

## Pengembangan manajemen di Fakultas Kedokteran (FK) UGM

 Dimulai September 1992 saat Magister Manajemen Rumahsakit (MMR) UGM didirikan

#### **Bersifat Historis:**

Pertama kali kegiatan akademik dalam level sarjana mengenai manajemen di lembaga pendidikan kedokteran

### Mengapa Historis?

Memperluas cakupan ilmu yang ada di fakultas kedokteran

Ilmu Bio Medik Ilmu Klinik Ilmu Kesehatan Masyarakat

Klasik: Epidemiologi, Statistik, dll Avant-garde: Kebijakan dan Manajemen

# Mengapa bukan di MM FE UGM?

Pengelola MM Fakultas Ekonomi UGM menyatakan:

lebih baik pengembangan manajemen kesehatan diselenggarakan di FK UGM.

Awal kerjasama antara fakultas sosial dengan fakultas ilmu pasti seperti kedokteran

#### Setelah MMR di tahun 1992:



Berbagai minat yang menggunakan nama Kebijakan, dan/atau manajemen.

1995: <u>Kebijakan</u> dan Manajemen

Pelayanan Kesehatan

1996: Manajemen dan <u>Kebijakan</u> Obat

di tahun

2000: Kebijakan Pembiayaan dan

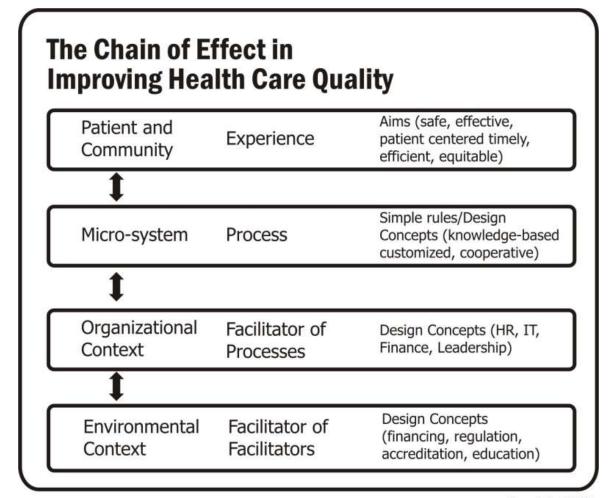
Manajemen Asuransi Kesehatan

2005: Sistem Informasi Manajemen

Kesehatan

### Apakah perkembangan tersebut memang diperlukan?

Analisis
dengan
pendekatan
Berwick



#### Posisi MMR

**MMR** 

Patient and
Community

Experience

Aims (safe, effective, patient centered timely, efficient, equitable)



Micro-system

**Process** 

Simple rules/Design Concepts (knowledge-based customized, cooperative)



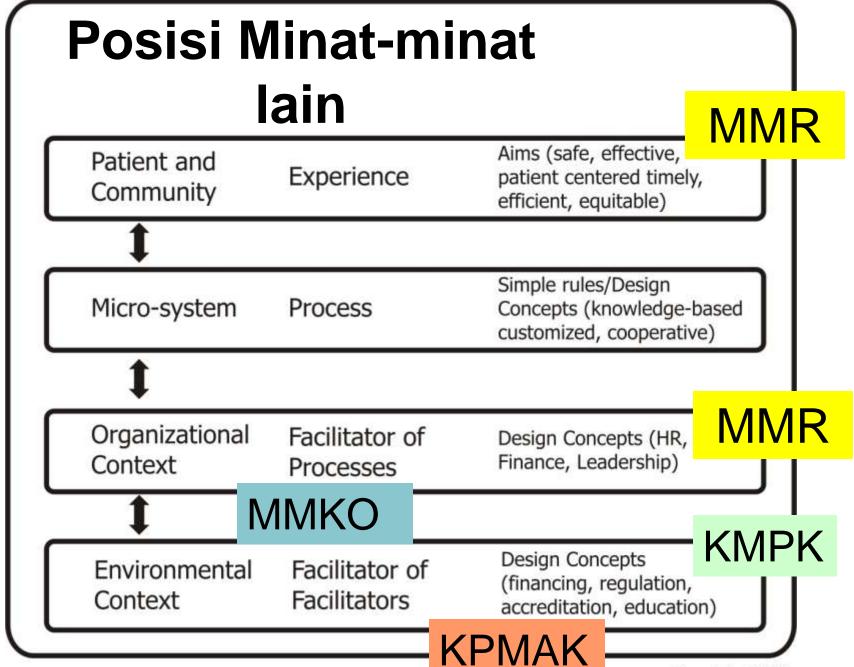
Organizational Context Facilitator of Processes

