



Anemo '11 Strategie di Risparmio del Sangue Milano 6 aprile 2011

L'appropriatezza clinica in Medicina Trasfusionale: aspetti regolatori e standard professionali

Giuseppina Facco

- □In ambito sanitario le decisioni dovrebbero essere tutte Evidence Based (EBM)
- ☐ Tuttavia la Medicina Trasfusionale (MT) risponde non solo alla EBM ma anche ad altri *input* come
 - □Le aspettative degli *stakeholders* in merito alla sicurezza del sangue
 - ☐ Principio di precauzione



I criteri di valutazione dell'efficacia e costo/efficacia sono talvolta diversi da quelli usati in altre aree sanitarie



□ La crescente necessità di soddisfare la domanda di emocomponenti il più sicuri possibile ha comportato maggior attenzione all'aspetto "produttivo" piuttosto che a quello clinico

La valutazione dell'appropriatezza deve essere sviluppata non tanto come una difesa della risorsa sangue ma piuttosto come una gestione della terapia trasfusionale mirata alle necessità specifiche del paziente

La Trasfusione è appropriata se

Ci sono evidenze di possibili benefici Non ci sono alternative valide

Disponibili emocomponenti sicuri e rispondenti a requisiti di qualità

Rischi e benefici sono stati valutati







L'appropriatezza clinica in Medicina Trasfusionale:

Aspetti regolatori

La normativa trasfusionale



Direttive Europee

Italia

 Disposizioni normative nazionali (preliminarmente condivise in Conf. Stato-Regioni)

Regioni

Disposizioni normative regionali



Appropriatezza: aspetti regolatori Europei

2002/98/ EC8

setting standards of quality and safety for the collection, testing, processing, storage and distribution of human blood and blood components

2004/33/EC Technical Requirements

• implementing Directive 2002/98/EC as regards certain **technical** requirements for blood and blood components

2005/61/EC9 Haemovigilance

 implementing Directive 2002/98/EC as regards traceability requirements and notification of serious adverse reactions and events

2005/62/EC10 Quality Management

 implementing Directive 2002/98/EC as regards Community standards and specifications relating to a quality system for blood establishments

Organizzazione delle attività trasfusionali italiane

- Le attività trasfusionali sono riconosciute come LEA e devono essere erogate ai cittadini secondo i principi di universalità ed equità d'accesso
- □La qualità e la sicurezza degli emocomponenti ed emoderivati nonchè la Medicina Trasfusionale sono obiettivi primari del sistema sangue e come tali perseguiti in accordo con le normative europee e nazionali



Organizzazione delle attività trasfusionali italiane

- □vengono effettuate in Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT) solo pubblici
- □ processo trasfusionale (*vein-to-vein*) di norma si svolge tutto nei SIMT la cui organizzazione è *hospital based*
- organizzati in dipartimenti e coordinati
 - ✓ A livello regionale dai Centri Regionali Sangue (CRS)
 - ✓ A livello nazionale Centro Nazionale Sangue



Legge 21 ottobre 2005, n.219

Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale di emoderivati

Art. 1.

(Finalità ed ambito di applicazione della legge)

- 1. Con la presente legge lo Stato detta principi fondamentali in materia di attività trasfusionali allo scopo di conseguire le seguenti finalità:
- a)il raggiungimento dell' autosufficienza regionale e nazionale di sangue, emocomponenti e farmaci emoderivati;
- b)una più efficace tutela della salute dei cittadini attraverso il conseguimento <u>dei</u> <u>più alti livelli di sicurezza raggiungibili nell' ambito di tutto il processo</u> finalizzato alla donazione ed alla trasfusione del sangue;
- c) <u>condizioni uniformi del servizio trasfusionale su tutto il territorio</u> <u>nazionale</u>;
- d)lo sviluppo della medicina trasfusionale,del <u>buon uso del sangue</u> e di specifici programmi di diagnosi e cura che si realizzano in particolare nell'ambito dell'assistenza a pazienti ematologici ed oncologici, del sistema urgenza-emergenza e dei trapianti

Legge 21 ottobre 2005, n.219

Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale di emoderivati

Art. 5.

(Livelli essenziali di assistenza sanitaria in materia di attività trasfusionale)

...... I servizi e le prestazioni erogati dalle strutture del Servizio sanitario nazionale in rapporto alle specifiche competenze disciplinari, con esenzione dalla partecipazione alla spesa, in materia di attività trasfusionali comprendono:

- a) <u>attività di produzione</u>, volte a garantire la costante disponibilità del sangue e dei suoi prodotti, nonché il raggiungimento dell'obiettivo di autosufficienza regionale e nazionale,
- b) <u>prestazioni di diagnosi e cura in medicina trasfusionale</u>, organizzate in relazione alla complessità della rete ospedaliera pubblica e privata dell'ambito territoriale di competenza e comprendenti:....

verifica dell'appropriatezza della richiesta di sangue ed emocomponent

Decreto del Ministro della Salute 3 marzo 2005

Caratteristiche e modalità per la donazione del sangue e di emocomponenti

[Trasposizione Direttiva 2004/33/CE]

Art. 13. Richiesta di sangue ed emocomponenti

- 1. La richiesta di sangue e/o di emocomponenti, contenente le generalità del paziente e l'indicazione alla trasfusione, deve essere firmata dal medico
- 4. La struttura trasfusionale predispone una <u>procedura documentata</u> per la valutazione dell'appropriatezza delle richieste

La valutazione dell'appropriatezza è competenza del medico di Medicina Trasfusionale



Legge 21 ottobre 2005, n.219

Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale di emoderivati

Art. 17. (Razionalizzazione dei consumi)

a)La presente legge promuove la diffusione delle pratiche del buon uso del sangue b)A tale fine, presso le aziende sanitarie è istituito, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica,

COMITATO PER IL BUON USO DEL SANGUE (COBUS 1)

e delle cellule staminali da sangue cordonale, con il compito di effettuare programmi di controllo sulla utilizzazione del sangue e dei suoi prodotti e di monitoraggio delle richieste trasfusionali.

¹ regolamentati sin dal 1995 dal

Decreto del Ministro della Sanità 1 settembre 1995. Costituzione e compiti dei comitati per il buon uso del sangue presso i presidi ospedalieri.

Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 240, 13 Ottobre 1995 SANGUE





L'appropriatezza clinica in Medicina Trasfusionale:

Standard professionali

Appropriatezza: standards professionali, raccomandazioni europee

Raccomandazione Rec(2002)1113

• L'appropriatezza viene raccomandata

Optimal Use of Blood (2010)

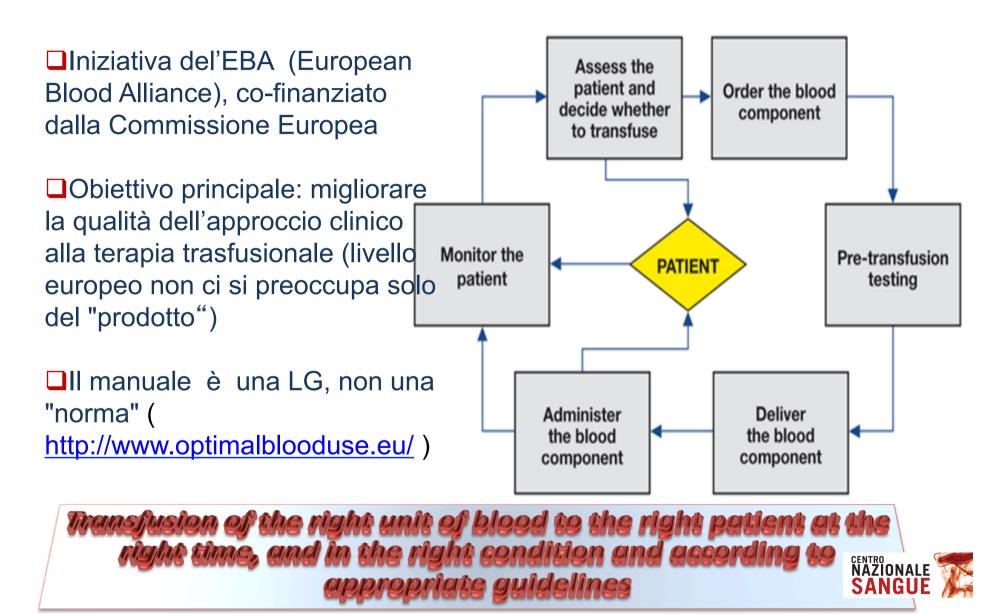
• Linea guida nata da progetto europeo

17[^] Guide EDQM (2011)

Principi per il buon uso del sangue



EU Optimal Blood Use Project (EUOBUP)



European Directorate for the Quality of Medicine and Healthcare (EDQM)

- □The EDQM (Council of Europe) is a key European Organisation involved in Harmonisation & Co-ordination of Standardisation, Regulation & Quality Control of Medicines, Blood Transfusion, Organ Transplantation, Pharmaceuticals and Pharmaceutical Care http://www.edqm.eu
- ☐ Guida alla preparazione, uso e qualità degli emocomponenti, attualmente alla 16[^] edizione come le precedenti focalizzata solo sul "prodotto"
- □ la prossima edizione (17^) della Guida EDQM conterrà anche "Principles" per l'optimal blood use"
- Consiglio di Europa considera anche gli aspetti clinici della trasfusione;

Appropriatezza: standards professionali, raccomandazioni nazionali

Nel settembre 2007 SIMTI emana Standards di Medicina Trasfusionale, attualmente alla prima revisione (2010) **Tra gli obiettivi**

- □ Promuovere il confronto tra pari e tra Strutture Trasfusionali nel terreno ampio della professionalità, intesa nella sua globalità, con centralità del paziente (e del donatore).
- Promuovere un sistema dinamico improntato alle *best practices*, ovvero all'azione professionale in continua evoluzione in funzione del contesto di riferimento e del progresso tecnicoscientifico.







Standards SIMTI di Medicina Trasfusionale

Sezione A

Definisce
gli Standard generali di tipo
organizzativo-gestionale
applicabili a
tutte le Strutture Trasfusionali, a
prescindere dalla tipologia di
prodotto/servizio erogato.

Comprende la definizione delle competenze professionali del Personale sanitario

Sezioni B, C, D, E, F, G

Definiscono
gli Standard specifici di tipo
tecnico-professionale
e organizzativo-gestionale
applicabili alle Strutture
Trasfusionali in funzione della
specifica tipologia di prodottoservizio erogato.

Gli Standard sono definiti secondo logica di processo.

CENTRO NAZIONALE SANGUE

Valutazione appropriatezza trasfusionale: Sezione D, Capitolo 3

Valutazione dell'appropriatezza trasfusionale

- □La Struttura Trasfusionale (ST) adotta linee guida per l'utilizzo appropriato degli emocomponenti, condivise con I soggetti maggiori utilizzatori trattamenti trasfusionali nell'ambito dei COBUS
- □È auspicabile che le linee guida comprendano anche indicazioni sull' utilizzo clinico appropriato dei principali farmaci emoderivati (albumina, Ig, ATII)
- ☐ le direzioni sanitarie ospedaliere/aziendali provvedono alla diffusione delle linee guida a tutti i soggetti interessati.
- □Le linee guida vengono **periodicamente revisionate**, anche a fronte di nuove tipologie di emocomponenti e/o di rilevanti necessità di aggiornamento tecnico-scientifico



Valutazione dell'appropriatezza trasfusionale

□La ST predispone ed applica specifiche procedure per la valut della appropriatezza delle richieste trasfusionali ✓ contestualmente all' evasione per tutte le richieste programme quelle urgenti in cui le condizioni cliniche del paziente lo conse vertrospettiva mente per le richieste urgenza/emergenza Le attività di valutazione devono essere documentate	mate e
☐ la richiesta si intende inappropriata quando si rileva la necess integrare o modificare, quantittativamente o qualitativamente, il tra proposto	
□La ST garantisce l'elaborazione statistica dei dati relativi agli delle valutazioni di appropriatezza, da effettuarsi con periodicità annuale, stratificati almeno per: □Tipologia di emocomponente □Aree assistenziali a maggior consumo □Trattamenti medici e chirurgici a maggior consumo	







Mentre in **Europa** la valutazione dell'appropriatezza trasfusionale è **raccomandata**, in **Italia** è legge ("obbligata")

L'"obbligo" alla valutazione dell'appropriatezza ha verosimilmente contribuito a garantire l'autosufficienza in Italia, dove i bisogni di salute sono paragonabili a quelli di altre nazioni europee ad analogo sviluppo socio economico, ma con un elevato numero di pazienti affetti da malattie ematologiche congenite come la talassemia