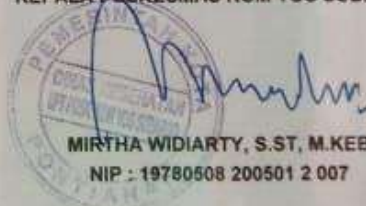


**STANDAR PELAYANAN LABORATORIUM
PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO**

Jenis Pelayanan : Lab Sederhana (Puskesmas)

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	- Pasien Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (memenuhi standar administrasi)
2	Sistem, mekanisme dan prosedur	<p>a Mendaftar kepada petugas Ruang Pendaftaran</p> <p>b Pasien menyerahkan blanko rujukan pemeriksaan laboratorium dari Ruang Periksa</p> <p>c Pembacaan hasil laboratorium oleh sebagai dasar penentuan diagnosa dan pendokumentasian</p> <p>d Petugas menerima dan melakukan pengambilan sampel laboratorium antara lain sputum, urine, feses, darah, sekret, dll</p> <p>e Penyerahan hasil laboratorium kepada dokter</p>
3	Biaya/tarif	Sesuai Perwal Tarif BLUD
4	Produk Pelayanan	<p>Pelayanan Laboratorium Pemeriksaan sample :</p> <p>1 hematologi</p> <p>2 kimia darah</p> <p>3 serologi</p> <p>4 parasitologi dan mikrobiologi</p> <p>5 urinalisa</p>
5	Jangka waktu penyelesaian	120 menit
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<p>- SMS/WA Pengaduan : 0895328264710</p> <p>- Email : puskesmaskomyos62@gmail.com</p> <p>- Kotak Pengaduan</p>

KEPALA PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO



MIRTHA WIDIARTY, S.ST, M.KEB
NIP : 19780508 200501 2 007

**STANDAR PELAYANAN GIZI
PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO**

Jenis Pelayanan : Pelayanan GIZI

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1 Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (memenuhi standar administrasi)
		2 Membawa Kartu Menuju Sehat (KMS) atau Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)
2	Sistem, mekanisme dan prosedur	1 Pasien mendaftar di Ruang Pendaftaran
		2 Pasien mendapatkan pengukuran antropometri
		3 Menerima status gizi dengan indikator Berat Badan dan menurut Panjang Badan atau Tinggi Badan (BB/PB atau BB/TB)
		4 Menerima konseling bagi balita dengan status gizi : pendek, kurus, berat badan kurang dan berat badan lebih maka petugas gizi memberikan konseling, namun bila balita sangat kurus atau terlihat pembengkakan di seluruh tubuh/kedua belah punggung kaki/tulang iga terlihat menonjol/kulit keriput di bagian bokong dirujuk ke pusat pemulihan gizi
		5 Pasien dengan kategori status gizi kurus tanpa tanda klinis menerima Makanan Tambahan (PMT) Pemulihan
3	Biaya/Tarif	Sesuai Perwal Tarif BLUD
4	Produk Pelayanan	- Pelayanan Gizi Balita
5	Jangka waktu penyelesaian	- 35 Menit
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	- SMS/WA Pengaduan : 0895328264710
		- Email : puskesmaskomyos62@gmail.com
		- Kotak Pengaduan

KEPALA PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO



MIRTHA WIDIARTY, S.ST, M.KEB
NIP. 19780508 200501 2 007

STANDAR PELAYANAN KIA
UPT PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO

Jenis Pelayanan : Pelayanan MTBS (Manajemen Terpadu Balita Sakit)

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	- Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (memenuhi standar administrasi) - Membawa Buku KIA - Membawa anak yang akan dilayani
2	Sistem, mekanisme dan prosedur	a Mendaftar kepada petugas pendaftaran b Menerima pelayanan gizi berupa penimbangan Berat Badan dan mengukur Tinggi Badan. c Menerima pengkajian dengan MTBS berupa masalah yang dihadapi anaknya, anemnesa, pemeriksaan fisik, pemeriksaan tanda bahaya umum sesuai standar, rujukan bila ada bahaya umum, pemeriksaan keluhan utama batuk/susah bernafas, diare, demam, masalah telinga, masalah gizi, screening imunisasi, pemeriksaan laboratorium d Menerima konseling/penyuluhan kepada ibu sehubungan dengan penyakit anaknya dan obat dan jadwal kunjungan ulang
3	Biaya/tarif	- Sesuai dengan Perwal Tarif BLUD
4	Produk Pelayanan	- Pelayanan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)
5	Jangka waktu penyelesaian	- 30 Menit
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	- SMS Pengaduan : 0895328264710 - Email : puskesmaskomyos62@gmail.com - Kotak Pengaduan

