

# **MONITORING DAN EVALUASI PETA PROSES BISNIS SEMESTER I**



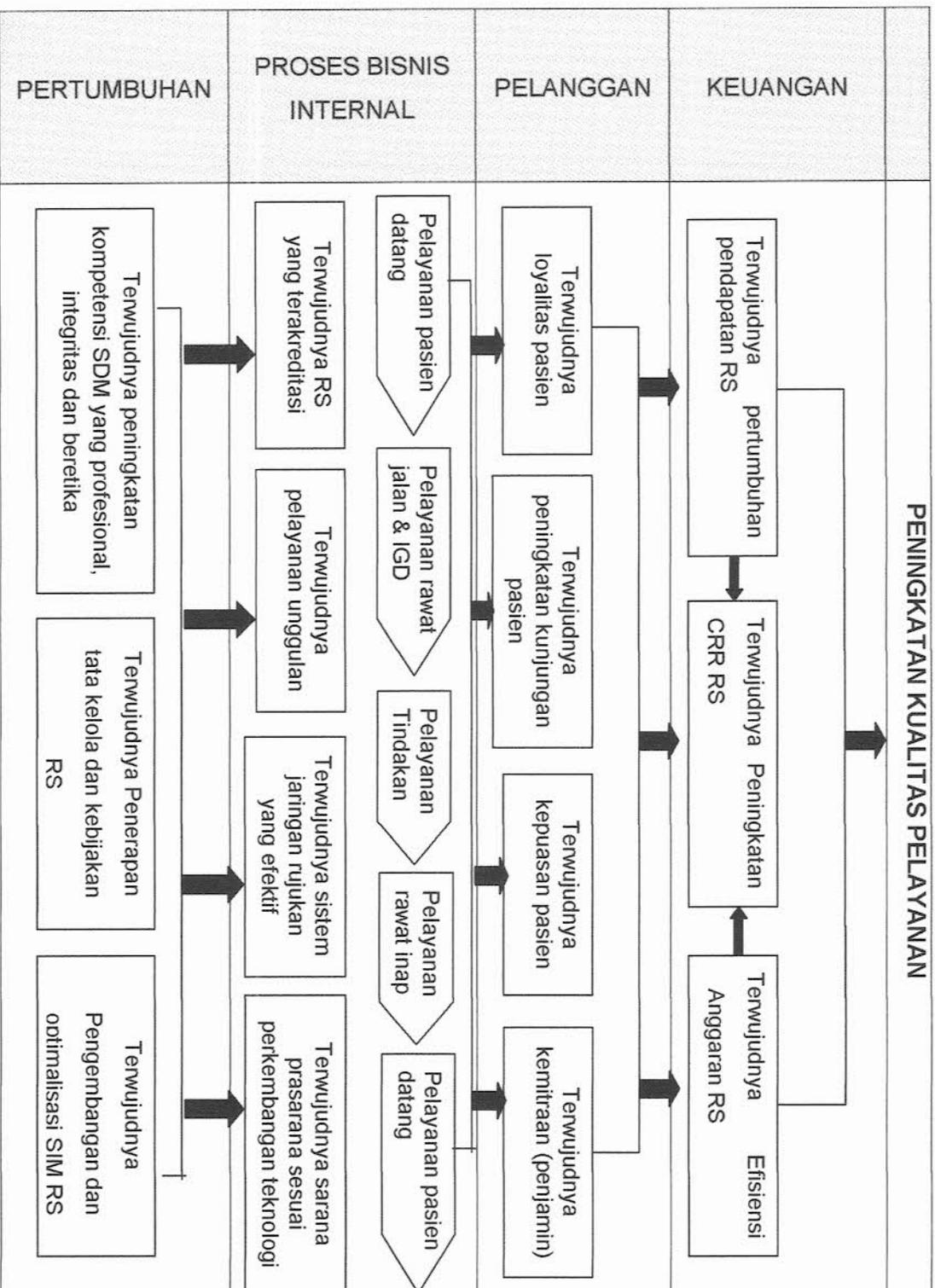
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AJIBARANG  
KABUPATEN BANYUMAS**

