

Avaldatud eesti keeles: detsember 2023  
Jõustunud Eesti standardina: detsember 2022

See dokument on EVSi poolt loodud eelvaade

## MEDITSIINILABORID

### Kvaliteedi ja kompetentsuse nõuded

## Medical laboratories

### Requirements for quality and competence (ISO 15189:2022)

## EESTI STANDARDI EESSÕNA

See Eesti standard on

- Euroopa standardi EN ISO 15189:2022 ja selle muudatuse A11:2023 ingliskeelsete tekstide sisu poolest identne konsolideeritud tõlge eesti keelde ja sellel on sama staatus mis jõustumistate meetodil vastu võetud originaalversioonidel. Tõlgenduserimeelsuste korral tuleb lähtuda ametlikes keeltes avaldatud tekstidest;
- jõustunud Eesti standardina inglise keeles detsembris 2022;
- eesti keeles avaldatud sellekohase teate ilmumisega EVS Teataja 2023. aasta detsembrikuu numbris.

Standardi tõlke koostamise ettepaneku on esitanud tehniline komitee EVS/TK 11 „Meditiiniseadmed“, standardi tõlkimist on korraldanud Eesti Standardimis- ja Akrediteerimiskeskus.

Standardi on tõlkinud Tõlkegrupp OÜ, eestikeelse kavandi ekspertiisi on teinud OÜ Jöers Consulting, standardi on heaks kiitnud EVS/TK 11.

Standardimuudatuse tõlkimist on korraldanud Eesti Standardimis- ja Akrediteerimiskeskus.

Standardimuudatuse on heaks kiitnud tehniline komitee EVS/TK 11 „Meditiiniseadmed“.

Standardi mõnedele sätetele on lisatud Eesti olusid arvestavaid märkusi, selgitusi ja täiendusi, mis on tähistatud Eesti maatähisega EE.

Sellesse standardisse on muudatus A11 sisse viitud ning tehtud muudatused tähistatud sümbolitega **A<sub>11</sub>** ja **A<sub>11</sub>**.

**Euroopa standardimisorganisatsioonid on teinud Euroopa standardi EN ISO 15189:2022 rahvuslikele liikmetele kättesaadavaks 14.12.2022, muudatuse A1 15.11.2023.**

**See standard on Euroopa standardi EN ISO 15189:2022 ja selle muudatuse A11:2023 eestikeelne [et] konsolideeritud versioon. Teksti tõlke on avaldanud Eesti Standardimis- ja Akrediteerimiskeskus ning sellel on sama staatus ametlike keelte versioonidega.**

**Date of Availability of the European Standard EN ISO 15189:2022 is 14.12.2022 and the Date of Availability of the Amendment A11 is 15.11.2023.**

**This standard is the Estonian [et] consolidated version of the European Standard EN ISO 15189:2022 and its Amendment A11:2023. It was translated by the Estonian Centre for Standardisation and Accreditation. It has the same status as the official versions.**

Tagasisidet standardi sisu kohta on võimalik edastada, kasutades EVS-i veebilehel asuvat tagasiside vormi või saates e-kirja meiliaadressile [standardiosakond@evs.ee](mailto:standardiosakond@evs.ee).

ICS 03.120.10; 11.100.01

### Standardite reproduutseerimise ja levitamise õigus kuulub Eesti Standardimis- ja Akrediteerimiskeskusele

Andmete paljundamine, taastekitamine, kopeerimine, salvestamine elektroonsesse süsteemi või edastamine ükskõik millises vormis või millisel teel ilma Eesti Standardimis- ja Akrediteerimiskeskuse kirjaliku loata on keelatud.

Kui Teil on küsimusi standardite autoriõiguse kaitse kohta, võtke palun ühendust Eesti Standardimis- ja Akrediteerimiskeskusega: Koduleht [www.evs.ee](http://www.evs.ee); telefon 605 5050; e-post [info@evs.ee](mailto:info@evs.ee)

**EUROOPA STANDARD  
EUROPEAN STANDARD  
NORME EUROPÉENNE  
EUROPÄISCHE NORM**

**EN ISO 15189 + A11**

December 2022, November 2023

ICS 03.120.10; 11.100.01

Supersedes EN ISO 15189:2012, EN ISO 22870:2016

English Version

**Medical laboratories - Requirements for quality and competence (ISO 15189:2022)**

Laboratoires de biologie médicale - Exigences concernant la qualité et la compétence (ISO 15189:2022)

Medizinische Laboratorien - Anforderungen an die Qualität und Kompetenz (ISO 15189:2022)

This European Standard was approved by CEN on 15 November 2022. Amendment A11 was approved by CEN on 14 November 2023.

CEN members are bound to comply with the CEN/CENELEC Internal Regulations which stipulate the conditions for giving this European Standard and its Amendment the status of a national standard without any alteration. Up-to-date lists and bibliographical references concerning such national standards may be obtained on application to the CEN-CENELEC Management Centre or to any CEN member.

This European Standard and its Amendment A11 exist in three official versions (English, French, German). A version in any other language made by translation under the responsibility of a CEN member into its own language and notified to the CEN-CENELEC Management Centre has the same status as the official versions.

CEN members are the national standards bodies of Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Republic of North Macedonia, Romania, Serbia, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland, Türkiye and United Kingdom.



