

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

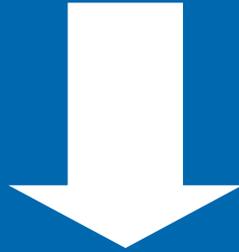
A.Saviozzi\*

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

# Perché?

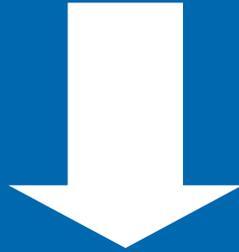
- Un linguaggio comune
- Un metodo condiviso
- Un sistema di rete
- Oggettivazione dei dati

# MONITORAGGIO



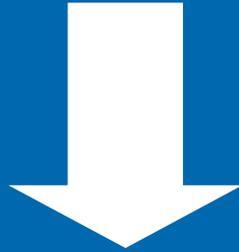
- Qualità delle prestazioni = efficacia
- Rapporto prestazioni e risorse = efficienza

# 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 ?



# ORGANIZZAZIONE TOSCANA TRAPIANTI

Coordinatore Regionale Prof. Franco Filipponi

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

PRELIEVO  
ESCI

ACCERTAMENTO DELLA MORTE

COLLOQUIO CON I FAMILIARI

FATTORI LOCALI ED ORGANIZZATIVI

Realizzato da: Giuseppe Bozzi & Annarosa Saviozzi - IV° versione - Giugno 2006

Dr. ssa A. Saviozzi

• Monitoraggio di tutti i decessi nosocomiali

🔔 Epidemiologico

🔔 Dei Potenziali Donatori di Organi



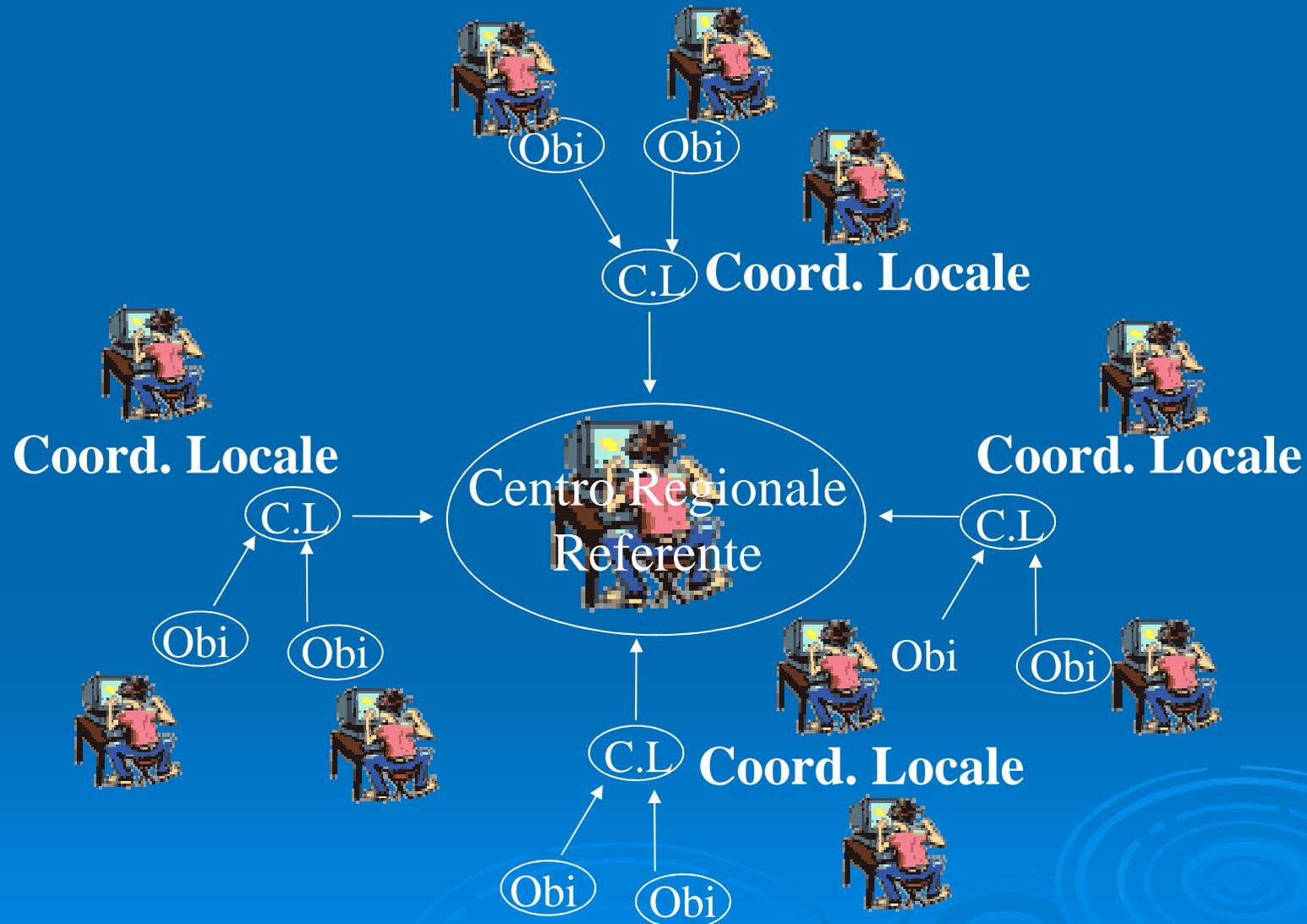
🔔 Dei Potenziali Donatori di Tessuti



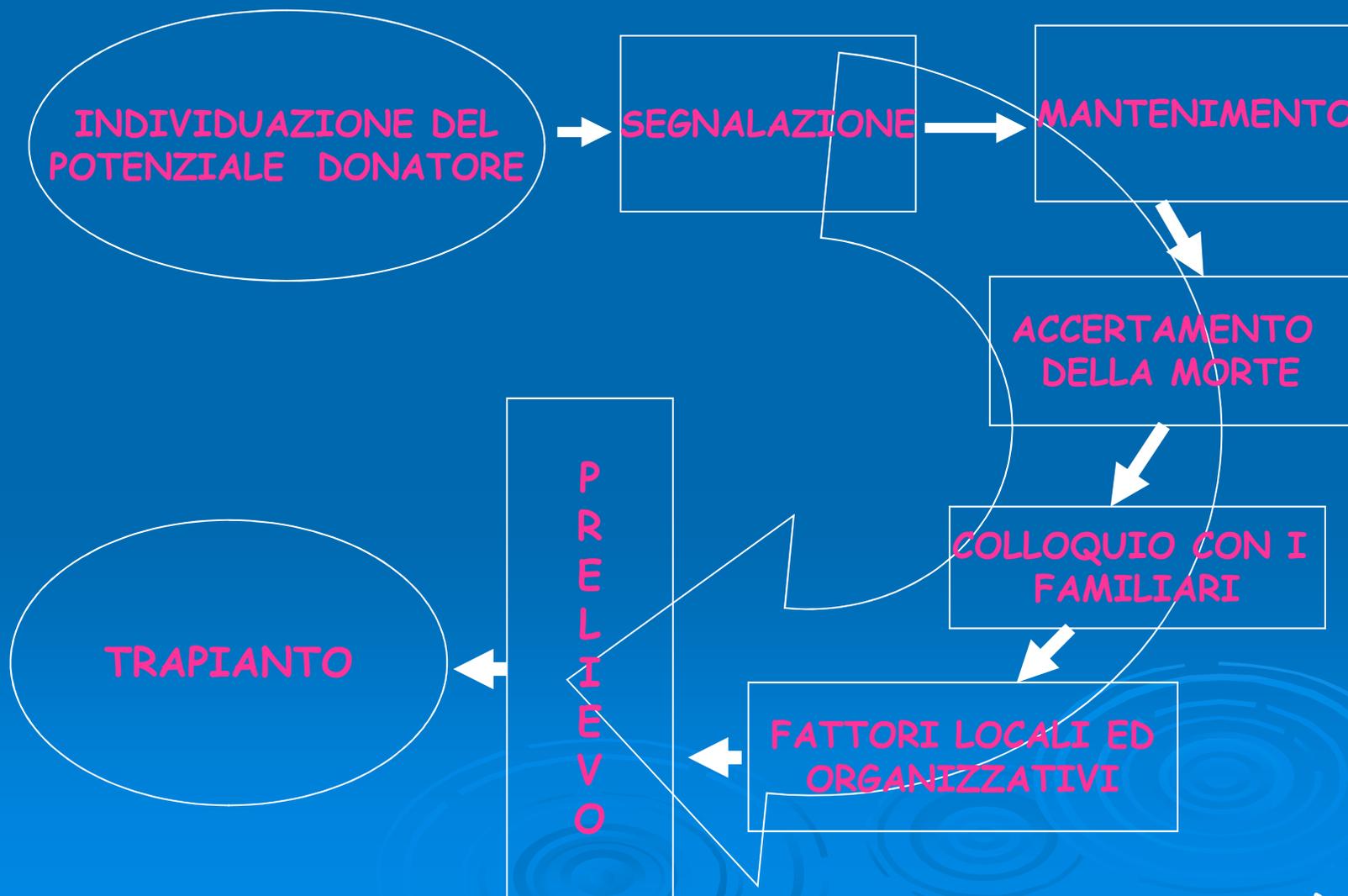
# CARATTERISTICHE

- 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 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

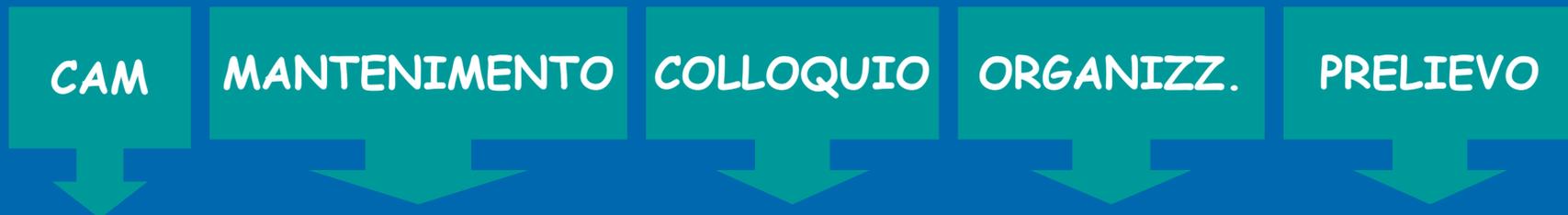
SAI VA DATI | INSERISCI NUOVO | LISTA INSERITI | TROVA | VAI AI MENU

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

start | Bozzi\_15\_11\_2006 | BARI | Microsoft Access - [M... | IT | 14.52

**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 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  me morte naturale  morte violenta  consenso magistrato  sala operatoria

Prel cornea dx  causa   
 n° LU060357C000 idonea?  causa 2   
 Sede trap  Sesso  età 0

Prel cornea sx  causa   
 n° LU060357C001 idonea?  causa 2   
 Sede trap  Sesso  età 0

Prel osso  causa   
 Idoneo?  Causa   
 Riceventi

Prel cute  causa 2   
 Idonea?  Causa   
 Riceventi

Prel Valv aort  idonea?  causa   
 causanopre  Sede trap  Sesso  età 0

Prel valv polm  idonea?  causa   
 Sede trap  Sesso  età 0

Prel rene dx  idoneo?  Sede trap.  Sesso  età 0

Prel ren sx  idoneo?  Sede trap  Sesso  età 0

Prel fegato  idoneo?  Sede trap  Sesso  età 0

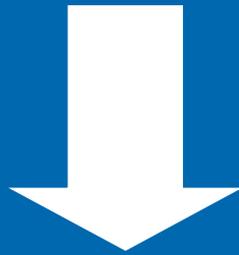
Record: 1 di 19

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%

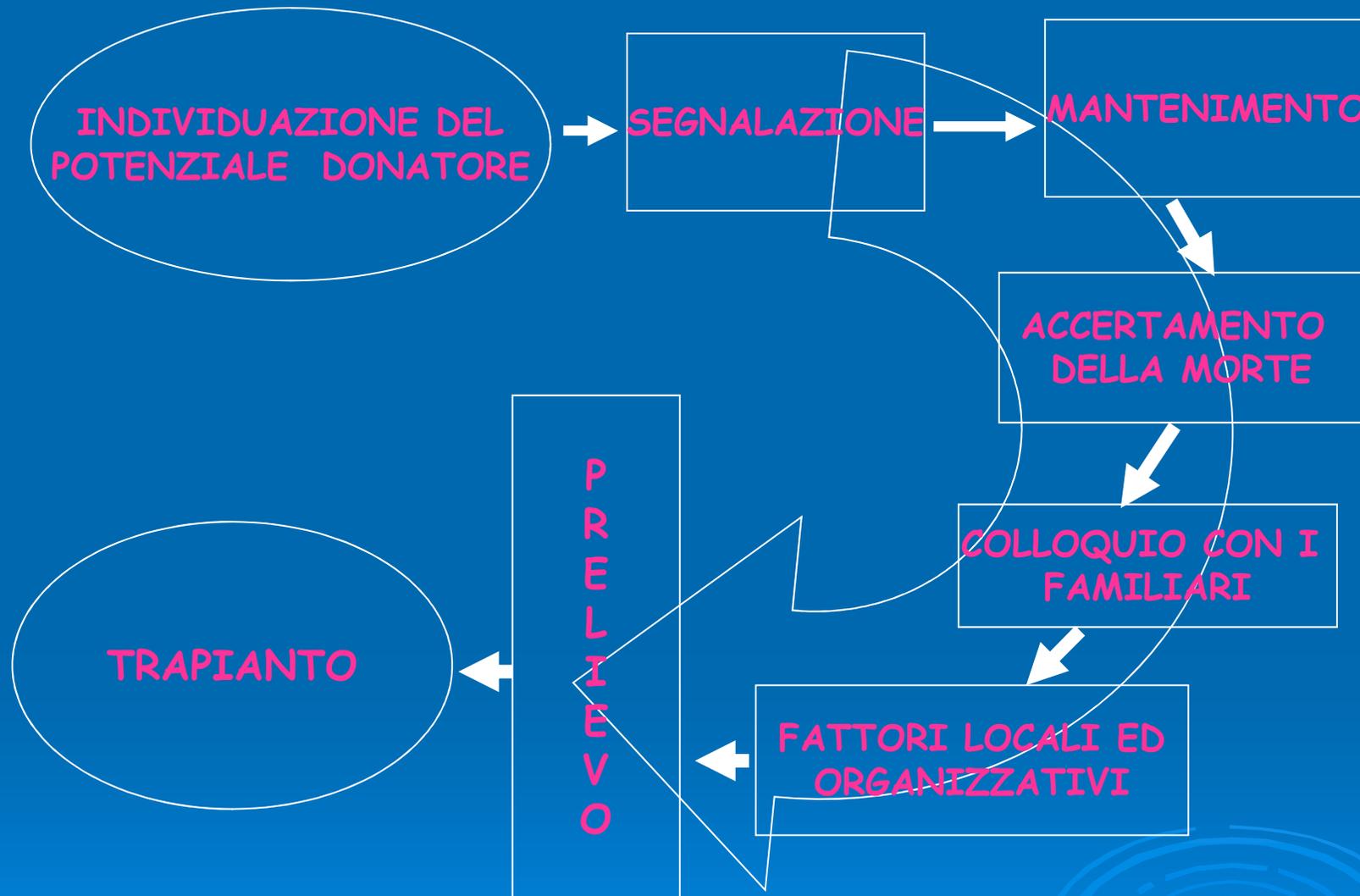
# Valutazione ORGANIZZAZIONE m.e. & a.c.r.

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

<b>SVOLGIMENTO</b>
Riunione di apertura
Esecuzione verifica
Riunione finale
Riunione di chiusura

## REPORT SULLO SVOLGIMENTO DELL'AUDIT

<b>Condizioni organizzative</b>	Molto buone
<b>Accoglienza</b>	Ottima in locale dedicato
<b>Clima</b>	Ottimo con ampia disponibilità alla discussione
<b>Presenza dei referenti convocati e dei componenti della commissione</b>	Adeguate
<b>Note</b>	

**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'
<b>STEP 1 Diagnosi e accertamento decesso e morte encefalica: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</b>	
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'
<b>STEP 2 Deceso A.C.R. diagnosi e accertamento: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</b>	
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**

<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b>STEP 3.1 Segnalazione decesso per M.E. sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</b>	
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
<b>PERFORMANCE 3 %</b>	<b>Punteggio 2</b>
<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b>STEP 3.2 Segnalazione decesso per A.C.R. sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</b>	
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 multiteSSuto al CRAOT	<input type="checkbox"/> 1
S3.2.1.3 Avvio del processo di donazione multiteSSuto	<input type="checkbox"/> 1
<b>PERFORMANCE 3 %</b>	<b>Punteggio 3</b>
<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b>STEP 4.1 Selezione del potenziale donatore di organi e tessuti M.E. sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</b>	
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
<b>PERFORMANCE 3 %</b>	<b>Punteggio 3</b>
<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b>STEP 4.2 Selezione del potenziale donatore di tessuti in A.C.R. sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</b>	
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 multiteSSuto deceduto per A.C.R.	<input type="checkbox"/> 1
S4.2.1.3 Preallertamento Sale Operatorie	<input type="checkbox"/> 1
<b>PERFORMANCE 3 %</b>	<b>Punteggio 3</b>

**REPORT RILEVAZIONE DATI**

<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b><u>STEP 5 Richiesta di consenso alla donazione: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</u></b>	
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
<b>PERFORMANCE 3 % Punteggio 2</b>	
<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 2%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b><u>STEP 6 Eventuale richiesta nulla osta Procura della Repubblica a: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</u></b>	
S6.1.1 Gestione dei rapporti con la Procura	<input type="checkbox"/> 1
<b>PERFORMANCE 2 % Punteggio 1</b>	
<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b><u>STEP 8 Prelievo multiorgano: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</u></b>	
S8.1.1 Prelievo multiorgano in decesso per M.E.	<input type="checkbox"/> 1
<b>PERFORMANCE 3 % Punteggio 1</b>	
<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b><u>STEP 9 Prelievo multitessuto: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</u></b>	
S9.1.1 Prelievo multitessuto deceduto per A.C.R.	<input type="checkbox"/> 1
<b>PERFORMANCE 3 % Punteggio 1</b>	

**REPORT RILEVAZIONE DATI**

<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b>STEP 10 Prelievo cornee: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</b>	
SI 0 1.1 Prelievo di cornee in deceduto per A.C.R.	<input type="text" value="1"/>
<b>PERFORMANCE 3 %</b>	<b>Punteggio 1</b>
<b>REQUISITI SPECIFICI PESO 3%</b>	<b>SI='1', NO='0'</b>
<b>STEP 11 Prelievo multiorgano e multitessuto: sono state definite, diffuse e adottate le procedure relative a:</b>	
SI 1 1.1 Prelievo multiorgano e multitessuto deceduto per M.E.	<input type="text" value="1"/>
<b>PERFORMANCE 3 %</b>	<b>Punteggio 1</b>
<b>ADERENZA AL PROGRAMMA DI QUALITA' DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI</b>	
<b>Registro Decessi con Lesioni Cerebrali e monitoraggio Rianimazioni: PESO 10%</b>	
<b>SI='1', NO='0'</b>	
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"/>
<b>PERFORMANCE 10 %</b>	<b>Punteggio 3</b>
<b>ADERENZA AL PROGRAMMA DI QUALITA' DELLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI</b>	
<b>Monitoraggio decessi Nosocomiali e donatori di organi e tessuti: PESO 5%</b>	
<b>SI='1', NO='0'</b>	
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"/>
<b>PERFORMANCE 4 %</b>	<b>Punteggio 4</b>

REPORT RILEVAZIONE DATI

**RILEVAZIONE DATI QUANTITATIVI**

N° Decessi con Lesioni cerebrali in UTI	52	N° Morti Ectotaliche	13	N° ME Segualate	13
N° Problemi Organizzativi	0	N° Colloqui	13	N° Opposizioni	5
N° Problemi del Materiale	0	N° Controlli di qualità	0	N° Donatori effettivi	8
N° donatori Tessuto osseo	1	N° donatori Tessuto cerebrale	1	N° donatori omografici	0
N° Cornee Idonee	32				
Morti Ectotaliche segnalate/Decessi Lesioni Cerebrali	25%	Donatori Effettivi/Morti Ectotaliche Idonee	62%		
Problemi Organizzativi/ME	0%	Problemi Materiale/ME	0%	Opposizioni/Colloqui	38%

INDICATORI ORGANI PESO 40% SI='1', NO=''0''

ME segnalate/Decessi con Lesioni Cerebrali in UTI >=50%	0
Donatori Effettivi/Morti Ectotaliche Idonee >=50%	1
Opposizioni familiari/Colloqui <=30%	0
Mati/ME segnalate <=5%	1
Problemi Org/ME segnalate=0%	1
<b>PERFORMANCE</b>	<b>24 % Punteggio 3</b>

**ANALISI DOCUMENTAZIONE PROCESSO DONAZIONE**

	Congrui alle procedure e completezza Peso 60%	Firme Peso 20%	Conservazione e reperibilità documenti Peso 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 Perso -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

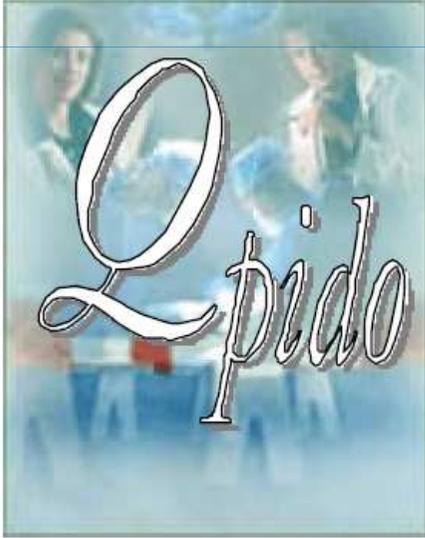
**Anno 2002/2003**

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

