

# Zásady SLP, ČSN EN ISO 15189:2003

## **SLP – správná laboratorní práce**

- Systém popisující a řídící práci v laboratoři
- Proces zajišťující kvalitu výstupních produktů
- Týká se preanalytické, analytické a postanalytické fáze
- Zajištěna implementací mezinárodní normy (normy slouží k posouzení úrovně laboratoře)

**Splnění požadavků normy posoudí  
certifikační nebo akreditační orgán  
(auditoři, certifikáty)**

**Certifikace - systém řízení kvality (SŘK) v  
souladu s požadavky normy ISO 9001:2000**

- uděluje ji více firem
- přiznána celé laboratoři

## Akreditace

- mezinárodně platné oprávnění poskytovat specifické činnosti
- uděluje ji ČIA
- získávána pro jednotlivé metody

Certifikace i akreditace - na určité období

- reaudit

# Certifikace i akreditace

- cesta ke kvalitě v klinických laboratořích
- není povinná
- prestižní záležitost
- finanční náročnost
- udržována, zdokonalována
- vyžaduje práci, přijetí a porozumění kolektivu
- využívá externích poradců, spec. software

# Program SLP

- Vzorové dokumenty pro metody a přístroje
- Jednotná forma
- Osnova
- Podíl biochemiků z ČR
- Doplnování a aktualizace

# ČSN EN ISO 9001:2000



**80% + validace metod  
návaznost  
nejistota**

## ČSN EN ISO 17025



**90% + preanalytický proc.  
postanalytický proc.**

## ČSN EN ISO 15189

# Projevy zavedení SŘK

## Rychle zjevné

- pořádek v dokumentaci (SOP, prac. návody, provozní deníky . . . změny, platnost. . . )
- zlepšení komunikace, informovanost (prokazatelné seznámení, zápisy, aktuální změny)

# Projevy zavedení SŘK

## **dlouhodobé**

- změna ve způsobu práce celého kolektivu
- přijetí zásad neustálého zlepšování
- odpovědnost za konečný výsledek práce kolektivu
- aktivní přístup včetně sebevzdělávání

# ČSN EN ISO 9001:2000

## Systemy managementu kvality - požadavky

- Norma není speciálně pro laboratorní obory
- Zavedení vede k certifikaci
- Pro organizace, které
  - Chtějí poskytovat produkt dle požadavku zákazníka a předpisů
  - Chtějí zvyšovat spokojenost zákazníka - systém zlepšování
  - Musí vytvořit, dokumentovat a uplatňovat **SŘK**

# Dokumentace

## **Příručka kvality**

- Oblast použití systému SŘK (př. OKBH + popis, co zajišťuje)
- Dokumentované postupy nebo odkaz na ně
- Popis vzájemného působení mezi procesy SŘK

# Dokumentace

**Směrnice** – souhrn obecných pravidel včetně  
pravomocí a odpovědnosti

Příklady:

Interní dokumentace - jak je dokum. řízena

Politika kvality – rozhodnutí rozvíjet SŘK a  
zlepšovat jeho efektivnost

Cíle kvality, Vnitřní audity, Preventivní a nápravná  
opatření

# Dokumentace

SOPV – metody

SOPT – přístroje

SOPL- pracoviště - př. příjem

Instrukce – konkrétní činnost (př. Reklamace)

# Záznamy

## - povinné záznamy

tisky z přístrojů, IKK, EKK, provozní deníky, vzdělávání, audity, přezkoumání SŘK, neshody, nápravná a preventivní opatření . . .

## - pravidelné záznamy

sloužící k potvrzení provedení předepsaných činností

# Provozní deník LIS-INFO LAB

## ZÁZNAMY\*

Popis záznamu	Frekvence <small>D-denně, T-týdně M-měsíčně</small>	Záznam provádí
Záznamo bezchybném průběhu zálohování	D	podt. sl.č3 VŠ
Záznamo bezchybném průběhu inicializace	D	podt. sl. č3 VŠ
Záznamo bezchybném průběhu tisku arch knihy	D	Prac. příjmu, VŠ
Záznamo provedené záloze celého systému na CDROM	T	VŠ
Záznamo provedení kopírování denních souborů „ZAHStxt“ a vynechání CDROM při zaplnění kapacity	T	VŠ – ručně a metod.
Záznamo kontroly denní zálohy systému a zápisu do protokolu	T	Správce LIS-INFO LAB (CKEH)
Záznamo vyhodnocení zápisu v provozním deníku	M	- „ -
Záznamo záležitostí v provozu systému		prac. CKEH
Záznamo provedených „upgrad“ systému		prac. f. MP-Program



<b>S L O Ž K A</b>			
<b>zavádění nové metody</b>			
<b>název</b>			
<b>klinický význam</b>			
<b>důvod zavedení</b>			
<b>iniciátor</b>			
<b>analytické znaky metody</b>			
	opakovatelnost		
	reprodukovatelnost		
	bias		
	nejistota		
	mez stanovitelnosti		
	pracovní rozsah		
	kalibrace		
	refer.meze (zdroj)		
	refer.meze (vlastní)		
	jednotky		
	specifická		
	senzitivita		
	interference		
	stabilita činidel		
<b>materiálové náklady</b>			
<b>bodové hodnocení</b>			
<b>závěr</b>			
<b>zavedeno do rutinního provozu</b>		<b>zavedl</b>	
<b>od:</b>		<b>schválil</b>	
<b>nezavedeno do rutinního provozu</b>			
<b>důvod:</b>			
<b>obsah sl.</b>		literatura	
záznamy o měření			
statistické výpočty			
vyhodnocení			

