



EVALUASI PELAKSANAAN KEPMENKES 631/2005



**PERAN KOMITE MEDIK DALAM
PEMBANGUNAN MUTU RUMAH SAKIT**

• JOGYA, 24 JULY 2009

BOY EDUARD RICHARD WAJONG

DUNIA KITA

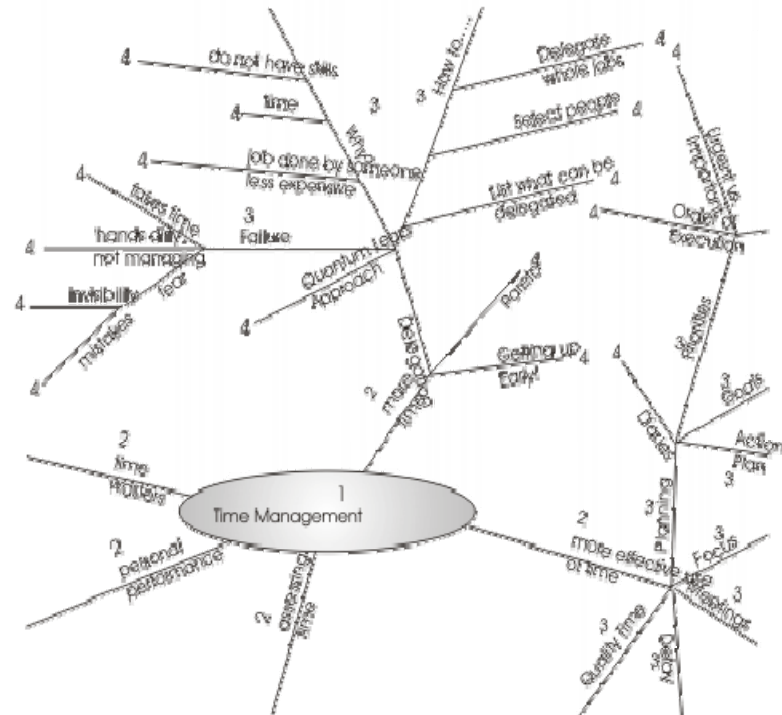
REQUIREMENTS

KESEHATAN



RUMAHSAKIT

**COMMON
SENSE**



**PROFESSIONAL
SENSE**

FAKTA DI PELAYANAN KESEHATAN

(*SUMBER ANDRY, SHLK*):

S I N O F H O S P I T A L

- Kesalahan medis cenderung
- Toleransi pada tingkah laku yang merugikan
- Standard Operational Procedure bervariasi
- Prosedur medis individu bervariasi
- Tidak ada laporan tentang kejadian yang tidak diharapkan
- Hanya berkonsentrasi pada pelayanan langsung ke pasien
- SALAH & LAMBAT DIAGNOSA
- KESALAHAN SELAMA TERAPI
- KESALAHAN OBAT
- HASIL TERLAMBAT
- MISKOMUNIKASI
- PEMANTAUAN RENDAH
- SALAH IDENTITAS

- Tidak ada aturan tentang jam kerja dokter spesialis
- SOP & Peraturan yang dibuat kurang disosialisasikan serta tidak diimplementasikan
- Tidak melakukan analisa kualitas pelayanan
- Mencontoh dengan Copy Paste
- Tidak mencatat kejadian yang tidak diharapkan.
- **Rasio Jumlah tenaga yang kurang sesuai**
- **Staf kurang kompeten**
- **Maintenance peralatan tidak baik**
- **Trainning tidak berjalan dengan baik**
- **Tidak mempunyai Product Committee**
- **Pembelian obat & Medical equipment tergantung dari dokter**
- **Dst**

BOARD OF DIRECTOR

Ok. Whatever you agreed on last week, we disagree on this week...But we can see next week if we still agree on what we disagreed on this week.

BOARD OF PROFESSIONAL

Well, I agree to disagree on what we disagreed to agree, just as long it is agreed that we agree to meet again to try not to disagree. I do not know if you agree?



