


| | | |
|---|---|--|
|  <p style="text-align: center;">PEMERINTAH KOTA TANGERANG DINAS KESEHATAN KOTA TANGERANG BIDANG PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN PENYAKIT</p> | Nomor SOP | 050/8873-Sekret/X/2018 |
| | Tanggal Pembuatan | 12 November 2014 |
| | Tanggal Revisi | 19 Oktober 2018 |
| | Tanggal Efektif | 12 November 2014 |
| | Disahkan oleh | Kepala Dinas Kesehatan Kota Tangerang dr. Hj. Liza Puspawati, M.Kes NIP. 19610713 198911 2 001 |
| SEKSI SURVEILANS IMUNISASI DAN KRISIS KESEHATAN | Judul SOP | SOP Pembinaan Kegiatan Surveilans Imunisasi dan Krisis Kesehatan |
| Dasar Hukum | Kualifikasi pelaksana | |
| 1. Undang-Undang No. 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan 2. PermenPAN-RB No. 35 Tahun 2015 tentang Pedoman Penyusunan SOP Administrasi Pemerintahan 3. Perwal No. 33 Tahun 2014 tentang Pedoman Penyusunan SOP Administrasi Pemerintahan Kota Tangerang | 1. Minimal lulusan D-3 Kesehatan 2. Memahami Kegiatan Surveilans Imunisasi dan krisis Kesehatan | |
| Keterkaitan | Peralatan/perlengkapan | |
| 1. SOP Koordinasi Kegiatan Surveilans dan Imunisasi 2. SOP Pemantauan dan Evaluasi Kegiatan Surveilans dan Imunisasi | 1. Komputer/laptop 2. Form isian 3. Pedoman teknis pelaksanaan kegiatan surveilans imunisasi dan krisis kesehatan | |
| Peringatan | Pencatatan dan pendataan | |
| Pelaksanaan kegiatan pembinaan kegiatan surveilans dan imunisasi wajib dilaksanakan sebelum bulan Desember (akhir tahun anggaran) | Laporan dan dokumentasi dikumpulkan sebagai arsip | |