



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH
DINAS KESEHATAN

Jln. Yos Sudarso No. 09 Telp. (0536) 3221767, 3220414 Fax. 3220414
e-mail : Infodinkes@gmail.com
PALANGKA RAYA 73112

Palangka Raya, 13 Mei 2024

Nomor : 41 / SDK-2 / V / 2024
Sifat : -
Lampiran : 1 (satu)
Hal : **Undangan Penilaian Tenaga Kesehatan Teladan Th.2024**

Kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab./Kota Se Kalimantan Tengah
 2. Direktur RSUD Se Kalimantan Tengah
- di -
Tempat

Dengan Hormat,

Sesuai dengan Surat Keputusan Direktur Jenderal Tenaga Kesehatan No. HK.02.02/F/722/2024 Tentang Pedoman Penganugerahan Penghargaan Bagi Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan Teladan Tahun 2024, akan dilaksanakannya kegiatan Penilaian Tenaga Kesehatan Teladan Tingkat Provinsi Kalimantan Tengah Tahun 2024, yang akan dilaksanakan pada :

Hari : Selasa - Kamis
Tanggal : 21 Mei – 23 Mei 2024
Tempat : Hotel Aquarius

Jl. Imam Bonjol No.05 Palangka Raya

Kami mengimbau seluruh peserta yang telah di usulkan dapat mengikuti kegiatan tersebut dengan menginformasikan terlebih dahulu pada atasannya masing-masing tempat bekerja . Para Peserta diwajibkan membawa laptop dan hard copy rangkap 3 bahan presentasi. Terlampir juga contoh surat tugas, SPPD, jadwal kegiatan, biodata dan tata tertib dan setiap peserta wajib melampirkan foto copy buku rekening bank BPK. Peserta yang akan hadir dapat terlebih dahulu mengisi daftar hadir serta mengirimkan foto copy buku rekening BPK pada link <https://bit.ly/Nakesdankalteng2024> atau dapat menscan barcode pada lampiran.

Pengisian daftar hadir dan pengiriman biodata paling lambat pada tanggal 19 Mei 2024. Narahubung : Nurul : 087878020138.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



Kepala Dinas Kesehatan
Provinsi Kalimantan Tengah

Dr. dr. SUYUTI SYAMSUL, MPPM
Pembina Utama Madya
NIP. 19680807 200003 1 006

Lampiran Daftar Undangan :

No.	PESERTA NAKES TELADAN	Peserta Nakesdan	Pendamping
1.	RSUD dr. Doris Sylvanus	3 orang	1 orang
2.	Dinas Kesehatan Kota Palangkaraya	1 orang	1 orang
3	RSUD Kota Palangka Raya	11 orang	1 orang

NO.	PESERTA NAKES TELADAN	Dinkes Kab.		RSUD Kab.	
		Peserta nakesdan	Pendamping	Peserta nakesdan	Pendamping
1	Kabupaten Sukamara	1 orang	1 orang	-	-
2	Kabupaten Lamandau	2 orang	1 orang	1 orang	1 orang
3	Kabupaten Kotawaringin Barat	4 orang	1 orang	4 orang	1 orang
4	Kabupaten Kotawaringin Timur	8 orang	2 orang	-	-
5	Kabupaten Seruyan	1 orang	1 orang	2 orang	1 orang
6	Kabupaten Katingan	3 orang	1 orang	-	-
7	Kabupaten Pulang Pisau	9 orang	2 orang	-	-
8	Kabupaten Kapuas	-	-	5 orang	1 orang
9	Kabupaten Barito Selatan	7 orang	1 orang	4 orang	1 orang

Barcode Daftar Hadir Peserta :



**JADWAL TENTATIF
PENILAIAN TENAGA KESEHATAN TELADAN
TINGKAT PROVINSI KALIMANTAN TENGAH TAHUN 2024**

HARI / TANGGAL	KEGIATAN	PEMBICARA
Selasa, 21 Mei 2024		
14.00 WIB – 17.00 WIB	Check in peserta dan Registrasi Peserta	Panitia
17.00 WIB- 19.00 WIB	Makan Malam	
19.00 WIB – 20.00 WIB	Pembukaan <ul style="list-style-type: none"> - Menyanyikan lagu Indonesia Raya - Doa - Laporan Ketua Panitia - Sambutan Kepala Dinas Kesehatan Provinsi - Foto Bersama Penutup	
20.00 WIB	Coffe Break	
20.00 WIB - Selesai	TIM Penilaian Kategori Tenaga Kesehatan Inovasi (10-12 orang)	Panitia
Rabu ,22 Mei 2024		
07.00 WIB - Selesai	TIM Penilaian Kategori Tenaga Medis Inovasi (12 orang)	Panitia
07.00 WIB -Selesai	TIM Penilaian Kategori Tenaga Kesehatan Inovasi (42-44 orang)	Panitia
09.00 WIB - 09.30 WIB	Cofee Break	Panitia
12.00 WIB - 13.00 WIB	ISHOMA	
15.00 WIB - 15.30 WIB	Cofee Break	Panitia
17.00 WIB – 18.00 WIB	Makan Malam	
19.00 WIB - Selesai	Penutupan	Kabid SDK Dinkes Prov.Kalteng
Kamis, 23 Mei 2024		
09.00 WIB-10.00 WIB	Penyelesaian Administrasi	Panitia
10.00 WIB – 12.00 WIB	Peserta Check Out	Panitia

Catatan : Jadwal sewaktu-waktu dapat berubah

B I O D A T A

PESERTA PENILAIAN TENAGA KESEHATAN TELADAN TINGKAT PROVINSI KALIMANTAN TENGAH TAHUN 2024

NAMA :

N I P :

PANGKAT / GOLONGAN :

JABATAN :

INSTANSI :

JENIS KELAMIN :

ALAMAT KANTOR :

ALAMAT RUMAH :

NO HP :

EMAIL :

.....
PESERTA

(.....)

TATA TERTIB

PENILAIAN TENAGA KESEHATAN TELADAN TINGKAT PROVINSI KALIMANTAN TENGAH TAHUN 2024

I. KRITERIA PESERTA:

1. Peserta sehat jasmani dan rohani
2. Peserta tidak merokok di dalam ruang kegiatan dan melakukan penyalahgunaan NAPZA selama kegiatan berlangsung.
3. Mengikuti aturan protokol kesehatan.

II. PENDAFTARAN PESERTA:

1. Pendaftaran ulang peserta/ registrasi:
 - a. Hari/ Tanggal :Selasa / tanggal 21 Mei 2024
 - b. Jam :14.00 WIB
 - c. Tempat :Hotel Aquarius Jl Imam Bonjol No.05 P.Raya - Kalteng.

Peserta wajib mengikuti semua kegiatan sampai selesai

2. Peserta diharapkan telah hadir 30 menit sebelum acara dimulai (sesuai jadwal, menandatangani daftar hadir dll).

III. ADMINISTRASI DAN PERTANGGUNGJAWABAN:

1. **Semua peserta** mengisi **DAFTAR HADIR DAN BIODATA** yang telah diserahkan pihak panitia. Melalui link <https://bit.ly/Nakesdankalteng2024> atau scan barcode pada gambar terlampir di surat undangan. Untuk petunjuk scan barcode bisa menggunakan aplikasi QR & Barcode Scanner yang dapat di download di google play store. Lalu buka browse dan isi daftar hadir sesuai petunjuk yang ada. Pengisian link daftar hadir paling lambat pada tanggal 19 Mei 2024.
 2. **Semua peserta**, pada saat registrasi, harus menyerahkan:
Surat Tugas rangkap 2 (dua) yang sudah ditanda tangani oleh Pejabat yang berwenang dan distempel (contoh terlampir)
 3. **Khusus peserta berasal dari Kabupaten**, pada saat registrasi harus menyerahkan:
 - SPPD rangkap 2 (dua) untuk satu kelompok yang sudah ditanda tangani oleh Pejabat yang berwenang dan distempel (contoh terlampir)
 - Bukti biaya perjalanan dinas (Tiket) PP yang dapat dipertanggungjawabkan
 - Panitia menyediakan penggantian biaya transport kelas ekonomi dari daerah ke tempat Pertemuan (PP) dengan Rute Darat Terdekat (sesuai standar tiket pada Dana DPA Dinas Kesehatan Kalimantan Tengah tahun anggaran 2024) hanya untuk peserta Kabupaten.
- * Akomodasi peserta ditanggung oleh panitia sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan ketersediaan kamar hotel

- * Untuk kepentingan bersama, panitia berhak melakukan klarifikasi keabsahan tiket
- * Untuk **peserta provinsi**, sesuai dengan ketentuan kontrak hotel (fasilitas paket *meeting fullday*) **tidak disediakan sarapan pagi dan biaya penginapan.**

IV. LAIN-LAIN:

1. Panitia akan memberikan/ menyediakan akomodasi **2 (dua) orang/ kamar** kepada peserta berasal dari Kabupaten selama mengikuti pertemuan
2. Panitia tidak menanggung biaya peserta pertemuan yang bersifat pribadi, seperti: telepon, cuci pakaian peserta dan semua yang menyangkut keperluan pribadi yang tidak terjadwal oleh panitia
3. Bagi peserta yang membawa pengemudi, keluarga atau pendamping dll, ditanggung oleh yang bersangkutan
4. Peserta juga harus memperhatikan peraturan khususnya yang dikeluarkan oleh hotel selama kegiatan berlangsung
5. Segala kerusakan atau kehilangan fasilitas kamar hotel dibebankan pada peserta yang tinggal di kamar tersebut
6. Peserta cek - out dari hotel pada hari Kamis, 23 Mei 2024 pukul 12.00 WIB
7. Hal-hal yang belum tercantum dalam petunjuk tata tertib ini akan diputuskan panitia kegiatan kemudian, dan akan diberitahukan kepada seluruh peserta.

