~ 1 ~

1. Standar Operasional Prosedur Pelayanan Rekomendsi Perijinan Tenaga kesehatan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nomor SOP | **PEMERINTAH KABUPATEN BATANG****DINAS KESEHATAN** |
| 8 April 2014 | Tgl Pembuatan  |
| 31 Maret 2017 | Tgl Revisi  |
| 31 Maret 2017 | Tgl Pengesahan  |
| D:\pindahan komputer\BANDI FILE\vivin file\ttd\tanda tangan bu basbeth 001.jpgD:\pindahan komputer\BANDI FILE\vivin file\ttd\tanda tangan bu basbeth 001.jpgD:\pindahan komputer\BANDI FILE\vivin file\ttd\tanda tangan bu basbeth 001.jpgKepala Dinas Kesehatan Kab. Batang**D:\pindahan komputer\BANDI FILE\vivin file\ttd\tanda tangan bu basbeth 001.jpg**dr. Hidayah BasbethNIP. 19600530 198703 2 004 | Disahkan Oleh |
| Pelayanan Perijinan Tenaga Kesehatan | Nama SOP |

|  |  |
| --- | --- |
| Kualifikasi Pelaksana | Dasar Hukum |
| 1. Pendidikan Minimal SMA dan sederajat;2. Memahami struktur organisasi dan tupoksi Seksi Perijinan dan Akreditasi;3. Memahami aturan tentang Perijinan tenaga kesehatan . | 1. Permenkes RI Nomor 889/MENKES/PER/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian
2. Permenkes RI Nomor 2052/MENKES/PER/X/ 2011 tentang izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran
3. Permenkes RI Nomor 1464/MENKES/PER/X/2010 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan
4. Permenkes RI Nomor 26 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Tenaga Gizi
5. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 544/ MENKES/ SK/ VI/ 2002 tentang Registrasi dan Ijin Refraksionis Optisien
6. Peraturan Bupati Nomor 17 Tahun 2017 tentang Perubahan Keempat atas Peraturan Bupati Batang Nomor 82 Tahun 2012 tentang Pendelegasian Wewenang Pemberian Perijinan dan Non Perijinan dibidang Penanaman Modal Terpadu Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Batang.
 |
| Peralatan/Perlengkapan | Keterkaitan |
| 1. Komputer/laptop
2. Printer
3. ATK
4. Buku agenda
 | 1. SOP Agenda Surat Keluar
 |
| Pencatatan dan Pendataan | Peringatan |
| Copy rekomendasi Surat Ijin Praktek / Surat Ijin Kerja tenaga kesehatan harus disimpan sebagai arsip | 1. Jika prosedur tidak dilakukan, Perijinan tenaga kesehatan akan terlambat diproses, akibatnya tenaga kesehatan tidak bisa praktek sesuai dengan ketentuan yang berlaku
 |

 ~ 2 ~

1. Alur Proses Pemberian Rekomendasi Ijin Tenaga Kesehatan (Surat Ijin Praktek)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uraian Prosedur** | **Pelaksana** | **Mutu Baku** | **Biaya** |
| **Kepala Dinas Kesehatan** | **Petugas Pelayanan Perijinan**  | **Kasi Perijinan dan Akreditasi** | **Pemohon Perijinan** | **Kelengkapan** | **Waktu** | **Output** |
| 1. | Pengajuan Permohonan Rekomendasi Ijin Praktek Tenaga Kesehatan | **Mulai****Selesai**TidakYaYa |  |  |  | * Komputer
* Printer
* Form Permohonan
* Cek list pemeriksaan
* ATK
 |  |  | Gratis |
| 2. | Cek berkas permohonan (Administrasi lengkap dan benar) |  |  |  |  | 5 menit |  |
| 3. | Pemeriksaan setempat oleh Tim terhadap kesiapan Tenaga Kesehatan untuk melaksanakan Praktek |   |  |  |  | 5 Hari kerja | Laporan hasil Pemeriksaan |
| 4. | Peralatan dan Administrasi lengkap dan siap untuk melakukan kegiatan  |  |  |  | Tidak |  |  |
| 5 | Pembuatan surat rekomendasi ijin Tenaga Kesehatan |  |  |  |  | 3 Hari kerja | Surat Rekomendasi |
| 6. | Penandatanganan surat rekomendasi ijin Praktek Tenaga Kesehatan  |  |  |  |  | Surat Rekomendasi |
| 7. | Pengagendaan surat rekomendasi  |  |  |  |  |  |
| 8. | Pengambilan Surat Rekomendasi |  |  |  |   |  |  |

 ~ 3 ~

1. Alur Proses Pemberian Rekomendasi Ijin Tenaga Kesehatan (Surat Ijin Kerja)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uraian Prosedur** | **Pelaksana** | **Mutu Baku** | **Biaya** |
| **Kepala Dinas Kesehatan** | **Petugas Pelayanan Perijinan**  | **Kasi Perijinan dan Akreditasi** | **Pemohon Perijinan** | **Kelengkapan** | **Waktu** | **Output** |
| 1. | Pengajuan Permohonan Rekomendasi Ijin Kerja Tenaga Kesehatan |  |  |  | **Mulai** | * Komputer
* Printer
* Form Permohonan
* Cek list pemeriksaan
* ATK
 |  |  | Gratis |
| 2. | Cek berkas permohonan (Administrasi lengkap dan benar) |  |  | Tidak |  | 5 menit |  |
| 3 | Pembuatan surat rekomendasi ijin Tenaga Kesehatan |  |  | Ya |  | 5 Hari kerja | Surat Rekomendasi |
| 4. | Penandatanganan surat rekomendasi ijin Praktek Tenaga Kesehatan  |  |  |  |  | Surat Rekomendasi |
| 5. | Pengagendaan surat rekomendasi  |  |  |  |  |  |
| 6. | Pengambilan Surat Rekomendasi |  |  |  |  **Selesai** |  |  |