

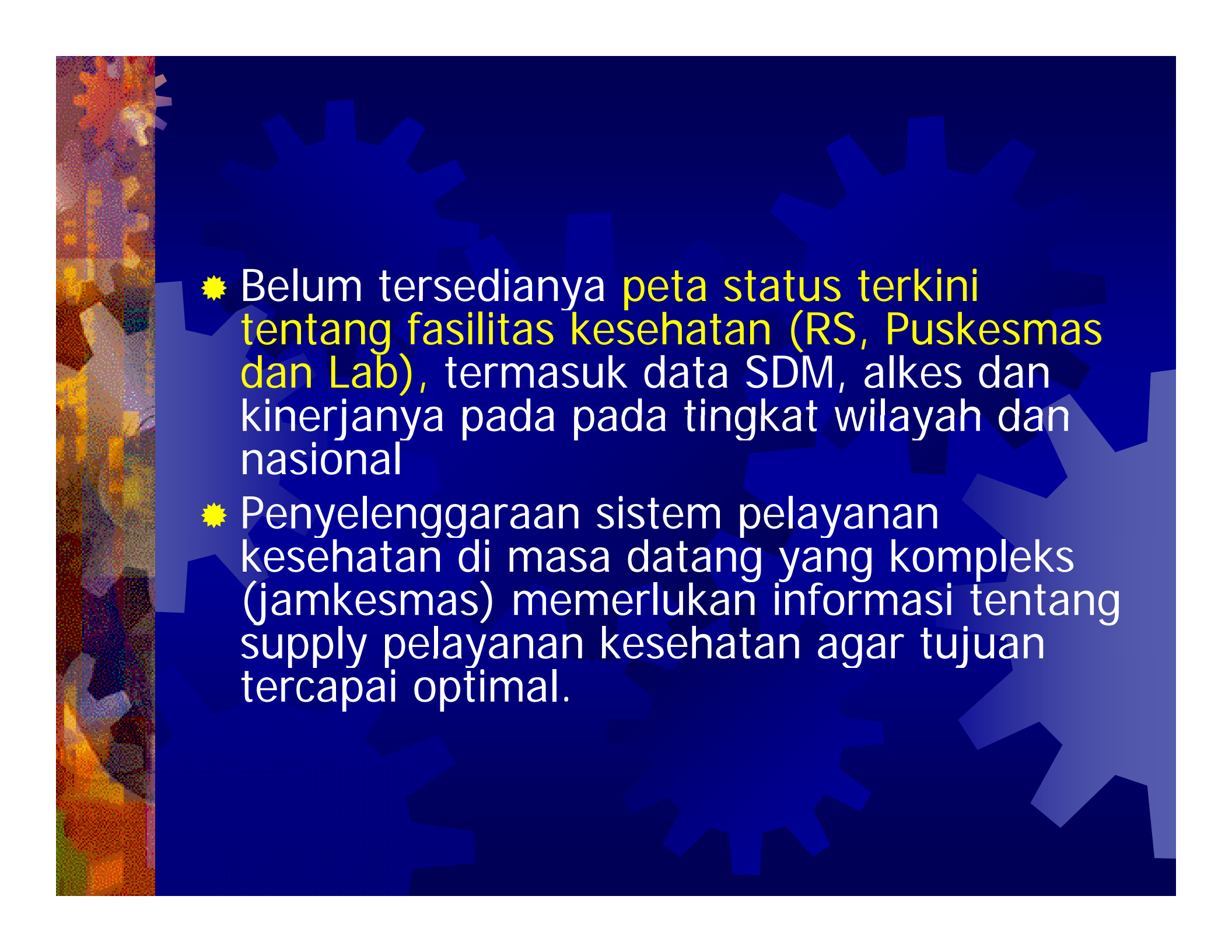


Rancangan Rifaskes 2011

Purnawan Junadi
FKMUI

Latar belakang

- ✦ Penyelenggaraan Urusan kesehatan di Indonesia, merupakan sinergi antara peran pemerintah daerah dan pusat, berdasarkan UU 32 th 2004 (psl 10) dan PP 38 th 2007 (lampiran kesehatan)
- ✦ Informasi yang dibutuhkan untuk itu, terutama agar penyediaan sarana dan prasarana kesehatan belum tersedia secara akurat, up to date dan memadai (SIFaskes, info KARS, info jamkesmas, Podes)

