakukan koordinasi dengan *stakeholder eksternal* terkait rencana aksi perubahan.	Tanggal 09-10 Mei 2025	Dokumentasi dan hasil koordinasi
B. *ORGANIZING* (PENGORGANISASIAN)	**Minggu II Tanggal 12-17 Mei 2025**	
1. Berkoordinasi dengan mentor untuk pembuatan tim efektif	Tanggal 12 Mei 2025	Dokumentasi
2. Membuat undangan untuk calon tim efektif yang membantu pelaksanaan aksi perubahan	Tanggal 13 Mei 2025	Adanya undangan rapat untuk calon tim efektif
3. Rapat pembentukan tim efektif	Tanggal 14 Mei 2025	Undangan, Dokumentasi, notulen, daftar hadir.
4. Pembuatan sprin tim efektif	Tanggal 15 Mei 2025	Sprin tim efektif
5. Pendistribusian sprin tim efektif	Tanggal 16-17 Mei 2025	Terdistribusikannya surat perintah tim efektif
C. *ACTUATING* (PELAKSANAAN)	**Minggu III - VII Tanggal 19 Mei-21 Juni 2025**	
1. Membuat draf Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)	Tanggal 19 Mei 2025	Terwujudnya draf Website SIPENGMUT
2. Membuat Website SIPENGMUT	Tanggal 20 Mei 2025	Terciptanya Website SIPENGMUT
3. Finalisasi Website SIPENGMUT	Tanggal 21 Mei 2025	Tersedianya Website SIPENGMUT
4. Uji coba Website SIPENGMUT	Tanggal 22 Mei 2025	Terlaksananya uji coba Website SIPENGMUT

5. Membuat draf buku Panduan tentang SIPENGMUT dengan berkoordinasi dengan Mentor dan tim efektif	Tanggal 23 Mei 2025	Terwujudnya draf buku panduan SIPENGMUT
6. Finalisasi buku Panduan tentang penggunaan SIPENGMUT	Tanggal 24 Mei 2025	Tersedianya buku panduan SIPENGMUT
7. Pembuatan surat pengesahan serta keputusan tentang SIPENGMUT	Tanggal 26 Mei 2025	Terwujudnya draf SKep Buku Panduan SIPENGMUT
8. Pengajuan surat pengesahan serta keputusan tentang SIPENGMUT	Tanggal 27 Mei 2025	Tersedianya SKep Buku Panduan SIPENGMUT
9. Sosialisasi penggunaan Website dan Buku Panduan SIPENGMUT	Tanggal 28 Mei 2025	Tersosialisasinya Website dan Buku Panduan SIPENGMUT
10. Sosialisasi penggunaan Website dan Buku Panduan SIPENGMUT ke unit terkait	Tanggal 31 Mei 2025	Tersosialisasinya Website dan Buku Panduan SIPENGMUT
11. Implementasi Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang kepada Unit terkait.	Tanggal 02 -21 Juni 2025	Dokumentasi
D. *CONTROLLING* (MONITORING DAN EVALUASI)	**Minggu VIII - IX Tanggal 23 - 28 Juni 2025**	
1. Membuat kuesioner penilaian SIPENGMUT	Tanggal 23 Juni 2025	Dokumentasi dan kuisioner
2. Menyebarkan kuesioner	Tanggal 24 Juni 2025	Dokumentasi dan kuisioner terisi
3. Mengolah hasil kuesioner	Tanggal 25 Juni 2025	Dokumentasi dan laporan hasil kuisioner
4. Surat pernyataan komitmen berkelanjutan	Tanggal 26 Juni 2025	Dokumentasi dan surat pernyataan
5. Berita acara serah terima aksi perubahan	Tanggal 27 Juni 2025	Laporan dan BAST
6. Pembuatan Laporan Hasil Akhir Aksi Perubahan (LHAP)	Tanggal 28 Juni 2025	LHAP

TAHAP PASCA PELATIHAN		
1. Mengembangkan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang	Tanggal 03 Juli -31 Des 2025	Dokumentasi, data
2. Melaksanakan maintenance Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) agar dapat digunakan secara efektif dan efisien.	Januari tahun 2026	Dokumentasi, data

B. STAKEHOLDER

Keberadaan dan kontribusi *stakeholder* terhadap aksi perubahan memiliki peran yang penting. *Stakeholder* yang dimaksud adalah orang-orang atau kelompok atau satuan kerja yang diidentifikasi memiliki pengaruh terhadap pelaksanaan dan *output* aksi perubahan, baik secara positif maupun negatif. Dalam suatu aksi perubahan terdapat 2 (dua) kelompok *stakeholder* yaitu *stakeholder* internal dan *stakeholder* eksternal.

1. Identifikasi Stakeholder

Stakeholder didefinisikan sebagai “perorangan maupun kelompok-kelompok yang terkait, baik yang berasal dari dalam maupun dari luar organisasi, yang berpengaruh maupun terpengaruh oleh tujuan-tujuan dan tindakan-tindakan sebuah tim. *Stakeholder* yang terlibat dalam aksi perubahan ini terbagi menjadi dua yaitu:

a. *Stakeholder* internal

Stakeholder internal yang akan berperan dalam aksi perubahan ini yaitu:

1) Karumkit.
2) Wakarumkit.
3) Ketua Sub Komite Mutu
4) Anggota Sub Komite Mutu

b. Stakeholder eksternal

1) Ketua Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI) RS Bhayangkara Tk III Padang.
2) Kepala ruangan (karu) rawat inap, IGD, Poli, OK, Laboratorium, Fisioterapi RS Bhayangkara Tk III Padang
3) Kepala Instalasi Apotik RS Bhayangkara Tk III Padang
4) Ketua Sub Komite Manajemen Risiko
5) Ketua Sub Komite Keselamatan Pasien
6) Kepala Bidang Yankes Dinkes Kesehatan Kota Padang
7) IT.

Tabel 1.5

Identifikasi Stakeholders Internal

No	Stakeholder Internal	Peran	Posisi	Pengaruh	Nilai
1	Karumkit	Merupakan *stakeholder* utama, sebagai Sponsor yang memberikan nasehat, dukungan, persetujuan dan arahan atas setiap kebijakan untuk menyukseskan aksi perubahan.	Sangat mendukung (Promoters)	Sangat Tinggi	+ (9)
2	Wakarumkit	Merupakan *stakeholder* utama, sebagai pimpinan yang membantu Karumkit dalam pelaksanaan tugas internal rumah sakit	Sangat mendukung (Promoters)	Sangat Tinggi	+ (9)
3	Ketua Sub Komite Mutu	Merupakan tim efektif dan *stakeholder* sekunder, sebagai Ketua bidang mutu yang berhubungan langsung serta mendukung	Mendukung (Defenders)	Rendah	+ (8)

		aksi perubahan aksi perubahan.			
4	Anggota Sub Komite Mutu	Merupakan tim efektif dan *stakeholder* sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Mendukung (Defenders)	Rendah	+(5)

Tabel 1.6

Identifikasi Stakeholders Eksternal

No	Stakeholder Eksternal	Peran	Posisi	Pengaruh	Nilai
1	Ketua PPI	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (6)
2	Karu Rawat Inap	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (6)
3	Karu IGD	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (6)
4	Karu Poli	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi	Laten	Rendah	+ (6)

		perubahan.			
5	Karu OK	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (6)
6	Karu Laboratorium	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (6)
7	Karu Fisioterapi	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (6)
8	Kepala Instalasi Apotik	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (6)
9	Ketua Subkomite Manajemen Risiko	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (3)
10	Ketua Subkomite Keselamatan Pasien	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (3)
11	Kepala	Merupakan stakeholder	Laten	Rendah	+ (3)

	Bidang Yankes Dinkes kota Padang	sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.			
12	IT	Merupakan stakeholder sekunder miliki peranan dalam membantu kesuksesan aksi perubahan.	Laten	Rendah	+ (6)

Tabel 4.1. Klasifikasi *stakeholders*

NO	*Stakeholder*	Tim Efektif	Jenis *Stakeholder*			Kelompok *Stakeholder*				Strategi Komunikasi
			Primer	Sekunder	Utama	Promoter	Defender	Laten	Apathetic	
A. STAKEHOLDER INTERNAL										
1	Karumkit				√	++ (9)				*Canalizing*
2	Waka Rumkit				√	++ (9)				*Canalizing*
3	Ketua SubKomite Mutu			√			+ (8)			*Informatif*
4	Anggota Sub Komite Mutu	√		√			+ (5)			*Informatif*
B. STAKEHOLDER EKSTERNAL										
1	Ketua PPI			√				+ (6)		*Persuasif*
2	Karu Rawat Inap			√				+ (6)		*Informatif*
3	Karu IGD			√				+ (6)		*Informatif*
4	Karu Poli			√				+(6)		*Informatif*
5	Karu OK			√				+(6)		*Informatif*

6	Karu Laboratorium			√				+(6)		*Informatif*
7	Karu Fisioterapi			√				+(6)		*Informatif*
8	Kepala Instalasi Apotik			√				+(6)		*Informatif*
9	Ketua SubKomite Manajemen Risiko			√					+(3)	*Informatif*
10	Ketua SubKomite Keselamatan Pasien			√					+(3)	*Informatif*
11	Kepala Bidang Yankes Dinkes kota Padang			√					+(3)	*Informatif*
12	IT	√	√				+ (6)			*Instruktif*

Keterangan :

1. **Jenis *Stakeholder***:
   a) Primer: Penerima Manfaat / yang menerima dampak langsung;
   b) Sekuder: Yang tidak menerima dampak langsung;
   c) Utama: Yang dapat mempengaruhi dan dipengaruhi.

2. **Kelompok Stakeholder:**
   a) Promoter: Ketertarikan tinggi, Pengaruh tinggi;
   b) Defender: Ketertarikan tinggi, Pengaruh rendah;
   c) Latent: Ketertarikan rendah, Pengaruh tinggi;
   d) Apathetic: Ketertarikan rendah, Pengaruh rendah.

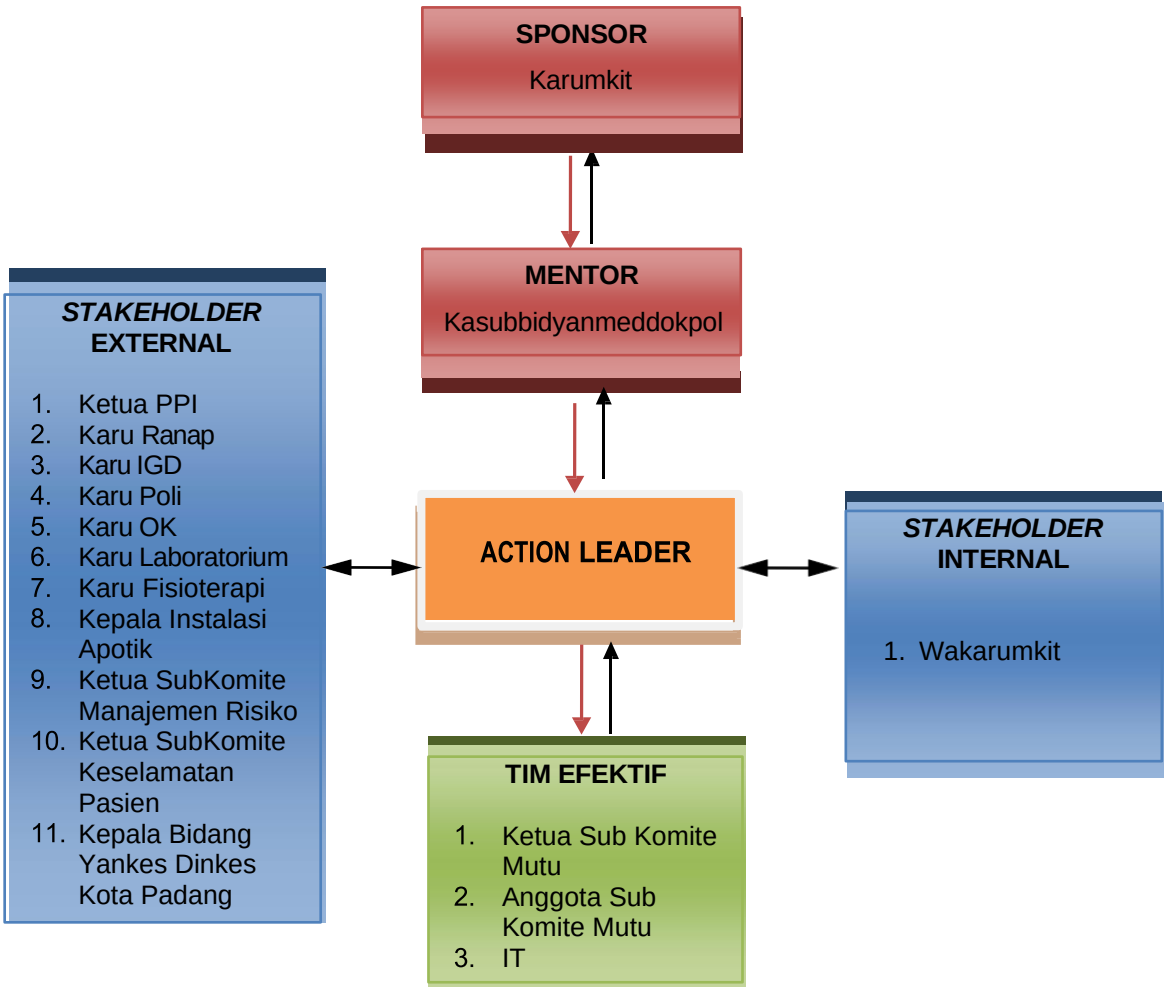
3. Pemetaan posisi dari setiap *Stakeholder* :

a) Positif (++): Sangat Mendukung, Nilai 9-10;
b) Positif (+): Mendukung, Nilai 6-8;
c) Positif (+/-): Netral, Nilai 3-5;
d) Negatif (-): Menentang, , Nilai 1-2.

4. Strategi komunikasi:

a) ***Canalizing*** yaitu bentuk metode komunikasi mempengaruhi khalayak untuk menerima pesan yang disampaikan, kemudian secara perlahan-lahan mengubah sikap dan pola pemikirannya kearah yang kita kehendaki;
b) ***Informatif*** yaitu bentuk metode komunikasi yang lebih ditujukan kepada penggunaan akal pikiran khalayak, dan dilakukan dalam bentuk pernyataan berupa keterangan, penerangan, berita dan sebagainya;
c) ***Persuasif*** yaitu bentuk metode komunikasi untuk mempengaruhi khalayak dengan jalan membujuk.
d) ***Instruktif*** yaitu memberikan arahan atau perintah dalam pelaksanaan suatu tugas.

1. Peta Jejaring

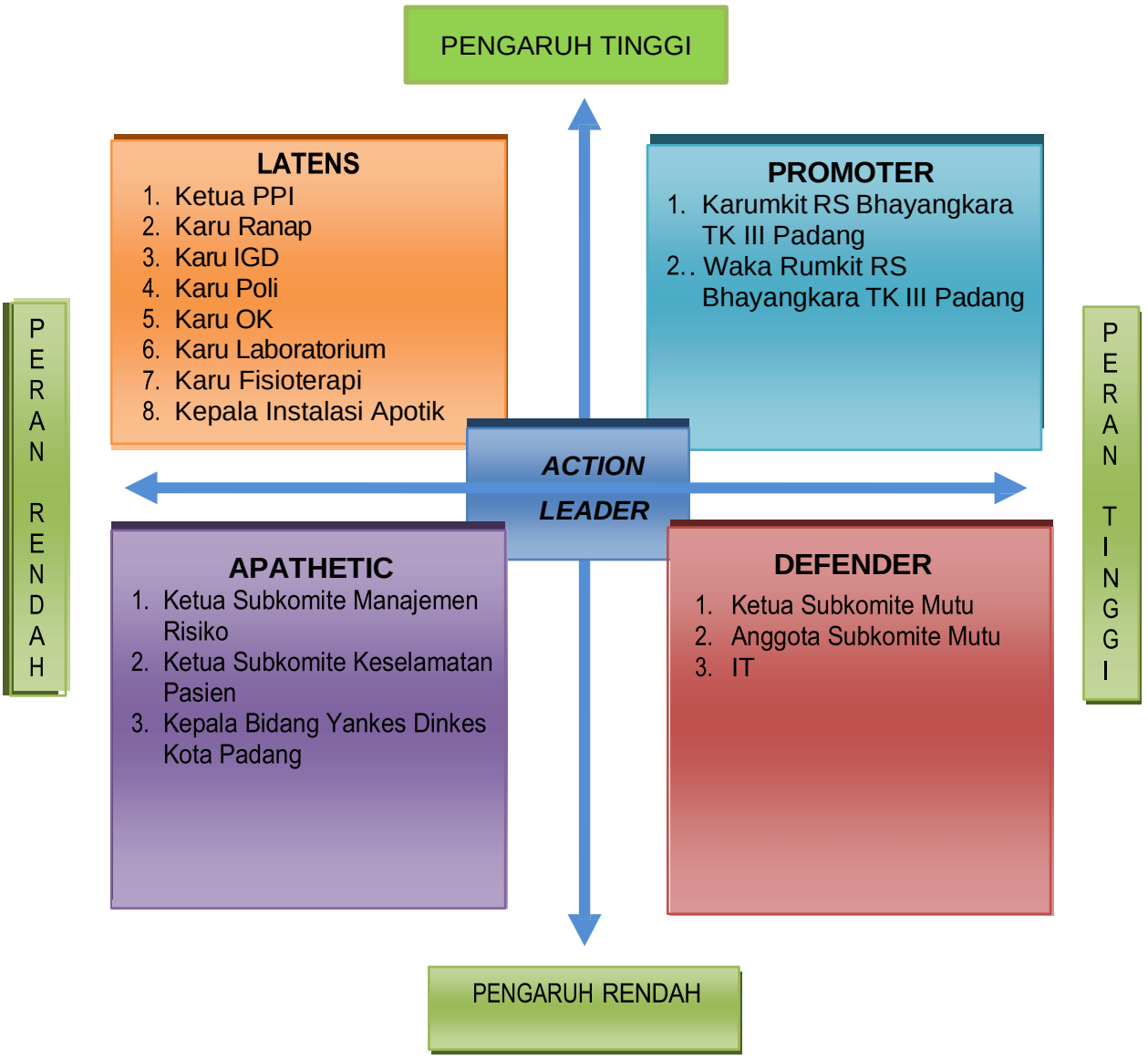


Gambar 4.1. Peta jejaring

KETERANGAN:
↔ : Koordinasi
→ : Perintah

2. Kuadran Stakeholder

Berdasarkan identifikasi kepentingan dan kekuatan *stakeholder*, maka *stakeholder* dibagi ke dalam 4 (empat) kuadran dalam rangka aksi perubahan. Seluruh *stakeholder* tersebut apabila dipetakan dalam kuadran analis *stakeholders*, maka akan tampak seperti pada gambar berikut:



Gambar 4.2. Kuadran *stakeholder*

Keterangan:

a. Promoters : Pengaruh tinggi peran tinggi
b. Defenders : Pengaruh rendah peran tinggi
c. Latens : Pengaruh tinggi peran rendah
d. Apathetics : Pengaruh rendah peran rendah

C. STRATEGI KOMUNIKASI

Metode yang digunakan dalam memperlancar terwujudnya rencana aksi perubahan ini adalah metode komunikasi. Komunikasi pada rencana aksi perubahan diaplikasikan baik secara canalizing, persuasif, informatif, maupun instruktif.

Berikut definisi singkat :

1. ***Canalizing*** yaitu bentuk metode komunikasi mempengaruhi khalayak untuk menerima pesan yang disampaikan, kemudian secara perlahan-lahan mengubah sikap dan pola pemikirannya kearah yang kita kehendaki.
2. ***Informatif*** yaitu bentuk metode komunikasi yang lebih ditujukan kepada penggunaan akal pikiran khalayak, dan dilakukan dalam bentuk pernyataan berupa keterangan, penerangan, berita dan sebagainya.
3. ***Persuasif*** yaitu bentuk metode komunikasi untuk mempengaruhi khalayak dengan jalan membujuk.
4. ***Instruktif*** yaitu memberikan arahan atau perintah dalam pelaksanaan suatu tugas.

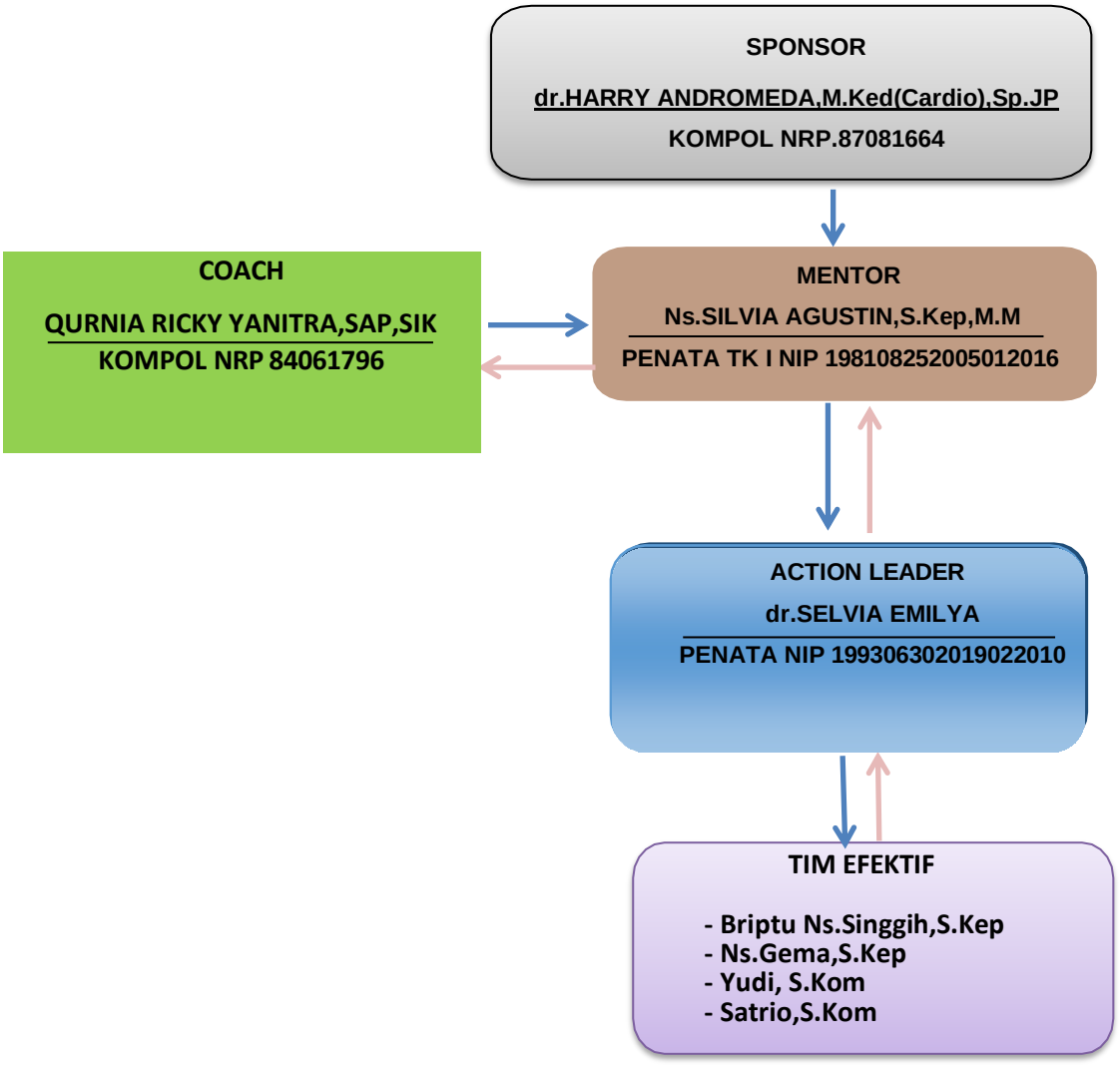
Strategi komunikasi erat hubungan dan kaitannya antara tujuan yang hendak dicapai dengan konsekuensi (masalah) yang harus diperhitungkan, kemudian merencanakan bagaimana mencapai konsekuensi sesuai dengan hasil yang diharapkan atau dengan kata lain tujuan yang hendak dicapai.

