

	<div> <div>STANDAR PELAYANAN</div> <div>DPMPTSP &amp; NAKER KABUPATEN AGAM</div> </div>	<div> <div>No. Dokumen : SP-PZ-83</div> <div>Revisi : 01</div> <div>Tgl. Efektif : 19 Maret 2018</div> </div>
---	---	---

Unit Kerja

: Bidang Layanan Perizinan dan Non Perizinan

Produk Layanan

: Izin Praktik Perawat

A.	Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian pelayanan ( <i>service delivery</i> )	
No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	<div>A. Izin Praktik Perawat</div> <div> <div>b. Fotokopi Ijazah D3 atau S1 yang dilegalisir</div> <div>c. Fotokopi STR yang masih berlaku yang telah dilegalisir dan asli</div> <div>d. Fotokopi KTP</div> <div>e. Fotokopi SK Penempatan/Surat Tugas/Surat Pengantar dari sarana Yankes Pemerintah</div> <div>f. Rekomendasi dari organisasi profesi (PPNI) tempat berdomisili</div> <div>g. Rekomendasi dari Puskesmas setempat</div> <div>h. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan setempat</div> <div>i. Surat pernyataan memiliki tempat praktik</div> <div>j. Fotokopi SIP Perawat Pertama (untuk pengurusan SIP Perawat Kedua)</div> <div>k. Surat keterangan berberbadan sehat dari dokter yang punya SIP</div> <div>l. Alamat dan denah praktik</div> <div>m. Data kelengkapan peralatan medik dan non medik</div> <div>n. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar</div> <div>o. Surat Izin Praktik (SIP) asli yang lama (Perpanjangan)</div> <div>p. Surat izin atasan</div> <div>q. Fotokopi izin sarana</div> <div>r. Membayar retribusi sesuai Perda yang berlaku</div> </div> <div>Persyaratan diserahkan ke DPMPTSP &amp; Naker 2 rangkap</div> <div>B. Izin Praktik Perawat Gigi</div> <div> <div>b. Fotokopi Ijazah perawat gigi yang dilegalisir</div> <div>c. Fotokopi STR yang masih berlaku yang telah dilegalisir dan asli</div> <div>d. Fotokopi KTP</div> <div>e. Fotokopi SK Penempatan/Surat Tugas/Surat Pengantar dari sarana Yankes Pemerintah</div> <div>f. Rekomendasi dari organisasi profesi Kabupaten</div> <div>g. Rekomendasi dari Puskesmas setempat</div> <div>h. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan setempat</div> <div>i. Surat pernyataan memiliki tempat praktik</div> <div>j. Fotokopi SIP Perawat Gigi Pertama (untuk pengurusan SIP Perawat Gigi Kedua)</div> <div>k. Surat keterangan berberbadan sehat dari dokter yang punya SIP</div> <div>l. Alamat dan denah praktik</div> <div>m. Data kelengkapan peralatan medik dan non medik</div> <div>n. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar</div> <div>o. Surat Izin Praktik Perawat Gigi (SIP-Perawat Gigi) asli yang lama (Perpanjangan)</div> <div>p. Surat izin atasan</div> <div>q. Fotokopi izin sarana</div> <div>r. Membayar retribusi sesuai Perda yang berlaku</div> </div> <div>Persyaratan diserahkan ke DPMPTSP &amp; Naker 2 rangkap</div> <div>C. Izin Praktik Perawat Anestesi</div> <div> <div>b. Fotokopi Ijazah yang telah dilegalisir</div> <div>c. Fotokopi STR yang masih berlaku yang telah dilegalisir dan asli</div> <div>d. Fotokopi KTP</div> <div>e. Fotokopi SK Penempatan/Surat Tugas/Surat Pengantar dari sarana Yankes Pemerintah</div> <div>f. Rekomendasi dari organisasi profesi Kabupaten</div> <div>g. Rekomendasi dari Puskesmas setempat</div> <div>h. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan setempat</div> <div>i. Surat pernyataan memiliki tempat praktik</div> <div>j. Fotokopi SIP-Perawat Anestesi Pertama (untuk pengurusan SIP Perawat Anestesi Kedua)</div> <div>k. Surat keterangan berberbadan sehat dari dokter yang punya SIP</div> <div>l. Alamat dan denah praktik</div> <div>m. Data kelengkapan peralatan medik dan non medik</div> <div>n. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar</div> <div>o. Surat Izin Praktik Perawat Anestesi (SIPPA) asli yang lama (Perpanjangan)</div> <div>p. Surat izin atasan</div> <div>q. Fotokopi izin sarana</div> <div>r. Membayar retribusi sesuai Perda yang berlaku</div> </div> <div>Persyaratan diserahkan ke DPMPTSP &amp; Naker 2 rangkap</div>