**2019**

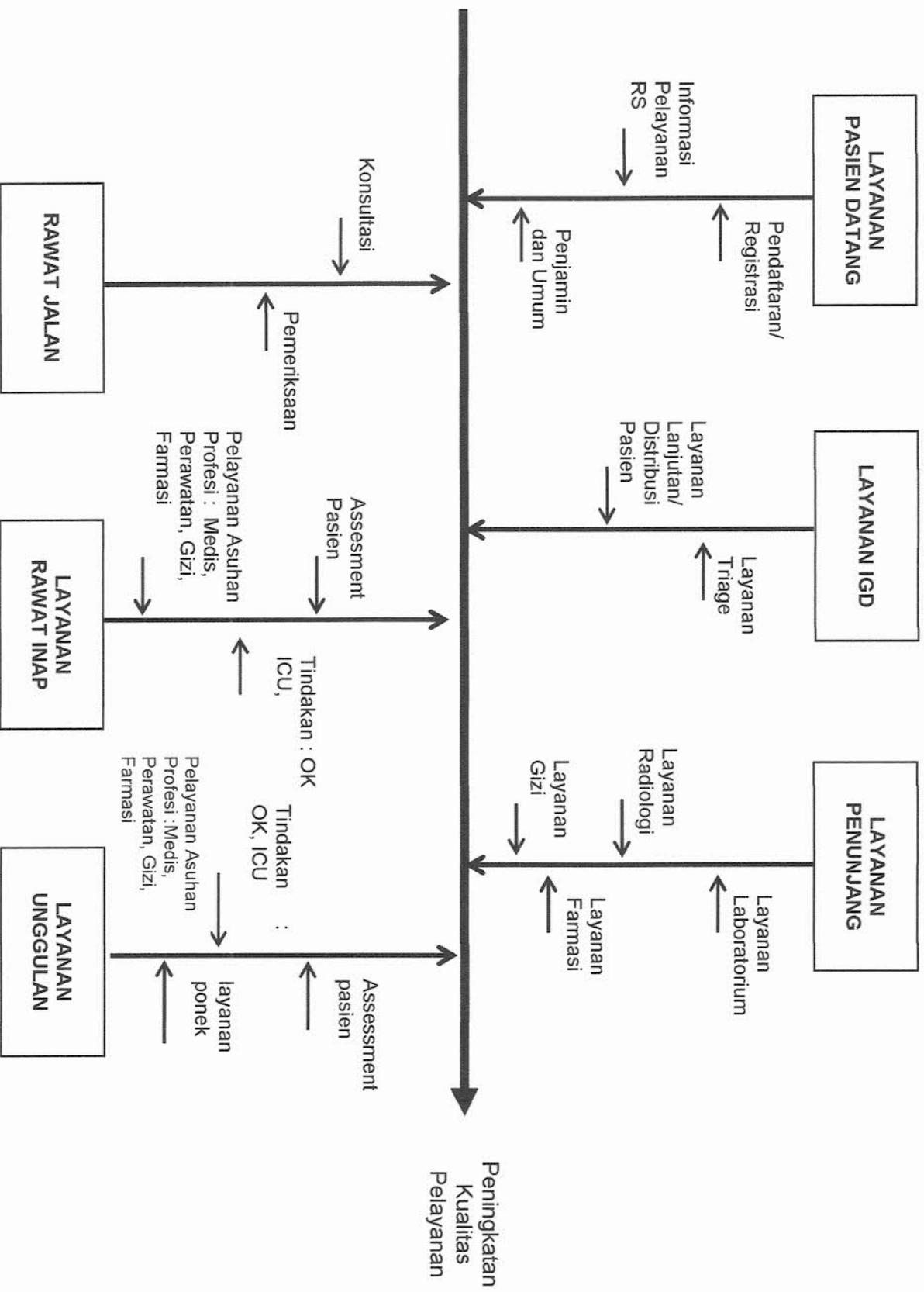
# PETA PROSES BISNIS RSUD AJIBARANG KABUPATEN BANYUMAS

## I. PETA PROSES BISNIS

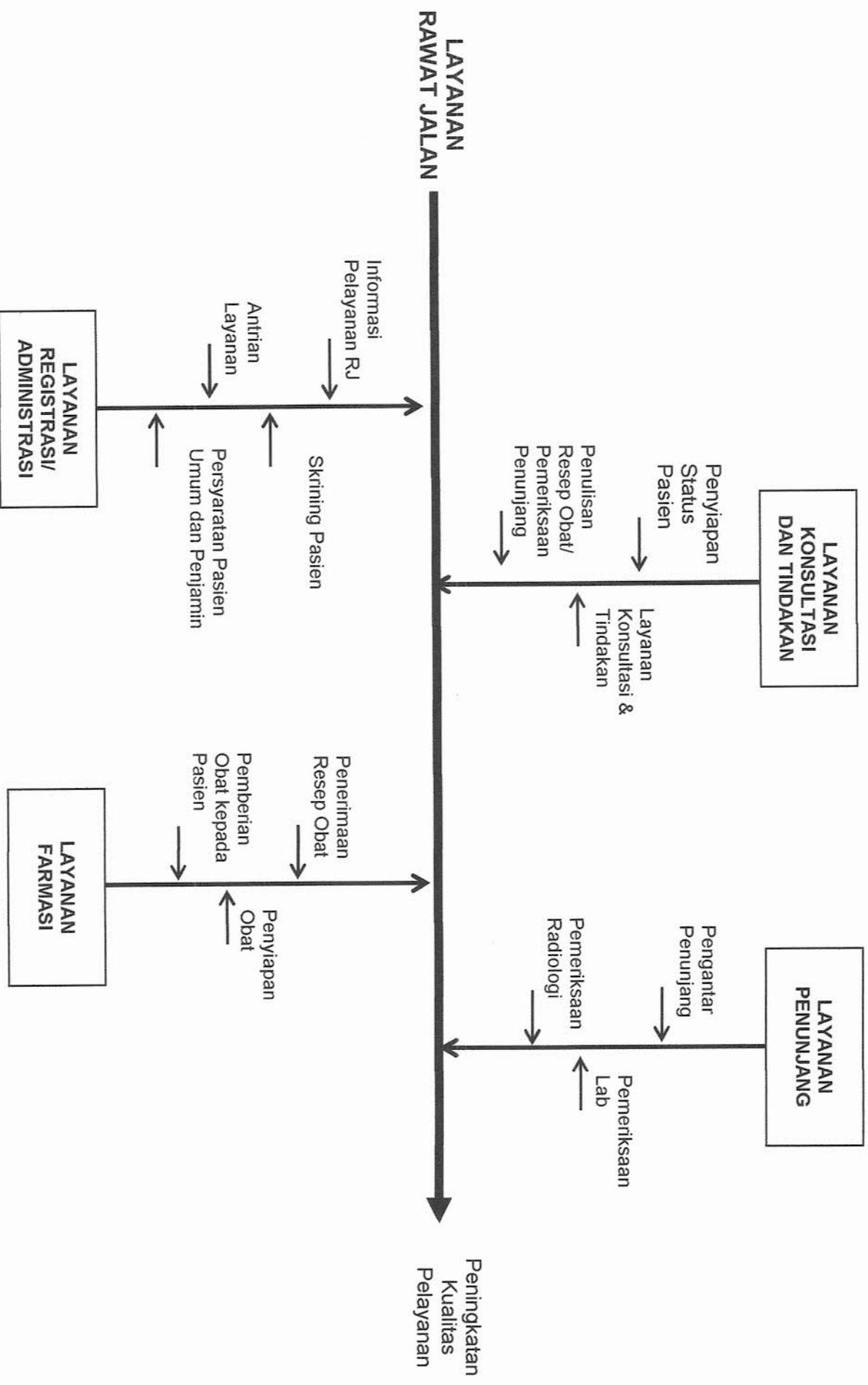
### A. Peta Proses Bisnis RSUD Ajibarang



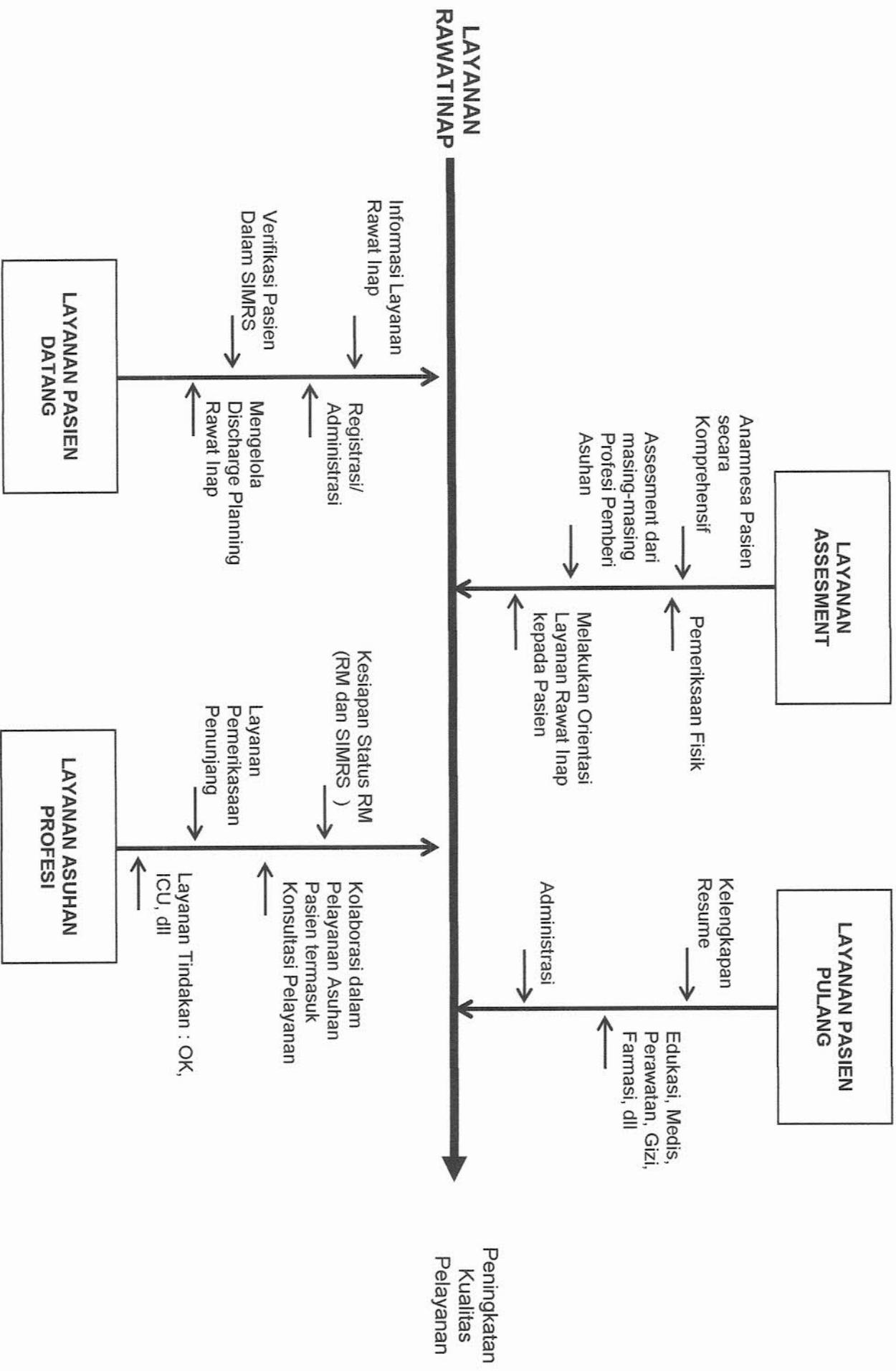
B. Proses Bisnis Utama



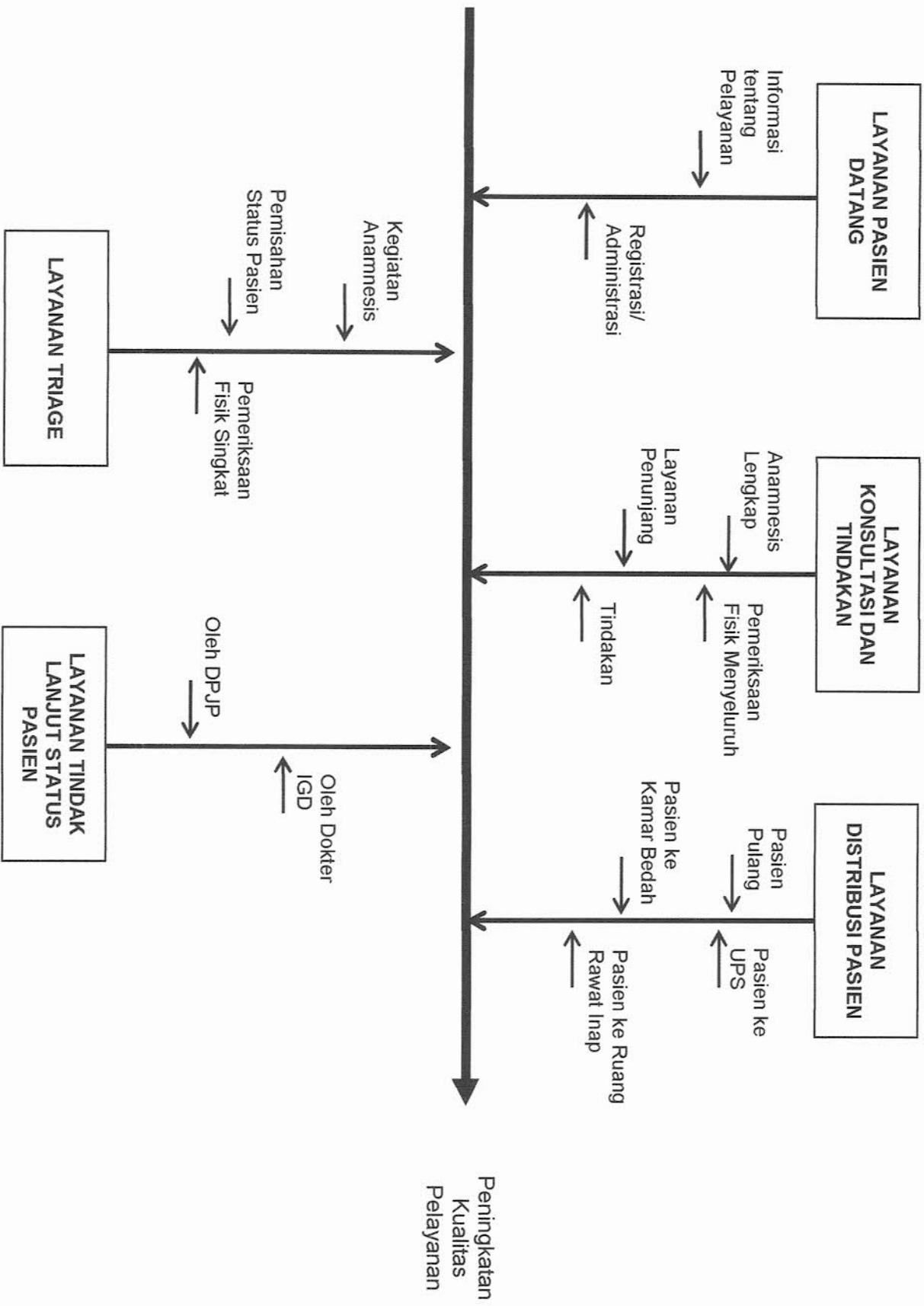
### C. Proses Bisnis Rawat Jalan



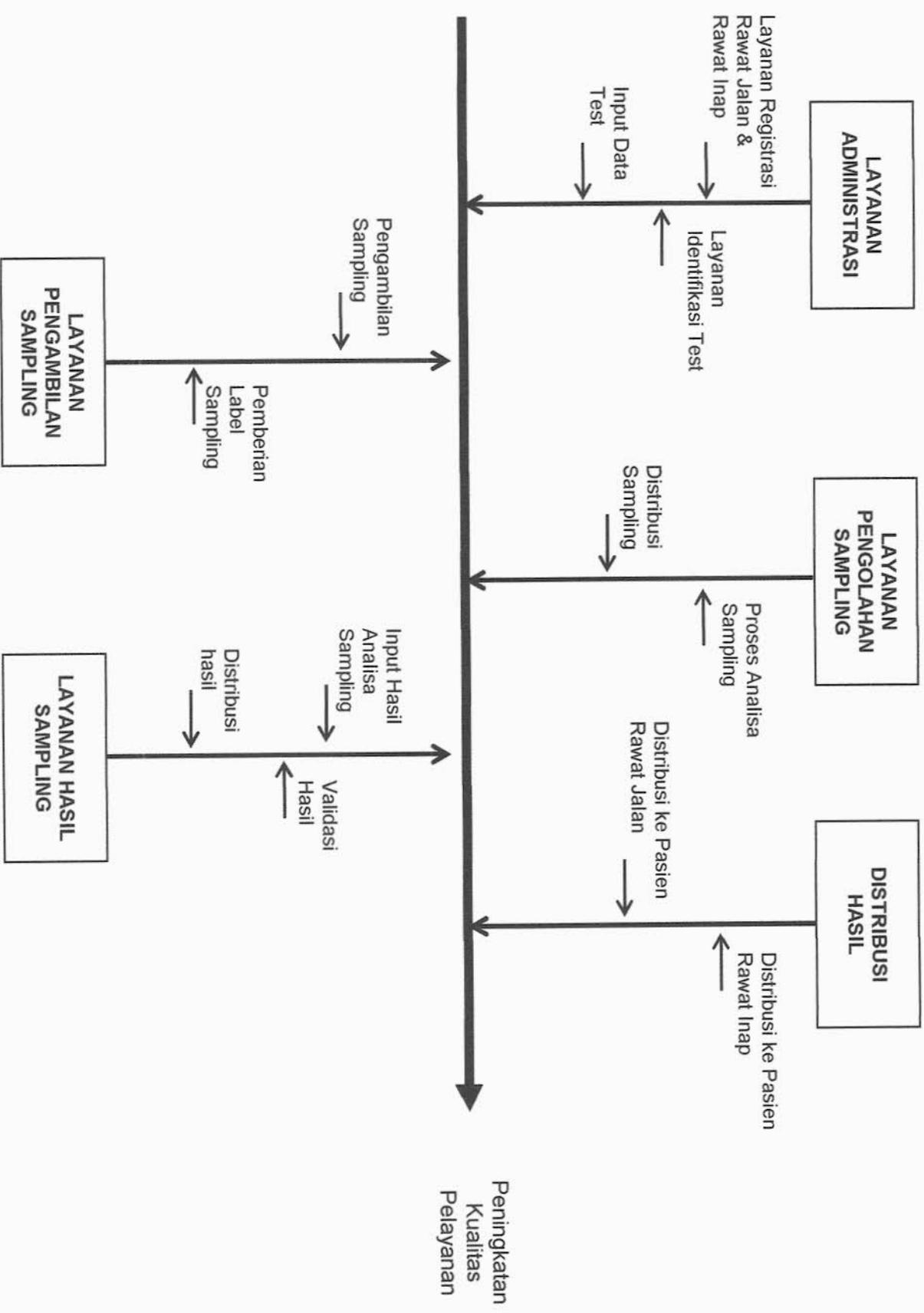
D. Proses Bisnis Rawat Inap



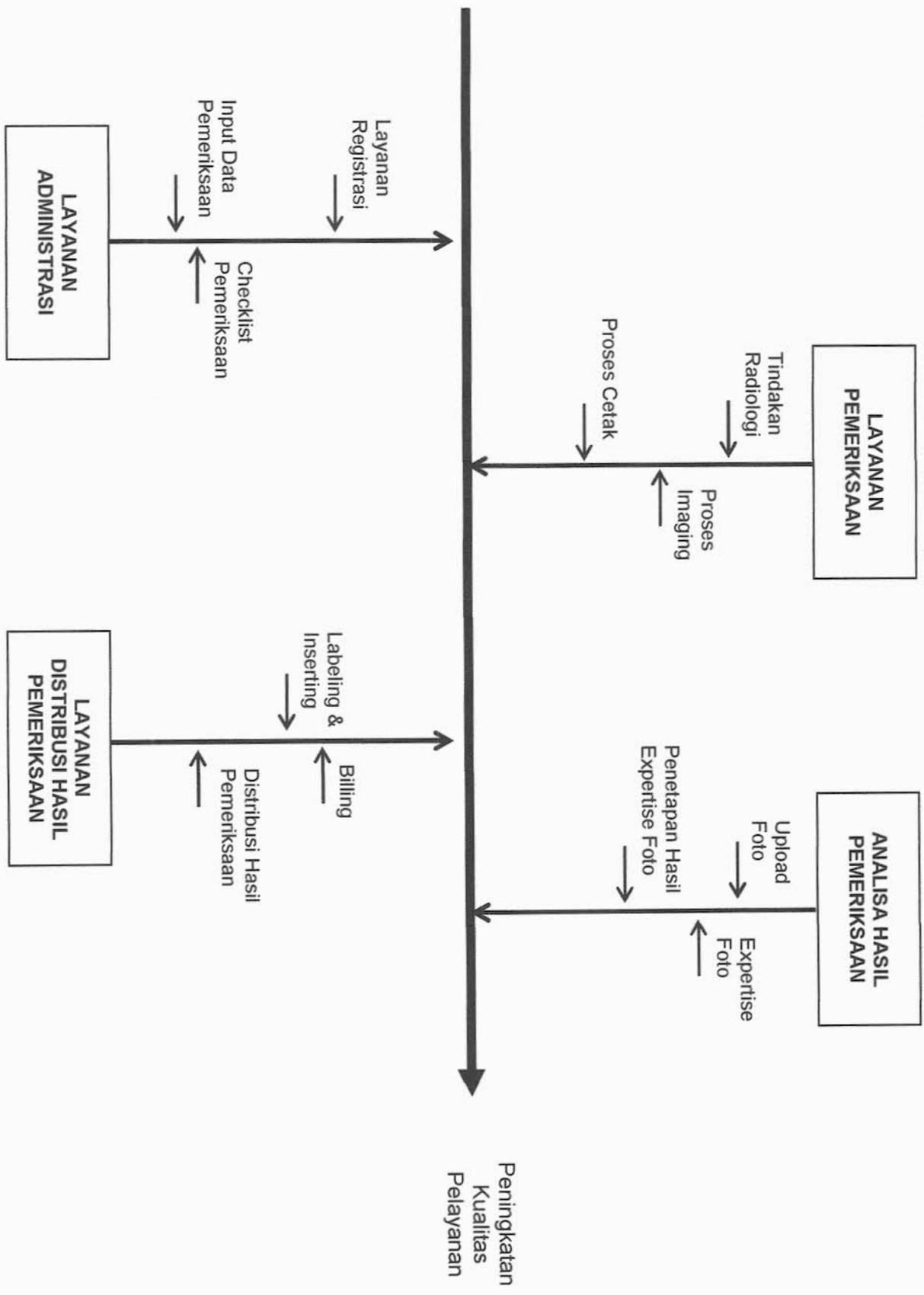
E. Proses Bisnis IGD



F. Proses Bisnis Laboratorium



G. Proses Bisnis Radiologi



## II. PERMASALAHAN

UNIT	PERMASALAHAN	REKOMENDASI	PENANGGUNG JAWAB	DEAD LINE
Rawat Jalan	Kedatangan pasien : Info pelayanan masih kurang	Kedatangan Pasien: disiapkan layanan informasi, media informasi (leaflet, papan informasi) tentang jenis layanan, jadwal pelayanan, nama dokter pemberi layanan	Kepala Instalasi Rawat Jalan	Juni 2019
	Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : kesiapan status RM, layanan pemeriksaan/ konsultasi, layanan penunjang	Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : disiapkan Rekam Medis tertulis, Layanan pemeriksaan/ Konsultasi dan Penunjang yang terintegrasi dalam RM.		
	Layanan Farmasi/ Obat : penerimaan resep, layanan obat, edukasi obat pasien belum optimal	Layanan Farmasi/ Obat : dipisahkan layanan Farmasi Rawat Jalan, Instalasi Gawat Darurat dan Rawat Inap, layanan obat terintegrasi dengan SIM RS, Edukasi/ konsultasi cara pemberian Obat		
Pelayanan IGD	Kedatangan Pasien: info pelayanan masih kurang	Kedatangan Pasien: disiapkan layanan informasi yang lengkap	Kepala Instalasi Gawat Darurat	Juni 2019
	Layanan Triage: anamnesa, pemeriksaan fisik cepat dan akurat, kesiapan status RM, pemilahan pasien true emergency dengan false emergency	Layanan Triage: tersedia RM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penetalaksanaan tindakan yang terintegrasi, tersedianya poliklinik diluar jam kerja untuk melayani pasien false emergency di IGD		
Pelayanan Rawat Inap	Kedatangan Pasien : info pelayanan rawat inap masih kurang, fasilitas kamar pasien,	Kedatangan Pasien: disiapkan informasi tentang rawat inap, kelas dan fasilitas	Kepala Instalasi Rawat Inap	Juni 2019

