

LAMPIRAN PERATURAN BUPATI
NOMOR 53 TAHUN 2016

TENTANG STANDAR PELAYANAN MINIMAL UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT TELUKNAGA KECAMATAN TELUKNAGA PADA DINAS KESEHATAN KABUPATEN TANGERANG

STANDAR PELAYANAN MINIMAL UPT PUSKESMAS TELUKNAGA

NO	JENIS LAYANAN	INDIKATOR KINERJA			2016	2017	2018	2019	2020	
		JENIS	NO	URAIAN						
1	Pelayanan Ruang Tindakan	Input	1	Kemampuan menangani life saving	100%	100%	100%	100%	100%	
			2	Pemberi pelayanan kegawat-daruratan bersertifikat (ATLS/BTLS/ACLS/GELS/EIMED) yang masih berlaku	80%	90%	90%	90%	90%	
			3	Ketersediaan tim Penanggulangan bencana	1 tim	1 tim	1 tim	1 tim	1 tim	
		Proses	1	Jam buka pelayanan di ruang tindakan	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja
			2	Waktu tanggap pelayanan dokter di ruang tindakan	5 menit	5 menit	5 menit	5 menit	5 menit	
			3	Tidak adanya keharusan membayar uang muka	100%	100%	100%	100%	100%	
		Output	1	Kematian pasien di ruangan tindakan (< 8 jam)	≤ 2 perseribu	≤ 2 perseribu	≤ 2 perseribu	≤ 2 perseribu	≤ 2 perseribu	
		Outcome	1	Kepuasan pasien	77%	77%	78%	78%	80%	
		2	Pelayanan Rawat Jalan	Input	1	Ketersediaan pelayanan	90%	90%	90%	90%
Proses	1				Jam buka pelayanan dengan ketentuan	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja	senin-kamis 08.00 s/d 15.00 jumat 08.00 s/d 14.00 sabtu 08.00 s/d 12.30 setiap hari kerja
	2			Waktu tunggu rawat jalan	≤ 60menit	≤ 60menit	≤ 60menit	≤ 60menit	≤ 60menit	
	3			Penegakan Diagnosis TB melalui pemeriksaan mikroskopis	100%	100%	100%	100%	100%	
	4			Pasien Rawat Jalan TB yang ditangani dengan strategis DOTS	100%	100%	100%	100%	100%	
Output	1			Peresepan obat sesuai formularium	90%	90%	100%	100%	100%	
	2			Pencatatan dan Pelaporan TB	60%	60%	60%	60%	60%	
Outcome	1			Kepuasan pasien	77%	78%	78%	79%	79%	
3	Persalinan			Input	1	Pemberi pelayanan persalinan normal	Tim PONED terlatih	Tim PONED terlatih	Tim PONED terlatih	Tim PONED terlatih
		2	Pemberi pelayanan persalinan dengan penyulit		Tim PONED terlatih	Tim PONED terlatih	Tim PONED terlatih	Tim PONED terlatih	Tim PONED terlatih	
		3	Kemampuan menangani BBLR (1500-2500 gr)		80%	80%	80%	80%	80%	
		4	Kemampuan menangani bayi lahir dengan asfiksia		80%	85%	85%	90%	90%	
		Proses	1	Pelayanan kontrasepsi mantap dilakukan oleh Bidan terlatih	100%	100%	100%	100%	100%	
			2	Konseling peserta KB mantap oleh bidan terlatih	100%	100%	100%	100%	100%	
		Output	1	Kematian ibu karena persalinan	a. perdarahan ≤ 1%	a. perdarahan ≤ 1%	a. perdarahan ≤ 1%	a. perdarahan ≤ 1%	a. perdarahan ≤ 1%	
					b. pre-kklamsia ≤ 30%	b. pre-kklamsia ≤ 30%	b. pre-kklamsia ≤ 30%	b. pre-kklamsia ≤ 30%	b. pre-kklamsia ≤ 30%	
					c. Sepsis ≤ 0,2 %	c. Sepsis ≤ 0,2 %	c. Sepsis ≤ 0,2 %	c. Sepsis ≤ 0,2 %	c. Sepsis ≤ 0,2 %	
Outcome	1	Kepuasan pasien	75%	77%	77%	78%	78%			
4	Pelayanan Farmasi	Input	1	Pemberi pelayanan farmasi	100%	100%	100%	100%	100%	
			2	Fasilitas dan peralatan pelayanan farmasi	75%	75%	80%	80%	80%	
			3	Ketersediaan formularium	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
		Proses	1	Waktu tunggu pelayanan obat jadi	≤ 15 menit	≤ 15 menit	≤ 15 menit	≤ 15 menit	≤ 15 menit	
			2	Waktu tunggu pelayanan obat racikan	≤ 20 menit	≤ 20 menit	≤ 20 menit	≤ 20 menit	≤ 20 menit	

