KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
http://www.fk.ub.ac.id e-mail : sekr.fk@ub.ac.id

Malang, 01 Oktober 2020

No. : 217/UN10.F08.16.42/KP/2020
Lamp. : -
Hal : Permohonan Pembicara *Guest Lecture*

Kepada Yth.
Ketua Majelis Kehormatan Disiplin Kedokteran Indonesia
Ikatan Dokter Indonesia
dr. Dodi Firmanda, Sp.A, MA
di
Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini Departemen dan Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya bermaksud untuk mengundang Dokter, sebagai Pembicara/ Narasumber pada Kuliah Umum yang dilaksanakan pada :

Hari/Tanggal	: Senin, 05 Oktober 2020
Waktu	: Pkl.10.00 - 11.00 WIB
Acara	: *Guest Lecture*, Ketua MKDKI - IDI
Topik	: "Implementasi Integrasi Pendidikan, Pelayanan dan Penelitian dalam Program Studi Dokter Spesialis Anak melalui WPBA, Panduan Praktik Klinis dan Clinical Pathways"

Demikian surat permohonan kami atas perhatian, bantuan dan kesediaannya, kami ucapkan terima kasih

Hormat kami,

Dep. Ilmu Kesehatan Anak Kepala,	PS PDS Ilmu Kesehatan Anak Ketua,
dr. Eko Sulistijono, Sp.A(K)	DR. dr. Krisni Subandiyah, Sp.A(K)
NIP. 19700125 200604 1 005	NIP. 19640719 198910 2 001

Implementasi Integrasi Pelayanan, Pendidikan dan Penelitian Program Studi Dokter Spesialis Anak melalui WpBA, Panduan Praktik Klinis dan *Clinical Pathways*

Dody Firmanda
Ketua
Majelis Kehormatan Disiplin Kedokteran Indonesia
(MKDKI)
2016 - 2021

Disampaikan pada Kuliah Tamu Program Studi Dokter Spesialis Anak FK-Universitas Brawijaya 05 Oktober 2020 jam 10.00 – 11.00 WIB

Latar Belakang: Sejarah *Medical Council*

1841 Census estimates suggest **a third** of all doctors in England were **unqualified** & professional titles were usually local.

1858

ANNO VICESIMO PRIMO & VICESIMO SECUNDO

VICTORIÆ REGINÆ.

C A P. XC.

An Act to regulate the Qualifications of Practitioners in Medicine and Surgery.

[2d *August* 1858.]

WHEREAS it is expedient that Persons requiring Medical Aid should be enabled to distinguish qualified from unqualified Practitioners: Be it therefore enacted by the Queen's most Excellent Majesty, by and with the Advice and Consent of the Lords Spiritual and Temporal, and Commons, in this present Parliament assembled, and by the Authority of the same, as follows:

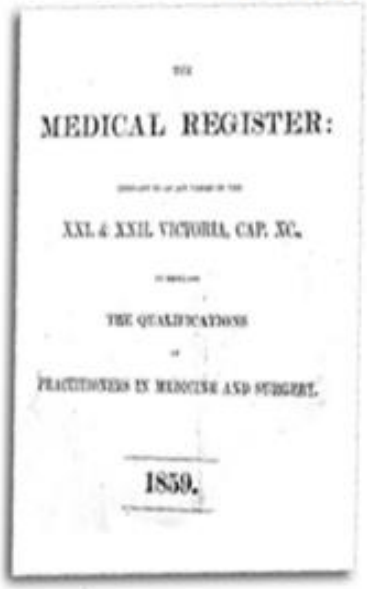
I. This Act may for all Purposes be cited as "The Medical Act." Short Title.

II. This Act shall commence and take effect from the First Day of *October* One thousand eight hundred and fifty-eight. Commencement of Act.

III. A Council which shall be styled "The General Council of Medical Education and Registration of the United Kingdom," hereinafter referred to as the General Council, shall be established, and Branch Councils for *England*, *Scotland*, and *Ireland* respectively formed thereout as herein-after mentioned. Medical Council.

8 I IV. The

General Council of Medical Education and Registration of the United Kingdom



THE

MEDICAL REGISTER:

XXI. & XXII. VICTORIA, CAP. XC.

THE QUALIFICATIONS

PRACTITIONERS IN MEDICINE AND SURGERY.

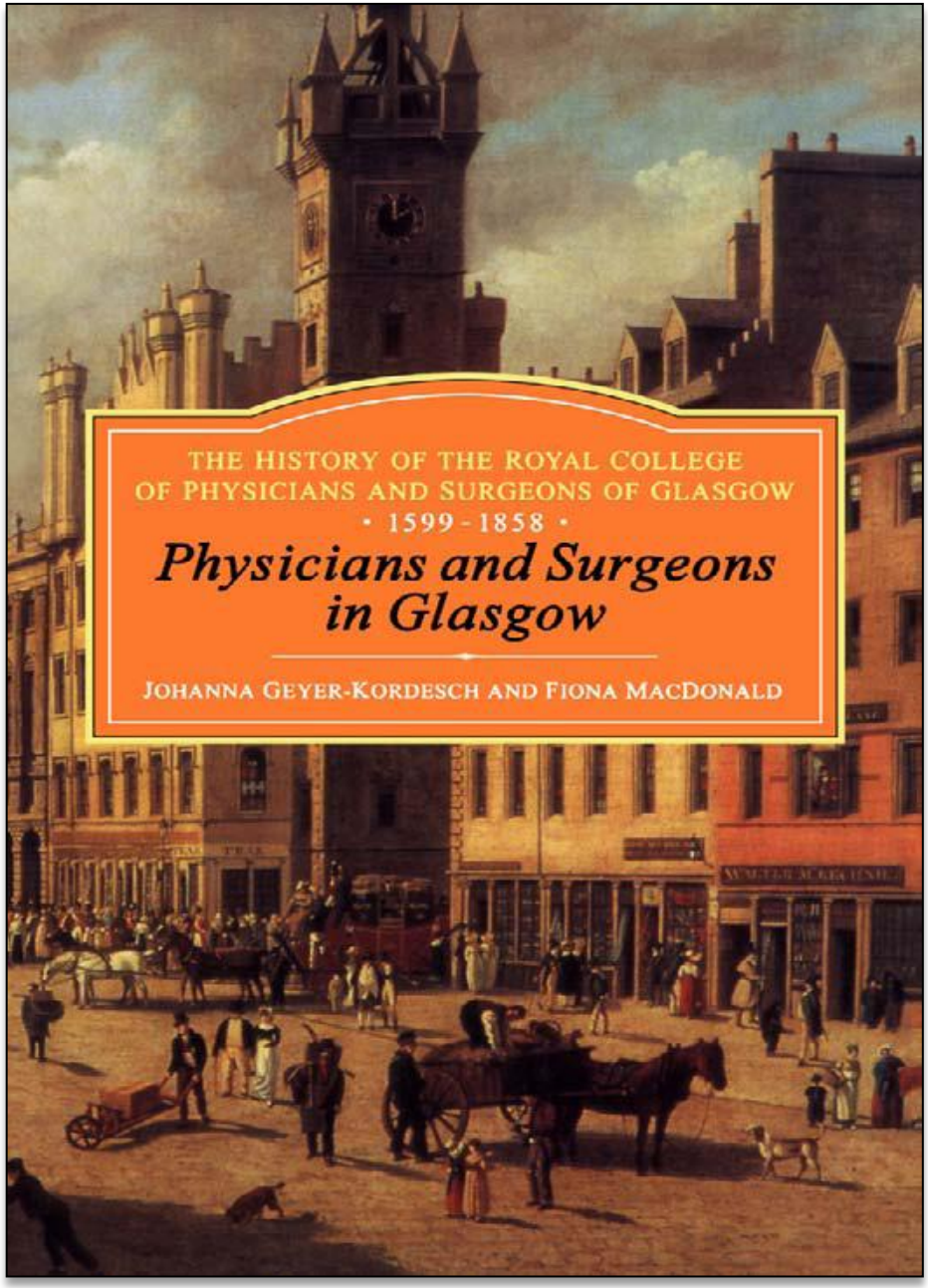
1859.

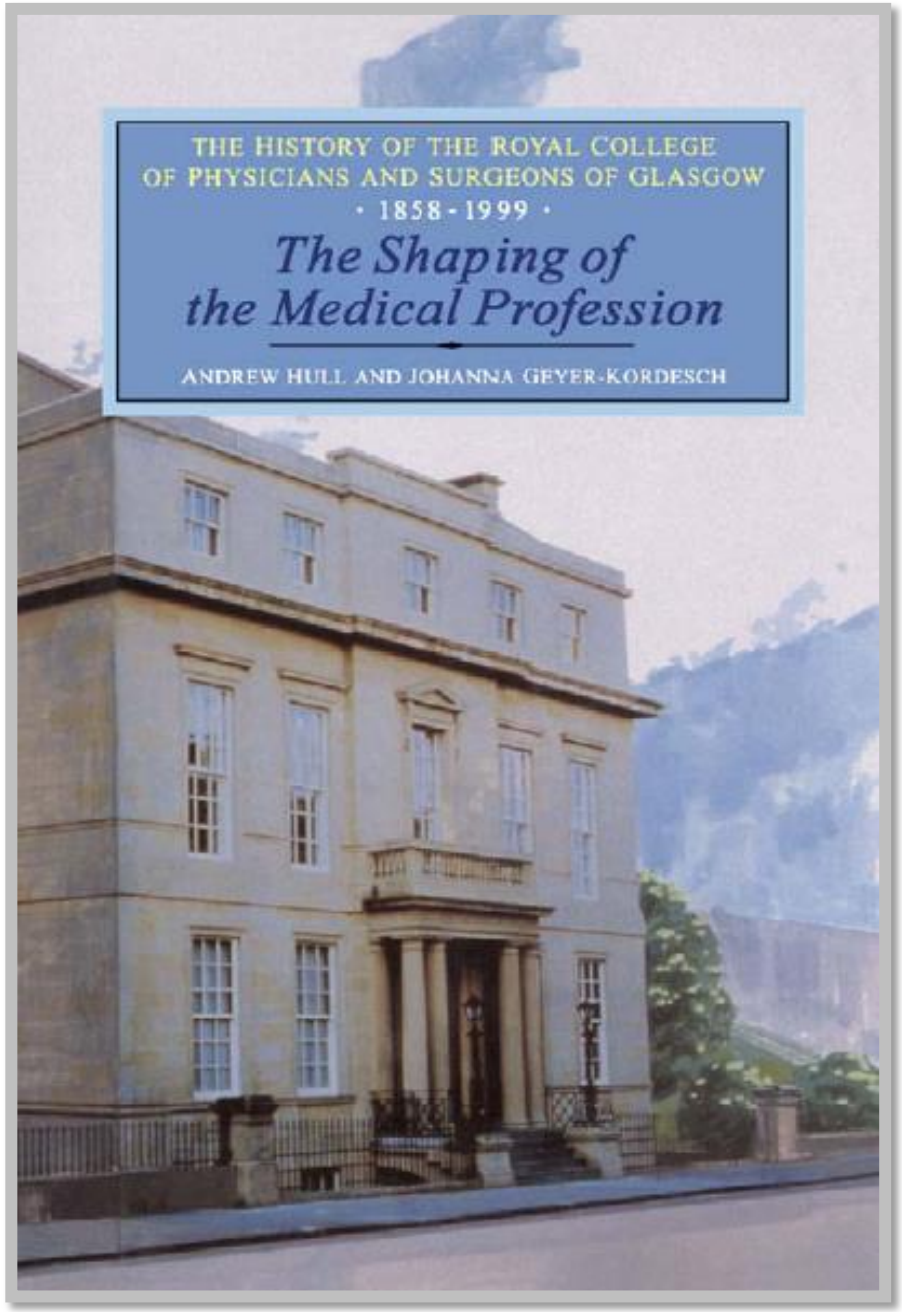
1860 Richard Organ was the first doctor to be removed from the register for being unqualified

1995 First edition of ***Good Medical Practice*** (GMP) - the first positive statement about the **standards of care** patients should expect and doctors should work towards.

2013 2nd Edition of GMP with Four Domains of expected standards.

Compiled by:dodyfirmanda2013


THE HISTORY OF THE ROYAL COLLEGE
OF PHYSICIANS AND SURGEONS OF GLASGOW
· 1599 - 1858 ·
Physicians and Surgeons in Glasgow
JOHANNA GEYER-KORDESCH AND FIONA MACDONALD


THE HISTORY OF THE ROYAL COLLEGE
OF PHYSICIANS AND SURGEONS OF GLASGOW
· 1858 - 1999 ·
The Shaping of the Medical Profession
ANDREW HULL AND JOHANNA GEYER-KORDESCH

A HISTORY OF THE ROYAL COLLEGE OF GENERAL PRACTITIONERS

The First 25 Years

Edited by
John Fry
OBE, MD, FRCS, FRCGP

Lord Hunt of Fawley
CBE, DM (Oxon), FRCP, FRCS, FRCGP, FRACGP

and
R. J. F. H. Pinsent
OBE, MD, Hon.FRCGP

MTP PRESS LIMITED
International Medical Publishers
LANCASTER • BOSTON • THE HAGUE

