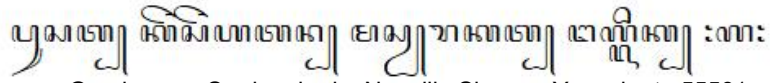


**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT NGAGLIK I**



Gondangan, Sardonoharjo, Ngaglik, Sleman, Yogyakarta 55581
Telepon (0274) 888958


Website: pkmgaglik1.slemankab.go.id, E-mail: puskesmasngaglik1@gmail.com

STANDAR PELAYANAN LABORATORIUM

Dasar Hukum:

- Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 364/MENKES/SK/III/2003 tentang Laboratorium Kesehatan.
- Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1647/MENKES/SK/XII/2005 tentang Pedoman Jejaring Pelayanan Laboratorium Kesehatan.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 37 Tahun 2012 Tentang Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat.
- Peraturan Bupati Sleman No.7 tahun 2023 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Pusat Kesehatan Masyarakat.

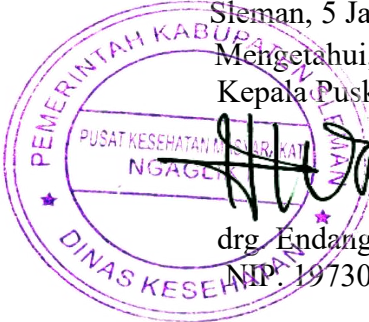
1.	PERSYARATAN	<ul style="list-style-type: none"> • Persyaratan Teknis : Pasien datang sendiri atau diantar keluarga • Persyaratan Administrasi : <p style="text-align: center;">Surat permintaan pemeriksaan laboratorium</p>
2.	PROSEDUR/MEKANISME	<pre> graph TD A[PASIEN] --> B[Identifikasi pasien oleh petugas] C[Pasien/keluarga pasien menyelesaikan administrasi di] --- B B --> D[PENGAMBILAN SAMPEL pemeriksaan] D --> E[Pemeriksaan] E --> F[Analisis Hasil Laboratorium] </pre>

		<div style="text-align: center;">  <p>Penyerahan hasil laboratorium</p> </div> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien datang ke unit laboratorium membawa surat permintaan pemeriksaan laboratorium. 2. Pasien dipanggil sesuai dengan nomer antrian dan dilakukan identifikasi pasien oleh petugas laboratorium. 3. Bila pasien umum, pasien/ keluarga pasien menyelesaikan administrasi terlebih dahulu di kasir kemudian kembali lagi ke unit laboratorium. 4. Pasien diambil sampel pemeriksaan. 5. Dilakukan pemeriksaan sampel dan analisis hasil pemeriksaan. 6. Hasil pemeriksaan laboratorium diserahkan kepada pasien atau keluarga pasien untuk kemudian dibawa kembali ke dokter yang meminta pemeriksaan laboratorium tersebut.
3.	WAKTU PENYELESAIAN	± 10 – 120 Menit per Sampel Pemeriksaan
4.	BIAYA/TARIF	<p>Umum :</p> <p>Tarif sesuai Perbup Sleman No.7 tahun 2023 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Pusat Kesehatan Masyarakat JKN :</p> <p>Permenkes No.3 Tahun 2023 tentang Standart tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Jaminan Kesehatan Program Pemerintah : Gratis</p>
5.	PRODUK PELAYANAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hematologi 2. Kimia Darah 3. Urinalisis 4. Imunologi-Serologi 5. Preparat Mikrobiologi 6. Mikologi 7. Feces
6.	PENGELOLAAN PENGADUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sarana Pengaduan yang disediakan: <ol style="list-style-type: none"> a. Kotak Saran b. SMS/Telepon/WA c. Email

		<p>2. Petugas pelayanan pengaduan :</p> <ul style="list-style-type: none">a. Nama Petugas : Ulfah/Febrinab. Nomor HP : +62 82135376760c. Nomor Kantor : (0274) 888598d. Alamat e-mail : puskesmasngaglik1@gmail.com
--	--	--

Sieman, 5 Januari 2024

Mengetahui,
Kepala Puskesmas Ngaglik 1



drg Endang Triệu wulandari
NIP. 19730615 200501 2 015