



**KEPUTUSAN DIREKTUR  
RUMAH SAKIT INTAN HUSADA**

**NOMOR : Kpts- 4125/A000/XII/2021**

**TENTANG  
PROGRAM KERJA  
KOMITE KEPERAWATAN  
TAHUN 2022**

**RS INTAN HUSADA**

Jl. Mayor Suherman No. 72 Tarogong Kidul – Garut 44151

## LEMBAR VALIDASI

### PROGRAM KERJA KOMITE KEPERAWATAN NOMOR: Kpts- 4125/A000/XII/2021

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
<b>Penyusun</b>	:	Resti Sari, S. Kep., Ners	Ketua Subkomite Kredensial		30-12-2021
	:	Lely Wijayanti, S. Kep., Ners	Ketua Subkomite Mutu Profesi		30-12-2021
	:	Regina Julianti, S. Kep., Ners	Ketua Subkomite Etik dan Disiplin		30-12-2021
<b>Verifikator</b>	:	Irma Oktaviani, S. Kep., Ners	Ketua Komite Keperawatan		30-12-2021
<b>Validator</b>	:	drg.Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		30-12-2021



**KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA  
NOMOR : Kpts- 4125/A000/XII/2021**

**TENTANG**

**PROGRAM KERJA KOMITE KEPERAWATAN TAHUN 2022**

**DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA**

Menimbang :

- a. bahwa untuk mewujudkan organisasi rumah sakit yang efektif, efisien, dan akuntabel dalam rangka mencapai visi dan misi rumah sakit sesuai tata kelola perusahaan yang baik (*Good Corporate Governance*) dan tata kelola klinis yang baik (*Good Clinical Governance*), perlu didukung oleh pengorganisasian yang baik dan dikerjakan oleh sumber daya manusia yang terampil dan berkompeten sesuai bidangnya;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana di maksud dalam huruf a di atas, maka perlu menetapkan Keputusan Direktur tentang Program Kerja Komite Keperawatan Tahun 2022

Mengingat :


1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit;
2. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 77 Tahun 2015 Tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit;
3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2019 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit;
4. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1045/MENKES/PER/XI/2006 Tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit di Lingkungan Departemen Kesehatan;
5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 129 Tahun 2008 Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
6. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 49 Tahun 2013 Tentang Komite Keperawatan Rumah Sakit;
7. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2017 Tentang Keselamatan Pasien Rumah Sakit;
8. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/1128/2022 Tentang Akreditasi Rumah Sakit;

9. 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;
10. Peraturan Direktur Utama PT. Rumah Sakit Intan Husada Nomor 052/PT-RSIH/X/2021-S0 Tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Intan Husada;
11. Keputusan Direktur Utama PT. RS Intan Husada Nomor 34/PT.RSIH/XI/2021 Tentang Pengangkatan drg. Muhammad Hasan, MARS Sebagai Direktur Rumah Sakit Intan Husada;
12. Peraturan Direktur RS Intan Husada Nomor 3530/A000/XI/2021 Tentang Kebijakan Standar Manajemen Rumah Sakit;
13. Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3531/A000/XI/2021 Tentang Peraturan Internal Staf Medis (*Medical Staff By Laws*)

#### MEMUTUSKAN

- Menetapkan : **KEPUTUSAN DIREKTUR TENTANG PROGRAM KERJA KOMITE KEPERAWATAN TAHUN 2022**
- Kesatu : Memberlakukan Keputusan Direktur Nomor Kpts- 4125/A000/XII/2021 Tentang Program Kerja Komite Keperawatan Tahun 2022.
- Kedua : Keputusan Direktur tentang Program Kerja Komite Keperawatan Tahun 2022 digunakan sebagai acuan dalam penyelenggaraan peningkatan mutu Komite Keperawatan di Rumah Sakit Intan Husada.
- Ketiga : Keputusan Direktur tentang Program Kerja Komite Keperawatan Tahun 2022 sebagaimana tercantum dalam lampiran ini menjadi satu kesatuan dari Peraturan Direktur yang tidak dipisahkan.
- Keempat : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam ketetapan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Garut  
Pada Tanggal : 30 Desember 2021  
Direktur,



drg. Muhammad Hasan, MARS  
NIK: 21110183633





## **LAMPIRAN**

**Keputusan Direktur Rumah Sakit Intan Husada**

**Nomor : Kpts- 4125/A000/XII/2021**

**Tentang : Program Kerja Komite Keperawatan  
Tahun 2022**

## **PROGRAM KERJA KOMITE KEPERAWATAN TAHUN 2022**

### **BAB I PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Rumah Sakit di Indonesia terus berkembang, baik jumlah, jenis maupun kelas rumah sakit sesuai dengan kondisi atau masalah kesehatan masyarakat, letak geografis, perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi, peraturan serta kebijakan yang ada. Kualitas pelayanan yang bermutu dan profesional akan sangat menentukan kualitas pelayanan kesehatan secara keseluruhan sehingga tenaga perawat dan bidan mempunyai kontribusi yang tinggi dalam menentukan mutu bahkan citra pelayanan kesehatan. Penyelenggaraan Komite Keperawatan bertujuan untuk meningkatkan profesionalisme tenaga keperawatan serta mengatur tata kelola klinis yang baik agar mutu pelayanan keperawatan dan pelayanan kebidanan yang berorientasi pada keselamatan pasien di Rumah Sakit lebih terjamin dan terlindungi. Komite Keperawatan adalah wadah nonstruktural Rumah Sakit yang mempunyai fungsi utama mempertahankan dan meningkatkan profesionalisme tenaga keperawatan melalui mekanisme kredensial, penjagaan mutu profesi dan pemeliharaan etik dan disiplin profesi. Rumah sakit mempunyai fungsi penyelenggaraan pelayanan kesehatan, pendidikan dan pelatihan sumber daya manusia, serta penyelenggara penelitian, pengembangan dan penapisan teknologi bidang kesehatan. Penyelenggaraan pelayanan keperawatan dan kebidanan di rumah sakit ditentukan oleh tiga komponen utama yaitu: jenis pelayanan keperawatan dan kebidanan yang diberikan, sumber daya manusia tenaga keperawatan sebagai pemberi pelayanan dan manajemen sebagai tata kelola pemberian pelayanan. Berdasarkan kondisi tersebut diperlukan pedoman pelayanan komite keperawatan sebagai acuan dalam melakukan kegiatan, sehingga bisa diimplementasikan, berkontribusi meningkatkan kinerja pengelolaan klinik bagi tenaga keperawatan

#### **B. Tujuan**

##### **1. Tujuan Umum**

Meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan Keperawatan dan Kebidanan di RS Intan Husada

## 2. Tujuan Khusus

- a) Meningkatkan standar layanan Keperawatan dan Kebidanan
- b) Meningkatkan mutu layanan Keperawatan dan Kebidanan dengan proses Kredensial
- c) Meningkatkan kualitas SDM dengan peningkatan mutu profesi
- d) Meningkatkan kepatuhan Etik dan Disiplin Profesi

## BAB II KEGIATAN POKOK DAN RINCIAN KEGIATAN

### A. Kegiatan Pokok dan Rincian Kegiatan

No	Kegiatan Pokok	Rincian Kegiatan	Pelaksana	Sasaran
1.	Pengelolaan kegiatan proses Kredensial, peningkatan mutu profesi dan kepatuhan etik disiplin profesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penyusunan Pedoman Pengorganisasian Komite Keperawatan</li> <li>- Penyusunan Pedoman Pelayanan Komite Keperawatan</li> <li>- Penyusunan SPO, Formulir dan Juknis Komite Keperawatan</li> <li>- Monev panduan dan formulir</li> </ul>	Komite Keperawatan, Divisi Keperawatan & Kesekretariatan	100%
2	Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tercapainya angka Kredensial Perawat dan Bidan</li> <li>- Terlaksananya peningkatan Mutu Profesi Perawat dan Bidan</li> <li>- Melakukan sosialisasi mengenai Etik Disiplin Profesi</li> </ul>	Komite Keperawatan	100%
4	Pemenuhan dan Peningkatan Mutu SDM	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pelaksanaan Pelatihan Komite Keperawatan</li> <li>- Kelas Online Komite Keperawatan</li> <li>- Webinar <i>Problem Solving</i> Komite Keperawatan</li> <li>- Pelaksanaan Seminar Jenjang Karir Perawat Manajer</li> </ul>	Komite Keperawatan	100%
5	Sistem pelaporan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pelaporan triwulan</li> </ul>	Komite Keperawatan	100%

### B. Sasaran

Sasaran Program Kerja Komite Keperawatan secara spesifik, terukur dan jelas sesuai dengan tujuan dari RS Intan Husada Garut.

