

Newsletter 2018/19

Aggiornamenti sugli schemi BTLP per il 2018/19

Ora che BTLP è il termine generale utilizzato per tutti gli schemi relativi alla trasfusione, gli esercizi BTLP "E" ed "R" sono diventati gli schemi PTT (test Pre-Trasfusione). La relazione biennale BTLP relativa a tutti gli schemi per il periodo 2016/17 sarà disponibile entro la metà del 2018. L'accreditamento ISO 17043 è stato mantenuto e l'obiettivo di includere lo schema Titolazione ABO è stato raggiunto nel luglio 2017. Ulteriori lavori si svolgeranno per integrare pienamente gli esercizi FMH nello schema BTLP. Durante il 2018/19 la sezione FMH del sito Web, inclusa la pagina di immissione dei dati, si sposterà all'interno della sezione BTLP e gli stessi dettagli di accesso funzioneranno sia per PTT che per FMH. Ti faremo conoscere il momento in cui questo lavoro sarà completato e come influenzerà il tuo laboratorio.

Pre-transfusion testing (PTT)

Le pagine dei dati PTT sono state aggiornate per consentire il caricamento delle segnalazioni UI (Incapace di Identificare) attraverso il sito web, piuttosto che con l'uso dei moduli da inviare via fax. Speriamo che questo renderà le cose molto più facili per voi e noi!

Stiamo pensando di apportare una modifica alla parte di fenotipizzazione degli esercizi PTT "R" durante il 2018/19, per valutare più efficacemente la fenotipizzazione più comune per la maggior parte dei laboratori, concentrandoci sulla valutazione regolare di Rh e K. La nuova fenotipizzazione estesa dei globuli rossi (ERP) pilota (vedi pagina 3) sarà disponibile per la valutazione della fenotipizzazione di una gamma di antigeni di globuli rossi, se richiesta.

Un modello di apprendimento "riflessivo" è in fase di sperimentazione per gli esercizi PTT "R" ed è disponibile in formato "Word" per il download dalla sezione documenti del nostro sito Web. L'obiettivo è quello di incoraggiare la riflessione sui punti di apprendimento generali e sulle prestazioni del singolo laboratorio. Il modulo può essere completato dai membri del personale indipendentemente dal fatto che il laboratorio abbia commesso un errore. A differenza del modulo CAPA, anche esso scaricabile dal sito Web quando viene commesso un errore EQA, il modulo di apprendimento "riflessivo" è per uso personale e non deve essere restituito ai responsabili dello schema. Saremmo lieti di ricevere qualsiasi feedback sul formato del modulo e su come lo avete usato.

Schemi BTLP Pilota esistenti

Test Antiglobulina Diretto (DAT)

Lo schema DAT pilota avrà un nuovo software nel 2018/19 che sostituirà SurveyMonkey nella registrazione dei dati on-line. Verranno forniti rapporti individuali per valutare i risultati di ogni laboratorio, oltre alla panoramica corrente di tutti i dati, e il punteggio "ombra" continuerà fino al passaggio a schema completo il prossimo anno. Gli esercizi DAT continueranno ad essere rilasciati insieme agli esercizi PT "R" per ridurre al minimo i costi di distribuzione, e rimarrà la chiusura di una settimana, basata su prove che hanno definito i limiti di stabilità all'inizio del progetto pilota nel 2015. Tuttavia, nel 2018/19 gli esercizi DAT avranno codici di esercizi distinti e pagine di immissione dei dati via web, rendendo più facile vedere che esso è separato dall'esercizio "R".

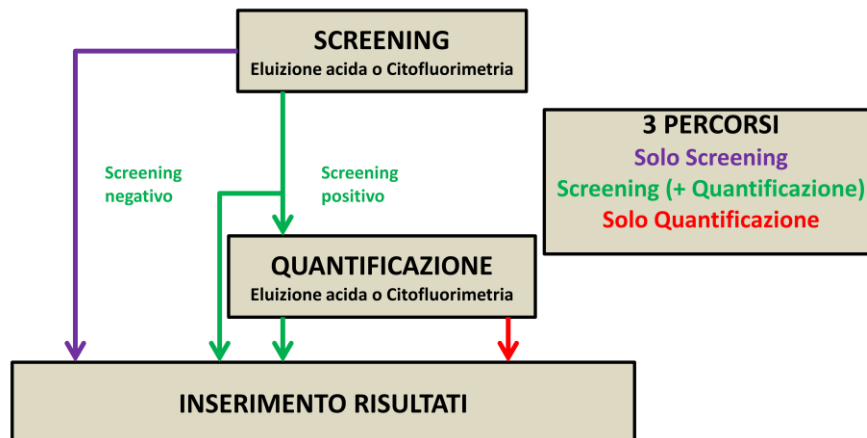
Red Cell Genotyping (RCG)

Dopo due anni di gestione della raccolta dati su SurveyMonkey, è stato commissionato un nuovo software per consentire l'immissione dei dati per lo schema pilota RCG attraverso il sito Web di UKNEQAS Haematology and Transfusion. Questo sarà disponibile per il ciclo di esercizi 2018/19 e dovrebbe rendere più semplice il *reporting*, con l'introduzione della possibilità di visualizzare un riepilogo dei risultati prima della presentazione. Durante il 2018/19 il software sarà sviluppato per includere analisi e *reporting*, consentendo l'implementazione di un sistema di punteggio "ombra", l'accesso ai report di tutti gli esercizi tramite il sito Web e tempi di consegna migliorati per l'emissione dei report.

