



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
OSPEDALE CONSORZIALE POLICLINICO
Piazza Giulio Cesare, 11 – 70124 BARI

UNITÀ OPERATIVA MEDICINA TRASFUSIONALE

Centro Regionale di Coordinamento e Compensazione

Direttore: Dott. Angelo Ostuni

Struttura certificata Jacie per la raccolta CSE

Struttura Accreditata ai sensi del R.R. 15/2013 (DD n. 33 del 11/02/2015 n.187 del
06.06.2022)

CARTA DEI SERVIZI



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
Consorziale Policlinico di Bari

hospitality

la cura dell'accoglienza pugliese





Regione Puglia
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
Consorziale Policlinico Bari

CARTA DEI SERVIZI ***Medicina Trasfusionale***

CONTENUTO:

PRESENTAZIONE DELL'UNITÀ	3
STRUTTURA	3
PERSONALE:	4
INTRODUZIONE	5
ATTIVITÀ	5
PRESTAZIONI	7
ELENCO EMOCOMPONENTI DISPONIBILI	7
STANDARD DI QUALITÀ	8
IMPEGNI	8
MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA	9
NUMERI TELEFONICI UTILI	9



Regione Puglia
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
Consortiale Policlinico Bari

CARTA DEI SERVIZI ***Medicina Trasfusionale***

PRESENTAZIONE DELL'UNITÀ

L'U.O. di Medicina Trasfusionale svolge attività connesse alla raccolta, lavorazione e distribuzione del sangue umano e dei suoi componenti, attività assistenziale nel campo della medicina trasfusionale ai pazienti ricoverati presso l'azienda ospedaliera, attività di aferesi terapeutica, raccolta, manipolazione e conservazione di cellule staminali, attività di formazione.

È Centro Regionale di Coordinamento e Compensazione per le funzioni di distribuzione dei plasmaderivati e per la convenzione con l'azienda di lavorazione del plasma.

L'attività dell'U.O. è articolata nel seguente modo:

Donazione sangue ed emocomponenti

Produzione e lavorazione emocomponenti

Autotrasfusioni e Recupero sangue intraoperatorio

Aferesi terapeutica, Fotoaferesi extracorporea

Produzione emocomponenti per uso non trasfusionale (PRP, collirio)

Laboratorio immunoematologia eritrocitaria e piastrinica

Raccolta, manipolazione e conservazione cellule staminali emopoietiche

STRUTTURA

Struttura: L'U.O. è ubicata al padiglione Asclepios 2 al pianoterra, al primo e secondo piano del Padiglione n. 39 della cartina. Il Servizio è raggiungibile anche tramite navetta interna (fermata n° 10). L'accesso è munito di ascensore per facilitare l'accesso ai pazienti diversamente abili. L'accesso al Servizio è indicato da apposita segnaletica all'ingresso dell'Ospedale.



Regione Puglia
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
Consorziale Policlinico Bari

CARTA DEI SERVIZI **Medicina Trasfusionale**

PERSONALE:

Direttore:	Coordinatore
Dott. Angelo Ostuni	Serena De Franceschi
Dirigenti Medici:	
Dott.ssa Battista Cosima	Infermieri Professionali
Dott.ssa Casanova Margherita	Auciello Rosalia
Dott. ssa Chiefa Antonia	Bisantino Rita
Dott.ssa Citarella Claudia	Cirasole Domenico
Dott.ssa Colonna Maria	De Giosa Lucia
Dott.ssa Defilippis Mariangela	Fracchiolla Tiziana
Dott.ssa Frappampina Roberta	Gaudiuso Vincenzo
Dott.ssa Galasso Rita	Guadalupi Germana
Dott.ssa Giannoccaro Margherita	Mastro Sabina
Dott.ssa Lippolis Cristina	Paparella Daniela
Dott.ssa Mongelli Pasqua Patrizia	Piconio Maddalena
Dott.ssa Procacci Rossella	Sergi Stefano
Dott. Ricciardi Giuseppe	Tedone Domenico
Dott.ssa Tullo Angela	Virgilio Chiara
Dirigenti Biologi	
Dott.ssa Crollo Elisabetta	Tecnici Laboratorio
Dott.ssa Martino Carmela	Azzone Luigi
Dott.ssa Pepe Maria	Colella Teresa
Commesso	Cortese Giovanni
Nicoletta Lucchese	De Donato Lucrezia
O.S.S.	Defazio Vincenza
Amoruso Vito Nicola	De Palma Bonaventura
Falcioni Francesco	Loseto Isabella
De Giglio Edoardo	Loseto Lucia
Giaquinto Nicola	Mangialardi Valeria
A.S.	Menolascina Anna
Cecinati Michele	Milano Lucia
SRC Puglia	Scaglioso Evelina
Miolla Francesco	Tragni Maria
Rossi Maria	Tursellino Maria



Regione Puglia
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
Consortziale Policlinico Bari

CARTA DEI SERVIZI ***Medicina Trasfusionale***

INTRODUZIONE

La carta dei servizi si pone l'obiettivo di:

- Presentare l'Unità Operativa di Medicina Trasfusionale (UOMT) dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Consortziale Bari;
- Descrivere il tipo di attività svolta dalla UOMT ed elencare le attività;
- Fornire informazioni su modalità operative e sistema organizzativo;
- Fornire informazioni sulle modalità di accesso alla struttura.

