

Situasi dan Tantangan Kepemimpinan Kesmas dalam Pencapaian Target MDGs

Prof. Dr. Veni Hadju
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Hasanuddin

Sistematika Penyajian

- Pengantar
- Situasi Kepemimpinan Kesmas
- Tantangan kepemimpinan
- Belajar dari negara lain
- Penutup

MDGs tahun 2015



- RPJMN Tahun 2010-2014
Peraturan Presiden No 5 Tahun 2010
- Inpres No 3 Tahun 2010 Tentang Program Pembangunan Yang Berkeadilan

Pola penyebab kematian pada semua Umur (Riskesdas, 2007)

No	Penyebab Kematian (n=4014)	%
1	Stroke	15.4
2	Tuberculosis	7.5
3	Hypertensive diseases	6.8
4	Cedera	6.5
5	Perinatal condition	6.0
6	Diabetes Mellitus	5.7
7	Neoplasm malignant	5.7
8	Diseases of the liver	5.1
9	Ischaemic heart diseases	5.1
10	Chronic lower respiratory diseases	5.1

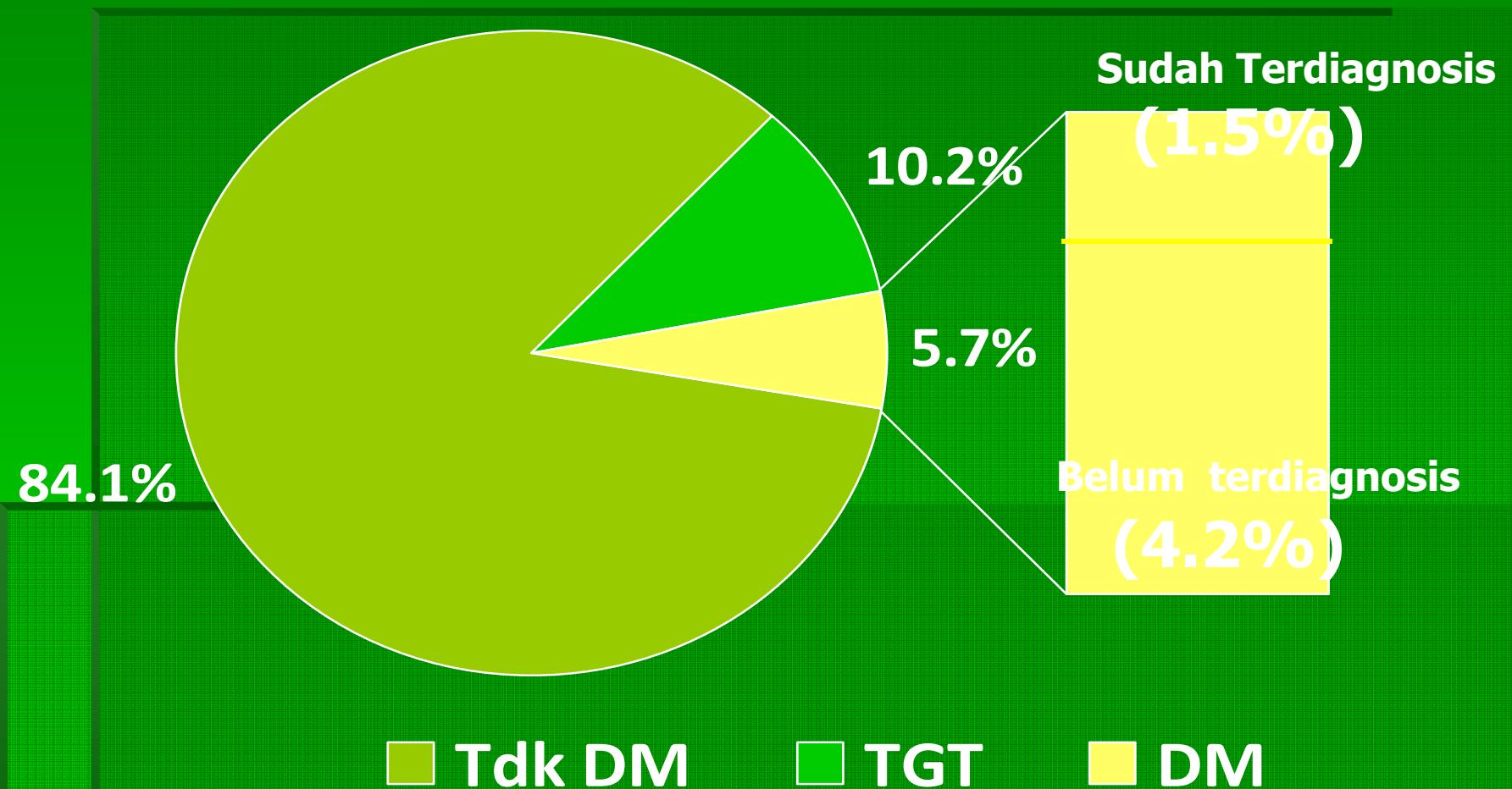
Proporsi penyebab kematian pada umur 5 tahun ke atas menurut tipe daerah

No	Perkotaan (n=1515)	%	Perdesaan (n=1966)	%
1	Stroke	19.4	Stroke	16.1
2	Diabetes mellitus	9.7	Tuberculosis	9.1
3	Hypertensive diseases	7.5	Hypertensive diseases	8.3
4	Tuberculosis	7.3	Chronic lower respiratory diseases	7.1
5	Ischaemic heart diseases	6.5	Malignant neoplasm	6.6
6	Malignant neoplasm	5.8	Diseases of the liver	6.0
7	Diseases of the liver	5.5	Ischaemic heart disease	5.6
8	Symptoms and signs, NEC	5.3	Symptoms and signs, NEC	5.4
9	Other heart diseases	5.1	Other heart diseases	4.7
10	Chronic lower respiratory	4.7	Diabetes mellitus	4.4

