



# PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG

## UPT PUSKESMAS KEMILING

Jalan Imam Bonjol Nomor 592, Sumber Rejo, Kemiling, Bandar Lampung 35153  
Telepon (0721) 271459, Email : puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com

### KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS RAWAT INAP KEMILING NOMOR: 001/SK/PKM.KML/03/2024

#### TENTANG

#### STANDAR PELAYANAN PUBLIK PUSKESMAS KEMILING

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

KEPALA UPT PUSKESMAS KEMILING,

- Menimbang : a. Standar Pelayanan Publik adalah tolak ukur yang dipergunakan sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan publik, acuan penilaian kualitas dan kinerja pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada masyarakat serta adanya standar kepastian bagi penyelenggara maupun penerima pelayanan;
- b. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana huruf a perlu menetapkan dengan keputusan Kepala UPT Puskesmas Kemiling Kota Bandar Lampung tentang Standar Pelayanan Publik di UPT Puskesmas Kemiling.
- Mengingat : 1. Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 (Lembaran Negara);
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik.
3. Undang-undang (UU) Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik.
5. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;
6. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 Tentang Pedoman Manajemen Puskesmas;
7. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2019 Tentang Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar Pada SPM Bidang Kesehatan;

8. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Pusat Kesehatan Masyarakat;
9. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 19 Tahun 2021 tentang Standar Pelayanan di Lingkungan Kementerian Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi;
10. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 34 Tahun 2022 tentang Akreditasi Puskesmas, Klinik Pratama, tempat Praktik Mandiri Dokter dan tempat Praktik Dokter Gigi;
11. Peraturan Daerah Provinsi Lampung No.15 Tahun 2013 Tentang Pelayanan Informasi Publik;
12. Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah;
13. Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Bandar Lampung Nomor 800/008/III.02/01/2024 Tentang Penetapan Indikator Pelayanan Kesehatan Puskesmas Di Kota Bandar Lampung Tahun 2024;

#### MEMUTUSKAN

Menetapkan : KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS TENTANG STANDAR PELAYANAN PUBLIK UPT PUSKESMAS KEMILING.

Kesatu : Standar pelayanan publik di UPT Puskesmas Kemiling meliputi :

1. Pelayanan Pendaftaran dan Rekam Medis;
2. Pelayanan Pemeriksaan Umum;
3. Pelayanan Pemeriksaan Lansia;
4. Pelayanan Kesehatan Gigi & Mulut;
5. Pelayanan Kesehatan ibu dan KB
6. Pelayanan Persalinan;
7. Pelayanan Kesehatan Anak dan Imunisasi
8. Pelayanan Pemeriksaan Khusus (TB);
9. Pelayanan Pemeriksaan Khusus HIV dan IMS;
10. Pelayanan KIE Gizi;
11. Pelayanan KIE Sanitasi;
12. Pelayanan Laboratorium;
13. Pelayanan Farmasi;
14. Pelayanan Tindakan dan Gawat Darurat;
15. Pelayanan Ambulance / Rujukan Pasien ke FKTRL

Kedua : Standar Pelayanan Publik sebagaimana dimaksudkan pada diktum "PERTAMA" dipergunakan sebagai pedoman penyelenggaraan

pelayanan publik dan acuan penilaian kualitas pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada masyarakat dalam rangka pelayanan yang berkualitas, cepat, mudah, terjangkau, dan terukur yang harus dilaksanakan oleh semua petugas di UPT Puskesmas Kemiling.

