

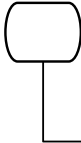















KEMENTERIAN KESEHATAN RI DITJEN PENANGGULANGAN PENYAKIT  BALAI BESAR KEKARANTINAAN KESEHATAN MAKASSAR		Nomor SOP : OT.02.02/3/4306/2019 Tgl. Pembuatan : 06 September 2019 Tgl. Revisi : 13 Maret 2025 (Revisi 2) Tgl. Efektif : 13 Maret 2025 Disahkan oleh : KEPALA BALAI,  dr. Achmad Farchanny Tri Adrianto, MKM NIP 196902192002121003	
TIM KERJA PENGAWASAN FAKTOR RISIKO KESEHATAN ORANG, KEGAWATDARURATAN DAN SITUASI KHUSUS		Nama SOP :	Pengawasan Penerbitan ICV di Klinik/Rumah Sakit
Dasar hukum :		Kualifikasi Pelaksana :	
1 Undang-Undang RI No. 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan 2 Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 10 Tahun 2023 tentang Organisasi dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Bidang Kekarantinaan kesehatan Keputusan Menteri Kesehatan No. 425/Menkes/SK/IV/2007 Tahun 2007 tentang Pedoman Penyelenggaraan Kekarantinaan Kesehatan di Kantor Kesehatan Pelabuhan 3 4 Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 23 Tahun 2018 tentang Pelayanan dan Penerbitan Sertifikat Vaksinasi Internasional 5 Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 12 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 23 Tahun 2018 tentang Pelayanan Dan Penerbitan Sertifikat Vaksinasi Internasional 6 Peraturan Direktur Jenderal Pengendalian dan Pencegahan penyakit Nomor SR.03.04/II/2745/2018 tentang Tata Cara Penerbitan Sertifikat Vaksinasi Internasional oleh Kantor Kesehatan Pelabuhan kepada Klinik dan Rumah Sakit Pelaksana Pelayanan Vaksinasi Internasional.		1. Memiliki kemampuan berkomunikasi 2. Menerapkan Core Values Aparatur Sipil Negara "BerAKHLAK" 3. Memiliki Pengetahuan di bidang pengawasan penerbitan ICV	
Keterkaitan :		Peralatan / Perlengkapan :	
1 SOP Vaksinasi Internasional 2 SOP Penerbitan ICV 3 SOP Perijinan Klinik/RS penerbit ICV		1. Aplikasi SINKARKES 2. Formulir Pemeriksaan 3. ATK	
Peringatan :		Pencatatan dan Pendataan :	
Apabila prosedur pengawasan penerbitan ICV di Klinik/Rumah Sakit tidak dilakukan maka berpotensi terjadi pelanggaran hukum terkait dokumen negara.		Seluruh berkas disimpan sebagai arsip aktif di BBKK Makassar	

Prosedur Pengawasan Penerbitan ICV di Klinik/Rumah Sakit

No.	Aktivitas Awal	Aktivitas Revisi	PELAKSANA			Mutu Baku			Keterangan
			Kepala Balai	Ketua Tim Kerja	Petugas Karantina Kesehatan	Kelengkapan	Waktu	Output	
1	Menerima permohonan kedatangan kapal melalui aplikasi SINKARKES	Menugaskan untuk melaksanakan pengawasan Penerbitan ICV di Klinik				Laporan Permintaan dan Penggunaan ICV di Klinik/Rumah Sakit	2 menit	Surat Tugas	Melalui Aplikasi Srikandi
2	Menugaskan petugas karantina untuk melakukan pengawasan	Mengarahkan Petugas KK untuk melakukan Pengawasan Penerbitan ICV di Klinik/Rumah Sakit				Surat Tugas	5 menit	Catatan Arahan	Disposisi melalui Aplikasi Srikandi
3	Kriteria kapal berdasarkan risiko	Melakukan Verifikasi Data Laporan dari Klinik/RS dengan data di KKP yang ada di Sinkarkes.				- Permintaan Buku ICV dari Klinik/RS - Data Stok ICV Klinik/Rumah Sakit - Data Penggunaan	10 menit	Hasil verifikasi	Menggunakan Aplikasi Sinkarkes
4		Melaksanakan Visitasi ke Klinik/Rumah Sakit dan mengisi Checklist Pengawasan melalui Aplikasi Sinkarkes.				Lembar Verifikasi, Checklist Pengawasan, Surat Tugas	90 menit	Hasil Verifikasi	Waktu yang diperlukan adalah setelah tiba di Klinik/Rumah Sakit
5	Pemeriksaan Dokumen Kesehatan Kapal	Mengkoordinasikan Laporan Hasil Verifikasi dan Visitasi				Hasil Verifikasi	20 menit	Hasil Koordinasi	
6		Memberikan arahan terhadap Laporan Hasil Visitasi: a. Memenuhi Syarat, tidak perlu dilakukan Tindak Lanjut				Hasil Koordinasi	10 menit	Catatan Arahan	
7		Membuat Surat Teguran/Sanksi kepada Klinik/RS				Catatan Arahan	10 menit	Surat Teguran/Sanksi	

No.	Aktivitas Awal	Aktivitas Revisi	PELAKSANA			Mutu Baku			Keterangan
			Kepala Balai	Ketua Tim Kerja	Petugas Karantina Kesehatan	Kelengkapan	Waktu	Output	
8	Pemeriksaan faktor risiko potensial wabah	Mendapatkan Klarifikasi kepada KKP terhadap Surat Teguran/Sanksi				Surat Teguran, Dokumen Klarifikasi	60 menit	Hasil Klarifikasi	
9		Memberikan Arahan terhadap Hasil Klarifikasi: a. Dapat diterima, Surat Teguran/Sanksi Dicabut b. Tidak Dapat Diterima, Teguran/Sanksi Berjalan				Laporan Hasil Klarifikasi	5 menit	Catatan Arahan	
10		Membuat Surat Klarifikasi tidak dapat diterima dan Sanksi tetap berjalan				Catatan Arahan	10 menit	Surat Hasil Klarifikasi	
11		Membuat Surat Pencabutan Sanksi				Catatan Arahan	10 menit	Surat Hasil Klarifikasi	
12		Menyusun Laporan Hasil Pengawasan Penerbitan ICV di Klinik/RS				Surat Hasil Klarifikasi/, Catatan Arahan	30 menit	Draft Laporan Hasil Pengawasan	
13	Pemeriksaan Kesehatan ABK dan Penumpang	Meriksa Laporan Hasil Pengawasan Penerbitan ICV di Klinik/RS				draft laporan hasil Pengawasan	15 menit	Draft laporan hasil Pengawasan	
14	Rujukan atau tindakan kekarantina kesehatan lainnya	Menyetujui Laporan Hasil Pengawasan Penerbitan ICV di Klinik/RS				Draft laporan hasil Pengawasan	5 menit	Laporan hasil Pengawasan	

Keterangan FLOWCHART



Mulai dan akhir proses
Kegiatan berupa proses
Pengambil keputusan dengan opsi