SMS P
WELCO
CR



DISCLAME
R

OP MEDIK

DIS

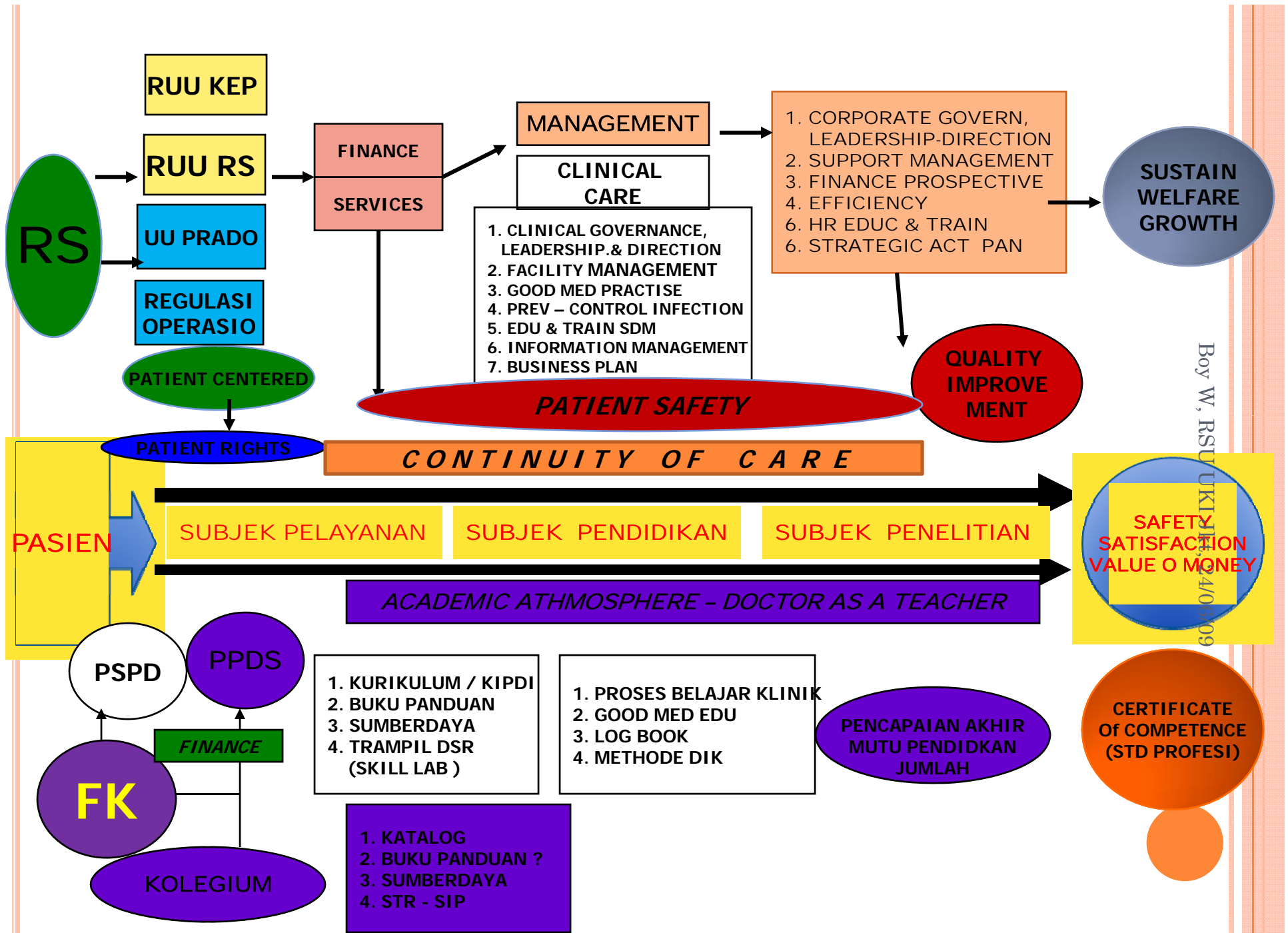
MPETEN

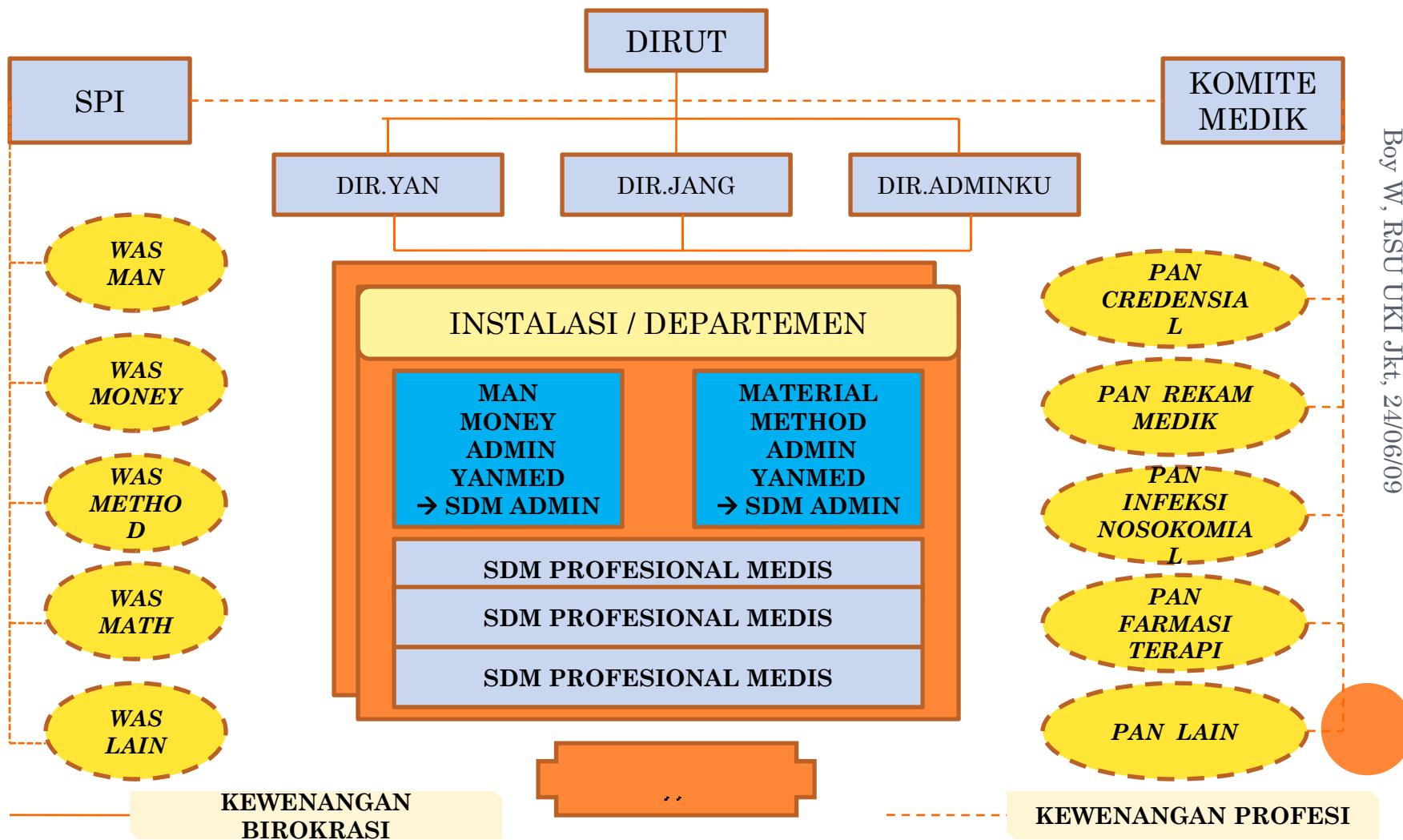
& TERLANTAR

N DAGANG

DIAGNOSA BLM

p. 3 0.000 → RS tak bisa
ktikan karena biaya itu pergi





KEPMENKES 631/2005 MENGATUR

**KOORDINASI
MANAJEMEN
DAN PROFESI
MEDIS**

**PENGOrganisasi
Sian Medis**

**PENYELEGGARAAN
TEKNIS MEDIS**



FUNGSI, TUGAS & WEWENANG KM SESUAI EDARAN DIRJEN BINA YANDIK DEPKES NOMOR: HK.00.06.1.4.2895

Fungsi sebagai pengarah (*steering*) dalam pelayanan medis yang meliputi:

