

 RUMAH SAKIT UNHAS	PEMANTAPAN MUTU INTERNAL		
	No. Dokumen 53/UN4.24.0/OT.01.00/2023	No. Revisi 002	Halaman 1/2
PROSEDUR OPERASIONAL STANDAR LAB. PATOLOGI ANATOMI	Tanggal Terbit 02 Januari 2023	 Ditetapkan, Direktur Utama <u>dr. Andi Muhammad Ichsan, Ph.D., Sp.M(K)</u> NIP. 197002122008011013	
Pengertian	Kegiatan pengawasan yang dilaksanakan dilaboratorium secara terus menerus agar diperoleh hasil pemeriksaan yang tepat.		
Tujuan	a. Untuk menjamin ketepatan dan ketelitian hasil pemeriksaan laboratorium b. Mencegah pengeluaran hasil yang salah c. Perbaiki pelayanan kepada pasien.		
Kebijakan	Surat keputusan Direktur RSPTNBH Universitas Hasanuddin Makassar No.46/UN4.24.0/2023 Tahun 2023 Tentang Kebijakan Pedoman Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi.		
Prosedur	a. Membuat slide unstained b. Slide diwarnai dengan hematoksilin eosin c. Slide diberi label QC (Quality Control) dan tanggal d. Sediaan diperiksa di bawah mikroskop, dinilai berdasarkan kualitas warna, kontras lipatan dan ketebalan potongan jaringan. e. Sediaan yang sudah sesuai dengan mutu dapat dijadikan standar penilaian untuk sediaan rutin yang akan diwarnai, standar pewarnaanya : <ul style="list-style-type: none"> - Slaid dan kaca penutup bersih, bening, tanpa bercak2 buram . - Media "mounting" tidak berlebihan - Seluruh jaringan tertutup kaca penutup - Tidak dijumpai gelembung udara atau lipatan. - Jaringan tidak pecah-pecah/ retak-retak - Orientasi jaringan benar. (untuk organ berongga) - Potongan tipis, menampilkan sel yang saling menutupi atau bertumpuk. - Potongan dengan ketebalan merata. - Tidak ada "venetian blind phenomenon". - Tidak ada kontaminasi jaringan lain . - Pulasan inti dan sitoplasma jelas kontrasnya. - Tidak dijumpai butir-butir halus udara/cairan diatas jaringan (dehidrasi pasca pulasan sempurna) 		
Unit Terkait	1. Instalasi Lab. Patologi Anatomi		

Dokumen Terkait	1. Prosedur kerja
Petugas Terkait	1. Staf Instalasi Lab. Patologi Anatomi 2. Petugas administrasi Lab. Patologi Anatomi