

Směrnice SME/8/004/12

# LABORATORNÍ PŘÍRUČKA ŠÚP FN PLZEŇ

Přehled laboratorních vyšetření, referenčních mezí a doporučení

Účinnost od:	1. 7. 2020	Revize:	1x za rok
Rozsah působnosti:	Všechna ZOK FN Plzeň		

Po vytištění je dokument platný jen po označení razítkem správce dokumentů „Kopie platná do:“, jinak se jedná o neřízený dokument.

## Obsah

1	Účel a předmět .....	3
1.1	Úvod.....	3
2	Pojmy, zkratky a kódy.....	3
2.1	Pojmy .....	3
2.2	Zkratky .....	4
2.3	Kódy .....	4
3	Související externí a interní dokumenty .....	4
4	Informace o laboratoři .....	5
4.1	Základní informace o laboratoři .....	5
4.2	Zaměření laboratoře a spektrum nabízených služeb .....	5
4.3	Soupis nabízených vyšetření.....	6
4.4	Úroveň a stav akreditace pracoviště .....	6
4.5	Organizace laboratoře .....	6
5	Manuál pro odběry primárních vzorků.....	6
5.1	Základní informace .....	6
5.2	Žádanka o vyšetření .....	6
5.2.1	Žádanka k zaslání materiálu k <i>bioptickému (histologickému nebo negynekologickému cytologickému)</i> vyšetření .....	6
5.3	Požadavky na PEROPERAČNÍ vyšetření .....	7
5.4	Požadavky na AKUTNÍ vyšetření (STATIM).....	8
5.5	Požadavky na dodatečná vyšetření.....	8
5.6	Požadavky na konzultační vyšetření .....	8
5.7	Odběry a fixace vzorků .....	8
5.7.1	Odběry a fixace tkání.....	8
5.7.2	Odběry tělesných tekutin a jejich fixace .....	11
5.8	Informace k dopravě materiálu .....	12
5.9	Informace pro pacienta k odběrům.....	12

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

5.10	Požadované listy a žádanky .....	12
5.11	Ústní požadavky na vyšetření.....	12
5.12	Používaný odběrový systém.....	12
5.13	Příprava pacienta před vyšetřením, odběr vzorku.....	12
5.14	Identifikace pacienta na žádance a označení vzorku.....	12
5.15	Množství vzorku.....	13
5.16	Nezbytné operace se vzorkem, stabilita .....	13
5.17	Základní informace k bezpečnosti při práci se vzorky.....	13
6	Preanalytické procesy v laboratoři .....	13
6.1	Příjem žádanek a materiálu .....	13
6.2	Postupy při doručení vadných (kolizních) primárních vzorků.....	14
6.3	Postupy při nesprávné identifikaci materiálu nebo žádanky.....	14
6.4	Vyšetřování smluvními laboratořemi .....	14
7	Vydávání výsledků a komunikace s laboratořmi .....	15
7.1	Informace o formách vydávání výsledků .....	15
7.1.1	Hodnoty ve varovných rozmezích a jejich hlášení.....	15
7.2	Typy nálezů a laboratorních zpráv .....	15
7.3	Změny výsledků a nálezů .....	16
7.4	Intervaly od dodání materiálu k vydání výsledků.....	16
7.5	Konzultační činnost laboratoře .....	16
7.6	Způsob řešení stížností .....	16
7.7	Zajištění potřeb k odběru biologického materiálu .....	17
8	Formuláře .....	17
9	Přílohy .....	17
10	Zpracovatelský tým .....	17
11	Oponenti .....	17
12	Rozdělovník .....	17
13	Klíčová slova.....	17

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

# 1 Účel a předmět

## 1.1 Úvod

Cílem dokumentu je informovat lékaře a žadatele o laboratorní vyšetření o nabídce našich služeb a poskytnout zdravotnickým zaměstnancům potřebné informace z preanalytické a postanalytické fáze i vlastního laboratorního vyšetření, které jsou nutné pro docílení správného výsledku vyšetření a jeho vyhodnocení v diagnostickém i léčebném procesu.

Tato příručka má napomoci ke zlepšení komunikace s uživateli laboratorních služeb a taktéž ke zviditelnění naší práce.

Laboratorní příručka je k dispozici na webových stránkách Šiklova ústavu patologie <http://www.sikluv-ustav-patologie.patologie.cz/>, kde je pravidelně aktualizovaná. O změnách nebo novém vydání jsou zákazníci informováni.

Laboratorní příručka je vypracována ve shodě s požadavky ČSN ISO EN 15189 na manuál pro odběr vzorků.

# 2 Pojmy, zkratky a kódy

## 2.1 Pojmy

### Akutní vyšetření (STATIM)

Vyšetření, které je nutné provést přednostně. Jediné metody, které jsou na ŠÚP prováděny v režimu STATIM je vyšetření transplantovaných ledvin a ledvin dárců, ostatní metody provádět STATIM nelze.

### Biopsie

Odběr tkáně ze žijícího pacienta pro diagnostické účely.

### Cytologické vyšetření

Mikroskopické vyšetření morfologie buněk převážně uvolněných z architektonické souvislosti charakteristické pro danou tkáň.

### Doba odezvy

Interval od převzetí biologického materiálu laboratoří do uvolnění výsledku (Turnaround Time, **TAT**).

### Elektronmikroskopické vyšetření

Ultrastrukturální vyšetření buněčné stavby elektronovým mikroskopem umožňujícím pozorovat jednotlivé buněčné orgány.

### Fixace

Denaturace bílkovin v odebraném materiálu za účelem zabránění autolýze a tím pádem znehodnocení vzorku.

### Histologické vyšetření

Mikroskopické vyšetření celistvé tkáně umožňující hodnocení jak vlastností jednotlivých buněk, tak jejich uspořádání v tkáňovou architektoniku.

### Imunohistochemické vyšetření

Mikroskopické vyšetření přítomnosti definovaných antigenů ve tkáni prostřednictvím protilátek značených barevným produktem enzymatické reakce.

### Imunofluorescenční vyšetření

Mikroskopické vyšetření přítomnosti definovaných antigenů ve tkáni prostřednictvím protilátek značených fluorescenčním barvivem.

### Peroperační vyšetření

Vyšetření zmražených řezů z materiálu odebraného během operace s následným okamžitým telefonickým sdělením výsledku na operační sál.

### WinMedicalc

Informační systém používaný ve FN Plzeň obsahující údaje o zdravotním stavu pacienta a skutečnostech souvisejících s poskytováním zdravotních služeb pacientovi v elektronické podobě.

### Žádanka

Dokument doprovázející vzorek biologického materiálu a obsahující nezbytné informace pro vyšetření.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

## 2.2 Zkratky

<b>BOZP</b>	Bezpečnost a ochrana zdraví při práci
<b>EHK</b>	Externí hodnocení kvality
<b>FN</b>	Fakultní nemocnice
<b>GDPR</b>	<i>General data protection regulation</i>
<b>IKK</b>	Interní kontrola kvality
<b>KL</b>	Klinická laboratoř
<b>LSD</b>	Laboratoř speciální diagnostiky
<b>NASKL</b>	Národní autorizační středisko pro klinické laboratoře
<b>NOR</b>	Národní onkologický registr
<b>PKV</b>	Příručka kvality a bezpečnosti
<b>PP</b>	Pracovní postup
<b>SME</b>	Směrnice
<b>SNOMED</b>	Systematized Nomenclature of Medicine (Systematizované lékařské názvosloví)
<b>SOPV</b>	Standardní operační postup vyšetřovací
<b>ŠÚP, SUP</b>	Šiklův ústav patologie
<b>TAT</b>	Doba odezvy, Turnaround Time
<b>WHO</b>	World Health Organization (Světová zdravotnická organizace)
<b>WM</b>	Klinický informační systém WinMedicalc
<b>ZP</b>	Zákoník práce

## 2.3 Kódy

Seznam kódů vykazovaných zdravotním pojišťovně viz Příloha 1.

## 3 Související externí a interní dokumenty

ČSN EN ISO 15189 Zdravotnické laboratoře – Zvláštní požadavky na kvalitu a způsobilost

Zákon č. 296/2008 Sb., o lidských tkáních a buňkách, v platném znění

Vyhláška č. 422/2008, o stanovení bližších požadavků pro zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka, *v platném znění*

PKV/05 Příručka kvality a bezpečnosti

*SME/3/001 Jednotný postup při vedení, nakládání a archivaci zdravotnické dokumentace v rámci FN Plzeň.*

SME/3/008 Hygienický plán

SME/4/001 Poskytování osobních ochranných pracovních prostředků a mycích, čistících a dezinfekčních prostředků

SME/5/002 Zabezpečení BOZP

SME/6/001 Řízení dokumentů a záznamů

SME/6/005 Archivace dokumentace a skartace

*SME/6/007 Vyřizování stížností a petic*

*SME/6/010 Ochrana osobních údajů ve FN Plzeň ve vztahu k požadavkům GDPR*

SME/7/002 Likvidace odpadu

SME/7/003 Informační systém, pravidla jeho používání, bezpečnost dat

SME/7/006 Používání zdravotnických prostředků ve FN Plzeň

SME/7/013 Zajištění dopravy a přepravy ve FN Plzeň

*SNA/020 Nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi*

SNA/023 Interní audit kvality

SNL/DOS/SOP/16 Transport biologického materiálu do laboratoří FN Plzeň

PRO/02 Provozní řád systému potrubní pošty SUMETZBERGER ve FN Plzeň

PRO/SUP/01 Provozní řád ŠÚP

*Kniha neshod (1.), (27. /L)*

*Kniha kolizí (2.), (28. /L)*

*Kniha příjmů (5.)*

*Kniha stížností (19.)*

*Kniha konzultací (24. /L)*

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

Související standardní operační postupy vyšetřovací, standardní operační postupy technické a pracovní instrukce jsou součástí řízené dokumentace ŠÚP a nejsou v laboratorní příručce uvedeny. Tyto dokumenty jsou zpracovány v souladu se směrnicí SME/6/001 Řízení dokumentů a záznamů a uchovávány v souladu se směrnicí SME/6/005 Archivace dokumentace a skartace.

