



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN MALUKU TENGAH  
**STANDAR PELAYANAN PUBLIK**  
DINAS KESEHATAN



NO	JENIS LAYANAN	PERSYARATAN	WAKTU	PERTANGGUNG JAWABAN	BIAYA
I	<b>BIDANG PELAYANAN KESEHATAN</b>				
	I.1. <b>PENCAIRAN DANA BOK</b>	1 SPT 2 Pengeluaran Ril 3 Laporan LPJ 4 Lembar Realisasi	1 - 7 hari	Yankes	gratis
	I.2. <b>PELAKSANAAN DAN PENATAUSAHAAN DANA KAPITASI JKN</b>	1 RKA F. KTP 2 DPA SKPD (Unit Pembina)	setiap akhir tahun	Yankes	gratis
	I.3. <b>PELAPORAN SP2TP</b>	1 10 Penyakit Terbanyak 2 LB I, LB.II, LB.III DAN L.B.IV	Setiap tanggal 5 bulan Berjalan	Yankes	gratis
	I.4. <b>PELAPORAN DAN PERTANGGUNG JAWABAN DANA KAPITASI JKN</b>	1 Laporan Rekapitulasi Pendapatan dan Belanja Dana JKN Tiap Triwulan 2 SPTJM Tiap Triwulan	Setiap tanggal 5 bulan Berjalan	Yankes Yankes	gratis gratis
II	<b>BIDANG SUMBER DAYA KESEHATAN</b>				
	<b>II.1 SIP TENAGA KESEHATAN</b>				
	1 DOKTER 2 PERAWAT 3 BIDAN 4 SANITARIAN 5 KEFARMASIAN 6 TERAPI GIGI DAN MULUT	1. Foto copy Ijazah dari masing-masing tenaga Kesehatan 2. Foto copy STR yang masih berlaku dan dilegalisir asli 3. Surat keterangan sehat dari dokter 4. Surat pernyataan memiliki tempat praktik 5. Surat keterangan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat berpraktik 6. Pas photo terbaru dan berwarna dengan ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 (dua) lembar 7. Rekomendasi dari masing-masing organisasi profesi	3 hari	SDK	gratis

	II.2	DISTRIBUSI OBAT VAKSIN, REAGEN DAN BAHAN MEDIS HABIS PAKAI	Terjadi Kekosongan obat atau Obat yang tersedia hampir habis ( stok minimum) sehingga Puskesmas mengusulkan Permintaan ke Unit Pembina (Dinas Kesehatan)	tiap 6 bulan	SDK	gratis
III	<b>BIDANG KESEHATAN MASYARAKAT</b>					
	III.1	PEMBERIAN REKOMENDASI LAIK SEHAT DEPOT AIR MINUM	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Foto copy KTP pemohon yang masih berlaku</li> <li>2 Pas photo ukuran 4 x 6 ( 2 Lmbr berwarna )</li> <li>3 Surat keterangan domisili usaha</li> <li>4 Denah lokasi dan bangunan tempat usaha</li> <li>5 Foto copy sertifikat pelatihan/kursus hygiene sanitasi depot air minum bagi pemilik/penjamah</li> <li>6 Tenaga Teknis/konsultan di bidang hygiene sanitasi</li> </ol>	3 hari	kesmas	gratis
	III.2	PEMBERIAN REKOMENDASI LAIK SEHAT RUMAH MAKAN DAN RESTORAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Foto copy KTP pemohon yang masih berlaku</li> <li>2 Pas photo ukuran 4 x 6 ( 2 Lmbr berwarna )</li> <li>3 Surat keterangan domisili usaha</li> <li>4 Denah lokasi dan bangunan tempat usaha</li> <li>5 Foto copy sertifikat pelatihan sanitasi bagi pemilik/penjamah</li> </ol>	3 hari	kesmas	gratis