Ketiga : Surat keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan akan diadakan perbaikan/ perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Bandar Lampung  
Pada tanggal 23 Maret 2024  
KEPALA  
UPT PUSKESMAS KEMILING,



HANY MUSLIHA

LAMPIRAN 1 : KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS KEMILING

NOMOR : 001/SK/PKM.KML/03/2024

TANGGAL : 23 MARET 2024

TENTANG : KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS TENTANG  
STANDAR PELAYANAN PUBLIK

**1. STANDAR PELAYANAN PENDAFTARAN DAN REKAM MEDIS**

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Kartu Identitas (KTP)</li><li>2. Kartu Keluarga (KK) atau Kartu berobat puskes ( bagi pasien yg belum memiliki kartu identitas )</li></ol>
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<p>Pendaftaran Manual</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien datang</li><li>2. Petugas pendaftaran melakukan sekering visual</li><li>3. Pasien/keluarga menerima nomor antrian ruang pemeriksaan yang dituju (pasien lama), lalu diarahkan ke ruang tunggu pemeriksaan.</li><li>4. Pasien/Keluarga mengambil nomor antrian pendaftaran (pasien baru)</li><li>5. Pasien menunggu dipanggil nomor antrian oleh petugas pendaftaran.</li><li>6. Pasien dipersilahkan untuk membaca hak dan kewajiban pasien.</li><li>7. Pasien diminta untuk mengisi general consent.</li><li>8. Pasien/Keluarga menerima nomor antrian ruang pemeriksaan yang dituju, lalu diarahkan ke ruang tunggu pemeriksaan.</li></ol> <p>Pendaftaran online</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien mendaftar secara online via mobile JKN</li><li>2. Pasien/Keluarga melakukan ferifikasi di pendaftaran.<ul style="list-style-type: none"><li>• Dilengkapi data diri pasien yang belum lengkap</li><li>• Menyerahkan berkas foto kopi KTP atau KK (pasien PPKM)</li><li>• Membayar biaya retribusi (pasien UMUM)</li></ul></li><li>3. Pasien diarahkan ke ruang tunggu pemeriksaan yang dituju.</li></ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	5-10 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li><li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li></ol>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor Antrian dan Rekam Medis</li><li>2. Penyampaian Informasi</li></ol>

<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> <li>8. Jam Pelayanan  <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr> <td>Senin – Kamis</td> <td>: 07.30 – 13.30</td> </tr> <tr> <td>Jumat</td> <td>: 07.30 – 11.00</td> </tr> <tr> <td>Sabtu</td> <td>: 07.30 – 12.00</td> </tr> </table> </li> </ol>	Senin – Kamis	: 07.30 – 13.30	Jumat	: 07.30 – 11.00	Sabtu	: 07.30 – 12.00
Senin – Kamis	: 07.30 – 13.30							
Jumat	: 07.30 – 11.00							
Sabtu	: 07.30 – 12.00							

## 2. STANDAR PELAYANAN PEMERIKSAAN UMUM

NO	KOMPONEN	URAIAN
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor Antrian Pelayanan</li> <li>2. Rekam Medis</li> </ol>
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dipanggil sesuai nomor antrian</li> <li>2. Dilakukan anamnesa dan tanda-tanda vital oleh perawat.</li> <li>3. Pemeriksaan fisik dan konsultasi oleh dokter</li> <li>4. Jika diperlukan pasien dirujuk ke laboratorium / ruang KIE /ruang PAL/ruang VCT dan IMS selanjutnya kembali ke dokter.</li> <li>5. Pemberian resep obat oleh dokter</li> <li>6. Pengambilan resep ke apotek</li> <li>7. Dirujuk ke FKTRL bila diperlukan</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	10-15 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pelayanan Kesehatan Tingkat Dasar Rp.15.000</li> <li>b. Pembuatan Kartu Calon Pengantin (Catin) : Rp. 15.000</li> <li>c. KIR (Surat Kesehatan Sehat) : Rp. 15.000</li> <li>d. Buta Warna : Rp. 10.000</li> </ol> </li> </ol>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan sesuai indikasi medis dan penjelasan tentang penyakit.</li> <li>2. Mendapatkan tindakan sesuai indikasi dan SOP</li> <li>3. Mendapatkan resep oleh dokter sesuai diagnosa.</li> <li>4. Mendapatkan surat sakit apabila diperlukan.</li> <li>5. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan.</li> </ol>
<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> </ol>

