

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil pelaksanaan kegiatan magang yang berlangsung di Rumah Sakit X Surabaya, dengan fokus utama pada Unit Sub Komite Mutu, yang dilaksanakan pada tanggal 20 Januari - 15 Februari 2025, maka dapat disimpulkan beberapa hal sebagai berikut:

1. Hasil identifikasi masalah menggunakan teknik dokumentasi sebagai berikut:
 - a. Capaian indikator mutu rumah sakit pada tahun 2023 yaitu terdapat 2 indikator yang belum tercapai dan pada tahun 2024 terdapat 3 indikator yang tidak tercapai.
 - b. Ketepatan waktu pelaporan indikator mutu, pada tahun 2023 terdapat 2 unit yang terlambat dan pada tahun 2024 terdapat 4 unit yang terlambat dalam pelaporan indikator mutu.
2. Hasil prioritas masalah yang ditentukan menggunakan metode *Urgency, Seriousness, and Growth* (USG) yaitu pada masalah Ketepatan Waktu Pelaporan Indikator Mutu
3. Hasil identifikasi penyebab masalah yang dianalisis menggunakan metode pohon masalah dengan pendekatan 6M, 2T, 1E, dan 1I sebagai berikut:
 - a. Belum adanya SOP terkait Pelaporan indikator mutu.
 - b. Sistem evaluasi yang belum jelas.
 - c. Pelaporan indikator mutu yang tidak menjadi prioritas dikarenakan manager yang lebih mengutamakan tugas di masing-masing unit.
 - d. SIMRS belum terintegrasi dengan pelaporan indikator mutu.
4. Hasil penentuan alternatif penyelesaian masalah menggunakan matriks POA sebagai berikut:
 - a. Menyusun kebijakan terkait SOP yang jelas dan komprehensif tentang pelaporan indikator mutu.
 - b. Pengadaan *workshop* tentang pentingnya evaluasi mutu dan cara pelaksanaan evaluasi dengan benar.
 - c. Diberlakukan sistem *reward and punishment* kepada PIC pelaporan

indikator mutu.

- d. Mengembangkan dan mengintegrasikan fitur pelaporan indikator mutu ke dalam SIMRS, sehingga pelaporan dapat dilakukan secara otomatis.

5.2 Saran

Berdasarkan hasil kegiatan yang telah dilaksanakan, maka diharapkan alternatif penyelesaian yang telah disusun dapat membantu dan dapat dijadikan masukan untuk mengatasi masalah yang ada di Sub Komite Mutu. Saran dan rekomendasi yang dapat penulis berikan untuk rumah sakit X yaitu:

1. Melakukan penunjukan ulang PIC pelaporan sehingga meningkatkan akuntabilitas dalam pencatatan dan pelaporan indikator mutu.
2. Pengadaan sistem digital pada pelaporan indikator mutu agar mempermudah dalam penginputan data indikator.