

**PEMAKAIAN DAN PELEPASAN APD
DI DALAM LABORATORIUM BSL-2**

No. Dokumen :
OT.02.02/D.XXIII/5514/2024

No. Revisi :
01

Halaman :
1/3

**STANDAR PROSEDUR
OPERASIONAL**

Tanggal Terbit :
12 Juni 2024

Ditetapkan :
Direktur Utama RSPON Prof. Dr. dr. Mahar
Mardjono Jakarta



dr. ADIN NULKHASANAH, Sp.S., MARS

PENGERTIAN

APD adalah alat pelindung diri yang dipakai oleh tenaga kerja secara langsung untuk mencegah kecelakaan yang disebabkan oleh berbagai faktor yang ada atau timbul di lingkungan kerja.
APD dipakai tenaga kesehatan yang bekerja kontak langsung dengan pasien yang dicurigai atau sudah konfirmasi COVID-19 dan melakukan tindakan yang menimbulkan aerosol.

TUJUAN

Memberikan petunjuk kepada dokter dan petugas mengenai pemakaian dan pelepasan APD di Laboratorium *Biosafety Level 2/ BSL-2*

KEBIJAKAN

Keputusan Direktur Utama RSPON Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta Nomor HK.02.03/D.XXIII/828/2024 tentang Pedoman Pelayanan Instalasi Laboratorium dan Bank Darah

PROSEDUR

- A. Pemakaian APD
1. Memakai baju kerja dan sepatu kerja tertutup
 2. Melakukan prosedur kebersihan tangan
 3. Memakai sarung tangan karet steril *non powder*
 4. Memakai jas lab bukaan belakang (*gown*)
 5. Memakai pelindung sepatu
 6. Memakai masker N95
 7. Memakai masker bedah
 8. Memakai penutup kepala
 9. Memakai apron
 10. Memakai pelindung mata (*google*)
 11. Memakai pelindung wajah (*face shield*)
 12. Melakukan prosedur kebersihan tangan
 13. Memakai sarung tangan karet *non sterile non powder* sekali pakai
- B. Pelepasan APD
1. Melakukan prosedur kebersihan tangan
 2. Melepas pelindung wajah (*face shield*) dan dibersihkan dengan desinfektan alkohol 70%
 3. Melakukan prosedur kebersihan tangan
 4. Melepas apron
 5. Melakukan prosedur kebersihan tangan
 6. Menyemprot boots dengan desinfektan alkohol 70% dan dilepas.
 7. Melakukan prosedur kebersihan tangan
 8. Melepas penutup kepala
 9. Prosedur kebersihan tangan
 10. Melepas jas lab bukaan belakang (*gown*)
 11. Melepas sarung tangan terluar

