


RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN 	PENGELOLAAN LIMBAH DARAH DAN PRODUK DARAH		
	No. Dokumen 0021/SPO/19/III/2016	Revisi 0	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 17 Maret 2016	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan drg. Said Hassan, M.Kes	
PENGERTIAN	Proses penanganan limbah darah baik sampel darah maupun dari sisa transfusi		
TUJUAN	Agar tidak membahayakan petugas ,lingkungan dan masyarakat sekitarnya.		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor : 1816/RSSK/SK/XII/2015 tentang Pelayanan Transfusi Darah Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan		
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none">1. Sisa cairan darah di buang di spool hok yang mengalir ke IPAL.2. Sisa kantong darah dan tranfusi set dibuang di tong sampah plastik kuning (kantong plastik infeksius)3. Plastik sampah yang sudah terisi limbah infeksius diikat dengan tali dan diambil petugas <i>Cleaning Service</i> (CS)4. Pengambilan limbah infeksius dilakukan setiap pergantian shif5. Limbah infeksius selanjutnya dikumpulkan di tempat penampungan sementara6. Selanjutnya limbah infeksius diserahkan ke pihak ke 3 (PT ARA) untuk dikelola lebih lanjut.		
UNITTERKAIT	<ol style="list-style-type: none">1. Instalasi Rawat Inap2. Instalasi Rawat Jalan3. Instalasi Gawat Darurat4. Unit Kamar Operasi5. Unit Kerja Laboratorium6. Cleaning Service		