## 4 Informace o laboratoři

### 4.1 Základní informace o laboratoři

Šiklův ústav patologie (dále ŠÚP) je pracoviště poskytující jak základní bioptickou diagnostiku v plné šíři oboru patologické anatomie, tak konzultační vyšetření v oborech nádorů měkkých tkání, dermatopatologie, hematopatologie, urogenitální patologie, patologie gastrointestinálního traktu, jater a pankreatu. Ústav je součástí FN Plzeň a slouží jako výukové pracoviště Lékařské fakulty Plzeň Univerzity Karlovy.

**Tabulka č. 1 - Identifikační a důležité údaje ŠÚP:**

Název organizace	Šiklův ústav patologie
Adresa	Edvarda Beneše 1128/13, Plzeň, 305 99
<u>Umístění</u> Bioptická a nekroptická laboratoř Laboratoř speciální diagnostiky	Edvarda Beneše 13, Plzeň, 305 99 alej Svobody 80, Plzeň, 304 60
IČP	44101889
Telefon	377 402 251
Fax	377 402 634
E-mail	<a href="mailto:sup@biopticka.cz">sup@biopticka.cz</a>
Web	<a href="http://www.sikluv-ustav-patologie.patologie.cz/">http://www.sikluv-ustav-patologie.patologie.cz/</a>
Vedoucí laboratoře	prim. MUDr. Petr Mukenšnabl, Ph.D.
Odborný garant lékař	prof. MUDr. Ondřej Daum, Ph.D.
Telefonní spojení	377 402 523
e-mail	<a href="mailto:DAUM@fnplzen.cz">DAUM@fnplzen.cz</a>
Odborný garant nelékař	Bc. Lenka Krausová – vrchní laborantka
Telefonní spojení	377 402 933
e-mail	<a href="mailto:krausovale@fnplzen.cz">krausovale@fnplzen.cz</a>
Provozní doba	Po – Pá: 6:00 – 15:00 hod.
<i>Příjem materiálu</i>	<i>Po – Pá: 6:00 – 14:30 hod.</i>

### 4.2 Zaměření laboratoře a spektrum nabízených služeb

ŠÚP nabízí pro všechna oddělení FN Plzeň, ostatní nemocniční provozy i odborné praxe vyšetřování negynekologických cytologií, dále pak kompletní bioptickou službu s přímou návazností na případná imunohistochemická a elektronmikroskopická dovyšetření. Dále laboratoř zajišťuje rovněž peroperační histologická vyšetření. ŠÚP dále zpracovává bioptický materiál určený pro vyšetření prof. MUDr. Karlem Pizingerem, CSc., Prof. MUDr. Petrou Cetkovskou, Ph.D. z Dermatovenerologické kliniky FN Plzeň a od 1. 7. 2016 také vzorky z pneumocytologických vyšetření pro MUDr. Františka Brůhu a MUDr. Amira Hassana z Kliniky pneumologie a ftizeologie FN Plzeň. Kromě toho také KL ŠÚP provádí histologické vyšetřování nekroptického materiálu pocházejícího z pitevního provozu ŠÚP.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

Za účelem sjednocení a standardizace zpracování vyšetřovaného materiálu a reportování výsledků používá ŠÚP pro provádění cytologických a histologických vyšetření jednotný elektronický systém pro objednávání vyšetření a reportování jeho výsledků (WinMedicalc, WM). Standardizace interpretace bioptických nálezů je zajištěna používáním mezinárodních klasifikací nemocí podle doporučení Světové zdravotnické organizace nebo mezinárodních odborných společností.

Provoz je zajištěn v pracovní dny od 6:00 do 15:00 hodin.

### 4.3 Soupis nabízených vyšetření

Viz Příloha 2.

### 4.4 Úroveň a stav akreditace pracoviště

Bioptická a nekroptická laboratoř Bory je vedena v Registru klinických laboratoří NASKL a dne 1. 11. 2010 splnila podmínky Auditů 1. Po Auditě 1 této části pracoviště byla zahájena příprava celého pracoviště, včetně lochtotínské části registrované v NASKL dne 17. 2. 2012, k Auditě 2 NASKL. Bioptická a nekroptická laboratoř Bory spolu s Laboratoří speciální diagnostiky Lochotín má zavedený program interní kontroly kvality pro jednotlivé metody a účastní se systému externího hodnocení kvality na národní úrovni [organizovaného NASKL](#).

Osvědčení o úspěšném splnění podmínek Auditů 2 pro odbornost 807\_823 – Laboratoř patologie bylo vydáno pro Bioptickou a nekroptickou laboratoř Bory dne 26. 9. 2012 a pro Laboratoř speciální diagnostiky Lochotín dne 27. 9. 2012. Dozorový audit A byl poté proveden společně pro oba úseky a osvědčení o úspěšném splnění podmínek jednotně vydáno dne 29. 9. 2014 s platností na dva roky ode dne vydání.

Dne 23. 9. 2016 proběhl dozorový audit B společností NASKL. ŠÚP splnil podmínky auditu, osvědčení o splnění jeho podmínek č. DAB-023-2016-0309-823 bylo vydáno 23. 9. 2016 s platností do 31. 12. 2018.

V roce 2018 laboratoře ŠÚP opět úspěšně splnily podmínky Auditů II NASKL pro registrovanou odbornost 807\_823 – Laboratoř patologie, o čemž bylo dne 17.9.2018 vydáno Osvědčení číslo AII-020-2018-0309-823 s platností do 17.9.2020, které je vystaveno na webových stránkách laboratoře.

### 4.5 Organizace laboratoře

Laboratoř je rozdělena na 2 úseky (Bioptická a nekroptická laboratoř Bory a Laboratoř speciální diagnostiky Lochotín). Organizační struktura pracoviště je znázorněna ve schématu v Příloze 3. V čele lékařů všech úseků a vysokoškolských specialistů je přednosta ústavu, jehož zástupcem je primář. Nelékařské zdravotnické pracovníky vede nelékařský zdravotnický pracovník – vrchní zdravotní laborant, který je podřízený přímo přednostovi ústavu.

Dále je ustaven manažer kvality, metrolog a interní auditor. Požadavky na činnost těchto zaměstnanců jsou specifikovány v systemizaci pracovních míst a podrobně uvedeny v náplni práce konkrétních pověřených osob.

## 5 Manuál pro odběry primárních vzorků

### 5.1 Základní informace

V této kapitole jsou obsaženy specifické pokyny týkající se správného odběru, fixace a zacházení s materiálem pro cytologické i histologické vyšetření, včetně materiálu pro vyšetření imunohistochemické, imunofluorescenční a elektronmikroskopické. Jsou důležité nejenom pro zaměstnance laboratoře, ale zejména pro odesílajícího lékaře a další zdravotnické pracovníky odpovědné za odběry, fixaci a označení materiálu či preparátů.

Na základě platné legislativy si dovoluujeme upozornit lékaře provádějící odběr na vyžadování informovaného souhlasu pacienta o prováděných výkonech.

### 5.2 Žádanka o vyšetření

#### 5.2.1 Žádanka k zásilce materiálu k **bioptickému (histologickému nebo negynekologickému cytologickému) vyšetření**

S každým materiálem na histologické vyšetření musí do laboratoře dojít řádně vyplněná žádanka o vyšetření. U materiálu dodávaného z provozů FN Plzeň jsou preferovány unifikované vytištěné elektronické žádanky elektronického informačního systému WinMedicalc nebo schválený formulář platný pro celou FN Plzeň umístěný na Intranetu – [FNL/0087 Žádanka o bioptické vyšetření, případně na webu \[http://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/fm/fnl\\\_0087.pdf\]\(http://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/fm/fnl\_0087.pdf\)](#), u materiálu z externích pracovišť jsou tolerovány i jiné verze žádanek (*např.* DITIS) vyplněné strojem nebo čitelně rukou, *pokud obsahují níže*

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

uvedené povinné údaje a z úpravy formuláře jasně vyplývá, že jde o požadavek na bioptické vyšetření prováděné na pracovišti patologie.

Ústní požadavky na vyšetření nejsou ze strany ŠÚP akceptovány, s výjimkou dodatečných požadavků na speciální dovyšetření.

#### Musí obsahovat minimálně tyto povinné údaje:

Jednoznačnou identifikaci pacienta:

- příjmení a jméno pacienta,
- adresu trvalého bydliště,
- rodné číslo, případně datum narození, není-li rodné číslo přiděleno (novorozenci, cizinci) a pohlaví pacienta v případě, že tyto údaje nevyplývají z čísla pojištěnce či rodného čísla,
- kód zdravotní pojišťovny pacienta, případně informaci o způsobu úhrady.

Jednoznačná identifikace odesílajícího oddělení a lékaře:

- identifikace objednatele (poskytovatele zdravotních služeb) – ústav, oddělení, IČ a IČP (viz níže Upozornění), jméno lékaře,
- identifikaci zdravotnického pracovníka - jméno, popřípadě jména a příjmení (razítko) a podpis odesílajícího lékaře.

