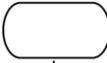


 <p>DINAS KESEHATAN KOTA MALANG PUSKESMAS CISADEA</p>	Nomor SOP	400.7.1/1.a/35.73.402.010/09/2024
	Tanggal Pembuatan	2 Januari 2024
	Tanggal Revisi	
	Tanggal Efektif	2 Januari 2024
	Disahkan Oleh	 KEPALA PUSKESMAS, <b>WIDJATMIKO</b> NIP. 19690515 200212 1 013
Nama SOP	<b>RUANG PELAYANAN TB (Tuberkulosis)</b>	

Dasar Hukum	Kualifikasi Pelaksana
<ol style="list-style-type: none"> <li>Undang – Undang Nomor 4 tahun 1984 tentang wabah penyakit Menular</li> <li>Keputusan Menkes Nomer HK.02.02/MenKes/305/2014 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis.</li> <li>Undang – Undang Nomer 17 tahun 2023 Tentang Kesehatan</li> <li>Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 364/MENKES/SK/V/2009 tentang Pedoman Penanggulangan TB</li> <li>Permendagri No.52 tahun 2011 Tentang Standart Operasional Prosedur di Lingkungan Pemerintah Propinsi dan Kabupaten/Kota.</li> <li>Permenpan No. 15 tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan</li> <li>Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 5 Tahun 2019 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 7 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah;</li> <li>Peraturan Walikota Nomor 84 Tahun 2019 tentang Pembentukan Pusat Kesehatan Masyarakat.</li> <li>Peraturan Walikota Malang Nomor 34 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokter Umum</li> <li>- Perawat yang sudah dilatih TB DOTS</li> <li>- Analis</li> </ul>
Keterkaitan	Peralatan/Perlengkapan
<ol style="list-style-type: none"> <li>SOP Poli Umum</li> <li>SOP Poli Farmasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Seperangkat Komputer</li> <li>Mebelair</li> <li>Dokumen TB.01 , 02, 05, 06, 09, dan 10</li> <li>Blanko rujukan suspect TB MDR</li> <li>Pot Dahak</li> <li>OAT</li> </ol>

Peringatan	Pencatatan dan Pendataan
Apabila SOP POLI TB tidak dilaksanakan maka akan mengakibatkan resiko penularan dan putus berobat	1. Dicatat dan didata di buku Register TB

No.	Uraian Prosedur	Pelaksana			Mutu Baku			Keterangan
		Dokter	Analisis	Pengelola TB	Persyaratan / Kelengkapan	Waktu	Output	
1.	Pasien datang ke poli TB : - Menerima surat rujukan dari dokter/ rumah sakit, jika pasien baru - Menerima form TB-02, jika pasien lama - Menerima form TB-09, jika pasien pindahan				Surat Rujukan, Form TB-02, dan Form TB-09	3 menit	Berkas Rekam Medik	
2.	- Merujuk ke laboratorium, jika pasien baru - Melakukan anamnesa, jika pasien lama				Dokumen Form TB 05	3 menit	Berkas Rekam Medik	
3.	- Melakukan tindakan anamnesa jika pasien positif TB - Merujuk ke poli umum jika negatif TB				Surat rujukan	5 menit	Tindakan anamnesa	
4.	Melakukan Tindakan Anamnesa				Dokumen Form TB-05	15 menit	Hasil Laboratorium	
5.	Melakukan Penimbangan BB dan pengukuran TB				Hasil laboratorium	3 menit	Form TB-01, 02	
6.	Mengisi form TB-01, 02, 06 dan 10				Hasil laboratorium	5 menit	Form TB-01, 02, 06 dan 10	
7.	Memasukkan data ke SITT				Form TB-01, 06	5 menit	Database pasien TB	
8.	Pemberian resep ke pasien				Form TB-01	2 menit	Obat	