|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSTITUT KESEHATAN DELI HUSADA FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT****PROGRAM STUDI ADMINISTRASI RUMAH SAKIT PROGRAM SARJANA** | **Kode Dokumen** |
| **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER** |
| **MATA KULIAH (MK)** | **KODE** | **Rumpun MK** | **BOBOT (sks)** | **SEMESTER** | **Tgl Penyusunan** |
| **Manajemen Pelayanan Kefarmasian** |  | Mata Kuliah Wajib | **T=2** | **P=0** | 1 | 28 Agustus 2022 |
| **OTORISASI** | **Pengembang RPS** | **Koordinator RMK** | **Ketua PRODI** |
| apt. Delisma marsauli Simorangkir, M.Si.  | apt. Delisma marsauli Simorangkir, M.Si. | **Ns. Friska Sitorus, S.Kep. M.Kep.** |
| **Capaian Pembelajaran (CP)** | **CPL-PRODI yang dibebankan pada MK**  |  |
| CPL1CPL2dst | **Sikap**1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama,moral, dan etika;3. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila;4. berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada negara dan bangsa;5. menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;6. bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;7. taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;8. menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;9. menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri; dan menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan.10. Memiliki karakter UHO BISA JAGAD KITA yaitu Bersih Indah Sejuk Aman, Jujur Adil Gotong-royong Adaptif Disiplin, Kreatif Inovatif Toleran dan Amanah**Keterampilan Umum**1. Mampu mengkomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya.2. Mampu bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar profesi kerja profesinya.3. Mampu bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya.4. Mampu membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif.5. Mampu bekerjasama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya.6. Mampu memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya.7. Mampu melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat.8. Mampu meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.9. Mampu meningkatkan keahlian keprofesiannya pada bidang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja.10. Mampu meningkatkan mutu sumber daya untuk pengembangan program strategis organisasi.11. Mampu berkontribusi dalam evaluasi atau pengembangan kebijakan nasional dalam rangka peningkatan mutu pendidikan profesi atau pengembangan kebijakan nasional pada bidang profesinya**Keterampilan Khusus**1. Mampu melakukan upaya preventif dan promotif untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat2. Mampu melakukan pelayanan informasi sediaan farmasi dan alat kesehatan secara tepat, akurat dan sesuai dengan kebutuhan masyarakat.3. Mampu memberikan penilaian dan pemilihan obat dan sediaan farmasi lainnya secara rasional berdasarkan pedoman, pertimbangan ilmiah, dan berbasis bukti.4. Mampu melakukan penyiapan (Compounding) sediaan farmasi sesuai pedoman.5. Mampu melakukan penyerahan (dispensing) sediaan farmasi dan alat kesehatan sesuai pedoman.6. Mampu melakukan pelayanan informasi terkait sediaan farmasi dan alat kesehatan kepada pasien.7. Mampu melakukan pemantauan terapi obat dan sediaan farmasi lainnya untuk memastikan keamanan penggunaannya.8. Mampu melakukan konsultasi dan konseling sediaan farmasi dan alat kesehatan sesuai kebutuhan serta pemahaman pasien.9. Mampu mengelola keuangan.10. Mampu mengelola sumber daya manusia (SDM).11. Mampu melakukan upaya peningkatan kualitas dan kuantitas layanan kefarmasian.12. Mampu mengelola perencanaan, pengadaan dan penerimaan bahan baku, sediaan farmasi dan alat kesehatan sesuai ketentuan secara efektif dan efisien.13. Mampu mengelola penyimpanan, penyaluran (distribusi), penarikan dan pemusnahan bahan baku, sediaan