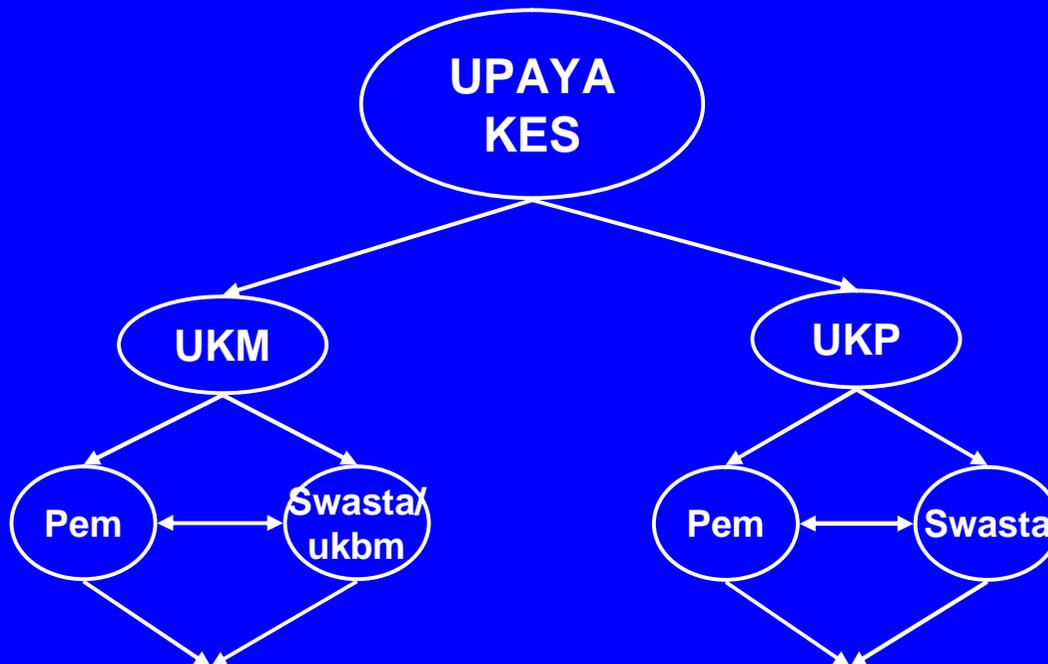


**PENDIDIKAN DOKTER KELUARGA  
UNTUK MENINGKATKAN  
KEMITRAAN DOKTER-PASIEN  
DALAM PRIMARY CARE**

# REFORMASI BANGKES

- q Reformasi Sistem Kesehatan Nasional sedang dalam proses dan diharapkan akan selesai pada akhir tahun 2003 ini
- q Jika diperhatikan kebijakan dan sistem baru hasil reformasi tersebut, tampak banyak perubahan yang akan dilakukan, dua diantaranya yang terpenting adalah:
  - o Perubahan pada subsistem upaya kesehatan
  - o Perubahan pada subsistem pembiayaan kesehatan