- **Memberi saran kepada Direktur Utama**
- **Mengkoordinasikan dan mengarahkan pelayanan medis**
- **Menangani hal-hal yang berkaitan dengan Etik Kedokteran**
- **Menyusun kebijakan pelayanan medis sebagai standar yg harus dilaksanakan oleh KSM.**

Tugas:

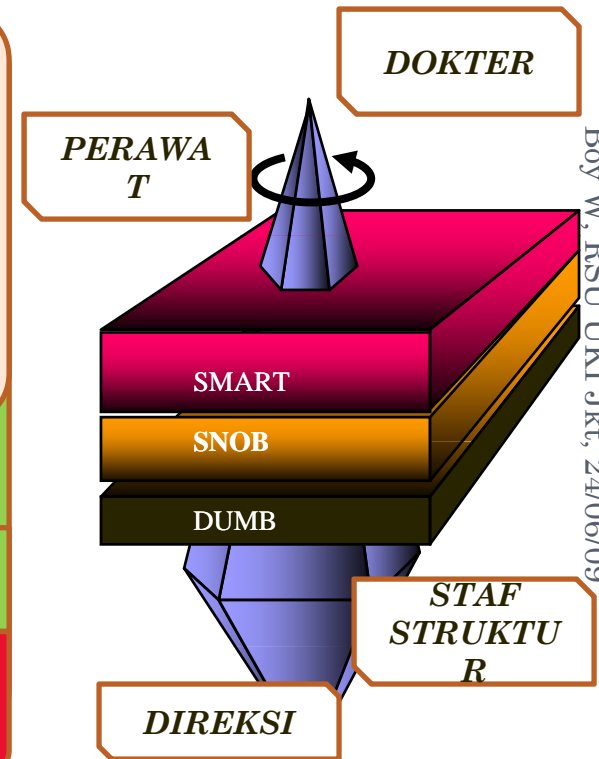
- **Membantu Direktur menyusun Standar Pelayanan Medis, *medical staff bylaws*, kebijakan dan prosedur mediko-legal & etiko-legal, serta memantau pelaksanaannya.**
- **Melakukan pembinaan etika profesi, disiplin profesi dan mutu profesi**
- **Mengatur kewenangan profesi antar kelompok staf medis**
- **Meningkatkan prog. Yan, dik & pelatihan serta penelitian dan pengembangan**

Wewenang :

- **Memberikan usul rencana kebutuhan dan peningkatan kualitas tenaga medis**
- **Memberikan pertimbangan tentang rencana pengadaan, penggunaan dan pemeliharaan alat medis dan penunjang medis serta pengembangan medis**
- **Monitoring dan evaluasi yang terkait dengan mutu pelayanan medis**
- **Monitoring dan evaluasi efisiensi dan efektifitas penggunaan alat kedokteran di RS**
- **Melakukan pembinaan etika profesi serta mengatur kewenangan profesi antar KSM**
- **Membentuk Tim Klinis yang mempunyai tugas menangani kasus-kasus pelayanan medik**
- **Memberikan rekomendasi tentang kerjasama antar RS dan FK/FKG/Institusi dik lainnya.**

1. REGULASI KESEHATAN: UUKES, UUPK, RUURS, RUU KEP, KEPMEN S 631, KEPMEN LAIN
2. REGULASI ORGANISASI: PERMENKES 772/2002, UU PT
3. TOOLS: ISO, PS, ...
4. MISI: NILAI KE ...

