

SZCZEGÓŁOWE ZASADY PROWADZENIA „BANKU KRWI”:

1. Prowadzenie „Banku Krwi” zgodnie z aktualnie obowiązującymi w Szpitalu Procedurami związanymi z gospodarką krwią.
2. Zamawiający wymaga, aby Świadczeniodawca wyznaczył pracownika odpowiedzialnego za prowadzenie i nadzór „Banku Krwi”.
3. Osoba wyznaczona winna posiadać aktualne, wymagane prawem uprawnienia.
4. Świadczeniodawca winien przestrzegać zasad zawartych w ustawie z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2003r. Nr 223, poz. 2215 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami (Dz. U. z 2013 r. poz. 5) – w zakresie objętym zamówieniem.
5. Oznaczanie grupy krwi w układzie AB0 i czynnika Rh oraz wykonywanie prób krzyżowych odbywać się będzie w siedzibie Zamawiającego.
6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie usług transportu krwi i preparatów krwiopochodnych z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa.
7. Krew i preparaty krwiopochodne wydawane są w postaci gotowej do przetoczenia.
8. Po przetoczeniu pojemniki z pozostałością po przetoczeniu wraz z zestawami do przetaczania opisane nazwiskiem i imieniem pacjenta oraz datą i godziną przetoczenia przechowywane będą w laboratorium w siedzibie Zamawiającego zgodnie z wymogami prawnymi.

AKTUALNIE OBOWIĄZUJĄCE PROCEDURY

ZWIĄZANE Z GOSPODARKĄ KRWIĄ

w Szpitalu Specjalistycznym „INFLANCKA” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej”

Cel: Prawidłowa organizacja krwią i jej składnikami u Pacjentów Szpitala ze wskazaniami do takiego leczenia - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których

przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami (Dz. U. z 2013r. poz.5).

Dotyczy: Lekarze/pielęgniarki/położne/pracownicy laboratorium

Zakres: Procedura ma zastosowanie w przypadku zakwalifikowania pacjenta hospitalizowanego w **Szpitalu** do leczenia krwią lub preparatami krwiopochodnymi

Zasady postępowania:

Zapewnienie całodobowej dostępności do leczenia krwią i jej składnikami

1. W strukturze Szpitala zadania Banku Krwi sprawuje Dział Diagnostyki Laboratoryjnej (DDL).
2. Krew i jej składniki dla pacjentów Szpitala zgodnie z umową o współpracy zapewnia Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (RCKiK) ul. Saska 63/75, 03-958 Warszawa, tel. (22) 617-75-81, które sprawuje także merytoryczny nadzór nad prawidłowością Standardowych Procedur Operacyjnych dotyczących tego zagadnienia.
3. Badania serologiczne dla pacjentów Szpitala (grupy krwi i próby zgodności) wykonuje zewnętrzne laboratorium medyczne zgodnie z umową.
4. Zlecenie badań serologicznych odbywa się zgodnie ze Standardową Procedurą Operacyjną Laboratorium Medycznego.
5. Pobieranie materiału do badań odbywa się zgodnie z procedurami w Szpitalu. Transport materiału do badań odbywa się zgodnie z procedurami w/w Laboratorium Diagnostycznego.
6. Wynik badań serologicznych przekazywane są do laboratorium w siedzibie Szpitala.
7. Krew i jej składniki zamówione w RCKiK dla pacjentów Szpitala, które wymagają wykonania próby krzyżowej, są bezpośrednio przekazywane do Laboratorium.
8. Laboratorium jest odpowiedzialne za wydawanie krwi i preparatów krwiopochodnych w postaci gotowej do przetaczania.
9. Pojemniki z pozostałością po przetoczeniu wraz z zestawami do przetaczania opisane nazwiskiem i imieniem pacjenta oraz datą i godziną przetoczenia przekazywane są do laboratorium.
10. Za koordynowanie działań związanych z krwiolecznictwem i dokumentowaniem działań związanych z leczeniem krwią i jej składnikami odpowiada **lekarz odpowiedzialny za gospodarkę krwią** w Szpitalu, który odbywa przeszkolenie w RCKiK w Warszawie nie rzadziej niż co 4 lata.
11. **Do zadań Lekarza wyznaczonego przez Dyrektora Szpitala jako odpowiedzialnego za gospodarkę krwią należy w szczególności:**

- opracowanie Standardowych Procedur Operacyjnych i nadzorowanie ich przestrzegania,
- szkolenie pracowników medycznych (lekarzy, pielęgniarek i położnych) w zakresie organizacji krwiolecznictwa,
- rejestrowanie i sporządzanie raportów o wszelkich nieprzewidzianych zdarzeniach, a w szczególności o błędach i wypadkach związanych z przetoczeniem,
- niezwłoczne informowanie o tym fakcie RCKiK oraz informowanie Dyrektora Szpitala,
- sporządzenie i przekazywanie do RCKiK sprawozdań z działalności w zakresie krwiolecznictwa,
- nadzorowanie prawidłowości prowadzenia ksiąg transfuzyjnych.

12. Kierownik Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej jest odpowiedzialny za:

- kompletowanie Standardowych Procedur Operacyjnych w zakresie pobierania materiału do badania i jego transportu od zewnętrznego Laboratorium Diagnostycznego świadczącego usługi w zakresie badań serologicznych dla Szpitala zgodnie z umową oraz sprawowanie nadzoru nad ich przestrzeganiem,
- opracowywanie wspólnie z lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią Standardowych Procedur Operacyjnych,
- weryfikację prawidłowości i kompletności wystawianych skierowań,
- nadzór nad prawidłowością rejestrowania próbek krwi i skierowań przekazanych do laboratorium,
- nadzorowanie procedur mycia i dezynfekcji lodówki do przechowywania krwi i jej składników,
- walidację lodówki służącej do czasowego przechowywania krwi dostarczonej z RCKiK,
- nadzór nad warunkami przechowywania krwi przed wydaniem jej do oddziałów oraz nad warunkami przechowywania pojemników z pozostałością po transfuzji krwi i jej składników wraz z zestawami,
- nadzór nad zapisami z kontroli pomiarów temperatury w lodówce do przechowywania krwi i jej składników,
- nadzór nad prowadzeniem Ksiąg Przychodów i Rozchodów krwi i jej składników oraz ich archiwizację (*Dokumentacja dotycząca procesu leczenia krwią i badań*

wykonywanych w związku z tym procesem przechowuje się w archiwum szpitala przez 30 lat od daty ostatniego wpisu) ,

- nadzór nad organizowaniem i warunkami transportu krwi i jej składników do Szpitala.