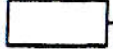
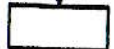


|                                                                                                                                                                                           |                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PEMERINTAH DAERAH PESISIR SELATAN</b><br><br><b>DINAS KESEHATAN</b><br><br><b>SEKSI SDM KESEHATAN</b> | Nomor SOP                        | 800/ /sdk-sdmk/2018                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                           | Tanggal Pembuatan                | 03-Mei-18                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                           | Tanggal Revisi                   | 03-Mei-18                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                           | Tanggal Efektif<br>Disahkan oleh | 03-Mei-18<br><br>Kepala Dinas Kesehatan<br>Kabupaten Pesisir Selatan<br>dr. H. Satria Wibawa, M.Kes<br>No. 196406311998031002 |
|                                                                                                                                                                                           | Nama SOP                         | Pengurusan Rekomendasi Izin Praktek Tenaga Apoteker                                                                                                                                                              |

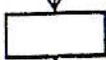
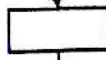
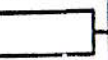
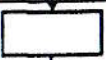
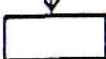
|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dasar Hukum                                                                                             | Kualifikasi pelaksana                                                                                                                                                                   |
| 1. Permenkes no 889/MENKES/PER/V/2011                                                                   | 1. Memahami mengenai izin maupun non izin<br>2. Memahami Undang-undang dan Peraturan tentang Kepegawaian<br>3. Bisa mengoperasikan komputer<br>4. Memiliki sikap tegas, teliti dan rapi |
| Keterkaitan                                                                                             | Peralatan/perlengkapan                                                                                                                                                                  |
| SOP pencetakan Rekomendasi                                                                              | 1. Komputer<br>2. Printer<br>3. ATK                                                                                                                                                     |
| Peringatan                                                                                              | Pencatatan dan pendataan                                                                                                                                                                |
| Apabila penerimaan berkas tidak dilakukan dengan baik maka proses Pengurusan Rekomendasi akan terhambat | 1. Tanda Bukti Register                                                                                                                                                                 |

## Prosedur Rekomendasi Izin Pratek Tenaga Apoteker

| No. | Kegiatan                                                                                                                                                                   | Pelaksana                                                                           |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |           | Mutu Baku                                                                   |          |                                                                                                    | Keterangan                                                      |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                            | Staf Pengelola                                                                      | Kasi SDM                                                                          | Kabid SDK                                                                          | Kepala Dinas                                                                        | Perizinan | Kelengkapan                                                                 | Waktu    | Output                                                                                             |                                                                 |
| 1   | Menerima dan mengumpulkan berkas permohonan rekomendasi izin Praktek Apoteker tenaga kesehatan ybs dan memeriksa kelengkapan bahan. Bahan yang tidak lengkap dikembalikan. |    |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |           | Berkas sesuai ketentuan yang berlaku dan pengantar dari perizinan           | 30 menit | Berkas                                                                                             | Rekomendasi Izin Praktek Di Fasyankes diproses dlm waktu 1 hari |
| 2   | Menerima dan menganalisa berkas usulan permohonan izin kerja/izin praktek tenaga kesehatan dan memaraf surat rekomendasi untuk diteruskan ke kabid                         |                                                                                     |  |                                                                                    |                                                                                     |           | Berkas sesuai ketentuan                                                     | 30 menit | Berkas                                                                                             |                                                                 |
| 3   | Memeriksa dan meneliti kelengkapan berkas dan memaraf surat rekomendasi untuk ditanda tangani oleh Kepala Dinas                                                            |                                                                                     |                                                                                   |  |                                                                                     |           | Berkas dan Disposisi Kasi                                                   | 30 menit | Paraf Kasi                                                                                         |                                                                 |
| 4   | Menerima dan menandatangani permohonan dan rekomendasi izin kerja/izin praktek tenaga kesehatan yang bersangkutan dan dikembalikan ke Kasie SDM                            |                                                                                     |                                                                                   |                                                                                    |  |           | Surat rekomendasi izin belajar yg telah diparaf kasi dan kabid              | 15 menit | Paraf Kasi dan Paraf Kabid sekretaris                                                              |                                                                 |
| 5   | Menerima surat yang sudah ditandatangani oleh kepala dinas dan memberikan ke staf pengelola                                                                                |                                                                                     |  |                                                                                    |                                                                                     |           | surat rekomendasi izin praktek/izin kerja ditanda tangani oleh kepala dinas | 1 Jam    | Surat Rekomendasi                                                                                  |                                                                 |
| 6   | Menerima surat dari Kasie SDM, dilanjutkan dengan pemberian nomor surat dan cap/stempel. Dan menyerahkan kepada yang bersangkutan                                          |   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |           | surat rekomendasi izin praktek/izin kerja ditanda tangani oleh kepala dinas | 15 menit | Surat rekomendasi izin Praktek yg ditandatangani oleh kepala dinas yg sdh diberi nomor dan stempel |                                                                 |
| 8   | Ybs mengambil menerima surat rekomendasi dan melanjutkan surat ke Perizinan untuk diterbitkan izin praktek/izin kerja tenaga ybs                                           |  |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                     |           | surat rekomendasi izin praktek/izin kerja suda di cap dan diberi nomor      | 15 menit | Surat Rekomendasi Izin Praktek/Izin Kerja                                                          | Lama penerbitan Izin Praktek/Izin Kerja sesuai dengan Perizinan |



