



DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal	: Kamis/ 25 Juni 2020
Waktu	: 10.00 WIB – Selesai
Tempat	: Ruang Rapat 1 Lt 3B
Acara	: Rapat Koordinasi Penyusunan Health Technology Assesment (HTA)
Agenda	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Penyusunan Health Technology Assesment (HTA) pelayanan laboratorium</li><li>2. Penyusunan Health Technology Assesment (HTA) mesin sterilisasi CSSD</li></ol>

## NOTULEN

<b>TANGGAL</b>	:	Kamis, 25 Juni 2020
<b>WAKTU</b>	:	10.00 WIB – Selesai
<b>TEMPAT</b>	:	Ruang Rapat 1 Lantai 3B
<b>AGENDA RAPAT</b>	:	Rapat koordinasi penyusunan <i>Health Technology Assessment (HTA)</i>
		1. Pelayanan Laboratorium
		2. Pengadaan mesin sterilisasi CSSD
<b>PEMIMPIN RAPAT</b>	:	dr. Ria Sylvia, Sp.M
<b>NOTULIS</b>	:	Dyan Kartika Sari, S.KM.
<b>JUMLAH PESERTA</b>	:	12 Orang
<b>TIDAK HADIR</b>	:	-
		1. Rapat dibuka oleh dr. Ria Sylvia, Sp.M.
		2. Struktur Organisasi Tim HTA yang terbaru :
		a. Direktur
		b. Ketua : dr. Dewi Rosarina, Sp.M
		c. Sekretaris : Melly Handayani, S.KM., M.Kes.
		d. Anggota :
		1) dr. Muhammad Valeri Al-Hakiin, Sp.M
		2) Muhammad Dzulfikri, Amd. TEM
		3) Intan Kusumawati, S.Farm., Apt. , MARS
		4) Yuni Irawati, S.Kep., Ns.
		5) Muhammad Baihaqi, S.E
		e. Ad Hoc
		3. Tim HTA menghasilkan rekomendasi kepada Direktur.
		4. Pengadaan barang dilakukan oleh Tim Pengadaan melalui Beauty Contest.
		5. Pembiayaan Tim dimasukkan dalam Surat Keputusan sehingga jelas.
		6. Perlu direvisi panduan HTA yang sudah ada.
		7. Perlu ditentukan ruang lingkup dan kriteria dilakukannya HTA.
<b>HASIL RAPAT</b>	:	1. Struktur Organisasi Tim HTA tahun 2020 :
		a. Direktur
		b. Ketua : dr. Dewi Rosarina, Sp.M
		c. Sekretaris : Melly Handayani, S.KM., M.Kes.
		d. Anggota :
		1) dr. Muhammad Valeri Al-Hakiin, Sp.M
		2) Muhammad Dzulfikri, Amd. TEM
		3) Intan Kusumawati, S.Farm., Apt. , MARS
		4) Yuni Irawati, S.Kep., Ns.
		5) Muhammad Baihaqi, S.E
		e. Ad Hoc
		2. Perlu direvisi panduan HTA yang sudah ada.

**TINDAK LANJUT**

- :
1. Diagendakan rapat koordinasi tim HTA dan user untuk membahas dan mengkaji HTA atas alat yang diajukan.
  2. Pembuatan revisi SK Tim HTA.
  3. Revisi panduan HTA dan pembuatan Program Kerja oleh Tim HTA.

PEMIMPIN RAPAT,



(dr. Ria Sylvia, Sp.M)

NOTULIS,



(Dyan Kartika Sari, S.KM.)



## PENERAPAN HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT DI RUMAH SAKIT

Dr. Vicky S Budipramana, dr., SpB., KBD.

RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA

### Kronologis

- Bermula dari penunjukan oleh direktur untuk mengikuti pelatihan HTA (Depkes) di Jakarta tahun 2009
- Direktur mengadakan sosialisasi HTA , dan penunjukan pelaksana HTA di RSUD Dr Soetomo Surabaya.



- Membentuk tim untuk menentukan calon anggota
- Calon anggota dipilih berdasarkan penilaian bahwa yang bersangkutan :
  - Bisa bekerjasama
  - Mudah dihubungi
  - Komit dalam bidang ilmiah.



