



PEMERINTAH KABUPATEN TEMANGGUNG

DINAS KESEHATAN

Jalan Jenderal Sudirman Nomor 81 Telepon (0293) 491024 Faximili (0293) 491143
Temanggung 56218

Surat Elektronik : dinkestemanggung@yahoo.co.id Laman : dinkes.temanggungkab.go.id

KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG

NOMOR 060 / 1232 Tahun 2024

TENTANG

PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG NOMOR 440.1/170/2022
TENTANG STANDAR PELAYANAN DI PUSKESMAS KEDU
KABUPATEN TEMANGGUNG

BUPATI TEMANGGUNG,

- Menimbang : a. bahwa dalam rangka meningkatkan kualitas pelayanan publik di Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung diperlukan standar baku pelayanan sebagai pedoman bagi petugas dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat;
- b. bahwa dengan diberlakukannya Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan b diatas, perlu menetapkan Perubahan Keputusan Bupati Temanggung Nomor 440.1/170/2022 tentang Standar Pelayanan di Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Tengah (Himpunan Peraturan-Peraturan Negara Tahun 1950 Nomor);
2. Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112 Tambahan Lembaran Negara Nomor 5038);
3. Undang-Undang Nomor 23 tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana

telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 23 tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;

4. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357);
5. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 615);
6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 1335);
7. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG TENTANG STANDAR PELAYANAN DI PUSKESMAS KEDU KABUPATEN TEMANGGUNG.

KESATU : Standar Pelayanan di Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung.

KEDUA : Pelayanan di Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung terdiri dari :

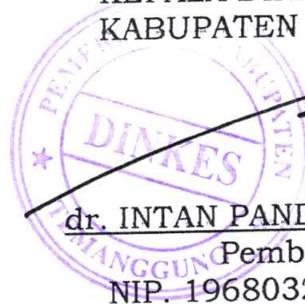
1. Pelayanan Rawat Jalan Umum;
2. Pelayanan Persalinan;
3. Pelayanan Gawat Darurat dan Tindakan
4. Pelayanan Gigi dan Mulut;
5. Pelayanan Kesehatan Jiwa;
6. Pelayanan Kesehatan Lansia;
7. Pelayanan Kesehatan Ibu;
8. Pelayanan Kesehatan Anak;

9. Pelayanan Kesehatan Remaja;
10. Pelayanan ISPA;
11. Pelayanan Fisioterapi;
12. Pelayanan Imunisasi;
13. Pelayanan Keluarga Berencana;
14. Pelayanan IVA;
15. Pelayanan Konseling Gizi;
16. Pelayanan Konseling Kesehatan Lingkungan;
17. Pelayanan Laboratorium;
18. Pelayanan Farmasi
19. Pelayanan Pendaftaran
20. Pelayanan Pengelolaan Pengaduan Masyarakat
21. Pelayanan Kesehatan Khusus

- KETIGA : Rincian Standar Pelayanan Publik masing-masing jenis layanan sebagaimana dimaksud pada diktum KEDUA sebagaimana terlampir dan menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari keputusan ini.
- KEEMPAT : Standar Pelayanan Publik dalam Keputusan ini wajib ditatati dan dijadikan pedoman dalam memberikan pelayanan.
- KELIMA : Rincian Standar Pelayanan Publik serta maklumat Pelayanan wajib dipublikasikan.
- KEENAM : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di : Temanggung
Pada Tanggal : 1 Februari 2024

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk. I
NIP. 19680320 200212 2 00

LAMPIRAN I KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060/1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

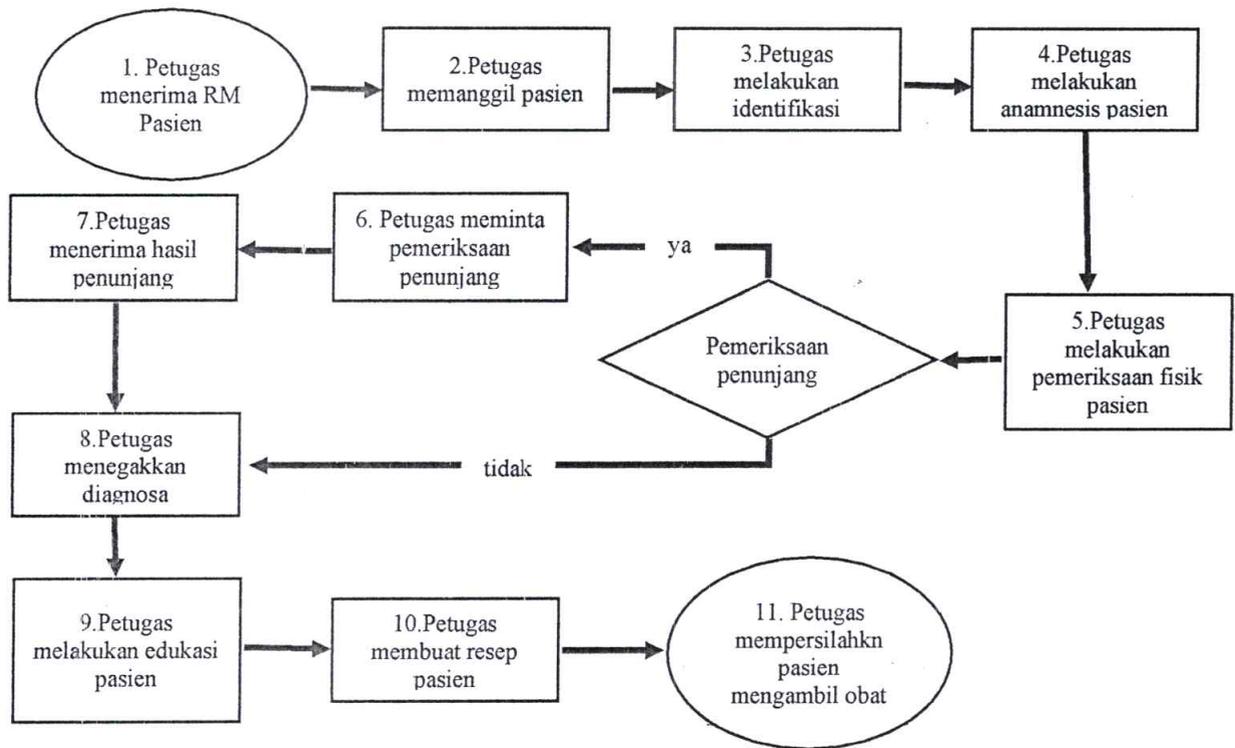
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Rawat Jalan Umum

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket Pendaftaran |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1) Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2) Petugas memanggil pasien umum sesuai nomor urut 3) Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur 4) Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesi kepada keluarga pasien 5) Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien |

| | |
|--|---|
| | <p>6) Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang jika diperlukan</p> <p>7) Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan</p> <p>8) Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap penyakit pasien</p> <p>9) Petugas melakukan edukasi kepada pasien</p> <p>10) Petugas membuat resep obat jika diperlukan</p> <p>11) Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi</p> |
|--|---|

FLOW CHART



| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 7-10 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Rawat Jalan Rp. 15.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pemeriksaan Kesehatan |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1) Rekam medis 2) Tensimeter 3) Stetoskope 4) Thermometer 5) Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6) Alat Ukur Tinggi Badan 7) Timer/Jam |

| | | |
|-----|--|--|
| 8. | Kompetensi Pelaksana | 1. Tenaga medis 2. Tenaga Paramedis yg diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | 1) Kotak Saran 2) Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3) Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4) Sosial Media : a. Instagram : puskesmas.kedu b. Facebook : Puskesmaskedu 5) Datang langsung Mekanisme : 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, informasi kepatuhan minum obat saat kunjungan ulang |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk. I

NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN II KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

STANDAR PELAYANAN

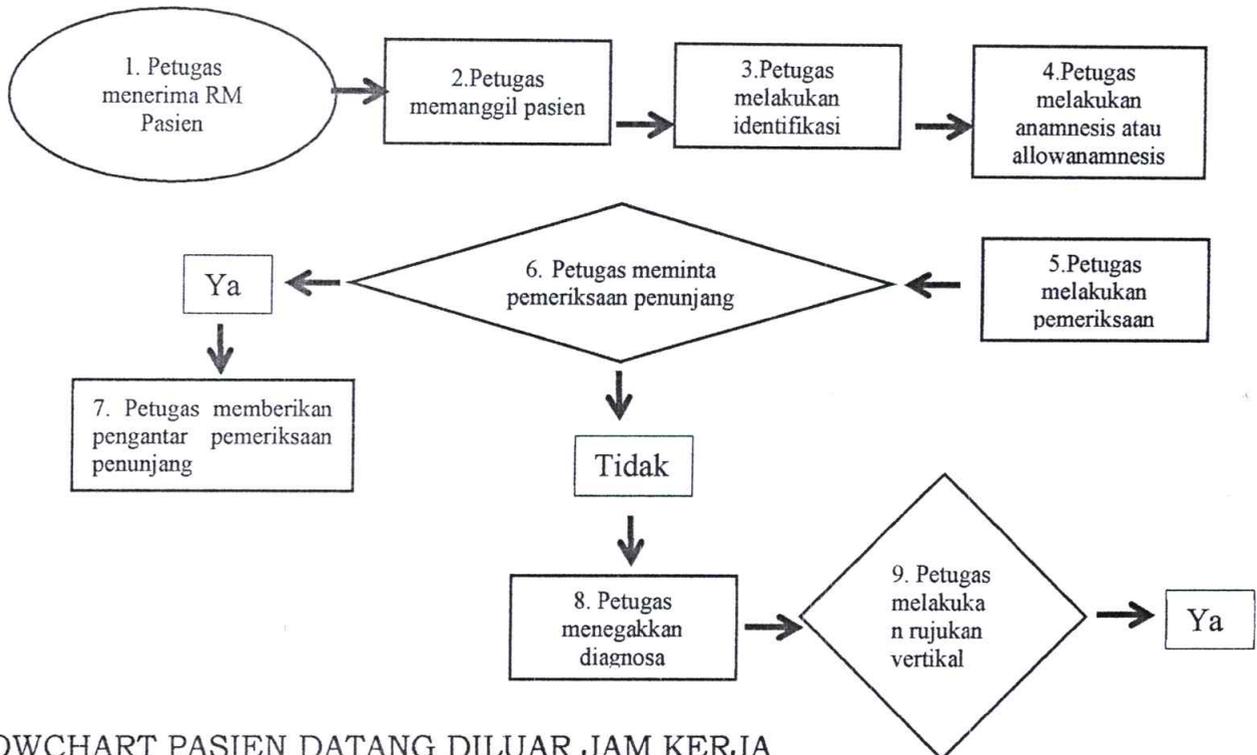
Jenis layanan : Pelayanan Persalinan

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-------------|--|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit; 4. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 5. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat; 7. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |

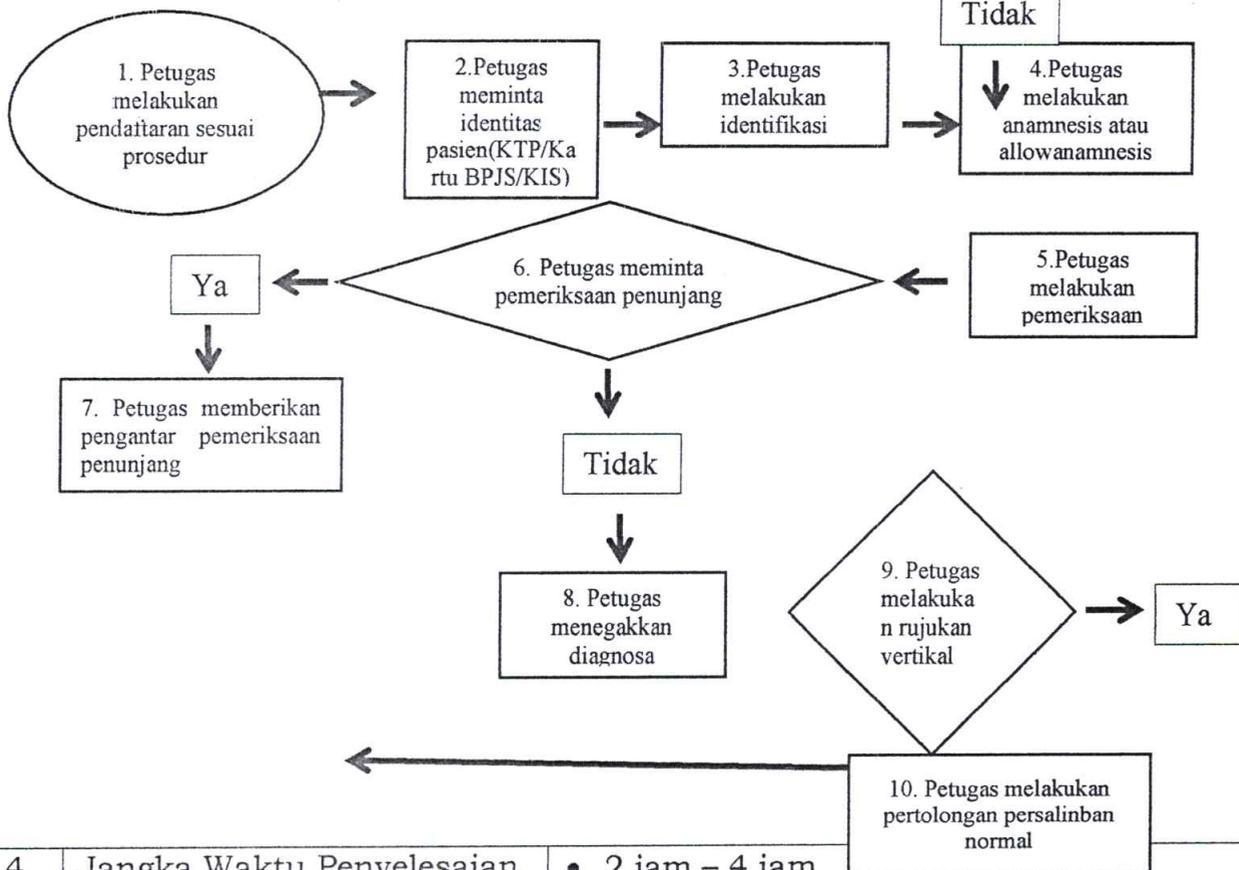
| | | |
|----|-----------------------|---|
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> a. FC KTP suami isteri b. FC BPJS/KIS c. FC KK dan KK asli d. FC Surat nikah e. Nama calon bayi Laki-laki dan perempuan |
| 3. | Prosedur | <p>UNTUK SEMUA PASIEN PERSALINAN</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur 2. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesis kepada keluarga pasien 3. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien sesuai prosedur 4. Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang jika diperlukan 5. Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan 6. Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap rencana persalinan pasien 7. Petugas melakukan edukasi kepada pasien 8. Petugas meminta tanda tangan informed consent kepada pasien untuk persalinan di Puskesmas 9. Petugas melakukan rujukan vertikal jika diperlukan sesuai indikasi 10. Petugas melakukan persiapan persalinan pasien, jika persalianan dilaksanakan di Puskesmas 11. Petugas memimpin persalinan sesuai prosedur 12. Petugas merawat bayi baru lahir sesuai prosedur 13. 14. Petugas merawat ibu nifas sesuai prosedur 15. Petugas membuat resep obat |

