|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PERENCANAAN KEBUTUHAN LINEN RUMAH SAKIT** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/2 |
| **STANDAR**  **PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Adalah Standar baku untuk merencanakan kebutuhan linen di RSUD Dr. Murjani Sampit agar kebutuhan linen tercukupi. | | |
| **Tujuan** | 1. Sebagai acuan bagi petugas untuk pengadaan linen. 2. Menyamakan jenis linen yang dipakai | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Standart linen yang dibutuhkan 2. Tidak panas 3. Tidak mengandunng nylon 4. Lembut, tidak menimbulkan iritasi 5. Daya serap tinggi 6. Warna tidak mudah pudar 7. Standart jumlah   Perbandingan 1: 3 yaitu ;   1. 1 part stok dipakai 2. 1 part stok simpan ruangan 3. 1 part stok dicuci 4. Warna, ukuran dan desain linen menyesuaikan dengan ruangan masing- masing instansi 5. Tata laksana 6. Unit terkait / Ruangan mengajukan linen baru sejumlah kebutuhan sesuai standart ke Direksi dengan sepengetahuan Kepala Bidang Penunjang Medik dan Non Medik. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PERENCANAAN KEBUTUHAN LINEN RUMAH SAKIT** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | 1. Bila sudah ada disposisi Bagian Pengadaan mengadakan pemesanan linen sesuai kebutuhan dengan menggunakan surat pelaksanaan. 2. Linen yang telah diterima selanjutnya didistribusikan ke seluruh bagian rumah sakit | | |
| **Unit Terkait** | 1. KPPIRS. 2. Rawat Inap. 3. Rawat Jalan. 4. Instansi terkait. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PERMINTAAN LINEN BARU** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Pengadaan linen baru untuk pemenuhan kebutuhan ruangan. | | |
| **Tujuan** | Memenuhi kebutuhan linen ruangan. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Unit Laundry mengajukan permintaan linen baru kepada Manajemen melalui Kepala Bidang Penunjang Medik dan Non Medik dengan surat permohonan sesuai dengan kebutuhan. 2. Setelah daftar permintaan linen baru disetujui oleh Direksi, ada surat disposisi yang di tujukan ke bagian pengadaan. 3. Bagian pengadaan bekerjasama dengan ruangan dan unit terkait memanggil vedor yang telah ditunjuk dan memilih jenis kain serta corak yang telah ditentukan. 4. Penyerahan linen baru di lakukan oleh bagian pengadaan kepada unit terkait/ruangan,sesuai jumlah permintaan linen. 5. Penerima barang menandatangani buku serah terima barang. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Bidang Penunjang. 2. Perlengkapan. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **DISTRIBUSI LINEN BERSIH** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Prosedur DISTRIBUSI linen bersih oleh petugas Laundry ke ruangan. | | |
| **Tujuan** | 1. Memenuhi kebutuhan linen ruangan. 2. Bed pasien terpasang linen bersih. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Antar linen bersih oleh petugas Laundry dengan kereta dorong tertutup ke ruangan. 2. Antar linen bersih sesuai dengan permintaan petugas ruangan. 3. Catat permintaan di format permintaan. 4. Berikan linen bersih pada petugas ruangan sesuai dengan pencatatan. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Ruang Rawat Inap, 2. Ruang rawat jalan | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PENYETRIKAAN DAN PENATAAN LINEN BERSIH** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Kegiatan penyetrikaan dan penataan linen sebelum di ruang laundry. | | |
| **Tujuan** | 1. Agar linen rapi. 2. Agar linen terjamin kebersihannya. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Pakai alat pelindung diri (masker) 2. Terima linen dari petugas pelipatan, lanjutkan dengan penyetrikaan 3. Lakukan penyetrikaan berdasarkan jenis linen. 4. Lakukan penyetrikaan dengan setrika manual dan setrika roll 5. Kelompokkan linen menurut jenis linen. 6. Masukkan dalam plastic kemasan. 7. Tata di rak linen laundry. 8. Masukkan linen ke dalam kereta linen bersih untuk didistribusikan ke ruangan. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. 3. Penunjang | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PENCUCIAN LINEN KOTOR NON INFEKSIUS** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Suatu kegiatan pencucian linen kotor non infeksius dengan cara yang benar. | | |
| **Tujuan** | 1. Menghasilkan linen bersih bebas dari kotoran dan kuman atau bakteri sehingga terhindar dari HAIs. 2. Mencegah infeksi silang. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Hand hygiene. 2. Gunakan APD (masker, sarung tangan, google, penutup kapala, apron, sepatu pelindung). 3. Terima linen kotor non infeksius oleh petugas pencucian linen dari petugas pengambil linen kotor 4. Masukkan linen kotor ke dalam mesin cuci sesuai kapasitas mesin 5. Berikan bahan cuci dan pewangi sesuai ukuran, 6. Jalankan mesin cuci sesuai prosedur mesin. 7. Biarkan proses pencucian berjalan sampai selesai. 8. Keluarkan linen dari mesin cuci dan dimasukan ke dalam kontainer linen bersih 9. Serahkan linen kepada petugas diarea bersih untuk dilakukan proses pengeringan dengan mesin pengering | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PENCUCIAN LINEN KOTOR INFEKSIUS** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Suatu kegiatan pencucian linen kotor infeksius dengan cara yang benar. | | |
| **Tujuan** | 1. Menghasilkan linen bersih bebas dari kotoran dan kuman atau bakteri sehingga terhindar dari HAIs. 2. Mencegah infeksi silang. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Petugas laundry menggunakan APD (masker, sarung tangan, google, penutup kapala, apron, sepatu pelindung) 2. Petugas pencucian menerima linen dari petugas pengambil linen yang sudah ditimbang 3. Linen di masukkan ke dalam mesin cuci sesuai kapasitas mesin cuci,untuk proses pencucian dengan menggunakan program no. 2 4. Petugas memberi bahan chemical sesuai prosedur penggunaan bahan chemical untuk program no.2 5. Setelah proses pencucian selesai, petugas mengeluarkan linen dari mesin cuci dan dimasukan ke dalam kontainer linen bersih. 6. Kemudian linen diserahkan kepada petugas diarea bersih untuk dilakukan proses pengeringan dengan mesin pengering. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PENGANGKUTAN LINEN KOTOR INFEKSIUS**  **KE RUANG LAUNDRY** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Suatu kegiatan pengambilan linen kotor infeksius di tiap-tiap ruangan. | | |
| **Tujuan** | 1. Menghindari kontaminasi dengan linen kotor non infeksius 2. Memudahkan proses pencucian oleh petugas Laundry. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Datang ke ruangan dengan membawa troli pengangkut linen kotor dan kantong plastik. 2. Hand hygiene. 3. Gunakan APD. 4. Ambil linen kotor infeksius masukkan ke kantong infeksius. 5. Ganti kantong plastic di bak linen kotor ruangan dengan plastic yang baru sesuai warna; kuning untuk linen infeksius. 6. Lepaskan APD. 7. Hand hygiene. 8. Buang plastik bekas bungkus linen infeksius ke tempat sampah infeksius. 9. Lepas kantong kereta dorong dan cuci dengan larutan desinfektan, troli juga dicuci lalu di keringkan. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PENGANGKUTAN LINEN KOTOR NON INFEKSIUS**  **KE RUANG LAUNDRY** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Suatu kegiatan pengambilan linen kotor non infeksius di tiap-tiap ruangan. | | |
| **Tujuan** | 1. Menghindari kontaminasi dengan linen kotor non infeksius 2. Memudahkan proses pencucian oleh petugas Laundry. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Datang ke ruangan dengan membawa troli pengangkut linen kotor dan kantong plastik. 2. Ambil linen kotor non infeksius masukkan ke kantong non infeksius. 3. Ganti kantong plastic di bak linen kotor ruangan dengan plastic yang baru sesuai warna; hitam untuk linen non infeksius. 4. Buang plastik bekas bungkus linen infeksius ke tempat sampah non infeksius. 5. Lepas kantong kereta dorong dan cuci dengan larutan desinfektan, troli juga dicuci lalu di keringkan. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PEMILAHAN LINEN KOTOR DI RUANGAN** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Suatu Kegiatan untuk memisahkan linen infeksius dan linen non infeksius. | | |
| **Tujuan** | 1. Supaya linen kotor yang infeksius tidak tercampur dengan linen kotor non infeksius 2. Memudahkan proses pencucian oleh petugas Laundry 3. Memudahkan pengangkutan ke ruang Laundry. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Letakkan linen kotor di bak linen kotor oleh petugas yang melakukan perbeden pasien. 2. Letakkan linen kotor dari pasien langsung ke tempat linen kotor ruangan sesuai jenis. Linen infeksius diletakkan di plastic platik kuning dan linen non infeksius di kantong hitam. 3. Tutup bak linen setelah dibuka untuk memasukan linen kotor. 4. Catat jumlah linen yang kotor, baik yang infeksius maupun yang non infesius. 5. Hand hygiene. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PELIPATAN DAN PENYORTIRAN LINEN BERSIH** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Kegiatan pelipatan dan penyortiran linen bersih sebelum disetrika. | | |
| **Tujuan** | Agar linen sebelum disetrika sudah rapi tersusun sesuai dengan jenisnya dan mudah di identifikasi. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Hand hygiene. 2. Gunakan APD. 3. Lakukan pelipatan pada linen bersih. 4. Jangan meletakkan linen yang sudah dilipat ke lantai. 5. Catat bila ada linen rusak. 6. Serahkan linen yang sudah dilipat ke bagian penyetrikaan. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **MEMBERSIHKAN KERETA DORONG**  **PEMBAWA LINEN KOTOR** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Membersihkan kereta pembawa linen yang telah digunakan untuk membawa linen yang kotor. | | |
| **Tujuan** | 1. Agar kebersihan tetap terjaga dan tidak menimbulkan bau 2. Agar kereta tidak mudah rusak 3. Menekan jumlah angka kuman sehingga dapat dicegah penularan penyakit. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Kereta pembawa linen kotor dibebaskan dari semua beban linen Kotor. 2. Kereta diguyur dengan air menggalir,kemudian dicuci dan disikat . 3. Dengan air bercampur detergen sampai bersih. 4. Bilas dengan air sampai bersih. 5. Bagian permukaan didesinfeksi dengan larutan desinfektan 6. Dikeringkan dengan cara posisi dimiringkan dan dijemur dibawah sinar matahari. 7. Setelah kereta kering,siap dipergunakan lagi. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PERENCANAAN KEBUTUHAN LINEN RUMAH SAKIT** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/2 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Adalah Standar baku untuk merencanakan kebutuhan linen di RSUD dr. Murjani agar kebutuhan linen tercukupi. | | |
| **Tujuan** | 1. Sebagai acuan bagi petugas untuk pengadaan linen 2. Menyamakan jenis linen yang dipakai. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Standart linen yang dibutuhkan 2. Tidak panas 3. Tidak mengandunng nylon 4. Lembut, tidak menimbulkan iritasi 5. Daya serap tinggi 6. Warna tidak mudah pudar 7. Standart jumlah. Perbandingan 1: 3 yaitu ; 8. 1 part stok dipakai 9. 1 part stok simpan ruangan 10. 1 part stok dicuci 11. Warna, ukuran dan desain linen menyesuaikan dengan ruangan masing- masing instansi 12. Tata laksana 13. Bagian Laundry mengajukan linen baru sejumlah kebutuhan sesuai standart ke Direksi dengan sepengetahuan Kepala Bagian terkait. 14. Bila sudah ada disposisi Unit Laundry mengadakan pemesanan linen sesuai kebutuhan dengan menggunakan | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **PERENCANAAN KEBUTUHAN LINEN RUMAH SAKIT** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | surat pelaksanaan   1. Linen yang telah diterima selanjutnya didistribusikan ke seluruh bagian rumah sakit | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. 3. Penunjang. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **MENYETRIKA** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/1 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Menyetrika adalah kegiatan untuk membuat linen kering yang kusut menjadi linen yang rapi dan halus serta siap pakai. | | |
| **Tujuan** | Sebagai acuan langkah – langkah yang harus dilakukan oleh petugas dalam menyetrika linen kering. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. **Dengan roll :** 2. Tumpuk terpisah lembaran-lembaran linen sesuai dengan jenisnya. 3. Masukkan linen ke mesin roll dengan cara ujung sprei dipegang. 4. Ambil dan pegang kedua ujungnya.   Lipat dan dipisahkan menurut jenisnya   1. **Dengan manual :** 2. Tumpuk terpisah lembaran – lembaran linen yang berkancing sesuai jenisnya. 3. Pasang setrika manual pada saklar, putar pengatur suhu sesuaikan dengan jenis kain yang akan disetrika. 4. Setrika lembar demi lembar sampai semua rapi. 5. Lipat linen dan dipisahkan menurut jenisnya serta ditempatkan sesuai tempatnya. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **CARA MENGOPERASIONALKAN MESIN PENGERING OTOMATIS MERK GIRBAU** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/2 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Tata cara dan urutan kegiatan dalam menggunakan mesin pengering Merk GIRBAU. | | |
| **Tujuan** | Sebagai acuan langkah – langkah yang harus dilakukan oleh petugas dalam mengeringkan linen menggunakan mesin pengering GIRBAU. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. Tahap Persiapan : 2. Pastikan Panel Listrik untuk sumber listrik Mesin sudah nyala, pada panel warna **Hijau.** 3. Pastikan listrik pada mesin pengering sudah menyala dengan memutar **panel Merah** pada belakang mesin. 4. 2. Tahap Pengeringan : 5. Bila **Panel Merah** sudah diputar pada belakang mesin, lihat pada layar mesin akan muncul tulisan **Ready,** 6. Buka bagian keranjang pada bagian bawah mesin, tarik kemudian bersihkan, 7. Buka tutup mesin pengering, masukan linen hasil cucian yang akan dikeringkan, 8. Pada bagian depan ada tombol A, B, C, D, E dan F untuk menyalakan mesin, 9. Tombol A, B dan C untuk suhu tinggi | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **CARA MENGOPERASIONALKAN MESIN PENGERING OTOMATIS MERK GIRBAU** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | 1. Tombol D, E dan F untuk suhu sedang, yang dipakai di Rumah Sakit adalah D, E dan F   A = 45 menit D = 45 menit  B = 30 menit E = 30 menit  C = 10 menit F = 10 menit   1. Bila proses pengeringan sudah selesai, mesin akan mati secara otomatis sesuai panel yang dipilih 2. Bila terjadi hak diluar dugaan, tekan press tombol emergency stop didepan mesin | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. 3. Penunjang. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **CARA MENGOPERASIONALKAN**  **MESIN CUCI OTOMATIS MERK GIRBAU** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/3 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Tata cara dan urutan kegiatan dalam menggunakan mesin cuci GIRBAU. | | |
| **Tujuan** | Sebagai acuan langkah – langkah yang harus dilakukan oleh petugas dalam menggunakan mesin cuci GIRBAU. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | * 1. **Tahap Persiapan** :  1. Yakinkan kran air terbuka dan air siap dipakai 2. Yakinkan suplai listrik terhubung dan siap dipakai, 3. Yakinkan tombol emergency posisi tidak terkunci    1. **Tahap Penggunaan / pencucian** 4. Hidupkan saklar listrik pada panel belakang mesin **(WARNA** **MERAH)** dari posisi **Off** diputar kearah jarum jam sampai posisi **On** 5. Nyalakan saklar listrik pada bagian depan kanan atas mesin **(WARNA PUTIH** ) dari posisi **Off ( O** ) ke posisi **On ( 1** ) sehingga bisa terlihat lampu indikator mesin pada layar timbul / muncul tulisan **Pr xxx** – bila pintu tertutup atau muncul tulisan **door** bila pintu terbuka, 6. Buka pintu mesin dengan cara menarik dan mengungkit bagian muka, maka pintu terbuka dengan tampilan **door** pada layar, | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **CARA MENGOPERASIONALKAN**  **MESIN CUCI OTOMATIS MERK GIRBAU** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  2/3 |
| **Prosedur** | 1. Masukan linen yang yang dicuci sesuai dengan banyaknya kapasitas mesin ( antara 18 kg – 20 kg ) dengan kondisi kering, 2. Masukan pula bahan chemical yang diperlukan sesuai urutannya pada kotak bagian atas, kiri mesin sesuai logo yang tertera, yaitu; 3. I untuk sabun 4. II untuk pencerah, desinfektan dan emulsifer 5. III untuk Netralizer 6. IV. Untuk Pewangi 7. Pilih **program No.2 untuk pencucian linen Infeksius dan OK** dan **Program No.6 untuk pencucian linen Non Infeksius**, dengan cara menekan tombol keypad ( ∆/arah ke atas) untuk menambah no program dan tombol (V/arah bawah) untuk mengurangi program, 8. Tekan tombol **start** pada keypad yang berwarna **Merah**, sehingga layar menampilakan temperature **(°C xx)** berkedip, 9. Jika mau merubah temperature tekan, tombol ∆ menaikkan dan V menurunkan, 10. Jika tidak mau dirubah maka diabaikan. 11. Tekan sekali lagi tombol **Start** maka mesin akan bekerja, memulai   Proses pencucian sampai dengan selesai secara otomatis,   1. Jika mesin sudah berbunyi **buzzer** dan layar menampilkan tulisan **and** dan lampu indikator **Led Hijau** paling ujung menyala ( paling kanan ), bukalah pintu mesin untuk mengeluarkan cucian, proses cucian selesai, tutuplah pintu mesin. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **CARA MENGOPERASIONALKAN**  **MESIN CUCI OTOMATIS MERK GIRBAU** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  3/3 |
| **Prosedur** | 1. **Tahap Mematikan Mesin** 2. Tekan Saklar **(Warna Putih**) bagian depan kanan atas mesin dari posisi **On (1)** ke posisi **Of (0)** 3. Putar Saklar listrik berlawanan arah jarum jam, pada bagian belakang mesin, dari posisi **On** ke posisi **Of** 4. Tutup kran air pada posisi **Stop** 5. Pekerjaan selesai 6. Jika mesin sudah berbunyi **buzzer** dan layar menampilkan tulisan **and** dan lampu indikator **Led Hijau** paling ujung menyala ( paling kanan ), bukalah pintu mesin untuk mengeluarkan cucian, proses cucian selesai, tutuplah pintu mesin. 7. **Tahap Mematikan Mesin** 8. Tekan Saklar **(Warna Putih**) bagian depan kanan atas mesin dari posisi **On (1)** ke posisi **Of (0)** 9. Putar Saklar listrik berlawanan arah jarum jam, pada bagian belakang mesin, dari posisi **On** ke posisi **Of** 10. Tutup kran air pada posisi **Stop** 11. Pekerjaan selesai | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. 3. Penunjang. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **CARA PENGGUNAAN FORMULA CHEMICAL KHINEZ** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/2 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Tata cara penggunaan formula chemical khinez. | | |
| **Tujuan** | Sebagai acuan langkah – langkah yang harus dilakukan oleh petugas dalam menggunakan formula chemical khinez. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. **Pencucian Linen Infeksius dan OK** 2. Kapasitas linen kotor Infeksius yang dimasukan **18 kg** 3. Gunakan **program No. 2** dengan suhu antara **60°C - 70°C** 4. Prosesnya :    * + - 1. Cuci Awal masukan **khinez 9 L sebanyak 150 ml,**          2. Cuci Utama masukkan **Khinez 9 L (12 L) sebanyak 200 ml**, kemudian pada **suhu 50°C** masukan khinez **11 L sebanyak** **250 ml**,          3. Pembilasan I , **Air saja**          4. Pembilasan II, masukkan **khinez 13 L sebanyak 150 ml,**          5. Tahap Akhir, masukkan **khinez 14 L sebanyak 300 ml** 5. **Pencucian Linen Non Infeksius** 6. Kapasitas Linen Kotor Non Infeksius yang dimasukkan **20 Kg** 7. Gunakan **program No. 6** dengan suhu antara **40°C** 8. Prosesnya :    1. Cuci Awal dengan **Air saja**    2. Cuci Utama masukkan **Khinez 9 L sebanyak 200 ml** dan **khinez 11 L sebanyak** **200 ml**, | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **CARA PENGGUNAAN FORMULA CHEMICAL KHINEZ** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | 1. **Pencucian Linen Non Infeksius** 2. Kapasitas Linen Kotor Non Infeksius yang dimasukkan **20 Kg** 3. Gunakan **program No. 6** dengan suhu antara **40°C** 4. Prosesnya :    1. Cuci Awal dengan **Air saja**    2. Cuci Utama masukkan **Khinez 9 L sebanyak 200 ml** dan **khinez 11 L sebanyak** **200 ml**,    3. Pembilasan I , dengan **Air saja**    4. Pembilasan II, masukkan **khinez 13 L sebanyak 150 ml,**    5. Tahap Akhir, masukkan **khinez 14 L sebanyak 250 ml** 5. **Keterangan :** 6. Khinez 9 L ( Detergen Alkali ) 7. Khinez 11 L ( Pencerah Cucian dan Desinfektan ) 8. Khinez 12 L ( Emulsifier ) 9. Khinez 13 L ( Penetral Cucian ) 10. Khinez 14 L ( Softener/Pelembut dan Pewangi ) | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. 3. Penunjang. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **MENGOPERASIKAN MESIN FLATWORK IRONER GIRBAU** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  1/2 |
| **STANDAR PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Ditetapkan | Ditetapkan Oleh :  Direktur  dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Tata cara / langkah – langkah dalam pengoperasionalan mesin setrika merk Girbau. | | |
| **Tujuan** | Sebagai acuan langkah – langkah yang harus dilakukan oleh petugas dalam menggunakan Mesin Flatwork Ironer Girbau. | | |
| **Kebijakan** | 1. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ……………………………….. Tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi RSUD dr. Murjani Sampit. 2. Permenkes No. 27 tentang Pencegahan dan Pengendalian Infeksi di Rumah Sakit dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. | | |
| **Prosedur** | 1. **Persiapan** 2. Nyalakan panel listrik 3. Hidupkan tombol belakang manglar, lampu depan **simbil 0 nyala**, baru tekan **Simbol I untuk mengoperasikan** 4. **Tahap Penggunaan /Pengoperasian Manglar** 5. Set program turun naik suhu ( mengatur suhu yang diinginkan ) 6. Pada suhu mencapai 100°C , mesin bisa dioperasikan 7. Suhu yang dipakai berkisar antara 110°C - 130°C (apabila suhu melebihi tekan tombol untuk pengatur suhu untuk diturunkan). 8. Pencet tombol kecepatan antara 1- 7( biasa dipakai kecepatan 5-6) 9. Lakukan penyeterikaan dengan cara memasukkan linen bersih ke dalam silinder mesin satu persatu sampai selesai. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **MENGOPERASIKAN MESIN FLATWORK IRONER GIRBAU** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | 1. **Tahap Mematikan Mesin** 2. Set program turun naik suhu, apabila linen yang disetrika tinggal sedikit. 3. Turunkan suhu sampai 0°C, apabila dilayar terlihat suhu 30°C, injak buka tutup mesin, apabila mesin sudah terbuka matikan tombol simbol 0. 4. Matikan tombol belakang mesin manglar. 5. Matikan panel listrik. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Laundry 2. KPPIRS. 3. Penunjang. | | |