



**KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA GARUT
NOMOR: 375/SK/DIR/RSIH/VIII/2022**

**TENTANG
PENUGASAN KLINIS (*CLINICAL APPOINTMENT*) PERAWAT**

**a.n Pujiawati, S.Kep, Ners
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;
- 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 38 Tahun 2014 Tentang Keperawatan;
- 3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 49 Tahun 2013 Tentang Komite Keperawatan Rumah Sakit;
- 4. 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;
- 5. 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;
- 6. 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 033/A400/RSIH/VIII/2022 perihal Rekomendasi Surat Penugasan Klinis Pujiawati, S.Kep. Ners

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : **KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA TENTANG PENUGASAN KLINIS (*CLINICAL APPOINTMENT*) PERAWAT a.n Pujiawati, S.Kep, Ners DI RUMAH SAKIT INTAN HUSADA**

KESATU : Memberlakukan Keputusan Direktur Nomor 375/SK/DIR/RSIH/VIII/2022 tentang Penugasan Klinis (*Clinical Appointment*) Perawat a.n Pujiawati, S.Kep, Ners di RS Intan Husada

KEDUA : Menugaskan kepada a.n Pujiawati, S.Kep, Ners 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 25 Agustus 2022
Direktur,



drg. Muhammad Hasan, MARS



Nomor : 375/SK/DIR/RSIH/VIII/2022
Tentang : Penugasan Klinis (*Clinical Appointment*) Perawat
a.n Pujiawati, S.Kep, Ners Di Rumah Sakit Intan Husada
Tanggal Berlaku : 25 Agustus 2022
Nama : a.n Pujiawati, S.Kep, Ners
Unit : Unit Gawat Darurat

PERAWAT KLINIS-II

| No | Rincian Kewenangan Klinis |
|----------------------------|--|
| Keperawatan 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 |
| 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) |
| 59 | Mengkaji respon pasien terhadap terapi/pengobatan |
| 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 | Mengukur suhu badan melalui anal |
| Keperawatan Kolaborasi | |
| 1 | Melakukan resusitasi jantung paru pasien dewasa |
| 2 | Melakukan resusitasi jantung paru pasien anak |
| 3 | Pemberian oksigen dengan nasal canule |
| 4 | Pemberian oksigen dengan <i>simple mask</i> |
| 5 | Melakukan aff Infus |
| 6 | Menghitung tetesan infus |
| 7 | Mengganti cairan infus |
| 8 | Melakukan aff <i>dower catheter</i> |
| 9 | Memasang kondom kateter |
| 10 | Melakukan aff kondom kateter |
| 11 | Melakukan aff NGT |
| 12 | Memasang infus pump |
| 13 | Mengambil sample darah vena |
| 14 | Memfasilitasi pasien untuk pemeriksaan urine |
| 15 | Memfasilitasi pasien untuk pemeriksaan feces |
| 16 | Memberi terapi obat per oral |
| 17 | Memberi terapi obat sublingual |
| 18 | Memberikan terapi obat tetes |
| 19 | Memberikan terapi obat suppositoria |
| 20 | Memberikan terapi obat melalui kulit/topical |
| 21 | Memberikan nutrisi parenteral |
| 22 | Melakukan persiapan operasi kecil |
| 23 | Memasang <i>Orofaringeal Airway (OPA)</i> |
| 24 | Melepaskan <i>Orofaringeal Airway (OPA)</i> |

| | |
|----------------------------|--|
| 25 | Memfasilitasi pasien untuk fisioterapi |
| 26 | 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) |
| Keperawatan Mandiri | |
| 1 | <i>Screening</i> pasien |
| 2 | Menerima rujukan pasien dari rumah sakit lain |
| 3 | Manajemen jalan napas |
| 4 | Perawatan pasien emergensi (non trauma/non fraktur multiple) |
| 5 | Restrain fisik |
| 6 | Resusitasi pasien dewasa |
| 7 | Resusitasi pasien bayi atau anak |
| 8 | Triase: Melalui telepon (<i>call center</i>) |
| 9 | Pendokumentasian keperawatan dengan baik dan benar |
| 10 | Pemberian penkes atau edukasi pada pasien dan keluarga (non trauma/fraktur multiple) |
| 11 | Memfasilitasi pasien pulang |
| 12 | Monitoring pasien transfusi darah |
| 13 | Transfer pasien antar ruangan/unit (derajat 1) |
| 14 | Melakukan evaluasi tindakan keperawatan |
| 15 | Menghitung intake output cairan |
| 16 | Melakukan pemantauan hemodinamik |
| 17 | Menilai tanda-tanda dehidrasi |
| 18 | Melakukan <i>suction</i> lewat mulut/hidung |
| 19 | Menyiapkan alat untuk pemasangan jalan napas buatan (ETT) |
| 20 | Manajemen vomit |

