

**STANDAR PELAYANAN
PENDAFTARAN DAN REKAM MEDIK**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph LR A[Pasien Datang] --> B[Loker Pendaftaran] B --> C[Skrining kesehatan (untuk pasien baru)] C --> D[Input Data Pasien ke E-Puskesmas] D --> E[Pencatatan ke Register Kunjungan] E --> F[Nomor Antrean] F --> G[Pengajian awal Antropometri di Ruang Gizi] G --> H[Poli yang Dituju] </pre> <p>a. Pasien datang ke loket pendaftaran dengan menunjukkan kartu berobat/KK dan kartu BPJS/KIS/ASKES</p> <p>b. Melakukan Skrining awal kesehatan untuk pasien baru</p> <p>c. Penginputan data Pasien ke E-PUSKESMAS</p> <p>d. Pencatatan data pasien ke register kunjungan</p> <p>e. Petugas loket memberikan nomor antrean</p> <p>f. Petugas melakukan pengkajian awal Antropometri (tinggi badan, berat badan dan lingkar perut)di Ruang Gizi</p> <p>g. Pasien diarahkan ke poli yang dituju</p>
3	Jangka Waktu Pelayanan	≤ 10 Menit (sesuai dengan kondisi yang ada)
4	Biaya / Tarif	a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP maupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS /ASKES sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif Retribusi yang berlaku d. Registrasi Pasien Rp.15.000
5	Produk Pelayanan	E-Puskesmas

6	Penanganan pengaduan sarana dan prasarana	a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT Puskesmas Singkawang Tengah I f. Youtube : Puskesmas Singkawang Tengah I g. Hotline/Whatsapp : 0813-5073-5440 h. SP4N Laporan
---	---	---

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN KESEHATAN UMUM**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (<i>SERVICE DELIVERY</i>)		
1	Persyaratan	a. Kartu identitas (KTP, KK,) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES c. SURAT RUJUKAN BALIK dari FKTRL (bila ada)
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph LR A[Pasien sesuai identitas dan nomor antrian] --> B[Anamnesa dan Pemeriksaan vital sign] B --> C[Pemeriksaan penunjang dan tindakan jika diperlukan] C --> D[Administrasi (jika pasien umum) dan Medikolegal (jika diperlukan)] D --> E[Pengambilan obat] E --> F[Pasien Pulang / Rujuk] </pre> </div> a. Pemanggilan pasien yang sudah terdaftar sesuai identitas dan nomor antrian b. Petugas melakukan anamnesis dan pemeriksaan tanda vital (tekanan darah, hitung nadi dan pernafasan, kadar oksigen) c. Pemeriksaan penunjang dan tindakan jika diperlukan d. Menyelesaikan administrasi (untuk pasien umum) dan Medikolegal (jika diperlukan) e. Pengambilan obat f. Pasien pulang/ rujuk
3	Jangka Waktu	Pasien datang a. Loker : ≤ 10 menit b. Ruang pemeriksaan : ≥ 10 menit c. Laboratorium : <ul style="list-style-type: none"> • 7-10 menit (Protein Urin, Reduksi Urin, GDS/P, CHOL, UA, Golongan darah, Hb, Feses Rutin) • 20-30 menit (Urin lengkap, Darah Rutin,

		<p>Widal, Rapid Syphilis / HIV / HbsAg / Anti HbsAg / Malaria / Dengue blood / Co-19, Sekret IMS)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 55-60 menit (Malaria Mikroskopik) • 90-120 menit (BTA) • >130 menit (TCM) <p>d. Tindakan : \geq 10-60 menit (tergantung jenis tindakan)</p> <p>e. Konseling : \pm 20 menit (R.Gizi,R.Kesling), \pm 30 menit (R.IMS)</p> <p>f. Ruang obat : \pm 20 menit (Obat Puyer), \pm 10 menit (Obat strip/sirup)</p> <p>g. Pasien pulang atau Rujuk rumah sakit : \geq 30 menit (tergantung prosedur rujukan masing2 RS tempat merujuk)</p>
4	Biaya / Tarif	<p>a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis</p> <p>b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya</p> <p>c. Pasien non BPJS / KIS / ASKES sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif Retribusi</p>
5	Produk Pelayanan	<p>a. Pengobatan poli umum</p> <p>b. Proses rujukan</p>
6	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	<p>a. Kotak pengaduan</p> <p>b. Meja petugas pengaduan</p> <p>c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com</p> <p>d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1</p> <p>e. FB : UPT Puskesmas Singkawang Tengah I</p> <p>f. Youtube : Puskesmas Singkawang Tengah I</p> <p>g. Whatsapp : 0813-5073-5440</p> <p>h. SP4N Lapor</p>

