



نام آزمایشگاه:

.....

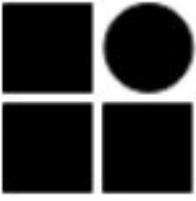
نام مسئول فنی آزمایشگاه:

.....

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
۱- کارکنان و مسئولیت‌های مدیریتی				
۱	آیا مسئول و کارشناسان مجری آزمایش‌های غربالگری در آزمایشگاه مشخص بوده و شرح وظایف، مسئولیت‌ها و اختیارات آنها تدوین شده است؟	• مسئول فنی یا یکی از کارشناسان مطلع و مسلط، به انتخاب وی باید به عنوان مسئول آزمایش‌های غربالگری مشخص شود. این فرد لازم است در جریان کلیه امور مربوط به این گروه از آزمایش‌ها بوده، آنها را مدیریت نماید و در هنگام ارزیابی، پاسخگوی کلیه مسائلی باشد که به این حوزه مربوط است.		
۲	آیا مسئول و کارشناسان مجری این گروه از آزمایش‌ها، دوره‌های آموزشی لازم را جهت آشنایی با الزامات فنی مرتب دیده‌اند؟	• لازم است برای آزمایش‌های غربالگری شرح شغل مشخصی که تعیین کننده مسئولیت‌ها، وظایف و اختیارات هر یک از کارشناسان مجری است تدوین شود و هر یک از کارکنان از شرح شغل خود مطلع باشند.		
۳	آیا مسئول و کارشناسان مجری این گروه از آزمایش‌ها، دوره‌های آموزشی لازم را جهت آشنایی با الزامات فنی مرتب دیده‌اند؟	• مسئول و کارشناسان مجری این گروه از آزمایش‌ها در آزمایشگاه باید دوره‌های آموزشی تعیین شده در این زمینه را که توسط وزارت بهداشت و یا مراکز منتخب آن ارائه می‌شود، گذرانده و گواهی مربوطه را جهت احراز صلاحیت خود دریافت نمایند. بدیهی است مسئولیت ایجاد فرصت‌های آموزشی حین خدمت و تائید صلاحیت کارکنان مرتبط با این آزمایش‌ها به عهده مسئول فنی می‌باشد.		
۴	آیا مسئول برنامه جهت پیشگیری از توقف ارائه خدمات غربالگری تمهیدات لازم را در نظر گرفته است؟	• این تمهیدات شامل تعیین نیروی جانشین برای افراد کلیدی، تأمین تجهیزات پشتیبان، وجود UPS، برق اضطراری و سایر موارد با توجه به شرایط است.		

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از

آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
۲- مرحله قبل از انجام آزمایش				
۱	آیا اطلاعات لازم در مورد چگونگی تهیه و ارسال نمونه برای آزمایشگاه‌های ارسال کننده نمونه به طور کتبی تهیه و در اختیار آنها قرار داده شده است؟	۱	۱	۱
۲	آیا اطلاعات مربوط به زمان چرخه کاری برای آزمایش مورد درخواست و چگونگی گزارش‌دهی آزمایشگاه به ارسال کننده نمونه اعلام شده است؟	۱	۱	۱
۳	آیا در صورت فقدان اطلاعات لازم، آزمایشگاه سیاستی برای تکمیل اطلاعات دارد؟	۱	۱	۱
۲-۲ جمع آوری و انتقال نمونه				
۱	آیا دستورالعمل نمونه‌گیری برای این گروه از آزمایش‌ها در آزمایشگاه‌های ارجاع دهنده و انجام دهنده وجود داشته و در اختیار کارکنان پذیرش قرار دارد؟	۱	۱	۱
۲	آیا دستورالعمل حاوی اطلاعات مربوط به نوع و مقدار نمونه، ظرف حامل نمونه و چگونگی کدگذاری و برچسب‌گذاری لوله‌ها باشد.	۱	۱	۱

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از

آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
۲	آیا روش انتقال نمونه‌ها نوشته شده و در اختیار افراد مرتبط قرار دارد؟			• این دستورالعمل باید شامل چگونگی بسته‌بندی نمونه‌ها، نحوه انتقال و دمای قابل قبول در هنگام انتقال باشد.
۲				• در مواردی که نمونه‌ها بین دو آزمایشگاه منتقل می‌گردد، این موارد باید در هنگام ممیزی پرسیده شوند و چگونگی انتقال به صورت تصادفی پیگیری و مشاهده گردد.
۲				

