

Surabaya, 03 Agustus 2022

Nomor : 034/RSMU/KOMWAT/VIII/2022
Lampiran : 1 Bendel
Perihal : Rekomendasi Kewenangan Klinis Staf Keperawatan

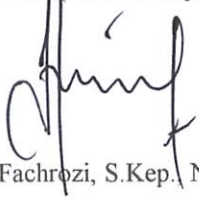
**Yth. Direktur RS Mata Undaan
Di Tempat**

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien di RS Mata Undaan dan berakhirnya SPK (Surat Penugasan Klinis) Perawat Klinis II pada tanggal 03 Agustus 2022 maka kami sampaikan rekomendasi kewenangan klinis staf keperawatan atas nama Hani Riasari, Amd.Kep. Rekomendasi dan rincian kewenangan klinis tersebut sebagai dasar pemberian kewenangan klinis oleh Direktur kepada staf keperawatan. Adapun rekomendasi dan rincian kewenangan klinis staf keperawatan atas nama Hani Riasari, Amd.Kep. terlampir pada surat ini.

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Ketua Komite Keperawatan,



Fachrozi, S.Kep. Ns.

**REKOMENDASI KEWENANGAN KLINIS
NOMOR : 033/RSMU/KOMWAT/VIII/2022**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fachrozi, S. Kep., Ns.
Jabatan : Ketua Komite Keperawatan RS Mata Undaan
Alamat : Jl. Undaan Kulon No. 19 Surabaya

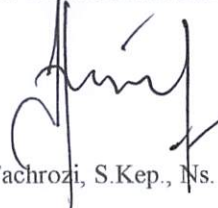
Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Hani Riasari, Amd.Kep.
Jabatan : Perawat Pelaksana
Alamat : Jl. Kandangan Rejo Gg III, No.9, Surabaya


Bahwa yang bersangkutan mempunyai kewenangan klinis melakukan pelayanan asuhan keperawatan di bidang keperawatan di RS Mata Undaan (Kompetensi terlampir).

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Surabaya
Pada tanggal 03 Agustus 2022
Ketua Komite Keperawatan
RS Mata Undaan Surabaya,



Fachrozi, S.Kep., Ns.

| | | | |
|---|---|--|---|
|  RS MATA UNDAAN | RINCIAN KEWENANGAN KLINIS (CLINICAL PRIVILEGE) STAF KEPERAWATAN PERAWAT PK II RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA No. 032/RSMU/KOMWAT/VIII/2022 | | |
| Nama : Hani Riasari, Amd.Kep. | Unit Kerja : Poliklinik | Tanda Tangan : | |
| Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk memberikan asuhan keperawatan dengan prosedur teknis seperti tercantum dibawah ini dengan bagian dari kewenangan klinis (<i>Clinical Privilege</i>) berdasarkan status kesehatan saat ini. Pendidikan dan pelatihan yang telah saya jalani serta pengalaman yang saya miliki. | | | |
| Sertifikasi | | | |
| Pendidikan Formal : D3 Keperawatan | No.Ijazah 101/2006 | Tanggal dikeluarkan: 25 Agustus 2006 | Instansi (tempat ijazah dikeluarkan) POLTEKKES Surabaya |
| Sertifikat Seminar/Pelatihan/Workshop (3 th terakhir) Terlampir | | | |
| Surat Tanda Registrasi | | | |
| 16 01 5 2 1 18-1570888 | | Berlaku Hingga Tanggal : 15 Juni 2023 | |
| Surat Izin Kerja Perawat | | | |
| 503.446/8500/SIKP/436.7.2/2017 | | Berlaku Hingga Tanggal : 15 Juni 2023 | |
| Petunjuk : | | | |
| Untuk Perawat : Tuliskan kode untuk perawat menurut permintaan sejawat sesuai daftar “ Kode untuk Perawat” yang tersedia. Setiap katategori yang ada dan / atau Kewenangan Klinis yang diminta harus tercantum kodenya. Pengisian harus lengkap untuk seluruh Kewenangan Klinis yang tercantum. Tanda tangan dicantumkan pada akhir bagian 1 (Kewenangan Klinis). Jika terdapat revisi atau perbaikan, setelah daftar Kewenangan Klinis ini disetujui, maka harus mengisi kembali formulir yang baru. | | Untuk Asesor : Mohon melakukan telaah pada setiap kategori dan Kewenangan Klinis yang diminta oleh setiap perawat sesuai dengan kode yang tersedia. Cantumkan persetujuan yang tersedia. Persetujuan Asesor kepada Komite Keperawatan untuk pemberian penugasan klinis (<i>clinical appointment</i>) dari Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya. | |
| Kode untuk Perawat : <ol style="list-style-type: none"> 1. Kompeten 2. Memerlukan Supervisi 3. Belum Kompeten | | Kode untuk Asesor: <ol style="list-style-type: none"> 1. Disetujui berwenang penuh 2. Disetujui di bawah supervisi 3. Tidak disetujui, karena belum kompeten | |

