

No. Dokumen	:	R-INS-KD-SSP-011-21-00
Tanggal Dok.	:	25 November 2021

Lampiran **011** Peraturan Badan Akreditasi Nasional Nomor 14 tahun 2021 tentang Instrumen Akreditasi
Sebelas Program Studi Lingkup Kesehatan



LAM-PTKes

**AKREDITASI PROGRAM STUDI
SUBSPESIALIS PSIKIATRI**

**BUKU I
NASKAH AKADEMIK AKREDITASI PROGRAM STUDI
SUBSPESIALIS PSIKIATRI**

**LEMBAGA AKREDITASI MANDIRI
PENDIDIKAN TINGGI KESEHATAN
JAKARTA
2021**

KATA PENGANTAR

Akreditasi merupakan kegiatan penilaian sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan berdasarkan Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti). Akreditasi sebagaimana dimaksud dilakukan untuk menentukan kelayakan Program Studi (PS) dan Perguruan Tinggi (PT) atas dasar kriteria yang mengacu pada SN-Dikti. Akreditasi PS kesehatan adalah penjaminan mutu terhadap PS kesehatan yang menunjukkan bahwa PS tersebut dalam melaksanakan program tridarma meliputi pembelajaran, penelitian, dan Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) telah memenuhi kriteria yang ditetapkan dalam Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi (BAN-PT) No. 2 Tahun 2017 Tentang Sistem Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi (SAN-Dikti).

Pada mulanya akreditasi PS dilakukan oleh BAN-PT, yaitu dari tahun 1994-1999, BAN-PT hanya menyelenggarakan akreditasi untuk PS sarjana (S-1). Tahun 1999 BAN-PT mulai menyelenggarakan akreditasi untuk program magister (S-2), dan pada tahun 2001 mulai dengan program doktor (S-3), kemudian pada tahun 2007 mulai diselenggarakan akreditasi untuk institusi perguruan tinggi. Sehubungan dengan kekhasan PS akademik profesional, maka penyelenggaraan akreditasi PS yang semula dilakukan oleh BAN-PT, sejak 1 Maret tahun 2015 beralih dilakukan oleh Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan (LAM-PTKes) untuk PS bidang kesehatan.

Spesialis Kedokteran dan Standar Kompetensi Spesialis Kedokteran Indonesia perlu dilakukan melalui penjaminan mutu eksternal, salah satunya dengan proses akreditasi PS Subspesialis Psikiatri oleh LAM-PTKes. Instrumen akreditasi PS Spesialis Kedokteran telah disusun yang mengacu pada kedua standar tersebut. Instrumen Akreditasi PS Subspesialis Psikiatri terdiri dari:

- Buku I : Naskah Akademik Akreditasi Program Studi Subspesialis Psikiatri
- Buku II : Kriteria dan Prosedur Akreditasi Program Studi Subspesialis Psikiatri
- Buku III A : Panduan Pengisian Dokumen Kinerja Akreditasi Program Studi Subspesialis Psikiatri
- Buku III B : Panduan Penyusunan Laporan Evaluasi Diri Akreditasi Program Studi Subspesialis Psikiatri
- Buku IV : Pedoman dan Matriks Penilaian Dokumen Kinerja dan Laporan Evaluasi Diri Akreditasi Program Studi Subspesialis Psikiatri
- Buku V : Pedoman Asesmen Lapangan Akreditasi Program Studi Subspesialis Psikiatri

Di samping itu, untuk menjaga kredibilitas proses akreditasi telah dikembangkan sebuah buku Kode Etik Akreditasi.

Perangkat Instrumen Akreditasi PS Subspesialis Psikiatri ini akan bermanfaat bagi upaya peningkatan mutu PS kesehatan di seluruh Indonesia.

Saya ucapkan terima kasih kepada Tim Penyusun Perangkat Instrumen Akreditasi PS Subspesialis Psikiatri ini.

Jakarta, 2021
Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi
Kesehatan
Ketua,

Usman Chatib Warsa

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iv
BAB I LATAR BELAKANG	1
1.1 Landasan Hukum Akreditasi	1
1.2 Sejarah Program Studi Spesialis Psikiatri	5
BAB II TUJUAN DAN MANFAAT AKREDITASI PROGRAM STUDI SPESIALIS PSIKIATRI	1
BAB III ASPEK-ASPEK PELAKSANAAN AKREDITASI PROGRAM STUDI SPESIALIS PSIKIATRI	2
3.1 Kriteria Akreditasi Program Studi	2
3.2 Prosedur Akreditasi Program Studi	3
3.3 Dokumen Akreditasi Program Studi	3
3.4 Penilaian Akreditasi Program Studi	4
3.5 Kode Etik Akreditasi Program Studi	4
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN	6
DAFTAR RUJUKAN	8

BAB I LATAR BELAKANG

1.1 Landasan Hukum Akreditasi

Pengembangan akreditasi PS merujuk kepada:

1. Undang-undang Dasar 1945 Pasal 31 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Nasional.
2. Undang-undang RI Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran;
3. Undang-undang RI Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen (Pasal 47);
4. Undang-undang RI Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit;
5. Undang-undang RI Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
6. Undang-undang RI Nomor 20 Tahun 2013 tentang Pendidikan Kedokteran;
7. Undang-undang RI Nomor 36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan;
8. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
9. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2010 tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan (Pasal 84 dan 85);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 52 Tahun 2017 tentang Pelaksanaan Undang-undang Pendidikan Kedokteran;
11. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 90 Tahun 2017 tentang Konsil Tenaga Kesehatan Indonesia;
12. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 32 Tahun 2016 tentang Akreditasi Program Studi dan Perguruan Tinggi;
13. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 62 Tahun 2016 tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
14. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi jo. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 50 Tahun 2018 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
15. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 291/P/2014 tentang Pengakuan Pendirian Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan;
16. Peraturan Badan Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi Nomor 2 Tahun 2017 tentang Sistem Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi;
17. Peraturan Badan Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi Nomor 4 Tahun 2017 tentang Instrumen Akreditasi;
18. Keputusan Konsil Kedokteran Indonesia Nomor 21 Tahun 2006 tentang Pengesahan Standar Pendidikan Profesi Dokter Spesialis;
19. Peraturan Konsil Kedokteran Indonesia Nomor 8 Tahun 2012 Tentang Program Pendidikan Dokter Spesialis;
20. Peraturan Konsil Kedokteran Indonesia Nomor 11 tahun 2012 tentang Standar Kompetensi Dokter Indonesia;
21. Peraturan Konsil Kedokteran Indonesia Nomor 12 tahun 2013 tentang Penerapan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia untuk Pendidikan Kedokteran;
22. Peraturan Konsil Kedokteran Indonesia Nomor 16 tahun 2013 tentang Penerbitan Rekomendasi Pembukaan dan Penutupan Program Pendidikan Dokter Spesialis.

