



*Transplant  
Procurement  
Management*



**Rete  
Nazionale  
Trapianti**

## **7° Corso TPM CAMPANIA**

**21-23 marzo 2023 – Torre del Greco**

### **IL COORDINAMENTO OSPEDALIERO: DUE ESPERIENZE A CONFRONTO**

#### ***L'ESPERIENZA DEL POLICLINICO TOR VERGATA***

**FRANCESCA LEONARDIS**

*Coordinatore Aziendale Donazione Organi e Tessuti*

*Policlinico Tor Vergata*



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## LA RETE

### RETE NAZIONALE TRAPIANTI

Legge 1° aprile 1999, n. 91

"Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti di organi e di tessuti"



Rete  
Nazionale  
Trapianti

- **Art. 7 Principi Organizzativi**
- **Art. 8 Centro Nazionale Trapianti**
- **Art. 10 Centri Regionali e Interregionali**
- **Art. 12 Coordinatori Locali**





*Transplant  
Procurement  
Management*



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## LA RETE

### FUNZIONI della RETE



- Ruolo d'indirizzo, coordinamento, formazione, comunicazione e vigilanza della rete trapiantologica
- Svolge funzioni operative di allocazione degli organi
- Garantisce trasparenza e tracciabilità di tutte le dichiarazioni di volontà e dunque di tutti gli organi donati e trapiantati in Italia
- Coordina l'attività di procurement,
- Gestisce le liste di attesa,
- Coordina attività di trapianto,
- Assicura il controllo sui test di compatibilità immunologica,
- Cura i rapporti con le autorità sanitarie del territorio
- Promuove attività di formazione e di sensibilizzazione
- Comunica al CRT i dati del donatore
- Coordina il management del processo di donazione e prelievo
- Cura i rapporti con le famiglie dei donatori
- Organizza l'informazione e l'educazione della popolazione del territorio di competenza



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

# LA RETE







Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## LA RETE

### Rete Regione Lazio

#### COORDINAMENTI OSPEDALIERI

Policlinico Universitario Gemelli  
Policlinico Universitario Umberto I  
Policlinico Universitario Tor Vergata  
Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini

#### OPBG

Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata  
Azienda Ospedaliera S. Andrea  
RM1 (S. Filippo-S.Spirito)  
RM2 (S. Eugenio-C.T.O.-Pertini)  
RM3 (G. B. Grassi)  
RM4 (Civitavecchia-Bracciano)  
RM5 (Colleferro-Tivoli)  
RM6 (Anzio-Velletri-Frascati)

#### IRCS IFO

IRCS Spallanzani

Frosinone

Latina

Rieti

Viterbo

#### CENTRI TRAPIANTO

Policlinico Universitario Gemelli (Fegato-Reni-Pancreas)  
Policlinico Universitario Umberto I (Fegato-Reni-Pancreas-Polmoni)  
Policlinico Universitario Tor Vergata (Fegato-Reni-Pancreas)  
Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini (fegato-Reni-Pancreas-Cuore)  
OPBG (Fegato-Reni -Cuore-Polmone pediatrico)



#### BANCHE TESSUTI

Banca degli OCCHI (San Giovanni Addolorata)  
Banca dell'OSSO (IFO)



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## IL COORDINAMENTO OSPEDALIERO



Rete  
Nazionale  
Trapianti



### Programma Nazionale Donazione di Organi 2018-2020

Il Coordinatore locale è responsabile, a livello aziendale, dell'attività di procurement, e dirige il Coordinamento Ospedaliero per il procurement che è articolato in relazione alle caratteristiche della struttura e del bacino di utenza (Accordo Stato-Regioni del 13 ottobre 2011).

Dirige l'attività del Coordinamento Ospedaliero:

- Nel procurement di organi e tessuti da donatore a cuore fermo o a cuore battente.
- Nell'identificazione in pronto soccorso e successivo monitoraggio di tutti i pazienti con lesioni cerebrali severe, ricoverati in reparti non intensivi, con monitoraggio dell'andamento clinico degli stessi ed eventuale ricovero a fini donativi in terapia intensiva;
- Nel monitoraggio e segnalazione di tutti i decessi con patologia cerebrale che si verificano in rianimazione;
- Nello sviluppo di percorsi di individuazione e gestione del donatore a cuore fermo
- Nel raggiungimento degli obiettivi annuali, definiti in ambito regionale, relativi al numero di donazioni multitessuto (dopo osservazione di morte cardiaca);
- Nello sviluppo di percorsi aziendali finalizzati al raggiungimento degli obiettivi annuali, definiti in ambito regionale, relativi al numero di donazioni di cornee;
- Nel promuovere la formazione all'interno dell'Azienda tra il personale medico, sanitario, professionale, tecnico per la diffusione della cultura della donazione e tutto ciò che possa costituire innovazione nel procurement;
- Nella relazione con i familiari dei donatori anche successivamente
- Nella diffusione in maniera capillare, tanto fra il personale sanitario quanto nella popolazione, la "cultura della donazione".
- Nel monitoraggio dei percorsi aziendali e della loro applicazione



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## IL COORDINAMENTO OSPEDALIERO



Rete  
Nazionale  
Trapianti



### Programma Nazionale Donazione di Organi 2018-2020

#### *Accordo Stato Regioni sul documento relativo alla Rete Nazionale Trapianti*

*...Il coordinamento ospedaliero necessita di una completa integrazione con l'intera struttura ospedaliera...l'intera struttura aziendale deve quindi intendersi implicata a pieno titolo e con piena responsabilità nel processo di donazione/trapianto...2011*

#### *Conferenza Permanente Stato, Regioni e Province Autonome...Programma Nazionale Donazione Organi 2018-2020*

1. La Donazione costituisce il presupposto e il limite per offrire alle migliaia di cittadini italiani, affetti da gravissima insufficienza d'organo e in lista di attesa di trapianto, un **trattamento insostituibile ed efficace**
2. La Donazione è attività **istituzionale** delle Strutture sanitarie e obiettivo dei SSR
3. La donazione di organi è compito **ordinario** dell'Ospedale, finalizzato al trapianto dei soggetti con gravissima insufficienza d'organo
4. Il processo di donazione, a partire dalla fase di identificazione del PDO, è **INDICATORE di qualità e di eccellenza** della Struttura, nonché Obiettivo Strategico di tutti i reparti di Area Intensiva
5. Il processo di donazione e il trapianto di organi è **parte dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)**