### C. Anggaran

Anggaran kegiatan yang dimasukkan dalam program kerja tahunan merupakan perkiraan biaya yang langsung yang dibutuhkan untuk kegiatan tersebut.

### D. Penjadwalan

Jadwal kegiatan Program Kerja diatur sedemikian rupa dengan dikoordinasikan dengan pihak terkait, jadwal kegiatan dibuat per bulan dalam satu tahun.

### E. Jadwal Kegiatan

[illegible]



Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Program dan Kegiatan	Data Awal	Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output)												Data Akhir	Ang. Biaya	Penanggung Jawab	Unit terkait	
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	19	20		
			1.1.3.3 Penyusunan SPO pencegahan kejang	100%															Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS	
			1.1.3.4 Penyusunan SPO perawatan gips	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.5 Penyusunan SPO latihan orientasi	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.6 Penyusunan SPO pembersihan telinga	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.7 Penyusunan SPO pemantauan tekanan intrakranial	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.8 Penyusunan SPO pemasangan akses vena sentral	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.9 Penyusunan SPO pemasangan bidai	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.10 Penyusunan SPO ingasi urostomi	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.11 Penyusunan SPO pemberian obat intravena melalui selang infus	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.12 Penyusunan SPO Bantuan Hidup Neonatus	100%																Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS
			1.1.3.13 Penyusunan SPO ingasi Mata	100%														Komite Keperawatan & Dnsi	Kesekretariatan RS		



Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Program dan Kegiatan	Data Awal	Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output)												Data Akhir	Ang. Biaya	Penanggung Jawab	Unit Terkait
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
					5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
		Tersedianya Formulir & Juknis Keperawatan	1.3.14 Penyusunan SPO Perawatan Taksil	100%																
			1.4.1 Penyusunan formulir dan juknis Aplikasi Kredensial	100%																
			1.4.2 Penyusunan Formulir dan Juknis Pemohonan Kredensial	100%																
			1.4.3 Penyusunan Formulir dan Juknis Pemohonan Asesmen Kompetensi	100%																
			1.4.4 Penyusunan Formulir dan Juknis Asesmen Mandiri	100%																
			1.4.5 Penyusunan Formulir dan Juknis Daftar Cek Konsultasi Pra Asesmen	100%																
			1.4.6 Penyusunan Formulir dan Juknis Daftar Cek Pelaksanaan Asesmen	100%																
			1.4.7 Penyusunan Formulir dan Juknis Banding Asesmen	100%																
			1.4.8 Penyusunan Formulir dan Juknis Umpan Balik dan Kaji Ulang Asesmen	100%																
			1.4.9 Penyusunan Formulir dan Juknis Rencana Asesmen	100%																
			1.4.10 Penyusunan Formulir dan Juknis Kredensial	100%																
			1.4.11 Penyusunan Formulir dan Juknis Rencana Asesmen	100%																
			1.4.12 Penyusunan Formulir dan Juknis Pengumpulan Bukti dan Pengambilan Keputusan	100%													100%		Komite Keperawatan	Komite Keperawatan & Asesor

Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Program dan Kegiatan	Data Awal	Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output)												Data Akhir	Ang. Biaya	Pemangung Jawab	Unit Terkait
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
			I.4.13 Penyusunan Formulir Asesmen Kompetensi Perawat & Bidan	100%																
			I.4.14 Penyusunan Formulir Penilaian Kinerja Keperawatan	100%																
			I.5.1 Tersedianya Program Kerja Komite Keperawatan	100%														Komite Keperawatan	Kesejahteraan S5	
I.2	Sosialisasi Implementasi Regulasi	Sosialisasi dan Implementasi Pedoman Komite Keperawatan	I.2.1.1 Sosialisasi Pedoman Pengorganisasian Komite Keperawatan	100%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	
			I.2.1.2 Sosialisasi Pedoman Pelayanan Komite Keperawatan	100%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	
			I.2.1.3 Sosialisasi Nuring Staff By Laws	0%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	
			I.2.1.4 Sosialisasi Buku Putih (White Paper)	0%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	
		Sosialisasi dan Implementasi Panduan Komite Keperawatan	I.2.2.1 Sosialisasi Panduan Pemberian Kewenangan Klinis	20%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	
			I.2.2.2 Sosialisasi Panduan Pelaksanaan Etik Dan Disiplin Profesi	20%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	
			I.2.2.3 Sosialisasi Panduan Standar Asuhan Keperawatan	100%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	
			I.2.2.4 Sosialisasi Panduan Standar Kompetensi Keperawatan	100%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	
			I.2.2.5 Sosialisasi Panduan Etik Dan Disiplin Profesi Keperawatan Dan Kebidanan	20%														Komite Keperawatan	Komite Keperawatan	

Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Program dan Kegiatan	Data Awal	Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output)												Data Akhir	Ang. Biaya	Penanggung Jawab	Unit Terakir
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
			1.2.6 Simulasi Panduan Standar Asuhan Keperawatan & Kebidanan																	
			1.2.7 Simulasi dan Pembuatan video Asesmen Kompetensi																	
			1.2.8 Simulasi dan implementasi Panduan Penilaian Kinerja Perawat																	
		Sosialisasi dan Implementasi SPO Komite Keperawatan	1.2.1 Sosialisasi SPO pemberian kompres hangat	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretarian RS
			1.2.2 Sosialisasi SPO kompres dingin	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretarian RS
			1.2.3 Sosialisasi SPO pencegahan kejang	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretarian RS
			1.2.4 Sosialisasi SPO perawatan gips	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretarian RS
			1.2.5 Sosialisasi SPO latihan orientasi	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretarian RS
			1.2.6 Sosialisasi SPO pemberian telaga	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretarian RS
			1.2.7 Sosialisasi SPO pemantauan tekanan intrakranial	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretarian RS
			1.2.8 Sosialisasi SPO pemasangan akses vena sentral	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretarian RS



Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Program dan Kegiatan	Data Awal	Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output)												Data Akhir	Ang. Biaya	Penanggung Jawab	Unit Terkait	
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	19	20		
			1.2.3.9 Sosialisasi SPO pemasangan bidai	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretariatan RS	
			1.2.3.10 Sosialisasi SPO injeksi ustosoni	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretariatan RS	
			1.2.3.11 Sosialisasi SPO pemberian obat intravena melalui selang infus	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretariatan RS	
			1.2.3.12 Penyusunan SPO Bantuan Hidup Neonatus	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretariatan RS	
			1.2.3.13 Penyusunan SPO Injeksi Mata	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretariatan RS	
			1.2.3.14 Penyusunan SPO Perawatan Taksis	0%													0%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Kesekretariatan RS	
		Sosialisasi dan Implementasi Formulir Komite Keperawatan	1.2.4.1 Sosialisasi formulir dan juknis Aplikasi Kredensial	100%													100%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	
			1.2.4.2 Sosialisasi Formulir dan Juknis Pemohonan Kredensial	100%														100%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan
			1.2.4.3 Sosialisasi Formulir dan Juknis Pemohonan Asesmen Kompetensi	100%														100%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan
			1.2.4.4 Sosialisasi Formulir dan Juknis Asesmen Mandiri	100%														100%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan
			1.2.4.5 Sosialisasi Formulir dan Juknis Daftar Cek Konsultasi Pra Asesmen	100%														100%		Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan	Komite Keperawatan & Divisi Keperawatan

Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Program dan Kegiatan	Data Awal	Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output)												Data Akhir	Ang Biaya	Penanggung Jawab	Unit Terkait
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
			1.2.4.6 Sosialisasi Formulir dan Juknis Daftar Cek Pelaksanaan Asesmen	100%													100%		Komite Keperawatan	Komite Keperawatan & Asesor
			1.2.4.7 Sosialisasi Formulir dan Juknis Banding Asesmen	100%													100%		Komite Keperawatan	Komite Keperawatan & Asesor
			1.2.4.8 Sosialisasi Formulir dan Juknis Ungpan Balik dan Kaji Ulang Asesmen	100%													100%		Komite Keperawatan	Komite Keperawatan & Asesor
			1.2.4.9 Sosialisasi Formulir dan Juknis Rencana Asesmen	100%													100%		Komite Keperawatan	Komite Keperawatan & Asesor
			1.2.4.10 Sosialisasi Formulir dan Juknis Keadinasling	100%													100%		Komite Keperawatan	Komite Keperawatan & Asesor
			1.2.4.11 Sosialisasi Formulir dan Juknis Rencana Asesmen	100%													100%		Komite Keperawatan	Komite Keperawatan & Asesor
			1.2.4.12 Sosialisasi Formulir dan Juknis Pengumpulan Bukti dan Pengambilan Keputusan	100%													100%		Komite Keperawatan	Komite Keperawatan & Asesor
			1.2.4.13 Simulasi dan Implementasi Formulir Penilaian Kinerja Keperawatan	0%													100%		Komite Keperawatan & Dnsi	
	1.3	Monitoring dan Evaluasi Implementasi Regulasi dan Dokumen	1.3.1 Monev Panduan Penegakan Etik Dan Disiplin Profesi	0%													100%		Komite Keperawatan & Dnsi	
			1.3.2 Monev Panduan Standar Asuhan Keperawatan	0%													100%		Komite Keperawatan & Dnsi	
			1.3.3 Monev Panduan Standar Kompetensi Keperawatan	0%													100%		Komite Keperawatan & Dnsi	
			1.3.4 Monev Panduan Etik Dan Disiplin Profesi Keperawatan Dan Ketidanan	0%													100%		Komite Keperawatan & Dnsi	