Undang-undang Dasar 1945 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Nasional sebagai berikut:

Pasal 31

- (1) Tiap-tiap warga negara berhak mendapat pengajaran.

- (2) Pemerintah mengusahakan dan menyelenggarakan satu sistem pengajaran nasional, yang diatur dengan undang-undang.

Undang-undang RI Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen adalah sebagai berikut.

Pasal 47

- (1) Sertifikat pendidik untuk dosen sebagaimana dimaksud dalam Pasal 45 diberikan setelah memenuhi syarat sebagai berikut:
 - a. memiliki pengalaman kerja sebagai pendidik sekurang-kurangnya 2 (dua) tahun;
 - b. memiliki jabatan akademik sekurang-kurangnya asisten ahli; dan
 - c. lulus sertifikasi yang dilakukan oleh perguruan tinggi yang menyelenggarakan program pengadaan tenaga kependidikan pada perguruan tinggi yang ditetapkan oleh pemerintah.
- (2) Pemerintah menetapkan perguruan tinggi yang terakreditasi untuk menyelenggarakan program pengadaan tenaga kependidikan sesuai dengan kebutuhan.
- (3) Ketentuan lebih lanjut mengenai sertifikat pendidik untuk dosen sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan penetapan perguruan tinggi yang terakreditasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) diatur dengan Peraturan Pemerintah.

Pasal-pasal dalam Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi yang berkenaan dengan sistem akreditasi perguruan tinggi adalah sebagai berikut.

Pasal 26

- (1) Gelar akademik diberikan oleh Perguruan Tinggi yang menyelenggarakan pendidikan akademik.
- (2) Gelar akademik terdiri atas:
 - a. sarjana;
 - b. magister; dan
 - c. doktor.
- (3) Gelar profesi diberikan oleh Perguruan Tinggi yang menyelenggarakan pendidikan profesi.
- (4) Gelar profesi sebagaimana dimaksud pada ayat (5) ditetapkan oleh Perguruan Tinggi bersama dengan Kementerian, Kementerian lain, LPNK dan/atau organisasi profesi yang bertanggung jawab terhadap mutu layanan profesi.
- (5) Gelar profesi terdiri atas:
 - a. profesi; dan
 - b. spesialis.

Pasal 28

- (1) Gelar akademik, gelar vokasi, atau gelar profesi hanya digunakan oleh lulusan dari Perguruan Tinggi yang dinyatakan berhak memberikan gelar akademik, gelar vokasi, atau gelar profesi.
- (2) Gelar akademik, gelar vokasi, atau gelar profesi hanya dibenarkan dalam bentuk dan inisial atau singkatan yang diterima dari Perguruan Tinggi.
- (3) Gelar akademik dan gelar vokasi dinyatakan tidak sah dan dicabut oleh Menteri apabila dikeluarkan oleh:
 - a. Perguruan Tinggi dan/atau Program Studi yang tidak terakreditasi; dan/atau
 - b. Perseorangan, organisasi, atau penyelenggara Pendidikan Tinggi yang tanpa hak mengeluarkan gelar akademik dan gelar vokasi.

- (4) Gelar profesi dinyatakan tidak sah dan dicabut oleh Menteri apabila dikeluarkan oleh:
 - a. Perguruan Tinggi dan/atau Program Studi yang tidak terakreditasi; dan/atau
 - b. Perseorangan, organisasi, atau lembaga lain yang tanpa hak mengeluarkan gelar profesi.
- (5) Gelar akademik, gelar vokasi, atau gelar profesi dinyatakan tidak sah dan dicabut oleh Perguruan Tinggi apabila karya ilmiah yang digunakan untuk memperoleh gelar akademik, gelar vokasi, atau gelar profesi terbukti merupakan hasil jiplakan atau plagiat.
- (6) Perseorangan, organisasi, atau penyelenggara Pendidikan Tinggi yang tanpa hak dilarang memberikan gelar akademik, gelar vokasi, atau gelar profesi.
- (7) Perseorangan yang tanpa hak dilarang menggunakan gelar akademik, gelar vokasi, dan/atau gelar profesi.

Pasal 29

- (1) Kerangka Kualifikasi Nasional merupakan penjenjangan capaian pembelajaran yang menyetarakan luaran bidang pendidikan formal, nonformal, informal, atau pengalaman kerja dalam rangka pengakuan kompetensi kerja sesuai dengan struktur pekerjaan diberbagai sektor.
- (2) Kerangka Kualifikasi Nasional sebagaimana dimaksud pada ayat (1) menjadi acuan pokok dalam penetapan kompetensi lulusan pendidikan akademik, pendidikan vokasi, dan pendidikan profesi.
- (3) Penetapan kompetensi lulusan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan oleh Menteri.

Pasal 42

- (1) Ijazah diberikan kepada lulusan pendidikan akademik dan pendidikan vokasi sebagai pengakuan terhadap prestasi belajar dan/atau penyelesaian suatu program studi terakreditasi yang diselenggarakan oleh Perguruan Tinggi.
- (2) Ijazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diterbitkan oleh Perguruan Tinggi yang memuat Program Studi dan gelar yang berhak dipakai oleh lulusan Pendidikan Tinggi.
- (3) Lulusan Pendidikan Tinggi yang menggunakan karya ilmiah untuk memperoleh ijazah dan gelar, yang terbukti merupakan hasil jiplakan atau plagiat, ijazahnya dinyatakan tidak sah dan gelarnya dicabut oleh Perguruan Tinggi.
- (4) Perseorangan, organisasi, atau penyelenggara Pendidikan Tinggi yang tanpa hak dilarang memberikan ijazah.

Pasal 43

- (1) Sertifikat profesi merupakan pengakuan untuk melakukan praktik profesi yang diperoleh lulusan pendidikan profesi yang diselenggarakan oleh Perguruan Tinggi bekerja sama dengan Kementerian, Kementerian lain, LPNK, dan/atau organisasi profesi yang bertanggung jawab atas mutu layanan profesi, dan/atau badan lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Sertifikat profesi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diterbitkan oleh Perguruan Tinggi bersama dengan Kementerian, Kementerian lain, LPNK, dan/atau organisasi profesi yang bertanggung jawab terhadap mutu layanan profesi, dan/atau badan lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (3) Perseorangan, organisasi, atau penyelenggara Pendidikan Tinggi yang tanpa hak dilarang memberikan sertifikat profesi.
- (4) Ketentuan lebih lanjut mengenai sertifikat profesi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur dalam Peraturan Pemerintah.

