

STANDAR PELAYANAN LOKET PENDAFTARAN PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS <ol style="list-style-type: none"> a. Kartu BPJS b. KTP/ Kartu Identitas Lainnya 2. Pasien Umum <ol style="list-style-type: none"> a. KTP / Kartu Identitas Lainnya
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS <ol style="list-style-type: none"> a. Pasien mengambil nomer antrian pendaftaran b. Pasien menuju loket pendaftaran sesuai nomor antrian c. Pasien menunjukkan kartu tanda pengenal (BPJS,KTP/Kartu identitas lainnya) d. Petugas pendaftaran mengkonfirmasi data identitas di input kedalam sistem e. Petugas menanyakan poli/layanan yang ingin dituju f. Pasien dipersilahkan menunggu di poli tujuan 2. Pasien Umum <ol style="list-style-type: none"> a. Pasien mengambil nomer antrian pendaftaran dari Petugas b. Pasien menuju loket pendaftaran sesuai nomor antrian c. Pasien menunjukkan kartu tanda pengenal (KTP/Kartu identitas lainnya) d. Petugas pendaftaran mengkonfirmasi data identitas di input kedalam sistem e. Petugas menanyakan poli/layanan yang ingin dituju f. Pasien dipersilahkan menunggu di poli tujuan
3	Waktu Pelayanan	Point b s.d. d/e selama : 15 menit / pasien
4	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) tidak dipungut biaya (gratis) 2. Pasien Umum : Sesuai Peraturan Walikota Tasikmalaya No.105 Tahun 2016
5	Produk Layanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS : Nomor antrian pelayanan yang dituju 2. Pasien Umum : Nomor antrian pelayanan yang dituju
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

STANDAR PELAYANAN RAWAT JALAN

PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA

NO.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS <ol style="list-style-type: none"> a. Kartu BPJS b. Nomor antrian yang sudah tertera pada lembaran resep pasien 2. Pasien Umum <ol style="list-style-type: none"> a. KTP / Kartu Identitas lainnya b. Nomor antrian yang sudah tertera pada lembaran resep pasien
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat/bidan memanggil pasien sesuai nomor antrian yang ada di lembar resep pasien 2. Pasien diperiksa oleh dokter/dokter gigi/bidan 3. Dokter/dokter gigi/bidan memberikan formulir pengantar pemeriksaan laboratorium/resep/formulir rujukan eksternal kepada pasien. 4. Pasien menerima hasil pemeriksaan Dokter/dokter gigi/bidan.
3	Waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Non tindakan : 30 Menit/Pasien 2. Tindakan : 60 Menit/Pasien
4	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) tidak dipungut biaya (gratis). 2. Pasien Umum : Tarif Sesuai Peraturan Walikota Tasikmalaya No.105 Tahun 2016
5	Produk Layanan	Resep/Surat rujukan/formulir Laboratorium (sesuai indikasi)
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

**STANDAR PELAYANAN TINDAKAN
PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS <ol style="list-style-type: none"> a. Kartu BPJS b. Nomor antrian yang sudah tertera pada lembaran resep pasien 2. Pasien Umum <ol style="list-style-type: none"> a. KTP / Kartu Identitas lainnya b. Nomor antrian yang sudah tertera pada lembaran resep pasien
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien datang dan diperiksa Petugas Skrining. 2. Pendaftaran oleh keluarga/pengantar pasien diloket pendaftaran 3. Petugas melakukan tindakan medis sesuai indikasi. 4. Pemeriksaan penunjang (bila ada) 5. Penyelesaian administrasi di kasir 6. Pengambilan obat 7. Pasien pulang. <p>Catatan : Diprioritaskan pada penanganan pasien yang gawat darurat.</p>
3	Waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Respon tanggap skrining : 5 menit 2. Lama tindakan disesuaikan dengan kondisi Pasien
4	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) tidak dipungut biaya (gratis). 2. Pasien Umum : Tarif Sesuai Peraturan Walikota Tasikmalaya No.105 Tahun 2016
5	Produk Layanan	Resep/Surat Rujukan
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

