

	Alur Pelayanan Ruang Tindakan Gawat Darurat		
	SOP	No. SOP : 441/ /UKP/PKM-MKB/2022	
		No. Revisi : 01	
		Tanggal Terbit :	
Halaman : 2/2			
UPT PUSKESMAS MENGKUBANG			drg.LISTA ANGGRAINI NIP.198912062014022006
1. Pengertian	Alur Pelayanan adalah proses urutan pelayanan pasien sejak mendaftar, diperiksa sampai dengan meninggalkan tempat pelayanan		
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk memudahkan petugas kesehatan dalam menyampaikan informasi tentang tahapan pelayanan klinis yang akan dilalui pasien sehingga dapat menjamin kesinambungan pelayanan bagi pasien		
3. Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No: 188.4/061/PKM-MKB/2022 tentang Penetapan Standar Layanan pada UPT Puskesmas Mengkubang		
4. Referensi	PERMENKES No.43 tahun 2019 tentang PUSKESMAS		
5. Langkah-langkah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima pasien yang datang ke RTGD 2. Petugas melakukan anamnesa singkat dan memeriksa pasien untuk menentukan derajat kegawatdaruratan 3. Petugas memindahkan pasien ke ruangan sesuai triase, warna merah berarti merah, warna kuning berarti gawat tidak darurat, warna hijau tidak gawat darurat, warna hitam berarti meninggal 4. Petugas menganamnesis dan menentukan tindakan 5. Petugas merujuk pasien jika pasien sudah dalam kondisi stabil dan telah melewati masa kritis atau setelah dilakukan tindakan petugas memberikan obat dan pasien pulang 6. Petugas menyiapkan dokumen rujukan serta membuat informed consent 7. Petugas mendampingi pasien dalam perjalanan rujukan 8. Petugas mendokumentasikan ke rekam medis 		
6. Bagan Alir	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center; width: 300px;"> Petugas menerima pasien yang datang ke RTGD </div> <div style="margin: 0 10px;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; width: 300px;"> Petugas melakukan anamnesa singkat dan memeriksa pasien untuk menentukan derajat kegawatdaruratan </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div>		

	<pre> graph TD A[Petugas menganamnesis dan menentukan tindakan] --> B[Petugas merujuk pasien jika pasien sudah dalam kondisi stabil dan telah melewati masa kritis atau setelah dilakukan tindakan petugas memberikan obat dan pasien pulang] B --> C((Petugas mendokumentasikan ke rekam medis rekam medis, buku)) D[Petugas memindahkan pasien ke ruangan sesuai triase] --> A E[Petugas menyiapkan dokumen rujukan serta membuat informed consent] --> B F[Petugas mendampingi pasien dalam perjalanan rujukan] --> C </pre>								
7. Unit terkait	1. RTGD								
8. Rekaman historis perubahan	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="549 1066 628 1151">No.</th> <th data-bbox="628 1066 836 1151">Yang diubah</th> <th data-bbox="836 1066 1091 1151">Isi perubahan</th> <th data-bbox="1091 1066 1453 1151">Tanggal mulai diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="549 1151 628 1552">1</td> <td data-bbox="628 1151 836 1552">Kebijakan</td> <td data-bbox="836 1151 1091 1552">SK Kepala Puskesmas No: 188.4/061/PKM-MKB/2022 tentang penetapan standar layanan pada UPT Puskesmas Mengkubang</td> <td data-bbox="1091 1151 1453 1552">2 Maret 2022</td> </tr> </tbody> </table>	No.	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal mulai diberlakukan	1	Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No: 188.4/061/PKM-MKB/2022 tentang penetapan standar layanan pada UPT Puskesmas Mengkubang	2 Maret 2022
No.	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal mulai diberlakukan						
1	Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No: 188.4/061/PKM-MKB/2022 tentang penetapan standar layanan pada UPT Puskesmas Mengkubang	2 Maret 2022						