

**STANDAR KLINIK KESEHATAN KERJA PEMERINTAH DAN KLINIK KESEHATAN
KERJA SWASTA TIPE 1 & 2**
KBLI: (86104) Aktivitas Klinik Pemerintah; (86105) Aktivitas Klinik Swasta
(PERMENKES NO 11 TAHUN 2025)

Surat permohonan dari pelaku usaha yang ditujukan kepada kepala Dinas PMPTSP Kabupaten Manokwari dengan melampirkan :

JENIS DATA TEKNIS/DOKUMEN		DOKUMEN YANG DIUNGGAH DI OSS
1	Self assessment klinik	Dokumen self assesment Klinik Kesehatan Kerja (Format Sesuai yang ada di PMK Nomor 17 Tahun 2024)
2	Daftar obat dan Bahan Medis Habis Pakai (BMHP)	a. Dokumen daftar obat yang digunakan termasuk obat kegawatdaruratan medis b. Dokumen daftar BMHP yang digunakan
3	Profil klinik	a. Dokumen pembentukan Klinik Kesehatan Kerja dari pengurus atau pengelola tempat kerja. b. Dokumen profil meliputi: - nama klinik dan alamat lengkap; 1. nama Klinik Kesehatan Kerja dan alamat lengkap; 2. Visi dan misi; 3. Struktur organisasi; Struktur organisasi Klinik Kesehatan Kerja paling sedikit terdiri atas kepala Klinik Kesehatan Kerja, penanggung jawab pelayanan, dan penanggung jawab operasional. 4. Jenis layanan 5. jumlah dan kualifikasi tenaga medis, tenaga kesehatan, dan Tenaga Pendukung atau Penunjang Kesehatan; 6. denah bangunan dan ruangan dengan skala ukur; 7. peta lokasi; dan 8. foto tampilan bangunan dan semua ruangan.
4	Daftar SDM klinik	a. Daftar sumber daya kesehatan yang bekerja di klinik : nama, kualifikasi pendidikan, jabatan b. Daftar SOP yang digunakan di klinik
5	Dokumen pendukung izin praktik tenaga medis/tenaga kesehatan	a. Surat penunjukan Kepala Klinik Kesehatan Kerja dari pemilik Klinik Kesehatan Kerja. b. Dokumen Surat Izin Praktik (SIP) untuk semua Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan yang masih berlaku.

		• Bagi klinik yang baru berdiri atau memiliki Tenaga Medis dan/atau Tenaga Kesehatan yang Baru : 1. STR Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan yang masih berlaku; 2. Surat pernyataan komitmen untuk mengurus SIP Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan segera setelah perizinan berusaha klinik terbit.
6	Perjanjian Kerjasama pengelolaan limbah B3	a. Dokumen perjanjian kerjasama dengan pihak ketiga (pengangkutan dapengolahan) limbah B3
7	Data pendukung	Pengajuan baru: a. Nomor Induk Berusaha (NIB) b. Surat pernyataan komitmen untuk melakukan akreditasi oleh Lembaga Penyelenggaraan Akreditasi paling lambat 2 (dua) tahun sejak memperoleh perizinan berusaha Klinik Kesehatan Kerja. c. Surat pernyataan komitmen untuk meningkatkan kapasitas kesehatan kerja dan kegawatdaruratan medis bagi tenaga medis dan tenaga kesehatan yang belum memiliki kompetensi tersebut. d. Dokumen pengelolaan dan pemantauan lingkungan hidup sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan. a. Dokumen pengujian dan/ataukalibrasi untuk peralatan yang wajib dilakukan kalibrasi a. Dokumen mempekerjakan TK WNA (apabila mempekerjakan TK WNA) Pengajuan perubahan: a. Surat permohonan perubahan disertai alasan dari pemilik klinik dengan melampirkan sertifikat perizinan berusaha yang lama dan dokumen persyaratan administrasi yang sesuai dengan perubahan.
8	Persyaratan Izin lainnya	Dapat digunakan untuk upload hasil verifikasi lapangan

NB : - Penggolongan Klinik Kesehatan Kerja berdasarkan jumlah pekerja meliputi:

1. Klinik Kesehatan Kerja Tipe 1

- a) diselenggarakan oleh pengurus atau pengelola tempat kerja yang memiliki jumlah pekerja di bawah 1000 dalam satu lingkungan tempat kerja.
- b) Dalam hal pengurus atau pengelola tempat kerja memiliki jumlah pekerja dibawah 100 orang yang bekerja dalam satu lingkungan tempat kerja, klinik kesehatan kerja dapat diselenggarakan

bekerjasama dengan pengurus atau pengelola tempat kerja lain yang terdekat.

2. Klinik Kesehatan Kerja Tipe 2

diselenggarakan oleh pengurus atau pengelola tempat kerja yang memiliki jumlah pekerja di atas 1000 dalam satu lingkungan tempat kerja dan/atau tempat kerja yang termasuk dalam kategori risiko tinggi Keselamatan dan Kesehatan Kerja

- masing-masing data teknis/dokumen fisik dijadikan rangkap dua dan diisi dalam map berwarna kuning.