



PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PANGKUR

Jalan Raya pangkur – Ngawi No.09, Kode Pos 63282
Telepon : 08113022007, Email : pkmpangkur@gmail.com



STANDAR PELAYANAN RUANG LAYANAN FISIOTERAPI

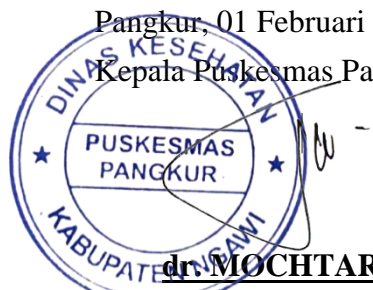
Dasar Hukum: Permenkes Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan	Membawa Identitas KTP, Kartu BPJS atau kartu identitas lainnya
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre>graph TD; PASIEAN --> ANTRIAN[NOMOR ANTRIAN 30]; ANTRIAN --> PENDAFTARAN; PENDAFTARAN --> PENGKAJIAN[PENGKAJIAN AWAL]; PENGKAJIAN --> PEMERIKSAAN; PEMERIKSAAN --> FISIOTERAPI; FISIOTERAPI --> KASIR_UMUM[UMUM]; FISIOTERAPI --> KASIR_BPJS[BPJS]; KASIR_UMUM --> AMBIL_OBAT[AMBIL OBAT]; KASIR_BPJS --> AMBIL_OBAT; AMBIL_OBAT --> PASIEAN_PULANG[PASIEAN PULANG];</pre>
3.	Jangka Waktu Pelayanan	15 - 20 menit

4.	Biaya/Tarif	Pasien BPJS : Gratis Pasien umum : Pembayaran retribusi dan tindakan sesuai Perbub Kab. Ngawi Nomor 108 Tahun 2022
5.	Produk Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan fisioterapi sesuai standart pelayanan
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan/Apresiasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak saran/digital (IG, Facebook, scan QR Code) 2. No. Telp/WA: 08113022007 3. Website: https://pkmpangkur.ngawikab.go.id/ 4. Penanggung Jawab Pengelola Pengaduan: <ul style="list-style-type: none"> - Endah Sri Rahayu, S.Kep., Ners - No. Telp/WA: 081555700580 5. Respon time pengaduan: 10 menit setelah menerima pengaduan dari berbagai saluran pengaduan 6. Waktu penyelesaian aduan <ul style="list-style-type: none"> - Maksimal 2x24 jam <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Aduan, Saran, Masukan] --> B[Medsos/ WA/Telp: Instagram : puskesmas_pangkur WA/Telp : 08113022007 FB : puskesmas pangkur] A --> C[Kotak Saran] A --> D[Langsung (Petugas)] B --> E[Petugas UPM] C --> E D --> E E --> F[Tim UPM] F --> G[Penyampaian Umpan Balik: Papan Umpan Balik] G --> H[SELESAI] </pre> </div>

Pangkur, 01 Februari 2023

Kepala Puskesmas Pangkur



dr. MOCHTAR

NIP. 19720914 200501 1 003