

Surabaya, 27 Februari 2024

Nomor

: 018/RSMU/KOMNAKESLA/II/2024

Lampiran

: 1 Bendel

Perihal

: Rekomendasi Kewenangan Klinis Staf Refraksionis Optisien

Yth. Direktur RS Mata Undaan Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien di RS Mata Undaan, maka kami sampaikan rekomendasi kewenangan klinis staf refraksionis optisien atas nama Aisa Nur Ramadhanti ,A.Md.RO. Rekomendasi dan rincian kewenangan klinis tersebut sebagai dasar pemberian kewenangan klinis oleh Direktur kepada staf refraksionis optisien. Adapun rekomendasi dan rincian kewenangan klinis staf refraksionis optisien atas nama Aisa Nur Ramadhanti, A.Md.RO terlampir pada surat ini.

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

Hormat Kami,

Ketua Komite Tenaga Kesehatan Lain,

Anggoro Rubyanto, A.Md.RO



### REKOMENDASI KEWENANGAN KLINIS NOMOR: 017/RSMU/KOMNAKESLA/II/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Anggoro Rubyanto, A.Md.RO

Jabatan

: Ketua Komite Nakesla RS Mata Undaan

Alamat

: Jl. Undaan Kulon No. 19 Surabaya

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

Nama

: Aisa Nur Ramadhanti, A.Md.RO

Jabatan

: Staf Refraksionis Optisien

Alamat

: Jl. Petemon Sidomulyo 1 no. 26 Surabaya

Bahwa yang bersangkutan mempunyai kewenangan klinis melakukan pelayanan kesehatan dibidang refraksi optisi di RS Mata Undaan (kompetensi terlampir).

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Surabaya Pada tanggal 27 Februari 2024 Ketua Komite Nakesla RS Mata Undaan Surabaya,

Anggoro Rubyanto, A.Md.RO





# RINCIAN KEWENANGAN KLINIS (*CLINICAL PRIVILEGĒ*) STAF REFRAKSIONIS OPTISIEN RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA No. 016 /RSMU/KOMNAKESLA/II/2024

Nama : Unit Kerja : Tanda Tangan :

AISA NUR RAMADHANTI ,Amd.RO

INSTALASI RAWAT JALAN

Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk memberikan pelayanan sesuai 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.

|   | Sei                         | tifikasi                                    |  |
|---|-----------------------------|---|--|
| Pendidikan Formal :<br>D3 Refraksi Optisi | No.ljazah<br>020/01319/2019 | Tanggal dikeluarkan<br>:<br>25 OKTOBER 2019 | Instansi (tempat ijazah<br>dikeluarkan)<br>AROS (Akademi Refraksi<br>Optisi) |
| Sortifike                                 | at Saminar/Delatiban/       | Norkshop (3 th tarakhir)                    |  |

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

Surat Tanda Registrasi

16 05 5 2 1 20-3218697

Berlaku Hingga Tanggal: 01 JANUARI 2025

### Surat Izin Kerja

503.446 / 31 / B / SIKRO / 436.7.15 / 2022

Berlaku Hingga Tanggal: 01 JANUARI 2025

#### Petuniuk:

### Untuk Refraksi Optisien:

Tuliskan kode untuk Refraksi Optisien menurut permintaan sejawat sesuai daftar " Kode untuk Refraksionis Optisien " yang tersedia. Setiap katergori yang ada dan / atau Kewenangan Klinis yang diminta harus tercantum kodenya. Pengisian harus lengkap untuk seluruh Kewenangan Klinis yang tercantum. Jika terdapat revisi atau perbaikan, setelah daftar Kewenangan Klinis ini disetujui, maka harus mengisi kembali formulir yang baru.

# Untuk Mitra Bestari dan Asesor: Mohon melakukan telaah r

Mohon melakukan telaah pada setiap kategori dan Kewenangan Klinis yang diminta oleh setiap Refraksionis Optisien sesuai dengan kode yang tersedia. Cantumkan persetujuan yang tersedia. Persetujuan Mitra Bestari kepada Komite Tenaga Kesehatan Lain untuk pemberian penugasan klinis (clinical appoinment) dari Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya.

