

**KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS  
RIARAJA**

**NOMOR : 01 / SK.01/PKM.Rr/05/I/2024**

**TENTANG**

**STANDAR PELAYANAN DI PUSKESMAS RIARAJA  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN ENDE**



**PEMERINTAH KABUPATEN ENDE  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN ENDE  
PUSKESMAS RIARAJA**



**PEMERINTAH KABUPATEN ENDE  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS RIARAJA**

*Jl. JurusanEnde - Bajawa, Hotline : 082342261804*

*Email: [pusk.riaraja2018@gmail.com](mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com)*



**KEPUTUSAN  
KEPALA PUSKESMAS RIARAJA  
NOMOR : 01 / SK.01/ PKM.Rr/05/I /2024  
TENTANG  
STANDAR PELAYANAN DI PUSKESMAS RIARAJA  
DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA,  
KEPALA PUSKESMAS RIARAJA,**

Menimbang : a. bahwa dalam rangka mewujudkan penyelenggaraan pelayanan publik yang sesuai dengan asas penyelenggaraan pelayanan yang baik, dan guna mewujudkan kepastian hak dan kewajiban berbagai pihak penyelenggara pelayanan yang terkait dengan setiap penyelenggara pelayanan publik wajib menetapkan Standar Pelayanan;

b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a diatas, perlu ditetapkan Standar Pelayanan di Puskesmas Nangapanda

Mengingat : 1. Undang Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;  
2. Undang — Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;  
3. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;  
4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat;

**MEMUTUSKAN**

Menetapkan . **KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS RIARAJA TENTANG STANDAR PELAYANAN DI PUSKESMAS RIARAJA**

**KESATU** " Standar Pelayanan Publik Puskesmas Riaraja sebagaimana tercantum dalam lampiran keputusan ini.

- KEDUA .. Standar Pelayanan sebagaimana dimaksud dalam diktum KESATU wajib dilaksanakan oleh Puskesmas Riaraja dan sebagai acuan dalam penilaian kinerja pelayanan oleh pimpinan penyelenggara, aparat pengawasan dan masyarakat dalam penyelenggaraan pelayanan publik.
- KETIGA .. Surat Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024





**PEMERINTAH KABUPATEN ENDE  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS RIARAJA**

*Jl. Jurusan Ende - Bajawa, Hotline : 082342261804  
Email: [pusk.riaraja2018@gmail.com](mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com)*



**MAKLUMAT PELAYANAN PUSKESMAS RIARAJA**

DALAM RANGKA MENINGKATKAN KUALITAS PELAYANAN YANG BERMUTU SERTA MEMBERIKAN JAMINAN KESELAMATAN PASIEN DAN PETUGAS, KAMI SELURUH KARYAWAN DAN KARYAWATI PUSKESMAS RIARAJA, BERJANJI SANGGUP UNTUK MELAKSANAKAN PELAYANAN SESUAI STANDAR YANG TELAH DI TETAPKAN, APABILA TIDAK MENEPATI JANJI, KAMI BERSEDIA MENERIMA SANGSI SESUAI DENGAN PERUNDANG-UNDANG YANG BERLAKU

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024

KEPALA PUSKESMAS RIARAJA



**STANDAR PELAYANAN PUBLIK**  
**PADA PUSKESMAS RIARAJA**  
**KABUPATEN ENDE**

**A. Visi**

Visi Puskesmas Riaraja Terwujudnya Masyarakat Kecamatan Ende yang sehat dan Mandiri dan berkeadilan menuju Ende Sejahtera dan Indonesia Sehat.

**B. Misi**

1. Menyelenggarakan Pelayanan Kesehatan yang bermutu, Manusiawi , serta terjangkau oleh masyarakat.
2. Meningkatkan Profesionalisme sumber daya manusia dalam pelaksanaan Kesehatan yang berkualitas.
3. Membangun kemitraan dengan lintas sektor terkait dalam pelayanan Kesehatan

**C. Maklumat Pelayanan**

Dalam rangka meningkatkan kualitas Pelayanan kesehatan yang bermutu serta memberikan jaminan keselamatan pasien dan petugas, kami seluruh karyawan dan karyawan Puskesmas Riaraja, berjanji sanggup untuk melaksanakan pelayanan sesuai Standar yang telah ditetapkan, apabila tidak menepati janji, kami bersedia menerima sanksi sesuai dengan perundang-undangan yang berlaku .

**D. Komitmen**

Kami Seluruh Kanawan Puskesmas Riaraja Berkomitmen

- I. Mematuhi Tata Tertib dan Aturan yang berlaku di lingkungan Puskesmas Riaraja
2. Meningkatkan Kinerja Pelayanan Publik secara berkeseimbangan

**E. Motto Pelayanan**

“ Anda Sehat dan Nyaman Impian Kami :”

**F.Satanda Pelayanan**

Sebagaimana telah disebutkan sebelumnya bahwa Puskesmas Riaraja memiliki Jenis Jenis Pelayanan dengan Standar Pelayanan sebagai berikut

Lampiran I : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 1. PELAYANAN PUBLIK LOKET PENDAFTARAN

### A. Proses Penyampaian Pelayanan

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan Pelayanan	1.Kartu Identitas Diri (KTP, KITAS, Passport, dll). 2.Kartu Jaminan Kesehatan (ASKES, BPJS, KIS). 3.Pasien sudah terdaftar di loket pembayaran
2	Prosedur / Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dicek suhu tubuhnya dan diskriming untuk dikategorikan pasien umum atau fast-track.</li> <li>2. Pasien mengambil nomor antrian yang telah disediakan.</li> <li>3. Pasien duduk menunggu panggilan dari Petugas loket pendaftaran sesuai dengan nomor urut antrian dan jenis pasien umum dan prioritas(ibu hamil,anakdan lansia).</li> <li>4. Pasien menuju meja pendaftaran untuk melakukan registrasi dengan membawa kartu identitas diri dan kartu jaminan kesehatan atau melakukan pembayaran untuk pasien non KIS/BPJS.</li> <li>5. Pasien menuju ke poli yang dituju dan menunggu giliran untuk diperiksa.</li> <li>6. Petugas menyediakan dan mendistribusikan rekam medis ke masing — masing poli.</li> </ol>
3	Waktu Pelayanan	15 menit
4	Biaya Pelayanan	1. Gratis : (BPJS / KIS) . 2.Umum: Rp 10.000,- (Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor.1 Tahun 2024 tentangPajakdanRetribusi Daerah)
5	Produk Pelayanan	Pelayanan pendaftaran pasien / Pengguna layanan kesehatan.
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email : : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a></li> <li>2. Hotline center : 082342261804</li> <li>3. Kotak Saran</li> </ol>

### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Loket Pendaftaran.