# SUBSISTEM UPAYA KESEHATAN



Strata-1

- Puskesmas
- Pos-2 Kesehatan

- Puskesmas
- Praktik-2 Nakes, Klinik
- Apotek, Lab, toko obat, Optik, dll

Strata-2

- Dinkes Kab/Kota
- UPT-2

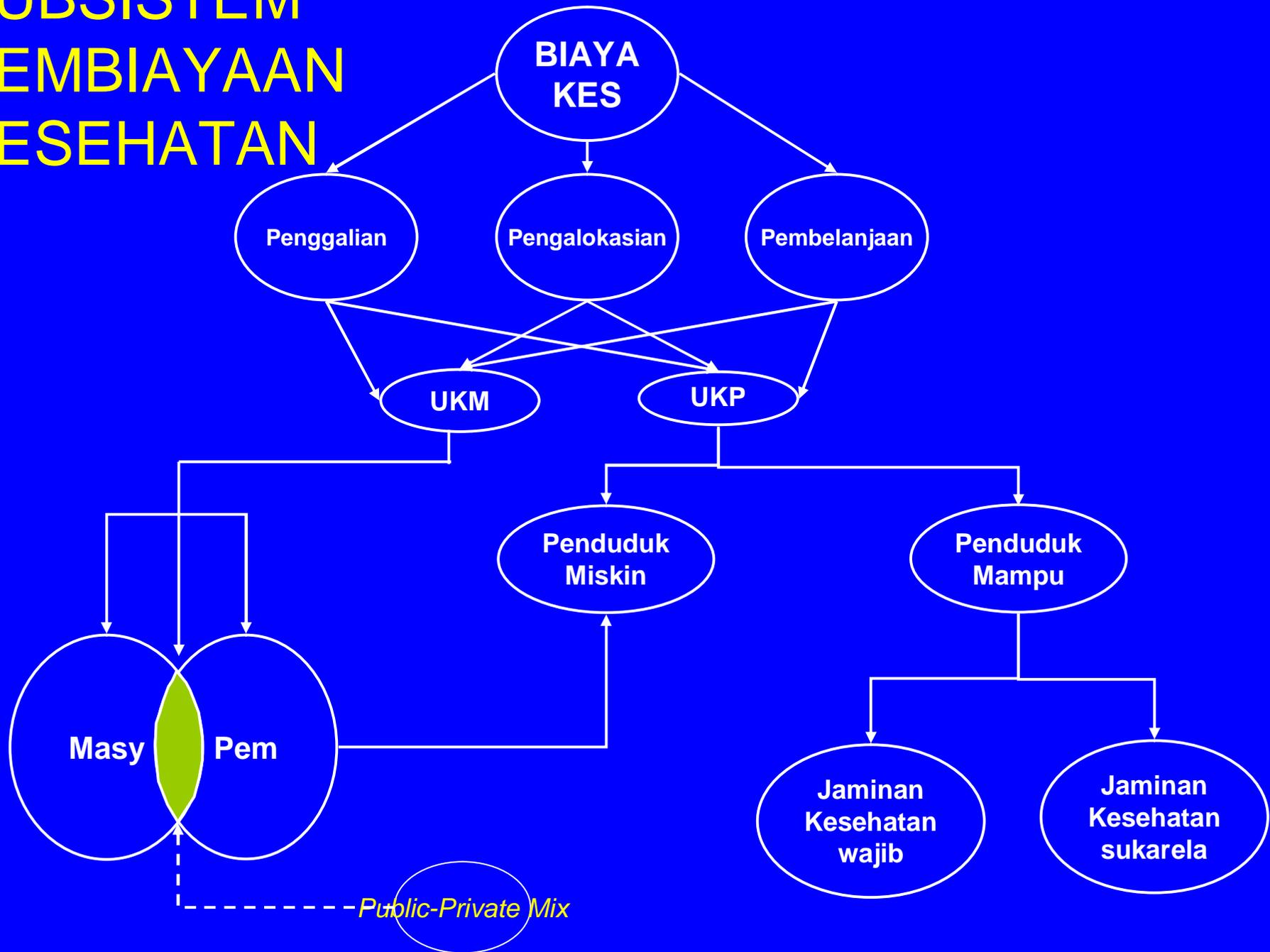
- Praktik Nakes Spes Kons
- RS C & B
- Apotek, Lab, Optik, T Obt
- Balai-2 Kes, dll

Strata-3

- Dinkes Prov
- Depkes
- Institut-2 Kes

- Praktik Nakes Spes Kons
- RS B & A
- Apotek, Lab, Optik, T Obt
- Pst-2 Unggulan Nas,

# SUBSISTEM PEMBIAYAAN KESEHATAN



# UKP STRATA I

- q Sesuai dengan perubahan yang telah dirancang, maka pada masa depan direncanakan :
  - q PUSKESMAS hanya menyelenggarakan UKM strata I saja sedangkan UKP strata I diserahkan kepada pelbagai bentuk sarana kesehatan swasta strata I yang ditunjang oleh sistem JPK wajib atau sukarela
  - q Sarana kesehatan swasta strata I tersebut antara lain adalah dokter praktek swasta, ditunjang oleh pelbagai sarana kesehatan strata II dan III