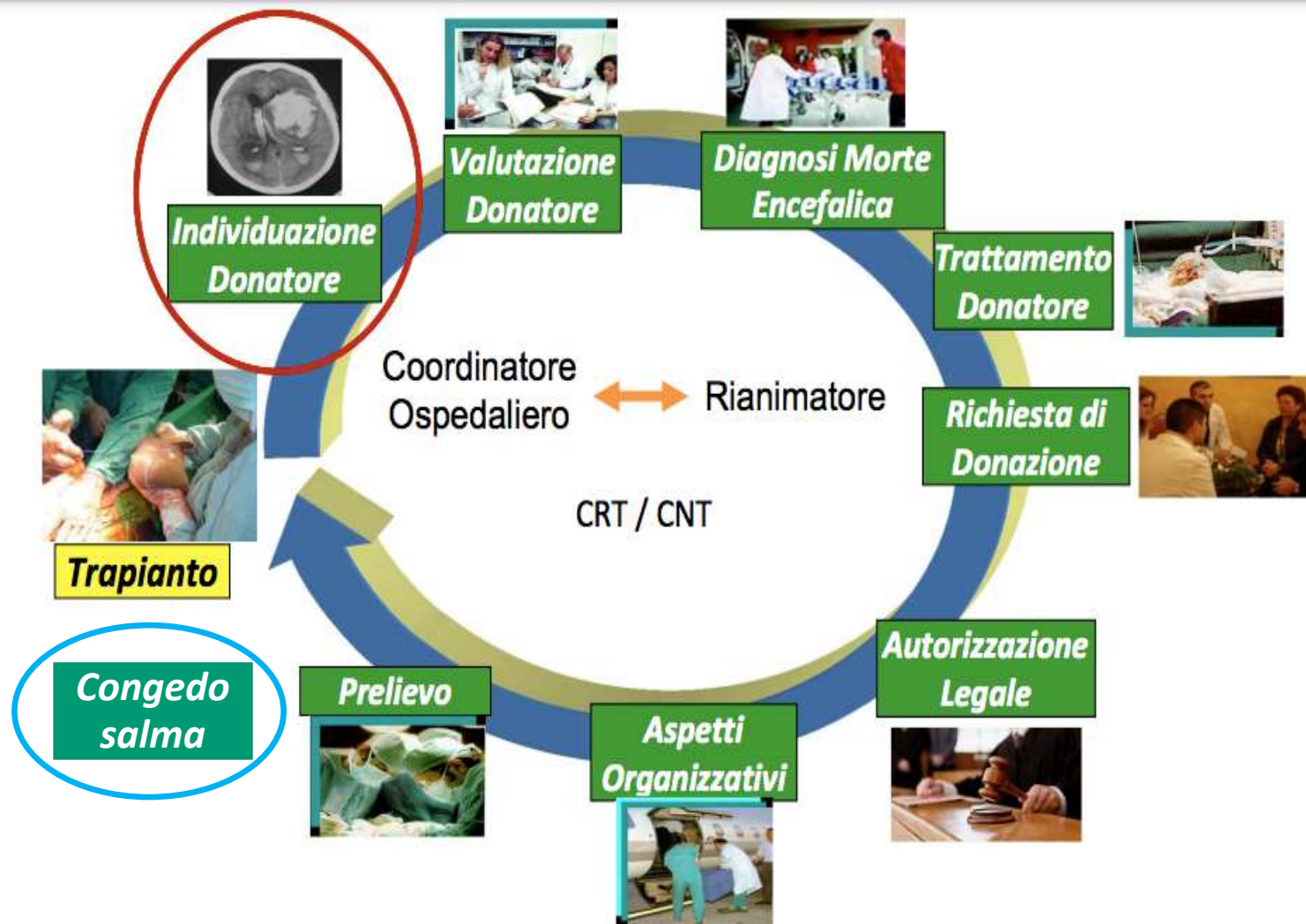


Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO







Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO

### INTEGRAZIONE



### COMPETENZA



- = SENSIBILIZZAZIONE
- = STUDIO DEI PROCESSI
- = GESTIONE PROCEDURE
- = FORMAZIONE
- = STUDI EPIDEMIOLOGICI
- = GESTIONE RELAZIONI
- = RICERCA
- = AUDIT
- = PROCUREMENT





Transplant  
Procurement  
Management

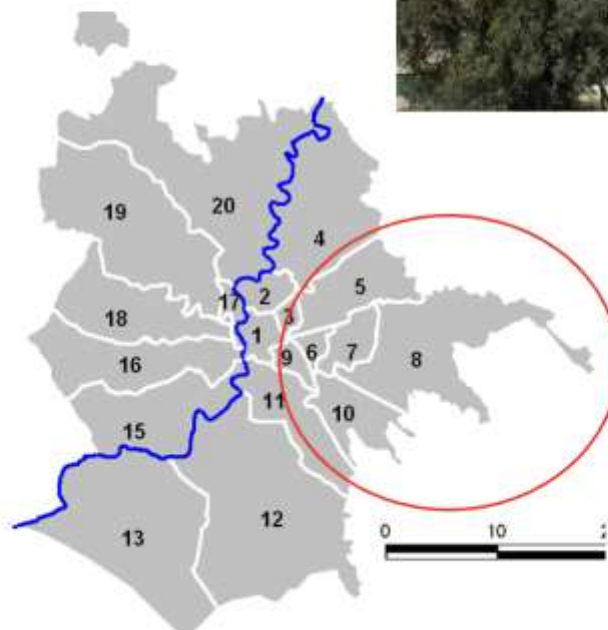


Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO PTV

### Policlinico Tor Vergata

- NUMERO POSTI LETTO PTV **423**
- DEA I LIVELLO
- NUMERO POSTI LETTO T.I. **16** (Polivalente e TIPO)
- NUMERO POSTI LETTO NCH **10**
- NUMERO POSTI LETTO NEUROLOGIA **30**
- NUMERI POSTI LETTO UTN **8**
- HUB DI RIFERIMENTO PER LE PATOLOGIE NEUROVASCOLARI
- CENTRO TRAPIANTI FEGATO RENE





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

# Coordinamento Ospedaliero Policlinico Tor Vergata



n.838 del 22/07/**2005** "Nomina Coordinatore Aziendale"

n.1060 del **13/10/2006** "Organizzazione dell'Ufficio di Coordinamento ai sensi della DGR n.296 del 23/05/2006"

n.743 del **28/06/2006** "Istituzione presso il PTV del Coordinamento Locale Trapianti..."

**N.564 del 26/06/2014** « Provvedimento di Riorganizzazione del Coordinamento Donazione Organi e tessuti.....

1. **4 Medici afferenti alla direzione sanitaria**
2. **Psicologa clinica**
3. **infermiere**
4. **Creazione di un percorso clinico assistenziale per il PDO (Sala Rossa Intensiva)**

**Configurazione Aziendale del CLT: Unità in Staff alla Direzione Sanitaria Aziendale**

**2016** Nomina dott.ssa Francesca Leonardis Coordinatore Locale

**2017** Creazione del Coordinamento Infermieristico Trapianti (3 infermieri donazione e 2 trapianti)

**2021** Attivazione Reperibilità CLT mista con presenza di tre medici anestesisti

**2021** Attività Reperibilità Infermieristica e Creazione Posto letto dedicato in TI per le CAM



UN GESTO  
DI CUORE





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO PTV

### Organizzazione attuale

**Coordinatore Aziendale** (UOSD TI e Coordinamento Aziendale Donazione Organi e Tessuti)  
**Coordinamento infermieristico** (3 unità inf. dedicate garantiscono copertura mattina e pom)  
**3 Anestesisti Rianimatori** (non dedicati)  
Le 6 unità totali garantiscono la copertura di una reperibilità notturna e festiva  
**1 Psicologa** che partecipa a tutto il processo

Attività del coordinamento infermieristico: monitoraggio e procurement  
Attività del coordinamento medico: procurement e valutazione in TI, DEA e reparti di tutti PDO;  
supporto nel trattamento del Donatore  
Tutti coordinano il processo della donazione e del prelievo h24 nelle TI o nel posto letto dedicato



*Transplant  
Procurement  
Management*



Rete  
Nazionale  
Trapianti

**COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV**

## Ruolo dello psicologo

---

L' intervento dello psicologo è integrato con medici e infermieri in un gruppo di lavoro multidisciplinare.

Il percorso dell'intero processo donazione vede un programma di assistenza psicologico atto a fornire assistenza diretta alle famiglie dei donatori sia nella fase di comunicazione della morte, specie in quelle che manifestano una difficile accettazione dell'evento, sia durante l'accertamento e la richiesta di donazione

Lo psicologo partecipa quindi ai colloqui con i familiari, dalla comunicazione della morte fino alla richiesta di donazione, al fine di sostenere la scelta fatta.

Sostiene colloqui individuali e specifici per i singoli familiari che ne necessitano.



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

**COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV**

## Ruolo dello psicologo

La conoscenza delle dinamiche emotive, psicologiche e relazionali, che si sviluppano in queste particolari circostanze, e la presenza dello psicologo durante il colloquio, rappresentano un efficace **strumento ed un aiuto valido sia per la famiglia che per gli operatori.**

Ma il supporto psicologico continua con le famiglie che hanno vissuto il processo emotivo della comunicazione di morte cerebrale indipendentemente dal consenso alla donazione mediante **colloqui individuali o di famiglia**, per un periodo stabilito dal clinico (e famiglie in carico post donazione al momento attuale sono 132)

Sulla base delle linee guida regionali i primi 8 colloqui sono ripetibili in base al tempo clinico

Le sedute hanno come fine lo scopo di accompagnare il familiare all'accettazione del lutto e successiva elaborazione, rivisitando e sostenendo la motivazione alla donazione quando avvenuta.





*Transplant  
Procurement  
Management*



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

# Dove agisce il coordinamento ospedaliero?

---

- Pronto Soccorso
- Terapia intensiva
- Stroke Unit
- Neurologia
- Neurochirurgia
- Medicina d'Urgenza
- Sala operatoria
- Ortopedia
- Morgue



*Transplant  
Procurement  
Management*



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### Le attività

---

#### INTERNE:

- Procurement
- Monitoraggio
- Formazione
- Raccolta dati (qualità)
- Rapporti con l'ospedale
- Rapporti Direzioni Aziendali

#### ESTERNE:

- Informazione
- Formazione
- Rapporti CRT e CNT



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

**COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV**

# Materiali e metodi di monitoraggio

**Il processo di identificazione del potenziale donatore di organi e tessuti all'interno delle strutture sanitarie (Procurement): Una revisione della letteratura**

***The process of identifying the potential donor of organs and tissues within the health structures (Procurement): A literature review***

## STUDIES

**Integrated Procurement Model: A new approach to Tissue and Organ Procurement**

Un modello integrato per l'identificazione dei potenziali donatori: un nuovo approccio nei trapianti di organi e tessuti.

Angelo Oliva<sup>1</sup> Francesco Zaghini<sup>2</sup> Marco Martelloni<sup>1</sup> Jacopo Fiorini<sup>3</sup> Laura Masci<sup>1</sup> Priscilla Pelei<sup>4</sup>

Silvana Di Florio<sup>5</sup> Rosaria Gattellaro<sup>5</sup> Francesca Leonardis<sup>6</sup> Girolamo De Andreis<sup>5</sup> & Alessandro Sili<sup>7</sup>





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### MONITORAGGIO PRONTO SOCCORSO

Tabella Attività Annuale Monitoraggio P.S.  
Struttura Ospedaliera: -1

Anno	N° Totale Ricoveri in P.S. con L.C.	N° Totale Decessi con L.C. in P.S.	N° Totale Trasferimenti Extra-Ospedalieri	N° Totale Trasferimenti Intra-Ospedalieri	N° Totale Dimissioni al P.S.	N° Totale Videat N. Chirurgici	N° Totale TAC Cerebrali	N° Totale Soggetti Glasgow <= 8	N° Totale Trasferiti in Rianimazione	N° Totale Decessi in reparto
gennaio	136	9	14	66	47	54	1	15	12	12
febbraio	115	5	12	49	49	27	0	7	7	9
marzo	164	10	17	68	69	53	0	9	10	10
aprile	145	4	11	68	62	53	0	5	9	12
maggio	171	9	17	75	70	63	2	10	14	13
giugno	187	5	12	81	89	54	3	11	8	7
luglio	157	10	8	62	77	48	13	7	5	5
agosto	149	2	11	60	76	36	0	10	8	10
settembre	187	2	9	79	97	63	0	10	11	15
ottobre	216	3	21	88	104	72	0	12	10	14
novembre	222	6	8	88	120	68	0	11	7	6
dicembre	178	7	8	92	71	64	0	12	11	7
TOTALE	2027	72	148	876	931	655	19	119	112	120

Nella presente slide è riportata l'attività quotidiana, di monitoraggio del PS, svolta dal personale infermieristico, (tramite il sistema operativo Gipse e Gedon del CRT Lazio) di tutti i pazienti che accedono al nostro ospedale con lesione cerebrale: **Emorragie cerebrali - Traumi cranici**  
**Ictus con gcs < 8 - Neoformazioni con gcs < 8**  
**Coma < 8**

**Dai dati, rispetto al 2021**, si è registrato un aumento degli accessi in PS dei pazienti con Lesioni Cerebrali (+607 paz. monitorati), con una lieve diminuzione, però, degli accessi di paz. gravi, con GCS <8 (- 5 paz.). Nonostante si sia verificato un lieve aumento dei ricoveri di questi paz. in TI (+ 3), si è assistito ad un aumento dei pazienti Trasferiti in altri H (+5) e un aumento dei decessi con Lesioni Cerebrali in PS (+ 10 paz.); di questi, dal monitoraggio del CIT, e dall'analisi delle schede GIPSE, **almeno 10 paz. in relazione alla gravità del quadro clinico, sarebbero potuti evolvere in ME**, se ci fosse stato un posto letto disponibile in TI., dove attuare cure intensive.



Transplant  
Procurement  
Management



# COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

## STROKE UNIT E NEUROLOGIA

Sex	Nato il	Reg.	Cod. Reparto di Ricovero	Reparto di Ricovero	Cod. Modulo di Degenza	Modulo di Degenza	Data Ricovero	Data Dimissione	Stanza	Letto							
M	12/11/1953	ORDINARIO	3203	UOC STROKE UNIT	STROKE	Modulo STROKE UNIT	14/04/2018		1	7	M	03/04/1955	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE
M	24/10/1946	ORDINARIO	3203	UOC STROKE UNIT	STROKE	Modulo STROKE UNIT	16/04/2018		1	6	M	29/11/1980	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE
M	21/06/1950	ORDINARIO	3203	UOC STROKE UNIT	STROKE	Modulo STROKE UNIT	18/04/2018		1	8	M	05/03/1946	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
F	26/10/1970	ORDINARIO	3203	UOC STROKE UNIT	STROKE	Modulo STROKE UNIT	16/04/2018		1	1	E	23/11/1939	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
F	07/04/1961	ORDINARIO	3203	UOC STROKE UNIT	STROKE	Modulo STROKE UNIT	17/04/2018		1	2	E	09/02/1976	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
M	19/07/1939	ORDINARIO	3203	UOC STROKE UNIT	STROKE	Modulo STROKE UNIT	11/04/2018		1	5	M	18/04/1945	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
F	16/05/1947	ORDINARIO	3203	UOC STROKE UNIT	STROKE	Modulo STROKE UNIT	18/04/2018		1	4	E	20/10/1938	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
M	20/04/1954	ORDINARIO	3203	UOC STROKE UNIT	STROKE	Modulo STROKE UNIT	18/04/2018		1	3	M	17/02/1951	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
											E	17/06/1945	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
											M	02/08/1956	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
											M	10/11/1981	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
											E	18/10/1959	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
											E	21/10/1968	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
											E	09/02/1982	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-EST	Modulo S-EST
											M	28/07/1939	ORDINARIO	3002	UOC NEUROCHIRURGIA DEGENZE	S-OVEST	Modulo S-OVEST

## TERAPIE INTENSIVE (TI DEA, TIPO, TICCH)

Roma - Policlinico Tor Vergata Rianimazione

DATI DELL'ANNO 2021	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Totale
N° Totale ricoveri in T.I.	15	26	14	21	19	29	15	23	32	29	30	29	262
N° Totale ricoveri con L.C.	4	9	14	6	12	15	10	5	15	20	20	19	149
N° Totale decessi in T.I.	2	7	5	2	1	12	10	6	11	9	15	9	89
N° decessi con L.C. in T.I.	2	4	5	4	3	3	4	4	11	6	4	11	61
N° decessi morte encefalica	1	2	3	2	2	2	4	3	7	5	3	4	38
N° decessi sottoposti ad interventi NCh	1	1	1	2	0	0	0	3	2	0	1	5	14
N° totale Donatori Effettivi	1	0	2	0	0	3	3	2	4	1	1	2	15
N° Totale posti letto in T.I.	8	8	10	8	14	18	18	14	18	18	18	12	134

ultima modifica: Oliva Angelo, 17/09/2022 10:11

Roma - Policlinico Tor Vergata Rianimazione

DATI DELL'ANNO 2022	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Totale
N° Totale ricoveri in T.I.	16	17	20	28	45	31	30	16	40	37	29	26	335
N° Totale ricoveri con L.C.	13	9	12	15	16	13	8	7	20	15	11	12	153
N° Totale decessi in T.I.	6	6	8	7	5	10	4	4	7	7	5	6	75
N° decessi con L.C. in T.I.	6	2	6	6	4	6	4	5	5	6	5	3	63
N° decessi morte encefalica	2	3	3	4	3	3	1	2	1	3	2	1	28
N° decessi sottoposti ad interventi NCh	3	0	3	1	1	3	0	1	0	1	2	1	14
N° totale Donatori Effettivi	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	0	14
N° Totale posti letto in T.I.	12	12	12	15	18	18	12	10	18	18	18	18	153

