



PEMERINTAH KOTA PAYAKUMBUH
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. ADNAN WD

JL. ADE IRMA SURYANI NASUTION NO. 25 TELP. (0752) 7011050/7011051/ FAX. (0752) 92018 PAYAKUMBUH 26213

STANDAR PELAYANAN

Jenis Pelayanan : Unit Hemodialisa

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none">1. Formulir permintaan tindakan HD dari dokter spesialis penyakit dalam penanggungjawab HD2. Pasien akan diberikan jadwal pelayanan tindakan HD oleh petugas unit HD
2	Sistem Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Dokter ruangan/ pasien tersebut mengkonsultasikan ke Sp. PD penanggungjawab HD/ dokter pelaksana HD (menulis di lembar konsul)2. Dokter pelaksana HD/ Sp. PD penanggungjawab HD menjelaskan kepada pasien dan keluarganya berbagai hal yang berhubungan dengan hemodialisa3. Penanggungjawab HD menjawab konsulan di lembar konsul4. Perawat rawat inap melakukan pemeriksaan Laboratorium Screening HD (Hbs Ag, HCV, dan HIV) memesan darah bila ada instruksi transfusi HD5. Perawat Poliklinik menghubungi Unit Hemodialisa konfirmasi jadwal pasien HD baru6. Perawat ruangan mengantar pasien ke unit Hemodialisa sesuai jadwal yang disepakati7. Perawat Hemodialisa menyambut pasien tersebut dengan senyum, ramah, memperkenalkan dirinya, menyapa pasien dengan namanya, memperkenalkan

		<p>perawat dan dokter pelaksana Hemodialisis</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Menerima dokumen rekam medic pasien, mengecek terhadap informed consent (surat izin tindakan) dan vaskuler akses 9. Melakukan pelayanan sesuai flow chart unit hemodialisis : Observasi tanda-tanda vital dan keluhan pasien 10. Mendokumentasikan 11. Kolaborasi dengan Dokter Pelaksana/ Sp. PD penanggungjawab Unit Hemodialisis tentang program HD yang akan dilaksanakan
3	Jangka Waktu Penyelesaian	4,5 jam s/d 5 jam per pasien
4	Biaya Tarif	JKN (tarif INA CBGs BPJS (untuk pemegang kartu jaminan kesehatan))
5	Produk Pelayanan	Tindakan Hemodialisa (cuci darah)
6	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. SMS Unit Pengaduan : 082384286630 2. SMS : pyk (spasi) isi aduan Kirim ke 1708 3. Unit Layanan Pengaduan 4. SP4N Lapor/www.lapor.go.id.