۲-۳ پردازش و نگهداری نمونه

۲	آیا معیارهای رد نمونه تعیین شده است؟	این موارد شامل معیارهای بالینی (مانند سن بارداری خارج از محدوده زمانی تعیین شده برای انجام تست‌های غربالگری) یا معیارهای مربوط به نمونه (نمونه نامناسب یا ناکافی، وجود همولیز واضح) می‌باشد و عبارتند از:
۲		• مقدار CRL گزارش شده در برگه سونوگرافی در سه ماه اول بارداری، خارج از محدوده ۴۵ تا ۱۴ میلی متر باشد.
۲		• مراجعه مادر یا ارجاع نمونه، خارج از محدوده زمانی مشخص شده بارداری (۱۱ تا ۱۳ هفته و شش روز برای سه ماه اول و ۱۵ تا ۱۶ هفته و شش روز برای سه ماه دوم بارداری) باشد.
۲		• اطلاعات کلیدی در برگه سونوگرافی ناقص باشد.
۲		• زنجیره سرد در هنگام انتقال نمونه‌ها رعایت نشده باشد (بالا رفتن دما به سرعت موجب نامعتبر شدن نتایج تست Free β HCG می‌شود).
۲		• سرم بیش از یک هفته در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد نگهداری شده باشد.
۲		• حجم نمونه براساس آنچه در دستورالعمل نمونه‌گیری آمده است، کافی نباشد.
۲		• نمونه همولیز واضح داشته باشد.
۲		• نمونه لیپمیک باشد.
۲		• نمونه در لوله دارای ضد انعقاد جمع‌آوری شده باشد.
۲		• اطلاعات ثبت شده در سامانه با مشخصات برچسب و کد نمونه همخوانی نداشته باشد. یا مشخصات ثبت شده در سامانه کامل نباشد.
۲		• مشخصات روی برچسب نمونه محدودش باشد.
۲		• ظرف حاوی نمونه شکسته شده یا نشستی داشته باشد.

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	نیازمند اقدام اصلاحی	غیرمنطبق	منطبق
۲	آیا زمان انتقال نمونه‌ها بر اساس دستور العمل کشوری و با در نظر گرفتن الزامات مربوط به زمان چرخه کاری آزمایشگاه است؟	• انتقال نمونه‌ها حداقل سه بار در هفته (حداکثر هر ۴۸ ساعت یک بار) بر اساس برنامه زمان‌بندی مشخص، که با همکاری آزمایشگاه منتخب غربالگری تعیین شده است، صورت پذیرد.		
۳	آیا سیستم‌ها و کیت‌های مورد استفاده برای انجام این آزمایش‌ها از تائیدیه‌های معتر عملکردی برخوردارند؟	• زمان چرخه کاری برای آزمایش غربالگری ۷۲ ساعت می‌باشد.		
۲	آیا قبل از استفاده از آزمایش، اطمینان از صحیحیت و مطابقت آن با معمول این آزمایش را داشته باشد؟	• آزمایشگاه منتخب باید برای انجام این آزمایش‌ها از کیت، نرم‌افزار و تجهیزات مورد تائید وزارت بهداشت و درمان ایران استفاده نمایند (ثبت شده در سامانه MED).		

