

OTT

ORGANIZZAZIONE TOSCANA TRAPIANTI

CORSO NAZIONALE MORTE ENCEFALICA E MANTENIMENTO POTENZIALE DONATORE DI ORGANI

FIRENZE 13-16 Novembre 2006

IL PROGRAMMA OTT DI QUALITA' DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Giuseppe Bozzi*

*Centro Regionale Referente per la Qualità della Donazione Organi e Tessuti AOU Pisa

G. Bozzi 2006



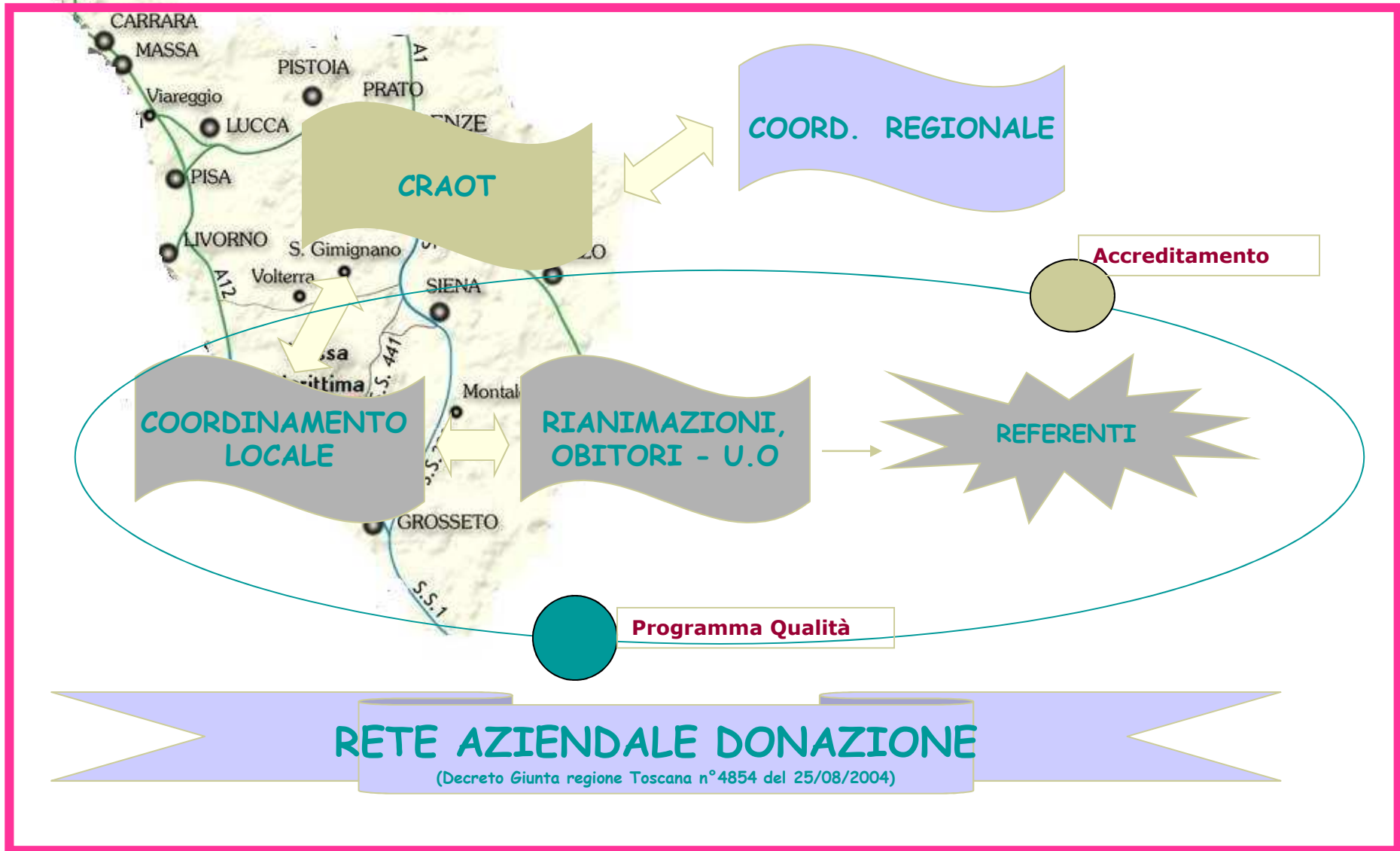
IL PROGRAMMA OTT DI QUALITA' ORGANI E TESSUTI



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

OTT

ORGANIZZAZIONE TOSCANA TRAPIANTI



RETE REGIONALE

PROCESSO DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI



INDIVIDUAZIONE

SEGNALAZIONE

MANTENIMENTO

ACCERTAMENTO

COLLOQUIO

ORGANIZZAZIONE

PRELIEVO

TRAPIANTO


CONSERVAZIONE

IL PROGRAMMA OTT DI QUALITA' ORGANI E TESSUTI



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

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:



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

PROCESSO DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI



INDIVIDUAZIONE

SEGNALAZIONE

MANTENIMENTO

ACCERTAMENTO

COLLOQUIO

ORGANIZZAZIONE

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:



INDIVIDUAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
DI ORGANI E TESSUTI

REGISTRAZIONE IN APPOSITA SCHEDA
INFORMATIZZATA DI TUTTI I DECESSI PERVENUTI
AGLI OBITORI NOSOCOMIALI

MODULO 5

ID ASL/AO OSPEDALE Anno Mese:

DATI ANAGRAFICI DEL DECEDUTO

SexM sexF data di nascita 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

DECESSI NELLE RIANIMAZIONI/UTI

Anno Mese ASL/AO OSPEDALE

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

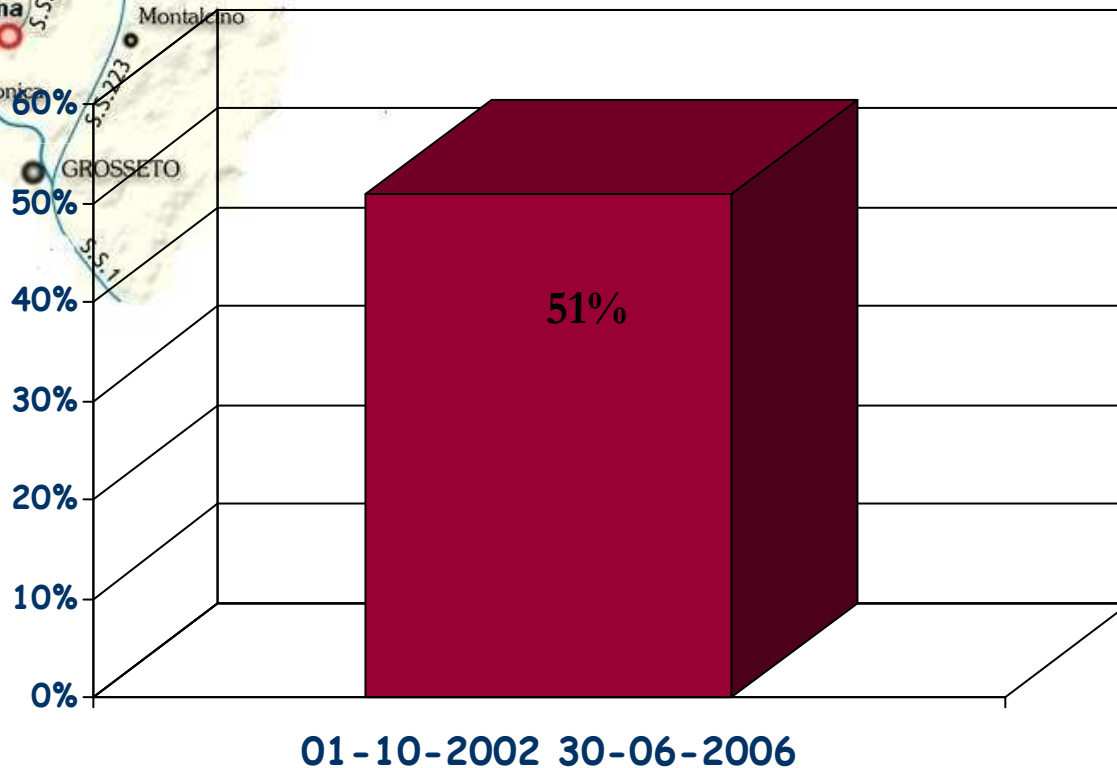
Insufficienza renale

Shock irreversibile

Vasculopatia cerebrale

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:

Individuazione ME



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

G.Bozzi 2006

PROCESSO DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI



INDIVIDUAZIONE

SEGNALAZIONE
M.E.

MANTENIMENTO

ACCERTAMENTO

COLLOQUIO

ORGANIZZAZIONE



PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI.

Monitoraggio segnalazione ME




SEGNALAZIONE DEL POTENZIALE DONATORE IN MORTE ENCEFALICA

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

**PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA
DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:
Valutazione segnalazione ME**

**SEGNALAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
IN MORTE ENCEFALICA**

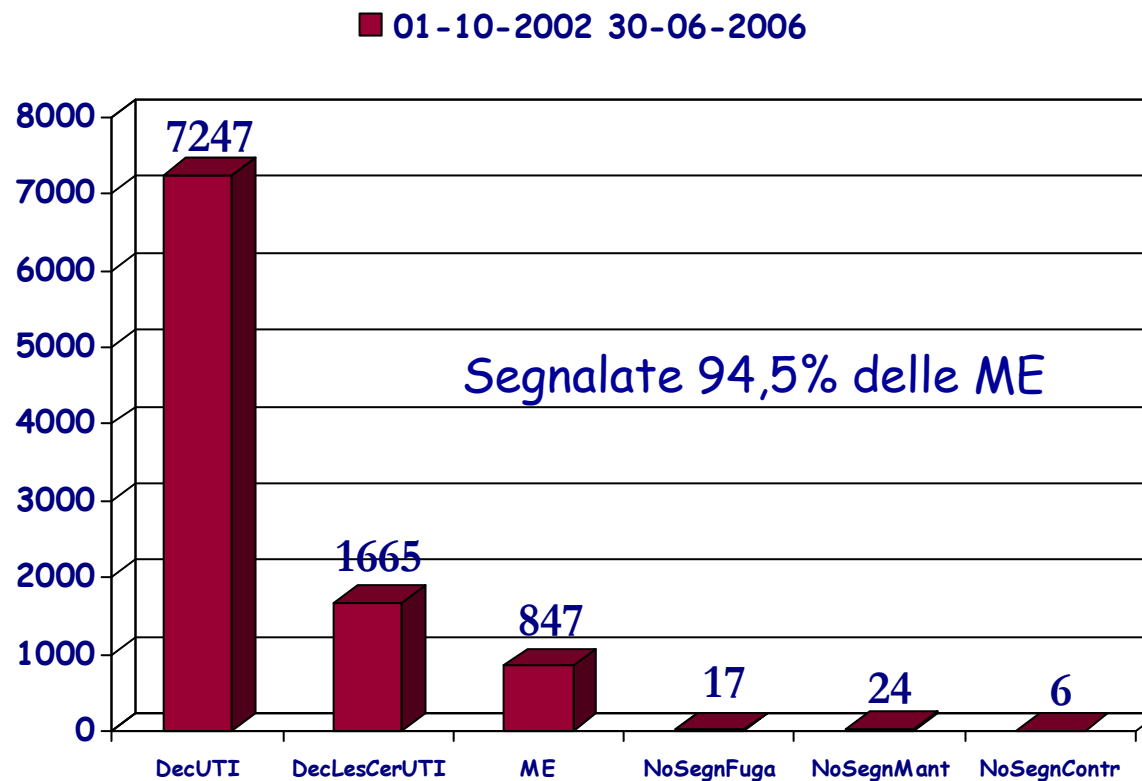


**ANALISI RETROSPETTIVA DELLE CARTELLE CLINICHE DEI DECESSI CON
LESIONI CEREBRALI IN RIANIMAZIONE**

Segnalazioni al Coordinamento /Morti Encefaliche* =100%

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI: Valutazione segnalazione ME

Segnalazioni al Coordinamento /Morti Encefaliche* =100%



*DM 22/ agosto n.582, Art.2

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:



SEGNALAZIONE DEL
POTENZIALE DONATORE
IN A.C.R.



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



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 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 ↓

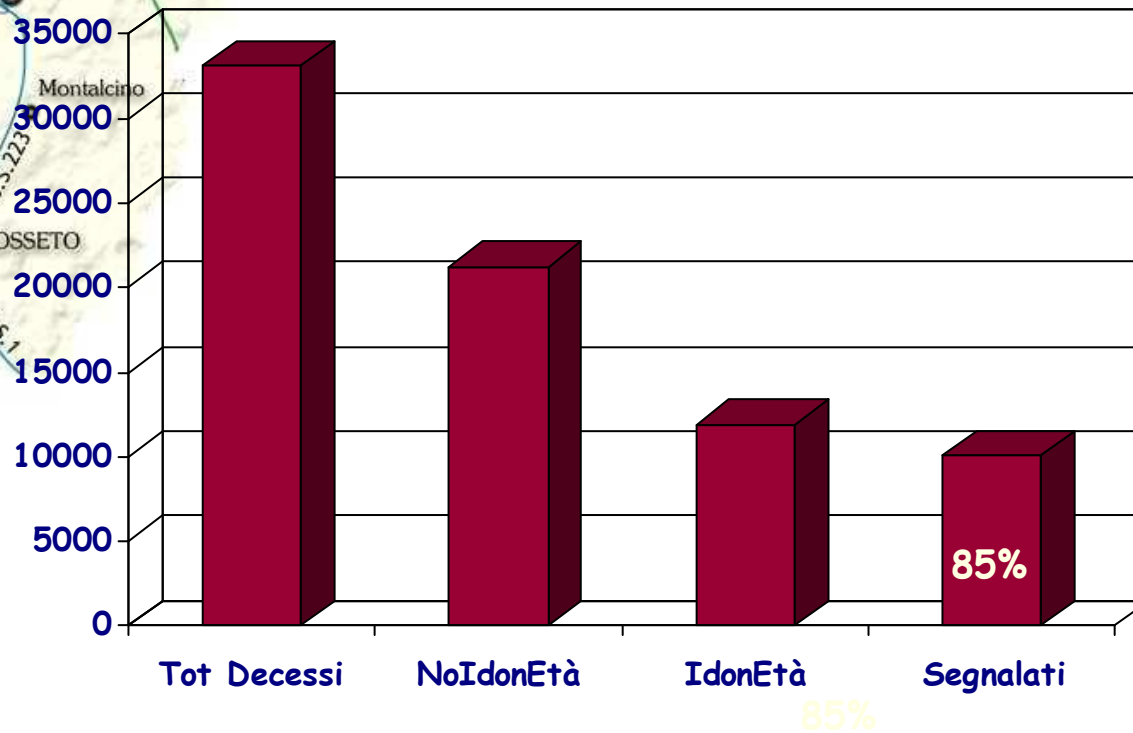
TESSUTI PRELEVATI

cornee Osso Cute Valvole

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI: Valutazione segnalazione decessi in a.c.r.



