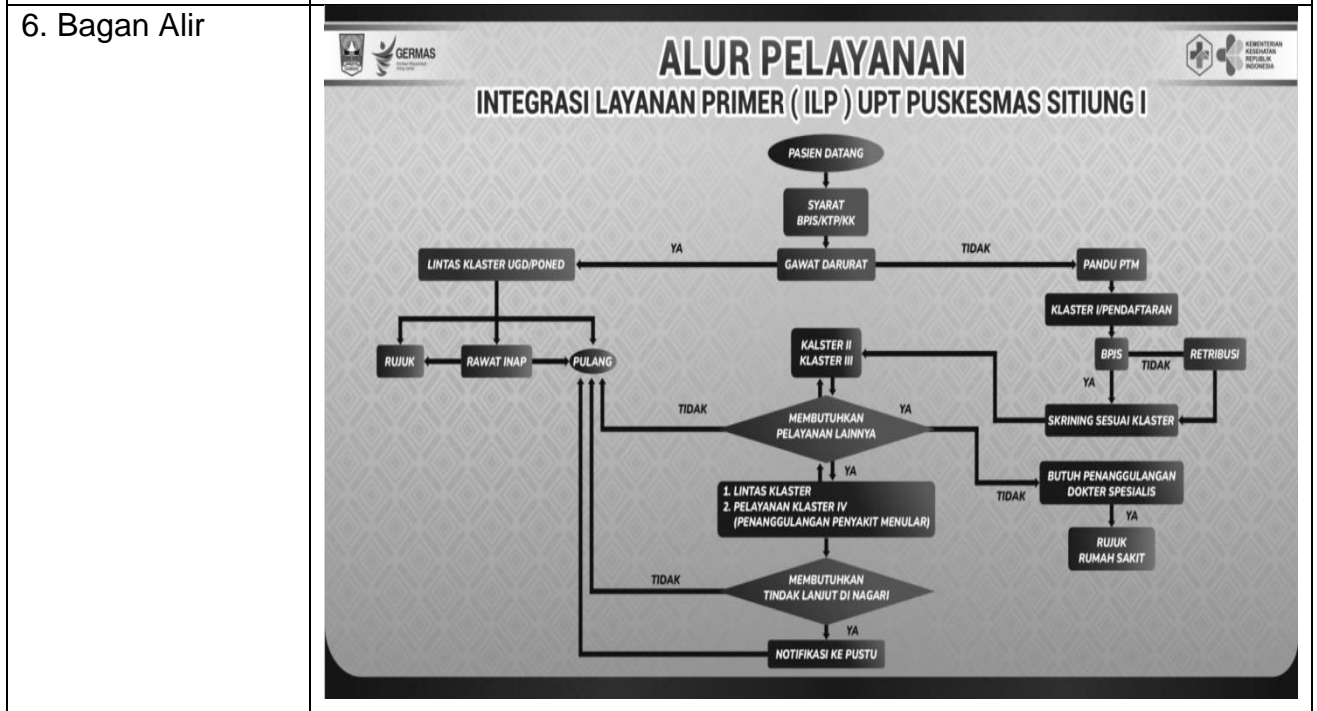


	ALUR PELAYANAN INTEGRASI PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP)	
UPT Puskesmas Sitiung I		dr. Sisyani Nip.198007252009022003
	SOP No. : 001/SOP/UKP/P Dokumen KM-SIT/2024 No Revisi : 00 Tgl. Terbit : 19/08/2024 Halaman : 1/6	
1. Pengertian	Integrasi pelayanan kesehatan primer merupakan upaya untuk mengkoordinasikan berbagai pelayanan kesehatan masyarakat yang esensial dalam mewujudkan pelayanan kesehatan yang komprehensif, berkesinambungan dan berkualitas	
2. Tujuan	<ul style="list-style-type: none"> - Meningkatkan pelayanan secara terintegrasi, komprehensif dan berkualitas dengan berfokus pada siklus kehidupan - Mendekatkan layanan kesehatan melalui jejaring hingga tingkat nagari dan jorong - Memperkuat Pemantauan Wilayah Setempat (PWS) melalui digitalisasi. 	
3. Kebijakan	Surat Keputusan Kepala UPT Puskesmas Sitiung I Nomor : 445/030 /KPTS-PKM.SIT.I//2024 tentang Implementasi Integrasi Pelayanan Primer (ILP)	
4. Referensi	Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/2015/2023 Tentang Petunjuk Teknis Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer	
5. Prosedur	1. Persiapan alat dan bahan : <ol style="list-style-type: none"> 1. Kartu kunjungan ulang 2. Kartu identitas (KTP/KK) 3. Kartu BPJS 4. Komputer/ laptop 	


	<p>2. Petugas yang melaksanakan :</p> <ul style="list-style-type: none">a. Petugas Pandu PTMb. Petugas rekam medikc. Petugas Skriningd. Petugas Pelayanan di Ruang Klaster <p>3. Langkah – langkah :</p> <ul style="list-style-type: none">a. Pasien datangb. jika kasus gawat darurat petugas mengarahkan pasien langsung ke lintas klaster (UGD) untuk dilakukan penanganan selanjutnyac. Jika tidak pasien langsung ke pandu PTMd. Petugas pandu PTM melakukan pemeriksaan vital sign, tinggi badan, berat badan pasien dan Lingkar Perute. Pasien mendaftar ke klaster 1 / bagian pendaftaran, dengan