16. Petugas memulangkan pasien pasca salin sesuai prosedur

FLOWCHART PASIEN DARI LOKET PENDAFTARAN



FLOWCHART PASIEN DATANG DILUAR JAM KERJA

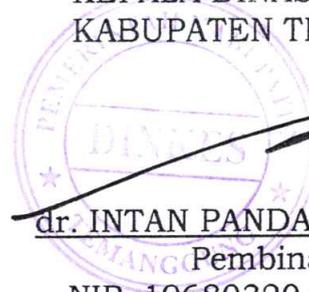


| | | |
|----|---------------------------|----------------------------------|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | • 2 jam – 4 jam |
| 5. | Biaya / tarif | Pelayanan Kebidanan dan Neonatal |

| | | |
|-----|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> a. Persalinan normal oleh dokter Rp. 800.000,- b. Persalinan normal oleh bidan Rp. 700.000,- c. Persalinan dengan Tindakan emergensi oleh dokter Rp.1.000.000,- d. Persalinan dengan Tindakan emergensi oleh bidan Rp. 950.000,- e. Tindakan pasca persalinan Rp. 175.000,- f. Pra rujukan pada komplikasi kebidanan atau neonatal Rp. 125.000,- g. Perawatan Bayi Baru Lahir Rp. 100.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan Persalinan normal |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ul style="list-style-type: none"> 1. Rekam Medis 2. Partograf dan Buku KIA 3. Partus Kit 4. Gyn Bed 5. Obat-obatan 6. Emergency Kit 7. Baham Medis Habis Pakai 8. Lampu tindakan |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ul style="list-style-type: none"> 1) Medis (dokter umum) 2) Bidan |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ul style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 3. 0821 3387 7433 4. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 5. Sosial Media : 6. Instagram : puskesmas.kedu 7. Facebook : Puskesmaskedu 8. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Minimal 2 orang bidan |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Persalinan aman untuk ibu dan bayi, tidak terjadi infeksi |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM

Pembina Tk. I

NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN III KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Gawat Darurat dan Tindakan

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Dalam keadaan gawat darurat/ triase |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima pasien di IGD. 2. Petugas melakukan survei primer, mencakup anamnesis keluhan utama dan memeriksa ABCDE (<i>Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure</i>). |

3. Petugas melakukan pengelompokan pasien berdasarkan hasil survei primer ke dalam kategori sebagai berikut:

a. Kategori Merah [Area Resusitasi]: cedera berat, mengancam nyawa, kemungkinan hidup bila mendapat pertolongan segera sehingga menjadi prioritas pertama. Penanganan dan pemindahan bersifat segera, seperti pada gangguan jalan napas, pernapasan, dan sirkulasi. Contoh: sumbatan jalan napas, tension pneumothorax, syok hemoragik, luka terpotong pada tangan dan kaki, luka bakar derajat II dan/atau III lebih dari 25%.

b. Kategori Kuning [Area Tindakan]: memerlukan tindakan definitif segera, tidak terdapat ancaman nyawa yang bersifat segera, namun pemindahan dan penanganan tidak boleh terlambat, menjadi prioritas kedua. Contoh: patah tulang besar, luka bakar derajat II dan/atau III kurang dari 25%, trauma thorax/abdomen, laserasi luas, trauma bola mata.

c. Kategori Hijau [Area Observasi]: cedera minimal, pasien masih bisa menolong diri atau meminta bantuan orang lain secara mandiri, penanganan tidak perlu segera, menjadi prioritas ketiga.

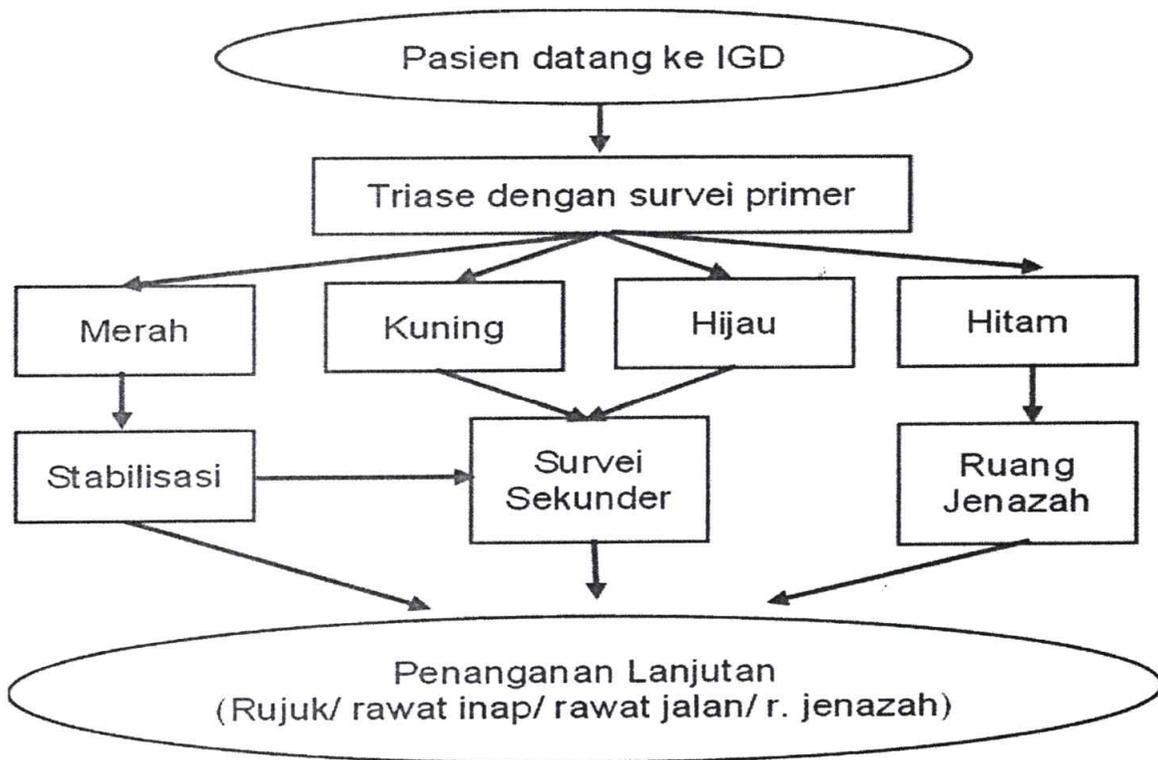
d. Kategori Hitam [Meninggal]: meninggal atau cedera fatal sehingga sudah tidak bisa diresusitasi.

4. Petugas memprioritaskan pasien sesuai urutan warna: merah, kuning, hijau, hitam.

5. Petugas menatalaksana/resusitasi pasien Kategori Merah dengan segera, mencakup

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>stabilisasi jalan napas, pernapasan dan sirkulasi. Pasien dengan kategori merah yang perlu tindakan medis lanjut harus segera dirujuk ke Rumah Sakit dengan kondisi sudah distabilisasi dengan/tanpa survei sekunder.</p> <ol style="list-style-type: none">6. Petugas dapat memindahkan Pasien dengan Kategori Kuning yang memerlukan tindakan ke bagian observasi terlebih dahulu apabila sedang menangani pasien kategori merah dan ruangan penuh hingga penanganan pasien kategori merah selesai.7. Petugas dapat segera membawa Pasien hamil yang membutuhkan penanganan kebidanan ke PONED.8. Petugas dapat merencanakan rawat jalan pada Pasien dengan Kategori Hijau apabila masalah telah tertangani.9. Petugas melanjutkan survei sekunder pada Pasien Kategori Kuning dan Hijau.10. Petugas memindahkan Pasien dengan Kategori Hitam ke ruang Jenazah.11. Petugas memberikan tag triase pada setiap pasien dalam keadaan bencana. |
|--|--|--|

Flow Chart

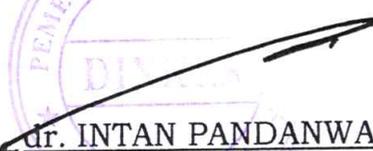


| | | |
|----|---------------------------|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 10-15 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Pelayanan Kegawat Daruratan Rp. 30.000,- Suntikan/injeksi Rp. 20.000,- Reposisi Rp. 75.000,- Spalk Kecil Rp. 20.000,- Spalk Sedang Rp. 30.000,- Spalk Besar Rp. 40.000,- Ganti Balut Kecil Rp. 20.000,- Ganti Balut Sedang Rp. 25.000,- Ganti Balut Besar Rp. 30.000,- Pasang Cateter Rp. 30.000,- Pelepasan Catetr Rp. 20.000,- Ransel Perban Rp. 20.000,- Perawatan Luka Ringan Rp. 20.000,- Perawatan Luka Sedang Rp. 30.000,- Perawatan Luka Besar Rp. 50.000,- Pasang Infuse Rp. 50.000,- Lavement (glycerin) Rp. 20.000,- Circumsisi Rp. 350.000,- Circumsisi dengan Penyulit Rp. 450.000,- EKG Rp. 50.000,- |

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| | | <p>Incisi Rp. 50.000,- Tindakan Bedah Minor Ringan Rp. 100.000,- Tindakan Bedah Minor Sedang Rp. 200.000,- Tindakan Bedah Minor Berat Rp. 300.000,- Ekstraksi Kuku Rp. 50.000,- Jahit Luka <6 jahitan Rp. 30.000,- Jahit Luka 6-10 jahitan Rp. 40.000,- Jahit Luka > jahitan 10 Rp. 70.000,- Lepas Jahitan 1-10 Rp. 15.000,- Lepas Jahitan 10-30 Rp. 25.000,- Pemasangan NGT Rp. 100.000,- Resusitasi Jantung Paru Rp. 100.000,- Nebulizer Rp. 75.000,- Bongkar GIPS Rp. 30.000,- Injeksi ABU Rp. 700.000,- Injeksi ATS Rp. 200.000,- Pemberian O2 per 1 jam Rp. 30.000,- Pemeriksaan Spirometri Rp. 50.000,-</p> |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pemeriksaan Kesehatan |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi Badan 7. Timer/Jam 8. Trolley alat kesehatan 9. Sarung Tangan Latex 10. Minor set 11. Emergency set 12. Senter 13. Oksigen 14. Infus set 15. Almari pengering alkes |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"> 1. Tenaga medis 2. Tenaga Paramedis yg diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |

| | | |
|-----|--|--|
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Stabilisasi keadaan umum pasien, tidak terjadi infeksi |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



Dr. INTAN PANDANWANGI B, MM

Pembina Tk. I

NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN IV KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

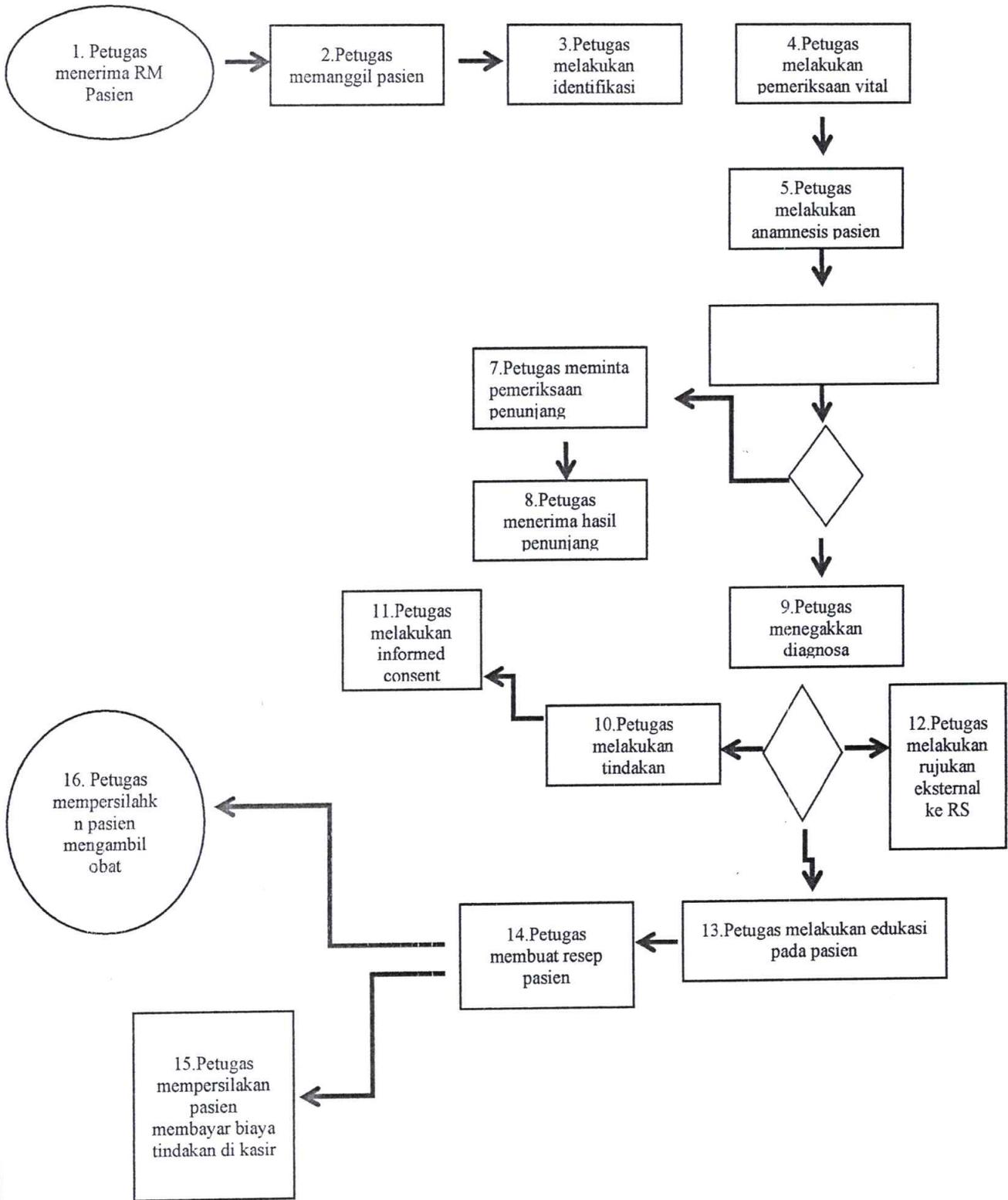
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Gigi dan Mulut

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket Pendaftaran |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran |

2. Petugas memanggil pasien sesuai nomor urut pelayanan gigi dan mulut
3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur
4. Petugas melakukan pemeriksaan vital sign pasien
5. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesis kepada keluarga pasien
6. Petugas melakukan pemeriksaan gigi dan mulut pasien
7. Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang jika diperlukan
8. Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan
9. Petugas menegakkan diagnosa terhadap penyakit pasien
10. Petugas melakukan tindakan medis gigi dan mulut sesuai dengan diagnosa
11. Petugas meminta persetujuan pasien atas tindakan yang dilakukan dengan bukti tandatangan pasien pada lembar Informed consent
12. Petugas melakukan rujukan eksternal ke rumah sakit jika pasien memerlukan tindakan yang tidak bisa dilakukan di puskesmas
13. Petugas melakukan edukasi kepada pasien
14. Petugas membuat resep obat jika diperlukan
15. Petugas mempersilakan pasien membayar sesuai biaya tindakan yang dilakukan di kasir
16. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi

Flow Chart



| | | |
|----|---------------------------|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 15 menit - 45 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Scaling gigi Rahang Atas per region Rp. 25.000,- Scaling gigi Rahang Bawah per region Rp. 25.000,- |

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| | | <p>Aplikasi Fluor per rahang Rp. 35.000,- Pemotongan akar gigi susu pada kasus apical fenestrasi Rp. 15.000</p> <p>Konservasi Gigi/penambalan per gigi</p> <p>Sementara 20.000 <i>Fissure sealant</i> 30.000 Tetap Semen Ionomer Kaca lubang kecil Rp. 50.000 Tetap semen ionomer kaca lubang besar Rp. 70.000,-</p> <p>Komposit lubang kecil 80.000 Komposit lubang besar 120.000 Devitalisasi pulpa 25.000 Perawatan syaraf 50.000 Pengambilan tumpatan(<i>up filling</i>) 20.000</p> <p>Ekstraksi/ Pencabutan gigi:</p> <p>Gigi susu tanpa injeksi 15.000 Gigi susu dengan injeksi 20.000 Gigi tetap tanpa penyulit/komplikasi 50.000 Gigi tetap dengan penyulit/ komplikasi 100.000 Incisi abses dengan injeksi 50.000 Drainase 20.000 Curetase 20.000 Perawatan dengan <i>dry socket</i> 30.000 Trepanasi 30.000 <i>Operculectomy</i> sederhana 50.000 Reposisi rahang bawah sederhana 75.000</p> |
| | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan kesehatan gigi dan mulut |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi Badan 7. Timer/Jam 8. Dental Unit 9. Diagnostik set 10. Konservasi gigi set (alat dan bahan) 11. Extraksi gigi set (alat dan bahan) |

| | | |
|-----|--|--|
| | | 12. Scaling set |
| 8. | KompetensiPelaksana | 1. Tenaga medis : Dokter gigi 2. Tenaga Paramedis yg diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung Mekanisme : 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Tidak terjadinya infeksi pasca tindakan gigi |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG


dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk. I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN V KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060/1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

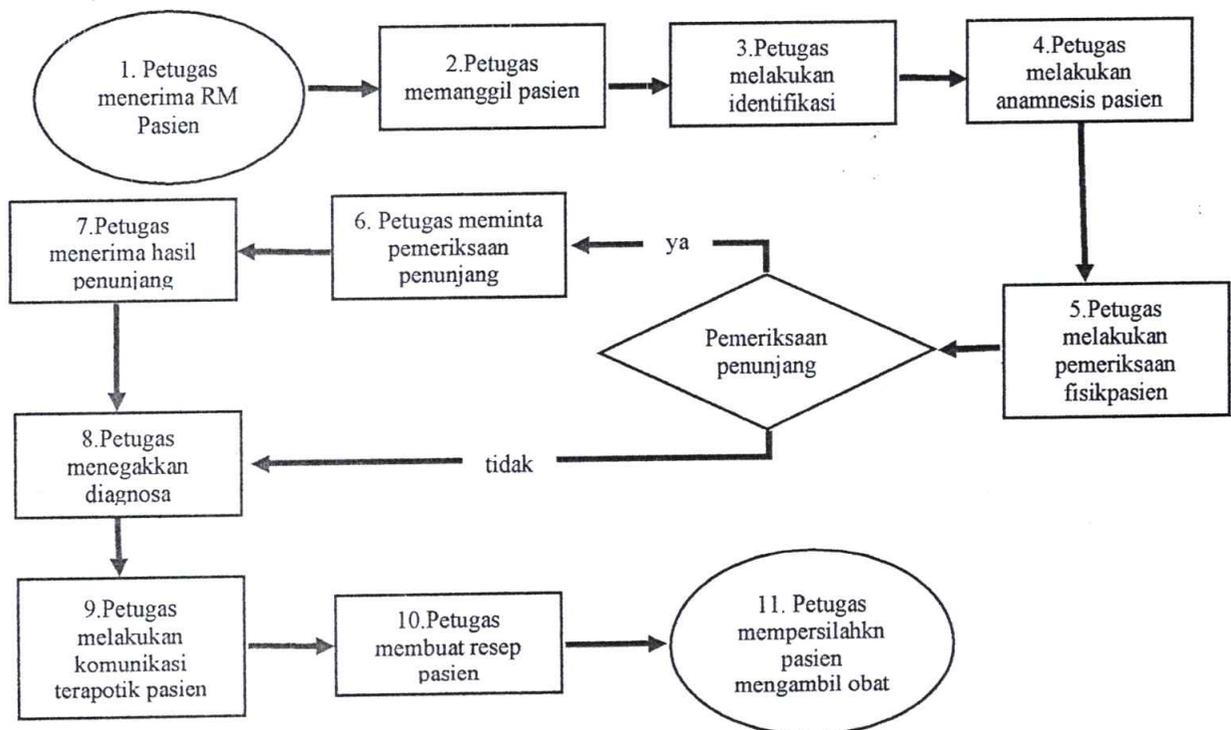
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Kesehatan Jiwa

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2014 Tentang Kesehatan Jiwa; 4. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 5. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 6. Peraturan Menteri Kesehatan RI nomor 43 tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat; 7. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | Sudah mendaftar di loket Puskesmas |
| 3. | Prosedur | 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien umum sesuai nomor urut |

3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur
4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesis kepada keluarga pasien
5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien
6. Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang jika diperlukan
7. Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan
8. Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap penyakit pasien
9. Petugas melakukan komunikasi terapotik kepada pasien
10. Petugas membuat resep obat jika diperlukan
11. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi

FLOW CHART

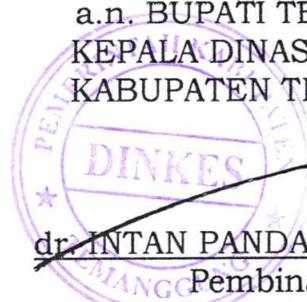


4. Jangka Waktu Penyelesaian 15 – 30 menit

| | | |
|-----|--|--|
| 5. | Biaya / tarif | Umum Rp. 15.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan konsultasi jiwa |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi Badan 7. Timer/Jam |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"> 1. Tenaga medis 2. Tenaga Paramedis yang diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, <i>emergency kit</i> , rujukan <i>standby</i> , jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |

| | | |
|-----|------------------|--|
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, informasi kepatuhan dan pengawasan minum obat saat kunjungan ulang. |
|-----|------------------|--|

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk. I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN VI KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

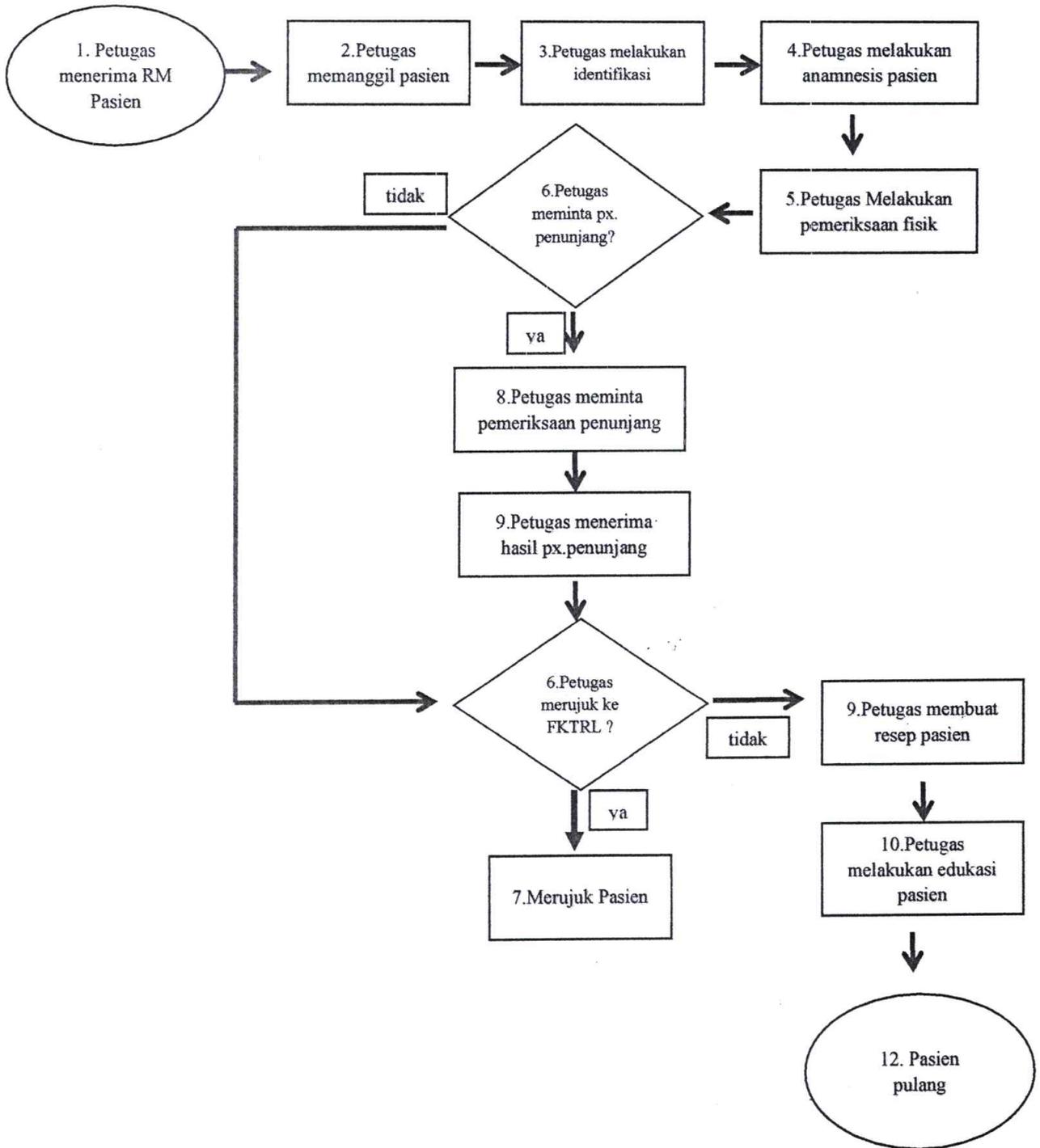
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Kesehatan Lansia

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket Pendaftaran |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien sesuai nomor urut 3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur |

| | |
|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none">4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesa kepada keluarga pasien5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien6. Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang jika diperlukan7. Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan8. Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap penyakit pasien9. Petugas memberikan rujukan jika diperlukan10. Petugas melakukan edukasi kepada pasien11. Petugas membuat resep obat jika diperlukan12. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi |
|--|--|

Flow Chart



| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 7-10 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Rawat Jalan Rp. 15.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pemeriksaan kesehatan lansia |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | 1. Rekam medis 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi Badan |

| | | |
|-----|--|---|
| | | 7. Timer/Jam |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"> 1. Tenaga medis 2. Tenaga Paramedis yg diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, informasi kepatuhan minum obat saat kunjungan ulang |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk. I
NIP. 19680320 200212 2 0

LAMPIRAN VII KEPUTUSAN BUPATI
TEMANGGUNG
NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
TEMANGGUNG NOMOR
440.1/170/2022 TENTANG
STANDAR PELAYANAN DI
PUSKESMAS KEDU
KABUPATEN TEMANGGUNG

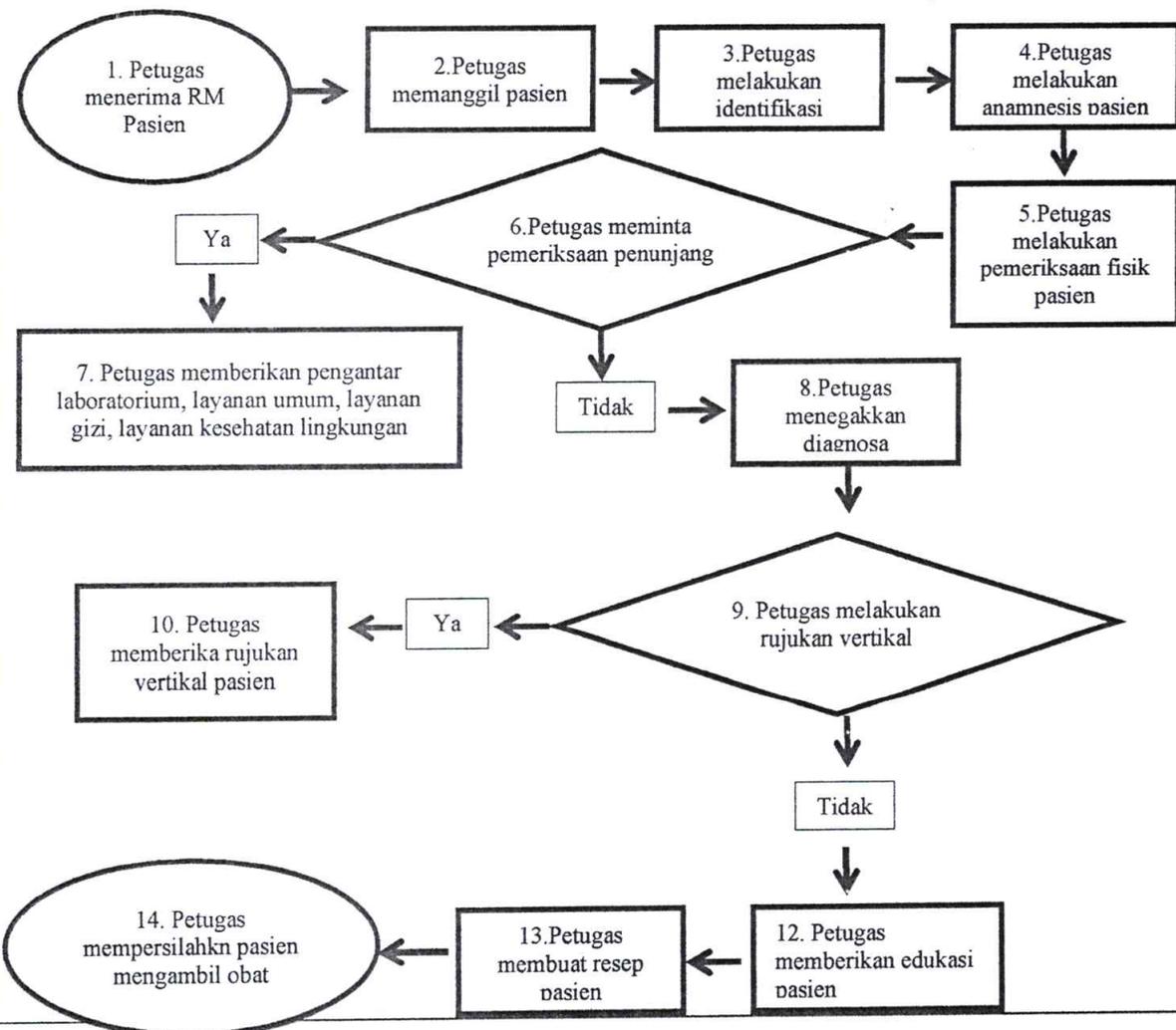
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Kesehatan Ibu