Pasal 44

- (1) Sertifikat kompetensi merupakan pengakuan kompetensi atas prestasi lulusan yang sesuai dengan keahlian dalam cabang ilmunya dan/atau memiliki prestasi di luar program studinya.
- (2) Sertifikat kompetensi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diterbitkan oleh Perguruan Tinggi bekerja sama dengan organisasi profesi, lembaga pelatihan, atau lembaga sertifikasi yang terakreditasi kepada lulusan yang lulus uji kompetensi.
- (3) Sertifikat kompetensi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dapat digunakan sebagai syarat untuk memperoleh pekerjaan tertentu.
- (4) Perseorangan, organisasi, atau penyelenggara Pendidikan Tinggi yang tanpa hak dilarang memberikan sertifikat kompetensi.
- (5) Ketentuan lebih lanjut mengenai sertifikat kompetensi diatur dalam Peraturan Menteri.

Pasal 55

- (1) Akreditasi merupakan kegiatan penilaian sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan berdasarkan Standar Nasional Pendidikan Tinggi.
- (2) Akreditasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan untuk menentukan kelayakan Program Studi dan Perguruan Tinggi atas dasar kriteria yang mengacu pada Standar Nasional Pendidikan Tinggi.
- (3) Pemerintah membentuk Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi untuk mengembangkan sistem akreditasi.
- (4) Akreditasi Perguruan Tinggi dilakukan oleh Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi.
- (5) Akreditasi Program Studi sebagai bentuk akuntabilitas publik dilakukan oleh lembaga akreditasi mandiri.
- (6) Lembaga akreditasi mandiri sebagaimana dimaksud pada ayat (5) merupakan lembaga mandiri bentukan Pemerintah atau lembaga mandiri bentukan Masyarakat yang diakui oleh Pemerintah atas rekomendasi Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi.
- (7) Lembaga akreditasi mandiri sebagaimana dimaksud pada ayat (6) dibentuk berdasarkan rumpun ilmu dan/atau cabang ilmu serta dapat berdasarkan kewilayahan.
- (8) Ketentuan lebih lanjut mengenai akreditasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Badan Akreditasi Nasional Pendidikan Tinggi sebagaimana dimaksud pada ayat (4), dan lembaga akreditasi mandiri sebagaimana dimaksud pada ayat (5) diatur dalam Peraturan Menteri.

Permenristekdikti No. 44. Tahun 2015, Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi yang berkaitan adalah sebagai berikut:

Pasal 66

Dengan berlakunya Peraturan Menteri ini: (a) rumusan pengetahuan dan keterampilan khusus sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (3) yang belum dikaji dan ditetapkan oleh Menteri, perguruan tinggi dapat menggunakan rumusan pengetahuan dan keterampilan khusus yang disusun secara mandiri untuk proses penjaminan mutu internal di perguruan tinggi dan proses penjaminan mutu eksternal melalui akreditasi;

1.2 Sejarah Program Studi Subspesialis Psikiatri

Di semua negara sejarah psikiatri selalu dimulai dari Rumah Sakit Jiwa yang merawat penderita-penderita kronis, demikian pula keadaan di Indonesia. “Perawatan” penderita penyakit jiwa (dalam hal ini psikosis) di Indonesia sudah dimulai sejak abad 18. Pada waktu itu yang dimaksud dengan perawatan adalah dengan motivasi melindungi masyarakat dari penderita penyakit jiwa yang berbahaya. Perawatan lebih bersifat penahanan, dilengkapi dengan terali besi, disekap dalam kamar gelap, isolasi dari dunia luar dan pengobatan ala kadarnya: “*uuitschroeuwen*” atau “*hydrotherapies*”. Secara kronologis, bisa dicatat sebagai berikut:

- Tahun 1776 : sebagian dari R.S. Cina di Jakarta dipakai untuk merawat orang-orang, sakit ingatan (bekas penjara)
- Tahun 1873 : R.S. Tentara di Jakarta mulai menyediakan tempat untuk menampung penderita sakit ingatan
- Tahun 1849 : R.S. Tentara di Semarang mengikuti tindakan R.S. Tentara di Jakarta
- Tahun 1882 : Pendirian ‘*krankzinnigengosticht*’ di Bogor
- Tahun 1902 : Pendirian ‘*krankzinnigengosticht*’ di Sumberporong, Malang
- Tahun 1923 : Pendirian ‘*krankzinnigengosticht*’ di Kramat Magelang
- Tahun 1927 : Pendirian ‘*krankzinnigengosticht*’ di Sabang

Sesudah itu bermunculan “*Doorgangahuison*” di Jakarta, Semarang, Sala, Surabaya, Medan, Ujungpandang dan koloni penderita penyakit jiwa di Pakem Yogyakarta dan Wedi Surakarta. Pada masa itu pelayanan dan manajemen rumah-rumah sakit jiwa tersebut dipimpin oleh dokter-dokter Belanda, dengan dibantu “mantri/perawat” orang-orang Indonesia. Tidak diketahui pasti struktur dan persyaratan SDM yang direncanakan saat itu.

Program Studi Pendidikan Profesi Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa adalah program pendidikan yang menghasilkan tenaga *third professional degree* yang merupakan jenjang lanjut pendidikan dokter spesialis Kedokteran Jiwa (*second professional degree*). Cikal bakal Program Pendidikan Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa dimulai pada tahun 1976 yaitu khusus untuk peminatan bidang Psikiatri Anak dan Remaja. Pada waktu itu program tersebut dijalankan oleh Divisi (saat itu masih disebut sebagai sub-bagian) Psikiatri Anak dan Remaja Departemen Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia (FKUI). Program pendidikan ini dilakukan selama dua tahun dan pada awalnya disebut sebagai *Fellow in Child and Adolescent Psychiatry*. Dengan berjalan waktu, program tersebut beberapa kali mengalami revisi kurikulum, yaitu di tahun 1997, 2003, dan tahun 2004. Kurikulum kemudian menjadi acuan untuk pembuatan Program Pendidikan Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa yang mencakup beberapa peminatan.

Pada perkembangan selanjutnya disadari bahwa untuk melahirkan dokter subspesialis diperlukan suatu pola pendidikan yang terstruktur. Hanya melalui pendidikan dengan kurikulum yang terstruktur dan menganut prinsip pendidikan mandiri, berkesinambungan belajar aktif serta pola pencapaian individu akan melahirkan dokter subspesialis kualitas tinggi. Pada awal dekade 2000 an, timbul pemikiran untuk membuat suatu model pendidikan yang lebih terstruktur dan dapat dipertanggungjawabkan di Institusi Dokter Spesialis kedokteran Jiwa yang telah terakreditasi. Mengacu kepada lama pendidikan minimal yang berlaku universal, yaitu selama 2 tahun, maka pada tahun 2017 berdasarkan Rapat Kerja Kolegium Psikiatri Indonesia menyetujui dan menetapkan Standar Pendidikan Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa menjadi suatu pola pendidikan selama 2 tahun (4 semester) dengan kurikulum yang lebih terstruktur. Untuk keperluan tersebut diperlukan berbagai persiapan baik berupa konsolidasi internal maupun eksternal dengan pihak lain yang berkepentingan. Selain itu, diharapkan semua bidang spesialisik Ilmu Kedokteran Jiwa (bidang peminatan) yang terdiri dari:

1. Psikiatri Adiksi

2. Psikiatri Anak dan Remaja
3. Psikiatri Biologi dan Psikofarmakologi
4. Psikiatri Konsultasi Dan Liaison (CLP)
5. Psikiatri Geriatri
6. Psikiatri Forensik
7. Psikiatri Komunitas
8. Psikoterapi Kedokteran
9. Psikiatri Psikoseksual dan Marital

Mulai menjalankan program pendidikan dokter subspesialis dengan kurikulum yang dikembangkan Kolegium pada tahun 2021. Sampai dengan tahun 2020 terdapat 2 Fakultas Kedokteran yang telah memiliki Program Pendidikan Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa, yaitu:

1. Universitas Indonesia
2. Universitas Airlangga

A. Program Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri

Lambat laun kebutuhan akan SDM profesi medik/paramedis merupakan hal yang mutlak diperlukan untuk melanjutkan dan mengembangkan pelayanan kesehatan jiwa yang berkesinambungan. Hal tersebut terlihat dari mulainya diberi kesempatan magang pada beberapa dokter yang kemudian diberi brevet psikiater. Perkembangan Program Pendidikan Dokter Spesialis (PPDS) Psikiatri, yang kemudian bersama dengan senter lain secara bertahap menjadi landasan PPDS Psikiatri. Pendidikan dokter ahli psikiatri, dimulai sekitar tahun 1928 berupa pendidikan non-formal - tidak terstruktur – magang (*apprenticeship*), yang lambat laun menjadi pendidikan yang terprogram, tersistematisasi dan terstruktur. Pionir-pionir psikiater Indonesia saat itu merupakan tokoh-tokoh pendiri dimulainya pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri.

Pada tahun 1958 di Jakarta organisasi profesi psikiatri bergabung bersama dengan organisasi profesi neurologi dan *neurochirurgi* dalam Perhimpunan Neurologi, Psikiatri dan *Neurochirurgi* (PNPNCh). Saat itu pendidikan keahlian psikiatri masih merupakan pendidikan gabungan dibidang neuropsikiatri, dan lulusan mendapat gelar sebagai Neuropsikiater. Pada Kongres III PNPCh tahun 1984 masing-masing organisasi profesi berpisah menjadi perhimpunan sendiri-sendiri: Ikatan Dokter Ahli Jiwa Indonesia (IDAJI → PDSKJI), Perhimpunan Dokter Saraf Indonesia (PERDOSI), dan Perhimpunan Dokter Ahli Bedah Saraf Indonesia.

Sampai sekitar tahun 1967, program pendidikan Spesialis psikiatri yang masih bersifat magang/*apprenticeship*. Setelah kembalinya beberapa staf pengajar dari pendidikan/*fellowship* di luar negeri dan mendorong untuk dikembangkannya pendidikan spesialisasi psikiatri yang lebih terstruktur, maka tujuan dan masa pendidikan program Dokter Subspesialis Psikiatri mulai lebih jelas. Namun, masing-masing pusat studi mempunyai program dan sistem pendidikan/pengajarannya sendiri-sendiri.

Dengan semakin berkembangnya iptek dibidang kedokteran pada umumnya dan kedokteran jiwa khususnya dalam upaya untuk lebih memahami hakikat penyakit jiwa dan ragam pengobatan psikofarmaka dan non-psikofarmaka, maka pendidikan keahlian psikiatri perlu menyesuaikan proses pendidikan dengan kemajuan-kemajuan yang ada, baik dalam materi pendidikan, proses, dan target kompetensi keahlian yang harus dicapai. Sejak tahun 1978 dengan diterbitkannya Buku Katalog Nasional PPDS yang pertama, program pendidikan psikiatri sudah menjadi terstruktur dan sistematis, di semua sentra pendidikan spesialis psikiatri di Indonesia (di FKUI, FK Unair, FK UGM, FK Unpad, FK Udayana, FK Unhas, FK UNS, FK Undip dan FK USU).

Dengan terbentuk dan diresmikannya Kolegium Psikiatri Indonesia pada tahun 1991/1992, sebagai badan pengarah dan pengayom program pendidikan spesialis

psikiatri, maka proses dan mutu pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri menjadi semakin lebih terprogram, terstruktur, terkoordinasi menuju pada mutu pendidikan yang lebih baik dan sederajat.

Tujuan Pendidikan Program Pendidikan Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa bertujuan untuk:

1. Menghasilkan Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa yang mempunyai tingkat kemampuan (*competency*) dan kemahiran (*mastery*) sesuai dengan standar kompetensi nasional yang berlaku.
2. Menghasilkan Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa yang mampu menangani berbagai kasus kompleks di bidang kedokteran jiwa/psikiatri serta kasus-kasus tersebut yang tidak mampu diselesaikan oleh dokter spesialis.

Materi pembelajaran memuat pengetahuan, keterampilan, dan perilaku yang diperlukan untuk mencapai kualifikasi dokter subspesialis. Pendidikan dokter subspesialis merupakan perpaduan pendidikan akademik dan profesi yang setara dengan jenjang 9 KKNi, seperti yang termaktub dalam tujuan pendidikan dan standar kompetensi. Merujuk kepada kedua hal tersebut disusun materi pembelajaran yang dikelompokkan sebagai berikut:

- a. Materi Dasar Umum (MDU) Materi dasar umum adalah materi yang merupakan dasar pengetahuan bagi setiap ilmuwan agar menjadi seorang penggagas dan peneliti. Materi ini biasanya merupakan materi yang mungkin tidak menyangkut bidang ilmu kedokteran jiwa secara langsung. Materi dasar umum berupa *translational research*, etika profesi dan humanisme, metodologi penelitian, epidemiologi klinik, serta kedokteran berbasis bukti (*evidence based medicine*).
- b. Materi Dasar Khusus (MDK) Materi dasar khusus adalah materi yang merupakan dasar pengetahuan keahlian dalam bidang kedokteran agar peserta mampu memecahkan masalah dan mengembangkan ilmu sehingga mampu menerapkan keprofesiannya dengan kualitas yang tinggi. Materi dasar khusus sekurang-kurangnya terdiri dari: 1) Biologi molekuler terapan dan klinik 2) Genetika kedokteran terapan 3) Farmakologi klinik
- c. Materi Keahlian Kedokteran Jiwa Subspesialis (MKS) Materi keahlian kedokteran jiwa subspesialis adalah materi pendidikan yang memberikan pendalaman pengetahuan dan keahlian dalam ilmu kedokteran jiwa secara umum, agar peserta didik mampu menjadi *caregiver*, *decision maker*, *communicator*, *community leader*, manager, serta edukator.
- d. Materi Keahlian Bidang Peminatan (MKK) Materi keahlian bidang peminatan ilmu kedokteran jiwa adalah materi yang memberikan pengetahuan keahlian bidang peminatan agar dokter subspesialis kedokteran jiwa tersebut untuk menjadi pakar sesuai dengan bidang peminatannya.
- e. Materi Penerapan Akademik Bidang Peminatan (MPA) Materi penerapan akademik adalah rangkaian kegiatan akademik dengan menerapkan ilmu yang didapat sebelumnya dan langsung berhubungan dengan keilmuan yang ditekuni. Kegiatan ini bertujuan untuk membina pengetahuan, sikap dan tingkah laku, menguasai metode riset ilmiah, mampu membuat tulisan ilmiah, dan menulis karya penelitian ilmiah dalam mendukung keterampilan keprofesian sebagai dokter subspesialis kedokteran jiwa.
- f. Materi Penerapan Keprofesian Bidang Kekhususan (MPK) Materi penerapan keprofesian ialah pelatihan keprofesian dengan menerapkan ilmu yang didapatkan sebelumnya secara nyata melalui berbagai kegiatan keprofesian klinik.

