



REGIONE TOSCANA

**IL RUOLO DELL'UFFICIO DI
COORDINAMENTO NELLA FASE
DELL'APPLICAZIONE DEL METODO
E DELLA VALUTAZIONE DEI DATI**

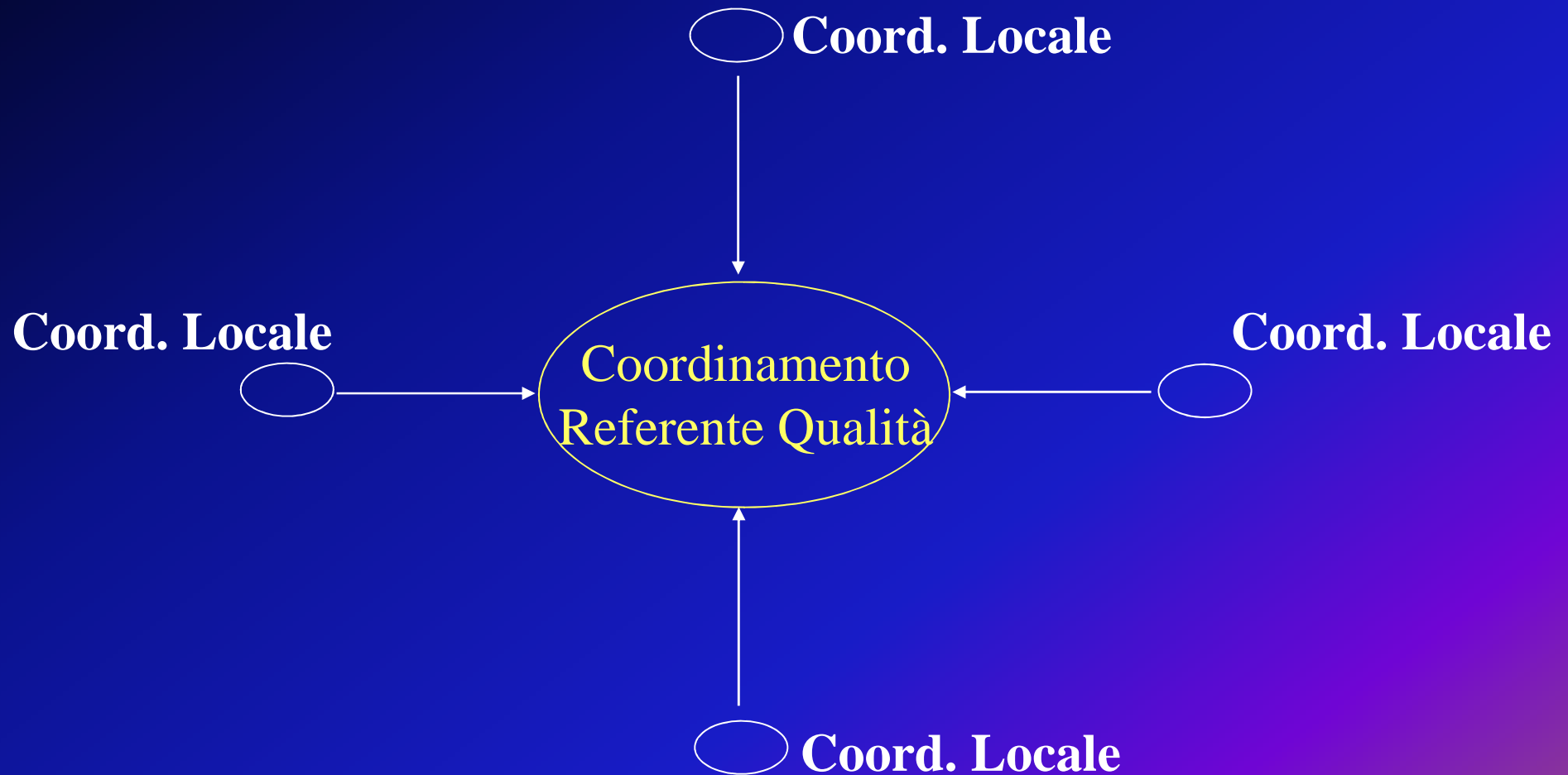
A.Saviozzi

Coordinamento Donazione Organi e Tessuti
AO Pisa

UFFICIO REFERENTE DI COORDINAMENTO DEL PROGRAMMA QUALITA'

APPLICAZIONE DEL METODO DEL PROGRAMMA

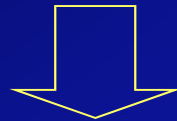
QUALITA': ORGANIZZAZIONE



UFFICIO REFERENTE DI COORDINAMENTO DEL PROGRAMMA QUALITA'

APPLICAZIONE DEL METODO DEL PROGRAMMA

QUALITA': PROCEDURA



- 1. RACCOLTA DATI**
- 2. REGISTRAZIONE E DEPURAZIONE**
- 3. ELABORAZIONE**

RACCOLTA DATI

I dati raccolti dai Coordinatori Locali, e registrati sugli appositi moduli, dovranno essere inviati al Centro Referente di Coordinamento per la elaborazione.

L'invio può avvenire in due modi:

- **per e-mail**
- **per FAX**

INVIO DEI DATI A MEZZO e-mail

Vantaggi



- Rapidità nella trasmissione
- Importazione diretta nel database centrale
- Assenza di ingombro cartaceo

Svantaggi



- Rischio di inquinamento con dati errati del database centrale

INVIO DEI DATI A MEZZO Fax

Vantaggi



- **Controllo diretto dei moduli inviati prima dell'immissione nel database centrale**

Svantaggi



- **Ingombro cartaceo**
- **Maggiore dispendio di tempo**
- **Disguidi legati alla modalità di trasmissione**

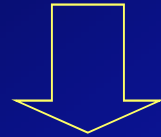
REGISTRAZIONE E DEPURAZIONE DEI DATI

La depurazione del dato avviene in due fasi



- 1. Nella fase di ricezione, precedente alla registrazione nel database centrale**
- 2. Dopo la registrazione attraverso l'apposito report di controllo**

**1. Nella fase di ricezione, precedente alla
registrazione nel database centrale**



Analisi dei moduli 1 , 2 e 3 inviati a mezzo e-mail



MODULO 1

OSPEDALE ASL/AO: ID

ANNO: TRIMESTRE: COMPILATORE

PAZIENTE DECEDUTO IN RIANIMAZIONE

NOME DELLA RIANIMAZIONE:

TIPO DI RIANIMAZIONE:

SPECIFICARE* N° CARTELLA CLINICA

CAUSA DI MORTE

SPECIFICARE :

DATA DEL DECESSO ETA' SESSO CASO LEGALE RICHIESTO NULLA OSTA AL MAGISTRATO?

PAZIENTE DECEDUTO CON DIAGNOSI CLINICA DI MORTE ENCEFALICA

SEGNALAZIONE AL COORDINAMENTO DELLA DONAZIONE ?

RILEVAZIONE DI CONTROINDICAZIONI MEDICHE ALLA DONAZIONE?

E' STATA REALIZZATA L' INTERVISTA AI FAMILIARI?

E' INIZIATO IL PRELIEVO DEGLI ORGANI? CAUSA

SPECIFICARE

EVENTUALE ALTRO CENTRO DI PRELIEVO:

RECORD PRECEDENTE	TROVA	INSERISCI NUOVO	LISTA	Stampa MODULO 1	vai a MODULO 2	vai a MODULO 3	vai al MENU
-------------------	-------	-----------------	-------	-----------------	----------------	----------------	-------------

Record: di 38



MODULO 2

OSPEDALE: CAREGGI/CTO (FI) ASL/AO: AO CAREGGI ID: 110125

ANNO: 2002 TRIMESTRE: 3

PERIODO DI VALUTAZIONE DAL: 01/06/2002 AL: 31/08/2002 COMPILATORE: ANNAROSA SAVIOZZI

N° MODELLI INVIATI: 18

DATI RIFERITI ALLE RIANIMAZIONI (UTI) N° DI DECESSI N° M.E. N° PRELIEVI INIZIATI ESAMINATA

RIANIMAZIONE POLIVALENTE	53	11	3	SI
UTI OSTETRICIA/NEONATOLOGIA	0	0	0	
UTI PEDIATRICA	0	0	0	
UTI NEUROCHIRURGICA/POLITRAUMA	7	5	1	SI
UTI MEDICHE	0	0	0	
UTI CORONARICA	0	0	0	
UTI PRONTO SOCCORSO/DEU	6	2	0	SI
ALTRE UTI*	0	0	0	

*SPECIFICARE

Record: 5 di 8

Visualizzazione Maschera

Microsoft Access - [TabellaMODULO3 QueryMASCHERA]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?

MODULO 3

OSPEDALE ASL/AO: ID ANNO

DATI GENERALI

N°TOTALE POSTI LETTO N° TOTALE DECESSI N° TOTALE RICOVERI

DATI RIFERITI ALLE RIANIMAZIONI	N° POSTI LETTO	N° RICOVERI	N° DECESSI	ESAMINATA
RIANIMAZIONE POLIVALENTE	<input type="text" value="35"/>	<input type="text" value="66"/>	<input type="text" value="53"/>	<input type="text" value="SI"/>
UTI OSTETRICIA/NEONATOLOGIA	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="19"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="SI"/>
UTI PEDIATRICA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>
UTI NEUROCHIRURGICA/POLITRAUMA	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="SI"/>
UTI MEDICHE	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="28"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="SI"/>
UTI CORONARICA	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="36"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="SI"/>
UTI PRONTO SOCCORSO/DEU	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="22"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="SI"/>
ALTRE UTI*	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="35"/>	<input type="text" value="14"/>	<input type="text" value="SI"/>

*SPECIFICARE

UO NEUROCHIRURGIA
 N°INTERVENTI PROGRAMMATI
 N°INTERVENTI URGENTI

N°CRANIOTOMIE PROGRAMMATE
 N°CRANIOTOMIE URGENTI

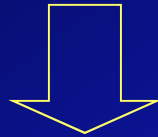
RECORD PRECEDENTE TROVA INSERISCI NUOVO LISTA Stampa MODULO 3 vai al MODULO 1 vai al MODULO 2 vai al MENU

Record: di 8

Visualizzazione Maschera

Start | ROMAAnna | Microsoft Access ... | 13.31

**1. Nella fase di ricezione, precedente alla
registrazione nel database centrale**



Analisi diretta dei moduli 1 , 2 e 3 inviati a mezzo fax

MODULO1

OSPEDALE CAREGGI/CTO (FT) ID ASL/AO S AO CAREGGI ID: 113879

ANNO: 2002 TRIMESTRE: 3 COMPILATORE GIUSEPPE BOZZI

PAZIENTE DECEDUTO NELLA TERAPIA INTENSIVA

NOME RIANIMAZIONE: ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1 N° CARTELLA CLINICA 110

TIPO RIANIMAZIONE: RIANIMAZIONE POLIVALENTE SPECIFICARE

CAUSA DI MORTE IA SPECIFICARE DATA DEL DECESSO 04/01/2002

ETA' 79 SESSO M CASO LEGALE NO RICHIESTO NULLA OSTA AL MAGISTRATO?

DECEDUTO CON DIAGNOSI CLINICA DI MORTE ENCEFALICA

SEGNALAZIONE AL COORDINAMENTO DELLA DONAZIONE ?

SI

RIEVAZIONE DI CONTROINDICAZIONI MEDICHE ALLA DONAZIONE ?

SI

Causa non segnalazione/non prelievo o tipo controindicazione 2C

Specificare:

E' INIZIATO IL PRELIEVO DEGLI ORGANI?

E' STATA REALIZZATA L' INTERVISTA AI FAMILIARI?

SPECIFICARE EVENTUALE ALTRO CENTRO DOVE E' STATO EFFETTUATO IL PRELIEVO

MODULO2

ID: 110122 **ASL/AO:** **ANNO:** 2002 **TRIMESTRE:** 3
OSPEDALE: **COMPILATORE:**
N° MODELLI INVIATI: **PERIODO DI VALUTAZIONE** **DAL:** **AL:**

DATI RIFERITI ALLE RIANIMAZIONI (UTI)	N° DIDECESSI	N° MLE.	N° PRELIEVI INIZIATI	ESAMINATA	TIPO DI UTI
RIANIMAZIONE POLIVALENTE	<input type="text" value="16"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="SI"/>	
UTI OSTETRICA/NEONATOLOGIA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	
UTI PEDIATRICA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	
UTI NEUROCHIRURGICA/POLITRAUMA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	
UTI MEDICHE	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	
UTI CORONARICA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UTI PRONTO SOCCORSO/DEU	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRE UTI*	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

***SPECIFICARE**

MODULO3

ID: 110033 ANNO: 2002 ASL/AO: 5 OSPEDALE: CAREGGI/CTO (FI)

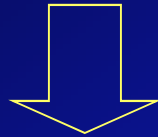
DATI GENERALI N° TOTALE POSTI LETTO: 1886 N° TOTALE DECESSI: 435 N° TOTALE RICOVERI: 21030

DATI RIFERITI ALLE RIANIMAZIONI	N° POSTI LETTO	N° RICOVERI	N° DECESSI	ESAMINATA
RIANIMAZIONE POLIVALENTE	35	66	53	SI
UTI OSTETRICA/NEONATOLOGIA	8	19	0	SI
UTI PEDIATRICA	0	0	0	
UTI NEUROCHIRURGICA/POLITRAUMA	4	7	7	SI
UTI MEDICHE	4	28	11	SI
UTI CORONARICA	6	36	7	SI
UTI PRONTO SOCCORSO/DEU	4	22	6	SI
ALTRE UTI*	9	35	14	SI

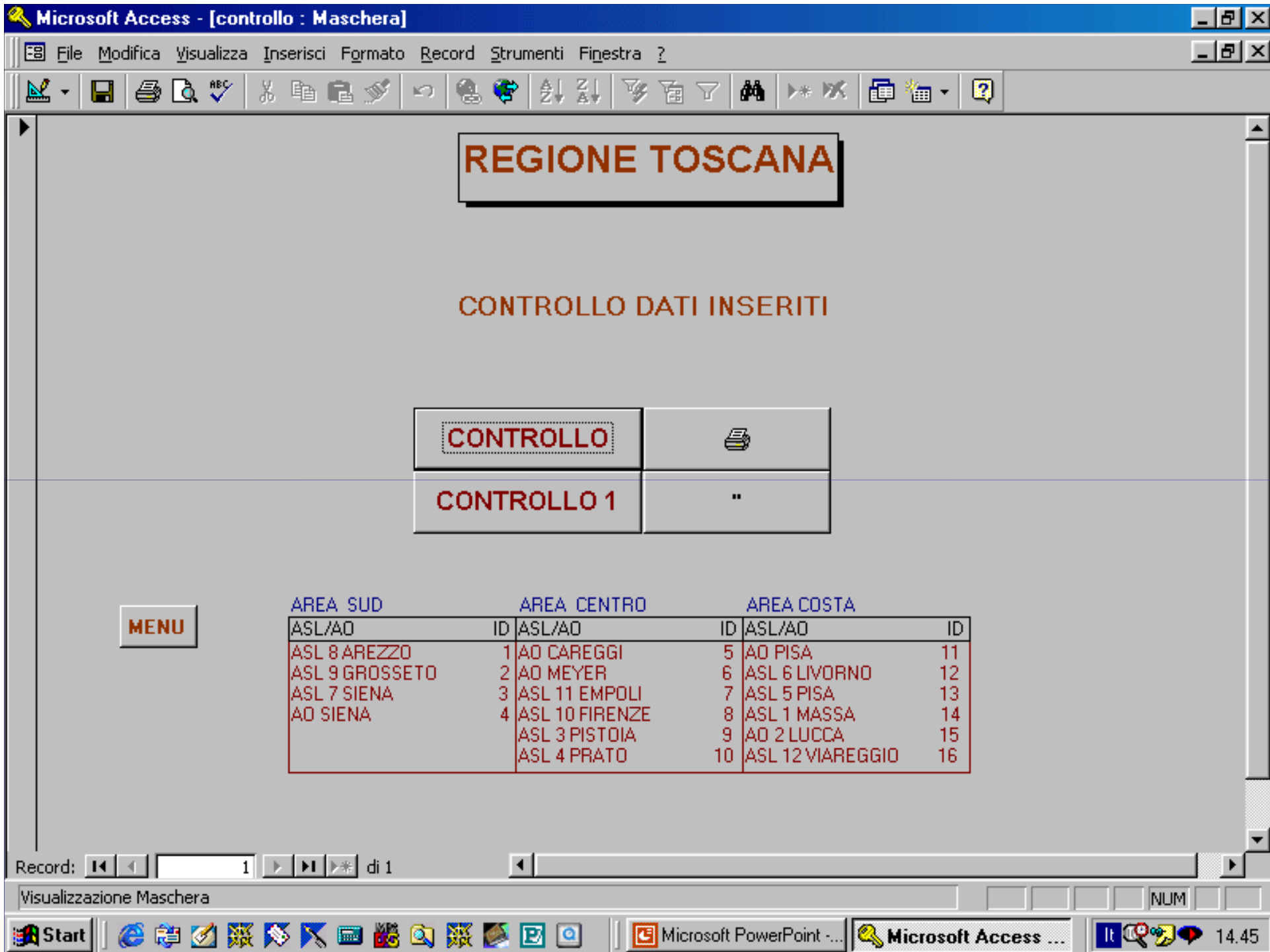
*SPECIFICARE: UTI CARDIOCHIRURGICA, TOSSICOLOGICA

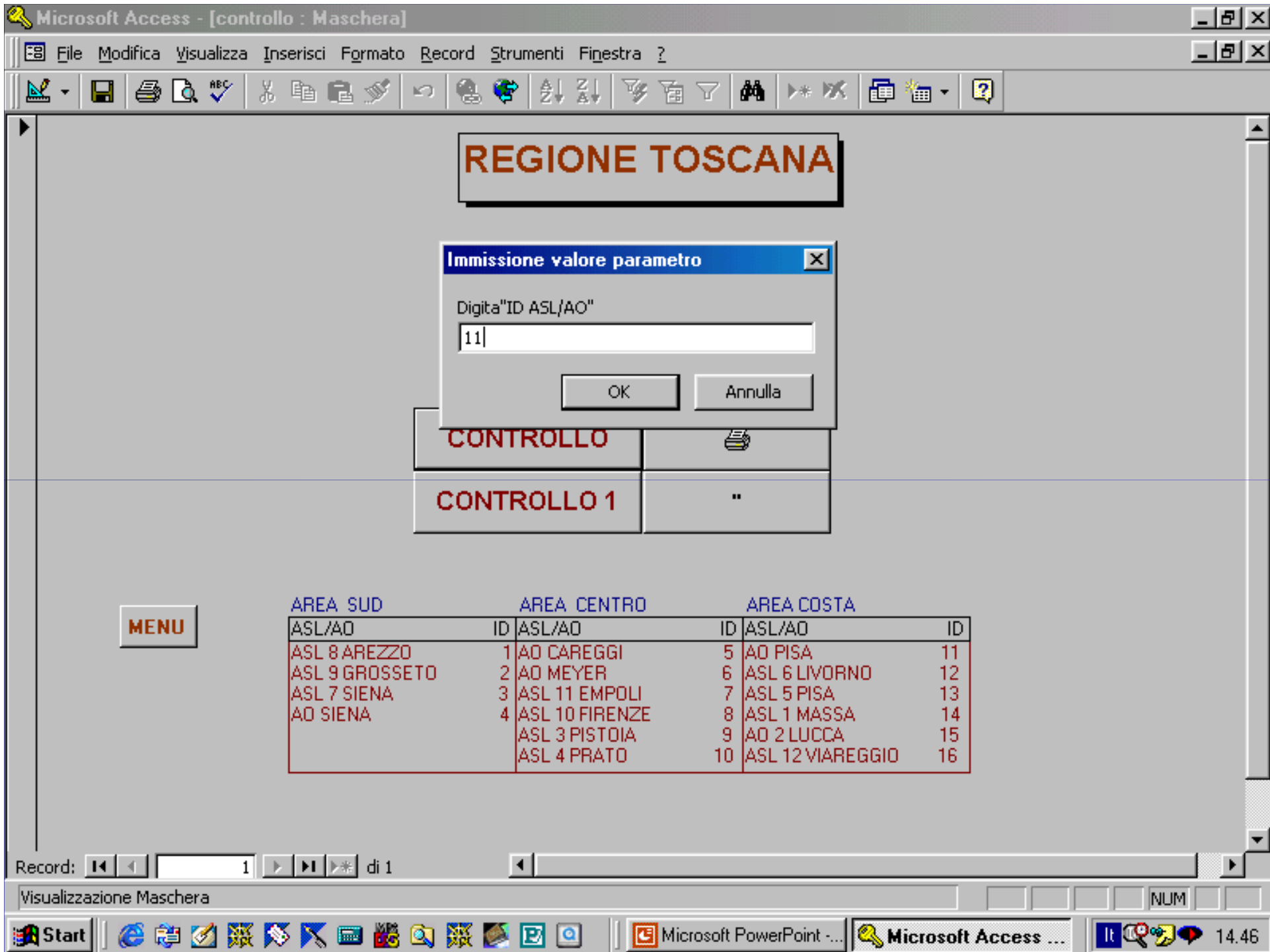
UO NEUROCHIRURGIA	SI	N° INTERVENTI PROGRAMMATI	309	N° CRANIOTOMIE PROGRAMMATE	144
		N° INTERVENTI URGENTI	60	N° CRANIOTOMIE URGENTI	43

