

# Informasi Pelayanan



RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita (RSJP-DHK) saat ini telah menjadi rumah sakit terdepan dalam memberikan layanan kesehatan dan pusat rujukan kardiovaskular. Dengan mengedepankan motto *Patient First*, yang berarti pelayanan kesehatan lebih penting untuk segera dilakukan ke pasien, kini diberikan RSJPDHK untuk semua lapisan masyarakat.

Untuk itu RSJPDHK melayani pasien dengan

- Jaminan Pribadi
- Jaminan Perusahaan
- Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)/BPJS

Pelayanan dapat dilakukan setiap hari senin - jumat, Pagi hari pelayanan di muai pukul 09.00 -11.00 WIB dan siang hari layanan di mulai pukul 13.00-14.30 WIB

### Produk dan Layanan RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita (RSJPDHK)

#### a. Rawat Jalan

- Poliklinik umum kardiovaskular
- Poliklinik eksekutif kardiovaskular
- Klinik Bedah
- Klinik Aritmia
- Klinik Vaskular
- Klinik Paru dan Penyakit Dalam
- Klinik Neurologi
- Klinik Gizi
- Klinik Gigi

#### b. Deteksi Dini Kardiovaskular

- *Basic Cardiac Screening*
- *Executive Cardiac Screening*
- *Advance Cardiac Screening*

#### c. Unit Gawat Darurat 24 Jam

- Pelayanan Gawat Darurat Kardiovaskular yang merupakan Pusat Rujukan Kegawatn Kardiovaskular.
- *Ambulance* (Pelayanan Dalam Kota)

#### d. Poliklinik Gigi e. Laboratorium (Bank Darah) f. Hemodialisa

#### g. Diagnostik Non Invasif & Pencitraan

- Blood Pressure Monitoring,
- Late Potensial,
- Traedmill Holter Monitoring Echocardiografi color+Doppler,
- Holter Monitoring (2 x 24 jam),
- Stress Echo Treadmill/Dobutamin ST,
- Echo Bubble Kontras TEE (Trans Esophageal Echo).

#### h. Diagnostik Invasif dan Intervensi Non Bedah

Adalah tindakan intervensi Non-bedah untuk mengetahui diagnosa penyakit pasien tanpa pembedahan, melainkan dengan memasukan alat medis melalui pembuluh darah kedalam tubuh pasien. Yang termasuk dalam tindakan tersebut antara lain:

- Katerisasi Kanan Kiri, Arteriografi
- Venografi
- Katerisasi KA/KI dengan Angiografi
- Katerisasi Kanan/Kiri+Ventrikulografi
- PA Grafi, Angiografi Koroner via Arteri Femoral
- Angiografi Koroner via Arteri Radial
- Angiografi + FFR
- Oklusi Fistula dengan 1 coil / ADOO
- Oklusi PDA dengan Coil
- Oklusi Vaskular dengan vascular plug
- Dilatasi Katup Mitral (BMV)
- PTCA (Angioplasti Koroner) terencana 1-2 Vesse
- PTA Arteri / Vena Perifer Tanpa Stent
- PTCA Stand-By / Primary 1-2 vessel (kompleks)
- PTCA terencana / stand by > 2 vessel
- Amplatzer Ductal Occluder (ADO) / PFM (Nit) Ablasi SVT / VT
- PTA Arteri / Vena Tungkai/PTA Arteri Subclvia dengan 1 STENT
- PTA Arteri Renalis Dengan Stent Palmaz Atrial Septal Ovale Occlusion (ASOO)
- LAA Closure, Ekstraksi PTCA Terencana > 2 Vessel

#### i. Radiologi Nuklir

- Thyroid Scann
- Lung Perfusion Scan
- Myocard Perfusion Imaging (MPI)

#### j. Vascular

Adalah pemanjangan, pelebaran pada pembuluh darah vena. Pembuluh darah vena pada dasarnya berfungsi untuk mengangkut darah sisa-sisa metabolisme dari seluruh jaringan tubuh dan kembali ke jantung. Yang termasuk dalam tindakan tersebut antara lain:

- Dupleks Sonografi Abdomen
- Dupleks Sonografi Renalis
- Dupleks Sonografi Arteri Carotis
- Duplex Sonografi Extremitas Atas,
- Flow Mediated Dilatation (FMD)
- Dupleks Sonografi Extremitas Bawah (Femorialis)
- Plestismografi (ABI)
- Pulse Wave Velocity (PWV) Transcranial Cranial Dopler (TCD),
- Laser Dopler Fluximetri (LDF)
- Scleroting Therapi Minor
- Scleroting Therapi Mayor/Laser
- Macro Varises

#### k. Magnetic Resonance Imaging (MRI) Kontras dan Tanpa Kontras

Adalah alat diagnostik modern untuk memeriksa dan mendeteksi tubuh pasien dengan menggunakan medan magnet yang besar (sampai 1,5 Tesla) dan gelombang frekuensi radio. Adapun Tindakan yang dapat dilakukan yakni:

MRI Kepala, Cervical, Thoracal, Lumbai, Pelvis, MAMAE, Extremitas Atas, Extremitas bawah, Knee, Shoulder, Angio, Cardiac, dan Abdomen.

#### l. Rehabilitasi Medik

Program rehabilitasi pada penderita gangguan jantung merupakan program multi fase yang dirancang untuk

memulihkan gangguan jantung terutama gangguan pembuluh darah jantung. Tahapan yang akan dilakukan pada saat Rehabilitasi Medik antara lain:

- Rehab Fase I, II, III (Pagi), III (Siang)
- Konsultasi Program Rehabilitasi
- Nebulizer dengan Chest Fisioterapi/IR
- Treadmill Test, Treadmill Analyzer
- Fisioterapi
- Konsultasi Stop Merokok dan Smoke Analyzer
- Telemetri/Six Minute Walk
- Elektrokardiografi (EKG)

#### m. Radiologi Diagnostik

- Thoraks PA
- Kepala, Torakal
- Lumbo-Sacral
- Pelvis
- Extremitas Atas, dan Extremitas Bawah
- Abdomen/BNO
- Esofagography
- USG Abdomen Atas, USG Abdomen Bawah

#### n. Multi Slice CT Scan (MSCT) 128 Slice Dengan dan Tanpa Kontras

Suatu alat yang bekerja menangkap sinar x yang telah menembus tubuh dan meneruskannya kepada komputer sebagai data numerik, kemudian diubah menjadi data gambar. Tindakan yang dapat dilakukan yakni:

- MSCT Kepala Axial
- MSCT Thorax/Paru
- MSCT Abdomen Atas+Bawah/Urography
- MSCT Kepala Axial/Coroal
- MSCT Leher
- MSCT Sinus Axial/Coronal
- MSCT Abdomen Atas dan MSCT Abdomen Bawah
- MSCT Angio Cerebral/Carotis
- MSCT Abdominal/Aorta
- MSCT Artery Femoral/Artery Extremitas Atas
- MSCT Perfusi Kepala, MSCT Cardiac
- MSCT Cardiac Pediatric (PJB)
- MSCT Venography Extremitas Atas/Bawah
- MSCT Artery Pulmonal

#### o. Bedah Jantung Dewasa

adalah sebuah tindakan Intervensi bedah atau Non bedah bagi penderita penyakit jantung yang disebabkan adanya penyumbatan pembuluh darah koroner menuju jantung. Adapun tindakan yang dapat dilakukan antara lain:

- Pemasangan WSD,
- Rewiring Sternum,
- Inseri PPM (Permanent Pacemaker)
- Femoral By Pass
- Pericardiectomy Dengan CPB
- Embolectomy Artery Pulmonal dengan CPB
- ASD Closure tanpa tata laksana PH

#### p. Bedah Jantung Pediatric

adalah sebuah tindakan Intervensi bedah atau Non Bedah pada penyakit jantung bawaan, yang disebabkan karena suatu kelainan formasi jantung atau pembuluh darah dekat jantung. Tindakan yang dapat dilakukan yakni:

- Pemasangan WSD
- PDA Ligasi
- PA Banding (PAB)
- Blallock Taussig Shunt (BT Shunt)
- Brock Prosedure
- Repair Vascular Ring
- Unifokalisasi&Ligasi MAPCA
- Brock Procedure+BT Shunt
- Unifokalisasi MPACA+BTS
- BCPS tanpa CPB
- PDA Divisi om CPB
- Central Shunt
- ASD Closure tanpa tata laksana PH
- AP Window Repair
- ASD Closure+Repair/Replace MV
- VSD+Repair/replace AV
- AVSD Repair/CAVSD
- Rastelly Prosedure
- TAPVD Repair
- Senning Prosedure
- Truncus Arteriosus

- PVS/Stenosis PA Repair
- ASD Closure dengan tata laksana PH
- VSD Closure dengan tata laksana PH
- Rastelly Procedure+Contegra MICS Procedure
- MAZE Procedure+Valvular

#### q. Laboratorium (Patologi Klinik)

Adalah sebuah fasilitas pemeriksaan penunjang kardiovaskular, seperti:

Hematologi, Kimia Darah, Hemostasis, Cardiac, Analisis, Gas Darah dan Elektrolit, Imunologi, Analisis Cairan Tubuh, Pankreas, Tiroid, Feses Mikrobiologi.

#### Jenis Pasien

Pasien baru wajib mengisi formulir jati diri lengkap

#### Rawat Jalan

Untuk Pelayanan Rawat Jalan RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita (RSJPDHK) memiliki dua tempat pelayanan yakni di gedung paviliun Eksekutif Sukaman dan Gedung Utama Lt.1.

- Hari Pelayanan Poli Umum dilakukan pada hari Senin - Jumat.
- Untuk Poli Eksekutif pelayanan dilakukan hari Senin - Sabtu.

#### Prosedur Masuk Rawat

- Pasien harus menunjukkan Surat Permintaan Masuk Rawat (SPMR) yang diterbitkan oleh Dokter Pusat Jantung Nasional.
- Untuk waktu masuk perawatan pasien harus menyesuaikan dengan tanggal yang tercantum pada SPMR yang akan dilayani pada jam 08.00 - 15.30 WIB, namun setelah jam 15.00 WIB pelayanan pasien rawat dilakukan di Unit Gawat Darurat (UGD).

- Untuk kelas perawatan ditentukan pada pihak pasien sebagai penanggung biaya, selama tempat yang diinginkan tersedia.
- Pasien ataupun keluarga rawat inap, wajib mengisi dan menandatangani surat Perjanjian Rawat Inap (SPRI) yang berisi pernyataan pilihkelas dan kesanggupan membayar biaya yang timbul selama perawatan/pembedahan dan biaya lain-lain.
- Setelah masuk ruang perawatan, pihak pasien harus menandatangani surat izin tindakan bila diperlukan. Sedangkan izin menunggu pasien hanya diberikan dengan mempertimbangkan aspek medis dan dibekal oleh kepala pasien perawat dengan persetujuan dokter yang merawat.

#### Bagi Pasien Pengguna Jaminan

- Bagi pasien pengguna JKN/BPJS setelah masuk rawat keluarga pasien diwajibkan segera melakukan pengurusan surat jaminan 3 x 24 jam hari kerja.
- Bagi pasien pribadi (menggunakan pembiayaan sendiri) diwajibkan membuat surat perjanjian pembiayaan pada pihak RSJPDHK.
- Sedangkan bagi pasien yang menggunakan jaminan perusahaan yang bekerjasama dengan RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita (RSJPDHK) harus membawa persyaratan sebagai berikut:
  - a. Keluarga pasien harus menyerahkan surat jaminan pasien serta foto copy rangkap 5 (lima).
  - b. Kelas perawatan yang dipilih harus sesuai tercantum di dalam surat jaminan. Namun jika pasien menghendaki kelas perawatan yang lebih tinggi, biaya tersebut akan ditanggung oleh pasien yang bersangkutan.

#### Tipe Kelas Kamar Rawat Inap

##### Ruang Rawat High Care dan Intensif

- Intermediate Medikal Dewasa
- Intermediate Bedah Dewasa
- Intermediate Anak
- Cardiovascular Intensive Care Unit (CVCU)
- ICU Bedah Dewasa
- ICU Medikal dan Bedah Anak

##### Ruang IGD

- Observasi IGD < 6 Jam
- Perawatan IGD > 6 Jam
- Emergency Call: 021- 568 2424

##### Rawat Inap

##### Rawat Inap Poli Umum Dewasa dan Anak

- kelas III
- kelas II
- kelas I

##### Rawat Inap Paviliun Eksekutif Sukaman Dewas dan Anak

- kelas VIP
- Kelas Super VIP (SVIP)
- Kelas Suite Room (SR)

##### Rawat Medikal Eksekutif

- Kelas VIP
- Kelas Super VIP (SVIP)

##### Rawat Inap Pre Operasi