LA GESTIONE DELL'AFERESI DI PLASMA E MULTICOMPONENT NELLE UNITÀ DI RACCOLTA

GESTIONE DELLA SALA AFERESI

dott.ssa Anna Patrizia Alpe
Responsabile sala prelievi UdR
Avis Intercomunale A.Colombo -Torino

TORINO
SU QUALE BACINO di donatori POSSIAMO CONTARE?

DONATORI dell'AVIS INTERCOMUNALE (AOE) **47.083**

DONATORI dell'AVIS COMUNALE di TORINO **29.023**

per un totale di 76.106 dei quali **8.961**

DONATORI SOLO DI PLASMA e MULTICOMPONENT

PREDISPOSIZIONE E ORGANIZZAZIONE DELLA SALA PRELIEVI: QUALI ELEMENTI PRENDERE IN ESAME

1. **FABBISOGNO** E **PIANIFICAZIONE**

2. **SCELTA** DELLA **SEDE** APPROPRIATA in base ai nuovi requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici richiesti

3. **TEMPI** COMPLESSIVI DI OGNI SINGOLA DONAZIONE

4. **PERSONALE** IMPIEGATO

5. **NUMERO** DI **POSTAZIONI**

6. **ORARI** SEDI DI RACCOLTA

7. **GRIGLIE** DI **PRENOTAZIONE**

AVIS Sede Nazionale
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

FABBISOGNO E PIANIFICAZIONE in base al programma reg. di raccolta, produzione e compensazione

INCARICO DELLA REGIONE PIEMONTE Anno 2022 → **SIMT di riferimento** → **AVIS**

N° EMAZIE	58.000	N° EMAZIE	4.833/mese
N° PLASMA	15.500	N° PLASMA	1.291/mese
N° RBCP	3.500	N° RBCP	291/mese

RIPARTITA tra UdR , AOE e UNITA' MOBILI

SCELTA DELLA SEDE APPROPRIATA

UdR TORINO

✓ **Soddisfa TUTTI i REQUISITI e RAPPRESENTA la SEDE con max reddittività e comfort sia per il personale che per i donatori**.

AOE con trasporto di apparecchiature, materiale ed equipes

✓ **vantaggio di poter raccogliere sul territorio in maniera più capillare**

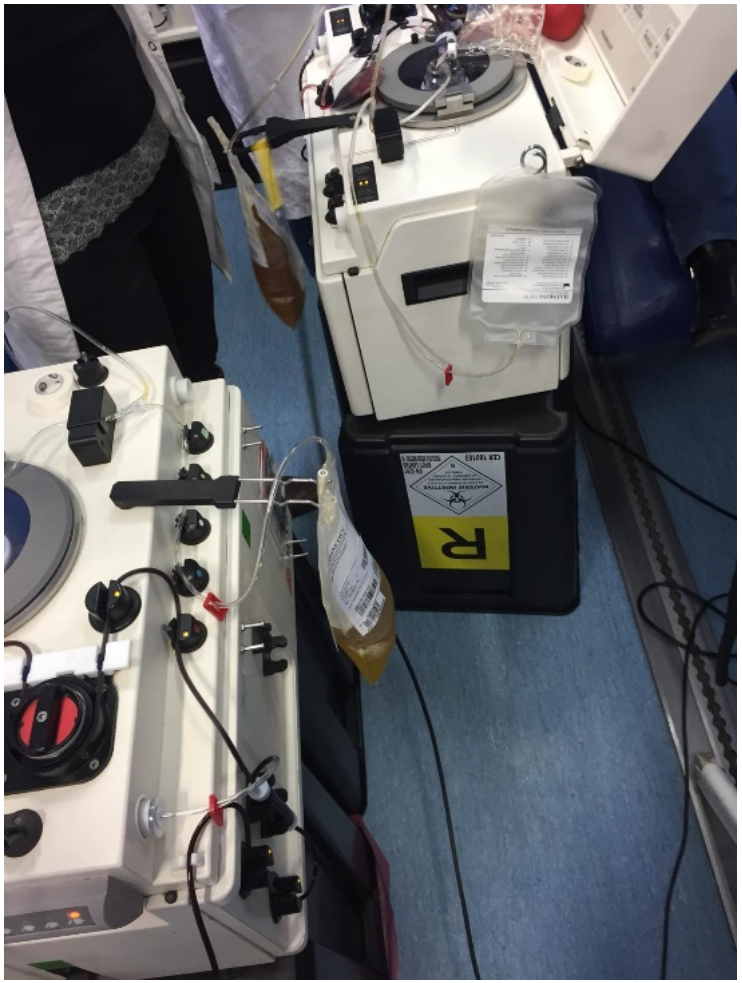
✗ **disagio del trasporto materiali e difficoltà trasferimento dati**

UNITA' MOBILI aferesi

✓ **Dislocate in città e Impiegate in località non coperte da AOE zonali**

✗ **spazi angusti, difficoltà di gestione degli eventi avversi rete instabile**

UNITÀ MOBILI aferesi



AVIS Sede Nazionale
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

UdR TORINO

Corso E.C.M.
La gestione dell’aferesi di plasma e multicomponent nelle Unità di Raccolta

AVIS Regionale Lombardia
E.C.M. Educazione Continua in Medicina
Programma Nazionale per la Formazione degli operatori della Sanità

RIPARTIZIONE della RACCOLTA in AFERESI

UdR TORINO: 2 Sedi di Raccolta → **70%**

AOE : 107 sezioni comunali → **18%**

UNITA' MOBILI: 2 in città + 1 provincia → **12%**

TEMPI COMPLESSIVI DI OGNI SINGOLA DONAZIONE

- ✓ **SCELTA DELL'UTILIZZO DELLA COMPENSAZIONE FISIOLOGICA**
basata su uno studio da noi condotto su 807 procedure di aferesi.

- ✓ **QUANTITA'**
dettate dal DM del 2/11/2015 che stabilisce un peso NON inferiore ai 600 ml al netto dell'AC

- ✓ **IMPOSTAZIONI DEI SEPARATORI** con **PARAMETRI**
che garantiscano un prodotto con un profilo qualitativamente accettabile e rappresentino una garanzia per il benessere del donatore

- ✓ **ORARIO TASSATIVO DI CONSEGNA delle sacche al CPVE**
entro MAX **6** ore dal prelievo per garantire un processamento delle stesse entro tempi che ne evitino il declassamento

Lo **STUDIO** effettuato su **807** procedure aferetiche, condotto nelle due UdR di Torino rispettivamente su:

300 aferesi con kit di compensazione
320 aferesi senza compensazione
187 RBCP

con le seguenti impostazioni:

- ✓ VEL prelievo / reinfusione 85/80 ml/min
- ✓ 690 ml peso totale
- ✓ 200 ml per ciclo
- ✓ 4 cicli
- ✓ Min 400 ml NaCl somministrati 1/2 al termine del 1° ciclo e 1/2 al termine del 4° ciclo che impostiamo a 500 ml in caso di 1° donazione in aferesi o pregressi malori

Ha evidenziato un netto vantaggio delle procedure compensate su quelle prive di compensazione, a discapito di un leggero aumento della durata della procedura ma con un quasi totale azzeramento di eventi avversi.

PLASMA

Durata procedura senza compensazione:

Tempo durata procedura	Eventi avversi
39,8 *(320)*	**11**

Durata procedura con compensazione NaCl:

Tempo durata procedura	Eventi avversi
45,3 (300)	**1**

RBCP

tempo procedura	Eventi avversi
44,8 (187)	**0**

*su un totale di **807** procedure*

- **PERSONALE IMPIEGATO (48 medici + 50 infermieri + 4 tecnici)**
  1-2 medici in visita + 2 sanitari in sala

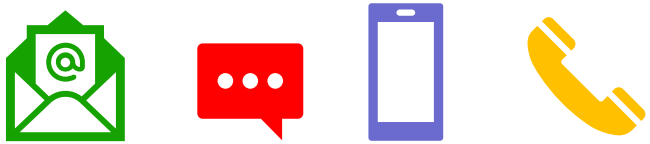
- **NUMERO DI POSTAZIONI**
  5 poltrone in UdR (+ 1 muletto) x2 UdR: **10**

- **ORARI SEDI DI RACCOLTA**
  lun-dom 7.30-12.00 / lun-ven 12.50-17.00

- **GRIGLIA DI PRENOTAZIONI :** - **16** aferesi mattino
  - **16** aferesi pomeriggio

Per un totale di: 32/die x2 : **64/die** nelle 2 UdR

- **CHIAMATE/PRENOTAZIONI**



SCARICA I TUOI REFERTI ONLINE DIRETTAMENTE DAL NOSTRO SITO

WWW.AVISINTERAC.IT

Per poter accedere alla sezione Referti online è necessario essere in possesso del codice PIN (Personal Identification Number), una sequenza di caratteri numerici usata per verificare che la persona che usufruisce del servizio sia autorizzata alla consultazione dei referti.

1) Andare alla pagina web http://www.avisinterac.it;
2) cliccare sulla gocciolina (in alto a destra) con scritto esami;
3) compilare correttamente i campi (vedi immagine sopra) Cognome, Nome, Data di nascita e numero di cellulare attivo;
4) cliccare su Richiedi PIN (oppure Richiedi nuovo PIN).

A questo punto il sistema verificherà i dati in nostro possesso e se i campi coincideranno, dopo pochi istanti arriverà un SMS sul vostro cellulare con il PIN di 4 cifre da inserire nel campo PIN.

Nota bene: IL PIN DEVE ESSERE CONSERVATO ACCURATAMENTE IN QUANTO RIMANE SEMPRE LO STESSO

In caso di assistenza, contattare il numero 011.613341 il martedì o il giovedì dalle 12.00 alle 14.00 o inviare una mail a refertionline@avisinterac.it, specificando i propri dati e la problematica riscontrata.

AVIS PRESENTA LA NUOVA APP PER SMARTPHONE

AVISNET

Avisnet è una app completamente gratuita che si può scaricare come tutte le altre app del vostro smartphone.

Per usufruire dei servizi della nostra nuova App è necessario:

1) Attivare il traffico dati
2) Scaricare la App AVISnet
3) Compilare la prima pagina con i dati anagrafici e accettare le condizioni della privacy
4) Inserire il numero di cellulare attivo e cliccare su richiedi PIN
5) Se i campi sono corretti, arriverà sul cellulare un sms da parte di Avisinterac con il codice PIN da inserire nell'apposito spazio
6) Avviare l'applicazione

Nota bene: il PIN della App è un numero di 6 cifre da usare solo al momento dell'installazione - DIVERSO DAL PIN DEI REFERTI ONLINE.

CRITICITA' NELLA RACCOLTA IN AFERESI

- ✓ **GESTIONE del PERSONALE**
- ✓ **GESTIONE degli EVENTI AVVERSI**
- ✓ **GESTIONE delle NEAR MISS e NC**

- ✓ **GESTIONE e QUALIFICA delle apparecchiature**
- ✓ **TRACCIABILITA' dei dati trasmessi**
- ✓ **MANTENIMENTO e VERIFICA dei RANGE di TEMPERATURA e UMIDITA' previsti (20°-35°sala 15°-25° magazzino) mediante dispositivi adeguati**

GESTIONE DEL PERSONALE

NUMERO OPERATORI CERTIFICATI ALLE PROCEDURE IN AFERESI

15 MEDICI + 21 INFERMIERI

TURN OVER ECCESSIVO DEL PERSONALE

FORMAZIONE CONTINUA e BLSD

VERIFICA MANTENIMENTO COMPETENZE del personale

- ✓ **ANALISI COMPETENZE** OGNI **6 MESI,** E AD OGNI INSERIMENTO DI NOVITA' e PROCEDURE tramite **SURVEY MONKEY**

- ✓ INSERIMENTO PROCEDURE ED AGGIORNAMENTI MINISTERIALI, REGIONALI, CNS SU **SITO INTRANET** accessibile solo agli operatori

- ✓ **GESTIONE EVENTI AVVERSI :**incontro annuale (cardiologo)

