

**PEDOMAN WAWANCARA
RUMAH SAKIT DAN PUSKESMAS**

1. PENERIMAAN

- a. Metode apakah yang digunakan dalam penerimaan obat antiviral di puskesmas/rumah sakit ini?
- b. Darimanakah penerimaan obat antiviral di sini? Kapan? Sudah berapa kali ?

2. PENYIMPANAN (RS : Apoteker)

- a. Bagaimana cara penyimpanan obat antiviral ini? Jelaskan! (suhunya bagaimana? tempatnya? ruang penyimpanannya?)
- b. Apakah ada pedoman/ SOPnya?
- c. Siapa yang bertanggungjawab dalam proses penyimpanan?

3. PENDISTRIBUSIAN

- a. Apakah melaksanakan distribusi obat antiviral ke instansi lain?
 - Kemana saja? Mengapa ?
 - Untuk Puskesmas, apakah sampai ke Pustu, Polindes, dll?
- b. Bagaimana proses pendistribusian (pengeluaran) obat antiviral ke pasien ?
Bagaimana proses pendistribusian obat antiviral ke petugas kesehatan ?
- c. Siapakah yang bertanggungjawab dalam pemberian obat antiviral?
- d. Apakah terdapat kendala dalam pendistribusian antiviral? Upaya mengatasinya?

4. PENGGUNAAN

- a. Bagaimanakah prosedur penggunaan obat antiviral di rumah sakit?
- b. Berapa dosis yang diberikan untuk penggunaan antiviral? Apakah ada pedomannya sendiri ?
- c. Kriteria pasien/petugas kesehatan yang diberi antiviral ? (indikasi pemberian)
- d. Bagaimana sistem pencatatan dan pelaporan dalam penggunaan obat ini menurut pedoman ? Pelaksanaannya di lapangan?

- e. Apakah ada pelaporan penggunaan obat antiviral ke Dinkes atau Depkes? Setiap kapan pelaksanaannya?

5. PENGHAPUSAN

- a. Kondisi kadaluarsa antiviral yang ada sekarang ?
 - Kalau sudah ada yang kadaluarsa, tindakan apa yang diambil terhadap antiviral tersebut? Mengapa? Apakah ada kendala yang dihadapi? Upaya mengatasi?
 - Kalau belum ada, tindakan apa yang sekiranya akan diambil (metode) ?
 - Bagaimana prosesnya?
- b. Siapa yang bertanggungjawab dalam proses ini?

6. PENGENDALIAN

- a. Bagaimana cara memantau kualitas antiviral yang ada? (kondisi kadaluarsanya)
- b. Bagaimana menurut anda dengan sistem pengelolaan antiviral yang ada sekarang ini?
- c. Menurut anda, apa hambatan/kelemahan/kekurangan dalam proses pengelolaan antiviral di institusi anda?



DEPARTEMEN KESEHATAN R.I
DIREKTORAT JENDERAL
BINA KEFARMASIAN DAN ALAT KESEHATAN



Jl. H.R. Rasuna Said Blok X5 Kapling No. 4-9
Jakarta 12950

Telp. : 5201590 (Hunting) PES. 2029, 5006, 5900
Fax. : 52964838 Tromol Pos : 203

Nomor : YF.04.03.Ib. 984.1
Lampiran : -
Perihal : Kebutuhan Obat Antiviral Oseltamivir bagi
RS, Dinas Kesehatan Propinsi, BTKL-PPM,
KKP, dan Puskesmas

Jakarta, 17 Oktober 2006

Yang terhormat

Kepala Dinas Kesehatan Kab./Kota Tangerang

di

Tempat

Menindaklanjuti surat Direktorat Jenderal PP dan PL no. PL.00.02.3.1283 tanggal 29 September 2006 perihal tersebut di atas, dengan ini kami kirimkan bantuan kapsul Oseltamivir beserta petunjuk teknisnya. Kami mohon bantuan Saudara untuk mendistribusikan obat Oseltamivir ke RSUD dan Puskesmas yang terdapat dalam wilayah Saudara.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktorat Jenderal
Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan

SEKRETARIS

Dra. Meinarwati, Apt, M.Kes

NIP. 140 181 025

Tembusan Yth :

1. Sekretaris Jenderal Depkes
2. Direktur Jenderal Binfar dan Alkes
3. Direktur Jenderal PP-PL
4. Direktur Jenderal Bina Yanmedik
5. Direktur Jenderal Bina Kesmas

**PEDOMAN WAWANCARA
DINAS KESEHATAN**

1. PENGADAAN

- a. Metode apakah yang digunakan dalam pengadaan obat antiviral di Dinas Kesehatan ini?
- b. Darimanakah penerimaan obat antiviral di sini? Kapan? Sudah berapa kali ?

2. PENYIMPANAN (RS : Apoteker)

- a. Bagaimana cara penyimpanan obat antiviral ini? Jelaskan! (suhunya bagaimana? tempatnya? ruang penyimpanannya?)
- b. Apakah ada pedoman/ SOPnya?
- c. Siapa yang bertanggungjawab dalam proses penyimpanan?

3. PENDISTRIBUSIAN

- a. Apakah melaksanakan distribusi obat antiviral ke instansi lain? Kemana saja? Mengapa ?
- b. Bagaimana proses pendistribusian obat antiviral ke petugas kesehatan ?
- c. Siapakah yang bertanggungjawab dalam pemberian obat antiviral?
- d. Apakah terdapat kendala dalam pendistribusian antiviral? Upaya mengatasinya?

4. PENGGUNAAN

- a. Bagaimanakah prosedur penggunaan obat antiviral di Dinas Kesehatan ?
- b. Berapa dosis yang diberikan untuk penggunaan antiviral? Apakah ada pedomannya sendiri ?
- c. Kriteria petugas kesehatan yang diberi antiviral ? (indikasi pemberian)
- d. Bagaimana sistem pencatatan dan pelaporan dalam penggunaan obat ini menurut pedoman ? Pelaksanaannya di lapangan?
- e. Apakah ada pelaporan penggunaan obat antiviral ke Dinkes atau Depkes? Setiap kapan pelaksanaannya?

