|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kalbar_logo.jpg  **PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN BARAT**  **RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SUNGAI BANGKONG**  **PROVINSI KALIMANTAN BARAT** | Nomor SOP | 060/TU.00.01.2. 3674 /2020 |
| Tanggal Pembuatan | 06 Nopember 2020 |
| Tanggal Revisi |  |
| Tanggal Efektif | 10 Nopember 2020 |
| Disahkan oleh | Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah Sungai Bangkong  Provinsi Kalimantan Barat,  dr. Batara Hendra Putra Sianipar  NIP. 197606132006041012 |
|  | **PELAYANAN MEDIK** | Nama SOP | **Scalling (Pembersihan Karang Gigi).** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DASAR HUKUM** |  | **KUALIFIKASI PELAKSANA** |
| 1. UU no. 36 tahun 2009 tentang Kesehatan. |  | 1. Dokter gigi 2. Perawat gigi |
| **KETERKAITAN** |  | **PERALATAN/PERLENGKAPAN** |
| 1. SOP Tambal Gigi 2. SOP Pencabutan gigi |  | Kartu status, Alat diagnostic standar, Saliva ejector, Scaller, kapas, betadin, Oco, Sarung tangan, masker,celemek, nier bekken. |
| **PERINGATAN** |  | **PENCATATAN DAN PENDATAAN** |
| * Peralatan harus steril untuk mencegah infeksi. |  | Buku regritasi pasien, |

**SOP Scalling (Pembersihan Karang Gigi).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **AKTIVITAS** | **PELAKSANA** | | | | | **BAKU MUTU** | | | |
| **Pasien** | **Rekam Medik** | **Perawat Gigi** | **Dokter Gigi** | **Kasir** | **Persyaratan/ kelengkapan** | **Waktu** | **Output** | **KET** |
| 1. | Mendaftar di rekam medic (RM) |  |  |  |  |  | Kartu status | 5 menit | Pasien terdaftar |  |
| 2. | Menerima dan mencatat stutus pasien |  |  |  |  |  | Kartu status, buku besar | 2 menit | Pasien terdaftar |  |
| 3. | Mengisi data pasien dalam kartu status dan menyiapkan alat diagnostic standar pemeriksaan |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken | 3 menit | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken |  |
| 4. | Melakukan anamnese dan menegakkan diagnosa |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken | 5 menit | Hasil diagnosa |  |
| 5. | Menyiapkan alat scalling |  |  |  |  |  | Scaller | 3 menit | Scaller siap |  |
| 6. | Melakukan pembersihan karang gigi Perawat membantu suction |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken, scaller, saliva ejector, oco, nierbekker | 45 menit | Gigi bersih |  |
| 7. | Memberi saran dan instruksi pada pasien pasca scalling |  |  |  |  |  |  | 5 menit | Pasien teredukasi |  |
| 8. | Menulis rincian pembayaran pada form. |  |  |  |  |  | Form pembayaran | 2 menit | Perincian biaya |  |
| 9. | Membayar biaya pelayanan di kasir |  |  |  |  |  | Perincian biaya, uang | 2 menit | Perincian biaya, uang |  |
| 10. | Menerima uang pembayaran dan mengeluarkan kuitansi. |  |  |  |  |  | Buku kuitansi, uang | 5 menit | Kuitansi pembayaran |  |
| 11. | Melakukan pembersihan alat untuk disterilkan. |  |  |  |  |  | Sabun, sikat, klorin 0,5%, baskom, sterilisator | 10 menit | Alat steril kembali. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kalbar_logo.jpg  **PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN BARAT**  **RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SUNGAI BANGKONG**  **PROVINSI KALIMANTAN BARAT** | Nomor SOP | 060/TU.00.01.2. 3675 /2020 |
| Tanggal Pembuatan | 06 Nopember 2020 |
| Tanggal Revisi |  |
| Tanggal Efektif | 10 N0pember 2020 |
| Disahkan oleh | Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah Sungai Bangkong  Provinsi Kalimantan Barat,  dr. Batara Hendra Putra Sianipar  NIP. 197606132006041012 |
|  | **PELAYANAN MEDIK** | Nama SOP | **Penambalan Gigi** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DASAR HUKUM** |  | **KUALIFIKASI PELAKSANA** |
| 1. UU no. 36 tahun 2009 tentang Kesehatan. |  | 1. Dokter gigi  2. Perawat gigi |
| **KETERKAITAN** |  | **PERALATAN/PERLENGKAPAN** |
| 1. SOP Scalling 2. SOP Pencabutan gigi |  | Kartu status, Alat diagnostic standar ,Bor gigi, Bor polish bahan GIC, kapas, betadin, Alat penambalan gigi, Sarung tangan, masker,celemek, nier bekken. |
| **PERINGATAN** |  | **PENCATATAN DAN PENDATAAN** |
| * Peralatan harus steril untuk mencegah infeksi. |  |  |

**SOP Penambalan Gigi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **AKTIVITAS** | **PELAKSANA** | | | | | **BAKU MUTU** | | | |
| **Pasien** | **Rekam Medik** | **Perawat Gigi** | **Dokter Gigi** | **Kasir** | **Persyaratan/ kelengkapan** | **Waktu** | **Output** | **KET** |
| 1. | Mendaftar di rekam medic (RM) |  |  |  |  |  | Kartu status | 5 menit | Pasien terdaftar |  |
| 2. | Rekam medic menerima dan mengisi data pasien dalam kartu status |  |  |  |  |  | Kartu status, buku besar | 2 menit | Pasien terdaftar |  |
| 3. | Mengisi data pasien dan menyiapkan alat diagnostic standar pemeriksaan |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken | 3 menit | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken |  |
| 4. | Melakukan anamnese dan menegakkan diagnosa |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken | 5 menit | Hasil diagnosa |  |
| 5. | Menyiapkan alat dan bahan penambalan gigi |  |  |  |  |  | Alat penambalan gigi, sarung tangan, masker, bahan GIC, nierbekken | 3 menit | Alat penambalan gigi, sarung tangan, masker, bahan GIC, nierbekken |  |
| 6. | Melakukan pembersihan jaringan gigi yang terkena karies dan perawat mengaduk bahan GIC |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken, bor, celemek, GIC | 15 menit | Gigi bersih |  |
| 7. | Menambal pada kavitas gigi dan memeriksa oklusi (tinggi gigitan) |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken, bor, celemek, GIC | 15 menit | Gigi tertambal |  |
| 8. | Member saran-saran pada pasien pasca penambalan |  |  |  |  |  |  | 2 menit | Pasien teredukasi |  |
| 9. | Mengisi form pembayaran |  |  |  |  |  | Form pembayaran | 2 menit | Perincian biaya |  |
| 10. | Membayar biaya pelayanan di Kasir |  |  |  |  |  | Perincian biaya, uang | 2 menit | Perincian biaya, uang |  |
| 11. | Menerima uang dan mengeluarkan kuitansi |  |  |  |  |  | Buku kuitansi, uang, perincian biaya | 5 menit | Kuitansi pembayaran |  |
| 12. | Membersihkan alat untuk disterilkan. |  |  |  |  |  | Sabun, sikat, klorin 0,5%, baskom, sterilisator | 10 menit | Alat steril kembali. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kalbar_logo.jpg  **PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN BARAT**  **RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SUNGAI BANGKONG**  **PROVINSI KALIMANTAN BARAT** | Nomor SOP | 060/TU.00.01.2. 3676 /2020 |
| Tanggal Pembuatan | 06 Nopember 2020 |
| Tanggal Revisi |  |
| Tanggal Efektif | 10 N0pember 2020 |
| Disahkan oleh | Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah Sungai Bangkong  Provinsi Kalimantan Barat,  dr. Batara Hendra Putra Sianipar  NIP. 197606132006041012 |
