



**WALI KOTA PADANG  
PROVINSI SUMATERA BARAT**

**PERATURAN WALI KOTA PADANG  
NOMOR 11 TAHUN 2019**

**TENTANG  
STANDAR PELAYANAN MINIMAL BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSKESMAS**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**

**WALI KOTA PADANG,**

- Menimbang :** a. bahwa Standar Pelayanan Minimal Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah telah diatur dalam Peraturan Walikota Padang Nomor 13A Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas;
- b. bahwa dengan ditetapkannya Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2019 tentang Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan, maka Peraturan Wali Kota tersebut perlu diubah dan disesuaikan;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Wali Kota tentang Standar Pelayanan Minimal Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas.

- Mengingat :** 1. Undang-Undang Nomor 9 Tahun 1956 tentang Pembentukan Daerah Otonom Kota Besar Dalam Lingkungan Daerah Provinsi Sumatera Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1956 Nomor 20);
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
3. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5234);
4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 (Lembaran Negara Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5679);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 1980 tentang Perubahan Batas Wilayah Kotamadya Daerah Tingkat II Padang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1980 Nomor 25 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3164);

6. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 2 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6178);
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2019 tentang Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan;
9. Peraturan Daerah Kota Padang Nomor 6 Nomor 6 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Padang (Lembaran Daerah Tahun 2016 Nomor 6);

#### **MEMUTUSKAN :**

**Menetapkan : PERATURAN WALI KOTA TENTANG STANDAR PELAYANAN MINIMAL BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSKESMAS.**

#### **BAB I KETENTUAN UMUM Pasal 1**

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Padang.
2. Pemerintah Daerah adalah kepala daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintah Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Walikota adalah Walikota Padang.
4. Dinas Kesehatan yang selanjutnya disebut Dinas adalah Dinas Kesehatan Kota Padang.
5. Kepala Dinas Kesehatan yang selanjutnya disebut adalah Kepala Dinas Kesehatan Kota Padang.
6. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disebut BLUD adalah instansi di lingkungan Pemerintah daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa barang dan/ atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan dan dalam melakukan melakukannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.
7. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut Puskesmas adalah sarana pelayanan kesehatan fungsional yang memberikan pelayanan yang menyeluruh dan terpadu kepada masyarakat.
8. Standar Pelayanan Minimal bidang kesehatan yang selanjutnya disingkat SPM adalah ketentuan mengenai jenis dan mutu pelayanan dasar minimal bidang kesehatan yang merupakan urusan pemerintahan wajib yang berhak diperoleh setiap warga negara.
9. Standar Teknis SPM bidang kesehatan adalah ketentuan standar jumlah dan kualitas barang dan/atau jasa, personal/sumber daya manusia kesehatan dan petunjuk teknis atau tata cara pemenuhan standar dari masing-masing jenis dan mutu pelayanan dasar SPM Bidang Kesehatan.
10. Mutu Pelayanan dasar minimal Bidang Kesehatan adalah ukuran kuantitas dan kualitas barang dan/atau jasa kebutuhan dasar kesehatan serta pemenuhan sesuai standar teknis agar hidup secara layak.
11. Surat Tanda Registrasi yang selanjutnya disingkat STR adalah bukti tertulis yang diberikan oleh Menteri kepada tenaga kesehatan yang telah

- diregistrasi.
12. Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil adalah pelayanan yang diberikan kepada ibu hamil sesuai dengan standar kuantitas (4 kali kunjungan selama periode kehamilan dengan jadwal 1 kali pada trimester I, 1 kali pada trimester II, 2 kali pada trimester III) dan standar kualitas (10T) yang dilakukan oleh tenaga dokter atau dokter spesialis kebidanan atau Bidan atau Perawat yang mempunyai STR yang masih berlaku di Fasilitas Kesehatan milik pemerintah maupun swasta.
13. Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada Ibu Bersalin sesuai standar baik persalinan normal maupun persalinan komplikasi yang dilakukan oleh dokter umum, dokter spesialis kebidanan atau bidan dibantu perawat yang memiliki STR yang masih berlaku di Fasilitas Kesehatan milik pemerintah maupun swasta.
11. Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir adalah pelayanan yang diberikan pada bayi (usia 0-28 hari) sesuai standar kuantitas (kunjungan neonatus I/6-48jam, kunjungan neonatus II/ 3-7 hari, kunjungan neonatus III/ 8-28 hari) dan standar kualitas (Pelayanan neonatus essensial saat lahir/0-6 jam dan pelayanan neonatus essensial setelah lahir/ 6- 28 hari) yang dilakukan oleh dokter umum atau dokter spesialis anak atau bidan dan atau perawat yang memiliki STR masih berlakku di Fasilitas Kesehatan milik pemerintah maupun swasta.
12. Pelayanan Kesehatan Balita adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada balita usia 0-59 bulan sesuai standar (pelayanan balita sehat usia 0-11 bulan, usia 12 – 33 bulan dan usia 24 – 59 bulan) dan pelayanan balita sakit yang dilakukan oleh tenaga kesehatan terlatih (dokter atau bidan atau perawat, gizi) dan tenaga non kesehatan terlatih (guru PAUD, kader kesehatan) di Fasilitas Kesehatan milik pemerintah maupun swasta dan Pos- pos UKBM.
13. Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada anak usia pendidikan dasar sesuai standar (skrining paling sedikit 1 kali setahun dan tindak lanjut hasil skrining kesehatan) yang dilakukan oleh tenaga kesehatan (dokter,dokter gigi atau bidan atau perawat, gizi, kesmas) dan tenaga kesehatan terlatih (guru, kader kesehatan, dokter kecil, *peer-conselor*) di sekolah (SD/MI, SMP/MTs) atau diluar institusi pendidikan (Pondok Pesantren, Panti, Lembaga pemasyarakatan/Lapas).
14. Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada usia 15 tahun sampai dengan 59 tahun sesuai standar (edukasi kesehatan termasuk KB dan skrining faktor resiko penyakit tidak menular minimal 1 kali setahun ) yang dilakukan oleh dokter atau bidan atau perawat, gizi, kesehatan masyarakat dan kader kesehatan di fasilitas Kesehatan milik pemerintah maupun swasta.
15. Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada usia 60 tahun atau lebih sesuai standar (edukasi PHBS dan skrining minimal 1 kali setahun faktor resiko penyakit menular dan penyakit tidak menular) yang dilakukan oleh dokter atau bidan atau perawat, gizi, kesehatan masyarakat dan kader kesehatan di Fasilitas Kesehatan milik pemerintah, fasilitas kesehatan swasta, UKBM dan Kunjungan Rumah .
16. Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi iadalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada setiap penderita hipertensi sesuai standar (pengukuran tekanan darah minimal 1 kali sebulan dan edukasi perubahan gaya hidup dan/ atau kepatuhan minum obat) yang dilakukan oleh dokter atau bidan atau perawat, tenaga kesehatan masyarakat di Fasilitas Kesehatan milik pemerintah maupun swasta.

17. Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada setiap penderita diabetes mellitus usia diatas 5 tahun sesuai standar (pengukuran gula darah minimal 1 kali sebulan, edukasi perubahan gaya hidup dan/atau nutrisi, melakukan rujukan bila diperlukan) yang dilakukan oleh dokter, bidan, perawat, gizi, kesehatan masyarakat di Fasilitas Kesehatan milik pemerintah maupun swasta.
18. Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat yang selanjutnya disingkat ODGJB adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada penderita ODGJB sesuai standar (pemeriksaan kesehatan jiwa, edukasi kepatuhan minum obat, melakukan rujukan jika diperlukan) oleh dokter dan perawat yang terlatih jiwa di fasilitas kesehatan pemerintas, fasilitas kesehatan swasta dan kunjungan rumah.
19. Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberculosis adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada orang yang terduga Tuberkolosis sesuai standar (pemeriksaan klinis minimal 1 kali setahu, pemeriksaan penunjang, edukasi) yang dilakukan oleh dokter/dokter spesialis paru/dokter spesialis penyakit dalam, perawat, analis teknik labolatorium medik/ATLM, penata rontgen, tenaga kesehatan masyarakat di fasilitas kesehatan pemerintas, fasilitas kesehatan swasta dan kunjungan rumah.
20. Pelayanan Kesehatan Orang dengan Resiko Terinfeksi HIV adalah pelayanan kesehatan yang diberikan pada orang dengan resiko terinfeksi HIV sesuai standar (edukasi perilaku beresiko dan skrining) yang dilakukan oleh tenaga kesehatan/dokter/dokter spesialis penyakit dalam/ dokter spesialis kulit dan kelamin, perawat, bidan, ATLM, tenaga kesehatan masyarakat dan tenaga non kesehatan terlatih (pendamping, penjangkauan)di fasilitas kesehatan pemerintah, fasilitas kesehatan swasta.

## **Pasal 2**

- (1) Maksud SPM adalah untuk memastikan ketersediaan layanan bagi seluruh warga Negara di Daerah.
- (2) Tujuan SPM adalah untuk memfasilitasi Pemerintah Daerah dalam melakukan pelayanan publik yang tepat bagi masyarakat dan sebagai instrumen bagi masyarakat dalam melakukan kontrol terhadap kinerja pemerintah di bidang pelayanan publik bidang kesehatan.

## **BAB II**

### **JENIS PELAYANAN**

#### **Pasal 3**

- (1) Jenis pelayanan dasar pada SPM Bidang Kesehatan meliputi :
  - a. pelayanan kesehatan ibu hamil;
  - b. pelayanan kesehatan ibu bersalin;
  - c. pelayanan kesehatan bayi baru lahir;
  - d. pelayanan kesehatan balita;
  - e. pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar;
  - f. pelayanan kesehatan pada usia produktif;
  - g. pelayanan kesehatan pada usia lanjut;
  - h. pelayanan kesehatan penderita hipertensi;
  - i. pelayanan kesehatan penderita diabetes mellitus;
  - j. pelayanan kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat;
  - k. pelayanan kesehatan orang terduga tuberkulosis;

- i. pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (*Human Immunodeficiency Virus*).  
yang bersifat peningkatan/promotif dan pencegahan/ preventif.
- (2) Pelayanan yang bersifat peningkatan/promotif dan pencegahan/preventif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) mencakup:
  - a. peningkatan kesehatan;
  - b. perlindungan spesifik;
  - c. diagnosis dini dan pengobatan tepat;
  - d. pencegahan kecacatan; dan
  - e. rehabilitasi.

