



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AJIBARANG
Jl. Pancasan-Ajibarang Kode Pos 53163
Telp. (0281) 6570004 Fax (0281)6570005
E-mail : rsudajibarang@banyumaskab.go.id

**KEPUTUSAN DIREKTUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AJIBARANG**

NOMOR 33 TAHUN 2019

TENTANG

PETA PROSES BISNIS PADA RSUD AJIBARANG

DIREKTUR RSUD AJIBARANG KABUPATEN BANYUMAS,

- Menimbang : a. bahwa penataan ketatalaksanaan merupakan salah satu area perubahan dalam reformasi birokrasi untuk mewujudkan organisasi instansi pemerintah yang tepat fungsi, tepat ukuran, dan tepat proses;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Keputusan Direktur RSUD Ajibarang tentang Peta Proses Bisnis pada RSUD Ajibarang.
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Provinsi Jawa Tengah;
3. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437), sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
4. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang

Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);

5. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
6. Undang-undang Nomor 5 Tahun 2014 tentang Aparatur Sipil Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 6 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5494)
7. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang, Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
8. Undang-Undang Nomor 30 Tahun 2014 tentang Administrasi Pemerintahan (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5601);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
10. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036);
11. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Nomor 19 Tahun 2018 tentang Pedoman Penyusunan Peta Proses Bisnis Instansi Pemerintah;
12. Peraturan Daerah Kabupaten Banyumas Nomor 16 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Banyumas (Lembaran Daerah

Kabupaten Banyumas Tahun 2016 Nomor 1 Seri D) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Banyumas Nomor 7 Tahun 2019 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kabupaten Banyumas Nomor 16 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Banyumas (Lembaran Daerah Kabupaten Banyumas Tahun 2019 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Banyumas Nomor 21);

MEMUTUSKAN :

- Menetapkan : **KEPUTUSAN DIREKTUR RSUD AJIBARANG TENTANG PETA PROSES BISNIS PADA RSUD AJIBARANG**
- KESATU : Peta Proses Bisnis adalah diagram yang menggambarkan hubungan kerja yang efektif dan efisien antar unit Organisasi agar menghasilkan kinerja sesuai dengan tujuan RSUD Ajibarang.
- KEDUA : Tujuan Peta Proses Bisnis adalah sebagai acuan bagi organisasi agar :
- a. Mampu melaksanakan tugas dan fungsi secara efektif dan efisien;
 - b. Mudah mengkomunikasikan baik kepada pihak internal maupun eksternal mengenai proses bisnis yang dilakukan untuk mencapai visi, misi dan tujuan; dan
 - c. memiliki asset pengetahuan yang mengintegrasikan dan mendokumentasikan secara rinci mengenai proses bisnis yang dilakukan untuk mencapai visi, misi dan tujuan sebagai dasar pengambilan keputusan strategis terkait pengembangan organisasi dan sumber daya manusia, serta penilaian kinerja.
- KETIGA : Manfaat dari Peta Proses Bisnis adalah :
- a. menciptakan suatu proses bisnis yang lebih efektif dan efisien;
 - b. bahan perbaikan penyusunan dan perbaikan Standar Operasional Prosedur (SOP);
 - c. dasar penyusunan dan perbaikan standar pelayanan;
 - d. pengembangan sistem aplikasi secara terintegrasi; dan
 - e. penyusunan dan perbaikan uraian jabatan (job description).
- KEEMPAT : Peta Proses Bisnis RSUD Ajibarang tercantum dalam Lampiran

yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Keputusan ini.

- KELIMA : Apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam Keputusan ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
- KEENAM : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan

Ditetapkan di : Ajibarang
Pada tanggal : 29 Januari 2019

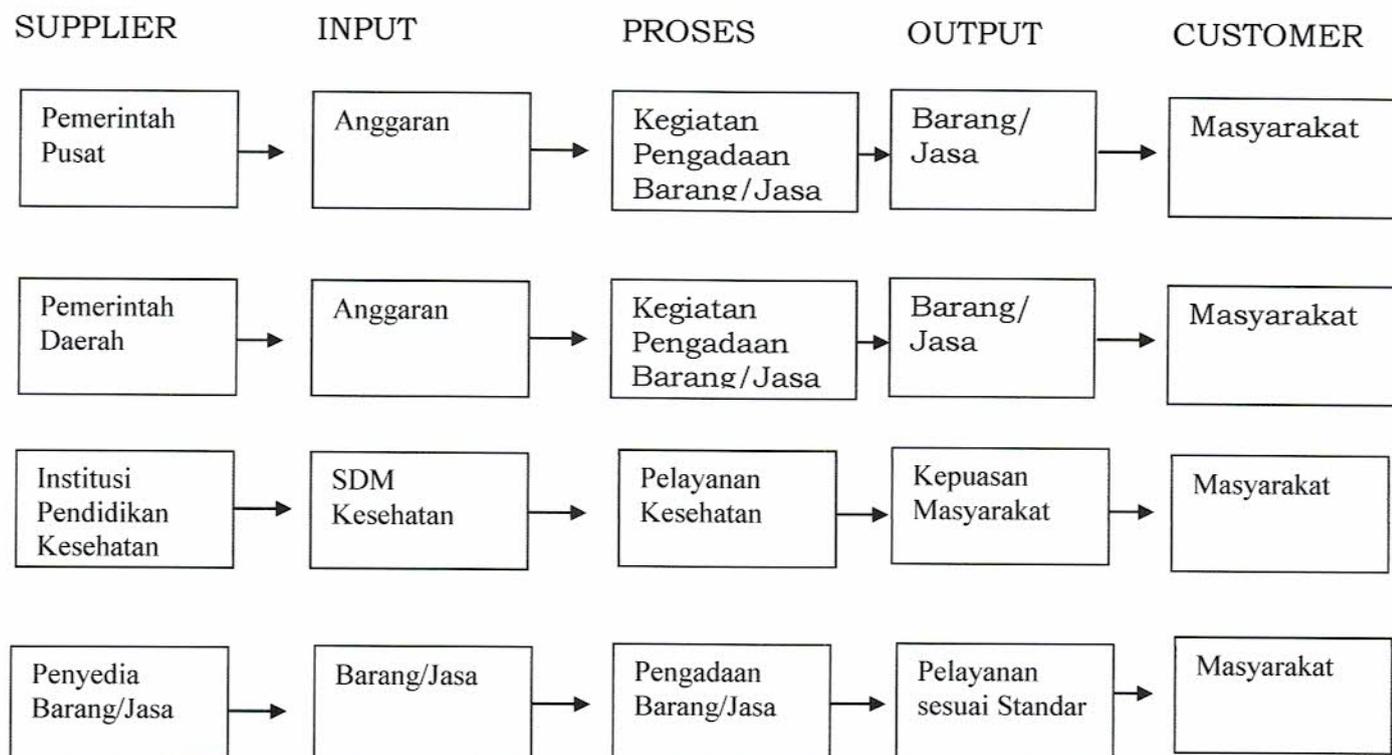
DIREKTUR RSUD AJIBARANG



DANI ESTI NOVIA

Lampiran I : Keputusan Direktur RSUD Ajibarang
Nomor : 33 Tahun 2019
Tanggal : 29 Januari 2019

SKEMA PROSES BISNIS



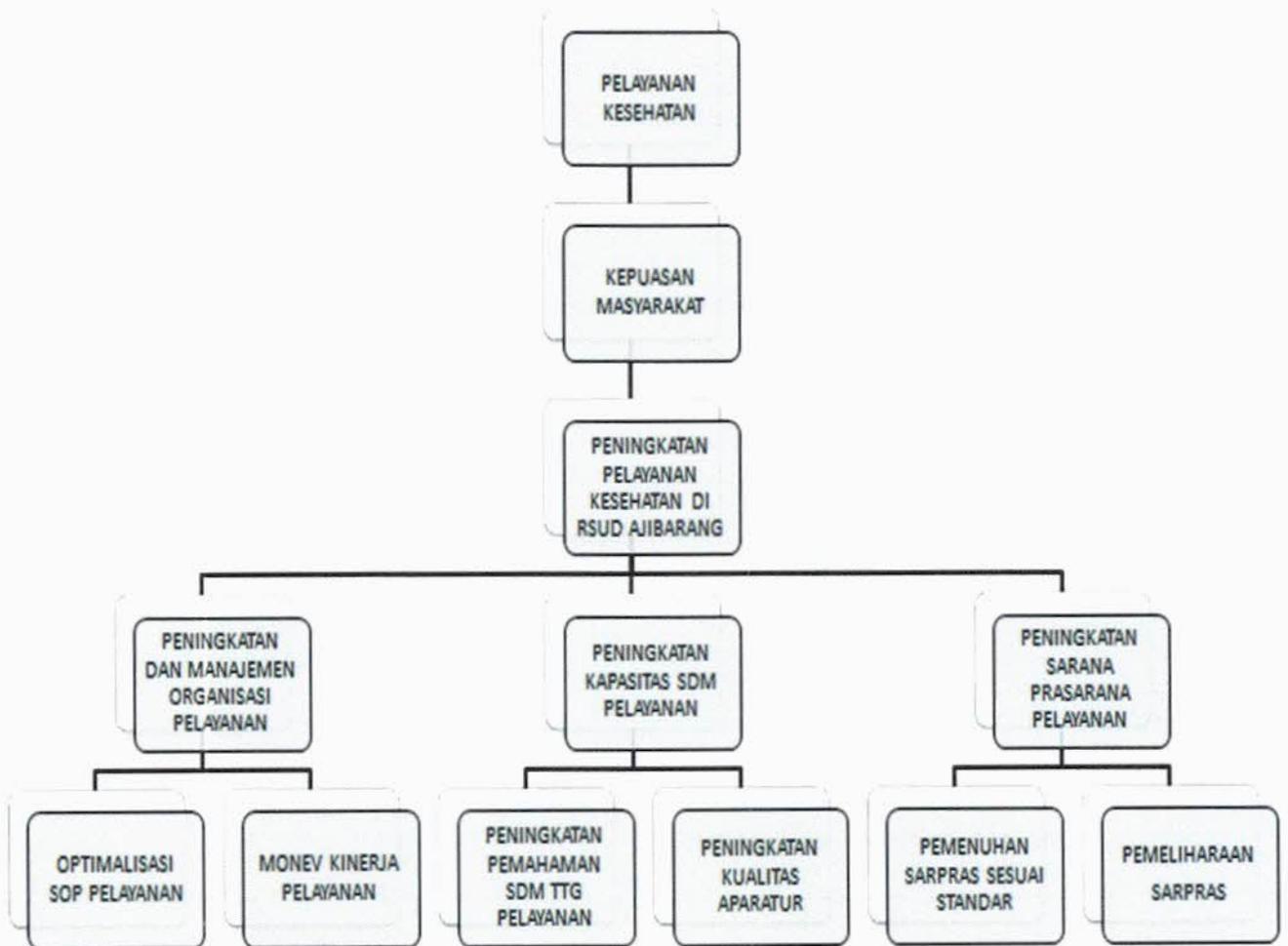
DIREKTUR RSUD AJIBARANG



DANI ESTI NOVIA

Lampiran II : Keputusan Direktur RSUD Ajibarang
Nomor : 33 Tahun 2019
Tanggal : 29 Januari 2019

