

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan pada penelitian yang berjudul “Gambaran Adopsi Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Nur Hidayah Bantul Tahun 2025”, dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Nilai komponen RME RS Nur Hidayah Bantul tahun 2025 berdasarkan hasil pengisian instrument *checklist* komponen RME dalam DMI oleh pihak rumah sakit diperoleh sebesar 4,36. Nilai tersebut menunjukkan bahwa kematangan digital pada komponen RME berada pada kategori *managed*, yaitu sistem digital telah berjalan secara efektif dan terintegrasi dalam mendukung pelayanan kesehatan.
2. Aspek fungsi RME telah mendukung pencatatan, pengelolaan, dan integrasi data medis secara elektronik. Namun, fitur *clinical decision support* masih perlu dikembangkan agar dapat mendukung pengambilan keputusan klinis secara lebih optimal.
3. Aspek *patient-centered care* telah mendukung pengukuran kepuasan pasien secara digital di unit pelayanan. Namun, sistem survei kepuasan pasien belum terintegrasi secara otomatis dengan RME.
4. Aspek kedalaman RME telah mendukung pengelolaan data pasien secara elektronik, meliputi data administrasi, dokumentasi klinis, pelayanan kefarmasian, pelayanan penunjang medis, dan

interoperabilitas. Namun, pengembangan masih diperlukan pada identifikasi pasien berbasis teknologi, *informed consent* elektronik, dan fitur *alert* klinis.

5. Aspek layanan personalisasi pasien telah mendukung kemudahan akses layanan melalui jadwal praktik dokter *online*, pendaftaran *online*, dan informasi antrian pasien. Namun, akses resume medis pasien secara *online* belum tersedia secara optimal.

B. Saran

Berdasarkan penelitian yang telah dilaksanakan, maka saran yang dapat diberikan adalah sebagai berikut:

1. Bagi Rumah Sakit Nur Hidayah Bantul:

- a. Aspek Fungsi RME

Perlu dilakukan pengembangan fitur *clinical decision support* pada sistem RME agar dapat mendukung pengambilan keputusan klinis secara lebih optimal dan meningkatkan keselamatan pasien.

- b. Aspek *Patient-Centered Care*

Perlu dilakukan integrasi sistem survei kepuasan pasien secara otomatis ke dalam sistem RME agar pemantauan mutu pelayanan dapat dilakukan secara lebih efektif dan berkelanjutan.

- c. Aspek Kedalaman RME

Perlu dilakukan pengembangan sistem identifikasi pasien berbasis teknologi, *informed consent* elektronik, serta optimalisasi fitur *alert*

klinis untuk mendukung pengelolaan data pasien secara lebih aman dan terintegrasi.

d. Aspek Layanan Personalisasi Pasien

Perlu dilakukan pengembangan fitur akses resume medis pasien secara *online* guna meningkatkan kemudahan akses informasi kesehatan dan keterlibatan pasien dalam pelayanan kesehatan.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

Mengkaji implementasi RME secara lebih mendalam, khususnya terkait pengembangan fitur *clinical decision support*, integrasi sistem pelayanan berbasis pasien, serta pengembangan layanan personalisasi pasien berbasis digital untuk mendukung peningkatan mutu pelayanan kesehatan.