




| | | | |
|---|--|--|---|
|  | ALUR INTEGRASI PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP) | |  |
| | SOP | No. Dokumen: 01.SOP/ILP/429.112.10/2024 No. Revisi : 0 Tanggal Terbit : 01 Juli 2024 Halaman : 1/2 | |
| PUSKESMAS KERTOSARI |  | | <u>drg. Dwi Yani Haryanti, M.Mkes</u> NIP. 19660103 199203 2 012 |
| 1. Pengertian | 1. Integrasi pelayanan Kesehatan primer (ILP) merupakan salah satu pilar transformasi kesehatan yang difokuskan pada pemenuhan kebutuhan kesehatan berdasarkan siklus hidup yang mudah diakses dan terjangkau sampai pada tingkat masyarakat, keluarga dan individu; 2. Alur integrasi pelayanan kesehatan primer adalah alur pelayanan bagi pasien untuk mendapat alur pelayanan secara komprehensif dan terintegrasi di Puskesmas. | | |
| 2. Tujuan | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah Alur Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer. | | |
| 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 menerima klien yang berkunjung ke Puskesmas; 2. Petugas melakukan skrining visual 3. Petugas mengarahkan ke pelayanan tindakan gawat darurat apabila ditemukan pasien dengan kondisi gawat darurat; 4. Petugas mengarahkan klien mengambil nomor antrian dan ke loket pendaftaran untuk dilakukan pendaftaran; 5. Petugas pendaftaran melakukan pendaftaran sesuai usia dan kebutuhan klien; 6. Petugas pendaftaran mengarahkan klien sesuai usia dan kebutuhan ke tempat pelayanan kluster 2 atau kluster 3; 7. Petugas masing- masing kluster melakukan pelayanan secara komprehensif kepada klien (skrining kesehatan, konseling, pengobatan); 8. Petugas masing-masing kluster melakukan rujukan ke FKRTL apabila klien membutuhkan penanganan lanjutan spesialistik 9. Petugas masing-masing kluster merujuk ke lintas kluster apabila membutuhkan pelayanan lainnya; | | |

| | <p>10. Petugas masing-masing kluster merujuk ke kluster 4 apabila perlu penanganan pencegahan penyakit menular/KLB;</p> <p>11. petugas memberikan terapi dan mengarahkan ke lintas kluster Farmasi;</p> <p>12. Petugas masing-masing kluster mencatat dan PWS lalu melaporkan ke wilayah untuk ditindak lanjuti.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------|----------------------------|---------------|----------------------------|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|
| <p>6. Bagan alir</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>7. Unit terkait</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Loker pendaftaran 2. Klaster 2 3. Klaster 3 4. Klaster 4 5. Unit Lintas Kluster (R.Tindakan, Laboratorium, dan Farmasi) 6. Pustu/ Wilayah | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>8. Dokumen terkait</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekam medik 2. Register ILP 3. Simpus 4. ASDK | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>9. Rekam historis perubahan</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Yang diubah</th> <th>Isi Perubahan</th> <th>Tanggal mulai diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | No | Yang diubah | Isi Perubahan | Tanggal mulai diberlakukan | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | |
| No | Yang diubah | Isi Perubahan | Tanggal mulai diberlakukan | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |