

BAB II

HASIL SURVEY

2.1. Gambaran Umum

Dimulai sekitar tahun 1928, pada masa kolonial Belanda dengan zendingnya mengurus rumah bagi orang miskin yang digabung dengan poliklinik zending, selanjutnya berkembang menjadi rumah sakit yang terus berkembang dan berganti-ganti direktur baik dari kalangan Belanda maupun putra asli Indonesia dan banyak dokter yang bertugas salah satunya adalah Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo yang pada periode 1949-1966 diangkat menjadi Direktur rumah sakit.

Pada masa kepemimpinannya rumah sakit berkembang dengan pesat dalam pelayanan walaupun masih terkendala pembiayaan dan beratnya masa perjuangan Kemerdekaan saat itu. Pada masa kepemimpinan Dr. Hadi Purwanto (Direktur ke 13) dipikirkan untuk memberikan nama rumah sakit dan disetujui untuk memberikan nama Dr. R. Sososoro Djatikoesoemo tahun 1990.

Selanjutnya rumah sakit saat itu ditetapkan menjadi rumah sakit kelas C dengan pengelolaan keuangan unit swadana Daerah. Di era Direktur Dr. Sudat Hadi Utomo, M.pd.I rumah sakit ditetapkan oleh Depkes RI (Menkes) menjadi rumah sakit kelas B non Pendidikan (tahun 2006). Selanjutnya tahun 2008 saat kepemimpinan Dr. Suhandi, M.kes rumah sakit ditetapkan pengelolaan keuangan menjadi Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD).

2.2. Struktur Organisasi

Struktur organisasi merupakan sistem pengendali jalannya kegiatan dimana terdapat pembagian tugas dan tanggung jawab dari masing-masing bagian pada organisasi tersebut, yang dapat dilihat pada Gambar 2.1.



Gambar 2.1. Struktur Organisasi RSUD DR. R. Sosodoro Djatikoesoemo

2.3. Deskripsi Jabatan

Berdasarkan struktur organisasi pada Gambar 2.1 dapat dideskripsikan tugas yang dimiliki oleh tiap bagian yang bersangkutan sebagai berikut:

a. Direktur

Direktur RSUD mempunyai tugas pokok membantu bupati dalam pengelolaan rumah sakit dan menyelenggarakan pelayanan kesehatan kepada masyarakat.

b. Wadir Pelayanan

Mempunyai tugas pokok memimpin pelaksanaan tugas di bidang pelayanan medik, pelayanan keperawatan dan pelayanan penunjang medik dan menyusun kebijaksanaan, membina pelaksanaan, mengoordinasikan dan mengawasi pelaksanaan tugas di bidang pelayanan medik, pelayanan

keperawatan dan pelayanan penunjang medik RSUD sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

c. Wadir Administrasi dan Keuangan

Mengkoordinasikan bagian pengembangan keuangan dan umum.

d. Bidang Pelayanan Medis

Menyusun perencanaan kegiatan, sistem dan prosedur, mengkoordinasikan, pelaksanaan, pengawasan dan evaluasi pelayanan rawat jalan, kamar operasi, rawat darurat, rawat inap, dan rawat intensif.

e. Bidang Keperawatan

Melaksanakan penyiapan bahan perumusan kebijakan, koordinasi, pembinaan, pengendalian dan keperawatan dan kebidanan, penyuluhan kesehatan pada pasien, pengendalian etika moral dan peningkatan mutu asuhan keperawatan, di ruang pelayanan rawat inap.

f. Bagian Program Hukum dan Humas

Menyusun perencanaan, kegiatan, sistem dan prosedur, mengkoordinasikan, pelaksanaan, pengawasan dan evaluasi pendidikan dan penelitian, serta melakukan kehumasan, penyebaran informasi dan kerjasama pelayanan.

g. Bagian Tata Usaha

Melaksanakan tata usaha kepegawaian, keuangan, prasarana dan sarana rumah sakit, pelayanan fungsi sosial serta penyusunan program dan pelaporan.

h. Bagian Keuangan

Mengkoordinasikan bagian pengembangan, keuangan dan umum.

