

Pengembangan Clinical Leadership : Pengalaman
RSUPN Cipto Mangunkusumo Dalam Mencapai
Standar Akreditasi JCI



Ayi Djembarsari

Kepemimpinan dan Dokter

- Kepemimpinan adalah bagian penting dari pekerjaan profesional seorang dokter.
- Setiap individu dokter bekerja dalam sistem dan dalam organisasi.
- Mereka memiliki peran dan tanggung jawab untuk berkontribusi dalam menjalankan organisasi di mana mereka bekerja agar mencapai mutu yang lebih baik.

What is clinical leadership?

- *Clinical leadership describes both a set of tasks to lead improvements in the safety and quality of health care, and the attributes required to successfully carry them out.*

At a strategic level, these include:

- *participating in setting the safety and quality agenda, and taking responsibility for implementing that agenda*
- *taking a substantial role in determining priorities for allocation of resources to support best practice*
- *acting as champions for improvement*
- *attaching professional and organisational status to safety and quality activities*
- *taking the lead in prioritising, designing and implementing improved processes of care*
- *ensuring training and organisational support are available to support involvement in clinical governance activities.*

Clinical Leadership dalam rangka clinical governance

- *Clinical leader* berperan penting dalam mewujudkan *clinical governance* .
- Manajemen dan tenaga profesional dokter bertanggung jawab dalam pelayanan pasien, meminimalkan risiko dan untuk terus memantau dan meningkatkan kualitas pelayanan.

The pillars of Clinical Governance

Clinical effectiveness & clinical practice	Clinical risk management	Patient experience	Professional development management & training
Evidence based medicine Clinical care pathways Clinical outcomes Clinical models of care Cost effective care	Incident management system Adverse events monitoring Clinical investigation, root casue analysis & audit Quality Accreditation	Patient satisfaction Patient complaints Patient rights & confidentiality Consent Patient information	Recruiting best doctors & nurses Professional development Competency Skills updating Ethics Code of conduct



VISI :

Menjadi Rumah Sakit Pendidikan dan Pusat Rujukan Nasional terkemuka di Asia Pasifik pada tahun 2014.

MISI :

1. Memberikan pelayanan kesehatan paripurna dan bermutu serta terjangkau oleh semua lapisan masyarakat,
2. Menjadi tempat pendidikan dan pelatihan tenaga kesehatan,
3. Tempat penelitian dan pengembangan dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan masyarakat melalui manajemen yang mandiri

- *JCI is a RSCM Priority*

Sasaran ketujuh Kementerian Kesehatan RI tentang kebutuhan Indonesia untuk memiliki RS berkualitas dunia

Dalam rangka mencapai *excellence*, standar JCI merupakan pilihan karena merupakan standar internasional yang khas untuk institusi kesehatan.

STANDAR JCI

PATIENT-CENTERED STANDARDS :

1. International Patient Safety Goals (IPSG).
2. Access to Care and Continuity of Care (ACC)
3. Patient and Family Right (PFR)
4. Assesement of Patients (AOP)
5. Care of Patients (COP)
6. Anesthesia and Surgical care (ASC)
7. Medication Management and Use (MMU)
8. Patient and Family Education (PFE)

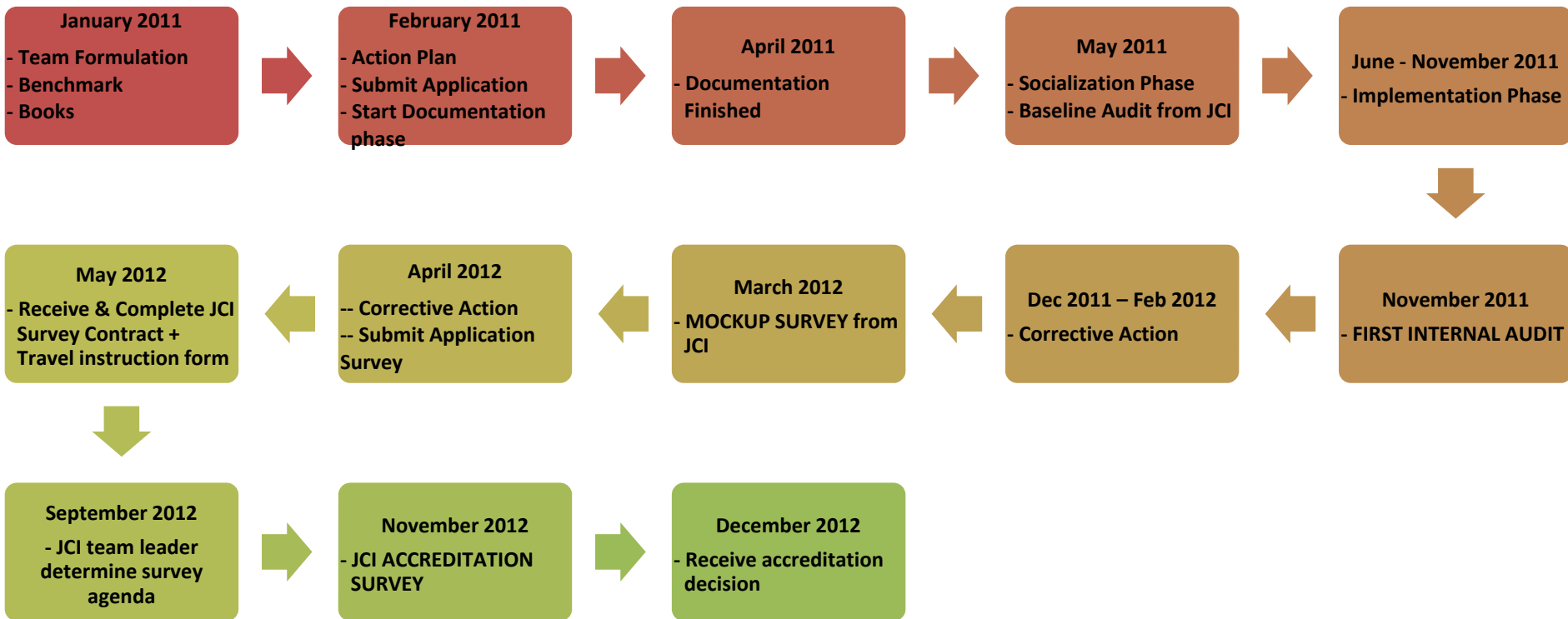
standar ...

II. HEALTH CARE ORGANIZATION MANAGEMENT STANDARDS

1. Quality Improvement and Patient Safety (QPS)
2. Prevention and Control of Infections (PCI)
3. Governance, Leadership, and Direction (GLD)
4. Facility Management and Safety (FMS)
5. Staff Qualifications and Education (SQE)
6. Management of Communication and Information (MCI)

