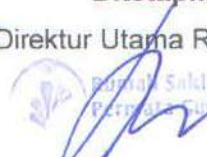


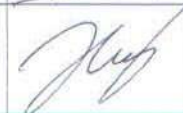
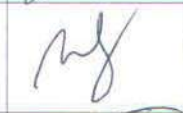
 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Best & Compassion</i>	DESINFEKSI PERALATAN PERAWATAN PASIEN		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	065/SPO/YANMED/RSPGP/III/2025	00	1/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal Terbit : 5 Maret 2025	Ditetapkan : Direktur Utama Rumah Sakit  dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes	
PENGERTIAN	Desinfeksi adalah proses penanganan peralatan yang sudah di bersihkan untuk di lakukan penghilangan mikroorganisme penghasil penyakit.		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam memberikan prosedur desinfeksi peralatan perawatan pasien di Kamar Bedah Rumah Sakit Permata Gunung Putri.		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur RS Permata Gunung Putri nomor 075/SK-DIR/RSPGP/III/2025 tentang Pedoman Pelayanan Ruang Kamar Bedah		
PROSEDUR	A. Persiapan 1. Cairan kimiawi (Cairan Desinfeksi) 2. 3 buah Wadah tahan air untuk proses DTT 3. Tempat penyimpanan B. Pelaksanaan 1. Peralatan Non-Kritikal (tensi meter, thermometer digital, incubator dan doppler) dapat dilakukan dengan menggunakan alkohol 70 %, natrium hipoklorit atau clorhexidine dengan cara menggosok / swab peralatan tersebut. 2. Peralatan Semi Kritikal (alat Single Use yang di Re Use, peralatan yang berkaitan dengan mukosa dan area kecil kulit yang lecet) dilakukan dengan cara DTT dengan perendaman. Langkah – langkah : a. Masukkan peralatan yang sudah bersih ke dalam wadah I yang berisikan cairan kimiawi . waktu perendaman sesuaikan dengan produk.		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	DESINFEKSI PERALATAN PERAWATAN PASIEN		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	065/SPO/YANMED/RSPGP/III/2025	00	2/3

	b. Bilas peralatan ke dalam wadah II yang berisikan cairan Aquadest pertama dengan menggunakan korentang steril c. Bilas peralatan ke dalam wadah III yang berisikan cairan Aquadest ke dua d. Tiriskan dengan linen steril e. Tempatkan dalam wadah tertutup (Pouches)
UNIT TERKAIT	Pelayanan Medis, Keperawatan, Kebidanan

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	DESINFEKSI PERALATAN PERAWATAN PASIEN		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	065/SPO/YANMED/RSPGP/III/2025	00	3/3

LEMBAR VERIFIKASI

PIC		NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Penyusun 1	P1	Dydi Suwandi,AMK	Ka. Unit Bedah		5/3 ²⁵
Menyetujui 1	M1	dr. Hanindyo Riezky Beksono, SpB.M.Ked.Klin	Ka.SMF Bedah		5/3 ²⁵
Menyetujui 2	M2	dr. Wediat Setiawan	Manager Pelayanan Medis		5/3 ²⁵
Menyetujui 3	M3	Ns. Amami, S.Kep, M.Kep	Manager Keperawatan		5/3 ²⁵
Verifikator 1	V1	Irma Fatimah S.kep Ners	SPI		5/3 ²⁵