



DINAS KESEHATAN KAB BERAU



OUTSOURCHING TENAGA KESEHATAN

VISI DAN MISI DINAS KESEHATAN

- VISI : BERBAHU SEHAT DAN MANDIRI
DENGAN PELAYANAN PRIMA

VISI DAN MISI

- MISI :
 1. Meningkatkan kemandirian dan pemberdayaan masyarakat.
 2. Memperluas jangkauan pelayanan dan pemerataan pelayanan kesehatan yang berkualitas.
 3. Meningkatkan kesehatan individu, keluarga, masyarakat dan lingkungan.
 4. Meningkatkan sumber daya manusia dan manajemen institusi kesehatan.

KABUPATEN BERAU



BATAS WILAYAH KAB BERAU

- Sebelah Utara : Kab. Bulungan
- Sebelah Selatan : Kab. Kutai Timur
- Sebelah Timur : Laut Sulawesi
- Sebelah Barat : Kab. Bulungan

KEADAAN UMUM WILAYAH

- Geografis sulit
- Sarana dan prasarana transportasi minim
- Luas wilayah daratan 24.201,4 Km²
- Luas wilayah lautan 10.000 Km²

KARAKTERISTIK WILAYAH KERJA PUSKESMAS

- Wilayah perkotaan (6 puskesmas)
- Wilayah pantai, pesisir dan pulau kecil (7 puskesmas)
- Wilayah pedalaman (2 puskesmas)

WILAYAH OUTSOURCHING

- WILAYAH PEDALAMAN (PUSK KELAY)
- WILAYAH KEPULAUAN (PUSK MARATUA)

LATAR BELAKANG

- Kewajiban memberikan pelayanan yang adil & merata
- Indonesia Sehat & MDGs
- P. Maratua (ST) & Kelay (T) : bermasalah
- Wujud pelaksanaan misi

