



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan

Di Hospital Melaka

No. Dokumen	PK - HM - SK -12	No. Keluaran : 01
--------------------	-------------------------	--------------------------

Disemak oleh	Tandatangan : Nama : PN. RAHMAH KUMALASARI RAJUDDIN Jawatan : JURURAWAT KLINIKAL Y/M UNIT PERKHIDMATAN BAHAN STERIL Tarikh : 15.01.2018
Disokong oleh	Tandatangan : Nama : DR. HJH. ZARINA BINTI SAHROM @ SHAHROM Jawatan : TIMBALAN PENGARAH PERUBATAN I Tarikh : 15.01.2018
Diluluskan oleh	Tandatangan : Nama : DR. HATIHAH BINTI HJ. MOHD TAN Jawatan : PENGARAH Tarikh : 15.01.2018



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka**

**No. Pindaan: 00
Tarikh:15.01.2018**

REKOD PINDAAN

Bil.	Nombor / Tajuk Dokumen	Keluaran	Keterangan	Mukasurat terlibat	Tarikh Pindaan



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka**

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

1. OBJEKTIF

Prosedur ini adalah garis panduan untuk mengendalikan pengambilan, penghantaran, penerimaan dan pemprosesan spesimen untuk menjamin kualiti spesimen yang baik supaya keputusan ujian adalah betul dan tepat.

2. SKOP

Prosedur ini digunakan untuk mengendalikan pengambilan, penghantaran, penerimaan dan pemprosesan spesimen di Hospital Melaka dan spesimen yang diterima daripada Klinik Kesihatan serta Hospital Daerah sehingga keputusan dikeluarkan.

3. RUJUKAN

- 3.1 Laboratory Handbook 2017, Jabatan Patologi, Hospital Melaka. (<http://hmelaka.moh.gov.my>)
- 3.2 Manual Kualiti Jabatan Patologi Hospital Melaka (HM/JP/QM-01)
- 3.3 Prosedur Kerja / Arahan Kerja Unit – Unit, Jabatan Patologi Hospital Melaka
- 3.4 Akta Dokumen Rekod Perubatan 2007
- 3.5 College of Pathologists Version 1/2005 – “Guidelines on Retention of Pathology Records and Materials” Medical Laboratories – Particular Requirements for Quality and Competence. (MS ISO 15189 – 2014: Clause 4.3)



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

4. DEFINISI & TERMINOLOGI

UPBS	Unit Perkhidmatan Bahan Steril
J	Penyelia Jururawat, Ketua Jururawat /Jururawat Terlatih
OA	<i>Operator Autoclave</i>
PPK	Pembantu Perawatan Kesihatan
Set-set	Peralatan surgikal yang telah dibersihkan dan siap bungkus seperti <i>cut-down set, dressing set</i> , set serbaguna , <i>catheterization set, surgical scissors</i> dan lain-lain.
Pensterilan	Satu proses pembasmian kuman mikro-organisma termasuk spora pada set-set, peralatan, <i>soft dressing</i> dan linen.
<i>Tape Autoclave</i>	<i>Tape autoclave</i> khas yang mana jalurnya akan bertukar warna hitam sepenuhnya selepas melalui proses pensterilan.
<i>Chemical Internal Indicator</i>	Satu <i>strip indicator</i> dimasukkan ke dalam bungkusan set sebagai satu cara bagi menunjukkan set telah melalui proses pensterilan.
Stor Steril	Bilik Penyimpanan set-set dan <i>soft dressing</i> yang telah melalui proses pensterilan
Stor Pukal	Bilik penyimpanan bahan-bahan mentah seperti <i>soft dressing</i> dan lain-lain dalam kuantiti yang banyak.
<i>Sterilizer</i>	Mesin <i>autoclave</i> dan mesin <i>sterrad</i>
<i>Dummy run</i>	Ujian mesin <i>autoclave</i> tanpa muatan .
<i>Bowie Dick Test</i>	Ujian untuk mengesan keberkesanan <i>vacuum pump</i> .
<i>Biological Indicator</i>	Satu indikator mengandungi spora hidup untuk menguji kesahihan fungsi mesin <i>autoclave</i> dalam proses pensterilan



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

Blow down	Proses membuang tekanan
Gauge glass	Alat untuk menentukan udara dalam <i>boiler</i> .
Boiler	Alat dandang
Steam	Wap yang dihasilkan dari <i>boiler</i> ke dalam <i>chamber</i> mesin <i>autoclave</i>
Peralatan	Peralatan surgikal yang dibungkus berasingan seperti <i>surgical scissors</i> , <i>dissecting forcep</i> , <i>artery forcep</i> , <i>bard parker handle</i> dan lain-lain.
TSSU	Theatre Sterile Supply Unit
Set Dan Peralatan Persendirian	Set- set dan peralatan persendirian yang dibungkus oleh unit ,wad dan klinik.



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

5. TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
J/ PPK	<p>5.1 Pensterian set-set dan peralatan surgical</p> <p>5.1.1 Kaunter 1</p> <p>5.1.1.1 Terima dan semak set-set dan peralatan surgical yang telah digunakan oleh :</p> <ul style="list-style-type: none">A. Wad, unit dan klinik di Hospital Melaka, dengan borang pesanan set dan instrument steril (Lampiran 1),B. Nurseri (Lampiran 2),C. Kamar Bersalin (Lampiran 3). <p>Setiap lampiran diisi dalam dua salinan dan pastikan setiap set mencukupi mengikut senarai peralatan.</p> <p>Jika set-set tidak lengkap dan tidak menepati pesanan, set dikembalikan bersama borang kepada pembawa untuk pembetulan.</p> <p>5.1.1.2 Hantar set dan peralatan ke bahagian pencucian.</p> <p>5.1.1.3 Untuk set Biohazard rendam di dalam high level disinfectant sebelum pencucian.</p> <p>5.1.1.4 TSSU akan menerima set-set dan peralatan dari Dewan Bedah mengikut senarai semak</p> <p>5.1.1.5 Jumlahkan bilangan set, tandatangan serta catitkan tarikh dan masa penerimaan di dalam borang pesanan.</p>
J	<p>5.1.1.6 Rekodkan no. set/ bilangan set yang lengkap di dalam Borang Cencus Harian Cucian/ Pembungkusan/ Pengsterilan (Lampiran 5)</p> <p>5.1.1.7 Hantar set dan peralatan ke bahagian pencucian.</p>



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka**

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
J/ PPK	<p>5.2 Pencucian dan pengeringan Rujuk AK-HM-UPBS –01 Pencucian dan Pengeringan Peralatan</p> <p>5.3 Inspeksi dan pembungkusan Rujuk AK-HM-UPBS-02 – Inspeksi dan Pembungkusan</p> <p>5.4 Pensterilan set dan peralatan surgikal dan soft dressing yang telah dibungkus akan melalui proses pensterilan Rujuk AK- HM-UPBS-03- Proses pensterilan set dan peralatan surgikal dan soft dressing</p> <p>5.5 Semak proses pensterilan set dan peralatan surgikal. Jika gagal, ulang proses 5.2, 5.3 dan 5.4.</p>
OA	<p>5.6 Set dan peralatan surgikal dan soft dressing yang telah melalui proses pensterilan simpan di stor steril</p>
J/ PPK/ OA	<p>5.7 Penyimpanan set Set dan peralatan surgikal dan soft dressing akan disimpan di stor steril mengikut jenis dan tempat yang disediakan. Rujuk AK-HM- UPBS-04- Penyimpanan dan pembekalan set – set dan peralatan linen dan soft dressing.</p>



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan Di Hospital Melaka

No. Pindaan: 00
Tarikh:15.01.2018

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
J/ PPK/ OA	<p>5.9 KAUNTER 2 - PENERIMAAN</p> <p>5.9.1 Terima set, peralatan surgikal dan soft dressing yang telah dibungkus melalui Buku Penghantaran Set dari klinik-klinik pergigian, klinik-klinik kesihatan dan lain-lain hospital di negeri Melaka.</p> <p>5.9.2 Semak set-set dan peralatan dengan Buku Penghantaran atau Borang Pesanan Set dan Instrument. Jika ada kesilapan/ tidak menepati prosedur ianya dipulangkan kepada pembawa untuk pembetulan. Set-set dan peralatan yang lulus diterima. Tandatangan dan rekod jumlah dalam Buku Terima Set/Instrument Bersih Hospital Melaka BK-HM-UPBS-01 DAN 02 atau di dalam Borang Pesanan Set dan Instrument.</p> <p>5.9.3 Hantar set-set dan peralatan surgikal dan soft dressing ke bahagian pensterilan.</p> <p>5.9.4 Pembekalan akan dibuat selepas set-set dan peralatan surgikal dan soft dressing disterilkan pada hari yang sama/pada hari berikutnya mengikut jadual klinik-klinik berkenaan.</p>
<p>J</p> <p>J/ PPK</p> <p>J</p> <p>J/PPK</p>	<p>5.10 Penyediaan Soft Dressing</p> <p>5.10.1 Semakan</p> <p>5.10.1.1 Stor pukal</p> <p>5.10.1.2 Semak paras bekalan bahan mentah melalui kad petak (<i>bin card</i>) KEW PS-4/KEW.300-J4.</p> <p>5.10.1.3 Buat pesanan dari stor perubatan menggunakan borang KEW 10 sekali sebulan atau jika perlu.</p> <p>5.10.2 Stor steril</p> <p>5.10.2.1 Semak paras bekalan soft dressing</p> <p>5.10.2.2 Buat anggaran jumlah soft dressing yang perlu disediakan untuk bekalan harian.</p> <p>5.10.2.3 Catitkan jumlah pesana dalam Buku Pesanan soft dressing BK/HM/UBPS/07.</p> <p>5.10.3 Keluarkan bahan mentah dari stor pukal ke bilik penyediaan soft dressing.</p> <p>5.10.4 Penyediaan soft dressing –Rujuk AK-HM-UPBS-07 Penyediaan dan pembungkusan soft dressing.</p>