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (<i>SERVICE DELIVERY</i>)		
1	Persyaratan	a. Kartu identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Pasién sesuai identitas dan nomor antrian] --> B[Anamnesa dan Pemeriksaan vital sign] B --> C[Pemeriksaan Rongga Mulut dan sesuai keluhan masing-masing] C --> D[Penetapan diagnosa dan rencana perawatan/ tindakan] D --> E[Informed consent dan Tindakan (jika ada)] E --> F[Administrasi (jika pasien umum) dan Medikolegal (jika diperlukan)] F --> G[Pengambilan obat di kamar obat] G --> H[Pasién Pulang/Rujuk] </pre> </div> <p>a. Pemanggilan pasien sesuai identitas dan nomor urut b. Petugas melakukan anamnesa dan pemeriksaan vital sign c. Petugas melakukan pemeriksaan rongga mulut secara menyeluruh untuk mengetahui oral hygiene dan pemeriksaan sesuai keluhan utama pasien</p>

		<p>d. Penetapan diagnosa dan rencana perawatan / tindakan</p> <p>e. Bisa ditangani</p> <p>1) Ya</p> <p>Ada penyakit sistemik</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ya : Rujuk internal unit terkait • Tidak : <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengisi informed consent/lembar persetujuan tindakan - Perawatan/Tindakan - Instruksi/penyuluhan post tindakan - Pemberian resep bila perlu - Pasien menyelesaikan administrasi (jika pasien umum dan medikolegal/SKS (jika diperlukan) - Pengambilan obat di kamar obat - Pasien pulang <p>2) Tidak</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rujuk ke FKTRL/RSS Poli Gigi
3	Jangka Waktu	<p>a. Anamnesa : ±3 menit</p> <p>b. Pemeriksaan fisik : ± 3 menit</p> <p>c. Pencabutan gigi susu : ± 10-15 menit</p> <p>d. Pencabutan gigi permanen seri, taring dan geraham kecil : ± 25 menit</p> <p>e. Pencabutan gigi geraham besar: ± 30 menit</p> <p>f. Pencabutan gigi permanen dengan penyulit : ± 45 menit</p> <p>g. Pembersihan karang gigi : ± 35-45 menit</p> <p>h. Tumpatan sementara : ± 10-15 menit</p> <p>i. Tumpatan permanen : ± 45 menit</p>
4	Biaya / Tarif	<p>a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis</p> <p>b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya</p> <p>c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif</p>
5	Produk Pelayanan	<p>a. Konsultasi</p> <p>b. Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut</p> <p>c. Tindakan penumpatan gigi, pencabutan gigi dan pembersihan karang gigi</p>

		<ul style="list-style-type: none"> d. Resep e. Surat rujukan f. Surat keterangan dokter
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ul style="list-style-type: none"> a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT Puskesmas Singkawang Tengah I f. Youtube : Puskesmas Singkawang Tengah I g. Whatsapp : 0813-5073-5440 h. SP4N Laporan

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN KESEHATAN IBU DAN ANAK**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. KTP/KK b. Kartu Kepersertaan JKN/KIS/ASKES c. Buku KIA d. Kartu Kontrol IVA/Krioterapi e. Kartu K1 KB
2	System, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Pasien sesuai Nomor Antrian dan Identitas] --> B[Anamnesa dan Pemeriksaan Vital sign] B --> C[Rujukan Internal] B --> D[Terapi / Konseling] C --> E[Administrasi (jika pasien umum) dan Medikolegal/SKS (jika diperlukan)] D --> F[Administrasi (jika pasien umum) dan Medikolegal/SKS (jika diperlukan)] C --> G[Pengambilan Obat/Rujuk] D --> H[Pengambilan Obat/Rujuk] </pre> </div> <p>a. Pemanggilan pasien sesuai dengan identitas dan nomor urut b. Petugas melakukan anamnesa dan pemeriksaan vital sign c. Jika ada masalah, lakukan rujukan internal ke poli umum dan jika tidak memberikan terapi/konseling d. Pasien menyelesaikan administrasi (jika pasien umum) dan Medikolegal/SKS (jika diperlukan) e. Pasien mengambil obat di kamar obat f. Pasien pulang / rujuk</p>
3	Jangka Waktu	a. Pelayanan ANC : ±30 – 60 Menit

		<ul style="list-style-type: none"> b. Konseling KB : ±20 Menit c. Pelayanan Pasang IUD : ±30 Menit d. Pelayanan Pasang Implan : ±30 Menit e. Pelayanan Pencabutan IUD : ±30 Menit f. Pelayanan Pencabutan Implan : ± 30 -45 Menit g. Pelayanan KB Suntik 3 Bulan : ±10 Menit h. Pelayanan Pil KB: ±10 Menit i. Konseling SADANIS dan IVA : ±10 - 15 Menit j. Pelayanan Pemeriksaan IVA : ±20 Menit k. Pelayanan Konseling Krioterapi : ±10 Menit l. Pelayanan Tindakan Krioterapi : ±60 Menit m. Pelayanan MTBS dan MTBM : ±20 Menit n. Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja : ±20 Menit o. Pelayanan Perawatan Luka Pasca Operasi SC : ±10 - 15 Menit p. Pelayanan Gangguan Reproduksi : ±10 - 15Menit q. Pelayanan TT Catin : ±20 Menit r. Pelayanan Imunisasi : ± 20 Menit
4	Biaya / Tarif	<ul style="list-style-type: none"> a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS / AKSES sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	Pelayanan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan dan Sesudah Persalinan, Pelayanan Kontrasepsi, Pelayanan Kesehatan Seksual
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ul style="list-style-type: none"> a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I f. Hotline/Whatsapp : 0813-5073-5440 g. SP4N Laporan

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN KESEHATAN ANAK (MTBS / MTBM)**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Pasiens sesuai identitas dan nomor antrian] --> B[Anamnesa dan Pemeriksaan Vital Sign] B --> C[Periksa Status Imunisasi] C --> D[Menentukan klasifikasi, tindakan, penyuluhan dan konsultasi dokter] C --> E[Administrasi (jika pasien umum) dan Medikolegal/SKS (jika diperlukan)] D --> F[Pengambilan Obat (jika ada)] E --> G[Pulang/Rujuk] F --> G </pre> <p>a. Pemanggilan Pasien sesuai identitas dan nomor antrian b. Petugas melakukan anamnesa dan melakukan pemeriksaan Vital Sign</p> <p>Untuk bayi muda umur 1 hari- 2 bulan</p> <p>a. Periksa kemungkinan kejang b. Periksa gangguan kejang c. Ukur suhu tubuh d. Periksa kemungkinan adanya infeksi bakteri e. Periksa kemungkinan adanya icterus f. Periksa kemungkinan gangguan pencernaan dan diare g. Ukur berat badan h. Periksa status imunisasi</p>

		<ul style="list-style-type: none"> i. Dan seterusnya lihat pada formulir MTBM Untuk bayi umur 2 bulan-5 tahun a. Keadaan umum b. Respirasi c. Derajat dehidrasi d. Suhu tubuh e. Periksa telinga (apakah keluar cairan dari lubang telinga) f. Periksa status gizi g. Periksa status imunisasi dan pemberian vitamin A h. Menentukan klasifikasi, tindakan, penyuluhan dan konsultasi dokter i. Dan seterusnya lihat formulir MTBM j. Petugas menilai hasil anamnesa dan pemeriksaan serta mengklasifikasi dalam form klasifikasi MTBS dan pemberian penyuluhan dan pengobatan sesuai dengan buku pedoman MTBS. Bila perlu rujuk internal ke ruang pemeriksaan umum/poli umum untuk konsultasi. k. Pasien menyelesaikan administrasi (jika pasien umum) dan medikolegal/SKS (jika diperlukan) l. Pasien mengambil obat di kamar obat (jika ada) m. Pasien pulang atau dirujuk
3	Jangka Waktu	± 20 – 30 Menit
4	Biaya / Tarif	<ul style="list-style-type: none"> a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	Pelayanan MTBS dan MTBM
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ul style="list-style-type: none"> a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I f. Whatsapp : 0813-5073-5440 g. SP4N Lapor

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN KESEHATAN REPRODUKSI REMAJA (PKPR)**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu Identitas (KTP, KK) b. Kartu Kepersertaan JKN/KIS/ASKES
2	Sistem Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph LR A[Pasien sesuai identitas dan nomor antrian] --> B[Pemeriksaan vital sign] B --> C[Wawancara dan Konseling] C --> D[Rujuk internal ke P.Umum / P.Gilut / KIA] D --> E[Pengambilan obat] E --> F[Pasien Pulang / Rujuk] </pre> <p>a. Pemanggilan pasien sesuai identitas dan nomor antrian b. Petugas melakukan pemeriksaan vital sign dan fisik lainnya (anemia, KEK) c. Petugas melakukan wawancara dan konseling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menanyakan pengetahuan tentang kesehatan reproduksi • Menanyakan pengetahuan tentang perilaku hidup sehat • Menanyakan tentang persiapan untuk berkeluarga • Menanyakan masalah yang dihadapi • konseling meliputi kesehatan reproduksi remaja, persiapan berkeluarga dan perilaku hidup sehat bagi remaja <p>d. Petugas merujuk internal ke P.Umum / P.Gilut / KIA e. Pasien mengambil obat di kamar obat (jika ada) f. Pasien pulang atau dirujuk</p>
3	Jangka Waktu	± 20 menit
4	Biaya / Tarif	a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah

		Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja
6	Penanganan Pengaduan, Sarana dan Prasarana	a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I f. Whatsapp : 0813-5073-5440 g. SP4N Lapor

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	System, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Pasien sesuai Nomor Antrian dan Identitas] --> B[Anamnesa dan Pemeriksaan Vital Sign] B --> C[Konseling] C --> D[Pelayanan dan Edukasi Kontrasepsi] D --> E[Pengambilan obat (jika ada)] E --> F[Pulang] </pre> </div> <p>a. Pemanggilan pasien sesuai identitas dan nomor urut b. Petugas melakukan anamnesa dan pemeriksaan vital sign c. Jika pasien merupakan akseptor baru petugas memberikan konseling KB dengan menggunakan ABPK (alat bantu pengambilan keputusan) jika pasien merupakan pasien lama petugas menanyakan keluhan utama d. Petugas melakukan penapisan. Pada pasien baru jika terdapat ketidaksesuaian pilihan pasien dengan penapisan petugas maka kembali melakukan konseling dengan ABPK. Jika tidak ada masalah petugas memberi inform concern pada pasien untuk pemberian jenis kontrasepsi yang dipilih e. Petugas memberikan kontrasepsi yang sesuai dengan kondisi dan pilihan pasien dan memberikan edukasi setelah pemberian alat kontrasepsi. f. Petugas melaksanakan pencatatan dan pelaporan</p>

		g. Pasien mengambil obat di kamar obat (jika ada) h. Pasien Pulang
3	Jangka Waktu	a. KB Pil dan Suntik : ±10 Menit b. KB IUD : ±30 Menit
4	Biaya / Tarif	a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	a. Pelayanan KB Kondom b. Pelayanan KB Pil c. Pelayanan KB Suntik d. Pelayanan KB IUD
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT Puskesmas Singkawang Tengah I f. Whatsapp : 0813-5073-5440 g. SP4N Lapor

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN IMUNISASI BAYI DAN BALITA**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Pasien sesuai identitas dan nomor antrian] --> B[Anamnesa dan Pemeriksaan Vital Sign] B --> C[Petugas menyiapkan vaksin dan logistik] C --> D[Pemberian Imunisasi] D --> E[Observasi selama 30 menit] E --> F[Pengambilan obat (jika ada)] F --> G[Pasien Pulang dan melaporkan jika terjadi KIPI] </pre> <p>a. Pemanggilan Pasien sesuai identitas dan nomor antrian b. Petugas melakukan anamnesa dan pemeriksaan Vital Sign c. Petugas menyiapkan vaksin dan logistic di meja imunisasi d. Petugas melakukan pemberian imunisasi. e. Petugas menyampaikan pesan pada orang tua / pengantar untuk tidak meninggalkan tempat pelayanan imunisasi selama 30 menit setelah dilakukan imunisasi serta mengingatkan jadwal imunisasi berikutnya. f. Jika Imunisasi Menyebabkan ketidaknyaman pasca imunisasi (Demam), maka berikan terapi dan pasien mengambil obat di kamar obat g. Pasien dapat Pulang tapi harus melaporkan jika ada KIPI (Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi)</p>
3	Jangka Waktu	± 20 Menit

4	Biaya / Tarif	<p>a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis</p> <p>b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya</p> <p>c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif</p>
5	Produk Pelayanan	Pelayanan Imunisasi
6	Penanganan pengaduan, Sarana dan Masukan	<p>a. Kotak pengaduan</p> <p>b. Meja petugas pengaduan</p> <p>c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com</p> <p>d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1</p> <p>e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I</p> <p>f. Whatsapp : 0813-5073-5440</p> <p>g. SP4N Lapor</p>

