




MEMORIU

privind organizarea eficientă a activităților de înregistrare donatori,
recoltare sînge/componente sanguine și probe de sînge pentru examinările
de laborator, transportarea unități de sînge și eprubetelor pilot și regulile
de validare a acestora.

	ELABORAT	AVIZAT	APROBAT
Funcția	Vicedirector calitate	Vicedirector medical	Director
Data și semnătura	13.07.2018 	13.07.2018 	13.07.2018 
Valabil din data	13.07.2018		



Nr. d/o	Activitate	Responsabil	Monitorizare
---------	------------	-------------	--------------

ETAPA I – ÎNREGISTRAREA ȘI EXAMINAREA MEDICALĂ A DONATORULUI DE SÎNGE/COMPONENTE SANGUINE

1.Înregistrarea potențialilor donatori de sînge/componente sanguine

1.1.1	Înregistrarea potențialilor donatori pentru a dona sînge poate fi efectuată obligatoriu în baza unui act de identitate cu poză, care ar confirma identitatea acestuia (buletin de identitate, pașaport, permis de conducere sau alt act care ar confirma identitatea acestuia)	Registrator medical/ asistentă medicală	Medic șef secție, Medic
1.1.2	<p>Pînă la înregistrarea în SIA Serviciul de Sînge CTS Manager este necesar ca persoana să dea acordul informat, cu semnătură, la rubrica Acordul privind procesarea datelor cu caracter personal, aliniatul 1 „- accept irevocabil prelucrarea, păstrarea și transmiterea datelor cu caracter personal, fără lezarea dreptului la confidențialitatea acestora”;</p> <ul style="list-style-type: none"> - în caz de acceptare, va aplica semnătura, după care datele pot fi prelucrate în sistemul informațional automatizat Serviciul de Sînge „CTS Manager”, iar potențialul donator înregistrat în baza de date (vezi anexa nr.1). - în caz de neacceptare de potențialul donator procedura de prelucrare a datelor cu caracter personal acesta va înscrie refuzul, aplicînd semnătura, înscriind detaliat numele și prenumele. <p>În aliniatul 6 din Acordul donatorului de sînge/componente sanguine, donatorul este informat obligatoriu despre necesitatea, după caz – privind invitația de centrul/secția de transfuzie în caz de constatare rezultate anormale a examinărilor de laborator în propria donare de sînge/componente sanguine la numărul de telefon indicat în prezenta fișă de donare, și poartă</p>	Registrator medical/ asistentă medicală	Medic șef secție, Medic

	responsabilitate proprie pentru prezentarea la punctul de donare privind recepționarea rezultatelor examinărilor de laborator.		
1.1.3	Fișa donatorului să corespundă Formularului nr. 404/e aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății nr.48 din 23.01.2014.	Registrator medical/ asistentă medicală	Medic șef secție, Medic
2. Examinare medicală potențial donator de sânge/componente sanguine			
1.2.1	Potențialii donatori de sânge/componente sanguine, obligatoriu vor răspunde la întrebările din Chestionarul pentru donatorul de sânge/plasmă, expus pe partea verso a Fișei de donare (F404/e), aprobată prin ordinul Ministerului Sănătății nr. 48 din 23.01.2014, în partea de jos a Chestionarului aplicînd semnătura potențialului donator.	Medic	Medic șef secție
1.2.2	În Formularul 404/e Fișa de donare, la compartimentul „Laborator predonare”, obligatoriu trebuie să fie notată de către laborant, informația despre indicii hemoglobinei, care se realizează la toți potențialii donatori de sânge/componente sanguine. Acest indicator se determină prin metoda picăturii suspendate în soluția de CuSO ₄ (soluția pregătită cu densitatea de 1053 destinată pentru măsurarea indicelui Hb la femei și soluția pregătită cu densitatea 1055 destinată pentru măsurarea indicelui Hb la bărbați). Vasele cu soluția de CuSO ₄ sunt marcate corespunzător densității. Desemenea se pot realiza și prin alte tehnologii de apreciere a nivelului de hemoglobină la diverse dispozitive medicale. Rețineți: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dacă picătura de sânge a potențialului donator va rămâne la suprafața soluției de CuSO₄, atunci valorile indicelui Hb nu se încadrează în valorile de referință în limitele normei, calificînd potențialul donator ca exclus de la donarea curentă.</i> Notarea obligatorie a rezultatului în Fișa de donare a indicelui Hb: pentru femei Hb < 120 g/l și pentru bărbați Hb <130 g/l • <i>Dacă picătura de sânge a potențialului donator se sedimentează în soluția de CuSO₄, atunci valorile indicelui Hb se încadrează în valorile de referință în limitele normei, calificînd potențialul donator pentru următoarea etapă de examinare medicală.</i> Notarea obligatorie a rezultatului în Fișa de donare a indicelui Hb: pentru femei 120g/l ≤ Hb ≤ 140 g/l și pentru bărbați 130 g/l ≤ Hb ≤160 g/l. 	Laborant	Medic șef secție, Medic
1.2.3	În Formularul 404/e Fișa de donare, la compartimentul „Laborator predonare”, obligatoriu trebuie să fie notată de către laborant, informația despre apartenența de grup sanguin a potențialului donator. Rețineți: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dacă se confirmă prin informația examinată de pe Fișa de donare precum că donatorul de</i> 	Laborant	Medic șef secție, Medic

	<p><i>sînge/componente sanguine este la prima sau la a doua donare înregistrată, atunci examinarea sîngelui donat se efectuează în corespundere cu Algoritmul de diagnostic bazat pe determinarea antigenelor eritrocitare.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>• Dacă se confirmă prin informația examinată de pe Fișa de donare precum că donatorul de sînge/componente sanguine are trei și mai multe donări înregistrate, atunci examinarea sîngelui donat la compartimentul imunohematologie nu se va efectua și informația privind antigenele eritrocitare va fi preluată din baza de date a SIA Serviciul de Sînge „CTS Manager” de la ultima donare înregistrată a acestui donator.</i> 		
1.2.4	<p>Acceptul la donarea de sînge/componente sanguine, se permite în cazul cînd în Fișa de donare (F404/e) este prezentă semnătura potențialului donator, consecutiv la fiecare etapa (etapa de procesare date cu caracter personal, chestionar, acord pentru donarea de sînge cu menționarea cantității ce urmează a dona), inclusiv semnăturile personalului medical responsabil de etape (examen medical, laborator predonare, recoltare), finalizîndu-se cu aplicarea identificării donării curente prin aplicarea setului „cod donare”, conform unității serviciului de sînge care realizează etapele susmenționate.</p>	Medic, laborant, asistent medical	Medic șef secție

ETAPA II - RECOLTARE SÎNGE/COMPONENTE SANGUINE ȘI PROBE DE SÎNGE EXAMINĂRI DE LABORATOR

1. Înregistrare Date Donator

2.1.1	<p>Verificarea, corespunderii persoanei prezente cu datele actului de identitate a donatorului, respectiv cu datele înregistrate în fișa de donator (F404/e), cît și informația introdusă în baza de date a SIA Serviciul de Sînge CTS Manager.</p>	Medic, asistent medical, registrator medical	Medic șef secție
-------	---	--	------------------

2. Pregătirea materialelor pentru recoltarea sîngelui și probelor de sînge pentru examinările de laborator

2.2.1	<p>Selectarea tipului de donare ca materie primă (sînge/plasmă/citafereză) în corespundere cu informația menționată de către medicul responsabil de etapa de examinare medicală donatori în Fișa de donare (F404/e) și acceptată de donator.</p>	Medic	Medic șef secție
2.2.2	<p>Selectarea tipului de container pentru recoltarea sîngelui (în continuare container) în corespundere cu tipul de componente sanguine ce urmează a fi pregătite de colectare menționată în Fișa de donare (F404/e) și acceptată de donator în aliniatul 5 a Acordului donatorului de sînge/componente sanguine.</p>	asistent medical	Medic șef secție, Medic
2.2.3	<p>La marcarea containerului pentru recoltarea sîngelui, se va ține cont ca accesul la informația de pe eticheta de bază a containerului de recoltare a sîngelui să fie accesibilă (neacooperită cu alte informații, ectichete, ect.), codul de donare aplicîndu-se în partea dreaptă de sus a containerului (vezi anexa nr.2).</p>	asistent medical	Medic șef secție, Medic
2.2.4	<p>La marcarea containerului pentru transferul componentelor sanguine codul de donare se va aplica</p>	asistent medical	Medic șef