2.4. Visi dan Misi

A. Visi

Menjadi rumah sakit unggulan dibidang pelayanan medik spesialistik di Jawa Timur.

B. Misi

Misi RSUD DR. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro yaitu:

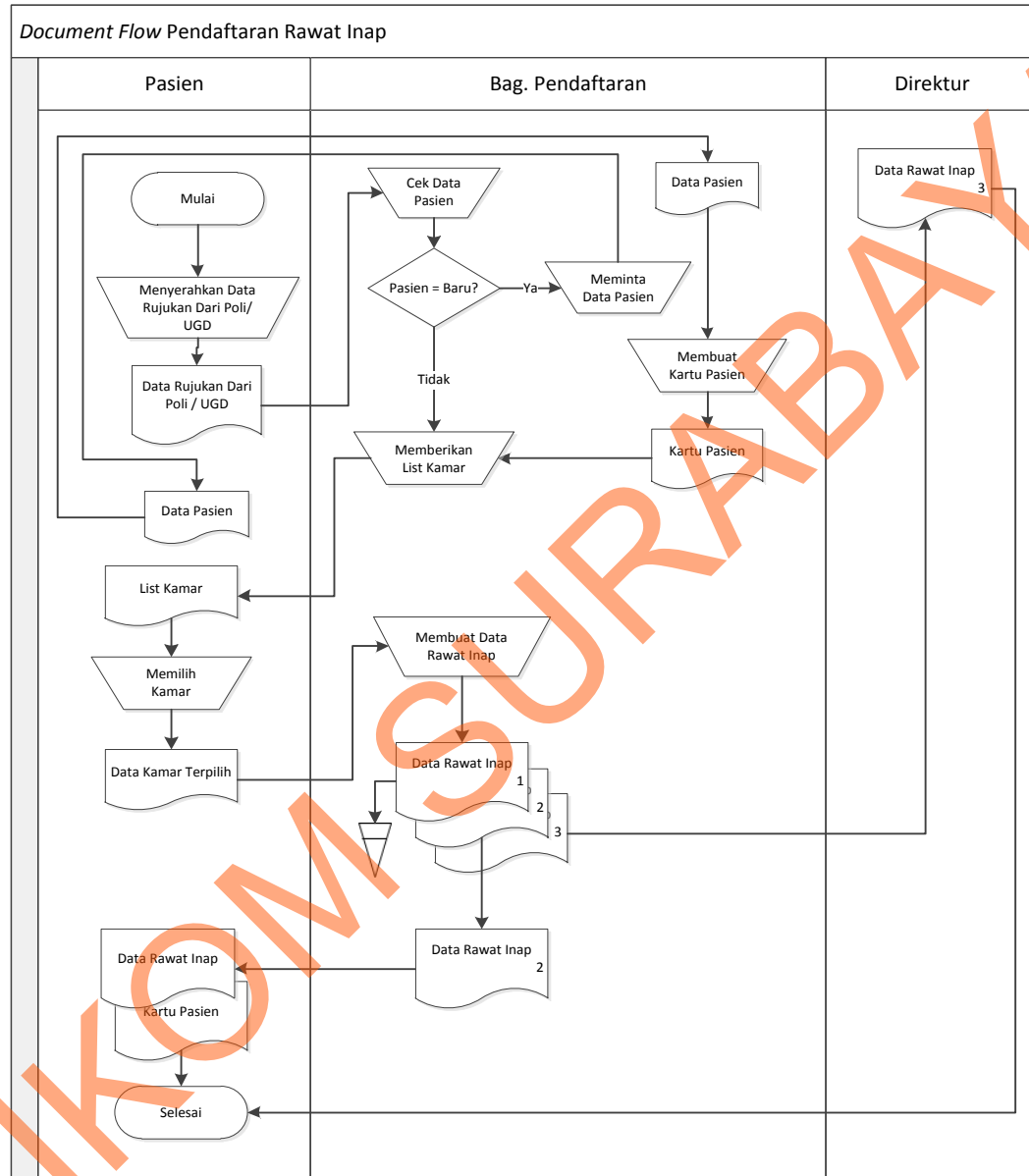
- a. Memberikan pelayanan kesehatan yang efisien bermutu tinggi dan profesional dengan dukungan inovasi teknologi medis.
- b. Melaksanakan pendidikan, pelatihan dan penelitian di bidang kesehatan untuk menghasilkan SDM yang berkualitas, profesional dan berdedikasi tinggi.
- c. Meningkatkan pendapatan rumah sakit untuk mendukung kemandirian rumah sakit dan kesejahteraan staf.
- d. Melengkapi sarana dan prasarana pelayanan medis dan penunjangnya secara bertahap.

