

ردیف	هماتولوژی	بلی	خیر	اقدام اصلاحی
۱	آیا دستورالعمل انجام آزمایشات و کنترل کیفی بخش هماتولوژی موجود است؟			
۲	آیا دستورالعمل فنی دستگاه موجود است؟			
۳	آیا از ضد انعقاد مناسب (K2) استفاده شده و نسبت آن رعایت می گردد؟			
۴	آیا ضد انعقاد با نسبت مناسب جهت تستهای انعقادی استفاده می شود؟			
۵	آیا از خون کنترل استفاده شده و چارت آن رسم گردیده و تفسیر می شود؟ (۱/۵)			
۶	آیا در صورت عدم استفاده از خون کنترل <u>Duplicate test</u> و <u>T.Brittin</u> بطور روزانه انجام می شود؟ (۱/۵)			
۷	آیا CV دستگاه ، ماهانه محاسبه شده و با CV مجاز دستگاه مقایسه می گردد. (۱- استفاده از خون کنترل و CV ماهانه خون کنترل یا ۲- استفاده از نمونه بیمار وانجام تست تکرارپذیری) (۰/۵)			
۸	آیا سوابق مربوط به کالیبراسیون دستگاه موجود است؟ (حداقل ۶ ماه یکبار و در موارد لزوم آن - وجود مستندات انجام هموگلوبین و هماتوکریت به روش مرجع) (۰/۵)			
۹	آیا سوابق مربوط به <u>سرویس</u> و <u>نگهداری</u> دستگاه موجود است؟			
۱۰	آیا برای تمام نمونه های CBC دیف دستی انجام می شود؟			
۱۱	آیا کنترل کیفی سانتریفوژ میکروهماتوکریت طبق دستورالعمل انجام شده است؟ (۰/۵)			
۱۲	آیا کنترل کیفیت تستهای انعقادی PT و PTT انجام می شود؟ (۱)			

توضیحات :