

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

1. Pengelolaan manajemen risiko di Rumah Sakit Umum PKU Muhammadiyah Bantul khususnya di ruang *filing* dikelola oleh Kepala PJ manajer rekam medis dengan cara mengidentifikasi risiko yang ada di ruang *filing* kemudian dilakukan rapat unit dengan petugas terkait bersama dengan tim mutu Rumah Sakit, untuk pembuatan manajemen risiko pertama kali di buat pada tahun 2016, hal tersebut dikarenakan tuntutan akan diadakannya akreditasi dan penilaian manajemen risiko di ruang *filing* termasuk dalam elemen penilaian untuk menentukan penilaian risiko tersebut semua petugas terkait diajak sharing untuk menentukan risiko apa yang ada. manajemen risiko dikelola oleh tim mutu rumah sakit kemudian diadakan rapat unit dengan cara FGD dengan tim mutu, Petugas *filing* dan Kasie admisi & *filing*, jika ada perbedaan pendapat untuk menentukan ranking risikonya maka akan langsung di sepakati pada saat FGD berlangsung.
2. Faktor risiko yang ada di ruang *filing* meliputi faktor fisik, kimia, biologi, ergonomi, *stressor* dan reputasi. Untuk upaya pengendalian terkait faktor risiko belum ada dikarenakan penilaian terkait faktor risiko di ruang *filing* belum pernah dilakukan

#### B. Saran

1. Mengadakan kembali pertemuan terkait manajemen risiko yang ada di ruang *filing* bersama dengan kepala PJ manajer rekam medis, petugas *filing*, tim mutu rumah sakit untuk mengidentifikasi risiko yang ada di ruang *filing* agar dapat memperhatikan keselamatan kerja petugas.
2. Sebaiknya dibuat penilaian terkait faktor risiko di ruang *filing* dan juga di buat upaya pengendaliannya.