

**PROGRAM KERJA
PELAYANAN GERIATRI**



**RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA
TAHUN 2023**

DAFTAR ISI

Daftar Isi.....	i
I PENDAHULUAN.....	1
II LATAR BELAKANG.....	1
III TUJUAN.....	2
IV KEGIATAN POKOK DAN RINCIAN KEGIATAN.....	2
V CARA MELAKSANAKAN KEGIATAN.....	3
VI SASARAN.....	4
VII JADWAL KEGIATAN.....	5
VIII EVALUASI PELAKSANAAN KEGIATAN DAN PELAPORANNYA.....	6
IX PENCATATAN, PELAPORAN DAN EVALUASI KEGIATAN.....	6
LAMPIRAN RENCANA ANGGARAN BIAYA.....	7

**PROGRAM KERJA PELAYANAN GERIATRI
DI RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA TAHUN 2023**

I. PENDAHULUAN

Menurut sensus tahun 2010 jumlah lansia adalah 18,1 juta jiwa. Usia harapan hidup di Indonesia meningkat dari 68,6 tahun (2004) menjadi 69,8 tahun (2010) menurut BPS. Pada tahun 2014 berdasarkan data susenas mencapai 20,24 juta jiwa (8,03% dari total penduduk). Indonesia termasuk 5 besar dengan jumlah lansia terbanyak di dunia. Lansia dengan kondisi sehat di Indonesia tidak sampai 2 persen dari total populasi lansia. Kebanyakan lansia menderita penyakit sendi, hipertensi, katarak, stroke, jantung, gangguan mental emosional dan diabetes.

Pembinaan kesehatan lansia merupakan salah satu kegiatan yang terus menerus digalakan untuk mewujudkan lansia sejahtera, bahagia dan berdaya guna bagi kehidupan keluarga dan masyarakat sekitarnya, hal ini merupakan suatu upaya menghadapi peningkatan status dan derajat kesehatan rakyat Indonesia yang memberikan dampak pada peningkatan usia harapan hidup.

II. LATAR BELAKANG

Lansia merupakan seorang dewasa sehat yang mengalami proses perubahan menjadi seorang yang lemah dan renta yang di akibatkan karena berkurangnya sebagian besar cadangan sistem fisiologis, dan meningkatkan kerentanan terhadap berbagai penyakit dan kematian. Menurut data dari biro pusat statistik (2019), di Indonesia jumlah penduduk 60 tahun ke atas (lanjut usia) menurut kab / kota dengan keadaan kesehatan cukup sebesar 15.454.360, dengan keadaan kesehatan baik 39%, keadaan kesehatan cukup besar 43% dan dengan keadaan kesehatan kurang sebesar 18%. Sejak tahun 2018 penyakit tidak menular menjadi penyebab terbesar kematian dan kecatatan stroke, kecelakaan, jantung, kanker, diabetes. Tanpa upaya yang kuat, penyakit tidak menular ke depan masih terjadi.

Di dalam organisasi rumah sakit pengelola program adalah pimpinan yang langsung membawahi pelaksana, yang merupakan suatu unsur proses dalam manajemen rumah sakit. Pimpinan program sebagai manajerial harus dapat menjamin mutu pelayanan yang

diberikan oleh pelaksana dalam memberikan pelayanan dan mementingkan kenyamanan pasien. Kemampuan managerial yang harus dimiliki oleh pimpinan program antara lain : perencanaan, pengorganisasian, pengerakan dan pelaksanaan, pengawasan serta pengendalian dan evaluasi. Dari beberapa fungsi manajerial pimpinan program yang harus dijalankan adalah bagaimana melakukan suatu perencanaan yang dituangkan ke dalam program kerja pimpinan program dalam usaha meningkatkan kualitas dan mutu pelayanan dalam pencapaian target program.