### Kode untuk Refraksi Optisien:

- 1. Kompeten
- 2. Memerlukan Supervisi
- 3. Belum Kompeten

### Kode untuk Mitra Bestari:

- 1. Disetujui berwenang penuh
- 2. Disetujui di bawah supervisi
- 3. Tidak disetujui, karena belum kompeten

Undaan Kulon 19 Surabaya 60274, Indonesia

- f Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya
- T +6231 5343 806, 5319 619
- F +6231 531 7503
- E info@rsmataundaan.co.id
- @ rs.mataundaan

rsmataundaan.co.id



Bagian I. Kewenangan Klinis (Clinical Privilege)

## Kategori Kewenangan

Kewenangan klinis diberikan untuk memberikan pelayanan refraksi optisi di Rumah Sakit Mata Undaan berdasarkan pada pelayanan yang dibutuhkan pasien.

| Jenis Pelayanan |  | Diminta<br>(Penilaian Diri<br>Refraksionis<br>Optisien Secara<br>Mandiri) | Rekomendasi<br>dari Mitra Bestari |
|-----------------|--|---|-----------------------------------|
|                 | Kewenangan Klinis (Clinic  | cal Privilege)  |                                   |
| 1.              | Melakukan persiapan pelayanan refraksi                           |   | 1                                 |
| 2.              | Melakukan pemeriksaan pendahuluan pelayanan refraksi             |   | 1                                 |
| 3.              | Melakukan pemeriksaan NCT  |   | 1                                 |
| 4.              | Melakukan pemeriksaan refraksi obyektif (<br>auto refraktometer) |   | 1                                 |
| 5.              | Melakukan pengukuran kacamata lama                               |   | 1                                 |
| 6.              | Melakukan pemeriksaan refraksi subyektif<br>monokuler            |   | 1                                 |
| 7.              | Melakukan pemeriksaan penglihatan<br>binokuler                   |   | 1                                 |
| 8.              | Melakukan penyuluhan /bimbingan pemeliharaan penglihatan         |   | 1                                 |
| 9.              | Melakukan evaluasi pelayanan refraksi (Cyclo)                    |   | 1                                 |
| 10.             | Melakukan pencatatan pelayanan refraksi                          |   | 1                                 |
| 11.             | Memimpin satuan unit kerja refraksi                              |   | 3                                 |
| 12.             | Menterjemahkan resep kacamata                                    |   | 1                                 |
| 13.             | Melakukan pelayanan optisi                                       |   | 2                                 |
| 14.             | Melakukan verifikasi lensa kacamata                              |   | 1                                 |
| 15.             | Melakukan penilaian kacamata                                     |   | 2                                 |
| 16.             | Melakukan penyuluhan dan bimbingan pemakaian kacamata            |   | 1                                 |
| 17              | Melakukan evaluasi pelayanan optisi                              |   | 2                                 |
| 18.             | Memimpin satuan unit kerja optisi                                |   | 3                                 |
| 19.             | Melakukan persiapan pelayanan lensa<br>kontak                    |   | 2                                 |
| 20.             | Melakukan pemeriksaan pendahuluan pelayanan lensa kontak         |   | 2                                 |
| 21.             | Melakukan penilaian fitting lensa kontak                         |   | 2                                 |
| 22.             | Melakukan bimbingan pemakaian dan<br>perawatan lensa kontak      |   | 2                                 |
| 23.             | Melakukan pemeriksaan lanjutan<br>/kunjungan ulang               |   | 2                                 |
| 24.             | Melakukan rehabilitasi /pemberian koreksi                        | indaan Kulon 19<br>urabaya 60274, Indonesia                               | f Rumah Sakit Mata                |

Surabaya 60274, Indonesia

Undaan Surabaya

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

|     | penglihatan subnormal (low vision) UNDAAN      |   |
|-----|--|---|
| 25  | Melakukan pemeriksaan dengan streakretinoscopy | 3 |
| 26. | Melakukan pemeriksaan schiemer test            | 2 |
| 27. | Melakukan pemeriksaan Topografi mata           | 3 |
| 28. | Sebagai operator mesin lasik                   | 3 |
| 29  | Melakukan pemeriksaan Phacymetry               | 3 |

**RS MATA** 

Ditetapkan di : Surabaya Tanggal: 26 Februari 2024

Ka. Sub Komite Kredensial,

Anggoro Rubyanto, A.Md.RO

Ka. Komite Tenaga Kesehatan Lain

Fendi Setiyanto, A.Md.Farm



### **REKOMENDASI**

| DISETUJUI  |                                    |                  |  |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| KOMPETEN ( Berwenang Penuh)  | DENGAN SUPERVISI                   | TIDAK DISETUJUI  |  |
| Tanggal: 26 Februari 2024  |                                    |                  |  |
| Catatan:  1. Ditingkatkan pengetahuan dan ketr  2. Beberapa kompetensi  Jupervisi, | ampilannya<br>/kewenanjan klinis n | nasih memerlukan |  |
| Mengetahui   |                                    |                  |  |