



RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN 	PENGELOLAAN LIMBAH RUMAH SAKIT		
	No. Dokumen 0039/SPO/19/III/2016	Revisi 0	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 17 Maret 2016	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Siti Khodij ah Pekalongan drg. Said Hassan, M.Kes	
PENGERTIAN	Proses penanganan, penempatan, dan pembuangan limbah padat dan cair sesuai dengan jenis limbah di Rumah Sakit		
TUJUAN	Agar pengelolaan Limbah Rumah Sakit dilakukan dengan tepat dan benar		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur Nomor 0491/RSSK/SK/XII/2016 Tentang Pemberlakuan Buku Pedoman PPI Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.		
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none">1. Lakukan Identifikasi pembuangan sampah harus dilakukan sejak awal/sumber limbah.2. Bedakan cara pengumpulan dan pembuangan sampah antara sampah medis, non medis, benda tajam, botol kaca, dan flabot dengan menempatkan jenis sampah tersebut pada masing – masing kantong plastik dan tempat yang berbeda.<ol style="list-style-type: none">a. Kantong plastik hitam : untuk sampah umum (non medis)b. Kantong plastik kuning : untuk sampah klinis (medis) dan B3c. Kotak kuning (<i>Safety Box</i>) : untuk sampah benda tajam3. Gunakan APD (sarung tangan tebal, apron) sebelum mengangkat sampah oleh petugas4. Gunakan troly tertutup untuk pengangkutan distribusi sampah.5. Lakukan pengambilan sampah diseluruh bagian oleh petugas kebersihan dalam 3x sehari yang selanjutnya ditempatkan di TPS (Tempat Penampungan Sementara) sesuai dengan jenis sampahnya.6. Lepas APD dan lakukan cuci tangan setelah menangani sampah.		

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN 	PENGELOLAAN LIMBAH RUMAH SAKIT		
	No. Dokumen 0039/SPO/19/III/2016	Revisi 0	Halaman 2/2
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none">1. Instalasi Rawat Inap2. Instalasi Rawat Jalan3. Instalasi Gawat Darurat4. Unit Kerja Kamar Operasi5. Laboratorium6. Radiologi7. <i>Cleaning Service</i>		