		7. Petugas informasi dan pengaduan
<b>7</b>	<b>Jam Pelayanan</b>	Senin – Kamis : 07.30 – 14.30 Jumat : 07.30 – 11.30 Sabtu : 07.30 – 13.00
<b>8</b>	<b>Pemberi Layanan</b>	Dokter Umum Perawat

### 3. STANDAR PELAYANAN LANSIA DAN PRB

NO	KOMPONEN	URAIAN
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	1. Nomor Antrian Pelayanan 2. Rekam Medis
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	1. Pasien dipanggil sesuai nomor antrian 2. Dilakukan anamnesa dan tanda-tanda vital oleh perawat. 3. Pemeriksaan fisik dan konsultasi oleh dokter 4. Jika diperlukan pasien dirujuk ke laboratorium / ruang KIE /ruang PAL/ruang VCT dan IMS selanjutnya kembali ke dokter. 5. Pemberian resep obat oleh dokter 6. Pengambilan resep ke apotek 7. Dirujuk ke FKTRL bila diperlukan
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	10-15 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku. 2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah.
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	1. Mendapatkan pemeriksaan sesuai indikasi dan penjelasan tentang penyakit. 2. Mendapatkan tindakan sesuai indikasi dan SOP 3. Mendapatkan resep oleh dokter sesuai diagnosa. 4. Mendapatkan surat sakit apabila diperlukan. 5. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan.
<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	1. Email <a href="mailto:puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com">puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</a> 2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling 3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349 4. Instagram : @puskesmas_kemiling 5. Kotak saran 6. Google Form: <a href="https://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a> 7. Petugas informasi dan pengaduan
<b>7</b>	<b>Jam Pelayanan</b>	Senin – Kamis : 07.30 – 14.30 Jumat : 07.30 – 11.30 Sabtu : 07.30 – 13.00

<b>8</b>	<b>Pemberi Layanan</b>	Dokter Umum Perawat / Bidan
----------	------------------------	--------------------------------

**4. STANDAR PELAYANAN GIGI DAN MULUT**

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor Antrian Pelayanan</li> <li>2. Rekam Medis</li> </ol>
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dipanggil sesuai nama.</li> <li>2. Pasien dipersilahkan duduk di kursi perawatan</li> <li>3. Dilakukan anamnesa dan pemeriksaan sesuai keluhan oleh petugas</li> <li>4. Pasien diberikan informasi mengenai tindakan yang akan dilakukan</li> <li>5. Pasien membuat persetujuan tindakan (Informed consent) sebelum tindakan.</li> <li>6. Pemeriksaan penunjang dan rujukan internal jika diperlukan</li> <li>7. Pasien mendapatkan tindakan sesuai indikasi dan SOP</li> <li>8. Pemberian resep oleh dokter gigi</li> <li>9. Pengambilan resep ke apotek</li> <li>10. Dirujuk ke FKRTL bila diperlukan</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	10 - 45 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Cabut Gigi Susu (per gigi) : Rp. 30.000</li> <li>b. Cabut Gigi Tetap (Dewasa) (Per Gigi) : Rp. 50.000</li> <li>c. Cabut Gigi Tetap dengan Komplikasi : Rp. 75.000</li> <li>d. Tambal/Tumpangan sementara : Rp. 25.000</li> <li>e. Tambal amalgam/silikat/ART (Tambal tetap biasa) : Rp. 50.000</li> <li>f. Tambal Sinar per sisi : Rp. 90.000</li> </ol> </li> </ol>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan pengobatan</li> <li>2. Mendapatkan tindakan sesuai diagnosa dan atau indikasi medis</li> <li>3. Mendapatkan resep oleh dokter sesuai diagnosa</li> <li>4. Mendapatkan surat sakit apabila diperlukan.</li> <li>5. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan</li> </ol>