Therapeutic Arts

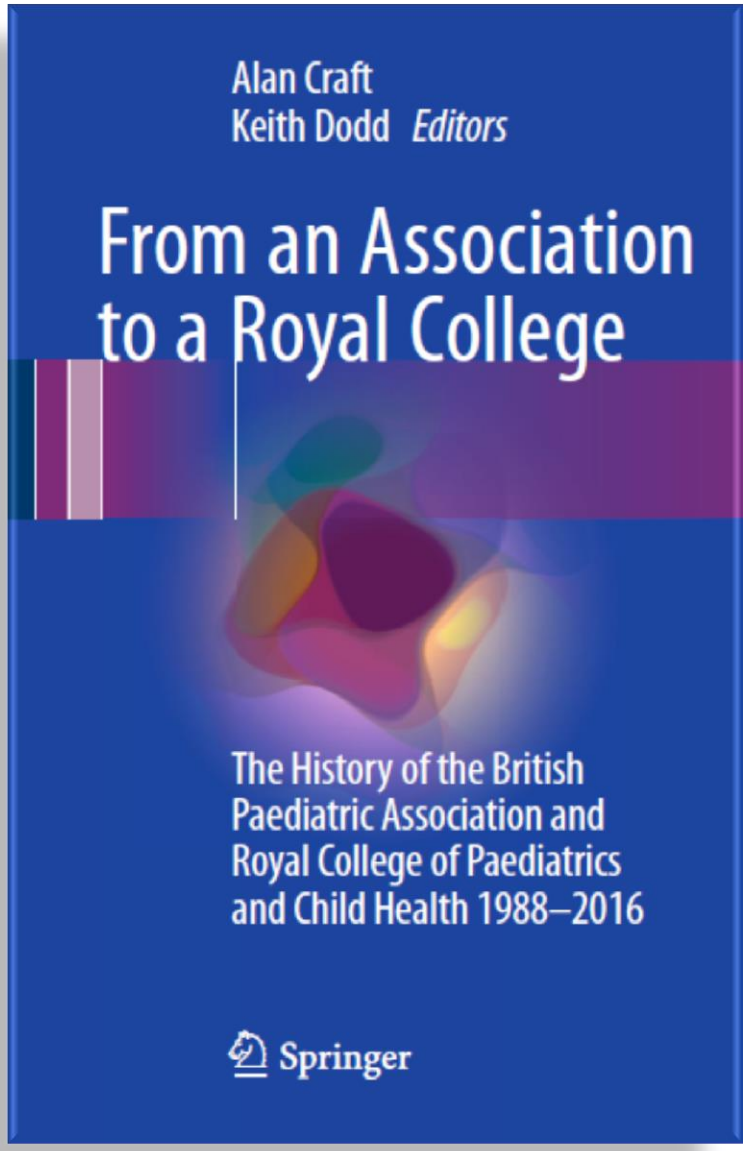
The Fitzpatrick Lectures

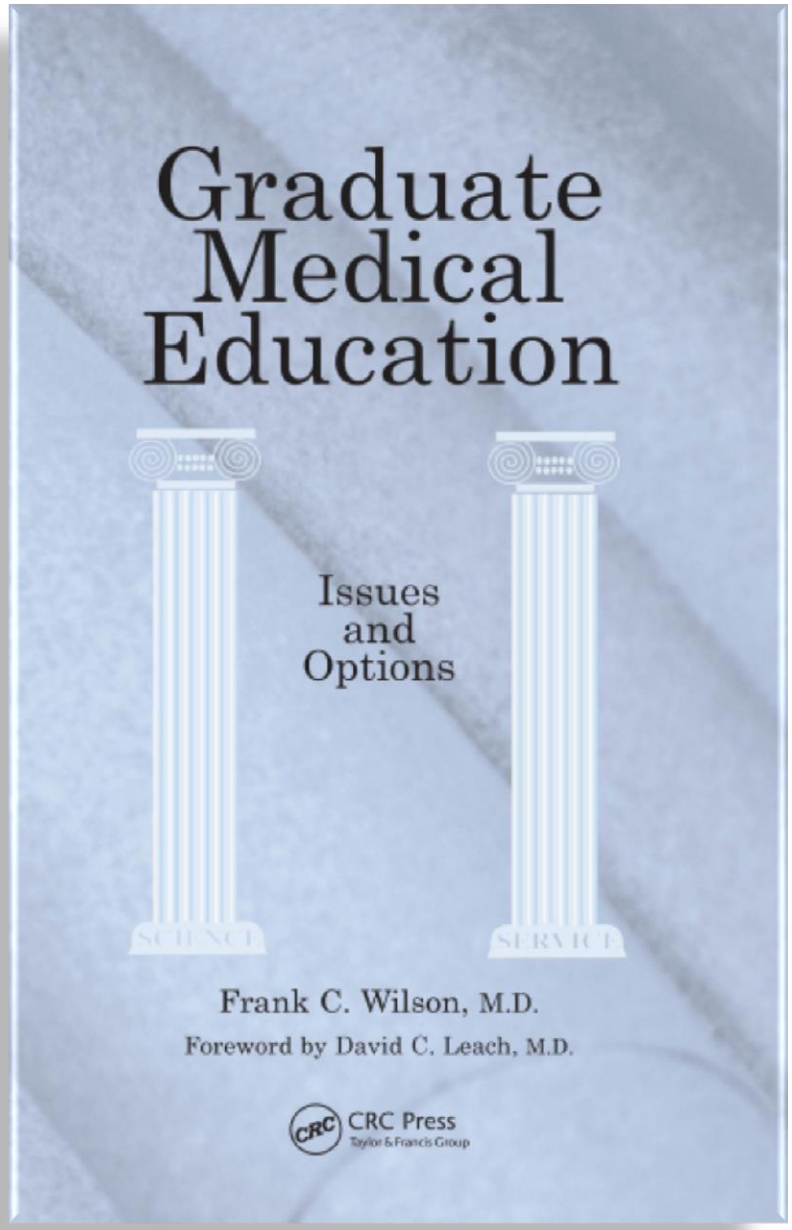
delivered in 1950 & 1951 at the

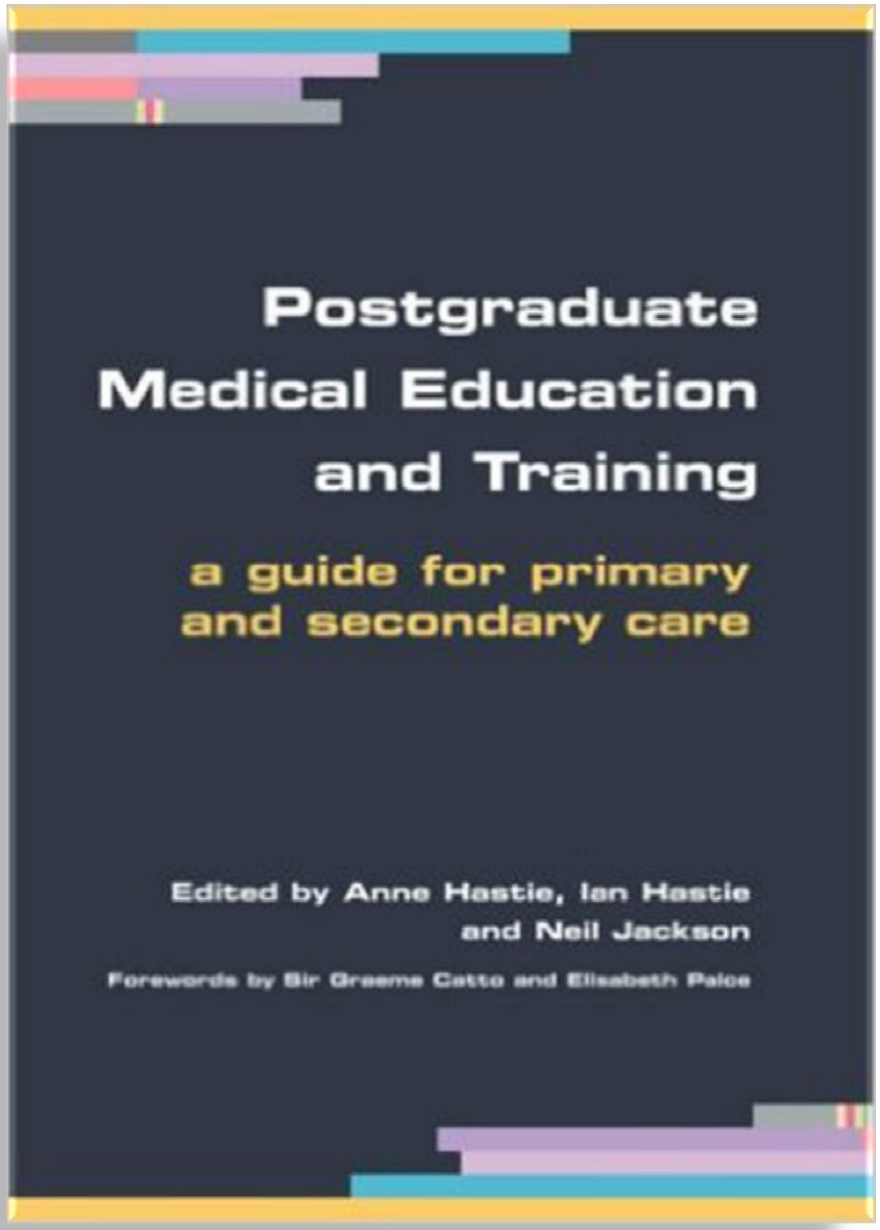
Royal College of Physicians

WILLIAM BROCKBANK MA MD (Camb) FRCP

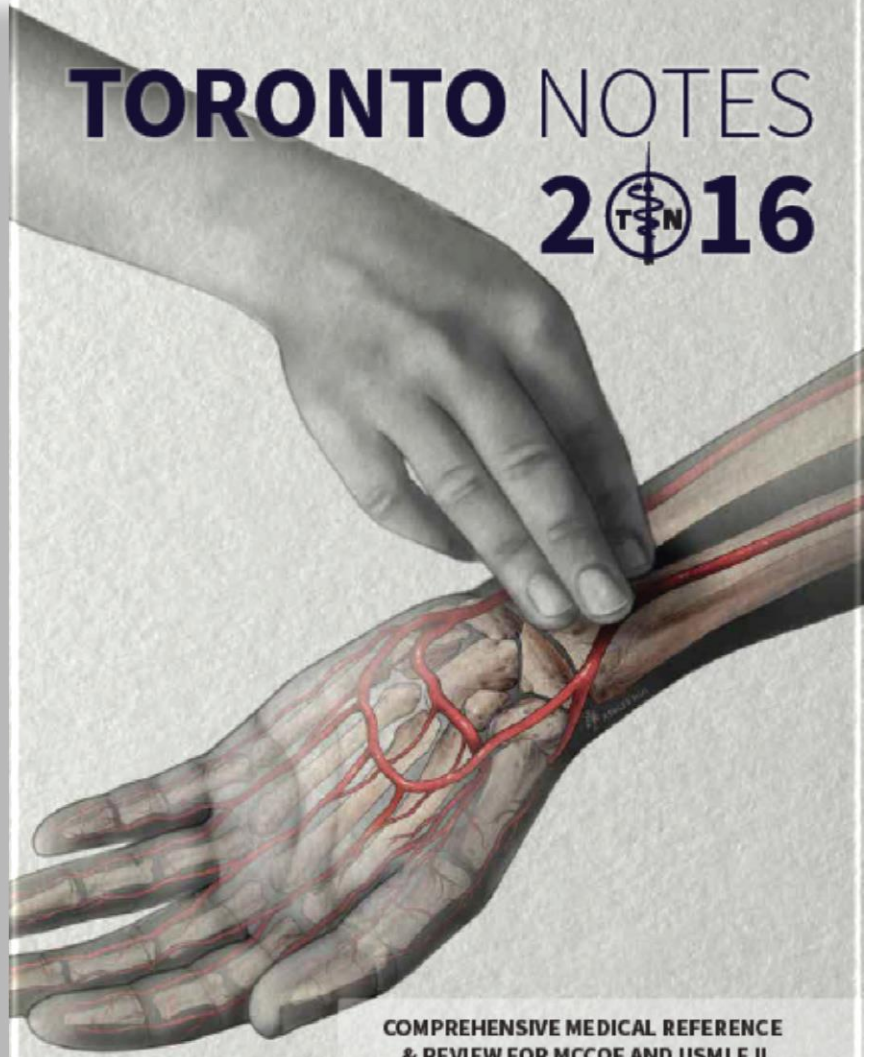
William Heinemann Medical Books Ltd, London, 1954


Alan Craft
Keith Dodd Editors
From an Association to a Royal College
The History of the British Paediatric Association and Royal College of Paediatrics and Child Health 1988–2016
Springer


Graduate Medical Education
Issues and Options
Frank C. Wilson, M.D.
Foreword by David C. Leach, M.D.
CRC Press
Taylor & Francis Group


Postgraduate Medical Education and Training
a guide for primary and secondary care
Edited by Anne Hastie, Ian Hastie and Neil Jackson
Forewords by Sir Graeme Catto and Elisabeth Paice

TORONTO NOTES 2016



COMPREHENSIVE MEDICAL REFERENCE
& REVIEW FOR MCCQE AND USMLE II

Editors-in-Chief: Zamir Merali & Jason D. Woodfine
Production Managers: Jieun Kim & Ilya Mukovozov

Bagaimana perkembangan di Indonesia ?

Sistem Kesehatan Nasional

1. Kebijakan*(Policy)*

2. Pembiayaan *(Finance/Budget)*

Regulasi
- Kemenkes
- BPOM

Reimburse
(Klaim)
- JKN/BPJS
- INA CBGs/DRGs
- CCM

Layanan
- (Tempat)
- (Profesi)
- (Waktu)
- (Cara)

NATIONAL HEALTH ACCOUNTS (NHA)

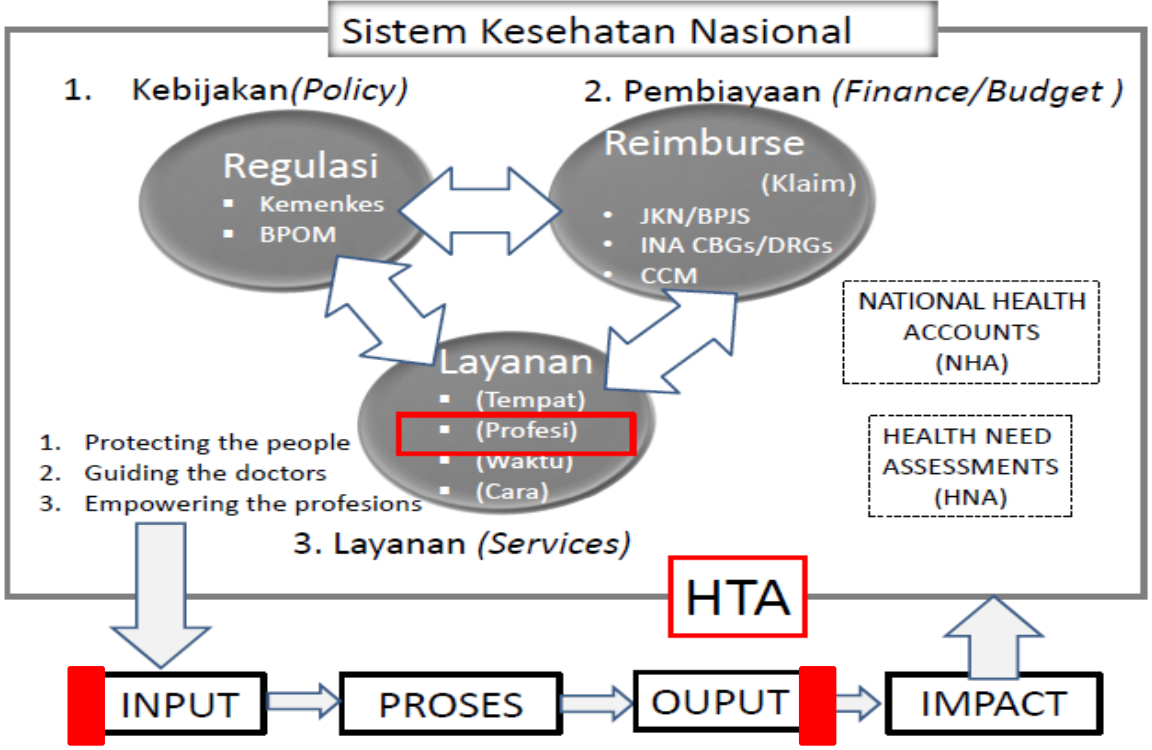
HEALTH NEED ASSESSMENTS (HNA)

UUPK 29/2004
Medical Act 1858, 1983
GMC UK
1. Protecting the people
2. Guiding the doctors
3. Empowering the professions

3. Layanan *(Services)*

HTA

INPUT → PROSES → OUPUT → IMPACT



Sistem Pendidikan (Nasional) Kedokteran

Kemendikbud Universitas/Fakultas

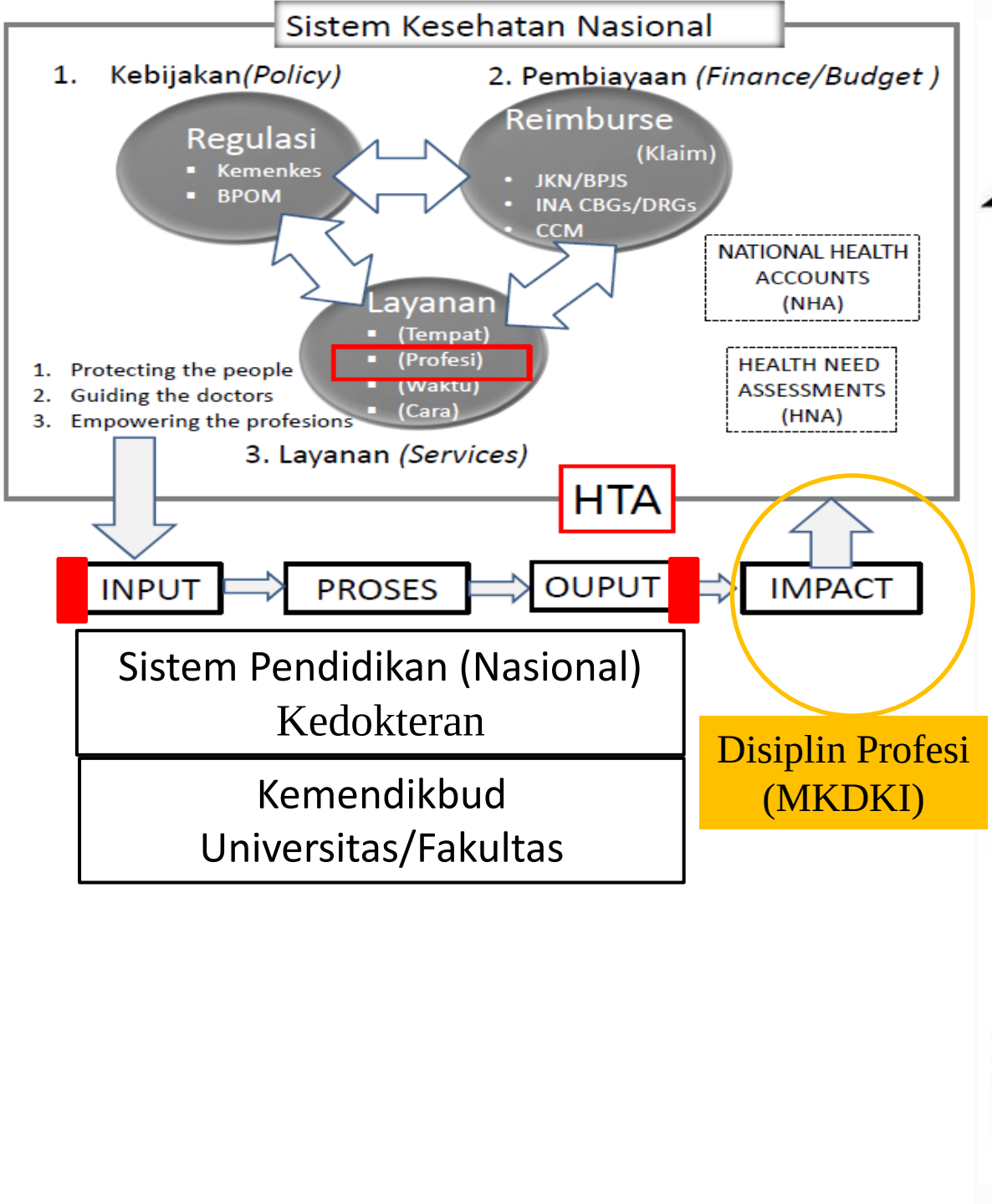
- Mengesahkan Standar Pendidikan
- Registrasi STR

Konsil Kedokteran Indonesia (KKI)

UU No. 29 Tahun 2004

1. Definisi Psl 4 - 5
2. Tugas, Fungsi & Wewenang Psl 6 - 10
3. Organisasi Psl 11 - 13
4. Pimpinan Psl 15, Psl 23
5. Anggota Psl 14
   a. Persyaratan Psl 18
   b. Pengangkatan Psl 14(5), Psl 17
   c. Pemberhentian Psl 19
6. Masa Bakti Psl 16
7. Sekretariat Psl 20 - 21
8. Tata Kerja Psl 22 - 24
   a. Keputusan Psl 22
   b. Aturan lebih lanjut dlm Perkonsil Psl 24
9. Standar Pendidikan Psl 26
   a. Disahkan KKI Psl 26(1)
   b. Penyusunan Standar Pendidikan:
      i. Dokter oleh AIPKI Psl 26(2a) koordinasi dgn Psl 26(3):
         1. Organisasi Profesi
         2. Kolegium
         3. ARSPI
         4. Kemendik(nas)ti
         5. Kemenkes
      ii. Dokter Spesialis oleh Kolegium Psl 26(2b) koordinasi dgn Psl 26(4): sda (i)
10. Registrasi Psl 29 - Psl 35
    DN Psl 29 LN Psl30 STRS Psl31 STRB Psl33
    STR tidak berlaku Psl 33
    Aturan lain dlm btk Perkonsil Psl 34(STR) Psl 35(wewenang)
11. Pendidikan & Pelatihan Dokter untuk kompetensi Psl 27-28
    a. dilaksanakan sesuai standar pendidikan profesi Psl 27
    b. penyelenggaraan CPD oleh yg terakreditasi OP Psl 28(1)
    c. pelaksanaan (b) sesuai standar ditetapkan OP

