



DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN MASYARAKAT  
BALAI LABORATORIUM KESEHATAN MASYARAKAT DONGGALA

Nomor SOP	: OT.02.02/XI.7/342/2024
Tgl. Pembuatan	: 26 Maret 2024
Tgl. Revisi	:
Tgl. Efektif	: 16 April 2024
Disahkan oleh	: <p style="text-align: center;"><b>Kepala Balai Laboratorium Kesehatan Masyarakat Donggala</b></p>  <p style="text-align: center;"><b>Jasta, S.K.M., M.Si.</b> NIP. 197001021995011001</p>
Nama SOP	<b>Prosedur Penyusunan Protokol Sampel Biologi dan Non-Biologi</b>
<b>DASAR HUKUM :</b>	<b>KUALIFIKASI PELAKSANA :</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1 Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan</li><li>2 Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 tahun 2013 Tentang Cara Penyelenggaraan Laboratorium Klinik yang Baik</li><li>3 Peraturan Menteri Kesehatan No. 5 Tahun 2022 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Kesehatan</li><li>4 Peraturan Menteri Kesehatan No. 2 Tahun 2023 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2014 tentang Kesehatan Lingkungan</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memiliki pengalaman dan pengetahuan tentang pemeriksaan laboratorium</li><li>2. Pernah mengikuti pelatihan terkait biosafety, biosecurity dan biorepositori</li><li>3. Mampu menerapkan budaya kerja senyum, sapa, salam dan nilai organisasi BerAKHLAK</li></ol>
<b>KETERKAITAN :</b>	<b>PERALATAN/PERLENGKAPAN :</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. SOP Penanganan Limbah Infeksius</li><li>2. SOP Pengelolaan Limbah B3</li><li>2. SOP Penerimaan Sampel</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Komputer</li><li>2. Pedoman Penanganan Sampel</li></ol>
<b>PERINGATAN :</b>	<b>PENCATATAN DAN PENDATAAN :</b>
Jika prosedur penyusunan protokol bahan biologi dan non-biologi tidak dilaksanakan maka berisiko terjadinya kerusakan sampel, kontaminasi, dan bahaya infeksi terhadap petugas.	Dokumen dicatat sebagai data elektronik dan manual Peta Proses Bisnis Kemenkes

Prosedur Penyusunan Protokol Sampel Biologi dan Non-Biologi

No	Aktivitas	Pelaksana							Mutu Baku			Keterangan	
		Kepala	Ketua Tim Kerja	Instalasi Patologi Klinik dan Immunologi	Instalasi Sampling, Media, Reagensia, dan Sterilisasi	Instalasi Mikrobiologi dan Biomolekuler	Instalasi K3, Pengelolaan Limbah dan Biorepositori	Instalasi Kesling, Vektor dan BPP	Pranata Labkes, Sanitarian, Teknisi Litkayasa, Entomolog	Kelengkapan	Waktu (menit)		Output
1	Memberi arahan untuk penyusunan protokol sampel biologi dan non-biologi									Lembar arahan	10	Lembar arahan	
2	Identifikasi tujuan protokol									Catatan arahan dari Ka. Balai	10	Tujuan SOP penyusunan protokol	
3	Riset pendahuluan mengenai metode yang sudah ada dan identifikasi risiko									Referensi metode dan daftar risikonya	120	Jenis metode yang digunakan	
4	Menetapkan langkah-langkah keselamatan, penggunaan APD yang sesuai, teknik sampling, metode pengelolaan sampel yang digunakan, dan pemantauan kualitas bahan kontrol yang digunakan.									Metode sampling, daftar APD dan tata cara penggunaannya	120	Langkah keselamatan, jenis APD, teknik, metode. Dan kontrol yang digunakan	
5	Draft Protokol									Draft protokol	10	Draft Protokol	
6	Melakukan validasi draft protokol									Draft protokol	60	Draft protokol tervalidasi	
8	Menetapkan dan menyetujui protokol yang telah disusun.									Draft protokol	30	Protokol yang telah disetujui	
9	Mengarsipkan SOP yang telah disetujui									Protokol yang telah disetujui	5	Arsip SOP	
10	Distribusi SOP yang telah disetujui kepada semua individu yang membutuhkan akses ke protokol tersebut									Protokol yang telah disetujui	10	Arsip SOP	