| | |
|----|---|
| 21 | Asistensi pemasangan traksi |
| 22 | Interprestasi EKG 12 lead |
| 23 | Melakukan edukasi pada pasien dengan penyakit kronis atau komplikasi |
| 24 | Mengetahui batasan nilai laboratorium dasar (DPL, elektrolit, PT/ APTT, Urin lengkap, SGOT, SGPT, ureum, kreatinin, PT, APTT, hitung Jenis) |
| 25 | Memberikan asuhan keperawatan dengan tahapan dan pendekatan proses keperawatan pada pasien dengan tingkat ketergantungan <i>partial</i> dan <i>total care</i> . |
| 26 | Melakukan pendokumentasian dengan baik dan benar |
| 27 | Keperawatan Kolaborasi |
| 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 <i>rebreathing</i> |
| 33 | Memberikan oksigen dengan masker <i>non rebreathing</i> |
| 34 | Manajemen ventilasi mekanik <i>non invasive</i> |
| 35 | Menyiapkan pasien operasi besar |
| 36 | Menyiapkan pasien untuk punctie pleura |
| 37 | Mengoperasikan perekaman EKG |
| 38 | Memasang <i>dower catheter</i> |
| 39 | Memasang NGT |
| 40 | Memasang Infus |
| 41 | Manajemen perawatan pada pasien hiperglikemi (DM) |
| 42 | Memasang <i>syringe pump</i> |
| 43 | Memfasilitasi pasien untuk permintaan darah |
| 44 | Memberi transfusi darah |
| 45 | Memberikan terapi <i>high alert</i> |
| 46 | Manajemen nyeri (farmakologi) |
| 47 | Mengambil darah arteri |

| | |
|----|--|
| 48 | Mengoperasikan alat oxymetri |
| 49 | Mengoperasikan BPM |
| 50 | Melakukan perawatan luka kecil (derajat I/ <i>Non-Blanching Eritema</i>) |
| 51 | Melakukan perawatan luka sedang (derajat II/ <i>Partial Thickness</i>) |
| 52 | Melakukan perawatan luka besar (derajat III/ <i>Full Thickness</i>) |
| 53 | Melakukan perawatan pada pasien yang terpasang drainase |
| 54 | Melakukan perawatan luka bakar ringan (radiasi/kimia/api) derajat I (<i>superficial burn</i>); atau derajat II < 15% (dewasa), < 10 % (anak); atau derajat III < 2 % |
| 55 | Melakukan perawatan luka bakar sedang (radiasi/kimia/api) derajat IIA (<i>superficial partial-thickness burn</i>) > 15% (dewasa) 10% (anak); atau derajat IIB (<i>deep partial-thickness burn</i>) 15-30% (dewasa), 10-20% (anak); atau derajat III (<i>full thickness burn</i>) < 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 (<i>glucotest</i>) |
| 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/ <i>splinting</i> |
| 70 | Memasang <i>neck collar</i> |
| 71 | Memasang sling |
| 72 | Melakukan bilas lambung |
| 73 | Menyiapan terapi obat sedatif |

| | |
|----|--|
| 74 | Menyiapkan alat untuk intubasi |
| 75 | Memberikan obat-obat <i>emergency</i> dan <i>life saving</i> |
| 76 | Melakukan interpretasi hasil <i>skin test</i> |
| 77 | Menyiapkan alat <i>Vena Sectie</i> |
| 78 | Memberi terapi obat per IV langsung |
| 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 |