



LAPORAN MONITORING DAN EVALUASI KOMITE REKAM MEDIS TAHUN 2022



**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
RSUD MOHAMMAD NATSIR**

Jl. Simpang Rumbio Kota Solok Telp. (0755) 20003 Faks: (0755) 20003
Website: www.rsudmnatsir.sumbarprov.go.id email: rsud.mnatsir@sumbarprov.go.id

KOTA SOLOK

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT karena dengan ridhonya Laporan Monitoring dan Evaluasi Komite Rekam Medis di Rumah Sakit Umum Daerah Mohammad Natsir dapat dibuat.

Pada Kesempatan ini kami ucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang terlibat dalam pembuatan Laporan Monitoring dan Evaluasi Komite Rekam Medis di Rumah Sakit Umum Daerah Mohammad Natsir, sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Mohammad Natsir.

Laporan ini akan terus mengalami perbaikan kedepan seiring dengan peningkatan pengetahuan Rumah Sakit terhadap kesehatan yang ada, sehingga kedepan masih perlu adanya perbaikan.

Akhirnya kepada semua pihak yang telah membantu dalam pembuatan Laporan Monitoring dan Evaluasi Komite Rekam Medis, kami sampaikan terima kasih dan penghargaan yang tinggi. Semoga amal kebaikan diterima oleh Allah SWT.

Solok, 01 November 2022
Ketua Komite Rekam Medis



dr. Irwandi, Sp.A
Nip.19840123 201001 1 015

DAFTAR ISI

	Halaman
Cover	
Kata Pengantar	i
Daftar Isi	ii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. TUJUAN	1
BAB II KEGIATAN MONITORING DAN EVALUASI	2
BAB III HASIL MONITORING EVALUASI PENGISIAN REKAM MEDIS	3
BAB IV PENUTUP	9

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Rumah sakit merupakan pelayanan kesehatan bagi masyarakat dengan karakteristik tersendiri yang dipengaruhi oleh perkembangan ilmu pengetahuan kesehatan, kemajuan teknologi, dan kehidupan Sosial ekonomi masyarakat. Dalam memberikan pelayanan kesehatan rumah sakit diharapkan mampu meningkatkan pelayanan yang lebih bermutu dan terjangkau oleh masyarakat, agar terwujud derajat kesehatan yang setinggi – tingginya.

Setiap pelayanan yang diberikan kepada pasien harus terdokumentasi ke dalam rekam medis pasien dengan rinci dan lengkap agar hal itu terpenuhi maka rekam medis yang sudah kembali harus direview.

Review dokumen rekam medis adalah penilaian berkas rekam medis yang dikembalikan dari ruang perawatan ke Instalasi Rekam Medis apakah sudah di isi dengan lengkap, jelas dan benar oleh dokter, perawat dan tenaga kesehatan lainnya.

1.2 Tujuan

a. Umum

Tercapainya tertib administrasi dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan kepada pasien.

b. Khusus

- a. Mengetahui angka kelengkapan pengisian rekam medis pasien rawat inap 24 jam setelah selesai pelayanan.
- b. Menganalisa penyebab ketidaklengkapan data rekam medis.
- c. Dapat digunakan sebagai bahan atau informasi dan penilaian (evaluasi) pelayanan kesehatan.
- d. Ketidak lengkapan informed consent setelah mendapatkan informasi yang jelas
- e. Ketidak lengkapan catatan medis pasien (KLPCM)

BAB II

KEGIATAN MONITORING EVALUASI PENGISIAN REKAM MEDIS

Monitoring evaluasi tahun 2021 difokuskan terhadap:

1. PPA mengisi dengan lengkap rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan.
2. Semua PPA mengisi rekam medis dengan jelas dan dapat terbaca.
3. Semua PPA mengisi dengan lengkap berkas rekam medis dan isi rekam medis.

