

BAB 1. PENDAHULUAN

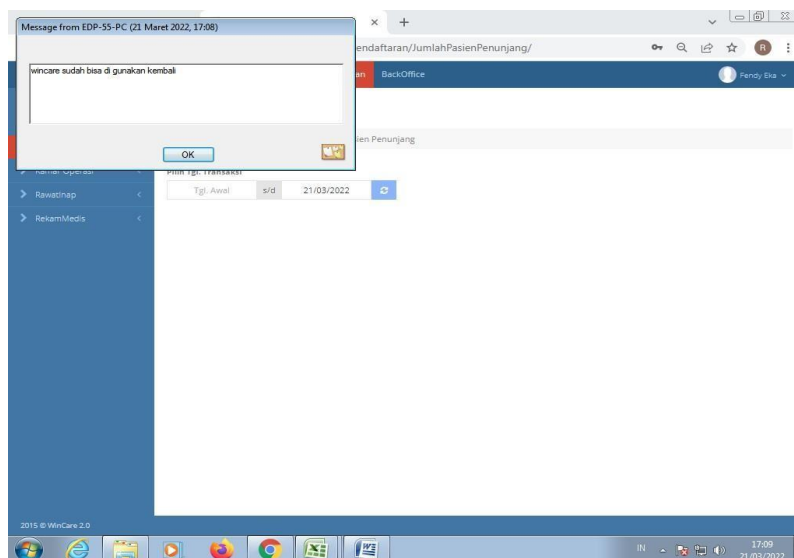
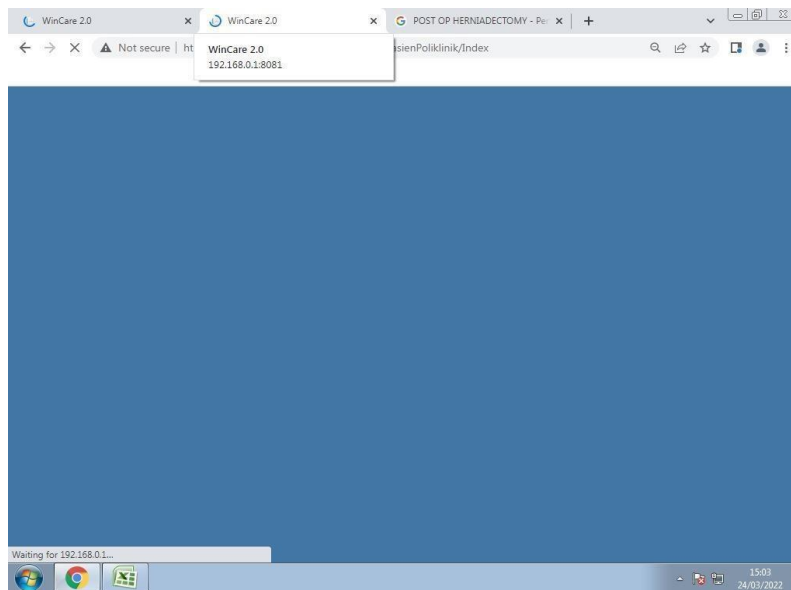
1.1 Latar Belakang

Menurut Undang-Undang No 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit, Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat

Rekam medis adalah berkas yang berisikan catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien. (PERMENKES, 2009)

Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit yang selanjutnya disingkat SIMRS adalah suatu sistem teknologi informasi komunikasi yang memproses dan mengintegrasikan seluruh alur proses pelayanan Rumah Sakit dalam bentuk jaringan koordinasi, pelaporan dan prosedur administrasi untuk memperoleh informasi secara tepat dan akurat, dan merupakan bagian dari Sistem Informasi Kesehatan. Sistem Informasi Kesehatan adalah seperangkat tatanan yang meliputi data, informasi, indikator, prosedur, teknologi, perangkat, dan sumber daya manusia yang saling berkaitan dan dikelola secara terpadu untuk mengarahkan tindakan atau keputusan yang berguna dalam mendukung pembangunan kesehatan. (Permenkes No 82, 2013)

Berdasarkan survey yang dilakukan di Rumah Sakit Husada Utama mengenai pelaksanaan sistem informasi manajemen rumah sakit, diketahui bahwa pelaksanaan SIMRS di unit rekam medis yang telah diselenggarakan masih belum maksimal. Menurut Permenkes No 82 tentang Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit, Pelaksanaan pengelolaan SIMRS seharusnya mampu meningkatkan dan mendukung proses pelayanan kesehatan, baik dari aspek kecepatan, akurasi, integrasi, peningkatan pelayanan, peningkatan efisiensi, kemudahan pelaporan dalam pelaksanaan operasional. Berdasarkan hasil analisis menggunakan metode PIECES, didapatkan hasil penelitian yaitu dari aspek *Performance* dalam segi pengolahan data dan maintenance, sistem cukup memerlukan waktu dalam memproses (trouble loading) waktu yang dibutuhkan yaitu sekitar 2-3 menit.



Untuk aspek *Information*, informasi yang dihasilkan belum sepenuhnya akurat khususnya pada pelaporan rawat inap dikarenakan tidak adanya keterangan status pasien baru atau lama.