BAB III
PELAKSANAAN AKSI PERUBAHAN

A. PEMANFAATAN SUMBER DAYA

1. Mobilisasi SDM

Pengorganiasian Sumber Daya Manusia (SDM). Gambar struktur organisasi Aksi Perubahan berikut penjelasan mengenai peran dan tugas organisasi dapat dilihat sebagai berikut:



Gambar 3. 1. Tata Kelola Tim Efektif

Keterangan: Koordinasi/ Instruksi :

Laporan

Tugas dan fungsi setiap unit dalam tata kelola aksi perubahan ini dapat dijelaskan sebagai berikut :

1) **Sponsor (Kompol dr.Harry Andromeda,M.Ked (Cardio), Sp.JP)**
   a) Memberikan otorisasi kepada peserta untuk menyususn Rencana Aksi Perubahan;
   b) Memastikan Rencana Aksi Perubahan tersebut membantu peningkatan kinerja organisasi;
   c) Melakukan intervensi bila *action leader* mengalami kendala.

2) **Mentor (Penata Tk I Ns.Silvia Agustin,S.Kep, M.M)**
   a) Memberikan dukungan strategis dan arahan atas seluruh program Rencana Aksi Perubahan;
   b) Bertindak sebagai pembimbing dan pengawas pemimpin perubahan secara profesional serta berperan sebagai inspirator;
   c) Memberikan dukungan penuh kepada pemimpin perubahan dalam melaksanakan rencana aksi perubahan;
   d) Membantu pemimpin perubahan dalam memetakan agenda rencana aksi yang akan dilaksanakan;
   e) Menjelaskan kontrak penyelesaian tugas dan memfasilitasi pemimpin perubahan dalam menyelesaikan masalah yang timbul selama pelaksanaan rencana aksi perubahan.

3) ***Coach*** **(Kompol Qurnia Ricky Yanitra, SAP,S.IK)**
   a) Melakukan diskusi dan memberikan masukan serta bimbingan dalam menyusun dan melaksanakan Rencana Aksi Perubahan;
   b) Memastikan Action Leader telah menetapkan area perubahan yang akan menjadi rencana aksi perubahan;
   c) Melakukan monitoring terhadap Action Leader dalam mengkomunikasikan rencana aksi perubahannya kepada atasannya langsung;
   d) Memberikan arahan bila Action Leader mengalami masalah;
   e) Melakukan intervensi bila Action Leader mengalami permasalahan sebatas kewenangan coach.

4) ***Action Leader*** **(Penata dr. Selvia Emilya)**
   a) Melaporkan temuan masalah dan rumusan inovasi kepada mentor.
   b) Merumuskan program kegiatan yang akan dilakukan dalam menangani masalah.
   c) Mempersiapkan (dokumen, instrumen, waktu) yang diperlukan dengan baik terkait Rencana Aksi perubahan sebelum bertemu mentor dan coach;
   d) Berprakarsa melakukan diskusi secara aktif dengan mentor dan coach serta mengikuti arahan dan masukan;
   e) Menggalang kerja sama dan kesepakatan dengan *stakeholders* baik *eksternal* maupun *internal;*
   f) Melaksanakan tahapan rencana aksi perubahan;
   g) Membuat laporan pelaksanaan rencana aksi perubahan kepada penyelenggara.
5) **Tim Efektif (Briptu Ns.Singgih,S.Kep, Ns.Gema, S.Kep, Gustania Rahmi,Amd.Keb dan Yudi Fitriadi,S.Kom)**
   a) Membantu/ mendukung *action leader* untuk mencapai tujuan dan sasaran yang diharapkan pada rencana aksi perubahan agar hasil rencana aksi sesuai yang diharapkan;
   b) Bertugas dalam membuat perencanaan pembuatan sistem dan pedoman pengawasan terhadap sistem sesuai arahan dan petunjuk dari *action leader*;
   c) Bertugas dalam membuat perencanaan administrasi, penyertaan partisipasi *stakeholder*, penyusunan format evaluasi, pelaksanaan evaluasi kegiatan aksi perubahan;
   d) Bertugas menyediakan data dukung yang diperlukan dalam aksi perubahan;
   e) Membantu *Action Leader* dalam memonitoring dan evaluasi hasil rencana aksi perubahan;
   f) Membuat laporan pelaksanaan pekerjaan sesuai jadwal rencana aksi perubahan.

2. Pengelolaan Anggaran

Dalam rangka mendukung pelaksanaan aksi perubahan ini, aggaran yang digunakan dalam aksi perubahan ini adalah dari swadaya *Action Leader* . **Semula anggaran yang direncanakan dalam aksi perubahan berjumlah Rp. 1.300.000,-, namun setelah aksi perubahan selesai maka meningkat jumlah anggarannya sebesar Rp. 4.800.000,-**

Berikut ini tabel perbandingan anggaran sebelum aksi perubahan dan setelah aksi perubahan.

Tabel 1.9
Anggaran Rencana Aksi Perubahan

NO	URAIAN	VOL	SATUAN	HARGA	JUMLAH
1	**Rapat Koordinasi**				
	- Snack (10 Org x 2 hari x1 giat)	20	OH	Rp. 15.000,-	Rp . 300.000,-
	- Kertas A4 80 gram	1	Rim	Rp. 60.000,-	Rp. 60.000,-
	- Tinta Printer	1	Buah	Rp. 140.000,-	Rp. 140.000,-
	- Pulpen	1	Kotak	Rp. 25.000,-	Rp. 25.000,-
2	**Sosialisasi**				
	- Snack (20 Org x 1 hari x 1 giat)	20	OH	Rp. 15.000,-	Rp. 300.000,-
	- Spanduk/ Banner	1	Buah	Rp .250.000,-	Rp. 250.000,-
	- Kertas A4 80 gram	1	Rim	Rp. 60.000,-	Rp. 60.000,-
	- Tinta Printer	1	Buah	Rp. 140.000,-	Rp. 140.000,-
	- Pulpen	1	Kotak	Rp. 25.000,-	Rp. 25.000,-
	TOTAL				**Rp.1.300.000,-**

3. Sarana Prasarana

Sarana dan prasarana yang diperlukan untuk mendukung terlaksananya Aksi Perubahan adalah sebagai berikut :

a. Ruangan Aula/ Rapat
b. Laptop/Komputer
c. Printer
d. Alat tulis kantor
e. Jaringan Internet

4. Strategi Mengatasi Masalah

Untuk mengatasi potensi masalah, resiko dibutuhkan strategi mengatasi masalah selama melaksanakan aksi perubahan, dari berbagai permasalahan yang dihadapi dalam proses implementasi aksi perubahan maka *Action Leader* telah melakukan langkah-langkah untuk mengantisipasi kendala, masalah dan hambatan serta rintangan tersebut dengan strategi sebagai berikut:

Tabel 6.1. Strategi Mengatasi Masalah

NO	Potensi Masalah	Resiko Masalah	Strategi Pemecahan Masalah/ Manajemen Resiko
1	Munculnya virus yang dapat merusak system serta gangguan teknis pada infrastruktur IT (sistem down dan lambat)	Sistem mengalami kerusakan sehingga sulit diakses	Perlu selalu meng-*upgrade* anti virus serta meningkatkan infrastruktur IT dan backup data
2	Pemahaman personil akan teknologi yang masih kurang	Sistem yang digunakan menjadi kurang maksimal	Dapat memberikan pengajaran singkat perihal aplikasi
3	Kesulitan pembagian waktu pelaksanaan aksi perubahaan dengan pekerjaan tugas pokok sehari-hari	Hasil pelaksanaan tidak sesuai dengan apa yang telah direncanakan	Penjadwalan dengan menyesuaikan giat aksi perubahaan dengan rutinitas tugas sehari-hari.

B. STAKEHOLDER

1. Dukungan Stakeholder

Dalam hal merealisasikan aksi perubahan, yaitu website SIPENGMUT pada RS Bhayangkara Tk III Padang banyak factor yang dapat menentukan keberhasilan atau kegagalan. Namun salah satu faktor yang paling terlupakan untuk mencapai keberhasilan dalam aksi perubahan adalah persepsi. Jika *stakeholder* yang paling penting dalam aksi perubahan ini tidak dapat melihat nilainya, mereka sering kali dapat menggagalkan penerapan aksi perubahan yang dilaksanakan oleh *action leader,*itulah mengapa penting untuk memperoleh dukungan dari pemangku kepentingan/ *stakeholder.* Stakeholder ada diseluruh bagian organisasi. Mereka terdiri dari orang- orang (tim) yang bekerja sama langsung dengan *action leader,* tim yang akan menggunakan website SIPENGMUT serta atasan yang mendukung dan menyetujui terjadinya aksi perubahan ini.

Dalam pelaksanaan aksi perubahan ini, *action leader* memperoleh dukungan dari stakeholder baik internal maupun eksternal karena mereka melihat aksi perubahan ini membawa perubahan positif dimana dengan adanya website SIPENGMUT di RS Bhayangkara Tk III Padang dapat lebih meningkatkan kualitas mutu yang dapat mempengaruhi pelayanan kesehatan menjadi prima di RS Bhayangkara Tk III Padang.

a. Internal
    1) Karumkit Bhayangkara TK III Padang selaku sponsor berperan sebagai penggerak utama, fasilitator dan koordinasi dengan stakeholder internal dalam kegiatan aksi perubahan ini. Pengaruh sangat tinggi dan dengan intensitas sangat mendukung (promoters).
    2) Wakarumkit Bhayangkara TK III Padang selaku sponsor berperan sebagai penggerak utama, fasilitator dan koordinasi dengan stakeholder internal dalam kegiatan aksi perubahan ini. Pengaruh sangat tinggi dan dengan intensitas sangat mendukung (promoters).
    3) Ketua Sub Komite Mutu Rumkit Bhayangkara TK III Padang selaku stakeholder internal berperan mendukung aksi perubahan ini yang

pengaruhnya dalam kegiatan ini dengan intesitas mendukung (defender).

4) Anggota Sub Komite Mutu Rumkit Bhayangkara TK III Padang selaku stakeholder internal berperan mendukung aksi perubahan ini yang pengaruhnya dalam kegiatan ini dengan intesitas mendukung (defender).

b. Eksternal

1) Ketua PPI Rumkit Bhayangkara TK III Padang berperan sebagai pengguna aksi perubahan ini yang awalnya memiliki pengaruh tinggi dengan intesitas mendukung rendah (latens) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka pengaruhnya tinggi dengan intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (promoter).
2) Karu Rawat Inap Rumkit Bhayangkara TK III Padang berperan sebagai pengguna aksi perubahan ini yang awalnya memiliki pengaruh tinggi dengan intesitas mendukung rendah (latens) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka pengaruhnya tinggi dengan intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (promoter).
3) Karu UGD Rumkit Bhayangkara TK III Padang berperan sebagai pengguna aksi perubahan ini yang awalnya memiliki pengaruh tinggi dengan intesitas mendukung rendah (latens) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka pengaruhnya tinggi dengan intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (promoter).
4) Karu Poli Rumkit Bhayangkara TK III Padang berperan sebagai pengguna aksi perubahan ini yang awalnya memiliki pengaruh tinggi dengan intesitas mendukung rendah (latens) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka pengaruhnya tinggi dengan intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (promoter).

5) Karu OK Rumkit Bhayangkara TK III Padang berperan sebagai pengguna aksi perubahan ini yang awalnya memiliki pengaruh tinggi dengan intesitas mendukung rendah (latens) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka pengaruhnya tinggi dengan intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (promoter).
6) Karu Laboratorium Rumkit Bhayangkara TK III Padang berperan sebagai pengguna aksi perubahan ini yang awalnya memiliki pengaruh tinggi dengan intesitas mendukung rendah (latens) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka pengaruhnya tinggi dengan intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (promoter).
7) Karu Fisioterapi Rumkit Bhayangkara TK III Padang berperan sebagai pengguna aksi perubahan ini yang awalnya memiliki pengaruh tinggi dengan intesitas mendukung rendah (latens) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka pengaruhnya tinggi dengan intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (promoter).
8) Kepala Instalasi Apotik Rumkit Bhayangkara TK III Padang berperan sebagai pengguna aksi perubahan ini yang awalnya memiliki pengaruh tinggi dengan intesitas mendukung rendah (latens) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka pengaruhnya tinggi dengan intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (promoter).
9) Ketua Sub Komite Manajemen Risiko berperan sebagai penerima manfaat dari aksi perubahan yang dilakukan oleh *Action Leader* dalam kegiatan ini memiliki pengaruh rendah dengan intensitas rendah (apathetic) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (defenders).
10) Ketua Sub Komite Keselamatan Pasien berperan sebagai penerima manfaat dari aksi perubahan yang dilakukan oleh *Action Leader*

dalam kegiatan ini memiliki pengaruh rendah dengan intensitas rendah (apathetic) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (defenders).

11) Kepala Bidang Yankes Dinkes kota Padang berperan sebagai penerima manfaat dari aksi perubahan yang dilakukan oleh *Action Leader* dalam kegiatan ini memiliki pengaruh rendah dengan intensitas rendah (apathetic) dan setelah diberi penjelasan terkait manfaat yang akan diperoleh dari aksi perubahan oleh *Action Leader* maka intensitas mendukung berubah menjadi tinggi (defenders).
12) IT Rumkit Bhayangkara TK III selaku stakeholder internal berperan mendukung aksi perubahan ini yang pengaruhnya dalam kegiatan ini dengan intesitas mendukung (defender).

2. Kuadran Stakeholder Setelah Aksi Perubahan

a. Identifikasi *stakeholder* setelah aksi perubahan

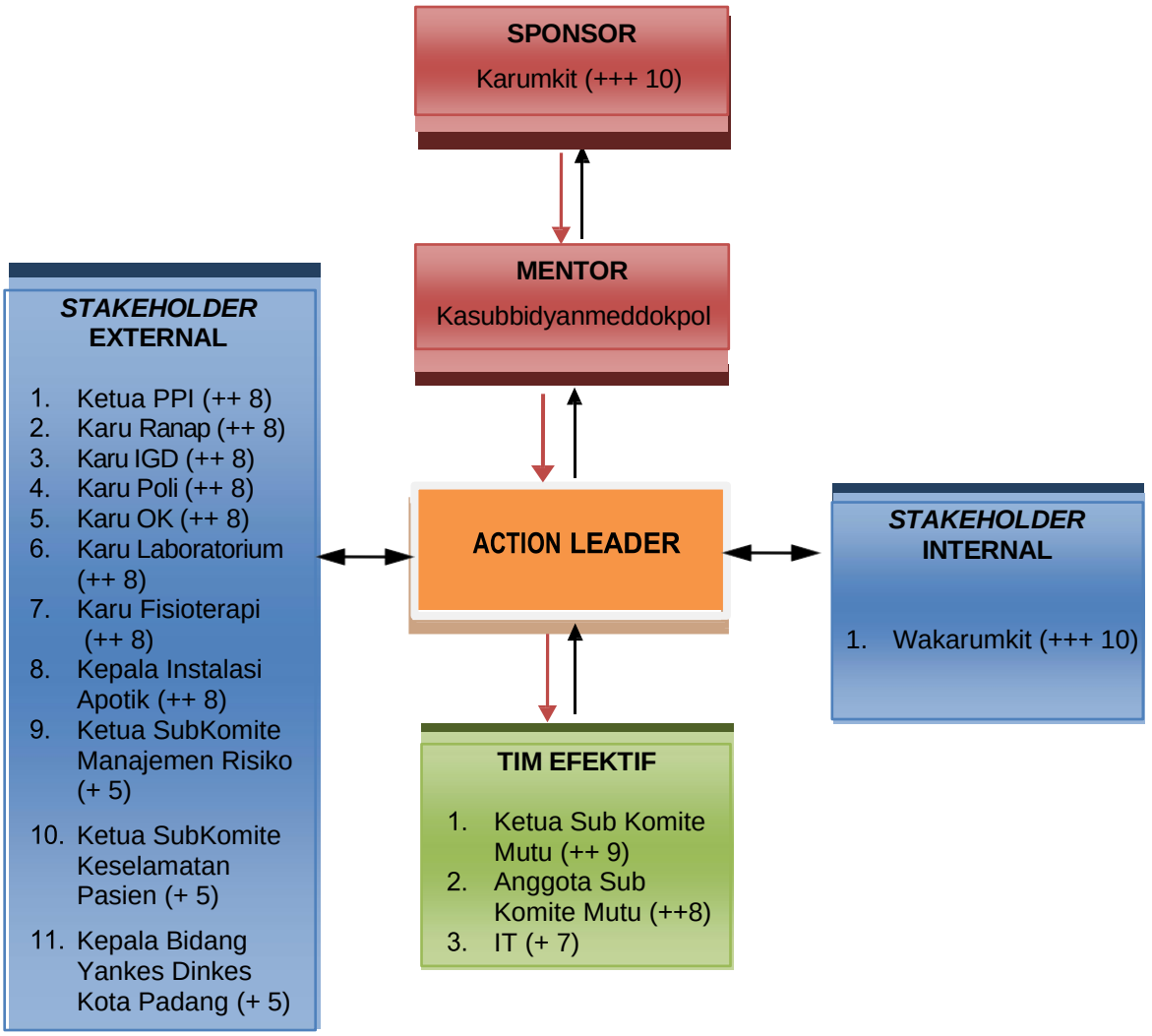
Tabel 4.1. Identifikasi *stakeholders* setelah aksi perubahan

NO	*Stakeholder*	Tim Efektif	Jenis *Stakeholder*			Kelompok *Stakeholder*				Strategi Komunikasi
			Primer	Sekunder	Utama	Promoter	Defender	Laten	Apathetic	
A. STAKEHOLDER INTERNAL										
1	Karumkit				√	+++ (10)				*Canalizing*
2	Waka Rumkit				√	+++ (10)				*Canalizing*
3	Ketua SubKomite Mutu			√			++ (9)			*Informatif*
4	Anggota Sub Komite Mutu	√		√			++ (8)			*Informatif*

B.	**STAKEHOLDER EKSTERNAL**									
1	Ketua PPI			√		++ (8)				*Persuasif*
2	Karu Rawat Inap			√		++ (8)				*Informatif*
3	Karu IGD			√		++ (8)				*Informatif*
4	Karu Poli			√		++ (8)				*Informatif*
5	Karu OK			√		++ (8)				*Informatif*
6	Karu Laboratorium			√		++ (8)				*Informatif*
7	Karu Fisioterapi			√		++ (8)				*Informatif*
8	Kepala Instalasi Apotik			√		++ (8)				*Informatif*
9	Ketua SubKomite Manajemen Risiko			√			+ (5)			*Informatif*
10	Ketua SubKomite Keselamatan Pasien			√			+ (5)			*Informatif*
11	Kepala Bidang Yankes Dinkes kota Padang			√			+ (5)			*Informatif*
12	IT	√	√				++ (7)			*Instruktif*

b. Peta Jejaring (*Net Map*) *Stakeholder*

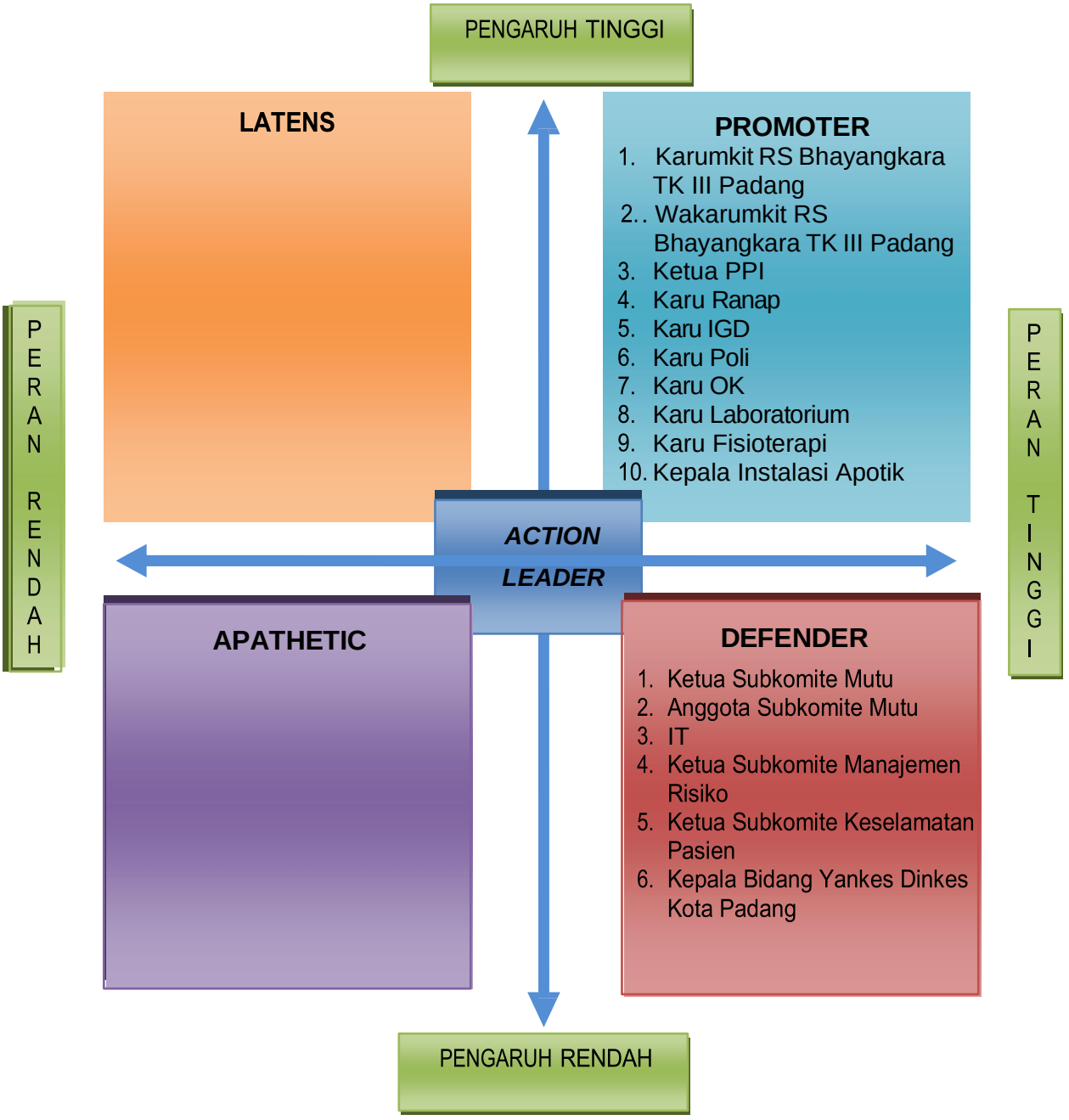
Berdasarkan identifikasi stakeholder yang telah dilakukan, maka disusunlah peta jejaring/ *net map stakeholder* yang menjelaskan hubungan kerja antara *stakeholder* dengan *action leader* aksi perubahan seperti gambar dibawah ini.



Gambar 4.1. Peta jejaring

c. Kuadran *Stakeholder* setelah aksi perubahan

Berikut dijelaskan keterlibatan stakeholder internal maupun eksternal setelah aksi perubahan, mana yang tergolong *promoter, defender, latent* dan *apathetic*.



Gambar 4.2. Kuadran *stakeholder* setelah aksi perubahan

Setelah pelaksanaan implementasi aksi perubahan terjadi perubahan kuadran *stakeholder*. Hal ini terjadi setelah *Action Leader* memberikan sosialisasi, diseminasi yang masif, pendekatan komunikasi yang tepat dan penjelasan yang komprehensif serta merealisasikan wujud website dengan pelaksanaan ujicoba sistem beserta apa yang disediakan, menyebabkan adanya pergeseran posisi *stakeholder* yang dibuktikan

dengan adanya surat penyataan dan dukungan *stakeholder* yaitu seluruh *stakeholder Latent* berpindah posisi ke *Promoters* serta seluruh *stakeholder Apathetic* berpindah ke *Defender*.

C. Capaian Aksi Perubahan

1. Kesesuaian antara *milestone* dan implementasi

Pelaksanaan atau implemensai aksi perubahan, sebagaimana dijelaskan dalam tahapan milesstone jangka pendek selama 60 hari (enam puluh) hari, seluruh tahapan kegiatan sesuai dengan rencana jadwal kegiatan yang sebelumnya setelah ditetapkan oleh a*ction leader.* Hasil capaian kegiatan implementasi aksi perubahan dapat dijelaskan dalam tabel berikut:

Tabel 3.2 Kesesuaian antara *milestone* dan implementasi

NO	TAHAPAN KEGIATAN	PERENCANAAN REALISASI		REALISASI		CAPAIAN
		WAKTU	OUTPUT	WAKTU	OUTPUT	
A	***PLANNING* (PERENCANAAN)**	**Minggu I Tanggal 05-10 Mei 2025**				
1	Menghadap ke mentor dalam rangka menjelaskan aksi perubahan yang akan dilaksanakan selama 60 hari kedepan.	05 Mei 2025	Saran dan masukan dari mentor serta ada dukungan dari mentor terhadap aksi perubahan	05 Mei 2025	Saran dan masukan dari mentor serta ada dukungan dari mentor terhadap aksi perubahan	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
2	Menghadap sponsor untuk melaporkan aksi perubahan yang akan dilaksanakan	06 Mei 2025	Dokumentasi Persetujuan dan dukungan	06 Mei 2025	Dokumentasi Persetujuan dan dukungan	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
3	Mencari dan mengumpulkan data dukung yang berkaitan dengan aksi perubahan	07 Mei 2025	Data yang berkaitan dengan aksi perubahan	07 Mei 2025	Data yang berkaitan dengan aksi perubahan	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
4	Melakukan koordinasi dengan	08 Mei 2025	Dokumentasi	08 Mei 2025	Dokumentasi	**Sesuai dan terimplemen**

	stakeholder internal terkait rencana aksi perubahan					**tasi 100%**
5	Melakukan koordinasi dengan stakeholder eksternal terkait rencana aksi perubahan	09-10 Mei 2025	Dokumentasi	09-10 Mei 2025	Dokumentasi	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
B	***ORGANIZING* (PENGORGANISASIAN)**	**Minggu II Tanggal 12-17 Mei 2025**				
1	Berkoordinasi dengan mentor untuk pembuatan tim efektif	12 Mei 2025	Dokumentasi	12 Mei 2025	Dokumentasi	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
2	Membuat undangan untuk calon tim efektif yang membantu pelaksanaan aksi perubahan.	13 Mei 2025	Undangan rapat tim efektif	13 Mei 2025	Undangan rapat tim efektif	**Sesuai dan terimplementasi100%**
3	Rapat pembentukan Tim Efektif.	14 Mei 2025	Undangan, dokumentasi notulen, daftar hadir	14 Mei 2025	Undangan, dokumentasi notulen, daftar hadir	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
4	Pembuatan sprin tim efektif	15 Mei 2025	Sprin tim efektif	20 Sept 2024	Sprin tim efektif	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
5	Pendistribusian sprin tim efektif	16- 17 Mei 2025	Terdistribusi kannya surat perintah tim efektif	16- 17 Mei 2025	Terdistribusi kannya surat perintah tim efektif	**Sesuai dan terimplementasi100%**
C	***ACTUATING* (PELAKSANAAN)**	**Minggu III – VIII Tanggal 19 Mei – 21 Juni 2025**				
Minggu III Tanggal 19-24 Mei 2025						
1	Membuat Draf website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)	19 Mei 2025	Terwujudnya draf website SIPENGMUT	19 Mei 2025	Terwujudnya draf website SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
2	Membuat website SIPENGMUT Surat Digital	20 Mei 2025	Terciptanya website SIPENGMUT	20 Mei 2025	Terciptanya website SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi100%**

	(SIPENSIL)					
3	Finalisasi website SIPENGMUT	21 Mei 2025	Tersedianya website SIPENGMUT	21 Mei 2025	Tersedianya website SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
4	Uji coba website SIPENGMUT	22 Mei 2025	Terlaksanana uji coba website SIPENGMUT	22 Mei 2025	Terlaksanana uji coba website SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
5	Membuat draf buku Panduan tentang SIPENGMUT dengan berkoordinasi dengan Mentor dan tim efektif	23 Mei 2025	Terwujudnya draf buku Panduan SIPENGMUT	23 Mei 2025	Terwujudnya draf buku Panduan SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
6	Finalisasi buku Panduan tentang penggunaan SIPENGMUT	24 Mei 2025	Tersedianya buku Panduan SIPENGMUT	24 Mei 2025	Tersedianya buku Panduan SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
11	Implementasi Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang kepada Unit terkait	02-21 Juni 2025	Dokumentasi	02-21 Juni 2025	Dokumentasi	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
Minggu IV Tanggal 26 - 31 Mei 2025						
1	Pembuatan surat pengesahan serta keputusan tentang SIPENGMUT	26 Mei 2025	Terwujudnya draf SKep buku Panduan SIPENGMUT	26 Mei 2025	Terwujudnya draf SKep buku Panduan SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
2	Pengajuan surat pengesahan serta keputusan tentang SIPENGMUT	27 Mei 2025	Terwujudnya SKep buku Panduan SIPENGMUT	27 Mei 2025	Terwujudnya SKep buku Panduan SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
3	Sosialisasi penggunaan website dan buku panduan SIPENGMUT	28 Mei 2025	Tersosialisasinya website dan buku Panduan SIPENGMUT	28 Mei 2025	Tersosialisasinya website dan buku Panduan SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
4	Sosialisasi penggunaan website dan buku panduan SIPENGMUT ke	31 Mei 2025	Tersosialisasinya website dan buku Panduan SIPENGMUT	31 Mei 2025	Tersosialisasinya website dan buku Panduan SIPENGMUT	**Sesuai dan terimplementasi 100%**

	unit terkait					
Minggu V Tanggal 02 - 07 Juni 2025						
1	Implementasi Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang kepada Unit terkait	02-07 Juni 2025	Dokumentasi	02-07 Juni 2025	Dokumentasi	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
Minggu VI Tanggal 09- 14 Juni 2025						
1	Implementasi Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang kepada Unit terkait	09-14 Juni 2025	Dokumentasi	09-14 Juni 2025	Dokumentasi	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
Minggu VII Tanggal 16- 21 Juni 2025						
1	Implementasi Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang kepada Unit terkait	16-21 Juni 2025	Dokumentasi	16-21 Juni 2025	Dokumentasi	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
D	***CONTROLLING* (MONITORING DAN EVALUASI)**	**Minggu VIII Tanggal 23- 28 Juni 2025**				
1	Membuat kuesioner penilaian SIPENGMUT	23 Juni 2025	Dokumentasi dan kuesioner	23 Juni 2025	Dokumentasi dan kuesioner	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
2	Menyebarkan kuesioner	24 Juni 2025	Dokumentasi dan kuesioner	24 Juni 2025	Dokumentasi dan kuesioner	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
3	Mengolah hasil	25 Juni 2025	Dokumentasi	25 Juni 2025	Dokumentasi	**Sesuai dan**

	kuesioner		dan kuesioner terisi		dan kuesioner terisi	**terimplementasi 100%**
4	Surat pernyataan komitmen berkelanjutan	26 Juni 2025	Dokumentasi dan surat pernyataan	26 Juni 2025	Dokumentasi dan surat pernyataan	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
5	Berita acara serah terima aksi perubahan	27 Juni 2025	Laporan dan BAST	27 Juni 2025	Laporan dan BAST	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
6	Pembuatan Laporan Hasil Aksi Perubahan (LHAP)	28 Juni 2025	LHAP	28 Juni 2025	LHAP	**Sesuai dan terimplementasi 100%**
TAHAP PASCA PELATIHAN						
1	Mengembangkan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang	03 Juli- 31 Desember 2025	Dokumentasi, data			
2	Melaksanakan maintenance Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) agar dapat digunakan secara efektif dan efisien	Januari tahun 2026	Dokumentasi, data			

2. Capaian Hasil Aksi Perubahan

a. Capaian Berdasarkan Tahapan Kegiatan *(Milestone)*.

1) Tahap Perencanaan (*Planning).*

Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 05 September s.d. 10 Mei 2023 (Minggu I), t**erlaksana dan tercapai 100%,** dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

a) Menghadap ke mentor untuk menjelaskan aksi perubahan yang akan dilaksanakan selama 60 hari kedepan yang dilaksanakan pada tanggal 05 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%** Adapun arahan dari mentor adalah mentor memberikan petunjuk dan arahan kepada *action leader* terkait aksi perubahan yang akan dilaksanakan adalah:

(1) Pelaksanaan tugas-tugas harian agar dapat diatur dengan sebaik-baiknya pelaksanaan tugas-tugas harian *action leader* selaku Kaur Yanmed Subbidyanmeddokpol, Ketua Komite Mutu dan Keselamatan Pasien dan kewajiban melaksanakan aksi perubahan;

(2) Mentor sangat mendukung *action leader* dalam melaksanakan aksi perubahan ini.



Menghadap dan menjelaskan kepada mentor tentang Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan oleh *Action Leader*

b) Menghadap sponsor untuk melaporkan aksi perubahan yang akan dilaksanakan yang di laksanakan tanggal 06 Mei 2025 **terlaksana dan tercapai 100%.** Adapun kegiatannya adalah menjelaskan tahapan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dengan website di RS Bhayangkara TK III Padang. Arahan dari sponsor adalah:

(1) Penggunaan Website agar dibuat dengan metode *user friendly* artinya mudah diakses oleh penggunanya.

(2) Aksi perubahan yang akan dibuat oleh *action leader* dilaksanakan jangan hanya saat aksi perubahan saja tapi kedepannya dilaksanakan terus menerus di RS Bhayangkara Tk III Padang.

(3) Sponsor sangat mendukung *action leader* dalam melaksanakan aksi perubahan ini.

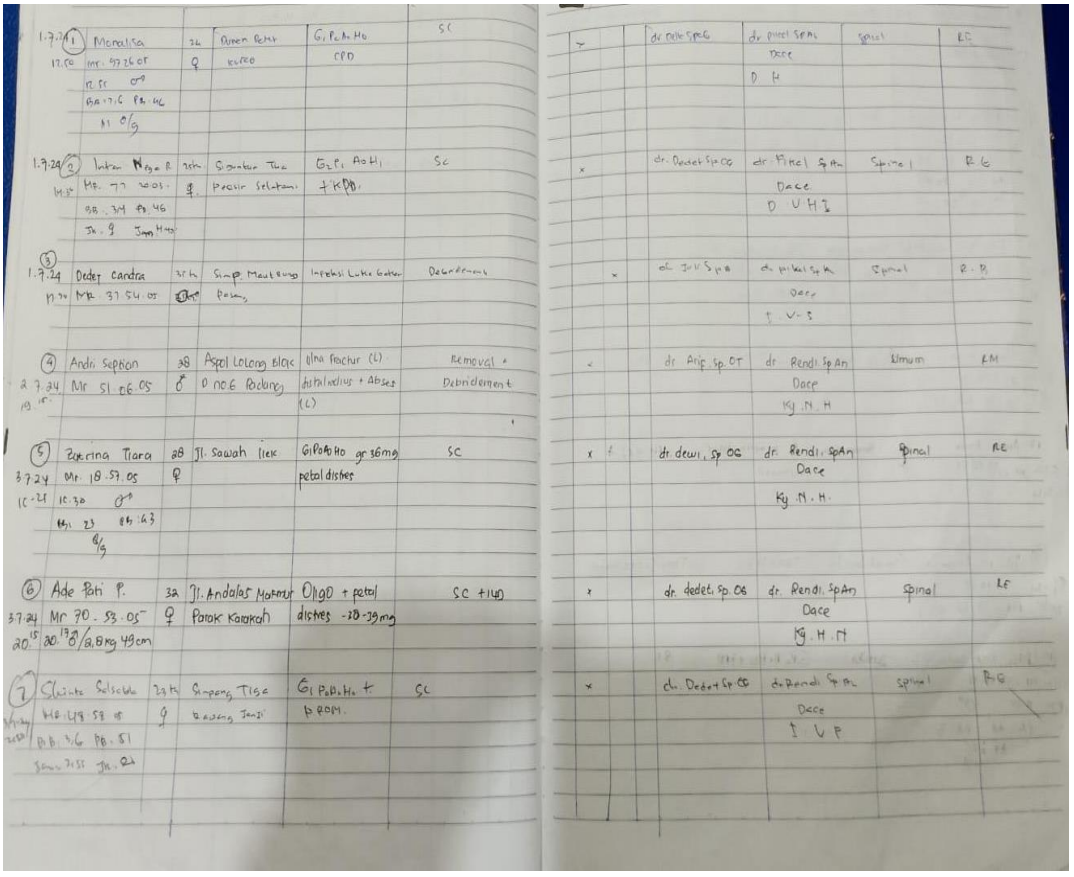


Melaporkan kepada sponsor tentang aksi perubahan yang akan dilaksanakan oleh *Action Leader* yaitu Sistem Administrasi Dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dengan Website di ruang Karumkit RS Bhayangkara TK III Padang.

c) Mencari dan mengumpulkan data dukung yang berkaitan dengan aksi perubahan yang di laksanakan tanggal 07 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%.**

Rekap Data Indikator Mutu Nasional Yang Disimpan Secara Manual di Komite Mutu RS Bhayangkara TK III Padang Tahun 2024

NO	JENIS DATA	BULAN												JML
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGS	SEP	OKT	NOV	DES	
1.	Kepatuhan Kebersihan Tangan	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	202	**2424**
2.	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	**672**
3.	Kepatuhan Identifikasi Pasien	74	77	75	63	72	65	64	90	77	74	72	70	**873**
4.	Waktu tanggap Operasi Seksio Sesaria Emergensi	30	56	35	29	50	36	32	50	41	37	25	40	**461**
5.	Waktu tunggu rawat jalan	89	93	90	77	91	87	85	90	91	89	89	91	**1062**
6	Penundaan operasi elektif	47	33	45	29	36	30	28	23	23	29	22	34	**379**
7.	Kepatuhan Waktu Visite Dokter	74	77	75	63	77	74	64	82	77	72	72	70	**877**
8.	Pelaporan hasil kritis laboratorium	8	19	25	16	27	23	12	18	5	6	10	10	**179**
9.	Kepatuhan Penggunaan Formularium Nasional	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	**1188**
10.	Kepatuhan terhadap alur Klinis	30	29	30	12	30	10	8	40	30	30	29	30	**308**
11.	Kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh	74	93	75	63	75	65	64	90	77	72	72	70	**890**
12.	Kecepatan waktu tanggap komplain	2	3	2	3	2	2	1	4	2	3	2	2	**28**
13	Kepuasan Pasien	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	**108**
	TOTAL	**794**	**846**	**818**	**721**	**826**	**758**	**724**	**853**	**789**	**778**	**759**	**783**	**9449**



Action leader mengumpulkan data-data yang berkaitan dan akan mendukung Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan

d) Melakukan koordinasi dengan stakeholder internal terkait rencana aksi perubahan yang dilaksanakan tanggal 08 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%.** Adapun kegiatannya adalah menjelaskan tahapan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dengan website di RS Bhayangkara TK III Padang dengan tanggapan stakeholder sangat mendukung rencana aksi perubahan yang akan dilaksanakan dan siap membantu untuk kelancaran aksi perubahan ini.



Koordinasi dengan stakeholder internal dalam Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan oleh *Action Leader*

e) Melakukan koordinasi dengan stakeholder eksternal terkait rencana aksi perubahan yang dilaksanakan tanggal 09 Mei- 10 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%.** Adapun kegiatannya adalah menjelaskan tahapan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dengan website di RS Bhayangkara TK III Padang dengan tanggapan stakeholder sangat mendukung rencana aksi perubahan yang akan dilaksanakan dan siap membantu untuk kelancaran aksi perubahan ini.









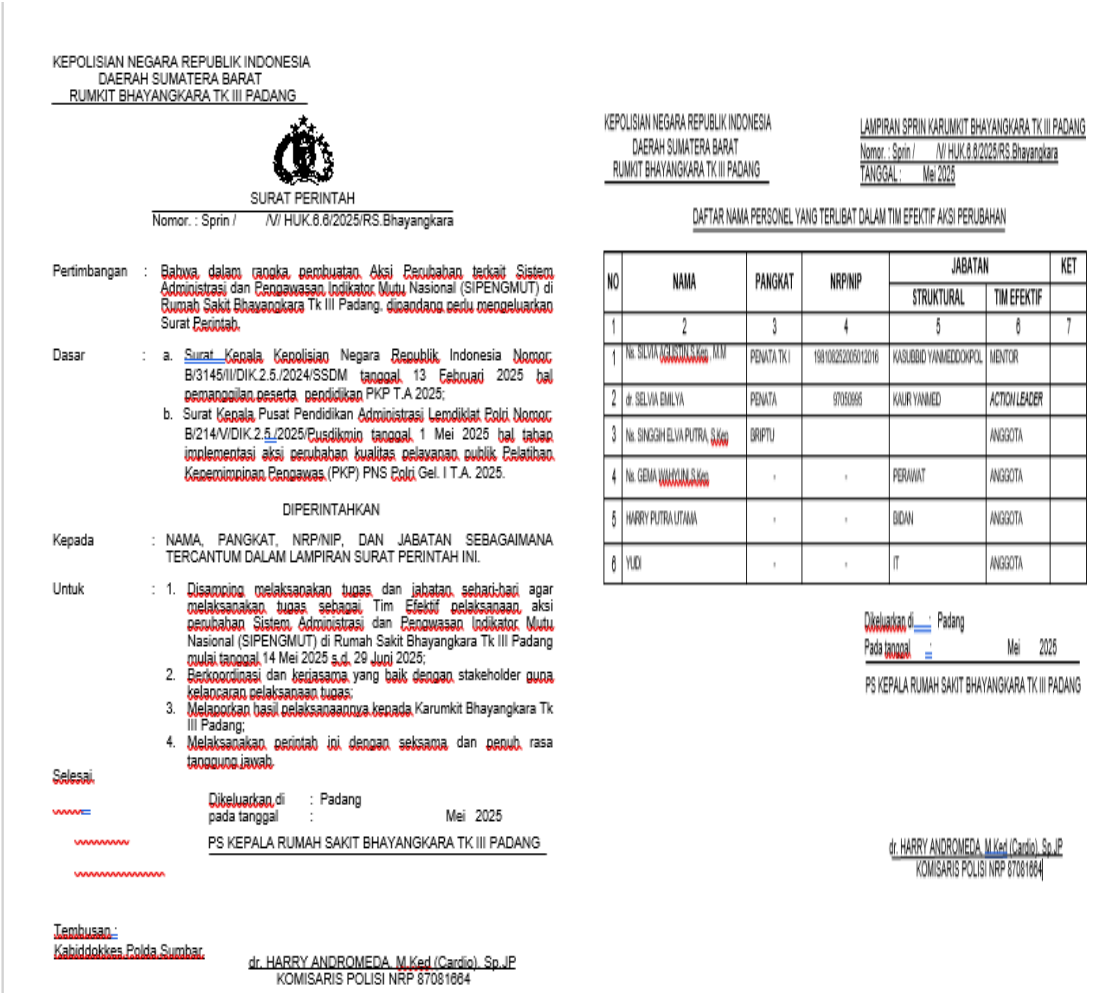
Koordinasi dengan stakeholder eksternal dalam Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan oleh *Action Leader*

2) Tahap Pengorganisasian (*Organizing)*

a) Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 12 Mei samapi 17 Mei 2025 (Minggu II), dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

(1) Berkoordinasi dengan mentor untuk pembuatan tim efektif yang dilaksanakan pada tanggal tanggal 12 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%.** Dalam kegiatan, mentor sangat mendukung rencana aksi perubahan untuk membentuk tim efektif yang akan membantu kelancaran aksi perubahan ini serta terbentuknya draf tim efektif.





KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

SURAT PERINTAH
Nomor. : Sprin / /V/ HUK.6.6/2025/RS.Bhayangkara

Pertimbangan : Bahwa dalam rangka pembuatan Aksi Perubahan terkait Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang, dipandang perlu mengeluarkan Surat Perintah.

Dasar : a. Surat Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor B/3145/II/DIK.2.5./2024/SSDM tanggal 13 Februari 2025 hal pemanggilan peserta pendidikan PKP T.A 2025;
b. Surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Lemdiklat Polri Nomor B/214/V/DIK.2.5./2025/Pusdikmin tanggal 1 Mei 2025 hal tahap implementasi aksi perubahan kualitas pelayanan publik Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) PNS Polri Gel. I T.A. 2025.

DIPERINTAHKAN

Kepada : NAMA, PANGKAT, NRP/NIP, DAN JABATAN SEBAGAIMANA TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk :
1. Disamping melaksanakan tugas dan jabatan sehari-hari agar melaksanakan tugas sebagai Tim Efektif pelaksanaan aksi perubahan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang mulai tanggal 14 Mei 2025 s.d. 29 Juni 2025;
2. Berkoordinasi dan kerjasama yang baik dengan stakeholder guna kelancaran pelaksanaan tugas;
3. Melaporkan hasil pelaksanaannya kepada Karumkit Bhayangkara Tk III Padang;
4. Melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai.

Dikeluarkan di : Padang
pada tanggal : Mei 2025

PS KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

Tembusan :
Kabiddokkes Polda Sumbar.

dr. HARRY ANDROMEDA, M.Ked (Cardio), Sp.JP
KOMISARIS POLISI NRP 87081664

KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

LAMPIRAN SPRIN KARUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
Nomor. : Sprin / /V/ HUK.6.6/2025/RS.Bhayangkara
TANGGAL : Mei 2025

DAFTAR NAMA PERSONEL YANG TERLIBAT DALAM TIM EFEKTIF AKSI PERUBAHAN

NO	NAMA	PANGKAT	NRP/NIP	JABATAN		KET
				STRUKTURAL	TIM EFEKTIF	
1	2	3	4	5	6	7
1	Ns. SILVIA [illegible]	PENATA TK I	19810625200501 2016	KASUBBID YANMEDDOKPOL	MENTOR	
2	dr. SELVIA EMILYA	PENATA	97050665	KAUR YANMED	*ACTION LEADER*	
3	Ns. SINGGIH ELVA PUTRA, S.Kep	BRIPTU			ANGGOTA	
4	Ns. GEMA WAHYUNI, S.Kep	"	"	PERAWAT	ANGGOTA	
5	HARRY PUTRA UTAMA	"	"	BIDAN	ANGGOTA	
6	YUDI	"	"	IT	ANGGOTA	

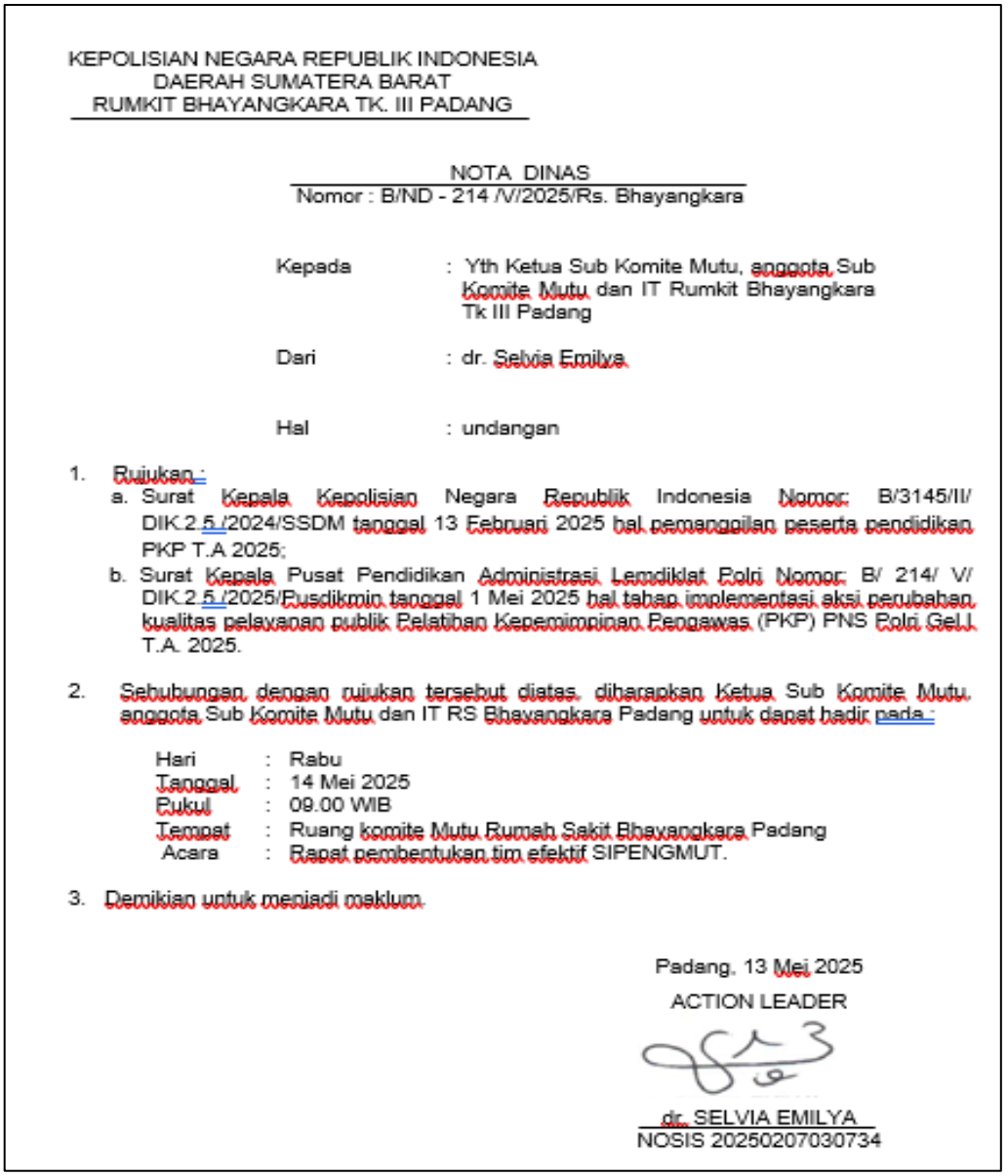
Dikeluarkan di : Padang
Pada tanggal : Mei 2025

PS KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

dr. HARRY ANDROMEDA, M.Ked (Cardio), Sp.JP
KOMISARIS POLISI NRP 87081664

Berkoordinasi dengan mentor serta membuat draf sprint tim efektif dalam Rencana Aksi Perubahan yang akan dilaksanakan oleh *Action Leader*

(2) Membuat undangan untuk calon tim efektif untuk membantu pelaksanaan aksi perubahan yang dilaksanakan pada tanggal 13 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini sudah adanya undangan rapat untuk calon tim efektif.



KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK. III PADANG

NOTA DINAS
Nomor : B/ND - 214 /V/2025/Rs. Bhayangkara

Kepada : Yth Ketua Sub Komite Mutu, anggota Sub Komite Mutu dan IT Rumkit Bhayangkara Tk III Padang

Dari : dr. Selvia Emilya

Hal : undangan

1. Rujukan :
   a. Surat Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor: B/3145/II/ DIK.2.5./2024/SSDM tanggal 13 Februari 2025 hal pemanggilan peserta pendidikan PKP T.A 2025;
   b. Surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Lemdiklat Polri Nomor: B/ 214/ V/ DIK.2.5./2025/Pusdikmin tanggal 1 Mei 2025 hal tahap implementasi aksi perubahan kualitas pelayanan publik Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) PNS Polri Gel.I T.A. 2025.

2. Sehubungan dengan rujukan tersebut diatas, diharapkan Ketua Sub Komite Mutu, anggota Sub Komite Mutu dan IT RS Bhayangkara Padang untuk dapat hadir pada :

   Hari : Rabu
   Tanggal : 14 Mei 2025
   Pukul : 09.00 WIB
   Tempat : Ruang komite Mutu Rumah Sakit Bhayangkara Padang
   Acara : Rapat pembentukan tim efektif SIPENGMUT.

3. Demikian untuk menjadi maklum.

Padang, 13 Mei 2025
ACTION LEADER

dr. SELVIA EMILYA
NOSIS 20250207030734

Undangan yang dibuat oleh *Action Leader* untuk calon tim efektif

(3) Rapat pembentukan Tim Efektif yang dilaksanakan tanggal 14 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini calon tim efektif bersedia menjadi tim efektif yang akan membantu dalam aksi perubahan serta memberikan dukungan untuk membantu *action leader*.



KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

NOTULEN RAPAT

Hari : Rabu
Tanggal : 14 Mei 2025
Waktu : 08.15 – 11.15 WIB
Tempat : Ruang Aula Rumkit Bhayangkara TK III Padang

D I H A D I R I :
1. Kasubbid Yanmeddokpol Rumkit BhayangkaraTK III Padang (Mentor)
2. Ketua Sub Komite Mutu Rumkit BhayangkaraTK III Padang
3. Anggota Sub Komite Mutu Rumkit BhayangkaraTK III Padang
4. IT Rumkit Bhayangkara Padang

ACARA/RAPAT :
Rapat action leader dengan tim efektif dan pembagian tugas tim efektif.

KESIMPULAN :
a. *Action leader* menjelaskan kepada tim efektif tentang rencana aksi perubahan yang akan dilaksanakan di komite mutu RS Bhayangkara Tk III Padang.
b. *Action leader* menjelaskan kepada tim efektif tentang tugas masing-masing tim efektif dan melaporkannya termasuk setiap ada kendala dan permasalahan dalam pelaksaan tugas tim efektif.
c. Pembagian tugas tim efektif dalam pelaksanaan aksi perubahan yaitu:
1) Singgih sebagai koordinator operator (PIC) keperluan aksi perubahan.
2) Gema sebagai operator keperluan aksi perubahan.
3) Gustania Rahmi sebagai staf administrasi keperluan aksi perubahan.
4) Yudi sebagai tim IT dan dokumentasi.

Padang, 14 Mei 2025
NOTULIS

Ns. Gema Wahyuni, S. Kep

KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

DAFTAR HADIR PESERTA RAPAT TIM EFEKTIF HARI RABU TANGGAL 14 MEI 2025

NO	NAMA	PANGKAT	NIP/NRP	JABATAN	TANDA TANGAN
1	Ns. SILVIA AGUSTIN,S.Kep M.M	PENATA TK I	198108252005012016	MENTOR	1
2	dr. SELVIA EMILYA	PENATA	199306302019022010	ACTION LEADER	2
3	Ns. SINGGIH ELVA PUTRA,S.Kep	BRIPTU	97050995	TIM EFEKTIF	3
4	Ns. GEMA WAHYUNI,S.Kep	-	-	TIM EFEKTIF	4
5	GUSTANIA RAHMI,Amd.Keb	-	-	TIM EFEKTIF	5
6	YUDI FITRIADI, S.Kom	-	-	TIM EFEKTIF	6

Padang, 14 Mei 2025
Action Leader

dr. SELVIA EMILYA
PENATA NIP 199306302019022010

Rapat pembentukan calon tim efektif untuk membantu dalam rencana aksi perubahan yang akan dilaksanakan oleh *action leader*

(4) Pembuatan sprin tim efektif, kegiatan ini dilaksanakan tanggal 15 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini adanya sprin tim efektif.

KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

SURAT PERINTAH
Nomor. : Sprin / 152 /V/ HUK.6.6/2025/RS.Bhayangkara

Pertimbangan : Bahwa dalam rangka pembuatan Aksi Perubahan terkait Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang, dipandang perlu mengeluarkan Surat Perintah.

Dasar :
a. Surat Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor: B/3145/II/DIK.2.5./2025/SSDM tanggal 13 Februari 2025 hal penanggilan peserta pendidikan PKP T.A 2025;
b. Surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Lemdiklat Polri Nomor: B/214/V/DIK.2.5./2025/Pusdikmin tanggal 1 Mei 2025 hal tahap implementasi aksi perubahan kualitas pelayanan publik Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) PNS Polri Gel. I T.A. 2025.

DIPERINTAHKAN

Kepada : NAMA, PANGKAT, NRP/NIP, DAN JABATAN SEBAGAIMANA TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT PERINTAH INI.

Untuk :
1. Disamping melaksanakan tugas dan jabatan sehari-hari agar melaksanakan tugas sebagai Tim Efektif pelaksanaan aksi perubahan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang mulai tanggal 14 Mei 2025 s.d. 29 Juni 2025;
2. Berkoordinasi dan kerjasama yang baik dengan stakeholder guna kelancaran pelaksanaan tugas;
3. Melaporkan hasil pelaksanaannya kepada Karumkit Bhayangkara Tk III Padang;
4. Melaksanakan perintah ini dengan seksama dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai.

Dikeluarkan di : Padang
pada tanggal : 15 Mei 2025

PS KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

dr. HARRY ANDROMEDA, M.Ked (Cardio), Sp.JP
KOMISARIS POLISI NRP 87081664

Tembusan :
Kabiddokkes Polda Sumbar.



KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

LAMPIRAN SPRIN KARUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
Nomor. : Sprin / 152 /V/ HUK.6.6/2025/RS.Bhayangkara
TANGGAL : 15 Mei 2025

DAFTAR NAMA PERSONEL YANG TERLIBAT DALAM TIM EFEKTIF AKSI PERUBAHAN

NO	NAMA	PANGKAT	NRP/NIP	JABATAN		KET
				STRUKTURAL	TIM EFEKTIF	
1	2	3	4	5	6	7
1	Ns. SILVIA AGUSTIN,S.Kep , M.M	PENATA TK I	19810825200501 2016	KASUBBID YANMEDDOKPOL	MENTOR	
2	dr. SELVIA EMILYA	PENATA	19930630201902 2010	KAUR YANMED	*ACTION LEADER*	
3	Ns. SINGGIH ELVA PUTRA, S.Kep	BRIPTU	97050995		ANGGOTA	
4	Ns. GEMA WAHYUNI,S.Kep	-	-	PERAWAT	ANGGOTA	
5	GUSTANIA RAHMI,Amd.Keb	-	-	BIDAN	ANGGOTA	
6	YUDI FITRIADI,S.Kom	-	-	IT	ANGGOTA	

Dikeluarkan di : Padang
Pada tanggal : 15 Mei 2025

PS KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

KEPALA

dr. HARRY ANDROMEDA, M.Ked (Cardio), Sp.JP
KOMISARIS POLISI NRP 87081664

Sprint tim efektif dalam pelaksanaan aksi perubahan yang akan dilaksanakan oleh *action leader* sudah disahkan Karumkit

(5) Pendistribusian tim efektif yang dilaksanakan tanggal 16- 17 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan Surat Perintah tim efektif yang sudah disahkan oleh Karumkit Bhayangkara Tk III Padang telah terdistribusi dengan baik serta tim efektif sangat mendukung dan siap membantu untuk kelancaran aksi perubahan ini. Tim efektif bersedia melaporkan setiap kegiatan dan permasalahan dalam pelaksanaan tugas.




POLDA


POLDA



Terdistribusinya sprin tim efektif

3) Tahap Pelaksanaan (*Actuating)*

a) Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 19 – 24 Mei 2025 (Minggu III), dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

(1) Membuat draf website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang dilaksanakan tanggal 19 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini adanya draf website SIPENGMUT yang dibantu oleh tim efektif (IT).







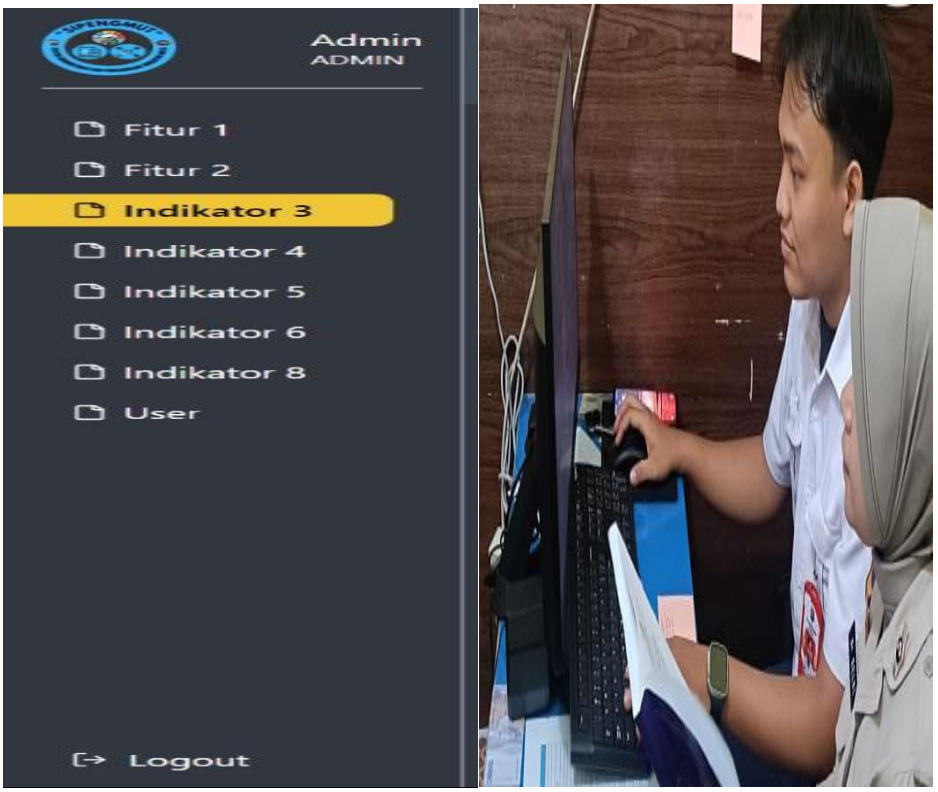
PELAPORAN HASIL KRITIS LABORATORIUM

BULAN:

NO	TGL	NAMA PASIEN	RUANGAN	NILAI KRITIS	JAM HASIL KELUAR	JAM HASIL DITERIMA	PETUGAS LABOR	PETUGAS RUANGAN	WAKTU LA
									1 : ≤ 30 menit
1									

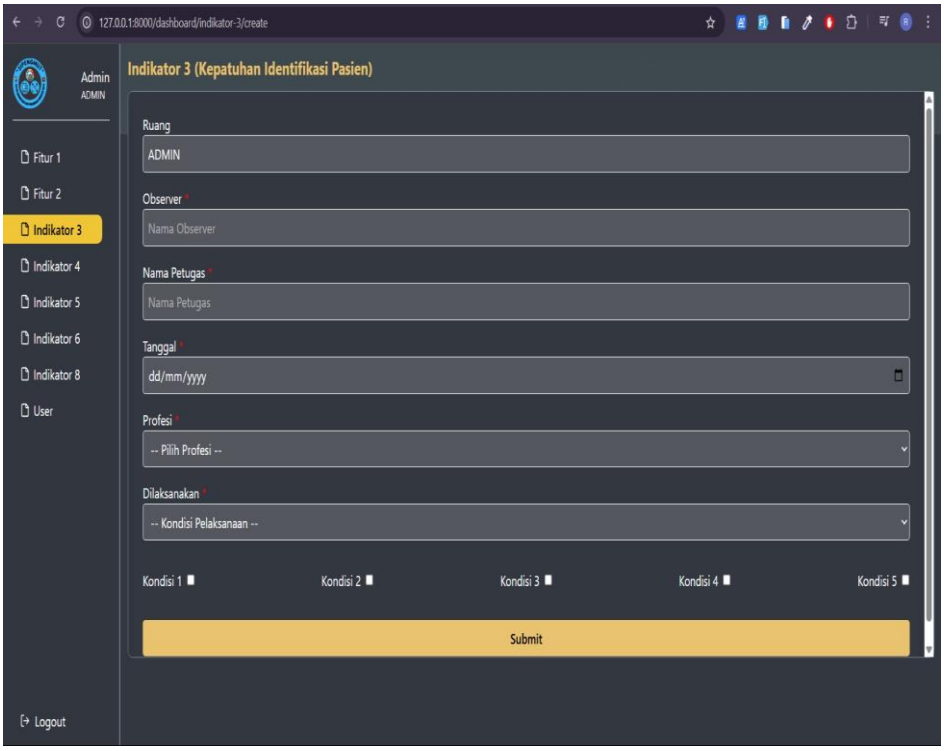
Terwujudnya draf website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dibantu oleh tim efektif (IT)

(2) Membuat website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang dilaksanakan tanggal 20 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terciptanya website SIPENGMUT.



