

Dipartimento Inter Area Vasta dei Trapianti

“L’organizzazione attraverso l’innovazione”

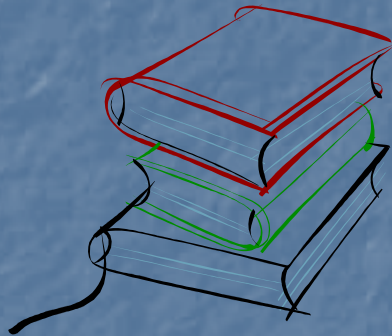
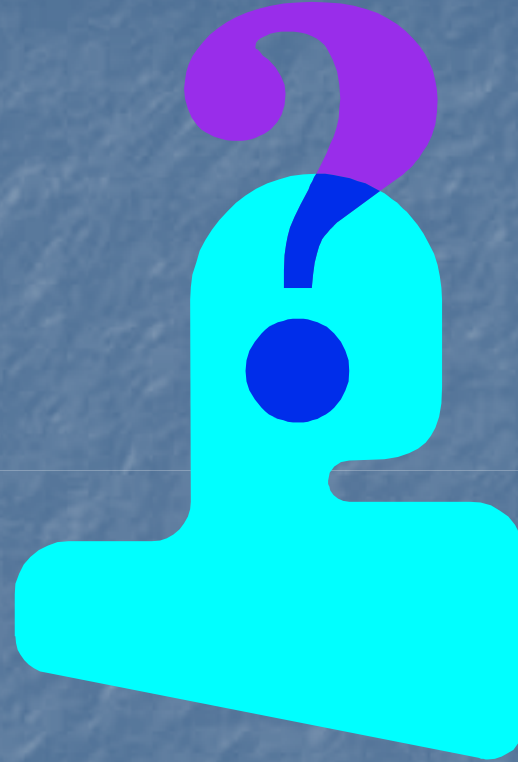
18 – 19 novembre 2008

“ Certosa di Pontignano” - Siena

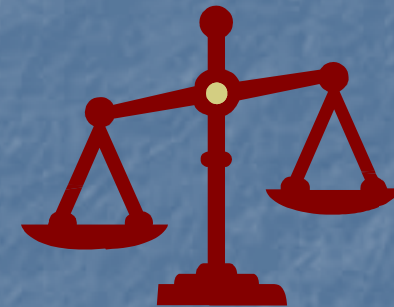
**Il Programma Regionale di Monitoraggio della Qualità
della Donazione di Organi e Tessuti**

G. Bozzi – A. Saviozzi

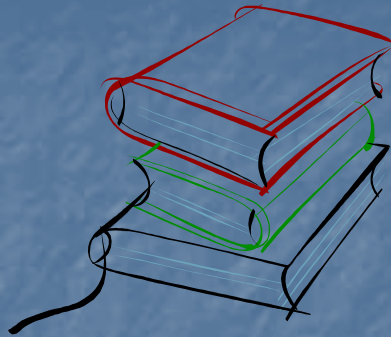
MONITORAGGIO DEL PROCESSO DONAZIONE ORGANI E TESSUTI



Basi Concettuali



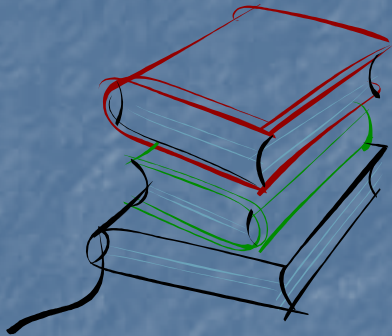
Basi Normative



Monitoraggio e Qualità

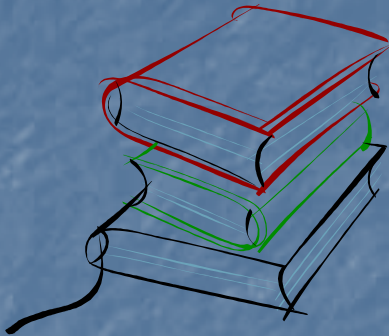
E' una grande sfida nella quale sono coinvolti in prima istanza i Coordinamenti Locali le UTI e i Centri Trapianto.

La Qualità della Donazione di Organi e Tessuti



La Qualità della Donazione di Organi non può essere racchiusa nell'ambito dell'esperienza di ciascuna Azienda Sanitaria, bensì in un più articolato ed integrato processo di verifica regionale e nazionale.

