

Surabaya, 19 April 2021

Nomor : 040/RSMU/KOMWAT/IV/2021

Lampiran : 1 Bendel

Perihal : Rekomendasi Kewenangan Klinis Staf Keperawatan

Yth. Direktur RS Mata Undaan

Di Tempat

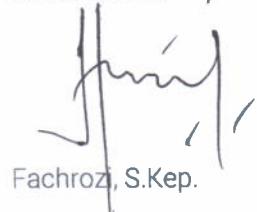
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien di RS Mata Undaan, maka kami sampaikan rekomendasi kewenangan klinis staf keperawatan atas nama Fitri Rusdiana, 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 Fitri Rusdiana, 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.



REKOMENDASI KEWENANGAN KLINIS
NOMOR : 039/RSMU/KOMWAT/IV/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

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

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Fitri Rusdiana, Amd.Kep.
Jabatan : Perawat Pelaksana
Alamat : Jl. Letjen Sutoyo No. 66 Kec. Waru Kab. Sidoarjo

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 19 April 2021
Ketua Komite Keperawatan
RS Mata Undaan Surabaya,


Fachrozi, S.Kep.



RINCIAN KEWENANGAN KLINIS (*Clinical Privilege*)
STAF KEPERAWATAN PERAWAT PK III
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
No. 038/RSMU/KOMWAT/IV/2021

Nama :
Fitri Rusdiana, Amd.Kep.

Unit Kerja :
Rawat Jalan

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 : DIII Keperawatan	No.Ijazah 060/2010	Tanggal dikeluarkan : 6 Agustus 2010	Instansi (tempat ijazah dikeluarkan) AKPER William Booth Surabaya
---	-----------------------	---	--

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

Surat Tanda Registrasi

No. 16 01 5 2 1 18-1570887	Berlaku Hingga Tanggal : 31 Agustus 2018 s/d 30 Mei 2023
----------------------------	---

Surat Izin Kerja Perawat

No. 503.446/8501/SIPP/436.7.2/2020	Berlaku Hingga Tanggal : 27 Maret 2020 s/d 30 Mei 2023
------------------------------------	---

Petunjuk :

<u>Untuk Perawat :</u> Tuliskan kode untuk perawat menurut permintaan sejauh sesuai daftar " Kode untuk Perawat" yang tersedia. Setiap kategori yang ada dan / atau Kewenangan Klinis yang diminta harus tercantum kodennya. 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.	<u>Untuk Asesor :</u> 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 : 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*)

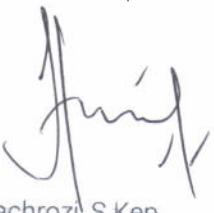
Kategori Kewenangan		
Kewenangan klinis diberikan untuk memberikan pelayanan asuhan keperawatan di Rumah Sakit Mata Undaan berdasarkan pada pelayanan asuhan keperawatan yang dibutuhkan pasien.		
Jenis Pelayanan	Diminta (Penilaian Diri Perawat Secara Mandiri)	Rekomendasi dari Asesor
Kewenangan Klinis (<i>Clinical Privilege</i>)		
A. Mandiri		
➤ Sub Kompetensi: menerapkan prinsip etika dalam profesi keperawatan		
1. Bertanggunggugat 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 (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 cidera 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 keperawata		
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. Sertifikasi		
1. Sertifikat pelatihan asesor keperawatan		

Ditetapkan di : Surabaya
Tanggal : 19 April 2021

Ka. Komite Keperawatan,



Fachrozi, S.Kep.

Ka. Sub Komite Kredensial,

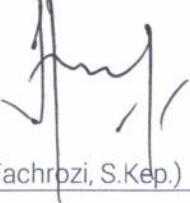


Fajar Santoso, S.Kep.,Ns.



RS MATA
UNDAAN

REKOMENDASI

DISETUJUI		TIDAK DISETUJUI
KOMPETEN (Berwenang Penuh)	DENGAN SUPERVISI	
Tanggal : 19 April 2021		
Catatan :		
-		
Mengetahui Ketua Komite Keperawatan  (Fachrozi, S.Kep.)	Asesor  (Siti Laely Rohmah, S.Kep.,Ns.)	Asesor  (Tri Arganita, S.Kep.,Ns.)