- 
- ✦ Belum tersedianya **peta status terkini tentang fasilitas kesehatan (RS, Puskesmas dan Lab)**, termasuk data SDM, alkes dan kinerjanya pada pada tingkat wilayah dan nasional
 - ✦ Penyelenggaraan sistem pelayanan kesehatan di masa datang yang kompleks (jamkesmas) memerlukan informasi tentang supply pelayanan kesehatan agar tujuan tercapai optimal.

Policy questions

- ★ Supply apa yang dibutuhkan (fasilitas, SDM, Alkes dan pelayanan kesehatan) agar organisasi kesehatan baik pusat, vertikal maupun daerah, dapat menyelenggarakan UKM dan UKP secara optimal untuk mencapai tujuan:
(i) RPJM-BK 2010-2014?; (ii) MDGs 2015?; (iii) SPM? (iv); Universal Coverage?

Pertanyaan Penelitian

1. Bagaimana informasi terkini tentang supply pelayanan kesehatan, yaitu fasilitas (RS, Puskesmas dan Lab), termasuk SDM, alkes penting dan canggih dan penyediaan pelayanannya pada pada tingkat wilayah dan nasional
2. Bagaimana distribusi supply pelayanan kesehatan di berbagai wilayah
3. Bagaimana kinerja sistem pelayanan kesehatan dan variasinya di berbagai wilayah

Tujuan

1. Menyediakan informasi **terkini tentang supply pelayanan kesehatan, yaitu fasilitas (RS, Puskesmas dan Lab)**, termasuk SDM, alkes penting dan canggih dan penyediaan pelayanannya pada pada tingkat wilayah dan nasional (spt *stock opname*)
2. Membandingkan tersedianya supply pelayanan kesehatan di berbagai wilayah

Manfaat Penelitian

1. Memungkinkan Pemerintah Pusat/propinsi mengalokasi bantuan/peran kepada daerah berdasar evidens secara optimal
2. Memungkinkan pemerintah daerah mengembangkan supply pelayanan kesehatan yang dibutuhkan
3. Menghasilkan peta yang terintegrasi antara masalah kesehatan dan penyediaan pelayanan kesehatan berdasarkan berbagai riset/informasi yang relevan (riskesdas, Rifaskes, Podes, Susenas dll)
4. Mendorong kegiatan riset follow up yang lebih tajam dan terarah

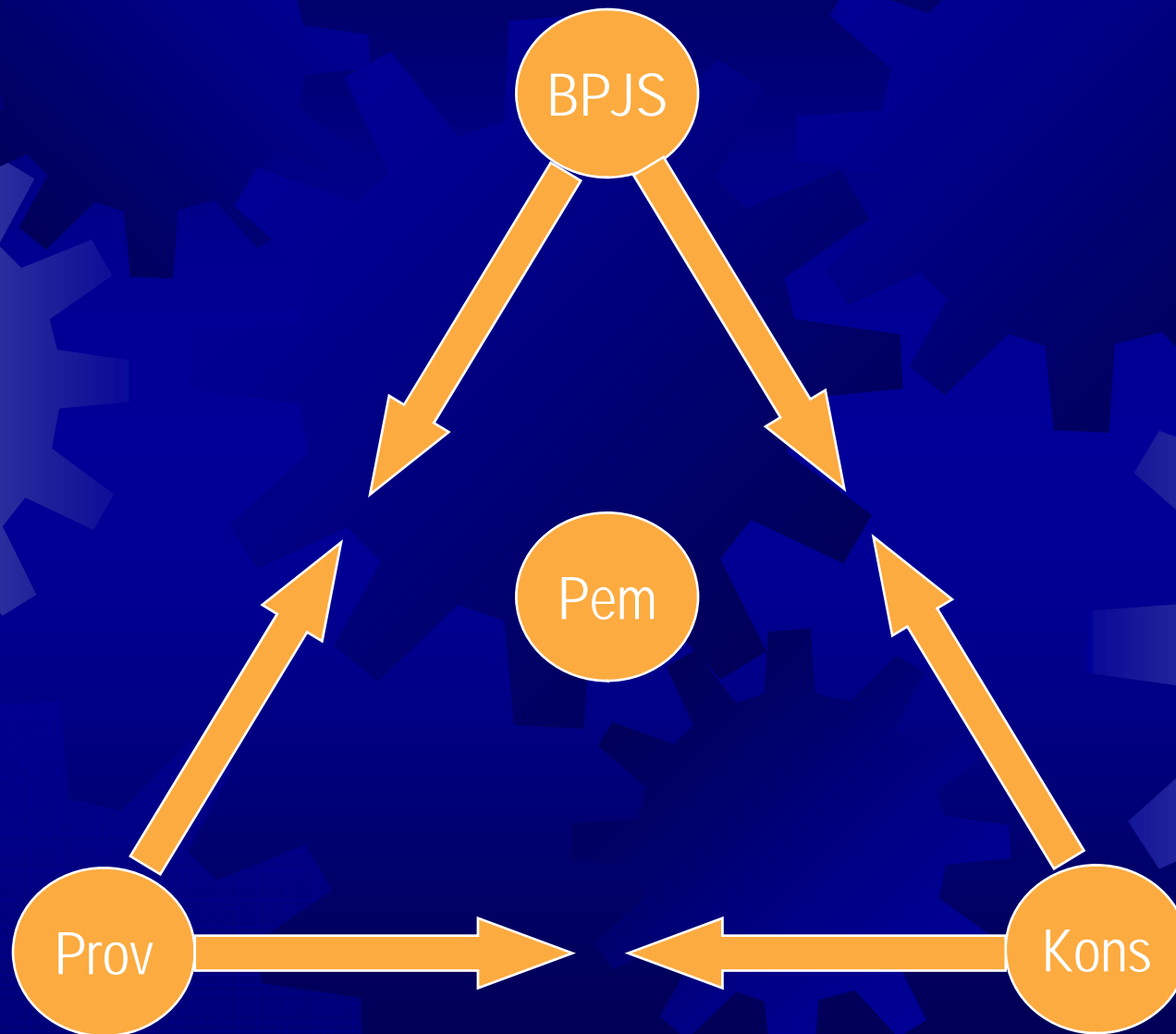
Definisi Rifaskes

- ☀ Rifaskes adalah pengukuran dan pengamatan data primer serta penelusuran data sekunder
- ☀ yang dilakukan secara berkala (setiap 3 - 5 tahun)
- ☀ Tentang kecukupan (adekuasi) dan ketepatan (apropriatenes) penyediaan fasilitas kesehatan dan kinerjanya,
- ☀ baik yang diselenggarakan oleh pemerintah maupun yang disediakan oleh swasta.

The background is a dark blue field filled with various shades of blue gears of different sizes, some overlapping. On the left side, there is a vertical strip with a colorful, abstract, and textured appearance, possibly representing a film strip or a collage of images. The word "Konsep" is written in white, bold, sans-serif font in the lower right area.

