



UPT Puskesmas Tambelan Sampit

JL.H.ABU NAIM 78234 05616593553

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tambelan Sampit

Pelayanan Pemeriksaan dan Pengobatan Tuberkulosis/TB DOTS

No. SK : 14/D-KES/TAHUN 2023

Persyaratan

1. KTP/ Kartu BPJS
2. Rujukan Internal

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



UPT Puskesmas Tambelan Sampit

Jl.H.ABU NAIM 78234 05616593553

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tambelan Sampit

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Sistem, mekanisme dan prosedur | a | Prosedur Pelayanan Penemuan kasus terduga TBC anak |
| | | 1 | Petugas menentukan sasaran |
| | | 2 | Melakukan pemeriksaan umum (Tinggi Badan, Berat Badan, Tensi, Resprasi Rate dan Suhu) |
| | | 3 | Petugas melakukan anamnesa |
| | | 4 | Petugas melakukan rujukan jika pasien tersebut terduga TBC berupa pemeriksaan sputum (dahak) |
| | | 5 | Petugas mengisi form TBC.05 dan TBC.06 |
| | | 6 | Petugas menyarankan pemeriksaan mantoux atau rontgen thorax dan menilai skoring TBC anak bila pemeriksaan sputum tidak didapatkan |
| | | 7 | Petugas melakukan rujukan pada pelayanan TBC bila Skoring TBC > 6 atau mantoux positif atau Kontak TBC positif |
| | | b | Prosedur Pelayanan Penemuan kasus terduga TBC |
| | | 1 | Petugas menentukan sasaran |
| | | 2 | Melakukan pemeriksaan umum (Tinggi Badan, Berat Badan, Tensi, Resprasi Rate dan Suhu) |
| | | 3 | Petugas melakukan anamnesa |
| | | 4 | Petugas melakukan rujukan jika pasien tersebut terduga TBC berupa pemeriksaan sputum (dahak) |
| | | 5 | Petugas mengisi form TBC.05 dan TBC.06 |
| | | c | Prosedur Penatalaksanaan Pengobatan TBC |
| 1 | Petugas menggunakan APD | | |
| 2 | Petugas memberikan konseling sebelum memulai pengobatan | | |
| 3 | Petugas memberikan pengobatan sesuai kategori | | |
| a | OAT kategori 1 untuk pasien TBC baru | | |
| b | OAT kategori dosis harian untuk pasien dengan riwayat pengobatan TBC | | |
| c | Rujuk fasilitas TBC Resisten Obat untuk pasien dengan hasil sputum Rifampisin Resisten pada pasien terduga TBC Resisten Obat/RO | | |
| d | Pengulangan tes dahak bila hasil sputum indeterminate atau Rifampisin resisten pada pasien bukan terduga TBC RO | | |
| e | Antibiotik spectrum luas selama 2 minggu untuk terduga TBC dengan hasil negatif | | |
| f | Pemeriksaan rontgen thorax untuk terduga TBC dengan hasil dahak negatif dan telah diberikan antibiotik spektrum luas | | |

1. Petugas menentukan sasaran
2. Melakukan pemeriksaan umum (Tinggi Badan, Berat Badan, Tensi, Resprasi Rate dan Suhu)
3. Petugas melakukan anamnesa
4. Petugas melakukan rujukan jika pasien tersebut terduga TBC berupa pemeriksaan sputum (dahak)
5. Petugas mengisi form TBC.05 dan TBC.06
6. Petugas menyarankan pemeriksaan mantoux atau rontgen thorax dan menilai skoring TBC anak bila pemeriksaan sputum tidak didapatkan
7. Petugas melakukan rujukan pada pelayanan TBC bila Skoring TBC > 6 atau mantoux positif atau Kontak TBC positif
8. Petugas menentukan sasaran
9. Melakukan pemeriksaan umum (Tinggi Badan, Berat Badan, Tensi, Resprasi Rate dan Suhu)
10. Petugas melakukan anamnesa
11. Petugas melakukan rujukan jika pasien tersebut terduga TBC berupa pemeriksaan sputum (dahak)
12. Petugas mengisi form TBC.05 dan TBC.06
13. Petugas menggunakan APD
14. Petugas memberikan konseling sebelum memulai pengobatan
15. Petugas memberikan pengobatan sesuai kategori a. OAT kategori 1 untuk pasien TBC baru b. OAT kategori dosis harian untuk pasien dengan riwayat pengobatan TBC c. Rujuk fasilitas TBC Resisten Obat

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Rabu, 03 Jul 2024 pukul 14:21. Klik [di sini](#) untuk melihat halaman asli.

15. Petugas memberikan pengobatan sesuai kategori a. OAT kategori 1 untuk pasien TBC baru b. OAT kategori dosis harian untuk pasien dengan riwayat pengobatan TBC c. Rujuk fasilitas TBC Resisten Obat



UPT Puskesmas Tambelan Sampit

JL.H.ABU NAIM 78234 05616593553

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tambelan Sampit

Waktu Penyelesaian

0

15-30 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Rp.10.000 (karcis retribusi pendaftaran) ditambah tarif sesuai jenis pelayanan yang diberikan berdasarkan Peraturan Daerah Kota Pontianak Nomor 10 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Kota Pontianak

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Pemeriksaan dan Pengobatan Tuberkulosis/TB DOTS

Pengaduan Layanan



UPT Puskesmas Tambelan Sampit

Jl.H.ABU NAIM 78234 05616593553

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tambelan Sampit

Petugas Pengaduan UPT Puskesmas Tambelan Sampit : Farasriani A.Md.Keb

SMS/WA Pengaduan : 0857 5035 1404

Nomor Telpon Pengaduan :0857 5035 1404

Email : tambelansampit123@gmail.com

Website : <https://dinkes.pontianak.go.id/>

Instagram : Tambelansampit

Facebook : Puskesmas Tambelan Sampit

Kotak Pengaduan

Tatap Muka Langsung di UPT Puskesmas Tambelan Sampit

Jl H. Abu Naim Kelurahan Tambelan Sampit