	în partea dreaptă de sus a containerului, neacoperind informația de pe eticheta containerului (vezi anexa nr.3).		secție, Medic
2.2.5	Marcarea grupei de sânge după sistemul ABO constatată predonare la donator, va fi notată cu marker de culoare neagră pe conexiunile containerelor de recoltare și de transfer (vezi anexa nr.4).	asistent medical	Medic șef secție, Medic
3. Pregătirea eprubetelor pentru recoltarea sângelui și probelor de sânge pentru examinările de laborator			
2.3.1	Pregătirea eprubetelor pilot de 9ml și 6ml (K3 EDTA), destinate pentru examinările de laborator la infecții hemotransmisibile și imunoematologice respectiv pentru fiecare donator de sânge/componente sanguine (anexa nr.5)	asistent medical	Medic șef secție
2.3.2	Marcarea eprubetelor pilot de 9ml și 6ml (K3 EDTA), în care se va recolta sângele pentru investigațiile de laborator, codul de donare obligatoriu va fi aplicat în poziție drept verticală, retragând la 2cm de marginea inferioară a eprubetei pilot. Codul de donare trebuie să fie citit de jos în sus. Nivelul sângelui colectat în eprubetă trebuie să corespundă capacității volumului prevăzut, pînă la marcajul negru de pe eticheta de bază a eprubetei. Pentru a evalua pe deplin aspectul biomaterialului, nu acoperiți complet eprubeta pilot cu cod de donare. Este inadmisibilă aplicarea a două sau mai multe coduri de donare pe o singură eprubetă (anexa nr.6). ATENȚIE: În cazul insuficienței sângelui în mostra recoltată din diverse cauze (insuficiență vacuum, factorul uman, etc.) este necesar de a colecta sânge în altă eprubetă.	asistent medical	Medic șef secție, Medic
4. Recoltarea probelor de sânge destinat examinărilor de laborator			
2.4.1	Sângele pentru examinările de laborator se va recolta în 2 (două) eprubete pilot (una eprubetă de 6 ml și una eprubetă de 9 ml) obligatoriu numai din punga de eșantionaj Bactivam.	asistent medical,	Medic șef secție, medic
2.4.2	Recolectarea sângelui în eprubeta pilot pentru investigațiile de laborator se efectuează: - în eprubeta vacuată pilot, de 9ml (K3 EDTA), pînă la aspirarea întregului volum, pentru examinările de laborator la infecții hemotransmisibile. - în eprubeta vacuată pilot, de 6ml (K3 EDTA), pînă la aspirarea întregului volum, pentru examinările imunoematologice (fenotiparea extinsă etc.).	asistent medical,	Medic șef secție, Medic
5. Recoltarea sângelui de la donator			
2.5.1	Recoltarea de sânge se va efectua în corespundere cu Procedura Standard de Operare „Recoltarea sângelui de donator în container de plastic”.	Asistent medical	Medic șef secție, medic
2.5.2	Dacă unitatea de sânge recoltată s-a realizat în rezultatul „venepuncției duble”, neconformitatea obligatoriu se va nota pe eticheta de bază a containerului „VD” (vezi anexa nr.7).	Asistent medical	Medic șef secție, medic
2.5.3	Dacă recoltarea de sânge nu s-a finisat cu succes, donarea de sânge urmează a fi calificată ca „donare abandonată”. Neconformitatea obligatoriu se va nota pe eticheta de bază a containerului „DA”. Această neconformitate se califică în cazul cînd recoltarea sângelui integru	Asistent medical	Medic șef secție, Medic

