

STANDAR PELAYANAN REKOMENDASI IZIN OPERASIONAL PUSKESMAS

Dinas Kesehatan
Kota Lhokseumawe

PERSYARATAN

- surat permohonan rekomendasi izin operasional yang ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan
- profil puskesmas yang meliputi : visi dan misi, lingkup kegiatan, rencana strategi, struktur organisasi
- self assesment meliputi : pelayanan, SDM, peralatan, bangunan, dan prasarana puskesmas
- surat keterangan atau sertifikat izin kelayakan atau pemanfaatan dan kalibrasi alat kesehatan
- sertifikat akreditasi (NB: untuk Puskesmas yang perpanjangan izin operasional
- surat pernyataan yang mencantumkan komitmen jumlah sarana dan prasarana sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan

tidak dipungut biaya

PROSEDUR

- mengajukan permohonan secara tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Lhokseumawe
- petugas melakukan telaah /verifikasi berkas
- persyaratan administrasi tidak lengkap dikembalikan ke pemohon
- persyaratan administrasi lengkap diteruskan untuk diproses selanjutnya
- Survei/visitasi tempat
- pejabat yang berwenang memberikan persetujuan izin rekomendasi kepada pemohon

WAKTU
PENYELESAIAN
14 HARI KERJA

