



**PEMERINTAH KABUPATEN MUSI BANYUASIN**  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Kolonel Wahid Udin No. 230. Kabupaten Musi Banyuasin  
Telepon (0714)-321047, Faksimaile 0714-321918 Kode Pos 30711  
Email: [dinkeskabmuba@gmail.com](mailto:dinkeskabmuba@gmail.com). Website : [dinkes.mubakab.go.id](http://dinkes.mubakab.go.id)

**STANDAR PELAYANAN PUBLIK**

NAMA BIDANG : PELAYANAN KESEHATAN  
NAMA SEKSI : PELAYANAN KESEHATAN PRIMER  
NAMA PRODUK LAYANAN : REKOMENDASI IZIN KLINIK

<b>SERVICE DELIVERY</b>		
<b>No</b>	<b>Komponen</b>	<b>Uraian</b>
1.	<b>Persyaratan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Surat Permohonan</li><li>2. NIB</li><li>3. SIP Penanggungjawab</li><li>4. Surat Keterangan dari UPT</li><li>5. Puskesmas Kecamatan setempat (Perjanjian Kerjasama Klinik dengan Puskesmas)<ol style="list-style-type: none"><li>1. Surat Keterangan Membina Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) diketahui Kepala Puskesmas setempat.</li><li>2. Surat Pernyataan akan menaati peraturan perundang – undangan yang berlaku.</li><li>3. Surat Pernyataan bersedia melakukan</li><li>4. pelaporan ke Puskesmas wilayah setempat.</li></ol></li></ol>
2.	<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Pelaku usaha/ Pemohon membawa</li><li>2) Surat permohonan dan berkas kelengkapan.</li><li>3) Petugas Pelayanan Kesehatan Primer memverifikasi kelengkapan berkas.</li><li>4) Jika persyaratan tidak lengkap berkas</li><li>5) dikembalikan ke Pelaku usaha/ Pemohon.</li><li>6) Jika berkas lengkap, Pembuatan Surat</li><li>7) Rekomendasi Izin Pendirian atau Perpanjangan izin Klinik di proses.</li><li>8) Mengisi Form Survey Kepuasan</li><li>9) Masyarakat dan Kotak Saran</li><li>10) Surat Rekomendasi Izin Pendirian atau Perpanjangan Izin Klinik selesai.</li><li>11) Pelaku usaha diarahkan ke DPMPSTSP</li></ol>
3.	<b>Waktu Pelayanan</b>	60 Menit
4.	<b>Biaya Pelayanan</b>	Gratis
5.	<b>Nama Produk Layanan</b>	<b>Rekomendasi Izin Klinik</b>



## PEMERINTAH KABUPATEN MUSI BANYUASIN DINAS KESEHATAN

Jalan Kolonel Wahid Udin No. 230. Kabupaten Musi Banyuasin  
Telepon (0714)-321047, Faksimaile 0714-321918 Kode Pos 30711  
Email: [dinkeskabmuba@gmail.com](mailto:dinkeskabmuba@gmail.com). Website : [dinkes.mubakab.go.id](http://dinkes.mubakab.go.id)

6.	<b>Pengaduan dan Informasi Lebih Lanjut dapat Disampaikan atau Diperoleh Melalui</b>	Narahubung: Marlinawati, SKM, M.Kes. (081367753731) No Pengaduan : 082320432005
<b>MANUFACTURING</b>		
7.	<b>Dasar Hukum</b>	Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2021, Tentang Standar Kegiatan Usaha Dan Produk Pada Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko Sektor Kesehatan.
8.	<b>Sarana dan Prasarana, Fasilitas</b>	Alat Tulis Kantor (ATK), Komputer, <i>Printer</i> , <i>Intercome</i> dan Jaringan internet yang stabil.
9.	<b>Jumlah Pelaksana</b>	1 (Satu) Orang
10.	<b>Kompetensi Pelaksana</b>	Petugas Pelayanan yang telah dibekali dengan pelatihan dari Bank BRI, <i>Public Speaking</i> dan <i>Service Excellence</i>
11.	<b>Pengawasan Internal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Pengawasan Internal secara berjenjang oleh Kepala Perangkat Daerah</li><li>➤ Dilakukan oleh atasan langsung</li><li>➤ Dilakukan secara konsisten dengan memberikan kompensasi dan sanksi bagi petugas yang tidak menjalankan tugas sebagaimana mestinya</li></ul>
12.	<b>Jaminan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pelayanan dalam memberikan informasi dilakukan dengan proses yang cepat, mudah, dan tepat</li><li>2. Pelaporan dan Pengaduan Pelayanan Publik akan diberikan jawaban apabila materi pengaduan dan seluruh persyaratan telah lengkap dan benar</li><li>3. Jika SOP tidak dilaksanakan, maka hak pengguna layanan akan terkendala dan tidak bisa dipenuhi dengan tepat.</li></ol>
13.	<b>Jaminan Keamanan Keselamatan Pelayanan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Dukungan pelayanan keamanan keselamatan oleh Pihak Keamanan/Satpam</li><li>2. Kerahasiaan Data Pengguna Layanan tetap terjaga</li></ol>



## PEMERINTAH KABUPATEN MUSI BANYUASIN DINAS KESEHATAN

Jalan Kolonel Wahid Udin No. 230. Kabupaten Musi Banyuasin  
Telepon (0714)-321047, Faksimaile 0714-321918 Kode Pos 30711  
Email: [dinkeskabmuba@gmail.com](mailto:dinkeskabmuba@gmail.com). Website : [dinkes.mubakab.go.id](http://dinkes.mubakab.go.id)

14.	<b>Evaluasi Kinerja Pelaksana</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Evaluasi 1 (satu) tahun sekali bersama DPMPTSP.</li><li>2. Perbaikan persyarat disesuaikan dengan regulasi yang berlaku.</li></ol>
-----	-----------------------------------	---

**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN MUSI BANYUASIN,**



**dr. H. AZMI DARIUSMANSYAH, MARS**  
Pembina Tingkat I

NIP. 19720928 200502 1 003