



**BERITA DAERAH KABUPATEN SAMOSIR  
TAHUN 2020 NOMOR 32 SERI F NOMOR 650**

**PERATURAN BUPATI SAMOSIR  
NOMOR 30 TAHUN 2020**

**TENTANG**

**SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT (SIMRS) DI LINGKUNGAN  
RSUD Dr. HADRIANUS SINAGA PANGURURAN KABUPATEN SAMOSIR**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**

**BUPATI SAMOSIR,**

- Menimbang : a. bahwa sesuai ketentuan Pasal 52 ayat (1) Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit, setiap rumah sakit wajib melakukan pencatatan dan pelaporan tentang semua kegiatan penyelenggaraan Rumah Sakit dalam bentuk Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit;
- b. bahwa pembentukan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit dilakukan dalam rangka meningkatkan efisiensi dan efektifitas penyelenggaraan rumah sakit;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan b, perlu menetapkan Peraturan Bupati Samosir tentang Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) di lingkungan RSUD Dr.Hadrianus Sinaga Pangururan Kabupaten Samosir.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Samosir dan Kabupaten Serdang Bedagai di Provinsi Sumatera Utara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 151, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4346);
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);

4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
5. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 147 Tahun 2010 tentang Perizinan Rumah Sakit;
7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 340 Tahun 2010 tentang Klasifikasi Rumah Sakit;
8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 82 Tahun 2013 tentang Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit;
9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan;
10. Peraturan Daerah Kabupaten Samosir Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kabupaten Samosir (Lembaran Daerah Kabupaten Samosir Tahun 2016 Nomor 40 Seri D Nomor 28, Noreg Peraturan Daerah Kabupaten Samosir Provinsi Sumatera Utara : 233/2016);

**MEMUTUSKAN:**

Menetapkan : **SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT (SIMRS) DI LINGKUNGAN RSUD Dr.HADRIANUS SINAGA PANGURURAN KABUPATEN SAMOSIR.**

**BAB I**

**KETENTUAN UMUM**

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Samosir.
2. Pemerintah Daerah adalah Kepala Daerah beserta Perangkat Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah Kabupaten Samosir.
3. Bupati adalah Bupati Samosir.
4. Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat.

5. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah RSUD Dr. Hadrianus Sinaga Pangururan Kabupaten Samosir.
6. Kepala Rumah Sakit adalah Direktur RSUD Dr.Hadrianus Sinaga Pangururan Kabupaten Samosir.
7. Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit yang selanjutnya disingkat SIMRS adalah suatu sistem teknologi informasi komunikasi yang memproses dan mengintegrasikan seluruh alur proses pelayanan rumah sakit dalam bentuk jaringan koordinasi, pelaporan dan prosedur administrasi untuk memperoleh informasi secara tepat dan akurat serta merupakan bagian dari Sistem Informasi Kesehatan.
8. Sistem Informasi Kesehatan adalah suatu sistem pengelolaan data dan informasi kesehatan di semua tingkat pemerintahan secara sistematis terintegrasi untuk mendukung manajemen kesehatan dalam rangka peningkatan pelayanan kesehatan kepada masyarakat.
9. Kode Sumber Terbuka (*Open Source Code*) adalah aplikasi yang kode sumbernya terbuka sehingga dapat dipelajari, diubah, ditingkatkan dan disebarluaskan sesuai dengan kebutuhan.
10. Kemampuan Komunikasi Data (*Interoperabilitas*) adalah kemampuan sistem untuk bekerja sama atau digunakan oleh sistem lain dalam hal pertukaran data atau informasi.
11. Kegiatan Pelayanan Utama (*Front Office*) adalah prosedur pelayanan terintegrasi seperti proses pendaftaran, proses rawat jalan, proses rawat inap dan proses pulang.
12. Kegiatan Administratif (*Back Office*) adalah prosedur bisnis umum seperti perencanaan, pengadaan, pemeliharaan stok/*inventory*, pengelolaan aset, pengelolaan SDM dan pengelolaan uang (hutang, piutang, kas, buku besar dan lainnya).

## **BAB II**

### **TUJUAN**

#### **Pasal 2**

Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit bertujuan untuk meningkatkan efisiensi, efektifitas, profesionalitas, kinerja pelayanan serta mempermudah akses untuk mendapatkan pelayanan di rumah sakit.

## **BAB III**

### **PENYELENGGARAAN**

#### **Pasal 3**

- (1) Penyelenggaraan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) menggunakan aplikasi dengan kode sumber terbuka (*open source code*) yang dibuat oleh rumah sakit melalui pihak penyedia aplikasi.
- (2) Aplikasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) yang dibuat melalui pihak penyedia aplikasi disesuaikan dengan persyaratan minimal yang ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan.

#### Pasal 4

Penyelenggaraan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) dilakukan oleh unit kerja struktural dan fungsional rumah sakit dengan sumber daya manusia yang kompeten dan terlatih serta diawasi langsung oleh Direktur Rumah Sakit.

