



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
SERTIFIKAT STANDAR : 30082200088320001**

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan SERTIFIKAT STANDAR USAHA PUSKESMAS kepada Pelaku Usaha berikut ini:

- | | |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nama Pelaku Usaha | : BLU PUSKESMAS TRAUMA CENTER |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : 3008220008832 |
| 3. Alamat Kantor | : Jl. Cipto Mangunkusumo, Desa/Kelurahan Sengkotek, Kec. Loa Janan Ilir, Kota Samarinda, Provinsi Kalimantan Timur, Kode Pos: 75131 |
| 4. Status Penanaman Modal | : PMDN |
| 5. No. Telepon | : 262530 |
| 6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 86102 - Aktivitas Puskesmas |
| 7. Lokasi Usaha | : Jalan Cipto Mangunkusumo, Desa/Kelurahan Sengkotek, Kec. Loa Janan Ilir, Kota Samarinda, Provinsi Kalimantan Timur, Kode Pos: 75131 |
| 8. Status | : Telah terverifikasi |

Lampiran Sertifikat Standar ini memuat daftar persyaratan dan/atau kewajiban sesuai dengan kode KBLI Pelaku Usaha dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Sertifikat Standar yang dimaksud. Pelaku Usaha dengan Sertifikat Standar tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan tanggal: 1 Desember 2022
Perubahan ke-3, Tanggal: 23 September 2022

**a.n. Wali Kota Samarinda
Kepala DPMPSTSP Kota Samarinda,**



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 2 Desember 2022

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
SERTIFIKAT STANDAR : 30082200088320001**

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha, persyaratan dan/atau kewajiban:

Kode KBLI	Judul KBLI	Klasifikasi Risiko	Persyaratan dan/atau Kewajiban	Bukti Pemenuhan	Lembaga Verifikasi	Masa Berlaku
86102	Aktivitas Puskesmas	Menengah Tinggi	Persyaratan: - Teknis, meliputi: Lokasi. Bangunan. Sarana dan prasarana. Peralatan. Ketenagaan. Kefarmasian. Laboratorium medis. - Administrasi Umum. Kewajiban: - Melakukan pelaporan pelayanan. - Melakukan registrasi sesuai ketentuan. - Memberikan pelayanan sesuai standar, aman dan bermutu. - Melakukan update/pembaharuan jika terjadi perubahan data Puskesmas.	Telah terverifikasi	Pemerintah Kota Samarinda	5 Tahun

1. Dengan ketentuan bahwa Sertifikat Standar tersebut hanya berlaku untuk Kode dan Judul KBLI yang tercantum dalam lampiran ini.
2. Pelaku Usaha wajib memenuhi persyaratan dan/atau kewajiban sesuai Norma, Standar, Prosedur, dan Kriteria (NSPK) Kementerian/Lembaga (K/L).
3. Verifikasi pemenuhan persyaratan Pelaku Usaha dilakukan oleh Kementerian/Lembaga/Pemerintah Daerah terkait.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Sertifikat Standar tersebut.



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA

DINAS KESEHATAN

Jln. Milono No. 01 Telp. (0541) 735660 , 743822, FAX (0541) 737606

e-mail : up_dkk@yahoo.com

SAMARINDA 75121

BERITA ACARA PENILAIAN KESESUAIAN PUSKESMAS

NOMOR : 441.6/7783/100.02

Pada hari ini Kamis tanggal ,Tiga November Tahun Dua Ribu Dua Puluh Dua, berdasarkan surat tugas **Visitasi Perpanjangan Izin Operasional Puskesmas** nomor : **090.1/7459/100.02** tanggal **02/11/2022**, kami yang bertanda tangan di bawah ini :

NO	NAMA	JABATAN	INSTANSI KERJA
1	Anastasia Kelawing, Amd.Kep	Sub. Koordinator Yankestrad	Dinas Kesehatan Kota Samarinda
2	H. Ali Mustafa, SKM	Staff Yankestrad	Dinas Kesehatan Kota Samarinda
3	Sutarno, S.Farm, Apt	Staff Kefarmasian	Dinas Kesehatan Kota Samarinda
4	Ns.Riska Rahmawati, S.Kep	Staff Yankes Primer	Dinas Kesehatan Kota Samarinda
5	Hermansyah	Staff KL.Kkor, Kesmas	Dinas Kesehatan Kota Samarinda

