**Odbornost 807 a 823 – Laboratoř patologie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adresa pracoviště** |  | **Jméno vedoucího laboratoře:** |  | **Telefon:****Email:**  |

**Nepodkročitelná minima - personál laboratoře a počty vyšetření**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratoř molekulární patologie (LMP):** | **ANO** | **NE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NEK – počet pitev / rok:** |  | **BIO – počet biopsií / rok:** |  | **SHMI – počet preparátů / rok:** |  |
| **CYT – počet negynekologických cytologických vyšetření / rok:** |  | **CYT – počet rodných čísel s cytologickým vyšetřením / rok:** |  |

|  |
| --- |
| Laboratoř nekroptická (NEK) |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| NEK | Dle počtu pitev za rok:• na každých 600 provedených pitev (nebo 15000 nekroptických preparátů) 1 laborantka s úvazkem 1,0;• na každých 300 pitev minimálně buď:a) jeden lékař s kvalifikací odpovídající atestaci alespoň 1. stupně (dle dřívějšího systému doškolování), resp. s atestací (dle současného systému doškolování) s úvazkem 1,0 nebo,b) lékař s postupovou zkouškou (dle současného systému doškolování) s úvazkem alespoň 0,8, který pracuje pod dohledem lékaře s atestací s úvazkem alespoň 0,2 |

|  |
| --- |
| Laboratoř bioptická (BIO) |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| BIO | Dle počtu biopsií za rok:• na každých 3000 provedených biopsií (nebo 15000 bioptických preparátů) – 1 laborantka• na každých 5000 bioptických vyšetření (nebo 30000 bioptických preparátů) minimálně lékař (úvazek 1,0) s kvalifikací odpovídající atestaci 2. stupně (dle dřívějšího systému doškolování), resp. s atestací (dle současného systému doškolování)• na každých 1000 provedených peroperačních biopsií – 1 laborantka + lékař (úvazek 1,0) s kvalifikací odpovídající atestaci 2. stupně (dle dřívějšího systému doškolování), resp. s atestací (dle současného systému doškolování) |

|  |
| --- |
| Laboratoř speciálních histologických metod a imunohistologie (SHMI) |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SHMI | • 1 laborantka/5000 preparátů nebo 1 laborantka/10000 preparátů za rok v případě použití barvicího automatu pro imunohistochemii |

|  |
| --- |
| Laboratoř cytologická (CYT) |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| CYT | a) negynekologická cytologická vyšetření:• na každých 8000 vyšetření/1 laborantka a 6000 vyšetření (tj. preparátů prohlížených lékařem) 1 lékař (úvazek 1,0) s kvalifikací odpovídající atestaci 2. stupně (dle dřívějšího systému doškolování), resp. s atestací (dle současného systému doškolování).b) gynekologická cytologie – včetně screeningu:• Personální a kvalifikační předpoklady jsou dané Věstníkem MZ ČR Kritéria a podmínky programu pro screening karcinomu děložního hrdla v ČR, v platném znění.Předpokladem je, že každá laborantka může odečíst maximálně 80 případů denně v rámci primárního screeningu nebo 40 případů v rámci druhého čtení.Každá laboratoř provádějící gynekologické cytologie musí zaměstnávat na plný úvazek nejméně jednoho lékaře oprávněného k provádění gynekologických cytologií, který je celou pracovní dobu v laboratoři přítomen. Je možné též zaměstnávat 2 lékaře, kteří si úvazek mohou rozdělit. Vždy však nejméně 1 lékař musí být během celé pracovní doby na pracovišti přítomen. |

|  |
| --- |
| Laboratoř molekulární patologie (LMP) |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení |
|  |  |  |
|  |  |  |
| LMP | nejméně jeden pracovník (s úvazkem alespoň 0,5) buď:1) s vysokoškolskou kvalifikací magisterského stupně přírodovědného zaměření, absolvovaným akreditovaným kvalifikačním kurzem v laboratorních metodách pro nelékařské pracovníky a nejméně 5 lety praxe v laboratoři patologie či ekvivalentu molekulární nebo biochemické laboratoře provádějící molekulárně-genetická vyšetření, nebo 2) s vysokoškolskou kvalifikací magisterského stupně a specializovanou způsobilostí v oboru patologická anatomie. \*\*\*\* Poznámka: Z uvedených požadavků může Společnost českých patologů ČLS JEP v individuálních případech udělit výjimky s dočasnou platností. |

**Popis změn od posledního auditu NASKL ve vztahu k nepodkročitelným minimům a k požadavkům auditů NASKL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oblast** | **Slovní popis změny**  |
| **Personál laboratoře** |  |
| **Prostory laboratoře** |  |
| **Přístrojové vybavení laboratoře** |  |
| **Prováděná vyšetření** |  |
| **Další podstatné změny** |  |

**Poznámka:** Formulář nepokrývá všechny aspekty nepodkročitelných minim odborných společností.

*Kurzívou jsou uvedeny požadavky specifikované v nepodkročitelných minimech odborných společností, celé znění požadavků nepodkročitelných minim je k dispozici na* [*www.naskl.cz*](http://www.naskl.cz) *v sekci Oborově specifické příspěvky. Splnění všech nepodkročitelných minim je podmínkou úspěšného absolvováni auditu NASKL.*

Za správnost údajů odpovídá: ......................................................................... V .............................................. dne ..........................

(podpis odpovědné osoby, razítko)