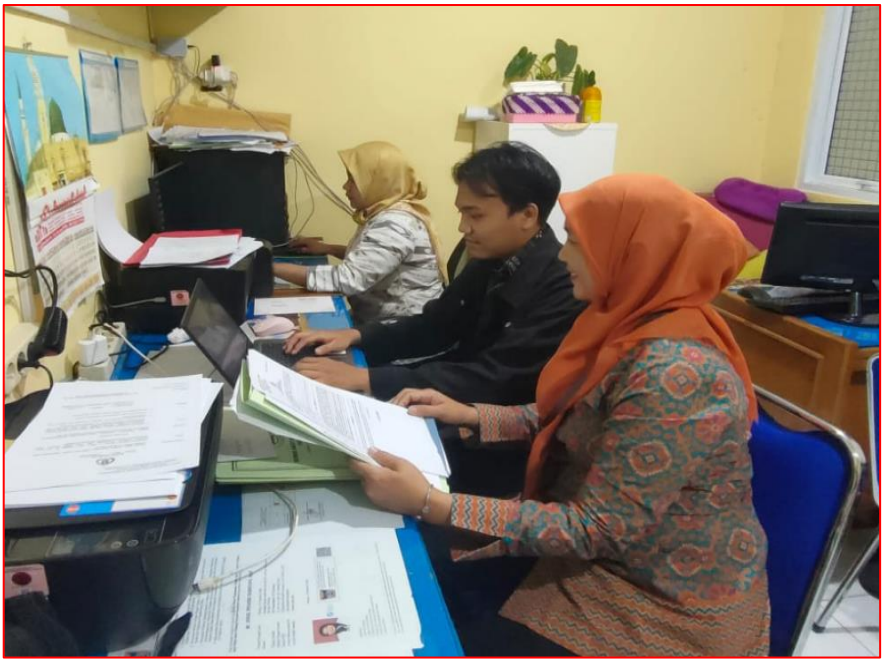
Terciptanya website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

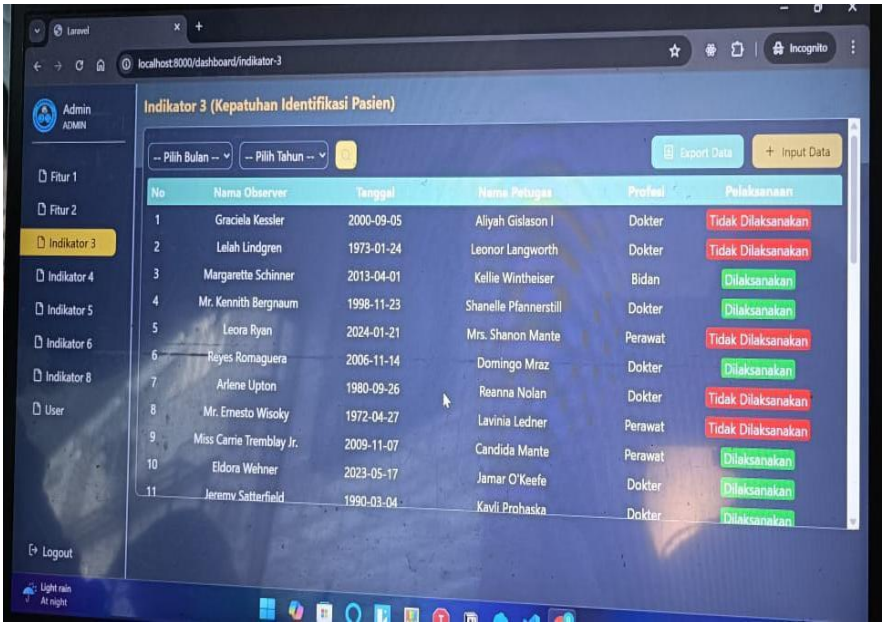
(3) Finalisasi website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang dilaksanakan tanggal 21 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terciptanya website SIPENGMUT yang akan dilaksanakan oleh *action leader.*



Terciptanya website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

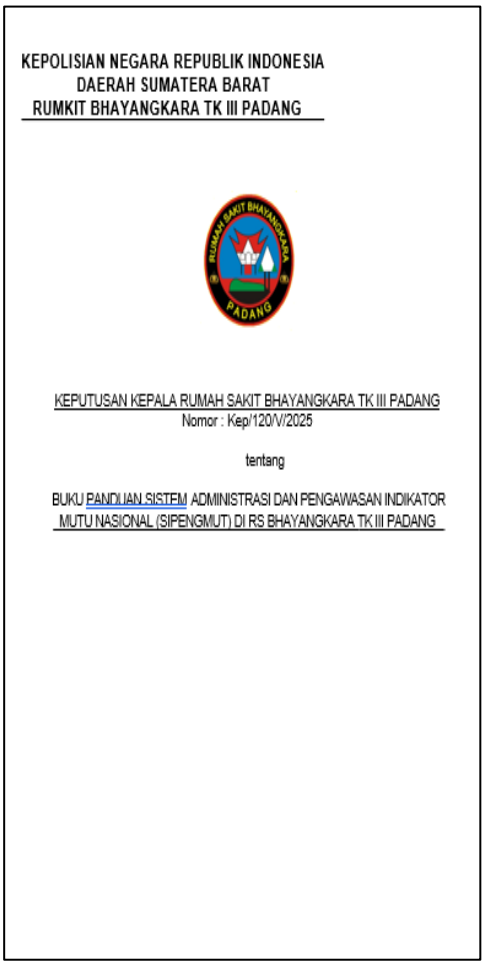
(4) Ujicoba website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang dilaksanakan tanggal 22 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Setelah dilakukan uji coba website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di ruangan Komite Mutu dan Keselamatan Pasien Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang, operator sangat memahami cara penginputan indikator mutu nasional dengan website ini dan apabila ada kendala akan dilaporkan kepada *actIon leader.*





Ujicoba website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT), dengan website di ruangan Komite Mutu dan Keselamatan Pasien RS Bhayangkara Tk III Padang

(5) Membuat draf buku panduan tentang website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang dilaksanakan tanggal 23 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini teerciptanya draf buku panduan tentang penggunaan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh *action leader* yang berkoordinasi dengan mentor dan dibantu oleh tim efektif.

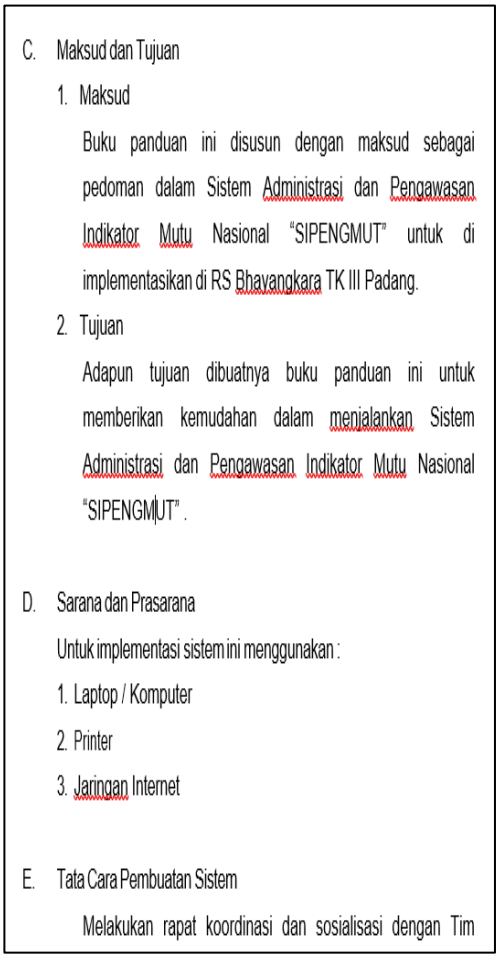


KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
Nomor : Kep/120/V/2025

tentang

BUKU PANDUAN SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG



C. Maksud dan Tujuan

1. Maksud

Buku panduan ini disusun dengan maksud sebagai pedoman dalam Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional "SIPENGMUT" untuk di implementasikan di RS Bhayangkara TK III Padang.

2. Tujuan

Adapun tujuan dibuatnya buku panduan ini untuk memberikan kemudahan dalam menjalankan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional "SIPENGMUT".

D. Sarana dan Prasarana

Untuk implementasi sistem ini menggunakan :

1. Laptop / Komputer
2. Printer
3. Jaringan Internet

E. Tata Cara Pembuatan Sistem

Melakukan rapat koordinasi dan sosialisasi dengan Tim

Adanya draf buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(6) Finalisasi website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang dilaksanakan

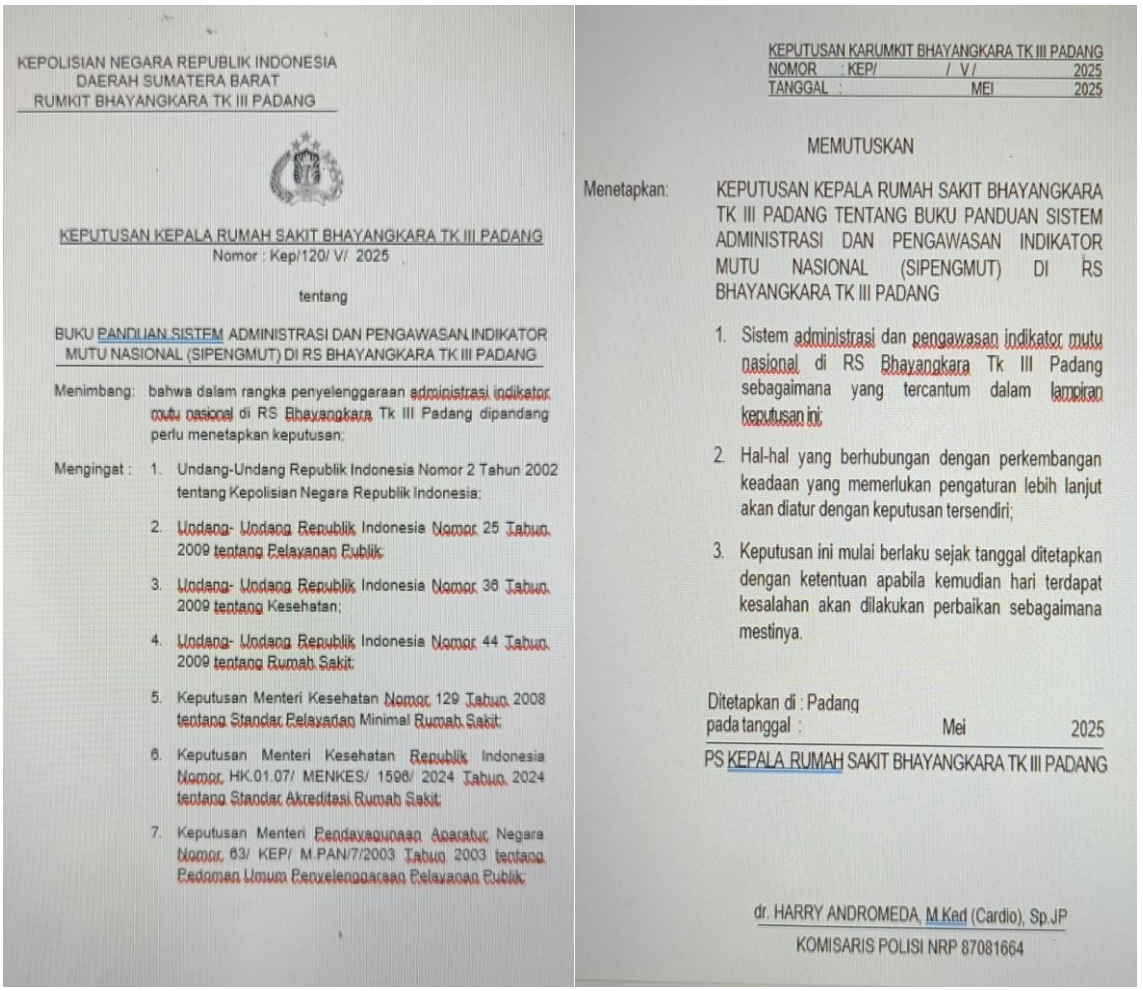
tanggal 24 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini, buku panduan tentang penggunaan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang direvisi oleh *action leader* sudah selesai dengan baik.



Tersedianya buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

b) Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 26- 31 Mei 2025 (Minggu IV), dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

(1) Pembuatan surat pengesahan serta keputusan tentang Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT). Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 26 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terwujudnya Skep Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang dibantu oleh tim efektif



KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
Nomor : Kep/120/ V/ 2025

tentang

BUKU PANDUAN SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG

Menimbang: bahwa dalam rangka penyelenggaraan administrasi indikator mutu nasional di RS Bhayangkara Tk III Padang dipandang perlu menetapkan keputusan;

Mengingat :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kepolisian Negara Republik Indonesia;
2. Undang- Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
3. Undang- Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
4. Undang- Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
5. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 129 Tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
6. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/ MENKES/ 1596/ 2024 Tahun 2024 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit;
7. Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 63/ KEP/ M.PAN/7/2003 Tahun 2003 tentang Pedoman Umum Penyelenggaraan Pelayanan Publik;

KEPUTUSAN KARUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
NOMOR : KEP/ / V/ 2025
TANGGAL : MEI 2025

MEMUTUSKAN

Menetapkan: KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG TENTANG BUKU PANDUAN SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG

1. Sistem administrasi dan pengawasan indikator mutu nasional di RS Bhayangkara Tk III Padang sebagaimana yang tercantum dalam lampiran keputusan ini;
2. Hal-hal yang berhubungan dengan perkembangan keadaan yang memerlukan pengaturan lebih lanjut akan diatur dengan keputusan tersendiri;
3. Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila kemudian hari terdapat kesalahan akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Padang
pada tanggal : Mei 2025

PS KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

dr. HARRY ANDROMEDA, M.Ked (Cardio), Sp.JP
KOMISARIS POLISI NRP 87081664



Terwujudnya draf Skep Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dibantu oleh tim efektif

(2) Pengajuan surat pengesahan serta keputusan tentang Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT). Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 27 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terwujudnya Skep Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang koordinasi dengan Kasubbagrenmin dan Karumkit Bhayangkara Tk III Padang .



KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
Nomor : Kep/120/ V/ 2025

tentang

BUKU PANDUAN SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG

Menimbang: bahwa dalam rangka penyelenggaraan administrasi indikator mutu nasional di RS Bhayangkara Tk III Padang dipandang perlu menetapkan keputusan;

Mengingat :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2002 tentang Kepolisian Negara Republik Indonesia;
2. Undang- Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
3. Undang- Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
4. Undang- Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
5. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 129 Tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
6. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/ MENKES/ 1596/ 2024 Tahun 2024 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit;
7. Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 63/ KEP/ M.PAN/7/2003 Tahun 2003 tentang Pedoman Umum Penyelenggaraan Pelayanan Publik;

KEPUTUSAN KARUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
NOMOR : KEP/ 120 / V/ 2025
TANGGAL : 26 MEI 2025

MEMUTUSKAN

Menetapkan: KEPUTUSAN KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG TENTANG BUKU PANDUAN SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG

1. Sistem administrasi dan pengawasan indikator mutu nasional di RS Bhayangkara Tk III Padang sebagaimana yang tercantum dalam lampiran keputusan ini;
2. Hal-hal yang berhubungan dengan perkembangan keadaan yang memerlukan pengaturan lebih lanjut akan diatur dengan keputusan tersendiri;
3. Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila kemudian hari terdapat kesalahan akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Padang
pada tanggal : 26 Mei 2025

PS KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

KEPALA

dr. HARRY ANDROMEDA, M.Ked (Cardio), Sp.JP
KOMISARIS POLISI NRP 87081664



Terwujudnya Skep Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(3) Sosialisasi penggunaan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT). Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 28 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terlaksananya sosialisasi website dan Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang.

KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK. III PADANG

NOTA DINAS
Nomor : B/ND - 247 /V/2025/Rs. Bhayangkara

Kepada : Yth Karumkit, Wakarumkit, Kasubbag, Kasubbid, Kaur, Karu, PIC Komite Mutu dan Keselamatan Pasien serta IT Rumkit Bhayangkara Tk III Padang

Dari : dr. Selvia Emilya

Hal : undangan

1. Rujukan :
   a. Surat Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor: B/3145/II/ DIK.2.5./2024/SSDM tanggal 13 Februari 2025 hal pemanggilan peserta pendidikan PKP T.A 2025;
   b. Surat Kepala Pusat Pendidikan Administrasi Lendiklat Polri Nomor: B/ 214/ V/ DIK.2.5./2025/Pusdikmin tanggal 1 Mei 2025 hal tahap implementasi aksi perubahan kualitas pelayanan publik Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) PNS Polri Gel.I T.A. 2025.
2. Sehubungan dengan rujukan tersebut diatas, diharapkan Karumkit, Wakarumkit, Kasubbag, Kasubbid, Kaur, Karu, PIC Komite Mutu dan Keselamatan Pasien serta IT RS Bhayangkara Tk III Padang untuk dapat hadir pada :

   Hari : Rabu
   Tanggal : 28 Mei 2025
   Pukul : 09.00 WIB
   Tempat : Ruang Aula Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang
   Acara : Sosialisasi Penggunaan Website dan Buku Panduan SIPENGMUT

3. Demikian untuk menjadi maklum.

Padang, 27 Mei 2025
ACTION LEADER

dr. SELVIA EMILYA
NOSIS 20250207030734

KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

NOTULEN RAPAT

Hari : Rabu
Tanggal : 28 Mei 2025
Waktu : 09.15 – 12.00 WIB
Tempat : Ruang Aula Rumkit Bhayangkara TK III Padang

DIHADIRI :
1. Karumkit Bhayangkara Tk III Padang
2. Wakarumkit Bhayangkara Tk III Padang
3. Kasubbag Bhayangkara Tk III Padang
4. Kasubbid Bhayangkara Tk III Padang
5. Kaur Bhayangkara Tk III Padang
6. Karu Bhayangkara Tk III Padang
7. PIC Indikator Mutu Nasional Rumkit Bhayangkara Tk III Padang
8. IT Rumkit Bhayangkara Bhayangkara Tk III Padang

ACARA/RAPAT :
Sosialisasi Penggunaan Website dan Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

KESIMPULAN :
a. *Action leader* menjelaskan kepada seluruh personil Rumkit Bhayangkara Tk III Padang tentang pengertian SIPENGMUT
b. Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional "SIPENGMUT" merupakan sistem website yang diisi menggunakan *username dan password* masing- masing unit kerja sesuai dengan buku panduan yang sudah disiapkan.
c. Langkah-langkah sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional "SIPENGMUT" di RS Bhayangkara Tk III Padang yaitu:
   1. Mempersiapkan peralatan seperti komputer/ laptop yang sudah terkoneksi dengan jaringan internet
   2. Membuka website sipengmut.my.id
   3. Memasukkan username dan password sesuai PIC unit kerja
   4. Mengisi setiap langkah indikator yang terdapat dalam website sesuai indikator unit kerja masing- masing.

Padang, 14 Mei 2025
NOTULIS

Ns. Gema Wahyuni, S. Kep





Sosialisasi website dan buku panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang

(4) Sosialisasi penggunaan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) ke unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 31 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terlaksananya sosialisasi website dan Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di masing unit kerja terkait SIPENGMUT RS Bhayangkara Tk III Padang.




LETYEA
POLDA
SUMATERA BARAT
POLDA

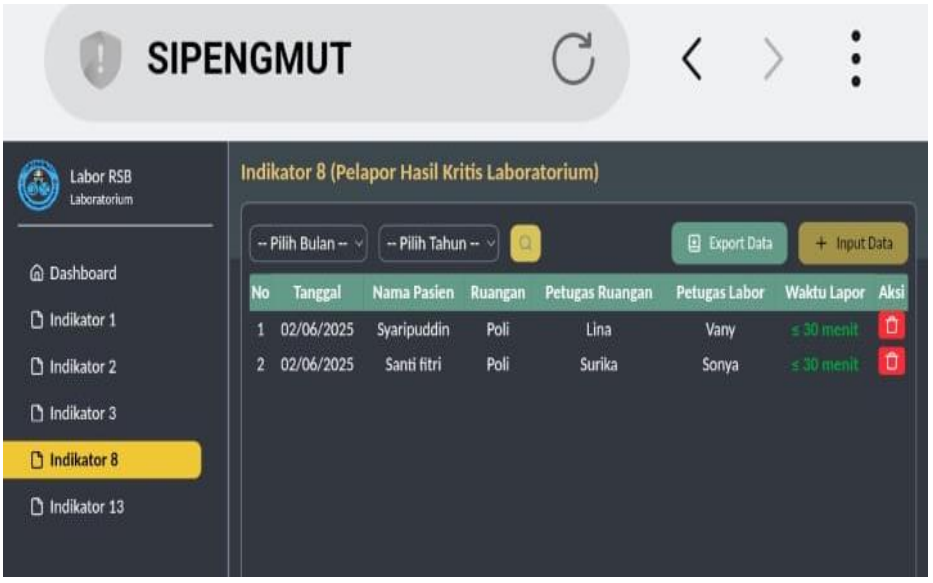


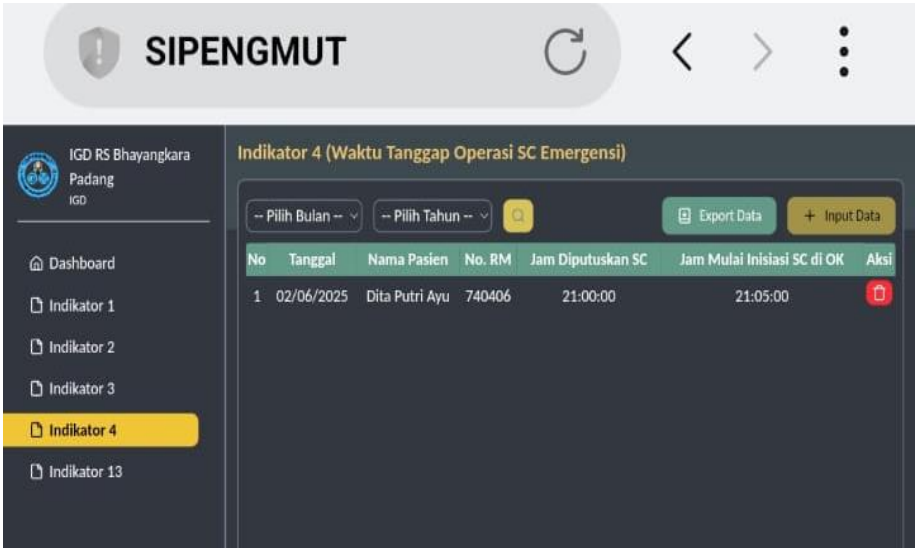


Sosialisasi website dan buku panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang ke setiap unit kerja SIPENGMUT

c) Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 02- 07 Juni 2025 (Minggu V), dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

(1) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 02 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Laboratorium dan IGD Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



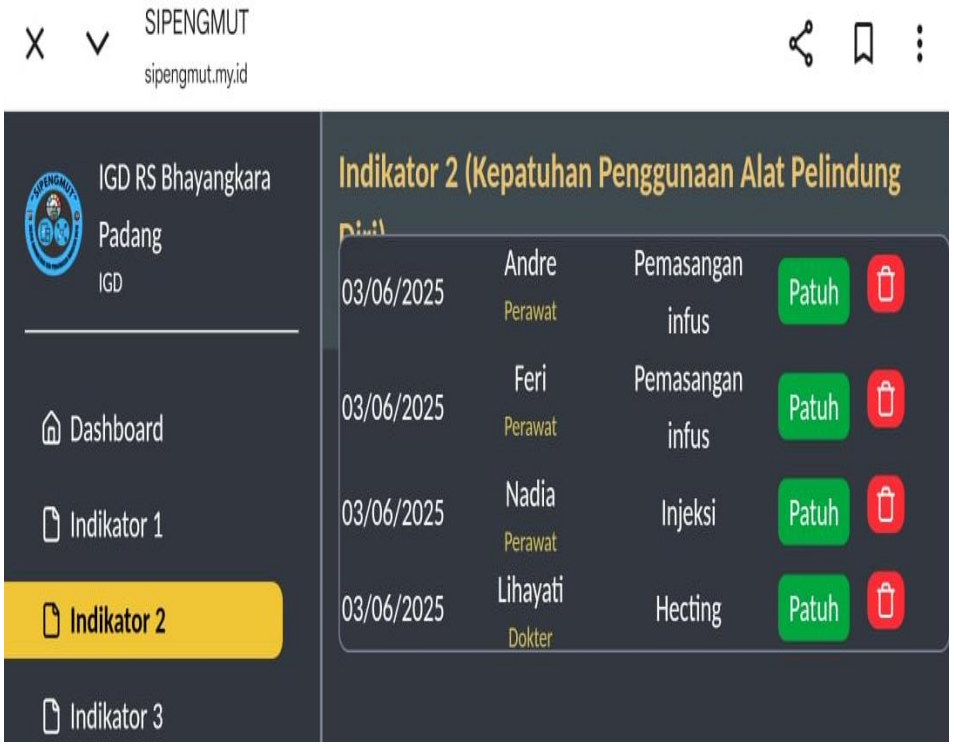




Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(2) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 03 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan IGD Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.


SIPENGMUT
sipengmut.my.id
IGD RS Bhayangkara Padang
IGD
Dashboard
Indikator 1
Indikator 2
Indikator 3
Indikator 1 (Kepatuhan Kebersihan Tangan)
1 03/06/2025 Ayu Perawat Patuh
2 03/06/2025 Ayu Feri Perawat Patuh
3 03/06/2025 Ayu Andre Perawat Patuh
4 03/06/2025 Ayu Lihayati Dokter Patuh
5 03/06/2025 Ayu Nadia Patuh


SIPENGMUT
sipengmut.my.id
IGD RS Bhayangkara Padang
IGD
Dashboard
Indikator 1
Indikator 2
Indikator 3
Indikator 2 (Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung
03/06/2025 Andre Perawat Pemasangan infus Patuh
03/06/2025 Feri Perawat Pemasangan infus Patuh
03/06/2025 Nadia Perawat Injeksi Patuh
03/06/2025 Lihayati Dokter Hecting Patuh



Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(3) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 05 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Poli Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.


SIPENGMUT
sipengmut.my.id
Poli RS Bhayangkara Padang
Poli
Dashboard
Indikator 1
Indikator 2
Indikator 3
Indikator 2 (Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung
1 04/06/2025 Lina Perawat Pemasangan EKG Patuh
2 04/06/2025 Liza Perawat Nebule Patuh
3 04/06/2025 Imelda Perawat Nebule Patuh
4 04/06/2025 Surila Perawat Injeksi Patuh


SIPENGMUT
sipengmut.my.id
Poli RS Bhayangkara Padang
Poli
Dashboard
Indikator 1
Indikator 2
Indikator 3
Indikator 1 (Kepatuhan Kebersihan Tangan)
1 04/06/2025 Reza Lina Perawat Patuh
2 04/06/2025 Reza Imelda Perawat Patuh
3 04/06/2025 Reza Syafrita Perawat Patuh
4 04/06/2025 Reza Surika Perawat Patuh



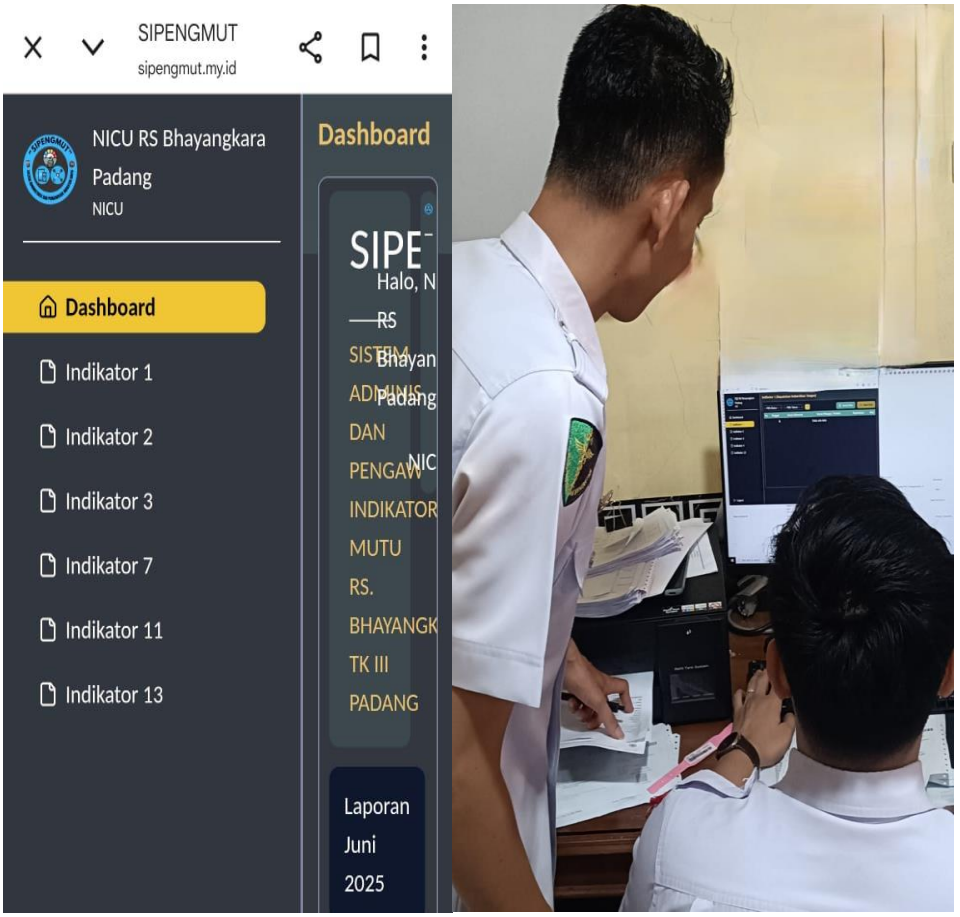
Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(4) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 06 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Rawat Inap Mawar Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

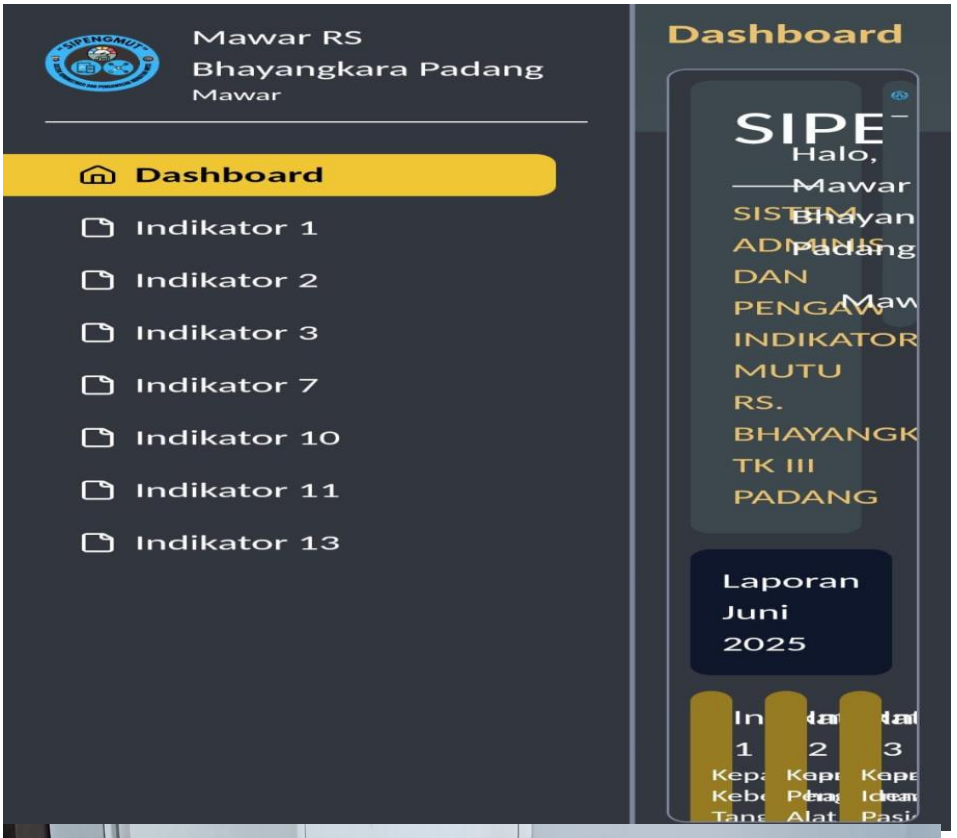
(5) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 07 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Rawat Inap NICU Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

d) Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 09- 14 Juni 2025 (Minggu VI), dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

(1) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 09 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Rawat Inap Mawar Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.





Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(2) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 10 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Rawat Inap Mawar dan ICU Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.









Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

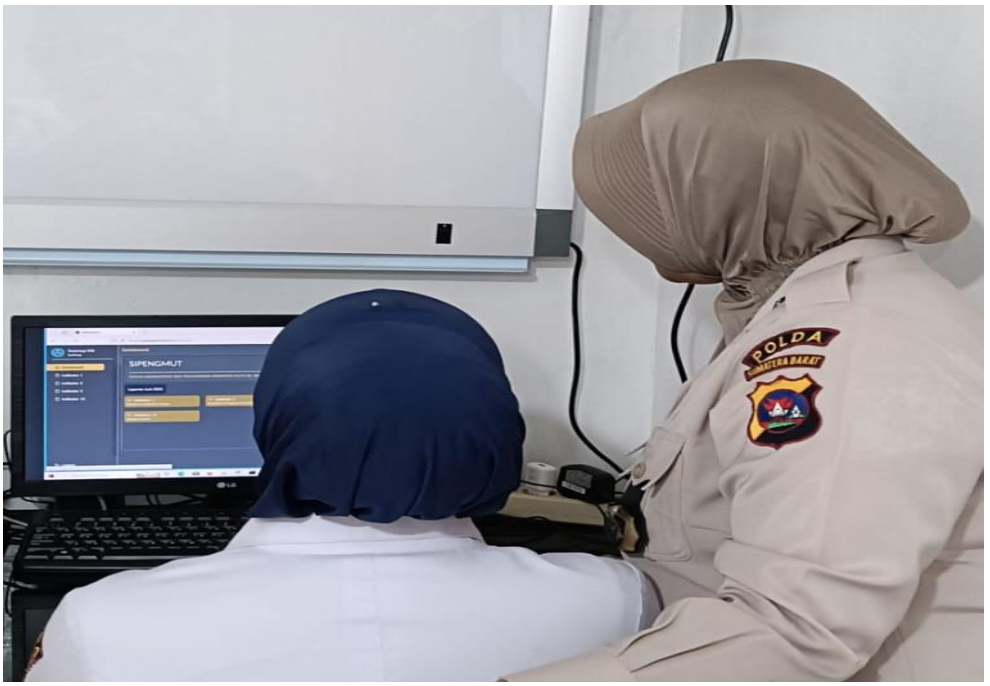
(2) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 11 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Edelweis, Anggrek, Bougenvile dan OK Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.





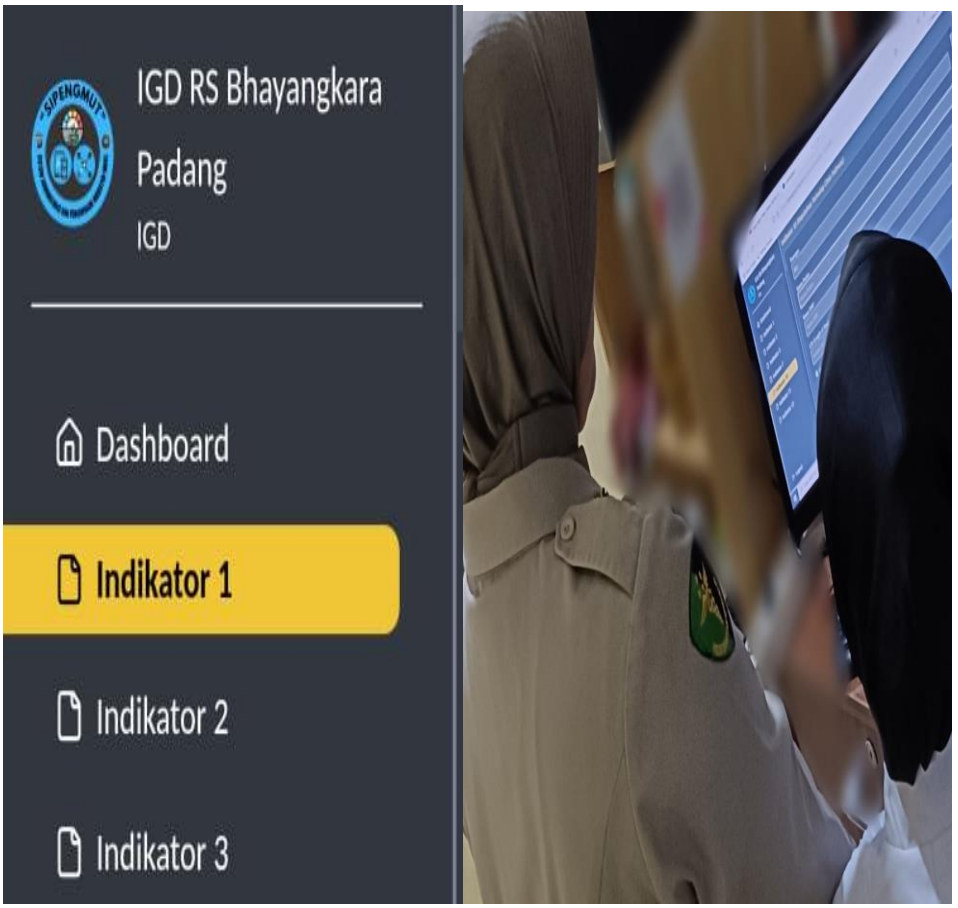






Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(3) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 12 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan IGD Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

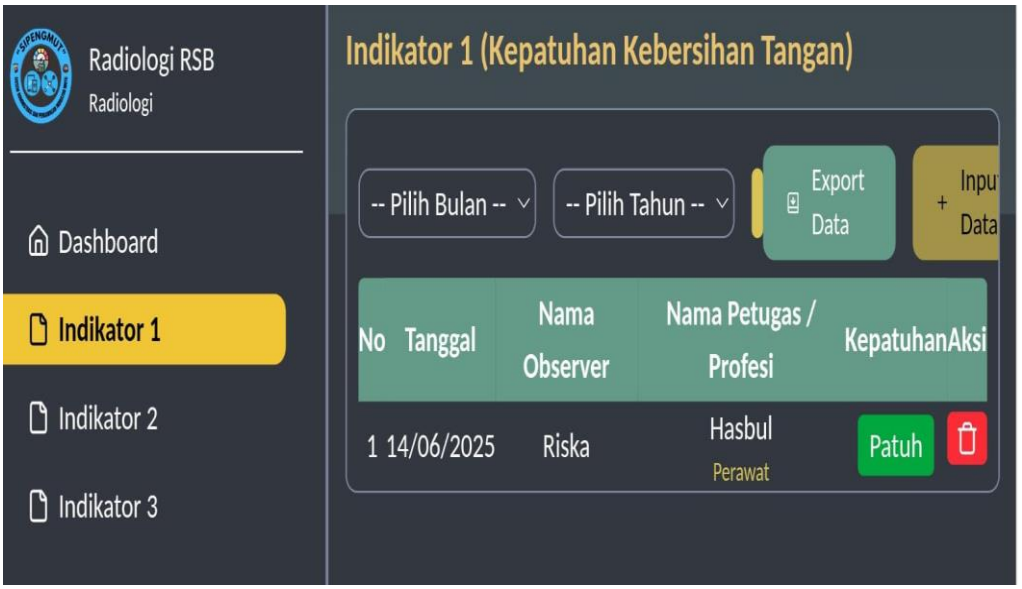
(4) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 13 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan NICU Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(2) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 14 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Radiologi Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



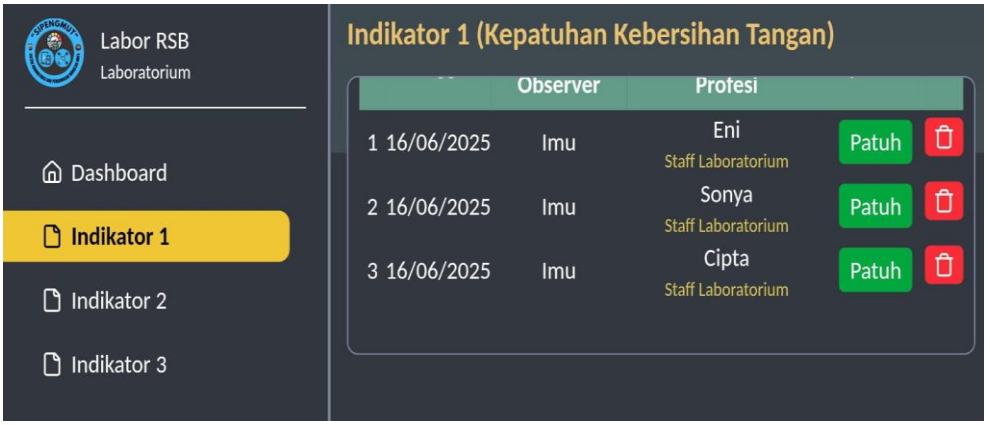




Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

e) Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 16- 21 Juni 2025 (Minggu VII), dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

(1) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 16 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Laboratorium Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.





Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(2) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 17 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Fisioterapi Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.





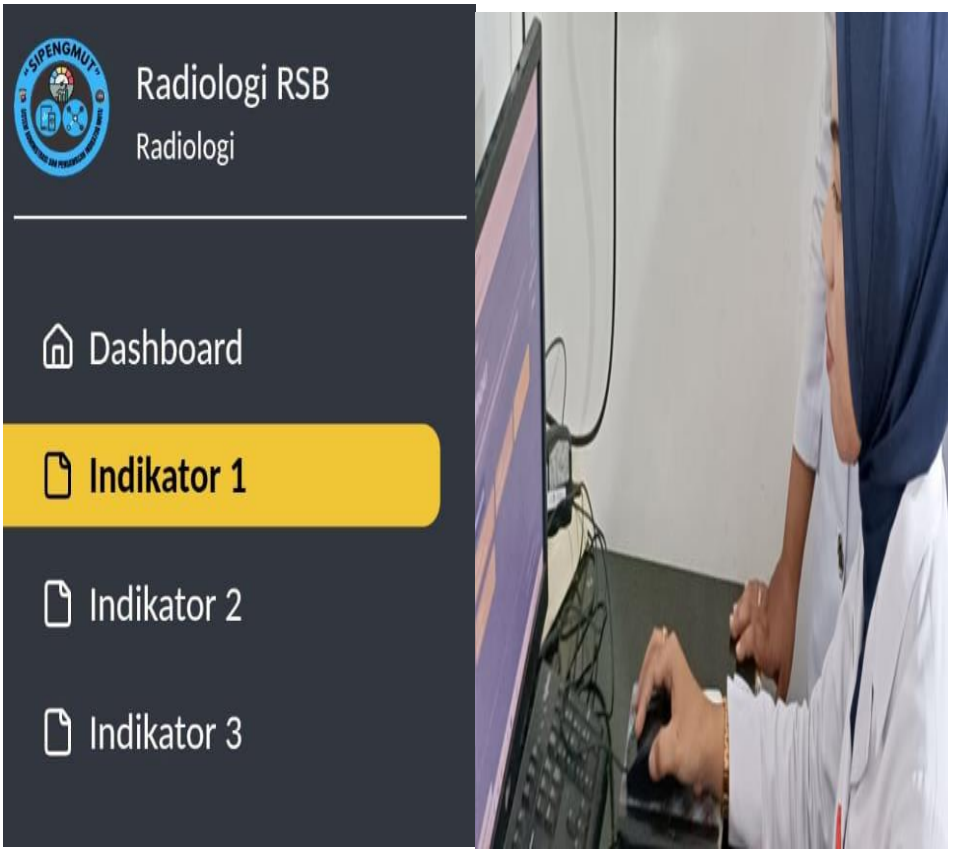
Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(3) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 18 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Edelweis Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(4) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 19 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan Radiologi Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

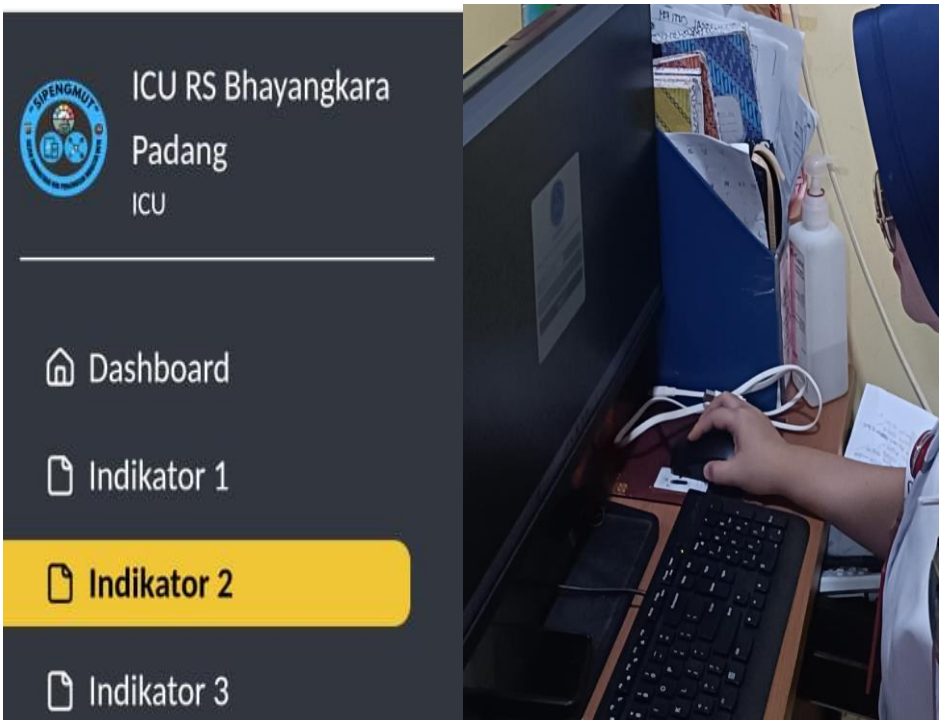
(5) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 20 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan UGD Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.





Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(6) Implementasi penginputan data indikator mutu nasional pada Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang oleh PIC unit terkait. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 21 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) oleh ruangan ICU Rumah Sakit Bhayangkara Tk III Padang.



Terimplementasinya Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

4) Monitoring dan Evaluasi

a) Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 23- 28 Juni 2025 (Minggu VIII), dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

(1) Mengontrol implementasi penginputan data pada website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) RS Bhayangkara Tk III Padang. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 23 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terlaksananya pengawasan (monitoring) data SIPENGMUT.



