











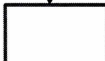
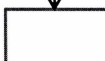




Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas I Soekarno-Hatta
Area Perkantoran Bandara Soekarno-Hatta, Kode Pos 19120
Telp. (021)5506068,5507989 Fax (021) 5502277

NOMOR SOP	SOP UKLW.YANKES.PVRG.51
TANGGAL PEMBUATAN	19 Juli 2019
TANGGAL REVISI	
TANGGAL EFEKTIF	
DISAHKAN OLEH	Kepala Kantor KKP Kelas I Soekarno-Hatta  dr. Anas Ma'ruf, MKM NIP. 197005202002121003
NAMA SOP	Pelayanan Vaksinasi KKP Kelas I Soekarno Hatta " Ramah Gender"

DASAR HUKUM	KUALIFIKASI PELAKSANA
<ol style="list-style-type: none">UU Nomor 36 Tahun 2009 tentang KesehatanPermenkes No. 2348 tahun 2011 tentang Perubahan Permenkes No. 356/Menkes/PER/IV/2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kantor Kesehatan Pelabuhan, perubahanPermenkes No. 12 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan ImunisasiPermenkes No. 23 tahun 2018 tentang Pelayanan dan Penerbitan Sertifikat Vaksinasi Internasional	<ol style="list-style-type: none">Mengetahui peraturan perundang-undangan terkait Sistem Pengendalian Intern PemerintahMengetahui tugas dan fungsi Kantor Kesehatan PelabuhanMemahami Sistem Pengendalian Intern Pemerintah
KETERKAITAN	PERALATAN / PERLENGKAPAN
<ol style="list-style-type: none">SOP Vaksinasi Internasional	<ol style="list-style-type: none">Formulir Informed ConsentAlat Tensimeter, Stetoskop dan ThermometerVaksin, Spuit 1 cc, Alkohol SwabTempat Pembuangan Limbah MedisObat Anafilaksis SyokICV dan StempelAplikasi Pendaftaran OnlineCold Chain, Cold Box dan Ice Pack
PERINGATAN	PENCATATAN DAN PENDATAAN

No	Kegiatan	Pelaksana						Mutu Baku			Ket	
		Masyarakat / Jamaah	Petugas Pendaftaran	Dokter	Petugas Laboratorium	Petugas Bank	Perawat	Petugas Administrasi	Kelengkapan	Waktu		Output
1	Mendaftar								1. Berkas Pendaftaran Online / Mengisi Formulir Informed Consent 2. FC. KTP/ FC KK (bila belum punya KTP) 3. FC Paspor	2 menit	Mendapatkan no antrian	
2	Informed Consent Tindakan Vaksinasi								Formulir Informed Consent tindakan vaksinasi	2 menit	Persetujuan tindakan vaksinasi	
3	Melakukan pemeriksaan tekanan darah								1. Alat Tensimeter 2. Stetoskop	2 menit	Mendapatkan hasil pemeriksaan tekanan darah	
4	Menerima berkas pemohon vaksinasi, verifikasi berkas pemohon, menginput data pemohon serta memberikan nomor antrian dan berkas pendaftaran								1. Form Informed Consent yang telah diisi beserta persyaratannya 2. Hasil Pemeriksaan TD	2 menit	Terinputnya data pasien	
5	Melakukan Pembayaran								Slip Pembayaran (Kwitansi Pembayaran)	1 menit	Pelunasan pembayaran	
6	Menerima pembayaran								1. Bukti bayar/slip pembayaran 2. Stempel bank dan Stempel Lunas	1 menit	Pelunasan pembayaran	

7	Menunggu di ruang tunggu vaksinasi								Ruang tunggu		
8	Memanggil pemohon vaksinasi sesuai dengan nomor antrian								Alat Pemanggil dan No. antrian	1 menit	Pasien mendapatkan pelayanan sesuai dengan no antrian
9	Masuk ke ruang vaksinasi sesuai jenis kelaminnya								Bilik sesuai jenis kelamin	1 menit	Masuk bilik sesuai jenis kelaminnya
10	Melakukan anamnesa, konsultasi dan edukasi								Wawancara dan Pemeriksaan	2 menit	Pasien dapat di vaksin atau tidak
11	Melaksanakan penyuntikan								1. Vaksin 2. Spuit 1 cc 3. Alkohol Swab 4. Microphore 5. Tempat Pembuangan Limbah Medis 6. Obat Anafilaktik Syok	1 menit	Tervaksinasi
12	Menerbitkan ICV								Buku ICV dan Stempel	2 menit	Terbit ICV