|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo%20kph | PEMERINTAH KABUPATEN KEPAHIANGDINAS KESEHATAN**BADAN LAYANAN UMUM DAERAH****UPT PUSKESMAS RAWAT INAP KABAWETAN**Jln. Lintas Kabawetan kel. Tangsi Baru, Kecamatan Kabawetan(39376) email : pkmkbwt@gmail.com. Hp. 082374100432, KEPAHIANG |  |

**KEPUTUSAN KEPALA BLUD UPT PUSKESMAS RAWAT INAP KABAWETAN**

**NOMOR : 440/ / C.8.4/PKM-KBW/I/2022**

**TENTANG**

**PELAYANAN KLINIS POLI GIGI DI PUSKESMAS KABAWETAN**

**KEPALA PUSKESMAS KABAWETAN,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Menimbang | : | a. | bahwa pelayanan asuhan kesehatan gigi dan mulut adalah merupakan pelayanan profesional yang diberikan oleh perawat gigi kepada perorangan dan masyarakat;  |
|  |  | b. | bahwa dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan kesehatan gigi dan mulut diperlukan adanya suatu Standar Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut yang ditetapkan dengan Keputusan Kepala Puskesmas Kabawetan;  |
|  |  |  |  |
| Mengingat | : | 1. | Undang-UndangNomor 9 Tahun 1967 TentangPembentukanProvinsi Bengkulu; |
|  |  | 2. | Undang-UndangNomor 39 Tahun 2003 TentangPembentukanKabupatenLebong,KepahiangdanProvinsi Bengkulu; |
|  |  | 3. | Undang-undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan |
|  |  | 4. | Undang-UndangNomor 32 Tahun 2004tentangPemerintahan Daerah; |
|  |  | 5. | PeraturanPemerintah Nomor 32 Tahun 1996 TentangTenagaKesehatan; |
|  |  | 6. | Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1035/Menkes/SK/IX/1998 tentang Perawat Gigi; |
|  |  | 7. | Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1392/Menkes/SK/XII/2001 tentang Registrasi dan Izin Kerja Perawat Gigi; |
|  |  | 8. | KeputusanMenteriKesehatanNomor 1575/Menkes/Per/XI/2005 tentang Organisasi dan Tata Kerja Departemen Kesehatan; |
| **MEMUTUSKAN :** |  |  | **PENUNJUKAN PETUGAS PROGRAM PROMOSI KESEHATAN PUSKESMAS KABAWETAN;** |
| Menetapkan | : |  |  |
| KESATU | : |  | Keputusan Puskesmas Kabawetan Tentang Pelayanan Klinis Poli Gigi Di Puskesmas Kabawetan. |
| KEDUA | : |  | Sebagaimana dimaksud Diktum KESATU maka Kepala Puskesmas membuat Surat Keputusan Pelayanan Klinis Poli Gigi sebagaimana terlampir.  |
| KETIGA | : |  | Segala biaya akibat dikeluarkannya keputusan ini dibebankan pada anggaran Puskesmas Kabawetan Kabupaten Kepahiang. |
| KEEMPAT | : |  | Keputusan ini berlaku sejak tanggal di tetapkan dengan ketentuan apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan maka akan diadakan perbaikan sebagaimana Mestinya. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Dtetapkan di Kabawetan pada tanggal 10 Juni 2022**Plt. KEPALA PUSKESMAS KABAWETAN,** **SURYANI. R, Amd. Keb** **NIP. 19730529 200012 2 004** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LampiranNomorTanggal | ::: | Surat Keputusan Kepala Puskesmas KabawetanKabupaten Kepahiang 440/ /C.8.4/PKM-KBW//I/2022 03 Januari 2022 |

**PETUGAS POLI GIGI PUSKESMAS KABAWETAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA** | **NIP** | **TUGAS** |
| 1 | Berlian Wiranata,A.Md.KG | 199412082022031010 | Penanggung Jawab Poli Gigi |

**KAJIAN AWAL KLINIS**

1. Pelaksana layanan Asuhan Keperawatan Gigi mampu berperan sebagai pelaksana Asuhan Keperawatan Gigi secara kompeten pada keperawatan Gigi di tingkat pelayanan kesehatan primer, sekunder, dan tersier
2. Pendidikan pada layanan Asuahan Keperawatan Gigi mampu berperan sebagai pendidik (penyuluh, anjuran, dan saran) pada pelayanan kesehatan promotif, preventif, dan rehabilitatif
3. Pengelola Pelayanan Keperawatan Gigi mampu berperan sebagai pengelola sarana dan prasarana pelayanan asuhan keperawatan gigi tingkat pertama (klinik, puskesmas) dan tingkat lanjutan (rumah sakit)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Dtetapkan di Kabawetan pada tanggal 10 Juni 2022**Plt. KEPALA PUSKESMAS KABAWETAN,** **SURYANI. R, Amd. Keb** **NIP. 19730529 200012 2 004** |