2.5. Analisis Sistem yang Sedang Berjalan

Berdasarkan hasil studi lapangan yang dilakukan pada RSUD DR. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro, dapat dibuat suatu analisis sistem. Analisis sistem yang ada yaitu sebagai berikut:

A. Dokumen Flow Pendaftaran Rawat Inap

Document flow pendaftaran rawat inap dapat dilihat pada Gambar 2.2.

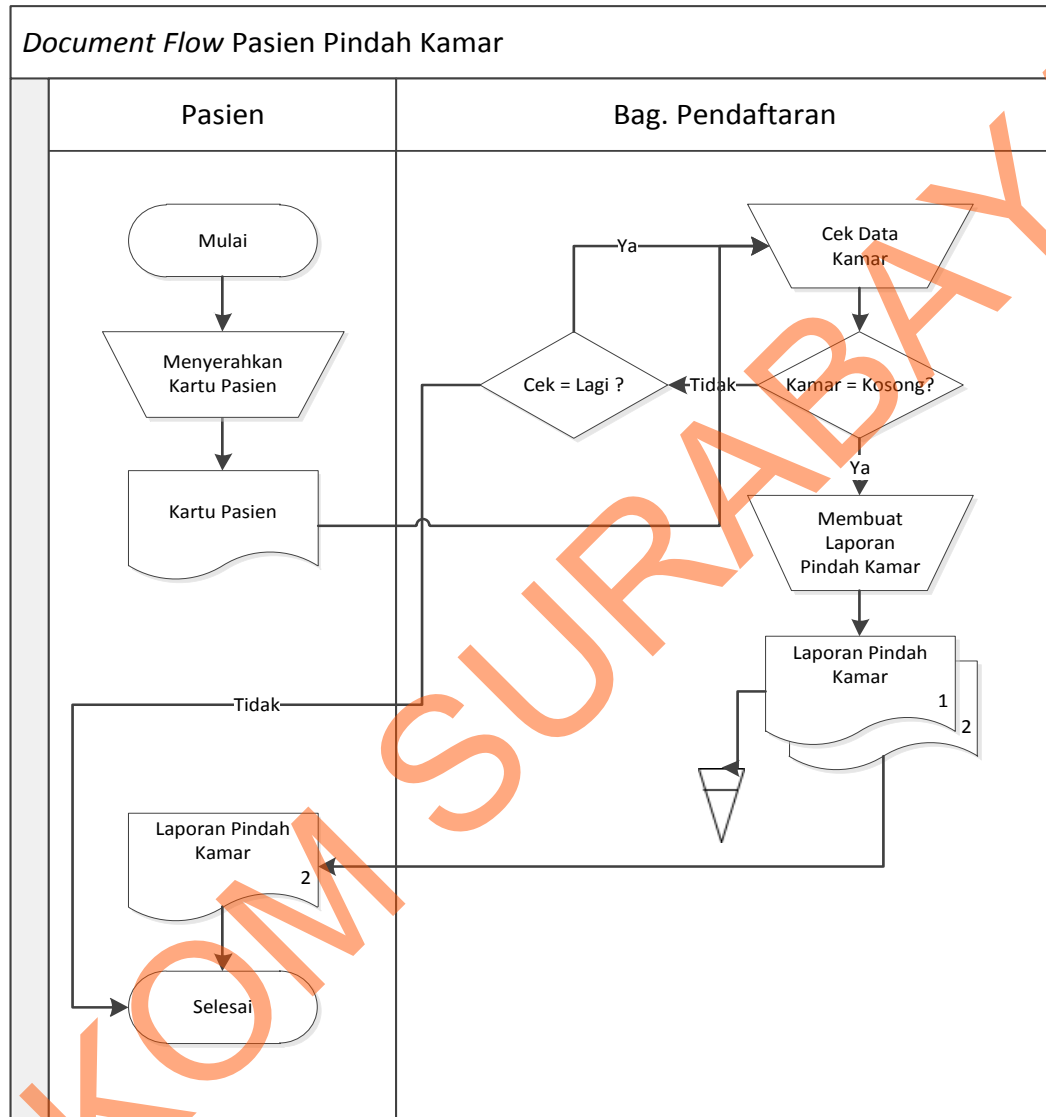


Gambar 2.2. Dokumen Flow Pendaftaran Rawat Inap

Pada Gambar 2.2 pendaftaran rawat inap dimulai dari pasien mendaftar di bagian pendaftaran, bagian pendaftaran mengecek data pasien, pasien memilih kamar, bagian pendaftaran membuat rekapan rawat inap. Selanjutnya, rekapan dan kartu pasien diberikan kepada pasien.

B. Dokumen Flow Pasien Pindah Kamar

Document flow pasien pindah kamar dapat dilihat pada Gambar 2.3.

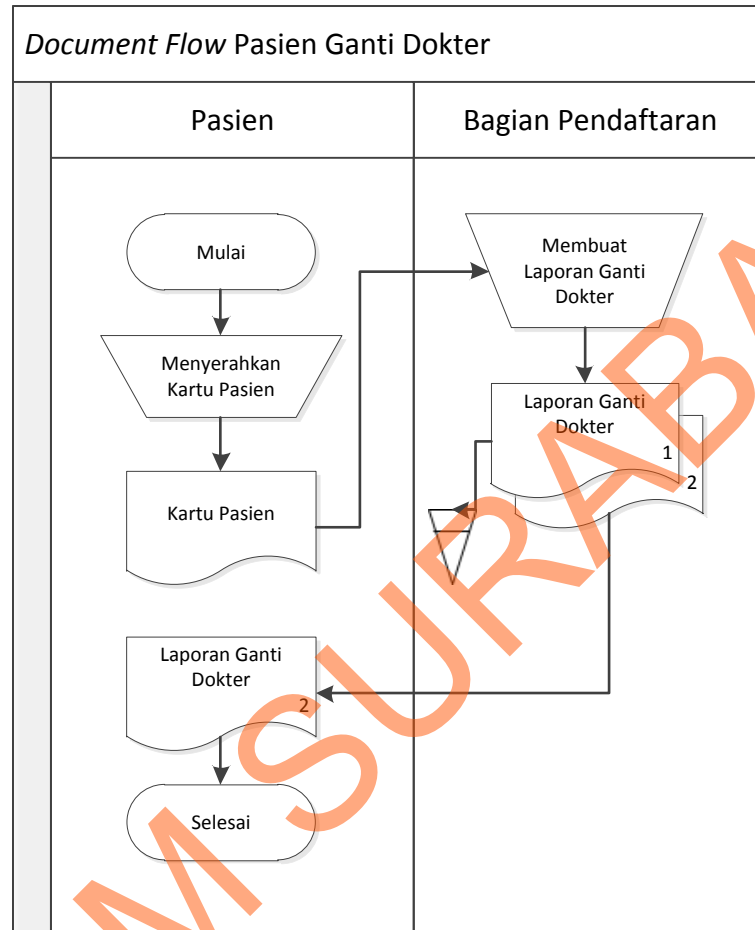


Gambar 2.3. Dokumen Flow Pasien Pindah Kamar

Pada Gambar 2.3 perpindahan kamar dimulai dari pasien menyerahkan kartu pasien kepada bagian pendaftaran. Bagian pendaftaran mengecek data kamar, jika kamar kosong bagian pendaftaran mengecek kembali data kamar yang lain. Jika kamar ada maka bagian pendaftaran membuat laporan pindah kamar yang kemudian diberikan pada pasien.