PROSES BISNIS INTI RSUD AJIBARANG

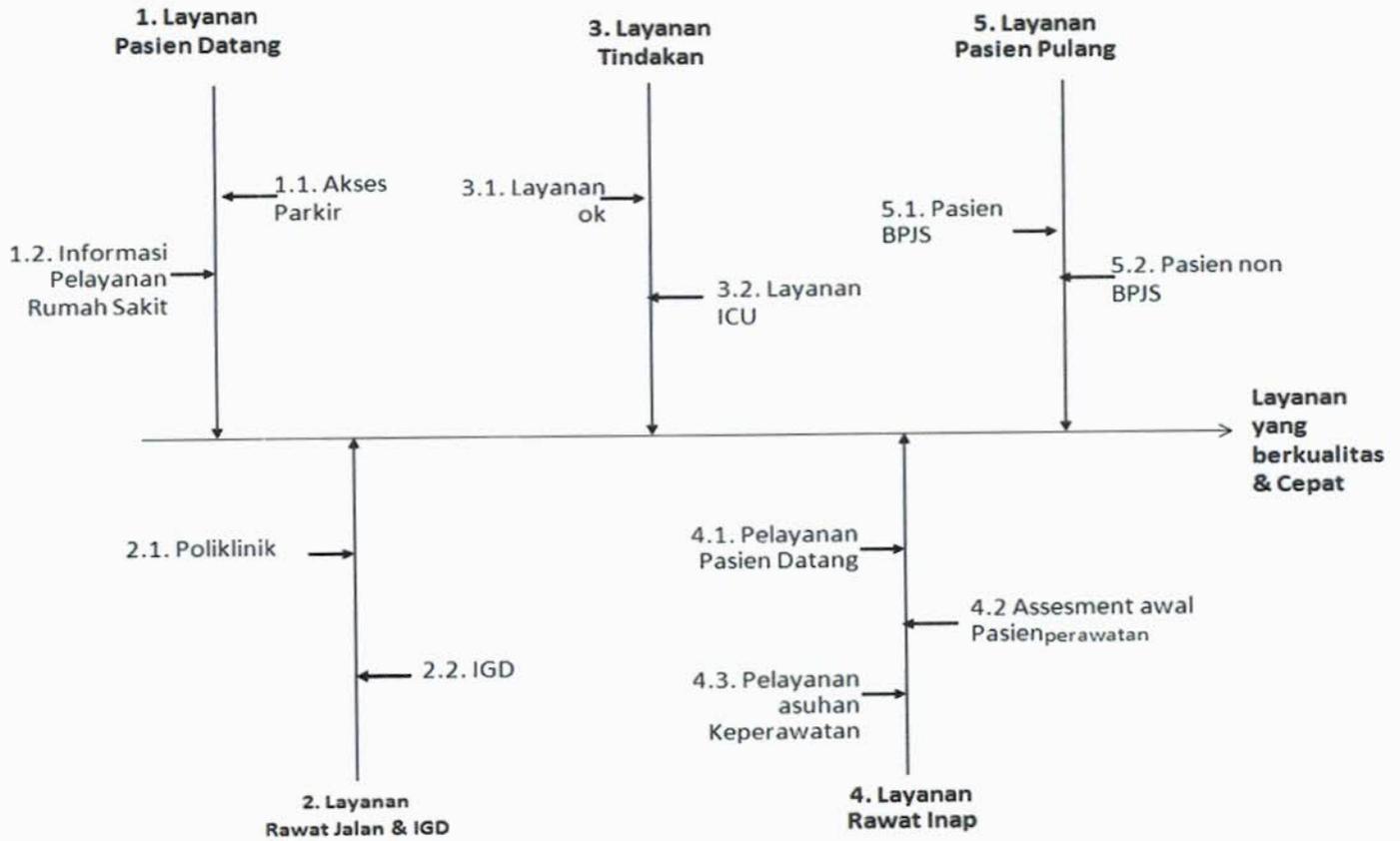


DIREKTUR RSUD AJIBARANG


DANI ESTI NOVIA

Lampiran III : Keputusan Direktur RSUD Ajibarang
Nomor : 33 Tahun 2019
Tanggal : 29 Januari 2019

PETA PROSES BISNIS RSUD AJIBARANG



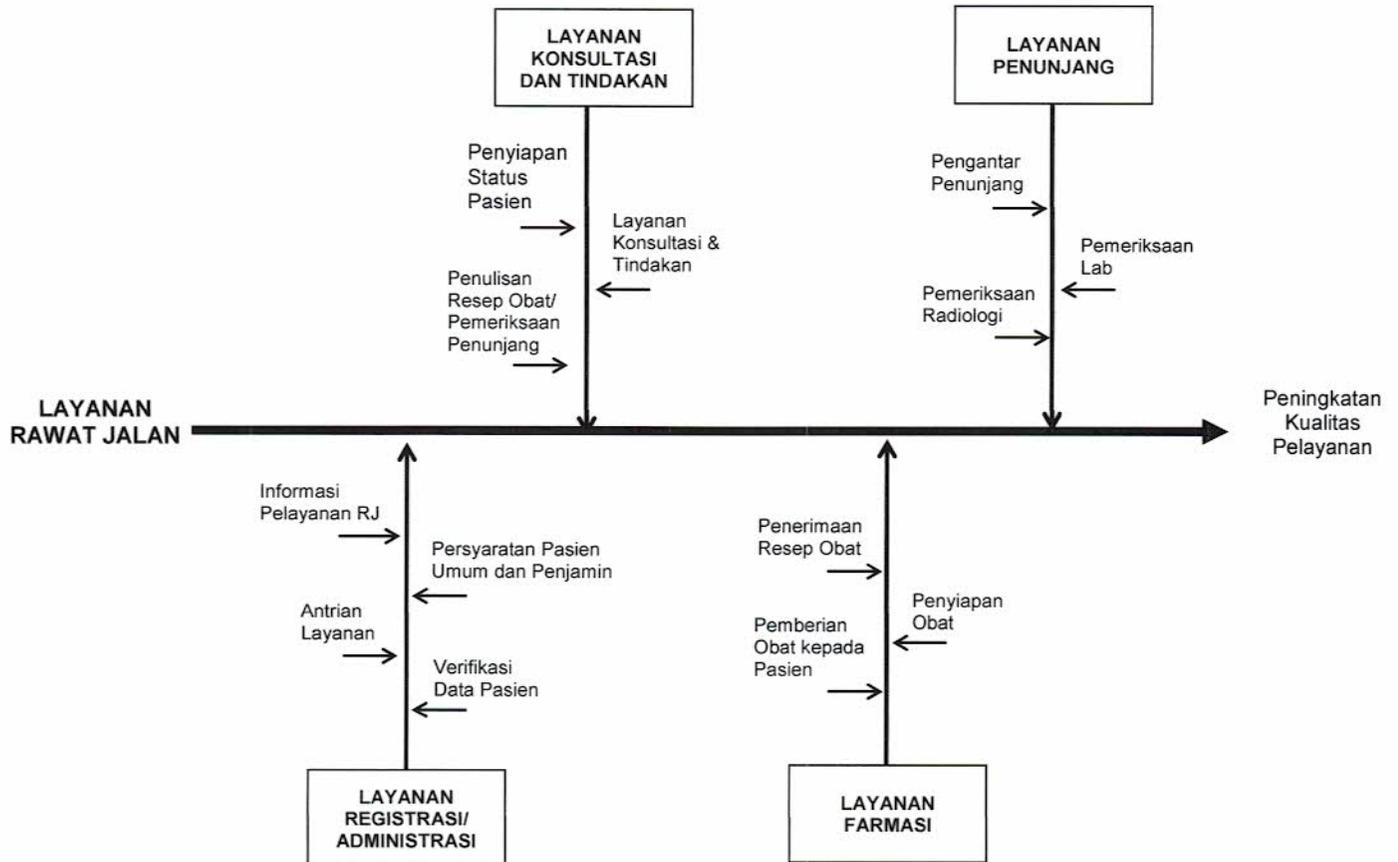
DIREKTUR RSUD AJIBARANG



DANI ESTI NOVIA

Lampiran IV : Keputusan Direktur RSUD Ajibarang
Nomor : 33 Tahun 2019
Tanggal : 29 Januari 2019