#### **Pasal 4**

- (1) Pemerintah Daerah wajib memenuhi mutu pelayanan setiap jenis pelayanan dasar pada SPM bidang Kesehatan.
- (2) Mutu pelayanan setiap jenis pelayanan dasar pada SPM bidang Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dalam standar teknis yang terdiri atas:
  - a. standar jumlah dan kualitas barang dan/atau jasa;
  - b. standar jumlah dan kualitas personel/sumber daya manusia kesehatan; dan
  - c. petunjuk teknis atau tata cara pemenuhan standar.
- (3) Standar teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar pada SPM Bidang Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Wali Kota ini.

#### **BAB III** **TARGET PENCAPAIAN** **Pasal 5**

Target Pencapaian SPM untuk semua jenis pelayanan adalah 100 (seratus) persen.

#### **BAB IV** **PELAKSANAAN** **Pasal 6**

- (1) BLUD Puskesmas wajib melaksanakan pelayanan yang memenuhi SPM bidang kesehatan.
- (2) Kepala BLUD Puskesmas menjamin penyelenggaraan pelayanan di Puskesmas yang dipimpinnya sesuai SPM bidang kesehatan.
- (3) Agar penyelenggaraan pelayanan kesehatan dapat sesuai SPM, maka BLUD Puskesmas berkewajiban menyediakan tenaga kesehatan yang kompeten.
- (4) Setiap pelaksana pelayanan menyelenggarakan pelayanan sesuai dengan SPM.

#### **BAB V** **MONITORING, EVALUASI DAN PELAPORAN** **Pasal 7**

- (1) Monitoring dan evaluasi pelaksanaan SPM bidang kesehatan dilakukan secara berkala setiap 3 (tiga) bulan secara berjenjang menggunakan sistem pencatatan dan pelaporan yang berlaku pada setiap jenis layanan dasar.
- (2) Materi muatan laporan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) memuat sebagai berikut :

- a. hasil penerapan SPM;
  - b. kendala penerapan SPM; dan
  - c. ketersediaan anggaran dalam penerapan SPM.
- (3) Puskesmas bertanggung jawab terhadap pelaksanaan monitoring dan evaluasi pelayanan minimal bidang kesehatan dalam wilayah kerjanya dari seluruh fasilitas pelayanan kesehatan yang ada, baik milik pemerintah maupun milik swasta.
- (4) Hasil monitoring dan evaluasi Puskesmas sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dilaporkan kepada Dinas.
- (5) Dinas melaporkan hasil pelaksanaan monitoring dan evaluasi pelayanan minimal bidang kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) kepada Dinas Kesehatan Provinsi.

**BAB VI**  
**PEMBINAAN DAN PENGAWASAN**  
**Pasal 8**

Pembinaan dan pengawasan penerapan SPM Bidang Kesehatan Daerah dilakukan oleh Dinas sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

**BAB VII**  
**KETENTUAN PENUTUP**  
**Pasal 9**

Pada saat Peraturan Walikota ini mulai berlaku, maka Peraturan Wali Kota Padang Nomor 13A Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas (Berita Daerah Tahun 2018 Nomor 13A) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

**Pasal 10**

Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.  
Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Wali Kota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Padang.

