

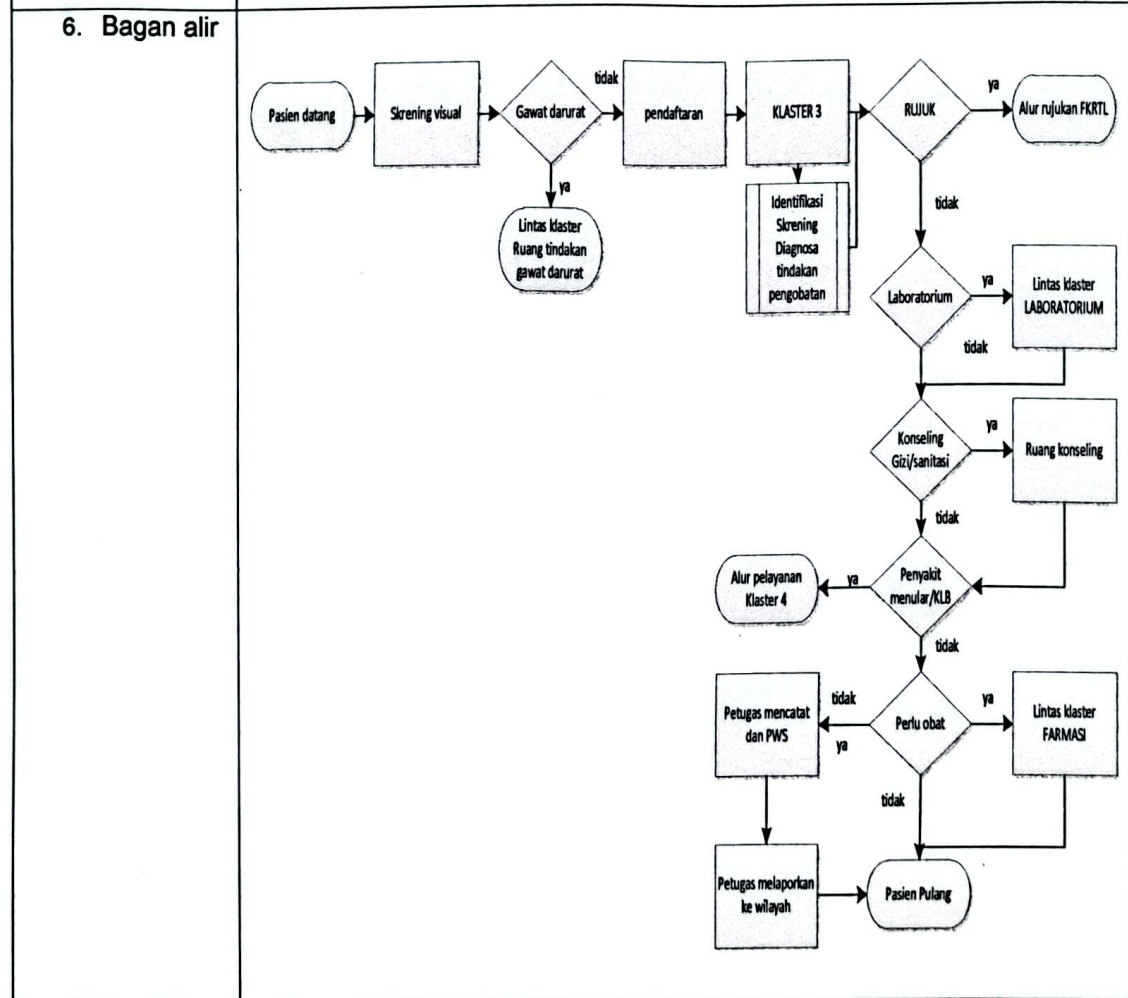
	PELAYANAN KLASTER 3		
	SOP	No.Dokumen: 03.SOP/ILP/429.112.10/2024	
		No. Revisi : 0	
		Tanggal Terbit : 01 Juli 2024	
Halaman : 1/3			
PUSKESMAS KERTOSARI			<u>drg. Dwi Yani Haryanti,</u> <u>M.Mkes</u> NIP. 19660103 199203 2 012
1. Pengertian	1. Pelayanan kluster 3 adalah pelayanan meliputi siklus hidup usia dewasa (18-59 tahun) dan lanjut usia (≥ 60 tahun keatas). 2. Pelayanan diberikan secara komprehensif, meliputi promotif, preventif, kuratif dan rehabilitative sesuai dengan siklus kehidupan dan masalah kesehatan yang dialami pengunjung Puskesmas.		
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah pelayanan kluster 3.		
3. Kebijakan	Surat Keputusan Kepala UPTD Puskesmas Kertosari Nomor : 188.4/617/429.112.10/2024 Tentang Penyelenggaraan Integrasi Pelayanan Primer di Puskesmas Kertosari.		
4. Referensi	Keputusan Menteri Kesehatan RI No HK.01.07/MENKES/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer.		
5. Prosedur / Langkah - Langkah	1. Petugas mengarahkan pasien dengan kondisi gawat darurat ke lintas kluster tindakan gawat darurat untuk mendapatkan penanganan segera; 2. Petugas loket setelah melakukan pendaftaran, mengarahkan pasien ke unit layanan kluster 3 apabila bukan termasuk kasus gawat darurat; 3. Petugas kluster 3 memanggil pasien dan melakukan identifikasi identitas pasien (nama lengkap, tanggal lahir); 4. Petugas kluster 3 melakukan pemeriksaan awal (anamnesa, suhu, tanda-tanda vital, antropometri, pemeriksaan fisik, riwayat skrening) 5. Petugas kluster 3 melakukan skrening penyakit sesuai dengan Inacare Pathway di Puskesmas dan untuk skrening penyakit lainnya dapat dilanjutkan di wilayah sesuai dengan PWSnya; 6. Petugas kluster 3 melakukan pemeriksaan lebih lanjut dan tata laksana terhadap hasil skrening dan kondisi pasien secara komprehensif (promotif, preventif, kuratif, rehabilitative); 7. Petugas kluster 3 dapat melakukan penjadwalan pelayanan pada tempat dan waktu yang disepakati bersama pasien apabila pelayanan tidak dapat diberikan secara lengkap saat kunjungan karena kondisi pasien atau lainnya; 8. Petugas kluster 3 dapat merujuk ke lintas kluster laboratorium apabila		

