|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **DESINFEKSI RUANGAN**  **PASIEN RAWAT INAP** | | |
| 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** | Proses menghilangkan mikroorganisme dari objek memakai desinfektan kimiawi. | | |
| **Tujuan** | 1. Agar ruangan bebas dari mikoroorganisme pathogen. 2. Mencegah penyebaran penyakit di rumah sakit. | | |
| **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. 3. Pedoman Pelayanan Sanitasi Nomor .................................................... | | |
| **Prosedur** | 1. **Persiapan Alat**. 2. Bahan desinfektan permukan ruangan: 3. Permukaan ruangan rawat inap menggunakan: klorin 0,05% atau larutan peroksi (H2O2) 0,5% - 1%. 4. Permukaan ruangan isolasi menggunakan: natrium hipoklorit 0,05 – 0,5%. 5. Permukaan ruangan OK menggunakan: larutan peroksi (H2O2) 1% - 1,4%. 6. Untuk udara: larutan peroksida (H2O2) 5 – 35% (dry mist). 7. Bahan desinfektan permukan ruangan bila terkena percikan darah dan cairan tubuh. 8. Permukaan ruangan rawat inap menggunakan: klorin 0,5% atau larutan peroksi (H2O2) 1% - 1,4%. 9. Permukaan ruangan isolasi menggunakan: larutan peroksida (H2O2) 2%. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **DESINFEKSI RUANGAN**  **PASIEN RAWAT INAP** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | 1. Permukaan ruangan OK menggunakan: larutan peroksi (H2O2) 2%. 2. Untuk area sempit menggunakan alcohol 70%. 3. Air. 4. Kain lap. 5. Ember. 6. Alat pelindung Diri. 7. Cara kerja: 8. Cuci tangan. 9. Bersihkan ruangan dari debu dan kotoran. 10. Pasang sarung tangan rumah tangga. 11. Masukan kain lap ke dalam cairan desinfektan. 12. Gunakan sarung tangan dan masukkan kain lap ke dalam cairan tersebut. 13. Desinfeksi seluruh permukaan ruangan seperti: dinding, lantai, alat kesehatan dan alat rumah tangga termasuk meubeller. 14. Bilas lap di air bersih. 15. Lakukan sampai dengan selesai. 16. Lepas sarung tangan. 17. Rapikan alat. 18. Cuci tangan. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Seluruh unit di RSUD dr. Murjani Sampit. 2. CS. 3. Sanitasi. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **DEKONTAMINASI AMBULANCE** | | |
| 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** | Proses dekontaminasi merupakan proses menghilangkan semua mikroorganisme, kecuali endospora yang menempel pada peralatan di mobil ambulance. | | |
| **Tujuan** | 1. Agar ambulance bebas dari mikoroorganisme pathogen. 2. Mencegah penyebaran penyakit. 3. Memutus mata rantai penularan infeksi pada peralatan dan bagian dalam mobil ambulance. | | |
| **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. 3. Pedoman Pelayanan Sanitasi Nomor .................................................... | | |
| **Prosedur** | 1. **Persiapan Alat**. 2. Bahan desinfektan permukan ambulance: natrium hipoklorit 0,5%. 3. Detergent. 4. Air. 5. Kain lap. 6. Ember. 7. Alat pelindung Diri. 8. Sikat bila diperlukan. 9. **Cara kerja** 10. Hand hygiene. 11. Pakai APD yaitu sarung tangan dan masker. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E:\PPI\Buku\Gambar Logo RSDS 3.jpg  **RSUD dr Murjani**  **Jl.HM.Arsyad No. 65**  **SAMPIT** | **DESINFEKSI RUANGAN**  **PASIEN RAWAT INAP** | | |
| Nomor Dokumen : | Tanggal Revisi : | Jumlah Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | 1. Bersihkan darah dan cairan tubuh dengan spilkit. 2. Bersihkan kotoran pasien: urin, feses, muntahan, sputum dan lain-lain yang terlihat oleh mata. 3. Sikat menggunakan detergent dan air bila ada kotoran yang susah dibersihkan. 4. Tuangkan cairan desinfeksi natrium hipoklorit 0,5% ke lap bersih yang mudah menyerap. 5. Bersihkan seluruh permukaan ambulance dari dalam ke luar. 6. Lepas APD. 7. Hand hygiene. 8. Rapikan alat. 9. Buang sampah sesuai tempatnya. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Instalasi Gawat Darurat. 2. Sanitasi. | | |