۳- مرحله انجام آزمایش

۱- ۳ روشنود استفاده برای اندازه‌گیری آنالیتیک

۳	آیا سیستم‌ها و کیت‌های مورد استفاده برای انجام این آزمایش‌ها از تائیدیه‌های معتر عملکردی برخوردارند؟	• آزمایشگاه منتخب باید برای انجام این آزمایش‌ها از کیت، نرم‌افزار و تجهیزات مورد تائید وزارت بهداشت و درمان ایران استفاده نمایند (ثبت شده در سامانه MED).	• ضروری است آزمایش‌های سه ماهه اول بارداری توسط سیستم‌های بسته (دستگاه دارای کیت، کنترل و کالیبراتور) با صحت عملکرد مناسب انجام گیرد.	• برای آنالیتیک‌هایی که هم اکنون در پانل سیستم‌های بسته اندازه‌گیری قرار ندارند (آزمایش‌های Inhibin A و UE3 در مرحله دوم غربالگری)، رعایت الزامات آزمایش با روش‌های باز و اجرای دقیق برنامه‌های کنترل کیفیت داخلی مورد تأکید است.
۲	آیا محدوده اندازه‌گیری کیت / سیستم برای هر یک از آنالیتیک‌ها قابل قبول می‌باشد؟	• توصیه می‌شود برای هر آنالیتیک بتوان بدون رقیق‌سازی دستی نتیجه را به دست آورد (به منظور پیشگیری از خطاهای آنالیتیک)		
۳	آیا قبل از استفاده از کیت یا روش انجام آزمایش بر روی نمونه‌ها، آزمایش‌های مربوط به صحه‌گذاری اولیه جهت کیت یا روش مورد استفاده در آزمایش، انجام شده است؟	• بررسی انطباق ویژگی‌های عملکردی کیت یا روش با ادعای سازنده و همچنین مقادیر قابل قبول و مجاز برای این گروه از آزمایش‌ها بسیار مهم است. این آزمایش‌ها باید به گونه‌ای انتخاب شوند که حداقل از نظر محدوده آنالیتیک قابل اندازه‌گیری (Analytical measuring range)، حد تشخیص (Limit of detection)، درستی و دقت روش (Trueness and Precision)، اطمینان لازم را ایجاد کنند. (لازم است میزان عدم دقت Within run تست‌های free BhCG و PAPP-A، محاسبه شود و بیش از ۴ درصد نباشد).		

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از
آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
۲- کنترل کیفیت داخلی و ارزیابی خارجی کیفیت				
۱	۱- آیا آزمایشگاه برنامه مشخصی را برای کنترل کیفیت داخلی این گروه از آزمایش‌ها تعریف کرده است؟			
۲				
۳				
	<ul style="list-style-type: none"> • آزمایشگاه باید با رعایت کلیه الزامات مندرج در استانداردهای ابلاغی آزمایشگاه مرجع سلامت در حوزه سیستم مدیریت کیفیت دارای یک برنامه تضمین کیفیت مشخص و مدون بوده و بر اساس آن برای انجام آزمایش‌ها نیز یک برنامه کنترل کیفیت داخلی تعریف کرده باشد. • استفاده از حداقل دو سطح سرم کنترل و ترجیحاً سه سطح برای هر آنالیت مورد اندازه‌گیری الزامی است. انتخاب سطح کنترل‌ها باید با سطوح تصمیم‌گیری بالینی مرتبط باشد. اکیداً توصیه می‌گردد از کنترل‌هایی استفاده شود که یا توسط سازنده سیستم تهیه شده‌اند یا چنانچه به طور مستقل عرضه می‌شوند برای سیستم مورد استفاده تعیین مقدار شده و مورد تائید سازنده آن باشند. در خصوص آزمایش‌هایی که در سیستم بسته قرار ندارند و با روش الایزا اندازه‌گیری می‌شوند، باید دو سطح سرم کنترل انسانی که در بروشور آنها اطلاعات مربوط به تعیین مقدار برای کیت مورد استفاده آمده است، به کار رود. • به منظور کاهش اثر تغییرپذیری بین سری ساخت‌های مختلف کنترل‌ها (<i>Lot to lot variability</i>) و پیشگیری از گرایش‌های دراز مدت در مقادیر کنترل (<i>long-term assay drift</i>) توصیه می‌شود کنترل‌ها به مقدار زیاد و ترجیحاً برای مصرف یک سال خریداری گردند. • آزمایشگاه می‌تواند در هر سری کاری یا به تناوب برای کنترل کیفیت از نمونه‌های اندازه‌گیری شده قبلی نیز در کنار کنترل‌های تجاری استفاده نماید. • استفاده از محدوده ادعایی کنترل‌های تجاری در بروشور، فقط تا زمانی مجاز است که آزمایشگاه محدوده عدم دقت مجاز خود را به دست آورد. توجه به چگونگی تعیین این محدوده بسیار مهم است تا منجر به اخذ نتایج گمراه کننده نشود. • پایش میزان تغییرپذیری روش در طول زمان با استفاده از روش‌های زیر ممکن است: <ul style="list-style-type: none"> ۱- استفاده از کنترل‌های تجاری که برای مدت طولانی (یک سال) خریداری شده‌اند به همراه تکرار تعدادی از نمونه‌هایی که قبلاً مورد آزمایش قرار گرفته‌اند در سری‌های کاری متوالی (<i>Repeat assay control</i>) ۲- بررسی میانه‌های (<i>Medians</i>) اختصاصی آزمایشگاه 			

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از
آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

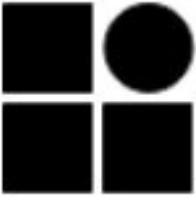
تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
	<p>- مدیان‌ها باید در فواصل منظم کنترل و تصدیق و در صورت نیاز مجدد محاسبه شوند.</p> <p>- برای این مقایسه می‌توان median MoM را برای هر آنالیت محاسبه نمود. مقادیر به دست آمده باید به تناسب تعداد نمونه به طور هفتگی یا حداقل ماهانه کنترل گردند و انتظار می‌رود عدد به دست آمده ضریب یک با حدود تغییرپذیری بین ۰/۹ تا ۱/۱ باشد. در صورت خارج شدن مدیان MoM از این محدوده باید مدیان‌ها بررسی و در صورت لزوم بازنگری شوند (علت، معمولاً گرایش طولانی مدت نتایج و یا تغییر در سری ساخت معرف‌ها و کیت‌های مصرفی است).</p> <p>- این مورد شامل median MoM of NT نیز می‌شود.</p> <p>در صورت تغییر سری ساخت کیت‌ها و معرف‌ها:</p> <p>از آنجا که با تغییر سری ساخت کیت ممکن است یک shift سیستماتیک داشته باشیم، باید هر بار مدیان‌ها «تصدیق مجدد (Reverify)» یا «محاسبه مجدد (Recalculate)» شوند.</p> <p>به این ترتیب که با تغییر سری ساخت باید حداقل ۲۵ نمونه و کنترل‌های مورد استفاده با سری ساخت جدید و قدیم مقایسه شود. اگر Bias بیشتر از ۱۰٪ داشته باشد باید بعد از اطمینان از درستی اختلاف محاسبه شده، موضوع حتماً به اطلاع شرکت تامین‌کننده کیت و معرف برسد تا پیگیری‌های لازم جهت مشخص کردن دلیل این اختلاف اندازه‌گیری صورت پذیرد و در صورت تائید نهایی، نتایج به دست آمده از معادله مقایسه‌ای در مدیان‌های جاری اعمال شود و زمانی که تعداد نمونه با سری ساخت جدید به حد نصاب رسید، محاسبه مدیان مجدد انجام گیرد. لازم به ذکر است که هرگونه تغییر در مدیان‌ها باید با هماهنگی شرکت نرم افزاری صورت پذیرد.</p> <p>۳- بررسی‌های اپیدمیولوژیک</p> <p>- بررسی تعداد موارد مثبت اولیه غربالگری IPR (Initial positive rate) و مقایسه آن با مقادیر مورد انتظار در منابع منتشر شده</p> <p>- این مقدار به صحت عملکرد روش آزمایش، گرایش‌های دراز مدت در نتایج حاصله از روش و مقادیر نادرست مدیان‌ها حساس است و تغییر آن، اولین نشانه افت کیفیت</p>			

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از

آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
۱ آیا برنامه نگهداشت و کالیبراسیون ادواری تجهیزات مورد استفاده در انجام آزمایش‌ها مطابق با دستورالعمل سازنده و سیاست‌های آزمایشگاه تعريف شده و اجرا می‌گردد؟	آزمایش می‌باشد. - IPR باید ماهانه و با استفاده از تعداد کافی نمونه کنترل شود. ۴- بررسی طولانی مدت عملکرد آزمایشگاه DR & FPR - پیگیری مادران و مشخص نمودن میزان ۵- بررسی تعداد مواردی که آزمایشگاه مجبور به رد نمونه و نمونه گیری مجدد شده است. ۶- شرکت در برنامه ارزیابی خارجی کیفیت - تمام آزمایشگاه‌هایی که این گروه از آزمایش‌ها را انجام می‌دهند، لازم است در دوره‌های تعیین شده و معتبر شرکت نمایند.			
۲ آیا آزمایشگاه برای پیشگیری از وقفه در انجام آزمایش از روش‌ها یا سیستم‌های آنالیتیک پشتیبان برخوردار است؟	• این برنامه لازم است بر اساس یک دستورالعمل مكتوب اجرا شود و نتایج آن ثبت گردد.			
۳ آیا آزمایشگاه تمھیداتی را برای اطمینان از صحت نتایج به دست آمده در طولانی مدت در نظر گرفته است؟	• باید به شیوه مقتضی و به طور مرتب آزمایش‌های لازم برای اطمینان از همخوانی مطلوب نتایج دو سیستم (سیستم اصلی و سیستم پشتیبان) انجام و نتایج ثبت و نگهداری شود.			
۴ آیا آزمایشگاه تمھیداتی را برای اطمینان از صحت نتایج به دست آمده در طولانی مدت در نظر گرفته است؟	• این تمھیدات ممکن است علاوه بر شرکت در برنامه‌های ارزیابی خارجی کیفیت، مواردی چون انجام بررسی‌های مقایسه‌ای با سایر آزمایشگاه‌ها و یا استفاده از مواد مرجع و استانداردها باشد.			

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از
آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
۳-۳ نتایج حاصل از انجام آزمایش				
۱	آیا آزمایشگاه مقادیر میدان آنالیت‌ها را برای جامعه مراجعین خود تهیه کرده است؟	۳	۳	۰
۲	• مقادیر به دست آمده از سری ساخت‌های مختلف یک کیت و در آزمایشگاه‌های مختلف می‌تواند با یکدیگر تفاوت داشته باشد. از سوی دیگر تفاوت‌های نژادی و غیره در بین مراجعین آزمایشگاه‌هایی که در مناطق جغرافیایی مختلف هستند موجب اختلاف در میدان آزمایش‌ها می‌گردد. لذا آزمایشگاه باید با توجه به جمعیت مراجعین خود این مقادیر را تعیین کند یا به شیوه‌ای مناسب نشان دهد که از قابلیت تعمیم این مقادیر به جمعیت مراجعین خود اطمینان دارد.			
۳	• برای محاسبه میدان لازم است حداقل ۱۰۰ نمونه برای هر هفته بارداری در محدوده ۱۱ تا ۱۴ هفته و یا ۱۵ تا ۱۶ هفته مورد آزمایش قرار گیرد. از آنجا که پایداری آنالیت‌ها در نمونه‌های منجمد شده (تا مدت محدود) قابل قبول است، آزمایشگاه می‌تواند نمونه‌ها را منجمد نموده و پس از کامل شدن تعداد، آزمایش کند. چنانچه از نمونه‌های نگهداری شده در دمای ۴ درجه سانتیگراد برای محاسبه میدان استفاده می‌شود، مدت نگهداری نباید بیشتر از ۷ روز باشد.			
۴	• در محاسبه میدان‌ها لازم نیست نمونه‌های مادران دارای جنین مبتلا را جدا کرد. زیرا به دلیل تعداد بسیار کمی که دارند در محاسبه کلی میدان تاثیر قابل توجهی نخواهند داشت.			
۵	• تغییر در مقدار میدان‌ها در هفته‌های مختلف، مناسب با تفاوتی که در مقدار آنالیت‌ها وجود دارد قابل پیش‌بینی می‌باشد.			
۶	• نمونه‌هایی که برای محاسبه میدان انتخاب شده‌اند باید در یک سری کاری مستقل آزمایش شوند.			
۷	• در مراحل اولیه پذیرش نمونه‌ها، در صورتی که هنوز تعداد نمونه‌ها به حد نصاب لازم برای محاسبه میدان نرسیده است، آزمایشگاه می‌تواند به مدت حداقل سه ماه از میدان‌هایی که شرکت پشتیبان نرم‌افزار، مناسب با روش مورد استفاده برای آزمایش، در اختیار می‌گذارد استفاده نماید. چنانچه پس از گذشت این زمان نمونه‌های پذیرش شده به تعداد کافی نرسد، لازم است مسئول برنامه در خصوص چگونگی ادامه انجام آزمایش‌ها تصمیم‌گیری نماید.			
۸	• آزمایشگاه به هیچ عنوان نباید از میدان گزارش شده در بروشور کیت‌ها (حتی برای یک مدت کوتاه) استفاده نماید.			

