|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PENJADWALAN PASIEN** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/RSUD-DM/I/2018 | No.Revisi | Halaman :  1/1 |
| STANDARPROSEDUR **OPERASIONAL** | TanggalTerbit,  08 Januari 2018 | Ditetapkan Oleh :  Direktur RSUD dr. Murjani  dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Suatu proses pengaturan jadwal pelaksanaan tindakan hemodialisa | | |
| **Tujuan** | Agar tindakan hemodialisa berjalan dengan teratur sesuai dengan waktu yang telah ditentukan. | | |
| **Kebijakan** | 1. Surat Keputusan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ....../PER/DIR/P05/RSUD-DM/I/2018 tentang Kebijakan Pelayanan dan Asuhan Pasien. 2. Pedoman Mutu dan Keselamatan Pasien RSUD dr. Murjani Sampit Nomor :........../PDM/KBDYN/RSUD-DM/I/2018. 3. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Nomor /SKPT/DIR/P05/RSUD-DM/1/2018tentang Panduan Pelayanan Pasien Dengan Terapi Dialisis. | | |
| **Prosedur** | 1. Dokter Nefrolog menentukan frekuensi hemodialisa berdasarkan kondisi pasien dan hasil laboratorium 2. Dokter pelaksanaan HD dan PJ jadwal pasien menerima peresepan Dokter Nefrolog serta menentukan jadwal pasien berdasarkan jadwal hari dan shift yang masih tersedia serta dari segi ketenagakerjaan yang ada. 3. Dokter HD atau Perawat HD menginformasikan kepada pasien dan atau keluarga pasien jadwal yang tersedia, setelah disetujui oleh pasien dan atau keluarga pasien maka kesepakatan jadwal tersebut ditulis di papan jadwal pasien rutin. 4. DokterHD atau Perawat HD menginformasikan kembali kapan tindakan hemodialisa dimulai. | | |
| **Unit Terkait** | Unit Hemodialisa | | |