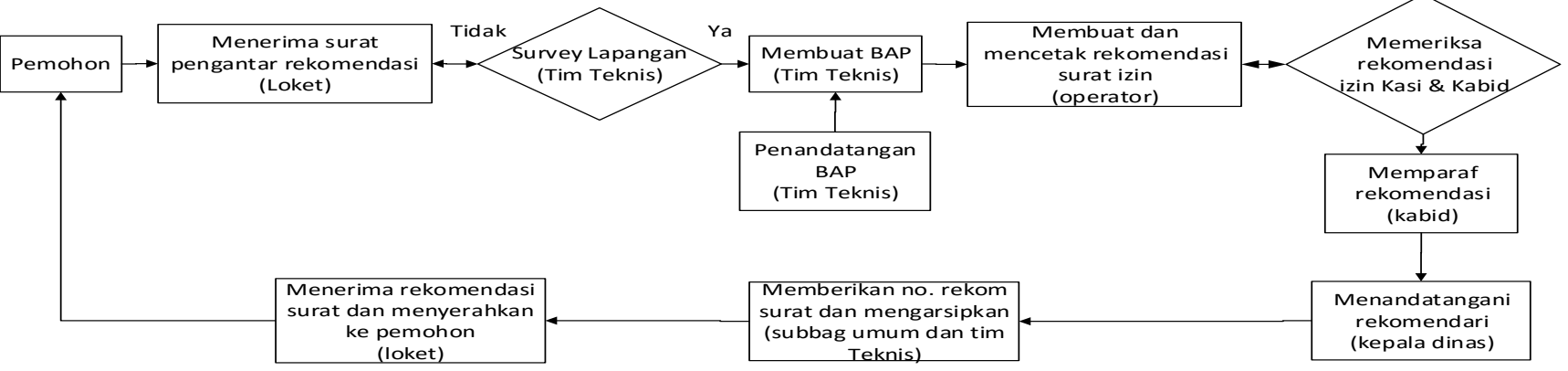


|                                                                                   |                                                                                                              |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>STANDAR PELAYANAN</b><br><b>PENERBITAN REKOMENDASI SURAT IZIN PRAKTEK</b><br><b>DOKTER GIGI SPESIALIS</b> | No. Dokumen : SP-SDK-04<br><br>Revisi : 00<br><br>Tgl. Efektif : 03 Mei 2021 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

Unit Kerja : Bidang Sumber Daya Kesehatan

| A. | Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian pelayanan (service delivery) meliputi : |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| No | Komponen                                                                                                  | Uraian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 1  | Persyaratan                                                                                               | 1. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir asli<br>2. Fotokopi STR yang masih berlaku dilegalisir.<br>3. Fotokopi KTP.<br>4. Surat Keterangan Berbadan Sehat dari dokter yang memiliki izin praktik.<br>5. Rekomendasi dari Organisasi Profesi sesuai tempat praktik.<br>6. Surat Pernyataan mempunyai tempat praktik (Praktik Mandiri).<br>7. Surat Keterangan dari sarana pelayanan kesehatan tempat praktiknya.<br>8. Pasfoto Warna Ukuran 4x6 cm (Dasar Merah).<br>9. Surat Pernyataan mematuhi peraturan perundang - undangan bermaterai 10.000 (Sepuluh Ribu)<br>10. Surat Pengantar Permohonan Rekomendasi izin praktek dokter gigi spesialis dari Dinas DPMPTSP.                                                                                                                               |  |
| 2  | Sistem, Mekanisme dan Prosedur                                                                            |  <pre> graph TD     A[Pemohon] --&gt; B[Menerima surat pengantar rekomendasi (Loket)]     B --&gt; C{Survey Lapangan (Tim Teknis)}     C -- Tidak --&gt; B     C -- Ya --&gt; D[Membuat BAP (Tim Teknis)]     E[Penandatanganan BAP (Tim Teknis)] --&gt; D     D --&gt; F[Membuat dan mencetak rekomendasi surat izin (operator)]     F --&gt; G{Memeriksa rekomendasi izin Kasi &amp; Kabid}     G --&gt; H[Memparaf rekomendasi (kabid)]     H --&gt; I[Menandatangani rekomendasi (kepala dinas)]     I --&gt; J[Memberikan no. rekom surat dan mengarsipkan (subbag umum dan tim Teknis)]     J --&gt; K[Menerima rekomendasi surat dan menyerahkan ke pemohon (loket)]     K --&gt; A           </pre> |  |
| 3  | Jangka Waktu Pelayanan/Penerbitan                                                                         | 1. Rekomendasi izin untuk faskes 2 hari kerja<br>2. Rekomendasi izin mandiri 5 hari kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 4  | Biaya/Tarif                                                                                               | Gratis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 5  | Produk Pelayanan                                                                                          | Rekomendasi Surat Izin Praktik Dokter Gigi Spesialis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 6  | Penanganan Pengaduan, saran dan masukan                                                                   | 1. Kotak Saran & Surat Pengaduan : Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Batu Bara<br>Jln. Perintis Kemerdekaan No. 49 Lima Puluh<br>2. Email : dinkes.bb@gmail.com<br>3. Telp : 0822 7814 3733                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

Lima Puluh, Mei 2021  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Batu Bara



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

|                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>STANDAR PELAYANAN</b><br/> <b>PENERBITAN REKOMENDASI SURAT IZIN PRAKTEK</b><br/> <b>DOKTER GIGI SPESIALIS</b></p> | <p>No. Dokumen : SP-SDK-04</p> <p>Revisi : 00</p> <p>Tgl. Efektif : 03 Mei 2021</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

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