C. Dokumen Flow Pasien Ganti Dokter

Document flow pasien ganti dokter dapat dilihat pada Gambar 2.4.

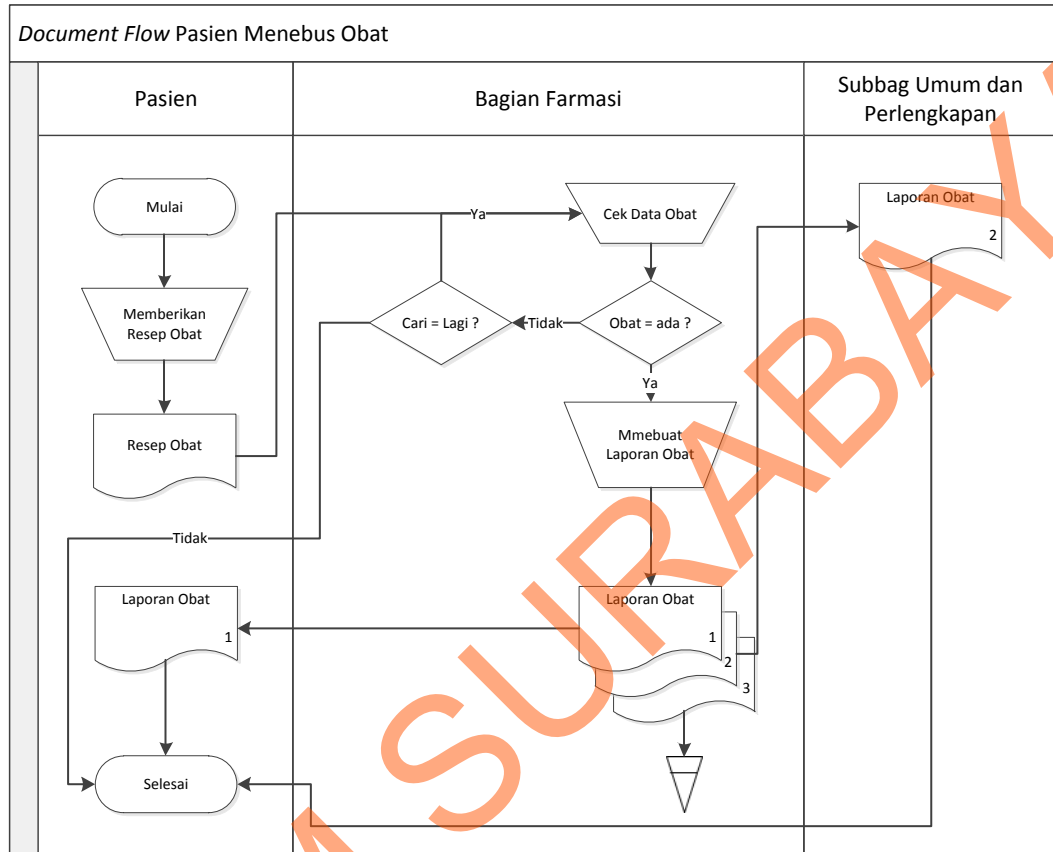


Gambar 2.4. Dokumen Flow Ganti Dokter

Pada Gambar 2.4 pergantian dokter dimulai dari pasien menyerahkan kartu pasien kepada bagian pendaftaran. Bagian pendaftaran membuat laporan ganti dokter dan kemudian diberikan kepada pasien.