farmasi dan lata kesehatan sesuai ketentuan secara efektif dan efisien.14. Mampu mengelola tempat kerja.15. Memiliki keterampilan komunikasi efektif secara verbal maupun non verbal untuk membangun hubungan interpersonal dengan pasien dan tenaga kesehatan lainnya.16. Mampu mawas diri dan mengevaluasi upaya pengembangan diri secara berkelanjutan (CPD) untuk meningkatkan mutu praktik kefarmasian.17. Mampu melakukan praktik kefarmasian secara profesional, legal dan etik untuk menjamin keamanan individu, komunitas dan masyarakat.18. Mampu melakukan penjaminan mutu dan riset di tempat kerja.19. Memiliki keterampilan manajemen diri**Pengetahuan**1. Mampu mengimplementasikan ilmu kefarmasian, metode dan teknologi farmasi, konsep farmakoterapi, *pharmaceutical care*, *pharmacy practice*, serta prinsip epidemiologi, pengobatan berbasis bukti, *pharmacovigillance* dan farmakoekonomi, untuk menjaga mutu sediaan farmasi dan melindungi keamanan pasien2. Mampu mengaplikasikan pengetahuan manajemen farmasi, sosio-farmasi, hukum dan etik farmasi, teknik komunikasi, serta keselamatan kerja secara komprehensif3. Mampu menerapkan ilmu kefarmasian dalam perancangan, pembuatan/produksi dan evaluasi mutu sediaan farmasi sesuai dengan standar CPOB, CPOTB dan aturan perundang-undangan4. Mampu mengaplikasikan pengetahuan di bidang farmasi khususnya fitoterapi dalam melakukan pelayanan kefarmasian berbasis riset berdasarkan pola ilmiah pokok UHO yaitu unggul dalam pengelolaan wilayah pesisir kelautan dan pedesaan5. Mampu menerapkan ilmu manajemen dan sosial farmasi untuk menjamin ketersediaan produk farmasi dan meningkatkan efisiensi pelayanan kefarmasian6. Mampu mensintesiskan pengetahuan ilmiah dan pengetahuan tradisional dalam pengembangan obat dan pengambilan keputusan terapi terutama dalam pemanfaatan obat tradisional dan bahan alam lokal. |
| **Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)** |  |
| CPMK | Pada akhir perkuliahan, mahasiswa diharapkan mampu mengetahui tentang Tinjauan Umum Tentang RS dan Instalasi FRS, Manajemen Pengelolaan Obat dan Perbekalan Farmasi di RS, Manajemen Pengendalian Obat di RS (Inventory Control), Indikator Pengelolaan Obat, Manajemen Support dalam Manajemen Obat, Peran Farmasi Klinik di RS, Pusat Sterilisasi Perlengkapan Medik (PSPM-CSSD), Pengendalian Infeksi, Nosokomial, Penanganan Limbah RS, Handling Cytotoxic, Pasien Safety dan Tugas Khusus di Unit Perawatan Spesifik |
| CPL ⇒ Sub-CPMK |  |
| CPL-1 | Pembagian rumah sakit dan tipe-tipe rumah sakit |
| CPL-2 | KIE |
| CPL-3 | Perbekalan Farmasi |
| **Deskripsi Singkat MK** | Mata kuliah ini akan membahas tentang Tinjauan Umum Tentang RS dan Instalasi FRS, Manajemen Pengelolaan Obat dan Perbekalan Farmasi di RS, Manajemen Pengendalian Obat di RS (Inventory Control), Indikator Pengelolaan Obat, Manajemen Support dalam Manajemen Obat, Pusat Sterilisasi Perlengkapan Medik (PSPM-CSSD), Pengendalian Infeksi Nosokomial, Penanganan Limbah RS, Handling Cytotoxic dan Pasien Safety |
| **Bahan Kajian / Materi Pembelajaran** | 1. Tinjauan dan Instalasi FRS Umum Tentang RS 2. Manajemen Pengelolaan Obat dan Perbekalan Farmasi di RS3. Manajemen Pengendalian Obat di RS (Inventory control)4. Indikator Pengelolaan Obat5. Manajemen Support dalam Manajemen Obat6. Peran Farmasi Klinik di RS7. Pusat Sterilisasi Perlengkapan Medik (PSPM-CSSD)8. Pengendalian Infeksi Nosokomial9. Penanganan Limbah RS10. Handling Cytotoxic11. Pasien Safety12. Tugas khusus di Unit perawatan spesifik |
| **Pustaka** | **Utama :** |  |