STANDAR PELAYANAN RAWAT JALAN GIGI DAN MULUT PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA

NO.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	1. Pasien BPJS a. Kartu BPJS b. Nomor antrian pelayanan 2. Pasien Umum a. KTP / Kartu Identitas lainnya b. Nomor antrian pelayanan
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1. Terapis Gigi dan Mulut (TGM) memanggil pasien sesuai nomor antrian pelayanan rawat jalan. 2. TGM memeriksa Tanda-tanda Vital pasien. 3. Dokter gigi/TGM memeriksa pasien. 4. Dokter gigi menyampaikan hasil pemeriksaan dan rencana tindakan yang akan dilakukan kepada pasien. 5. Dokter gigi memberikan resep/formulir pengantar pemeriksaan laboratorium /rujukan internal atau eksternal kepada pasien sesuai indikasi. 6. Dokter Gigi/TGM melakukan tindakan sesuai indikasi, apabila diperlukan. 7. Dokter Gigi/TGM menyampaikan instruksi kepada pasien setelah tindakan.
3	Waktu Pelayanan	1. Non tindakan: 15 Menit/Pasien 2. Tindakan: 30 Menit/Pasien
4	Biaya / Tarif	1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) tidak dipungut biaya (gratis). 2. Pasien Umum : Tarif Sesuai Peraturan Walikota Tasikmalaya No.105 Tahun 2016
5	Produk Layanan	Resep/Surat rujukan/formulir Laboratorium (sesuai indikasi)
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

STANDAR PELAYANAN PEMBUATAN SURAT KETERANGAN SEHAT PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	a. KTP/Kartu Identitas lainnya b. Nomor antrian pelayanan
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1. Perawat memanggil nomor antrian pelayanan dan mengidentifikasi keperluan pembuatan surat keterangan sehat pemohon. 2. Petugas melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik pada pemohon. 3. Penyelesaian administrasi di kasir 4. Petugas memproses Surat Keterangan Sehat. 5. Pemohon menerima Surat Keterangan Sehat.
3	Waktu Pelayanan	10 Menit/Pemohon
4	Biaya / Tarif	Surat Keterangan Sehat Rp. 10.000 (Berlaku untuk pasien BPJS dan Umum)
5	Produk Layanan	Surat Keterangan Sehat
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

Tasikmalaya, 2023
Kepala UPTD Puskesmas Cihideung
Kota Tasikmalaya

Hj.Siti Hotimah, S.Kep., Ners
NIP. 19660206 198903 2 005

STANDAR PELAYANAN PENGAMBILAN OBAT (FARMASI) PUSKESMAS CIHIDEUNG TASIKMALAYA

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	Resep
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien/keluarga menyerahkan kertas resep kepada Petugas farmasi 2. Petugas menyiapkan obat sesuai resep dan menyerahkan obat kepada pasien 3. Pasien menerima obat dan anjuran pemakaian obat.
3	Waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Non racikan kurang dari 30 Menit 2. Racikan kurang dari 60 Menit
4	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) tidak dipungut biaya (gratis). 2. Pasien Umum : Tarif Sesuai Peraturan Walikota Tasikmalaya No.105 Tahun 2016
5	Produk Layanan	Obat
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

STANDAR PELAYANAN LABORATORIUM PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	Formulir Laboratorium
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas laboratorium memanggil pasien sesuai nomor antrian 2. Petugas mengambil sample laboratorium sesuai dengan permintaan formulir laboratorium 3. Petugas laboratorium memeriksa sample 4. Petugas mencatat hasil laboratorium di formulir laboratorium 5. Petugas memberikan hasil laboratorium kepada pasien
3	Waktu Pelayanan	Lama pemeriksaan di sesuaikan dengan jenis pemeriksaan yang diminta
4	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) tidak di pungut biaya (Gratis) 2. Pasien Umum : Tarif Sesuai Peraturan Walikota Tasikmalaya No.105 Tahun 2016
5	Produk Layanan	Formulir hasil laboratorium
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

**STANDAR PELAYANAN PEMBUATAN
SURAT KETERANGAN LAHIR PUSKESMAS CIHIDEUNGKOTA TASIKMALAYA**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fotokopi KTP Suami 1 lembar 2. Fotokopi KTP Istri 1 lembar 3. Fotokopi Kartu Keluarga 1 lembar 4. Kartu Keluarga asli 5. Fotokopi buku nikah 1 rangkap
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien/keluarga menyerahkan semua persyaratan kepada Petugas. 2. Petugas melakukan verifikasi data dan memproses Surat Keterangan Lahir. 3. Pasien menerima Surat Keterangan Lahir.
3	Waktu Pelayanan	15 Menit/Pemohon
4	Biaya / Tarif	Tidak dipungut biaya (gratis)
5	Produk Layanan	Surat Keterangan Lahir
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

STANDAR PELAYANAN PEMBUATAN SERTIFIKAT IMUNISASI PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA / Buku pink 2. Nomor antrian pelayanan
2	Sistem, mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemohon menunggu di ruang tunggu layanan 2. Petugas memanggil nomor antrian layanan, melakukan verifikasi data, dan wawancara pemohon. 3. Petugas menulis hasil pelayanan imunisasi di buku Pink dan memberitahu jadwal kunjungan berikutnya 4. Petugas memproses Sertifikat Imunisasi, bagi yang sudah lulus imunisasi dasar lengkap 5. Pemohon menerima Sertifikat Imunisasi.
3	Waktu Pelayanan	15 Menit/Pemohon
4	Biaya / Tarif	Tidak dipungut biaya (gratis)
5	Produk Layanan	Sertifikat Imunisasi
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

STANDAR PELAYANAN PERSALINAN PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS <ol style="list-style-type: none"> a. Fotokopi Kartu BPJS + Buku KIA (1 Lembar) b. Fotokopi KTP / Kartu Identitas lainnya/Ket.Domisili/SKTM (1 Lembar) 2. Pasien Umum <ol style="list-style-type: none"> a. Fotokopi KTP/Kartu Identitas lainnya + Buku KIA (1 Lembar)
2	Sistem, mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien masuk UGD dan dilakukan skrining. 2. Keluarga pasien melakukan pendaftaran ibu hamil di loket pendaftaran. 3. Dokter/Bidan memeriksa kondisi ibu hamil : <ol style="list-style-type: none"> a. Jika pasien dalam keadaan gawat darurat, petugas menangani persalinan pasien di UGD/ dirujuk ke Rumah Sakit. 4. Petugas melakukan perawatan pasca persalinan dan melengkapi berkas pasien untuk dibawa pulang. 5. Pasien (Ibu dan Bayi) diantar sampai Lobby/Pintu Gerbang Puskesmas.
3	Waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nomor 1 (s/d) 2 selama 10 Menit 2. Nomor 3(a) selama 1 Jam 3. Nomor 4 dan 5 (2-6jam)
4	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) Tidak dipungut biaya (gratis). 2. Pasien Umum : Tarif Sesuai Peraturan Walikota Tasikmalaya No.105 Tahun 2016
5	Produk Layanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat rujukan jika pasien dirujuk 2. Ibu dan bayi lahir selamat
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Kotak Pengaduan

**STANDAR PELAYANAN KESEHATAN
REPRODUKSI CALON PENGANTIN
PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA
TASIKMALAYA**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	a. Kartu BPJS,KIS,KTP/Kartu Identitas lainnya b. Nomor antrian pelayanan
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas Ruang KIA-KB memanggil pasien sesuai nomor urut antrian 2. Petugas Ruang KIA-KB mencocokkan identitas pasien dan menganamnesa pasien 3. Petugas KI+A-KB kemudian melakukan konseling kepada pasien 4. Petugas KIA-KB mengirimkan mengirim pasien ke Ruang Imunisasi untuk diberikan imunisasi TT Catin oleh petugas yang berada di Ruang Imunisasi 5. Setelah dilakukan imunisasi, pasien akan di kirim ke Laboratorium untuk dilakukan pemeriksaan HB, Syphilis, HIV dan Tes Kehamilan 6. Setelah pemeriksaan Laboratorium selesai, petugas KIA-KB akan memberikan surat keterangan catin yang sudah ditandatangani petugas KIA-KB 7. Pasien yang sudah menerima surat tersebut dapat dipersilahkan pulang
3	Waktu Pelayanan	30 Menit dengan pemeriksaan Lab
4	Biaya / Tarif	1. Pasien BPJS dan Pasien umum bayar 50.000 s/d 70.000
5	Produk Layanan	Surat keterangan calon pengantin
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

STANDAR PELAYANAN USG

PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	a. Kartu BPJS,KIS,KTP/Kartu Identitas lainnya b. Nomor antrian pelayanan
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1. Pasien membawa berkas persyaratan 2. Pasien mendaftar di loket pendaftaran 3. Petugas melakukan anamnesa kepada pasien 4. Petugas melakukan pemeriksaan kepada pasien 5. Petugas memberikan pengantar pemeriksaan penunjang bila diperlukan 6. Petugas memberikan rujukan rawat inap/Rumah Sakit bila diperlukan 7. Petugas memberi resep obat 8. Pasien di persilahkan mengantri obat di Apotik/ Loker Obat
3	Waktu Pelayanan	30 Menit
4	Biaya / Tarif	1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) tidak dipungut biaya (gratis). 2. Pasien Umum : Tarif disesuaikan dengan PERDA terbaru
5	Produk Layanan	Pemeriksaan USG
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

**STANDAR PELAYANAN RAWAT JALAN
PELAYANAN KB
PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA**

NO.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	1. Pasien BPJS a. Kartu BPJS b. Nomor antrian pelayanan c. Kartu peserta KB 2. Pasien Umum a. KTP / Kartu Identitas lainnya b. Nomor antrian pelayanan c. Kartu peserta KB
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1. Pasien Baru : a. Mempersilahkan pasien duduk b. Melakukan Anamnase c. Melakukan pemeriksaan fisik d. Melakukan Konseling jenis – jenis Kb dan efek samping dari jenis – jenis KB e. Melakukan Informed consent untuk tindakan KB f. Melakukan Prosedur tindakan Pelayanan KB yang di pilih oleh pasien g. Mencatat di Buku Register Pelayanan KB h. Memberitahukan jadwal kunjungan ulang dan menyerahkan kartu KB ibu 2. Pasien Lama : a. Mempersilahkan pasien duduk b. Melakukan anamnesa c. Melakukan pemeriksaan fisik d. Melakukan Prosedur tindakan Pelayanan KB e. Mencatat di Buku Register Pelayanan KB f. Memberitahukan jadwal kunjungan ulang dan Menyerahkan kartu KB ibu
3	Waktu Pelayanan	1. Non tindakan: 15 Menit/Pasien 2. Tindakan: 30 Menit/Pasien
4	Biaya / Tarif	1. Pasien BPJS (FKTP Cihideung) tidak dipungut biaya (gratis).

		2. Pasien Umum : Tarif Sesuai Peraturan Walikota Tasikmalaya No.105 Tahun 2016
5	Produk Layanan	Pelayanan KB
6	Penanganan pengaduan, saran dan masukan	1. Email : puskesmascihideung@gmail.com 2. Hotline : 0813 1299 4977 3. Kotak Saran dan Pengaduan

Tasikmalaya , 2023
Kepala UPTD Puskesmas Cihideung
Kota Tasikmalaya

Hj.Siti Hotimah, S.Kep., Ners
NIP. 19660206 198903 2 005