Konsep

Sistem Pelayanan Kesehatan yad





Pelayanan Kesehatan yad

1. Provider (Rumah Sakit) menyediakan (supply) pelayanan yang dibutuhkan pelanggan
2. Consumer menggunakan pelayanan sesuai keinginan
3. Badan Asuransi menjamin agar demand masyarakat bisa terpenuhi sesuai kebutuhan
4. Badan akreditasi menjamin agar supply sesuai standard

Tugas pemerintah

1. Menjamin ketersediaan pelayanan kesehatan sesuai kebutuhan /SPM (Rifaskes dan sisfo Faskes)
2. Menjamin agar orang miskin mendapatkan pelayanan sesuai kebutuhan (sisfo Jamkesta dan riskesdas)
3. Mengawasi berjalannya badan asuransi /BPJS (sisfo BPJS)
4. Mengawasi berjalannya badan akreditasi (sisfo badan akreditasi)
5. Regulasi sistem pelayanan kesehatan agar berjalan optimal

Metoda pengumpulan info untuk Evidence Based Policy

| | |
|------------------|---|
| Program kegiatan | Pertanyaan yg perlu di jawab |
| Sistem Informasi | 1. Apakah Input/proses/output sesuai target tahunan |
| Riset Evaluasi | 1. Apakah rencana strategis berhasil dilaksanakan? |
| Akreditasi | 1. Apakah performans sesuai standard |

Perbandingan Sisfo dan Riset

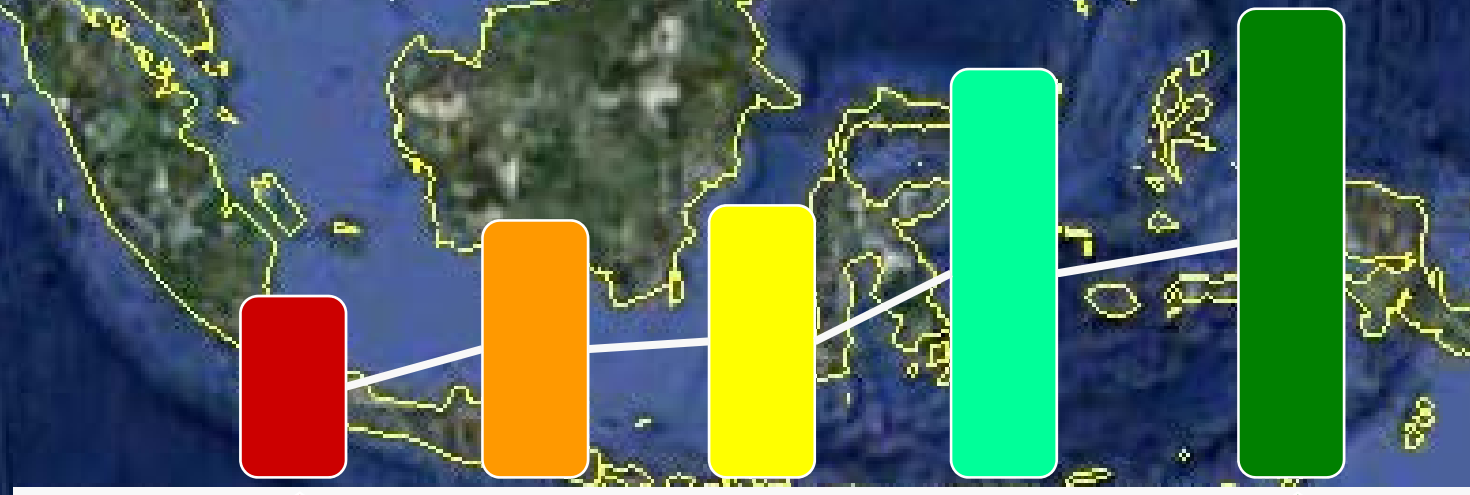
Berdasar Sistem Informasi

- ✦ Untuk monitor
- ✦ Relatif “murah” sehingga dapat Teratur dan periodik
- ✦ Kualitas: tgt Sistem Informasi dan implementasinya

Berdasar riset

- ✦ Untuk evaluasi
- ✦ Lebih mahal, sehingga frek lebih jarang
- ✦ Kualitas: tgt metodologi dan implementasinya