PETA PROSES BISNIS PELAYANAN RAWAT JALAN



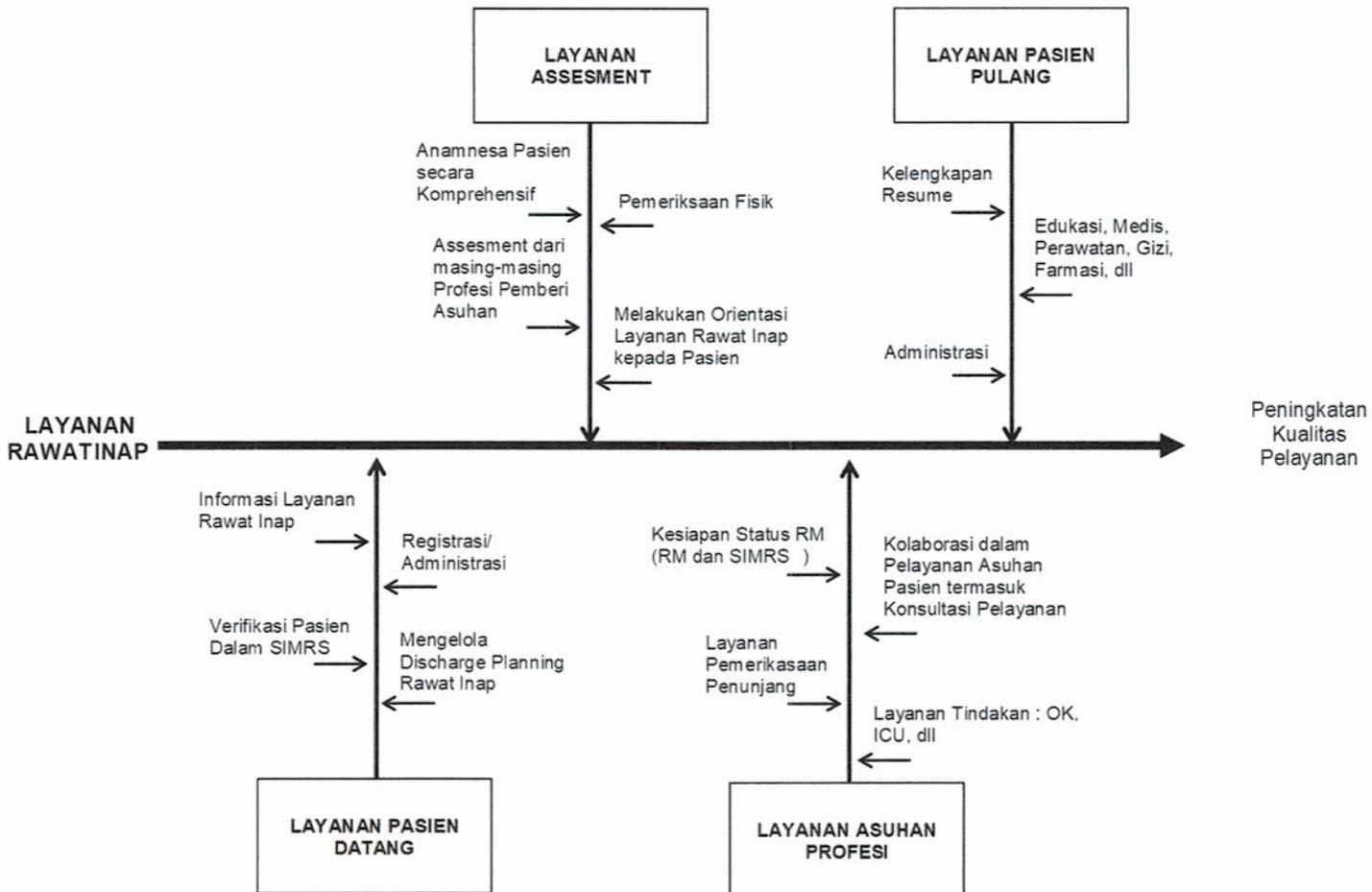
DIREKTUR RSUD AJIBARANG



DANI ESTI NOVIA

Lampiran V : Keputusan Direktur RSUD Ajibarang
 Nomor : 33 Tahun 2019
 Tanggal : 29 Januari 2019

PETA PROSES BISNIS PELAYANAN RAWAT INAP



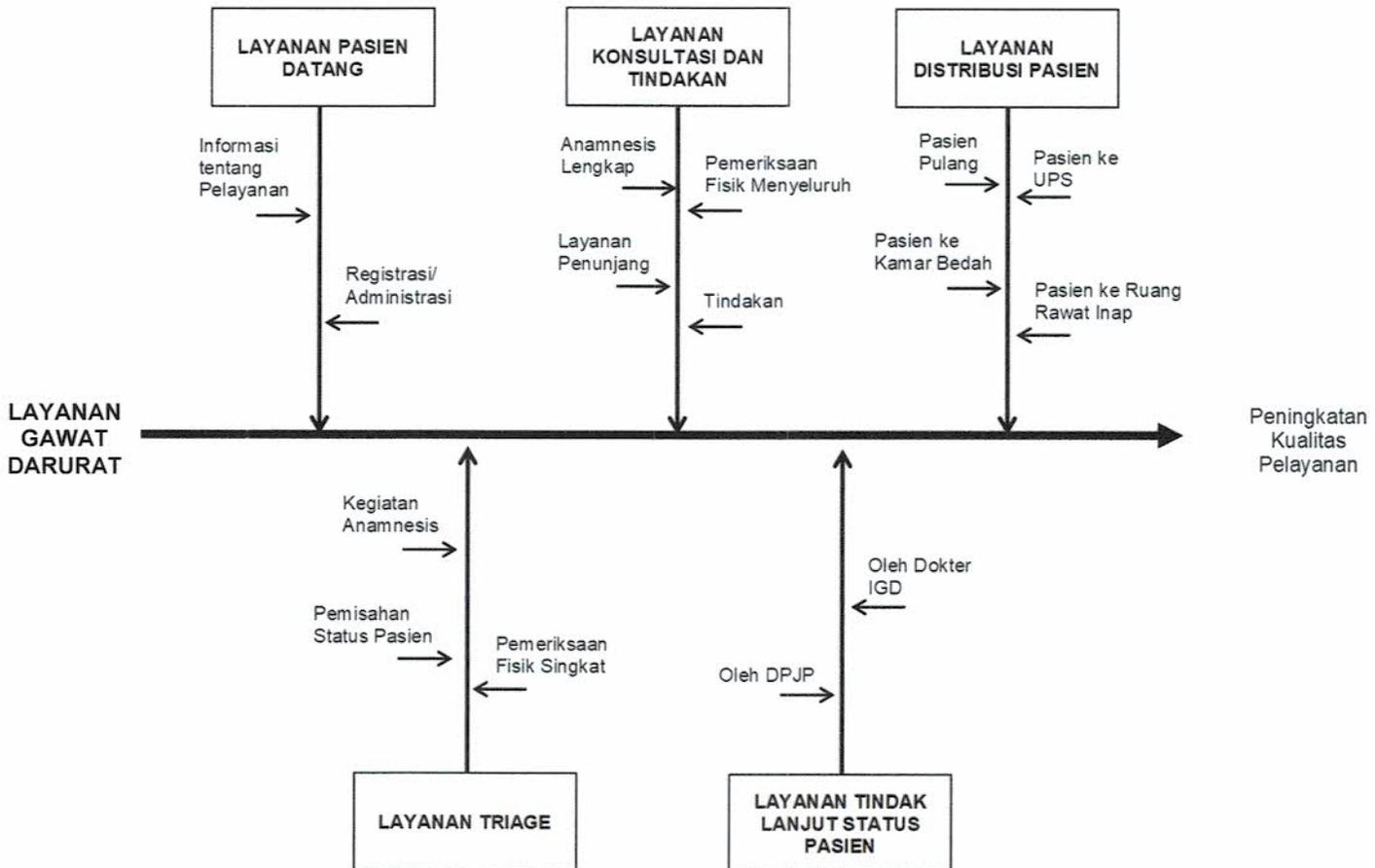
DIREKTUR RSUD AJIBARANG



DANI ESTI NOVIA

Lampiran VI : Keputusan Direktur RSUD Ajibarang
 Nomor : 33 Tahun 2019
 Tanggal : 29 Januari 2019