DESCRIZIONE

Politiche ed obiettivi della UOMT

In linea con gli obiettivi aziendali fissati dalla Direzione Generale, l'UOMT svolge la sua attività nel rispetto dei requisiti definiti dal Centro Nazionale Sangue e dal Centro Regionale per le Attività Trasfusionali. A tale scopo sono state definite le procedure per il percorso qualità tenendo conto dei diversi livelli organizzativi per tutti i settori ed aree di competenza.

Da tali presupposti scaturiscono i seguenti obiettivi fondamentali della UOMT:

1. Approvvigionamento di sangue ed emocomponenti;
2. Disponibilità di emocomponenti validati secondo la normativa di riferimento, in relazione alle necessità cliniche;
3. Prestazioni di terapia trasfusionale conformi alle esigenze cliniche;
4. Consulenza specialistica, diagnostico-terapeutica in conformità alle necessità cliniche secondo standard di riferimento.

ATTIVITÀ

- ☑ **Donazioni di sangue intero ed emocomponenti:** le donazioni si effettuano tutti i giorni feriali dalle ore 7.30 alle ore 12,30 presso l'U.O. previa prenotazione on line al link <https://servizi.policlinico.ba.it/mta>
- ☑ **Autotrasfusioni:** esse vengono effettuate presso la nostra U.O. nelle giornate di mercoledì e venerdì dalle ore 8,00 alle 12,00 previa prenotazione
- ☑ **Aferesi terapeutiche:** vengono eseguite tutti i giorni feriali in orario antimeridiano previo accordo con il medico responsabile; l'attività può essere svolta in regime di urgenza in orari differenti. In caso di necessità, vengono eseguite c/o l'Unità operativa di degenza. Si eseguono procedure di plasmaexchange, plasmafiltrazione, piastrinoafèresi, eritroafèresi, fotoafèresi extracorporea, granulocitoafèresi.



CARTA DEI SERVIZI ***Medicina Trasfusionale***

- ☑ **Laboratorio di immunoematologia eritrocitaria e piastrinica:** accettazione campioni delle UU.OO. dalle ore 8,00 alle ore 11,00 di tutti i giorni feriali; gli utenti esterni devono essere muniti di impegnativa del medico curante con regolare pagamento ticket (se previsto) presso il CUP del Policlinico.
- ☑ **Recupero intraoperatorio:** l'attività deve essere programmata e viene svolta per le UU.OO. di ortopedia, chirurgia vascolare, ginecologia in orario antimeridiano. Per il centro trapianti di fegato è previsto il recupero intraoperatorio 24/24 ore.
- ☑ **Emocomponenti per uso non trasfusionale:** l'attività si effettua su prenotazione con indicazione dello specialista. In particolare per quello che riguarda PRP e collirio autologo.
- ☑ **Raccolta cellule staminali autologhe e allogeniche, laboratorio di manipolazione cellulare (CSE) e criobanca:** l'U.O. fa parte del programma trapianti dell'Azienda con l'U.O. di Ematologia. È attiva una convenzione con le UU.OO. di Ematologia dell'IRCCS Oncologico Giovanni Paolo II e dell'Ospedale Dimiccoli di Barletta. L'attività è programmata. Si esegue raccolta di cellule staminali emopoietiche (CSE) per uso trapiantologico: CSE autologhe per autotrapianto (pazienti); CSE per allotrapianto sia da donatori familiari che donatori da Registro IBMDR e donazione di linfociti per DLI.
- ☑ **COBUS (Comitato per il buon uso del sangue):** Si è insediato nel mese di novembre 2013. Presidente del COBUS è il Direttore Sanitario. Ha il compito di definire sistemi di valutazione del consumo di sangue nelle singole Unità operative dell'Azienda al fine di promuovere la corretta indicazione alla terapia trasfusionale, secondo il principio del corretto rapporto rischi/beneficio; ha altresì il compito di realizzare linee guida sulle indicazioni alla terapia trasfusionale, verificare la qualità delle cure prestate e l'efficacia della terapia trasfusionale, promuovere l'adozione di programmi attuativi di terapia alternativa all'uso di sangue omologo, realizzare Audit retrospettivi sulle complessive attività trasfusionali, concorrere alla realizzazione di programmi di sensibilizzazione all'uso mirato del sangue e degli emoderivati. **Il COBUS approva le Linee guida per il buon uso del sangue e degli emocomponenti.**



PRESTAZIONI

Le prestazioni erogate dall'U.O. sono le seguenti:

- Visita specialistica
- Procedura di autotrasfusione
- Aferesi terapeutica (plasmaferesi, plasmafiltrazione, eritroaferesi, piastrinoaferesi e granulocitoaferesi)
- Esami di immunoematologia piastrinica: Ricerca ed identificazione anticorpi anti-piastrine
- Esami di immunoematologia eritrocitaria: Ricerca agglutinine a freddo - Ricerca anticorpi anti A/B - Ricerca, titolazione, identificazione anticorpi anti-eritrocitari - Ricerca antigeni eritrocitari non ABO e non Rh - Gruppo sanguigno ABO Rh - Fenotipo Rh
- Test pre-trasfusionali
- Inattivazione patogeni per piastrine
- Congelamento/Scongelo delle emazie
- Produzione di emocomponenti per uso non trasfusionale
- Emocromo completo
- Fotoferesi extracorporea
- Raccolta cellule staminali autologhe e allogeniche (da donatori familiari e da registro), inclusi i linfociti per DLI

ELENCO EMOCOMPONENTI DISPONIBILI

- Concentrato eritrocitario leucodepleto (pre-storage)
- Concentrato eritrocitario lavato
- Concentrato eritrocitario irradiato
- Concentrato eritrocitario da aferesi leucodepleto prestorage
- Emazie congelate
- Concentrati piastrinici da aferesi leucodepleti pre-storage
- Concentrati piastrinici da aferesi leucodepleti pre-storage inattivati
- Concentrati piastrinici da pool di buffy-coat inattivati
- Plasma fresco congelato da scomposizione e da aferesi
- Crioprecipitati
- CSE autologhe ed allogeniche
- Linfociti per DLI
- Emocomponenti per uso non trasfusionale
- Plasma di grado farmaceutico



STANDARD DI QUALITÀ

Gli standard di qualità adottati presso l'UOMT rispettano i requisiti previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 16 Dicembre 2010 (requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici della attività sanitarie dei Servizi trasfusionali) e ss.mm.ii., dal R.R. 15/2013

L'UOMT ha ottenuto l'accreditamento istituzionale (Determina Dirigenziale n.33 del 11/02/2015 ai sensi degli art.3,comma 1, lettera c e 24.comma 3 della L.R. n. 8/2004 e S.M.I. e del Regolamento Regionale n. 15/2013) DD187 del 06/06/2022.

L'UOMT ha ottenuto l'accreditamento professionale-istituzionale JACIE-CNS-CNT per l'unità di raccolta cellule staminali nell'ambito del Programma Trapianti (AOO-ISS - 16/08/2023 - 0038208); certificazione di conformità (11 Ottobre 2021) sulla base degli standard operativi IBMDR, WMDA e della normativa nazionale vigente in materia di donazione di cellule e tessuti da parte di IBMDR, CNS, CNT, CRS, CRT.

L'UOMT è dotata di Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliera Policlinico, regolarmente autorizzata all'esercizio ai sensi dell'art.6.6 del R.R. 14/2012 (DD n. 30 del 3.2.2015)

È presente un sistema per la gestione della qualità.

IMPEGNI

Tempi di evasione richieste (sangue, plasma, piastrine, etc) secondo normativa nazionale:

- **Urgentissima** (immediata senza test pre-trasfusionali)
- **Urgente** (entro un'ora con prove di compatibilità -TS)
- **Programmata per il giorno**

Tempi di evasione esami di laboratorio: **entro 24h**

Tempi di evasione esami specialistici : **entro 72 h**



Regione Puglia
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
Consortiale Policlinico Bari

CARTA DEI SERVIZI **Medicina Trasfusionale**

MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA

Gli utenti, gli organismi di volontariato, i pazienti possono presentare osservazioni, opposizioni, reclami contro atti o comportamenti che ostacolano la fruibilità delle prestazioni assicurate presso l'U.O. con lettera semplice indirizzata all'U.O. Medicina Trasfusionale piazza Giulio Cesare n.11 - 70123 – BARI - Servizio Qualità

NUMERI TELEFONICI UTILI

Direzione	080.5592457
Segreteria	080.5592454 – 4298 (8:00-13:30) dal lunedì al venerdì
Laboratorio immunoematologia	080.5593450 (8:30-10:30)
Emoteca (solo urgenze)	080.5592456 (numero riservato alla comunicazione con i Reparti)
Donatori	080.5597487- 7488 - 4291 (8:00-12:30)
Aferesi terapeutica	080.5594060 (12:00-14:00)
Coordinatore	080.5594061 (8:00-14:30)
Centro Regionale Sangue	080.5593731- 2198 (8:00-13:30)

e.mail

segreteria: segreteria.trasfusionale@policlinico.ba.it

direzione: angelo.ostuni@policlinico.ba.it

coordinatore: serena.defranceschi@policlinico.ba.it

distribuzione plasmaderivati: plasmaderivati.puglia@policlinico.ba.it

istituzionale: medicinatrasfusionale@policlinico.ba.it

PEC: medicina.trasfusionale.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it