- Calon anggota sebanyak 13 orang diminta kesediaannya untuk menjadi anggota tim inti HTA.
- Struktur organisasi disetujui oleh seluruh anggota.
- Tim merumuskan SK untuk diajukan kepada direktur
- Tim HTA mengadakan beberapa kali pertemuan untuk latihan *Critical Appraisal* dari beberapa jurnal

## SISTIM KERJA

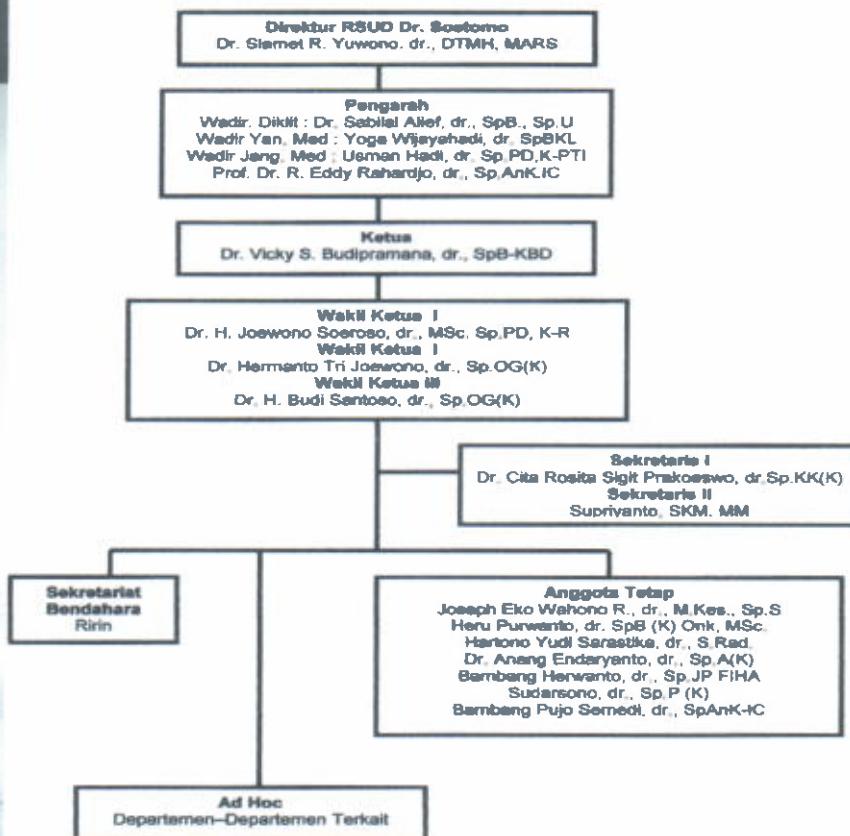


- Tim HTA memiliki sistem kerja yang pasif → menunggu permintaan dari Direktur.
- Tim HTA termasuk nirlaba dan merupakan tim independen.
- Dalam menentukan rekomendasi, keputusan yang diambil dilakukan secara kolektif dan rapat pengambilan keputusan minimal dihadiri oleh 50% anggota.



- SK direktur ditandatangani tanggal 10 Mei 2010
- Secara resmi tugas pertama dari direktur diterima tanggal 25 Mei 2010, untuk menelaah pengadaan alat radioterapi Linac

# STRUKTUR ORGANISASI HTA



DR. VICKY S. BUDIPRAMANA, DR., SP.B., KBD

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DOKTER SOETOMO

Jl. Mayjen. Prof. Dr. Moestopo 6-8, Telp. 5501011-1013, Fax. 5022068  
SURABAYA (60285)



KEPUTUSAN  
DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DOKTER SOETOMO  
NOMOR 168/4 / 35/1-2-031/2010  
TENTANG  
TIM HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT  
(PENAPISAN TEKNOLOGI KESEHATAN)  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DOKTER SOETOMO

