



**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 Transfusi Darah Rumah Sakit (UTDRS)**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	Permintaan dokter
2	Sistem Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Permintaan dari DPJP ke unit transfusi darah</li><li>2. Pencocokan permintaan dengan sampel yang tersedia</li><li>3. Konfirmasi dengan keluarga pasien mengenai golongan darah dll.</li><li>4. Bila persediaan darah mencukupi dilakukan pengolahan, bila darah tidak tersedia, keluarga pasien diharapkan mencari pendonor</li><li>5. Setelah darah diolah, diberitahukan kepada ruangan kalau darah telah selesai diproses.</li></ol>
3	Jangka Waktu Penyelesaian	1,5 jam
4	Biaya Tarif	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengacu kepada Peraturan Walikota Nomor 63 tahun 2015 ( untuk umum )</li><li>2. Tarif INA CBGs BPJS ( untuk pemegang kartu jaminan kesehatan ))</li><li>3. Tarif lainnya yang ditetapkan oleh penjamin lainnya ( Jasa Raharja, Taspen, dan BPJS Ketenagakerjaan )</li></ol>
5	Produk Pelayanan	Transfusi darah
6	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan / Apresiasi	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SMS Unit Pengaduan : 082384286630</li><li>2. SMS : pyk (spasi) isi aduan Kirim ke 1708</li><li>3. Unit Layanan Pengaduan</li><li>4. SP4N Lapor/www.lapor.go.id.</li></ol>