5. PENGHAPUSAN

- a. Kondisi kadaluarsa antiviral yang ada sekarang ?
 - Kalau sudah ada yang kadaluarsa, tindakan apa yang diambil terhadap antiviral tersebut? Mengapa? Apakah ada kendala yang dihadapi? Upaya mengatasi?
 - Kalau belum ada, tindakan apa yang sekiranya akan diambil (metode) ?
 - Bagaimana prosesnya?
- b. Siapa yang bertanggungjawab dalam proses ini?

6. PENGENDALIAN

- a. Bagaimana cara memantau kualitas antiviral yang ada? (kondisi kadaluarsanya)
- b. Bagaimana menurut anda dengan sistem pengelolaan antiviral yang ada sekarang ini?
- c. Menurut anda, apa hambatan/kelemahan/kekurangan dalam proses pengelolaan antiviral di institusi anda?

LEMBAR OBSERVASI

NO	Kegiatan	Dilakukan		Keterangan
		Ya	Tidak	
1	Pencatatan barang masuk (Tanda terima)			
2	Pencatatan barang Keluar (SBBK)			
3	Kartu stok obat			
4	Lokasi Penyimpanan antiviral : > syarat : - suhu kamar - terkena sinar matahari - kering ➤ mudah dijangkau ➤ mampu menampung ➤ bebas banjir ➤ keamanan ➤ keamanan			
5	Tanggal Kadaluarsa	tanggal :		
6	Juknis/Juklak/SOP Penyimpanan antiviral			
7	Juknis/juklak/SOP penggunaan antiviral			



INSTALASI FARMASI
RUMAH SAKIT UMUM
KABUPATEN TANGERANG

Jenis Barang OSELTAMIVIR 75 mg

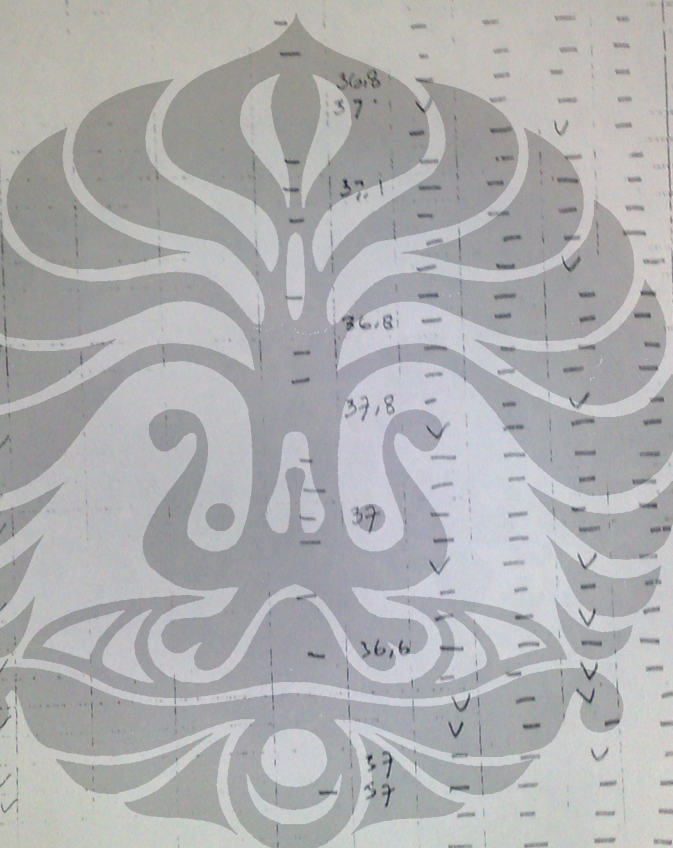
Satuan/
Jenis

Tgl.	Keterangan	No. Batch	Expire Date	M	K	S	Paraf
20/10	OG 225 Box 100	E605	02/09	22500		22500	-8
7/5	PKW				100	22400	-8
7/5	160				100	22300	-8
9/10	DR. TINTIN				100	22200	-8
10/2	DR. VIT. TINTIN				80	22100	(P)
12/2	Angelar				100	22000	-8
14/2	RS. SUDARSO LISAN				100	21900	(P)
26/2	DR. DEWI				100	21800	-8
2/4	Ruang Isolasi				300	21590	(P)
5/5	MAS UT			1000		22500	-8
5/5	Ruang				100	22000	-8

NAMA RUMAH SAKIT
 TANGGAL MEMBUAT LAPORAN

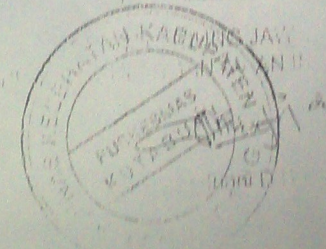
Puskesmas Futuhumi
 3-11-2007

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	STATUS	KELAHIRAN	KEMEROGAHAN	KEMEROGAHAN	KEMEROGAHAN	KEMEROGAHAN	LABORATORIUM	
										LEU KOSI	TRO MIF SIA
1	chen / 30		✓								
2	Efo / 29		✓								
3	wandani / 29		✓								
4	Afikah / 6 bln		✓								
5	Aldi / 4y		✓								
6	IK / 26		✓								
7	tarsono / 36		✓								
8	IKI / 42		✓								
9	Budiman / 34		✓								
10	Dah / 30		✓								
11	Henri / 24		✓								
12	Ici / 25		✓								
13	Arim / 10 bln		✓								
14	widhi / 22		✓								
15	balih / 21		✓								
16	indra / 12		✓								
17	Dorani / 32		✓								
18	galluh A / 30		✓								
19	Nurfaela / 23		✓								
20	Miranti / 8		✓								
21	lurtarto / 55		✓								
22	M. Ali / 35		✓								
23	Maryati / 53		✓								
24	Yuni / 16		✓								
25	Alika / 3 bln		✓								
26	Yugi / 38		✓								
27	Maryah / 30		✓								
28	Hani wulxa / 16		✓								
29	Pika / 10		✓								
30	Riscua / 5		✓								
31	Ideman / 3		✓								
32	solch Al - qan / 13		✓								
33	Alward Popel / 30		✓								
34	Picab / 17		✓								
35	Bayu / 3		✓								
36	Andh / 47		✓								



CATATAN

- Laporan dikirim setiap hari setiap 24 jam dan setiap 14.00 waktu setempat
- Laporan juga...



FORMULIR LAPORAN

Formulir pelaporan harian suspek di laboratorium sebagai berikut

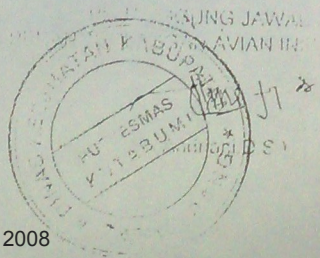
FORMULIR LAPORAN HARIAN SUSPEK FLU STRAIN

NAMA RUMAH SAKIT Puskesmas Kutabumi
 TANGGAL MEMBUAT LAPORAN 03 Nov 2007

NO	NAMA	JURUSAN		TANGGAL		GEJALA/RIWAYAT						LABORATORIUM				
		IP	IK	1	2	ALAMAT	UMUR	SEX	STATUS	PROSES	PROSES	PROSES	LEU	TRO	HEM	
1	Abidin / 4															
2	Husaini / 29					Teurep 05/10										



PETUNJUK
 Laporan dikirim setiap hari kerja - sebelum jam istirahat - paling lambat 10:00 waktu setempat
 Laporan kasus mencakup kasus baru dan kasus lama



TATA CARA PEMBERIAN DAN PENGGUNAAN OSELTAMIVIR (TAMIFLU).

OSELTAMIVIR (TAMIFLU) :

- Kemasan : Kapsul 75 mg oseltamivir.
Box/strip : Berisi 10 kapsul.
Indikasi : - Kasus tersangka (*suspect case*) >>>>>>>> sesuai definisi.
- Kontak Erat/Close contact (serumah, yang merawat, teman terdekat), karena dihubungkan dengan kasus Probable dan atau RT-PCR (+), yang timbul gejala klinis.
- Pneumonia acute atypical.
- Pekerja Lab. (*Lab. Worker*) yang menangani pemeriksaan specimen Flu Burung yang timbul gejala klinis.

PENGOBATAN :

Dosis penggunaan setiap kasus tersangka /suspek sebagai **treatment** adalah :

- Dewasa : 2 X 1 kapsul 75 mg per hari selama 5 hari.
- Anak :
 - < 15 kg adalah 30 mg 2 X sehari.
 - > 15-23 kg adalah 45 mg 2 X sehari.
 - > 23-40 kg adalah 60 mg 2 X sehari.
 - > 40 kg adalah 75 mg 2 X sehari ; diberikan selama 5 hari.

Profilaksis :

- a. Tidak direkomendasikan
- b. Kecuali pada orang-orang yang dengan resiko tinggi misal petugas kesehatan, petugas laboratorium yang melakukan pemeriksaan specimen Flu Burung dengan dosis : 1 X 75 mg/hari, selama 7 hari.

Pemberian obat Oseltamivir (Tamiflu) harus dilakukan oleh **DOKTER**.

DEFINISI KASUS :

Kasus tersangka :

- Gejala Influenza :
 - Panas ($\geq 38^{\circ}\text{C}$). Batuk, pilek, sakit tenggorokan.
- Pemeriksaan Laboratorium terbatas :
 - Leukopeni/Lymphocitopenia.
- Kontak langsung/Tidak langsung dengan unggas/babi atau hewan lainnya.
- Dilingkungannya terdapat unggas sakit atau mati.
- Pernah mengunjungi orang sakit dengan panas tinggi dan sesak nafas dalam kurun waktu 1 minggu.
- Dan atau ditambah dengan pemeriksaan Lab.HI test (+)/Rapid Test (+) Influenza Type A.

PENYELIDIKAN EPIDEMIOLOGI (PE) :

- Sebagai dasar untuk (**Starting Point**) dalam melakukan Penyelidikan Epidemiologi (PE) adalah berdasarkan kasus tersangka/suspek tersebut.

Brosur dan informasi tentang obat Oseltamivir dapat dilihat dalam box/strip/dose obat Oseltamivir.

Kontak Erat/Close Contact :

- Adalah orang yang serumah, teman terdekat dan yang merawat dengan penderita kasus Probable dan atau RT-PCR (+), yang mulai timbul gejala klinis.
- Diobservasi selama 2 X 7 hari, yang apabila muncul gejala klinis langsung diobati Oseltamivir.

PENGIRIMAN SPESIMEN :

1. Setiap kasus suspek tersebut diatas sebelum dilakukan pengobatan Oseltamivir (Tamiflu) terlebih dahulu dilakukan pengambilan spesimen darah :
 - Darah vena diambil pada waktu dinyatakan suspek Flu Burung.
 - Apabila memungkinkan darah ke 2 diambil 10-14 hari kemudian.
2. Spesimen sekret saluran nafas yaitu usap hidung kiri-kanan (nasal swab) dan usap tenggorok (throat swab).
3. Pengemasan dan pengelolaan spesimen sesuai dengan (lihat juknis)
4. Specimen dikirimkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota lingkup wilayah Puskesmas bersangkutan untuk segera diteruskan kepada alamat dibawah ini :

Dr. Erna Tresnaningsih, MOH, Ph.D, Sp.OK.
Kepala Puslitbang Biomedis dan Alat Kesehatan.
Jl. Percetakan Negara No. 29, Jakarta 10560.
Telpon : (021) 426 -1088 ext.134/(021) 425-9360.
Fax : (021) 424-5389.

LAPORAN :

1. Dokter yang mengobati kasus suspek harus melaporkan ke Dinkes Kab/Kota (format terlampir) dalam waktu 24 jam.
2. Dinas Kesehatan Kab./Kota segera mengirimkan laporan ke Dinas Propinsi masing-masing dan Ditjen PP.PL dengan alamat :

Direktur Jenderal PP dan PL

U.p. Direktur PP.BB

Jl. Percetakan Negara 29, Jakarta 10560.