1	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-undang No.36 tahun 2009 tentang Kesehatan.</li> <li>2. Peraturan menteri kesehatan No.33 tahun 2019 tentang panduan Perilaku Pelayanan Publik.</li> <li>3. Peraturan menteri kesehatan Republik Indonesia No.269/MENKES/PEW111/2008 tentang Rekam Medis.</li> <li>4. Keputusan menteri kesehatan Republik</li> </ol>
---	-------------	---

		<p>Indonesia No. 1284/MENKES/SK/111/2004 tentang kebijakan Dasar Puskesmas.</p> <p>5. Peraturan Bupati No. 1 Tahun 2024 tentang Pedoman Pelaksanaan Retribusi Pelayanan Kesehatan Kecamatan pada unit Pelaksanaan Teknis Dinas Kesehatan [Puskesmas dan Jaringannya di Kabupaten Ende</p> <p>6. Peraturan daerah No.1 tahun 2024 tentang retribusi jasa umum (Retribusi Karcis Pelayanan Kesehatan Laboratorium Kesehatan. Peraturan Menteri Kesehatan No.33 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik</p>
2	Sarana / Prasarana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor Antrian</li> <li>2. Kursi tunggu pasien</li> <li>3. Meja pendaftaran</li> <li>4. Komputer dan printer</li> <li>5. Lemari Dokumen</li> <li>6. Alat tulis kantor</li> <li>7. Buku register pasien</li> </ol>
3	Kompetensi Pelaksanan	D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
4	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala Puskesmas</li> <li>2. Tim Mutu Puskesmas</li> <li>3. Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ol>
5	Jumlah Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas pendaftaran 1 orang</li> <li>2. Petugas Pendistribusian 1 orang</li> <li>3. Petugas Rekam Medis 1 orang</li> </ol>
6	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien.</li> <li>2. Pelayanan anas at diutamakan bcbas dari pungutan liar.</li> </ol>
8	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan Cakupan sesuai dengan SPM ,Cakupan Program)

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran II : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 2. PELAYANAN PUBLIK POLI UMUM

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Poli Umum

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	Persyaratan Pelayanan	Pasien Sudah Terdaftar di Loker Pembayaran
2	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis.</li> <li>2. Petugas melakukan pengukuran vital sign kepada pasien.</li> <li>3. Petugas melakukan pemeriksaan / tindakan sesuai prosedur.</li> <li>4. Petugas menentukan diagnosis</li> <li>5. Petugas memberikan rujukan ke Faskes Lanjutan(Rumah Sakit) apabila diperlukan.</li> <li>6. Petugas memberi resep obat.</li> <li>7. Pasien dipersilakan mengantre obat di apotik</li> </ol>
3.	Waktu Pelayanan	20 menit
4.	Biaya Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gratis : (BPJS / KIS) .</li> <li>2. Umum: (Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor.1 Tahun 2024 tentang Pajak dan Retribusi Daerah               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Surat Ket.Sehat/Sakit : 15.000</li> <li>• Visum Et Repertum : 50.000</li> </ul> </li> </ol>
5.	Produk Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang kondisi pasien serta mendapatkan penyuluhan/ KIE. Mendapatkan tindakan yang diperlukan.</li> <li>2. Mendapatkan resep oleh dokter sesuai</li> </ol>



		<p>dengan diagnosis.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Mendapatkan surat keterangan sakit apabila diperlukan.</li> <li>4. Mendapatkan surat keterangan sehat apabila meminta surat keterangan sehat.</li> <li>5. Mendapatkan surat rujukan apabila di perlukan pelayanan pendaftaran pasien/ pengguna layanan kesehatan. Pelayanan pendaftaran</li> </ol>
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a></li> <li>2) Hotline center : 082342261804</li> <li>3) Kotak Saran</li> </ol>

#### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Poli Umum

1	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Peraturan menteri kesehatan No,33 tahun 2019 tentang panduan Perilaku Pelayanan Publik.</li> <li>2) Peraturan Menteri Kesehatan No.HK.01.07/MENKES/1186/2022 tentang Panduan Praktis tingkat Klinis bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan.</li> <li>3) Peraturan Bupati No. 01 Tahun 2024 tentang tarif layanan teknis laboratorium pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat dan</li> </ol>
2	Sarana Prasarana/ Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Meja anamnesa / meja perawat</li> <li>2 Meja periksa/ meja dokter</li> <li>3. Tempat tidur periksa</li> <li>4. Tensimeter</li> <li>5. Thermometer</li> <li>6. Stetoskop</li> <li>7. Oxymeter</li> <li>8. Senter</li> <li>9. Timbangan</li> <li>10. Wastafel</li> <li>11. Lemari alat dan dokumen</li> <li>12. Alat tulis kantor</li> <li>13. Buku register pasien</li> </ol>
3	Kompetensi Pelaksanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran)</li> <li>2. Perawat (minimal D-3 Keperawatan Petugas</li> </ol>

		Rekam Medis berpendidikan D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
4	Pengawasan Internal	1. Kepala Puskesmas 2. Tim Mutu Puskesmas. 3. Tim Audit Internal Puskesmas
5	Jumlah Pelaksana	Dokter Umum dan 3 Perawat
6	Jaminan Pelaksanaan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuaistandar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	1. sangat diutamakan bebas dari pungutan liar. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien
8	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan Cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan bulanan/SIKDA.

Ditetapkan : di Riaraja  
 Pada Tanggal : 04 Januari 2024

KEPALA PUSKESMAS RIARAJA



Lampiran III : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

### 3. PELAYANAN PUBLIK POLI KIA

#### A. Proses Penyampaian Pelayanan Poli KIA

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien Sudah Terdaftar di Loker Pembayaran
2.	Prosedur	1. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis. 2. Petugas melakukan anamnesa kepada pasien. 3. Petugas melakukan pengukuran vital sign kepada pasien. 4. Petugas melakukan pemeriksaan / tindakan sesuai prosedur. 5. Petugas menentukan diagnosis 6. Petugas memberikan rujukan ke Faskes Lanjutan(Rumah Sakit) apabila diperlukan. 7. Petugas memberi resep Obat. 8. Pasien dipersilakan mengantre Obat di apotik
3.	Waktu Pelayanan	20 menit
4.	Biaya Pelayanan	1. Gratis : (BPJS / KIS) . 2. Umum: (Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor.1 Tahun 2024 tentang Pajak dan Retribusi Daerah)
		ANC oleh Bidan : 60.000 ANC oleh Dokter dengan pemeriksaan USG : 140.000 ANC oleh Dokter : 80.000 ANC oleh Bidan Jejaring pada Ibu Hamil : 70.000 Pelayanan Pra Rujukan pada Komplikasi Kebidanan/Neonatal : 125.000

		Pelayanan Kunjungan Ibu : 50.000 Nifas dan Neonatal oleh Bidan Jejaring setiap kali kunjungan Pelayanan Kunjungan Ibu : 40.000 Nifas dan Neonatal oleh Bidan Puskesmas Pelayanan Terapi Krio untuk :150.000 Pemeriksaan IVA Positif Pra Rujukan pada Komplikasi :125.000 Kebidanan/Neonatal Jasa Pelayanan Pra Rujukan : 180.000 pada komplikasi Kehamilan
5.	Produk Pelayanan	1. Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang kondisi pasien. 2. Mendapatkan tindakan yang diperlukan 3. Mendapatkan resep oleh Bidan sesuai dengan diagnosis 4. Mendapatkan surat keterangan sakit apabila diperlukan. 5. Mendapatkan surat rujukan apabila diperlukan. 6. Mendapatkan surat calon pengantin apabila diperlukan
6	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	1.Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> 2.Hotline center : 082342261804 3.Kotak Saran

#### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Poli KIA

1	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peraturan menteri kesehatan No.33 tahun 2019 tentang panduan Perilaku Pelayanan Publik.</li> <li>Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 1284/MENKES/SK/111/2004 tentang kebijakan Dasar</li> <li>Peraturan Bupati No.02 Tahun 2021 tentang Tarif playanan Unit Pelayanan Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat dan Laboratorium Kesehatan Masyarakat.</li> </ul>
2	Sarana Prasarana/ Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Meja dan kursi Petugas</li> <li>Tempat Tidur dan Selimut</li> <li>Pengukur Tinggi Badan, Tensimeter dan Stetoskop</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pita LILA</li> <li>• Termometer</li> <li>• Senter</li> <li>• Doppler , jelly dan tisu</li> <li>• Metline</li> <li>• Reflek Pattela</li> <li>• Senter</li> <li>• Timbangan</li> <li>• Wastafel</li> <li>• Lemari alat dan dokumen</li> <li>• Alat tulis kantor</li> <li>• Buku register pasien</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter umum(S-1 Kedokteran)</li> <li>2. Bidan (Minimal D-III )</li> </ol>
4.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala Puskesmas</li> <li>2. Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>3. Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ol>
5.	Jumlah Pelaksana	Dokter, Bidan
6	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh tenaga kesehatan yang berkompoten.
7	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan sangat diutamakan bebas dari ungutan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran IV : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

#### 4. PELAYANAN PUBLIK POLI MTBS

##### A. Proses Penyampaian Pelayanan Poli MTBS

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien Sudah Terdaftar di Loker Pembayaran
2.	Prosedur / Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis.</li> <li>2. Petugas melakukan anamnesa kepada pasien.</li> <li>3. Petugas melakukan pengukuran vital sign kepada pasien.</li> <li>4. Petugas melakukan pemeriksaan/tindakan sesuai prosedur.</li> <li>5. Petugas menentukan diagnosis</li> <li>6. Petugas memberikan rujukan ke Faskes Lanjutan(Rumah Sakit) apabila diperlukan</li> <li>7. Petugas memberi resep obat.</li> <li>8. Pasien dipersilakan mengantre Obat di Apotek/ loket Obat.</li> </ol>
3.	Waktu Pelayanan	15 Menit
4.	Biaya Pelayanan	Gratis
5.	Produk Pelayan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang kondisi pasien serta mendapatkan penyuluhan/ KIE. Mendapatkan tindakan yang diperlukan.</li> <li>2. Mendapatkan resep oleh Perawat sesuai dengandiagnosis. Mendapatkan surat rujukan apabila di perlukan pelayanan pendaftaran pasien/ pengguna layanan kesehatan.</li> </ol>
6.	Penanganan dan Pengaduaan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

##### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Poli MTBS

1	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Peraturan menteri kesehatan No.33 tahun 2019 tentang panduan Perilaku Pelayanan Publik.</li> <li>2. Peraturan Menteri Kesehatan No. HK.01.07/MENKES/1186/2022 tentang Panduan Praktis Klinis bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan</li> </ol>
---	-------------	--

		<p>Kesehatan Tingkat Pertama.</p> <p>3. Peraturan Bupati No. 02 Tahun tentang Tarif Layanan pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat dan laboratorium Kesehatan.</p>
2.	Sarana Prasarana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Timbangan</li> <li>2. Pengukur Tinggi Badan, Tensimeter dan Stetoskop</li> <li>3. Pita LILA</li> <li>4. Termometer</li> <li>5. Senter</li> <li>6. Doppler , jelly dan tisu</li> <li>7. Metline</li> <li>8. Reflek Pattela</li> <li>9. Senter</li> <li>10. Lemari alat dan dokumen</li> <li>11. Alat tulis kantor</li> <li>12. Buku register pasien</li> </ol>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter umum(S-1 Kedokteran)</li> <li>2. Perawat (Minimal D-III Keperawatan)</li> </ol>
4.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala Puskesmas</li> <li>2. Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>3. Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ol>
5.	Jumlah Pelaksana	<p>Dokter Umum</p> <p>2 orang Perawat</p>
6.	Jaminan Pelayanan	<p>Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar Operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.</p>
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan sangat diutamakan be\ bas dari pungutan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	<p>Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.</p>

Ditetapkan : di Riaraja  
 Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran V : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 5. PELAYANAN PUBLIK POLI REMAJA

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Poli Remaja

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien Sudah Terdaftar di Loker Pembayaran
2.	Prosedur /Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis.</li> <li>2. Petugas melakukan anamnesa kepada pasien.</li> <li>3. Petugas melakukan pengukuran vital sign kepada pasien.</li> <li>4. Petugas melakukan pemeriksaan pemeriksaan/tindakan sesuai prosedur.</li> <li>5. Petugas menentukan diagnosis</li> <li>6. Petugas memberikan rujukan ke Faskes Lanjutan(Rumah Sakit) apabila diperlukan.</li> <li>7. Petugas memberi resep obat.</li> <li>8. Pasien dipersilakan mengantre obat di apotik</li> </ol>
3.	Waktu Pelayanan	15 menit
4.	Biaya Pelayanan	Gratis
5.	Produk Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mendapatkan pemeriksaan dan penjelasan tentang kondisi pasien serta mendapatkan penyuluhan/ KIE. Mendapatkan tindakan yang diperlukan.</li> <li>• Mendapatkan resep oleh Perawat sesuai dengandiagnosis.</li> <li>• Mendapatkan surat keterangan sakit apabila diperlukan.</li> <li>• Mendapatkan surat keterangan sehat apabila meminta surat keterangan sehat.</li> <li>• Mendapatkan surat keterangan buta warna</li> <li>• Mendapatkan surat rujukan apabila di</li> </ul>



		perlu pelayan pendaftaran pasien/pengguna layanan kesehatan.
6	Penanganan dan Pengaduan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Poli Remaja

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan menteri kesehatan No.33 tahun 2019 tentang panduan Perilaku Pelayanan Publik</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. HK.01.07/MENKES/1186/2022 tentang Panduan Praktis Klinis bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat</li> <li>• Peraturan Bupati No. 02 Tahun 2021 tentang Tarif Layanan pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat dan laboratorium Kesehatan</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meja anamnesa / meja perawat</li> <li>• Timbangan</li> <li>• Alat ukur TB</li> <li>• Tempat tidur periksa</li> <li>• Tensimeter</li> <li>• Thermometer</li> <li>• Stetoskop</li> <li>• Kursi tunggu pasien</li> <li>• Alat Tulis kantor</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter umum(S-I Kedokteran)</li> <li>2. Perawat (Minimal D-III Keperawatan)</li> </ol>
4.	Pengawan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>

5.	Jumlah Pelaksana	1 orang Bidan
6.	Jaminan Pelayanan	asien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM, Cakupan Bulanan/SIKDA, Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
 Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran VI : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja

Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024

Tanggal : 04 Januari 2024

## 6. PELAYANAN PUBLIK POLI GIGI

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Poli Gigi

No	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran
2.	Mekanisme /Prosedur	<ul style="list-style-type: none"><li>• Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan medis</li><li>• Petugas melakukan anamnesis</li><li>• Petugas melakukan pengukuran vital sign</li><li>• Petugas melakukan pemeriksaan / tindakan sesuai pasien</li><li>• Petugas melakukan pemeriksaan odontogram,Riwayat penyakit dan kros cek identitas untuk pasien pasien lama dilanjutkan pemeriksaan sesuai keluhan</li><li>• Petugas menentukan diagnosa penyakit</li><li>• Petugas menentukan terapi/ tindak lanjut yang dibutuhkan</li><li>• Petugas melakukan tindakanjika memang diperlukan pemberian Resep untuk pasien dan merujuk pasien perlu di rujuk</li></ul>
3.	Waktu Pelayanan	20 menit
4.	Biaya Pelayanan	Gratis : (BPJS / KIS) . Umum: Tindakan Kecil : 40.000 Tindakan Sedang : 120.000 Tindakan Besar : 200.000 (Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor.1 Tahun 2024 tentang Pajak dan Retribusi Daerah)
	Produk Layanan	1. Konsultasi kesehatan gigi

		2. Pemeriksaan kesehatan gigi 3. Pengobatan ( premedikasi/ postmedikasi) 4. Tindakan DHE, tambal,cabut,scalling/pembersihan karang gigi 5.Surat rujukan
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Email <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> 2. Hotline center : 082342261804 3. Kotak Saran

### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Poli Gigi

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. HK.01.07/MENKES/1186/2022 tentang Panduan Praktis Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama</li> <li>• Keputusan menteri kesehatan Republik Indonesia NO.284/MENKES/1V/2006 Tentang Standar Pelayanan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Keputusan kementerian Kesehatan No.HK.01.07MENKES-671 Tahun 2020 tentang Standar Profesi Terapis Gigi dan mulut.</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meja anamnesa / meja perawat</li> <li>• Meja periksa / meja dokter</li> <li>• Dental unit</li> <li>• Tensimeter Thermometer</li> <li>• Stetoskop Timbangan</li> <li>• Wastafel</li> <li>• Lemari alat dan dokumen</li> <li>• Tempat sampah medis,non medis,safety box</li> <li>• Alat Tulis kantor</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	Dokter gigi ( S1 Kedokteran Gigi ) Perawat Gigi ( DIII Terapis Gigi dan Mulut)
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	2 orang Perawat Gigi
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.

7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien.. 2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran VII : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 7. PELAYANAN LABORATORIUM

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Laboratorium

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien Sudah Terdaftar di Loker Pembayaran
2.	Prosedur /Mekanisme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan Formulir</li> <li>• Permintaan Pemeriksaan Laboratorium yang di bawah dari masing-masing poli</li> <li>• Petugas melakukan pengambilan sampel sesuai permintaan</li> <li>• Petugas mempersilahkan pasien untuk menunggu hasil pemeriksaan</li> <li>• Petugas menyerahkan hasil pemeriksaan laboratorium pasien untuk dibawa kembali ke poli.</li> </ul>
3.	Waktu Pelayanan	25 menit
4.	Biaya Pelayanan	Gratis : (BPJS / KIS) . Umum: Umum: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemeriksaan Darah Lengkap : 55.000</li> <li>• Pemeriksaan Hemoglobin : 10.000</li> <li>• Pemeriksaan Gol. Darah : 15.000</li> <li>• Pemeriksaan Protein Urin : 30.000</li> <li>• Pemeriksaan Kolesterol : 45.000</li> <li>• Pemeriksaan Asam Urat : 30.000</li> <li>• Pemeriksaan glukosa : 25.000</li> <li>• Pemeriksaan HBSAG : 35.000</li> <li>• Pemeriksaan HIV : 25.000</li> <li>• Pemeriksaan sypilis : 25.000</li> <li>• Pemeriksaan VDRL : 20.000</li> <li>• Pemeriksaan Test Kehamilan : 20.000</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemeriksaan DDR Malaria : 6.000</li> <li>• Pemeriksaan BTA Sputum : 20.000</li> </ul> <p>(Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor.1 Tahun 2024 tentang pajak danRetribusi Daerah)</p>
5.	Produk Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemeriksaan Darah Lengkap</li> <li>• Pemeriksaan Hemoglobin</li> <li>• Pemeriksaan Gol. Darah</li> <li>• Pemeriksaan Protein Urin</li> <li>• Pemeriksaan Kolesterol</li> <li>• Pemeriksaan Asam Urat</li> <li>• Pemeriksaan glukosa</li> <li>• Pemeriksaan HBSAG</li> <li>• Pemeriksaan HIV</li> <li>• Pemeriksaan sypilis</li> <li>• Pemeriksaan VDRL</li> <li>• Pemeriksaan Test Kehamilan</li> <li>• Pemeriksaan DDR Malaria</li> <li>• Pemeriksaan BTA Sputum</li> </ul>
6	Penanganan dan Pengaduaan Saran dan Masukan	<p>Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a>  Hotline center : 082342261804  Kotak Saran</p>

## B. Proses Pengelolaan Pelayanan Laboratorium

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan HK.OI.OTMENKES/1186/2022 tentang Panduan Praktis Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama</li> <li>• Undang-Undang No.36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 Tahun 2013 tentang Cara Penyelenggaraan Laboratorium Klinik yang Baik.</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.411/MENKES/PEW111/2010 tentang Laboratorium Klinik.</li> <li>• Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.364/MENKES/SK/III/2003 tentang Laboratorium</li> <li>• Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.1284/MENKES/SK/111/2004 tentang Kebijakan Dasar Puskesmas.</li> </ul>
----	-------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 37 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat.</li> <li>Peraturan Daerah Kabupaten Ende NO. 1 Tahun 2024 Retribusi Jasa Umum (Retribusi Karcis Pelayanan Kesehatan Laboratorium Kesehatan</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Meja sampling</li> <li>Lemari penyimpanan reagen</li> <li>Rak penyimpanan</li> <li>Mikroskop</li> <li>Alat Darah Lengkap ( ERBA ELITE 3)</li> <li>Alat Kimia Darah (Fotometer 5010 f5+)</li> <li>Centrifuge</li> <li>Rotator</li> <li>Urinometer (URIT 50)</li> <li>Westafel</li> <li>Lemari Penyimpanan Dokumen</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	Ahli Teknologi Laboratorium Medik (ATLM) D-111 Analis Laboratorium Klinik).
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kepala Puskesmas</li> <li>Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	2 orang Petugas Laboratorium
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM, Cakupan Bulanan/SIKDA, Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024





Lampiran VIII : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 8. PELAYANAN PUBLIK RUANG UGD

### A. Proses Penyampaian Pelayanan UGD

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien Sudah Terdaftar di Loker Pembayaran
2.	Prosedur /Mekanisme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis.</li> <li>• Petugas melakukan anamnesa kepada pasien.</li> <li>• Petugas melakukan pengukuran vital sign kepada pasien.</li> <li>• Petugas konsul dokter dan dokter melaksanakan pemeriksaan.</li> <li>• Petugas melakukan infom consent</li> <li>• Petugas melakukan tindakan mediPs sesuai kebutuhan.</li> <li>• Petugas melakukan pengawasan dan pengamatan</li> <li>• Petugas memberikan rujukan ke Faskes Lanjutan (Rumah Sakit) apabila diperlukan</li> </ul>
3.	Waktu Pelayanan	15 menit
4.	Biaya Pelayanan	Gratis : (BPJS / KIS) . Umum: Tindakan Kecil : 40.000 Tindakan Sedang : 120.000 Tindakan Besar : 200.000 (Peraturan Daerah Kabupaten Ende NO. 1 Tahun 2024 tentang Retribusi Jasa Umum).
5.	Produk Pelayanan	1. Tindakan Medis Kecil : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Rawat Luka Ringan (Gantiperban)</li> <li>➤ Hecting Lebih 5 Jahitan</li> </ul> 2. Tindakan Medis Sedang : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hecting Lebih 5-10 Jahitan</li> <li>➤ Perawatan Luka Komplikasi</li> <li>➤ Debridement Luka/abses/combusted</li> <li>➤ Pasang/AFF Catheter</li> <li>➤ Pemberian O2</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pasang Infus</li> <li>➤ Injeksi Vitamin/obat</li> </ul> <p>3. Tindakan Medis Besar :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hecting Kurang lebih 10 Jahitan</li> <li>➤ Pasang NGT</li> <li>➤ Reposisi Fraktur</li> <li>➤ Rawat Luka Dengan Fraktur</li> </ul>
6	Penanganan dan Pengaduan Saran dan Masukan	<p>Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a></p> <p>Hotline center : 082342261804</p> <p>Kotak Saran</p>

