



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

PO-UTS-08

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinara necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare de structura, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile sus menționate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

Cod: PO-UTS-08

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 1/8

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	I/0	X	X	15.12.2013
2	I/1	întreaga procedură	▶ actualizare fără modificări ▶ schimbarea machetei de procedură	09.08.2016
3	II/0	integral	modificare machetă și conținut	16.08.2022
4	II/1	integral	▶ actualizare legislație ▶ completare/modificare conținut ▶ modificare <i>Formular cerere sânge</i>	31.07.2025

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Simona Virginia Nicolescu	Medic primar ATI Responsabil cu calitatea UTS		21.07.2025
		As. Oana Rusu	As. responsabil UTS		21.07.2025
		Băhnăreanu Andreea	RMC		21.07.2025
2	Verificat	Dr. Iulia Andreea Mihălcuț	Medic coordonator UTS		22.07.2025
3	Avizat	Dr. Cătălina Ciolpan	Director medical		23.07.2025
4	Avizat juridic	Rotaru Alexandra-Florentina	Consilier juridic		24.07.2025
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		24.07.2025

Exemplar nr.: Intranet



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

Cod: PO-UTS-08

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 2/8

CUPRINS

1. SCOP
2. DOMENIU DE APLICARE
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI
 - 3.1. Definiții ale termenilor
 - 3.2. Abrevieri ale termenilor
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ
5. DESCRIEREA PROCEDURII
 - 5.1. Cererea de sânge și componente sanguine de către secții
 - 5.2. Cererea de sânge și componente sanguine de către secții pentru situații de urgență
 - 5.3. Aprovizionare de la CRTS
6. RESPONSABILITĂȚI
7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI
8. ANEXE
9. DIFUZARE
10. INDICATORI DE MONITORIZARE



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

Cod: PO-UTS-08

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 3/8

1. SCOP

- 1.1. Procedura descrie modul în care trebuie completată cererea de sânge și componente sanguine de către secții, astfel încât produsul potrivit să ajungă în timpul potrivit, la pacientul potrivit, iar UTS să își poată gestiona eficient activitățile de testare și livrare a produselor sanguine.
- 1.2. Procedura are ca scop asigurarea aprovizionării în condiții optime a secțiilor spitalului cu sânge și derivate de sânge în conformitate cu solicitările scrise.

2. DOMENIU DE APLICARE

- 2.1. Procedura se aplică în UTS și în toate secțiile Spitalului Clinic Căi Ferate Iași în care se utilizează sânge și componente sanguine.
- 2.2. Activitate procedurală: aprovizionare cu sânge total și componente sanguine

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții

3.1.1. Componentă sanguină:

- componente ale sângelui de origine umană, precum și eritrocitele, leucocitele, trombocitele, plasma, care pot fi obținute prin diferite metode (Anexa 1 la *Legea nr. 282/2005*)
- înseamnă o constituentă terapeutică a sângelui (eritrocite, leucocite, trombocite, plasmă) care pot fi preparate prin diverse metode (art. 3 lit. b) din *Directiva 2002/98/CE*)

3.1.2. Produs sanguin:

- orice produs terapeutic obținut din sânge sau plasmă umană prin prelucrare industrial-farmaceutică (Anexa 1 la *Legea nr. 282/2005*)
- înseamnă orice produs terapeutic obținut din sânge sau plasmă umană (art. 3 lit. b) la *Directiva 2002/98/CE*)

3.1.3. Securitatea transfuzională - ansamblul de măsuri luate în vederea asigurării unor produse sanguine sigure, care să nu pună în pericol viața primitorilor. Măsurile se referă la toate etapele în evoluția lor, plecând de la donator, care trebuie atent selectat, continuând cu: recoltarea, testarea, prelucrarea, stocarea, distribuția și transportul sângelui și a produselor sanguine labile – etape specifice centrelor de transfuzie sanguină, continuând cu unitățile de transfuzie ale spitalelor și în secțiile beneficiare ale acestor produse.

