





Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|---|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 1 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |

| No | Informasi | Keterangan |
|----|--|---|
| a. | Nama Penyelenggara Uji Profisiensi Alamat Penyelenggara Uji profisiensi | Laboratorium Kesehatan Provinsi Jabar Jl. Sederhana No. 3-5 Bandung |
| b. | Nama personil yang terlibat dalam desain dan skema uji profisiensi Alamat personil yang terlibat dalam desain dan skema uji profisiensi Afiliasi koordinator personil yang terlibat dalam desain dan skema uji profisiensi | dr. Wachyuni Asri Nurfaz, Sp.PK Tuti Nurhayati, S.Tr.Kes Jl. Sederhana No. 1-5 Bandung |
| c. | Kegiatan yang disubkontraktorkan Nama subkontraktor yang terlibat dalam uji profisiensi Alamat subkontraktor yang terlibat dalam uji profisiensi | Pengiriman Objek Uji Profisiensi : 1. GED LINTAS INDONESIA Jl. Karawitan No.02 Kec. Batununggal Bandung 40264 2. Nusantara Card Semesta (NCS) Jl. Mutiara No. 2A Lengkong, Bandung |
| d. | Kriteria yang harus dipenuhi untuk berpartisipasi | -Melakukan Pelayanan Pemeriksaan Hemoglobin, Jumlah Lekosit, |





| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | | Satu Tujuan Satu Sistem |

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
 UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | <p align="center"> PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id </p> | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 2 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |

| | | |
|----|---|---|
| | | <p>Jumlah Eritrosit, Jumlah Trombosit dan Hematokrit.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menggunakan alat cell blood counter - Bila hanya ikut parameter Hemoglobin maka metode pemeriksaan yang digunakan tidak boleh metode Tallquist |
| e. | Jumlah dan jenis peserta yang diharapkan dalam skema uji profisiensi | <ul style="list-style-type: none"> - Jumlah Target Peserta 2026 sebanyak 397 Peserta - Peserta : Rumah Sakit, Labkesda/Balai, Lab. Klinik Mandiri dan Puskesmas |
| f. | Pemilihan bahan ukur atau karakteristik yang diperhatikan termasuk informasi tentang yang diidentifikasi, diukur atau diuji oleh peserta dalam program uji tertentu | <ul style="list-style-type: none"> - Bahan ukur didapat dari produk jadi suatu perusahaan dalam material dan masa kadaluarsa yang sama. - Parameter yang diperiksa : Lekosit, Hemoglobin, Hematokrit, Eritrosit dan Trombosit. |





| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | | <i>Satu Tujuan Satu Sistem</i> |

*Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat*

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 3 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |

| | | |
|----|---|---|
| g. | Deskripsi tentang nilai yang diharapkan dari obyek uji profisiensi | - Obyek Uji Profisiensi (OUP) berada pada rentang nilai normal dan patologis |
| h. | Sumber utama potensial dari kesalahan yang terkait dalam bidang uji profisiensi yang ditawarkan | Kesalahan utama potensial meliputi: <ul style="list-style-type: none">- Penyimpanan dan proses homogenisasi yang tidak sesuai petunjuk.- Penggunaan reagensia yang kadaluarsa.- Penggunaan peralatan yang tidak terkalibrasi rutin.- Kesalahan input hasil |
| i. | Persyaratan produksi, pengendalian mutu dan distribusi dari objek uji profisiensi | <ul style="list-style-type: none">- Homogen dan stabil- Pada saat distribusi objek uji ditempatkan pada kontainer yang sudah dirancang tidak mudah bocor/tumpah, tidak mudah pecah, menggunakan ice gel.- Cross check isi packing OUP dengan Identitas peserta sebelum didistribusikan. |





| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | | Satu Tujuan Satu Sistem |

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 4 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |

| | | |
|----|---|---|
| | | - Distribusi OUP dilakukan oleh pihak ketiga |
| j. | Pencegahan yang beralasan untuk menghindari kolusi antara peserta atau pemalsuan hasil dan prosedur yang dipergunakan jika terjadi kolusi atau pemalsuan hasil | Pemberian kode objek UP yang unik untuk setiap peserta UP |
| k. | Deskripsi informasi yang akan diberikan kepada peserta serta jadwal tahapan untuk berbagai fase skema uji profisiensi | Tercantum pada petunjuk teknis UP Hematologi |
| l. | Untuk skema uji profisiensi berkelanjutan, frekuensi atau tanggal distribusi objek uji profisiensi kepada peserta, batas waktu pengembalian hasil oleh peserta dan jika sesuai tanggal pelaksanaan pengujian atau pengukuran oleh peserta | Dilakukan 2 siklus : Siklus 1 semester 1 Siklus 2 semester 2 |
| m. | Informasi mengenai metode atau prosedur yang diperlukan oleh peserta untuk menyiapkan bahan uji dan melaksanakan pengujian atau pengukuran | -Perlakuan OUP harus mengikuti petunjuk teknis UP Hematologi -Pengujian dilakukan dengan prosedur pemeriksaan yang biasa dilakukan di laboratorium |





| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | <i>Satu Tujuan Satu Sistem</i> | |

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 5 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |

| | | |
|----|---|---|
| n. | Prosedur untuk metode pengujian atau pengukuran yang digunakan dalam pengujian homogenitas dan stabilitas objek uji profisiensi dan jika dapat diterapkan, untuk menentukan kelangsungan hidup biologisnya. | - Untuk Uji Homogenitas dan Uji Stabilitas dilakukan oleh Laboratorium Kesehatan sesuai dengan dokumen IK.UP-27.002, prosedur dan jadwal. |
| o. | Penyiapan format setiap laporan yang dibakukan untuk digunakan oleh peserta | Sesuai dengan format laporan hasil UP Hematologi pada petunjuk pelaksanaan, yang berisi : <ul style="list-style-type: none">- Kode Lab- Nama Laboratorium- Alamat- Email- No. Telp / Fax- Nama Personil Penghubung- HP Personil Penghubung- Email Personil Penghubung- Tanggal Penerimaan Objek UP- Kondisi Objek UP- Tanggal Pemeriksaan Objek UP- Kategori Alat- Merek Alat |





| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | | <i>Satu Tujuan Satu Sistem</i> |

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 6 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |

| | | |
|----|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none">- Merek Reagensia- Metode Pemeriksaan- Hasil pemeriksaan |
| p. | Deskripsi rinci tentang analisis statistik yang digunakan | Penilaian peserta dilakukan dengan Z-score dan Z'-score berdasarkan ISO 13528. Bila jumlah peserta >12 maka penentuan nilai target dengan Algoritma A, bila jumlah peserta 6-12 maka penentuan nilai target dengan mean, bila jumlah peserta <6 maka hanya menampilkan nilai peserta dan nilai target sesuai dengan IK.UP-27.003 tentang Pengolahan Data |
| q. | Asal ketetelusuran metrologi dan ketidakpastian pengukuran dari nilai acuan | Nilai acuan di dapat dari nilai konsensus peserta dan tidak memperhitungkan nilai ketidakpastian |
| r. | Kriteria untuk evaluasi kinerja peserta | Menggunakan uji Z-Score, jika ketidakpastian nilai target < 0,3 SD PA dengan kriteria : 1. Memuaskan : jika $ z \leq 2$ |





| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | | Satu Tujuan Satu Sistem |

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 7 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |

| | | |
|----|--|---|
| | | <p>2. Peringatan : jika $2 < /z/ < 3$</p> <p>3. Outlier / tidak memuaskan : jika $/z/ \geq 3$</p> <p>Menggunakan uji Z'-Score, jika ketidakpastian nilai target $> 0,3$ SD PA dengan kriteria :</p> <p>1. Memuaskan : jika $/z' / \leq 2$</p> <p>2. Peringatan : jika $2 < /z' / < 3$</p> <p>3. Outlier / tidak memuaskan : jika $/z' / \geq 3$</p> <p>Hasil tidak akan dievaluasi bila peserta < 6 per kelompok metode atau alat, hanya akan ditampilkan data statistik</p> |
| s. | Penjelasan tentang data, laporan awal atau informasi yang akan dikembalikan kepada peserta | <ul style="list-style-type: none">- Hasil Evaluasi UP akan diberikan ke Peserta yaitu 30 hari kerja dari batas akhir pengiriman hasil oleh peserta- Laporan awal berisi hasil peserta berdasarkan kelompok metode, tipe alat yang sama (Bila ≥ 6) dan gabungan serta komentar. |





| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | | Satu Tujuan Satu Sistem |

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|---|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 8 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |


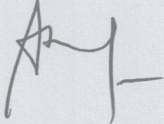
| | | |
|----|---|--|
| t. | Penjelasan tentang hasil peserta dan kesimpulan yang akan didasarkan pada hasil skema uji profisiensi, dipublikasikan, diinformasikan kepada publik | Bersifat rahasia dan hasil hanya diberikan pada masing masing peserta 30 hari kerja dari laporan awal. Untuk kepentingan pembinaan, Dinkes Provinsi Jawa Barat bisa memperoleh data hasil UP |
| u. | Prosedur penggantian atas kehilangan atau kerusakan obyek uji profisiensi | Bila ada kerusakan atau kehilangan objek UP, peserta UP diharuskan melaporkan pada penyelenggara UP maksimal 3 hari setelah bahan OUP diterima dan penyelenggara UP akan segera mengirim bahan UP pengganti dalam rentang waktu sebelum pemeriksaan OUP yang telah tentukan. |
| v. | Prosedur terkait | P-7.11.1 Produksi Objek Uji Profisiensi P-7.11.3 Distribusi OUP P-7.12.1 Analisis Data dan Evaluasi Hasil Uji Profisiensi |





| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | | Satu Tujuan Satu Sistem |

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
 UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat

Dokumen terkendali adalah dokumen dalam bentuk soft file dalam SIMUTU

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------|
| DATA PENDUKUNG INTERNAL | PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI JAWA BARAT Jl. Sederhana No.1- 5 Bandung Telp. (022) 203 3517 email : labkes@jabarprov.go.id | | |
| DESAIN SKEMA UJI PROFISIENSI HEMATOLOGI | | | |
| No. Revisi : G / 0 | Tgl terbit : 30-08-2025 | Halaman : 9 dari 9 | No. Dokumen : DPI-7.10.2 |

| | |
|---|---|
| | P-7.4 Pelaporan Hasil Pemeriksaan dan Laporan Akhir Uji Profisiensi |
| Bandung, 9 Januari 2026 | |
| Mengetahui, Ketua Tim Kerja Penyelenggaran Uji Profisiensi | Tim Ahli Bidang Hematologi |
|  |  |
| Saiful Hakim, S.Si, S.Tr.Kes, M.Kes | dr. Wachyuni Asri Nurfaz, Sp.PK |

| | | |
|---|--|--|
| Disiapkan :  | Dikaji :  | Disahkan :  |
|  | | <i>Satu Tujuan Satu Sistem</i> |

Dokumen ini tidak diperkenankan untuk di salin atau digandakan tanpa seijin
UPTD Laboratorium Kesehatan Provinsi Jawa Barat