

# STRATEGI DAN RENCANA MEMPERSIAPKAN DAN MENGELOLA FASILITAS KESEHATAN DI ERA ENDEMI COVID-19 DAN REVOLUSI INDUSTRI 4.0

Prof. dr. Abdul Kadir, PhD., SpTHT-KL(K)., MARS.  
Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan

Jakarta, 02 Oktober 2021



# TANTANGAN DALAM BIDANG KESEHATAN



## **Eksternal:**

Global Pandemi (Covid-19), MEA, mobilisasi populasi, *Global Burden of Disease*, Disrupsi Digital

## **Internal:**

Penerapan Adaptasi Kebiasaan Baru, Melemahnya Kondisi Ekonomi, Jumlah Penduduk, Umur Harapan Hidup, Transisi Epidemiologi, Infrastruktur, SDM, Mutu layanan RS

# PANDEMI COVID-19

Sejak ditemukan di Indonesia pada bulan Maret 2020, Pandemi Covid-19 memberikan dampak pada berbagai Aspek kehidupan termasuk bagi Pelayanan Kesehatan



DAMPAK

01

**Jumlah Pasien Berkurang**  
**20% - 40%**

02

**Pendapatan Menurun**  
**20%-30%**

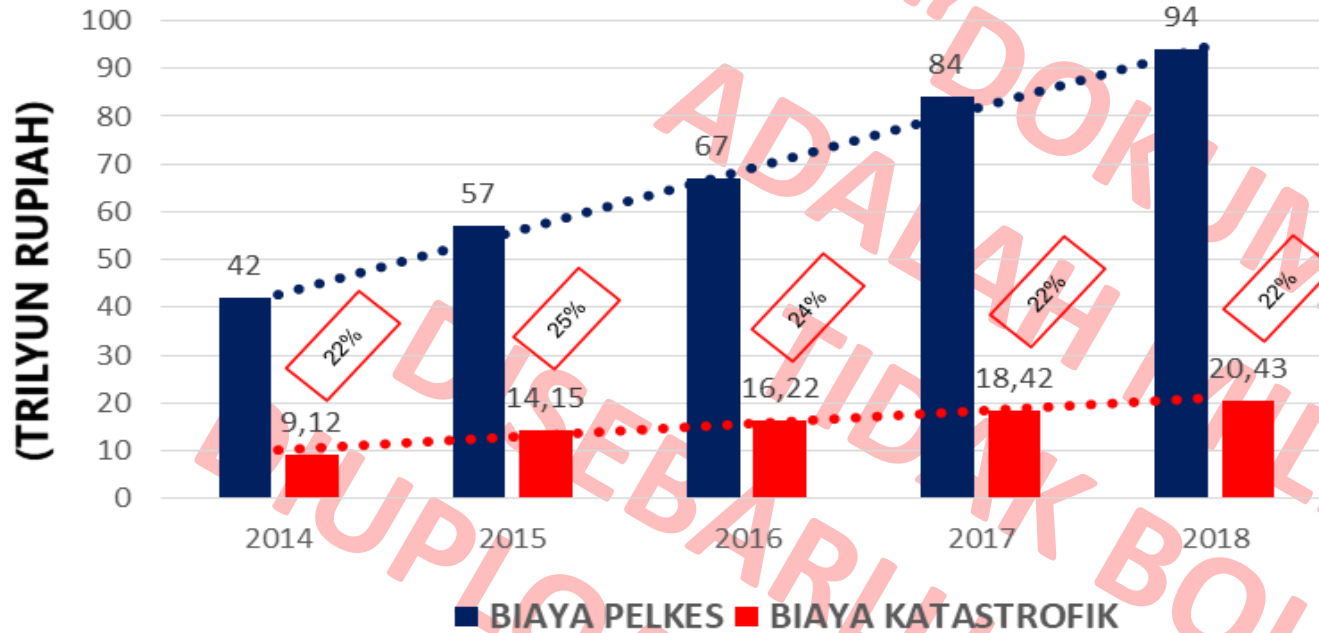
03

**Beban Kerja Meningkat**  
**30%- 40%**

04

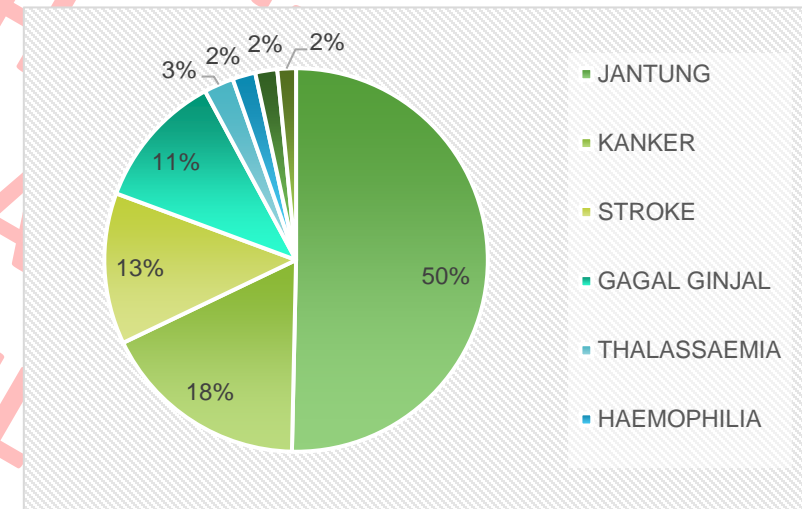
**Peningkatan Kebutuhan Belanja Modal/Investasi**  
**20%-40%**