#### Povinně podmíněné:

- lokalizaci (tkáňový původ vzorku) – předmět vyšetření,
- klinickou diagnózu (popřípadě stručný klinický průběh), dle MKN-10,
- předchozí histologické vyšetření,
- popis odebraného materiálu (druh primárního vzorku), případně anatomická specifikace místa odběru. Pokud je materiál rozdělen do více nádob, musí být toto vyznačeno v průvodce a jednotlivé nádoby označeny písmenem, číslem či popisem lokalizace, přičemž tomuto označení musí odpovídat i označení na žádance,
- datum a čas odběru - v případě, že datum odběru není uvedeno, je za ně považováno datum uvedené na žádance o vyšetření,
- telefon nebo jiný kontakt pro sdělení urgentního nebo závažného výsledku (především tedy u požadavků na peroperační biopsie).

#### ⓘ Upozornění:

**! Je nutné zdůraznit zde rozdíl mezi IČZ a IČP ZS!**

**IČZ – identifikační číslo zdravotnického zařízení přidělené zdravotní pojišťovnou v okamžiku jeho registrace.**

**IČP ZS – identifikační číslo pracoviště poskytovatele zdravotních služeb, které si přiděluje zdravotnické zařízení samo (např. pro jednotlivé ambulance) a které je následně smluvně uznáno zdravotní pojišťovnou pro vykazování výkonů.**

**! Pro toto smluvní vykazování výkonů (vyúčtování) je tedy zásadní uvádět na průvodce k vyšetření IČP ZS, nikoliv IČZ!**

Při uvedení jakéhokoliv jiného čísla nežli IČP ZS není možné provedené vyšetření správně vykázat!

**! Musí být jednoznačná identifikace pacienta na průvodce a skle či nádobce s materiálem!** Pokud tomu tak není, viz 6.3 Postupy při nesprávné identifikaci materiálu nebo průvodky.

**! Údaje psané rukou musí být vždy čitelné a případné požadavky jednoznačné.**

### 5.3 Požadavky na PEROPERAČNÍ vyšetření

V podmínkách ŠÚP se jedná o vyšetření kryostatových řezů z materiálu odebraného během operace pacienta a doručeného do laboratoře v nádobě bez fixační tekutiny neprodleně sanitářem žádající strany.

V areálu FN Lochotín lze na úsek Laboratoř speciální diagnostiky Lochotín k transportu využít i potrubní poštu, jejíž použití upravuje PRO/02 Provozní řád systému potrubní pošty SUMETZBERGER ve FN Plzeň.

Požadavky na toto vyšetření se zasílají na stejných **žádaných** jako pro ostatní **bioptická** vyšetření. Žádanka musí obsahovat stejné povinné údaje jako u běžného **bioptického** vyšetření, viz 5.2.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

## 5.4 Požadavky na AKUTNÍ vyšetření (STATIM)

Jedinými vyšetřeními, která jsou zpracovávána STATIM, jsou vyšetření transplantovaných ledvin a ledvin dárců. Tato vyšetření jsou předmětem nepřetržitého pohotovostního provozu ŠÚP zajišťovaného specialisty v renální transplantační patologii ve spolupráci s multioborovým transplantačním týmem FN Plzeň, jehož zástupce provádí předběžné telefonické hlášení požadavku na toto vyšetření. Vzhledem k tomu není třeba zvláštního označení žádanky.

## 5.5 Požadavky na dodatečná vyšetření

Většina požadavků na dodatečná vyšetření se vztahuje na metody prováděné z parafinových bločků, u nichž dosud není dán časový limit, a provádíme je vždy, je-li v parafinových bločcích dosud nějaký materiál k dispozici. Výjimky představují tyto případy:

### 1. Požadavky na dodatečné vyšetření z nefixovaného materiálu:

- Většinou jde o požadavek imunofluorescenčního nebo vybraného molekulárně genetického vyšetření z materiálu, který byl zaslán na peroperační vyšetření z kryostatového řezu.
- V těchto případech je nutné sdělit požadavek lékaři, který telefonicky hlásí peroperační diagnózu operatérovi, a to během tohoto hlášení. Po ohlášení diagnózy totiž dochází k přezalití materiálu a jeho převod na konvenční parafinový bloček, což by znemožnilo výše uvedená dodatečná vyšetření.

### 2. Požadavky na dodatečné zpracování materiálu, který nebyl zabločkován:

- Týká se větších excizi a resekátů, u nichž při přikrajování materiálu nebyl zabločkován veškerý objem.
- V těchto případech lze přidat další materiál ke zpracování až do doby stanovení diagnózy. Po stanovení diagnózy a uvolnění výsledku je totiž materiál automaticky likvidován.

## 5.6 Požadavky na konzultační vyšetření

Konzultačním vyšetřením se rozumí konzultace *bioptického (případně i nekroptického)* vyšetření patologa s patologem.

Do laboratoře jsou tyto zásilky dopravovány vybraným přepravcem odesílajícího lékaře a mají obsahovat žádanku, parafinové bloky, event. histologické preparáty.

### Žádanka musí obsahovat tyto údaje:

- všechny povinné údaje jako u běžného histologického vyšetření, viz 5.2.1 *Žádanka k zásilce materiálu k bioptickému (histologickému nebo negynekologickému cytologickému) vyšetření,*
- požadavek na druh vyšetření,
- číslo biopsie odesílajícího pracoviště, které musí být identické s číslem na přiloženém parafinovém bloku, případně *mikroskopickém* preparátu.

V některých případech jsou navíc zasílány průvodní dopisy s podrobnými informacemi o zaslané biopsii, jež mohou být adresovány konkrétnímu lékaři.

V případě, že je s materiálem zasílán pouze průvodní dopis, musí obsahovat stejné údaje jako žádanka k vyšetření (viz výše)! K takovému požadavku je v laboratoři vyplněna a přiložena žádanka identifikovaná konzultačním číslem ŠÚP.

### **ⓘ Upozornění:**

- ! **Musí být jednoznačná identifikace parafinového bločku a žádanky.** Pokud tomu tak není, řešíme neshody telefonicky.

## 5.7 Odběry a fixace vzorků

Metodika zpracování biologického materiálu se liší podle toho, zda jde o vzorek tkáně, moč nebo tělesné tekutiny získané punkcí (punktát), aspirací (aspirát) nebo stěrem.

### 5.7.1 Odběry a fixace tkání

Všeobecné zásady odběru a fixace tkání jsou společné pro různé druhy vzorků tkání. Pro některé druhy tkání, zejména v závislosti na lokalizaci, platí další dodatečná pravidla pro jejich odběr a zpracování.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---



### 5.7.1.1 Všeobecné zásady pro odběry tkání

#### Odběr

Odběry provádí vždy lékař na jednotlivých klinikách a odděleních FN Plzeň, a v dalších zdravotnických zařízeních.

Materiál, který odebírající lékař odebere při operačním vyšetření (ambulantním i nemocničním), posílá patologovi celý, a to vždy na jedno pracoviště, s výjimkou případů, kdy je z diagnostických nebo vědeckých důvodů nutné odeslání části materiálu ke specializovanému vyšetření. U větších vzorků je vhodné provést označení patologické léze (např. stehem, barevné značení tuší).

Za bezpečné odstranění či dekontaminaci pomůcek použitých při odběru odpovídá žadající strana.

#### Fixace

Tkáň odebraná pro histologické vyšetření musí být IHNEDE FIXOVÁNA. Jako fixační tekutina se u většiny typů materiálu používá pufrovaný 10% formol (tedy 4% formaldehyd), který dodává žadající straně lékárna FN Plzeň. Požaduje-li lékař zasílající materiál elektronově mikroskopické vyšetření, je vhodné použít pro zajištění vyšší kvality tohoto vyšetření k fixaci roztoku paraformaldehydu, který si připravujeme v naší laboratoři LSD Lochotín sami a na požádání jej vydáme. Fixační tekutina se používá vždy čerstvá. Specifické požadavky na fixaci jsou uvedeny níže.

#### **ⓘ Upozornění (při nedodržení následujících zásad dochází k autolýze materiálu!):**

- ! Fixační tekutiny musí být vždy dostatečné množství, tkáň musí být zcela ponořena. I vzhledem k jinému chování pufrovaného formolu oproti nepufrovanému je nutný větší objem fixačního roztoku, pouhé ponoření vzorku nestačí. Dávejte cca. 10x větší množství roztoku než je objem tkáňového bloku.
- ! Fixační tekutina musí mít ze všech stran dostatečný přístup, tzn. nejprve je nutné nalít tekutinu do předem označené nádoby a potom do ní vložit tkáň – ne naopak!
- ! Plošné orgány se před vložením do fixační tekutiny napínají na podložky, zabrání se tak jejich pokroucení (konizáty).
- ! Větší orgány (např. děloha) je nutno naříznout, aby fixační tekutina rychleji pronikla dovnitř.
- ! Materiály je nutno dávat do nádob, které odpovídají jejich velikosti, nikdy je do nádob neměstnat!
- ! Nádoby je nutno řádně uzavřít, aby nedošlo k vylití!
- ! Nádoby nesmí obsahovat štítky či jiné písemné nebo obrazové informace o předchozí přítomnosti nápojů, poživatin a pochutin. Informace tohoto druhu je žadající strana povinna před použitím k uložení biologického materiálu odstranit
- ! Materiál se do doby převozu do laboratoře neskládá v lednici. Teplý formol rychleji proniká do tkání.

Takto uložená a fixovaná tkáň je z hlediska času kvalitativně neměnná až do doby zpracování.

Laboratoř uchovává vyšetřovaný materiál do doby konečného stanovení výsledku.

Archivace preparátů a parafinových bloků z jednotlivých vyšetření, které uchovává ŠÚP se řídí aktuální právní úpravou, resp. Směrnici SME/3/001 Jednotný postup při vedení, nakládání a archivace zdravotnické dokumentace v rámci FN Plzeň.