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket Pendaftaran |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien umum sesuai nomor urut 3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur |

4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesi kepada keluarga pasien
5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien
6. Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang (laboratorium, layanan gizi, layanan umum, dan layanan kesehatan lingkungan) jika diperlukan
7. Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan
8. Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap penyakit pasien
9. Petugas melakukan rujukan pada pasien dengan faktor resiko atau penyulit
10. Petugas melakukan edukasi kepada pasien
11. Petugas membuat resep obat jika diperlukan
12. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi

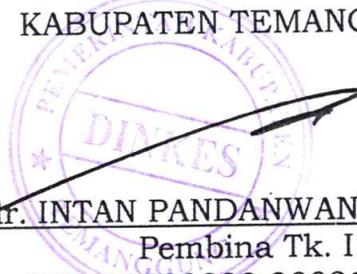
Flow Chart



| | | |
|-----|---|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 10 - 15 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Retribusi rawat jalan Rp. 15.000 |
| 6. | Produk Pelayanan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Jasa pelayanan pemeriksaan ibu hamil 2. Jasa pelayanan pemeriksaan ibu nifas 3. Jasa pelayanan deteksi dini ibu dengan resiko tinggi 4. Jasa pelayanan rujukan ibu hamil dan ibu nifas dengan penyulit/faktor resiko |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi Badan 7. Jam 8. Metlin 9. Doppler 10. Handscoen 11. Gel Doppler 12. Bed pasien 13. Pijakan kaki 14. Pita LILA (Lingkar Lengan Atas Ibu Hamil) |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"> 1. Tenaga medis 2. Tenaga Paramedis yg diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung |

| | | |
|-----|--|--|
| | | <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11. | Jumlah Pelaksana | Maks 3 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, informasi kepatuhan minum obat saat kunjungan ulang, ketepatan penanganan pasien yang dilakukan rujukan |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG


dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk. I
NIP. 19680320 200212 2 00

LAMPIRAN VIII KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

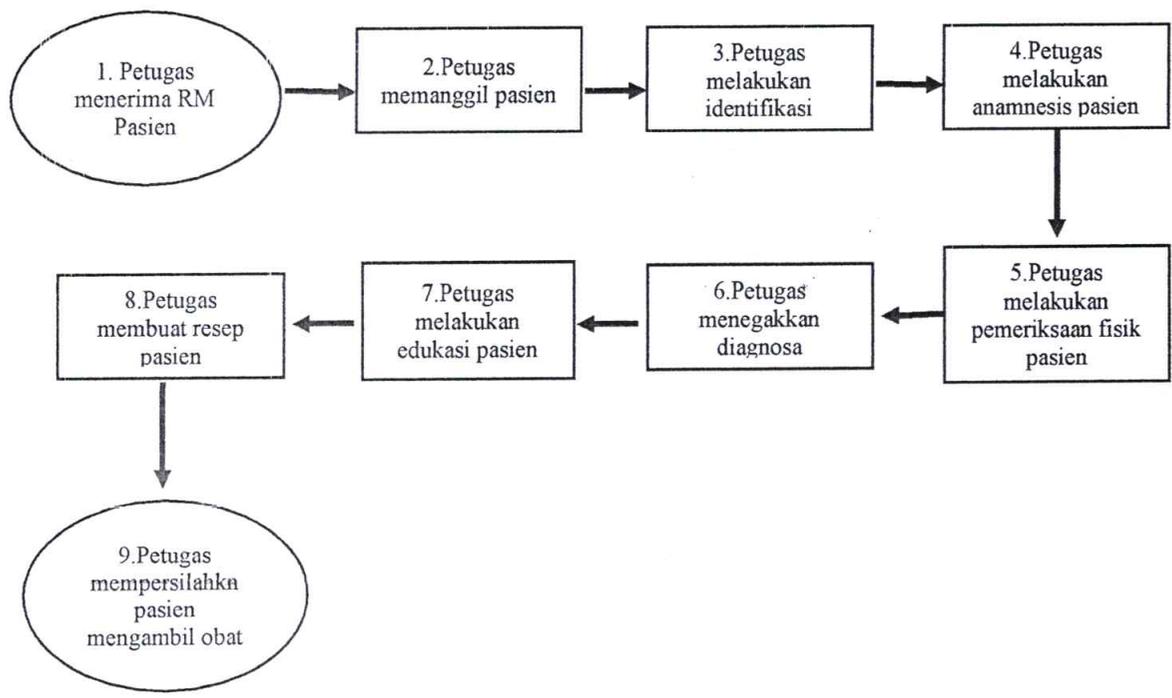
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Kesehatan Anak

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|--|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menetri Kesehatan RI Nomor 43 tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | Sudah mendaftar di loket Puskesmas |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien umum sesuai nomor urut 3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesi kepada keluarga pasien</p> <p>5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien</p> <p>6. Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap pasien</p> <p>7. Petugas melakukan edukasi kepada pasien</p> <p>8. Petugas membuat resep obat jika diperlukan</p> <p>9. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi</p> |
|--|--|--|

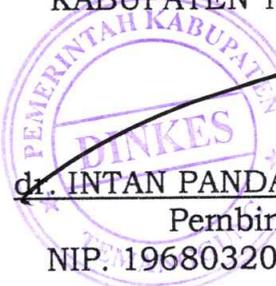
FLOW CHART



| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 15 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Retribusi rawat jalan Rp. 15.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan pemeriksaan kesehatan bayi |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Stetoskope 3. Thermometer 4. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 5. Alat Ukur Tinggi |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | 1. Tenaga medis |

| | | |
|-----|--|---|
| | | 2. Tenaga Paramedis yang diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, <i>emergency kit</i> , rujukan <i>standby</i> , jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, pasien melakukan kunjungan ulang |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk. I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN IX KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

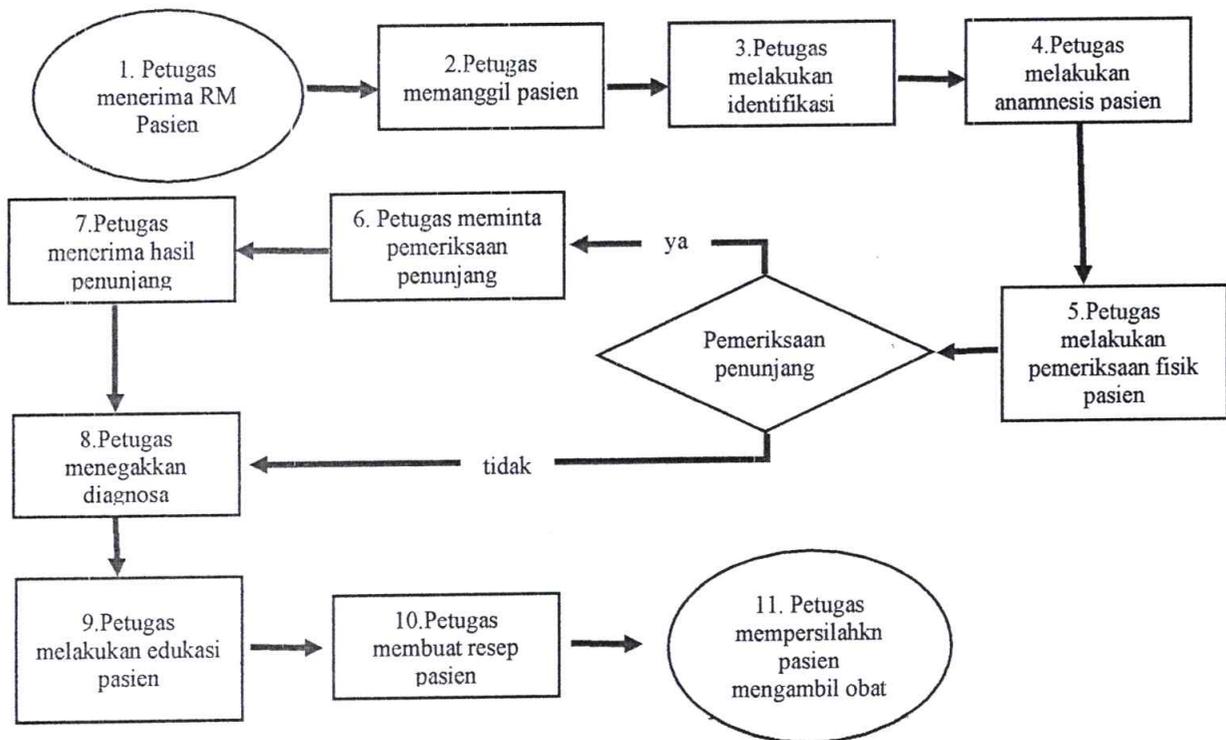
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Kesehatan Remaja

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|--|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | Sudah mendaftar di loket Puskesmas |
| 3. | Prosedur | 1. Petugas menerima rekam medis pasien 2. Petugas memanggil nama pasien yang tertulis direkam medis sesuai nomor urut 3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur |

4. Petugas melakukan anamnesa
5. Petugas melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital
6. Petugas memberikan pengantar pemeriksaan penunjang jika diperlukan
7. Petugas menentukan diagnosa pasien
8. Petugas menentukan apakah pasien memerlukan rujukan, jika memerlukan petugas melakukan tatalaksana rujukan
9. Petugas memberikan konseling sesuai dengan permasalahan yang dialami remaja
10. Petugas memberikan resep jika diperlukan
11. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang farmasi
12. Petugas melakukan pencacatan di buku register

FLOW CHART



| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 15 – 30 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Retribusi rawat jalan anak Rp. 15.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa layanan dan pemberian konseling |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | 1) Tensimeter 2) Thermometer |

| | | |
|-----|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> 3) Stetoscope 4) Oksimetri 5) Alat tulis 6) Mikrotoa 7) Timbangan 8) Metline 9) Pita LILA 10) Formulir rujukan, permintaan laboratorium |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ul style="list-style-type: none"> 1. Medis 2. Para medis yang diberikan pelimpahan wewenang |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ul style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email ; puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | 1 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, <i>emergency kit</i> , rujukan <i>standby</i> , jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |

| | | |
|-----|------------------|---|
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, waktu tunggu pasien, pasien memahami informasi yang diberikan. |
|-----|------------------|---|

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN X KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060/1231/TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

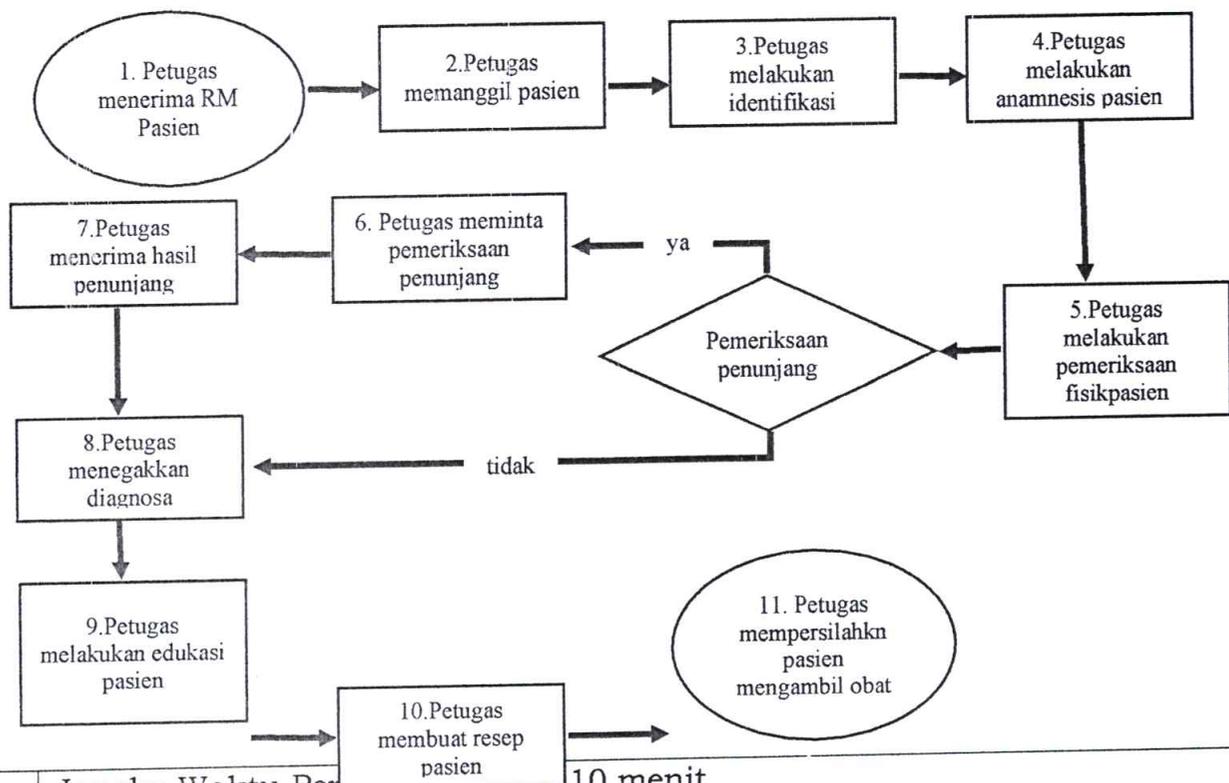
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan ISPA

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|--|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | Sudah mendaftar di loket Puskesmas |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien batuk sesuai nomor urut 3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur 4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien |

5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien
6. Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang jika diperlukan
7. Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan
8. Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap penyakit pasien
9. Petugas melakukan edukasi kepada pasien
10. Petugas membuat resep obat jika diperlukan
11. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi

FLOW CHART

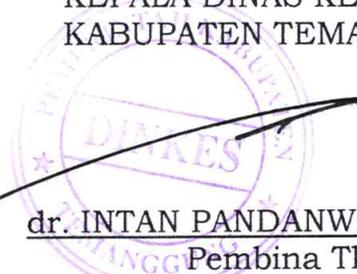


| | | |
|----|------------------------|--|
| 4. | Jangka Waktu Pelayanan | 10 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Retribusi Rawat Jalan Dewasa Rp. 15.000 Retribusi Rawat Jalan Anak Rp. 15.000 |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan pasien batuk |

| | | |
|-----|--|--|
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi 7. Timer |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"> 1. Tenaga medis 2. Tenaga Paramedis yang diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, <i>emergency kit</i> , rujukan <i>standby</i> , jalur evakuasi |

| | | |
|-----|------------------|--|
| | | dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, pemahaman pasien tentang etika batuk. |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM

Pembina Tk I

NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XI KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 060/1221/TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

STANDAR PELAYANAN

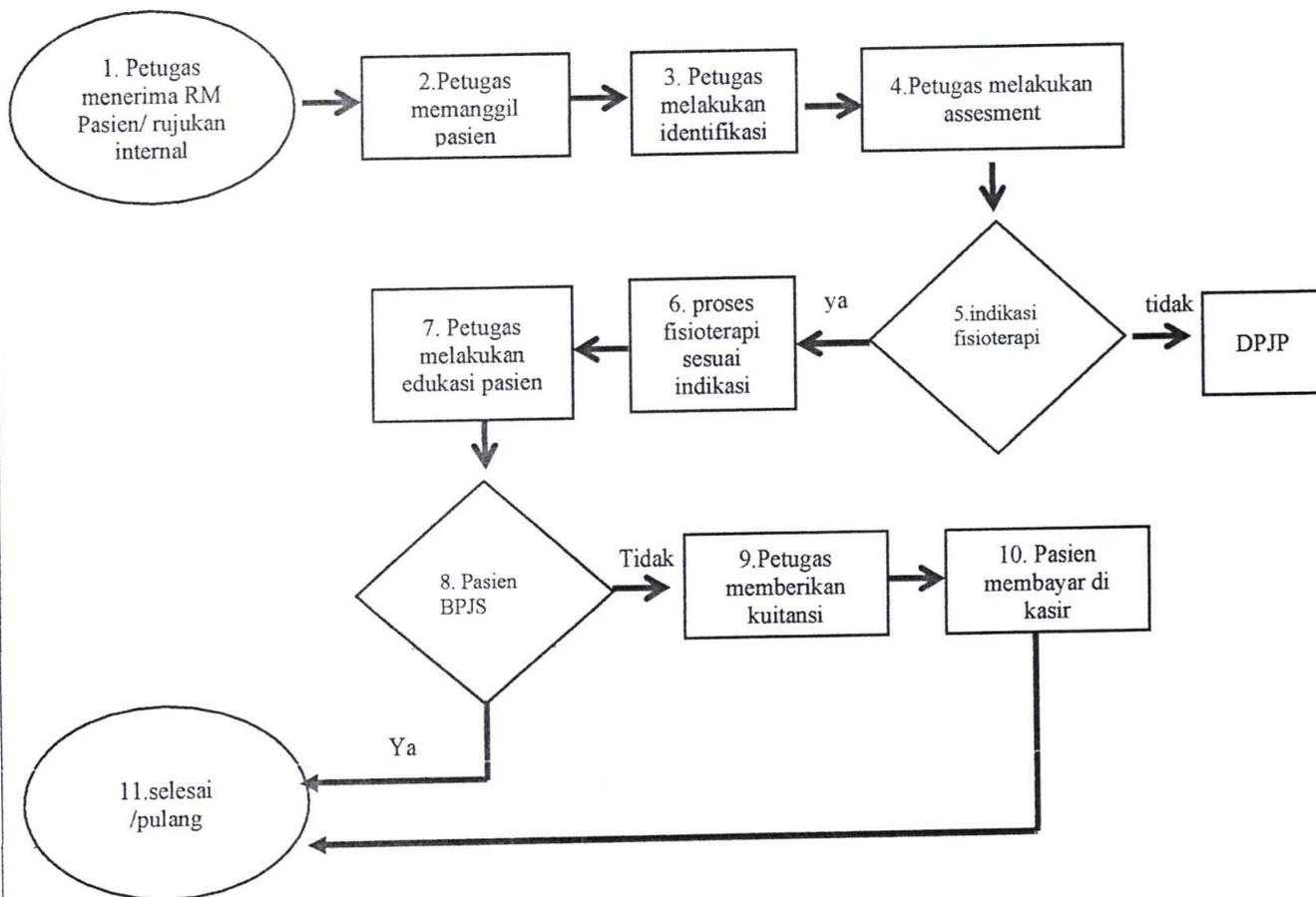
Jenis layanan : Pelayanan Fisioterapi

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Permenkes RI Nomor 65 Tahun 2015 tentang Standar Pelayanan Fisioterapi; 7. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket • Ada rujukan internal |
| 3. | Prosedur | 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran atau menerima rujukan internal 2. Petugas memanggil pasien sesuai urutan |

| | | |
|-----|---|--|
| | | Vibrator Rp.25.000,- Electrical Stimulasi rp. 25.000,- Exercise Terapi manual Rp.25.000,- Exercise Terapi dengan alat Rp. 25.000,- Ultrasonic Therapi Rp. 25.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan fisioterapi |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Stetoskop 2. Tensimeter 3. Meteran gulung 4. Goniometer 5. Plumb Line 6. Alat pengukur waktu 7. Cermin 8. Proyektor 9. Laptop 10. Infra Red Radiation |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | Tenaga fisiotepis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | 1 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |

3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur
4. Petugas melakukan assesment
5. Apabila pasien ada indikasi fisioterapi maka dilakukan proses fisioterapi sesuai indikasi, apabila bukan indikasi fisioterapi maka dikembalikan ke dokter pengirim.
6. Petugas melakukan edukasi kepada pasien
7. Petugas mempersilahkan pasien untuk pulang (Bagi pasien dengan pembiayaan BPJS)
8. Petugas memberikan kuitansi tindakan dan mempersilahkan pasien untuk membayar di kasir (bagi pasien dengan pembiayaan umum)

Flow Chart



| | | |
|----|---------------------------|------------------------|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 15-20 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Infra Red Rp. 20.000,- |

| | | |
|-----|--|---|
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, informasi kepatuhan minum obat saat kunjungan ulang |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XII KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

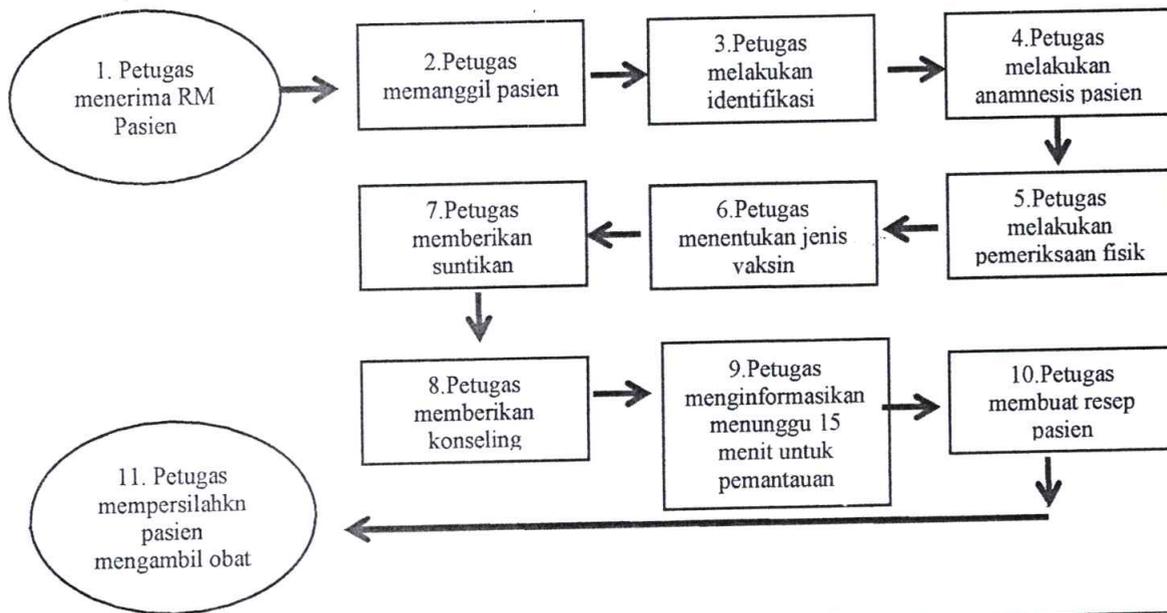
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Imunisasi

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | Sudah mendaftar di loket Pendaftaran |
| 3. | Prosedur | 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien sesuai nomor urut 3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur |

4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesis kepada keluarga pasien
5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien
6. Petugas menentukan jenis vaksin yang akan diberikan
7. Petugas memberikan suntikan
8. Petugas memberikan konseling imunisasi yang telah di berikan
9. Petugas menginformasikan menunggu 15 menit untuk pemantauan
10. Petugas membuat resep obat jika diperlukan
11. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi

Flow Chart



| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 18-20 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Retribusi rawat jalan Anak Rp. 15.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan imunisasi |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis / Kartu skrening 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | 1. Tenaga medis |

| | | |
|-----|--|--|
| | | 2. Tenaga Paramedis yg diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, tidak terjadi KIPI |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG


dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XIII KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

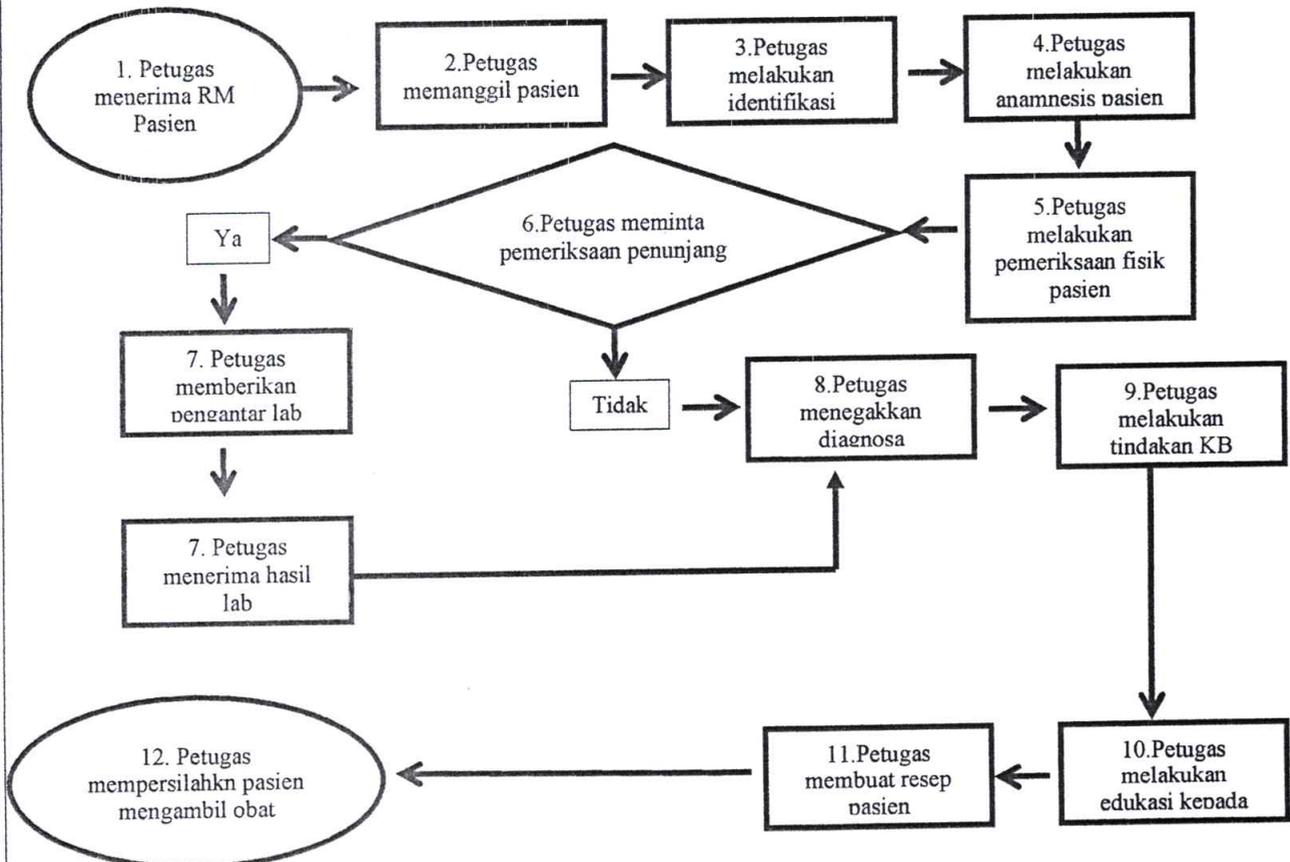
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Keluarga Berencana

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket Pendaftaran • Fotokopi KTP, Kartu BPJS, Kartu Keluarga, dan Kartu KB |
| 3. | Prosedur | 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien umum sesuai nomor urut |

3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur
4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesis kepada keluarga pasien
5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien
6. Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang jika diperlukan
7. Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan
8. Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap penyakit pasien
9. Petugas melakukan tindakan yang sesuai dengan hasil anamnesa jika diperlukan
10. Petugas melakukan edukasi kepada pasien
11. Petugas membuat resep obat jika diperlukan
12. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi

Flow Chart



| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 10 - 15 menit |
| 5. | Biaya / tarif | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pelayanan rawat jalan Rp. 15.000 2. Perawatan luka ringan Rp. 20.000 3. Irigasi vagina Rp. 30.000 4. Injeksi kontrasepsi Rp. 15.000 5. Pasang susuk/implan Rp. 100.000 6. Bongkar susuk / implan Rp. 100.000 7. Pasang IUD Rp. 100.000 8. Bongkar IUD Rp. 100.000 |
| 6. | Produk Pelayanan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Jasa pelayanan pemasangan IUD/implan 2. Jasa pelayanan bongkar IUD/implan 3. Jasa pelayanan suntik KB 4. Jasa pelayanan pil KB 5. Jasa pelayanan KB kondom 6. Jasa pelayanan perawatan luka post pemasangan implan 7. Jasa pelayanan irigasi vagina |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi Badan 7. Timer 8. IUD set 9. Implan set 10. Suntik KB set 11. Pil KB 12. Kondom 13. Larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi alat 14. Otoklaf |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"> 1. Tenaga medis 2. Tenaga Paramedis yg diberikan pelimpahan kewenangan medis |

| | | |
|-----|--|---|
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 4 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, informasi kepatuhan minum obat saat kunjungan ulang dan informasi perawatan luka saat kunjungan ulang |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG


dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 00

LAMPIRAN XIV KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG
 NOMOR : 060/1232TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