Evidence Based Programming



sistem informasi



Indikator Sistem yg dikumpulkan

| Input | Proses | Output | Dampak |
|----------------|----------------|---------------|-----------------|
| Apropriateness | Apropriateness | Effectiveness | Effectiveness |
| Adequacy | Adequacy | Efficiency | Efficiency |
| Mutu | | | |
| Rifakes | | | Riskedas |

| Aspek | Pertanyaan yg perlu di jawab |
|-----------------|--|
| Adequateness | <ol style="list-style-type: none">1. SD/Fasilitas mencukupi? (Sisfo faskes, Rifaskes)2. Distribusi wilayah? (Rifaskes dan Podes)3. Kegiatan pelayanannya mencukupi? (Sisfo faskes, Rifaskes) |
| Appropriateness | <ol style="list-style-type: none">1. Jenis SD/ fasilitasnya sesuai kebutuhan? (Sisfo faskes, Rifaskes dng Podes/Susenas)2. Jenis kegiatannya sesuai kebutuhan? (Sisfo faskes, Rifaskes dng Podes/Susenas) |
| Effectiveness | <ol style="list-style-type: none">1. Apakah outputnya sesuai target? (Sisfo faskes, Rifaskes)2. Mencapai gakin (Sisfo jamkesnas, Rifaskes-data sek)3. Efektivitas Finansial (studi pembiayaan)4. Aspek ketanggapan (Risksdas) |
| Efficiency | <ol style="list-style-type: none">1. Apakah output/inputnya sesuai standard? (Rifaskes)2. Efisiensi alokatif (rifaskes)3. Efisiensi Finansial (rikus, studi pembiayaan)4. Aspek ketanggapan (Risksdas) |
| Mutu | <ol style="list-style-type: none">1. Input dan prosesnya bermutu? (Rifaskes, sisfo akreditasi)2. Kepuasan pengguna? (Risksdas, sisfo jamkesmas, rikus)3. Fairness (Risksdas) |

Tugas Pemerintah: terselenggaranya pelayanan kesehatan yang berkeadilan



Terjemahan: secara regional pelayanan kesehatan adekuat dan tepat (Rifaskes), efektif (RISKESDAS) dan efisien (Riset Pembiayaan)

Metoda Penelitian

- ✦ Disain penelitian
- ✦ Population dan sampel
 - Cara pengambilan sampel
 - Besar sampel
- ✦ Responden /Informan
- ✦ Pengumpulan data
 - Data yg dikumpulkan
 - Cara pengumpulan data
 - Instrumen penelitian
- ✦ Pengolahan dan Analisis Data

Metoda

- ✦ Disain: Cross sectional survey
- ✦ Populasi dan sample: Sensus
 - Seluruh rumah sakit: pemerintah dan swasta
 - Seluruh Puskesmas (dan sampel klinik?)
 - Seluruh lab pemerintah

Respondens

- ☀ RS: Direktur/ manajer dan bagian Sisfo
- ☀ Puskesmas : ka puskesmas dan bagian sisfo
- ☀ Lab: ka lab dan bag sisfo

Pengumpulan data

Data

- ☀ Fasilitas, SDM, Alkes
- ☀ Organisasi dan manajemen esensial
- ☀ Pelayanan Kesehatan yang berjalan (SPM)
- ☀ Output esensial dan pelayanan kesehatan (data sekunder)
- ☀ Indikator Mutu Esensial (data sekunder)

Cara Pengumpulan dan instrumennya

- ☀ Interview dengan menggunakan kuesioner
- ☀ Mempelajari dokumen/ data sekunder menggunakan daftar tilik

Pengolahan data

- ✦ Deskriptif nasional dan wilayah
- ✦ Peta wilayah
- ✦ Analisis untuk menghasilkan berbagai indikator adekuasi, apropriateness, kinerja (efektivitas dan efisiensi), mutu menggunakan Rifaskes, Riskesdas, dan Podes/Susenas)