

# Peran Strategis Perekam Medis dan Infokes dalam Pemberlakuan RME

Gemala Hatta

*Jakarta, 17 September 2022 - LARSI*

# 01 Pengertian Dasar

- Evolusi - RME vs RKE
- Personal Health Information
- Jenis RKE dan sumber data

# Pembahasan

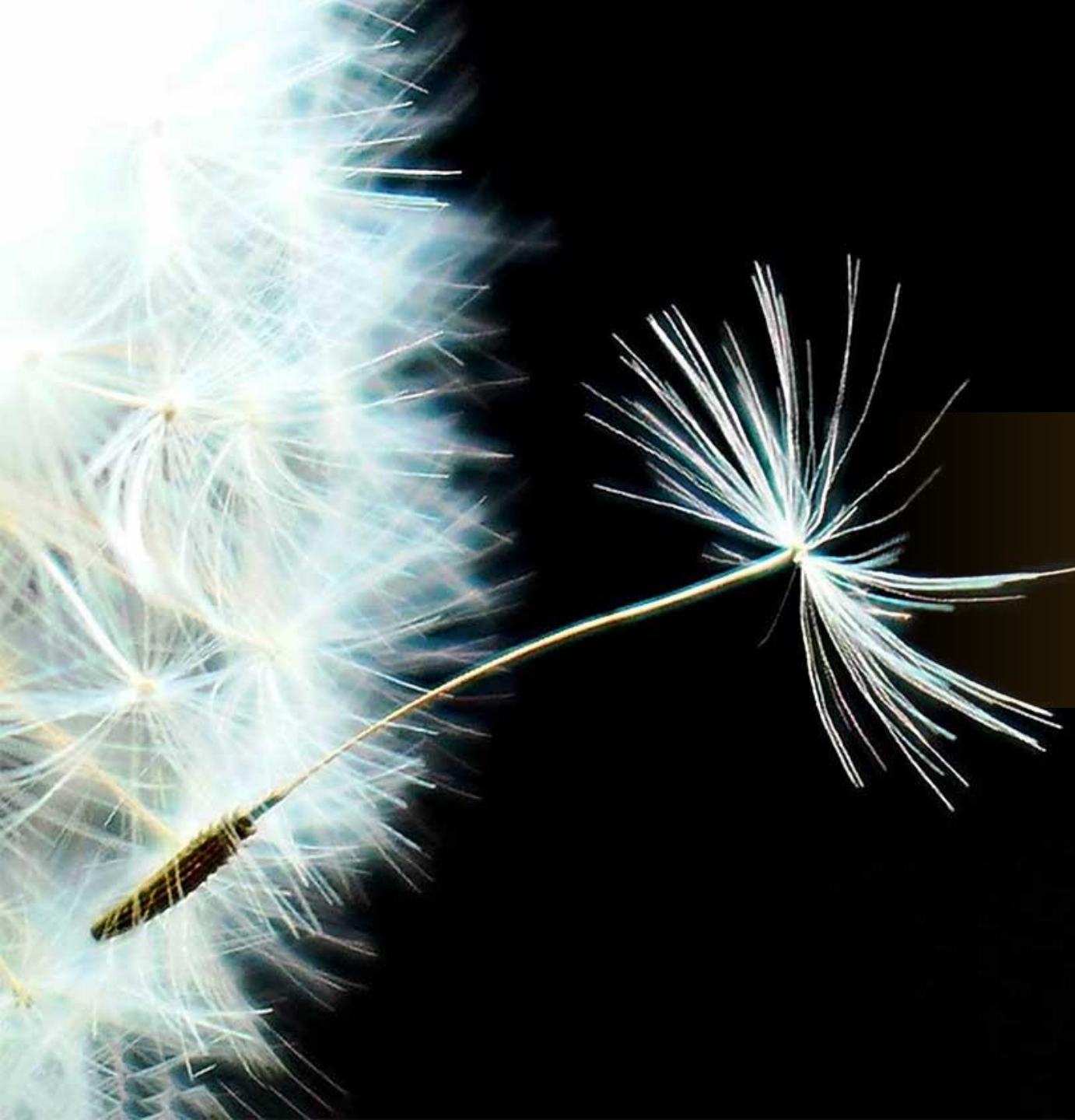
# 02 Tantangan PMIK dlm pemberlakuan

- Kebijakan perlu kepanjangan tangan
- Pencurian data dan TK lain Pasal 13 ayat 4
- Listrik, RME dan PMK 269/2008 vs 31 12 2023
- RM inaktif dan ANRI
- ICD 11 dan dua klasifikasi untuk ICD 10
- **Lesson learned: Kegagalan dalam RME**

# 03 Peran Strategis PMIK

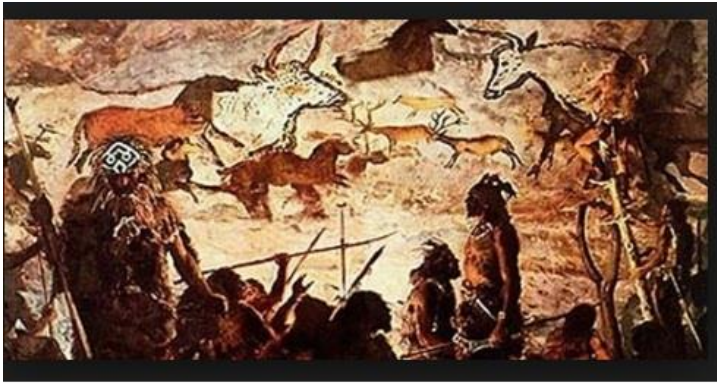
- Infrastruktur TIK KOMINFO
- Melalui keilmuan dan partisipasi pada OP internal PORMIKI dan global IFHRO - IFHIMA
- Prodi, 3K PMIK utk kualitas data, dasar sistem dan jaga profesi
- GHWC, PMK 55/2013, 312/2020, kurikulum APTIRMIKI
- Metoda Hatta, Clinical Pathway dan silaturahmi akbar





