

*e-GIT – Gestione Integrata Trapianti*

# GUIDA PRATICA ALL'UTILIZZO DELLA SCHEDA INFORMATIZZATA PER LA SEGNALAZIONE DEI DONATORI DI ORGANI E TESSUTI

*Documento a cura della Dr.ssa Annarosa Saviozzi*

*-Responsabile Area Organizzativa di monitoraggio del processo, verifica dei risultati e  
Centro Informativo regionale Donazione Trapianto (CIRTD)-  
Versione 1, Gennaio 2012*

# INDICE

<b>INTRODUZIONE.....</b>	<b>3</b>
<b>CAPITOLO 1 Segnalazione e gestione del processo di donazione in morte encefalica (HBD) .....</b>	<b>4</b>
1. Strutturazione della scheda HBD.....	4
2. Ruolo delle sedi donative (operatori profilati come rianimazione o coordinamento locale) .....	4
2a. Dall’inserimento alla segnalazione al CRAOT .....	4
2b. Dalla segnalazione al CRAOT alla chiusura: obbligatorietà nella compilazione .....	5
2c. Stampa della documentazione OTT.....	10
2d. Dalla chiusura della segnalazione al completamento del processo.....	11
3. Ruolo del CRAOT.....	11
4. Ruolo dei Laboratori .....	12
5. Ruolo dei Centri Trapianto Organi.....	12
6. Ruolo dei Centri Conservazione tessuti.....	12
7. Archivio biologico .....	12
<b>CAPITOLO 2 Segnalazione e gestione del processo di donazione in arresto cardiaco (NHBD).....</b>	<b>13</b>
1. Strutturazione della scheda NHBD .....	13
2. Ruolo delle sedi donative (operatori profilati come coordinamento locale) .....	13
2a. Dall’inserimento alla segnalazione al CRAOT .....	13
2b. Dalla segnalazione al CRAOT alla chiusura: obbligatorietà nella compilazione .....	13
2c. Stampa della documentazione OTT.....	14
2d. Dalla chiusura della segnalazione al completamento del processo.....	14
3. Ruolo del CRAOT.....	15
4. Ruolo dei Laboratori .....	15
5. Ruolo dei Centri Conservazione tessuti.....	15
6. Archivio biologico .....	16
<b>CAPITOLO 3 Segnalazione e gestione del processo di donazione da vivente (VIV).....</b>	<b>17</b>
1. Strutturazione della scheda VIV .....	17
2. Ruolo delle sedi donative (operatori profilati come coordinamento locale) .....	17
2a. Dall’inserimento alla segnalazione al CRAOT .....	17
2b. Dalla segnalazione al CRAOT alla chiusura: obbligatorietà nella compilazione .....	17
2c. Stampa della documentazione OTT.....	18
2d. Dalla chiusura della segnalazione al completamento del processo.....	18
3. Ruolo del CRAOT.....	19
4. Ruolo dei Laboratori .....	19
5. Ruolo dei Centri Conservazione tessuti.....	19
6. Archivio biologico .....	19

## INTRODUZIONE

La piattaforma informatizzata della Regione Toscana e-GIT, nella sua componente relativa alla segnalazione dei donatori, consente la gestione dei processi inerenti i:

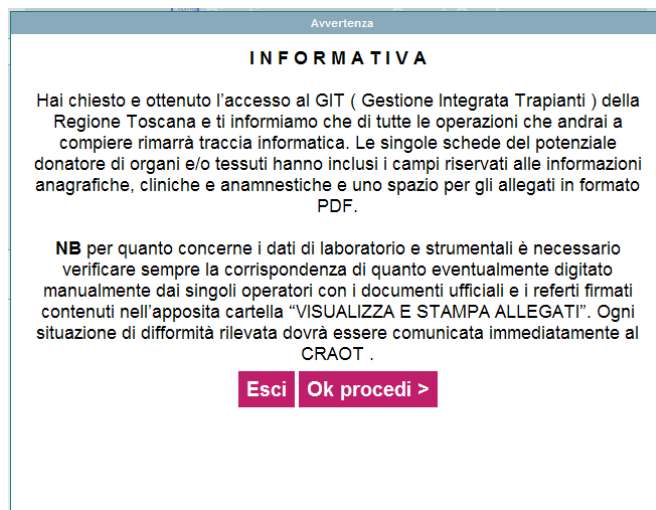
- **Donatori in morte encefalica**
- **Donatori in arresto cardiaco**
- **Donatori di tessuti da vivente**

A seconda del profilo assegnato all'operatore sarà possibile:

- **Inserire e gestire nuovi processi**
- **Visualizzare tutti i processi inseriti e acquisirne la documentazione**
- **Visualizzare i processi e completarli con le informazioni di competenza**
- **Monitorare e elaborare i dati inseriti**

E' molto importante, inizialmente, soffermarsi sul fatto che all'atto dell'ingresso nel software compaia una schermata Fig. 1 che informa l'operatore della rete in merito alla tracciabilità di TUTTE le operazioni che verranno effettuate e soprattutto richiama l'attenzione sulla **necessità di verificare SEMPRE la conformità tra i dati riportati negli allegati e quanto invece eventualmente digitato nei campi.**

Fig. 1



Pertanto, è indispensabile controllare attentamente che i **documenti allegati nelle apposite sezioni della scheda appartengano effettivamente al potenziale donatore oggetto di segnalazione mediante la verifica del nome, cognome data di nascita, ecc.**

Infine, su tutta la scheda ogni eventuale situazione di difformità e di non corrispondenza dovrà essere immediatamente comunicata al CRAOT.

