

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA NOMOR : 178/SK/DIR/RSIH/VII/2022

TENTANG

PENUGASAN KLINIS (CLINICAL APPOINTMENT) STAF KLINIS a.n dr. Widjajanti Utojo, Sp.M DI RS INTAN HUSADA

DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA,

Menimbang

:

- bahwa praktik medis di Rumah Sakit Intan Husada harus dilaksanakan oleh dokter yang mempunyai Kewenangan Klinis (Clinical Privilege);
- b. bahwa Kewenangan Klinis (Clinical Privilege) perawat ditetapkan melalui proses kredensial oleh Komite Medik 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 dokter yang melaksanakan praktik kedokteran di Rumah Sakit Intan Husada, perlu diberikan Penugasan Klinis (Clinical Appointment) yang ditetapkan dengan Keputusan Direktur Rumah Sakit Intan Husada;

Mengingat

- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran;
- 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
- Keputusan Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Kabupaten Garut Nomor 503/244/02-IORS.SOS/DPMPT/2021 tentang Izin Operasional Rumah Sakit Umum Kelas C kepada Rumah Sakit Intan Husada;
- 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;
- Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3530/A000/XI/2021 tentang Kebijakan Standar Manajemen Rumah Sakit;
- Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3531/A000/XI/2021 tentang Peraturan Internal Staf Medik (Medical Staff By Laws);



8. Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3534/A000/XI/2021 tentang Panduan Pemberian Kewenangan Klinis Staf Medis

Memperhatikan

: Surat dari Komite Medik Rumah Sakit Intan Husada Nomor 066/KOMDIK-RSIH/VII/2022 perihal Surat Rekomendasi Penugasan Klinik dr. KMS. M. Aditya Fitrandi, Sp.OG.

MEMUTUSKAN

Menetapkan

KEPUTUSAN DIREKTUR TENTANG PENUGASAN KLINIS (CLINICAL APPOINTMENT) STAF KLINIS a.n dr. dr. Widjajanti Utojo, Sp.M DI RS **INTAN HUSADA**

Kesatu

Memberlakukan Keputusan Direktur Nomor 178/SK/DIR/RSIH/VII/2022 tentang Penugasan Klinis (Clinical Appointment) Dokter Spesialis a.n dr. Widjajanti Utojo, Sp.M di RS Intan Husada

Kedua

Menugaskan kepada dr. Widjajanti Utojo, Sp.M untuk memberikan pelayanan kesehatan di RS Intan Husada sesuai dengan kewenangan klinis sebagai mana terlampir dalam keputusan ini.

Ketiga

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

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: 25 Juli 2022

Direktur,

drg. Muhammad Hasan, MARS

NIP. 21110183633



Nomor

: 178/SK/DIR/RSIH/VII/2022

Tentang

: Penugasan Klinis (Clinical Appointment) Staf Klinis

a.n dr. Widjajanti Utojo, Sp.M di Rumah Sakit Intan Husada

Tanggal Berlaku

: 25 Juli 2022

Nama

dr. Widjajanti Utojo, Sp.M

Dokter Spesialis Mata

| No | Kewenangan Klinis |
|-------|--|
| Outp | atient/Ambulatory Settings |
| 1 | Melakukan Pengkajian & Mengorder Tindakan Diagnostik untuk kasus rutin dan kronik stabil serta order terapi/obat yang non-restricted |
| Eme | rgency Setting |
| 1 | Melakukan Pengkajian & Mengorder Tindakan Diagnostik untuk kasus gawat darurat serta order terapi/obat yang non-restricted |
| 2 | Melakukan Bantuan Hidup Dasar |
| 3 | Melakukan Bantuan Hidup Lanjut Jantung, termasuk airway devices |
| 4 | Memberikan sedasi berat |
| 5 | Memberikan pelemas otot/muscle relaxant |
| Inpa | tient Setting |
| 1 | Melakukan medical initial assessment/pengkajian medik awal pasien rawat inap |
| 2 | Merawat pasien rutin dan kronik stabil sebagai dokter penanggung jawab pasien (DPJP) untuk kasus : mata |
| 3 | Merawat pasien rutin dan kronik stabil sebagai dokter konsultan |
| 4 | Merawat pasien dengan kasus sub spesialistik di bidang mata |
| 5 | Dan melakukan prosedur diagnostik/terapetik sesuai bidang sub spesialisasinya |
| Inter | sive Care/High Dependency Setting |
| 1 | Merawat pasien di High Dependency sebagai DPJP untuk bidang disiplin ilmu mata |
| 2 | Merawat pasien di High Dependency sebagai Konsultan untuk bidang disiplin ilmu mata |
| Kew | enangan Klinis Tambahan |
| 1 | Prinsip pemeriksaan dan penanganan kelaianan refraksi |
| 2 | Prinsip pemeriksaan fitting lensa kontak lunak dan RGP |



| 3 | Pemeriksaan lensometri |
|----|--|
| 4 | Pemeriksaan etiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan konjungtiva |
| 5 | Pemeriksaan etiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan kornea |
| 6 | Pemeriksaan etiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan episklera |
| 7 | Pemeriksaan etiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan dry ere |
| 8 | Pemeriksaan etiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan defisiensi vitamin A |
| 9 | Pemeriksaan etiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan microbiologi ocular |
| 10 | Pemeriksaan etiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan uveitis anterior |
| 11 | Pemeriksaan etiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan uveitis posterior |
| 12 | Pemeriksaan ocular ekstrena dan slit-lamp |
| 13 | Menangani tindakan operasi defek epitel kornea, epilasi, insisi hordeolum/khalazion |
| 14 | Etiologi/gambaran klinis, patofisiologis, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan lensa |
| 15 | Pengelolaan pra bedah dan pasca bedah katarak |
| 16 | Prinsip dasar dan teknik bedah katarak (ECCE,ICCE,SICS, Fakoemulsifikasi) |
| 17 | Prinsip dasar bedah refraktif |
| 18 | Evaluasi pra bedah lasik, plastik |
| 19 | Topografi kornea |
| 20 | Pemeriksaan etiologi/patofisiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan glaukoma sudut terbuka |
| 21 | Pemeriksaan etiologi/patofisiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan glaukoma sudut tertutup |
| 22 | Pemeriksaan etiologi/patofisiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan glaukoma sudut sekunder |
| 23 | Pemeriksaan etiologi/patofisiologi, diagnosis dan penatalaksanaan kelainan glaukoma sudut kongenital |
| 24 | Pemeriksaan TIO (Tekanan Bola Mata) (Schiotz,Applanasi,Non Contact Tonometri) |
| 25 | Pemeriksaan lapang pandang (goldman, Humphrey) |
| 26 | Tindakan trabekulektomi, cryoterapi |



| 27 | Etiologi/patofisiologi,diagnosis,penatalaksanaan retinopati diabetika , PVD, Hipertensi Retinopati, CRAO/CRVO, AMD, CSR, Macular Hole, Retinitis Pigmentosa, Retinitis lainnya |
|----|--|
| 28 | Interpensi pemeriksaan penunjang pada penyakit retina |
| 29 | Pemeriksaan funduskopi 20D, 78/90 D |
| 30 | Laser pada diabetik retinopati |
| 31 | Etiologi/patofisiologi, diagnosis penatalaksaan selulitis orbita |
| 32 | Etiologi/patofisiologi, diagnosis penatalaksaan Grave's Ophthalmopathy |
| 33 | Prinsip penanganan keluhan saluran air mata |
| 34 | Prinsip penanganan keluhan saluran tumor jinak orbita |
| 35 | Prinsip penanganan keluhan saluran tumor ganas orbita primer |
| 36 | Prinsip penanganan keluhan saluran tumor metastasis |
| 37 | Prinsip penanganan keluhan saluran tumor adeksa mata |
| 38 | Prinsip penanganan keluhan kelaianan kelopak mata |
| 39 | Anatomi otot esktrakular, fisiologis, motorik, sensorik BSV |
| 40 | Perkembangan fungsi penglihatan mata |
| 41 | Embriologi dan perkembangan mata beserta adneksa |
| 42 | Prinsip penanganan katarak anak |
| 43 | Prinsip penanganan retinopathy of prematurity (ROP) |
| 44 | Prinsip penaganan PHPV |
| 45 | Prinsip penaganan kelaianan refraksi anak |
| 46 | Prinsip penangan ambliopia |
| 47 | Prinsip penanganan mikroftalmia, anterior segmen disgenesis |
| 48 | Prinsip penanganan retinoblastoma |
| 49 | Prinsip penanganan strabismus esodevation dan exodeviation, vertical deviation |
| 50 | Prinsip penatalaksanaan kelaianan sistemik yang menyertai kelainan ocular |
| 51 | Prinsip penanganan kelaianan congenital akibat TORCH |
| 52 | Pemeriksaan visual anak |



| 53 | Pemeriksaan strabismus (motorik sensorik |
|----|---|
| 54 | Pemeriksaan/skrining ROP |
| 55 | Operasi otot ekstraokular (horizontal strabismus) |
| 56 | Persiapan pra bedah dan rehabilitasi visual pascabedah katarak anak |
| 57 | Prinsip penanganan kelaianan N.II |
| 58 | Prinsip pengananan kelainan akomodasi dan pupil |
| 59 | Prinsip penanganan kelainan okulomotor supranuklear dan infranuklear |
| 60 | Prinsip penanganan gangguan tranmisi neuromuscular |
| 61 | Prinsip penanganan nistagmus |
| 62 | Prinsip penanganan gangguan lapang pandang |
| 63 | Prinsip penanganan gangguan neuro oftalmologi berhubungan dengan tumor intrakranial |
| 64 | Pemeriksaan kedudukan gerakan bola mata |
| 65 | Pemeriksaan colour vision |