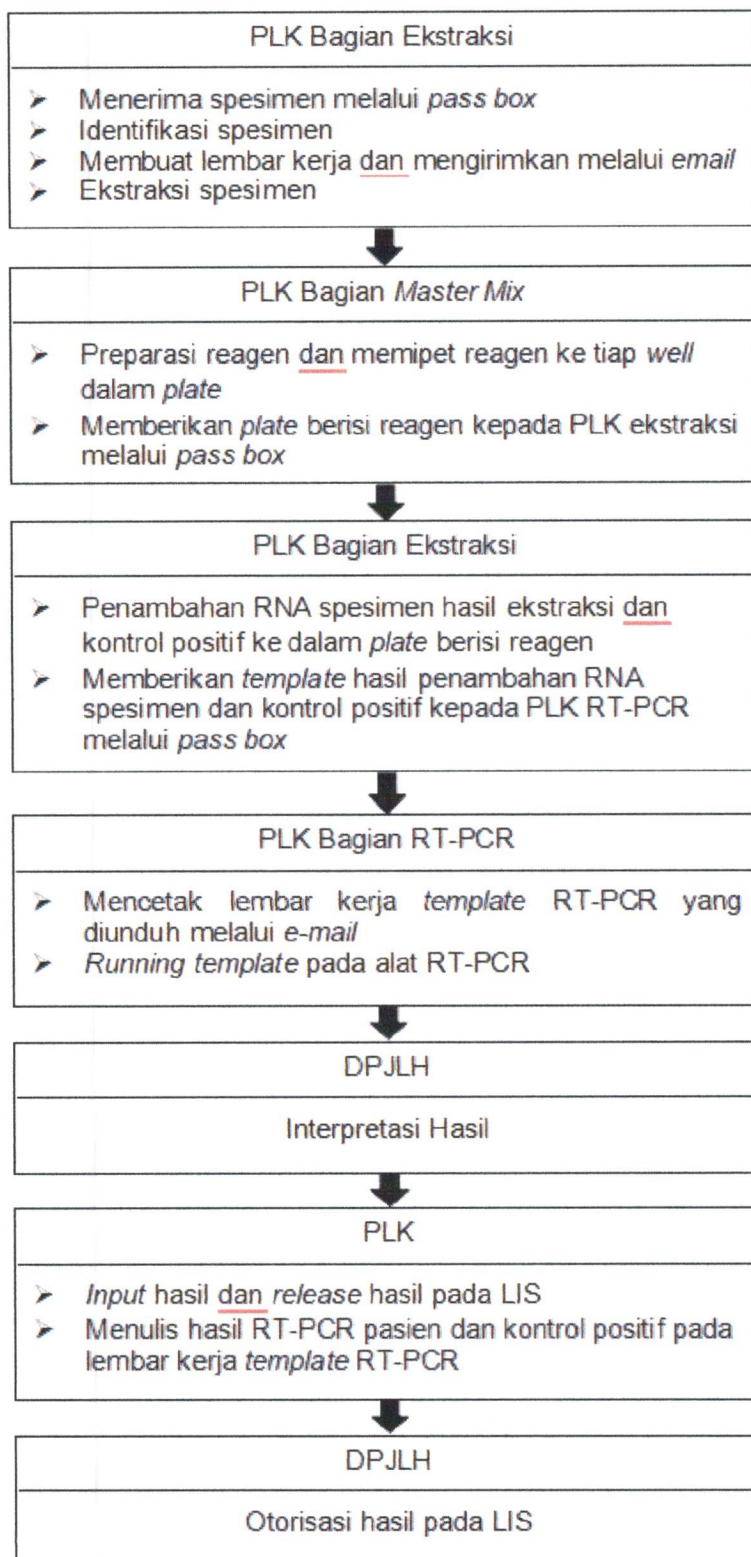


	ALUR PEMERIKSAAN RT-PCR		
	No. Dokumen : OT.02.02/D.XXIII/7819/2024	No. Revisi : 01	Halaman : 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 09 September 2024	Ditetapkan : Direktur Utama RSPON Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta  dr. ADIN NULKHASANAH, Sp.S., MARS	
PENGERTIAN	Alur pemeriksaan RT-PCR memuat tata cara pemeriksaan RT-PCR dari tahap penerimaan spesimen sampai otorisasi hasil.		
TUJUAN	Memberikan petunjuk kepada Pranata Laboratorium Kesehatan (PLK) mengenai tata cara pemeriksaan RT-PCR SARS-CoV-2		
KEBIJAKAN	SK Direktur Utama RSPON Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta Nomor HK.02.03/D.XXIII/828/2024 tentang Pedoman Pelayanan Instalasi Laboratorium dan Bank Darah		
PROSEDUR	1. PLK bagian ekstraksi menerima spesimen yang diberikan oleh PLK <i>swab</i> atau pranata laboratorium kesehatan administrasi melalui <i>pass box</i>. 2. PLK bagian ekstraksi melakukan identifikasi spesimen dan mencatat identitas spesimen pada lembar kerja ekstraksi dan <i>template</i> RT-PCR yang kemudian dikirim melalui <i>email</i>. 3. PLK bagian ekstraksi melakukan ekstraksi spesimen secara manual atau otomatis. 4. PLK bagian <i>master mix</i> melakukan preparasi reagen dan memipet reagen ke tiap <i>well</i> dalam <i>strip</i> atau <i>plate</i>. 5. PLK bagian <i>master mix</i> memberikan <i>strip</i> atau <i>plate</i> berisi reagen kepada PLK bagian ekstraksi ketika proses ekstraksi selesai melalui <i>pass box</i>. 6. PLK bagian ekstraksi melakukan penambahan RNA spesimen hasil ekstraksi dan kontrol positif ke dalam <i>plate</i> berisi reagen sesuai <i>template</i> RT-PCR. 7. PLK bagian ekstraksi memberikan <i>template</i> hasil penambahan RNA spesimen dan kontrol positif kepada PLK bagian RT-PCR melalui <i>pass box</i>. 8. PLK bagian RT-PCR melakukan <i>running template</i> pada alat RT-PCR. 9. PLK bagian RT-PCR mencetak lembar kerja <i>template</i> RT-PCR yang diunduh melalui <i>e-mail</i>. 10. Dokter penanggung jawab laboratorium harian (DPJLH) melakukan interpretasi hasil. 