

## DAFTAR ISI

<b>PRAKATA</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xxii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xxiv</b>
<b>BAGIAN I</b>	
<b>PERKEMBANGAN SISTEM MANAJEMEN RUMAH SAKIT DAN REFORMASI PELAYANAN KESEHATAN</b> .....	<b>1</b>
<b>Pengantar</b> .....	<b>1</b>
<b>Bab I Sistem Manajemen Rumah Sakit dalam Perspektif Sejarah</b> .....	<b>4</b>
1.1 Rumah Sakit Milik Pemerintah .....	8
1.2 Rumah Sakit Milik Militer .....	13
1.3 Rumah Sakit Swasta Milik Yayasan Keagamaan dan Kemanusiaan .....	14
1.4 Rumah Sakit Swasta Milik Dokter .....	19
1.5 Rumah Sakit Swasta Milik Perusahaan yang Mencari Keuntungan .....	21
1.6 Rumah Sakit Milik Badan Usaha Milik Negara .....	21
<b>Bab II Aspek Pendanaan Rumah Sakit</b> .....	<b>23</b>
2.1 Pemahaman terhadap <i>public</i> dan <i>private goods</i> .....	23
2.2 Perkembangan Sumber Biaya Kesehatan.....	25
2.3 Situasi Sumber Dana Kesehatan di Indonesia	29

<b>Bab III</b>	<b>Perkembangan Sektor Kesehatan .....</b>	<b>35</b>
	3.1 Pemerintah .....	35
	3.2 Masyarakat .....	41
	3.3 Asuransi Kesehatan .....	42
	3.4 Pemberi Pelayanan Kesehatan .....	45
	3.5 Tenaga di Rumah Sakit .....	47
	3.6 Donor-Donor yang Meminjamkan Dana .....	49
<b>Bab IV</b>	<b>Kebijakan Otonomi dalam Manajemen Rumah Sakit .....</b>	<b>51</b>
	4.1 Globalisasi dan Otonomi Rumah Sakit .....	51
	4.2 Dua Dimensi Otonomi Rumah Sakit .....	52
	4.3 Korporatisasi Rumah Sakit .....	55
<b>Penutup</b>	.....	<b>58</b>
<b>BAGIAN II</b>		
<b>ILMU EKONOMI UNTUK SEKTOR KESEHATAN .....</b>		<b>61</b>
<b>Pengantar</b>	.....	<b>61</b>
<b>Bab V</b>	<b>Penggunaan Ekonomi Mikro di Sektor Kesehatan .....</b>	<b>63</b>
	5.1 Ekonomi dan Rumah Sakit .....	63
	5.2 Model <i>Circular Flow</i> .....	68
	5.3 Model <i>Supply</i> dan <i>Demand</i> serta Mekanisme Harga .....	70
	5.4 Harga, Pendapatan, dan Elastisitas .....	77
	5.5 Rumah Tangga sebagai Pemasok Tenaga .....	83
<b>Bab VI</b>	<b>Lembaga Usaha atau Firma .....</b>	<b>85</b>
	6.1 Rumah Sakit dan Konsep Firma .....	85
	6.2 Biaya (Ongkos) dan Penerimaan Firma .....	88
	6.3 Struktur Pasar .....	89
	6.4 <i>Public Goods</i> dan Eksternalitas .....	95
	6.5 Dunia Nyata dan Ekonomi Kesejahteraan .....	96

Daftar Isi	xix
<b>Bab VII Pengantar Ekonomi Manajerial untuk Rumah Sakit</b> .....	<b>98</b>
7.1 Masalah Manajemen dan Ekonomi .....	98
7.2 Pengambilan Keputusan .....	100
7.3 Prospek Aplikasi Ekonomi Manajerial dalam Sektor Rumah Sakit .....	105
<b>Penutup</b> .....	<b>108</b>
<b>BAGIAN III BERBAGAI KONSEP EKONOMI UNTUK MANAJEMEN RUMAH SAKIT</b> .....	<b>109</b>
<b>Pengantar</b> .....	<b>109</b>
<b>Bab VIII Konsep <i>Demand</i> dalam Sektor Kesehatan</b> .....	<b>111</b>
8.1 Pengertian <i>Demand</i> Kesehatan .....	111
8.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi <i>Demand</i> terhadap Pelayanan Kesehatan dan Rumah Sakit .....	118
8.3 Menggunakan Konsep <i>Demand</i> untuk Perencanaan Rumah Sakit .....	123
<b>Bab IX Rumah Sakit sebagai Lembaga Usaha</b> .....	<b>129</b>
9.1 Konsep Biaya dan Aplikasinya di Rumah Sakit .....	129
9.2 Beberapa Konsep Biaya yang Penting .....	134
9.3 Analisis Pulang Pokok ( <i>Break-Even Analysis</i> ) .....	139
9.4 Cara Menghitung Biaya Produksi Rumah Sakit .....	142
9.5 Perilaku Biaya untuk Keputusan .....	143
<b>Bab X Konsep Penetapan Tarif dan Investasi</b> .....	<b>146</b>
10.1 Konsep Penetapan Tarif dalam Manajemen Rumah Sakit .....	146
10.2 Tujuan Penetapan Tarif .....	147
10.3 Proses Penetapan Tarif .....	150
10.4 Masalah-Masalah Praktis dalam Penetapan	

	Tarif .....	157
	10.5 Pengambilan Keputusan Investasi .....	160
<b>Penutup</b>	.....	<b>163</b>
<b>BAGIAN IV</b>		
<b>PERILAKU EKONOMI RUMAH SAKIT DAN TENAGA DOKTER</b>		
<b>Pengantar</b>	.....	<b>165</b>
<b>Bab XI</b>	<b>Perilaku Ekonomi Rumah Sakit</b> .....	<b>167</b>
	11.1 Model Standar Sebuah Perusahaan yang <i>For-Profit</i> .....	167
	11.2 Model Rumah Sakit Pemerintah dan Rumah Sakit Swasta <i>Non-Profit</i> .....	171
	11.3 Struktur Organisasi Rumah Sakit <i>Non-Profit</i> .....	173
	11.4 Perilaku Pemilik, Manajer dan Karyawan Rumah Sakit <i>Non-Profit</i> .....	175
	11.5 Model-Model Ekonomi Rumah Sakit <i>Non-Profit</i> .....	180
	11.6 Berbagai Hal Terkait dengan Perilaku Rumah Sakit .....	185
<b>Bab XII</b>	<b>Tinjauan Ekonomi Perilaku Tenaga Medis</b> .....	<b>191</b>
	12.1 <i>Supply</i> Dokter Spesialis di Indonesia .....	191
	12.2 Beberapa Hal Penting dalam <i>Supply</i> Spesialis .....	195
	12.3 Pendapatan dan Perilaku Spesialis .....	199
<b>Bab XIII</b>	<b>Faktor Ekonomi dalam Komitmen Profesional</b> ...	<b>212</b>
	13.1 <i>Life-Cycle</i> dalam Karier Dokter Spesialis .....	213
	13.2 Kebutuhan akan Pengembangan Standardisasi dalam Pasar Tenaga Dokter .....	216
	13.3 Komitmen dan Konsep <i>full-timer/part-timer</i> ..	221
<b>Penutup</b>	.....	<b>227</b>

<b>BAGIAN V</b>	
<b>PRINSIP EKONOMI, KONSEP BISNIS, DAN ETIKA BISNIS RUMAH SAKIT .....</b>	<b>229</b>
<b>Pengantar .....</b>	<b>229</b>
<b>Bab XIV Industri Farmasi, Profit, dan Etika .....</b>	<b>231</b>
14.1 Sifat Maksimalisasi Keuntungan Industri Farmasi .....	231
14.2 Mengapa Industri Farmasi Berbeda dengan Industri Lain? .....	234
14.3 Apakah Terdapat Etika dalam Bisnis Far- masi? .....	239
<b>Bab XV Transisi Rumah Sakit, Indikator, dan Evaluasi Ekonomi .....</b>	<b>243</b>
15.1 Pergeseran Rumah Sakit dari Lembaga Sosial ke Lembaga Usaha Sosial .....	244
15.2 Bagaimana Menjamin Orang Miskin? .....	254
15.3 Kebutuhan akan Indikator yang Tepat .....	255
15.4 Evaluasi Ekonomi untuk Tindakan Klinik .....	261
<b>Bab XVI Etika Bisnis Rumah Sakit .....</b>	<b>267</b>
16.1 Konsep Dasar untuk Keadilan .....	267
16.2 Berbagai “Kasus Abu-abu” dalam Rumah Sakit .....	271
16.3 Perlukah Etika Bisnis Rumah Sakit? .....	277
<b>Penutup .....</b>	<b>289</b>
<b>Daftar Pustaka .....</b>	<b>291</b>
<b>Indeks .....</b>	<b>301</b>

## DAFTAR TABEL

### Bab II

2.1	Perbandingan antar negara dalam pengeluaran anggaran pemerintah untuk kesehatan .....	25
2.2	Catatan Pengeluaran Kesehatan Indonesia dari Tahun 1995 – 2000 .....	31
2.3	Rata-Rata Pengeluaran Konsumsi Per Kapita Penduduk Menurut Jenis di 5 Propinsi .....	32

### Bab IV

4.1	Kerangka konseptual untuk otonomi rumah sakit .....	54
4.2	Aspek-aspek manajemen dalam otonomi rumah sakit di Indonesia .....	57
4.3	Cara menilai dampak otonomi .....	58

### Bab V

5.1	Permintaan Bangsal VIP di kota X, tahun 2001 .....	71
5.2	Penawaran Bangsal VIP di kota X, tahun 2001 .....	73

### Bab VI

6.1	Spektrum Lembaga Usaha Murni Komersial dan Lembaga Usaha Murni Kemanusiaan .....	86
6.2	Perbandingan Struktur Pasar .....	92

### Bab IX

9.1	Efek perubahan volume terhadap <i>Costs</i> .....	137
-----	---	-----

**Bab X**

10.1	Contoh perhitungan tarif dan <i>Unit Cost</i> bangsal .....	156
10.2	Contoh tarif dan <i>Unit Cost</i> tindakan .....	156

**Bab XII**

12.1	Hubungan antara PDRB tingkat propinsi dan persentase penduduk miskin dengan penyediaan spesialis .....	195
12.2	Kekuatan dan kelemahan pembayaran <i>fee-for-service</i> untuk dokter spesialis .....	201
12.3	Kekuatan dan kelemahan pembayaran kapitasi untuk dokter spesialis .....	203
12.4	Kekuatan dan kelemahan pembayaran gaji bulanan untuk dokter spesialis .....	204
12.5	Rerata umur, masa kerja, jumlah tanggungan, penghasilan dan pengeluaran responden .....	207
12.6	Tingkat kepuasan kerja responden .....	208

**Bab XV**

15.1	Perbedaan sikap dan <i>interest</i> pada <i>stakeholders</i> rumah sakit pemerintah .....	257
15.2	Klasifikasi evaluasi ekonomi .....	264

## DAFTAR GAMBAR

<b>Bab II</b>		
2.1	Kontinum antara jasa publik dan jasa pribadi	24
2.2	Peta sumber pendanaan kesehatan di Indonesia .....	30
2.3	Peran swasta dalam pelayanan kesehatan .....	33
<b>Bab III</b>		
3.1	Komponen Sistem Pelayanan Kesehatan .....	37
3.2	Spektrum jenis organisasi pada lembaga milik pemerintah sektor kesehatan .....	45
<b>Bab V</b>		
5.1	Model <i>Circular Flow</i> dalam Perekonomian ....	69
5.2	Kurve permintaan pasar untuk bangsal VIP di kota X pada tahun 2001 .....	72
5.3	Kurve penawaran untuk Bangsal VIP di kota X pada tahun 2001 .....	73
5.4	Titik keseimbangan harga bangsal VIP di kota X pada tahun 2001 .....	75
5.5	Model Pengambilan Keputusan Perorangan....	75
<b>Bab VII</b>		
7.1	Peranan ekonomi manajerial dalam pembuatan keputusan manajerial .....	99
7.2	Pohon Keputusan dengan probabilitas keberhasilan = 0,6 dan kegagalan = 0,4 dalam menaikkan tarif .....	103
<b>Bab VIII</b>		
8.1	Proses produksi sehat .....	112



8.2	Konsep keinginan ( <i>wants</i> ), permintaan ( <i>demand</i> ), dan kebutuhan ( <i>needs</i> ) .....	113
8.3	<i>Need</i> untuk Pelayanan Kesehatan .....	117
<b>Bab IX</b>		
9.1	Grafik <i>Total Fixed Cost</i> .....	135
9.2	Grafik <i>Average Fixed Cost</i> .....	135
9.3	Kurva biaya jangka pendek .....	138
9.4	Grafik <i>Break Even Point</i> .....	140
9.5	Sistem <i>Activity Based Costing</i> .....	142
<b>Bab XI</b>		
11.1	Model untuk memaksimalkan pendapatan dokter di rumah sakit .....	182
11.2	Hubungan Integrasi Vertikal dan Horisontal ..	189
<b>Bab XII</b>		
12.1	Berbagai jenis Kompensasi .....	199
12.2	Rancangan penelitian eksperimen merubah jasa pelayanan medik (JPM) .....	204
<b>Bab XIII</b>		
13.1	<i>Life-cycle</i> seorang dokter spesialis .....	213
13.2	Contoh iklan rekrutmen dokter spesialis .....	217
13.3	Berbagai faktor yang terkait dengan komitmen pegawai rumah sakit .....	222
13.4	Berbagai model komitmen spesialis terhadap rumah sakit .....	226
<b>Bab XIV</b>		
14.1	Dua periode pengembangan dan penjualan obat baru .....	235
14.2	Siklus hidup produk farmasi .....	236
<b>Bab XV</b>		
15.1	Spektrum rumah sakit berbentuk lembaga kemanusiaan murni sampai lembaga usaha komersial .....	245

15.2	Nilai-nilai kelembagaan berbasis pada empat perspektif .....	251
15.3	Kerangka jaminan kesehatan untuk masyarakat .....	255
15.4	Kerangka berpikir <i>technology assessment iterative loop</i> .....	262
15.5	Prinsip evaluasi ekonomi melakukan perbandingan antaralternatif .....	263
<b>Bab XVI</b>		
16.1	Konsep efisiensi menurut Pareto .....	269
16.2	Pertumbuhan <i>Benthamite</i> dan <i>Rawlsian</i> .....	270