PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS AMBAL I
Alamat: Jl.Daendels Ambalresmi, Ambal, Kebumen Telepon: (0287) 6640047
Faksimile (0287) 6640047 e-mail: ambal1puskesmas@yahoo.co.id
website: puskesmasambal1.blogspot.com Kodepos 54392

STANDAR PELAYANAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT
VAKSINASI RUTIN MR DAN POLIO

1. **DASAR HUKUM**:
   a. PERATURAN MENTERI KESEHATAN NO 4 TAHUN 2019 TENTANG STANDAR TEKNIS PEMENUHAN MUTU PELAYANAN DASAR PADA STANDAR PELAYANAN MINIMAL BIDANG KESEHATAN
   b. PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 39 TAHUN 2016 TENTANG PEDOMAN PENYELENGGARAAN PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN PENDEKATAN KELUARGA

2. **PERSYARATAN PELAYANAN**
   a. KRITERIA INKLUSI IMUNISASI MR
      1) Bayi sehat usia lebih dari 9 bulan sampai 24 bulan
      2) Membawa fotokopi KK terbaru 1 lembar
      3) Membawa Buku KIA
      4) Peserta menyetujui mengikuti aturan dan jadwal imunisasi.

   b. KRITERIA INKLUSI IMUNISASI POLIO
      1) Bayi sehat usia lebih dari 9 bulan sampai 24 bulan
      2) Membawa fotokopi KK terbaru 1 lembar
      3) Membawa Buku KIA
      4) Peserta menyetujui mengikuti aturan dan jadwal imunisasi.

   c. KRITERIA EKSKLUSI IMUNISASI MR DAN POLIO
      1) Mengalami penyakit ringan, sedang atau berat, terutama penyakit infeksi dan/atau demam (suhu ≥ 37,5°C, diukur menggunakan infrared thermometer/thermal gun).
      2) Memiliki riwayat alergi berat terhadap vaksin atau komposisi dalam vaksin dan reaksi alergi terhadap vaksin yang parah seperti sesak napas, bengkak dan urtikaria seluruh badan atau reaksi berat lainnya karena vaksin.
      3) Mengidap penyakit autoimun seperti lupus
      4) Sedang dalam pengobatan untuk gangguan pembekuan darah, kelainan darah, defisiensi imun dan penerima produk darah/transfusi.
      5) Sedang dalam pengobatan immunosupresant seperti kortikosteroid dan kemoterapi.
      6) Adanya kelainan atau penyakit kronis (penyakit gangguan jantung yang berat, atau asma dalam keadaan sesak).

3. SISTEM, MEKANISME DAN PROSEDUR

a. Tahap Persiapan
   1) Siapkan lembar identitas bayi
   2) Siapkan Nomor antrean sebanyak 80 buah:
   3) Siapkan Bolpoin 6 buah untuk persiapan petugas
   4) Siapkan Staples
   5) Kursi di meja pendaftaran sebanyak 2 buah
   6) Kursi ruang tunggu sebanyak 30 buah ditata rapi
   7) Bilik vaksinasi sebanyak 2 buah
   8) Meja di bilik vaksinasi sebanyak 2 buah
   9) Kursi di bilik vaksinasi sebanyak 10 buah
   10) Sound system 1 set
   11) Siapkan laptop 2 buah dan internet

b. Tahap Pelaksanaan
   1) Sasaran datang mengambil lembar identitas bayi
   2) Persilahkan sasaran menuliskan identitas secara mandiri pada lembar identitas bayi di meja yang sudah disediakan
   3) Sasaran menuju ke meja verifikasi imunisasi, kemudian petugas melakukan pengecekan data imunisasi di buku kia dan lembar identitas bayi
   4) Petugas memberikan no antrian imunisasi
   5) Petugas memanggil sasaran sesuai no antrian untuk masuk ke ruang imunisasi
   6) Sebelum penyuntikan , sasaran dipersilahkan untuk membayar biaya retribusi Rp 10.000,-
   7) Petugas penyuntikan melakukan suntikan jenis vaksin sesuai dengan program dan jadwal
   8) Petugas menuliskan data sasaran vaksin di buku register imunisasi bayi
   9) Sasaran menunggu selama 30 menit setelah disuntik (antisipasi apabila ada KIPI), sementara itu petugas melakukan entry data imunisasi pada SIMRM
      a) Data balita diisi pada kunjungan sehat -> imunisasi balita
      b) Untuk vaksin BCG pencarian pertama menggunakan nama ibu , jika tidak ada baru nama sasaran, dan apabila tetap tidak ditemukan tambahkan sebagai sasaran baru
      c) Lakukan pengeditan data Bayi pada SIMRM sesuai dengan data KK
   10) Setelah selesei dan dipastikan aman, sasaran dipersilahkan pulang.