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN TBC**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu Identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <pre> graph TD A[Pasien Rujukan Internal dari P.UMUM / P.GILUT / KIA / MTBS / PKPR] --> B[Screening khusus paru / TBC] B --> C[Pemeriksaan penunjang di Laboratorium] C --> D[Konseling dan Edukasi] C --> E[Pasien dijadwalkan untuk mendapat kunjungan rumah oleh petugas] D --> F[Rujuk kembali P.UMUM] F --> G[Pengambilan Obat] G --> H[Pulang atau Rujuk] </pre> </div> <p>a. Pemanggilan pasien rujukan internal dari Poli Umum, Poli Gigi&Mulut, KIA, MTBS, PKPR sesuai identitas dan nomor antrian</p> <p>b. Petugas melakukan skrining khusus paru pada pasien terduga TBC paru</p> <p>c. Pasien melakukan pemeriksaan laboratorium (TCM, GDS, HIV, Sifilis, Hepatitis)</p> <p>d. Petugas melakukan konseling dan edukasi</p> <p>e. Pasien akan dikembalikan ke Poli Umum untuk dilakukan edukasi oleh dokter dan mendapatkan pengobatan, jika ada</p> <p>f. Pasien mengambil obat di kamar obat (jika ada)</p> <p>g. Pasien pulang atau dirujuk</p> <p>h. Petugas akan melakukan kunjungan rumah bagian pasien dengan hasil TCM Reaktif / TBC Paru (+)</p>
3	Jangka Waktu	± 30 Menit

4	Biaya / Tarif	<ul style="list-style-type: none"> a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	Deteksi dini penyakit menular TBC Paru
6	Penanganan Pengaduan, Saran, dan masukan	<ul style="list-style-type: none"> a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT Puskesmas Singkawang Tengah I f. Whatsapp : 0813-5073-5440 g. SP4N Lapor

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN HIV / IMS**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu Identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph LR A["Pasien Rujukan Internal dari P.UMUM / P.GILUT / KIA / MTBS / PKPR"] --> B["Screening khusus / VCT"] B --> C["Pemeriksaan penunjang di Laboratorium"] C --> D["Konseling dan Edukasi"] D --> E["Rujuk kembali P.UMUM"] E --> F["Pengambilan Obat"] F --> G["Pulang atau Rujuk"] </pre> <p>a. Pemanggilan pasien rujukan internal dari Poli Umum, Poli Gigi&Mulut, KIA, MTBS, PKPR sesuai identitas dan nomor antrian b. Petugas melakukan skrining VCT pada pasien c. Pasien melakukan pemeriksaan laboratorium d. Petugas melakukan konseling dan edukasi e. Pasien akan dikembalikan ke Poli Umum untuk dilakukan edukasi oleh dokter dan mendapatkan pengobatan, jika ada f. Pasien mengambil obat di kamar obat (jika ada) g. Pasien pulang atau dirujuk</p>
3	Jangka Waktu	± 30 Menit
4	Biaya / Tarif	d. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis e. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya f. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	Deteksi dini penyakit menular seksual dan Konseling HIV
6	Penanganan Pengaduan,	h. Kotak pengaduan i. Meja petugas pengaduan

	Saran, dan masukan	j. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com k. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 l. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I m. Whatsapp : 0813-5073-5440 n. SP4N Lapor
--	--------------------	---

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN PEMERIKSAAN REFRAKSI MATA**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu Identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Pasien Rujukan Internal] --> B[Anamnesa dan Pemeriksaan Refraksi Mata] B --> C[Konseling / Edukasi] C --> D[Pasien kembali ke unit perujuk] D --> E[Pengambilan obat (jika ada)] E --> F[Pulang / Rujuk] </pre> </div> <p> a. Pemanggilan pasien rujukan internal dari Poli Umum, Poli Gigi&Mulut, KIA, MTBS, PKPR sesuai identitas dan nomor antrian b. Petugas melakukan anamnesa dan pemeriksaan Refraksi Mata pada pasien c. Petugas melakukan konseling dan edukasi d. Pasien akan dikembalikan ke unit perujuk untuk dilakukan edukasi oleh dokter dan mendapatkan pengobatan, jika ada e. Pasien mengambil obat di kamar obat (jika ada) f. Pasien pulang atau dirujuk </p>
3	Jangka Waktu	± 30 Menit
4	Biaya / Tarif	g. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis h. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya i. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif

5	Produk Pelayanan	Deteksi dini Refraksi Optisi
6	Penanganan Pengaduan, Saran, dan masukan	<ul style="list-style-type: none"> o. Kotak pengaduan p. Meja petugas pengaduan q. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com r. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 s. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I t. Whatsapp : 0813-5073-5440 u. SP4N Lapor

**STANDAR PELAYANAN
PEMERIKSAAN IVA**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu Identitas (KTP, KK) b. Kartu persert JKN/KIS/ASKES
2	Sistem Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Pasien Rujukan Internal dari P.Umum / P.Gilut / KIA / PKPR] --> B[Wawancara / Konseling] B --> C[Pemeriksaan fisik/vital sign dan Informed Concent] C --> D[Pemeriksaan IVA dan atau SADANIS] D --> E[Edukasi terkait hasil pemeriksaan] E --> F[Pengambilan Obat] F --> G[Pulang / Rujuk] </pre> </div> <p>a. Pemanggilan pasien rujukan internal dari P.Umum/P.Gilut/KIA/MTBS/PKPR sesuai identitas dan nomor antrian</p> <p>b. Petugas melakukan wawancara / konseling</p> <p>c. Petugas melakukan pemeriksaan fisil/vital sign dan informed concent</p> <p>d. Petugas melakukan prosedur IVA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Petugas meminta ibu untuk membersihkan alat kelamin tanpa sabun dan menyarankan pasien untuk BAK - Petugas menyiapkan alat, cuci pakai alat pelindung diri - Petugas mempersilahkan klien ke tempat pemeriksaan - Petugas mengatur posisi ibu - Petugas mengatur arah sinar lampu - Petugas memakai sarung tangan

		<ul style="list-style-type: none"> - Petugas memasang spekulum sampai terlihat servix - Petugas menilai kondisi servix, bila terdapat banyak sekret bersihkan dengan kapas air DTT - Petugas melakukan pengolesan dengan larutan asam astetat 5% - Petugas menunggu beberapa saat dan nilai perubahan pada servix apakah warna servix berubah pucat atau tampak bercak putih pada servix - Selanjutnya bersihkan dengan menyemprotkan aquades atau air DTT dan diusap dengan kapas DTT - Lepaskan speculum dan Ibu dipersilahkan kembali duduk - Bereskan alat dan proses PI, cuci tangan e. Petugas menjelaskan hasil pemeriksaan f. Pasien mengambil obat (jika ada) g. Petugas melakukan rujukan jika ditemukan kelainan. Jika tidak ditemukan kelainan, Petugas menentukan kunjungan kembali pasien untuk dilakukan IVA
3	Jangka Waktu	±15 - 20 Menit
4	Biaya / Tarif	<ul style="list-style-type: none"> a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	Pemeriksaan Inpeksi Visual Asam Asetat (IVA)
6	Penanganan Pengaduan, Sarana dan Prasarana	<ul style="list-style-type: none"> a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I f. Whatsapp : 0813-5073-5440 g. SP4N Laporan

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN TINDAKAN / GAWAT DARURAT**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	d. Kartu identitas (KTP, KK,) e. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Pasien Datang] --> B[Pasien atau keluarga pasien mendaftar] B --> C[Anamnesis dan pemeriksaan vital sign] C --> D[Pemeriksaan penunjang (jika diperlukan)] D --> E[Memberi informasi dan prognosa] E --> F[Tindakan medis dan informed consent] F --> G[Administrasi (jika pasien umum) dan Medikolegal (jika diperlukan)] G --> H[Pengambilan obat] H --> I[Pasien Pulang/Rujuk] </pre> </div> <p>a. Pasien datang</p> <p>b. Keluarga pasien atau penanggung jawab mendaftarkan pasien</p> <p>c. Petugas melakukan anamnesis, pemeriksaan dan tindakan medis yang sesuai</p> <p>d. Pemeriksaan Penunjang jika diperlukan</p> <p>e. Memberi informasi mengenai keadaan pasien dan prognosa</p> <p>f. Tindakan medis dan informed consent jika ada</p> <p>g. Penyelesaian administrasi di kasir (jika pasien umum) dan Medikolegal/Surat Keterangan Sakit (jika diperlukan)</p> <p>h. Pengambilan obat di kamar obat</p> <p>i. Pasien Pulang/ Rujuk</p> <p>j. Mendokumentasikan kegiatan di RM dan buku register</p>