KEPALA PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO



MIRTHA WIDIARTY, S.ST, M.KEB
NIP : 19780508 200501 2 007

**STANDAR PELAYANAN RUANG KESEHATAN GIGI & MULUT
PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO**

Jenis Pelayanan : Pelayanan Pemeriksaan Gigi Pasien

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1 KTP untuk pasien baru 2 KTP dan Kartu Berobat untuk pasien lama
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1 Pasien memberikan persetujuan informed consent yang disampaikan oleh terapis gigi 2 Pasien diatur posisi duduknya kemudian dioleskan disclosing solution oleh dokter gigi dan atau terapis gigi yang telah memakai alat pelindung diri (APD) 3 Pasien mendapat intruksi dari dokter gigi dan atau terapis gigi untuk kumur - kumur 4 Pasien mendapatkan tindakan pembersihan karang 5 Pasien mendapatkan bahan peluntur warna gigi yang dioleskan pada gigi pasien 6 Pasien mendapatkan tindakan brushing dan pol- 7 Pasien mendapat instruksi untuk kumur - kumur kembali oleh dokter gigi dan atau terapis gigi, kemudian dioleskan bahan antiseptik
3	Jangka waktu pelayanan	30 menit
4	Biaya/tarif	Sesuai dengan Perwal Tarif BLUD
5	Produk pelayanan	Pelayanan Pembersihan Karang Gigi
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	- SMS/WA Pengaduan : 0895328264710 - Email : puskesmaskomyos62@gmail.com - Kotak Pengaduan

KEPALA PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO



MIRTHA WIDIARTY, S.ST, M.KEB
NIP : 19780508 200501 2 007

**STANDAR PELAYANAN FARMASI
PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO**

Jenis Pelayanan : Pelayanan Resep

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1 Resep dari dokter Puskesmas yang telah memiliki Surat Izin Praktek (SIP)
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1 Pasien membawa resep ke ruang farmasi 2 Dilakukan skrining resep, jika lengkap dilakukan penyiapan obat, jika tidak lengkap konfirmasi ke penulis resep (dokter) 3 Pasien mendapatkan obat yang disertai informasi obat
3	Jangka waktu pelayanan	Pelayanan obat non racikan 12 menit dan Obat racikan 20 menit
4	Biaya/tarif	Sesuai dengan Perwal Tarif BLUD
5	Produk pelayanan	Pelayanan Resep
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	- SMS/WA Pengaduan : 0895328264710
		- Email : puskesmaskomyos62@gmail.com
		- Kotak Pengaduan

KEPALA PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO



Mirtha Widiarty
MIRTHA WIDIARTY, S.ST, M.KEB

NIP : 19780508 200501 2 007


STANDAR PELAYANAN RUANG PERIKSA

UPT PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO

Jenis Pelayanan : Pelayanan Pasien Ruang Periksa

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	- Telah Mendaftar di ruang pendaftaran (memenuhi standar administrasi)
2	Sistem, mekanisme dan prosedur	a Pasien menerima panggilan dari Ruang Periksa b Menerima anamnesa singkat gejala penyakit dan pemeriksaan vital sign (tensi darah, timbang berat badan, tinggi badan, suhu, nadi, nafas) c Menerima pemeriksaan fisik dari dokter atau perawat dan menerima rujukan ke laboratorium atau rujukan eksternal ke RS apabila diperlukan jika dianggap perlu d Menerima Resep e Menerima asuhan keperawatan
3	Biaya/tarif	- Sesuai dengan Perwal Tarif BLUD (apabila dirujuk ke laboratorium)
4	Produk Pelayanan	- Pelayanan Pasien Ruang Periksa
5	Jangka waktu penyelesaian	- 15 menit
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	- SMS/WA Pengaduan : 0895328264710 - Email : puskesmaskomyos62@gmail.com - Kotak Pengaduan

