

LAPORAN
RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN
FAKULTAS KEDOKTERAN



SATUAN JAMINAN MUTU FAKULTAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
TAHUN 2021

VISI MISI
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIEVRSITAS SYIAH KUALA

VISI

Menjadi fakultas yang Unggul, Kompetitif, Inovatif melalui Sinergisitas Seluruh Potensi Guna Pengembangan dan Peningkatan Mutu Pendidikan, Penelitian, dan Pengabdian kepada Masyarakat dibidang Kedokteran, Kesehatan dan Kebencanaan pada tingkat global pada tahun 2025.

MISI

- Menyelenggarakan pendidikan tinggi di bidang kedokteran, kesehatan dan kebencanaan yang berkualitas unggul dan berbasis kompetensi untuk menghasilkan lulusan yang memiliki nilai-nilai unggul, kompetitif, dan inovatif serta berdaya saing tinggi pada level nasional maupun global.
- Menyelenggarakan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat di bidang kedokteran, kesehatan dan kebencanaan dalam rangka mewujudkan peran Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala dalam pengembangan keilmuan termutakhir serta sebagai wujud sumbangsih kemanusiaan yang bernilai luhur.
- Memperkuat dan memperluas jaringan kerja sama institusional dalam rangka mendorong percepatan peningkatan kapasitas institusi kedokteran, kesehatan dan kebencanaan di Provinsi Aceh dan kerjasama di tingkat global untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang kedokteran, kesehatan dan kebencanaan.
- Menerapkan manajemen mutu terpadu melalui penerapan prinsip transparansi, partisipatif, produktif, efektif, dan efisien serta menyelenggarakan pendidikan tinggi dengan tata kelola yang baik dan mandiri melalui pengembangan kelembagaan yang mengacu kepada mutu sehingga mampu bersaing pada tingkat global.
- Mengembangkan infrastruktur dan teknologi informasi pendidikan kedokteran, kesehatan dan kebencanaan guna mendukung pelaksanaan tri darma perguruan tinggi.
- Mengembangkan kapasitas sumber daya manusia melalui perencanaan bisnis yang matang dan visioner.

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN RAPAT TINJAUAN MANAJEMEN
FAKULTAS KEDOKTERAN
TAHUN 2021**

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Syiah Kuala



Prof. Dr. dr. Majmun Syukri, SpPD(K) FINASIM
NIP 196112251990021001

Banda Aceh, Desember 2021
Ketua SJMF Fakultas Kedokteran
Universitas Syiah Kuala

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and strokes, representing the name of Dr. dr. Imran, Sp.S., M. Kes.

Dr. dr. Imran, Sp.S., M. Kes
NIP 196604161997021001

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

LEMBAR PENGESAHAN

DAFTAR ISI

I. PENDAHULUAN

II. TUJUAN

III. LINGKUP BAHASAN

IV. PELAKSANAAN

V. HASIL

VI. TINDAK LANJUT

VII. PENUTUP

I. PENDAHULUAN

Rapat Tinjauan Manajemen (RTM) Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala (USK) merupakan rapat yang dilakukan oleh seluruh manajemen USK secara periodik untuk meninjau kinerja sistem manajemen mutu dan kinerja pelayanan institusi serta memastikan kelanjutan, kesesuaian, kecukupan dan efektivitas sistem manajemen mutu dan sistem pelayanan. Peninjauan kinerja sistem manajemen mutu dan kinerja pelayanan institusi dilakukan berdasarkan materi berupa hasil audit mutu internal (AMI) program studi dan unit-unit lain, umpan balik dari stakeholder, hasil survei kepuasan stakeholder, kinerja layanan, kinerja dosen, pencapaian sasaran mutu/indikator kinerja, serta status tindak lanjut dari hasil tinjauan manajemen sebelumnya.

