



PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MANTINGAN

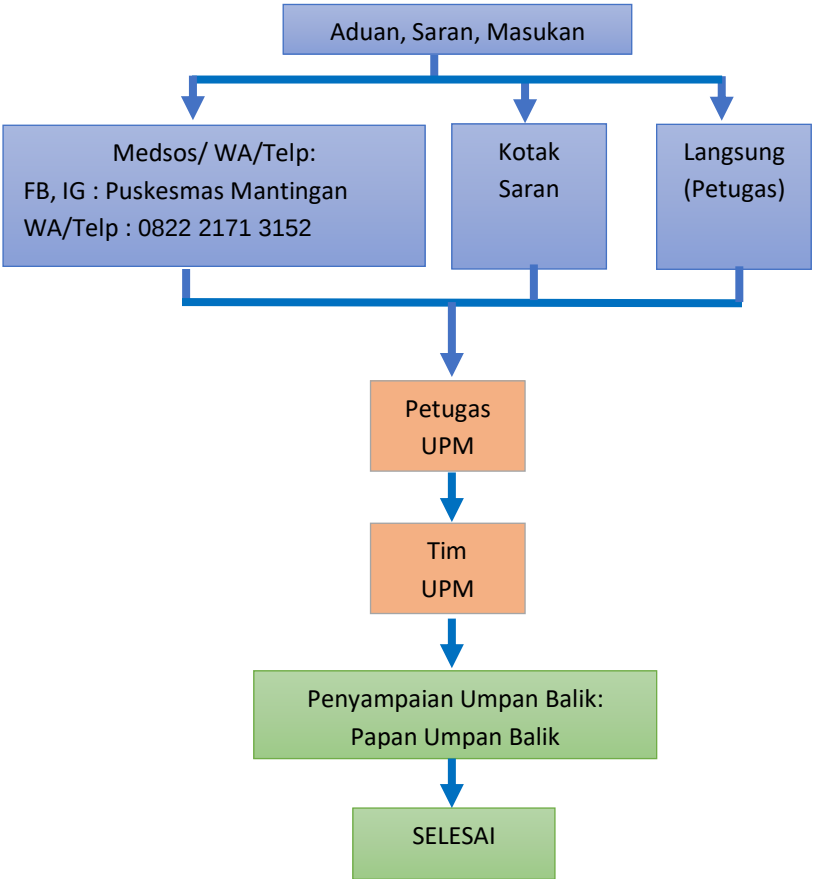
Jalan Raya Mantingan - Ngawi KM 2 Desa Mantingan Kecamatan Mantingan Ngawi
Kode Pos 63261 telepon (0351) 6761867
Email: puskesmasmantingan@gmail.com



STANDAR PELAYANAN PERAWATAN DUKUNGAN PENGOBATAN (PDP)

Dasar Hukum: Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Pusat Pelayanan Kesehatan

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan	1. Pasien khusus HIV/AIDS 2. Membawa kartu identitas KTP/KK
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre>graph TD; A[Pasien datang] --> B[Menuju ruang pelayanan khusus PDP]; B --> C[Dilakukan pendaftaran, anamnesa, pemeriksaan pasien, konseling, pemberian obat di ruang PDP]; C --> D[Pemeriksaan laboratorium]; D --> E[Pelayanan PDP selesai / pulang];</pre>
3.	Jangka Waktu Pelayanan	15 – 30 menit
4.	Biaya/Tarif	Pasien BPJS : gratis Pasien umum : pembayaran retribusi Rp. 10.000
5.	Produk Layanan	Pasien HIV/AIDS mendapatkan pengobatan sesuai standar
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan/Apresiasi	1. Petugas Pengelola Pengaduan - Arifah Saraswati, S.Gz - No Telp/WA : 0822 2171 3152 2. Media Pengaduan

		- Kotak saran - Pengaduan langsung - Digital :  (0351) 6761867  0822 2171 3152   Puskesmas Mantingan  puskesmasmantingan@gmail.com  pkmmantingan.ngawikab.go.id 3. Respon time pengaduan : 5 menit setelah pengaduan diterima melalui pengaduan langsung dan digital, 1x24 jam untuk pengaduan melalui kotak aduan 4. Waktu penyelesaian aduan : - Maksimal 2x24 jam <pre>graph TD; A[Aduan, Saran, Masukan] --> B[Medsos/ WA/Telp: FB, IG : Puskesmas Mantingan WA/Telp : 0822 2171 3152]; 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>
--	--	---

Mantingan, 02 Januari 2024

KEPALA PUSKESMAS MANTINGAN



dr. MUH EL RIZA, M.M

NIP. 19730108 200604 1 003