11. PLK melakukan <i>input</i> hasil dan <i>release</i> hasil pada <i>Laboratory Information System</i> (LIS). 12. PLK menulis keterangan hasil RT-PCR pasien dan kontrol positif pada lembar kerja <i>template</i> RT-PCR. 13. DPJLH melakukan otorisasi hasil pada LIS.		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Rawat Inap 2. Instalasi Rawat Jalan dan Neurodiagnostik 3. Instalasi Gawat Darurat 4. Instalasi Rawat Intensif 5. Instalasi Bedah Sentral 6. Pihak eksternal yang bekerjasama dengan RSPON untuk pemeriksaan PCR		

ALUR PEMERIKSAAN RT-PCR

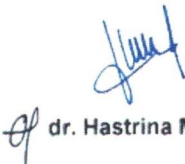


	Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr.dr. Mahar Mardjono Jakarta “Formulir Penambahan / Perubahan Dokumen”	No. Dokumen	: OT.02.02/D.XXIII/7819/2024
		Tanggal Efektif	: 09 September 2024
		Halaman	: 2 (dua) halaman

Dengan ini kami mengajukan perubahan dokumen yang ada pada Instalasi Laboratorium dan Bank Darah kami, sebagai berikut :

Tanggal : 17 Juli 2024 ☐ Penambahan Dokumen
Nama : dr. Hastrina Mailani, Sp.PA ☒ Perubahan Dokumen
Unit Kerja : Instalasi Laboratorium dan Bank Darah ☐ Pengurangan Dokumen

Beri tanda ☒ pada kotak yang diperlukan

TTD PEMOHON

dr. Hastrina Mailani, Sp.PA

No	Nomor Dokumen (Sebelumnya)	Status Revisi	Dasar Perubahan	Uraian Kondisi Sebelum	Uraian Kondisi Sesudah
1	OT.02.02/XXXIX/388/2021	ke-1	1. SK Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional Nomor: HK.02.03/D.XXIII/828/2024 tentang Pedoman Pengorganisasian dan Pelayanan Instalasi Laboratorium.	Ditetapkan Direktur Utama "dr. Mursyid Bustami, Sp.S(K) KIC, MARS"	Ditetapkan Direktur Utama "dr. Adin Nulkhasanah, Sp.S., MARS"
			2. Permenpan Nomor 35 Tahun 2012 tentang Pedoman Penyusunan Standar Operasioal Prosedur Administrasi Pemerintah.	Nomor SK Kebijakan : tidak dicantumkan	Nomor SK Kebijakan : HK.02.03/D.XXIII/828/2024
			3. Karena ketentuan pedoman dalam unit kerja diperlukan agar tugas dan fungsi masing-masing PLK dapat dilaksanakan dengan baik dan benar	Belum terdapat alur	Menambahkan alur (hal.2)
			4. Saat ini status dokumen lama di emisys adalah kadaluwarsa	Kop dan logo lama	Memperbaiki format sesuai logo dan kop baru, revisi prosedur, revisi unit terkait