<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> </ol>
<b>7</b>	<b>Jam Pelayanan</b>	<p>Senin – Kamis : 07.30 – 14.30</p> <p>Jumat : 07.30 – 11.30</p> <p>Sabtu : 07.30 – 13.00</p>
<b>8</b>	<b>Pemberi Layanan</b>	<p>Dokter Gigi</p> <p>Perawat Gigi</p>

### 5. STANDAR PELAYANAN RUANG KIA-KB

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor antrian</li> <li>2. Rekam Medis</li> <li>3. Buku KIA</li> <li>4. Kartu KB</li> </ol>
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dipanggil sesuai nomor antrian</li> <li>2. Dilakukan anamnesa dan tanda-tanda vital oleh bidan.</li> <li>3. Pemeriksaan fisik dan konsultasi oleh petugas.</li> <li>4. Jika diperlukan pasien dirujuk ke laboratorium / ruang KIE /ruang PAL/ruang VCT dan IMS selanjutnya kembali ke dokter.</li> <li>5. Pemberian resep obat oleh petugas</li> <li>6. Pengambilan resep ke apotek</li> <li>7. Dirujuk ke FKTRL bila diperlukan.</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	15-45 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan.</li> </ol>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan pengobatan</li> <li>2. Mendapatkan tindakan sesuai diagnosa</li> <li>3. Mendapatkan resep oleh petugas sesuai diagnosa</li> <li>4. Mendapatkan surat sakit apabila diperlukan.</li> <li>5. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan</li> </ol>



<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan.</li> </ol>
<b>7</b>	<b>Jam Pelayanan</b>	<p>Senin – Kamis : 07.30 – 14.30</p> <p>Jumat : 07.30 – 11.30</p> <p>Sabtu : 07.30 – 13.00</p>
<b>8</b>	<b>Pemberi Layanan</b>	Dokter Umum atau Bidan

#### 6. STANDAR PELAYANAN PERSALINAN

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	KTP / KK
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien datang sendiri/diantar keluarga ke puskesmas</li> <li>2. Dilakukan anamnesa &amp; pemeriksaan fisik/pemeriksaan khusus oleh bidan</li> <li>3. Jika diperlukan dilakukan pemeriksaan penunjang (shift pagi pada hari kerja)</li> <li>4. Konsultasi hasil pemeriksaan ke dokter jaga (on call)</li> <li>5. Dilakukan tindakan pertolongan persalinan normal sesuai APN</li> <li>6. Bila hasil pemeriksaan tidak normal dirujuk ke FKRTL</li> <li>7. Untuk pasien post partum &amp; bayi baru lahir di visite oleh dokter dan petugas gizi.</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemeriksaan pasien baru 15 menit</li> <li>2. Persalinan normal :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primipara 1-2 jam</li> <li>- Multipara 1 jam</li> </ul> </li> <li>3. Pasca persalinan : 2 jam</li> </ol>
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai peraturan daerah kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Persalinan normal : Rp. 800.000</li> <li>b. IVA : Rp. 25.000</li> <li>c. Vaginal/Anal Hygiene : Rp. 50.000</li> <li>d. Resusitasi BBL : Rp. 65.000</li> <li>e. Placenta Manual : Rp 250.000</li> <li>f. USG tanpa film : Rp. 60. 000</li> </ol> </li> </ol>

<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang kondisi kehamilan.</li> <li>2. Mendapatkan tindakan sesuai diagnosa</li> <li>3. Mendapatkan resep oleh petugas sesuai diagnosa</li> <li>4. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan</li> </ol>
<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> </ol>
<b>7</b>	<b>Jam Pelayanan</b>	<p>Senin – Kamis : 07.30 – 14.30                      Jumat : 07.30 – 11.30                      Sabtu : 07.30 – 13.00</p>
<b>8</b>	<b>Pemberi Layanan</b>	Dokter Umum Bidan