Telpon : (021) 424 7573/(021) 4247608 Pes.151

Fax : (021) 424 7573.

Dalam waktu 24 jam sejak laporan diterima.



DEPARTEMEN KESEHATAN R.I
DIREKTORAT JENDERAL
BINA KEFARMASIAN DAN ALAT KESEHATAN



Jl. H.R. Rasuna Said Blok X5 Kapling No. 4-9
Jakarta 12950

Telp. : 5201590 (Hunting) PES. 2029, 5006, 5900
Fax. : 52964838 Tromol Pos : 203

Nomor : YF.04.03.Ib. 984.1
Lampiran : -
Perihal : Kebutuhan Obat Antiviral Oseltamivir bagi
RS, Dinas Kesehatan Propinsi, BTKL-PPM,
KKP, dan Puskesmas

Jakarta, 17 Oktober 2006

Yang terhormat

Kepala Dinas Kesehatan Kab./Kota Tangerang

di

Tempat

Menindaklanjuti surat Direktorat Jenderal PP dan PL no. PL.00.02.3.1283 tanggal 29 September 2006 perihal tersebut di atas, dengan ini kami kirimkan bantuan kapsul Oseltamivir beserta petunjuk teknisnya. Kami mohon bantuan Saudara untuk mendistribusikan obat Oseltamivir ke RSUD dan Puskesmas yang terdapat dalam wilayah Saudara.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktorat Jenderal
Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan

SEKRETARIS

Dra. Meinarwati, Apt, M.Kes

NIP. 140 181 025

Tembusan Yth :

1. Sekretaris Jenderal Depkes
2. Direktur Jenderal Binfar dan Alkes
3. Direktur Jenderal PP-PL
4. Direktur Jenderal Bina Yanmedik
5. Direktur Jenderal Bina Kesmas



DEPARTEMEN KESEHATAN R.I
DIREKTORAT JENDERAL
BINA KEFARMASIAN DAN ALAT KESEHATAN



Jl. H.R. Rasuna Said Blok X5 Kapling No. 4-9
Jakarta 12950

Telp. : 5201590 (Hunting) PES. 2029, 5006, 5900
Fax. : 52964838 Tromol Pos : 203

TANDA TERIMA

Bantuan Departemen Kesehatan
Untuk (.....) Puskesmas di Dinkes Kab / Kota Tangerang

NO	NAMA OBAT	SEDIAAN	JUMLAH
1	Osetamivir 75 mg	Ktk @ 10 kapsul	40 X 30 kotak = 1.200 Kotak Tiap Puskesmas mendapatkan 30 kotak

Jakarta, 17 Oktober 2006

Yang Menyerahkan

Yang Menerima

Direktorat Jenderal
Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
SEKRETARIS



Dra. Meinarwati, Apt. M.Kes.
NIP. 140 181 025

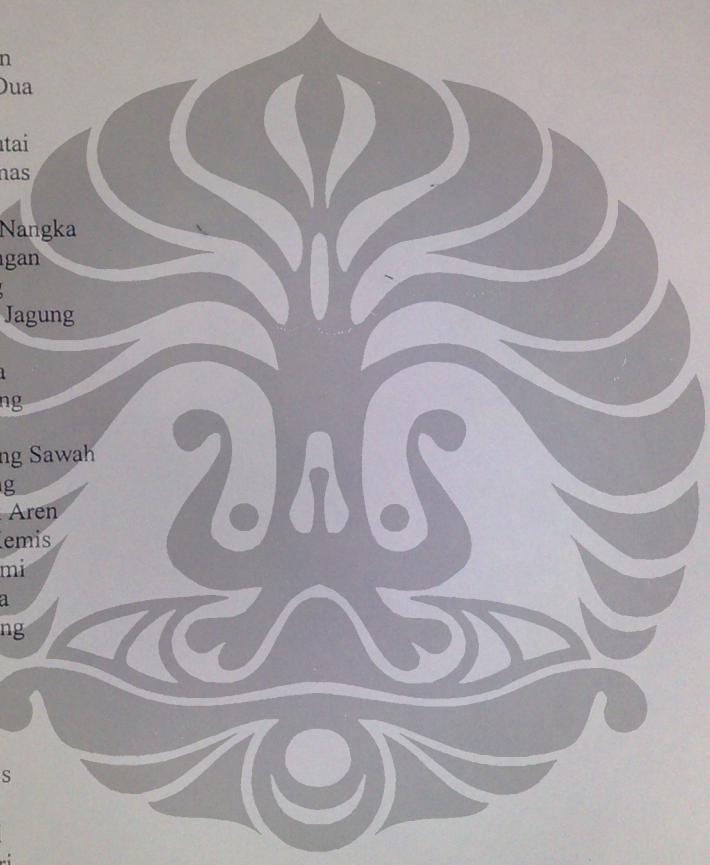
Catatan : Mohon Bagian ASLI Tanda Terima dikirim kepada Sekretaris Direktorat Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan, Jl. H.R. Kasuna Said Blok X-5 Kav. 4-9 Lantai V-A Ruang 501, Jakarta Selatan - 12950 dan COPY nya SEGERA di Fax ke No 021 - 5214876

Lampiran :

DAFTAR NAMA PUSKESMAS

Propinsi : Banten
Kabupaten : Tangerang

1. Cisoka
2. Cikuya
3. Tiga Raksa
4. Jambe
5. Cikupa
6. Panongan
7. Kelapa Dua
8. Curug
9. Jalan Kutai
10. Jalan Emas
11. Legok
12. Bojong Nangka
13. Pagedangan
14. Serpong
15. Pondok Jagung
16. Cisauk
17. Suradita
18. Pamulang
19. Ciputat
20. Kampung Sawah
21. Jombang
22. Pondok Aren
23. Pasar Kemis
24. Kotabumi
25. Balaraja
26. Gembong
27. Jayanti
28. Kresek
29. Sidoko
30. Kronjo
31. Waliwis
32. Mauk
33. Kemer
34. Sukadiri
35. Rajeg
36. Sepatan
37. Kedaung Barat
38. Paku Haji
39. Teluk Naga
40. Kosambi



Lembar kesatu s/d ketiga : P2M & PL Pusat
keempat s/d kelima : Dinkes. Prop/Kab
keenam : Proyek ybs
ketujuh : Kabag. TU Dit.ybs
kedelapan : Urs. Distribusi
kesembilan : Urs. Penyimpanan
kesepuluh : Arsip Gudang

SURAT BUKTI BARANG KELUAR

Nomor : **PL.02.03.3.5.**
Tanggal : **3 Juli 2006**

Dialamatkan kepada :
Alamat lengkap : **Yth Dinkes Kab Tangerang
Jl. Daan Mogot No.
Tangerang.**

Berdasarkan SPMB No. _____
Tanggal _____
Dikirim melalui/diambil sendiri oleh :

PELAKSANAAN PENGELUARAN BARANG

No.	Nama Barang	Tanda/ Merk	Jumlah	Berat Kg.	Nilai		Keterangan
					Rp.	US \$	
•	Oseltamifir (Tamiflu)		10 Strip				Untuk dipergunakan pada Petugas Dikeluarkan dari perse- diaan PT Tempo

Kepala Gudang Ditjen. PPM & PL.

Jakarta.
Expedisi/pengambil



Mengetahui
Kepala Bagian Umum & Kepegawaian.
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

dr Taty
Tanda tangan dan nama
Yusi Narulita, FKMUI, 2006

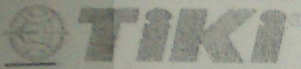
Drh Wilfried H Purba, MKes.
NIP. 18062255

Gambaran pelaksanaan....

Barang tsb. telah dihitung satu persatu dan diterima dengan baik dan cukup.

Penerima Nama :

Jika barang diterima rusak/pecah/kurang, agar diberi



KAB. TANGERANG ✓
 I. DAAN MOGOT NO. 5
 BANTEN
 TANGERANG 51111

CONSIGNMENT NOTE

2 003 340 5096

020033405096

TGR01.00

SUB DIT ZOONOSIS
 DITJEN PP & PL, DEKES
 JL. PERCETAKAN NEGARA NO. 29 - JAKPUS
 JAKARTA

REG

SERVICES

S
 Same Day Service

ONI
 Over Night Service

TDS
 Top Day Service

REG
 Regular Service

Packing

Insurance

CGK01.00

Telp / Fax 4247608EXT151

25,000.00

5,000.00

1,000.00

31,000.00

TIGA PULUH SATU RIBU RUPIAH

PT CV TITIPAN KILAT

Hanya Satu Negeri Kilat

PRAMUKA RAYA 14 (021) 92768875

Tgl. / Date

A116

Thu, 16 Mar 2006 18:36

Gambaran pelaksanaan..., Yusi Narulita, FKMUI, 2008



PEMERINTAH PROVINSI BANTEN

DINAS KESEHATAN

Jl. Syeh Maulana Al-Bantani Desa Margajaya Kec. Curug Komp. Perkantoran Provinsi Banten

SURAT BUKTI BARANG KELUAR (SBBK)

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : H. Achmad Misri
NIP : 900 000 451
Jabatan : Staf P2PL
Instansi : Dinkes Provinsi Banten

Menyerahkan Kepada :

Nama :
NIP :
Jabatan : Pelaksana
Instansi : Dinkes Kabupaten Tangerang

Dengan menerima barang berupa : Obat Flu Burung

No	Nama Barang	Jumlah	Sumber	Keterangan
1	Oseltamifir Capstules	20 box	APBN*	Dipetuntukan untuk Dinkes, Puskesmas dan RS Swasta Se- Kab Tangerang
2	Buku Juknis Tentang Oseltamivir	40 bh	"	

Demikian Berita Acara Serah Terima Barang ini, dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk dipergunakan sebagai mana mestinya :

Serang, 05 Maret 2008

Yang Menerima

Gambar dan pelaksanaan : Yusi Narulita, FKMUI, 2008

NIP. 40106084

Yang Menyerahkan

H. Achmad Misri
NIP. 900 000 451

Mengetahui
Kasie Surveilan

LOGISTIK AVIAN INFLUENZA
DI KABUPATEN TANGERANG

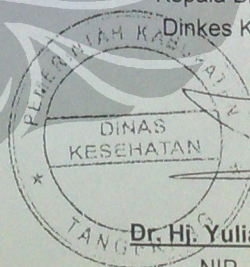
NO	TANGGAL	NAMA BARANG	TERIMA	JUMLAH			KET
			DARI / KEPADA	MASUK	KELUAR	SISA	
1	16/3/2006	Tamiflu/Oseltamivir (Strip)	Dari Zoonosis Depkes	390 ^{Sh}	390	0	Lgs Puskesmas
2	3/7/206		Dari Ditjen P2M PL	10 ^{Sh}		10	Buffer Dinkes
3	17/10/2006		Dari Yanfar & Alkes	1200		1210	
4			Ke Puskesmas		637	573	
5			Dari Yanfar & Alkes	100		673	Tdk ada SBBK
6			Dari Yanfar & Alkes	780		1453	Tdk ada SBBK
			Ke Puskesmas		780	673	
8	20/12/2006	APD Kit	Dari Binkesmas	300		300	
9			Ke Puskesmas		262	38	
10	20/12/2006	Desinfektan	Dari Binkesmas	38	0	38	
			Ke Puskesmas		38	0	

Tangerang, Maret 2007

Mengetahui

Kepala Bidang P2P & PL

Dinkes Kab. Tangerang

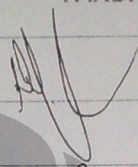


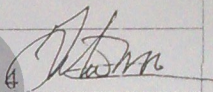
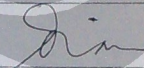
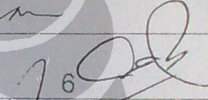
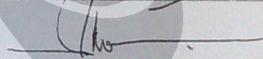
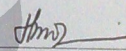


