

La Telemedicina e la sua possibile applicazione nelle unità di raccolta

Esperienze sul Campo: Definizione dei requisiti del questionario informatizzato per la qualifica del donatore e realizzazione della versione beta

Massimo La Raja

DIMT ASUGI

Dichiaro che nell'esercizio della mia funzione e per l'evento in oggetto, NON sono in in alcun modo portatore di interessi commerciali propri o di terzi; e che gli eventuali rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare le mie funzioni al fine di trarne vantaggio.

Perché un questionario digitalizzato 1?

- La Prospettiva del donatore
- 1. Questionario digitalizzato
 - 1. Smart per i nativi digitali
 - Ostico per alcuni boomers (SPID...)
- 2. Possibile compilazione in remoto
 - a) Vantaggi: tempo, privacy,
 - b) Prevenzione ad accessi se non idoneo/a
- 3. Maggiore informazioni/consapevolezza
 - a) Testo interattivo, info on demand

Perché un questionario digitalizzato 2?

- La Prospettiva dell'operatore
- 1. Possibile compilazione in remoto
 - a) Rischi: finestra temporale definita ed attualizzazione
- 2. Gestione Snella del questionario
 - a) Opzione risposte incongruenti
- 3. Gestione ottimale della documentazione
 - a) Completezza: domande non risposte
 - b) Completezza : informazioni addizionali presenti
 - c) Congruenza con esito della idoneità

Perché un questionario digitalizzato 3?

- La Prospettiva del Sistema
- 1. Possibile gestione in remoto da parte del medico esperto in medicina trasfusionale
- 2. Riduzione affollamento sala di attesa/compilazione
- 3. Gestione ottimale della documentazione in GMP
 - a) Tracciabilità delle modifiche e degli autori
 - b) identità digitale e firma elettronica
 - c) Protezione dei dati

E quindi...

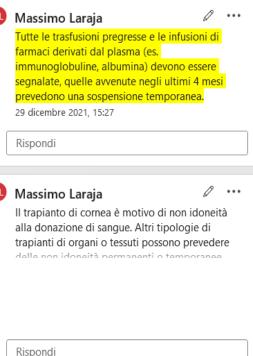
- Non più questionari incompleti
- Non più risposte che sono incompatibili con l'idoneità che non sono state giustificate dal medico selezionatore (il questionario informatizzato non può essere validato)
- Non più correzioni e commenti pasticciati e non tracciabili
- Non più questionari persi o deteriorati
- Integrazione nel gestionale trasfusionale
- Donatori più consapevoli ed informati
- Tempo (e operatori) risparmiati

Good Documentation Practice: ALCOA

WHO - guidance on good data and record management practices:

"Data integrity is the degree to which a collection of data is complete, consistent and accurate throughout the data lifecycle. The collected data should be attributable, legible, contemporaneously recorded, original or a true copy, and accurate".

1.4. Ha mai ricevuto trasfusioni di sangue o di emocomponenti o somministrazione di medicinali derivati dal sangue?	Massimo Laraja
Se <u>SI</u> , quando e per quale motivo? <> <mark>V</mark> / NV <>	Tutte le trasfusioni pregi farmaci derivati dal plas immunoglobuline, albur
1.5. E' mai stato sottoposto a trapianto di organi, tessuti (cornea, dura madre)	segnalate, quelle avvenu prevedono una sospensi
o di cellule?	29 dicembre 2021, 15:27
Se SI, specificare <>V/NV <	Rispondi
1.6. In famiglia vi sono stati casi di malattia di Creutzfeldt Jakob ("malattia della mucca pazza") ?	Massimo Laraja II trapianto di cornea è r alla donazione di sangue trapianti di organi o tess
Se SI, <u>specificare <> V</u> / NV <>	delle non idoneità nerm
1.7. Le è mai stato indicato di non poter donare sangue? SI / NO	
Se SI, specificare <u>perchè</u> <> <mark>V</mark> / <u>NV</u> <>	
1.8. E' vaccinato per l'epatite <u>B ?</u> SI / NO / NON SO	Rispondi
	Massimo Laraja

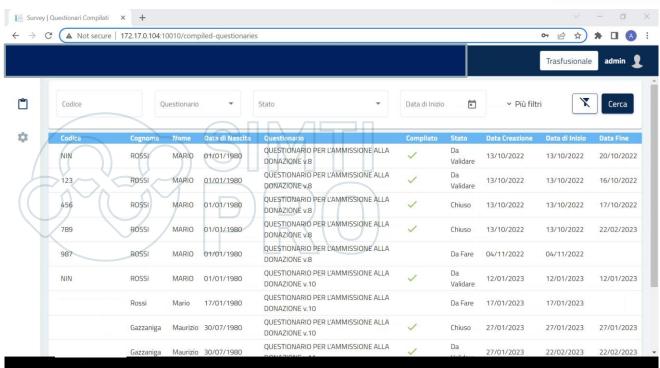


Familiarità documentata per la malattia di CJ può prevedere una non idoneità alla donazione di



Demo





Compilazione questionario del donatore

Visualizzazione e validazione del questionario



Grazie per l'attenzione

• • • • •

ed a

Silvia Da Ros, Piero Marson, Simonetta Pupella, Samantha Profili Maurizio Gazzaniga, Perossa Edoardo, Visintin Giulia

