



PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl. Let. Jend. S. Parman No. 21 Purbalingga Telp. (0281) 891034 Fax. 893278

PENGUMUMAN
NOMOR : 800 / 0127 / 2019

**SELEKSI PENERIMAAN PEGAWAI NON PEGAWAI NEGERI SIPIL
DI BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD) PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS
DINAS KESEHATAN KABUPATEN PURBALINGGA
TAHUN ANGGARAN 2019**

Dasar Hukum :

1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 Tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat.
2. Kebijakan Dana Alokasi Khusus (DAK) Non Fisik Kesehatan Masyarakat Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2019.
3. Peraturan Bupati No. 95 Tahun 2018 tentang Pedoman Pengangkatan dan Pemberhentian Serta Pengelolaan Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil Pada Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga.

Berdasarkan ketentuan tersebut Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga akan melakukan seleksi penerimaan Calon Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil dengan ketentuan sebagai berikut :

A. Persyaratan Umum

1. Mengajukan surat lamaran yang ditulis tangan kepada Bupati Purbalingga c.q Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga;
2. Daftar Riwayat Hidup / *Curriculum vitae*;
3. Warga Negara Indonesia (WNI) diutamakan berdomisili di wilayah Kabupaten Purbalingga, dibuktikan dengan fotocopy KTP Elektronik (e-KTP) atau Surat Keterangan dari Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil bagi yang belum mempunyai e-KTP;
4. Usia pelamar paling rendah 18 (delapan belas) tahun dan paling tinggi 35 (tiga puluh lima) tahun untuk jenjang pendidikan Sekolah Lanjutan Atas sampai dengan Strata 1 atau sederajat;
5. Memiliki ijazah sesuai yang dipersyaratkan;
6. Memiliki SIM C yang masih berlaku (kecuali formasi petugas kebersihan, jaga malam dan pramu bakti);
7. Tidak pernah dijatuhi sanksi pidana penjara atau kurungan berdasarkan Putusan Pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap;
8. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat atau dengan tidak hormat sebagai PNS, TNI, POLRI, pegawai honorer, atau sebagai pegawai swasta;
9. Berkelakuan baik yang dibuktikan dengan SKCK yang dikeluarkan oleh pihak Polsek;
10. Sehat jasmani dan rohani yang dibuktikan dengan Surat Keterangan Sehat dan Surat Keterangan Bebas Narkoba dari Dokter Pemerintah / Puskesmas;
11. Bagi pelamar dari tenaga kesehatan memiliki Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku;
12. Pelamar yang dinyatakan lulus tidak terikat dengan status kepegawaian pada instansi lainnya;
13. Tidak menjadi anggota dan / atau pengurus partai politik;
14. Surat Pernyataan bermaterai 6000 sebagaimana contoh terlampir;

- a. Tidak pernah dijatuhi sanksi pidana penjara atau kurungan berdasarkan Putusan Pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap;
- b. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat atau dengan tidak hormat sebagai PNS, TNI, POLRI, pegawai honorer, atau sebagai pegawai swasta;
- c. Tidak menjadi anggota dan / atau pengurus partai politik;
- d. Bersedia ditempatkan di UPTD Puskesmas seluruh wilayah Kabupaten Purbalingga;
- e. Bersedia tidak mengundurkan diri selama masa kontrak 1 (satu) tahun dan bersedia membayar ganti rugi apabila mengundurkan diri sebelum masa kontrak berakhir sebanyak 3 x pendapatan tiap bulan;

B. Formasi Jabatan dan Pendidikan

No.	Jenis Tenaga / Profesi	Jumlah Kuota	Spesifikasi Pendidikan
1.	Sanitarian	7 orang	D3 Kesehatan Lingkungan / S1 Kesehatan Masyarakat peminatan Kesehatan Lingkungan, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
2.	Nutrisionis	17 orang	D3 Gizi / S1 Gizi / S1 Kesehatan Masyarakat peminatan Gizi, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
3.	Epidemiolog	5 orang	Minimal S1 Kesehatan Masyarakat peminatan Epidemiologi, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
4.	Tenaga Promosi Kesehatan	12 orang	Minimal S1 Kesehatan Masyarakat peminatan Promosi Kesehatan, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
5.	Dokter Umum	1 orang	Profesi Dokter Umum, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
6.	Dokter Gigi	1 orang	Profesi Dokter Gigi, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
7.	Perawat	4 orang	Minimal D3 Keperawatan, diutamakan laki – laki, memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
8.	Bidan	12 orang	Minimal D3 Kebidanan, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
9.	Tenaga Teknis Kefarmasian	3 orang	Minimal D3 Farmasi, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
10.	Ahli Teknis Laboratorium Medik	5 orang	Minimal D3 Analis Kesehatan, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
11.	Perekam Medis dan Informasi Kesehatan	13 orang	Minimal D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.

12.	Refraksi Optisi	1 Orang	Minimal D3 Refraksi Optisi, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
13.	Pembantu Pengelola Keuangan	21 orang	Minimal D3 Ekonomi / Akuntansi, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
14.	Pengadministrasi Umum	1 orang	Minimal D3 Sekretaris, diutamakan yang memiliki pengalaman kerja minimal 1 tahun di bidangnya.
15.	Petugas Kebersihan	1 orang	Minimal SMA.
16.	Petugas Jaga Malam	2 orang	Minimal SMA
17.	Pramu Bakti	1 orang	Minimal SMA.
	JUMLAH	107 orang	

C. Persyaratan Khusus

1. IPK minimal 2,5 dari Perguruan Tinggi Negeri dan 2,75 dari Perguruan Tinggi Swasta dalam skala 4;
2. Perguruan tinggi yang terakreditasi minimal B (melampirkan bukti akreditasi BAN-PT);
3. Menguasai dan terampil mengoperasikan komputer, khususnya aplikasi Microsoft Office (kecuali formasi petugas kebersihan, jaga malam dan pramu bakti).

D. Tata Cara Pendaftaran dan Seleksi

1. Pelamar melakukan pendaftaran dengan cara menyerahkan berkas lamaran secara langsung kepada Panitia Seleksi Penerimaan Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga, berkas lamaran dimasukkan ke dalam amplop coklat dengan menulis kode formasi di sebelah kanan atas. Kode :
 - a. SAN untuk jenis tenaga / profesi Sanitarian;
 - b. NUTRI untuk jenis tenaga / profesi Nutrisionis;
 - c. EPID untuk jenis tenaga / profesi Epidemiolog;
 - d. PROMKES untuk jenis tenaga / profesi Tenaga Promosi Kesehatan;
 - e. DR untuk jenis tenaga / profesi Dokter Umum;
 - f. DRG untuk jenis tenaga / profesi Dokter Gigi;
 - g. PERAWAT untuk jenis tenaga / profesi Perawat;
 - h. BIDAN untuk jenis tenaga / profesi Bidan;
 - i. TTK untuk jenis tenaga / profesi Tenaga Teknis Kefarmasian;
 - j. ATLM untuk jenis tenaga / profesi Ahli Teknis Laboratorium Medik;
 - k. RM untuk jenis tenaga / profesi Perkam Medis dan Informasi Kesehatan;
 - l. RO untuk jenis tenaga / profesi Refraksi Optisi;
 - m. KEU untuk jenis tenaga / profesi Pembantu Pengelola Keuangan;
 - n. AD-UM untuk jenis tenaga / profesi Pengadministrasi Umum;
 - o. PK untuk jenis tenaga Petugas Kebersihan;
 - p. JM untuk jenis tenaga Jaga Malam;
 - q. PB untuk jenis tenaga Pramu Bakti.
2. Surat lamaran ditujukan kepada Bupati Purbalingga c.q Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga, dengan melampirkan:
 - a. Pas foto berwarna ukuran 4x6 cm sebanyak 2 (dua) lembar dengan latar belakang warna merah;
 - b. Daftar Riwayat Hidup / *Curriculum vitae*;
 - c. Fotocopy KTP Elektronik (e-KTP) atau Surat Keterangan dari Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil bagi yang belum mempunyai e-KTP;

- d. Fotocopy ijazah dan transkrip nilai (legalisir);
- e. SKCK yang masih berlaku yang dikeluarkan oleh pihak Polsek;
- f. Surat Keterangan Sehat dan Surat Keterangan Bebas Narkoba dari Dokter dari Rumah Sakit Pemerintah / Puskesmas;
- g. Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku;
- h. Fotocopy SIM C yang masih berlaku (kecuali formasi petugas kebersihan, jaga malam dan pramu bakti);
- i. Surat pernyataan bermaterai 6000 (*terlampir*).

E. Pelaksanaan Seleksi

No.	Tahapan	Waktu	Keterangan
1.	Pengumuman Pendaftaran	21 – 31 Januari 2019	1. Di papan pengumuman semua Puskesmas 2. Papan pengumuman Dinkes 3. http://dinkes.purbalinggakab.go.id
2.	Pendaftaran dan Penerimaan berkas	24 – 31 Januari 2019	Ditutup pada pukul 16.00 WIB
3.	Seleksi Administrasi	4 – 8 Februari 2019	
4.	Pengumuman hasil seleksi administrasi	11 Februari 2019	1. Papan pengumuman Dinkes 2. http://dinkes.purbalinggakab.go.id
5.	Test Tertulis	12 Februari 2019	Pukul 08.00 WIB di Dinas Kesehatan Kab. Purbalingga
6.	Test Kemampuan Komputer	13 - 14 Februari 2019	Pukul 08.00 WIB di Dinas Kesehatan Kab. Purbalingga (kecuali formasi jaga malam dan pramu bakti)
7.	Test Wawancara	15 Februari 2019	Pukul 08.00 WIB di Dinas Kesehatan Kab. Purbalingga
8.	Pengumuman Hasil Seleksi	20 Februari 2019	1. Papan pengumuman Dinkes 2. http://dinkes.purbalinggakab.go.id
9.	Penandatanganan Perjanjian Kerja	25 Februari 2019	Pukul 09.00 WIB di Dinas Kesehatan Kab. Purbalingga

F. Lain – lain

1. Seluruh proses rekrutmen tidak dipungut biaya apapun.
2. Berkas lamaran yang sudah dikirim, tidak akan dikembalikan.
3. Keputusan panitia seleksi setiap tahap adalah mutlak dan tidak dapat diganggu gugat.
4. Pelamar hanya diperkenankan memilih satu formasi.
5. Pelamar dilarang memanipulasi data, jika panitia menemukan ada memanipulasi data dan terbukti, maka pelamar dinyatakan gugur.

Purbalingga, 21 Januari 2019

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Purbalingga



drg. Hanung Wikantono, MPPM

Pembina Utama Muda

NIP. 19670522 199212 1 001

SURAT PERNYATAAN
TIDAK PERNAH DIJATUHI SANKSI PIDANA PENJARA
BERDASARKAN PUTUSAN PENGADILAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :
Alamat :
No. HP :
e-mail :

Dengan ini saya menyatakan bahwa **saya tidak pernah dijatuhi sanksi pidana penjara atau kurungan berdasarkan Putusan Pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap.**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan atau tekanan dari pihak manapun. Apabila pernyataan ini dikemudian hari tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi.

Demikian saya sampaikan.

Purbalingga, 2019
Yang membuat pernyataan

MATERAI 6000

(.....)

SURAT PERNYATAAN
TIDAK PERNAH DIBERHENTIKAN DENGAN HORMAT
ATAU DENGAN TIDAK HORMAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :
Alamat :
No. HP :
e-mail :

Dengan ini saya menyatakan bahwa **saya tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau dengan tidak hormat sebagai PNS, TNI, POLRI atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai honorer, atau sebagai pegawai swasta.**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan atau tekanan dari pihak manapun. Apabila pernyataan ini dikemudian hari tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi.

Demikian saya sampaikan.

Purbalingga, 2019
Yang membuat pernyataan

MATERAI 6000

(.....)

SURAT PERNYATAAN

TIDAK MENJADI ANGGOTA DAN / ATAU PENGURUS PARTAI POLITIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :
Alamat :
No. HP :
e-mail :

Dengan ini saya menyatakan bahwa **saya tidak menjadi anggota dan / atau pengurus partai politik.**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan atau tekanan dari pihak manapun. Apabila pernyataan ini dikemudian hari tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi.

Demikian saya sampaikan.

Purbalingga, 2019
Yang membuat pernyataan

MATERAI 6000

(.....)

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA DITEMPATKAN DI UPTD PUSKESMAS
SELURUH WILAYAH KABUPATEN PURBALINGGA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :
Alamat :
No. HP :
e-mail :

Dengan ini saya menyatakan bahwa apabila saya diterima sebagai Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil maka **saya bersedia ditempatkan di UPTD Puskesmas seluruh wilayah Kabupaten Purbalingga.**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan atau tekanan dari pihak manapun. Apabila pernyataan ini dikemudian hari tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi.

Demikian saya sampaikan.

Purbalingga, 2019

Yang membuat pernyataan

MATERAI 6000

(.....)

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA TIDAK MENGUNDURKAN DIRI
SELAMA MASA KONTRAK 1 (SATU) TAHUN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
Pendidikan :
Alamat :
No. HP :
e-mail :

Dengan ini saya menyatakan bahwa **saya bersedia tidak mengundurkan diri selama masa kontrak 1 (satu) tahun dan bersedia membayar ganti rugi apabila mengundurkan diri sebelum masa kontrak berakhir sebanyak 3 x pendapatan tiap bulan.**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan atau tekanan dari pihak manapun. Apabila pernyataan ini dikemudian hari tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi.

Demikian saya sampaikan.

Purbalingga, 2019
Yang membuat pernyataan

MATERAI 6000

(.....)