Monitoraggio e OTT



La nostra Regione è stata tra le prime in Italia ed in Europa ad attivare percorsi specifici di verifica e di monitoraggio delle strutture sanitarie per quanto concerne il processo della donazione

Monitoraggio del Processo della Donazione di Organi e tessuti

L'Organizzazione Toscana Trapianti (OTT) si è dotata, con grande lungimiranza, di uno strumento fondamentale per la gestione di un sistema ad alta complessità :

- ▶ un programma regionale di monitoraggio del processo

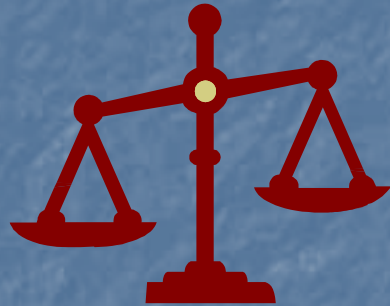


*Conferenza Stato-Regioni linee Guida per Uniformare le attività di Coordinamento
in ordine al reperimento di organi e tessuti in ambito nazionale 21/03/2002 punto 3.0, 7*



“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*



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

Obiettivo del Programma di Monitoraggio

E' di far sì che ogni soluzione organizzativa non sia più una risposta a situazioni estemporanee ma uno strumento per un più ampio progetto nell'ambito di un sistema organico e definitivo di Donazione/Trapianto a partire da specifiche "aree della qualità", come i Coordinamenti Locali e le Rianimazioni/UTI che sono gli "assi portanti" del sistema di qualità della donazione.

Finalità

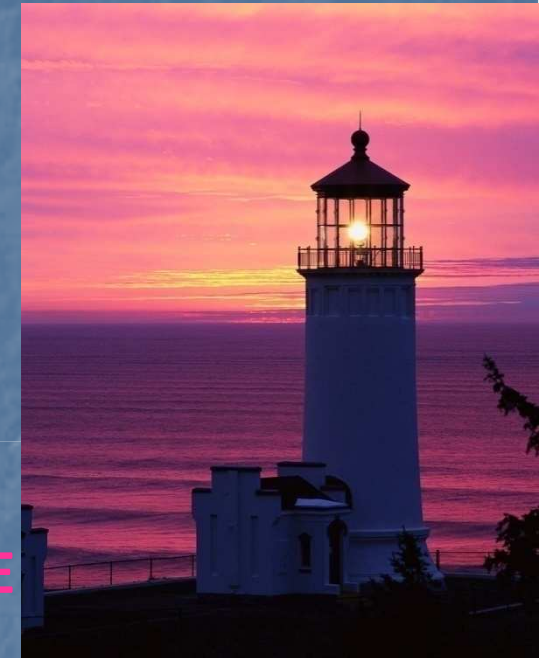
Un linguaggio comune

- Un metodo condiviso
- Un sistema di rete
- Una nuova conoscenza del fenomeno
- Oggettivazione dei dati

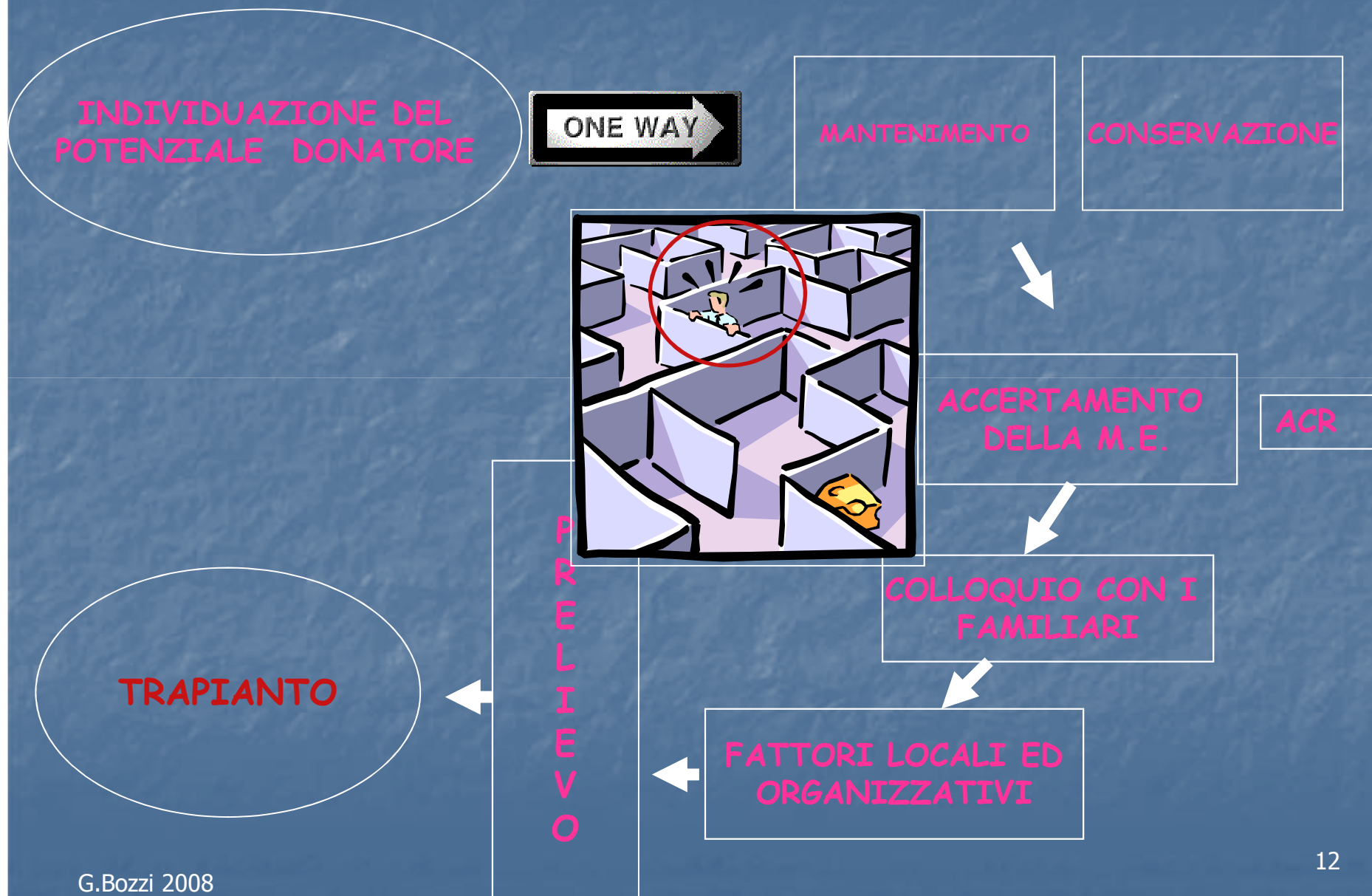


Caratteristiche del programma di monitoraggio

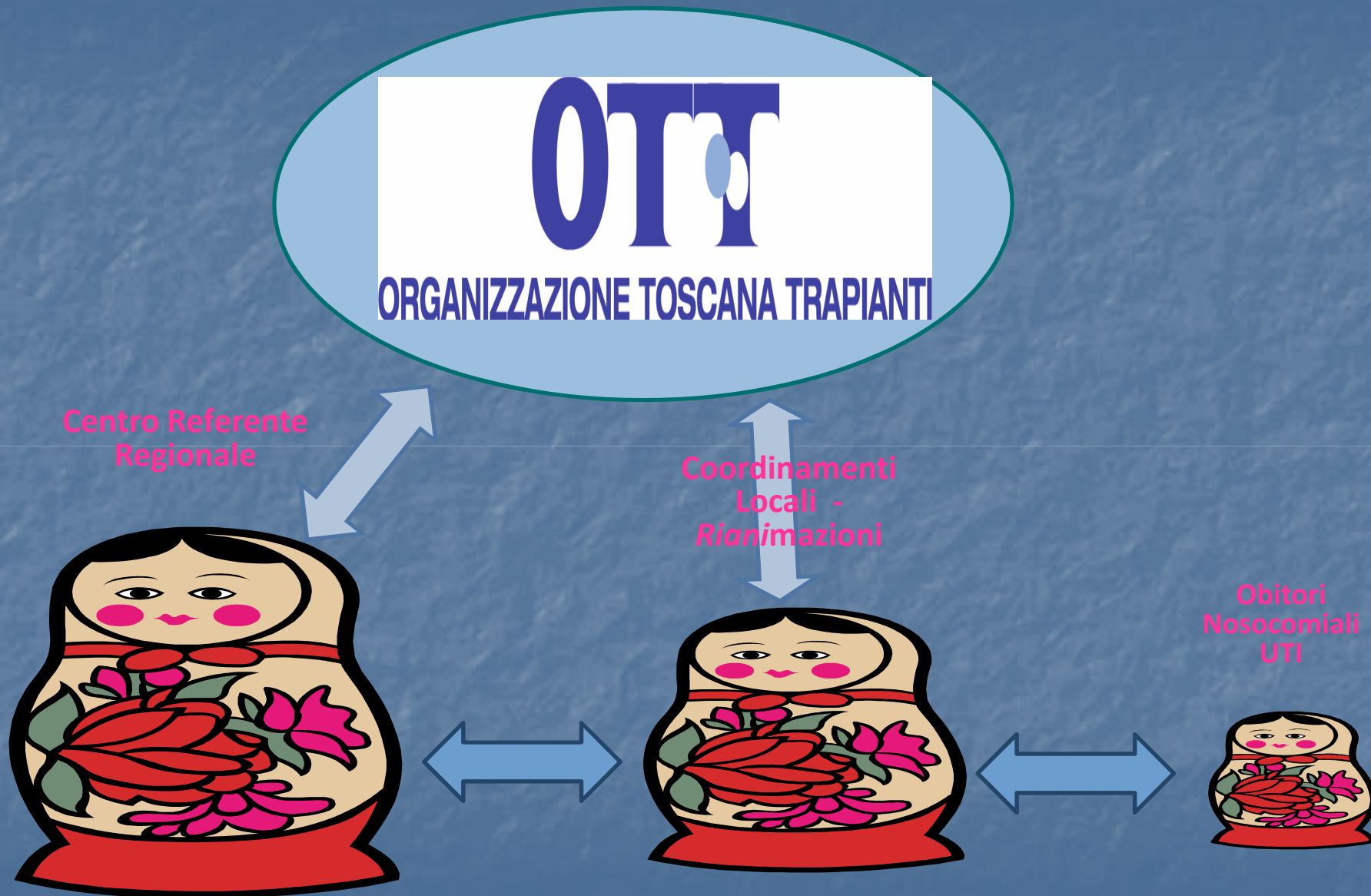
- **MONITRAGGIO GLOBALE DEL PROCESSO**
- **VALUTAZIONE GLOBALE DEL PROCESSO**
- **MODULARITA' ED ELEVATA SPECIFICITA'**
- **REGISTRAZIONE DATI EPIDEMIOLOGICI**
- **INFORMATIZZAZIONE DEL SISTEMA DONAZIONE**
- **CREAZIONE DI UNA RETE REGIONALE**
- **TENUTA REGISTRO DECESSI CON LESIONI ENCEFALICHE CNT**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



Monitoraggio del Processo e delle sue fasi



Programma Regionale di Monitoraggio Processo Donazione



Q	090903	00	49	02	05724106		19311223	75	F	20060920	20061007	01
E		1	1	0	1	1		1		1	1	0
n	02	0			1	1	0					
p	090903	00	49	01	06212706		19341127	72	M	20061010	20061011	02
		1	1	0	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	0
	02	0			1	1	1					
	090903	00	49	05	6412806	19281113	78	M	20061019	20061020	01	
		1	1	0	1	1	1		1	1	0	02
	0				1	0	0					
	090903	00	49	01	6302006	19521201	54	M	20061014	20061025	02	
		1	1	0	1	1	1		1	1	1	02
	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	0
	1	99			grave insufficienza respiratoria	0	0	0	0			03
	090903	00	73	01	5965006	20060929	0	M	20060929	20060930	06	
		0	0	02	emorragia intraventricolare cerebrale	0	0	0	0	02	1	
	0				03	1	06	0	0	0		
	090631	00	49	01	18490/06	19740809	32	M	20061001	20061002	01	
		1	1	1	1	1		1	1	1	1	
	02	0			1	0	0					
	090629	00	49	01	12847	19310713	75	F	20061016	20061027	05	
(estr		0	0	0	0	02	1		0	0	02	0
1. I	1	99			CARCINOMA GASTRICO	0	0	0				03
pers	090627	00	49	01	5244	19320413	74	M	20060930	20061001	01	
		1	1	0	1	1	1		1	1	0	02
(estr	0				1	1						
1. S	090632	01	49	01	13482	19560317	50	F	20061004	20061004	01	
- 'tr		1	1	0	1	1	1		1	1	0	02
la co	0				1	1						
se n	090629	00	49	01	11956	19211231	84	F	20060926	20061007	01	
- 'de		1	1	0	1	1	1		1	1	1	02
infor	0				1	0	0					
- 'de	090632	01	49	01	14315	19300620	76	M	20061020	20061021	01	
- 'da		0	0	0	0	02	1		0	0	03	0
orwa	1	99			EDEMA POLMONARE ACUTO	0	0	0				03
- 'tit	090632	01	49	01	13996	19290119	77	F	20061015	20061020	01	
alle		0	0	0	0	02	1		0	0	03	0
- 're	1	99			EDEMA CEREBRALE MASSIVO	0	0	0				03
- 'in	090613	00	49	01	18429	19490906	57	M	20060930	20061001	02	
- 'in		1	1	0	1	1	1		1	1	0	02
- 'co	0				1	0	0					
in qu	090613	00	49	01	18253	19370907	69	M	20061001	20061001	02	
- 'da		0	0	0	0	02	1		0	1	1	02
- 'bl	1	02			0	0	0					
- 'be	090613	00	49	01	15245	19520318	54	M	20060811	20061006	01	
		0	0	0	0	02	1		0	0	03	0
	1	03			0	0	0					03
	090613	00	49	01	19488	19310821	75	F	20061019	20061019	01	

↑

☰

↓

N° Decessi con Lesioni Cerebrali nelle Rianimazioni p. m. p.

Benchmark



N° Morti Encefaliche segnalate p. m. p.

Benchmark



Individuazione e Calcolo di Indicatori di Fase e di Processo

PROCESSO DONAZIONE **ORGANI**

indicatori di fase

- Morti encefaliche/decessi in UTI
- Morti encefaliche/decessi con lesioni cerebrali in UTI
- Segnalazioni/morti encefaliche

- Problemi nel mantenimento/morti encefaliche
- Opposizioni/colloqui
- Problemi organizzativi/Morti encefaliche