## CAPITOLO 1

### SEGNALAZIONE E GESTIONE DEL PROCESSO DI DONAZIONE IN MORTE ENCEFALICA (HBD)

#### 1. STRUTTURAZIONE DELLA SCHEDA HBD

La scheda per la segnalazione dei potenziali donatori in morte encefalica consta di n. 8 schermate sotto elencate:

- 1° Schermata: Dati del donatore e autorizzazione al prelievo
- 2° Schermata: Indagini di laboratorio
- 3° Schermata: dati clinico - emodinamici, antropometrici ed esame obiettivo
- 4° Schermata: dati anamnestici
- 5° Schermata: valutazione tessuti
- 6° Schermata: indagini strumentali
- 7° Schermata: livello di rischio del donatore
- 8° Schermata: offerta, prelievo, trapianto organi

#### 2. RUOLO DELLE SEDI DONATIVE (operatori profilati come rianimazione o coordinamento locale)

Il percorso generale di gestione informatizzata della segnalazione è rappresentato dagli indispensabili step sotto raffigurati:



#### 2a. DALL'INSERIMENTO ALLA SEGNALAZIONE AL CRAOT


Per attivare la segnalazione di una donazione in morte encefalica sarà necessario, una volta entrati nel sistema e-GIT, agire sul pulsante della schermata MENU “**Inserisci donatore in morte encefalica**”; si aprirà la videata della scheda denominata “**Dati del donatore e autorizzazione al prelievo**”

La compilazione della scheda informatizzata, così come avveniva per la cartacea, non è un percorso lineare e ininterrotto ma richiede l'introduzione di informazioni in più step in relazione alla tempistica di acquisizione. Ciò significa che è possibile introdurre alcune informazioni nella 1° schermata per poi passare alla 3° e ritornare alla 1° quando in possesso di ulteriori dati da registrare.

E' fondamentale che **nel momento i cui il processo donativo in ME viene avviato, contestualmente alla segnalazione telefonica al CRAOT avvenga anche quella attraverso la scheda informatizzata mediante l'apposito pulsante “Invia segnalazione al CRAOT” così da poter acquisire il codice SIT**; per far ciò è sufficiente che vengano inseriti dati basilari quali quelli relativi alla sede di donazione e anagrafici del donatore (1° schermata).

## **2b. DALLA SEGNALAZIONE AL CRAOT ALLA CHIUSURA: OBBLIGATORIETÀ NELLA COMPILAZIONE**

I **campi a compilazione obbligatoria** sono **evidenziati dalla presenza di un asterisco** e poiché il percorso di donazione HBD può arrestarsi per varie motivazioni (non idoneità, opposizione dei familiari o della A.G., assenza di riceventi, ecc) si è provveduto a far sì che le obbligatorietà varino in relazione alla tipologia di percorso.

In particolare **per poter procedere alla chiusura della segnalazione e quindi alla stampa della scheda OTT/SR/001HB** è indispensabile aver provveduto alla compilazione dei campi e all'inserimento degli allegati obbligatoriamente richiesti dalle varie fattispecie e rilevabili oltre che dalla presenza dell'asterisco anche dall'apertura dell'apposito elenco a margine della scheda stessa.  Nell'impossibilità di provvedere direttamente ad inserire gli allegati nella scheda informatizzata, la documentazione dovrà essere trasmessa, in tempo reale e a mezzo fax, al CRAOT che vi provvederà.

I casi previsti sono riportati di seguito:

### ➤ **1°CASO Potenziale donatore idoneo alla donazione di organi e tessuti**

#### **1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

**"Sede donazione"**: campi asteriscati tutti compilati

**"Dati del potenziale donatore"**: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

**"Dati generali evento accertamento morte"**: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

**"Dati autorizzazione al prelievo"**: campi asteriscati tutti compilati e allegati richiesti inseriti

**"Dati sul prelievo organi"**: possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

#### **2°SCHERMATA: INDAGINI DI LABORATORIO**

**"Calcolo emodiluizione....."**: campi asteriscati tutti compilati

**"Referto Marker infettivologici ....."**: allegato inserito

**"Referto indagini chimico-cliniche ....."**: allegato inserito

#### **3° SCHERMATA DATI CLINICO EMODINAMICI ANTROPOMETRICI ED ESAME OBIETTIVO**

Tutti i campi asteriscati di tutte le sezioni previste, compilati

#### **4° SCHERMATA DATI ANAMNESTICI**

Tutti i campi asteriscati di tutte le sezioni previste, compilati

#### **5° SCHERMATA VALUTAZIONE TESSUTI**

Tutti i campi asteriscati (ad eccezione di quelli relativi all'avvenuto prelievo o meno che saranno compilati successivamente) di tutte le sezioni previste, compilati (in caso di non idoneità generale, opposizione o età >/< di quella vigente per poter essere donatore la compilazione avviene di default, modificabile o meno a seconda dei casi)

#### **6° SCHERMATA INDAGINI STRUMENTALI E CONSULENZE**

Tutti i campi asteriscati, di tutte le sezioni, compilati e gli allegati richiesti inseriti

- **2°CASO Potenziale donatore con controindicazioni mediche assolute alla donazione di organi e tessuti , note ad inizio CAM** (1° SCHEMATA è nota la presenza di controindicazioni ad inizio CAM=SI per una causa che esclude sia organi che tessuti)

**1° SCHEMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

“Sede donazione”: campi asteriscati tutti compilati

“Dati del potenziale donatore”: campi asteriscati tutti compilati

“Dati generali evento accertamento morte”: campi asteriscati tutti compilati

“Dati autorizzazione al prelievo”: campi asteriscati tutti compilati (opposizione generale al prelievo di organi e tessuti = Non richiesta per inidoneità e consenso al prelievo di cornee = Non richiesto)