- ✓ CORSO **BLSD** ogni **2 ANNI e refresh** con simulazioni in sala

- ✓ CORSO DI **RETRAINING** PER OPERATORI che abbiano interrotto l'attività per almeno **3** mesi consecutivi

GESTIONE DEGLI EVENTI AVVERSI

- ✓ **CORRETTA APPLICAZIONE CRITERI IDONEITA**' ALL'AFERESI IN SEDE DI SELEZIONE :consapevolezza e conoscenza della procedura aferetica - Hct - patrimonio venoso – assenza storie di allergie - età<65aa
- ✓ Esecuzione **TILT TRAINING** e maggiore **COMPENSAZIONE** nei donatori con storia di malore o prime volte, unitamente alla idratazione prima e durante la procedura
- ✓ Ev **somministrazione** di CALCIO CARBONATO per prevenire episodi di tossicità da citrato
- ✓ **COINVOLGIMENTO** attivo del donatore durante la seduta di prelievo
- ✓ **REGISTRAZIONE** di eventi avversi sul gestionale Eliot, sul modulo di rilevazione delle NC e modulo SIMT per SISTRA, e inserimento SOSPENSIONI
- ✓ **VERIFICA giornaliera/mensile** dei FARMACI, del DEFIBRILLATORE e del CARRELLO di EMERGENZA
- ✓ **VERIFICA giornaliera** APPROVVIGIONAMENTO MATERIALI e APPARECCHIATURE

AVIS Sede Nazionale
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

CARRELLO EMERGENZA

Avis Intercomunale Torino	Check list carrello emergenza nelle UdR fisse	MOD 09/61	
		REV 07	
		stesura	01/03/2023
		In vigore	15/03/2023
		Pagina 1 di 2	

CONTROLLO GIORNALIERO

ANNO		GIORNO																													
MESE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
denominazione	*Q*	**Ripiano superiore**																														
Defibrillatore																																
Placche																																
Test autocheck																																
Batteria																																
Lato destro																																
Box per taglienti	1																															
Box per mat_biol	2																															
Asta per flebo	1																															
Lato sinistro																																
Allog flebo	1																															
Bombola O2	1																															
Prese corrente	4																															
Lato posteriore																																
Piastra rianimaz	1																															
Vano anteriore con antine/cassetti:1,2,3																																
Verifica integrità sigillo																																
sigla																																

(Spuntare ogni singola voce a controllo effettuato)

CONTROLLO MENSILE

ANNO	segnalazione scadenza farmaci e dispositivi nell'anno in corso											
MESE	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
(Le confezione dei farmaci in fiala devono essere sempre integre)	**Cassetto n 1**											
Flebocortid 500mg ff	2cnf											
Plasil ff 10mg	4 ff											
Valium 10mg ff	2 ff											
Aspirina 100 co	1bls											
Trimeton	ff											
Adrenalina ff	4 ff											
Bentelan 1 mg	cp											
Siringhe 10 cc	5											
Aghi 21g	8											
Deflussori	4											
Captopril 25 mg	co											
Cassetto N 2												
Bende 5x10	5											
Compresse tnt	100											
Cerotti	5											
Lacci emostatici	5											
Ghiaccio sintetico	2											
Forbici	1											
Occhiali protettivi	1											
Cassetto N 3												
Mascherina O2	1											
Saturimetro+pile	1											
Cannule oro-faringe	1											
Occhiali per O2	1											
Apribocca	1											
Pinza afferra lingua	1											
Mascherine	3											

VANO CON ANTE	AMBU 1	SOLUZ FIS 250 cc 2	COTONE 1	CESTELLI FLEBO 3	VANO CON ANTE
			GUANTI 3CONF S 1 M 1 L 1		

DATA		Firma di avvenuto controllo mensile e sostituzioni farmaci in scadenza entro i 30 giorni successivi		N° NUOVO SIGILLO SOSTITUITO	

Avis Intercomunale Torino	DETTAGLIO MANUTENZIONE INTERNA	MOD 25/66	
		REV 01	
		Stesura	15/4/23
		In vigore	30/4/23
		Pagina 2 di 2	

AVIS Sede Nazionale
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

ANNO		MESE																SEDE o TARGA													
GIORNO		1*	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
POLTRONE																																
1	*controllo corretto funzionamento*																															
2	pulizia																															
3	Identif NC																															
SALDATORI																																
1	*controllo corretto funzionamento*																															
2	pulizia																															
3	Identif NC																															
EMOGLOBINOMETRI																																
1	*controllo taratura*																															
2	pulizia																															
3	Identif NC																															
4	PULIZIA MENSILE OTTICHE*																															
CONT. MERITO PULIZIE / SANIFICAZIONE																																
CONT AREE A RISCHIO																																
CONTROLLO AMBULATORI																																
FUNZIONAMENTO DATA LOGGER AMBIENTALE (A)-SMARTPHONE (S)-PALMARI (P) (range idoneità: 20°-35)																																
SALA PRELIEVI /MAGAZZ.																																
Identif NC (A) (S) (P)																																
APPROVIGIONAMENTO SALA PRELIEVI																																
ADEGUATEZZA																																
INTEGRITA' MATERIALE																																

AVIS Sede Nazionale
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

ANNO		MESE																SEDE o TARGA														
GIORNO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
BILANCE (Miscelatori)																																
1	*controllo corretto funzionamento*																															
2	Pulizia giornaliera																															
3	Pulizia settimanale																															
SIGLA x PULIZ SETT																																
4	Identif NC																															
SEPARATORI CELLULARI																																
1	*controllo corretto funzionamento*																															
2	Pulizia giornaliera																															
3	Pulizia settimanale																															
SIGLA x PULIZ SETT																																
4	Identif NC																															
CARRELLO EMERGENZA/ BORS P.S: VERIFICA CONTROLLO: DEFIBRILLATORE E COMPILAZIONE MOD 09/ 61																																
	controllo																															
VERIFICA QUESTIONARI (*FINE GIORNATA LAVORATIVA*)																																
MAT	N°quest. verificati																															
MAT	N° quest. NC																															
POM	N°quest. verificati																															
POM	N° quest. NC																															
FIRMA DI ESECUZIONE PER ESTESO																																

LEGENDA V = CONTROLLO OK - X = NON CONFORME:

MODULO AVIS eventi avversi e NC

Avis Intercomunale di Torino	Modulo segnalazioni	MOD 04/53	
		REV 05	
		Stesura	25/02/2023
		In vigore	01/03/2023
		Pagina 1 di 1	

DATA		***BOLLINO CDM EVENTUALE DONAZIONE COINVOLTA***		FIRMA	Tipologia donazione	
SEDE					S.Intero ☐	Aferesi ☐

DESCRIZIONE EVENTI

☐ ***MALORE*** ➡ ***SACCA SCARTATA? SI*** ☐ ***NO*** ☐	***LIEVE*** ☐ ***MODERATO*** ☐ ***GRAVE*** ☐
☐ ***PROBLEMI DI ACCESSO VENOSO***	☐ ***PROBLEMI ANAMNESTICI*** ○ ***FIRME E CONSENSI*** ○ ***QUESTIONARI INCOMPLETI*** ○
☐ ***PROBLEMA TECNICO*** ***SPECIFICARE TIPO APPARECCHIATURA e n° matricola:*** ➡	☐ ***PROBLEMI DI CONNESSIONE / BLACK OUT***
	☐ ***ERRORE PROCEDURALE***
☐ ***ALTRO:***	

PROVVEDIMENTI ADOTTATI

LEGENDA MALORI: **LIEVE** : *Ematoma-nausea-calo PAOS-capogiro*
MODERATO : *Vomito- PDC fugace- forte calo PAOS*
GRAVE : *PDC con convulsioni-Rilascio sfinteri-Chiamata 118*

SSD MEDICINA TRASFUSIONALE MATERNO INFANTILE TRAUMATOLOGICA PRESIDIO OIRM-S.ANNA	RILEVAZIONE EVENTI AVVERSI ALLA DONAZIONE DI SANGUE INTERO ED EMOCOMPONENTI	MODU.C54C.I006.01	Rev. 0
	MODULO	Data Emissione 23/01/2023 *Data entrata in vigore 27/01/2023*	Pagina **1** di **2**

AVIS Sede Nazionale
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

MODULO SIMT eventi avversi

Standard di raccolta dei dati proposta da ISBT (International Society of Blood Transfusion) e EHN (European Haemovigilance Network)

REAZIONI LOCALI COLLEGATE ALLA VENIPUNTURA

CATEGORIA	DEFINIZIONE	SEGNI /SINTOMI	GRADO	V
Danni vascolari				
Ematoma	Raccolta di sangue nei tessuti	Gonfiore, dolore locale	Moderato (sintomi soggettivi)	
			Severo (richiede trattamento medico)	
Puntura arteriosa	Puntura arteria brachiale	Gonfiore, dolore locale, limitazione funzionale	Moderato (osservata, senza sintomi o con sintomi lievi)	
			Severo (richiede trattamento medico)	
Flebite e/o Tromboflebite	Infiammazione parete vasale con possibile sviluppo di fenomeni trombotici	Gonfiore della vena, dolore locale, arrossamento e/o edema della cute, limitazione funzionale	Severo (richiede trattamento medico)	
Danni sistema nervoso				
Lesione di un nervo	Lesione diretta da parte dell'ago	Dolore severo ed immediato al momento della venipuntura, irradiato lungo l'avambraccio con o senza comparsa di parestesie	Medio (sintomi < 2 settimane)	
			Moderato (sintomi > 2 settimane ma < 1 anno)	
			Severo (sintomi > 1 anno o necessità di trattamento medico)	
Compressione di un nervo da parte dell'ematoma	Sintomi neurologici (parestesie, dolore, bruciore) causati per pressione dovuta all'ematoma	Comparsa del dolore e delle parestesie alcune ore dopo la venipuntura, irradiato lungo l'avambraccio e/o il braccio e7o la mano	Medio (sintomi < 2 settimane)	
			Moderato (sintomi > 2 settimane ma < 1 anno)	
			Severo (sintomi > 1 anno o necessità di trattamento medico)	
Altre complicazioni correlate all'inserzione dell'ago				
Lesione di un tendine	Lesione diretta da parte dell'ago	Dolore locale severo al momento della venipuntura	Severo (richiede trattamento medico)	
Reazione allergica locale		Rush cutaneo, gonfiore, prurito sul sito di venipuntura	Severo (richiede trattamento medico)	
Infezione		Gonfiore, arrossamento	Severo (richiede trattamento medico)	

REAZIONI GENERALI

CATEGORIA	DEFINIZIONE	SEGNI /SINTOMI	GRADO	V
Reazioni vaso-vagali				
Di tipo immediato	Sintomi comparsi prima e durante la donazione e prima che il donatore lasci la sede di raccolta	Malessere, debolezza, ansietà, capogiro, sudorazione, nausea, vomito, pallore, tachicardia, iperventilazione, lipotimia, perdita di coscienza, incontinenza, movimenti tonico-clonici, convulsioni	Medio (solo sintomi soggettivi)	
			Moderato (breve perdita di coscienza, vomito, sudorazione profusa)	
			Severo (richiede trattamento medico)	
Di tipo ritardato	Sintomi comparsi dopo che il donatore ha lasciato la sede di raccolta, ma entro le 24 ore successive	Malessere, debolezza, ansietà, capogiro, sudorazione, nausea, vomito, pallore, tachicardia, iperventilazione, lipotimia, perdita di coscienza, incontinenza, movimenti tonico-clonici, convulsioni	Medio (solo sintomi soggettivi)	
			Moderato (breve perdita di coscienza, vomito, sudorazione profusa)	
			Severo (richiede trattamento medico)	

