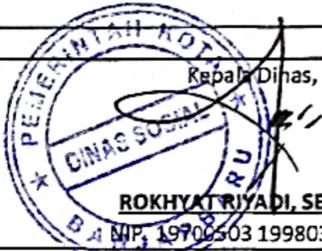
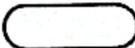
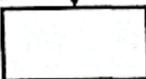
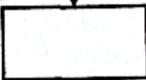
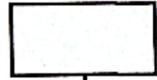
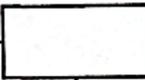
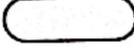




PEMERINTAH KOTA BANJARBARU
DINAS SOSIAL

	Nomor SOP : 400.5 / 2018-02 / DINSOS
	Tanggal Pembuatan :
	Tanggal Revisi :
	Tanggal Efektif :
	Disahkan Oleh :
	 Kepala Dinas, ROKHYATRIYADI, SE, M.SI NIP. 19700503 199803 1 009
	Nama SOP : PESERTA JAMINAN KESEHATAN NASIONAL BAGI MASYARAKAT YANG DIDAFTARKAN OLEH PEMERINTAH KOTA BANJARBARU
DASAR HUKUM	KUALIFIKASI PELAKSANA
Peraturan Presiden Nomor 64 Tahun 2020 Tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 Tentang Jaminan Kesehatan.	A. Memahami dengan baik kegiatan yang harus dilakukan dalam menunjang tugas; B. Memahami dengan baik peraturan yang berlaku dalam pelaksanaan kegiatan; C. Mempunyai komitmen tinggi untuk menyelesaikan setiap tahapan kegiatan tepat sasaran dan tepat waktu D. Memahami cara melayani dan memiliki integritas
KETERKAITAN SOP	PERALATAN/PERLENGKAPAN
SOP Pengagenda Surat Instruktur/Narasumber	1. Perangkat Komputer 2. Printer 3. Filing Kabinet/Ordner
PERINGATAN	PENCATATAN & PENDATAAN
Apabila SOP ini tidak dilaksanakan maka pelayanan Jaminan Kesehatan tidak dapat dilaksanakan.	Disimpan sebagai data elektronik dan manual/ordner

NO	KEGIATAN	PELAKSANA				MUTU BAKU			KETERANGAN
		DINAS SOSIAL DAN BPJS KESEHATAN	DINAS SOSIAL	KELURAHAN	BPJS KESEHATAN	KELENGKAPAN	WAKTU	OUTPUT	
1	Perjanjian Kerjasama Antara Dinas Sosial, Dinas Kesehatan dan BPJS Kesehatan					Surat Perjanjian Kerjasama	1 Hari	Surat Perjanjian Kerjasama yang di tanda tangani oleh SKPD dan Badan Penyelenggara terkait	
2	Surat Pemberitahuan Usulan Calon Peserta Program Jaminan Kesehatan Kota Banjarbaru ke Kelurahan se-Kota Banjarbaru					Surat Perjanjian Kerjasama yang di tanda tangani oleh SKPD dan Badan Penyelenggara terkait	1 Hari	Surat Pemberitahuan	
3	By Name By Address (BNBA) Calon Peserta (Usulan)					Surat Pemberitahuan	1 Hari	By Name By Address (BNBA) Calon Peserta & Surat Pengantar	
4	Pengumpulan dan Validasi By Name By Address (BNBA) Calon Peserta Program Jaminan Kesehatan Kota Banjarbaru dengan Form 34.					By Name By Address (BNBA) Calon Peserta	2 Hari	Validasi Form 34	
5	Proses Migrasi dan Penetapan Usulan Calon Peserta Program Jaminan Kesehatan Kota Banjarbaru.					Form 34	1 Bulan	Proses By Name By Address (BNBA) Peserta	
6	BNBA (By Name By Address) Penetapan Peserta Program Jaminan Kesehatan Kota Banjarbaru setelah di Proses oleh BPJS Kesehatan.					Data balikan By Name By Address (BNBA) Peserta	7 Hari	By Name By Address (BNBA) Peserta Jaminan Kesehatan dan Penandatanganan SK Peserta JKN	

IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SOP BERDASARKAN TUGAS DAN FUNGSI

NO	TUGAS	FUNGSI	SUB FUNGSI	OUTPUT	ASPEK	JUDUL SOP
1.	Melakukan pengumpulan data Peserta Jaminan Kesehatan bagi masyarakat yang didaftarkan oleh Pemerintah Kota Banjarbaru.	Tercovernya penduduk Kota Banjarbaru dalam Peserta Jaminan Kesehatan Nasional	Pengumpulan Data	Berita Acara jumlah Peserta Jaminan Kesehatan Sumber Dana APBD Kota Banjarbaru	Peserta Jaminan Kesehatan Nasional bagi masyarakat yang didaftarkan oleh Pemerintah Kota Banjarbaru.	Peserta Jaminan Kesehatan Nasional bagi masyarakat yang didaftarkan oleh Pemerintah Kota Banjarbaru.

LEMBAR KERJA IDENTIFIKASI KEGIATAN

A. DATA KEGIATAN

1.	Judul SOP	: Peserta Jaminan Kesehatan Nasional bagi masyarakat yang didaftarkan oleh Pemerintah Kota Banjarbaru.
2.	Jenis Kegiatan	: Rutin
3.	Penanggung Jawab	
	a. Produk	: Kepala Dinas
	b. Kegiatan	: Kabid Perlindungan Sosial dan Jaminan Sosial
4.	Scope (Ruang Lingkup)	: Dinas Sosial Kota Banjarbaru

B. IDENTIFIKASI KEGIATAN

Langkah Awal	1. Menginstruksikan Kepala Bidang Perlindungan Sosial dan Jaminan Sosial untuk melakukan penghimpunan data
Langkah Utama	2. Melakukan Rapat Koordinasi dengan BPJS, Dinas Kesehatan dan Kelurahan se-Kota Banjarbaru 3. Membuat Surat Kegiatan Penghimpunan data dari tiap Kelurahan se-Kota Banjarbaru
Langkah Akhir	4. Penandatanganan SK Walikota perihal Tentang Peserta Program Jaminan Kesehatan Masyarakat Bagi Penduduk yang didaftarkan oleh Pemerintah Kota Banjarbaru

C. IDENTIFIKASI LANGKAH

Langkah Awal	1. Menginstruksikan Kepala Bidang Perlindungan Sosial dan Jaminan Sosial melakukan kegiatan sesuai RKA
Langkah Utama	2. Melakukan Rapat Koordinasi dengan BPJS, Dinas Kesehatan dan Kelurahan se-Kota Banjarbaru 3. Menghimpun data Usulan dari Kelurahan se-Kota Banjarbaru 4. Menyiapkan data dukung SPJ
Langkah Akhir	5. Melaksanakan Kegiatan 6. Penandatanganan Berita Acara BNBA oleh BPJS, Dinas Sosial dan Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru.

**STANDAR PELAYANAN SP
 PESERTA JAMINAN KESEHATAN NASIONAL
 BAGI MASYARAKAT YANG DI DAFTARKAN OLEH
 PEMERINTAH KOTA BANJARBARU**

No.	Jenis Layanan	Standar Waktu	Dekripsi Jangka Waktu Layanan	Biaya Total Layanan	Deskripsi Rincian Biaya Total	Persyaratan
1.	Peserta Jaminan Kesehatan Nasional bagi Masyarakat yang didaftarkan oleh Pemerintah Kota Banjarbaru	1 (satu) bulan	1. Calon Peserta Mengajukan permohonan Jaminan Kesehatan Nasional dengan cara datang ke Dinas Sosial Kota Banjarbaru	Gratis		1. FC Kartu Keluarga
			2. Administrator Data JKN Dinas Sosial Kota Banjarbaru akan menginput Data kependudukan Calon Peserta melalui Form 34			2. FC KTP
			3. Form 34 pengusulan Data JKN akan diserahkan ke BPJS Kesehatan setiap tanggal 15 di setiap bulan.			3. NIK Yang sudah terkonsolidasi dengan Dukcapil Kemendagri
			4. BPJS Kesehatan melakukan Verifikasi dan Migrasi Peserta			4. Tidak terdaftar dalam segmen lain (Kecuali Mandiri Menunggak)
			5. Penetapan peserta ditetapkan oleh BPJS Kesehatan di setiap awal bulan, berdasarkan Verifikasi dan Validasi data Usulan yang dikirim dari Dinas Sosial melalui Form 34			
			6. Peserta yang sudah mengajukan pengusulan, bisa memeriksa statusnya pada awal bulan untuk mengetahui ditetapkan/tidaknya nama yang bersangkutan menjadi Peserta Jaminan Kesehatan Nasional dengan cara datang ke Dinas Sosial atau melalui Chat WA ke Chat Assistant JKN (CHIKA)			