



**STANDAR PELAYANAN
REKOMENDASI
IZIN PRAKTIK DOKTER UMUM, DOKTER
GIGI, DOKTER SPESIALIS (SIPD)**

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

A. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :		
No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat Permohonan Izin Praktik (Pertama, Kedua dan Ketiga) 2. Jika pengurusan SIPD yang kedua, harus melampirkan fotocopy SIPD yang pertama dan jika pengurusan SIPD yang ketiga harus melampirkan SIPD yang pertama dan yang kedua. 3. Fotocopy KTP. 4. Pas foto ukuran 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar dan 3x4 2 (dua) lembar. 5. Foto copy Ijazah yang di legalisir. 6. Foto copy STR yang diterbitkan dan dilegalisasi Asli oleh KKI (Konsil Kedokteran Indonesia). 7. Surat pernyataan mempunyai tempat praktek atau surat keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat prakteknya 8. Surat persetujuan dari atasan langsung bagi dokter dan dokter gigi yang bekerja pada instansi pemerintah/fasilitas pelayanan kesehatan lainnya. 9. Surat Keterangan Sehat dari dokter pemerintah yang memiliki SIP. 10. Rekomendasi dari Organisasi Profesi. 11. Denah ruangan praktek. 12. Daftar peralatan yang digunakan. 13. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Padang Panjang 14. NPWP Pribadi 15. PBB-P2 (bagi yang berdomisili di Padang Panjang)
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Menerima berkas dari DPM & PTSP] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahanan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] F --> G[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] G --> H[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat rekomendasi] H --> I[Mengetik surat rekomendasi & memaraf (Kasi & Kabid)] I --> J[Surat rekomendasi diantar ke DMP & PTSP] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling Lama 5 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Izin Praktik Dokter
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN

REKOMENDASI IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

A	Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :	
No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Surat Permohonan 2. Dokumen kajian dan perencanaan bangunan yang terdiri atas Feasibility Study (FS), Detail Engineering Design dan Master Plan 3. Pemenuhan Pelayanan Alat Kesehatan
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahanan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] E --> G[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] F --> H[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] H --> I[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] G --> J[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] I --> J J --> K[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 14 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Izin Mendirikan Rumah Sakit
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN

REKOMENDASI IZIN OPERASIONAL RUMAH SAKIT

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

A		
Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :		
No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat permohonan. 2. Profil Rumah Sakit paling sedikit meliputi Visi dan Misi lingkup kegiatan, rencana strategi, dan struktur organisasi. Self Assessment meliputi jenis pelayanan, sumber daya manusia, peralatan, dan bangunan dan prasarana Rumah Sakit dengan mengacu pada Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Menteri ini . 4. Surat keterangan atau sertifikat izin kelayakan atau pemanfaatan dan kalibrasi alat kesehatan. 5. Sertifikat Akreditasi. 6. Surat pernyataan yang mencantumkan komitmen jumlah tempat tidur untuk Rumah Sakit penanaman modal asing berdasarakan kesepakatan/ kerja sama internasional sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] F --> G[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] G --> H[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] H --> I[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] I --> J[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 14 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Izin Operasional Rumah Sakit
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN

REKOMENDASI IZIN USAHA MIKRO OBAT TRADISIONAL

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

A	Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :	
No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	1. Surat permohonan 2. Foto copy akta pendirian badan usaha perorangan yang sah sesuai ketentuan peraturan perundang-undang 3. Susunan Direksi/Pengurus dan Komisaris/Badan Pengawas dalam hal permohonan bukan perseorangan 4. Foto copy KTP/Identitas Pemohon 5. Pernyataan pemohon tidak pernah terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan 6. Foto copy bukti penguasaan tanah dan bangunan 7. Surat Tanda Daftar Perusahaan dalam hal permohonan bukan perseorangan. 8. Foto copy Surat Izin Usaha Perdagangan dalam hal permohonan bukan perseorangan 9. Foto copy NPWP 10. Foto copy surat keterangan domisili
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] F --> G[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] G --> H[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] H --> I[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] I --> J[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 6 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Izin Usaha Mikro Obat Tradisional
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN
REKOMENDASI
TERDAFTAR PENYEHAT TRADISIONAL

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

A. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :		
No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat permohonan. 2. Surat pernyataan mengenai metode atau teknik pelayanan yang diberikan 3. Foto copy KTP yang masih berlaku 4. Pas foto terbaru ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar 5. Surat keterangan lokasi tempat praktik dari lurah atau desa 6. Surat pengantar dari puskesmas 7. Surat rekomendasi dari dinas kesehatan kota/kabupaten 8. Surat rekomendasi dari asosiasi sejenis atau surat keterangan dari tempat kegiatan magang
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] E --> G[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] F --> H[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] H --> I[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] G --> I I --> J[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] J --> K[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling Lama 6 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Terdaftar Pengobat Tradisional
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN

REKOMENDASI IZIN PENYELENGGARAAN OPTIKAL

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :		
No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat permohonan 2. Foto copy KTP pemohon 3. Pernyataan kesediaan Refraksionis Optisien atau Optometris untuk menjadi penanggung jawab pada optikal yang akan didirikan 4. Foto copy STR Refraksionis Optisien atau Optometris 5. Foto copy SIP 6. Daftar sarana dan peralatan yang akan digunakan 7. Foto copy perjanjian kerja sama dengan laboratorium dispensing bagi optikal yang tidak memiliki laboratorium 8. Rekomendasi dari Asosiasi Optikal setempat 9. Rekomendasi dari dinas kesehatan kabupaten/kota setempat atau pejabat yang ditunjuk 10. Persyaratan lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] E --> G[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] F --> H[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] H --> I[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] G --> I I --> J[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] J --> K[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 7 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Izin Penyelenggaraan Optikal
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN

REKOMENDASI IZIN APOTEK

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat permohonan 2. Foto copy STRA dengan menunjukan STRA asli 3. Foto copy KTP 4. Foto copy NPWP Apoteker 5. Foto copy peta lokasi dan denah bangunan 6. Daftar prasarana, sarana dan peralatan
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] F --> G[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] G --> H[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] H --> I[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] I --> J[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 12 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Izin Apotek
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN

REKOMENDASI IZIN TOKO OBAT

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat permohonan 2. Foto copy KTP 3. Surat pernyataan A sisten Apoteker sebagai penanggung jawab 4. Foto copy ijazah Asisten Apoteker 5. Foto copy SIK Asisten Apoteker 6. Surat pernyataan pemilik toko 7. Pas foto ukuran 4x6 dan 3x4 masing-masing 1(satu) lembar 8. Denah tempat Usaha
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahanan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] F --> G[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] G --> H[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] H --> I[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] I --> J[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 7 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Surat Izin Toko Obat
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN

REKOMENDASI IZIN TOKO ALAT KESEHATAN

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :		
No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat Permohonan bermaterai Rp. 6000 2. Surat pernyataan berisi kesediaan sebagai penanggung jawab bermaterai Rp. 6000 3. Foto copy KTP penanggungjawab dan pemilik sarana (Pemilik Perorangan / badan usaha) 4. Foto copy ijazah penanggungjawab minimal Asisten Apoteker 5. Foto copy tanda bukti yang menyatakan status bangunan dalam bentuk akte hak milik sendiri/sewa 6. Denah dan peta lokasi tempat usaha 7. Izin Gangguan / SITU 8. Foto copy NPWP pemilik 9. Daftar Alat Kesehatan yang disediakan dengan melampirkan foto copi surat izin edar alat kesehatan 10. Surat perjanjian kerjasama antara pemilik dengan penanggungjawab toko alkes bermaterai 6000 11. Pas foto pemohon dan peanggungjawab ukuran 4x6 berwarna 2 lembar. 12. Syarat pernyataan bahwa alat kesehatan yang disediakan berasal dari RAK dan cabang PAK
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] E --> G[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] F --> H[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] H --> I[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] G --> I I --> J[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] J --> K[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 7 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Surat Izin Toko Alat Kesehatan
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN
REKOMENDASI
SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :		
No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat permohonan Izin Praktik (Pertama atau Kedua) 2. Jika pengurusan SIPP kedua harus dilampirkan fotocopy SIPP pertama 3. Foto copi KTP 4. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar dan 3x4 sebanyak 2 (dua) lembar 5. Foto copy Ijazah yang dilegalisir 6. Foto copy STR yang masih berlaku dan dilegalisir 7. Surat pernyataan memiliki tempat praktik atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan tempat perawat berpraktik 8. Surat keterangan sehat dari dokter pemerintah yang memiliki SIP 9. Rekomendasi dari Organisasi Profesi 10. Denah ruangan praktek. 11. Daftar peralatan yang digunakan 12. Rekomendasi dari kepala Dinas Kesehatan Kota/Kabupaten. 13. NPWP Pribadi 14. PBB-P2 (bagi yang berdomisili di Padang Panjang)
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Menerima berkas dari DPM & PTSP] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang] F --> G[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] G --> H[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat rekomendasi] H --> I[Mengetik surat rekomendasi] I --> J[Surat rekomendasi diantar ke DMP & PTSP] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 5 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Rekomendasi Surat Izin Praktik Perawat
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001



STANDAR PELAYANAN
REKOMENDASI IZIN
MENDIRIKAN MENDIRIKAN PUSKESMAS

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :		
No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	1. Surat permohonan
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD A[Mendaftarkan melalui aplikasi OSS-RBA] --> B[Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahan dokumen] B --> C[Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen] C --> D[Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi] D --> E[Melaksanakan Visitasi ke lokasi] E --> F[Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan] F --> G[dilakukan penjadwalan visitasi ulang] G --> H[Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat kesesuaian] H --> I[Mengentrikan pada aplikasi OSS-RBA] I --> J[Mengkoordinasikan hasil visitasi kepada DPM-PTSP dan Pihak pemohon] </pre>
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Maksimal 6 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Surat Rekomendasi	Rekomendasi Izin Mendirikan Puskesmas
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Izin Praktik Dokter
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	5. Kotak Saran 6. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 7. Telp : (0752) 83146 8. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022
Kepala Dinas

dr.FAIZAH
NIP. 19671014 200212 2 001