■ 01-01-2004 30-06-2006



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

G.Bozzi 2006

PROCESSO DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI



INDIVIDUAZIONE

SEGNALAZIONE

MANTENIMENTO

ACCERTAMENTO

COLLOQUIO

ORGANIZZAZIONE

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:

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



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

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 anni)

1causa
2causa
3causa
altre

VALUTAZIONE DEL POTENZIALE DONATORE DI TESSUTI

Segnalazione al coordinamento → Causa no segnalazione

SI

Colloquio con la famiglia → Causa no colloquio

SI

Prelievo di tessuti → Causa no prelievo

SI

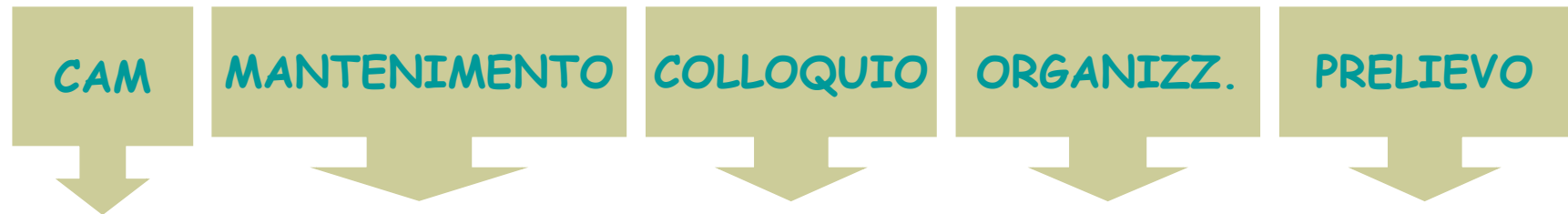
- 1 CONTROINDICAZIONI MEDICHE ALLA DONAZIONE
- 2 ASSENZA DI AVENTI DIRITTO
- 3 PROBLEMI ORGANIZZATIVI
- 4 ASSENZA DEI FAMILIARI
- 5 ALTRO

TESSUTI PRELEVATI

cornee Osso Cute Valvole

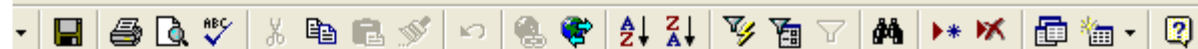
PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:

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).



SCHEDA INDIVIDUALE DI DECESSO CON LESIONE CEREBRALE ACUTA IN RIANIMAZIONE/UTI

ID ANNO ASL/AO OSPEDALE MESE

COD STRUT OSP (1) SUB COD STRUT (2) UNITA' DI RIANIMAZIONE (3) DISCIPLINA (4)

DATA NASCITA (5) ETA' SESSO DATA RICOVERO UTI(5) N° NOSOLOGICO

DIAGNOSI INGRESSO(16) SPECIFICA SE "06"

DATA MORTE (5) TIPO LES CER(6) SPECIFICA SE "06"

SEGNI DI ME (7) EEG(7) TEST FLUSSO CEREBRALE(7) SEGNALAZ DIR SAN (7)

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

SEGNALAZ COORD (7) CAUSA NO SEGNALAZ COORD(9) SPECIFICARE SE "04"

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

POTENZIALE DONATORE DI ORGANI (7) COLLOQUIO FAMILIARI(7) CAUSA NO COLLOQUIO(11)

TIPO VOLONTA'(12) MODALITA' ESPRESS VOLONTA'(13) PRELIEVO ORGANI(7) CAUSA NO PREL ORG(14)

MORTE ACR(7) CAUSA ACR(15) SPECIFICA SE "99"

PRELIEVO TESSUTI (7) PRELIEVO CORNEE(7) 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)- 01Opposizione in vita, 02 Opposizione Familiare, 03 Opposizione Procura, 04 Problemi Organizzativi, 05 Inidoneità, 06 ACR, 07 Altro

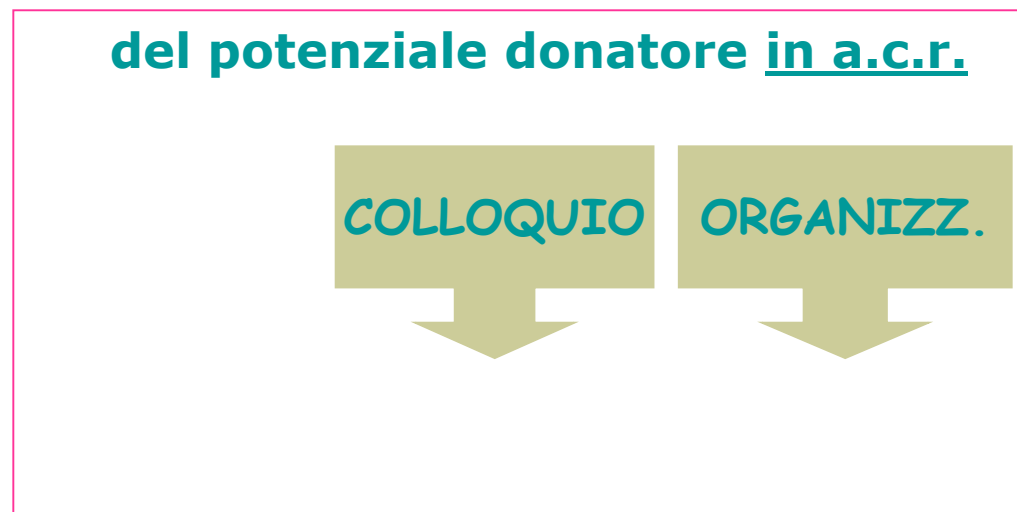
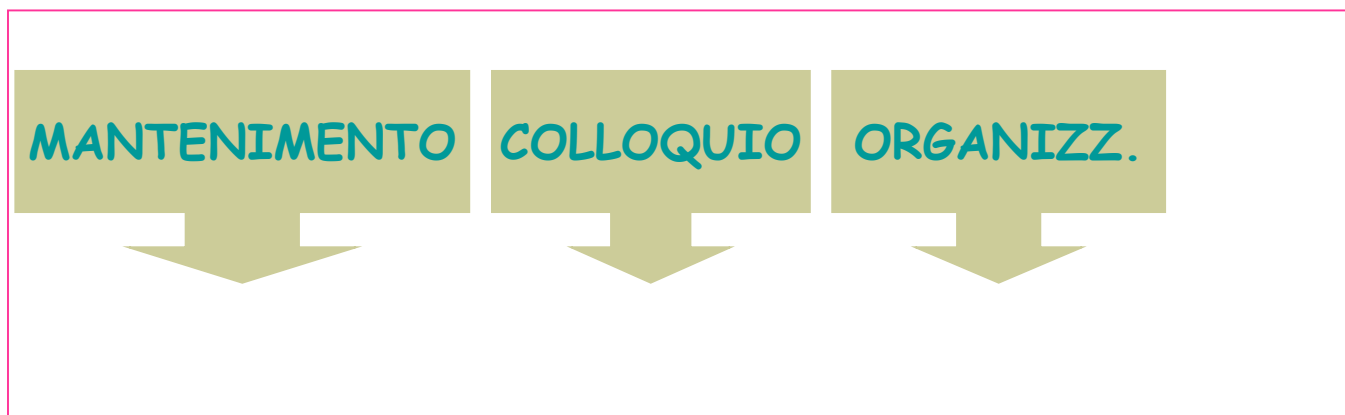
FILE DI TESTO PER INSERIMENTO DATI NEL SIT

TabellaLesioniCerebrali - Blocco note												
File	Modifica	Formato	Visualizza	?								
090903	00	49	02	05724106		19311223	75	F	20060920	20061007	01	
	1	1	0	1	1	1	1		1	1	0	
02	0			1	1	0						
090903	00	49	01	06212706		19341127	72	M	20061010	20061011	02	
	1	1	0	1	1	1	1		1	1	1	
02	0			1	0	0						
090903	00	49	01	06317206		19350810	71	F	20061015	20061016	02	
	1	1	0	1	1	1	1		1	1	0	
02	0			1	1	1	1					
090903	00	49	05	6412806		19281113	78	M	20061019	20061020	01	
	1	0	1	1	1	1	1		1	1	0	02
0	0			1	0	0						
090903	00	49	01	6302006		19521201	54	M	20061014	20061025	02	
	1	0	1	1	1	1	1		1	1	1	02
0	0			1	0	0						
090903	00	49	01	6348806		19441105	62	M	20061016	20061024	02	
	0	0	0	0	0	02	1		0	0	02	03
1	99	grave insufficienza respiratoria				0	0	0	0	0	0	
090903	00	73	01	5965006		20060929	0	M	20060929	20060930	06	
	0			0	0	0	0		0	02	1	
	0	02	0	03	1	06	0	0	0	0		
090631	00	49	01	18490/06		19740809	32	M	20061001	20061002	01	
	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	
02	0			1	0	0	0					
090629	00	49	01	12847		19310713	75	F	20061016	20061027	05	
	0	0	0	0	0	02	1		0	0	02	03
1	99	CARCINOMA GASTRICO				0	0					
090627	00	49	01	5244		19320413	74	M	20060930	20061001	01	
	1	0	1	1	1	1	1		1	1	0	02
0	0			1	1	1						
090632	01	49	01	13482		19560317	50	F	20061004	20061004	01	
	1	0	1	1	1	1	1		1	1	0	02
0	0			1	1	1						
090629	00	49	01	11956		19211231	84	F	20060926	20061007	01	
	1	0	1	1	1	1	1		1	1	1	02
0	0			1	0	0						
090632	01	49	01	14315		19300620	76	M	20061020	20061021	01	
	0	0	0	0	0	02	1		0	0	03	03
1	99	EDEMA POLMONARE ACUTO				0	0					
090632	01	49	01	13996		19290119	77	F	20061015	20061020	01	
	0	0	0	0	0	02	1		0	0	03	03
1	99	EDEMA CEREBRALE MASSIVO				0	0					
090613	00	49	01	18429		19490906	57	M	20060930	20061001	02	
	1	0	1	1	1	1	1		1	1	0	02
0	0			1	0	0						
090613	00	49	01	18253		19370907	69	M	20061001	20061001	02	
	0	0	0	0	0	02	1		0	1	1	02
1	02			0	0	0						
090613	00	49	01	15245		19520318	54	M	20060811	20061006	01	
	0	0	0	0	0	02	1		0	0	03	03
1	03			0	0	0						
090613	00	49	01	19488		19310821	75	F	20061019	20061019	01	

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:

Valutazione fasi successive alla segnalazione:

del potenziale donatore in morte encefalica



INDICATORI SPECIFICI ←

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:

Valutazione Mantenimento potenziale donatore in morte encefalica



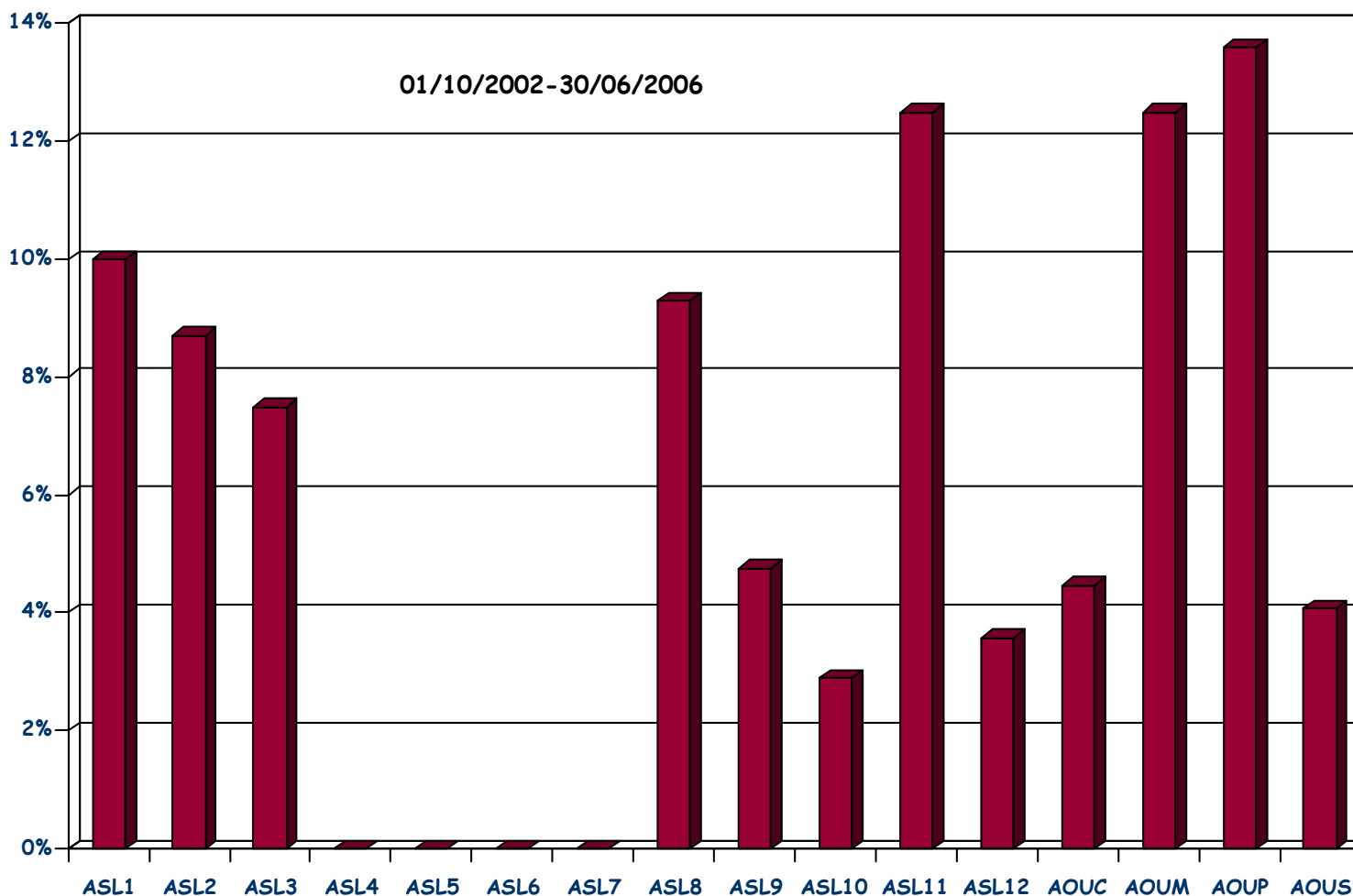
MANTENIMENTO DEL
POTENZIALE DONATORE
IN MORTE ENCEFALICA

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

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:

Valutazione Mantenimento potenziale donatore in morte encefalica

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



*Spagna

G.Bozzi 2006

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:

Valutazione colloquio con i familiari

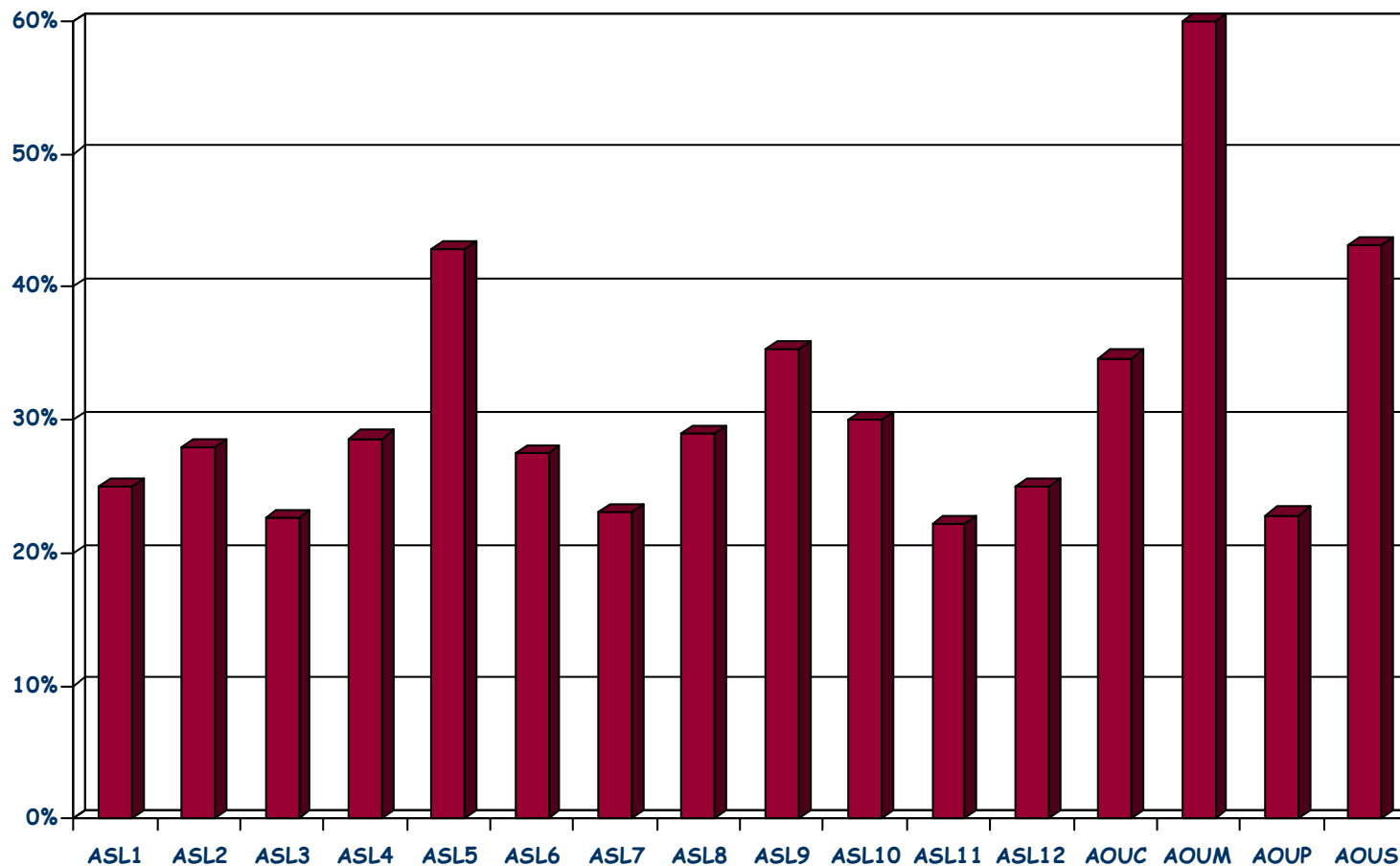


Opposizioni al prelievo/Colloqui < 30%*

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI: Valutazione colloquio con i familiari

Opposizioni al prelievo/Colloqui <30%*

■ 01-10-2002 30-06-2006



*Spagna, Toscana, Italia

G. Bozzi 2006

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE
DI ORGANI E TESSUTI:
Valutazione fattori organizzativi

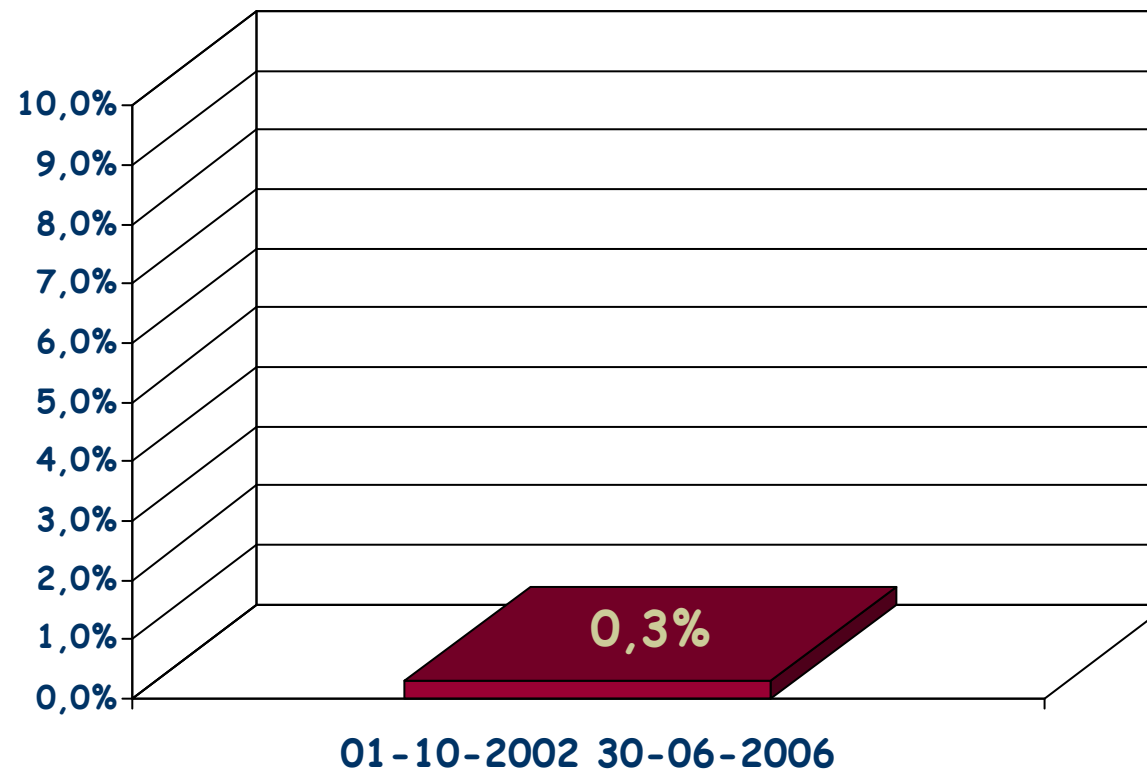


Problemi Organizzativi/Morti Encefaliche 0%*

PROGRAMMA DI QUALITA' OTT DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI:

Valutazione fattori organizzativi

Problemi Organizzativi/Morti Encefaliche 0%*



PROCESSO DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI



INDIVIDUAZIONE

SEGNALAZIONE

MANTENIMENTO

ACCERTAMENTO

COLLOQUIO

ORGANIZZAZIONE

PRELIEVO

TRAPIANTO

CONSERVAZIONE

PROCESSO DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

MONITORAGGIO
DEGLI ORGANI E
DEI TESSUTI PRELEVATI



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



MODULO 6

ID: 4 ASL/AO AO PISA OSPEDALE AO PISA "S.CHIARA-CISANELLO" Anno 2006 Mese LUGLIO

Nato il 22/01/1940 Deceduto il 06/09/2006 reparto CHIR.MANO E CH. FUNZIONALE Identificativo 126

età 68 acr X me morte naturale X morte violenta consenso magistrato sala operatoria

Prel cornea dx SI causa idonea? NO causa 2 n° LU060357C000 Sedes trap Sesso età 0

Prel cornea sx SI causa idonea? NO causa 2 n° LU060357C001 Sedes trap Sesso età 0

Prel osso causa idoneo? NO causa Riceventi

Prel cute NO causa 2 idonea? NO causa Riceventi

Prel Valv aort SI idonea? NO causa 2 Sedes trap Sesso età 0

Prel valv polm SI idonea? NO causa Sedes trap Sesso età 0

Prel rene dx SI idoneo? NO Sede trap Sesso età 0

Prel ren sx SI idoneo? NO Sede trap Sesso età 0

Prel fegato SI idoneo? NO Sede trap Sesso età 0

PRECEDENTE SUCCESSIVO TROVA
SALVA DATI MODULO 5 LISTA INSERITI



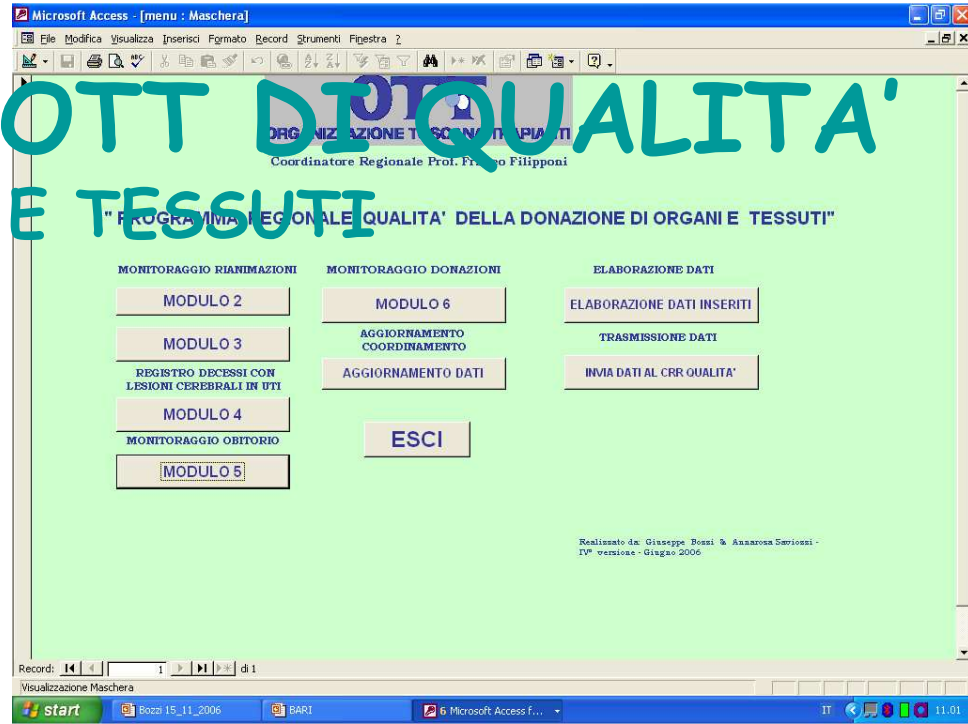
IL PROGRAMMA OTT DI QUALITA' ORGANI E TESSUTI



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



IL PROGRAMMA OTT DI QUALITA' ORGANI E TESSUTI



• STRUMENTO DI GOVERNO OTT

Assegnazione obiettivi Aziendali

Audit dei Coordinamenti e delle Rianimazioni

MIGLIORAMENTO DEL PROCESSO

IL PROGRAMMA OTT DI QUALITA' ORGANI E TESSUTI



Assegnazione obiettivi Aziendali
Processo donazione organi

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%

IL PROGRAMMA OTT DI QUALITA' ORGANI E TESSUTI



Assegnazione obiettivi Aziendali
Processo donazione tessuti

Donatori multitessuto/decessi nosocomiali > 0,5%

AUDIT DEI CENTRI TRAPIANTO

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

GRAZIE PER L'ATTENZIONE