Załącznik nr 3 do SWKO

**ZASADY DOTYCZĄCE PROWADZENIA BANKU KRWI**

*Podstawa prawna:*

*Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 2019 r., poz. 1441)*

1. Przyjmujący zamówienie zapewni obsługę banku krwi we wskazanym przez Udzielającego zamówienie odrębnym pomieszczeniu na terenie laboratorium diagnostycznego.
2. Kierownikiem Banku krwi będzie diagnosta laboratoryjny posiadający co najmniej specjalizację I stopnia z diagnostyki laboratoryjnej lub analityki klinicznej oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w wykonywaniu badań serologicznych.
3. Bank krwi będzie dostępny przez całą dobę.
4. Personel – przypisany do pracowni serologicznej nie może być przemieszczany na inne stanowiska, a pracę w godzinach pracy obowiązujących zgodnie z regulaminem pracy wykonują co najmniej dwie osoby, w godzinach pozaregulaminowych dopuszcza się jedną osobę.
5. Do zadań Banku krwi będzie należało:
6. składanie zamówień na krew i jej składniki w najbliższym centrum, zgodnie z zamówieniami oddziałów szpitala,
7. odbiór krwi i jej składników,
8. przechowywanie krwi i jej składników do czasu ich wydania do oddziału szpitalnego,
9. wydawanie krwi i jej składników do oddziałów szpitalnych,
10. prowadzenie dokumentacji:
11. przychodów i rozchodów krwi i jej składników,
12. zapewniającej identyfikację dawcy i biorcy krwi lub jej składników.

6) prowadzenie sprawozdawczości zużycia krwi i jej składników.

1. Bank krwi będzie prowadził i archiwizował wszystkie zbiorcze i indywidualne zamówienia na krew oraz jej składniki przez 5 lat od dnia ich złożenia oraz prowadził książkę przychodów i rozchodów, którą będzie przechowywał przez 30 lat od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu (książka zawiera datę i godzinę przychodu, nazwę, numer, grupę krwi, ilość składnika krwi, datę pobrania, podpis osoby przyjmującej, datę i godzinę rozchodu, określenie oddziału, do którego przekazano składnik krwi, imię i nazwisko, datę urodzenia lub numer PESEL biorcy, podpis osoby wydającej składnik krwi).
2. Wyniki kontroli temperatur lodówek, zamrażarek i innego sprzętu do termostatowania przeznaczonego do przechowywania krwi i jej składników będą dokumentowane.
3. Protokoły kontroli temperatur przechowywania i transportu krwi i jej składników będą przechowywane przez co najmniej 5 lat.
4. Krew i jej składniki będą przechowywane zgodnie z poniższymi zasadami:
5. urządzenie do przechowywania krwi lub jej składników wyposażone będzie w co najmniej dwa niezależne mierniki temperatury poddawane okresowej kalibracji zgodnie z zaleceniami producenta. Kontrola temperatury 3 x w ciągu doby- co 8 godzin,
6. w miarę możliwości należy używać urządzeń do termostatowania wyposażonych w alarm dźwiękowy i wizualny,

Dla urządzenia prowadzi się dokumentację temperatur,

1. KPK i KKCz przechowuje się w temperaturze 2 – 6 st. C w przeznaczonych wyłącznie do tego celu chłodniach, w miarę możliwości składniki każdej grupy przechowuje się osobno, a przynajmniej posegregowane według grup krwi układu ABO i Rh. Każda jednostka umieszczona jest w pozycji pionowej,
2. krew przeznaczoną do przetoczeń autologicznych przechowuje się w wydzielonym, wyraźnie oznakowanym miejscu,
3. osocze i krioprecypitat przechowuje się w temperaturze od – 18 st. C do – 25 st. C,
4. KKP przechowuje się w temperaturze od 20 st. C do 24 st. C przy stałym mieszaniu w mieszadle obrotowym lub horyzontalnym,
5. składniki krwi wymagające rozmrożenia przed przetoczeniem wydaje się w stanie płynnym. Rozmrożenie odbywa się w temperaturze 37 st. C przy stałej kontroli temperatury,
6. do rozmrażania będą używane suche podgrzewacze lub łaźnie wodne.