Dr. Hj. Yuliah Iskandar, Mkes


NIP. 140 245 419

709 PKM 1413

SBBK PENGELUARAN TAMIFLU / OSELTAMIFIR
 DI BIDANG P2P & PL DINKES KABUPATEN TANGERANG

NO	NAMA	JUMLAH	TANDA TANGAN
1	H. Ace Kurniawan, Sip, MKes	1 Strips / blister	1 
2	Pri Helga Ismiati, SKM	1 Strips / blister	2 
3	Dwi Candra Sakti, SKM	1 Strips / blister	3 
4	Setiawan, S.Ak	1 Strips / blister	4 
5	Diana Rinawati, ST, MKes	1 Strips / blister	5 
6	M. Djainoeri, Sip, MM	1 Strips / blister	6 
7	Samsuri, AMK	2 Strips / blister	7 
8	Djauhari Efendi	2 Strips / blister	8 
JUMLAH		10 Strips / blister	

Mengetahui,
 Kasi Peningkatan SE & Imunisas


H. Ace Kurniawan, Sip, MM

NIP. 140 163 219



PEMERINTAH KOTA TANGERANG DINAS KESEHATAN

Jl. Daan Mogot No.69 Telp. 5523676 Tangerang

TANDA BUKTI PENGELUARAN BARANG

NOMOR : 443.33 / / P2M - PL / II / 2008

NO	INSTANSI PENERIMA BARANG	JENIS DAN SPESIKASI BARANG	JUMLAH DITERMA	KETERANGAN
1	R. S. USADA INSANI	TAMIFLU	10 (Sepuluh) Blaster	@ 10 kapsul

Sumber : Ditjen Yanmedik Departemen Kesehatan RI

Tangerang, 2 Februari 2008

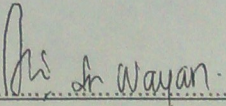
Mengetahui
Ka. Sub. Din. P2M - PL
Dinkes Kota Tangerang

Kepala Seksi P2P
Dinkes Kota Tangerang

dr. Hj. Liza Puspawati, M.kes
NIP. 140 241 282

H. Edi Wantoro
NIP. 140 077 495

Yang Menerima





PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG
DINAS KESEHATAN



KANTOR : JALAN DAAN MOGOT No. 4 TELP. (021) 5523339, FAX. (021) 5531616 TANGERANG

SURAT BUKTI BARANG KELUAR

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : M.Djainoeri, S.IP.MM
NIP : 140 186 088
Jabatan : Staf P2I
Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang

Menyerahkan Kepada :

Nama : MARHIBAH H
NIP :
Jabatan : Medical Record
Instansi : RS ISLAM ASSHABIRIN

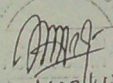
Berupa Obat Flu Burung

No	Nama Barang	Jumlah	Keterangan
1	Oseltamifir Capsules 75 mg	2 box	@. 100 cap

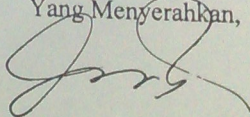
Demikian Berita Acara Serah Terima Barang ini, dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tangerang, 16 April 2008

Yang Menerima,

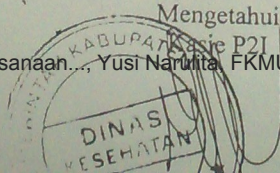

MARHIBAH H
.....
NIP.

Yang Menyerahkan,


M.Djainoeri, S.IP.MM
NIP. 140 186 088

Mengetahui :

Gambaran pelaksanaan... Yusi Narulita, FKMI, 2008





PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG

DINAS KESEHATAN

KANTOR : JALAN DAAN MOGOT No. 4 TELP. (021) 5523339, FAX. (021) 5531616 TANGERANG



SURAT BUKTI BARANG KELUAR

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : M.Djainoeri,S.IP.MM
 NIP : 140 186 088
 Jabatan : Staf P2I
 Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang

Menyerahkan Kepada :

Nama : SITI DALSMAN
 NIP : 706016
 Jabatan : Ka. BAA. PERKAM MEDIS
 Instansi : RS OTANI INTERNATIONAL


Berupa Obat Flu Burung

No	Nama Barang	Jumlah	Keterangan
1	Oseltamifir Capsules 75 mg	1 box	@. 100 cap

Demikian Berita Acara Serah Terima Barang ini, dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tangerang, 16 April 2008

Yang Menerima,



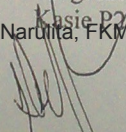
 SITI DALSMAN
 NIP.

Yang Menyerahkan,

M.Djainoeri,S.IP.MM
 NIP. 140 186 088

Mengetahui :

Gambaran pelaksanaan...., Yusi Narulita, FKMMUI, 2008

Kasie P2I


LOGISTIK AVIAN INFLUENZA
DI KABUPATEN TANGERANG

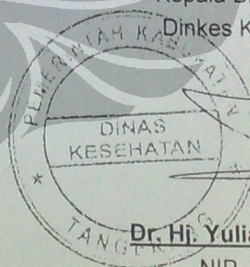
NO	TANGGAL	NAMA BARANG	TERIMA	JUMLAH			KET
			DARI / KEPADA	MASUK	KELUAR	SISA	
1	16/3/2006	Tamiflu/Oseltamivir (Strip)	Dari Zoonosis Depkes	390 ^{Sh}	390	0	Lgs Puskesmas
2	3/7/206		Dari Ditjen P2M PL	10 ^{Sh}		10	Buffer Dinkes
3	17/10/2006		Dari Yanfar & Alkes	1200		1210	
4			Ke Puskesmas		637	573	
5			Dari Yanfar & Alkes	100		673	Tdk ada SBBK
6			Dari Yanfar & Alkes	780		1453	Tdk ada SBBK
			Ke Puskesmas		780	673	
8	20/12/2006	APD Kit	Dari Binkesmas	300		300	
9			Ke Puskesmas		262	38	
10	20/12/2006	Desinfektan	Dari Binkesmas	38	0	38	
			Ke Puskesmas		38	0	

