

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1

TINJAUAN KELENGKAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK RAWAT INAP Di RUMAH SAKIT BHAKTI MULIA

I. Jadwal Wawancara

1. Tanggal, Hari : Rabu 15 Mei 2024
2. Waktu mulai dan selesai : 14.00-15.00

II. Identitas Wawancara

1. Jenis Kelamin : Perempuan
2. Usia : 33 Tahun
3. Jabatan : Kepala Unit Rekam Medis
4. Pendidikan terakhir : Diploma

III. Pertanyaan Peneliti

1. Tahun berapa Rumah Sakit Bhakti Mulia menggunakan rekam medis elektronik rawat inap?
Jawab: bulan Juni 2022
2. Aplikasi apa yang digunakan pada rekam medis elektronik rawat inap?
Jawab: NUHA (*Neural Universal Healthcare Application*)
3. Apakah ada SPO tentang rekam medis elektronik rawat inap?
Jawab: ada
4. Berapa tenaga yang bertugas di unit rekam medis?
Jawab: 9
5. Bagaimana kegiatan monitoring terhadap rekam medis elektronik?
Jawab: analisis rekam medis (klpcm)
6. Bagaimana permasalahan yang berkaitan dengan pengisian rekam medis?
Jawab: biasanya dokter dan perawat lupa mengisi, sinyal sering down
7. Pada Rumah Sakit Bhakti Mulia berapa kali melakukan monitoring kelengkapan rekam medis?
Jawab: 1 bulan sekali
8. Apakah dokter dan perawat sudah melakukan sesuai dengan SPO?
Jawab: tidak semua sesuai dengan SPO
9. Bila diketahui rekam medis elektronik tidak lengkap, apa tindakan yang dilakukan?
Jawab: koordinasi dengan pihak ruang rawat inap
10. Apakah dengan menggunakan EMR dapat mempermudah dan menjadi efisien?
Jawab: iya

11. Apakah pada petugas pelayanan apakah sudah ada sosialisasi SPO rekam medis elektronik?

Jawab:sudah

12. Manfaat yang dirasakan dari rekam medis manual dan elektronik?

Jawab: petugas rekam medis tidak lagi melakukan distribusi ke poliklinik,menghebat tenaga dan waktu

13. Rekam medis manual dan elektronik di Rumah Sakit Bhakti Mulia nyaman dalam menggunakan secara apa?kekurangannya

Jawab:dengan elektronik kekurangannya jika internet *down* maka aplikasi tidak bisa digunnakan

Lampiran 2

Pertanyaan Tentang 5 M:

1. Man

- a. Apakah beban kerja yang tinggi pada tenaga medis mempengaruhi pada pengisian rekam medis elektronik?

Jawab: tidak

- b. Bagaimana tingkat pengetahuan tenaga medis dalam menginput data ke dalam rekam medis elektronik?

Jawab:sebelum pelaksanaan rekam medis elektronik petugas sudah diberi materi komponen apa saja yang harus diisi

- c. Apakah tenaga medis sudah sesuai dalam melakukan pengisian rekam medis elektronik?

Jawab:Terkadang tenaga medis kurang teliti pada mengisi komponen pada rekam medis elektronik dan tidak sesuai dengan spo

2. Money

- a. Apakah ketidak lengkapan rekam medis dapat mempengaruhi proses Klaim?

Jawab:iya

- b. Apa risiko finansial yang dihadapi oleh fasilitas kesehatan jika rekam medis tidak lengkap?

Jawab: biasanya orang casmix berkordinasi dengan pihak manajemen untuk menanyakan kedokter terkait ketidak pengisian rekam medis dikarenakan pada pengisian klaim terganggu

3. Method

- a. Apakah tenaga Kesehatan sudah mengisi rekam medis elektronik sesuai dengan SPO?

Jawab:tidak semua sesuai dengan spo

- b. Apakah ada SPO terkait pengisian rekam medis elektronik rawat inap?

Jawab:ada

- c. Apakah sudah ada sosialisasi terkait prosedur pengisian rekam medis?

Jawab:ada

4. Material

- a. Apakah pada pengisian formulir rekam medis elektronik mudah dipahami oleh petugas Kesehatan?

Jawab: tidak ada, semua dapat dipahami

- b. Apakah pada pengisian formulir rekam medis elektronik sudah sesuai dengan kebutuhan?

Jawab:sudah

5. Machine

- a. Bagaimana gangguan teknis yang sering terjadi yang mempengaruhi pengisian rekam medis elektronik?

Jawab: biasanya Jaringan down

- b. Apakah komputer atau laptop sudah memadai fasilitas rumah sakit?

