

| | | | |
|--|---|--|---------------|
|  RSUD M.NATSIR | PROSES KREDENSIAL YANG EFEKTIF TERHADAP TENAGA KEPERAWATAN | | |
| | No Dokumen 445/598/SOP/2022 | No Revisi 0 | Halaman /2 |
| STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR | Tanggal Terbit 5 Januari |  Ditetapkan: Direktur RSUD M.Natsir Dr. Elvi Fitrianti, Sp.PD, FINASIM Nip.197105142002122002 | |

| | |
|-------------------|---|
| PENGERTIAN | Kredensial adalah Proses evaluasi terhadap staf keperawatan dan kebidanan untuk menentukan kelayakan diberikannya kewenangan klinis (Clinical Privelege) di lingkungan Rumah Sakit tersebut untuk suatu periode tertentu. |
| TUJUAN | Untuk mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan keperawatan, melindungi masyarakat atas tindakan keperawatan yang dilakukan, menentukan dan mempertahankan kompetensi keperawatan serta yang paling penting meyakinkan masyarakat bahwa yg melakukan praktek keperawatan. |
| KEBIJAKAN | <ol style="list-style-type: none"> 1. Peraturan pemerintah nomor 32 tahun 1996 tentang tenaga kesehatan 2. Keputusan menteri kesehatan nomor 369 / Menkes / SK / III / 2007 tentang standar Profesi 3. Keputusan Direktur Nomor 445/120/KPS/2022 tentang Pemberlakuan Panduan Penetapan Proses Kredensial yang Efektif Terhadap Tenaga Keperawatan |
| PROSEDUR | <ol style="list-style-type: none"> a. Staf keperawatan dan kebidanan mengajukan surat permohonan kewenangan klinis kepada ketua komite |

| | | | |
|--|---|---|---------------|
|  RSUD M.NATSIR | PROSES KREDENSIAL YANG EFEKTIF TERHADAP TENAGA KEPERAWATAN | | |
| | No Dokumen 445/598/SOP/2022 | No Revisi 0 | Halaman /2 |
| STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR | Tanggal Terbit 5 Januari |  <p style="text-align: center;">Ditetapkan: Direktur RSUD M.Natsir Dr. Elvi Fitrianti, Sp.PD, FINASIM Nip.197105142002122002</p> | |

| | |
|--|---|
| | <p>keperawatan dan kebidanan dengan melampirkan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Surat permohonan - Ijazah terakhir - Sertifikat pelatihan yang dimiliki <p>b. Ketua komite keperawatan membuat surat permohonan kepada Direktur untuk melaksanakan kredensial kepada staf keperawatan dan kebidanan</p> <p>c. Sub komite kredensial mempersiapkan perlengkapan kredensial sesuai dengan jenjang karier staf keperawatan dan kebidanan yang dinilai</p> <p>d. Staf keperawatan dan kebidanan mengisi formulir yang disediakan berupa format yang disediakan</p> <p>e. Sub komite kredensial menunjuk asesor keperawatan dan kebidanan untuk melaksanakan asesment terhadap staf keperawatan dan kebidanan.</p> <p>f. Sub komite kredensial menetapkan tanggal pelaksanaan kredensial dan mengajukan kepada ketua komite keperawatan dan kebidanan untuk membuat RKK (Rincian kewenangan Klinik)</p> <p>g. Ketua komite keperawatan dan kebidanan mengajukan</p> |
|--|---|

| | | | |
|--|---|---|---------------|
|  RSUD M.NATSIR | PROSES KREDENSIAL YANG EFEKTIF TERHADAP TENAGA KEPERAWATAN | | |
| | No Dokumen 445/598/SOP/2022 | No Revisi 0 | Halaman /2 |
| STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR | Tanggal Terbit 5 Januari |  Ditetapkan: Direktur RSUD M.Natsir Dr. Elvi Fitrianti, Sp.PD, FINASIM Nip. 197105142002122002 | |

| | |
|---------------------|---|
| | surat penugasan Klinik beserta RKK h. Direktur menerbitkan SPK dan RKK |
| UNIT TERKAIT | 1. Direktur 2. Komite Keperawatan |