### B. Proses Pengelolaan Pelayanan UGD

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 Tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Interaksi Pelayanan Publik di Lingkungan Kementerian Kesehatan.</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 05 Tahun 2014 tentang Panduan Praktis Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Kesehatan Primer.</li> <li>• Peraturan Bupati No. 03 Tahun 2011 tentang Tarif Layanan pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat dan laboratorium Kesehatan Kabupaten</li> </ul> <p>Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik</p>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bed</li> <li>➤ Standart Infus</li> <li>➤ Tensimeter</li> <li>➤ Thermometer</li> <li>➤ Stetoskop</li> <li>➤ Oksigen</li> <li>➤ Senter</li> <li>➤ Heacting Set</li> <li>➤ Nebulizer</li> <li>➤ Lemari alat</li> <li>➤ Sterilizator</li> <li>➤ Kursi tunggu pasien</li> <li>➤ Meja</li> <li>➤ Alat Tulis kantor</li> <li>➤ Buku Register</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	<p>1. Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran)</p> <p>2. Perawat (Minimal D-3 Keperawatan)</p>
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	1 orang Dokter ,3 orang Perawat
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuaistandar operasional prosedur SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024

KEPALA PUSKESMAS RIARAJA



Lampiran XI : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 9. PELAYANAN RUANG BERSALIN

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Ruang Bersalin

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	1. Pasien Umum a. Fotocopy KTP 2 lembar b. Fotocopy KK 2 lembar 2. Pasien ASKES,BPJS-KIS a. Fotocopy KTP 3 lembar b.Fotocopy kartu BPJS 3 lembar
2.	Prosedur /Mekanisme	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pasien berbaring di ruang periksa</li> <li>➤ Petugas melakukan kajian dan tindakan awal sesuai kasus sedangkan petugas lain mendaftarkan pasien.</li> <li>➤ Petugas melakukan pemeriksaan dan tata laksana sesuai kasus sedangkan petugas lain meminta buku KIA , Kartu Jaminan Kesehatan dan KTP.</li> <li>➤ Apabila Kasusnya normal pasien akan diobservasi dirawat sesuai standar pelayanan</li> <li>➤ Apabila Kasus Berisiko akan segera dirujuk ke Rumah Sakit</li> </ul>
3.	Waktu Pelayanan	24 jam
4.	Biaya Pelayanan	Gratis : (BPJS / KIS) . Umum: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Persalinan Normal Oleh Dokter/ Bidan : 1.000.000</li> <li>• Persalinan Oleh 2 Orang tenaga kesehatan</li> </ul>

		<p>dalam kondisi tertentu : 800.000</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Persalinan dengan Tindakan emergensi Dasar di Pusk. Poned lama perawatan 2 hari : 1.250.000</li> <li>• Persalinan dengan Tindakan emergensi Dasar di Pusk. Poned lama perawatan 3 hari : 1.500.000</li> <li>• Manual Plasenta : 400.000</li> </ul> <p>(Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor.1 Tahun 2024 tentang Pajak dan Retribusi Daerah)</p>
5	Produk Pelayanan	Pelayanan Asuhan Persalinan Normal
6	Penanganan dan Pengaduaan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

#### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Ruang Bersalin

1.	Dasar Hukum	<p>1. Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 Tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Interaksi Pelayanan Publik di Lingkungan Kementerian Kesehatan Peraturan Menteri Kesehatan No. 05 Tahun 2014 tentang Panduan Praktis Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Kesehatan Primer.</p>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gyn Bed</li> <li>2. Partus Set</li> <li>3. Sterilisator</li> <li>4. Infant-Warmer</li> <li>5. Incubator</li> <li>6. APD</li> <li>7. Tensimeter</li> <li>8. Stetoscope</li> <li>9. Doppler</li> <li>10. Oksigen</li> <li>11. Tempat Sampah Medis dan Non Medis</li> <li>12. Kapas Sublimat dan kom berisi larutan Clorin 0,5%.</li> <li>13. Obat-Obatan.</li> <li>14. Meja</li> <li>15. Alat Tulis kantor</li> <li>16. Buku Register</li> </ol>
3.	Kompetensi Pelaksana	<p>Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran) Bidan ( D-III Kebidanan)</p>

4.	Pengawan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	1 orang Dokter ,3 orang Bidan
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuaistandar operasional prosedur SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran X : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 10. PELAYANAN KONSELING GIZI

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Konseling Gizi

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	1. Pengguna layanan (Pasien) datang dengan membawa : 2. Kartu Identitas (KTP dan RK) 3. Membawa Kartu Jaminan Kesehatan (bagi yang memiliki) 4. Membawa Surat Pengantar/hasil pemeriksaan dari Rumah Sakit atau Klinik dokter Praktek
2.	Prosedur /Mekanisme	1. Pendaftaran 2. Pemeriksaan Medis dan Skrining Gizi 3. Ditemukan Pasien Bermasalah Gizi dan atau Kondisi Khusus 4. Poli Gizi 5. Rawat Jalan
3.	Waktu Pelayanan	Maksimal 30 menit untuk pelayanan Konsultasi
4.	Biaya Pelayanan	Semua Pasien Gratis
5	Produk Pelayanan	1. Pengukuran Berat Badan dan Tinggi Badan 2. Pengukuran Lingkar Lengan 3. Penilaian Status Gizi Pasien 4. Konsultasi Gizi
6	Penanganan dan Pengaduan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Konseling Gizi

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan</li> <li>➤ Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan</li> </ul>
----	-------------	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Peraturan Presiden Nomor 74 Tahun 2012 tentang Sistem Kesehatan Nasional</li> <li>➤ Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 Tahun 2013 tentang Upaya Perbaikan Gizi</li> <li>➤ Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 75 Tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat</li> <li>➤ Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tentang Standar Pelayanan Minimal Kesehatan Bidang Kesehatan</li> <li>➤ Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 63 Tahun 2010 tentang Garam Beryodium</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang Tunggu</li> <li>2. Mikrotis</li> <li>3. Timbangan Badan</li> <li>4. Meja dan Kursi</li> <li>5. Buku Register Konseling Gizi</li> <li>6. Buku Penilaian Status Gizi</li> <li>7. Leaflet atau Brosur tentang Gizi</li> <li>8. Lembar Balik</li> </ol>
3.	Kompetensi Pelaksana	Nutrisionis berpendidikan( D-3 Gizi)
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	2 orang Nutrisionis
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024





Lampiran XI : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 11. PELAYANAN PUBLIK RUANGAN IMUNISASI

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Imunisasi

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran
2.	Prosedur /Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien atau keluarga mendaftar di loket pendaftaran</li> <li>2. Petugas loket mengantar berkas rekam medis pasien ke poli tujuan</li> <li>3. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis dan buku KIA</li> <li>4. Petugas melakukan anamnesa kepada pasien</li> <li>5. Petugas melakukan pemeriksaan kepada pasien</li> <li>6. Petugas merujuk pasien ke poli imunisasi</li> <li>7. Petugas menyiapkan vaksin</li> <li>8. Petugas memastikan vaksin yang terpakai dengan VVM tidak beku dan tidak kadaluarsa</li> <li>9. Pasien diberikan informasi tentang tindakan yang akan dilakukan</li> <li>10. Pasien mendapatkan tindakan imunisasi sesuai jenis vaksin atau antigen</li> <li>11. Pasien atau keluarga dipersilahkan mengantri obat di Apotik/Loket Obat</li> </ol>
3.	Waktu Pelayanan	± 20 menit (Observasi reaksi obat vaksin 15 menit)
4.	Biaya Pelayanan	Semua Pasien Gratis
5	Produk Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pelayanan medis dan penyuluhan (KIE)</li> <li>2. Resep</li> <li>3. Buku KIA</li> <li>4. Surat keterangan imunisasi</li> </ol>
6	Penanganan dan Pengaduan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