3.1.4. Sânge:

- sânge venos, recoltat de la un singur donator, într-un dispozitiv steril și apirogen, ce conține anticoagulant (Anexa 1 la *Legea nr. 282/2005*)
- înseamnă sângele total recoltat de la un donator și prelucrat fie pentru transfuzie, fie pentru o prelucrare ulterioară (art. 3 lit. a) din *Directiva 2002/98/CE*)

3.1.5. Stoc - cantitatea de PLS, care se găsesc la un moment dat în rezerva UTS, pentru a asigura continuitatea desfășurării activității.

3.2. Abrevieri:

- 3.2.1. CRTS = Centrul Regional de Transfuzie Sanguină
- 3.2.2. CTS = Concentrat trombocitar standard
- 3.2.3. CTU = Concentrat trombocitar unitar
- 3.2.4. FOCG = Foaia de Observație Clinică Generală
- 3.2.5. Hb = hemoglobină
- 3.2.6. Ht = hematocrit
- 3.2.7. Tr = trombocite
- 3.2.8. UTS = Unitatea de Transfuzie Sanguină a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași
- 3.2.9. PLS = Produse Labile Sanguine
- 3.2.10. PPC = plasmă proaspăt congelată



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

Cod: PO-UTS-08

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 4/8

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- 4.1. SR EN ISO 9000:2015** - Sisteme de Management al Calității. Principii fundamentale și vocabular
- 4.2. SR EN ISO 9001:2015** - Sisteme de management al calității. Cerințe.
- 4.3. Lege nr. 282/2005, republicată în 2014** - Lege privind organizarea activității de transfuzie sanguină, donarea de sânge și componente sanguine de origine umană, precum și asigurarea calității și securității sanitare, în vederea utilizării lor terapeutice, cu modificările și completările ulterioare
- 4.4. OMS nr. 1.224/2006** - Ordin al ministrului sănătății publice pentru aprobarea Normelor privind activitatea unităților de transfuzie sanguină din spitale
- 4.5. OMS nr. 1.297/2025** - Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea Normelor privind autorizarea funcționării și a activităților specifice domeniului transfuzional desfășurate la nivelul Institutului Național de Transfuzie Sanguină "Prof. Dr. C. T. Nicolau", al centrelor de transfuzie sanguină, precum și al unităților de transfuzie sanguină din cadrul unităților sanitare cu paturi
- 4.6. OMS nr. 329/2018** - Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Normelor și Cerințelor de bună practică cu privire la standardele și specificațiile pentru implementarea sistemului de calitate în unitățile sanitare care desfășoară activități în domeniul transfuziei sanguine
- 4.7. OMS nr. 1.343/2007** – Ordin al ministrului sănătății publice pentru aprobarea Ghidului național de utilizare terapeutică rațională a sângelui și a componentelor sanguine umane
- 4.8. OMS nr. 446/2017** - Ordinul ministrului sănătății privind aprobarea Standardelor, procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor
- 4.9. Ordin Președinte A.N.M.C.S. nr. 35/2018** - Ordinul Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate pentru modificarea Ordinului Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate în cadrul celui de al II-lea Ciclu de acreditare a spitalelor
- 4.10. OSGG nr. 600/2018** - Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice
- 4.11. Directiva 2002/98/CE a Parlamentului European și a Consiliului Uniunii Europene din 27 ianuarie 2003** privind stabilirea standardelor de calitate și securitate pentru recoltarea, controlul, prelucrarea, stocarea și distribuirea sângelui uman și a componentelor sanguine și de modificare a Directivei 2001/83/CE

5. DESCRIEREA PROCEDURII

5.1. Cererea de sânge și componente sanguine de către secții

- 5.1.1. Medicul prescriptor – stabilește indicația de terapie prin transfuzie sanguină, cu expunerea motivelor (valoare/număr: Tr, Hb, Ht, probe coagulare, după caz sau motivația clinică), tipul și cantitatea necesară de sânge total sau de componente sanguine ce urmează a fi transfuzate, precum și gradul de urgență al administrării lor, consemnând toate aceste informații sub semnătură, parafă și pe propria răspundere în FOCG a pacientului.
- 5.1.2. Medicul prescriptor completează **Formularul cerere sânge (PO-UTS-08/F1)**: secția, data solicitării, gradul de urgență (dacă este cazul), secțiunea I – date pacient, secțiunea II – istoric pacient, secțiunea III – testări imunohematologice, selectarea de componente sanguine compatibile (se bifează analizele solicitate), secțiunea IV – sânge sau produse de sânge solicitate (produsele și nr. de unități solicitate). Formularul se semnează și se parafează de către medicul prescriptor.
- 5.1.3. Informațiile din *Formularul cerere sânge* trebuie să corespundă cu informațiile consemnate în FOCG.
- 5.1.4. Solicitarea de sânge se face numai după obținerea consimțământului informat al pacientului în vederea transfuziei (a se vedea procedura privind administrarea terapiei transfuzionale – *Fișa pacientului transfuzat*).
- 5.1.5. Medicul prescriptor colaborează cu medicul coordonator UTS în vederea unei cât mai corecte indicații de terapie transfuzională.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

Cod: PO-UTS-08

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 5/8

5.1.6. Asistenții medicali de pe secție iau cunoștință de indicația de transfuzie sanguină făcută de către medicul prescriptor și recoltează 2 eșantioane de sânge pretransfuzionale de la pacient conform procedurii privind recoltarea probelor sanguine (eprubetă – dop mov, eprubetă – dop roșu).

5.1.7. *Formularul cerere sânge* însoțit de eșantioanele de sânge se trimit la UTS pentru efectuarea probelor pretransfuzionale. Recepția în UTS se realizează conform procedurii interne.

5.1.8. În situația în care în UTS nu se pot efectua anumite testări necesare diagnosticului imunohematologic și terapiei transfuzionale, acestea se vor efectua de către CRTS în baza contractului de prestări servicii încheiat cu Spitalul Clinic C.F. Iași. Medicul prescriptor completează **Formularul cerere de sânge compatibilizat (PO-UTS-08/F2)** și îl transmite către UTS împreună cu eșantioanele de sânge. UTS transmite formularul și eșantioanele către CRTS.

5.1.9. Stocul minim de sânge și derivate de sânge este cel prevăzut în Anexa nr. 1 la procedură **(PO-UTS-08/A1)**.

5.1.10. În cazul lipsei produsului cerut și în imposibilitatea procurării acestuia, la indicația medicului și numai în cazul unor situații amenințătoare de viață, se pot administra produse compatibile în sistemul ABO, dar nu izogrup, izoRh, după efectuarea tuturor testărilor corespunzătoare.

5.1.11. Asistenții medicali UTS înregistrează cererile de sânge în *Registrul solicitări produse sanguine către UTS* și *Registrul de evidență solicitări de produse sanguine pentru intervenții chirurgicale programate*.

5.1.12. **Registrul solicitări produse sanguine către UTS** (cererile din partea secțiilor) cuprinde următoarele date:

- data solicitării către UTS
- tip produs solicitat (CER, PPC, CTS, ST)
- nr. unități solicitate
- medicul care solicită

5.1.13. **Registrul evidență solicitări de produse sanguine pentru intervenții chirurgicale programate** cuprinde următoarele date:

- data solicitării rezervei de la medicul prescriptor
- nume și prenume pacient
- nr. FOCG
- diagnostic
- secția
- data programată pentru intervenție
- necesarul de produse sanguine estimat (nr. unități)
- numele și prenumele medicului care solicită

5.1.14. **Pentru intervențiile chirurgicale programate**, la care se estimează pierderi de sânge importante se efectuează la cerere testările pretransfuzionale, inclusiv proba de compatibilitate și se păstrează „în așteptare” unitatea/unitățile cerute, astfel încât să poată fi administrate rapid atunci când sunt solicitate.

5.1.15. Rezultatele testelor necesare diagnosticului imunohematologic și terapiei transfuzionale se completează de către UTS în *Formularul cerere sânge*, secțiunea V (buletin de analiză). Rezultatele sunt semnate de către asistentul care a testat proba și contrasemnate de către medicul coordonator UTS sau, după caz, de către medicul de gardă.

5.1.16. Formularele de cerere de sânge se păstrează în original în FOCG și în copie la UTS.

5.1.17. Eliberarea către secții a produselor sanguine solicitate, se consemnează de către UTS în *Formularul cerere sânge*, secțiunea IV – nr. unități eliberate, data eliberării, ora eliberării, cu numele (sau parafa) și semnătura asistentului medical UTS care preda produsele și a asistentului medical de pe secție care primește produsele.

5.1.18. Alegerea și pregătirea produsului sanguin potrivit pentru un anumit pacient se face de către asistentul UTS pe baza și în urma: indicației de transfuzie a medicului prescriptor și a solicitării scrise a acestuia din formularul cerere sânge, existența consimțământului scris al pacientului, efectuarea testelor pretransfuzionale, efectuarea testelor de compatibilitate. Reetichetarea pungilor de sânge și derivate se face conform procedurii interne privind testarea compatibilității sanguine.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

Cod: PO-UTS-08

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 6/8

5.1.19. Programul de livrare a sângelui și componentelor sanguine se stabilește de către medicul coordonator UTS și se aprobă de către managerul spitalului.

5.2. Cererea de sânge și componente sanguine de către secții pentru situații de urgență

5.2.1. *Definire urgență*: situație clinică în care temporizarea transfuziei de sânge sau produse sanguine poate duce la compromiterea funcțiilor vitale ale pacientului, deteriorarea rapidă a stării generale sau deces, în lipsa unor măsuri terapeutice eficiente.

5.2.2. Urgențe transfuzionale:

- instabilitate hemodinamică – care nu răspunde la administrarea de cristaloide sau coloide
- hemoragie acută masivă sau incontrolabilă
- scăderea rapidă a Hg sub pragul critic $< 7\text{g/l}$ la pacienții simptomatici sau cu comorbidități cardiovasculare asociate
- semne de hipoxie tisulară legate de anemie severă (exemple: angină, dispnee severă, lactat crescut, alterarea stării de conștiență)
- pregătirea pentru intervenții chirurgicale majore la pacienți cu anemie severă, când timpul nu permite soluții alternative de corectare (administrare de fier)
- indicații hematologice urgente – purpură trombocitopenică, anemie aplastică severă, leucemie acută cu pancitopenie severă, hemoglobinopatii severe, hemofilii sau coagulopatii congenitale cu sângerare activă

5.2.3. În situațiile de urgență, dar care sunt sub control, pacientul poate fi temporizat până în 6 ore.

5.2.4. Administrare de sânge și produse sanguine:

- urgență imediată: administrare în 10-15 min
- urgență majoră: administrare în 30-60 min

5.2.5. Se introduce o canulă intravenoasă și se recoltează o probă de sânge pentru teste de compatibilitate, se instalează o perfuzie intravenoasă cu soluție normal salină sau soluție salină tamponată (ex: sol. Ringer lactat sau soluție Hartman).

5.2.6. Se trimite proba la UTS cât se poate de repede împreună cu *Formularul cerere sânge*. Personalul UTS verifică consemnarea în formular a gradului de urgență de către medicul prescriptor – indicația timpului (cât de repede este nevoie de sânge) și a locului unde sunt necesare unitățile solicitate.

5.2.7. Dacă mai multe persoane lucrează la cazurile de urgență, una singură își va asuma responsabilitatea comenzilor de sânge și comunicarea cu UTS în legătură cu pacientul respectiv.

5.3. Aprovizionare de la CRTS

5.3.1. După înregistrarea comenzilor de produse de sânge venite din partea secțiilor spitalului, asistentul medical UTS solicită telefonic de la CRTS, ori de câte ori este nevoie, produsele necesare, cantitățile (nr. unități) pe categorii și grupe de produs sanguin, pe baza *Bonului cerere de sânge către CRTS (PO-UTS-08/F3)*.

5.3.2. După confirmarea comenzii de către CRTS, asistentul medical UTS solicită trimiterea ambulanței spitalului la CRTS cu *Bonul cerere de sânge către CRTS*, semnat de către medicul coordonator UTS sau, după caz, de către medicul de gardă.

5.3.3. UTS păstrează o copie a bonului, iar exemplarul original este transmis către CRTS.

5.3.4. Sângele și derivatele de sânge comandate sunt transportate conform procedurii interne și predate asistentului medical UTS de serviciu. Apoi, sunt înregistrate în *Registrul de trasabilitate* și *Registrul stocuri produse sanguine* și stocate corespunzător. Se anunță secțiile din spital care au solicitat sânge și se stabilește programul de administrare.

