

Request for Proposals (RFP)

COLLABORATION AND PARTNERSHIP IN ADDRESSING PUBLIC HEALTH CHALLENGES AFTER THE PANDEMIC

Periode Pengumpulan Proposal

3 - 23 April 2023

Pusat Kebijakan dan Manajemen Kesehatan, Fakultas Kedokteran,
Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan

Universitas Gadjah Mada

DAFTAR ISI

<i>PENGANTAR</i>	2
Latar belakang	2
Tujuan Program	3
Luaran kegiatan	3
Sekilas Tentang PKMK FK-KMK UGM	4
<i>PANDUAN PENULISAN PROPOSAL</i>	5
Kompetensi TIM	5
Komposisi tim	5
DOKUMEN PELAPORAN	6
Anggaran Kegiatan	6
Pelaksanaan KEGIATAN	7
Lokasi Kegiatan.....	8
Jadwal Kegiatan.....	7
<i>SISTEMATIKA PROPOSAL</i>	9
Proposal kegiatan	9
Ketentuan Umum Proposal.....	9
Sistematika	9
Pengiriman Proposal	11
<i>EVALUASI PENILAIAN PROPOSAL</i>	11
Tahap Evaluasi Proposal	11
Penilaian Seleksi Substansial	12
<i>LAMPIRAN</i>	14

LATAR BELAKANG

Pada 11 Maret 2020, WHO mendeklarasikan pandemi COVID-19, setelah dua bulan sebelumnya dideklarasikan sebagai Public Health Emergency of International Concern (PHEIC). Dalam kurun waktu satu tahun, jumlah kematian akibat COVID-19 mencapai 1.8 juta jiwa dan jumlah ini semakin meningkat, hingga pada Maret 2023, WHO mencatat jumlah kematian global akibat COVID-19 mencapai setidaknya 6.8 juta jiwa, dengan lebih dari 761 juta kasus terkonfirmasi di seluruh dunia.

Indonesia merupakan salah satu episentrum global untuk COVID-19. Pada Maret 2023, jumlah penduduk Indonesia yang terinfeksi COVID-19 melampaui 6.7 juta jiwa, dengan total kematian mencapai 161 ribu jiwa. Pandemi COVID-19 telah menunjukkan berbagai kelemahan sistem kesehatan di Indonesia dimana sangat rentan pada ancaman kesehatan dari luar. COVID-19 juga menunjukkan betapa pentingnya interoperabilitas digital antar sistem aplikasi kesehatan dan kebutuhan yang untuk merespons penyakit dalam keadaan darurat. Beberapa kesenjangan yang muncul diawal pandemi yakni rumah sakit yang kewalahan menghadapi lonjakan pasien COVID-19, sumber daya medis dan lokasi tes yang tidak mencukupi serta kekacauan pada perhitungan jumlah kasus COVID-19, jumlah APD yang tidak mencukupi untuk tenaga kesehatan, serta kesenjangan akses pada populasi yang rentan. Kelemahan ini menyebabkan tingginya risiko infeksi dan tingkat kematian yang lebih tinggi di pada populasi rentan, yaitu orang tua dan mereka yang memiliki penyakit penyerta.

Pandemi COVID-19 di Indonesia juga menunjukkan bahwa tidak mungkin satu lembaga bekerja sendiri untuk mengelola bencana kesehatan masyarakat. Kementerian Kesehatan, selaku pimpinan di sektor kesehatan, tidak mungkin mampu untuk mencegah dan menangani penyakit zoonosis seorang diri, karena penanganannya membutuhkan peran dari Kementerian Pertanian dan Kementerian Lingkungan Hidup dan Kehutanan melalui pendekatan One Health. Maka dari itu salah satu aspek yang menjadi tujuan besar dari kegiatan ini adalah untuk mampu meningkatkan kolaborasi lintas sektor, lintas lembaga dalam menghadapi tantangan permasalahan kesehatan di masa depan.

TUJUAN PROGRAM

Tujuan RFP ini adalah untuk meningkatkan kerja sama dan kemitraan dalam mengatasi tantangan kesehatan masyarakat setelah pandemi. Tema atau strategi yang dapat diusulkan antara lain: (Peneliti dapat memilih satu tema dengan setidaknya memuat satu atau lebih subtema)

1. Inovasi sistem peringatan dini dan respons dalam menghadapi pandemi di Indonesia
 - a. Kolaborasi kelompok medis profesional untuk mengembangkan dan menawarkan panduan klinis serta bahan edukasi lainnya bagi penyedia layanan kesehatan, pasien, dan sektor publik dalam menghadapi keadaan darurat kesehatan masyarakat.
 - b. Mengembangkan strategi untuk sistem kesehatan yang berkelanjutan setelah pandemi
 - c. Inovasi dalam solusi kesehatan dan kesehatan digital untuk Sistem Kewaspadaan Dini dan Respon di Indonesia
2. Gambaran umum *Post-COVID* di Indonesia
 - a. Memahami dampak pandemi pada populasi rentan dan target populasi intervensi
 - b. Identifikasi gejala dan diagnosis yang paling sering dialami oleh pasien dengan gangguan *Post-COVID*
 - c. Memahami faktor risiko, kelompok risiko, pada kejadian gangguan *Post-COVID*
 - d. Memahami peran vaksinasi COVID-19 dalam mencegah kejadian *Post-COVID*

LUARAN KEGIATAN

Proposal yang terpilih diharuskan mampu menunjukkan luaran yang berdampak sesuai dengan tujuan kegiatan serta memiliki rekomendasi kebijakan strategis.

SEKILAS TENTANG PKMK FK-KMK UGM

Pusat Kebijakan dan Manajemen Kesehatan (PKMK) didirikan pada tanggal 5 Februari 1998, merupakan organisasi di bawah Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan, Universitas Gadjah Mada. PKMK memiliki sertifikat ISO 9001:2015 yang memenuhi sistem manajemen mutu untuk penyediaan penelitian, konsultasi, pelatihan, diseminasi pengetahuan, dan sistem informasi terkait kebijakan dan manajemen kesehatan.

PKMK sebagai pusat kebijakan dalam sistem kesehatan nasional memiliki tujuan untuk memperkuat kapasitas kebijakan dan manajemen kesehatan di Indonesia serta mengembangkan berbagai media pengetahuan dan informasi yang dapat diakses oleh masyarakat.

Visi

Bertekad menjadi institusi penelitian, konsultasi dan pelatihan kebijakan dan manajemen kesehatan yang menjadi acuan nasional dan mempunyai standar internasional.

Misi

1. Melaksanakan kegiatan penelitian, konsultasi dan pelatihan untuk meningkatkan pengetahuan dan kapasitas manajerial bagi institusi pelayanan kesehatan pemerintah dan swasta dan sumber daya manusianya
2. Melaksanakan penelitian, konsultasi, advokasi dan pelatihan dalam kebijakan kesehatan.
3. Mendukung misi UGM dalam menyelenggarakan pembelajaran dan pengabdian berbasis riset melalui penyediaan dana penelitian bagi mahasiswa S2 dan S3
4. Mengembangkan jejaring dengan lembaga-lembaga terkait di level nasional dan internasional dalam upaya membangun sistem kesehatan dan mencapai tujuan pembangunan kesehatan
5. Menjadi narasumber bagi lembaga konsultan kebijakan dan manajemen kesehatan lain yang membutuhkan.

KOMPETENSI TIM

1. Memiliki keahlian dalam manajemen proyek, analisis data, dan melaporkan luaran dari program
2. Dapat menunjukkan keahlian dalam melakukan proses penilaian, monitoring, dan evaluasi
3. Memiliki kemampuan dalam berinteraksi dengan mitra pemerintahan, mitra pembangunan (*non-government organization*), serta lembaga lainnya
4. Memiliki kemampuan untuk menulis laporan yang komprehensif sebagai dasar untuk mengembangkan pengetahuan dan mencapai kemajuan.

KOMPOSISI TIM

Aktivitas dapat diikuti oleh institusi pendidikan, pusat studi, organisasi atau individu yang memiliki pengalaman dalam mengimplementasikan program terkait kesehatan. Satu peneliti hanya dapat terlibat di dalam satu proposal untuk memastikan seluruh partisipan memiliki kesempatan yang sama.

1. Ketua tim : Ketua tim merupakan seorang peneliti senior yang telah menunjukkan kapasitasnya dalam manajemen program (diutamakan memiliki latar belakang medis atau epidemiologi)
2. Anggota tim : Anggota tim di dalam proyek memiliki latar belakang dan keahlian yang relevan untuk memastikan program dapat berjalan dengan efektif serta memiliki satu orang petugas administrasi.

DOKUMEN PELAPORAN

Berikut adalah dokumen yang menjadi luaran kegiatan

1. laporan akhir dalam bahasa Inggris dengan susunan sebagai berikut:
 - a. Ringkasan eksekutif
 - b. Latar Belakang
 - c. Tujuan
 - d. Metode Penelitian
 - e. Hasil Penelitian
 - f. Kesimpulan
 - g. Rekomendasi
2. Setidaknya memiliki 1 (satu) draft manuskrip artikel ilmiah dan bukti submisi kepada jurnal ilmiah nasional/internasional terindeks Sinta/SCOPUS
3. Laporan keuangan penggunaan anggaran

Catatan :

Para pemenang proposal akan bekerja sama secara erat dengan PKMK FKKMK UGM dan CDC US; konsultasi dan dukungan teknis akan diberikan selama kegiatan berlangsung. Para pemenang bertanggung jawab untuk tiga kali mempresentasikan gambaran detail kegiatan yakni pada awal kegiatan, laporan kemajuan tengah periode, dan laporan presentasi akhir. Para penerima dana terpilih juga bertanggung jawab untuk mengirimkan pembaharuan (*update*) per dua mingguan dan serta mengirimkan laporan akhir.

ANGGARAN KEGIATAN

Anggaran kegiatan maksimal sebesar Rp 400.000.000 (Empat ratus juta rupiah) yang diperuntukkan untuk pelaksanaan kegiatan selama maksimal 6 bulan. Dana yang telah disetujui akan dicairkan dalam 3 tahapan, dengan besaran nilai pada tahap pertama 40%, tahap kedua 40% dan tahap ketiga 20% dari total kegiatan.

Anggaran hanya dapat dipergunakan untuk membiayai kegiatan penelitian yang mencakup: pengumpulan dan analisis data, karakterisasi sampel, transportasi, asisten peneliti, dan biaya publikasi, baik berupa jurnal, buku, lembar kebijakan (policy brief), atau bentuk publikasi ilmiah lainnya

Anggaran tidak diperkenankan untuk membiayai kepentingan internal, kegiatan yang berkaitan dengan partai politik, kegiatan yang bertentangan dengan hukum dan kegiatan diluar dari proposal yang diusulkan.

PELAKSANAAN KEGIATAN

JADWAL KEGIATAN

- | | |
|---|--|
| 1. Pengumuman RFP | : 3 April 2023 |
| 2. Penerimaan Proposal | : 3 - 23 April 2023 |
| 3. Evaluasi Dokumen, Seleksi dan Penilaian oleh Tim <i>Reviewer</i> | : 24 April - 3 Mei 2023 |
| 4. Seleksi akhir (interview daring) | : 5 Mei 2023 |
| 5. Pengumuman Penetapan Pemenang | : 8 Mei 2023 |
| 6. <i>Kick off meeting</i> | : 9 Mei 2023 |
| 7. Implementasi kegiatan | : 10 Mei - 31 Oktober 2023 |
| 8. Pelaporan tengah periode | : Mulai 24 Juli 2023 |
| 9. Pencairan pendanaan tahap I (40%) | : Setelah mendapatkan persetujuan kaji etik (jika dibutuhkan) |
| 10. Pencairan pendanaan tahap II (40%) | : Setelah mengirimkan laporan tengah periode, paling lambat 5 September 2023 |
| 11. Pencairan pendanaan tahap III (20%) | : Setelah mengirimkan laporan akhir, 10 November 2023 |
| 12. Pengumpulan laporan akhir | : 10 November 2023 |

LOKASI KEGIATAN

Kegiatan dapat dilaksanakan di seluruh wilayah Indonesia

PERSYARATAN PELAPORAN

Untuk memudahkan proses monitoring, peserta bertanggungjawab dalam pelaksanaan penelitian dengan melakukan proses pencatatan semua kegiatan pelaksanaan dan menyiapkan laporan kemajuan penelitian. Laporan kemajuan penelitian dalam bentuk presentasi kemajuan penelitian (laporan tengah periode) .

Pada akhir pelaksanaan penelitian, peneliti bertanggungjawab dalam menyusun Laporan Akhir Penelitian dalam bentuk presentasi hasil akhir dan *draft* artikel ilmiah.

MONITORING DAN EVALUASI

Hasil dari kegiatan monitoring dan evaluasi (monev) akan menentukan pendanaan penelitian. Monev dilakukan pada saat laporan kemajuan tengah periode dan laporan hasil akhir penelitian.

SISTEMATIKA PROPOSAL

PROPOSAL KEGIATAN

KETENTUAN UMUM PROPOSAL

- a. Tema penelitian sesuai dengan yang informasi dalam latar belakang panduan ini;
- b. Penelitian dilakukan dalam wilayah Republik Indonesia.
- c. Sistematika proposal sesuai ketentuan dalam panduan ini;
- d. Penelitian yang diajukan dalam proposal **bukan merupakan penelitian yang telah dilakukan atau sedang dilakukan;**
- e. Proposal yang diusulkan tidak diajukan untuk memperoleh bantuan penelitian baik secara PARSIAL maupun secara PENUH dari lembaga manapun.
- f. Jangka waktu penelitian paling lama 6 (enam) bulan terhitung sejak proposal dinyatakan diterima untuk didanai (penandatanganan kontrak dengan PKMK);

SISTEMATIKA

Sistematika proposal adalah ketentuan dasar dalam penulisan proposal dan tata urutan dalam penyusunan proposal. Proposal dapat ditulis dalam bahasa Indonesia atau bahasa Inggris, ditulis menggunakan huruf Times New Roman, ukuran huruf 12, dengan sistematika sebagai berikut:

- a. Halaman Judul (nama pengusul, anggota tim, institusi)
- b. Abstrak (maksimum 300 kata)
- c. Pendahuluan.

Berisi latar belakang, rumusan masalah, tujuan kegiatan, dan manfaat kegiatan (Maksimal 2 halaman)

d. Metode Penelitian.

Berisi gambaran singkat *framework* penelitian dalam bentuk bagan, detail metode pengambilan data, sumber data, rencana analisis, lokasi, dan jadwal pelaksanaan kegiatan. (Maksimal 2 halaman diluar tabel dan bagan)

e. Rencana Implementasi

Memuat informasi mengenai detail kegiatan implementasi, manajemen proyek, pengalaman singkat dari ketua tim peneliti dan anggota peneliti, serta deskripsi kerja (*job description*) dari masing-masing personel. (Maksimal 2 Halaman diluar tabel)

f. Susunan Biaya Penelitian.

Berisi usulan biaya yang sesuai dengan kebutuhan dan harus menggambarkan apa yang ada di rencana implementasi. (Dikirimkan dalam format excel)

g. Daftar Pustaka.

Berisi pustaka yang diacu dalam narasi, ditulis berdasarkan kaidah penulisan ilmiah. Daftar Pustaka disusun berdasarkan sistematika vancouver.

h. Lampiran.

Berisi surat pernyataan, CV ketua dan anggota tim (tanpa foto), serta dokumen pendukung lainnya.

PENGIRIMAN PROPOSAL

Pengusul harus menyerahkan proposal lengkap ke PKMK FKMK UGM selambat-lambatnya pada **Minggu, 23 April 2023 pukul 23.59 WIB**. Usulan proposal dapat dikirim melalui email rizkyadinda@mail.ugm.ac.id dengan **Subject RFP-PKMK-2023**. Sedangkan judul file proposal menggunakan format **Nama Instansi/Individu_Judul Proposal**. Pengumpulan proposal diluar ketentuan waktu tersebut tidak akan diterima.

Pertanyaan terkait konten atau klarifikasi proposal dapat dikirimkan kepada dr. Hardhantyo MPH, Ph.D di muhammad.hardhantyo.p@mail.ugm.ac.id dengan subjek **RFP-permohonan klarifikasi**

EVALUASI PENILAIAN PROPOSAL

TAHAP EVALUASI PROPOSAL

Tahap melakukan evaluasi proposal calon peserta, yaitu seleksi administratif dan seleksi substansial.

1. **Seleksi administratif** dilakukan oleh Sekretariat berdasarkan ketentuan dalam Pedoman Penulisan Proposal Penelitian. Setelah menerima proposal calon peserta sesuai batas waktu pengumpulan proposal, Sekretariat melakukan penilaian pada kelengkapan dokumen. Jika Proposal sesuai dengan kriteria, maka proposal dinyatakan lolos dari evaluasi tahap pertama dan dilanjutkan evaluasi tahap kedua.
2. **Seleksi teknis** dilakukan oleh Tim Panelis mengenai kualitas dan kelayakan dari isi proposal sesuai standar yang berlaku. Setiap proposal yang lolos pada tahap evaluasi pertama akan dikirimkan kepada Tim Panelis untuk dievaluasi (dibaca dan dinilai) secara independen. Panelis tidak diperkenankan untuk berkomunikasi dengan pengusul dalam kaitannya dengan proposal yang sedang dievaluasi. Proses selanjutnya Tim Panelis akan melakukan diskusi bersama untuk menggabungkan penilaian akhir masing-masing untuk menentukan lolos atau tidaknya sebuah proposal. Seleksi teknis akan meliputi :

