**Odbornost 222 – Transfuzní lékařství**

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

**Nepodkročitelná minima včetně plnění vyhlášky č. 99/2012 sb. – personál laboratoře**

1. **Pracoviště, které provádí pouze základní spektrum imunohematologických vyšetření** (krevní skupina AB0 + RhD, screening protilátek, přímý antiglobulinový test, test kompatibility)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lékař | | | | VŠ nelékař | | | |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení | Dostupnost | Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení | Dostupnost |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *min. 0,2\** | *specializační zkouška z hematologie a transfuzního lékařství\*\** | *denní přítomnost lékaře nebo VŠ nelékaře na pracovišti* |  | *min. 0,2\** | *specializační zkouška z hematologie a transfuzního lékařství\*\** | *denní přítomnost lékaře nebo VŠ nelékaře na pracovišti* |

\* Součet úvazků lékaře nebo VŠ nelékaře musí být minimálně 1,0.

\*\* Nemá-li lékař nebo VŠ specializační zkoušku pro odbornost 222, vyžaduje se smlouva s garantem odbornosti 222.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v oboru | | | | Zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou zajišťovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku | | | |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení | Dostupnost | Jméno | Úvazek | Jméno | Úvazek |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *min. 1,0\*\*\** | *specializační zkouška zahrnující transfuzní lékařství (např. hematologie a transfuzní služba)* | *denní přítomnost* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Po dobu nepřítomnosti laboranta se specializační zkouškou zahrnující transfuzní službu musí být zajištěna fyzická dostupnost (do 1 hodiny) laboranta se specializační zkouškou zahrnující transfuzní službu (odbornost 222)

\*\*\* Úvazek nelze skládat z více menších úvazků.

1. **Pracoviště, které provádí rozšířené spektrum imunohematologických vyšetření** (kromě výše uvedených „základních testů“ např. podrobnější typizace erytrocytů, identifikace protilátek proti erytrocytům, imunologie trombocytů a leukocytů, HLA apod.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lékař | | | | VŠ nelékař | | | |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení | Dostupnost | Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení | Dostupnost |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | min. 0,4\* | specializační zkouška z hematologie a transfuzního lékařství | denní přítomnost lékaře nebo VŠ nelékaře na pracovišti |  | min. 0,4\* | specializační zkouška z hematologie a transfuzního lékařství | denní přítomnost lékaře nebo VŠ nelékaře na pracovišti |

\* Vedoucí laboratoře úvazek min. 0,8, druhý pracovník úvazek min. 0,4.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v oboru | | | | Zdravotní laborant způsobilý k výkonu povolání bez odborného dohledu, pokud jsou zajišťovány služby laboratoře pro poskytování akutní lůžkové péče 3,0 úvazku | | | |
| Jméno | Úvazek\*\* | Číslo osvědčení | Dostupnost\*\*\* | Jméno | Úvazek\*\* | Jméno | Úvazek\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *min. 1,0* | *specializační zkouška zahrnující transfuzní lékařství (např. hematologie a transfuzní služba)* | *denní přítomnost* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\* Úvazek nelze skládat z více menších úvazků.

\*\*\* Po dobu nepřítomnosti laboranta se specializační zkouškou z odbornosti 222 (noční služby – ÚPS) musí být zajištěna fyzická dostupnost (do 1 hodiny) laboranta se specializační zkouškou zahrnující transfuzní službu (odbornost 222)

**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)