- **3°CASO Potenziale donatore con controindicazioni mediche assolute alla donazione di organi , note ad inizio CAM, e per il quale vi sia la possibilità (età e consenso) di procedere con la donazione di tessuti/cornea** (1° SCHEMATA è nota la presenza di controindicazioni ad inizio CAM = SI per una causa che esclude organi ma non tutti i tessuti)

**1° SCHEMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

“Sede donazione”: campi asteriscati tutti compilati

“Dati del potenziale donatore”: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

“Dati generali evento accertamento morte”: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

“Dati autorizzazione al prelievo”: campi asteriscati tutti compilati e allegati richiesti inseriti

“Dati sul prelievo organi”: possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

**2°SCHEMATA: INDAGINI DI LABORATORIO**

“Calcolo emodiluizione.....”: campi asteriscati tutti compilati

“Referto Marker infettivologici .....”: allegato inserito

“Referto indagini chimico-cliniche .....”: allegato inserito

**3° SCHEMATA DATI CLINICO EMODINAMICI ANTROPOMETRICI ED ESAME OBIETTIVO**

“Esame obiettivo”:campi asteriscati tutti compilati

**4° SCHEMATA DATI ANAMNESTICI**

Tutti i campi asteriscati, di tutte le sezioni previste, compilati

**5° SCHEMATA VALUTAZIONE TESSUTI**

Tutti i campi asteriscati (ad eccezione di quelli relativi all'avvenuto prelievo o meno che saranno compilati successivamente) di tutte le sezioni previste, compilati (in caso di non idoneità generale, opposizione o età >/< di quella vigente per poter essere donatore la compilazione avviene di default, modificabile o meno a seconda dei casi)

➤ **4°CASO Potenziale donatore con opposizione al prelievo di organi, tessuti e cornea**

**1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

“Sede donazione”: campi asteriscati tutti compilati

“Dati del potenziale donatore”: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

“Dati generali evento accertamento morte”: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro Diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

“Dati autorizzazione al prelievo”: campi asteriscati tutti compilati (opposizione generale al prelievo di organi e tessuti = SI e consenso al prelievo di cornee = NO/Non richiesto)

➤ **5°CASO Potenziale donatore con opposizione generale al prelievo di organi e tessuti e consenso al prelievo della cornea** (1° SCHERMATA Opposizione generale al prelievo di organi e tessuti = SI e consenso al prelievo di cornea = SI)

**1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

“Sede donazione”: campi asteriscati tutti compilati

“Dati del potenziale donatore”: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

“Dati generali evento accertamento morte”: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

“Dati autorizzazione al prelievo”: campi asteriscati tutti compilati (opposizione generale al prelievo di organi e tessuti = SI e consenso al prelievo di cornee = SI)

**2°SCHERMATA: INDAGINI DI LABORATORIO**

“Calcolo emodiluizione.....”: campi asteriscati tutti compilati

“Referto Marker infettivologici .....”: allegato inserito

**3° SCHERMATA DATI CLINICO EMODINAMICI ANTROPOMETRICI ED ESAME OBIETTIVO**

“Esame obiettivo”: campi asteriscati tutti compilati

**4° SCHERMATA DATI ANAMNESTICI**

Tutti i campi asteriscati, di tutte le sezioni previste, compilati

**5° SCHERMATA VALUTAZIONE TESSUTI**

Tutti i campi asteriscati (ad eccezione di quelli relativi all'avvenuto prelievo o meno che saranno compilati successivamente) di tutte le sezioni previste, compilati (in caso di non idoneità generale, opposizione o età >/< di quella vigente per poter essere donatore la compilazione avviene di default, modificabile o meno a seconda dei casi)

- **6°CASO Potenziale donatore a disposizione della procura e per il quale il Magistrato non abbia fornito il proprio nulla osta**

**1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

**“Sede donazione”**: campi asteriscati tutti compilati

**“Dati del potenziale donatore”**: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

**“Dati generali evento accertamento morte”**: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

**“Dati autorizzazione al prelievo”**: campi asteriscati tutti compilati, Nulla osta procura = NO

- **7°CASO Potenziale donatore per il quale sia stato deciso concordemente con il CRAOT di non poter procedere al prelievo degli organi e per il quale non vi sia la possibilità (età o consenso) di procedere con la donazione di tessuti/cornea (1° SCHERMATA Si è stabilito di poter procedere al prelievo di organi =NO, età <4 >75aa o autorizzazione al prelievo di cornee =NO/Non richiesta e opposizione generale alla donazione di organi e tessuti = SI/Non richiesta)**

**1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

**“Sede donazione”**: campi asteriscati tutti compilati

**“Dati del potenziale donatore”**: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

**“Dati generali evento accertamento morte”**: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

**“Dati autorizzazione al prelievo”**: campi asteriscati tutti compilati e allegati richiesti inseriti

**“Dati sul prelievo organi”**: è stato stabilito di poter procedere al prelievo degli organi = NO



- **8°CASO Potenziale donatore per il quale sia stato deciso concordemente con il CRAOT di non poter procedere al prelievo degli organi e per il quale vi sia la possibilità (età o consenso) di procedere con la donazione di tessuti/cornea**

#### **1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

“Sede donazione”: campi asteriscati tutti compilati

“Dati del potenziale donatore”: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

“Dati generali evento accertamento morte”: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

“Dati autorizzazione al prelievo”: campi asteriscati tutti compilati e allegati richiesti inseriti