Fetomaternal Haemorrhage (FMH)

E' stata realizzata una riprogettazione delle registrazioni FMH per riflettere meglio i percorsi dei test FMH dei campioni clinici. In tutti i laboratori registrati per lo screening e la quantificazione, mediante eluizione acida (AE) o citometria a flusso (FC), i campioni di EQA progrediranno fino alla quantificazione solo se indicato dal risultato dello screening. Questo modello consente anche di valutare lo screening per FC.

Valutazione del processo piuttosto che trattare screening e quantificazione separatamente
Un set di campioni per tutti i PRN



Sarà possibile registrarsi per uno dei tre percorsi sopra indicati. Laddove lo screening è eseguito con AE e la quantificazione tramite FC, ciò può ora essere gestito con un solo PRN. Per i laboratori che effettuano la quantificazione sia con AE sia con FC, saranno ancora richiesti due PRN; è previsto che questi saranno gestiti separatamente, e la condivisione dei campioni non sarà più un'opzione. Vi contatteremo con maggiori informazioni prima della ri-registrazione nel caso in cui tali modifiche influiranno sulle vostre attuali registrazioni.

ABO Titolazione (ABOT)

ABOT è ora uno schema completo del programma UKNEQAS, accreditato ISO17043 da UKAS. Il nuovo software interno per l'inserimento dei dati, l'analisi e il *reporting* è ora operativo da un anno intero e continueremo a svilupparlo durante il 2018/19, per consentire di presentare i risultati in modo più facile, includendo l'uso di istogrammi. L'obiettivo principale del programma è sostenere i programmi di trapianto di organi solidi ABO incompatibili, ma le registrazioni sono anche benvenute dai laboratori che eseguono titolazioni ABO per altre applicazioni cliniche; è possibile registrarsi per ABOT tramite il sito Web durante la ri-registrazione per BTLP.

Nuovi Schemi Pilota BTLP

In risposta alle richieste dei partecipanti, sono stati introdotti due nuovi schemi pilota per il ciclo di esercizi 2018/19. I laboratori britannici ed esteri possono registrarsi per questi esercizi pilota durante la ri-registrazione online BTLP 2018/19.

Titolazione antenatale anticorpale (ANT)

Facendo seguito al successo di un esercizio di titolazione prenatale pre-pilota nel corso del 2017, lo schema pilota di titolazione antenatale (ANT) verrà eseguito quattro volte l'anno; inizialmente distribuito con quattro dei sei esercizi PTT "E". Verrà fornito ogni volta un campione di plasma "paziente" per la titolazione e saranno raccolte ulteriori informazioni sul significato clinico dei risultati nella pratica prenatale. Questo progetto pilota sarà in grado di utilizzare la modalità di inserimento elettronico dei dati fin dall'inizio, utilizzando un adattamento del software sviluppato per lo schema ABOT, per la raccolta dei dati, l'analisi e la comunicazione dei risultati individuali e complessivi.

Fenotipizzazione estesa Globuli rossi (ERP)

Lo schema pilota per la fenotipizzazione dei globuli rossi (ERP) è stato introdotto per i laboratori che desiderano essere valutati su base regolare per la fenotipizzazione di una gamma di antigeni comuni.

Questo progetto pilota verrà eseguito quattro volte l'anno, con distribuzioni a giugno, settembre, dicembre 2018 e marzo 2019. La raccolta dei dati sarà supportata informaticamente sulla base di ciò che è stato sviluppato per lo schema pilota di genotipizzazione dei globuli rossi. Saranno forniti due campioni di cellule rosse 'paziente' per la fenotipizzazione di D C, c, E, e, Kk, Fy^a Fy^b, Jk^a Jk^b, MN, Ss.

Training Assessment and Competency Tool (TACT)

L'obiettivo costante di questo sistema è fornire al personale di laboratorio e ai dirigenti uno strumento interattivo basato sulla conoscenza e sulla valutazione delle competenze, non solo incentrato sulle applicazioni pratiche della formazione, ma anche sulla conoscenza teorica degli operatori biomedici che lavorano nei laboratori trasfusionali. Attualmente, TACT presenta un singolo scenario basato sulla gestione delle richieste di routine, che rappresenta una tipica richiesta ricevuta in un Servizio Trasfusionale, ma abbiamo in programma di espandere l'attuale sistema per portarvi un secondo tipo di scenario.

Nell'ultimo anno, in seguito al prezioso feedback degli utenti, abbiamo fornito aggiornamenti interessanti il TACT, tra cui:

- Valutazione delle principali discrepanze tra il modulo di richiesta e l'etichetta del campione
- Regole per la selezione di componenti per pazienti con requisiti specifici
- Miglioramento della sicurezza del sistema TACT con un singolo punto di accesso
- Possibilità di "passare" dall'ambiente live al front office dei responsabili di laboratorio
- Generazione per i membri di un certificato di partecipazione e rendimento
- Accesso dei dirigenti ai dati sulla partecipazione del personale
- Possibilità per i dirigenti di cancellare la cronologia di partecipazione iniziale di un nuovo membro TACT
- E-mail automatica per i manager da inviare al personale pronto per interagire con TACT

La funzionalità di TACT è veramente dinamica e continuiamo a sviluppare il sistema, in modo che il vostro personale abbia frequentemente contenuti nuovi e aggiornati per "entrare in azione". Il nuovo anno vedrà più caratteristiche introdotte, tra cui la compilazione di richieste complete in cui vi è più di un campione da elaborare in un'unica richiesta, la deselegazione dei componenti, la selezione di componenti plasmatici, la gestione di un campione di controllo di gruppo, del crossmatch e del gruppo sanguigno rapido.

www.facebook.com/btlp.tact



Twitter: @btlp_tact