#### Označení

Nádoba s materiálem i žádanka musí být zásadně označeny shodně. Jednoznačná identifikace pacienta na žádance a vzorku je dána alespoň jedním z těchto parametrů:

- jméno a příjmení pacienta,
- rodné číslo pacienta.

Pokud je shoda ve značení, je materiál zpracován, pokud není, [zdravotní laborant nebo laboratorní asistent](#) telefonicky informuje odesílajícího lékaře a žádá o doplnění a upřesnění informací. Viz 6.3 Postupy při nesprávné identifikaci materiálu nebo průvodky.

### 5.7.1.2 Specifické požadavky pro odběr a fixaci:

#### Biopsie prsu

Vzorek musí být celistvý, bez naříznutí, aby bylo možno se přesně vyjádřit k okrajům excize.

Dodán nejlépe v jednom kuse, když je rozdělen na více vzorků, musí být označeny s důrazem na vzájemnou souvislost.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

Vždy označen alespoň dvěma odlišnými stehy pro možnost topografické orientace např. krátký či modrý steh ventrálně, dlouhý či bílý steh laterálně.

U tkáně po předchozí punkci musí mít spolehlivě označeno místo původního výkonu – grafitem, svorkou či vodičem.

Velikost léze pro peroperační biopsii by neměla být menší než 10 mm (v praxi to znamená, že peroperační biopsie by se měla provést jen při takové velikosti patologického ložiska – cca 6 – 7 mm, kdy je možno jednu polovinu ještě technicky zpracovat a druhou ponechat pro definitivní parafínový blok.

Peroperačně lze vyšetřovat pouze hmatné léze!

#### Zpracování lymfatických uzlin

Periferní lymfatické uzliny (cervikální, axilární, inguinální) je nutné odebírat s vědomím, že uzlina nesmí být během výkonu zhmožděna ani rozdělena na části. Zachování uzliny vcelku během excize a tím i v histologickém řezu je velmi důležité pro posouzení architektiky uzliny.

Následně je nejlépe uzlinu prohlédnout, popsat a změřit přímo v předsáli v místě odběru a pak uložit do fixačního roztoku. Pokud to není možné, je třeba uzlinu neprodleně uložit do fixačního roztoku. Během intervalu mezi vynětím uzliny a jejím uložením do fixace nesmí uzlina na povrchu oschnout.

Optimální doba fixace je 24 hodin.

#### Resekát střeva

U resekátu střeva je nutno ho rozstříhnout, zbavit zbytků stolice a pak vložit do fixační tekutiny.

#### Resekát ledviny

Resekát ledviny by měl být podélně rozříznutý v sagitální rovině pro lepší fixaci.

#### Biopsie varlete

Pro speciální diagnostické postupy při zjišťování fertility fixovat Bouinovou tekutinou.

#### Resekáty plicních laloků či celých plicních křídel

Resekát je nutné co nejrychleji doručit do laboratoře ŠÚP, kde se provede níže popsané šetrné nastříknutí formolem. Pokud však z časových důvodů nelze resekát doručit do 15:00 hodin, je nutné již na sále provést nastříknutí formolem tímto způsobem: Resekáty plicních laloků či celých plicních křídel se fixují pufovaným formolem a za použití odpovídající stříkačky se pod přiměřeným tlakem cestou velkých bronchů nastříkne plicní parenchym. Nesmí se vyvinout příliš velký tlak, aby nedošlo k arteficiálnímu potrhání plicního parenchymu. Takto fixačním roztokem naplněná plíce se ponechá v odpovídající nádobě ponořená do pufovaného formolu a zakrytá pufovaným formolem nasáklou buničinou alespoň 24 hodin.

### **5.7.1.3 Manipulace s materiálem pro peroperační vyšetření**

#### Odběr, fixace

Materiál je nutné okamžitě po odebrání dopravit do laboratoře k vyšetření. Je zpravidla umístěn do předem popsané nádoby nebo položen na misce označené štítkem, případně naorientovaný a připevněný na speciální podložce.

Ve výjimečných nebo urgentních případech, je-li kryostat mimo nemocnici, kde se zákrok provádí, je materiál potřeba zabalit do gázy, která je namočená ve fyziologickém roztoku, aby nedošlo během převozu k osychání tkáně a tím k jejímu znehodnocení, autolýze. Zaměstnanec žádajícího zařízení převezme takto zabezpečený materiál od zaměstnanců sálu a v co možná nejkratším čase ho dopraví do laboratoře k vyšetření, kde jej od něj převezme laborant ŠÚP.

Výsledky peroperačního vyšetření hlásí lékař patolog telefonicky na sál operujícímu lékaři nebo jím pověřené osobě.

Po zpracování zmrazovací technikou je zbytek materiálu fixován pufovaným 10% formolem a dále zpracován standardní metodikou.

#### Označení

Spolu s materiálem je dodána též vyplněná žádanka. Nádoba s materiálem i žádanka musí být zásadně označeny shodně. Jednoznačná identifikace pacienta na žádance a vzorku je dána alespoň jedním z těchto parametrů:

- jméno a příjmení pacienta,
- rodné číslo pacienta.

Jakákoliv neshoda ve značení nádoby s materiálem a žádanky je, **zdravotním laborantem nebo laboratorním asistentem** okamžitě řešena telefonicky přímo se sálem.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

#### 5.7.1.4 Manipulace s materiálem pro elektronově mikroskopické vyšetření

Odběr a fixaci primárního vzorku provádí ošetřující lékař. Jestliže již lékař provádějící odběr materiálu pojmá podezření na vhodnost elektronově mikroskopického vyšetření, je doporučováno provést odběr do paraformaldehydu. Vyšetření lze provést i v materiálu fixovaném formolem, jeho výtěžnost je však potom nižší.

#### 5.7.1.5 Manipulace s materiálem pro imunofluorescenční vyšetření

Manipulace s materiálem pro imunofluorescenční vyšetření je obdobná jako v případě materiálu pro peroperační vyšetření (viz 5.7.1.3 Manipulace s materiálem pro peroperační vyšetření). Materiál je doručován nefixovaný v misce s fyziologickým roztokem (punkce ledvin) nebo v Michellově roztoku B (sliznice dutiny ústní a kožní excize).

### 5.7.2 Odběry tělesných tekutin a jejich fixace

#### Odběr a fixace moče

- Vždy se vyšetřuje druhá ranní moč, pacient musí být o tomto poučen.
- Určení minimálního množství vzorku je vždy individuální. V případě nejistoty konzultuje lékař provádějící odběr s lékařem ŠÚP.
- Na žádance k materiálu je nutno označit charakter vzorku – spontánní, katetrizovaná moč, výplach, laváž.
- K odběru moči jsou určeny plastové zkumavky se šroubovacím uzávěrem.
- K fixaci moče se používá roztok 1% merthylolátu sodného (ethylmerkurithiosalicitan sodný).
- 5 kapek tohoto roztoku se přidává k 10 ml moče.
- Fixační roztok dodává na vyžádání Lékárna FN Plzeň.

#### Ostatní tělesné tekutiny (výpotek, punktát)

Odběry ostatních tělesných tekutin provádí vždy lékař. Jedná se např. o tenkojehlové biopsie nebo odběr tekutin z tělních dutin.

Laboratoř nemá žádné specifické požadavky pro odběry těchto tělesných tekutin. Určení minimálního množství vzorku je vždy individuální. V případě nejistoty konzultuje lékař provádějící odběr s lékařem ŠÚP.

#### **ⓘ Upozornění**

Odebrané tělesné tekutiny se dodávají ve stavu, v jakém byly v okamžiku odběru, a je nutné je co nejrychleji dopravit do laboratoře. *Bioptická a nekroptická laboratoř* Bory přijímá vzorky tělesných tekutin **Po – Pá do 14:30 hodin** a *Laboratoř speciální diagnostiky* Lochotín **Po – Pá do 12:00 hodin**, kdy se vzorky předají na poslední svoz směr Bory, kde se následně ihned zpracovávají. Po této určené době si musí oddělení zajistit převoz vzorků samo (sanitkou) a to po předchozí telefonické domluvě s laboratoří ŠÚP Bory (kl. 2338).

**Pokud punktát/nátěr nestačí dopravit na ŠÚP Bory do 14:30 hodin** – zaschlé cytologické nátěry fixovat 10 minut v methanolu nebo 96% alkoholu. K punktátům lze jako fixaci přidat 3,8% citran sodný v poměru 1 ml citranu na 9 ml punktátu. Z takto fixovaných punktátů je následně možné v laboratoři zhotovit nátěry, cytoblok již ne. Další možností je přidat k punktátu Bouinův roztok. Z takto fixovaného punktátu lze zhotovit jen cytoblok, nátěry již ne. Záleží na lékaři, kterou formu cytologického vyšetření preferuje a dle toho zvolí druh fixativa.

Než jsou materiály z oddělení vyzvednuty, je nutné je uchovávat v chladničce při teplotě 2 – 8°C. Při transportu je materiál uložen v termoboxu, nesmí být vystavován extrémním teplotám.

Odebírající lékař určuje, zda odešle k vyšetření pouze tekutinu nebo z ní zhotovené nátěry, příp. obojí.

#### 5.7.2.1 Zhotovení nátěrů z tělesných tekutin a jejich fixace

Nátěry se dělají na podložní sklo, nejčastěji matované. Skla je nutné označit jménem, příjmením a rodným číslem nebo rokem narození pacienta. U nematovaných skel se označují nadepsaným štítkem.

Po zhotovení nátěru se tento nechá zaschnout a potom fixuje ponořením do 96% alkoholu po dobu 10 minut.