Model Outsourcing Pelayanan

**DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BERAU**

Pembayaran

Monitoring &
Evaluasi

**PIHAK KETIGA: LSM;
ORGANISASI NON PROFIT dll**

Mengelola &
Membayar



Pelayanan

Mengelola &
Membayar



**PENERIMA PELAYANAN
(BENEFICIARY)**

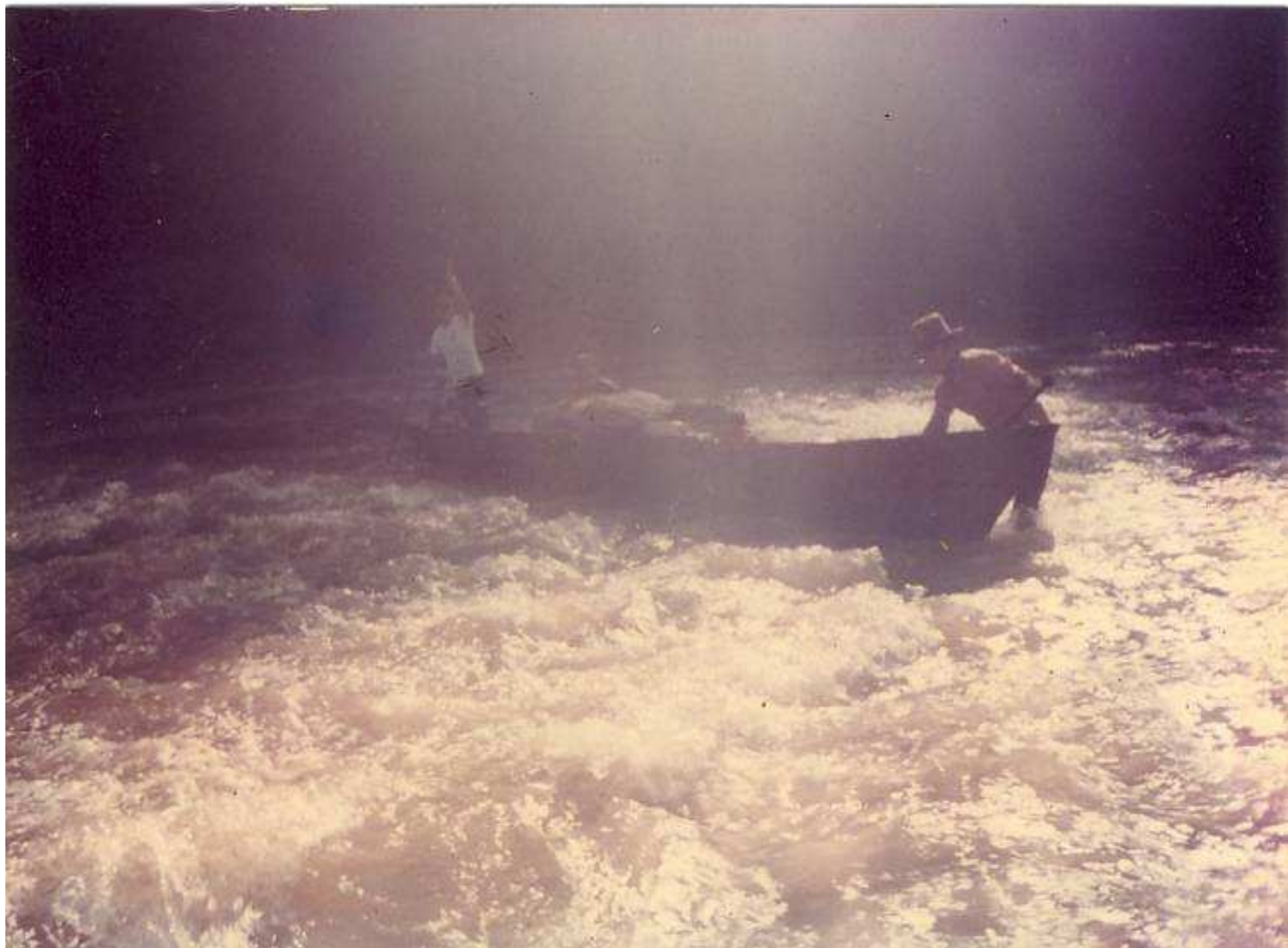
Model Contracting Out Pelayanan

Adaptasi dari: Bhisma Murti, p.4

A scenic landscape photograph showing a wide river winding through a lush, green valley. The river is the central focus, flowing from the foreground towards the background. The banks are covered in dense, vibrant green vegetation. In the distance, rolling hills and mountains are visible under a soft, hazy sky. The overall atmosphere is peaceful and natural.

WILAYAH KERJA PUSKESMAS KELAY

















PUSKESMAS PEMBANTU
MERAPUN
KAMPUNG MERAPUN KEC. KELAY



DEMOGRAFI

- Jumlah penduduk Kec Kelay tahun 2005 : 5.146 jiwa (2.936 jiwa laki-laki dan 2.210 jiwa perempuan)

LUAS WILAYAH (Km²), JUML PENDD (JW)&JARAK (Km) KE IBUKOTA KEC

No	Desa	Luas	Penddk	Jarak
1	Panaan	526,35	221	71
2	Merabu	389,55	225	41
3	Merapun	720,20	675	26
4	Muara Lesan	345,99	226	0
5	Sido Bangen	15,50	686	25
6	Merasa	345,99	792	24
7	Long Keluh	355,81	167	127

LUAS WILAYAH (Km²),JUML PENDD (JW)&JARAK (Km) KE IBU KOTA KEC

No	Desa	Luas	Penddk	Jarak
8	Long Sului	846,58	513	176
9	Mapulu	394,45	144	41,05
10	Lesan Dayak	331,88	171	2,50
11	Long Beliu	626,79	977	27
12	Long Duhung	514,08	117	26
13	Long Pelay	397,52	110	151
14	Long Lamcin	323,91	122	129
	Jumlah	6.120,94	5.146	

NAKES DI PUSK INDUK KELAY TAHUN 2006

No	Jenis Tenaga	Jumlah	Keterangan
1	S1 I Pemerth	1	Pimp
2	S1 Kes Mas	1	Staf
3	Amd KL	1	Staf
4	SPPH	1	Staf
5	SPK	6	Staf
	Jumlah	10	