#### Pasal 5

Penyelenggaraan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) memenuhi unsur keamanan secara fisik, keamanan secara jaringan dan keamanan sistem aplikasi.

### **BAB IV**

#### **PENGELOLAAN DAN PENGEMBANGAN**

#### Pasal 6

Pelaksanaan pengelolaan dan pengembangan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) dilakukan untuk meningkatkan dan mendukung proses pelayanan kesehatan di rumah sakit yang meliputi :

- a. Kecepatan, akurasi, integrasi, peningkatan pelayanan, peningkatan efisiensi dan kemudahan pelaporan dalam pelaksanaan operasional;
- b. Kecepatan mengambil keputusan, akurasi dan kecepatan identifikasi masalah serta kemudahan dalam penyusunan strategi pelaksanaan manajerial; dan
- c. Budaya kerja, transparansi, koordinasi antar unit, pemahaman sistem dan pengurangan biaya administrasi dalam pelaksanaan organisasi.

#### Pasal 7

- (1) Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) diintegrasikan dengan Program Pemerintah dan Pemerintah Daerah dan merupakan bagian dari Sistem Informasi Kesehatan.
- (2) Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) memiliki kemampuan komunikasi data (*interoperabilitas*) dengan :
  - a. Sistem Informasi Manajemen dan Akuntansi Barang Milik Negara (SIMAK BMN);
  - b. Pelaporan Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS);
  - c. Indonesia *Case Base Group's* (INACBG's)
  - d. Aplikasi lain yang dikembangkan oleh Pemerintah; dan
  - e. Sistem Informasi Manajemen Fasilitas Pelayanan Kesehatan lainnya.
- (3) Kemampuan komunikasi data (*interoperabilitas*) dengan Sistem Informasi Manajemen dan Akuntansi Barang Milik Negara (SIMAK BMN) sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a mencakup pengkodean barang.

### **BAB V**

#### **ARSITEKTUR SIMRS**

#### Pasal 8

Arsitektur Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) terdiri atas :

- a. Kegiatan pelayanan utama (*front office*);
- b. Kegiatan administratif (*back office*); dan
- c. Komunikasi dan kolaborasi antar unit pelayanan.

**BAB VI**  
**KETENTUAN LAIN-LAIN**

Pasal 9

Ketentuan lebih lanjut mengenai penyelenggaraan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) sebagaimana tercantum dalam Lampiran peraturan ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati Samosir ini.

**BAB VII**  
**KETENTUAN PENUTUP**

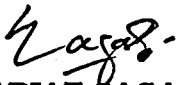
Pasal 10

Peraturan Bupati Samosir ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.  
Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan perundangan Peraturan Bupati Samosir ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Samosir.

Ditetapkan di Pangururan  
pada tanggal 20 Juli 2020

**BUPATI SAMOSIR,**  
**Cap/dto**  
**RAPIDIN SIMBOLON**

Diundangkan di Pangururan  
Pada tanggal 20 Juli 2020  
SEKRETARIS DAERAH,



**Drs. JABIAT SAGALA, M. Hum**  
**PEMBINA UTAMA MADYA**  
**NIP. 19631212 199003 1 007**

**BERITA DAERAH KABUPATEN SAMOSIR**  
**TAHUN 2020 NOMOR 32 SERI F NOMOR 650**

## LAMPIRAN PERATURAN BUPATI SAMOSIR

NOMOR : 30 TAHUN 2020

TANGGAL : 20 JULI 2020

TENTANG : SISTEM INFORMASI MANAJEMEN  
RUMAH SAKIT (SIMRS) DI  
LINGKUNGAN RSUD Dr. HADRIANUS  
SINAGA PANGURURAN KABUPATEN  
SAMOSIR

### BAB I

#### PENDAHULUAN

##### A. LATAR BELAKANG

Dalam menjalankan fungsi upaya kesehatan, rumah sakit membutuhkan informasi yang handal, tepat, cepat dan terbaru (*up to date*) untuk mendukung proses pengambilan keputusan dan penetapan kebijakan secara tepat.

Sebagai salah satu bentuk fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan, Rumah Sakit sering mengalami kesulitan dalam pengelolaan informasi baik untuk kebutuhan internal maupun eksternal. Sehingga perlu diupayakan peningkatan pengelolaan informasi yang efisien, cepat, mudah, akurat, murah, aman, terpadu dan akuntabel. Salah satu bentuk penerapannya melalui sistem pelayanan dengan memanfaatkan teknologi informasi melalui penggunaan Sistem Informasi berbasis komputer.

Pesatnya kemajuan teknologi di bidang informasi telah melahirkan perubahan tatanan kehidupan bermasyarakat, berbangsa dan bernegara. Dalam kaitan ini, peran dan fungsi pelayanan data dan informasi yang dilaksanakan oleh Rumah Sakit salah satu unit kerja pengelola data dan Informasi dituntut untuk mampu melakukan berbagai penyesuaian dan perubahan.

Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) dapat dimanfaatkan untuk kegiatan pelayanan data dan informasi dengan lebih produktif, transparan, tertib, cepat, mudah, akurat, terpadu, aman dan efisien, khususnya membantu dalam memperlancar dan mempermudah pembentukan kebijakan dalam meningkatkan sistem pelayanan kesehatan khususnya dalam bidang penyelenggaraan Rumah Sakit.

Berdasarkan hal tersebut di atas, RSUD Dr. Hadrianus Sinaga merasa perlu membangun sebuah sistem informasi yang selanjutnya disebut SIMRS (Sistem Informasi dan Manajemen Rumah Sakit).

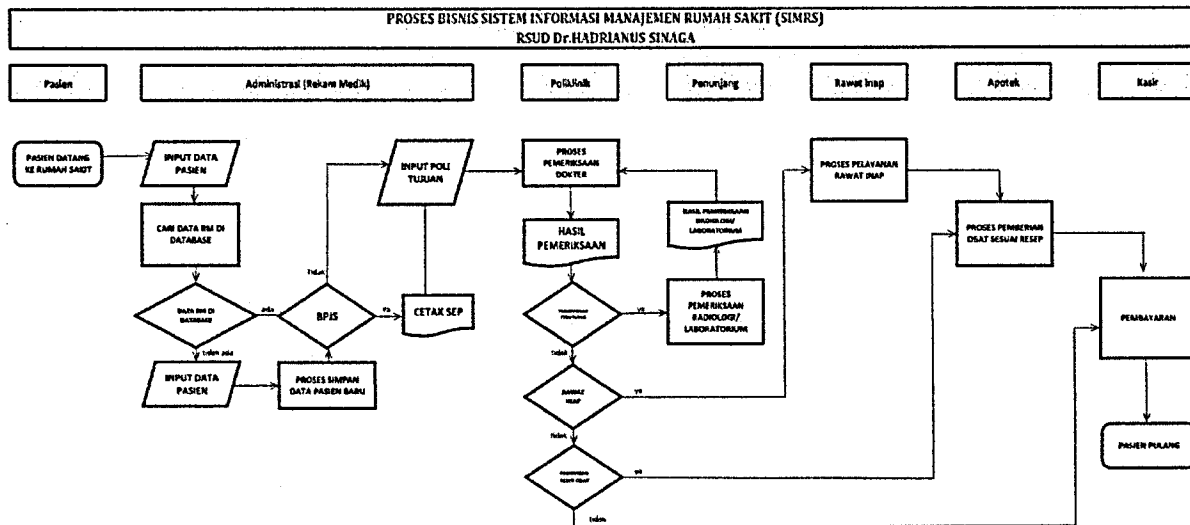
##### B. STRATEGI

Tata kelola sistem informasi yang baik harus selaras dengan fungsi, visi, misi dan strategi organisasi. Secara umum fungsi Rumah Sakit (menurut WHO tahun 1957), memberikan pelayanan kesehatan lengkap kepada masyarakat baik kuratif maupun rehabilitatif, dimana *output* layanannya menjangkau pelayanan keluarga dan lingkungan, Rumah Sakit juga merupakan pusat pelatihan tenaga kesehatan serta untuk penelitian biososial. Rumah Sakit juga merupakan pusat pelayanan rujukan medik spesialis dan sub spesialis dengan fungsi utama menyediakan dan menyelenggarakan upaya kesehatan yang bersifat penyembuhan (*kuratif*) dan pemulihan (*rehabilitatif*).

Dengan demikian secara umum Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) harus selaras dengan bisnis utama (*core bussines*) dari Rumah Sakit itu sendiri, terutama untuk informasi riwayat kesehatan pasien atau rekam medis (tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang diberikan kepada pasien), informasi kegiatan operasional (termasuk informasi sumber daya manusia, material, alat kesehatan, penelitian serta bank data).

Keberhasilan implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) bukan hanya ditentukan oleh teknologi informasi tetapi juga oleh faktor lain, seperti proses bisnis, perubahan manajemen, tata kelola IT dan lain-lainnya. Karena itu bukan hanya teknologi tetapi juga kerangka kerja secara komprehensif.

### C. PROSES BISNIS



#### 1. Pelayanan Utama (*Front Office*)

Setiap Rumah Sakit memiliki prosedur yang unik (berbeda satu dengan lainnya), tetapi secara umum/generik memiliki prosedur pelayanan terintegrasi yang sama yaitu proses pendaftaran, proses rawat (jalan atau inap) dan proses pulang.

Data yang dimasukkan pada proses rawat akan digunakan pada proses rawat dan pulang. Selama proses perawatan, pasien akan menggunakan sumber daya, mendapat layanan dan tindakan dari unit-unit seperti farmasi, laboratorium, radiologi, gizi, bedah, *invasive*, *diagnostic non invasive* dan lainnya. Unit tersebut mendapat order/pesanan dari dokter (misalnya berupa resep untuk farmasi, formulir lab dan sejenisnya) dan perawat.

