

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA GARUT NOMOR: 464/SK/DIR/RSIH/XI/2022

TENTANG PENUGASAN KLINIS (CLINICAL APPOINTMENT) PERAWAT

a.n Iqbal Eka Nurgraha, Amd. Kep DI RUMAH SAKIT INTAN HUSADA,

DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA,

Menimbang

- : a. bahwa praktik keperawatan di Rumah Sakit Intan Husada harus dilaksanakan oleh perawat yang mempunyai Kewenangan Klinis (Clinical Privilege);
- b. bahwa Kewenangan Klinis (Clinical Privilege) perawat ditetapkan melalui proses kredensial oleh Komite Keperawatan berdasarkan kompetensi yang mengacu kepada norma keprofesian yang ditetapkan oleh profesi masing-masing;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana di maksud dalam huruf a dan huruf b di atas, maka setiap perawat yang melaksanakan praktik keperawatan 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 Keperawatan;
 - Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 49 Tahun 2013 tentang Komite Keperawatan 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;
 - 7. Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3532/A000/XI/2021 Tentang Peraturan Internal Keperawatan (Nursing Staff By Laws):



Memperhatikan

Surat dari Komite Keperawatan Rumah Sakit Intan Husada Nomor 113/A400/RSIH/XI/2022 perihal Rekomendasi Surat Penugasan

Klinis a.n Iqbal Eka Nurgraha, Amd. Kep

MEMUTUSKAN:

Menetapkan

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA TENTANG PENUGASAN KLINIS (CLINICAL APPOINTMENT) PERAWAT a.n Iqbai Eka Nurgraha, Amd. Kep DI RUMAH SAKIT INTAN HUSADA.

KESATU

Memberlakukan Keputusan Direktur Nomor 464/SK/DIR/RSIH/XI/2022 tentang Penugasan Klinis (*Clinical Appointment*) Perawat a.n Iqbal Eka Nurgraha, Amd. Kep di RS Intan Husada.

KEDUA

Menugaskan kepada a.n Iqbal Eka Nurgraha, Amd. Kep untuk memberikan pelayanan kesehatan di RS Intan Husada sesuai dengan kewenangan klinis sebagai mana terlampir dalam keputusan ini.

KETIGA

Surat penugasan klinis perawat ini memiliki masa berlaku 3 (tiga) tahun dan menyesuaikan masa berlaku Surat Izin Praktik (SIP) perawat 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 01 November 2022

Direktur,

drg. Muhammad Hasan, MARS



Nomor

: 464/SK/DIR/RSIH/XI/2022

Tentang

Penugasan Klinis (Clinical Appointment) Perawat

a.n Iqbal Eka Nurgraha, Amd. Kep Di Rumah Sakit Intan Husada

Tanggal Berlaku

01 November 2022

Nama

lqbal Eka Nurgraha, Amd. Kep

Unit

Divisi Keperawatan

PERAWAT KLINIS-II

No	Rincian Kewenangan Klinis
Kep	erawatan Mandiri
1	Menerima pasien baru
2	Menjelaskan fasilitas yang ada
3	Mendengarkan keluhan pasien
4	Melakukan identifikasi risiko pasien jatuh
5	Melakukan intervensi pencegahan pasien jatuh
6	Memfasilitasi pasien untuk beribadah
7	Memfasilitasi makan pada pasien yang tidak mampu makan sendiri
8	Memfasilitasi pasien yang dapat makan sendiri
9	Memberikan nutrisi via NGT
10	Mendokumentasikan jumlah makanan yang dihabiskan pasien
11	Melakukan pendokumentasian intake output
12	Menimbang berat badan pasien dewasa
13	Mengukur lingkar lengan pasien dewasa
14	Mengukur tinggi badan pasien dewasa
15	Mengukur lingkar kepala anak
16	Menimbang berat badan pasien anak/bayi
17	Mengukur lingkar lengan pasien anak/bayi
18	Mengukur tinggi badan pasien anak /bayi
19	Mengukur lingkar abdomen
20	Menolong pasien B.A.K di tempat tidur
21	Menolong pasien B.A.B di tempat tidur
22	Melakukan vulva hygiene
23	Memberikan fleet enema



24	Mencuci tangan
25	Memasang dan melepas masker
26	Memasang dan melepas sarung tangan steril
27	Memfasilitasi pasien mandi di tempat tidur
28	Menyikat gigi pasien
29	Merawat gigi palsu
30	Menyisir rambut pasien
31	Mengganti pakaian pasien
32	Mengganti alat tenun
33	Mengganti alat tenun dengan pasien di atasnya
34	Mencuci rambut pasien di tempat tidur
35	Memotong kuku pasien
36	Menjaga kebersihan lingkungan pasien
37	Mengatur posisi fowler (1/2 duduk)
38	Mengatur posisi sym
39	Mengatur posisi trendelenburg
40	Mengatur posisi dorsal recumbent
41	Mengatur posisi litotomi
42	Memiringkan pasien
43	Memfasilitasi pasien pindah dari tempat tidur ke kereta dorong dan sebaliknya
44	Memfasilitasi pasien yang pindah sendiri ke kereta dorong dan sebaliknya
45	Memfasilitasi pasien pindah dari tempat tidur ke kursi roda
46	Memfasilitasi pasien pindah dari mobil ke kereta dorong dan sebaliknya
47	Mengukur suhu badan melalui aksila
48	Mengukur suhu badan melalui telinga
49	Mengukur suhu badan memakai infrared/dahi
50	Mengukur tekanan darah
51	Menghitung denyut nadi/denyut jantung
52	Menghitung pernapasan



	and House
53	Mendokumentasikan tanda-tanda vital pada formulir kurve harian
54	Memberi kompres hangat
55	Memberikan kompres dingin
56	Merawat pasien yang akan meninggal
57	Merawat pasien yang sudah meninggal
58	Memberikan edukasi pada pasien (penyakit non kronis atau non komplikasi)
	Mengkaji respon pasien terhadap terapi/pengobatan
59	
60	Mengkaji respon pasien terhadap tindakan keperawatan mandiri
60	Mengkaji respon pasien terhadap tindakan keperawatan kolaborasi
62	Menyiapkan pasien pulang
63	Mempersiapkan instrumen untuk tindakan papsmear
64	Mempersiapkan instrumen untuk tindakan vaginal swab
65	Mempersiapkan instrumen untuk tindakan pemasangan IUD
66	Mempersiapkan instrumen untuk tindakan pemasangan implant
67	Membantu mobilisasi (latihan fisik sederhana/ROM pasif) pada pasien tanpa risiko
68	Membantu mobilisasi (latihan fisik sederhana/ROM aktif) pada pasien tanpa risiko
69	Persiapan pasien pre operatif
70	Perawatan pasien post operatif
71	Melatih pasien batuk efektif
72	Memberikan asuhan keperawatan pada pasien dewasa (penyakit dalam) dengan lingkup keterampilan teknik dasar (tingkat ketergantungan: mandiri)
73	Memberikan asuhan keperawatan pada pasien dewasa (bedah) dengan lingkup keterampilan teknik dasar (tingkat ketergantungan: mandiri)
74	Memberikan asuhan keperawatan pada pasien anak/bayi dengan lingkup keterampilan teknik dasar
75	Memberikan asuhan keperawatan pada pasien dewasa (maternitas) dengan lingkup keterampilan teknik dasar
76	Melakukan pendokumentasian dengan baik dan benar
77	Melakukan clapping vibrasi
78	Melakukan massage pada area tubuh yang tertekan
79	Memberi huknah rendah
80	Memberi huknah tinggi



81 Kep 1 2 3	Mengukur suhu badan melalui anal erawatan Kolaborasi Melakukan resusitasi jantung paru pasien dewasa Melakukan resusitasi jantung paru pasien anak
1 2 3	Melakukan resusitasi jantung paru pasien dewasa
2	
3	Melakukan resusitasi jantung paru pasien anak
4	Pemberian oksigen dengan nasal canule
	Pemberian oksigen dengan simple mask
5	Melakukan aff Infus
6	Menghitung tetesan infus
7	Mengganti cairan infus
8	Melakukan aff dower catheter
9	Memasang kondom kateter
10	Melakukan aff kondom kateter
11	Melakukan aff NGT
12	Memasang infus pump
13	Mengambil sample darah vena
-	Memfasilitasi pasien untuk pemeriksaan urine
14	Memfasilitasi pasien untuk pemeriksaan feces
15	Memberi terapi obat per oral
-	
	Memberi terapi obat sublingual
	Memberikan terapi obat tetes
	Memberikan terapi obat suppositoria
	Memberikan terapi obat melalui kulit/topical
1	Memberikan nutrisi parenteral
2	Melakukan persiapan operasi kecil
3	Memasang Orofaringeal Airway (OPA)
4 1	Melepaskan Orofaringeal Airway (OPA)
5 1	Memfasilitasi pasien untuk fisioterapi
6	Memfasilitasi pasien untuk tindakan radiologi



27	Memfasilitasi pasien untuk konsul ke poliklinik
28	Menyiapkan pasien untuk tindakan diagnostik
29	Transfer pasien antar ruangan/unit
30	Pemeriksaan leopold
31	Pengukuran tinggi fundus uteri (TFU) (usia kehamilan)
Ke	perawatan Mandiri
1	Screening pasien
2	Melakukan Triase
3	Triase: Melalui telepon (call center)
4	Menerima rujukan pasien dari rumah sakit lain
5	Manajemen jalan napas
6	Perawatan pasien emergensi (non trauma/non fraktur multiple)
7	Restrain fisik
8	Resusitasi pasien dewasa
9	Resusuitasi pasien bayi atau anak
10	Pendokumentasian keperawatan dengan baik dan benar
11	Pemberian penkes atau edukasi pada pasien dan keluarga (non trauma/fraktur multiple)
12	Memfasilitasi pasien pulang
13	Monitoring pasien transfusi darah
14	Transfer pasien antar ruangan/unit (derajat 1)
15	Melakukan evaluasi tindakan keperawatan
16	Menghitung intake output cairan
17	Melakukan pemantauan hemodinamik
18	Menilai tanda-tanda dehidrasi
19	Melakukan suction lewat mulut/hidung
20	Menyiapkan alat untuk pemasangan jalan napas buatan (ETT)
21	Manajemen vomit
22	Asistensi pemasangan traksi
23	Interprestasi EKG 12 lead



24	Melakukan edukasi pada pasien dengan penyakit kronis atau komplikasi
25	Mengetahui batasan nilai laboratorium dasar (DPL, elektrolit, PT/ APTT,Urin lengkap SGOT, SGPT, ureum, kreatinin, PT, APTT, hitung Jenis)
26	Memberikan asuhan keperawatan dengan tahapan dan pendekatan proses keperawatan pada pasien dengan tingkat ketergantungan partial dan total care.
27	Melakukan pendokumentasian dengan baik dan benar
28	Merujuk pasien ke rumah sakit lain (derajat 0-1)
29	Resusitasi cairan
30	Manajemen keperawatan pada pasien dengan peningkatan suhu tubuh karena gangguan thermoregulasi
31	Manajemen keperawatan pasien hipovolemia
32	Memberikan oksigen dengan masker rebreathing
33	Memberikan oksigen dengan masker non rebreathing
34	Manajemen ventilasi mekanik non invasive
35	Menyiapkan pasien operasi besar
36	Menyiapkan pasien untuk punctie pleura
37	Mengoperasikan perekaman EKG
38	Memasang dower catheter
39	Memasang NGT
40	Memasang Infus
41	Manajemen perawatan pada pasien hiperglikemi (DM)
42	Memasang syringe pump
43	Memfasilitasi pasien untuk permintaan darah
44	Memberi transfusi darah
45	Memberikan terapi high allert
46	Manajemen nyeri (farmakologi)
47	Mengambil darah arteri
48	Mengoperasikan alat oxymetri
49	Mengoperasikan BPM
50	Melakukan perawatan luka kecil (derajat I/Non-Blanching Erithema)



51	Melakukan perawatan luka sedang (derajat II/Partial Thickness)
52	Melakukan perawatan luka besar (derajat III/Full Thickness)
53	Melaluda
54	Melakukan perawatan luka bakar ringan (radiasi/kimia/ani) derajat L (suporficial hum)
55	Melakukan perawatan luka bakar sedang (radiasi/kimia/api) derajat IIA (superficial partial-thickness burn) > 15% (dewasa) 10% (anak); atau derajat IIB (deep partial thickness burn) 15-30% (dewasa), 10-20% (anak); atau derajat III (full thickness burn) < 10% yang tidak mengenai muka, tangan, kaki, mata, telinga, dan anogenital
56	Merawat pasien dengan luka diabetes
57	Merawat pasien dengan luka kanker
58	Membaca dan melaporkan hasil laboratorium pada dokter
59	Menghubungi rumah sakit lain untuk tindakan, pemeriksaan, atau rujuk pasien
60	Penatalaksanaan syok
61	Melakukan cek gula darah (glucotest)
62	Merawat pasien dengan tekanan intrakranial (TIK)
63	Menyiapkan alat untuk tindakan Incisi
64	Menyiapkan alat untuk tindakan eksterpasi
65	Mendampingi dokter visite
66	Persiapan pasien pre tindakan medik
67	Pengelolaan pasien dengan penyakit menular
68	Melakukan penggantian prosedur invasif
69	Memasang bidai/splinting
70	Memasang neck collar
71	Memasang sling
72	Melakukan bilas lambung
73	Menyiapan terapi obat sedatif
74	Menyiapkan alat untuk intubasi
75	Memberikan obat-obat emergency dan life saving
76	Melakukan interpretasi hasil skin test
77	Menyiapkan alat Vena Sectie