	administrasi/ registrasi rawat inap	rawat inap, tarif rawat inap dan tindakan melalui pusat informasi dan media. Disiapkan informasi tentang ketersediaan tempat tidur (proses aplikasi SIRANAP/ system informasi rawat inap bekerjasama dengan BPJS dan Kemenkes)		
	Layanan assessment pasien : anamnesa, pemeriksaan fisik, assessment perawatan, medis dan gizi dalam rekam medis belum lengkap	Layanan Assesment Pasien: tersedia layanan ERM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penetalaksanaan tindakan yang terintegrasi dari semua profesi yang melakukan pengkajian		
Pelayanan Laboratorium	Layanan Administrasi : system layanan rawat inap dan rawat jalan masih belum optimal masih melalui pengantar manual	Layanan Administrasi : layanan administrasi melalui SIMRS yang terintegrasi dengan RM	Kepala Instalasi Laboratorium	Juni 2019
	Layanan pengambilan Sampling: layanan tindakan sampling dan labeling rawat inap dan rawat jalan belum optimal	Layanan Pengambilan Sampling: layanan permintaan sudah melalui RM/ SIMRS, untuk pasien rawat inap ada petugas lab yang mengambil sampling di ruang rawat inap. Sedangkan pasien rawat jalan dilayani sesuai jadwal.		
Pelayanan Radiologi	Layanan Administrasi : system layanan rawat inap dan rawat jalan masih belum optimal masih melalui pengantar manual	Layanan Administrasi : layanan administrasi melalui SIMRS yang terintegrasi dengan RM	Kepala Instalasi Radiologi	Juni 2019
	Layanan Pemeriksaan: layanan tindakan, imaging dan cetak rawat inap dan rawat	Layanan Pemeriksaan: layanan permintaan sudah melalui RM/ SIMRS,		

	jalan belum optimal masih jadi satu	untuk pasien rawat inap dan pasien rawat jalan dilayani sesuai jadwal dan jenis layanan/ pemeriksaan dalam aplikasi SIMRS/ RM		
--	----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## EVALUASI ( SEMESTER I)

UNIT	PERMASALAHAN	TINDAKAN	EVALUASI	BUKTI
	Kedatangan pasien : Info pelayanan masih kurang	Menyiapkan layanan informasi, media informasi (leaflet, papan informasi) tentang jenis layanan, jadwal pelayanan, nama dokter pemberi layanan	Sudah tersedia layanan informasi, media informasi (Leaflet, papan informasi) tentang jenis layanan, jadwal pelayanan, nama dokter pemberi layanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Leaflet</li> <li>2. Banner</li> <li>3. Papan Informasi</li> </ol>
Rawat Jalan	Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : kesiapan status RM, layanan pemeriksaan/ konsultasi, layanan penunjang	Menyiapkan Rekam Medis tertulis, Layanan pemeriksaan/ Konsultasi dan Penunjang yang terintegrasi dalam RM.	Selalu tersedianya rekam medis tertulis, layanan pemeriksaan/konsultasi dan penunjang yang terintegrasi dalam RM	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RM selalu tersedia</li> <li>2. Lembar layanan pemeriksaan / konsultasi dalam RM</li> </ol>
	Layanan Farmasi/ Obat : penerimaan resep, layanan obat, edukasi obat pasien belum optimal	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memisahkan layanan Farmasi Rawat Jalan, Instalasi Gawat Darurat dan Rawat Inap</li> <li>b. Layanan obat terintegrasi dengan SIM RS</li> <li>c. Edukasi/ konsultasi cara pemberian Obat</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Layanan farmasi rawat jalan, Instalasi Gawat Darurat dan Rawat Inap telah terpisah.</li> <li>b. Layanan obat terintegrasi dengan SIM RS</li> <li>c. Dilakukan edukasi/konsultasi cara pemberian obat</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang Layanan farmasi rawat jalan</li> <li>2. Ruang layanan farmasi gawat darurat</li> <li>3. Ruang layanan farmasi rawat inap</li> <li>4. SIM RS dalam layanan farmasi</li> </ol>
	Kedatangan Pasien: info pelayanan masih kurang	Menyiapkan layanan registrasi Locket khusus IGD	Sudah tersedia layanan registrasi locket khusus IGD	TPPGD (Tempat Pendaftaran Pasien Gawat Darurat)
Pelayanan IGD	Layanan Triage: anamnesa, pemeriksaan fisik cepat dan akurat, kesiapan status RM, pemilahan pasien true emergency dengan false emergency	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menyediakan RM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penatalaksanaan tindakan yang terintegrasi</li> <li>b. Menyediakan poliklinik diluar jam kerja untuk melayani pasien false emergency di IGD</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. selalu tersedianya RM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penatalaksanaan tindakan yang terinegrasi</li> <li>b. Belum terlaksana untuk poli umum 24 jam</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RM selalu tersedia</li> <li>2. Lembar hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik, dan penatalaksanaan tindakan yang terintegrasi</li> </ol>

