



**PEMERINTAH KABUPATEN WAY KANAN**  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Widana Abdulah Darma Wijasa Komplek Perkantoran Pemda Way Kanan KM.02  
Telp : (0723) 461021/ Fax (0723) 461021 Email/website:dinkes@waykanankab.go.id  
**BLAMBANGAN UMPU 34764**



**STANDAR PELAYANAN**

**DINAS KESEHATAN KABUPATEN**  
**WAY KANAN**

- STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR DASAR HUKUM** : **REKOMENDASI SURAT TERDAFTAR PENYEHAAT TRADISIONAL (STPT)**
1. UNDANG – UNDANG NOMOR 23 TAHUN 2014 TENTANG PEMERINTAH DAERAH (LEMBARAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA TAHUN 2014 NOMOR 244, TAMBAHAN LEMBARAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA NOMOR 5587);
2. UNDANG-UNDANG NOMOR 36 TAHUN 2009 TENTANG KESEHATAN
3. PERATURAN PEMERINTAH NOMOR 103 TAHUN 2014 TENTANG PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL
4. PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 61 TAHUN 2016 TENTANG PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL EMPIRIS
5. PERATURAN BUPATI WAY KANAN NOMOR 26 TAHUN 2018 TENTANG PENDELEGASIAN KEWENANGAN PERIZINAN DAN NON PERIZINAN KEPADA KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN WAY KANAN.
6. PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 14 TAHUN 2021 TENTANG STANDAR KEGIATAN USAHA DAN PRODUK PADA PENYELENGGARAAN PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RESIKO SEKTOR KESEHATAN

<b>NO</b>	<b>KOMPONEN</b>	<b>URAIAN</b>
1	PERSYARATAN	1. Surat permohonan Rekomendasi Surat Terdaftar Penyehat Tradisional yang ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan dengan melampirkan : a. Surat pernyataan mengenai metode atau teknik pelayanan yang diberikan; b. Fotokopi KTP yang masih berlaku; c. Pas photo terbaru ukuran 4x6 2(dua) lembar; d. Surat keterangan lokasi tempat praktik dari lurah atau desa; e. Surat pengantar puskesmas; f. Surat rekomendasi dari Asosiasi sejenis atau surat keterangan dari tempat kegiatan magang (dengan melampirkan STPT pemilik sarana magang yang masih berlaku).

2	MEKANISME DAN PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemohon datang ke Dinas Kesehatan dengan membawa syarat yang telah ditetapkan.</li> <li>2. Petugas melakukan telaah terhadap dokumen permohonan rekomendasi Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT)</li> <li>3. Jika berkas dinyatakan tidak lengkap maka berkas akan dikembalikan dan akan diserahkan ke bagian seksi kesehatan tradisional setelah dinyatakan lengkap.</li> <li>4. Setelah berkas diterima dari petugas, Dinas Kesehatan melakukan penilaian teknis terhadap metode dan teknik dalam penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Tradisional empiris yang akan diterapkan.</li> <li>5. Apabila dari hasil penilaian teknis teknis tersebut dinyatakan memenuhi syarat, maka Dinas Kesehatan akan mengeluarkan rekomendasi.</li> <li>6. Rekomendasi diberikan ke pemohon untuk selanjutnya dibawa ke Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) untuk diterbitkan Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT) sesuai dengan syarat dan ketentuan yang berlaku.</li> </ol>
3.	JANGKA WAKTU PELAYANAN	Paling lama 14 hari kerja sejak berkas diterima.
4	BIAYA/TARIF	<b>Gratis</b> (Tidak dipungut retribusi) sebagaimana diatur dalam Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah.
5	PRODUK LAYANAN	Rekomendasi Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT)
6	UNIT KERJA PENGELOLA	Bidang Pelayanan Kesehatan
7	PENGELOLAAN PENGADUAN	Pengaduan dapat disampaikan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Way Kanan melalui : Telp : 082267686358 Fax : 082267686358 SMS/WA : Email : <a href="mailto:dinkes@waykanankab.go.id">dinkes@waykanankab.go.id</a> Website : <a href="http://dinkes@waykanankab.go.id">dinkes@waykanankab.go.id</a>



Blambangan Umpu, Januari 2024



KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN WAY KANAN

SRIKANDI, SKM.,MM.

NIP:19700304 198812 2 001