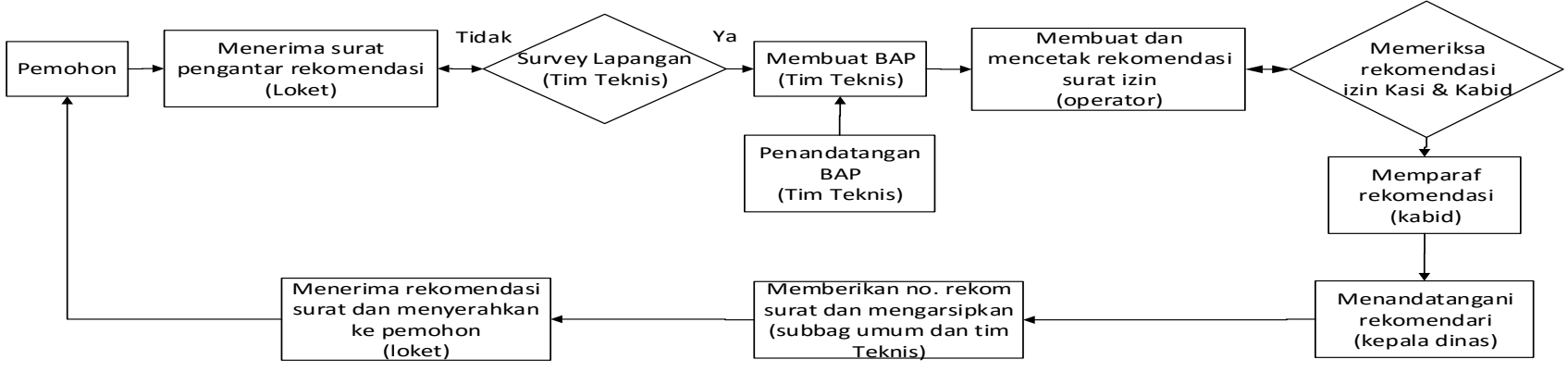


|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>STANDAR PELAYANAN</b><br/> <b>PENERBITAN REKOMENDASI SURAT IZIN PRAKTEK</b><br/> <b>DOKTER GIGI</b></p> | <p>No. Dokumen : SP-SDK-03</p> <p>Revisi : 00</p> <p>Tgl. Efektif : 03 Mei 2021</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

Unit Kerja : Bidang Sumber Daya Kesehatan

| A. | Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian pelayanan (service delivery) meliputi : |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No | Komponen                                                                                                  | Uraian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1  | Persyaratan                                                                                               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir asli</li> <li>2. Fotokopi STR yang masih berlaku dilegalisir.</li> <li>3. Fotokopi KTP.</li> <li>4. Surat Keterangan Berbadan Sehat dari dokter yang memiliki izin praktik.</li> <li>5. Rekomendasi dari Organisasi Profesi sesuai tempat praktik.</li> <li>6. Surat Pernyataan mempunyai tempat praktik (Praktik Mandiri).</li> <li>7. Surat Keterangan dari sarana pelayanan kesehatan tempat praktiknya.</li> <li>8. Pasfoto Warna Ukuran 4x6 cm (Dasar Merah).</li> <li>9. Surat Pernyataan mematuhi peraturan perundang - undangan bermaterai 10.000 (Sepuluh Ribu)</li> <li>10. Surat Pengantar Permohonan Rekomendasi izin praktek dokter gigi dari Dinas DPMPTSP.</li> </ol> |
| 2  | Sistem, Mekanisme dan Prosedur                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3  | Jangka Waktu Pelayanan/Penerbitan                                                                         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rekomendasi izin untuk faskes 2 hari kerja</li> <li>2. Rekomendasi izin mandiri 5 hari kerja</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4  | Biaya/Tarif                                                                                               | Gratis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5  | Produk Pelayanan                                                                                          | Rekomendasi Surat Izin Praktik Dokter Gigi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 6  | Penanganan Pengaduan, saran dan masukan                                                                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kotak Saran &amp; Surat Pengaduan : Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Batu Bara<br/>Jln. Perintis Kemerdekaan No. 49 Lima Puluh</li> <li>2. Email : dinkes.bb@gmail.com</li> <li>3. Telp : 0822 7814 3733</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Lima Puluh, Mei 2021  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Batu Bara



drg. WAHID KHUSYAIRI, M.M  
NIP. 19640125199803 1 001



**STANDAR PELAYANAN**  
**PENERBITAN REKOMENDASI SURAT IZIN PRAKTEK**  
**DOKTER GIGI**

No. Dokumen : SP-SDK-03

Revisi : 00

Tgl. Efektif : 03 Mei 2021

Unit Kerja : Bidang Sumber Daya Kesehatan

| <b>B</b> | Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses pengelolaan pelayanan di internal organisasi (manufacturing) meliputi : |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No       | Komponen                                                                                                                      | Uraian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1        | Dasar Hukum                                                                                                                   | 1. Undang - undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran<br>2. Undang - undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan<br>3. Undang - undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan<br>4. Permenkes RI Nomor 2052/Menkes/Per/X/2011 tentang Izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran<br>5. Kepmenkes RI Nomor HK.02.02/Menkes/514/2015 tentang Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama |
| 2        | Sarana, Prasarana, dan/atau Fasilitas                                                                                         | 1. ATK<br>2. Komputer<br>3. Printer<br>4. Ruang Kerja<br>5. Meja Kursi<br>6. Parkir<br>7. Kendaraan Dinas / Operasional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3        | Kompetensi Pelaksana                                                                                                          | 1. Memahami alur pelayanan, tujuan pelayanan, sikap pelayanan dan prinsip pelayanan<br>2. Memahami peraturan perundang-undangan yang berlaku<br>3. Memiliki kemampua berkomunikasi yang baik<br>4. Mampu mengoperasikan komputer                                                                                                                                                                                                                       |
| 4        | Pengawasan Internal                                                                                                           | 1. Kepala dinas<br>2. Sekretaris<br>3. Kepala bidang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5        | Jumlah Pelaksana                                                                                                              | 1-3 Orang                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6        | Jaminan Pelayanan                                                                                                             | Pengurusan Rekomendasi Surat Izin yang Nyaman, Transparan, Cepat dan Tepat Waktu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7        | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan                                                                                    | Rekomendasi surat izin dicetak dan dijamin standar keasliannya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 8        | Evaluasi Kinerja Pelaksana                                                                                                    | 3 Bulan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Lima Puluh, Mei 2021  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Batu Bara

drg. WAHID KHUSYAIRI, M.M  
NIP. 19640125199803 1 001