Dengan ini menyatakan sebagai berikut :

I. Telah melakukan penilaian kesesuaian dalam rangka verifikasi pemenuhan persyaratan Puskesmas

Nama Puskesmas : PUSKESMAS TRAUMA CENTER
Jenis Pelayanan Puskesmas : Rawat Jalan
Alamat Lengkap Puskesmas : Jl.Cipto Mangunkusumo RT 19 Kel.Sengkotek
Kec.Loa Janan Ilir Kota Samarinda

II Berdasarkan hasil pengecekan administrasi melalui aplikasi, dinilai dari sisi dokumen bahwa Puskesmas telah memenuhi persyaratan Aktivitas Puskesmas dan pelayanan yang diusulkan.

III Berdasarkan hasil pengecekan lapangan ke Puskesmas dilakukan verifikasi sebagai berikut :

NO	RINCIAN PENILAIANN	HASIL VERIFIKASI PERSYARATAN MINIMAL		CATATAN
		MEMENUHI SYARAT	TIDAK MEMENUHI SYARAT	
1	Profil Puskesmas	√		Memenuhi Persyaratan
2	Lokasi Puskesmas	√		Memenuhi Persyaratan
3	Bangunan Puskesmas	√		Memenuhi Persyaratan
4	Pelayanan Puskesmas	√		Memenuhi Persyaratan
5	Prasarana Puskesmas	√		Memenuhi Persyaratan
6	Peralatan Puskesmas	√		Peralatan sudah di kalibrasi dan memiliki sertifikat
7	Struktur Organisasi SDM dan SDM	√		Sudah memenuhi persyaratan, STR dan SIP ada
8	Kefarmasian	√		Memenuhi Persyaratan

9	Pengolahan Limbah Medis	√		Memenuhi Persyaratan
10	Laboratorium	√		Memenuhi standart minimal sesuai PMK No 37 Tahun 2012

IV Usulan Rekomendasi

– **Telah** memenuhi persyaratan untuk Perpanjangan Surat Izin Operasional Puskesmas

V Tindak Lanjut Bagi Puskesmas

– Bagi Puskesmas yang disetujui :

- 1 Puskesmas menyelenggarakan pelayanan kesehatan Puskesmas sesuai standar yang berlaku
- 2 Puskesmas melaporkan hasil kegiatan pelayanan kesehatan Puskesmas sesuai ketentuan yang
- 3 Puskesmas melakukan update / pembaharuan data jika terjadi perubahan data Puskesmas
- 4 Akan dilakukan pembinaan dan pengawasan Puskesmas 3 (Tiga) bulan setelah izin operasional

VI Selama proses penilaian kesesuaian Puskesmas berlangsung, diketahui dan dibenarkan oleh pihak perwakilan Klinik.

Nama : dr. Hj.Samriyani Sabang, M.Kes
 Jabatan : Kepala Puskesmas Trauma Center

Demikian Berita Acara ini kami buat dengan sesungguhnya dan penuh tanggung jawab.

Tim Penilai Kesesuaian Puskesmas,

- 1 Anastasia Kelawing, Amd.Kep
NIP. 196612101989112001
- 2 H.Ali Mustafa, SKM
NIP. 197501271996031001
- 3 Sutarno, S.Farm, Apt
NIP. 197106081994021003
- 4 Ns.Riska Rahmawati, S.Kep
NIP. -
- 5 Hermansyah
NIP. -

.....

Samarinda, 21 November 2022
Yang Membuat Berita Acara,



dr. Melliyani Agustini, M.Kes
NIP. 19770427 200604 2 008

Mengetahui,
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Samarinda



dr. H. Ismid Kusasih
NIP. 19680911 199803 1 009