Deliberazione 418Adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 10 MAR. 2016**OGGETTO: Attività di donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti anno 2016.**Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 11 MAR. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO	Dr.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dr.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

Su proposta del Direttore del Dipartimento Funzionale Trapianti:

VISTA la nota prot. n. 2317 del 10/03/2016 recante il Progetto Obiettivo 2016 per l'attività di donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti;

CONSIDERATO che l'attività di donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti, strategica per questa Azienda Ospedaliera ad alta specializzazione, deve proseguire anche per l'anno 2016;

PRESO ATTO che per la sua natura non programmabile l'attività di donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti comporta un impegno lavorativo ulteriore rispetto all'attività istituzionale in termini di ore di lavoro, di complessità, di impegno professionale profuso in attività assistenziale diretta;

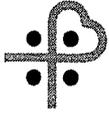
VISTE le modalità organizzative indicate nella nota prot. n. 2317/2016 e nelle tabelle A e B allegate alla medesima ;

RITENUTO di condividere e approvare le sopra citate modalità organizzative, necessarie ai fini della continuità delle attività trapiantologiche, nonché i relativi compensi;

PRECISATO che il Dipartimento funzionale trapianti eseguirà un controllo mensile unitamente al Servizio del Personale sulla regolarità delle timbrature e del rispetto delle condizioni previste per il pagamento dei compensi. Particolare attenzione dovrà essere posta sulla verifica del rispetto delle 48 ore settimanali massime di servizio. Si precisa inoltre che il raddoppio della tariffa della pronta disponibilità dopo l'ottava istituzionale, rappresenta una misura di assoluta eccezionalità consentita solo in casi indisponibilità di personale da inserire nella rotazione dei turni e che tutti i servizi destinatari di questa misura dovranno adoperarsi al fine di ampliare il numero degli operatori da inserire nei turni di pronta disponibilità.

PRECISATO altresì che le modalità organizzative di cui alla nota prot. n. 2317/2016 devono intendersi vigenti e operative sino al 31/12/2016 a partire dal 01/01/2016, salvo modifiche degli assetti istituzionali regionali e/o aziendali, attualmente in itinere nelle more della riorganizzazione della rete ospedaliera della Sardegna, anche con eventuali adeguamenti delle dotazioni organiche;

G07



Tutto ciò premesso, con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario,

DELIBERA

- approvare il Progetto Obiettivo 2016 per l'attività di donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti a decorrere dal 01/01/2016 fino al 31/12/2016 salvo modifiche degli assetti istituzionali regionali e/o aziendali, attualmente in itinere nelle more della riorganizzazione della rete ospedaliera della Sardegna, anche con eventuali adeguamenti delle dotazioni organiche;
- di demandare al Dipartimento Funzionale Trapianti e alla SC Servizio Personale la predisposizione dei controlli, delle verifiche e degli atti conseguenti di rispettiva competenza;
- di trasmettere il presente atto alle organizzazioni sindacali per l'apposita informativa.
- di trasmettere il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità
- di attribuire al presente provvedimento immeditata esecutività.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Gabriella Nardi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr.ssa Graziella Pintus

Prot. _____

Cagliari,

Al Sig. Commissario Straordinario**Dr.ssa Graziella Pintus****Al Sig. Direttore Sanitario****Dr.ssa Maria Gabriella Nardi****Al Sig. Direttore Amministrativo****Dr.ssa Laura Balata****Oggetto: Progetto Obiettivo 2016 - Attività di donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti.****Premessa**

Il “Centro di Prelievo e Trapianti d’organo” della Nostra Azienda ha iniziato l’attività trapiantologia nel gennaio del 1988.

Da allora al 31 Dicembre 2015 sono stati effettuati complessivamente 600 accertamenti di morte encefalica (342 dei quali sono diventati donatori effettivi), 1553 trapianti d’organi, di cui 865 di rene (da donatore cadavere), a cui si aggiungono quelli da vivente (71), 195 di cuore, 277 di fegato, 3 di pancreas, 27 di rene-pancreas, 2 di fegato-rene, oltre agli innesti di cornea (44 nel 2015).

L’attività trapianti 2015 ha subito un calo rispetto agli anni precedenti a causa dei seguenti fattori: a) calo delle segnalazioni, in tutta la Sardegna, nei primi sei mesi dell’anno; b) contemporaneo aumento delle opposizioni (si sono registrate punte fra il 47/50%).

I dati sono tuttavia decisamente migliorati dal mese di luglio, con un aumento delle segnalazioni e una riduzione della percentuale delle opposizioni (< del 40%).

Di conseguenza le attività di prelievo e trapianto (soprattutto di fegato) si sono ridotte di quasi il 50%; malgrado ciò i “Donatori Sardi” hanno salvato la vita a 5 pazienti presenti nelle liste urgenti nazionali e il nostro Centro vanta un “credito” di 5 fegati.

AO BROTZU**NP/2016/ 0002317** del 10/03/2016 ore 11,45

Mittente SC Direzione Medica di P. O. San M.

Assegnatario DIREZIONE GENERALE

Classifica : 1



Tabella Riepilogativa ultimo triennio

ATTIVITA'	Anno		
	2015	2014	2013
Accertamenti di morte	17	27	25
Trapianto di fegato	14	29	19
Trapianto di Rene singolo	30	34	26
Trapianto di rene e pancreas	1	4	4
Trapianto di cuore	3	6	5
Trapianto di pancreas	0	3	0
TOTALE	48	76	54
Innesti di cornea	44	0	0
Prelievo di fegato	20	33	22
Prelievo di rene	35	47	52
Prelievo di pancreas	1	7	4
Prelievo di cuore	3	7	6
Prelievo di cornea	3	22	9
TOTALE	62	116	93

Il Centro Trapianti aziendale continua a garantire l'attività di prelievo (cuore e fegato) presso i centri extraregione e l'attività di prelievo (oltre a cuore e fegato anche di reni e pancreas) di tutti i donatori dei centri prelievo sardi, oltre a essere l'unico Centro Trapianti della Sardegna.

Il settore innesti di cornee ha operato a pieno ritmo.

Dal 2016 dovrà essere garantito il rispetto dei nuovi "Programmi Nazionali": lo Split epatico e il trapianto combinato "rene-pancreas".

Risultati conseguiti (nel 2015)

- 1) è stata garantita l'attività di prelievo e trapianto d'organi per tutta la Regione Sardegna;
- 2) è stata confermata la qualità dei trapianti, con un'ottima percentuale di sopravvivenza a un anno sia del paziente che dell'organo trapiantato;
- 3) è stato predisposto il programma dello split epatico con l'approvazione dell'Assessorato Regionale.

Al fine del raggiungimento dei risultati, come sempre sono stati determinanti:

- l'impegno massimo del personale sanitario, sia come motivazione individuale che come disponibilità, a farsi carico di lavoro extra particolarmente stressante, aggiuntivo rispetto all'ordinario orario di lavoro;
- il supporto dell'Amministrazione nel proporre, recepire ed approvare diverse iniziative, atte ad ottimizzare l'organizzazione generale.

Obiettivi 2016

- 1) migliorare i dati complessivi del 2015
- 2) ridurre ulteriormente la percentuale dei mancati consensi;
- 3) potenziare ulteriormente il programma dei trapianti di rene-pancreas;
- 4) potenziare il programma dei trapianti di pancreas *alone*;
- 5) incrementare l'attività dei trapianti di rene da vivente;
- 6) incrementare l'attività dei trapianti di cuore;
- 7) potenziare, ove possibile, il programma dell'attività robotica di prelievo e trapianto;
- 8) migliorare l'attività di prelievo di cornee e consolidare quella relativa al "trapianto lamellare di cornea";
- 9) prevedere, anche per il 2016, un programma organizzativo di corsi di formazione e aggiornamento professionale per il personale medico e infermieristico. Rendere operativo il "Gruppo" di lavoro di "Procurement", composto da operatori sanitari delle due strutture di rianimazione (San Michele e Oncologico) allo scopo di approfondire, proporre idee e iniziative in materia di cultura della donazione, formazione, aggiornamento e organizzazione;

DIPARTIMENTO FUNZIONALE TRAPIANTI

Direttore Dott. Ugo Storelli
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
Tel. 070 - 539.987

Settore Amministrativo
Ass.te Amm.vo M.C.
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
Fax . 070 - 530.814



10) garantire quanto previsto dai nuovi programmi nazionali in materia di split epatico e trapianti di rene-pancreas, per i quali è richiesto il coinvolgimento di nuove strutture operative, come ad esempio il Servizio di diabetologia.

Modalità operative

I trapianti rappresentano un'attività di alta specialità, multidisciplinare, particolarmente complessa, unica nel panorama della sanità regionale e strategica per la nostra Azienda Ospedaliera.

Pur considerando che la legge n. 91/1999 stabilisce l'attività dei trapianti quale "obiettivo del Sistema Sanitario nazionale" e nonostante i tantissimi anni di attività (dal 1988), garantire un'attività così complessa comporta il superamento di numerose criticità che non possono essere affrontate e risolte col solo impegno istituzionale.

Nel corso del 2015, pur non essendosi registrati i dati di attività dell'anno precedente, sono emerse delle criticità "nuove" conseguenti, principalmente, al rispetto delle Direttive Europee, nell'ambito dei riposi e degli orari di servizio degli operatori sanitari, soprattutto, ma non solo, nel settore trapianti (v. sale operatorie). Pertanto si ritengono opportuni una rivisitazione e aggiornamento del progetto trapianti di cui alla deliberazione n. 979 del 25 giugno 2015, apportandovi alcuni correttivi e/o integrazioni al fine di ottimizzarlo in considerazione di un migliore utilizzo delle risorse professionali ed economiche disponibili.

Peraltro, a seguito dell'accorpamento dei Presidi Oncologico e Microcitemico, devono essere prese in considerazione alcune nuove realtà:

- l'organizzazione per la rianimazione in essere presso il presidio San Michele deve essere applicata anche per la rianimazione del presidio Businco;
- l'estensione della partecipazione al progetto ai tecnici di elettrofisiologia del Microcitemico, per effettuare gli EEG dei potenziali donatori dei due Presidi (S. Michele e Businco);
- l'estensione della partecipazione al progetto a un Dirigente medico e a un tecnico del Servizio Immunoematologia per gli esami sulle cellule staminali in caso di trapianto di midollo osseo.

L'impianto progettuale utilizzato per la gestione dell'attività trapianti viene sostanzialmente confermato nel suo insieme come indicato nelle tabelle A e B allegate.

Vengono di seguito riassunte le integrazioni e/o modifiche rispetto al progetto trapianti 2015:

1) **Reparto di Urologia:** abolizione dei turni di continuità/reperibilità per il personale del comparto per le attività di prelievo/trapianto.

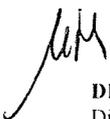
Personale del Comparto *L'attività di prelievo* verrà retribuita con un gettone onnicomprensivo che in considerazione del numero di ore di lavoro (6 di media, spesso oltre le 9 ore, sempre in notturna), dell'impegno professionale e dell'attività assistenziale diretta necessarie per garantire i prelievi di rene in sede, conduce a proporre una tariffa unitaria di **500 euro**; stessa tariffa (**500 euro**) per i **prelievi di rene fuori sede**, considerato il disagio del trasferimento notturno;

L'attività di Trapianto verrà retribuita con un gettone onnicomprensivo che in considerazione del numero di ore di lavoro (dalle 7 alle 12-13 ore) necessarie per garantire il **trapianto di rene**, con procedura robotica, rene doppio e da **vivente con robot**, conduce a proporre una tariffa unitaria pari a **500 euro**; mentre per quanto riguarda il **trapianto da vivente open** (5-7 ore), la tariffa unitaria resta pari a **400 euro**. In tal modo è possibile reperire il personale per la costituzione di un'equipe completa necessaria per garantire qualsiasi trapianto di rene e al contempo garantire le eventuali urgenze;

2) Per quanto riguarda la **Dirigenza Medica** si propone la tariffa unitaria pari a **800 e 700 euro**, rispettivamente per **1° e 2° operatore**, per tutte le attività di "**Prelievo di organi**", fegato, reni, pancreas (**in sede e fuori sede**) e cuore (**in sede**); per il **prelievo di cuore fuori sede** è prevista la tariffa unitaria di 1.000 euro per la Dirigenza Medica e 700 per il Perfusionista;

3) Prevedere una tariffa unitaria di 700 euro per il 3° operatore chirurgo, sia nei trapianti di fegato che in quelli di rene (con robot, doppio e da vivente);

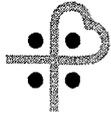
4) Per i trapianti di rene (open) e di pancreas prevedere una tariffa unitaria pari a 800, 600 e 500 euro rispettivamente per il 1°, 2° e 3° operatore, mentre per il trapianto di cuore in cui sono presenti solo due operatori, la tariffa è pari a 1.000 e 800 euro, rispettivamente al 1° e al 2° operatore;



- 5) Riequilibrio di alcune unità del personale sanitario (nell'ambito delle "disponibilità aggiuntive della Cardiochirurgia", inserimento di due Dirigenti Medici dalle ore 14.00 alle 20.00 di sabato e, sempre per quanto riguarda il sabato, prevedere una "tariffa equiparata alla prestazione aggiuntiva" per un Dirigente Medico Endoscopista;
- 6) Inserire la retribuzione mediante gettone a prestazione per un tecnico di anatomia patologica (attualmente è previsto solamente in caso di trapianto di fegato), prestazione indispensabile per la valutazione di idoneità o meno degli organi da trapiantare (biopsia);
- 7) Prevedere per il personale del Comparto il compenso a gettone pari a 400 euro, per tutte le attività svolte al di fuori del normale orario di servizio, di raccordo tra la rianimazione, il CRT e i Reparti/Servizi coinvolti, fino alla fase di prelievo;
- 8) Aggiornamento della tariffa unitaria dell'anestesista (due) coinvolto/i nel trapianto di fegato" (da 1.000 a 1.100 euro);
- 9) Per quanto riguarda gli OSS impegnati nelle diverse attività, si propone una tariffa unitaria uguale per tutte le tipologie di intervento, pari a 230 euro e per quanto riguarda gli OSS dell'Anatomia Patologica che già partecipano al progetto in pronta disponibilità in caso di chiamata (oltre la ottava istituzionale) utilizzeranno la causale 35 così come il personale del Servizio Immunoematologia Aferesi coinvolto nel prelievo delle cellule staminali in caso di chiamata in continuità assistenziale;
- 10) In relazione agli innesti lamellari di cornea, di solito programmati in 2 sedute al mese (di norma il venerdì), è necessario garantire sia eventuali rientri in sala operatoria, in caso di complicanza, sia l'assistenza in reparto (chirurgia generale). A tal proposito una soluzione potrebbe essere la seguente: eliminare l'attuale pronta disponibilità/continuità assistenziale (14.00-20.00) a favore degli infermieri della sala operatoria e prevedere un rimborso a gettone per i due sabati e la domeniche che fanno seguito ai venerdì in cui si effettua l'intervento. Considerando il differente impegno, la tariffa unitaria si propone pari a 300 euro per l'infermiere di sala operatoria e 400 euro per quello che deve garantire l'assistenza il sabato sera e la domenica mattina;
- 11) Con riferimento agli autisti del servizio trapianti si propone il raddoppio della tariffa della pronta disponibilità dei festivi e delle domeniche.

Il progetto, quindi, prevede lo svolgimento dell'attività secondo tre differenti modalità:

- a) fuori orario di lavoro (rimborso a gettone); b) in continuità assistenziale/pronta disponibilità; c) in prestazione aggiuntiva.



Dato l'elevato numero delle unità operative coinvolte e delle differenti modalità di rimborso, per facilitare il compito di verifica/autorizzazione e poter procedere tempestivamente ad avviare l'iter per il rimborso, le unità coinvolte direttamente o per il tramite del Coordinamento infermieristico devono comunicare a questo Dipartimento i turni di disponibilità/continuità assistenziale relativi al progetto, unitamente a quelli istituzionali, entro il mese precedente a quello di riferimento;

I riepiloghi dovranno essere trasmessi al Servizio Personale, previa verifica e autorizzazione dello scrivente Dipartimento.

A tal proposito, si rammenta che è obbligatorio effettuare correttamente le timbrature secondo le seguenti modalità:

- **35** (per la continuità assistenziale direttamente collegata alle attività di ogni specifico prelievo/trapianto)
- **10** (per la retribuzione a gettone);
- **14** (per la retribuzione equiparata alla prestazione aggiuntiva).

Inoltre, si precisa che la prestazione retribuita "a gettone" (**timbr.10**) rappresenta un'attività al di fuori dell'orario di lavoro istituzionale e secondo quanto previsto dalle norme vigenti per poter erogare compensi accessori non può esserci **debito orario nel mese di riferimento** a carico di coloro che partecipano al progetto. Il gettone è comprensiva della reperibilità e di tutte le attività collegate al prelievo/trapianto in questione. Particolare attenzione deve essere posta alla verifica del rispetto delle 48 ore settimanali massime di servizio.

Pertanto si ribadisce che, nell'ambito di ogni donazione, prelievo/trapianto, lo stesso operatore non può effettuare contemporaneamente le timbrature: **35, 10 e 13 né**, tanto meno, **4** (reperibilità istituzionale).

Confidando nel parere favorevole della proposta, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti

Il Direttore Dipartimento Funzionale Trapianti
Coordinatore Locale
Dott. Ugo Storelli

ALLEGATO A		TRAPIANTI 2016				
Tipologia	Medici		Personale tecnico		OSS/Ausiliari	
	N	tariffa	N	tariffa	N	tariffa
Trapianto renale con procedura "open"	1° operatore urologo	800	2 infermieri	400	1 OSS	230
	2° operatore urologo	600	1 tecnico anat pat	400		
	3° operatore urologo	500	1 nurse anest.	400		
	1 anestesista	720				
In caso di trapianto da vivente l'equipe è integrata da:	1 nefrologo	560	2 infermiere di nefrologia	400		
Totale		3180				
Trapianto renale con procedura robot	N	tar.unita	N	tar.	N	tariffa
	1° operatore urologo	1300	3 infermieri	500	1 OSS	230
	2° operatore urologo	1000				
	3° operatore urologo	700				
	1 anestesista	1100	1 nurse	500		
Totale						
Trapianto pancreas	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria
	1° operatore chirurgo	800	continuità assistenziale			
	2° operatore chirurgo	600				
	3° operatore chirurgo	500				
1 anestesista*	720					
Totale		2620				
Trapianto renale doppio	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria
	1° operatore chirurgo	1300	2 infermieri	500	1 OSS	230
	2° operatore chirurgo	1000				
	3° operatore chirurgo	700				
	1 anestesista	1100	1 nurse	500		
Totale		4100				
Trapianto cuore	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria
	1° operatore cardioch	1000	continuità assistenziale			
	2° operatore cardioch	800				
1 cardioanestesista	800					
Totale		2720				
Trapianto fegato	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria
	1° operatore chirurgo	1300	continuità assistenziale			
	2° operatore chirurgo	1000				
	3° operatore chirurgo	700				
	anestesista (2)	1100	1 tecnico anat pat	400		
Totale		4100				
Trapianto pancreas se in concomitanza con il fegato		tariffa unitaria	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria
	chirurghi v. tx rene e pancreas		2 infermieri	400	1	230
			1 nurse	400		
Totale						

Tipologia	Medici		Personale tecnico		OSS/Ausiliari	
	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria	N	tariffa unitaria
Prelievo organi in sede (fegato, rene, cuore e pancreas)	1° operatore chirurgo	800	3 infer. urologia	500	1 OSS	230
	2° operatore chirurgo	700				
	1 rianimatore	700	1 infer. rianim.	370		
	Totale	2200				
Prelievo del pancreas (senza prelievo fegato) in sede e fuori sede	1° operatore chirurgo	1000	3 infer. urologia	500	1 OSS	230
	2° operatore chirurgo	700				
	1 rianimatore	700	1 infer. rianim.	370		
	Totale	1500				
Prelievo rene fuori sede	1° operatore urologo	800	1 infermiere	500		
	2° operatore urologo	700				
	Totale	1500				
Prelievo/trapianto rene da vivente (robot)	1° operatore urologo	1200	3 infermieri	500	1 OSS	230
	2° operatore urologo	650				
	3° operatore urologo	550				
	1 anestesista	900	1 nurse anest.	500		
Totale	3300					
Prelievo Cuore fuori sede	1 cardiocirurgo	1000	1 tecnico	700		
	Totale	1000				
Prelievo Fegato in sede e fuori sede	1° operatore chirurgo	800	1 infermiere	500		
	2° operatore chirurgo	700				
	Totale	1500				
Mantenimento donatore	1 rianimatore	prestazioni	1 infermiere	370		
	Totale					
Tecnica Mars			1 tecnico dialisi	100		
	Totale			100		

* Nei trapianti combinati il gettone è pari a € 1.000.

ALLEGATO BAnno 2016 Turni di Pronta Disponibilità trapianti e turni oltre oltre la 8^{va} istituzionale/ e prestazioni aggiuntive.

- progetto trapianti-

STRUTTURE	TURNI	medicibiologi psicologi	infermieri	tecnici	oss	ausiliari
Anatomia patologica	14-20	1		1	1	
Anatomia patologica (solo sabato)	08-14	1		1	1	
Cardioanestesia (nurse s.o.) (dalla 9 ^v)	20-08		1			1
Cardiochirurgia Sala Operatoria	14-20		3	2		1
Cardiochirurgia S. Operatoria (s. sabato)	08-14		3	2		
Cardiochirurgia S. Operatoria (s. sabato)	14-20	2			1	
Cardiochirurgia Sala Operatoria (dalla 9 ^v)	20-08		3*	2	1	
Chirurgia Generale S. Operatoria (solo sabato)	08-20		3		1	
Chirurgia Generale pretrapianto degenza	14-20		3		1	
Chirurgia Generale pretrapianto degenza	20-08		3		1	
Chirurgia Generale pretrapianto degenza (solo sabato)	8-14		3		2	
Chirurgia Generale Sala Operatoria	08-14		4		2	
Chirurgia Generale Sala Operatoria (dalla 9 ^v)	20-8		4		2	
Coordinamento Trapianti		Psicologo				
Direzione Sanitaria	14-20	Medico	1			
Laboratorio per il Pancreas (solo sabato)	14-20	1 Med/Biologo				
Laboratorio	14-20			1		
Nefrologia	14-20	1	1			
Nefrologia (solo sabato)	08-14	1				
Neurologia	14-20	1		1		
Radiologia (settore Ecografia)	14-20	1				
Radiologia (Angiografia) (solo sabato)	14-20			1		
Immunoeematologia	14-20	1		1		
Endoscopia digestiva (solo sabato)	Prestazione aggiuntiva	1	1			
Urologia Sala Operatoria (solo sabato)	08-14		3		1	
Urologia Sala Operatoria	20-08	2				

* Equipe mista: infermieri di cardiocirurgia e infermieri di cardioanestesia