RUMAH SAKIT HUSADA UTAMA
 Jl. Prof. Dr. Moestopo 31-35 Surabaya
 Telp.031-5017075, 5018335 Fax.031-5018337
 Website : www.husadaindonesia.com

Jumlah Pasien Masuk Rawat Inap , ICU, NICU, PICU
 PERIODE : 23/03/2022 00.00.00 s/d 23/03/2022 00.00.00

No	TANGGAL MASUK	ID PASIEN	NAMA PASIEN	ALAMAT PASIEN	NAMA DOKTER	REKANAN	UMUR	L/P	KELAS	K	
TANGGAL : 23/03/2022											
UNIT : RI - ICU / ICCU (ISOLASI)											
1	23/03/2022 07.23.00	2203284556	Soedoyo,Tn	Bukit Rukem Timur 2-A	Lety Puapita Candia Dewi	BPJS	63 TH	5	BL	19 HR	L KELAS1 -
2	23/03/2022 18.01.10	0907041461	Hegi Widyo, dr, SpPD	Pekemon 2/124 Sewaha	Intan Komalasari, dr, SpJF	BPJS	50 TH	0	BL	24 HR	L KELAS1 -
UNIT : RI - LANTAI 08 (RUANG ISOLASI)											
1	23/03/2022 03.35.30	2107269094	Bambang Suharnoko, T	Manyar Sambongan 68	Wardah Rohmatul Islamiy	BPJS	60 TH	10	BL	7 HR	L KELAS3 G
2	23/03/2022 03.47.05	2011239347	Lauw Tje Sihan, Tn	Lemah Putro 3/104-G R	Intan Komalasari, dr, SpJF	BPJS	49 TH	6	BL	24 HR	L KELAS1 C
3	23/03/2022 08.13.31	2203284633	Moch. Spachu,SH, Tn	Taman Surya Agung Bt	Hormauli Saibani, dr, SpJF	BPJS	86 TH	6	BL	14 HR	L KELAS2 CI
4	23/03/2022 10.30.32	2010238881	Sujono, Tn	Kepuh Tegep Bt R.02	Lety Puapita Candia Dewi	BPJS	65 TH	6	BL	1 HR	L KELAS2 -
5	23/03/2022 16.52.41	2203284655	Akhdad Fatkhur Azziz, L	Jl.Sriat Blok K No. 03 n	Idi Suharjani, dr, SpS (K)	UMUM	55 TH	7	BL	11 HR	L KELAS1 S
6	23/03/2022 18.15.03	2203284651	Harjanto, Tn	Rungkut Menanggal Har	Pradana Zaky Romadhon	PLN (Pensiun) UNIT	65 TH	0	BL	22 HR	L KELAS2 S
UNIT : RI - LANTAI 08 (IRIANG RAWAT ANAK)											

Export To Excel Cancel

Untuk aspek *Economics* mengenai sumber daya manusia belum adanya pelatihan tentang IT kepada petugas serta server yang digunakan pada komputer cukup lambat, aspek *Control* hak akses pengguna SIMRS masih kurang karena pengguna tidak menghapus history penggunaan hak akses,serta untuk aspek *Efficiency*, tidak adanya buku pedoman pengoperasian sistem yang disusun oleh tim IT sehingga petugas yang tergolong baru hanya mempelajari sistem secara otodidak atau diajarkan oleh rekan kerja yang lain,dan untuk aspek *Service*, pengguna telah merasa dimudahkan dalam penggunaan sistem informasi rumah sakit.

1.2 Tujuan dan Manfaat

1.2.1 Tujuan Umum PKL

Untuk menganalisis SIMRS di unit rekam medis menggunakan metode PIECES di Rumah Sakit Husada Utama tahun 2022

1.2.2 Tujuan Khusus PKL

1. Menganalisis kinerja SIMRS di unit rekam medis berdasarkan aspek *Performance*
2. Menganalisis kinerja SIMRS di unit rekam medis berdasarkan aspek *Information*

3. Menganalisis kinerja SIMRS di unit rekam medis berdasarkan aspek *Economics*
4. Menganalisis kinerja SIMRS di unit rekam medis berdasarkan aspek *Control*
5. Menganalisis kinerja SIMRS di unit rekam medis berdasarkan aspek *Efficiency*
6. Menganalisis kinerja SIMRS di unit rekam medis berdasarkan aspek *Service*

1.2.3 Manfaat PKL

1. Bagi Rumah Sakit

Sebagai bahan evaluasi dan pertimbangan dalam melaksanakan pengelolaan rekam medis untuk meningkatkan pelayanan kesehatan serta membantu meningkatkan mutu pelayanan rekam medis dan pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Husada Utama.

2. Bagi Institusi Pendidikan

Menambah wawasan di lingkungan Politeknik Negeri Jember khususnya jurusan Kesehatan Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan serta menjalin hubungan kerjasama dengan Rumah Sakit Husada Utama untuk melatih keprofesian rekam medis dan manajemen informasi kesehatan.

3. Bagi Mahasiswa

Menambah ilmu dan pengetahuan dalam unit kerja rekam medis di Rumah Sakit Husada Utama.

1.3 Lokasi dan Waktu

Pelaksanaan Praktek Kerja Lapang (PKL 3) ini dilaksanakan pada tanggal 10 Januari 2022 – 31 Maret 2022 di Rumah Sakit Husada Utama Surabaya.

1.4 Metode Pelaksanaan

Penelitian ini menggunakan model *PIECES* untuk menganalisis Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) di Unit Rekam Medis dengan metode pengumpulan data sebagai berikut :

a. Wawancara

Wawancara dilakukan dengan petugas rekam medis untuk mendapatkan data dan informasi yang dibutuhkan

b. Observasi

Observasi dilakukan dengan mengamati sistem informasi manajemen rumah sakit (SIMRS)