	cu sau fără analize serologice de la donator, sînge cu conservant fiind mai puțin sau inclusiv 163 gr ce constituie 100 gr sau mai puțin de 100 gr sînge integru, fără soluția de conservant. Rețineți: Această donare de sînge nu poate fi introdusă în SIA Serviciul de Sînge CTS Manager ca donare cu succes, dar ca donare abandonată, modificînd volumul indicat în baza de date în volum colectat „zero”. Eprubetele pilot cu probele de sînge recoltate pentru examinările de laborator vor fi suspendate de la testare.		
2.5.4	În cazul recoltării dozei necorespunzătoare (recoltat sînge cu conservant mai mult de 163 gr), pe eticheta containerului de bază a unității de sînge se va menționa „DN”(doză necorespunzătoare). Rețineți: Obligatoriu se va introduce în sistemul informațional SIA Serviciul de Sînge CTS Manager informația privind, donare fără succes, compartimentul „doze necorespunzătoare” cantitatea de sînge de facto recoltată și înregistrată ca „doză necorespunzătoare” cu documentarea acesteia în Fișa de donare 404/e și alte documente de însoțire îndreptate la CNTS.	Asistent medical	Medic șef secție, Medic
2.5.5	La containerele din plastic tip „sus-jos” tubulatura de prelevare va fi ermetic sudată prin două segmente a cîte 5 cm lungime, restul tubulaturii de prelevare va fi înlăturată și destinată în containerul cu deșeuri biologice (vezi anexa nr. 8) . Totodată, tubul de plastic liber, care vine de la containerul cu SAGM va fi sudat ermetic prin două segmente a cîte 5 cm lungime, restul tubului va fi înlăturat și destinat în containerul cu deșeuri biologice (vezi anexa nr.9)	Asistent medical, infirmieră	Medic șef secție, Medic
2.5.6	La containerele din plastic tip cu leucofiltru, tip 450/400 și 450/400/400 tubulatura de prelevare va fi ermetic sudată, cu aplicarea obligatorie a cel puțin 10 segmente, fiecare segment conținînd codurile vizibile (numarul de catalog și de lot al producătorului, numărul setului de container de recoltare sînge), la containerelele de plastic de tip „cu leucofiltru” (vezi anexa nr.10) .	Asistent medical, infirmieră	Medic șef secție, Medic
2.5.7	Tubulatura de prelevare și de transfer se vor plasa între containerul de bază cu sînge recoltat și containerul de transfer, acestea fiind fixate cu o gumă bancară (inele de cauciuc) (vezi anexa nr.11)	Asistent medical, infirmieră	Medic șef secție, Medic
6. Stocarea sîngelui recoltat pînă la etapa de transportare			
2.6.1	Unitățile de sînge recoltate ca materie primă pentru producerea componentelor sanguine se vor păstra la T°C plus 18°C plus 24°C, cu îmbarcarea ulterioară în containerul izotermic destinat acestui scop.	Asistent medical	Medic șef secție, Medic
III. ETAPA DE TRANSPORTARE A CONTAINERELOR DE SÎNGE RECOLTATE ȘI A PROBELOR DE SÎNGE PRELEVATE PENTRU EXAMINĂRILE DE LABORATOR			
1. Asigurarea condițiilor pentru transportarea unităților de sînge			
3.1.1	Unitățile de sînge recoltate se vor transporta în container izotermic, așezate în poziție verticală. Remarcă: Containerele din plastic cu sînge recoltat de tip „sus-jos”, obligatoriu vor fi plasate în termocontainere în poziție verticală, canula de transfer a plasmei fiind poziționată în partea	Asistent medical	Medic șef secție, Medic