membawa hasil pemeriksaan dan menunjukkan kartu ulangan rawat jalan (untuk pasien lama), dan kartu BPJS(jika ada), Jika pasien tidak mempunyai BPJS pasien membayar retribusi ke kasir.f. Petugas Pendaftaran menginput data di E Puskesmas sesuai klasterg. Petugas Pendaftaran mempersilahkan pasien untuk melakukan skrining dengan petugas skrining sesuai klasterh. Petugas Skrining melakukan skrining kepada pasien, jika ditemukan hasil skrining yang membutuhkan tindak lanjut ,petugas skrining memberikan catatan kepada pasien untuk dibawa ke klaster pelayanan yang ditujui. Petugas mempersilahkan pasien menuju klaster pelayanan masing –masing (Klaster II dan Klaster III)j. Petugas klaster melakukan pemeriksaan (jika dalam pemeriksaan ditemukan bahwa pasien membutuhkan pelayanan lintas klaster / klaster IV, maka petugas akan membuat rujukan internal pasien ke klaster yang dibutuhkan)
--	---

	<p>k. Jika pasien sudah dilayani di lintas klaster / Klaster IV dan membutuhkan konsultasi ulang di klaster yang dibutuhkan, maka pasien diarahkan ke klaster yang dibutuhkan</p> <p>l. Jika pasien tidak membutuhkan pelayanan lintas klaster/ Klaster IV tapi membutuhkan pelayanan spesialistik maka pasien di rujuk ke FKTRL</p> <p>m. Jika pasien yang sudah dilayani dan tidak membutuhkan konsul ke klaster lainnya maka pasien bisa mengambil obat di farmasi dan pulang</p> <p>n. Petugas klaster mendokumentasikan pelayanan dalam sistem informasi puskesmas (E- Puskesmas)</p> <p>o. Jika ada yang perlu ditindaklanjuti di nagari/jorong ,petugas mengirimkan notifikasi ke Pustu Wilayah</p>
--	---



<p>7. Hal-Hal yang perlu diperhatikan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kelengkapan Pengisian identitas pasien 2. Pengecekan keaktifan kartu BPJS 3. Skrining pasien
<p>8. Unit terkait</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klaster I (Manajemen) 2. Klaster II Ibu dan Anak