“Dati sul prelievo organi”: Si è stabilito di poter procedere al prelievo di organi =NO

#### **2°SCHERMATA: INDAGINI DI LABORATORIO**

“Calcolo emodiluizione.....”: campi asteriscati tutti compilati

“Referto Marker infettivologici .....”: allegato inserito

#### **3° SCHERMATA DATI CLINICO EMODINAMICI ANTROPOMETRICI ED ESAME OBIETTIVO**

“Esame obiettivo”: campi asteriscati tutti compilati

#### **4° SCHERMATA DATI ANAMNESTICI**

Tutti i campi asteriscati di tutte le sezioni previste, compilati

#### **5° SCHERMATA VALUTAZIONE TESSUTI**

Tutti i campi asteriscati (ad eccezione di quelli relativi all'avvenuto prelievo o meno che saranno compilati successivamente) di tutte le sezioni previste, compilati (in caso di non idoneità generale, opposizione o età >/< di quella vigente per poter essere donatore la compilazione avviene di default, modificabile o meno a seconda dei casi)

- **9°CASO Potenziale donatore per il quale si sia verificato l'arresto cardiaco durante la CAM e per il quale non vi sia la possibilità (età o consenso) di procedere con la donazione di tessuti/cornea** (1° SCHERMATA ACR =SI, età <4 >75aa o autorizzazione al prelievo di cornee =NO/Non richiesta e opposizione generale alla donazione di organi e tessuti = SI/Non richiesta)

#### **1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

“Sede donazione”: campi asteriscati tutti compilati

“Dati del potenziale donatore”: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

“Dati generali evento accertamento morte”: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

“Dati autorizzazione al prelievo”: campi asteriscati tutti compilati e allegati richiesti inseriti

“Dati sul prelievo organi”: è stato stabilito di poter procedere al prelievo degli organi = NO

- **10°CASO Potenziale donatore per il quale si sia verificato l'arresto cardiaco durante la CAM e per il quale vi sia la possibilità (età o consenso) di procedere con la donazione di tessuti/cornea** (1° SCHERMATA ACR =SI e autorizzazione al prelievo di cornee =SI e/o opposizione generale alla donazione di organi e tessuti = NO)

#### **1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

**"Sede donazione"**: campi asteriscati tutti compilati

**"Dati del potenziale donatore"**: campi asteriscati tutti compilati e referto gruppo sanguigno allegato

**"Dati generali evento accertamento morte"**: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesto riscontro diagnostico/Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

**"Dati autorizzazione al prelievo"**: campi asteriscati tutti compilati e allegati richiesti inseriti

**"Dati sul prelievo organi"**: Si è stabilito di poter procedere al prelievo di organi =NO

#### **2°SCHERMATA: INDAGINI DI LABORATORIO**

**"Calcolo emodiluizione....."**: campi asteriscati tutti compilati

**"Referto Marker infettivologici ....."**: allegato inserito

#### **3° SCHERMATA DATI CLINICO EMODINAMICI ANTROPOMETRICI ED ESAME OBIETTIVO**

**"Esame obiettivo"**: campi asteriscati tutti compilati

#### **4° SCHERMATA DATI ANAMNESTICI**

Tutti i campi asteriscati di tutte le sezioni previste, compilati

#### **5° SCHERMATA VALUTAZIONE TESSUTI**

Tutti i campi asteriscati (ad eccezione di quelli relativi all'avvenuto prelievo o meno che saranno compilati successivamente) di tutte le sezioni previste, compilati (in caso di non idoneità generale, opposizione o età >/< di quella vigente per poter essere donatore la compilazione avviene di default, modificabile o meno a seconda dei casi)

### **2c. STAMPA DELLA DOCUMENTAZIONE OTT**

**Tutta la documentazione OTT** prevista per lo svolgimento del processo, **da acquisire esclusivamente e direttamente dall'applicativo**, sarà stampabile dalla cartella in testa alla scheda informatizzata, denominata **"Stampa Documentazione"**.

I singoli documenti vengono resi disponibili per la stampa, a livello locale, non appena sono state inserite le informazioni di minima necessarie, ed in particolare:

**OTT/SR/008, OTT/SR/009, OTT/SR/012, OTT/SR/013, OTT/SR/034**

Inserimento delle informazioni contenute nelle sezioni sede donazione e dati del donatore (1° Schermata)

**OTT/SR/004, OTT/SR/005, OTT/SR/007, OTT/SR/015, OTT/SR/018, OTT/SR/053, OTT/SR/065, Etichette**

Inserimento delle informazioni contenute nelle sezioni sede donazione, dati del donatore (1° Schermata) e calcolo emodiluizione (2° schermata)

## **OTT/SR/056, OTT/SR/057**

Non appena inserite le informazioni relative a data, ora e ecografista, tipo di eco cuore (solo per OTT/SR/057) delle sezioni specifiche alla 5° Schermata

## **OTT/SR/001HB**

Dopo la chiusura della segnalazione, resa possibile solo dopo aver inserito tutte le informazioni obbligatorie richieste dalle varie fattispecie e descritte al paragrafo precedente (**2b**).

### **2d. DALLA CHIUSURA DELLA SEGNALAZIONE AL COMPLETAMENTO DEL PROCESSO**

Una volta chiusa la segnalazione tutte le informazioni registrate nella scheda informatizzata e contenute nella stampa della **OTT/SR/001** diventeranno **in sola lettura** e la scheda stampata dovrà essere verificata e firmata dal responsabile del processo per venir poi allegata nell'applicativo utilizzando l'apposita funzione **"Allega scheda firmata"**.