	superioară a containerului vertical (Anexa nr. 12).		
3.1.2	<p>La nivelul de mijloc a containerului izotermic, între unitățile de sânge, pe centru, se va plasa termometrul de evidență a temperaturii.</p> <p>Rețineți: $T^{\circ}\text{C}$ la transportare pentru unitățile de sânge destinate ca materie primă pentru producerea componentelor sanguine va fi de $+18^{\circ}\text{C}$ și $+24^{\circ}\text{C}$.</p> <p>Rețineți: Dacă temperatura mediului înconjurător este de plus 10°C și mai jos, nu este necesitate de aplicare a unităților de gheață în termocontainer.</p>	Asistent medical	Medic șef secție, Medic
3.1.3	<p>În containerul izotermic unitățile de sânge nu va depăși 24 unități, iar unitățile de gheață cel puțin 4 unități.</p> <p>Rețineți: Unitățile de gheață se vor separa de unitățile de sânge prin placa din material termoizolator, prevăzută cu orificii, ce va asigura circulația aerului rece, cu plasarea fiecărei unități de gheață în poziție orizontală pe suprafața plăcii izotermice, care, obligatoriu este plasată în partea superioară a containerului izotermic, pe unitățile de sânge. Acestea vor permite menținerea temperaturii corespunzătoare la etapa de transportare.</p>	Asistent medical	Medic șef secție, Medic
2. Asigurarea condițiilor pentru transportarea eprubetelor pilot cu probe de sânge			
3.2.1	<p>Eprubetele pilot recoltate urmează a fi transportate numai în poziția verticală, în stative/suporturi corespunzător volumului eprubetelor pilot, în container izotermic destinat transportării acestora.</p> <p>Rețineți: temperatura la transportare pentru probele de sânge destinate examinărilor de laborator va fi de $T^{\circ}\text{C} +2^{\circ}\text{C}+10^{\circ}\text{C}$, ținând cont ca la sfârșitul unei perioade maxime de transportare de 24 ore temperatura nu va depăși $+10^{\circ}\text{C}$ (anexa nr.13).</p>	persoana instruită în acest scop	Vicedirector calitate Medic șef secție, Medic Asistent medical
3. Întocmirea documentelor de însoțire a unitățile de sânge și eprubetelor pilot cu probe de sânge			
3.3.1	Personalul abilitat va îndeplini formularul de monitorizare a regimului de temperatură în procesul de transportare a produselor sanguine F-02/mc, aprobat prin ordinul CNTS nr.129-0 din 23.09.2015	Medic, asistent medical	Medic șef secție
3.3.2	Se întocmește factura de însoțire, în care se va indica numărul de unități recoltare cu doza de sânge recoltată, cantitatea de sânge conservat recoltat.	Medic, asistent medical	Medic șef secție
3.3.3	Fișele de donare 404/e, vor fi separate într-o mapă din plastic, care nu se va plasa în containerul izotermic pentru transportarea unităților de sânge recoltate și eprubetele pilot pentru investigațiile de laborator.	Medic, asistent medical	Medic șef secție
3.3.4	Formularul de monitorizare a regimului de temperatură în procesul de transportare a produselor sanguine F-02/mc, și Factura se vor transporta de asemenea într-o mapă din plastic, care nu se va plasa în containerul izotermic pentru transportarea unităților de sânge recoltate și eprubetele pilot	Medic, asistent medical	Medic șef secție

	pentru investigațiile de laborator.		
IV. La etapa de recepționare a unităților sanguine recoltate de unitățile serviciului de sânge și transmise la CTS			
1. Verificarea documentației de însoțire și a regimului de transportare			
4.1.1	Verificarea corespunderii numărului Fișelor de donare 404/e, Eprubetelor pilot, unităților de sânge recoltate, cu informația din factura de însoțire, inclusiv informația din Formularul de monitorizare a regimului de temperatură la transportarea acestora F-02/mc.	Registrator medical, asistent medical	Medic
4.1.2	Verificarea temperaturii după indicii termometrului din containerul izotermic, cu aplicarea informației și semnăturii persoanei responsabile de recepționare a datelor în Formularul de monitorizare a regimului de temperatură la transportarea acestora F-02/mc. Rețineți: În caz de lipsă a termometrului în containerul izotermic și imposibilitatea verificării temperaturii după lanțul frigorific, se scot doua containere de sânge din containerul destinat transportării, se plasează un termometru între ele și acestea se fixează împreună cu ajutorul unor benzi de cauciuc. Containerele cu sânge se reasează rapid în container și se închide capacul. Temperatura se citește peste 5 minute.	Registrator medical, asistent medical	Medic
4.1.3	Dacă temperatura la transportare nu este în corespundere cu lanțul frigorific, conform destinației unităților de sânge recoltate, acestea sunt separate de celelalte unități de sânge transportate în alte containere și separat se îndreaptă la procesare, fiind redistribuite ca unități destinate ca materie primă pentru pregătirea plasmei pentru fracționarea secundară în producerea produselor biomedicale și diagnostice sanguine.	Registrator medical, asistent medical	Medic
2. Validarea unităților de sânge recoltat și eprubetelor pilor cu probe de sânge destinate examinărilor de laborator			
4.2.1	Conform procedurii standard de operare „Recepționarea colectelor sanguine colectate în teritoriu,,. Fiecare unitate de sânge va fi extrasă separat din termocontainer și supusă validării.	Registrator medical, asistent medical	Medic
4.2.2	Procesul de validare include corespunderea: - numărul de unități de sânge recoltate și îndreptate la CTS va fi echivalent cu numărul de fișe de donare 404/e, - corespunderea marcajului de pe unitățile de sânge recoltate, cu marcajul aplicată pe fișele de donare 404/e, respectiv codurile aplicate pe eprubetele pilot; - doza recoltată în fiecare unitate de sânge, va corespunde cu raportul cantității de sânge și conservat Rețineți: echivalentul „Litru” la „Kilogram” pentru sângele uman, constituie 1,000 lit = 1,051	Registrator medical, asistent medical	Medic