Tangerang, Maret 2007

Mengetahui

Kepala Bidang P2P & PL

Dinkes Kab. Tangerang



Dr. Hj. Yuliah Iskandar, Mkes

NIP. 140 245 419

709 PKM 1413



PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG

DINAS KESEHATAN

KANTOR : JALAN DAAN MOGOT No. 4 TELP. (021) 5523339, FAX. (021) 5531616 TANGERANG



SURAT BUKTI BARANG KELUAR

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : M.Djainoeri,S.IP.MM
 NIP : 140 186 088
 Jabatan : Staf P2I
 Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang

Menyerahkan Kepada :

Nama : SITI DALSMAN
 NIP : 706016
 Jabatan : Ka. BAA. PERKAM MEDIS
 Instansi : RS. OTANI INTERNATIONAL


Berupa Obat Flu Burung

No	Nama Barang	Jumlah	Keterangan
1	Oseltamifir Capsules 75 mg	1 box	@. 100 cap

Demikian Berita Acara Serah Terima Barang ini, dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tangerang, 16 April 2008

Yang Menerima,

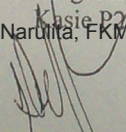

 SITI DALSMAN
 NIP.

Yang Menyerahkan,

M.Djainoeri,S.IP.MM
 NIP. 140 186 088

Mengetahui :

Gambaran pelaksanaan...., Yusi Narulita, FKMMUI, 2008

Kasie P2I




PEMERINTAH PROVINSI BANTEN

DINAS KESEHATAN

Jl. Syeh Maulana Al-Bantani Desa Margajaya Kec. Curug Komp. Perkantoran Provinsi Banten

SURAT BUKTI BARANG KELUAR (SBBK)

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : H. Achmad Misri
NIP : 900 000 451
Jabatan : Staf P2PL
Instansi : Dinkes Provinsi Banten

Menyerahkan Kepada :

Nama :
NIP :
Jabatan : Pelaksana
Instansi : Dinkes Kabupaten Tangerang

Dengan menerima barang berupa : Obat Flu Burung

No	Nama Barang	Jumlah	Sumber	Keterangan
1	Oseltamifir Capstules	20 box	APBN*	Dipetuntukan untuk Dinkes, Puskesmas dan RS Swasta Se- Kab Tangerang
2	Buku Juknis Tentang Oseltamivir	40 bh	"	

Demikian Berita Acara Serah Terima Barang ini, dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk dipergunakan sebagai mana mestinya :

Serang, 05 Maret 2008

Yang Menerima

Gambar pelaksanaan : Yusi Narulita, FKMUI, 2008

NIP. 40106084

Yang Menyerahkan

H. Achmad Misri
NIP. 900 000 451

Mengetahui
Kasie Surveilan



PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG
DINAS KESEHATAN



KANTOR : JALAN DAAN MOGOT No. 4 TELP. (021) 5523339, FAX. (021) 5531616 TANGERANG

SURAT BUKTI BARANG KELUAR

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : M.Djainoeri, S.IP.MM
 NIP : 140 186 088
 Jabatan : Staf P2I
 Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang

Menyerahkan Kepada :

Nama : Mardhiyah H
 NIP :
 Jabatan : Medical Record
 Instansi : RS Islam Asshabirin

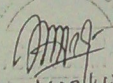
Berupa Obat Flu Burung

No	Nama Barang	Jumlah	Keterangan
1	Oseltamifir Capsules 75 mg	2 box	@. 100 cap

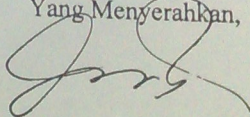
Demikian Berita Acara Serah Terima Barang ini, dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tangerang, 16 April 2008

Yang Menerima,

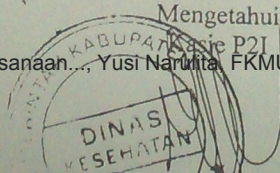

 Mardhiyah H
 NIP.

Yang Menyerahkan,


 M.Djainoeri, S.IP.MM
 NIP. 140 186 088

Mengetahui :

Gambaran pelaksanaan... Yusi Narulita, FKMI, 2008





PEMERINTAH KOTA TANGERANG DINAS KESEHATAN

Jl. Daan Mogot No.69 Telp. 5523676 Tangerang

TANDA BUKTI PENGELUARAN BARANG

NOMOR : 443.33 / / P2M - PL / II / 2008

NO	INSTANSI PENERIMA BARANG	JENIS DAN SPESIKASI BARANG	JUMLAH DITERMA	KETERANGAN
1	R. S. USADA INSANI	TAMIFLU	10 (Sepuluh) Blaster	@ 10 kapsul

Sumber : Ditjen Yanmedik Departemen Kesehatan RI

Tangerang, 2 Februari 2008

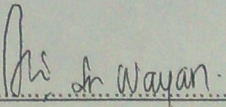
Mengetahui
Ka. Sub. Din. P2M - PL
Dinkes Kota Tangerang

Kepala Seksi P2P
Dinkes Kota Tangerang

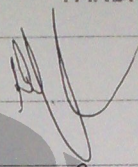


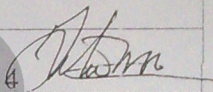
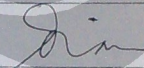
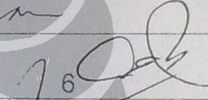
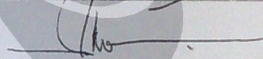
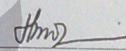
dr. Hj. Liza Puspawati, M.kes
NIP. 140 241 282

H. Edi Wantoro
NIP. 140 077 495


Yang Menerima



SBBK PENGELUARAN TAMIFLU / OSELTAMIFIR
 DI BIDANG P2P & PL DINKES KABUPATEN TANGERANG

NO	NAMA	JUMLAH	TANDA TANGAN
1	H. Ace Kurniawan, Sip, MKes	1 Strips / blister	1 
2	Pri Helga Ismiati, SKM	1 Strips / blister	2 
3	Dwi Candra Sakti, SKM	1 Strips / blister	3 
4	Setiawan, S.Ak	1 Strips / blister	4 
5	Diana Rinawati, ST, MKes	1 Strips / blister	5 
6	M. Djainoeri, Sip, MM	1 Strips / blister	6 
7	Samsuri, AMK	2 Strips / blister	7 
8	Djauhari Efendi	2 Strips / blister	8 
JUMLAH		10 Strips / blister	