Rapat tinjauan manajemen FK USK adalah tahapan strategis untuk memanfaatkan hasil AMI sebagai bagian dari aspek pengendalian dalam PPEPP. Rapat tinjauan manajemen di lingkungan FK telah dilakukan dari tingkat program studi, fakultas, Tindak lanjut dari rapat tinjauan manajemen merupakan bentuk nyata komitmen pimpinan untuk peningkatan mutu. Luaran atau hasil dari RTM FK berupa kebijakan, keputusan, dan/atau tindakan untuk peningkatan sistem dan hasil layanan, pemenuhan kebutuhan sumber daya, identifikasi perubahan-perubahan yang diperlukan baik pada sistem penjaminan mutu maupun sistem pelayanan, penyediaan sumber daya dan fasilitas yang perlu dilakukan agar sistem penjaminan mutu dan sistem pelayanan menjadi efektif.

II. TUJUAN

Tujuan umum RTM FK membahas dan menyusun kebijakan dan/atau tindakan sistem manajemen dan pelayanan institusi untuk memastikan kesesuaian, kecukupan serta keefektifan manajemen mutu berjalan secara konsisten. Tujuan RTM FK dilakukan untuk memastikan permasalahan yang dihadapi dapat ditindaklanjuti dengan baik dan memastikan apakah sistem mutu berjalan efektif dan efisien. Rapat tinjauan ini mencakup penilaian untuk peningkatan dan perubahan sistem penjaminan mutu, termasuk kebijakan dan sasaran mutu.

III. LINGKUP BAHASAN

Rapat tinjauan manajemen (RTM) dilaksanakan dalam rangka meninjau sistem manajemen mutu di lingkungan FK. Hal ini juga untuk memastikan kelanjutan kesesuaian, kecukupan, dan efektifitas manajemen mutu fakultas. Tinjauan dimaksudkan untuk melihat adanya peluang untuk menjadi lebih baik atau adanya kebutuhan akan perubahan sistem manajemen mutu. Mengacu pada aspek Evaluasi dalam Siklus PPEPP SPMI, maka FK melaksanakan tinjauan manajemen dengan ruang lingkup seperti yang dipersyaratkan, yaitu:

1. Hasil audit, meliputi temuan-temuan dalam AMI program studi.
2. Tingkat kepuasan mahasiswa terhadap budaya mutu dan suasana akademik.
3. Tingkat kepuasan mahasiswa terhadap pelaksanaan perkuliahan.
4. Tingkat kepuasan dosen terhadap layanan administrasi.
5. Kinerja proses bisnis, meliputi capaian sasaran mutu dan capaian program kerja.
6. Tindakan pencegahan dan tindakan koreksi (hambatan program studi dan tindak lanjut untuk mencegah hambatan tersebut agar tidak terjadi lagi).
7. Tindak lanjut tinjauan manajemen sebelumnya (catatan yang perlu mendapat perhatian pada tinjauan manajemen sebelumnya).
8. Peningkatan

IV. PELAKSANAAN

Pelaksanaan RTM dilaksanakan pada 21 Desember 2020, bertempat di Aula Kampus FK, pukul 9.00-12.00 WIB. Adapun agenda lengkap dapat dilihat pada tabel 1.

Tabel 1. Agenda RTM Fakultas Kedokteran USK

No	Agenda	Narasumber
1.	Pembukaan Panitia	
2.	Arahan dari pimpinan Dekan	
3.	Pembahasan hasil Audit Mutu Internal dan Evaluasi Diri	
4	Pembahasan umpan balik, tingkat kepuasan mahasiswa dan dosen, hasil penilaian tracer	

	study, capaian program kerja dan kinerja unit	
	Pembahasan tentang masalah-masalah operasional terkait penerapan sistem manajemen mutu	
	Pembahasan tentang tindak lanjut rencana perbaikan/perubahan yang perlu dilakukan Seluruh jajaran manajemen	
	Rekomendasi untuk perbaikan	
	Penutup	

V. HASIL

Tinjauan manajemen Tahun 2020 mengacu pada sistem manajemen mutu berdasarkan SN DIkti , dengan ruang lingkup :

1. Hasil audit internal, meliputi temuan-temuan dalam Audit Mutu Internal yang dilaksanakan serentak oleh Universitas pada siklus 12.

