

## STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

## PEMINJAMAN ALAT OLEH RUANGAN ATAU UNIT PELAYANAN LAIN

NOMOR

068/SPO/OK/RSIH/II/2022

NO. REVISI

00

TANGGAL PENGESAHAN

: 09 Februari 2022

Email: rsintanhusada@gmail.com



## LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: SPO

Nomor Dokumen

: 068/SPO/OK/RSIH/II/2022

Judul Dokumen

: PEMINJAMAN ALAT OLEH RUANGAN ATAU UNIT PELAYANAN

LAIN

Nomor Revisi

: -

|             |   | Nama Lengkap                | Jabatan                   | Tanda<br>Tangan | Tanggal     |
|-------------|---|-----------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| Penyusun    | : | Lia Susilawati, S.Kep, Ners | Kepala Unit Kamar Operasi | Sta.            | 09 Feb 2022 |
| Verifikator | : | dr. Iva Tania               | Manajer Pelayanan Medik   | Mari            | 09/02/2022  |
| Validator   |   | drg. Muhammad Hasan, MARS   | Direktur RS Intan Husada  | luci            | 09/02/201   |

Email: rsintanhusada@gmail.com

| RUMAH SAKIT                        | PEMINJAMAN ALAT OLEH RUANGAN<br>ATAU UNIT PELAYANAN LAIN  |  |   |  |  |
|------------------------------------|---|--|---|--|--|
| INTAN HUSADA                       | No. Dokumen<br>068/SPO/OK/RSIH/II/2022  | No. Revisi<br>00   | Halaman<br>1/1  |  |  |
| STANDAR<br>PROSEDUR<br>OPERASIONAL | Tanggal Terbit:<br>09-02-2022   | Ditetapkan oleh: Direktur,  drg. Muhammad Hasan, MARS  |   |  |  |
| PENGERTIAN                         | <ol> <li>Peminjaman Alat Oleh Ruangan/Unit Pelayanan Lain adalah kegiatan pelayanan peminjaman alat/instrumen set/satuan oleh ruangan/unit di lingkungan rumah sakit</li> <li>Alat/Instrumen merupakan satu set alat medis kritikal yang akan digunakan untuk tindakan medis pasien</li> <li>Petugas adalah Petugas CSSD</li> </ol> |  |   |  |  |
| TUJUAN                             | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam peminjaman alat oleh ruangan atau unit pelayanan lain   |  |   |  |  |
| KEBIJAKAN                          | Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Kebijakan Standar Pelayanan Berfokus Pasien   |  |   |  |  |
| PROSEDUR                           | <ol> <li>Petugas Menulis di formulir CSSD alat sesuai permintaar</li> <li>Petugas memberikan alat ses</li> <li>Petugas dan Petugas Ruang kode alat</li> <li>Setelah sesuai Petuga menandatangani formulir dan tesebut</li> <li>Petugas menyerahkan salin bukti peminjaman alat dan dakan dikembalikan</li> </ol>                    | n dari ruangan.<br>suai permintaan rua<br>an mengecek keses<br>as maupun Pe<br>Petugas membuat s<br>an formulir kepada | ngan<br>suaian jumlah dan<br>etugas Ruangan<br>salinan formulir alat<br>ruangan sebagai |  |  |
| UNIT TERKAIT                       | 1. Unit Rawat Inap 2. Unit Gawat Darurat 3. Unit Intensif Dewasa 4. Unit Intensif Anak 5. Unit Rawat Jalan 6. Unit Kamar Operasi  |  |   |  |  |