

# KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA GARUT NOMOR: 112/SK/DIR/RSIH/IV/2023

# TENTANG PENUGASAN KLINIS (CLINICAL APPOINTMENT) RADIOGRAFER

# a.n Siti Fatonah Nuraeni, Amd.Rad DI RUMAH SAKIT INTAN HUSADA.

## DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA.

# Menimbang

- a. bahwa praktik tenaga kesehatan lainnya di Rumah Sakit Intan Husada harus dilaksanakan oleh radiografer yang mempunyai Kewenangan Klinis (Clinical Privilege);
  - b. bahwa Kewenangan Klinis (Clinical Privilege) radiografer ditetapkan melalui proses kredensial oleh Komite Tenaga Kesehatan Lainnya berdasarkan kompetensi yang mengacu kepada norma keprofesian yang ditetapkan oleh profesi masingmasing;
  - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana di maksud dalam huruf a dan huruf b di atas, maka setiap radiografer yang melaksanakan praktik tenaga kesehatan lainnya di Rumah Sakit Intan Husada, perlu diberikan Penugasan Klinis (Clinical Appointment) yang ditetapkan dengan Keputusan Direktur Rumah Sakit Intan Husada;

### Mengingat

- : 1. Undang Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
  - Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 38 Tahun 2014 tentang Keradiograferan;
  - Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 49 Tahun 2013 tentang Komite Tenaga Kesehatan Lainnya Rumah Sakit:
  - Keputusan Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Terpadu Kabupaten Garut Nomor 503/244/02-IORS.SOS/DPMPT/2021 Tentang Izin Operasional Rumah Sakit Kelas C kepada Rumah Sakit Intan Husada;
  - Surat Keputusan Direktur PT Rumah Sakit Intan Husada Nomor 34/PT-RSIH/XI/2021-S2 Tentang Pengangkatan drg. Muhammad Hasan, MARS sebagai Direktur Rumah Sakit Intan Husada;
  - Peraturan Direktur RS Intan Husada Nomor 3530/A000/XI/2021
     Tentang Kebijakan Standar Manajemen Rumah Sakit;
  - Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 113/PER/DIR/RSIH/X/2022 Tentang Panduan Pemberian Kewenangan Klinis Tenaga Kesehatan Lainnya;



Memperhatikan

: Surat dari Komite Tenaga Kesehatan Lainnya Rumah Sakit Intan Husada Nomor 005/A600/RSIH/X/2022 perihal Rekomendasi Surat Penugasan Klinis a.n Siti Fatonah Nuraeni, Amd.Rad

#### MEMUTUSKAN:

Menetapkan

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA TENTANG PENUGASAN KLINIS (CLINICAL APPOINTMENT) RADIOGRAFER a.n Siti Fatonah Nuraeni, Amd.Rad. DI RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

KESATU

Memberlakukan Keputusan Direktur Nomor 112/SK/DIR/RSIH/IV/2023 tentang Penugasan Klinis (*Clinical Appointment*) Radiografer a.n Siti Fatonah Nuraeni, Amd. Rad di RS Intan Husada.

KEDUA

Menugaskan kepada a.n Siti Fatonah Nuraeni, Amd. Rad untuk memberikan pelayanan kesehatan di RS Intan Husada sesuai dengan kewenangan klinis sebagai mana terlampir dalam keputusan ini

KETIGA

Surat penugasan klinis radiografer ini memiliki masa berlaku 3 (tiga) tahun dan menyesuaikan masa berlaku Surat Izin Praktik (SIP) radiografer yang bersangkutan

KEEMPAT

Lampiran dalam keputusan ini menjadi kesatuan yang tidak dapat dipisahkan.

**KELIMA** 

Keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan apabila di kemudian hari terdapat perubahan atau penambahan maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Garut Pada Tanggal 27 April 2023 Direktur,

drg. Muhammad Hasan, MARS



Nomor

: 112/SK/DIR/RSIH/IV/2023

Tentang

Penugasan Klinis (Clinical Appointment) Radiografer

a.n Siti Fatonah Nuraeni, Amd.Rad Di Rumah Sakit Intan Husada

Tanggal Berlaku

27 April 2023

Nama

Siti Fatonah Nuraeni, Amd.Rad

Unit

Unit Radiologi

#### RADIOGRAFER

No	Rincian Kewenangan Klinis
A. F	PEMERIKSAAN RADIOGRAFI KONVENSIONAL TANPA KONTRAS
1	Melakukan pemeriksaan Radiografi Cranium
2	Melakukan pemeriksaan Radografi Sella Tursica
3	Melakukan pemeriksaan Radiografi Vertebrae Cervical
4	Melakukan pemeriksaan Radiografi Vertebrae Thoracal / Thoracolumbal
5	Melakukan pemeriksaan Radiografi Vertebrae Lumbal / Lumbosacral
6	Melakukan pemeriksaan Radiografi Vertebrae Sacral / Coccyx
7	Melakukan pemeriksaan Radiografi Scoliosis Program & Kontrol
8	Melakukan pemeriksaan Radiografi Thorax AP/PA, Lateral
9	Melakukan pemeriksaan Radiografi Top Lordotik
10	Melakukan pemeriksaan Radiografi Sternum Costae
11	Melakukan pemeriksaan Radiografi Plain Abdominal (BNO)
12	Melakukan pemeriksaan Radiografi Abdomen 3 Posisi
13	Melakukan pemeriksaan Radiografi Pelvis AP, Lateral, Oblique
14	Melakukan pemeriksaan Radiografi Frog Lateral
15	Melakukan pemeriksaan Radiografi Sacro Illiaca Joint (Sacroiliac joints)
16	Melakukan pemeriksaan Radiografi Orbita
17	Melakukan pemeriksaan Radiografi Foramen Opticum
18	Melakukan pemeriksaan Radiografi Nasal Bone



19	Melakukan pemeriksaan Radiografi Sinus Paranasal
20	Melakukan pemeriksaan Radiografi Mastoid
21	Melakukan pemeriksaan Radiografi Os Petrosum
22	Melakukan pemeriksaan Radiografi Zygomaticum
23	Melakukan pemeriksaan Radiografi Maxilla / Mandibulla
24	Melakukan pemeriksaan Radiografi Temporomandibular Joint (TMJ)
25	Melakukan pemeriksaan Radiografi Panoramic & Cephalometery
26	Melakukan pemeriksaan Radiografi Bone Age
27	Melakukan pemeriksaan Radiografi Digiti / Manus
28	Melakukan pemeriksaan Radiografi Wrist Joint
29	Melakukan pemeriksaan Radiografi Antebrahi
30	Melakukan pemeriksaan Radiografi Humerus
31	Melakukan pemeriksaan Radiografi Elbow Joint
32	Melakukan pemeriksaan Radiografi Shoulder Joint
33	Melakukan pemeriksaan Radiografi Clavicula
34	Melakukan pemeriksaan Radiografi Scapula
35	Melakukan pemeriksaan Radiografi Femur
36	Melakukan pemeriksaan Radiografi Knee Joint
37	Melakukan pemeriksaan Radiografi Genu Sunrise
38	Melakukan pemeriksaan Radiografi Cruris
39	Melakukan pemeriksaan Radiografi Pedis / Digiti
40	Melakukan pemeriksaan Radiografi Ankle Joint
41	Melakukan pemeriksaan Radiografi Panoramic
42	Melakukan pemeriksaan Radiografi Cephalometri



1	Melakukan pemeriksaan Radiografi H.S.G (Hysterosalphyngography)
C.	PEMERIKSAAN CT SCAN TANPA KONTRAS
1	Melakukan pemeriksaan CT Scan Brain
2	Melakukan pemeriksaan CT Scan Vertebrae Cervical& 3D
3	Melakukan pemeriksaan CT Scan Vertebrae Thoracal& 3D
4	Melakukan pemeriksaan CT Scan Vertebrae Lumbal& 3D
5	Melakukan pemeriksaan CT Scan Sinus Paranasal
6	Melakukan pemeriksaan CT Scan Thorax
7	Melakukan pemeriksaan CT Scan Ekstremias Atas
8	Melakukan pemeriksaan CT Scan Ekstremias Bawah
9	Melakukan pemeriksaan CT Scan Abdomen
10	Melakukan pemeriksaan CT Scan Urografi tanpa kontras
D.	PEMERIKSAAN TEKNIK CT SCAN DENGAN KONTRAS
1	Melakukan pemeriksaan CT Scan Brain
2	Melakukan pemeriksaan CT Scan Orbita
3	Melakukan pemeriksaan CT Scan Cervical
4	Melakukan pemeriksaan CT Scan Sinus Paranasal
5	Melakukan pemeriksaan CT Scan Thoracal
ŝ	Melakukan pemeriksaan CT Scan Lumbal
7	Melakukan pemeriksaan CT Scan Ekstremitas Atas
3	Melakukan pemeriksaan CT Scan Ekstremitas Bawah
)	Melakukan pemeriksaan CT Scan Thorax
0	Melakukan pemeriksaan CT Scan Upper Abdomen 3 Phase