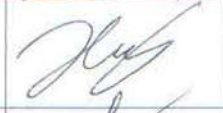
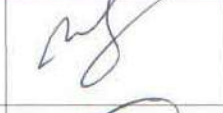
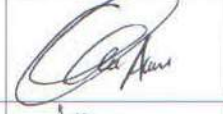
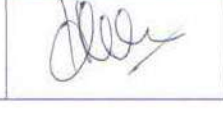


 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PEMBAGIAN AREA KAMAR BEDAH		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	060/SPO/YANMED/RSPGP/III/2025	00	1/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal Terbit : 5 Maret 2025	Ditetapkan : Direktur Utama Rumah Sakit  dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes	
PENGERTIAN	Menerangkan tentang pembagian area Kamar Bedah.		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam memberikan prosedur pembagian area kamar bedah 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	1. Daerah /area kamar bedah di bedakan menjadi : a. Area bebas: selasar kamar bedah b. Area semi bebas : . Ruang Penerimaan pasien . Kamar Ganti pakaian petugas . Kamar mandi . Ruang penyerahan Pasien pasca operasi c. Area semi restriktik . Ruang premedikasi . Koridor . Ruang penyimpanan obat dan bahan habis pakai . Ruang Pulih . Ruang tempat penyimpanan alat . Ruang istirahat dan kamar mandi . Ruang pencucian alat instrument, packing dan sterilisasi d. Area restriktik . Kamar operasi		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PEMBAGIAN AREA KAMAR BEDAH		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	060/SPO/YANMED/RSPGP/III/2025	00	2/3
	.Ruang penyimpanan steril. . Ruang cuci 2. Pada daerah bersih , pengunjung tidak di ijinan masuk dan pada daerah semirestriktik, petugas harus memakai alas kaki khusus kamar bedah, memakai baju khusus kamar bedah topi dan masker 3 Daerah restriktik, petugas memakai tambahan perlengkapan khusus (Gaun operasi pada saat pembedahan). Petugas aharus mengganti pakain, tidak boleh di rangkap		
UNIT TERKAIT	Pelayanan Medis, Keperawatan, Kebidanan		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Si Putih Gunung Putih</i>	PEMBAGIAN AREA KAMAR BEDAH		
	No. Dokumen 060/SPO/YANMED/RSPGP/III/2025	Revisi 00	Halaman 3/3

LEMBAR VERIFIKASI

PIC		NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Penyusun 1	P1	Dydi Suwandi,AMK	Ka. Unit Bedah		5/3-2025
Menyetujui 1	M1	dr. Hanindyo Riezky Beksono, SpB.M.Ked.Klin	Ka.SMF Bedah		5/3-2025
Menyetujui 2	M2	dr. Wediat Setiawan	Manager Pelayanan Medis		5/3-2025
Menyetujui 3	M3	Ns. Amami, S.Kep, M.Kep	Manager Keperawatan		5/3-2025
Verifikator 1	V1	Irma Fatimah S.kep Ners	SPI		5/3-2025