NAKES DI PUSTU KELAY TAHUN 2006

No	Desa	Jenis & Juml Tenaga
1	Panaan	Perawat 0 / Bidan 0
2	Merabu	Perawat 1 / Bidan 0
3	Merapun	Perawat 2 / Bidan 1
4	Muara Lesan	Perawat 1 / Bidan 0
5	Sido Bangen	Perawat 1 / Bidan 0
6	Merasa	Perawat 1 / Bidan 0
7	Long Keluh	Perawat 0 / Bidan 0

NAKES DI PUSTU KELAY TAHUN 2006

No	Desa	Jenis & Jumlah Tenaga
8	Long Sului	Perawat 0 / Bidan 0
9	Mapulu	Perawat 1 / Bidan 0
10	Lesan Dayak	Perawat 1 / Bidan 0
11	Long Beliu	Perawat 1 / Bidan 1
12	Long Duhung	Perawat 1 / Bidan 0
13	Long Pelay	Perawat 0 / Bidan 0
14	Long Lamcin	Perawat 0 / Bidan 0
	Jumlah	Perawat 10 / Bidan 2

Spesifikasi Kebutuhan Tenaga Kesehatan Di Wilayah Kerja Pusk Kelay

No	Jenis Tenaga	Akademik	Jumlah	Keterangan
1	Dokter Umum	S1 Kedokteran	2	
2	Dokter Gigi	S1 Kedok. Gigi	1	
3	Tenaga Surveilains	S1 Epidemiologi	1	
4	Perawat Umum	D3 Keperawatan	4	
5	Perawat Gigi	D3 Perawat Gigi	1	
6	Bidan	D3 Kebidanan	12	
7	Petugas Gizi	D3 Gizi	1	
8	Asisten Apoteker	SMF	1	
9	Analisis Laboratorium	D3 Laboratorium	1	
	Jumlah		24	

WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARATUA













DEMOGRAFI

- Jumlah penduduk Kec Maratua tahun 2005 : 3.101 jiwa (1.630 jiwa laki-laki dan 1.471 jiwa perempuan)

LUAS WILAYAH (Km²), JUML PENDD (JW)&JARAK (Km) KE IBUKOTA KEC

No	Desa	Luas	Penddk	Jarak
1	M Payung ²	53,47	614	7
2	M Bohesilian	3.808,45	931	12
3	M Tik Alulu	53,47	672	45
4	M T Harapan	203,41	884	0
	Jumlah	4.118,80	3.101	

NAKES DI PUSK INDUK MARATUA TAHUN 2006

No	Jenis Tenaga	Jumlah	Keterangan
1	Bidan	1	Pimpus
2	Dokter Gigi	1	Staf
3	AKL	1	Staf
4	Akper	1	Staf
5	SPK	3	Staf
	Jumlah	7	

NAKES DI PUSTU MARATUA TAHUN 2006

No	Desa	Jenis & Jumlah Tenaga
1	M Payung-Payung	Perawat 1 / Bidan 0
2	M Bohe Silian	Perawat 1 / Bidan 0
3	M Teluk Alulu	Perawat 1 / Bidan 0
	Jumlah	Perawat 3 / Bidan 0

Spesifikasi Kebutuhan Tenaga Kesehatan di Wilayah Kerja Pusk Maratua

No	Jenis Tenaga	Akademik	Jumlah
1	Dokter Umum	S1 Kedokteran	1
2	Dokter Gigi	S1 Kedok. Gigi	1
3	Tenaga Surveilains	S1 Epidemiologi	1
4	Perawat Umum	D3 Keperawatan	1
5	Perawat Gigi	D3 Perawat Gigi	1
6	Bidan	D3 Kebidanan	4
7	Petugas Gizi	D3 Gizi	1
8	Asisten Apoteker	SMF	1
9	Analisis Laboratorium	D3 Laboratorium	1
	Jumlah		12

MENJAMIN MUTU

- Organisasi pelayanan kesehatan harus memenuhi :
 1. Kebutuhan Pelanggan (Needs).
 2. Harapan Pelanggan (Expectation).
 3. Penilaian Manfaat (Value).

