

PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO **DINAS KESEHATAN** UPT PUSKESMAS KOKAP I

ပည္သြည္တရည္ကုနကယ္_{ေျ}းကႊ

Alamat : Ngaseman, Hargorejo, Kokap, Kulon Progo, Telp. 082133414040, Email : kokapsatu@gmail.com

KEPUTUSAN KEPALA UPT PUKESMAS KOKAP I

NOMOR 17 TAHUN 2023

TENTANG

PERUBAHAN KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS KOKAP I NOMOR **50 TAHUN 2022 TENTANG STANDAR PELAYANAN**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA KEPALA UPT PUSKESMAS KOKAP I,

- Menimbang: a. bahwa untuk menjamin mutu dan kualitas pelayanan, diperlukan standar pelayanan;
 - b. bahwa pada tahun 2023 terdapat perubahan peraturan yang digunakan dalam penyusunan Standar Pelayanan;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu ditetapkan Keputusan Kepala UPT Puskesmas Kokap I tentang perubahan Standar Pelayanan;

Mengingat

- : 1. Undang-Undang Republik Indonesia tentang Ombudsman Republik Indonesia:
 - 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
 - 3. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;
 - 4. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas;
 - 5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan;

- 6. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- 7. Peraturan Pemerintah Nomor 76 Tahun 2013 tentang Pengelolaan Pengaduan Pelayanan Publik;
- 8. Peraturan Ombudsman Nomor 22 tahun 2016 tentang Penilaian Kepatuhan terhadap Standar Pelayanan Publik;
- 9. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat Kesehatan Masyarakat;
- 10. Peraturan Bupati Nomor 46 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Kulon Progo;
- 11. Peraturan Bupati Kulon Progo Nomor 55 tahun 2020 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Dinas Kesehatan;
- 12. Peraturan Bupati Kulon Progo Nomor 73 tahun 2020 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : KEPUTUSAN KEPALA UPT PUKESMAS KOKAP I

TENTANG STANDAR PELAYANAN NOMOR 17 TAHUN 2023 TENTANG PERUBAHAN KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS KOKAP I NOMOR 50 TAHUN 2022

TENTANG STANDAR PELAYANAN

KESATU : Standar Pelayanan sebagaimana tercantum dalam

Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari

Keputusan ini;

KEDUA : Standar Pelayanan Publik di Puskesmas Kokap I

sebagaimana dimaksud pada diktum KESATU meliputi:

1. Pelayanan Pendaftaran

- 2. Pelayanan Skrining
- 3. Pelayanan Gawat Darurat
- 4. Pelayanan Pemeriksaan Umum
- 5. Pelayanan Pemeriksaan Gigi dan Mulut
- 6. Pelayanan Imunisasi
- 7. Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)
- 8. Pelayanan Keluarga Berencana (KB)
- 9. Pelayanan Konsultasi
- 10. Pelayanan Laboratorium
- 11. Pelayanan Farmasi
- 12. Pelayanan Kasir
- 13. Pelayanan Pengaduan Pelanggan;

KETIGA

: Standar Pelayanan sebagaimana dimaksudkan pada diktum KEDUA dipergunakan sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan publik dan acuan penilaian kualitas pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada masyarakat dalam rangka pelayanan yang berkualitas, cepat, mudah, terjangkau, dan terukur yang harus dilaksanakan oleh semua petugas di UPT Puskesmas Kokap I;

KEEMPAT

: Keputusan Kepala UPT Puskemas Kokap I ini berlaku sejak tanggal ditetapkan;

Ditetapkan di Kokap

pada tanggal 01 FEBRUARI 2023

KEPALA UPZ PUSKESMAS KOKAP I,

DYAH TRI HANDAYANI

LAMPIRAN:
KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS KOKAP I
NOMOR 17 TAHUN 2023
TENTANG PERUBAHAN KEPUTUSAN KEPALA UPT
PUSKESMAS KOKAP I NOMOR 50 TAHUN 2022
TENTANG STANDAR PELAYANAN

STANDAR PELAYANAN PENDAFTARAN

| No | Komponen | Uraian | | | |
|----|---------------|---------------------------------------------------|--|--|--|
| 1 | Persyaratan | Pengguna layanan/ pasien datang dengan membawa : | | | |
| | Pelayanan | a. Kartu identitas (KTP/ SIM/ KK/ Kartu Pelajar | | | |
| | | dan lainnya) bagi pasien baru | | | |
| | | b. Kartu Berobat pasien bagi Pasien lama | | | |
| | | c. Kartu JKN/ KIS bagi yang memiliki | | | |
| 2 | Sistem, | a. Pasien wajib memakai masker dan mencuci | | | |
| | Mekanisme dan | tangan | | | |
| | Prosedur | b. Pasien diarahkan untuk mengambil nomer antrian | | | |
| | | di mesin APM (Anjungan Pendaftaran Mandiri) | | | |
| | | c. Pasien diarahkan menunggu di Ruang tunggu luar | | | |
| | | dengan menerapkan Protokol Kesehatan untuk | | | |
| | | dilakukan skrining riwayat kesehatan | | | |
| | | d. Pasien dengan gejala demam > 37,5 C dan | | | |
| | | bergejala batuk pilek diarahkan ke Poli batuk. | | | |
| | | Sedangkan pasien yang tidak demam dan tidak | | | |
| | | batuk pilek diarahkan ke loket pendaftaran (ruang | | | |
| | | tunggu dalam) | | | |
| | | e. Petugas pendaftaran melakukan pendaftaran | | | |
| | | pasien | | | |
| | | f. Pasien yang masuk poli batuk, pendaftaran | | | |
| | | dilakukan oleh petugas skrining dengan | | | |

| | | menyerahkan lembar skrining pasien ke petugas pendaftaran |
|---|---------------|-----------------------------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | pasien baru |
| | | h. Petugas mengambilkan berkas rekam medis untuk |
| | | pasien lama atau pasien yang pernah berobat di |
| | | puskesmas. |
| 3 | Waktu | Pasien lama : 5 menit |
| | Pelayanan | Pasien baru : 10 menit |
| | | (Terhitung dari diterimanya blangko skrining oleh |
| | | petugas pendaftaran) |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor 46 |
| | | Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada Badan |
| | | Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis |
| | | Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten |
| | | Kulon Progo |
| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun |
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan |
| | | Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan |
| | | Kesehatan |
| 5 | Produk | a. Terlayaninya pendaftaran pelanggan/ pasien |
| | pelayanan | b. Tersedianya Rekam Medis pasien |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv |
| | | e. Kotak saran |
| | | f. Website: puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id |
| | | |
| | | |
| | | |

| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis: 07.30 WIB – 12.00 WIB |
|---|---------------|---------------------------------------|
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB |
| | | Sabtu: 07.30 WIB - 11.00 WIB |

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|----------------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang |
| | | Kesehatan |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik |
| | | Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang |
| | | Puskesmas |
| | | c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
| | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 |
| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
| | | Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, | a. Mesin Anjungan Pendaftaran Mandiri (APM) |
| | Prasarana dan | b. Sistem Antrean dan aplikasi SIMPUS |
| | fasilitas | terintegrasi ke unit pelayanan |
| | | c. Komputer |
| | | d. Ruang rekam medis dan berkas rekam medis |
| | | per pasien |
| | | e. Ruang tunggu pasien |
| 3 | Kompetensi | D3 Perekam Medis yang mempunyai STR |
| | Pelaksana | Minimal SMA/sederajat, mempunyai kemampuan : |
| | | a. Mampu melakukan kegiatan administrasi |
| | | pasien |
| | | b. Mampu mengoperasikan komputer dan dan |
| | | SIMPUS dengan baik |
| | | c. Mampu mengelola rekam medis |
| | | d. Mampu memperbaiki kerusakan ringan - |
| | | sedang pada sistem antrean |

| | | e. Memahami dan memberikan pelayanan prima | | |
|---|------------------|--------------------------------------------------|--|--|
| | | f. Memiliki budaya kerja mutu | | |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan | | |
| | Internal | sistem pengendalian mutu internal melalui proses | | |
| | | Audit Internal. | | |
| 5 | Jumlah | Perekam Medis : 1 orang | | |
| | Pelaksana | Petugas Pendaftaran minimal 2 orang | | |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan | | |
| | Pelayanan | dapat dipertanggungjawabkan sesuai Standar | | |
| | | Pelayanan | | |
| 7 | Jaminan | Informasi Rekam Medis pasien terjamin | | |
| | Keamanan dan | kerahasiaannya | | |
| | Keselamatan | | | |
| | Pelayanan | | | |
| 8 | Evaluasi Kinerja | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya | | |
| | Pelaksana | Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan | | |
| | | Manajemen setiap 6 bulan sekali | | |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkait kinerja | | |
| | | dan kedisiplinan | | |
| | | c. Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan | | |
| | | setiap bulan oleh Puskesmas | | |
| | | d. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester | | |
| | | dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda | | |

STANDAR PELAYANAN SKRINING KESEHATAN

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|-------------------------------------------------|
| 1 | Persyaratan | Pengguna layanan/ pasien datang dengan |
| | Pelayanan | membawa: |
| | | a. Kartu identitas (KTP/ SIM/ KK/ Kartu Pelajar |
| | | dan lainnya) bagi pasien baru |
| | | b. Kartu pendaftaran pasien bagi Pasien lama |
| | | c. Kartu JKN/ KIS bagi yang memiliki |
| 2 | Sistem, | a. Pasien wajib memakai masker dan mencuci |
| | Mekanisme dan | tangan |
| | Prosedur | b. Pasien diarahkan untuk mengambil nomer |
| | | antrian di mesin APM |
| | | c. Pasien diarahkan menunggu di Ruang tunggu |
| | | luar dengan menerapkan Protokol Kesehatan |
| | | untuk dilakukan skrining riwayat kesehatan |
| | | d. Pasien dengan gejala demam > 37,5 C dan |
| | | bergejala batuk pilek diarahkan ke Poli batuk. |
| | | Sedangkan pasien yang tidak demam dan |
| | | tidak batuk pilek diarahkan ke loket |
| | | pendaftaran |
| 3 | Waktu tunggu | Maksimal 15 menit terhitung dari pasien |
| | pelayanan | mendapatkan nomor antrian |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati |
| | | Nomor 46 Tahun 2018 tentang Tarif |
| | | Pelayanan Pada Badan Layanan Umum |
| | | Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Pusat |
| | | Kesehatan Masyarakat Kabupaten Kulon |
| | | Progo |

| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 | | | | | |
|---|------------------|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | Tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan | | | | | |
| | | Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program | | | | | |
| | | Jaminan Kesehatan | | | | | |
| 5 | Produk pelayanan | Pasien terlayani skrining kesehatan | | | | | |
| | | Pemisahan ruang tunggu pasien yang mengalami | | | | | |
| | | demam, batuk, pilek | | | | | |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, | | | | | |
| | pengaduan, | Hargorejo, Kokap, Kulon Progo | | | | | |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 | | | | | |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> | | | | | |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv | | | | | |
| | | e. Kotak saran | | | | | |
| | | f. Website : | | | | | |
| | | puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id | | | | | |
| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis: 07.30 WIB - 12.00 WIB | | | | | |
| | | Jum'at : 07.30 WIB – 10.00 WIB | | | | | |
| | | Sabtu : 07.30 WIB - 11.00 WIB | | | | | |

| No | Komponen | Uraian |
|----|-------------|-------------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 |
| | | Tentang Kesehatan |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik |
| | | Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang |
| | | Puskesmas |
| | | c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
| | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 |
| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
| | | Kesehatan Masyarakat |

| 2 | Sarana, Prasarana | a. Alat pengukur suhu |
|---|-------------------|----------------------------------------------|
| | dan fasilitas | b. Formulir Skrining dan ATK |
| | | c. Area skrining |
| | | d. Ruang tunggu pasien |
| 3 | Kompetensi | Tenaga Kesehatan/ Non Kesehatan, yang |
| | Pelaksana | memiliki kompetensi : |
| | | a. Mampu melakukan pengukuran suhu |
| | | b. Mampu menggali informasi tentang gejala |
| | | penyakit infeksius (batuk pilek dll) dan |
| | | riwayat bepergian pasien |
| | | c. Mampu menilai keadaan pasien yang |
| | | mempunyai resiko jatuh |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan |
| | Internal | sistem pengendalian mutu internal melalui |
| | | proses Audit Internal. |
| 5 | Jumlah | Tenaga Kesehatan/ Non Kesehatan: 2 orang |
| | Pelaksana | |
| 6 | Jaminan Pelayanan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman |
| | | dan dapat dipertanggungjawabkan sesuai |
| | | Standar Pelayanan |
| 7 | Jaminan Keamanan | a. Pemisahan ruang tunggu pasien yang |
| | dan Keselamatan | mengalami demam, batuk, pilek |
| | Pelayanan | b. Pasien dengan resiko jatuh diprioritaskan |
| | | untuk dilayani |
| 8 | Evaluasi Kinerja | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui |
| | Pelaksana | Lokakarya Mini Bulanan Puskesmas dan |
| | | Rapat Tinjauan Manajemen setiap 6 bulan |
| | | sekali |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkait |
| | | kinerja dan kedisiplinan |
| | | |

| c. | Survei | Kepuas | san l | Pelanggan | yang |
|----|---------|------------|---------|-------------|-------|
| | dilakuk | an setiap | bulan c | oleh Puskes | mas |
| d. | Survei | Kepuasar | n Masy | yarakat (| SKM) |
| | Semeste | er dan | atau | Tahunan | yang |
| | dilakuk | an oleh Pe | emda | | |

STANDAR PELAYANAN TINDAKAN GAWAT DARURAT

| No | Komponen | Uraian | | |
|----|---------------|---------------------------------------------------|--|--|
| 1 | Persyaratan | Pasien dalam kondisi gawat darurat | | |
| | Pelayanan | | | |
| 2 | Sistem, | a. Pasien gawat darurat langsung diarahkan masuk | | |
| | Mekanisme | ke UGD | | |
| | dan Prosedur | b. Proses pendaftaran dilakukan oleh pendamping | | |
| | | pasien. Jika tidak ada pendamping, maka petugas | | |
| | | pendaftaran yang akan mendatangi pasien | | |
| | | c. Petugas melakukan anamnesis | | |
| | | d. Petugas melakukan pemeriksaan dan tindakan | | |
| | | medis yang sesuai | | |
| | | e. Apabila diperlukan, petugas akan memberikan | | |
| | | resep atau merujuk pasien ke fasilitas pelayanan | | |
| | | kesehatan yang lebih tinggi | | |
| 3 | Waktu | Waktu tunggu pelayanan adalah <5 menit dimulai | | |
| | tunggu | sejak pasien datang | | |
| | pelayanan | | | |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor 46 | | |
| | | Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada Badan | | |
| | | Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis | | |

| | | Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten | | |
|---|-------------|-------------------------------------------------|--|--|
| | | Kulon Progo | | |
| | | c. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun | | |
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan | | |
| | | Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan | | |
| | | Kesehatan | | |
| 5 | Produk | Tertanganinya kasus gawat darurat | | |
| | pelayanan | | | |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, | | |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo | | |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 | | |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> | | |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv | | |
| | | e. Kotak saran | | |
| | | f. Website: puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id | | |
| 7 | Jam | Senin sd Kamis: 07.30 WIB - 12.00 WIB | | |
| | Pelayanan | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB | | |
| | | Sabtu : 07.30 WIB – 11.00 WIB | | |

| No | Komponen | | Uraian |
|----|-------------|----|---------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. | Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 |
| | | | Tentang Kesehatan |
| | | b. | Peraturan Menteri Kesehatan Republik |
| | | | Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang |
| | | | Puskesmas |
| | | c. | Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
| | | | Kesehatan Nomor |
| | | | HK.02.02/d/4871/2023 |

| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi |
|---|-------------------|---------------------------------------------|
| | | Pusat Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, Prasarana | a. Ruangan UGD |
| | dan fasilitas | b. Peralatan medis pendukung |
| | | c. Komputer dan jaringannya |
| | | d. Aplikasi SIMPUS dan P Care |
| | | e. Register UGD |
| | | f. Ambulan untuk rujukan pasien |
| 3 | Kompetensi | a. Dokter Umum yang memiliki Surat Ijin |
| | Pelaksana | Praktek (SIP) |
| | | b. D3 atau D4 Keperawatan yang |
| | | mempunyai Surat Tanda Registrasi (STR) |
| | | dan sesuai dengan kewenangannya |
| | | c. D3 atau D4 Kebidanan yang mempunyai |
| | | Surat Tanda Registrasi (STR) dan sesuai |
| | | dengan kewenangannya |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan |
| | Internal | dilakukan sistem pengendalian mutu internal |
| | | melalui proses Audit Internal |
| 5 | Jumlah | Dokter Umum : 1 orang dan atau Perawat : |
| | Pelaksana | minimal 1 orang |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman |
| | Pelayanan | dan dapat dipertanggungjawabkan sesuai |
| | | standar pelayanan |
| 7 | Jaminan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin |
| | Keamanan dan | kerahasiaannya |
| | Keselamatan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai |
| | Pelayanan | standar sterilitas masing-masing alat |
| | | |
| | | |

| | | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakar |
|---|------------------|-------------------------------------------|
| | | dijamin masa berlaku penggunaannya |
| | | (tidak kadaluarsa) |
| 8 | Evaluasi Kinerja | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalu |
| | Pelaksana | Lokakarya Mini Bulanan Puskesmas dar |
| | | Rapat Tinjauan Manajemen setiap 6 |
| | | bulan sekali |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkai |
| | | kinerja dan kedisiplinan |
| | | c. Survei Kepuasan Pelanggan yan |
| | | dilakukan setiap bulan oleh Puskesmas |
| | | d. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM |
| | | Semester dan atau Tahunan yan |
| | | dilakukan oleh Pemda |

STANDAR PELAYANAN UNIT PELAYANAN PEMERIKSAAN UMUM

| No | Komponen | | Uraian | | |
|----|---------------|----|--------------------------------------------------|--|--|
| 1 | Persyaratan | a. | a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran | | |
| | Pelayanan | b. | Tersedianya Rekam Medis pasien | | |
| 2 | Sistem, | a. | Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian | | |
| | Mekanisme dan | b. | Petugas memastikan identitas pasien | | |
| | Prosedur | | berdasarkan Rekam Medis | | |
| | | c. | Petugas melakukan anamnesa | | |
| | | d. | Petugas melakukan pengukuran vital sign | | |
| | | e. | Petugas melakukan pemeriksaan/ tindakan | | |
| | | | sesuai prosedur | | |
| | | | | | |

| | | f. Petugas memberikan terapi/ tindak lanjut |
|---|---------------|---------------------------------------------------|
| | | pemeriksaan (laboratorium, rujuk internal atau |
| | | eksternal) |
| 3 | Waktu tunggu | Waktu tunggu pelayanan maksimal 60 menit |
| | pelayanan | terhitung dari berkas Rekam Medis masuk ke unit |
| | | pelayanan sampai pasien dipanggil |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor |
| | | 46 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada |
| | | Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana |
| | | Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat |
| | | Kabupaten Kulon Progo |
| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun |
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan |
| | | Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program |
| | | Jaminan Kesehatan |
| 5 | Produk | Konsultasi Dokter, Pemeriksaan medis, Tindakan |
| | pelayanan | medis, Surat rujukan, Surat Keterangan Kesehatan, |
| | | Surat Keterangan Buta Warna |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv |
| | | e. Kotak saran |
| | | f. Website: puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id |
| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis: 07.30 WIB – 12.00 WIB |
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB |
| | | Sabtu: 07.30 WIB - 11.00 WIB |

| No | Komponen | Uraian | |
|----|-------------------|--------------------------------------------------|--|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 | |
| | | Tentang Kesehatan | |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik | |
| | | Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang | |
| | | Puskesmas | |
| 2 | Sarana, Prasarana | a. Ruang pemeriksaan umum | |
| | dan fasilitas | b. Peralatan medis pendukung | |
| | | c. Komputer dan jaringannya | |
| | | d. Aplikasi SIMPUS dan P Care | |
| | | e. Register | |
| | | f. Ruang tunggu pasien | |
| 3 | Kompetensi | a. Dokter Umum yang memiliki Surat Ijin Praktek | |
| | Pelaksana | (SIP) | |
| | | b. D3 atau D4 Keperawatan yang mempunyai | |
| | | Surat Tanda Registrasi (STR) dan sesuai | |
| | | dengan kewenangannya | |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan | |
| | Internal | sistem pengendalian mutu internal melalui proses | |
| | | Audit Internal. | |
| 5 | Jumlah | Dokter Umum: minimal 1 | |
| | Pelaksana | orang | |
| | | Perawat : minimal 2 orang | |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan | |
| | Pelayanan | dapat dipertanggungjawabkan sesuai standar | |
| | | pelayanan | |
| 7 | Jaminan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin | |
| | Keamanan dan | kerahasiaannya | |

| | Keselamatan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai |
|---|------------------|-------------------------------------------------|
| | Pelayanan | standar sterilitas masing-masing alat |
| | | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakan |
| | | dijamin masa berlaku penggunaannya (tidak |
| | | kadaluarsa) |
| 8 | Evaluasi Kinerja | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya |
| | Pelaksana | Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan |
| | | Manajemen setiap 6 bulan sekali |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkait kinerja |
| | | dan kedisiplinan |
| | | c. Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan |
| | | setiap bulan oleh Puskesmas |
| | | d. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester |
| | | dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda |

STANDAR PELAYANAN UNIT PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT

| N | Komponen | Uraian |
|---|---------------|--------------------------------------------------|
| o | | |
| 1 | Persyaratan | a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran |
| | Pelayanan | b. Tersedianya Rekam Medis pasien |
| | | c. Rujukan Internal |
| 2 | Sistem, | a. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian |
| | Mekanisme dan | b. Petugas memastikan identitas pasien sesuai |
| | Prosedur | Rekam Medis |
| | | c. Petugas melakukan anamnesa |
| | | d. Petugas melakukan pengukuran tekanan darah |
| | | |
| | | |

| | | TD / 1.1.1 '11 '11 |
|---|------------------|----------------------------------------------------|
| | | e. Petugas melakukan pemeriksaan sesuai |
| | | keluhan. Untuk pasien baru, hasil pemeriksaan |
| | | gigi dan mulut dituangkan dalam odontogram |
| | | f. Petugas menentukan diagnosis penyakit |
| | | g. Petugas menentukan terapi/ tindak lanjut yang |
| | | sesuai |
| | | h. Petugas melakukan rujukan internal/ eksternal |
| | | jika diperlukan |
| 3 | Waktu tunggu | Waktu tunggu pelayanan maksimal 60 menit |
| | pelayanan | terhitung dari berkas Rekam Medis masuk ke unit |
| | | pelayanan sampai pasien dipanggil |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor |
| | | 46 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada |
| | | Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana |
| | | Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat |
| | | Kabupaten Kulon Progo |
| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun |
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan |
| | | Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program |
| | | Jaminan Kesehatan |
| 5 | Produk pelayanan | Konsultasi kesehatan gigi, Dokter, Pemeriksaan |
| | | kesehatan gigi, Tindakan penambalan gigi, Tindakan |
| | | pencabutan gigi, Scaling (pembersihan karang gigi) |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv |
| | | e. Kotak saran |
| | | f. Website: puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id |
| | | |
| | | |

| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis : 07.30 WIB – 12.00 WIB |
|---|---------------|----------------------------------------|
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB |
| | | Sabtu: 07.30 WIB - 11.00 WIB |

| No | Komponen | Uraian | | |
|----|---------------|-------------------------------------------------------|--|--|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang | | |
| | | Kesehatan | | |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia | | |
| | | Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas | | |
| | | c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan | | |
| | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 | | |
| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat | | |
| | | Kesehatan Masyarakat | | |
| 2 | Sarana, | a. Ruang kesehatan gigi dan mulut | | |
| | Prasarana dan | b. Dental Unit, Aerosol Suction dan Peralatan | | |
| | fasilitas | medis pendukung | | |
| | | c. Komputer dan jaringannya | | |
| | | d. Aplikasi SIMPUS dan P Care | | |
| | | e. Register | | |
| | | f. Ruang tunggu pasien | | |
| 3 | Kompetensi | c. Dokter Gigi yang memiliki Surat Ijin Praktek (SIP) | | |
| | Pelaksana | d. D3 Terapis Gigi yang mempunyai Surat Tanda | | |
| | | Registrasi (STR) dan sesuai dengan | | |
| | | kewenangannya | | |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan sistem | | |
| | Internal | pengendalian mutu internal melalui proses Audit | | |
| | | Internal. | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 5 | Jumlah | Dokter Gigi : minimal1 orang | | |
|---|--------------|---------------------------------------------------|--|--|
| | Pelaksana | Perawat : minimal 1 orang | | |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan | | |
| | Pelayanan | dapat dipertanggungjawabkan sesuai standar | | |
| | | pelayanan | | |
| 7 | Jaminan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin | | |
| | Keamanan dan | kerahasiaannya | | |
| | Keselamatan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai standar | | |
| | Pelayanan | sterilitas masing-masing alat | | |
| | | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakan dijamin | | |
| | | masa berlaku penggunaannya (tidak kadaluarsa) | | |
| 8 | Evaluasi | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya | | |
| | Kinerja | Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan | | |
| | Pelaksana | Manajemen setiap 6 bulan sekali | | |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan | | |
| | | kedisiplinan | | |
| | | c. Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan | | |
| | | setiap bulan oleh Puskesmas | | |
| | | d. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester | | |
| | | dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda | | |

STANDAR PELAYANAN UNIT PELAYANAN IMUNISASI

| No | Komponen | Uraian |
|----|-------------|--------------------------------------------------|
| 1 | Persyaratan | a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran |
| | Pelayanan | b. Tersedianya Rekam Medis pasien |
| | | c. Rujukan Internal |
| | | |

| | | d. Pasien membawa Buku KIA atau bukti |
|---|---------------|--------------------------------------------------|
| | | Imunisasi (KMS dsb) |
| 2 | Sistem, | a. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian |
| | Mekanisme dan | b. Petugas memastikan identitas pasien sesuai |
| | Prosedur | Rekam Medis |
| | | c. Petugas melakukan anamnesa |
| | | d. Petugas melakukan tindakan imunisasi yang |
| | | sesuai |
| | | e. Petugas melakukan KIE pasca imunisasi |
| 3 | Waktu tunggu | Waktu tunggu pelayanan maksimal 15 menit |
| | pelayanan | terhitung dari berkas Rekam Medis masuk ke unit |
| | | pelayanan sampai pasien dipanggil |
| 4 | Biaya / tarif | Tidak dikenakan biaya |
| | | |
| 5 | Produk | Imunisasi Dasar Lengkap, Imunisasi Booster, |
| | pelayanan | Imunisasi BIAs |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv |
| | | e. Kotak saran |
| | | f. Website: puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id |
| 7 | Jam Pelayanan | Setiap Senin: 07.30 WIB - 12.00 WIB |
| | | |

| No | Komponen | Uraian |
|----|-------------------|-------------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 |
| | | Tentang Kesehatan |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik |
| | | Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang |
| | | Puskesmas |
| | | c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
| | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 |
| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
| | | Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, Prasarana | a. Ruang Imunisasi |
| | dan fasilitas | b. Peralatan medis pendukung |
| | | c. Komputer dan jaringannya |
| | | d. Aplikasi SIMPUS dan P Care |
| | | e. Register Imunisasi |
| | | f. Ruang tunggu pasien |
| 3 | Kompetensi | D3/ D4 Bidan atau D3/ D4 Perawat, dan |
| | Pelaksana | memiliki kompetensi : |
| | | a. Mampu membuat perencanaan dan |
| | | melaksanakan pelayanan imunisasi |
| | | b. Mampu mengoperasikan SIMPUS dan P Care |
| | | c. Mampu melakukan pengelolaan logistik |
| | | vaksin |
| | | d. Mampu melaksanakan tata laksana Syok |
| | | Anafilaktik atau KIPI |
| | | e. Mampu melakukan KIE Imunisasi |
| | | f. Mampu melakukan pancatatan dan |
| | | pelaporan |

| Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Internal | sistem pengendalian mutu internal melalui |
| | proses Audit Internal. |
| Jumlah | Bidan atau Perawat : minimal 1 orang |
| Pelaksana | |
| Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan |
| Pelayanan | dapat dipertanggungjawabkan sesuai standar |
| | pelayanan |
| Jaminan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin |
| Keamanan dan | kerahasiaannya |
| Keselamatan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai |
| Pelayanan | standar sterilitas masing-masing alat |
| | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakan |
| | dijamin masa berlaku penggunaannya (tidak |
| | kadaluarsa) |
| Evaluasi Kinerja | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui |
| Pelaksana | Lokakarya Mini Bulanan Puskesmas dan |
| | Rapat Tinjauan Manajemen setiap 6 bulan |
| | sekali |
| | b. Pengawasan atasan langsung terkait kinerja |
| | dan kedisiplinan |
| | c. Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan |
| | setiap bulan oleh Puskesmas |
| | d. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) |
| | Semester dan atau Tahunan yang dilakukan |
| | oleh Pemda |
| | Internal Jumlah Pelaksana Jaminan Pelayanan Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan |

STANDAR PELAYANAN UNIT PELAYANAN KESEHATAN IBU DAN ANAK (KIA)

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|--------------------------------------------------|
| 1 | Persyaratan | a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran |
| | Pelayanan | b. Tersedianya Rekam Medis pasien |
| 2 | Sistem, | a. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian |
| | Mekanisme dan | b. Petugas memastikan identitas pasien |
| | Prosedur | berdasarkan Rekam Medis |
| | | c. Petugas melakukan anamnesa |
| | | d. Petugas melakukan pengukuran vital sign |
| | | e. Petugas melakukan pemeriksaan/ tindakan |
| | | sesuai prosedur |
| | | f. Petugas memberikan terapi/ tindak lanjut |
| | | pemeriksaan (laboratorium, rujuk internal atau |
| | | eksternal) |
| 3 | Waktu tunggu | Waktu tunggu pelayanan maksimal 60 menit |
| | pelayanan | terhitung dari berkas Rekam Medis masuk ke unit |
| | | pelayanan sampai pasien dipanggil |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor |
| | | 46 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada |
| | | Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana |
| | | Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat |
| | | Kabupaten Kulon Progo |
| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun |
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan |
| | | Kesehatan |
| | | |

| | | Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan |
|---|---------------|------------------------------------------------|
| | | Kesehatan |
| 5 | Produk | Pelayanan Kesehatan Ibu, MTBS, MTBM, Kesehatan |
| | pelayanan | Reproduksi, Pelayanan Catin |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv |
| | | e. Kotak saran |
| | | f. Website : |
| | | puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id |
| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis: 07.30 WIB – 12.00 WIB |
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB |
| | | Sabtu: 07.30 WIB - 11.00 WIB |

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|---------------------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang |
| | | Kesehatan |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia |
| | | Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas |
| | | c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
| | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 |
| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
| | | Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, | a. Ruang pemeriksaan KIA |
| | Prasarana dan | b. Ruang MTBS |
| | fasilitas | c. Ruang tunggu pasien |
| | | d. Ruang ASI |

| | | _ | Donalatan madia nandalaran |
|---|------------|-----|--------------------------------------------------|
| | | e. | 1 0 |
| | | f. | Komputer dan jaringannya |
| | | g. | Aplikasi SIMPUS, P Care, SIMKIA |
| | | h. | Register KIA |
| | | i. | Pencatatan dan pelaporan (Kohort) |
| 3 | Kompetensi | Bid | an D3/ D4, dan memiliki kompetensi : |
| | Pelaksana | a. | Mampu membuat perencanaan dan |
| | | | melaksanakan pelayanan kebidanan : anamnesa, |
| | | | pemeriksaan, rujukan kasus, konseling dan |
| | | | terapi pada catin, ibu hamil, bulin, bufas, bayi |
| | | | dan anak balita, remaja, WUS dan PUS |
| | | b. | Mampu merencanakan, melaksanakan, |
| | | | mengevaluasi asuhan kebidanan |
| | | c. | Mampu melakukan KIE pada catin, bumil, |
| | | | bufas, remaja, ibu bayi dan balita, WUS, PUS |
| | | d. | Mampu melakukan tindik bayi perempuan |
| | | e. | Mampu melakukan MTBS dan MTBM |
| | | f. | Mampu melakukan pertolongan persalinan |
| | | g. | Mampu melakukan pelacakan kasus bayi BBLR, |
| | | | kematian bayi, ibu dan persalinan, Bumil Resti |
| | | h. | Mampu melakukan rujukan kegawatdaruratan |
| | | | maternal dan neonatal |
| | | i. | Mampu melakukan dokumentasi kebidanan |
| | | j. | Melakukan sterilisasi alat |
| | | k. | Mengajar Kelas Ibu dan Balita |
| | | 1. | Mampu mengoperasikan SIMPUS, P Care, |
| | | | SIMKIA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan sistem | |
|---|--------------|-----------------------------------------------------|--|
| | Internal | pengendalian mutu internal melalui proses Audit | |
| | | Internal. | |
| 5 | Jumlah | Bidan : minimal 2 orang | |
| | Pelaksana | | |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan | |
| | Pelayanan | dapat dipertanggungjawabkan sesuai standar | |
| | | pelayanan | |
| 7 | Jaminan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin | |
| | Keamanan dan | kerahasiaannya | |
| | Keselamatan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai standar | |
| | Pelayanan | sterilitas masing-masing alat | |
| | | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakan dijamin | |
| | | masa berlaku penggunaannya (tidak kadaluarsa) | |
| 8 | Evaluasi | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya | |
| | Kinerja | Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan | |
| | Pelaksana | Manajemen setiap 6 bulan sekali | |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan | |
| | | kedisiplinan | |
| | | c. Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan | |
| | | setiap bulan oleh Puskesmas | |
| | | d. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester | |
| | | dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda | |

STANDAR PELAYANAN KB

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|--------------------------------------------------|
| 1 | Persyaratan | a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran |
| | Pelayanan | b. Tersedianya Rekam Medis pasien |
| 2 | Sistem, | a. Petugas memanggil pasien sesuai nomor |
| | Mekanisme dan | antrian |
| | Prosedur | b. Petugas memastikan identitas pasien |
| | | berdasarkan Rekam Medis |
| | | c. Petugas melakukan anamnesa |
| | | d. Petugas melakukan pengukuran vital sign |
| | | e. Petugas melakukan pemeriksaan/ tindakan |
| | | sesuai prosedur |
| | | f. Petugas memberikan terapi/ tindak lanjut |
| | | pemeriksaan (laboratorium, rujuk internal atau |
| | | eksternal) |
| 3 | Waktu tunggu | Waktu tunggu pelayanan maksimal 60 menit |
| | pelayanan | terhitung dari berkas Rekam Medis masuk ke unit |
| | | pelayanan sampai pasien dipanggil |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati |
| | | Nomor 46 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan |
| | | Pada Badan Layanan Umum Daerah Unit |
| | | Pelaksana Teknis Dinas Pusat Kesehatan |
| | | Masyarakat Kabupaten Kulon Progo |
| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 |
| | | Tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan |
| | | Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program |
| | | Jaminan Kesehatan |

| 5 | Produk | KB Kondom, Pil, Suntik, Implan, dan IUD |
|---|---------------|------------------------------------------------|
| | pelayanan | |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv |
| | | e. Kotak saran |
| | | f. Website : |
| | | puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id |
| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis: 07.30 WIB – 12.00 WIB |
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB |
| | | Sabtu : 07.30 WIB – 11.00 WIB |

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|---------------------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang |
| | | Kesehatan |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia |
| | | Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas |
| | | c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
| | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 |
| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
| | | Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, | a. Ruang pemeriksaan KIA dan KB |
| | Prasarana dan | b. Ruang tunggu pasien |
| | fasilitas | c. Lembar Balik ABPK (Alat Bantu Pengambilan |
| | | Keputusan Ber KB) |
| | | d. Peralatan medis pendukung |
| | | |

| | | e. Komputer dan jaringannya |
|---|--------------|-----------------------------------------------------|
| | | f. Aplikasi SIMPUS, P Care, SIMKIA |
| | | g. Register KB |
| 3 | Kompetensi | D3/ D4 Bidan, dan memiliki kompetensi : |
| | Pelaksana | a. Mampu membuat perencanaan dan |
| | | melaksanakan pelayanan KB: |
| | | b. Mampu merencanakan, melaksanakan, |
| | | mengevaluasi asuhan kebidanan |
| | | c. Mampu melakukan pelayanan KB |
| | | d. Mampu melakukan KIE KB pada, PUS |
| | | e. Mampu melakukan dokumentasi pelayanan KB |
| | | f. Melakukan sterilisasi alat |
| | | g. Mampu mengoperasikan SIMPUS dan Pcare |
| | | h. Mampu melakukan rujukan KB |
| | | i. Mampu melakukan pengelolaan logistik Alakon |
| | | |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan sistem |
| | Internal | pengendalian mutu internal melalui proses Audit |
| | | Internal. |
| 5 | Jumlah | Bidan : minimal 1 orang |
| | Pelaksana | |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan |
| | Pelayanan | dapat dipertanggungjawabkan sesuai standar |
| | | pelayanan |
| 7 | Jaminan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin |
| | Keamanan dan | kerahasiaannya |
| | Keselamatan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai standar |
| | Pelayanan | sterilitas masing-masing alat |
| | | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakan dijamin |
| | | masa berlaku penggunaannya (tidak kadaluarsa) |

| 8 | Evaluasi | a. | Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya |
|---|-----------|----|------------------------------------------------|
| | Kinerja | | Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan |
| | Pelaksana | | Manajemen setiap 6 bulan sekali |
| | | b. | Pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan |
| | | | kedisiplinan |
| | | c. | Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan |
| | | | setiap bulan oleh Puskesmas |
| | | d. | Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester |
| | | | dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda |

STANDAR PELAYANAN KONSULTASI

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|---------------------------------------------------|
| 1 | Persyaratan | a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran |
| | Pelayanan | b. Tersedianya Rekam Medis pasien |
| 2 | Sistem, | a. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian |
| | Mekanisme dan | b. Petugas memastikan identitas pasien |
| | Prosedur | berdasarkan Rekam Medis |
| | | c. Petugas melakukan anamnesa |
| | | d. Petugas melakukan konsultasi sesuai prosedur |
| | | e. Petugas memberikan terapi/ tindak lanjut |
| 3 | Waktu tunggu | Waktu tunggu pelayanan maksimal 60 menit |
| | pelayanan | terhitung dari berkas Rekam Medis masuk ke unit |
| | | pelayanan sampai pasien dipanggil |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor 46 |
| | | Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada Badan |
| | | Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis |
| | | |

| | | b. Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten |
|---|---------------|------------------------------------------------|
| | | Kulon Progo |
| | | c. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun |
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan |
| | | Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan |
| | | Kesehatan |
| 5 | Produk | a. Konsultasi Gizi |
| | pelayanan | b. Konsultasi Sanitasi |
| | | c. Konsultasi Kesehatan Reproduksi |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv |
| | | e. Kotak saran |
| | | f. Website : |
| | | puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id |
| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis: 07.30 WIB – 12.00 WIB |
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB |
| | | Sabtu: 07.30 WIB - 11.00 WIB |

| No | Komponen | | | Urai | an | |
|----|-------------|----|-------------|-------------|---------------|--------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. | Undang-Und | lang Nomoi | r 36 Tahun 20 | 009 Tentang |
| | | | Kesehatan | | | |
| | | b. | Peraturan M | enteri Kese | hatan Republi | ik Indonesia |
| | | | Nomor 43 Ta | hun 2019 ' | Tentang Pusk | esmas |
| | | c. | Keputusan | Direktur | Jenderal | Pelayanan |
| | | | Kesehatan | Nomor | HK.02.02/d/ | /4871/2023 |

| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
|---|---------------|-----------------------------------------------------|
| | | Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, | a. Ruang Konsultasi |
| | Prasarana dan | b. Ruang tunggu pasien |
| | fasilitas | c. Alat peraga |
| | | d. Komputer dan jaringannya |
| | | e. Aplikasi SIMPUS dan P Care |
| | | f. Register Konsultasi |
| 3 | Kompetensi | a. D3 Sanitarian, dan memiliki kompetensi: |
| | Pelaksana | 1) Memahami tentang penyakit-penyakit |
| | | berbasis lingkungan |
| | | 2) Mampu melakukan pemecahan masalah |
| | | sanitasi |
| | | 3) Melakukan pengawasan sanitasi |
| | | 4) Mampu melakukan pengelolaan klinik |
| | | sanitasi |
| | | 5) Mampu melakukan konseling |
| | | 6) Administrasi kegiatan dan pelaporan |
| | | b. D3/ D4 Nutrisionis |
| | | 1) Mampu memantau dan menentukan status |
| | | gizi |
| | | 2) Mampu melakukan konseling Gizi |
| | | 3) Mampu melakukan SKPG |
| | | 4) Mampu melaksanakan penanggulangan |
| | | masalah Gizi Mikro dan makro |
| | | 5) Melakukan upaya perbaikan gizi masyarakat |
| | | c. D3 Bidan |
| | | 1) Melakukan konseling Remaja |
| | | 2) Pencatatan dan pelaporan |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan sistem |
| | Internal | pengendalian mutu internal melalui proses Audit |
| | | Internal. |

| 5 | Jumlah | Nutrisionis/ Sanitarian/ Bidan : 1 orang |
|---|--------------|---------------------------------------------------|
| | Pelaksana | |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan |
| | Pelayanan | dapat dipertanggungjawabkan sesuai standar |
| | | pelayanan |
| 7 | Jaminan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin |
| | Keamanan dan | kerahasiaannya |
| | Keselamatan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai standar |
| | Pelayanan | sterilitas masing-masing alat |
| | | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakan dijamin |
| | | masa berlaku penggunaannya (tidak kadaluarsa) |
| 8 | Evaluasi | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya |
| | Kinerja | Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan |
| | Pelaksana | Manajemen setiap 6 bulan sekali |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan |
| | | kedisiplinan |
| | | c. Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan |
| | | setiap bulan oleh Puskesmas |
| | | d. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester |
| | | dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda |

STANDAR PELAYANAN LABORATORIUM

| No | Komponen | Uraian |
|----|-------------|--------------------------------------------------|
| 1 | Persyaratan | a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran |
| | Pelayanan | b. Pasien membawa Surat Permintaan pemeriksaan |
| | | Laboratorium |

| 2 | Sistem, | a. Pasien datang |
|---|---------------|---------------------------------------------------|
| | Mekanisme dan | b. Pasien menyerahkan surat permintaan |
| | Prosedur | pemeriksaan laboratorium |
| | | c. Petugas mencatat data pemeriksaan pasien di |
| | | Buku Register |
| | | d. Petugas memanggil pasien sesuai nomor urut |
| | | e. Petugas melakukan pengambilan sampel |
| | | f. Pasien menunggu hasil pemeriksaan |
| | | g. Petugas menyerahkan hasil kepada pasien untuk |
| | | diberikan kepada petugas yang merujuk, kecuali |
| | | pemeriksaan VCT (langsung diberikan oleh |
| | | petugas laboratorium) |
| 3 | Waktu | Waktu pelayanan di laboratorium maksimal 120 |
| | pelayanan | menit dihitung dari penerimaan permintaan |
| | | laboratorium sampai hasil jadi |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor |
| | | 46 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada |
| | | Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana |
| | | Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat |
| | | Kabupaten Kulon Progo |
| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun |
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan |
| | | Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program |
| | | Jaminan Kesehatan |
| 5 | Produk | Pemeriksaan Kimia Darah, Hematologi, Urinalisa, |
| | pelayanan | Feses, Mikrobiologi (BTA Follow Up dan Gonore), |
| | | Parasitologi, Imunoserologi, IMS, sampling suspek |
| | | Campak, Swab nasofaring dan atau orofaring |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo |
| | saran dan | |
| | masukan | |

| | | b. | Telepon/WA/SMS: 082133414040 |
|---|---------------|-----|-------------------------------------|
| | | c. | Email kokapsatu@gmail.com |
| | | d. | Instagram : @kokapsatu.tv |
| | | e. | Kotak saran |
| | | f. | Website : |
| | | | puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id |
| 7 | Jam Pelayanan | Sen | in sd Kamis : 07.30 WIB – 12.00 WIB |
| | | Jun | n'at: 07.30 WIB - 10.00 WIB |
| | | Sab | tu : 07.30 WIB – 11.00 WIB |

