

BAB V

PENUTUP

5.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan terkait analisis keberhasilan kredensialing Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) Klinik Griya Bromo di wilayah mitra BPJS Kesehatan kecamatan Malang Tahun 2020, dapat ditarik kesimpulan bahwa:

Gambaran keberhasilan kredensialing dari Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) klinik Griya Bromo secara umum memiliki dimulai dari legalitas dan kepesertaan klinik sudah sesuai standard, Fasilitas kesehatan sudah cukup baik, Ruang perawatan sudah sesuai standard, transportasi untuk ambulan sudah baik namun masih belum lengkap alat medis yang berada didalam ambulan, sanitasi sudah terpenuhi, sumber energi klinik sudah sesuai standard, sarana komunikasi dan informasi sudah sesuai standard, tenaga kesehatan per item sudah ada tenaga kesehatan, dari segi alat sudah lengkap kurang USG tidak ada, jam buka pelayanan sudah cukup sesuai standard, Jenis pelayanan sudah sesuai dengan pelayanan masing-masing, obat dan Bahan habis pakai sudah digunakan secara optimal, ketersediaan sarana dan prasarana yang lengkap, perlengkapan medis dan obat-obatan yang lengkap, lingkup pelayanan yang lengkap dan memiliki komitmen tinggi hanya dan memiliki panduan klinis pelayanan primer yang berlaku.

Klinik Griya Bromo sudah bekerjasama dengan pihak BPJS Kesehatan. Dalam pelaksanaan kredensialing bagi klinik sudah berjalan optimal, dan juga kredensialing sendiri untuk klinik sebagai assessment, untuk rekredensialing tahun berikutnya juga membantu evaluasi tahunan, dan kredensialing untuk tahun berikutnya sebagai rekredensialing bisa lebih optimal lagi,

Untuk kepengaruhannya kredensialing terhadap klinik Sangat berpengaruh, klinik mengoptimalkan untuk syarat kredensialing mulai dari fasilitas

kesehatan, sesuai standard namun juga ada yang masih belum ada, tapi sudah bisa optimal, dan pada proses penilaian terdapat 28 item dengan mencocokkan dengan Kategori penilaian terhadap hasil kredensialing pihak klinik Griya bromo tidak mengetahui skor akhir penilaian tidak adanya komunikasi dengan pihak BPJS Kesehatan terkait nilai dan aspek-aspek yang kurang dalam kredensialing.

5.2. Saran

a. Bagi BPJS Kesehatan

1. Perlu meningkatkan komunikasi antara pihak Klinik dan BPJS Kesehatan terhadap nilai dan aspek-aspek yang kurang dalam kredensialing sehingga klinik dan BPJS Kesehatan Malang dapat melakukan evaluasi kredensialing, lebih bersifat partisipatif agar semua pihak yang berkaitan dapat memberikan kontribusi yang maksimal. Lebih di tingkatkan komunikasi agar mendapatkan informasi yang akurat.

b. Bagi Klinik Griya Bromo

1. Perlu memperbaiki kekurangan dan meningkatkan komunikasi agar mendapatkan informasi yang akurat
2. Pada perizinan lain atau AMDAL, agar diterbitkan surat izin.
3. memperbaiki yang belum sesuai standard yaitu dari bed kamar Fasilitas, USG, Ambulan dan surat dari daerah Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) klinik griya bromo

DAFTAR PUSTAKA

- Azwar, A. 2010. *Pengantar Administrasi Kesehatan Edisi Ketiga*.
Tangeran: Binarupa Aksara.
- Ariekunto. 2006. *Rumus prosentase*: Binarupa Aksara.
- BPJS Kesehatan Cabang utama Malang. 2019. *Jumlah Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama yang Bekerjasama di Wilayah Surabaya per mei 2019*. Malang: BPJS Kesehatan Cabang utama Malang.
- Herkutanto dan Susilo, 2009. *Hambatan dan Harapan Sistem Kredensial Dokter di Empat Rumah Sakit Indonesia*
- Idris, Fachmi. 2014. *Evaluasi Pelaksanaan JKN*. Jakarta : BPJS Kesehatan.
- Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia:
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2013. *Buku Pegangan Sosialisasi Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam Sistem Jaminan Sosial Nasional*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Luh Putu Sinthya Ulandari, 2014. *Gambaran Proses Pelaksanaan Kredensialing Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan Cabang Denpasar*
- Nazir, M. 2011. *Metode Penelitian*. Jakarta: Balai Aksara.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
Jakarta: Rineka Cipta.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 71 Tahun 2013. *Tentang Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 Tahun 2014. *Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat..*
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 5 Tahun 2014. *Tentang Panduan Praktik Klimis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Primer*.

Smokensi. 2008 dalam Ulandari. 2019. Kredensialing. jember:
Universitas jember.

Supriyantoro. 2018. Manfaat kredensialing. Jakarta : Skretaris
menteri kesehatan

Sugiyono. 2010. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan
R&D. Bandung: CV. Alfabeta Bandung.

Undang-undang Republik indonesia Nomor 40 Tahun 2004.
Tentang sistem jaminan sosial nasional. Jakarta :
Undang-undang Republik Indonesia

Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2014
Tentang Tenaga Kesehatan.

Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2011
Tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial.