

OVERVIEW **MANAJEMEN RUMAH SAKIT**

Oleh : dr. H. Masyhudi AM. M.Kes.



MULTI CENTER OF EXCELLENCES

RSI SULTAN AGUNG SEMARANG

- Semarang Cardiac Center
- Semarang Oncology Center
- Semarang Stroke Center
- Pusat Rehabilitasi Medis
- Geriatri Center/Menopause Center
- Semarang Pain Center
- Diabetic Center
- Semarang Eye Center (SEC) & Lasik Center
- Klinik Spesialis & Sub Spesialis Terpadu
- Rawat Inap VIP & VVIP (84 Kamar)



Apa Pentingnya
Manajemen
yang Baik
???

“Sesuatu yang haq (benar) yang tidak dimanage dengan baik, akan dikalahkan oleh sesuatu yang batil yang dimanage dengan baik”
(Sahabat Ali bin Abi Tholib)

“Perencanaan yang baik memberikan kontribusi 50 % dari keberhasilan program”

“Membuat perencanaan yang jelek berarti merencanakan kegagalan”

Manajemen dalam Perspektif **AKREDITASI**

**MAIN CURRENT GLOBAL ISSUE
PELAYANAN KESEHATAN :**

- **Quality** Improvement
&
• Patient **Safety**



Akreditasi (KARS/JCI dll)

STANDAR NASIONAL AKREDITASI RUMAH SAKIT ED 1

I. KELOMPOK
STANDAR
PELAYANAN
BERFOKUS PADA
PASIEEN

(ARK,HPK,AP,
PAP,PAB,PKP
O, MKE)
(7BAB)

II. KELOMPOK
STANDAR
MANAJEMEN RS

(PMKP,PPI,TK
RS,MFK, KKS,
MIRM)
(6 BAB)

III. SASARAN
KESELAMATAN PASIEN

SKP

IV. PROGRAM
NASIONAL

PONEK
HIV/AIDS
TB
PPRA
GERIATRI

V. INTEGRASI
PENDIDIKAN KESEHATAN
DALAM PELAYANAN

IPK
P



MANAJEMEN RUMAH SAKIT

Pengertian Manajemen

Manajemen berasal dari bhs Latin *manui*, artinya tangan yang pegang kendali kuda agar sang kuda dapat diarahkan mencapai tujuan dengan baik

Definisi Manajemen (1)

- Manajemen : Suatu seni dalam menyelesaikan pekerjaan melalui orang lain (definisi klasik)
- Manajemen : seni dan ilmu, atau seni yang mempunyai landasan ilmiah (*Modern Health Administration, 1974*)

Definisi Manajemen (2)

- Manajemen : proses perencanaan, pengorganisasian, memimpin dan mengawasi usaha-usaha dari anggota organisasi dan dari sumber organisasi lainnya untuk mencapai tujuan organisasi yang telah ditetapkan / *planning, organizing, actuating, controlling (POAC)*
- Manajemen : rentetan langkah terpadu yang mengembangkan organisasi sebagai suatu sistem yang bersifat sosio-ekonomis-teknis. (Kadarman & Udaya, 1993)

Lingkup Manajemen RS

- Manajemen Sumber Daya Manusia (SDM) RS
- Manajemen Keperawatan
- Manajemen Farmasi Rumah Sakit
- Manajemen Logistik Rumah sakit
- Manajemen Pemasaran Rumah Sakit
- Manajemen Keuangan & Akuntansi Rumah Sakit
- Manajemen Informasi Rumah Sakit
- Manajemen Resiko & Keselamatan Kerja Rumah Sakit
- Manajemen Mutu Rumah Sakit
- DII

Karakteristik Manajemen RS

- Manajemen “**bebek merenang** kolam”
- Bersifat unik, berperan ganda dalam pelayanan (customer eskternal & internal), keilmuan & latar belakang

Hospital Administration Handbook (1984) menyatakan :

Rumah Sakit adalah salah satu sistem kesehatan yang paling kompleks dan paling efisien di dunia

Karakteristik RS

- Padat Modal
- Padat Teknologi
- Padat Profesi
- Padat Karya
- Padat Sistem
- Padat Mutu
- Padat Masalah
- Padat Risiko
- Padat Error



ORGANISASI RUMAH SAKIT

Definisi RS menurut UU No. 44 Tahun 2009

Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan **pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna** yang menyediakan **pelayanan rawat inap**, rawat jalan, dan gawat darurat

Organisasi Fungsional RS

- Pemilik / Representasi Pemilik : Kekuasaan kepemilikan
- Direktur : Kekuasaan eksekutif manajerial untuk mengoperasikan Rumah Sakit
- Kelompok Staf Medis / KSM : Kekuasaan keahlian untuk memenuhi kebutuhan konsumen

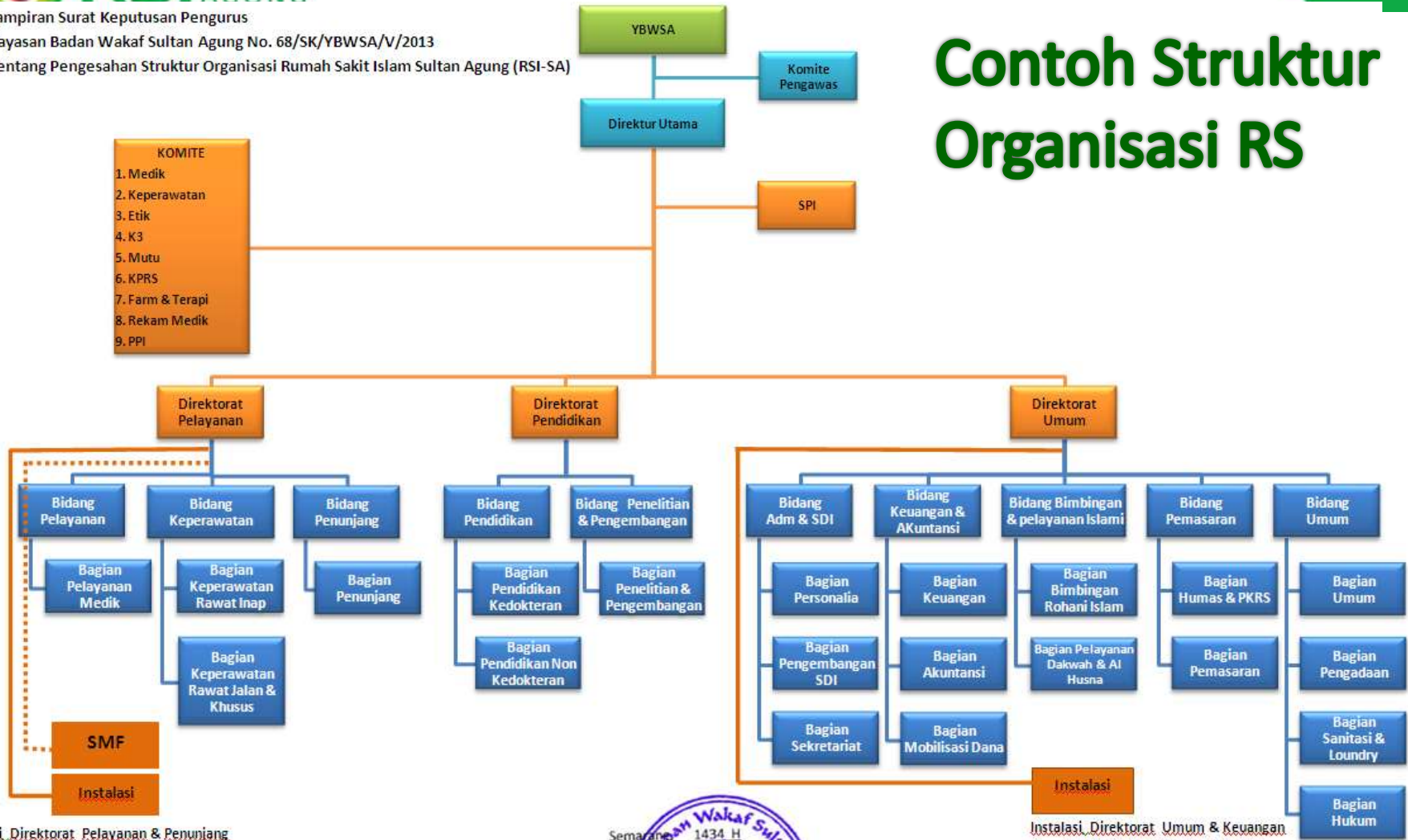
Pasal 33 UURS

Organisasi Rumah Sakit paling sedikit terdiri atas Kepala Rumah Sakit atau Direktur Rumah Sakit, unsur pelayanan medis, unsur keperawatan, unsur penunjang medis, komite medis, satuan pemeriksaan internal, serta administrasi umum dan keuangan.

Tiga Bidang Utama di Rumah Sakit

- Pelayanan Medis & Keperawatan
- Pelayanan Penunjang Medis
- Administrasi Umum & Keuangan

Contoh Struktur Organisasi RS



Instalasi Direktorat Pelayanan & Penunjang

1. IGD
2. ICU
3. IBS
4. Instalasi Peristi
5. Instalasi SEC
6. Instalasi Laboratorium
6. Instalasi Radiologi
7. Instalasi Farmasi
8. Instalasi Gizi
9. Instalasi Rekam Medik
10. Instalasi Rehabilitasi Medik

Semarang, 1434 H
2013 M

YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG

H. Hasan Taha Putra, MBA
Ketua Umum



DR. H. Didi Ahmad Supadie, Drs., MM
Sekertaris

Instalasi Direktorat Umum & Keuangan

1. Instalasi Pemeliharaan Sar Pras
2. Instalasi Teknologi Informasi

TUGAS MANAJEMEN RS

Membantu Direksi melaksanakan tugas sesuai bidang/bagian masing-masing dalam mencapai Visi, Misi, Renstra & Kebijakan-kebijakan lain.

Tiga Tingkatan Manajemen RS

- **Manajemen Puncak** : penentu kebijakan umum yang strategis
- **Manajemen Menengah** : pengarah kegiatan praktis & implementasi kebijakan organisasi
- **Manajemen Rendah** : operasionalisasi strategi, taktik & kebijakan teknik yg telah ditetapkan

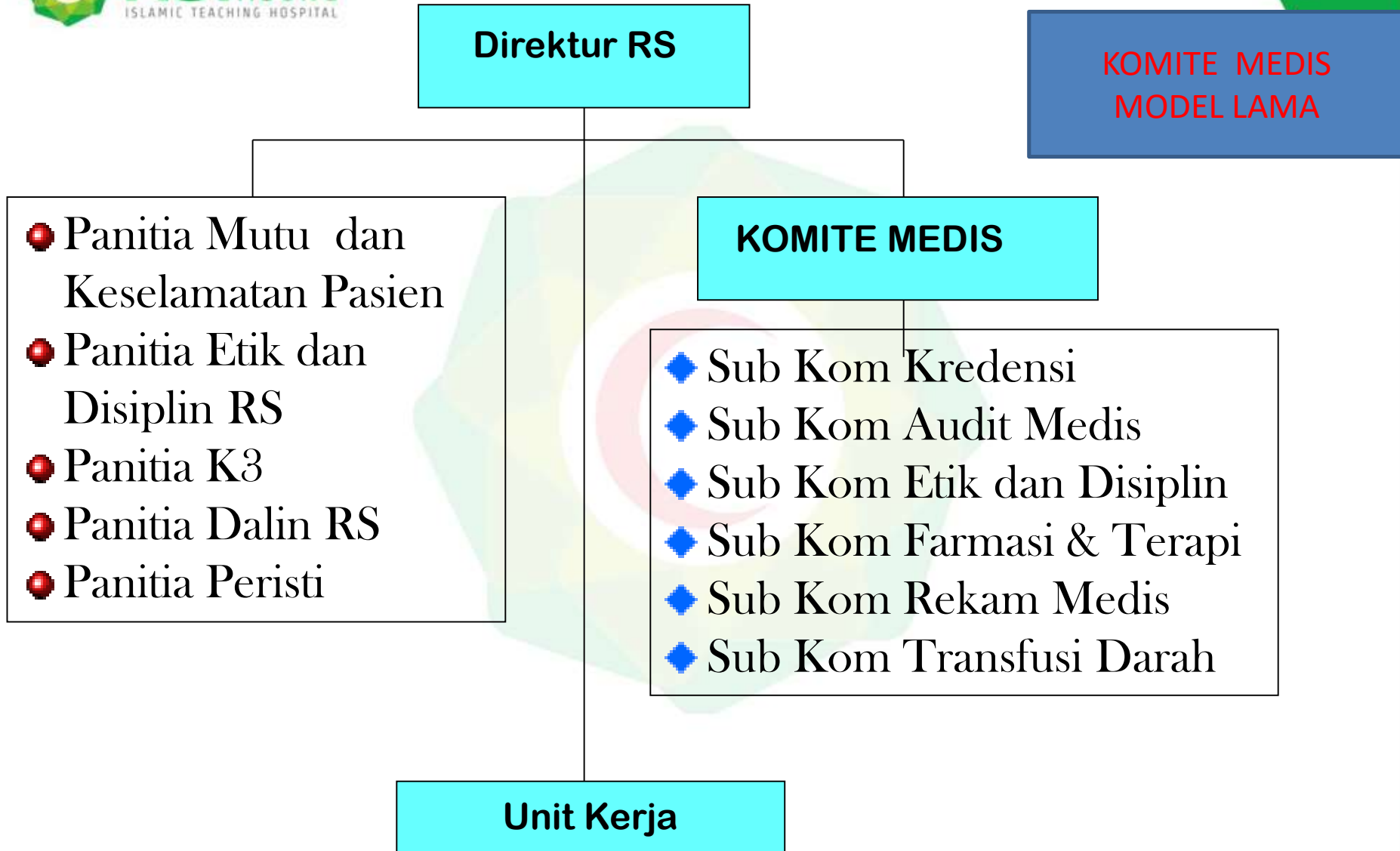


KOMITE MEDIK



MENTERI KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA

**PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
NOMOR 755/MENKES/PER/IV/2011
TENTANG
PENYELENGGARAAN KOMITE MEDIK DI RUMAH SAKIT**



Direktur RS

- Panitia/Komite Mutu dan Keselamatan Pasien
- Panitia/Komite Etik dan Disiplin RS
- Panitia/Komite K3
- Panitia/Komite PPI RS
- Panitia/Komite Keperawatan
- Panitia/Komite Farmasi

KOMITE MEDIK

- ◆ Subkom Kredensial
- ◆ Subkom Mutu Profesi
- ◆ Subkom Etika dan Disiplin

Kepala Unit Kerja

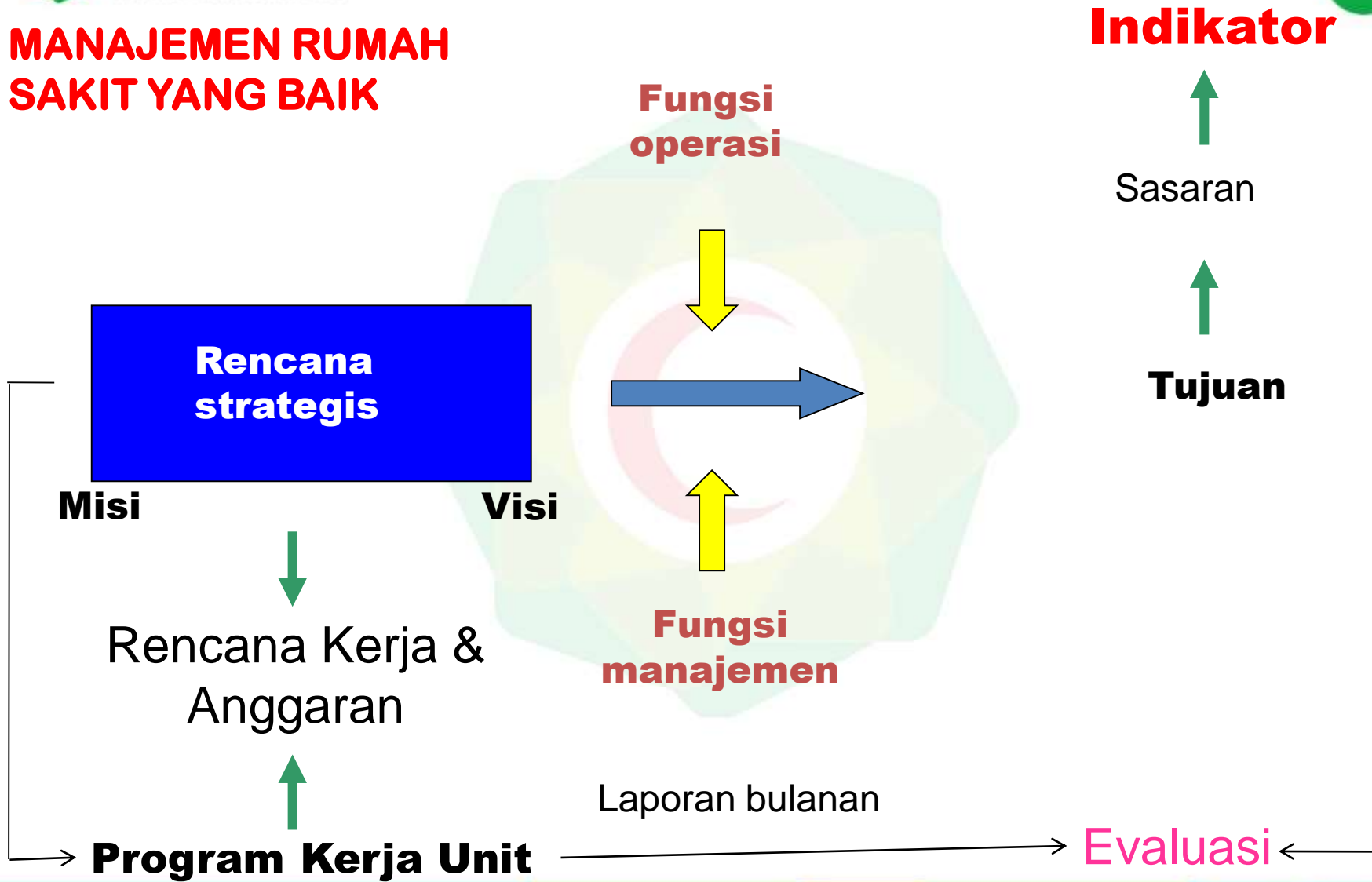
Komite Medis terdiri dari 3 Subkomite :

- Subkomite kredensial** yang bertugas menapis profesionalisme staf medis;
- Subkomite mutu profesi** yang bertugas mempertahankan kompetensi dan profesionalisme staf medis; dan
- Subkomite etika dan disiplin profesi** yang bertugas menjaga disiplin, etika, dan perilaku profesi staf medis.



MANAJEMEN RUMAH SAKIT YANG BAIK

MANAJEMEN RUMAH SAKIT YANG BAIK



TataKelola RS & TataKelola Klinis dlm perspektif Std Akred 2012

PASIEN

Quality & Safety

Sistem Pelayanan Klinis
Asuhan Pasien / Patient Care

PCC

Sistem Manajemen

- ☐ Std Yan Fokus Pasien
APK, HPK, AP, PP, PAB, MPO, PPK

- ☐ Standar Manajemen
PMKP, PPI, TKP, MFK, KPS, MKI
- ☐ Sasaran KP
- ☐ Sasaran MDG's

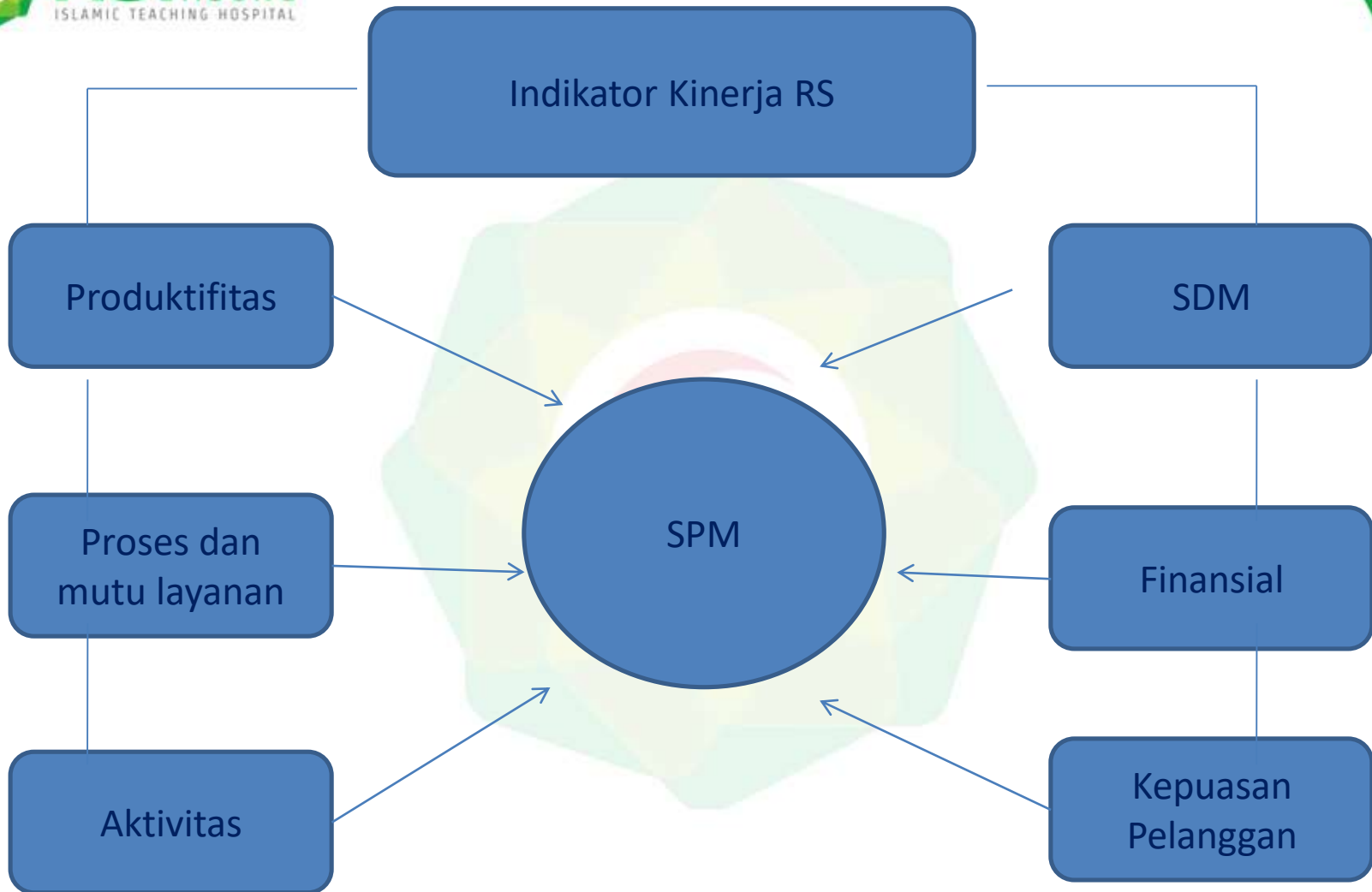
UU 44/2009 ttg RS, Peraturan Per UU an lainnya