Ditetapkan di Padang  
pada tanggal 14 Februari 2019

WALI KOTA PADANG,

MAHYELDI

Diundangkan di Padang  
pada tanggal 14 Februari 2019

SEKRETARIS DAERAH KOTA PADANG,

AMASRUL

**BERITA DAERAH KOTA PADANG TAHUN 2019 NOMOR 11**

STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS BARANG DAN/ATAU JASA		STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS PERSONIL/ SUMBER DAYA MANUSA		PENUNJUK TEKNIKS ATAU TATA CARA PEMENUNGAN STANDAR		PERNYATAAN PENGETAHUAN		NO	
PERNYATAAN	PERNYATAAN	PERNYATAAN	PERNYATAAN	PERNYATAAN	PERNYATAAN	PERNYATAAN	PERNYATAAN	PERNYATAAN	PERNYATAAN
1	Vakstin Tetanus Difteri (Td)	JUMLAH	FUNGSI	KESERTAHATAN	KESERTAHATAN	Sedap pada Hammil	Kesepahanan Hammil	1	1
2	Tabelte tambah darah	90 tablete x jumliah hammil	Penengeahan namela defisieni besi dan defisieni folat	Kununganan 4 kali selama periode kehamilan (K4) dengan ketentuan:	b. Bidian, atau	ketentuan:	menyadari antenaal sesuai	2	2
3	Alat deteksi risiko hammil	a. 1 kali pada trimester I	c. Prewat	2. Standar kualitas	c. Pemerkasaan gaji Darah	c. Pemerkasaan Hb	2. Tes kehamilan	3	3
4	Kartu ihu/ rekom medis ihu	Sejumlah ihu hammil	d. Pemeriksaan glikoprotein	3. Pelayanan antenatal yang memenuhi I0 T meliputi:	d. Pemeriksaan diabetes dan risiko pre ekamasi dan edamai	d. Pemeriksaan glikoprotein	3. Tes kehamilan	4	4
5	Kartu ihu/ rekom medis ihu	Sejumlah ihu hammil	e. Form rekom medis bagi ihu	4. Pelayanan antenatal yang memenuhi I0 T meliputi:	e. Penyebarluasan tukang puncak rahim (fundus uterus)	e. Penyebarluasan presentasi jantung janin (DII)	4. Penyebarluasan tukang puncak rahim (fundus uterus)	5	5
6	Kartu ihu/ rekom medis ihu	Sejumlah ihu hammil	f. Form rekom medis bagi ihu	5. Penyebarluasan tukang puncak rahim (fundus uterus)	f. Pemerasian labiat tamabah darah minima 90 labiat	f. Pemerasian labiat tamabah darah minima 90 labiat	5. Penyebarluasan tukang puncak rahim (fundus uterus)	6	6
7	Formulir Parotograf	Sejumlah sasarn ihu bersalin	g. Instument pemantauan persalinan	6. tehun	g. Tes Laboratorium	g. Tes Laboratorium	6. tehun	7	7
8	Bersalin	Ihu Bersalin	h. Standard Persalinan normal (APN):	7. Temu Wita (housekeeping)	h. Tatalaksana/ Persalinan Kasus	h. Tatalaksana/ Persalinan Kasus	7. Temu Wita (housekeeping)	8	8
9	Pelayanan	Ihu Bersalin	i. Kelepasan ihu bersalin	8. Standard Persalinan normal (APN):	i. Tatalaksana/ Persalinan Kasus	i. Tatalaksana/ Persalinan Kasus	8. Standard Persalinan normal (APN):	9	9
10	Bersalin	Ihu Bersalin	j. Berstandart persalinan	9. Standard Persalinan normal (APN):	j. Tatalaksana/ Persalinan Kasus	j. Tatalaksana/ Persalinan Kasus	9. Standard Persalinan normal (APN):	10	10
11	Kartu ihu/ rekom medis ihu	Terintegrasit dengan ihu hammil	a. Dokter/ dokter spesialis	10. Standard Persalinan normal (APN):	k. Kununganan 3 kali selama periode kehamilan	k. Kununganan 3 kali selama periode kehamilan	10. Standard Persalinan normal (APN):	11	11
12	Kartu ihu/ rekom medis ihu	Terintegrasit dengan ihu hammil	b. Bidan, atau	11. Standard Persalinan normal (APN):	l. Kebidanan, atau	l. Kebidanan, atau	11. Standard Persalinan normal (APN):	12	12
13	Buku KIA	Terintegrasit dengan ihu hammil	c. Perawat	12. Standard Persalinan normal (APN):	m. Dokter/ dokter spesialis	m. Dokter/ dokter spesialis	12. Standard Persalinan normal (APN):	13	13
14	Vakstin Hepatitis B 0	Sejumlah sasaran bayi baru lahir	n. Penegahan infeksi hepatitis B	13. Standard Persalinan normal (APN):	o. Kebidanan, atau	o. Kebidanan, atau	13. Standard Persalinan normal (APN):	14	14
15	Kesekaman Bayi Hammil	Sejumlah sasaran bayi baru lahir	p. Penegahan infeksi hepatitis B	14. Standard Persalinan normal (APN):	q. Kebidanan, atau	q. Kebidanan, atau	14. Standard Persalinan normal (APN):	15	15
16	Lahir	Sejumlah bayi baru lahir	r. Penegahan infeksi hepatitis B	15. Standard Persalinan normal (APN):	s. Kebidanan, atau	s. Kebidanan, atau	15. Standard Persalinan normal (APN):	16	16
17	Vitamin K1 injeksi	Sejumlah sasaran bayi baru lahir	t. Penegahan infeksi hepatitis B	16. Standard Persalinan normal (APN):	u. Kebidanan, atau	u. Kebidanan, atau	16. Standard Persalinan normal (APN):	17	17
18	vitamin K1	Sejumlah sasaran bayi baru lahir	v. Penegahan infeksi hepatitis B	17. Standard Persalinan normal (APN):	w. Kebidanan, atau	w. Kebidanan, atau	17. Standard Persalinan normal (APN):	18	18