D. Dokumen Flow Pasien Menebus Obat

Document flow pasien menebus obat dapat dilihat pada Gambar 2.5.

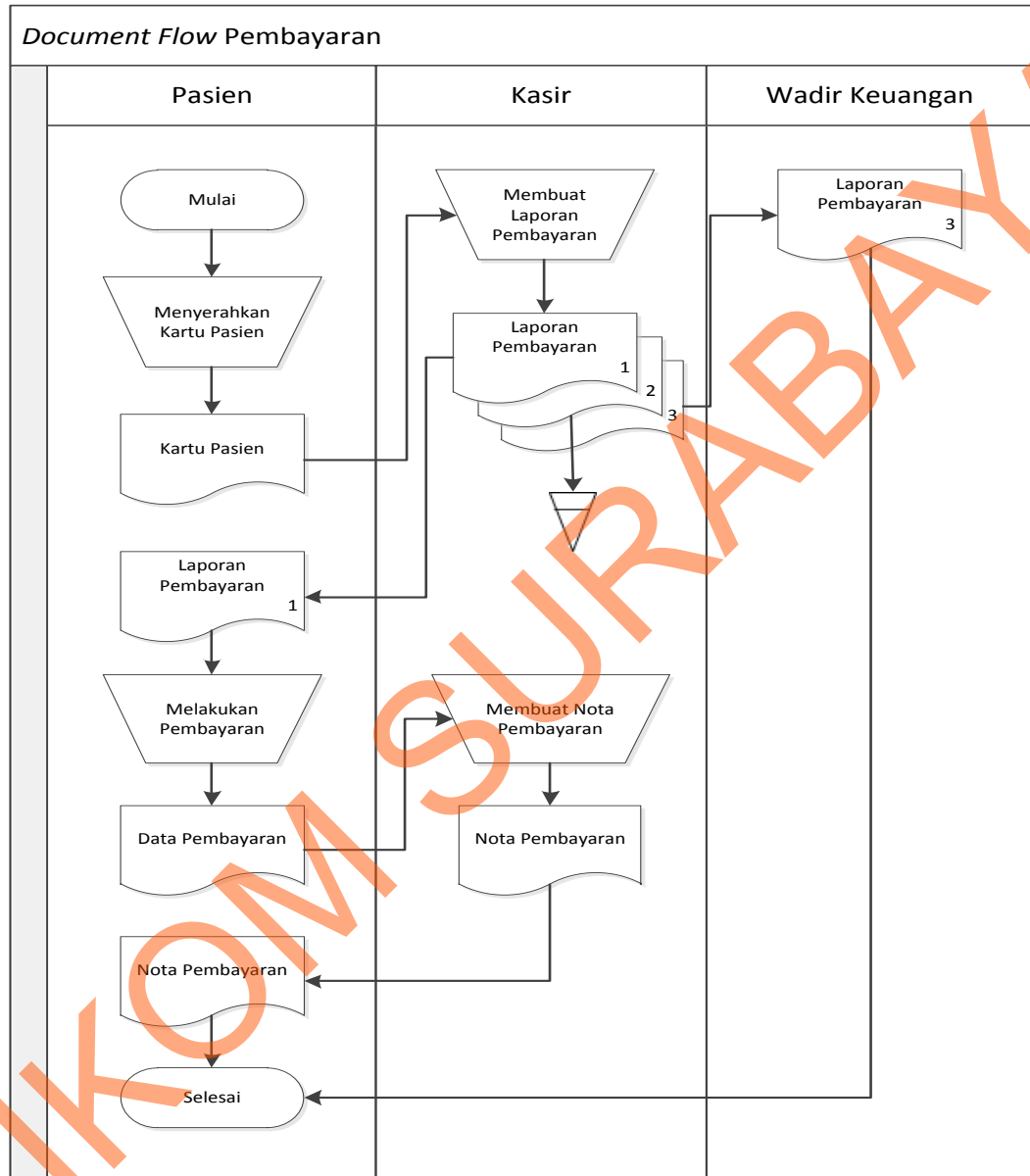


Gambar 2.5. Dokumen Flow Pasien Menebus Obat

Pada Gambar 2.5 pasien menebus obat dimulai dari pasien menyerahkan resep obat kepada bagian farmasi. Bagian farmasi mengecek stok obat, jika obat ada bagian farmasi membuat laporan obat yang diberikan kepada pasien sebagai bukti transaksi pembelian obat.