EUROPEAN COMMITTEE FOR STANDARDIZATION  
COMITÉ EUROPÉEN DE NORMALISATION  
EUROPÄISCHES KOMITEE FÜR NORMUNG

**CEN-CENELEC Management Centre: Rue de la Science 23, B-1040 Brussels**

**SISUKORD**

|  |    |
|--|----|
| EUROOPA EESSÕNA.....                       | 6  |
| EESSÕNA.....                               | 8  |
| SISSEJUHATUS.....                          | 10 |
| 1 KÄSITLUSALA.....                         | 12 |
| 2 NORMIVIITED.....                         | 12 |
| 3 TERMINID JA MÄÄRATLUSED.....             | 12 |
| 4 ÜLDNÕUDED.....                           | 24 |
| 4.1 Erapooletus.....                       | 24 |
| 4.2 Konfidentsiaalsus.....                 | 25 |
| 4.2.1 Teabe haldamine .....                | 25 |
| 4.2.2 Teabe avaldamine .....               | 25 |
| 4.2.3 Personali vastutus.....              | 25 |
| 4.3 Nõuded patsientide kohta .....         | 25 |
| 5 NÕUDED STRUKTUURILE JA HALDUSELE         | 26 |
| 5.1 Juriidiline isik.....                  | 26 |
| 5.2 Labori direktor .....                  | 27 |
| 5.2.1 Labori direktori kompetentsus .....  | 27 |
| 5.2.2 Labori direktori vastutus .....      | 27 |
| 5.2.3 Ülesannete delegerimine .....        | 27 |
| 5.3 Laboritegevused .....                  | 27 |
| 5.3.1 Üldist .....                         | 27 |
| 5.3.2 Nõuetele vastavus .....              | 28 |
| 5.3.3 Nõustamistegevused.....              | 28 |
| 5.4 Struktuur ja volitused.....            | 28 |
| 5.4.1 Üldist .....                         | 28 |
| 5.4.2 Kvaliteedijuhtimine.....             | 29 |
| 5.5 Eesmärgid ja juhtpõhimõtted.....       | 29 |
| 5.6 Riskijuhtimine .....                   | 30 |
| 6 NÕUDED RESSURSSIDELE .....               | 30 |
| 6.1 Üldist .....                           | 30 |
| 6.2 Personal.....                          | 30 |
| 6.2.1 Üldist .....                         | 30 |
| 6.2.2 Kompetentsuse nõuded.....            | 31 |
| 6.2.3 Volitamine .....                     | 31 |
| 6.2.4 Täiendõpe ja erialane areng .....    | 32 |
| 6.2.5 Personali töendusdokumendid .....    | 32 |
| 6.3 Ruumid ja keskkonnatingimused .....    | 32 |
| 6.3.1 Üldist .....                         | 32 |
| 6.3.2 Ruumide ohjemeetmed.....             | 33 |
| 6.3.3 Hoiuruumid .....                     | 33 |
| 6.3.4 Personaliruumid.....                 | 34 |
| 6.3.5 Proovivõturuumid .....               | 34 |
| 6.4 Seadmed.....                           | 34 |
| 6.4.1 Üldist .....                         | 34 |
| 6.4.2 Nõuded seadmetele .....              | 35 |
| 6.4.3 Seadmete vastuvõtu protseduur.....   | 35 |
| 6.4.4 Seadmete kasutusjuhendid .....       | 35 |
| 6.4.5 Seadmete hooldus ja parandamine..... | 36 |

**CONTENTS**

|  |    |
|--|----|
| EUROPEAN FOREWORD .....                                      | 6  |
| FOREWORD .....   | 8  |
| INTRODUCTION.....  | 10 |
| 1 SCOPE .....  | 12 |
| 2 NORMATIVE REFERENCES .....                                 | 12 |
| 3 TERMS AND DEFINITIONS .....                                | 12 |
| 4 GENERAL REQUIREMENTS.....                                  | 24 |
| 4.1 Impartiality .....                                       | 24 |
| 4.2 Confidentiality .....                                    | 25 |
| 4.2.1 Management of information .....                        | 25 |
| 4.2.2 Release of information .....                           | 25 |
| 4.2.3 Personnel responsibility.....                          | 25 |
| 4.3 Requirements regarding patients.....                     | 25 |
| 5 STRUCTURAL AND GOVERNANCE REQUIREMENTS .....               | 26 |
| 5.1 Legal entity.....  | 26 |
| 5.2 Laboratory director .....                                | 27 |
| 5.2.1 Laboratory director competence .....                   | 27 |
| 5.2.2 Laboratory director responsibilities .....             | 27 |
| 5.2.3 Delegation of duties .....                             | 27 |
| 5.3 Laboratory activities .....                              | 27 |
| 5.3.1 General.....   | 27 |
| 5.3.2 Conformance with requirements.....                     | 28 |
| 5.3.3 Advisory activities.....                               | 28 |
| 5.4 Structure and authority .....                            | 28 |
| 5.4.1 General.....   | 28 |
| 5.4.2 Quality management.....                                | 29 |
| 5.5 Objectives and policies .....                            | 29 |
| 5.6 Risk management.....                                     | 30 |
| 6 RESOURCE REQUIREMENTS .....                                | 30 |
| 6.1 General.....   | 30 |
| 6.2 Personnel .....  | 30 |
| 6.2.1 General.....   | 30 |
| 6.2.2 Competence requirements .....                          | 31 |
| 6.2.3 Authorization .....                                    | 31 |
| 6.2.4 Continuing education and professional development..... | 32 |
| 6.2.5 Personnel records .....                                | 32 |
| 6.3 Facilities and environmental conditions .....            | 32 |
| 6.3.1 General.....   | 32 |
| 6.3.2 Facility controls .....                                | 33 |
| 6.3.3 Storage facilities.....                                | 33 |
| 6.3.4 Personnel facilities .....                             | 34 |
| 6.3.5 Sample collection facilities .....                     | 34 |
| 6.4 Equipment .....  | 34 |
| 6.4.1 General.....   | 34 |
| 6.4.2 Equipment requirements .....                           | 35 |
| 6.4.3 Equipment acceptance procedure.....                    | 35 |

