



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM KARSA HUSADA BATU

TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI SNARS Edisi 1



Jalan A.Yani 10 – 13 Telp. (0341) 596898 – 591076 – 591036 – Fax. 596901 – 591076

Email : rsukhbatu@jatimprov.go.id

BATU 65311



PENGUMUMAN

Nomor: 800 / 001 / 102.6 / 2021

TENTANG

**REKRUITMEN RELAWAN TENAGA KESEHATAN
DALAM RANGKA PENANGANAN COVID-19
DI LINGKUNGAN RSU KARSA HUSADA BATU**

Sehubungan dengan mewabahnya Pandemi Covid-19, RSU Karsa Husada Batu membuka kesempatan untuk menjadi Relawan Penanganan Covid-19.

Jenis dan jumlah tenaga relawan yang dibutuhkan sebagai berikut:

No	Jenis Ketenagaan	Kualifikasi	Alokasi Formasi
1	Dokter Umum	Profesi Dokter Umum	5
2	Perawat	- D III keperawatan / S1 Keperawatan + NERS	20
3	Analisis Kesehatan	- Laki-laki - D III / D IV Analisis Kesehatan	2
5	Radiografer	D III / D IV Radiografer	5
7	Sanitarian	- Laki-laki - D III / D IV Kesehatan Lingkungan	1

A. Persyaratan Umum Pelamar

1. Warga Negara Indonesia;
2. Usia Maksimal 35 Tahun;
3. Berkelakuan baik dan tidak pernah dipidana, dibuktikan dengan mengirimkan scan Surat Keterangan Berkelakuan Baik (SKCK) yang masih berlaku pada saat mendaftar;
4. Mengirimkan scan Surat Lamaran sebagai Relawan Penanganan Covid-19;
5. Mengirimkan scan ijazah pendidikan terakhir sesuai kompetensi;
6. Mengirimkan scan KTP;

7. Untuk tenaga kesehatan mengirimkan scan Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih aktif;
8. Mengirimkan scan pernyataan kesediaan menjadi relawan penanganan covid-19;
9. Mengirimkan scan surat izin dari orangtua/wali/pasangan;
10. Terdaftar sebagai peserta BPJS Kesehatan, dibuktikan dengan mengirimkan scan Kartu BPJS yang masih aktif;
11. Tidak berstatus sebagai PTT, Pegawai BLUD atau penyedia jasa lainnya perorangan maupun instansi/ kementerian/ lembaga/ pemerintah daerah lain;
12. Tidak mengkonsumsi/ menggunakan Narkotika dan sejenisnya dibuktikan dengan mengirimkan scan Hasil Lab Napza;
13. Sehat jasmani dan rohani, tidak memiliki penyakit bawaan/komorbid: Hipertensi, Diabetes Melitus, Penyakit Keganasan, Penyakit Autoimun, Obesitas, dll.

berkas kelengkapan pendaftaran dikirim dengan mengisi *google form* dengan link: <https://forms.gle/hA1FIUAYguLXjAS8>

B. Mekanisme Kontrak Kerja:

Masa kontrak relawan penanganan Covid-19 RSUD Karsa Husada Batu selama 3 (tiga) Bulan, dari bulan Januari 2021 sampai dengan bulan April 2021 dan dapat diperpanjang sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

C. Tata Cara Pendaftaran

1. Pelamar harus membaca cermat seluruh pengumuman dan panduan/ petunjuk pendaftaran seleksi relawan tenaga kesehatan dalam rangka Penanganan Covid-19 di RSUD Karsa Husada Batu;
2. Pelamar harus mengunggah (meng-upload) file hasil scan dokumen asli dalam bentuk pdf. sesuai dengan persyaratan formasi jabatan melalui *google form* dengan link: <https://forms.gle/hA1FIUAYguLXjAS8> tanpa mengirim berkas fisik, dengan mekanisme sebagai berikut:
 - a. Pendaftaran dilakukan dengan mengunggah persyaratan dalam bentuk pdf mulai tanggal 02 Januari 2021 dan ditutup pada tanggal 05 Januari 2021;
 - b. Pelamar hanya dapat melamar pada 1 jabatan.
3. Pelamar yang memenuhi syarat administrasi selanjutnya mengikuti Tes Kompetensi Dasar secara online dan Tes Kompetensi Bidang;

4. Peserta dengan ranking nilai tertinggi sesuai dengan kuota jumlah formasi selanjutnya diterima sebagai relawan dan berkomitmen dalam penanganan Covid-19 di RSUD Karsa Husada Batu;
5. Peserta yang dinyatakan lulus seleksi akan dilakukan skrining kesehatan.