c. Tahap Pengolahan Limbah
   1) Petugas menyiapkan plastik kuning, tempat sampah injak, safety box dan jerigen plastik
   2) Petugas melapisi tempat sampah dengan plastik kuning atau plastik lain dengan label/ logo limbah medis/infeksius
   3) Masukkan spuit dan jarum ke dalam safety box
   4) Masukkan limbah botol vaksin/ ampul/ vial, alkohol swab, masker, sarung tangan, APD lainnya ke dalam plastik kuning atau plastik lain dengan label/logo limbah medis/infeksius
   5) Cairan sisa vaksin yang masih berada di dalam botol vaksin/ ampul/ vial menjadi kategori limbah dan dimasukkan dalam jerigen plstik dengan label/logo limbah medis/ infeksius
   6) Menempatkan limbah medis/infeksius yang ada di Fasyankes dan seluruh pos pelayanan vaksinasi di Tempat Penyimpanan Sementara (TPS) Limbah

B3 yang dilengkapi dengan lemari pendingin (suhu <0^{o}C) bila menyimpan lebih dari 48 jam

7) Pengangkutan limbah medis/ infeksius ke TPSLB3 dilakukan secara hati-hati sehingga tidak terjadi tumpahan atau ceceran
8) Pengolahan limbah medis vaksinasi Covid-19 dilakukan dengan beberapa alternatif, yaitu:
    a. Mengolah limbah medis vaksinasi bekerja sama dengan perusahaan pengolah limbah B3 berizin (MOU Tripartit dengan PT Tiga Putra Bintang (transporter) dan PT Tenang Jaya Sejahtera (pemusnah)
    b. Mengolah limbah medis vaksinasi Covid-19 menggunakan incinerator/ autoclave/microwave milik Fasyankes yaitu RS Prembun.

4. WAKTU PELAYANAN

a. Kegiatan ini dilaksanakan rutin pada hari Jumat
b. Waktu pelayanan pukul 08.00 s/d 12.00 WIB

5. BIAYA/TARIF

a. Pelayanan vaksinasi MR dan Polio pada acara ini dikenakan tarif sesuai Perbup No: 47 tahun 2021 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Bupati Kebumen Nomor 38 tahun 2020 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Puskesmas Kabupaten Kebumen
b. Pendanaan pelaksanaan kegiatan vaksinasi COVID-19 bersumber dari APBD dan sumber lain yang sah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

6. PRODUK PELAYANAN

a. Vaksinasi Polio (OPV) merupakan pemberian imunisasi untuk pencegahan penyakit polio atau poliomyelitis dengan platform vaksin virus polio hidup yang dilemahkan.
b. Vaksinasi Measless Rubela (MR) merupakan pemberian imunisasi untuk pencegahan penyakit campak dan rubella dengan platform vaksin virus campak hidup yang dilemahkan.

7. SARANA, PRASARANA DAN ATAU FASILITAS

Alat

a. Daftar Hadir
b. Lembar identitas bayi
c. Alat Tulis
d. Meja kursi
e. Laptop
f. Wifi
g. Handsanitizer
h. Sabun dan akses cuci tangan
i. Termogun
j. Safety box
k. Auto Disable Syringe/ADS
l. alcohol swab
m. perlengkapan anafilaktik, oksigen, cairan dan infus set.
n. Masker bedah/masker medis
o. Sarung tangan

p. Alat pelindung diri lain apabila tersedia, seperti pakaian gown/ apron/ pakaian hazmat kedap air, dan face shield.

8. KOMPETENSI PELAKSANA

a. Kepala Puskesmas sebagai penanggung jawab
b. Koordinator program imunisasi
c. Tim pelaksana vaksinasi rutin balita

9. PENGAWASAN INTERNAL

Dilakukan audit secara berkala oleh tim audit internal dan tim monitoring

10. PENANGANAN PENGADUAN, SARAN DAN MASUKAN

a. Melalui SMS atau WA ke +62 857-4725-8922 (Ibu Kusrini, SKM, M.M)
b. Melalui kotak saran yang tersedia di Puskesmas induk
c. Melalui email: ambal1puskesmas@yahoo.co.id

11. JUMLAH PELAKSANA

2 orang petugas verifikasi dan membagi nomor antrian, 2 orang petugas entry SIM RM, 2 orang vaksinator, 2 orang asisten vaksinator.

12. JAMINAN PELAYANAN

Proses pendaftaran membutuhkan waktu maksimal 5 menit, Proses pelayanan screening membutuhkan waktu maksimal 1 menit, proses pemberian vaksinasi membutuhkan waktu maksimal 3 menit, proses pencatatan dan observasi KIPI membutuhkan waktu 30 menit.

13. JAMINAN KEAMANAN DAN KESELAMATAN PELAYANAN

a. Kegiatan berjalan sesuai Protokol Kesehatan
b. Disediakan anafilaktik kit untuk antisipasi kejadian KIPI/ syok anafilaktik pasca pemberian imunisasi

14. EVALUASI KINERJA PELAKSANA

Dilaksanakan monitoring dan evaluasi menggunakan form daftar tilik yang telah ditentukan

Kebumen, 7 Oktober 2021
Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Ambal I
Kabupaten Kebumen



dr. Uskar Yulinanto, M.M
Pembina
NIP.19810704 200903 1 008