PETA PROSES BISNIS PELAYANAN GAWAT DARURAT



DIREKTUR RSUD AJIBARANG



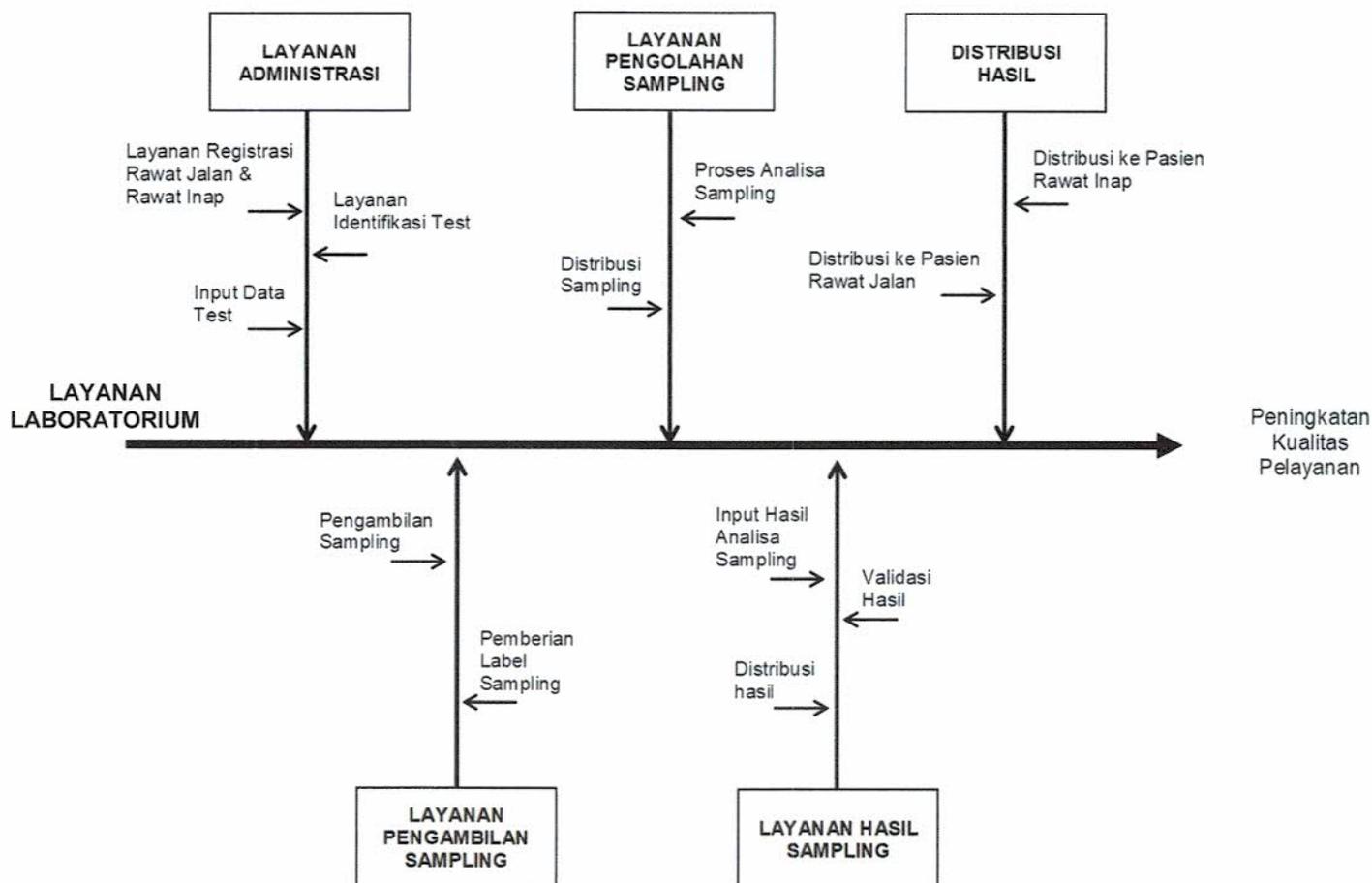
DANI ESTI NOVIA

Lampiran VII : Keputusan Direktur RSUD Ajibarang

Nomor : 33 Tahun 2019

Tanggal : 29 Januari 2019

PETA PROSES BISNIS PELAYANAN LABORATORIUM



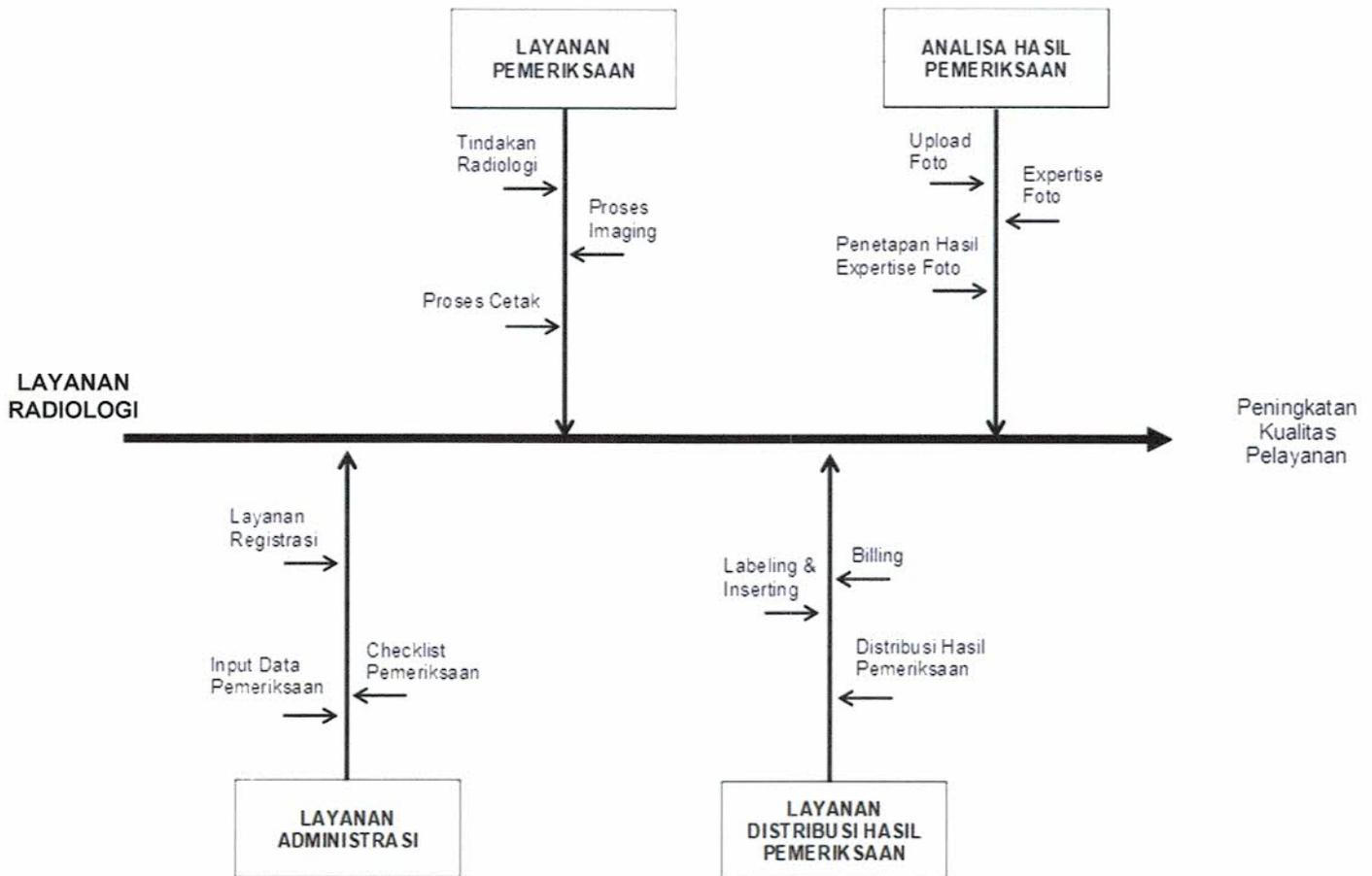
DIREKTUR RSUD AJIBARANG



DANI ESTI NOVIA

Lampiran VIII : Keputusan Direktur RSUD Ajibarang
Nomor : 33 Tahun 2019
Tanggal : 29 Januari 2019

