

?? [Unfinished] Pembaruan Aplikasi SyncMed v1.400.x

Tanggal Rilis: 5-12 Oktober 2026 (rilis bertahap)

Kami bangga mengumumkan peluncuran versi terbaru **SyncMed RS v1.400.x**. Fokus utama rilis ini mencakup modul baru untuk pencatatan pelayanan kesehatan ibu (ANC, INC, dan PNC) serta digitalisasi berbagai dokumen pelayanan, mulai dari Surat Rujuk Kasus, Surat Rujuk Balik, Surat Keterangan Rawat Inap, hingga Daftar Pemberian Terapi Obat Rawat Inap yang terisi otomatis dari Rekam Medis Elektronik (RME). Rilis ini juga melengkapi dokumen klaim pada Merge Dokumen, menyesuaikan berbagai format cetak dokumen, dan memperbaiki perhitungan lama rawat, kuota jadwal, serta statistik pasien.

Berikut adalah rincian lengkap pembaruan dalam versi ini:

?Fitur Baru

Penjelasan tentang modul atau fungsionalitas baru yang telah ditambahkan.

1. Modul Pencatatan ANC, INC, dan PNC

SyncMed RS kini memiliki modul khusus untuk mendukung pelayanan kesehatan ibu dari masa kehamilan sampai masa nifas. Tenaga kesehatan dapat mencatat setiap tahapan pelayanan secara terstruktur dalam satu alur kerja, tanpa formulir terpisah.

- **Antenatal Care (ANC):** Pencatatan hasil pemeriksaan kehamilan pada setiap kunjungan.
- **Intranatal Care (INC):** Pencatatan data selama proses persalinan.
- **Postnatal Care (PNC):** Pencatatan pemantauan kondisi ibu pada masa nifas.
- **Kesiapan Interoperabilitas SATUSEHAT:** Struktur data disusun mengikuti **resource** SATUSEHAT untuk pelayanan ANC, INC, dan PNC.

[] Saran: Tambahkan screenshot di sini]

2. Surat Rujuk Kasus Otomatis dari RME

Sebelumnya surat rujukan ke rumah sakit dibuat secara manual di luar sistem, sehingga prosesnya lambat dan rawan salah tulis. Kini petugas dapat mencetak Surat Rujuk Kasus langsung dari menu Rujuk > Rujuk Kasus. Identitas pasien, anamnesa, pemeriksaan fisik, tanda vital, dan diagnosa terisi otomatis dari RME dokter.

- **Pilihan Rumah Sakit Tujuan:** Rumah sakit tujuan dipilih dari daftar master rumah sakit rujukan.
- **Pilihan Dokter Tujuan:** Nama dokter tujuan dicantumkan pada bagian "Kepada Yth." di dokumen. [PERLU KONFIRMASI: dipilih dari daftar atau diinput manual]
- **Penomoran Surat Otomatis:** Sistem membuat nomor surat secara otomatis dan berurutan. [PERLU KONFIRMASI: format penomoran dari FASYANKES]
- **Isi Dokumen Lengkap:** Dokumen juga memuat tindakan yang telah dilakukan, terapi yang telah diberikan, alasan merujuk, tanggal, serta dokter yang merujuk.

[] Saran: Tambahkan screenshot di sini]

3. Pembagian Waktu Jadwal per Jenis Layanan

Kapasitas tiap jenis layanan berbeda, sehingga pembagian slot waktunya juga perlu dibedakan. Jadwal pelayanan kini otomatis menyesuaikan pembagian waktu yang telah ditentukan untuk masing-masing jenis layanan, sehingga pengaturan antrean pasien lebih sesuai dengan kondisi di lapangan.

4. Daftar Pemberian Terapi Obat Rawat Inap

Perawat tidak perlu lagi menulis ulang daftar terapi obat secara manual untuk pemberkasan Rawat Inap. Dokumen Daftar Pemberian Terapi Obat kini dapat diterbitkan per pasien untuk setiap kunjungan Rawat Inap, dengan daftar obat yang terisi otomatis dari RME Dokter > Riwayat Obat sehingga selalu sesuai dengan instruksi dokter.