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DOKTER SOETOMO

- MENIMBANG :
- a. Bahwa pelaksanaan *Health Technology Assessment* (Penapisan Teknologi Kesehatan) di RSUD Dr Soetomo berguna untuk mendukung tugas Rumah sakit dalam memberikan pelayanan kesehatan peningkatan secara paripurna;
  - b. Bahwa untuk maksud tersebut diatas pada huruf a. dan b. perlu dibentuk Tim *Health Technology Assessment* (Penapisan Teknologi Kesehatan) dan diatur dalam Kepatuhan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr Soetomo;
  - c. Bahwa untuk maksud tersebut diatas pada huruf a. dan b. perlu dibentuk Tim *Health Technology Assessment* (Penapisan Teknologi Kesehatan) dan diatur dalam Kepatuhan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr Soetomo;

- MENGINGAT :
- 1. Undang-undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehgalan;
  - 2. Undang-undang Nomor 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
  - 3. Keputusan Menteri Kesehatan RI nomor 374/menkes/SK/4/2009 tentang Sistem Kesehatan Nasional;
  - 4. Peraturan daerah Provinsi Jawa Timur Nomor 11 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tatalaksana Rumah Sakit Daerah Provinsi Jawa Timur;
  - 5. Peraturan Gubernur Jawa Timur Nomor 29 Tahun 2009 tentang Pedoman Penetapan Polis Pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah Provinsi Jawa Timur;
  - 6. Peraturan Gubernur Jawa Timur Nomor 112 Tahun 2008 tentang Urusan Tugas Direktur Wakil Direktur Bidang, Bagian, Seksi dan Sub-Bagian di Rumah Sakit Umum Daerah Dr Soetomo;
  - 7. Keputusan Gubernur Jawa Timur Nomor 168/438/KPTS/013/2008 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soetomo Provinsi Jawa Timur sebagai Badan Layanan Umum Daerah;

MEMUTUSKAN

MENETAPKAN

PERTAMA

Membentuk Tim Penapisan Teknologi Kesehatan RSUD Dr Soetomo sebagaimana tersebut dalam Lampiran 1 Keputusan ini;

KEDUA

Tugas Tim Penapisan Teknologi Kesehatan RSUD Dr Soetomo yaitu

- a. Menyiapkan bahan untuk melaksanakan kegiatan penapisan teknologi kesehatan sesuai dengan tugas pokok dan fungsi rumah sakit.
- b. Menyusun Pedoman Penapisan Teknologi Kesehatan di RSUD Dr Soetomo;
- c. Memberikan masukan dan rekomendasi kepada Direktur RSUD Dr Soetomo;
- d. Melakukan pemantauan dan evaluasi atas hasil kegiatan dimaksud.

KETIGA

Seluruh biaya yang berkaitan dengan kegiatan Tim Health Technology Assessment (Penapisan Teknologi Kesehatan) di RSUD Dr Soetomo dibebankan pada DPA-SKPD Tahun 2010.

KEEMPAT

Pelaku keputusan ini disampaikan kepada yang bersangkutan untuk dikeluarkan dan dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

DITETAPKAN DI : SURABAYA  
TANGGAL : 10-03-2010

Direktur RSUD Dr. Soetomo,

Dr.dr.,Slamet Riyadi Yuwono,DTM&H,MARS  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19550523 198003 1 006

LAMPIRAN I  
KEPUTUSAN DIREKTUR RSUD DR SOETOMO  
NOMOR : 184/SP/001/2010  
TANGGAL : 10-03-2010

**SUSUNAN TIM HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT  
(PENAPISAN TEKNOLOGI KESEHATAN)**  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DOKTER SOETOMO

