

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	MUTU HASIL RADIOGRAF		
	No. Dokumen	No. Revisi :	Halaman
	005/SPO/RAD/RSPGP/IV/2025	00	1 Dari 3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal terbit :	Ditetapkan	
	10/04/2025	Direktur Utama Rumah Sakit  Rumah Sakit Permata Gunung Putri dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes	

PENGERTIAN	Mutu hasil radiograf merupakan program Unit Radiologi untuk turut berperan secara profesional dalam pembuatan radiografi yang menghasilkan informasi guna menunjang diagnosis yang tepat dan akurat. Radiograf dengan informasi yang tepat dan akurat adalah radiograf yang memenuhi standar kualitas yang mencakup aspek anatomi dan fotografi. 1. Aspek Anatomis Radiograf yang dihasilkan mencakup struktur anatomi organ yang diperlukan, tidak ada gambaran anatomi yang hilang dari radiograf yang dihasilkan. 2. Aspek Fotografi Aspek fotografi yang dapat memenuhi syarat adalah sebagai berikut a. Mencakup kontras gambar yang optimum b. Densitas gambar yang optimum c. Tingkat ketajaman yang tinggi (dalam radiograf tidak ditemukan <i>double shadow</i> / kabur pada struktur organ yang sama) d. Radiograf tidak ditemukan adanya artefak e. Gambaran organ simetris f. Gambar anatomi yang diperlukan semua tercakup dalam radiograf
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah - langkah dalam mutu hasil radiograf
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Permata Gunung Putri Nomor 027/SK-DIR/RSPGP/III/2025 Tentang Pedoman Pelayanan Radiologi Rumah Sakit Permata Gunung Putri.



Rumah Sakit
Permata Gunung Putri
Trust & Compassion

MUTU HASIL RADIOGRAF

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

No. Dokumen
005/SPO/RAD/RSPGP/IV/2025

No. Revisi
00

2 Dari 3

PROSEDUR

1. Petugas radiologi membuat foto radiografi sesuai dengan SPO yang sudah ada dan memenuhi kriteria foto yang baik.
2. Petugas radiologi yang membuat foto radiografi tidak layak dibaca dan tidak informatif maka harus dilakukan pengulangan.
3. Petugas radiologi mencatat di dalam lembar registrasi pasien tentang pengulangan foto yang terjadi.
4. Petugas radiologi menginformasikan kepada pasien dengan bahasa yang dapat dipahami oleh pasien terkait pengulangan foto untuk menghindari komplain pasien.
5. Petugas radiologi berkonsultasi terhadap dokter spesialis radiologi apabila ada hal mengenai kualitas radiograf yang akan dikonfirmasi.
6. Petugas radiologi membacakan foto ke dokter spesialis radiologi dengan kualitas foto yang sesuai dengan kriteria foto yang baik setelah melakukan pengulangan.

UNIT TERKAIT

1. Dokter DPJP
2. Unit Rawat Jalan
3. Unit Rawat Inap
4. Instalasi Gawat Darurat

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	MUTU HASIL RADIOGRAF		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	No. Dokumen 005/SPO/RAD/RSPGP/IV/2025	No. Revisi 00	3 Dari 3

LEMBAR VERIFIKASI

PIC		NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Penyusun 1	P1	Dwi Nurhayati, A.Md. Rad	SPV		
Menyetujui 1	M1	drg. Praditiyas Dwioktaviani, M.H	Kepala Bagian Penunjang Medis		
Verifikator 1	V1	Ns Irma Fatimah, S.Kep	Satuan Pengawas Internal		