III. TUJUAN UMUM DAN TUJUAN KHUSUS

- a. Tujuan Umum
Terselenggaranya pelayanan lanjut usia/ geriatric secara terpadu dan nyaman di rumah sakit.
- b. Tujuan Khusus
 1. Terselenggaranya pelayanan lanjut usia/ geriatri di rawat jalan
 2. Terselenggaranya pelayanan lanjut usia/ geriatri kunjungan rumah (home care)
 3. Peningkatan kepuasan pasien
 4. Meningkatkan kesadaran para usia lanjut untuk membina sendiri kesehatannya.
 5. Meningkatkan kemampuan dan peran serta keluarga dan masyarakat dalam menghayati dan mengatasi kesehatan usia lanjut.
 6. Meningkatkan mutu pelayanan kesehatan usia lanjut di rumah sakit, terkait :
 - Lama rawat
 - Status fungsional
 - Rawat inap ulang (Rehospitalisasi)
 - Kepuasan Pasien

IV. KEGIATAN POKOK DAN RINCIAN KEGIATAN

1. Sosialisasi Program pada staf
Mengadakan diklat internal dan eksternal untuk staf rumah sakit tentang pelayanan Geriatri.
2. Perencanaan kegiatan tim terpadu geriatri
 - Kegiatan Promotif
 - Monitoring dan evaluasi mutu pelayanan geriatri
 - Peningkatan Sarana dan Prasarana Pelayanan Geriatri dengan pengajuan kelengkapan sarana dan prasarana unit pelayanan geriatri
 - Kegiatan Rujukan

V. CARA MELAKSANAKAN KEGIATAN

1. Sosialisasi Program pada staf
 - a. Memberikan sosialisasi tentang pelayanan geriatri kepada dokter spesialis dan staf yang terlibat di Rumah Sakit Dharma Nugraha.
 - b. Mengadakan diklat internal untuk staf rumah sakit (perawat, petugas laboratorium, anggota PPI, petugas farmasi) dan mengikuti diklat eksternal yang diselenggarakan oleh dinkes untuk anggota tim terpadu geriatri.
2. Perencanaan Kegiatan tim terpadu geriatri
 - a. Kegiatan Promotif
 - Leaflet tentang penyakit pada Geriatri.
 - Penyuluhan di lingkungan pasien RS dengan kegiatan *meet your doctor* terutama lingkungan pelayanan yang tinggi kunjungan pasien geriatri
 - Melakukan penyuluhan tentang geriatri bekerjasama dengan puskesmas atau komunitas lansia di wilayah binaan dan tim PKRS Rumah Sakit .
 - Melakukan discharge planning pada pasien geriatri yang dirawat di rumah sakit.
 - b. Melakukan monitoring mutu pelayanan geriatri tiap bulan dan evaluasi mutu pelayanan geriatri :

Membuat *worksheet* mutu pelayanan geriatri yang meliputi : lama rawat, status fungsional, rawat inap ulang (*rehospitalisasi*), kepuasan pasien dilaporkan tiap bulan dan dievaluasi 3 bulan.
 - c. Pengajuan kelengkapan sarana dan prasarana unit pelayanan geriatri :

Pemberian sarana dan prasarana pelayanan geriatri yang sesuai standar berkoordinasi dengan manager pelayanan medis, manager penunjang medis dan manajer rumah tangga.
 - d. Kegiatan rujukan : ke rumah sakit dengan tingkatan pelayanan geriatri lengkap, sempurna atau paripurna.
3. Koordinasi dan pengorganisasian pengorganisasian tim geriatric terpadu di RS
 - a. Rapat rutin tim terpadu geriatric

Rapat rutin dilaksanakan sebelum sekali membahas tentang evaluasi dan kendala yang dihadapi selama pelayanan geriatri dihadiri seluruh Tim

Geriatric

- b. Membuat rencana kegiatan tim terpadu geriatri.

Rencana kegiatan Tim terpadu geriatri disusun di akhir tahun untuk menentukan kegiatan ataupun program kerja di tahun berikutnya dan diajukan kepada direktur. Pembuatan program kerja disesuaikan dengan kebutuhan baik petugas, pasien ataupun tim terpadu geriatric berdasarkan hasil evaluasi program kerja tahun yang lalu.

- c. Melaksanakan advokasi/ koordinasi kepada petugas

Koordinasi antara tim terpadu geriatric dengan petugas dapat dilakukan setiap saat baik secara langsung.