|  | **PELAYANAN MEDIK** | Nama SOP | **Pencabutan Gigi** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DASAR HUKUM** |  | **KUALIFIKASI PELAKSANA** |
| 1. UU no. 36 tahun 2009 tentang Kesehatan. |  | 1. Dokter gigi |
| **KETERKAITAN** |  | **PERALATAN/PERLENGKAPAN** |
| 1. SOP Scalling 2. SOP Penambalan Gigi |  | Kartu status, Alat diagnostic standar ,alat pencabutan gigi, kapas, obat, betadine, masker, sarung tangan, alat kuretase, buku resep, nierbekken, cytoject dan obat anestesi. |
| **PERINGATAN** |  | **PENCATATAN DAN PENDATAAN** |
| * Peralatan harus steril untuk mencegah infeksi. |  | SOP ini berlaku untuk pencabutan gigi incisivus 1-2, caninus, premolar 1-2, molar 1-3 untuk sebelah kanan dan kiri, rahang atas dan bawah. |

**SOP Pencabutan Gigi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **AKTIVITAS** | **PELAKSANA** | | | | **BAKU MUTU** | | | | |
| **Pasien** | **Rekam Medik** | **Perawat Gigi** | **Dokter gigi** | **Kasir** | **Persyaratan/ kelengkapan** | **Waktu** | **Output** |  |
| 1. | Mendaftar rekam medic (RM) |  |  |  |  |  | Kartu status | 5 menit | Pasien terdaftar |  |
| 2. | Menerima dan mengisi data pasien dalam kartu status |  |  |  |  |  | Kartu status, buku besar | 2 menit | Pasien terdaftar |  |
| 3. | Mengisi data pasien dan menyiapkan alat diagnostic standar pemeriksaan |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken | 3 menit | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken |  |
| 4. | Melakukan anamnese dan menegakkan diagnosa |  |  |  |  |  | Alat diagnostic standar, sarung tangan, masker, nierbekken | 5 menit | Hasil diagnosa |  |
| 5. | Menyiapkan alat pencabutan |  |  |  |  |  | Alat pencabutan gigi, sarung tangan, masker, , nierbekken, cytojeck | 3 menit | Alat pencabutan gigi, sarung tangan, masker, , nierbekken, cytojeck |  |
| 6. | Mengaplikasikan antiseptic betadin pada area yang akan dilakukan anestesi |  |  |  |  |  | Kapas, betadin, kaca mulut, pinset, sarung tangan, masker | 1 menit | Area anestesi steril |  |
| 7. | Melakukan anestesi lokal |  |  |  |  |  | sarung tangan, masker, kaca mulut, cytojek, obat anestesi. | 10 menit | Anastesi berjalan. |  |
| 8. | Melakukan pencabutan gigi |  |  |  |  |  | Tang molar, sonde, bein, pinset, kapas, masker, sarung tangan | 30 menit | Gigi tercabut |  |
| 9. | Memeriksa kelengkapan gigi dan soket gigi |  |  |  |  |  | Kaca mulut, pinset kapas, kuretase, sarung tangan, masker | 10 menit | Gigi tercabut, soket bersih |  |
| 10. | Mengkompres soket gigi |  |  |  |  |  | Kapas, sarung tangan, masker | 2 menit | Area terkompresi |  |
| 11. | Melakukan tamponade/ pasien menggigit kapas |  |  |  |  |  | Sarung tangan, masker, pinset, kapas, betadine | 2 menit | Perdarahan terkontrol |  |
| 12. | Memberi instruksi pasca ekstraksi dan memberi resep |  |  |  |  |  | Buku resep | 5 menit | resep |  |
| 13. | Mengisi form pembayaran dan diberikan ke pasien |  |  |  |  |  | Form pembayaran, buku besar | 2 menit | Form pembayaran |  |
| 14. | Membayar di kasir, kasir menerima uang dan mengeluarkan kuitansi |  |  |  |  |  | Form pembayaran, uang, kuitansi | 5 menit | Kuitansi |  |
| 15. | Membersihkan alat untuk disterilkan |  |  |  |  |  | Air, sabun, sikat, baskom, bayclin, nierbekken, korentang, sterrilisator | 10 menit |  |  |