

PTPCT 2019-2021

GRUPPO DI LAVORO

Elaborazione procedura di accesso a tutte le prestazioni del Laboratorio analisi

Nell'ambito del PTPCT 2019 – 2021 è stato attivato un gruppo di lavoro incaricato della “*elaborazione procedura di accesso a tutta le prestazioni del Laboratorio analisi*”, nell'ambito del quale si sono prese in considerazione le problematiche relative al bisogno delle prestazioni laboratoristiche da parte di utenti impossibilitati all'accesso personale al Laboratorio analisi.

I pazienti impossibilitati a recarsi personalmente al Laboratorio Analisi possono trovarsi in tale condizione o perché affetti da patologie croniche gravemente invalidanti o per patologie acute che ne limitano temporaneamente la mobilità.

Diversamente può realizzarsi la condizione di impedimento per motivi sociali o personali.

Per le persone che necessitano di esami di laboratorio e che per motivi di salute non possono accedere al laboratorio analisi è possibile richiedere l'attivazione dei servizi di cura domiciliari attraverso i PUA distrettuali, per come previsto dalle linee guida regionali D.P.G.R N. 12 del 31-1-2011 e recepite dall'ASP di Cosenza con atto deliberativo n. 2740 del 20 ottobre 2011.

Utilizzando tali procedure possono essere richiesti:

1. la **presa in carico**, dopo valutazione UVM dell'utente da parte del servizio di Cure Domiciliari Integrate/Cure Palliative Domiciliari, con inserimento nel PAI dei prelievi ematici domiciliari; in tal caso la prestazione infermieristica è già inserita nel Piano assistenziale Individuale e pertanto è sufficiente che il medico curante, secondo tempi concordati col servizio, prescriva solo gli esami richiesti su ricettario SSN specificando che il *prelievo è domiciliare per paziente in CDI*;
2. le **prestazioni cicliche**: si richiede la sola prestazione infermieristica “prelievi ematici periodici” (*ad es. prelievo ematico per INR per paziente in TAO*): in questo caso il PUA trasmette al CDI la richiesta che dovrà essere corredata da una prescrizione su ricetta SSN di *prestazione infermieristica numero.... prelievi ematici domiciliari*, la ricetta con gli esami da effettuare deve essere esibita al servizio CDI per consentire all'infermiere di dotarsi del materiale necessario (tipi di provetta, ecc.).

N.B. la ricetta con la dicitura (numero) serve perché la prestazione **prelievo ematico domiciliare** venga correttamente caricata dal CUP tra le prestazioni del servizio **CDI mentre al Laboratorio vengono caricate le sole analisi**, anch'esse possono essere espresse in formato multiplo (max 8)

3. **prelievo ematico occasionale:** segue la stessa procedura delle prestazioni cicliche ma si limita ad un'unica prestazione infermieristica;
4. **In tutti i casi sopra descritti il prelievo ematico viene effettuato da personale sanitario abilitato all'esecuzione di detta prestazione, afferente al servizio CDI in maniera dedicata o comunque per conto del servizio, pertanto l'assegnazione della prestazione ad un dato infermiere ricade nella responsabilità dell'organizzazione del servizio.**

L'attuale organizzazione aziendale non consente, nella maggior parte dei casi, agli operatori CDI di occuparsi anche del trasporto dei campioni biologici e poiché il servizio di Cure domiciliare non può prescindere da un'alleanza terapeutica e di presa in carico con la famiglia, nella fattispecie dei prelievi domiciliari il *care-giver o un suo delegato*, correttamente istruito dall'operatore sanitario sulle modalità di trasporto e sui tempi, prende in consegna il materiale biologico conservato dall'infermiere per come da normativa vigente (*Circolare n°3 del 8 maggio 2003 – Raccomandazioni per la sicurezza del trasporto di materiali infettivi e di campioni biologici*) e lo consegna al laboratorio analisi insieme alla relativa ricetta SSN.

Per tutte le situazioni sopra elencate l'applicazione delle modalità di accesso al servizio per come previsto dalle linee guida regionali garantiscono la correttezza della procedure e la trasparenza.

Al fine di consentire al Laboratorio Analisi la tracciabilità del percorso seguito e quindi l'identificazione della persona che consegna il campione di materiale biologico, della persona che ha effettuato il prelievo/raccolta del campione biologico, della persona a cui è stato effettuato il prelievo/raccolta, è stato elaborato il modulo da allegare al campione e consegnare al Laboratorio Analisi

<<Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio su prelievi/campioni biologici di pazienti domiciliari CDI/PO>>

che demanda al prelevatore la responsabilità della fase pre-analitica, eventualmente al care-giver la fase di trasporto, consentendone l'identificazione.

