

LAMPIRAN

Surat keterangan telah melakukan magang di Dinas Kesehatan



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jalan Kesehatan Nomor 10 Telepon 3451338 Faksimile 3451341
website www.dinkes.jakarta.go.id E-mail dinkes@jakarta.go.id
JAKARTA

Kode Pos 10160

Nomor : Agustus 2018
Sifat : Segera
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Pelaksanaan Magang

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di
Jakarta

Bersama dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK) Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul telah melaksanakan magang pada tanggal dan tempat sesuai dengan keterangan tersebut.

No	Nama	NIM	Tanggal Pelaksanaan	Tempat
1	Wuri Tri Handayani	201531037	30 Juli s/d 30 Agustus 2018	Seksi Alat Kesehatan

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Kepala Dinas Kesehatan Provinsi
Daerah Khusus Ibukota Jakarta

Dra. Khafifah Any, Apt, MARS
NIP. 196006031989032001



FORM C
FORMULIR PEMANTAUAN MAGANG
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

(Diisi oleh Pembimbing Lapangan)

Nama : WURI TRI HAUDAYANI
NIM : 2015-31-037
Judul Magang : Gambaran Sistem Pengawasan pada Produk
Alat Kesehatan dan PKRT di Dinas Kesehatan
Provinsi DKI Jakarta tahun 2018
Dosen Pembimbing : NG. PURWADI, M.Kep., Sp.Kom
Lapangan

No.	Tanggal	Kegiatan	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 30 Juli 2018	Perkenalan	
2.	Selasa, 31 Juli 2018	Mengikuti Kegiatan Pengendalian dan Pembinaan CDARS ke PAK	
3.	Rabu, 1 Agustus 2018	Mengikuti Rapat Asian Games	
4.	Kamis, 2 Agustus 2018	Mengikuti Seminar Forum Komunikasi Kota Provinsi DKI Jakarta	
5.	Jumat, 3 Agustus 2018	mempelajari dasar hukum terkait CDARS, izin edar, dll	
6.	Senin, 6 Agustus 2018	melakukan konsultasi ke Pembimbing lapangan	
7.	Selasa, 7 Agustus 2018	membuat bab 1 ttg sampling dan pengendalian KTD	
8.	Rabu, 8 Agustus 2018	Mengumpulkan data tentang Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta	
9.	Kamis, 9 Agustus 2018	Mengumpulkan data tentang salah satu Alat Kesehatan di Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta	
10.	Jumat, 10 Agustus 2018	Melakukan wawancara terkait ke staf alkes terkait kegiatan di dalam alkes	



FORM C
FORMULIR PEMANTAUAN MAGANG
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

No.	Tanggal	Kegiatan	Paraf Pembimbing
11.	Senin, 13 Agustus 2018	mencatat/mengumpulkan data SOP dari kegiatan seksi Alkes	
12.	Selasa, 14 Agustus 2018	membuat bab 4 ttg gambaran Dinkes & seksi alkes	
13.	Rabu, 15 Agustus 2018	mempelajari pedoman pelaksanaan Sampling alkes dan PKRT	
14.	Kamis, 16 Agustus 2018	Menginput data-data yang Produk Sampling	
15.	Senin, 20 Agustus 2018	Menyiapkan produk yang ingin diuji	
16.	Selasa, 21 Agustus 2018	Pergi ke Balai Pom dan Kementerian pertanian untuk menyerahkan Produk Sampling	
17.	Kamis, 23 Agustus 2018	Menginput data-data sampling	
18.	Jumat 24 Agustus 2018	Menyiapkan produk yang ingin diuji	
19.	Senin, 27 Agustus 2018	Pergi ke PPM dan Kementerian pertanian untuk menyerahkan Produk Sampling	
20.	Selasa, 28 Agustus 2018	Menginput data sampling dan membuat surat tanda terima sampel uji	
21.	Rabu, 29 Agustus 2018	Membantu merapikan barang-barang/produk alkes dan PKRT	
22.	Kamis, 30 Agustus 2018	Penyerahan Memohon Penilaian magang ke pembimbing lapangan	

Catatan:

1. Pelaksanaan magang dilaksanakan selama 22 (dua puluh dua) hari kerja
2. Setelah penulisan magang selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang magang.