# UKP STRATA I

- o Penyelenggaraan UKP Strata I yang ditunjang oleh JPK wajib atau sukarela menjanjikan banyak manfaat bagi masyarakat, antara lain:
  - o Terbebas dari kesulitan biaya pelayanan
  - o Terpenuhinya pelayanan kesehatan sesuai kebutuhan
  - o Terkendalinya biaya kesehatan

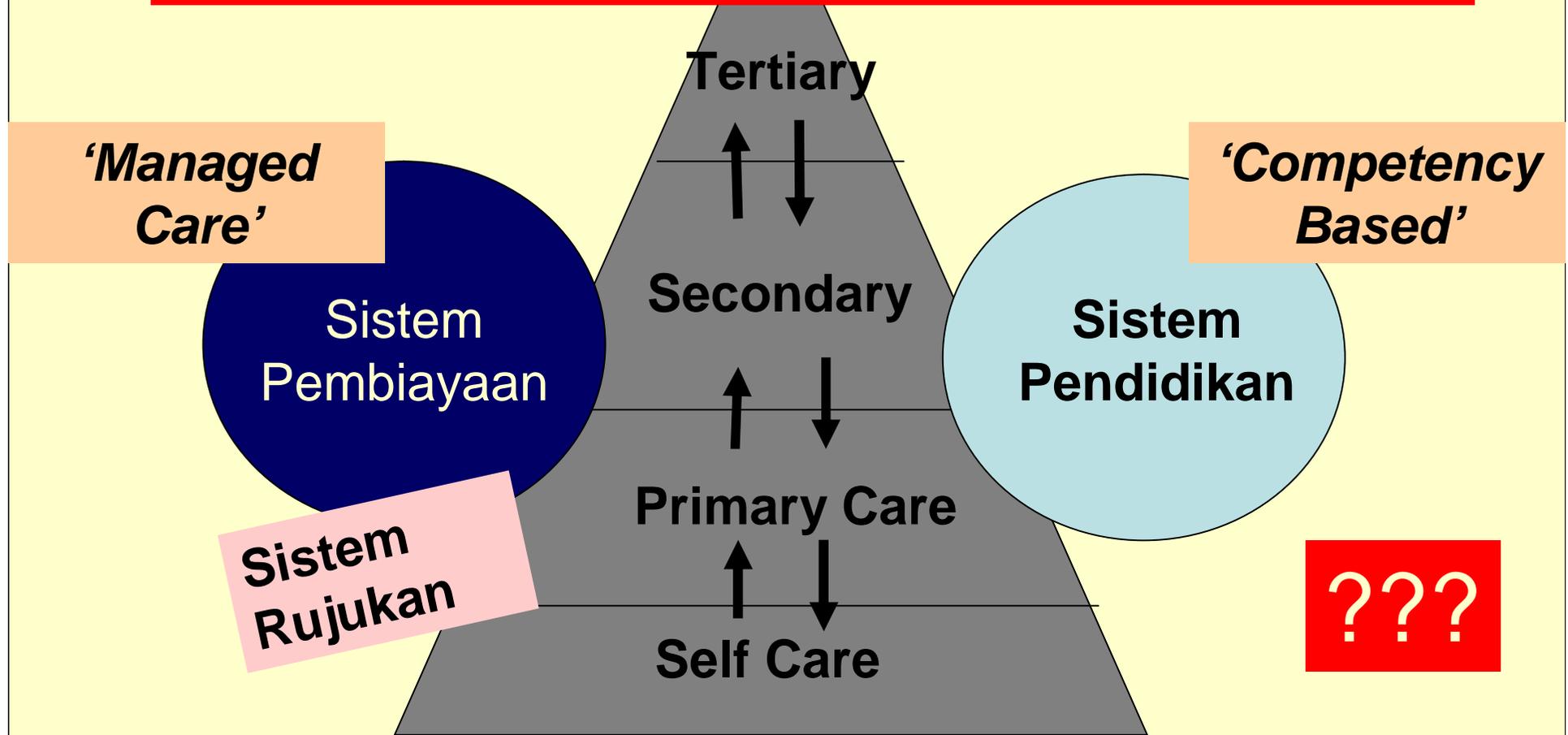
# UKP STRATA I

- q Sayangnya disamping manfaat, penyelenggaraan UKP strata I yang ditunjang oleh JPK Wajib/Sukarela juga dapat mendatangkan banyak masalah
- q Masalah pokok yang ditemukan adalah yang menyangkut kepuasan pasien. Untuk keberhasilan JPK wajib/Sukarela lazimnya diterapkan pelbagai pembatasan, yang apabila tidak dapat dikomunikasikan dengan baik dapat menjengkelkan pemakai jasa pelayanan kesehatan

