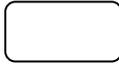
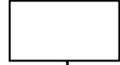
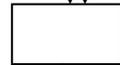
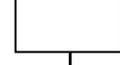
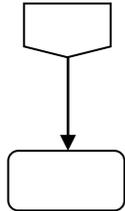


 <p>DINAS KESEHATAN KOTA MALANG PUSKESMAS ARJOWINANGUN</p>	Nomor SOP	400.7.1/5/35.73.402.003/7/ 2024
	Tanggal Pembuatan	2 Januari 2024
	Tanggal Revisi	-
	Tanggal Pengesahan	2 Januari 2024
	Disahkan Oleh	 KEPALA PUSKESMAS, FARIDA ANGE LJANI NUNA NIP. 19660501 200212 2 001
Nama SOP	PELAYANAN LABORATORIUM	

Dasar Hukum	Kualifikasi Pelaksana
<ol style="list-style-type: none"> Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 12 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Imunisasi. Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 5 Tahun 2019 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 7 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah; Peraturan Walikota Nomor 84 Tahun 2019 tentang Pembentukan Pusat Kesehatan Masyarakat 	<ol style="list-style-type: none"> Tenaga analis teknis laboratorium medis minimal pendidikan minimal D3 sederajat; memiliki SIP dan STR yang berlaku.
Keterkaitan	Peralatan/Perlengkapan
<ol style="list-style-type: none"> SOP Pelayanan 	<ol style="list-style-type: none"> Komputer, printer ; ATK ; Alat Laboratorium ; Internet Email
Peringatan	Pencatatan dan Pendataan
Membutuhkan ketelitian dalam pengerjaan dan pembacaan hasil pemeriksaan	<ol style="list-style-type: none"> Disimpan dalam bentuk file <i>softcopy</i> dan <i>hardcopy</i>.

No.	Uraian Prosedur	Mutu Baku						Keterangan
		Kepala Puskesmas	Pejabat Fungsional	Kasir	Persyaratan / Kelengkapan	Waktu	Output	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Memberikan tugas dan arahan terkait pelaksanaan imunisasi.				Lembar disposisi,	10 menit	Lembar disposisi	pelayanan laboratorium sesuai Perda yang berlaku
2.	Menerima pengantar pemeriksaan laboratorium yang dibawa pasien Jika diharuskan membayar retribusi maka diarahkan ke kasir				Formulir laboratorium	1 menit	Notifikasi terverifikasi	
3.	Melakukan identifikasi kepada pasien				KTP/KK/BP JS	1 menit	Notifikasi terverifikasi	
4.	Melakukan pemanggilan pasien				Antrian lab	1 menit	Notifikasi terverifikasi	
5.	Melakukan tindakan sesuai dengan pengantar pemeriksaan laboratorium				Formulir permintaan laboratorium	3 menit	Notifikasi terverifikasi	
6.	Melakukan pengolahan spesimen				Formulir permintaan laboratorium	±90 menit	Notifikasi terverifikasi	
7.	Melakukan input data di aplikasi e puskesmas dan memvalidasi hasil pemeriksaan				Formulir permintaan laboratorium	3 menit	Lembar hasil pemeriksaan	SOP pelayanan umum SOP pelayanan KIA SOP pelayanan gigi SOP pelayanan laboratorium SOP pelayanan farmasi

No.	Uraian Prosedur	Mutu Baku						Keterangan
		Kepala Puskesmas	Pejabat Fungsional	Kasir	Persyaratan / Kelengkapan	Waktu	Output	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
8.	Menyerahkan hasil pemeriksaan kepada pasien untuk dibawa kembali ke ruang pemeriksaan		 <pre> graph TD A{{ }} --> B[] </pre>		Lembar hasil pemeriksaan	1 Menit	Menyerahkan hasil pemeriksaan kepada pasien untuk dibawa kembali ke ruang pemeriksaan	