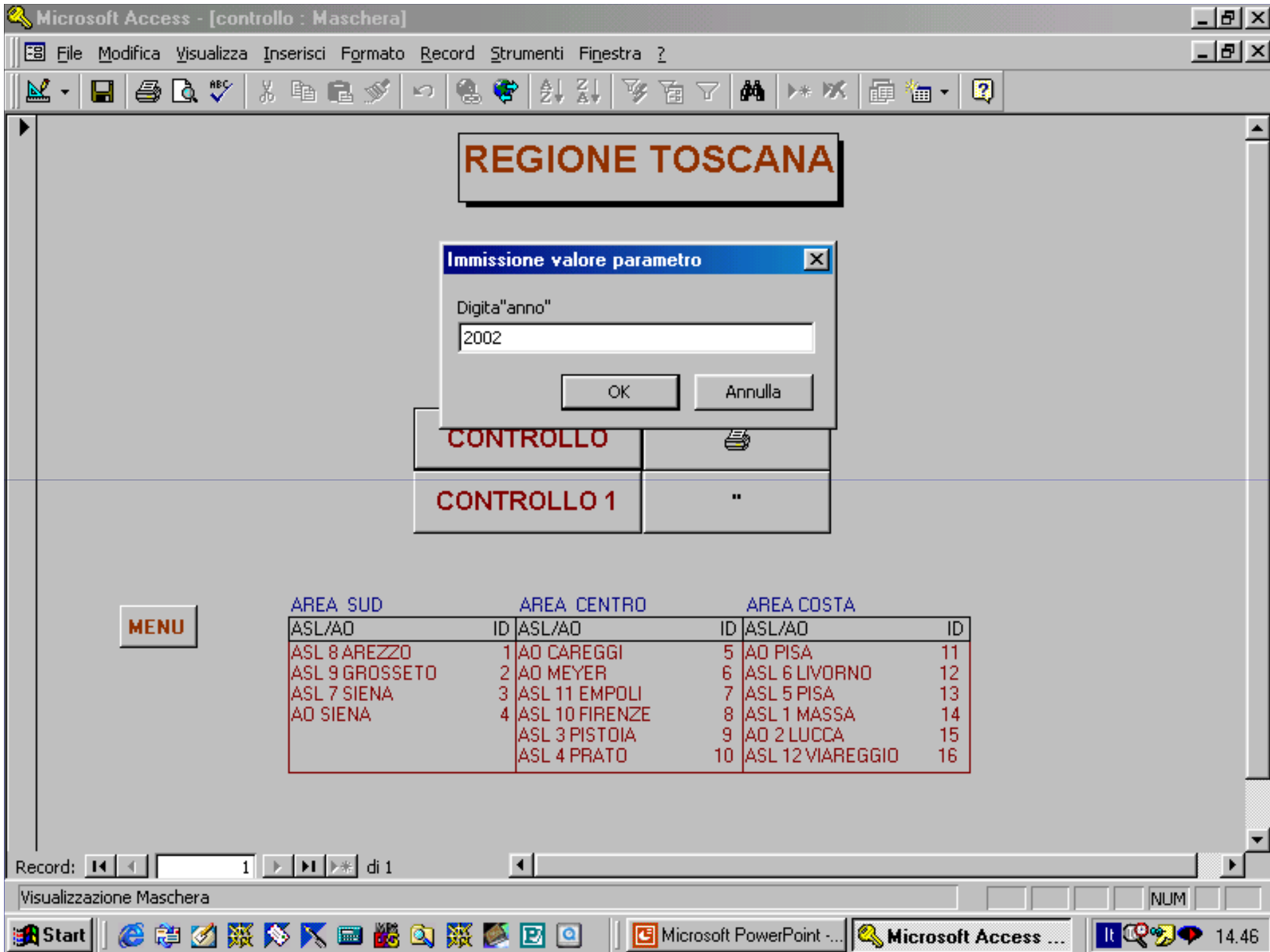
1. Dopo la registrazione nel database centrale



Controllo informatizzato mediante appositi report







Microsoft Access - [controllo : Maschera]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?


REGIONE TOSCANA

Immissione valore parametro

Digita "trimestre"

3

OK Annulla

CONTROLLO 

CONTROLLO 1 ..

MENU

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

Record: 1 di 1

Visualizzazione Maschera

NUM

Start Microsoft PowerPoint ... Microsoft Access ... 14.47

Microsoft Access - [reportCONTROLL01]

File Modifica Visualizza Strumenti Finestra ?

80% Chiudi

REGIONE TOSCANA

CONTROLLO DATI

ID ASL/AO 11AO PISA ANNO 2002 TRIMESTRE 3

N° MODULI 1 INVIATI

TIPO DI UTI	N° ME	N° Segnalazioni	N° Non Segnalazioni
RIANIMAZIONE POLVALENTE	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
UTI NEONATOLOGICA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
UTI PEDIATRIA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
UTI NEUROCHIRURGICA	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>
UTI MEDICHE	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
UTI CORONARICA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
UTI PRONTO SOCCORSO/DEU	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>
ALTRE UTI	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="2"/>

TOTALE ME SEGNALATE + NON SEGNALATE

Pagina: 1

Pronto

Microsoft PowerPoint - [ROMAAnna]

14.48

Microsoft Access - [reportCONTROLLO2]

File Modifica Visualizza Strumenti Finestra ?

75% Chiudi

REGIONE TOSCANA

CONTROLLO DATI

ID ASL/AO 11 ANNO 2002 TRIMESTRE 3

TIPO DI UTI	N° Segnalazioni	N° Controindicazioni	N° no prelievi	N° prelievi
RIANIMAZIONE POLIVALENTE	0	0	0	0
UTI NEONATOLOGICA	0	0	0	0
UTI PEDIATRIA	0	0	0	0
UTI NEUROCHIRURGICA	2	0	1	1
UTI MEDICHE	0	0	0	0
UTI CORONARICA	0	0	0	0
UTI PRONTO SOCCORSO/DEU	2	0	1	1
ALTRE UTI	0	0	0	0
	4	0	2	2

Pagina: 1

Pronto

NUM

Start Microsoft PowerPoint ... Microsoft Access ... 14.47

ELABORAZIONE

I dati raccolti dai Coordinatori Locali dopo la depurazione e la registrazione vengono elaborati , dal Centro di Coordinamento Referente, mediante gli appositi report prodotti dal programma informatico



REGIONE TOSCANA

GESTIONE DATI " PROGRAMMA GARANZIA DELLA QUALITA' DELLA DONAZIONE DI ORGANI"

Versione italiana del "Programma Garanzia della Qualità della Donazione dell' Organizacion Nacional de Trasplantes Spagnola"

Direttore del Programma : Dott. Rafael Matesanz

MODULI INSERIMENTO DATI	INDICATORI	CONTROLLI
1	ANNUALI/AO/ASL	C
2	TRIMESTRALI/AO/ASL	
3	TRIMESTRALI REGIONALI	
	ANNUALI REGIONALI	

ESCI

*Realizzato da : giuseppe bozzi & annarosa saviozzi
Pisa , maggio-settembre 2002*



REGIONE TOSCANA

CALCOLO INDICATORI TRIMESTRALI AREA/REGIONE

ME NON SEGNALATE	
CONTROINDICAZIONI	"
PROBLEMI NEL MANTENIMENTO	"
OPPOSIZIONI FAMILIARI	"
OPPOSIZIONI DEL MAGISTRATO	"
PROBLEMI ORGANIZZATIVI	"
ASSENZA DI RICEVENTE	"
ACCERTAMENTO ME INCOMPLETO	"
FASI PROCESSO	"
INDICATORI A-E	"
INDICATORI F-I	"

MENU

AREA SUD

ASL/AO	ID
ASL 8 AREZZO	1
ASL 9 GROSSETO	2
ASL 7 SIENA	3
AO SIENA	4

AREA CENTRO

ASL/AO	ID
AO CAREGGI	5
AO MEYER	6
ASL 11 EMPOLI	7
ASL 10 FIRENZE	8
ASL 3 PISTOIA	9
ASL 4 PRATO	10

AREA COSTA

ASL/AO	ID
AO PISA	11
ASL 6 LIVORNO	12
ASL 5 PISA	13
ASL 1 MASSA	14
AO 2 LUCCA	15
ASL 12 VIAREGGIO	16

Record: 1 di 1

Visualizzazione Maschera

Microsoft Access - [indicatoriREGIONALI : Maschera]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?

REGIONE TOSCANA

CALCOLO INDICATORI TRIMESTRALI AREA/REGIONE

Immissione valore parametro

Digita "ID ASL/AO inizio "

OK Annulla

PROBLEMI ORGANIZZATIVI	"
ASSENZA DI RICEVENTE	"
ACCERTAMENTO ME INCOMPLETO	"
FASI PROCESSO	"
INDICATORI A-E	"
INDICATORI F-I	"

MENU

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

Record: 1 di 1

Visualizzazione Maschera

NUM

Start | Microsoft PowerPoint ... | Microsoft Access ... | 14.56

Microsoft Access - [indicatoriREGIONALI : Maschera]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?

REGIONE TOSCANA

CALCOLO INDICATORI TRIMESTRALI AREA/REGIONE

Immissione valore parametro

Digita "ID ASL/AO fine"

16

OK Annulla

PROBLEMI ORGANIZZATIVI	"
ASSENZA DI RICEVENTE	"
ACCERTAMENTO ME INCOMPLETO	"
FASI PROCESSO	"
INDICATORI A-E	"
INDICATORI F-I	"

MENU

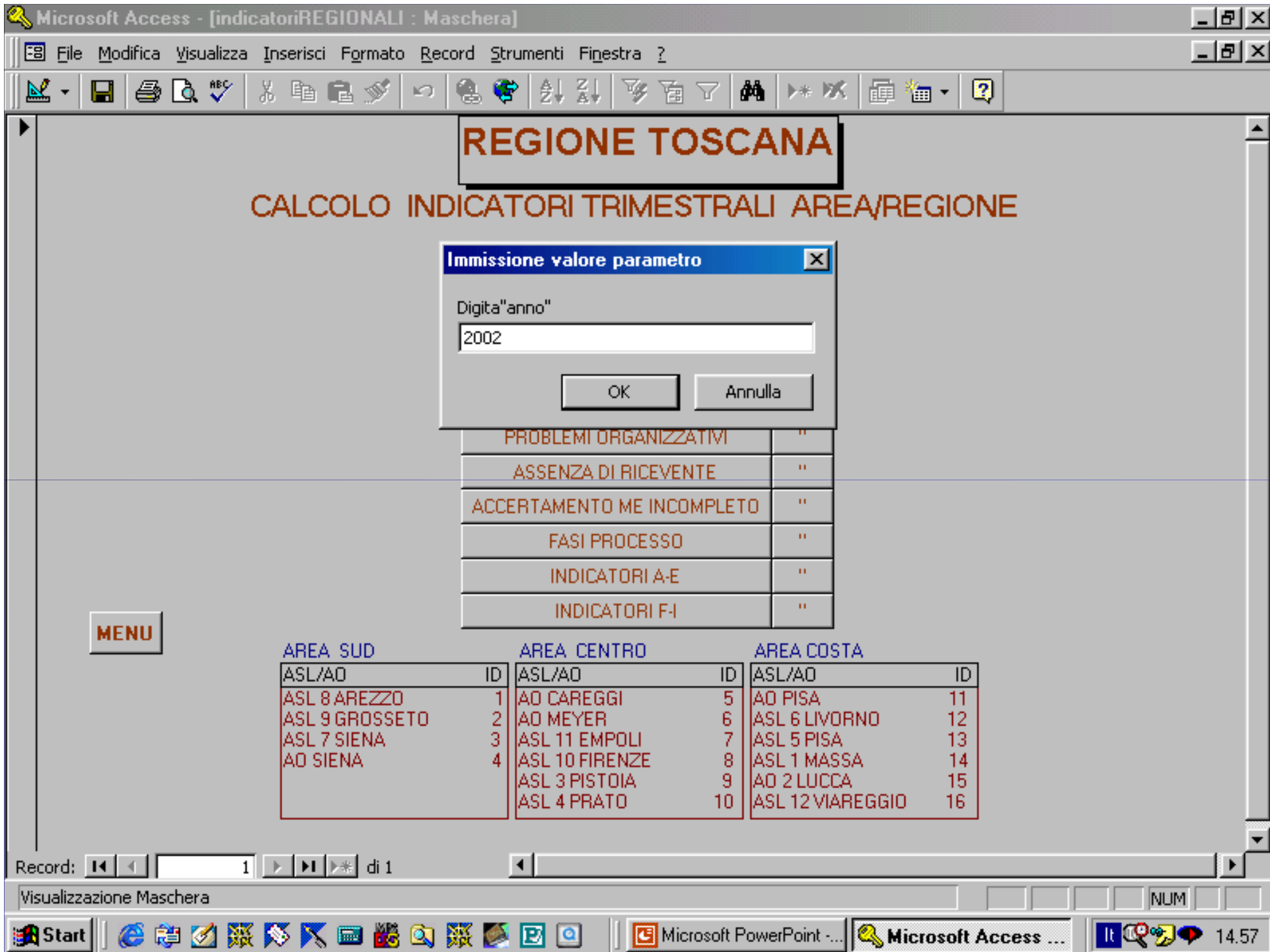
AREA SUD		AREA CENTRO		AREA COSTA	
ASL/AO	ID	ASL/AO	ID	ASL/AO	ID
ASL 8 AREZZO	1	AO CAREGGI	5	AO PISA	11
ASL 9 GROSSETO	2	AO MEYER	6	ASL 6 LIVORNO	12
ASL 7 SIENA	3	ASL 11 EMPOLI	7	ASL 5 PISA	13
AO SIENA	4	ASL 10 FIRENZE	8	ASL 1 MASSA	14
		ASL 3 PISTOIA	9	AO 2 LUCCA	15
		ASL 4 PRATO	10	ASL 12 VIAREGGIO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

Record: 1 di 1

Visualizzazione Maschera

NUM

Start | Microsoft PowerPoint ... | Microsoft Access ... | 14.57



Microsoft Access - [indicatoriREGIONALI : Maschera]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?

REGIONE TOSCANA

CALCOLO INDICATORI TRIMESTRALI AREA/REGIONE

Immissione valore parametro

Digita "trimestre inizio "

3

OK Annulla

PROBLEMI ORGANIZZATIVI	"
ASSENZA DI RICEVENTE	"
ACCERTAMENTO ME INCOMPLETO	"
FASI PROCESSO	"
INDICATORI A-E	"
INDICATORI F-I	"

MENU

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

Record: 1 di 1

Visualizzazione Maschera

NUM

Start | Microsoft PowerPoint ... | Microsoft Access ... | 14.57

Microsoft Access - [indicatoriREGIONALI : Maschera]

File Modifica Visualizza Inserisci Formato Record Strumenti Finestra ?

REGIONE TOSCANA

CALCOLO INDICATORI TRIMESTRALI AREA/REGIONE

Immissione valore parametro

Digita "trimestre fine "

3

OK Annulla

PROBLEMI ORGANIZZATIVI	"
ASSENZA DI RICEVENTE	"
ACCERTAMENTO ME INCOMPLETO	"
FASI PROCESSO	"
INDICATORI A-E	"
INDICATORI F-I	"

MENU

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

Record: 1 di 1

Visualizzazione Maschera

NUM

Start Microsoft PowerPoint ... Microsoft Access ... 14.59

Microsoft Access - [opposizionifamiliarireportT]

File Modifica Visualizza Strumenti Finestra ?

100% Chiudi

ID ASL/AO 11 AO PISA ANNO 2002

TRIMESTRE 3

CODICE/ CAUSA	TOTALE PER CAUSA
7A opposizione in vita	2
7B opposizione familiare assertiva	0
7C dubbi sulla morte encefalica	0
7D dubbi sull' integrità della salma	0
7E rivendicazione sociale	0
7F problemi con il personale sanitario	0
7G motivi religiosi	0
7H altro	0
TOTALE OPPOSIZIONI TRIMESTRE	2
TOTALE OPPOSIZIONI ASL/AO	2
TOTALE OPPOSIZIONI AREA/REGIONE	9

Pagina: 1

Pronto NUM

Microsoft PowerPoint ... Microsoft Access ... 15.05

Microsoft Access - [report]

File Modifica Visualizza Strumenti Finestra ?

75% Chiudi

REGIONE TOSCANA

FASI DEL PROCESSO DI DONAZIONE E CAUSE DI PERDITA DI DONATORI

ANNO 2002

	N°	%
Decessi nelle Rianimazioni	244	
Morti Encefaliche	37	15,16%
ME non comunicate al coordinamento per fuga	3	8,11%
ME non comunicate per controindicazioni mediche accertate	8	21,62%
ME non comunicate per problemi durante il mantenimento	1	2,70%
ME segnalate al Coordinamento	25	67,57%
Controindicazioni mediche rilevate	5	13,51%
Donatori Potenziali	20	54,05%
Accertamento della ME incompleto	0	0,00%
Opposizione del Magistrato	0	0,00%
Problemi durante il mantenimento	0	0,00%
Opposizioni familiari	9	36,00%
Assenza di ricevente idoneo	0	0,00%
Problemi organizzativi	0	0,00%
Donatori effettivi	11	29,73%

Pagina: 1

Pronto

NUM

Start Microsoft PowerPoint ... Microsoft Access ... 15.06

Microsoft Access - [reportindicatori1]

File Modifica Visualizza Strumenti Finestra ?

75% Chiudi

REGIONE TOSCANA

**INDICATORI PER LA VALUTAZIONE
DELLA QUALITA' DEL PROCESSO
DELLA DONAZIONE**

ANNO 2002 TRIMESTRE 3°

DATI GENERALI

N° ME 37 Segnalate 25 Potenziali Donatori 20 Donatori Effettivi 11

Età media donatori 55,69 Età media ME 58,39

GRUPPO A:INDICATORI SUL TOTALE DEI DECESSI NELL' ASL/AO

(ME/decessi nell' ASL-AO)X100= 37 / 1391 X100=

(Donatori Effettivi/Decessi nell' ASL/AO)X100= 11 / 1391 X100=

GRUPPO B:INDICATORI SUL TOTALE DEI DECESSI NELLE RIANIMAZIONI

(ME/DecessiUT)X100= 37 / 244 X100=

(Donatori Effettivi/DecessiUT)X100= 11 / 244 X100=

GRUPPO C:INDICATORI SUL TOTALE DEI POSTI LETTO DELL' ASL/AO

(ME/Posti Letto ASL-AO)X100 37 / 5523 X100=

(Donatori Effettivi/Posti Letto ASL-AO)X100 11 / 5523 X100=

GRUPPO D:INDICATORI SUL TOTALE DEI POSTI LETTO DELLE RIANIMAZIONI

(ME/postilettoUT)X100= 37 / 167 X100=

(Donatori Effettivi/Posti LettoUT)x100= 11 / 167 X100=

GRUPPO E:INDICATORI SUL TOTALE DEI RICOVERI NELLE RIANIMAZIONI

(ME/ricoveriUT)X100= 37 / 924 X100=

(Donatori Effettivi/Ricoveri UT)X100= 11 / 924 X100=

Pagina: 1

Pronto

NUM

start Microsoft Access - [re... Microsoft PowerPoint ... IT 11.24

REGIONE TOSCANA

**INDICATORI PER LA VALUTAZIONE
DELLA QUALITA' DEL PROCESSO
DELLA DONAZIONE**

ANNO 2002 TRIMESTRE 3°

GRUPPO F: INDICATORI SUL TOTALE DELLE ME NELLE RIANIMAZIONI

(N° ME non comunicate per "fuga"/N° ME)X100=	3 / 37	X100=	8,11%
(N° ME scartate per controindicazioni mediche/N° ME)X100=	13 / 37	X100=	35,14%
(N° ME perse durante il mantenimento/N° ME)X100=	0 / 37	X100=	0,00%
(N° Opposizioni Familiari/N° ME)X100=	9 / 37	X100=	24,32%
(N° Opposizioni Magistrato/ME)X100=	0 / 37	X100=	0,00%
(N° Problemi Organizzativi/N° ME)X100=	0 / 37	X100=	0,00%
(N° Diagnosi ME Incompleta/N° ME)X100=	0 / 37	X100=	0,00%
(N° Assenze di Ricevente Idoneo/N° ME)X100=	0 / 37	X100=	0,00%
(N° ME perse per arteriosclerosi diffusa/N° ME)X100=	0 / 37	X100=	0,00%

**GRUPPO H: INDICATORI SULLE INTERVISTE FAMILIARI E SULLE
AUTORIZZAZIONI RICHIESTE AL MAGISTRATO**

N° Opposizioni Familiari/N° Interviste	9 / 20	X100=	45,00%
(N° Opposizioni Magistrato/Consensi Richiesti	0 / 5	X100=	0,00%

GRUPPO I: INDICATORI TOTALI DELLE CONTROINDICAZIONI

(N° Arteriosclerosi Diffusa/N° Controindicazioni	0 / 13	X100=	0,00%
Età media dell' arteriosclerosi	0		

CONCLUSIONI 1

L'autovalutazione attraverso l'analisi delle cartelle cliniche consente di individuare quanti decessi nelle UTI sono da attribuire a ME

CONCLUSIONI 2

**Di ogni ME si verifica la causa per la quale
non si è giunti al prelievo degli organi**

CONCLUSIONI 3

Il calcolo dei vari indicatori consentirà la valutazione delle singole UTI e delle ASL/AO in tema di donazione