Per il caso in cui il paziente non risulta in carico al servizio di CDI ma comunque impossibilitato a recarsi personalmente al Laboratorio Analisi per le stesse motivazioni sopra richiamate e l'attività di prelievo/raccolta dei campioni e successivo trasferimento al Laboratorio Analisi è effettuata da altro personale, comunque professionalizzato, è stato invece elaborato il modulo da allegare al campione e consegnare al Laboratorio Analisi

<<Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio su prelievi/campioni biologici di pazienti domiciliari >>

Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio su prelievi/campioni biologici di pazienti domiciliari - CDI/P.O.-

Il Sottoscritto _____

Cognome e nome

Qualifica ☐ Infermiere ☐ Medico

Dipendente ASP Cosenza in servizio / per conto del servizio CDI di

Consegna il prelievo/campione biologico consistente in _____

(prelievo ematico, urine, feci, ecc.)

Prelevato dal paziente _____

Cognome e nome

Dichiara

Di aver consegnato il prelievo/campione biologico, conservato per come da normativa vigente, al sig. _____, in qualità di care-giver del paziente e di aver correttamente informato il care giver sulle corrette modalità e tempistica di trasporto del prelievo/campione biologico.

Di essere consapevole delle seguenti responsabilità:

- 1- La responsabilità di tutte le fasi operative del processo di gestione dei campioni biologici fino alla consegna (al care-giver o al laboratorio analisi) sono **esclusivamente** del personale sanitario che ha effettuato il prelievo/raccolta dei medesimi.
- 2- Il personale sanitario che effettua i prelievi/campioni biologici è interamente responsabile della veridicità delle dichiarazioni rilasciate e della validità delle certificazioni presentate in riferimento al riguardo alla conformità alle norme di legge della sua condizione lavorativa. Qualsiasi dichiarazione mendace, individuata dalle verifiche che l'ASP-CS si riserva di effettuare, comporterà segnalazione all'Autorità Giudiziaria.

Firma del sanitario dichiarante _____ data ____/____/____

Firma del paziente (o suo delegato) che richiede gli esami _____

Firma del care-giver delegato al trasporto _____

Parte riservata al Laboratorio Analisi

Firma del personale che accetta il prelievo/campione biologico

Data ____ / ____ / _____

**Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio
su prelievi/campioni biologici di pazienti domiciliari**

Il Sottoscritto _____

Cognome e nome

Qualifica ☐ Infermiere ☐ Medico

Consegna il prelievo/campione biologico consistente in _____
(prelievo ematico, urine, feci, ecc.)

Prelevato dal paziente _____
Cognome e nome

Dichiara

Di essere iscritto all'Ordine Professionale _____ n. di iscrizione _____

- ☐ Di svolgere la prestazione a titolo ☐ libero – professionale ☐ gratuito
- ☐ Di essere Dipendente A.S.P. CS o di Strutture Sanitarie/assistenziali Pubbliche, Private o Convenzionate, di cui allega attestazione della struttura di appartenenza _____
- ☐ Di svolgere attività per conto della seguente Cooperativa o Associazione ONLUS di cui allega attestazione della struttura di appartenenza _____

Di essere consapevole delle seguenti responsabilità:

- 1- La responsabilità di tutte le fasi operative del processo di gestione dei campioni biologici consegnati al Laboratorio Analisi (prelievo/raccolta, conservazione, trasporto consegna: ovvero tutta la fase pre-analitica) è esclusivamente del personale sanitario che ha effettuato il prelievo/raccolta dei medesimi.
- 2- Il personale sanitario che consegna i prelievi/campioni biologici è interamente responsabile della veridicità delle dichiarazioni rilasciate e della validità delle certificazioni presentate in riferimento al riguardo alla conformità alle norme di legge della sua condizione lavorativa. Qualsiasi dichiarazione mendace, individuata dalle verifiche che l'ASP-CS si riserva di effettuare, comporterà segnalazione all'Autorità Giudiziaria.

Firma del sanitario dichiarante _____ data ____/____/____

Parte riservata al paziente che richiede gli esami

Firma del paziente (o suo delegato) che richiede gli esami _____

Parte riservata al Laboratorio Analisi

Firma del personale che accetta il prelievo/campione biologico

Data ____/____/____