# BEBAN BIAYA PENYAKIT KATASTROPIK DALAM PELAYANAN KESEHATAN



Dari total biaya pelayanan kesehatan, 22 – 25% digunakan untuk biaya penyakit katastropik

| NO | PENYAKIT KATASTROPIK | JUMLAH BIAYA       | %    |
|----|----------------------|--------------------|------|
| 1  | JANTUNG              | 11.839.721.426.174 | 50%  |
| 2  | KANKER               | 4.125.509.910.285  | 18%  |
| 3  | STROKE               | 2.998.804.679.286  | 13%  |
| 4  | GAGAL GINJAL         | 2.702.005.182.981  | 11%  |
| 5  | THALASSAEMIA         | 590.251.466.796    | 3%   |
| 6  | HAEMOPHILIA          | 455.436.930.503    | 2%   |
| 7  | LEUKAEMIA            | 436.431.920.850    | 2%   |
| 8  | CIRRHOSIS HEPATIS    | 368.312.143.836    | 2%   |
|    | TOTAL                | 23.516.473.660.711 | 100% |



# TRANSFORMASI SISTEM KESEHATAN 2021-2024

Butuh peran aktif, komitmen dan sinergi seluruh kelompok kerja untuk mencapai transformasi kesehatan



## Investasi & Inovasi

Peningkatan kualitas nakes dan layanan serta mampu untuk melakukan ekspansi usaha dengan melakukan inovasi baik dari sisi layanan maupun fasilitas

## Be Entrepreneur

Bagi para manajemen Fasyankes harus mampu melihat dan menangkap peluang usaha atau bahkan menciptakan peluang



## Optimalisasi Sumber Daya

Tidak bergantung pada sumber daya APBN yang terbatas, seperti pembiayaan bank, pasar keuangan, kerja sama asset, dan pembiayaan alternatif lainnya

## Pengelolaan Pendapatan

Mengelola pendapatan secara professional dengan menerapkan tata kelola yang baik (*Good Corporate Governance*)

# PERSPEKTIF MANAJEMEN FASILITAS KESEHATAN MENDUKUNG KUALITAS LAYANAN KESEHATAN



**FASYANKES**

- **FLEKSIBILITAS**
- **EFISIENSI**
- **EFEKTIFITAS**
- **PRODUKTIFITAS**
- **INOVASI**

**SMART  
HOSPITAL**

**INOVASI → Transformasi Teknologi**

- Pelayanan Kesehatan Unggulan
- Pemanfaatan IT (SIM RS, RME, Sehatpedia, Pendaftaran Online)
- Kemudahan Akses Layanan Kesehatan (Telemedicine)



# CONTOH PENERAPAN DIGITAL HEALTH DALAM PENGELOLAAN FASILITAS KESEHATAN

## Tingkat Kementerian Kesehatan

Monitoring System/ Dashboard  
di Dinas - Kemkes

Command Center  
119

Dashboard  
Review Kelas

Dasboard  
RS Online

Responsive &  
Innovative  
policy making

## Tingkat Fasilitas Pelayanan Kesehatan → building block Competency

Simbara

Manajemen  
Faskes

PBE

Masyarakat  
& Nakes

(Public Knowledge & service)

Sistem  
Rujukan

Mutu &  
Akreditasi

RS Online/  
SIMRS

ASPAK

E-Rekam  
Medik

Silacak

Sehat  
Pedia

Temenin

NAR

Siranap

Sisrute

Sismadak  
(KARS)

Dikembangkan untuk meningkatkan kinerja manajemen & perencanaan di faskes → efektifitas & efisiensi

Dikembangkan utk mendekatkan masyarakat mendapat layanan, informasi & edukasi kesehatan, melibatkan Nakes

Dikembangkan utk menjawab permasalahan keterbatasan tempat tidur & rujukan di masyarakat

Bersama KARS mengintegrasikan sistem penilaian akreditasi dgn ASPAK -> mempermudah monitoring mutu di faskes

Re-engineer  
Perencanaan dalam  
Pandemi Covid-19  
(Lesson learnt)

1. Perencanaan re-desain zoning area Penyakit Infeksi Emerging (PIE)
2. Re-desain sistem rujukan pelayanan Kesehatan PIE (Sisrute)
3. Perlindungan tenaga medis
4. Pemanfaatan teknologi & informasi dalam pengelolaan fasilitas
5. Perencanaan prasarana & alat Kesehatan digital / otomatisasi yang bermanfaat untuk mengurangi proses, mutu, kecepatan & produktifitas layanan.
6. Pengembangan system pemantauan ketersediaan farmasi dan alat Kesehatan secara real time
7. Mendorong RS menggunakan system / teknologi liquid oksigen

# TERIMA KASIH

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Jl. HR. Rasuna Said Blok X5 Kav 4- Jakarta Selatan