	<p>kg (vezi instrucțiunea de utilizare a cântarului-mixer automat utilizat la colectarea sîngelui).</p> <p>- unitățile cu sînge recoltate cu o marja de eroare mai mare de 470gr \pm10%, excluzând anticoagulantul, se consideră nestandard și urmează a fi marcată corespunzător doza de sînge recoltată.</p>		
4.2.3	<p>Documentația de însoțire a unitățile de sînge recoltate, transmise la CTS și constatate cu doze necorespunzătoare la validare, va fi perfectată, corectîndu-se cantitatea de sînge conservat conform dozei constatată în unitatea recoltată, datele în fișa de donare 404/e și factura de însoțire, aplicîndu-se semnătura responsabilului de validare.</p>	Registrator medical, asistent medical	Medic
4.2.4	<p>Situații obligatoriu de urmat de CTS drept urmare a procesului de validare, inclusiv returnarea unităților de sînge instituției medico sanitare, care a recoltat și transmis la CTS, modificîndu-se în documentația de însoțire numărul de unități, cantitatea totală, suspendarea eprubetelor pilot de la examinările de laborator și returnarea fișei de donare 404/e. Deasemenea, cu perfectarea informației introdusă în SIA Serviciul de Sînge CTS Manager.</p> <p>Situațiile țîn de constatarea unităților de sînge:</p> <p>A.deteriorate (sparte);</p> <p>B.fără marcajul cod donare;</p> <p>C.fără fișa de donare 404/e;</p> <p>D.fără eprubetele pilot cu probe de sînge;</p> <p>E.donări abandonate;</p> <p>F. lipsa documentației de însoțire;</p> <p>G. recoltate de la donatori anterior suspendați în baza examenului clinic sau examenului de laborator, drept urmare a neverificării donatorului în SIA Serviciul de Sînge CTS Manager.</p>	Registrator medical, asistent medical	Medic
4.2.5	<p>Informația despre unitățile de sînge recoltate neconforme, constatate în urma validării se înregistrează în Formularul Nr.10/mc aprobat de CNTS Nr. 129 din 23.09.2015 „Registrul de monitorizare a identificării neconformităților și acțiunile de corectare a acestora”</p>	Registrator medical, asistent medical	Șef secție Medic
4.2.6	<p>Eprubetele pilot cu probe de sînge destinate pentru examinările de laborator și constatăte neconforme (fără marcaj, marcaj incorect, neînsoțite de fișa de donare, fără documentația de însoțire, etc.) vor fi înregistrate în Formularul Nr.10/mc aprobat de CNTS Nr. 129 din 23.09.2015 „Registrul de monitorizare a identificării neconformităților și acțiunile de corectare a acestora”.</p>	Registrator medical, asistent medical	Medic
4.2.7	<p>Dacă informația din documentația de însoțire nu corespunde cu informația introdusă în sistemul informațional, se întocmește Formularului Nr. 13a/mc aprobat de CNTS nr. 129 din 23.09.2015 „Fișa de monitorizare a erorilor constatăte în sistemul informațional automatizat „CTS Manager”.</p>	Medic	Medic șef secție

V. Etapa de recepționare a unităților de sânge recoltate în etapa de producere**1. Recepționarea unităților de sânge și verificarea documentației de însoțire**

5.1.1	Unitățile de sânge vor fi transmise în lădițe specializate pentru transportarea componentelor sanguine, fiind plasate în poziție verticală, cu canula de transfer a plasmei fiind poziționată în partea superioară a containerului vertical și respectiv pentru fiecare locație de recoltare separat, fiind însoțite de factura care va conține informația (vezi anexa nr. 14) privind numărul de unități recoltate și cantitatea sîngelui conservat, fiind semnate de responsabilul de transmitere și de recepție.	Registrator medical, asistent medical	Medic
5.1.2	Unitățile de sânge la care nu a corespuns temperatura la transportare conform lanțului frigorific, dozele necorespunzătoare se vor transmite separat de unitățile conforme.	Medic	Medic șef secție
5.1.3	Informația fiecărei unități de sânge recepționată obligatoriu se va verifica cu informația introdusă în SIA Serviciul de Sânge CTS Manager de unitatea serviciului de sânge care a realizat recoltarea unității de sânge.	Registrator medical, asistent medical	Medic
5.1.4	În cazul constatării în SIA Serviciul de Sânge CTS Manager a informației neconforme privind datele unității de sânge - kit recoltare, doză, etc., acestea vor fi înregistrate în Formularul Nr. 13a/mc aprobat de CNTS „Fișa de monitorizare a erorilor constatate în sistemul informațional automatizat Serviciul de Sânge „CTS Manager”.	Medic	Medic șef secție
5.1.5	Unitățile de sânge neconforme depistate la recepționare vor fi înregistrate în Formularul Nr.10/mc aprobat de CNTS Nr. 129-0 din 23.09.2015 „Registrul de monitorizare a identificării neconformităților și acțiunile de corectare a acestora,,.	Medic	Medic șef secție

