|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PROBABILITAS** | | | | | **RISIKO / IMPAK (kesehatan, financial, legal dan peraturan)** | | | | | | **SISTEM YANG ADA** | | | | |  |
| Potentials Risk/Problems | Sering | Agak  Sering | Kadang | Jarang | Tidak  Pernah | Kehilangan nyawa/  Ekstremitas/fungsi | Hilangnya  Fungsi | Masa perawatan  MEMANJANG | Klinis dan keuangan  SEDANG | Klinis dan keuangan  MINIMAL | Tidak ada | | Jelek | Sedang | Baik | Sangat  Baik | SKOR |
|  | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **5** | | **4** | **3** | **2** | **1** |  |
| Unit Laundry |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| * Needle stick injury | 4 |  |  |  |  | **5** |  |  |  |  | **5** | |  |  |  |  | **100** |
| * Saluran air laundry infeksius | 4 |  |  |  |  | **5** |  |  |  |  | **5** | |  |  |  |  | **100** |
| * Tercampurnya linen infeksius dan non infeksius | 4 |  |  |  |  | **5** |  |  |  |  |  | |  | **3** |  |  | **60** |
| * Kerusakan linen |  |  | 2 |  |  | **5** |  |  |  |  | **5** | |  |  |  |  | **50** |
| * Kepatuhan penggunaan APD |  | 3 |  |  |  | **5** |  |  |  |  |  | | **4** |  |  |  | **60** |
| * Kepatuhan kebersihan tangan | 4 |  |  |  |  | **5** |  |  |  |  |  | |  | **3** |  |  | **60** |
| * Pembersihan lingkungan |  | 3 |  |  |  | **5** |  |  |  |  | **5** | |  |  |  |  | **60** |
| * Kesehatan karyawan | 4 |  |  |  |  | **5** |  |  |  |  | **5** | |  |  |  |  | **100** |
| * Kekurangan persediaan linen | 4 |  |  |  |  | **5** |  |  |  |  | **5** | |  |  |  |  | **100** |
| * Tercampurnya alat medis dalam linen | 4 |  |  |  |  | **5** |  |  |  |  | **5** | |  |  |  |  | **100** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **JENIS KELOMPOK RESIKO** | **SKOR** | **PRIORITAS** | **TUJUAN** | **STRATEGI** | **EVALUASI** | **PIC** |
| 1 | Needle stick injury | 100 | 1 | Insiden needle stick injury terkontrol | 1. Pastikan linen kotor aman. 2. Sosialisasi alur tertusuk jarum. 3. Monitoring kejadian tertusuk jarum. | Evaluasi kejadian tertusuk jarum | 1. Komite PPIRS. 2. Ka. Laundry. 3. Komite K3RS. |
| 2 | Kekurangan persediaan linen | 100 | 2 | Persediaan linen mencukupi | 1. Hitung keperluan linen rumah sakit. 2. Manajemen linen oleh laundry. 3. Warna linen disamakan. 4. Pencatatan laundry sesuai dengan linen yang di ambil dan yang di kembalikan oleh ruangan. 5. Monitoring ketersediaan linen. | Evaluasi pencatatan dan jumlah linen. | 1. Komite PPIRS. 2. Ka. Laundry. |
| 3 | Kesehatan karyawan | 100 | 3 | Kesehatan karyawan terjamin. | 1. Maping karyawan. 2. Skrining kesehatan berkala sesuai dengan tempat bekerja. 3. Lakukan imunisasi secara berkala. 4. Monitoring hasil kesehatan pasien. | Evaluasi kesehatan karyawan. | 1. Komite PPIRS 2. Kepegawaian 3. Komite Medik. 4. Keperawatan |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **JENIS KELOMPOK RESIKO** | **SKOR** | **PRIORITAS** | **TUJUAN** | **STRATEGI** | **EVALUASI** | **PIC** |
| 4 | Saluran air laundry infeksius. | 100 | 4 | Saluran air laundry infeksius menuju IPAL. | 1. Buat peta saluran air laundry. 2. Air bekas laundry infeksius menuju ke IPAL. 3. Monitoring pipa saluran air bekas laundry infeksius dalam kondisi baik dan bersih | Evaluasi saluran air bekas laundry infeksius. | 1. KPPIRS. 2. Ka. Laundry. 3. Sanitasi 4. Kasi Penunjang Non Medik. |
| 5 | Tercampurnya alat medis dalam linen | 100 |  | Linen aman dari alat medis | 1. Periksa dengan baik saat serah terima linen. 2. Monitoring kejadian tercampur alat di linen. | Evaluasi tercampurnya alat medis dalam linen | 1. KPPIRS. 2. Ka. Laundry 3. Kasi Penunjang Non Medik. 4. Keperawatan |
| 5 | Kepatuhan kebersihan tangan | 60 | 5 | Petugas ruang laundry melakukan kebersihan tangan dalam melakukan proses laundry. | 1. Resosialisasi 6 langkah kebersihan tangan. 2. Buat aturan dilarang kuku kotor atau panjang. 3. Monitoring kepatuhan kebersihan tangan. | Evaluasi kepatuhan kebersihan tangan. | 1. Komite PPIRS. 2. Ka. Laundry. |
| 6 | Tercampurnya linen infeksius dan linen non infeksius | 60 | 6 | Linen infeksius dan non infeksiun terpisah. | 1. Tata laksanan linen kotor infeksius dan bon infeksius. 2. Monitoring linen kotor infeksius dan linen non infeksius. | Evaluasi linen infeksius dan non infeksius. | 1. Komite PPIRS. 2. Ka. Laundry. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **JENIS KELOMPOK RESIKO** | **SKOR** | **PRIORITAS** | **TUJUAN** | **STRATEGI** | **EVALUASI** | **PIC** |
| 7 | Kebersihan lingkungan laundry | 60 | 7 | Kebersihan lingkungan laundry terjamin | 1. Bersihkan lingkungan secara berkala. 2. Bersihkan tempat kerja segera setelah selesai bekerja. 3. Bersihkan lingkungan laundry sesuai dengan standar yang berlaku. 4. Monitoring kebersihan lingkungan laundry. | Evaluasi kebersihan lingkungan laundry. | 1. Komite PPIRS. 2. Ka. Laundry. |
| 8 | Kepatuhan penggunaan APD sesuai indikasi | 50 | 8 | Meningkatkan kepatuhan penggunaan APD sesuai indikasi | 1. Melakukan re sosialisasi tentang penggunaan APD sesuai indikasi 2. Melakukan monitoring penggunaan APD | Evaluasi penggunaan APD sesuai indikasi | 1. Komite PPIRS. 2. Ka. Laundry. |

Sampit, 3 Januari 2018

Dibuat oleh:

Ka. Instalasi Gizi

Sri Supriyani, Amd.Gz

NIP.

Disetujui oleh:

Ketua Komite PPI

dr.Ikhwan Setiabudi, Sp.PK

NIP. 19750119 200604 1 008