indicatori di processo

- Donatori Effettivi/Morti encefaliche



Individuazione e Calcolo di Indicatori di Fase e di Processo

PROCESSO DONAZIONE TESSUTI

indicatori di fase

Segnalazioni/decessi >4 e <75 anni

Opposizioni/colloqui

Problemi organizzativi/ decessi >4 e <75 anni

indicatori di processo

Donatori di cornea/ decessi >4 e <75 anni

Donatori di osso / decessi >4 e <75 anni

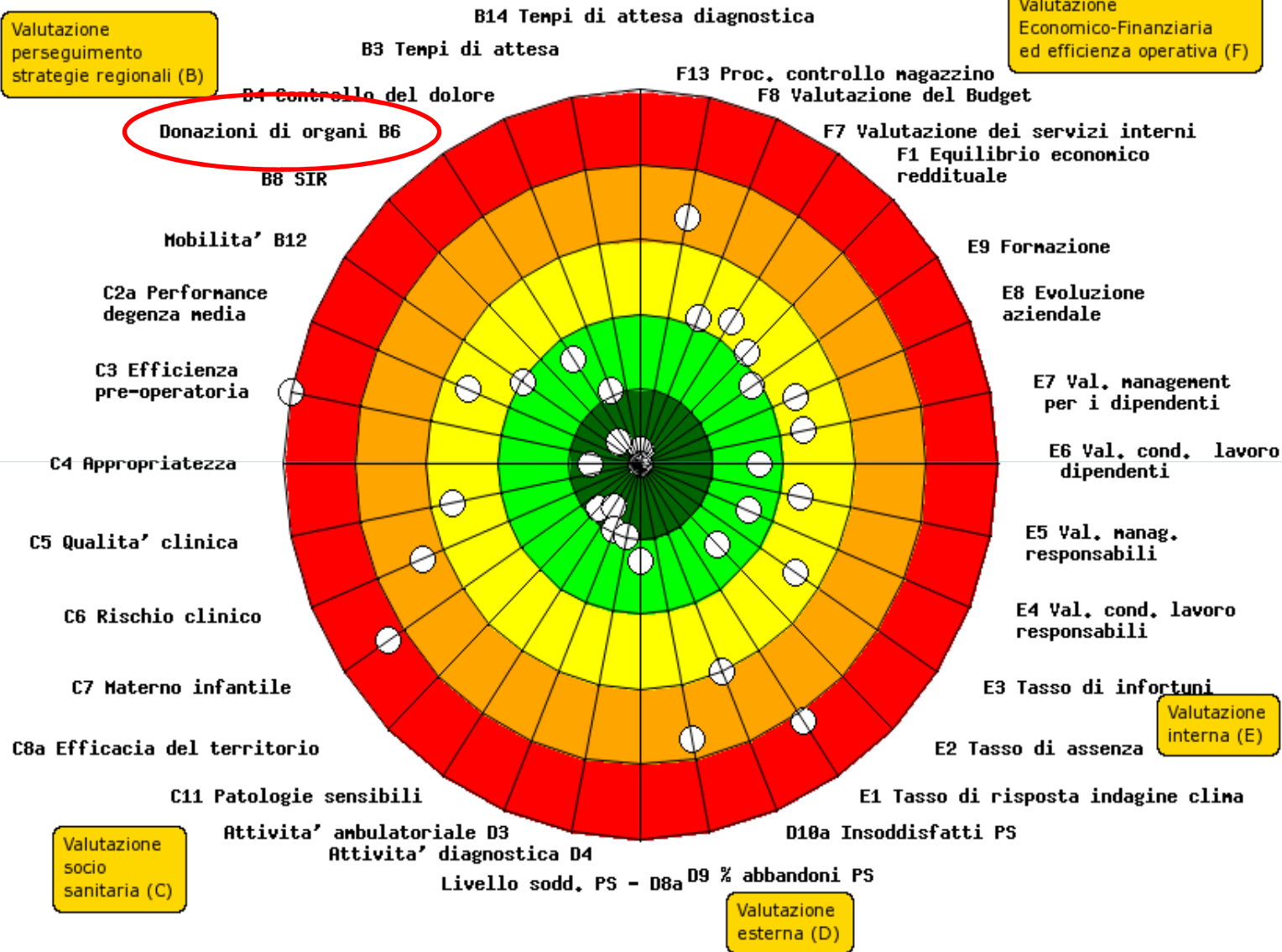
Donatori di cute/ decessi >4 e <75 anni

Donatori di homografts/ decessi >4 e <50 anni



Valutazione
perseguimento
strategie regionali (B)

Valutazione
Economico-Finanziaria
ed efficienza operativa (F)



Ulteriori dati Epidemiologici sia aggregati che per singola Azienda o UTI

- ME/TIPO LESIONE CEREBRALE
- ETA' Media dei decessi L.C.
- ETA' Media delle ME
- Decessi con L.C fuori dalle UTI
- Decessi con L.C. in relazione al tempo di degenza
in UTI

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

REPORT RILEVAZIONE DATI

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



ORGANIZZAZIONE TOSCANA TRAPIANTI

RILEVAZIONE DATI QUANTITATIVI

N° Decessi con Lesioni Cerebrali in UT	52	N° Morti Eccessive	13	N° ME Segnalate	13
N° Problemi Organizzativi	0	N° Colloqui	13	N° Opposizioni	5
N° Problemi nel Mantenimento	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° Corse e Idosee	32				
Morti Eccessive segnalate/Decessi Lesioni Cerebrali	25%	Donatori Effettivi/Morti Eccessive Idosee	62%		
Problemi Organizzativi/ME	0%	Problemi Mantenimento/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 Eccessive Idosee >=50%	1
Opposizioni famiglia/Colloqui <=30%	0
Morti/ME segnalate <=5%	1
Problemi Organizzativi/ME <=0%	1

PERFORMANCE 24 % Punteggio 3

ANALISI DOCUMENTAZIONE PROCESSO DONAZIONE

	Congruità 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 %

Ringraziamenti

Un grazie sincero ai Medici ed Infermieri dei
Coordinamenti Aziendali, ai Referenti delle Rianimazioni
e a tutti gli operatori della rete che, con il loro
capillare lavoro, rendono possibile questo monitoraggio
e il mantenimento dei livelli di donazione attuali.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



G. Bozzi
2008