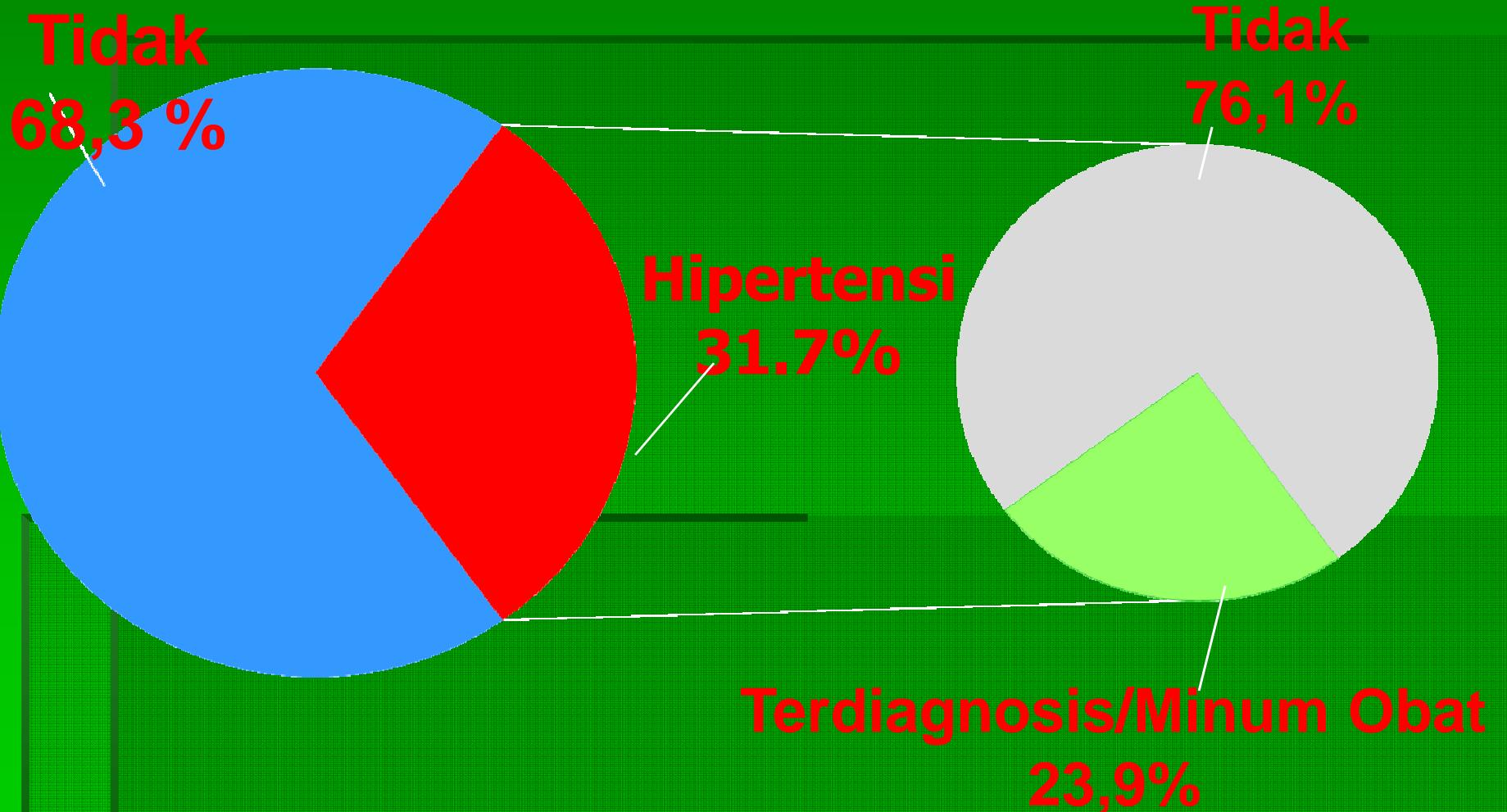
Proporsi penyebab kematian pada umur 5 tahun ke atas berdasarkan jenis kelamin

No	Laki-Laki (n=1960)	%	Perempuan (n=1522)	%
1	Stroke	17.4	Stroke	17.7
2	Tuberculosis	9.5	Hypertensive diseases	9.5
3	Hypertensive diseases	6.8	Carcinoma malignant	8.7
4	Ischaemic heart diseases	6.8	Diabetes mellitus	8.0
5	Chronic lower respiratory diseases	6.7	Tuberculosis	6.9
6	Diseases of the liver	6.6	Chronic lower respiratory diseases	5.7
7	Diabetes mellitus	5.6	Ischaemic heart diseases	5.1
8	Other heart diseases	4.9	Others heart diseases	4.9
9	Carcinoma malignant	4.8	Diseases of the liver	4.7
10	Transport accident	4.4	Pneumonia	3.0

Prevalensi DM di Indonesia (Riskesdas, 2007)