PETA PROSES BISNIS PELAYANAN RADIOLOGI



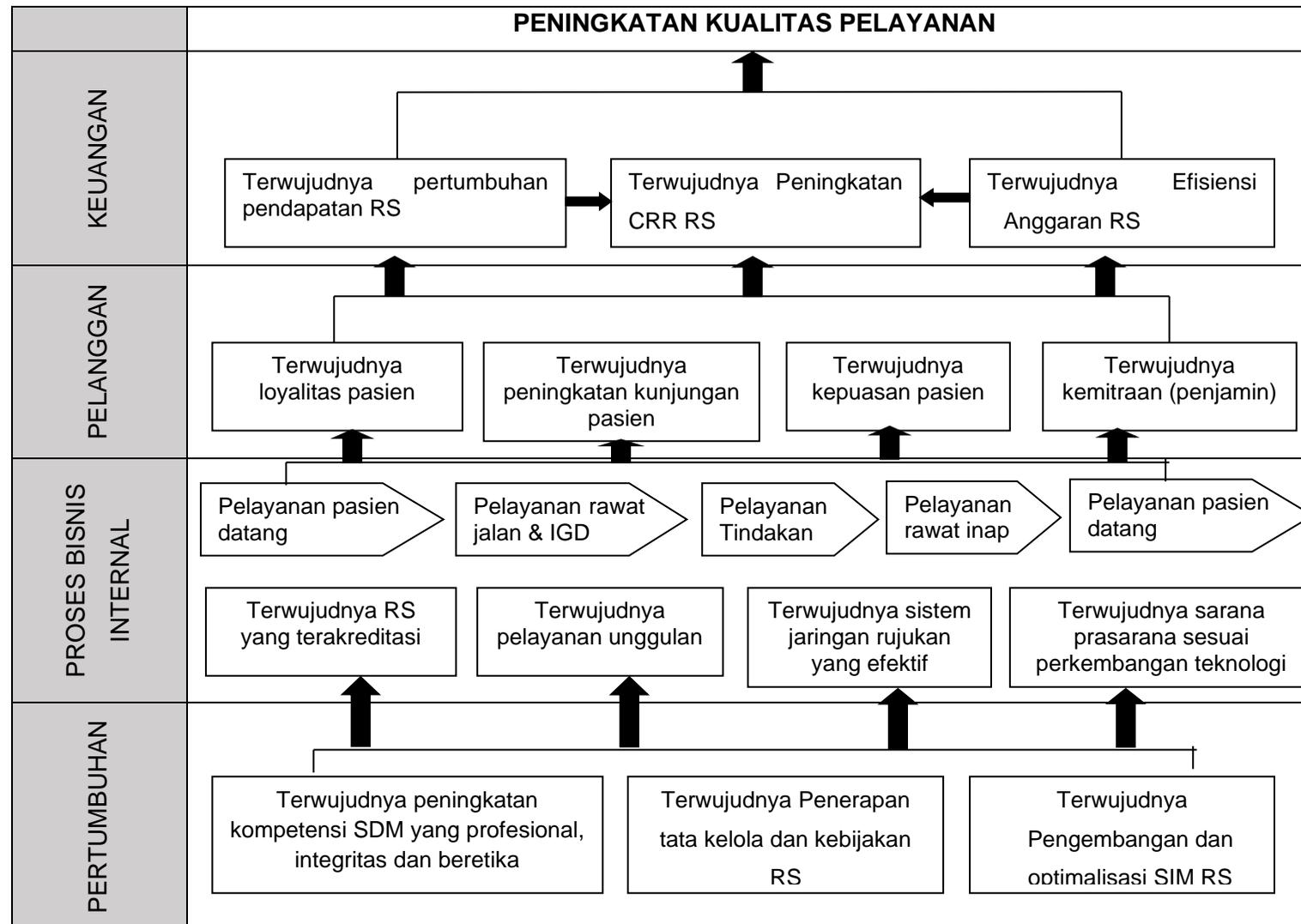
DIREKTUR RSUD AJIBARANG

DANI ESTI NOVIA

PETA PROSES BISNIS RSUD AJIBARANG KABUPATEN BANYUMAS

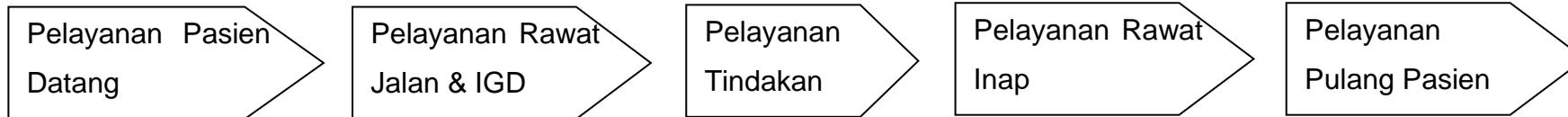
I. PETA PROSES BISNIS

A. Peta Proses Bisnis RSUD Ajibarang



B. Value Chain RSUD Ajibarang

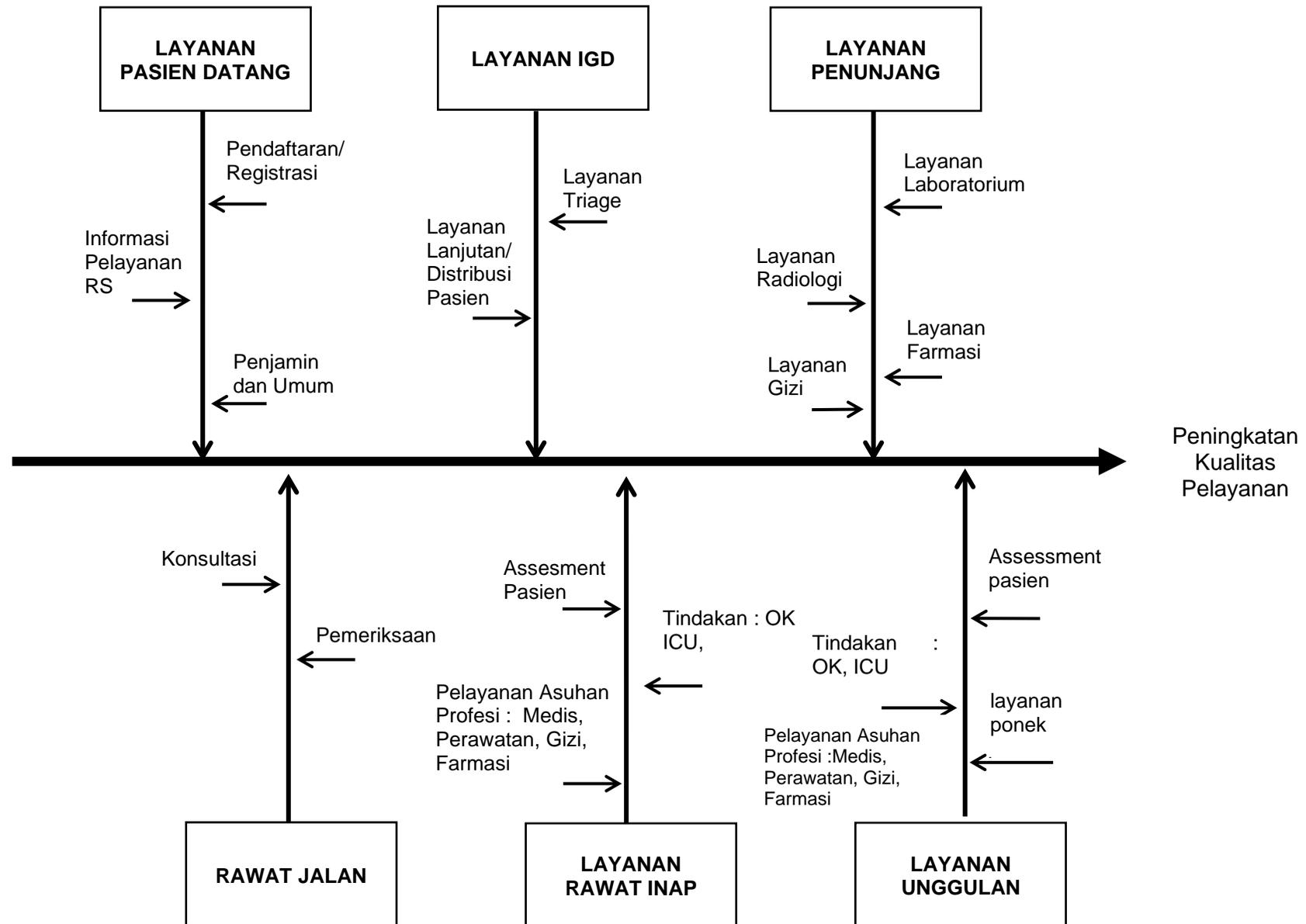
1. CORE PELAYANAN



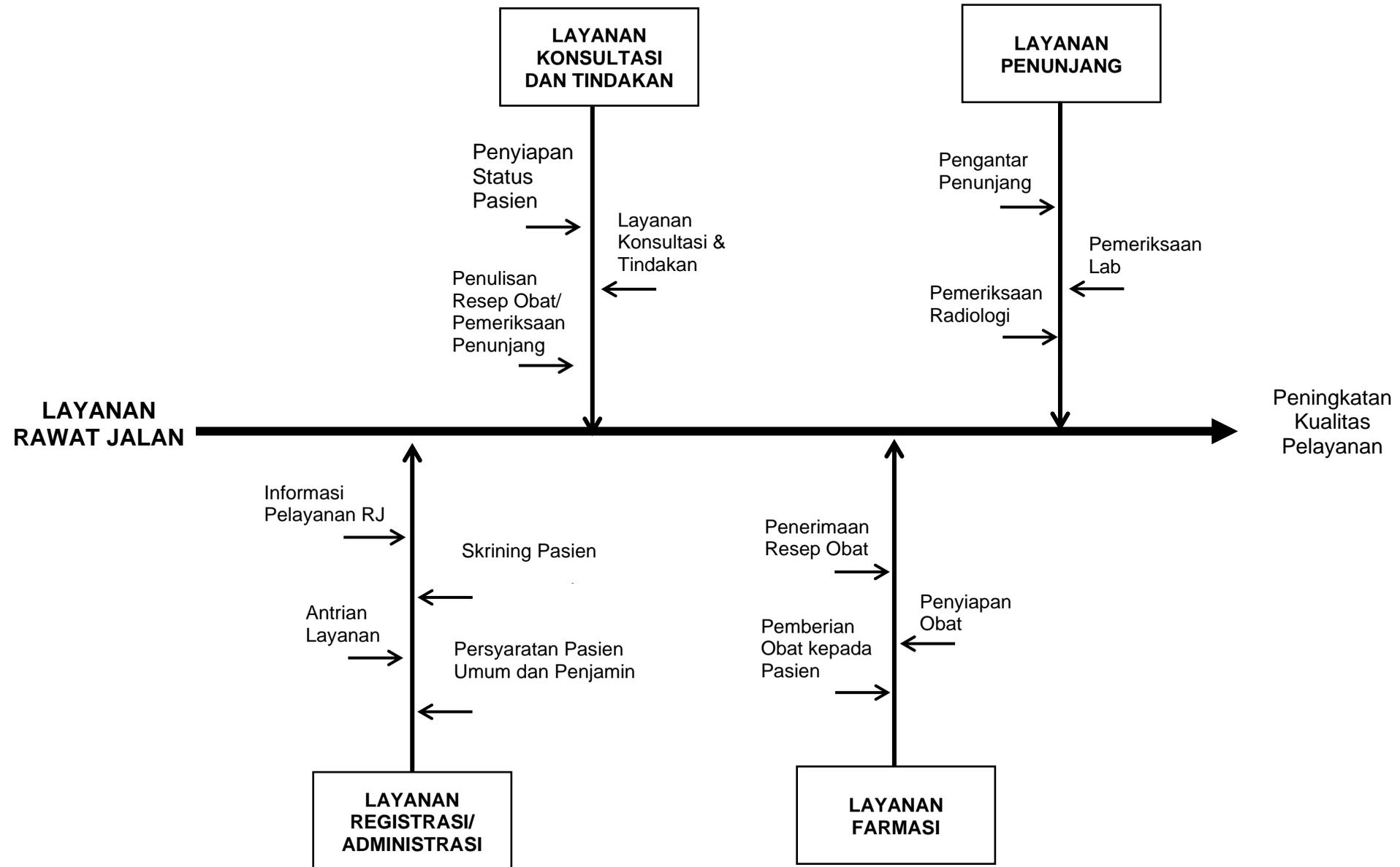
2. CORE PENDUKUNG

Dukungan Penunjang Medis : Laboratorium, Farmasi, Gizi Dukungan Penunjang Non Medis : IPSRS, CSSD
Dukungan Perencanaan & Evaluasi : IT & Rekam Medik
Dukungan Umum & Kepegawaian : IPKP, Humas & Sarpras
Dukungan Akuntansi & Keuangan : Audit