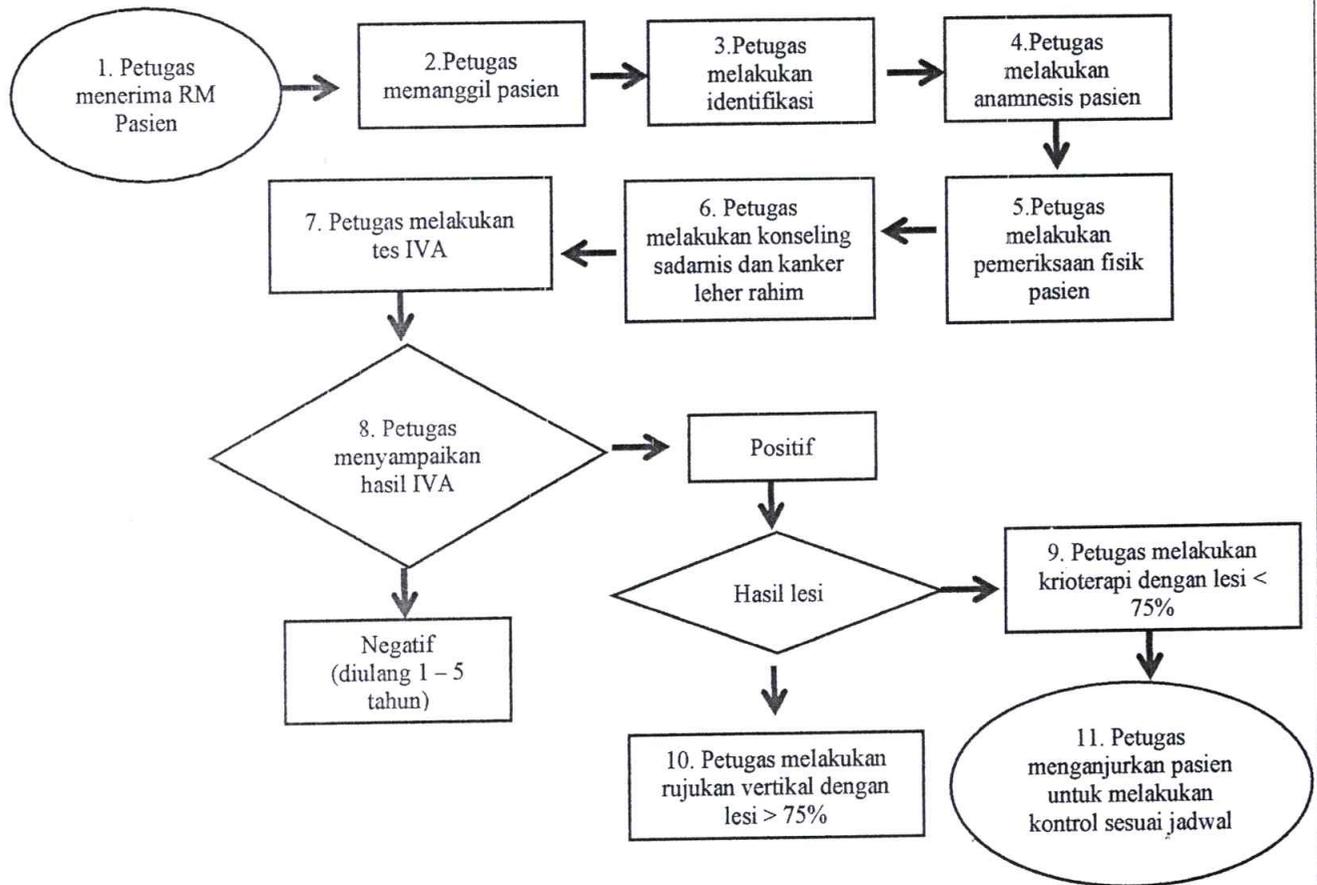
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan IVA

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket Pendaftaran • Fotokopi KTP, Kartu BPJS, dan Kartu Keluarga |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien umum sesuai nomor urut |

| | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none">3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesis kepada keluarga pasien5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien6. Petugas melakukan konseling sadarnis dan kanker leher rahim7. Petugas melakukan tes IVA8. Petugas menyampaikan hasil IVA jika hasil lesi negatif diulang 1-5 tahun. Hasil positif lesi < 75% rekomendasikan krioterapi. Jika lebih > 75% rekomendasikan rujukan vertikal.9. Petugas menganjurkan pasien untuk melakukan kontrol sesuai jadwal |
|--|---|

Flow Chart



| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 15 - 20 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Jasa pelayanan rawat jalan Rp. 15.000 Terapi Krio Rp. 150.000 Pemeriksaan IVA kecuali progam Rp. 50.000 |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan IVA |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Tensimeter 3. Stetoskope 4. Thermometer 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi Badan 7. Jam 8. Kapas lidi |

| | | |
|-----|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> 9. Sarung tangan yang di DTT 10. Speculum 11. Larutan 3-5 % asam asetat 12. Larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi alat 13. Formulir catatan |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ul style="list-style-type: none"> 1. Tenaga medis yang telah dilatih 2. Tenaga Paramedis yang telah dilatih |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ul style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 4 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi |

| | | |
|-----|------------------|--|
| | | dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, kepatuhan pasien saat kunjungan ulang |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XV KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG
 NOMOR : 000/1234 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

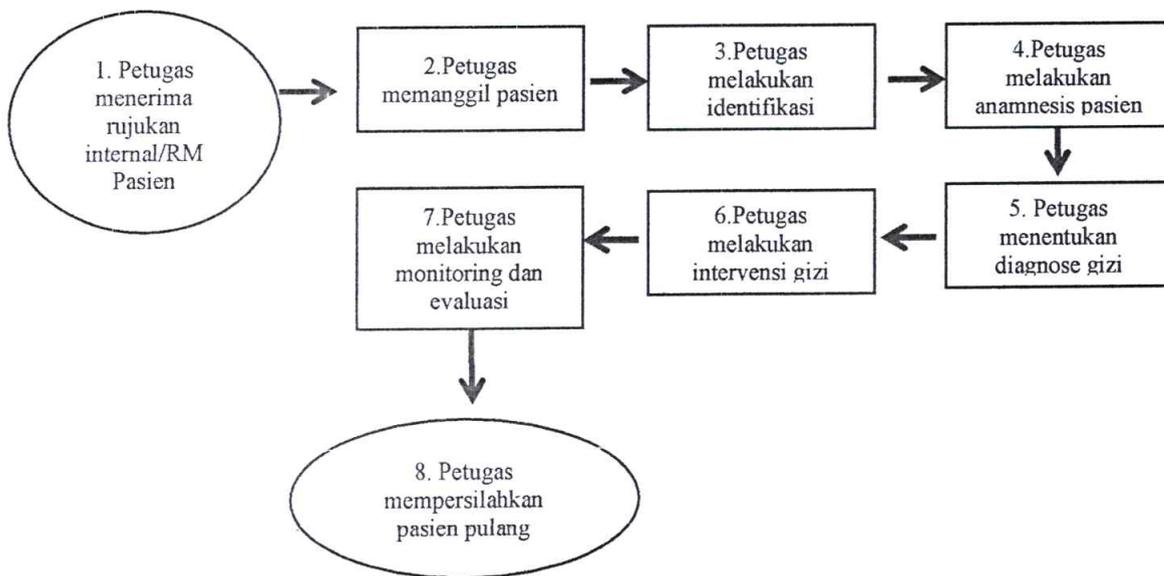
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Konseling Gizi

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket Pendaftaran • Membawa rujukan internal |
| 3. | Prosedur | 1. Petugas menerima rujukan internal dan Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2. Petugas memanggil pasien sesuai nomor urut |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>3. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur</p> <p>4. Petugas melakukan anamnesis kepada pasien</p> <p>5. Petugas menentukan diagnose gizi</p> <p>6. Petugas melakukan intervensi gizi</p> <p>7. Petugas melakukan monitoring dan evaluasi</p> <p>8. Petugas mempersilahkan pasien pulang</p> |
|--|--|---|

Flow Chart



| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 10-15 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Rp. 5.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan konseling gizi |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Rujukan internal 3. Food model 4. Leaflet 5. Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6. Alat Ukur Tinggi Badan 7. Pita LILA |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | Tenaga pelaksana Gizi/Ahli Gizi |

| | | |
|-----|--|---|
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | 1 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, pemahaman pasien |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG


dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XVI KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 /1232TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

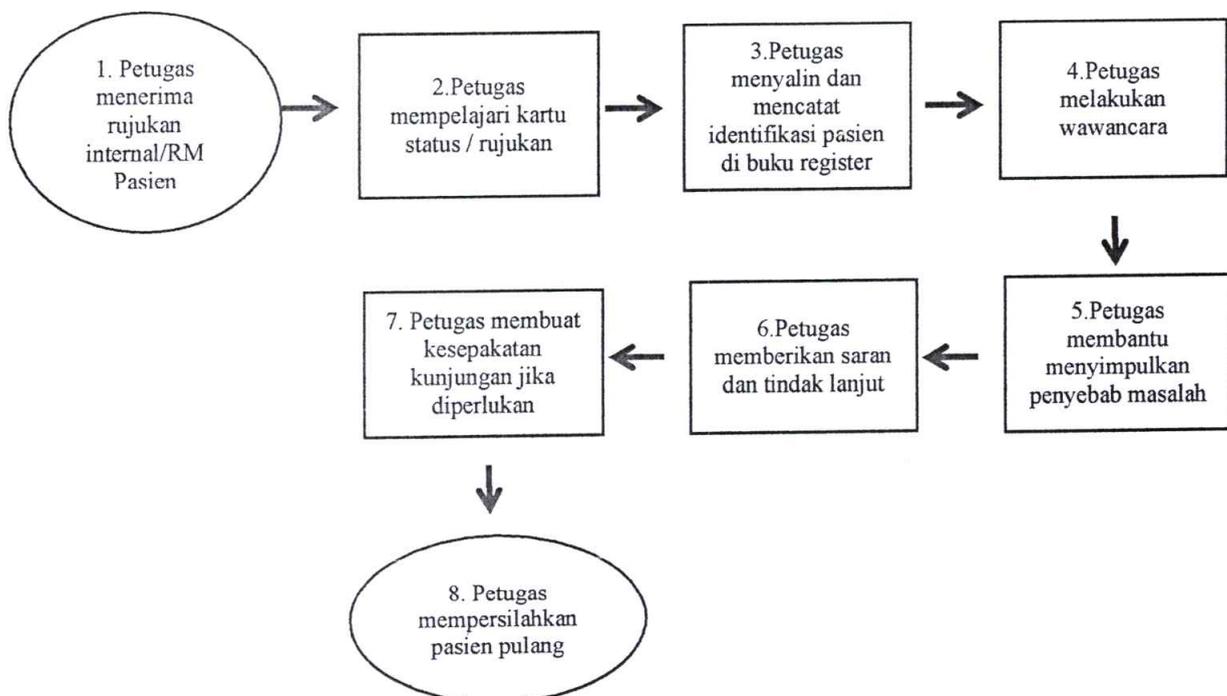
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Konseling Kesehatan Lingkungan

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftarkan di loket Pendaftaran • Membawa rujukan internal |
| 3. | Prosedur | 1. Petugas menerima kartu rujukan status dari petugas poliklinik 2. Petugas mempelajari kartu status/rujukan tentang diagnosis oleh petugas poliklinik. |

3. Petugas menyalin dan mencatat nama penderita atau keluarganya, karakteristik penderita yang meliputi umur, jenis kelamin, pekerjaan dan alamat,serta diagnosis penyakitnya ke dalam buku register.
4. Petugas melakukan wawancara atau konseling dengan penderita/keluarga tentang kejadian penyakit, keadaan lingkungan dan perilaku yang diduga berkaitan dengan kejadian penyakit sesuai pedoman yang berlaku.
5. Petugas membantu menyimpulkan permasalahan lingkungan atau perilaku yang berkaitan dengan kejadian penyakit yang diderita.
6. Petugas memberikan saran tindak lanjut sesuai permasalahan
7. Petugas membuat kesepakatan dengan penderita atau keluarga tentang jadwal kunjungan lapangan bila diperlukan.
8. Petugas mempersilahkan pasien pulang

Flow Chart



| | | |
|-----|---|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 10-15 menit← |
| 5. | Biaya / tarif | Rp. 5.000,- |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan konseling sanitasi |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medis 2. Rujukan internal 3. Media lembar balik klinik sanitasi 4. Form panduan wawancara penyakit |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | Sanitarian |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | 1 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |

| | | |
|-----|--|--|
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, pemahaman pasien |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM

Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XVII KEPUTUSAN BUPATI
TEMANGGUNG

NOMOR : 060 /1232TAHUN 2024

TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
TEMANGGUNG NOMOR
440.1/170/2022 TENTANG
STANDAR PELAYANAN DI
PUSKESMAS KEDU
KABUPATEN TEMANGGUNG

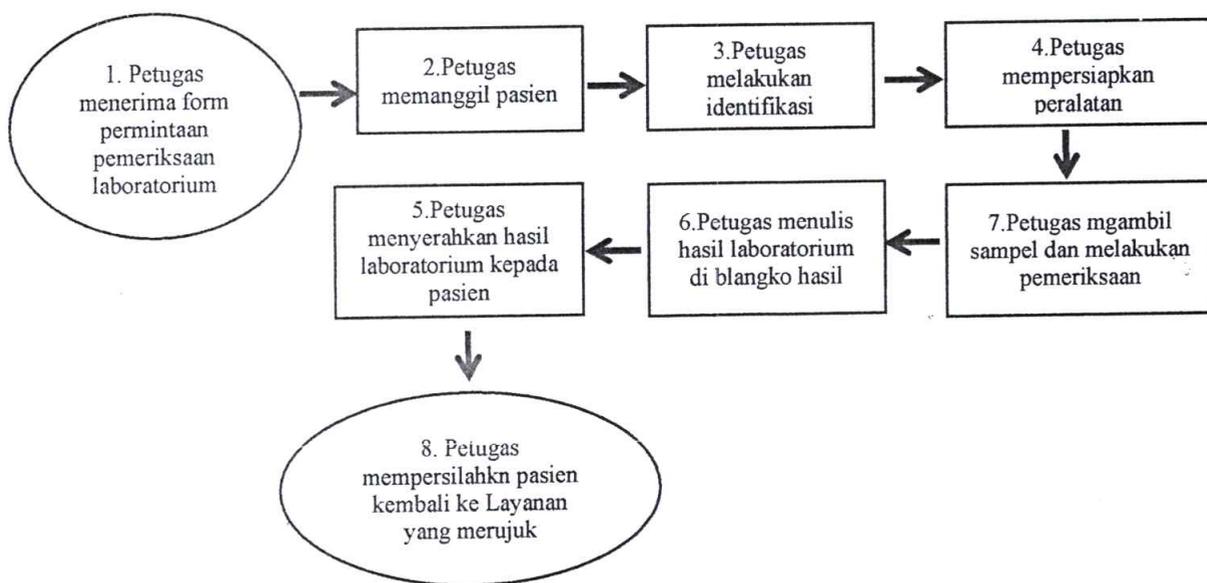
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Laboratorium