1) Standar Pendidikan

- a. Prodi belum melakukan peninjauan CPL.
- b. Mahasiswa belum melakukan publikasi artikel ilmiah pada jurnal nasional terakreditasi.
- c. Mahasiswa belum menghasilkan karya intelektual (Hak Paten/Paten sederhana, Hak Cipta, Desain Produk Industri, Desain Tata Letak Sirkuit Terpadu, Teknologi Tepat Guna, Produk (Produk Terstandarisasi, Produk Tersertifikasi), Karya Seni, Rekayasa Sosial.
- d. Belum dilaksanakan tracer study .
- e. Evaluasi dan pemutakhiran kurikulum belum melibatkan stakeholder.
- f. Belum ada Prestasi akademik mahasiswa di tingkat provinsi/ wilayah, nasional, dan internasional terhadap jumlah mahasiswa.
- g. Belum ada evaluasi tenaga kependidikan oleh mahasiswa.
- h. Perpustakaan memiliki akses mahasiswa yang berkebutuhan khusus.
- i. Belum ada bahan pustaka berupa jurnal internasional bereputasi minimal 1 jurnal per program studi

2) Standar Penelitian

- a) Belum ada unit bisnis hasil riset per prodi per 3 tahun 1 unit.
- b) Belum ada road map penelitian prodi dan road map penelitian STKIP Muhammadiyah Kuningan.
- c) Belum ada laboratorium yang tersertifikasi.
- d) Belum ada pedoman penilaian penelitian.
- e) Belum ada RIP (Rencana Induk Penelitian).
- f) Belum ada SOP tentang reward penelitian.

g) Belum ada penelitian yang di danai oleh internal. h) Belum ada mekanisme penelitian internal.

3) Standar Pengabdian kepada Masyarakat

- a) Belum ada luaran hasil pengabdian masyarakat yang menghasilkan Hak Kekayaan Intelektual.
- b) Belum ada luaran hasil PkM yang publikasinya terindeks Scopus.
- c) Belum ada road map PkM prodi dan road map PkM STKIP Muhammadiyah Kuningan.
- d) Belum ada pedoman penilaian PkM.
- e) Belum ada kelompok riset STKIP Muhammadiyah Kuningan.
- f) Belum ada RENSTRA (Rencana Strategis) PkM.
- g) Belum ada reviewer internal. h) Belum ada PkM yang didanai internal STKIP

4) Standar Sumber Daya Manusia Belum ada DTSP dengan pendidikan doktor (S3).

- 5) Standar Kerjasama Belum ada monitoring dan evaluasi pelaksanaan program kemitraan serta tingkat kepuasan mitra kerjasama.
- 6) Standar Kemahasiswaan a) Belum ada pedoman penerimaan mahasiswa baru. b) Belum ada prestasi non-akademik mahasiswa di tingkat provinsi/wilayah, nasional, dan/atau internasional. c) Belum ada evaluasi kepuasan mahasiswa terhadap pembinaan/layanan kemahasiswaan

Tindak Lanjut Berdasarkan hasil RTM maka hasil tindak lanjut atas temuan audit. Secara umum tindak lanjut tersebut disajikan sebagai berikut:

- 2. Analisis dan tindak lanjut umpan balik pelanggan, yaitu alumni dan peserta didik FK
- 3. Evaluasi kinerja dan kesesuaian hasil yang sesuai dengan capaian target rencana strategis, program kerja. Kinerja dan evaluasi FK dinilai dari berbagai aspek meliputi : penilaian capaian program kerja dan capaian indikator kinerja, temuan audit internal maupun eksternal serta evaluasi umpan balik. FK melakukan perumusan program kerja tahunan yang terukur berdasarkan hasil evaluasi tahun sebelumnya. Program kerja tahunan dan Renstra disosialisasikan pada Rapat kerja yang dihadiri oleh seluruh staf pengajar, alumni, peserta didik, jejaring, pengguna lulusan, serta Dekanat. Ukuran capaian program kerja ditentukan dengan melakukan analisis.
- 4. Tindakan koreksi dan tindakan pencegahan. Mengenali faktor resiko yang akan mengakibatkan suatu masalah sehingga dapat dilakukan usaha

pencegahan sebelum terjadi masalah.

5. Tindak lanjut tinjauan manajemen dilakukan secara berkesinambungan terhadap tindak lanjut hasil tinjauan manajemen.
6. Perubahan yang mempengaruhi kinerja baik internal maupun dari eksternal, seperti kebijakan universitas tentang perbaruan dari OTK yang dapat mempengaruhi kinerja.
7. Saran dan masukan untuk perbaikan untuk memperbaiki kinerja.

VI. REKOMENDASI TINDAK LANJUT RTM 2020

Rekomendasi tindak lanjut RTM yang harus segera dilaksanakan adalah:

1. Fakultas kedokteran mengintegrasikan IKU dan IKT ke dalam standar yang dimiliki agar mempercepat capaian IKU dan IKT.
2. Fakultas memperjelas target capaian IKU dan mensosialisasikan kepada sivitas akademika secara luas.
3. secara berkala melaksanakan kompetisi akademik dan non akademik di lingkungan FK baik bagi dosen, tendik, dan mahasiswa, maupun bagi prodi, fakultas, dan lembaga.
4. Fakultas berupaya mengembangkan manajemen berbasis risiko untuk mempercepat pencapaian budaya mutu.

VII. PENUTUP

Hal mendasar dalam rapat tinjauan manajemen adalah kemampuan melaksanakan kegiatan tindak lanjut sebagai bentuk komitmen eksekutif dan seluruh sivitas akademika dalam upaya mendukung peningkatan mutu. Dokumen laporan RTM ini menjadi dokumen rekaman dalam peningkatan kualitas penyelenggaraan tri darma perguruan tinggi oleh Fakultas Kedokteran USK. Melalui koordinasi dan kerjasama pihak terkait, diharapkan pelaksanaan siklus PPEPP dapat berjalan dengan optimal.

Dari rapat tinjauan manajemen dapat disimpulkan bahwa semua berkomitmen untuk meningkatkan mutu yang dibuktikan dengan adanya perbaikan-perbaikan yang bisa dilihat dari hasil audit dari periode ke periode serta

adanya peningkatan kepuasan pelanggan dan tercapainya sasaran mutu. Pimpinan juga telah menunjukkan komitmen dan keseriusannya dengan selalu mengingatkan kepada semua pihak untuk bertanggung-jawab terhadap tupoksi masing-masing dan meningkatkan komunikasi antar bagian demi tercapainya tujuan bersama

Kajian sistem manajemen FK menunjukkan bahwa program dan capaian indikator kinerja terlaksana cukup baik, hal ini mencerminkan bahwa sistem di FK berjalan cukup efektif. Pencapaian tersebut mencerminkan keinginan kuat dan hasil kerjasama seluruh staf FK dalam mencapai Visi dan Misi serta meningkatkan mutu lulusan. Perbaikan terutama difokuskan pada proses PDCA yang berkesinambungan dan konsisten sehingga proses pengembangan prodi-prodi dibawah nanungan FK dapat terjadi untuk mendukung tercapainya Visi Misi dan Tujuan FK USK. Untuk mengatasi masalah keterbatasan sarana dan prasarana, koordinasi dengan pengelola program studi dan kemampuan mencari dana secara mandiri perlu ditingkatkan.

Dokumentasi