Il donatore verrà a trovarsi nella sezione **"Segnalazione chiusa, processo in completamento"**

Le eventuali informazioni rimaste da compilare (ad es. se il Magistrato ha richiesto Autopsia, l'ora prevista o effettiva di inizio prelievo organi, l'effettivo avvenuto prelievo dei tessuti, allegato del verbale di prelievo ecc.) **dovranno essere aggiunte non appena disponibili**.

## **3. RUOLO DEL CRAOT**

Il CRAOT, visto il suo ruolo di Centrale Operativa Regionale e nell'ambito di prerogative di compilazione esclusive può agire, motivando l'intervento, su qualunque schermata della scheda informatizzata. Quanto sopra al fine di consentire, **in casi contingenti e documentati**, di ottemperare a quanto previsto per le sedi di segnalazione relativamente all'inserimento di tutte le informazioni previste nella scheda informatizzata.

Il **CRAOT**, ricevuta la segnalazione da parte delle sedi periferiche, provvederà ad inoltrarla al Centro Nazionale Trapianti così da **acquisire il codice SIT** che sarà reso visibile a tutta la rete e che andrà a costituire parte integrante dei dati del donatore.

Inoltre provvederà alla verifica della **congruità e completezza di tutte le informazioni** (trascritte e/o allegate provvedendo, se del caso, a modificarle o a richiederne tempestivamente la correzione/integrazione) **che indispensabilmente devono essere presenti, in tempo reale**, per il corretto svolgimento del processo. Riceverà, a mezzo fax e in tempo reale, la **documentazione eventualmente non allegata dalle sedi di segnalazione e provvederà al suo inserimento nella scheda**.

Provvederà inoltre all'invio della messaggistica verso il **SIT CNT** e alla **compilazione, in tempo reale, delle informazioni contenute nella schermate 7 e 8**, rispettivamente valutazione del livello di rischio e offerta/trapianto organi, i cui **campi a compilazione obbligatoria** (come per le altre schermate) sono **evidenziati dalla presenza di un asterisco**.

**Anche per questo profilo le obbligatorietà variano in relazione alla tipologia di percorso** (prelievo avvenuto o meno, trapianto avvenuto o meno) pertanto sono stati introdotti dei controlli, anche sulle schermate 7 e 8, che fanno sì che vengano richieste solo le informazioni obbligatorie.

La **chiusura**, e quindi archiviazione **del processo**, è prerogativa esclusiva del CRAOT e sarà possibile **solo dopo che avrà provveduto ad acquisire ed inserire anche tutte le informazioni disponibili**

**solo in tempi successivi** (verbale operazioni di prelievo, eventuali referti autoptici, referti microbiologici ecc.) e che sia stato **inviato il messaggio di chiusura nel SIT CNT**.

#### **4. RUOLO DEI LABORATORI**

I Laboratori coinvolti nella valutazione del potenziale donatore di organi e tessuti oltre ad avere l'accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative al donatore è data la possibilità, oltre che di inviare a mezzo fax il referto elaborato, di allegare il medesimo nella sezione di rispettiva competenza della scheda informatizzata. È inoltre possibile procedere all'inserimento dei dati analitici negli appositi campi.

#### **5. RUOLO DEI CENTRI TRAPIANTO**

I Centri Trapianto regionali, oltre ad avere accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative ai donatori HB registrati in e-GIT **dovranno acquisire tutta la documentazione ufficiale relativa al potenziale donatore oggetto di valutazione** (referti, scheda di segnalazione firmata) **stamandola dall'apposita cartella "Visualizza e stampa allegati" della scheda informatizzata**. Potranno inoltre **stampare**, dalla cartella "Stampa Documenti, la **documentazione OTT** di competenza (OTT/SR/007 per richiesta istologie e Necro Kidney).

I predetti Centri dovranno aver cura di **monitorare i processi di competenza**, in corso di completamento, **fino all'avvenuta chiusura e archiviazione da parte del CRAOT** .

#### **6. RUOLO DEI CENTRI CONSERVAZIONE TESSUTI**

I Centri Conservazione regionali oltre ad avere accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative ai donatori, HB-NHB-VIV, registrati in e-GIT **dovranno acquisire tutta la documentazione ufficiale relativa al potenziale donatore oggetto di valutazione** (referti, scheda di segnalazione firmata) **stamandola dall'apposita cartella "Visualizza e stampa allegati" della scheda informatizzata**. Potranno inoltre stampare, dalla cartella "Stampa Documenti, l'eventuale documentazione OTT di competenza.

I predetti Centri dovranno aver cura di **monitorare i processi di competenza**, in corso di completamento, **fino all'avvenuta chiusura e archiviazione da parte del CRAOT** .

#### **7. ARCHIVIO BIOLOGICO**

Gli operatori dell'archivio biologico hanno accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative ai donatori, HB-NHB-VIV, registrati in e-GIT .

## CAPITOLO 2

### SEGNALAZIONE E GESTIONE DEL PROCESSO DI DONAZIONE IN ARRESTO CARDIACO (NHBD)

#### 1. STRUTTURAZIONE DELLA SCHEDA NHBD

La scheda per la segnalazione dei potenziali donatori in arresto cardiaco consta delle 6 schermate sotto elencate:

**1° Schermata:** dati del donatore e autorizzazione al prelievo

**2° Schermata:** indagini di laboratorio

**3° Schermata:** esame obiettivo

**4° Schermata:** dati anamnestici

**5° Schermata:** valutazione tessuti

**6° Schermata:** indagini strumentali

#### 2. RUOLO DELLE SEDI DONATIVE (operatori profilati come coordinamento locale)

Il percorso generale di gestione informatizzata della segnalazione è rappresentato dagli indispensabili step sotto raffigurati:



##### 2a. DALL'INSERIMENTO ALLA SEGNALAZIONE AL CRAOT


Per attivare la segnalazione di una donazione in arresto cardiaco sarà necessario, una volta entrati nel sistema e-GIT, agire sul pulsante della schermata MENU “**Inserisci donatore in arresto cardiaco**”; si aprirà la prima schermata della scheda denominata “**Dati del donatore e autorizzazione al prelievo**”

La compilazione della scheda informatizzata, così come avveniva per la cartacea, non è un percorso lineare e ininterrotto ma richiede l’inserimento di informazioni in più step, in relazione alla loro tempistica di acquisizione. Ciò significa che è possibile introdurre alcune informazioni nella 1° schermata per poi passare alla 3° e ritornare alla 1° quando in possesso di ulteriori informazioni da registrare.

La segnalazione al CRAOT dovrà avvenire nel momento in cui sia stato **acquisito il consenso/non opposizione e si sia ritenuto di poter procedere con il prelievo dei tessuti/cornea.**

##### 2b. DALLA SEGNALAZIONE AL CRAOT ALLA CHIUSURA: OBBLIGATORIETÀ NELLA COMPILAZIONE

I campi a compilazione obbligatoria sono evidenziati dalla presenza di un asterisco. Per poter procedere alla chiusura della segnalazione e quindi alla stampa della scheda OTT/SR/001NHB è indispensabile aver provveduto alla compilazione di determinati campi obbligatori richiesti dalle varie fattispecie e rilevabili oltre che dalla presenza dell’asterisco anche dall’apertura dell’apposito

elenco a margine della scheda stessa.  Nell'impossibilità di provvedere direttamente ad inserire gli allegati nella scheda informatizzata, la documentazione dovrà essere trasmessa, in tempo reale e a mezzo fax, al CRAOT che vi provvederà.

#### **1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

**“Sede donazione”**: campi asteriscati tutti compilati

**“Dati del potenziale donatore”**: campi asteriscati tutti compilati

**“Dati generali evento accertamento morte”**: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesta Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

**“Dati autorizzazione al prelievo”**: campi asteriscati tutti compilati

#### **2°SCHERMATA: INDAGINI DI LABORATORIO**

**“Calcolo emodiluizione.....”**: campi asteriscati tutti compilati

#### **3° SCHERMATA ESAME OBIETTIVO**

Tutti i campi asteriscati compilati

#### **4° SCHERMATA DATI ANAMNESTICI**

Tutti i campi asteriscati, di tutte le sezioni previste, compilati

#### **5° SCHERMATA VALUTAZIONE TESSUTI**

Tutti i campi asteriscati (ad eccezione di quelli relativi all'avvenuto prelievo o meno che saranno compilati successivamente) di tutte le sezioni previste, compilati (alcune informazioni sono riportate automaticamente, modificabili o meno a seconda dei casi, in relazione a risposte fornite alle schermate precedenti) .

### **2c. STAMPA DELLA DOCUMENTAZIONE OTT**

**Tutta la documentazione OTT** prevista per lo svolgimento del processo, **da acquisire esclusivamente e direttamente dall'applicativo**, sarà stampabile dalla cartella in testa alla scheda informatizzata, denominata **“Stampa Documentazione”**.

I singoli documenti vengono resi disponibili per la stampa, a livello locale, non appena siano state inserite le informazioni di base necessarie; ed in particolare:

#### **OTT/SR/008, OTT/SR/009, OTT/SR/012, OTT/SR/034**

Inserimento delle informazioni contenute nelle sezioni sede donazione e dati del donatore (1° Schermata)

#### **OTT/SR/004, OTT/SR/015, OTT/SR/018, OTT/SR/053, OTT/SR/065, Etichette**

Inserimento delle informazioni contenute nelle sezioni sede donazione, dati del donatore (1° Schermata) e calcolo emodiluizione (2° schermata)

#### **OTT/SR/001NHB**

Non appena chiusa la segnalazione, resa possibile solo dopo aver inserito tutte le informazioni obbligatorie richieste dalle varie fattispecie e descritte al paragrafo precedente **(2b)**.

### **2d. DALLA CHIUSURA DELLA SEGNALAZIONE AL COMPLETAMENTO DEL PROCESSO**

Una volta chiusa la segnalazione tutte le informazioni registrate nella scheda informatizzata e contenute nella stampa della OTT/SR/001 diventeranno in sola lettura e la scheda stampata dovrà

essere verificata e firmata dal responsabile del processo per venir poi allegata nell'applicativo utilizzando l'apposita funzione **"Allega scheda firmata"**.

Il donatore verrà a trovarsi, a questo punto, nella sezione **"Segnalazione chiusa, processo in completamento"**

Le eventuali informazioni rimaste da compilare (per es. se il Magistrato ha richiesto Autopsia, l'effettivo avvenuto prelievo dei tessuti, allegato del verbale di prelievo ecc.) dovranno essere aggiornate **non appena disponibili**.

### **3. RUOLO DEL CRAOT**

Il CRAOT, visto il ruolo di centrale operativa regionale e nell'ambito di prerogative di compilazione esclusive può agire, motivando l'intervento, su qualunque schermata della scheda informatizzata. Quanto sopra al fine di consentire, **in casi contingenti e documentati**, di ottemperare a quanto previsto per le sedi di segnalazione relativamente all'inserimento di tutte le informazioni previste dalla scheda.