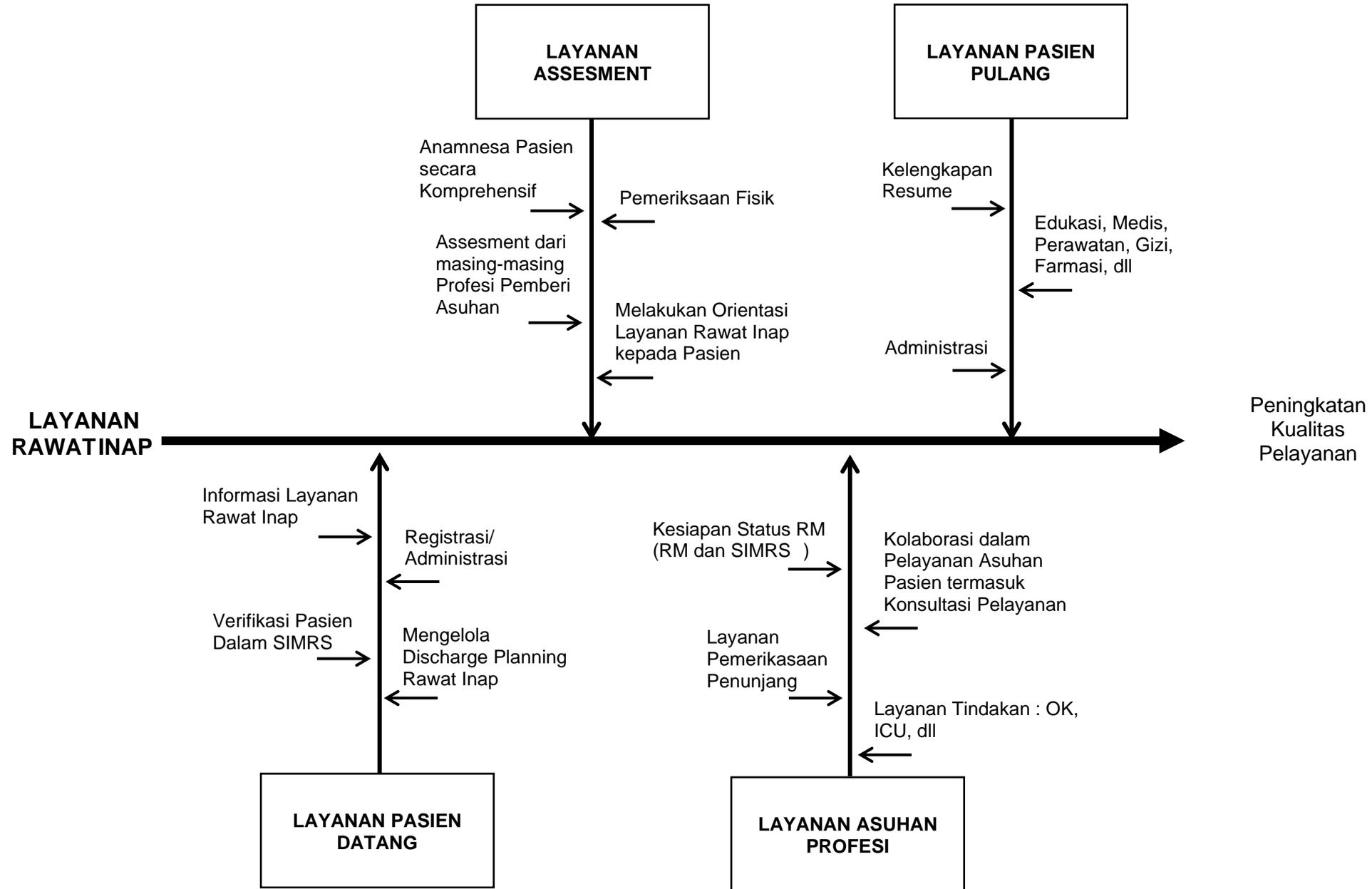
C. Proses Bisnis Utama



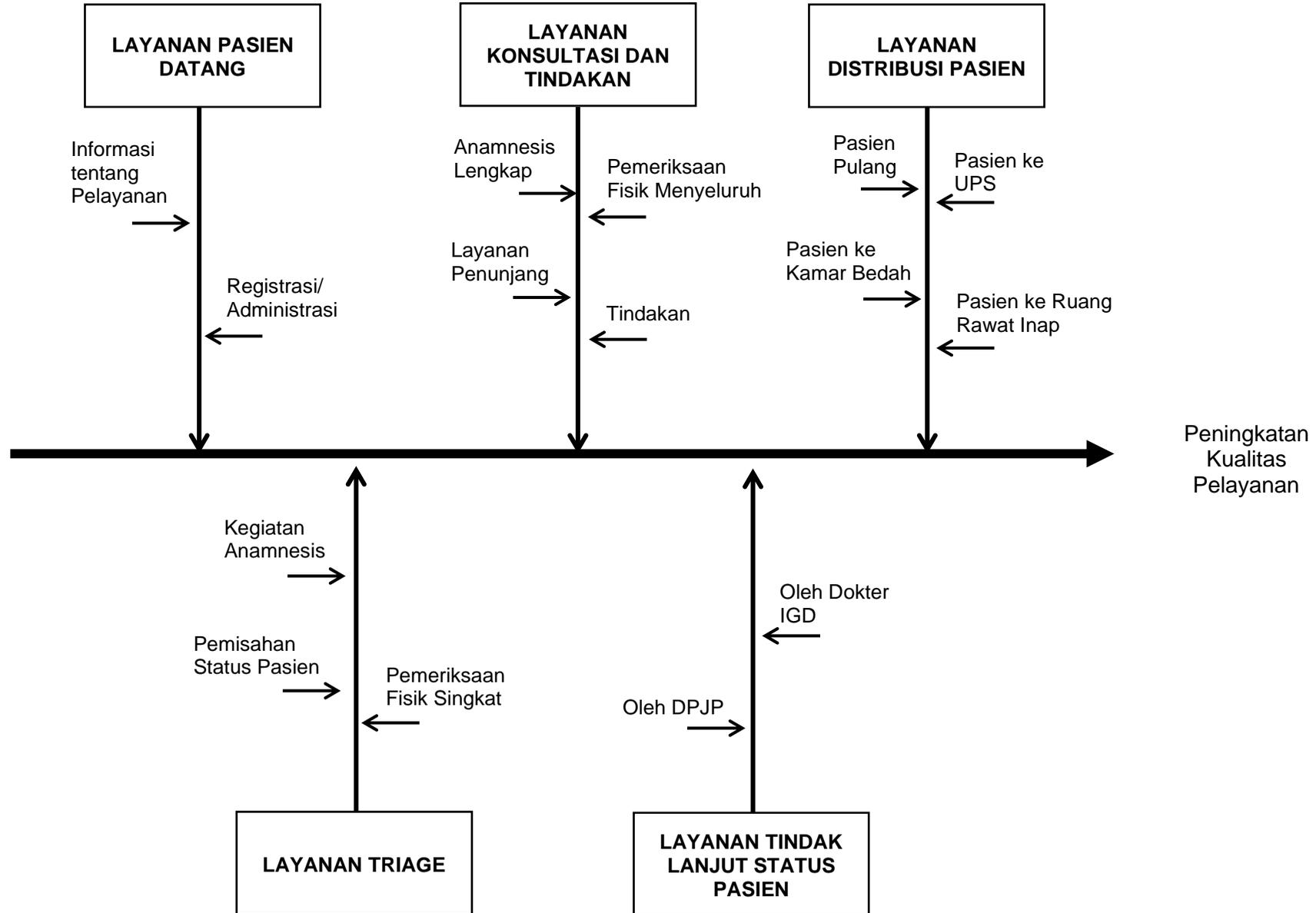
D. Proses Bisnis Rawat Jalan



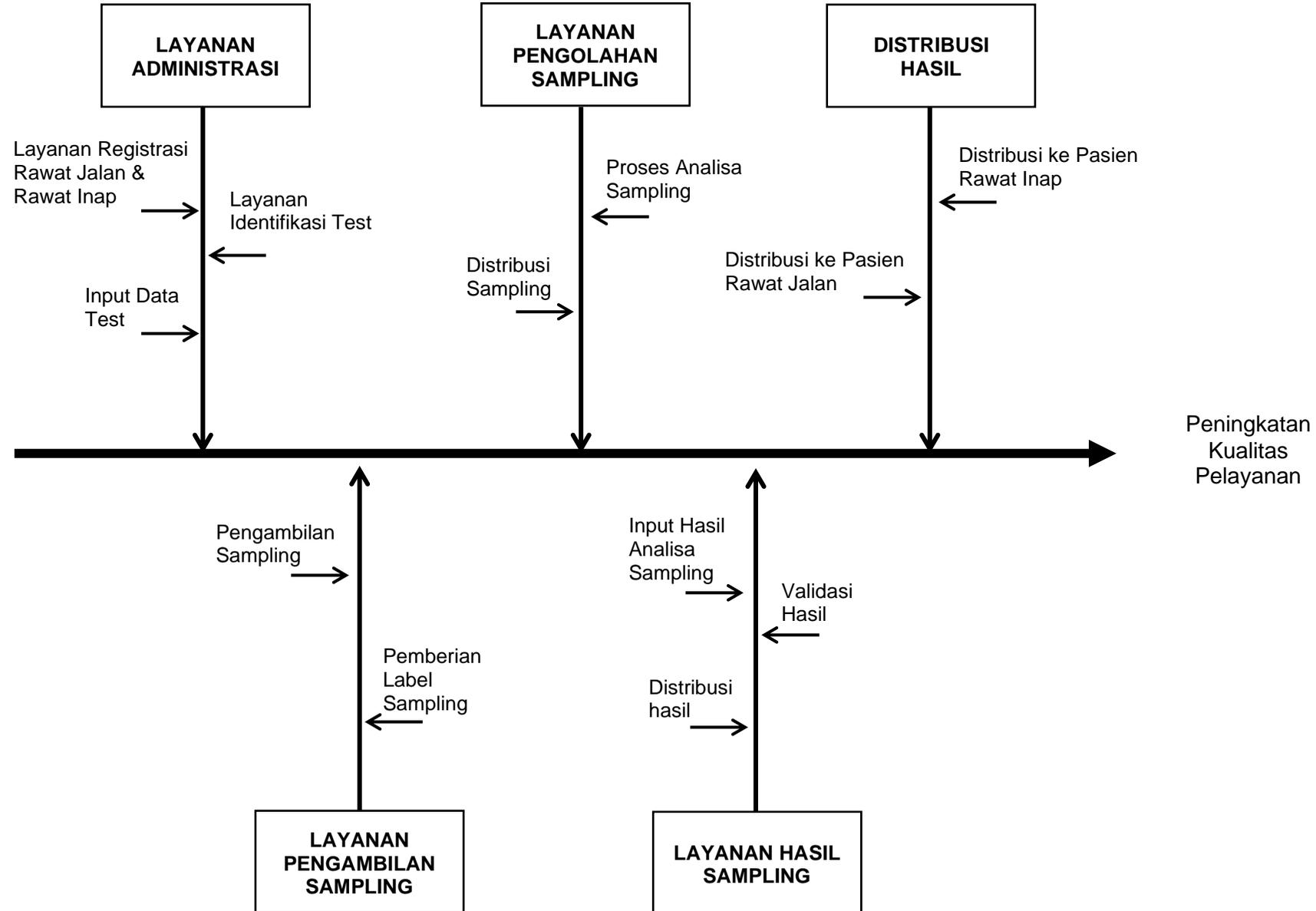
E. Proses Bisnis Rawat inap



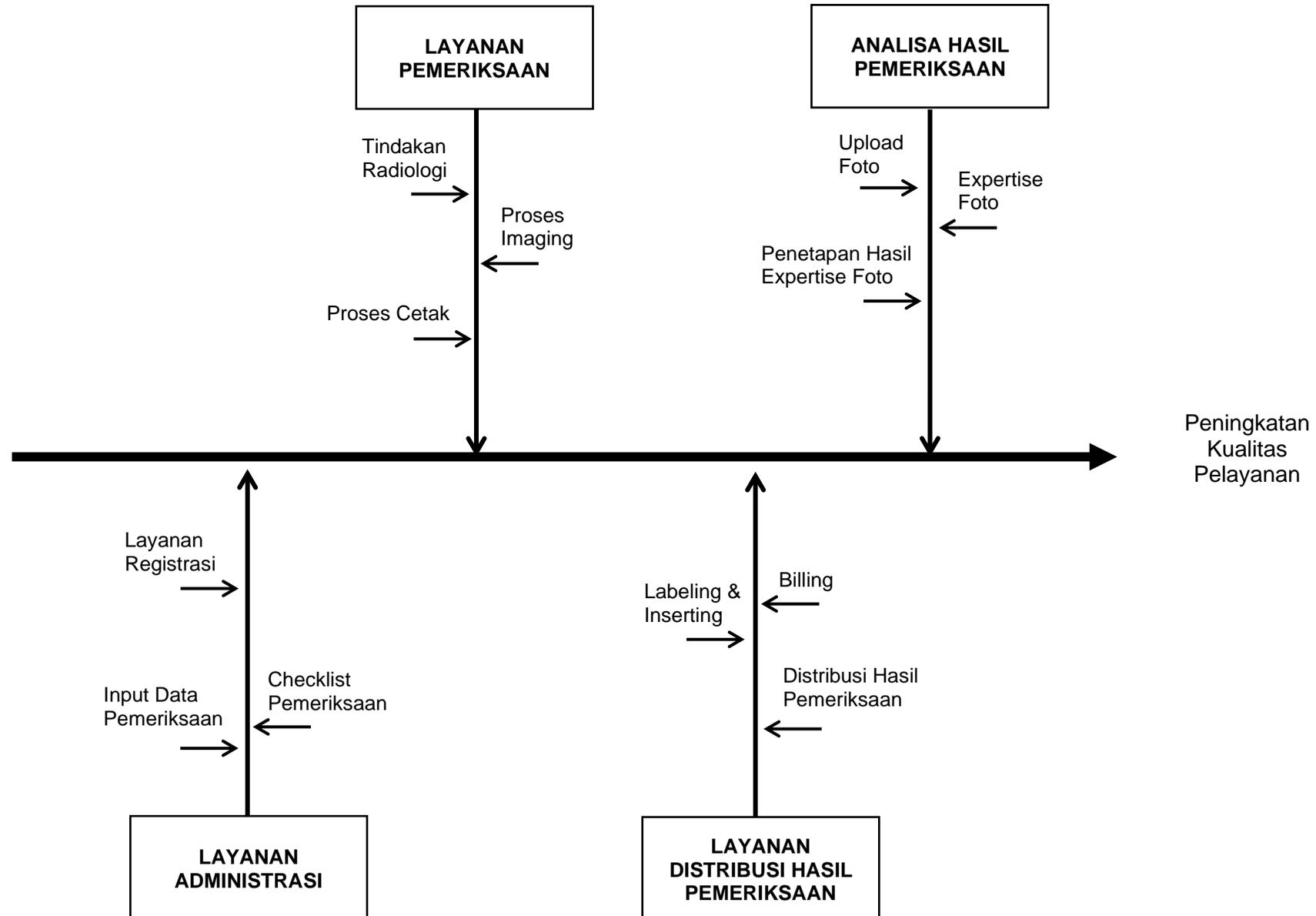
F. Proses Bisnis IGD



G. Proses Bisnis Laboratorium



H. Proses Bisnis Radiologi



II. PERMASALAHAN DAN SOLUSI

A. PELAYANAN RAWAT JALAN

1) Permasalahan/ Hambatan

- a) Pendaftaran online sering error sehingga jarang digunakan dan tidak optimal
- b) Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : Keterlambatan dokumen RM dikarenakan salah satunya dokumen RM tidak ditemukan
- c) Layanan Farmasi/ Obat : penerimaan resep, layanan obat, edukasi obat pasien belum optimal

2) Solusi/ Upaya Pemecahan Masalah

- a) Perbaiki segera untuk pendaftaran online agar berjalan secara optimal
- b) Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : penyediaan SIM RS versi 2 sehingga tidak ada lagi keterlambatan dokumen RM
- c) 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

B. PELAYANAN IGD

1) Permasalahan/ Hambatan

- a) Kedatangan Pasien: info pelayanan masih kurang
- b) Layanan Triage: anamnesa, pemeriksaan fisik cepat dan akurat, kesiapan status RM, pemilahan pasien true emergency dengan false emergency
- c) Layanan Tindakan, Konsultasi: Kesiapan Status RM, layanan pemeriksaan/ konsultasi, Layanan penunjang, Tindakan cepat dan tepat
- d) Layanan Distribusi Pasien: Informasi pasien Pulang, Unit Perawatan Sehari, Pasien Rawat Inap, ketersediaan tenaga pengirim pasien, kelengkapan dokumen RM dan administrasi
- e) Layanan Tindak lanjut: informasi Dokter Penanggung Jawab Pasien
- f) Layanan rujukan masuk dan keluar: tersedianya RS rujukan, tersedianya fasilitas transportasi, keterbatasan kemampuan RS

2) Solusi/ Upaya Pemecahan Masalah

- a) Kedatangan Pasien: Disiapkan info layanan dalam bentuk banner

- b) Layanan Triage: tersedia RM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penatalaksanaan tindakan yang terintegrasi, tersedianya poliklinik diluar jam kerja untuk melayani pasien false emergency di IGD
- c) Layanan Tindakan, Konsultasi: disiapkan layanan Rekam Medis, Layanan pemeriksaan/ Konsultasi dan Penunjang yang terintegrasi dalam RM.
- d) Layanan Distribusi Pasien: Edukasi yang jelas dan akurat segala informasi melalui persetujuan/ informed concern pasien/ keluarga baik pasien pulang, tindakan maupun rawat inap
- e) Layanan Tindak lanjut: informasi dan edukasi pada pasien tentang dokter penanggungjawab pasien dalam menerima layanan baik selama di IGD dan selama Rawat Inap atau Tindakan, penjelasan ketersediaan tempat tidur sebelum pasien dinyatakan rawat inap.
- f) Layanan rujukan: sosialisasi kepada puskesmas, klinik pratama atau faskes tingkat pertama di sekitar area RS terkait kemampuan pelayanan RS dilihat dari ketenagaan dan sumber daya penunjang lainnya, adanya mou dengan penyedia ambulan diluar RS untuk melayani rujukan pasien luar kota

C. PELAYANAN RAWAT INAP

1) Permasalahan/ Hambatan

- a) Kedatangan Pasien : info pelayanan rawat inap masih kurang, fasilitas kamar pasien, administrasi/ registrasi rawat inap
- b) Layanan assessment pasien : anamnesa, pemeriksaan fisik, assessment perawatan, medis dan gizi dalam rekam medis belum lengkap
