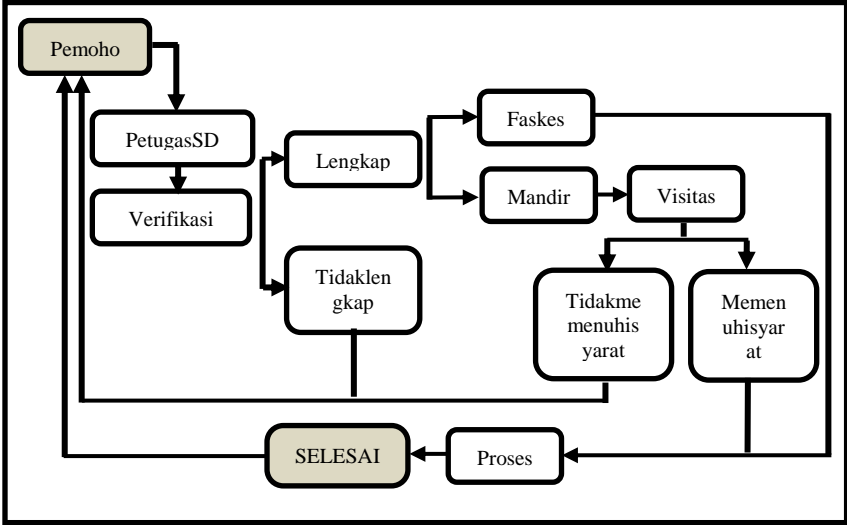


SURAT IZIN KERJA FISIOTERAPIS

No	Komponen	Uraian
1	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 55 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan 2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 80 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Fisioterapis
2	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat Permohonan bermaterai Rp.10.000,-. 2. Foto copy Ijazah Legalisir 3. Foto copy Surat Tanda Registrasi (STR) Legalisir 4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik 5. Surat Pernyataan memiliki tempat praktek untuk praktek mandiri atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan tempat praktiknya bermaterai Rp. 10.000,- 6. Surat persetujuan dari atasan langsung bagi tenaga kesehatan yang bekerja pada instansi/fasilitas pelayanan kesehatan lain secara purna waktu (Khusus bagi ASN/TNI/POLRI) 7. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi 8. Pas Foto terbaru dan berwarna ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar. 9. Foto copy KTP 10. Foto copy sertifikat keahlian bagi tenaga kesehatan tertentu sesuai yang ditetapkan organisasi profesi.
3	Prosedur	 <pre> graph TD Pemoho --> PetugasSD PetugasSD --> Verifikasi Verifikasi --> Lengkap Verifikasi --> TidakLengkap[Tidak lengkap] TidakLengkap --> Verifikasi Lengkap --> Faskes Lengkap --> Mandir Faskes --> Mandir Mandir --> Visitas Visitas --> TidakMemenuhi[Tidak memenuhi syarat] Visitas --> Memenuhi[Memenuhi syarat] TidakMemenuhi --> Proses Memenuhi --> Proses Proses --> SELESAI </pre> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemohon mengambil formulir. 2. Pemohon mengisi formulir dan melengkapi berkas persyaratan dan menyerahkan kembali kepada petugas Dinas Kesehatan Bidang SDK Seksi SDM.

		<p>3. Petugas memverifikasi berkas permohonan, jika lengkap berkas diterima dan ditulis dalam buku register, jika tidak lengkap berkas dikembalikan kepada pemohon untuk dilengkapi</p> <p>4. Tim melakukan visitasi terjadwal (untuk praktik mandiri perawat dan bidan)</p> <p>5. Berkas lengkap diproses dalam 14 hari kerja</p> <p>6. Hasil Visitasi memenuhi syarat surat izin praktik di cetak</p> <p>7. Menyerahkan surat izin praktek ke pemohon</p>
4	Jangka Waktu Penyelesaian	Paling Lama 14 Hari Kerja
5	Biaya/Tarif	Tidak dipungut biaya
6	Produk Pelayanan	Surat Izin Praktik (SIP) FISIOTERAPIS
7	Penanganan Pengaduan, suara dan Masukan	Melalui kotak saran dan Telp (0358) 321161 setiap hari kerja mulai pukul 07.30 s/d 15.30 WIB, kecuali hari Jum'at s/d pukul 14.30 WIB.
8	Sarana, Prasarana, dan/atau Fasilitas	<p>1. Ruang Tunggu</p> <p>2. Ruang Kerja dengan sistem Surat Permohonan</p> <p>3. ATK</p> <p>4. Komputer dan Printer</p>
9	Kompetensi Pelaksana	<p>1. Menguasai peraturan perundang-undangan</p> <p>2. Menguasai Komputer</p> <p>3. Pendidikan minimal D-III (Bidang Kesehatan)</p>
10	Pengawasan Internal	<p>1. Dilakukan Oleh Atasan Langsung</p> <p>2. Kepala SKPD</p>
11	Jumlah pelaksana	1. Jumlah Personil Yang Menangani 4 (Empat) Orang
12	Jaminan Pelayanan	<p>1. Pegawai yang kompeten</p> <p>2. Tidak ada pungutan</p>
13	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	<p>1. Dokumen Asli</p> <p>2. Tanda Tangan dan Cap Basah</p>
14	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Di Lakukan Berkala 1 Bulan Sekali