|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR PENGGELOLAAN BAHAN BEKAS LIMBAH MEDIS (B3)** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/RSUD-DM/I/2018 | No. Revisi | Halaman :  1/2 |
| STANDARPROSEDUR **OPERASIONAL** | Tanggal Terbit,  08 Januari 2018 | Ditetapkan Oleh :  Direktur RSUD dr. Murjani  dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Langkah – langkah petugas hemodialisis dalam pengelolaan bahan bekas limbah medis B3 (jirigen 5 liter dan Bicarbonat 10 liter) | | |
| **Tujuan** | Menjaga lingkungan hemodialisa yang bersij dan aman dari pencemaran limbah di instalasi berbahaya (B3) | | |
| **Kebijakan** | 1. Surat Keputusan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ....../PER/DIR/P05/RSUD-DM/I/2018 tentang Kebijakan Pelayanan dan Asuhan Pasien. 2. Pedoman Mutu dan Keselamatan Pasien RSUD dr. Murjani Sampit Nomor :........../PDM/KBDYN/RSUD-DM/I/2018. 3. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Nomor /SKPT/DIR/P05/RSUD-DM/1/2018 tentang Panduan Pelayanan Pasien Dengan Terapi Dialisis. | | |
| **Prosedur** | 1. Petugas ruang hemodialisis membawa semua jirigen kosong berkas dialisat ketempat yang disediakan 2. Petugas ruang hemodialisis menghubungi petugas sanitasi rumah sakit untuk mengambil dan mengakut jirigen kosong bekas dialisat. 3. Petugas ruang hemodialisis sebelumnya mengisi buku pengendalian bahan bekas limbah medis (B3) meliputi tanggal, jenis limbah, jumlah, nama dan paraf yang menerima 4. Bahan limbah yang sudah diserahkan dari unit hemodialisis ke instalasi sanitasi bukan menjadi tanggung jawab uni hemodialisis. | | |
| **Unit terkait** | 1. Instalasi sanitasi 2. Unit hemodialisis | | |