## Prosedur Rekomendasi Izin Pratek Tenaga Apoteker (mandiri)

| N<br>O | Kegiatan                                                                                                                                                                     | Pelaksana                                                                           |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |           | Mutu Baku                                                                   |          |                                                                                                            | Keterangan                                                                    |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|        |                                                                                                                                                                              | Staf<br>Pengelola                                                                   | Kasi<br>SDMK                                                                       | Kabid<br>SDK                                                                        | Kepala<br>Dinas                                                                     | Perizinan | Kelengkapan                                                                 | Waktu    | Output                                                                                                     |                                                                               |
| 1      | Menerima dan mengumpulkan berkas permohonan rekomendasi izin kerja/izin praktek tenaga kesehatan ybs dan memeriksa kelengkapan bahan. Bahan yang tidak lengkap dikembalikan. |    |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |           | Berkas sesuai ketentuan yang berlaku dan pengantar dari perizinan           | 30 menit | Berkas                                                                                                     | Rekomendasi Izin Praktek Mandiri Di Fasyankes diproses dim waktu 6 hari kerja |
| 2      | Menerima dan menganalisa berkas usulan permohonan izin kerja/izin praktek tenaga kesehatan dan memaraf surat rekomendasi untuk diteruskan ke kabid                           |                                                                                     |   |                                                                                     |                                                                                     |           | Berkas sesuai ketentuan                                                     | 30 menit | Berkas                                                                                                     |                                                                               |
| 3      | Melakukan Peninjauan ke lapangan untuk rekomendasi izin praktek mandiri                                                                                                      |                                                                                     |   |                                                                                     |                                                                                     |           | Tempat praktek sesuai ketentuan                                             | 1-5 hari | Tempat Praktek sesuai ketentuan / tidak sesuai ketentuan                                                   |                                                                               |
| 4      | Memeriksa dan meneliti kelengkapan berkas dan memaraf surat rekomendasi untuk ditanda tangani oleh Kepala Dinas                                                              |                                                                                     |                                                                                    |  |                                                                                     |           | Berkas dan Disposisi Kasi                                                   | 30 menit | Paraf Kasi                                                                                                 |                                                                               |
| 5      | Menerima dan menandatangani permohonan dan rekomendasi izin kerja/izin praktek tenaga kesehatan yang bersangkutan dan dikembalikan ke Kasi SDK                               |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                     |  |           | Surat rekomendasi izin belajar yg telah diparaf kasi dan kabid              | 1 Jam    | Paraf Kasi dan Paraf Kabid Sekretaris                                                                      |                                                                               |
| 6      | Menerima surat yang sudah ditandatangani oleh kepala dinas dan memberikan ke staf pengelola                                                                                  |                                                                                     |  |                                                                                     |                                                                                     |           | surat rekomendasi izin praktek/izin kerja ditanda tangani oleh kepala dinas | 15 menit | Surat Rekomendasi                                                                                          |                                                                               |
| 7      | Menerima surat dari Kasi SDK, dilanjutkan dengan pemberian nomor surat dan cap/stempel. Dan menyerahkan kepada yang bersangkutan                                             |  |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |           | surat rekomendasi izin praktek/izin kerja ditanda tangani oleh kepala dinas | 15 menit | Surat rekomendasi izin Praktek belajar yg ditandatangani oleh kepala dinas yg sdh diberi nomor dan stempel |                                                                               |
| 8      | Ybs mengambil menerima surat rekomendasi dan melanjutkan surat ke Perizinan untuk diterbitkan izin praktek/izin kerja tenaga ybs                                             |  |                                                                                    |                                                                                     |                                                                                     |           | surat rekomendasi izin prkatek/izin kerja suda di cap dan diberi nomor      | 15 menit | Surat Rekomendasi Izin Praktek/Izin Kerja                                                                  | Lama penerbitan Izin Praktek/Izin Kerja sesuai dengan Perizinan               |