Design Concepts (HR, Finance, Leadership)

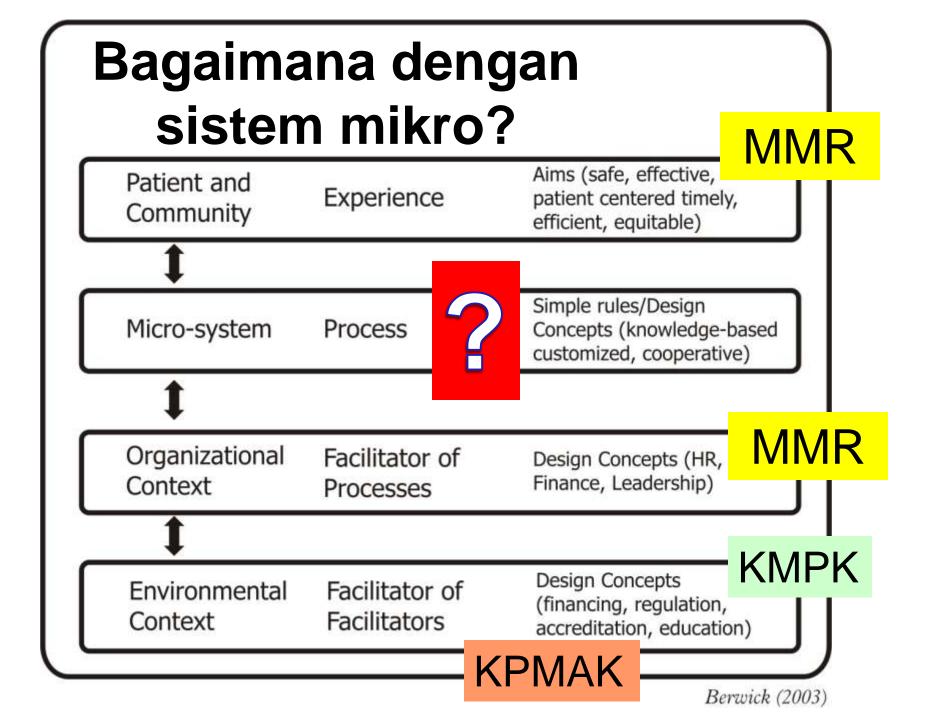
**MMR** 



Environmental Context Facilitator of Facilitators Design Concepts (financing, regulation, accreditation, education)



Berwick (2003)

