# PROGRAM KERJA KOMITE MEDIK RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA



# RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA TAHUN 2023

**KATA PENGANTAR** 

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan kurnia-Nya, telah

selesai dirancang untuk program kerja komite medik tahun 2023. Buku ini disusun

berdasarkan hasil pengolahan data internal, eksternal dan teori-teori yang telah didapatkan

dan dibuat dalam rangka memberi arahan kepada Komite Medik RS Dharma Nugraha

sehingga dapat mewujudkan Visi dan Misi RS Dharma Nugraha.

Semoga buku ini dapat menjadi acuan program bagi segenap jajaran RS Dharma Nugraha,

sehingga visi menjadi rumah sakit pilihan keluarga di lingkungan Jakarta timur.

Jakarta, Juni 2023

Direktur RS Dharma Nugraha

### **BAB I**

#### **PENDAHULUAN**

### I. PENDAHULUAN

Mengacu kepada Visi, Misi dan Tujuan RS Dharma Nugraha dan berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia no. 755 tahun 2011 tentang penyelenggaraan Komite Medik di Rumah Sakit, maka dapat dilihat bahwa peran Komite Medik sangat besar dalam membantu manajemen Rumah Sakit untuk menjaga dan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan khususnya dalam hal profesionalisme staf medis yang bertujuan untuk Keselamatan Pasien Rumah Sakit. Dalam melaksanakan tugas dan fungsinya, Komite Medik perlu menetapkan program kerja tahunan. Program ini dibuat sedemikian rupa sehingga diharapkan semua kegiatan yang masuk dalam program kerja mampu dilaksanakan dengan baik.

#### II. LATAR BELAKANG

Komite Medik telah melaksanakan fungsinya sesuai dengan Pedoman Komite Medik RS Dharma Nugraha walaupun belum optimal. Di tahun 2022 Sub- Komite Kredensial belum melakukan kredensialing untuk dokter yang berpraktek di RS Dharma Nugraha (dibantu oleh Mitra Bestari), yaitu 1 orang dokter Spesialis Rehabilitasi Medik, 1 orang dokter Spesialis Penyakit Dalam,1 orang dokter Spesialis Bedah Umum, 1 orang dokter gigi Spesialis, dan 5 orang dokter umum, dibantu Sub Komite Mutu Profesi bekerjasama dengan Sub Komite Etika dan Disiplin Profesi melakukan pembahasan pada kasus-kasus potensial bermasalah. Dan untuk melaksanakan tugas dan fungsinya pada tahun 2023 maka disusunlah program kerja sebagai acuan dalam melaksanakan kegiatannya.

## III. TUJUAN UMUM DAN KHUSUS

## A. Tujuan Umum

- 1. Untuk menyelenggarakan tata kelola klinis (*clinical governance*) yang baik agar mutu pelayanan medis dan keselamatan pasien lebih terjamin dan terlindungi
- 2. Memantau mutu pelayanan staf medis yang berkualitas dan menjaga citra yang baik bagi RS Dharma Nugraha.

3. Memberikan arahan bagi seluruh staf medis di rumah sakit untuk memahami tentang tugas dan tanggung jawab kepada pasien dan bekerja secara profesional serta menjaga keselamatan pasien di RS Dharma Nugraha

## B. Tujuan Khusus

- 1. Terselenggaranya sistem pendekatan reaktif melalui audit medis
- 2. Tersedianya SDM yang profesional dan berkompeten, berpegang pada nilai etik dan moral serta memiliki *culture of safety*
- 3. Berjalannya sistem komunikasi yang kondusif antar staf medis dan pasien
- 4. Tersedianya SPO dan PPK (Panduan Praktis Klinis) / standar pelayanan yang berdasar pada *evidence based* didukung dengan teknologi yang mendukung keselamatan pasien

### IV. KEGIATAN POKOK DAN RINCIAN KEGIATAN

- a. Kegiatan pokok
  - 1. Melaksanakan kegiatan terkait subkomite Kredensial
  - 2. Melaksanakan kegiatan terkait subkomite Mutu Profesi
  - 3. Melaksanakan kegiatan terkait subkomite Etika dan Disiplin profesi

# b. Rincian kegiatan

- 1. Melaksanakan kegiatan terkait sub komite kredensial
- a. Melakukan kredensial bagi seluruh staf medis yang akan melakukan pelayanan medis di rumah sakit dengan cara:
  - Penyusunan dan pengkompilasian daftar kewenangan klinis sesuai dengan masukan dari kelompok staf medis berdasarkan norma keprofesian yang berlaku
  - ii. Penyelenggaraan pemeriksaan dan pengkajian
    - 1. Kompetensi
    - 2. Kesehatan fisik dan mental
    - 3. Perilaku
    - 4. Etika profesi
  - iii. Evaluasi data pendidikan profesional kedokteran / kedokteran gigi berkelanjutan
  - iv. Wawancara terhadap pemohon kewenangan klinis
  - v. Penilaian dan pemutusan kewenangan klinis yang adekuat

- vi. Peloporan hasil penilaian kredensial dan menyampaikan rekomendasi kewenangan klinis kepada komite medik
- vii. Melakukan proses rekredensial pad saat berakhirnya masa berlaku surat penugasan klinis dan adanya pemintaan dari komite medik
- viii. Rekomendasi kewenangan klinis dan penerbitan surat penugasan klinis

## 2. Melaksanakan kegiatan terkait subkomite Mutu Profesi

- a. Memelihara mutu profesi staf medis
- b. Mempertahankan kompentensi dan profesionalisme staf medis
- c. Pelaksanaan audit medis
- d. Rekomendasi pertemuan ilmiah internal dalam rangka pendidikan berkelanjutan bagi staf medis
- e. Rekomendasi kegiatan eksternal dalam rangka pendidikan berkelanjutan bagi staf medis rumah sakit tersebut
- f. Rekomendasi proses pendampingan (*proctoring*) bagi staf medis yang membutuhkan.

