

**Protokół z kontroli serologicznej przeprowadzonej w ramach nadzoru merytorycznego  
dnia 07.09.2016 r. przez mgr Hannę Benkowską w Pracowni Serologicznej  
Laboratorium Analitycznego Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.**

---

Pracownia Serologiczna działa jako wydzielona pracownia wchodząca w skład medycznego laboratorium diagnostycznego połączona z bankiem krwi.

Liczba pracowników uprawnionych do wykonywania badań w Pracowni Serologicznej:

- diagności laboratoryjni – 3 (w tym 1 osoba pełni wyłącznie dyżury pod telefonem)
- technicy analityki medycznej – 5

Organizacja pracy:

- diagności laboratoryjni pracują w dni powszednie w godz. 7<sup>00</sup>-14<sup>35</sup>
- technicy analityki medycznej – praca w systemie ciągłym (zmiany 12h)
- diagności laboratoryjni codziennie w godz. 14<sup>35</sup>-7<sup>00</sup> pełnią dyżury pod telefonem

Zakres wykonywanych badań obejmuje:

- oznaczenie grupy krwi AB0 i RhD
- wykrywanie przeciwciał
- BTA
- kwalifikację do podania immunoglobuliny anty-RhD

Liczba wykonywanych miesięcznie badań:

- 168 oznaczeń AB0, RhD, BTA, p/ciał
- 42 próby zgodności

Dokumentacja badań prowadzona jest prawidłowo.

Stosowane druki skierowań oraz wyników są zgodne z obowiązującymi przepisami.

Badania są wykonywane metodami probówkowymi (AB0, RhD) oraz metodami mikrokolumnowymi (przeciwciała).

Wyposażenie pracowni jest odpowiednie do zakresu badań.

Prowadzona jest kontrola i kwalifikacja używanych odczynników i sprzętu.

Pracownia bierze udział w programie zewnętrznej oceny jakości badań przygotowanym przez IHiT oraz prowadzi wewnętrzną kontrolę jakości badań każdego pracownika.

Pracownia zapewnia wykonywanie badań i autoryzację wyników we wszystkie dni tygodnia (w tym niedziele i święta) przez całą dobę.

Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty RhD jest prowadzona zgodnie z obowiązującymi zasadami.

Przechowywanie próbek po wykonanych badaniach jest prawidłowe.

Zalecenia przekazane przy okazji poprzedniej kontroli zostały zrealizowane.

Zalecenia:

1. Należy pilnie zweryfikować i zaktualizować wszystkie procedury SOP oraz przesłać do RCKiK w celu zatwierdzenia.
2. Należy zaktualizować załącznik stanowiący protokół badań codziennej kontroli odczynników diagnostycznych.
3. Kontrolę wewnętrzną jakości badań pracowników należy prowadzić 2 razy w roku. W protokołach kontrolnych przed podpisem osoby sprawdzającej należy umieszczać ocenę wykonywanych przez pracownika badań.
4. Monitorować i dokumentować warunki przechowywania kart do metod kolumnowych.
5. Wszystkie stosowane druki powinny stanowić załączniki do odpowiednich procedur.
6. Sporządzić aktualny spis wszystkich obowiązujących w pracowni SOP.

**KIEROWNIK**  
Pracowni Serologicznej Badań Kompatybilnych  
Regionalnego Centrum Krwiotwórczości  
i Krwiolodologii w Katowicach  
*[Podpis]*  
mgr KATARZYNA KENKOWSKA