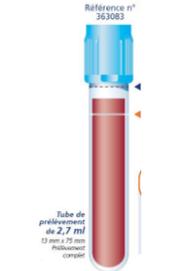
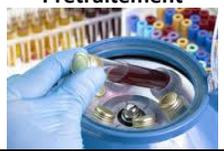


	CRITERES A VERIFIER	NON-CONFORMITES MINEURES	NON-CONFORMITES MAJEURES
 <p><b>PATIENTS</b></p>	<p><b>Préconisation de prélèvements pour le patient</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Respect des conditions de prélèvements par le patient</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Préconisations non renseignées (ex : jeûne non renseigné)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Non-respect des préconisations de prélèvements</li> </ul>
 <p><b>DOCUMENTS</b></p>	<p><b>Prescription/Ordonnance</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification et coordonnées du prescripteur</li> <li>- Identification du patient complète (Nom, Nom marital, DDN, Sexe)</li> <li>- Date de la prescription (&lt; 1 an pour l'application du 1/3 payant)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification et/ou coordonnées du prescripteur incomplètes</li> <li>- Identification du patient incomplète</li> <li>- Absence de date de prescription</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Absence d'identification du prescripteur</li> <li>- Absence de signature du prescripteur</li> <li>- Absence d'identification du patient</li> </ul>
	<p><b>Fiche de Prélèvement remplie par le préleveur</b> <i>Fiche individuelle, feuille de prescription externe, Bon de transmission des ES...</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification du Préleveur</li> <li>- Identification du patient (Avec document d'identité pour les examens d'hématologie érythrocytaire (Groupe sanguin, phénotype etc.) – Arrêté du 15/05/2018 du CSP)</li> <li>- Date et heure de prélèvement</li> <li>- Préconisations (jeûne indiqué)</li> <li>- Traitements en cours</li> <li>- Etat clinique du patient (pathologies en cours)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Absence d'identification du préleveur</li> <li>- Préconisations non renseignées</li> <li>- Renseignements cliniques (traitement, pathologies) non renseignés → <b>régularisation par le biologiste si nécessaire</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Absence d'identification du patient</li> <li>- Absence de preuve de vérification de l'identité du patient avec un document officiel d'identité pour les examens d'hématologie érythrocytaire</li> <li>- Date et heure de prélèvement non renseignées (sauf si renseignées sur le prélèvement)</li> </ul>

<p><b>CONDUITES A TENIR</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Régularisation (dans le délai compatible à la réalisation de l'examen)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>ACCEPTATION</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <b>REFUS</b> : Ne pas enregistrer le dossier</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Non régularisation :</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>REFUS</b></p> <p style="text-align: center;">Demande d'un nouveau prélèvement</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Urgence ou prélèvement précieux</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>DEROGATION (par le biologiste)</b></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><b>ACCEPTATION</b></p>

	CRITERES A VERIFIER	NON-CONFORMITES MINEURES	NON-CONFORMITES MAJEURES
<b>Prélèvement</b>  <b>Niveau de remplissage</b> 	<b>Conduite du prélèvement</b> - Respect du mode opératoire de prélèvement - Date et heure de prélèvement		- Date et heure de prélèvement non renseignées (sauf si renseignées sur la fiche de prélèvement) - Non-respect du mode opératoire de prélèvement
	<b>Identification du prélèvement</b> - Identification du prélèvement (Noms, Prénom, DDN, Sexe) - Etiquetage - Double étiquetage	- Absence du nom de naissance ou du nom marital (pour les femmes mariées) - Identification incomplète - Sexe non renseigné	- Prélèvement non identifié - Absence du nom de naissance pour un groupe sanguin - Discordance d'identité entre la prescription et le prélèvement - Discordance d'identité entre les 2 étiquettes si double étiquetage
	<b>Qualité du prélèvement</b> - Prélèvement présent - Respect du niveau de remplissage (trait de jauge) - Respect du conditionnement primaire (couleur du tube/flacon) - Aspect général		- Absence de prélèvement ou prélèvement insuffisant - Tube/flacon non conforme - <b>Non-respect du trait de jauge (tube bleu citraté)</b> - Prélèvement hémolysé (pour certains examens)
<b>Prétraitement</b> 	<b>Traitement et Conservation pré-analytique</b> - Respect des conditions de prétraitement - Respect des conditions de conservations pré-analytiques (température ambiante, réfrigération, congélation)	- Prélèvement non centrifugé (régularisation possible pour certains examens)	- Non-respect des conditions de traitement pré analytique - Prélèvements centrifugés par erreur - Non-respect de la température de conservation
<b>ACHEMINEMENT</b> 	<b>Délai d'acheminement</b> - Respect du délai d'acheminement		- Délai d'acheminement dépassé (prélèvement oublié)
	<b>Conditions de transport</b> - Respect des conditions de transport (température etc.) - Respect de l'intégrité du prélèvement	- Prélèvement décongelé	- Prélèvement altéré par le transport (ouvert, coup de chaud...)

<b>CONDUITES A TENIR</b> ↳ Logigramme : Gestion des prélèvements non-conformes	<input checked="" type="checkbox"/> Régularisation (dans le délai compatible à la réalisation de l'examen) ↓ <b>ACCEPTATION</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>REFUS</b> et Demande d'un nouveau prélèvement
	<input checked="" type="checkbox"/> Non régularisation : ↓ <b>REFUS</b> Demande d'un nouveau prélèvement	<input checked="" type="checkbox"/> Urgence ou prélèvement précieux ↓ <b>DEROGATION (par le biologiste)</b> ↓ <b>ACCEPTATION</b>