

Il Programma di Qualità della donazione di organi e tessuti : perché ?

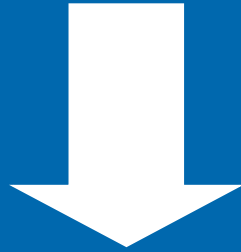
A.Saviozzi*

- *Medicina della donazione di Organi e Tessuti e coordinamento Locale AOUP
- * Centro Regionale referente per la qualità della donazione di organi e tessuti

Perché?

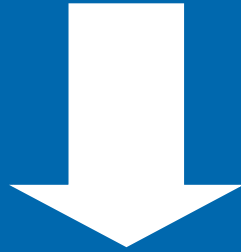
- Un linguaggio comune
- Un metodo condiviso
- Un sistema di rete
- Oggettivazione dei dati

MONITORAGGIO



- Qualità delle prestazioni = efficacia
- Rapporto prestazioni e risorse = efficienza

MONITORAGGIO



- Garantire una risposta terapeutica adeguata
- Miglioramento dell'organizzazione

MONITORAGGIO



Risposta normativa

“compilare....il Registro Locale dei Cerebrolesi,
dei prelievi effettuati, e delle cause di mancata
effettuazione dei prelievi;”

*Conferenza Stato-Regioni: Linee Guida per Uniformare le attività di Coordinamento
in ordine al reperimento di organi e tessuti in ambito nazionale 21/03/2002 punto 3.0,7*

"monitorizzare i decessi per individuare i potenziali donatori di cornee, valvole cardiache, innesti vascolari, segmenti osteo-articolari, cute....."

Conferenza Stato-Regioni linee Guida per Uniformare le attività di Coordinamento in ordine al reperimento di organi e tessuti in ambito nazionale 21/03/2002 punto 3.0, 7

Come ?

Programma
informatico

"PROGRAMMA REGIONALE QUALITA' DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI"

INDIVIDUAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE

SEGNALAZIONE

MANTENIMENTO

MONITORAGGIO RIANIMAZIONI

MONITORAGGIO DONAZIONI

MODULO 2

MODULO 6

MODULO 3

REGISTRO DECESSI CON
LESIONI CEREBRALI IN UTI

MODULO 4

MONITORAGGIO OBITORIO

MODULO 5

P
R
E
L
E
V
O

ESCI

ACCERTAMENTO
DELLA MORTE

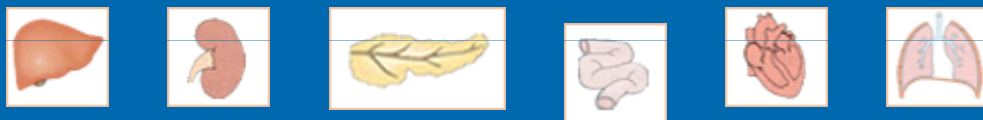
COLLOQUIO CON I
FAMILIARI

FATTORI LOCALI ED
ORGANIZZATIVI

• Monitoraggio di tutti i decessi nosocomiali

🔔 Epidemiologico

🔔 Dei Potenziali Donatori di Organi



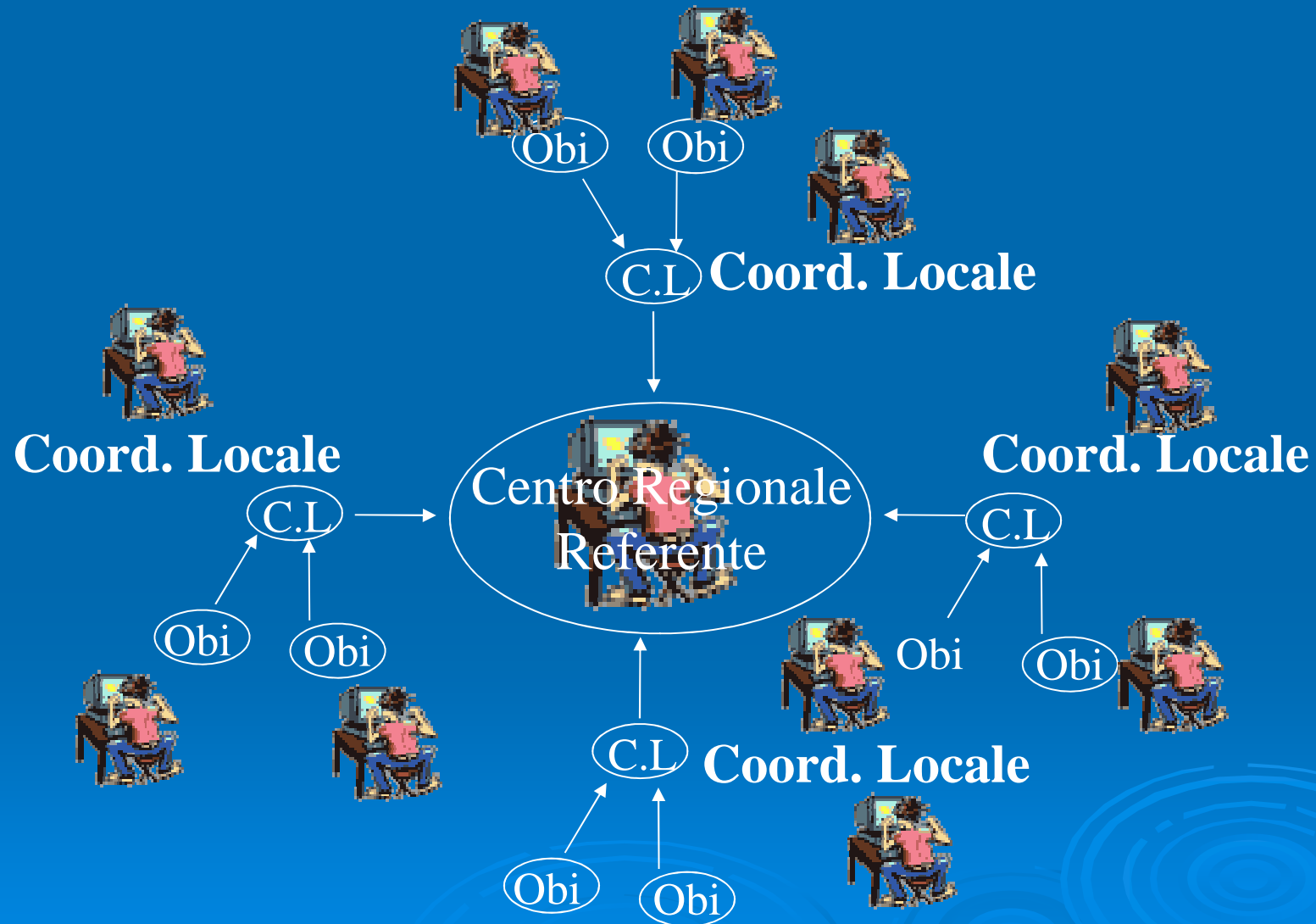
🔔 Dei Potenziali Donatori di Tessuti



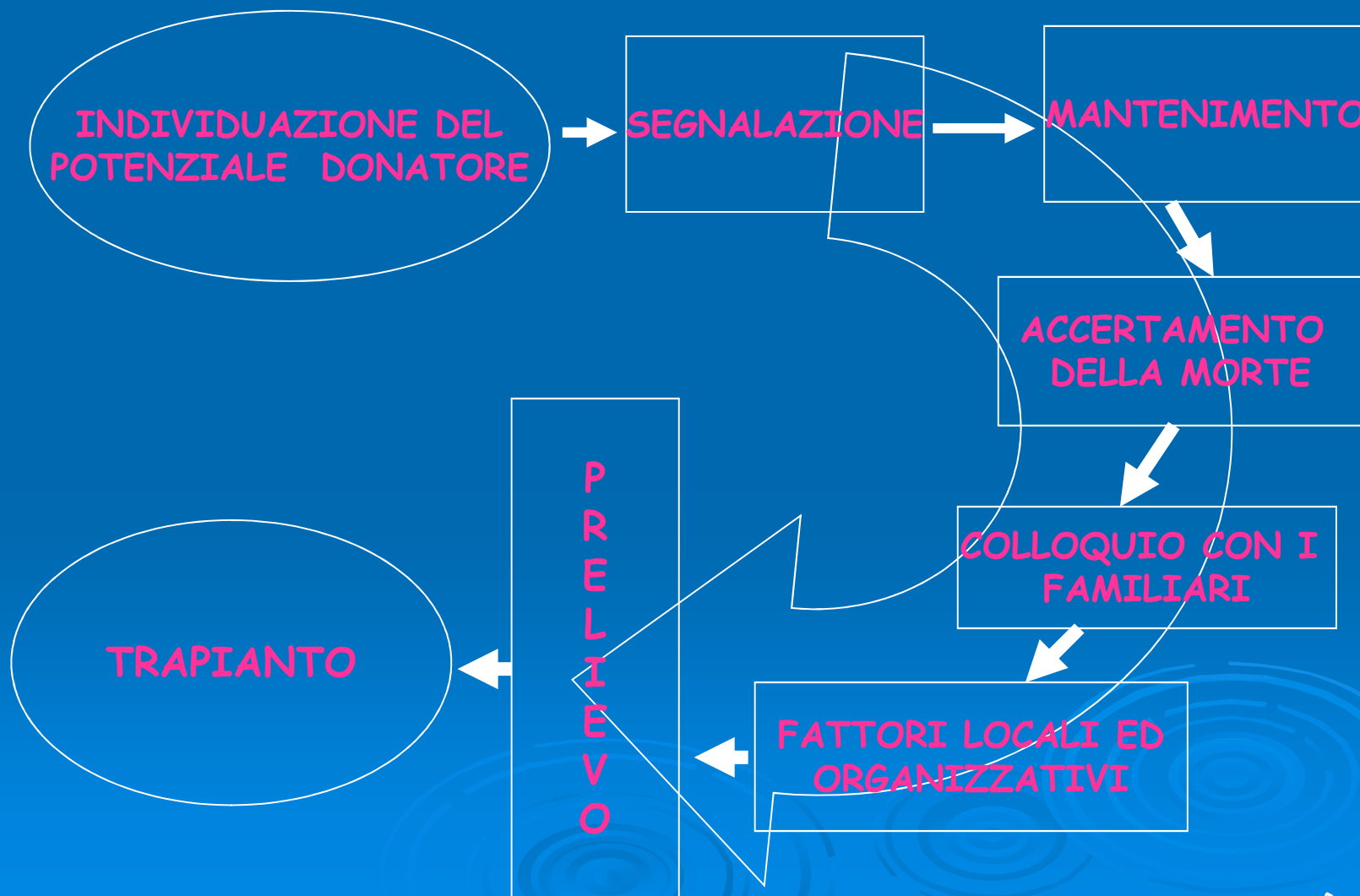
CARATTERISTICHE

- MONITRAGGIO GLOBALE DEL PROCESSO
- VALUTAZIONE GLOBALE DEL PROCESSO
- MODULARITA' ED ELEVATA SPECIFICITA'
- REGISTRAZIONE DATI EPIDEMIOLOGICI
- INFORMATIZZAZIONE DEL SISTEMA DONAZIONE
- CREAZIONE DI UNA RETE REGIONALE
- REGISTRO DECESSI CON LESIONI ENCEFALICHE CNT
- STRUMENTO DI GOVERNO

STRUTTURAZIONE



PROCESSO DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI



MONITORAGGIO DELLA INDIVIDUAZIONE



MONITORAGGIO DELLA INDIVIDUAZIONE

INDIVIDUAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE



MONITORAGGIO DI TUTTI I DECESSI NOSOCOMIALI



REGISTRAZIONE SU APPOSITA SCHEDA
INFORMATIZZATA DI TUTTI I DECESSI PERVENUTI
ALL'OBITORIO NOSOCOMIALE



MONITORAGGIO DELLA INDIVIDUAZIONE

REGISTRAZIONE SU APPOSITA SCHEDA
INFORMATIZZATA DI TUTTI I DECESSI PERVENUTI
ALL'OBITORIO NOSOCOMIALE

INDIVIDUAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
IN A.C.R.

INDIVIDUAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
IN MORTE ENCEFALICA

MONITORAGGIO DI TUTTI I DECESSI NOSOCOMIALI

MODULO 5

ID ASL/AO OSPEDALE Anno Mese:

DATI ANAGRAFICI DEL DECEDUTO

SexM sexF nato/a il provincia Provincia di residenza

Morto il reparto Identificativo paziente

CAUSE DI MORTE ISTAT (obbligatorie solo: a- per i decessi in rianimazione, b-per i decessi di età >75 anni)

1causa

2causa

3causa

altre

VALUTAZIONE DEL POTENZIALE DONATORE DI TESSUTI

Segnalazione al coordinamento NO → Causa no segnalazione

SI ↓

Colloquio con la famiglia NO → Causa no colloquio

SI ↓

Prelievo di tessuti NO → Causa no prelievo

SI ↓

TESSUTI PRELEVATI

cornee Osso Cute Valvole

SALVA DATI **INSERISCI NUOVO** **LISTA INSERITI** **TROVA** **VAI AL MENU**

DECESSI NELLE RIANIMAZIONI/UTI

Anno 2006 Mese NOVEMBRE ASL/AO AO PISA OSPEDALE AO PISA "S.CHIARA-CISANELLO" (PI)

reparto

NEST RIAN 2 DI SACCO

Cognome Nome Data di nascita Data di morte

1causa 2causa 3causa altre

emorragia cerebrale spontanea	coma cerebrale	coma cerebrale	ipertensione arteriosa, diabete mellito tipo 2
-------------------------------	----------------	----------------	--

reparto

ANEST RIAN 4 GIUNTA

Cognome Nome Data di nascita Data di morte

1causa 2causa 3causa altre

pielonefite bilaterale ricorrente	post nefrectomia bilaterale infarto intestinale g	insufficienza multiorgano	diabete insufficienza renale cronica
-----------------------------------	---	---------------------------	--------------------------------------

reparto

NEST RIANE PS DE IAC

Cognome Nome Data di nascita Data di morte

1causa 2causa 3causa altre

Pancreatite acuta	Insufficienza renale	Shock irreversibile	Vasculopatia cerebrale
-------------------	----------------------	---------------------	------------------------

SEGNALAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
IN MORTE ENCEFALICA



ANALISI RETROSPETTIVA DELLE CARTELLE CLINICHE DEI
DECESSI CON LESIONI CEREBRALI IN RIANIMAZIONE

SEGNALAZIONE DEL POTENZIALE DONATORE IN A.C.R.

Microsoft Access - [tabellaMODULO1 Query]

MODULO 5

ID: 1 ASL/AO: AO PISA OSPEDALE: AO PISA "S.CHIARA-CISANELLO" (I) Anno: 2006 Mese: GENNAIO

DATI ANAGRAFICI DEL DECEDUTO

SexM: X sexF: Stato a il: 30/04/1969 provincia: MII Provincia di residenza: PII

Morto il: 01/01/2006 reparto: MEDICINA GEN.2(PENTIMONE) Identificativo paziente: 1654456876

CAUSE DI MORTE ISTAT (Obbligatorie solo: a- per i decessi in rianimazione, b- per i decessi di età <75 anni)

1causa: Ematoma sottodurale
2causa: Polmonite
3causa: Stato settico
altre: Aneurisma cerebrale

SEGNALAZIONE DEL POTENZIALE DONATORE DI TESSUTI

Segnalazione al coordinamento: SI NO → Causa no segnalazione

Colloquio con la famiglia: SI NO → Causa no colloquio

Prelievo di tessuti: SI NO → Causa no prelievo

TESSUTI PRELEVATI

cornee: Osso: Cute: Valvole:

1 ASSENZA DEI FAMILIARI
2 ETÀ > 75
3 ETÀ < 4
4 ASSENZA DI AVENTI DIRITTO
5 ALTRO

SALVA DATI INSERISCI NUOVO LISTA INSERITI TROVA VAI AL MENU

Record: 1 di 1109

Visualizzazione Maschera

Monitoraggio fasi successive alla segnalazione del potenziale donatore di tessuti in a.c.r.

COLLOQUIO

ORGANIZZ.

PRELIEVO

REGISTRAZIONE NELL' APPOSITA SCHEDA
INFORMATIZZATA DI TUTTI I DECESSI PERVENUTI
ALL'OBITORIO NOSOCOMIALE DELL'ESITO DI OGNI
SINGOLA FASE, FINO AL PRELIEVO, O MENO, DEI
TESSUTI

Monitoraggio fasi successive alla segnalazione del potenziale donatore di tessuti in a.c.r.

COLLOQUIO

ORGANIZZ.

PRELIEVO

Microsoft Access - [tabellaMOD...]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?

MODULO 5

ID (Contatore) ASL/AO OSPEDALE Anno Mese:

DATI ANAGRAFICI DEL DECEDUTO

Cognome Nome SexM sexF

Nato/a il a provincia Cittadinanza

Residente in Via comune: ProvinciaR

Stato Civile: Cel/Mub Coniug Ved Div professione

maternità paternità coniugato con

CAUSE DI MORTE ISTAT

1causa

2causa

3causa

altre

Morto il ore reparto Autopsia Medicina Legale Cremazione

VALUTAZIONE DEL POTENZIALE DONATORE DI TESSUTI

Segnalazione al coordinamento NO → Causa no segnalazione

SI ↓

Colloquio con la famiglia NO → Causa no colloquio

SI ↓

Prelievo di tessuti NO → Causa no prelievo

SI ↓

TESSUTI PRELEVATI

cornee Osso Cute Valvole Multiorgano

Compilatore

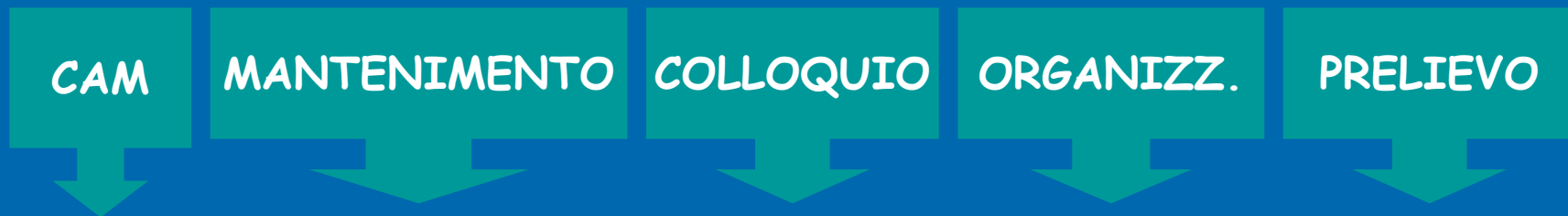
SAI VA DATI | INSERISCI NUOVO | LISTA INSERITI | TROVA | VAI AI MENU

Record: 1103 di 1103

Visualizzazione Maschera

start Microsoft Po... COORDINA... menu : Masc... TabellaMOD... TabellaMOD... tabellaMOD... tabellaMOD... IT 15:52

Monitoraggio fasi successive alla segnalazione del potenziale donatore in morte encefalica



Registrazione su apposita scheda informatizzata, a cura del coordinamento locale, di:

- tutti i decessi con lesioni cerebrali avvenuti nelle UTI (registro decessi con lesioni cerebrali in UTI).
- Iter del decesso, precisando l'esito di ogni singola fase, fino all'eventuale prelievo di organi e tessuti

Monitoraggio fasi successive alla segnalazione del potenziale donatore in morte encefalica

CAM

MANTENIMENTO

COLLOQUIO

ORGANIZZ.

PRELIEVO

Microsoft Access - [Maschera] | orali : Maschera

File Modifica Visualizza Inserisci Record Strumenti Finestra ?

SCHEDA INDIVIDUALE DI DECESSO CON LESIONE CEREBRALE ACUTA IN RIANIMAZIONE UTI

ID [] ANNO [2006] ASL/AO [AO PISA] OSPEDALE [AO PISA "S.CHIARA-CISANEL"] MESE [7]

COD STRUT OSP (1) [090901] SUB COD STRUT (2) [00] UNITA' DI RIANIMAZIONE (3) [01] DISCIPLINA (4) [82]

DATA NASCITA (5) [19501124] ETA' [56] SESSO [M] DATA RICOVERO UTI(5) [20060718] N° NOSOLOGICO [45608]

DIAGNOSI INGRESSO(16) [02] SPECIFICA SE "06" []

DATA MORTE (5) [20060718] TIPO LES CER(6) [02] SPECIFICA SE "06" []

SEGN DI ME (7) [1] EEG(7) [0] TEST FLUSSO CEREBRALE(7) [0] SEGNALAZ DIR SAN (7) [0]

CONVOCAZIONE CAM(7) [0] CAM (7) [0] CAUSA NO CAM(8) [] SPECIFICA SE "99" []

SEGNALAZ COORD (7) [0] CAUSA NO SEGNALAZ COORD(9) [01] SPECIFICARE SE "04" []

IDONEITA'(7) [1] CAUSA NO IDON(10) [] SPECIFICA SE "04" []

POTENZIALE DONATORE DI ORGANI (7) [1] COLLOQUIO FAMILIARI(7) [0] CAUSA NO COLLOQUIO(11) [02]

TIPO VOLONTA'(12) [0] MODALITA' ESPRESS VOLONTA'(13) [03] PRELIEVO ORGANI(7) [0] CAUSA NO PREL ORG(14) [07]

MORTE ACR(7) [1] CAUSA ACR(15) [03] SPECIFICA SE "99" []

PRELIEVO TESSUTI (7) [0] PRELIEVO CORNEE(7) [0] NOTE []

LINEE GUIDA PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

(1)-Inserire "090901"
(2)-Inserire "00"
(3)- Anest Rian 1 "01" - Anest rian 2 "02"- Anest rian 4 "03"- Anest Rian PS "01" - Anest rian 5 "02"- Neonatologia "01" - Rian Chir Gen Vasc Trap "04"
(4)- Anest Rian 1, 2, 4e Rian Chir gen Vasc e Trap "49" - Anest Rian PS e 5 "82" - Neonatologia "73"
(5)- AnnoMeseGiorno es. 20060412
(6)- 01Patologia Cerebrovascolare, 02Trauma Cranico, 03 Coma Postanossico, 05 Tumore Cerebrale, 06Altra lesione cerebrale acuta, 07Patologia Infettiva
(7)- "1" = "SI" e "0" = "NO"
(8)- 01 Non iniziato, 02 ACR, 03 Problemi EEG, 99 Altro Specificare
(9)- 01 Fuga, 02 Non idoneità, 03 Instabilità Emodinamica, 04 Altro (Specificare)
(10)- 01 HIV, 02 Neoplasia Maligna, 05 Malattia Degenerativa, 04 Altra Causa Clinica (Specificare)
(11)- 01 Familiari Non Contattabili, 02 Offerta Di Donazione Non Effettuata, 03 Non Potenziale Donatore Di Organi
(12)- "0" Non opposizione, "1" Opposizione
(13)- 01 In Vita, 02 Familiari, 03 Non Rilevata
(14)- 01 Opposizione in vita, 02 Opposizione Familiare, 03 Opposizione Procura, 04 Problemi Organizzativi, 05 Inidoneità, 06 ACR, 07 Altro

Record: [] di 22

Visualizzazione Maschera

**MONITORAGGIO
DEGLI ORGANI E
DEI TESSUTI PRELEVATI**



**REGISTRAZIONE SU APPOSITA SCHEDA
INFORMATIZZATA DI TUTTI I DONATORI DI
ORGANI E/O TESSUTI**

MONITORAGGIO DEGLI ORGANI E DEI TESSUTI PRELEVATI

Microsoft Access - [tabellaMODULO6 Query]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?

MODULO 6

ID ASL/AO OSPEDALE Anno Mese

Nato il Deceduto il reparto Identificativo

età sac me morte naturale morte violenta consenso magistrato sala operatoria

Prel cornea dx causa n° idonea? causa 2 Sede trap Sesso età

Prel cornea sx causa n° idonea? causa 2 Sede trap Sesso età

Prel osso causa Idoneo? Causa Riceventi

Prel cute causa 2 Idonea? Causa Riceventi

Prel Valv aort idonea? causa causanopre Sede trap Sesso età

Prel valv polm idonea? causa Sede trap Sesso età

Prel rene dx idoneo? Sede trap. Sesso età

Prel ren sx idoneo? Sede trap Sesso età

Prel fegato idoneo? Sede trap Sesso età

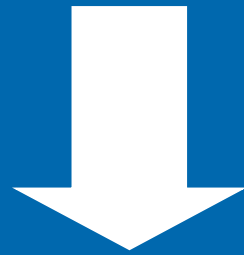
Record: 1 di 19

Visualizzazione Maschera

PRECEDENTE SUCCESSIVO TROVA
SALVA DATI MODULO 5 LISTA INSERITI

start Bozzi 15_11_2006 BARI Microsoft Access - [ta... IT 15:39

VALUTAZIONE DEI DATI



INDICATORI DI EFFICACIA

Valutazione INDIVIDUAZIONE m.e.

INDIVIDUAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
IN MORTE ENCEFALICA



Morti encefaliche /Decessi con lesioni cerebrali acute in UTI >50%*

Valutazione SEGNALAZIONE a.c.r.

SEGNALAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
IN A.C.R.



Segnalazioni al Coordinamento /Decessi >4 e <75 aa =100%

Valutazione SEGNALAZIONE m.e.

SEGNALAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
IN MORTE ENCEFALICA




ANALISI RETROSPETTIVA DELLE CARTELLE CLINICHE DEI DECESSI CON
LESIONI CEREBRALI IN RIANIMAZIONE

Segnalazioni al Coordinamento /Morti Encefaliche =100%

Valutazione MANTENIMENTO m.e.

MANTENIMENTO DEL
POTENZIALE DONATORE
IN MORTE ENCEFALICA



a.c.r. per problemi nel mantenimento/Morti Encefaliche $\leq 5\%$

Valutazione COLLOQUIO m.e. & a.c.r.

COLLOQUIO CON I
FAMILIARI



Opposizioni al prelievo/Colloqui <30%

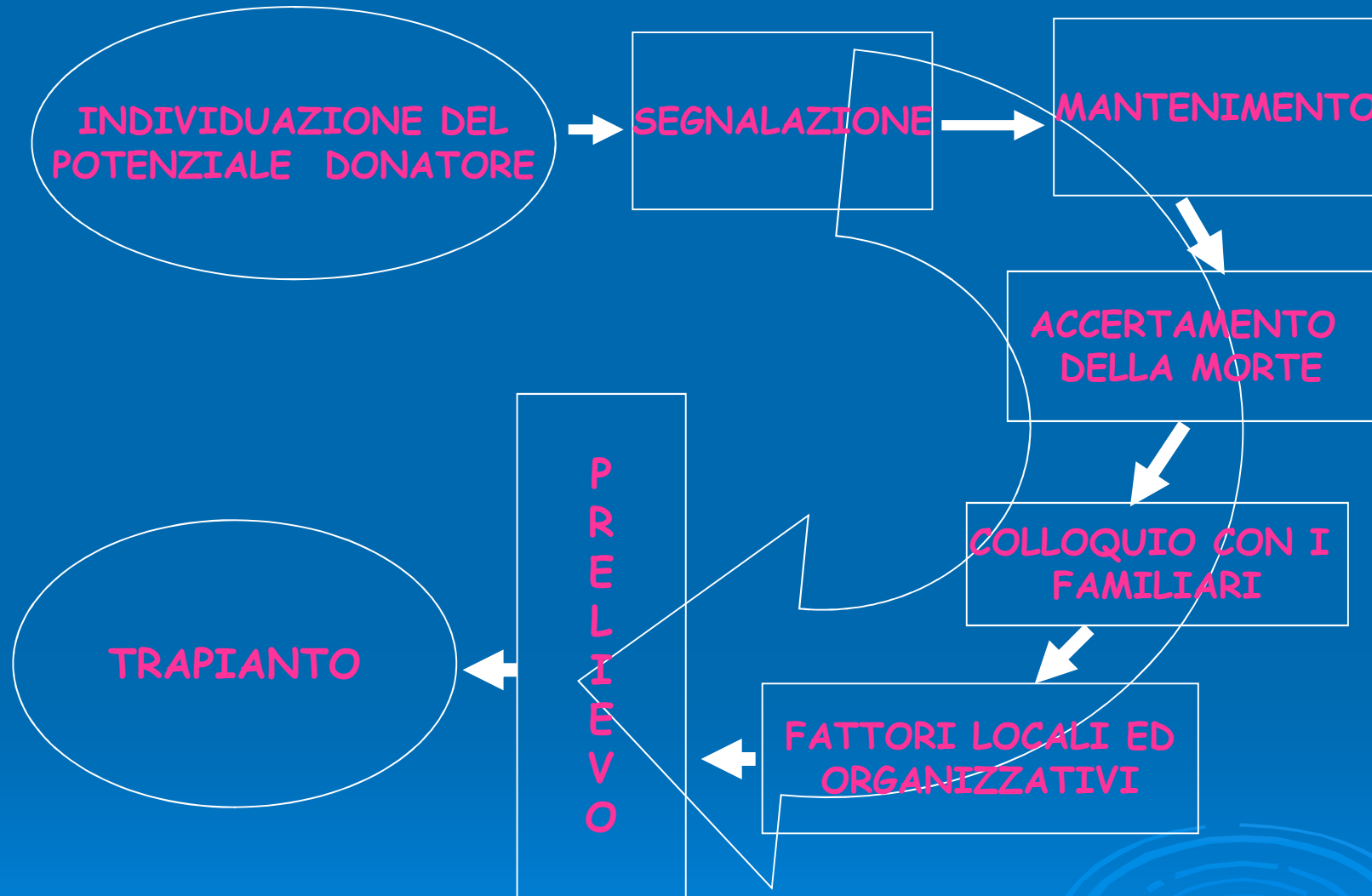
Valutazione ORGANIZZAZIONE m.e. & a.c.r.

ORGANIZZAZIONE



Problemi Organizzativi/Morti Encefaliche 0%

Valutazione COMPLESSIVA processo donazione ORGANI



Donatori Effettivi / Morti Encefaliche > 50%

IL PROGRAMMA OTT DI QUALITA' ORGANI E TESSUTI



Assegnazione obiettivi Aziendali
Processo donazione

Morti encefaliche/Decessi con lesioni cerebrali in UTI >50%

Donatori effettivi/Morti encefaliche >50%

Opposizioni/Colloqui <30%

Problemi nel mantenimento/ Morti encefaliche <5%

Problemi organizzativi/ Morti encefaliche 0%

AUDIT DEI COORDINAMENTI LOCALI E DELLE RIANIMAZIONI

FASE 1: REGISTRAZIONE DATI

INTESTAZIONE

REGISTRAZIONE DATI
QUALITATIVI

REGISTRAZIONE DATI
QUANTITATIVI

VALUTAZIONI
CONCLUSIVE

FASE 2 : VISUALIZZA E STAMPA REPORT

VISUALIZZA
REPORT



ASL/AO	ID	ASL/AO	ID
ASL 8 AREZZO	1	ASL 3 PISTOIA	9
ASL 9 GROSSETO	2	ASL 4 PRATO	10
ASL 7 SIENA	3	AO PISA	11
AO SIENA	4	ASL 6 LIVORNO	12
AO CAREGGI	5	ASL 5 PISA	13
AO MEYER	6	ASL 1 MASSA	14
ASL 11 EMPOLI	7	ASL 2 LUCCA	15
ASL 10 FIRENZE	8	ASL 12 VIAREGGIO	16

SVOLGIMENTO

Riunione di apertura

Esecuzione verifica

Riunione finale

Riunione di chiusura

REPORT SULLO SVOLGIMENTO DELL'AUDIT**Condizioni organizzative**

Molto buone

Accoglienza

Ottima in locale dedicato

Clima

Ottimo con ampia disponibilità alla discussione

**Presenza dei referenti
convocati e dei componenti
della commissione**

Adeguate

Note**Organizzazione Toscana Trapianti**

Regione Toscana - Via Taddeo Alderotti, 26/N 50127 Firenze tel 0554383355

REPORT RILEVAZIONE DATI

RILEVAZIONE DATI QUALITATIVI

REQUISITI GENERALI PESO 10%	SI='1', NO='0'
G01 E' stato definito il modello organizzativo del Coordinamento locale, con dotazione organica e risorse economiche, da garantire l'intervento nelle 24 ore per 365 giorni/anno	<input type="checkbox"/> 1
G02 Tale modello permette l'intervento nelle 24 ore per 365 giorni/anno	<input type="checkbox"/> 1
G03 Sono stati nominati: il coordinatore locale, l'infermiere del coordinamento ed eventuale altro personal	<input type="checkbox"/> 1
G04 Sono stati definiti e adottati gli obiettivi?	<input type="checkbox"/> 1
G06 E' stato adottato un sistema interno di diffusione dei documenti OTT e della qualità interni?	<input type="checkbox"/> 1
G07 La gestione dei dati sensibili è conforme alla normativa vigente?	<input type="checkbox"/> 1
G08 La gestione dei dati sensibili è conforme alla normativa vigente?	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 10 % Punteggio 7	

REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
STEP 1 Diagnosi e accertamento decesso e morte encefalica: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:	
SI.1.1 Esecuzione prove di flusso	<input type="checkbox"/> 1
SI.1.2 Diagnosi Morte Encefalica in caso di decesso in R.T.I.	<input type="checkbox"/> 1
SI.1.3 Segnalazione decesso in M.E. al Coordinamento locale e Direzione Sanitaria	<input type="checkbox"/> 1
SI.1.4 Attivazione C.A.M.	<input type="checkbox"/> 1
SI.1.5 Accertamento M.E. da parte del Collegio medico	<input type="checkbox"/> 1
SI.1.6 Sono definite le procedure per il mantenimento del potenziale donatore	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 % Punteggio 6	

REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
STEP 2 Decesso A.C.R. diagnosi e accertamento: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:	
S2.1.1 Accertamento morte per A.C.R. con ECG	<input type="checkbox"/> 1
S2.2 E' disponibile e funzionante un elettrocardiografo 365 giorni l'anno?	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 % Punteggio 2	

REPORT RILEVAZIONE DATI

REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
STEP 3.1 Segnalazione decesso per M.E: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:	
S3.1.1 Segnalazione decesso per M.E. al CRAOT	<input type="checkbox"/> 1
S3.1.1.2 Avvio del processo di coordinamento per la donazione di organi	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 %	Punteggio 2
REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
STEP 3.2 Segnalazione decesso per A.C.R: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:	
S3.2.1.1 Individuazione di un potenziale donatore di tessuti	<input type="checkbox"/> 1
S3.2.1.2 Segnalazione decesso per A.C.R. potenziale donatore multi-tessuto al CRAOT	<input type="checkbox"/> 1
S3.2.1.3 Avvio del processo di donazione multi-tessuto	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 %	Punteggio 3
REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
STEP 4.1 Selezione del potenziale donatore di organi e tessuti M.E: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:	
S4.1.1.1 Invio dei campioni biologici per esecuzione esami vari urgenti ai Laboratori di riferimento	<input type="checkbox"/> 1
S4.1.1.2 Valutazione del potenziale donatore di organi e tessuti deceduto per M.E.	<input type="checkbox"/> 1
S4.1.1.3 Preallertamento Sale Operatorie	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 %	Punteggio 3
REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
STEP 4.2 Selezione del potenziale donatore di tessuti in A.C.R: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:	
S4.2.1.1 Invio dei campioni biologici per esecuzione esami vari urgenti ai Laboratori di riferimento	<input type="checkbox"/> 1
S4.2.1.2 Valutazione del potenziale donatore multi-tessuto deceduto per A.C.R.	<input type="checkbox"/> 1
S4.2.1.3 Preallertamento Sale Operatorie	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 %	Punteggio 3

REPORT RILEVAZIONE DATI

REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
<u>STEP 5 Richiesta di consenso alla donazione: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</u>	
S5.1.1 Gestione dei rapporti con la famiglia, della proposta di donazione e acquisizione della volontà degli aventi diritto	<input type="checkbox"/> 1
S5.2 Sono stati destinati idonei spazi per il colloquio con i familiari ai fini dell'acquisizione della volontà degli aventi diritto	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 % Punteggio 2	
REQUISITI SPECIFICI PESO 2%	SI='1', NO='0'
<u>STEP 6 Eventuale richiesta nulla osta Procura della Repubblica a: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</u>	
S6.1.1 Gestione dei rapporti con la Procura	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 2 % Punteggio 1	
REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
<u>STEP 8 Prelievo multiorgano: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</u>	
S8.1.1 Prelievo multiorgano in decesso per M.E.	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 % Punteggio 1	
REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
<u>STEP 9 Prelievo multitessuto: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</u>	
S9.1.1 Prelievo multitessuto deceduto per A.C.R.	<input type="checkbox"/> 1
PERFORMANCE 3 % Punteggio 1	

REPORT RILEVAZIONE DATI

REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
STEP 10 Prelievo cornee: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:	
SI 0 1.1 Prelievo di cornee in deceduto per A.C.R.	<input type="text" value="1"/>
PERFORMANCE 3 %	Punteggio 1
REQUISITI SPECIFICI PESO 3%	SI='1', NO='0'
STEP 11 Prelievo multiorgano e multitessuto: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:	
SI 1 1.1 Prelievo multiorgano e multitessuto deceduto per M.E.	<input type="text" value="1"/>
PERFORMANCE 3 %	Punteggio 1
ADERENZA AL PROGRAMMA DI QUALITA' DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI	
Registro Decessi con Lesioni Cerebrali e monitoraggio Rianimazioni: PESO 10%	
SI='1', NO='0'	
E' stato attuato il registro dei decessi con lesioni cerebrali in UTI?	<input type="text" value="1"/>
C'è corrispondenza tra iln° di decessi UTI comunicati dal Coordinamento e quelli risultanti all'Audit?	<input type="text" value="1"/>
C'è corrispondenza tra iln° di decessi con lesioni cerebrali in UTI comunicati dal Coordinamento e quelli risultanti all'Audit?	<input type="text" value="1"/>
PERFORMANCE 10 %	Punteggio 3
ADERENZA AL PROGRAMMA DI QUALITA' DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI	
Monitoraggio decessi Nosocomiali e donatori di organi e tessuti: PESO 5%	
SI='1', NO='0'	
E' stato attuato il monitoraggio dei decessi nosocomiali?	<input type="text" value="0"/>
E' stato attuato il monitoraggio dei donatori di organi e tessuti?	<input type="text" value="1"/>
C'è corrispondenza tra iln° di decessi con lesioni cerebrali in UTI comunicati al CRRQ dal Coordinamento e quelli risultanti all'Audit?	<input type="text" value="1"/>
C'è corrispondenza tra iln° di donatori di organi comunicati e quelli risultanti all'Audit?	<input type="text" value="1"/>
C'è corrispondenza tra iln° di donatori multitessuto comunicati e quelli risultanti all'Audit?	<input type="text" value="1"/>
PERFORMANCE 4 %	Punteggio 4

REPORT RILEVAZIONE DATI

RILEVAZIONE DATI QUANTITATIVI

N° Decessi con Lesioni cerebrali in UTI	52	N° Morti Ecetaliiche	13	N° ME Segualate	13
N° Problem i Organizzatui	0	N° Colloqui	13	N° Opposizbi	5
N° Problem i del Mantimeto	0	N° Controllidiazbi	0	N° Donatori effettui	8
N° donatori Tessuto osseo	1	N° donatori Tessuto cartilaeo	1	N° donatori omografi	0
N° Corse e Idosee	32				
Morti Ecetaliiche segualate/Decessi Lesioni Cerebrali	25%	Donatori Effettui/Morti Ecetaliiche Idosee	62%		
Problem i Organizzatui/ME	0%	Problem i Mantimeto/ME	0%	Opposizbi/Colloqui	38%

INDICATORI ORGANIPESO 40% SI='1', NO=''0''

ME segualate/Decessi con Lesioni Cerebrali in UTI >=50%	0
Donatori Effettui/Morti Ecetaliiche Idosee >=50%	1
Opposizbi familiari/Colloqui <=30%	0
Mant/ME segualate <=5%	1
Problem i Organizzatui/ME <=0%	1
PERFORMANCE	24 % Punteggio 3

ANALISI DOCUMENTAZIONE PROCESSO DONAZIONE

	Congruità alle procedure e completezza Peso 60%	Firme Pese 20%	Conservazione e reperibilità documenti Pese 20%
	SI='1', NO=''0''	SI='1', NO=''0''	SI='1', NO=''0''
Scheda segnalazione CRAOT	1	1	1
Consenso	1	1	1
Verbale di prelievo	1	1	1
Verbale accertamento morte	1	1	1

PERFORMANCE 100 % Punteggio 12

RIEPILOGO RISULTATI RAGGIUNTI

PERFORMANCE RAGGIUNTA OBIETTIVI QUALITATIVI	59 %
PERFORMANCE RAGGIUNTA OBIETTIVI QUANTITATIVI	24 % %Budget Pese -8,5 %
PERFORMANCE RAGGIUNTA ANALISI DOCUMENTAZIONE	100 %

REPORT RILEVAZIONE DATI

SUGGERIMENTI È AUSPICABILE IL COMPLETAMENTO DEL MONITORAGGIO DEI DECESSI NOSOCOMIALI NEGLI OSPEDALI PERIFERICI. MIGLIORABILE IL DATO SULLA INDIVIDUAZIONE DEI POTENZIALI DONATORI IN MEE SULLE OPPOSIZIONI. UTILE IL MONITORAGGIO DEI DECEDUTI INVIATI AL "CIMITERO COMUNALE"

GIUDIZIO FINALE MOLTO BUONO IL LIVELLO ORGANIZZATIVO RAGGIUNTO E L'UTILIZZO DELLE RISORSE ASSEGNATE. OTTIMA L'INTEGRAZIONE CON LA STRUTTURA QUALITÀ AZIENDALE. SI EVIDENZA L'OTTIMO LAVORO EFFETTUATO NELL'AMBITO DELLA DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE

NOTE DELLA
STRUTTURA

FIRME COMPONENTI COMMISSIONE

FIRME COMPONENTI AZIENDALI

PROGRAMMA TOSCANO DELLA DONAZIONE DI ORGANI: storia

Anno 2004 estensione del monitoraggio al processo donazione tessuti

Realizzazione Database

Istituzione Centro Reg. Referente c/o Ospedale Pisa

Test di prova 4 Ospedali Toscani

Formazione ONT (Spagna)

Sperimentazione in tutti gli Ospedali

I° Corso Scuola S. Anna (Doc. Spagnoli)

Commissione nazionale Qualità

Piena Attuazione in tutte le UTI toscane

Obiettivo CNT
Speriment. In almeno 2 UTI di ogni Regione

Il ° Corso Qualità Scuola S. Anna (Doc. Italiani)

Maggio

Giu / Set


Ott / Dic

2002

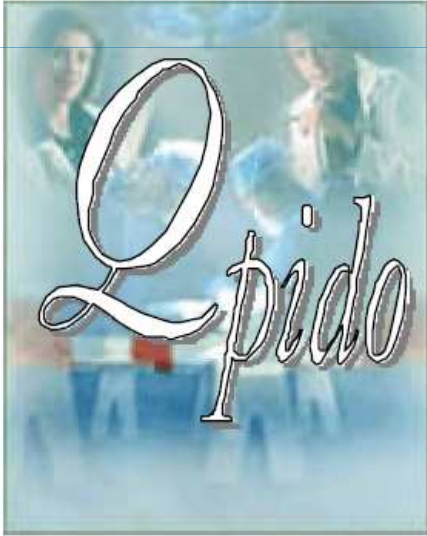
2003

Anno 2002/2003

**GRUPPO DI LAVORO DELLA
CONSULTA NAZIONALE TRAPIANTI SULLA
“QUALITÀ DEL
PROCESSO DELLA DONAZIONE”**



Progetto Qualità Donazione:
“Efficienza nel Processo di Identificazione dei Donatori”

Documento Finale del 26 febbraio 2003	Versione 0
<p data-bbox="344 624 629 659">Gruppo di lavoro:</p> <ul data-bbox="450 708 808 1353" style="list-style-type: none">▪ Francesco Procaccio▪ Paolo Pettinao▪ Pier Paolo Donadio▪ Cristiano Martini▪ Nicola Torlone▪ Duilio Testasecca▪ Karl Kob▪ Giuseppe Bozzi▪ Rafael Matesanz▪ Claudia Pizzi▪ Annarosa Saviozzi▪ Francesco Giordano▪ Giorgio Della Rocca▪ Sante Venettoni▪ Angelo Ghirardini	<p data-bbox="1249 624 1619 659">Acronimo del progetto:</p> 

SCHEDA ANAGRAFICA

DELLA UNITA' DI RIANIMAZIONE / TERAPIA INTENSIVA

<input type="checkbox"/>	DENOMINAZIONE OSPEDALE	
	DENOMINAZIONE DELLA UNITA' DI RIANIMAZIONE / TERAPIA INTENSIVA	
	INDIRIZZO (*)	
	TELEFONO	
	FAX	
	E-MAIL	
	NOMINATIVO RESPONSABILE	
	TELEFONO RESPONSABILE	
	FAX RESPONSABILE	
	E-MAIL RESPONSABILE	

Decessi per Lesione Cerebrale PMP - 2007 vs 2008

Anno 2007
82,4

Benchmark

150.0

Anno 2008
88,6

