

INFORMASI JABATAN

1. NAMA JABATAN : Fisioterapis
2. KODE JABATAN : 32.14-E20.1.01.02.02.18.
3. UNIT KERJA : Bidang Penunjang Medis
 - a. JPT Pratama :
 - b. Administrator :
 - c. Pengawas :
 - d. Pelaksana :
 - e. Jabatan Fungsional :
4. IKHTISAR JABATAN : "Melakukan kegiatan pelayanan asuhan kesehatan gigi dan mulut yang meliputi persiapan pelayanan, pelaksanaan pelayanan asuhan kesehatan gigi dan mulut"
5. KUALIFIKASI JABATAN :
 - a. Pendidikan Formal : S2 Keperawatan gigi, kesehatan gigi, terapi gigi
 - b. Pendidikan dan Pelatihan :
 - 1) Fungsional : Diklat keperawatan gigi dan mulut
 - 1) Teknis : Diklat keperawatan gigi dan mulut
 - c. Pengalaman Kerja : Tidak ada
6. TUGAS POKOK

No	Uraian Tugas	Hasil Kerja	Jumlah Hasil	Waktu Penyelesaian (Menit)	Waktu Efektif	Kebutuhan Pegawai
1	Melakukan pelayanan keteknisian terapis gigi dan mulut	Pelayanan	300	240	72000	1.0000
Jumlah				240		1
Jumlah Pegawai						0

7. HASIL KERJA

No.	Hasil Kerja	Satuan Hasil
1	Pelayanan keteknisian terapis gigi dan mulut	Pelayanan

8. BAHAN KERJA

No.	Bahan Kerja	Digunakan Dalam Tugas
1	SOP	Pelayanan keteknisian terapis gigi dan mulut

9. PERANGKAT KERJA

No.	Perangkat Kerja	Digunakan Dalam Tugas
-----	-----------------	-----------------------

10. Tanggung Jawab

No.	Uraian
1	Melaksanakan tugas di bidang pelayanan asuhan kesehatan gigi dan mulut pada Fasilitas pelayanan kesehatan sesuai dengan peraturan perundang-undangan
2	Melakukan penyusunan rencana kerja

11. WEWENANG

No.	Uraian
1	Menilai kelengkapan data / informasi / bahan kerja yang diterima
2	Menggunakan perangkat kerja yang tersedia

12. KORELASI JABATAN

No.	Nama Jabatan	Unit Kerja / Instansi	Dalam Hal
-----	--------------	-----------------------	-----------

13. KONDISI LINGKUNGAN KERJA

No.	Aspek	Faktor
-----	-------	--------

14. RISIKO BAHAYA

No.	Nama Resiko	Penyebab
-----	-------------	----------

15. SYARAT JABATAN

a. Keterampilan Kerja :

- 1)
- 2)

b. Bakat Kerja :

- 1)
- 2)

c. Tempramen Kerja :

- 1)
- 2)

d. Minat Kerja :

- 1)
- 2)

e. Upaya Fisik :

- 1)
- 2)

f. Kondisi Fisik :

- 1) Jenis Kelamin :
- 2) Umur :
- 3) Tinggi Badan :
- 4) Berat Badan :
- 5) Postur Badan :
- 6) Penampilan :
- 7) Keadaan Fisik :

g. Upaya Fisik :

- 1)
- 2)

16. PRESTASI KERJA YANG DIHARAPKAN : **Baik/Sangat baik**

17. KELAS JABATAN : **11**

Mengetahui Atasan Langsung

Kabupaten Purwakarta, 30 Okt 2024 15:20
Bupati

(.....)

(.....)