Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**KERANGKA WAKTU HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM REGULAR**		
	No. Dokumen SPO/298/PP.Akr/XII/2025	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 15 Desember 2025	Ditetapkan oleh : KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA, dr. Iman Fathurrohman W., Sp.B., M.Si., MARS. Kolonel Kes NRP 524330	

Pengertian	Rentang waktu yang dihitung mulai dari pengambilan sampel pasien (sampling), proses pemeriksaan di laboratorium, hingga hasil selesai divalidasi dan siap diterima oleh pasien atau unit peminta.
Tujuan	1. Menjamin ketepatan waktu penyelesaian hasil pemeriksaan laboratorium. 2. Mendukung penegakan diagnosis dan terapi pasien secara cepat dan tepat. 3. Meningkatkan mutu pelayanan laboratorium melalui pemantauan TAT.
Kebijakan	1. Keputusan Kepala RSAU Esnawan Antariksa No.Kep/53/IX/2025 tentang Kebijakan Pelayanan Patologi Klinik RSAU dr. Esnawan Antariksa. 2. Keputusan Kepala RSAU Esnawan Antariksa No.Kep/54/IX/2025 tentang Pedoman Pelayanan Laboratorium. 3. Keputusan Kepala RSAU Dr. Esnawan Antariksa no.Kep/55 /VIII/2025 Tentang Penetapan Pelayanan 24 Jam Laboratorium Patologi Klinik RSAU dr. Esnawan Antariksa. 4. Keputusan Kepala RSAU Dr. Esnawan Antariksa No.Kep/602/IX/2025 Tentang Kerangka Waktu Hasil Pemeriksaan Laboratorium Rutin dan Cito.
Referensi	Wenty, D. (2024). Respon Time dan Turn Around Time (TAT). Dalam R. Yunus & Nasrudin (Eds.), Manajemen Laboratorium Medik (hlm. 217–230). CV. Eureka Media Aksara.
Prosedur	A. Alur Pelayanan dan Administrasi 1. Petugas rawat jalan atau rawat inap mengorder pemeriksaan melalui SIMRS. 2. Petugas ruangan mengantar bahan pemeriksaaan ke Laboratorium. 3. Petugas laboratorium menerima dan memverifikasi permintaan,

Prosedur

Meliputi :

- identitas pasien (Nama, Tanggal Lahir dan No Rekam Medik)
- jenis pemeriksaan,
- Kesesuaian label sampel dengan data di SIMRS.

4. Petugas melakukan pemeriksaan laboratorium sesuai prosedur kerja yang berlaku.
5. Setelah pemeriksaan selesai, petugas melakukan verifikasi/validasi hasil oleh petugas yang berwenang.
6. Petugas laboratorium segera menginput hasil pemeriksaan ke dalam SIMRS setelah hasil tervalidasi.
7. Petugas memastikan hasil pemeriksaan telah diterima oleh unit peminta dan siap digunakan untuk tindakan medis.

B. Standar Waktu

Berikut adalah standar waktu pemeriksaan reguler dari sampel diterima hingga hasil divalidasi :

NO	NAMA PEMERIKSAAN	WAKTU HASIL SELESAI
1	**KIMIA KLINIK RUTIN**	3 jam
2	**HEMATOLOGI RUTIN**	1 jam
3	**URINALISA RUTIN**	2 jam
4	**IMUNOLOGI (Widal)**	2 jam
5	**ELEKTROLIT (Na, K, Cl)**	2 jam
6	**FAAL HEMOSTASIS**	2 jam
7	**FAECES LENGKAP**	2 jam
8	**ANALISA GAS DARAH**	1 jam

Unit Terkait

1. Laboratorium PK
2. Rawat Jalan
3. Rawat Inap