



**PENGELOLAAN LIMBAH**

 RSUD dr. Soedarso	No. Dokumen : 010/065/052 - R-02/ AK- RS05 / 2018		Revisi : 02	Halaman : 1/1
	Standar Prosedur Operasional	Tanggal Terbit 8 Januari 2018	 Ditetapkan Direktur <b>Dr. YUSTAR MULYADI, Sp.PD(K)GEH</b> Pembina Tingkat 1 NIP. 19620328 198910 1 001	
Pengertian	Suatu kegiatan dalam mengelola limbah Rumah Sakit dengan baik dan benar sehingga tidak mengkontaminasi yang lain.			
Tujuan	Untuk mencegah terjadinya kontaminasi antara limbah infeksius dengan limbah non infeksius			
Kebijakan	SK Direktur RSUD dr. Soedarso No 150 tahun 2018 tentang Kebijakan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi Rumah Sakit Dokter Soedarso			
Prosedur	Persiapan : 1. Tempat sampah untuk masing – masing jenis sampah 2. Kantong kedap air yang berwarna berbeda untuk masing – masing jenis sampah 3. Tali pengikat 4. Gerobak pengangkut 5. Alat pelindung : sarung tangan rumah tangga, masker, gaun kedap air, sepatu boot 6. Wadah tahan tusukan 7. Larutan natrium hipoklorit 8. Sarana cuci tangan 9. Insinerator 10. Kapur tohor Prosedur : 1. Pemisahan limbah sesuai jenis resiko limbah 2. Semua limbah resiko tinggi harus dilabelkan dengan jelas 3. Menggunakan kode kantong plastik berbeda warna, misal : kuning untuk limbah infeksius dan hitam untuk limbah non infeksius 4. Apabila kantong sampah terisi 2/3 penuh, bagian atas harus diikat kuat dan diberi label 5. Angkat leher kantong yang sudah diikat menuju penampungan limbah yang aman dari hama 6. Kantong limbah dikumpulkan oleh petugas pada jam – jam tertentu, yakni pukul 06.00 WIB (pagi) dan pukul 18.00 WIB (sore) 7. Kantong dikelompokkan pada tempat pengumpulan kantong yang berwarna 8. Limbah non infeksius dibawa ke tempat pembuangan sampah umum 9. Limbah infeksius dibakar di Incenerator			
Unit Terkait	Semua Unit Pelayanan dan Sanitasi			