DF2004


Sistem Kesehatan Nasional
1. Kebijakan(Policy)
2. Pembiayaan (Finance/Budget)
Regulasi
Kemenkes
BPOM
Reimburse
(Klaim)
JKN/BPJS
INA CBGs/DRGs
CCM
NATIONAL HEALTH ACCOUNTS (NHA)
Layanan
(Tempat)
(Profesi)
(Waktu)
(Cara)
HEALTH NEED ASSESSMENTS (HNA)
1. Protecting the people
2. Guiding the doctors
3. Empowering the profesions
3. Layanan (Services)
HTA
INPUT
PROSES
OUPUT
IMPACT
Sistem Pendidikan (Nasional) Kedokteran
Kemendikbud Universitas/Fakultas
Disiplin Profesi (MKDKI)

JAMINAN KESEHATAN
MUTU PELAYANAN
Keamanan Pasien
Efektifitas Tindakan
Sesuai Kebutuhan Pasien
Efisiensi Biaya
INA CBG
Penugasan Klinis
Kewenangan Klinis
Daftar Kewenangan Klinis di Rumah Sakit
PPK Tata Laksana Kasus
PPK Prosedur Tindakan
Clinical Pathways
TATA KELOLA RUMAH SAKIT
TATA KELOLA KLINIS
(CLINICAL GOVERNANCE)

DF2013

RINGKASAN PERATURAN MENTERI KESEHATAN
No. 1438/Menkes/Per/IX/2010

UU No. 29/2004
Praktik Kedokteran
Psl 44 ayat 3
Standar Pelayanan
Kedokteran

PerMenKes
No 1438/IX/2010
Standar Pelayanan
Kedokteran (SPK)
Berita Negara
Tahun 2010 No 464
24 Sept 2010

SPK

PNPK → Dibuat : Profesi
Disahkan: Menkes

SPO → Dibuat & ditetapkan:
Pimpinan RS

Dikoordinasikan: Komite Medis
Disusun: SMF

Bentuk

Panduan Praktik Klinis

- *Clinical Pathways*
- *Algoritme*
- *Protokol*
- *Prosedur*
- *Standing Order*

Isi:

1. Pengertian (Definisi)
2. Anamnesis
3. Pemeriksaan Fisik
4. Kriteria Diagnosis
5. Diagnosis
6. Diagnosis Banding
7. Pemeriksaan Penunjang
8. Terapi
9. Edukasi
10. Prognosis
11. Kepustakaan

Revisi: 2 Tahun

DF'2010

RINGKASAN PERATURAN MENTERI KESEHATAN
No. 1438/Menkes/Per/IX/2010

UU No. 29/2004 Praktik Kedokteran Psl 44 ayat 3 Standar Pelayanan Kedokteran

PerMenKes No 1438/IX/2010 Standar Pelayanan Kedokteran (SPK) Berita Negara Tahun 2010 No 464 24 Sept 2010

SPK

PNPK → Dibuat : Profesi; Disahkan: Menkes; Ditetapkan: ?

SPO → Dibuat & ditetapkan: Pimpinan RS

Dikoordinasikan: Komite Medis
Disusun: SMF

Bentuk → Panduan Praktik Klinis

- *Clinical Pathways*
- *Algoritme*
- *Protokol*
- *Prosedur*
- *Standing Order*

Isi:

1. Pengertian (Definisi)
2. Anamnesis
3. Pemeriksaan Fisik
4. Kriteria Diagnosis
5. Diagnosis
6. Diagnosis Banding
7. Pemeriksaan Penunjang
8. Terapi
9. Edukasi
10. Prognosis
11. Kepustakaan

Revisi: 2 Tahun

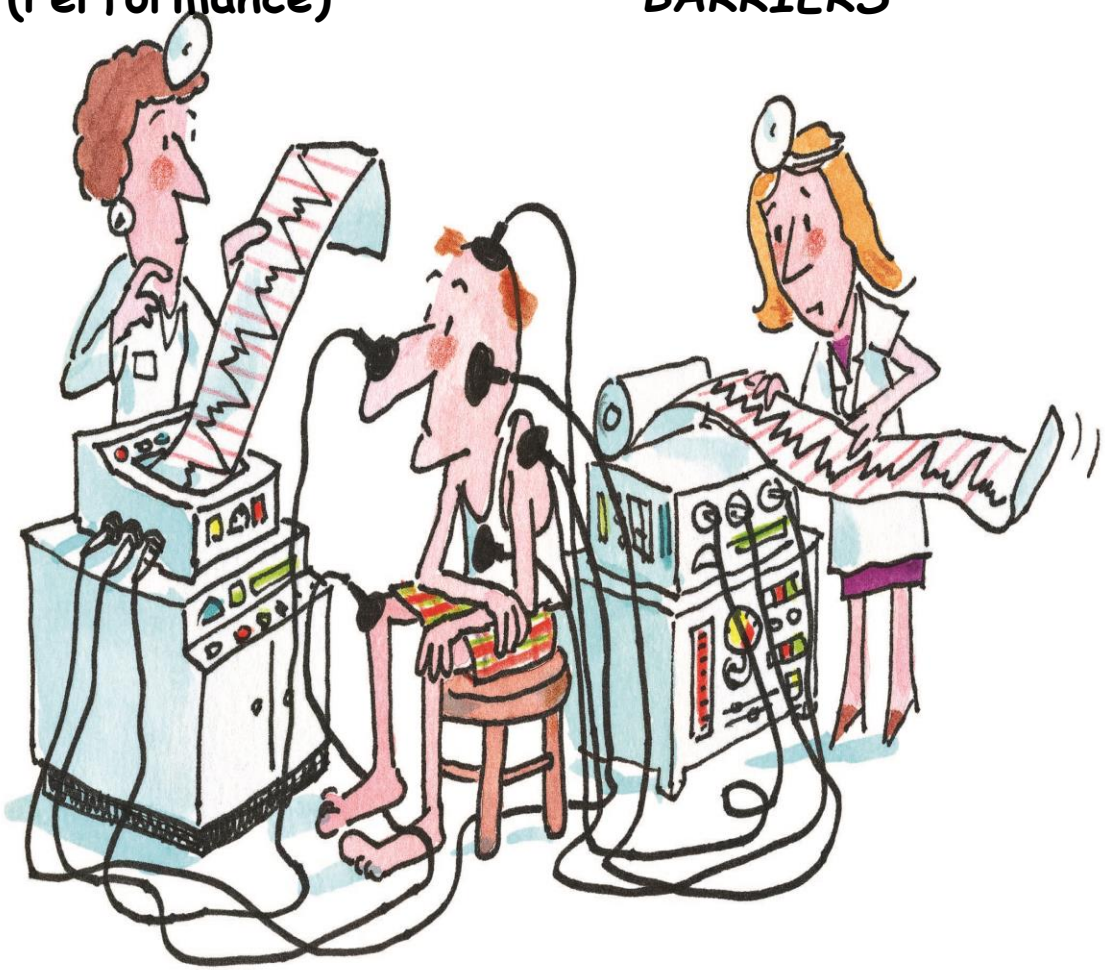
+ 360 Degree (Mini-PAT) = Kewenangan Klinis

DF'2010

$$\text{SAFETY} = \frac{1}{\text{RISKS X ERRORS}}$$

$$\text{RISKS} = \frac{\text{B A R R I E R S}}{\text{KOMPETENSI X MOTIVASI}}$$

$$\text{KINERJA (Performance)} = \frac{\text{MOTIVASI X KOMPETENSI}}{\text{BARRIERS}}$$



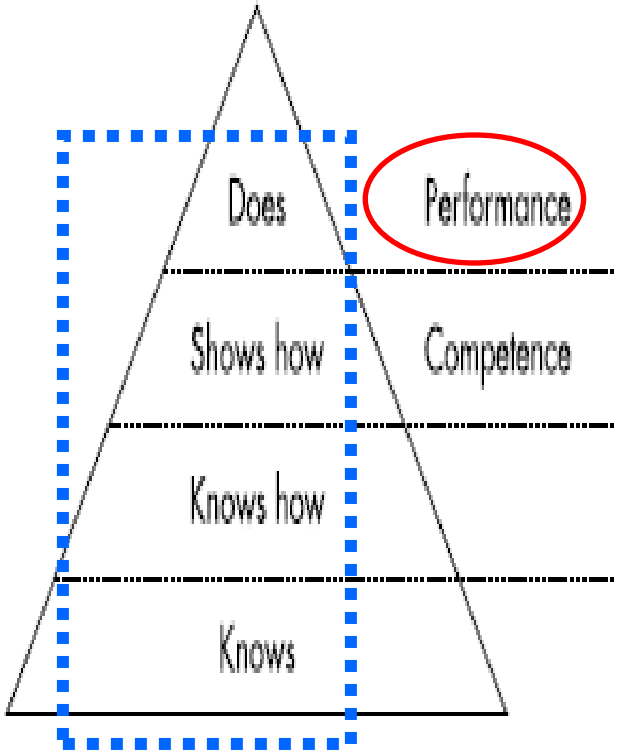
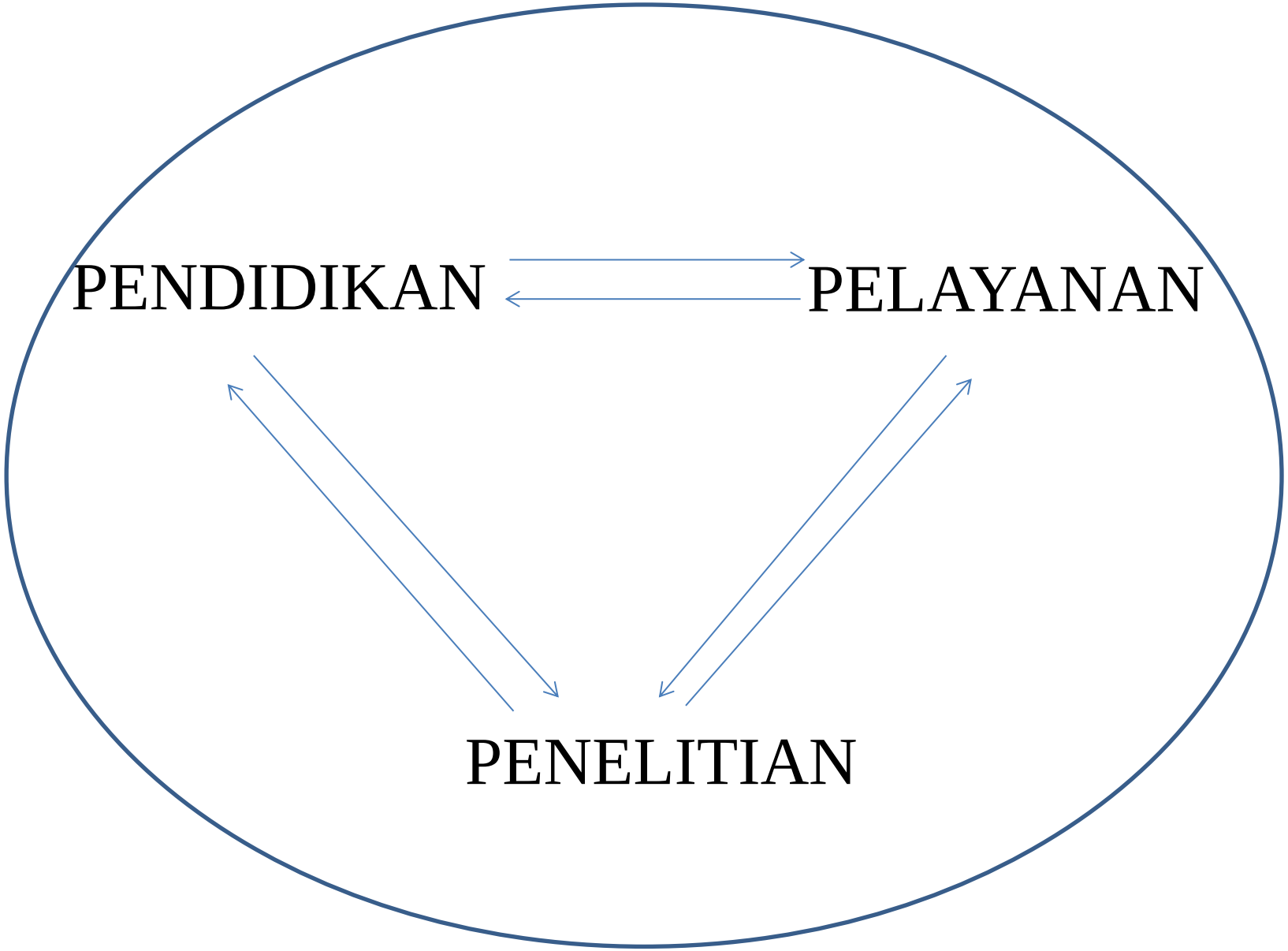


Figure 1 Miller's triangle (Miller[7]; published with permission).

Knowledge-based

BAGAIMANA INSTRUMEN IMPLEMENTASI DI LAPANGAN?



RSUP FATMAWATI

SMF KESEHATAN ANAK
RSUP FATMAWATI JAKARTA
MINI-CEX
(*MINI CLINICAL EVALUATION EXERCISE*)

Tanggal:	Nama Penilai:	Nama Peserta Didik:	Ujian ke:
Nama Pasien:	Nomor RM:	Kelamin: / Usia: / Lama/Baru	Ruangan:
Tingkat Kerumitan Kasus: Rendah/Sedang/Tinggi	Fokus; Pengumpulan Data/Diagnosis/Terapi/Konseling		

PENILAIAN:

PARAMETER:	Tidak diobservasi oleh penilai	NILAI: (Bila diobservasi oleh penilai) 0 - 44 E	45 - 49 D	50 - 69 C	70 - 84 B	85 - 100 A
1. Kemampuan wawancara medis						
2. Kemampuan pemeriksaan fisik						
3. Kualitas humanistik/ profesionalisme						
4. Keputusan klinis/ diagnosis						
5. Kemampuan mengelola pasien						

TINDAK LANJUT (*Action Plan*)

CATATAN:
1. Waktu Observasi:.....menit; Waktu Umpan Balik: :.....menit
2. Kepuasan penilai terhadap MINI-CEX: A/B/C/D/E
3. Kepuasan peserta didik terhadap MINI-CEX: A/B/C/D/E

Tanda Tangan Penilai: Tanda Tangan Peserta Didik:

DF-2009

MINI-CEX

RSUP FATMAWATI

SMF KESEHATAN ANAK
RSUP FATMAWATI JAKARTA
DOPS (*DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILL*)

Tanggal:	Nama Penilai:	Nama Peserta Didik:	Ruangan:
Jenis Tindakan:	Jumlah Tindakan Medis serupa yang pernah diobservasi penilai:.....	Jumlah Tindakan Medis serupa yang pernah dilakuan peserta didik:	

PENILAIAN:

PARAMETER:	Tidak diobservasi oleh penilai	NILAI: (Bila diobservasi oleh penilai) 0 - 44 E	45 - 49 D	50 - 69 C	70 - 84 B	85 - 100 A
1. Pengetahuan: indikasi, relevansi anatomi dan tehnik tindakan medik						
2. Mendapatkan izin persetujuan tindakan medik						
3. Persiapan sebelum tindakan medik						
4. Kemampuan memberikan analgesi dan atau sedasi yang sesuai dan aman sesuai indikasi						
5. Kemampuan tehnik melakuan tindakan medis						
6. Kemampuan tehnik aseptik						
7. Mencari bantuan bila memerlukan						
8. Kemampuan tatalaksanan pasca tindakan						
9. kemampuan berkomunikasi						
10. Mempertimbangkan kondisi pasien/profesionalisme						
11. Kemapuan secara keseluruhan dalam lakukan tindakan medis						
JUMLA						

NILAI RERATA = (N)/Jumlah parameter yg dinilai ..... (A/B/C/D/E)

UMPAN BALIK (*Feed back*)

TINDAK LANJUT (*Action Plan*)

CATATAN:
1. Waktu Observasi:.....menit; Waktu Umpan Balik: :.....menit
2. Kepuasan terhadap DOPS: penilai - A/B/C/D/E ; peserta didik - A/B/C/D/E

Tanda Tangan Penilai: Tanda Tangan Peserta Didik:

DF-2009

DOPS

CLINICAL PATHWAYS
RSUP FATMAWATI JAKARTA
.....
2009

Nama Pasien:	Umur:	Berat Badan: ....kg	Tinggi Badan: ....cm	Nomor Rekam Medis:
Diagnosis Awal:	Kode ICD 10 :	Rencana rawat : ....hari		

Aktivitas Pelayanan	R. Rawat	Tgl/Jam masuk:	Tgl/Jam keluar:	Lama Rwt: hari	Kelas:	Tarif/hr (Rp):	Biaya (Rp)

	HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	HR 8	HR 9	HR 10	HR 11	HR 12
	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..
Diagnosis:												
▪ Penyakit Utama												
▪ Penyakit Penyerta												
▪ Komplikasi												
Asessmen Klinis:												
▪ Pemeriksaan dokter												
▪ Konsultasi												
Pemeriksaan Penunjang:												
Tindakan:												
Obat oralan:												
Nutrisi:												
Mobilisasi:												
Hasil (Outcome):												
Pendidikan/Rencana Pemulangan:												
Variens:												

Jumlah Biaya .....