Pelayanan kesehatan harus memberikan pelayanan yang bermutu bagi pemenuhan kepada pelanggan.

MENJAMIN MUTU

- Lokakarya jaminan mutu 1991 :
Proses pengukuran derajat kesempurnaan penampilan kerja dibandingkan dengan standar dan dilakukan tindakan perbaikan yang sistematis dan berkesinambungan untuk mencapai mutu penampilan kerja yang optimum, sesuai standar dan sumber daya yang ada.

MENJAMIN MUTU

- Palmer (1983) :

Proses yang mencakup kegiatan mengukur mutu pelayanan yang diselenggarakan, menganalisis berbagai kekurangan, menetapkan dan melaksanakan tindakan perbaikan serta menilai hasil yang dicapai yang dilaksanakan secara sistematis, berdaur ulang serta berdasarkan standar yang telah ditetapkan.

STANDAR

- Clinical Practice Guideline (1990) :
Keadaan ideal atau tingkat pencapaian tertinggi dan sempurna yang dipergunakan sebagai batas penerimaan minimal.

JENIS STANDAR

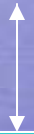
Donabedian membagi 3 jenis standar :

1. Standar Struktur yaitu sumber daya manusia, uang, material, peralatan dan mesin.
2. Standar Proses yaitu tahapan kegiatan yang dilakukan dalam pelayanan.
3. Standar Hasil yaitu hasil-hasil (outcome) yang diharapkan.

- Dengan demikian pemenuhan untuk menjamin mutu dapat terjawab dengan alternatif kegiatan outsourcing nakes sebagai pemenuhan terhadap standar.
- Jika dikaitkan dengan rantai efek perbaikan mutu pelayanan kesehatan dari Berwick (2002) maka outsourcing dapat memperbaiki pada **sistem mikro pelayanan** dan **konteks organisasi**.

Rantai Efek Perbaikan Mutu Pelayanan Kesehatan Berwick (2002)

Pasien dan masyarakat



Sistem mikro pelayanan



Konteks organisasi



Konteks lingkungan

Pengalaman

Tujuan (keamanan, efektivitas, keterjangkauan biaya, kepuasan)

Proses

Prosedur dan desain pelayanan

Fasilitator proses

Desain organisasi yang sesuai (struktur, sistem)

Fasilitator dari fasilitator

Lingkungan yang mendukung (kebijakan, peraturan perundangan)

EFISIENSI BIAYA

- Tidak mudah melakukan evaluasi ekonomi dalam hal ini melakukan *cost benefit analysis* (CBA) dan *cost effectiveness analysis* (CEA). Sedangkan menggunakan metode *cost analysis* (biaya investasi, operasional, pemeliharaan) tidak dilakukan krn memanfaatkan alokasi pemerintah daerah.

EFISIENSI BIAYA

- Efisiensi biaya dapat terjadi krn :
- Monitoring dan evaluasi dilakukan baik oleh pihak pembayar maupun pengelola.
- Nakes lebih produktif.
- Dapat memperbaiki sistem pd mikro pelayanan dan organisasi sehingga outcome menjadi lebih baik.

EFISIENSI BIAYA

- Dengan outsourcing nakes maka dapat mencegah sejumlah kerugian.
- Kerugian yang dapat dicegah :
- Kerugian Fisik (Tangible)
 - Biaya langsung : Biaya pemeriksaan, pengobatan.
 - Biaya tidak langsung : Kerugian sebagai akibat dari hilangnya pendapatan karena kematian, hilangnya hari kerja karena sakit, berkurangnya produksi.

EFISIENSI BIAYA

- Kerugian Non Fisik (Intangible) :
 - Nilai rasa aman mempunyai nakes
 - Nilai bebas dari rasa sakit
 - Nilai takut mati
- (Sulit dikonversikan kedalam moneter)

KESIMPULAN

- Outsourcing merupakan alternatif untuk meningkatkan cakupan dan mutu layanan kesehatan ,dapat mencegah sejumlah kerugian baik fisik (Tangible) maupun non fisik (Intangible) dan asumsi adanya efisiensi biaya.

TERIMA KASIH

