



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Scheda per la rappresentazione dell'esperienza

## LIVELLO

- Regione
- **ASL**
- Ospedale
- Struttura socio-sanitaria
- Reparto/Area specialistica
- Società scientifica

## MACROTEMA

- Gestione DPI
- Formazione, informazione e gestione degli operatori sanitari
- Comunicazione ai cittadini
- Riorganizzazione percorsi clinici assistenziali
- Soluzioni organizzative emergenziali per la gestione dei pazienti COVID (esperienze di COVID hospital, isolamento di coorte, gestione domiciliare, telemedicina, altro)
- Soluzioni organizzative per la gestione di pazienti non COVID dettate dall'emergenza COVID
- **Altro (specificare) Salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro**

Descrizione dell'esperienza di risposta all'emergenza covid -19 che si intende condividere:

### **GESTIONE CAMPIONI BIOLOGICI PROVENIENTI DA REPARTI COVID-19**

#### **Gruppo di Lavoro:**

#### **DIPARTIMENTO DEI LABORATORI UOC SIMT E CENTRO DI PRODUZIONE EMOCOMPONENTI**

Dir. FF Dott.ssa M. A. Stigliano

Dott.ssa S. Santinelli

Dott. L. Termine

Riferimento email e telefonico di contatto

[stefania.gregghini@aslroma1.it](mailto:stefania.gregghini@aslroma1.it)

06 77307435

F.O. Risk Management

UOC Sicurezza Qualità e Risk Management Asl Roma 1

Dir. Dott.ssa M. Quintili



# Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

## 1. SCOPO

La presente Istruzione Operativa ha come obiettivo la definizione delle modalità di raccolta, trasporto, consegna e manipolazione dei campioni di sangue e delle richieste trasfusionali dei pazienti ricoverati nei Reparti COVID-19 dei presidi ospedalieri ASL Roma I, nonché nelle strutture di ricovero private accreditate convenzionate, sede di pazienti SARS-COV2 positivi secondo la rete regionale.

Scopo della seguente procedura è pertanto la definizione di standard qualitativi di sicurezza nella gestione del percorso dei campioni di sangue dei pazienti SARS-COV2 positivi per i quali siano stati richiesti emocomponenti o esami immunoematologici.

## 2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Sono coinvolti il SIMT ASL Roma I del P.O. San Filippo Neri e del P.O. Santo Spirito attraverso le seguenti figure professionali nello svolgimento del turno di lavoro H 24:

1. Dirigente Medico (DM) di Medicina Trasfusionale presso il SIMT ASL Roma I San Filippo Neri o Santo Spirito
2. Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico (TSLB) presso il SIMT ASL Roma I San Filippo Neri o Santo Spirito
3. Autista macchina trasporto campioni/ricieste, sangue
4. Personale Sanitario Reparti COVID-19

## 3. ABBREVIAZIONI

SIMT	Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale
EMC	Emocomponenti
DM	Dirigente Medico
TSLB	Tecnico di Laboratorio Biomedico
AUTISTA	Autista trasporto Emocomponenti
COVID-19	Reparti di ricovero per pazienti SARS-COV2 positivi
SIG	Sistema Gestionale Informatico

## 4. RESPONSABILITÀ

Fasi	Attività	DM	TSLB	AUTISTA
1	Accettazione e valutazione corretto confezionamento e trasporto	I	R	-
2	Valutazione congruità dati campione/riciesta	I	R	-
3	Lavorazione campioni	I	R	-
4	Trasporto (consegna/restituzione)	I	C	R
5	Fase analitica	I	R	-
6	Stoccaggio campioni	I	R	-
7	Smaltimento e sanificazione strumenti/apparecchiature	I	R	

Legenda delle relazioni:

R = Responsabilità generale dell'espletamento della fase/attività

C = Collaborazione alla realizzazione della fase/attività

I = Informazione relativamente alla fase/attività



## 5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

### 5.1 GESTIONE CAMPIONI DI SANGUE SARS-COV2 + PRESSO I REPARTI COVID-19

Per garantire la sicurezza nella manipolazione dei campioni di sangue prelevati a pazienti positivi per infezione da SARS-COV2 si raccomanda l'osservanza delle seguenti fasi procedurali:

- Si raccomanda l'adozione di adeguate misure di protezione da parte degli operatori che effettuano i prelievi ed il confezionamento dei campioni.
- Il confezionamento di tali campioni dovrà rispettare le indicazioni tecniche già descritte nel protocollo centrale (Circolare Ministeriale n. 3 del 3 maggio 2003 "Raccomandazioni per la sicurezza del trasporto di materiali infettivi e di campioni diagnostici") ed avvenire mediante triplo involucro come previsto dalla normativa (1° involucro, costituito dalla provetta, 2° involucro, costituito dal sacchetto in nylon con chiusura a cerniera riportante dicitura BIOHAZARD, 3° involucro costituito dal contenitore rigido con chiusura ermetica autoclavabile o resistente all'azione dei disinfettanti chimici)
- Come di consueto, su ogni singolo campione deve essere apposta un'etichetta riportante i dati anagrafici completi del paziente, la data ed ora del prelievo, nonché la firma del prelevatore. Tutti i dati sulle provette devono essere coerenti con quelli riportati nella richiesta trasfusionale o sul modulo di richiesta esami immunoematologici.
- I prelievi devono essere accompagnati dai moduli di cui sopra compilati in tutte le sue parti. Tali moduli dovranno essere inseriti in una busta esterna, separata da quelle contenenti le provette.

