

 Rumah Sakit Unhas	<b>KODE COKLAT (TUMPAHAN CAIRAN TUBUH DAN ZAT KIMIA)</b>		
	No. Dokumen 3604/UN4.24.0/OT.01. 00/2023	No. Revisi 03	Halaman 1/3
<b>PROSEDUR OPERATIONAL STANDAR</b>	Tanggal Terbit (24 Maret 2023)	Ditetapkan Direktur Utama,   <u>dr. Andi Muhammad Ichsan, Ph.D., Sp.M(K)</u> NIP: 197002122008011013	
Pengertian	Istilah “Kode Coklat” adalah terjadinya tumpahan zat-zat kimia yang mempunyai efek mengakibatkan kerugian terhadap orang dan lingkungan sekitarnya seperti: korosif, oksidasi, bersifat racun, meledak dan lain-lain.		
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melindungi karyawan dan setiap orang yang berada di lingkungan Rumah Sakit Unhas dari bahaya tumpahan zat kimia, baik yang berdampak pada kesehatan maupun keselamatan.</li> <li>Melindungi lingkungan dan meminimalisir pencemaran lingkungan di sekitar Rumah Sakit Unhas</li> </ol>		
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> <li>Peraturan Direktur Utama Rumah Sakit Unhas Nomor 56/UN4.24/2022 tentang Panduan Pengelolaan Bahan Berbahaya dan Beracun (B3) serta Limbah B3 (LB3)</li> <li>Keputusan Direktur Utama Rumah Sakit Unhas Nomor 4/UN4.24.0/2023 Tentang Pemberlakuan Pedoman Kesiapsiagaan Menghadapi Bencana (<i>Hospital Disaster Plan</i>) Rumah Sakit Unhas</li> </ol>		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>Petugas yang menemukan tumpahan, mengamankan area tumpahan dengan memasang tanda bahaya dan isolasi daerah tumpahan dengan <i>warning sign</i></li> <li>Memanggil petugas Cleaning services terdekat untuk membersihkan tumpahan tersebut.</li> <li>Jika tidak menemukan petugas Cleaning services maka aktifkan kode coklat dengan cara:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menghubungi <i>Costumer Care</i> (nomor ekstensi 6100)</li> <li>- Pastikan telepon diangkat oleh <i>Costumer Care</i></li> <li>- Lalu sebutkan :                 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kode Coklat sebanyak 3 kali,</li> <li>• Lantai dan unit yang terkena</li> </ul> </li> <li>- Lakukan langkah diatas sebanyak 3 kali</li> </ul> </li> <li><i>Costumer Care</i> mengumumkan kode coklat melalui pagging system dengan</li> </ol>		

	<p>menyebutkan dibawah ini, dan mengulangnya sebanyak 3 kali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kode coklat sebanyak 3 kali,</li> <li>• Lantai dan unit yang terkena</li> </ul> <p>5. Petugas Cleaning services terdekat segera menuju ruang/unit terdampak lalu melakukan pembersihan sesuai prosedur penggunaan spill kit</p> <p>6. Setelah melakukan pembersihan, petugas Cleaning Services melaporkan kepada kepala ruangan/ penanggung jawab ruangan</p> <p>7. Kepala ruangan melaporkan kejadian tumpahan kepada Instalasi K3KL</p>
Unit terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Divisi PPI</li> <li>2. Instalasi Rawat Inap</li> <li>3. Instalasi Rawat Jalan</li> <li>4. Instalasi Gawat Darurat</li> <li>5. Instalasi Farmasi</li> <li>6. Instalasi Laboratorium</li> <li>7. Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit</li> <li>8. Instalasi Radiologi</li> <li>9. Instalasi Radioterapi</li> <li>10. Instalasi CSSD dan Laundry</li> <li>11. Instalasi K3KL</li> <li>12. Instalasi Pemulasaran Jenasah</li> </ol>
Dokumen Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pedoman Penanggulangan Bencana</li> <li>2. Formulir laporan tumpahan darah dan cairan tubuh infeksius Rumah Sakit Unhas</li> </ol>
Petugas Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Cleaning services</i></li> <li>2. Seluruh petugas</li> </ol>



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

**RUMAH SAKIT UNHAS**

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245

Telepon (0411) 591331, Faksimili (0411) 591332

Laman : [www.rs.unhas.ac](http://www.rs.unhas.ac)

**FORMULIR LAPORAN TUMPAHAN CAIRAN TUBUH/ ZAT KIMIA  
RUMAH SAKIT UNHAS**

1. Data Pelapor

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Unit/bagian :

2. Rincian kejadian

Tanggal : Jam :

Lokasi kejadian :

Jenis tumpahan :

Apakah tumpahan mengenai seseorang?

Ya

tidak

Apakah kejadian pernah terjadi sebelumnya?

Ya

tidak

Kronologi Kejadian

Penangan yang dilakukan

Pembuat Laporan		Penerima Laporan	
Paraf		Paraf	
Tanggal Laporan		Tanggal Terima	