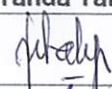







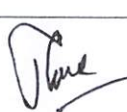

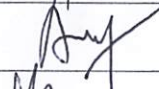
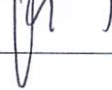


DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Kamis, 18 April 2024
 Waktu : 12.30 WIB – Selesai
 Tempat : Ruang Rapat 1 Lt. 3B
 Acara : Rapat Koordinasi Jajaran Wadiryhan
 Agenda :

No.	Nama	Bagian	Jabatan	Tanda Tangan
1.	dr. M. Hikam Alimy, M.Kes.	Direksi	Wadir Pelayanan Medis	
2.	Zwei Sujanto, S.Kep., Ns.	Pelayanan Medis dan Keperawatan	General Manager	
3.	Zainal Arifin, S.Tr. RMIK	Penunjang Medis	General Manager	
4.	Dian Widya Anitasari, S.Kep., Ns	Instalasi Rawat Inap	Manager	
5.	Siti Laely Rochmah, S.Kep., Ns.	Instalasi Rawat Jalan	Manager	
6.	dr. Erika Christanti	Instalasi Gawat Darurat	Manager	
7.	Larashati Wulyati, S.Kep., Ns.	Layanan Premium	Manager	
8.	Fajar Santoso, S.Kep., Ns	Instalasi Kamar Bedah dan Sentra Sterilisasi	Manager	
9.	Rizal Fachrudin R, S.E.	Layanan BPJS dan Asuransi	Manager	
10.	Otto Desyanto, S.Kep., Ns.	Instalasi Penunjang Diagnostik dan Terapi	Manager	
11.	Uswatun Chasanah, S.Pd.	Instalasi Gizi	Manager	
12.	Antonius Bayu, S.Farm., Apt	Instalasi Farmasi	Plt. Manager	
13.	Udin Apriliansyah, S.ST	Instalasi Rekam Medis	Manager	



NOTULEN

- TANGGAL** : Kamis, 18 April 2024
WAKTU : 13.00 WIB - Selesai
TEMPAT : Ruang Rapat 1 Lt 3B
AGENDA RAPAT : Koordinasi Pelayanan
PEMIMPIN RAPAT : dr. Muh. Hikam Alimy, M.Kes
NOTULIS : Uswatun Chasanah, S.Pd
JUMLAH PESERTA : 13 Orang
TIDAK HADIR : -
PEMBAHASAN :
1. Rapat dibuka oleh dr. Muh. Hikam Alimy, M.Kes
 2. Banner info BPJS belum ada
 3. Penambahan petugas PDC belum ada progress
 4. Loading pengiriman ayam di hari sabtu siang
 5. Antrian operasi retina sampai bulan agustus, dari OK sudah dibuka 2 OT
 6. Untuk vendor enseval jika ingin mengajukan kerjasama konsinyasi bisa dilakukan jika enseval bisa memberikan diskon
 7. Kasus pasien dengan hasil lab abnormal:
 - a. Pak Fajar: sudah dilakukan pendekatan dengan dokter anestesi. Dokter dokter anestesi menyampaikan petugas laboratorium tidak segera melaporkan. Ada nilai ambang yang gap nya terlalu tinggi dengan nilai kritisnya.
 - b. Pak Otto: sesuai SOP petugas laboratorium hanya akan melaporkan jika ada nilai kritis yang mengancam jiwa/kecacatan. Untuk nilai abnormal tidak dilaporkan.
 - c. Pak Zwei: alur tindakan sebelum operasi dengan GA yaitu pemeriksaan laboratorium dilakukan H-15 dengan konsultasi dengan dokter anestesi pada H-1. Perawat melaporkan/menyampaikan hasil laboratorium yang abnormal. Nantinya hasil laboratorium yang abnormal diberi tanda merah. Pelaporan hasil abnormal diikuti dengan hasil laboratorium saat konsultasi dengan dokter anestesi dilengkapi dengan lembar konsul.
 8. Pak Zwei:
 - a. Tanggal 3 mei ada beberapa perawat di hampir semua unit ada kegiatan pelatihan ners.
dr Hikam: monggo bisa dilakukan pengaturan dan ketua kelas segera mengajukan ijin ke RS.
Bu Lely: untuk rawat jalan akan dilemburkan
Bu Dian: untuk rawat inap dilakukan pengaturan jaga
Pak Otto: untuk IPDT dilakukan pengaturan jaga
Pak Fajar: untuk OK dengan meniadakan tindakan GA
 9. dr Hikam:
 - a. Ruang praktek diharapkan untuk dimaksimalkan dengan menambah jam praktek dokter.