NO	JENIS LAYANAN	INDIKATOR KINERJA			2016	2017	2018	2019	2020	
		JENIS	NO	URAIAN						
		Output	1	Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian obat	100%	100%	100%	100%	100%	
		Outcome	1	Kepuasan pelanggan	75%	77%	77%	78%	78%	
5	Pelayanan Gizi	Input	1	Pemberi pelayanan gizi	100%	100%	100%	100%	100%	
			2	Ketersediaan fasilitas pelayanan gizi	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
			3	Ketepatan waktu pemberian makanan pada pasien	100%	100%	100%	100%	100%	
			4	Tidak adanya kejadian kesalahan pemberian diet	65%	65%	67%	67%	70%	
		Output	1	Sisa makanan yang tidak dimakan oleh pasien	<15%	<15%	<15%	<10%	<10%	
		Outcome	1	Kepuasan pelanggan	75%	75%	77%	78%	78%	
6	Pelayanan pasien keluarga miskin	Input	1	Ketersediaan pelayanan untuk keluarga miskin	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
			2	Adanya kebijakan Puskesmas untuk pelayanan keluarga miskin	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
		Proses	1	Waktu tunggu verifikasi kepesertaan pasien keluarga miskin	< 15 menit	< 15 menit	< 15 menit	< 15 menit	< 15 menit	
			2	Tidak adanya biaya tambahan yang ditagihkan pada keluarga miskin	100%	100%	100%	100%	100%	
		Output	1	Semua pasien keluarga miskin yang dilayani	100%	100%	100%	100%	100%	
		Outcome	1	Kepuasan pelanggan	75%	77%	77%	78%	78%	
7	Pelayanan Rekam Medik	Input	1	Pemberi pelayanan rekam medis	80%	80%	85%	85%	90%	
			Proses	1	Waktu penyediaan dokumen rekam medis rawat jalan	15 menit	10 menit	10 menit	5 menit	5 menit
		2		Waktu penyediaan dokumen rekam medik pelayanan rawat inap	10 menit	10 menit	10 menit	10 menit	10 menit	
		Output	1	Kelengkapan pengisian rekam medik 24 jam setelah selesai pelayanan	85%	85%	85%	90%	90%	
			2	Kelengkapan Informed Consent setelah mendapatkan informasi yang jelas	85%	85%	90%	90%	90%	
		Outcome	1	Kepuasan pelanggan	75%	77%	77%	78%	78%	
8	Administrasi dan manajemen	Input	1	Kelengkapan pangisian jabatan sesuai persyaratan jabatan dalam struktur organisasi	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	
			2	Adanya peraturan internal Puskesmas	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
			3	Adanya peraturan karyawan Puskesmas	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
			4	Adanya daftar urutan kepangkatan Staf Puskesmas	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
			5	Adanya perencanaan strategi bisnis Puskesmas	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
			6	Adanya perencanaan pengembangan SDM	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
		Proses	1	Tindak lanjut penyelesaian hasil pertemuan Kepala Puskesmas	95%	95%	95%	95%	95%	
			2	Ketepatan waktu pengusulan kenaikan pangkat	85%	85%	85%	90%	90%	
			3	ketepatan waktu pengurusan gaji berkala	85%	85%	85%	90%	90%	
			4	Pelaksanaan rencana pengembangan SDM	85%	85%	85%	90%	90%	
			5	Ketepatan waktu penyusunan laporan keuangan	85%	85%	90%	90%	95%	
		Output	1	Cost recovery	≥ 60%	≥ 60%	≥ 60%	≥ 60%	≥ 60%	
			2	Kelengkapan pelaporan akuntabilitas kinerja	100%	100%	100%	100%	100%	
			3	Staf Puskesmas mendapat pelatihan minimal 20 jam per tahun	40%	40%	40%	40%	40%	
			4	Ketepatan waktu pemberian insentif sesuai kesepakatan waktu	85%	85%	85%	90%	90%	
9	Pelayanan ambulance	Input	1	Ketersediaan pelayanan ambulans	24 jam	24 jam	24 jam	24 jam	24 jam	
			2	Penyedia pelayanan ambulans	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
		Input	1	Ketersediaan mobil ambulans	tersedia	tersedia	tersedia	tersedia	tersedia	
		Proses	1	Kecepatan memberikan pelayanan ambulans di Puskesmas	≤ 30 menit	≤ 30 menit	≤ 30 menit	≤ 30 menit	≤ 30 menit	
		Output	1	Tidak terjadinya kecelakaan ambulans yang menyebabkan kecacatan atau kematian	100%	100%	100%	100%	100%	
		Outcome	1	Kepuasan pelanggan	80%	80%	85%	85%	85%	
10	Pemeliharaan sarana Puskesmas	Input	1	Adanya penanggung jawab logistic	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	
			Proses	1	Waktu tanggap kerusakan alat < 30 menit	80%	85	80%	80%	80%
				2	Ketepatan waktu pemeliharaan alat sesuai jadwal pemeliharaan	70%	75%	75%	80%	80%
		3		Ketepatan waktu kalibrasi alat	80%	90%	90%	100%	100%	
Output	1	Alat ukur dan alat laboratorium yang dikalibrasi tepat waktu	80%	90%	90%	100%	100%			

NO	JENIS LAYANAN	INDIKATOR KINERJA			2016	2017	2018	2019	2020
		JENIS	NO	URAIAN					
11	Pelayanan Keamanan	Input	1	Petugas keamanan bersertifikat pengamanan	100%	100%	100%	100%	100%
			2	Sistem pengamanan	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
		Proses	1	Petugas Keamanan melakukan keliling Puskesmas	setiap jam	setiap jam	setiap jam	setiap jam	setiap jam
			2	Evaluasi terhadap system pengamanan	3 bulan	3 bulan	Setiap 3 bulan	Setiap 3 bulan	Setiap 3 bulan
			3	Tidak adanya barang milik pasien, pengunjung, karyawan yang hilang	90%	90%	90%	90%	90%
		Output	1	Kepuasan pasien terhadap pelayanan keamanan	80%	80%	80%	80%	80%

BUPATI TANGERANG,

Ttd

A. ZAKI ISKANDAR