

Surabaya, 24 September 2022

Nomor : 179/RSMU/KOMWAT/IX/2022
Lampiran : 1 Bendel
Perihal : Rekomendasi Kewenangan Klinis Staf Keperawatan

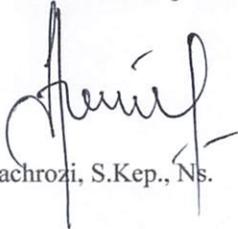
**Yth. Direktur RS Mata Undaan
Di Tempat**

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 Habiby, A.md., Kep. Rekomendasi dan rincian kewenangan klinis tersebut sebagai dasar pemberian kewenangan klinis oleh Direktur kepada staf keperawatan. Adapun rekomendasi dan rincian kewenangan klinis PK II staf keperawatan atas nama Habiby, A.md., 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 : 178/RSMU/KOMWAT/IX/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

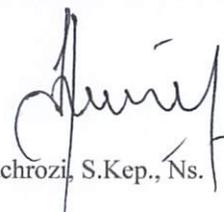
Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Habiby, A.md., Kep.
Jabatan : Perawat Pelaksana
Alamat : Semolowaru Tengah 6/24, 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 24 September 2022
Ketua Komite Keperawatan
RS Mata Undaan Surabaya,



Fachrozi, S.Kep., Ns.



**RINCIAN KEWENANGAN KLINIS (*CLINICAL PRIVILEGE*)
STAF KEPERAWATAN PERAWAT PK II
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
No. 177/RSMU/KOMWAT/IX/2022**

Nama :
Habiby, A.md., Kep.

Unit Kerja :
Kamar Bedah

Tanda Tangan :

Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk memberikan asuhan keperawatan dengan prosedur teknis seperti tercantum dibawah ini dengan bagian dari kewenangan klinis (*Clinical Privilege*) berdasarkan status kesehatan saat ini. Pendidikan dan pelatihan yang telah saya jalani serta pengalaman yang saya miliki.

Sertifikasi

Pendidikan Formal :
D3 Keperawatan

No.Ijazah
242826

Tanggal dikeluarkan :
23 Agustus 2010

Instansi (tempat ijazah
dikeluarkan)
Politeknik Kesehatan Surabaya

Sertifikat Seminar/Pelatihan/Workshop (3 th terakhir) Terlampir

Surat Tanda Registrasi

No. 16 01 5 1 1 21-4054776

Berlaku Hingga Tanggal :
14 Juni 2026

Surat Izin Kerja Perawat

No. 503.446/938/B/SIPP/436.7.17/2021

Berlaku Hingga Tanggal :
14 Juni 2026

Petunjuk :

Untuk Perawat :

Tuliskan kode untuk perawat menurut permintaan sejawat sesuai daftar “ Kode untuk Perawat” yang tersedia. Setiap kategori 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 (*clinical appointment*) dari Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya.

Kode untuk Perawat :

1. Kompeten
2. Memerlukan Supervisi
3. Belum Kompeten

Kode untuk Asesor:

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: menerapkan prinsip etika dalam profesi keperawatan | | |
| 1. Bertanggungjawab dan bertanggung jawab terhadap keputusan dan tindakan profesional | 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. Melakukan praktik keperawatan profesional sesuai dengan peraturan perundang-undangan | 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 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 (<i>Handrub</i>) | 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 |

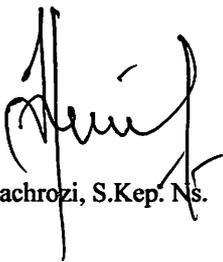
| | | |
|--|---|---|
| b. Memasang gelang identitas | 1 | 1 |
| c. Melakukan pencegahan pasien jatuh | 1 | 1 |
| d. Penanganan pasien resiko jatuh | 1 | 1 |
| e. Penanganan pasien jatuh | 1 | 1 |
| 5. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin | | |
| a. Menolong pasien buang air kecil di tempat tidur | 1 | 1 |
| 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 |
| e. Mengkaji nyeri | 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 |
| 17. Perawatan luka | | |
| a. Melakukan perawatan luka | 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. Memberikan bantuan hidup lanjut | | |
| a. Resusitasi Jantung Paru (RJP) | 1 | 1 |
| 5. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin | | |
| a. Memasang katheter urin | 1 | 1 |
| b. Melepas katheter urin | 1 | 1 |
| 6. Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan nutrisi parenteral | | |
| a. Memasang NGT | 1 | 1 |
| b. Memberikan nutrisi lewat NGT | 1 | 1 |
| c. Melepas NGT | 1 | 1 |
| 7. 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 |
| C. Khusus Kompetensi Perawat Kamar Bedah | | |
| 1. Perawat Sirkulair | | |
| a. Identifikasi Pasien | 1 | 1 |
| b. Melakukan assesmen keperawatan bedah | 1 | 1 |
| c. Menegakkan diagnose keperawatan | 1 | 1 |
| d. Merencanakan tindakan keperawatan | 1 | 1 |
| e. Melakukan implementasi keperawatan | 1 | 1 |
| f. Melakukan evaluasi keperawatan | 1 | 1 |
| g. Mndokumentasikan semua asuhan keperawatan pada status rekam medis | 1 | 1 |
| h. Mengecek kelengkapan rekam medis sebelum pasien masuk ruang operasi | 1 | 1 |
| i. Melihat keadaan pasien sebelum pasien masuk ruang operasi | 1 | 1 |
| j. Memberikan edukasi pasien sebelum dilakukan pembedahan | 1 | 1 |
| k. Mengantar pasien masuk ke ruang operasi/memindahkan pasien ke meja operasi | 1 | 1 |
| l. Melakukan sign in | 1 | 1 |
| m. Melakukan time out | 1 | 1 |
| n. Melakukan sign out | 1 | 1 |
| o. Memindahkan pasien dari meja operasi ke brangkar atau kursi roda | 1 | 1 |
| p. Mengisi serah terima pasien pada status rekam medis pasien dan melakukan timbang terima dengan petugas sesuai pesanan dokter | 1 | 1 |
| 2. Perawat Instrumen | | |
| a. Asistensi operasi PE/IOL | 1 | 1 |
| b. Asistensi operasi SICS/10L | 1 | 1 |
| c. Asistensi operasi ECCE/IOL | 1 | 1 |
| d. Asistensi operasi ICCE | 1 | 1 |
| e. Asistensi operasi Scleralfixasi | 1 | 1 |
| f. Asistensi operasi Iris Fixasi | 1 | 1 |
| g. Asistensi operasi Vitrectomy+Endolaser | 1 | 1 |
| h. Asistensi operasi Evacuasi silicon | 1 | 1 |

| | | |
|--|---|---|
| i. Asistensi operasi Scleral Bucle + Cryo + Puncti | 1 | 2 |
| j. Asistensi operasi Injeksi Intravitreal | 1 | 1 |
| k. Asistensi operasi Trabeculectomy | 1 | 1 |
| l. Asistensi operasi Glaucoma Drainase Device (GDD) | 1 | 1 |
| m. Asistensi operasi Nidling | 1 | 1 |
| n. Asistensi operasi Eviscerasi/Enucleasi | 1 | 1 |
| o. Asistensi operasi Strabismus | 1 | 1 |
| p. Asistensi operasi Exterpasi Tumor | 1 | 1 |
| q. Asistensi operasi Perifer Iridectomy | 1 | 1 |
| r. Asistensi operasi Cyclo Cryo | 1 | 1 |
| s. Asistensi operasi Fornix repair | 1 | 2 |
| t. Asistensi operasi Exentrisasi | 1 | 2 |
| u. Asistensi operasi Blepharoplasty | 1 | 1 |
| v. Asistensi operasi Exterpasi pterigium | 1 | 1 |
| w. Asistensi operasi Tarsotomy | 1 | 1 |
| x. Asistensi operasi Transcanal spoling | 1 | 1 |
| y. Asistensi operasi Exterpasi Corpus alineum | 1 | 1 |
| z. Asistensi operasi Exterpasi Cyste | 1 | 1 |
| aa. Asistensi operasi Dcryocystectomy (DCR) | 1 | 1 |
| bb. Asistensi operasi Exterpasi Granuloma | 1 | 1 |
| cc. Asistensi operasi Exterpasi Lithiasis | 1 | 1 |
| dd. Paracenthesa Pus | 1 | 1 |
| ee. Asistensi operasi Pneumoretinopexy | 1 | 2 |
| ff. Asistensi operasi Cryopexy | 1 | 1 |
| gg. Asistensi operasi Incisi | 1 | 1 |
| hh. Asistensi operasi Symblepharectomy | 1 | 1 |
| ii. Asistensi operasi Conjunctiva Flap | 1 | 1 |
| jj. Asistensi operasi Transplantasi cornea | 1 | 1 |
| kk. Asistensi operasi CXL (Cornea Cross – Linking) | 1 | 1 |

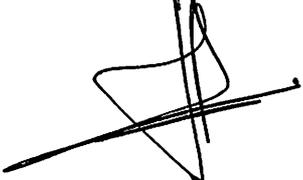
Ditetapkan di : Surabaya
Tanggal : 24 September 2022

Ka. Komite Keperawatan,



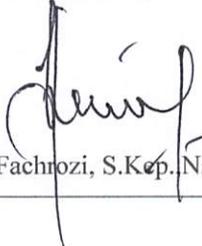
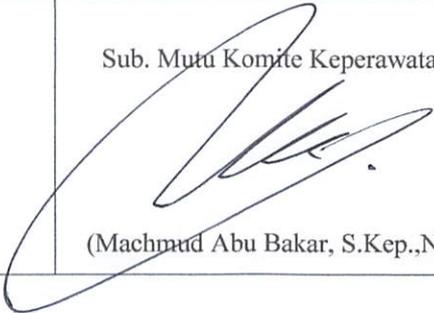
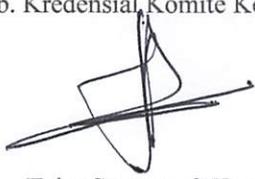
Fachrozi, S.Kep. Ns.

Ka. Sub Komite Kredensial,



Fajar Santoso, S.Kep.,Ns.

REKOMENDASI

| | | |
|--|---|--|
| DISETUJUI | | TIDAK DISETUJUI |
| KOMPETEN (Berwenang Penuh) | DENGAN SUPERVISI | |
| Tanggal : 24 September 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.) |



**RS MATA
UNDAAN**

Surabaya, 20 September 2022

Nomor : 1503 /RSMU/DIR/IX/2022
Lampiran : 1 Bendel
Perihal : Permohonan Kredensial Staf Keperawatan

Yth. **Ketua Komite Keperawatan
RS Mata Undaan Surabaya**

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Saudara Habibiy, S.Kep. Ns. tanggal 04 September 2022 perihal Permohonan Proses Kredensial. Kami mohon Komite Keperawatan RS Mata Undaan Surabaya untuk melakukan kredensial dan hasil kredensial dapat dilaporkan maksimal tanggal 27 September 2022 untuk diterbitkan Surat Penugasan Klinis. Berikut kami lampirkan berkas permohonan kredensial yang bersangkutan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Direktur,



dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K).

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan

rsmataundaan.co.id