- Bu Lely: ada beberapa ruang praktek yang di permak sesuai dengan keinginan dokter sehingga ada dokter yang tiak diperbolehkan/tidak berkenan menempati ruang bersama.
- b. Mohon dilakukan standarisasi ruangan dengan melengkapi ruangan sesuai standar akreditasi
10. Bu Laras:
- a. Ada beberapa dokter yang bersedia praktek di layanan premium
dr Hikam: monggo bisa disiapkan sarana dan prasarannya. Untuk hal lain akan dibantu oleh direksi.
11. dr Hikam:
- a. Untuk mendongkrak kunjungan poliklinik bisa direncanakan lagi terkait poli eksekutif BPJS
Pak Zwei: perlu dikaji ulang pembahasan mentok di tarif/biaya tambahan dan tindakan lanjutan di OK
12. Potensi yang bisa dilakukan untuk menaikkan kunjungan/tindakan di OK yaitu tindakan sec IOL dan PE IOL
dr Hikam: mohon dilakukan kajian terkait OK sore
13. Strategi untuk menaikkan kunjungan ranap yaitu dengan meningkatkan kunjungan president suite dan menerima kunjungan pasien penyakit dalam ringan.
14. Pak Zwei:
- a. Jika ada kendala pada BPJS (vclaim) bisa dikomunikasikan/diinfokuskan ke pasien sehingga pasien ada kepastian dan tidak berfikir negatif dengan pelayanan di RSMU
- b. Terkait pendaftaran online, perkiraan kedatangan pasien di self check in untuk pasien pertama waktu tunggu mulai self check in dengan masuk di R A2 ada masa tunggu sekitar 1 jam. Apakah bisa dibuat waktu kedatangan 30 menit dari masuk di R A2.
Pak Udin: akan dikoordinasikan.
15. Pak Zainal:
- a. Pembahasan untuk memperpendek waktu self check in pasien dengan perkiraan kedatangan menjadi 30 menit. Secara history /trend penyediaan RM insya allah bisa dilaksanakan. Selama proses di BPJS berjalan normal.
- b. Untukhal tersebut akan dikoordinasikan dengan unit terkait
dr Hikam: kajian bisa dilaksanakan
- c. Sedang dikoordinasikan dengan target pada hari senin tanggal 22 April akan di trial kan
16. Bu Lely:
- a. Realisasi praktek dr penyakit dalam bagaimana?
dr Hikam: masih proses pengurusan SIP
- b. Ruangannya bagaimana?

dr Hikam: bisa share ruangan/gantian dengan dokter jantung. Praktek di sore hari atau pagi

17. dr Erika:

- a. Ruang tindakan sudah proses memasukkan alat
- b. Kultur dilakukan senin dan kemungkinan bisa digunakan pada awal Mei 2024

HASIL RAPAT

1. Banner info BPJS belum ada
2. Penambahan petugas PDC belum ada progress
3. Loading pengiriman ayam di hari sabtu siang
4. Antrian operasi retina sampai bulan agustus, dari OK sudah dibuka 2 OT
5. Untuk vendor enseval jika ingin mengajukan kerjasama konsinyasi bisa dilakukan hika enseval bisa memberikan diskon
6. Tanggal 3 mei ada beberapa perawat di hampir semua unit ada kegiatan pelatihan ners sehingga perlu ada pengaturan pelayanan
7. Ruang praktek diharapkan untuk dimaksimalkan dengan menambah jam praktek dokter.
8. Mohon dilakukan standarisasi ruangan dengan melengkapi ruangan sesuai standar akreditasi
9. Untuk mendongkrak kunjungan poliklinik bisa direncanakan lagi terkait poli eksekutif BPJS
10. Potensi yang bisa dilakukan untuk menaikkan kunjungan/tindakan di OK yaitu tindakan sec IOL dan PE IOL
11. Strategi untuk menaikkan kunjungan ranap yaitu dengan meningkatkan kunjungan president suite dan menerima kunjungan pasien penyakit dalam ringan
12. Pembahasan untuk memperpendek waktu self check in pasien dengan perkiraan kedatangan menjadi 30 menit. Secara history /trend penyediaan RM insya allah bisa dilaksanakan. Selama proses di BPJS berjalan normal.
13. Untuk progres dokter penyakit dalam masih dalam tahap pengurusan SIP. Dan nantinya untuk ruang praktek akan bergantian dengan dokter jantung.
14. Ruang tindakan sudah proses memasukkan alat
15. Kultur dilakukan senin dan kemungkinan bisa digunakan pada awal Mei 2024

TINDAK LANJUT

PEMIMPIN RAPAT,



(dr. M. Hikam Alimy, M.Kes)

NOTULIS,



(Uswatun Chasanah, S.Pd)