Jadi dokter dan perawat sebagai aktor/SDM inti pada proses bisnis Rumah Sakit (seluruh *order* berasal dari mereka). Inti sistem ini disebut sebagai *order communication system*.

#### 2. Pelayanan Administratif (*Back-Office*)

Rumah Sakit merupakan unit yang mengelola sumber daya fisik (manusia, uang, mesin/alat kesehatan/aset, material seperti obat, reagen, alat tulis kantor, barang habis pakai dan sejenisnya). Proses bisnis Rumah Sakit terdiri dari proses umum, diantaranya perencanaan, pembelian/pengadaan, pemeliharaan stok/*inventory*, pengelolaan Aset, pengelolaan SDM, pengelolaan uang (hutang, piutang, kas, buku besar dan lainnya).

### D. ARSITEKTUR INFRASTRUKTUR

Kebutuhan infrastruktur jaringan komputer kedepan bukan hanya untuk kebutuhan Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS) saja, tetapi juga harus mampu digunakan untuk berbagai hal, seperti jalur telepon IP, CCTV, *Intelephant Building*, *Medical Equipment* dan lain-lain.

Untuk mendukung pelayanan tersebut, maka infrastruktur jaringan komunikasi data yang disyaratkan adalah:

1. Meningkatkan unjuk kerja dan memudahkan untuk melakukan manajemen lalu lintas data pada jaringan komputer, seperti utilisasi, segmentasi jaringan, dan *security*.
2. Membatasi *broadcase* domain pada jaringan, duplikasi ip *address* dan segmentasi jaringan menggunakan *vlan* (virtual lan) untuk setiap gedung dan atau lantai.
3. Memiliki jalur *backbone fiber optik* dan *backup* yang berbeda jalur, pada keadaan normal jalur *backup* digunakan untuk memperkuat kinerja jaringan/*redundant*, tapi dalam keadaan darurat *backup* jaringan dapat mengambil alih kegagalan jaringan.

4. Memanfaatkan peralatan aktif yang ada, baik untuk melengkapi kekurangan sumber daya maupun sebagai *backup*.
5. Dianjurkan pemasangan oleh vendor jaringan yang tersertifikasi (baik perkabelan maupun perangkat aktif).
6. Dokumentasi sistem jaringan lengkap (perkabelan, konfigurasi, uji coba, dan sejenisnya) baik *hardcopy* maupun *softcopy*.
7. Mengingat penggunaan jaringan yang kompleks kedepan, maka perangkat aktif mengharuskan pengelolaan bertingkat, seperti adanya:
  - a. *core switch* yang merupakan *device* vital dalam *local area network* di Rumah Sakit dimana *core switch* ini sebagai *backbone* lan dan sentral *switch* yang berperan dalam processing semua paket dengan memproses atau *switch traffic* secepat mungkin).
  - b. *distribution switch* yang merupakan suatu *device* antara untuk keperluan pendistribusian akses antar *core switch* dengan *access switch* pada masing-masing gedung, dimana antara sebaiknya *distribution switch* dan *core switch* terhubung melalui *fiber optic*.
  - c. *access switch* yang merupakan suatu *device* yang menyediakan *user port* untuk akses ke *network*.

#### **E. ARSITEKTUR DATA**

Untuk menghindari pulau-pulau aplikasi dan memudahkan mengolah data yang homogen, maka perlu dibuat arsitektur data yang baik, untuk mengakomodir kebutuhan informasi para pengguna. Beberapa aspek harus diperhatikan dalam membangun arsitektur data:

1. **Kodefikasi**  
Kodefikasi selain keharusan untuk otomatisasi/komputerisasi, juga diperlukan untuk integrasi dan pengelolaan lebih lanjut seperti statistik.
2. **Mapping**  
Karena sering berbeda keperluan kodefikasi data, maka diperlukan mapping data untuk integrasi dan pengelolaan lebih lanjut, misalnya mapping kodefikasi antara tarif dengan kode perkiraan/*chart of account*, mapping kode kabupaten/kota dengan provinsi dan sejenisnya.
3. **Standar pertukaran data antar aplikasi**  
Beberapa *software* aplikasi yang terpisah, membutuhkan standar pertukaran data agar dapat berkomunikasi satu aplikasi dengan lainnya. Seperti *Health Level 7 (HL7)*, *DICOM*, *XML* dan sejenisnya.
4. **Database**  
Desain struktur *database*, sebaiknya mengacu pada *bestpractice database* Rumah Sakit dan mengambil dari sumber terbuka serta mempertimbangkan kebutuhan informasi.

#### **F. PENJELASAN VARIABEL SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT (SIMRS)**

Variabel Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMRS)

- a. Pendaftaran
  - i. Pendaftaran
    - Pendaftaran Melalui Telepon
    - Pendaftaran Bayi Baru Lahir
  - ii. Daftar Data Pasien
  - iii. Daftar Kunjungan Pasien
  - iv. Asuransi
  - v. Laporan
    - Rekap Pendaftaran Pasien Rawat Jalan
    - Pencarian Data Asuransi
- b. Pembayaran
  - i. *Bill* Rawat Jalan

- *Bill Aps*
- ii. Deposit Rawat Inap
- iii. *Bill* Rawat Inap
- iv. Depo Rawat Jalan
- v. Gizi Rawat Jalan
- vi. Laporan
  - Laporan Rawat Jalan
  - Laporan Rawat Inap
  - Pencarian Data Asuransi
- c. Laboratorium
  - i. Daftar Order Lab
  - ii. Daftar Pemeriksaan Lab
  - iii. Hasil Pemeriksaan Lab
  - iv. Daftar Aps
  - v. Daftar Pasien Rawat Inap
  - vi. Daftar Pasien Rawat Jalan
  - vii. Sisipan
  - viii. Laporan
    - Register Pelayanan
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
- d. Radiologi
  - i. Daftar *Order* Radiologi
  - ii. Daftar Pemeriksaan Radiologi
  - iii. Daftar Aps
  - iv. Daftar Pasien Rawat Inap
  - v. Daftar Pasien Rawat Jalan
  - vi. Laporan
    - Register Pelayanan
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
- e. Rawat Inap
  - i. Daftar Pasien Rawat Inap
  - ii. Permintaan Makan
  - iii. Data Kamar
  - iv. Pencarian Pasien
  - v. Laporan
    - Laporan Harian
    - Laporan Harian Pasien Keluar
    - Sensus Harian
    - Buku Register
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - vi. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengambilan
    - Daftar Pengambilan
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok

- vii. Master
  - ICD
- f. Kamar Operasi
  - i. Daftar Operasi
  - ii. Daftar Rencana Operasi
  - iii. Laporan
    - Pasien OK
    - Pencarian Data Operasi
  - iv. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengembalian
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
- g. Dalam
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa dan terapi
  - iii. Anamnesa dengan pola
  - iv. *Order* radiologi
  - v. *Order* lab
  - vi. *Order* kamar operasi
    - Histori pasien
  - vii. Status pembayaran
  - viii. Riwayat pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengembalian
    - Daftar Pengembalian
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - xi. Master
    - ICD
- h. Kebidanan
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa Dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab

- vi. *Order* Kamar Operasi
  - Histori Pasien
- vii. Status Pembayaran
- viii. Riwayat Pasien
- ix. Laporan
  - Sensus Harian
  - Jaspel
  - Pencarian Data Asuransi
- x. Farmasi dan Logistik
  - Pengeluaran
  - Daftar Pengeluaran
  - Permintaan
  - Daftar Permintaan
  - Pengembalian
  - Daftar Pengembalian
  - Perencanaan Pengadaan
  - Daftar Perencanaan Pengadaan
  - Laporan Bulanan
  - Laporan Harian
  - Laporan Stok
- xi. Master
  - ICD
- i. Anak
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa dan terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengembalian
    - Daftar Pengembalian
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - xi. Master
    - ICD
- j. Bedah
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Riwayat Pasien
  - viii. Laporan

- Sensus Harian
- Jaspel
- Pencarian Data Asuransi
- ix. Farmasi dan Logistik
  - Pengeluaran
  - Daftar Pengeluaran
  - Permintaan
  - Daftar Permintaan
  - Pengembalian
  - Daftar Pengembalian
  - Perencanaan Pengadaan
  - Daftar Perencanaan Pengadaan
  - Laporan Bulanan
  - Laporan Harian
  - Laporan Stok
- x. Master
  - ICD
- k. Gigi
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa Dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi Dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengembalian
    - Daftar Pengembalian
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - xi. Master
    - ICD
- l. Neurologi
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa Dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi Dan Logistik
    - Pengeluaran

- Daftar Pengeluaran
- Permintaan
- Daftar Permintaan
- Pengembalian
- Daftar Pengembalian
- Perencanaan Pengadaan
- Daftar Perencanaan Pengadaan
- Laporan Bulanan
- Laporan Harian
- Laporan Stok
- xi. Master
  - ICD
- m. Anastesi
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa Dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi Dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengembalian
    - Daftar Pengembalian
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - xi. Master
    - ICD
- n. IGD
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa Dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi Dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengembalian

- Daftar Pengembalian
- Perencanaan Pengadaan
- Daftar Perencanaan Pengadaan
- Laporan Bulanan
- Laporan Harian
- Laporan Stok
- xi. Master
  - ICD
- o. VK
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa Dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Daftar Pasien Rawat Inap VK
  - x. Registrasi Pasien
  - xi. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - xii. Farmasi Dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengembalian
    - Daftar Pengembalian
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - xiii. Master
    - ICD
- p. Adm Master
  - i. Add User
  - ii. Daftar User
  - iii. Edit ICD
  - iv. Daftar ICD
  - v. Add Jadwal
  - vi. Daftar Jadwal
- q. Jiwa
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa Dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi Dan Logistik
    - Pengeluaran