## 7. STANDAR PELAYANAN RUANG KESEHATAN ANAK (MTBS)

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor antrian pelayanan</li> <li>2. Rekam Medis</li> </ol>
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dipanggil sesuai nomor antrian</li> <li>2. Dilakukan anamnesa pemeriksaan fisik oleh Bidan</li> <li>3. Konsultasi ke dokter</li> <li>4. Jika diperlukan pasien dirujuk ke LAB/ Ruang Gizi/ klinik sanitasi/ klinik VCT IMS selanjutnya kembali ke dokter</li> <li>5. Pemberian resep obat oleh dokter</li> <li>6. Pengambilan resep ke Ruang farmasi</li> <li>7. Dirujuk ke FKRTL bila di perlukan.</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	10-15 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan Daerah</li> </ol>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang penyakitnya</li> <li>2. Mendapatkan tindakan yang diperlukan</li> <li>3. Mendapatkan resep obat oleh dokter sesuai diagnosa</li> <li>4. Mendapatkan surat sakit apabila diperlukan</li> <li>5. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan</li> </ol>

<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> </ol>
<b>7</b>	<b>Jam Pelayanan</b>	<p>Senin – Kamis : 07.30 – 14.30</p> <p>Jumat : 07.30 – 11.30</p> <p>Sabtu : 07.30 – 13.00</p>
<b>8</b>	<b>Pemberi Layanan</b>	<p>Dokter Umum</p> <p>Bidan</p>

### 8. STANDAR PELAYANAN RUANG TB

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor antrian pelayanan</li> <li>2. BPJS/KK/KTP</li> <li>3. FORM TB 02</li> <li>4. FORM TB 09</li> </ol>
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien didaftarkan dan dipanggil sesuai nomor antrian ruang TB</li> <li>2. Dilakukan anamnesa pemeriksaan fisik oleh perawat</li> <li>3. Pasien baru TBC dirujuk ke laboratorium/Ruang Gizi/klinik sanitasi/klinik VCT-IMS</li> <li>4. Pasien dengan suspek TBC dirujuk ke Pelayanan Umum</li> <li>5. Pemberian pot dahak untuk pasien dengan Suspek/ Terduga TBC</li> <li>6. Pengambilan OAT sesuai dengan diagnosa TBC</li> <li>7. Dirujuk ke FKRTL bila di perlukan.</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	15-20 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang penyakitnya</li> <li>2. Mendapatkan tindakan yang diperlukan</li> <li>3. Mendapatkan OAT/ resep obat oleh dokter sesuai diagnosa</li> <li>4. Mendapatkan surat sakit apabila diperlukan</li> <li>5. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan</li> </ol>

<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> </ol>
<b>7</b>	<b>Jam Pelayanan</b>	<p>Senin – Kamis : 07.30 – 14.30</p> <p>Jumat : 07.30 – 11.30</p> <p>Sabtu : 07.30 – 13.00</p>
<b>8</b>	<b>Pemberi Layanan</b>	Dokter / Perawat

### 9. STANDAR PELAYANAN PDP HIV dan IMS

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor antrian pelayanan</li> <li>2. Rekam Medis</li> </ol>
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<p>Pelayanan PDP HIV</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dipanggil sesuai nomor antrian Ruang PDP HIV</li> <li>2. Dilakukan anamnesa pemeriksaan fisik oleh peraw</li> <li>3. Konsultasi ke dokter</li> <li>4. Jika diperlukan pasien dirujuk ke LAB/Ruang Gizi/klinik sanitasi selanjutnya kembali ke dokter</li> <li>5. Pemberian resep obat oleh dokter</li> <li>6. Pengambilan obat ke Ruang Farmasi</li> <li>7. Dirujuk ke FKRTL bila di perlukan.</li> </ol> <p>Pelayanan IMS</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dipanggil sesuai nomor antrian</li> <li>2. Dilakukan anamnesa oleh bidan</li> <li>3. Pasien diberikan konseling &amp; informasi mengenai penyakitnya.</li> <li>4. Pasien ditawatkan untuk dilakukan pemeriksaan penunjang</li> <li>5. Bila pasien setuju dilakukan pengambilan kultur lender (swab organ intim)</li> <li>6. Dilakukan pemeriksaan dan pemberian resep obat oleh dokter.</li> <li>7. Pengambilan obat ke Ruang farmasi</li> <li>8. Dirujuk ke FKRTL bila diperlukan.</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	15-20 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai peraturan daerah kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>