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|--|
| 1. | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none">1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas;6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none">• Form Permintaan pemeriksaan Laboratorium dari layanan yang merujuk.• Bukti pembayaran untuk pasien umum |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none">1. Petugas menerima form permintaan pemeriksaan laboratorim dari Layanan umum, Layanan gigi, Layanan Kia, Layanan Lansia, Layanan Batuk, Layanan anak, |

| | |
|--|---|
| | <p>Layanan KB dan memeriksa bukti pembayaran untuk pasien umum.</p> <ol style="list-style-type: none"> Petugas memanggil pasien sesuai urutan Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur Petugas mempersiapkan peralatan pemeriksaan Petugas mengambil sampel pasien dan melakukan pemeriksaan. Petugas mencatat hasil pemeriksaan laboratorium di blangko hasil. Petugas menyerahkan hasil laboratorium kepada pasien Petugas mempersilahkan pasien kembali ke Layanan yang merujuk. |
|--|---|

Flow Chart



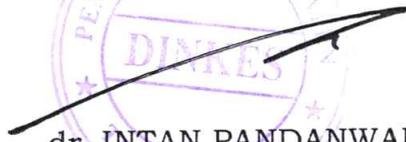
| | | |
|----|---------------------------|--|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 5-30 menit |
| 5. | Biaya / tarif | <p>Hematologi (sederhana) :</p> <ol style="list-style-type: none"> Hemoglobin (Hb) 20.000 CT/Bt 20.000 Gambaran Darah Tepi 20.000 <p>Hematologi Analyzer 75.000</p> <p>Urinalisa Rutin 25.000</p> |

| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| | | <p>Urinalisa lengkap 50.000</p> <p>Imunoserologi</p> <p>1). Golongan Darah + Kartu 15.000</p> <p>3). HBsAg (selain program) 50.000</p> <p>4). Test Kehamilan 10.000</p> <p>Kimia Klinik</p> <p>1). Gula darah 15.000</p> <p>2).Asam Urat 20.000</p> <p>3).Cholesterol 30.000</p> <p>4).Triglyserid 30.000</p> <p>5). Bilirubin 25.000</p> <p>6). Protein Total 20.000</p> <p>7). HBsAg 20.000</p> <p>Mikrobiologi dan Parasitologi</p> <p>1). Jamur 15.000</p> <p>2). Pewarnaan BTA (Selain program) 10.000</p> <p>3). Malaria (selain program) 10.000</p> <p>4). Pewarnaan cat gram (selain program) 20.000</p> <p>Virologi</p> <p>1). Rapid Tes Antigen Sars Cov 2 75.000</p> <p>2). Rapid Antibodi Sars Cov2 50.000</p> <p>3). Ns1 110.000</p> |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pemeriksaan Kesehatan |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <p>1. Blood Lancet</p> <p>2. Alkohol Swab 2%</p> <p>3. Spuit 3cc</p> <p>4. Torniquet</p> <p>5. Pen lancet</p> <p>6. Tabung Vaccutainer</p> <p>7. Mikropipet</p> <p>8. Set Pemeriksaan Gula Darah</p> <p>9. Set Pemeriksaan Asam Urat</p> <p>10. Set Pemeriksaan Cholesterol</p> <p>11. Set Pemeriksaan Triglyserid</p> <p>12. Hematology Analyzer</p> <p>13. Spektrofotometer</p> |

| | | |
|-----|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> 14. Centrifuge 15. Rotator 16. Mikroskop 17. Lampu Spritus 18. Objeck Glass |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | Analisis Laborat |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ul style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | 1 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |

| | | |
|-----|------------------|--|
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, informasi kepatuhan minum obat saat kunjungan ulang |
|-----|------------------|--|

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 00

LAMPIRAN XVIII KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG
 NOMOR : 060/123/TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

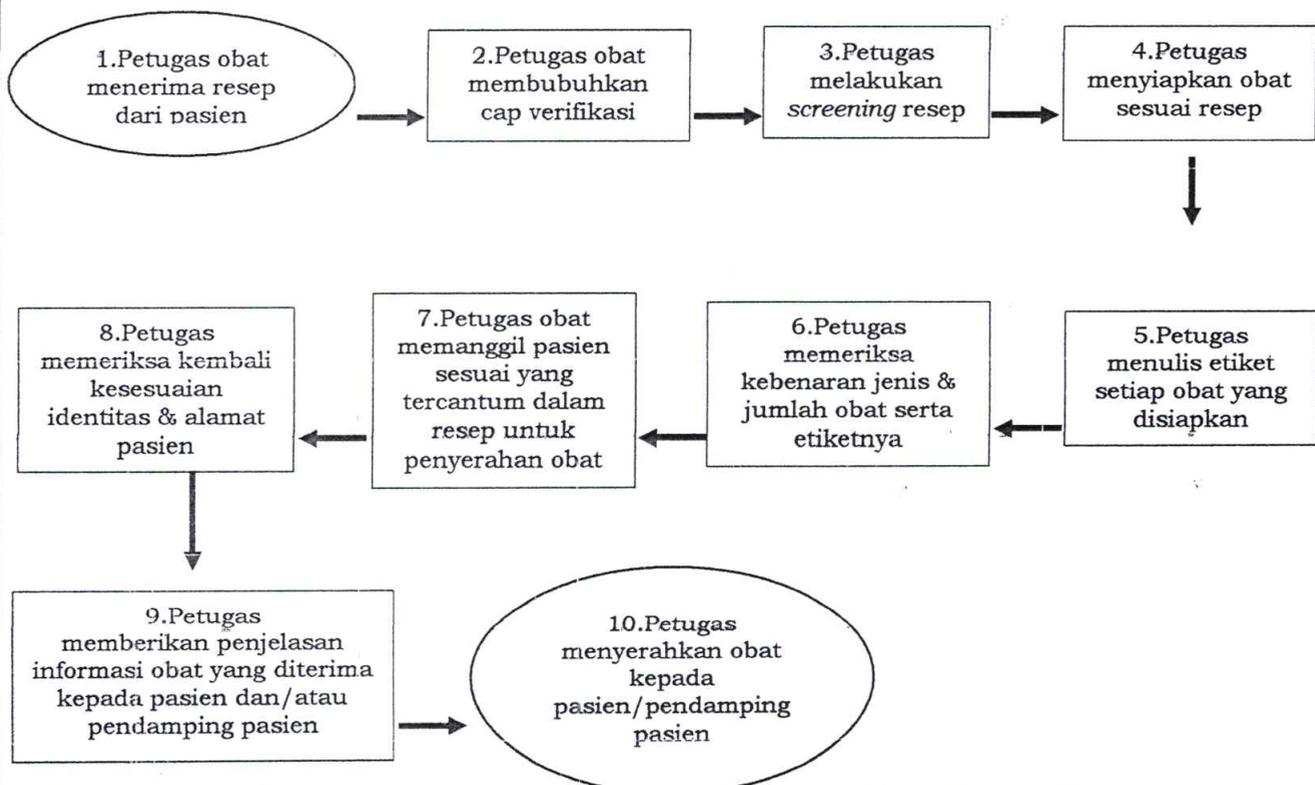
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Farmasi

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|--|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | 1. Sudah mendaftar di loket pendaftaran Puskesmas 2. Sudah melakukan pemeriksaan dan menerima resep |
| 3. | Prosedur | 1. Petugas obat menerima resep yang diserahkan pasien atau pendamping pasien; 2. Petugas obat membubuhkan cap verifikasi; |

3. Petugas obat membaca dan meneliti penulisan resep (*screening* resep) dari dokter atau petugas paramedis yang diberi kewenangan menulis resep;
4. Petugas obat menyiapkan obat sesuai yang tertulis dalam resep;
5. Petugas obat menulis etiket untuk setiap obat yang akan diberikan kepada pasien;
6. Petugas obat memeriksa kebenaran jenis dan jumlah obat serta penulisan etiketnya;
7. Petugas obat memanggil pasien sesuai yang tercantum dalam resep untuk menyerahkan obatnya;
8. Petugas obat memeriksa kembali kesesuaian identitas dan alamat pasien sesuai yang tercantum dalam resep;
9. Petugas obat memberikan penjelasan informasi obat yang diterima kepada pasien dan/atau pendamping pasien;
10. Petugas obat menyerahkan obat kepada pasien atau pendamping pasien.

FLOW CHART



| | | |
|-----|--|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 10 menit |
| 5. | Biaya / tarif | - |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa layanan resep dan pemberian informasi obat |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1. Resep 2. Cap verifikasi 3. Etiket 4. Alat racik obat 5. Alat tulis |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoteker 2. Tenaga Teknis Kefarmasian |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 3 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, <i>emergency kit</i> , rujukan <i>standby</i> , jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |

| | | |
|-----|------------------|--|
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, waktu tunggu pasien, pasien memahami informasi obat yang diberikan. |
|-----|------------------|--|

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I
NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XIX KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 / 1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

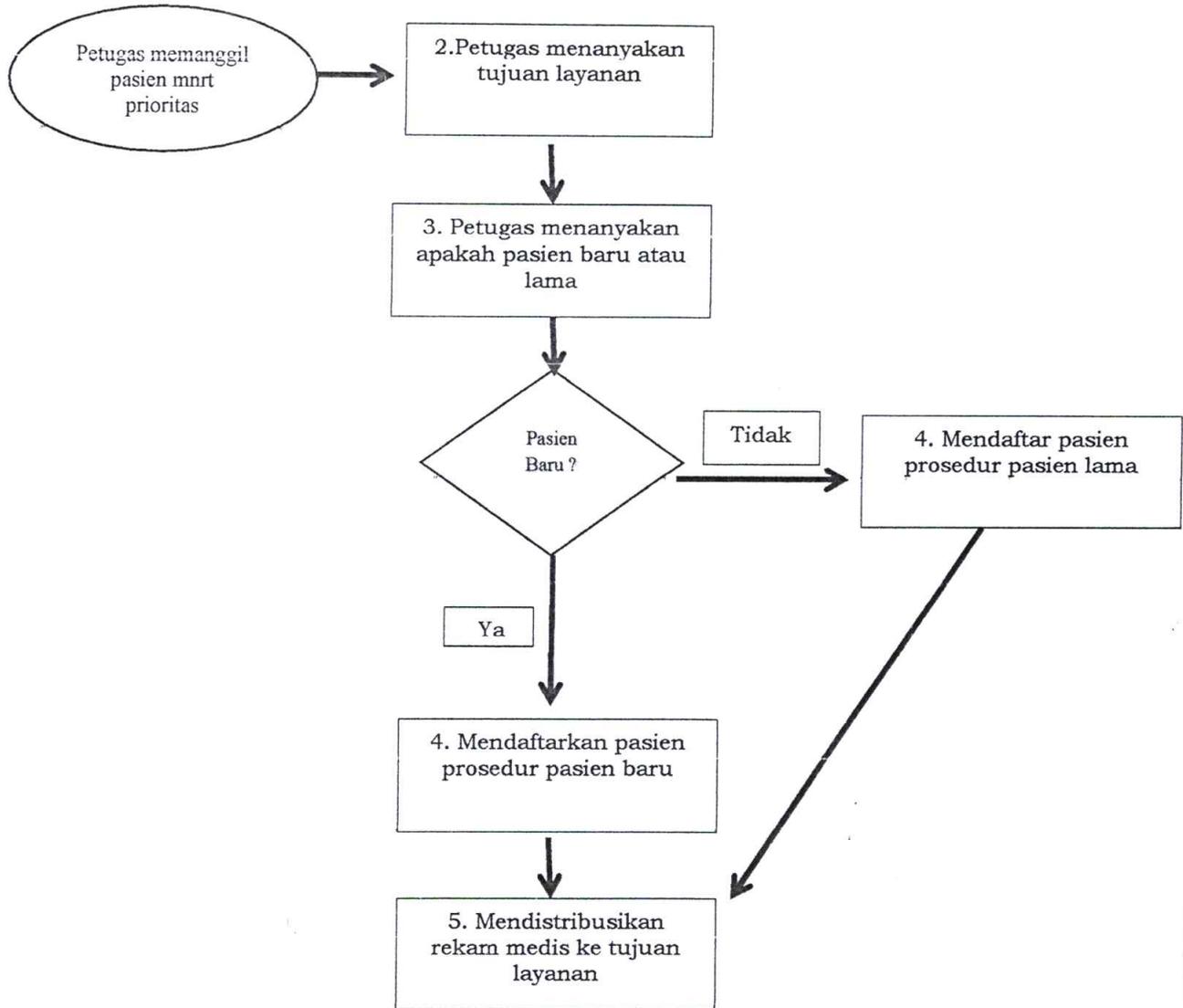
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Pendaftaran

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|--|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | 1) KTP atau; 2) Kartu BPJS atau; 3) Kartu Identitas Berobat (KIB) bagi pasien lama |
| 3. | Prosedur | 1) Petugas memanggil nomor urut pasien dengan memberikan prioritas untuk lansia, ibu hamil dan bayi; |

- 2) Petugas menanyakan tujuan pelayanan yang akan diakses pasien;
- 3) Petugas menanyakan apakah sebelumnya pernah berkunjung ke Puskesmas Kedu;
- 4) Jika pasien tersebut adalah pasien baru, maka petugas pendaftaran mendaftarkan pasien sbb:
 1. Petugas pendaftaran melengkapi formulir rekam medis penerimaan pasien baru dengan mewawancarai pasien tersebut;
 2. Petugas memberikan general consent untuk dibaca, diisi dan ditanda tangan oleh pasien;
 3. Petugas mendaftarkan pasien pada SIMPUS (Sistem Informasi Manajemen Puskesmas), kemudian mencetak resep obat dan membuat KIB (Kartu Identitas Berobat);
 4. Petugas pendaftaran menyerahkan KIB kepada pasien;
- 5) Jika pasien tersebut adalah pasien lama, maka petugas pendaftaran mendaftarkan pasien sebagai berikut:
 - 1) Petugas menerima dan meneliti kartu identitas berobat pasien;
 - 2) Petugas mendaftarkan pasien pada SIMPUS (Sistem Informasi Manajemen Puskesmas), kemudian mencetak resep obat dan tracer berdasarkan KIB pasien;
 - 3) Petugas mengambil berkas rekam medis pasien dari rak penyimpanan sesuai dengan tracer tersebut;
- 6) Petugas membubuhkan stempel tanggal, waktu dan tanda vital pada rekam medis ;
- 7) Petugas mendistribusikan rekam medis ke ruang pelayanan yang dituju;

FLOW CHART



| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 7 – 10 menit |
| 5. | Biaya / tarif | 0 |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pelayanan pendaftaran pasien |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | 1) Nomor pendaftaran 2) Komputer 3) Printer 4) Alat pemanggil nomor antri 5) Blangko Rekam Medis 6) Personal Folder 7) Stempel tanggal, waktu dan vital sign 8) Kertas print out resep 9) ATK 10) Kwitansi bukti pembayaran |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | 1) Rekam Medis |

| | | |
|-----|--|--|
| | | 2) Staf fungsional umum |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran : 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | 3 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, sarana penyanggah disabilitas atau resiko jatuh, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, waktu tunggu pasien, kejelasan alur pelanggan. |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG


dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I

NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XX KEPUTUSAN BUPATI TEMANGGUNG
 NOMOR : 069/1231 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

STANDAR PELAYANAN

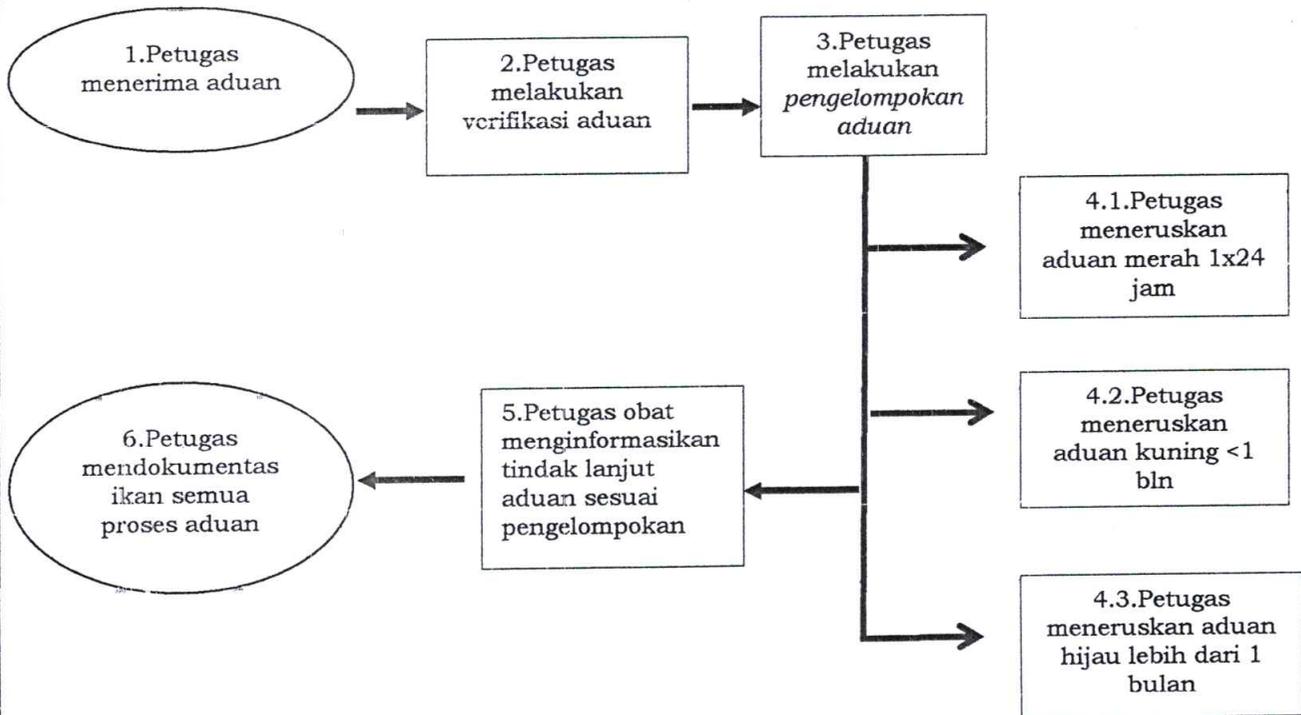
Jenis layanan : Pengelolaan Pengaduan Masyarakat

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit; 4. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 5. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 6. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi RI Nomor 62 Tahun 2018 tentang Pedoman Sistem Pengaduan Pelayanan Publik Nasional. 7. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | Mendapat pelayanan di Puskesmas Kedu, baik pelayanan Administrasi Managemen, Upaya |

| | | |
|----|----------|--|
| | | Kesehatan Masyarakat (UKM) maupun pelayanan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP). |
| 3. | Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menampung pengaduan masyarakat yang disampaikan melalui; lisan/tatap muka, telpon, kotak saran, SMS, WA, Email, Facebook, IG. 2. Petugas mengidentifikasi dan menentukan kelayakan pengaduan untuk diteruskan kepada instansi atau tidak 3. Petugas mengelompokkan aduan yang layak menjadi 3 kelompok : <ol style="list-style-type: none"> a. Merah : aduan ditindaklanjuti kurang dari 24 jam b. Kuning : aduan ditindaklanjuti kurang dari 1 bulan c. Hijau : aduan ditindaklanjuti lebih dari 1 bulan 4. Petugas meneruskan aduan <ol style="list-style-type: none"> 4.1. kelompok merah kepada penanggungjawab upaya sesuai kewenangan dan kepada kepala puskesmas, serta memberikan respon selambat-lambatnya 1x24 jam. 4.2. Petugas meneruskan aduan kelompok kuning kepada penanggungjawab upaya sesuai kewenangan, serta memberikan respon dalam waktu kurang dari 1 bulan. 4.3. Petugas meneruskan aduan kelompok hijau kepada penanggungjawab upaya sesuai kewenangan, serta memberikan respon dalam waktu lebih dari 1 bulan |

5. Petugas menginformasikan tindak lanjut aduan melalui : lisan/tatap muka, telpon, SMS, WA, Email, dan papan informasi di Puskesmas.
6. Petugas mendokumentasikan proses aduan

FLOW CHART



| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | a. Merah : 1x 24 jam b. Kuning : < 1 bulan c. Merah : > 1 bulan |
| 5. | Biaya / tarif | - |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa penyelesaian aduan pelayanan Puskesmas Kedu |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | 1. Kotak saran 2. Web/media sosial |

| | | |
|-----|--|--|
| | | 3. Telpon 4. Hp. |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | Fungsional umum atau fungsional khusus |
| 9. | Pengawasan internal | Kepala Puskesmas |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 0821 3387 7433 3. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 4. Sosial Media : 5. Instagram : puskesmas.kedu 6. Facebook : Puskesmaskedu 7. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 5 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Identitas pengadu dijaga kerahasiannya oleh Puskesmas Temanggung. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, meningkatnya kepercayaan masyarakat kepada Puskesmas Kedu. |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG


dr. INTAN PANDANWANGI B, MM
Pembina Tk I

NIP. 19680320 200212 2 003

LAMPIRAN XXI KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG
 NOMOR : 060 /1232 TAHUN 2024
 TENTANG : PERUBAHAN KEPUTUSAN BUPATI
 TEMANGGUNG NOMOR
 440.1/170/2022 TENTANG
 STANDAR PELAYANAN DI
 PUSKESMAS KEDU
 KABUPATEN TEMANGGUNG

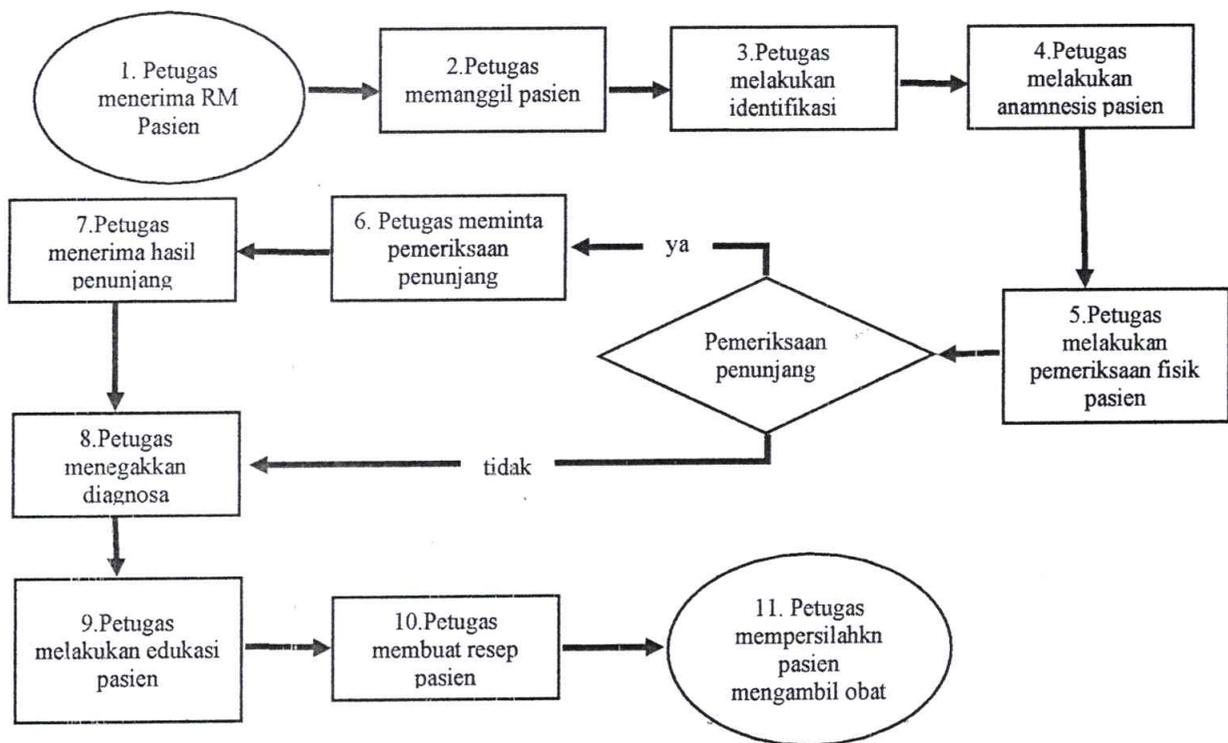
STANDAR PELAYANAN

Jenis layanan : Pelayanan Kesehatan Khusus

| No | KOMPONEN | URAIAN |
|----|-----------------------|---|
| 1. | Dasar Hukum | 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan; 3. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik; 4. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara RI Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan; 5. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Puskesmas; 6. Peraturan Daerah Kabupaten Temanggung Nomor 12 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah. |
| 2. | Persyaratan Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> • Sudah mendaftar di loket Pendaftaran |
| 3. | Prosedur | 1) Petugas menerima Rekam Medis dari petugas pendaftaran 2) Petugas memanggil pasien umum sesuai nomor urut |

| | | |
|--|--|--|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 3) Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai prosedur 4) Petugas melakukan anamnesis kepada pasien atau alloanamnesi kepada keluarga pasien 5) Petugas melakukan pemeriksaan fisik pasien 6) Petugas melakukan permintaan pemeriksaan penunjang jika diperlukan 7) Petugas menerima hasil pemeriksaan penunjang jika diperlukan 8) Petugas menegakkan diagnosa kerja terhadap penyakit pasien 9) Petugas melakukan edukasi kepada pasien 10) Petugas membuat resep obat jika diperlukan 11) Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang pelayanan farmasi |
|--|--|--|

FLOW CHART



| | | |
|----|---------------------------|--|
| 4. | Jangka Waktu Penyelesaian | 7-10 menit |
| 5. | Biaya / tarif | Rawat Jalan Rp. 15.000,- Pelayanan Visum Hidup di jam kerja Rp 25.000,- Pelayanan Visum Hidup di luar jam kerja Rp. 40.000,- |

| | | |
|-----|---|--|
| | | <p>Pemeriksaan Luar Jenazah Jam Kerja Rp 50.000,-</p> <p>Pemeriksaan Luar Jenazah Luar Jam Kerja Rp 75.000,-</p> <p>Pelayanan Visum Luar Hidup di luar Jam Kerja Rp. 50.000,-</p> <p>Pelayanan Visum Di TKP Rp 70.000,-</p> <p>Pemeriksaan Kesehatan Kir Umum Rp. 15.000,-</p> <p>Pemeriksaan Kesehatan Kir anak sekolah Rp. 15.000,-</p> <p>Pemeriksaan Kesehatan calon mempelai per orang Rp. 25.000,-</p> <p>Pemriksaan Kir Asuransi Rp. 30.000,-</p> <p>Pemeriksaan Kir Calon Haji Rp. 50.000,-</p> <p>Pemeriksaan Kir CPNS, Calon Legislatif Rp. 30.000,-</p> |
| 6. | Produk Pelayanan | Jasa pemeriksaan Kesehatan |
| 7. | Sarana, Prasarana dan/atau Fasilitas | <ol style="list-style-type: none"> 1) Rekam medis 2) Tensimeter 3) Stetoskope 4) Thermometer 5) Alat Ukur Berat Badan (Timbangan) 6) Alat Ukur Tinggi Badan 7) Timer/Jam |
| 8. | Kompetensi Pelaksana | <ol style="list-style-type: none"> 1. Tenaga medis 2. Tenaga Paramedis yg diberikan pelimpahan kewenangan medis |
| 9. | Pengawasan internal | Tim Audit Internal Puskesmas Kedu |
| 10. | Penanganan pengaduan, saran dan masukan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Telepon Nomor :(0293)4902285/ 3. 0821 3387 7433 4. Email : puskesmaskedu1@gmail.com 5. Sosial Media : 6. Instagram : puskesmas.kedu 7. Facebook : Puskesmaskedu 8. Datang langsung <p>Mekanisme :</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Masyarakat menyampaikan aduan melalui media yang telah disediakan; 2. Masyarakat datang langsung ke Puskesmas Kedu Kabupaten Temanggung |
| 11 | Jumlah Pelaksana | Maks 2 orang |
| 12. | Jaminan Pelayanan | Pelayanan diberikan secara berkualitas, tidak diskriminatif, mudah, cepat, transparan dan akuntabel. |
| 13. | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan | Keamanan dan Keselamatan diberikan dengan tersedianya manajemen pencegahan infeksi, emergency kit, rujukan standby, jalur evakuasi dan kesiapsiagaan kebakaran. |
| 14. | Evaluasi Kinerja | Kepuasan pasien, informasi kepatuhan minum obat saat kunjungan ulang |

a.n. BUPATI TEMANGGUNG
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEMANGGUNG



dr. INTAN PANDANWANGI B, MM

Pembina Tk. I

NIP. 19680320 200212 2 003