

Analisis perbedaan besaran jasa pelayanan dan jasa sarana rumah sakit berdasarkan tarif INA-CBG's dan tarif rumah sakit pada pelayanan rawat inap RSUD Kudungga tahun 2017 = Analysis of differences of hospital service cost dan facility cost based on INA-CBG's tariff and hospital tariff on impatient of RSUD Kudungga year 2017

Riza Haniputra, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20467674&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK
 Nama : Riza HaniputraProgram Studi : Kajian Administrasi Rumah SakitJudul : Analisis Perbedaan Besaran Jasa Pelayanan dan Jasa Sarana Rumah Sakit Berdasarkan Tarif INA-CBG 's dan Tarif Rumah Sakit pada Pelayanan Rawat Inap RSUD Kudungga Tahun 2017Pembimbing : Dr. dra. Dumilah Ayuningtyas, MARS Dengan diimplementasikannya program Jaminan Kesehatan Nasional JKN pada 1 Januari 2014, rumah sakit dihadapkan pada 2 dua tarif, yaitu tarif rumah sakit yang disusun berdasarkan biaya satuan sesuai dengan amanat BLU, dan tarif INA-CBG 's yang merupakan tarif paket yang akan dibayarkan atas pelayanan rawat inap pasien BPJS. Terdapat perbedaan sistem pembayaran pelayanan kesehatan, perbedaan sistem pembayaran tersebut mengakibatkan adanya perbedaan selisih penerimaan rumah sakit antara tarif INA-CBG 's dengan tagihan klaim rumah sakit berdasarkan pada tarif rumah sakit, jasa pelayanan dan jasa sarana rumah sakit. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan menggunakan data sekunder klaim tagihan pasien rawat inap BPJS RSUD Kudungga bulan Februari-Mei 2017 sebanyak 1187 klaim, dan data primer wawancara mendalam beberapa informan. Hasil dari penelitian ini didapatkan selisih positif sebesar Rp. 755.096.435,- 13 pada penerimaan total rumah sakit pada seluruh kelas ruang perawatan, selisih positif pada jasa pelayanan sebesar Rp. 845.964.814,- 40 , dan selisih negatif pada jasa sarana rumah sakit sebesar Rp. 90.868.379,- 3 . Rencana tindak lanjut yang akan dilakukan rumah sakit adalah melakukan upaya kendali mutu dan kendali biaya dengan efisiensi rumah sakit, meningkatkan jumlah kunjungan pada ruang perawatan yang memberikan selisih positif, standardisasi pelayanan melalui penerapan clinical pathway dan formularium obat serta melakukan pengembangan SIMRS. Upaya kendali mutu dan biaya harus dilakukan rumah sakit sebagai langkah strategis dalam implementasi program JKN.Kata Kunci: Tarif Rumah Sakit, Tarif INA-CBG 's, Perbedaan, Jasa Pelayanan, Jasa Sarana<hr />

ABSTRACT
 Name Riza HaniputraStudy Program Kajian Administrasi Rumah SakitTitle Analysis of Differences of Hospital Service Cost dan Facility Cost Based on INA CBG 's Tariff and Hospital Tariff on Impatient of RSUD Kudungga Year 2017Counsellor Dr. dra. Dumilah Ayuningtyas, MARS With the implementation of the National Health Insurance JKN program on January 1, 2014, the hospital is faced with two tariffs, namely hospital tariff based on unit cost in accordance with BLU mandate, and INA CBG 's tariff which is the package rate to be paid for patient care of BPJS. There is a difference in the health service payment system, the difference between the payment system resulted in differences in hospital admissions between INA CBG 's tariffs and hospital claims based on hospital tariffs, hospital services and services. This research is a qualitative research using secondary data claims of BPJS inpatients of RSUD Kudungga in February May 2017 as many as 1187 claims, and primary data of in depth interviews of several informants. The results of this study found a positive difference of Rp. 755,096,435, 13 on total

hospital admissions for allclasses of treatment rooms, positive difference in service cost of Rp. 845,964,814, 40 , and the negative difference in hospital facilities is Rp. 90.868.379, 3 . Thefollow up plan to be performed by the hospital is to make quality control and cost controlefforts with hospital efficiency, increase the number of visits in the treatment room whichprovide positive difference, standardization of services through the implementation ofclinical pathway and drug formulary and develop SIMRS. Efforts to control the qualityand cost must be done by the hospital as a strategic step in the implementation of JKNprogram.

Keywords Hospital Rates, INA CBG & Rates, Differences, Differences