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از
آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
۳ ۳ ۲	آیا نتایج به دست آمده از هر آنالیت به ضریبی از مديان آن تبدیل می‌گردد؟			• نتایج به دست آمده چه به صورت واحد بین المللی و چه به صورت واحد جرمی، باید به ضریبی از مديان تبدیل گردد. • تاثیر سایر فاکتورهای مداخله‌گر مانند وزن مادر پس از این تبدیل محاسبه خواهد شد.
۳ ۳ ۳	آیا قبل از آنالیز نهایی، فاکتورهای مؤثر در محاسبه نتایج در نظر گرفته شده و میزان تاثیر آنها محاسبه می‌گردد؟			• عواملی که روی محاسبه مقدار آنالیت بر حسب MOM تاثیر زیادی دارند عبارتند از: - زمان انجام آزمایش: عملکرد تست‌های غربالگری در هفته‌های مختلف بارداری متغیر است. اما در مجموع در مدت زمان تعیین شده برای انجام تست‌های غربالگری در برنامه ساماندهی، حساسیت و ویژگی بالینی این تست‌ها ثابت می‌ماند. - سن بارداری: باید به هفته و روز تعیین شود و بهترین شکل محاسبه زمانی است که سن بارداری به طور دقیق و به اعشار مشخص گردد. - چگونگی محاسبه سن بارداری: روش استاندارد محاسبه با اندازه گیری CRL در سونوگرافی است. حتی الامکان از سایر مارکرهای سونوگرافی برای تعیین سن بارداری استفاده نگردد. در غیر این صورت حتماً باید مارکر مورد استفاده در گزارش سونوگرافی قید شود.
۳ ۳ ۴	آیا عوامل دیگری که باشد کمتر بر نتایج نهایی اثر می‌گذارند، در نظر گرفته شده و در محاسبات لحاظ می‌شوند؟			• این عوامل عبارتند از: - وزن مادر - نژاد / قومیت مادر - سابقه ابتلا به دیابت وابسته به انسولین - مصرف سیگار - استفاده از روش‌های کمک باروری • ممکن است در مواردی به علت وجود عوامل متعدد نتایج چند بار اصلاح شود.
۳ ۳ ۵	از چه نرم افزاری برای محاسبه ریسک ابتلای جنین استفاده می‌گردد؟			• آیا نرم افزار از یک شرکت معتبر خریداری شده است و قرارداد پشتیبانی با شرکت منعقد گردیده است. - آزمایشگاه برای پشتیبانی و سایر خدمات لازم باید با شرکت نرم افزاری پشتیبان قرارداد مستمر داشته باشد. • آیا نرم افزار دارای تائیدیه‌های عملکردی معتبر داخلی می‌باشد؟

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
	<ul style="list-style-type: none"> - یک نسخه از تائیدیه‌های مرتبط باید از شرکت پشتیبان درخواست شده و توسط آزمایشگاه نگهداری شود. • آیا برنامه‌ای برای تصدیق عملکرد نرم‌افزار تعیین شده و اجرا می‌گردد؟ - عملکرد نرم‌افزار خریداری شده باید قبل از بکارگیری تصدیق شده و پس از آن نیز با هر بار به روز رسانی یا تغییر، مجدد تصدیق گردد. - توصیه می‌شود حداقل صحت محاسبه سن بارداری، سن مادر و ریسک اختصاصی، تصدیق شود. - برای پایش عملکرد نرم‌افزار لازم است کلیه موارد با ریسک بالا را همواره پیگیری نمود. - نرم‌افزار مورد استفاده باید با در نظر گرفتن نوع روش انجام آزمایش (RIA, CLIA,...) مدیان را برای هر آنالیت و با استفاده از روش‌های آماری مناسب محاسبه نماید. 			

۴- مرحله پس از انجام آزمایش

۴-۱ گزارش دهی نتایج

۴	آیا نتایج آزمایش ظرف مدت زمان تعیین شده به پزشک ارجاع کننده گزارش می‌گردد؟			• تمامی آزمایش‌ها باید در مدت سه روز کاری پاسخ داده شوند. (این سه روز از زمان نمونه‌گیری تا زمان تحويل گزارش به مرجع تعیین شده در دستورالعمل کشوری است).
۴	آیا گزارش حاوی اطلاعات لازم و کافی برای پزشک بالینی می‌باشد؟			<ul style="list-style-type: none"> • این اطلاعات شامل: <ul style="list-style-type: none"> - نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، تاریخ و شماره پذیرش آزمایشگاه - یا کد اختصاصی نمونه، نام پزشک درخواست کننده، تاریخ نمونه‌گیری، سن مادر - اطلاعات مربوط به بارداری (سن بارداری، وزن مادر، NT.CRL (برحسب mm)، نام سونوگرافیست - نتایج آزمایش باید شامل مقدار عددی غلظت (قابل رديابي به واحدهای SI) و مقادير MOM برای هر آنالیت باشد. • تفسیر نتایج به صورت: <ul style="list-style-type: none"> - در محدوده طبیعی و نیازمند بررسی risk cut-off level و تعیین ریسک اختصاصی مادر برای ابتلاء جنین به تریزومی ۱۳، ۱۸ و ۲۱ است.

مسئول فنی آزمایشگاه:

ممیز / ممیزین:



چک لیست ارزیابی آزمایشگاه پزشکی برای غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی جنین با استفاده از

آزمایش‌های بیوشیمیایی (سندروم داون و تری‌زومی‌های ۱۳ و ۱۸) - بازنگری ۱۴۰۱

تاریخ:

نام آزمایشگاه:

محور مورد ارزیابی	توضیح	منطبق	غیرمنطبق	نیازمند اقدام اصلاحی
۴- نگهداری نمونه‌ها و گزارشات				
۱	آیا نسخه‌ای از نتایج (الکترونیک یا کاغذی) باید به مدت حداقل ۵ سال در آزمایشگاه نگهداری شود.			
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۵- ارزیابی و مدیریت خطر				
۱	آیا باقیمانده نمونه‌ها در مدت زمان تعیین شده و شرایط مناسب محیطی نگهداری می‌گردند؟			
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۶- ارزیابی و ممیزی آزمایشگاه				
۱	آیا آزمایشگاه دارای یک برنامه ارزیابی خطر برای آزمایش‌های غربالگری می‌باشد؟			
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				
۲۱				
۲۲				
۲۳				
۲۴				
۲۵				
۲۶				
۲۷				
۲۸				
۲۹				
۳۰				
۳۱				
۳۲				
۳۳				
۳۴				
۳۵				
۳۶				
۳۷				
۳۸				
۳۹				
۴۰				
۴۱				
۴۲				
۴۳				
۴۴				
۴۵				
۴۶				
۴۷				
۴۸				
۴۹				
۵۰				
۵۱				
۵۲				
۵۳				
۵۴				
۵۵				
۵۶				
۵۷				
۵۸				
۵۹				
۶۰				
۶۱				
۶۲				
۶۳				
۶۴				
۶۵				
۶۶				
۶۷				
۶۸				
۶۹				
۷۰				
۷۱				
۷۲				
۷۳				
۷۴				
۷۵				
۷۶				
۷۷				
۷۸				
۷۹				
۸۰				
۸۱				
۸۲				
۸۳				
۸۴				
۸۵				
۸۶				
۸۷				
۸۸				
۸۹				
۹۰				
۹۱				
۹۲				
۹۳				
۹۴				
۹۵				
۹۶				
۹۷				
۹۸				
۹۹				
۱۰۰				
۱۰۱				
۱۰۲				
۱۰۳				
۱۰۴				
۱۰۵				
۱۰۶				
۱۰۷				
۱۰۸				
۱۰۹				
۱۱۰				
۱۱۱				
۱۱۲				
۱۱۳				
۱۱۴				
۱۱۵				
۱۱۶				
۱۱۷				
۱۱۸				
۱۱۹				
۱۲۰				
۱۲۱				
۱۲۲				
۱۲۳				
۱۲۴				
۱۲۵				
۱۲۶				
۱۲۷				
۱۲۸				
۱۲۹				
۱۳۰				
۱۳۱				
۱۳۲				
۱۳۳				
۱۳۴				
۱۳۵				
۱۳۶				
۱۳۷				
۱۳۸				
۱۳۹				
۱۴۰				
۱۴۱				
۱۴۲				
۱۴۳				
۱۴۴				
۱۴۵				
۱۴۶				
۱۴۷				
۱۴۸				
۱۴۹				
۱۵۰				
۱۵۱				
۱۵۲				
۱۵۳				
۱۵۴				
۱۵۵				
۱۵۶				
۱۵۷				
۱۵۸				
۱۵۹				
۱۶۰				
۱۶۱				
۱۶۲				
۱۶۳				
۱۶۴				
۱۶۵				
۱۶۶				
۱۶۷				
۱۶۸				
۱۶۹</td				