

No. Dokumen	:	INS-KU-KD-SP-25-096-00
Tanggal Dok.	:	27 Maret 2025

Lampiran Surat Keputusan Pengurus Perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia Nomor 109/SK/K/03.2025 tentang Pengesahan Instrumen Akreditasi Kualitatif Program Studi Spesialis Patologi Klinik untuk Pengajuan Status Terakreditasi Unggul



LAM-PTKes

**AKREDITASI PROGRAM STUDI
SPESIALIS PATOLOGI KLINIK
UNTUK PENGAJUAN STATUS TERAKREDITASI UNGGUL**

**NASKAH AKADEMIK
INSTRUMEN AKREDITASI KUALITATIF
PROGRAM STUDI
SPESIALIS PATOLOGI KLINIK**

**LEMBAGA AKREDITASI MANDIRI
PENDIDIKAN TINGGI KESEHATAN
JAKARTA
2025**

KATA PENGANTAR

Kami panjatkan puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas hidayah dan rahmat-Nya Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan (LAM-PTKes) dapat menyelesaikan Instrumen Akreditasi Kualitatif Program Studi Spesialis Patologi Klinik.

LAM-PTKes selama satu dekade dalam proses akreditasi menggunakan Instrumen Akreditasi Kuantitatif, tahun 2015 sampai dengan 2019 menggunakan Instrumen Akreditasi Tujuh Standar dan 2020 sampai dengan 2024 menggunakan Instrumen Akreditasi Sembilan Kriteria. Awal tahun 2025 LAM-PTKes beralih menggunakan Instrumen Akreditasi Kualitatif Delapan Kriteria. Instrumen Akreditasi Kualitatif Delapan Kriteria ini berlaku untuk penilaian proses dengan status Terakreditasi Unggul sekaligus untuk status Terakreditasi yang dilaksanakan LAM-PTKes. Perubahan Instrumen kuantitatif (*rule based*) menjadi kualitatif (*principal based*) berdasarkan praktik baik proses akreditasi yang dilaksanakan pada semua lembaga akreditasi Internasional. Pendekatan kualitatif memungkinkan penilaian yang lebih mendalam dan komprehensif mengenai proses belajar mengajar, budaya akademik, dan inovasi pendidikan, yang akan memberikan dan memandu program studi dan perguruan tinggi dalam meningkatkan mutu pendidikan dengan eksplorasi lebih luas dan mendalam pada proses pendidikan dan hasil yang dicapai, efektif dalam mengidentifikasi area perbaikan berkelanjutan dan mendukung pengembangan kapasitas program studi dan institusi.

Naskah Akademik Instrumen Akreditasi Kualitatif Program Studi Spesialis Patologi Klinik ini disusun merujuk pada Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Permendikbudristek) Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi. Naskah Akademik ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari seluruh dokumen Instrumen Akreditasi Kualitatif Program Studi Spesialis Patologi Klinik, yang mencakup latar belakang pemikiran, peraturan, serta materi yang terkandung di dalamnya. Tujuan dari penyusunan Naskah Akademik ini adalah untuk menjadi pedoman dalam merumuskan pokok pemikiran yang mendasari penyusunan Instrumen Akreditasi Kualitatif Program Studi Spesialis Patologi Klinik.

Akreditasi merupakan kegiatan penilaian sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan berdasarkan Standar Nasional Pendidikan Tinggi. Akreditasi sebagaimana dimaksud dilakukan untuk menentukan kelayakan program studi dan perguruan tinggi atas dasar kriteria yang mengacu pada Standar Nasional Pendidikan Tinggi. Akreditasi Program Studi Spesialis Patologi Klinik adalah penjaminan mutu terhadap Program Studi Spesialis Patologi Klinik yang menunjukkan bahwa program studi tersebut dalam melaksanakan program Tridharma meliputi pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat telah memenuhi prinsip dan pelaksanaan akreditasi yang ditetapkan dalam Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 13 Tahun 2023 tentang Sistem Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi (SAN-DIKTI).

Akreditasi program studi merupakan bentuk evaluasi pemenuhan standar nasional atau standar yang telah ditetapkan oleh LAM-PTKes dengan hasil **Status Terakreditasi** dan **Status Terakreditasi Unggul**. Evaluasi pemenuhan Standar tersebut dilakukan melalui penjaminan mutu eksternal, salah satunya dengan proses akreditasi Program Studi Spesialis Patologi Klinik yang dilakukan oleh LAM-PTKes. Instrumen Akreditasi Kualitatif Program Studi Spesialis Patologi Klinik ini terdiri dari:

Buku I : Naskah Akademik Instrumen Akreditasi Kualitatif Program Studi Spesialis Patologi Klinik

- Buku II : Panduan Penilaian Akreditasi Program Studi Spesialis Patologi Klinik untuk Asesor
Buku III : Panduan Penyusunan Laporan Evaluasi Diri untuk Program Studi Spesialis Patologi Klinik
Buku IV : Persyaratan dan Prosedur Akreditasi Program Studi Kesehatan
Klik *link* berikut: <https://lamptkes.org/unduh/Dokumen-Buku-IV-Kualitatif.pdf>

Di samping itu, untuk menjaga kredibilitas proses akreditasi harus mematuhi Kode Etik Akreditasi. Perangkat Instrumen Akreditasi Kualitatif Program Studi Spesialis Patologi Klinik ini akan bermanfaat sebagai upaya peningkatan mutu Program Studi Spesialis Patologi Klinik di seluruh Indonesia.

Jakarta, 27 Maret 2025
Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan
Ketua,

Ttd.

Prof. dr. Usman Chatib Warsa, Sp. MK., PhD

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	II
DAFTAR ISI.....	IV
DAFTAR TABEL	V
BAB I. LATAR BELAKANG.....	1
1.1 LANDASAN HUKUM AKREDITASI	1
1.2 SEJARAH PROGRAM STUDI SPESIALIS PATOLOGI KLINIK	2
BAB II. TUJUAN DAN MANFAAT AKREDITASI PROGRAM STUDI KESEHATAN.....	16
BAB III. ASPEK-ASPEK PELAKSANAAN AKREDITASI PROGRAM STUDI KESEHATAN	17
3.1 STANDAR DAN KRITERIA AKREDITASI PROGRAM STUDI.....	17
3.2 PROSEDUR AKREDITASI PROGRAM STUDI	37
3.3 DOKUMEN AKREDITASI PROGRAM STUDI.....	38
3.4 PENILAIAN AKREDITASI PROGRAM STUDI	38
3.5 KODE ETIK AKREDITASI PROGRAM STUDI.....	39
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN	40
DAFTAR RUJUKAN	42

DAFTAR TABEL

Tabel 1. SAN-Dikti dan Standar LAM-PTKes	20
Tabel 2. Deskripsi Kriteria.....	30
Tabel 3. Klasterisasi Sub Kriteria dan Elemen Utama.....	35
Tabel 4. Rekapitulasi Klaster Sub Kriteria dan Elemen Utama.....	37

BAB I. LATAR BELAKANG

1.1 Landasan Hukum Akreditasi

Sistem akreditasi haruslah disusun berlandaskan peraturan perundang-undangan yang berlaku untuk menjamin aspek legalitas isi, proses dan otonomi pelaksanaan akreditasi pada program studi.

Pengembangan akreditasi program studi pendidikan merujuk kepada:

1. Undang-Undang RI Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
2. Undang-Undang RI Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen;
3. Undang-Undang RI Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
4. Undang-Undang RI Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
5. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
6. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2024 Tentang Salinan Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan;
7. Peraturan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2005 Tentang Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi;
8. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2013 Tentang Jabatan Fungsional Dosen dan Angka Kreditnya;
9. Peraturan Presiden RI Nomor 86 Tahun 2019 tentang Perubahan atas Peraturan Presiden RI Nomor 90 Tahun 2017 tentang Konsil Tenaga Kesehatan Indonesia;
10. Peraturan Presiden RI Nomor 8 Tahun 2012 Tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia;
11. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI Nomor 7 Tahun 2020 tentang Pendirian, Perubahan, Pembubaran Perguruan Tinggi Negeri, dan Pendirian, Perubahan, Pencabutan Izin Perguruan Tinggi Swasta;
12. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi RI Nomor 32 Tahun 2021 tentang Penamaan Program Studi pada Perguruan Tinggi;
13. Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi RI Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
14. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI Nomor 291/P/2014 tentang Pengakuan Pendirian Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan;
15. Keputusan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi RI Nomor 57/M/KPT/2019 tentang Nama Program Studi pada Perguruan Tinggi;
16. Keputusan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi RI Nomor 382/P/2023 tentang Pemberian Izin Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan untuk Melaksanakan Akreditasi;
17. Peraturan BAN-PT Nomor 11 Tahun 2023 Tentang Kewajiban Mengajukan Akreditasi Bagi Perguruan Tinggi dan/atau Program Studi yang Tidak Terakreditasi dan/atau Belum Mengajukan Permohonan Akreditasi;
18. Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 12 Tahun 2023 tentang Mekanisme Penetapan dan Pemberlakuan Instrumen Akreditasi;
19. Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 13 Tahun 2023 tentang Sistem Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi;
20. Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 14 Tahun 2023 tentang Kebijakan Penyusunan Instrumen Akreditasi;
21. Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 16 Tahun 2023 tentang Implementasi Mekanisme Automasi pada Akreditasi Program Studi.

1.2 Sejarah Program Studi Spesialis Patologi Klinik

Ilmu Patologi Klinik mulai diperkenalkan di Indonesia pada akhir tahun 1955. Ketika itu Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia (FKUI) di Jakarta mulai menerapkan kurikulum baru yang merupakan hasil kerjasama (afiliasi) antara FKUI dengan University of California Medical School. Salah satu perubahan adalah diperkenalkannya Ilmu Patologi Klinik. Bagian Patologi Klinik mulai berdiri di Indonesia pada tahun 1956 yaitu pada waktu profesor Ratwita Gandasoebrata diminta oleh Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia yaitu professor Soedjono Djoened Puspongoro untuk mendirikan Bagian Patologi Klinik di Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. Dimulailah pendidikan Ilmu Patologi Klinik kepada mahasiswa FKUI, dengan bantuan peralatan dari Amerika Serikat kepada Bagian Patologi Klinik FKUI/Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo (FKUI/RSCM), dikembangkan pula pelayanan pemeriksaan laboratorium sehingga secara bertahap mengambil alih pemeriksaan dari Eijkman Institute.

Menurut definisi yang diberikan oleh The American Society of Clinical Pathologist dalam anggaran dasarnya, Ilmu Patologi Klinik adalah cabang ilmu Kedokteran Klinik yang mempelajari masalah diagnostik dan terapi dan ikut serta meneliti perjalanan penyakit dengan menggunakan hasil pemeriksaan morfologi, mikroskopik, kimiawi, penyakit infeksi, serologik dan pemeriksaan lain terhadap bahan yang berasal dari pasien.

Patologi Klinik dibentuk untuk menjadi “jembatan” antara ilmu kedokteran dasar dengan ilmu kedokteran klinik. Patologi Klinik atau Ilmu Laboratorium Klinik didefinisikan merujuk kepada the American Society of Clinical Pathologists sebagai “bagian dari ilmu kedokteran klinik yang ikut mempelajari masalah diagnostik dan terapi dan yang ikut serta meneliti wujud dan jalan penyakit dengan menggunakan pemeriksaan morfologik, mikroskopik, kimiawi, mikrobiologik, serologik, dan pemeriksaan laboratorium lain terhadap pasien atau salah satu bahan yang berasal dari pasien”.

Pendidikan tenaga dokter Spesialis Patologi Klinik dimulai dengan dikirimnya tenaga pengajar FKUI untuk belajar awalnya ke Amerika Serikat, tetapi kemudian juga ke Canada, Belanda, Jepang, dan lain-lain. Dari Surabaya dr. Marsetio Donosepoetro, yang lulus menjadi dokter dari Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga (UNAIR) pada tahun 1961, belajar di University of California, dan sepulangnya pada tahun 1963 mendirikan Bagian Patologi Klinik di FK UNAIR. Di UGM, dr. RM. Tedjo Baskoro menjalani pendidikan di Utrecht University Belanda. Sekembalinya di Indonesia, beliau mengembangkan Bagian Klinik Kimia di FK UGM. Karena kesepakatan nasional memakai nomenklatur Patologi Klinik, maka pada tahun 1975 berubah menjadi Bagian Patologi Klinik FK UGM. Mereka yang telah diakui keahliannya diberikan Brevet Spesialis. Pada awalnya Pendidikan Spesialis Patologi Klinik ini semula dilaksanakan masih secara magang di Bagian Patologi Klinik.

Pada tahun 1978 beberapa Pendidikan Spesialis diakui sebagai Pendidikan Strata dua di bawah Departemen Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia, Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi, sedangkan Program Pendidikan Spesialis Patologi Klinik dan Patologi Anatomi baru diakui tahun 1980 dan pada tahun tersebut baru dimulai pendidikan secara terstruktur berdasarkan Buku Katalog Program Studi Patologi Klinik yang dibuat pada rapat antara Kelompok Program Patologi Klinik, Anatomi dan Konsorsium Ilmu Kedokteran.

Saat itu Pusat Pendidikan hanya ada 5 Universitas di antaranya yaitu Patologi Klinik FK USU, Patologi Klinik FK UI, Patologi Klinik FK Universitas Padjadjaran (UNPAD), Patologi Klinik FK UNAIR, Patologi Klinik FK Hasanudin (UNHAS) dan pada tahun 1986, Bagian Patologi Klinik FK UGM ditetapkan sebagai pusat pendidikan Spesialis Patologi Klinik sehingga pada saat itu ada 6 pusat pendidikan Patologi Klinik. Karena permintaan dari Kementerian Kesehatan untuk memenuhi kebutuhan pelayanan di rumah sakit, maka Kolegium Patologi Klinik menambah 4 pusat pendidikan (pusdik) yaitu Patologi Klinik FK Universitas Diponegoro (UNDIP), Patologi Klinik FK Universitas Negeri Sebelas Maret (UNS), Patologi Klinik FK Universitas Brawijaya (UB), dan Patologi Klinik FK Universitas Andalas (UNAND). Pada tahun 2016 bertambah 1 pusdik spesialis Patologi Klinik di FK Universitas Udayana (UNUD). Pada tahun 2024 terdapat penambahan 1 pusdik lagi di Universitas Syiah Kuala Aceh (USK) sehingga saat ini terdapat 12 pusat pendidikan spesialis Patologi Klinik di Indonesia.

Pada tahun 2001 di Bandung terbentuklah Kolegium Patologi Klinik Indonesia dengan ketua DR. Dr. Roestadi Sosrosumihanjo SpPK masa jabatan 2001 – 2004 dan terpilih kembali tahun 2004 – 2007. Pada tahun 2007 di Makasar terpilih Prof. Dr. Adi Koesoema Aman SpPK(KH), sebagai Ketua untuk periode 2007 – 2010. Kepemimpinan Kolegium dilanjutkan oleh Prof Dr. Rahayu Ningsih SpPK(KH) DSc untuk periode 2010 – 2013. Pada tahun 2013, Prof. Dr. Adi Koesoema Aman terpilih kembali untuk masa jabatan 2013 – 2016. Kepemimpinan Kolegium dilanjutkan oleh Prof. dr. Budi Mulyono, SpPK (K), MM untuk masa jabatan 2016 – 2019. Selanjutnya, Ketua Kolegium untuk masa jabatan 2019 – 2022 dan 2022 – 2025 adalah Prof. DR.Dr Ida Parwati SpPK(K) PhD. Pada tahun 2024, Kementerian Kesehatan membentuk Kolegium Patologi Klinik di bawah Kolegium Kesehatan Indonesia dengan ketua Prof. DR. Dr. Anak Agung Wiradewi Lestari, Sp.PK(K) untuk periode 2024-2028.

Pada awal mulanya pusat pendidikan menyelenggarakan ujian secara mandiri. Namun Ujian Nasional dimulai di Medan tahun 2004 yang melibatkan peserta dari seluruh Pusdik PK dan penguji dari seluruh pusat pendidikan di Indonesia.

Program Studi Spesialis Patologi Klinik

Visi

Menghasilkan Dokter Spesialis Patologi Klinik yang unggul terkemuka di tingkat Nasional, mempunyai koneksitas Internasional, dan mampu menghasilkan lulusan yang memenuhi serta sesuai dengan kebutuhan negara dan bangsa, khususnya dalam bidang Patologi Klinik dan Kedokteran Laboratorium.

Misi

- a. Menyediakan sarana dan prasarana sesuai standar kolegium
- b. Menciptakan sistem pengembangan kompetensi staf pengajar dalam aspek peningkatan ilmu serta kompetensi sesuai perkembangan IPTEKDOK internasional
- c. Menyelaraskan program pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik dengan program sejenis di dunia internasional.
- d. Melakukan revisi kurikulum secara berkala
- e. Melakukan *benchmarking* pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik negara lain.
- f. Menjadikan semua program studi spesialis Patologi Klinik terakreditasi tertinggi oleh lembaga akreditasi nasional.

Tujuan Pendidikan

- a. Menghasilkan Dokter Spesialis Patologi Klinik yang mempunyai kompetensi memimpin dan mengelola laboratorium dengan standar nasional dan internasional.
- b. Menghasilkan Dokter Spesialis Patologi Klinik yang mempunyai kompetensi menjadi konsultan bagi dokter Indonesia maupun dokter asing dalam memilih jenis dan metode pemeriksaan laboratorium, menginterpretasi dan mengkompilasi berbagai hasil pemeriksaan dengan kondisi klinik pasien.
- c. Mampu melakukan komunikasi efektif dan bekerja sama dengan dokter Indonesia maupun dokter asing dari disiplin lain.

Otonomi dan profesionalisme

Dokter Spesialis Patologi Klinik merupakan penanggung jawab Pelayanan Laboratorium Klinik, Laboratorium di Rumah Sakit, Laboratorium Kesehatan Masyarakat, dan laboratorium di fasilitas kesehatan lainnya, yang mampu menjalankan tugas dengan jujur, profesional, berintegritas moral yang tinggi, tanggung jawab, dan inovatif. Dokter Spesialis Patologi Klinik memberikan pelayanan medik dalam penatalaksanaan dan keselamatan pasien untuk aspek manajemen laboratorium, pencegahan, penegakan diagnosis, penentuan terapi, prognosis, pemantauan penyakit dan terapi.

Luaran pendidikan

Seorang Dokter Spesialis Patologi Klinik diharapkan setelah lulus dalam pendidikan akan mempunyai kemampuan yang mencakup 8 kompetensi sebagai berikut :

Sikap

- a. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius.
- b. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, etika.
- c. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan, bermasyarakat, berbangsa, dan bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila.
- d. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme, serta rasa tanggung jawab pada negara dan bangsa.
- e. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan serta pendapat atau temuan orisinal orang lain.
- f. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan.
- g. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara.
- h. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik.
- i. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
- j. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan dan kewirausahaan.

Penguasaan pengetahuan

- A. Mempunyai pengetahuan dalam hal manajemen laboratorium termasuk standar pelayanan dan standar pengorganisasian laboratorium yang mencakup:
 - 1) Peran dan fungsi laboratorium dalam tatalaksana pasien
 - 2) Persiapan pasien
 - 3) Persyaratan spesimen meliputi: antikoagulan, pengambilan bahan, pengolahan, penyimpanan, dan pengiriman.

- 4) Pemilihan alat, instrumentasi dan metode pemeriksaan yang sesuai dengan kondisi setempat.
 - 5) Pemilihan reagensia, kalibrator dan bahan kontrol.
 - 6) *Quality assurance* termasuk pemantapan mutu internal dan eksternal.
 - 7) *Patient safety*
 - 8) Sistem informasi laboratorium
 - 9) Penghitungan *unit cost* dan manajemen logistik
 - 10) Rekrutmen sumber daya manusia
 - 11) Keselamatan kerja
 - 12) Pengolahan limbah
- B. Mengetahui dan mampu mengembangkan pengetahuan di bidang Patologi Klinik meliputi biologi molekuler, patofisiologi, patogenesis penyakit pada aspek pencegahan/pengendalian faktor risiko, tata laksana klinik meliputi diagnosis, prognosis, dan pemantauan penyakit dan terapi serta epidemiologi terkait bidang:
- 1) Manajemen laboratorium medik dan laboratorium kesehatan masyarakat
 - 2) Hematologi dan hemostasis
 - 3) Onkologi dan diagnosis molekuler
 - 4) Endokrinologi dan metabolisme
 - 5) Kardioserebrovaskular
 - 6) Gastroenterohepatologi
 - 7) Nefrologi dan respirasi
 - 8) Penyakit infeksi dan mikrobiologi
 - 9) Imunologi dan alergi
 - 10) Bank darah dan kedokteran transfusi
- C. Memiliki pengetahuan pemeriksaan laboratorium meliputi metode pemeriksaan dan prinsip pemeriksaan laboratorium meliputi: fotometri, mikroskopi, pewarnaan, impedance dan flow cytometry, koagulometri, agregometri, imunoasai, elektroforesis, liquid chromatography, pemeriksaan molekuler dan genetik.

Keterampilan

- A. Mampu mengembangkan praktik profesional melalui pengetahuan dan teknologi di dalam bidang Patologi Klinik berbasis *evidence based laboratory practice*:
1. Mampu mencermati dan memanfaatkan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi laboratorium untuk peningkatan ketrampilannya.
 2. Mampu mencermati dan memanfaatkan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang kimia klinik, hematologi klinik, penyakit infeksi, serologi/imunologi, bank darah dan kedokteran transfusi serta biologi molekuler.
 2. Mampu mencermati dan memanfaatkan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi peralatan laboratorium untuk meningkatkan ketrampilannya.
 3. Mampu mencermati dan memanfaatkan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi *laboratory information system*.
 4. Mampu mencermati dan memanfaatkan perkembangan ilmu pengetahuan dalam manajemen laboratorium.
- B. Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Patologi Klinik sehingga menghasilkan karya inovatif dan teruji:

- 1) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Manajemen laboratorium medik dan laboratorium kesehatan masyarakat
 - 2) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Hematologi Klinik.
 - 3) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Onkologi dan Diagnosis molekuler.
 - 4) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Endokrinologi dan Metabolisme.
 - 5) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Kardioserebrovaskuler.
 - 6) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Gastroenterohepatologi
 - 7) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang penyakit Nefrologi dan Respirasi.
 - 8) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Infeksi.
 - 9) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Imunologi dan Alergi.
 - 10) Mampu mengembangkan profesi Patologi Klinik melalui kegiatan riset dan mengembangkan pengetahuan terkini dalam bidang Bank Darah dan Kedokteran Transfusi
- C. Mampu memecahkan permasalahan sains, teknologi dan atau seni di dalam bidang Patologi Klinik melalui pendekatan inter atau multidisipliner:
- 1) Mampu menerapkan program keselamatan pasien dalam prosedur laboratorium.
 - 2) Mampu melakukan interpretasi hasil laboratorium secara komprehensif meliputi pemeriksaan hematologi klinik, kimia klinik, mikrobiologi, imunologi dan pemeriksaan molekuler.
 - 3) Mampu merangkum interpretasi klinik, pemeriksaan laboratorium dan penunjang lainnya untuk menegakkan diagnosis dan tata laksana dengan mengacu pada *evidence-based medicine* dan *value-based medicine*.
 - 4) Mampu melakukan prosedur klinik dalam bidang Patologi Klinik sesuai masalah, kebutuhan pasien dan kewenangannya, berdasarkan kelompok/ nama penyakit serta masalah/ tanda atau gejala klinik termasuk kedaruratan klinik.
 - 5) Mampu mendemonstrasikan konsep dan prinsip ilmu biomedik, klinik, perilaku dan ilmu kesehatan masyarakat sesuai dengan bidang Patologi Klinik.
- D. Mampu mengelola riset dan pengembangan yang bermanfaat bagi masyarakat dan keilmuan Patologi Klinik, serta mampu mendapat pengakuan nasional dan atau internasional:
- 1) Mampu merencanakan dan berkontribusi dalam sebuah riset multidisiplin terkait bidang ilmu Patologi Klinik.
 - 2) Mampu mengelola riset melalui pengkajian dan pengembangan di bidang Patologi Klinik yang hasilnya dapat diaplikasikan dan layak dipublikasikan di tingkat nasional dan atau internasional.

Sikap dan Perilaku Profesional Dokter Spesialis Patologi Klinik

Dalam melaksanakan ke delapan kompetensi Dokter Spesialis Patologi Klinis selalu didasarkan atas:

- a. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius.
- b. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, etika.
- c. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan, bermasyarakat, berbangsa, dan bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila.
- d. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme, serta rasa tanggung jawab pada negara dan bangsa.
- e. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan serta pendapat atau temuan orisinal orang lain.
- f. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan.
- g. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara.
- h. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik.
- i. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri
- j. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan dan kewirausahaan.

Proses Pendidikan

1. Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik berlangsung selama 7 semester dengan beban 70-80 SKS. Proses pendidikan terdiri atas 3 tahap, yaitu tahap dasar, tahap klinik dan tahap aplikasi.
2. Materi yang diberikan pada tahap dasar meliputi semua pelajaran dasar dalam hal hematologi klinik, penyakit infeksi, kimia klinik, dan imunologi klinik yang antara lain terdiri dari:
 - a. Keterampilan Dasar dan Manajemen Laboratorium: flebotomi, pengelolaan sampel, pemeriksaan rutin, pemeliharaan alat laboratorium, pemantapan mutu laboratorium internal
 - b. Hematologi Klinik: pengetahuan dasar, patofisiologi dan patogenesis serta prinsip pemeriksaan laboratorium penyakit hematologi.
 - c. Onkologi dan diagnosis molekuler: pengetahuan dasar, patofisiologi dan pathogenesis serta prinsip pemeriksaan laboratorium penyakit onkologi dan molekuler
 - d. Endokrinologi dan Metabolisme: pengetahuan dasar, patofisiologi dan patogenesis serta prinsip pemeriksaan laboratorium penyakit endokrinologi dan metabolisme
 - e. Kardioserebrovaskular: pengetahuan dasar, patofisiologi dan pathogenesis serta prinsip pemeriksaan laboratorium penyakit kardioserebrovaskular
 - f. Gastroenterohepatologi: pengetahuan dasar, patofisiologi dan patogenesis serta prinsip pemeriksaan laboratorium penyakit gastroenterohepatologi
 - g. Nefrologi dan Respirasi: pengetahuan dasar, patofisiologi dan patogenesis serta prinsip pemeriksaan laboratorium penyakit nefrologi serta respirasi
 - h. Penyakit Infeksi dan Mikrobiologi: pengetahuan dasar mengenai patogen, penyakit-penyakit infeksi, patofisiologi dan patogenesis serta prinsip pemeriksaannya
 - i. Imunologi dan Alergi: pengetahuan dasar, patofisiologi dan pathogenesis serta prinsip pemeriksaan laboratorium penyakit imunologi dan alergi.

- j. Bank Darah dan Kedokteran Transfusi: pengetahuan dasar tentang kedokteran transfusi dan prinsip pemeriksaan di bank darah.
3. Materi yang diberikan pada tahap klinik meliputi semua pelajaran dalam hal hematologi klinik, penyakit infeksi, kimia klinik, dan imunologi klinik yang antara lain terdiri dari :
 - a. Manajemen Laboratorium: Pengelolaan sampel, instrumentasi, prinsip pemeriksaan laboratorium, reagensia, pemantapan mutu internal dan eksternal, keamanan keselamatan kerja laboratorium, penanganan limbah laboratorium, penghitungan unit cost.
 - b. Hematologi Klinik: Metode dan interpretasi pemeriksaan laboratorium pada anemia, talasemia/ hemoglobinopati, leukemia, dan hemostasis serta tindakan aspirasi sumsum tulang.
 - c. Onkologi dan Diagnosis Molekuler: Metode dan interpretasi pemeriksaan laboratorium pada keganasan tumor padat dengan metode konvensional dan molekuler serta pemeriksaan molekuler/ genetika lainnya.
 - d. Endokrinologi dan Metabolisme: Metode dan interpretasi pemeriksaan laboratorium pada diabetes melitus, gangguan fungsi tiroid, infertilitas, stunting, dan hormon lainnya
 - e. Kardioserebrovaskular: Metode dan interpretasi pemeriksaan laboratorium pada sindroma koroner akut, faktor risiko penyakit jantung dan syaraf.
 - f. Gastroenterohepatologi: Metode dan interpretasi pemeriksaan laboratorium pada gangguan saluran cerna, hati, empedu dan pankreas, serta analisis feses.
 - g. Nefrologi dan Respirasi: Metode dan interpretasi urinalisis dan pemeriksaan laboratorium pada gangguan faal ginjal, gangguan keseimbangan air dan elektrolit, gangguan keseimbangan asam basa.
 - h. Penyakit Infeksi dan Mikrobiologi: Dasar-dasar bakteriologi, parasitologi, virologi, mikologi, disinfeksi dan sterilisasi, pengambilan sampel dan penanganannya, keamanan kerja, pemeriksaan mikroskopis untuk bakteri, jamur, parasit seperti: pewarnaan BTA, Gram, KOH, malaria, filaria, cacing, trikomonas, candida, kriptokokus, serta metode, interpretasi pemeriksaan laboratorium untuk identifikasi pathogen secara manual dan otomatis termasuk diagnostik secara molekulern dan uji kepekaan patogen terhadap antibiotik.
 - i. Imunologi dan Alergi: Metode dan interpretasi pemeriksaan laboratorium untuk penyakit alergi, autoimun, deteksi antigen dan antibodi pada infeksi seperti tifoid, dengue, sifilis, HIV dan tes lain dengan prinsip pemeriksaan imunologi termasuk pengukuran imunitas humoral dan seluler
 - j. Bank Darah dan Kedokteran Transfusi: Dasar-dasar keamanan darah, metode dan interpretasi pemeriksaan golongan darah, crossmatch, Coombs test serta pemeriksaan laboratorium reaksi transfusi
4. Peserta didik dikirim untuk stase di Departemen Ilmu Penyakit Dalam dan atau Departemen Ilmu Kesehatan Anak, sehingga bisa berkomunikasi dan memberi pendapat dari aspek laboratorium dalam diskusi maupun visite pasien yang dirawat.
5. Pada tahap aplikasi, materi yang telah didapatkan pada tahap sebelumnya diterapkan secara komprehensif dalam semua bidang meliputi: manajemen laboratorium, hematologi klinik, onkologi dan diagnosis molekuler, kardioserebrovaskular, gastroenterohepatologi, endokrin dan metabolisme, nefrologi, penyakit infeksi dan mikrobiologi, imunologi dan alergi, bank darah dan kedokteran transfusi.
6. Pada tahap aplikasi, selain kemampuan akademik dalam mereview jurnal dan menganalisis data, juga lebih fokus memberikan pembelajaran pada peserta didik untuk menginterpretasikan dan memberikan ekspertise komprehensif dengan mampu

mengintegrasikan hasil dari berbagai divisi, berkomunikasi dan berdiskusi secara profesional serta memahami kontribusi kedokteran laboratorium pada program nasional.

7. Pada akhir tiap tahap dilakukan evaluasi berupa ujian teori dan praktikum. Di samping itu peserta didik juga diwajibkan membuat dan menyajikan karya tulis ilmiah berupa pembacaan jurnal, tinjauan pustaka, penelitian, ekspertise, laporan kasus, presentasi ilmiah di tingkat regional/internasional dan nasional, serta tesis yang dipublikasikan minimal di jurnal ilmiah nasional terakreditasi.

Metode Pendidikan

1. Karakteristik proses pembelajaran meliputi interaktif, holistik, integratif, saintifik, kontekstual, tematik, efektif, kolaboratif, dan berpusat pada peserta didik yang dilaksanakan di fakultas kedokteran, rumah sakit pendidikan, wahana pendidikan kedokteran, dan/atau masyarakat.
2. Proses pendidikan akademik dilaksanakan dengan strategi pembelajaran yang berpusat pada mahasiswa, berdasarkan masalah kesehatan perorangan dan masyarakat serta perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi yang terintegrasi secara horizontal dan vertikal, elektif, serta terstruktur dan sistematis.
3. Proses pendidikan akademi harus memperhatikan keselamatan pasien, masyarakat, mahasiswa, dan dosen misalnya pemakaian universal precaution di laboratorium, pencegahan dan pengendalian infeksi
4. Proses pembelajaran berlangsung dalam bentuk interaksi antara dosen, mahasiswa, pasien, masyarakat dan sumber belajar lainnya dalam lingkungan belajar tertentu sesuai dengan kurikulum. Materi ajar diberikan dalam bentuk kuliah, diskusi, asistensi, praktikum, dan kerja lapangan termasuk visite pasien. Proses pembelajaran tersebut dilaksanakan dengan pendekatan pendidikan interprofesi kesehatan berbasis praktik kolaborasi yang komprehensif.
5. Kerja lapangan berupa jaga di laboratorium di bawah supervisi konsulen, sehingga mendapat pengalaman untuk memimpin laboratorium.

Tahapan Pendidikan

Sebagai dokter spesialis maka kompetensi dalam pengetahuan, sikap, keterampilan psikomotor, dan keterampilan interpretasi (ekpertise) dirangkum dalam 10 bidang utama kompetensi dan terbagi dalam 7 semester pendidikan dengan total SKS 70-80. Seluruh kompetensi dokter Spesialis Patologi Klinik dapat dicapai di rumah sakit pendidikan utama dan di rumah sakit jejaring/wahana pendidikan kedokteran yang lain atau melalui workshop/kursus yang diselenggarakan oleh Pengurus Pusat PDS Patklin atau Kolegium Patologi Klinik. Untuk mencapai kompetensi tersebut, proses pendidikan dibagi dalam tiga tahap:

1. Tahap dasar
2. Tahap klinik
3. Tahap aplikasi

Tahap dasar dilaksanakan selama 2 semester (semester I dan II) dengan total SKS 2024. Tahap klinik dilaksanakan selama 4 semester (semester III, IV, V dan VI) dengan total 48 SKS 44-48. Tahap aplikasi dilaksanakan selama 1 semester (semester VII) dengan total SKS 16-18 (Tabel 1).

Proses pembelajaran di atas terdiri dari unsur pendidikan, penelitian dan pengabdian masyarakat. Panduan penghitungan beban belajar diuraikan menurut Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 49 tahun 2014 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi. Bentuk

pembelajaran dapat berupa kuliah, responsi dan tutorial; seminar dan praktikum. Beban belajar mahasiswa dinyatakan dalam besaran satuan kredit semester (SKS). Satu SKS setara dengan 160 (seratus enam puluh) menit kegiatan belajar per minggu per semester. Setiap mata kuliah paling sedikit memiliki bobot 1 (satu) SKS. Semester merupakan satuan waktu kegiatan pembelajaran efektif selama 16 (enam belas) minggu.

Satu SKS pada bentuk pembelajaran kuliah, responsi dan tutorial, mencakup kegiatan belajar dengan tatap muka 50 (lima puluh) menit per minggu per semester, kegiatan belajar dengan penugasan terstruktur 50 (lima puluh) menit per minggu per semester, dan kegiatan belajar mandiri 60 (enam puluh) menit per minggu per semester. Satu SKS pada bentuk pembelajaran seminar atau bentuk pembelajaran lain yang sejenis, mencakup kegiatan

Struktur, Kompetensi dan lama pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik

Tahap	Semester	Akademik	Profesi	Jumlah
		SKS	SKS	SKS
Tahap Dasar	Semester 1	10-12	10-12	20-24
	Semester 2			
Tahap Klinik	Semester 3	18-20	18-20	36-40
	Semester 4			
	Semester 5			
	Semester 6			
Tahap Aplikasi	Semester 7	7-8	7-8	14-16
Jumlah		35-40	35-40	70-80

Tahap Dasar

Sasaran pendidikan yang diharapkan tercapai pada tahap ini adalah peserta didik mampu menguasai materi dasar laboratorium.

1. Memahami prinsip kerja, alat ukur yang lazim digunakan di laboratorium klinik.
2. Mampu menggunakan dan merawat mikroskop secara benar.
3. Memahami prinsip pemeriksaan, cara kerja spektrofotometri, turbidimetri, nefelometri, kolorimetri, fotometri dan *point of care testing* (POCT)
4. Memahami prinsip kerja alat pengukur gas darah dan elektrolit.
5. Memahami prinsip pemeriksaan elektroforesis, imuno elektroforesis, kromatografi, dan imunodilusi.
6. Memahami prinsip reaksi pada pemeriksaan kolorimetrik, enzimatis, end point rate assay, immunoassay tidak berlabel (presipitasi, aglutinasi, dan hemaglutinasi inhibisi) dan berlabel (RIA, ELISA, CLIA, ELFA, ICT).
7. Memahami prinsip kerja alat hitung partikel manual dan otomatis (counter, cell counter, flowcytometer).
8. Memahami prinsip dan mampu melakukan dengan benar berbagai teknik pewarnaan/mikroskopik sediaan hematologi, sedimen urine, mikrobiologi (bakteriologi, virologi, mikologi dan parasitologi).
9. Memahami prinsip biakan bakteri, jamur, serta uji kepekaan antimikroba.
10. Memahami prinsip pemeriksaan molekuler dengan berbagai metode.
11. Memahami prinsip pemeriksaan cairan tubuh (analisis urine, cairan pleura, cairan ascites, cairan otak, cairan sendi, semen).
12. Memahami manajemen logistik (prinsip pengadaan, penggunaan, dan penyimpanan reagensia, kalibrator, standar, kontrol, sistem rantai dingin) dan sistem informasi laboratorium (LIS) yang diperlukan untuk suatu laboratorium klinik.

13. Mampu memilih alat otomatis sesuai dengan kebutuhan suatu laboratorium klinik.
14. Memahami cara pengambilan bahan (spesimen), komunikasi dengan pasien serta menanganinya dengan benar.
15. Memahami prinsip pemantapan mutu hasil laboratorium.
16. Memahami prinsip K3 dasar meliputi keselamatan kerja laboratorium, penanganan tumpahan kimia, infeksius, pemahaman tentang Material Safety Data Sheet (MSDS). Note: perlu pemisahan tahap dasar dan aplikasi
17. Mampu menggunakan kepustakaan sebagai sumber pengetahuan dan menyajikan naskah ilmiah.

Tahap Klinis

Sasaran yang ingin dicapai pada tahap ini adalah :

1. Memahami fisiologi normal manusia.
2. Memahami etiologi serta patofisiologi penyakit untuk menjelaskan hasil pemeriksaan laboratorium.
3. Mampu merangkum hasil pemeriksaan laboratorium seorang pasien, dan membuat kesimpulan serta memahami kedaruratan laboratorium (termasuk nilai kritis).
4. Memahami pengaruh faktor interferensi terhadap hasil pemeriksaan laboratorium.
5. Kewaspadaan akan adanya hasil pemeriksaan yang dipengaruhi oleh kesalahan teknis laboratorium maupun keterbatasan teknik pemeriksaan.
6. Mampu menelusuri dan mengatasi kesalahan teknik laboratorium.
7. Memahami prinsip bank darah dan kedokteran transfusi.
8. Menerapkan program pemantapan mutu internal dan eksternal.
9. Mampu melaksanakan troubleshooting pada tahap praanalitik, analitik dan pascaanalitik.
10. Mampu membuat sari pustaka dalam bentuk naskah ilmiah dan menyajikan atau mempublikasikannya dalam majalah ilmiah.
11. Mampu melakukan penelitian ilmiah dalam bentuk naskah yang disajikan atau dipublikasi dalam konggres regional/ konggres Nasional/ majalah ilmiah Nasional terakreditasi ataupun majalah ilmiah internasional.

Tahap Aplikasi

Sasaran yang ingin dicapai pada tahap ini adalah :

1. Memahami dan melaksanakan manajemen laboratorium (anggaran, menghitung unit cost, SDM, organisasi dan akreditasi) untuk laboratorium (akreditasi ISO 15189, CAP (College of American Pathologist), termasuk akreditasi laboratorium swasta (KALK) maupun akreditasi laboratorium rumah sakit (KARS, JCI).
2. Topik dasar-dasar manajemen umum, teori kepemimpinan.
3. Mampu mengawasi dan membimbing tenaga teknis dan administrasi laboratorium.
4. Mampu menjelaskan kelainan laboratorium dan memilih jenis (uji) laboratorium untuk diagnosis serta mampu merujuk ke jenjang yang lebih tinggi sesuai dengan jenis penyakitnya, monitoring perjalanan penyakit dan terapi
5. Mampu menginterpretasi hasil uji laboratorium dan mengintegrasikannya dengan data klinik untuk membuat kesimpulan dan mengusulkan uji laboratorium lanjutan (ekspertis) dan melakukan komunikasi dengan klinisi.
6. Mampu melaksanakan *troubleshooting* berdasarkan plausibilitas (mampu interpretasi berdasarkan rasionalitas permasalahan berdasarkan ilmu Patologi Klinik).
7. Mampu memberikan penyuluhan terkait ilmu Patologi Klinik

8. Mampu menjadi narasumber/pembicara dalam memberikan penyuluhan terkait ilmu Patologi Klinik, pertemuan ilmiah maupun ikut serta dalam tim di rumah sakit.
9. Mampu mengelola laboratorium Klinik di dalam dan di luar pusat pendidikan.

Manajemen proses Pendidikan

1. Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik yang menyelenggarakan pendidikan profesi merupakan unit kerja di bawah fakultas kedokteran dan Universitas. Pengelolaan Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik didasarkan pada prinsip tata kelola yang baik mencakup transparansi, akuntabilitas, berkeadilan, obyektif, dan dapat dipertanggungjawabkan.
2. Pada setiap institusi pendidikan, Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik dikelola oleh Ketua Program Studi dapat dibantu oleh Sekretaris Program Studi dan tenaga administrasi sesuai dengan regulasi perguruan tinggi. Pada setiap institusi pendidikan dibuat kurikulum lokal yang mengacu pada standar pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik ditambah dengan muatan lokal maksimal 20 % sesuai dengan unggulan di institusi tersebut.
3. Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik paling sedikit memiliki struktur organisasi yang sesuai dengan regulasi perguruan tinggi. Program studi mempunyai fungsi penyusunan kebijakan strategis, penyusunan kebijakan taktis dan operasional, pelaksanaan kebijakan, dan pelaksanaan sistem penjaminan mutu internal.
4. Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik dilaksanakan mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi.
5. Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik menerapkan penjaminan mutu internal dan eksternal secara berkelanjutan sesuai perundang-undangan dan regulasi perguruan tinggi.

Sistem Evaluasi Penilaian Hasil Belajar

Penetapan standar penilaian sesuai dengan rencana dan capaian pembelajaran. Pelaksanaan penilaian selama proses pendidikan dilakukan oleh dosen dan/atau tim dosen Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik menetapkan rumus untuk menentukan penilaian akhir hasil pembelajaran peserta didik berdasarkan hasil penilaian dari setiap pelaksanaan penilaian.

Pada akhir tiap tahap dilakukan evaluasi berupa ujian teori dan praktikum. Di samping itu peserta didik juga diwajibkan membuat dan menyajikan karya tulis ilmiah berupa pembacaan jurnal, tinjauan pustaka, penelitian, ekspertise, laporan kasus, presentasi ilmiah di tingkat regional/internasional dan nasional, serta tesis yang dipublikasikan minimal di jurnal ilmiah nasional terakreditasi.

Setiap peserta didik Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik wajib menyelesaikan ujian tesis dan mengikuti uji kompetensi pada akhir pendidikan meliputi uji kemampuan kognitif, uji keterampilan klinis, penilaian sikap dan perilaku profesional melalui ujian nasional (*Objective Structured Clinical Examination/OSCE*, tertulis, dan lisan).

Peserta didik dinyatakan lulus apabila telah menempuh seluruh beban belajar yang ditetapkan dan memiliki capaian pembelajaran lulusan yang ditargetkan oleh Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik, serta lulus uji kompetensi.

Peserta didik yang dinyatakan lulus uji kompetensi berhak memperoleh sertifikat kompetensi sesuai dengan ketentuan peraturan **perundang-undangan**.

Tahapan Pendidikan

Tahap dasar 2. Tahap klinik 3. Tahap aplikasi Tahap dasar dilaksanakan selama 2 semester (semester I dan II) dengan total SKS 20-24. Tahap klinis dilaksanakan selama 4 semester (semester III, IV, V dan VI) dengan total SKS 44-48. Tahap aplikasi dilaksanakan selama 1 semester (semester VII) dengan total SKS 16-18

Tahap Dasar

Sasaran pendidikan yang diharapkan tercapai pada tahap ini adalah peserta didik mampu menguasai materi dasar laboratorium.

1. Memahami prinsip kerja, alat ukur yang lazim digunakan di laboratorium klinik.
2. Mampu menggunakan dan merawat mikroskop secara benar.
3. Memahami prinsip pemeriksaan, cara kerja spektrofotometri, turbidimetri, nefelometri, kolorimetri, fotometri dan point of care testing (POCT).
4. Memahami prinsip kerja alat pengukur gas darah dan elektrolit.
5. Memahami prinsip pemeriksaan elektroforesis, imuno elektroforesis, kromatografi, dan imunodilusi.
6. Memahami prinsip reaksi pada pemeriksaan kolorimetrik, enzimatik, end point rate assay, immunoassay tidak berlabel (presipitasi, aglutinasi, dan hemaglutinasi inhibisi) dan berlabel (RIA, ELISA, CLIA, ELFA, ICT).
7. Memahami prinsip kerja alat hitung partikel manual dan otomatis (counter, cell counter, flowcytometer).
8. Memahami prinsip dan mampu melakukan dengan benar pelbagai teknik pewarnaan/mikroskopik sediaan hematologi, sedimen urine, mikrobiologi (bakteriologi, virologi, mikologi dan parasitologi).
9. Memahami prinsip biakan bakteri, jamur, serta uji kepekaan antimikroba.
10. Memahami prinsip pemeriksaan molekuler dengan berbagai metode.
11. Memahami prinsip pemeriksaan cairan tubuh (analisis urine, cairan pleura, cairan ascites, cairan otak, cairan sendi, semen).
12. Memahami manajemen logistik (prinsip pengadaan, penggunaan, dan penyimpanan reagensia, kalibrator, standar, kontrol, sistem rantai dingin) dan sistem informasi laboratorium (LIS) yang diperlukan untuk suatu laboratorium klinik.
13. Mampu memilih alat otomatis sesuai dengan kebutuhan suatu laboratorium klinik.
14. Memahami cara pengambilan bahan (spesimen), komunikasi dengan pasien serta menanganinya dengan benar.
15. Memahami prinsip pemantapan mutu hasil laboratorium.
16. Memahami prinsip K3 dasar meliputi keselamatan kerja laboratorium, penanganan tumpahan kimia, infeksius, pemahaman tentang Material Safety Data Sheet (MSDS). Note: perlu pemisahan tahap dasar dan aplikasi
17. Mampu menggunakan kepustakaan sebagai sumber pengetahuan dan menyajikan naskah ilmiah.

Tahap Klinis

Sasaran yang ingin dicapai pada tahap ini adalah :

1. Memahami fisiologi normal manusia.
2. Memahami etiologi serta patofisiologi penyakit untuk menjelaskan hasil pemeriksaan laboratorium.
3. Mampu merangkum hasil pemeriksaan laboratorium seorang pasien, dan membuat kesimpulan serta memahami kedaruratan laboratorium (termasuk nilai kritis).

4. Memahami pengaruh faktor interferensi terhadap hasil pemeriksaan laboratorium.
5. Kewaspadaan akan adanya hasil pemeriksaan yang dipengaruhi oleh kesalahan teknis laboratorium maupun keterbatasan teknik pemeriksaan.
6. Mampu menelusuri dan mengatasi kesalahan teknik laboratorium.
7. Memahami prinsip bank darah dan kedokteran transfusi.
8. Menerapkan program pemantapan mutu internal dan eksternal.
9. Mampu melaksanakan troubleshooting pada tahap praanalitik, analitik dan pascaanalitik.
10. Mampu membuat sari pustaka dalam bentuk naskah ilmiah dan menyajikan atau mempublikasikannya dalam majalah ilmiah.
11. Mampu melakukan penelitian ilmiah dalam bentuk naskah yang disajikan atau dipublikasi dalam konggres regional/ konggres Nasional/ majalah ilmiah Nasional terakreditasi ataupun majalah ilmiah Internasional.

Tahap Aplikasi

Sasaran yang ingin dicapai pada tahap ini adalah :

1. Memahami dan melaksanakan manajemen laboratorium (anggaran, menghitung unit cost, SDM, organisasi dan akreditasi) untuk laboratorium (akreditasi ISO 15189, CAP (College of American Pathologist), termasuk akreditasi laboratorium swasta (KALK) maupun akreditasi laboratorium rumah sakit (KARS, JCI).
2. Topik dasar-dasar manajemen umum, teori kepemimpinan.
3. Mampu mengawasi dan membimbing tenaga teknis dan administrasi laboratorium.
4. Mampu menjelaskan kelainan laboratorium dan memilih jenis (uji) laboratorium untuk diagnosis serta mampu merujuk ke jenjang yang lebih tinggi sesuai dengan jenis penyakitnya, monitoring perjalanan penyakit dan terapi
5. Mampu menginterpretasi hasil uji laboratorium dan mengintegrasikannya dengan data klinik untuk membuat kesimpulan dan mengusulkan uji laboratorium lanjutan (ekspertis) dan melakukan komunikasi dengan klinisi.
6. Mampu melaksanakan troubleshooting berdasarkan plausibilitas (mampu interpretasi berdasarkan rasionalitas permasalahan berdasarkan ilmu Patologi Klinik).
7. Mampu memberikan penyuluhan terkait ilmu Patologi Klinik
8. Mampu menjadi narasumber/pembicara dalam memberikan penyuluhan terkait ilmu Patologi Klinik, pertemuan ilmiah maupun ikut serta dalam tim di rumah sakit.
9. Mampu mengelola laboratorium Klinik di dalam dan di luar pusat pendidikan.

Kaitan antara Penilaian dan Pendidikan

Cara penilaian yang bervariasi sangat ditentukan oleh tujuan pendidikan yang ingin dicapai. Bila dikaitkan dengan pelayanan kesehatan sesuai dengan tujuan pendidikan yaitu ingin memberikan kemampuan dalam penegakan diagnosis, maka evaluasi juga ditekankan pada penilaian ketrampilan tersebut. Selanjutnya hasil evaluasi yang pada akhirnya ditentukan oleh Ujian Nasional, dipakai juga sebagai landasan dalam menilai sistem pendidikan serta metode pendidikan.

Umpan Balik Peserta Didik

Umpan balik dilakukan dengan kuesioner yang menilai proses pendidikan dan pembelajaran dan dievaluasi secara berkala.

A. Landasan Filosofis Profesi Dokter Spesialis Patologi Klinik

Filosofi program studi Dokter Spesialis Patologi Klinik adalah diperlukannya Spesialis Patologi Klinik sebagai upaya untuk menangani penyakit parasit yang merupakan salah satu penyakit tropis. Di Indonesia infeksi parasit tersebar merata bahkan menjadi fokus infeksi di beberapa daerah; akan tetapi penanganannya belum optimal baik dari segi diagnosis, pengobatan dan pencegahannya. Dalam perkembangannya ternyata telah muncul infeksi parasit yang baru, perubahan patogenitas beberapa parasit dan kemungkinan masuknya parasit dari negara lain terkait dengan perubahan iklim, epidemi HIV dan globalisasi yang perlu diwaspadai dan ditangani. Profesi Spesialis Patologi Klinik merupakan profesi yang di bidang ilmu penyakit infeksi yang mempelajari aspek diagnostik sehingga dapat membantu tata laksana penyakit parasit dan jamur secara tepat.

B. Landasan Sosiologis Profesi Dokter Spesialis Patologi Klinik

Sampai saat ini di Indonesia jumlah dokter Spesialis Patologi Klinik sudah mencapai 2007 orang. Pelayanan pasien memerlukan pemeriksaan dari jaringan dan cairan tubuh yang diambil dari pasien untuk menegakkan diagnosis pasti dan untuk pengelolaan pasien selanjutnya. Dengan makin bertambahnya jumlah rumah sakit baik negeri maupun swasta, jumlah laboratorium klinik maupun laboratorium kesehatan masyarakat, serta perkembangan sarana diagnostik di tingkat daerah maupun nasional maka dibutuhkan penambahan jumlah dokter Spesialis Patologi Klinik untuk memenuhi kebutuhan di seluruh Indonesia.

C. Upaya Peningkatan Profesionalisme dan Mutu Pendidikan Dokter Spesialis Patologi Klinik

Sampai saat ini di Indonesia jumlah dokter Spesialis Patologi Klinik sudah mencapai 2007 orang. Pelayanan pasien memerlukan pemeriksaan dari jaringan dan cairan tubuh yang diambil dari pasien untuk menegakkan diagnosis pasti dan untuk pengelolaan pasien selanjutnya. Dengan makin bertambahnya jumlah rumah sakit baik negeri maupun swasta, jumlah laboratorium klinik maupun laboratorium kesehatan masyarakat, serta perkembangan sarana diagnostik di tingkat daerah maupun nasional maka dibutuhkan penambahan jumlah dokter Spesialis Patologi Klinik untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan di masa mendatang.

D. Baku Mutu Program Studi Dokter Spesialis Patologi Klinik

Patologi Klinis atau Ilmu Laboratorium Klinik didefinisikan merujuk kepada *the American Society of Clinical Pathologists*.

BAB II. TUJUAN DAN MANFAAT AKREDITASI PROGRAM STUDI KESEHATAN

Akreditasi adalah proses evaluasi dan penilaian secara komprehensif atas komitmen program studi terhadap mutu dan kapasitas penyelenggaraan program tridharma perguruan tinggi, untuk menentukan kelayakan program akademiknya. Evaluasi dan penilaian dalam rangka akreditasi program studi dilakukan oleh tim asesor yang terdiri atas pakar sejawat dan/atau pakar yang memahami penyelenggaraan program akademik program studi. Keputusan mengenai mutu didasarkan pada evaluasi dan penilaian terhadap berbagai bukti yang terkait dengan standar yang ditetapkan dan berdasarkan nalar dan pertimbangan para pakar sejawat. Bukti-bukti yang diperlukan termasuk laporan tertulis yang disiapkan oleh program studi yang diakreditasi, diverifikasi dan divalidasi melalui kunjungan atau asesmen lapangan tim asesor ke lokasi program studi.

LAM-PTKes adalah lembaga yang memiliki kewenangan untuk mengevaluasi dan menilai, serta menetapkan status dan peringkat mutu program studi berdasarkan standar mutu yang telah ditetapkan. Dengan demikian, tujuan dan manfaat akreditasi program studi adalah sebagai berikut:

1. Memberikan jaminan bahwa program studi yang terakreditasi telah memenuhi standar nasional pendidikan yang termaktub dalam Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi.
2. Memberikan jaminan bahwa program studi yang terakreditasi telah memenuhi standar mutu yang ditetapkan oleh LAM-PTKes dengan merujuk pada Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi.
3. Mendorong program studi untuk terus menerus melakukan perbaikan dan mempertahankan mutu yang selalu tinggi.
4. Hasil akreditasi dapat dimanfaatkan sebagai dasar pertimbangan dalam transfer kredit perguruan tinggi, pemberian bantuan dan alokasi dana, serta pengakuan dari badan atau instansi yang lain.

Mutu program studi merupakan cerminan dari totalitas keadaan dan karakteristik masukan, proses, luaran, hasil, dan dampak, atau layanan/kinerja program studi yang diukur berdasarkan sejumlah standar yang ditetapkan itu.

BAB III. ASPEK-ASPEK PELAKSANAAN AKREDITASI PROGRAM STUDI KESEHATAN

Akreditasi untuk program studi dilakukan terhadap seluruh dimensi mutu yang mencakup aspek masukan, proses, luaran dan dampak dari seluruh kriteria akreditasi. Instrumen dibuat untuk dapat menilai program studi bidang kesehatan yang diselenggarakan dengan metode pembelajaran untuk jenis dan program yang meliputi:

1. Jenis pendidikan vokasi pada program Diploma, Sarjana Terapan, Magister Terapan, dan Doktor Terapan;
2. Jenis pendidikan akademik pada program Sarjana, Magister dan Doktor;
3. Jenis pendidikan profesi dan spesialis pada program Profesi, Spesialis, dan Subspesialis.

Dalam melaksanakan keseluruhan proses akreditasi program studi terdapat beberapa aspek pokok yang perlu diperhatikan oleh setiap pihak yang terkait, yaitu asesor, program studi yang diakreditasi, dan LAM-PTKes sendiri. Aspek-aspek tersebut yaitu: (1) **standar dan kriteria akreditasi** program studi yang digunakan sebagai tolok ukur dalam mengevaluasi dan menilai mutu kinerja, keadaan dan perangkat kependidikan program studi; (2) **prosedur akreditasi** program studi yang merupakan tahap dan langkah yang harus dilakukan dalam rangka akreditasi program studi; (3) **dokumen akreditasi** program studi yang digunakan untuk menyajikan data dan informasi sebagai bahan dalam mengevaluasi dan menilai mutu program studi, disusun berdasarkan kriteria akreditasi yang ditetapkan; (4) **penilaian akreditasi** program studi yang digunakan sebagai pedoman penilaian setiap kriteria dan parameter/butir; dan (5) **kode etik** akreditasi program studi merupakan landasan untuk menjamin kelancaran dan objektivitas proses serta hasil akreditasi program studi.

Bab ini menyajikan uraian singkat mengenai kelima aspek tersebut, sedangkan uraian lengkap dan rincian setiap aspek itu disajikan dalam buku tersendiri, yaitu: Buku II Panduan Penilaian Akreditasi Program Studi Spesialis Patologi Klinik untuk Asesor dan Buku III Panduan Penyusunan Laporan Evaluasi Diri untuk Program Studi Spesialis Patologi Klinik, sedangkan kode etik akreditasi berlaku umum untuk akreditasi pada semua tingkatan pendidikan dituangkan dalam buku Kode Etik Akreditasi.

3.1 Standar dan Kriteria Akreditasi Program Studi

Kaidah yang digunakan dalam mengembangkan kriteria akreditasi program studi mengacu pada keempat kriteria yang telah ditetapkan oleh Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 13 Tahun 2023 tentang Sistem Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi, yaitu:

- A. Budaya Mutu:** Kemampuan menumbuh kembangkan dan melaksanakan secara konsisten budaya peningkatan mutu secara berkelanjutan berdasarkan kapasitas/kemampuan sistem penjaminan mutu internal perguruan tinggi. Efektivitas fungsi SPMI dan komitmen institusi dalam menjalankan penjaminan mutu internal merupakan aspek yang perlu diperhatikan dalam kriteria ini.

Budaya mutu dalam pendidikan kesehatan mendorong integrasi antara teori dan praktik dengan memperhatikan standar etik dan profesionalisme. Proses akreditasi berbasis budaya mutu mengharuskan lembaga pendidikan tinggi untuk memiliki sistem manajemen yang transparan dan berbasis pada bukti, serta evaluasi berkelanjutan terhadap mutu pembelajaran, fasilitas, dan dukungan terhadap peserta didik. Kolaborasi antara dosen, tenaga medis, dan peserta didik menjadi kunci untuk menciptakan suasana yang mendukung pembelajaran dan pengembangan karakter yang sesuai dengan tuntutan profesi kesehatan.

Dengan adanya akreditasi yang berfokus pada budaya mutu, program studi dapat menunjukkan komitmennya terhadap peningkatan mutu pendidikan secara berkelanjutan

melalui SPMI dan SPME. Ini juga mencerminkan kesiapan mereka untuk menghasilkan lulusan yang tidak hanya memiliki pengetahuan dan keterampilan teknis, tetapi juga mampu bekerja dengan integritas, empati, dan dalam tim yang multidisipliner. Akreditasi berbasis budaya mutu menjadi alat untuk menjaga relevansi pendidikan kesehatan terhadap kebutuhan masyarakat dan perkembangan ilmu pengetahuan, sehingga lulusan yang dihasilkan mampu memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas dan inovatif.

B. Relevansi: Upaya membangun dan memelihara kesesuaian tridharma perguruan tinggi:

1. program pendidikan/pengajaran yang sesuai dengan perkembangan kebutuhan masyarakat dan industri dalam lingkungan lokal, nasional dan global;
2. program penelitian dengan sasaran strategis pengembangan keilmuan yang sesuai dengan kebutuhan masyarakat dan industri; dan
3. program pengabdian pada masyarakat yang didasarkan pada pengembangan kepakaran dan kapasitas lembaga untuk menjawab tantangan kebutuhan masyarakat dan industri pada lingkungan lokal, nasional dan global.

Akreditasi berdasarkan standar relevansi tridharma dalam dunia pendidikan tinggi kesehatan berfokus pada penilaian sejauh mana program studi mampu mengintegrasikan tiga pilar utama pendidikan tinggi, yaitu pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat, dengan tujuan untuk meningkatkan mutu layanan kesehatan secara holistik. Dalam konteks pendidikan tinggi kesehatan, relevansi tridharma memastikan bahwa ketiga aspek tersebut saling mendukung dalam menghasilkan tenaga kesehatan yang kompeten, inovatif, dan peduli terhadap kebutuhan masyarakat. Akreditasi ini mendorong lembaga pendidikan untuk menciptakan kurikulum yang tidak hanya memenuhi standar akademik, tetapi juga relevan dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan kebutuhan kesehatan yang terus berubah secara lokal, nasional, dan global.

Akreditasi berbasis relevansi tridharma juga berperan penting dalam memperkuat kolaborasi antara program studi dengan berbagai pihak terkait, seperti rumah sakit, puskesmas, dan organisasi kesehatan lainnya. Program studi menunjukkan komitmennya untuk mengedepankan mutu pendidikan yang tidak hanya mengutamakan teori, tetapi juga memberikan ruang bagi peserta didik untuk berpartisipasi dalam proyek riset dan pengabdian yang aplikatif dan berdampak langsung. Dengan akreditasi ini, program studi dapat memastikan bahwa mereka selalu berada di garis depan dalam menghasilkan tenaga kesehatan yang tidak hanya siap menghadapi tantangan medis, tetapi juga memiliki kepedulian sosial yang tinggi untuk meningkatkan kesehatan masyarakat secara menyeluruh.

C. Akuntabilitas: Kemampuan dalam menyusun, mengembangkan dan menerapkan secara konsisten sistem tata kelola perguruan tinggi yang tertib dan akuntabel pada semua lini organisasi, termasuk menegakkan dan menjaga integritas akademik.

Standar akuntabilitas dalam pendidikan tinggi kesehatan menuntut institusi untuk memiliki mekanisme evaluasi yang jelas dan terukur. Setiap program studi diharapkan dapat menunjukkan bukti nyata terkait dengan capaian pembelajaran, kualitas dosen, fasilitas yang mendukung, serta hasil riset yang relevan dengan perkembangan ilmu kesehatan. Akreditasi ini juga mencakup penilaian terhadap sistem manajemen mutu yang diterapkan, yang memastikan bahwa seluruh proses pendidikan dari penerimaan peserta didik hingga

kelulusan dilakukan dengan cara yang efisien dan sesuai dengan standar yang ditetapkan oleh badan akreditasi.

Dengan akreditasi berbasis akuntabilitas, program studi tidak hanya memperoleh pengakuan atas mutu program studi, tetapi juga membangun kepercayaan dari masyarakat dan pemangku kepentingan lainnya. Lulusan yang dihasilkan dari institusi yang terakreditasi akan lebih dihargai karena mereka berasal dari lembaga yang dapat dipertanggungjawabkan dalam hal kualitas dan integritas. Selain itu, akreditasi ini juga mendorong lembaga untuk terus melakukan perbaikan dan pengembangan agar selalu dapat memenuhi standar kualitas yang semakin tinggi, yang pada akhirnya berkontribusi pada peningkatan kualitas pelayanan kesehatan di masyarakat.

- D. Diferensiasi Misi:** Kemampuan dalam menetapkan dan secara konsisten menerapkan arah pengembangan perguruan tinggi. Karena pemilihan misi dilakukan pada tingkat perguruan tinggi, maka misi dalam akreditasi program studi perlu diselaraskan dengan pilihan misi perguruan tinggi dalam konteks disiplin ilmu program studi bersangkutan.

Akreditasi berdasarkan standar diferensiasi misi dalam dunia pendidikan tinggi kesehatan berfokus pada penilaian sejauh mana program studi dapat menunjukkan keunikan dan kekhususan dalam menjalankan misi pendidikannya. Setiap institusi pendidikan di bidang kesehatan memiliki konteks, tujuan, dan visi yang berbeda-beda, dan standar diferensiasi misi bertujuan untuk memastikan bahwa lembaga tersebut mampu menyusun program-program yang sesuai dengan karakteristik dan kebutuhan masyarakat di sekitarnya. Dalam hal ini, akreditasi tidak hanya mengukur apakah institusi memenuhi standar pendidikan umum, tetapi juga apakah mereka berhasil mengimplementasikan misi yang berfokus pada pengembangan disiplin ilmu kesehatan yang spesifik dan relevan.

Dengan akreditasi yang berbasis diferensiasi misi, institusi pendidikan tinggi kesehatan dapat mengukuhkan peran mereka dalam menghadapi tantangan kesehatan global dan lokal. Lembaga yang berhasil memperoleh akreditasi ini menunjukkan komitmennya untuk beradaptasi dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi kesehatan, sekaligus tetap berfokus pada pemecahan masalah-masalah kesehatan yang spesifik di komunitas tempat mereka beroperasi. Lulusan yang dihasilkan oleh institusi dengan akreditasi berbasis diferensiasi misi akan lebih siap menghadapi tuntutan dunia kerja dan memberikan kontribusi nyata pada sistem kesehatan, sesuai dengan spesialisasi yang ditekuni oleh institusi tersebut.

Instumen akreditasi kualitatif LAM-PTKes memiliki delapan kriteria yang masing-masing kriteria memiliki jumlah sub kriteria dan elemen utama yang bervariasi. Merujuk pada SAN-DIKTI, maka instrumen akreditasi kualitatif LAM-PTKes untuk status Terakreditasi Unggul dapat dijelaskan pada Tabel 1 di bawah ini:

Tabel 1. SAN-Dikti dan Standar LAM-PTKes

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
Budaya Mutu		
Masukan	<ul style="list-style-type: none"> • Tersusunnya sistem tata kelola internal PT, berikut SOP. • Terbentuknya fungsi SPMI, berikut SDM pelaksanaanya, di tingkat Fakultas dan PT. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tersusunnya sistem tata kelola internal PT, berikut SOP dengan keterlibatan Peserta Didik dan dosen. • Terbentuknya fungsi SPMI, berikut SDM pelaksanaanya, di tingkat Fakultas dan PT dengan pelibatan pemangku internal dan eksternal.
Proses	Berfungsinya sistem pengelolaan dan administrasi akademik, keuangan, SDM dan aset lain dalam siklus PPEPP (Penetapan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian dan Peningkatan).	Berfungsinya sistem pengelolaan dan administrasi akademik, keuangan, SDM dan aset lain dalam siklus PPEPP (Penetapan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian dan Peningkatan) termasuk untuk peserta didik berkebutuhan khusus, dan menerapkan sistem keselamatan dan keamanan pasien serta peserta didik di semua lokasi pembelajaran.
Luaran/Capaian	Tertib laporan penjaminan mutu semester – tahunan dan 5 tahunan Kinerja PT yang menerus bertambah baik sesuai misi yang dimiliki.	Tertib laporan penjaminan mutu semester – tahunan dan 5 tahunan Kinerja PT yang menerus bertambah baik sesuai misi yang dimiliki, dan memberikan informasi tentang Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) kepada Masyarakat, serta memastikan bahwa sumber daya yang disediakan mencukupi dan mengidentifikasi pemangku kepentingan eksternal yang relevan beserta kontribusinya.
Dampak	Pengakuan hasil audit / akreditasi nasional dan internasional.	Pengakuan hasil audit / akreditasi nasional dan internasional.

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
Relevansi (Tridharma)		
Masukan	Pendidikan: <ul style="list-style-type: none"> • Perluasan akses, keragaman asal calon peserta didik (inklusif), selektivitas • Program afirmasi • Rancangan <i>outcome-based education</i>, keterlibatan/masukan <i>stakeholder</i> 	Pendidikan: <ul style="list-style-type: none"> • Perluasan akses, keragaman asal calon peserta didik (inklusif), selektivitas • Program afirmasi • Rancangan <i>outcome-based education</i>, keterlibatan/masukan <i>stakeholder</i> • Menjamin bahwa peserta didik yang diterima memenuhi syarat diterima (memiliki potensi serta prestasi peserta didik dalam bidang akademik dan/atau nonakademik) tanpa diskriminasi (seperti usia, kebangsaan, jenis kelamin, atau agama)
	Penelitian: <ul style="list-style-type: none"> • Peta Jalan Penelitian dan Pengembangan Kualitas SDM peneliti & perekayasa sesuai misi PT yang dimiliki • Variasi sumber-sumber pendanaan riset & pengembangan 	Penelitian: <ul style="list-style-type: none"> • Peta Jalan Penelitian dan Pengembangan Kualitas SDM peneliti & perekayasa sesuai misi PT yang dimiliki • Variasi sumber-sumber pendanaan riset & pengembangan • Memiliki rencana pelatihan dan pengembangan dosen yang disesuaikan dengan pencapaian misi dan tujuan institusi serta program studi
	Pengabdian kepada Masyarakat: Rencana pengembangan kepakaran di tingkat fakultas dan perguruan tinggi sesuai misi PT yang dimiliki.	Pengabdian kepada Masyarakat: <ul style="list-style-type: none"> • Rencana pengembangan kepakaran di tingkat fakultas dan perguruan tinggi sesuai misi PT yang dimiliki. • Institusi menugaskan dosen akademik dan pembimbing klinik sesuai dengan kualifikasi untuk menerapkan kurikulum yang relevan.

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
Proses	Pendidikan: <ul style="list-style-type: none"> Berfungsinya sistem <i>outcome-based education</i>, dengan kurikulum sesuai Standar Pendidikan yang ditetapkan oleh Perguruan Tinggi dan KKNI (Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia). Muatan kurikulum yang mendukung tercapainya <i>soft & hard competence</i>. <i>Micro credential</i>. 	Pendidikan: <ul style="list-style-type: none"> Berfungsinya sistem <i>outcome-based education</i>, dengan kurikulum sesuai Standar Pendidikan yang ditetapkan oleh Perguruan Tinggi dan KKNI (Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia), PT menetapkan mekanisme penilaian kinerja dan perilaku dosen dan pembimbing klinik serta menyosialisasikan mekanisme evaluasi kinerja dan perilaku dosen dan pembimbing klinik. Muatan kurikulum yang mendukung tercapainya <i>soft & hard competence</i>. <i>Micro credential</i> pembimbing klinik yang sesuai dengan bidangnya.
	Penelitian: Konsistensi pelaksanaan topik dan pentahapan riset & pengembangan berdasarkan peta jalan riset yang sesuai kebutuhan masyarakat/industri.	Penelitian: Konsistensi pelaksanaan topik dan pentahapan riset & pengembangan berdasarkan peta jalan riset yang sesuai kebutuhan masyarakat/industri. Institusi melakukan monitoring dan evaluasi untuk mengatur relevansi penelitian dosen dalam mendukung pencapaian visi, misi dan unggulan program studi, tindak lanjutnya serta memiliki kebijakan terkait integrasi hasil penelitian dosen ke dalam kegiatan pembelajaran.
	Pengabdian kepada Masyarakat: Pelaksanaan layanan kepakaran yang akuntabel dan profesional (sertifikasi/lisensi individu/lembaga).	Pengabdian kepada Masyarakat: Pelaksanaan layanan kepakaran yang akuntabel dan profesional (sertifikasi/lisensi individu/lembaga). Ketersediaan dan kesesuaian roadmap PkM dosen dengan visi misi dan unggulan PS, roadmap PkM institusi, dan konsistensi pelaksanaannya serta mekanisme monitor dan evaluasi roadmap serta hasil monev kegiatan PkM dan tindak lanjutnya. Institusi mempunyai prosedur untuk menganalisis kebutuhan jumlah dan kualifikasi dosen berdasarkan jumlah peserta didik, kurikulum yang

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
		dirancang, beban kegiatan penelitian, pengabdian kepada masyarakat, program pelatihan, penyelarasan disiplin ilmu.
Luaran/Capaian	Pendidikan: <ul style="list-style-type: none"> • Lulusan dengan kemampuan <i>Critical thinking, Communication, Collaboration</i>, dan <i>Creativity</i> • Kompetensi lulusan yang dapat dinilai dari: <ul style="list-style-type: none"> - Sebaran kerja lulusan - <i>Employability</i> - <i>Entrepreneurship</i> 	Pendidikan: <ul style="list-style-type: none"> • Lulusan dengan kemampuan <i>Critical thinking, Communication, Collaboration</i>, dan <i>Creativity</i> • Kompetensi lulusan yang dapat dinilai dari: Sebaran kerja lulusan, <i>Employability, Entrepreneurship</i>. <p>Capaian pembelajaran lulusan dan profil lulusan dalam masyarakat disesuaikan dengan dengan capaian dalam KKNI, visi, misi dan unggulan program studi, filosofi pendidikan, dan analisis kebutuhan serta memperhatikan keselamatan pasien/peserta didik/lingkungan. Program studi melakukan <i>tracer study</i> yang sesuai untuk melacak lulusannya.</p> <p>Capaian pembelajaran lulusan dirumuskan berdasarkan masalah kesehatan utama di wilayah institusi dan hasil masukan dengan pemangku kepentingan internal dan eksternal</p>
	Penelitian: <ul style="list-style-type: none"> • Keberlanjutan riset dan pengembangan sesuai peta jalan • Jangkauan dan keberagaman kerjasama riset & pengembangan di tingkat lokal, nasional dan internasional 	Penelitian: <ul style="list-style-type: none"> • Keberlanjutan riset dan pengembangan sesuai peta jalan • Jangkauan dan keberagaman kerjasama riset & pengembangan di tingkat lokal, nasional dan internasional <p>Penggunaan referensi tingkat internasional, nasional, dan lokal serta visi misi unggulan yang mengikuti kemajuan ilmu dan teknologi untuk menentukan isi kurikulum.</p> <p>Institusi menggunakan metode untuk mengajarkan peserta didik membuat penilaian klinis sesuai dengan bukti terbaik (<i>best evidence</i>) yang tersedia.</p>

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
		Program Studi memasukkan prinsip metode ilmiah dan penelitian kesehatan berbasis bukti ilmiah terbaik (<i>best evidence</i>) untuk capaian pembelajaran lulusan
	Pengabdian kepada Masyarakat: Perkembangan kapasitas dan ragam layanan kepakaran terlembaga, pada tingkat lokal, nasional, dan internasional, pada sektor pemerintah dan swasta.	Pengabdian kepada Masyarakat: Perkembangan kapasitas dan ragam layanan kepakaran terlembaga, pada tingkat lokal, nasional, dan internasional, pada sektor pemerintah dan swasta. Program Studi menyiapkan pengembangan program berbasis masyarakat, kesehatan, dan keselamatan peserta didik selama penempatan peserta didik praktik di lapangan. Program Studi mengimplementasikan berbagai bentuk kegiatan pembelajaran untuk memberikan kebebasan kepada peserta didik dalam mengenal berbagai bidang yang tidak dibahas dalam kurikulum.
Dampak	Pendidikan: Pengakuan dan apresiasi kompetensi lulusan oleh masyarakat dan industri, yang dapat dinilai dari: <ul style="list-style-type: none"> - Tingkat kepuasan pemakai lulusan - Sertifikasi profesional - Sebaran alumni (jejaring) 	Pendidikan: Pengakuan dan apresiasi kompetensi lulusan oleh masyarakat dan industri, yang dapat dinilai dari: <ul style="list-style-type: none"> - Tingkat kepuasan pemakai lulusan - Sertifikasi profesional - Sebaran alumni (jejaring) Capaian pembelajaran lulusan dirumuskan berdasarkan masalah kesehatan utama di wilayah institusi dan hasil masukan dengan pemangku kepentingan internal dan eksternal. Program studi memilih metode analisis kebutuhan yang sesuai dengan sumber daya yang dimiliki dan dukungan pemangku kepentingan

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
	<p>Penelitian: Pengakuan nasional, internasional pada bidang keilmuan dan/atau bidang riset.</p>	<p>Penelitian: Pengakuan nasional, internasional pada bidang keilmuan dan/atau bidang riset.</p> <p>Institusi memiliki mekanisme untuk memfasilitasi dalam proses penelitian, publikasi, serta penghargaan atau pengakuan atas hasil penelitian, termasuk hibah penelitian, HaKi, dan paten, serta integrasi hasil penelitian dosen ke dalam kegiatan pembelajaran. Institusi aktif mendorong dan memfasilitasi penelitian kolaboratif dosen dengan pihak lain baik di tingkat nasional maupun internasional, dengan sistem monitoring dan evaluasi penelitian yang memastikan tindak lanjut hasil dari proses monitoring dan evaluasi tersebut</p>
	<p>Pengabdian kepada Masyarakat: Pengakuan kepakaran profesional (individu dan lembaga) dari masyarakat, pemerintah dan industri; lokal, nasional dan internasional.</p>	<p>Pengabdian kepada Masyarakat: Pengakuan kepakaran profesional (individu dan lembaga) dari masyarakat, pemerintah dan industri; lokal, nasional dan internasional.</p> <p>Institusi memiliki mekanisme untuk memfasilitasi kegiatan pengabdian kepada masyarakat, publikasi, serta penghargaan atau pengakuan atas hasil kegiatan pengabdian kepada masyarakat, termasuk hibah pengabdian kepada masyarakat, HaKi, dan paten, serta integrasi hasil kegiatan pengabdian kepada masyarakat dosen ke dalam kegiatan pembelajaran.</p>

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
Akuntabilitas		
Masukan	Tersedia Sistem tata kelola yang otonomi yang didukung kapasitas sarana dan prasarana yang memadai dan SDM yang profesional.	<p>Tersedia Sistem tata kelola yang otonomi yang didukung kapasitas sarana dan prasarana yang memadai dan SDM yang profesional.</p> <p>Struktur transparan dan dapat diakses oleh semua pemangku kepentingan dan selaras dengan visi, misi dan tujuan institusi. Tata kelola institusi juga selaras dengan fungsi rumah sakit pendidikan sebagai sumber daya untuk pengajaran klinis, atau wahana pendidikan kesehatan lain sebagai sumber pembelajaran.</p> <p>Selain itu, institusi menyediakan alokasi anggaran yang sesuai dengan misi dan tujuan institusi, serta memiliki peraturan tata kelola untuk memonitor kinerja institusi. Mekanisme untuk mengidentifikasi dan memitigasi seluruh risiko yang mungkin terjadi selama proses pembelajaran, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat, serta alokasi anggaran juga diterapkan untuk memastikan kelancaran dan keamanan seluruh kegiatan.</p>
Proses	Berfungsinya sistem pengelolaan dan administrasi akademik, keuangan, SDM dan aset lain yang transparan dan akuntabel.	<p>Berfungsinya sistem pengelolaan dan administrasi akademik, keuangan, SDM dan aset lain yang transparan dan akuntabel.</p> <p>Institusi memiliki kebijakan yang mendukung pelibatan peserta didik dan dosen dalam pengambilan keputusan serta fungsi institusi. Kebijakan ini dirancang untuk memastikan partisipasi aktif dari semua pihak terkait dalam proses pengambilan keputusan yang memengaruhi kegiatan akademik dan operasional institusi.</p> <p>Institusi memperkuat transparansi dan akuntabilitas dalam tata kelola, tetapi juga mempromosikan rasa memiliki dan keterlibatan yang lebih</p>

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
		dalam di kalangan sivitas akademika, meningkatkan kualitas keputusan yang diambil, dan memastikan bahwa kebijakan institusi mencerminkan kebutuhan dan aspirasi semua pemangku kepentingan.
Luaran/Capaian	Kinerja pelaksanaan tata Kelola yang dinilai dari hasil audit internal dan eksternal.	<p>Kinerja pelaksanaan tata Kelola yang dinilai dari hasil audit internal dan eksternal.</p> <p>Institusi menerapkan mekanisme pengambilan keputusan yang efisien dan tepat waktu, dengan prosedur pelaporan administrasi yang sistematis didukung dengan penyediaan staf administrasi yang sesuai untuk merencanakan dan mengembangkan program. Institusi melakukan pertemuan secara berkala untuk merencanakan, melaksanakan, mengevaluasi, dan mengambil tindakan apa pun mengenai kegiatan dan operasional agar lembaga mampu berfungsi dengan baik.</p>
Dampak	Pengakuan hasil audit nasional dan internasional.	<p>Pengakuan hasil audit nasional dan internasional.</p> <p>Institusi memiliki sistem penjaminan mutu internal yang diimplementasikan secara menyeluruh meliputi siklus PDCA/PPEPP. Dengan kriteria dan metode yang meliputi monitoring, pengukuran, dan indikator kinerja terkait, institusi memastikan operasi dan kontrol yang efektif. Selain itu, institusi menentukan dan menyediakan sumber daya yang diperlukan, serta memberikan informasi tentang Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) kepada masyarakat.</p> <p>Institusi memanfaatkan hasil dari sistem penjaminan mutu untuk mengidentifikasi, mengkaji, dan mengendalikan perubahan yang dilakukan selama atau setelah perancangan dan pengembangan program Pendidikan.</p>

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
Diferensiasi Misi		
Masukan	Tersedianya Rencana Pengembangan Strategis dan Peta Jalan pengembangan PT yang lengkap dan jelas.	<p>Tersedianya Rencana Pengembangan Strategis dan Peta Jalan pengembangan PT yang lengkap dan jelas.</p> <p>Institusi merumuskan visi, misi, dan unggulan berdasarkan identifikasi kebutuhan pelayanan kesehatan di wilayah kerjanya dengan menggunakan pendekatan metodologis yang logis dan ilmiah. Program Studi menyesuaikan dengan visi, misi, dan unggulan Institusi.</p>
Proses	<ul style="list-style-type: none"> • Pelaksanaan program tridarma PT yang sesuai dengan renstra dan peta jalan pengembangan • Tindaklanjut hasil kaji ulang (<i>feedback</i>) pelaksanaan misi PT 	<ul style="list-style-type: none"> • Pelaksanaan program tridarma PT yang sesuai dengan renstra dan peta jalan pengembangan • Tindaklanjut hasil kaji ulang (<i>feedback</i>) pelaksanaan misi PT <p>Pernyataan visi, misi, dan unggulan secara konsisten diterjemahkan ke dalam pembelajaran, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat serta tertuang dalam perencanaan strategis dan operasional dilakukan secara bersinergi. Pencapaian visi, misi dan tujuan di monitor dan evaluasi oleh sistem penjaminan mutu melalui audit internal secara berkala.</p>
Luaran/Capaian	<ul style="list-style-type: none"> • Penilaian terhadap kesesuaian pelaksanaan tridarma PT terhadap misi • Identifikasi ketidaksesuaian terhadap renstra dan/atau perkembangan kebutuhan masyarakat/pemerintah/industri (<i>feedback</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> • Penilaian terhadap kesesuaian pelaksanaan tridarma PT terhadap misi • Identifikasi ketidaksesuaian terhadap renstra dan/atau perkembangan kebutuhan masyarakat/pemerintah/industri (<i>feedback</i>) <p>Program Studi merumuskan capaian pembelajaran lulusan sejalan dengan karier lulusan di masyarakat dan mengikuti kemajuan ilmu dan teknologi.</p>

Aspek / Kriteria	SAN-DIKTI	LAM-PTKes
		<p>Institusi aktif mendorong dan memfasilitasi penelitian kolaboratif dosen dengan pihak lain baik di tingkat nasional maupun internasional, dengan sistem monitoring dan evaluasi penelitian yang memastikan tindak lanjut hasil dari proses monitoring dan evaluasi tersebut. Demikian pula, Institusi memiliki mekanisme untuk memfasilitasi kegiatan pengabdian kepada masyarakat, publikasi, serta penghargaan atau pengakuan atas hasil kegiatan pengabdian kepada masyarakat, termasuk hibah pengabdian kepada masyarakat, HaKi, dan paten</p>
Dampak	<p>Pengakuan dan apresiasi oleh masyarakat (nasional / internasional) dan pemerintah terhadap:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keunggulan PT dalam bidang pendidikan - Keunggulan dalam penelitian & pengembangan di tingkat nasional dan internasional 	<p>Pengakuan dan apresiasi oleh masyarakat (nasional / internasional) dan pemerintah terhadap:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keunggulan PT dalam bidang Pendidikan - Keunggulan dalam penelitian & pengembangan di tingkat nasional dan internasional <p>Program Studi memiliki program sosialisasi visi, misi, dan unggulan melalui berbagai media dan metode berdasarkan sumber daya yang dimiliki serta melibatkan pemangku kepentingan terkait dan hasilnya ditindaklanjuti untuk perbaikan dan pengembangan</p>

3.1.1 Kriteria Akreditasi Program Spesialis

Kriteria akreditasi adalah tolok ukur yang harus dipenuhi oleh program studi. Kriteria akreditasi terdiri atas beberapa parameter (indikator kunci) yang dapat digunakan sebagai dasar (1) laporan kinerja berupa penyajian data dan informasi mengenai kinerja, keadaan dan perangkat kependidikan program studi, yang dituangkan dalam instrumen akreditasi; (2) evaluasi dan penilaian mutu kinerja, keadaan dan perangkat kependidikan program studi, (3) penetapan kelayakan program studi untuk menyelenggarakan program-programnya; dan (4) perumusan rekomendasi perbaikan dan pembinaan mutu program studi.

Kriteria akreditasi mencakup standar tentang komitmen program studi terhadap kapasitas institusional (*institutional capacity*) dan komitmen terhadap efektivitas program pendidikan (*educational effectiveness*), yang dikemas dalam delapan kriteria akreditasi sebagai berikut:

Kriteria 1. Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi

Kriteria 2. Kurikulum

Kriteria 3. Penilaian

Kriteria 4. Peserta Didik

Kriteria 5. Dosen/Staf Akademik, Tenaga Kependidikan, Penelitian, dan Pengabdian kepada Masyarakat

Kriteria 6. Sarana, Prasarana Pendidikan, dan Keuangan

Kriteria 7. Penjaminan Mutu

Kriteria 8. Tata Kelola dan Administrasi

Asesmen kinerja program studi didasarkan pada pemenuhan tuntutan kriteria akreditasi. Dokumen akreditasi program studi yang dapat diproses harus telah memenuhi persyaratan awal (eligibilitas) yang ditandai dengan adanya izin yang sah dan berlaku dalam penyelenggaraan program studi dari pejabat yang berwenang yang informasinya dapat diakses pada Pangkalan Data Perguruan Tinggi; perguruan tinggi memiliki anggaran dasar dan anggaran rumah tangga/statute dan dokumen-dokumen rencana strategis atau rencana induk pengembangan yang menunjukkan dengan jelas visi, misi, tujuan dan sasaran program studi; nilai-nilai dasar yang dianut dan berbagai aspek mengenai organisasi dan pengelolaan program studi, proses pengambilan keputusan penyelenggaraan program, dan sistem jaminan mutu.

Deskripsi kriteria akreditasi di atas, dapat dilihat pada Tabel 2 berikut ini:

Tabel 2. Deskripsi Kriteria

No	Kriteria	Deskripsi Kriteria
1	Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi	<p>UPPS menjelaskan proses dalam menentukan visi, misi, tujuan, dan pengembangan strategi, mengemban misi, mencapai visi dan tujuan strategis, serta proses dalam mengendalikan pelaksanaan strategi program studi.</p> <p>Program studi memiliki visi keilmuan yang dinyatakan secara jelas sejalan dengan visi unit pengelola program studi. Visi tersebut memberikan gambaran tentang masa depan yang dicita-citakan untuk diwujudkan dalam kurun waktu yang tegas dan jelas. Untuk</p>

No	Kriteria	Deskripsi Kriteria
		<p>mewujudkan visi tersebut, misi program studi dinyatakan secara spesifik mengenai apa yang dilaksanakan. Program studi memiliki tujuan dan sasaran dengan rumusan yang jelas, spesifik, dapat diukur ketercapaiannya dalam kurun waktu yang ditentukan, relevan dengan visi dan misinya. Tujuan dan sasaran tersebut di atas direfleksikan dalam bentuk keunggulan program studi. Pernyataan-pernyataan tersebut diketahui, dipahami dan menjadi milik bersama seluruh komponen pelaksana program studi dan unit pengelola program studi, serta diwujudkan melalui strategi-strategi dan kegiatan terjadwal di program studi. Kriteria ini menjadi acuan bagi seluruh kegiatan penyelenggaraan program studi.</p>
2	Kurikulum	<p>Kesesuaian dan keunggulan capaian pembelajaran lulusan program studi, kesesuaian kurikulum dengan bidang ilmu program studi dan capaian pembelajaran lulusan beserta kekuatan dan keunggulan kurikulum, budaya akademik, proses pembelajaran, sistem penilaian, dan sistem penjaminan mutu untuk menunjang tercapainya capaian pembelajaran lulusan dalam rangka perwujudan visi dan misi UPPS. Integrasi kegiatan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam proses pendidikan.</p> <p>Kriteria ini adalah acuan keunggulan mutu kurikulum, pembelajaran, dan suasana akademik untuk menjamin mutu penyelenggaraan program akademik di tingkat program studi. Kurikulum yang dirancang dan diterapkan harus mampu menjamin tercapainya tujuan, terlaksananya misi, dan terwujudnya visi keilmuan program studi. Kurikulum yang dirancang harus mampu mencapai capaian pembelajaran sesuai dengan level pada KKNi dan sesuai dengan SAN-Dikti. Proses pembelajaran yang diselenggarakan harus menjamin peserta didik untuk memiliki kompetensi yang tertuang dalam kurikulum. Suasana akademik di program studi harus menunjang peserta didik dalam meraih kompetensi yang diharapkan. Dalam pengembangan kurikulum program studi, proses pembelajaran, dan suasana akademik, program studi harus kritis dan tanggap terhadap perkembangan kebijakan, peraturan perundangan yang berlaku, sosial, ekonomi, dan budaya. UPPS/program studi memiliki kebijakan terkait kesalahan peserta didik dan keselamatan pasien. UPPS/program studi telah menerapkan sistem peningkatan mutu yang mengatasi permasalahan pelanggaran peserta didik dan keselamatan pasien di lingkungan pendidikan.</p>
3	Penilaian	<p>UPPS/program studi memiliki kebijakan yang menjelaskan tentang penilaian. UPPS/program studi mempunyai sistem terpusat untuk memastikan bahwa kebijakan tersebut diwujudkan melalui berbagai metode penilaian yang terkoordinasi dan selaras dengan</p>

No	Kriteria	Deskripsi Kriteria
		<p>capaian pembelajaran. Kebijakan tersebut disosialisasikan kepada seluruh pemangku kepentingan.</p> <p>Evaluasi hasil belajar mencakup semua ranah belajar dan dilakukan secara objektif, transparan, dan akuntabel dengan menggunakan instrumen yang sahih dan andal, serta menggunakan penilaian acuan patokan. Evaluasi hasil belajar difungsikan untuk mengukur prestasi akademik peserta didik dan memberi masukan mengenai efektivitas proses pembelajaran.</p>
4	Peserta Didik	<p>Konsistensi pelaksanaan dan keefektifan sistem penerimaan peserta didik baru yang adil dan objektif. Keseimbangan rasio peserta didik dengan dosen dan tenaga kependidikan yang menunjang pelaksanaan pembelajaran yang efektif dan efisien. Program keterlibatan dan prestasi peserta didik dalam pembinaan minat, bakat, dan keprofesian. Efektivitas sistem layanan bagi peserta didik dalam menunjang proses pembelajaran yang efektif dan efisien.</p> <p>Kriteria ini adalah acuan keunggulan mutu peserta didik. Unit Pengelola Program Studi harus memberikan jaminan mutu, kelayakan kebijakan serta implementasi sistem rekrutmen dan seleksi calon peserta didik. UPPS/program studi harus menempatkan peserta didik sebagai pemangku kepentingan utama sekaligus sebagai pelaku proses nilai tambah dalam penyelenggaraan kegiatan akademik untuk mewujudkan visi, melaksanakan misi, mencapai tujuan melalui strategi-strategi yang dikembangkan oleh program studi. UPPS/program studi harus berpartisipasi secara aktif dalam sistem seleksi dan penerimaan calon peserta didik agar mampu menghasilkan input peserta didik dan lulusan bermutu. UPPS/program studi harus mengupayakan akses layanan kemahasiswaan dan pengembangan minat dan bakat. UPPS/program studi memperjelas upaya perlindungan hukum peserta didik dalam kaitannya dengan pelayanan pasien dan menerapkan sistem peningkatan mutu untuk mengatasi permasalahan keselamatan fisik dan psikis peserta didik di lingkungan pendidikan.</p>
5	Dosen/Staf Akademik, Tenaga Kependidikan, Penelitian, dan Pengabdian kepada Masyarakat	<p>Keefektifan sistem perekrutan, ketersediaan sumber daya manusia (pendidik dan tenaga kependidikan) dari segi jumlah, kualifikasi pendidikan dan kompetensi untuk penyelenggaraan. Pelaksanaan kebijakan pengembangan, pemantauan, penghargaan, sanksi dan keputusan hubungan kerja, baik bagi dosen maupun tenaga kependidikan untuk menyelenggarakan kegiatan pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat yang bermutu sesuai visi dan misi perguruan tinggi. Keberadaan mekanisme survei</p>

No	Kriteria	Deskripsi Kriteria
		<p>kepuasan, tingkat kepuasan, dan umpan balik dosen dan tenaga kependidikan tentang manajemen SDM.</p> <p>Kriteria ini adalah acuan keunggulan mutu sumber daya manusia yang andal dan mampu menjamin mutu penyelenggaraan program studi, mutu penelitian dan PkM yang diselenggarakan untuk dan terkait dengan pengembangan mutu dan visi keilmuan program studi, melalui program akademik sesuai dengan visi, misi, tujuan, dan sasaran.</p> <p>UPPS harus mendayagunakan sumber daya manusia yang meliputi dosen dan tenaga kependidikan yang layak, kompeten, relevan dan andal. Dosen merupakan sumber daya manusia utama dalam proses pembentukan nilai tambah yang bermutu pada diri peserta didik yang dibimbingnya, bagi bidang ilmu yang diampunya, dan kesejahteraan masyarakat. Untuk menjamin mutu dosen dan tenaga kependidikan yang bermutu baik, program studi harus memiliki kewenangan dan pengambilan keputusan dalam seleksi, penempatan, pengembangan karier yang baik. Program studi harus memiliki sistem monitoring dan evaluasi yang efektif untuk menjamin mutu pengelolaan program akademik.</p> <p>Sistem pengelolaan penelitian dan PkM harus terintegrasi untuk mendukung terwujudnya visi, terselenggaranya misi, tercapainya tujuan, dan keberhasilan strategi perguruan tinggi yang bersangkutan. Agar mutu penelitian dan PkM yang dikelola oleh program studi dapat ditingkatkan secara berkelanjutan, dilaksanakan secara efektif dan efisien, program studi harus memiliki peta jalan penelitian dan PkM.</p>
6	Sarana, Prasarana Pendidikan, dan Keuangan	<p>Kecukupan, keefektifan, efisiensi, dan akuntabilitas, serta keberlanjutan pembiayaan untuk menunjang penyelenggaraan pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat. Pemenuhan ketersediaan (<i>availability</i>) sarana prasarana, akses sivitas akademika terhadap sarana prasarana (<i>accessibility</i>), kegunaan atau pemanfaatan (<i>utility</i>) sarana prasarana oleh sivitas akademika, serta keamanan, keselamatan, kesehatan dan lingkungan dalam menunjang tridharma perguruan tinggi.</p> <p>Kriteria ini adalah acuan keunggulan mutu pembiayaan, sarana dan prasarana, serta sistem informasi yang mampu menjamin mutu penyelenggaraan program akademik. Sistem pengelolaan pembiayaan (dana rutin dan non rutin), sarana dan prasarana, serta sistem informasi harus menjamin kelayakan, keberlangsungan, dan keberlanjutan program akademik di program studi.</p>

No	Kriteria	Deskripsi Kriteria
		<p>Agar proses penyelenggaraan akademik yang dikelola oleh UPPS dapat dilaksanakan secara efektif dan efisien, baik dari aspek kelayakan, mutu maupun kesinambungan terhadap pendanaan, prasarana dan sarana, serta sistem informasi. Kriteria pendanaan, prasarana dan sarana serta sistem informasi merupakan elemen penting dalam penjaminan mutu akreditasi yang merefleksikan kapasitas program studi di dalam memperoleh, merencanakan, mengelola, dan meningkatkan mutu perolehan sumber dana, prasarana dan sarana serta sistem informasi yang diperlukan guna mendukung kegiatan tridharma program studi. Tingkat kelayakan dan kecukupan akan ketersediaan dana, prasarana dan sarana serta sistem informasi yang dapat diakses oleh program studi sekurang-kurangnya harus memenuhi kriteria kelayakan minimal. UPPS dalam pengelolaan, pemanfaatan dan kesinambungan ketersediaan sumber daya yang menjadi landasan dalam menetapkan kriteria pembiayaan, prasarana dan sarana serta sistem informasi. UPPS dalam penyusunan rencana kegiatan dan anggaran tahunan untuk mencapai target kinerja yang direncanakan dalam pengelolaan sumber daya untuk mendukung program studi dalam menjalankan tridharma (pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat).</p>
7	Penjaminan Mutu	<p>Sistem penjaminan mutu harus mencerminkan pelaksanaan <i>continuous quality improvement</i> pada semua rangkaian sistem manajemen mutu (<i>quality management system</i>) dalam rangka pemuasan pelanggan (<i>customer satisfaction</i>). Kerja sama meliputi bidang tridharma pendidikan tinggi, baik kerja sama dalam negeri dan luar negeri yang relevan.</p> <p>Upaya penjaminan mutu dilakukan melalui pembentukan sistem penjaminan mutu internal (SPMI) yang meliputi adanya pedoman kebijakan SPMI, manual SPMI, standar SPMI, dan formulir SPMI. Apabila diperlukan dapat dibentuk satuan ataupun unsur organisasi yang bertanggung jawab, strategi, tujuan, standar mutu, prosedur, mekanisme, sumber daya (manusia dan non-manusia), kegiatan, sistem informasi, dan evaluasi, yang dirumuskan secara baik, dikomunikasikan secara meluas, dan dilaksanakan secara efektif, untuk semua unsur unit pengelola program studi.</p>
8	Tata Kelola dan Administrasi	<p>Unit Pengelola Program Studi secara jelas menerangkan bagaimana kepemimpinan program studi telah merancang dan melaksanakan tata pamong dan tata kelola organisasi yang bersifat kredibel, transparan, akuntabel, bertanggung jawab, dan adil.</p> <p>Kriteria ini adalah acuan keunggulan mutu tata pamong, kepemimpinan, sistem pengelolaan, dan penjaminan mutu unit pengelola program studi sebagai</p>

No	Kriteria	Deskripsi Kriteria
		satu kesatuan yang terintegrasi sebagai kunci penting bagi keberhasilan program dalam menjalankan misi pokoknya: pendidikan, penelitian, pengabdian kepada masyarakat dan kerja sama. Tata pamong unit pengelola program studi harus mencerminkan pelaksanaan “ <i>good university governance</i> ” dan mengakomodasi seluruh nilai, norma, struktur, peran, fungsi, dan aspirasi pemangku kepentingan unit pengelola program studi. Kepemimpinan unit pengelola program studi harus secara efektif memberi arah, motivasi dan inspirasi untuk mewujudkan visi, melaksanakan misi, mencapai tujuan dan sasaran melalui strategi yang dikembangkan. Sistem pengelolaan harus secara efektif dan efisien melaksanakan fungsi-fungsi perencanaan, pengorganisasian, pengembangan staf, pengarahan, dan pengawasan.

Penjelasan lebih lengkap mengenai dekripsi kriteria akreditasi terdapat dalam Buku II Panduan Penilaian Akreditasi Program Studi Spesialis Patologi Klinik untuk Asesor dan Buku III Panduan Penyusunan Laporan Evaluasi Diri untuk Program Studi Spesialis Patologi Klinik.

3.1.2 Klasterisasi Sub Kriteria dan Elemen Utama Pada Program Studi Spesialis Patologi Klinik

Penilaian instrumen akreditasi program studi memiliki 3 (tiga) klaster sesuai dengan Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 14 Tahun 2023 Tentang Kebijakan Penyusunan Instrumen Akreditasi, yaitu masukan, proses, dan luaran/ capaian dan dampak terhadap tridharma. Delapan kriteria instrumen akreditasi Program Spesialis diturunkan menjadi 31 Sub Kriteria dan 171 Elemen Utama yang masuk dalam 3 (tiga) klaster seperti ditunjukkan pada Tabel 3 berikut:

Tabel 3. Klasterisasi Sub Kriteria dan Elemen Utama

Kriteria	Sub Kriteria	Jumlah Elemen Utama	Klaster		
			Masukan	Proses	Luaran & Dampak
1. Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi	1.1 Pernyataan Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi	6			v
2. Kurikulum	2.1 Capaian Pembelajaran dalam Kurikulum	5			v
	2.2 Struktur Kurikulum	5			v
	2.3 Isi Kurikulum	9			v
	2.4 Metode dan Pengalaman Pembelajaran	5		v	
	2.5 Keselamatan Pasien	6			v
3. Penilaian	3.1 Kebijakan dan Sistem Penilaian	4	v		

Kriteria	Sub Kriteria	Jumlah Elemen Utama	Klaster		
			Masukan	Proses	Luaran & Dampak
	3.2 Penilaian dalam Mendukung Pembelajaran (Penilaian Formatif)	4		v	
	3.3 Penilaian untuk Mendukung Pengambilan Keputusan (Penilaian Sumatif)	5			v
	3.4 Penjaminan Mutu Penilaian	7			v
4. Peserta Didik	4.1 Kebijakan Seleksi dan Penerimaan Peserta Didik Baru	10	v		
	4.2 Peningkatan Kinerja dan Penghentian Program	5		v	
	4.3 Lulusan Kedokteran Internasional (Lulusan Luar Negeri)	4		v	
	4.4 Lingkungan Kerja dan Belajar Peserta Didik	5			v
	4.5 Keselamatan Peserta Didik	6			v
	4.6 Remunerasi dan Biaya (Jasa/Upah Layanan)	4		v	
	4.7 Konseling dan Dukungan Peserta Didik	12		v	
5. Dosen/Staf Akademik, Tenaga Kependidikan, Penelitian, dan Pengabdian kepada Masyarakat	5.1 Kebijakan Penetapan Dosen/Staf Akademik	5	v		
	5.2 Kinerja dan Perilaku Dosen/Staf Akademik	5			v
	5.3 Pengembangan Profesional Berkelanjutan untuk Dosen/Staf Akademik	4		v	
	5.4 Pengembangan Tenaga Kependidikan	5		v	
	5.5 Relevansi Penelitian sesuai dengan Visi dan Unggulan Program Studi	4			v
	5.6 Relevansi Pengabdian kepada Masyarakat sesuai dengan Visi dan Unggulan Program Studi	4			v

Kriteria	Sub Kriteria	Jumlah Elemen Utama	Klaster		
			Masukan	Proses	Luaran & Dampak
6. Sarana, Prasarana Pendidikan, dan Keuangan	6.1 Fasilitas Fisik untuk Pendidikan dan Pelatihan	5	v		
	6.2 Sumber Daya Keterampilan Klinis	6	v		
	6.3 Sumber Informasi	7	v		
	6.4 Sumber Daya Keuangan	4	v		
7. Penjaminan Mutu	7.1 Sistem Penjaminan Mutu	9			v
8. Tata Kelola dan Administrasi	8.1 Tata Kelola	5		v	
	8.2 Keterlibatan Peserta Didik dan Dosen/Staf Akademik dalam Tata Kelola	3		v	
	8.3 Administrasi	3		v	
Total	31	171	7	11	13

Atau dapat disederhanakan menjadi seperti Tabel 4 berikut:

Tabel 4. Rekapitulasi Klaster Sub Kriteria dan Elemen Utama

Klaster	Jumlah Sub Kriteria	Jumlah Elemen Utama
Luaran dan Dampak	13	76
Proses	11	54
Masukan	7	41
Total	31	171

Penentuan ketiga klaster diatas akan memberikan kemudahan dalam melihat dan memahami proporsi jumlah kriteria dan sub kriteria serta kontribusi dominan luaran/capaian dan dampak yang ditetapkan dalam instrumen akreditasi program spesialis sebagai dasar penentuan status akreditasi program studi.

3.2 Prosedur Akreditasi Program Studi

Evaluasi dan penilaian dalam rangka akreditasi program studi dilakukan melalui *peer review* oleh tim asesor yang memahami hakikat penyelenggaraan program studi. Tim asesor terdiri atas pakar-pakar yang berpengalaman dari berbagai bidang keahlian, dan praktisi yang menguasai pelaksanaan pengelolaan program studi. Semua program studi akan melakukan akreditasi secara berkala. Akreditasi dilakukan oleh LAM-PTKes terhadap program studi pada perguruan tinggi yang mengajukan proses akreditasi di LAM-PTKes. Penjelasan dan rincian prosedur akreditasi LAM-PTKes akan dijelaskan secara lengkap pada Buku IV: <https://lamptkes.org/unduh/Dokumen-Buku-IV-Kualitatif.pdf>.

3.3 Dokumen Akreditasi Program Studi

Instrumen yang digunakan dalam proses akreditasi program studi dikembangkan berdasarkan kriteria dan parameter seperti dijelaskan dalam Buku III. Data, informasi dan penjelasan setiap kriteria dan parameter yang diminta dalam rangka akreditasi program studi dirumuskan dan disajikan oleh program studi mengacu pada Buku III Panduan Penyusunan Laporan Evaluasi Diri untuk Program Studi Spesialis Patologi Klinik.

Data, informasi, dan penjelasan yang telah dianalisis dalam bentuk 1 (satu) dokumen Laporan Evaluasi Diri (LED) digunakan untuk mengevaluasi dan menilai serta menetapkan status akreditasi program studi. Laporan Evaluasi Diri program studi merupakan kumpulan data dan informasi mengenai masukan, proses, luaran, hasil, dan dampak yang bercirikan upaya untuk meningkatkan mutu kinerja, keadaan dan perangkat kependidikan program studi secara berkelanjutan.

Laporan Evaluasi Diri program studi mencakup deskripsi dan analisis yang sistematis sebagai respons yang proaktif terhadap berbagai indikator yang dijabarkan dari kriteria. Kriteria dan indikator akreditasi tersebut dijelaskan dalam Buku III Panduan Penyusunan Laporan Evaluasi Diri untuk Program Studi Spesialis Patologi Klinik.

3.4 Penilaian Akreditasi Program Studi

Penilaian Laporan Evaluasi Diri Akreditasi Program Studi ditujukan pada tingkat komitmen terhadap kapasitas dan efektivitas program studi dalam melakukan proses tridharma perguruan tinggi yang dijabarkan dalam 8 (delapan) kriteria penilaian akreditasi, serta dukungan pengelolaan dari unit pengelola program studi.

Penilaian akreditasi LAM-PTKes dilakukan secara transparan, akuntabel, dan kredibel dengan menggunakan instrumen akreditasi. Proses penilaian akan dilakukan dua tahap yaitu tahap Asesmen Kecukupan (AK) dan tahap Asesmen Lapangan (AL) oleh tim asesor dan diputuskan oleh komite akreditasi. Pada tahap AK dan AL tim asesor akan melakukan analisis data dan informasi serta klarifikasi terhadap dokumen yang disampaikan program studi. UPPS dan program studi harus mampu menyajikan data dan informasi secara objektif, benar dan lengkap untuk 8 (delapan) kriteria, subkriteria, dan elemen utama agar tercermin proses dan pencapaian mutu penyelenggaraan pendidikan di program studi sesuai dengan visi, misi, strategi, dan tujuan. Dokumen akreditasi harus didasarkan atas evaluasi diri dan memperlihatkan keterkaitan antarkriteria. Penilaian akreditasi menekankan pada *continuous quality improvement* dengan melakukan monitoring dan evaluasi terhadap program studi.

Di dalam Laporan Evaluasi Diri ini, setiap kriteria dirinci menjadi sejumlah parameter/butir yang harus ditunjukkan secara objektif oleh program studi atau unit pengelola program studi. Analisis setiap parameter/butir dalam laporan evaluasi diri yang disajikan harus mencerminkan proses dan pencapaian mutu penyelenggaraan pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat pada program studi dibandingkan dengan target yang telah ditetapkan serta visi misi keilmuan. Analisis tersebut harus memperlihatkan keterkaitan antar-kriteria penilaian dan didasarkan atas evaluasi diri.

Hasil Penilaian Akreditasi Program Spesialis oleh LAM-PTKes, yaitu:

1. Terakreditasi Unggul

Hasil akreditasi program studi dinyatakan sebagai **Terakreditasi Unggul apabila sudah memenuhi standar LAM-PTKes, melampaui dan cakupannya lebih luas dari Standar Nasional Pendidikan Tinggi.**

a) Status "**Terakreditasi Unggul**" masa berlaku 5 tahun

Program studi mendapatkan Status "**Terakreditasi Unggul**" dengan masa berlaku 5 tahun apabila **semua** sub-kriteria pada 8 (delapan) Kriteria "**Memenuhi**".

b) Status "**Terakreditasi Unggul**" masa berlaku 4 tahun

Program studi mendapatkan Status "**Terakreditasi Unggul**" dengan masa berlaku 4 tahun apabila **1-2 diantara 9 sub-kriteria** (Penilaian dalam Mendukung Pembelajaran; Konseling dan Dukungan Peserta Didik; Lingkungan Kerja dan Belajar Peserta Didik; Remunerasi dan Biaya (Jasa/Upah Layanan); Pengembangan Profesional Berkelanjutan untuk Dosen/Staf Akademik; Pengembangan Tenaga Kependidikan; Sumber Daya Keuangan; Keterlibatan Peserta Didik dan Dosen/Staf Akademik dalam Tata Kelola; dan Administrasi) mendapatkan penilaian "**Memenuhi Sebagian**", dan sub-kriteria lainnya "**Memenuhi**".

c) Status "**Terakreditasi Unggul**" masa berlaku 3 tahun

Program studi mendapatkan Status "Terakreditasi Unggul" dengan masa berlaku 4 tahun apabila **3-4 diantara 9 sub-kriteria** (Penilaian dalam Mendukung Pembelajaran; Konseling dan Dukungan Peserta Didik; Lingkungan Kerja dan Belajar Peserta Didik; Remunerasi dan Biaya (Jasa/Upah Layanan); Pengembangan Profesional Berkelanjutan untuk Dosen/Staf Akademik; Pengembangan Tenaga Kependidikan; Sumber Daya Keuangan; Keterlibatan Peserta Didik dan Dosen/Staf Akademik dalam Tata Kelola; dan Administrasi) mendapatkan penilaian "**Memenuhi Sebagian**", dan sub-kriteria lainnya "**Memenuhi**".

2. Terakreditasi

Hasil akreditasi program studi dinyatakan sebagai **Terakreditasi apabila sudah memenuhi Standar Nasional Pendidikan Tinggi.**

3. Status Tidak Terakreditasi

Hasil akreditasi program studi dinyatakan sebagai **Tidak Terakreditasi** apabila program studi **tidak memenuhi atau berada di bawah Standar Nasional Pendidikan Tinggi.**

Prosedur penilaian program studi dapat dilihat pada Buku IV (klik link berikut: <https://lamptkes.org/unduh/Dokumen-Buku-IV-Kualitatif.pdf>).

3.5 Kode Etik Akreditasi Program Studi

Kode etik akreditasi program studi berfungsi untuk menjaga kelancaran, objektivitas dan kejujuran dalam pelaksanaan akreditasi program studi. LAM-PTKes mengembangkan kode etik akreditasi yang perlu dipatuhi oleh semua pihak yang terlibat dalam penyelenggaraan akreditasi, yaitu asesor, program studi yang diakreditasi, dan para anggota serta staf sekretariat LAM-PTKes. Kode etik tersebut berisikan pernyataan dasar filosofis dan kebijakan yang melandasi penyelenggaraan akreditasi; hal-hal yang harus dilakukan (*the do*) dan yang tidak layak dilakukan (*the don't*) oleh setiap pihak terkait; serta sanksi terhadap "pelanggaran"-nya. Penjelasan dan rincian kode etik ini berlaku umum bagi akreditasi semua tingkat program studi.

DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

Akreditasi adalah penilaian mutu institusi atau program studi yang dilakukan oleh suatu tim pakar sejawat (tim asesor) berdasarkan standar mutu yang telah ditetapkan berdasarkan SN-Dikti, atas pengarahannya suatu badan atau lembaga akreditasi mandiri di luar institusi atau program studi yang bersangkutan; hasil akreditasi merupakan pengakuan bahwa suatu institusi atau program studi telah memenuhi standar mutu yang telah ditetapkan itu, sehingga layak untuk menyelenggarakan program-programnya.

Akuntabilitas adalah pertanggungjawaban suatu program studi pendidikan kepada *stakeholders* (pihak berkepentingan) mengenai pelaksanaan tugas dan fungsi program studi pendidikan.

Asesmen kecukupan adalah pengkajian (*review*), evaluasi dan penilaian data dan informasi yang disajikan oleh program studi pendidikan atau institusi perguruan tinggi di dalam borang atau portofolio, yang dilakukan oleh tim asesor dalam proses akreditasi, sebelum asesmen lapangan ke tempat program studi pendidikan atau institusi yang diakreditasi

Asesmen lapangan adalah telaah dan penilaian di tempat kedudukan program studi pendidikan yang dilaksanakan oleh tim asesor untuk melakukan verifikasi dan melengkapi data dan informasi yang disajikan oleh program studi pendidikan atau institusi di dalam portofolio yang telah dipelajari oleh tim asesor tersebut pada tahap asesmen kecukupan.

Asesor adalah pakar sejawat yang ditugaskan oleh LAM-PTKes dalam suatu tim untuk melaksanakan penilaian terhadap berbagai standar/kriteria akreditasi suatu program studi.

BAN-PT Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi yang bertugas melaksanakan akreditasi institusi perguruan tinggi.

Dokumen Pendukung Akreditasi merupakan dokumen lampiran yang berisikan data dan informasi untuk melengkapi laporan evaluasi diri suatu program studi.

Evaluasi Diri (ED) adalah proses yang dilakukan oleh program studi untuk menilai secara kritis keadaan dan kinerja diri sendiri. Hasil evaluasi-diri digunakan untuk memperbaiki mutu kinerja dan produk program studi.

Elemen Utama adalah komponen kritis yang digunakan untuk menilai dan memastikan mutu institusi atau program studi.

Kriteria Akreditasi merupakan tolok ukur yang digunakan untuk menetapkan kelayakan dan mutu program studi pendidikan.

Kriteria Akreditasi LAM-PTKes adalah tolok ukur komponen akreditasi yang lebih tinggi tingkatannya dari SN-Dikti dan cakupan kriterianya lebih luas dari SN-Dikti.

LAM-PTKes merupakan lembaga akreditasi mandiri penjaminan mutu eksternal program studi yang bertugas melaksanakan akreditasi program studi di bidang pendidikan kesehatan.

Laporan Evaluasi Diri (LED) merupakan dokumen yang berisi penilaian kritis dan refleksi terhadap kinerja, pencapaian, serta area yang perlu diperbaiki dalam suatu proses atau kegiatan, yang bertujuan untuk meningkatkan mutu dan efektivitas program studi.

Misi tugas dan cara kerja pokok yang harus dilaksanakan oleh suatu institusi atau program studi pendidikan untuk merealisasi visi institusi atau program studi pendidikan tersebut.

Pemenuhan Terhadap Elemen Utama adalah konsistensi implementasi institusi atau program studi dalam memenuhi elemen utama sebagai bagian dari sub kriteria pada masing-masing kriteria yang ditetapkan oleh lembaga akreditasi mandiri pendidikan tinggi kesehatan (LAM-PTKes).

Status Terakreditasi memiliki makna program studi sudah memenuhi SN-Dikti.

Status Terakreditasi Unggul memiliki makna program studi sudah memenuhi standar LAM-PTKes.

Tata pamong [*governance*] berkenaan dengan sistem nilai yang dianut di dalam institusi atau program studi pendidikan, struktur organisasi, sistem pengambilan keputusan dan alokasi sumber daya, pola otoritas dan jenjang pertanggungjawaban, hubungan antara satuan kerja dalam institusi, termasuk juga tata pamong kegiatan bisnis dan komunitas di luar lingkungan akademik.

Visi rumusan tentang keadaan dan peranan yang ingin dicapai di masa depan. Jadi visi mengandung perspektif masa depan yang merupakan pernyataan tentang keadaan dan peranan yang akan dicapai oleh suatu perguruan tinggi atau program studi pendidikan.

DAFTAR RUJUKAN

- Asworth, A. and R. Harvery. 1994. *Assessing Quality in Further and Higher Education*. Higher Education Policy Series 24. Jessica Kingsley Pub. London and Bristol, PA.
- Accreditation Commission for Senior Colleges and Universities. 2001. *Handbook of Accreditation*. Alameda, CA: Western Association of Schools and Colleges.
- Ashcraft, K. and L.F. Peek. 1995. *The Lecture's Guide to Quality and Standards in Colleges and Universities*. London: The Falmer Press.
- Baldrige National Quality Program. 2008. *Education Criteria for Performance Excellence*. Gaithersburg, MD: Baldrige National Quality Program.
- BAN-PT. 2000. *Guidelines for External Accreditation of Higher Education*. Jakarta: BAN-PT.
- BAN-PT. 2000. *Guidelines for Internal Quality Assessment of Higher Education*. Jakarta: BAN-PT.
- BAN-PT. 2008. *Pedoman Evaluasi-diri Program Studi pendidikan*. Jakarta: BAN-PT.
- BAN-PT. 2008. *Pedoman Evaluasi-diri Program Studi pendidikan*. Jakarta: BAN-PT.
- Baum, W. C. and S.M. Tolbert (Eds.). 1988. *Investasi dalam Pembangunan*. p: 177 – 180. (terjemahan Bassilius Bengo Teku). Jakarta: UI-Press.
- Council of Graduate School (CGS). 1996. *Building an Inclusive Graduate Community: A Statement of Principles*. December 13, 1996. San Francisco, CA.
- Council for Higher Education Accreditation (CHEA). 2001. *Quality Review. CHEA Almanac of External Quality Review*. Washington, D.C.: CHEA.
- Council for Higher Education Accreditation (CHEA). *Recognition of Accrediting Organizations Policy and Procedures. CHEA Document approved by the CHEA Board of Directors*, September, 28, 1998.
<http://www.chea.org/About/Recognition.cfm#11b> (diakses tanggal 24 Mei 2002).
- COSEPUP (Committee on Science, Engineering, and Public Policy)-NAS/NAE/IOM. 1995. *Reshaping the Graduate Education of Scientists and Engineers*. National Academy Press. Washington, D.C.
- Dochy, F.J.C. *et al.* 1996. *Management Information and Performance Indicators in Higher Education*. Assen Maastricht, Nederland: Van Gorcum.
- Gullahorn, J.E. *et al.* 1998. *Policy Statement. Distance Education: Opportunities and Challenges for the 21st Century*. Council of Graduate Schools. Washington, D.C.
- HEFCE (Higher Education Funding Council for England). 2001. *Quality assurance in higher education. Proposal for consultation*. HEFCE-QAA-Universities UK-SCoP.
- Hudson, W.J. *Intellectual Capital*. New York: John Wiley & Sons, Inc.
- Kember, D. 2000. *Action learning and Action Research, Improving the Quality of Teaching and Learning*. London: Kogan Page Limited.
- Kepmenkumham No AHU – 30.AH. 01. 07 / 2014 tentang pengesahan badan hukum perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia.

- Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 291/P/2014 tentang Pengakuan Pendirian Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan.
- Keputusan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 382/P/2023 tentang Pemberian Izin Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan untuk melaksanakan akreditasi.
- LaPidus, J.B. 1989. *Graduate Education – The Next Twenty Five Years. Paper presented at the 25th anniversary event*. Faculty of Graduate Studies, University of Guelph. Ontario, Canada.
- Laske, S. and O. Zuber-Skerritt. 1996. *Framework for Postgraduate Research and Supervision*. in Zukerritt, O. (Ed.) *Framework for Postgraduate Education*. Southern Cross University Press, 10 – 31. Lismore, NSW, Australia
- McKinnon, K.R., Walker, S.H. and Davis, D. 2000. *Benchmarking: A Manual for Australian Universities*. Canberra: Department of Education, Training and Youth Affairs, Higher Education Division.
- National Accreditation Agency for Higher Education (BAN-PT). 2000. *Guidelines for External Quality Assessment of Higher Education*. Jakarta: Ministry of National Education (Depdiknas).
- National Accreditation Agency for Higher Education (BAN-PT). 2000. *Guidelines for Internal Quality Assessment of Higher Education*. Jakarta: Ministry of National Education (Depdiknas).
- National Council for Accreditation of Teacher Education, 1997. *Standards, Procedures, and Policies for the Accreditation of Professional Education Units*. Washington, DC: NCATE.
- Northwest Association of Schools and Colleges Commission on Colleges. 1998. *Accreditation Standards*.
- Phillips, E.M, and Pugh, D.S. 2000. *How to Get a Ph.D. A Handbook for Students and their Supervisors* (3rd Edition). Open University Press. Buckingham. PA, 235 p.
- Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 Tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi.
- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2024 Tentang Salinan Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan.
- Peraturan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2005 Tentang Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi.
- Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2013 Tentang Jabatan Fungsional Dosen dan Angka Kreditnya.
- Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, Dan Teknologi (Permendikbudristek) Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi.
- Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2020 tentang Pendirian, Perubahan, Pembubaran Perguruan Tinggi Negeri, dan Pendirian, Perubahan, Pencabutan Izin Perguruan Tinggi Swasta (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 51).

- Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Nomor 32 Tahun 2021 tentang Penamaan Program Studi pada Perguruan Tinggi.
- Peraturan BAN-PT Nomor 11 Tahun 2023 Tentang Kewajiban Mengajukan Akreditasi Bagi Perguruan Tinggi dan/atau Program Studi yang Tidak Terakreditasi dan/atau Belum Mengajukan Permohonan Akreditasi.
- Peraturan BAN-PT Nomor 12 Tahun 2023 Tentang Mekanisme Penetapan dan Pemberlakuan Instrumen Akreditasi.
- Peraturan BAN-PT Nomor 13 Tahun 2023 Tentang Sistem Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi.
- Peraturan BAN-PT Nomor 14 Tahun 2023 Tentang Kebijakan Penyusunan Instrumen Akreditasi.
- Peraturan BAN-PT Nomor 16 Tahun 2023 Tentang Implementasi Mekanisme Automasi Pada Akreditasi Program Studi.
- QAAHE External review process – Proposal. <http://www.qaa.ac.uk/crntwork/newmethod/pod.htm>
- QAAHE (The Quality Assurance Agency for Higher Education). 1998. *Quality Assurance in UK Higher Education: A brief guide*. Gloucester: QAA, <http://www.qaa.ac.uk>.
- QAAHE (The Quality Assurance Agency for Higher Education). 2002. *QAA external review process for higher education in England. Operational Description*. QAA 019 03/02.
- Stewart, D.W. 2006. *Message from the President*. Council of Graduate School, Washington, D.C.
- Tadjudin. M.K. 2000. *Asesmen Institusi untuk Penentuan Kelayakan Perolehan Status Lembaga yang Mengakreditasi Diri bagi Perguruan Tinggi: Dari Akreditasi program Studi pendidikan ke Akreditasi Lembaga Perguruan Tinggi*. Jakarta: BAN-PT.
- Toffler, A. 1991. *Power Shift*. Bantam Books, New York, NY.
- Tim BAN-PT. 2003. *Sistem Akreditasi Pendidikan Tinggi. Naskah Akademik*. Jakarta: BAN-PT.
- Undang-Undang RI Nomor 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional.
- Undang-Undang RI Nomor 14 Tahun 2005 Tentang Guru dan Dosen.
- Undang-Undang RI Nomor 12 Tahun 2012 Tentang Pendidikan Tinggi.
- Undang-Undang RI Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan.
- WASC (Western Association of Schools and Colleges). 2001. *Handbook of Accreditation*. Alameda, CA.
- Walters, E. 1970. *Chapter 13 - Graduate Education* (di dalam Knowles, A. S., ed.-in-chief, 1970. *Handbook of College and University Administration - Academic*. McGraw-Hill. New York, NY.