dibutuhkan pemeriksaan penunjang dan pelayanan klaster lainnya (klaster 4) sesuai permasalahan yang ditemukan dan dapat kembali ke petugas klaster 3 untuk konsultasi kembali apabila diperlukan;

9. Petugas klaster 3 melakukan rujukan FKRTL bila pasien membutuhkan penanganan lanjutan spesialisik bila tidak petugas dapat memberikan terapi dan mengarahkan pasien ke lintas klaster farmasi;

10. Petugas klaster 3 mencatat seluruh pelayanan yang telah dilakukan ke sistem informasi dan melakukan PWS melalui analisis beban penyakit/ morbiditas dengan memanfaatkan dashboard situasi kesehatan;

11. Petugas melaporkan hasil PWS yang membutuhkan tindak lanjut kepada petugas wilayah.



7. Unit terkait
1. Loket pendaftaran
 2. Unit Layanan Klaster 2
 3. Unit layanan klaster 3
 4. Unit layanan klaster 4
 5. Unit lintas klaster (R.Tindakan, Laboratorium, dan Farmasi)
 6. PUSTU/ Wilayah

8. Dokumen terkait	1. SIMPUS 2. InaCare Pathway 3. ASDK 4. Rekam medik 5. Form skrening 6. Register PWS			
9. Rekam historis perubahan	No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal mulai diberlakukan
	1			
	2			
	3			