VI. Etapa de recepționare a eprubetelor pilot cu probe de sânge la etapa de laborator**1.Recepționarea eprubetelor pilot**

6.1.1	Recepționarea eprubetelor pilot pentru examinările de laborator colectate din centrele/secțiile/cabinetele de transfuzie se efectuează numai de persoană instruită în acest scop la nivel de STAAIMSPS_1, STAAIMSPS_2 și STAAIMSPS_3.	medic, asistent medical, laborant felcer laborant	Medic șef secție, medic de laborator
6.1.2	Eprubetele pilot pentru examinările de laborator recoltate la nivel de SRPSCS_1, SPEMDRSCSPCS_2 și SPEMDRSCSPCS_3 vor fi recepționate de către personal responsabil din LEDSCS_1, LEDSCS_2 și LEDSCS_3. Prin urmare, mostrele recoltate în staționar vor fi transmise și transportate de către personalul responsabil din SRPSCS_1, SPEMDRSCSPCS_2 și SPEMDRSCSPCS_3 de două ori pe zi (ora 12.00 și la sfârșitul activității de recoltare). Mostrele de sânge recoltate în cadrul centrelor/secțiilor/cabinetelor vor fi recepționate de către personal responsabil din cadrul STAAPSIMS nr.1, nr.2 și nr.3. Ulterior acestea vor anunța	medic, asistent medical, laborant felcer laborant	Medic șef secție, medic de laborator

	personalul responsabil din LEDSCS_1, LEDSCS_2 și LEDSCS_3, care va asigura recepționarea mostrelor și transportarea lor în laborator pentru examinările ulterioare.		
6.1.3	Eprubetele pilot neconforme, privind calitatea probei (volumul sîngelui în eprubetele pilot nu corespund volumului acestora, hiloza, hemoliza, etc.), respectiv divergența de marcaj a eprubetei pilot cu informația introdusă în baza de date a SIA Serviciul de Sînge „CTS Manager” vor fi înregistrate în Formularul Nr.10/mc aprobat de CNTS Nr. 129-0 din 23.09.2015 „Registrul de monitorizare a identificării neconformităților și acțiunile de corectare a acestora. Unitățile de sînge cu mostrele neconforme recoltate vor fi returnate unităților serviciului de sînge, care nu au respectat condițiile menționate în Memorium.	medic, asistent medical, laborant felcer laborant	Medic șef secție, medic de laborator
2. Pregătirea probelor de sînge pentru examinările de laborator			
6.2.1	Eprubetele cu probe de sînge validate vor fi supuse centrifugării, pentru obținerea serului sanguin necesar examinările de laborator	Registrator medical, laborant	Medic șef secție, medic de laborator
6.2.2	Probele de sînge neconforme în urma centrifugării (hemoliză, ser gras pronunțat etc.) vor fi înregistrate Formularul Nr.11/mc aprobat de CNTS Nr. 129-0 din 23.09.2015 „Registrul de monitorizare a probelor/mostrelor examinate parțial/respinse în laborator”.	Registrator medical, laborant	Medic șef secție, medic de laborator
ETAPA VII. PĂSTRAREA MOSTRELOR DE SÂNGE DE LA DONATORUL DE SÂNGE/COMPONENTE SANGUINE PENTRU EXAMINĂRILE DE LABORATOR			
1. Păstrarea probelor de sînge destinate examinărilor de laborator			
7.1.1	Păstrarea probelor de sînge destinate examinărilor de laborator se efectuează cu respectarea strictă a regimului termic +2°C +8°C, timp de până la 7 zile, după procesul de centrifugare a acestora.	medic, asistent medical, felcer laborant	Medic șef secție