

DAFTAR ISI

HALAMAN DEWAN PENGUJI	iii
PERNYATAAN KEASLIAN	iv
PERNYATAAN PERUSAHAAN/ORGANISASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GRAFIK	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Balakang Penelitian.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.5 Batasan Penelitian.....	5
1.6 Sistematika Penelitian.....	5
BAB 2 KAJIAN TEORI	6
2.1 Sistem Keuangan Rumah Sakit	6
2.2 Manajemen Biaya Rumah Sakit.....	7
2.3 Sistem Pembayaran INA-CBGs.....	9
2.4 Manajemen Strategi.....	13
2.5 Studi literatur dan komparasi (<i>best practice</i>).....	14
2.6 Penelitian sebelumnya.....	22
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN	24
3.1 Metode penelitian.....	24
3.2 Objek penelitian.....	24
3.3 Lokasi dan waktu penelitian.....	24
3.4 Kerangka analisis.....	24

3.5 Teknik Pengumpulan data.....	25
3.6 Teknik analisis data.....	28
BAB 4 PROFIL RUMAH SAKIT	29
4.1 Profil RS XYZ.....	29
4.2 Karyawan rumah sakit.....	29
4.3 Fasilitas Layanan Kesehatan RS.....	29
4.4 Data distribusi RS XYZ tahun 2017 dan 2018	31
BAB 5 HASIL ANALISIS DAN PEMBAHASAN..	33
5.1 Kondisi Rumah Sakit XYZ saat ini	33
5.2 Gambaran pendapatan RS XYZ tahun 2017 dan 2018.....	37
5.2.1 Pendapatan RS XYZ tahun 2017.....	37
5.2.2 Pendapatan RS XYZ tahun 2018.....	38
5.2.3 Gambaran perbandingan pendapatan tahun 2017 dan 2018 semester 1	39
5.2.4 Jumlah pasien dan pendapatan pada tahun 2018 semester 1.....	41
5.3 Kendali mutu RS XYZ tahun 2017 dan 2018.....	42
BAB 6 REKOMENDASI IMPLEMENTASI STRATEGI	44
6.1 Perumusan kembali visi, misi, dan moto RS XYZ	44
6.2 Perumusan rencana strategi dan langkah strategis pengendalian biaya.....	46
6.3 Implementasi <i>Clinical Pathway</i> (CP) RS XYZ.....	52
6.4 Program pengembangan sistem integrasi.....	54
BAB 7 REKOMENDASI DAN IMPLEMENTASI STRATEGI	58
7.1 Kesimpulan.....	58
7.2 Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA	59
LAMPIRAN.....	62

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Rasio Mutu Pelayanan.....	7
Tabel 2.2 Perbedaan metode pembayaran.....	10
Tabel 2.3 Strategi pengendalian biaya di Amerika Serikat	16
Tabel 2.4 Strategi pengendalian biaya di Uni Eropa.....	20
Tabel 2.5 Tabel penelitian sebelumnya.....	22
Tabel 3.1 Tabel langkah analisis.....	26
Tabel 4.1 Tabel visi, misi, dan moto RS XYZ.....	29
Tabel 4.2 Tabel Karyawan RS XYZ.....	29
Tabel 4.3 Tabel Spesialisasi RS.....	30
Tabel 4.4 Tabel Kapasitas Tempat Tidur RS XYZ.....	30
Tabel 4.5 Tabel Kapasitas Tempat Tidur RS XYZ.....	30
Tabel 4.6 Tabel Tarif Ruangan Perawatan RS XYZ.....	31
Tabel 4.7 Sebaran 10 penyakit terbesar tahun 2017 dan 2018.....	31
Tabel 4.8 Distribusi pasien RS pada tahun 2017 dan 2018.....	32
Tabel 4.9 Distribusi pasien RS rawat inap dan rujukan tahun 2017 dan 2018.....	32
Tabel 5.1 Pendapatan pasien BPJS Rawat Inap , Rawat Jalan, dan Phaco tahun 2017.....	37
Tabel 5.2 Jumlah dan pendapatan pasien BPJS Rawat Inap berdasarkan kelas tahun 2017.....	37
Tabel 5.3 Jumlah dan pendapatan pasien BPJS Rawat jalan, Phaco, dan rawat inap tahun 2018.....	38
Tabel 5.4 Jumlah dan pendapatan pasien BPJS rawat inap berdasarkan kelas tahun 2018	39
Tabel 5.5 Realisasi pasien BPJS rawat jalan dan Phaco tahun 2017 dan 2018.....	40
Tabel 5.6 Realisasi pasien BPJS rawat inap tahun 2017 dan 2018.....	42
Tabel 5.7 Sebaran pendapatan rawat jalan berdasarkan poli spesialis tahun 2018.....	41
Tabel 5.8 Distribusi kendali mutu RS XYZ tahun 2017 dan 2018 semester 1.....	42

Tabel 5.9 Distribusi BOR berdasarkan ruangan dan kelas pasien di rawat inap RS XYZ tahun 2017 dan 2018 semester 1.....	43
Tabel 6.1 Rencana strategis RS XYZ 2019.....	45
Tabel 6.2 Rencana dan langkah strategis RS XYZ 2019.....	46
Tabel 6.3 Implementasi biaya layanan penyakit demam berdarah dan tipes tahun 2018.....	52

DAFTAR GRAFIK

Grafik 5.1 Selisih pendapatan pasien BPJS Rawat Inap berdasarkan kelas tahun 2017.....	38
Grafik 5.2 Selisih pendapatan pasien BPJS Rawat Inap berdasarkan kelas tahun 2018.....	39
Grafik 5.3 Sebaran pendapatan rawat jalan berdasarkan poli spesialis tahun 2018.	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan National Casemix Center (NCC) Kemenkes RI.....	11
Gambar 3. 1 Bagan alur kerangka analisis.....	25
Gambar 5.1 Bagan alur pasien rawat inap dan rawat jalan.....	36
Gambar 6.1 Rancangan visi misi RS XYZ.....	44
Gambar 6.2 RS XYZ Konsep <i>Urban Health cosystem</i>	51
Gambar 6.3 RS XYZ Konsep sistem terintegrasi.....	54
Gambar 6.4 Konsep komunikasi satu pintu implementasi CP.....	56
Gambar 6.5 Konsep komunikasi pasien dan rumah sakit.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

1. Pasien DHF (ICD X : A91) bulan Januari – Juni tahun 2018	62
2. Pasien TF (ICD X : A01.0) bulan Januari – Juni tahun 2018.....	64
3. <i>Clinical Pathway</i> TF (ICD X : A01.0) bulan Januari – Juni tahun 2018.....	65
4. <i>Clinical Pathway</i> DHF (ICD X : A91) bulan Januari – Juni tahun 2018	67
5. <i>Clinical Pathway</i> DHF (ICD X : A91) bulan Januari – Juni tahun 2018	68
6. Transkrip Wawancara.....	69