



**DEWAN PERWAKILAN RAKYAT
REPUBLIK INDONESIA**

LAPORAN SINGKAT

**KOMISI IX DPR RI
(DEPARTEMEN KESEHATAN, DEPARTEMEN TENAGA KERJA DAN TRANSMIGRASI,
BADAN POM, BKKBN DAN BNP2TKI)**

Tahun Sidang	: 2009-2010
Masa Persidangan	: III
Rapat ke	:
Jenis Rapat	: Rapat Dengar Pendapat Umum
Dengan	: Direktur Utama RSUP Nasional Dr. Cipto Mangunkusumo
Sifat Rapat	: Terbuka
Hari/tanggal	: Senin, 14 Maret 2011
Pukul	: Pukul 10.00 WIB – selesai
Acara	: Paparan Direktur Utama RSUP Nasional Dr. Cipto Mangunkusumo mengenai pendirian Pusat Kesehatan Ibu dan Anak (PKIA)
Ketua Rapat	: dr. Ahmad Nizar Shihab, Sp.An /Wakil Ketua Komisi IX DPR RI.
Sekretaris Rapat	: Dra. Tri Udiartiningrum/Kabag Sekretariat Komisi IX DPR RI.
Tempat	: Ruang Rapat Komisi IX DPR RI, Gedung Nusantara I Lantai 1 Jln. Jend. Gatot Subroto, Jakarta Pusat.
Jumlah Kehadiran	: 16 orang dari 27 anggota Pokja Kesehatan Komisi IX DPR RI 1 orang izin.

I. PENDAHULUAN

Rapat Dengar Pendapat dengan Direktur Utama RSUP Dr. Cipto Mangunkusumo dibuka pukul 10.15 WIB setelah kuorum terpenuhi sesuai dengan Peraturan Tata Tertib pasal 245 ayat (1), rapat dibuka dan dinyatakan terbuka untuk umum.

II. POKOK-POKOK PEMBICARAAN

1. Direktur Utama RSUP Dr. Cipto Mangunkusumo menyampaikan paparan sebagai berikut :

Rencana Pengembangan Pelayanan Terpadu Kesehatan Ibu – Anak RSCM-FKUI
Ada 3 (tiga) Pilar Utama yakitu:

a. Pelayanan

1. Rawat Jalan : Umum dan Spesialistik

- Tunai	: 40%
- Jamkesmas	: 60%

2. Rawat Inap

- Kelas III (Askes, Jamkesmas, Pribadi)	: 80%
- Kelas II – I : Askes, Pribadi	: 15%

- Swasta : 5%
- Total Bed: 153 anak + 124 obsgin
- BOR 90 – 100%

3. Masalah Pasien berat/kompleks dan penyakit kronik
 - Jumlah terus meningkat, Rumah Sakit lain tidak bisa (tidak mampu) menangani
 - Rumah Sakit khusus terbatas, mis. Kanker, Jantung
 - Sebagian besar pasien tidak mampu
 - Penanganan multidisiplin, jangka panjang atau bahkan seumur hidup.
4. Thalassemia
 - Jumlah pasien 1400
 - Penyakit keturunan (jumlah terus meningkat)
 - Transfusi berkala
 - Obat pengikat besi
5. Pasien Berat dan Kronis /HIV
 - Jumlah pasien yang pernah ditangani 300
 - Saat ini 190 an

Masalah

 - Rumah Sakit lain tidak mampu atau mau menangani
 - Jangka panjang, obat sulit tersedia atau mahal
 - Orang tua pasien juga sakit AIDS/meninggal

b. Pendidikan

- Dokter Umum (250/tahun)
- Dokter Spesialis Anak (20 /Semester)
- Dokter Anak Konsultan (20 / tahun)

Jenis Pelatihan

- Kangooroo Mother Care (KMC)
- Pelatihan Perawat Perinatologi (termasuk NICU)
- Pelatihan Perawat Anank (termasuk ICU)
- Pelatihan dokter umum
- Kunjungan beberapa dokter, perawat → Study banding

c. Riset

- Dasar
- Klinis
- Komunitas

2. Komisi IX DPR RI memberikan apresiasi terhadap RSCM atas keberhasilan pencapaian standarisasi ISO untuk mutu pelayanan kesehatan di kelas III.
3. Rencana RSCM untuk mengembangkan Pelayanan Terpadu hendaknya tidak hanya untuk kesehatan Ibu dan Anak saja akan tetapi dilakukan secara komprehensif untuk seluruh instalasi kesehatan dan sebagai rumah sakit pendidikan. RSCM akan menyampaikan grand design dan rencana strategis pengembangan pelayanan terpadu di RSCM kepada Komisi IX DPR RI.
4. Anggaran yang diajukan untuk pengembangan pelayanan terpadu kesehatan Ibu dan Anak oleh RSCM masih terlalu kecil, oleh karena itu disarankan agar dilakukan pengkajian kembali dan RSCM mengajukan proposal anggaran untuk pembangunan

RSCM sebagai pusat pelayanan kesehatan dan sebagai rumah sakit pendidikan, untuk diperjuangkan oleh Komisi IX DPR RI.

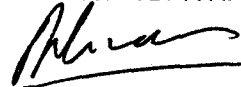
5. RSCM agar melakukan koordinasi dengan para Gubernur, Bupati/Walikota untuk lebih memfungsikan sistem rujukan di RSUD-RSUD.
6. Perlu dibentuk Panja tentang sistem Pelayanan Kesehatan di Indonesia dikaitkan dengan Pengembangan RSCM sebagai Rumah Sakit Rujukan Nasional dan model kerjasama antara RSCM dengan RSUD.

III. CATATAN PENTING

1. Komisi IX DPR RI mendukung rencana Pengembangan Pelayanan Terpadu Kesehatan Ibu – Anak RSCM FKUI sebagai bagian dari *Grand design* pembangunan RSCM.
2. Komisi IX DPR RI memberikan apresiasi terhadap RSCM atas keberhasilan pencapaian standardisasi ISO mutu pelayanan RSCM di Kelas III dan mendorong RSCM untuk menambah jumlah tempat tidur kelas III.
3. Komisi IX DPR RI akan membentuk Panja tentang Sistem Pelayanan Kesehatan di Indonesia terkait Pengembangan RSCM sebagai Rumah Sakit percontohan rujukan.
4. Komisi IX DPR RI mendukung upaya integrasi antara Fakultas Kedokteran dengan Rumah Sakit dalam hal pendidikan, pelayanan dan riset terkait dalam persiapan terbentuknya RUU Sistem Pendidikan Kedokteran.

Rapat ditutup pukul 13.20 WIB

Jakarta, 14 Maret 2011
Wakil Ketua Komisi IX DPR RI



dr. AHMAD NIZAR SHIHAB, Sp.An *f*
A-547