KEDUDUKAN DALAM TIM	NAMA	JABATAN
Pembina	Dr.dr.,Slamet Riyadi Yuwono,DTM&H,MARS	Direktur RSUD Dr Soetomo
Pengarah	1. Dr.dr. Sabilal Alif Sp.U(K) 2. Yoga Widjajahadi, dr. Sp.B(KL) 3. Usman Hadi, dr. Sp.PD. KPTI 4. Drs. Bambang Muhamadino, Msi,AP Prof.Dr. R Eddy Raharjo, dr. Sp.A. KHC	Wakil Direktur Pendidikan Profesi dan Penelitian
Narasumber	Dr. Budi Santoso, dr. Sp.OG(K) Supriyanto, SKM.,MM.	Wakil Direktur Pelayanan Media dan Keperawatan Wakil Direktur Penunjang Medis Wakil Direktur Umum dan keuangan SMF Anestesi Reanimasi
Ponanggung jawab kegiatan/ Wakil Ketua III Koordinator kegiatan/ Sekretaris II		Kepala Bidang Penelitian dan Pengembangan Kepala Seksi Pengembangan
Ketua Wakil Ketua I Wakil Ketua II	Dr. Vicki S. Budi Pramono, dr. Sp.B. KTO Dr. H. Joewono Saeposo, dr. MSc, Sp.PO.KH Hermanita Tri Joewono, dr. Sp.OG(K)	SMF Ilmu Bedah SMF Ilmu Penyakit Dalam SMF Ilmu Kedokteran dan penyakit Kandungan
Sekretaris I	Dr. Cita Rosita Sigit Prakoeswo, dr. Sp.KK(K)	SMF Ilmu Penyakit Kulit & kelamin
Anggota tetap	Joseph Eko Wahono R., dr. Mikes, Sp.S Heru Purwanto, dr. Sp.B(K) Onk, MSc Harsono Yudi Sarastika, dr. Sp.Rad Dr. Anang Endaryanto, dr. Sp.A(K) Bambang Herwanto, dr. Sp.JP.FINA Sudarmono, dr. Sp.PK(K) Dr. Bambang Pudjo Sermaji, Sp.An	SMF Ilmu Penyakit Saraf SMF Ilmu Bedah SMF Radiologi SMF Ilmu Kesi Anak SMF Ilmu Penyakit Jantung pembuluh darah SMF Ilmu Penyakit Paru SMF Anestesi Dan Reanimasi
Ad Hoc	Departemen SMP Iarkat	
Kesekretariatan	Rian Dwi R. Fajar Hanans	Staf Bagian Tata Usaha Staf Biang Litbang

Direktur RSUD Dr. Soetomo,

Dr.dr.,Slamet Riyadi Yuwono,DTM&H,MARS  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19550523 198003 1 006

## Pertanyaan



- Apakah “Teknologi / Metode / Alat Kesehatan” ini perlu diterapkan di RSUD Dr Soetomo?
- Mengapa perlu?
- Apakah keputusan menerapkan “Teknologi / Metode / Alat Kesehatan” di RSUD Dr Soetomo adalah keputusan yang profesional?

## Apa yang dimaksud Keputusan Profesional ?



Dikutip dari Dody Firmando



1. Valid?
2. Important?
3. Applicable?

## Apa yang dimaksud Keputusan berbasis EBM?

Apa yang dimaksud Keputusan ber-  
NILAI ?



$$\text{Value} = \frac{\text{Quality}}{\text{Cost}}$$

**Focus  
on  
Quality**



Quality = Outcome + Safety + Service

Service = Satisfaction + Access

# Keputusan yang Baik dalam perspektif...?

<b>Keuangan</b>	<b>Pelanggan</b>	<b>Proses Bisnis</b>	<b>Pembelajaran</b>
• Return of Investment	• Jumlah pelanggan baru	• Proses pelayanan	• Peningkatan ketrampilan
• Peningkatan Pendapatan	• Loyalitas pelanggan	• Ketepatan waktu	• Peningkatan profesionalism
• Pemanfaatan Aktiva	• Kepuasan pelanggan	• Efektivitas	• Peningkatan kesejahteraan
• Penghematan Biaya		• Inovasi Pelayanan	



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DOKTER SOETOMO**  
Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo 6 – 8 Telp 5501011-1013 Fax. 5022068  
**SURABAYA (60286)**

## NOTA DINAS

Kepada Yth  
Dari  
Tanggal  
Nomor  
Sifat  
Lampiran  
Penhal

Ketua Tim HTA  
Direktur RSUD Dr. Soetomo  
23 Juni 2010  
445/ SIS/T /301/2009  
Segera  
1 ( satu ) lembar  
Kajian HTA

Dalam rangka efektivitas dan efisiensi investasi Belanja Modal Peralatan Medik dan Penunjang, dengan ini diharapkan bantuan Saudara untuk melakukan telaah kajian tentang usulan hasil Musrenbang sebagaimana terlampir.

Selanjutnya hasil kajian Tim HTA diharapkan dapat diberikan dalam bentuk dokumen rekomendasi dari aspek :

- Manfaat untuk pelayanan, pendidikan dan penelitian di RSUD Dr. Soetomo ( cost benefit analysis )
- Tingkat keamanan / keselamatan pasien yang harus diperhatikan terhadap penerapan teknologi tersebut.
- Tingkat utilitas ( estimasi )
- Tingkat keandalan dan kontinuitas ( sustainabilitas ) dari penyediaan alat yang bersangkutan.

Demikian untuk menjadikan maklum.

Direktur RSUD Dr. Soetomo

Dr. dr. Slamet Riyadi Yuwono, DTM&H, MARS  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19530523 198003 1 006

Tembusan Yth :  
1 Wadir DIKLIT  
2 Wadir Penunjang Medik

## RUANG LINGKUP TIM HTA



- Yang termasuk bidang kajian:
  - Permintaan alat baru
  - Pembuatan Guideline
  
- Yang tidak termasuk bidang kajian:
  - Penggantian alat yang rusak
  - Studi kelayakan pembangunan gedung
  - Sudah pernah dianalisis

Lampiran 2: Daftar Alat Kepelautan yang Perlu Dipulihkan  
Kajian Olah Tim HTA (Health Technology Assessment)

Lampiran 3

UNIT KERJA	UNIT KERJA PENGUSUL	NO	JENIS ALAT	JML	JML YG DISETUJUI	Kat I	Kat II	Kat III	-Kat IV	Kat V	JML HARGA	HASIL DESK
		1	Digital autopsy	1		15.000.000.000					15.000.000.000	Dikaji dalam HTA
		2	RUANG WET LAB	1		2.000.000.000					2.000.000.000	Dikaji dalam HTA
		3	RUMAH Duka	1		25.000.000.000					25.000.000.000	Dikaji dalam HTA
		4	Berobiotomi Forensik	1		9.500.000.000					9.500.000.000	Dikaji dalam HTA
		5	Toksikologis Forensik	1		3.500.000.000					3.500.000.000	Dikaji dalam HTA
TALASI BEDAH JAT	Bedah hepato bilier	8	USG Intra Operatif (probe infant- Child)	1						0.00	-	Dikaji dalam HTA
TALASI BEDAH JAT	Bedah Saluran Cerna Atas	10	Gastro-oesophagoscopy for infant- children	1						0.00	-	Dikaji dalam HTA
TALASI PATOLOGI MATERIA	BMF PATOLOGI ANATOMI	3	Light Cycler 480	1							1.000.000.000	Dikaji dalam HTA
TALASI PUSAT MATERIAL BANK		8	Cell Biostation	1		1.000.000.000					1.000.000.000	Dikaji dalam HTA
TALASI PUSAT MATERIAL BANK		10	CryoFreezer	1			15000000000				852.490.000	Dikaji dalam HTA
TALASI RADI		4	Linac Dual Energy	1		20.250.000.000					20.250.000.000	Dikaji dalam HTA
TALASI RADI		6	Linac single energy (Photon standard)	1		13.130.250.000.00					13.130.250.000	Dikaji dalam HTA
TALASI RADI		7	Linac dual energy (IMRT/ SRS (elektron dan photon)	1		29.777.500.000.00					29.227.500.000	Dikaji dalam HTA
(Satu puluh lima miliar sembilan ratus enam puluh satu juta dua ratus Empat puluh Ribu Rupiah)											120.961.240.000	

Direktur RSUD Dr. Soetomo

Dr. dr. Sarnet Riyadi Yowono, DTM&H, MARS  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19530521 198003 1 006

## ALUR KERJA TIM HTA



1. Berdasarkan permintaan/program kerja dari tiap Bidang/Bagian/Instalasi/Unit Kerja
2. Direktur mengeluarkan surat perintah kepada Tim HTA untuk dikaji.
3. Sekretaris HTA memilah usulan tersebut apakah termasuk criteria ruang lingkup HTA atau bukan.
4. Rapat tim HTA dan pihak pengusul → mempresentasikan penjelasan mengenai alat/teknologi kesehatan yang diusulkan

## ALUR KERJA TIM HTA:



5. Pengusul harus mencantumkan hal-hal yang akan dinilai sesuai dengan form penilaian HTA
6. Tim HTA melakukan analisis sesuai dengan form penilaian HTA dan berdasarkan data-data maupun evidence base.
7. Tim HTA membuat rekomendasi dengan derajat rekomendasi sesuai dengan hasil kajian tim.
8. Dilaporkan kembali kepada Direktur.

## FORMULIR TELAAH HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

### 1 Apakah usulan tersebut menunjang profesionalisme pelayanan?

1A. Apakah usulan tersebut menunjang kualitas pelayanan?

a. Nilai OUTCOME

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b. Nilai Safety

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

c. Nilai Satisfaction

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

d. Nilai Acces

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nilai Total 1

Nilai Subtotal 1A

1B. Apakah manfaat usulan tersebut berbasis bukti

a. Nilai Disain Penelitian Pendukung

Metaanalisis 9 10

RCT 7 8

Cohort 5 6

3 4 Case control

1 2 Cross-sectional

b. Nilai Validitas

b. Nilai Validitas

b1. Recruitment Subject

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b2. Allocation

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b3. Maintenance

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b4. Measurement

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

c. Nilai Importancy

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

d. Nilai Applicability

d1. Kemiripan Population

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

d2. Kemiripan Intervensi/Index/Inf

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

d3. Kemiripan Control/Standart

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

d4. Kemiripan Outcome Penelitian

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nilai Subtotal 1B

1C. Apakah usulan tersebut etis

a. Bermanfaat bagi penderita

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

b. Mencegah bahaya bagi penderita di kemudian hari

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

c. Menambah penghormatan terhadap otoritas penderita

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

d. Adil untuk penderita, pelayan kesehatan, pemilik RS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Nilai Subtotal 1C

2 Apakah usulan tersebut meningkatkan kualitas pelayanan RSUD Dr. Soetomo

- 1.New paradigm
  - 2.Commitment Management
  - 3.Process&customer focus
  - 4.Consensus decision
  - 5.Expert all
  - 6.Control via reinforcement+
  - 7.Teamwork
  - 8.Continuous improvement
  - 9.Score keeping
  - 10.Flat&flexible structure
  - 11.Share value&vision
  - 12.Wealth creating

3 Apakah usulan tersebut meningkatkan performance RSUD Dr. Soetomo

- 1. Appropriateness
  - 2. Availability
  - 3. Continuity
  - 4. Effectiveness
  - 5. Efficacy
  - 6. Efficiency
  - 7. Respect & caring
  - 8. Safety
  - 9. Timeliness

0	10
0	10
0	10
0	20
0	10
0	10
0	10
0	10
0	10
0	10
Nilai Subtotal 3	

#### 4 Dampak usulan pada kinerja RS

Nilai Total 4

#### 4A. Kinerja Keuangan

- 1. Return of Investment
  - 2. Peningkatan Pendapatan
  - 3. Pemanfaatan Aktiva
  - 4. Penghematan Biaya