# bagian 1

PENGERTIAN DASAR



# EVOLUSI



< M -  
1800

**AWAL**

PRA SEJARAH -  
RAGAM  
PENCATATAN



1900

**TRADISIONAL**

KERTAS LEBIH  
DIMANFAATKAN.  
CM – RM  
MICROFILM

**RME**



2000

**TEKNOLOGI**

**RKE  
DIGITAL era**

**Industrial  
Revolution**

Factfile  
**History of industrial revolution**

<b>1.0</b>	◆ <b>1780 - Mechanisation</b> Industrial production based on machines powered by water and steam
<b>2.0</b>	◆ <b>1870 - Electrification</b> Mass-production using assembly lines
<b>3.0</b>	◆ <b>1970 - Automation</b> Automation using electronics and computers
<b>3.5</b>	◆ <b>1980 - Globalisation</b> Offshoring of production to low-cost economies
<b>4.0</b>	◆ <b>Today - Digitalisation</b> Introduction of connected devices, data analytics and artificial intelligence technologies to automate processes further
<b>5.0</b>	◆ <b>Future - Personalisation</b> The fifth industrial revolution, or Industry 5.0, will be focused on the co-operation between man and machine, as human intelligence works in harmony with cognitive computing. By putting humans back into industrial production with collaborative robots, workers will be upskilled to provide value-added tasks in production, leading to mass customisation and personalisation for customers



# Rekam Medis-Kesehatan-MIK

Rekam Medis	Rekam Kesehatan	Manajemen Informasi Kesehatan
Medical based	Community based = Primary Health Care = PUSKESMAS	Mengelola informasi kesehatan dari segala sumber pelayanan kesehatan. Praktik berangsur HIBRIDASI ke era rekaman elektronik
SDM kesehatan : dokter dan TK lain jelas terlibat	SDM/ Tenaga kesehatan + non medis	Integrasi semua tenaga kesehatan dan non kesehatan.
Dokter supervisi yanmed	Ada pada pihak ke 3, institusi non kesehatan, agensi, berkas kepegawaian dan individu pasien	Akses percepatan 24 jam tanpa jeda, cakupan dari UGD, berobat jalan, rawat inap, saryankes internal dan eksternal. Terhubung dengan perpustakaan dunia.
Kepentingan ALFRED	ALFRED ( <i>administrative, legal, finansial, riset, edukasi, dokumentasi</i> )	ALFRED : pelayanan kesehatan dengan kualitas tinggi.

# Manajemen Informasi Kesehatan

adalah manajemen informasi kesehatan dan yankes.

**PRAKTIK**  
untuk

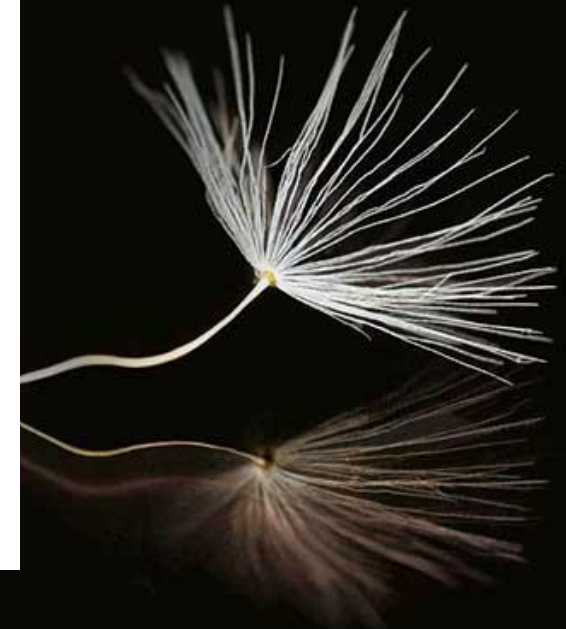
- Mendapatkan
- Menganalisis
- Memproteksi digitalisasi

