|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Sidoarjo,…………………… |
| Nomor : |  | Kepada |
| Lampiran | : | Yth. Kepala Dinas Kesehatan |
| Perihal | : **Permohonan Sertifikat Standar**  **Rumah Sakit** | Kabupaten Sidoarjo  di |

SIDOARJO

KOP INSTANSI

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

Alamat :

SIP :

Dengan ini mengajukan Permohonan Baru / Perpanjangan Sertifikat Standar Rumah Sakit, dengan data-data sebagai berikut:

Nama RS :

Alamat :

Telepon/No. HP :

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Permohonan
2. NIB
3. Dokumen Sertifikat Badan Hukum RS
4. Dokumen Profil RS
5. Dokumen Komitmen untuk melakukan akreditasi (izin baru)
6. Surat Keterangan kesesuaian peruntukan lokasi dan lahan serta pertimbangan kebutuhan RS dari Dinkes Sidoarjo (izin baru)
7. Dokumen *feasibility study* (izin baru)
8. Dokumen *Detail Engineering Design* (izin baru)
9. Dokumen izin berusaha RS yang masih berlaku (perpanjangan izin)
10. Sertifikat akreditasi (perpanjangan izin)
11. Dokumen *Master Plan*
12. Dokumen bukti / uji fungsi dan / atau uji coba alat kesehatan baru
13. Dokumen kalibrasi
14. Izin pemanfaatan alat radiasi dari instansi berwenang
15. Izin instalasi listrik, penangkal petir, penggunaan lift, pemadam kebakaran
16. Dokumen *self assessment* pelayanan sesuai format PP No. 47 Tahun 2021
17. Daftar peralatan medis dan non medis
18. Daftar sediaan farmasi dan alat kesehatan
19. Informasi geotag Rumah Sakit
20. Dokumen Persetujuan Bangunan Gedung – PBG
21. Sertifikat Laik Fungsi (SLF)
22. Dokumen *self assessment* bangunan dan prasarana sesuai format No. 47 Tahun 2021
23. Dokumen *self assessment* alat kesehatan sesuai format No. 47 Tahun 2021
24. Dokumen SK Tempat Tidur RS yang ditandatangani pimpinan RS
25. Dokumen pengelolaan lingkungan berkelanjutan
26. Dokumen Struktur Organisasi Rumah Sakit
27. Dokumen *self assessment* SDM sesuai format
28. Dokumen SIP Semua Tenaga Kesehatan Rumah Sakit
29. Dokumen Peraturan Internal Rumah Sakit (*Hospital By Laws)*
30. Dokumen Standar Prosedur Operasional
31. Dokumen kerjasama dengan pihak lain yang mendukung pelayanan, pendidikan dan penilitan
32. Dokumen perencanaan dan prosedur audit kinerja, audit medis, pemeliharaan peralatan dan fasilitas, pengelolaan SDM)
33. Dokumen alur mekanisme pengaduan pasien

Seluruh berkas diupload ke dalam web OSS dan dikirim ke email [rs.yankesjuksidoarjo@gmail.com](mailto:rs.yankesjuksidoarjo@gmail.com) dengan format pdf gabungan satu file.

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pemohon,  *ttd dan stempel basah*  (……………………………) |