Tujuan	Sasaran	Indikator Sasaran	Program dan Kegiatan	Data Awal	Indikator Kinerja Program (Outcome) dan Kegiatan (Output)												Data Akhir	Ang. Biaya	Penanggung Jawab	Unit Terkait
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Tujuan II Pencapaian Standar Sesuai RS Kelas C			1.3.4 Monev Panduan Etik Dan Disiplin Profesi Keperawatan Dan Kebidanan	0%													100%		Komite Keperawatan & Disisi Keperawatan	
			1.3.5 Monev SPO dan Formulir	0%															Komite Keperawatan & Disisi Keperawatan	
Tujuan III																				
Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien	III.1	Indikator Mutu Unit	angka Kredensial Bidan Tercapainya angka Kredensial Perawat Tetaksananya peningkatan Mutu Proses Perawat dan Bidan Tetaksananya pelaksanaan etik Disiplin Profesi																	
			III.1.1 Melakukan proses kredensial dan pelaporan	58%														100%		
			III.1.2 Melakukan proses kredensial dan pelaporan kepada Direktur	58%														100%		
			III.1.3 Melakukan program CPD perawat dan Bidan	0%														100%		
			III.1.4 Melakukan sosialisasi mengenai Etik Disiplin Profesi	0%														100%		
Tujuan IV																				
Peningkatan dan Penguatan Mutu SDM	IV.1	Mutu SDM Komite Keperawatan	Tetaksananya pelatihan untuk anggota komite Keperawatan																	
			II.1.1 Pelatihan Komite Keperawatan	0%														100%	Komite Keperawatan	SDM & Diklat, Keuangan
			II.1.2 Kelas Online Komite Keperawatan	100%														100%	Komite Keperawatan	SDM & Diklat, Keuangan
			II.1.3 Webinar Problem Solving Komite Keperawatan	100%														100%	Komite Keperawatan	SDM & Diklat, Keuangan
			II.1.4 Seminar dan Workshop Jejaring Kelembagaan Komite Keperawatan	100%														100%	Komite Keperawatan	SDM & Diklat, Keuangan
Total Anggaran 2022																				
																		24.000.000		



#### **F. Evaluasi Pelaksanaan Kegiatan**

Evaluasi pelaksanaan kegiatan dilakukan berdasarkan

1. Ketepatan waktu pelaksanaan
2. Pencapaian terhadap sasaran
3. Kesesuaian antara anggaran dan realisasi biaya
4. Kendala-kendala yang dihadapi

Pelaporan evaluasi kegiatan disusun dalam bentuk laporan kegiatan oleh Penanggung jawab kegiatan dan dikoordinasikan dengan unit terkait. Pelaporan paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai kegiatan. Laporan berisi tentang kegiatan berisi undangan, materi, daftar hadir, notulensi dan bukti kegiatan lain (dokumentasi foto).

### **BAB III PENCATATAN, PELAPORAN DAN EVALUASI PROGRAM KERJA**

#### **A. Pencatatan**

Pencatatan dilakukan oleh Komite Keperawatan meliputi hasil Kredensial, monev SPO dan formulir.

#### **B. Pelaporan**

Pelaporan Program Kerja Komite Keperawatan diantaranya

1. Laporan hasil Kredensial
2. Laporan Triwulan Komite Keperawatan
3. Laporan Tahunan

#### **C. Evaluasi**

Evaluasi dilakukan dengan melakukan supervisi dan hasil pelaporan ke Direktur untuk dilakukan tindak lanjut dan evaluasi dalam peningkatan layanan Keperawatan dan Kebidanan.

Direktur,



**drg. Muhammad Hasan, MARS**

**NIP. 21110183633**