

STANDAR PELAYANAN PEMBERIAN REKOMENDASI PERIZINAN TENAGA KESEHATAN
DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN PESISIR SELATAN

Unit Kerja : Dinas Kesehatan Kab Pesisir Selatan Bidang SDK Seksi SDMK

no	PEIZINAN TENAGA KESEHATAN	DASAR HUKUM	PERSYARATAN	MEKANISME PERIZINAN
	A.DOKTER	permenkes no 2025/ MENKES/PER X/2011	a. Permohonan dari yang bersangkutan untuk praktek pertama, Kedua, dan Ketiga b.fotokopi STR yang di terbitkan dan di legalisasi asli oleh KKI c.surat pernyataan mempunyai tempat praktik d.surat rekomendasi dari organisasi profesi e.pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 3 dan 3x4 sebanyak 2 lembar f.surat persetujuan dari atasan langsung g. Fotokopi Ijazah h. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Izin	MENERIMA BERKAS LALU DI ANALISA DAN DITELITI APABILA PERSYARATAN LENGKAP DIBUATKAN SURAT REKOMENDASI DI PARAF OLEH KASIE SDMK SELANJUTNYA DISERAHKAN KE KABID SDK UNTUK DIPERIKSA DAN DIBERI PARAF DAN DEISERAHKAN KE KEPALA DINAS UNTUK DITANDA TANGAN, REKOMENDASI YANG DI TANDA TANGAN KADIS DI BERI NOMOR/STEMPEL DAN DI SERAHKAN PADA YANG BERSANGKUTAN
	B.PERAWAT	permenkes no 38 tahun 2014	a. Permohonan dari yang bersangkutan b.fotokopi STR yang dilegalisir c.surat pernyataan mempunyai tempat praktik d.pas foto 4x6 sebanyak 2 lembar e.rekomendasi dari kepala Puskesmas Wilayah Kerja f.rekomendasi dari organisasi profesi g. Fotokopi Ijazah h. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Izin	KALAU PERSYARATAN LENGKAP REKOMENDASI SUDAH SIAP DALAM 1 (SATU) HARI
	C.BIDAN	Permenkes no 1464/MENKES/ PER/X/2010	a. Permohonan dari yang bersangkutan b.fotokopi STR yang dilegalisir c.surat pernyataan mempunyai tempat praktik d.pas foto 4x6 sebanyak 2 lembar e.rekomendasi dari kepala Puskesmas Wilayah Kerja f.rekomendasi dari organisasi profesi g. Fotokopi Ijazah h. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Izin	
	D.FISIOTERAPIS	Permenkes no 80 tahun 2013	a. Permohonan dari yang bersangkutan b.fotokopi SRTF yang dilegalisir c.surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek d.surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan yang bersangkutan e.pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 2 f.rekomendasi dari organisasi profesi g.rekomendasi dari kepala Puskesmas Wilayah Kerja h. Fotokopi Ijazah	

E.AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM	permenkes no 42 tahun 2015	a. Permohonan dari yang bersangkutan b.fotokopi STR-ATLM yang dilegalisir c.surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek d.surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan yang bersangkutan e.pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 2 g.rekomendasi dari organisasi profesi h.SIP ATLM untuk pemohonan yang kedua i.rekomendasi dari kepala Puskesmas Wilayah Kerja j. Fotokopi Ijazah
F.PERAWAT GIGI	permenkes no 58 tahun 2012	a. Permohonan dari yang bersangkutan b.fotokopi STRPG yang dilegalisir c.fotokopi sertifikat kompetensi perawat gigi d.surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek e.surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan yang bersangkutan f.pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 3 g.rekomendasi dari kepala Puskesmas Wilayah Kerja h.rekomendasi dari organisasi profesi j. Fotokopi Ijazah
G.KEFARMASIAN	permenkes no 889/MENKES/	a.permohonan dari yang bersangkutan b.surat keterangan dari dokter yang memiliki izin c.fotokopi STRA yang dilegalisir d.surat pernyataan memiliki tempat kerja e.pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 2 f.rekomendasi dari kepala puskesmas wilayah kerja g.surat rekomendasi dari organisasi profesi h.surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek i. Fotokopi Ijazah
h.PRAKTIK RADIOGRAFER	permenkes no 81 tahun 2013	a.permohonan dari yang bersangkutan b.fotokopi ijazah radiografer c.fotokopi sertifikat kompetensi d.fotokopi surat tanda registrasi radiografer d.surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktek e.surat pernyataan memiliki tempat kerja f.pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar g.surat persetujuan dari atasan langsung h.rekomendasi dari organisasi profesi
i.SANITARIAN	permenkes no 32 tahun 2013	a.permohonan dari yang bersangkutan

	J.REFRAKSIONIS OPTISIEN	permenkes no 19 tahun 2013	b.fotokopi ijazah yang dilegalisir c.fotokopi STRTS d.fotokopi surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai surat izin praktek e.surat pernyataan memiliki tempat kerja f.pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar berlata belakang merah g.rekomendasi dari HALKI h.SIKTS pertama untuk permohonan SIKTS yang kedua a.permohonan dari yang bersangkutan b.fotokopi ijazah yang dilegalisir c.fotokopi STRRO atau STRO d.fotokopi surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai surat izin praktek e.surat pernyataan memiliki tempat kerja f.pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 3 lembar berlata belakang merah g.rekomendasi dari IROPIN h.SIKRO atau SIKO pertama untuk permohonan SIKRO atau SIKO yang kedua	
	J.Izin Tukang Gigi	Permenkes No 39 Tahun 2014	a.permohonan dari yang bersangkutan b.Izin Tukang Gigi c.fotokopi Kartu Tanda Penduduk d.fotokopi surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai surat izin praktek e.surat Keterangan dari Wali Nagari melakukan pekerjaan tukang gigi f.pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 3 lembar berlata belakang merah g.Foto Copy NPWP h.Izin Usaha (SITU) i.Bio Data Tukang Gigi g.surat rekomendasi organisasi tukang gigi setempat yg diakui pemerintah h.	

KEPALA SEKSI SDM KESEHATAN,

HASAN BASRI,AMD KEP
NIP 19701001 199012 1 002