**RENCANA STRATEGIS**

**DEPARTEMEN KEDOKTERAN KELUARGA DAN KOMUNITAS**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS GADJAH MADA
2018-2022**

1. **KEBIJAKAN DASAR**
2. **Pendahuluan**
3. **Nilai-nilai Dasar**

Tridharma Perguruan Tinggi yang mengutamakan :

1. Pelayanan kesehatan berpusat pada individu dan keluarganya.
2. Pelayanan kesehatan yang mengutamakan pada pelayanan primer.
3. Pelayanan kesehatan yang berorientasi pada komunitas.
4. Pelayanan kesehatan yang berkelanjutan, dari awal hingga akhir kehidupan.
5. Pelayanan kesehatan yang koordinatif antara fasilitas kesehatan tingkat pertama, kedua, dan ketiga yang bersinergi dalam *Academic Health System.*
6. **Visi**

Menjadi Departemen Kedokteran Keluarga dan Komunitas yang berstandar internasional yang inovatif dan unggul, serta senantiasa mengabdi pada kepentingan bangsa dan kemanusiaan dijiwai nilai-nilai budaya bangsa berdasarkan Pancasila

1. **Misi**

Meningkatkan status kesehatan masyarakat melalui pendidikan, penelitian, pengabdian, dan pelayanan yang unggul, berlandaskan kearifan lokal, etika, profesionalisme dan keilmuan berbasis bukti yang terintegrasi dalam *Academic Health System* dengan penguatan layanan kesehatan primer.

1. **Komitmen**
* Menerapkan keilmuan di bidang layanan primer berbasis bukti dalam pengambilan keputusan ilmiah dan manajerial.
* Mendukung *health promoting university*.
* Meningkatkan manajemen Departemen yang berintegritas, transparan, akuntabel, kredibel, efisien dan adil.
* Membangun kemitraan yang saling menguntungkan dengan wahana pendidikan dan pemangku kepentingan.
* Mengutamakan prinsip etika dan profesionalisme sivitas akademika dan layanan primer yang dilandasi jiwa kepemimpinan dan semangat kolaborasi multiprofesi.
* Melakukan adaptasi dan perbaikan mutu berkelanjutan.
* Memberikan kontribusi dalam menjawab berbagai permasalahan kesehatan di tingkat nasional dan internasional.
* Memanfaatkan sistem teknologi informasi dan komunikasi secara optimal untuk mendukung Tridharma
1. **Tujuan**
* Menghasilkan lulusan Dokter dan Dokter Layanan Primer yang mampu menjadi agen perubahan di bidang kedokteran dan kesehatan;
* Menghasilkan penelitian kedokteran dan kesehatan yang menjadi rujukan nasional dan internasional yang berwawasan lingkungan;
* Mendorong kemandirian dan kesejahteraan masyarakat secara berkelanjutan melalui pengabdian masyarakat;
* Meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan sivitas akademika dan sivitas layanan primer.
1. **Milestones 2018-2022**
2. Mendukung terciptanya Kampus Sehat (*health promoting university*).
3. Mengembangkan bahan ajar/teknologi pendidikan di bidang layanan primer.
4. Pendidikan dan Layanan Primer berbasis IT didukung pengembangan *Telemedicine.*
5. Pengembangan Kolegium Layanan Primer.
6. Pengembangan *Primary Care University Clinic* untuk wahana pendidikan dan pelayanan primer di empat penjuru mata angin UGM*.*
7. Pelayanan-pelayanan kesehatan primer dikembangkan berbasis riset di Program Magister dan Klaster Doktoral Kedokteran Keluarga dan Layanan Primer.
8. Kemitraan-kemitraan strategis sebagai platform pengembangan dan hilirisasi produk riset untuk pembuatan kebijakan di bidang kesehatan layanan primer.
9. Peluasan kerjasama lintas sektoral dengan berbagai Kementrian untuk mendukung Tridharma di bidang layanan primer.
10. **ANALISIS SITUASI**

**KECENDERUNGAN INTERNAL**

1. **Strength**
2. SDM yang mencukupi dan berkualitas.
3. Kebijakan di tingkat nasional dan internasional yang mendukung layanan primer.
4. Departemen Kedokteran Keluarga dan Komunitas dan Kolegium Kedokteran Keluarga sudah diakui secara resmi oleh Organisasi Dokter Keluarga se-Dunia (WONCA).
5. Melaksanakan pelatihan nasional di bidang Kedokteran Layanan Primer bekerjasama dengan Kementrian Kesehatan dan Kementrian Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi.
6. **Weakness**
	1. Belum berdirinya Program Studi Spesialis Dokter Layanan Primer
	2. Kurangnya pemahaman mengenai pentingnya penguatan Layanan Primer oleh sejawat di bidang Kedokteran dan Kesehatan
	3. Belum berdirinya University Primary Care Clinic
	4. Terabaikannya Layanan Primer dalam *Academic Health System* karena kurangnya eksistensi Departemen Kedokteran Keluarga dan Komunitas

**KECENDERUNGAN EKSTERNAL**

1. **Opportunity**
	1. Gerakan global dalam penguatan di bidang Layanan Primer melalui berbagai rekomendasi dan kebijakan internasional
	2. Adanya jaminan kesehatan nasional yang mendukung penguatan di bidang layanan primer
2. **Threats**
	1. Konflik internal di dalam profesi kedokteran dan kesehatan disebabkan oleh ketidaksamaan pendapat mengenai layanan primer
3. **KEBIJAKAN STRATEGIS**
4. Pendirian Program Studi Dokter Layanan Primer
5. Pembentukan wahana pendidikan Layanan Primer (*University Primary Care Clinic*)
6. Perluasan jaringan pendidikan dan pelayanan primer
7. Peningkatan keunggulan dan daya saing secara akademik dan riset di bidang layanan primer
8. **SASARAN, PROGRAM DAN INDIKATOR TAHUN 2018 – 2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tujuan**  | **:**  | **Pengembangan profesi Dokter Layanan Primer** |
|  | **Sasaran** | Program |
| 1. | Pendirian Program Studi Dokter Layanan Primer | Perumusan naskah akademik, standar kompetensi, standar pendidikan, dan standar kurikulum Dokter Layanan Primer di tingkat nasional dalam bentuk Kelompok Kerja Nasional Dokter Layanan Primer |
| Persiapan Kurikulum pendidikan Dokter Layanan Primer |
| Persiapan wahana pendidikan layanan primer |
| Persiapan pembimbing lapangan di layanan primer |
| 2. | Pembentukan wahana pendidikan Layanan Primer (*University Primary Care Clinic*) | Pembentukan Tim Gugus Tugas Layanan Primer |
| Pembuatan proposal pendirian klinik  |
|  | **INDIKATOR** |
| Berdirinya Program Studi Dokter Layanan Primer (2018)Berdirinya University Primary Care Clinic (2018-2020) |