

Nomor : PL.02.03/F.XII/1671/2024 22 Maret 2024
Sifat : BIASA
Lampiran : 2 (Dua) Berkas
Hal : Permohonan Pemanggilan Peserta Pelatihan
Pemeriksaan Tuberkulosis Menggunakan Alat Tes
Cepat Molekuler (TCM) Bagi Tenaga Laboratorium di
Fasilitas Kesehatan tahun 2024

Yth. Terlampir
Di Tempat

Bersama ini kami sampaikan bahwa Balai Besar Pelatihan (BBPK) Ciloto akan menyelenggarakan Pelatihan Pemeriksaan Tuberkulosis Menggunakan Alat Tes Cepat Molekuler (TCM) Bagi Tenaga Laboratorium di Fasilitas Kesehatan tahun 2024 alokasi peserta sebanyak **75 orang** (3 angkatan). Kami mendapatkan rekomendasi dari Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular – Kementerian Kesehatan sebanyak **75 orang** (*Daftar Fasyankes Terlampir*), apabila ada kekurangan dari data yang dilampirkan maka diberikan kewenangan kepada dinas kesehatan setempat untuk mengisi kekurangan tersebut. Adapun link pendaftaran dapat diakses pada: <https://www.bbpkciloto.or.id/simpel/>

Berkenaan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan dalam pemanggilan peserta. Penyelenggaraan Pelatihan ini direncanakan pada :

1. Angkatan 1 : 16 – 26 April 2024 tahap daring 16 - 19 April 2025, luring 22 - 26 April 2024, sebanyak 25 Orang (Angkatan 1 PJ : Farina)
2. Angkatan 2 : 29 April – 9 Mei 2024 tahap daring 29 April - 3 Mei 2024, luring 6 - 9 Mei 2024, sebanyak 25 Orang (Angkatan 2 PJ : Rizki)
3. Angkatan 3 : 29 April – 9 Mei 2024 tahap daring 29 April - 3 Mei 2024, luring 6 - 9 Mei 2024, sebanyak 25 Orang (Angkatan 3 PJ : Whiandari)

Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Farina Andayani (0821-1276-6928), Rizki B (0857-2090-2455) dan Whiandari (0813-2793-4125).

Untuk menjaga integritas, tidak diperkenankan memberikan barang dalam bentuk apapun kepada pimpinan dan pegawai BBPK Ciloto. Apabila ada penyimpangan atau pelanggaran kode etik saat menerima layanan, dapat melaporkannya melalui <https://link.kemkes.go.id/DumasBBPKCiloto> dilengkapi alat bukti otentik (identitas pelapor akan dijamin kerahasiannya).

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

22 Maret 2024

Kepala Balai Besar Pelatihan Kesehatan Ciloto,

\$(ttd)

Sjamsul Ariffin, SKM, M. Epid

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Lampiran 1

Nomor : PL.02.03/F.XII/1671/2024

Tanggal : 22 Maret 2024

Kepada Yth :

- 1 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bangka Belitung
- 2 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Banten
- 3 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DI Yogyakarta
- 4 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat
- 5 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
- 6 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
- 7 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat
- 8 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Timur
- 9 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan
- 10 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan
- 11 Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu

Lampiran 2

Nomor : PL.02.03/F.XII/1671/2024

Tanggal : 22 Maret 2024

PEMBAGIAN CALON PESERTA				
Pelatihan Pemeriksaan Tuberkulosis Menggunakan Alat Tes Cepat Molekuler (TCM)				
Bagi Tenaga Laboratorium Di Fasilitas Kesehatan Tahun 2024				
No.	Provinsi	Kab/Kota	Instansi	Keterangan
1	BANGKA BELITUNG	Bangka Barat	Puskesmas Kelapa	Angkatan 1
2	BANGKA BELITUNG	Bangka Selatan	Puskesmas Tiram	
3	BANTEN	Kota Tangerang	Labkesda Kota Tangerang	
4	BANTEN	Kota Tangerang	RSUD Kota Tangerang	
5	BANTEN	Kota Tangerang	RSUP Dr. Sitanala	
6	BANTEN	Kota Tangerang Selatan	RSU Kota Tangerang Selatan	
7	BANTEN	Tangerang	UPTD Labkesda Kabupaten Tangerang	
8	BENGKULU	Rejang Lebong	Puskesmas Perumnas	
9	DIY	Gunung Kidul	Puskesmas Playen I	
10	DIY	Gunung Kidul	Puskesmas Wonosari I	
11	DIY	Kota Yogyakarta	Labkesda Yogyakarta	
12	DIY	Kota Yogyakarta	UPT RS Pratama Kota Yogyakarta	
13	JAWA BARAT	Bogor	Puskesmas Cipaku	
14	JAWA BARAT	Bogor	Puskesmas Sindang Barang	
15	JAWA BARAT	Cirebon	Puskesmas Panguragan	
16	JAWA BARAT	Kota Bogor	Puskesmas Bogor Selatan	
17	JAWA BARAT	Kota Bogor	RS Jiwa dr. H. Marzoeki Mahdi	
18	JAWA BARAT	Subang	Puskesmas Purwadadi	
19	JAWA BARAT	Sumedang	Puskesmas Haurngombong	
20	JAWA BARAT	Sumedang	Puskesmas Ranca Kalong	
21	JAWA TENGAH	Klaten	Puskesmas Manisrenggo	
22	JAWA TENGAH	Kudus	Puskesmas Rejosari	
23	KALIMANTAN BARAT	Sambas	RSUD Teluk Keramat	
24	KALIMANTAN BARAT	Sekadau	RS Umum Daerah Kabupaten Sekadau	
25	JAWA TIMUR	Bojonegoro	Puskesmas Baureno	
26	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Balongsari	Angkatan 2
27	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Banyu Urip	
28	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Dr.sutomo	
29	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Dupak	
30	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Gading	
31	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Gundih	
32	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Jagir	
33	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Kalirungkut	
34	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Kedurus	
35	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Keputih	
36	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Medokan Ayu	
37	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Mulyorejo Surabaya	
38	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Peneleh	
39	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Perak Timur	
40	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Pucangsewu	
41	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Rangkah	
42	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Sawah Pulo	
43	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Sememi	
44	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Sidotopo	
45	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Simomulyo	
46	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Tambakrejo	
47	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Tanah Kali Kedinding	
48	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Tanjungsari Surabaya	
49	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	Puskesmas Tembok Dukuh	
50	JAWA TIMUR	Kediri	RSUD Simpang Lima Gumul	
51	JAWA TIMUR	Blitar	LABKESDA Kab. Blitar	Angkatan 3
52	JAWA TIMUR	Blitar	Puskesmas Kademangan Blitar	
53	JAWA TIMUR	Madiun	Puskesmas Balerejo	
54	JAWA TIMUR	Magetan	Labkesda Kab Magetan	
55	JAWA TIMUR	Nganjuk	Puskesmas Gondang Kab. Nganjuk	
56	JAWA TIMUR	Nganjuk	Puskesmas Lengkon	
57	JAWA TIMUR	Nganjuk	Puskesmas Nganjuk	
58	JAWA TIMUR	Tuban	Puskesmas Montong	
59	JAWA TIMUR	Tuban	Puskesmas Soko	
60	JAWA TIMUR	Tuban	UPTD Labkesda Kab Tuban	
61	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	RSUD Bhakti Dharma Husada	
62	JAWA TIMUR	Kota Surabaya	RSUD DR. Mohamad Soewandhie	
63	KALIMANTAN SELATAN	Tanah Laut	RSUD KH Mansyur	
64	KALIMANTAN TIMUR	Kota Balikpapan	RSUD dr Kanujoso Djatiwibowo	
65	KALIMANTAN TIMUR	Kota Samarinda	Labkesda Samarinda	
66	KALIMANTAN TIMUR	Kutai Kartanegara	Puskesmas Kembang Janggut	
67	KALIMANTAN TIMUR	Kutai Kartanegara	Puskesmas Loa Janan	
68	KALIMANTAN TIMUR	Kutai Kartanegara	Puskesmas Muara Jawa	
69	KALIMANTAN TIMUR	Kutai Kartanegara	Puskesmas Rapak Mahang	
70	KALIMANTAN TIMUR	Kutai Kartanegara	Puskesmas Sebulu II	
71	SUMATERA SELATAN	Banyu Asin	Puskesmas Betung	
72	SUMATERA SELATAN	Kota Palembang	Puskesmas Kalidoni	
73	SUMATERA SELATAN	Musi Banyuasin	Puskesmas Bayung Lencir	
74	SUMATERA SELATAN	Musi Rawas	Puskesmas Megang Sakti	
75	SUMATERA SELATAN	Ogan Komering Ulu Timur	Puskesmas Perumnas OKUT	

KOP SURAT INSTANSI

SURAT PERNYATAAN PIMPINAN

Yang bertanda tangan di bawah Ini :

Nama : *(diisi nama atasan)*

Jabatan : *(diisi jabatan atasan)*

Unit Kerja / Instansi : *(diisi asal Instansi)*

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

Nama Peserta : *(diisi nama peserta)*

Pelatihan :

Pelatihan Pemeriksaan Tuberkulosis (TBC) dengan Menggunakan Alat Tes
Cepat Molekuler (TCM) di Fasilitas Kesehatan

Tanggal Pelatihan : 16 - 26 April 2024

Menyatakan bahwa setelah mengikuti pelatihan yang bersangkutan akan tetap bekerja sebagai
petugas surveilans di *(diinstansi peserta)* minimal 2 (dua) tahun.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya

Tanggal, Bulan, Tahun

Yang membuat pernyataan

Materai 10.000

Nama Atasan

KOP SURAT

CONTOH SURAT PERNYATAAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :
NIP :
Tempat, Tgl Lahir :
Alamat :
Unit Kerja / Instansi :

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Ditugaskan oleh pimpinan
2. Sanggup mengikuti Pelatihan Pemeriksaan Tuberkulosis (TBC) dengan Menggunakan Alat Tes Cepat Molekuler (TCM) di Fasilitas Kesehatan **HINGGA TUNTAS** dan mematuhi segala aturan yang diberikan oleh Penyelenggara dalam hal ini Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) Ciloto
3. Mampu menguasai pengoperasian komputer
4. Bersedia menjalani tugas dan kewajiban yang akan diberikan

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh penyelenggara, apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar.

Mengetahui,
Atasan langsung

.....
NIP.

..... 2024

Yang membuat pernyataan,

.....
NIP.