ultima modifica: Oliva Angelo, 02/01/2023 10:30

Salva dati mensili





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

SESSO	D. NASCITA	LUOGO DI NASCITA	ETA'	INGRESSO PTV	INGRESSO T.J.	NOTE CLINICHE	INT. CH.	SPOSTAMENTI	DATA USCITA	CAUSA	ACCERTAMENTO	MULTIORG.	CORNEE	DEC. H.Y.
M	15/08/1970	ROMA	48	04/01/2018	07/01/2018	ICTUS ISCHEMICO	N	TI DEA					#NUM!	
F	15/11/1958	GALLINARO	60	05/01/2018	06/01/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	N	TIPO	06/01/2018	DECESSO	S	N	S	1
F	05/05/1955	CEPRANO	63	08/01/2018	11/01/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	N	TI DEA	11/01/2018	DECESSO	S	N	N	3
M	22/07/1943	NOCERA	75	09/10/2018	12/01/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA	12/01/2017	DECESSO	S	S	N	#NUM!
F	26/04/1968	ROMANIA	49	01/12/2017	12/01/2018	NEOFORMAZIONE	S	TI DEA	13/01/2018	DECESSO	N	N	N	43
M	09/07/1942	ALBANELLA	76	08/01/2018	15/01/2018	ICTUS ISCHEMICO	S	TI DEA	22/01/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	14
M	04/04/1967	ROMA	51	07/01/2018	15/01/2018	NEOFORMAZIONE	S	TI DEA	16/01/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	9
M	23/03/1959	ALBANO	59	22/01/2018	23/01/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	N	TIPO	24/01/2018	DECESSO	S	N	N	2
M	31/05/1945	CASTROPIGNANO	73	17/01/2018	25/01/2018	ICTUS ISCHEMICO	N	TIPO	25/01/2018	DECESSO	S	N	S	8
M	06/02/1946	ANDRIA	72	23/01/2018	25/01/2018	TRAUMA CRANICO	S	TIPO	29/01/2018	DECESSO	N	N	N	6
M	23/04/1953	CHIETI	65	26/01/2018	28/01/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	N	TI DEA						#NUM!
M	05/03/1946	ROMA	72	26/01/2018	27/01/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	S	TIPO						#NUM!
F	19/07/1957	ROMA	61	22/01/2018	26/01/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA	16/02/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	25
F	01/11/1965	ROMA	53	27/01/2018	30/01/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA	21/02/2018	DECESSO	N	N	N	25
F	03/08/1995	ROMA	23	30/01/2018	31/01/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	S	TI DEA	14/02/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	15
M	29/10/1941	COLLEFERRO	77	02/02/2018	04/02/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA	05/02/2018	DECESSO	N	N	N	3
M	01/02/1938	PONTECORVO	80	03/02/2018	04/02/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA	05/03/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	30
F	22/06/1950	FONTANA LIRI	68	17/01/2018	06/02/2018	NEOFORMAZIONE	S	TI DEA	06/03/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	48
F	16/05/1966	ROMA	52	22/01/2018	02/02/2018	NEOFORMAZIONE	S	TI DEA	04/02/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	13
F	14/10/1965	EGITTO	53	01/02/2018	14/02/2018	NEOFORMAZIONE	N	TI DEA	15/02/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	14
M	27/05/1946	ROMA	72	13/02/2018	16/02/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	N	TI DEA	17/02/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	4
F	01/08/1946	ROMA	72	17/02/2018	17/02/2018	TRAUMA CRANICO	N	TIPO						#NUM!
M	25/01/1934	S.MARTINA DI FINITA	84	09/02/2018	17/02/2018	TRAUMA CRANICO	S	TI DEA						#NUM!
M	24/09/1945	VELLETRI	73	18/02/2018	19/02/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	N	TI DEA	23/02/2018	DECESSO	S	N	N	5
M	21/06/1971	MAROCCO	47	20/02/2018	21/02/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA	13/03/2018	DECESSO	N	N	N	21
M	19/05/1946	POSTA FIBRENO	72	09/02/2018	21/02/2018	ALTRO	S	TIPO	23/02/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	14
F	04/10/1957	SEGN	61	22/02/2018	23/02/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	N	TI DEA	28/02/2018	DECESSO	S	S	N	6
M	30/10/1952	FUTANI	66	24/02/2018	24/02/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA	27/02/2018	DECESSO	S	S	S	3
F	20/02/1928	FIUGGI	90	27/02/2018	28/02/2018	ICTUS ISCHEMICO	N	TI DEA	09/03/2018	DECESSO	N	N	N	10
F	12/12/2000	ROMA	18	01/03/2018	02/03/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA						#NUM!
F	19/10/1944	PALIANO	74	26/02/2018	05/03/2018	NEOFORMAZIONE	S	TIPO						#NUM!
M	26/06/1972	ROMA	46	04/03/2018	06/03/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	S	TI DEA	10/03/2018	TRASFERIMENTO	N	N	N	6
M	27/01/1956	FAEDIS	62	14/03/2018	14/03/2018	EMORRAGIA CEREBRALE	N	TI DEA						#NUM!
M	02/02/1959	ROMA	59	14/03/2018	15/03/2018	TRAUMA CRANICO	N	TI DEA						#NUM!

## REGISTRO CEREBROLESI CIT





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### MONITORAGGIO PS - GEDON



Segnalazione  
Donatori di Organi



Registro Cerebrolesi



Segnalazione  
Donatore di Tessuti



Monitoraggio pronto  
Soccorso

https://www.gedon.it/gedon/Monitoraggio/DetailRicovery.asp?NewsOfficeTrue

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

#### GESTIONE SEGNALAZIONE DONATORI D'ORGANO

[Ricovery](#) | [Report](#) | [Dati del centro](#)

---

##### Dati del ricovero

Dati ricovero

Data ricovero:  Struttura:

Codice SDO:  Patologia ricovero:

##### Dati paziente

Cognome:  Nome:

Data di nascita (\*):  Et :  Sesso:  Nazione:

Regione di nascita:  Comune di nascita:

Codice fiscale:  [Seleziona paziente](#)

##### Dettaglio ricovero al PS

Proveniente da altra struttura:  Struttura:

Decesso al PS:  Data:

Ricoverato nella struttura:  Reparto:

Data ricovero:

Trasferito in altra struttura:  Struttura:

Data trasferimento:

Reparto trasferimento:

Dimesso al PS:  Data:

##### Dettaglio ricovero in reparto

Dettaglio TI:

Decesso in reparto:  Data:  Dimesso dal reparto:  Data:

##### Dati clinici

Glasgow Score all'ingresso:  Eseguito Videot Neurochirurgico:

Eseguita TAC entro 72 h:  Evoluzione clinica a 24 h:

Evoluzione clinica a 48 h:  Evoluzione clinica a 72 h:

Note:

[Salva](#) [Elimina](#) [Chiudi](#)

GEDON  
System



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

# Strumenti di Monitoraggio attivo del pdo

		<b>SCHEDA MONITORAGGIO PAZIENTE CON LESIONI CELEBRALI GRAVI</b>		Rev. 1 DI MOD-SMLC 28/03/2019	
Area Funzionale delle Professioni Sanitarie e Sociali – U.O.C. Direzione Infermieristica Coordinamento Infermieristico Trapianti – C.I.T.					
<b>Allegato 1</b>					
U.O./Servizio	Let: ____		Data ricovero ____/____/____ ora ____:____		
Cognome e Nome	_____				
Data nascita	____/____/____	Luogo: _____			
Residenza	Luogo _____ via _____				
Persona di riferimento	Cognome e Nome _____				
	Tel. _____ cell. _____				
Diagnosi ricovero:	_____				

DATA	_____	_____	_____	_____
NOME	_____			
COGNOME	_____			
DATA DI NASCITA	_____			
ETA'	_____			
REPARTO 1	_____			
STATO DI COSCIENZA	_____	_____	_____	_____
TIPO RESPIRAZIONE	_____	_____	_____	_____
FARMACI	_____	_____	_____	_____
CARENALI	_____	_____	_____	_____
CORNEALI	_____	_____	_____	_____
FOTOMOTORE	_____	_____	_____	_____
TIPO PUPILLA	_____	_____	_____	_____
EMOCOLTURA	_____	_____	_____	_____
URINOCOLTURA	_____	_____	_____	_____
BAS	_____	_____	_____	_____
TAMPONE RETTALE	_____	_____	_____	_____
ESITO:	_____	_____	_____	_____



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV



Percorso per la tempestiva segnalazione  
del potenziale donatore di organi

Rev.1  
DI\_IS-PDO  
Pagina 1 di 11

DS- Direzione Sanitaria – Coordinamento Aziendale Donazione Organi e Tessuti  
Area Funzionale delle Professioni Sanitarie e Sociali  
Coordinamento Infermieristico Trapianti - CIT

I Reparti coinvolti e di conseguenza il personale, oltre all'Ufficio di Coordinamento Infermieristico Trapianti e del Coordinamento Locale Ospedaliero per il *procurement*, fin dai primi momenti del ricovero sono:

- Pronto Soccorso
- Terapie intensive;
- Blocco operatorio;
- Neurochirurgia/Neurologia;
- Stroke Unit;
- Servizio di Neurofisiopatologia;
- Medicina d' Urgenza e Chirurgia d'Urgenza

**Totale diagnosi 21**

- **Registro locale cerebrolesi**

•**Dati SIO** (trasmissione trimestrale)

• **Registro decessi nosocomiali** → avvisi di morte  
Certificati ISTAT

## Criteria

- ✓ Fasce di età: 5 come da indicazione CNT
- ✓ Patologie
- ✓ Arco temporale del decesso 3-7-15 gg

**120920 1201136811208196026052012070820124901430 780013314 4011 51882**

codice Ptv      anno      nosologico      Data di nascita      Data di ricovero      Data di morte      Diagnosi principale      Diagnosi secondaria

Codice reparto



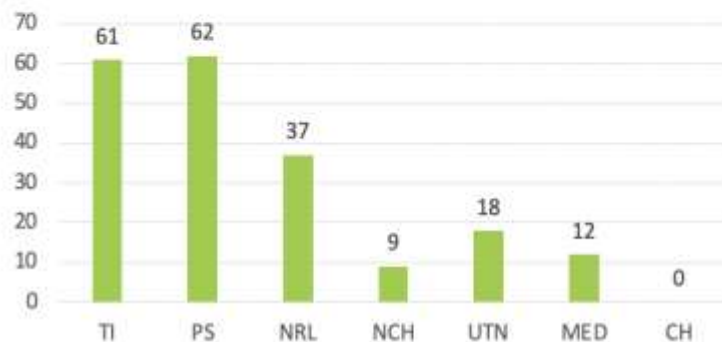


Transplant  
Procurement  
Management

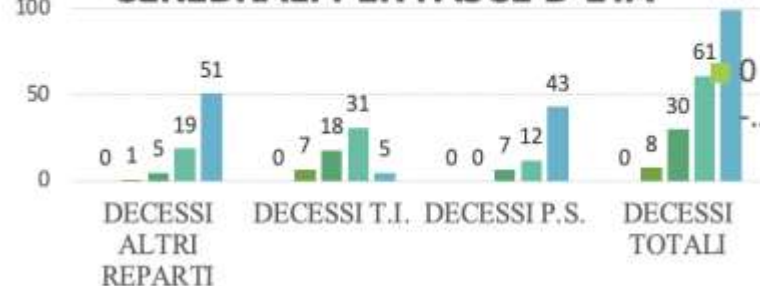


## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

**DECESSI CON LESIONI CEREBRALI PER REPARTI**



**DECESSI CON LESIONI CEREBRALI PER FASCE D'ETA'**



**DECESSI LESIONI CEREBRALI PER PATOLOGIE**



**ARCO TEMPORALE DECESSI CON LESIONI CEREBRALI**





*Transplant  
Procurement  
Management*



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

# Incidenza delle patologie cerebrali severe

---

**Index 1**= percentuale dei decessi con patologia cerebrale severa (GCS 3) sui decessi totali nella TI

NUMERO: 38 DLC con GCS all'ingresso = 3 su 61 DLC totali  
33 su 38 sono evoluti in morte encefalica (87%)



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### INDICATORI DI ESITO E DI PROCESSO 2022

- **DECESSI CON LESIONI CEREBRALI IN T.I. 62**
- **ACCERTAMENTI 28**
- **DONATORI EFFETTIVI 14**
- **Pazienti Deceduti dopo ricovero in Ospedale 795**
- **TOTALE PRELIEVI TESSUTI 40 (37 Cornee, 3 Muscolo-scheletrico)**
- **PROC 1 N. DONATORI EFFETTIVI/ NUMERO DLC IN TI = 22,58%**
  - → Valore 0-15 (I) 16 – 25 (B) > 25 (E)
- **PROC 2 N. ACCERTAMENTI / NUMERO DLC IN TI = 45,16%**
  - → Valore 0-20 (I) 21 – 40 (B) > 40 (E)
  - I = inadeguato B = buono E = eccellente
- **Rapporto Decessi / Donatori Procurati tessuti = 795/52 (45 cornee + 7 TMS) = 6,54%**
- **(valore traguardo  $\geq 4\%$ )**



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### INDICATORI DI PROCURAMENT E DI EFFICIENZA NEL PROCESSO DI DONAZIONE

2021

#### DATI:

Ricoveri con lesioni cerebrali in TI	149
Decessi con lesioni cerebrali in TI	61
Accertamenti di morte encefalica	38
Donatori effettivi	15

#### INDICATORI:

PROC1= DONATORI EFFETTIVI/DECESSI LESIONI CEREBRALI IN TI

(I= inadeguato 0-15% B= buono 16-25% E= eccellente > 25%)

**15/61= 24,5% = buono**

PROC2= NUMERO ACCERTAMENTI MORTE ENCEFALICA/DECESSI CEREBRALI IN TI

(I= inadeguato 0-20% B= buono 21-40% E= eccellente >40%)

**38/61= 62,29% = eccellente**

2022

#### DATI:

Ricoveri con lesioni cerebrali in TI	151
Decessi con lesioni cerebrali in TI	62
Accertamenti di morte encefalica	28
Donatori effettivi	14

#### INDICATORI:

PROC1= DONATORI EFFETTIVI/DECESSI LESIONI CEREBRALI IN TI

(I= inadeguato 0-15% B= buono 16-25% E= eccellente > 25%)

**14/62 = 22,58% = buono**

PROC2= NUMERO ACCERTAMENTI MORTE ENCEFALICA/DECESSI CEREBRALI IN TI

(I= inadeguato 0-20% B= buono 21-40% E= eccellente >40%)

**28/62 = 45,16% = eccellente**

Questi indicatori sono il frutto di un attento lavoro di monitoraggio svolto dal personale del CIT, attraverso la presa in carico di ben 185 pazienti con lesioni cerebrali gravi, seguiti attraverso strumenti di monitoraggio attivi ( DI\_MOD-SMLC)





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### ATTIVITA' DONAZIONE ORGANI 2021/2022

#### TABELLA COMPARATIVA

#### \_\_\_ Riepilogo attività di donazione dal 01/01/2021 al 31/12/2021 \_\_\_

Regione	Rianimazione	N° segnalazioni	Donatori procurati	Non prelevati	Effettivi	Non utilizzati	Utilizzati	Multi Organo	Opposiz.	Opposiz. procura	Non idonei	Arresto cardiaco
Lazio	Roma - Policlinico Tor Vergata-Rianimazione	38	17	2	15	1	14	7	19	0	2	0
TOTALE		38	17	2	15	1	14	7	19	0	2	0

#### \_\_\_ Riepilogo attività di donazione dal 01/01/2022 al 22/12/2022 \_\_\_

Regione	Rianimazione	N° segnalazioni	Donatori procurati	Non prelevati	Effettivi	Non utilizzati	Utilizzati	Multi Organo	Opposiz.	Opposiz. procura	Non idonei	Arresto cardiaco
Lazio	Roma - Policlinico Tor Vergata-Rianimazione	29	15	1	14	1	13	5	11	0	2	1
TOTALE		29	15	1	14	1	13	5	11	0	2	1

Chiudi

Esporta su Excel

DESCRIZIONE	2021	2022	DIFFERENZA
SEGNALAZIONI	38	28	- 10
DONATORI PROCURATI	17	15	- 2
DONATORI EFFETTIVI	15	14	- 1
DONATORI UTILIZZATI	14	13	- 1
DONATORI MULTIORGANO	8	5	- 3
OPPOSIZIONI	19	11	- 8
NON IDONEITA'	2	2	0

NB Dai dati Regionali risultano per errore informatico 29 segnalazioni



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### PROCUREMENT ORGANI 2021/2022

\_\_\_ Riepilogo attività di prelievo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 \_\_\_

Regione	Rianimazione	Reni P	Reni T	Cuore P	Cuore T	Fegato P	Fegato T	Pancr. P	Pancr. T	Polmoni P	Polmoni T	Intest. P	Intest. T	Split P	Split T
Lazio	Roma - Policlinico Tor Vergata-Rianimazione	27	17	2	2	14	12	1	1	2	2	0	0	2	2
<b>TOTALE</b>		<b>27</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

Chiudi

Esporta su Excel

\_\_\_ Riepilogo attività di prelievo dal 01/01/2022 al 22/12/2022 \_\_\_

Regione	Rianimazione	Reni P	Reni T	Cuore P	Cuore T	Fegato P	Fegato T	Pancr. P	Pancr. T	Polmoni P	Polmoni T	Intest. P	Intest. T	Split P	Split T
Lazio	Roma - Policlinico Tor Vergata-Rianimazione	20	9	2	2	13	11	0	0	0	0	0	0	2	2
<b>TOTALE</b>		<b>20</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

Chiudi

Esporta su Excel

### TABELLE COMPARATIVA

DESCRIZIONE <u>tab 1</u>	2021	2022	DIFFERENZA
RENI TRAPIANTATI	17	9	- 8
CUORI TRAPIANTATI	2	3	+ 1
FEGATI TRAPIANTATI	14	13	- 1
SPLIT FEGATO	2	2	0
PANCREAS TRAPIANTATI	1	0	- 1
POLMONI TRAPIANTATI	2	0	- 2