### B. Proses Pengelolaan Ruang Imunisasi

1.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik</li> <li>2. Peraturan Menteri Kesehatan No. 12 Tahun 2017 tentang Pen elen raan Imunisasi</li> </ol>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meja anamnesa / meja perawat</li> <li>2. Kursi</li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>3. Tensimeter</li> <li>4. Thermogun</li> <li>5. Stetoskop</li> <li>6. Timbangan badan</li> <li>7. Sput</li> <li>8. Vaksin</li> <li>9. Lemari alat dan dokumen</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	Perawat (minimal D-3 Keperawatan)
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	2 orang Perawat
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuaistandar operasional prosedur SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ul>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
 Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran XII : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 12. PELAYANAN RUANG OBAT

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Ruang Obat

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran dan membawa resep dari masing-masing poli yang dituju
2.	Prosedur /Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien membawa berkas persyaratan pendaftaran</li> <li>2. Pasien mendaftar di loket pendaftaran</li> <li>3. Pasien diperiksa di poli yang dituju</li> <li>4. Petugas memberikan resep obat</li> <li>5. Pasien menuju Apotek/loket obat</li> <li>6. Petugas melakukan skrining resep</li> <li>7. Petugas melakukan konfirmasi jika resep tidak sesuai atau tidak jelas kepada pemberi resep</li> <li>8. Petugas menyiapkan obat jika resep sudah sesuai</li> <li>9. Petugas memanggil dan menyerahkan obat disertai PIO kepada pasien sesuai resep</li> <li>10. Pasien pulang</li> </ol>
3.	Waktu Pelayanan	Selama jam pelayanan : 07.30 — 14.00 WITA <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Resep non racikan &lt; 7 menit</li> <li>2. Resep racikan &lt; 10 menit</li> </ol>
4.	Biaya Pelayanan	Gratis : BPJS/ KIS) . Umum: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alopurinol tab 100 mg : 239,36</li> <li>• Aminofilin tab 200 mg : 268,80</li> <li>• Amlodipin tab 10 mg : 140,80</li> <li>• Amlodipin tab 5 mg : 435,20</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambroksol sirup 5.964,80</li> <li>• Amoksisilin drops 100 mg/ml : 44.800,00</li> <li>• Amoksisilin sir forte 250 mg/5 ml : 78.968,96</li> <li>• Amoksisilin sir kering 125 mg/5 ml : 6.233,</li> <li>• Amoksisilin tab 500 mg : 672,00</li> <li>• Ampisilin serb inj 1000 mg/vial 15.628,80</li> <li>• Antasida, kombinasi: aluminium hidroksida 200 mg + magnesium hidroksida 200 mg 126,72 ( Tab)</li> <li>• Antasida, kombinasi: aluminium hidroksida 200 mg + magnesium hidroksida 200 mg 10.112,00 ( Syr)</li> <li>• Antifungi salep, kombinasi: asam benzoat 6%+ asam salisilat 3% 6.784,00</li> <li>• Antihemoroid, kombinasi: bismut subgalat 150 mg + heksaklorofen 2,5 mg + lidokain lidokain 10 mg+ seng oksida 120 mg + sup ad 2 g 5.200,64</li> <li>• Asam asetilsalisilat (asetosal) tab 80 mg 276,48 20</li> <li>• Asam askorbat (Vitamin C) tab 250 mg 326,40</li> <li>• Asam askorbat (Vitamin C) tab 50 mg 89,60</li> <li>• Asam folat tab 0,4 mg 81,92</li> <li>• Asam mefenamat kaps 500 mg 320,00</li> <li>• Asiklovir CREAM 5.440,00</li> <li>• Asiklovir tab 400 mg 915,20</li> <li>• Atropin inj 0,25 mg/ml (i.m./i.v./s.k) 4.736,00</li> <li>• Bedak salisil serb 2% 4.349,44</li> <li>• Benzatin benzilpenisilin inj 1,2 juta IU/ml 26.000,64</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Betahistin tab 6 mg 291,84 31</li> <li>• Betametason krim 0,1% 2.944,00</li> <li>• Bisakodil tab sal 5 mg 215,04</li> <li>• Dexamethason tablet 160,00</li> <li>• Deksametason inj 5 mg/ml (i.v./i.m.) 1.598,72</li> <li>• Domperidon susp 5 mg/5 ml 9.856,00</li> <li>• Domperidon tab 10 mg 218,88</li> <li>• Epinefrin (Adrenalin) inj 1 mg/ml 13.440,00</li> <li>• Eritromisin sir 200 mg/5 ml 18.611,20</li> <li>• Ferro sulfat sir. 150 mg/5 ml 49.728,00</li> <li>• Ferro sulfat tab salut selaput 300 mg 382,72</li> <li>• Fitomenadion (Vitamin K1) inj 10 mg/ml (i.m.) 4.404,48</li> <li>• Fitomenadion (Vitamin K1) tab sal 10 mg 1.056,00</li> <li>• Furosemid inj 10 mg/ml (i.v./i.m.) 3.840,00</li> <li>• Furosemid tab 40 mg 636,16</li> <li>• Garam oralit kombinasi: natrium klorida 0,52 g + kalium klorida 0,30 g + trinitrium sitrat 0,58 g + glukosa anhidrat 2,7 g 852,48</li> <li>• Gentamicin salep kulit 3.840,00</li> <li>• Glibenklamid tab 5 mg 250,88</li> <li>• Griseofulvin (micronized) tab 125 mg : 432,64</li> <li>• Griseofulvin tab 500 mg 1.867,52</li> <li>• Hidrokortison krim 2,5% 4.121,60</li> <li>• Hiosina butilbromida tab 10 mg 1.022,72</li> <li>• Ibuprofen sir 200 mg/5 ml 10.944,00</li> <li>• Ibuprofen tab 400 mg 304,64</li> <li>• Kalsium laktat tab 500 mg 112,64</li> <li>• Kaptopril tab 25 mg 190,72</li> <li>• Karbamazepin tab 200 mg 903,68</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Karbogliserin tts telinga 10 % 7.680,00</li> <li>• Ketokonazol krim 2% 5.376,00</li> <li>• Ketokonazol tab 200 mg 608,00</li> <li>• Klindamisin kaps 150 mg 1.856,00</li> <li>• Kloramfenikol kaps 250 mg 867,84</li> <li>• Gentamicin salep mata 1% 7.842,56</li> <li>• Kloramfenikol susp 125 mg/5 ml 13.859,84</li> <li>• Kloramfenikol tetes telinga 3% 27.136,00</li> <li>• Kloramfenikol tts mata 0,5% 4.474,88</li> <li>• kloramfenikol salep mata 10.428,16</li> <li>• Klorfeniramin tab 4 mg 72,96</li> <li>• Kotrimoksazol (dewasa) kombinasi: sulfametoksazol 400 mg+ trimetoprim 80 mg 340,99</li> <li>• Lidokain gel 2% 60.066,56</li> <li>• Lidokain inj 2% (infiltr/p.v.) 1.866,24</li> <li>• Loratadin tab 10 mg 181,76</li> <li>• Magnesium sulfat inj 40% *) 6.883,84</li> <li>• Metformin tab 500 mg 403,20</li> <li>• Metilergometrin inj 0,2 mg/ml 4.608,00</li> <li>• Metronidazol susp 125 mg/5 ml 4.957,44</li> <li>• Metronidazol tab 500 mg 352,00</li> <li>• NaCl 0,9% Larutan 9.344,00</li> <li>• Natrium diklofenak tab 50 mg 183,04</li> <li>• Nistatin susp 100.000 UI/ml 19.283,20</li> <li>• Nifedipin 229,12</li> <li>• Omeprazol inj 40 mg/10 ml 14.080,00</li> <li>• Omeprazol kaps 20 mg 340,48</li> <li>• Parasetamol drops 100 mg/ml 9.016,32</li> <li>• Parasetamol tab 500 mg 204,80</li> <li>• Perak sulfadiazin krim 1% 9.310,72</li> <li>• Pirantel pamoat tab scored 125 mg 716,80</li> <li>• Ranitidin tab 150 mg 300,80</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ranitidin injeksi 1.354,24</li> <li>• Ringer Laktat Larutan 10.752,00</li> <li>• CPZ 100 mg 672,00</li> <li>• Salbutamol cairan ih 1 mg/ml 6.393,60</li> <li>• Salep 2-4, kombinasi: asam salisilat 2 %+ belerang endap 4 % 4.928,00</li> <li>• Sefadroksil kaps 250 mg 1.173,76</li> <li>• Sefadroksil kaps 500 mg 8.243,20</li> <li>• Serum Anti Bisa Ular: A.B.U. I (khusus ular dari luar Papua) inj (i.m./i.v.) 881.688,32</li> <li>• Serum antitetanus (A.T.S) (i.m.) inj 10.000 UI/vial (i.m /i.v.) 195.360,00</li> <li>• Serum antitetanus (A.T.S) inj 1500 UI/amp (i.m.) 195.360,00</li> <li>• Setirizin sir 5 mg/5 ml 17.920,00</li> <li>• Setirizin tab 10 mg 108,80</li> <li>• Sianokobalamin (Vitamin B12) tab 50 mcg 61,44</li> <li>• Simvastatin tab sal 10 mg 139,52</li> <li>• Simvastatin tab sal 20 mg 427,52</li> <li>• Tiamin (Vitamin B1) tab 50 mg 107,52</li> <li>• Vitamin B kompleks 431,36</li> <li>• Zinc sir 20 mg/5 ml 6.819,84</li> <li>• Zinc tab dispersible 20 mg : 441,60</li> <li>• Oksigen : 500,00/ltr/mnt</li> </ul> <p>(Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor.1 Tahun 2024 tentang Pajak dan Retribusi Daerah)</p>
5	Produk Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemberian obat</li> <li>2. Pemberian bahan medis habis pakai</li> <li>3. Pemberian informasi obat meliputi : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Dosis minum obat</li> <li>b. Waktu minum obat</li> </ol> </li> </ol>