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|------------------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang |
| | | Kesehatan |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik |
| | | Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang |
| | | Puskesmas |
| | | c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
| | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 |
| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
| | | Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, | a. Ruang Laboratorium |
| | Prasarana dan | b. Alat hematology analyzer, Spectrofotometer, |
| | fasilitas | Mikroskop, Sentrifuge, Alat POCT, reagen dan |
| | | alat medis lainnya |
| | | c. Komputer dan printer |
| | | d. Buku Register Laboratorium |
| | | e. Blangko Hasil pemeriksaan |
| | | |

| 3 | Kompetensi | D3 ATLM, dan memiliki kompetensi : |
|---|------------------|--------------------------------------------------|
| | Pelaksana | a. Mampu pempersiapkan alat dan bahan yang |
| | | dibutuhkan di laboratorium |
| | | b. Mampu melakukan pengambilan spesimen |
| | | darah, urine, dahak, feces/menerima spesimen |
| | | c. Mampu membuat / mempersiapkan sediaan |
| | | d. Mampu melakukan pemeriksaan laboratorium |
| | | e. Mampu melakukan pencatatan dan pelaporan |
| | | a. Mampu mengoperasikan SIMPUS dan Pcare |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan |
| | Internal | sistem pengendalian mutu internal melalui proses |
| | | Audit Internal. |
| 5 | Jumlah | ATLM : minimal 1 orang |
| | Pelaksana | |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan |
| | Pelayanan | dapat dipertanggungjawabkan sesuai standar |
| | | pelayanan |
| 7 | Jaminan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin |
| | Keamanan dan | kerahasiaannya |
| | Keselamatan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai standar |
| | Pelayanan | sterilitas masing-masing alat |
| | | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakan |
| | | dijamin masa berlaku penggunaannya (tidak |
| | | kadaluarsa) |
| 8 | Evaluasi Kinerja | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya |
| | Pelaksana | Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan |
| | | Manajemen setiap 6 bulan sekali |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkait kinerja |
| | | dan kedisiplinan |
| | | c. Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan |
| | | setiap bulan oleh Puskesmas |

| d. | Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester |
|----|---------------------------------------------|
| | dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda |
| | |

STANDAR PELAYANAN FARMASI

| N | Komponen | Uraian |
|---|---------------|----------------------------------------------------|
| 0 | | |
| 1 | Persyaratan | a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran |
| | Pelayanan | b. Pasien membawa resep dari unit pelayanan |
| | | sebelumnya |
| 2 | Sistem, | a. Petugas menerima resep dari pasien |
| | Mekanisme dan | b. Petugas melakukan pemanggilan sesuai urutan |
| | Prosedur | resep masuk |
| | | c. Petugas melakukan skrining resep |
| | | d. Petugas melakukan peracikan obat |
| | | e. Petugas menyerahkan obat sesuai nomor urut |
| | | disertai pemberian informasi atau konseling |
| | | kepad pasien |
| 3 | Waktu | Waktu pelayanan : paling lama 15 menit untuk resep |
| | pelayanan | non racikan, dan 30 menit untuk resep racikan |
| | | Dihitung sejak pasien memasukkan resep hingga |
| | | menerima obat |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor |
| | | 46 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada |
| | | Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana |
| | | Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat |
| | | Kabupaten Kulon Progo |
| | | |

| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun | | | |
|---|------------------|------------------------------------------------|--|--|--|
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan | | | |
| | | Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program | | | |
| | | Jaminan Kesehatan | | | |
| 5 | Produk pelayanan | Penyediaan Obar Racikan dan Non Racikan | | | |
| | | Pemberian Informasi Obat atau Konseling | | | |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, | | | |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo | | | |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 | | | |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> | | | |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv | | | |
| | | e. Kotak saran | | | |
| | | f. Website:puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id | | | |
| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis : 07.30 WIB – 12.00 WIB | | | |
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB | | | |
| | | Sabtu: 07.30 WIB - 11.00 WIB | | | |

| N | Komponen | | Uraian |
|---|-------------|----|-------------------------------------------|
| 0 | | | |
| 1 | Dasar Hukum | a. | Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 |
| | | | Tentang Kesehatan |
| | | b. | Peraturan Menteri Kesehatan Republik |
| | | | Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang |
| | | | Puskesmas |
| | | c. | Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
| | | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 |
| | | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
| | | | Kesehatan Masyarakat |

| 2 | Sarana, Prasarana | a. Ruang Farmasi |
|---|-------------------|----------------------------------------------|
| | dan fasilitas | b. Obat-obatan |
| | | c. Komputer dan printer |
| | | d. ATK |
| | | e. Kulkas/freezer |
| 3 | Kompetensi | Apoteker dan Asisten Apoteker, dan mempunyai |
| | Pelaksana | kompetensi : |
| | | a. Menyusun rencana kebutuhan obat |
| | | b. Mampu melakukan pelayanan obat |
| | | c. Mampu membaca resep |
| | | d. Mampu memberi etiket pada obat |
| | | e. Mampu melakukan pengelolaan obat |
| | | f. Pelaporan/ administrasi obat |
| | | g. Mampu mengoperasikan SIMOKU, SMILE |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan |
| | Internal | sistem pengendalian mutu internal melalui |
| | | proses Audit Internal. |
| 5 | Jumlah | Apoteker: 1 orang |
| | Pelaksana | Asisten Apoteker : 1 orang |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman |
| | Pelayanan | dan dapat dipertanggungjawabkan sesuai |
| | | standar pelayanan |
| 7 | Jaminan Keamanan | a. Informasi Rekam Medis pasien terjamin |
| | dan Keselamatan | kerahasiaannya |
| | Pelayanan | b. Peralatan medis yang digunakan sesuai |
| | | standar sterilitas masing-masing alat |
| | | c. Obat, vaksin dan reagen yang digunakan |
| | | dijamin masa berlaku penggunaannya (tidak |
| | | kadaluarsa) |
| | | |
| | | |

| 8 | Evaluasi Kinerja | a. | Evaluasi | kinerja | dilakukan | melalui |
|---|------------------|----|-----------|-------------|-----------------|-------------|
| | Pelaksana | | Lokakary | va Mini B | ulanan Puskes | mas dan |
| | | | Rapat Ti | njauan Ma | ınajemen setiap | o 6 bulan |
| | | | sekali | | | |
| | | b. | Pengawa | san atasan | langsung terka | ait kinerja |
| | | | dan kedi | siplinan | | |
| | | c. | Survei Ke | epuasan Pe | elanggan yang d | dilakukan |
| | | | setiap bu | ılan oleh P | uskesmas | |
| | | d. | Survei I | Kepuasan | Masyarakat (| SKM) |
| | | | Semester | dan atau ' | Tahunan yang d | dilakukan |
| | | | oleh Pem | da | | |

