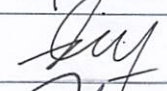
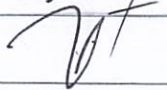
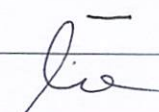
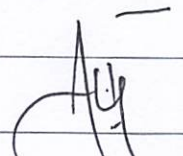

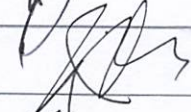



DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Jumat, 27 Oktober 2023
 Waktu : 12.30 WIB – Selesai
 Tempat : Ruang Rapat 1 Lt 3B
 Acara : Rapat Komite Medik
 Agenda :

No.	Nama	Bagian	Jabatan	Tanda Tangan
1.	dr. Rita Tjandra, Sp.M	Komite Medik	Ketua	tugas war
2.	dr. Donny Whisnu Chandra, Sp.M	KSM Mata	Ketua	
3.	dr. Noviana Kurniasari, Sp.M	Divisi Vitreoretina	Staf Medis	
4.	dr. Ria Sylvia, Sp.M	Divisi Pediatrik dan Strabismus	Staf Medis	—
5.	dr. Irma Praminiarti, Sp.M	Divisi Pediatrik dan Strabismus	Staf Medis	—
6.	dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M	Divisi Katarak dan Bedah Refraktif	Staf Medis	✓
7.	dr. Dini Dharmawidiarini, Sp.M (K)	Divisi Katarak dan Bedah Refraktif	Staf Medis	—
8.	dr. Lydia Nuradianti, Sp.M (K)	Divisi Glaukoma	Staf Medis	
9.	dr. Dewi Rosarina, Sp.M	Divisi Glaukoma	Staf Medis	—
10.	dr. Nur Alim Basyir H, Sp.M	Divisi Infeksi dan Imunologi	Staf Medis	
11.	dr. Yana Rosita, Sp.M (K)	Divisi Onkologi dan Rekonstruksi	Staf Medis	—
12.	dr. Muh. Valeri Al Hakiim, Sp.M	Divisi Onkologi dan Rekonstruksi	Staf Medis	Fellowship
13.	dr. Dedik Ipung Setiyawan, Sp.M	Divisi Infeksi dan Imunologi	Staf Medis	
14.	dr. Dyah Kusuma Arnovita, Sp.M	Oftalmologi Umum	Staf Medis	
15.	dr. Kitriastuti, Sp.M	Divisi Refraksi dan Optimasi Visual	Staf Medis	

NOTULEN

- TANGGAL** : Jumat, 27 Oktober 2023
WAKTU : 12.30 WIB - Selesai
TEMPAT : Ruang Rapat 1 Lt 3B
AGENDA RAPAT : Koordinasi Pelayanan
PEMIMPIN RAPAT : dr Donny Wishnu Chandra, Sp.M
NOTULIS : Rizqiyah, S.KM
JUMLAH PESERTA : 13 Orang
TIDAK HADIR : 10 Orang
PEMBAHASAN :
1. Rapat dibuka oleh dr Donny Wishnu Chandra, Sp.M
 2. dr Donny:
 - a. Saran untuk koordinasi di poliklinik dikonsep H-1 seperti di Kamar Operasi. Hal ini sesuai dengan evaluasi pada hari Kamis kemarin, ada kegiatan baksos, ada dokter cuti dan juga ada undangan dari Bawas P4MU. Dokter yang pelayanan di poliklinik hanya 3 orang saja.
 3. dr Hikam:
 - a. Sebenarnya untuk jadwal kegiatan eksternal sudah diagendakan jauh-jauh hari. Dan bisa dimasukkan kedalam jadwal putaran 2 mingguan sehingga semua unit mengetahui.
 - b. Jadwal poliklinik H-1 itu hanya untuk kamar operasi. Untuk poliklinik tidak perlu membuat seperti itu karena sudah jelas tertulis di jadwal.
 4. dr Sahata:
 - a. Permasalahan ini bisa dikoordinasikan ke unit pelayanan. Semua unit harus berkomitmen dengan jadwal yang dibuat sehingga tidak mengganggu pelayanan unit lain.
 - b. Diagendakan untuk pertemuan antara staf medis dan manager unit untuk berkoordinasi terkait komitmen pelayanan (penjadwalan pasien terutama pasien di kamar operasi dan rawat inap).
 - c. Permasalahan di rawat inap terkait permasalahan banyak pasien yang tidak dapat tempat tidur dan harus dititipkan terlebih dahulu ke ODC.
 5. dr Donny:
 - a. Evaluasi terkait implementasi eRM di poliklinik sore bisa disampaikan dari masing-masing dokter yang praktek di poliklinik sore.
 6. dr Nur Alim:
 - a. Hari Senin keteteran terkait eRM, dimana di 1,5 jam pertama hanya bisa memeriksa 3 pasien saja. Sedangkan jumlah pasien hari itu ada 25 pasien.
 - b. Terhambat dengan masalah login yang lama, pengisian data pasien yang tiba-tiba hilang dan juga posisi laptop kurang ergonomis.