	Mombaida
78	
79	Memberi terapi obat per IV tidak langsung
80	Memberi terapi obat per IM
81	Memberi terapi obat per SC
82	Memberikan obat per NGT
83	Memberikan obat nebulizer.
84	Melakukan perawatan luka kecil
85	Mengambil sampel darah perifer
86	Mengambil sample darah vena
87	Melakukan persiapan operasi sedang
88	Dispensing obat
Kep	perawatan Mandiri
1	Serah terima pasien dari IGD/Rawat Inap ke Intensive Care
2	Menjemput pasien ke kamar operasi
3	Melakukan perawatan pasien sesudah operasi
4	Mengantar pasien ke kamar operasi
5	Melakukan evaluasi tindakan keperawatan
6	Membuat resume keperawatan
7	Menghitung keseimbangan cairan
8	Melakukan pemantauan hemodinamik
9	Menilai tanda-tanda dehidrasi
10	Melakukan suction lewat mulut/hidung/trakeostomi
11	Melakukan perawatan pada pasien yang terpasang ETT
12	Menyiapkan alat-alat untuk pemasangan CVC
13	Manajemen nyeri
14	Melakukan perawatan pada pasien yang terpasang traksi atau imobilisasi
15	Melakukan perawatan pada pasien yang terpasang WSD
16	Melakukan perekaman EKG
	Melakukan edukasi pada pasien dengan penyakit kronis atau komplikasi



18	Melakukan interpretasi hasil laboratorium dasar (DPL, elektrolit, PT/APTT, Urin lengkap SGOT, SGPT, ureum, kreatinin, PT, APTT, hitung jenis)
19	Malaludean finds to the transfer of the transf
20	Memberikan asuhan keperawatan dengan tahapan dan pendekatan proses keperawatan pada pasien dengan tingkat ketergantungan partial dan total care
21	Melakukan pendokumentasian dengan baik dan benar
22	Melakukan pengambilan darah melalui arteri : AGD dan interpretasi hasil agd
23	Melakukan perawatan pada pasien yang terpasang tracheostomy
24	Memberikan informasi dan support kepada pasien untuk membuat keputusan
25	Memberikan dan monitoring cairan dan elektrolit
26	Memberikan support psikososial pada pasien dan keluarga
27	Melakukan tindakan pengaturan hemodinamik
28	Monitor tekanan intrakranial (TIK)
29	Monitoring hemodinamik non invasive
30	Perawatan pasien dengan ventilator: pencegahan pneumonia (VAP)
31	Manajemen keperawatan pasien dengan vomit dan nausea
32	Monitor status neurologi
33	Monitor respirasi
34	Memberikan edukasi kepada pasien dan keluarga tentang prosedur/tindakan yang dilakukan kepada pasien
35	Melakukan tindakan untuk mempertahankan suhu tubuh normal
36	Memberikan dan monitoring terapi trombolitik
37	Personal higiene luka bakar
38	Memfasilitasi dan membantu penatalaksanaan tindakan defibrillator internal
39	Monitoring WSD
40	Pemberian nutrisi parenteral
41	Mengurangi dan memonitor perdarahan
42	Persiapan operasi
43	Memfasilitasi pasien dengan WSD
44	Memfasilitasi pasien dengan tindakan intubasi dan ekstubasi



45	Monitoring post pemasangan Eksternal Ventrikular Drainage (EVD)
Kep	erawatan Kolaborasi
1	Menghubungi rumah sakit lain untuk tindakan, pemeriksaan, rujuk pasien
2	Penatalaksanaan syok
3	Manajemen jalan nafas buatan: ETT dan trakeostomi
4	Manajemen pasien dengan resiko kegagalan jantung
5	Asistensi penatalaksanaan tindakan defibrillator: Eksternal
6	Asistensi pemasangan ventilator invasive
7	Asistensi pemasangan ventilator non invasive
8	Manajemen nutrisi pasien kritis
9	Manajemen disritmia