0	25
0	25
0	25
0	25

#### 4B. Kepuasan Pelanggan

1. Jumlah pelanggan baru
  2. Loyalitas pelanggan
  3. Kepuasan pelanggan

0	25	
0	50	
0	25	Nilai Subtotal 4B

#### 4C. Proses Bisnis Internal

1. Proses pelayanan
  2. Ketepatan waktu
  3. Efektivitas
  4. Inovasi Pelayanan

0	25
0	25
0	25
0	25

#### 4D. Pembelajaran

1. Peningkatan ketampilan
  2. Peningkatan profesionalisasi
  3. Peningkalan kesejahteraan

0	25	
0	50	
0	25	Nilai Subtotal 4D

### **Nilai Keseluruhan**

# Cobalt vs Linac

## Quality & Value

**Value =**  $\frac{\text{Outcome} \times \text{Safety} \times \text{Satisfaction} \times \text{Access}}{\text{Cost}}$



1. Cobalt
2. Linac tipe single
3. Linac tipe dual
4. Linac tipe dual+

Evidence Based Medicine	Outcome	Safety	Satisfaction	Access	Cost	QUALITY	VALUE
	4	1	1	4	2	16	8
1. Cobalt	10	8	7	10	4	5600	1400
2. Linac tipe single	10	8	9	10	7	7200	1028
3. Linac tipe dual	10	8	10	10	10	8000	800
4. Linac tipe dual+							

LAPORAN  
HASIL REKOMENDASI TIM  
HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT  
RSUD Dr. SOETOMO  
SURABAYA  
2010

LAPORAN  
HASIL REKOMENDASI TIM  
HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT  
RSUD dr SOETOMO  
SURABAYA  
2010

## BAB VI REKOMENDASI

Pengadaan pesawat LINAC di RSUD Dr.Soetomo merupakan pengembangan dari pesawat sinar X orthovoltage (tegangan < 1 MV). Pesawat LINAC memang dibutuhkan di RSUD Dr.Soetomo karena alat tersebut merupakan teknologi yang efektif dan cukup aman dengan sistem pernercepat elektron linear energi tinggi (mega elektron volt).

Dari telaah yang telah dilakukan, pengadaan pesawat LINAC baru diperlukan untuk mengembangkan pelayanan Radioterapi kanker di RSUD Dr.Soetomo yang lebih efektif dan lebih aman dibandingkan dengan Cobalt (Evidence Derajat C).

## BAB V HASIL DISKUSI

Dari diskusi yang telah dilakukan berdasarkan data yang diperoleh, maka rekomendasi untuk usulan Serobiomol Forensik tidak dapat diberikan. Hal tersebut dikarenakan beberapa alasan, antara lain :

1. Tidak adanya jurnal yang mendukung tentang Serobiomol Forensik, sehingga tidak dapat ditentukan derajat rekomendasinya.
2. Perhitungan cost benefit yang diberikan dari pihak Instalasi Kedokteran Forensik dan Medikolegal tidak seimbang antara biaya operasional yang dikeluarkan dengan biaya pemeriksaan yang ditentukan.
3. Selain itu, Universitas Airlangga telah memiliki laboratorium yang sama dengan usulan tersebut.

Berdasarkan alasan-alasan tersebut, dari pihak HTA hanya dapat mengusulkan untuk dilakukan kerjasama tertulis antara RSUD Dr.Soetomo dengan Universitas Airlangga dalam hal pelayanan Serobiomol Forensik.

## BAB VII REKOMENDASI

Pengadaan alat GC-MS di RSUD Dr. Soetomo merupakan pengembangan terhadap pelayanan toksikologi secara kualitatif. GCMS memang dibutuhkan di RSUD Dr. Soetomo karena alat tersebut merupakan teknologi yang efektif dan cukup aman. Untuk sebagian besar identifikasi zat/toksin, GCMS merupakan instrument yang paling cost effective secara proses bisnis.

Dari telaah yang telah dilakukan, maka pengadaan alat GCMS memang diperlukan untuk dapat mengembangkan pelayanan Laboratorium Toksikologi pada Instalasi Kedokteran Forensik dan Medikolegal di RSUD Dr. Soetomo yang lebih efektif (**Evidence Derajat A**).

## KAJIAN HTA

No	Daftar Alat	Dikaji HTA	Tidak Dikaji HTA	Rekomendasi HTA	Ket.
1	Rumah Duka		✓		Tidak termasuk kajian HTA
2	Ruang Wet Lab		✓		Tidak termasuk kajian HTA
3	Digital Otopsy	✓		Derajat Rekomendasi A	
4	Serobiomol Forensik	✓		Tdk direkomendasikan	
5	Toksikologi Forensik	✓		Derajat Rekomendasi A	
6	Upper GI Endoskopi	✓		Derajat Rekomendasi B	
7	Linac	✓		Derajat Rekomendasi C	
8	Cell Biostation	✓	(✓)	Masih proses	
9	Cryofrezer	✓	(✓)	Masih proses	
10	Light Cycler 480	-	-	-	Tdk ada Feedback dari PA

# Problema

- Anggota inti HTA adalah orang2 yang tugasnya sudah padat, beberapa memerlukan ijin khusus dari Departemennya.
- Anggota bekerja di luar bidang keahliannya.
- Perlu tenaga *full timer* yang menguasai IT untuk mencari data dari internet atau kepustakaan lain
- Perlu dukungan dana dari RS untuk kegiatan administrasi, Internet dan gaji karyawan
- Perlu saringan untuk membatasi permintaan HTA

## REKAP JADWAL KEGIATAN HTA

NO	BULAN	MINGGU			
		MINGGU I	MINGGU II	MINGGU III	MINGGU IV
1	JANUARI	-	-	-	-
2	FEBRUARI	-	16-02-2010	-	-
3	MARET	02-03-2010	-	-	30-03-2010
4	APRIL	-	13-04-2010	-	-
5	MEI	04-05-2010	-	-	-
6	JUNI	-	15-06-2010	-	22-06-2010
7	JULI	-	13-07-2010	20-07-2010	-
8	AGUSTUS	03-08-2010	-	-	24-08-2010
9	SEPTEMBER	07-09-2010	17-09-2010	-	-
10	OKTOBER	-	-	-	26-10-2010
11	NOVEMBER	-	09-11-2010	-	30-11-2010
12	DESEMBER	-	-	21 - 12 - 2010	-

## Yang mendukung

- Anggota HTA bersedia untuk bekerja tanpa dibayar
- Anggota inti kompak dan bersedia hadir pada tiap pertemuan HTA
- Ruang kantor, komputer dan akses internet didukung oleh rumah sakit



# Terima Kasih

**RSUD. Dr. SOETOMO Surabaya**

Surabaya, 24 Juni 2020

Nomor : 960/RSMU/DIR/VI/2020  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Perihal : Undangan Rapat

Yth. (Terlampir)

**RS. Mata Undaan Surabaya**  
di Tempat

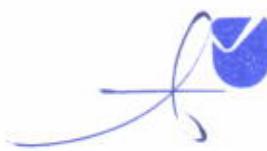
Dengan hormat,

Bersama ini kami mengundang Bapak/Ibu untuk hadir dalam rapat yang akan dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : Kamis, 25 Juni 2020  
Pukul : 10.00 WIB – Selesai  
Tempat : Ruang Rapat 1 lt 3B  
Agenda : Rapat Koordinasi Penyusunan *Health Technology Assessment (HTA)*

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kehadiranya kami ucapan Terima kasih.

Hormat Kami,  
Plt. Direktur,



**RS MATA  
UNDAAN**

dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M

Lampiran

Nomor : 960/RSMU/DIR/VI/2020

### DAFTAR NAMA UNDANGAN RAPAT

No.	Nama	Jabatan	Unit Kerja
1.	Hargo Wahyuono, S.E, M.Si., Ak., CA	Wadir. Administrasi, Umum dan Keuangan	Direksi
2.	dr. Dewi Rosarina, Sp.M	Ketua	Komite Medik
3.	Yuni Irawati, S.Kep, Ns	Anggota	Bidang Keperawatan
4.	Intan Kusumawati, S.Farm, Apt. MARS	Anggota	Instalasi Farmasi
5.	Otto Desyanto, A.Md. Kep	Kepala Instalasi	Instalasi Penunjang Medis
6.	Zwei Sujanto, A.Md. Kep	Kepala Instalasi	Instalasi Kamar Operasi
7.	Sudarto	Plt. Kepala Instalasi	IPSRS
8.	Bayu Wijaya, S.Kom	Kepala Unit	SIRS
9.	Firmansyah Putra Nuryar, A.md.,A.K	Staf	Instalasi Penunjang Medis
10.	M. Baihaqi, S.E	Staf	Keuangan
11.	Dyan Kartika Sari, S.KM	Kepala Sub Bagian	Tata Usaha

Hormat Kami,  
Plt. Direktur,



dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M