|  |    |  |    |
|--|----|--|----|
| 6.4.6 Seadmetega seotud ohujuhtumitest teavitamine.....                    | 36 | 6.4.4 Equipment instructions for use.....                                    | 35 |
| 6.4.7 Seadmete töendusdokumendid .....                                     | 37 | 6.4.5 Equipment maintenance and repair.....                                  | 36 |
| 6.5 Seadmete kalibreerimine ja metrooloogiline jälgitavus .....            | 38 | 6.4.6 Equipment adverse incident reporting.....                              | 36 |
| 6.5.1 Üldist.....  | 38 | 6.4.7 Equipment records.....   | 37 |
| 6.5.2 Seadmete kalibreerimine.....   | 38 | 6.5 Equipment calibration and metrological traceability.....                 | 38 |
| 6.5.3 Mõõtetulemuste metrooloogiline jälgitavus                            | 39 | 6.5.1 General.....   | 38 |
| 6.6 Reagendid ja kulutarvikud .....  | 40 | 6.5.2 Equipment calibration .....  | 38 |
| 6.6.1 Üldist.....  | 40 | 6.5.3 Metrological traceability of measurement results .....                 | 39 |
| 6.6.2 Reagendid ja kulutarvikud – vastuvõtmine ja hoiustamine.....         | 40 | 6.6 Reagents and consumables .....   | 40 |
| 6.6.3 Reagendid ja kulutarvikud – vastuvõetavuse katsed.....               | 40 | 6.6.1 General.....   | 40 |
| 6.6.4 Reagendid ja kulutarvikud – varude haldus.....                       | 41 | 6.6.2 Reagents and consumables — Receipt and storage .....                   | 40 |
| 6.6.5 Reagendid ja kulutarvikud – kasutusjuhendid.....                     | 41 | 6.6.3 Reagents and consumables — Acceptance testing .....                    | 40 |
| 6.6.6 Reagendid ja kulutarvikud – ohujuhtumitest teavitamine.....          | 41 | 6.6.4 Reagents and consumables — Inventory management.....                   | 41 |
| 6.6.7 Reagendid ja kulutarvikud – töendusdokumendid .....                  | 42 | 6.6.5 Reagents and consumables — Instructions for use .....                  | 41 |
| 6.7 Teenuselepingud .....  | 42 | 6.6.6 Reagents and consumables — Adverse incident reporting.....             | 41 |
| 6.7.1 Lepingud labori kasutajatega.....                                    | 42 | 6.6.7 Reagents and consumables — Records .....                               | 42 |
| 6.7.2 Lepingud POCT kasutajatega.....                                      | 43 | 6.7 Service agreements .....   | 42 |
| 6.8 Välised tooted ja teenused .....                                       | 43 | 6.7.1 Agreements with laboratory users .....                                 | 42 |
| 6.8.1 Üldist.....  | 43 | 6.7.2 Agreements with POCT operators.....                                    | 43 |
| 6.8.2 Allhankelaborid ja konsultandid .....                                | 43 | 6.8 Externally provided products and services.....                           | 43 |
| 6.8.3 Väliste toodete ja teenuste ülevaatus ja heakskiitmine .....         | 44 | 6.8.1 General.....   | 43 |
| 7 NÕUDED PROTSESSIDELE .....   | 44 | 6.8.2 Referral laboratories and consultants .....                            | 43 |
| 7.1 Üldist .....   | 44 | 6.8.3 Review and approval of externally provided products and services ..... | 44 |
| 7.2 Uuringueelsed protsessid .....   | 45 | 7 PROCESS REQUIREMENTS.....  | 44 |
| 7.2.1 Üldist .....   | 45 | 7.1 General.....   | 44 |
| 7.2.2 Laboriteave patsientidele ja kasutajatele ..                         | 45 | 7.2 Pre-examination processes .....  | 45 |
| 7.2.3 Tellimuselaboriuringute tegemiseks....                               | 45 | 7.2.1 General.....   | 45 |
| 7.2.4 Esmase proovimaterjali kogumine ja käsitlemine .....                 | 46 | 7.2.2 Laboratory information for patients and users .....                    | 45 |
| 7.2.5 Proovide transport .....   | 48 | 7.2.3 Requests for providing laboratory examinations .....                   | 45 |
| 7.2.6 Proovide vastuvõtmine .....  | 49 | 7.2.4 Primary sample collection and handling....                             | 46 |
| 7.2.7 Uuringueelne käsitlemine, ettevalmistamine ja hoiustamine .....      | 50 | 7.2.5 Sample transportation .....  | 48 |
| 7.3 Uuringuprotsessid .....  | 51 | 7.2.6 Sample receipt .....   | 49 |
| 7.3.1 Üldist .....   | 51 | 7.2.7 Pre-examination handling, preparation, and storage .....               | 50 |
| 7.3.2 Uuringumeetodite verifitseerimine.....                               | 51 | 7.3 Examination processes .....  | 51 |
| 7.3.3 Uuringumeetodite valideerimine .....                                 | 52 | 7.3.1 General.....   | 51 |
| 7.3.4 Mõõtemääramatuse (MU) hindamine .....                                | 53 | 7.3.2 Verification of examination methods .....                              | 51 |
| 7.3.5 Bioloogilised referentsvahemikud ja kliinilised otsustuspiirid ..... | 54 | 7.3.3 Validation of examination methods .....                                | 52 |
| 7.3.6 Uuringuprotseduuride dokumentatsioon..                               | 54 | 7.3.4 Evaluation of measurement uncertainty (MU) .....                       | 53 |
| 7.3.7 Uuringutulemuste tõepärasuse tagamine..                              | 55 | 7.3.5 Biological reference intervals and clinical decision limits.....       | 54 |
| 7.4 Uuringujärgsed protsessid .....  | 60 |  |    |
| 7.4.1 Tulemuste esitamine .....  | 60 |  |    |

|  |           |   |           |
|--|-----------|---|-----------|
| 7.4.2 Uuringujärgne proovide kästlemine.....                             | 65        | 7.3.6 Documentation of examination procedures .....                     | 54        |
| 7.5 Mittevastav töö.....   | 65        | 7.3.7 Ensuring the validity of examination results.....                 | 55        |
| 7.6 Andmehoje ja infohaldus .....  | 66        | 7.4 Post-examination processes .....                                    | 60        |
| 7.6.1 Üldist .....   | 66        | 7.4.1 Reporting of results .....  | 60        |
| 7.6.2 Voltised ja vastutus infohalduse eest.....                         | 67        | 7.4.2 Post-examination handling of samples .....                        | 65        |
| 7.6.3 Infosüsteemide haldus .....  | 67        | 7.5 Nonconforming work.....   | 65        |
| 7.6.4 Plaanid seisaku korral.....  | 68        | 7.6 Control of data and information management.....                     | 66        |
| 7.6.5 Välise tegevuskoha haldamine .....                                 | 68        | 7.6.1 General.....  | 66        |
| 7.7 Kaebused .....   | 68        | 7.6.2 Authorities and responsibilities for information management ..... | 67        |
| 7.7.1 Protsess .....   | 68        | 7.6.3 Information systems management .....                              | 67        |
| 7.7.2 Kaebuse vastuvõtmine .....   | 69        | 7.6.4 Downtime plans .....  | 68        |
| 7.7.3 Kaebuse lahendamine .....  | 69        | 7.6.5 Off site management .....   | 68        |
| 7.8 Järjepidevuse ja hädaolukorraks valmisoleku kavandamine.....         | 69        | 7.7 Complaints .....  | 68        |
| <b>8 JUHTIMISSÜSTEEMI NÕUDED.....</b>                                    | <b>70</b> | 7.7.1 Process.....  | 68        |
| 8.1 Üldnõuded.....   | 70        | 7.7.2 Receipt of complaint .....  | 69        |
| 8.1.1 Üldist .....   | 70        | 7.7.3 Resolution of complaint.....                                      | 69        |
| 8.1.2 Juhtimissüsteemi nõuete täitmine .....                             | 70        | 7.8 Continuity and emergency preparedness planning.....                 | 69        |
| 8.1.3 Teadlikkus juhtimissüsteemist.....                                 | 70        | <b>8 MANAGEMENT SYSTEM REQUIREMENTS</b>                                 | <b>70</b> |
| 8.2 Juhtimissüsteemi dokumentatsioon.....                                | 71        | 8.1 General requirements.....   | 70        |
| 8.2.1 Üldist .....   | 71        | 8.1.1 General.....  | 70        |
| 8.2.2 Kompetentsus ja kvaliteet.....                                     | 71        | 8.1.2 Fulfilment of management system requirements.....                 | 70        |
| 8.2.3 Pühendumuse töendid .....  | 71        | 8.1.3 Management system awareness .....                                 | 70        |
| 8.2.4 Dokumentatsioon.....   | 71        | 8.2 Management system documentation.....                                | 71        |
| 8.2.5 Personalri juurdepääs .....  | 71        | 8.2.1 General.....  | 71        |
| 8.3 Juhtimissüsteemi dokumentide ohje .....                              | 72        | 8.2.2 Competence and quality .....                                      | 71        |
| 8.3.1 Üldist .....   | 72        | 8.2.3 Evidence of commitment.....                                       | 71        |
| 8.3.2 Dokumentide ohje.....  | 72        | 8.2.4 Documentation .....   | 71        |
| 8.4 Tõendusdokumentide ohje .....  | 73        | 8.2.5 Personnel access .....  | 71        |
| 8.4.1 Tõendusdokumentide loomine .....                                   | 73        | 8.3 Control of management system documents .....                        | 72        |
| 8.4.2 Tõendusdokumentide muutmine.....                                   | 73        | 8.3.1 General.....  | 72        |
| 8.4.3 Tõendusdokumentide säilitamine .....                               | 73        | 8.3.2 Control of documents .....  | 72        |
| 8.5 Meetmed riskide ja parendusvõimalustega tegelemiseks.....            | 74        | 8.4 Control of records .....  | 73        |
| 8.5.1 Riskide ja parendusvõimaluste tuvastamine.....                     | 74        | 8.4.1 Creation of records .....   | 73        |
| 8.5.2 Tegutsemine riskide ja parendusvõimaluste vallas.....              | 74        | 8.4.2 Amendment of records .....  | 73        |
| 8.6 Parendamine .....  | 75        | 8.4.3 Retention of records .....  | 73        |
| 8.6.1 Järjepidev parendamine .....                                       | 75        | 8.5 Actions to address risks and opportunities for improvement .....    | 74        |
| 8.6.2 Labori patsientide, kasutajate ja personali tagasiside.....        | 76        | 8.5.1 Identification of risks and opportunities for improvement .....   | 74        |
| 8.7 Mittevastavused ja korrigeerivad meetmed .....                       | 76        | 8.5.2 Acting on risks and opportunities for improvement .....           | 74        |
| 8.7.1 Meetmed mittevastavuse esinemisel.....                             | 76        | 8.6 Improvement .....   | 75        |
| 8.7.2 Korrigeerivate meetmete mõjusus .....                              | 77        | 8.6.1 Continual improvement .....                                       | 75        |
| 8.7.3 Mittevastavuste ja korrigeerivate meetmete tõendusdokumendid ..... | 77        | 8.6.2 Laboratory patients, user, and personnel feedback .....           | 76        |
| 8.8 Hindamised .....   | 77        | 8.7 Nonconformities and corrective actions....                          | 76        |
| 8.8.1 Üldist .....   | 77        |   |           |
| 8.8.2 Kvaliteediindikaatorid .....                                       | 77        |   |           |
| 8.8.3 Siseauditid .....  | 77        |   |           |
| 8.9 Juhtkonnapoolsed ülevaatused .....                                   | 78        |   |           |

|   |     |  |    |
|---|-----|--|----|
| 8.9.1 Üldist .....  | 78  | 8.7.1 Actions when nonconformity occurs .....                | 76 |
| 8.9.2 Ülevaatuse sisend.....  | 78  | 8.7.2 Corrective action effectiveness.....                   | 77 |
| 8.9.3 Ülevaatuse väljund .....  | 79  | 8.7.3 Records of nonconformities and corrective actions..... | 77 |
| Lisa A (normlisa) Lisanõuded patsiendilähedastele uuringutele (POCT) .....  | 80  | 8.8 Evaluations .....  | 77 |
| Lisa B (teatmelisa) Standardite ISO 9001:2015 ja ISO 15189:2022 (käesolev dokument) võrdlus ..  | 82  | 8.8.1 General.....   | 77 |
| Lisa C (teatmelisa) Standardite ISO 15189:2012 ja ISO 15189:2022 (käesolev dokument) võrdlus  | 102 | 8.8.2 Quality indicators.....                                | 77 |
| <b>A11</b> Lisa ZA (teatmelisa) Selle Euroopa standardi ja Euroopa Parlamendi ja Nõukogu 9. juuli 2008. a määruse (EÜ) nr 765/2008, millega sätestatakse akrediteerimise nõuded ja tunnistatakse kehtetuks määrus (EMÜ) nr 339/93, nõuete vahelised seosed, mida on eesmärk katta <b>A11</b> .....                        | 117 | 8.8.3 Internal audits .....                                  | 77 |
| Kirjandus .....   | 119 | 8.9 Management reviews.....                                  | 78 |
|   |     | 8.9.1 General.....   | 78 |
|   |     | 8.9.2 Review input .....                                     | 78 |
|   |     | 8.9.3 Review output.....                                     | 79 |
| Annex A (normative) Additional requirements for Point-of-Care Testing (POCT) .....  | 80  |  |    |
| Annex B (informative) Comparison between ISO 9001:2015 and ISO 15189:2022 (this document).....  | 82  |  |    |
| Annex C (informative) Comparison between ISO 15189:2012 and ISO 15189:2022 (this document).....   | 102 |  |    |
| <b>A11</b> Annex ZA (normative) Relationship between this European Standard and the requirements of Regulation (EC) No 765/2008 of the European Parliament and of the Council of 9 July 2008 setting out the requirements for accreditation and repealing Regulation (EEC) No 339/93 aimed to be covered <b>A11</b> ..... | 117 |  |    |
| Bibliography.....   | 119 |  |    |

## **EUROOPA EESSÕNA**

Dokumendi (EN ISO 15189:2022) on koostanud tehniline komitee ISO/TC 212 „Clinical laboratory testing and in vitro diagnostic test systems“ koostöös tehnilise komiteega CEN/TC 140 „In vitro diagnostic medical devices“, mille sekretariaati haldab DIN.

Euroopa standardile tuleb anda rahvusliku standardi staatus kas identse tõlke avaldamisega või jõustumistatega hiljemalt 2023. a juuniks ja sellega vastuolus olevad rahvuslikud standardid peavad olema kehtetuks tunnistatud hiljemalt 2025. a detsembriks.

Tuleb pöörata tähelepanu võimalusele, et standardi mõni osa võib olla patendiõiguse objekt. CEN ei vastuta sellis(t)e patendiõigus(t)e väljaselgitamise ega selgumise eest.

See dokument asendab standardeid EN ISO 15189:2012 ja EN ISO 22870:2016.

Standard on koostatud standardimistaotluse alusel, mille on Euroopa Standardimiskomiteele (CEN) andnud Euroopa Komisjon ja Euroopa Vabakaubanduse Assotsiatsioon.

Igasugune tagasiside ja küsimused selle dokumendi kohta tuleks suunata dokumendi kasutaja rahvuslikule standardimisorganisatsioonile / rahvuslikule komiteele. Täielik loetelu nende organisatsioonide kohta on leitav CEN-i veebilehelt.

CEN-i/CENELEC-i sisereeglite järgi peavad Euroopa standardi kasutusele võtma järgmiste riikide rahvuslikud standardimisorganisatsioonid: Austria, Belgia, Bulgaaria, Eesti, Hispaania, Holland, Horvaatia, Iirimaa, Island, Itaalia, Kreeka, Küpros, Leedu, Luksemburg, Läti, Malta, Norra, Poola, Portugal, Prantsusmaa, Põhja-Makedoonia Vabariik, Roots, Rumeenia, Saksamaa, Serbia, Slovakkia, Sloveenia, Soome, Šveits, Taani, Tšehhi Vabariik, Türgi, Ungari ja Ühendkuningriik.

## **EUROPEAN FOREWORD**

This document (EN ISO 15189:2022) has been prepared by Technical Committee ISO/TC 212 „Clinical laboratory testing and in vitro diagnostic test systems“ in collaboration with Technical Committee CEN/TC 140 „In vitro diagnostic medical devices“ the secretariat of which is held by DIN.

This European Standard shall be given the status of a national standard, either by publication of an identical text or by endorsement, at the latest by June 2023, and conflicting national standards shall be withdrawn at the latest by December 2025.

Attention is drawn to the possibility that some of the elements of this document may be the subject of patent rights. CEN shall not be held responsible for identifying any or all such patent rights.

This document supersedes EN ISO 15189:2012 and EN ISO 22870:2016.

This document has been prepared under a Standardization Request given to CEN by the European Commission and the European Free Trade Association.

Any feedback and questions on this document should be directed to the users' national standards body/national committee. A complete listing of these bodies can be found on the CEN website.

According to the CEN-CENELEC Internal Regulations, the national standards organizations of the following countries are bound to implement this European Standard: Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Republic of North Macedonia, Romania, Serbia, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland, Türkiye and the United Kingdom.

**Jõustumisteade**

CEN on standardi ISO 15189:2022 teksti muutmata kujul üle võtnud standardina EN ISO 15189:2022.

**Endorsement notice**

The text of ISO 15189:2022 has been approved by CEN as EN ISO 15189:2022 without any modification.

### **A11 MUUDATUSE A11 EUROOPA EESSÕNA**

Dokumendi (EN ISO 15189:2022/A11:2023) on koostanud tehniline komitee CEN/TC 140 „In vitro diagnostic medical devices”, mille sekretariaati haldab DIN.

Euroopa standardi EN ISO 15189:2022 muudatusele tuleb anda rahvusliku standardi staatus kas identse tõlke avaldamisega või jõustumistatega hiljemalt 2024. a maiks ja sellega vastuolus olevad rahvuslikud standardid peavad olema kehtetuks tunnistatud hiljemalt 2026. a novembriks.

Tuleb pöörata tähelepanu võimalusele, et dokumendi mõni osa võib olla patendiõiguse objekt. CEN ei vastuta sellis(t)e patendiõigus(t)e väljaselgitamise ega selgumise eest.

Dokument on koostatud standardimistaotluse alusel, mille on Euroopa Standardimiskomitee (CEN) andnud Euroopa Komisjon ja Euroopa Vabakaubanduse Assotsiatsioon, ja see toetab EL-i direktiivi(de) / määrus(t)e olulisi nõudeid.

Teave EL-i direktiivi(de) / määrus(t)e kohta on esitatud teatmelisas ZA, mis on selle dokumendi lahitamatu osa.

CEN-i/CENELEC-i sisereeglite järgi peavad Euroopa standardi kasutusele võtma järgmiste riikide rahvuslikud standardimisorganisatsioonid: Austria, Belgia, Bulgaaria, Eesti, Hispaania, Holland, Horvaatia, Iirimaa, Island, Itaalia, Kreeka, Küpros, Leedu, Luksemburg, Läti, Malta, Norra, Poola, Portugal, Prantsusmaa, Põhja-Makedoonia Vabariik, Roots, Rumeenia, Saksamaa, Serbia, Slovakkia, Sloveenia, Soome, Šveits, Taani, Tšehhi Vabariik, Türgi, Ungari ja Ühendkuningriik.

### **EUROPEAN FOREWORD TO AMENDMENT A11**

This document (EN ISO 15189:2022/A11:2023) has been prepared by Technical Committee CEN/TC 140 “In vitro diagnostic medical devices” the secretariat of which is held by DIN.

This Amendment to the European Standard EN ISO 15189:2022 shall be given the status of a national standard, either by publication of an identical text or by endorsement, at the latest by May 2024, and conflicting national standards shall be withdrawn at the latest by November 2026.

Attention is drawn to the possibility that some of the elements of this document may be the subject of patent rights. CEN shall not be held responsible for identifying any or all such patent rights.

This document has been prepared under a Standardization Request given to CEN by the European Commission and the European Free Trade Association, and supports essential requirements of EU Directive(s) / Regulation(s).

For the relationship with EU Directive(s) / Regulation(s), see informative Annex ZA, which is an integral part of this document.

According to the CEN-CENELEC Internal Regulations, the national standards organizations of the following countries are bound to implement this European Standard: Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, Former Yugoslav Republic of Macedonia, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland, Turkey and the United Kingdom. A11

## EESSÕNA

ISO (International Organization for Standardization) on ülemaailmne rahvuslike standardimisorganisatsioonide (ISO rahvuslike liikmesorganisatsioonide) fõderatsioon. Tavaliselt tegelevad rahvusvahelise standardi koostamisega ISO tehnilised komiteed. Kõigil rahvuslikel liikmesorganisatsioonidel, kes on mingi tehnilise komitee pädevusse kuuluvast valdkonnast huvitatud, on õigus selle komitee tegevusest osa võtta. Selles töös osalevad ka ISO-ga seotud rahvusvahelised riiklikud organisatsioonid ning vabaühendused. Kõigis elektrotehnika standardimist puudutavates küsimustes teeb ISO tihedat koostööd Rahvusvahelise Elektrotehnikakomisjoniga (IEC).

Selle dokumendi väljatöötamiseks kasutatud ja edasiseks haldamiseks mõeldud protseduurid on kirjeldatud ISO/IEC direktiivide 1. osas. Eriti tuleb silmas pidada eri heaksikiidukriteeriumeid, mis on eri liiki ISO dokumentide puhul vajalikud. See dokument on kavandatud ISO/IEC direktiivide 2. osas esitatud toimetamisreeglite kohaselt (vt [www.iso.org/directives](http://www.iso.org/directives)).

Tuleb pöörata tähelepanu võimalusele, et standardi mõni osa võib olla patendiõiguse objekt. ISO ei vastuta sellis(t)e patendiõigus(t)e väljaselgitamise ega selgumise eest. Dokumendi väljatöötamise jooksul väljaselgitatud või selgunud patendiõiguste üksikasjad on esitatud peatükis „Sissejuhatus“ ja/või ISO-le saadetud patentide deklaratsioonide loetelus (vt [www.iso.org/patents](http://www.iso.org/patents)).

Mis tahes selles dokumendis kasutatud äriline käibenimi on kasutajate abistamise eesmärgil esitatud teave ja ei kujuta endast toetusavaldust.

Selgitused standardite vabatahtliku kasutuse ja vastavushindamisega seotud ISO eriomaste terminite ja väljendite kohta ning teave selle kohta, kuidas ISO järgib WTO tehniliste kaubandustõkete lepingus sätestatud põhimõtteid, on esitatud järgmisel aadressil: [www.iso.org/iso/foreword.html](http://www.iso.org/iso/foreword.html).

## FOREWORD

ISO (the International Organization for Standardization) is a worldwide federation of national standards bodies (ISO member bodies). The work of preparing International Standards is normally carried out through ISO technical committees. Each member body interested in a subject for which a technical committee has been established has the right to be represented on that committee. International organizations, governmental and non-governmental, in liaison with ISO, also take part in the work. ISO collaborates closely with the International Electrotechnical Commission (IEC) on all matters of electrotechnical standardization.

The procedures used to develop this document and those intended for its further maintenance are described in the ISO/IEC Directives, Part 1. In particular, the different approval criteria needed for the different types of ISO documents should be noted. This document was drafted in accordance with the editorial rules of the ISO/IEC Directives, Part 2 (see [www.iso.org/directives](http://www.iso.org/directives)).