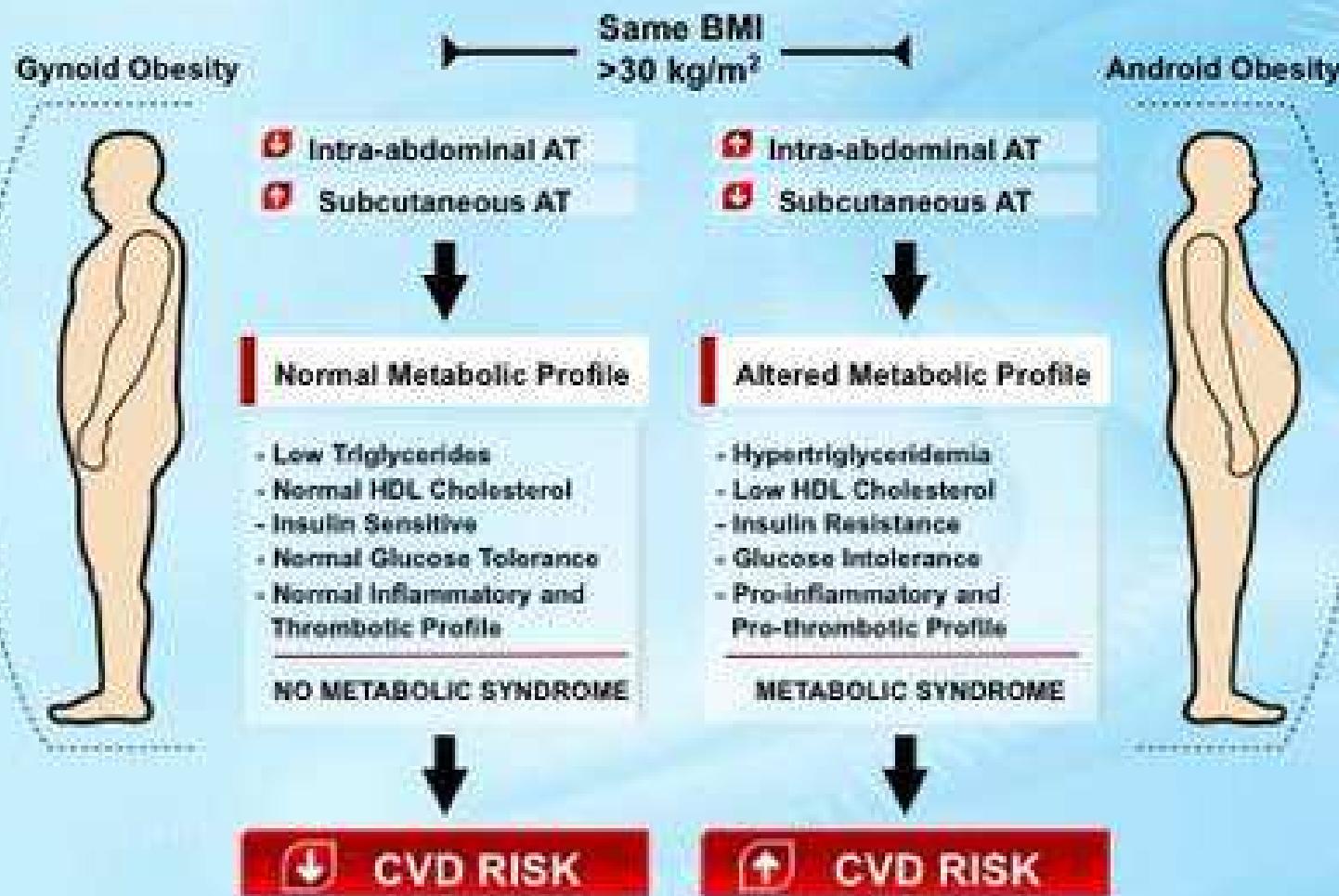
Hipertensi: Prevalensi & Cakupan



Cakupan: Proporsi kasus terdiagnosis atau minum obat



Lokasi distribusi lemak intraabdominal memberi risiko kardiometabolik berbeda!



Peran ibu hamil dan kehidupan sembilan bulan pertama terhadap perjalanan dan kesuksesan seorang anak manusia



Situasi Kepemimpinan Kesmas

Area of competency (skills)

- Analytic/Assessment
- Policy Development/Program Planning
- Communication
- Cultural Competency
- Community Dimension of Practice
- Basic Public Health Science
- Financial Planning and Management
- Leadership and System Thinking

KOMPETENSI BERDASARKAN PENJENJANGAN

KOMPETENSI	S1	PROFESI	MAGISTER	DOKTORAL
Analisis situasi	***	****	*****	*****
Perencanaan program dan kebijakan	***	****	*****	*****
Kemampuan komunikasi	***	****	*****	*****
Pemahaman budaya	***	****	*****	*****
Pemberdayaan masyarakat	***	****	*****	*****
Perencanaan keuangan dan ketreampilan manajerial	***	****	*****	*****
Kepemimpinan dan ketrampilan berpikir sistem	***	****	*****	*****

Catatan:

Jumlah bintang menunjukkan tingkatan kompetensi yang harus dicapai

- 1) *Remember*: Mengingat atau menyebutkan
- 2) *Understand*: Menjelaskan menerangkan merangkup
- 3) *Apply*: Menerapkan menghitung menggunakan

- 4) *Analyze*: Memilah mengurai merinci
- 5) *Evaluate*: Mereview, mengkritisi, menilai
- 6) *Create*: Mencipta,mendisain, merancang

Lima Pertanyaan Pemimpin

- | | |
|------------------------------------|---------------------------|
| 1. Apa yang kita inginkan bersama? | 1. Visi Bersama |
| 2. Apa yang sekarang ini terjadi? | 2. Situasi saat ini |
| 3. Mengapa terjadi perbedaan? | 3. Analisis akar masalah |
| 4. Apa yang ingin diubah? | 4. Tujuan strategis |
| 5. Apa yang harus dikerjakan? | 5. Pengembangan strategik |

Visi Bersama

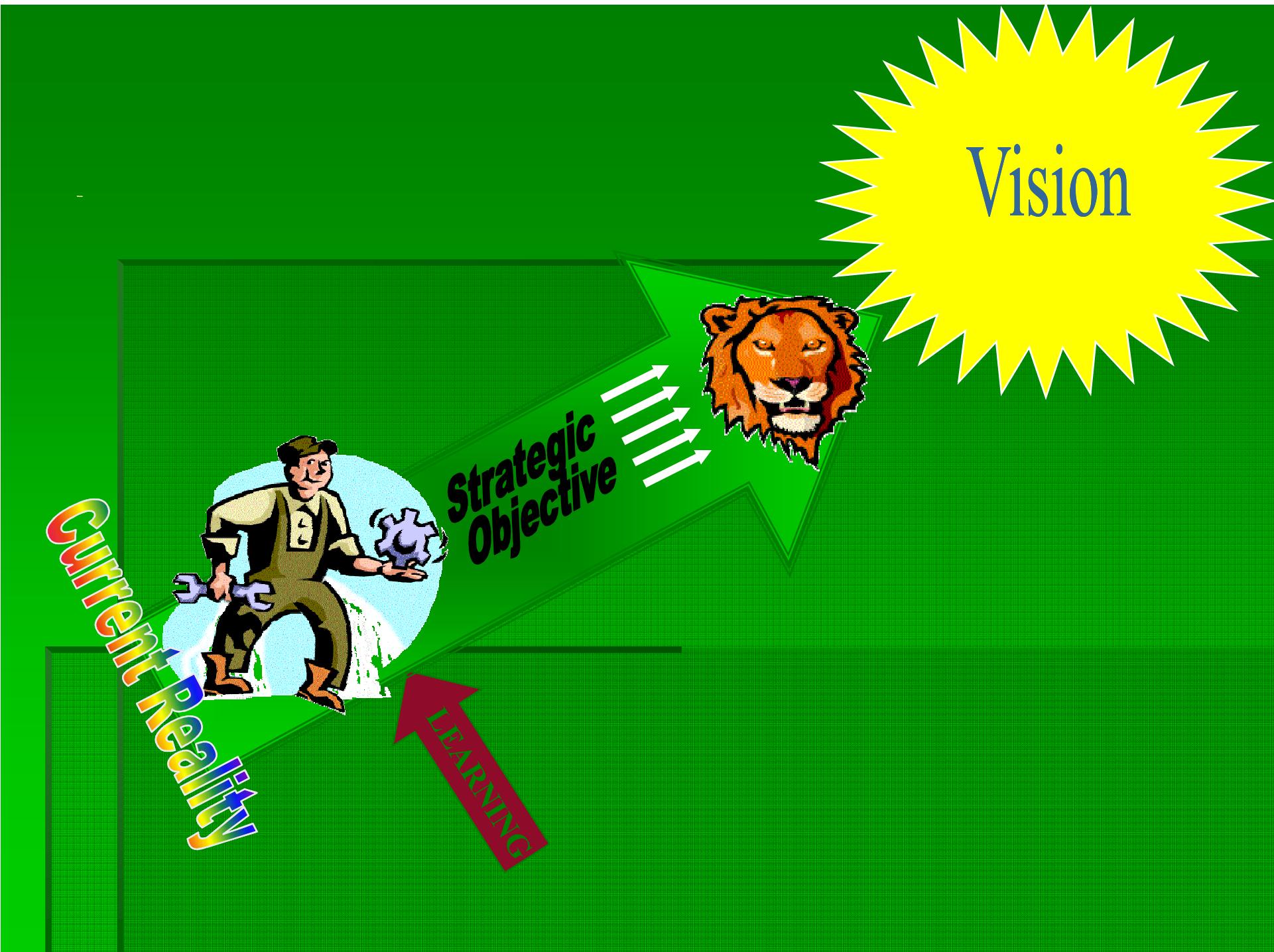
- Siapa yang membuatnya?
- Berapa banyak yang mendukungnya?
- Apa menjadi motivasi yang kuat bagi semua orang?
- Apa bisa bertahan?



Mari kita tanya masyarakat.
AKI yang mereka Inginkan?

Situasi saat ini

- Data Riskesdas 2007 dan 2010
- Mengapa tidak digunakan?
- Survey atau data lokal, mengapa dilakukan?
- Mengapa takut dengan data yang buruk? Contoh BBLR



Vision

Strategic
Objective

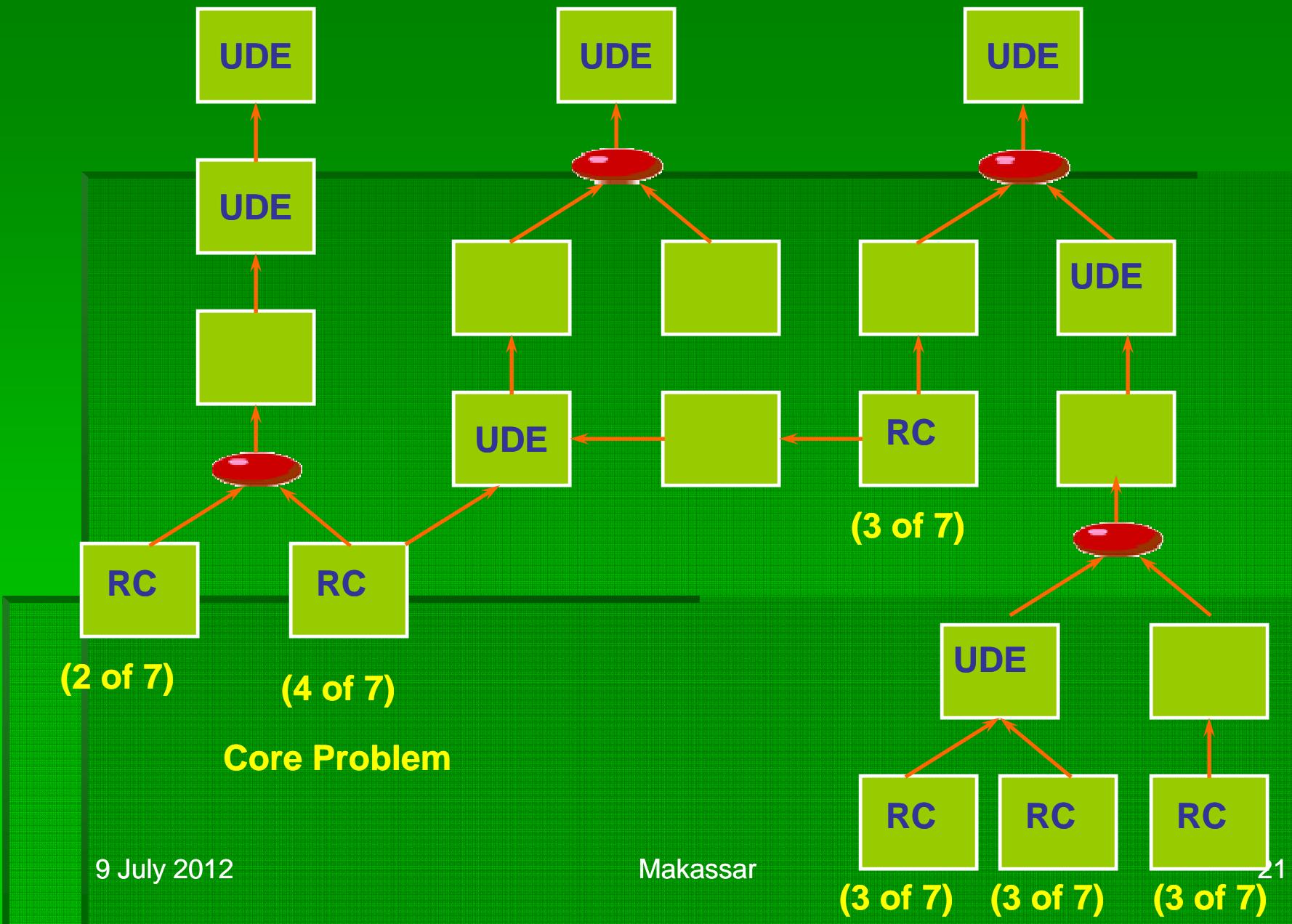
Current
Reality

LEARNING

Analisis akar masalah

- Sangat jarang dilakukan
- Hanya terpaku pada penyebab sementara (UDE)
- Umumnya akar masalahnya adalah mental model

How to Identify RC and Core Problem?



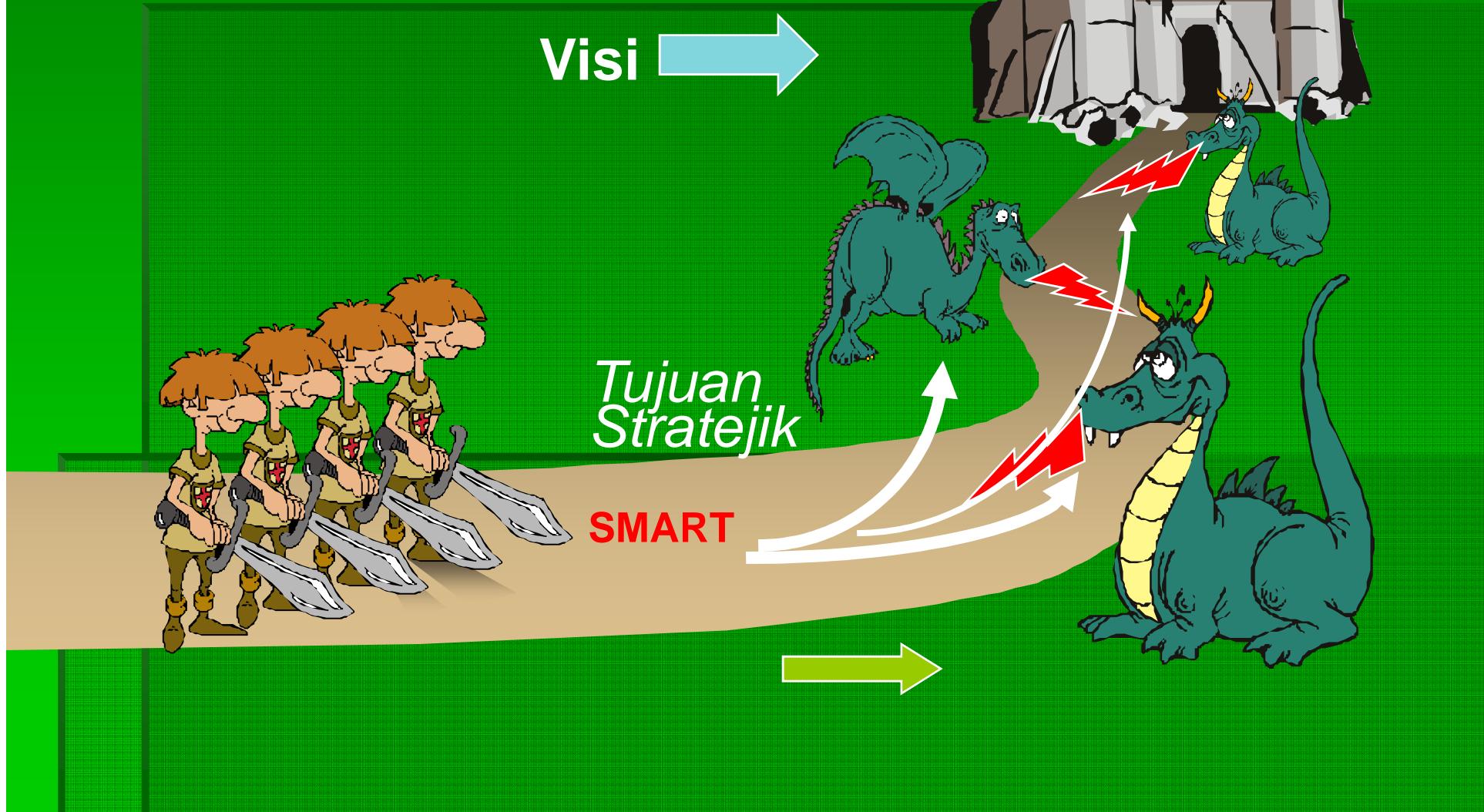
Tujuan strategis

- Fokus pada angka keberhasilan
- Tidak melihat proses perubahan
- Sangat minim melibatkan partisipasi masyarakat.

Pengembangan strategis

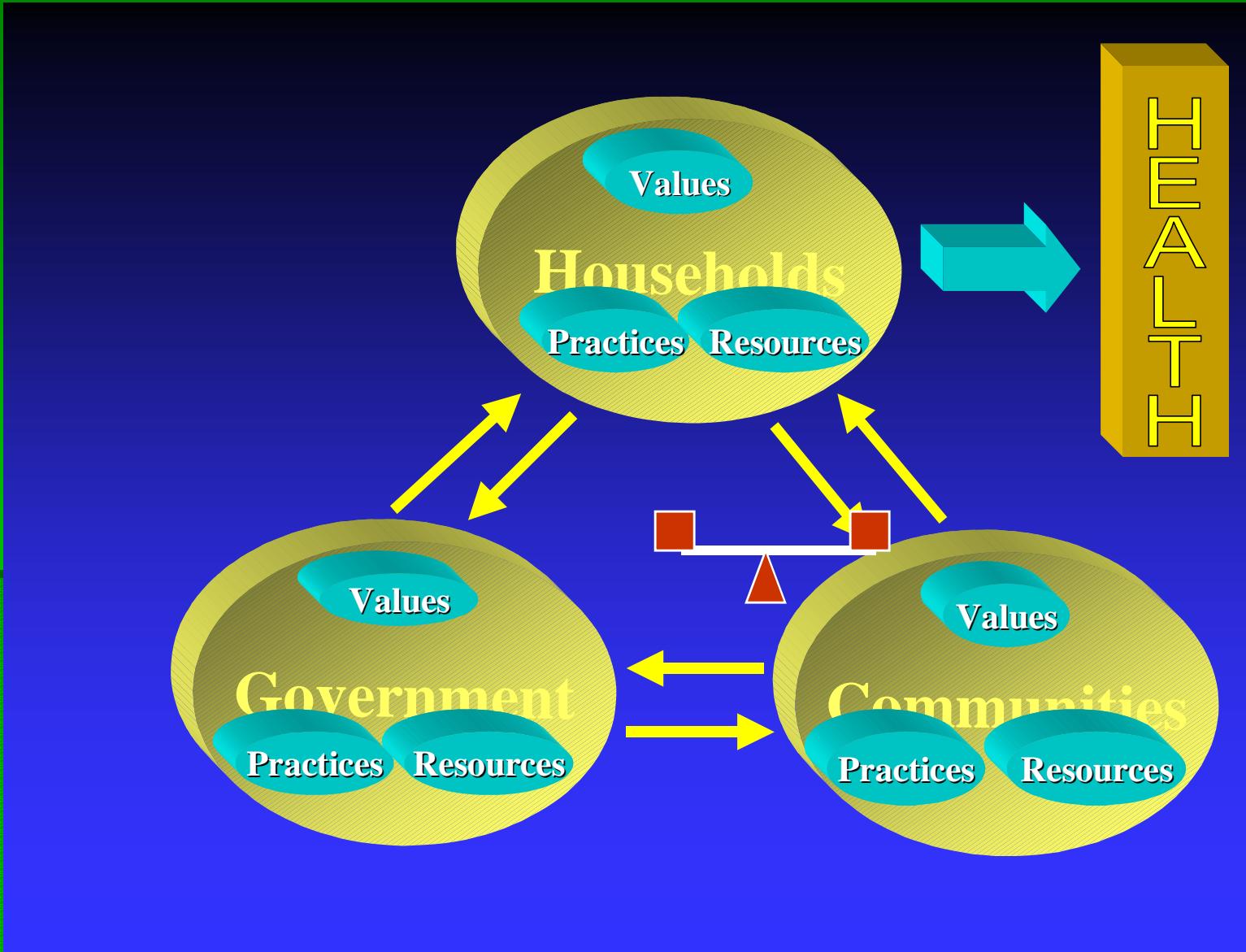
- Sangat tergantung pada dana?
- Volunter bukan suatu kebutuhan.
- Sangat sektoral
- Sekedar menghabiskan anggaran.