- Daftar Pengeluaran
  - Permintaan
  - Daftar Permintaan
  - Pengembalian
  - Daftar Pengembalian
  - Perencanaan Pengadaan
  - Daftar Perencanaan Pengadaan
  - Laporan Bulanan
  - Laporan Harian
  - Laporan Stok
- xi. Master
- ICD
- r. Gudang
- i. Daftar Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Histori Permintaan
  - ii. Penerimaan Barang
    - Form Penerimaan
    - Histori Penerimaan
  - iii. Perencanaan Pengadaan
  - iv. Master Barang
  - v. Laporan
    - Bulanan
    - Rekap Bulanan
    - Rekap Triwulan
    - Rekap Tahunan
    - Stok Unit
- s. Logistik
- i. Daftar Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Histori Permintaan
  - ii. Penerimaan Barang
    - Form Penerimaan
    - Histori Penerimaan
  - iii. Perencanaan Pengadaan
  - iv. Master Barang
  - v. Laporan
    - Bulanan
    - Rekap Bulanan
    - Rekap Triwulan
    - Rekap Tahunan
    - Stok Unit
- t. Apotik
- i. Daftar Pasien Rawat Jalan
  - ii. Daftar Pasien Rawat Inap
  - iii. Daftar Pasien Aps
  - iv. Laporan
    - Pengeluaran Obat Rawat Jalan
    - Pengeluaran Obat Rawat Inap
    - Pengeluaran Obat Aps
    - Rekap Resep
    - Laporan Pemantauan Resep Obat Generik
  - v. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengembalian
    - Daftar Pengembalian
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan

- Laporan Bulanan
- Laporan Harian
- Laporan Stok
- u. Rekam Medik
  - i. *Tracer*
  - ii. Laporan Internal
    - Sensus Harian Rawat Jalan
    - Sensus Harian Rawat Inap
    - Daftar Pasien Rawat Inap
    - Laporan Harian VK
    - Laporan Harian Kamar Operasi
    - Sensus Lab
    - Sensus Harian UGD
    - Sensus Radiologi
  - iii. Rekap Internal
    - Rekap Pendaftaran Rawat Jalan
    - Rekap Status Pulang Rawat Jalan
    - Rekap Poliklinik Rawat Jalan
    - Rekap Pendaftaran Rawat Inap
  - iv. Riwayat Pasien
    - Rawat Inap
    - Rawat Jalan
  - v. Laporan
    - Laporan Grafik Kunjungan Pasien
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
    - Iso Pendaftaran
    - Pasien Rujukan
  - vi. Laporan RL
    - RL 1
    - RL 2 Ketenagaan
    - RL 3
    - RL 4
    - RL 5
  - vii. Master
    - ICD
- v. Jaminan Kesehatan Nasional
  - i. Verifikasi
  - ii. Data Jaminan Kesehatan Nasional
  - iii. *Billing* Rawat Inap
  - iv. *Billing* Rawat Jalan
  - v. Laporan
    - Rekapitulasi Klaim Asuransi Rawat Jalan
    - Rekapitulasi Klaim Asuransi Rawat Inap
    - Rekap Pendaftaran Rawat Jalan
    - Rekap Pendaftaran Rawat Inap
    - Histori Pasien
  - vi. *Tool*
    - Pencarian Data Asuransi
- w. Gizi
  - i. Data DPMP
  - ii. Laporan
    - Rekap DPMP
    - Pencarian Data Asuransi
- x. Eksekutif
  - i. Rawat Jalan UGD dan VK
    - Rekap Kunjungan Pasien
    - Rekap Kunjungan Per Rujukan
    - Rekap Kunjungan Per Cara Bayar
    - Rekap 10 Penyakit Terbanyak
    - Rekap Pendapatan Per Cara Bayar
  - ii. Rawat Inap
    - Rekap Pasien

- Rekapian Pasien Per Cara Bayar
- iii. Laboratorium
  - Rekapian Cara Bayar
- iv. Radiologi
  - Rekapian Cara Bayar
- v. Gizi
- vi. Apotek
- vii. Total Semua Pendapatan
- y. Admission
  - i. Daftar Rawat Inap
  - ii. Daftar Pasien Rawat Jalan
  - iii. Daf
    - Rekapian Kunjungan Pasien
    - Rekapian Kunjungan Per Rujukan
    - Rekapian Kunjungan Per Cara Bayar
    - Rekapian 10 Penyakit Terbanyak
    - Rekapian Pendapatan Per Cara Bayar
  - iv. Rawat Inap
    - Rekapian Pasien
    - Rekapian Pasien Per Cara Bayar
  - v. Laboratorium
    - Rekapian Cara Bayar
  - vi. Radiologi
    - Rekapian Cara Bayar
  - vii. Gizi
  - viii. Apotek
  - ix. Total Semua Pendapatan
- z. ICD
  - i. *No Menu Found*
- aa. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan
  - i. Daftar Pasien Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan
    - Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan
    - Bukan Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan
  - ii. Laporan
    - Pencarian Data Asuransi
- bb. Keuangan
  - i. Setup
    - *General Ledger*
  - ii. Laporan Hutang
    - Laporan Hutang
    - Laporan Piutang
    - *General Ledger*
  - iii. Pendapatan
    - Rekapian Pendapatan Per Unit
    - Rekapian Pendapatan Cara Bayar
- cc. Jaspel
  - i. *Setting Jaspel*
  - ii. Rawat Jalan
  - iii. Kamar Operasi
  - iv. Rawat Inap
  - v. Laboratorium
  - vi. Radiologi
  - vii. Rekap Jaspel *All*
- dd. Perina
  - i. Daftar Pasien Rawat Inap
  - ii. Permintaan Makan
  - iii. Data Kamar
  - iv. Pencarian Pasien
  - v. Laporan
  - vi. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan

- Daftar Permintaan
- Pengembalian
- Daftar Pengembalian
- Perencanaan Pengadaan
- Daftar Perencanaan Pengadaan
- Laporan Bulanan
- vii. Master
  - ICD
- ee. THT
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran dan Riwayat Pasien
  - viii. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - ix. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengambilan
    - Daftar Pengambilan
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - x. Master
    - ICD
- ff. Mata
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengambilan
    - Daftar Pengambilan
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian

- Laporan Stok
- xi. Master
  - ICD
- gg. Paru
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengambilan
    - Daftar Pengambilan
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - xi. Master
    - ICD
- hh. Jantung
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengambilan
    - Daftar Pengambilan
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - xi. Master
    - ICD
- ii. Kulit
  - i. Daftar Kunjungan Pasien

- Pasien Keluar Masuk
- ii. Diagnosa dan Terapi
- iii. Anamnesa Dengan Pola
- iv. *Order* Radiologi
- v. *Order* Lab
- vi. *Order* Kamar Operasi
  - Histori Pasien
- vii. Status Pembayaran
- viii. Riwayat Pasien
- ix. Laporan
  - Sensus Harian
  - Jaspel
  - Pencarian Data Asuransi
- x. Farmasi dan Logistik
  - Pengeluaran
  - Daftar Pengeluaran
  - Permintaan
  - Daftar Permintaan
  - Pengambilan
  - Daftar Pengambilan
  - Perencanaan Pengadaan
  - Daftar Perencanaan Pengadaan
  - Laporan Bulanan
  - Laporan Harian
  - Laporan Stok
- xi. Master
  - ICD
- jj. Rehab Medik
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk
  - ii. Diagnosa dan Terapi
  - iii. Anamnesa Dengan Pola
  - iv. *Order* Radiologi
  - v. *Order* Lab
  - vi. *Order* Kamar Operasi
    - Histori Pasien
  - vii. Status Pembayaran
  - viii. Riwayat Pasien
  - ix. Laporan
    - Sensus Harian
    - Jaspel
    - Pencarian Data Asuransi
  - x. Farmasi dan Logistik
    - Pengeluaran
    - Daftar Pengeluaran
    - Permintaan
    - Daftar Permintaan
    - Pengambilan
    - Daftar Pengambilan
    - Perencanaan Pengadaan
    - Daftar Perencanaan Pengadaan
    - Laporan Bulanan
    - Laporan Harian
    - Laporan Stok
  - xi. Master
    - ICD
- kk. Rawat Jalan
  - i. Daftar Pasien Rawat Jalan
  - ii. Data Pasien Aps
  - iii. Pendaftaran Pasien Aps
- ll. Fisioterapi
  - i. Daftar Kunjungan Pasien
    - Pasien Keluar Masuk

- ii. Diagnosa dan Terapi
- iii. Anamnesa Dengan Pola
- iv. *Order* Radiologi
- v. *Order* Lab
- vi. *Order* Kamar Operasi
  - Histori Pasien
- vii. Status Pembayaran
- viii. Riwayat Pasien
- ix. Laporan
  - Sensus Harian
  - Jaspel
  - Pencarian Data Asuransi
- x. Farmasi dan Logistik
  - Pengeluaran
  - Daftar Pengeluaran
  - Permintaan
  - Daftar Permintaan
  - Pengambilan
  - Daftar Pengambilan
  - Perencanaan Pengadaan
  - Daftar Perencanaan Pengadaan
  - Laporan Bulanan
  - Laporan Harian
  - Laporan Stok
- xi. Master
  - ICD
- mm. Keperawatan
  - i. Data Perawat
  - ii. Asuhan Keperawatan
    - Pengkajian Keperawatan dan Diagnosa Keperawatan
  - iii. Manajemen Pelayanan Keperawatan
    - Sumber Daya Manusia Keperawatan
    - Metode Penugasan
    - *Supervise*
    - Laporan Rawat Inap