Mengetahui,
 Kasi Peningkatan SE & Imunisas


H. Ace Kurniawan, Sip, MM

NIP. 140 163 219

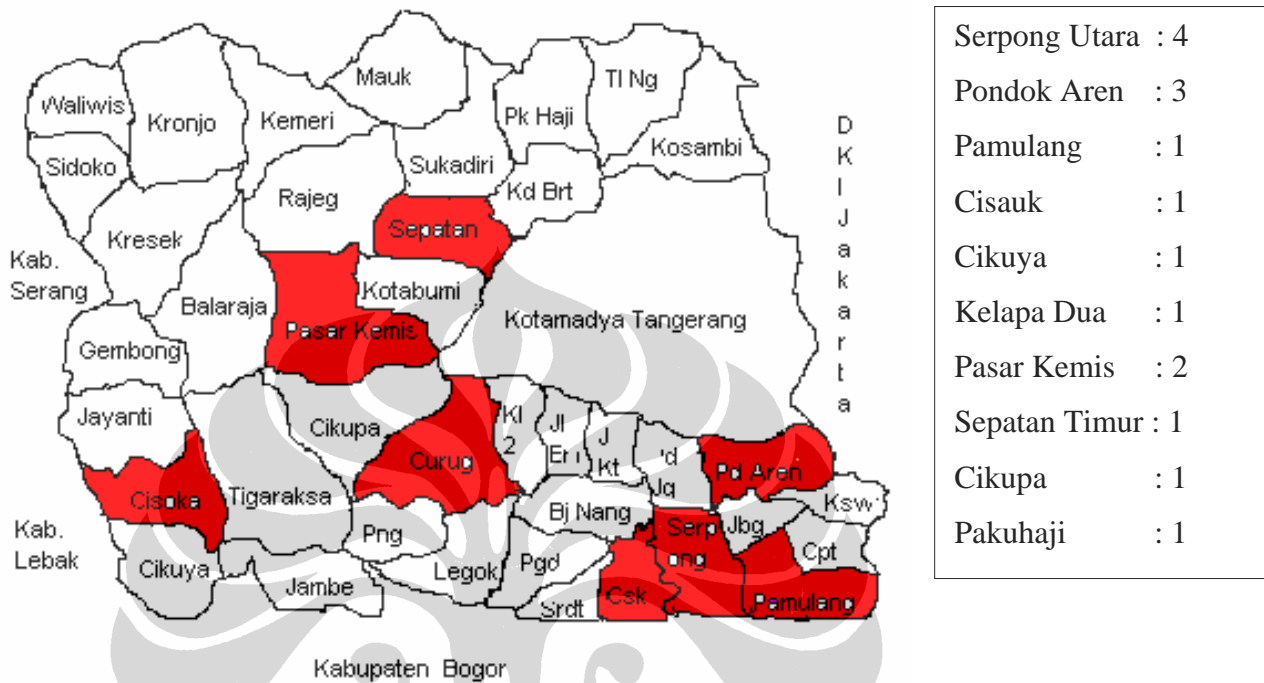
**SBBK PENGELUARAN TAMIFLU DAN BUKU CRASS CAMPAK
DINAS KESEHATAN KAB. TANGERANG**

NO	PUSKESMAS	NAMA BARANG		TANDA TANGAN
		TAMIFLU	BUKU	
1	Serpong	2 Box	1 Bh	1
2	Pondok Jagung	2 Box	1 Bh	2
3	Suradita	2 Box	1 Bh	3
4	Cisauk	2 Box	1 Bh	4
5	Ciputat	2 Box	1 Bh	5
6	Kampung Sawah	2 Box	1 Bh	6
7	Jombang	2 Box	1 Bh	7
8	Pamulang	2 Box	1 Bh	8
9	Pondok Aren	2 Box	1 Bh	9
10	Curug	2 Box	1 Bh	10
11	Jl. Kutai	1 Box	1 Bh	11
12	Jl. Emas	1 Box	1 Bh	12
13	Kelapa Dua	1 Box	1 Bh	13
14	Legok	1 Box	1 Bh	14
15	Bojong Nangka	1 Box	1 Bh	15
16	Pagedangan	2 Box	1 Bh	16
17	Cikupa	1 Box	1 Bh	17
18	Panongan	1 Box	1 Bh	18
19	Balaraja	2 Box	1 Bh	19
20	Gembong	1 Box	1 Bh	20
21	Jayanti	1 Box	1 Bh	21
22	Tigaraksa	2 Box	1 Bh	22
23	Jambe	1 Box	1 Bh	23
24	Cisoka	2 Box	1 Bh	24
25	Cikuya	2 Box	1 Bh	25
26	Kresek	1 Box	1 Bh	26
27	Sidoko	1 Box	1 Bh	27
28	Kronjo	1 Box	1 Bh	28
29	Waliwis	1 Box	1 Bh	29
30	Teluk Naga	2 Box	1 Bh	30
31	Kosambi	1 Box	1 Bh	31
32	Sepatan	2 Box	1 Bh	32
33	Kedaung Barat	1 Box	1 Bh	33
34	Pakuhaji	1 Box	1 Bh	34
35	Mauk	2 Box	1 Bh	35
36	Kemer	1 Box	1 Bh	36
37	Sukadiri	2 Box	1 Bh	37
38	Rajeg	1 Box	1 Bh	38
39	Pasar Kemis	1 Box	1 Bh	39
40	Kutabumi	2 Box	1 Bh	40
JUMLAH		60 Box	40 Bh	

41 19.8/2 08 Dr. Rani Kabari Pratiwi Jumlah 40 blister
Gambaran pelaksanaan.... Yusi Narulita, FKMUI, 2008

lip

DISTRIBUSI KASUS AI DI KABUPATEN TANGERANG TH 2005 S/D 2007



DISTRIBUSI KASUS AI DI KOTA TANGERANG S/D TAHUN 2008

