

Změny proti minulé verzi jsou označeny takto.

Zkratky: AV ... vztažná hodnota  
CVE .. konsenzus expertů (typ AV)  
LL ... dolní mez intervalu přijatelných výsledků  
UL ... horní mez intervalu přijatelných výsledků  
RoM ... robustní průměr

## Určování AV

AV jsou v programu DIF určovány na základě konsenzu 10 expertních pracovišť (jde tedy o vztažné hodnoty typu CVE). Pravidla pro určování AV shrnuje následující tabulka:

<b>Kvantitativní výsledky (diferenciální rozpočet leukocytů a počet erytroblastů)</b>	
AV	Vztažná hodnota se vypočte jako <b>RoM</b> výsledků expertních pracovišť.
Interval přijatelných výsledků ( <b>LL a UL</b> )	Dolní (LL) a horní (UL) mez intervalu výsledků, které jsou hodnoceny jako přijatelné, je určována jako dolní a horní mez konfidenčního intervalu binomického rozdělení pro 95% konfidenční úroveň a pro 200 hodnocených buněk. <i>Poznámka: Tento interval odpovídá mezím určeným dle Rümkeho tabulky.</i> V případě počtu erytroblastů jsou LL a UL zaokrouhleny na celé počty buněk.
<b>Kvalitativní výsledky (morfologické znaky, patologie nátěru, klinické doporučení a odhad diagnózy)</b> Vztažné hodnoty jsou (jak je u kvalitativních výsledků běžné) dvojího druhu a označují: 1. Očekávané výsledky (označené ve zprávách pro účastníky >>>). 2. Akceptovatelné (možné) výsledky (označené ve zprávách pro účastníky >).	
Očekávané výsledky (>>>)	Jde o znaky, na kterých se shodlo alespoň <b>6 expertních pracovišť</b> .
Možné výsledky (>)	Jde o znaky, na kterých se shodlo <b>3 až 5 expertních pracovišť</b> .

Výsledky, které nesplňují kritéria uvedená výše, jsou považovány za chybné. Jestliže supervizor provede v souboru AV (určených dle pravidel výše) změnu, musí ji popsat v komentáři k vyhodnocení cyklu EHK. Úpravy AV mohou být potřebné zejména v případech, kdy interval přijatelných výsledků pro početní zastoupení buněk zahrnuje hranici referenčního intervalu.

## Bodové hodnocení výsledků

Bodování jednotlivých odpovědí umožňuje závěrečné, sumární posouzení výkonu každého účastníka.

### Pravidla pro bodování

Každý účastník obdrží:

1. Kvantitativní výsledky: Za každý správný výsledek +3 body, za nesprávný výsledek -1 bod.
2. Kvalitativní výsledky: Za každý očekávaný výsledek (>>>) +6 bodů.  
Za každý možný výsledek (>) 0 bodů.  
Za každý chybný výsledek -1 bod.
3. Odpovědi v oddílech „Je podezření na“ (odhad klinické diagnózy) a „Hodnocení kvality nátěru“ nejsou do bodového hodnocení zahrnuty.

### Pravidla pro hodnocení

Celkové hodnocení účastníka probíhá tak, že pro každý vzorek (nátěr) je spočten maximálně dosažitelný počet bodů ( $body_{max}$ ) a s tímto počtem je pak porovnán počet bodů, kterého dosáhl účastník ( $body_{uca}$ ). Hodnocení nátěru je pro účastníka označeno za úspěšné tehdy, pokud platí:

$$body_{uca} \geq 0,6 \cdot body_{max}$$

(tedy pokud účastník dosáhl alespoň 60 % maximálního možného počtu bodů).

Celkové bodové hodnocení každého účastníka je uvedeno ve výsledkovém listu.

Každý účastník ve svém výsledkovém listu nalezne v závěrečné tabulce, která shrnuje počty dosažených bodů, i své pořadí podle počtu dosažených bodů. Účastníci, kteří dosáhli shodného počtu bodů s jinými účastníky, mají pořadí označeno jako interval. Například zápis 42 – 53 znamená, že 12 účastníků dosáhlo shodného počtu bodů a společně se umístili na 42. až 53. místě z pohledu počtu dosažených bodů.

**Účastník je v cyklu celkově úspěšný tehdy, pokud je úspěšný u obou vzorků (nátěrů).**