#### Označení vzorku

Zkumavka i žádanka musí být zásadně označeny shodně. Jednoznačná identifikace pacienta na průvodce a vzorku je dána alespoň jedním z těchto parametrů:

- jméno a příjmení pacienta,
- rodné číslo pacienta.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

Pokud je shoda ve značení, je materiál zpracován, pokud není, **zdravotní laborant nebo laboratorní asistent** telefonicky informuje odesílajícího lékaře a žádá o doplnění a upřesnění informací. Viz 6.3 Postupy při nesprávné identifikaci materiálu nebo žádanky.

## 5.8 Informace k dopravě materiálu

Přeprava materiálu do laboratoře:

### 1. Doprava zajišťovaná zaměstnanci žádajících provozů FN Plzeň a externích plzeňských zdravotnických pracovišť:

Řádně zafixovaný materiál, umístěný do vhodných pečlivě uzavřených nádob, je přepravován zaměstnanci FN Plzeň nebo externích žádajících zdravotnických pracovišť v uzavíratelných termoboxech. Výjimku tvoří cytologické nátěry, které jsou převáženy v transportních krabičkách. **Nátěry zabalené do papíru nebo obálky nebudou přijímány!**

Při špatném uzavření nádob, zkumavek s materiálem nejsme schopni zaručit jeho správnou přepravu!

### 2. Potrubní poštou (v areálu FN Lochotín):

Použití upravuje PRO/02 Provozní řád systému potrubní pošty SUMETZBERGER ve FN Plzeň

### 3. Materiál odeslaný lékařem poštovní zásilkou/přepravní službou:

Poštovní zásilkou je možné přepravovat fixované materiály jako je histologický preparát a/nebo parafinový blok. Přepravní službou je možné přepravovat veškeré fixované materiály. Odesílající lékař odpovídá za zajištění materiálu z pohledu bezpečnosti a informovanosti přepravce – tzn. vhodný způsob balení a označení. Nádoby, zkumavky s materiálem musí být zabezpečeny tak, aby nedošlo k jejich rozbití nebo vylití, a žádanky tak, aby nedošlo k jejich znehodnocení.

## 5.9 Informace pro pacienta k odběrům

Laboratoř nemá žádné specifické požadavky na připravenost pacienta k odběrům. Odběry provádí vždy kvalifikovaný specializovaný lékař, který je za ně zodpovědný.

Výjimku tvoří odběr moči. Vždy se vyšetřuje druhá ranní moč a pacient musí být o tomto poučen (viz kap. 5.6.2 Odběry tělesných tekutin a jejich fixace).

## 5.10 Požadované listy a žádanky

Viz kapitola 5.2 Žádanka k vyšetření.

## 5.11 Ústní požadavky na vyšetření

Ústní požadavky na vyšetření nejsou ze strany ŠÚP akceptovány. Výjimkou jsou požadavky na revizi již provedeného histologického nebo cytologického vyšetření za účelem provedení dodatečných vyšetřovacích metod a/nebo zpřesnění původní diagnózy. Tyto požadavky mohou být vznášeny buď původním žádajícím lékařem, nebo lékařem jiným, jemuž byl pacient po odběru materiálu předán do další péče.

## 5.12 Používaný odběrový systém

Za tento je zodpovědná žádající strana. ŠÚP pouze požaduje, aby byl materiál pro biotické vyšetření zasílán v nádobě se širokým hrdlem, těsnícím uzávěrem a v dostatečném množství fixační tekutiny.

V případě přepravy potrubní poštou je vhodné zasílat materiál v plastových nádobkách se šroubovým uzávěrem a vždy v uzavřeném transportním sáčku BIOHAZARD (MTZ č. 34520000012), viz PRO/02 Provozní řád systému potrubní pošty SUMETZBERGER ve FN Plzeň.

## 5.13 Příprava pacienta před vyšetřením, odběr vzorku

Laboratoř nemá žádné specifické požadavky na připravenost pacienta k odběrům. Odběry provádí vždy kvalifikovaný specializovaný lékař, který je za ně zodpovědný.

## 5.14 Identifikace pacienta na žadance a označení vzorku

Identifikace pacienta na žadance musí být zajištěna těmito údaji:

- příjmení a jméno pacienta,
- rodné číslo, příp. datum narození (novorozenci, cizinci).

Stejně údaje musí být uvedené na štítku umístěném na nádobu se vzorkem.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

## 5.15 Množství vzorku

Množství vzorku nutné pro validní vyšetření je závislé na lokalizaci a charakteru onemocnění (viz 5.7.1.2 Specifické požadavky pro odběr a fixaci). Za minimální množství materiálu je však obecně možné považovat takové, které umožňuje jeho identifikaci v nádobě a manipulaci s ním pod kontrolou zrakově.

## 5.16 Nezbytné operace se vzorkem, stabilita

Tkáň odebraná pro histologické vyšetření musí být IHNED FIXOVÁNA. Jako fixační tekutina se u většiny typů materiálu používá pufovaný 10% formol (tedy 4% formaldehyd). Jestliže již lékař provádějící odběr materiálu pojmá podezření na vhodnost elektronově mikroskopického vyšetření, je doporučováno provést odběr do paraformaldehydu. Vyšetření lze provést i v materiálu fixovaném formolem, jeho výtěžnost je však potom nižší.

Fixační tekutina se používá vždy čerstvá.

Manipulace s materiálem pro imunofluorescenční vyšetření je obdobná jako v případě materiálu pro peroperační vyšetření (viz 5.7.1.3 Manipulace s materiálem pro peroperační vyšetření). Materiál je doručován nefixovaný v misce s fyziologickým roztokem.

### ⓘ **Upozornění (při nedodržení následujících zásad dochází k autolýze materiálu!):**

- ! Fixační tekutiny musí být vždy dostatečné množství, tkáň musí být zcela ponořena.
- ! Fixační tekutina musí mít ze všech stran dostatečný přístup, tzn. nejprve je nutné nalít tekutinu do předem označené nádoby a potom do ní vložit tkáň – ne naopak!
- ! Plošné orgány se před vložením do fixační tekutiny napínají na podložky, zabrání se tak jejich pokroucení (konizáty).
- ! Větší orgány (např. děloha) je nutno naříznout, aby fixační tekutina rychleji pronikla dovnitř.
- ! Materiály je nutno dávat do nádob, které odpovídají jejich velikosti, nikdy je do nádob neměstnat!
- ! Nádoby je nutno řádně uzavřít, aby nedošlo k vylití!
- ! Nádoby nesmí obsahovat štítky či jiné písemné nebo obrazové informace o předchozí přítomnosti nápojů, poživatin a pochutin. Informace tohoto druhu je žádající strana povinna před použitím k uložení biologického materiálu odstranit.
- ! Materiál se do doby převozu do laboratoře neskládá v lednici. Teplý formol rychleji proniká do tkání.

## 5.17 Základní informace k bezpečnosti při práci se vzorky

Veškerý odběrový materiál a zbytky odebraného biologického materiálu jsou potenciálně infekční a musí být skladovány a likvidovány podle místních postupů pro likvidaci infekčního materiálu, ve FN Plzeň podle směrnice SME/7/002 Likvidace odpadu. Při práci se vzorky zaměstnanci laboratoře dodržují běžné zásady bezpečnosti práce s biologickým materiálem ([SME/3/008 Hygienický plán](#) a [SME/5/002 Zabezpečení BOZP](#)).

## 6 Preanalytické procesy v laboratoři

### 6.1 Příjem žadanek a materiálu

*Zdravotní laborant nebo laboratorní asistent* na příjmovém pracovišti provede:

1. Přiřazení skla nebo histologického materiálu k **žádance** dle povinných identifikačních znaků – viz 5.2 Žádanka o vyšetření.

Vždy musí být souhlas minimálně v jednom z následujících údajů:

- jméno a příjmení pacienta,
  - rodné číslo popř. číslo pojistky,
  - číslo nebo jiné označení přidělené ošetřujícím lékařem, včetně označení nádob dle údajů na průvodce v případě více vzorků.
2. V případě konzultačních vyšetření přiřazení zasláných parafinových bloků či skel k **žádance** dle povinných údajů – viz 5.6 Požadavky na konzultační vyšetření.  
Vždy musí být souhlas čísla bloků (preparátů) a čísla na žádance, event. průvodním dopise.
  3. Kontrolu náležitostí žadanek – viz 5.2 Žádanka k vyšetření.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

4. Označení materiálu či skel a žádanek shodným pořadovým číslem.

Při příjmu materiálu pro běžná i konzultační histologická vyšetření *zdravotní laborant nebo laboratorní asistent* dále provede:

5. Identifikační záznam materiálu v Knize příjmů (5.), příp. také v Knize konzultací (24. /L).
6. Kontrolu správnosti dodaného materiálu – neporušenost obalu (pokud je důležité vzhledem k charakteru vzorku) – viz 6.2 Postupy při doručení vadných (kolizních) primárních vzorků

## 6.2 Postupy při doručení vadných (kolizních) primárních vzorků

- Dodáno **rozbité sklo** (s nezpracovaným nátěrem):
  - Je-li sklo **rozbité zcela**, nelze jej obarvit a odečíst → materiál není přijat k dalšímu zpracování! Ošetřující lékař je telefonicky informován zdravotním laborantem *nebo laboratorním asistentem* přijímajícím materiál, který též provede zápis do Knihy kolizí (2.), (28. /L).
  - Pokud je sklo **částečně** zachovalé → lze je „orientačně“ obarvit a odečíst i limitovaný nátěr.
- **Nesprávný odběr** cytologie → je odečten i ne zcela adekvátní nátěr a ošetřující lékař je o kvalitě odběru informován spolu s výsledkem.
- Dodán histologický **materiál v porušeném obalu**:
  - Je-li nádobka otevřená, ale obsahuje odebraný materiál → je zpracován běžnou technikou.
  - Pokud je materiál příliš malý a došlo k jeho vylití i s fixační tekutinou → nelze jej zpracovat! Tuto skutečnost oznámí *zdravotní laborant nebo laboratorní asistent* službu konajícímu lékaři a po jeho souhlasu s nezpracovatelností materiálu informuje telefonicky žádajícího lékaře a provede zápis do Knihy kolizí.
- Vylití tekutiny určené k cytologickému zpracování (moč, punktát):
  - částečné → postačuje-li množství tekutiny ke zhotovení nátěru, je zpracována.
  - úplné → *zdravotní laborant nebo laboratorní asistent* informuje službu konajícího lékaře a po jeho souhlasu s nezpracovatelností materiálu informuje telefonicky žádajícího lékaře a provede zápis do Knihy kolizí.
- Dodán **materiál bez žádanky** → *zdravotní laborant nebo laboratorní asistent* na základě telefonické domluvy s ošetřujícím lékařem vytiskne žádanku z informačního systému WM a současně žádá o zaslání originální žádanky s razítkem, která je následně připojena k duplikátu, a provede zápis do Knihy kolizí.
- Dodán **žádanka bez materiálu** → *zdravotní laborant nebo laboratorní asistent* kontaktuje telefonicky ošetřujícího lékaře a žádá dodání chybějícího materiálu, a provede zápis do Knihy kolizí.

## 6.3 Postupy při nesprávné identifikaci materiálu nebo žádanky

- **Nesoulad v základních identifikačních znacích** pro přiřazení žádanky ke vzorku biologického materiálu (jméno a příjmení pacienta, rodné číslo pacienta, příp. číslo přidělené ošetřujícím lékařem)
  - **materiál není přijat** k dalšímu zpracování, pokud neobsahuje alespoň jeden z výše uvedených údajů. Doplnění dalších identifikačních znaků řeší následně administrativní oddělení laboratoře ve spolupráci se zdravotním laborantem, který poté provede záznam do Knihy kolizí.
  - v případě **konzultačních vyšetření** při nesouladu v označení parafínového bloku, příp. preparátu a žádanky, *zdravotní laborant nebo laboratorní asistent* telefonicky kontaktuje odesílající zařízení či lékaře a žádá o zaslání správného bloku, žádanky.
- **Žádanka není řádně vyplněná** – schází některé povinné údaje (IČP ZS/odesílajícího lékaře, kód zdravotní pojišťovny pacienta,...)
  - materiál je přijat a nesrovnalosti řeší administrativní oddělení laboratoře ve spolupráci se zdravotním laborantem *nebo laboratorním asistentem*, který poté provede záznam do Knihy kolizí (2.), (28. /L).

## 6.4 Vyšetřování smluvními laboratořemi

Jednorázový smluvní vztah vzniká zasláním materiálu s průvodním dopisem a požadavkem na vyšetření. Kromě toho byly uzavřeny dlouhodobé smlouvy s KL těchto pracovišť patologie:

prim. MUDr. Martin Syrůček  
Oddělení patologie

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

Nemocnice na Homolce  
Roentgenova 2  
151 19 Praha 5

prof. MUDr. Alena Skálová, CSc.  
Bioptická laboratoř, s.r.o.  
Mikulášské nám. 4  
326 00 Plzeň

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
Regionální pracoviště Laboratoř lékařské mikrobiologie Plzeň  
Ing. Pavel Bernáth  
17. listopadu 1  
301 00 Plzeň

## 7 Vydávání výsledků a komunikace s laboratoří

### 7.1 Informace o formách vydávání výsledků

ŠÚP používá v současné době v zásadě jeden stěžejní způsob vydávání výsledků, a tím je *zápis výsledků do nemocničního informačního systému WM, v němž je, v rámci počítačové sítě FN Plzeň a klientům dostupným WM, výsledek dostupný v elektronické podobě.*

*Odečítající lékař ve WM zkontroluje text a náležitosti výsledkového listu, poté výsledek elektronicky uvolní. Následně je text elektronicky podepsán odečítajícím lékařem a distribuován elektronicky žádajícím lékařům.*

*Výsledky vyšetření, určené pro externí lékaře nedisponující WM, jsou vytištěny, rozděleny do nadepsaných obálek a poté odeslány poštou formou doporučené zásilky.*

- *Uvolňování a tisk výsledků je prováděn každý všední den.*
- *Vytištěné výsledky musí být dobře čitelné.*
- *Distribuci výsledků provádí administrativní oddělení laboratoře.*

Jako další doplňkovou alternativu laboratoř používá hlášení telefonem:

Komunikace telefonem je užívána jen v případě nebezpečí z prodlení, řešení nějakého vzniklého problému, k zajištění potřebných chybějících informací apod.

Telefonicky je výsledky vyšetření oprávněn sdělovat pouze oprávněný lékař ŠÚP (viz Příloha 4) žádajícímu lékaři. Lékař, který hlásí výsledky telefonem je povinen se přesvědčit, že výsledky sděluje oprávněnému lékaři. Záznam o telefonickém sdělení se provádí pouze v případě peroperačních biopsií a hlášení hodnot ve varovných rozmezích (viz kap. 7.1.1). Ostatní případy mají formu konzultace lékaře s lékařem a nejsou zaznamenávány.

Seznam osob oprávněných ke konzultaci, uvolňování výsledků, opravování výsledků, uvolňování oprav a telefonického hlášení výsledků je uveden ve stejnojmenné Příloze č. 4.

⊗ Pacientům se výsledky nesdělují!

#### 7.1.1 Hodnoty ve varovných rozmezích a jejich hlášení

Seznam hodnot ve varovných rozmezích (v kritických intervalech, kritické hodnoty):

1. TBC,
2. mimoděložní těhotenství,
3. klinicky neočekávaný závažný, případně i život ohrožující výsledek.

Tyto kritické výsledky jsou neodkladně hlášeny telefonicky žádajícímu lékaři, což je zaznamenáno ve výsledkovém listu.

### 7.2 Typy nálezů a laboratorních zpráv

Používá se výdej:

- *hotového výsledkového listu* úplně obslužené *žádanky*,
- *částečného výsledkového listu neúplně obslužené žádanky* – jedná se o předběžná sdělení v případě doordínovaných imunohistochemických vyšetření nebo elektronmikroskopických dovyšetření, případně konzultačních vyšetření, kdy výsledky ještě chybějí. Po úplném zpracování je kompletní výsledkový list *znovu* expedován.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

### 7.3 Změny výsledků a nálezů

Dojde-li ke zjištění chybného výsledku, musí být ihned opraven. Pokud nastane situace, kdy chyba byla zjištěna až po vydání výsledku z laboratoře, je vystaven nový výsledkový list vyšetření se zaznamenaným správným výsledkem a spolu s omluvným dopisem s názvem „Revize vyšetření“ odeslán ošetřujícímu lékaři. Tento omluvný dopis může být i součástí výsledkového listu.

### 7.4 Intervaly od dodání materiálu k vydání výsledků

Vzorky jsou průběžně zpracovávány dle požadovaného vyšetření v pořadí, ve kterém jsou přijímány do laboratoře. Doba požadovaného vyšetření od přijetí vzorku do vydání výsledkového listu (doba odezvy; Turnaround Time; TAT) by při běžném provozu neměla přesáhnout časový interval uvedený v tabulce.

Výsledky všech vyšetření jsou při běžném rutinním provozu předány vždy maximálně do týdne. Výjimku tvoří pouze imunohistochemická a jiná dovyšetření, jejichž zpracování je časově náročnější, maximální termín dodání výsledků je obvykle 14 dní. U některých konzultací, zejména vyžadují-li použití molekulárně genetických metod, v závislosti na komplexnosti vyšetření může být dostupnost výsledku až 4 týdny.

V případě peroperačních biopsií je průměrný TAT 20 minut. Toto platí pro ideální stav, kdy se zpracovává 1 materiál v 1 dobu. Pokud je souběh více peroperačních biopsií, může se TAT měnit. Dále TAT může ovlivňovat i povaha zpracovávaného materiálu.

**Tabulka č. 2 Intervaly od dodání materiálu k vydání výsledků**

Druh vyšetření	Dostupnost výsledku
Standardní histologické vyšetření	3 dny – 2 týdny
Histologické vyšetření tvrdých tkání	4 dny – 2 týdny
Vyšetření tělesných tekutin metodou cytologie a minibiopsie	3 dny – 1 týden
Imunohistochemická vyšetření	1 – 4 týdny
STATIM vyšetření transplantovaných ledvin a ledvin dárců	2 – 3 dny

### 7.5 Konzultační činnost laboratoře

ŠÚP provádí rovněž konzultační činnost v případech složitých a těžko diagnostikovatelných nádorových procesů. Konzultační činnost provádí pouze lékař se specializovanou způsobilostí v oboru patologická anatomie dle zákona 95/2004 Sb., ve znění pozdějších právních předpisů.

Požadavky na konzultační vyšetření včetně materiálu jsou zpravidla zasílány poštou. Zásilka obsahuje žádanku k vyšetření, parafínové bloky event. preparáty a případně také průvodní dopis, který může být adresovaný konkrétnímu lékaři laboratoře (více viz kap. 5.6 Požadavky na konzultační vyšetření).

### 7.6 Způsob řešení stížností

Stížnost lékaře, pacienta a ostatních účastníků je podnětem pro zlepšení práce ŠÚP a zabýváme se prošetřením každé uplatněné stížnosti.

Stížnosti lze podávat na:

- výsledky laboratorních vyšetření,
- způsob jednání zaměstnanců,
- nedodržení ujednání vyplývajících z uzavřené dohody o provedení vyšetření, zejména pak nedodržení dohodnuté lhůty.

Způsob podání stížností a postupy pro řešení možných (předpokládaných) stížností řeší SME/6/007 Vyřizování stížností a petic.

V podmínkách ŠÚP přijímá stížnosti primář (v případě, že stěžovatel primárně oznámil stížnost jinému zaměstnanci, je primář o této informován zprostředkovatelsky). Je proveden záznam do Knihy stížností (19.) obsahující datum, identifikaci vzorku, identifikaci stěžovatele, podstatu stížnosti. Primář přezkoumá oprávněnost stížnosti a případně pověří jejím detailnějším prozkoumáním podřízeného zaměstnance. Není-li stížnost oprávněná, je žádajícímu lékaři situace telefonicky primářem nebo pověřeným zaměstnancem objasněna a je o tom proveden záznam do Knihy stížností (19.). Je-li stížnost oprávněná, je toto zaznamenáno do Knihy stížností (19.) a dále je vedena jako neshodná práce laboratoře a zaznamenaná do

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---



Knihy neshod (1.) na úseku *Bioptická a nekroptická laboratoř Bory* a do *Knihy neshod (27. /L) na úseku Laboratoř speciální diagnostiky Lochotín*.

## 7.7 Zajištění potřeb k odběru biologického materiálu

Vybavení k odběru biologického materiálu a jeho transportu do laboratoře je zajišťováno žádající stranou, a to jak pokud jde o fixační tekutiny (zajišťované Lékárnou FN Plzeň), tak o transportní nádoby, jejichž zpětnou recyklaci provádí ŠÚP.

## 8 Formuláře

FNL/0087 Žádanka *o bioptické vyšetření* (šablona WinMedicalc), dostupný zde:  
[http://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/fm/fnl\\_0087.pdf](http://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/fm/fnl_0087.pdf),

## 9 Přílohy

1. Seznam kódů vykazovaných zdravotním pojišťovám
2. Přehled vyšetřovacích metod
3. Organizační schéma pracoviště
4. Seznam osob oprávněných ke konzultaci, uvolňování výsledků, opravování výsledků, uvolňování oprav a telefonického hlášení výsledku

## 10 Zpracovatelský tým

prof. MUDr. Ondřej Daum, Ph.D.  
prim. MUDr. Petr Mukenšnabl, Ph.D.  
Bc. Lenka Krausová  
Petra Vopelková Načeradská

## 11 Oponenti

prof. MUDr. Michal Michal  
Mgr. Nina Müllerová

## 12 Rozdělovník

všichni zaměstnanci zdravotnických oddělení a klinik

## 13 Klíčová slova

odběr materiálu – fixace – žádanka – histologie – cytologie

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

## Seznam kódů vykazovaných zdravotním pojišťovám

- 87011 Konzultace nálezu patologem cílená na žádost ošetřujícího lékaře (upřesnění nálezu)
- 87125 Jednoduchý bioptický vzorek: makroskopické posouzení a přikrojení bez popisu
- 87127 Jednoduchý bioptický vzorek: makroskopické posouzení s popisem, přikrojení a orientace vzorku
- 87129 Vícečetné malé bioptické vzorky: makroskopické posouzení, přikrojení
- 87131 Bioptický materiál z částečné nebo radikální ektomie: makroskopické posouzení a přikrojení
- 87133 Bioptický materiál získaný kompletní ektomií: makroskopické posouzení a přikrojení
- 87135 Vyšetření morfometrické – za každý parametr
- 87209 Histotopogram (5x5 cm a větší)
- 87211 Zmrazovací histologické vyšetření pitevniho materiálu, za 1 blok
- 87213 Peroperační biopsie (technická komponenta za každý 1 blok)
- 87215 Další blok se standardním preparátem (od 3. bioptického bloku s preparátem)
- 87217 Prokrajování bloku (polosériové řezy) s 1 – 3 preparáty
- 87219 Odvápnění, změkčování materiálu (za každé započaté 3 bloky)
- 87223 Speciální barvení jednoduché (každý preparát z parafínového bloku)
- 87225 Speciální barvení složité (za každý preparát ze zmrazené tkáně nebo parafínového bloku)
- 87227 Enzymová histochemie I (za každý marker z 1 bloku)
- 87229 Enzymová histochemie II (za každý marker z 1 bloku)
- 87231 Imunohistochemie (za každý marker z 1 bloku)
- 87233 Metoda polotenkových řezů z umělých pryskyřic
- 87235 Vyšetření preparátu speciálně barveného na mikroorganismy (za každý preparát)
- 87311 Elektronově mikroskopická metoda ultratenkých řezů
- 87313 Elektronově mikroskopická metoda negativního kontrastování
- 87317 Vyšetření elektronově mikroskopické standardní s fotodokumentací
- 87411 Peroperační cytologie (technická komponenta za každý vzorek)
- 87425 Cytologické nátěry z necentrifugované tekutiny – 1 – 3 preparáty
- 87427 Cytologické nátěry z necentrifugované tekutiny – 4 – 10 preparátů
- 87429 Cytologické nátěry z necentrifugované tekutiny – více než 10 preparátů
- 87431 Preparáty metodou cytobloku – za každý preparát
- 87433 Standardní cytologické barvení; za 1 – 3 preparáty
- 87435 Standardní cytologické barvení; za 4 – 10 preparátů
- 87437 Standardní cytologické barvení; za více než 10 preparátů
- 87439 Speciální cytologické barvení – 1 – 3 preparáty, jedna metoda
- 87447 Cytologické preparáty zhotovené cytocentrifugou
- 87511 Stanovení bioptické diagnózy I. stupně obtížnosti
- 87513 Stanovení cytologické diagnózy I. stupně obtížnosti
- 87517 Stanovení bioptické diagnózy II. stupně obtížnosti
- 87519 Stanovení cytologické diagnózy II. stupně obtížnosti
- 87523 Stanovení bioptické diagnózy III. stupně obtížnosti
- 87525 Stanovení cytologické diagnózy III. stupně obtížnosti
- 87611 Technická komponenta mikroskopického vyšetření pitevniho materiálu – 1-3 bloky
- 87613 Technicko administrativní komponenta biopsie (standard. preparátů z 1 – 2 bloků)
- 87617 Stanovení diagnózy IV. stupně obtížnosti z jiného pracoviště

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

## Přehled vyšetřovacích metod

### Bioptická a nekroptická laboratoř Bory:

1. Histologická vyšetření tkání
2. Histologická vyšetření tvrdých tkání
3. Vyšetření tělesných tekutin metodou cytologie a minibiopsie
4. Peroperační histologická vyšetření

### Laboratoř speciální diagnostiky Lochotín:

1. Histologická vyšetření tkání
2. Histologická vyšetření tvrdých tkání
3. Peroperační histologická vyšetření
4. Histologická vyšetření konzultačních biopsií
5. Imunohistochemická vyšetření tkání
6. Imunofluorescenční vyšetření
7. Elektronmikroskopická vyšetření

Detailní seznam poskytovaných vyšetření včetně jednotlivých barvení je k dispozici na internetových stránkách laboratoře na adrese <http://www.sikluv-ustav-patologie.patologie.cz/>

Osvědčení o úspěšném splnění podmínek Auditů 2 pro odbornost 807\_823 – Laboratoř patologie bylo vydáno pro Bioptickou a nekroptickou laboratoř Bory dne 26. 9. 2012 a pro Laboratoř speciální diagnostiky Lochotín dne 27. 9. 2012.

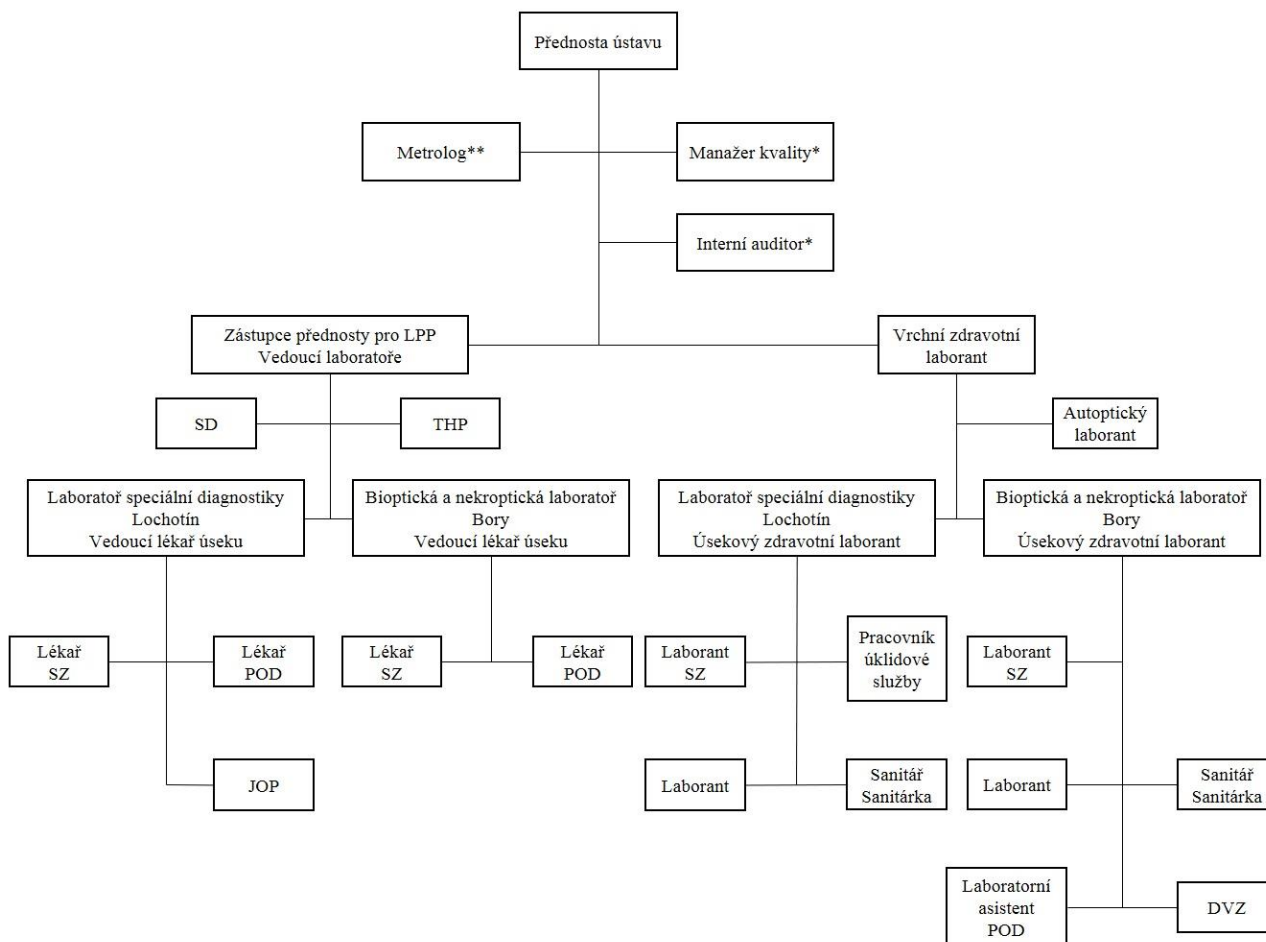
Dozorový audit A byl poté proveden společně pro oba úseky a osvědčení o úspěšném splnění podmínek jednotně vydáno dne 29. 9. 2014 s platností na dva roky ode dne vydání.