- d. Mengidentifikasi kebutuhan tim terpadu geriatri di unit terkait

Dengan melakukan koordinasi dengan kepala unit rawat jalan, rawat inap, Gadar

Kebutuhan tim terpadu geriatric dikoordinasikan Bersama kepala ruangserta direksi. rawat jalan dan keperawatan

- 4 Pelaksanaan pelayanan geriatric, RS Dharma Nugraha memberikan pelayanan geriatric sebagai berikut:

- a. Pelaksanaan pelayanan geriatric RJ

seluruh pasien geriatric rawat jalan dan Gadar

- b. Pelayanan Home care :

- 1) kunjungan dokter umum & dokter penyakit dalam / tim lainnya keperawatan, fisioterapi dll
- 2) perawatan luka
- 3) pemasangan NGT, Catether
- 4) pengecekan laboratorium
- 5) pelayanan fisioterapi
- 6) Penyuntikan rutin
- 7) dll

- 5 PKRS edukasi/ penyuluhan terhadap masyarakat khusus pasien geriatri

Bekerjasama dengan tim PKRS untuk melakukan penyuluhan dan edukasi terhadap masyarakat khususnya pasien geriatric.

- a. penyuluhan dan edukasi kepada masyarakat khususnya pasien geriatric berbasis RS sesuai dengan jadwal yang disepakati dilakukan oleh Tim

geriatric bekerjasama dengan Tim PKRS.

b. Bekerjasama dengan penyuluhan lansia melalui Tim KPRS.

6 Diklat / peningkatan kompetensi SDM RS

Melakukan sosialisasi dan atau diklat untuk peningkatan kompetensi/ pemahaman tentang pelayanan geriatric.

7 Evaluasi kegiatan

Evaluasi kegiatan dilakukan setiap kegiatan selesai dilakukan berisi hasil kegiatan, evaluasi serta rekomendasi dan laporan kepada direktur

8 Membuat laporan tim terpadu/ evaluasi program kerja

Laporan tim terpadu geriatric terdiri dari:

a. Laporan evaluasi program dilakukan setiap triwulan

b. Laporan tahunan berisi tentang laporan hasil pelaksanaan dan evaluasi program kerja selama satu tahun

VI. SASARAN

NO	KEGIATAN	TARGET
1	Sosialisasi Program, antara lain : a. Diklat internal b. Diklat Eksternal	a. Internal : 100% (bagi staf RS) b. Eksternal : 100% (bagi tim terpadu geriatri)
2	Perencanaan kegiatan tim terpadu geriatri a. Kegiatan Promotif - Pembuatan leaflet tentang geriatri dan penyakit terhadap geriatri - Melakukan penyuluhan di lingkungan pasien RS dengan kegiatan <i>meet your doctor</i> - Melakukan penyuluhan tentang geriatri bekerjasama dengan puskesmas atau komunitas lansia di wilayah binaan dan tim PKRS rumah sakit - Melakukan discharge planning pada pasien geriatri yang dirawat di rumah sakit b. Monitoring dan evaluasi mutu pelayanan geriatri, Membuat <i>worksheet</i> : - Lama rawat - Status fungsional - Rawat inap ulang (Rehospitalisasi) - Kepuasan Pasien c. Sarana dan Prasarana Pelayanan Geriatri	- 1 topik per triwulan - 1x / triwulan - 1x / triwulan - Di isinya discharge planning semua berkas rekam medis pasien geriatri (100%) Terisinya <i>worksheet</i> mutu semua pasien geriatri (100%) - Lama rawat target <12 hari - Status fungsional > 4/20 - Rawat inap ulang < 15% - Kepuasan pasien 100% Sesuai Standar
3	Koordinasi dan pengorganisasian pengorganisasian tim geriatric terpadu di RS a. Rapat rutin tim peradu geriatric	Tiap 3 bulan sekali

4	b. Membuat rencana kegiatan tim terpadu	Tiap bulan
	c. Melaksanakan advokasi/ koordinasi kepada petugas	Sesuai dengan kebutuhan
	d. Mengidentifikasi kebutuhan tim terpadu geriatri di unit terkait	TW 3
	Pelaksanaan pelayanan geriatri.	
5	a. Pelaksanaan pelayanan geriatric RJ	Pencatatan tiap ulan
	b. Pelayanan Home care	Pencatatan tiap bulan
5	PKRS edukasi/ penyuluhan terhadap masyarakat khusus pasien geriatri	Sesuai dengan program kerja PKRS
6	Diklat / peningkatan kompetensi SDM RS	2 kali/ tahun
7	Evaluasi kegiatan	Dilakukan setiap bulan
8	Membuat laporan tim terpadu/ evaluasi program kerja	Tiap TW dan tahunan

VII. JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN

No	KEGIATAN	TAHUN 2023											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Sosialisasi Program , antara lain: a. Diklat internal b. Diklat external	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
2	a. Kegiatan Promotif - Pembuatan leaflet tentang geriatri dan penyakit terhadap geriatri - Melakukan penyuluhan di lingkungan pasien RS dengan kegiatan <i>meet your doctor</i> - Melakukan penyuluhan tentang geriatri bekerjasama dengan puskesmas atau komunitas lansia di wilayah binaan dan tim PKRS rumah sakit - Melakukan <i>discharge planning</i> pada pasien geriatri yang dirawat di rumah sakit b. Monitoring dan evaluasi mutu pelayanan geriatri, Membuat <i>worksheet</i> : - Lama rawat - Status fungsional - Rawat inap ulang (Rehospitalisasi) - Kepuasan Pasien c. Sarana dan Prasarana Pelayanan Geriatri.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√

3	Koordinasi dan pengorganisasian pengorganisasian tim geriatric terpadu di RS													
	a. Rapat rutin tim peradu geriatric													
	b. Membuat rencana kegiatan tim terpadu													
	c. Melaksanakan advokasi/ koordinasi kepada petugas													
	d. Mengidentifikasi kebutuhan tim terpadu geriatri di unit terkait													
4	Pelanaan pelayanan geriatric	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
	a. Pelaksanaan pelayanan geriatric RJ													
	b. Pelayanan Home car													
5	PKRS edukasi/ penyuluhan terhadap masyarakat khusus pasien geriatri											V	V	
6	Diklat / peningkatan kompetensi SDM RS											V	V	
7	Evaluasi kegiatan	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
8	Membuat laporan tim terpadu/ evaluasi program kerja			V		V			V				V	

VIII. EVALUASI JADWAL KEGIATAN DAN PELAPORAN

1. Evaluasi Jadwal Kegiatan
 - a. Setiap bulan melakukan kegiatan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan
 - b. Setiap triwulan melakukan analisa dan evaluasi secara keseluruhan untuk ditindak lanjuti sebagai proses pembuatan program ditahun berikutnya.
2. Pelaporan Evaluasi
 - a. Melakukan pencatatan dan pelaporan setiap kegiatan yang dilakukan setiap akhir tahun
 - b. Setiap triwulan membuat laporan evaluasi kegiatan dilaporkan kepada direktur
 - c. Evaluasi dilakukan setiap triwulan untuk menentukan apakah sesuai sasaran untuk ditindak lanjuti dan diusulkan tahun berikutnya.

IX. PENCATATAN, PELAPORAN, DAN EVALUASI KEGIATAN DALAM KERJA

Pencatatan kegiatan di dalam laporan dilakukan dengan cara melakukan semua kegiatan yang sudah terjadwal dan dicatat dalam buku kerja harian. Laporan dibuat setiap 1 bulan sekali dan diserahkan kepada ketua pelayanan geriatri.

Evaluasi pelaksanaan program kerja secara keseluruhan dilakukan terhadap usulan program kerja yang tertera dalam program kerja Pelayanan Geriatri 2022 atau dengan cara evaluasi secara rutin terhadap laporan bulanan pelayanan Geriatri. Evaluasi program kerja dilaksanakan setiap 3 bulan sekali.

Mengetahui,

DIREKTUR




drg. Purwanti Aminingsih, MARS, PhD

Jakarta, 10 Agustus 2023

KETUA TIM PELAYANAN GERIATRI



dr. Baringin De Samakto Sitompul, SpPD

LAMPIRAN RENCANA ANGGARAN BIAYA

NO	KEGIATAN	ANGGARAN
1	Sosialisasi Program , antara lain: a. Diklat internal b. Diklat Eksternal	Internal Rp. 1.000.000,00 External Rp. 3.000.000,00
2	Perencanaan kegiatan tim terpadu geriatri a. Kegiatan Penyuluhan - Penyuluhan Internal - Penyuluhan Eksternal b. Pertemuan Tim Geriatri	Rp.500.000,00 Rp.500.000,00 Rp.2.000.000,00
Jumlah		Rp. 7.000.000,00