

8. STANDAR PELAYANAN INSTALASI LABORATORIUM.

|   |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | DASAR HUKUM                               | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;</li><li>2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;</li><li>3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 290/MENKES/PER/III/2008 tentang Persetujuan Tindakan Kedokteran;</li><li>4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2023 tentang Klasifikasi Unit Pelaksana Teknis Bidang Laboratorium Kesehatan Masyarakat;</li><li>5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 Tahun 2025 tentang Standar Kegiatan Usaha dan Standar Produk/Jasa pada Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko Subsektor Kesehatan;</li><li>6. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Sipil Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;</li><li>7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 Tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien;</li><li>8. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 835/MENKES/SK/IX/2009 tentang Pedoman Keselamatan dan Keamanan Laboratorium Mikrobiologik dan Biomedik;</li></ol> |
| 2 | SARANA DAN PRASARANA DAN / ATAU FASILITAS | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Fasilitas Ruang<ol style="list-style-type: none"><li>a. Ruang sampling rawat jalan</li><li>b. Ruang Pendaftaran</li><li>c. Ruang Administrasi</li><li>d. Ruang Penerimaan sampel dan barcode</li><li>e. Ruang Ka. Instalasi</li><li>f. RuangKa. Ruang</li><li>g. Ruang Dokter Sp.PK</li><li>h. Ruang Pemeriksaan Hematologi, Kimia Klinik, Immunologi, Koagulasi, Sekresi Ekresi</li><li>i. Ruang Pemeriksaan Mikrobiologi</li><li>j. Ruang Pemeriksaan Patologi Anatomi</li><li>k. Ruang Pemeriksaan PCR</li></ol></li><li>2. Ruang Penyimpanan ReagenFasilitas Alat<ol style="list-style-type: none"><li>a. Kimia Klinik Analyser</li><li>b. Hematologi Analyzer</li><li>c. Electrolite Analyzer</li><li>d. Blood Gas Analyzer</li><li>e. Alat HbA1c</li><li>f. Coagulation Analyzer</li><li>g. LED Automatic</li><li>h. Immunologi Analyzer</li></ol></li></ol>                                                                                                                            |

|   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Urine Analyzer</li> <li>j. Glukostik</li> <li>k. Alat Ekstraksi PCR</li> <li>l. Alat Kultur Automatic</li> <li>m. Tissue processing</li> <li>n. Embedding</li> <li>o. Microtome</li> <li>p. Cold plate</li> <li>q. Alat TCM Genexpert</li> <li>r. Blood Roller</li> <li>s. Autoclave</li> <li>t. Incubator</li> <li>u. Waterbath</li> <li>v. Mikroskop</li> </ul> <p>3. Fasilitas Penunjang</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Komputer SIM RS</li> <li>b. Komputer LIS</li> <li>c. Printer</li> <li>d. Meja dan Kursi Kerja</li> <li>e. Meja dan Kursi Sampling</li> <li>f. Bed Sampling Pasien</li> <li>g. Lemari penyimpanan dokumen</li> <li>h. Refrigerator dan Freezer untuk sampel dan reagen</li> <li>i. Peralatan penunjang lainnya</li> </ul> |
| 3 | KOMPETENSI PELAKSANA                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. S2/ Dokter Spesialis / Dokter Spesialis Patologi Klinik</li> <li>2. S2/ Dokter Spesialis Patologi Anatomi</li> <li>3. SMA/ SMK / S1 Administrasi</li> <li>4. D3/ D4 TLM (Teknologi Laboratorium Medik)</li> <li>5. DIII Analis Kesehatan dengan STR dan SIP</li> <li>6. Tenaga Administrasi minimal SMU dengan Pengalaman minimal 1 (Satu) tahun</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4 | PENGAWASAN INTERNAL                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Supervisi atasan langsung (Kepala Ruang dan Kepala Instalasi)</li> <li>2. Pengawasan oleh Satuan Pengawas Internal (SPI)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5 | JUMLAH PELAKSANA                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 2 dokter Spesialis Patologi Klinik</li> <li>2. 