

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Název subjektu: Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Chomutov, o.z.

Název objektu: Laboratoř hematologicko-transfuzního oddělení Chomutov (Laboratoř HTO Chomutov)

Číslo akreditovaného objektu: 8285

Osvědčení o akreditaci č.: 242/2024

Oblast akreditace: Zdravotnická laboratoř - ČSN EN ISO 15189 ed. 2:2013

Aktualizováno dne: 29. 5. 2024

1. Laboratoř hematologicko-transfuzního oddělení Chomutov Kochova 1185, 430 12 Chomutov

Vyšetření:

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
222 - Transfuzní lékařství					
1.	Vyšetření kompatibility	Gelová sloupcová aglutinace	KZ03_ST0039 CV HTO SOP, verze 14; KZ03_ST0045 CV HTO SOP, verze 7	Plazma, sérum	A, B
2.	Screening antierytrocytárních protilátek	Gelová sloupcová aglutinace	KZ03_ST2311 CV HTO SOP, verze 5; KZ03_ST0045 CV HTO SOP, verze 7	Plazma, sérum	A, B
3.	Krevní skupina	Aglutinace ve zkumavkách	KZ03_ST0038 CV HTO SOP, verze 9; KZ03_ST0045 CV HTO SOP, verze 7	Krev	A, B, C
4.	Vyšetření antierytrocytárních protilátek	Gelová sloupcová aglutinace	KZ03_ST0041 CV HTO SOP, verze 8; KZ03_ST0045 CV HTO SOP, verze 7	Krev	A, B
818 - Laboratoř hematologická					
1.	Aktivovaný parciální tromboplastinový čas	Koagulační metoda s optickou detekcí koagula; Výpočty	KZ03_ST0153 CV HTO SOP, verze 9; KZ03_ST1404 CV HTO SOP, verze 8; KZ03_ST2620 CV HTO SOP, verze 2; Sysmex CA1500; Sysmex CS2100i	Plazma	A, B

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
2.	Protrombinový test	Koagulační metoda s optickou detekcí koagula; Výpočty	KZ03_ST0154 CV HTO SOP, verze 9; KZ03_ST1404 CV HTO SOP, verze 8; KZ03_ST2620 CV HTO SOP, verze 2; Sysmex CA1500; Sysmex CS2100i	Plazma	A, B
3.	Fibrinogen	Koagulační metoda s optickou detekcí koagula	KZ03_ST0152 CV HTO SOP, verze 8; KZ03_ST1404 CV HTO SOP, verze 8; KZ03_ST2620 CV HTO SOP, verze 2; Sysmex CA1500; Sysmex CS2100i	Plazma	A, B
4.	Antitrombin	Chromogenní metoda	KZ03_ST0151 CV HTO SOP, verze 12; KZ03_ST1404 CV HTO SOP, verze 8; KZ03_ST2620 CV HTO SOP, verze 2; Sysmex CA1500; Sysmex CS2100i	Plazma	A, B
5.	D-Dimery	Imunoanalýza s turbidimetrickou detekcí	KZ03_ST1554 CV HTO SOP, verze 4; KZ03_ST1404 CV HTO SOP, verze 8; KZ03_ST2620 CV HTO SOP, verze 2; Sysmex CA1500; Sysmex CS2100i	Plazma	A, B
6.	Krevní obraz s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů	Průtoková cytometrie; Impedanční metoda; Fotometrie; Výpočty	KZ03_ST0155 CV HTO SOP, verze 12; KZ03_ST2820 CV HTO SOP, verze 2; KZ03_ST0080 CV HTO SOP, verze 8; DxH 900	Krev	A, B

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
7.	Krevní obraz s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů	Průtoková cytometrie; Impedanční metoda; Fotometrie; Výpočty	KZ03_ST2854 CV HTO SOP, verze 3; KZ03_ST2855 CV HTO SOP, verze 3; KZ03_ST0080 CV HTO SOP, verze 8; DxH 560	Krev	A, B
8.	Hodnocení nátěru periferní krve	Mikroskopie	KZ03_ST1984 CV HTO SOP, verze 4; CVHTO3EX326 Doporučení ČHS, verze 1, 11. 12. 2019	Krev	A, B

Upřesnění rozsahu akreditace:

Odbornost / poř. číslo	Detailní informace k činnostem v rozsahu akreditace
222/2	NAT
222/3	AB0, RhD
222/4	PAT
818/1	APTT-čas, APTT-poměr
818/2	PT-čas, PT-INR, PT-poměr
818/6	Leukocyty, Erytrocyty, Hemoglobin, Hematokrit, Střední objem erytrocytů (MCV), Trombocyty, Procento lymfocytů, Procento monocytů, Procento neutrofilů, Procento eozinofilů, Procento bazofilů, Lymfocyty abs., Monocyty abs., Neutrofily abs., Eozinofily abs., Bazofily abs.
818/7	Leukocyty, Erytrocyty, Hemoglobin, Hematokrit, Střední objem erytrocytů (MCV), Trombocyty, Procento lymfocytů, Procento monocytů, Procento neutrofilů, Procento eozinofilů, Procento bazofilů, Lymfocyty abs., Monocyty abs., Neutrofily abs., Eozinofily abs., Bazofily abs.
818/8	Neutrofilní tyč, Neutrofilní segment, Eosinofily, Basofily, Monocyty, Lymfocyty

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

2. Laboratoř hematologicko-transfuzního oddělení J. E. Purkyně 270/5, 434 64 Most
Chomutov - pracoviště Most

Vyšetření:

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
222 - Transfuzní lékařství					
1.	Vyšetření kompatibility	Gelová sloupcová aglutinace	KZ03_ST0039 CV HTO SOP, verze 14; KZ03_ST0045 CV HTO SOP, verze 7	Plazma, sérum	A, B
2.	Screening antierytrocytárních protilátek	Gelová sloupcová aglutinace	KZ03_ST2311 CV HTO SOP, verze 5; KZ03_ST0045 CV HTO SOP, verze 7	Plazma, sérum	A, B
3.	Krevní skupina	Aglutinace ve zkumavkách	KZ03_ST0038 CV HTO SOP, verze 9; KZ03_ST0045 CV HTO SOP, verze 7	Krev	A, B, C
4.	Vyšetření antierytrocytárních protilátek	Gelová sloupcová aglutinace	KZ03_ST0041 CV HTO SOP, verze 8; KZ03_ST0045 CV HTO SOP, verze 7	Krev	A, B

Upřesnění rozsahu akreditace:

Odbornost / poř. číslo	Detailní informace k činnostem v rozsahu akreditace
222/2	NAT
222/3	AB0, RhD
222/4	PAT

Vysvětlivky:

¹ Zavedené stupně volnosti podle MPA 00-09-...:

A - Flexibilita týkající se dokumentovaného postupu vyšetření / odběru

B - Flexibilita týkající se techniky

C - Flexibilita týkající se analytů/parametrů

D - Flexibilita týkající se vyšetřovaného materiálu

Není-li uveden žádný stupeň volnosti, nemůže laboratoř pro dané vyšetření uplatňovat flexibilní přístup k rozsahu akreditace.