



**STANDAR PELAYANAN  
PENERBITAN REKOMENDASI  
IZIN PENYELENGGARA GRIYA SEHAT**

No. Dokumen :SP-YANKEs-44

Revisi : 00

Tgl. Effektif : 03 Mei 2021

Unit Kerja

: Bidang Pelayanan Kesehatan

<b>A. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian pelayanan (service delivery) meliputi :</b>		
No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pemberkasan	<p>1. STRTKT dan SIPTKT masing-masing Tenaga Kesehatan Tradisional profesi dan vokasi</p> <p>2. Fotokopi identitas lengkap pemohon</p> <p>3. Fotokopi denah ruang pelayanan dan peta lokasi</p> <p>4. Fotokopi akta badan hukum</p> <p>5. Struktur organisasi dan ketenagaan</p> <p>6. Surat pernyataan kesediaan sebagai penanggung jawab</p> <p>7. Persyaratan administrasi lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan</p> <p>8. Nomor Wajib Pajak Pemohon</p> <p>10. Surat pengantar permohonan rekomendasi izin penyelenggara griya sehat dari Dinas Penanaman Modal dan Perijinan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP)</p>
2	Persyaratan Sarana	<p>1. Persyaratan bangunan dan ruangan</p> <p>a. Bersifat permanen dan tidak bergabung fisik dengan ntempat tinggal</p> <p>b. Memenuhi persyaratan Administratif dan persyaratan teknis bangunan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan</p> <p>c. Memenuhi persyaratan lingkungan sehat sesuai dengan ketentuan peraturan perundangan-undangan dan ketentuan yang berlaku</p> <p>d. Memperhatikan fungsi, keamanan, kenyamanan dan kemudahan dalam memberi pelayanan dan keselamatan bagi semua orang berkebutuhan khusus, anak-anak dan lansia</p> <p>2. Tidak bergabung fisik dengan tempat tinggal atau unit kerja lainnya</p> <p>3. Persyaratan Bangunan dan ruangan</p> <p>a. Ruang pendaftaran/ruang tunggu</p> <p>b. Ruang administrasi</p> <p>c. Ruang konsultasi</p> <p>d. Ruang pengobatan tradisional</p> <p>e. Ruang mandi/W/C</p> <p>f. Ruangan lainnya sesuai dengan kebutuhan pelayanan</p> <p>4. Persyaratan Prasarana</p> <p>a. Instalasi air</p> <p>b. Instalasi listrik</p> <p>c. Instalasi sirkulasi udara</p> <p>d. Sarana pengelolaan limbah, untuk fasilitas yankes tradisional yang mnhasilkan limbah medis</p> <p>e. Alat pencegahan dan penanggulangan kebakaran</p> <p>f. Prasarana lainnya sesuai kebutuhan</p> <p>5. Persyaratan peralatan</p> <p>a. Memenuhi standart mutu, keamanan dan keselamatan</p> <p>b. Untuk alat kesehatan harus memeliki izin edar sesuai dengan peraturan perundang-undangan</p> <p>c. Diuji dan dikalibrasi secara berkala oleh institusi pengujii dan pengkalibrasian yang berwenang</p>
3	Persyaratan Tenaga	<p>Pemberi jasa Griya sehat minimal memiliki</p> <p>a. 2 (dua) org Tenaga Kesehatan Tradisional profesi, atau</p> <p>b. 1 (satu) org Tenaga Kesehatan tradisional profesi dan 1 (satu) org Tenaga Kesehatan Tradisional vokasi</p>
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre> graph TD     Pemohon[Menerima surat pengantar rekomendasi (Loket)] --&gt; Survey[Survey Lapangan (Tim Teknis)]     Survey -- Tidak --&gt; Pemohon     Survey -- Ya --&gt; BAP[Membuat BAP (Tim Teknis)]     BAP --&gt; Print[Memuat dan mencetak rekomendasi surat izin (operator)]     Print --&gt; Check[Memeriksa rekomendasi izin Kasi &amp; Kabid]     Check --&gt; SignKabid[Memparaf rekomendasi (kabid)]     SignKabid --&gt; SignDinas[Menandatangani rekomendasi (kepala dinas)]     SignDinas --&gt; Menerima[Menerima rekomendasi surat dan menyerahkannya ke pemohon (loket)]     Menerima --&gt; Memberikan[Memberikan no. rekom surat dan mengarsipkan (subbag umum dan tim Teknis)]   </pre>
3	Jangka Waktu Pelayanan	30 hari kerja sejak diterima permohonan rekomendasi
4	Biaya/Tarif	Gratis (catatan : Pemohon menanggung seluruh biaya pemeriksaan laboratorium dan spesimen yang diperiksa )
5	Produk Pelayanan	Rekomendasi Surat izin Penyeleggara Griya Sehat
6	Penanganan Pengaduan, saran dan masukan	<p>1. Kotak Saran &amp; Surat Pengaduan : Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Batu Bara Jln. Perintis Kemerdekaan No. 49 Lima Puluh</p> <p>3. Email : dinkes.bb@gmail.com</p> <p>4. Telp : 0822 7814 3733</p>

Lima Puluh, Mei 2021  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Batu Bara

drg. Wahid Khusyairi, MM  
NIP. 19640125 199803 1 001



# STANDAR PELAYANAN PENERBITAN REKOMENDASI IZIN PENYELENGGARA GRIYA SEHAT

No. Dokumen :SP-YANKES-44

Revisi : 00

- Tgl. Effektif : 03 Mei 2021

Unit Kerja : Bidang Pelayanan Kesehatan

Lima Puluh, Mei 2021  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Batu Bara

Rabupaten Batu Bara  
  
**drg. WAHID KHUSYAIRI, MM**  
NIP. 19640125 199803 1 001