NO	JENIS LAYNAN	PERNYATAAN STANDAR	LAYNAN DASAR	PENERIMA	MUTU LAYNAN					
					STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS BARANG DAN/ATAU JASA	STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS PERSONIL/ SUMBER DAYA MANUSAIA	KESERTAAN	FUNGSI	JUMLAH	SALAH/ teles mala anubiotik
3					a. Kunjungan neonatal I (KNU) 6 - 48 jam	b. Kunjungan neonatal II (KNU) 3 - 7 hari	c. Perawat	Penegahan infeksi mala	Seluruh sasaran bayi baru lahir	Sejumlah 3 x sasaran bayi baru lahir
4					c. Kunjungan neonatal III (KNU) 8 - 28 hari	d. Promotrikan dan perawatan bayi baru lahir	2. Standar kualitas:	Medi KIE bagi ibu dan keluarannya	a. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	Formulir MTBM
5					e. Promotrikan dan perawatan bayi baru lahir	f. Promotrikan dan perawatan bayi baru lahir	6 tahun	Terintegrasi dengan ibu hamil	Sejumlah X sasaran bayi baru lahir	Formulir MTBM
6					g. Promotrikan dan perawatan bayi baru lahir	h. Promotrikan dan perawatan bayi baru lahir	i. Kunjungan neonatal IV (KNU) 8 - 28 hari	Medi KIE bagi ibu dan keluarannya	Sejumlah X sasaran bayi baru lahir	Formulir bayi baru lahir
7					j. Kunjungan neonatal V (KNU) 8 - 28 hari	k. Kunjungan neonatal VI (KNU) 3 - 7 hari	1. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	Penegahan infeksi mala	Seluruh Kebutuhan	Kuisisioner pra skrining perkembangannya
8					l. Kunjungan neonatal VII (KNU) 8 - 28 hari	m. Kunjungan neonatal VIII (KNU) 3 - 7 hari	2. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	Penegahan infeksi mala	Yang berakta	Formulir DDTK
9					n. Kunjungan neonatal IX (KNU) 8 - 28 hari	o. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	3. Dokter, atau	Penegahan ibu yang tidak	Sebuah KIA	Formulir DDTK
10					p. Kunjungan neonatal X (KNU) 8 - 28 hari	q. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	4. Perawat	Medi imomasai dan pencaatan kesehatan ibu dan anak sampai dengan umur 6 tahun	Sejumlah sasaran ibu hamil +	Vitamin A Beta
11					r. Kunjungan neonatal XI (KNU) 8 - 28 hari	s. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	5. Vitamin A mereh	Sebuah sasaran ibu yang tidak	Sebuah KIA	Formulir DDTK
12					t. Kunjungan neonatal XII (KNU) 8 - 28 hari	u. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	6. Vaksin imunisasi dasar	Sebuah standar	Sebuah standar	Vitamin A Beta
13					v. Kunjungan neonatal XIII (KNU) 8 - 28 hari	w. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	7. Dokter, atau	Penegahan non kesehatan	Penegahan kesehatan	BBG Pollio
14					x. Kunjungan neonatal XIV (KNU) 8 - 28 hari	y. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	8. Perawat	Tengah atau mempunyai	Sebuah standar	DPT-HB-Hib
15					z. Kunjungan neonatal XV (KNU) 8 - 28 hari	aa. Pengalaman neonatal essensial saat lahir (0-6 jam)	9. Perawat	kelelahan ketika terkena	Sebuah standar	Campak Rubella