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka**

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
J/ OA	5.10.5 Hantar ke bahagian pensterilan untuk proses pensterilan - Rujuk AK-HM-UPBS-03 Proses pensterilan.
J/ PPK/ OA	5.10.6 Soft dressing yang telah melalui proses pensterilan disimpan dalam bilik steril mengikut jenis.
J/ PPK	5.11 PEMBEKALAN 5.11.1 Bekalkan soft dressing mengikut Borang Pesanan Soft Dressing Dan Linen Pack (Lampiran 6) dan Borang Bekalan Soft Dressing Untuk Dewan Bedah (Lampiran 7). 5.11.2 Catit jumlah bekalan dan ditandatangani oleh pembekal. 5.11.3 Semasa penyerahan bekalan, borang pesanan ditandatangani oleh penerima. Salinan kedua diberi kepada penerima dan salinan asal disimpan dalam fail selepas kerja-kerja pembekalan selesai.



HOSPITAL MELAKA

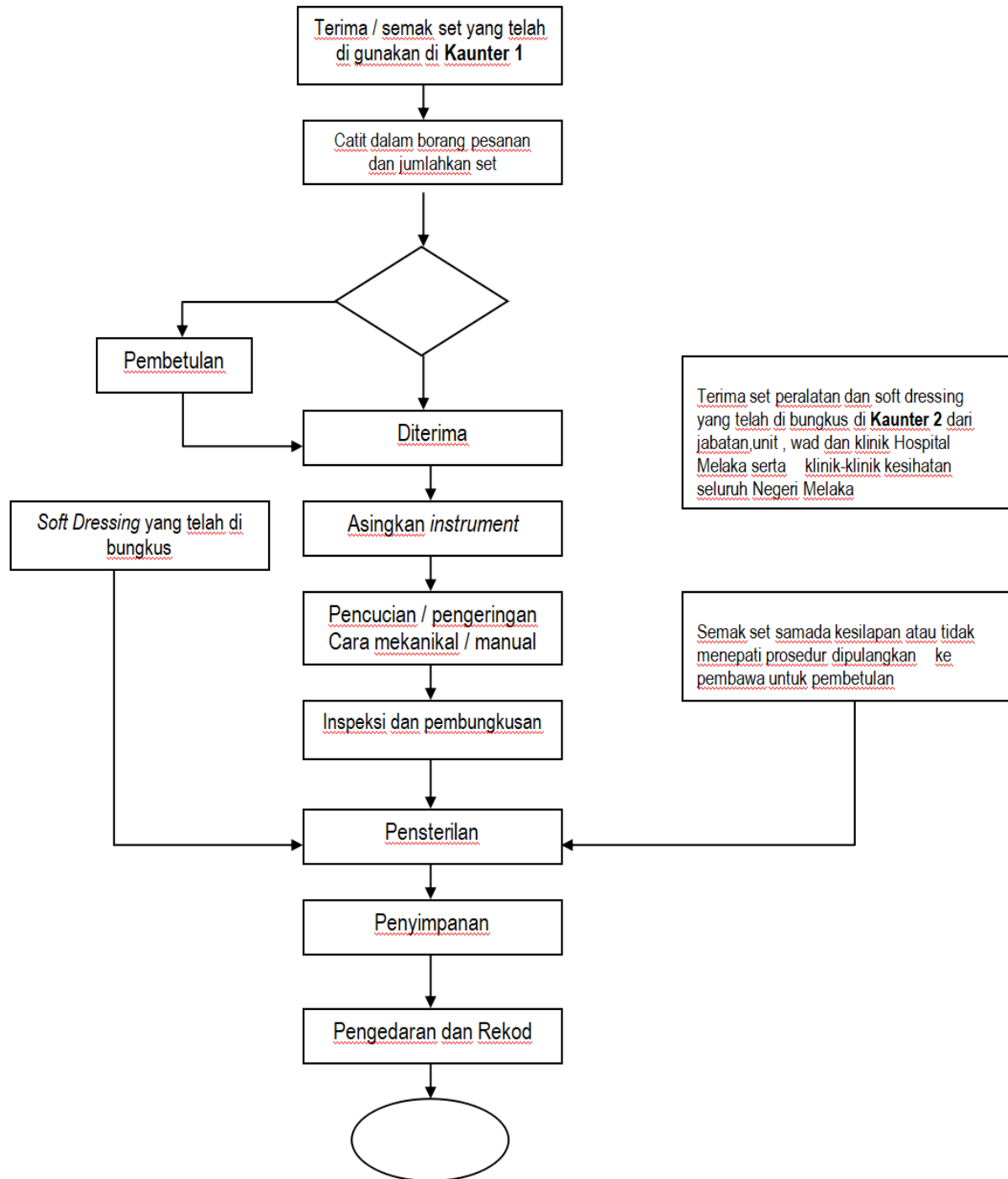
PROSEDUR KUALITI

Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan Di Hospital Melaka

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

6. CARTA ALIRAN





HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

7. REKOD KUALITI

BIL	JENIS REKOD	LOKASI	TEMPOH PENYIMPANAN
1	Fail borang pesanan set dan instrument (wad)	Unit Bekalan Bahan Steril	1 tahun
2	Fail borang pesanan set dan <i>instrument</i> ((klinik)	Unit Bekalan Bahan Steril	1 tahun
3	Fail keputusan <i>biological</i> indikator	Unit Bekalan Bahan Steril	3 tahun
4	Fail Census harian cucian/pembungkusan dan pensterilan (TSSU)	Unit Bekalan Bahan Steril	1 tahun
5	Fail Borang pesanan soft dressing dan linen pack	Unit Bekalan Bahan Steril	1 tahun
6	Fail bekalan soft dressing untuk Dewan Bedah	Unit Bekalan Bahan Steril	1 tahun
7	Fail census harian cucian /pembungkusan dan pensterilan (UBBS)	Unit Bekalan Bahan Steril	1 tahun

LAMPIRAN

Borang Pesanan set dan <i>instrument</i> (Wad / Klinik)	Lampiran 1
Borang Pesanan set dan <i>instrument</i> (Nurseri / SCN)	Lampiran 2
Borang Pesanan set dan <i>instrument</i> (Kamar Bersalin)	Lampiran 3
Borang Pesanan set dan <i>instrument</i> ,TSSU Hospital Melaka	Lampiran 4
Borang Census Harian Cucian / Pembungkusan Dan Pensterilan	Lampiran 5 (TSSU)
Borang Pesanan <i>Soft Dressing</i> Dan <i>Linen Pack</i>	Lampiran 6
Borang Bekalan <i>Soft Dressing</i> Untuk Dewan Bedah	Lampiran 7
Borang <i>Census</i> Harian Cucian /Pembungkusan Dan Pensterilan (UPBS)	Lampiran 8



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka

No. Pindaan: 00

Tarikh:15.01.2018

8. INPUT

8.1 Sumber Manusia

Penyelia Jururawat
Ketua Jururawat
Jururawat Terlatih
Pembantu Perawatan Kesihatan
Operator autoklab

8.2 Data / Informasi

Statistik *cycle* mesin autoklab
Statistik set dan *instrument* klinik
Statistik set dan *instrument* untuk wad Hospital Melaka
Statistik set dan *instrument* untuk Klinik Kesihatan
Statistik *soft dressing*
Statistik kekurangan linen
Statistik ujian biologikal
Statistik kekurangan linen Dewan Bedah
Statistik *reject linen*
Statistik set major dan set tambahan untuk Dewan Bedah Utama dan TSSU

8.3 Peralatan

Mesin autoklab
Mesin sterrad
Mesin tunnel washer
Mesin washer disinfectant
Mesin ultrasonic
Detergent dan disinfectant



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Perkhidmatan Dan Pengendalian Pensterilan
Di Hospital Melaka**

**No. Pindaan: 00
Tarikh:15.01.2018**

Protective Personel Equipment Glove,mask,apron,goggles,boots,slippers,cap

Troli,kerusi

Gauze cutter

Sealing machine

Alat-alat pembungkusan

Bekas pembuangan domestik dan klinika

9. PENGURUSAN RISIKO

Rujuk Fail Pengurusan Risiko

10. KLAUSA BERKAITAN

- 6.2 Objektif kualiti dan perancangan untuk mencapainya
- 7.1.3 Prasarana
- 7.1.4 Persekitaran untuk operasi proses
- 7.5.1 Maklumat didokumentasikan
- 8.2.1 Komunikasi dengan pelanggan
- 8.5.1 Kawalan penyediaan, pengeluaran dan perkhidmatan
- 9.0 Penilaian prestasi