3	Jangka Waktu	Menyesuaikan Tindakan medis dan kegawatan : ≥ 10 60 Menit (tergantung pada jenis tindakan)
4	Biaya / Tarif	<ul style="list-style-type: none"> a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> a. Penanganan Tindakan Medis b. Penanganan Kegawat Daruratan
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ul style="list-style-type: none"> a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT Puskesmas Singkawang Tengah I f. Youtube : Puskesmas Singkawang Tengah I g. Whatsapp : 0813-5073-5440 h. SP4N Laporan

**STANDAR PELAYANAN
KONSULTASI GIZI**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (SERVICE DELIVERY)		
1	Persyaratan	a. Kartu Identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph LR A[Pasién Rujukan Internal dari P.UMUM / P.GILUT /KIA / MTBS / PKPR] --> B[Pengkukuran ulang antropometri] B --> C[Menentukan Status dan Diagnosa Gizi] C --> D[Pemberian Edukasi/ Perbaikan Nutrisi] D --> E[Monev] E --> F[Pulang / Rujuk] </pre> </div> <p>a. Pemanggilan pasien rujukan internal dari Poli Umum, Poli Gigi&Mulut, KIA, MTBS, PKPR sesuai identitas dan nomor antrian b. Petugas melakukan konfirmasi dengan melakukan pengukuran ulang Antropometri c. Petugas melakukan penentuan status gizi dan diagnosa gizi d. Petugas memberikan Edukasi serta saran perbaikan nutrisi e. Petugas akan melakukan monitoring dan evaluasi terkait status dan diagnosa gizi pasien f. Pasien pulang atau dirujuk</p>
3	Jangka Waktu	10-15 menit
4	Biaya / Tarif	a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk	Asuhan gizi terstandar

	Pelayanan	
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ul style="list-style-type: none">a. Kotak pengaduanb. Meja petugas pengaduanc. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.comd. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah If. Whatsapp : 0813-5073-5440g. SP4N Laporan

**STANDAR PELAYANAN
KONSULTASI KESEHATAN LINGKUNGAN/SANITASI**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (<i>SERVICE DELIVERY</i>)		
1	Persyaratan	a. Kartu Identitas (KTP, KK) b. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
2	Sistem Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A["Pasien Rujukan Internal dari P.Umum / P.Gilut / KIA / MTBS / PKPR"] --> B["Petugas mempelajari status / rujukan diagnosa pasien"] B --> C["Petugas melakukan wawancara / konseling"] C --> D["Petugas membuat analisa dan simpulan lingkungan"] C --> E["Kunjungan lapangan"] D --> F["Saran tindak lanjut"] F --> G["Pasien Pulang"] </pre> </div> <p>a. Pemanggilan pasien rujukan internak dari P.Umum/P.Gilut/KIA/MTBS/PKPR sesuai identitas dan nomor antrian</p> <p>b. Petugas mempelajari kartu status/rujukan tentang diagnosa pasien</p> <p>c. Petugas menyalin dan mencatat Informasi pasien kedalam buku register</p> <p>d. Petugas melakukan wawancara atau konseling terhadap pasien</p> <p>e. Petugas menganalisis dan menyimpulkan permasalahan lingkungan atau perilaku yang berkaitan dengan penyakit yang diderita.</p> <p>f. Petugas memberikan saran tindak lanjut dan menentukan kesepakatan tentang jadwal kunjungan lapangan</p> <p>g. Pasien Pulang</p>

		h. Petugas melakukan peninjauan/kunjungan lapangan
3	Jangka Waktu	± 15 Menit
4	Biaya / Tarif	<p>a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis</p> <p>b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya</p> <p>c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif</p>
5	Produk Pelayanan	<p>a. Pelayanan kesehatan lingkungan/konseling penyakit berbasis lingkungan</p> <p>b. Jadwal kunjungan lapangan (sesuai kesepakatan dengan pasien)</p>
6	Penanganan Pengaduan, Sarana dan Prasarana	<p>a. Kotak pengaduan</p> <p>b. Meja petugas pengaduan</p> <p>c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com</p> <p>d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1</p> <p>e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I</p> <p>f. Whatsapp : 0813-5073-5440</p> <p>g. SP4N Lapor</p>