Il **CRAOT**, ricevuta la segnalazione da parte della periferia, provvederà ad inoltrarla al Centro Nazionale Trapianti così da **acquisire il codice SIT**, che sarà reso visibile a tutta la rete e che andrà a costituire parte integrante dei dati del donatore.

Provvederà inoltre alla verifica circa la **congruità e completezza di tutte le informazioni** (trascritte e/o allegate provvedendo a richiederne tempestivamente l'eventuale modifica/integrazione) **che indispensabilmente devono essere presenti, in tempo reale**, per il corretto svolgimento del processo e all'invio della messaggistica verso il SIT CNT. Riceverà, a mezzo fax, la **documentazione eventualmente non allegata dalle sedi di segnalazione e provvederà al suo pronto inserimento nella scheda**.

La **chiusura**, e quindi archiviazione **del processo**, è prerogativa esclusiva del CRAOT e sarà possibile **solo dopo che avrà provveduto ad acquisire ed inserire anche tutte le informazioni disponibili solo in tempi successivi** (verbale operazioni di prelievo, eventuali referti autoptici, referti microbiologici ecc.) e che sia stato **inviato il messaggio di chiusura nel SIT CNT**.

### **4. RUOLO DEI LABORATORI**

I Laboratori coinvolti nella valutazione del potenziale donatore di tessuti/cornea oltre ad avere l'accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative al donatore hanno la possibilità, oltre che di inviare a mezzo fax il referto elaborato, di allegare il medesimo nella sezione di rispettiva competenza della scheda informatizzata. È inoltre possibile procedere all'inserimento dei dati analitici negli appositi campi.

### **5. RUOLO DEI CENTRI CONSERVAZIONE TESSUTI**

I Centri Conservazione regionali destinatari dei tessuti oltre ad avere accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative ai donatori, HB-NHB-VIV, registrati in e-GIT **dovranno acquisire tutta la documentazione ufficiale relativa al potenziale donatore oggetto di valutazione** (referti, scheda di segnalazione firmata) **stampanola dall'apposita cartella "Visualizza e stampa allegati" della scheda informatizzata**. Potranno inoltre stampare, dalla cartella **"Stampa Documenti"**, l'eventuale documentazione OTT di competenza.

I predetti Centri dovranno attentamente **monitorare i processi di competenza**, in corso di completamento, **fino all'avvenuta chiusura e archiviazione da parte del CRAOT** .

## **6. ARCHIVIO BIOLOGICO**

Gli operatori dell'archivio biologico hanno accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative ai donatori, HB-NHB-VIV, registrati in e-GIT



## CAPITOLO 3

### SEGNALAZIONE E GESTIONE DEL PROCESSO DI DONAZIONE DI TESSUTI DA VIVENTE (VIV)

#### 1. STRUTTURAZIONE DELLA SCHEDA VIV

La scheda per la segnalazione dei potenziali donatori di tessuti da vivente consta delle 6 schermate sotto elencate:

**1° Schermata:** dati del donatore e autorizzazione al prelievo

**2° Schermata:** indagini di laboratorio

**3° Schermata:** esame obiettivo

**4° Schermata:** dati anamnestici

**5° Schermata:** valutazione tessuti

**6° Schermata:** indagini strumentali

#### 2. RUOLO DELLE SEDI DONATIVE (operatori profilati come Coordinamento Locale)

Il percorso generale di gestione informatizzata della segnalazione del donatore vivente è rappresentato dagli indispensabili step sotto raffigurati:




##### 2a. DALL'INSERIMENTO ALLA SEGNALAZIONE AL CRAOT

Per attivare la segnalazione di una donazione di tessuti da vivente sarà necessario, una volta entrati nel sistema e-GIT, agire sul pulsante della schermata MENU “Inserisci donatore Vivente”; si aprirà la prima schermata della scheda denominata “Dati del donatore e autorizzazione al prelievo”

La compilazione della scheda informatizzata, così come avveniva per la cartacea, non è un percorso lineare e ininterrotto ma richiede l'introduzione di informazioni in più step, in relazione alla loro tempistica di acquisizione. Ciò significa che è possibile introdurre alcune informazioni nella 1° schermata per poi passare alla 3° e ritornare alla 1° quando in possesso di ulteriori informazioni da registrare.

La segnalazione al CRAOT dovrà avvenire nel momento in cui sia stato acquisito il consenso e si sia ritenuto di poter procedere con il prelievo del tessuto

##### 2b. DALLA SEGNALAZIONE AL CRAOT ALLA CHIUSURA: OBBLIGATORIETÀ NELLA COMPILAZIONE

I campi a compilazione obbligatoria sono evidenziati dalla presenza di un asterisco. Per poter procedere alla chiusura della segnalazione e quindi alla stampa della scheda OTT/SR/001VIV è indispensabile aver provveduto alla compilazione di determinati campi obbligatori rilevabili oltre che dalla presenza dell'asterisco anche dall'apertura dell'apposito elenco a margine della scheda stessa.  Nell'impossibilità di provvedere direttamente ad inserire gli allegati nella scheda

informatizzata, la documentazione dovrà essere trasmessa, in tempo reale e a mezzo fax, al CRAOT che vi provvederà.