<p>Pelayanan Rawat Inap</p>	<p>Kedatangan Pasien : info pelayanan rawat inap masih kurang, fasilitas kamar pasien, administrasi/ registrasi rawat inap</p>	<p>a. Menyiapkan informasi tentang rawat inap, kelas dan fasilitas rawat inap, tarif rawat inap dan tindakan melalui pusat informasi dan media</p> <p>b. Menyiapkan informasi tentang ketersediaan tempat tidur (proses aplikasi SIRANAP/ system informasi rawat inap bekerjasama dengan BPJS dan Kemenkes)</p>	<p>a. Tersedianya informasi tentang rawat inap, kelas, dan fasilitas rawat inap, tarif rawat inap dan tindakan melalui pusat informasi di TPPRI (Tempat Pendaftaran Rawat Inap)</p> <p>b. Tersedianya informasi tentang ketersediaan tempat tidur (proses aplikasi SIRANAP / system informasi rawat inap bekerjasama dengan BPJS dan Kemenkes)</p>	<p>1. TPPRI (Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Inap)</p> <p>2. Leaflet</p> <p>3. Banner</p> <p>4. General Consent</p> <p>5. Aplikasi SIRANAP (Sistem Informasi Rawat Inap yang bekerjasama dengan BPJS dan Kemenkes) di TPPRI</p>
	<p>Layanan assessment pasien : anamnesa, pemeriksaan fisik, assessment perawatan, medis dan gizi dalam rekam medis belum lengkap</p>	<p>Menyediakan layanan ERM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penatalaksanaan tindakan yang terintegrasi dari semua profesi yang melakukan pengkajian</p>	<p>Belum tersedia dan masih dalam perencanaan (masuk dalam program kerja rumah sakit tahun 2018)</p>	<p>Program kerja rumah sakit 2018</p>
<p>Pelayanan Laboratorium</p>	<p>Layanan Administrasi : system layanan rawat inap dan rawat jalan masih belum optimal masih melalui pengantar manual</p> <p>Layanan pengambilan Sampeling: layanan labeling rawat inap dan rawat jalan belum optimal</p>	<p>Layanan administrasi melalui SIMRS yang terintegrasi dengan RM</p> <p>a. Layanan permintaan melalui RM/ SIMRS</p> <p>b. Untuk pasien rawat inap petugas lab yang mengambil sampling di ruang rawat inap</p> <p>c. Untuk pasien rawat jalan dilayani sesuai jadwal.</p>	<p>1. Layanan administrasi laboratorium sudah melalui SIM RS yang terintegrasi dengan RM pada rawat jalan</p> <p>2. Untuk rawat inap masih belum karena aplikasi SIM RS rawat inap masih dalam proses</p> <p>1. Layanan permintaan sudah melalui RM/SIMRS (untuk rawat inap masih belum karena aplikasi SIM RS rawat inap masih dalam proses)</p> <p>2. Petugas laborat mengambil sampling diruang rawat inap untuk pasien rawat inap</p> <p>3. Pasien rawat jalan sudah dilayani sesuai jadwal</p>	<p>Aplikasi SIM RS pada laboratorium</p> <p>1. Aplikasi SIM RS pada Laboratorium</p> <p>2. Buku daftar pengambilan sampling</p>

<p>Pelayanan Radiologi</p>	<p>Layanan Administrasi : system layanan rawat inap dan rawat jalan masih belum optimal masih melalui pengantar manual</p>	<p>Layanan administrasi melalui SIMRS yang terintegrasi dengan RM</p>	<p>Layanan administrasi radiologi sudah melalui SIMRS yang terintegrasi dengan RM</p>	<p>Aplikasi SIM RS pada Radiologi</p>
<p>Layanan Pemeriksaan: tindakan, imaging dan cetak rawat inap dan rawat jalan belum optimal masih jadi satu</p>	<p>a. Layanan permintaan melalui RM/ SIMRS b. Untuk pasien rawat inap dan pasien rawat jalan dilayani sesuai jadwal dan jenis layanan/ pemeriksaan dalam aplikasi SIMRS/ RM</p>	<p>a. Layanan permintaan sudah melalui RM/ SIMRS b. Untuk pasien rawat inap dan pasien rawat jalan sudah dilayani sesuai jadwal dan jenis layanan/ pemeriksaan dalam aplikasi SIMRS/ RM</p>	<p>Aplikasi SIM RS pada Radiologi</p>	

Ajibarang, 02 Juli 2019

Mengetahui

DIREKTUR RSUD AJIBARANG



dr. DANI ESTI NOVIA

Pembina Tingkat I

NIP. 19701113 200212 2 006