Attention is drawn to the possibility that some of the elements of this document may be the subject of patent rights. ISO shall not be held responsible for identifying any or all such patent rights. Details of any patent rights identified during the development of the document will be in the Introduction and/or on the ISO list of patent declarations received (see [www.iso.org/patents](http://www.iso.org/patents)).

Any trade name used in this document is information given for the convenience of users and does not constitute an endorsement.

For an explanation of the voluntary nature of standards, the meaning of ISO specific terms and expressions related to conformity assessment, as well as information about ISO's adherence to the World Trade Organization (WTO) principles in the Technical Barriers to Trade (TBT), see [www.iso.org/iso/foreword.html](http://www.iso.org/iso/foreword.html).

Dokumendi on koostanud tehniline komitee ISO/TC 212 „Clinical laboratory testing and in vitro diagnostic test systems“ koostöös Euroopa Standardimiskomitee (CEN) tehnilise komiteega CEN/TC 140 „In vitro diagnostic medical devices“ ISO ja CEN-i vahelise tehnilise koostöö lepingu kohaselt (Viini leping).

Neljas väljaanne tühistab ja asendab kolmandat väljaannet (ISO 15189:2012), mis on tehniliselt üle vaadatud. See asendab ka standardit ISO 22870:2016.

Peamised muudatused on järgmised:

- ühtlustamine standardiga ISO/IEC 17025:2017 viis juhtimisõuete avaldamiseni dokumendi lõpus;
- kaasati patsiendilähedaste uuringute (POCT) nõuded, mis varem olid standardis ISO 22870;
- suurenened röhk riskijuhtimisele.

Igasugune tagasiside või küsimused selle dokumendi kohta tuleks suunata dokumendi kasutaja rahvuslikule standardimisorganisatsioonile. Täielik loetelu nende organisatsioonide kohta on leitav veebilehelt [www.iso.org/members.html](http://www.iso.org/members.html).

This document was prepared by Technical Committee ISO/TC 212, *Clinical laboratory testing and in vitro diagnostic test systems*, in collaboration with the European Committee for Standardization (CEN) Technical Committee CEN/TC 140, *In vitro diagnostic medical devices*, in accordance with the Agreement on technical cooperation between ISO and CEN (Vienna Agreement).

This fourth edition cancels and replaces the third edition (ISO 15189:2012), which has been technically revised. It also replaces ISO 22870:2016.

The main changes are as follows:

- Alignment with ISO/IEC 17025:2017 resulted in the management requirements now appearing at the end of the document;
- Requirements for point-of-care testing (POCT), previously in ISO 22870, have been incorporated;
- Increased emphasis on risk management.

Any feedback or questions on this document should be directed to the user's national standards body. A complete listing of these bodies can be found at [www.iso.org/members.html](http://www.iso.org/members.html).

## SISSEJUHATUS

Käesoleva dokumendi eesmärk on edendada patsientide heaolu ja laborikasutajate rahulolu meditsiinilaborite kvaliteedi ja kompetentsuse usaldusväärse kaudu.

Käesolev dokument sisaldb nõudeid meditsiinilaborile planeerida ja rakendada meetmed, et tegelda riskide ja parendusvõimalustega. Selle lähenemisviisi eelised on järgmised: juhtimissüsteemi mõjususe suurendamine, kehtetute tulemuste tõenäosuse vähendamine ning patsientidele, labori personalile, avalikkusele ja keskkonnale tekkida võiva kahju vähendamine.

Riskijuhtimise nõuded on kooskõlas standardi ISO 22367 põhimõtetega.

Laboriohutuse nõuded on kooskõlas standardi ISO 15190 põhimõtetega.

Proovivõtu ja transpordi nõuded on kooskõlas standardiga ISO 20658<sup>1</sup>.

Käesolev dokument sisaldb nõudeid patsiendilähedastele uuringutele (POCT) ja asendab standardit ISO 22870, mis käesoleva dokumendi avaldamisel muutub kehtetuks.

Käesoleva dokumendi vorming põhineb standardil ISO/IEC 17025:2017.

## INTRODUCTION

The objective of this document is to promote the welfare of patients and satisfaction of laboratory users through confidence in the quality and competence of medical laboratories.

This document contains requirements for the medical laboratory to plan and implement actions to address risks and opportunities for improvement. Benefits of this approach include: increasing the effectiveness of the management system, decreasing probability of invalid results, and reducing potential harm to patients, laboratory personnel, the public and the environment.

The requirements for risk management are aligned with the principles of ISO 22367.

The requirements for laboratory safety are aligned with the principles of ISO 15190.

The requirements for sample collection and transport are aligned with ISO 20658.<sup>1</sup>

This document contains the requirements for point-of-care testing (POCT) and supersedes ISO 22870, which will be withdrawn upon publication of this document.

The format of this document is based on ISO/IEC 17025:2017.

<sup>1</sup> Esimene väljaanne koostamisel (eelmine väljaanne oli tehniline spetsifikatsioon). Etapp avaldamise hetkel: ISO/DIS 20658:2022.

<sup>1</sup> First edition under preparation (previous edition was a Technical Specification). Stage at the time of publication: ISO/DIS 20658:2022.

Meditsiinilabor on patsiendi ravis tähtis; selle tegevused toimuvad eetilises ja juhitud raamistikus, mis arvestab tervishoiuteenuse osutajate kohustusi patsiendi ees. Need tegevused viiakse läbi õigeaegselt, et täita kõigi patsientide ning nende patsientide ravi eest vastutava personali vajadusi. Tegevused hõlmavad korraldusi uuringutellimuste esitamiseks, patsientide ettevalmistuseks, patsientide identifitseerimiseks, proovivõtuks, transpordiks, patsiendiproovide töötlemiseks, ettenähtud kasutuseks sobivate uuringute valimiseks, proovide uuringuks, proovide hoiustamiseks, järgnevaks tõlgendamiseks, tulemuse esitamiseks ja nõustamiseks labori kasutajatele. See võib sisaldada ka tulemuste esitamist patsiendile, kiireloomulise testimise korraldamist ja kriitilistest tulemustest teavitamist.

Kuigi käesolev dokument on mõeldud kasutamiseks kõigil praegu tunnustatud meditsiinilabori erialadel, saab seda mõjusalt kasutada ka muude tervishoiuteenuste puhul, nagu piltdiagnostika, respiratoorne teraapia, füsioloogia, verepangad ja vereülekannete teenused.

Käesoleva dokumendi kasutamine hõlbustab meditsiinilaborite ja teiste tervishoiuteenuste vahelist koostööd, aitab vahendada teavet ning ühtlustada meetodeid ja protseduure.

Meditsiinilaboritevaheline patsiendiüuringute tulemuste võrreldavus, olenemata linnast või riigist, on hõlbustatud, kui meditsiinilaborid vastavad käesoleva dokumendi nõuetele.

Kui labor taotleb akrediteerimist, peaks ta valima akrediteerimisasutuse, mis tegutseb standardi ISO/IEC 17011 järgi ja arvestab meditsiinilaboritele esitatavaid erinõudeid.

Käesoleva dokumendi võrdlus standarditega ISO 9001:2015 ja ISO/IEC 17025:2017 on lisas B. Standardite ISO 15189:2012 ja ISO 15189:2022 (käesolev dokument) võrdlus on lisas C.

The medical laboratory is essential to patient care; activities are provided within an ethical and governance framework, that recognizes the obligations of healthcare providers to the patient. These activities are undertaken in a timely manner to meet the needs of all patients and the personnel responsible for the care of those patients. Activities include arrangements for examination requests, patient preparation, patient identification, collection of samples, transportation, processing of patient samples, selection of examinations that are fit for intended use, examination of samples, sample storage, as well as subsequent interpretation, result reporting and advice to laboratory users. This may also include the provision of results to the patient, arrangements for urgent testing and the notification of critical results.

While this document is intended for use throughout the currently recognized medical laboratory disciplines, it can effectively be applied to other healthcare services, such as diagnostic imaging, respiratory therapy, physiological sciences, blood banks and transfusion services.

The use of this document facilitates cooperation between medical laboratories and other healthcare services, assists in the exchange of information, and in the harmonization of methods and procedures.

The comparability of patient examination results between medical laboratories, regardless of city or country, is facilitated when medical laboratories conform to this document.

When a laboratory seeks accreditation, it should select an accreditation body which operates in accordance with ISO/IEC 17011, and which takes into account the particular requirements of medical laboratories.

Comparisons between this document, ISO 9001:2015 and ISO/IEC 17025:2017 are in Annex B. The comparison of ISO 15189:2012 to ISO 15189:2022 (this document) is in Annex C.

## 1 KÄSITLUSALA

Käesolev dokument määratleb kvaliteedi ja kompetentsuse nõuded meditsiinilaboritele.

Käesolev dokument on kohaldatav meditsiinilaboritele, kui nad arendavad välja oma juhtimissüsteeme ja hindavad oma kompetentsust. Seda võivad meditsiinilaborite kompetentsuse kinnitamiseks või tunnustamiseks samuti kasutada labori kasutajad, valitsusasutused ja akrediteerimisasutused.

Samuti on käesolev dokument kohaldatav patsiendilähedastele uuringutele (POCT).

**MÄRKUS** Käesolevas dokumendis käsitletud spetsiifiliste teemade kohta võivad kehtida ka rahvusvahelised, riiklikud või piirkondlikud eeskirjad või nõuded.

## 2 NORMIVIITED

Allpool nimetatud dokumentidele on tekstis viidatud selliselt, et nende sisu kujutab endast kas osaliselt või tervenisti selle dokumendi nõudeid. Dateeritud viidete korral kehtib üksnes viidatud väljaanne. Dateerimata viidete korral kehtib viidatud dokumendi uusim väljaanne koos võimalike muudatustega.

ISO/IEC Guide 99:2007. International vocabulary of metrology — Basic and general concepts and associated terms (VIM)

**MÄRKUS** ISO/IEC Guide 99 on tundud ka kui Joint Committee for Guides in Metrology (JCGM) 200.

ISO/IEC 17000:2020. Conformity assessment — Vocabulary and general principles

ISO/IEC 17025:2017. General requirements for the competence of testing and calibration laboratories

## 3 TERMINID JA MÄÄRATLUSED

Standardi rakendamisel kasutatakse dokumentides ISO/IEC Guide 99 ja ISO/IEC 17000 ning allpool esitatud termineid ja määratlusi.

## 1 SCOPE

This document specifies requirements for quality and competence in medical laboratories.

This document is applicable to medical laboratories in developing their management systems and assessing their competence. It is also applicable for confirming or recognizing the competence of medical laboratories by laboratory users, regulatory authorities and accreditation bodies.

This document is also applicable to point-of-care testing (POCT).

**NOTE** International, national, or regional regulations or requirements can also apply to specific topics covered in this document.

## 2 NORMATIVE REFERENCES

The following documents are referred to in the text in such a way that some or all of their content constitutes requirements of this document. For dated references, only the edition cited applies. For undated references, the latest edition of the referenced document (including any amendments) applies.

ISO/IEC Guide 99:2007. International vocabulary of metrology — Basic and general concepts and associated terms (VIM)

**NOTE** ISO/IEC Guide 99 is also known as the Joint Committee for Guides in Metrology (JCGM) 200.

ISO/IEC 17000:2020. Conformity assessment — Vocabulary and general principles

ISO/IEC 17025:2017. General requirements for the competence of testing and calibration laboratories

## 3 TERMS AND DEFINITIONS

For the purposes of this document, the terms and definitions given in ISO/IEC Guide 99 and ISO/IEC 17000 and the following apply.