

## SULLA POSITION PAPER SUL POCT

Sono stati un migliaio circa i downloads della revisione 2014 della P.P. sul POCT: e non abbiamo ricevuto critiche feroci, semmai qualche contributo, più che altro relativo all'inserimento dei glucometri tra i sistemi POCT.

A titolo esemplificativo riporto in forma anonima uno di quelli più articolati e la relativa risposta di uno dei componenti del Gdl, Marco Casati. Con la speranza di suscitare altri. Non dimentichiamo che la filosofia del nostro gruppo non è solo la condivisione delle buone pratiche per la qualità, ma anche l'attivazione di dibattiti e anche di critiche costruttive sulle attività che mettiamo in atto.

Ecco quindi i due contributi:

Buongiorno,

Se volete un mio modesto commento, eccolo:

1) Al punto due si parla di due differenti sistemi POCT, ecco io escluderei i sistemi del punto 2.2 dall'applicabilità del documento.

Ricordiamoci che in Lombardia il dg n 252/2013 recita:

“...Precisato che non rientrano nella presente normativa i glucometri per glicemia da dito e le varie «card» o «stick» per analisi indicative ...”, e sono pienamente d'accordo con chi ha indicato questa premessa.

Considero infatti questo documento dell'Accademia un OTTIMO DOCUMENTO, ma non applicabile ai glucometri. Quanti ce ne sono in una struttura ospedaliera, anche se piccola?

Sono d'accordo che gli strumenti siano controllati e sia controllato tutto il processo, ma non esageriamo!! Per la glicemia, generalmente viene registrato il valore in cartella, è più che sufficiente..il risultato non serve al clinico “per prendere , in tempi brevi, decisioni critiche sulla diagnosi “..ma all'infermiere per verificare la terapia...

Per chi ha anche reparti di maternità, ricordo anche che tra i POCT ci possono essere il bilirubinometro e il lettore di PCR, che non vengono mai menzionati..

2) la check list mi sembra un po' fuori misura..

3) Punto 3.2 la delega di attività gestionali.. è un argomento un po' difficile da far digerire ad alcuni manager di strutture di ricovero.. io non posso metter becco neanche nei turni degli infermieri della sala prelievi, figurarsi chi può decidere i turni del personale addetto ai POCT. In realtà credo che il giusto compromesso sarebbe che TUTTO il personale di reparto sia in grado di usare i POCT in egual misura e sia quindi interscambiabile.

4) CQI e VEQ: noi per il nostro emogasanalizzatore del reparto utilizziamo controlli interni e partecipiamo ad una VEQ, mi sembrerebbe scontato... ma probabilmente non è così per tutti i laboratori, ma questo probabilmente vale per chi non è abituato a fare VEQ per tutti gli analiti che si testano in laboratorio.. (ovvero, chi fa VEQ per tutti gli esami che esegue in lab, fa anche VEQ per i POCT, chi fa VEQ per la maggior parte degli analiti ma non per tutti, non farà VEQ per i POCT..)

5) mi sembra un ottimo suggerimento quello del percorso di allineamento a step

6) la connettività.. è sempre una bella teoria!!

7) nel capitolo validazione e firme avrei ribadito i i concetti relativi e non avrei riportato solo i riferimenti.. non tutti se li andranno a leggere..e non darei tutto per scontato: come per altri punti, dipende sempre dalle diverse realtà..

8) completamente d'accordo sulla conclusione: è una sfida aperta!!

Complimenti a tutti i colleghi che hanno lavorato alla stesura di questo documento.

Dobbiamo però fare ancora uno sforzo perchè la SUA APPLICAZIONE rientri nella quotidianità di tutti i laboratori!

cari saluti

**Rita**

Ciao Rita e benvenuta.

Grazie per i commenti. Alcuni li condivido pienamente, altri meno. Mi spiego.

1) I glucometri misurano la glicemia. Monitorare questo parametro è spesso di vitale importanza. L'ipoglicemia può essere letale. L'iperglicemia pure.

Nella mia realtà ospedaliera più della metà delle glicemie per i pazienti ricoverati sono eseguite in POCT. Questo dato è sovrapponibile a molte altre realtà ospedaliere nazionali e internazionali. La maggior parte delle ipo e iperglicemie le osserviamo con misure eseguite in POCT e non in laboratorio.