Prosedur Mutu Pengawasan



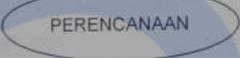
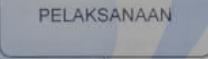
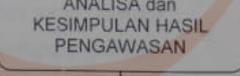
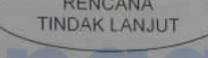
**DINAS KESEHATAN
PROVINSI DKI JAKARTA**

Hal. 3 dari 8

Tgl. Terbit
3 Maret 2017

PROSEDUR MUTU PENGAWASAN SARANA PELAYANAN, PRODUKSI DAN DISTRIBUSI ALAT KESEHATAN DAN PERBEKALAN KESEHATAN RUMAH TANGGA [PKRT] DI PROVINSI DKI JAKARTA

ALUR PROSES

PENANGGUNG JAWAB	ALUR PROSES	CATATAN MUTU
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tim Pengawas ➤ Ka. Sie Alat Kesehatan ➤ Kabid SDK 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Data Sarana ▪ Jadwal Pengawasan ▪ Surat Tugas
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ka. Sie Alat Kesehatan ➤ Tim Pengawasan 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Notulen ▪ Form. Ceklist
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tim Pengawas ➤ Ka. Sie Alat Kesehatan 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laporan Analisa Hasil Pengawasan
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tim Pengawas ➤ Ka. Sie Alat Kesehatan ➤ Kabid SDK 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rencana Tindak Lanjut

Dilarang mengcopy naskah ini tanpa seijin WMM

SOP pelaksanaan Sampling

 <p>DINAS KESEHATAN PROVINSI DKI JAKARTA</p>	Nama SOP	SOP - 03 / SDK-Alkes / 02-17
	Tanggal pembuatan	23 Februari 2017
	Tanggal revisi	00
	Tanggal pengesahan	28 Februari 2017
	Disyahkan oleh	Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
	Nama SOP	SAMPLING ALAT KESEHATAN DAN PERBEKALAN KESEHATAN RUMAH TANGGA (PKRT)
Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 1189 Tahun 2010 tentang Produksi Alat Kesehatan dan Pembekalan Kesehatan Rumah Tangga. 2. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 1190 Tahun 2010 tentang Izin Edar Alat Kesehatan dan Pembekalan Kesehatan Rumah Tangga. 3. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 1191 Tahun 2010 tentang Penyaluran Alat Kesehatan 4. Peraturan Gubernur Provinsi DKI Jakarta Nomor 24 Tahun 2012 Tentang Petunjuk Teknis Penyusunan dan Pelaksanaan Standar Operasional Prosedur 5. Peraturan Gubernur Provinsi DKI Jakarta Nomor 278 Tahun 2016 Tentang Organisasi dan Tata Kerja Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta 	
Kualifikasi Pelaksana	Seksi Alat Kesehatan Dinas Provinsi DKI Jakarta	
Keterkaitan	Kegiatan yang berhubungan dengan Surveillans (Sampling) Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT)	
Peralatan/Perlengkapan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sample Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT) 2. Laboratorium terakreditasi 	
Peringatan	Prinsip Kegiatan Sampling untuk menentukan kualitas Alat Kesehatan yang Aman , ber Mutu , Laik Pakai dan bermanfaat pada pengguna alat kesehatan dan perbekalan rumah tangga di wilayah Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta.	
Bercatatan dan Pelaporan	Laporan Kegiatan	
Lama waktu	2 bulan	
Uraian prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pembuatan jadwal kegiatan sampling 2. Menentukan jenis dan jumlah sample Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga 3. Pemilihan Sample jenis Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga 4. Pemilihan lokasi sampling 5. Pembelian sample Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga 6. Koordinasi dengan laboratorium terakreditasi terkait parameter uji sampling 	

 DINAS KESEHATAN PROVINSI DKI JAKARTA	Nama SOP	SOP - 03 / SDK-Alkes / 02-17
	Tanggal pembuatan	23 Februari 2017
	Tanggal revisi	00
	Tanggal pengesahan	28 Februari 2017
	Disyahkan oleh	Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
	Nama SOP	SAMPLING ALAT KESEHATAN DAN PERBEKALAN KESEHATAN RUMAH TANGGA (PKRT)
	7. Pemilihan laboratorium terakreditasi untuk pengujian bahan sample yang akan diuji 8. Menganalisa hasil uji sampling dari laboratorium 9. Membuat laporan hasil pengujian sampling	

Kepala Dinas Kesehatan
 Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta

dr. R. Koesmedi Priharto, Sp.OT, M.Kes
 NIP 195808071987031007

I

Surat tanda terima sample uji produk alat kesehatan dan PKRT



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
 Jalan Kesehatan Nomor 10 Telepon 3451338 Faksimile 3451341
 website www.dinkes.jakarta.go.id E-mail dinkes@jakarta.go.id
 J A K A R T A