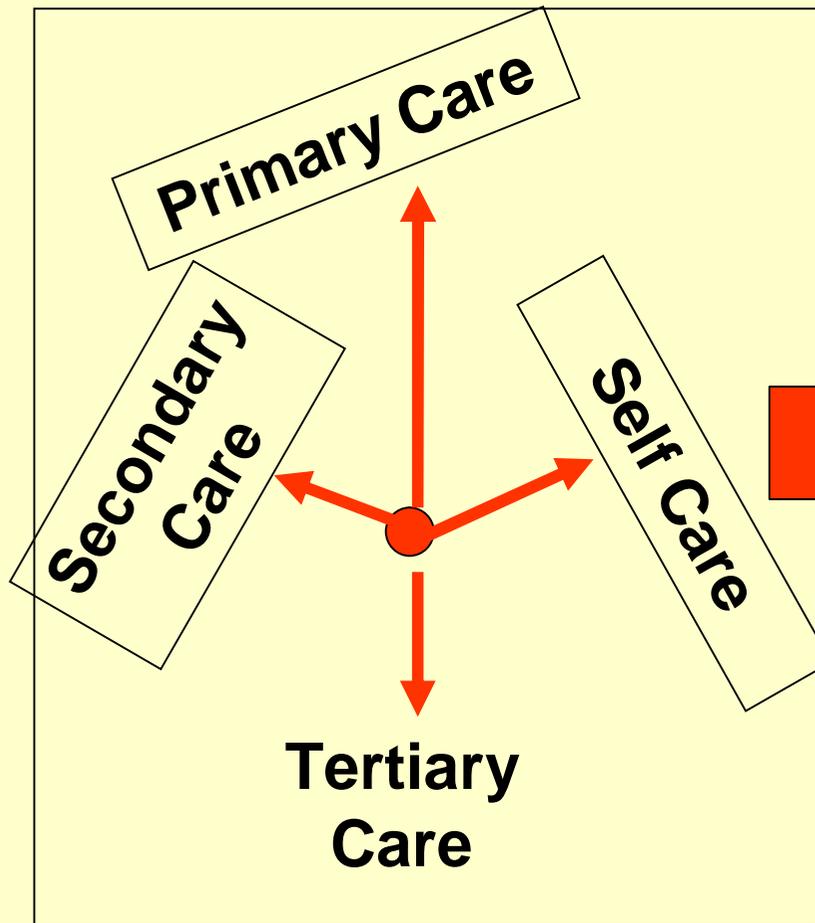
# UKP STRATA I

- q Untuk mengatasi kekurangan tersebut tidak ada pilihan lain kecuali menempatkan the best doctor sebagai kontak pertama
- q The best doctor yang seperti ini disebut dengan nama dokter keluarga
  - o Conselor
  - o Health provider
  - o Family advisor
  - o Gate keeper

