

PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Izin Usaha Pelayanan Kesehatan ( RS Pemerintah dan RS Swasta ) (Baru)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat permohonan diatas Kop Surat ditujukan kepada Kepala Dinas PMPTSP Provinsi Jawa Barat (Kop surta asli, tandatangan asli bukan scan/palsu serta cap/stempel asli bukan scan dan bermaterai 10.000)
2.	Dokumen Self assessment pelayanan (Lampiran pp 47 Tahun 2021)
3.	Dokumen sertifikat badan hukum Rumah Sakit
4.	Dokumen profil Rumah Sakit
5.	Dokumen Persyaratan Umum point 2.b
6.	Dokumen Komitmen untuk melakukan akreditasi oleh Lembaga Akreditasi Rumah Sakit
7.	Surat keterangan kesesuaian peruntukan lokasi dan lahan serta pertimbangan kebutuhan rumah sakit dari dinas kesehatan kabupaten / kota setempat
8.	Dokumen Feasibility Study (FS)
9.	Dokumen Detail Engineering Design (DED)
10.	Master Plan
11.	Dokumen/bukti uji fungsi dan/atau uji coba untuk alat kesehatan baru
12.	Dokumen kalibrasi untuk alat kesehatan yang wajib kalibrasi
13.	Informasi Geotag Rumah Sakit
14.	Surat Keterangan dari Dinas PUPR terkait keamanan dan keselamatan lahan (sesuai Permenkes 14 tahun 2021 halaman 628-629)
15.	Dokumen self assessment Bangunan dan Prasarana
16.	Dokumen self assessment Alat Kesehatan
17.	Dokumen SK Tempat tidur Rumah sakit yang ditandatangani pimpinan Rumah Sakit, menjelaskan tentang : a) Total tempat tidur; b) Tempat tidur kelas standar (sesuai kepersertaan JKN); c) Tempat tidur rawat inap (selain kepersertaan JKN); d) Tempat tidur intensif; e) Tempat tidur isolasi;
18.	Dokumen struktur organisasi rumah sakit
19.	Dokumen self assessment SDM
20.	Dokumen SIP semua tenaga kesehatan Rumah sakit