- a. Kualitas proposal secara keseluruhan
- b. Kualitas solusi yang diusulkan
- c. Pendekatan manajemen proyek yang diusulkan
- d. Pengalaman tim pendaftar dalam menjalankan proyek terkait
- e. Kualifikasi dan kompetensi dari anggota tim yang terlibat
- f. Aspek keterbaruan dan penting dalam pengembangan ilmu

PENILAIAN SELEKSI SUBSTANSIAL

Pembobotan dalam seleksi substansial sebagai berikut:

Pembobotan Teknis	:	70% dari total evaluasi
Bobot Finansial	:	30% dari total evaluasi

Evaluasi teknis proposal akan mencakup:

- Sejauh mana persyaratan dan harapan dari tim panelis telah ditangani dengan memuaskan;
- Kualitas proposal secara keseluruhan;
- Kesesuaian dengan pendekatan yang diusulkan;
- Kualitas dari solusi yang diusulkan;
- Metode yang diusulkan dalam mengelola proyek;
- Pengalaman pengusul dalam melaksanakan proyek-proyek terkait;
- Kualifikasi dan kompetensi personel yang diusulkan; dan
- Kerangka waktu yang diusulkan.

Jumlah poin yang dapat diperoleh untuk setiap kriteria evaluasi ditentukan di bawah ini. Minimal poin yang harus dicapai untuk lulus adalah **45**.

Kecukupan kapasitas, termasuk kelayakan untuk melakukan tugas yang diharapkan dan riwayat dalam melakukan proyek serupa	15
Kualitas proposal secara keseluruhan, termasuk solusi yang diusulkan, timeline dan langkah-langkah antisipasi/mitigasi risiko potensial	40
Kesesuaian dalam pemilihan peran, pembagian tugas dan kualifikasi/kompetensi personel yang diusulkan untuk penugasan tersebut	15
TOTAL	70

Sistem skala penilaian didefinisikan sebagai berikut:

Kriteria	Penilaian berdasarkan bukti	Poin
Sangat baik	Bukti luar biasa dari kemampuan untuk melampaui persyaratan kontrak	65-70
Baik	Bukti yang baik tentang kemampuan untuk melampaui persyaratan kontrak	50-64
Memuaskan	Bukti kemampuan yang memuaskan untuk mendukung persyaratan kontrak	45-49
Buruk	Sedikit dapat diterima atau bukti lemah dari kemampuan untuk mendukung kontrak	35-44
Sangat Buruk	Kurangnya bukti untuk menunjukkan kemampuan untuk mematuhi kontrak	1-34
Data tidak ada	Informasi belum dikirimkan atau tidak dapat diterima	0

Catatan :

PKMK FKKMK UGM memiliki kemungkinan untuk sewaktu - waktu mengirimkan email kepada pengusul untuk klarifikasi tentang detail kegiatan maupun anggaran.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Peserta

SURAT PERNYATAAN PESERTA

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Jurusan/Depertemen :
Universitas/Institut/Sekolah Tinggi :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya yang berjudul “” yang diusulkan kepada PKMK FKMK FK UGM adalah **benar-benar proposal penelitian yang bersifat original, belum pernah dilakukan sebelumnya, tidak sedang dilakukan, dan tidak sedang diajukan untuk program atau lembaga/sumber dana lain**

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima ke PKMK KMK FK UGM. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya

Kota, Tanggal-Bulan –Tahun
Materai 10.000

(Nama Jelas)

Lampiran 2. Format Biodata Pengusul Penelitian

A. Identitas Diri

1.	Nama Lengkap	
2.	Tempat dan Tanggal Lahir	
3.	Jenis Kelamin	
4.	Alamat	
5.	Nomor Telepon/HP	
6.	E-mail	

B. Riwayat Pendidikan

Tingkat Pendidikan	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Selesai
SD			
SMP			
SMA			
Perguruan Tinggi			

C. Pengalaman Penelitian dalam 3 Tahun Terakhir

NO	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah
1.				
2.				

D. Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal dalam 3 Tahun Terakhir

No	Judul/Artikel Ilmiah	Volume/Nomor/Tahun	Nama Jurnal

E. Pemakalah Seminar Ilmiah (Oral Presentation) dalam 3 Tahun Terakhir

No	Judul/Artikel Ilmiah	Volume/Nomor/Tahun	Nama Jurnal

F. Karya Buku Dalam 3 Tahun Terakhir

No	Judul/Artikel Ilmiah	Volume/Nomor/Tahun	Nama Jurnal

G. Pernyataan Kesesuaian

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya.

Kota, Tanggal-Bulan-Tahun

(.....)