- c) Layanan asuhan dari profesi: Kesiapan Status RM, layanan profesi pemberi asuhan mulai dari medis, perawatan, gizi dan farmasi belum optimal
- d) Layanan persiapan pasien Pulang: kelengkapan tentang resume medis dan tindak lanjut setelah pasien keluar/ pulang dari rumah sakit

2) Solusi/ Upaya Pemecahan Masalah

- a) Kedatangan Pasien: disiapkan informasi tentang rawat inap, kelas dan fasilitas 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)

- b) Layanan Assesment Pasien: tersedia layanan ERM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penetalaksanaan tindakan yang terintegrasi dari semua profesi yang melakukan pengkajian
- c) Layanan Asuhan dari profesi: disiapkan layanan aplikasi Rekam Medis Elektronik, Layanan pemeriksaan/ Konsultasi dan Penunjang yang terintegrasi dalam ERM dari semua profesi pemberi asuhan baik medis, keperawatan, gizi dan pelayanan Farmasi.
- d) Layanan Persiapan Pasien Pulang: informasi dan edukasi pada pasien tentang layanan setelah pulang sesuai resume medis, informasi persyaratan administrasi pulang, edukasi farmasi/ gizi waktu pulang

D. PELAYANAN LABORATORIUM

1) Permasalahan/ Hambatan

- a) Layanan Administrasi : system layanan rawat inap dan rawat jalan masih belum optimal masih melalui pengantar manual
- b) Layanan pengambilan Sampling: layanan tindakan sampling dan labeling rawat inap dan rawat jalan belum optimal
- c) Layanan Pengolahan Sampling: pemeriksaan dan analisa sampling belum terintegrasi dengan rawat inap dan rawat jalan dalam SIMRS/ RM.
- d) Layanan hasil: validasi hasil dan distribusi hasil masih manual

2) Solusi/ Upaya Pemecahan Masalah

- a) Layanan Administrasi : layanan administrasi melalui SIMRS yang terintegrasi dengan RM
- b) 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.
- c) Layanan pengolahan sampling: pemeriksaan dan analisa sampling sudah terintegrasi dengan rawat inap dan rawat jalan dalam SIMRS/ RM.
- d) Layanan hasil: validasi hasil dan distribusi hasil sudah terintegrasi dengan rawat inap dan rawat jalan dalam SIMRS/ RM.

E. PELAYANAN RADIOLOGI

1) Permasalahan/ Hambatan

- a) Layanan Administrasi : system layanan rawat inap dan rawat jalan masih belum optimal masih melalui pengantar manual
- b) Layanan Pemeriksaan: layanan tindakan, imaging dan cetak rawat inap dan rawat jalan belum optimal masih jadi satu
- c) Layanan Analisa Hasil Pemeriksaan: pemeriksaan (upload Foto dan ekspertise foto masih manual)
- d) Layanan hasil: billing, labeling dan inserting masih manual ke masing masing pasien baik rawat inap maupun rawat jalan

2) Solusi/ Upaya Pemecahan Masalah

- a) Layanan Administrasi : layanan administrasi melalui SIMRS yang terintegrasi dengan RM
- b) Layanan Pemeriksaan: layanan permintaan sudah melalui RM/ SIMRS, untuk pasien rawat inap dan pasien rawat jalan dilayani sesuai jadwal dan jenis layanan/ pemeriksaan dalam aplikasi SIMRS/ RM
- c) Layanan Analisa Hasil Pemeriksaan: pemeriksaan upload foto dan ekspertise foto terintegrasi antara mesin dan RM
- d) Layanan Layanan hasil: labeling dan inserting serta distribusi hasil sudah terintegrasi dengan rawat inap dan rawat jalan dalam SIMRS/ RM namun juga disediakan hasil cetak manual.

III. PERMASALAHAN

UNIT	PERMASALAHAN	REKOMENDASI	PENANGGUNG JAWAB	DEAD LINE
	Pendaftaran online sering error sehingga jarang digunakan dan tidak optimal	Perbaiki segera untuk pendaftaran online agar berjalan secara optimal	Koordinator IT	Februari 2019
Rawat Jalan	Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : Keterlambatan dokumen RM dikarenakan salah satunya dokumen RM tidak ditemukan	Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : penyediaan SIM RS versi 2 sehingga tidak ada lagi keterlambatan dokumen RM	Ka Bid Penunjang	Juni 2019
	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, administrasi/ registrasi rawat inap	Kedatangan Pasien: disiapkan informasi tentang rawat inap, kelas dan fasilitas 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)	Kepala Instalasi Rawat Inap	Juni 2019

	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		
Pelayana n Laborator ium	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.		
Pelayana n 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 jalan belum optimal masih jadi satu	Layanan Pemeriksaan: layanan permintaan sudah melalui RM/ SIMRS, 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
	Pendaftaran online sering error sehingga jarang digunakan dan tidak optimal	Melakukan perbaikan segera untuk pendaftaran online agar berjalan secara optimal	Pendaftaran online berjalan secara optimal	Pendaftaran online
Rawat Jalan	Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : Keterlambatan dokumen RM dikarenakan salah satunya dokumen RM tidak ditemukan	Pemeriksaan/ Tindakan, Konsultasi : Menyediakan SIM RS versi 2 sehingga tidak ada lagi keterlambatan dokumen RM	Tersedianya SIM RS versi 2 untuk memudahkan penyiapan dokumen RM	SIM RS versi 2 di unit rawat jalan
	Layanan Farmasi/ Obat : penerimaan resep, layanan obat, edukasi obat pasien belum optimal	a. Memisahkan layanan Farmasi Rawat Jalan, Instalasi Gawat Darurat dan Rawat Inap b. Layanan obat terintegrasi dengan SIM RS c. Edukasi/ konsultasi cara pemberian Obat	a. Layanan farmasi rawat jalan, Instalasi Gawat Darurat dan Rawat Inap telah terpisah. b. Layanan obat terintegrasi dengan SIM RS c. Dilakukan edukasi/konsultasi cara pemberian obat	1. Ruang Layanan farmasi rawat jalan 2. Ruang layanan farmasi gawat darurat 3. Ruang layanan farmasi rawat inap 4. SIM RS dalam layanan farmasi
Pelayanan IGD	Kedatangan Pasien: info pelayanan masih kurang	Menyiapkan layanan registasi Loker khusus IGD	Sudah tersedia layanan registrasi loker khusus IGD	TPPGD (Tempat Pendaftaran Pasien Gawat Darurat)
	Layanan Triage: anamnesa, pemeriksaan fisik cepat dan akurat, kesiapan status RM, pemilahan pasien true emergency dengan false emergency	a. Menyediakan RM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penatalaksanaan tindakan yang terintegrasi b. Menyediakan poliklinik diluar jam kerja untuk melayani pasien false emergency di IGD	c. selalu tersedianya RM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penatalaksanaan tindakan yang terinegrasi d. Belum terlaksana untuk poli umum 24 jam	1. RM selalu tersedia 2. Lembar hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik, dan penatalaksanaan tindakan yang terintegrasi
Pelayanan	Kedatangan Pasien :	a. Menyiapkan informasi tentang rawat	a. Tersedianya informasi tentang	1. TPPRI (Tempat Pendaftaran

Rawat Inap	info pelayanan rawat inap masih kurang, fasilitas kamar pasien, administrasi/ registrasi rawat inap	<p>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>rawat inap, kelas, dan fasilitas rawat inap, tariff 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>Pasien Rawat Inap)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Leaflet 3. Banner 4. General Consent 5. Aplikasi SIRANAP (Sistem Informasi Rawat Inap yang bekerjasama dengan BPJS dan Kemenkes) di TPPRI
	Layanan assessment pasien : anamnesa, pemeriksaan fisik, assessment perawatan, medis dan gizi dalam rekam medis belum lengkap	Menyediakan layanan ERM yang memfasilitasi hasil anamnesis, hasil pemeriksaan fisik dan penetalaksanaan tindakan yang terintegrasi dari semua profesi yang melakukan pengkajian	Belum tersedia dan masih dalam perencanaan (masuk dalam program kerja rumah sakit tahun 2018)	Program kerja rumah sakit 2018
Pelayanan Laboratorium	Layanan Administrasi : system layanan rawat inap dan rawat jalan masih belum optimal masih melalui pengantar manual	Layanan administrasi melalui SIMRS yang terintegrasi dengan RM	<ol style="list-style-type: none"> 1. Layanan administrasi laboratorium sudah melalui SIM RS yang terintegrasi dengan RM pada rawat jalan 2. Untuk rawat inap masih belum karena aplikasi SIM RS rawat inap masih dalam proses 	Aplikasi SIM RS pada laboratorium
	Layanan pengambilan Sampling: layanan tindakan sampling dan labeling rawat inap dan rawat jalan belum optimal	<ol style="list-style-type: none"> a. Layanan permintaan melalui RM/ SIMRS b. Untuk pasien rawat inap petugas lab yang mengambil sampling di ruang rawat inap c. Untuk pasien rawat jalan dilayani sesuai jadwal. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Layanan permintaan sudah melalui RM/SIMRS (untuk rawat inap masih belum karena aplikasi SIM RS rawat inap masih dalam proses) 2. Petugas laborat mengambil sampling diruang rawat inap untuk pasien rawat inap 3. Pasien rawat jalan sudah dilayani sesuai jadwal 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aplikasi SIM RS pada Laboratorium 2. Buku daftar pengambilan sampling
Pelayanan	Layanan Administrasi :	Layanan administrasi melalui SIMRS	Layanan administrasi radiologi sudah	Aplikasi SIM RS pada Radiologi

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

Ajibarang, 02 Juli 2019

Mengetahui

DIREKTUR RSUD AJIBARANG



dr. DANI ESTI NOVIA

EVALUASI SEMESTER II

UNIT	PERMASALAHAN	TINDAKAN	EVALUASI	BUKTI
Rawat Jalan	Kedatangan pasien : Mesin antrian terkadang error sehingga dilakukan secara manual dan menimbulkan antrian panjang	Perbaikan segera dan pemantauan secara berkala oleh tim IT	Mesin antrian berjalan dengan baik	Mesin antrian berjalan dengan baik
Pelayanan IGD	Layanan Tindakan, Konsultasi: Kesiapan Status RM, layanan pemeriksaan/ konsultasi, Layanan penunjang, Tindakan cepat dan tepat	Menyiapkan layanan Rekam Medis, Layanan pemeriksaan/ Konsultasi dan Penunjang yang terintegrasi dalam RM.	Sudah tersedia layanan pemeriksaan/konsultasi dan penunjang yang terintegrasi dalam RM	Lembar pemeriksaan, konsultasi dan penunjang dalam RM
	Layanan Distribusi Pasien: Informasi pasien Pulang, Unit Perawatan Sehari, Pasien Rawat Inap, ketersediaan tenaga pengirim pasien, kelengkapan dokumen RM dan administrasi	Melakukan edukasi yang jelas dan akurat segala informasi melalui persetujuan/ informed concern pasien/ keluarga baik pasien pulang, tindakan maupun rawat inap	Selalu dilakukan edukasi yang jelas dan akurat segala informasi melalui persetujuan/ informed concern pasien/ keluarga baik pasien pulang, tindakan maupun rawat inap	Inform consent
	Layanan Tindakanjnt: informasi Dokter Penanggung Jawab Pasien	Memberikan informasi dan edukasi pada pasien tentang dokter penanggungjawab pasien dalam menerima layanan baik selama di IGD dan selama Rawat Inap atau Tindakan, penjelasan ketersediaan tempat tidur sebelum pasien dinyatakan rawat inap.	Selalu memberikan informasi dan edukasi pada pasien tentang dokter penanggung jawab pasien dalam menerima layanan baik selama di IGD dan selama Rawat Inap atau Tindakan, penjelasan ketersediaan tempat tidur sebelum pasien dinyatakan rawat inap	Lembar edukasi

Pelayanan Rawat Inap	Layanan asuhan dari profesi: Kesiapan Status RM, layanan profesi pemberi asuhan mulai dari medis, perawatan, gizi dan farmasi belum optimal	Menyiapkan layanan aplikasi Rekam Medis Elektronik, Layanan pemeriksaan/ Konsultasi dan Penunjang yang terintegrasi dalam ERM dari semua profesi pemberi asuhan baik medis, keperawatan, gizi dan pelayanan Farmasi.	ERM masih dalam proses perencanaan	
	Layanan persiapan pasien Pulang: kelengkapan tentang resume medis dan tindak lanjut setelah pasien keluar/ pulang dari rumah sakit	Memberikan layanan Persiapan Pasien Pulang: informasi dan edukasi pada pasien tentang layanan setelah pulang sesuai resume medis, informasi persyaratan administrasi pulang, edukasi farmasi/ gizi waktu pulang	a. Informasi dan edukasi diberikan pada pasien tentang layanan setelah pulang sesuai resume medis yang ditanda tangani oleh keluarga pasien, b. Informasi persyaratan administrasi pulang, edukasi farmasi/ gizi waktu pulang dalam lembar edukasi	1. Lembar edukasi 2. Resume pulang pasien yang ditanda tangani keluarga pasien sebagai bukti informasi dan edukasi layanan setelah pasien pulang
Pelayanan Laboratorium	Layanan Pengolahan Sampling: pemeriksaan dan analisa sampling belum terintegrasi dengan rawat inap	Melakukan layanan pengolahan sampling: pemeriksaan dan analisa sampling sudah terintegrasi dengan rawat inap dan rawat jalan dalam SIMRS/ RM	1. Layanan administrasi laboratorium sudah melalui SIM RS yang terintegrasi dengan RM pada rawat jalan 2. Untuk rawat inap masih belum karena aplikasi SIM RS rawat inap masih dalam proses	Aplikasi SIM RS pada laboratorium
	Layanan hasil: validasi hasil dan distribusi hasil masih manual	Melakukan Layanan hasil yang meliputi validasi hasil dan distribusi hasil sudah terintegrasi dengan rawat inap dan rawat jalan dalam SIMRS/ RM.	1. Layanan permintaan sudah melalui RM/SIMRS untuk rawat jalan 2. Untuk rawat inap masih belum karena aplikasi SIM RS rawat inap masih dalam proses	Aplikasi SIM RS pada Laboratorium
Pelayanan Radiologi	Layanan Analisa Hasil Pemeriksaan: pemerksaan (upload Foto dan ekspertise foto masih manual)	Melakukan layanan Analisa Hasil Pemeriksaan yang meliputi pemeriksaan upload foto dan ekspertise foto terintegrasi antara mesin dan RM	Analisa hasil pemeriksaan yang meliputi pemeriksaan upload foto dan ekspertise foto terintegrasi antara mesin dan RM	Mesin cetak radiologi otomatis