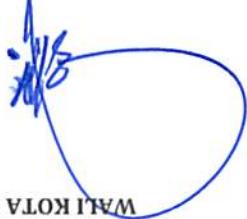
No	JENIS LAYANAN	PERNYATAAN STANDAR	LAYANAN DASAR	PENERIMA	MUTU LAYANAN										
					STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS BARANG DAN/ATAU JASA			STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS PERSONIL/ SUMBER DAYA MANUSA			PETUNJUK TEKNIS ATAU TATA CARA PEMENUHAN STANDAR KESERHATAN				
7	Pelayanan Keserhatan pada Usia Lanjut	- Strip uji pemerkasaan ;	Sebuah Negara	Warga negara	1. Pelayanan edukasi hidup bersih dan sehat	2. Pelayanan skrining faktor resiko penyakit menular dan tidak menular, meliputi:	3) Perawat	1) Dokter, atau	Sebuah Jumlah sarjan warga negara usia lanjut (26 tahun)	- Pencairan hasil pemerkasaan keserhatan usia lanjut	b. Terangai non keserhatan	e. Pemerkasaan ranapguna kognitif	d. Pemerkasaan keserhatan	c. Pemerkasaan teknian darah	a. Pemerkasaan teknian darah
8	Pelayanan Hipertenasi	1. Pedoman pengendalian hipertenasi dan	Minimal 2 per puskesmas	Panduan dalam melakukannya minimal satu kali sebulan	1. Pelayanan keserhatan hipertenasi, meliputi:	Pengetahuan teknian darah	1) Dokter, atau	Sebuah Jumlah sarjan warga negara usia lanjut (26 tahun)	- Pencairan hasil pemerkasaan keserhatan usia lanjut	b. Terangai non keserhatan	e. Pemerkasaan ranapguna kognitif	d. Pemerkasaan teknian darah	c. Pemerkasaan teknian darah	a. Pemerkasaan teknian darah	1) Tensi meter
9	Pedoman penekar diabetes mellitus	- Glukokrometer	Sebuah keserhatan glukosa darah	Sebuah keserhatan:	Pelayanan keserhatan diabetes mellitus, meliputi:	Pengetahuan teknian darah	1) Dokter, atau	Sebuah keserhatan	1) Dokter, atau	1. Pengetahuan gula darah darah dilakukan minimal satu kali sebulan di	2) Biadan, atau	1. Pengetahuan gula darah dilakukan minimal satu kali sebulan di	2) Biadan, atau	1. Pengetahuan gula darah dilakukan minimal satu kali sebulan di	3. Pedoman dan pedoman - Kaps alkohol
10	Pelayanan orang dengan gangguan jiwa (ODG) berat	1. Buat pedoman diagnosis pengobongan jiwa (PPD) (II) atau buku pedoman diagnoisis pengobongan jiwa (ODG) berat	Minimal 1 per puskesmas	Pedoman gejala dijins DSG (Psikokaskut dan skizopremenial) untuk menentukan diagnosis terlebih jika ada dan/atau Perawat yang	1. Pemeriksaan keserhatan jiwai meliputi:	Pemeriksaan status mental	3a. Pemeriksaan semantara yang diperlukan	3b. Wawancara	3c. Melaikan riujukan jika dipertukarkan	3d. Latihan dan pelajaran saat ODG	3e. Pendekatan dan pelaporan	3f. Edukasi kepada pasien yang diperlukan	3g. Melakukan riujukan jika dipertukarkan	3h. Edukasi kepada pasien yang diperlukan	3i. Bantuan formulir penekalan dan
11	Pelayanan orang dengan TB	1. Medika KIE	Sebuah keserhatan	Menyampaikan informasi tentang TB	1a. Tenaga Keserhatan:	1b. Pemeriksaan penekalan	1c. Dokter/dokter spesialis	1d. Pengetahuan sasaran terduga	1e. Edukasi penekalan sasaran	1f. Edukasi penekalan sasaran terduga	1g. Pengetahuan penekalan TB	1h. Edukasi penekalan sasaran terduga	1i. Edukasi penekalan sasaran terduga	1j. Dokter/dokter spesialis	2. Pengetahuan sasaran terduga
12	Keserhatan orang dengan TB	2. Regen Lan TB	Sebuah keserhatan	Bahan pemerkasaan terduga TB	2a. Tenaga Keserhatan:	2b. Pemeriksaan penekalan	2c. Dokter/dokter spesialis	2d. Pengetahuan sasaran terduga	2e. Edukasi penekalan sasaran terduga	2f. Edukasi penekalan sasaran terduga	2g. Pengetahuan penekalan TB	2h. Edukasi penekalan sasaran terduga	2i. Edukasi penekalan sasaran terduga	2j. Edukasi penekalan sasaran terduga	3. Denagan TB mendapatkan keserhatan sesuai standar
13	Jenis Layanan	No	BARANG	JUMLAH	FUNGSI	STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS PERSONIL/ SUMBER DAYA MANUSA	PERUNTUK TEKNIS ATAU TATA CARA PEMENUHAN STANDAR KESERHATAN	LAYANAN DASAR	PENERIMA	STANDAR	PENERVATAN	JENIS LAYANAN	NO		

No	STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS BARANG DAN/ATAU JASA			
	PENERIMA	JUMLAH	FUNGSI	KESIMPULAN
No	BARANG	JUMLAH	FUNGSI	STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS PERSONIL/ SUMBER DAYA MANUSA PETUNJUK TEKNIK ATAU TATA CARA PEMENUNGAN STANDAR