## **BAB II**

### **KEAMANAN SISTEM INFORMASI MANAJEMEN RUMAH SAKIT (SIMRS)**

- a. Keamanan Fisik
  - 1. Kebijakan hak akses pada ruang data *center/server*
  - 2. Kebijakan penggunaan hak akses komputer untuk user pengguna
- b. Keamanan Jaringan
  - 1. Keamanan Jaringan (*Network Security*) dalam jaringan komputer sangat penting dilakukan untuk memonitor akses jaringan dan mencegah penyalahgunaan sumber daya jaringan yang tidak sah. Tugas keamanan jaringan dikontrol oleh administrator jaringan.
  - 2. Segi-segi keamanan didefinisikan sebagai berikut :
    - a. Informasi (data) hanya bisa diakses oleh pihak yang memiliki wewenang.
    - b. Informasi hanya dapat diubah oleh pihak yang memiliki wewenang.
    - c. Informasi tersedia untuk pihak yang memiliki wewenang ketika dibutuhkan.
    - d. Pengirim suatu informasi dapat diidentifikasi dengan benar dan ada jaminan bahwa identitas yang didapat tidak palsu.
    - e. Pengirim maupun penerima informasi tidak dapat menyangkal pengiriman dan penerimaan pesan.
- c. Keamanan Aplikasi
 

Untuk memenuhi syarat keamanan sebuah aplikasi maka sistem harus memenuhi syarat-syarat sebagai berikut :

1. Keamanan aplikasi harus mendukung dan mengimplementasikan protokol keamanan dalam melakukan transfer data (SSL,TLS).
2. Aplikasi harus memungkinkan masing-masing *user* dapat diidentifikasi secara unik, baik dari segi nama dan perannya.
3. Akses melalui metode akses *remote* dapat berfungsi dengan baik melalui aplikasi *client* (melalui VPN, Modem, *Wireless* dan sejenisnya).
4. Aplikasi dapat berfungsi dengan baik pada *software* antivirus yang digunakan saat ini.

### **BAB III INTEROPERABILITAS**

Interoperabilitas adalah dimana suatu aplikasi bisa berinteraksi dengan aplikasi lainnya melalui suatu protokol yang disetujui bersama lewat bermacam-macam jalur komunikasi diantaranya dapat terjadi komunikasi data dengan aplikasi berikut :

- a. Standarisasi SIMAK BMN (untuk rumah sakit milik pemerintah)  
Minimal pengkodean barang menggunakan kode yang terdapat pada SK BMN, jika tidak harus dibuat *mapping* antara SK BMN dengan pengkodean Rumah Sakit tersebut.
- b. Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS)  
Dapat terjadi komunikasi data antara SIMRS dengan Kementerian Kesehatan untuk pelaporan SIRS.
- c. Sistem *Casemix* (khusus yang melaksanakan program Jaminan Kesehatan Nasional)  
Dapat terjadi komunikasi data antara SIMRS dengan Kementerian Kesehatan untuk pelaksanaan program Jaminan Kesehatan Nasional.
- d. Aplikasi yang lainnya yang mendukung Kinerja Rumah Sakit.

### **BAB IV TATA KEKOLA**

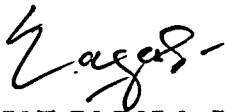
- a. Struktur Organisasi  
Rumah Sakit memiliki unit/instalasi informasi dan teknologi yang terdiri dari :
  1. Kepala Instalasi SIMRS
  2. Staf Informasi dan Teknologi Fungsional
- b. Sumber Daya Manusia Informasi dan Teknologi  
Sumber daya manusia informasi dan teknologi terdiri dari staf yang memiliki kualifikasi dalam bidang :
  1. Staf *Analisis System*
  2. Staf *Programmer*
  3. Staf *Hardware*
  4. Staf *Maintenance Jaringan*
- c. Kerangka Kerja Tata Kelola Informasi dan Teknologi  
Menggunakan kerangka kerja yang *best practice* seperti *cobit*.

**BAB V**  
**STANDAR TEKNOLOGI**

- a. Menggunakan aplikasi dengan kode sumber terbuka (*open source*) terutama pada bagian pelayanan utama (*front office*).
- b. Menggunakan beragam sistem operasi.

**BUPATI SAMOSIR,**  
**Cap/dto**  
**RAPIDIN SIMBOLON**

**Diundangkan di Pangururan**  
**Pada tanggal 20 Juli 2020**  
**SEKRETARIS DAERAH,**



**Drs. JABIAT SAGALA, M. Hum**  
**PEMBINA UTAMA MADYA**  
**NIP. 19631212 199003 1 007**

**BERITA DAERAH KABUPATEN SAMOSIR .**  
**TAHUN 2020 NOMOR 32 SERI F NOMOR 650**