		<p>c. Cara minum obat</p> <p>d. Indikasi obat</p>
6	Penanganan dan Pengaduaan Saran dan Masukan	<p>Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a></p> <p>Hotline center : 082342261804</p> <p>Kotak Saran</p>

#### B. Proses Pengelolaan Ruangan Obat

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Undang-Undang Nomor 5 Tahun 1997 tentang Psikotropika</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 74 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 Tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/395/2017 Tentang Daftar Obat Esensial</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ruang tunggu</li> <li>• Meja dan kursi petugas farmasi</li> <li>• Lemari obat</li> <li>• Meja peracikan obat</li> <li>• Meja pemberian obat</li> <li>• Alat tulis kantor</li> <li>• Mortir dan stamper</li> <li>• Alat kelengkapan farmasi lainnya ( plastik, etiket, kertas obat racikan dan lain-lain)</li> <li>• Lemari dokumen</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	Apoteker dan tenaga teknis kefarmasian
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	3 Tenaga Teknis kefarmasian
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuaistandar



		operasional prosedur SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien.. 2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM, Cakupan Bulanan/SIKDA, Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
 Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran XIII : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

### 13.. PELAYANAN RUANGAN POLI TB

#### A. Proses Penyampaian Pelayanan Ruang Polio TB

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran dan membawa resep dari masing-masing poli yang dituju
2.	Prosedur /Mekanisme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Petugas melakukan anamnesa kepada pasien</li> <li>• Petugas melakukan pemeriksaan kepada pasien</li> <li>• Petugas melakukan pemeriksaan penunjang Iainnya (HBSAg, DM, HIV)               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Petugas memberikan rujukan ke FasKes lanjutan (Rumah Sakit) apabila diperlukan</li> <li>• Petugas memberikan resep sesuai intruksi dokter</li> <li>• Petugas menjadwalkan pasien atau keluarga untuk datang kembali mengambil Obat paket</li> <li>• Pasien atau keluarga dipersilahkan mengantri Obat di A tik/Loket Obat</li> </ul> </li> </ul>
3.	Waktu Pelayanan	20-30 Menit
4.	Biaya Pelayanan	Semua Pasien Gratis
5	Produk Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengambilan Sampel</li> <li>2. Pengiriman Sampel</li> <li>3. Pengambilan Hasil Pemeriksaan Sampel</li> <li>4. Konsultasi Dokter</li> </ol> Lanjutkan Terapi
6	Penanganan dan Pengaduaan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

#### B. Proses Pengelolaan Ruang Polio TB

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 67 tahun 2016 tentan Penan Ian an Tuberculosis</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meja anamnesa / meja perawat</li> </ul>

2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kursi</li> <li>• Tensimeter</li> <li>• Thermometer</li> <li>• Stetoskop</li> <li>• Xymeter</li> <li>• Timbangan</li> <li>• Wastafel</li> <li>• Lemari alat dan dokumen</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran) Perawat (minimal D-3 Keperawatan)
4.	Pengawan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	Dokter Umum Perawat / Penanggung Jawab TB
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuaistandar operasional prosedur SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran XIV : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

#### 14.. PELAYANAN RUJUKAN

##### A. Proses Penyampaian Pelayanan Rujukan

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran
2.	Prosedur /Mekanisme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Petugas melakukan Pengkajian dan anamnese</li> <li>• Petugas menegakkan diagnosis utama dan diagnosis banding serta penanganan yang dapat di berikan sesuai dengan SOP pelayanan medis</li> <li>• Petugas memastikan pasien yang dirujuk sesuai dengan kriteria pasien yang perlu/harus di rujuk</li> <li>• Petugas memberikan penjelasan kepada pasein dan keluarga pasien mengenai alas an pasien dirujuk</li> <li>• Apabila pasien menolak untuk dilakukan rujukan,pasien wajib mengisi dan menandatangani lembar penolakan Tindakan medis.</li> <li>• Untuk pasien yang bersedia di rujuk,petugas menyiapkan surat rujukan manual dan secara online</li> <li>• Petugas menulis secara lengkap data di dalam rujukan.</li> <li>• Petugas mencatat data pasien dan fasilitas Kesehatan rujukan di buku register pasein</li> <li>• Petugas memberikan lembar rujukan kepada</li> </ul>

		pasien
3.	Waktu Pelayanan	10 Menit
4.	Biaya Pelayanan	<p>1. Gratis : (BPJS / KIS) .</p> <p>Umum: Umum: (Peraturan Daerah Kabupaten Ende Nomor.1 Tahun 2024 tentang Pajak dan Retribusi Daerah)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobil Pusling/Ambulan jarak &gt; 7km : 280.000</li> </ul>
5	Produk Pelayanan	<p>1. Konsultasi dokter</p> <p>2. Pemeriksaan medis</p> <p>3. Tindakan medis</p> <p>4. Terapi medis</p> <p>Surat rujukan</p>
6	Penanganan dan Pengaduan Saran dan Masukan	<p>Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a></p> <p>Hotline center : 082342261804</p> <p>Kotak Saran</p>

#### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Rujukan

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan HK.01.07/MENKES/1186/2022 tentang Panduan Praktis Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meja anamnesa / meja perawat</li> <li>• Meja periksa / meja dokter</li> <li>• Lemari alat dan dokumen</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	<p>Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran)</p> <p>Perawat (minimal D-3 Keperawatan)</p> <p>Bidan ( minimal D-3 Kebidanan)</p>
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	<p>Dokter Umum</p> <p>Perawat, minimal 2 orang Bidan</p>
6.	Jaminan Pelayanan	<p>Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur SOP) yang telah ditetapkan dan</p>

		diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien.. 2. Pelayanan san at diutamakan bas dari pungutan liar.
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran XV : Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 15.. PELAYANAN KLINIK SANITASI

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Sanitasi

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien dengan penyakit berbasis lingkungan yang dirujuk dari Poli
2.	Prosedur /Mekanisme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian</li> <li>• Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan kartu saran klinik sanitasi yang di bawa pasien dari masing-masing poli</li> <li>• Petugas melakukan konseling sesuai dengan jenis penyakit yang diderita</li> <li>• Petugas memberikan saran atau tindak lanjut kasus dengan kunjungan rumah untuk pasien dengan kasus DBD, Malaria dan kasus diare berat</li> <li>• Petugas mengisi dalam buku register klinik sanitasi</li> <li>• Pasien dipersilahkan pulang</li> </ul>
3.	Waktu Pelayanan	Sesuai Kasus di jam kerja
4.	Biaya Pelayanan	Gratis
5	Produk Pelayanan	Konseling dan Edukasi
6	Penanganan dan Pengaduan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

### B. Proses Pengelolaan Pelayanan Sanitasi

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publik</li> <li>• Undang-Undang No.36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.</li> </ul>
--	--	--

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat</li> <li>• Peraturan Pemerintah Nomor 66 tahun 2014 tentang kesehatan lingkungan.</li> <li>• Peraturan menteri Kesehatan Nomor 13 Tahun 2015 tentang Penyelenggaraan Pelayanan kesehatan Lingkungan di puskesmas</li> <li>• Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 1284/MENKES/SK/111/2004 tentang Kebijakan Dasar Puskesmas</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meja Konseling</li> <li>• Kursi</li> <li>• Kantong Saran Klinik sanitasi</li> <li>• Lemari Penyimpanan Dokumen</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	Sanitarian dengan pendidikan Minimal D-3
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	Sanitarian 2 orang
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM, Cakupan Bulanan/SIKDA, Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024





Lampiran XVI: Surat keputusan Kepala Puskesmas Riaraja  
 Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
 Tanggal : 04 Januari 2024

## 16.. PELAYANAN POLI KB

### A. Proses Penyampaian Pelayanan KB

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran
2.	Prosedur /Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian</li> <li>2. Petugas melakukan Anamnese kepada Pasien.</li> <li>3. Petugas melakukan pemeriksaan kepada pasien .</li> <li>4. Petugas melakukan tindakan Pelayanan KB sesuai diagnosa</li> <li>5. Petugas memberi resep obat.</li> <li>6. Pasien dipersilahkan mengantri obat .</li> </ol>
3.	Waktu Pelayanan	10 – 15 menit
4.	Biaya Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien BPJS / KIS : Gratis</li> </ol> PasienUmum : Umum: Gratis
5	Produk Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pelayanan KB Suntik</li> <li>• Pelayanan KB Implant</li> <li>• Pelayanan KB PIL</li> <li>• Pelayanan KB IUD</li> <li>• Konsultasi</li> </ul>
6	Penanganan dan Pengaduan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

### B. Proses Pengelolaan Pelayanan KB

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan menteri kesehatan No.33 tahun 2019 tentang panduan Perilaku Pelayanan Publik.</li> <li>• Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 1284/MENKES/SK/111/2004 tentang kebijakan Dasar</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meja dan kursi Petugas</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tempat Tidur dan Selimut</li> <li>• Tensimeter dan Stetoskop</li> <li>• Obat Obatan</li> <li>• Bak Instrumen Steril</li> <li>• Lemari alat dan dokumen</li> <li>• Alat tulis kantor</li> <li>• Buku register pasien</li> </ul>
3.	Kompetensi Pelaksana	Bidan dengan pendidikan Minimal D-3
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	Bidan 2 orang
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuaistandar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan,keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM,Cakupan Bulanan/SIKDA,Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
Pada Tanggal : 04 Januari 2024



Lampiran XVII : Surat keputusan Kepala Puskesmas  
Riaraja  
Nomor : 01 / SK.01/PKM.Rr/I/2024  
Tanggal : 04 Januari 2024

## 17.STANDAR PELAYANAN RUJUKAN GIGITAN HEWAN PENYEBAR RABIES

### A. Proses Penyampaian Pelayanan Rujukan Gigitan Hewan Penyebar Rabies

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	Pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran
2.	Prosedur /Mekanisme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien atau keluarga membawa bukti permintaan untuk dibuatkan rujukan</li> <li>• Petugas melakukan anamnesa kepada pasien</li> <li>• Petugas melakukan pemeriksaan kepada pasien</li> <li>• Petugas memberikan rujukan ke Dinas Kesehatan untuk pelayanan VAR</li> </ul>
3.	Waktu Pelayanan	15 menit
4.	Biaya Pelayanan	Semua Pasien Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rujukan ke Dinas Kesehatan
6.	Penanganan dan Pengaduan Saran dan Masukan	Email : <a href="mailto:pusk.riaraja2018@gmail.com">pusk.riaraja2018@gmail.com</a> Hotline center : 082342261804 Kotak Saran

### B. Proses Pengelolaan Pelayanan

1.	Dasar Hukum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 33 tahun 2019 tentang Panduan Perilaku Pelayanan Publi</li> <li>• Peraturan Menteri Kesehatan No. 82 tahun 2014 tentang Penanganan Penakit Menular</li> </ul>
2.	Sarana Prasarana / Fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meja anamnesa / meja perawat</li> <li>2. Kursi</li> <li>3. Buku Register rujukan</li> <li>4. Format rujukan</li> </ol>
3.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter Umum (S-1 Profesi Kedokteran)</li> <li>2. Perawat (minimal D-3 Keperawatan)</li> </ol>
4.	Pengawasan Internal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepala Puskesmas</li> <li>• Tim Mutu Puskesmas.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tim Audit Internal Puskesmas</li> </ul>
5.	Jumlah Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter Umum</li> <li>2. Perawat / Penanggung Jawab</li> </ol>
6.	Jaminan Pelayanan	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai standar operasional prosedur (SOP) yang telah ditetapkan dan diberikan oleh petugas yang berkompeten.
7.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keamanan, keselamatan, dan kenyamanan sesuai dengan 6 Sasaran Keselamatan Pasien..</li> <li>2. Pelayanan san at diutamakan bas dari un tan liar.</li> </ol>
8.	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Mini Lokakarya Bulanan (Melaporkan cakupan sesuai dengan SPM, Cakupan Bulanan/SIKDA, Cakupan program.

Ditetapkan : di Riaraja  
 Pada Tanggal : 04 Januari 2024

