

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ <i>Raportul rezultatelor critice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.61	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 23

1. Lista responsabilităților de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau reviziei în cadrul ediției proceduri operaționale

Nr. crt.	Responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Bargan Natalia	Președintele Consiliului Calității	27.12.2022	
1.2	Verificat	Bargan Natalia	Șef adjunct pe probleme medicale	27.12.2022	
1.3	Aprobat	Belbas Oleg	Șef IMSP CS Ungheeni	27.12.2022	

2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale







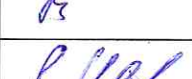



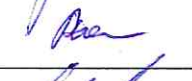



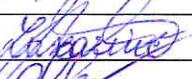


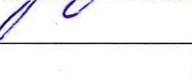
Nr.	Ediția/ Revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei
2.1	Ediția 1			
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			

Data intrării în vigoare:	2022
Data reviziei:	2027

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau revizia din cadrul ediției procedurii operaționale

Nr	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume Prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1	Aplicare	1	Președintele Consiliului Calității	șef adjunct pe probleme medicale	Bargan Natalia	20.01.2023	
3.2	Aplicare	1	Serviciu audit intern	Medic audit intern	Mamaliga Constantin	20.01.2023	
3.3	Aplicare	1	Șef IMSP CS Ungheeni	Șef IMSP CS Ungheeni	Belbas Oleg	20.01.2023	
3.4	Aplicare	1	CS Ungheeni	Asistent medical șef	Croitoru Victoria	20.01.2023	
3.5	Aplicare	1	CS Ungheeni	Șef Laborator	Cazacenco Natalia	20.01.2023	

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ <i>Raportul rezultatelor critice</i>					Ediția: I Nr. de ex.: 1	
	P.O.61					Revizia: - Nr. de ex. :-	
						Exemplar nr.: 23	

	1	2	3	4	5	6	7
3.6	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Bargan Natalia	20.01.2023	
3.7	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Sipco Valentina	20.01.2023	
3.8	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Țobzac Svetlana	20.01.2023	
3.9.	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Chirinciuc Iulia	20.01.2023	
3.10	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Covali Lilia	20.01.2023	
3.11	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Porojniuc Tamara	20.01.2023	
3.12	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Bondarenco Maria	20.01.2023	
3.13	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Ciobanu Irina	20.01.2023	
3.14	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Ochinciuc Robert	20.01.2023	
3.15	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Raiscaia Tatiana	20.01.2023	
3.16	Aplicare	1	CS Ungheni	Medic de familie	Ușurelu Octavian	20.01.2023	
3.17	Aplicare	1	Laborator	șef	Cazacenco Natalia	20.01.2023	
3.18	Aplicare	1	CSPT	șef	Scurtu Lilia	20.01.2023	
3.19	Aplicare	1	CCSM	șef	Darii Mariana	20.01.2023	
3.20	Aplicare	1	CIT	șef	Lazariuc Doina	20.01.2023	
3.21	Aplicare	1	CS Ungheni	Pediatru	Marcu Elena	20.01.2023	
3.22	Aplicare	1	CS Ungheni	Pediatru	Jantovan	20.01.2023	
3.23	Aplicare	1	Cabinet imagistic	Medic endoscopist	Liviți Marin	20.01.2023	
3.24	Informare						
3.25	Evidența						
3.26	Arhivare						
3.27	Alte scopuri						

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ <i>Raportul rezultatelor critice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.61	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 23

1. Scopul procedurii

Procedura are ca scop elaborarea regulilor de prezentare a rezultatelor critice
Definirea responsabilitatilor privind raportarea si eliberarea rezultatelor.

2. Domeniul de aplicare a procedurii operaționale

- Procedura se aplică în cadrul IMSP CS Ungheni permanent.
- Procedura este o procedură operațională.

3. Documente de referință:

3.1.Reglementări naționale:

- SR EN ISO 15189;2014.Laboratoare medicale. Cerinte pentru calitate si competenta.
- SR ISO 15190;2021 Laboratoare medicale. Cerinte pentru securitate
- Ghid de prelevare a probelor primare pentru investigatii de laborator clinice generale, hematologice, biochimice - 2007

3.2.Reglementări interne:

Procedura operationala cod MP-02 "Prelevarea analizelor"

6.3.Reglementari secundare:

Ordinul MS al RM nr.322 din 22.11.2002"Cu privire la aprovizionarea cu medicamente a bolnavilor spitalizati."

4. Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură

4.1. Definiții ale termenilor:

- 4.1.1 **Managementul rezultatelor critice**- Reprezinta rezultatul nivelului marit sau scazut a investigatiilor conform normelor de referinta
- 4.1.2. **Examinare**- Set de operatii care au drept scop determinarea valorii sau caracteristicile unei proprietăți
- 4.1.3. **Inregistrare** -Document prin care se declară rezultate obținute sau oferă dovezi ale activităților realizate
- 4.1.4. **Verificare**- Confirmare, că cerințele specificate au fost indeplinite

5. Abrevieri ale termenilor

- **LCD** Laborator clinic diagnostic
- **MC**- Manualul calitatii
- **RPR**- Rapid Plasma Reagin
- **CS**-Centru de Sănătate
- **PO**-Procedura operationala
- **ISO**-Organizatia internationala pentru standartizare
- **MS** -Ministerul Sanatatii
- **RM**- Republica Moldova

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ <i>Raportul rezultatelor critice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.61	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 23

6. Descrierea prezentei proceduri operaționale:

6.1 GENERALITĂȚI

- Laboratorul raporteaza rezultatele prin buletinele de analize care sunt aprobate prin ordinul MS al RM nr.828 din 31.10.2011. Acestea asigura transmiterea catre solicitant a rezultatelor obtinute intr-o forma corecta, clara obiectiva in conformitate cu orice instructiuni si proceduri specifice din modelele de analiza. Formatul buletinelor este astfel proiectat incat sa se poata adapta diferitor tipuri de analize efectuate si sa inlature posibilitatea de neintelegere sau utilizare gresita. Rezultatele analizelor se transcriu pe buletinele de analiza si ulterior se transmit solicitantului. Rezultatele sunt lizibile, fara greseli de transcriere si sunt raportate persoanelor autorizate sa primeasca si sa utilizeze informatia. Luind in considerare ca datele sint cu caracter personal, rezultatele de analiza se inmineaza direct solicitantului, cu respectarea cerintelor de asigurare a confidentialitatii.

Accesul la rezultatele analizelor este permis:

- Specialistilor responsabili de efectuarea analizei
- Personalului medical care a solicitat examinarea
- Altor persoane autorizate

În cazul rezultatelor critice se anunta medicul curant in mod de urgenta prin telefon, de catre medicul laborant sau de catre felcerul laborant in lipsa medicului. Ulterior rezultatele anuntate telefonic vor fi transmise in sectia de profil pe suport de formular. Toate rezultatele critice se inregistreaza in „Registrul valorilor de alerta” (anexa nr.1). In cazul in care calitatea probei primare nu este corespunzatoare pentru analiza sau ar putea compromite rezultatul, se indica in buletinul de analiza (Procedura operationala cod MP-02, Prelevarea analizelor”).

6.1.2 Valorile critice ale cercetărilor de laborator, care cer intervenții clinice prompte

6.1.3. Rezultatele cercetărilor biochimice:

Valorile critice ale rezultatelor cercetărilor biochimice

Analitul	Valorile critice	
	Nivel scăzut	Nivel crescut
Amilaza	Nu există	> 200 U/l
Bilirubina totală (nou-născuți)	Nu există	> 300 mkmol/l
Calciu	< 1,5 mmol/l	> 3,2 mmol/l
Clor	< 80 mmol/l	> 115 mmol/l
Creatinfosfokinaza (CFK) MB	Nu există	> 5% din activitatea totală a CFK
Creatinina (cu excepția pacienților dializați)	Nu există	> 450 mkmol/l
Fosfați	< 0,32 mmol/l	> 145,4 mol/l
Glucoză	< 2,22 mmol/l	> 27,75 mmol/l

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ <i>Raportul rezultatelor critice</i>		Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.61		Revizia: - Nr. de ex. : -
			Exemplar nr.: 23

Glucoză (nou-născuți)	< 1,7 mmol/l	> 16,65 mmol/l
Magneziu	< 0,41 mmol/l	> 1,9 mmol/l
Potasiu (kaliu)	< 2,8 mmol/l	> 6,2 mmol/l
Potasiu (nou-născuți)	< 2,5 mmol/l	> 8,0 mmol/l
Sodiu	< 120 mmol/l	> 160 mmol/l
Uree (cu excepția pacienților dializați)	0,71 mol/l	> 28,6 mmol/l
ALT	Nu exista	> 1000 U/l
TSH		

În plus, medicul va fi prompt informat în oricare din următoarele cazuri:

Glicemie, recoltată întâmplător	> 13,9 mmol/l
Colesterol seric	> 7,7 mmol/l
Proteine serice totale	> 90 g/l
Examen sumar de urină	> Puroi, sânge sau proteine > 2+

Valorile critice ale rezultatelor cercetărilor hematologice care cer intervenții clinice prompte

Analitul	Valorile critice	
	Nivel scăzut	Nivel crescut
Retuculoците		> 20%
Ht (hematocritul)	< 20%	> 60%
Hb	< 70g/l	200 g/l
Număr de trombocite (adulți)	< 40,0 · 10 ⁹ /l	> 1000,0 · 10 ⁹ /l
Număr de trombocite (copii)	< 20,0 · 10 ⁹ /l	> 1000,0 · 10 ⁹ /l
Număr de leucocite	< 1,0 · 10 ⁹ /l /	> 20,0 · 10 ⁹ /l la un pacient primar sau devierea cu ± 1,0 · 10 ⁹ /l în comparație cu analiza precedentă cu valorile > 40,0 · 10 ⁹ /l
Frotiu de sânge periferic	Prezența celulelor leucemice (progranulocitelor sau blastelor)	

În plus, medicul va fi prompt informat în oricare din următoarele cazuri:

- prezența în frotiul sângelui periferic a limfocitelor atipice, plasmocitelor;
- test pozitiv pentru hepatită, sifilis, sindrom de imunodeficiență dobândită (SIDA);
- depistarea paraziților în sânge (Plasmodium, Babesia, microfilaria).

6.2 Documente utilizate

- Registru de înregistrare a investigațiilor examenului sumar al urinei f. nr 250-3/e
- Registru de înregistrare a investigațiilor hematologice formular nr.250-1/e
- Registru de înregistrare a investigațiilor de laborator formular nr.250/e
- Registru de înregistrare a investigațiilor serologice formular nr.259/e

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE UNGHENI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ <i>Raportul rezultatelor critice</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	P.O.61	Revizia: - Nr. de ex. :-
		Exemplar nr.: 23

6.3 Resurse necesare

6.3.1. Resurse materiale:

- aparatura
- echipamente specific
- birotica
- telefon
- rețea de internet

6.3.2 Resurse umane:

- personalul medical din laborator

6.3.3 Resurse financiare :

- conform bugetului

6.3.4 Resurse nemateriale:

- educarea și formarea profesională continuă:

7. Responsabilități

➤ Seful de laborator:

- monitorizează aplicarea în practică a procedurii date;
- respectă atribuțiile indicate în fișa de post;
- transmite verbal rezultatele către solicitant monitorizează buna funcționare a aparatului medical;
- asigură aprovizionarea cu reagenți de laborator;

➤ Felcerul laborant:

- aplică în practică zilnică procedura dată;
- respectă atribuțiile indicate în fișa de post;
- primește și înregistrează analizele transmise în laborator;
- anunță șeful de laborator de rezultatele critice;
- anunță imediat șeful de laborator despre o defecțiune tehnică a echipamentului medical;

➤ Infiriera din laborator:

- respectă atribuțiile indicate în fișa de post;

7.1 Responsabilități și răspunderi în derularea activității:

Seful IMSP CS Ungheni

aprobă procedurile

Șef adjunct pe probleme medicale IMSP CS Ungheni

impune aplicarea procedurii;

Șef SMC

înregistrează procedura în registrul de evidență a procedurilor

arhivează procedura

verifică cu ocazia Auditurilor interne respectarea prezentei proceduri