



Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani

JLN. CIUNG WANARA NOMOR 2 GIANYAR 80511 0361943049

rsudsanjwani.gianyarkab.go.id

Pemerintah Kab. Gianyar / Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani

Pelayanan Hemodialisis

No. SK : 188/34071/RSU

Persyaratan

1. Ada permintaan tertulis/pereseapan dari DPJP ruang HD
2. Ada persetujuan tindakan/informed consent
3. Status hemodinamik pasien stabil
4. Sudah dilakukan skrining/ pemeriksaan HbsAg, anti HCV dan HIV
5. Pasien pindahan dari RS lain wajib membawa traveling dialisis
6. Ada kartu identitas berupa KTP/KK
7. Kartu BPJS
8. Surat Rujukan
9. Ada permintaan tertulis/pereseapan dari DPJP ruang HD
10. Ada persetujuan tindakan/informed consent
11. Status hemodinamik pasien stabil
12. Sudah dilakukan skrining/ pemeriksaan HbsAg, anti HCV dan HIV
13. Ada kartu identitas berupa KTP/KK
14. Kartu BPJS
15. Pasien diantar keruang HD beserta obat-obatan/darah untuk transfusi on HD
16. Pasien dijemput oleh petugas ruangan tempat pasien dirawat
17. Prioritas pasien HD Cito ditentukan atas indikasi medis oleh DPJP HD
18. indikasi cito bila pengobatan konservatif tidak berhasil diantaranya : - Hiperkalemia - Syndrome over load/odema paru - Asidosis metabolik - Syndrome uremik berat - Intoksikasi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani

JLN. CIUNG WANARA NOMOR 2 GIANYAR 80511 0361943049

rsudsanjiwani.gianyarkab.go.id

Pemerintah Kab. Gianyar / Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani

1. Masuk ke ruang HD dengan daftar antrean
2. Menandatangani persetujuan tindakan HD
3. Menimbang berat badan
4. Memperoleh pemeriksaan dokter dan dilakukan tindakan bila ada komplikasi
5. Mendapatkan asuhan keperawatan (pre, intra dan post HD)
6. Program HD selesai
7. Pulang
8. Menuju ruang HD bila sudah dipanggil petugas HD diantarkan oleh perawat ruangan
9. Pemeriksaan oleh petugas HD
10. Menimbang berat badan
11. Memperoleh pemeriksaan dokter dan dilakukan tindakan bila ada komplikasi
12. Mendapatkan asuhan keperawatan (pre, intra dan post HD)
13. Program HD selesai.
14. Menuju ruang perawatan dijemput oleh perawat ruangan.

Waktu Penyelesaian

4 Jam

1. Pasien HD reguler rawat jalan lamanya 4 - 4¹/₂ jam
2. Pasien HD pertama kali lamanya 2-3 jam
3. Pasien cito lamanya sesuai dengan persepan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Umum : sesuai Peraturan Bupati Gianyar No. 79 Tahun 2021
2. JKN : Permenkes No. 59 Tahun 2014

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Kesehatan



Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani

JLN. CIUNG WANARA NOMOR 2 GIANYAR 80511 0361943049

rsudsanjiwani.gianyarkab.go.id

Pemerintah Kab. Gianyar / Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani

Pengaduan Layanan

1. Telpon : 0361 943020 (Admission)
2. Fax : 0361 943049
3. Link : <http://skm.gianyarkab.go.id/instansi?kunker=2603000000>
4. Web site : rsudsanjiwani.gianyarkab.go.id
5. Kotak Pengaduan dan Kotak saran