BAB III
HASIL MONITORING EVALUASI PENGISIAN REKAM MEDIS

Hasil dari monitoring evaluasi pengisian rekam medis:

A. Ketepatan Pengisian Rekam Medis

Ketepatan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan tahun 2021

Bulan	Jumlah BRM yang dievaluasi dalam bulan (D)	Jumlah BRM yg diisi lengkap 1x24 Jam(N)	Pencapaian	Target
Okt	176	132	75%	65%
Nov	176	132	75%	65%
Des	227	182	80%	65%

Tabel 3.1 Ketepatan pengisian rekam medik 24 jam setelah selesai pelayanan

Plan	Mengupayakan capaian target ketepatan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan 65%.
Do	Sosialisasi terhadap Profesional Pemberi Asuhan (PPA) dalam pengisian rekam medis dalam waktu 24 jam setelah pasien selesai dirawat inap.
Study	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pencapaian kelengkapan rekam medis pada bulan oktober 2021 dan november 2021 peningkatan belum stabil dan mengalami penurunan pada bulan desember 2021. 2. Pada bulan Oktober dan November sebanyak 132 dari 176 berkas rekam medis yang terisi lengkap 1x24jam setelah selesai pelayanan. Jadi pencapaiannya sebanyak 75%. 3. Pada bulan Desember sebanyak 182 dari 227 berkas rekam medis yang terisi lengkap 1x24 jam setelah selesai pelayanan. Jadi pencapaiannya sebanyak 80%.
Action	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau implementasi terhadap ketepatan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan; 2. Petugas rekam medis lebih aktif menghubungi DPJP/PPA yang belum melengkapi rekam medis.

B. Keterbacaan penulisan dokumen rekam medis yang sudah pulang

NO	INDIKATOR PENILAIAN	JUMLAH BERKAS YANG DI MONEV			JUMLAH SAMPLE
		SESUAI	TIDAK SESUAI	N/A	
1	Keterbacaan penulisan dokumen rekam medis	60	10	0	70

Plan	Meningkatkan capaian target keterbacaan dokumen rekam medis 65%.
Do	Instalasi rekam medis melakukan pemantauan terhadap keterbacaan penulisan pada dokumen rekam medis pasien yang sudah pulang.
Study	Keterbacaan penulisan dokumen rekam medis pasien masih di rawat oleh PPA dengan hasil tulisan yang dapat dibaca sebanyak 85% dan 15% penulisan dokumen rekam medis tidak terbaca.
Action	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau implementasi pengisian dokumen rekam medis oleh PPA; 2. Mengusulkan rekam medis elektronik (RME) agar pengisian rekam medis dapat terbaca dengan jelas.

C. Kelengkapan Rekam Medis dan Isi Rekam Medis pada semester 1 tahun 2021

NO	INDIKATOR PENILAIAN	JUMLAH BRM YANG DIANALISIS SEMESTER 1	PENCAPAIAN		
			Lengkap	Tidak Lengkap	N/A
A	IDENTIFIKASI	496	99.71 %	0.29 %	0.00 %
1	Nama	248	245	3	0
2	Nomor Rekam Medis	248	245	3	0
B	LAPORAN PENTING	1488	43.68 %	0.34 %	55.98 %
1	General Consent	248	248	0	0
2	Informed Consent	248	38	0	210
3	Laporan Operasi	248	38	0	210
4	Pemeriksaan Anastesi	248	38	0	210

5	Laporan Bayi Baru Lahir	248	40	5	203
6	Resume Medis	248	248	0	0
C	AUTENTIFIKASI	496	92.74 %	7.26 %	0 %
1	Nama Dokter	248	220	28	0
2	Ttd Dokter	248	240	8	0

Tabel 3.4 Monitoring evaluasi kelengkapan rekam medis dan isi rekam medis semester I tahun 2021

Grafik 3.4 Monitoring evaluasi kelengkapan rekam medis dan isi rekam medis semester 1 tahun 2021

Plan	Meningkatkan capaian target kelengkapan rekam medis 65%.
Do	Instalasi rekam medis melakukan pemantauan terhadap kelengkapan pengisian rekam medis dan hasilnya dilaporkan kepada panitia rekam medis.
Study	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kelengkapan identifikasi telah memenuhi target yaitu 99.71% berkas rekam medis terisi lengkap dan 0,29% tidak terisi. 2. Laporan penting yang mencakup general consent, informed consent, laporan operasi, pemeriksaan anestesi, laporan bayi baru lahir dan formulir resume medis 43.68% terisi lengkap, 0.34% tidak terisi lengkap dan 55.98% tidak terdapat formulir seperti laporan operasi dan laporan bayi baru lahir. 3. Pada indikator autentifikasi, kelengkapan nama dokter dan tanda tangan dokter telah memenuhi target pencapaian yaitu 92.74%.
Action	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau implementasi kelengkapan pengisian pada setiap formulir rekam medis; 2. Pencabutan formulir yang tidak digunakan pada setiap berkas rekam medis sesuai dengan SMF; 3. Petugas rekam medis lebih aktif menghubungi DPJP/PPA yang belum melengkapi rekam medis.

D. Kelengkapan Rekam Medis dan Isi Rekam Medis pada semester 2 tahun 2021

No	INDIKATOR PENILAIAN	JUMLAH BRM YANG DIANALISIS SEMESTER 2	PENCAPAIAN		
			Lengkap	Tidak Lengkap	N/A
A	IDENTIFIKASI	496	97.98 %	2.02 %	0.00 %
1	Nama	248	238	10	0
2	Nomor Rekam Medis	248	248	0	0
B	LAPORAN PENTING	1488	45.11 %	0.53 %	54.36 %
1	General Consent	248	248	0	0
2	Informed Consent	248	45	0	203
3	Laporan Operasi	248	45	0	203
4	Pemeriksaan Anastesi	248	45	0	203
5	Laporan Bayi Baru Lahir	248	40	8	200
6	Resume Medis	248	248	0	0
C	AUTENTIFIKASI	496	95.36 %	4.64 %	0 %
1	Nama Dokter	248	230	18	0
2	Ttd Dokter	248	243	5	0

Tabel 3.5 Monitoring evaluasi kelengkapan rekam medis dan isi rekam medis semester 2 tahun 2021

Plan	Meningkatkan capaian target kelengkapan rekam medis 65%.
Do	Instalasi rekam medis melakukan pemantauan terhadap kelengkapan pengisian rekam medis dan hasilnya dilaporkan kepada panitia rekam medis.
Study	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kelengkapan identifikasi telah memenuhi target yaitu 97.98% berkas rekam medis terisi lengkap dan 2.02% tidak terisi. 2. Laporan penting yang mencakup general consent, informed consent, laporan operasi, pemeriksaan anastesi, laporan bayi baru lahir dan formulir resume medis 45.11% terisi lengkap, 0.53% tidak terisi lengkap dan 54.36% tidak terdapat formulir seperti laporan operasi dan laporan bayi baru lahir. 3. Pada indikator autentifikasi, kelengkapan nama dokter dan tanda tangan dokter telah memenuhi target pencapaian yaitu 95.36%.
Action	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau implementasi kelengkapan pengisian pada setiap formulir rekam medis; 2. Pencabutan formulir yang tidak digunakan pada setiap berkas rekam medis sesuai dengan SMF;

	3. Petugas rekam medis lebih aktif menghubungi DPJP/PPA yang belum melengkapi rekam medis.
--	--

Dokumentasi Daftar Ceklis Kegiatan Monitoring Evaluasi Rekam Medis

Di Ind 30	ICD-10/ICD-9		TDR LEP 1	TDR LEP 2	TDR LEP 3	TDR LEP 4	TDR LEP 5	TDR LEP 6	TDR LEP 7							CP
Typical fever	0410	1	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Respiratory apparatus syndrome	4700	2	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
RA/RA	0410	3	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Dengue haemorrhagic fever	0610	4	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Acute appendicitis, unspecified	5600	5	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Heart failure, unspecified	0410	7	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Heart failure, unspecified	0410	8	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Myocarditis, unspecified	0410	9	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Septic, unspecified	0410	10	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Fracture of other finger	8600	11	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Paronychia (onychomycosis)	7100	12	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Dyspareunia	6200	13	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Acute subendocardial myo	4210	14	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Threatened abortion	0410	15	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Mucositis of nose	0700	16	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Typical fever	0410	17	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Acute abdomen	0500	18	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
RA/RA	0410	19	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Schizophrenia, unspecified	2900	20	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Enteric infection	0410	21	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Heart failure, unspecified	0410	22	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Dyspareunia	6200	23	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Unclear origin	0410	24	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Impairment of nasal turbin	0300	25	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
UTI	5800	26	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Dengue fever (classical form)	0610	27	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Paronychia (onychomycosis)	7100	28	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA
Dyspareunia	6200	29	RAM OK 1A.1	RAM P 01.1	RAM P 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1	RAM R 01.1							TDR ADA

BAB IV

PENUTUP

Demikianlah laporan monitoring evaluasi komite rekam medis RSUD M Natsir tahun 2022 kami sampaikan, diharapkan laporan ini dapat dijadikan bahan evaluasi untuk meningkatkan mutu layanan yang diberikan kepada pasien dimasa yang akan datang.