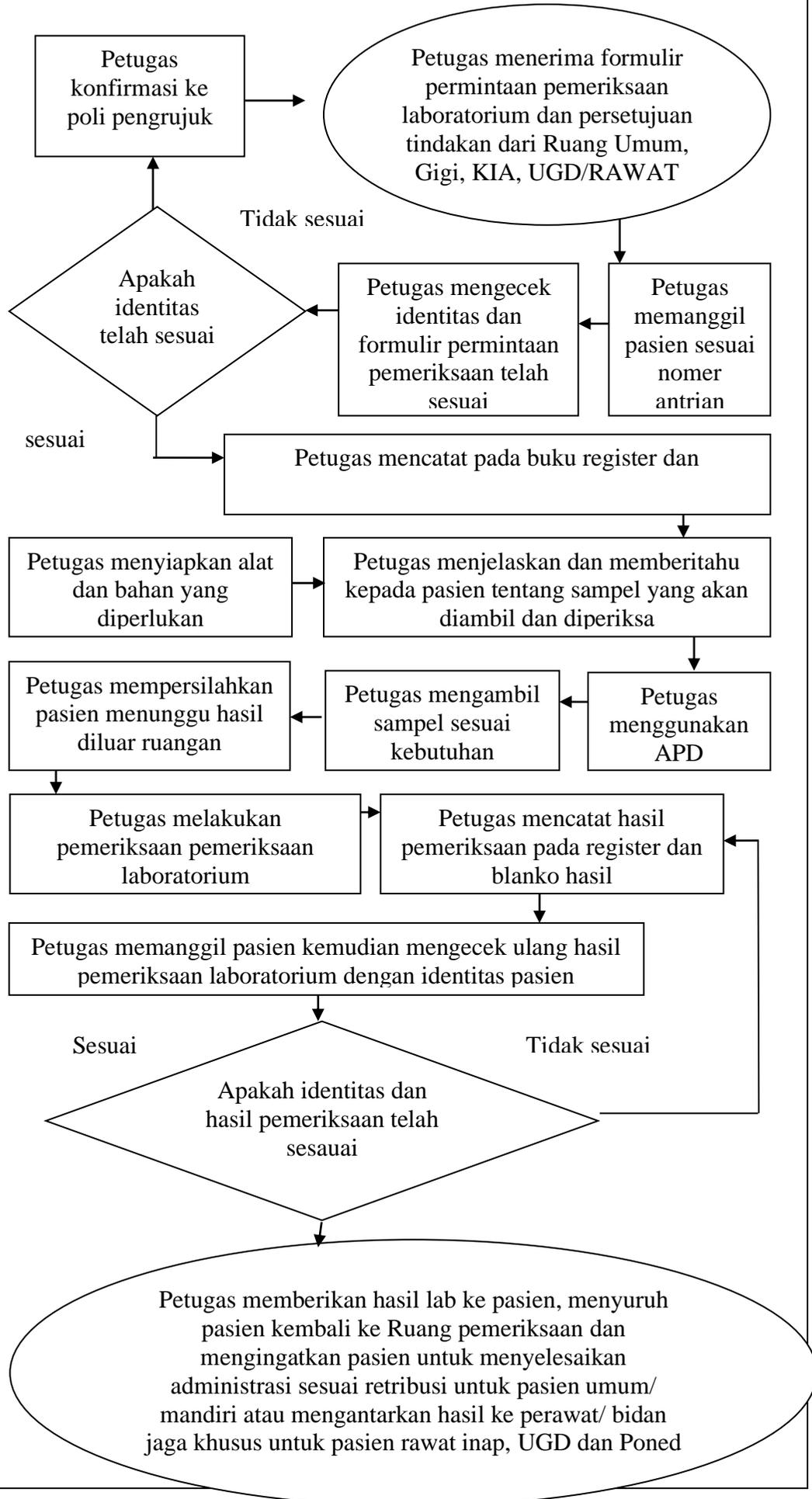


	PEMERIKSAAN LABORATORIUM			
	SOP	No Dokumen : 031/SOP.UKPP/2023		
		No. Revisi : 04		
		Tanggalterbit : 14 Febuari 2023		
Halaman : 1 / 4				
PUSKESMAS KWADUNGAN			drg. Rika Wandansari NIP.19700308 200312 2 003	
1. Pengertian	Pemeriksaan laboratorium adalah salah satu kegiatan yang dilakukan guna menunjang diagnose suatu penyakit			
2. Tujuan	Sebagai acuan petugas laboratorium dalam melakukan pemeriksaan laboratorium			
3. Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Puskesmas Kwadungan Nomor 188/258/404.302.4.12/2023 tentang Perubahan pertama atas SK Kepala Puskesmas Nomor 188/027/404.102.12/2020 Tentang Penyelenggaraan Laboratorium di Puskesmas Kwadungan			
4. Referensi	Permenkes RI Nomor 37, tentang Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat, Tahun 2012			
5. Prosedur/ Langkah- langkah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima rujukan dan blanko persetujuan dari Ruang Umum, Ruang Gigi, Ruang KIA, UGD/RAWAT INAP, PONED 2. Petugas memanggil pasien sesuai nomer antrian 3. Petugas mengecek identitas dan formulir permintaan pemeriksaan telah sesuai 4. Petugas menanyakan ke pada ruang pengrujuk apabila identitas/ formulir permintaan pemeriksaan laboratorium belum sesuai 5. Petugas mencatat pada buku register 6. Petugas mempersiapkan alat dan bahan yang akan digunakan untuk pengambilan spesimen dan pemeriksaan sesuai pemeriksaan yang diperlukan / diminta. 7. Petugas menjelaskan dan memberitahu kepada pasien tentang sampel yang akan diambil dan diperiksa. 8. Petugas menggunakan alat pelindung diri 9. Petugas mengambil sampel sesuai kebutuhan 10. Petugas mempersilahkan pasien untuk menunggu hasil lab di luar ruangan. 11. Petugas melakukan pemeriksaan laboratorium 12. Petugas mencatat hasil Pemeriksaan dibuku register, di blangko Pemeriksaan lab, 13. Petugas memanggil pasien kemudian mengecek ulang hasil pemeriksaan laboratorium dengan identitas pasien 14. Apabila identitas dan hasil pemeriksaan pasien telah sesuai petugas memberikan hasil pemeriksaan, apabila identitas dan hasil pemeriksaan tidak sesuai petugas mengecek dan memperbaiki lagi 15. Petugas memberikan hasil laboratorium ke pasien, menyuruh paseien 			

kembali ke ruang pemeriksaan dan mengingatkan pasien untuk menyelesaikan administrasi sesuai retribusi untuk pasien mandiri/ umum, atau mengantarkan hasil ke perawat/ bidan jaga khusus untuk pasien rawat inap, UGD dan Poned

6. Diagram alir



7. Unit terkait	Ruang Pemeriksaan, KIA, Gigi, Laboratorium, UGD, Rawat Inap, Poned			
8. Rekaman historis perubahan	No	Hal yang diubah	Isi Perubahan	Tgl. Mulai Perubahan
	1	Alur	<p>1. Petugas mengecek identitas dan formulir permintaan pemeriksaan telah sesuai</p> <p>2. Apabila identitas/formulir permintaan pemeriksaan laboratorium belum sesuai, petugas menanyakan ke pada ruang pengrujuk</p> <p>3. Petugas mengecek ulang hasil pemeriksaan laboratorium dengan identitas pasien</p>	26/12/2018
	2	Kebijakan	Adanya kebijakan baru yaitu Surat Keputusan Kepala UPT Puskesmas Kwadungan Nomor 188/024/404.102.14/2019 tentang Penyelenggara Laboratorium di UPT Puskesmas Kwadungan	26/03/2019
	3	Kebijakan	Adanya kebijakan baru yaitu Surat Keputusan Kepala UPT Puskesmas Kwadungan Nomor 188/027/404.102.12/2020 tentang Penyelenggara Laboratorium di UPT Puskesmas Kwadungan	05/01/2022
4	Kebijakan	Adanya kebijakan baru Surat Keputusan Kepala Puskesmas Kwadungan Nomor Nomor 188/258/404.302.4.12/2023 tentang Perubahan pertama atas SK Kepala Puskesmas Nomor 188/027/404.102.12/2020 Tentang Penyelenggaraan Laboratorium di Puskesmas Kwadungan	12/02/2023	



DINAS KESEHATAN KABUPATEN NGAWI
PUSKESMAS KWADUNGAN
Jl. SOOKO KWADUNGAN TELP. (0351) 331048, NGAWI 63283



DAFTAR TILIK
SOP PEMERIKSAAN LABORATORIUM

KEGIATAN	YA	TIDAK	TIDAK BERLAKU
1. Petugas menerima rujukan dan blanko persetujuan dari Ruang Umum, Ruang Gigi, Ruang KIA, UGD/RAWAT INAP, PONED			
2. Petugas memanggil pasien sesuai nomer antrian			
3. Petugas mengecek identitas dan formulir permintaan pemeriksaan telah sesuai			
4. Petugas menanyakan ke pada ruang pengrujuk apabila identitas/ formulir permintaan pemeriksaan laboratorium belum sesuai			
5. Petugas mencatat pada buku register			
6. Petugas mempersiapkan alat dan bahan yang akan digunakan untuk pengambilan spesimen dan pemeriksaan sesuai pemeriksaan yang diperlukan / diminta.			
7. Petugas menjelaskan dan memberitahu kepada pasien tentang sampel yang akan diambil dan diperiksa.			
8. Petugas menggunakan alat pelindung diri			
9. Petugas mengambil sampel sesuai kebutuhan			
10. Petugas mempersilahkan pasien untuk menunggu hasil lab di luar ruangan.			
11. Petugas melakukan pemeriksaan laboratorium			
12. Petugas mencatat hasil Pemeriksaan dibuku register, di blanko Pemeriksaan lab,			
13. Petugas memanggil pasien kemudian mengecek ulang hasil pemeriksaan laboratorium dengan identitas pasien			
14. Apabila identitas dan hasil pemeriksaan pasien telah sesuai petugas memberikan hasil pemeriksaan, apabila identitas dan hasil pemeriksaan tidak sesuai petugas mengecek dan memperbaiki lagi			
15. Petugas memberikan hasil laboratorium ke pasien, menyuruh paseien kembali ke ruang pemeriksaan dan mengingatkan pasien untuk menyelesaikan administrasi sesuai retribusi untuk pasien mandiri/ umum, atau mengantarkan hasil ke perawat/ bidan jaga khusus untuk pasien rawat inap, UGD dan Poned			
JUMLAH			
COMPLIANCE RATE (CR)			



RTL

Tanggal : 21 Febuari 2023

Masalah : Kepatuhan petugas laboratorium terhadap prosedur pelayanan laboratorium 100%

Analisa Masalah :

RTL : Menjaga dan mempertahankan kepatuhan petugas terhadap prosedur pelayanan laboratorium untuk meminimalisir terjadinya kesalahan

Petugas telah melakukan kepatuhan terhadap prosedur pelayanan laboratorium

Evaluasi : Pelayanan laboratorium telah berjalan sesuai prosedur

Rencana : Menjaga dan mempertahankan petugas laboratroium dalam melayani psien sesuai dengan prosedur

Observer Tindakan

