



REGIONE AUTONOMA  
DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA  
DELLA SARDEGNA



**SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI OBIETTIVO RETE REGIONALE  
DONAZIONE E TRAPIANTO  
ANNUALITA' 2025**

AZIENDA PROPONENTE		COORDINATORE LOCALE DONAZIONI	
ASL n° 6 Medio Campidano		Dott.ssa Manno Manuela	
PRESIDII OSPEDALIERI AFFERENTI AL COORDINAMENTO LOCALE			
Nostra Signora di Bonaria San Gavino Monreale			
TITOLO DEL PROGETTO			
Progetto obiettivo aziendale per abbattimento delle liste d'attesa per trapianto di pazienti affetti da grave insufficienza d'organo, attraverso l'incremento del procurement delle segnalazioni di potenziali donatori.			
RESPONSABILITÀ PROGETTUALE			
Nome : Manuela	Cognome :Manno	Ruolo : Dirigente Medico	
Servizio Anestesia e Rianimazione	Tel. 070/9378272 3493543319	Email <a href="mailto:manuela.manno@aslmediocampidano.it">manuela.manno@aslmediocampidano.it</a>	
REFERENTE AZIENDALE PER LE ATTIVITÀ TECNICO-AMMINISTRATIVE IN RELAZIONE AL PROGETTO			
Nome	Cognome	ruolo	
Servizio	Tel.	Email	



## AREA PROGETTUALE DI RIFERIMENTO

Regionale, collaborazione nazionale e innovazione

## EVIDENZA DELLA COLLABORAZIONE PROGETTUALE

Servizi coinvolti :

- 1) Servizio di Anestesia e Rianimazione, essendo i rianimatori coinvolti in prima persona nella segnalazione di potenziale donatore e gli anestesisti sono coinvolti durante il processo chirurgico di prelievo d'organi. Durante tali fasi è coinvolto anche il personale infermieristico del Servizio.
- 2) Pronto Soccorso, con l'individuazione di pazienti con eventuale lesione encefalica grave, in modo che vengano sottoposti all'attenzione del rianimatore. Per incrementare e facilitare l'individuazione di tale tipologia di paziente è necessario un percorso formativo per il personale medico
- 3) Reparto di Medicina e i due medici Neurologi che operano al suo interno. Con il medesimo scopo di individuare rapidamente le possibili lesioni encefaliche da sottoporre rapidamente all'attenzione del rianimatore. Anche in questo caso si ritiene indispensabile una formazione in materia di donazione, prelievo e trapianti di organo.
- 4) Individuare Personale medico di qualunque servizio del Presidio che possa essere formato per il prelievo delle cornee.

Obiettivo comune pertanto è quello di creare una rete all'interno del Presidio Ospedaliero, in grado di potenziare l'attività di procurement, individuando rapidamente un paziente con lesione encefalica grave che possa poi essere presentato come possibile donatore d'organi o tessuti. Con la formazione di personale in grado di effettuare il prelievo delle cornee si andrebbe a incrementare così il numero dei potenziali organi che possono essere prelevati in casi di morte encefalica, facendo riferimento anche all'età avanzata della maggior parte dei pazienti ricoverati nel nostro nosocomio.

## IL PROGETTO È STATO PRESENTATO SULLA BASE DELLE SEGUENTI VALUTAZIONI

Nel 2024, secondo i dati raccolti dal CRT, i decessi per LCA (codici SDO ICD-9) sia come diagnosi principale che diagnosi secondaria, nell'intero presidio ospedaliero sono stati 6, con 2 segnalazione di potenziale donatore. Il rapporto numero decessi/numero segnalazioni si attesta sul 14,29%.

## OBIETTIVI DEL PROGETTO

L'assegnazione da parte del CRT degli obiettivi di segnalazione del possibile donatore per il 2025 prevede un incremento della percentuale di segnalazioni di potenziali donatori in rapporto al numero di decessi nel presidio di pazienti con diagnosi principale riportata nella scheda SDO tra quelle ICD9 di patologia neurologica acuta riportate nel Programma Nazionale Donazione, nella misura del 25-30%

Importante a tale scopo il monitoraggio dei decessi per LCA (codici SDO ICD 9) che si verificano nei vari reparti, dati forniti dal Registro della Regione con cadenza circa trimestrale.



## RISULTATI ATTESI

Ci si attende di raggiungere un numero tale di CAM per un rapporto numero decessi per LCA/numero segnalazioni del 25-30%

## TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

Data di inizio progetto Luglio 2025 fino al 31 Dicembre 2025

## ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

Al fine di perseguire gli obiettivi si propone di incrementare in maniera importante l'attività di monitoraggio dei decessi delle LCA ( codici SDO ICD 9), forniti dal Registro Regionale con cadenza circa trimestrale, permettendo al Coordinatore Locale di avere a disposizione delle ore extra orario di servizio retribuite con tariffa oraria di Euro 80,00 per poter far richiesta di accesso al database elettronico delle cartelle cliniche all'ufficio cartelle cliniche e poterle poi esaminare e individuare le eventuali criticità.

Si propone di promuovere dei corsi di formazione in materia di donazione, prelievo e trapianto d'organi rivolto al personale medico dei reparti di Pronto Soccorso e di Medicina.

Si propone inoltre di promuovere dei corsi di formazione rivolti a tutto il personale di tutti i Servizi del Presidio, con lo scopo di individuare le figure in grado di eseguire il prelievo delle cornee.

Essendo il mantenimento del POD una fase estremamente delicata e impegnativa che richiede un medico e un infermiere dedicato, a causa dell'estrema fragilità emodinamica e metabolica del donatore, si propone :

- qualora si rendesse necessario che il medico rianimatore responsabile del mantenimento del **POD** debba proseguire la sua permanenza in reparto oltre l'orario di servizio, o qualora sia necessaria una chiamata da casa ( secondo attività volontaria) si propone retribuzione oraria di Euro 80,00 .

- qualora si rendesse necessaria chiamata da casa (secondo attività volontaria) di infermiere di rianimazione si propone retribuzione oraria di euro 50,00.

- Coordinatore Locale Donazione organi, nella figura di medico rianimatore, che presti servizio oltre il proprio orario di servizio per l'espletamento delle sue funzioni di costante comunicazione con il CRT per la trasmissione di tutti i dati necessari per la valutazione clinica del donatore e l'allocazione degli organi e coordinare l'organizzazione del prelievo d'organi, si propone retribuzione oraria di Euro 80,00

- Al fine di garantire il regolare svolgimento delle urgenze chirurgiche del presidio, garantendo la pronta disponibilità di medico Anestesista ed equipe di sala operatoria, si rende necessaria chiamata da casa di medico Anestesista (secondo attività volontaria) e si propone retribuzione oraria di Euro 80,00 .

Qualora si rendesse indispensabile costituire una seconda equipe infermieristica per assistere al prelievo d'organo, oltre all'equipe prevista in regime di pronta disponibilità, si propone retribuzione oraria di euro 50,00 per gli infermieri e di euro 35,00 per gli operatori socio sanitari.

- qualora sia necessaria la presenza del Medico Neurologo oltre il proprio orario di servizio, si propone retribuzione oraria di euro 80,00.

- qualora si rendesse necessaria la presenza del tecnico elettrofisiologo oltre il suo orario di servizio si propone retribuzione oraria di euro 80,00 in regime di prestazione aggiuntiva.



Tutte le tariffe orarie proposte sono state indicate sulla base dell'Articolo 1 commi 218-222 della Legge di Bilancio 2024 ( Incremento delle tariffe orarie di prestazione aggiuntiva)

E' stato individuato un codice di timbratura idoneo che indentifichi il Progetto, da utilizzare in tutte le fasi di realizzazione del progetto, nel codice 406.

### **MONITORAGGIO DELLE FASI ATTUATIVE DEL PROGETTO**

Si propone di stilare dei report cadenzati con la registrazione delle segnalazioni di lesioni encefaliche provenienti dai reparti di Pronto Soccorso e Medicina, segnalando quante di queste sono poi evolute in morte encefalica e effettiva segnalazione di POD.  
Per ogni effettiva segnalazione di POD si propone report dettagliato di orario e prestazioni erogate per tutte le figure coinvolte, stilato dal Coordinatore Locale.

### **CRITERI DI VERIFICA FINALI**

Compilazione di report con il conteggio effettivo delle segnalazioni di POD effettuate e il resoconto delle ore svolte dalle varie figure professionali in regime di prestazione aggiuntiva

### **ANALISI DETTAGLIATA DELLE RISORSE ECONOMICHE NECESSARIE**

<b>Euro 960,00</b>	<b>Coordinatore Locale : 12ore di servizio per ogni singolo processo di segnalazione POD fino a prelievo d'Organo.</b>
<b>Euro 600,00</b>	<b>Infermiere di Rianimazione dedicato al POD : 12 ore per ogni singolo processo di segnalazione POD</b>
<b>Euro 480,00</b>	<b>Medico Anestesista per la procedura chirurgica di prelievo d'organo: 6 ore di intervento chirurgico</b>
<b>Euro 600,00</b>	<b>2 Infermieri per la seconda equipe di sala operatoria per processo prelievo d'organi : 6 ore</b>
<b>Euro 210,00</b>	<b>Operatore socio sanitario per la seconda equipe di sala operatoria</b>
<b>Euro 320,00</b>	<b>Attività di monitoraggio trimestrale decessi LCA da parte del Coordinatore Locale</b>
<b>TOTALE euro 2850,00</b>	<b>Per ogni singolo processo di segnalazione di POD</b>
<b>TOTALE Euro 1280,00</b>	<b>Per attività di monitoraggio decessi LCA</b>
<b>TOTALE Euro 10.000</b>	<b>Costo totale del progetto ( segnalazioni POD per un incremento dle rapporto del 30% e attività di monitoraggio ed eventuale organizzazione di corsi di formazione)</b>

**DATA 27/06/2025**

**IL RESPONSABILE DEL PROGETTO**

**Dott.ssa Manno Manuela**