Bagian I. Kewenangan Klinis (Clinical Privilege)

| Kategori Kewenangan | | |
|--|---|-------------------------|
| Kewenangan klinis diberikan untuk memberikan pelayanan asuhan keperawatan di Rumah Sakit Mata Undaan berdasarkan pada pelayanan asuhan keperawatan yang dibutuhkan pasien. | | |
| Jenis Pelayanan | Diminta (Penilaian Diri Perawat Secara Mandiri) | Rekomendasi dari Asesor |
| Kewenangan Klinis (Clinical Privilege) | | |
| A. Mandiri | | |
| ➤ Sub Kompetensi: Praktik Profesional, Etis dan Legal, dan Peka Budaya | | |
| 1. Bertanggungjawab dan bertanggung jawab terhadap keputusan dan tindakan professional | 1 | 1 |
| 2. Mengenal batas peran dan kompetensi diri sendiri | 1 | 1 |
| 3. Merujuk atau mengkonsultasikan pada lebih kompeten/kepakaran untuk asuhan keperawatan yang memerlukannya. | 1 | 1 |
| 4. Menghormati hak klien/pasien untuk memperoleh informasi | 1 | 1 |
| 5. Menjamin kerahasiaan dan keamanan informasi tentang kesehatan klien/pasien | 1 | 1 |
| 6. Menghormati nilai, kebiasaan, keyakinan dan kepercayaan/agama individu dan kelompok | 1 | 1 |
| 7. Memberikan asuhan keperawatan dengan memperhatikan budaya klien/pasien | 1 | 1 |
| 8. Praktik sesuai dengan peraturan perundang-undangan keperawatan | 1 | 1 |
| ➤ Sub Kompetensi: Pemberian dan Manajemen Asuhan Keperawatan | | |
| 1. Melaksanakan pengkajian keperawatan dan kesehatan yang sistematis | 1 | 1 |
| 2. Menganalisa, menginterpretasikan dan mendokumentasikan data secara akurat | 1 | 1 |
| 3. Merumuskan rencana asuhan sedapat mungkin berkolaborasi dengan klien/pasien dan atau pemberi asuhan (<i>career</i>) | 1 | 1 |
| 4. Membuat prioritas asuhan sedapat mungkin berkolaborasi dengan klien/pasien dan atau pemberi asuhan | 1 | 1 |
| 5. Mengevaluasi dan mendokumentasikan kemajuan arah pencapaian hasil yang diharapkan | 1 | 1 |
| 6. Mendokumentasikan rencana asuhan keperawatan | 1 | 1 |
| 7. Menerapkan prinsip-prinsip pencegahan infeksi nosokomial | 1 | 1 |
| 8. Menghormati hak dan <i>privacy</i> pasien | 1 | 1 |
| 9. Menjamin kerahasiaan dan keamanan informasi tentang status kesehatan pasien | 1 | 1 |
| 10. Menyajikan informasi secara jelas dan ringkas | 1 | 1 |
| 11. Memastikan substansi terapeutik yang aman | 1 | 1 |
| 12. Membina dan mempertahankan hubungan kerja yang konstruktif dengan sejawat keperawatan dan lainnya | 1 | 1 |
| 13. Menyelesaikan <i>complain</i> | 1 | 1 |
| ➤ Sub Kompetensi: Kompetensi dalam Implementasi Asuhan Keperawatan | | |
| 1. Memenuhi Kebutuhan Kebersihan Diri & Lingkungan | | |
| a. Memfasilitasi pasien mandi di tempat tidur | 1 | 1 |
| b. Menyisir rambut pasien | 1 | 1 |
| c. Menyiapkan tempat tidur | 1 | 1 |
| d. Mengganti alat tenun | 1 | 1 |
| e. Mengganti alat tenun dengan pasien di atasnya | 1 | 1 |
| f. Membersihkan meja pasien | 1 | 1 |
| g. Membersihkan alat – alat perawatan | 1 | 1 |
| 2. Melaksanakan tindakan untuk menjaga keselamatan diri | | |
| a. Cuci tangan di air mengalir dengan sabun | 1 | 1 |
| b. Cuci tangan berbasis alkohol (Handrub) | 1 | 1 |
| 3. Memfasilitasi Pemenuhan kebutuhan nutrisi per oral | | |
| a. Membantu pasien makan / minum melalui mulut | 1 | 1 |
| 4. Menggunakan langkah / tindakan aman untuk mencegah cedera pada pasien | | |

| | | |
|--|---|---|
| a. Assesment pasien resiko jatuh | 1 | 1 |
| b. Memasang gelang identitas | 1 | 1 |
| c. Melakukan pencegahan pasien jatuh | 1 | 1 |
| d. Penanganan pasien resiko jatuh | 1 | 1 |
| e. Penanganan pasien jatuh | 1 | 1 |
| 5. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin | | |
| a. Menolong pasien buang air kecil di tempat tidur | 1 | 1 |
| b. Memasang kateter kondom | 1 | 1 |
| 6. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankard dan sebaliknya | | |
| a. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankard dan sebaliknya | 1 | 1 |
| b. Mobilisasi pasien miring kanan/kiri, berbaring dan tengkurap | 1 | 1 |
| c. Membantu mengantar pasien dengan kursi roda | 1 | 1 |
| 7. Mengukur tanda – tanda vital | | |
| a. Mengukur tekanan darah | 1 | 1 |
| b. Menghitung denyut nadi | 1 | 1 |
| c. Mengukur suhu badan | 1 | 1 |
| d. Menghitung respirasi / pernafasan | 1 | 1 |
| 8. Melaksanakan pengkajian keperawatan dan kesehatan yang sistematis | | |
| a. Menerima pasien baru | 1 | 1 |
| b. Memulangkan pasien | 1 | 1 |
| c. Menyusun SOAP | 1 | 1 |
| 9. Melakukan komunikasi interpersonal dalam melaksanakan tindakan keperawatan | | |
| a. Assesment pendidikan pasien dan keluarga | 1 | 1 |
| b. Pelaporan hasil/melaporkan hasil pemeriksaan kondisi pasien | 1 | 1 |
| c. Memberikan pendidikan kesehatan pengobatan (Edukasi) | 1 | 1 |
| d. Memberikan pendidikan kesehatan manajemen nyeri | 1 | 1 |
| e. Pendidikan kesehatan dan edukasi | 1 | 1 |
| 10. Mempersiapkan pasien untuk prosedur diagnostik dan penatalaksanaan dengan mempergunakan sumber yang sesuai/tepat | | |
| a. Melakukan pemeriksaan visus dasar | 1 | 1 |
| b. Melakukan pemeriksaan tonometri schiotz | 1 | 1 |
| c. Melakukan pemeriksaan NCT | 1 | 1 |
| d. Pengambilan darah vena | 1 | 1 |
| e. Melakukan pemeriksaan gula darah | 1 | 1 |
| 11. Persiapan operasi mata (Pra Bedah) | | |
| a. Mencukur bulu mata | 1 | 1 |
| b. Pemberian Premedikasi | 1 | 1 |
| c. Serah terima pasien pre op | 1 | 1 |
| 12. Memasang dan menggunakan alat – alat medis | | |
| a. Memasang dan memeriksa EKG | 1 | 1 |
| b. Menggunakan Nebulezer | 1 | 1 |
| c. Menggunakan suction | 1 | 1 |
| 13. Membantu mengelola nyeri dengan tindakan tanpa bantuan obat | | |
| a. Memberikan manajemen nyeri / relaksasi | 1 | 1 |
| 14. Mengkomunikasikan informasi penting kepada anggota tim kesehatan tentang kondisi pasien | | |
| a. Komunikasi dengan SBAR dan Tulis Baca Konfirmasi (TULBAKON) | 1 | 1 |
| 15. Irigasi Mata | | |
| a. Melakukan Irigasi mata | 1 | 1 |
| 16. Memenuhi kebutuhan spiritual | | |
| a. Menyiapkan pelayanan bimbingan rohani | 1 | 1 |
| B. Kolaborasi | | |
| 1. Memenuhi Kebutuhan Pemberian Obat Yang Aman Dan Tepat | | |
| a. Memberikan obat per oral/melalui mulut | 1 | 1 |
| b. Memberikan obat sublingual/bawah lidah | 1 | 1 |
| c. Melakukan pengoplosan/pencampuran obat injeksi | 1 | 1 |
| d. Memberikan obat per IV langsung | 1 | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| e. Memberikan obat per IV tidak langsung | 1 | 1 |
| f. Memberikan obat per IM | 1 | 1 |
| g. Memberikan obat per SC | 1 | 1 |
| h. Memberikan obat per IC | 1 | 1 |
| i. Memberikan obat melalui rectal | 1 | 1 |
| j. Memberikan obat tetes dan salep mata | 1 | 1 |
| 2. Mengelola pemberian terapi melalui CVC (Central Venous Catheter) | | |
| a. Memasang infus | 1 | 1 |
| b. Melepas infus | 1 | 1 |
| c. Memasang venflon | 1 | 1 |
| 3. Memfasilitasi pemenuhan oksigen | | |
| a. Pemberian oksigen nasal / kanule | 1 | 1 |
| b. Pemberian oksigen masker | 1 | 1 |
| 4. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin | | |
| a. Memasang katheter urin | 1 | 1 |
| 5. Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan nutrisi parenteral | | |
| a. Memasang maagslang | 1 | 1 |
| b. Memberikan nutrisi lewat maagslang | 1 | 1 |
| 6. Mengelola pemberian darah dan produk darah secara aman | | |
| a. Persiapan transfusi darah | 1 | 1 |
| b. Monitoring / observasi pemberian tranfusi darah | 1 | 1 |
| c. Melepas transfusi darah | 1 | 1 |