**APA PENGARUH
MUTU TAK BAIK**



Boy W. RSU UKI Jkt, 24/06/09

PENETRASI PASAR
=
DiamondHeadDrill

KENAPA OPERASIONAL KEPMENKES 631/2005 LEMAH

○ INPUT:

- **KM KURANG MENGETAHUI TTG PENYELENGGARAAN ORGANISASI KM**
- **TOOLS MANAJEMEN KLINIK TIDAK DIKUASAI**
- **PERAN DAN FUNGSI SUBKOMITE KURANG DIKUASAI**
- **KEMAMPUAN KLINIK TENAGA MEDIS**
- **KREDIBILITAS/ETIK MORAL (VESTED INTEREST PROFESI MEDIK DAN MANAJEMEN)**

○ PROSES

- **PENYELENGGARAAN ORGANISASI RENDAH**
- **POSISI JABATAN KURANG MENARIK**
- **KEMAMPUAN SOP MEDIS RENDAH**
- **SOP TIDAK BERKUALITAS**
- **PELAKSANAAN SOP BIAS BAHKAN BERTENTANGAN**
- **MONITORING DAN EVALUASI KURANG**

KONDISI PENDUKUNG MUTU DI RS

❑ **SISTIM KESEHATAN:**

- PRIVATE VS WELFARE
- PENDIDIKAN DOKTER
 - MAHAL
 - INTELEKTUAL
 - KARTEL SPESIALIS
- SISTIM PEMBIAYAAN (-)

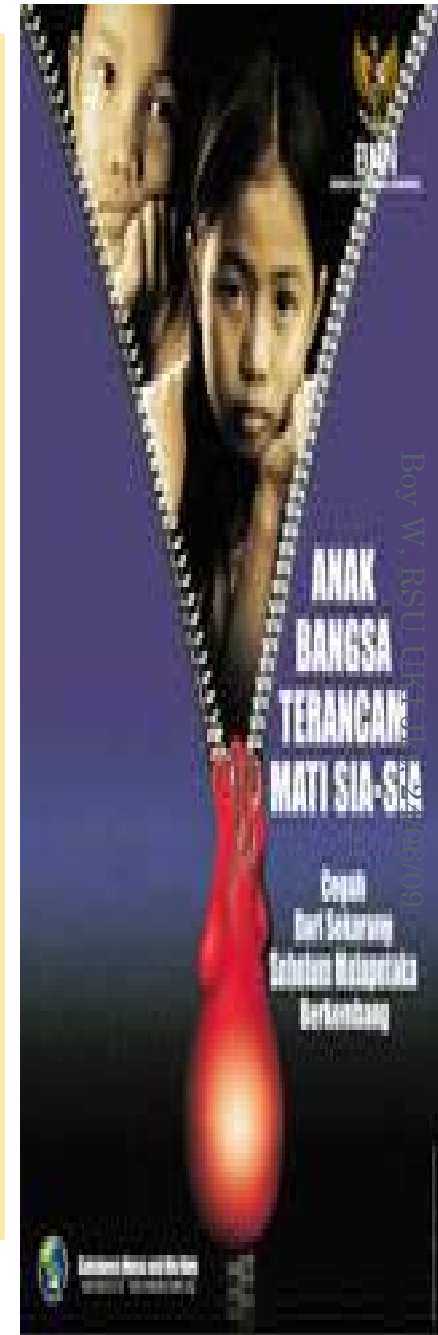
❑ **REGULASI**

- ❑ TIDAK SALING MENDUKUNG
- ❑ TAK PUNYA DAYA PAKSA
- ❑ PENGAWASAN LEMAH DAN KOMITMEN PENGAWAS RENDAH
- ❑ ORIENTASI INPUT



KESIMPULAN DAN SARAN

- UNDANG/UNDANG ATAU ATURAN KURANG SINKRON
 - KONDISI SISTIM MAKRO KURANG Mendukung SISTIM MIKRO DI RS
- KEPMENKES No. 631/2005 MASIH RELEVAN NAMUN LEMAH DALAM PENYELENGGARAAN
- KEPEMIMPINAN BIROKRASI DAN KEPEMIMPINAN PROFESI DI RS MASIH JAUH DARI BAIK
- MON-EV DEPKES ATAU BADAN YANG DITUNJUK DITINGKATKAN
- SISTIM HARUS MEMILIKI DAYA PAKSA DAN *"REWARD & PUNISHMENT"*
- LINGK. MAKRO HARUS Mendukung LING. MIKRO



**MYOPIA
MANAGEMENT**



**JADU
L**



**MYOPIA
KASIH
DAN "MAAF"**

