



SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI OBIETTIVO RETE REGIONALE DONAZIONE E TRAPIANTO
ANNUALITA' 2022

| | |
|---|--------------------------------------|
| AZIENDA PROPONENTE | COORDINATORE LOCALE DONAZIONI |
| A.S.S.L. CARBONIA | DOTT. Ssa Stefania Loche |
| PRESIDII OSPEDALIERI AFFERENTI AL COORDINAMENTO LOCALE | |
| P.O. "SIRAI" - C.T.O. IGLESIAS | |

TITOLO DEL PROGETTO

Progetto di potenziamento del processo di procurement attivo negli Ospedali di Carbonia (Sirai) e Iglesias (CTO) al fine di ridurre i tempi di attesa dei pazienti in lista per trapianto d'organo.

RESPONSABILITÀ PROGETTUALE

| | | |
|------------------------------------|------------------|---|
| Nome Dott.ssa Stefania Loche | | Ruolo: Coordinatore Locale trapianti |
| Servizio Anestesia/Rianimazione | Tel. 07816683616 | Email: stefania.loche@aslsulcis.it |

REFERENTE AZIENDALE PER LE ATTIVITÀ TECNICO-AMMINISTRATIVE IN RELAZIONE AL PROGETTO

| | | |
|--------------------------|------------------|---|
| Nome: Samantha | Cognome: Pinna | Ruolo: Assistente Amministrativa |
| Direzione Amministrativa | Tel. 07816683532 | Email: samantha.pinna@aslsulcis.it |

AREA PROGETTUALE DI RIFERIMENTO

Area Regionale, Coordinamento Locale Trapianti, Collaborazione Nazionale, Innovazione

EVIDENZA DELLA COLLABORAZIONE PROGETTUALE TRA

- Indicare quali
- Articolare i termini della collaborazione e gli obiettivi comuni

Gli attori del progetto da coinvolgere sono nell'ordine

Interni ai presidi:

- Rianimazione
- Pronto Soccorso
- Sala Operatoria
- Laboratorio -Radiologia -Neurologia - Direzione Sanitaria-servizio autisti

-Collaboratori esterni: Anatomia Patologica; Laboratorio, (alcuni esami sono da inviare a Cagliari perché il nostro laboratorio non li esegue)

Eventuale coinvolgimento di attori esterni a supporto in convenzione (es neurologo esterno per lettura eeg)



L'anno 2021 non ha registrato nei presidi Ospedalieri Sirai e Cto alcuna segnalazione di pazienti potenziali donatori a fronte di un monitoraggio regionale di n 18 , di cui 4 deceduti entro le 72 ore dal ricovero.

Il CLT ha eseguito un'attenta e puntuale analisi di ogni singolo paziente risalendo alla ricostruzione dei casi clinici , ciò ha permesso di evidenziare lacune e limiti del processo di procurement nei presidi suddetti.

Il lavoro del coordinamento , ha tuttavia dato il via ad una serie di relazioni e sensibilizzazione dei reparti in relazione al processo donativo , sia attraverso interlocuzioni puntuali sui singoli casi sia attraverso il feedback retrospettivo basato sull'analisi dei pazienti non segnalati.

L'anno trascorso a giudizio del coordinamento pur non avendo registrato i risultati attesi in termini di segnalazioni, ha gettato le basi attraverso attività di formazione individuale del coordinatore, impostazione di un sistema di collaborazione con gli uffici amministrativi, nonché l'aggiornamento di procedure e protocolli resi disponibili in reparto in forma digitale e cartacea.

I risultati in termini di numero di segnalazioni rappresentano l'obiettivo del presente progetto.

L'organizzazione dei presidi è variata rispetto a quella dell'anno appena trascorso ed è bene evidenziare il cambiamento di contesto al fine di calare il progetto e contestualizzarlo .

Il P.O Sirai allo stato attuale è dotato di Rianimazione di 4 posti letto ,PS , Chirurgia , traumatologia , medicina covid , stroke unit, urologia , non è dotato di un servizio attivo di degenza medicina

Il Cto ha una Rianimazione di 4 posti letto , PS , Medicina , Chirurgia , traumatologia, Ginecologia ed Ostetricia e Chirurgia generale.

Le Fasi del processo :

-segnalazione del paziente con lesione encefalica acuta di entità medio -grave con possibile evolutività

-accertamento di morte encefalica

Gravi carenze di personale in Rianimazione e nei reparti coinvolti (neurologia , Radiologia, Laboratorio) Gli accertamenti vengono effettuati dal medico di guardia della Rianimazione che ha in carico i pazienti in Terapia intensiva nonché le eventuali urgenze del PS , anche il personale infermieristico è dimensionato al minimo , chi si occupa dell'osservazione spesso ha in carico anche altri pazienti critici ad alta intensità di assistenza.

-prelievo di organi e tessuti dal donatore

OBIETTIVI DEL PROGETTO

A fronte di un calo delle segnalazioni di morte encefalica nell'ultimo biennio a carico dei presidi di Carbonia ed Iglesias ,facendo propri gli obiettivi del centro regionale trapianti, ovvero incrementare il numero di trapianti , ridurre le liste d'attesa dei pazienti candidati al trapianto d'organo, il presente progetto si pone l'obiettivo di implementare il sistema di segnalazione dei potenziali donatori ponendosi l'obiettivo fissato in sede di coordinamento regionale del 18% di osservazioni di morte encefalica in rapporto alla media triennale precedente dei codici ICD-9 per LCA registrati. In base a tale target i presidi di Carbonia e Iglesias dovrebbero portare a termine nell'anno 2022 almeno 4 segnalazioni.



