

	<p align="center"><b>U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE</b> <b>ARNAS CIVICO, DI CRISTINA,</b> <b>BENFRATELLI, PALERMO</b></p>	<p align="center"><b>Pag. 1 di 4</b></p>
<p align="center"><b>REV . 24/10/2013</b></p>	<p align="center"><b>GESTIONE PRE-DEPOSITO</b></p>	<p align="center"><b>IO-MT-AFE-008</b></p>

**LISTA DI DISTRIBUZIONE**

DIRETTORE U.O. C. MEDICINA TRASFUSIONALE  
SETTORE "AFERESI PRODUTTIVA-TERAPEUTICA-CSE"  
PERSONALE MEDICO ,INFERMIERISTICO E TECNICO

REV	DATA	CAUSALE	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
01	24/10/13	Adeguamento ai requisiti previsti dall'Accordo Stato Regioni del 16/12/2010	Dott. Ferrante Bannerera  Responsabile Autodonazione	Dott. Bonaccorso Funzione Garanzia della Qualità	Dr. Agliastro Direttore U.O.C.Medicina Trasfusionale ARNAS Civico

	<p align="center"><b>U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE</b> <b>ARNAS CIVICO, DI CRISTINA,</b> <b>BENFRATELLI, PALERMO</b></p>	<p align="center"><b>Pag. 2 di 4</b></p>
<p align="center"><b>REV . 24/10/2013</b></p>	<p align="center"><b>GESTIONE PRE-DEPOSITO</b></p>	<p align="center"><b>IO-MT-AFE-008</b></p>

## INDICE

<b>1.</b>	<b>CAMPO DI APPLICAZIONE</b>	<b>3</b>
<b>2.</b>	<b>RIFERIMENTI E ABBREVIAZIONI</b>	<b>3</b>
2.1	RIFERIMENTI	3
2.2	ABBREVIAZIONI	3
<b>3</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>	<b>3</b>
<b>4</b>	<b>MODALITÀ DI GESTIONE</b>	<b>4</b>
4.1	PREDEPOSITI RICHIESTI DAI REPARTI DALL'ARNAS CIVICO BENFRATELLI DI CRISTINA ED ESEGUITI DAL SIMT	4
4.2	PREDEPOSITI RICHIESTI DA ALTRE STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE ESEGUITI DAL SIMT	4
<b>5</b>	<b>ARCHIVIAZIONE E DISTRIBUZIONE</b>	<b>4</b>
5.1	DISTRIBUZIONE	4
<b>6</b>	<b>ALLEGATI</b>	<b>4</b>

	<b>U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE</b> <b>ARNAS CIVICO, DI CRISTINA,</b> <b>BENFRATELLI, PALERMO</b>	<b>Pag. 3 di 4</b>
<b>REV . 24/10/2013</b>	<b>GESTIONE PRE-DEPOSITO</b>	<b>IO-MT-AFE-008</b>

## 1. CAMPO DI APPLICAZIONE

La seguente istruzione si applica a tutti i predepositi richiesti:

- dai reparti dell'ARNAS (eseguiti dal SIMT)
- dalle strutture sanitarie convenzionate (eseguiti dal SIMT)

## 2. ABBREVIAZIONI

Abbreviazione	Descrizione
ECG	Elettrocardiogramma
M SIMT	Modulo SIMT
RdA	Responsabile di Area del SIMT
RUO	Responsabile Unità Operativa
Rx	Radiografia
SIMT	Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale

## 2 RESPONSABILITÀ

Responsabilità	Attività
RdA	Coordinamento e gestione delle attività
Personale medico	Gestione delle attività
Personale tecnico	Esecuzione attività per la parte di competenza
Personale infermieristico	Esecuzione attività per la parte di competenza

## 3 MODALITÀ DI GESTIONE

### 3.1 PREDEPOSITI RICHIESTI DAI REPARTI DELL'ARNAS CIVICO BENFRATELLI E DI CRISTINA ED ESEGUITI DAL SIMT

- a) Paziente non ricoverato: il reparto richiedente contatta il SIMT e prende appuntamento per la visita e l'eventuale primo predeposito; invia la documentazione clinica per la valutazione dell'idoneità. La richiesta di consulenza viene portata al SIMT dal paziente al primo appuntamento.
- b) Paziente ricoverato: il reparto richiedente invia solo la richiesta di consulenza.

### 4.2 PREDEPOSITI RICHIESTI DA ALTRE STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE ESEGUITI DAL SIMT

- a) Il paziente contatta direttamente il SIMT per fissare l'appuntamento; in tale data il paziente porta la documentazione clinica in suo possesso; qualora la documentazione fosse incompleta o mancante il SIMT contatta la struttura richiedente per l'invio (via fax)
- b) Il personale del SIMT esegue il/i predeposito/i previa richiesta scritta della struttura utilizzatrice. L'autorizzazione perviene generalmente via fax.
- c) Accertamento idoneità al predeposito

	<p align="center"><b>U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE</b> <b>ARNAS CIVICO, DI CRISTINA,</b> <b>BENFRATELLI, PALERMO</b></p>	<p align="center"><b>Pag. 4 di 4</b></p>
<p align="center"><b>REV . 24/10/2013</b></p>	<p align="center"><b>GESTIONE PRE-DEPOSITO</b></p>	<p align="center"><b>IO-MT-AFE-008</b></p>

Il medico del SIMT esegue un'accurata anamnesi per escludere controindicazioni al predeposito e valuta la documentazione clinica:

- Predepositi richiesti dai reparti dall'ARNAS CIVICO: ECG, emocromo, gruppo sanguigno ed Rh, sierologia.....;
- Predepositi richiesti da altre strutture convenzionate: ECG, emocromo, gruppo sanguigno ed Rh, sierologia.....;

d) Paziente non idoneo

L'esito della valutazione viene trascritto sulla cartella clinica del reparto.

e) Paziente temporaneamente non idoneo

Se dalla valutazione globale scaturisce una non idoneità temporanea al predeposito il medico prescrive la terapia se di pertinenza trasfusionale, in caso contrario il paziente sarà inviato dal medico curante o al medico di reparto.

f) Paziente idoneo

Il medico registra i dati sulla scheda paziente ambulatoriale. Qualora non venga eseguito il giorno stesso l'infermiera concorda la data del I predeposito; l'appuntamento per il II predeposito è fissato a distanza di circa una settimana.

## **5 ALLEGATI**

M-MT-AFE-006 FOGLIO DI LAVORO AUTODONAZIONE