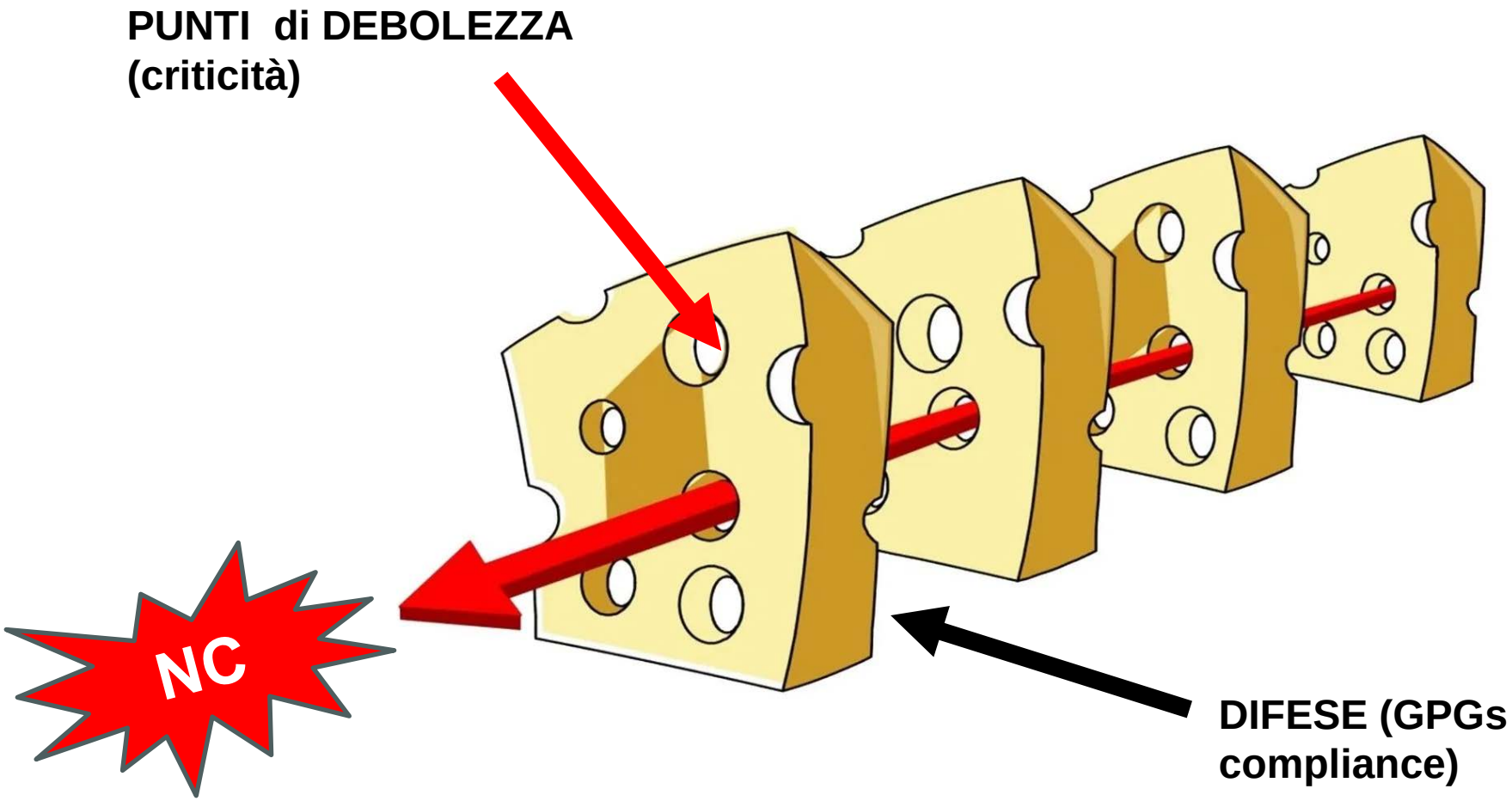
Altre complicazioni non comprese nelle categorie precedenti (es. parestesie da citrato, sintomi da tetania, infortuni conseguenti a sincope vaso-vagale,etc):.....
.....
.....
.....

Cognome/nome del donatore:.....
Cod. iden. del donatore:.....Cod. iden.donazione.....
Data/Sede/Tipo della donazione:.....

Dati Medico che ha osservato l'evento avverso o ne ha raccolto la segnalazione

Timbro	Firma

GESTIONE DEL RISCHIO



GESTIONE NEAR MISS E NC di PRODOTTO e di PROCESSO: MODALITA' OPERATIVE da mettere in atto per evitare \ contenere la NC

- ✓ **IDENTIFICAZIONE donatore e verifica anagrafica in accettazione e in sala, sia prima della venipuntura che al termine del prelievo**
- ✓ **ETICHETTATURA di sacche e provette alla poltrona del donatore**
- ✓ **Rispetto della SEQUENZA DI LETTURA con i palmari ai fini di una corretta tracciabilità**
- ✓ **Rispetto dei PARAMETRI di impostazione dei separatori e compliance normativa**
- ✓ **IMMAGAZZINAMENTO dei materiali deputati alla raccolta in appositi spazi contraddistinti e segnalati da etichette, e utilizzo secondo i principi di FIRST-IN e FIRST OUT**

MAGAZZINO della SALA PRELIEVI

- ✓ **RILEVAZIONE e REGISTRAZIONE delle NC sui moduli previsti (es. SCARTO UNITA')**
- ✓ **VERIFICA TEMPERATURA dei locali e delle borse termiche, funzionamento dei rispettivi data logger e valutazione dei REPORT giornalieri via WEB**
- ✓ **Controllo date SCADENZE e INTEGRITÀ del materiale prima della messa in uso ed eventuale isolamento in zone circoscritte e segnalate in caso di NC**
- ✓ **Identificazione delle APPARECCHIATURE NON FUNZIONANTI, compilazione del MODULO relativo e accantonamento di queste in aree specificate**
- ✓ **In caso di interruzione del gestionale, TRASCRIZIONE DEI dati forniti dai separatori, su apposito MODULO da inviare al SIMT**

SSD MEDICINA TRASFUSIONALE MATERNO INFANTILE TRAMAUTOLOGICA OIRM-S.ANNA-CTO	SEGNALAZIONE AL CPVE DELLE UNITA' NON CONFORMI	DS 10/012 rev 00 28/05/2019

