

# PEMANFAATAN DATA DALAM PENJAMINAN MUTU

**Harry Fauzi, S.KM., MPH**

# PENJAMINAN MUTU PELAYANAN KESEHATAN

- Adalah siklus yang berulang mulai dari mengidentifikasi data sampai dg menyusun alternatif pemecahan masalah & melaksanakan intervensi dlm bentuk kegiatan bdsrkan standar yg sdh ditentukan
- Ketersediaan data sgtlah penting

# DATA

- Berasal dari kata latin yaitu “datum”
- Dlm statistik : Data adalah fakta yg dinyatakan dg angka/himpunan angka yg menjelaskan nilai individu ayau objek , baik yg diperoleh dgn menghitung maupun dg cara mengukur.

# INFORMASI

- Adalah data yg sudah diolah atau sudah diproses.
- Cont:tinggi, berat badan → data
- Informasi berat badan ideal → jika datanya sdh diolah bdsrkan rumus mis: tinggi badan-100 +/-10% atau menggunakan rumus lainnya.

# SUMBER DATA

- SUMBER DATA PRIMER adl data yg didapatkan lgs dari pihak pertama. Cont sumber data primer yaitu hasil survey yg datanya langsung dikumpulkan ke pihak pertama, mis tentang : keluhan pasien thd pelayanan yg diterima, tingkat kepatuhan petugas thd standar pel kesehatan di puskesmas.



# SUMBER DATA

- SUMBER DATA SEKUNDER adl data yg didptkan dari sumber lain. Cont :
  - ✓ data ttg kejadian penyakit campak yang didapat dari puskesmas
  - ✓ Data ttg penggunaan obat yg didptkan dari berkas rekam medis di RS
  - ✓ Data ttg jumlah tenaga paramedis di puskesmas

# JENIS DATA

BERDASARKAN CARA PENGUMPULAN :

1. DATA PRIMER
2. DATA SEKUNDER

BERDASARKAN WAKTU PENGUMPULAN DATA :

1. DATA CROSS SECTIONAL adl data yg dikumpulkan dlm kurun waktu tertentu (mis: 1 hari, 1 minggu, 1 bln, dll)
2. DATA LONGITUDINAL adl data yg dikumpulkan dari waktu ke waktu. Mis : jml penderita DHF di RS setiap bulan selama 3 thn berturut-turut.

● BERDASARKAN SASARAN :

1. DATA PERORANGAN adl data yg diperoleh dari individu  
mis: hasil wawancara mendalam dgn pasien
2. DATA KELOMPOK adl data yg diperoleh dari hasil wawancara dg sekelompok orang

BERDASARKAN PENGGOLONGAN :

1. DATA UMUM, mis: ttg keadaan daerah (wilayah puskesmas). Ex. jml pddk laki-laki, prmpuan, balita, bayi ibu hamil, ibu melahirkan.
2. DATA KHUSUS, mis: data ttg insidensi (kasus baru) suatu penyakit, prevalensi (kasus baru dan lama ditambah kunjungan kasus) suatu penyakit, data ttg angka kematian.



# KUALITAS DATA

Data pelayanan kesehatan yang akurat dan reliabel dibutuhkan :

1. Menentukan kelanjutan dan perawatan lanjut
2. dari pasien di berbagai level perawatan  
Tujuan untuk medico-legal bagi pasien, dokter dan pelayanan kesehatan
3. Menjaga akurasi dan reliabilitas dari informasi tentang pengobatan penyakit dan tindakan operasi yang dilakukan di rumah sakit dan dalam masyarakat, imunisasi yang baik dan program skrining, termasuk jumlah dan tipe partisipasi

# KUALITAS DATA

Data pelayanan kesehatan yang akurat dan reliabel dibutuhkan :

4. Penelitian klinis dan pelayanan kesehatan, dan hasil dari intervensi pelayanan jika diperlukan
5. Informasi statistik yang lengkap, akurat dan reliabel tentang penggunaan pelayanan kesehatan oleh masyarakat
6. Pendidikan tenaga medis
7. Menentukan kebutuhan staf dan merencanakan pelayanan kesehatan

# KUALITAS DATA

Data pelayanan kesehatan yang akurat dan reliabel digunakan oleh :

1. Dokter, perawat dan profesional bidang medis untuk merawat pasiennya dalam berbagai kondisi, seperti rawat jalan, gawat darurat, ataupun di pelayanan klinis lainnya. Mereka menggunakan rekam medis atau rekam kesehatan sebagai sarana komunikasi perawatan pasien

# KUALITAS DATA

Data pelayanan kesehatan yang akurat dan reliabel digunakan oleh :

2. Staf keperawatan, untuk mengawasi perkembangan pasien atau clinical pathway di rumah sakit
3. Pihak asuransi, membutuhkan informasi untuk reimbursement dari klaim pasien
4. Kegiatan legal atau pengadilan, membutuhkan sebagai bukti di pengadilan, dan juga untuk perlindungan bagi pasien, dokter dan pelayanan kesehatan

# KUALITAS DATA

Data pelayanan kesehatan yang akurat dan reliabel digunakan oleh :

5. Kementrian Negara, yang membutuhkan untuk mereview statistik vital, prevalensi dan insedens penyakit di daerah, provinsi dan negara untuk menentukan kebijakan dalam pelayanan kesehatan
6. Komite Penjaminan Mutu dan staf medis, sebagai dasar untuk analisis, studi, evaluasi di pelayanan kesehatan

# KUALITAS DATA

Data pelayanan kesehatan yang akurat dan reliabel digunakan oleh :

7. Peneliti, untuk analisis dan penentuan kasus penyakit berdasarkan data rekam medis atau rekam kesehatan pasien
8. Akreditasi pelayanan kesehatan, untuk mereview kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada pasien
9. Negara, membutuhkan untuk penentuan kebijakan kesehatan secara luas

# DATA KESEHATAN

⇒ Cara menggambarkan masalah kesehatan pada umumnya menguraikan kelompok

indikator utama :

1. Situasi Umum dan Keadaan Lingkungan
2. Indikator-indikator Derajat kesehatan
3. Upaya pelayanan dan sumber daya kesehatan (5 M)
4. Perilaku kesehatan

# MASALAH KESEHATAN

## 1. Situasi Umum dan Keadaan Lingkungan :

- Keadaan umum/ poleksosbud, tingkat pendidikan, tingkat penghasilan masyarakat
- Kependudukan (jumlah, distribusi, dll)
- Lingkungan fisik dan biologik

## 2. Derajat Kesehatan = Indikator :

- Angka kematian utama
- Angka Kesakitan dan Penyebab Kematian
- Status gizi masyarakat
- Ketergantungan dan Penyalahgunaan Obat



# MASALAH KESEHATAN

3. Upaya pelayanan dan Keadaan Sumber daya kesehatan =

- Upaya pelayanan :

a. Tingkat RT;

b. tingkat masyarakat (gotong royong);

c. Fasilitas yankes profesional tingkat dasar (Puskesmas);

d. Fasilitas pelayanan rujukan tingkat pertama (RS);

e. Fasilitas pelayanan rujukan lebih tinggi

# MASALAH KESEHATAN

- Sumber daya kesehatan :

( *Man, Money, Material, Method, Machine*

atau *Market*) : tenaga, biaya, fasilitas, obat-obatan, ilmu pengetahuan, teknologi dan informasi

↳ pengadaan sumber daya kesehatan dipengaruhi oleh kebijakan dari *stake holder*

# PENGOLAHAN DATA KESEHATAN

Data kesehatan bersifat kualitatif atau kuantitatif, prosedur pengelolaan :

## 1. Pengumpulan atau kompilasi data :

- Cara : sensus/ pencacahan lengkap populasi; Registrasi/ pendaftaran (*vital event*); Studi khusus (kepustakaan, studi kasus, dll)
- Jenis data : Data umum dan lingkungan; data kegiatan dan cakupan dari upaya yankes; data status atau derajat kesehatan

# PENGOLAHAN DATA KESEHATAN

## 2. Penyajian Data/ informasi kesehatan :

- Uraian secara deskriptif / jabaran temuan data secara apa adanya

- Uraian secara analitis / sudah memilah-milah data menjadi unsur-unsur/ variabel-variabel yang penting untuk diperhatikan berkaitan pokok persoalan yang dibahas

- Uraian tentang kecenderungan (*trend analysis*)

- Uraian bersifat interpretasi dan kesimpulan

uraian singkat dan bentuk Executive Summary/

# PENGOLAHAN DATA KESEHATAN

## 3. Publikasi Data/ Informasi Kesehatan :

- berkaitan dengan masalah : penyimpanan, penyebaran, pendaayagunaan, dan pemanfaatan data/teknologi
- dalam bentuk dokumentasi :

Profil Kesehatan; Laporan tahunan; Survei

Kesehatan Rumah Tangga (SKRT) bersifat *community based*; Analisis Kecenderungan

Kesehatan (*Health Trend Analysis*); Majalah/ Jurnal Kesehatan/ Kedokteran (Nasional/ lokal)

# DATA ADMINISTRASI KESEHATAN

Pengertian :

- ⇒ **Data administrasi** = data yang digunakan dalam kegiatan administrasi, yaitu proses catat mencatat, perhitungan dan surat menyurat
- ⇒ **Administrasi Kesehatan** = menerapkan fungsi-fungsi administrasi terhadap sumber daya yang tersedia secara efektif, untuk menghasilkan pelayanan kesehatan yang dibutuhkan atau dituntut agar dapat mengatasi masalah kesehatan yang dihadapi

# DATA ADMINISTRASI KESEHATAN

## Fungsi-fungsi Administrasi :

- Menentukan **tujuan yang menyeluruh** yang hendak dicapai (*organizational goal*)
- Menentukan **kebijakan umum** yang mengikat seluruh organisasi (*general and overall policies*)
- ☞ Administrasi = keseluruhan proses kerjasama dalam suatu organisasi

# CONTOH PENGGUNAAN DATA

## ADMINISTRASI DI RS

Penggunaan dalam SIRS :

### 1. **Sistem Informasi Administratif :**

membantu pelayanan administrasi di RS

- Sistem Informasi Administrasi
- Sistem Informasi *Billing System*
- Sistem Informasi Farmasi
- Sistem Informasi Penggajian



# SISTEM INFORMASI ADMINISTRATIF

- ⇒ Merupakan sistem informasi yang berperan dalam proses administrasi, meliputi: proses catat mencatat, perhitungan, dan surat menyurat
- ⇒ Tercakup : keuangan RS; kepegawaian RS; penerimaan pasien; administrasi umum ( TU dan arsip)
- ⇒ Manfaat : kemudahan proses; mengurangi beban kerja; mengurangi jumlah kertas dan arsip; mempercepat proses

# SISTEM INFORMASI ADMINISTRATIF

No	KELOMPOK	CONTOH
1	KEUANGAN	a. Akuntansi piutang
		b. Akuntansi hutang
		c. Akuntansi ' <i>General Ledger</i> '
		d. <i>Corst Accoumuting</i>
		e. <i>Budget Comparations</i>
		f. <i>Inventory</i>
		g. <i>Payroll Accounting</i>
2	KEPEGAWAIAN	h. <i>Inpatient daily Census</i>
		i. <i>Inpatient Pre-admision</i>
3	PENERIMAAN PASIEN	j. <i>Out patient Clinic Appointment</i>

# SIA : PENAGIHAN RAWAT INAP

## MASUKAN

Tanggal 1 Januari 2019 : -Perawatan kls I : Rp. 575.000  
- Lab. Rutin : Rp. 90.000  
- Foto Thoraks : Rp. 115.000  
- EKG : Rp. 100.000

Tanggal 2 Januari 2019 : - Perwtn kls VIP : Rp. 950.000  
- Lab Kimia darah:Rp.450.000

Tanggal 3 Januari 2019 : Hari perawatan VIP  
Pulang



## PROSES

# SIA : PENAGIHAN RAWAT INAP

## PROSES

1. Pengelompokan :
  - tanggal (1,2,3) 2019
  - perawatan
  - laboratorium
  - Radiologi
  - EKG
2. Perhitungan : penjumlahan

## KELUARAN

# Tugas

- 1. Data klinis ditempat pelayanan kesehatan harus akurat dan reliabel, jelaskan mengapa?
- 2. Sebutkan dan jelaskan indikator-indikator yang digunakan untuk menggambarkan status kesehatan!
- 3. Apa yang dimaksud dengan data administrasi, berikan contoh data administrasi ditempat pelayanan kesehatan
- 4. buatlah contoh keluaran (output) data administratif ditempat pelayanan kesehatan.

# SIA : PENAGIHAN RAWAT INAP

**KELUARAN**

NO	KOMPONEN	TANGGAL			JUMLAH
		1	2	3	
1	Perawatan				
	Kls VIP				
	Kls I				
	Kls II				
	Kls III				
2	Lab. Rutin				
	Lab. Kimia darah				
3	Radiologi Thoraks				
4	EKG				
	<b>JUMLAH</b>				

- Tugas dibagi menjadi 2 kelompok.
- Presentasi masing – masing kelompok, tentukan siapa yang akan presentasi.
- Tugas dikumpul minggu depan sebelum memulai perkuliahan selanjutnya.

**Terima Kasih**