



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN DINAS KESEHATAN

Jalan.Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249

Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348

E-mail : dinkes@mail.banjarماسinkota.go.id Website : www.dinkes.banjarماسinkota.go.id

PENGUMUMAN

Nomor : 800 / 4546 -Skr/Diskes

TENTANG

PENGADAAN TENAGA PERJANJIAN KERJA WAKTU TERTENTU (PKWT) KESEHATAN DAN NON KESEHATAN TAHUN 2022 PADA PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN

Berdasarkan Dokumen Pelaksanaan Anggaran (DPA) Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin Tahun Anggaran 2022 perihal Pengadaan Tenaga PKWT, Pemerintah Kota Banjarmasin melaksanakan Pengadaan Tenaga PKWT Kesehatan dan Non Kesehatan Tahun 2022 untuk ditugaskan di Puskesmas termasuk Puskesmas Sungai Andai Kota Banjarmasin **sampai dengan** bulan Desember Tahun 2022.

Ketentuan pelaksanaan pengadaan adalah sebagai berikut :

I. JUMLAH FORMASI DAN KUALIFIKASI PENDIDIKAN

Jumlah Formasi yang tersedia sebanyak 50 orang, terdiri dari :

No	Jenis Tenaga	Jumlah Formasi	Kualifikasi Pendidikan
1	Dokter Gigi	1	S1
2	Dokter	2	S1
3	Apoteker	3	S1
4	Perawat	4	D3
5	Perawat Gigi	2	D3
6	Bidan	5	D3
7	Ahli Teknologi Laboratorium Medik	3	D3
8	Tenaga Teknis Kefarmasian	2	D3
9	Nutrisi	5	D3
10	Sanitarian	6	D3
11	Pembantu Pengelola Keuangan	5	D3 Akutansi/ Manajemen
12	Epidemiolog	7	S1
13	Penyuluh Kesmas	4	S1
14	Pengolah Data	1	D3 Rekam Medik

II. PERSYARATAN DAN TATA CARA PENDAFTARAN

A. PERSYARATAN UMUM

1. Warga penduduk Provinsi Kalimantan Selatan dengan dibuktikan dengan KTP;
2. Persyaratan usia untuk **Formasi Tenaga Kesehatan** Usia Maksimal 35 Tahun dan **Tenaga Umum (Non Nakes)** Usia Maksimal 30 Tahun, Per tanggal 1 Mei 2022;
3. Berbadan sehat dengan menunjukkan surat keterangan sehat dari puskesmas wilayah Kota Banjarmasin;
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
5. Mempunyai kualifikasi pendidikan, kecakapan dan keahlian yang diperlukan sesuai dengan bidang nya;
6. Wajib telah bervaksin (vaksin 1 dan vaksin 2) serta booster

7. Pelamar hanya memilih 1 (satu) formasi sesuai tingkat pendidikan dan program studi;
8. Penilaian menggunakan **Merit Point System dengan passing grade 600 point** meliputi unsur sebagai berikut :
 - a. pengalaman kerja Covid bagi tenaga kesehatan
 - b. pengalaman kerja non Covid
 - c. sertifikat pelatihan sesuai bidangnya
 - d. hasil ujian tertulis
 - e. pengalaman organisasi (organisasi kampus dan atau organisasi profesi)