5	<b>Produk Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang penyakitnya</li> <li>2. Mendapatkan tindakan yang diperlukan</li> <li>3. Mendapatkan resep obat oleh dokter sesuai diagnosa</li> <li>4. Mendapatkan surat sakit apabila diperlukan</li> <li>5. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan</li> </ol>
6	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="https://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> </ol>

**10. STANDAR PELAYANAN RUANG KONSULTASI GIZI**

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	Blangko permintaan konsultasi Gizi dari Ruang poli umum/ruang lansia/KIA KB/ruang PAL/ruang MTBS/ruang VCT/IMS
2	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/keluarga menunjukkan blangko permintaan konsultasi Gizi dari Ruang poli umum/ruang lansia/KIA KB/ruang PAL/ruang MTBS/ruang VCT/IMS petugas memberikan konsultasi tentang permasalahan gizi yang dihadapi pasien</li> <li>2. Pasien/keluarga Kembali ke Ruang poli umum/ruang lansia/KIA KB/ruang PAL/ruang MTBS/ruang VCT/IMS yang merujuk</li> </ol>
3	<b>Waktu Pelayanan</b>	10-20 menit
4	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
5	<b>Produk Pelayanan</b>	Pasien/Keluarga mendapatkan pemahaman mengenai kondisi status gizi pasien dan mendapatkan konseling mengenai diet yang sesuai.
6	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="https://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> </ol>

**11. STANDAR PELAYANAN RUANG KONSULTASI SANITASI**

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	Blangko permintaan konsultasi sanitasi dari Ruang poli umum/ruang lansia/KIA KB/ruang PAL/ruang MTBS/ruang VCT/IMS
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/keluarga menunjukkan blangko permintaan konsultasi sanitasi dari Ruang poli umum/ruang lansia/KIA KB/ruang PAL/ruang MTBS/ruang VCT/IMS</li> <li>2. Petugas memberikan konsultasi tentang permasalahan sanitasi yang dihadapi pasien</li> <li>3. Pasien/keluarga kembali ke Ruang poli umum/ruang lansia/KIA KB/ruang PAL/ruang MTBS/ruang VCT/IMS</li> </ol>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	10-20 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai peraturan daerah kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</li> </ol>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	Pasien/Keluarga mendapatkan pemahaman mengenai kondisi sanitasi yang sehat.
<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="https://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> </ol>

**12. STANDAR PELAYANAN RUANG LABORATORIUM**

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor Antrian</li> <li>2. Kartu Berobat (pasien lama)</li> <li>3. Kartu jaminan kesehatan (jika ada)</li> <li>4. Blangko permintaan pemeriksaan Laboratorium dari Ruang poli umum/Ruang GIMUL/Ruang KIA KB/ Ruang MTBS/ Ruang PAL</li> </ol>
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/keluarga mengambil nomor antrian laboratorium di loket</li> <li>2. Pasien menunggu panggilan dari petugas laboratorium sesuai nomor antrian.</li> <li>3. Pasien/keluarga yang dipanggil masuk ke ruang laboratorium dengan menunjukkan nomor antrian, kartu berobat, kartu jaminan kesehatan dan blangko permintaan pemeriksaan LAB.</li> <li>4. Petugas memberikan penjelasan tentang tindakan yang akan dilakukan dan biaya yang harus dibayarkan (jika ada)</li> </ol>