- c. Untuk perangkat yang digunakan belum ada kesepakatan tetapi sudah tiba-tiba menggunakan laptop.
 - d. Dengan jumlah 25 pasien baru selesai pukul 19.30 dengan menggunakan kombinasi antara eRM dan manual.
7. dr Tigor:
- a. Jumlah pasien sebanyak 18 orang dan pukul 17.30 an sudah selesai.
 - b. Untuk tampilan eRM kurang enak digunakan, kesulitan untuk menggambar di device dan kesulitan mencari riwayat pasien sebelumnya.
 - c. Untuk print outnya terlalu banyak dan menghabiskan kertas. Mungkin satu lembar kertas bisa digunakan bolak balik.
8. dr Kitri:
- a. Jumlah pasien sebanyak 16 orang dan selesai pelayanan pukul 18.00
 - b. Saya mengantisipasi dengan meminta mas Ilham untuk menjadi asisten saja karena sudah mendapat info jika eRM banyak trouble
 - c. Evaluasinya posisi laptop kurang ergonomis
9. dr Cessa:
- a. Jumlah pasien sebanyak 16 orang.
 - b. Evaluasinya yaitu posisi laptop kurang ergonomis, kesulitan dalam pencarian data pasien, layar lebih besar lagi, printer sering eror dan juga entri obat yang sudah diketik tidak terlihat.
 - c. Saran saya untuk tim IT ada yang standby di poliklinik.
10. dr Dedik:
- a. Evaluasinya laptop tidak enak digunakan, yang paling menggunakan touchscreen.
11. dr Hikam:
- a. Terima kasih untuk evaluasinya. Penggunaan eRM tetap harus diimplementasikan karena tahun 2024 seluruh RS di Indonesia diwajibkan menggunakan eRM.
 - b. Dari evaluasi yang sudah disampaikan, ada beberapa solusi yang bisa diterapkan:
 - 1) Adanya pendamping IT di poliklinik sehingga jika ada trouble segera teratasi.
 - 2) Kesepakatan untuk perangkat yang digunakan. Akan dicoba beberapa perangkat untuk uji coba dan cek kenyamanan dokter.
 - 3) Tindak lanjut sistem eRM akan tetap diperbaiki dari pihak IT.
 - 4) Print out RM masih tetap digunakan untuk memudahkan jika pasien kontrol di pelayanan lain

- 5) Sementara menggunakan campuran eRM dan manual jika memang pada hari itu ada trouble. Tetapi tetapi eRM tetap harus diimplementasikan untuk mengetahui kekurangannya.

12. dr Donny:

- a. Untuk jadwal APAO dan PIT Perdami dijadwalkan pada tanggal 22 – 25 Februari 2024.
- b. Ada permintaan untuk semua staf medis bisa berangkat.
- c. Untuk putaran poli eksekutif pagi akan diputar sesuai urutan. Tidak ada hari khusus untuk staf medis tertentu. Semua dokter mendapatkan jatah di poli eksekutif pagi.

HASIL RAPAT

1. Permasalahan penjadwalan ini bisa dikoordinasikan ke unit pelayanan. Semua unit harus berkomitmen dengan jadwal yang dibuat sehingga tidak mengganggu pelayanan unit lain.
2. Diagendakan untuk pertemuan antara staf medis dan manager unit untuk berkoordinasi terkait komitmen pelayanan (penjadwalan pasien terutama pasien di kamar operasi dan rawat inap).
3. Permasalahan di rawat inap terkait permasalahan banyak pasien yang tidak dapat tempat tidur dan harus dititipkan terlebih dahulu ke ODC.
4. Hari Senin terhambat dengan masalah login yang lama, pengisian data pasien yang tiba-tiba hilang dan juga posisi laptop kurang ergonomis.
5. Evaluasi hari selasa: untuk tampilan eRM kurang enak digunakan, kesulitan untuk menggambar di device dan kesulitan mencari riwayat pasien sebelumnya.
6. Evaluasi hari jumat yaitu posisi laptop kurang ergonomis, kesulitan dalam pencarian data pasien, layar lebih besar lagi, printer sering eror dan juga entri obat yang sudah diketik tidak terlihat.
7. Beberapa solusi yang bisa diterapkan:
 - a. Adanya pendamping IT di poliklinik sehingga jika ada trouble segera teratasi.
 - b. Kesepakatan untuk perangkat yang digunakan. Akan dicoba beberapa perangkat untuk uji coba dan cek kenyamanan dokter.
 - c. Tindak lanjut sistem eRM akan tetap diperbaiki dari pihak IT.
 - d. Print out RM masih tetap digunakan untuk memudahkan jika pasien kontrol di pelayanan lain
 - e. Sementara menggunakan campuran eRM dan manual jika memang pada hari itu ada trouble. Tetapi tetapi eRM tetap harus diimplementasikan untuk mengetahui kekurangannya.
8. Untuk jadwal APAO dan PIT Perdami dijadwalkan pada tanggal 22 – 25 Februari 2024.



TINDAK LANJUT

9. Untuk putaran poli eksekutif pagi akan diputar sesuai urutan. Tidak ada hari khusus untuk staf medis tertentu. Semua dokter mendapatkan jatah di poli eksekutif pagi.
- : 1. Diagendakan untuk pertemuan antara staf medis dan manager unit untuk berkoordinasi terkait komitmen pelayanan (penjadwalan pasien terutama pasien di kamar operasi dan rawat inap).

PEMIMPIN RAPAT,

(dr Donny Wishnu C, Sp.M)

NOTULIS,

(Rizqiyah, S.KM)