# 3. Melaksanakan kegiatan terkait subkomite Etika dan Disiplin profesi

- a. Menjaga disiplin, etika, dan perilaku profesi staf medis.
- b. Pembinaan etika dan disiplin profesi kedokteran;
- c. Pemeriksaan staf medis yang diduga melakukan pelanggaran disiplin;
- d. Rekomendasi pendisiplinan pelaku profesional di rumah sakit; dan
- e. Pemberian nasehat/pertimbangan dalam pengambilan keputusan etis pada asuhan medis pasien.

## V. CARA MELAKSANAKAN KEGIATAN

Cara melaksanakan program kerja Komite Medik di RS Dharma Nugraha sebagai berikut:

- a. Melakukan Rapat Komite Medik untuk sosialisasi program Komite Medik dan pembahasan pelaksanaan di lapangan
- b. Melakukan proses kredensial dan rekrendensial staf medis
- c. Melakukan pembahasan kasus kematian
- d. Melakukan audit medis
- e. Melakukan evaluasi kinerja dokter

- f. Melakukan penyusunan 5 clinical pathways baru sesuai dengan area pemantauan.
- g. Melakukan evaluasi yang sudah terbentuk

### VI. SASARAN

- Terlaksananya kredensial dan rekredensial untuk semua staf medis di RS Dharma Nugraha.
- 2. Terlakasananya pembahasan kasus kematian
- 3. Terlaksananya audit medis minimal 1 kali pertahun
- 4. Terlaksananya rapat komite medik minimal 1 kali per Triwulan
- 5. Tercapainya penyusunan clinical pathway di tahun 2023

### VII. JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN

No.	Kegiatan	<b>Tahun 2023</b>											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Rapat Komite Medik												
2	Kredensial dan	t	e	n	t	a	t	i	f				
	Rekredensial												
3	Pembahasan Kasus	t	e	n	t	a	t	i	f				
	Kematian												
4	Audit Medis												
5	Evaluasi kinerja dokter												
6	Melakukan penyusunan 5												
	clinical pathway baru												
7s	Evaluasi pelaksanaan												
	clinical pathways												

# VIII. EVALUASI PELAKSANAAN KEGIATAN DAN PELAPORANNYA

- 1. Setiap tiga bulan dilakukan rapat subKomite untuk evaluasi kegiatan
- 2. Setiap tiga bulan dilakukan rapat Komite Medik untuk evaluasi pelaksanaan keputusan komite medik dan pengajuan usulan
- 3. Pencatatan dan Pelaporan

- a) Setiap bulan dilakukan rekap pelaksanaan keputusan Komite Medik dan evaluasi pelayanan oleh Kepala Instalasi dan Kepala Perawatan dan diajukan usulan kepada Komite Medik
- b) Membuat rekapan hasil kredensial dari SubKomite Kredensial kepada Ketua Komite Medik
- c) Melaporkan hasil audit medis setiap satu tahun sekali kepada Direktur

# 4. Evaluasi Kegiatan

Setiap akhir tahun dibuat evaluasi kegiatan yang telah dilaksanakan dengan membuat laporan tahunan dan dilaporkan ke Direktur.

## IX. BIAYA

No	Kegiatan	Biaya (Rp.)	TOTAL BIAYA (Rp.)
1.	Tunjangan bulanan Ketua Komite Medik	-	-
2.	Rapat Komite Medik		
	Rapat Komite Medik internal dihadiri oleh Sub Komite, mengundang para dokter spesialis. Dilakukan setiap Triwulan. Rata-rata peserta rapat 30-50 orang orang.  • Makan berat : 40 x @ Rp.20.000 = Rp. 800.000,-  • Minum + snack : 40 x @ Rp. 10.000 = Rp. 400.000,-	Per rapat Komite Medik internal ±  Rp. 1.200.000,-  Per Tahun :  3  x  Rp.  1.200.000,-  = Rp. 3.600.000	Rp. 4.800.000,-
2.	Pelaksanaan Kredensial dan Re-kredensial		
	Biaya per kredensial :  a. Mitra Bestari : Rp.500.000 s/d Rp. 750.000,-  b. Snack : 2 x Rp.10.000,- = Rp. 20.000,-	Per kredensialing:  Rp. 770.000,-  Rata-rata per tahun adalah 2 kali kredensialing:	Rp.1.540. 000,-

No	Kegiatan	Biaya (Rp.)	TOTAL BIAYA (Rp.)
3	Audit Medis		
	• Minum + snack : 10 x Rp. 8.000,- = Rp.80.000,-		
	• Narasumber @ Rp.500.000,-		
		Dn 590 000	Dn 590 000
		Rp.580.000,-	Rp.580.000,-
TO	TAL BIAYA KOMITE MEDIK	Rp.6.920.000	

Jakarta, 10 Agustus 2023

Mengetahui,

Ketua Komite Medik, Direktur,

dr. Hennry Boyke. SpB, FISQua

drg. Purwanti Aminingsih, MARS, PhD