



www.esaunggul.ac.id

PERTEMUAN-2
Dr. HOSIZAH, SKM, M.KM
PRODI MIK | FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

PERSYARATAN SUKSES RKE

Sebenarnya setiap organisasi pelayanan kesehatan berada dalam tahap perencanaan RKE:

1. apakah mengevaluasi kesiapan,
2. memulai seleksi,
3. melengkapi komponen implementasi, atau
4. mengoptimalkan penggunaannya untuk mendapatkan nilai lebih dari RKE

PERENCANAAN

Keselarasan strategis RKE juga mencapai tujuan penting lainnya, yaitu :

- RKE berasal dari tujuan manfaat yang diharapkan akan dicapai melalui berbagai inisiatif yang selaras. Ini memastikan integrasi di seluruh inisiatif organisasi.
- Manfaat dari inisiatif telah diantisipasi dan telah dihitung; maka, manfaat RKE yang lebih jelas.
- Inisiatif telah tepat pada sumber daya dan memiliki perhatian manajemen eksekutif; karenanya, RKE menerima manfaat sumber daya dan perhatian.

DUKUNGAN MANAJEMEN EKSEKUTIF

Dukungan manajemen eksekutif telah digambarkan sebagai karakteristik yang paling umum ditemukan di antara penyedia dengan proyek RKE.

Beberapa faktor dapat mempengaruhi tingkat dukungan manajemen, termasuk :

Banyak anggota "C suite," termasuk CEO, petugas keuangan kepala (CFO), dan petugas informasi bahkan kepala (CIO), serta banyak anggota dewan direksi, **tidak sepenuhnya memahami konsep dan tujuan dari RKE .**

KETERLIBATAN STAF MEDIS

- Keterlibatan staf medis sangat penting dalam mengadopsi RKE.
- Meskipun manajemen eksekutif mendukung RKE untuk menyediakan sumber daya yang tepat dan menunjukkan pentingnya bagi organisasi, staf medis akan menjadi salah satu pengguna utama.
- Salah satu alasan bahwa sistem EHR belum diadopsi secara luas seperti yang diinginkan adalah bahwa dokter tidak menghargai dokumentasi seperti yang diharapkan.

Keterwakilan Tenaga Medis

- Ini mungkin posisi formal, sering disebut kepala petugas informatika medis (CMIO) atau direktur medis dari sistem informasi (MDIS), atau mungkin ada satu atau lebih dokter bersedia untuk mengambil peran kepemimpinan dan membantu rekan-rekan dukungan berjuang dengan konsep EHR atau yang penentang langsung.
- Keterlibatan staf medis tidak harus dokter dengan pangkat tertinggi, tetapi harus dihormati oleh rekan-rekan nya.

KETERLIBATAN PENGGUNA

- Keterlibatan pengguna dari awal merupakan prasyarat lain proyek RKE sukses.
- Pengguna meliputi spektrum penuh dari dokter serta administrasi, keuangan, dan lain orang-orang yang bergantung pada catatan kesehatan untuk melaksanakan tanggung jawab mereka.

KETERLIBATAN PENGGUNA

Beberapa contoh fungsi dari keterlibatan pengguna yaitu :

- Menilai kualitas pelayanan,
- Pengelolaan masalah risiko kesehatan,
- Memberikan pasien akses ke layanan (penjadwalan, pendaftaran, cara menemukan),
- Memperoleh penggantian (kelayakan, verifikasi, coding, penagihan),
- Mengidentifikasi lini produk potensial bagi organisasi,
- dan banyak fungsi lainnya.

ALOKASI SUMBER DAYA

- Sebuah prasyarat utama akhir untuk RKE yang sukses adalah sumber daya yang tepat dan berkelanjutan yang ada akuntabilitas. Jelas, salah satu sumber utama adalah pendanaan, dan beberapa ide-ide inovatif untuk pendanaan dalam proyek RKE.
- Namun, alokasi sumber daya juga termasuk orang, kebijakan, dan proses. Manajer proyek, Ahli RKE, informasi, manajemen informasi kesehatan (HIM) profesional, personil dukungan TI, pengguna dokter lainnya, dan banyak lainnya semua yang diperlukan untuk mencapai keberhasilan.

LINGKUP PROYEK & KARAKTERISTIK RKE

Karakteristik proyek secara umum :

1. Memiliki awal dan akhir, biasanya mengikuti standar SDLC, dan memiliki anggaran yang ditetapkan.
2. Adanya fungsi garis, meskipun dengan staf khusus, seringkali melalui kesukarelaan dari banyak bagian organisasi.
3. Kepedulian sesuatu yang baru dan karena itu melibatkan ketidakpastian dan perubahan
4. Membutuhkan perhatian besar untuk detail, sambil mempertahankan kemampuan untuk melihat gambaran besar.