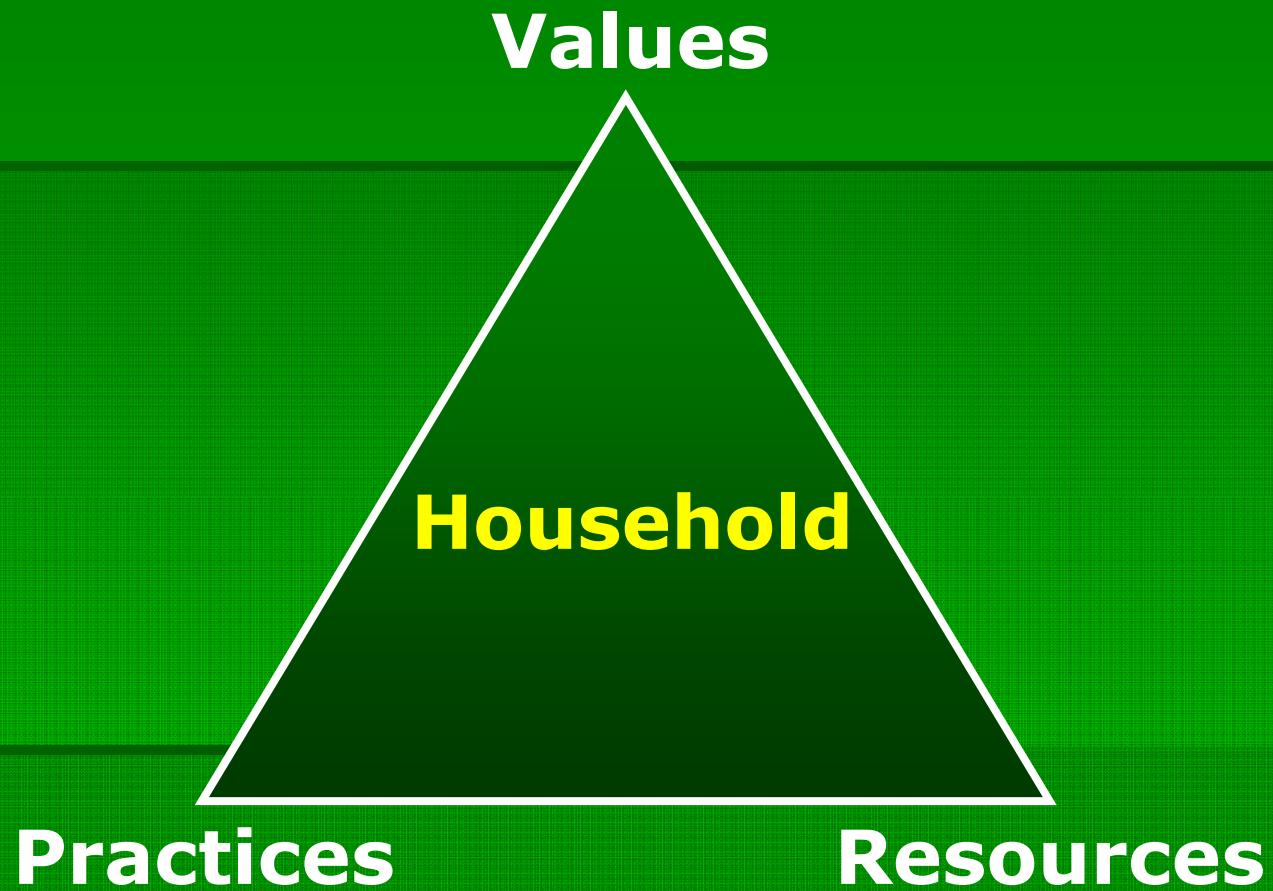
Sudahkah Anda menjinakkan Naga?



Tantangan Kepemimpinan

Sistem Kesehatan: Kompleks





Practices

Formal – aspek hukum legal, prosedur tertulis, religious, dan upacara budaya

Informal – kebiasaan dalam membuat rencana, menetapkan prioritas, dan membuat keputusan/langkah

Nilai

Explicit – standar dan norma yang berhubungan dengan benar dan salah sebagai dasar terbentuknya perilaku dan tindakan

Implicit – melihat dunia sebagai pedoman tindakan i.e., panutan, feminist, colonialism, theocratic, guru sumber ilmu

Resources

Material – uang, gedung, prasarana, alat, alat bantu, kepemilikan, teknologi

Non-material – knowledge, skills, reputasi, jaringan sosial, “spiritual resources”

Non-material resources

- Leadership and management
- Morale and esprit de corps
- Confidence and “can do it” spirit
- Vision and discipline
- Creativity and openness
- Values
- Culture.