D. Materi Seleksi

1. Tes Kompetensi Dasar (TKD) secara online;
2. Tes Kompetensi Bidang (TKB);
3. Tes Wawancara.
4. Penjelasan TKD dan TKB:
 - a. Link aplikasi, username dan password TKD disampaikan pada saat pengumuman jadwal tes;
 - b. Apabila peserta seleksi memperoleh nilai yang sama, maka penentuan peringkat secara berurutan didasarkan pada:
 - 1) Nilai total hasil TKD dan TKB yang lebih tinggi;
 - 2) Apabila pada poin (1) nilai sama, maka penentuan kelulusan akhir didasarkan pada nilai IPK bagi lulusan Diploma/ Sarjana; dan
 - 3) Apabila pada poin (2) masih sama, penentuan kelulusan didasarkan pada usia tertinggi.

E. Jadwal Seleksi

No	Uraian	Waktu
1	Pengumuman	02 – 05 Januari 2021
2	Pendaftaran	02 – 05 Januari 2021
3	Pengumuman Hasil Seleksi dan Jadwal TKD dan TKB	06 Januari 2021
4	TKD	07 Januari 2021
5	TKB + Wawancara	07 Januari 2021
7	Pengumuman Lulus Seleksi	09 Januari 2021
8	Pengarahannya dan Mulai Bekerja	11 Januari 2021

F. Ketentuan Lainnya

Dalam proses seleksi relawan penanganan covid-19 di RSUD Karsa Husada Batu, berlaku ketentuan sebagai berikut:

1. Panitia seleksi tidak bertanggung jawab terhadap dokumen unggahan yang tidak dapat dibaca dengan jelas dan/ atau tidak sesuai dengan dokumen yang diunggah. Hal tersebut dapat mengakibatkan peserta gugur atau tidak lulus dan merupakan kelalaian peserta;

2. Pendaftaran dan seluruh proses seleksi tidak dipungut biaya;
3. Panitia berhak membatalkan atau menggugurkan peserta apabila data yang diberikan tidak benar;
4. Keputusan panitia bersifat final dan tidak dapat diganggu gugat.

Batu, 02 Januari 2021

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
KARSA HUSADA BATU



dr. TRIES ANGGRAINI, M.Kes
Pembina Tk. I
NIP. 19640620 199002 2 001

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RELAWAN
DALAM RANGKA PENANGANAN COVID-19
DI LINGKUNGAN RSU KARSA HUSADA BATU**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/ tanggal lahir :

Alamat Domisili :

Jenis Ketenagaan :

Nomor HP/ WA :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Saya bersedia melakukan tugas sebagai relawan.
2. Saya bersedia bekerja dalam shift 24 (dua puluh empat) jam.
3. Saya bersedia menerima jasa relawan atau kompensasi sesuai ketentuan yang berlaku.
4. Saya bersedia menerima insentif tenaga Kesehatan yang melakukan penanganan covid-19 sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
5. Saya bersedia menerapkan social distancing serta Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di lingkungan unit kerja penempatan antara lain :
 - a. tidak bersalaman, tidak berpelukan dan tidak berjabat tangan;
 - b. duduk dan berdiri dengan jarak minimal 1 meter;
 - c. menghindari kerumunan dan bergerombol atau kegiatan mengundang massa;
 - d. selalu mencuci tangan sesuai standar IPSTG;
 - e. tidak mengusap mata, hidung, mulut dan telinga sebelum mencuci tangan dan lain-lain yang dapat memicu penyebaran Covid-19.
6. Saya bersedia mengikuti pelatihan atau pembekalan untuk menghadapi Pandemi Covid-19.
7. Saya bersedia dikontrak selama jangka waktu __ (_____) bulan.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Batu, Januari 2021

Yang Membuat Pernyataan,

Materai
Rp 6.000,-

(Nama Lengkap)

Ket: diketik dan ditandatangani bermaterai

SURAT IZIN
ORANGTUA / WALI / SUAMI / ISTRI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat/ tanggal lahir :
Alamat Domisili :

Bertindak sebagai Orangtua / Wali / Suami / Istri * dari

Nama :
Tempat/ tanggal lahir :
Alamat Domisili :
Jenis Ketenagaan :
Nomor HP/ WA :

Dengan ini memberikan izin sepenuhnya kepada _____ sebagai relawan penanganan covid-19 di RSUD Karsa Husada Batu.

Demikian surat ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batu, Januari 2021

Hormat saya,

Materai
Rp 6.000,-

(Nama Lengkap)