| 1. PMK No. 72 Tahun 2016. Standar Pelayanan Farmasi di Rumah Sakit. 2. Satibi, 2014, Manajemen Obat di Rumah Sakit, Jogjakarta: Gadjah Mada University Press.3. Quick, J.P. Dkk., Managing Drug Supply, The Selection, Procurement, Distribution And Use Of Pharmaceutical, Third Edition, USA: Kumarin Press, Conecticus.4. Pudjaningsih, D., 1996, “Pengembangan Indicator Efisiensi Pengelolaan Obat Di Farmasi Rumah Sakit, Tesis, Magister Manajemen Rumah Sakit, Yogyakarta:Universitas Gadjah Mada.5. Siregar Ch.J.P., Dan Amalia, L., 2004, Teori Dan Penerapan Farmasi Rumah Sakit, Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.6. Shane, ddk., 2014. Manajemen farmasi. Alih Bahasa Azza Faturohma. Penerbit EGC. |
| **Pendukung :** |  |
| Tuliskan pustaka pendukung jika ada, sebagai pengayaan literasi |
| **Dosen Pengampu** |  apt. Delisma marsauli Simorangkir, M.Si. |
| **Matakuliah syarat** | - |
|  |  |
| **Mg Ke-** | **Sub-CPMK****(Kemampuan akhir tiap tahapan belajar)** | **Penilaian** | **Bantuk Pembelajaran,****Metode Pembelajaran,** **Penugasan Mahasiswa,** **[ Estimasi Waktu]** | **Materi Pembelajaran****[ Pustaka ]** | **Bobot Penilaian (%)** |
| **Indikator** | **Kriteria & Bentuk** | **Daring (*online*)** | **Luring (*offline*)** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | **(7)** | **(8)** |
| **1** | Mahasiswa mampumemahami tentang tinjauan umum tentangRS dan Instalasi FRS | Kemampuan memahamitentang **tinjauan****umum tentang****RS dan Instalasi FRS** | Kejelasan dankreativitas dalamdiskusi, keaktifan dalam diskusibentuk penilaian;tugas, studikasus danpersentasi | **-** | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Tugas dan fungsi rumah sakit2. Klasifikasi rumah sakit3. Tugas dan fungsi Ifrs4. Standar pelayanan minimal ifrs | **5** |
| **2** | Mahasiswa mampumemahami tentangpengelolaanobat danperbekalanFarmasi di RSpada tahap seleksi | Kemampuanmemahami **pengelolaan****obat dan****perbekalan****Farmasi di RS****pada tahap seleksi** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalam diskusi,bentuk penilaian;tugas, studi kasus dan persentasi | - | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Seleksi obat di RS2. Sistem formularium RS3. Panitia farmasi dan terapi | **10** |
| **3** | Mahasiswa mampu memahami tentangPengelolaan obat danPerbekalan Farmasi di RS pada tahap pengadaan | Kemampuanmemahami **pengelolaan obat dan perbekalan****Farmasi di RS****pada tahap****pengadaan** | Kejelasan dankreativitas dalam presentasi, keaktifan dalam diskusi,bentuk penilaian;tugas, studi kasus dan persentasi | **-** | interaktif,holistic,integratif, saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Perencanaan obat di RS2. Metode perencanaan obat di RS3. Pengadaan obat di RS4. Metode pengadaan obat diRS5. Perhitungan perencanaaan obat dan contoh soal | **10** |
| **4** | Mahasiswa mampumemahami tentangpengelolaan obat danperbekalan Farmasi di RS pada tahappenyimpanan | Kemampuan memahami **pengelolaan****obat dan perbekalan****Farmasi di RS****pada tahap****penyimpanan** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, Keaktifan dalam diskusi, bentuk penilaian;tugas, studikasus danpersentasi | **-** | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Sistem penyimpanan obat di RS2. Penyusunan stok perbekalan farmasi3. Penyimpanan obat high alert dan LASA | **10** |
| **5** | Mahasiswa mampuMemahami tentangPengelolaan obat danPerbekalan Farmasi di RS pada tahap distribusi | Kemampuanmemahami **pengelolaan obat dan perbekalan Farmasi di RS****pada tahap distribusi** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalam diskusi, bentuk penilaian;tugas, studi kasus dan persentasi | **-** | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Sistem distribusi obat pasien rawat inap2. Sistem distribusi obat pasien rawat jalan3. Sistem distribusi obat di IGD4. Sistem farmasi satu pintu | **5** |
| **6** | Mahasiswa mampumemahami tentangpengelolaanobat dan perbekalanFarmasidi RS pada tahap penggunaan | Kemampuan memahami **pengelolaan****obat dan perbekalan****Farmasi di RS pada tahap penggunaan** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, Keaktifan dalam diskusi, bentuk penilaian; tugas, studi kasus dan persentasi | **-** | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat pada mahasiswa | 1. Penggunaan obat rasional2. Kriteria kerasionalan3. Indikator pemakaian obat | **5** |
| **7** | Mahasiswa mampumemahami tentang indikator pengelolaanobat dan perbekalanFarmasi di RS | Kemampuanmemahami**evaluasi pengelolaan****obat dan perbekalan****Farmasi di RS** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalamdiskusi |  | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Indikator pengelolaan obatmenurut Depkes2. Indikator pengelolaan obatmenurut WHO | **5** |
| **8** | **Evaluasi Tengah Semester / Ujian Tengan Semester** |  |
| **9** | Mahasiswa mampumemahami tentang*manajement support* dalam manajemenpengelolaan obat | Kemampuanmemahami***manajement support* dalam manajemen****pengelolaan obat** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalam diskusi,bentuk penilaian;tugas, studi kasusdan persentasi |  | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. *Human capital*2. *Information capital*3. *Organization capital*4. Manajemen keuangan | **5** |
|  **10** | Mahasiswa mampumemahami tentangpengendalianobat dan perbekalanfarmasi di RS(*Inventory Control*) | Kemampuanmemahami**pengendalian****obat dan****perbekalan****farmasi di RS****(*Inventory Control*)** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalam diskusi,bentuk penilaian;tugas, studi kasusdan persentasi |  | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Model-model pengendalianpersediaan2. Teknik-teknik pengendalian3. Indikator efisiensipengendalian | **10** |
| **11** | Mahasiswa mampumemahami tentang Pusat SterilisasiPerlengkapanMedik (PSPMCSSD) | Kemampuanmemahamitentang **Pusat****Sterilisasi Perlengkapan****Medik (PSPMCSSD)** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalam diskusi,bentuk penilaian;tugas, studi kasusdan persentasi |  | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Ruang lingkup CSSD2. Metode pelaksanaan CSSD | **10** |
| **12** | Mahasiswa mampumemahami tentangpengendalian infeksinosokomial | Kemampuanmemahami tentang**pengendalian infeksi****nosokomial** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalam diskusi,bentuk penilaian;tugas, studi kasusdan persentasi |  | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Infeksi Rumah Sakit2. Macam-macam infeksirumah sakit3. Pengendalian infeksi Rumah sakit | **10** |
| **13** | Mahasiswa mampumemahami tentangpenanganan limbah RS | Kemampuanmemahamitentang **penanganan****limbah RS** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalamdiskusi,bentuk penilaian;tugas, studi kasusdan persentasi |  | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Macam limbah RS2. Metode pengelolaan limbah RS | **5** |
| **14** | Mahasiswa mampuMemahami tentang *Handling Cytotoxic* | Kemampuanmemahamitentang***Handling Cytotoxic*** | Kejelasan dankreativitas dalampresentasi, keaktifan dalam diskusi,bentuk penilaian;tugas, studi kasusdan persentasi |  | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif, kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. Bahaya obat cytostatika2. Sarana dan prasarana*handling*3. Standar kerja *handling*4. Penanganan kecelakaanKerja | **5** |
| **15** | Mahasiswa mampu memahami tentang *patient safety* | KemampuanMemahami tentang ***patient Safety*** | 1. Kejelasan dan

kreativitas dalampresentasib. Keaktifan dalamdiskusiBentuk penilaian;Tugas, studi kasusdan persentasi |  | interaktif,holistic,integratif,saintifik, kontekstual,tematik, efektif,kolaboratif, danberpusat padamahasiswa | 1. FMEA (Failure Mode Effect Analysis2. Langkah kegiatan *patient safety*3. Aspek hukum *patient safety* | **5** |
| **16** | **Evaluasi Akhir Semester / Ujian Akhir Semester** |  |