		<p>5. Pasien mendapatkan tindakan pemeriksaan dan membayar biaya pemeriksaan sebelumnya. (jika ada)</p> <p>6. Jika hasil pemeriksaan sudah selesai, pasien/keluarga dipanggil untuk menerima hasil pemeriksaan.</p> <p>7. Pasien atau keluarga diminta kembali Keruangan semula/ Ruangan yang mengirimkan pemeriksaan</p>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	<p>10-60 menit (catatan : untuk pemeriksaan BTA selama 2 hari)</p>
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	<p>1. Pasien BPJS/P2KM dilayani sesuai ketentuan</p> <p>2. Pasien diluar no 1 tarif layanan sesuai perda:</p> <p>a. Darah lengkap (Hb,Hitung Jenis, Leukosit,Eritrosit,Trombosit,LED) : Rp. 50.000</p> <p>b. Urine Lengkap (Berat Jenis, PH,Bilirubin,Protein, Reduksi,Urobilin) : Rp. 20.000</p> <p>c. Kolesterol : Rp. 30.000</p> <p>d. Asam Urat : Rp. 25.000</p> <p>e. Haemoglobin : Rp. 20.000</p> <p>f. Gula darah puasa/PP/Sewaktu : Rp. 20.000</p> <p>g. Bilirubin direk/indirek : Rp. 20.000</p> <p>h. PP Test : 15.000</p> <p>i. Widal Test: Rp. 20.000</p> <p>j. Golongan darah : Rp. 10.000</p> <p>k. IgM/IgG Dengue : Rp. 100.000</p> <p>l. HbsAg : Rp. 45.000</p> <p>m. Malaria : Rp. 10.000</p> <p>n. Tes HIV/VCT : Rp. 10.000</p> <p>o. IMS : Rp. 25.000</p> <p>p. Pemeriksaan BTA : Rp. 20.000</p>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<p>Mendapatkan hasil pemeriksaan laboratorium sesuai permintaan dokter</p>
<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<p>1. Email <a href="mailto:puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com">puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</a></p> <p>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</p> <p>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</p> <p>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</p> <p>5. Kotak saran</p> <p>6. Google Form: <a href="https://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></p> <p>7. Petugas informasi dan pengaduan</p>



### 13. STANDAR PELAYANAN RUANG FARMASI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	1. Resep
2	<b>Prosedur Pelayanan</b>	1. Petugas melayani resep dengan melihat e-resep pada aplikasi e-puskesmas 2. Resep dilayani sesuai antrian di e-puskesmas 3. Pasien/Keluarga dipanggil untuk menerima obat setelah obat selesai disiapkan 4. Pasien/keluarga diberikan informasi tentang cara pemakaian dan penyimpanan obat 5. Obat diserahkan kepada pasien/keluarga Pasien
3	<b>Waktu Pelayanan</b>	1. Obat jadi 15 menit 2. Obat racikan 30-45 menit
4	<b>Biaya Pelayanan</b>	Pasien BPJS dan P2KM dan Umum dilayani sesuai ketentuan
5	<b>Produk Pelayanan</b>	Pasien Mendapatkan obat sesuai dengan resep dokter
6	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i> 2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling 3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349 4. Instagram : @puskesmas_kemiling 5. Kotak saran 6. Google Form: <a href="https://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a> 7. Petugas informasi dan pengaduan

### 14. STANDAR PELAYANAN RUANG GAWAT DARURAT

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	1. KTP & KK 2. Kartu BPJS/KIS
2	<b>Prosedur Pelayanan</b>	1. Pasien masuk keruang tindakan 2. Keluarga pasien mendaftar di loket pendaftaran 3. Dilakukan anamnesa & pemeriksaan fisik oleh perawat atau dokter 4. Dilakukan tindakan sesuai kasus 5. Dilakukan pemeriksaan penunjang jika diperlukan. 6. Pemberian resep obat oleh dokter 7. Penyelesaian administrasi ke petugas. 8. Pengambilan resep ke apotek oleh keluarga 9. Jika tidak dimungkinkan untuk dilakukan tindakan di puskesmas, pasien di rujuk ke FKRTL diperlukan
3	<b>Waktu Pelayanan</b>	10-15 menit
4	<b>Biaya Pelayanan</b>	1. Pasien PPKM/BPJS dilayani sesuai ketentuan yang berlaku 2. Pasien umum dikenakan tarif retribusi sesuai Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah



		<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pelayanan Gawat Darurat (Pel. Kesehatan Tk Dasar) : Rp. 25.000</li> <li>b. Debridement/Pembersihan Luka : Rp. 30.000</li> <li>c. Jahitan Luka s/d 3 cm : Rp. 35.000</li> <li>d. Jahit Luka 4 s/d 8 cm : Rp. 50.000</li> <li>e. Jahit Luka lebih dari 8 cm : 65.000</li> <li>f. Ganti Balutan : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luka Kecil : Rp. 10.000</li> <li>- Luka Sedang : Rp. 15.000</li> <li>- Luka Besar : Rp. 20.000</li> </ul> </li> <li>g. Nebulizer/UAP : Rp. 35.000</li> <li>h. Ekstirpasi Kuku : Rp. 35.000</li> <li>i. Pengeluaran Benda Asing : Rp. 35.000</li> <li>j. Irigasi Telinga? Corpus Aleinum: Rp.35.000</li> <li>k. Oksigenisasi : Rp. 27.500</li> <li>l. Katerisasi : Rp. 15.000</li> <li>m. Injeksi Obat : Rp. 25.000</li> <li>n. NGT/OGT : Rp. 35.000</li> </ul>
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan tindakan yang diperlukan</li> <li>2. Mendapatkan resep oleh dokter sesuai diagnosa</li> <li>3. Mendapatkan rujukan apabila diperlukan</li> </ul>
<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li> <li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li> <li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li> <li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li> <li>5. Kotak saran</li> <li>6. Google Form: <a href="HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li> <li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li> </ul>

**15. STANDAR PELAYANAN AMBULANCE (RUJUKAN PASIEN KE FKTRL)**

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
<b>1</b>	<b>Persyaratan Pelayanan</b>	Warga Kota Bandar Lampung, Baik secara NIK maupun Domisili
<b>2</b>	<b>Prosedur Pelayanan</b>	Pendaftaran Manual <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/Keluarga menghubungi petugas PKM Rawat Inap Kemiling bisa lewat telepon atau datang langsung.</li> <li>2. Pasien/Keluarga diminta menunggu dirumah</li> <li>3. Petugas mempersiapkan ambulans dan segera menuju kerumah pasien/warga.</li> <li>4. Pasien diantar ke Fasilitas kesehatan yang dituju</li> </ul>
<b>3</b>	<b>Waktu Pelayanan</b>	Untuk no 1 s/d 3 dalam waktu 30 menit
<b>4</b>	<b>Biaya Pelayanan</b>	gratis
<b>5</b>	<b>Produk Pelayanan</b>	Pasien/Warga mendapatkan pelayanan ambulans menuju fasilitas kesehatan yang di butuhkan.

<b>6</b>	<b>Pengelolaan Pengaduan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Email <i>puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com</i></li><li>2. FB Puskesmas Rawat Inap Kemiling</li><li>3. Telp. (0721) 271459 / HP. 0812-7489-3349</li><li>4. Instagram : @puskesmas_kemiling</li><li>5. Kotak saran</li><li>6. Google Form: <a href="https://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING">HTTPS://bit.ly/SURVEIPKMKEMILING</a></li><li>7. Petugas informasi dan pengaduan</li></ol>
----------	------------------------------	---

KEPALA  
UPT PUSKESMAS KEMILING,



HANY MUSLIHA