31 analis Laboratorium</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6 | JAMINAN PELAYANAN                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Pelayanan Pemeriksaan laboratorium 24 jam dalam 7 hari seminggu</li> <li>2. Pasien diberikan hasil pemeriksaan laboratorium</li> <li>3. Ekspertise oleh dokter spesialis</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 7 | JAMINAN KEAMANAN DAN KESELAMATAN PELAYANAN | Mengikuti ketentuan mengenai Pedoman Keselamatan Pasien di RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8 | EVALUASI KINERJA PELAKSANA                 | <p>Evaluasi dilakukan setiap bulan dalam bentuk :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Sasaran Kinerja Pegawai</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|    |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                | <p>2. Sesuai dengan pelaporan indikator mutuLaboratorium antara lainKepatuhan melakukan Quality control setiap hari sebelum alat digunakan untuk pemeriksaan laboratorium</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 9  | PERSYARATAN                    | <p>1. Rawat Jalan</p> <p>a. Umum: Surat Permintaan Pemeriksaan dari dokter umum, dokter spesialis atau rujukan sesuai identitas pasien (nama dan tanggal lahir ).</p> <p>b. BPJS: Surat Permintaan Pemeriksaan dari dokter sesuai identitas pasien (nama dan tanggal lahir); SEP (Surat Eligibilitas Peserta ).</p> <p>2. Rawat Inap dan IGD :</p> <p>a. Surat Permintaan Pemeriksaan dari dokter umum/dokter spesialis sesuai identitas pasien (nama dan tanggal lahir)</p> <p>b. Sampel Pemeriksaan.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 10 | SISTEM MEKANISME, DAN PROSEDUR | <p>1. Alur pelayanan pasien rawat jalan:</p> <p>a. Pasien membawa blangko permintaan pemeriksaan laboratorium kemudian melakukan pendaftaran.</p> <p>b. Pasien ke instalasi laboratorium kemudian dilakukan registrasi, didaftarkan di komputer billing dan LIS.</p> <p>c. Pasien umum membayar ke kasir, kembali ke laboratorium untuk diambil sampelnya, kemudian petugas laboratorium menginformasikan waktu tunggu hasil ke pasien.</p> <p>d. Pasien asuransi/ BPJS membawa surat jaminan yang telah mendapatkan persetujuan penjamin berupa (SEP). Selanjutnya diambil sampelnya dan petugas laboratorium menginformasikan waktu tunggu hasil ke pasien.</p> <p>e. Dilakukan verifikasi kemudian dilakukan pemeriksaan laboratorium sesuai dengan permintaan.</p> <p>f. Setelah pemeriksaan selesai dilakukan validasi dan hasil pemeriksaan laboratorium diserahkan kepada pasien.</p> |

|    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                  | <p>2. Alur pelayanan pasien IGD<br/>Pengambilan sampel pasien IGD dilakukan oleh perawat dan sampel dikirim ke laboratorium dengan membawa blangko permintaan laboratorium yang sudah diisi data lengkap dan ditanda tangani oleh dokter, dilakukan registrasi data di komputer billing dan LIS kemudian dilakukan verifikasi dan pemeriksaan sesuai permintaan. Jika sudah selesai, lakukan validasi kemudian hasil dikirim ke IGD.</p> <p>3. Alur pelayanan pasien rawat inap</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pengambilan sampel di rawat inap dilakukan oleh perawat.</li> <li>Petugas laboratorium keliling mengambil sampel darah pada jam-jam yang telah ditentukan. Jika di luar jam tersebut petugas rawat inap mengirimkan sampel pemeriksaan ke laboratorium dengan menyertakan blangko permintaan pemeriksaan yang telah diisi lengkap.</li> <li>Petugas melakukan registrasi, didaftarkan di komputer billing dan LIS sesuai permintaan pemeriksaan laboratorium.</li> <li>Petugas melakukan verifikasi, pemeriksaan sampel, validasi dan ekspertisi.</li> <li>Setelah pemeriksaan selesai hasil dikeluarkan dan dikirim ke masing-masing ruang rawat inap di jam yang telah ditentukan.</li> </ol> |