Kode Pos 10160

TANDA TERIMA SAMPLE UJI PRODUK ALKES DAN PKRT :

Pada hari ini, Jumat tanggal Dua Puluh Tujuh bulan Juli tahun Dua ribu delapan belas,

Berikut ini diserahkan Sample Uji Produk Alat Kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT), untuk dilakukan pengujian di Q-Laboratorium FF Universitas Pancasila- PT Global Certification. Pelaksanaan Kegiatan Peningkatan Pengawasan Alat Kesehatan (Alkes) dan PKRT, Melaksanakan Sampling Produk Alkes dan PKRT Tahun Anggaran 2018.

Jenis produk Alat Kesehatan dan PKRT antara lain:

NO	JENIS SAMPLE	JML SAMPLE	KODEFIKASI	PARAMETER UJI	BIAYA UJI
1	2	3	4	5	6
	ALAT KESEHATAN				
1	CATGUT CHROMIC 2/0 HR 40 MM	20	A.31.1.1.18.1	STERILITAS	Rp 1.750.000
		50	A.31.2.1.18.2	BEBAN PUTUS MINIMUM	Rp 1.000.000
2	CATGUT CHROMIC 2/0 HR 37 MM	20	A.31.1.2.18.3	STERILITAS	Rp 1.750.000
		50	A.31.2.2.18.4	BEBAN PUTUS MINIMUM	Rp 1.000.000
3	SILK BLACK 3/0 DS 19 MM	20	A.31.1.3.18.5	STERILITAS	Rp 1.750.000
		50	A.31.2.3.18.6	BEBAN PUTUS MINIMUM	Rp 1.000.000
4	DYSP SYRINGE 1 CC	20	A.31.1.4.18.7	STERILITAS	Rp 1.750.000
		25	A.31.3.1.18.8	PYROGENITAS	Rp 2.750.000
5	DYSP SYRINGE 3 CC	20	A.31.1.5.18.9	STERILITAS	Rp 1.750.000
		25	A.31.3.2.18.10	PYROGENITAS	Rp 2.750.000
6	DYSP SYRINGE 5 CC	20	A.31.1.6.18.11	STERILITAS	Rp 1.750.000
		25	A.31.3.3.18.12	PYROGENITAS	Rp 2.750.000
7	ALAT SUNTIK 5 CC tanpa jarum	20	A.31.1.7.18.13	STERILITAS	Rp 1.750.000
		20	A.31.3.4.18.14	PYROGENITAS	Rp 2.750.000
8	ALAT SUNTIK 20 CC tanpa jarum	20	A.31.1.8.18.15	STERILITAS	Rp 1.750.000
		25	A.31.3.5.18.16	PYROGENITAS	Rp 2.750.000
9	I.V CATHETER 24 G	15	A.31.1.9.18.17	STERILITAS	Rp 1.750.000
10	I.V CATHETER 22 G	15	A.31.1.10.18.18	STERILITAS	Rp 1.750.000
11	I.V CATHETER 20 G	15	A.31.1.11.18.19	STERILITAS	Rp 1.750.000
12	I.V CATHETER 18 G	15	A.31.1.12.18.20	STERILITAS	Rp 1.750.000
13	I.V CATHETER 26 G	15	A.31.1.13.18.21	STERILITAS	Rp 1.750.000
14	3 WAY STANDARD FOLEY CATH.18 FR 30-45 CC	15	A.31.1.14.18.22	STERILITAS	Rp 1.750.000
15	2 WAY ALL SILICONE FOLEY CATH. 20 FR 5 CC	15	A.31.1.15.18.23	STERILITAS	Rp 1.750.000
16	INTUBATION STYLET, SMALL MEDIUM, LARGE 6fr (2,0 MM)	15	A.31.1.16.18.24	STERILITAS	Rp 1.750.000

Dokumentasi kegiatan magang
pembelian produk PKRT



Kegiatan pengemasan produk alat kesehatan dan PKRT



Kegiatan pencatatan produk alat kesehatan dan PKRT yang akan dilakukan pengujian



Proses penyerahan alat kesehatan dan PKRT kepada Laboratorium yang akan melakukan pengujian



Berikut adalah laboratorium yang dikunjungi untuk melakukan pengujian produk





Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul