EVALUASI PELAKSANAAN

PENGELOLAAN DAN PEMANTAUAN LINGKUNGAN

RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM

SEMESTER I TAHUN 2026



2026

Jalan Kakap No. 23 Samarinda

www.rsjdahm.kaltimprov.go.id

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga Laporan Evaluasi Pelaksanaan Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan Rumah Sakit Jiwa Daerah (RSJD) Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026 dapat disusun dan diselesaikan dengan baik.

Laporan ini disusun sebagai bentuk pelaksanaan kewajiban pengelolaan dan pemantauan lingkungan hidup sesuai dengan dokumen persetujuan lingkungan yang dimiliki rumah sakit serta peraturan perundang-undangan yang berlaku. Selain itu, laporan ini merupakan sarana evaluasi terhadap efektivitas kegiatan pengelolaan dan pemantauan lingkungan yang telah dilaksanakan selama periode Januari sampai dengan Juni 2026.

Dalam laporan ini disajikan berbagai kegiatan pengelolaan dan pemantauan lingkungan yang meliputi pengelolaan air limbah, limbah Bahan Berbahaya dan Beracun (B3), emisi sumber tidak bergerak, kualitas udara ambien, kualitas air permukaan, kebisingan, pengelolaan sampah domestik, konservasi sumber daya, serta upaya-upaya lain yang berkaitan dengan perlindungan dan pengelolaan lingkungan hidup di lingkungan RSJD Atma Husada Mahakam.

Hasil evaluasi yang disajikan diharapkan dapat menjadi bahan pertimbangan dalam pengambilan keputusan, peningkatan kinerja pengelolaan lingkungan, serta pemenuhan kewajiban pelaporan kepada instansi terkait. Kami menyadari bahwa laporan ini masih memiliki keterbatasan, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan guna penyempurnaan pelaksanaan pengelolaan dan pemantauan lingkungan pada periode berikutnya.

Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada seluruh pihak yang berkontribusi dalam pelaksanaan kegiatan pengelolaan dan pemantauan lingkungan serta penyusunan laporan ini.

Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat dan menjadi wujud komitmen RSJD Atma Husada Mahakam dalam mendukung pembangunan berkelanjutan dan perlindungan lingkungan hidup.

Samarinda, Juli 2026
Direktur,

dr. Indah Puspitasari, MARS
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 196705301998032003

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR ii
DAFTAR ISI iii
DAFTAR TABEL iv
BAB I PENDAHULUAN 1
A. IDENTITAS PEMRAKARSA 1
B. LOKASI USAHA DAN KEGIATAN 2
C. DESKRIPSI KEGIATAN 2
1. Gambaran Umum Kegiatan 2
2. Jenis dan Skala Kegiatan Operasional 4
3. Jumlah dan Komposisi Tenaga Kerja 8
4. Jam Operasional 10
D. PERKEMBANGAN LINGKUNGAN SEKITAR 11
BAB II PELAKSANAAN DAN EVALUASI 12
A. PELAKSANAAN 12
1. Pelaksanaan Upaya Pengelolaan Lingkungan 12
2. Pelaksanaan Upaya Pemantauan Lingkungan 16
B. EVALUASI 29
BAB III KESIMPULAN 32

DAFTAR TABEL

No.	Judul	Hal
Tabel 1.	Perizinan dan Data Pendukung Pelaksanaan Kegiatan	1
Tabel 2.	Kapasitas dan fasilitas utama RSJD Atma Husada Mahakam	3
Tabel 3.	Rincian Jumlah dan Kualifikasi Tenaga Kerja RSJD Atma Husada Mahakam	8
Tabel 4.	Rekap Jumlah Tenaga Kerja RSJD Atma Husada Mahakam Tahun 2026	10
Tabel 5.	Hasil Uji Kualitas Air Bersih di Parkiran Depan Semester I Tahun 2026	16
Tabel 6.	Hasil Uji Kualitas Air Bersih di Dapur Semester I Tahun 2026	16
Tabel 7.	Hasil Uji Kualitas Air Bersih di Poliklinik Gigi dan Mulut Semester I Tahun 2026	17
Tabel 8.	Data Pemakaian Air Bersih (PDAM) RSJD Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026	17
Tabel 9.	Hasil Uji Kualitas Air Minum Semester I Tahun 2026	18
Tabel 10.	Hasil Uji Kualitas Air Limbah Semester I Tahun 2026	18
Tabel 11.	Debit Air Limbah yang Diolah dan Dibuang Ke Badan Air oleh IPAL RSJD Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026	19
Tabel 12.	Hasil Uji Kualitas Air Sungai Semester I Tahun 2026	20
Tabel 13.	Hasil Penilaian Kebersihan Lingkungan RSJD Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026	21
Tabel 14.	Timbulan Limbah Padat B3 di RSJD Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026	22
Tabel 15.	Data Pengangkutan Limbah Padat B3 Oleh Pihak Ke 3 Semester I Tahun 2026	22
Tabel 16.	Rekapitulasi Pengelolaan Limbah Padat B3 Semester 1 Tahun 2026	24
Tabel 17.	Timbulan Limbah Padat Domestik Semester I Tahun 2026	24
Tabel 18.	Hasil Pemantauan Konflik Sosial Semester I Tahun 2026	25
Tabel 19.	Hasil Pemantauan Gangguan Kesehatan Masyarakat Semester I Tahun 2026	26

Tabel 20. Hasil Pemantauan Gangguan Aksesibilitas Jalan Umum Semester I Tahun 2026 27
Tabel 21. Rekap Inspeksi APAR, Hydrant, dan Sarana Proteksi Kebakaran Semester I Tahun 2026 28

BAB I
PENDAHULUAN

A. IDENTITAS PEMRAKARSA

Pemrakarsa	: Rumah Sakit Jiwa Daerah Atma Husada Mahakam Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Timur
Penanggung Jawab	: dr. Indah Puspitasari, MARS
NIP	: 1967053019980320003
Jabatan	: Direktur
Alamat Pemrakarsa	: Jalan Kakap Nomor 23, Kelurahan Sungai Dama, Kec. Samarinda Ilir, Kota Samarinda, Provinsi Kalimantan Timur, Kode Pos : 75115
Telepon / Fax	: (0541) 743364 / 741035
Email	: rsjdahm@gmail.com
Alamat Kegiatan	: Jalan Kakap Nomor 23, Kelurahan Sungai Dama, Kec. Samarinda Ilir, Kota Samarinda, Provinsi Kalimantan Timur, Kode Pos : 75115
Bidang Usaha	: Aktivitas Rumah Sakit Pemerintah
NIB	: 1261000652044
Kode KLBI	: 86101
Nama KLBI	: Aktivitas Rumah Sakit Pemerintah
Jenis Usaha	: Rumah Sakit Khusus Jiwa Kelas A

Tabel 1. Perizinan dan Data Pendukung Pelaksanaan Kegiatan

No.	Jenis Perizinan	Keterangan
1	Nomor Induk Berusaha (NIB)	No. 1261000652044 Tgl. 9 Mei 2022
2	Perizinan Berusaha Berbasis Risiko	No. 12610006520440001 Tgl. 9 Mei 2022
3	Ijin Mendirikan Bangunan (IMB)	No. 40/G.4/DTK-KMS/Pr.B/V/2000 Tgl. 11 Mei 2000

No.	Jenis Perizinan	Keterangan
4	Izin Lingkungan	No. 660/172/HK-KS/II/2015 Tgl. 27 Februari 2015
5	Persetujuan Teknis IPAL	No. 600.4.5.2/2029/DLH.IV/VI/2026 Tgl. 24 Juni 2026
6	Rincian Teknis Penyimpanan Limbah B3 RSJD Atma Husada Mahakam	No. 660.2/2753/100.12 Tgl. 14 Desember 2022
7	ID Akun SIMPEL	ID – 42784 Username : rsjd-atma-husada-mahakam

Sumber : Data RSJD Atma Husada Mahakam, 2026

B. LOKASI USAHA DAN KEGIATAN

Lokasi kegiatan RSJD Atma Husada Mahakam secara administrasi berada di Kelurahan Sungai Dama Kecamatan Samarinda Ilir Kota Samarinda. Batas-batas situasi sekitar RSJD Atma Husada Mahakam ini adalah sebagai berikut :

Sebelah Utara : Pasar Baru Sungai Dama
Sebelah Timur : Permukiman Penduduk
Sebelah Selatan : Jalan Kakap (RS Islam)
Sebelah Barat : Permukiman Penduduk
Luas Lahan : 20.157 m^2
Luas Bangunan : 15.411 m^2
Koordinat Lokasi : 0°30’20.453” LU 117°9’34.616”BT

C. DESKRIPSI KEGIATAN

1. Gambaran Umum Kegiatan

RSJD Atma Husada Mahakam merupakan rumah sakit jiwa daerah tertua dan terbesar di Provinsi Kalimantan Timur yang telah beroperasi sejak tahun 1932. Rumah sakit ini menyelenggarakan pelayanan kesehatan jiwa secara komprehensif, meliputi promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif bagi penderita gangguan jiwa.

Tabel 2. Kapasitas dan fasilitas utama RSJD Atma Husada Mahakam

No.	Fasilitas	Keterangan
1.	Kapasitas tempat tidur	190 tempat tidur (rawat inap)
2.	Instalasi rawat jalan	a. Klinik Psikiatri : psikiatri umum, psikogeriatri, gangguan mental organik, psikiatri anak dan remaja b. Klinik Kesehatan Gigi dan Mulut c. Klinik Elektromedik : rTMS (*Repetitive Transcranial Magnetic Stimulation*), EEG (*Elektroensefalografi*), *Neurofeedback Theraphy* (NT), ECT (*Electro Conculsif Therapy*), EMG (*Elektromiografi*), *Polisomnografi* d. Klinik Non Psikiatri : penyakit dalam, anak, saraf, umum.
3.	Pelayanan rawat inap	Kegiatan pelayanan medis rawat inap dilakukan bila pasien (penderita) sudah mendapatkan kepastian diagnosa yang memerlukan tindakan lanjutan baik dalam bentuk pelayanan ringan, sedang maupun pelayanan berat, yang memerlukan tindakan khusus meliputi: 1) Unit Intensif Psikiatri 2) Ruang rawat inap psikiatri (kelas I, II dan III) 3) Ruang intensif umum (HCU/ICU) 4) Ruang rawat inap 5) Ruang isolasi (isolasi tekanan negative dan isolasi non tekanan negative/ruang fisik)
4.	Pelayanan Instalasi Gawat Darurat	IGD melayani 24 jam untuk kegawatdaruratan pasien dengan dokter umum yang sudah terlatih PPGD/ATLS/ACLS dan *standbay on site* sesuai jadwal yang sudah ditentukan (shift).
5.	Pelayanan Instalasi Rehabilitasi	Unit instalasi rehabilitasi merupakan wadah bagi pasien untuk mengisi

No.	Fasilitas	Keterangan
		aktivitas sehari-hari yang bertujuan untuk meningkatkan ketrampilan dan kemandirian, disamping juga sebagai sarana hiburan para pasien meliputi unit Psikologi, Okupasi terapi, Fisioterapi.
6.	Pelayanan Laboratorium Klinik	Pemeriksaan hematologi, kimia klinik, urine, feses, serologi/imunologi, bakteriologis/mikrobiologi.
7.	Pelayanan Radiologi	Radiodiagnostik konvensional, MSCT scan.
8.	Pelayanan Farmasi	Pelayanan obat rawat inap dan rawat jalan 24 jam
9.	Pelayanan Gizi	Penyediaan makanan bagi pasien rawat inap
10.	Pelayanan *Laundry & CSSD*	Pencucian linen dan sterilisasi alat medis
11.	IPAL	Instalasi Pengolahan Air Limbah kapasitas ± 50 m^3/hari
12.	TPS Limbah B3	Tempat Penyimpanan Limbah Bahan Berbahaya dan Beracun (B3) yang bekerja sama dengan pihak ke 3 pengolahan akhir.
13.	Genset Cadangan	2 unit genset kapasitas 635 kVa dan 150 kVa.

2. Jenis dan Skala Kegiatan Operasional

Kegiatan operasional RSJD Atma Husada Mahakam yang berpotensi menimbulkan dampak terhadap lingkungan hidup dapat dikelompokkan menjadi beberapa jenis kegiatan utama, sebagai berikut :

a. Kegiatan Pelayanan Rawat Inap

Kegiatan pelayanan rawat inap terdiri dari pasien yang dianggap perlu dilakukan pengawasan secara intensif. Jenis dampak yang diperkirakan pada kegiatan ini adalah limbah infeksius seperti masker bekas, kapas, kassa, vial, urine bag, ampul serta beberapa jenis limbah

padat lainnya. Kegiatan ini juga akan menghasilkan limbah cair seperti pencucian fasilitas rawat inap.

b. Kegiatan Pelayanan Rawat Jalan

Kegiatan rawat jalan terdiri dari kegiatan penyembuhan pasien yang dianggap tidak membutuhkan pengontrolan secara intensif. Kegiatan ini diperkirakan akan memberikan dampak terhadap lingkungan seperti peningkatan kuantitas limbah padat seperti jarum suntuk yang digunakan pada saat pengobatan, perban bekas bagi pasien yang mengalami luka serta beberapa jenis limbah lainya.

c. Kegiatan Operasional Laboratorium

Kegiatan operasional laboratorium terdiri dari kegiatan gene*ral check up* yang terdiri dari pemeriksaan sampel pasien untuk mengetahui kondisi penyakit yang dideritanya, Sampel yang biasa diperiksa seperti darah, urine dan sampel lainnya yang dianggap perlu.

d. Kegiatan Operasional Radiologi

Operasional radiologi dilakukan untuk mengetahui kondisi dalam tubuh pasien. Pasien yang biasanya masuk dalam ruangan ini diantaranya adalah pasien yang mengalami gangguan kesehatan bagian dalam seperti paru, patah tulang dan lain sebagainya. Kegiatan aktivitas radiologi akan menghasilkan limbah cair yang di dalamnya terkonsentrasi senyawa logam berat seperti perak, krom, dan beberapa logam lainnya. Limbah yang dihasilkan dari kegiatan ini bersifat komulatif dan karsinogenik terhadap Kesehatan manusia pada saat melebihi nilai ambang batas komulatifnya.

e. Kegiatan Operasional Dapur

Kegiatan operasional dapur dilakukan untuk memenuhi gizi pasien Rumah sakit dan tenaga kerjanya. Diperkirakan jumlah pasien yang akan dilayani sekitar 100 orang, dalam kondisi maksimal. Kegiatan ini akan menghasilkan limbah dalam bentuk cair yang terkonsentrasi zat organik yang tinggi. Selain limbah cair juga akan dihasilkan limbah padat yang dalam waktu relatif singkat dapat terurai dengan cepat oleh bakteri sehingga dapat menimbulkan bau yang tidak sedap.

f. Kegiatan Pelayanan *Laundry* dan MCK

Kegiatan *laundry* dan MCK akan berlangsung selama kegiatan operasional RSJD Atma Husada Mahakam berlangsung. Kegiatan *laundry* terdiri dari pencucian fasilitas Rumah sakit yang terbuat dari kain. Untuk kegiatan MCK meliputi aktivitas mandi, cuci, dan kakus pasien, dokter dan semua tenaga kerja di Rumah sakit.

g. Aktivitas Pengunjung Rumah Sakit

Kegiatan pengunjung rumah sakit terdiri dari kegiatan besuk pasien yang dilakukan oleh kerabatnya. Kegiatan ini tidak terlalu memberikan dampak terhadap kondisi lingkungan dalam lokasi kegiatan dan sekitarnya dikarenakan kuantitas pengunjung yang tidak begitu banyak.

h. Kegiatan Perawatan Bangunan

Kegiatan perawatan bangunan terdiri dari kegiatan perbaikan bangunan pada saat terjadi ciri-ciri kerusakan, penataan taman-taman di dalam lokasi rumah sakit, pembersihan, serta beberapa kegiatan lainnya. Kegiatan ini sangat menentukan nilai estetika terhadap kondisi fisik rumah sakit.

i. Kegiatan Operasional IPAL

Rumah Sakit Jiwa Daerah Atma Husada Mahakam memiliki Instalasi Pengolahan Air Limbah dengan sistem biofilter aerob anaerob, yaitu pengolahan air limbah secara biologis. Pengolahan secara biologis, merupakan salah satu bentuk perlakuan terhadap limbah cair dengan menggunakan organisme perombak limbah. Karena itu sering juga disebut metode biologis yang memanfaatkan kehidupan bakteri dalam merombak limbah cair. Instalasi Pengolahan Air Limbah RSJD Atma Husada Mahakam dibagi dalam beberapa Tahap anatara lain : (1) Pretreatment/Prapengolahan Limbah Cair, (2) *Bio Strain Reactor*, (3) *Biomedia Filtration Technology,* (4) *Alchemia,* (5) Chlorinasi, (6) *Organic Reducing Apparatus,* dan (7) Sistem Pendukung lainnya.

Selain proses tersebut, IPAL RSJD Atma Husada Mahakam juga menggunakan teknologi AOP (*Advanced Oxydation Process*) atau biasa disebut dengan OZONE, dengan tambahan tangki *reactor ozon* yang

mengubah udara bebas menjadi O^2 menjadi O^3. Ozon ini bekerja membunuh bakteri dan virus yang berbahaya yang larut di dalam air limbah. Kegiatan ini bertujuan untuk mengurangi pencemaran lingkungan oleh limbah cair yang dihasilkan oleh RSJD Atma Husada Mahakam, sehingga ekosistem dan lingkungan sekitar tetap terjaga kelestariannya.

j. Kegiatan Pengolahan Limbah Medis B3

Pengolahan limbah B3 medis sangat penting dilakukan karena dampaknya yang sangat berbahaya bagi Kesehatan dan lingkungan sekitar. Untuk itu RSJD Atma Husada Mahakam telah melakukan pengolahan limbah medis sesuai dengan aturan dan perundang-undangan yang berlaku.

k. Operasional Genset

Generator set digunakan untuk mendukung kebutuhan energi listrik selama operasional RSJD Atma Husada Mahakam, terutama jika pasokan listrik dari PT. PLN mengalami kerusakan. Generator set memiliki kapasitas 635 kVa dan 150 kVa

Pengelolaan dilakukan dengan cara melakukan pemantauan berkala terhadap emisi genset RSJD Atma Husada Mahakam. Selain itu akan dilakukan pemantauan terhadap masyarakat sekitar yang kemungkinan akan terpapar dengan emisi genset tersebut. Untuk limbah B3 yang dihasilkan dapat berupa sisa oli mesin genset.

l. Operasional Sistem Air Bersih

Pengoperasian RSJD Atma Husada Mahakam memerlukan sejumlah air bersih. Sumber air bersih bersumber dari Perusahaan Daerah Air Minum (PDAM) Kota Samarinda, untuk pemenuhan kebutuhan air tersebut digunakan *Groundtank* untuk menampung air apabila terjadi kegagalan suplai air bersih dari pihak PDAM Kota Samarinda. RSJD Atma Husada memiliki 10 *groundtank* yang memiliki volume 250 m^3.

3. Jumlah dan Komposisi Tenaga Kerja

RSJD Atma Husada Mahakam ini membutuhkan tenaga kerja dalam jumlah yang cukup besar. Jumlah tenaga kerja medis dan non medis yang bekerja sebanyak 403 orang. Berikut daftar lengkap jumlah dan kualifikasi tenaga kerja di RSJD Atma Husada Mahakam:

Tabel 3. Rincian Jumlah dan Kualifikasi Tenaga Kerja RSJD Atma Husada Mahakam

No	Kualifikasi	Pegawai		Jumlah Pegawai
		Laki-Laki	Perempuan	
1	Direktur	0	1	**1**
2	Wakil Direktur Pelayanan Medik dan Keparawatan	0	1	**1**
3	Wadir Penunjang dan Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian	1	0	**1**
4	Wakil Direktur Umum dan Keuangan	0	1	**1**
5	Kepala Bidang Penunjang Non Medis	1	0	**1**
6	Kepala Bidang Pelayanan Medis	0	1	**1**
7	Kepala Bidang Keperawatan	0	0	**0**
8	Kepala Bagian Umum dan Kepegawaian	0	1	**1**
9	Kepala Bagian Keuangan dan Akuntansi	0	1	**1**
10	Kepala Bagian Perencanaan dan Evaluasi	1	0	**1**
11	Kepala Bidang Penunjang Medis	0	1	**1**
12	Kepala Bidang Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian	0	1	**1**
13	Administrator Kesehatan Ahli Muda	1	0	**1**
14	Administrator Kesehatan Ahli Pertama	1	0	**1**
15	Analis Kebijakan Ahli Muda	1	0	**1**
16	Penelaah Teknis Kebijakan	1	2	**3**
17	Pengadministrasi Perkantoran	6	16	**22**
18	Pengelola Layanan Operasional	2	1	**3**
19	Pengolah Data dan Informasi	4	1	**5**
20	Arsiparis Ahli Pertama	1	0	**1**
21	Penata Layanan Operasional	16	18	**34**
22	Operator Layanan Operasional	35	7	**42**
23	Dokter Ahli Madya	0	2	**2**
24	Dokter Ahli Muda	0	2	**2**
25	Dokter Ahli Pertama	5	13	**18**
26	Dokter Gigi Ahli Madya	0	1	**1**
27	Perawat Ahli Madya	1	3	**4**
28	Perawat Ahli Muda	9	9	**18**
29	Perawat Ahi Pertama	17	29	**46**

No	Kualifikasi	Pegawai		Jumlah Pegawai
		Laki-Laki	Perempuan	
30	Perawat Penyelia	5	16	**21**
31	Perawat Mahir	6	5	**11**
32	Perawat Terampil	34	61	**95**
33	Perawat Gigi Penyelia	0	1	**1**
34	Apoteker Ahli Madya	1	0	**1**
35	Apoteker Ahli Muda	0	1	**1**
36	Apoteker Ahli Pertama	0	6	**6**
37	Asisten Apoteker Penyelia	0	1	**1**
38	Asisten Apoteker Mahir	0	2	**2**
39	Asisten Apoteker Terampil	2	3	**5**
40	Penata Anestesi Ahli Pertama	1	0	**1**
41	Asisten Penata Anestesi Terampil	1	0	**1**
42	Fisioterapis Ahli Muda	1	0	**1**
43	Fisioterapis Ahli Pertama	1	0	**1**
44	Fisioterapis Penyelia	1	0	**1**
45	Fisioterapis Terampil	0	1	**1**
46	Nutrisionis Ahli Pertama	0	1	**1**
47	Nutrisionis Terampil	0	2	**2**
48	Okupasi Terapis Mahir	0	2	**2**
49	Perekam Medis Ahli Muda	0	1	**1**
50	Perekam Medis Mahir	1	0	**1**
51	Perekam Medis Terampil	2	3	**5**
52	Pranata hubungan Masyarakat Terampil	0	1	**1**
53	Pranata Laboratorium Kesehatan Ahli Pertama	0	1	**1**
54	Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia	0	1	**1**
55	Pranata Laboratorium Kesehatan Mahir	0	1	**1**
56	Pranata Laboratorium Kesehatan Terampil	3	5	**8**
57	Psikolog Klinis Madya	0	1	**1**
58	Psikolog Klinis Ahli Muda	0	2	**2**
59	Radiografer Terampil	1	1	**2**
60	Sanitarian Ahli Muda	1	0	**1**
61	Sanitarian Penyelia	0	1	**1**
62	Sanitarian Terampil	2	1	**3**
63	Teknisi Elekromedis Penyelia	0	1	**1**
64	Teknisi Elekromedis Mahir	0	1	**1**
65	Terapis Wicara Terampil	0	1	**1**
66	Pembimbing Kesehatan Kerja Ahli Pertama	0	1	**1**
Jumlah		**166**	**237**	**403**

Tabel 4. Rekap Jumlah Tenaga Kerja RSJD Atma Husada Mahakam Tahun 2026

No.	Uraian	PNS	PPPK	Jumlah Tenaga Kerja
1	Tenaga Medis	8 Orang	15 Orang	23 orang
2	Tenaga Non Medis	102 Orang	153 Orang	255 orang
3	Tenaga Struktural	11 Orang	-	11 orang
4	Tenaga Penunjang	21 Orang	93 Orang	114 orang
Total				**403 orang**

Jumlah tenaga kerja berjumlah 403 karyawan, pada tahap operasional keseluruhan karyawan tersebut telah memenuhi syarat kualifikasi sesuai dengan standar RSJD Atma Husada Mahakam.

4. Jam Operasional

Waktu operasional RSJD Atma Husada Mahakam berlangsung selama 7 hari kerja (Senin s/d Minggu). Dalam satu hari kerja, rumah sakit beroperasi selama 24 jam. Sebagai rumah sakit milik Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur yang berfokus pada pelayanan kesehatan jiwa terpadu, RSJD Atma Husada Mahakam didukung oleh tenaga kerja sebanyak 407 orang yang terdiri atas tenaga medis, tenaga non medis, tenaga struktural, dan tenaga penunjang.

a. Karyawan yang bekerja tiga shift per harinya dibagi menjadi :
   Shift pagi : pukul 07.30 – 14.30
   Shift siang : pukul 14.30 – 21.30
   Shift malam : pukul 21.30 – 07.30
b. Karyawan yang bekerja dua shift per harinya dibagi menjadi :
   Shift pagi : pukul 07.30 – 14.30
   Shift siang : pukul 14.30 – 21.30
c. Karyawan yang bekerja satu shift per harinya bekerja dari pukul 07.30 – 16.00 setiap hari Senin-Kamis, dan 07.30 – 14.00 setiap hari Jumat.

D. PERKEMBANGAN LINGKUNGAN SEKITAR

RSJD Atma Husada Mahakam yang berada di Jalan Kakap No. 23, Kelurahan Sungai Dama, Kecamatan Samarinda Ilir, Kota Samarinda, dengan penggunaan lahan di sekitarnya didominasi oleh permukiman penduduk, fasilitas umum, dan jaringan jalan.

Selama semester I tahun 2026, terdapat pembangunan infrastruktur berupa jalan terowongan yang berada di sisi kawasan rumah sakit dan terhubung dengan ruas jalan di depan RSJD Atma Husada Mahakam. Pembangunan fisik jalan terowongan telah selesai dilaksanakan, namun hingga akhir periode pelaporan belum dioperasikan untuk lalu lintas umum.

Keberadaan infrastruktur tersebut memberikan perubahan signifikan terhadap kondisi lingkungan maupun operasional rumah sakit. Pengelolaan lingkungan rumah sakit tetap berjalan dengan baik dan tidak terdapat keluhan masyarakat maupun kejadian pencemaran lingkungan yang berkaitan dengan kegiatan operasional RSJD Atma Husada Mahakam.

Sistem pengelolaan air limbah, limbah B3, dan sampah domestik rumah sakit tetap beroperasi normal serta tidak terdapat keluhan masyarakat maupun kejadian pencemaran lingkungan yang berkaitan dengan kegiatan operasional RSJD Atma Husada Mahakam.

Secara umum, kondisi lingkungan di sekitar rumah sakit selama semester I tahun 2026 tetap baik dan mendukung pelaksanaan pelayanan kesehatan.

BAB II
PELAKSANAAN DAN EVALUASI

A. PELAKSANAAN

1. Pelaksanaan Upaya Pengelolaan Lingkungan

Selama periode Semester I tahun 2026, RSJD Atma Husada Mahakam telah melaksanakan tindakan pengelolaan lingkungan hidup secara berkelanjutan pada 8 aspek berikut :

a. Kualitas Air

1) Air Bersih (Keperluan Higiene Sanitasi)

- Menggunakan sumber air bersih utama dari PDAM Kota Samarinda yang ditampung ke dalam *groundtank* (bak penampung bawah tanah) kemudian dipompakan ke *tower tank* (tangki menara) sebelum didistribusikan ke seluruh unit pelayanan.
- Melakukan pengurasan, pembersihan, dan desinfeksi secara berkala pada seluruh tangki penampungan air bersih setiap 6 bulan sekali guna mencegah pertumbuhan lumut, endapan lumpur, dan kolonisasi bakteri.
- Memelihara jaringan pipa distribusi air bersih secara tertutup untuk menghindari risiko kebocoran dan rembesan silang dari saluran drainase atau air limbah.

2) Air Minum

- Menyediakan fasilitas air minum siap konsumsi untuk pasien rawat inap dan petugas melalui sistem pengolahan air minum menggunakan mesin ***Reverse Osmosis*** **(RO).** Air baku yang digunakan berasal dari air bersih yang telah memenuhi persyaratan kesehatan, kemudian diolah melalui beberapa tahapan filtrasi dan penyaringan membran RO.
- Memastikan area mesin RO terlindung dari paparan sinar matahari langsung, bebas dari debu, dan tidak didekatkan dengan bahan-bahan kimia atau penyimpanan limbah.

- Melakukan pembersihan berkala pada dispenser air minum di setiap *nurse station* dan ruang perawatan guna menjamin higienitas wadah keluaran air.

3) Air Limbah

- Mengalirkan seluruh air limbah klinis (laboratorium, ruang perawatan, IGD) dan limbah domestik (toilet, *laundry,* dapur) melalui jaringan pipa PVC tertutup menuju Instalasi Pengolahan Air Limbah (IPAL) tanpa adanya percampuran dengan saluran air hujan.
- Mengoptimalkan fungsi *grase trap* (perangkap lemak) di Instalasi Gizi secara manual setiap 3 hari sekali dan pembersihan filter penangkap serat kain di Instalasi *Laundry* untuk meringankan beban biologis pada bak aerasi IPAL.
- Mengoperasikan IPAL berbasis teknologi pengolahan biologis secara kontinu 24 jam dengan menjaga suplai oksigen dari *root blower,* serta melakukan klorinasi atau desinfeksi akhir secara ketat pada bak *outlet* sebelum dialirkan ke saluran drainase.

4) Badan Air Penerima

- Mengendalikan kualitas air limbah hasil olahan agar memenuhi baku mutu sebelum dibuang ke saluran drainase.
- Mencegah terjadinya pembuangan limbah tanpa pengolahan.
- Menjaga operasional IPAL agar berfungsi optimal untuk mengurangi potensi pencemaran badan air penerima.

b. Kualitas Udara Ambien

- Penyusunan Jalur Hijau

  Melakukan pemeliharaan dan penataan tanaman pelindung di sepanjang pagar pembatas rumah sakit yang berbatasan langsung dengan jalan raya utama. Spesies tanaman yang dipilih difokuskan pada jenis pohon yang efektif menyerap timbal dan polutan udara gas buang kendaraan, seperti pucuk merah, angsana, dan tanjung.
- Penataan Sirkulasi Lalu Lintas Internal

Mengatur ulang kendaraan pengunjung, ambulans, dan logistik di dalam area rumah sakit secara satu arah untuk mencegah penumpukan kendaraan. Menerapkan aturan larangan membiarkan mesin kendaraan menyala dalam kondisi statis di area penurunan pasien (*drop-off*) dan area parkir.

- Minimalisasi Debu Dan Partikulat Area Terbuka
  Melakukan penyiraman berkala pada area halaman terbuka atau taman saat cuaca panas ekstrem guna menekan timbulan debu tersuspensi ke udara.

c. Kebisingan

- Melakukan pemeliharaan dan perawatan genset secara berkala untuk mengurangi tingkat kebisingan saat beroperasi.
- Membatasi pengoperasian genset hanya pada saat pemadaman listrik dan uji fungsi berkala.
- Melakukan pemeliharaan peralatan utilitas rumah sakit agar tidak menimbulkan suara berlebih akibat kerusakan atau gangguan teknis.
- Pemeliharaan vegetasi sebagai peredam alami kebisingan.
- Pengaturan lalu lintas kendaraan di lingkungan rumah sakit.

d. Sanitasi dan Estetika

- Pembersihan ruangan, halaman, drainase, dan fasilitas umum.
- Pemeliharaan taman dan penghijauan.
- Pengelolaan sampah domestik melalui pemilahan dan pengangkutan.
- Pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit.
- Pemeliharaan sarana sanitasi rumah sakit.
- Mengelola limbah padat B3 sesuai peraturan yang berlaku.
- Melakukan kerja sama dengan pihak ke 3 untuk *transporter* dan pemusnahan limbah B3.

e. Konflik Sosial

- Menjalin komunikasi dan koordinasi dengan masyarakat sekitar.
- Menindaklanjuti keluhan masyarakat secara cepat dan tepat.
- Melaksanakan operasional rumah sakit sesuai ketentuan yang berlaku.

f. Gangguan Kesehatan Masyarakat

- Memaksimalkan pengelolaan limbah medis dan limbah B3 sesuai prosedur.
- Memaksimalkan pengelolaan air limbah melalui IPAL.
- Memaksimalkan pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit.
- Menjaga kebersihan lingkungan rumah sakit.

g. Gangguan Aksesibilitas Jalan Umum

- Pengaturan akses keluar masuk kendaraan rumah sakit.
- Pemasangan rambu dan marka di area parkir rumah sakit.
- Mengatur jadwal kunjungan terutama jam besuk agar tidak bersamaan dengan jam pulang dan berangkat kerja/sekolah warga sekitar.

h. Gangguan Kebakaran

- Penyediaan dan pemeliharaan APAR di seluruh area rumah sakit.
- Pemeriksaan sistem proteksi kebakaran rutin.

2. Pelaksanaan Upaya Pemantauan Lingkungan

a. Kualitas Air

1) Air Bersih (Keperluan Higiene Sanitasi)

Tabel 5. Hasil Uji Kualitas Air Bersih di Parkiran Depan Semester I Tahun 2026

No.	Parameter	Satuan	SBM	Januari	Februari	Maret	April	Mei
1	Kekeruhan	NTU	3	0,395	1,4	1,33	3,84	1,42
2	Warna	TCU	10	5,827	9,472	11,176	11,553	14,288
3	Jumlah Zat Terlarut (TDS)	mg/L	300	68	49	21	27	24
4	Bau	**	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau
5	pH	**	6,5-8,5					
6	Besi (Fe)	mg/L	0,2					
7	Mangan (Mg)	mg/L	0,1					
8	Nitrat (NO_3-N)	mg/L	20					
9	Nitrit (NO_2-N)	mg/L	3					
10	Kromium Val.6 (Cr^{6+})	mg/L	0,01					
11	Total Coliform	MPN/100 ml	50	0	0	0	0	0
12	MPN E-Coli	MPN/100 ml	0	0	0	0	0	0

Keterangan : Standar Baku Mutu berdasarkan Permenkes No. 2 Tahun 2023 tentang Kesehatan Lingkungan

Tabel 6. Hasil Uji Kualitas Air Bersih di Dapur Semester I Tahun 2026

No.	Parameter	Satuan	SBM	Januari	Februari	Maret	April	Mei
1	Kekeruhan	NTU	3	0,833	0,136	1,99	1,42	3,49
2	Warna	TCU	10	8,167	0,61	10,695	14,288	6,405
3	Jumlah Zat Terlarut (TDS)	mg/L	300	51	58	29	24	31
4	Bau	**	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau
5	pH	**	6,5-8,5					
6	Besi (Fe)	mg/L	0,2					
7	Mangan (Mg)	mg/L	0,1					
8	Nitrat (NO_3-N)	mg/L	20					
9	Nitrit (NO_2-N)	mg/L	3					
10	Kromium Val.6 (Cr^{6+})	mg/L	0,01					
11	Total Coliform	MPN/100 ml	50	0	0	0	0	0
12	MPN E-Coli	MPN/100 ml	0	0	0	0	0	0

Keterangan : Standar Baku Mutu berdasarkan Permenkes No. 2 Tahun 2023 tentang Kesehatan Lingkungan

Tabel 7. Hasil Uji Kualitas Air Bersih di Poliklinik Gigi dan Mulut Semester I Tahun 2026

No.	Parameter	Satuan	SBM	Juni
1	Kekeruhan	NTU	3	4,47
2	Warna	TCU	10	11,415
3	Jumlah Zat Terlarut (TDS)	mg/L	300	70
4	Bau	**	Tidak Berbau	Tidak Berbau
5	pH	**	6,5-8,5	7,42
6	Besi (Fe)	mg/L	0,2	0,015
7	Mangan (Mg)	mg/L	0,1	0,0044
8	Nitrat (NO_3-N)	mg/L	20	1,492
9	Nitrit (NO_2-N)	mg/L	3	0,0039
10	Kromium Val.6 (Cr^{6+})	mg/L	0,01	0,0023
11	Total Coliform	MPN/100 ml	50	0
12	MPN E-Coli	MPN/100 ml	0	0

Keterangan : Standar Baku Mutu berdasarkan Permenkes No. 2 Tahun 2023 tentang Kesehatan Lingkungan

Tabel 8. Data Pemakaian Air Bersih (PDAM) RSJD Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026

No.	Bulan	Jumlah Pemakaian Air Bersih (m^3/bulan)
1	Januari	2.700
2	Februari	2.591
3	Maret	2.344
4	April	2.321
5	Mei	2.199
6	Juni	2.113
	Total	**14.268**
	Rata-rata Tiap Bulan	**2.378**

2) Air Minum

Tabel 9. Hasil Uji Kualitas Air Minum Semester I Tahun 2026

No.	Parameter	Satuan	SBM	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni
1	Bau	**	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau	Tidak Berbau
2	Warna*	TCU	10	3,396	0,61	4,73	4,878	2,655	0,61
3	Jumlah Zat Terlarut (TDS)	mg/L	300	39	58	40	41	27	69
4	Kekeruhan*	NTU	3	0,209	0,136	0,425	0,414	0,201	0,161
5	Arsen (As)	mg/L	0,01						0,0006
6	Fluorida (F-)*	mg/L	1,5						0,1222
7	Chromium (Cr6+)* Terlarut	mg/L	0,01						0,0023
8	Kadmium (Cd)*	mg/L	0,003						0,0002
9	Nitrit (NO2-N)*	mg/L	3						0,0003
10	Nitrat (NO3-N)	mg/L	20						1,045
11	Alumuminium (Al)	mg/L	0,2						0,0038
12	Besi (Fe)*	mg/L	0,2						0,0039
13	Mangan (Mn)*	mg/L	0,1						0,0034
14	pH*	**	6,5-8,5						6,93
15	Timbal (Pb)*	mg/L	0,01						0,0072
16	Angka Kuman Total Coliform	CFU/100 ml	0	0	0	0	0	17	0
17	Angka Kuman Escherichia Coli	CFU/100 ml	0	0	0	0	0	0	0

Keterangan : Standar Baku Mutu berdasarkan Permenkes No. 2 Tahun 2023 tentang Kesehatan Lingkungan

3) Air Limbah

Tabel 10. Hasil Uji Kualitas Air Limbah Semester I Tahun 2026

No.	Parameter	Satuan	SBM	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni
1	pH*	**	6,0-9,0	6,8	7,26	7,25	7,21	6,66	6,93
2	Kebutuhan Oksigen Biologi (BOD5)	Mg/L	12	7,85	8,05	8,3	5,1	7,65	8,65
3	Kebutuhan Kimiawi akan Oksigen (COD)*	Mg/L	80	16,65	16,36	17,32	11,64	15,31	19,57
4	Zat yang Tersuspensi (TSS)*	Mg/L	30	2	1,6	2,4	2	2,4	4
5	Amonia (NH_3-N)*	Mg/L	***	0,0189	0,6716	0,2197	0,0941	15,13	

No.	Parameter	Satuan	SBM	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni
6	Orthofosfat (PO4 3-)	Mg/L	***		0,6664	0,5622	0,7311	2,73	
7	Minyak dan Lemak	Mg/L	***	0,001					
8	Klorin Bebas (Cl_2)	Mg/L	1						0,6
9	MPN Total Coliform	MPN/100ml	***	0	330	2.400	70.000	4,5	
10	Fecal Coliform	MPN/100ml	200						0
11	Salmonella sp.	**	Negatif						Negatif
12	Shigella sp.	**	Negatif						Negatif
13	Vibrio sp.	**	Negatif						Negatif
14	Streptococcus sp.	**	Negatif						Negatif

Keterangan : Standar Baku Mutu berdasarkan Permenlh No. 11 Tahun 2025 tentang Baku Mutu Air Limbah dan Standar Teknologi Pengolahan Air Limbah untuk Air Limbah Domestik

Tabel 11. Debit Air Limbah yang Diolah dan Dibuang Ke Badan Air oleh IPAL RSJD Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026

No.	Bulan	Volume Debit Air yang Diolah (m^3)	Volume Debit Air yang Dibuang (m^3)	Rata-Rata Debit Air Limbah Per Hari (m^3)
1	Januari	1.615	1.615	52
2	Februari	953	953	34
3	Maret	442	442	14
4	April	1.203	1.203	40
5	Mei	1.094	1.094	35
6	Juni	1.211	1.211	40
Total Debit Air Limbah Dalam 6 Bulan				**6.518 m^3**
Rata-Rata Debit Air Limbah Per Hari				**36 m^3**

4) Badan Air Penerima

Tabel 12. Hasil Uji Kualitas Air Sungai Semester I Tahun 2026

No.	Parameter	Satuan	SBM	Drainase	Hulu	Hilir
1	Kekeruhan*	NTU	****	6,34	153,06	138,06
2	Warna*	TCU	180	112,803	202,945	318,69
3	Jumlah Zat Terlarut (TDS)	mg/L	1000	203	46	50
4	Zat yang tersuspensi (TSS)*	mg/L	50	3,6	114	91
5	pH*	**	6-9	6,92	6,87	6,76
6	Kebutuhan Oksigen Biologi (BOD)	mg/L	3	8,6	12,33	9,05
7	Kebutuhan Kimiawi akan Oksigen (COD)	mg/L	25	17,48	25,14	20,49
8	Total Fosfor	mg/L	0,2	0,0112	0,0463	0,0246
9	Nitrat Sebagai N	mg/L	10	4,289	1,502	1,4121
10	Amoniak (NH3-N)*	mg/L	****	0,1903	0,1669	0,165
11	Arsen (As)	mg/L	1	0,0015	0,0005	0,0005
12	Selenium (Se) Terlarut	mg/L	0,05	0,0013	0,0013	0,0013
13	Kadmium (Cd) Terlarut	mg/L	0,01	0,0011	0,0011	0,0011
14	Khrom (VI) Terlarut	mg/L	0,05	0,0064	0,0081	0,006
15	Tembaga (Cu)*	mg/L	0,02	0,0025	0,0016	0,002
16	Besi (Fe)*	mg/L	****	0,182	0,5955	0,6412
17	Timbal (Pb)*	mg/L	0,03	0,0061	0,0061	0,0061
18	Mangan (Mn)*	mg/L	****	0,0271	0,0052	0,0051
19	Seng (Zn)*	mg/L	0,05	0,0449	0,0089	0,0099
20	Khlorida (Cl-)*	mg/L	600	20,53	2,54	3,35
21	Flourida (F-)*	mg/L	1,5	0,1903	0,0467	0,0467
22	Nitrit Sbg N*	mg/L	0,06	0,1394	0,0254	0,0248
23	Sulfat*	mg/L	****	26,007	5,019	6,119
24	Barium Terlarut	mg/L	****	0,0011	0,0449	0,0133
25	Kobalt Terlarut	mg/L	0,2	0,0002	0,0002	0,0002
26	Klorin Bebas (Cl2)	mg/L	0,03	0	0	0
27	Kesadahan Sbg (CaCO3)	mg/L	50	103,13	39,58	29,17
28	MPN Total Coliform	MPN/100 ml	10000	11000	70000	11000
29	MPN Eschericia Coli	MPN/100 ml	**	11000	3300	2400

Keterangan : Standar Baku Mutu berdasarkan Permenkes No. 2 Tahun 2023 tentang Kesehatan Lingkungan

b. Kualitas Udara Ambien

Pemantauan Kualitas Udara belum dilakukan pada semester I Tahun 2026 ini, dan akan dijadwalkan di semester II Tahun 2026 mendatang.

c. Kebisingan

Pemantauan kebisingan belum dilakukan pada semester I Tahun 2026 ini, dan akan dijadwalkan di semester II Tahun 2026 mendatang.

d. Sanitasi dan Estetika

Kegiatan pengelolaan dan pemantauan dalam sanitasi dan estetika di RSJD Atma Husada Mahakam antara lain :

1) Kebersihan Lingkungan Fisik Rumah Sakit

Tabel 13. Hasil Penilaian Kebersihan Lingkungan RSJD Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026

No	Bulan	Pengelolaan Sampah Padat	Kebersihan Toilet	Kebersihan Ruangan	Kebersihan Fasilitas	Pencapaian Target
1	Januari 2026	99,86 %	98,66 %	95,83 %	99,26 %	**98,40 %**
2	Februari 2026	98,30 %	98,96 %	96,09 %	98,78 %	**98,05 %**
3	Maret 2026	99,31 %	98,35 %	98,62 %	98,35 %	**98,66 %**
4	April 2026	99,86 %	98,36 %	98,88 %	98,66 %	**98,94 %**
5	Mei 2026	99,31 %	98,16 %	98,71 %	98,35 %	**98,63 %**
6	Juni 2026	98,97 %	98,13 %	98,91 %	98,28 %	**98,57 %**
Rata-Rata						**98,54 %**

2) Pengelolaan Limbah dan Sampah

Kegiatan pencatatan timbulan limbah B3 yang dilakukan oleh Instalasi Kesehatan Lingkungan dan Limbah RSJD Atma Husada Mahakam adalah melakukan pengisian logbook limbah B3 di TPS LB3 setiap hari dan dilakukan perekapan setiap bulan.

Tabel 14. Timbulan Limbah Padat B3 di RSJD Atma Husada Mahakam Semester I Tahun 2026

Jenis Limbah	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Jumlah
Kemasan Farmasi	52,2 Kg	57,6 Kg	145,1 Kg	124,9 Kg	90,3 Kg	56,9 Kg	**527 Kg**
Peralatan Laboratorium	12,7 Kg	0 Kg	0 Kg	0 Kg	0 Kg	0 Kg	**12,7 Kg**
Medis	607,9 Kg	586,1 Kg	421,1 Kg	561,2 Kg	464,7 Kg	458,9 Kg	**3.099,9 Kg**
Jarum	1,5 Kg	8,2 Kg	11,7 Kg	17,6 Kg	6,5 Kg	15,7 Kg	**61,2 Kg**
Lampu TL	2,6 Kg	0 Kg	0 Kg	0 Kg	0 Kg	0 Kg	**2,6 Kg**
Catridge	1,5 Kg	0 Kg	0 Kg	2 Kg	0 Kg	0 Kg	**3,5 Kg**
Tinta	0 Kg	0 Kg	1,3 Kg	1,1 Kg	0 Kg	0 Kg	**2,4 Kg**
Jumlah Limbah	**678,4 Kg**	**651,9 Kg**	**579,2 Kg**	**706,8 Kg**	**561,5 Kg**	**531,5 Kg**	**3.709,3 Kg**

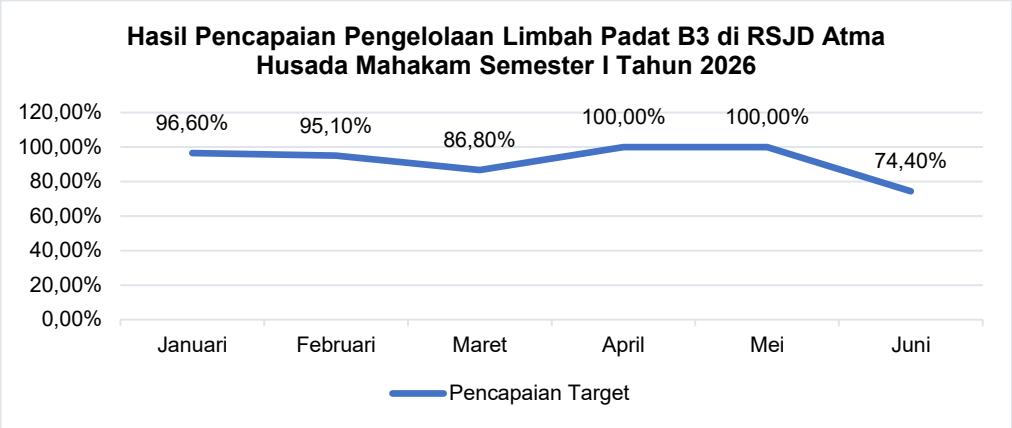
Tabel 15. Data Pengangkutan Limbah Padat B3 Oleh Pihak Ke 3 Semester I Tahun 2026

Tanggal Keluar Limbah	Jenis Limbah B3 Keluar	Jumlah Limbah B3 Keluar	Tujuan Penyerahan	Bukti Nomor Dokumen
08 Januari 2026	Limbah Medis	136,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260109-2106
	Kemasan Farmasi	10,7	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260109-2108
15 Januari 2026	Limbah Medis	135,6	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260118-0135
	Kemasan Farmasi	15,3	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260118-0136
	Lampu TL	2,6	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260123-1943
	Catridge	1,5	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260123-1952
22 Januari 2026	Limbah Medis	155,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260124-0372
	Kemasan Farmasi	12,6	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260124-0385
	Peralatan laboratorium terkontaminasi B3	12,7	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260124-0388
29 Januari 2026	Limbah Medis	159,7	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260131-0223
	Kemasan Farmasi	12,2	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260131-0231
05 Februari 2026	Limbah Medis	163,5	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260206-2851
	Kemasan Farmasi	18,4	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260206-2863
12 Februari 2026	Limbah Medis	114,2	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260213-2817
	Kemasan Farmasi	12,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260213-2837
18 Februari 2026	Limbah Medis	108,9	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260220-2627
	Kemasan Farmasi	4,7	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260220-2637
26 Februari 2026	Limbah Medis	200	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260228-0257
	Kemasan Farmasi	19,4	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260228-0269
06 Maret 2026	Limbah Medis	147,6	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260307-1262

Tanggal Keluar Limbah	Jenis Limbah B3 Keluar	Jumlah Limbah B3 Keluar	Tujuan Penyerahan	Bukti Nomor Dokumen
	Kemasan Farmasi	35,5	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260307-1272
12 Maret 2026	Limbah Medis	85,5	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260313-2252
	Kemasan Farmasi	58,7	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260313-2255
17 Maret 2026	Limbah Medis	50,9	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260325-2363
	Kemasan Farmasi	40,2	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260325-2380
26 Maret 2026	Limbah Medis	107	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260330-1588
	Kemasan Farmasi	4,9	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260330-1844
	Kemasan Bekas Tinta	1,3	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260330-2678
01 April 2026	Limbah Medis	95	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260402-2668
	Kemasan Farmasi	13,2	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260402-2672
08 April 2026	Limbah Medis	172,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260409-2545
	Kemasan Farmasi	19,3	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260409-2554
16 April 2026	Limbah Medis	134,4	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260417-2656
	Kemasan Farmasi	34,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260417-2663
23 April 2026	Limbah Medis	113,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260424-2884
	Kemasan Farmasi	26,3	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260424-2902
30 April 2026	Limbah Medis	133,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260502-0593
	Kemasan Farmasi	40,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260502-0622
	Lampu TL	2	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260502-0617
	Kemasan Bekas Tinta	1,1	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260502-0606
07 Mei 2026	Limbah Medis	126,2	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260508-2616
	Kemasan Farmasi	23,2	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260508-2645
12 Mei 2026	Limbah Medis	73,4	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260513-3107
	Kemasan Farmasi	32,4	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260513-3140
21 Mei 2026	Limbah Medis	139,3	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260522-2913
	Kemasan Farmasi	23,7	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260522-2921
29 Mei 2026	Limbah Medis	132,3	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260530-1882
	Kemasan Farmasi	11	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260530-1889
05 Juni 2026	Limbah Medis	93	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260606-1550
	Kemasan Farmasi	9,7	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260606-1556
11 Juni 2026	Limbah Medis	72,8	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260612-3023
	Kemasan Farmasi	14	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260612-3006
18 Juni 2026	Limbah Medis	92,9	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260619-3528
	Kemasan Farmasi	15	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260619-3540
24 Juni 2026	Limbah Medis	90,7	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260625-2788
	Kemasan Farmasi	7,6	PT. Karunia Lumasindo Pratama	ADO20260625-2800
Total Tahun 2026		**3.573,5 Kg**		
Sisa Limbah Yang Belum Diangkut		**135,8 Kg**		

Tabel 16. Rekapitulasi Pengelolaan Limbah Padat B3 Semester 1 Tahun 2026

No	Bulan	Limbah Yang Dihasilkan dan Belum Terangkut	Limbah Yang Diangkut	Prosentase Pengelolaan
1	Januari	678,4 Kg	655,5 Kg	96,6 %
2	Februari	674,8 Kg	641,9 Kg	95,1 %
3	Maret	612,1 Kg	531,6 Kg	86,8 %
4	April	787,3 Kg	787,3 Kg	100 %
5	Mei	561,5 Kg	561,5 Kg	100 %
6	Juni	531,5 Kg	395,7 Kg	74,4 %
Rata-rata				**92,2 %**



Tabel 17. Timbulan Limbah Padat Domestik Semester I Tahun 2026

Bulan	Limbah yang Dihasilkan			Limbah yang Diangkut		
	Organik	Anorganik	Total	Organik	Anorganik	Total
Januari	1.216 Kg	2.253,9 Kg	**3.469,9 Kg**	1.216 Kg	2.253,9 Kg	**3.469,9 Kg**
Februari	582,8 Kg	597,7 Kg	**1.180,5 Kg**	582,8 Kg	597,7 Kg	**1.180,5 Kg**
Maret	1.169,1 Kg	1.963,3 Kg	**3.132,4 Kg**	1.169,1 Kg	1.963,3 Kg	**3.132,4 Kg**
April	1.794,9 Kg	2.802,5 Kg	**4.597,4 Kg**	1.794,9 Kg	2.802,5 Kg	**4.597,4 Kg**
Mei	2.042,8 Kg	1.983,9 Kg	**4.026,7 Kg**	2.042,8 Kg	1.983,9 Kg	**4.026,7 Kg**
Juni	1.125 Kg	904,0 Kg	**2.029 Kg**	1.125 Kg	904,0 Kg	**2.029 Kg**
Jumlah	**7.930,5 Kg**	**10.505,3 Kg**	**18.435,9 Kg**	**7.930,5 Kg**	**10.505,3 Kg**	**18.435,9 Kg**

e. Konflik Sosial

Berdasarkan hasil pemantauan Semester I Tahun 2026, RSJD Atma Husada Mahakam menerima beberapa pengaduan masyarakat melalui berbagai media pengaduan, antara lain SP4N-LAPOR, SIPP BPJS Kesehatan, Google Review, dan media sosial. Seluruh pengaduan yang diterima berkaitan dengan pelayanan administrasi dan pelayanan kesehatan serta telah ditindaklanjuti dan diselesaikan sesuai prosedur penanganan pengaduan yang berlaku. Tidak terdapat pengaduan yang berkaitan dengan dampak lingkungan, seperti air limbah, kebisingan, bau, pengelolaan limbah B3, maupun gangguan lingkungan lainnya.

Tabel 18. Hasil Pemantauan Konflik Sosial Semester I Tahun 2026

No.	Parameter Pemantauan	Indikator	Sumber Data / Metode Pemantauan	Hasil Pemantauan	Evaluasi
1.	Pengaduan masyarakat terkait operasional rumah sakit.	Jumlah pengaduan masyarakat.	Register pengaduan, media sosial, SP4N-LAPOR, SIPP BPJS, Google Review, hotline service, dan kotak saran.	Terdapat 13 pengaduan masyarakat pada Triwulan I Tahun 2026 dan seluruhnya telah ditindaklanjuti serta dinyatakan selesai.	Pengaduan yang diterima berkaitan dengan pelayanan administrasi dan pelayanan kesehatan, bukan terkait dampak pengelolaan lingkungan.
2.	Pengaduan masyarakat terkait dampak lingkungan.	Jumlah pengaduan terkait pencemaran air, limbah, bau, kebisingan, dan gangguan lingkungan lainnya.	Register pengaduan dan koordinasi dengan masyarakat sekitar.	Tidak terdapat pengaduan masyarakat terkait dampak lingkungan akibat kegiatan operasional rumah sakit.	Tidak ditemukan indikasi dampak lingkungan yang menimbulkan keresahan masyarakat.
3.	Potensi konflik sosial dengan masyarakat sekitar.	Kejadian perselisihan, penolakan, atau gangguan hubungan dengan masyarakat sekitar.	Koordinasi dengan RT/Kelurahan dan evaluasi pengaduan.	Tidak terjadi konflik sosial maupun penolakan masyarakat terhadap kegiatan operasional rumah sakit.	Hubungan antara rumah sakit dan masyarakat sekitar tetap kondusif.
4.	Mekanisme penanganan pengaduan.	Persentase penyelesaian.	Rekap tindak lanjut pengaduan.	Seluruh pengaduan (100%) telah diselesaikan sesuai prosedur penanganan pengaduan	Mekanisme penanganan pengaduan berjalan dengan baik dan responsif.

f. Gangguan Kesehatan Masyarakat

Tabel 19. Hasil Pemantauan Gangguan Kesehatan Masyarakat Semester I Tahun 2026

No.	Parameter Pemantauan	Indikator	Sumber Data / Metode Pemantauan	Hasil Pemantauan	Evaluasi
1.	Pengaduan masyarakat terkait gangguan kesehatan akibat operasional rumah sakit	Jumlah pengaduan masyarakat terkait gangguan kesehatan masyarakat	Laporan Tindak Lanjut Monitoring dan Evaluasi Penanganan Pengaduan Masyarakat serta Laporan Monver Layanan Informasi dan Pengaduan RSJD Atma Husada Mahakam	Terdapat 13 pengaduan masyarakat pada Triwulan I Tahun 2026, seluruhnya berkaitan dengan pelayanan administrasi dan pelayanan kesehatan rumah sakit. Tidak terdapat pengaduan terkait gangguan kesehatan masyarakat akibat dampak lingkungan rumah sakit.	Tidak ditemukan indikasi gangguan kesehatan masyarakat akibat kegiatan operasional rumah sakit.
2.	Potensi dampak kesehatan masyarakat akibat kegiatan operasional rumah sakit	Adanya laporan kejadian gangguan kesehatan masyarakat	Evaluasi pengaduan masyarakat dan tindak lanjut pengaduan	Tidak terdapat laporan kejadian gangguan kesehatan masyarakat yang diduga disebabkan oleh kegiatan operasional RSJD Atma Husada Mahakam.	Kegiatan operasional rumah sakit tidak menimbulkan dampak kesehatan masyarakat.
3.	Penyelesaian pengaduan masyarakat	Persentase penyelesaian pengaduan	Rekap tindak lanjut pengaduan masyarakat	Seluruh pengaduan masyarakat (13 pengaduan) telah ditindaklanjuti dan dinyatakan selesai (100%)	Mekanisme penanganan pengaduan berjalan dengan baik dan responsif.

g. Gangguan Aksesibilitas Jalan Umum

Berdasarkan hasil pemantauan Semester I Tahun 2026, tidak terdapat pengaduan masyarakat yang berkaitan dengan gangguan aksesibilitas jalan umum akibat kegiatan operasional RSJD Atma Husada Mahakam. Selain itu, tidak ditemukan adanya gangguan lalu lintas, kemacetan, penutupan jalan, maupun hambatan akses masyarakat yang disebabkan oleh aktivitas operasional rumah sakit. Akses menuju dan dari RSJD Atma Husada Mahakam tetap dapat digunakan dengan baik oleh masyarakat dan pengguna layanan rumah sakit.

Tabel 20. Hasil Pemantauan Gangguan Aksesibilitas Jalan Umum Semester I Tahun 2026

No.	Parameter Pemantauan	Indikator	Sumber Data / Metode Pemantauan	Hasil Pemantauan	Evaluasi
1.	Keluhan masyarakat terkait aksesibilitas jalan umum	Jumlah pengaduan masyarakat terkait gangguan akses jalan	Laporan Tindak Lanjut Monitoring dan Evaluasi Penanganan Pengaduan Masyarakat serta Laporan Monver Layanan Informasi dan Pengaduan RSJD Atma Husada Mahakam	Tidak terdapat pengaduan masyarakat terkait kemacetan, gangguan lalu lintas, atau hambatan akses jalan akibat kegiatan operasional rumah sakit	Tidak ditemukan indikasi gangguan aksesibilitas jalan umum
2.	Kondisi akses jalan menuju dan dari rumah sakit	Kelancaran akses kendaraan dan pejalan kaki	Observasi lapangan dan evaluasi pengaduan masyarakat	Akses jalan menuju dan dari RSJD Atma Husada Mahakam dapat berfungsi dengan baik dan tidak mengalami hambatan akibat kegiatan operasional rumah sakit	Kondisi aksesibilitas jalan umum tetap lancar dan kondusif
3.	Dampak operasional rumah sakit terhadap lalu lintas sekitar	Kejadian kemacetan atau gangguan lalu lintas akibat aktivitas rumah sakit	Observasi lapangan dan evaluasi pengaduan masyarakat	Tidak ditemukan kejadian kemacetan atau gangguan lalu lintas yang disebabkan oleh operasional rumah sakit	Kegiatan operasional rumah sakit tidak menimbulkan dampak terhadap aksesibilitas jalan umum

h. Gangguan Kebakaran

Tabel 21. Rekap Inspeksi APAR, Hydrant, dan Sarana Proteksi Kebakaran Semester I Tahun 2026

No.	Sarana Proteksi Kebakaran	Jumlah Unit	Kondisi Baik	Kondisi Rusak	Persentase Kelaikan
1	APAR Powder 6 Kg	65 unit	65 unit	0 unit	100 %
2	APAR CO_2	5 unit	5 unit	0 unit	100 %
3	Pompa portable	4 unit	4 unit	0 unit	
4	Fire Alarm System	6 unit	6 unit	0 unit	100 %
5	Smoke Detector	6 unit	6 unit	0 unit	100 %
6	Heat Detector	5 unit	5 unit	0 unit	100 %
7	Titik Kumpul	4 titik	4 titik	0 titik	100 %
8	Jalur Evakuasi dan Rambu Evakuasi	35 titik	35 titik	0 titik	100 %
9	Tangga Darurat	7 titik	4 titik	3 titik	78,6 %
10	Helm Siaga Bencana	43 titik	43 titik	0 titik	100 %
11	Hydrant	1 unit	1 unit	0 titik	100 %

Berdasarkan hasil inspeksi dan pemeliharaan sarana proteksi kebakaran selama semester I Tahun 2026, sarana proteksi kebakaran di RSJD Atma Husada Mahakam berada dalam kondisi **baik dan siap digunakan.** Tidak ditemukan kondisi yang dapat menimbulkan risiko kebakaran terhadap lingkungan maupun masyarakat sekitar. Apabila ditemukan kerusakan ringan, telah dilakukan tindak lanjut berupa perbaikan atau penggantian komponen sesuai kebutuhan.

B. EVALUASI

1. Kualitas Air

a. Evaluasi Tingkat Kritis

Berdasarkan hasil pemantauan Semester I Tahun 2026, kualitas air limbah hasil olahan IPAL masih memenuhi baku mutu yang dipersyaratkan. Tidak ditemukan indikasi pencemaran badan air penerima akibat kegiatan operasional RSJD Atma Husada Mahakam. Namun demikian, pada pemantauan air bersih masih ditemukan parameter warna dan kekeruhan yang melebihi baku mutu pada beberapa titik pengambilan sampel. Kondisi tersebut tidak menimbulkan dampak signifikan terhadap operasional rumah sakit dan masih dapat dikendalikan melalui peningkatan pengawasan dan pemeliharaan sistem distribusi air bersih. Dengan demikian, tingkat kritis dampak kualitas air dikategorikan **rendah dan terkendali.**

b. Evaluasi Tingkat Penataan

RSJD Atma Husada Mahakam telah melaksanakan pengelolaan air bersih dan air limbah sesuai dokumen lingkungan dan peraturan yang berlaku. Pemantauan kualitas air dilakukan secara berkala dan IPAL dioperasikan secara kontinu. Secara umum, tingkat penaatan pada aspek kualitas air dinilai **taat,** meskipun diperlukan upaya perbaikan terhadap kualitas air bersih pada parameter warna dan kekeruhan.

2. Kualitas Udara Ambien

a. Evaluasi Tingkat Kritis

Pemantauan kualitas udara ambien dan emisi belum dilaksanakan pemeriksaan di semester I Tahun 2026 ini. Namun, tidak terdapat indikasi pencemaran udara yang menimbulkan dampak terhadap masyarakat maupun kegiatan operasional rumah sakit. Tingkat kritis dampak kualitas udara dikategorikan **rendah.**

b. Evaluasi Tingkat Penaatan

Pengendalian kualitas udara telah dilaksanakan melalui penghijauan, pengaturan lalu lintar internal , dan pengendalian debu. Dengan demikian, tingkat penaatan pada aspek kualitas udara dinilai **taat.**

3. **Kebisingan**

   a. **Evaluasi Tingkat Kritis**

      Pemantauan kebisingan di RSJD Atma Husada Mahakam belum dilaksanakan pemeriksaan di semester I Tahun 2026 ini. Tidak terdapat keluhan masyarakat maupun gangguan akibat kebisingan selama semester I ini. Oleh karena itu, tingkat kritis dampak kebisingan dikategorikan **rendah dan terkendali.**

   b. **Evaluasi Tingkat Penaatan**

      Pemeliharaan genset dan peralatan utilitas telah dilaksanakan secara berkala serta pengoperasian genset hanya dilakukan pada kondisi tertentu. Tingkat penaatan pada aspek kebisingan dinilai **taat.**

4. **Sanitasi dan Estetika**

   a. **Evaluasi Tingkat Kritis**

      Kegiatan pengelolaan sampah, pengendalian vektor, dan pemeliharaan sanitasi telah berjalan dengan baik sehingga tidak ditemukan gangguan kesehatan maupun penurunan kualitas lingkungan. Tingkat kritis dampak sanitasi dan estetika dikategorikan **rendah.**

   b. **Evaluasi Tingkat Penaatan**

      RSJD Atma Husada Mahakam telah melaksanakan pengelolaan sanitasi, limbah B3, dan pengendalian vektor secara rutin sesuai ketentuan yang belaku. Tingkat penaatan pada aspek sanitasi dan estetika dinilai **taat.**

5. **Konflik Sosial**

   a. **Evaluasi Tingkat Kritis**

      Tidak terdapat konflik sosial maupun pengaduan masyarakat terkait pencemaran lingkungan akibat kegiatan operasional rumah sakit. Tingkat kritis dampak sosial dikategorikan **rendah dan terkendali.**

   b. **Evaluasi Tingkat Penaatan**

      Rumah sakit telah menyediakan mekanisme pengaduan masyarakat dan seluruh pengaduan telah ditindaklanjuti dengan baik. Tingkat penaatan pada aspek konflik sosial dinilai **taat.**

6. **Gangguan Aksesibilitas Jalan Umum**

   a. **Evaluasi Tingkat Kritis**

      Tidak ditemukan gangguan aksesibilitas jalan umum maupun keluhan masyarakat terkait lalu lintas akibat kegiatan operasional rumah sakit. Tingkat kritis dampak aksesibilitas dikategorikan **rendah.**

   b. **Evaluasi Tingkat Penaatan**

      Pengaturan akses keluar masuk kendaraan dan manajemen parkir telah dilaksanakan dengan baik. Tingkat penaatan pada aspek aksesibilitas jalan umum dinilai **taat.**

7. **Gangguan Kebakaran**

   a. **Evaluasi Tingkat Kritis**

      Tidak terjadi kejadian kebakaran selama semester I tahun 2026 ini dan tidak terdapat dampak terhadap lingkungan maupun masyarakat sekitar. Tingkat kritis gangguan kebakaran dikategorikan **rendah dan terkendali.**

   b. **Evaluasi Tingkat Penaatan**

      Sarana proteksi kebakaran, seperti APAR, hydrant, alarm kebakaran, dan jalur evakuasi telah dilakukan inspeksi dan pemeliharaan secara berkala serta berada dalam kondisi siap digunakan. Tingkat penaatan pada aspek kebakaran dinilai **taat.**

BAB III
KESIMPULAN

Berdasarkan hasil pelaksanaan pengelolaan dan pemantauan lingkungan yang telah dilakukan selama **Semester I Tahun 2026 (Januari-Juni 2026),** dapat disimpulkan bahwa kegiatan operasional **RSJD Atma Husada Mahakam** secara umum telah dilaksanakan sesuai dengan dokumen lingkungan dan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Hasil pemantauan kualitas lingkungan menunjukkan bahwa pengelolaan air limbah melalui Instalasi Pengolahan Air Limbah (IPAL) telah berjalan dengan baik dan kualitas efluen yang dihasilkan memenuhi baku mutu yang dipersyaratkan. Pengelolaan limbah B3, limbah domestik, serta sanitasi lingkungan juga telah dilaksanakan secara rutin dan berkesinambungan sehingga tidak menimbulkan dampak negatif terhadap lingkungan maupun kesehatan masyarakat.

Pada pemantauan kualitas air bersih, masih ditemukan beberapa parameter yang belum memenuhi baku mutu, yaitu parameter warna dan kekeruhan pada beberapa titik pemantauan. Namun demikian, kondisi tersebut tidak menimbulkan dampak signifikan terhadap operasional rumah sakit dan telah dilakukan upaya pengendalian melalui pemeliharaan sarana distribusi air, pembersihan tangki penampungan, dan peningkatan pengawasan kualitas air secara berkala.

Berdasarkan hasil evaluasi pengaduan masyarakat, tidak terdapat pengaduan yang berkaitan dengan pencemaran lingkungan akibat kegiatan operasional rumah sakit. Seluruh pengaduan yang diterima berkaitan dengan pelayanan rumah sakit dan telah ditindaklanjuti serta diselesaikan sesuai mekanisme yang berlaku. Selain itu, tidak ditemukan adanya konflik sosial, gangguan kesehatan masyarakat, gangguan aksesibilitas jalan umum, maupun kejadian kebakaran yang diakibatkan oleh kegiatan operasional RSJD Atma Husada Mahakam.

Secara keseluruhan, pelaksanaan pengelolaan dan pemantauan lingkungan di RSJD Atma Husada Mahakam pada Semester I Tahun 2026 dapat dinyatakan **baik, efektif, dan memenuhi ketentuan pengelolaan lingkungan hidup,** dengan tingkat kritis

dampak lingkungan yang rendah dan terkendali serta tingkat penaatan lingkungan yang termasuk dalam kategori **TAAT.**

Sebagai upaya peningkatan kinerja pengelolaan lingkungan pada semester berikutnya, RSJD Atma Husada Mahakam akan terus melalukan :

1. Peningkatan pengawasan dan pemeliharaan kualitas air bersih, khususnya terhadap parameter warna dan kekeruhan;
2. Optimalisasi pengoperasian dan pemeliharaan Instalasi Pengolahan Air Limbah (IPAL);
3. Peningkatan kegiatan sanitasi lingkungan dan pengendalian vektor secara berkelanjutan;
4. Penguatan pemantauan lingkungan serta evaluasi berkala terhadap seluruh aspek pengelolaan lingkungan;
5. Peningkatan koordinasi dan komunikasi dengan masyarakat serta pemangku kepentingan dalam rangka menjaga kualitas lingkungan dan mencegah timbulnya dampak lingkungan di masa mendatang.

Dengan demikian, pelaksanaan pengelolaan dan pemantauan lingkungan di RSJD Atma Husada Mahakam diharapkan dapat terus mendukung terciptanya lingkungan rumah sakit yang **aman, nyaman, dan berwawasan lingkungan,** serta mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang berkelanjutan.