E. Dokumen Flow Pembayaran

Document flow pembayaran dapat dilihat pada gambar 2.6.



Gambar 2.6. Dokumen Flow Pembayaran

Pada Gambar 2.6 pembayaran dimulai dari pasien menyerahkan kartu pasien kepada kasir. Kasir membuat rekapan laporan pembayaran yang diberikan kepada pasien dan direktur. Pasien membayar dan kasir membuat nota pembayaran.

2.6. Dokumen Input/Output

Berdasarkan hasil dari studi lapangan pada RSUD DR. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro, terdapat dokumen input dan output yang diperlukan dalam menangani proses yang ada pada RSUD DR. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro. Dokumen input output yang didapat salah satunya adalah sebagai berikut:

A. Lembar Pernyataan Rawat Inap

Lembar pernyataan rawat inap dapat dilihat pada Gambar 2.7.

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr. R. SOSODORO DJATIKOESOEMO
KABUPATEN BOJONEGORO** RM.2

LEMBAR PERNYATAAN RAWAT INAP

RUANGAN : NO. RM :

KELAS :

TANGGAL / JAM : / /

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : * Laki / Perempuan

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya adalah (*Suami / Istri / Ayah / Ibu / Anak + /) dan Pasien

Nama : * Laki / Perempuan

Umur :

Alamat :

Benar benar Pasien : *Umum, Askes Pegawai Negeri, Askes Sukarela, Askes Maskin,

Nomor Peserta :

MENYATAKAN

1. *Bersedia / Tidak bersedia, dilakukan (rawat inap) di RSUD Bojonegoro dengan :

a. *Klas Perawatan : VIP / Utama / Klas I / Klas II / Klas III /

b. Dokter yang merawat (Khusus Kelas I, Utama & VIP Umum) : Dokter :

2. Kami (pasien) bersedia / menyetujui untuk dilakukan tindakan medis umum seperti injeksi obat, pemasangan infus, pemasangan oksigen, pengambilan sampel darah dan tindakan keperawatan dasar lainnya sesuai dengan kebutuhan terapi.

3. Kami bersedia bertanggung jawab atas akibat yang timbul pada diri kami tersebut diatas selama dilakukan tindakan medis dan perawatan beserta tata laksana pembayarannya.

4. Mentaati semua perawatan, tata tertib dan ketentuan yang berlaku di RSUD Dr. R. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro.

5. Apabila pasien tersebut adalah pasien tanggungan Askes, maka saya/keluarga pasien sanggup mengurus kelengkapan persyaratan secepatnya maksimal 3 x 24 jam kerja.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar - benarnya, dan apabila saya melanggar pernyataan ini maka saya sanggup diproses sesuai dengan peraturan atau Hukum yang berlaku

Bojonegoro,

Mengetahui,
Petugas RSU Daerah Dr. R. Sosodoro
Djatikoesoemo Kabupaten Bojonegoro

* Yang menyatakan, (Suami / Istri / Ayah /
Ibu / Anak / Pasien sendiri /

(.....) (.....)

NIP

* Coret yang tidak perlu / ditandai,
Khusus pasien Askes rangkap :
1. Untuk PT Askes
2. Untuk Arsip RS
3. Untuk Apotek

Gambar 2.7. Lembar pernyataan rawat inap

Lembar pernyataan rawat inap digunakan RSUD DR. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro sebagai bukti bahwa pasien melakukan rawat inap. Pasien harus mengisi formulir dengan lengkap.

STIKOM SURABAYA