data dan informasi medis yang penting bagi kualitas pelayanan pasien



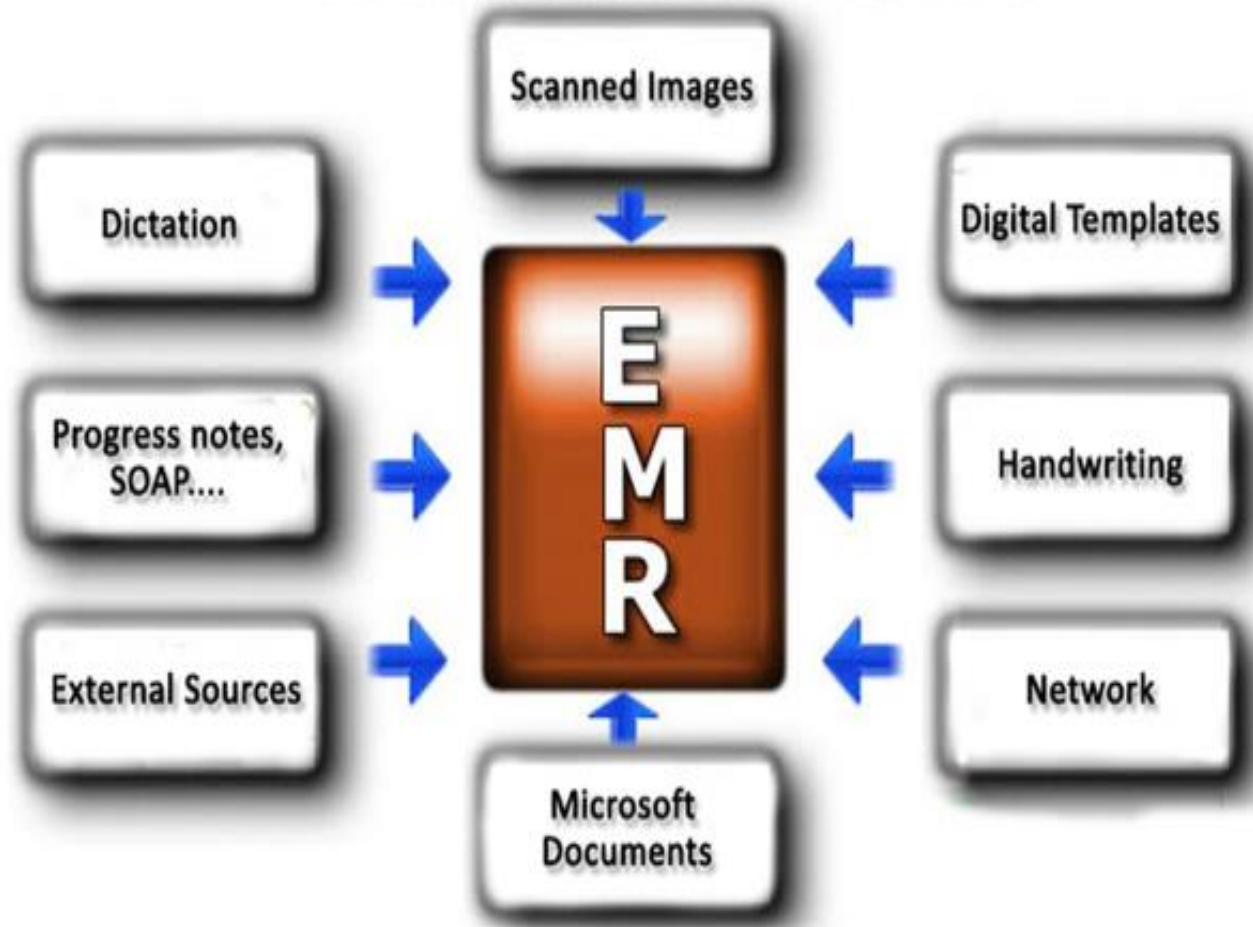
**MIK adalah kombinasi bisnis, ilmu dan teknologi yg tertuju pada elektronisasi konsep modern**

Gemala Hatta

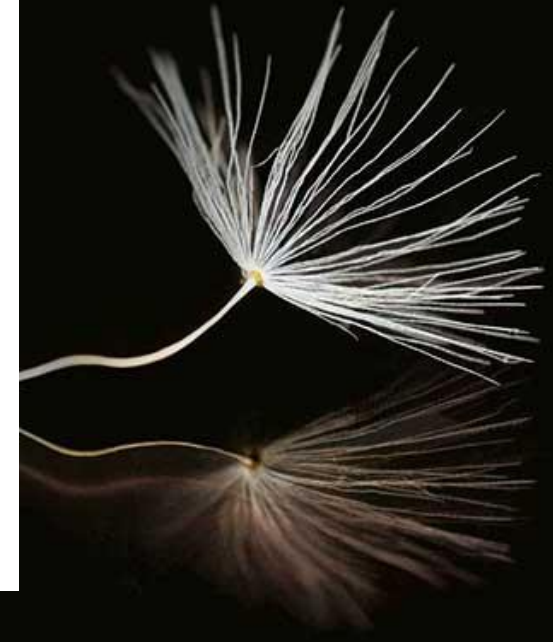


Rekam Medis Elektronik	Rekam Kesehatan Elektronik
Bentuk digital dari rekaman	Rekaman digital informasi kesehatan
Isinya tidak dirancang untuk disebar keluar rumah sakit	Berbagi yang efisien ( <i>streamedlined sharing</i> ) updated, real time information
RM pasien tidak mudah keluar dari rumah sakit	Memungkinkan informasi medis/ kesehatan mengikuti gerak pasien
Biasanya digunakan oleh pemberi pelayanan kesehatan untuk kepentingan pengobatan dan menegakkan diagnosis	Terhubungkan dengan berbagai perangkat sehingga memudahkan tenaga kesehatan mengambil keputusan

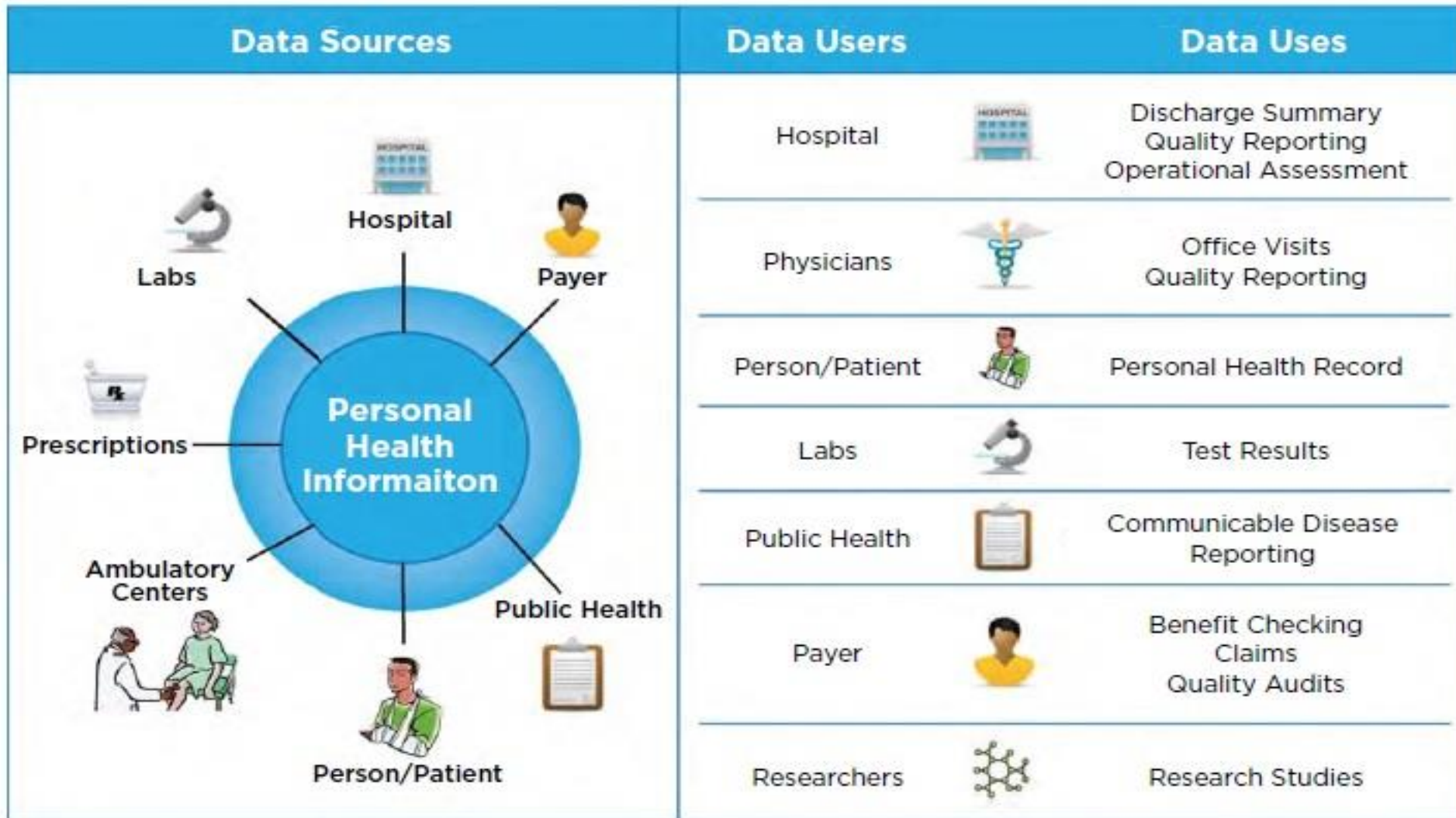
# Electronic Medical Record



Dapat beragam konsep dalam membentuk EMR



## Data Sources, Users, and Uses

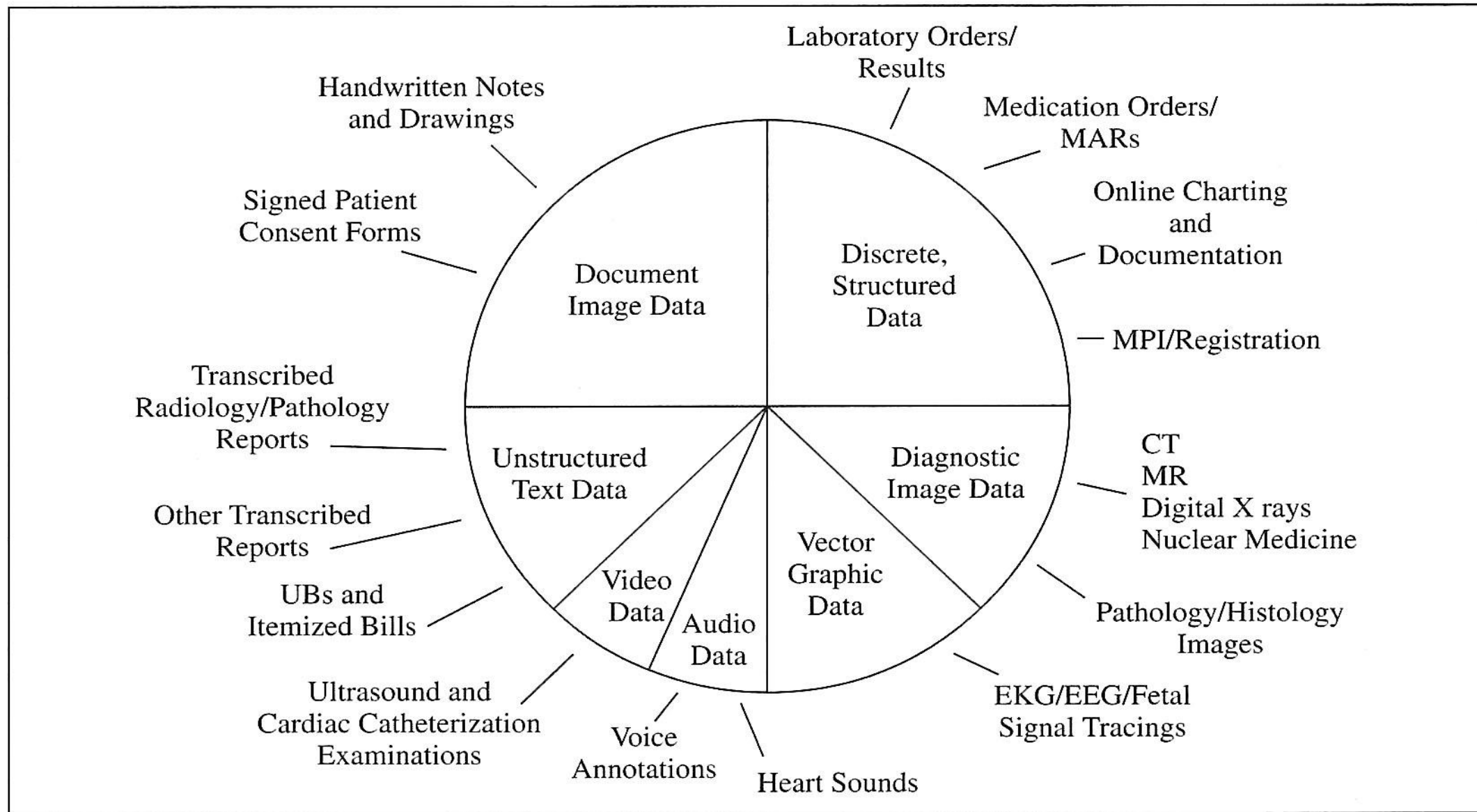


Personal Health Information



Source: National Committee on Vital and Health Statistics. "Health Data Stewardship: What, Why, Who, How: An NCVHS Primer." September 2009. <http://bok.ahima.org/PdfView?oid=94786>.

**Figure 9.2. EHR data types and their sources**



Source: Kohn 2002. © 2001 Deborah Kohn. Reprinted with permission.



# bagian 2

Tantangan PMIK dlm Pemberlakuan

**BAB II Pasal 3 ayat 2 PMK 24/2022**

Fasilitas Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas:

- a. tempat praktik mandiri dokter, dokter gigi, dan/atau Tenaga Kesehatan lainnya;
- b. puskesmas; c. klinik;
- d. rumah sakit; e. apotek; f. laboratorium kesehatan;
- g. balai; dan
- h. Fasilitas Pelayanan Kesehatan lain yang ditetapkan oleh Menteri .



# ***Kebijakan Perlu kepanjangan tangan***

**3095** Rumah sakit di Indonesia  
RS Vertikal Pemerintah **35**, sisanya RS  
Pemda dan Swasta

***Siapa yang dapat  
mengawasi dan memonitor  
pelaksanaan PMK 24/2022  
untuk 275,77 juta jiwa?***

8 fasyankes (PMK 24/2022 Bab II Pasal 3 ayat 2)

## WASPADA TERHADAP PENCURIAN DATA dan HOAX

CONTOH:

MARAKNYA HOAX : MERESAHKAN MASYARAKAT

Lesson Learned info abal-abal (?) ttg PENCURIAN DATA (HACKER BERNAMA BJORKA): MERETAS DATA INSTANSI PEMERINTAHAN DAN PEJABAT DI INDONESIA (Agustus, September 2022), 26 JUTA *HISTORY BROWSING* INDONESIA DAN 1.3 MILYAR DATA REGISTRASI SIM CARD. Yang penting NKRI jangan sampai DISUSUPI

**PEDULI LINDUNGI** ADALAH PRODUK BPJS DAN PMK 24/2022  
ADALAH PRODUK KEMENTERIAN KESEHATAN



## Tantangan PMIK dalam Pemberlakuan



Pasal 13 ayat 4 PMK 24/22:

Dalam *keterbatasan* PMIK pada fasyankes: kegiatan penyelenggaraan RME dapat dilakukan oleh tenaga Kesehatan **lain** yg mendapatkan **pelatihan pelayanan RME**.

Apa maksud *TK lain*?

Apakah TK lain tsb selain bekerja di UK MIK juga tetap bekerja di fasyankesnya sesuai dengan profesinya? (*double job*)?

Harus ada **batas waktu pengganti** “keterbatasan” agar TK lain (?) tidak berlama-lama di jabatan/ tugas keprofesian PMIK itu.

Tugas dari pimpinan RS: memperhatikan kesenjangan TK ini: cq unit SDM. Formasi kepegawaian harus diadakan. (“cakupan pada 8 fasyankes”)

## Tantangan PMIK dalam Pemberlakuan

Kondisi RS di Indonesia berbeda-beda, ada daerah yang tidak memiliki listrik atau hanya menyala pada hari dan jam tertentu dalam seminggu.... sedangkan pengaturan RM dimaksudkan untuk *mewujudkan penyelenggaraan dan pengelolaan Rekam Medis yang berbasis **digital dan terintegrasi** ..* (PMK 24/2022 Bab 1 ayat 2D)

Bagaimana dengan nasib PMK 269/2008? mengingat masih banyak RS menggunakan kertas dan manual ? Proses peralihan atau HIBRID? Padahal ketuk palu **31 Desember 2023** = RME !



Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 269/MENKES/PER/III/2008 tentang Rekam Medis sudah tidak sesuai dengan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi, kebutuhan pelayanan kesehatan, dan kebutuhan hukum masyarakat sehingga perlu diganti; (dalam PMK 24/2022)



## Rekam Medis inaktif dikemanakan?

Sebelum RM bentuk kertas dimusnahkan harus ada peraturan yang ketat karena masalah RM bukan urusan ketentuan kearsipan...

Dalam Peraturan Arsip Nasional RI tentang Pengelolaan Arsip Elektronik no. 6 tahun 2021 ataupun Peraturan Arsip Nasional no. 4 tahun 2021 tentang Pedoman Penerapan Sistem Informasi Kearsipan Dinamis Terintegrasi tidak dibahas tentang rekam medis.

Keilmuan RM menentukan agar

1. RM diklasifikasikan dalam ketentuan *sangat penting dan bersejarah* atau *biasa*
2. RM bernilai sejarah tidak dimusnahkan tetapi dijadikan benda bersejarah
3. Sudah berapa tahun pasien tidak datang ke RS? 5-10 thn atau 25 thn?
4. Team dokter yang ditunjuk menyusutkan informasi RM biasa ke dalam **format** penyederhanaan informasi. Berlaku juga untuk bentuk elektronisasi
5. Ketentuan pelaporan kepada Kementerian Kesehatan : perlu kajian efektifitas



# Bagaimana dengan pemberian klasifikasi kepenyakit di Indonesia?

Indonesia sebagai negara anggota WHO belum akan mengganti klasifikasi morbiditas dan mortalitas ICD 10 ke ICD terbaru revisi 11. PBB sudah menyerukan untuk dipakai global sejak 1 Januari 2022.

