



UPT PUSKESMAS SITUBONDO

-JALAN DESA TALKANDANG NO. 36 -68315 0338670376

-

Pemerintah Kab. Situbondo / DINAS KESEHATAN / UPT PUSKESMAS SITUBONDO

Pelayanan Ruang Pemeriksaan Gigi dan Mulut

No. SK : 440/002.50/431.302.7.1.10/2023

Persyaratan

1. Pasien sudah melakukan pendaftaran di loket pendaftaran
2. Pasien membawa nomer antrian
3. Bagi Pasien yang akan memperpanjang rujukan wajib membawa Surat Keterangan Dalam Perawatan (SKDP) dari RS
4. Pasien wajib hadir

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. a. Petugas melakukan persiapan pelayanan (petugas, ruangan dan alat dan bahan) b. Petugas memanggil pasien sesuai nomer antrian c. Petugas melakukan identifikasi pasien dengan menanyakan ulang identitas pasien disesuaikan dengan rekam medis d. Petugas melakukan anamnesa pada pasien e. Petugas melakukan pemeriksaan gigi dan mulut f. Petugas menentukan diagnosa g. Petugas melakukan pemeriksaan penunjang dengan melakukan rujukan internal atau eksternal apabila diperlukan
2. h. Petugas menentukan tindakan yang diperlukan i. Petugas melakukan rujukan ke RS apabila tindakan tidak bisa dilakukan di puskesmas j. Petugas membuat resep dan menyerahkan pada pasien apabila diperlukan pemberian obat k. Petugas melakukan pencatatan manual di l. register maupun di pencatatan elektronik (SIKDA)

Waktu Penyelesaian



UPT PUSKESMAS SITUBONDO

-JALAN DESA TALKANDANG NO. 36 -68315 0338670376

-

Pemerintah Kab. Situbondo / DINAS KESEHATAN / UPT PUSKESMAS SITUBONDO

0

Waktu Pemeriksaan Gigi Dan Mulut

- a. Pemeriksaan /pengobatan : 10 menit
- b. Ekstraksi gigi permanen : 20 menit
- c. Ekstraksi gigi susu : 10 menit
- d. Tumpatan tetap : 20 menit
- e. Tumpatan sementara : 10 menit

Pembersihan karang gigi/ scalling : 20 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

- a. Pasien BPJS aktif : Gratis
- b. Pasien umum : Dikenakan tarif sesuai dengan Peraturan Daerah Kabupaten Situbondo Nomor 7 tahun 2023 tentang Retribusi dan Pajak Daerah pada Puskesmas Kabupaten Situbondo
 - 1) Pencabutan gigi sulung : Rp 15.000
 - 2) Tumpatan sementara : Rp. 10.000
 - 3) Pembersihan Karang gigi atas atau gigi bawah : Rp. 30.000
 - 4) Pencabutan gigi tetap : Rp. 40.000
 - 5) Tumpatan Tetap : Rp.40.000
 - 6) Pencabutan gigi dengan komplikasi : Rp. 60.000

Produk Pelayanan

1. a. Pemeriksaan gigi dan mulut b. Konseling gigi dan mulut c. Tindakan operatif gigi dan mulut d. Resep obat poli gigi e. Rujuk internal dan eksternal



UPT PUSKESMAS SITUBONDO

-JALAN DESA TALKANDANG NO. 36 -68315 0338670376

=

Pemerintah Kab. Situbondo / DINAS KESEHATAN / UPT PUSKESMAS SITUBONDO

Pengaduan Layanan

- a. Petugas pengaduan menyediakan media pengaduan antara lain:
 - 1) Tertulis (kotak saran, sosial media, survei kepuasan, email);
 - 2) Lisan (telepon, handphone);
 - 3) Langsung bertatap muka menemui Petugas;
- b. Petugas menerima pengaduan di ruang pengaduan dengan mencatat / memasukkan data pengaduan;
- c. Tim Pengaduan mengevaluasi pengaduan;
- d. Apabila pengaduan dapat dilakukan tindak lanjut secara langsung maka tim pengaduan atau petugas akan menjawab atau menindaklanjuti pengaduan secara langsung;
- e. Apabila pengaduan memerlukan koordinasi dengan unit layanan yang lain maka akan dilakukan pertemuan pembahasan pengaduan yang diketahui dan disetujui oleh Kepala Puskesmas. Hasil keputusan koordinasi akan disampaikan sebagai jawaban kepada pihak yang menyampaikan pengaduan;
- f. Pengaduan akan dijawab sesuai dengan media penyampaian pengaduan;
- g. Tim pengaduan membuat media informasi di papan informasi dan sosial media bahwa pengaduan telah ditindaklanjuti.