

EVALUASI PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK PADA UNIT RAWAT JALAN DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL DENGAN METODE *PIECES*

Basilea Sureca Herja¹, Dwi Nugroho², Tri Sunarsih³

INTISARI

Latar Belakang : Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Panembahan Senopati Bantul sudah menerapkan Rekam Medis Elektronik (RME) sejak bulan Februari tahun 2022. Pada bulan Februari, RME belum di implementasikan secara keseluruhan pada tiap-tiap unit tetapi hanya pada unit rawat jalan (RJ). Setelah implementasi, RSUD Panembahan Senopati Bantul telah melakukan evaluasi terkait pemanfaatan RME. Selama proses implementasi, terdapat beberapa masalah yang muncul, termasuk pelatihan yang kurang memadai bagi petugas kesehatan dalam penggunaan RME. Hal ini mengakibatkan pemahaman tentang penggunaan RME belum optimal.

Tujuan Penelitian : Mengevaluasi dan mengeksplorasi permasalahan terkait penerapan rekam medis elektronik terhadap petugas rawat jalan di RSUD Panembahan Senopati Bantul.

Metode Penelitian : Metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan kualitatif, menggunakan wawancara semi terstruktur dalam melakukan evaluasi dengan 4 informan, analisa data yang digunakan yaitu pengumpulan data, reduksi data, penyajian data, verifikasi dan kesimpulan.

Hasil : Dalam *performance* masalah pada sistemnya yaitu data pasien lama tidak terinput di RME, jaringan lemot, dan perlu banyak pengembangan fitur. Pada *information* masalah pada RME nya yaitu kendala keterbatasan akses dan telatnya penginputan data. Pada *economy* permasalahannya yaitu tanggal hasil lab tidak sesuai, terjadinya *downtime*, hardware kurang mendukung, dan masih memerlukan ATK. Pada *control* masalah RME nya yaitu perilaku pengguna yang tidak terkontrol. Pada *efficiency* yaitu kendala dalam penyimpanan foto hasil pemeriksaan yang masih terbatas, pengisian resume manual dan pada *service* kendala perbaikan jaringan yang menyebabkan pelayanan dilakukan secara manual.

Kesimpulan : RME pada petugas rawat jalan masih memiliki cukup banyak kendala dari masing-masing variabel evaluasi *PIECES* beserta indikator dari masing-masing variabel tersebut.

Kata Kunci : *Rekam Medis Elektronik, Evaluasi, PIECES.*

¹ Mahasiswa Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D-3), Fakultas Kesehatan, Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.

² Dosen Fakultas Kesehatan, Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

EVALUATION OF ELECTRONIC MEDICAL RECORD IN THE OUTPATIENT UNIT AT RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL USING THE PIECES METHOD

Basilea Sureca Herja¹, Dwi Nugroho², Tri Sunarsih³

ABSTRACT

Background : Panembahan Senopati Bantul Regional General Hospital (RSUD) has implemented Electronic Medical Record (EMR) since February 2022. In February, EMR had not been implemented in its entirety in each unit but only in the outpatient unit (RJ). After implementation, Panembahan Senopati Bantul Hospital conducted an evaluation related to the use of EMR. During the implementation process, several problems arose, including inadequate training for health workers in the use of EMR. This resulted in a less than optimal understanding of the use of EMR.

Purpose : Exploring problems related and description to the implementation of electronic medical records for outpatients at RSUD Panembahan Senopati Bantul.

Method : Qualitative descriptive method with a qualitative approach, using semi-structured interviews in conducting evaluations with 4 informants, data analysis used was data collection, data reduction, data presentation, and conclusion drawing/verification.

Result : In performance, the problem with the system is that patient data has not been inputted into the RME for a long time, the network is slow, and many feature developments are needed. In information, the problem with the RME is the constraint of limited access and late data input. In economy, the problem is that the lab result date does not match, downtime occurs, hardware is not supportive, and still requires stationery. In control, the problem with the RME is uncontrolled user behavior. In efficiency, there are constraints in storing photos of examination results which are still limited, filling in manual resumes and in service, network repair constraints that cause services to be carried out manually.

Conclusion : The RME for outpatients still has quite a lot of constraints from each PIECES evaluation variable along with indicators from each of these variables.

Keyword : *Electronic Medical Records, Evaluation, PIECES.*

¹ Student Of Medical Record and Health Information (D-3), Faculty of Health, Jenderal Achmad Yani University Yogyakarta

² Lecturer Faculty of Health, Jenderal Achmad Yani University Yogyakarta