- **Data Obat Otomatis:** Setiap baris menampilkan nama obat, dosis, dan cara pemberian (rute) yang diambil dari master obat.
- **Pembagian Waktu Pemberian:** Obat ditempatkan secara otomatis ke kolom pagi, siang, sore, atau malam sesuai jam pemberiannya.
- **Jam Pemberian Opsional:** Jika jam pemberian tidak diisi, sistem menggunakan jam input obat sebagai acuan.

[] Saran: Tambahkan screenshot di sini]

5. Surat Keterangan Rawat Inap

Petugas administrasi kini dapat menerbitkan Surat Keterangan Rawat Inap (opname) langsung dari menu Pelayanan > Dokumen Pasien, sehingga format surat lebih seragam dan datanya sesuai dengan data pelayanan di sistem.

- **Data Terisi Otomatis:** Nama pasien, nomor rekam medis, tanggal lahir, alamat, tanggal mulai dirawat, diagnosa, dan ruang perawatan diambil dari RME dokter dan data Transfer Pasien.
- **Penomoran Surat Otomatis:** Sistem membuat nomor surat secara otomatis dan berurutan.
- **Penanda Tangan:** Dokumen menampilkan nama dan jabatan penanda tangan serta Dokter Penanggung Jawab Pelayanan (DPJP) beserta SIP.

[] Saran: Tambahkan screenshot di sini]

6. Surat Rujuk Balik

Melengkapi fitur Rujuk Kasus, modul Rujuk kini juga menyediakan Surat Rujuk Balik untuk mengembalikan atau memperpanjang rujukan pasien ke FASYANKES tingkat pertama. Dokter dan petugas tidak perlu lagi mengisi template dokumen secara manual.

- **Data Terisi Otomatis:** Nama, umur, alamat, dan diagnosa pasien diambil dari data registrasi dan RME dokter.
- **Tindak Lanjut yang Dianjurkan:** Tersedia pilihan Pengobatan dengan Obat-obatan (beserta isian obat), Perlu Rawat Inap, Konsultasi Selesai, dan Lain-lain, dilengkapi isian tanggal kontrol dan terapi yang telah diberikan.
- **Penomoran Surat Otomatis:** Nomor surat dibuat otomatis oleh sistem.
- **Pembatasan Poliklinik:** Rujuk Balik hanya dapat dibuat dari Poliklinik yang ditentukan.

[] Saran: Tambahkan screenshot di sini]

?Peningkatan

Optimalisasi kinerja dan penyempurnaan fitur yang sudah ada.

1. Kolom Episode of Care pada Monitoring SATUSEHAT

Tim IT dan Rekam Medis kini dapat memantau pengiriman data dengan lebih lengkap. Menu Monitoring SATUSEHAT menampilkan kolom baru **Episode of Care**, sehingga status pengiriman data episode perawatan pasien dapat ditelusuri langsung dari satu halaman.

2. Penambahan Dokumen Klaim pada Merge Dokumen

Kelengkapan berkas klaim kini dapat disiapkan lebih cepat. Menu Merge Dokumen Pasien menyediakan opsi dokumen tambahan berikut:

- Asesmen Awal Medis IGD
- Resume Keluar
- Ringkasan Masuk dan Keluar
- Surat Pengantar Rawat Inap
- Formulir Persetujuan Rawat Inap di Kamar Umum
- Surat Masuk Rawat Inap dan Konfirmasi Petugas Admission
- Lembar Komunikasi SBAR
- Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi (CPPT)

3. Penyesuaian Tampilan dan Ukuran Cetak E-Tiket Apotek

Apoteker tidak perlu lagi menggunting etiket secara manual. Cetakan E-Tiket obat racikan kini lebih ringkas: teks header tambahan pada judul racikan dihilangkan, dan halaman obat penyusun

tidak lagi ikut tercetak. Ukuran etiket disesuaikan menjadi 76 × 60 mm, sehingga setiap etiket tercetak terpisah pada batasnya masing-masing saat menggunakan printer kertas roll.

4. Kolom Tanda Tangan Pasien pada Surat Pengantar Rawat Inap

Surat Pengantar Rawat Inap kini dapat menjadi bukti persetujuan atau penerimaan dari pasien. Template cetak dokumen ini dilengkapi kolom tanda tangan pasien tanpa mengubah isi dokumen lainnya.

5. Penyesuaian Tampilan Cetak Identitas Pasien IGD

Tampilan cetakan dokumen Identitas Pasien IGD telah disesuaikan agar lebih rapi dan sesuai dengan kebutuhan pendokumentasian di unit gawat darurat.

6. Unggah Dokumen Hasil Laboratorium pada Merge Dokumen

Kelengkapan berkas klaim kini lebih mudah disiapkan. Petugas dapat menambahkan dokumen hasil pemeriksaan Laboratorium dalam format PDF ke menu Merge Dokumen, sehingga hasil lab dapat langsung digabungkan bersama dokumen pasien lainnya.

?? Perbaiki Bug

Daftar masalah teknis yang telah diselesaikan untuk meningkatkan stabilitas sistem:

- **Fix Perhitungan Lama Rawat Inap:** Pada menu Pelayanan (IGD, Rawat Inap, Perinatologi, ICU, dan sejenisnya), lama rawat sebelumnya dihitung dari waktu registrasi, sehingga masa observasi di IGD ikut terhitung sebagai hari rawat. Kini FASYANKES dapat mengatur agar perhitungan dimulai dari penempatan kamar Rawat Inap pertama, dengan 24 jam pertama dihitung sebagai 1 hari. Pindah kamar tidak mengubah titik awal perhitungan. Angka di layar, dokumen cetak, dan validasi pembayaran memakai sumber yang sama. FASYANKES yang tidak mengaktifkan pengaturan ini tetap memakai perhitungan sebelumnya.
- **Fix Jam Periksa Rujuk Internal ke IGD:** Pada menu Rujuk Internal, unit layanan IGD sebelumnya tetap meminta tampilan jam periksa, padahal IGD beroperasi 24 jam dan tidak memiliki jam periksa. Tampilan kini telah disesuaikan khusus untuk unit layanan IGD.
- **Fix Konflik Perhitungan Kuota Jadwal:** Perhitungan kuota manual dan kuota berdasarkan jenis kelamin sebelumnya berbenturan dengan pengaturan interval jadwal kuota, sehingga sisa kuota yang tampil saat registrasi tidak akurat. Logika perhitungan telah diselaraskan agar kedua pengaturan dapat berjalan bersamaan.
- **Fix Status Kunjungan pada Statistik Pasien:** Pada menu Laporan > Pasien > Statistik Pasien, sebagian pasien yang baru pertama kali berkunjung sebelumnya terbaca sebagai Kunjungan Lama, sehingga data statistik tidak sesuai dengan riwayat administrasi dan RME pasien. Logika penentuan status kunjungan telah diperbaiki agar pasien baru dan pasien lama terklasifikasi dengan benar.

- **Fix Penyimpanan Metode Pembayaran:** Metode pembayaran yang dipilih sebelumnya tidak ikut tersimpan saat petugas menyimpan data transaksi. Proses penyimpanan telah diperbaiki sehingga metode pembayaran kini tercatat dengan benar.
-

? Feedback Form

Komitmen kami adalah menghadirkan sistem yang paling relevan untuk Anda. Jika Anda memiliki kendala teknis atau ide pengembangan terkait fitur yang baru saja dirilis, silakan sampaikan kepada kami. Masukan Anda adalah prioritas kami dalam merancang pembaruan berikutnya.

Suara Anda, Semangat Kami Berkembang.

<https://forms.gle/bgTZedNJdoHBawpc8>

Selain itu, apabila Anda mengalami kendala operasional atau ingin mengetahui lebih detail mengenai pemanfaatan fitur-fitur terbaru dalam rilis ini, kami sangat terbuka untuk berdiskusi. Anda dapat **menjadwalkan pertemuan online** bersama tim kami untuk mendapatkan panduan dan asistensi langsung.

Terima kasih telah menggunakan SyncMed. Kami berkomitmen untuk terus memberikan pembaruan yang mendukung efisiensi dan kualitas pelayanan di FASYANKES Anda.

Salam,
Tim SyncMed

Revision #4

Created 5 October 2026 06:57:19 by Abel A Simanungkalit

Updated 7 October 2026 06:36:13 by Abel A Simanungkalit