Surabaya, 17 April 2021

Nomor : 017/RSMU/YANKEP/IV/2021
Lampiran : -
Perihal : Pengajuan Re- Kredensial PK 3

Kepada Yth :
Komite Keperawatan
Rumah Sakit Mata Undaan
Surabaya

Dengan hormat,

Sehubungan dengan perawat kami yang telah memiliki sertifikasi Asesor dan masa kerja D3 Keperawatan sudah mencapai 10 tahun (th. 2011 s.d 2021) sesuai persyaratan dari Perawat Klinik 3 (PK 3) PMK No.10 Tahun 2015 tentang Penjejangan Karir Perawat Mata, maka dengan ini kami mengajukan untuk dilakukan **re-kredensial dari PK 2 ke PK 3** terhadap perawat dibawah ini :

Nama : Fitri Rusdiana
Kualifikasi : D3 keperawatan Ns
Unit Kerja : Instalasi Rawat jalan
Masa kerja : 10 tahun
Kredensial terakhir : PK 2 (1 Agustus 2016)
Sertifikasi : Pelatihan Asesor Kompetensi Perawat (24 s.d 28 Feb.2021)

Demikian pengajuan kami untuk bisa ditindaklanjuti, atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih

Hormat kami,

Kabid. Keperawatan


(YUNI IRAWATI, SKEP.NS)

Surabaya, 15 April 2021

Perihal : Permohonan Proses Re-Kredensial

Lampiran : Bendel

Yth. Kepala Bidang Keperawatan

Di Tempat

Dengan Hormat,

Bersamaan dengan ini, saya menyampaikan permohonan proses Kredensial di Rumah Sakit Mata Undaan dengan data sebagai berikut:

nama : Fitri Rusdiana

Tempat/tanggal lahir : SIDOARJO, 20 MEI 1987

lulusan : D3 Keperawatan

alamat : Jl. Letjen Sutoyo No 66 Medaeng, Waru, Sidoarjo

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotocopi Ijazah
2. Fotocopi STR
3. Fotocopi SIPP

Besar harapan saya kiranya permohonan ini dapat diterima dan sebelumnya saya mengucapkan terima kasih atas perhatian yang diberikan

Hormat Saya,



Fitri Rusdiana

Tembusan :

1. Ka. Instalasi

Form Pengajuan Kredensial / Rekredensial

A. IDENTITAS PERAWAT

Nama Pemohon : **Fitri Ruspiana**
 Tempat/ Tanggal Lahir : **SIDOARJO / 30 MEI 1987**
 Jenis Kelamin : **PEREMPUAN**
 Alamat : **JL. LEFFEN SUTOTO NO 66**
 Telepon : **0881 6055 677** HP:
 Email : **pitirurdiana@gmail.com**

B. DATA PENDIDIKAN

Institusi Pendidikan : **AKADEMI KEPERAWATAN WILLIAM BOOTH.**
 Jurusan/Program : **KEPERAWATAN**
 Nomor Ijazah : **297632**
 Tanggal Lulus : **6 Oktober 2010**
 STR : **160152118-1570887**
 SIPP : **503.496/8501/SIPP/436.7.2/2020**

C. DATA PEKERJAAN

Unit kerja : **RUMAH JALAN**
 Jabatan : **PERAWAT PELAKUAN**
 Level Kompetensi : **PK I/ PK II/ PK III/ PK IV/ PK V**

D. STATUS KREDENSIALING YANG DIUSULKAN (berikan cek list pada salah satu kotak)

- Kredendial
 Re-Kredensial
 Pemulihan Kewenangan

E. INFORMASI KREDENSIALING INDIVIDU

a. Apakah anda pernah dilakukan kredensialing sebelumnya ? jika Ya, tulikan kapan dilakukannya kredensialing terakhir.

Ya

Tidak

b. Apakah anda memiliki surat penugasan klinis yang menjelaskan kewenangan klinis anda?
 Jika Ya, tuliskan tanggal penugasan klinis dan nomor surat penugasan klinis

Ya

Tidak



c. Apakah kewenangan klinis anda pernah:

- Dikurangi
- Dibekukan
- dicabut

	Ya
	Ya
	ya

<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak

Jika Ya, tuliskan kapan hal tersebut terjadi

F. Tuliskan program pengembangan profesional berkelanjutan (CPD) bagi perawat yang anda ikuti dalam 3 tahun terakhir, yang terkait dengan kewenangan klinis yang diajukan.

Nama CPD	Institusi Penyelenggara	Waktu & berapa lama	SKP	Kompetensi yang telah dicapai	Bukti fisik
Pelatihan pertolongan pertama bayi darurat Obstetri dan Neonatal	PSUD Surabaya	9 hari	3	PPG Dow	sertifikat
Assesor kompetensi perawat	HPMI	5 hari	4	- menentukan asesmen kompetensi - melaksanakan asesmen kompetensi	sertifikat



RS MATA
UNDAAN

G. PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa segala hal yang tertulis didalam dokumen ini adalah benar adanya. Apabila dikemudian hari terbukti ada hal yang tidak benar maka saya bersedia menanggung segala konsekuensi sesuai dengan aturan hukum yang berlaku.

Tanda Tangan :

Nama Jelas :

Fitri Musdiana (tulis dengan huruf cetak)

Tanggal :

15/09/2021 (tanggal/bulan/tahun)

H. MENGETAHUI

TTD Kepala Instalasi :

Nama Jelas :

Siti Laely Rochmat (tulis dengan huruf cetak)

Tanggal :

15/09/2021 (tanggal/bulan/tahun)

CATATAN : FORMULIR PENGAJUAN DITUJUKAN KEPADA BIDANG KEPERAWATAN UNTUK
DITERUSKAN KEPADA KOMITE KEPERAWATAN.

No.: 060 / 2010



No. 247632
SURABAYA

DEPARTEMEN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Diberikan kepada :
Nama : N.I.M : 07025

IJAZAH
FITRI RUSDIANA

Tempat dan Tgl. Lahir : SIDOARJO, 30 MEI 1987

telah dinyatakan lulus pada Program Pendidikan Diploma III (tiga) KEPERAWATAN

di Akademi Keperawatan William Booth Surabaya

yang bersangkutan berhak menyandang sebutan Ahli Madya Keperawatan dengan segala hak dan kewajibannya.

SURABAYA, 6 AGUSTUS 2010



DIREKTUR
KEMENTERIAN KESIHATAN
Kepala Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan



DIREKTUR



NIP. 19591213 198512 1 002

PENERIMA : M.NANCYE, M.Kap. Sp. JWA



ODS 0631957



MAJELIS TENAGA KESЕHATAN INDONESIA
THE INDOONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD
KETUA MAJELIS TENAGA KESЕHATAN INDONESIA
a.n. Menetra Kesеhatan

Jakarta, 31 Agustus 2018



<u>NAMA</u>	Fitri Rusdiana
<u>REGISTRATION NUMBER</u>	16 01 52 1 18-1570887
<u>PLACE / TANGGAL LAHIR</u>	Sidoarjo, 30 Mei 1987
<u>SEX</u>	Female
<u>TANGGAL LULUS</u>	06 Agustus 2010
<u>CERTIFICATE NUMBER</u>	060/2010
<u>PERGURUAN TINGGI</u>	Akper William Booth Surabaya
<u>KOMPETENSI</u>	Ahli Madya Keperawatan Nurse Diploma
<u>COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER</u>	060/2010
<u>STRERAKU SAMPAI</u>	30 Mei 2023
<u>VALID UNTIL</u>	

16 01 52 1 18-1570887

MAJELIS TENAGA KESЕHATAN INDONESIA
THE INDOONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD





SERTIFIKAT

Nomer : 893.3/0662.MANDIRI/438.6.7/2018

Diberikan Kepada :

FITRI RUSDIANA, A.Md. Kepp

sebagai PESERTA

PELATIHAN PERTOLONGAN PERTAMA GAWAT DARURAT OBSTETRI DAN NEONATAL (PPGDN)

Yang diselenggarakan di RSUD Kabupaten Sidoarjo

Tanggal 21 - 24 Nopember 2018

AKREDITASI IBI JAWA TIMUR

Nomer : 322/SKP/Sek.PDIB/I/X/2018 Peserta : 3 SKP ; Pembicara : 3 SKP

PENGURUS DAERAH

KATAN BIDAN INDONESIA PROVINSI JAWA TIMUR

Perwakilan Ketua

JAWA TIMUR

Katan Bidan Indonesia

Hj. NETTIERLINA, S.Pd, M.Kes
No. KTA : 13.01.0514

RSUD KABUPATEN SIDOARJO

Direktur

RUMAH SAKIT

UMUM DILANTAI

dr. ATOK IRAWAN, Sp.P
NIP : 19660501 199502 1 001





HIMPUNAN PERAWAT MANAJER INDONESIA

Sertifikat

Nomor : ASK.A 07325 2802 2021

diberikan kepada :

Fitri Rusdiania, Amd.Kep

Nomor Register : ASK 07176 2802 2021

Sebagai :

ASESOR KOMPETENSI PERAWAT

Berlaku sejak 05-03-2021 s.d 05-03-2023



Jakarta, 05 Maret 2021

Pengurus Himpunan Perawat Manajer Indonesia



Dr. Prayetni, SKp, M.Kep

Ketua Umum