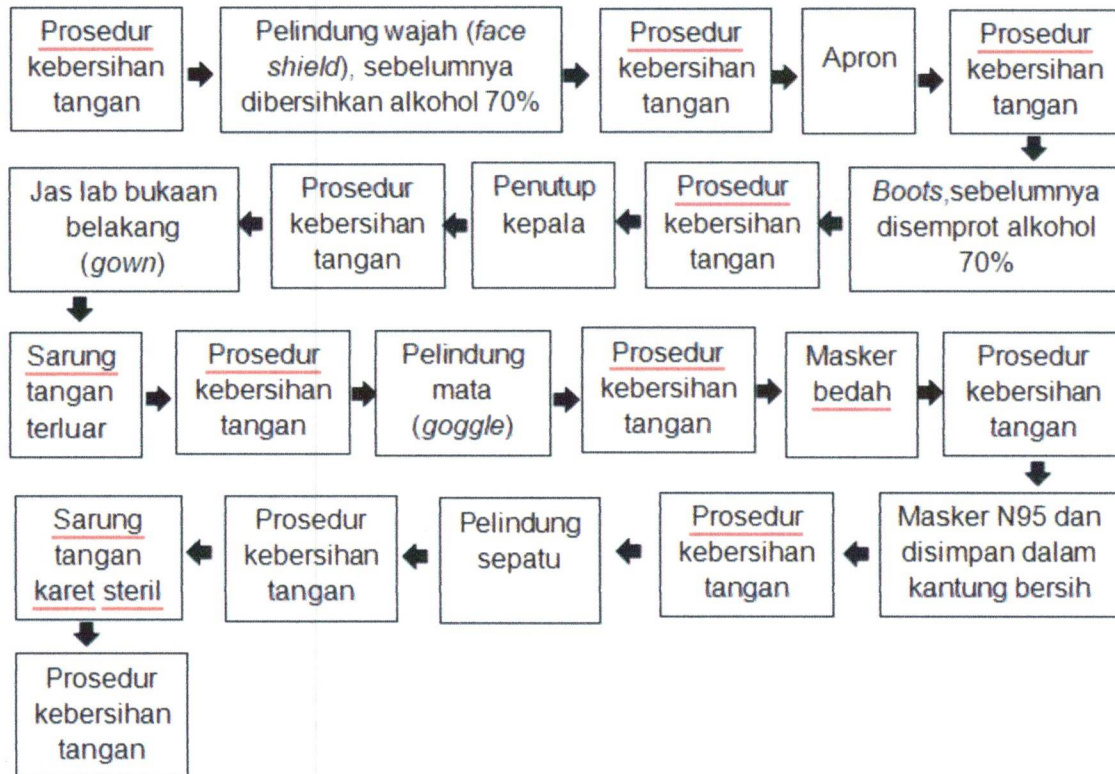
	PEMAKAIAN DAN PELEPASAN APD DI DALAM LABORATORIUM BSL-2		
	No. Dokumen : OT.02.02/D.XXIII/5514/2024	No. Revisi : 01	Halaman : 2/3
PROSEDUR	12. Prosedur kebersihan tangan 13. Melepas pelindung mata (<i>google</i>) 14. Prosedur kebersihan tangan 15. Melepas masker bedah 16. Melakukan prosedur kebersihan tangan 17. Melepas masker N95 dan disimpan dalam kantong bersih 18. Melakukan prosedur kebersihan tangan 19. Melepas pelindung sepatu 20. Melakukan prosedur kebersihan tangan 21. Melepas sarung tangan karet steril 22. Melakukan prosedur kebersihan tangan		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Farmasi 2. Instalasi Kesehatan Lingkungan dan K3 Rumah Sakit 3. Komite Pencegahan, Pengendalian Infeksi dan Program Pengendalian Resistensi Antimikroba		

ALUR PEMAKAIAN DAN PELEPASAN APD DI DALAM LABORATORIUM BSL-2

➤ **PEMAKAIAN APD**



➤ **PELEPASAN APD**

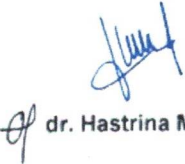


	Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr.dr. Mahar Mardjono Jakarta “Formulir Penambahan / Perubahan Dokumen”	No. Dokumen	: OT.02.02/D.XXIII/5514/2024
		Tanggal Efektif	: 12 Juni 2024
		Halaman	: 3 (tiga) halaman

Dengan ini kami mengajukan perubahan dokumen yang ada pada Instalasi Laboratorium dan Bank Darah kami, sebagai berikut :

Tanggal : 27 Mei 2024 ☐ Penambahan Dokumen
Nama : dr. Hastrina Mailani, Sp.PA ☒ Perubahan Dokumen
Unit Kerja : Instalasi Laboratorium dan Bank Darah ☐ Pengurangan Dokumen

Beri tanda ☒ pada kotak yang diperlukan

TTD PEMOHON

dr. Hastrina Mailani, Sp.PA

No	Nomor Dokumen (Sebelumnya)	Status Revisi	Dasar Perubahan	Uraian Kondisi Sebelum	Uraian Kondisi Sesudah
1	OT.02.02/XXXIX/10808/2021	ke-1	1. SK Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional Nomor: HK.02.03/D.XXIII/828/2024 tentang Pedoman Pengorganisasian dan Pelayanan Instalasi Laboratorium.	Ditetapkan Direktur Utama "dr. Mursyid Bustami, Sp.S(K) KIC, MARS"	Ditetapkan Direktur Utama "dr. Adin Nulkhasanah, Sp.S., MARS"
			2. Permenpan Nomor 35 Tahun 2012 tentang Pedoman Penyusunan Standar Operasioal Prosedur Administrasi Pemerintah.	Nomor SK Kebijakan : tidak dicantumkan	Nomor SK Kebijakan : HK.02.03/D.XXIII/828/2024
			3. Karena ketentuan pedoman dalam unit kerja diperlukan agar tugas dan fungsi masing-masing PLK dapat dilaksanakan dengan baik dan benar	Belum terdapat alur	Menambahkan alur (hal.3)
			4. Saat ini status dokumen lama di emisys adalah kadaluwarsa	Kop dan logo lama	Memperbaiki format sesuai logo dan kop baru, revisi prosedur, revisi unit terkait