PANITIA PENYELENGGARA

Kop Dinas

SURAT PERINTAH TUGAS

Nomor :

DASAR : DPA SKPD Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan tengah
1. Nomor : DPA/A.1/1.02.2.14.0.00.01.0000/001/2024
2. Tanggal : 02 Januari 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Pangkat/ Gol. :
Jabatan :

Menugaskan :

KEPADA : 1. Nama :
NIP :
Pangkat/ Gol. :
Jabatan :

UNTUK : 1. Melaksanakan Kegiatan Ke Hotel Aquarius Palangka Raya
Dalam Rangka : Penilaian Tenaga Kesehatan Teladan Tingkat Provinsi Tahun 2024
Dari tanggal : 21 Mei 2024
s/d tanggal : 23 Mei 2024
2. Setelah selesai menjalankan tugas dimaksud agar dapat melaporkan hasilnya
3. Agar dilaksanakan sebagaimana mestinya

DIKELUARKAN DI : Kab masing-masing
PADA TANGGAL : Mei 2024

Penjabat yang memberi surat tugas

Nama
Pangkat
NIP

- Tembusan :
- 1. Kepala Badan Keuangan dan Aset Daerah Provinsi Kalimantan Tengah
 - 2. Kepala Biro Umum Setda Provinsi Kalimantan Tengah
 - 3. Atasan Langsung dari Penjabat/Pegawai yang akan melaksanakan perjalanan dinas.
 - 4. Bendaharawan Pengeluaran yang bersangkutan.



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH
DINAS KESEHATAN

Jln. Yos Sudarso No. 09 Telp./Fax (0536) 4270391
e-mail : dinkes@kalteng.go.id
PALANGKA RAYA 73112

Lembaran Ke : I,II,III,IV,V,VI
Kode Nomor :
Nomor :

SURAT PERINTAH PERJALANAN DINAS

Nomor :

1	Pejabat Yang berwenang Memberi Perintah	penjabat yang memberi surat tugas
2	Nama & NIP Pegawai yang diperintahkan mengadakan Perjalanan.	1. Nama Peserta NIP 2. Nama Peserta NIP dst
3	a Pangkat & Golongan Ruang Gaji b Jabatan/Instansi c Tingkat Pegawai	1. Pangkat golongan 2. Pangkat golongan dst 1. Jabatan 2. Jabatan dst
4	Maksud Perjalanan Dinas	Penilaian Tenaga Kesehatan Teladan Tingkat Provinsi Tahun 2024
5	Alat Angkutan yang digunakan	Angkutan Darat
6	a Tempat berangkat b Tempat Tujuan	a. Kota / kabupaten asal b. Palangka Raya
7	a. Lama perjalanan dinas b. Tanggal berangkat c. Tanggal kembali	a. 3 (tiga) hari b. 21 Mei 2024 c. 23 Mei 2024
8	Pengikut : Nama Umum Keterangan	
9	Pembebanan Anggaran : a. Instansi b. Mata Anggaran	a. DPA-SKPD Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah Nomor : DPA/A.1/1.02.2.14.0.00.01.0000/001/2024 Tanggal : 02 Januari 2024 b.
10	Keterangan Lain-lain	

DIKELUARKAN DI : Palangka Raya
PADA TANGGAL : Mei 2024

Kuasa Pengguna Anggaran
Dinas Kesehatan Provinsi Kalteng,

dr. DAMAR PRAMUSINTA, MPH

Pembina Tk.I
NIP. 19760310 200312 1 008

Tembusan :

- 1. Kepala Badan Keuangan dan Aset Daerah Provinsi Kalimantan Tengah
- 2. Kepala Biro Umum Setda Provinsi Kalimantan Tengah
- 3. Atasan Langsung dari Penjabat/Pegawai yang akan melaksanakan perjalanan dinas.
- 4. Bendaharawan Pengeluaran yang bersangkutan.

I.		Berangkat dari : Kab.masing-masing (Tempat kedudukan) Pada Tanggal : 21 Mei 2024 Ke : Palangka Raya Penjabat yang memberi tugas <
----	--	--