#### **1° SCHERMATA DATI DEL DONATORE E AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO**

**“Sede donazione”**: campi asteriscati tutti compilati

**“Dati del potenziale donatore”**: campi asteriscati tutti compilati

**“Dati generali evento accertamento morte”**: campi asteriscati tutti compilati eccetto richiesta Autopsia e inserimento allegati che possono essere aggiornati successivamente alla chiusura

**“Dati autorizzazione al prelievo”**: campi asteriscati tutti compilati

#### **2°SCHERMATA: INDAGINI DI LABORATORIO**

**“Calcolo emodiluizione.....”**: campi asteriscati tutti compilati

#### **3° SCHERMATA ESAME OBIETTIVO**

Tutti i campi asteriscati compilati

#### **4° SCHERMATA DATI ANAMNESTICI**

Tutti i campi asteriscati, di tutte le sezioni previste, compilati

#### **5° SCHERMATA VALUTAZIONE TESSUTI**

Tutti i campi asteriscati compilati (alcune informazioni sono riportate automaticamente, modificabili o meno a seconda dei casi, in relazione a risposte fornite alle schermate

### **2c. STAMPA DELLA DOCUMENTAZIONE OTT**

L'applicativo consente la stampa di tutta la documentazione OTT prevista per lo svolgimento del processo, acquisibile dalla cartella in testa alla scheda informatizzata, denominata **“Stampa Documentazione”**.

I singoli documenti vengono resi disponibili per la stampa, a livello locale, non appena sono state inserite le informazioni di minima necessarie ed in particolare:

**OTT/SR/004, OTT/SR/015, OTT/SR/018, OTT/SR/053, OTT/SR/065, Etichette**

Inserimento delle informazioni contenute nelle sezioni sede donazione, dati del donatore (1° Schermata) e calcolo emodiluizione (2° schermata)

**OTT/SR/001VIV**

Non appena chiusa la segnalazione resa possibile solo dopo aver inserito tutte le informazioni obbligatorie richieste dalle varie fattispecie e descritte al paragrafo precedente **(2b)**.

### **2d. DALLA CHIUSURA DELLA SEGNALAZIONE AL COMPLETAMENTO DEL PROCESSO**

Una volta chiusa la segnalazione tutte le informazioni registrate nella scheda informatizzata e contenute nella stampa della OTT/SR/001VIV diventeranno in sola lettura e la scheda stampata dovrà essere verificata e firmata dal responsabile del processo per venir poi allegata nell'applicativo utilizzando l'apposita funzione **“Allega scheda firmata”**.

Il donatore verrà a trovarsi, a questo punto, nella sezione **“Segnalazione chiusa, processo in completamento”**

Le eventuali informazioni rimaste da compilare dovranno essere aggiornate **non appena disponibili**.

### 3. RUOLO DEL CRAOT

Il CRAOT, visto il ruolo di centrale operativa regionale e nell'ambito di prerogative di compilazione esclusive può agire, motivando l'intervento, su qualunque schermata della scheda informatizzata. Quanto sopra al fine di consentire, in casi **contingenti e documentati** di ottemperare, a quanto previsto per le sedi di segnalazione relativamente all'inserimento di tutte le informazioni previste dalla scheda informatizzata.

Il **CRAOT**, ricevuta la segnalazione da parte della periferia, provvederà ad inoltrarla al Centro Nazionale Trapianti così da **acquisire il codice SIT**, che sarà reso visibile a tutta la rete e che andrà a costituire parte integrante dei dati del donatore.

Provvederà inoltre alla verifica circa la **congruità e completezza di tutte le informazioni** (trascritte e/o allegate provvedendo a richiedere l'eventuale modifica/integrazione) **che indispensabilmente devono essere presenti, in tempo reale**, per il corretto svolgimento del processo; all'invio della messaggistica verso il SIT CNT. Riceverà, a mezzo fax, la **documentazione eventualmente non allegata dalle sedi di segnalazione e provvederà al suo pronto inserimento nella scheda**.

La **chiusura**, e quindi archiviazione **del processo**, è prerogativa esclusiva del CRAOT e sarà possibile **solo dopo che siano state acquisite e inserite tutte le informazioni eventualmente disponibili solo in tempi successivi** e sia stato **inviato il messaggio di chiusura nel SIT CNT**.

La **chiusura**, e quindi archiviazione **del processo**, è prerogativa esclusiva del CRAOT e sarà possibile **solo dopo che avrà provveduto ad acquisire ed inserire anche tutte le informazioni disponibili solo in tempi successivi** (verbale operazioni di prelievo, eventuali referti autoptici, referti microbiologici ecc.) e che sia stato **inviato il messaggio di chiusura nel SIT CNT**.

### 4. RUOLO DEI LABORATORI

I Laboratori coinvolti nella valutazione del potenziale donatore di tessuti/cornea oltre ad avere l'accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative al donatore hanno la possibilità, oltre che di inviare a mezzo fax il referto elaborato, di allegare il medesimo nella sezione di rispettiva competenza della scheda informatizzata. È inoltre possibile procedere all'inserimento dei dati analitici negli appositi campi.

### 5. RUOLO DEI CENTRI CONSERVAZIONE TESSUTI

I Centri Conservazione regionali destinatari dei tessuti oltre ad avere accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative ai donatori, HB-NHB-VIV, registrati in e-GIT **dovranno acquisire tutta la documentazione ufficiale relativa al potenziale donatore oggetto di valutazione** (referti, scheda di segnalazione firmata) **stampandola dall'apposita cartella "Visualizza e stampa allegati" della scheda informatizzata**. Potranno inoltre stampare, dalla cartella "Stampa Documenti, l'eventuale documentazione OTT di competenza.I predetti Centri dovranno attentamente monitorare i processi di competenza, in corso di completamento, fino all'avvenuta chiusura e archiviazione da parte del CRAOT .

### 6. ARCHIVIO BIOLOGICO

Gli operatori dell'archivio biologico hanno accesso, in sola visualizzazione, a tutte le informazioni relative ai donatori, HB-NHB-VIV, registrati in e-GIT.