B. Landasan Filosofis Profesi Dokter Subspesialis Psikiatri

Masalah penyakit jiwa tidak dapat terlepas dari hakikat manusia itu sendiri sebagai inti/pusat permasalahannya. Manusia itu adalah makhluk bio-psiko-sosio-kultural dan spiritual. Dengan demikian semua permasalahan dan usaha mengatasinya, harus

berlandaskan paham tersebut. Dahulu, psikiatri hanya dianggap semata-mata sebagai permasalahan psikologis, jiwa yang sakit (*“psyche-iatere”*- asal kata dari psikiatri). Tapi apa artinya psikiatri, psikologi, perilaku, emosi, pikiran, kepercayaan, iman, kebudayaan, spiritualitas, dsb. tanpa otak? Di era 1965-1975-an berkembang gagasan mengenai istilah “psikiatri” agar diganti dengan istilah *“encefaliatri”* (*encephalon-iatere*). Karena itu, paradigma absolut yang dianut ilmu kedokteran jiwa saat ini adalah paham eklektik holistik, yang mencakup semua aspek manusia yang seutuhnya, yaitu biologis, psikologis, edukatif, sosial, kultural dan spiritual.

Sebagai Cabang Spesialistik Ilmu Kedokteran, maka Dokter Subspesialis Psikiatri harus memiliki kompetensi dan kualifikasi dasar dokter umum yang baik. Karena harus menangani aspek kejiwaan yang memiliki jangkauan aspek kehidupan yang sangat luas, dan menjembatani aspek fisik, kejiwaan dan kehidupan sosial, maka hal-hal yang terkait dengan aspek kehidupan kognitif, afektif, sosial dan fisik, merupakan unsur-unsur spesialistik yang harus dimiliki secara profesional melalui suatu pendidikan yang terstruktur dan terukur. Dengan banyaknya pusat pendidikan yang memiliki sumber daya/narasumber yang memiliki latar belakang beragam, perlu kiranya ada suatu standar dalam hal kompetensi dan kualitas *soft-skill* terkait pendekatan humanitarian, bagi profesi Dokter Subspesialis Psikiatri.

Untuk itu perlu adanya standar kompetensi yang sesuai dengan maksud tersebut. Untuk tercapainya hal tersebut, perlu adanya standarisasi kurikulum pendidikan, kompetensi, dan kualitas, yang harus secara periodik disesuaikan dengan perkembangan ilmu maupun kebutuhan (situasi).

C. Landasan Sosiologis Profesi Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri

Sejalan dengan landasan filosofis di atas, ilmu kedokteran jiwa dalam pendekatan klinis humanistisnya, harus melihat pasien/kliennya sebagai “manusia di dalam matriks sosialnya”. Baik dalam proses diagnostik dan terapinya, pasien/klien itu tidak dapat dipandang secara terisolasi dari lingkungan dimana dia berada. Dalam keadaan sakit atau sehat, maka *personal and social performance*-nya harus menjadi tolok ukur. Di masa lalu, orang sakit jiwa diseklusi dalam institusi tertutup, terisolasi/diasingkan dari masyarakat, dipasung. Ilmu kedokteran jiwa modern, berusaha menghilangkan praktik/perlakuan demikian dan menggantikannya dengan pendekatan yang lebih manusiawi. Dengan semakin majunya iptek di bidang kedokteran, *neuroscience* khususnya, penemuan obat-obat psikofarmaka modern, dengan teknik-teknik terapi mutakhir, maka pemahaman mengenai penyakit jiwa, diagnosis dan pengobatan menjadi lebih rasional. Moto: *“treating the patient within his social matrix”* – termasuk pengobatan di luar institusi rumah sakit, pembebasan pasung dsb. – dapat direalisasi.

Profesi Psikiater menangani promosi kesehatan jiwa, mencegah dan mengobati gangguan psikopatologi, mengusahakan kembalinya kemampuan fungsi sosial. Pada dasarnya merupakan esensi dari kehidupan sosial sehari-hari. Faktor kehidupan sosial sangat berperan dalam terjadinya psikopatologi (pengaruh kehidupan sosial, urbanisasi, dsb., disamping faktor-faktor biologis dan psikologis). Psikiater harus memiliki kepekaan dan perhatian terhadap berbagai fenomena kehidupan sosial untuk dapat memahami dan membantu permasalahan kesehatan jiwa. Harus dapat membantu ikhtiar mengatasi dan mencegah berbagai pengaruh negatif lingkup sosial, dan mendukung keterlibatan lingkup sosial dalam mencegah dampak negatif pada individu. Pemahaman aspek budaya dan sosio-ekonomi merupakan bagian dari kompetensi yang harus dimiliki.

D. Upaya Peningkatan Profesionalisme dan Mutu Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri

Peningkatan Profesionalisme dan Mutu Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiater merupakan keharusan yang berkesinambungan. Tidak hanya karena perkembangan

ilmu, namun juga kondisi kehidupan sosial yang makin kompleks dengan dampaknya yang terus berubah dari waktu ke waktu. Upaya dalam peningkatan profesionalisme dan mutu pendidikan menuju kesetaraan keluaran yang kurang lebih memiliki standar mutu yang sama, merupakan hal yang sulit, namun harus diikhtiarkan.

E. Baku Mutu Program Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri

Agak berbeda dengan bidang spesialisasi kedokteran lainnya, bidang kedokteran jiwa berhubungan dengan perbedaan masalah kehidupan sosial yang berkaitan dengan peminatan yang dipelajari, meskipun dihadapkan pada diagnosis yang sama. Faktor genetik/konstitusi dan fisik lainnya, lingkup sosial/budaya, perkembangan dan latar belakang individu, dsb., sangat menentukan. Tidak mudah misalnya untuk membuat SOP baik dalam hal terapi maupun dalam rehabilitasi dan pencegahan yang disesuaikan dengan peminatannya. Untuk itu sebenarnya standarisasi baku mutu & *quality assurance* meskipun sulit, merupakan hal yang sangat penting yang harus dilakukan.

Standar Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri adalah acuan bagi setiap institusi pendidikan kedokteran jiwa dalam meningkatkan mutu pendidikan dan untuk menjamin mutu praktik kedokteran jiwa. Standar ini juga adalah perangkat untuk: (1) penyetaraan mutu pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri yang dibuat dan disepakati bersama oleh *stakeholder* pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri, (2) menjamin tercapainya tujuan pendidikan sesuai kompetensi, (3) digunakan sebagai standar pendidikan dapat pula digunakan oleh institusi pendidikan untuk menilai dirinya sendiri, serta (4) dasar perencanaan program perbaikan mutu proses pendidikan secara berkelanjutan yang setara dengan pendidikan tingkat internasional.

Peserta didik harus mendapat pengalaman belajar lapangan di dalam Sistem Pelayanan Kesehatan Jiwa yang secara nyata termuat di dalam kurikulum yang telah ditetapkan untuk Subspesialis Psikiatri oleh Kolegium. Pencapaian kompetensi dinilai dengan menggunakan Penilaian Acuan Patokan (*Criterion-referenced*) dengan kriteria kelulusan pencapaian kompetensi dan penilaian proses pendidikan (akademik dan non-akademik) yang dibuat oleh program studi.

Komponen Standar Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri meliputi standar isi, proses, kompetensi lulusan, tenaga kependidikan, sarana dan prasarana, pengelolaan, pembiayaan, serta monitoring dan evaluasi proses pendidikan. Standar masing-masing komponen pendidikan tersebut harus selalu ditingkatkan secara berencana dan berkala mengikuti perkembangan global ilmu pengetahuan dan teknologi kedokteran jiwa (*medical science and technology*), perkembangan ilmu dan teknologi pendidikan kedokteran jiwa (*medical education and technology*) dan tuntutan masyarakat terhadap pelayanan kesehatan jiwa (*public health needs and demands*).

Standar Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri ini terdiri dari tujuh area kompetensi, yaitu :

1. Profesional, etika dan integritas
2. Belajar berkesinambungan dan mawas diri
3. Komunikasi efektif dengan sejawat, pasien, keluarga dan masyarakat
4. Pengelolaan dan penerapan teknologi informasi
5. Berpikir kritis dalam aspek pengelolaan kasus gangguan jiwa
6. Keterampilan klinis psikiatri subspesialistik
7. Pengelolaan masalah kesehatan jiwa individu dan masyarakat

Kompetensi tersebut di atas dicapai melalui pendidikan Subspesialis PPDS Kedokteran Jiwa dengan kurikulum yang telah ditetapkan oleh Kolegium dengan memperhatikan bahwa:

1. Tujuan utama pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri adalah mempersiapkan lulusan Dokter Subspesialis Psikiatri yang dapat bekerja secara profesional pada upaya kesehatan jiwa masyarakat dan Upaya Kesehatan Jiwa Perorangan.
2. Pendidikan Dokter Subspesialis Psikiatri harus memberikan dasar yang kuat untuk melanjutkan ke pendidikan lanjut.
3. Pembelajaran klinik (*clinical teaching*) perlu diseimbangkan antara kebutuhan masyarakat dan perorangan.
4. Strategi pembelajaran yang berfokus pada peserta didik (*student-centred learning*).
5. Integrasi horizontal dan vertikal pada kurikulum.

Standar Kompetensi Dokter Subspesialis Psikiatri merupakan 80% dari total capaian kompetensi dari kurikulum suatu program studi.

Dokter Subspesialis Kedokteran Jiwa sebagaimana Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa mempunyai kualifikasi sebagai seorang dokter subspesialis yang memiliki profil sebagai *medical expert* dengan karakteristik yang berprinsip pada nilai – nilai berikut:

- a. profesional;
- b. empatetik;
- c. berkomunikasi aktif (*active communication*);
- d. advokator (*health advocate*);
- e. kolaborator (*collaborator*);
- f. ilmuwan (*scholar*);
- g. manajer (*manager*);
- h. pemimpin (*leader*);
- i. periset/peneliti (*researcher*);
- j. pembaharu (*agent of change*).

BAB II

TUJUAN DAN MANFAAT AKREDITASI PROGRAM STUDI SUBSPESIALIS PSIKIATRI

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

Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan adalah lembaga yang memiliki kewenangan untuk mengevaluasi dan menilai, serta menetapkan status dan peringkat mutu PS bidang kesehatan berdasarkan kriteria mutu yang telah ditetapkan.

Dengan demikian, tujuan dan manfaat akreditasi PS adalah sebagai berikut.

1. Memberikan jaminan bahwa PS yang terakreditasi telah memenuhi standar nasional pendidikan yang termaktub dalam Permenristekdikti No. 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti) jo. Permenristekdikti No. 50 Tahun 2018 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi, sehingga mampu memberikan perlindungan bagi masyarakat dari penyelenggaraan PS yang tidak memenuhi standar yang ditetapkan itu.
2. Memberikan jaminan bahwa PS yang terakreditasi telah memenuhi standar mutu yang ditetapkan oleh LAM-PTKes dengan merujuk pada Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 32 Tahun 2016 Tentang Akreditasi Program Studi dan Perguruan Tinggi.
3. Mendorong PS untuk terus menerus melakukan perbaikan berkelanjutan dan mempertahankan mutu yang 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 PS merupakan cerminan dari totalitas keadaan dan karakteristik masukan, proses, keluaran, hasil, dan dampak, atau layanan/kinerja PS yang diukur berdasarkan sejumlah kriteria yang ditetapkan itu.

Peningkatan dan pembinaan mutu perguruan tinggi dan PS merupakan tanggung jawab PS dan perguruan tinggi yang harus dilakukan secara teratur melalui proses evaluasi diri. Di dalam proses evaluasi diri, PS dan PT melakukan penilaian terhadap kekurangan dan kelebihan penyelenggaraan PS, menilai bagaimana mutu, produktivitas dan relevansi lulusan yang dihasilkan telah sesuai dan terkait dengan tujuannya, apakah visi yang melandasi misi dan tujuan PS telah cukup jelas, dan apakah masukan (masukan mentah, masukan instrumen, dan masukan proses) serta pengelolaan dan proses penyelenggaraan PS telah sesuai dan cukup untuk mendukung upaya merealisasikan visi, melaksanakan misi, dan mencapai tujuan PS.

