НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Петрозаводск ОАО «РЖД»	Система менеджмента качества Стандартная операционная процедура Передача критических значений лабораторных исследований	_____ __ Издание – Дата введения _____ Страница – из –

_____		
Вид документа	**Стандартная операционная процедура (СОП)**	
	Издание	___
	Запись в Едином реестре документации лаборатории	_____ __
	Экземпляр	
	Общее количество страниц	__
	Введена в действие	_____ ___
	Срок действия	_____

Название документа	**Передача критических значений лабораторных исследований**			
	Ф. И. О.	Должность	Подпись	Дата
Разработал:	_____	_____ _____		
Проверено/ Согласовано:	_____ _____	_____ _____		

Содержание

№	Наименование	С.
1	Область применения	3
2	Нормативные ссылки	3
3	Термины и определения, используемые сокращения	3
4	Алгоритм передачи критических значений лабораторных исследований	3
5	Приложения Приложение 1 «Перечень критических значений результатов лабораторных исследований» Приложение 2 «Форма журнала передачи критических значений» Приложение 3 Контактные лица и телефоны	
6	**Действия при обнаружении несоответствий**	5
7	Лист ознакомления **сотрудников с СОПами**	8

1. Область применения

Настоящая стандартная операционная процедура (далее – СОП) определяет порядок действий специалиста клинико-диагностической лаборатории, получившего критическое значение при выполнении исследования.

Настоящая СОП предназначена для клинического персонала, отдела маркетинга и сотрудников клинико-диагностической лаборатории НУЗ ОКБ на ст. Петрозаводск ОАО «РЖД». Контроль за соблюдением правил СОП ведут заместители главного врача, заведующая клинико-диагностической лаборатории. Проверка работы по правилам СОПов проводится 1 раз в месяц.

2. Нормативные ссылки

1. ISO 15189:2012 «Лаборатории медицинские. Требования к качеству и компетентности».

2. ГОСТ Р 53079.3-2008 «Обеспечение качества клинических лабораторных исследований. Часть 3. Правила взаимодействия персонала клинических подразделений и клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций при выполнении клинических лабораторных исследований».

Перечень критических значений лабораторных исследований согласован с клиническим персоналом учреждения.

3. Термины и определения, используемые сокращения

СОП – стандартная операционная процедура.

Критический интервал – результат исследований для тревожных (критических) тестов, который указывает на непосредственный риск для пациента возникновения повреждения или смерти.

4. Алгоритм передачи критических значений лабораторных исследований лабораторией в обслуживаемые подразделения и пациенту в частном порядке.

4.1. При получении критического (их) значения (й) согласно перечню лабораторных тестов **(приложение 1)** специалист, выполнивший исследование соответствующего отдела, распечатывает бланк ответа и немедленно передает регистратору лаборатории.

4.2. Регистратор лаборатории, получив бланк ответа, сообщает результат исследования в соответствующее отделение ответственному лицу или оповещает сотрудников отдела для дальнейшей связи с пациентом (в случае, если пациенту проводились исследования

платно). Контактные лица и телефоны, по которым регистратор клинико-диагностической лаборатории информируют клинический персонал об обнаружении результата, попадающего под понятие «Критические значения» **(приложение 2).**

Время оповещения лабораторией от момента получения критического значения результата исследований до передачи их ответственному лицу в отделении должно занимать не более 15 минут.

4.3. В случае если не удалось дозвониться ответственному лицу, отвечающему за принятие критических результатов из лаборатории, регистратор звонит заведующему отделением и уведомляет его о полученных критических значениях пациента.

4.4. После передачи критических результатов пациента регистратор лаборатории фиксирует их в «Журнал передачи критических значений» **(приложение 3).**

4.5. Окончательный бланк ответа передается в отделение или лично пациенту после выполнения всех заказанных исследований в соответствии с документированной процедурой «Выдача результатов лабораторных исследований».

4.6. Переданная информация должна быть также зарегистрирована в утвержденном порядке.

Приложение 1

Перечень критических значений результатов лабораторных исследований

Показатель	**Критическое значение**
Гематология	
Лейкоциты	< 2.0*10^9/л > 50 *10^9/л
Тромбоциты	< 50*10^9/л или > 1000*10^9/л
Гематокрит	< 14% или > 60%
Мазок крови	Наличие лейкемических клеток
Гемоглобин	женщины < 60 г/л

	мужчины < 70 г/л
СОЭ	> 100 мм/ч (методом Вестергрена)
Коагулология	
МНО	> 4,0
Фибриноген	< 0,7 г/л
Биохимия	
Билирубин общий	≥ 60 мкмоль/л
АлАт АсАт Креатинкиназа	Более чем двукратное превышение верхнего референсного предела
Глюкоза	> 15 ммоль/л или <2,5 ммоль/л
СРБ	> 100 мг/л
Амилаза	> 300 ед/л
Калий	> 6 ммоль/л, ≤ 2,5 ммоль/л
Креатинин	≥ 200 мкмоль/л
Мочевина	≥ 20 ммоль/л
Кальций	< 1,5 ммоль/л, > 3,8 ммоль/л
Натрий	≤ 110 ммоль/л ≥ 160 ммоль/л
Общеклинические	
Белок в моче (у беременных)	> 0,5 г/л
Бактериологические	
Культура крови	Положительная
Окраска по Граму ликвора	Положительная

и других жидкостей (плевральной, синовиальной)	

Приложение 2

Форма «Журнал передачи критических значений»

Датапередачиданных	**Ф.И.О. пациента**	**Адрес проживания**	**Учреждение**	**Критические результаты лабораторных исследований**	**Передал (Ф.И.О.)/время**	**Принял (Ф.И.О.)**

Приложение 3

Контактные лица и телефоны для сотрудников КДЛ, информирующих клинический персонал об обнаружении результата, подпадающего под понятие «Критические значения»

Отделение	**Ф.И.О.** **ответственного лица** **Старшая медицинская сестра**	**Телефон**	**Ф.И.О.** **Зав.отделением**	**Телефон**	**Ф.И.О.** **Замест главного вра**
Поликлиника					

Терапевтическое отделение					
Хирургическое отделение					
Неврологическое отделение					
Врачебно-экспертная комиссия					

5. Действия при обнаружении несоответствий

Отсутствует результат критического теста, содержащего критическое значение в ГИС ЭЗ РТ	Сообщить заведующей КДЛ и/или сотруднику ИТ службы. Результаты поступают электронную медицинскую карту в течение 10-60 минут после валидации результата
Нет отметки в журнале о передаче критического значения	Срочно поставить в известность, заведующего отделения (лаборатории), внести отметку
Ответственное лицо прекратило трудовые отношения в «ГАУЗ Городская поликлиника»	Временные замены ответственных лиц определяются исходя из возложения обязанностей или внутреннего совмещения Актуализировать перечень ответственных лиц при трудоустройстве нового сотрудника

5. Лист ознакомления сотрудников с СОПами.

В листе ознакомления в обязательном порядке должны расписаться все сотрудники, обязанные следовать данной стандартной процедуре. Вновь поступающие сотрудники должны быть ознакомлены в кратчайшие сроки и также поставить свою подпись.

Дата	Должность	Ф.И.О.	Отделение	Подпись	Расшифровка подписи