



FORMULARIO ARAC

INFORMACIÓN – PROGRAMAS DE CALIDAD EXTERNA (PEEC)

Nota: Por favor completar el formulario y enviarlo a su supervisor inmediato no más de 30 días.

Nombre del Laboratorio:

ID de OASYS :

Nombre del Programa:

Modelo y Nombre del Analizador:

Fecha en que las muestras fueron recibidas:

Fecha en que la prueba se efectuó:

Fecha en que los resultados fueron enviados:

Fecha de la apertura del evento:

Problemas Previos (Si existen, explique):

Investigación hecha por :

Fecha:

PEEC Inaceptable:

Fecha de Repetición de la Evaluación:

Código de Programa	Analito	Resultado Reportado	Resultado Repetido	Resultado Deseado/Grupo Par

ANÁLISIS DE CAUSA RAÍZ

ERRORES PREANALÍTICOS:

YES NO N/A

1. ¿Se recibieron muestras de PEEC, reactivos y equipos en el laboratorio sin demora? Describa cualquier problema de entrega.
Comentarios:

2. ¿Se enviaron las muestras y se almacenaron apropiadamente de acuerdo con los requisitos de temperatura proporcionados en las Instrucciones de Almacenamiento y Manejo? Comentarios:

3. ¿Todos los viales de PEEC llegaron intactos (es decir, completos, sin estar rotos o sin gotear? Si no, ¿contactó al proveedor? Comentarios:

4. ¿Preparó / reconstituyó / diluyó muestras de PEEC según lo indicado en las instrucciones del kit?
Comentarios:

5. ¿Se siguieron las instrucciones de almacenamiento y uso? Comentarios:

6. ¿Se realizaron las pruebas correctas en la (s) muestra (s) correcta (s)?
Comentarios:



Formulario de Análisis de Causa Raíz y Acción Correctiva (ARAC)

7. ¿El mantenimiento rutinario de los instrumentos / equipos se realizó según lo programado (diario, semanal, mensual, etc.)? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Comprobó los números de lote y las condiciones de almacenamiento de los kits, reactivos y materiales utilizados para realizar las pruebas en las muestras? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Se verificaron todas las fechas de vencimiento antes de la prueba de la muestra (controles, reactivos, etc.)? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ERRORES ANALÍTICOS	YES	NO	N/A
1. ¿Revisó los informes de evaluación actuales y pasados de sesgos, cambios y tendencias? Si estaban presentes, ¿se realizaron las investigaciones y cuáles fueron los resultados? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Evaluó el instrumento / método para cualquier problema antes o después del evento EQA? Describa los problemas identificados. Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Se revisó la calibración en el momento del examen para ver si era aceptable? Si no es aceptable, comente:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cómo establece su promedio y rangos de Control de Calidad (QC)? <input type="checkbox"/> Establecido por el lab <input type="checkbox"/> Establecido por el fabricante Comentarios:	<input type="checkbox"/> No Aplicable		
5. ¿Todos los niveles de control de calidad de este analito se encontraban dentro del intervalo aceptable del día en que se realizó la encuesta? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Se usan las reglas de AC de Westgard? Cuáles? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Se revisaron los informes históricos en busca de tendencias, cambios y / o sesgos? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Su laboratorio rastrea la precisión monitoreando el Coeficiente de Variación (CV) para este analito? En caso afirmativo, ¿su CV era aceptable en el momento de la encuesta? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Si se realizó un cálculo manual para este analito, ¿se verificó su exactitud? (Diluciones, fórmula) Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Los resultados cuestionables son revisados por el supervisor antes de reportar? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿Se contactó al fabricante del instrumento o del reactivo? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ERRORES POSTANALÍTICOS:	YES	NO	N/A
1. ¿Los resultados se transcribieron correctamente de la hoja de trabajo del instrumento a la hoja de trabajo de OASYS? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Comprobó que los resultados enviados en OASYS coincidían con la hoja de trabajo Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Se presentaron los códigos de instrumento / método / reactivo correctos en OASYS? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Formulario de Análisis de Causa Raíz y Acción Correctiva (ARAC)

4. ¿Se informaron las unidades correctas? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Se reportaron los resultados al decimal correcto? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Se clasificaron sus resultados en el grupo de pares apropiado? Comentarios :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Selecció el código de resultado correcto para las imágenes fotográficas y / o exámenes microscópicos? Comentarios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACCIONES DE INVESTIGACIÓN Y CAUSA DE RAÍZ:

Describa brevemente las acciones que se tomaron en esta investigación y lo que usted cree que es la causa principal de este problema de EQA.

¿Se revisó la capacitación / competencia de personal? La educación del personal o la readiestramiento llevada a cabo, según sea apropiado?

Comentarios:

Tipo de Error

- Metodológico
- Técnico
- Clerical

- Problema de evaluación de la evaluación
- Otros (explique)

Acción Correctiva:

Resultados de la acción correctiva

Puede corregir los problemas Sí [] No []

Tiene un plan de seguimiento? Sí [] No []

Notas:

FUTURAS MEDIDAS PREVENTIVAS/ACCIONES: Describa brevemente cómo evitará que este problema ocurra en el futuro.



Formulario de Análisis de Causa Raíz y Acción Correctiva (ARAC)

ELABORADO POR			
Nombre/Título	Fecha	Firma	
PARA USO INTERNO:			
Revisión:	<input type="checkbox"/>	Investigación Aceptable y Completa	<input type="checkbox"/>
			Investigación está incompleta. Ver comentarios
Comentarios:			
Nombre Título:		Fecha:	
PARA USO DE LA ORGANIZACIÓN SUPERVISORA SOLAMENTE:			
Revisión:	<input type="checkbox"/>	Investigación Aceptable y Completa	<input type="checkbox"/>
			Investigación está incompleta. Ver comentarios
Comentarios:			
Número/Título:		Fecha:	

Documentos de Soporte:

Archivo Adjunto#	Descripción de Archivos Adjuntos