5.3.5. Pentru situațiile de urgență din spital, se comunică cu CRTS și se anunță necesarul de componente sanguine pentru prioritizarea acestora.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

Cod: PO-UTS-08

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 7/8

5.3.6. În zilele libere, sărbători legale sau în situațiile cu un consum neprevăzut de mare de componente sanguine, se solicită telefonic linia de gardă a CRTS, în vederea livrării produselor sanguine de care este nevoie. Dacă CRTS are în stoc produsele respective, se completează *Bonul cerere de sânge către CRTS* și se solicită ambulanța.

5.3.7. Recepția și stocarea sângelui și a componentelor sanguine se realizează conform procedurii interne.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1. Medicul coordonator UTS

- ▶ asigură aprovizionarea corectă cu sânge total și componente sanguine
- ▶ verifică stocul de sânge și semnează comenzile de sânge către CRTS (*Bonul cerere de sânge către CRTS*)
- ▶ răspunde de gestiunea sângelui total și a componentelor sanguine distribuite de CRTS
- ▶ îndrumă și supraveghează prescrierea și administrarea corectă a terapiei transfuzionale în secțiile spitalului
- ▶ consiliază medicii prescriptori din spital în vederea unei cât mai corecte indicații de terapie transfuzională, având obligația de a se opune administrării transfuziilor nejustificate
- ▶ răspunde de întocmirea completă și corectă a documentației existente în UTS
- ▶ contrasemnează buletinele de analiză cu rezultatul testărilor efectuate de asistenții medicali (secțiunea V din *Formular cerere sânge*); în cursul programului de gardă, această responsabilitate revine medicului de gardă

6.2. Asistent medical UTS

- ▶ primește solicitările de sânge și componente sanguine de pe secții și le înregistrează în *Registrul solicitări produse sanguine către UTS* și *Registrul evidență solicitări de produse sanguine pentru intervenții chirurgicale programate*
- ▶ recepționează probele pretransfuzionale conform procedurii interne
- ▶ completează și semnează *Formularul cerere sânge* în secțiunile aferente (nume sau parafă și semnătură)
- ▶ efectuează comanda de sânge către CRTS pe baza *Bonului cerere de sânge către CRTS* semnat de către medicul coordonator UTS
- ▶ înregistrează produsele sanguine primite de la CRTS în *Registrul de trasabilitate* și *Registrul stocuri produse sanguine*
- ▶ efectuează testările pretransfuzionale
- ▶ semnează rezultatele testelor necesare diagnosticului imunohematologic și terapiei transfuzionale (nume sau parafă și semnătura)

6.3. Medicul prescriptor/medicul de gardă

- ▶ stabilește indicația de terapie prin transfuzie sanguină, cu expunerea motivelor (valoare/număr: Tr, Hb, Ht, probe coagulare, după caz sau motivația clinică), tipul și cantitatea necesară de sânge total sau de componente sanguine ce urmează a fi transfuzate, precum și gradul de urgență al administrării lor, consemnând toate aceste informații sub semnătură, parafă și pe propria răspundere în FOCG a pacientului
- ▶ completează, semnează și parafează *Formularul cerere sânge* și *Formularul cerere sânge compatibilizat*, în secțiunile aferente
- ▶ în toată activitatea sa legată de transfuzia sanguină, poate solicita sprijinul medicului coordonator al UTS sau al CRTS
- ▶ obține consimțământul informat al pacientului în vederea transfuziei

6.4. Asistent medical secție

- ▶ iau cunoștință de indicația de transfuzie sanguină făcută de medicul prescriptor
- ▶ completează și semnează *Formularul cerere sânge* în secțiunile aferente (nume sau parafă și semnătură)
- ▶ recoltează eșantioanele pretransfuzionale de la pacient conform procedurii interne și le transportă, însoțite de formularele de cerere de sânge și consimțământul pacientului (*Fișa pacientului transfuzat*), la UTS în vederea efectuării probelor pretransfuzionale



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

APROVIZIONAREA CU SÂNGE ȘI COMPONENTE SANGUINE PE BAZA CERERILOR DIN SECȚIILE SPITALULUI

Cod: PO-UTS-08

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 8/8

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

- 7.1. FOCG
- 7.2. Formular cerere sânge
- 7.3. Formular pentru cererea de sânge compatibilizat
- 7.4. Registru solicitări produse sanguine către UTS
- 7.5. Registru evidență solicitări de produse sanguine pentru intervenții chirurgicale programate
- 7.6. Registru de trasabilitate
- 7.7. Registru stocuri produse sanguine
- 7.8. Bon cerere de sânge către CRTS

8. ANEXE

- 8.1. PO-UTS-08/F1 – Formular cerere de sânge
- 8.2. PO-UTS-08/F2 – Formular pentru cererea de sânge compatibilizat
- 8.3. PO-UTS-08/F3 – Bon cerere sânge către CRTS
- 8.4. PO-UTS-08/A1 – Stoc minim de sânge și derivate de sânge

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod **PS 01/F3** sau prin sistemul intranet al spitalului.
Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SMC/SCIM implementă.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

- 10.1. *Registru solicitări produse sanguine către UTS*, existent și completat (Da/Nu/Parțial)
- 10.2. *Registru evidență solicitări de produse sanguine pentru intervenții chirurgicale programate*, existent și completat (Da/Nu/Parțial)
- 10.3. *Registru de trasabilitate*, existent și completat (Da/Nu/Parțial)
- 10.4. Nr. total unități de sânge și derivate de sânge recepționate/Nr. total de unități comandate la CRTS
- 10.5. Nr. total *Formulare cerere de sânge* corect completate/Nr. total *Formulare cerere de sânge* verificate
- 10.6. *Consimțământ informat al pacientului în vederea transfuziei (Fișa pacientului transfuzat)*, existent și completat integral (Da/Nu/Parțial)



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

STOC MINIM DE SÂNGE ȘI DERIVATE DE SÂNGE

Cod: PO-UTS-08/A1

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 1/1

STOC MINIM DE SÂNGE ȘI DERIVATE DE SÂNGE

		STOC (unități)
1	CER O pozitiv	0
2	CER O negativ	1
3	CER A pozitiv	0
4	CER A negativ	0
5	CER B pozitiv	0
6	CER B negativ	0
7	CER AB pozitiv	0
8	CER AB negativ	0
9	PPC A pozitiv	0
10	PPC A negativ	0
11	PPC B pozitiv	0
12	PPC B negativ	0
13	PPC AB pozitiv	0
14	PPC AB negativ	2
15	PPC O pozitiv	0
16	PPC O negativ	0



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR CERERE SÂNGE

Cod: PO-UTS-08/F1

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 1/2

FORMULAR CERERE SÂNGE*

Secția _____ Data solicitării _____ Medicul care solicită (parafră/semnătură) _____

Gradul de urgență (dacă este cazul) _____

I. DATE PACIENT

Nume și prenume pacient				CNP										
Vârstă pacient		Sex	☐ F ☐ M	Nr. FOCG		Grup sânge		Rh						

II. ISTORIC PACIENT

1. Diagnostic													
2. Motivul transfuziei													
3. Hb			4. Trombocite										
5. Transfuzii anterioare	☐ Da ☐ Nu		6. Reacții posttransfuzionale	☐ Da ☐ Nu									
7. Sarcini anterioare	☐ Da ☐ Nu		8. Nr. donatori										
8. Anticorpi													

III. TESTĂRI IMUNOHEMATOLOGICE, SELECTAREA DE COMPONENTE SANGUINE COMPATIBILE

- ☐ grup sanguin ABO, RhD ☐ fenotip Rhesus, Kell ☐ depistare de anticorpi iregulari antieritrocitari
☐ proba de compatibilitate majoră (test salin, enzimatic, TCI)

As. med. secție care a recoltat proba (nume/prenume/semnătura): _____ Data recoltării: _____

Ora predării probei către UTS: _____

As. med. UTS care primește proba (nume/prenume/semnătura): _____

Testați și păstrați serul: ☐ Da ☐ Nu

Observații: _____

IV. SÂNGE SAU PRODUSE DE SÂNGE SOLICITATE

PRODUS	NR. UNITĂȚI SOLICITATE	NR. UNITĂȚI ELIBERATE	DATA ELIBERĂRII	ORA ELIBERĂRII
SÂNGE TOTAL				
CONCENTRAT ERITROCITAR				
PPC				



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR CERERE SÂNGE

Cod: PO-UTS-08/F1

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 2/2

PRODUS	NR. UNITĂȚI SOLICITATE	NR. UNITĂȚI ELIBERATE	DATA ELIBERĂRII	ORA ELIBERĂRII
CTS, CTU				
CRIOPRECIPITAT				
ALTE PRODUSE:				

As. med. UTS care predă (nume/prenume/semnătura): _____

As. med. care primește (nume/prenume/semnătura): _____

V. SECȚIUNE COMPLETATĂ DE CĂTRE UTS – BULETIN DE ANALIZĂ

Test de compatibilitate

Nr. donator	ABO	Rh	AHG	Alb.	Salin	Data testării	Ora testării	Data administrării

GRUP SANGUIN PACIENT: _____

Alte mențiuni privind rezultatele:

Asistent medical UTS care a testat proba

Medic coordonator UTS

(nume, prenume, semnătura)

(parafă, semnătura)

* **Formularul cerere sânge/componente sanguine** va fi însoțit de eșantioanele de sânge în vederea efectuării testelor pretransfuzionale. Cererea de sânge nu va fi acceptată dacă este nesemnată sau dacă are rubrici necompletate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

FORMULAR PENTRU CEREREA DE SÂNGE COMPATIBILIZAT

Cod: PO-UTS-08/F2

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 1/1

FORMULAR PENTRU CEREREA DE SÂNGE COMPATIBILIZAT

I. DETALII LEGATE DE PACIENT

Nume și prenume pacient							
Domiciliul							
Data nașterii		Sex	☐ F ☐ M	Nr. FOCG		Secția	
Diagnostic							

II. ANTECEDENTE TRANSFUZIONALE

Grup sanguin (dacă este cunoscut)		Anticorpi	
Transfuzii anterioare	☐ Da ☐ Nu		
Alte reacții	☐ Da ☐ Nu		
Sarcini anterioare	☐ Da ☐ Nu		

III. SÂNGE SAU PRODUSE DE SÂNGE SOLICITATE

Sânge total		Plasmă	
Eritrocite		Alte produse	
Testați și păstrați serul			
Motivul transfuziei			
Data și ora solicitării			
Nume și prenume medic (cu majuscule)		Semnătură / parafă medic	

NUMAI PENTRU UZUL LABORATORULUI

Test de compatibilitate

Nr. donator	ABO	Rh	AHG	Alb.	Salin	Data testării	Ora testării	Data eliberării

GRUP SANGUIN PACIENT _____ SEMNĂTURA _____

IMPORTANT: Această cerere de sânge nu va fi acceptată dacă este nesemnată sau dacă are rubrici necompletate!



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

BON CERERE SÂNGE CĂTRE CRTS

Cod: PO-UTS-08/F3

Ed.: II

Rev.: 1

Pag.: 1/1

Cerere către CRTS _____

Data _____

BON CERERE SÂNGE CĂTRE CRTS

SÂNGE			PLASMĂ		
GRUPA	FACTOR Rh	NR. UNITĂȚI	GRUPA	FACTOR Rh	NR. UNITĂȚI
O I	Rh pozitiv		O I	Rh pozitiv	
	Rh negativ			Rh negativ	
A II	Rh pozitiv		A II	Rh pozitiv	
	Rh negativ			Rh negativ	
B III	Rh pozitiv		B III	Rh pozitiv	
	Rh negativ			Rh negativ	
AB IV	Rh pozitiv		AB IV	Rh pozitiv	
	Rh negativ			Rh negativ	

ALTE PRODUSE SANGUINE:

1. _____ CANTITATE _____
2. _____ CANTITATE _____
3. _____ CANTITATE _____
4. _____ CANTITATE _____
5. _____ CANTITATE _____
6. _____ CANTITATE _____
7. _____ CANTITATE _____

MEDIC COORDONATOR UTS/ATI _____
(nume, prenume, semnătura)