

MINIMASI SAMPAH DOMESTIK MENUJU GREEN HOSPITAL DI RSAB HARAPAN KITA

1. Ringkasan

RSAB Harapan Kita merupakan rumah sakit pusat rujukan nasional kesehatan ibu dan anak yang memiliki luas lahan 70.881 m² dengan luas lahan terbuka sebesar 22.522,15 m². Dengan luas lahan terbuka hijau yang cukup luas RSAB Harapan Kita dihadapkan pada tingginya angka timbulan sampah domestik terutama yang berasal dari kegiatan pemeliharaan taman.

Kegiatan penyediaan makanan dan minuman untuk pasien/pengunjung RSAB Harapan Kita juga memiliki peran besar dalam penyumbang timbulan sampah domestik baik organik maupun anorganik. Hal tersebut membuat RSAB Harapan Kita harus memiliki penanganan pengendalian timbulan sampah domestik yang semakin tinggi dengan inovasi berjangka panjang dan ramah lingkungan. Inovasi tersebut telah berjalan sejak tahun 2019 bekerja sama dengan petugas taman dalam membuat komposting dengan memanfaatkan limbah organik yang dihasilkan dari kegiatan pemeliharaan taman dan kegiatan penyediaan makanan/minuman oleh Gizi maupun tenan, dan daur ulang limbah anorganik (3R) bekerjasama dengan Bank Sampah Kota Bambu Utara dari Pemerintah Provinsi DKI Jakarta.

2. Latar Belakang

RSAB Harapan Kita merupakan rumah sakit pusat rujukan nasional Kesehatan ibu dan anak yang berdiri sejak 22 Desember 1979. RSAB Harapan Kita berdiri di lahan seluas 70.881 m², dengan luas lahan terbuka 22.522,15m². Upaya penghijauan dengan pemeliharaan area taman terbuka dengan melakukan penyiraman, pemupukan dan memperindah area taman terbuka yang dilakukan oleh petugas taman RSAB Harapan Kita secara rutin dan periodik. Kegiatan pemeliharaan tersebut cukup banyak menimbulkan sampah organik saat pemangkasan tanaman dan rumput. Dalam 1 bulan tercatat timbulan sampah organik yang dihasilkan dari kegiatan taman sebesar 1.350-1.500 kg.

Selain kegiatan pemeliharaan taman terdapat pula sumber sampah organik yang dihasilkan dari kegiatan RSAB Harapan Kita yaitu penyediaan makanan dan minuman baik yang dikelola oleh dapur gizi RSAB Harapan Kita dan tenan yang bekerja sama dengan RSAB Harapan Kita, tercatat sampah organik yang dihasilkan per bulan adalah 7.000 – 8.500 kg dan terus meningkat karena adanya proses pemilahan dari sumber yang kami tempatkan di area publik baik *indoor* maupun *outdoor*.

Dalam proses pemilahan sampah dari sumber penghasil sampah (ruang rawat inap, ruang tunggu, ruang terbuka) maka didapatkan pula sampah anorganik yang terkumpul setiap bulannya mencapai 1.000 kg yang dapat dimanfaatkan kembali.

Memiliki peluang timbulan sampah yang terus meningkat jumlahnya, RSAB Harapan Kita berkomitmen dalam program Green Hospital dan Jakarta Less Waste untuk membantu pencegahan terhadap perubahan iklim dunia dengan upaya minimasi sampah domestik (organik dan anorganik) dengan upaya pemanfaatan kembali sampah domestik dengan pengelolaan lanjutan. Sampah organik kami kelola menjadi kompos organik yang dimanfaatkan untuk pemupukan tanaman di RSAB Harapan Kita, sedangkan sampah anorganik kami kelola di TPS 3R dengan memanfaatkan kembali menjadi biji plastik, kertas daur ulang dan lain-lain melalui

Kerjasama dengan Bank Sampah Kota Bambu Utara yang dikelola oleh Pemerintah Provinsi DKI Jakarta.

3. Tujuan

- a. Minimasi sampah domestik di RSAB Harapan Kita bertujuan untuk menekan angka timbulan sampah residu yang berasal dari sampah domestik. Sampah residu akan dibuang ke Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Bantar Gebang Jawa Barat. Sampah residu yang menumpuk tanpa pengelolaan mampu memberikan pengaruh pada perubahan iklim yang terjadi pada dunia melalui penguapan sisa pembakaran.
- b. Minimasi sampah domestik bertujuan untuk mengurangi jumlah biaya yang dikeluarkan untuk pengangkutan sampah domestik dari TPS RSAB Harapan Kita ke TPA Bantar Gebang.
- c. Minimasi sampah domestik sebagai bentuk dukungan RSAB Harapan Kita pada program Green Hospital dan Jakarta Less Waste.

4. Langkah-langkah

- Pengurangan Sampah Domestik
RSAB Harapan Kita telah menerapkan beberapa upaya dalam pengurangan sampah domestik dengan sebagai berikut:
 - a. Menggunakan aplikasi Srikandi dalam persuratan sehingga mengurangi sampah kertas dan tinta.
 - b. Menggunakan aplikasi smart rsabhk dalam proses pelayanan pasien sehingga mengurangi sampah kertas, tinta dan lembar radiologi.
 - c. Memanfaatkan botol sanitazier dan botol sabun cuci tangan dengan berulang yang aman untuk pengguna.
 - d. Memberikan himbauan kepada seluruh karyawan untuk menggunakan tumbler sehingga mengurangi sampah botol plastik
 - e. Memberikan himbauan kepada seluruh karyawan untuk tidak menggunakan sterofoam untuk kemasan makanan.
- Pemilahan Sampah Domestik
RSAB Harapan Kita secara penuh mendukung lingkungan yang aman dan nyaman bagi pengunjung, pekerja dan lingkungan rumah sakit dengan menyediakan fasilitas tempat sampah di setiap ruangan dengan kapasitas yang memadai dan sesuai kebutuhan. Tempat sampah menjadi fasilitas utama dalam pemilahan sampah domestik pada sumbernya. RSAB Harapan Kita menyediakan tempat sampah terpilah dengan kategori organik dan anorganik yang tersebar di ruang publik yang mudah dijangkau baik indor maupun outdoor.
- Pengumpulan Sampah Domestik
Sesuai dengan SOP-AP Penanganan Limbah Domestik, pengangkutan sampah di RSAB Harapan Kita dilakukan oleh petugas kebersihan (*Cleanings service*) pada pukul 07.00, 14.00 dan 19.00 WIB setiap harinya melalui jalur yang telah ditetapkan dan menggunakan lift khusus barang apabila berada dalam gedung bertingkat. Pengangkutan dilakukan dari ruangan penghasil sampah domestik menuju tempat pembuangan sementara (TPS) RSAB Harapan Kita.
- Penimbangan Sampah Domestik
Proses penimbangan menggunakan scan barcode yang terintegrasi secara online dalam database Timbulan Sampah yang dikelola IK3KL.
- Penanganan Sampah Domestik Terpilah

- Sampah Sisa Makanan/tanaman (Komposting)
- Sampah Anorganik (Bank Sampah)
 - Penimbangan
 - Pencatatan
 - Pengangkutan
 - Pemberian Reward

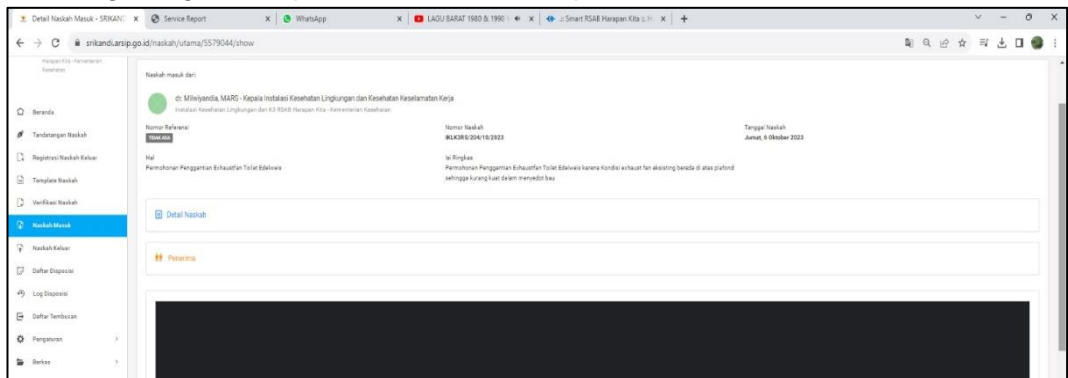
5. Hasil

Kegiatan minimasi sampah domestik yang terus dilakukan sejak 2019 mampu menghasilkan beberapa hal sebagai berikut:

- Tercatat timbulan sampah domestik yang menjadi sampah residu menurun dan terkendali dengan adanya program bank sampah dan composting
- Biaya pembelian pupuk untuk pemeliharaan tanaman di RSAB Harapan Kita dapat dihemat dengan memanfaatkan hasil dari komposting meskipun masih memerlukan proses produksi yang lebih banyak
- Dalam proses pengurangan sampah terlihat bahwa proses administrasi menjadi lebih cepat dan dapat dipantau oleh yang berkepentingan secara online.
- Cleaning service berkesempatan mendapatkan apresiasi melalui pemilahan sampah domestik

6. Dokumentasi

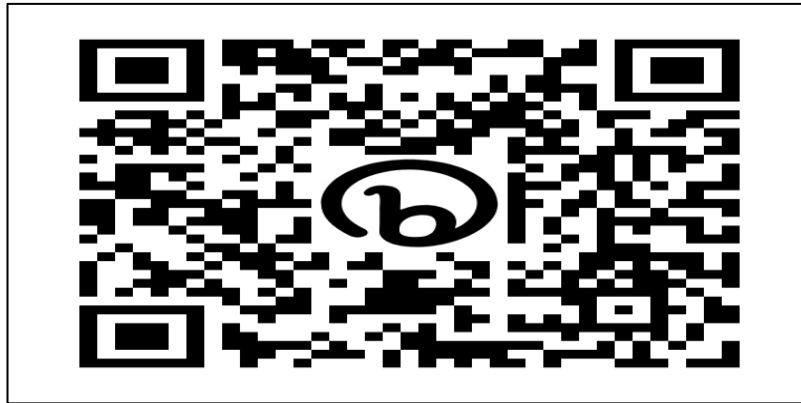
a. Pengurangan sampah kertas berbasis aplikasi



b. Pemilahan sampah pada sumber penghasil sampah



c. Pengumpulan dan penimbangan



- d. Pengelolaan lanjutan sampah domestik terpilah
 - Bank Sampah



- Komposting (dapat diakses melalui link berikut:
https://drive.google.com/file/d/1Reo8Dp0K4-lGUEgpC1N--v-GOT4uJMbF/view?usp=drive_link)

7. Lampiran



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN IBU DAN ANAK NASIONAL
RSAB HARAPAN KITA

Jalan. Letnan Jenderal S. Parman Kav. 87 Slipi, Jakarta - 11420
 Telp. (021) 5668284 (Hunting) Faksimile . (021) 5601816, 5673823
 Pos-el: info@rsabhk.co.id Laman: www.rsabhk.co.id



SURAT PENGESAHAN
Nomor: YR.02.01/D.XXII/4701/2023

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Ockti Palupi Rahayuningtyas, MPH., MH.Kes
 NIP : 197710032006042002
 Pangkat, Gol. : Pembina Tingkat I, IV/b
 Jabatan : Direktur Utama RSAB Harapan Kita

menyetujui makalah inovasi yang diajukan oleh pegawai kami sebagai berikut:

No	Kategori	Judul	Peserta Lomba
1	Kode Etik dan Perilaku Rumah Sakit	Penggunaan Barcode Pengaduan untuk pelaporan pelanggaran etik dan perilaku pegawai	Dr. dr. Didi Danukusumo, Sp. OG (K) KFM., MPH NIP. 196112221986111002
2	Corporate Social Responsibility	Peranan RSAB Harapan Kita dalam eksplorasi sumber pendanaan sosial (<i>Corporate social responsibility</i> dan filantropis) untuk mendukung keberlangsungan pelayanan pasien di era jaminan kesehatan nasional	1 dr. Meryanne Elisabeth, Sp.PA, MARS NIP. 196607251995092001 2 dr. Dwina Kardita, Sp.FK NIP. 198608182018012001 3 Kurniati, SKM., MARS NIP. 196807011990032001
3	Green Hospital	Minimasi sampah domestik menuju <i>Green Hospital</i> di RSAB Harapan Kita	1 Ifah Kisyafah, S.K.M NIP. 199402022015032001 2 Putri Rishki Roma Dani, A.Md.KL NIP. 198805072019022001
4	Health Service During Crisis	SIGOTO : Pengisian SITB Gotong Royong	dr. Dimas Dwi Saputro, Sp.A NIP. 198412032020121002
5	Healthcare Worker's Wellbeing	<i>Worker for worker's wellbeing, support</i> kerohanian melalui program ZIS dari remunerasi.	1 dr. Agung Bintartha, Sp.An., KIC NIP. 198110232012121001 2 Hendi Muntaha, AMK NIP. 198005122007011017
		Program penurunan Berat Badan bagi pegawai RSAB Harapan Kita	1 Siti Dharma Azizah, S.ST., M.K.M NIP. 196601121989032018 2 Fitria Khairunnisa, S.Gz NIP. 199901182022032001 3 Dinda Yulian Ardiani, S.Gz NIP. 199307192020122004
6	Leadership and Management	<i>Culture monitoring system</i> dalam membangun budaya organisasi	Nurhayati Muhidin, S.Psi, MM NIP. 196507051984122001



No.	Kategori	Judul	Peserta Lomba
7	Quality and Patient Safety	Dashboard kelainan bawaan berbasis aplikasi	Dr. drg. Muhammad Syafrudin Hak, Sp.BM, MPH NIP. 196208241987091001
		Optimalisasi dan standarisasi persetujuan tindakan medis emergensi	dr. Felix, Sp.A NIP. 198411252022031001
		Optimalisasi pelayanan ICU melalui pembuatan sistem skoring pasien perioperatif masuk <i>Intensive Care Unit</i> (ICU) di RSAB Harapan Kita	dr. Astrid Pratiwi, Sp.An NIP. 198604292022032001
		Manfaat aplikasi <i>drugs interactions checker</i> dalam pendekatan farmakoterapi pasien	dr. Citra Febriony, Sp. FK NIP. 198402162018012001
8	Innovation in Healthcare IT	Penerapan skor m-IROP dan atau perangkat pencitraan retina 3nethra neo sebagai alternatif upaya skrining risiko gangguan penglihatan di level layanan kesehatan mata terbatas	1 Dr. dr. Johannes Edy Siswanto, Sp. A(K), Ph.D NIP. 196411151990011001 2 dr. Andito Keshavamurthi Adisasmito, Sp.M NIP. 198006202010121001
		Pemanfaatan Aplikasi Maternal Perinatal Death Notification (MPDN) pada program Pengampunan Rumah Sakit bidang KIA sebagai upaya percepatan penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia	dr. Muhamad Ilhamy Setyahadi, Sp. OG (K) NIP. 196406201991031008
		Sistem rujukan Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu Online di RSAB Harapan Kita	dr. Eva Fahmiah, M.P.H NIP. 196710311997032002
9	Customer Service, Marketing & Public Relation	Peranan program acara mandiri <i>Fertility Talk</i> , Tanya Dokter RSABHK, dan <i>Room Tour Executive</i> , Es Teh Ramadhan, Kata Keluarga Kita, #Lihat Layanan untuk optimalisasi Branding RSAB Harapan Kita	Fitri Budi Astuti, S.Ikom., MM NIP. 919870526202111201

untuk diikutsertakan pada PERSI Awards 2023. Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Jakarta
Pada tanggal 6 Oktober 2023

Direktur Utama,



PERSI AWARDS 2023

dr. Ockti Palupi Rahayuningtyas, MPH, MH.Kes

-2-