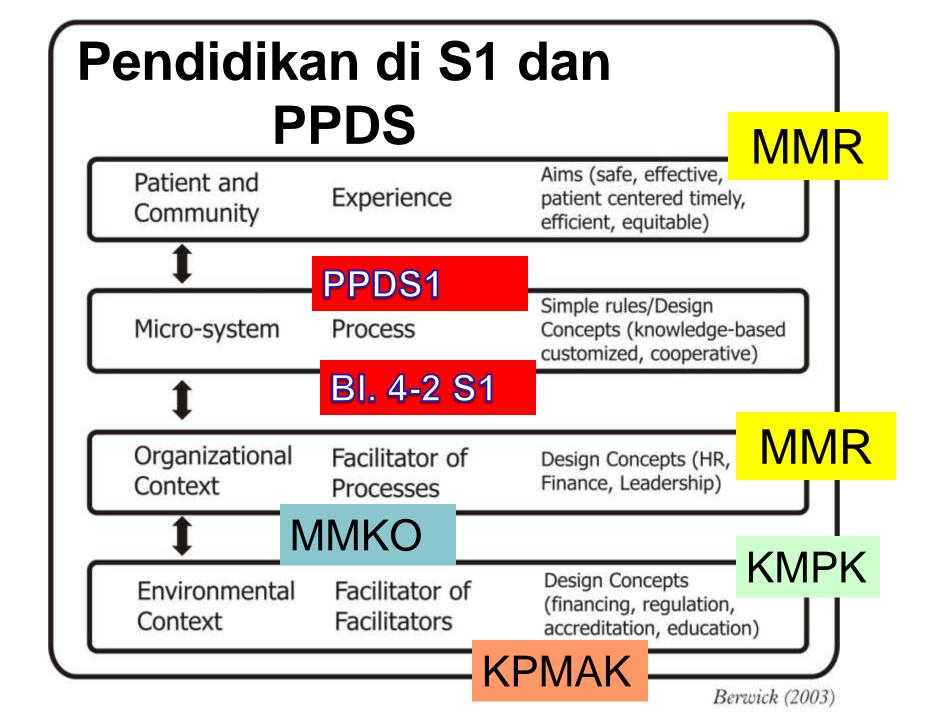


## Bagaimana dengan sistem mikro?



Mulai tahun 2010, dikembangkan pendidikan manajemen dan kebijakan untuk:

- Pendidikan Residen
- Pendidikan Dokter S1

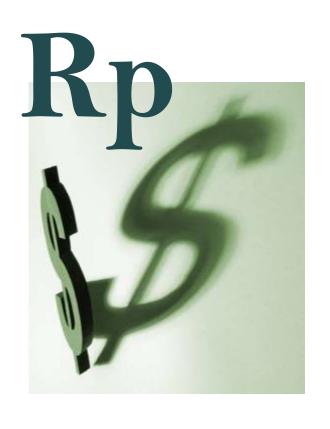




 Pengembangan ilmu manajemen dan kebijakan sudah lengkap di Fakultas Kedokteran UGM

Namun belum ada Bagian Akademik

# Tantangan ke depan untuk MMR:

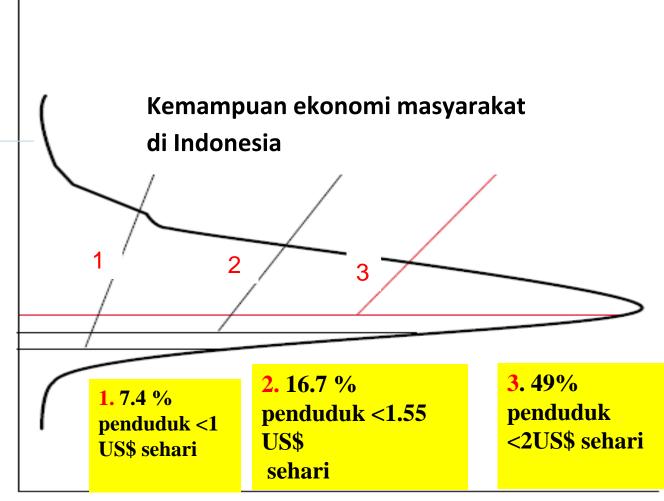


- Terkait dengan era BPJS dan pelayanan kesehatan internasional
- Mampukah MMR mengembangkan manajer untuk"RS BPJS" dan "RS Internasional"?

### Skenario pelayanan kesehatan

2. Skenario pelayanan kesehatan untuk masyarakat atas

1. Skenario untuk pelayanan kesehatan bahgi masyarakat miskin



#### Pendidikan Manajer RS

10% orang kaya Indonesia = 25 juta = Penduduk Malaysia

masyarakat miskin



RS untuk masyarakat atas

Apakah dapat memenuhi di kedua jenis RS

RS untuk kelas menengah bawah





Merupakan tantangan untuk pendidikan manajer rumahsakit di Indonesia.

**Terimakasih**