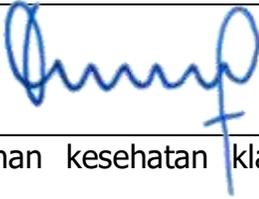
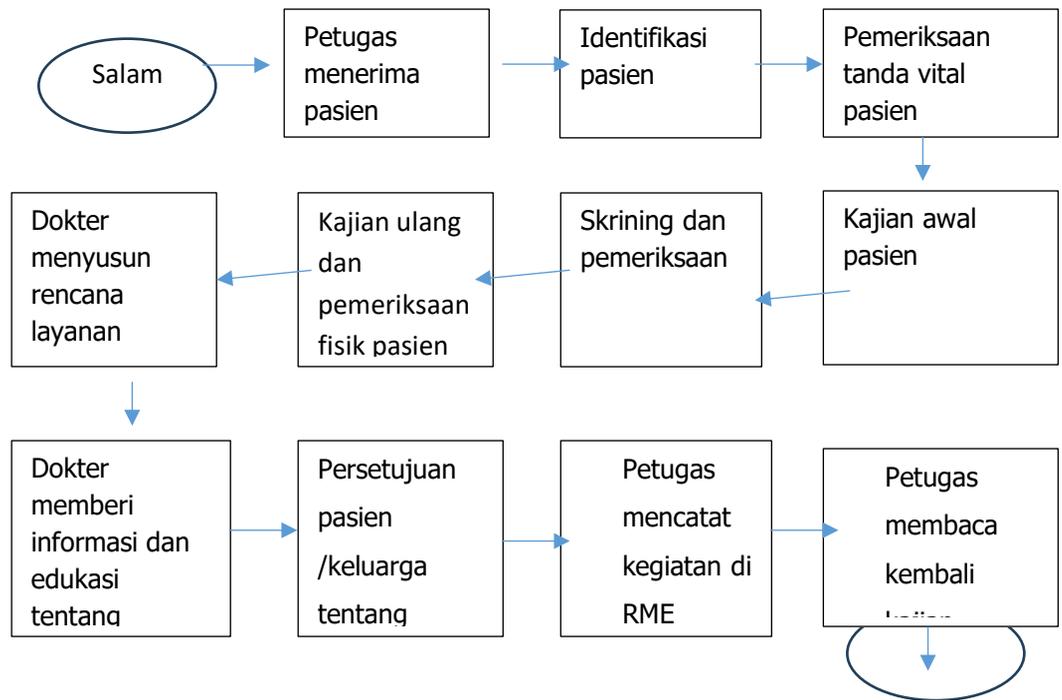


	ALUR PELAYANAN KESEHATAN KLASTER DEWASA DAN LANSIA		
	SOP	No. Dokumentasi : 004 /UKM/SOP/2024	
		No. Revisi : 01	
		Tanggal Terbit : 23 Januari 2024	
	Halaman : 1/2		
UPT PUSKESMAS GALIS KAB. PAMEKASAN			<u>Sjaiful Ilah, S.Kep.Ns.,M.M.</u> NIP. 19670413 198803 1008
1. PENGERTIAN	Alur pelayanan kesehatan klaster dewasa dan lansia adalah urutan pelayanan kesehatan terintegrasi bagi pasien dewasa (18-59 tahun) dan lansia (> 60 tahun) di Puskesmas sesuai paket pelayanan dan kebutuhan pasien berdasarkan klaster dalam siklus kehidupan.		
2. TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk melaksanakan alur pelayanan kesehatan klaster dewasa dan lansia.		
3. KEBIJAKAN	SK Kepala Puskesmas Nomor: 800/072/432.302.17/SK/2024 tentang Penyelenggaraan Integrasi Layanan Primer di Puskesmas.		
4. REFERENSI	Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. HK.01.07/MENKES/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer		
5. ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Form Skrining RME 2. Tensimeter, stetoskop 3. Alat tulis kantor 		
6. PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas mengucapkan salam kepada pasien. 2. Petugas menerima pasien yang datang sendiri ataupun rujukan dari posyandu, pemberi layanan primer, masyarakat. 3. Petugas melakukan identifikasi pasien dengan menanyakan nama lengkap, alamat (minimal 2 data) dan mencocokkan dengan status rekam medis. 4. Petugas melakukan pemeriksaan tanda vital. 5. Petugas melakukan kajian awal pasien. 6. Petugas melakukan skrining dan pemeriksaan sesuai paket pelayanan. 7. Dokter melakukan anamnesa/kajian ulang pasien dan pemeriksaan fisik. 8. Dokter menyusun rencana layanan media yang diperlukan pasien (rawat jalan, tindakan, pemeriksaan penunjang, rujukan antar klaster , penanganan secara tim, asuhan terpadu dan atau rujukan rujukan eksternal). 		

9. Dokter memberikan informasi dan edukasi tentang penyakit pasien, rencana layanan medis/tindakan, resiko pengobatan /penolakan tindakan dan lainnya.
10. Dokter meminta persetujuan pasien /keluarga tentang rencana layanan medis.
11. Petugas mencatat kegiatan di RME pasien.
12. Petugas membaca kembali kajian pasien untuk mencegah penanggulangan yang tidak perlu.
13. Petugas mempersilahkan pasien menuju farmasi untuk pengambilan obat, rujukan ke rumah sakit dan atau pulang.

7. BAGAN ALIR (FLOW CHART)



8. HAL-HAL YANG PERLU DIPERHATIKAN

-

9. UNIT TERKAIT

- Unit Pelayanan
- Unit Penunjang Pelayanan

10. DOKUMEN TERKAIT

- RME pasien

11. REKAMAN HISTORI PERUBAHAN

No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal mulai diberlakukan