

۱- هدف: هدف از تدوین این سند به دست آوردن نتایج آزمایش دقیق، صحیح و به هنگام در آزمایشگاه می باشد.

۲- دامنه کاربرد: دامنه کاربرد این سند آزمایشگاه بیمارستان نیکان است.

۳- تعاریف: در این دستورالعمل آزمایشگاه بیمارستان نیکان به اختصار آزمایشگاه ذکر شده است.

۴- سیاست اجرائی بیمارستان:

۴-۱- سیاست بیمارستان های گروه درمانی نیکان با استناد به اسناد ابلاغی بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی با هدف نمونه گیری صحیح، کاهش موارد رد نمونه در آزمایش ها و در نهایت جواب آزمایش دقیق، صحیح و به هنگام مقرر گردیده است.

۵- مسئول پاسخگو: مسئول تضمین کیفیت آزمایشگاه

۶- مسئولیت ها و اختیارات:

۶-۱- مسئول فنی و مدیر آزمایشگاه به طور مستقیم بر تدوین، اجرا و پایش صحیح این سند نظارت دارند.

۶-۲- سوپروایزر و مسئول تضمین کیفیت آزمایشگاه مسئول تدوین، نظارت بر حسن اجرا، آموزش، پایش این سند هستند.

۶-۳- مسئول بخش های فنی آزمایشگاه مسئول اجرای صحیح این سند هستند.

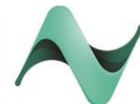
۷- شیوه انجام کار:

۷-۱- کارشناسان آزمایشگاه باید بر اساس برنامه کنترل کیفیت در هر بخش اقدام به کنترل کیفیت نتایج آزمایش نمایند.

۷-۲- کارشناس آزمایشگاه باید نحوه انجام هریک از عملیات های ذکر شده در جداول برنامه کنترل کیفیت آزمایش ها را براساس دستورالعمل نحوه تضمین کیفیت نتایج آزمایش هربخش آزمایشگاه انجام دهد.

۷-۳- جداول برنامه کنترل کیفیت هربخش به تفکیک در زیر آمده است:

بخش بیوشیمی خون و ادرار				
ردیف	عملیات	تناوب انجام	مسئول انجام	محل مستندات
1	بررسی WORKLIST ناقصی	پایان هر شیفت کاری	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
2	بررسی قابل قبول بودن نمونه و اطلاعات نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
3	رد کردن نمونه از دستگاه بارکدخوان	دائم	کارشناس بخش	سیستم مدیریت نمونه
4	DELTA CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
5	CORELLATION CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
6	ثبت موارد عدم انطباق و اقدام اصلاحی تجهیزات، دما، نمونه، کنترل کیفی، مستندسازی و غیره...	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
7	ثبت موارد تکرار نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
8	ثبت شروع به کار کیت های مصرفی	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
9	انجام نگهداری دستگاه ها	بر اساس کتابچه دستگاه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
10	استفاده از ۲ سطح کنترل خارجی	۷ صبح و ۱۵ ظهر	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تریتا
11	مقایسه CV تست ها با CV مجاز	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
12	پر کردن LOGBOOK دستگاه ها	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
13	بررسی هدایت آب مقطر	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
14	انجام فتومتر چک دستگاه اتوآنالایزر	روزانه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی بخش
15	تعویض فیلتر میکرون دستگاه آب مقطر	دو هفته	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
16	تعویض فیلتر کربن اکتیو دستگاه آب مقطر	ماهانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
17	مقایسه بین دستگاهی	ماهانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تریتا
18	بررسی Repeatability دستگاه ها	ماهانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تریتا



19	احیاء تانک رزین دستگاه آب مقطر	ماه‌یانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
20	بررسی کشت میکروبی آب مقطر	ماه‌یانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
21	بررسی نمودار دمایی دستگاه ها	ماه‌یانه	کارشناس بخش	پرینت نرم افزار دارستان
22	مقایسه بین آزمایشگاهی	ماه‌یانه	مسئول QC	فایل اکسل
23	تعویض فیلتر رزین دستگاه آب مقطر	دو ماه‌یانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
24	شرکت در برنامه کنترل کیفی خارجی EQAS	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
25	محاسبه BS و TE	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی / اکسل
26	ثبت عدم انطباق و اقدام اصلاحی کنترل کیفی خارجی	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
27	جنرال سرویس دستگاه ها	شش ماهه	کارشناس تجهیزات	زونکن سرویس تجهیزات/تریتا
28	بررسی Repeatability دستگاه ها بعد سرویس	شش ماهه	مسئول سرویس	پیوست گواهی سرویس
29	کنترل کیفی بعد جنرال سرویس طبق دستورالعمل	شش ماهه	کارشناس بخش	دستگاه و نرم افزار تریتا
30	بازنگری روش اجرایی و دستورالعمل های بخش	یکساله	کارشناس بخش	نرم افزار اعتبار بخشی
31	کنترل کیفی کیت جدید طبق دستورالعمل	در بدو خرید	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
32	کنترل کیفی کیت با LOT.N جدید طبق دستورالعمل	در بدو خرید	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا

بخش هماتولوژی و انعقاد

ردیف	عملیات	تناوب انجام	مسئول انجام	محل مستندات
33	ناقصی WORKLIST بررسی	در پایان هر شیفت کاری	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
34	بررسی قابل قبول بودن نمونه و اطلاعات نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
35	رد کردن نمونه ها از دستگاه بارکدخوان	دائم	کارشناس بخش	سیستم مدیریت نمونه
36	DELTA CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
37	CORELLATION CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
38	ثبت موارد عدم انطباق و اقدام اصلاحی تجهیزات، دما، نمونه، کنترل کیفی، مستندسازی و ...	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
39	ثبت موارد تکرار نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
40	ثبت شروع به کار کیت های مصرفی	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
41	بررسی لام نمونه ها با جواب دستگاه	دائم	کارشناس بخش	آرشیو لام ها
42	انجام نگهداری دستگاه ها	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
43	CELL COUNTER استفاده از کنترل برای تست های انعقادی	روزانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تریتا
44	مجاز CV تست ها با CV مقایسه	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
45	دستگاه ها LOGBOOK پر کردن	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا



46	DUPLICATE TEST	روزانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
47	CHECK TEST	روزانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
48	T-TEST	روزانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
49	مقایسه بین دستگاهی	ماهیهانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
50	دستگاه هر ۵ دستگاه Repeatability بررسی بخش	ماهیهانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
51	ESR/HCT/Hb مقایسه دستی و دستگاهی	ماهیهانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
52	بررسی نمودار دمایی دستگاه ها	ماهیهانه	کارشناس بخش	پرینت نرم افزار دارستان
53	مقایسه بین آزمایشگاهی	ماهیهانه	QC مسئول	اکسل بیوشیمی
54	EQAS شرکت در برنامه کنترل کیفی خارجی	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
55	TE و BS محاسبه	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی/اکسل
56	ثبت عدم انطباق و اقدام اصلاحی کنترل کیفی خارجی	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
57	جنرال سرویس دستگاه ها	شش ماهه	کارشناس بخش	زونکن سرویس تجهیزات
58	دستگاه ها بعد Repeatability بررسی سرویس	شش ماهه	مسئول سرویس	پیوست گواهی سرویس
59	کنترل کیفی بعد جنرال سرویس طبق دستورالعمل	شش ماهه	کارشناس بخش	دستگاه و نرم افزار تربیتا
60	بازنگری روش اجرای و دستورالعمل های بخش	یکساله	کارشناس بخش	سایت اعتبار بخشی
61	کنترل کیفی کیت جدید طبق دستورالعمل	در بدو خرید	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
62	جدید طبق LOT.N کنترل کیفی کیت با دستورالعمل	در بدو خرید	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا

بخش کنترل میکروب شناسی و آنالیز ادرار و مدفوع

ردیف	عملیات	تناوب انجام	مسئول انجام	محل مستندات
63	ناقصی WORKLIST بررسی	پایان هر شیفت کاری	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
64	بررسی قابل قبول بودن نمونه و اطلاعات نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
65	رد کردن نمونه ها از دستگاه بارکدخوان	دائم	کارشناس بخش	سیستم مدیریت نمونه
66	DELTA CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
67	CORELLATION CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
68	ثبت موارد عدم انطباق و اقدام اصلاحی تجهیزا، دما، نمونه، کنترل کیفی، مستندات و غیره...	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
69	ثبت موارد تکرار نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
70	ثبت شروع به کار کیت های مصرفی	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
71	کنترل کیفی محیط های کشت	هنگام ساخت	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا



72	ترازو/ اتوکلاو/ فور/ انکوباتو	قبل از استفاده	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
73	کنترل کیفی دیسک ها	بعد از خرید	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
74	کنترل کیفی نیم مک فارلند	بعد از خرید	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
75	کنترل کیفی محلول ها	بعد از خرید	کارشناس بخش	فرم مخصوص
76	انجام نگهداری دستگاه ها	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
77	دستگاه ها LOGBOOK پر کردن	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
78	کنترل کیفی نوار ادرار و رفکٹومتر	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
79	کنترل کیفی آب مقطر	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
80	کنترل کیفی رنگ ها، محلول ها و معرف ها	هفتگی	کارشناس بخش	فرم مخصوص
81	کنترل کیفی دیسک ها	هفتگی	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
82	بررسی کشت میکروبی آب مقطر	هفتگی	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
83	کنترل کیفی نیم مک فارلند	ماهیهانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
84	کنترل کیفی لوپ	ماهیهانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
85	بررسی نمودار دمایی دستگاه ها	ماهیهانه	کارشناس بخش	پرینت نرم افزار دارستان
86	جلسه آموزشی و بررسی نمونه مجهول	ماهیهانه	دکتر بخش	فایل اکسل
87	EQAS شرکت در برنامه کنترل کیفی خارجی	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
88	TE و BS محاسبه	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
89	ثبت عدم انطباق و اقدام اصلاحی کنترل کیفی خارجی	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
90	جنرال سرویس دستگاه ها	شش ماهه	کارشناس بخش	زونکن سرویس تجهیزات
91	بازنگری روش اجرای و دستورالعمل های بخش	یکساله	کارشناس بخش	نرم افزار ت اعتبار بخشی

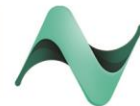
بخش هورمون شناسی و سرولوژی				
ردیف	عملیات	تناوب انجام	مسئول انجام	محل مستندات
92	ناقصی WORKLIST بررسی	پایان هر شیفت کاری	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
93	بررسی قابل قبول بودن نمونه و اطلاعات نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
94	رد کردن نمونه ها از دستگاه بارکدخوان	دائم	کارشناس بخش	سیستم مدیریت نمونه
95	DELTA CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
96	CORELLATION CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
97	ثبت موارد عدم انطباق و اقدام اصلاحی تجهیزات، دما، نمونه، کنترل کیفی، مستندات و غیره...	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
98	ثبت موارد تکرار نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
99	ثبت شروع به کار کیت های مصرفی	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
100	انجام نگهداری دستگاه ها	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
101	استفاده از ۲ سطح کنترل خارجی برای دستگاه ها و الایزا	روزانه	کارشناس بخش	فرم و نرم افزار تربیتا
102	مجاز CV تست ها با CV مقایسه	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
103	دستگاه ها LOGBOOK پر کردن	روزانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
104	الایزا چک	ماهیهانه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا



105	بررسی نمودار دمایی دستگاه ها	ماهیهانه	کارشناس بخش	پرینت نرم افزار دارستان
1	مقایسه بین آزمایشگاهی	سه ماهه	QC مسئول	اکسل بیوشیمی
2	EQAS شرکت در برنامه کنترل کیفی خارجی	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
3	TE و BS محاسبه	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی / اکسل
4	ثبت عدم انطباق و اقدام اصلاحی کنترل کیفی خارجی	چهار ماهه	کارشناس بخش	زونکن کنترل کیفی خارجی
5	جنرال سرویس دستگاه ها	شش ماهه	کارشناس بخش	زونکن سرویس تجهیزات
6	دستگاه ها بعد سرویس Repeatability بررسی	شش ماهه	مسئول سرویس	پیوست گواهی سرویس
7	بازنگری روش اجرای و دستورالعمل های بخش	یکساله	کارشناس بخش	نرم افزار ت اعتبار بخشی
8	کنترل کیفی کیت جدید	در بدو خرید	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
9	جدید LOT. کنترل کیفی کیت با	در بدو خرید	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا

بخش پاتولوژی

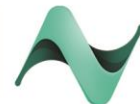
عنوان فرآیند	تناوب انجام	نحوه کنترل	فرم ثبت	عدم انطباق
کنترل رنگ آمیزی اختصاصی	در هر رنگ آمیزی	استفاده از لام های شاهد ❖ طبق نظر پزشک از لامهای مثبت استفاده می شود. ❖ الزام به استفاده از لام شاهد در زمان رنگ آمیزی اختصاصی. ۱. رنگ آمیزی آهن : بافت طحال ۲. رنگ آمیزی PAS : بافت آپاندیس ۳. رنگ آمیزی زیل نلسون : بافت ریه BK		
کنترل لام های H8E	در هر رنگ آمیزی	طبق نظر پزشک و استفاده از دستورالعمل کتابهای مرجع پاتولوژی		
کنترل عملکرد	روزانه	سطح محلول های داخل ظروف از قسمت فوقانی ان ۲/۴ سانتی متر فاصله داشته باشد محلول ها بسته به حجم و تعداد بافت ها و تراکم کاری به طور منظم تعویض گردد عدم ثبوت بافت: وسط قالب خراب شده بافت خشک و چروکیده میشود ابگیری ناکامل: وسط قالب شفاف نمیشود منطقه وسط برش نرم میشود و به سادگی بریده نمیشود عدم اغشتگی ناکامل با پارافین: وسط غالب نرم مانده و بوی ماده شفاف کننده میدهد چرب بودن نسوج: بافت بار دیگر داخل ماده شفاف کننده قرار گیرد ادامه پردازش نکته ۱: بافت های مختلفی که داخل يك قالب قرار میگیرند باید از نظر نوع و چگالی با یکدیگر هماهنگ باشند نکته ۲: اگر بافت ها بد پردازش شده باشند باید بافت ها را دوباره در گزیل قرار داد تا پارافین آنها برداشته شود و سپس در الکل، مطلق، ۹۵ و ۸۰ درجه قرار گیرند و بعد با ملایمت دهیدراته و شفاف شوند و با پارافین اغشته شود و مجدد قالب گیری شود		



بخش بانک خون			
عنوان فرآیند	تناوب انجام	کنترل کیفیت بانک خون	عدم انطباق
پنل ۱	استفاده از A Cell	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روی همان آنتی سرم کنترل/استفاده از آنتی سرم جدید/تعویض آنتی سرم
پنل ۲	استفاده از B Cell	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روی همان آنتی سرم کنترل/استفاده از آنتی سرم جدید/تعویض آنتی سرم
پنل ۳	کنترل مثبت و یا منفی داخلی کیت	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روی همان کنترل/استفاده از کنترل جدید/تعویض محلول
پنل ۴	نمونه های مثبت در Run کاری	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روی همان کنترل/استفاده از نمونه کنترل جدید
پنل ۵	کنترل کیفی آنتی سرمها	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روی همان آنتی سرم کنترل/استفاده از آنتی سرم جدید/تعویض آنتی سرم
پنل ۶	کنترل کیفی آنتی هیومن	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روی همان آنتی هیومن/استفاده از آنتی هیومن جدید
پنل ۷	تهیه گلبول قرمز حساس Censitized Red Cell	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	-
پنل ۸	انجام گروه خونی بر روی کیسه خون	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روی همان کیسه/اطلاع رسانی به سازمان انتقال خون/مرجوع کیسه خون به سازمان
پنل ۹	انجام کراس مچ	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روند کراس مچ بر کیسه جدید/انجام مجدد گروه خونی بر نمونه بیمار/انتقال نمونه از بیمار به سازمان انتقال خون جهت تعیین گروه خونی و انجام کراس مچ
پنل ۱۰	کنترل زنجیره ی سرما	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	تکرار روی همان سرم کنترل/استفاده از کنترل جدید/تعویض محلول/کالبراسیون تست
پنل ۱۱	کنترل دمایی بن ماری	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	کنترل با دماسنج کالبره/تماس با شرکت پشتیبان
پنل ۱۲	کالبر دوره ای دمایی بن ماری	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	شرکت کالبراسیون معتبر
پنل ۱۳	کنترل ریجنت ها	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	در صورت عدم اطمینان از سلامت ریجنت تحویل به انبار و دریافت ریجنت جدید
پنل ۱۴	نگهداری Cord و نمونه ها قبل از تزریق	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون
پنل ۱۵	الویت مصرف نمونه ها بر اساس تاریخ انقضا و نگهداری آنها در یخچال	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون
پنل ۱۶	ثبت زمان ذوب پلاسما و رعایت زمان ۲۴ پایداری	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون
پنل ۱۷	تفکیک خون های کراس مچ شده و مصرف آن	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون
پنل ۱۸	ثبت زمان خون شسته شده و مصرف آن طی ۲۴ ساعت	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون
پنل ۱۹	ثبت دقیق فرآیندها و نگهداری مستندات	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون	دستورالعمل استاندارد سازمان انتقال خون

بخش مولکولی

ردیف	عملیات	تناوب انجام	مسئول انجام	محل مستندات
10	بررسی WORKLIST ناقصی	پایان هر شیفت کاری	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
11	بررسی قابل قبول بودن نمونه و اطلاعات نمونه	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تریتا
12	رد کردن نمونه از دستگاه بارکدخوان	دائم	کارشناس بخش	سیستم مدیریت نمونه



13	DELTA CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
14	CORELLATION CHECK نتایج آزمایش	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار پذیرش و جوابدهی
15	ثبت موارد عدم انطباق و اقدام اصلاحی تجهیزات، دما، نمونه، کنترل کیفی، مستندسازی و غیره...	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
16	ثبت موارد تکرار نمونه	دائم	کارشناس بخش	ورک روزانه
17	ثبت شروع به کار کیت های مصرفی	دائم	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا
18	انجام نگهداری دستگاه ها	بر اساس کتابچه دستگاه	کارشناس بخش	نرم افزار تربیتا

۸- پایش و نظارت:

۱-۸ پایش: فرمت و روش گزارش پایش اجرای دستورالعمل توسط سوپروایزر آزمایشگاه به صورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرآیند مرتبط تصویب و ابلاغ خواهد شد. گزارش پایش اجرای دستورالعمل هر ۳ ماه یکبار توسط سوپروایزر آزمایشگاه به کمیته طب انتقال خون و هر ۶ ماه یکبار توسط دفتر بهبودکیفیت بیمارستان در کمیته سنجش و پایش کیفیت بیمارستان مطرح خواهد شد.

۲-۸ نظارت: نظارت بر اجرای صحیح این دستورالعمل به شرح زیر خواهد بود:

نظارت بر عملکرد پرسنل آزمایشگاه در اجرای صحیح دستورالعمل به ترتیب برعهده مسئول فنی، سوپروایزر و مدیر درمان خواهد بود. تبصره: گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده به صورت رونوشت توسط سوپروایزر آزمایشگاه به دفتر بهبودکیفیت ارسال می گردد.

۹- مرجع تایید، تصویب، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

۱-۹ تأیید: پس از تأیید اولیه مدیر درمان، کمیته طب انتقال خون و آزمایشگاه مرجع تأیید این سند خواهد بود.

۲-۹ تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.

۳-۹ توزیع و نگهداری: نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

۴-۹ بازنگری: این دستورالعمل توسط بهبودکیفیت به صورت سالانه مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت. صاحب فرایند، رئیس بیمارستان، مدیر درمان، دفتر بهبود می توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه زمانی مشخص شده مطرح نمایند.

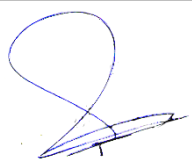
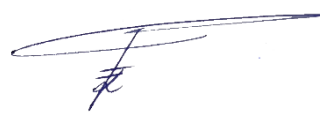
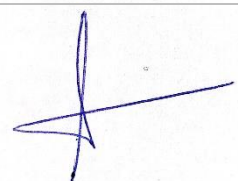
۱۰- منابع و مراجع:

۱-۱۰ مرجع سلامت

۲-۱۰ استاندارد آزمایشگاه های پزشکی ویرایش سال ۱۳۹۷

۳-۱۰ کتاب طراحی مبانی مدیریت کیفیت در آزمایشگاه پزشکی

تهیه کنندگان

رامین متقی سوپروایزر آزمایشگاه	ثمره ملکی مسئول کنترل کیفی آزمایشگاه		
			
تأیید اولیه	تأیید کننده	تصویب و ابلاغ کننده	
فاطمه یوسفی مسئول بهبود کیفیت	دکتر علی باقرنیا مدیر درمان	دکتر رضا تقدیر ریاست بیمارستان	
			
توزیع نسخ			
دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان		 بهبود کیفیت بیمارستان نیکان	