RISULTATI ATTESI

Aumento dei casi osservati
Standardizzazione ed assimilazione del processo da parte degli operatori coinvolti
Incremento della percentuale di procurement rispetto allo stato attuale fino al 18% delle diagnosi di morte con codice ICD -9 per LCA ovvero 4 osservazioni.

TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

Anno 2022

ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

- Aumentare la sensibilizzazione di tutti gli operatori (Rianimazione, Radiologia, Pronto Soccorso, Neurologia, Laboratorio) coinvolti nel processo di procurement attivo
- Migliorare la collaborazione con le varie figure professionali coinvolte durante tutta la procedura di accertamento di morte cerebrale e donazione organi.
- Organizzazione di corsi specifici per varie specialità per coloro che a vario titolo partecipano al processo
- Procedure e percorsi condivisi
- Verifica e comparazione dei dati di monitoraggio del crt con analisi dei casi clinici e feedback in forma di relazione ai reparti interessati tramite mail cui faranno seguito audit ove necessario.

MONITORAGGIO DELLE FASI ATTUATIVE DEL PROGETTO

- descrizione dettagliata degli indicatori adottati per la documentazione dell'utilizzo delle risorse messe a disposizione nelle varie fasi
- Valutazione del numero di ore impiegate dalle varie figure coinvolte per lo svolgimento di tutta la procedura.
- Quantificazione numero di chiamate in orario extralavorativo
- Numero di ore impiegato nei processi formativi e di audit
- Identificazione e quantificazione delle criticità relative alle risorse umane disponibili

CRITERI DI VERIFICA FINALI

Numero dei decessi avvenuti con diagnosi ICD9 prima e dopo 72 ore, all'interno dell'UTI ed in altri reparti / numero di segnalazioni

ANALISI DETTAGLIATA DELLE RISORSE ECONOMICHE NECESSARIE

19



Le figure coinvolte a vario titolo nel progetto svolgeranno il loro lavoro in orario extralavorativo per i motivi descritti sopra, la valutazione teorica dei fabbisogni verrà descritta di seguito e sarà oggetto di verifica a consuntivo

Nell'anno in corso le ore certificate, e contrassegnate da timbrature impiegate per il progetto donazione Sono state 20 e impiegate per le attività del coordinamento.

L'ammontare residuo del progetto del 2021 è in corso di verifica e sarà successivamente integrato a quello del 2022, con un integrazione descrittiva delle finalità di spesa.

Il personale impiegato nelle attività di coordinamento e coinvolto nelle attività di osservazione e prelievo saranno retribuiti con risorse afferenti a tale progetto , il codice di timbratura dedicato è il 406 PROGETTO DONAZIONE, le ore dedicate saranno extralavorative, qualora il personale infermieristico coinvolto sia chiamato in reperibilità svolgerà l'attività in orario di servizio.

Il personale medico coinvolto nel momento in cui inizia l'attività per la quale viene coinvolto nel progetto donazione timbrerà con il suddetto codice, Le attività verranno comunicate su apposito modulo dal coordinamento al servizio del personale con cadenza trimestrale a partire dalla data di deliberazione del progetto.

| Attività di coordinamento | |
|--|-------|
| <p>Le attività del coordinatore relative ai suoi compiti istituzionali , di coordinamento monitoraggio , relazioni esterne ed interne , con istituzioni locali nonché di formazione /sensibilizzazione degli operatori dovrà essere svolta necessariamente al di fuori dell'orario lavorativo con una previsione di impegno di 65 ore annuali per un totale di euro 4200 ,non tutte le ore di lavoro del coordinamento tuttavia sono tracciabili con timbratura dedicata , in quanto le ore di lavoro medie del coordinatore sono circa 48,50 a settimana e parte del lavoro , stesura progetti, protocolli , relazioni vengono svolti in parte a domicilio o durante l'orario di servizio ove possibile ,soprattutto il monitoraggio dei reparti e degli esami radiologici, le ore tracciate con timbratura saranno rendicontate trimestralmente all'ufficio personale , l'ammontare residuo sarà liquidato a fine anno previa descrizione tramite relazione dettagliata dell'attività svolta</p> | 4200+ |



REGIONE AUTONOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA



| | |
|---|---------------|
| Attività di osservazione, mantenimento e valutazione clinica del potenziale donatore | |
| 4 Medici (Rianimatore , Neurologo, Radiologo, Medico di Direzione sanitaria) 6 ore di PO ciascuno per 4 osservazioni 4320 euro | 4320+ |
| 1 infermiere di Rianimazione 6 ore per 4 osservazioni 840 euro | 840+ |
| 1 Oss 600 euro | 600+ |
| 1 autista 840 euro | 840+ |
| Attività di sala operatoria | |
| 1 Medico (Anestesista) 4 ore di PO per 4 prelievi 960 euro | 960+ |
| 1 infermiere di sala 4 ore di PO per 4 prelievi 560 euro | 560+ |
| 1 ferrista 4 ore di PO per 4 prelievi 560 euro | 560+ |
| Spese relative ai materiali | |
| Cancelleria , timbri , carta toner stampante | 600 |
| Pc portatile 1000 euro | 1000+ |
| Stampante 600 euro | 600+ |
| Totale | 15.080 |

DATA 28/04/2022

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

Dr. ssa Stefania Loche

ASL 7 - CARBONIA
PRESIDIO OSPEDALIERO "SIRAI"
S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE