

	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>		Strona 1 z 8
Aktualna wersja II	<b>Madalińskiego 25 Warszawa</b>		
Zastępuje SOP			
Sporządził:	Sprawdził:	Zatwierdził	
Data sporządzenia: 21.05.2018,	Data zatwierdzenia: 21.05.18	Data zaakceptowania: 21 V 2018	
Tytuł procedury	ORGANIZACJA BANKU KRWI		
Załączniki			
Rozdzielnik	2.Szpital Specjalistyczny im. Św .Rodziny Madalińskiego 25		
Dokument obowiązuje od dnia: 21.05.2018	Klasyfikacja stopnia poufności A=wolny dostęp, B=wg rozdzielnika, C=poufny		

**ORGANIZACJA BANKU KRWI**

Strona nr 2 z 8

Wersja: II

Data obowiązywania:  
2018-05-21

Spis treści	strona
I. Cel instrukcji .....	3
II. Zakres obowiązywania .....	3
III. Odpowiedzialność i kwalifikacje pracownika .....	3
IV. Opis instrukcji .....	3
KARTA ZMIAN.....	5
OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA.....	6
WERYFIKACJA.....	7



**ORGANIZACJA BANKU KRWI**

Wersja: II

Data obowiązywania:  
2018-05-21

Zadania banku krwi zgodnie z umową realizują pracownicy i

Warszawa, ul. Madalińskiego 25.

Merytoryczny nadzór nad działalnością banku krwi sprawuje Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa ( RCKiK ) z siedzibą w Warszawie ul Saska 63/75 .

**ZADANIA BANKU KRWI**

- Składanie zamówień na krew i jej składniki dla pacjentów Szpitala w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa ( RCKiK ) z siedzibą w Warszawie ul Saska 63/75 po wcześniejszym dostarczeniu pisemnego zapotrzebowania prawidłowo wypełnionego i podpisanego przez lekarza.

Zamawianie krwi odbywa się w trybie:

- rutynowym
- cito
- na ratunek życia

W wyjątkowych wypadkach, ze wskazań życiowych dopuszcza się zamawianie telefonicznie w późniejszym terminie należy dostarczyć prawidłowo wypełnione i podpisane przez lekarza zapotrzebowanie pisemne, w innym przypadku KKCZ jest wydawane z Banku Krwi tylko po dostarczeniu „ZAMÓWIENIE NA KREW DO PILNEJ TRANSFUZJI”.

- Informowanie lekarza zamawiającego o przybliżonym czasie realizacji zamówienia w przypadku zleceń cito.
- Niezwłoczne informowanie lekarza transfuzjologa lub lekarza zamawiającego krew lub jej składniki w przypadku odmowy realizacji zamówienia przez RCKiK.
- Odbiór krwi i jej składników z RCKiK transportem firmy }

	<b>ORGANIZACJA BANKU KRWI</b>	Strona nr 5 z 8
		Wersja: II
		Data obowiązywania: 2018-05-21

- Dopuszcza się realizację zamówienia na krew lub jej składniki „na ratunek życia” transportem RCKiK, w przypadku gdy będzie on szybszy niż transport firmy

W takim wypadku koszty transportu pokrywa SZPITAL im. Świętej Rodziny SP ZOZ, 02-544 Warszawa,

- Przechowywanie krwi i jej składników do czasu ich wydania na oddziały. Krew i jej składniki wydawane na oddziały są gotowe do przetoczenia.
- Utrzymywanie w trybie ciągłym 2 jednostek KKCz 0 RhD+ ( dodatni), chyba że RCKiK odmówi realizacji zamówienia - zamówienie jest ustalane ściśle z lekarzem transfuzjonistą szpitala.
- Zabezpieczenie, przechowywanie i utylizacja odpowiednio opisanych pojemników z pozostałością po przetoczeniu wraz z zestawami do przetoczenia zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia MZ z dn. 16.10.2017 roku.
- Prowadzenia dokumentacji związanej z prawidłowym funkcjonowaniem Banku zgodnie z wymogami Rozporządzenia MZ z dn. 16.10.2017 roku.

#### **DOKUMENTY ZWIĄZANE:**

1. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

	<b>ORGANIZACJA BANKU KRWI</b>	Strona nr 6 z 8
		Wersja: II
		Data obowiązywania: 2018-05-21

## KARTA ZMIAN

Lp.	Treść zmiany	Zmianę wprowadził	Zmianę zatwierdził
1	<p>.....ii zamieniono na Diagnosta laboratoryjny pracujący w danym dniu</p> <p>W Zał</p> <p>2 jednostek KKCZ grupy O RhD- (ujemny) zmieniono na 2 jednostek KKCz 0 RhD+ ( dodatni)</p> <p>„Skierowanie na pilną transfuzję” zmieniono na „ZAMÓWIENIE NA KREW DO PILNEJ TRANSFUZJI”.</p> <p>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. zmieniono na ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 16 października 2017 r.</p>		



	<b>ORGANIZACJA BANKU KRWI</b>	Strona nr 8 z 8
		Wersja: II
		Data obowiązywania: 2018-05-21

**WERYFIKACJA.**

L.P.	DATA WERYFIKACJI	PIECZĄTKA I PODPIS OSOBY DOKONUJĄCEJ WERYFIKACJI

	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>		Strona 1 z 6
Aktualna wersja II	Madalińskiego 25 Warszawa		
Zastępuje SOP			
Sporządził:	Sprawdził:	Zatwierdził Dyrektor Szpitala:	
Data sporządzenia: 01/06/2024	Data zatwierdzenia: 02/06/2024	Data zaakceptowania: 04/06/2024	
Tytuł procedury:	<b>ORGANIZACJA TRANSPORTU WEWNĘTRZNEGO I ZEWNĘTRZNEGO</b>		
Załączniki	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zlecenie na przewóz</li> <li>2. PROTOKÓŁ ZWROTU KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW DO BANKU KRWI</li> </ol>		
Rozdzielnik	2.Szpital Specjalistyczny im. Św .Rodziny Madalińskiego 25		
Dokument obowiązuje od dnia:	Klasyfikacja stopnia poufności <b>A=wolny dostęp, B=wg rozdzielnika, C=poufny</b>		

<b>ORGANIZACJA TRANSPORTU WEWNĘTRZNEGO I ZEWNĘTRZNEGO</b>	Strona 2 z 6
	Wersja: I

## **I. CEL PROCEDURY:**

Celem procedury jest określenie sposobu oraz warunków bezpiecznego transportu krwi i jej składników.

## **II. TREŚĆ PROCEDURY:**

- Za transport krwi i jej składników odpowiada firma transportowa
- Krew i jej składniki przewożone są z RCKiK w przeznaczonych do tego celu coolboxach z wkładami chłodzącymi, z wyjątkiem KKP
- Temperaturę pojemników kontroluje się 5 min przed włożeniem składnika oraz po zakończonym transporcie
- Przy odbiorze krwi z RCKiK drukowany jest protokół warunków transportu (na kwiecie rozchodu), który uzupełniany jest przez kierowcę oraz pracownika Banku Krwi

### WARUNKI TRANSPORTU:

- KKCZ w temperaturze od +2°C do +10°C
- KKP w temperaturze od +20°C do +24°C
- FFP i krioprecypitat w stanie zamrożenia < -18°C

### **Protokół zawiera następujące informacje:**

- nazwę i adres RCKiK wydającego krew i jej składniki
- nazwę, numer składnika krwi, grupa krwi, ilość
- dzień i godzinę wydania
- temperaturę odczytaną po 5 minutach od chwili umieszczenia krwi lub jej składnika w pojemniku transportowym
- opis chłodniczego urządzenia transportowego z podaniem numeru termometru
- datę, podpis oraz pieczętkę osoby wydającej krew lub jej składniki
- imię i nazwisko kierowcy
- nazwę i adres szpitala będącego odbiorcą składnika krwi
- temperaturę odczytaną w chwili dostarczenia krwi lub jej składnika

	<b>ORGANIZACJA TRANSPORTU WEWNĘTRZNEGO I ZEWNĘTRZNEGO</b>	Strona 3 z 6
		Wersja: I

**Odbiór krwi i jej składników:**

- ✓ dokonanie wizualnej oceny pojemników (szczelność, wygląd składnika)
- ✓ określenie zgodności etykiet z zamówieniem (nazwa, numer, grupa krwi, ilość)
- ✓ sprawdzenie daty ważności składników krwi
- ✓ sprawdzenie daty, podpisu, pieczęci Ekspedycji z RCKiK
- ✓ potwierdzenie przyjęcia składnika poprzez umieszczenie na kwicie rozchodu daty, podpisu oraz pieczęci osoby dokonującej odbioru
- ✓ wpisanie składnika do „Księgi przychodu i rozchodu krwi i jej składników”(przechowywana w archiwum przez 30 lat):
  - a. daty i godziny przychodu
  - b. daty pobrania i ważność składnika
  - c. numer opakowania (składnika)
  - d. grupę krwi, objętość i rodzaj składnika
  - e. podpis osoby przyjmującej

**Transport krwi i jej składników na terenie szpitala.**

Krew i jej składniki transportowane są na poszczególne Oddziały przez uprawnione pielęgniarki w przeznaczonych do tego celu pojemnikach. Bank Krwi nie przyjmuje zwrotów wydanych składników z wyjątkiem kiedy na oddziale doszło do sytuacji podczas której nie jest możliwe przetoczenie krwi pacjentowi w ciągu 30 min od pobrania preparatu z Banku Krwi. Wówczas lekarz prowadzący wypełnia „**PROTOKÓŁ ZWROTU KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW DO BANKU KRWI**”. Warunkiem bezwzględnym jest zwrot preparatu przed upływem 30 min. jeśli na oddziale nie występują walidowane lodówki przeznaczone wyłącznie do przechowywania krwi i jej składników przed przetoczeniem.

	<b>ORGANIZACJA TRANSPORTU WEWNĘTRZNEGO I ZEWNĘTRZNEGO</b>	Strona 4 z 6
		Wersja: I

### III. KARTA ZMIAN

LP.		Zmianę wprowadził	Zmianę zatwierdził
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zmieniono . na</li> </ul>		