# Pracovníci

- kvalifikační kritéria
- pracovní náplně (odpovědnost, pravomoce)
- zaškolování
- hodnocení pracovníků

# Zaškrtní nových pracovníků pracoviště..... (NS.....)

Jméno škrtnutého pracovníka							
Přechod škrtnutí*:							
Doba zaškrtnutí		od            do		Škrtnutí proved			
Se zaškrtnutím souhlasím*		ano    ne		Hodnocení vedoucí sekce**		zaškrtn	nezaškrtn
Podpis				Podpis			
Přechod škrtnutí*:							
Doba zaškrtnutí		od            do		Škrtnutí proved			
Se zaškrtnutím souhlasím*		ano    ne		Hodnocení vedoucí sekce**		zaškrtn	nezaškrtn
Podpis				Podpis			

<b>Závěrečné hodnocení</b>							
Se zaškrtnutím souhlasím*		ano    ne		Závěrečné hodnocení		zaškrtn	nezaškrtn
Jméno				Podpis		Dne	

**Důvěrné!**

Jméno příjmení  
hodnoceného

Pracovní zařazení:

Hlavní kritérium	Soška	Stupně hodnocení				
		1	2	3	4	5
<b>A</b> odborná přípravenost	Úroveň teoretických znalostí, praktických dovedností a schopnost využit je v klinické a laboratorní praxi	X				
	Úroveň znalostí náročných dokumentace a její aplikace v provozu OKBH		X			
<b>B</b> kvalita práce	Plnění zadaných úkolů					
	• vstřícnost při plnění úkolů	X				
	• kvalita zpracovaných úkolů	X				
	• úroveň výstupů splněných úkolů	X				
	• dodržování termínů pro splnění zadaných úkolů		X			
<b>C</b> řídicí výkonnost	Úroveň kddi OKBH (je hodnocena schopnost komunikace s kddim a provádění kddi)	X				
	Schopnost týmové práce (schopnost vytvořit a řídit tým a to i ta, schopnost jednat se svými podřízenými a nadřízenými, loajalita k nemocnici a ústavu)	X				

D související činnosti	Hodnotitel zaznamená účast, nebo počet aktivit			
	pregraduální v rámci OKBH	ano	postgraduální v rámci FNBr	ano
publikace	tuzenské <sup>1</sup>	2	zahraniční	ne
postery	tuzenské	ne	zahraniční <sup>2</sup>	1
přednášky	národní	ne	regionální <sup>3</sup>	1
výzkum	Celostátní <sup>4</sup>	4	zahraniční	ne
	OKBH IGA FNBr <sup>5</sup>	ne 1	FNBr IGA, GAČR <sup>6</sup>	ne 1

Hodnocení využívá bodové stupnice 1–5 pro každou položku hodnocení samostatně. Hodnocení 1 značí nejvyšší hodnocení, hodnocení 5 značí nejnižší hodnocení.

Závěry hodnocení*:	Převyhoje funkci, kterou vykonává	ano	ne
	Doporučení ke zlepšení (schvzoblení, školení kursy.....)	ano	ne
	Návrh na převedení na jinou funkci	ano	ne

\*Výsledek podtrhnout, nebo zakroužkovat

**Poznámka hodnotitele:**

Hodnocení se děje požadaky na výkon všech činností vyplývajících z pracovního zařazení a potřeb provozu OKB

**Stavisko hodnoceného:**

Vyhodnocení plnění úkolů a plán vzdelávání za ( r. 2002 ) předchozí dobou:

Úkolů a plán vzdelávání na ( r. 2003 ) následující dobou:

Jméno a příjmení hodovitele		Datum hodocení	
Podpis hodoceního		Podpis hodovitele	
		Datum	

# ČSN EN ISO/IEC 17025:1999

## Všeobecné požadavky na způsobilost zkušebních a kalibračních laboratoří

- Do 2003 jediná vhodná norma pro akreditaci zdravotnických laboratoří
- Zaměřena na analytickou část procesu – validace, návaznost, nejistota, EKK

## Zdravotnické laboratoře – Zvláštní požadavky na kvalitu a odbornou způsobilost

- Speciálně pro zdravotnické laboratoře
- Požadavky na odbornou způsobilost a kvalita
- Plní požadavky pacientů a klin. personálu
- Proti předchozím normám zaměřena na :
  - mimolaboratorní, preanalytickou a postanalytickou fázi
  - ochranu pacienta
  - etiku v laboratorní medicíně
  - pracovní prostředí

# Při tvorbě SŘK

- Konkrétní postupy závisí na organizaci
- Nutno je dodržovat tak, jak byly popsány
- Změny neprodleně zdokumentovat
- Zajistit informovanost

# Akreditační standardy klinických laboratoří

- Vypracované v rámci Národního programu kvality zdravotní péče MZ ČR
- Oborové dokumenty, které konkretizují normy a nastavují kvalitu v laboratořích v ČR – např. První pomoc a postup v naléhavých případech