- ☐ Regulasi :
 - Kebijakan
 - Pedoman,
 - Panduan
 - SPO
 - Program
- ☐ Indikator :
 - Ind. Area Klinis
 - Ind Klinis
 - Ind SKP
 - Ind Upaya Manajemen

- ☐ Dokumen Implementasi



INDIKATOR KINERJA RS



CONTOH KINERJA PRODUKTIFITAS : RAWAT INAP

- BOR (*bed occupancy rate*)
$$\frac{\text{rerata TT terisi} \times 100}{\text{TT siap pakai}}$$
- LOS (*average length of stay*)
$$\frac{\text{rerata TT terisi} \times 365 \text{ (atau 30 atau 31)}}{\text{jumlah pasien keluar (H+M)}}$$
- TOI (*turn over interval*)
$$\frac{\text{TT siap pakai} - \text{rerata TT terisi} \times 365 \text{ (atau 30 atau 31)}}{\text{jumlah pasien keluar (H+M)}}$$
- BTO (*bed turn over*)
$$\frac{\text{jumlah pasien keluar (H+M)}}{\text{TT siap pakai}}$$

SUMBER DAYA MANUSIA

- Rasio kunjungan R J : tenaga perawat R J
$$\frac{\text{Jumlah kunjungan / hari}}{\text{Jumlah tenaga perawat}}$$
- Rasio HP bedah : tenaga perawat
$$\frac{\text{Jml hari perawatan bedah}}{\text{Tenaga perawat bedah}}$$
- Rasio pasien ICU/CCU : jumlah perawat ICU/ICCU
$$\frac{\text{Jml pas. ICU/ICCU per hari}}{\text{Tenaga rawat ICU/ICCU}}$$

PROSES dan MUTU PELAYANAN

- GDR (*gross death rate*)
$$\frac{\text{Jumlah pasien mati}}{\text{Jumlah pasien keluar (H+M)}}$$
- NDR (*net death rate*)
$$\frac{\text{Jml pasien mati} \geq 48 \text{ jam}}{\text{Jml pasien keluar (H+M)}}$$
- Angka kematian pasien ICU/ICCU
$$\frac{\text{Jml pasien ICU/ICCU mati}}{\text{Jml pasien ICU/ICCU}}$$
- Nosokomial Infection Rate
$$\frac{\text{Jml pasien I.N.}}{\text{Jml pasien keluar (H+M)}}$$

FINANSIAL

PROFITABILITAS

- Ratio laba atas penjualan
$$\frac{\text{Laba operasional}}{\text{penjualan}}$$
- Ratio laba atas investasi
$$\frac{\text{Laba operasional}}{\text{jumlah harta}}$$

LIKUIDITAS

- Rasio lancar
$$\frac{\text{Aktiva lancar}}{\text{Hutang lancar}}$$

- Rasio kas
$$\frac{\text{Kas} + \text{surat berharga}}{\text{hutang lancar}}$$

SOLVABILITAS

- Ratio hutang atas dana sendiri
$$\frac{\text{seluruh hutang}}{\text{dana sendiri}}$$

KEPUASAN PELANGGAN EKSTERNAL

- Ratio kunjungan ulang
$$\frac{\text{jml kunjungan ulang RJ \& RI}}{\text{jml pasien RI \& RJ}}$$
- Ratio kunjungan baru
$$\frac{\text{jml kunjungan baru RI \& RJ}}{\text{jml pasien RI \& RJ}}$$
- Ratio kunjungan ulang R I
$$\frac{\text{jml kunjungan ulang RI}}{\text{jml pasien RI}}$$

إِنَّمَا أَمْرُهُ إِذْ يَقُولُ لِلْمَلَكَيْنِ
الْحَمْدُ لِلَّهِ الْعَلِيِّ الْكَبِيرِ

JAZAKUMULLAH AHSANAL JAZA'



Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Jawa Tengah, Indonesia
Telp. +62 24 - 658 0019 / Fax. +62 24 - 658 1928
email: rs@rsisultanagung.co.id | Hotline : 085 100 41 2424
www.rsisultanagung.co.id