2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<div><div><div>Pemohon</div><div>Penerimaan Berkas</div><div>Verifikasi Persyaratan Berkas (FO &amp; Kasi)</div><div>Rapat &amp; Survey Lapangan (Tim Teknis)</div><div>Rekomendasi (Tim Teknis)</div><div>STTS/ cetak SKRD (Staf BO)</div><div>Pencetakan Izin (Staf Kasi)</div><div>Verifikasi Izin (Kasi &amp; Kabid)</div><div>Paraf Izin (Sekretaris)</div><div>Penandatanganan Izin (Kepala Dinas)</div><div>Penyerahan Surat Izin ke Pemohon (FO)</div></div><div>Tidak</div><div>Ya</div></div>
3.	Jangka Waktu Penyelesaian	5 hari kerja setelah persyaratan lengkap dan sah
4	Biaya/Tarif	Berbayar (Sesuai Peraturan Daerah Nomor 15 Tahun 2003 tentang Izin Praktek Tenaga Medis dan Tenaga Keperawatan)
5	Produk Pelayanan	Surat Izin Praktik Perawat, Surat Izin Praktik Perawat Gigi dan Surat Izin Parktik Perawat Anestesi
6	Penanganan Pengaduan, saran dan masukan	<div>1. Kotak Saran :<ul style="list-style-type: none"><li>- Lubuk Basung : Jl. Veteran No. 1 Padang Baru Lubuk Basung</li><li>- Kantor Perwakilan : Jl. Perwira No. 1 Belakang Balok</li></ul></div> <div>2. Surat Pengaduan :<ul style="list-style-type: none"><li>- Lubuk Basung : Jl. Veteran No. 1 Padang Baru Lubuk Basung</li><li>- Kantor Perwakilan : Jl. Perwira No. 1 Belakang Balok</li></ul></div> <div>3. Email : dpmptspnakeragam@gmail.com</div> <div>4. Telepon/HP : 0752 - 66354 / 085329085225</div> <div>5. Website : www.ptsp.agamkab.go.id</div> <div>6. Facebook : Dpmptsp dan naker agam</div>

Lubuk Basung, 19 Maret 2018  
Kepala

**FATIMAH, S.Sos. M.Si**  
NIP. 19680424 198903 2 020

	<p style="text-align: center;"><b>STANDAR PELAYANAN</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DPMPTSP &amp; NAKER KABUPATEN AGAM</b></p>	<p>No. Dokumen : SP-PZ-83</p> <p>Revisi : 01</p> <p>Tgl. Efektif : 19 Maret 2018</p>
---	--	--

Unit Kerja
Produk Layanan

: Bidang Layanan Perizinan dan Non Perizinan
: Izin Praktik Perawat

B	Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses pengelolaan pelayanan di internal organisasi ( <i>manufacturing</i> ) meliputi :	
No	Komponen	Uraian
1	Dasar Hukum	a. UU RI No.38 Tahun 2014 tentang Keperawatan b. Peraturan Presiden RI Nomor 91 Tahun 2017 tentang Percepatan Pelaksanaan Berusaha c. Permenkes RI No. 161/Menkes/Per/I/2010 tentang Registrasi Tenaga Kesehatan. d. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 17 Tahun 2013 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri kesehatan No. HK 02.02/Menkes/148/I/2010 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Perawat. e. Kepmenkes RI No. 1239/Menkes/SK/XI/2001 tentang Registrasi dan Praktik Perawat. f. Kepmenkes RI No. HK 02.02/Menkes/148/I/2010 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Perawat. g. Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 58 tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perawat Gigi h. Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 31 tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perawat Anestesi i. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Daerah j. Peraturan Daerah Kab.Agam Nomor 15 Tahun 2003 tentang Izin Praktek Tenaga Medis dan Tenaga Keperawatan
2	Sarana, Prasarana, dan/atau Fasilitas	1. Komputer 2. Printer 3. Aplikasi SiCantik 4. Meja 5. Kursi 6. Formulir 7. ATK 8. Faksimile 9. Telepon 10. Lemari arsip 11. Air Minum 12. Majalah/koran 13. AC 14. Halaman parkir 15. Ruang Kerja 16. Ruang Tunggu 17. Ruang Rapat 18. Ruang Help desk 19. Ruang shalat 20. Toilet 21. Kendaraan Dinas
3	Kompetensi Pelaksana	a. Minimal berijazah SLTA / sederajat b. Mampu Mengoperasikan Komputer dan Internet c. Memahami Peraturan-peraturan pendukung d. Memahami dan menguasai Tugas Pokok dan Fungsi
4	Pengawasan Internal	a. Kepala Dinas b. Sekretaris c. Kepala Bidang d. Kepala Seksi
5	Jumlah Pelaksana	6 Orang
6	Jaminan Pelayanan	1. Pengurusan Surat Izin yang Nyaman 2. Pengurusan Surat Izin yang transparan, Cepat dan Tepat Waktu 3. Pengurusan Surat Izin yang bebas calo dan pungli
7	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	Surat Izin dicetak dijamin standar keasliannya
8	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Satu tahun sekali

Lubuk Basung, 19 Maret 2018

Kepala

FATIMAH, S.Sos, M.Si

NIP. 19680424 198903 2 020