 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZPA/RI;QP1	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	ZLECANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 4 z dnia: 2021.10.18	
ZAKŁAD PATOMORFOLOGII PRACOWNIA IMMUNOLOGII		Strona	Liczba załączników
		1 z 2	2
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – ZAKŁAD PATOMORFOLOGII PRACOWNIA IMMUNOLOGII			

I. CEL PROCEDURY

Celem wprowadzenia procedury jest przedstawienie i ujednoczenie zasad zlecenia badań laboratoryjnych przez klienta laboratorium zwanego dalej zleceniodawcą do Pracowni Immunologii Zakładu Patomorfologii Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” (IPCZD).

II. ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY

Procedura obowiązuje wszystkich zleceniodawców oraz pracowników Pracowni Immunologii Zakładu Patomorfologii IPCZD.

Listę wykonywanych badań laboratoryjnych w Pracowni Immunologii Zakładu Patomorfologii IPCZD stanowi załącznik do niniejszej procedury PX_ZPA/RI;QP1;FP1.

III. OPIS POSTĘPOWANIA


1. Zleceniodawcy zlecają wykonanie badań poprzez system elektroniczny (dotyczy lekarzy IPCZD) lub poprzez wypełnienie formularza „Zlecenie na badania do Pracowni Immunologii Zakładu Patomorfologii”, na formularzu dołączonym jako załącznik do niniejszej procedury (PX_ZPA/RI;QP1;FP2).
2. Wzór zlecenia na badanie laboratoryjne jest zgodny z aktualnie obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.
3. Zlecenie na badanie może być wystawione w formie elektronicznej z zachowaniem wymagań, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.
4. W przypadku zleceń otrzymywanych od lekarzy IPCZD, zlecenie przygotowywane jest w jednym egzemplarzu na formularzu PX_ZPA/RI;QP1;FP2 „Zlecenie na badania do Pracowni Immunologii Zakładu Patomorfologii” lub stanowi wydruk zlecenia z systemu elektronicznego.
5. Nieprawidłowe lub niepełne wypełnienie formularza zlecenia powoduje brak możliwości wykonania badania materiału, do którego dołączone jest zlecenie.
6. Wszyscy zleceniodawcy są zobligowani do zlecenia badań zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.
7. W przypadku badań zlecanych przez klienta indywidualnego, podstawą wykonania badania jest uiszczenie opłaty w Dziale Księgowości (Kasa). Zlecenie badania płatnego wypełniane jest przez pracowników Działu Księgowości.

IV. POSTĘPOWANIE Z DOKUMENTACJĄ MEDYCZNĄ

Zgodnie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r., poz. 849) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020r., poz. 666).

V. ZAŁĄCZNIKI

1. PX_ZPA/RI;QP1;FP1 - Lista wykonywanych badań laboratoryjnych w Pracowni Immunologii
2. PX_ZPA/RI;QP1;FP2 – Zlecenie na badania do Pracowni Immunologii Zakładu Patomorfologii

	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZPA/RI;QP1
Institut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	ZLECANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 4 z dnia: 2021.10.18
ZAKŁAD PATOMORFOLOGII PRACOWNIA IMMUNOLOGII		Strona 2 z 2
		Liczba załączników 2
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – ZAKŁAD PATOMORFOLOGII PRACOWNIA IMMUNOLOGII		

VI. DOKUMENTY POWIĄZANE I PRZYWOŁANE

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. 2019r., poz. 1923 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020r., poz. 666, z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020r., poz. 849).

VII. WDROŻENIE PROCEDURY DO STOSOWANIA

1. Kierownicy komórek organizacyjnych objętych zakresem stosowania procedury, zobowiązani są do zapoznania z treścią procedury podległych pracowników i nadzoru nad przestrzeganiem przez nich zawartych w niej zapisów.
2. Fakt zapoznania z niniejszą procedurą pracownicy potwierdzają podpisem.

Aktualizował	Sprawdził	Sprawdził	Sprawdził	Sprawdził	Zatwierdził
Asystent – Diagnosta Laboratoryjny	Kierownik Pracowni Immunologii	Kierownik Zakładu Patomorfologii	Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością	Dyrektor IPCZD
dr n. med. Ewa Konopka	prof. dr hab. n. med. Bożena Cukrowska	prof. dr hab. n. med. Maciej Pronicki	dr hab. n. med. Bożenna Dembowska – Bagińska, prof. IPCZD	mgr inż. Anna Barańska	dr n. med. Marek Migdał
Data 22.09.2021 Podpis i pieczęćka	Data 22.09.2021 Podpis i pieczęćka	Data 17.09.2021 Podpis i pieczęćka	Data 12.10.2021 Podpis i pieczęćka	Data 12.10.2021 Podpis i pieczęćka	Data 12.10.2021 Podpis i pieczęćka