| 11 | WAKTU PELAYANAN  | <ol style="list-style-type: none"> <li>Waktu pelayanan laboratorium 24 jam selama 7 hari seminggu.</li> <li>Untuk Pelayanan PCR Senin – Sabtu (jam 08.00 – 10.00).</li> <li>Waktu tunggu hasil pemeriksaan kimia darah dan darah rutin 140 menit.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12 | BIAYA/TARIF      | <ol style="list-style-type: none"> <li>Sesuai dengan Tarif yang diatur pada Peraturan Bupati Tegal Nomor 82 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soeselo Slawi Kabupaten Tegal.</li> <li>Sesuai dengan Tarif yang diatur pada INA-CBGs, NCC KEMENKES (Jaminan Kesehatan lain).</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 13 | PRODUK PELAYANAN | Kegiatan Pemeriksaan Laboratorium meliputi :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>1. Pemeriksaan Hematogi<ul style="list-style-type: none"><li>a. Pemeriksaan darah lengkap (Hemoglobin, Lekosit, Eritrosit, Hematokrit, Trombosit, Diff Count)</li><li>b. Pemeriksaandarahrutin (Hemoglobin, Lekosit, Eritrosit, Hematokrit, Trombosit)</li><li>c. Pemeriksaan golongan darah</li><li>d. Pemeriksaan LED</li><li>e. Pemeriksaan Malaria</li><li>f. Pemeriksaan Morfologi Darah Tepi</li></ul></li><li>2. Pemeriksaan Hemostasis<ul style="list-style-type: none"><li>a. PemeriksaanMasaPembekuan (CT)</li><li>b. PemeriksaanMasaPendarahan (BT)</li><li>c. Pemeriksaan PT</li><li>d. Pemeriksaan APTT</li><li>e. Pemeriksaan INR</li></ul></li><li>3. PemeriksaanUrinalisa<ul style="list-style-type: none"><li>a. Pemeriksaan Urine Rutin</li><li>b. PemeriksaanTesKehamilan</li><li>c. Pemeriksaan Titer hCG</li><li>d. Pemeriksaan Drug Monitoring (NARKOBA)</li></ul></li><li>4. Pemeriksaan Faeces<ul style="list-style-type: none"><li>a. PemeriksaanFaecesRutin</li></ul></li><li>5. Pemeriksaan Kimia Klinik<ul style="list-style-type: none"><li>a. Pemeriksaan Diabetes<ul style="list-style-type: none"><li>1) PemeriksaanGlukosaSewaktu</li><li>2) PemeriksaanGlukosaPuasa</li><li>3) PemeriksaanGlukosa 2Jam PP</li><li>4) PemeriksaanHb A1C</li></ul></li><li>b. PemeriksaanFungsiGinjal<ul style="list-style-type: none"><li>1) Pemeriksaan Ureum</li><li>2) Pemeriksaan Creatinin</li><li>3) Pemeriksaan Asam Urat</li><li>4) Pemeriksaan Fungsi Hati</li></ul></li><li>c. Pemeriksaan Bill Total<ul style="list-style-type: none"><li>1) Pemeriksaan Bill Direk</li><li>2) Pemeriksaan Bill Indirek</li><li>3) Pemeriksaan Protein Total</li><li>4) Pemeriksaan Albumin</li><li>5) Pemeriksaan SGOT</li><li>6) Pemeriksaan SGPT</li></ul></li><li>d. PemeriksaanFungsiLemak<ul style="list-style-type: none"><li>1) Pemeriksaan Kolesterol Total</li><li>2) Pemeriksaan Triglyceride</li><li>3) Pemeriksaan HDL-Cholesterol</li><li>4) Pemeriksaan LDL-Cholesterol</li></ul></li><li>e. PemeriksaanElektrolit-AGD<ul style="list-style-type: none"><li>1) Pemeriksaan Na-K-Cl-Ca dan Magnesium</li><li>2) PemeriksaanAnalisaGas Darah</li></ul></li><li>f. PemeriksaanImmunologi– Serologi<ul style="list-style-type: none"><li>1) Pemeriksaan Anti Dengue (IgG-IgM)</li></ul></li></ul></li></ul> |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>2) Pemeriksaan Anti Salmonella (typ.IgM)</li> <li>3) PemeriksaanWidal</li> <li>4) Pemeriksaan Anti-HIV</li> <li>5) Pemeriksaan Anti-HCV</li> <li>6) Pemeriksaan HBs Ag</li> <li>7) Pemeriksaan Tubex</li> <li>8) Pemeriksaan T3</li> <li>9) Pemeriksaan T4</li> <li>10) Pemeriksaan TSH</li> <li>11) Pemeriksaan FT4 (Free T4)</li> <li>12) Pemeriksaan D-Dimer</li> <li>13) Pemeriksaan PSA</li> <li>14) Pemeriksaan Beta HCG</li> <li>15) Pemeriksaan CRP</li> <li>16) Pemeriksaan ASTO</li> <li>17) Pemeriksaan RF</li> <li>6. Pemeriksaan Mikrobiologi <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan BTA Sputum</li> <li>b. Pemeriksaan TCM</li> <li>c. Pemeriksaan BTA Leprae</li> <li>d. PemeriksaanMikroskopis Gram</li> <li>e. PemeriksaanKultur / Sensitifitas</li> </ol> </li> <li>7. Pemeriksaan Patologi Anatomi <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan Sitologi</li> <li>b. Pemeriksaan Histologi</li> </ol> </li> <li>8. Pemeriksaan Biologi molekuler dan PCR <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan PCR</li> </ol> </li> </ol> |
| 14 | PENANGANAN PENGADUAN, SARAN, MASUKAN DAN | <p>Pengaduan dilakukan melalui:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kotak Pengaduan.</li> <li>2. SMS/WA (0857-4380-0009).</li> <li>3. Sosial Media (Facebook: rsuddrsoeselo; Instagram : @rsudsoeselo; Twitter : @rsudsoeselo; Website : rsudsoeselo.tegalkab.go.id)</li> <li>4. SP4N-LAPOR (lapor.go.id).</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |