

Seznam činností v rámci flexibilního rozsahu akreditace

Název subjektu: Nemocnice Břeclav, příspěvková organizace
Název objektu: Oddělení laboratorní hematologie
Číslo akreditovaného objektu: 8125
Osvědčení o akreditaci č.: 406/2025
Oblast akreditace: Zdravotnická laboratoř - ČSN EN ISO 15189 ed. 3:2023
Aktualizováno dne: 1.8.2026

Vyšetření:

Poř. číslo	Analyt / parametr/diagnostika	Princip vyšetření	Identifikace postupu/ přístrojové vybavení	Vyšetřovaný materiál	Stupně volnosti ¹
222 - Transfuzní lékařství					
1.	Krevní skupina	Gelová sloupcová aglutinace (manuální)	SOP/HEM/IMUNO-02A, verze 2; FORM-HEM-IMUNO 20260801	Krev	A, B
2.	Krevní skupina	Gelová sloupcová aglutinace	SOP/HEM/IMUNO-02B, verze 2; Biorad IH-500 ; FORM-HEM-IMUNO 20260801	Krev	A, B
3.	Screening antierytrocytárních protilátek	Gelová sloupcová aglutinace (manuální)	SOP/HEM/IMUNO-04, verze 11; FORM-HEM-IMUNO 20260801	Plazma	A, B
4.	Screening antierytrocytárních protilátek	Gelová sloupcová aglutinace	SOP/HEM/IMUNO-04A, verze 2; Biorad IH-500; FORM-HEM-IMUNO 20260801	Plazma	A, B
5.	Vyšetření kompatibility	Gelová sloupcová aglutinace (manuální)	SOP/HEM/IMUNO-03, verze 9; FORM-HEM-IMUNO 20260801	Krev	A, B
6.	Vyšetření kompatibility	Gelová sloupcová aglutinace	SOP/HEM/IMUNO-03A, verze 2; Biorad IH-500; FORM-HEM-IMUNO 20260801	Krev	A, B
7.	Přímý antiglobulinový test	Gelová sloupcová aglutinace (manuální)	SOP/HEM/IMUNO-06, verze 4; FORM-HEM-IMUNO 20260801	Krev	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
818 - Laboratoř hematologická					
1.	Krevní obraz s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů	Průtoková cytometrie; Impedanční metoda; Fotometrie; Výpočty	SOP/HEM/MORF-19,verze 2; SYSMEX XN-10; FORM-HEM-MORF 20250603	Krev	A, B
2.	Krevní obraz s pětipopulačním diferenciálním počtem leukocytů	Průtoková cytometrie; Impedanční metoda; Fotometrie; Výpočty	SOP/HEM/MORF-01R,verze 6; ABBOTT Cell Dyn RUBY; FORM-HEM-MORF 20250603	Krev	A, B
3.	Hodnocení nátěru periferní krve	Mikroskopie	SOP/HEM/MORF-05,verze 6; FORM-HEM-MORF 20250603	Krev	A, B
4.	Protrombinový test	Koagulační metoda s mechanickou detekcí koagula; Výpočty	SOP/HEM/KOAG-02,verze 10; STA COMPACT MAX; STA COMPACT MAX 3; FORM-HEM-KOAG 20250603	Plazma	A, B
5.	Aktivovaný parciální tromboplastinový test	Koagulační metoda s mechanickou detekcí koagula; Výpočty	SOP/HEM/KOAG-03,verze 6; STA COMPACT MAX; STA COMPACT MAX 3; FORM-HEM-KOAG 20250603	Plazma	A, B
6.	Fibrinogen	Koagulační metoda s mechanickou detekcí koagula	SOP/HEM/KOAG-05,verze 5; STA COMPACT MAX; STA COMPACT MAX 3; FORM-HEM-KOAG 20250603	Plazma	A, B
7.	Antitrombin	Chromogenní metoda	SOP/HEM/KOAG-06,verze 5; STA COMPACT MAX; STA COMPACT MAX 3; FORM-HEM-KOAG 20250603	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
8.	D-dimery	Imunoanalýza s turbidimetrickou detekcí	SOP/HEM/KOAG-08, verze 6; STA COMPACT MAX; STA COMPACT MAX 3; FORM-HEM-KOAG 20250603	Plazma	A, B

Upřesnění rozsahu akreditace:

Odbornost / poř. číslo	Detailní informace k činnostem v rozsahu akreditace
222/1	AB0, RhD
222/2	AB0, RhD
222/3	NAT, enzym
222/4	NAT, enzym
818/1	Krevní obraz: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, PLT, MPV, PCT; Dif. analyzátor: NEU, LYM, MONO, EOS, BASO
818/2	Krevní obraz: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, PLT, MPV, PCT; Dif. analyzátor: NEU, LYM, MONO, EOS, BASO
818/4	PT-čas, PT-INR, PT-poměr
818/5	APTT-čas, APTT-poměr

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.