BAB III

ASPEK-ASPEK PELAKSANAAN AKREDITASI PROGRAM STUDI SUBSPESIALIS PSIKIATRI

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

Bab ini menyajikan uraian singkat mengenai aspek-aspek tersebut, sedangkan uraian lengkap dan rincian setiap aspek itu disajikan dalam buku tersendiri, yaitu: Buku II Kriteria dan Prosedur Akreditasi Program Studi, Buku III A Panduan Pengisian Dokumen Kinerja Akreditasi Program Studi, Buku III B Penyusunan Laporan Evaluasi Diri Akreditasi Program Studi; Buku IV Pedoman dan Matriks Penilaian Dokumen Kinerja dan Laporan Evaluasi Diri Program Studi; sedangkan kode etik akreditasi yang berlaku umum untuk akreditasi pada semua tingkatan pendidikan dituangkan dalam buku Kode Etik Akreditasi.

3.1 Kriteria Akreditasi Program Studi

Kriteria akreditasi adalah tolok ukur yang harus dipenuhi oleh PS. 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 PS, yang dituangkan dalam instrumen akreditasi; (2) evaluasi dan penilaian mutu kinerja, keadaan dan perangkat kependidikan PS, (3) penetapan kelayakan PS untuk menyelenggarakan program-programnya; dan (4) perumusan rekomendasi perbaikan dan pembinaan mutu PS.

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

- Kriteria 1. Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi
- Kriteria 2. Tata Pamong, Tata Kelola, dan Kerja Sama
- Kriteria 3. Mahasiswa
- Kriteria 4. Sumber Daya Manusia
- Kriteria 5. Keuangan, Sarana, dan Prasarana
- Kriteria 6. Pendidikan
- Kriteria 7. Penelitian
- Kriteria 8. Pengabdian kepada Masyarakat
- Kriteria 9. Luaran dan Capaian: Pendidikan Penelitian, dan Pengabdian kepada Masyarakat

Asesmen kinerja PS Subspesialis Psikiatri didasarkan pada pemenuhan tuntutan kriteria akreditasi. Dokumen akreditasi PS Subspesialis Psikiatri yang dapat diproses harus telah memenuhi persyaratan awal (eligibilitas) yang ditandai dengan adanya izin yang sah dan berlaku dalam penyelenggaraan PS dari pejabat yang berwenang yang informasinya dapat diakses pada pangkalan data perguruan tinggi; memiliki anggaran dasar (AD) dan anggaran

rumah tangga (ART) atau statuta dan dokumen-dokumen rencana strategis atau rencana induk pengembangan yang menunjukkan dengan jelas visi, misi, tujuan dan sasaran PS spesialis; nilai-nilai dasar yang dianut dan berbagai aspek mengenai organisasi dan pengelolaan PS, proses pengambilan keputusan penyelenggaraan program, dan sistem jaminan mutu.

Deskripsi setiap kriteria akreditasi tersebut di atas, dapat dilihat pada buku II Kriteria dan Prosedur Akreditasi Program Studi.

3.2 Prosedur Akreditasi Program Studi

Evaluasi dan penilaian dalam rangka akreditasi PS Subspesialis Psikiatri dilakukan melalui *peer review* oleh tim asesor yang memahami hakikat penyelenggaraan PS spesialis. Tim asesor terdiri atas pakar-pakar yang berpengalaman dari bidang kedokteran spesialis, dan praktisi yang menguasai pelaksanaan pengelolaan PS yang memenuhi kriteria dan persyaratan asesor. Semua PS spesialis akan diakreditasi secara berkala. Akreditasi dilakukan oleh LAM-PTKes terhadap PS spesialis pada perguruan tinggi negeri maupun swasta.

Akreditasi dilakukan melalui prosedur sebagai berikut:

1. LAM-PTKes menginformasikan ke Unit Pengelola Program Studi (UPPS) dan PS mengenai prosedur pelaksanaan akreditasi PS.
2. UPPS dan PS mengisi dokumen kinerja (DK) dan laporan evaluasi diri (LED) PS sesuai dengan cara yang dituangkan dalam Pedoman Pengisian DK dan LED Akreditasi PS.
3. UPPS dan PS mengirimkan dokumen akreditasi PS secara *online* beserta lampiran-lampirannya kepada LAM-PTKes.
4. LAM-PTKes memverifikasi kelengkapan DK dan LED PS.
5. LAM-PTKes menetapkan tim asesor yang terdiri atas **dua** orang pakar sejawat yang memahami penyelenggaraan PS.
6. Setiap asesor secara mandiri menilai dokumen akreditasi PS yang terdiri atas DK dan LED PS (asesmen kecukupan) selama **tujuh** hari.
7. Anggota tim asesor mengunggah hasil asesmen kecukupan ke SIMAk *online*.
8. LAM-PTKes menugaskan validator untuk memvalidasi hasil asesmen kecukupan melalui SIMAk *online*.
9. Tim asesor melakukan asesmen lapangan ke lokasi PS selama **tiga** hari.
10. Tim asesor langsung meng-*upload* hasil asesmen lapangan ke simak *online* setelah asesmen lapangan selesai.
11. LAM-PTKes menugaskan validator untuk memvalidasi hasil asesmen lapangan melalui SIMAk *online*.
12. LAM-PTKes melakukan sidang majelis akreditasi untuk memberikan keputusan status akreditasi.
13. LAM-PTKes menetapkan hasil akreditasi PS.

Penjelasan dan rincian prosedur akreditasi itu disajikan dalam buku tersendiri, bersama dengan rincian kriteria akreditasi PS spesialis, yaitu Buku II.

3.3 Dokumen Akreditasi Program Studi

Instrumen yang digunakan dalam proses akreditasi PS dikembangkan berdasarkan kriteria dan parameter seperti dijelaskan dalam Buku II. Data, informasi dan penjelasan setiap kriteria dan parameter yang diminta dalam rangka akreditasi PS dirumuskan dan disajikan

oleh PS dalam instrumen yang berbentuk panduan pengisian DK PS (Buku III A) dan panduan penyusunan LED/*self evaluation report* (SER) (Buku III B).

Data, informasi, dan penjelasan tersebut digunakan untuk mengevaluasi dan menilai serta menetapkan status dan peringkat akreditasi PS yang diakreditasi. Laporan kinerja PS merupakan kumpulan data dan informasi mengenai masukan, proses, keluaran, hasil, dan dampak yang bercirikan upaya untuk meningkatkan mutu kinerja, keadaan dan perangkat kependidikan PS secara berkelanjutan.

Isi DK dan LED PS Subspesialis Psikiatri mencakup deskripsi dan analisis yang sistematis sebagai respons yang proaktif terhadap berbagai indikator yang dijabarkan dari kriteria. Kriteria dan indikator akreditasi tersebut dijelaskan dalam pedoman penyusunan DK dan LED PS Subspesialis Psikiatri.

PS Spesialis Subspesialis Psikiatri mendeskripsikan dan menganalisis semua indikator dalam konteks keseluruhan kriteria akreditasi dengan memperhatikan sebelas dimensi mutu yang merupakan jabaran dari RAISE++, yaitu: **relevansi** (*relevance*), **suasana akademik** (*academic atmosphere*), **pengelolaan institusi dan organisasi** (*institutional commitment*), **keberlanjutan** (*sustainability*), **efisiensi** (*efficiency*), termasuk efisiensi dan produktivitas. Dimensi tambahannya adalah **kepemimpinan** (*leadership*), **pemerataan** (*equity*), dan **tata pamong** (*governance*).

Penjelasan dan rincian aspek instrumen ini disajikan dalam buku tersendiri, yaitu Buku III A dan III B.

3.4 Penilaian Akreditasi Program Studi

Penilaian DK dan LED akreditasi PS Subspesialis Psikiatri ditujukan pada tingkat komitmen terhadap kapasitas dan efektivitas PS dalam melakukan proses tridarma perguruan tinggi yang dijabarkan dalam **sembilan** kriteria penilaian akreditasi, serta dukungan pengelolaan dari UPPS.

Di dalam DK dan LED ini, setiap kriteria dirinci menjadi sejumlah parameter/butir yang harus ditunjukkan secara obyektif oleh PS atau UPPS. Analisis setiap parameter/butir dalam DK dan LED yang disajikan harus mencerminkan proses dan pencapaian mutu penyelenggaraan pendidikan, penelitian dan PkM pada PS dibandingkan dengan target yang telah ditetapkan serta visi misi keilmuan. Analisis tersebut harus memperlihatkan keterkaitan antar-kriteria penilaian, dan didasarkan atas evaluasidiri.

Hasil akreditasi PS dinyatakan sebagai Terakreditasi dan Tidak Terakreditasi.

Terakreditasi dengan peringkat:

- Unggul dengan nilai akreditasi Skor ≥ 361
- Baik Sekali dengan nilai akreditasi $300 < \text{Skor} \leq 360$
- Baik dengan nilai akreditasi $200 \leq \text{Skor} \leq 300$

Tidak terakreditasi dengan nilai akreditasi Skor < 200

Penentuan skor akhir merupakan jumlah dari hasil penilaian (1) Dokumen Kinerja Program Studi (60,82%), dan (2) Laporan Evaluasi Diri Program Studi (39,18%).

3.5 Kode Etik Akreditasi Program Studi

Kode etik akreditasi PS berfungsi untuk menjaga kelancaran, obyektivitas dan kejujuran dalam pelaksanaan akreditasi PS Subspesialis Psikiatri, LAM-PTKes mengembangkan kode

etik akreditasi yang perlu dipatuhi oleh semua pihak yang terlibat dalam penyelenggaraan akreditasi, yaitu asesor, PS yang diakreditasi, dan para anggota dan 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 PS subspesialis. Oleh karena itu kode etik tersebut disajikan dalam buku tersendiri di luar perangkat instrumen akreditasi PS subspesialis.

DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

Akreditasi adalah proses evaluasi dan penilaian mutu institusi atau program studi yang dilakukan oleh suatu tim pakar sejawat (tim asesor) berdasarkan standar mutu yang telah ditetapkan, atas pengarahan 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 institusi atau program studi kepada *stakeholders* (pihak berkepentingan) mengenai pelaksanaan tugas dan fungsi program studi

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

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

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

Dokumen Kinerja Program Studi (DKPS), merupakan instrumen akreditasi yang berupa formulir yang berisikan data dan informasi yang digunakan untuk mengevaluasi dan menilai mutu suatu program studi tingkat program sarjana dan diploma.

Evaluasi Diri (ED) adalah proses yang dilakukan oleh suatu badan atau program untuk menilai secara kritis keadaan dan kinerja diri sendiri. Hasil evaluasi-diri digunakan untuk memperbaiki mutu kinerja dan produk institusi dan program studi. Laporan evaluasi diri merupakan bahan untuk akreditasi.

Kriteria akreditasi, tolok ukur yang digunakan untuk menetapkan kelayakan dan mutu perguruan tinggi atau program studi.

LAM-PTKes Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan yang bertugas melaksanakan akreditasi program studi kesehatan.

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

Parameter (parameter standar) bagian dari standar akreditasi yang digunakan sebagai dasar untuk mengukur dan menentukan kelayakan dan mutu program studi atau institusi

Subspesialis merupakan pendidikan lanjutan dari program Spesialis (Sp-1) atau setara dengan program pendidikan Doktor (S-3).

Tata pamong [*governance*] berkenaan dengan sistem nilai yang dianut di dalam institusi atau program studi, 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.

Tim asesor suatu tim yang terdiri atas pakar sejawat yang ditugasi oleh BAN-PT untuk melaksanakan penilaian terhadap berbagai standar akreditasi suatu perguruan tinggi atau program studi.

Tim Penilai adalah tim yang terdiri atas Majelis Akreditasi, Validator, dan Asesor yang ditugasi oleh LAM-PTKes.

Tim Validator adalah salah satu Tim Penilai LAM-PTKes. Tanggung jawab Validator adalah terselenggaranya tugas pokok validasi hasil asesmen kecukupan dan asesmen lapangan.

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.

DAFTAR RUJUKAN

- ABET (Accreditation Board for Engineering and Technology). 2001. *Accreditation Policy and Procedure Manual – Effective for Evaluation During the 2002 – 2003 Accreditation Cycle*. Baltimore, MD: Accreditation Board for Engineering and Technology, Inc.
- 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*. 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.
- CHEA (Council for Higher Education Accreditation). 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).
- Ditjen Dikti. 1975. *Kebijakan Dasar Pengembangan Pendidikan Tinggi*. Jakarta: Ditjen Dikti Depdiknas.
- Ditjen Dikti. 1976. *Gambaran Keadaan Pendidikan Tinggi*. Jakarta: Ditjen Dikti Depdiknas.
- Ditjen Dikti. 1976. *Kerangka Pengembangan Pendidikan Tinggi Jangka Panjang*. Jakarta: Ditjen Dikti Depdiknas.
- Dochy, F.J.C. et al. 1996. *Management Information and Performance Indicators in Higher Education*. Assen Maastricht, Nederland: Van Gorcum.
- 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.
- 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*.
- 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.
- Tadjudin. M.K. 2000. *Asesmen Institusi untuk Penentuan Kelayakan Perolehan Status Lembaga yang Mengakreditasi Diri bagi Perguruan Tinggi: Dari Akreditasi program Studi ke Akreditasi Lembaga Perguruan Tinggi*. Jakarta: BAN-PT.
- WASC (Western Association of Schools and Colleges). 2001. *Handbook of Accreditation*. Alameda, CA.