STANDAR PELAYANAN KASIR

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|--------------------------------------------------|
| 1 | Persyaratan | a. Pasien Umum |
| | Pelayanan | b. Lembar Resep |
| | | c. Lembar Bukti Pembayaran |
| 2 | Sistem, | a. Pasien menyerahkan resep dan bukti pembayaran |
| | Mekanisme dan | b. Petugas mencocokkan identitas |
| | Prosedur | c. Petugas melakukan rekap biaya |
| | | d. Petugas menerima uang pembayaran dari pasien |
| | | e. Petugas memberi cap tanda LUNAS pada lembar |
| | | bukti pembayaran dan lembar resep pasien umum |
| | | dan Cap DIJAMIN pada lembar resep pasien JKN |
| | | f. Petugas menyerahkan lembar bukti pembayaran |
| | | warna PUTIH kepada pasien, sedangkan warna |
| | | MERAH JAMBU untuk arsip Kasir |

| 3 | Waktu | Maksimal 5 menit sejak pasien menyerahkan bukti | | |
|---|---------------|-------------------------------------------------|--|--|
| | pelayanan | pembayaran sampai proses pembayaran selesai | | |
| 4 | Biaya / tarif | a. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Bupati Nomor | | |
| | | 46 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Pada | | |
| | | Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana | | |
| | | Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat | | |
| | | Kabupaten Kulon Progo | | |
| | | b. Pasien JKN : Sesuai Permenkes Nomor 3 Tahun | | |
| | | 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan | | |
| | | Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan | | |
| | | Kesehatan | | |
| 5 | Produk | Pelayanan Kasir | | |
| | pelayanan | | | |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, | | |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo | | |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 | | |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> | | |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv | | |
| | | e. Kotak saran | | |
| | | f. Website: puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id | | |
| 7 | Jam Pelayanan | Senin sd Kamis: 07.30 WIB - 12.00 WIB | | |
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB | | |
| | | Sabtu : 07.30 WIB – 11.00 WIB | | |

| No | Komponen | Uraian |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, Prasarana dan fasilitas | a. Ruang Kasir b. ATK |
| 3 | Kompetensi Pelaksana | Tenaga Non Kesehatan, minimal SMA dan sudah diberikan orientasi tentang ketugasan Kasir |
| 4 | Pengawasan Internal | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan sistem pengendalian mutu internal melalui proses Audit Internal. |
| 5 | Jumlah Pelaksana | Tenaga Non Kesehatan : 1 orang |
| 6 | Jaminan Pelayanan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman dan dapat dipertanggungjawabkan sesuai standar pelayanan |
| 7 | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Informasi Rekam Medis pasien terjamin kerahasiaannya |

| 8 | Evaluasi | a. | Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya |
|---|-----------|----|------------------------------------------------|
| | Kinerja | | Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan |
| | Pelaksana | | Manajemen setiap 6 bulan sekali |
| | | b. | Pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan |
| | | | kedisiplinan |
| | | c. | Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan |
| | | | setiap bulan oleh Puskesmas |
| | | d. | Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester |
| | | | dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda |

STANDAR PELAYANAN PENGADUAN PELANGGAN

| No | Komponen | Uraian |
|----|---------------|------------------------------------------------|
| 1 | Persyaratan | Adanya pengaduan pelayanan melalui penyampaian |
| | Pelayanan | langsung kepada petugas, Surat, Kotak saran, |
| | | Telepon, SMS, Whatsapp, Email dan Instagram |
| 2 | Sistem, | a. Petugas menerima aduan melalui penyampaian |
| | Mekanisme dan | langsung kepada petugas, Surat, Kotak saran, |
| | Prosedur | Telepon, SMS, Whatsapp, Email dan Instagram |
| | | b. Petugas mencatat data pelapor dan aduan ke |
| | | dalam Buku Register dan dilakukan analisa |
| | | c. Tim Pengaduan Pelanggan dan Kepuasan |
| | | Masyarakat menentukan jenis aduan apakah |
| | | masuk saran atau komplain |
| | | d. Tim Pengaduan Pelanggan dan Kepuasan |
| | | Masyarakat menentukan tindak lanjut terhadap |
| | | aduan yang ada |

| | | e. Tim Pengaduan Pelanggan dan Kepuasan | | | | |
|---|---------------|------------------------------------------------|--|--|--|--|
| | | Masyarakat memberikan tanggapan kepada | | | | |
| | | masyarakat melalui papan informasi Puskesmas | | | | |
| 3 | Waktu | Maksimal 2x 24 jam setelah diterimanya aduan. | | | | |
| | tanggapan | | | | | |
| | aduan | | | | | |
| 4 | Biaya / tarif | Tidak dikenakan biaya | | | | |
| 5 | Produk | Penanganan pengaduan masyarakat | | | | |
| | pelayanan | | | | | |
| 6 | Penanganan, | a. UPT Puskesmas Kokap I, Ngaseman, Hargorejo, | | | | |
| | pengaduan, | Kokap, Kulon Progo | | | | |
| | saran dan | b. Telepon/WA/SMS: 082133414040 | | | | |
| | masukan | c. Email <u>kokapsatu@gmail.com</u> | | | | |
| | | d. Instagram : @kokapsatu.tv | | | | |
| | | e. Kotak saran | | | | |
| | | f. Website : | | | | |
| | | puskesmaskokap1.kulonprogokab.go.id | | | | |
| 7 | Jam Pelayanan | Aduan langsung ke Puskesmas : | | | | |
| | | Senin sd Kamis : 07.30 WIB – 12.00 WIB | | | | |
| | | Jum'at: 07.30 WIB – 10.00 WIB | | | | |
| | | Sabtu: 07.30 WIB - 11.00 WIB | | | | |

| No | Komponen | Uraian |
|----|-------------|-----------------------------------------|
| 1 | Dasar Hukum | a. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 |
| | | Tentang Kesehatan |
| | | b. Peraturan Menteri Kesehatan Republik |
| | | Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang |
| | | Puskesmas |

| | | c. Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan |
|---|-------------------|-----------------------------------------------|
| | | |
| | | Kesehatan Nomor HK.02.02/d/4871/2023 |
| | | Tentang Instrumen Survei Akreditasi Pusat |
| | | Kesehatan Masyarakat |
| 2 | Sarana, Prasarana | a. ATK |
| | dan fasilitas | b. Telepon |
| | | c. Papan informasi hasil tindak lanjut |
| | | keluhan |
| | | d. Komputer dan jaringannya |
| 3 | Kompetensi | Petugas yang tergabung dalam Tim Pengaduan |
| | Pelaksana | Pelanggan dan Kepuasan Masyarakat |
| 4 | Pengawasan | Supervisi oleh atasan langsung dan dilakukan |
| | Internal | sistem pengendalian mutu internal melalui |
| | | proses Audit Internal. |
| 5 | Jumlah | Tim Pengaduan Pelanggan dan Kepuasan |
| | Pelaksana | Masyarakat : 6 orang |
| 6 | Jaminan | Pelayanan yang diberikan secara cepat, aman |
| | Pelayanan | dan dapat dipertanggungjawabkan sesuai |
| | | standar pelayanan |
| 7 | Jaminan Keamanan | Identitas yang memberikan pengaduan tidak |
| | dan Keselamatan | dipublikasikan |
| | Pelayanan | |
| 8 | Evaluasi Kinerja | a. Evaluasi kinerja dilakukan melalui |
| | Pelaksana | Lokakarya Mini Bulanan Puskesmas dan |
| | | Rapat Tinjauan Manajemen setiap 6 bulan |
| | | sekali |
| | | b. Pengawasan atasan langsung terkait kinerja |
| | | dan kedisiplinan |
| | | c. Survei Kepuasan Pelanggan yang dilakukan |
| | | setiap bulan oleh Puskesmas |
| | | 30000p |
| | | |
| | | |

d. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Semester dan atau Tahunan yang dilakukan oleh Pemda

Ditetapkan di Kokap pada tanggal 01 FEBRUARI 2023 KEPALA UPT PUSKESMAS KOKAP I,

DYAH TRI HANDAYANI