



PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
UPT LABORATORIUM KESEHATAN MASYARAKAT TK II
KABUPATEN LUMAJANG

NOMOR SOP	/ 065 / 427.52.29/2024
TGL. PEMBUATAN	09 Januari 2024
TGL. REVISI	09 Januari 2024
TGL. EFEKTIF	15 Januari 2024
DISAHKAN OLEH	 Kepala UPT Laboratorium Kesehatan Masyarakat TK II Kabupaten Lumajang <u>ETIK ERLIYAH, S.Tr.Kes., M.Si</u> NIP. 19700911199103 2 005
NAMA SOP	SOP PELAYANAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM HEMATOLOGY

DASAR HUKUM :

- a. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor : 605/Menkes/SK/VII/2008 tentang Standar Balai Laboratorium Kesehatan dan Balai Besar Laboratorium Kesehatan
- b. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor : 1267/Menkes/SK/XII/2004 tentang Standar Pelayanan Laboratorium Dinas Kesehatan Kota
- c. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 37 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Laboratorium Kesehatan Masyarakat
- d. PERMENPAN RB Nomor : 15 Tahun 2014 tentang Standar Pelayanan Publik
- e. Peraturan Daerah Kabupaten Lumajang Nomor : 8 tentang Pelayanan Publik
- f. Peraturan Daerah Nomor : 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah
- g. Peraturan Bupati Lumajang Nomor : 61 Tahun 2023 tentang Kedudukan Susunan Organisasi , Uraian Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

KUALIFIKASI PELAKSANAAN

- a. Memahami Daftar Jenis Pemeriksaan Laboratorium Hematology
- b. Memiliki kemampuan dalam berkomunikasi dengan pasien
- c. Memiliki ketrampilan dan kemampuan dalam pengambilan sampel darah pasien
- d. Memiliki kemampuan dalam mengoperasikan alat Hematology Analyzer

KETERKAITAN

PERALATAN DAN PERLENGKAPAN :

- a. ATK-
- b. Komputer / Laptop;
- c. Printer,
- d. Dokumen Persyaratan Permohonan Pemeriksaan Hematology
 - Formulir Permintaan Pemeriksaan Laboratorium
 - Formulir Daftar Pertanyaan Permintaan Pemeriksaan
 - Formulir Lembar Persetujuan (Informed Consent)
- e. Perlengkapan pengambilan sampel :
 - spuit 1cc, 2cc, 3cc dan 5 cc
 - alcohol swab
 - vacutainer tabung warna
 - plester
 - torniquet
- f. Alat untuk pemeriksaan : Hematology Analyzer

PERINGATAN

- 1. Tabung yang digunakan tempat sampel darah Hematology adalah vacutainer EDTA (tabung tutup warna ungu)dengan ditempeli etiket Identitas pasien pada tabung yang HARUS TERTERA JELAS
- 2. Penerimaan sampel dan berkas harus sesuai dan benar
- 3. Adanya tanda terima sebagai jaminan pemohon untuk mengambil hasil
- 4. Dalam melakukan pemeriksaan laboratorium Hematology petugas pemeriksa wajib memakai APD

PENCATATAN DAN PENDATAAN

Dicatat dan disimpan sebagai arsip dan dokumen.

No	Kegiatan	PELAKSANA					MUTU BAKU		
		Pasien	Penanggung Jawab Lab. Kimia Klinik	Koordinator Lab Kimia Klinik	Petugas Pemeriksa Sampel (Analisis)	Petugas Sampling	Petugas Administrasi	Kelengkapan	Waktu
1.	Pasien melakukan pendaftaran di loket pendaftaran						KTP	5 menit	Daftar Antrian
2.	Melengkapi Administrasi permohonan pemeriksaan dengan mengisi Formulir Permintaan Jenis Pemeriksaan Laboratorium Hematology, mengisi daftar pertanyaan permintaan pemeriksaan, dan mengisi lembar persetujuan (Informed Consent)						- Formulir Rujukan Permintaan Jenis Pemeriksaan lab pasien - Formulir Daftar Pertanyaan Permintaan Pemeriksaan - Formulir Lembar Persetujuan (Informed Consent)	5 menit	Nota pembayaran /kwitansi Dokumen kelengkapan permohonan pemeriksaan lab
2.	Melakukan Pengambilan sampel darah pasien						Formulir permintaan Jenis Pemeriksaan Lab pasien	5 menit	Sampel darah pasien didalam vacutainer EDTA (tabung tutup warna ungu)
3.	Mendistribusikan sampel darah keruang pemeriksaan Hematology						- Sampel darah pasien dengan mencantumkan nama, umur dan jenis pemeriksaan yang sdh ditempel etiket di vocktaner EDTA tutup warna ungu - Expedisi pengantar sampel darah - Dokumen kelengkapan permohonan pemeriksaan lab	5 menit	
4.	Melakukan pencocokan identitas pasien dan sampel						- Expedisi pengantar sampel darah - Identitas pasien dan jenis pemeriksaan yang ditempel etiket di vacutainer tabung warna ungu - Dokumen kelengkapan permohonan pemeriksaan lab	5 menit	
5.	Melakukan pemeriksaan sampel darah Hematology						Alat untuk pemeriksaan Kimia Klinik : Hematology Analyzer	60 menit	Nilai hasil pemeriksaan lab pasien
6.	Melakukan pengentrian hasil pemeriksaan						Data hasil pemeriksaan yang diinput ke simlab	5 menit	Lembar hasil pemeriksaan laboratorium pasien
7.	Verifikasi hasil pemeriksaan laboratorium pasien oleh Koordinator Laboratorium						Lembar hasil pemeriksaan laboratorium pasien	5 menit	Lembar hasil pemeriksaan lab. pasien sudah sesuai dan sudah ditandatangani oleh koordinator laboratorium
8.	Penanggung Jawab Laboratorium melakukan tanda tangan dilembar hasil pemeriksaan						Lembar hasil pemeriksaan laboratorium pasien	5 menit	Lembar hasil pemeriksaan lab. pasien yang sudah ditandatangani oleh Penanggung Jawab Laboratorium
9.	Penyerahan hasil ke bagian administrasi						Expedisi pengantar penyerahan hasil ke petugas Administrasi	5 menit	Lembar hasil pemeriksaan laboratorium pasien
10.	Menyerahkan hasil pemeriksaan laboratorium ke pasien						-Bukti nota pembayaran pasien / Kwitansi -Expedisi penyerahan hasil ke pasien	5 menit	Lembar hasil pemeriksaan laboratorium pasien yang sudah disegel didalam amplop

UPT LABORATORIUM KESEHATAN MASYARAKAT TK II TIDAK MENERIMA SUAP DAN / ATAU GRATIFIKASI DALAM BENTUK APAPUN, JIKA TERDAPAT POTENSI SUAP ATAU GRATIFIKASI SILAHKAN LAPORKAN MELALUI NOMOR PENGADUAN 085236116878 (Tilik Erlyah, S.Tr.Kes.,M.SL) DAN WEB PENGADUAN <https://labkesda.dinkes2kb.lumajangkab.go.id/>