

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Truth Is Compassion</i>	STERILISASI PERALATAN PERAWATAN PASIEN		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	075/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	Sterilisasi adalah Suatu proses pengelolaan peralatan / bahan yang bertujuan untuk menghancurkan semua bentuk mikroorganisme (bakteri, virus, fungi dan parasit) termasuk endospora .		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam melakukan sterilisasi 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. Bahan kemasan : kertas, film plastic (pouches) dan kain campuran 2. Indikator sterilisasi : indikator mekanik dan indikator kimia B. Pelaksanaan 1. Peralatan yang sudah di bersihkan di kirim ke CSSD dengan wadah tertutup 2. Petugas melakukan serah terima peralatan dengan petugas CSSD (menulis di buku serah terima) 3. Petugas CSSD lakukan kebersihan tangan kemudian periksa kelengkapan isi peralatan sesuai dari buku serah terima. 4. Peralatan di kemas dengan sebelumnya di berikan indikator kimia eksternal dan internal. 5. Catat tanggal dan jam waktu sterilisasi		

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

	7. Keluarkan barang dari sterilikator dan letakan / simpan dalam rak kawat sampai dingin.
UNIT TERKAIT	1. Unit Pelayanan Rawat Inap 2. Rawat jalan, 3. VK 4. OK 5. Intensive

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Part & Compassion</i>	STERILISASI PERALATAN PERAWATAN PASIEN		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	075/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