	3. Klaster III Usia Dewasa dan Lanjut Usia 4. Klaster IV Penanggulangan penyakit Menular 5. Lintas klaster (UGD,Rawat Inap, Farmasi ,Laboratorium)											
9..Dokumen terkait	1. Sistem informasi E-Puskesmas											
10. Rekam Historis Perubahan	<table border="1" data-bbox="488 544 1437 741"> <thead> <tr> <th data-bbox="488 544 584 651">No</th> <th data-bbox="584 544 799 651">Yang diubah</th> <th data-bbox="799 544 1134 651">Isi Perubahan</th> <th data-bbox="1134 544 1437 651">Tgl Mulai diberlakukan.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="488 651 584 741"></td> <td data-bbox="584 651 799 741"></td> <td data-bbox="799 651 1134 741"></td> <td data-bbox="1134 651 1437 741"></td> </tr> </tbody> </table>				No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tgl Mulai diberlakukan.				
No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tgl Mulai diberlakukan.									

UPT Puskesmas Sitiung I	ALUR PELAYANAN INTEGRASI PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP)			dr. Sisyani
	DAFTAR TILIK	No. Dokumen	: 001/DT/UKP/PK M-SIT/2024	
		No.Revisi	: 00	
		Tgl. Terbit	: 19/08/2024	
	Halaman	: 5/6		
				
No	Kegiatan	Ya	Tidak	Tidak Berlaku
1.	Apakah pasien datang ?			
2.	Apakah jika kasus gawat darurat petugas mengarahkan pasien langsung ke lintas klaster (UGD) untuk dilakukan penanganan selanjutnya ?			
3	Apakah Jika tidak pasien langsung ke pandu PTM?			
4.	Apakah Petugas pandu PTM melakukan pemeriksaan vital sign, tinggi badan dan berat badan pasien?			
5	Apakah Pasien mendaftar ke Klaster I/Pendaftaran dengan membawa hasil pemeriksaan dan menunjukkan kartu ulangan rawat jalan (untuk pasien lama), dan kartu BPJS(jika ada),Jika pasien tidak mempunyai BPJS pasien membayar retribusi karcis ke kasir?			
6.	Apakah Petugas pendaftaran menginput data di E puskesmas sesuai klaster?			
7.	Apakah Petugas pendaftaran mempersilahkan pasien untuk melakukan skrining dengan petugas skrining ?			
8.	Apakah Petugas Skrining melakukan skrining kepada pasien, jika ditemukan hasil skrining yang membutuhkan tindak lanjut ,petugas skrining memberikan catatan kepada pasien untuk dibawa ke klaster pelayanan yang dituju ?			

9.	Apakah Petugas mempersilahkan pasien menuju klaster pelayanan masing –masing (Klaster II dan Klaster III) ?			
10.	Apakah Petugas klaster melakukan pemeriksaan (jika dalam pemeriksaan ditemukan bahwa pasien membutuhkan pelayanan lintas klaster/klaster IV maka petugas akan membuat rujukan internal pasien ke klaster yang dibutuhkan) ?			
11	Apakah Jika pasien sudah dilayani di lintas klaster/ klaster IV dan membutuhkan konsultasi ulang di klaster yang dibutuhkan, maka pasien diarahkan ke klaster yang dibutuhkan ?			
12	Apakah Jika pasien tidak membutuhkan pelayanan lintas klaster tapi membutuhkan pelayanan spesialistik maka pasien di rujuk ke FKTRL ?			
13	Apakah Jika pasien yang sudah dilayani dan tidak membutuhkan konsul ke klaster lainnya maka pasien bisa mengambil obat di farmasi dan pulang ?			
14	Apakah Petugas klaster mendokumentasikan pelayanan dalam sistem informasi puskesmas (E- Puskesmas) ?			
15	Apakah Jika ada yang perlu ditindaklanjuti di nagari/jorong ,petugas mengirimkan notifikasi ke Pustu Wilayah ?			

Sitiung I,.....

Pelaksana / Auditor

(.....)