Perawat (PPJP)	Diagnosis Akhir:	Kode ICD 10	Jenis Tindakan:	Kode ICD 9 – CM
PPDU:	▪ Utama		▪	
PPDS:	▪ Penyerta		▪	
Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP):	▪ Komplikasi		▪	
Verifikator:			▪	

Clinical Pathways

RSUP FATMAWATI

SMF KESEHATAN ANAK
RSUP FATMAWATI JAKARTA
DISKUSI KASUS
(*CASE-BASED DISCUSSION*)

Tanggal:	Nama Penilai:	Nama Peserta Didik:	Penilaian ke:
Nama Pasien:	Nomor RM:	Kelamin: / Usia: / Lama/Baru	Ruangan:
Problem/Diagnosis Kasus:	Fokus; Pembuatan Rekam Medik/*Clinical assessment*/ Tatalaksana/Profesionalisme		

PENILAIAN:

PARAMETER:	Tidak diobservasi	NILAI: (Bila diobservasi oleh penilai) 0 - 44	45 - 49	50 - 69	70 - 84	85 - 100 A
1. Penulisan/Pembuatan Rekam Medik						
2. Penilaian *Klinis (Clinical assessment)*						
3. Investigasi dan rujukan						
4. Talaksana						
5. Pemantauan dan rencana tindak lanjut						
6. Profesionalisme						
7. Penilaian klinis keseluruhan						
JUMLAH NILAI (N)						
NILAI RERATA = (N)/Jumlah parameter yg dinilai						

UMPAN BALIK (*Feed back*)

TINDAK LANJUT (*Action Plan*)

CATATAN:
1. Waktu Observasi:.....menit; Waktu Umpan Balik: :.....menit
2. Kepuasan penilai terhadap Diskusi Kasus: A/B/C/D/E
3. Kepuasan peserta didik terhadap Diskusi Kasus: A/B/C/D/E

Tanda Tangan Penilai: Tanda Tangan Peserta Didik:

DF-2009

Cb-D

RSUP FATMAWATI

SMF KESEHATAN ANAK
RSUP FATMAWATI JAKARTA
mini-PAT (*PEER ASSESSMENT TOOL*)
KODE ETIK DAN STANDAR PROFESI

Tanggal:	Nama Penilai:	Nama Peserta Didik:	Penilaian ke:

PENILAIAN:

PARAMETER:	NILAI: 0 - 44 E	45 - 49 D	50 - 69 C	70 - 84 B	85 - 100 A
Kemampuan Diagnosis					
1. Kemampuan menegakkan diagnosis					
2. Kemampuan formulasi rencana tatalaksana					
3. Kesadaran akan keterbatasan diri sendiri					
4. Kemampuan terhadap aspek psikososial & penyakit					
5. Pemilihan/penggunaan alat penunjang diagnostik					
Menjaga praktik kedokteran					
6. Kemampuan memanfaatkan waktu secara prioritas dan efektif					
7. Kemampuan akan kewajiban dokter dan kecakapan secara teknis					
Partisipasi dalam pendidikan					
14. Kemampuan memahami dan menilai kontribusi orang lain					
15. Asesibilitas dan reliabilitas					
16. Secara keseluruhan bagaimana penilaian terhadap peserta didik ini					
Apakah ada masukan terhadap peserta didik ini? Jelaskan					

DF-2009 Tanda Tangan Penilai:

MINI-PAT

Dody Firmanda

Hubungan Mini-CEX dalam pendidikan dan Clinical Pathways dalam pelayanan

RSUP FATMAWATI

SMF KESEHATAN ANAK
RSUP FATMAWATI JAKARTA
MINI-CEX
(*MINI CLINICAL EVALUATION EXERCISE*)

Tanggal:	Nama Penilai:	Nama Peserta Didik:	Ujian ke:
.....	.....	.....	.....

Nama Pasien:	Nomor RM:	Kelamin:	Usia:	Lama/ Baru	Ruangan:
.....	.....	.....	.....		.....

Tingkat Kerumitan Kasus: Rendah/Sedang/Tinggi	Fokus; Pengumpulan Data/Diagnosis/Terapi/Konseling

PENILAIAN:

PARAMETER:	Tidak diobservasi oleh penilai	NILAI: (Bila diobservasi oleh penilai) 0 - 44 E	45 - 49 D	50 - 69 C	70 - 8	85 - 100 A
1. Kemampuan wawancara medis						
2. Kemampuan pemeriksaan fisik						
3. Kualitas humanistik/ profesionalisme						
4. Keputusan klinis/ diagnosis						
5. Kemampuan mengelola pasien						
6. Kemampuan memberikan konseling						
7. Pengorganisasian/efisiensi						
8. Kompetensi klinis keseluruhan						
JUMLAH NILAI (N)		.....				
NILAI RERATA = (N)/Jumlah parameter yg dinilai		.....			(A/B/C/D/E)	

UMPAN BALIK (*Feed back*) .....

TINDAK LANJUT (*Action Plan*) .....

CATATAN:

1. Waktu Observasi:.....menit; Waktu Umpan Balik: :.....menit
2. Kepuasan penilai terhadap MINI-CEX: A/B/C/D/E
3. Kepuasan peserta didik terhadap MINI-CEX: A/B/C/D/E

Tanda Tangan Penilai: ..... Tanda Tangan Peserta Didik: .....

DF-2009

CLINICAL PATHWAYS
RSUP FATMAWATI JAKARTA
.....
2009

Nama Pasien:	Umur:	Berat Badan:	Tinggi Badan:	Nomor Rekam Medis:
.....	.....	.....kg	.....cm	.....

Diagnosis Awal: ..... Kode ICD 10 : ..... Rencana rawat : .....hari

Aktivitas Pelayanan	R. Rawat	Tgl/Jam masuk:	Tgl/Jam keluar:	Lama Rwt	Kelas:	Tarifhr (Rp):	Biaya (Rp)
	.....	.....	.....	..... hari	.....	.....	.....

	HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	HR 8	HR 9	HR 10	HR 11	HR 12
	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..
Diagnosis:												
▪ Penyakit Utama												
▪ Penyakit Penyerta												
▪ Komplikasi												
Asesmen Klinis:												
▪ Pemeriksaan dokter												
▪ Konsulasi												
Pemeriksaan Penunjang:												
Tindakan:												
Obat-obatan:												
▪												
▪												
▪												
Nutrisi:												
Mobilisasi:												
Hasil (Outcome):												
▪												
▪												
▪												
Pendidikan/Rencana Pemulangan:												
Verifikasi:												

Jumlah Biaya

Perawat (PPJP)	Diagnosis Akhir:		Kode ICD 10	Jenis Tindakan:	Kode ICD 9 – CM
PPDU:	▪ Utama	.....	.....	▪	.....
PPDS:	▪ Penyerta	.....	.....	▪	.....
Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP):		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
	▪ Komplikasi	.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
Verifikator:		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....

Hubungan CbD dalam pendidikan dan Clinical Pathways dalam pelayanan

RSUP FATMAWATI

SMF KESEHATAN ANAK
RSUP FATMAWATI JAKARTA
DISKUSI KASUS
(CASE-BASED DISCUSSION)

Tanggal:	Nama Penilai:	Nama Peserta Didik:	Penilaian ke:
.....	.....	.....	.....

Nama Pasien:	Nomor RM:	Kelamin:	Usia:	Lama/ Baru	Ruangan:
.....	.....	.....	.....		.....

Problem/Diagnosis Kasus:	Fokus; Pembuatan Rekam Medik/*Clinical assessment*/ Tatalaksana/Profesionalisme
.....	

PENILAIAN:

PARAMETER:	Tidak diobservasi oleh penilai	NILAI (Bila diobservasi oleh penilai) 0 - 44 E	45 - 49 D	50 - 69 C	70 - 84 B	85 - 100 A
1. Penulisan/Pembuatan Rekam Medik						
2. Penilaian *Klinis (Clinical assessment)*						
3. Investigasi dan rujukan						
4. Talaksana						
5. Pemantauan dan rencana tindak lanjut						
6. Profesionalisme						
7. Penilaian klinis keseluruhan						
JUMLAH NILAI (N)		.....				
NILAI RERATA = (N)/Jumlah parameter yg dinilai		..... (A/B/C/D/E)				

UMPAN BALIK *(Feed back)*	....
TINDAK LANJUT *(Action Plan)*	....

CATATAN:

1. Waktu Observasi:.....menit; Waktu Umpan Balik: :.....menit
2. Kepuasan penilai terhadap Diskusi Kasus: A/B/C/D/E
3. Kepuasan peserta didik terhadap Diskusi Kasus: A/B/C/D/E

Tanda Tangan Penilai: ..... Tanda Tangan Peserta Didik: .....

DF-2009

CLINICAL PATHWAYS
RSUP FATMAWATI JAKARTA
.....
2009

Nama Pasien:	Umur:	Berat Badan: ....kg	Tinggi Badan: ....cm	Nomor Rekam Medis:
Diagnosis Awal:	Kode ICD 10 :		Rencana rawat : ....hari	

Aktivitas Pelayanan	R. Rawat	Tgl/Jam masuk:	Tgl/Jam keluar:	Lama Rwt hari	Kelas:	Tarif/hr (Rp):	Biaya (Rp)

	HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	HR 8	HR 9	HR 10	HR 11	HR 12
	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..
Diagnosis:												
▪ Penyakit Utama												
▪ Penyakit Penyerta												
▪ Komplikasi												
Asesmen Klinis:												
▪ Pemeriksaan dokter												.....
▪ Konsultasi												.....
Pemeriksaan Penunjang:												.....
Tindakan:												.....
Obat-obatan: ▪ ..... ▪ ..... ▪												....
Nutrisi:												.....
Mobilisasi:												.....
Hasil (Outcome): ▪ ..... ▪ ..... ▪												
Pendidikan/Rencana Pemulangan:												
Veriens:												
												Jumlah Biaya .....

Perawat (PPJP)	Diagnosis Akhir:		Kode ICD 10	Jenis Tindakan:	Kode ICD 9 – CM
PPDU:	▪ Utama	.....	.....	▪	.....
PPDS:	▪ Penyerta	.....	.....	▪	.....
Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP):		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
	▪ Komplikasi	.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
Verifikator:		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....

Hubungan DOPS dalam pendidikan dan Clinical Pathways dalam pelayanan

RSUP FATMAWATI

SMF KESEHATAN ANAK
RSUP FATMAWATI JAKARTA
DOPS (*DIRECT OBSERVATION OF PROCEDURAL SKILL*)

Tanggal:	Nama Penilai:	Nama Peserta Didik:	Ruangan:
.....	.....	.....	.....

Jenis Tindakan:	Jumlah Tindakan Medis serupa yang pernah diobservasi penilai:.....	Jumlah Tindakan Medis serupa yang pernah dilakuan peserta didik: .....
.....		

PENILAIAN:

PARAMETER:	Tidak diobservasi oleh penilai	NILAI: (Bila diobservasi oleh penilai) 0 - 44 E	45 - 49 D	50 - 69 C	70 - 84 B	85 - 100 A
1. Pengetahuan: indikasi, relevansi anatomi dan tehnik tindakan medik						
2. Mendapatkan izin persetujuan tindakan medik						
3. Persiapan sebelum tindakan medik						
4. Kemampuan memberikan analgesi dan atau sedasi yang sesuai dan aman sesuai indikasi						
5. Kemampuan tehnik melakuan tindakan medis						
6. Kemampuan tehnik aseptik						
7. Mencari bantuan bila memerlukan						
8. Kemampuan tatalaksanan pasca tindakan						
9. kemampuan berkomunikasi						
10. Mempertimbangkan kondisi pasien/profesionalisme						
11. Kemapuan secara keseluruhan dalam lakukan tindakan medis						
JUMLAH NILAI (N)		.....				
NILAI RERATA = (N)/Jumlah parameter yg dinilai		..... (A/B/C/D/E)				

UMPAN BALIK (*Feed back*) .....

TINDAK LANJUT (*Action Plan*) .....

CATATAN:

1. Waktu Observasi:.....menit; Waktu Umpan Balik: :.....menit
2. Kepuasan terhadap DOPS: penilai - A/B/C/D/E ; peserta didik - A/B/C/D/E

Tanda Tangan Penilai: .....

Tanda Tangan Peserta Didik: .....

DF-2009

CLINICAL PATHWAYS
RSUP FATMAWATI JAKARTA
.....
2009

Nama Pasien:	Umur:	Berat Badan: ...kg	Tinggi Badan: ...cm	Nomor Rekam Medis:
Diagnosis Awal:	Kode ICD 10 :		Rencana rawat : ...hari	

Aktivitas Pelayanan	R. Rawat	Tgl/Jam masuk:	Tgl/Jam keluar:	Lama Rwt hari	Kelas:	Tarifhr (Rp):	Biaya (Rp)

	HR 1 HS ..	HR 2 HS ..	HR 3 HS ..	HR 4 HS ..	HR 5 HS ..	HR 6 HS ..	HR 7 HS ..	HR 8 HS ..	HR 9 HS ..	HR 10 HS ..	HR 11 HS ..	HR 12 HS ..	
Diagnosis:													
▪ Penyakit Utama													
▪ Penyakit Penyerta													
▪ Komplikasi													
Asesmen Klinis:													
▪ Pemeriksaan dokter													.....
▪ Konsultasi													.....
Pemeriksaan Penunjang:													.....
Tindakan:													.....
Obat obatan: ▪ ..... ▪													.....
Nutrisi:													.....
Mobilisasi:													.....
Hasil (Outcome):													
▪													
▪													
▪													
Pendidikan/Rencana Pemulangan:													
Veriens:													

Jumlah Biaya .....

Perawat (PPJP)	Diagnosis Akhir:		Kode ICD 10	Jenis Tindakan:	Kode ICD 9 – CM
PPDU:	▪ Utama	.....	.....	▪	.....
PPDS:	▪ Penyerta	.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
Penanggung Jawab Pasien (DPJP):	▪ Komplikasi	.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....
Verifikator:		.....	.....	▪	.....
		.....	.....	▪	.....

Hubungan Mini-PAT dalam pendidikan dan Clinical Pathways dalam pelayanan

RSUP FATMAWATI

SMF KESEHATAN ANAK
RSUP FATMAWATI JAKARTA
mini-PAT *(PEER ASSESSMENT TOOL)*
KODE ETIK DAN STANDAR PROFESI

Tanggal:	Nama Penilai:	Nama Peserta Didik:	Penilaian ke:
.....	.....	.....	.....

PENILAIAN:

PARAMETER:	NILAI: 0 - 44 E	45 - 49 D	50 - 69 C	70 - 84 B	85 - 100 A
Kemampuan Diagnosis					
1. Kemampuan menegakkan diagnosis					
2. Kemampuan formulasi rencana tatalaksana					
3. Kesadaran akan keterbatasan diri sendiri					
4. Kemampuan terhadap aspek psikososial & penyakit					
5. Pemilihan/penggunaan alat penunjang diagnostik					
Menjaga praktik kedokteran					
6. Kemampuan memanfaatkan waktu secara prioritas dan efektif					
7. Kemampuan akan kewajiban dokter dan kecakapan secara teknis					
Pertisipasi dalam pendidikan					
8. Keinginan dan efektifitas ikut mendidik sesama peserta didik dan peserta didik profesi lain					
Hubungan dengan pasien					
9. Komunikasi dengan pasien					
10. Komunikasi dengan keluarga pasien					
11. Menghargai pasien akan hak haknya					
Kerja sama					
12. Komunikasi verbal dengan teman sejawat					
13. Komunikasi tertulis dengan teman sejawat					
14. Kemampuan memahami dan menilai kontribusi orang lain					
15. Asesibilitas dan reliabilitas					
16. Secara keseluruhan bagaimana penilaian terhadap peserta didik ini					
Apakah ada masukan terhadap peserta didik ini? Jelaskan	.....				

DF-2009

Tanda Tangan Penilai:

.....

CLINICAL PATHWAYS
RSUP FATMAWATI JAKARTA
.....
2009

Nama Pasien: ..... | Umur: ..... | Berat Badan: .....kg | Tinggi Badan: .....cm | Nomor Rekam Medis: .....

Diagnosis Awal: ..... | Kode ICD 10 : ..... | Rencana rawat : .....hari

Aktivitas Pelayanan	HR 1	HR 2	HR 3	HR 4	HR 5	HR 6	HR 7	HR 8	HR 9	HR 10	HR 11	HR 12	Biaya (Rp)
	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	HS ..	
Diagnosis:													
Penyakit Utama													
Penyakit Penyerta													
Komplikasi													
Assesmen Klinis:													
Pemeriksaan dokter													
Konsultasi													
Pemeriksaan Penunjang:													
Tindakan:													
Obat obatan:													
Nutrisi:													
Mobilisasi:													
Hasil (Outcome):													
Pendidikan/Konseling:													
Pemulangan:													
Pelaksana:													

Jumlah Biaya .....

Perawat (PPJP)	Diagnosis Akhir:	Kode ICD 10	Jenis Tindakan:	Kode ICD 9 – CM
PPDU:	• Utama	.....	•	.....
PPDS:	• Penyerta	.....	•	.....
Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP):	.....	.....	•	.....
	.....	.....	•	.....
	• Komplikasi	.....	•	.....
	.....	.....	•	.....
	.....	.....	•	.....
Verifikator:	.....	.....	•	.....
	.....	.....	•	.....