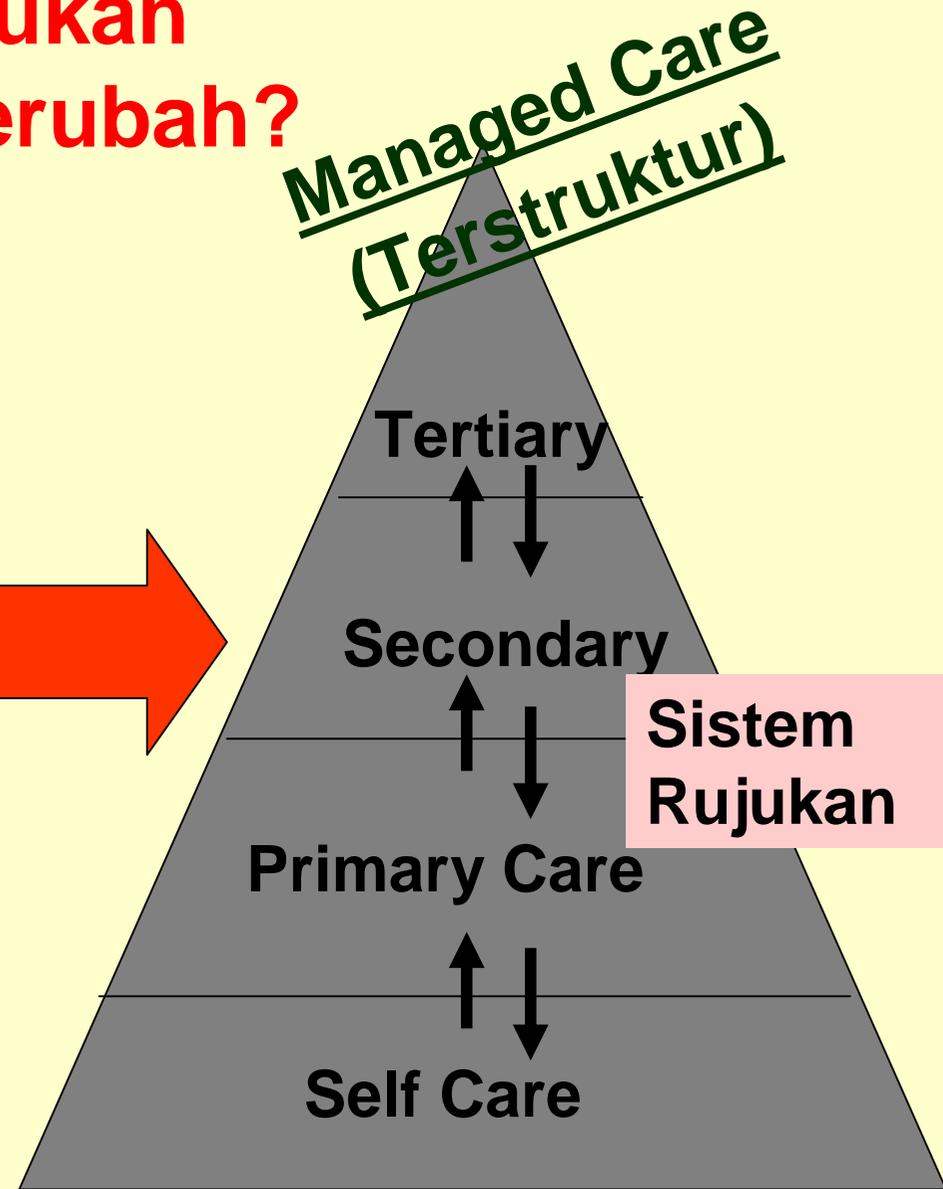
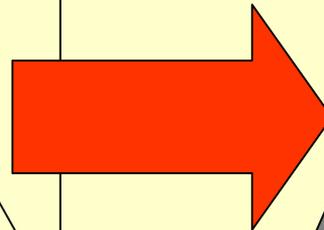
# 'Sistem Pemeliharaan dan Pelayanan Kedokteran Terstruktur'



Dapat dan maukah  
*'behavior'* kita berubah?



Unstructured



Structured

# **Pelayanan Dokter Keluarga**

**Pelayanan yang menyeluruh , terpadu, berkesinambungan dan proaktif serta lebih memusatkan perhatian dan tanggung jawabnya pada pemeliharaan dan peningkatan kesehatan seluruh anggota keluarga sebagai suatu unit, bukan pada satu golongan umur, jenis kelamin, organ tubuh, jenis penyakit dan atau keluhan tertentu saja.**

# Ciri-ciri pelayanan dokter keluarga

- Lebih mengingatkan diri pada kebutuhan pasien secara keseluruhan, bukan pada disiplin ilmu, dan atau teknik-teknik kedokteran tertentu.
- Berhubungan dengan pasien sebagai anggota dari suatu unit keluarga, serta memandang keluarga sebagai dasar dari suatu organisasi sosial dan/atau suatu kelompok fungsional yang saling terkait, yang harus turut dipertimbangkan pada setiap tindakan kedokteran yang akan dilakukan.

# Ciri-ciri pelayanan dokter keluarga

- Memberikan perhatian kepada penderita secara menyeluruh, lengkap dan sempurna, jauh melebihi jumlah keseluruhan keluhan yang disampaikan.
- Memperhatikan aspek objektif dan subjektif dari ilmu kedokteran, serta berupaya mengungkapkan kaitan munculnya suatu penyakit dengan pelbagai faktor objektif dan subjektif tersebut.
- Memiliki kemampuan dan ketrampilan yang cukup serta mampu menerangkan adanya hubungan timbal balik antara faktor biologis, sosial dan emosional dengan penyakit yang sedang diderita.

# Ciri-ciri pelayanan dokter keluarga

- Menganggap setiap kontak dengan pasien sebagai suatu kesempatan untuk menye-lenggarakan pelayanan peningkatkan kesehatan (*heath promotion*), pencegahan penyakit (*spesific protection*), serta diagnosis segera, dan pengobatan tepat (*early diagnosis and promp treatment*)
- Menyediakan dirinya sebagai tempat pelayanan kesehatan tingkat pertama serta bertanggung jawab pada pelayanan kesehatan lanjutan, yakni melalui pengetahuan pelayanan rujukan sesuai dengan kebutuhan.

# Ciri-ciri pelayanan dokter keluarga

- Mempunyai ketrampilan diagnostik dan pengobatan yang andal, serta memiliki pengetahuan epidemiologi yang diperlukan untuk membantu menentukan pola penyakit yang terdapat dimasyarakat.
- Diselenggarakan oleh seorang dokter yang bertindak sebagai seorang manager pelbagai sumber kesehatan (*health resources*) yang tersedia serta berusaha memenuhi kebutuhan kesehatan sesuai dengan pelbagai sumber kesehatan yang tersedia tersebut.

# **MANFAAT PELAYANAN DOKTER KELUARGA**

- 1. Dapat diselenggarakan pelayanan kesehatan yang lebih memperhatikan penderita sebagai manusia seutuhnya, bukan sebagai organ yang sakit atau keluhan saja**
- 2. Dapat diselenggarakan pelayanan peningkatan kesehatan dan pencegahan penyakit yang lebih proaktif serta terjamin keterpaduan, kesinambungan dan pemenuhan pelbagai pelayanan kesehatan lainnya**
- 3. Apabila dibutuhkan pelayanan kedokteran spesialis dan/atau sub-spesialis, maka pengaturan dan pemanfaatan pelbagai pelayanan rujukan tersebut akan lebih baik dan lebih terarah,**

# **MANFAAT PELAYANAN DOKTER KELUARGA**

- 4. Dapat diselenggarakan pelayanan kesehatan yang lebih terpadu dan berkesinambungan, sehingga penanggulangan satu masalah kesehatan tidak sampai menimbulkan pelbagai masalah kesehatan lainnya.**
- 5. Jika seluruh anggota keluarga terdaftar sebagai peserta, maka segala keterangan tentang keluarga tersebut akan dapat dimanfaatkan dalam menangani setiap masalah kesehatan yang dihadapi oleh setiap anggota keluarga yang sedang jatuh sakit.**

# **MANFAAT PELAYANAN DOKTER KELUARGA**

- 7. Dapat diidentifikasi dan dimanfaatkan pelbagai keterangan tentang pelbagai faktor yang mempengaruhi timbul dan/atau perjalanan suatu penyakit, termasuk faktor sosial dan psikologis.**
- 8. Dapat diselenggarakan penanganan kasus penyakit dengan tatacara yang lebih tepat, sederhana serta murah**
- 9. Dapat dicegah pemakaian pelbagai kedokteran canggih yang tidak perlu dan/atau yang hanya akan menambah beban biaya kesehatan**

# **PENDIDIKAN DOKTER KELUARGA**

- **Pendidikan berkelanjutan untuk konversi dokter umum menjadi dokter keluarga.**
- **Pendidikan formal pada fakultas kedokteran terintegrasi pada kurikulum.**

**TERIMA KASIH**