Dne 23. 9. 2016 proběhl dozorový audit B společností NASKL. ŠÚP splnil podmínky auditu, osvědčení o splnění jeho podmínek č. DAB-023-2016-0309-823 bylo vydáno 23. 9. 2016 s platností do 31. 12. 2018.

V roce 2018 laboratoře ŠÚP opět úspěšně splnily podmínky Auditů II NASKL pro registrovanou odbornost 807\_823 – Laboratoř patologie, o čemž bylo dne 17. 9. 2018 vydáno Osvědčení číslo All-020-2018-0309-823 s platností do 17. 9. 2020, které je vystaveno na webových stránkách laboratoře.

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

## Organizační schéma ústavu



Pracovní pozice s rozšířenou kompetencí:

\* Manažer kvality, Interní auditor

\*\* Metrolog

Zkratky:

SZ - specializovaná způsobilost

POD - pod odborným dohledem

LPP - léčebně preventivní péče

SD – správce dokumentů

JOP – jiný odborný pracovník

DVZ – Dělník ve zdravotnickém zařízení

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

## Přehled zaměstnanců ŠÚP

### Vedení laboratoře

Jméno	Pracovní funkce
prof. MUDr. Michal Michal	Přednosta ŠÚP
prim. MUDr. Petr Mukenšnabl, Ph.D.	Zástupce přednosta pro LPP
Bc. Lenka Krausová	Vrchní zdravotní laborant

### Odborné vedení laboratoře

Jméno	Pracovní pozice/kompetence
prim. MUDr. Petr Mukenšnabl, Ph.D.	Vedoucí laboratoře, zástupce přednosta pro LPP, lékař SZ
prof. MUDr. Ondřej Hes, Ph.D.	Vedoucí lékař úseku Laboratoř speciální diagnostiky Lochotín, lékař SZ
prof. MUDr. Ondřej Daum, Ph.D.	Vedoucí lékař úseku Bioptická a nekroptická laboratoř Bory, zástupce manažera kvality, interní auditor, lékař SZ
Bc. Lenka Krausová	Metrolog, interní auditor
Petra Vopelková Načeradská	Laborant, manažer kvality

### Ostatní zaměstnanci

prof. MUDr. Ludmila Boudová, Ph.D.	Lékař SZ
MUDr. Radoslav Ferko	Lékař SZ
MUDr. Šárka Hadravská	Lékař SZ
prof. MUDr. Denisa Kacerovská, Ph.D.	Lékař SZ
prof. MUDr. Dmitry Kazakov, CSc.	Lékař SZ
MUDr. Jana Kuntscherová	Lékař SZ
MUDr. Robert Slunečko	Lékař SZ
MUDr. Ondřej Ondič, Ph.D.	Lékař SZ
prof. MUDr. Alena Skálová, CSc.	Lékař SZ
MUDr. Pavla Veselá, Ph.D.	Lékař SZ, interní auditor, nyní na MD
MUDr. Tomáš Waloschek	Lékař SZ
MUDr. Bohuslava <i>Vaňková</i>	Lékař SZ
MUDr. Jaroslav Voller, Ph.D.	Lékař SZ
MUDr. Miroslava Benišová	Lékař SZ
MUDr. Martin Dušek, Ph.D.	Lékař SZ
<i>Doc.</i> MUDr. Květoslava Michalová, Ph.D.	Lékař SZ
MUDr. Michael Michal, Ph.D.	Lékař POD
MUDr. Markéta Horáková, Ph.D.	Lékař POD
MUDr. Monica Chocová	Lékař POD, nyní na MD
MUDr. Monika Tůmová - Bartošková	Lékař SZ
MUDr. Magdaléna <i>Daumová</i> , Ph.D.	Lékař <i>SZ</i>
MUDr. Kristýna Pivovarčíková, Ph.D.	Lékař <i>SZ</i>

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

MUDr. Marián Švajdler, Ph.D.	Lékař SZ
MUDr. Martina Baněčková	Lékař POD
<i>MUDr. Kristýna Behenská</i>	<i>Lékař POD, nyní na MD</i>
RNDr. Tomáš Vaněček, Ph.D.	JOP – odb. prac. v labor. metodách
RNDr. Kateřina Černá, Ph.D.	JOP – odb. prac. v labor. metodách
<i>RNDr. Jana Němcová, Ph.D.</i>	<i>JOP – odb. prac. v labor. metodách</i>
Ingrid Rážová	THP
Zuzana Vávrová	THP
Lucie <i>Smolková</i>	THP
Irena Kratochvílová	THP
Eva Kaslová	THP, správce dokumentace
Patrik Bodolló	THP
<i>Květoslava Štaifová</i>	<i>THP, nyní na MD</i>
Jaroslava Lišková	Laborant
Jakub Hrabě	Laboratorní asistent POD
Kateřina Lehneisová	Laborant SZ
Lucie Bubleová	Úseková laborantka úseku Bioptická a nekroptická laboratoř Bory, laborant SZ
Tereza Zieglerová	Laborant SZ
Jana Gallová	Laborant
Zdeňka Holoubková	Laborant
Jana Koudelová	Laborant
Petra Maršálová	Laborant SZ, nyní na MD
Pavla Obrovacová	Laborant
Bc. Lucie Soukupová	Laborant
Mgr. Tereza Ševčíková	Laboratorní asistent POD
Nikola Oleksjuková	Laboratorní asistent POD
Monika Hrdlovičová	Laborant SZ
Jakub Horníček	Laborant SZ
Kateřina Jírová	Laborant
Šárka <i>Fišarová</i> , DiS.	Laborant
Petr Ferczadi, DiS.	Laborant
Gabriela Suchá	Laborant SZ
Vladimíra Maxová	Úseková laborantka úseku Laboratoř speciální diagnostiky Lochotín, metrolog, laborant SZ
Bc. Petra Šmolíková	Laborant SZ
<i>Lenka Benešová</i>	<i>Laborant SZ</i>
<i>Michaela Lišková</i>	Sanitárka
Hana Vágnerová	Sanitárka
Miroslava Lukášová	Sanitárka
Marie Havlovicová	Dělník ve zdravotnickém zařízení
Alena Machúnová	Dělník ve zdravotnickém zařízení
Robert Falter	Pracovník úklidové služby
<i>Jan Pešek</i>	Sanitář
Roman Bednář	Autoptický laborant

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---

## Seznam osob oprávněných ke konzultaci, uvolňování výsledků, opravování výsledků, uvolňování oprav a telefonického hlášení výsledků

prof. MUDr. Michal Michal  
prof. MUDr. Hes Ondřej, Ph.D.  
prof. MUDr. Skálová Alena, CSc.  
prof. MUDr. Boudová Ludmila, Ph.D.  
prof. MUDr. Kazakov Dmitry, CSc.  
prim. MUDr. Mukenšnabl Petr, Ph.D.  
prof. MUDr. Daum Ondřej, Ph.D.  
MUDr. Hadravská Šárka  
MUDr. Kuntscherová Jana  
MUDr. Veselá Pavla, Ph.D.  
MUDr. Ondič Ondřej, Ph.D.  
MUDr. Slunečko Robert  
MUDr. Waloschek Tomáš  
MUDr. Ferko Radoslav  
prof. MUDr. Kacerovská Denisa, Ph.D.  
MUDr. Švajdler Marián, Ph.D.  
MUDr. *Vaňková* Bohuslava  
MUDr. Voller Jaroslav, Ph.D.  
*Doc.* MUDr. Michalová Květoslava, Ph.D.  
MUDr. Dušek Martin, Ph.D.  
MUDr. Benišová Miroslava  
MUDr. Tůmová – Bartošková Monika  
*MUDr. Magdaléna Daumová, Ph.D.*  
*MUDr. Kristýna Pivovarčíková, Ph.D.*

Ověřil: Mgr. N. Müllerová	Správce dokumentů: L. Dobrá, kl. 2788	Zpracoval/datum: doc. MUDr. O. Daum, Ph.D. / 26. 6. 2020	Schválil/datum: MUDr. V. Šimánek, Ph.D. / 29. 6. 2020
------------------------------	--	--	---