

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Název subjektu: Nemocnice Karviná-Ráj, příspěvková organizace

Název objektu: Laboratoře HTO (Hematologicko-transfuzní oddělení)

Číslo akreditovaného objektu: 8209

Osvědčení o akreditaci č.: 477/2024

Oblast akreditace: Zdravotnická laboratoř - ČSN EN ISO 15189 ed. 2:2013

Aktualizováno dne: 20. 06. 2025

Vyšetření:

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
222 - Transfuzní lékařství					
1.	Krevní skupina	Aglutinace ve zkumavkách	SOP-HTO 93001, v. 3	Krev	A
2.	Vyšetření kompatibility	Gelová sloupcová aglutinace (manuální)	SOP-HTO 93007, v. 9	Krev	A
3.	Screening antierytrocytárních protilátek	Gelová sloupcová aglutinace (manuální)	SOP-HTO 93007, v. 9; SOP-HTO 91007, v. 1	Sérum, plazma	A
802 – Lékařská mikrobiologie					
1.	Reaginový test (RPR)	Aglutinace	SOP-HTO 92002, v. 3	Sérum, plazma	A
2.	Antigeny infekčních agens	Imunoanalýza s luminometrickou detekcí	SOP-HTO 92003, v. 1; Architect i2000 SR	Sérum, plazma	A, B, C
3.	Protilátky proti infekčním agens	Imunoanalýza s luminometrickou detekcí	SOP-HTO 92004, v. 0; SOP-HTO 92006, v. 1; Architect i2000 SR	Sérum, plazma	A, B, C
4.	Markery HIV	Imunoanalýza s luminometrickou detekcí	SOP-HTO 92005, v. 1; Architect i2000 SR	Sérum, plazma	A, B
5.	Protilátky proti infekčním agens	Imunoanalýza s fotometrickou detekcí	SOP-HTO 96007, v. 3; Quanta-lyser 160	Sérum	A, B, C, D

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
6.	Protilátky proti infekčním agens	Imunoblotting	SOP-HTO 96023, v. 4	Sérum	A, C, D
813 - Laboratoř alergologická a imunologická					
1.	Autoprotilátky	Nepřímá imunofluorescence	SOP-HTO 96031, v. 6; SOP-HTO 96032, v. 7; SOP-HTO 96035, v. 4; SOP-HTO 96037, v. 6	Sérum	A, C, D
2.	Autoprotilátky	Imunoanalýza s fotometrickou detekcí	SOP-HTO 96009, v. 4; Quanta-lyser 160	Sérum	A, B, C, D
3.	Autoprotilátky	Imunoblotting	SOP-HTO 96025, v. 7	Sérum	A, C, D
4.	Imunofenotypizace buněčných populací	Průtoková cytometrie	SOP-HTO 96041, v. 1; FacsVia System	Krev	A, B
818 - Laboratoř hematologická					
1.	Faktor VIII	Koagulační metoda s optickou detekcí koagula	SOP-HTO 94009, v. 8; Sysmex CS2500	Plazma	A, B
2.	Aktivovaný parciální tromboplastinový test	Koagulační metoda s optickou detekcí koagula; Výpočty	SOP-HTO 94002, v. 8; Sysmex CS2500	Plazma	A, B
3.	Protrombinový test	Koagulační metoda s optickou detekcí koagula; Výpočty	SOP-HTO 94003, v. 9; Sysmex CS2500	Plazma	A, B
4.	Fibrinogen	Koagulační metoda s optickou detekcí koagula	SOP-HTO 94004, v. 9; Sysmex CS2500	Plazma	A, B
5.	Antitrombin	Chromogenní metoda	SOP-HTO 94006, v. 8; Sysmex CS2500	Plazma	A, B

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
6.	D-Dimery	Imunoanalýza s turbidimetrickou detekcí	SOP-HTO 94007, v. 7; Sysmex CS2500	Plazma	A, B
7.	Krevní obraz s pětipopulačním diferenciálním rozpočtem leukocytů	Průtoková cytometrie; Absorpční spektrofotometrie; Impedance; Výpočty	SOP-HTO 95015, v. 6; Sysmex XN 1000	Krev	A, B
8.	Retikulocyty	Průtoková cytometrie; Výpočty	SOP-HTO 95015, v. 6; Sysmex XN 1000	Krev	A, B
9.	Hodnocení nátěru periferní krve	Mikroskopie	SOP-HTO 95014, v. 6	Krev	A

Upřesnění rozsahu akreditace:

Odbornost / poř. číslo	Detailní informace k činnostem v rozsahu akreditace
222/1	AB0, RhD
222/3	NAT, Enzym
802/2	HBsAg
802/3	Anti-Treponema Pallidum, anti-HCV
802/4	Ab anti-HIV 1,2 a Ag HIV p24
802/5	Anti-Borrelia burgdorferi s.l. IgG, Anti- Borrelia burgdorferi s.l. IgM
802/6	Anti-Borrelia burgdorferi s.l. IgG, Anti- Borrelia burgdorferi s.l. IgM
813/1	ANA IgG, ANCA IgG, anti-dsDNA IgG, anti-endomysium IgA
813/2	Anti-MPO IgG, anti-PR3 IgG
813/3	Anti-RNP/Sm IgG, anti-SS-A IgG, anti-SS-B IgG, anti-Scl-70 IgG, anti-Jo1 IgG, anti-nukleozomy IgG
813/4	T-lymfocyty CD3+, T-lymfocyty CD3+CD4+, T-lymfocyty CD3+CD8+, B-lymfocyty CD19+, NK buňky CD16+56
818/2	APTT-poměr
818/3	PT R, PT INR

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Odbornost / poř. číslo	Detailní informace k činnostem v rozsahu akreditace
818/7	Leukocyty, Hemoglobin, Erytrocyty, Hematokrit, MCV, RDW, Trombocyty, MPV, Neutrofily %, Neutrofily #, Lymfocyty %, Lymfocyty #, Monocyty %, Monocyty #, Eosinofily %, Eosinofily #, Basofily %, Basofily #
818/8	Retikulocyty %, Retikulocyty #

Vysvětlivky:

¹ Zavedené stupně volnosti podle MPA 00-09-...:

A - Flexibilita týkající se dokumentovaného postupu vyšetření / odběru

B - Flexibilita týkající se techniky

C - Flexibilita týkající se analytů/parametrů

D - Flexibilita týkající se vyšetřovaného materiálu

Není-li uveden žádný stupeň volnosti, nemůže laboratoř pro dané vyšetření uplatňovat flexibilní přístup k rozsahu akreditace.