



Rumah Sakit Umum Daerah

Jl. Wirosaban No 1 Yogyakarta 55162 0274371195

rumahsakitjogja.jogjakota.go.id

Pemerintah Kota Yogyakarta / Rumah Sakit Umum Daerah

Pelayanan Hemodialisa Di Instalasi Rawat Intensif

No. SK :

Persyaratan

1. Pasien dirawat di IRI
2. Rekomendasi dari DPJP untuk tindakan hemodialisa
3. Informed Consent (Persetujuan Tindakan Medis) tindakan hemodialisa
4. Hasil pemeriksaan penunjang (laboratorium: darah rutin, ureum, kreatinin, HbSAg, HIV, anti HCV, CT, BT; radiologi dan EKG sesuai rekomendasi)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Rumah Sakit Umum Daerah



Jl. Wirosaban No 1 Yogyakarta 55162 0274371195

rumahsakitjogja.jogjakota.go.id

Pemerintah Kota Yogyakarta / Rumah Sakit Umum Daerah

Image not found or type unknown



1. Atas pertimbangan kondisi klinis pasien, DPJP membuat rekomendasi dilakukan hemodialisa;
2. Penanggung jawab pasien mengisi informed consent yang ditandatangani oleh DPJP;
3. Melakukan pemeriksaan penunjang pre HD, yaitu: CT, BT, ureum, kreatinin, Hb, HbSAg, HIV, anti HCV;
4. Perawat IRI mendaftarkan permintaan HD ke Instalasi HD;
5. Dokter jaga HD melakukan visite pasien di IRI;
6. Melakukan HD selama 4-6 jam atau sesuai pertimbangan klinis pasien
7. Melakukan pemeriksaan penunjang 4-6 jam post HD yang sesuai rekomendasi DPJP

Waktu Penyelesaian

6 Jam

4-6 jam atau sesuai pertimbangan kondisi klinis pasien



Rumah Sakit Umum Daerah

Jl. Wirosaban No 1 Yogyakarta 55162 0274371195

rumahsakitjogja.jogjakota.go.id

Pemerintah Kota Yogyakarta / Rumah Sakit Umum Daerah

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan.
2. Sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2016 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan.
3. Sesuai Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 104 Tahun 2009 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Yogyakarta

Produk Pelayanan

1. Tindakan HD 2. Pemeriksaan laborat pre dan post HD

Pengaduan Layanan

1. Melalui SMS Pengaduan di nomor 0857600900
2. UPIK ke 08122780001
3. Telp langsung ke RS 0274 371195
4. Petugas khusus penanganan pengaduan, saran dan masukan
5. Koordinasi dengan Humas Pemerintah Kota terkait pelaporan melalui media cetak