ELENCO UNITA' NON CONFORMI

DATA	SEDE PRELIEVO	
BOLLINO/CODEBAR UNITÀ	**MOTIVO DI NON CONFORMITÀ**	**FIRMA OPERATORE**
	❒ PRELIEVO INSUFFICIENTE PER MALORE ❒ PREL. INSUFF. PER DIFFICOLTÀ ACC. VENOSI ❒ ECCESSO VOLUME DI PRELIEVO ❒ ENTRATA ARIA ❒ SALDATURA DIFETTOSA ❒ PRELIEVO INTERROTTO PER MOTIVI TECNICI ❒ PRODOTTO MULTICOMPONENT INSUFFIC.	
	❒ PRELIEVO INSUFFICIENTE PER MALORE ❒ PREL. INSUFF. PER DIFFICOLTÀ ACC. VENOSI ❒ ECCESSO VOLUME DI PRELIEVO ❒ ENTRATA ARIA ❒ SALDATURA DIFETTOSA ❒ PRELIEVO INSUFFICIENTE PER MALORE ❒ PRELIEVO INTERROTTO PER MOTIVI TECNICI ❒ PRODOTTO MULTICOMPONENT INSUFFIC.	
	❒ PRELIEVO INSUFFICIENTE PER MALORE ❒ PREL. INSUFF. PER DIFFICOLTÀ ACC. VENOSI ❒ ECCESSO VOLUME DI PRELIEVO ❒ ENTRATA ARIA ❒ SALDATURA DIFETTOSA ❒ PRELIEVO INTERROTTO PER MOTIVI TECNICI ❒ PRODOTTO MULTICOMPONENT INSUFFIC.	
	❒ PRELIEVO INSUFFICIENTE PER MALORE ❒ PREL. INSUFF. PER DIFFICOLTÀ ACC. VENOSI ❒ ECCESSO VOLUME DI PRELIEVO ❒ ENTRATA ARIA ❒ SALDATURA DIFETTOSA ❒ PRELIEVO INTERROTTO PER MOTIVI TECNICI ❒ PRODOTTO MULTICOMPONENT INSUFFIC.	

Avis Intercomunale Torino	RIVERSAMENTO DATI delle PROCEDURE IN AFERESI	MOD 27/10
		REV 01
		Stesura 30/03/2023
		In vigore 30/04/2023
		Pagina 1 di 1

DATA	SEDE	CDM	ANAGRAFICA		
SEPARATORE	MATRICOLA				
KSA INIZIALE	ACD		SAG-M		
KSA FINALE					
PROCEDURA		VOLUME PLASMA TOT		Hb	
DURATA		VOLUME RBC		Ht	
N° CICLI		SOL. FISIOL. USATA		ORA INIZIO	
ACD USATO		VOLUME TOT PROCESS.		ORA FINE PROCEDURA	

DATA	SEDE	CDM	ANAGRAFICA		
SEPARATORE	MATRICOLA				
KSA INIZIALE	ACD		SAG-M		
KSA FINALE					
PROCEDURA		VOLUME PLASMA TOT		Hb	
DURATA		VOLUME RBC		Ht	
N° CICLI		SOL. FISIOL. USATA		ORA INIZIO	
ACD USATO		VOLUME TOT PROCESS.		ORA FINE PROCEDURA	

Adobe Stock | #128286420

GESTIONE delle APPARECCHIATURE cosa prevede?

PIANO DEI CONTROLLI

MOVIMENTAZIONE per MANUTENZIONE e\o SOSTITUZIONE

DISMISSIONE

ARCHIVIAZIONE della DOCUMENTAZIONE inerente

MANUTENZIONE APPARECCHIATURE

ORDINARIA PROGRAMMATA

STRAORDINARIA

REGISTRAZIONE e CONSERVAZIONE dei DATI

Emoglobinometri, saldatori, palmari, separatori cellulari, poltrone, smartphone e borse termiche per il trasporto sacche

Avis Intercomunale Torino	Apparecchiatura Difettosa	MOD 06/67 REV 02 Stesura 01/03/2023 In vigore 15/03/2023 Pagina 1 di 1

Apparecchiatura difettosa

A carico AVIS	Tipo apparecchiatura	N° Matricola	Provenienza	Motivazione	
				Riparazione	
				Manutenzione	
				Dismissione	
	Descrizione anomalia				
	Chi ha rilevato l'anomalia e chiamato il tecnico	**Cognome:**	**Nome:**		

INTERVENTO ESTERNO	Data consegna al tecnico	Ditta:	Data restituzione	Riparata
				sì no
	Valutazione eventuale RIQUALIFICA		**MESSA IN USO**	
	sì no		sì no	

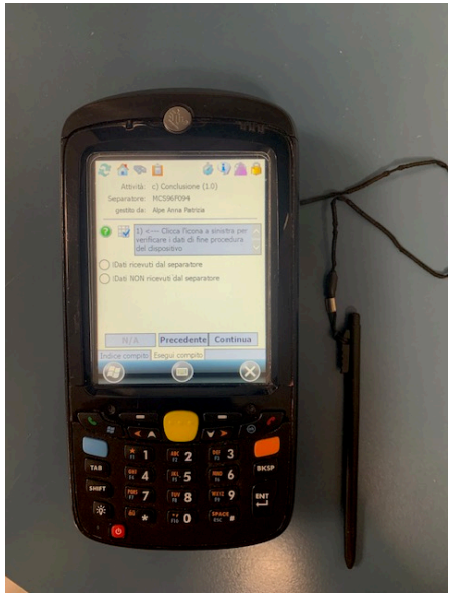
PIANIFICAZIONE
QUALIFICA APPARECCHIATURE

EFFETTUAZIONE VERIFICHE / PROVE

ELABORAZIONE REPORT QUALIFICAZIONE

SEPARATORI, SALDATORI, EMOGLOBINOMETRI, BORSE TERMICHE

TRACCIABILITÀ



Data Prelievo: 10/09/2023 | CUO: I0203 | Anno: 2023 | N.Unità: 476582 | Peso: 77 | FC: 70 | Pressione Max / Min: 140 / 90 | ALT: 13

Visita Medica: S | Esami di controllo: S | Anno Ref.: 2023 | Num.Ref.: 283099 | Com. Referto | Commento Donazione

Centro Esterno Prelievo
Tipo: Punti prelievo AVIS
Centro: UdR Via PIACENZA

Associazione Prelievo
Codice:
Gruppo:

Associazione Donatore
AVIS
TORINO 214408

Esame	N. Det.	Risultato	Data Risultato

Donazione Per
Nome:
Cognome:
Data Nascita: / /
Sesso:

Sacca
Numero Lotto: 00783-00
Tipo Sacca:
Allarmi:
Durata (mm:ss): 50:00

Reazioni alla Donazione

Commento donazione

Ulteriori Dati Prelievo (1 di 2)

Programma donazione	Data/ora avvio procedura	Data/ora fine procedura	Volume lordo raccolto
PPP	10/09/2023 06:26	10/09/2023 07:15	673 ml.
Numero di cicli	**Codice ACD**	**Numero Lotto ACD**	**Volume ACD utilizzato**
4		23030451	151 ml.
Volume Processato	**Volume netto raccolto**	**Numero Lotto SSP**	**Codice SSP**
1812 ml.	576 ml.		

Sacca
Numero Lotto: 00783-00
Tipo Sacca:
Allarmi:
Durata (mm:ss): 50:00

Reazioni alla Donazione

Data Nascita: / /
Sesso:

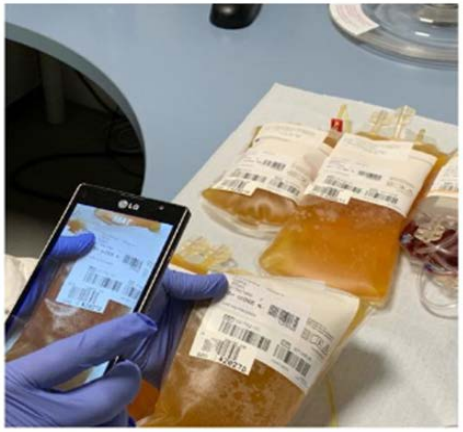
Commento donazione

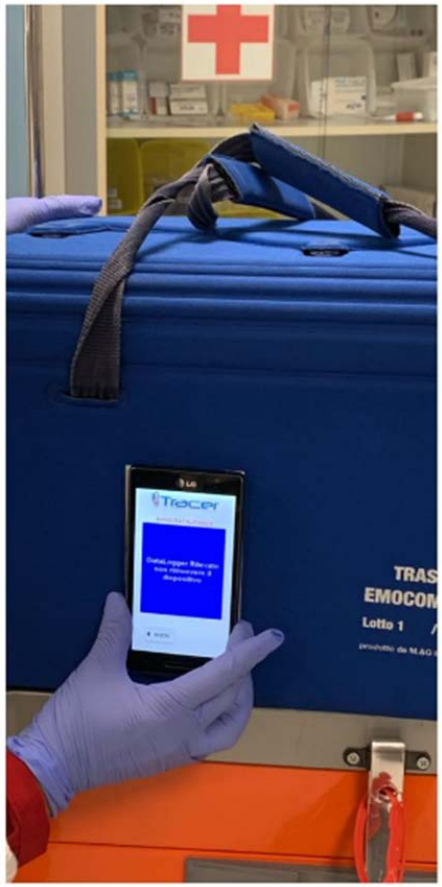
Ulteriori Dati Prelievo (2 di 2)

Numero Lotto SagM	Codice SagM	Operatore Inizio	Operatore Fine
		KSA1982 Calc.	KSA1982 Calc.
Ora Inizio Donazione	**Ora Fine Donazione**		

CONFEZIONAMENTO E TRASPORTO

(contenitori termici con data logger temperature e report giornalieri via WEB)





Tracciamento del percorso dal punto di raccolta al CPVE

IL RIEPILOGO DELLA GIORNATA DI PRELIEVO

viene effettuata tramite compilazione di un MODULO on line che riassume i requisiti di idoneità della seduta in base alle norme vigenti.

AAlpe

VERIFICA AOE / Requisiti di idoneità della seduta di prelievo in base alla normativa vigente

Sezione	UDR TORINO MATTINO - VIA PIACENZA, 7
Le condizioni igieniche della sala prelievi, sala visita, servizi igenici e attrezzature sono idonee (pulizia,protezione, lenzuolini monouso,ecc)	Sì No
Sono presenti: il kit per la decontaminazione dei pavimenti per versamenti accidentali di liquidi biologici e le procedure di pulizia?	Sì No
Sono rispettati i requisiti tecnici-organizzativi e strutturali previsti dall'accordo stato-regione del 16/12/2010 e succ.	Sì No
Sono presenti tutti i materiali e i dispositivi necessari per poter svolgere correttamente le attività di prelievo? (vedi elenco mod 42)	Sì No
In caso di sedute di prelievi in aferesi sono presenti e verificati: il defibrillatore e i separatori cellulari?	Sì No
I questionari sono stati compilati in modo completo e corretto?	Sì No
N° questionari verificati	62
Le procedure vengono applicate correttamente e in maniera completa?	Sì No
Num. contenitori sanibox per rifiuti potenzialmente infettivi	2
Peso netto contenitore 1	9.0
Peso netto contenitore 2	3.0
Peso netto contenitore 3	00.00

SIMTI - Viaggi | CNS | Libero Mail | Webmail Aruba | Saveris | Agenda | WNV 23 | Gestione Operatori...

Sono rispettati i requisiti tecnici-organizzativi e strutturali previsti dall'accordo stato-regione del 16/12/2010 e succ.	(•) Sì ( ) No
Sono presenti tutti i materiali e i dispositivi necessari per poter svolgere correttamente le attività di prelievo? (vedi elenco mod 42)	(•) Sì ( ) No
In caso di sedute di prelievi in aferesi sono presenti e verificati: il defibrillatore e i separatori cellulari?	(•) Sì ( ) No
I questionari sono stati compilati in modo completo e corretto?	(•) Sì ( ) No
N° questionari verificati	62
Le procedure vengono applicate correttamente e in maniera completa?	(•) Sì ( ) No
Num. contenitori sanibox per rifiuti potenzialmente infettivi	2
Peso netto contenitore 1	9.0
Peso netto contenitore 2	3.0
Peso netto contenitore 3	00.00
Temperatura sala prelievo è conforme alle disposizioni SIMT/CPVE (20°-35°)?	(•) Sì ( ) No
Malori gravi inviati al SIMT (MODU.C54C.1006.01)?	( ) Sì (•) No
Segnalazione medico organizzative (MOD 04/53)	( ) Sì (•) No
Ora fine seduta	12:00

Salva

LA RACCOLTA EFFETTIVA ANNO 2022

TOT. PLASMA PREVISTO: **15.500/anno**

TOT. PLASMA RACCOLTO: **15.181/anno** **1265/mese**

N° PROCEDURE\ SEPARATORE\ ANNO:
1343/UdR fisse
443/unità mobili
353/AOE

DIFFERENZA sul previsto: –319 unità di Plasma = –2,10%

COME COLMARE IL DIVARIO?

ANALISI DELLA RACCOLTA

TABELLA INDICATORI RIFERITI ALL'ANNO 2022

DATI RIFERIMENTO ANNO : 2022

CHIAMATA DONATORI E RACCOLTA					
Tot donatori chiamati	72660	donatori chiamati che hanno effettuato la donazione	??	% efficacia della chiamata	??
Prenotazioni App	39668	Donatori prenotati che hanno effettuato la donazione	31734	% efficacia della prenotazione	80%
Convocazioni effettuate	92753	Che hanno effettuato la donazione	61761	% efficacia	67

TOTALI donazioni		Su prenotazione		Delta don prenotate/effettuate	
DONAZIONI S.I	56123	100%	-	-	-
DON. PLASMA	15181	100%	-	-	-
DON. RBCP	3380	100%	-	-	-
TOTALE AVIS AC	74684	100%	-	-	-
CTT					
TOT DONAZIONI SCARTATE	767	PLASMA	242	S.INT	522

	PRELIEVO	N°	% SU TOT DONAZIONI DI RIF
	TOTALE NC	931	
	DI CUI MALORI CON SCARTO UNITA'	211	
	DI CUI PROBLEMI ACCESSI VENOSI	426	
	DI CUI DONAZ INTERROTTA PER PROBL TECNICI	88	
	DI CUI SENZA SCARTO	206	

	ACCETTAZIONE E SELEZIONE DEL DONATORE	*N°*	*% SU TOT presentazioni*
	Tot eventi di presentazioni	84546	
	Tot idoneità alle donazione	74684	
	Tot esami di controllo	4884	
	Tot non idonei	2431	
	Tot colloqui medici	2139	
	Tot nuovi donatori	4895	
	Di cui hanno effettuato la 1^ dnz differita	1540	
	Di cui hanno effettuato la 1^ dnz non differita	3355	
	Tot Aspiranti	2642	
	Che non si presentano alla 1idnz differita	1304	
	Tot donatori che dopo la 1 donazione differita hanno ridonato almeno 1 volta nel periodo considerato	596	
	Tot donatori che dopo la 1 donazione non differita hanno ridonato almeno 1 volta nel periodo considerato	323	
	Totali donatori periodici	33582	
	Tot donatori che effettuano dnz di S.I. e Aferesi	8961	
	Tot donatori di sola aferesi	4618	
	Tot donatori sospesi definitivamente	176	

CONFEZIONAMENTO	totali	% su totali
Tot N° /Anno Da Cpve conformi	9804	100%
Tot N° /Anno Da Cpve Non conformi	0	0%

TRASPORTO	
Tot N° Contenitori unità trasportate REPORT / ANNO al CPVE	8869
Tot N° Segnalazioni REPORT ALLERT X ANNO da CPVE	125
% contenitori conformi su tot contenitori trasportati	98,6%
% contenitori effettivamente Non conformi su tot contenitori con report ALERT (DG SIMT 8007/01)	1,4%
Tot segnalazioni/Anno da CPVE mancata consegna	0
Tot segnalazioni/Anno da CPVE ritardata consegna	0
Tot contenitori integri-identificabili	8869

GESTIONE APPARECCHIATURE	
N. INTERVENTI MANUTENZIONE CORRETTIVA	78
N. FERMI MACCHINA /ANNO	-
N. APPARECCHIATURE DISMESSE /ANNO	4
N. PROCEDURE ANNUE IN AFERESI PER SEPARATORE CELLULARE	773
UDR FISSE	1343
UDR MOBILI	443
AQE	353

FORMAZIONE E GESTIONE DEL PERSONALE

NUOVI MEDICI FORMATI /ANNO	NUOVI INFERMIERI FORMATI/ ANNO	N° Medici non più in servizio	% MEDICI CON RIVALUTAZIONE COMPETENZE POSITIVA	N° Infermieri non più in servizio	%INFERM. CON RIVALUTAZIONE COMPETENZE POSITIVA
9	2	15	39	3	47

NUMERO ACCESSI AL SITO DI AGGIORNAMENTO PER OPERATORI

N° visitatori	N°accessi	
140	25825	

QUESTIONARI , FOGLI PRELIEVO E CONSENSI INCOMPLETI 100% (incompleti 0%)

Totale FOGLI ESAMINATI	TOTALI INCOMPLETI
100%	0%

SUGGERIMENTI e CONCLUSIONI

- ✓ Valutazione indicatori /**adeguatezza** del modus operandi
- ✓ Implementazione del **numero dei separatori cellulari**
- ✓ **Sensibilizzazione** del personale sanitario addetto alla selezione e alla raccolta
- ✓ **Corso di counseling** per il personale associativo per una corretta informazione riguardo la normativa vigente e le necessità del SSN
- ✓ **Accoglienza** del donatore e **colloquio motivazionale** che aumenta la consapevolezza e rafforza la volontà a donare
- ✓ **L'illustrazione** al potenziale donatore di plasma, **della procedura aferetica in corso,** da parte di un operatore sanitario che NON mira a persuadere ma a rassicurare fungendo da PROBLEM SOLVING, DIRIMENDO perplessità / dubbi

Non affidatevi al caso. E’ disperato pure lui.

Grazie per l’attenzione