

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

1. Berdasarkan evaluasi RME menggunakan evaluasi model PIECES, masalah yang ada pada RME yaitu sebagai berikut:

- a. *Performance*

Pada *performance*, sistem RME masih memiliki beberapa kendala yang menghambat kelancaran kerja petugas seperti data pasien lama yang belum terinput ke dalam sistem RME, kecepatan sistem terhambat oleh kendala jaringan. Namun, sistem RME dapat membantu dalam meningkatkan kepuasan pengguna dengan tampilan desain yang *user-friendly*.

- b. *Information*

Pada *accuracy*, sistem RME data pasien sudah akurat dan lengkap. Namun, terdapat hak akses yang terbatas dan adanya kendala seperti data pasien lama yang belum terinput di RME.

- c. *Economy*

Pada *economy*, integrasi data pada sistem RME memiliki kemampuan yang kuat, hal ini menjadi keunggulan penting yang memungkinkan rumah sakit untuk mengelola dan memanfaatkan data pasien secara lebih efektif dan efisien. Namun, masih mengalami kendala seperti gangguan sistem, ketidakcocokan data, terjadinya downtime, dan masih memerlukan ATK, namun sebagian sudah meminimalisir pengeluaran.

d. *Control*

Terdapat mekanisme kontrol akses, firewall, jaringan LAN, backup data, dan pembatasan akses yang diterapkan membantu melindungi informasi pasien, namun masih minimnya kontrol pada pengguna.

e. *Efficiency*

Sistem RME masih terdapat batasan waktu untuk melihat data dan masih ditemukan pengisian resume medis manual serta minimnya ruang penyimpanan gambar hasil pemeriksaan.

f. *Service*

Pada pelayanan masih terdapat kendala seperti jaringan internet terputus dan adanya perbaikan jaringan yang menyebabkan pelayanan dilakukan secara manual.

B. Saran

1. Melakukan input data pasien lama ke dalam sistem RME.
2. Menambah kecepatan internet.
3. Perlu banyak pengembangan fitur.
4. Menambah peralatan terkait listrik, jika ada pemadaman listrik sistem masih dapat beroperasi.
5. Meningkatkan kualitas data dengan menerapkan prosedur validasi dan audit data yang ketat.
6. Meningkatkan integrasi data disetiap unit dan melakukan evaluasi terkait pengisian data yang masih dilakukan secara manual.
7. Bagi peneliti lain dapat melakukan penelitian terkait RME secara luas seperti di unit rawat inap dan IGD .