Ritengo pertanto strategico fornire tutto il mio know-how di laboratorio per individuare le corrette esigenze cliniche e applicare un sistema di qualità che metta in sicurezza il paziente.

E' vero che la normativa di Regione Lombardia da indicazioni diverse. E' anche vero che le norme possono essere migliorate. Possiamo e dobbiamo dare il nostro contributo per migliorarle.

2) Dire che "tutto il personale di reparto sia in grado di usare i POCT in uguale misura e sia quindi interscambiabile" non è un compromesso. E' un sistema "top-down" che credo sia scarsamente attuabile. Da anni sono presenti linee guida (CLSI, JCI) che danno indicazioni pratiche sulla catena di delega e responsabilità. Da noi funziona.

6) La connettività non è una bella teoria. Da noi è pratica quotidiana dal 2004 (10 anni). Ti invito a visitare la nostra realtà. La connettività è la spina dorsale del sistema di POCT e funziona molto bene.

7) Ti do ragione sulla cripticità relativa al capitolo sulla validazione e firma. La responsabilità è mia e accetto più che volentieri la critica, visto che una delle ambizioni del documento è proprio quello di dare un taglio pratico.

8) Il documento è proprio una sfida aperta e assomiglia sempre più ad una pagina "wiki": il Wiki POCT! Inizio a percepire quanto da tempo va dicendo Beppe: e cioè che c'è molta attesa per un argomento – quello del POCT – sempre più cogente.

Grazie ancora.

A presto.

**Marco Casati**

Ricordo che il 18 settembre p.v. a Milano si terrà un pomeriggio di aggiornamento sul POCT (accreditato ECM). In questa occasione si parlerà anche della Position Paper, che verrà distribuita ai partecipanti. Troverete la locandina nel capitolo delle attività culturali.  
Beppe

---

## **INCONTRO SULL'EVOLUZIONE DELLE NORME, LE NECESSITA'/MOTIVAZIONI DELLA EDIZIONE 2015, I CAMBIAMENTI E LE RICADUTE SULLE STRUTTURE**

Il primo dei tre pomeriggi – aventi peraltro lo stesso tema – ha avuto un ottimo successo, per i contenuti e l'interesse suscitato. Giuseppe Ricci è bravo, competente e comunicativo. Oltre a quelle già registrate, altre adesioni stanno arrivando per le due repliche del 7 e 16 ottobre. E abbiamo ancora posti disponibili... Nel capitolo delle Attività culturali è presente il form di adesione all'evento, che - ricordo - è gratuito, Ai partecipanti verrà ovviamente inviato un attestato di partecipazione e – al termine

dell'ultimo pomeriggio – verranno inviate le diapositive utilizzate negli incontri. Nel contempo Giuseppe Ricci ha messo a disposizione dei partecipanti un modello di Istruzione Operativa e uno di Procedura elaborate sulla scorta dei punti salienti e innovativi della versione ISO9001:2015.

---

## **GLI AFORISMI DELL'ACCADEMIA**

- **Non preoccupatevi per il futuro: se la caverà benissimo anche senza di voi.** - Anonimo
- **Molti devono la vita alle medicine. Per esempio i farmacisti.** - Ernesto Carletti
- **Non c'è niente che sia più universalmente lodato di una bella giornata; il motivo è che la gente può lodarla senza invidia.** - Anonimo
- **Ogni discorso esce portando addosso il vestito del cuore da cui esce.** - Ben-Jussef-Lami
- **L'egoismo è un dono di natura. L'altruismo una conquista.** - J. Mayer
- **Soltanto pochi dirigenti d'azienda, al pari di pochi coniugi, capiscono che se cedono nelle piccole cose, possono fare ciò che vogliono nelle grandi.** - Anonimo
- **Noi abbiamo bisogno di incontrare, almeno due volte la settimana, qualcuno che ci faccia ridere** - Walter Chiari
- **Tuo primo dovere è far felice te stesso. Se sei felice, fai felice anche gli altri. Il felice vuol solo vedersi dei felici d'attorno** - Ludwig Feuerbach

## **INFORMAZIONI VARIE**

1. Ricordo ai nuovi soci che nel capitolo NEWSLETTER della homepage del sito sono disponibili i numeri arretrati di Accademia News. Accademia di Qualitologia rappresenta oggi un gruppo di **2281** persone unite dallo stesso interesse: la qualità – formalizzata o meno – in sanità (altre **115** persone ricevono il notiziario per conoscenza). Abbiamo come obiettivo principale la condivisione di esperienze pratiche nella costruzione del Sistema di Gestione. Oltre a discutere qualsiasi aspetto della qualità che chiunque di noi abbia interesse ad approfondire. Non abbiamo altri vincoli se non quello del soccorso reciproco, come si conviene a chi si impegna per migliorare il proprio quotidiano. L'adesione all'Accademia richiede quindi un vincolo “morale” di supporto agli altri: altrimenti non sarebbe un gruppo ma solo un'opportunità da sfruttare e basta...

2. Nel capitolo della documentazione, sottocapitolo “documentazione utile”, è presente, e scaricabile, l'ATTESTATO DI SOCIO DELL'ACCADEMIA DI QUALITOLOGIA.

3. Non tutta la documentazione per la costruzione dei SGQ è in rete. Molti modelli documentali (più di 6.000) sono disponibili su richiesta e sono relativi a numerose attività sanitarie (direzioni ospedaliere, amministrazione, laboratorio di chimica clinica, trasfusionale, microbiologia, anatomia patologica, diabetologia, pronto soccorso, radiologia, nefrologia-dialisi, assistenza infermieristica, ufficio qualità, formazione, Risk Management, SPP, servizi generali, farmacia, pediatria, chirurgie, servizi veterinari, ginecologia-ostetricia, gastroenterologia, anestesiology, medicina interna, oculistica, otorino, odontoiatria, fisioterapia, riabilitazione, neurochirurgia, angiologia, ortopedia, RSA, DH oncologico, nutrizione artificiale, poliambulatori, medicina nucleare, biologia molecolare, virologia, laboratorio sanità pubblica, neurologia, analisi delle acque, HACCP, ambiente, approvvigionamento, ufficio tecnico, senologia clinica, PDTA,....).

Mandate all'Accademia i vostri desideri: sarà nostra cura soddisfarli nei limiti del possibile.

4. Ricordo che nell'area riservata ai Soci è presente un forum (QUALITA' SENZA VELI) dove è possibile colloquiare con gli altri soci. Anche se siamo nell'era di facebook, non siamo ancora abituati al suo utilizzo, ma è un vero peccato non sfruttare un mezzo

così efficace e rapido (...se utilizzato).

Cordialmente

Beppe

348-8979002

[qualitologia@qualitologia.it](mailto:qualitologia@qualitologia.it)

[beppe.carugo@mzcongressi.com](mailto:beppe.carugo@mzcongressi.com)

[www.qualitologia.it](http://www.qualitologia.it)

Questo è un mezzo informativo aperto a tutti gli iscritti all'Accademia di Qualitologia. L'adesione all'Accademia è gratuita e volontaria e l'accettazione è subordinata dalla decisione parte del coordinamento della stessa. Le opinioni espresse e i documenti inseriti sono sotto responsabilità individuale. Questo messaggio può contenere informazioni riservate e/o confidenziali e deve essere utilizzato soltanto dai destinatari (iscritti ad Accademia News o ad Accademia di Qualitologia) a cui è rivolto. Se Lei non è il destinatario designato, contatti per favore il mittente e cancelli questo messaggio. Tutti i contributi, i documenti, i materiali, le informazioni e i dati pubblicati nel sito dell'accademia di Qualitologia o nei notiziari sono liberamente utilizzabili, in tutto o in parte senza il nostro preventivo consenso a patto che l'utilizzo avvenga per finalità di uso personale, studio, ricerca o, comunque, non commerciale. In caso di pubblicazione di documenti o parte di essi, si richiede che venga citata la fonte, accompagnata dall'indirizzo del sito ([www.qualitologia.it](http://www.qualitologia.it)). This message is intended only for the use of the named recipients (Accademia di Qualitologia and Accademia News Members) and may contain confidential and/or privileged information. If you are not the intended recipient, please contact the sender and delete this message. Any unauthorized use of the information contained in this message is prohibited