

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

<b>PENGERTIAN</b>	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.
<b>TUJUAN</b>	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.
<b>KEBIJAKAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Peraturan pemerintah nomor 32 tahun 1996 tentang tenaga kesehatan</li> <li>2. Keputusan menteri kesehatan nomor 369 / Menkes / SK / III / 2007 tentang standar Profesi</li> <li>3. Keputusan Direktur Nomor 445/120/KPS/2022 tentang Pemberlakuan Panduan Penetapan Proses Kredensial yang Efektif Terhadap Tenaga Keperawatan</li> </ol>
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Staf keperawatan dan kebidanan mengajukan surat permohonan kewenangan klinis kepada ketua komite</li> </ol>

 <b>RSUD M.NATSIR</b>	<b>PROSES KREDENSIAL YANG EFEKTIF TERHADAP TENAGA KEPERAWATAN</b>		
	No Dokumen 445/598/SOP/2022	No Revisi 0	Halaman /2
<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</b>	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"> <li>- Surat permohonan</li> <li>- Ijazah terakhir</li> <li>- Sertifikat pelatihan yang dimiliki</li> </ul> <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>
--	---

 <b>RSUD M.NATSIR</b>	<b>PROSES KREDENSIAL YANG EFEKTIF TERHADAP TENAGA KEPERAWATAN</b>		
	No Dokumen 445/598/SOP/2022	No Revisi 0	Halaman /2
<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</b>	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