KEPALA PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO

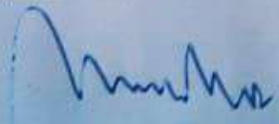

MIRTHA WIDIARTY, S.ST, M.KEB
NIP : 19780508 200501 2 007

**STANDAR PELAYANAN RUANG TINDAKAN
UPT PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO**

Jenis Pelayanan : Pelayanan Pasien Ruang Tindakan

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	- Mendaftar di ruang pendaftaran (memenuhi standar administrasi)
2	Sistem, mekanisme dan prosedur	a Pasien dianamnesa dan ditetapkan tindakan yang diperlukan b Pasien menerima tindakan penatalaksanaan kasus dari dokter dibantu perawat c Pasien menerima observasi pasca tindakan dan tindak lanjut pasca observasi d Menerima rujukan jika diperlukan dan pengantaran melalui ambulans e Atau pasien menerima rujukan ke ruangan rawat inap
3	Biaya/tarif	- Sesuai Perwal Tarif BLUD
4	Produk Pelayanan	- Pelayanan Pasien Ruang Tindakan
5	Jangka waktu penyelesaian	- 140 menit
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	- SMS/WA Pengaduan : 0895328264710 - Email : puskesmaskomyos62@gmail.com - Kotak Pengaduan

KEPALA PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO


 MIRTHA WIDIARTY, S.ST, M.KEB
 NIP : 19780508 200501 2 007

UPT PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO

Jenis Pelayanan : Pelayanan Pendaftaran

N	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	Membawa Identitas Diri (KTP atau KK), Kartu Berobat, Kartu Kepesertaan BPJS/Asuransi lainnya
2	Sistem, mekanisme dan prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1 Pasien mengambil nomor antrian (Nomor antrian lanjut usia (umur 60 keatas, bumil, disabilitas, balita) diprioritaskan 2 Menunggu panggilan sesuai no antrian 3 Memberikan kartu identitas/ kartu berobat/ kartu JKN kepada petugas 4 Pasien menyampaikan data pasien yaitu nama, TTL, Nama KK, Alamat, Agama, Pekerjaan dan No. HP 5 Menerima kembali kartu identitas/ kartu berobat/kartu JKN dari petugas 6 Menerima nomor registrasi untuk pasien kunjungan baru 7 Menerima karcis retribusi (untuk pasien umum) 8 Membayar retribusi dikasir 9 Menunggu didepan ruangan yang dituju
3	Biaya/tarif	- Sesuai Perwal Tarif BLUD
4	Produk Pelayanan	- Pelayanan Kegiatan Ruang Pendaftaran
5	Jangka waktu penyelesaian	- 15 - 30 menit
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ul style="list-style-type: none"> - SMS/WA Pengaduan : 0895328264710 - Email : puskesmaskomyos62@gmail.com - Kotak Pengaduan

KEPALA PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO


 MIRTHA WIDIARTY, S.ST, M.KEB
 NIP : 19780508 200501 2 007

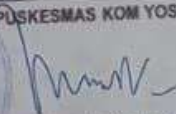
**STANDAR PELAYANAN
SURAT KETERANGAN SEHAT JASMANI
UPT PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO**

Jenis Pelayanan : Pelayanan Surat Keterangan Sehat Jasmani

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	- Kartu Identitas diri (Fotocopy KTP) - Kartu Berobat - Kartu Kepesertaan BPJS (bila ada) Foto warna 3X4 1 lembar
2	Biaya dan tarif	Sesuai dengan tarif Retribusi
3	Sistem, mekanisme dan prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima pendaftaran dan pembayaran retribusi pembuatan surat keterangan dokter 2. Petugas melakukan Pemeriksaan fisik sesuai format Surat Keterangan Dokter berupa TB, BB dan TD 3. Dokter melakukan anamnesis sehat jasmani/ tidak sehat jasmani sesuai keperluan 4. Dokter mengirim berkas tersebut ke TU untuk dilaksanai proses administrasi Surat Keterangan Dokter 5. Petugas TU melakukan Proses administrasi Surat Keterangan Dokter. 6. Setelah SKD jadi, SKD akan diberikan ke dokter untuk ditandatangani. 7. Petugas ruang pemeriksaan kesehatan umum memberikan SKD ke pasien.
4	Produk Pelayanan	Pelayanan Surat Keterangan Sehat Jasmani
5	Jangka waktu penyelesaian	- 15 Menit
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	SMS Pengaduan : 0895328264710 - Email : puskesmaskomyos62@gmail.com - Kotak Pengaduan

KEPALA UPT PUSKESMAS KOM YOS SUDARSO




Mirtha Widiarty, S.ST, M. Keb
 NIP. 19780508 200501 2 007