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN LABORATORIUM**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (<i>SERVICE DELIVERY</i>)		
1	Persyaratan	Blanko Permintaan Pemeriksaan Laboratorium
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Pasién sesuai identitas dan nomor antrian] --> B[Penjelasan pemeriksaan yang dilakukan] B --> C[Pasién mengisi Informed Consent (pada pemeriksaan tertentu)] B --> D[Jika tidak setuju, pasien dikembalikan ke poli perujuk] C --> E[Jika setuju, pemeriksaan dilanjutkan dan dilakukan pengambilan sampel] </pre> </div> <p>a. Pemanggilan pasien sesuai identitas dan nomor antrian</p> <p>b. Petugas menjelaskan tentang pemeriksaan yang akan dilakukan dan sampel yang dibutuhkan;</p> <p>c. Petugas menanyakan kesediaan pasien untuk tindakan pengambilan sampel melalui <i>informed consent</i>;</p> <p>d. Jika pasien menolak, petugas mengembalikan pasien ke unit/poli perujuk;</p> <p>e. Jika pasien setuju, petugas menyiapkan alat dan bahan pengambilan sampel dan pemeriksaan yang dibutuhkan;</p> <p>f. Petugas melakukan pengambilan sampel;</p> <p>g. Petugas melakukan pemeriksaan sampel;</p> <p>h. Petugas melakukan pencatatan hasil pemeriksaan sampel;</p> <p>i. Petugas menyerahkan lembar hasil</p>

		<p>pemeriksaan;</p> <p>j. Pasien kembali ke unit/poli perujuk.</p>
3	Jangka Waktu	<p>Mengacu pada SK Kepala UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I tentang Lama Waktu Penyerahan Hasil Pemeriksaan :</p> <p>a. 7-10 menit (Protein Urin, Reduksi Urin, GDS/P, CHOL, UA, Golongan darah, Hb, Feses Rutin)</p> <p>b. 20-30 menit (Urin lengkap, Darah Rutin, Widal, Rapid Syphilis / HIV / HbsAg / Anti HbsAg / Malaria / Dengue blood / Co-19, Sekret IMS)</p> <p>c. 55-60 menit (Malaria Mikroskopik)</p> <p>d. 90-120 menit (BTA)</p> <p>e. >130 menit (TCM)</p>
4	Biaya / Tarif	<p>a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis</p> <p>b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya</p> <p>c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif</p>
5	Produk Pelayanan	<p>a. Kimia Klinik</p> <p>b. Hematologi</p> <p>c. Immunoserologi</p> <p>d. Urinalisa</p> <p>e. IMS</p> <p>f. Lain-lain (BTA, Feses Rutin, Malaria dan TCM)</p>
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<p>a. Kotak pengaduan</p> <p>b. Meja petugas pengaduan</p> <p>c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com</p> <p>d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1</p> <p>e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I</p> <p>f. Whatsapp : 0813-5073-5440</p> <p>g. SP4N Lapor</p>

**STANDAR PELAYANAN
PELAYANAN OBAT / FARMASI**

NO	KOMPONEN	URAIAN
PROSES PENYAMPAIAN PELAYANAN (<i>SERVICE DELIVERY</i>)		
1	Persyaratan	a. Resep dari dokter umum dan dokter gigi b. Kertas Pendaftaran
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[Petugas Farmasi menerima e-resep dari e-pus] --> B[Petugas melakukan screening resep dan mencetak etiket] B --> C[Apabila ada ketidaksesuaian, petugas konfirmasi ke Dokter yang meresepkan] C --> D[Petugas menyiapkan obat dan melakukan pelabelan] D --> E[Petugas melakukan double check terhadap obat dan resep] E --> F[Menyerahkan dan menjelaskan cara konsumsi obat kepada pasien] </pre> </div> <p>a. Petugas Farmasi menerima e-resep dari e-pus b. Petugas melakukan screening resep dan mencetak etiket c. Apabila ada ketidaksesuaian, petugas farmasi mengkonfirmasi dokter penulis resep. d. Petugas Farmasi menyiapkan obat sesuai yang tercantum dalam resep. e. Petugas Farmasi melakukan pelabelan. f. Petugas melakukan double check terhadap obat dan resep. g. Petugas Farmasi memanggil nama pasien. h. Petugas Farmasi menyerahkan obat disertai informasi obat. i. Pasien pulang.</p>

3	Jangka Waktu	Resep obat racikan ± 30 menit Resep obat non racikan ± 15 menit.
4	Biaya / Tarif	a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis b. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif
5	Produk Pelayanan	Sediaan farmasi dan Bahan Medis Habis Pakai
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	a. Kotak pengaduan b. Meja petugas pengaduan c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com d. Instagram : puskesmas_singkawang_tengah1 e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I f. Whatsapp : 0813-5073-5440 g. SP4N Laporan