 <b>CENTRUM ZDROWIA DZIECKA</b>	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>	<b>PX_ZMK/RI;QP2</b>	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<b>POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ</b>	Wydanie nr: <b>5</b> z dnia: <b>2026.03.30</b>	
ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ PRACOWNIA DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ		Strona <b>1 z 8</b>	Liczba załączników <b>0</b>
<b>MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>			

## I. Cel procedury

Celem wprowadzenia procedury jest ujednoczenie zasad pobierania materiału laboratoryjnego do badań wykonywanych w Pracowni Diagnostyki Immunologicznej Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej oraz ograniczenie do minimum lub całkowite wyeliminowanie ryzyka powstawania błędów przedlaboratoryjnych.

## II. Zakres stosowania procedury

Procedura obowiązuje wszystkich pracowników Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” (IPCZD) pobierających materiał do badań, pracowników Punktu Pobrania Materiału biologicznego do badań diagnostycznych, pracowników Pracowni Diagnostyki Immunologicznej oraz pracowników placówek ochrony zdrowia zlecających i pobierających materiał do badań wykonywanych w Pracowni Diagnostyki Immunologicznej Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”.


## III. Opis postępowania

1. Materiał biologiczny do badań w Pracowni Diagnostyki Immunologicznej należy pobierać wyłącznie na podstawie prawidłowo wypełnionego zlecenia, zgodnie z procedurą PX\_ZMK;QP1- Zlecenie badań laboratoryjnych.
2. Sposób pobrania i przygotowania materiału do badania zależy od rodzaju materiału oraz typu zleconego badania.
2. Każdy rodzaj materiału biologicznego, pobieranego do badań do Pracowni Diagnostyki Immunologicznej, należy traktować jako zakaźny.
3. Sposób pobierania materiału biologicznego do badania w Pracowni Diagnostyki Immunologicznej nie może zmieniać jego właściwości.
4. Sposób przygotowania pacjenta do badania:

Zaleca się zachowanie standardowych warunków pobierania krwi: krew pobiera się rano, na czczo po wypoczynku nocnym, przy zachowaniu dotychczasowej diety, przed leczeniem lub po ewentualnym odstawieniu leków mogących wpływać na poziom ocenianych parametrów (o ile nie zaburza to procesu terapeutycznego). **Gdy ze względów medycznych pacjent nie może być na czczo (również pacjenci w wieku 1-3 lat), może spożyć lekki, węglowodanowy posiłek, a krew należy pobrać po upływie około 3 godzin.**

Ze względów metodycznych **krew na test transformacji blastycznej (TTB)** należy pobierać w wyznaczonym terminie, czyli:

- poniedziałek lub w czwartek do godziny 12:00
- wtorek lub w piątek do godziny 10:00
- krwi na ww. badanie nie należy pobierać w środę

 <b>CENTRUM ZDROWIA DZIECKA</b>	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>	<b>PX_ZMK/RI;QP2</b>	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<b>POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ</b>	Wydanie nr: <b>5</b> z dnia: <b>2026.03.30</b>	
ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ PRACOWNIA DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ		Strona <b>2 z 8</b>	Liczba załączników <b>0</b>
<b>MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>			

- jeśli badanie jest planowane przed dniami wolnymi od pracy, przypadającymi w tygodniu, należy szczegóły terminu pobrania ustalić telefonicznie z Pracownią Diagnostyki Immunologicznej – tel.: **22 815 70 32**.

Zaleca się zachowanie standardowych warunków pobierania moczu, z zachowaniem sposobu dostosowanego do wieku: z pierwszej porannej mikcji, ze środkowego strumienia, po dokładnym umyciu okolicy ujścia cewki moczowej ciepłą wodą, bez środków myjących i osuszeniu jednorazowym ręcznikiem. Niemowlęta i noworodki: dopuszcza się pobranie moczu do specjalnego woreczka jednorazowego (dostępnego w aptece). Przed założeniem woreczka należy dokładnie umyć i osuszyć kroczce. Woreczek przykleja się do skóry wokół ujścia cewki moczowej, a po uzyskaniu odpowiedniej ilości moczu (minimum 5ml) – ostrożnie odkleja. Zbiórka moczu do woreczka nie powinna trwać dłużej niż 1 godzinę. Mocz z woreczka należy przelać do jednorazowego pojemnika. Jeśli woreczek nie ma ujścia – należy odciąć jego róg czystymi nożyczkami, po czym przelać zawartość do pojemnika.

5. Sposób pobrania dla poszczególnych rodzajów materiału:

A. Surowica - krew żylna, pobrana „na skrzep”

Instrukcja pobrania: Do pobierania krwi żyłnej stosuje się systemy pojemników zamkniętych jednorazowego użytku, pozwalających na uzyskanie surowicy krwi (niezawierające antykoagulantów). Pojemność systemów zamkniętych jednorazowego użytku należy dostosować do ilości zleconych badań (min. objętość wynosi 1,2 mL). Pojemność systemów zamkniętych jednorazowego użytku należy dostosować do ilości zleconych badań, z tego względu krew należy pobrać do:


- jednej probówki o pojemności 1,2 ml przy zleconych 1-3 parametrach
- jednej probówki o pojemności 2,7 ml przy zleconych - 4 -7 parametrach
- jednej probówki o pojemności 4,6 ml przy zleconych 8 lub więcej parametrach

Probówka musi być wypełniona krwią do określonej objętości, zgodnie ze wskazaniem producenta. Pożądana objętość jest określona na każdej probówce kreską na naklejce do wpisania danych identyfikacyjnych pacjenta. Dodatkowe oznakowanie probówki (np.: naklejka z danymi pacjenta) powinno umożliwiać bezproblemową weryfikację objętości materiału oraz jego stan (np.: hemoliza, lipemia).

Rutynowo pobrane probówki powinny być dostarczone do Pracowni w czasie nie dłuższym niż 12h. W przypadku badania aktywność hemolityczna dopełniacza CH50, gdy próbka nie może być dostarczona w ciągu 60 minut do Pracowni, należy przesłać surowicę zebraną po odwirowaniu krwi pełnej pobranej na „skrzep” w szczelnie zamkniętej, opisanej probówce. Odwirowanie surowicy powinno nastąpić w czasie podanym przez producenta probówek (czas wykrzepiania minimum 30 min) w przeciągu maksymalnie 1h od pobrania krwi, 10 minut 3,5 rpm. Dopuszcza się przesłanie surowicy w probówce służącej do pobrania krwi, jeśli zawiera ona żel separacyjny, uniemożliwiający kontakt surowicy z powstałym skrzepem.

Należy zapobiegać hemolizie poprzez: odpowiedni dobór numeru igieł użytych do ukłucia, dostosowany do stanu żył pacjenta, nie „wyciskanie” krwi z naczynia żylnego, odpowiednie mieszanie probówek i niezamrażanie krwi pełnej.

B. Osocze - krew żylna pobrana na 3,2% cytrynian sodu

 <b>CENTRUM ZDROWIA DZIECKA</b>	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>	<b>PX_ZMK/RI;QP2</b>			
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<b>POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ</b>	Wydanie nr: <b>5</b> z dnia: <b>2026.03.30</b>			
ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ PRACOWNIA DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ		<table border="1"> <tr> <td>Strona</td> <td>Liczba załączników</td> </tr> <tr> <td><b>3 z 8</b></td> <td><b>0</b></td> </tr> </table>	Strona	Liczba załączników	<b>3 z 8</b>
Strona	Liczba załączników				
<b>3 z 8</b>	<b>0</b>				
<b>MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>					

Instrukcja pobrania: Do pobierania krwi żyłnej stosuje się systemy pojemników zamkniętych jednorazowego użytku, pozwalających na uzyskanie osocza krwi (zawierające antykoagulant 3,2% cytrynian sodu). Próbkę tuż po pobraniu należy dokładnie wymieszać obracając "górną/dół". Pojemność systemów zamkniętych jednorazowego użytku należy dostosować do ilości zleconych badań (min. objętość wynosi 2,7 mL). W przypadku, gdy próbka nie może być dostarczona w ciągu 24 h, odwirować próbkę do pobierania krwi zgodnie z instrukcjami producenta w celu uzyskania osocza. Następnie osocze należy zamrozić w temperaturze  $<-20^{\circ}\text{C}$  i przesłać w szczelnie zamkniętej, opisanej próbówce, w systemie uniemożliwiającym rozmrożenie.

C. Krew do izolacji komórek (TTB) – krew żylna pobrana na heparynę litową

Instrukcja pobrania: Do pobierania krwi żyłnej stosuje się systemy pojemników zamkniętych jednorazowego użytku, pozwalających na uzyskanie komórek do hodowli (zawierające antykoagulant heparynę litową). Próbkę tuż po pobraniu należy dokładnie wymieszać obracając "górną/dół". Pojemność systemów zamkniętych jednorazowego użytku należy dostosować do ilości zleconych badań (min. objętość wynosi 2,7 mL). Czas transportu: do 60 minut, zakres temperatury transportu: 18 – 25°C.  
**Transport z innego ośrodka niż IPCZD powinien być ustalany telefonicznie z Pracownią**

D. Płyn mózgowo-rdzeniowy (PMR)


Instrukcja pobrania: PMR pobierać podczas procedury wykonywania punkcji lędźwiowej według instrukcji obowiązującej w jednostce zlecającej badanie. PMR jest pobierany w sposób aseptyczny do sterylnej próbki na PMR w objętości min. 0,5 mL. Pobrany płyn należy niezwłocznie (do 60 minut, w temp. 18 – 25°C) dostarczyć do Rejestracji Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej.

E. Mocz


Instrukcja pobrania: Zaleca się zachowanie standardowych warunków pobierania moczu (opisanych powyżej w punkcie 4: sposób przygotowania pacjenta), do plastikowego pojemnika na mocz, w objętości nie mniej niż 2ml. W przypadku noworodków, mocz może być pobrany do woreczka, który przykleja się na wcześniej umyte i osuszone kroczki dziecka. Należy unikać dotykania wewnętrznej powierzchni woreczka i odkleić go zaraz po oddaniu moczu. Woreczek umieścić w jednorazowym pojemniku na mocz.

6. Wymagania dotyczące rodzaju i ilości materiału do badań oraz pojemników stosowanych do pobrania materiału:

Lp.	Rodzaj badania	Rodzaj pobranego materiału	Rodzaj próbówki
1.	Aktywność hemolityczna dopełniacza	Krew żylna pobrana na "skrzep"	Próbówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
2.	Inhibitor C1 esterazy - aktywność	Krew żylna pobrana na 3,2% cytrynian sodu.	Próbówka próżniowa z antykoagulantem. (3,2% cytrynian sodu) 1,2ml „zielony korek”- IPCZD.
3.	Inhibitor C1 esterazy - ilościowo	Krew żylna pobrana na "skrzep"	Próbówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD

 <b>CENTRUM ZDROWIA DZIECKA</b>	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>	<b>PX_ZMK/RI;QP2</b>				
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<b>POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ</b>	Wydanie nr: <b>5</b> z dnia: <b>2026.03.30</b>				
ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ PRACOWNIA DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Strona</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Liczba załączników</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>4 z 8</b></td> <td style="text-align: center;"><b>0</b></td> </tr> </table>	Strona	Liczba załączników	<b>4 z 8</b>	<b>0</b>
Strona	Liczba załączników					
<b>4 z 8</b>	<b>0</b>					
<b>MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>						

4.	Składnik C3 dopełniacza	Krew żylna pobrana na „skrzep”	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
5.	Składnik C4 dopełniacza	Krew żylna pobrana na „skrzep”	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
6.	Krążące kompleksy immunologiczne C1q	Krew żylna pobrana na „skrzep”	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
7.	Test transformacji blastycznej limfocytów	Krew żylna pobrana na heparynę litową	Probówka próżniowa z antykoagulantem – 2 probówki 2,7 ml.(heparyna litowa) „pomarańczowy korek”- IPCZD
8.	<b>Białka w moczu:</b> α-1 mikroglobulina	Mocz z pierwszej porannej mikcji, ze środkowego strumienia	Pojemnik jednorazowy przeznaczony do pobierania próbek moczu.
9.	α-2 Makroglobulina		
10.	Albumina		
11.	Immunoglobulina G		
12.	Wolne łańcuchy lekkie kappa		
13.	Wolne łańcuchy lekkie lambda		
14.	α-1 antytrypsyna	Krew żylna pobrana na „skrzep”*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
15.	Białko monoklonalne	Krew żylna pobrana na „skrzep”*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
16.	Prążki oligoklonalne	<b>Niezbędne jednoczesne pobranie PMR i krwi.</b> <b>PMR</b> pobrany do jałowej probówki polistyrenowej, <b>krew żylna</b> pobrana na „skrzep”*	Jałowa probówka polistyrenowa na PMR. Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
17.	Ceruloplazmina	Krew żylna pobrana na „skrzep”*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
18.	Cystatyna C	Krew żylna pobrana na „skrzep”*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD
19.	Immunoglobulina A	Krew żylna pobrana na „skrzep”*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” -IPCZD

 <b>CENTRUM ZDROWIA DZIECKA</b>	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>	<b>PX_ZMK/RI;QP2</b>	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<b>POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ</b>	Wydanie nr: <b>5</b> z dnia: <b>2026.03.30</b>	
ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ PRACOWNIA DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ		Strona <b>5 z 8</b>	Liczba załączników <b>0</b>
<b>MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>			

20.	Immunoglobulina G	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
21.	Immunoglobulina M	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
22.	Podklasy immunoglobuliny G (1-4)	Krew żylna pobrana na "skrzep"	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-2,7ml „biały korek” –IPCZD
23.	Wolne łańcuchy lekkie kappa	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
24.	Wolne łańcuchy lekkie lambda	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
25.	Rozpuszczalny receptor transferyny (sfTRF)	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
26.	Transferyna (TRF)	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
27.	Surowicy amyloid A (SAA)	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
28.	β-2- mikroglobulina	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
29.	Neurofilament ciężki w surowicy	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
30.	Neurofilament lekki w surowicy	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
31.	Przeciwciała onko- i antyneuralne metodą IIF	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
32.	Przeciwciała onko- i antyneuralne metodą immunoblot	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
33.	Przeciwciała onko- i antyneuralne metodą IIF w PMR	Płyn mózgowo-rdzeniowy (minimum 0,5ml)	Jałowa probówka polistyrenowa na PMR.
34.	Przeciwciała onko- i antyneuralne metodą immunoblot w PMR	Płyn mózgowo-rdzeniowy (minimum 0,5ml)	Jałowa probówka polistyrenowa na PMR.
35.	P/C przeciw akwaporynie 4 (anty -AQP4) oraz białku mieliny i oligodendrocytów (anty-MOG)	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu-1,2ml „biały korek” –IPCZD
36.	P/C przeciw akwaporynie 4 (anty -AQP4) oraz białku	Płyn mózgowo-rdzeniowy (minimum 0,5ml)	Jałowa probówka polistyrenowa na PMR.

 <b>CENTRUM ZDROWIA DZIECKA</b>	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>	<b>PX_ZMK/RI;QP2</b>	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<b>POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ</b>	Wydanie nr: <b>5</b> z dnia: <b>2026.03.30</b>	
ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ PRACOWNIA DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ		Strona <b>6 z 8</b>	Liczba załączników <b>0</b>
<b>MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>			

	mieliny i oligodendrocytów (anty-MOG) w PMR		
37.	P/C przeciw kinazie tyrozynowej (anty-MuSK) oraz przeciw receptorowi acetylocholino (AChR)	Krew żylna pobrana na "skrzep"*	Probówka próżniowa bez antykoagulantu- 1,2ml „biały korek” –IPCZD

#### 7. Wymagania dotyczące osoby pobierającej materiał:

- materiał do badań pobiera osoba uprawniona do pobrania materiału do badań wg. aktualnego stanu prawnego
- osoba pobierająca materiał zobowiązana jest do:
  - dokonania jednoznacznej identyfikacji i weryfikacji tożsamości pacjenta, od którego pobiera się materiał biologiczny
  - stosowania przy każdym pacjencie nowej pary rękawiczek jednorazowego użytku, tylko w celu pobrania materiału
  - zapewnienia sterylnych warunków w celu uniknięcia kontaminacji – zanieczyszczenia próbki pacjenta np.: przez odkażenie preparatem antyseptycznym skóry w miejscu planowanego wkłucia, a następnie odczekanie około 30 sekund do momentu wyschnięcia preparatu antyseptycznego
  - czytelnego oznakowania, zgodnie ze zleceniem, pojemnika z materiałem imieniem i nazwiskiem pacjenta wraz z datą urodzenia lub numerem PESEL, albo numerem dokumentu potwierdzającego tożsamość pacjenta, albo numerem identyfikacyjnym pacjenta, albo kodem kreskowym oraz datą i godziną pobrania materiału biologicznego
  - sprawdzenia zgodności oznakowania ze zleceniem na wykonanie badania
  - złożenia na zleceniu na badanie podpisu potwierdzającego pobranie materiału zgodnie z wymaganiami oraz wpisania daty i godziny pobrania materiału, zapakowania materiału w szczelną torebkę BIOHAZARD wraz z uzupełnionym skierowaniem, a następnie do przekazania do transportu

W przypadku badań pobieranych w Oddziałach, Poradniach i Punkcie Pobrań IPCZD data i godzina pobrania materiału jest jednocześnie datą i godziną przekazania materiału do transportu. Odnotowanie daty i godziny pobrania materiału do badań i przekazania do transportu rozpoczyna proces transportu.

- postępowania ze środkami użytymi do pobrania (sprzęt i wyroby medyczne stosowane przy pobieraniu materiału biologicznego) w celu ich unieszkodliwienia, zgodnie z procedurą obowiązującą w placówce pobierającej materiał

 <b>CENTRUM ZDROWIA DZIECKA</b>	<b>STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA</b>	<b>PX_ZMK/RI;QP2</b>	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<b>POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ</b>	Wydanie nr: <b>5</b> z dnia: <b>2026.03.30</b>	
ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ PRACOWNIA DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ		Strona <b>7 z 8</b>	Liczba załączników <b>0</b>
<b>MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>			

8. Pobrany materiał do badań, od momentu pobrania do momentu przekazania go do transportu, należy przechowywać w warunkach określonych w dokumencie PX\_ZMK/RI;QP5;FP1 Warunki przechowywania materiału do badań laboratoryjnych wykonywanych w Pracowni Diagnostyki Immunologicznej.

#### **IV. Dokumenty powiązane i przywołane.**

1. PX\_ZMK;QP1 - Zlecenie badań laboratoryjnych.
2. PII; QP1;FP3 Formularz potwierdzenia zapoznania z procedurą/instrukcją/innymi wymaganiami
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30.06.2025 r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów (Dz. U. 2025, poz. 961).
4. Aktualne zarządzenie dyrektora Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” w sprawie wprowadzenia Programu Gospodarki Odpadami w Instytucie „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”.

#### **V. Wdrożenie procedury do stosowania**

1. Kierownicy komórek organizacyjnych IPCZD oraz zleceniodawcy zewnętrzni objęci zakresem stosowania procedury, zobowiązani są do zapoznania z treścią procedury oraz zapoznania podległego personelu i nadzoru nad przestrzeganiem przez nich zawartych w niej zapisów.
2. Fakt zapoznania z niniejszą procedurą pracownicy IPCZD potwierdzają podpisem na formularzu PII; QP1;FP3.



Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia  
Dziecka”  
Al. Dzieci Polskich 20  
04 – 730 Warszawa

**POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ  
LABORATORYJNYCH W PRACOWNI  
DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ**

Wydanie nr: **5**  
z dnia: **2026.03.30**

ZAKŁAD MIKROBIOLOGII  
I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ  
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI IMMUNOLOGICZNEJ

Strona	Liczba załączników
<b>8 z 8</b>	<b>0</b>

**MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**

Aktualizował	Sprawdził pod kątem merytorycznym				Sprawdził pod kątem formalnym	Zatwierdził
Kierownik Pracowni Diagnostyki Immunologicznej	Kierownik Zakładu Mikrobiologii I Immunologii Klinicznej	Kierownik Sekcji Wsparcia Pracy Klinicznej mgr Dagmara Głuch	Z-ca dyrektora ds. pielęgniarstwa	Z-ca dyrektora ds. klinicznych	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością	Dyrektor Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”
dr hab.n.med. Bierła Joanna, prof. Instytutu	prof. dr hab. n. med. Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat	Starszy specjalista ds. organizacji pracy klinicznej mgr Karolina Jakubiuk	mgr Izabela Banasek	dr n. med. Zbigniew Kułaga	mgr inż. Anna Barańska	dr n. med. Marek Migdał
<i>KIEROWNNIK Pracowni Diagnostyki Immunologicznej Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej dr hab. n. med. Joanna Bierła, profesor Instytutu</i> Data: 27.03.2026 Podpis i pieczęć	<i>KIEROWNNIK Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat</i> Data: 27.03.2026 Podpis i pieczęć	<i>St. SPECJALISTA ds. organizacji pracy klinicznej mgr Karolina Jakubiuk</i> Data: 26.03.2026 Podpis i pieczęć	<i>Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa mgr Izabela Banasek</i> Data: 26 MAR 2026 Podpis i pieczęć	<i>Z-ca DYREKTORA ds. Klinicznych dr n. med. Zbigniew Kułaga</i> Data: 26 MAR 2026 Podpis i pieczęć	<i>Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością mgr inż. Anna Barańska</i> Data: 27.03.2026 Podpis i pieczęć	<i>DYREKTOR Instytutu Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka dr n. med. Marek Migdał</i> Data: 27.03.2026 Podpis i pieczęć