Jawab: sudah

Lampiran 3

SPO Penyesuaian Manual ke Elektronik

1. Petugas tempat pendaftaran pasien rawat inap melakukan pengisian identitas pasien (nama, nomor rekam medis, jenis kelamin, tanggal lahir, jam dan tanggal) di aplikasi NUHA.
2. Ringkasan klinis pasien masuk dan keluar diisi sesuai dengan komponen pada rekam medis elektronik oleh dokter dan perawat.
3. Untuk pasien yang masuk melalui instalasi gawat darurat rekam medis elektronik sudah diisi oleh dokter yang menangani.
4. Riwayat penyakit dan pemeriksaan harus diisi lengkap dalam 2x24 jam setelah pasien dirawat dan ditangani oleh dokter.
5. Kemudian petugas medis mengisi komponen pada rekam medis elektronik assessment perawat, Assessment medis, discharge planning, resume medis dan CPPT.
6. Jika ada Tindakan pembedahan, anestesi, persalinan atau prosedur lain harus dimasukkan pada komponen-komponen yang ada di dalam rekam medis elektronik.
7. Semua pencatatan harus ditanda tangani oleh petugas rekam medis yang bertugas.
8. Kemudian petugas rekam medis menganalisis komponen pada rekam medis elektronik yang sudah diisi oleh petugas Kesehatan melalui aplikasi NUHA.
9. Jika rekam medis elektronik tidak lengkap akan berkoordinasi kepada kepala ruangan.

Lampiran 4

 RS BHAKTI MULIA	REKAM MEDIS ELEKTRONIK		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	SPO/RM-004/RSBM/I/2024	00	1 / 1

SPO	Tanggal Terbit 02 Januari 2024	Ditetapkan Direktur dr. Aldila Rosalina, MARS
Pengertian	1. Rekam Medis elektronik adalah rekam medis yang dibuat dengan menggunakan sistem elektronik yang diperuntukan sebagai penyelenggaraan rekam medis. 2. Digitalisasi rekam medis adalah sebuah proses peralihan media dokumen rekam medis menjadi sebuah dokumen digital yang berupa file berekstensi missal, PDF atau JPG. Proses peralihan ini menggunakan sebuah proses scanning dengan alat scanner. 3. NUHA adalah sebuah aplikasi SIMRS berbasis web digunakan Rumah Sakit Bhakti Mulia sebagai SIMRS untuk mempermudah proses pelayanan pasien dari <i>Front office</i> dampai <i>Back office</i> . Dan dapat diakses pada perangkat lain seperti laptop, tablet pc dan sebagainya.	
Tujuan	1. Meningkatkan mutu pelayanan kesehatan; 2. Membetikan kemanan, kerahasiaan, keutuhan, dan ketersediaan data Rekam Medis ; dan 3. Mewujudkan penyelenggaraan dan pengelolaan rekam medis yang berbasis digital dan terintegrasi.	
Kebijakan	PERDIR/081-03/RSBM/VII/2022 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Rekam Medis	
Prosedur	1. Petugas rekam medis mengambil berkas rekam medis pasien yang sudah pulang di perawatan untuk discan 2. Petugas rekam medis melakukan assembling dan menganalisa kelengkapan rekam medis dan menscannnya menggunakan alat scanner 3. Petugas rekam medis Mengupload berkas rekam medis di aplikasi NUHA dan selesai.	
Unit Terkait	1. Instalasi Unit Rekam Medis di RS Bhakti Mulia. 2. Instalasi Unit TPP (Tempat Pendaftaran pasien) di RS Bhakti Mulia. 3. Instalasi Unit Keperawatan	

Lampiran 5

No	Kriteria	Kelengkapan	
		Jumlah	Presentase
IDENTITAS PASIEN			
1	Informasi Identitas Pasien		
	a.Nama	52	100%
	b.Nomer Rekam Medis	52	100%
	c.Alamat Pasien	52	100%
	d.Usia	52	100%
	e.penanggung Jawab	52	100%
	Tata Cara Pencatatan		
	a. Tanggal	52	100%
	b. Waktu	52	100%
	AVERAGE	52	100%
KELENGKAPAN LAPORAN YANG PETING			
2	Assesment Keperawatan		
	a Keluhan	52	100%
	b.Riwayat Penyakit Sekarang	52	100%
	c. Riwayat Penyakit Terdahulu	52	100%
	d.Tanda Vital	52	100%
	e.skrining jatuh	52	100%
	f.Assesmen Fungsional	52	100%
	g.Pangkajian Kebutuhan Informasi dan Edukasi	52	100%
	h.Diagnosa dan Rencana Perawat	52	100%
3	CPPT	52	100%
4	Discharge Planning	30	57.69%
5	Assesment Medis		
	Anamnesa	52	100%
	Keluhan	52	100%
	Riwayat Saat Ini	52	100%
	Riwayat Penyakit Saatlini	52	100%
6	Resume Medis		
	a. Tanggal masuk	52	100%
	b. Tanggal Keluar	52	100%
	c. Anamnesa	52	100%
	d.Riwayat Penyakit Sekarang	52	100%
	e.Pemeriksaan Fisik	52	100%
	g. Tanda vital	52	100%
	h. Intruksi	52	100%
	i. Pemeriksaan Penunjang	12	23.08%
	J.Terapi	52	100%
	AVERAGE	49	95%
AUTENTIFIKASI PENULIS			
7	Autentikasi Penulisan		
	Nama Dokter	52	100%
	Tanda Tangan Dokter	0	0%
	Nama Perawat	52	100%
	Tanda Tangan Perawat	52	100%
	AVERAGE	39	75%
CATATAN YANG BAIK			
8	Bagian Yang Kosong	12	23%
	AVERAGE	12	23%
	AVERAGE	38	86,68%

Lampiran 6

[illegible]

