

45°

**Convegno Nazionale
di Studi di Medicina Trasfusionale**

Rimini | 29-31 maggio 2024



Competenze dell'Infermiere nella conferma di idoneità del donatore

dott.ssa Francesca Stefani

UOC Medicina Trasfusionale ULSS 8 BERICA, Vicenza

La sottoscritta, **FRANCESCA STEFANI** in qualità di Relatrice dichiara che

nell'esercizio della Sua funzione e per l'evento in oggetto, NON È in alcun modo portatrice 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 sue funzioni al fine di trarne vantaggio.



Progetto realizzato nell'ambito della ricerca:

Plasmaferesi produttiva: riorganizzazione e potenziamento dell'attività nel Dipartimento di Medicina trasfusionale della provincia di Vicenza

Una sperimentazione gestionale 2022-2024

Responsabili scientifici del progetto:

- Dott. Francesco Fiorin, Direttore del Dipartimento Interaziendale di Medicina Trasfusionale (DIMT) della Provincia di Vicenza
- Dott. Fabio Candura, Centro Nazionale Sangue

Scopo della sperimentazione

è stato sperimentato un:

“Protocollo di operatività compartecipata tra medico e infermiere per la conferma della idoneità alla donazione del donatore periodico”, che prevedeva la effettuazione della visita di conferma da parte dell’infermiere.

Nuovo

«Modello di collaborazione interprofessionale medico-infermiere per la visita di idoneità del donatore periodico»

Competenze avanzate Infermiere

Percorso:

- Elaborazione modello di «Collaborazione compartecipata»
 - Corso di formazione a medici e infermieri su “Criteri di idoneità del donatore”
 - Richiesta disponibilità partecipazione al progetto
 - Identificazione di 10 Infermieri
 - Identificazione di 6 medici tutor
 - Identificazione e strutturazione competenze richieste all’Infermiere
- * Guide e Schede per ogni fase**

Percorso:

- **Formazione sul campo**
- **3 Fasi di sperimentazione**
 - i. Osservazione operatività medico
 - ii. Sperimentazione con osservazione diretta del medico tutor
 - iii. Autonomia (revisione questionari da parte del medico ed eventuale de-briefing)
- **De-briefing e supervisione con Direttore UOC durante tutto il percorso**

SCHEDA AUTOVALUTAZIONE COMPETENZA INFERMIERE VALUTAZIONE IDONEITÀ DONATORE PERIODICO

Scala di valutazione: NA (non applicabile) = non ho potuto riscontrarla, quindi non mi esprimo nel merito

1-5= Indicare con un numero il livello, dove 5 è "competenza completamente posseduta"

Aggiunga qualunque osservazione/nota che ritiene utile per meglio descrivere la sua competenza

COMPETENZA (Sono in grado di...)	Criterio
Predisporre il setting per il colloquio di conferma della idoneità del donatore periodico (aspetti igienico-sanitari, comfort e potenziale evoluzione in termini di rischio connesso a possibili situazioni, ad es. di aggressività)	
Aggiornarsi (e quindi includere nei propri comportamenti) le nuove disposizioni (ad es. West Nile)	
Verificare lo storico del donatore	
Verificare eventuali esami/controlli esibiti dal donatore al momento del colloquio	
Motivare al donatore periodico l'esigenza di compilare il questionario di valutazione della idoneità (scopo e benefici di una corretta compilazione)	
Spiegare al donatore ogni voce del questionario e il relativo nazionale	
Applicare i criteri di idoneità alla donazione previsti nella specifica procedura	
Valutare lo stato generale della persona (segni e sintomi e caratteristiche della persona) e di conseguenza porre le domande del questionario	
Identificare eventuali incongruenze rilevabili nel questionario compilato dal donatore	
Condurre il colloquio in coerenza con le caratteristiche del donatore (es. giovane che si sente costretto dalla famiglia, ecc.)	
Giustificare l'esito della valutazione al donatore, anche se incongruente con le aspettative di quest'ultimo, ad esempio nei casi di sospensione temporanea o definitiva	
Gestire eventuali situazioni connesse a reazione o eventi avversi ottimi	
Collaborare ed integrarsi con il medico	
Partecipare a briefing e de-briefing	
Registrare i dati raccolti nel sistema informatico	
Valutare la propria performance/il proprio operato	
Auto-valutare il proprio livello di competenza	
Gestire il tempo del colloquio	
Gestire e motivare la risposta a richieste "extra" del donatore (ad es. esami aggiuntivi)	
Gestire eventuali comportamenti "particolari" (es. maleducati, aggressivi, oppositivi) del donatore	
Fornire al donatore informazioni utili per il suo selicare	

Ritengo il mio livello di autonomia nella gestione del colloquio e nella conferma della idoneità del donatore: ottimo buono discreto sufficiente scarso

Ulteriori note:

Percorso:

- **Certificazione delle competenze**
 - Dopo ogni fase della sperimentazione
 - Alla fine
- **Rilevazione soddisfazione degli infermieri e dei medici (97%)**
- **Rilevazione soddisfazione dei donatori (99%)**
- **Introduzione a regime VISITA infermiere per la certificazione di idoneità del donatore periodico**

Diario dell'Infermiere durante la Fase 2

Data _____ ora: inizio _____ fine _____

Infermiere: _____

Medico: _____

N. donatori _____

Donatore	Aspetti e caratteristiche particolari da approfondire con il medico	Domande/quesiti che il donatore ha posto da approfondire con il medico	Dubbi e quesiti	Note

Eventuali aspetti da specificare nella procedura:

ALLEGATO 2

Scheda compilata dal medico tutor durante la supervisione per la registrazione di dati da discutere con l'infermiere nel de-briefing

Data _____ ora: inizio _____ fine _____

Medico: _____

Infermiere: _____

N. donatori _____

Donatore/Questionario	Aspetti da rivedere nelle domande poste dall'infermiere durante il colloquio	Aspetti da rivedere nelle modalità utilizzate dall'infermiere	Aspetti da chiarire relativamente ai criteri di idoneità/farmac.

Eventuali casi da discutere:

Eventuali aspetti da specificare nella procedura:

Altre note

ALLEGATO 3

Scheda de-briefing

Data _____ ora: inizio _____ fine _____

Infermiere: _____

Medico: _____

N. donatori _____

Donatore*	Caratteristiche discusse	Altri aspetti discussi: criteri, modalità, ecc	Indicazioni fornite

*nel caso si faccia riferimento ad un donatore in particolare.

Casi particolari discussi:

Eventuali aspetti da specificare nella procedura:

Note:

Diario medico: 16 con indicazioni

- precisazioni nelle modalità di controllo del questionario
- idem inserimento in sistema informatico
- controfirma
- giudizio di idoneità
- precisazione criteri

Interventi richiesti al medico durante i colloqui: 1

De-briefing: 8 vuoti o barrati

Tematiche discusse nei de-briefing

- VIAGGI e relativa sospensione
- caratteristiche richieste al donatore
- ricontrollo assetto marziale
- criteri donazione plasmateresi ed esami necessari per l'idoneità

- indicazioni per la valutazione dei sintomi di allergia e quali sono gravi
- gradi di policitemia secondaria
- lavori a rischio
- criteri idoneità Hb
- come cambiare donazione dopo averla assegnata
- esito patologia testicolare

Scheda compilata dopo la revisione dei questionari

Data _____ N. questionari revisionati: _____ N. Non conformità: _____

Medico: _____

Infermiere che ha effettuato le visite: _____

Infermiere ha chiamato il medico durante la effettuazione delle visite? SI NO

Se sì, numero di volte: _____

Motivazione: _____

Problemi identificati nei questionari analizzati ed eventualmente discussi

N. _____	Problemi emersi dalla revisione Non conformità	Aspetti discussi Suggerimenti forniti

Note

Risultati:

- Nuovo modello operatività
- Identificazione specifiche competenze per l'infermiere
- Guida per l'inserimento e la formazione
- Schede di valutazione e autovalutazione
- Soddisfazione del personale e dei donatori

Requisiti organizzativi:

- Revisione dell'organizzazione del lavoro
 - **Infermiere dedicato a tale attività**
 - **Più tempo per il medico da dedicare all'ambulatorio**
- Disponibilità al cambiamento da parte della équipe
- Sostegno costante del coordinatore e del direttore

RIMANIAMO A DISPOSIZIONE

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