Mengontrol implementasi Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(2) Pembuatan dan penyebaran kuesioner tentang website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) kepada stakeholder. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 24 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terciptanya, tersebarnya dan terisinya kuesioner tentang SIPENGMUT menandakan partisipasi penuh dan dukungan stakeholder terhadap *action leader.*



KUISIONER AKSI PERUBAHAN "SIPENGMUT" DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG

Dengan Hormat,
Mohon kiranya kesediaan Bapak / Ibu mengisi beberapa pertanyaan kuissioner aksi perubahan ini dengan cara memilih pada opsi "YA" atau "TIDAK" untuk membangun aksi perubahan ini

emilyaselvia@gmail.com Switch account

Not shared

Nama

Your answer

Jabatan

Your answer

1. Apakah menurut Bapak/Ibu penginputan indikator mutu yang tadinya manual perlu diganti dengan sistem digital ?

- YA
- TIDAK

2. Apakah Bapak/Ibu mengetahui tentang adanya sistem "SIPENGMUT" dalam penginputan data indikator mutu nasional?

- ◯ YA
- ◯ TIDAK

3. Apakah menurut Bapak/Ibu "SIPENGMUT" memberikan manfaat untuk organisasi (RS Bhayangkara Tk III Padang)?

- ◯ YA
- ◯ TIDAK

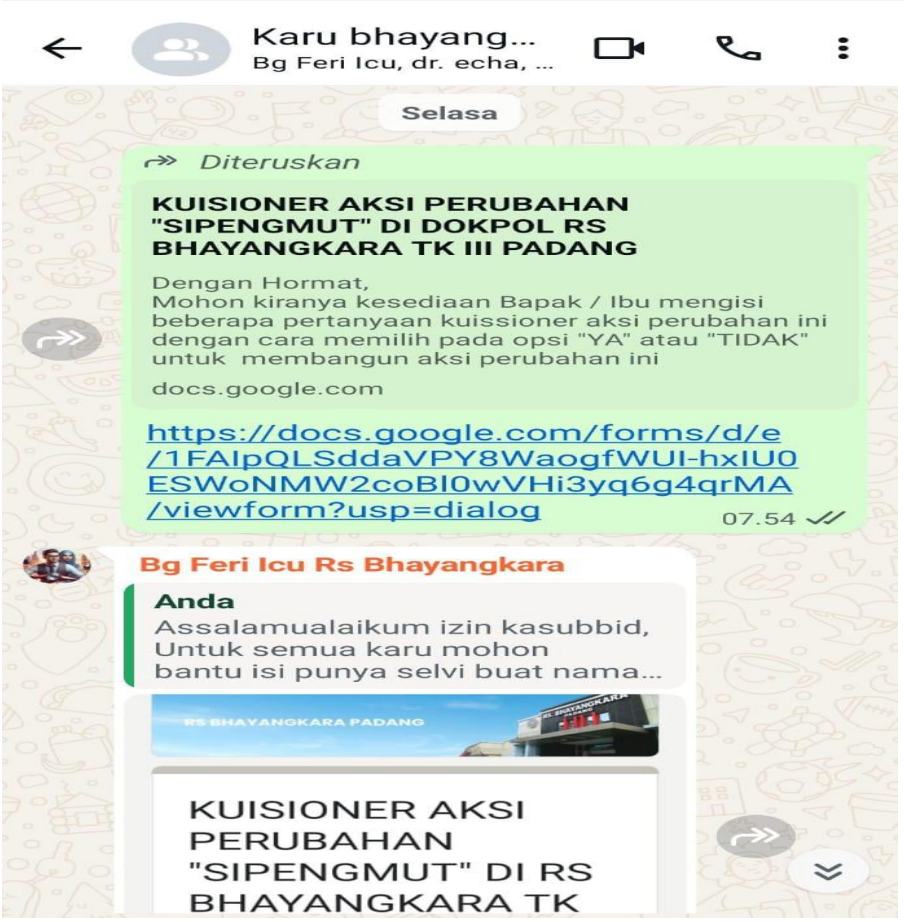
4. Apakah menurut Bapak/Ibu "SIPENGMUT" dalam penginputan data memberikan kemudahan?

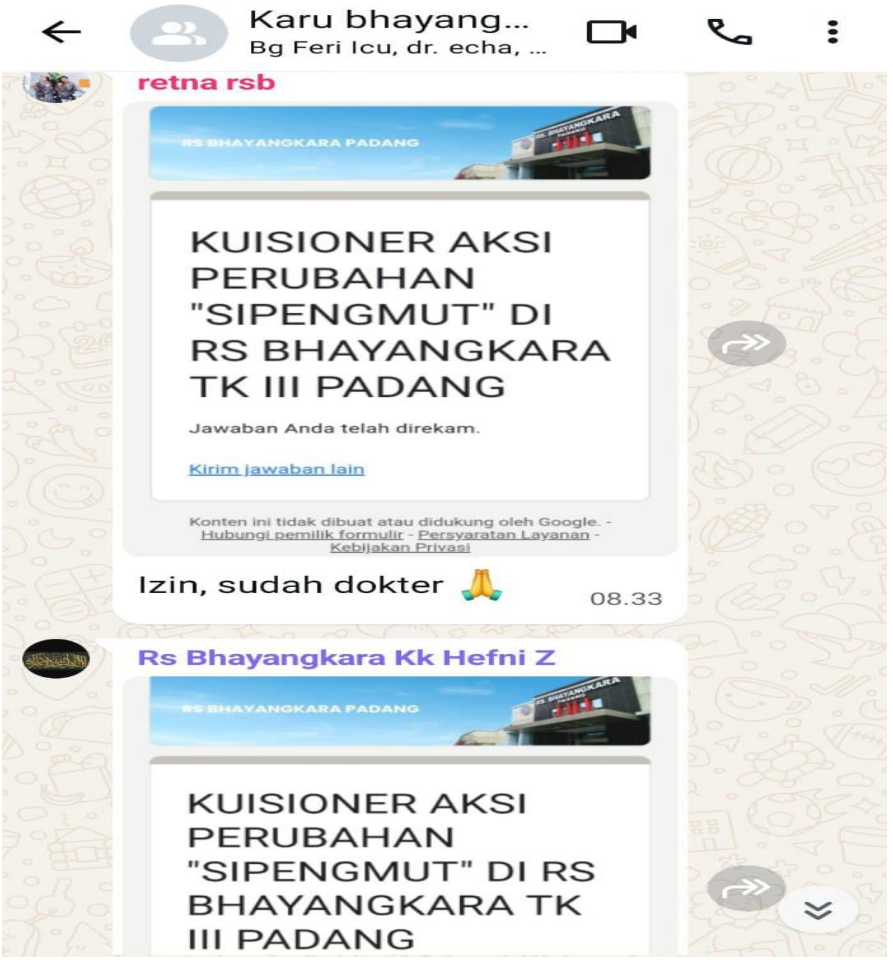
- ◯ YA
- ◯ TIDAK

5. Apakah menurut Bapak/Ibu Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) lebih efisien dan efektif?

- ◯ YA
- ◯ TIDAK

Submit Clear form





Pembuatan dan penyebaran kuesioner tentang Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(3) Mengolah hasil kuesioner tentang website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT). Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 25 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini didapatkan hasil pengolahan data kuesioner tentang website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dengan jumlah responden sebanyak 21 orang dan semua responden menyetujui adanya aksi perubahan tentang SIPENGMUT.

A	B	C	D
Timestamp	Nama	Jabatan	1. Apakah menurut Bapak/Ibu penginputan in
6/24/2025 8:30:06	Ns. FERIDISTIRA, S.Kep. M	KARU IGD	YA
6/24/2025 8:33:30	Retna Sari	Karu NICU	YA
6/24/2025 8:47:26	Ns.HEFNI Z,S.Kep	KARU ANGGREK	YA
6/24/2025 8:57:38	Risa Solihati	Karu Bougenville	YA
6/24/2025 9:03:59	Imelda Rusli	Karu oka	YA
6/24/2025 9:04:33	LENDRAWATI	KARU RM	YA
6/24/2025 9:06:48	Singgih Elva Putra	Banum Subbid Yanme	YA
6/24/2025 9:08:50	Khairun Nisa	Ketua sub komite kes	YA
6/24/2025 9:19:00	Nilawati	Karu icu	YA
6/24/2025 9:48:07	Hasbul azizi	Kaur jangum	YA
6/24/2025 10:06:26	yudi fitriadi	tim efektif it	YA
6/24/2025 10:35:01	Gustania Rahmi	Anggota subkomite mu	YA
6/24/2025 10:39:05	Gema Wahyuni	Anggota Sub Komite M	YA
6/24/2025 10:39:47	dr.Harry Andromeda,M.Ked	Karumkit Bhayangkara	YA
6/24/2025 10:41:14	Merinelty Syamra,SKM,MM	Kepala Bidang Yankes	YA
6/24/2025 10:41:56	dr. herlinda, MM	Waka rumkit RS Bhay	YA
6/24/2025 10:50:22	Syofia hasan	Karu edelwis	YA
6/24/2025 12:35:48	Gustimar Murni	Karu Laboratorium	YA
6/25/2025 8:52:03	Satrio Purnomo Nugroho	Staff IT Rumkit	YA
6/25/2025 9:49:05	silvia agustin	Kasubbidyanmeddokp	YA





Pengolahan kuesioner tentang Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT)

(4) Pembuatan dan penandatanganan surat pernyataan komitmen berkelanjutan dan Berita Acara Serah Terima Aksi Perubahan. Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 26 Juni, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini *action leader* berkoordinasi dengan mentor membuat surat pernyataan komitmen berkelanjutan dan Berita Acara Serah

Terima Aksi Perubahan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) kemudian berkas tersebut diserahkan dan ditandatangani oleh *action leader,* mentor, Wakarumkit serta Karumkit.



KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

BERITA ACARA SERAH TERIMA AKSI PERUBAHAN SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS BHAYANGKARA TK III PADANG

Dalam rangka Implementasi Aksi Perubahan Peserta Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) Polri Angkatan XII TA. 2025. Pada pada hari Kamis Tanggal Dua Puluh Enam Bulan Juni Tahun Dua Ribu Dua Puluh Lima Jam 10.00 WIB Bertempat di Ruang Karumkit RS Bhayangkara Tk III Padang yang bertanda tangan di bawah ini :----------

I. Nama : dr. SELVIA EMILYA
Pangkat / Golongan : PENATA / III C
NIP : 199306302019022010
Jabatan : KAUR YANMED
Instansi : RS BHAYANGKARA TK III PADANG

----------Selanjutnya disebut **PIHAK I (PERTAMA)**----------

II. Nama : dr. HARRY ANDROMEDA, M.Ked (Cardio), Sp.JP.
Pangkat : KOMISARIS POLISI
NRP : 87081664
Jabatan : PS KARUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
Instansi : RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

----------Selanjutnya disebut **PIHAK II (KEDUA)**----------

Dengan ini **PIHAK I (PERTAMA)** telah menyerahkan Implementasi Aksi Perubahan berupa Buku Panduan dan Website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang----------

Selanjutnya **PIHAK II (KEDUA)** menerima dokumen tersebut sebagai bukti bahwa Peserta Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) Polri Angkatan XII TA. 2025 telah melaksanakan kegiatan pada tahap *off campus* yang dilaksanakan pada Satker RS Bhayangkara Tk III Padang sebagai Satuan Kerja Peserta Pelatihan Kepemimpinan Pengawas (PKP) Polri Angkatan XII TA. 2025----------

Dalam penyerahan tersebut disaksikan oleh :----------

1. dr.HERLINDA,M.M/ WAKARUMKIT RS BHAYANGKARA TK III PADANG
   PEMBINA NIP. 197311232008011001

2. Ns.SILVIA AGUSTIN,S.Kep,M.M / KASUBBID YANMEDDOKPOL RS BHAYANGKARA TK III PADANG
   PENATA TK I NIP.19

Demiklanlah Berita Acara Ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana perlunya ditutup dan ditandatangani di Padang pada hari Kamis Tanggal Dua Puluh Tujuh Bulan Juni Tahun Dua Ribu Dua Puluh Lima.----------

Yang Menerima PIHAK KEDUA	Yang Menyerahkan PIHAK PERTAMA
dr.HARRY ANDROMEDA,M.Ked.(Cardio),Sp.JP KOMISARIS POLISI NRP 67081664	dr. SELVIA EMILYA PENATA NIP 199306302019022010

Saksi-Saksi:

1. dr. HERLINDA, M.M : .....
   PEMBINA NIP 197311232008011001

2. Ns. SILVIA AGUSTIN,S.Kep, M.M : .....
   PENATA I NIP 198106252005012016

KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH SUMATERA BARAT
RUMKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

PERNYATAAN KEBERLANJUTAN AKSI PERUBAHAN

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. NAMA : dr. HARRY ANDROMEDA, M.Ked (Cardio), Sp.JP
   PANGKAT/NRP : KOMISARIS POLISI / 87081664
   JABATAN : PS KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG
   BERTINDAK SEBAGA I : KASATKER

2. NAMA : Ns. SILVIA AGUSTIN,S.Kep, M.M
   PANGKAT/ NIP : PENATA TK I / 198108252005012016
   JABATAN : KASUBBIDYANMEDDOKPOL RS BHAYANGKARA TK III PADANG
   BERTINDAK SEBAGAI : MENTOR

Adalah atasan langsung dari Serdik Diklat PKP Angkatan XII tahun 2025 atas nama:

NAMA : dr. SELVIA EMILYA
PANGKAT/ NIP : PENATA / 199306302019022010
JABATAN : KAUR YANMED SUBBIDYANMEDDOKPOL
BERTINDAK SEBAGAI : *ACTION LEADER*

Dengan ini menyatakan:

1. menyetujui penggunaan inovasi aksi perubahan yang dibuat oleh serdik PKP Angkatan XII T.A. 2025 atas nama Penata dr. Selvia Emilya berupa website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang;
2. bersedia menerima keberlangsungan inovasi website Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) untuk mendukung tersajinya data indikator mutu nasional yang lengkap, efektif dan efisien di RS Bhayangkara Tk III Padang.

Demikian pernyataan ini dibuat dan ditandatangani untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang Menyatakan
PS KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK III PADANG

dr.HARRY ANDROMEDA,M.Ked (Cardio),Sp.JP
KOMISARIS POLISI NRP 87081664

Padang, 26 Juni 2025
KASUBBIDYANMEDDOKPOL
SELAKU MENTOR

Ns.SILVIA AGUSTIN,S.Kep,M.M
PENATA I NIP 198108252005012016

ACTION LEADER

dr. SELVIA EMILYA
PENATA NIP 199306302019022010

Pembuatan dan Penandatanganan surat pernyataan komitmen berkelanjutan dan Berita Acara Serah Terima Aksi Perubahan SIPENGMUT

(5) Pembuatan Laporan Hasil Aksi Perubahan (LHAP). Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 27 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terciptanya draft Laporan Hasil Aksi Perubahan (LHAP) dan membutuhkan waktu untuk finalisasi laporan

LEMBAGA PENDIDIKAN DAN PELATIHAN POLRI
PUSAT PENDIDIKAN ADMINISTRASI

LAPORAN HASIL AKSI PERUBAHAN

SISTEM ADMINISTRASI DAN PENGAWASAN INDIKATOR MUTU NASIONAL (SIPENGMUT) DI RS. BHAYANGKARA TK III PADANG



Oleh:
dr. SELVIA EMILYA
NOSIS. 202502070030734

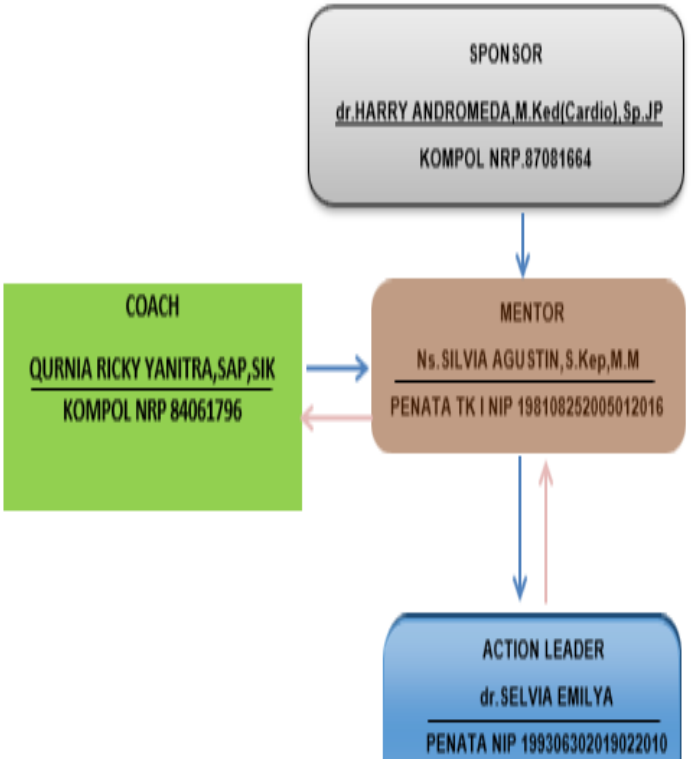
PESERTA PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS ANGKATAN XII
T.A. 2025

BAB III
PELAKSANAAN AKSI PERUBAHAN

A. PEMANFAATAN SUMBER DAYA

1. Mobilisasi SDM

Pengorganiasian Sumber Daya Manusia (SDM). Gambar struktur organisasi Aksi Perubahan berikut penjelasan mengenai peran dan tugas organisasi dapat dilihat sebagai berikut:

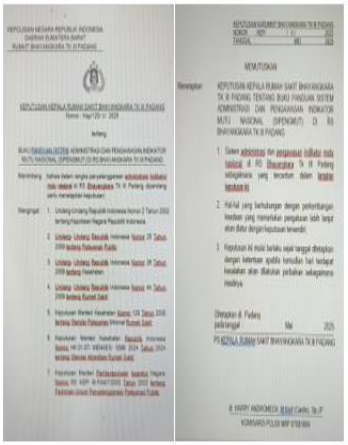


Pembuatan Laporan Hasil Aksi Perubahan (LHAP)

(6) Finalisasi Laporan Hasil Aksi Perubahan (LHAP). Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 28 Juni 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terciptanya Laporan Hasil Aksi Perubahan (LHAP).

b) Aksi perubahan yang dimulai dari tanggal 28- 31 Mei 2025 (Minggu IV), dengan tahapan kegiatan sebagai berikut:

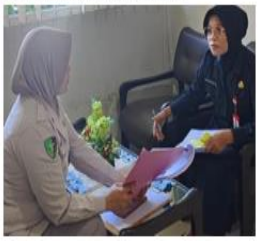
(1) Pembuatan surat pengesahan serta keputusan tentang Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT). Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 26 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terwujudnya Skep Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang dibantu oleh tim efektif





Terwujudnya draf Skep Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) dibantu oleh tim efektif

(2) Pengajuan surat pengesahan serta keputusan tentang Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT). Kegiatan ini dilaksanakan tanggal 27 Mei 2025, **terlaksana dan tercapai 100%**. Dalam kegiatan ini terwujudnya Skep Buku Panduan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) yang koordinasi dengan Kasubbagrenmin dan Karumkit Bhayangkara Tk III Padang .



Finalisasi Laporan Hasil Aksi Perubahan (LHAP)

3. Pelaksanaan Strategi Pengembangan Kompetensi

Dalam melaksanakan aksi perubahan, tentu akan berdampak terhadap pihak stakeholder, oleh karena itu untuk memastikan aksi perubahan sesuai dengan tujuan, maka *action leader* akan melakukan manajemen perubahan berupa sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional, baik bagi stakehodler, maupun *action leader.*

A. Strategi Pengembangan Kompetensi

1) Bagi Action Leader

Tabel 7.1. Form peserta nilai sikap dan perilaku

Komponen	Sub Komponen		SKOR 1 - 10
INTEGRITAS	1	Melakukan pemantauan dan pengawasan terhadap pelaksanaan implementasi kebijakan, aturan dan atau arahan yang diberikan di lingkup tugasnya dengan pendampingan atas resiko atau dampak yang timbul.	9
	2	Memastikan jajaran tim atau pegawai di lingkungan tugasnya untuk mampu konsisten menjalankan tugas serta fungsi dalam rangka mendukung proses bisnis organisasi.	9
	3	Mendorong terciptanya lingkungan kerja yang mampu secara konsisten menjaga perilaku kerja atau tindakan sesuai dengan kode etik atau peraturan yang berlaku.	9
	4	Membentuk iklim kerja di lingkup tugasnya yang memiliki kesadaran memberikan informasi secara objektif, konstruktif serta berasaskan kebenaran bagi kredibilitas organisasi.	9
	5	Memiliki prinsip yang kuat dan tidak mudah terpengaruh oleh faktor internal maupun eksternal dalam rangka penerapan nilai, norma atau kode etik dalam bekerja.	9
	6	Membuat keputusan, mengantisipasi dampak keputusan serta meyiapkan tindakan penanganannya sebagai bentuk mitigasi resiko.	9
		JUMLAH	**9.00**
KERJASAMA	7	Membangun sinergi dan memfasilitasi kepentingan yang berbeda dari unit kerja lain sehingga tercipta sinergi dalam rangka pencapaian target kerja organisasi.	8.5
	8	Membangun kerjasama atau aliansi yang sinergis dengan pihak eksternal/ para pemangku kepentingan dalam rangka pencapaian target kerja organisasi.	8.5

Komponen	Sub Komponen		SKOR 1 - 10
	9	Menyampaikan informasi yang bersifat kompleks secara persuasive menggunakan metode tertentu untuk mendorong pemangku kepentingan sepakat pada langkah bersama dengan tujuan meningkatkan kinerja secara keseluruhan	8.5
	10	Mengetahui keberagaman kepentingan yang ada dalam bekerjasama dengan berbagai pihak, dan dapat mensinergikan keberagaman tersebut guna pencapaian target kerja organisasi.	8.5
	11	Membangun komitmen baik dalam unit atau antar unit kerja, dengan saling menghargai dan memberikan dukungan, guna menunjang pencapaian target kerja organisasi.	8.5
		JUMLAH	**8.50**
MENGELOLA PERUBAHAN	12	Mampu memonitor, mengevaluasi, memperhitungkan, dan mengantisipasi dampak dari isu jangka panjang, kesempatan, atau kekuatan politik dalam hal pelayanan kebutuhan pemangku kepentingan yang transparan, objektif, dan profesional.	8.5
	13	Memastikan perubahan sudah diterapkan secara aktif di lingkup unit kerjanya secara berkala, dengan membuat unit kerja lebih siap dalam menghadapi berbagai tantangan yang ada baik saat ini maupun kedepannya.	8.5
	14	Menyusun program pengembangan kompetensi SDM dalam jangka panjang, melaksanakan manajemen pembelajaran, memberikan evaluasi dan umpan balik dalam lingkup organisasi yang dipimpinnya.	8.5
	15	Memantau, mengevaluasi hasil kerja unit serta melakukan perbaikan kinerja unit dengan memanfaatkan sumber daya yang ada, baik internal dan eksternal, agar selaras dengan sasaran strategis instansi	8.5
	16	Menjadi *agent of change* yang menginisiasi perubahan secara terencana meliputi planning, implementasi serta melakukan mitigasi resiko atas perubahan.	8.5
		JUMLAH	**8.50**

Tabel 7.2. Form mentor nilai sikap dan perilaku

Komponen	Sub Komponen		SKOR 1 - 10
INTEGRITAS	1	Melakukan pemantauan dan pengawasan terhadap pelaksanaan implementasi kebijakan, aturan dan atau arahan yang diberikan di lingkup tugasnya dengan pendampingan atas resiko atas dampak yang timbul.	9

Komponen	Sub Komponen		SKOR 1 - 10
	2	Memastikan jajaran tim atau pegawai di lingkungan tugasnya untuk mampu konsisten menjalankan tugas serta fungsi dalam rangka mendukung proses bisnis organisasi.	9
	3	Mendorong terciptanya lingkungan kerja yang mampu secara konsisten menjaga perilaku kerja atau tindakan sesuai dengan kode etik atau peraturan yang berlaku.	9
	4	Membentuk iklim kerja di lingkup tugasnya yang memiliki kesadaran memberikan informasi secara objektif, konstruktif serta berasaskan kebenaran bagi kredibilitas organisasi.	9
	5	Memiliki prinsip yang kuat dan tidak mudah terpengaruh oleh faktor internal maupun eksternal dalam rangka penerapan nilai, norma atau kode etik dalam bekerja.	9
	6	Membuat keputusan, mengantisipasi dampak keputusan serta meyiapkan tindakan penanganannya sebagai bentuk mitigasi resiko.	9
		JUMLAH	**9.00**
KERJASAMA	7	Membangun sinergi dan memfasilitasi kepentingan yang berbeda dari unit kerja lain sehingga tercipta sinergi dalam rangka pencapaian target kerja organisasi.	8.7
	8	Membangun kerjasama atau aliansi yang sinergis dengan pihak eksternal/ para pemangku kepentingan dalam rangka pencapaian target kerja organisasi.	8.7
	9	Menyampaikan informasi yang bersifat kompleks secara persuasive menggunakan metode tertentu untuk mendorong pemangku kepentingan sepakat pada langkah bersama dengan tujuan meningkatkan kinerja secara keseluruhan	8.7
	10	Mengetahui keberagaman kepentingan yang ada dalam bekerjasama dengan berbagai pihak, dan dapat mensinergikan keberagaman tersebut guna pencapaian target kerja organisasi.	8.7
	11	Membangun komitmen baik dalam unit atau antar unit kerja, dengan saling menghargai dan memberikan dukungan, guna menunjang pencapaian target kerja organisasi.	8.7
		JUMLAH	**8.70**
MENGELOLA PERUBAHAN	12	Mampu memonitor, mengevaluasi, memperhitungkan, dan mengantisipasi dampak dari isu jangka panjang, kesempatan, atau kekuatan politik dalam hal pelayanan kebutuhan pemangku kepentingan yang transparan, objektif, dan profesional.	8,5

Komponen	Sub Komponen		SKOR 1 - 10
	13	Memastikan perubahan sudah diterapkan secara aktif di lingkup unit kerjanya secara berkala, dengan membuat unit kerja lebih siap dalam menghadapi berbagai tantangan yang ada baik saat ini maupun kedepannya.	8,5
	14	Menyusun program pengembangan kompetensi SDM dalam jangka panjang, melaksanakan manajemen pembelajaran, memberikan evaluasi dan umpan balik dalam lingkup organisasi yang dipimpinnya.	8,5
	15	Memantau, mengevaluasi hasil kerja unit serta melakukan perbaikan kinerja unit dengan memanfaatkan sumber daya yang ada, baik internal dan eksternal, agar selaras dengan sasaran strategis instansi	8,5
	16	Menjadi *agent of change* yang menginisiasi perubahan secara terencana meliputi planning, implementasi serta melakukan mitigasi resiko atas perubahan.	8,5
		JUMLAH	**8.50**

Tabel 7.3. Rekap nilai akhir sikap perilaku peserta

Nama Peserta	: dr. SELVIA EMILYA	**Nama Mentor**	: Ns.SILVIA AGUSTIN,S.Kep,M.M
NIP	: 199306302019022010	**NIP:**	: 198108252005012016
Jabatan	: KAUR YANMED SUBBIDYANMEDDOKPOL	**Jabatan**	: KASUBBID YANMEDDOKPOL
Instansi	: RS BHAYANGKARA TK III PADANG	**Instansi**	: RS BHAYANGKARA TK III PADANG
Program	: PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS POLRI GEL.I ANGKATAN XII T.A. 2025		

	Nilai Komponen				
	Sub Komponen Integritas	Sub Komponen Kerja sama	Sub Komponen Mengelola Perubahan	Rata-Rata Total Sub Komponen	Kualifikasi Total Sub
Peserta	9.00	8.50	8.50	8.67	Baik
Mentor	9.00	8.70	8.50	8.73	Baik
Nilai Rata-Rata Per Sub Komponen	9.00	8.64	8.50	8.71	Baik
Kualifikasi Per Sub Komponen	Istimewa	Baik	Baik	Baik	

Keterangan Kualifikasi	
9.00-10	Istimewa
7-8.99	Baik
5-6.99	Cukup
3-4.99	Kurang
1-2.99	Sangat Kurang

Akhir Sikap Perilaku
8.71
Kualifikasi: Baik

Berdasarkan hasil tersebut, penilaian terhadap diri sendiri dan mentor didapatkan nilai **8,71** dengan kualifikasi Baik sehingga rekomendasi pengembangan diri adalah peserta perlu diberikan pengayaan pengembangan potensi diri dalam bentuk

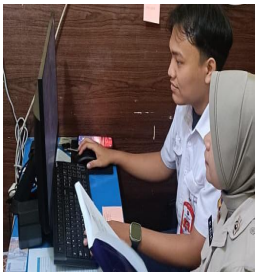
kegiatan-kegiatan yang terukur pada saat melaksanakan aksi perubahan dengan bimbingan dan pengembangan yang terjadwal sebagai bekal pendalaman sikap perilaku dalam menduduki jabatan pengawas, maka strategi kompetensi yang dilakukan sebagai berikut:

Tabel 3. 9
Strategi Pengembangan Kompetensi

NO	KEGIATAN	WAKTU	*OUTPUT*	*EVIDENCE*
1	2	3	4	5
1	*Action leader* mengikuti seminar global internasional	Hari Minggu/ 11 Mei 2025	Meningkatkan kemampuan dan pemahaman terkait strategi kepemimpinan efektif di era digital seperti menginspirasi, memotivasi dan membimbing orang lain dalam lingkungan digital serta menggunakan teknologi untuk mencapai tujuan organisasi guna menciptakan nilai tambah bagi organisasi	
2	*Action leader* mengikuti seminar nasional yang diadakan oleh Eduverse Indonesia	Hari Minggu/ 11 Mei 2025	Transformasi digital dalam mengoptimalkan teknologi untuk kesuksesan bisnis mengacu kepada proses penggunaan teknologi digital untuk merancang ulang proses bisnis yang sudah ada atau menciptakan bisnis baru dengan tujuan meningkatkan efisiensi, efektifitas dan nilai yang diberikan kepada pelanggan	
3	Action leader mengikuti webinar yang diadakan oleh PT TRIAS EDUKASI INDONESIA	Hari Senin/ 12 Mei 2025	Public speaking adalah seni berbicara di depan umum untuk menyampaikan informasi, menghibur atau mempengaruhi audiens. Teknik dasar public speaking meliputi persiapan materi, penguasaan diri dan interaksi dengan audiens.	

4	Peningkatan kemampuan dengan mengikuti pembelajaran dari lembaga LAN	Hari Kamis/ 12 Juni 2025	Meningkatkan pengetahuan dan pemahaman *action leader* terkait pendekatan pembangunan yang berupaya mengintegrasikan isu kesetaraan gender, disabilitas, dan inklusi sosial dalam seluruh aspek perencanaan dan pelaksanaan kebijakan untuk menciptakan masyarakat yang adil, setara dan inklusif bagi semua orang tanpa diskriminasi.	
5	Peningkatan kemampuan dengan mengikuti pembelajaran dari lembaga LAN	Hari Kamis/ 12 Juni 2025	Meningkatkan pengetahuan dan pemahaman *action leader* terkait kemampuan digital dalam penyusunan kebijakan yang merujuk pada kemampuan untuk memanfaatkan teknologi digital dalam proses pembuatan dan implementasi kebijakan mulai dari pengumpulan dan analisis data, penggunaan platform komunikasi digital hingga dampak evaluasi kebijakan.	
6	Peningkatan kemampuan dengan mengikuti pembelajaran dari lembaga LAN	Hari Senin/ 23 Juni 2025	Meningkatkan pengetahuan dan pemahaman *action leader* terkait reseliensi diri yaitu kemampuan seseorang untuk pulih, beradaptasi dan bangkit Kembali setelah mengalami tekanan, tantangan atau situasi sulit dalam hidup. Hal ini bukan hanya tentang bertahan tetapi juga tentang tumbuh dan berkembang dari pengalaman.	

2) Bagi Stakeholder

No.	KEGIATAN	WAKTU	HASIL
1	Melakukan koordinasi	8 Mei 2025	Terlaksananya koordinasi dengan stakeholder 
2	Melakukan uji coba sistem	22 Mei 2025	Terlaksananya uji coba SIPENGMUT 
3	Melakukan sosialisasi	28 Mei 2025	Terlaksananya sosialisasi 

4. Keterkaitan Mata Pelatihan Dengan Aksi Perubahan

Mata pelatihan pilihan yang diambil oleh *action leader* berupa seminar/ webinar yang berkaitan dengan aksi perubahan yaitu:

1) Seminar "*Leadership for Impact, Effective Leadership Strategies in the Digital Age*".

Materi seminar ini meningkatkan kemampuan dan pemahaman terkait strategi kepemimpinan efektif di era digital seperti menginspirasi, memotivasi dan membimbing orang lain dalam lingkungan digital serta menggunakan teknologi untuk mencapai tujuan organisasi guna menciptakan nilai tambah bagi organisasi.

Strategi kepemimpinan efektif di era digital yaitu memilihi visi yang jelas dan adaptif, membangun budaya inovasi, kolaborasi lintas fungsi, pengambilan keputusan berbasis data, pembelajaran berkelanjutan serta komunikasi efektif. Hal ini dioptimalkan untuk kesuksesan pelaksanaan implementasi aksi perubahan Sistem Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang.

Eviden berupa sertifikat sebagai berikut:



2) Seminar yang betema “Digital Transformastion: Optimizing Technology for Business Success ”.

Materi seminar ini memberikan pengetahuan tentang transformasi digital dalam mengoptimalkan teknologi untuk kesuksesan bisnis mengacu kepada proses penggunaan teknologi digital untuk merancang ulang proses bisnis yang sudah ada atau menciptakan bisnis baru dengan tujuan meningkatkan efisiensi, efektifitas dan nilai yang diberikan kepada pelanggan.

Hal ini dioptimalkan untuk kesuksesan pelaksanaan implementasi aksi perubahan Sistem Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang seperti hal pengolahan data digital sebgai bentuk pengawasan terhadap keberhasilan RS Bhayangkara Tk III Padang dalam melayani pasien.

Eviden berupa sertifikat sebagai berikut:


Eduverse Indonesia

CERTIFICATE

039/CERT/TC/V/2025

GIVEN TO :

dr.SELVIA EMILYA

As an appreciation for participating in the National Seminar themed **"Digital Transformation: Optimizing Technology for Business Success"** organized by Eduverse Indonesia. On May 11, 2025

It is hoped that through active participation in this seminar, the knowledge and insight gained can support efforts to improve quality for both self-development and broader contributions to society.

Noviana Paramita I., S.M.
CEO Eduverse Indonesia

Dicky Maulana N.
Head of The Event Division

3) Mengikuti webinar yang bertema “Public Speaking Teknik dan Ilmu Dasar Public Speaking”

Materi webinar ini memberikan pengetahuan tentang public speaking. Public speaking adalah seni berbicara di depan umum untuk menyampaikan informasi, menghibur atau mempengaruhi audiens. Teknik dasar public speaking meliputi persiapan materi, penguasaan diri dan interaksi dengan audiens.

Hal ini dioptimalkan untuk kesuksesan pelaksanaan implementasi aksi perubahan Sistem Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) di RS Bhayangkara Tk III Padang seperti dalam hal komunikasi antar stakeholder maupun tim efektif.

Eviden berupa sertifikat sebagai berikut:


CERTIFICATE OF COMPLETION

Nomor: 151/WPS/TA/V/2025

THIS CERTIFICATE IS PROUDLY PRESENTED TO

dr. SELVIA EMILYA

FOR SUCCESSFULLY COMPLETED THE WEBINAR

OF PUBLIC SPEAKING Teknik dan Ilmu Dasar Public Speaking

On 12 MAY 2025

PT TRIAS EDUKASI INDONESIA

AYU TRIAS YUNITA, S.Pd., CPS

FOUNDER TRIAS ACADEMY

Trias Academy

5. Diseminasi dan Publikasi Aksi Perubahan

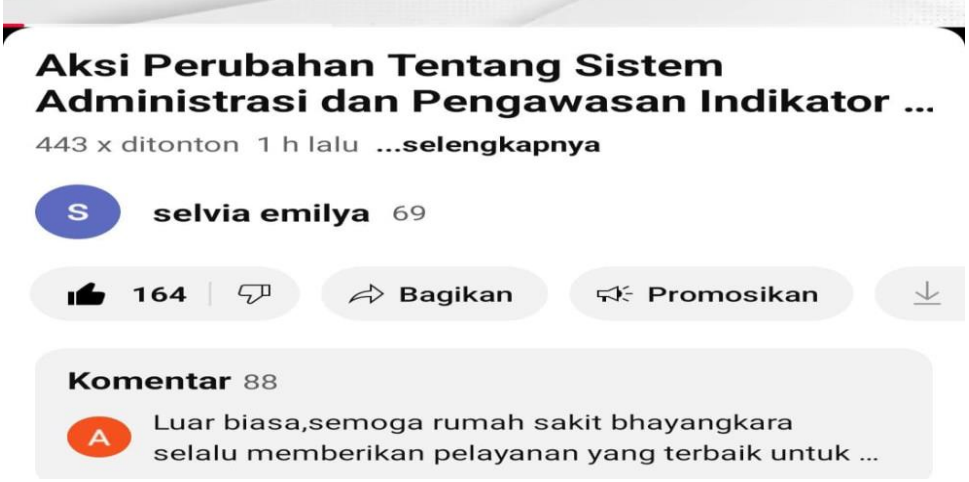
a. Diseminiasi dengan Sosialisasi secara tatap muka langsung. Diseminasi dengan pelaksanaan sosialiasi dengan *stakeholders* dengan pendekatan-pendekatan informatif – persuasif serta koordinatif yang yang terukur serta proposional.

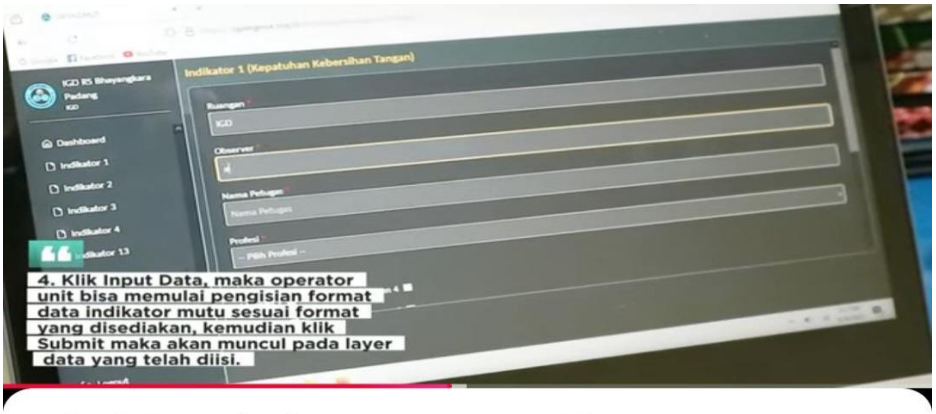


b. Diseminasi dengan video melalui media sosial

Diseminasi dengan video melalui media *Youtube* kemudian di sosialisasikan *link youtube*nya melalui WA Group, *facebook, Instagram, Twitter, WA status dan* lainnya. Adapun link videonya sebagai berikut: https://youtu.be/eoOkK1CniFk









1. Nilai Tambah Bagi Organisasi

Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT) membantu meningkatkan mutu pelayanan kesehatan dengan sistem pelaporan indikator mutu secara real time melalui website sehingga mempermudah dan meningkatkan kualitas pelaporan dan mempermudah untuk menginput data serta analisa evaluasi. Dengan demikian aksi perubahan ini akan mempunyai nilai tambah bagi organisasi, diantaranya:

Tabel 1.5. Nilai tambah implementasi SIPENGMUT

NO	NILAI TAMBAH	NILAI AWAL	NILAI YANG DIHARAPKAN	KET
1	Mengurangi pembiayaan fotokopi berkas dalam memperoleh data	± Rp 110.000/ bulan	± Rp.0 / bulan	Mampu menghemat biaya fotokopi ± Rp 110.000 / bulan
2	Mengurangi penggunaan ATK seperti pena dan kertas rekapan data	± Rp 66.000/ bulan	± Rp.0 / bulan	Mampu menghemat anggaran pembelian ATK ± Rp.66.000 / bulan
3	Mempercepat waktu proses pencarian data	15- 30 menit	< 5 menit	Menghemat waktu ± 10 – 25 menit

BAB IV
PENUTUP

A. SIMPULAN

Bahwa implementasi aksi perubahan dapat diwujudkan melalui tahapan-tahapan kegiatan, dari sejak tahapan persiapan/ pembentukan tim efektif sampai dengan diwujudkannya kondisi yang baru yaitu terciptanya SIPENGMUT (Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional) di RS Bhayangkara Tk III padang. SIPENGMUT sistem online dalam penginputan data indikator mutu nasional berbasis website. Aksi perubahan yang telah dilaksanakan oleh *Action leader* dan tim dengan judul "(SIPENGMUT), s**emua tahapan aksi perubahan dapat terlaksana dan tercapai 100%** dan sebagai Media Peningkatan Kinerja Komite Mutu dan Keselamatan Pasien di RS Bhayangkara TK III Padang, telah memberi solusi dan manfaat sebagai berikut:

1. Bagi Stakeholder Internal :
   a. Data Indikator Mutu Nasional tersaji diinput dan dilaporkan secara digital dengan formular tersendiri dalam sebuah sistem website;
   b. Mempermudah dalam mencari data jika dibutuhkan;
   c. Membutuhkan tempat yang lebih kecil dalam penyimpanan data.
2. Bagi Stakeholder Eksternal

   Memudahkan pengelolaan data apabila data tersebut dibutuhkan.

B. Rekomendasi

Dalam pelaksanaan aksi perubahan pada Komite Mutu dan Keselamatan Pasien di RS Bhayangkara TK III Padangh ini, *action leader* memberikan rekomendasi/ saran sebagai berikut:

1. Implementasi aksi perubahan hendaknya berlanjut bukan hanya sampai pada tahap pasca pelatihan seperti halnya *milestone* yang telah dibuat, tetapi juga dapat dikembangkan kembali secara berkesinambungan dan komprehensif.
2. Komitmen pimpinan, *stakeholder* dan seluruh pengemban komite mutu sangat dibutuhkan menindaklanjuti, memberikan saran dan masukan terhadap pengembangan Sistem Administrasi dan Pengawasan Indikator Mutu Nasional (SIPENGMUT). Pengembangan ini sendiri sesuai dengan

harapan *action leader* yaitu terciptanya SIPENGMUT dengan fitur-fitur tambahan seperti pengambilan data dalam bentuk excel bukan hanya pdf.

DAFTAR PUSTAKA

Adikusumah, Erlangga Kharisma, (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Wawasan Kebangsaan Kepemimpinan Pancasila Dan Integritas. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara (LAN RI).

Aziz, Herry Abdul. (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Organisasi Digital. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara (LAN RI).

Budi, Setia. (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Manajemen Perubahan Sektor Publik. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara.

Darmawan, Cecep. (2019). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Bela Negara Kepemimpinan Pancasila. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara.

Fariani, Elly. (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Manajemen Resiko. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara (LAN RI).

Fatwadi, Mochamad. (2019). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Jejaring Kerja. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara (LAN RI).

Kusuma, Harditya Bayu, (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Standar Kinerja Pelayanan. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara (LAN RI).

Madjid, Noor Cholis. (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Manajemen Keuangan Negara. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara.

Peraturan Kapolri Nomor 11 Tahun 2011 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kelola Rumkit Bhayangkara

Purwana, Bayu Hikmat. (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Aksi Perubahan Kinerja Organisasi. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara (LAN RI).

Riyadmadji, Dodi, dan Ahmad Taufik. (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Hubungan Kelembagaan dalam Pemerintahan. Jakarta: Lembaga Administrasi Negara (LAN RI)

Suprapti, Wahyu. (2021). Modul Pelatihan Kepemimpinan Administrator; Kepemimpinan Trasnformasional. Jakarta: Lemabaga Administrasi Negara.

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



I. IDENTITAS DIRI

Nama	: Selvia Emilya
Tempat/Tanggal Lahir	: Padang,30 Juni 1993
Agama	: Islam
Alamat	: Kampung Pinang No.12 Kel. Alai Parak Kopi Kec Kuranji Kota Padang
Pekerjaan	: PNS Polri
No HP	: 085263501364
Email	: emilyaselvia@gmail.com

II. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN 21 Parak Kopi	2004
2. SMPN 30 Padang	2007
3. SMAN 10 Padang	2010
4. Program Studi S1 Profesi Dokter Umum	2017

III. RIWAYAT PEKERJAAN

1. PNS Polri	2019

IV. RIWAYAT JABATAN

1. Pamin Yanwat Subbidyanmeddokpol	2020
2. Kaur Yanmed Subbbidyanmeddokpol	2024