Di lapangan, klasifikasi kepenyakit ICD 10 yang digunakan utk klaim ke BPJS dibuat oleh Kementerian Kesehatan : revisi ICD 10 dari tahun **2010**  
ICD 10 = International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems.

WHO sudah **rutin merubah** ICD 10 sejak revisi 1996-2016 dan 2019 on line.

Untuk klasifikasi Tindakan (operasi) digunakan ICD 9 CM (2010) (CM = Clinical Modification) buatan Amerika Serikat meski sudah banyak update di atasnya

[List of Official ICD-10 updates \(who.int\)](http://who.int)



Praktisi MIK/ Perekam Medis dan Informasi Kesehatan harus waspada terkait dengan penggunaan ICD 10 versi 2010



Untuk kepentingan RISET dan publikasi jurnal INTERNASIONAL dengan standar SCOPUS/ setara harus menggunakan klasifikasi morbiditas mortalitas ICD 10 yang terakhir: setidaknya Versi 2016 atau 2019. Ada on line <https://icd.who.int/browse10/2016/en>  
<https://icd.who.int/browse10/2019/en#/>

Waspadai kapan operasional resmi penggunaan klasifikasi ICHI untuk Tindakan/pembedahan yang dibuat oleh WHO:  
<https://www.who.int/standards/classifications/international-classification-of-health-interventions>

<https://icd.who.int/dev11/l-ichi/en> : ON LINE TRIAL

Untuk klaim BPJS, Kementerian Kesehatan TETAP menggunakan ICD 10 revisi 2010 dan ICD 9 CM 2010



# The Great Computerization Failure

THE UNFULFILLED PROMISES OF THE EMR  
MAY BE THE GREATEST FAILURE IN  
COMPUTERIZATION HISTORY:

- Adoption
- Interoperability
  - Care Integration
  - Cost Reduction
  - Cost Recovery
- Patient Safety
- Practice Efficiency
- Patient Engagement
- Computerized Reports



**TINGKATKAN KEHATI – HATIAN .... panggil ahli ...**



# bagian 3

Peran Strategis PMIK

# Penyediaan Infrastruktur Teknologi Informasi dan Komunikasi (TIK)

## Pembangunan Infrastruktur Telekomunikasi oleh BAKTI Kominfo dan Operator Seluler di Indonesia



### 1. JARINGAN BACKBONE



TOTAL JARINGAN <b>BACKBONE</b> PALAPA RING DAN NON PALAPA RING
TOTAL <b>458.941 KM</b>
PALAPA RING <b>12.229 KM</b>
OPERATOR TELEKOMUNIKASI <b>446.712 KM</b>
PALAPA RING INTEGRASI <b>12.083 KM</b> (Tahun 2022 - 2023)

### 2. MIDDLEMILE

#### Proyek Satelit Multifungsi SATRIA

Satelit **SATRIA** akan menyediakan layanan internet cepat (WiFi) untuk layanan publik. Layanan direncanakan akan beroperasi pada kuartal III tahun 2023

03-2023	2024	2030
SATRIA-1 150 Gbps 1 Mbps/titik	SATRIA-2 300 Gbps s.d. 10 Mbps/titik	SATRIA-3 500 Gbps s.d. 20 Mbps/titik

### 3. LASTMILE

TOTAL DESA/KELURAHAN DI INDONESIA <b>83.218 DESA/KELURAHAN</b>	
TOTAL DESA/KELURAHAN YANG TELAH TERJANGKAU 4G <b>70.670 DESA/KELURAHAN</b>	
DESA/KELURAHAN BELUM TERJANGKAU 4G <b>12.548 DESA/KELURAHAN</b>	
DAERAH NON-3T <b>3.435</b> DESA/KELURAHAN	DAERAH 3T <b>9.113</b> DESA/KELURAHAN
Dibangun Opsi	Dibangun oleh BAKTI



#### LINIMASA PEMBANGUNAN


2020	2021	2022
1.208 BTS di-upgrade menjadi BTS 4G (1.096 BAKTI, 113 Opsi)	4.200 BTS 4G dibangun BAKTI	3.704 BTS 4G dibangun BAKTI, total BTS terbangun menjadi 7.904

**LEBIH CEPAT 10 TAHUN DARI TARGET AWAL (TAHUN 2032)**

#### Fixed Broadband dengan teknologi Satelit

TOTAL TITIK LAYANAN PUBLIK TERIDENTIFIKASI <b>501.112 TITIK</b>
TOTAL TITIK LAYANAN PUBLIK YANG SUDAH TERLAYANI DENGAN BAIK <b>351.112 TITIK</b>
TOTAL TITIK LAYANAN PUBLIK YANG BELUM TERLAYANI DENGAN BAIK <b>150.000 TITIK</b>

🎓 61.900 titik    🏠 47.900 titik    🏥 3.700 titik    🚚 3.900 titik    ⭐ 600 titik  
 Sekolah/Pesantren    Kantor Pemda    Fasilitas Kesehatan    Markas Komando    Fasilitas Lainnya



# PMIK memiliki peran strategis sebagai

1. Praktisi Profesi Rekam Medis/ Manajemen Informasi Kesehatan: Dipersiapkan dengan keilmuan yang meliputi ilmu Kesehatan, manajemen termasuk klasifikasi kepenyakit morbiditas, mortalitas dan teknologi informasi

2. Berpartisipasi dalam **PORMIKI = Perhimpunan Profesional Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Indonesia (1989 sd sekarang):** harus belajar apa arti organisasi dan bagaimana operasionalnya.

PORMIKI sebagai negara anggota International Federations Health Information Management Association (IFHIMA) sejak 1992. Anggota rutin ikut kongres internasional IFHIMA sebagai pembicara maupun pajang poster penelitian. Juga terpilih 2x sbg Regional Director SEAR (Asia Tenggara) (2007 – 2010 dan 2019 – 2023)

# INDONESIA negara Anggota IFHIMA sejak 1992

<https://ifhimasitemedia.s3.us-east-2.amazonaws.com/wp-content/uploads/2020/10/20003104/National-Member-Country-Listing-2019-2022-2.pdf> <https://ifhima.org/ifhima-leadership/>



KONGRES  
IFHIMA ke 19 di  
Dubai, UEA 2019



# Peran strategis PMIK yang diharapkan

Praktisi PMIK dipersiapkan oleh institusi Pendidikan RM/MIK.  
Dari data APTIRMIKI (2022) terdapat 80 prodi RMIK/MIK.  
Baik buruknya kualitas PMIK amat tergantung dari hasil pendidikan selain dari NIAT kuat individu PMIK.

PMIK memiliki kemampuan, keterampilan dan kompetensi (3K):  
Bebekal Ilmu gabungan dalam MIK: mampu memainkan peran strategis keprofesian PMIK yi. *memberi masukan dan melatih tentang pentingnya kualitas data yang baik dan benar.*

PMIK memberikan arahan dan terlibat dalam meletakkan *dasar sistem RME dan SIM RS* al. alur pasien, jalannya informasi dalam sistem MIK.

Matangkan kompetensi PMIK agar pekerjaan keprofesian TIDAK diambil profesi lain !!





# Dasar Pendidikan RM/MIK

## 29 KOMPETENSI GLOBAL KOMPETENSI GLOBAL

Setelah foundation (5), entry (5), lanjut ke tingkat intermediate (9) dan advance (7) <https://ifhima.org/global-health-information-curricula-competencies/>  
Penyelenggaraan Pekerjaan Perkam Medis (PMK 55/2013) dan Standar Profesi PMIK (PMK 312 /2020)

APTIRMIKI menyusun Kurikulum Inti (Kurti) D3 RMIK (2017) dan D4 MIK (2018), S2 MIK (2019)



Global Academic Curricula Competencies for Health Information Professionals

June 30, 2015



The work reported in this publication was supported by the International Trade Administration/Market Development Cooperator Program of the U.S. Department of Commerce under Award Number ITI/MAS/20001. The content is solely the responsibility of the authors and does not necessarily represent the official views of the Department of Commerce.



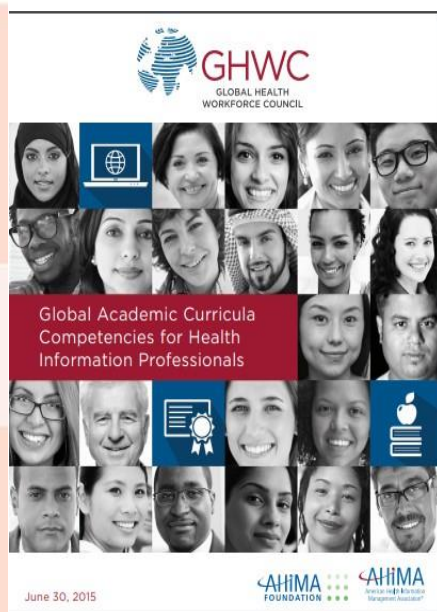
1.0 Analytics and Statistics

2.0 Change Management

3.0 Classification of Disease, Coding Diagnoses and Procedures:

4.0 Clinical Documentation Improvement (CDI)

Global Health Work Force Council  
GHWC 2015



5.0 Data Management and Information Governance:

6.0 Data Quality and Information Integrity:

7.0 Ethics:

8.0 Financial Management:

9.0 Health Information Access, Disclosure, and Exchange

10.0 Health Information System Design and Application

11.0 Health Information Systems Development and Deployment:

12.0 Health Information Systems and Application Support

13.0 Health Law, Regulation, Accreditation, and/or Certification

29 butiran Kompetensi GHWC

14.0 Health Record Content & Documentation:

15.0 Human Resource Management:

16.0 Information and Information Systems Governance:

17.0 Information Protection - Data Privacy, Confidentiality and Security:

18.0 Information Security Strategy and Management:

19.0 Organisational Management and Leadership:

20.0 Project Management:

21.0 Purchasing and Contracting

22.0 Quality Management:

23.0 Research Design and Methods:

25.0 Standards for Data Content, Health Information Exchange, and Interoperability:

26.0 Strategic Planning:

27.0 Training and Development:

28.0 Work Design and Process Improvement:

29.0 Healthcare Delivery Systems:



## PERAN STRATEGIS PMIK

Dalam butir 1 aturan GHWC dan pada kurikulum RM/MIK yang ditetapkan oleh APTIRMIKI, rekam Medis harus di ANALISIS dengan baik dan benar.

**Analisis rekam medis** tidak saja dilakukan oleh tenaga kesehatan dalam team audit namun juga oleh praktisi MIK yang sudah mendapat pelatihan. Misalnya dengan analisis rekam medis kuantitatif dan kualitatif medis dengan **METODA HATTA (2002)** sebagai praktik analisis RM dengan pendekatan *patient care audit criteria* dan analisis multivariat (SPSS – Factor Analysis)



ICD 11

Praktisi MIK penting mempelajari ICD 11 untuk pendalaman ilmu pengetahuan : membantu riset tenaga kesehatan dan publikasi jurnal internasional.

<https://score.tools.who.int/tools/count-births-deaths-and-causes-of-death/tool/icd-11-training-tool-and-who-academy-course-142/>



## Praktisi MIK mendorong disusunnya Clinical Pathway RS

- Standar akreditasi internasional rumah sakit berdasarkan Joint Commission International (JCI) yang diadopsi oleh komisi akreditasi rumah sakit (KARS) mensyaratkan agar **RS menyusun setidaknya 5 (lima) Clinical pathway** setiap bulannya
- *Sudahkah tercapai ????*
- Penyusunan Clinical pathway dan perhitungan cost of care untuk kasus yang sering terjadi sangat diperlukan demi pengendalian mutu dan biaya rumah sakit .... Dan semua data pendukung ada dalam rekam medis



# Peran strategis PMIK yang diharapkan

Menghadapi kesulitan mendapatkan listrik :

Himbau PEMDA/ OTORITAS TERKAIT untuk memanfaatkan tenaga matahari (solar system ) sebagai pengganti listrik di tempat terpencil

Indonesia adalah negeri kepulauan yang lautnya lebih luas dari daratan oleh karena itu PMIK ...

kerjasama dengan berbagai TK dan otoritas demi perbaikan sistem RME: ini merupakan *silaturahmi akbar* yang harus dilakukan dengan asah, asih asuh.



## KESIMPULAN dan SARAN

Elektronisasi rekam medis di era modernisasi memang suatu keharusan  
SWOT harus dilakukan dengan cermat

Perkuat infrastruktur dengan seksama

Pelaksanaan suatu kebijakan jangan tergesa-gesa sebab tidak semudah seperti membalikkan tangan

PMIK berperan strategis dalam pemberlakuan RME bila dibekali dengan keilmuan yang baik, menganalisis kesenjangan yang ada dan bersama-sama dengan pengambil kebijakan mencari jalan keluar dengan berbagai cara.



Nama : Dr. Dra. Gemala Hatta. MRA., MKes. - Associate Professor  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Golongan/Pangkat : Pensiunan PNS Kementerian Kesehatan IV D  
Alamat : Jalan Perkutut 3 no 28 Bintaro Jaya. Sektor 2, Tangssel 15412  
HP. 0815 9424 338  
Email : gemalahatta03@gmail.com, [https://id.wikipedia.org/wiki/Gemala\\_Hatta](https://id.wikipedia.org/wiki/Gemala_Hatta)

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

- 1976, School of Medical Record Administration NSW Sydney, Allied Health Sciences
- 1983, STIA LAN RI Jakarta , Jurusan Administrasi Negara /Public Administration
- 1994, Pasca Sarjana FKMUI, Jurusan Biostatistik/ Public Health
- 2002, Pasca Sarjana Program Doktor Universitas Indonesia/ Public Health

### **RIWAYAT KARIR**

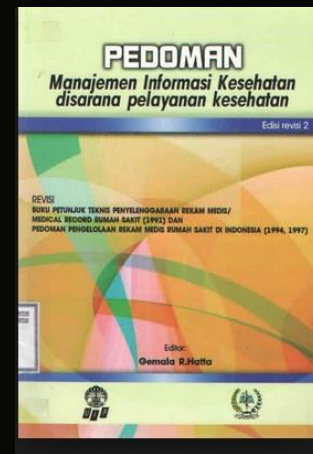
- 1976, PNS, Eselon 2 A Kemenkes 2007 – 2010, BPPSPM, KKI
- 2014, Dosen Lektor Kepala POLTEKKES Jakarta I, Pensiun PNS 2017
- Pengajar di Universitas Respati Indonesia (URINDO) dan Univ. Indonesia

### **ORGANISASI PROFESI/ILMIAH**

- 1989 Pendiri PORMIKI (Perhimpunan Profesional Perkam Medis dan Informasi Kesehatan Indonesia. .
- 1989 Penggagas dan pendiri sekolah pertama Administrasi Rekam Medis di Indonesia.  
Saat ini ada ± 80 sekolah Rekam Medis/Manajemen Informasi Kesehatan di RI (D3,D4, S1).
- Regional Director IFHRO untuk Asia Tenggara (2007 – 2010)
- Regional Director IFHIMA untuk Asia Tenggara (2019 – 2023)



# DAFTAR KEPUSTAKAAN



Gemala Hatta, 2020, Dokumentasi Rekam Medis secara elektronik untuk peningkatan pelayanan RS. Seminar di RS Pelabuhan Palembang, 17 Januari 2020

-----, 2021, Penguatan Peran PMIK Menurut Keputusan Menteri Kesehatan nol 312 tahun 2020, Seminar di POLTEKKES Permata Indonesia, DIY via zoom, 26 September 2021

....., 2022 (edisi revisi). Metoda Hatta pada Analisis Kuantitatif dan Kualitatif dalam Rekam Kesehatan Kertas maupun Elektronik dalam Buku Pedoman Manajemen Informasi Kesehatan di Sarana Pelayanan Kesehatan, (halaman 349 – 264), UI Press, Jakarta

Global Health Workforce Council 2015,  
[https://www.pure.ed.ac.uk/ws/portalfiles/portal/160321950/AHIMA\\_GlobalCurricula\\_Final\\_6\\_30\\_15.pdf](https://www.pure.ed.ac.uk/ws/portalfiles/portal/160321950/AHIMA_GlobalCurricula_Final_6_30_15.pdf)

IFHIMA, [www.IFHIMA.org](http://www.IFHIMA.org), <https://ifhima.org/ifhima-leadership/>

Kementerian Kesehatan RI, PMK 24 tahun 2022 tentang Rekam Medis

Kementerian Komunikasi dan Informasi (KOMINFO), 2022, Data Penyediaan Infrastruktur TIK





Terima kasih