Spiritual Resources

- rasa haus akan ilmu pengetahuan
- visi terhadap kesempatan
- etika kerja
- kepekaan terhadap disiplin
- solidaritas kekeluargaan
- solidaritas dalam komunitas
- iktikad baik (etika penuh kebaikan), dll

Non Material: Kharakteristik

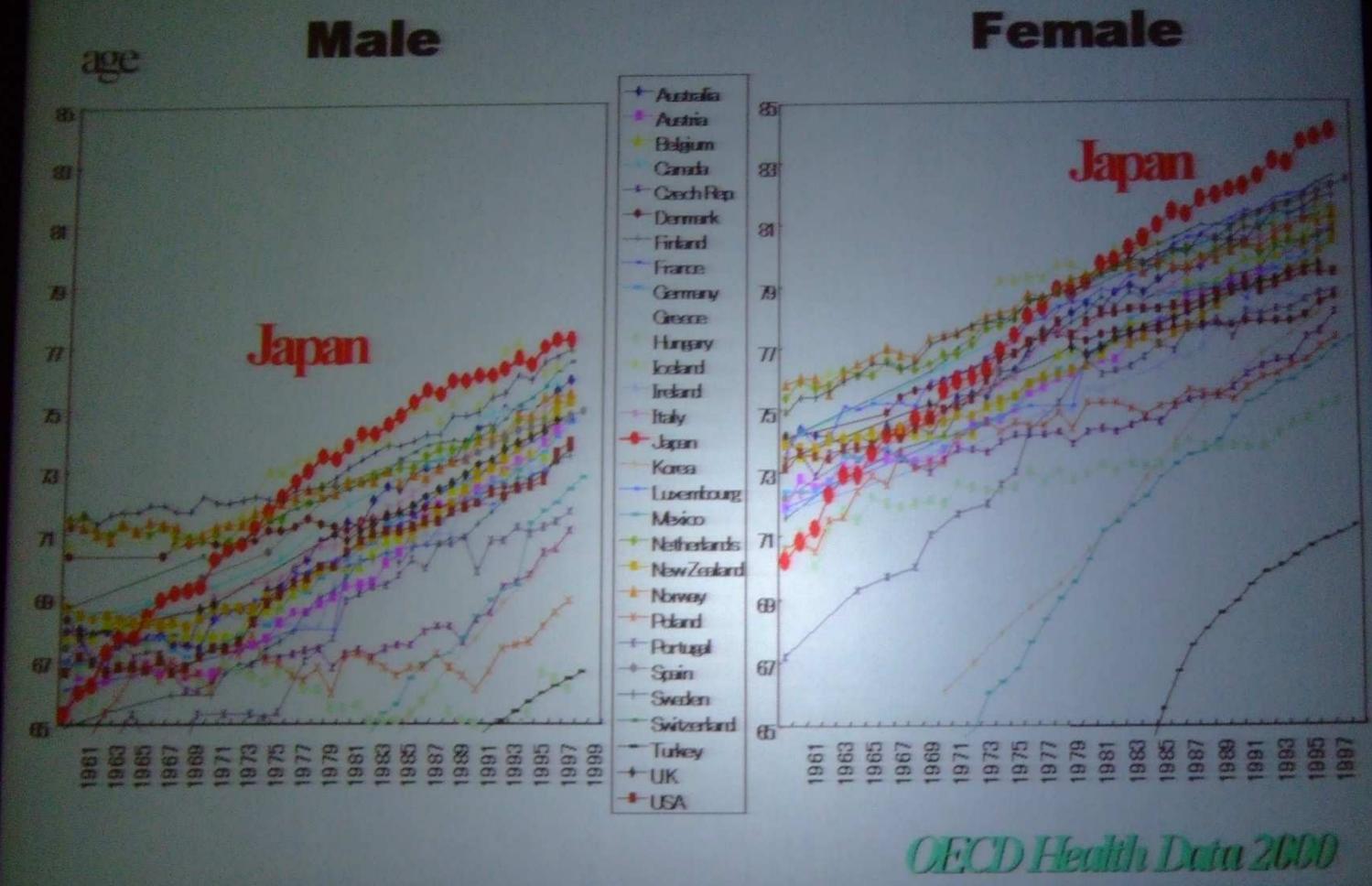
- Ia tidak dapat didistribusikan pemerintah dimanapun
- Transfer terbaik melalui “mentoring”
- Memberikan pengertian ke orang lain, meningkatkan modal kita sendiri

OPTIMALISASI SUMBERDAYA ORGANISASI KESEHATAN UTK PENCAPAIAN TUJUAN PEMBANGUNAN KESEHATAN



Belajar dari negara lain

Historical Trend of Life Expectancy at Birth



昭和二十二年から二十五年ごろにかけての学校給食は、連合軍放出の脱脂粉乳、かんづめ等による副食給食であった。写真は、山形県西村山郡柴橋小学校における副食給食風景。



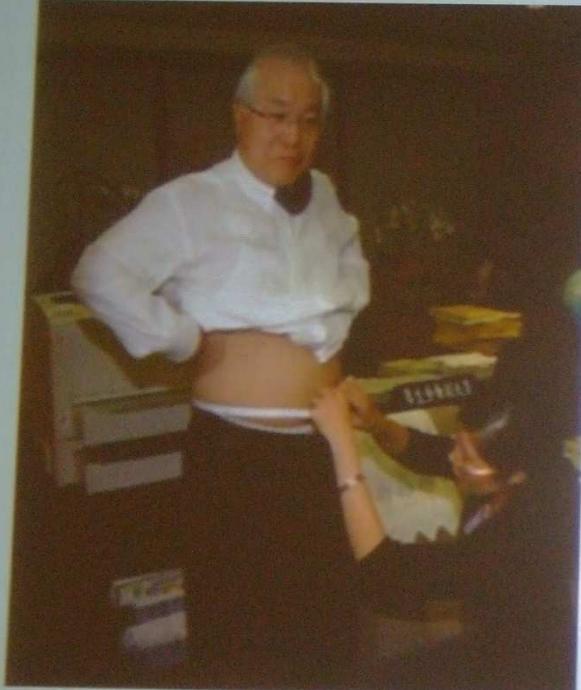
School lunch programs initiated using emergency supply from the allied force (1947-), started on a national legal basis from 1954.

アセスメント

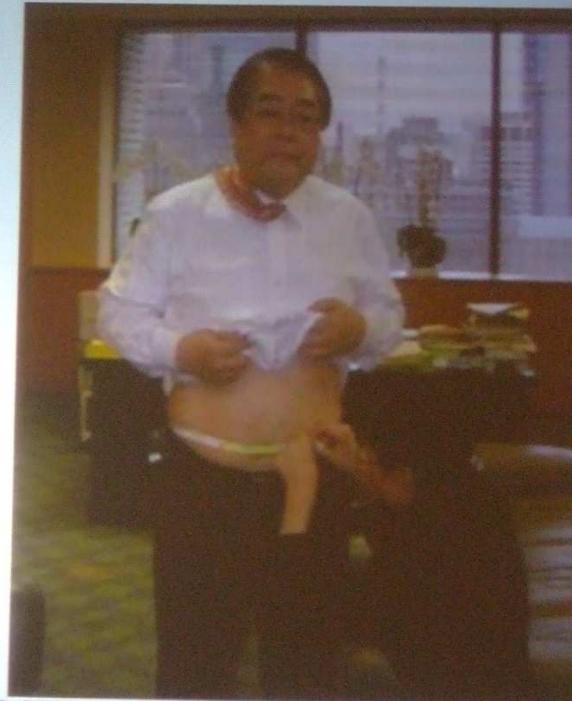
対面により、腹囲の測定及び対象者自身による生活習慣の振り返りを行う。

- 腹囲の計測
- 食生活状況の振り返り
- 運動状況の振り返り

(武見副大臣)



(石田副大臣)



管理栄養士による腹囲測定の様子

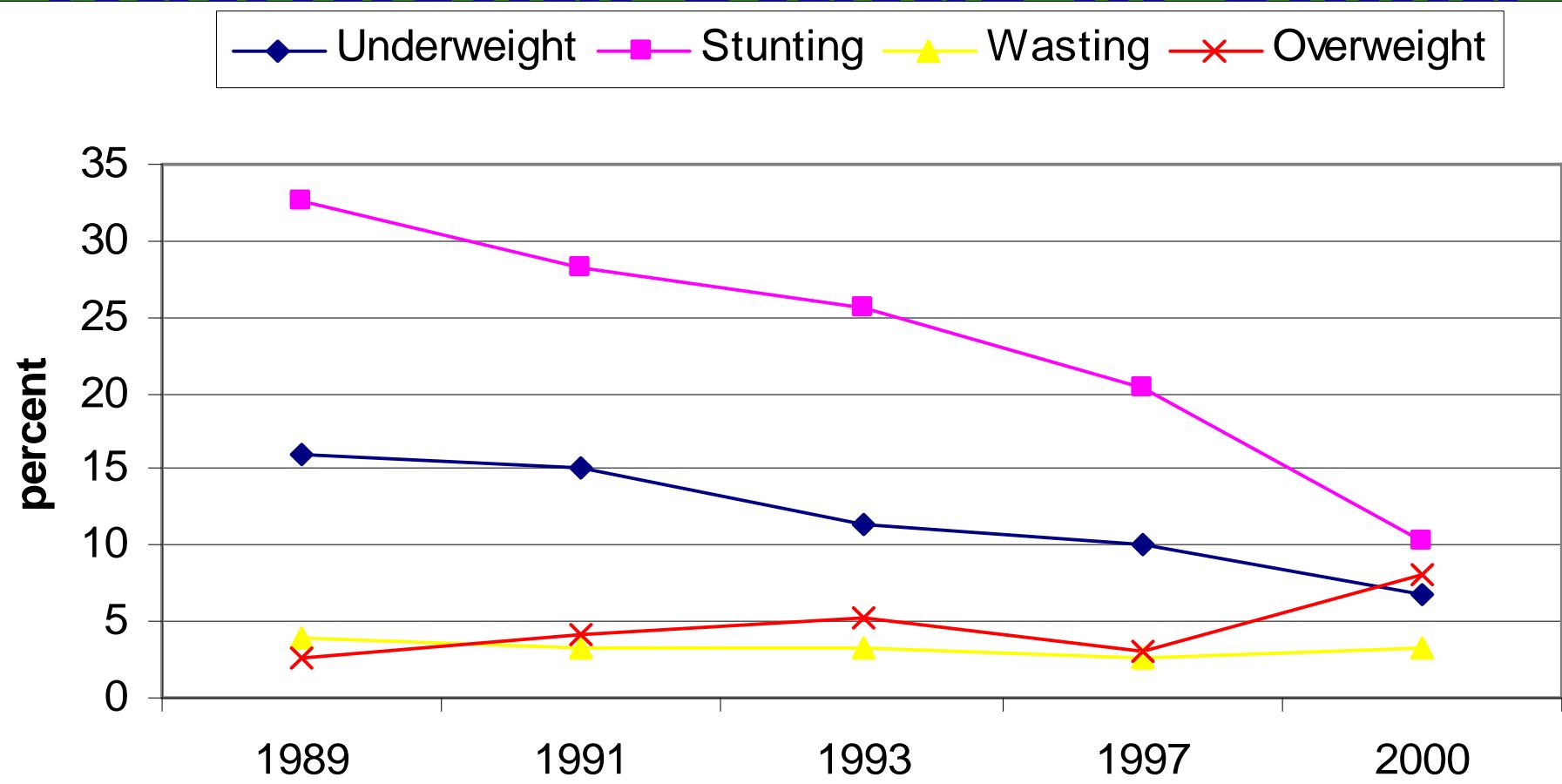
現在

(平成18年11月)

体重84Kg 腹囲100.5cm

体重88Kg 腹囲101.5cm

Improvements in U5 Nutritional Status in China



Source: WHO Global Database on Child Malnutrition

KNOWLEDGE GROWS.

The Johns Hopkins School of Public Health / Center for Communication Programs

**Sekian
dan
Terima Kasih**

