



# PEMERINTAH KOTA PALEMBANG DINAS KESEHATAN

Jalan Merdeka Nomor 72 Palembang, Provinsi Sumatera Selatan

Telepon : (0711) 350651 Faksimile : (0711) 350523, 350722 Kode Pos 30131

Email : [dinkes\\_palembang@yahoo.co.id](mailto:dinkes_palembang@yahoo.co.id) Website : [WWW.dinkes.palembang.go](http://WWW.dinkes.palembang.go).

## Standar Pelayanan Terkait Dengan Proses Pelaksana (Manufacturing)

Nama Unit Pelayanan : Bidang Pelayanan Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Palembang

Nama Layanan : Pelaksanaan Pengajuan Survei Akreditasi

No	Komponen Unsur Pelayanan	Uraian
1.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telah melaksanakan pendampingan Akreditasi FKTP .</li><li>2. Melengkapi persyaratan dokumen<ol style="list-style-type: none"><li>a. Surat permohonan untuk disurvei Akreditasi ditanda tangani oleh pimpinan FKTP</li><li>b. Profil FKTP</li><li>c. Hasil penilaian Pra Survei oleh tim pendamping Akreditasi FKTP</li><li>d. Form Aplikasi Akreditasi FKTP</li></ol></li><li>3. Seluruh dokumen hardcopy dan softcopy dalam bentuk pdf dengan ukuran file maksimal 2 MB</li></ol>
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pemohon Akreditasi menyerahkan seluruh dokumen kepada petugas</li><li>2. Petugas mengecek seluruh dokumen hardcopy baik kelengkapan maupun syarat-syaratnya<ol style="list-style-type: none"><li>a. Petugas mengecek kelengkapan profil FKTP (izin pendirian , sumber daya, tenaga kesehatan, jenis layanan dll)</li><li>b. Petugas mengecek kelengkapan form Aplikasi Akreditasi FKTP ( harus terisi lengkap)</li><li>c. Petugas mengecek dan verifikasi hasil penilaian pra survey &amp; lengkapi bukti penilaian oleh tim pendamping Akreditasi FKTP</li></ol></li><li>3. Petugas mengecek softcopy dokumen dalam bentuk pdf dan ukuran file maksimal 2 MB</li><li>4. Apabila seluruh persyaratan lengkap, maka seluruh data di upload ke Sistem Informasi Akreditasi FKTP (SIAF)</li><li>5. Bila persyaratan tidak lengkap dikembalikan ke pemohon untuk dilengkapi</li></ol>
3.	Biaya Tarif	Gratis
4.	Produk Pelayanan	Survei Akreditasi FKTP
5.	Jangka Waktu Penyelesaian	1 jam
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	SMS Pengaduan : 08117890119
		Email : <a href="mailto:dinkes_palembang@yahoo.co.id">dinkes_palembang@yahoo.co.id</a>
		Kotak Pengaduan

Plt.Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Palembang  
Kabid P2P

dr. Fauzia, M.kes  
Pembina / IV a  
NIP.197401302002122001



# PEMERINTAH KOTA PALEMBANG DINAS KESEHATAN

Jalan Merdeka Nomor 72 Palembang, Provinsi Sumatera Selatan  
Telepon : (0711) 350651 Faksimile : (0711) 350523, 350722 Kode Pos 30131  
Email : [dinkes.palembang@yahoo.co.id](mailto:dinkes.palembang@yahoo.co.id) Website : [WWW.dinkes.palembang.go](http://WWW.dinkes.palembang.go).

## Standar Komponen Pelayanan Terkait Dengan Proses Penyampaian Pelayanan ( Service Point)

Nama Unit Pelayanan : Bidang Pelayanan Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Palembang  
Nama Layanan : Pelaksanaan Pengajuan Survei Akreditasi

No	Komponen Unsur Pelayanan	Uraian
1.	Persyaratan	1. Telah melaksanakan pendampingan Akreditasi FKTP . 2. Melengkapi persyaratan dokumen <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Surat permohonan untuk disurvei Akreditasi ditanda tangani oleh pimpinan FKTP</li> <li>b. Profil FKTP</li> <li>c. Hasil penilaian Pra Survei oleh tim pendamping Akreditasi FKTP</li> <li>d. Form Aplikasi Akreditasi FKTP</li> </ol> 3. Seluruh dokumen hardcopy dan softcopy dalam bentuk pdf dengan ukuran file maksimal 2 MB
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<pre>           graph TD             A([MULAI]) --&gt; B[Pemohon Akreditasi menyerahkan seluruh dokumen kepada petugas]             B --&gt; C[Petugas mengecek seluruh dokumen hardcopy]             C --&gt; D[Petugas mengecek softcopy dokumen]             D --&gt; E{ }             E -- "Jika data lengkap" --&gt; F[data di upload ke Sistem Informasi Akreditasi FKTP (SIAF)]             E -- "data tidak lengkap" --&gt; G[Berkas dikembalikan ke pemohon untuk dilengkapi]             F --&gt; H([SELESAI])             G --&gt; H           </pre>

3.	Jangka Waktu Pelayanan Kompetensi Pelaksana	1 jam
4.	Biaya / tarif	Gratis
5.	Produk Layanan	Survei Akreditasi FKTP
6.	Penanganan pengaduan, saran dan Masukan	SMS Pengaduan : 08117890119
		Email : <a href="mailto:dinkes_palembang@yahoo.co.id">dinkes_palembang@yahoo.co.id</a>
		Kotak Pengaduan

Plt.Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Palembang  
Kabid P2P

dr. Fauzia, M.kes  
Pembina / IV a  
NIP.197401302002122001