DESCRIZIONE <u>tab 2</u>	2021	2022	DIFFERENZA
RENI ALLOCATI E TRAPIANTATI AL PTV	9	4	- 5
RENI ALLOCATI FUORI REGIONE ( A RIMBORSO)	2	1	- 1
FEGATI ALLOCATI E TRAPIANTATI AL PTV	6	8	+ 2
FEGATI ALLOCATI FUORI REGIONE ( A RIMBORSO)	4	1	- 3
CUORI ALLOCATI FUORI REGIONE (A RIMBORSO)	2	3	+ 1
POLMONI ALLOCATI FUORI REGIONE (A RIMBORSO)	2	0	0

Nella seconda tabella sono stati riportati solo gli organi prelevati dai centri trapianti dai quali il ptv riceve il rimborso



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

# COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

	<b>PROCEDURA DI ATTIVAZIONE PER LA DONAZIONE E IL PRELIEVO DI CORNEE</b>	Rev.2 DIPS_POS-ADPC 26/02/2011 Pagina 1 di 17
		<b>DIPS- Direzione Infermieristica e delle Professioni Sanitarie</b>



		Scheda Reclutamento potenziale Donatore Tessuti Corneali	Rev. 1 DIPS-MOD-SRDTC Pagina 1 di 1
DIPS Direzione Infermieristica e delle Professioni Sanitarie			
☐ Copia originale nella documentazione sanitaria ☐ Copia al Coordinamento Donazione Organi/Tessuti <b>Fax: 80771</b>			
Data segnalazione ____/____/____	U.O./Servizio Telefono U.O./Servizio: _____		
<b>Specifico POTENZIALE DONATORE</b>			
Cognome e Nome	_____		
Data di nascita	____/____/____		
Recapito telefonico del familiare di riferimento	_____		
Rischio infettivologico	<input type="checkbox"/> HIV 1-2 <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HDV-Ag <input type="checkbox"/> LUE		
Dati anamnestici: presenza di una delle seguenti patologie	Linfoma, Leucemia, Mieloma <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Sclerosi Múltipla, MI di Parkinson, M. Alzheimer <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Sindrome di Guillain Barre <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Emodialisi Cronica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Cataratta <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Causa del decesso	_____		
Eseguito Prelievo Ematico specifico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Ora e Data del decesso	h. _____ DATA ____/____/____		
Verifica del consenso alla donazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<b>SPAZIO RISERVATO AL COORDINAMENTO DONAZIONE ORGANI E TESSUTI</b>			
Idoneità Donazione tessuto corneale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Non idoneo perché: _____		
Data e ora _____	Firma Coordinatore Processo _____		

## RICHIESTA TELEFONICA DONAZIONE CORNEE

- 1) Chiedere con che si parla "parlo con la famiglia del sig. ...."
- 2) Presentarsi:  
Nome Cognome  
Ruolo  
Coordinamento Donazione Organi e Tessuti, Policlinico di Tor Vergata.  
Porgere le condoglianze a nome dell'istituzione.
- 3) Spiegare la mission Donazione all'interno dell'istituzione del nostro Policlinico.
- 4) "A seguito del decesso del suo Caro vorremo parlare con Lei dell'opportunità di donare le cornee di ..... papà, mamma, (precisare il rapporto di parentela).
- 5) Chiedere dell'opportunità di parlare con l'evento diritto, se il nostro interlocutore ne ha bisogno.
- 6) In caso di risposta negativa, salutare e ringraziare in modo epatico, rinnovando le Condoglianze da parte dell'istituzione.
- 7) In caso di non opposizione, fissare un appuntamento entro 4 ore, dalla telefonata, per firmare il consenso.
- 8) Dare indicazioni su chi le accoglierà per il consenso, Nome, piano, stanza, telefono.
- 9) Salutare.



Transplant  
Procurement  
Management



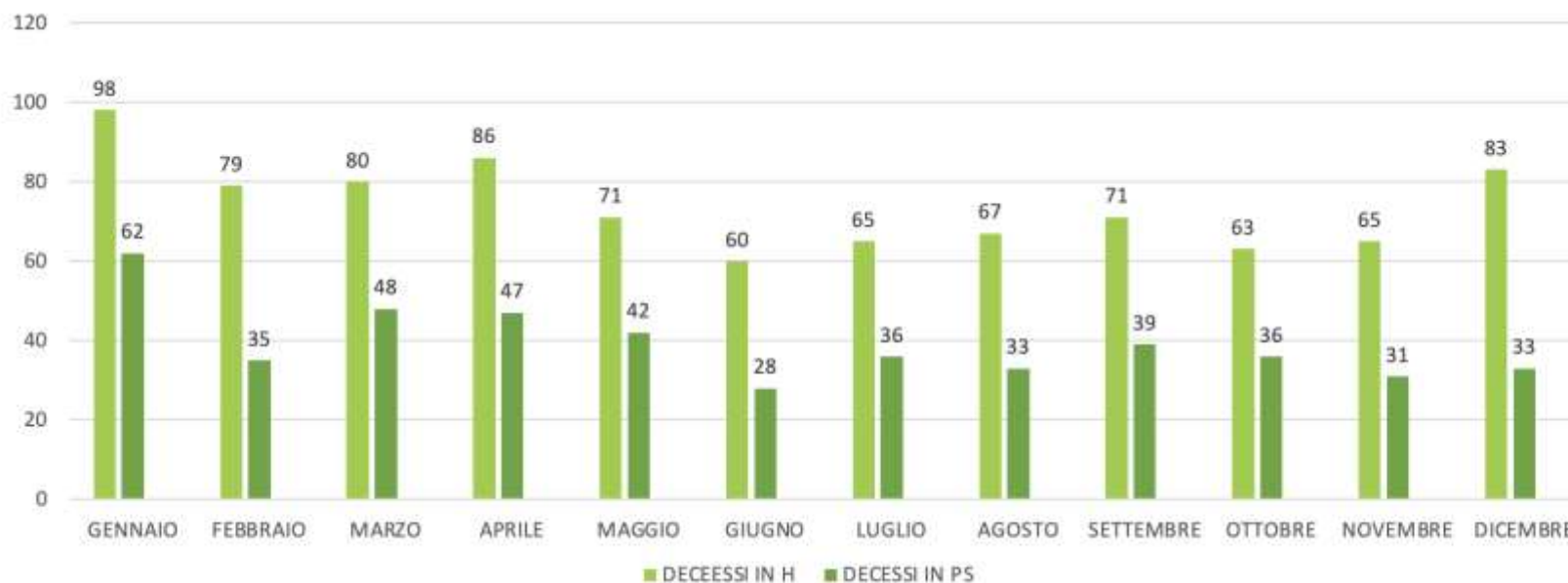
Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV



# PROCUREMENT TESSUTI

## MONITORAGGIO CAMERA MORTUARIA 2021 I





MESE DI MARZO						ANNO 2018							
N°	DATA	ORA	REPARTO	NOME	COGNOME	ATTIVAZIONE	IDONEITA'	COLLOQUIO	C.TELEFONICO	OPPOSIZIONE	DONAZIONE	CAUSALE	
1	01/03/2018	00:35	O OVEST (B)	<div></div>		NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE	
2	01/03/2018	07:44	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE
3	01/03/2018	10:03	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE
4	01/03/2018	08:55	TIDEA			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE
5	01/03/2018	17:55	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE
6	02/03/2018	00:36	PS			NO	SI	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA INCLUSIVA
7	02/03/2018	06:15	O EST (A)			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE
8	02/03/2018	08:10	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
9	02/03/2018	13:20	VII EST (A)			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
10	02/03/2018	14:20	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
11	03/03/2018	00:10	UTN			NO	SI	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA INCLUSIVA
12	03/03/2018	09:15	VII OVEST (B)			NO	SI	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA INCLUSIVA
13	03/03/2018	18:50	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
14	04/03/2018	10:45	II NORD			NO	SI	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA INCLUSIVA
15	05/03/2018	05:15	TIDEA			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE
16	05/03/2018	03:30	PS			NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	OPPOSIZIONE
17	05/03/2018	05:00	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
18	05/03/2018	18:30	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
19	06/03/2018	03:48	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
20	06/03/2018	07:12	O OVEST (B)			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
21	06/03/2018	07:40	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
22	06/03/2018	21:03	TICCH			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE
23	06/03/2018	03:36	VI EST (A)			SI	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
24	07/03/2018	05:35	IV OVEST (B)			SI	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
25	07/03/2018	05:54	V EST (A)			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
26	07/03/2018	16:30	PS			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	ETA' SUPERIORE A 80 ANNI
27	07/03/2018	23:10	I SUD			NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	PATOLOGIA INCLUSIVA
28	08/03/2018	02:00	II OVEST (B)			NO	NO	NO	NO	NO	NR	NO	PATOLOGIA ESCLUDENTE



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### ATTIVITA' DONAZIONE TESSUTI CORNEALI 2021/2022

DESCRIZIONE	2021	2022	DIFFERENZA
Donazione tessuti corneali	36	37	+ 1
Cornee prelevate	72	74	+ 2
Donazione tessuto m. scheletrico da donatore cadavere e vivente	2	3	+ 1

DESCRIZIONE	2021	DESCRIZIONE	2022
Numero totale decessi nosocomiali, compreso il PS	1365	Numero totale decessi nosocomiali, compreso il PS	1239
Potenziali donatori	100 di cui 43 nel Fine Settimana	Potenziali donatori	91, di cui 48 nel fine Settimana
Non Idonei per patologia e età	1113	Non Idonei per patologia e età	1005
Segnalazioni al CIT come da Procedura DIPS	67	Segnalazioni al CIT come da Procedura DIPS/DS	113
Donazione tessuto corneale	36	Donazione tessuto corneale	37



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

	<p><b>PROCEDURA</b> <b>PRELIEVO, VALIDAZIONE E CONSERVAZIONE DI</b> <b>TESSUTO MUSCOLO-SCHELETRICO DA</b> <b>DONATORE VIVENTE e/o CADAVERE</b></p>	<p>Rev. 01 DI_POS-FVCTMS Pagina 1 di 28</p>
<p>DS - Direzione Sanitaria - Coordinamento Aziendale Donazione Organi e Tessuti Area Funzionale delle Professioni Sanitarie e Sociali - U.O.C. Direzione Infermieristica Coordinamento Infermieristico Trapianti</p>		



### GRUPPO DI LAVORO

Angelo Oliva, Marco Martelloni, Rosaria Gattellaro, Francesca Leonardis

### 1. PREMESSA / INTRODUZIONE

La donazione di tessuto muscolo scheletrico da donatore vivente e da cadavere permette il recupero di tessuto osseo che, dopo adeguato trattamento da parte della Banca del tessuto muscolo scheletrico, viene utilizzato a beneficio di pazienti che necessitano di impianto di tessuto.

### 2. SCOPO/OBIETTIVI

Descrivere le modalità operative ed individuare le responsabilità nel percorso donazione, prelievo e gestione del tessuto muscolo-scheletrico prelevato da donatore vivente e/o cadavere.

### 3. SCOPO/OBIETTIVI

- Verificare la corretta applicazione della procedura;
- Emettere un giudizio di idoneità del tessuto che deve essere prelevato;
- Assicurare condizioni ottimali nel trattamento del tessuto prelevato;
- Tutelare la salute del potenziale ricevente;

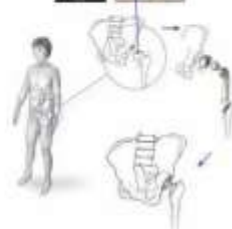
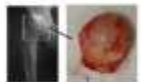
### 4. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente documento si applica a tutto il personale sanitario coinvolto nel processo ai seguenti UO/Servizi:

- DS, DI;
- CLT-CIT;
- UU.OO. interessate;

### 11. PROCEDURA

- Il potenziale donatore viene individuato dalla lista operatoria ortopedica inviata dalla UOC di Ortopedia alla "Cabina Regia Blocchi Operatori" e raccolta, la mattina, dal personale del CLT-







Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

# Sistema di Qualità

Indice di .. / .. / quality / DIPS / 9\_TRAPIANTI /

File
Directory padre
DI-IS_PADO Percorso Assistenziale Donatore Organi.pdf
DI-POS_OVCTMS Donazione Tessuto.pdf
DIPS-MOD-SRDTC_Scheda Reclutamento potenziale Donatore Tessuti Corneali.pdf
DIPS_MOD-AI check list infermiere su morte cerebrale.pdf
DIPS_POS-ADPC ProceduraDonazioneComee.pdf
DI_IS-PDO (Percorso per la tempestiva segnalazione del potenziale donatore di organi).pdf
DI_MOD-AI (Attività Infermieristiche accertamento morte encefalica e Prelievo di Organi e Tessuti).pdf
DI_MOD-AMPOT (Attività Accertamento di Morte Encefalica e Prelievo Organi e Tessuti).pdf
DI_MOD-CLTMS-DV_Allegato 1.pdf
DI_MOD-CLTMS-ME_Allegato 2.pdf
DI_MOD-SMLC Scheda monitoraggio potenziale donatore organi.pdf
DI_POS-TRDV_SPP percorso Assistenziale Trapianto di rene da donatore vivente Dicembre 2020.pdf
TRAPIANTI.mht

## ATTIVITA' FORMATIVE E INFORMATIVE





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### Attività Segnalazione Potenziali Donatori di Organo per Ospedale

Anno 2017		Potenziali Donatori di Organi					Causa Non Utilizzo			Mancato Utilizzo		Organi Trapiantati				
		Segnalati	Procurati	Effettivi	Utilizzati	Multiorgano	Opposizioni	NIC	ACC	Non Prelevati	Non Utilizzati	Rene	Pancreas	Cuore	Fegato	Polmoni
RM	A.O. S. Camillo	28	17	16	13	9	8	2	1	1	3	19		2	12	
RM	A.O. S. Giovanni	5	5	5	5	5						9			5	
RM	A.O. S. Filippo Neri	8	4	4	4	3	4					8		2	3	
RM	C.T.O.															
RM	A.U. Pol. Umberto I	47	31	26	22	17	11	4	1	5	4	38	1	5	19	6
RM	A.U. Pol. Gemelli	56	44	41	36	27	12			3	5	62		10	30	6
RM	A.U. Pol. Tor Vergata	54	32	30	26	18	19	3		2	4	43	1	2	20	8
RM	A.U. S. Andrea	9	6	5	2	1	2	1		1	3	3		1	1	
RM	Bambino Gesù	11	7	6	6	4	1	3		1		10		4	4	2
RM	IFO															
RM	Sandro Pertini	1	1	1	1	1						2			1	
RM	Pol. Casilino															
RM	S. Eugenio	1	1	1	1	1						2			1	
RM	G.B. Grassi	1						1								
RM	S. Spirito	3						2	1							
RM	Aurelia Hospital															
RM	IRCSS Spallanzani															
RM	Osp. Anzio															
RM	Osp. Velletri															
VT	Osp. Belcolle	1	1	1	1							2				
FR	Osp. F. Spaziani	3	2	2	2	1	1					4			1	
LT	S. Maria Goretti	8	3	3	3	2	4	1				6		1	2	
RI	S. Camillo	2	0	0	0	0	2									
TOTALE		238	154	141	122	89	64	17	3	13	19	208	2	27	99	22

35,6%







Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### ATTIVITA' DONAZIONE ORGANI E TESSUTI 2022

Attività	2022	
Ricoveri LC	93	
Decessi LC	45	
Segnalazioni	21	
Donatori Procurati	11	
Effettivi	10	
Utilizzati	10	
Opposizioni	8	5 Famiglia, 2 SIT Comune, 1 Olografa
Prelievi Tessuti Corneali	27	54 cornee
Prelievi TMS da CAM	3	

38.9 %







Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

# Formazione sul territorio

- Incontri di formazione operatori dei municipi, addetti all'acquisizione del consenso alla donazione nel rinnovo carta identità
- Incontri di formazione nelle parrocchie
- Incontri di formazioni rivolti alle classi V degli istituti superiori
- Progetti formativi futuri:
  - formazione medici di base
  - formazione nei Centri per attività ricreative per anziani





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### Incontri di formazione con operatori Croce rossa Italiana

Il Comitato Municipio 6 di Roma conta circa duecento volontari di cui 37 giovani. È attivo nel territorio del Municipio VI Le Torri con una sede amministrativa e una logistica: è al servizio della propria comunità nel soccorso sanitario, nelle emergenze e nel sostegno alle fasce più deboli della popolazione.

Da sempre attento alla formazione dei propri volontari, da alcuni anni a questa parte il Comitato è impegnato anche nella diffusione delle buone pratiche alla popolazione, in particolare:

-  **Manovre Salvavita**
-  **Donazione Sanguine**
-  **Donazione Organi e Tessuti**
-  **Giornate Informative e di Prevenzione**



**Croce Rossa Italiana**  
Comitato Municipio 6 di Roma

Via Luigi Crocco 21 - 00133 Roma  
tel. 06 754114801 - email: comitato6@croce-rossa.it



**Croce Rossa Italiana**  
Comitato Municipio 6 di Roma



**"... oltre le  
MANOVRE SALVAVITA..."**



**Donare è Vita.  
Parliamone  
prima**

**Sabato 21 maggio 2022  
Ore 8.30**

**Policlinico Tor Vergata**  
Aula Anfiteatro "Giulio del 2000" piano -1  
Viale Oxford 81 - 00133 Roma



**Croce Rossa Italiana - Comitato  
Municipio 6 di Roma ODV -  
Segui**

23 mag · 🌐

**"...oltre le manovre salvavita" un modo  
diverso di concepire la donazione  
organi e tessuti.**

**Salvare vite è uno degli obiettivi...  
Altro...**





*Transplant  
Procurement  
Management*



Rete  
Nazionale  
Trapianti

**COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV**

## Obiettivi futuri

---

- PROGRAMMA DCD
- COMITATO AZIENDALE OSPEDALIERO PER LA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV



### *Progetto del CNT e della Rete Nazionale*

## **Consenso su procedure di donazione DCD controllata in Italia: Position Paper e Documento di indirizzo della Rete Nazionale**



Direzione sanitaria

*Procedura Operativa Standard*

Procedura operativa DCD

POS 10

REV. 1 -  
Pagina 1 di 40

## **PRELIEVO DI ORGANI DA DONATORE A CUORE FERMO - DCD**



PROGRAMMA

**LA DONAZIONE  
DI ORGANI  
DA DONATORE  
A CUORE FERMO.  
QUANDO NEL LAZIO?**

**2 MAGGIO 2017**

Aula Anfiteatro Giubileo 2000  
Policlinico di Roma Tor Vergata

RESPONSABILI SCIENTIFICI:  
F. Leonardis, M. Valeri





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

Direzione Sanitaria	Istruzione Operativa del Sistema Qualità	DS_PCA-IC	Ver. del 31/5/2022	Pag. 1 di 53
Raccomandazioni per la cura e l'assistenza del paziente nella fase terminale della vita				



Fondazione PTV  
POLICLINICO TOR VERGATA  
Sede legale: Viale Oxford, 81 - 00133 Roma

AAGG\_MOD-D1 Rev. 6 del 27/10/2022

Deliberazione n. 1365 del 15-12-2022

Struttura proponente: Direzione Sanitaria.

Oggetto: recepimento delle "Raccomandazioni per la cura e l'assistenza del paziente terminale della vita".

\* Il presente documento è stato redatto dalla Prof.ssa Francesca Leonardis, con la collaborazione di dott.ssa Francesca Alfonsi, dott. Carlo Maria Petrangeli, dott.ssa Viviana De Angelis, dott.ssa Ilaria E. dott. Domenico Cipollone, dott. Domenico J. Brunetti, dott.ssa Francesca Frisardi, dott. Federico Cla. discusso in sede di Comitato Etico, il quale, dopo aver effettuato alcune modifiche e integrazioni approvate nella riunione del 31 maggio 2022.



**Il paziente  
nella fase terminale  
della vita**

Raccomandazioni  
per la cura e l'assistenza

**19**

Dicembre 2022



"Tratta l'umanità,  
sia nella tua persona sia in quelle di ogni altro,  
sempre anche come fine,  
mai semplicemente come mezzo"  
Immanuel Kant  
Groundwork for the Metaphysics of Morals, 1785

**PTV**  
Pubblicazioni Terapie Palliative

**E.C.M.**  
Azienda per lo Sviluppo e la Ricerca  
in Medicina

**TOR VERGATA**  
Università del Lazio Orientale

# Il paziente nella fase terminale della vita

## Raccomandazioni per la cura e l'assistenza

# 5,0

Crediti Ecm

**5 Edizioni:**  
Ed.1: 03/04/2023  
Ed.2: 05/06/2023  
Ed.3: 11/09/2023  
Ed.4: 06/11/2023  
Ed.5: 04/12/2023

- 8.00 Registrazione partecipanti e presentazione del corso
- 8.20 Inquadramento e criteri di accesso al percorso di fine vita  
*Federico Caporossi/Romano Qualone*
- 8.40 Aspetti Medico-Legali  
*Fabrizio Villarelli*
- 9.00 Aspetti Etici  
*Mario Grillo/Marialetta Maria Albanese*
- 9.40 Proporzionalità delle cure: dalle cure intensive alle cure palliative  
*Federica Ciani/Pierluigi Carlo Manno*
- 10.00 Protocolli comportamentali e operativi nella degenza ordinaria e nell'area critica  
*Marta Romanelli/Tiziana Ramazzotti/Silvia Marzocchi*
- 11.00 Pausa caffè
- 11.20 Comunicazione e aspetti psicologici  
*Domenico Altieri/Federica Ciani*
- 11.40 Assistenza infermieristica nel fine vita  
*Elisa Jorgensen/Silvana Di Paolo*
- 12.20 La fine può essere un inizio  
*Vittorio De Angelis/Cara Vergata*
- 12.40 Discussioni e confronto
- 13.20 Accenti sulla preparazione raggiunta, questionario di gradimento e conclusione del corso

**Commissione Scientifica**  
Presidente: Prof. Nino Martini  
Membri: Prof.  
Antonio D'Alessandro,  
Prof. Roberto  
Pellegrino,  
Prof. Riccardo  
Lanciano,  
Prof. Walter Zamboni

"Torna l'esperienza nella tua persona fuori quello di averlo sempre con te che è una cosa più importante della morte"

Incontro/Karl Barth  
Commento del Dr. Giuseppe di Mario, A.S.

**Scheda di partecipazione**  
Invia mail alla S.O.I.  
Cognome  
Nome  
Indirizzo  
Prov. Città di nascita  
Data  
Aut. Caratterizz. Stato  
Linea TRL - n° Fila

edizione settembre 2023



Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

Nella soluzione delle problematiche organizzative locali e la gestione del pz cerebroleso in un contesto esterno alla Terapia Intensiva è l'azienda che ci deve aiutare



Rete  
Nazionale  
Trapianti



### Programma Nazionale Donazione di Organi 2018-2020

Negli Ospedali individuati dalla regione come riferimento nel percorso dei gravi cerebrolesi, inclusi i soggetti con ictus ischemico, e delle gravi insufficienze cardiocircolatorie (per il percorso di donazione a cuore fermo), in particolare, se in presenza di Centri di trapianto di organi, è opportuno che venga istituito un **“Comitato Aziendale Ospedaliero per la Donazione di Organi e Tessuti”**, presieduto dal Direttore Sanitario, che includa, oltre al Coordinatore locale, i professionisti coinvolti nel processo di donazione e trapianto (i.e. responsabili UOC e Servizi sanitari), oltre ai referenti per le questioni etiche, organizzative, del risk management e della qualità, della formazione e della informazione. b. Il Comitato sviluppa gli aspetti culturali, di formazione del personale e di ricerca ed ha compiti di indirizzo, garanzia e controllo; il Comitato esercita un ruolo consultivo in staff alla Direzione Generale. c. Ai lavori del Comitato partecipa, oltre al Coordinatore Regionale Trapianti o suo delegato, Perso





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV



**IO FACCIO LA MIA PARTE,  
TU PUOI FARE LA TUA.  
DI' SÌ ALLA DONAZIONE  
DI ORGANI E TESSUTI.**

scopri come diventare donatore su [www.diamolmegliodinoi.it](http://www.diamolmegliodinoi.it)



Coordinamento Aziendale  
Tel 06.2090.8326 - 8308 - coo



UN GESTO  
DI CUORE





Transplant  
Procurement  
Management



Rete  
Nazionale  
Trapianti

## COORDINAMENTO OSPEDALIERO PTV

### ATTIVITA' DONAZIONE ORGANI e TESSUTI 2023

DESCRIZIONE	2023	
Donatori Segnalati	7	
Donatori Procurati	5	
Donatori Effettivi	5	
Donatori Utilizzati	5	
Multiorgano	4	
Non Idonei	1	
Opposizioni	1	14%
Reni Prelevati	8	
Fegato Prelevati	5	
Cuore Prelevati	1	
Tessuto Corneale	7	
Tessuto Muscolo-scheletrico	1	