12	Pelayanan Orang dengan Resiko Termeneksi Virus Yang HIV (Human Immunodeficiency Virus)	1. Media KIE berupa lembar baliq, leaflet, Sesiual kebutuhan Deteksi dini (skrining) HIV Menyampaikan informasi tentang HIV AIDS a. Tenggara Kesehatan: 1. Edukasi perilaku berisiko dan pencegahan penularan Drang berisiko terinfeksi HIV bersikta berisiko terinfeksi HIV mendapakan standar	2. Tes cepat HIV (RDT) Perama Sesiual kebutuhan Deteksi dini (skrining) HIV 1) Dokter/dokter spesialis penyakti dalam/dotir sehatun 2. Skrining dilakukan dengan pemerkasaan tes cepat HIV minimal hamil, pasien TB, pasien IMs, pasien MS. melakukannya jika dipertukaran 3. Melakukan rujukan jika dipertukaran 4) ATM warga binan pengguna napsa, dan lembaga 5) Tenaga kesehatan masayarakat	Penyebarluasan darah prefer darat atau vena 1) Kali setahun 2) Perawat 3) Biaya pengalihan kuliit dan kelemin, penyakti dalam/dotir sehatun 3. Melakukan rujukan jika dipertukaran 4) ATM warga binan pengguna napsa, dan lembaga 5) Tenaga kesehatan masayarakat	3. Melakukan rujukan jika dipertukaran 4) ATM warga binan pengguna napsa, dan lembaga 5) Tenaga kesehatan masayarakat	4. - Alat tulis Sesiual kebutuhan Penyebarluasan darah preferan b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	1) Pendamping kesekutuan 2) Pengangguran	- Rekommedasi berisi nomor rekaan medis, nomor fasilitas pelayanan kesekutuan pelaksana, nomor KTP/NIK
3.	Bahan medis habis pakai -Alcohol Swab -handschoen -Plaster -Lancet / Jarum Steril -Jarum + Spuit yang sesuai / Vacutainer	Sesiual kebutuhan Sesiual kebutuhan Penyebarluasan darah preferan	Penyebarluasan darah preferan	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu
4.	-Rekommedasi berisi nomer rekaan medis, nomor fasilitas pelayanan kesekutuan pelaksana, nomor KTP/NIK	Sesiual kebutuhan	Sesiual kebutuhan	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu
5.	Catridge tes cepat molekulier	Sesiual kebutuhan	Bahan pemerkasaan terduga TBC	Penyebarluasan darah preferan	Penyebarluasan darah preferan	Penyebarluasan darah preferan	Penyebarluasan darah preferan	Penyebarluasan darah preferan
6.	Formulir persiapan dan pelaporan	Sesiual kebutuhan	Bahan pemerkasaan terduga TBC	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu, kader	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu, kader	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu, kader	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu, kader	b. Tenggara non kesehatan terlalih atau mempunyai kualitas tertentu, kader
7.	Pedoman/ standar operasional prosedur	Sesiual kebutuhan	Panduan dalam melakukan penatalaksanaan	sesuai standar	sesuai standar	sesuai standar	sesuai standar	sesuai standar
8.	Formulir persiapan dan pelaporan	Sesiual kebutuhan	Bahan pemerkasaan terduga TBC	4) Penilaian Rontgen	4) Penilaian Rontgen	4) Penilaian Rontgen	4) Penilaian Rontgen	4) Penilaian Rontgen
9.	Catridge tes cepat molekulier	Sesiual kebutuhan	Medis (ATM)	5) Tenaga kesehatan masayarakat	5) Tenaga kesehatan masayarakat	5) Tenaga kesehatan masayarakat	5) Tenaga kesehatan masayarakat	5) Tenaga kesehatan masayarakat
10.	Pot dasah, kaca slide, bahan habis pakai (Oil emersi, ether alkohol, lampu spiritus/bunsen, ose/lidi, rak pengering)	Sesiual kebutuhan	Bahan pemerkasaan terduga TBC	4. Melakukan rujukan jika dipertukaran	4. Melakukan rujukan jika dipertukaran	4. Melakukan rujukan jika dipertukaran	4. Melakukan rujukan jika dipertukaran	4. Melakukan rujukan jika dipertukaran
11.	Pedoman/ standar operasional prosedur	Sesiual kebutuhan	Medik (ATM)	4) Melakukan rujukan jika dipertukaran	4) Melakukan rujukan jika dipertukaran	4) Melakukan rujukan jika dipertukaran	4) Melakukan rujukan jika dipertukaran	4) Melakukan rujukan jika dipertukaran
12.	Media KIE berupa lembar baliq, leaflet, Tes cepat HIV (RDT) Perama Sesiual kebutuhan Deteksi dini (skrining) HIV 1) Dokter/dokter spesialis penyakti dalam/dotir sehatun 2. Skrining dilakukan dengan pemerkasaan tes cepat HIV minimal hamil, pasien TB, pasien IMs, pasien MS. melakukannya jika dipertukaran 3. Melakukan rujukan jika dipertukaran 4) ATM warga binan pengguna napsa, dan lembaga 5) Tenaga kesehatan masayarakat	Sesiual kebutuhan Sesiual kebutuhan Deteksi dini (skrining) HIV 1) Dokter/dokter spesialis penyakti dalam/dotir sehatun 2. Skrining dilakukan dengan pemerkasaan tes cepat HIV minimal hamil, pasien TB, pasien IMs, melakukannya jika dipertukaran 3. Melakukan rujukan jika dipertukaran 4) ATM warga binan pengguna napsa, dan lembaga 5) Tenaga kesehatan masayarakat	Menyampaikan informasi tentang HIV AIDS 1. Edukasi perilaku berisiko dan pencegahan penularan Drang berisiko terinfeksi HIV bersikta berisiko terinfeksi HIV mendapakan standar	Menyampaikan informasi tentang HIV AIDS 1. Edukasi perilaku berisiko dan pencegahan penularan Drang berisiko terinfeksi HIV bersikta berisiko terinfeksi HIV mendapakan standar	Menyampaikan informasi tentang HIV AIDS 1. Edukasi perilaku berisiko dan pencegahan penularan Drang berisiko terinfeksi HIV bersikta berisiko terinfeksi HIV mendapakan standar	Menyampaikan informasi tentang HIV AIDS 1. Edukasi perilaku berisiko dan pencegahan penularan Drang berisiko terinfeksi HIV bersikta berisiko terinfeksi HIV mendapakan standar	Menyampaikan informasi tentang HIV AIDS 1. Edukasi perilaku berisiko dan pencegahan penularan Drang berisiko terinfeksi HIV bersikta berisiko terinfeksi HIV mendapakan standar	Menyampaikan informasi tentang HIV AIDS 1. Edukasi perilaku berisiko dan pencegahan penularan Drang berisiko terinfeksi HIV bersikta berisiko terinfeksi HIV mendapakan standar

NO	NAMA	TGL	JABATAN	1	2	3	4	5
				Amasul	Setia	14/6-29	Aut	15-pdu

MAYELDI



WAI KOTA PADANG,

No	JENIS LAYANAN	PERNYATAAN STANDAR	LAYANAN DASAR	PENERIMA	MUTU LAYANAN						
					STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS BARANG DAN/ATAU JASA	STANDAR JUMLAH DAN KUALITAS PERSONIL/ SUMBER DAYA MANUSA	KESERTAAN	FUNGSI	JUMLAH	SESUAI STANDAR	
7	DPT-HB-HD Campak Rubella	C. Pelayanan kesertaan balita usia 24 - 59 bulan: - penimbangan minimal 8 kali setahun (minimal 4 kali dalam kurun waktu 6 bulan)	- pemerkasaan imunitasi balita usia 24 - 59 bulan: - pengukuran panjang/tinggi badan minimal 2 kali setahun	Sesuai standar	Pemerkasaan imunitasi balita	Sesuai jumlah perserada diikuti	1. Skrining kesertaan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar sepedat pondok pesantren, pant/LKSa, lapis/LPKa, dasar (SD/M) dan SMP/MTs) dan di luar satuan pendidikan dasar sepedat pondok pesantren, pant/LKSa, lapis/LPKa, dasar	1) Dokter, atau 2) Bidan, atau 3) Perwali 4) Gizi 5) Tenaga kesertaan masarakat	a. Tenggara kesertaan: a. Pendidikan dasar b. Pendidikan dasar sepedat pondok pesantren, pant/LKSa, lapis/LPKa, dasar	1. Skrining kesertaan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar	1. Skrining kesertaan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar
8	Iarum suntik dan BHP	C. Pelayanan kesertaan balita usia 24 - 59 bulan: - penimbangan minimal 8 kali setahun (minimal 4 kali dalam kurun waktu 6 bulan)	- pengukuran panjang/tinggi badan minimal 2 kali setahun	Sesuai standar	Pemerkasaan imunitasi balita	Sesuai jumlah perserada diikuti	1. Skrining kesertaan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar	1) Dokter, atau 2) Bidan, atau 3) Perwali 4) Gizi 5) Tenaga kesertaan masarakat	a. Tenggara kesertaan: a. Pendidikan dasar b. Pendidikan dasar sepedat pondok pesantren, pant/LKSa, lapis/LPKa, dasar	1. Skrining kesertaan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar	
9	Peralatan dan ilalatik	C. Pelayanan kesertaan balita usia 24 - 59 bulan: - pemerkasaan kapas vitamini A pada usia 24-59 bulan 2 kali setahun	- pemerkasaan kapas vitamini A pada usia 24-59 bulan 2 kali setahun	Sesuai standar	Pengobatan bila terjadi syok anafilaktik akibat penyulitan	Sesuai jumlah anak usia pendidikan dasar	1) Dokter, atau 2) Bidan, atau 3) Perwali 4) Gizi 5) Tenaga kesertaan masarakat	b. Tenggara kesertaan: a. Pendidikan dasar b. Pendidikan dasar sepedat pondok pesantren, pant/LKSa, lapis/LPKa, dasar	1. Skrining kesertaan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar	1. Skrining kesertaan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar	
5	Pelayanan Kesertakan Pendidikan Dasar	C. Pelayanan kesertakan pendidikan dasar	C. Pelayanan kesertakan pendidikan dasar sepedat pondok pesantren, pant/LKSa, lapis/LPKa, dasar	Buku pemerintahan kesertakan	Sesuai jumlah anak usia pendidikan dasar	Pendidikan dasar sepedat di luar satuan pendidikan dasar	1) Dokter, atau 2) Bidan, atau 3) Perwali 4) Gizi 5) Tenaga kesertaan masarakat	a. Tenggara kesertaan: a. Pendidikan dasar b. Pendidikan dasar sepedat pondok pesantren, pant/LKSa, lapis/LPKa, dasar	1. Skrining kesertakan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar	1. Skrining kesertakan yang dilakukan di satuan pendidikan dasar	
6	Pelayanan pada Usia	C. Pelayanan kesertakan pendidikan dasar	C. Pelayanan kesertakan pendidikan dasar sepedat pondok pesantren, pant/LKSa, lapis/LPKa, dasar	Kesertakan pada Usia	1. Pedoman dan media KIE	Mitimal 2 Perpuskemas	1) Dokter, atau 2) Bidan, atau 3) Perwali 4) Gizi 5) Tenaga kesertaan masarakat	a. Tenggara kesertaan: 1. Pelayanan dalam melakukan skrining kesertakan 2. Pelayanan dalam melakukan skrining kesertakan 3. Dokter, atau 4. Penulis 5. Tenaga kesertaan masarakat	1. Pelayanan dalam melakukan skrining kesertakan 2. Pelayanan dalam melakukan skrining kesertakan 3. Dokter, atau 4. Penulis 5. Tenaga kesertaan masarakat	1. Pelayanan dalam melakukan skrining kesertakan 2. Pelayanan dalam melakukan skrining kesertakan 3. Dokter, atau 4. Penulis 5. Tenaga kesertaan masarakat	