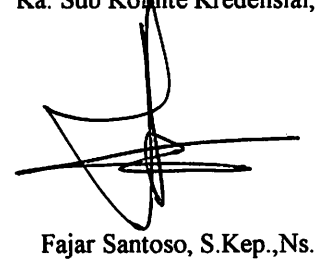
Ditetapkan di : Surabaya
Tanggal : 03 Agustus 2022

Ka. Komite Keperawatan,



Fachrozi, S.Kep., Ns.

Ka. Sub Komite Kredensial,


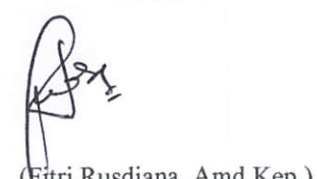



Fajar Santoso, S.Kep.,Ns.

REKOMENDASI

| | | |
|--|---|--|
| DISETUJUI | | TIDAK DISETUJUI |
| KOMPETEN (Berwenang Penuh) | DENGAN SUPERVISI | |
| Tanggal : 03 Agustus 2022 | | |
| Catatan : - | | |
| Mengetahui Ketua Komite Keperawatan | Sub. Mutu Komite Keperawatan | Sub. Kredensial Komite Keperawatan |
|  (Fachrozi, S.Kep.,Ns.) |  (Machmud Abu Bakar, S.Kep.,Ns.) |  (Fajar Santoso, S.Kep., Ns.) |

ASESOR

| | | |
|---|---|--|
| Asesor 1 | Asesor 2 | Asesor 3 |
|  (Tri Arganita, S.Kep.,Ns.) |  (Fitri Rusdiana, Amd.Kep.) |  (Nidhommudin, S.Kep.,Ns.) |