B. PERSYARATAN KHUSUS

1. Memiliki nilai Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) serendah-rendahnya **2,70 (dua koma tujuh nol)** bagi lulusan Perguruan Tinggi Negeri maupun Swasta ;
2. Peserta wajib memperlihatkan/ menunjukkan dokumen asli pada saat pendaftaran dan penyerahan berkas;
3. Form Surat permohonan atau surat lamaran ditujukan kepada **Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (diktik dengan format kertas F4)**, dengan dilampiri :
 - a. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 (dua) lembar berlatar belakang warna merah;
 - b. Fotocopy Ijazah dan Transkrip Nilai sesuai aslinya;
 - c. Fotocopy bukti Sertifikat Akreditasi Kampus / Universitas / Sekolah Tinggi dari BAN-PT
 - d. Fotocopy surat pengalaman kerja sesuai dengan kompetensinya bagi yang sudah pernah bekerja yang diketahui dan disahkan oleh Pejabat yang berwenang;
 - e. Fotocopy STR (khusus bagi Tenaga Kesehatan) sesuai aslinya dan masih berlaku yang diketahui dan disahkan oleh Pejabat yang berwenang;
 - f. Fotocopy KTP sesuai aslinya;
 - g. Fotocopy Sertifikat atau surat pengalaman kerja penanggulangan Covid-19 bagi tenaga kesehatan;
 - h. Fotocopy pengalaman organisasi yang dari pihak kampus dan atau organisasi profesi;
 - i. Fotocopy sertifikat pelatihan sesuai bidangnya batasan waktu maksimal 3 – 5 tahun untuk tenaga kesehatan dan maksimal 3 tahun untuk tenaga non kesehatan;
 - j. Fotocopy Surat Keterangan Sehat dari Puskesmas di wilayah Kota Banjarmasin;
 - k. Surat pernyataan tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
 - l. Fotocopy sertifikat vaksin 1 dan 2 serta booster

Surat lamaran dan kelengkapan berkas dimasukkan kedalam :

- a. Map Kuning untuk S-1
- b. Map Merah untuk D-III Kesehatan
- c. Map Biru untuk D-III Non Kesehatan

Pada bagian depan map/amplop ditulis : Nama Lengkap, Tempat dan Tanggal Lahir, Alamat, Nomor Telepon/Handphone yang dapat dihubungi serta Jenis Formasi Jabatan yang dilamar.

C. TATA CARA PENDAFTARAN DAN TAHAPAN SELEKSI

1. Pengumuman dibuka pada tanggal **09 s.d 13 April 2022** melalui Instagram Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin **@dinkesbanjarmasinnews** dan papan pengumuman di Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin;
2. Pendaftaran dan Penerimaan berkas dibuka pada tanggal **11 s.d 13 April 2022** mulai pukul 09.00 – 14.00 WITA di Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin, dengan memperlihatkan berkas asli;

3. Pengumuman hasil seleksi administrasi diumumkan pada tanggal **14 April 2022**;
4. Ujian tertulis dilaksanakan pada tanggal **18 – 19 April 2022**;
5. Pengumuman hasil ujian tertulis dan penilaian **Merit Point System** diumumkan tanggal **20 April 2022** melalui **Instagram** Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin **@dinkesbanjarmasinnews** papan pengumuman di Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin ;
6. Peserta yang dinyatakan lulus dalam ujian tertulis dan penilaian **Merit Point System** berhak mengikuti seleksi wawancara sesuai kompetensi dengan Tim Penguji dan Tim Kredensialing bagi Tenaga Kesehatan dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin pada tanggal **21 - 22 April 2022**;
7. Peserta yang dinyatakan lulus dalam seleksi Wawancara akan diumumkan pada tanggal **25 April 2022**. Pengumuman akan diumumkan melalui **Instagram** Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin **@dinkesbanjarmasinnews** dan papan pengumuman Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin;
8. Bagi peserta yang tidak lulus dalam Kredensialing akan digantikan oleh Peserta Cadangan yang telah ditetapkan oleh Panitia Seleksi, dan akan mengikuti Kredensialing pada tanggal yang akan ditetapkan;
9. Bagi Peserta yang dinyatakan lulus akan dilakukan Orientasi pada tanggal **26 - 28 April 2022** di Aula Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin.

D. KETENTUAN LAINNYA

1. Peserta yang terbukti melakukan tindakan pemalsuan data dan atau dokumen lainnya yang berkaitan dengan persyaratan, akan dibatalkan proses kelulusannya serta akan diproses secara hukum sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. Tenaga PKWT Kesehatan dan Non Kesehatan bukan merupakan Pegawai ASN/CPNS/PNS/PPPK/Pegawai Tetap;
3. Pelaksanaan seleksi tenaga PKWT kesehatan dan Non Kesehatan dilaksanakan secara transparan, akuntabel, objektif dan bebas KKN;
4. Keputusan Panitia Pengadaan Tenaga PKWT Kesehatan dan Non Kesehatan bersifat mutlak dan tidak bisa diganggu gugat;
5. Segala Pengumuman dan Informasi disampaikan melalui Instagram Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin **@dinkesbanjarmasinnews** dan papan pengumuman kantor Dinas Kesehatan;
6. Segala pertanyaan yang berkaitan mengenai penerimaan, dapat menghubungi nomor layanan rekrutmen Dinkes Kota Banjarmasin : **0819 0826 5525** (Chat Whatapps Only) pada jam kerja (**Senin s.d Kamis : 08.00 – 14.00 WITA**), pertanyaan diluar hal-hal terkait penerimaan tidak akan dilayani;
7. Tidak dipungut biaya apapun dalam seleksi;
8. Dinkes Kota Banjarmasin tidak bertanggung jawab atas segala bentuk kerugian yang ditimbulkan akibat penipuan yang mengatasnamakan Dinkes Kesehatan Kota Banjarmasin;

Demikian untuk diketahui dan mendapat perhatian sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Banjarmasin

Pada tanggal 04 April 2022

Ketua Panitia,


dr. Dwi Atni Susilastuti
NIP. 19710603 200501 2 011

(CONTOH SURAT LAMARAN)

Banjarmasin, April 2022

Kepada Yth.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Banjarmasin

di- BANJARMASIN.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Agama :
Pendidikan terakhir :
Alamat :
No. Telepon/HP :

Dengan ini menyampaikan permohonan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin agar dapat kiranya diangkat menjadi Tenaga PKWT Kesehatan dan Non Kesehatan di lingkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin dengan formasi Jabatan sebagai

Sebagai bahan pertimbangan dilampirkan kelengkapan sebagai berikut :

- a. Fotocopy KTP sesuai aslinya, sebanyak 1 (satu) lembar
- b. Fotokopi Ijazah dan Transkrip Nilai, sebanyak 1 (satu) lembar;
- c. Fotocopy Bukti Sertifikat Akreditasi Kampus / Universitas / Sekolah Tinggi dari BAN-PT
- d. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 (dua) lembar berlatar belakang warna merah, dibelakang pas foto agar dituliskan nama dan tanggal lahir;
- e. Fotocopy STR bagi tenaga kesehatan sesuai aslinya dan masih berlaku yang diketahui dan disahkan oleh Pejabat yang berwenang, sebanyak 1 (satu) lembar;
- f. Bukti telah mendapatkan vaksin covid-19 (vaksin 1 dan 2);
- g. Fotocopy surat keterangan sehat dari Puskesmas.
- h. Surat pernyataan tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
- i. Fotokopi surat pengalaman kerja sesuai dengan kompetensinya bagi yang sudah bekerja yang diketahui dan disahkan oleh Pejabat yang berwenang, sebanyak 1 (satu) lembar
- j. Fotocopy sertifikat atau surat pengalaman kerja penanggulangan Covid-19 bagi yang memiliki;
- k. Fotocopy sertifikat pelatihan sesuai bidangnya;
- l. Fotocopy surat keterangan pengalaman organisasi dari organisasi profesi atau organisasi kampus.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin diucapkan terima kasih.

Hormat saya,

SURAT PERNYATAAN

TIDAK PERNAH MENJADI ANGGOTA PARTAI POLITIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Tempat Tgl Lahir / Usia : / tahun

Pekerjaan/Jabatan :

Alamat :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya tidak pernah menjadi anggota partai politik. Jika dikemudian hari terbukti sebaliknya, saya bersedia menerima segala konsekuensi hukum.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagai bukti pemenuhan syarat menjadi tenaga Perjanjian Kerja Waktu Tertentu di lingkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin.

Banjarmasin,

Yang membuat pernyataan

Materai 10.000

(.....)