

 <p style="text-align: center;">SOP BALAI KESEHATAN PENERBANGAN</p>	<p style="text-align: center;">"PENGUJIAN RONTGEN THORAX"</p>	Nomor SOP	: 033/SOP/HATPEN/X II/2017	
		Tgl. Ditetapkan	: 18 DESEMBER 2017	
		Tgl. Revisi	:	
		Tgl. Diberlakukan	: 01 JANUARI 2018	
		Ditetapkan Oleh	<div style="text-align: right;">  KEPALA BADAN LAYANAN UMUM BALAI KESEHATAN PENERBANGAN Kep. AVIRIANTO S. S.PD, MM Pembina TK. I (IV/b) NIP: 19651120 199003 1 001 </div>	
Dasar Hukum		Cara Mengatasi		
1 Undang-Undang Republik Indonesia Nomor: 1 Tahun 2009 Tentang Penerbangan 2 Peraturan Menteri Perhubungan PM 55 tahun 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja Balai Kesehatan Penerbangan; 3 Peraturan Menteri Perhubungan Udara Nomor PM 69 Tahun 2017 tentang Peraturan keselamatan penerbangan sipil bag 67 (CASR PART 67) tentang standar kesehatan dan sertifikasi personel penerbangan 4 Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor : KP 303 Tahun 2012 tentang Standar pemeriksaan dan pengujian kesehatan personil penerbangan 5 Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor : KP 250 Tahun 2017 Tentang Petunjuk Teknis Peraturan Keselamatan Penerbangan Sipil Bagian 67-01 (Staff instruction part 67-01) Sub Bagian I: Tentang Prosedur pemeriksaan kesehatan penerbangan (Aviation Medical Examination Procedures) 6 Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor : KP 251 Tahun 2017 Tentang Formulir Petunjuk Teknis - 01 Balai Kesehatan Penerbangan (Staff Instruction (SI) Form-01) Aviation Medical Center (AMC) Part 67-01	1 Melakukan tes kehamilan di laboratorium untuk memastikan kehamilan 2 Aplikan harus melengkapi surat permintaan rujukan (checklist) dari dokter sesuai pengujian			
Keterkaitan			Peralatan / Perlengkapan	
1 SOP Registrasi 2 SOP Pengujian Laboratorium			1. Pesawat Konvensional Radiografi 2. CR (Computer Radiography) 3. Kaset CR (35x35 cm/35x43 cm) 4. Printer dan amplop film 5. Film Rontgen 6. Viewing box/VAWS 7. Baju ganti aplikasi	
Peringatan				
1 Jika hasil pengujian laboratorium positif hamil untuk aplikasi wanita maka pengujian tidak dapat dilakukan 2 Jika aplikasi tidak membawa surat permintaan dokter (ceklist) pengujian tidak dapat dilakukan				

No	Uraian Jenis Kegiatan	Pelaksana			Mutu Baku			Ket
		Pengumpul dan Pengolah	Radiografer	Dokter Spesialis	Kelengkapan	Waktu	Output	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Menyerahkan formulir permintaan pemeriksaan				Check List / Surat pengantar	30 detik	Data aplikasi dan jenis pemeriksaan	
	Menerima checklist, menanggalkan data diri aplikasi untuk di tulis di buku dan di input ke komputer CR dan melakukan pengajian rontgen Thorax	1			Komputer CR dan Pesawat Radiografi	6000 detik	Data Aplikasi di Komputer CR dan Foto rontgen permintaan dokter	Mengacu pada IK Alat Radiologi Konventional dan CR . Mengacu pada IK Radiologi sesuai dengan permintaan dokter
2					2	300 detik	Hasil Lembar Expertise	
3	membaca foto rontgen thorax dan mengetik hasil dalam bentuk expertise				Lembar Eksperise	180 detik	Buku Sertifikat Hasil	
4	Memberikan hasil expertise ke Registrasi dan mengarsipkan hasil bacakan secara manual dan data base							
TOTAL WAKTU						1110 detik	18.5 Menit	