WAKTU PELAKSANAAN

- Februari 2011 sampai dengan November 2012

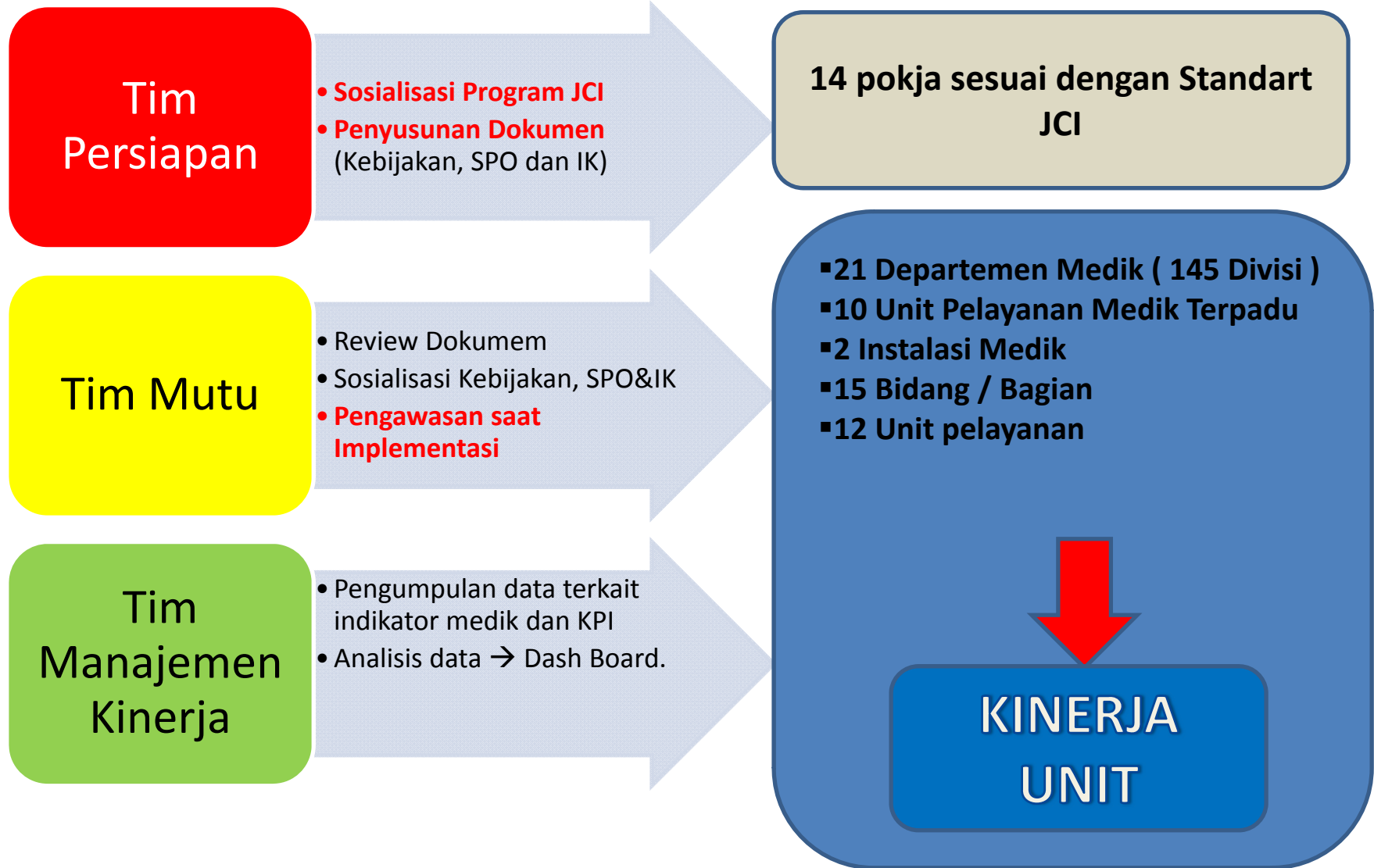


KEGIATAN POKOK

Rincian Kegiatan Pokok berupa:

1. Pembentukan Tim persiapan Akreditasi JCI RSCM
2. Pembentukan Tim Mutu.
3. Pembentukan Unit Manajemen Kinerja.
4. Pembentukan Unit Kesehatan dan Keselamatan Kerja.
5. Perbaiki sistem Teknologi Informasi.
6. Konsultasi dengan JCI melalui kantor JCI Asia Pacific
7. Pengembangan Sistem Manajemen Klinik, Operasional dan Finansial
8. Revisi Standart Prosedur Operasional pelayanan Medik
9. Revisi Standart Prosedur Operasional pelayanan Non – Medik
10. Revisi Standart Prosedur Operasional pengelolaan Keuangan
11. Pengembangan Sarana Fisik Bangunan, Alat Kedokteran dan Alat Non Medik.

Persiapan dan Kegiatan Tim



SASARAN

Sasaran penerapan JCI di RSCM terdiri dari :

- 21 Departemen Medik (145 Divisi)
- 10 Unit Pelayanan Medik Terpadu
- 2 Instalasi Medik
- 15 Bidang / Bagian
- 12 Unit pelayanan

4500 karyawan dan 1700 mahasiswa

Dalam area fasilitas RS seluas 12 hektar.



KETERANGAN :

- A.1 Public Wings
- A.2 Gedung G (Kantor)
- A.3 Gedung H (Kantor)
- A.4 Gedung I (Kantor)
- A.5 Fungsi Pendukung

- B RS Ibu & Anak

- C.1 Radiology
- C.2 Radiotherapi
- C.3 Neurology
- C.4 Inst. Rehabilitasi Medik
- C.5 Dept. Internal Medicine

- D.1 CSSD
- D.2 Inst. Bedah Pusat
- D.3 CMU 1
- D.4 Inst. Gawat Darurat
- D.5 Inst. Rawat Jalan

- E Eijkman

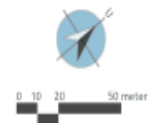
- F.1 Gedung Utilitas
- F.2 CMU 3
- F.3 International Wings
- F.4 Tower Parking

- G.1 Gedung Utilitas
- G.2 Laundry
- G.4 Dapur Pusat
- G.5 CMU 2

- H.1 Psikiatri
- H.2 Mesjid
- H.3 Eye Center

- I.1 Administrative Building
- I.2 Rumah Singgah

SERVIS



KETERANGAN

- | | | | | |
|--|--|---|---|--|
| Bangunan Heritage | Bangunan Baru | Bangunan Eksisting | Bangunan yang akan dibongkar | Batas Lahan |
|--|--|---|---|--|

JUDUL GAMBAR :

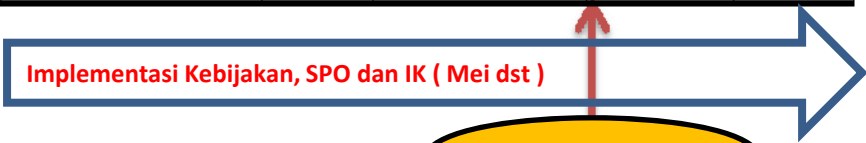
KONDISI EKSTING
2011

ROAD MAP DALAM TAHUN 2011

MCI	Communication Channel		Deployment	Finding	Analyze	Improve		
	Medical Records							
	IT Mapping	IT Dev	IT Deployment		Analyze	Improve		
FMS	Documentation		Infrastructure Improvement			Evaluate	Improve	
	Risk Mapping	Risk Identification	Program Fulfillment		Simulation	Evaluate	Improve	
MMU			Ronde Training	Finding	Improve	Evaluate		
ACC			Socialization	Ronde	Finding	Improve	Evaluate	
AOP, COP, ASC				Training				
PFR + PFE			Cetak	Ronde Training	Finding	Improve	Evaluate	
QPS + PCI						Data Collection		Analyze
IPSG			Trial	Data Collection		Analyze	Improve	Evaluate
GLD			Policy Deployment	Ronde	Finding	Improve	Evaluate	
SQE				Training				

Penyusunan dokumen
(Februari – April)

Review dan sosialisasi
(Mei)



Nov : Internal Audit

Program Revitalisasi Budaya

- Penetapan nilai budaya
- Sosialisasi dan internalisasi :
 - Kepala departemen, kepala unit , kepala bagian
 - PIC unit atau departemen
 - Selanjutnya pada masing-masing departemen dan unit, oleh tim unit dan TIB korporat (62 departemen, DSSG dan unit kerja).
- Implementasi dan pendampingan, mulai dilaksanakan.
- Monitoring dan evaluasi dan pendampingan
- Penguatan :
 - Reward & consequence
 - Lomba budaya (culture fair), ulang tahun RSCM 19 Nopember 2011
 - Penilaian kinerja
 - Remunerasi

Menolong

- Pada dasarnya, seseorang yang bekerja di bidang kesehatan mempunyai keinginan yang kuat untuk menolong orang lain dengan memberikan pelayanan yang prima.
- Budaya RSCM :
“ *Menolong, Memberikan Yang Terbaik* “.

Kesepakatan Landasan Ideologi & Nilai-Nilai Budaya RSCM –
6/4/2011

PROFESIONALISME

INTEGRITAS

KEPEDULIAN

PENYEMPURNAAN
BERKESINAMBUNGAN

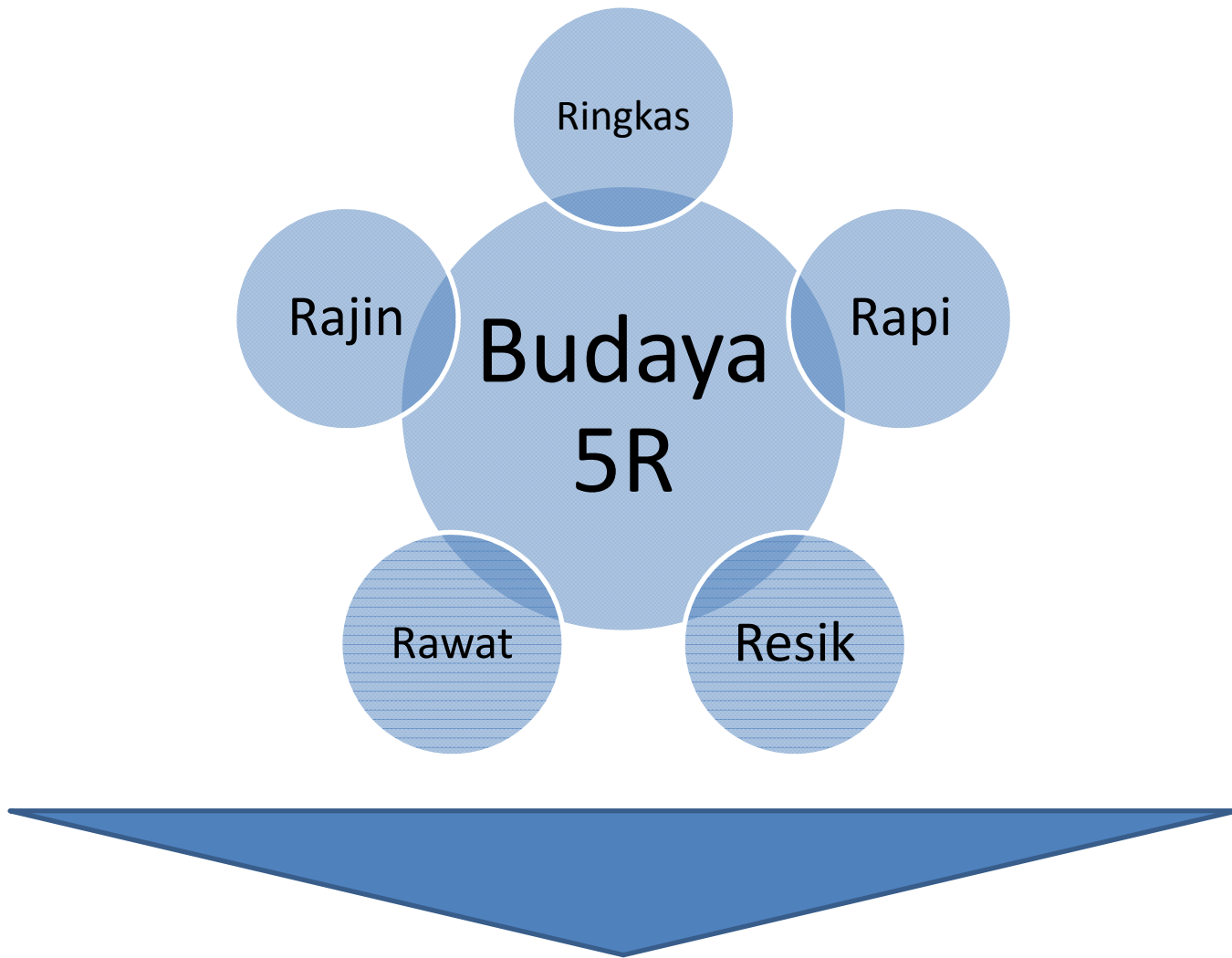
BELAJAR & MENDIDIK



BUDAYA MENOLONG

Nilai-Nilai Budaya RSCM

NILAI BUDAYA & MAKNA	PERILAKU UTAMA
<p>PROFESIONALISME Kompeten dan bertanggung jawab dalam menjalankan peran untuk memberikan yang terbaik, berorientasi pada keselamatan.</p>	<p>1. Kompeten, Bertanggung Jawab dan Memberikan yang Terbaik</p>
<p>INTEGRITAS Menjaga keselarasan antara yang dipikirkan dengan yang dikatakan dan yang dilakukan dengan selalu menjunjung tinggi moral, etika, dan kemanusiaan.</p>	<p>2. Jujur, Disiplin dan Konsisten 3. Menjunjung Tinggi Moral, Etika dan Kemanusiaan</p>
<p>KEPEDULIAN Melayani dengan hati, proaktif, peka dan tanggap terhadap kebutuhan pelanggan.</p>	<p>4. Proaktif, Peka, Dan Tanggap 5. Ramah Dan Bersahabat 6. Saling Menghargai Dan Bekerja Sama</p>
<p>PENYEMPURNAAN BERKESINAMBUNGAN Senantiasa berupaya melakukan perbaikan dan penyempurnaan hingga melampaui harapan pelanggan yang didukung oleh penelitian dan pengembangan.</p>	<p>7. Kreatif dan Inovatif 8. Terbuka Terhadap Perubahan</p>
<p>BELAJAR & MENDIDIK Melaksanakan pembelajaran dan pendidikan yang berorientasi pada pelayanan terbaik dengan menggunakan sumber daya yang efektif dan efisien.</p>	<p>9. Belajar Berkesinambungan 10. Mendidik Dengan Santun</p>



5R sebagai sarana mencapai efisiensi, produktivitas, kualitas, dan keselamatan kerja

GOOD TO GREAT

Hasil Penelitian ...

Perusahaan global yang berhasil melakukan transformasi dari perusahaan dengan hasil (kinerja) baik menjadi perusahaan dengan hasil (kinerja) luar biasa (*Good to GREAT*) memiliki **BUDAYA DISIPLIN** yang kuat dan melekat.



"Good to GREAT", Jim Collins, Harper Collins, 2001

Medical Leadership Competency Framework



Demonstrating Personal Qualities

- Developing self awareness
- Managing yourself
- Continuing personal development
- Acting with integrity

Working with Others

- Developing networks
- Building and maintaining relationships
- Encouraging contribution
- Working within teams

Managing Services

- Planning
- Managing resources
- Managing people
- Managing performance

Improving Services

- Ensuring patient safety
- Critically evaluating
- Encouraging improvement and innovation
- Facilitating transformation

Setting Direction

- Identifying the contexts for change
- Applying knowledge and evidence
- Making decisions
- Evaluating impact

Application



Undergraduate



Postgraduate



Continuing Practice

Key

has limited opportunities to show competence in all elements of the domain
has greater opportunities to show competence in all elements of the domain
has frequent opportunities to show competence in all elements of the domain.

Demonstrating Personal Qualities



- Developing Self Awareness
- Managing Yourself
- Continuing Personal Development
- Acting with Integrity.

Working with others



- Developing Networks
- Building and Maintaining Relationships
- Encouraging Contribution
- Working within Teams.

Managing Services



- Planning
- Managing Resources
- Managing People
- Managing Performance.

Improving Services



- Ensuring Patient Safety
- Critically Evaluating
- Encouraging Improvement and Innovation
- Facilitating Transformation.

Setting Direction



- Identifying the Contexts for Change
- Applying Knowledge and Evidence
- Making Decisions
- Evaluating Impact.

Clinical Leaders:

The foundation for excellence

Clinical leadership

- Integrating clinical practice, science and innovation
- Mentorship of young doctors
- External face for profession and Health Service
- Defining agenda for future practice

“Leadership is the art of getting someone else to do something you want done because he wants to do it “

Dwight Eisenhower

TERIMA KASIH.