In considerazione dell'organizzazione del reparto COVID-19, al fine di rispettare gli standard di sicurezza del personale sanitario, la compilazione della richiesta trasfusionale viene effettuata nel box office o medicheria da personale differente da quello che ha eseguito il prelievo, con l'impossibilità pertanto che il prelevatore possa apporre le proprie generalità e la firma sul modulo stesso.

In accordo con l'**UOC SICUREZZA PREVENZIONE E RISK MANAGEMENT** sarà il medico di reparto richiedente la trasfusione ad inserire i dati anagrafici del prelevatore e controfirmare per delega.

### 5.2 GESTIONE CAMPIONI DI SANGUE SARS-COV2 + PRESSO IL SIMT

Allo scopo di garantire la sicurezza degli operatori sanitari del SIMT si raccomanda l'adozione della seguente istruzione operativa:

#### 5.2.1 Accettazione

I campioni di sangue in oggetto devono essere accettati presso il SIMT dal personale TSLB, munito dei DPI previsti, che provvederà a:

- a. Controllare l'idoneità del campione senza aprire la busta BIOHAZARD, valutando i dati riportati sull'etichetta e la corrispondenza con il relativo modulo contenuto nella busta allegata.
- b. Solo al momento della valutata idoneità del campione e della richiesta, il TSLB potrà aprire la busta contenente il modulo di richiesta per effettuare l'inserimento nel SGI, applicare le etichette corrispondenti e rilasciare copia al personale incaricato di reparto, nel caso di richiesta trasfusionale.



# Osservatorio Nazionale

## delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Le provette idonee devono essere mantenute all'interno della busta BIOHAZARD ed etichettate solo ed esclusivamente prima della lavorazione in laboratorio. È assolutamente vietato posizionarle, anche temporaneamente, nei contenitori portaprovette.

- c. La copia della richiesta trasfusionale in uso al SIMT deve essere conservata fino alla sua archiviazione in busta dedicata e successivamente archiviata in contenitore separato.

### 5.2.2 Manipolazione e lavorazione

Il TSLB in turno, munito dei DPI previsti, deve adottare le seguenti precauzioni nella manipolazione e lavorazione dei campioni:

- a. Estrarre la provetta dalla busta solo al momento dell'effettiva necessità di lavorazione del campione, apponendo l'etichetta identificativa stampata in fase di accettazione nel SGI.
- b. Utilizzare esclusivamente una **centrifuga con cestello dedicato**, individuato con apposita dicitura COVID, che dovrà essere sanificato ad ogni utilizzo con disinfettante alcolico. In caso di rottura della provetta in fase di centrifugazione, dovrà essere sanificato tutto l'interno della centrifuga.
- c. Utilizzare esclusivamente un **rack portaprovette dedicato** dell'analizzatore automatico per l'esecuzione dei test pretrasfusionali che dovrà essere sanificato dopo ogni utilizzo con disinfettante alcolico. Anche questo rack dovrà essere individuato con apposita dicitura COVID.
- d. La conservazione dei campioni di sangue, prevista per 7 giorni successivi al prelievo, deve avvenire in **portaprovette dedicati chiusi in busta BIOHAZARD a tenuta** e riposti in un ripiano dedicato del frigorifero porta campioni.
- e. Lo smaltimento deve avvenire nei contenitori rigidi e i relativi porta campioni sanificati con disinfettante alcolico.

## 6. RACCOMANDAZIONI

- **Utilizzare sempre i DPI previsti**
- **Le provette dovranno essere tappate subito dopo l'utilizzo**
- **Subito dopo la manipolazione di campioni COVID rimuovere i guanti e lavare le mani secondo le norme igieniche previste e, solamente dopo, infilare un nuovo paio di guanti**

## 7. BIBLIOGRAFIA:

DGPREV.III/P/I.4.c.a9/ del 04/04/2014 del Ministero della Salute e successive disposizioni

1. D.lgs. 09 aprile 2008 n. 81 (Rev. Luglio 2018) TESTO UNICO SULLA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO  
TITOLO X - ESPOSIZIONE AD AGENTI BIOLOGICI ASL Roma I: Procedura Aziendale Risk Management
2. **WHO**, Interim guidance : "Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (Covid-19), 27 Febbraio 2020
3. **OSHA 3990-03-2020**: "Guidance on preparing workplaces for Covid-19"
4. Circolare Ministeriale n. 3 del 3 maggio 2003 "Raccomandazioni per la sicurezza del trasporto di materiali infettivi e di campioni diagnostici"