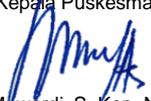


 <b>Pemerintah Kabupaten Kubu Raya</b> <b>Dinas Kesehatan</b> <b>PUSKESMAS SUNGAI RAYA DALAM</b>	Nomor SOP	: 011/SOP.02/Pusk-SRD/2024
	Tanggal	: 17 Januari 2024
	Tanggal Revisi	:
	Tanggal Efektif	: 18 Januari 2024
	Disahkan oleh	Kepala Puskesmas  Muwardi, S. Kep, Ns NIP. 19671215 199403 1 014
<b>PELAYANAN AMBULANS</b>	Nama SOP	<b>Pelayanan Ambulans</b>
<b>Dasar Hukum</b>		<b>Kualifikasi Pelaksana</b>
1. Undang-Undang Nomor 29 tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran. 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan. 3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang tenaga Kesehatan.  4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 001 Tahun 2012 tentang Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan Perorangan  5. Peraturan Menteri Kesehatan nomor 19 Tahun 2016 Tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu  6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43Tahun 2019 tentang Puskesmas  7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program jaminan kesehatan  8. Peraturan Bupati Kubu raya Nomor 42 tahun 2017 tentang tarif Pelayanan pada pusat kesehatan masyarakat perawatan dan non perawatan dengan status pola pengelolaan keuangan badan layanan umum daerah penuh  9. Peraturan BupatiKubu Raya Nomor 22 tahun 2021 tentang perubahan atas bupati kubu raya nomor 36 tahun 2018 tentang pembentukan, susunan organisasi tugas dan fungsi serta tata kerja unti pelaksana teknis daerah pusat kesehatan masyarakat		1. DIII/D4/S1 Keperawatan yang memiliki surat tanda registrasi dan sesuai dengan kewenangannya
<b>Keterkaitan SOP</b>		<b>Peralatan/Perlengkapan</b>
SOP Pelayanan pasien di Pengobatan Umum / Poli Umum SOP Pelayanan pasien di Ruang Persalinan (VK) SOP pelayanan ambulans          Keterangan:		1. Brankad 2. oksigen 3. Kotak obat 4. Unit mobil ambulans
<b>Peringatan</b>		<b>Pencatatan &amp; Pendataan</b>
Bila SOP ini tidak dilaksanakan berdampak pada mekanisme pelayanan pasien dan akan menurunnya kualitas pelayanan pasien sehingga akan berdampak pada bertumpuknya pasien yang tidak cepat dilayani		(Tuliskan hambatan, penyimpangan, atau usulan perubahan SOP pada kolom di bawah ini. Bila tidak cukup, dapat ditambahkan pada lembar kosong)

