



**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**“Annunziata – Mariano Santo**  
**S. Barbara”**  
Cosenza



(istituita con D.P.G.R. Calabria 8 febbraio 1995 n° 170)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**N600 DEL 22/11/2018**

**OGGETTO:** Recepimento DCA n. 167 del 20 settembre 2018 “Riorganizzazione Rete Regionale Trapianti e sistema di procurement”, nomina Coordinatore Ospedaliero e ricostituzione Comitato Aziendale per l’implementazione alla donazione di organi e tessuti a scopo di trapianto .

*Nella sede legale dell’Azienda Ospedaliera di Cosenza, il Direttore Generale Dr. Achille Gentile, nominato con D.P.G.R. n. 5 del 12 gennaio 2016, ha adottato la seguente deliberazione in merito all’argomento indicato in oggetto.*

**IL DIRETTORE GENERALE**

Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Brigida Gulino)

## PREMESSO

**Che** la donazione ed il trapianto di organi e tessuti rappresenta un'attività sanitaria ad alta valenza sociale, il cui potenziamento, in termini numerici e di qualità dei risultati, è in grado di garantire ad un numero sempre maggiore di persone, affette da gravi insufficienze terminali di organo ed in lista di attesa di trapianto, un trattamento insostituibile, efficace e salvavita, oltre che garantire più contenuti costi economici e sociali per i singoli e la collettività;

**Che** nel corso dell'anno 2017 l'attività di donazione di organi nella Regione Calabria ha subito un decremento di 2,5 punti rispetto al 2016, a fronte di una media nazionale di 23,7 donatori, con un leggero, ma insufficiente, incremento delle donazioni stesse nel corso del primo semestre del 2018;

**Che** con il DCA n. 167 del 20 Settembre 2018 "Riorganizzazione Rete Regionale Trapianti e sistema di procurement", la Regione Calabria ha inteso ridefinire ruolo e funzioni di tutte le strutture coinvolte nel procurement di organi e tessuti e indica il processo di donazione e trapianto di organi parte integrante dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), per come previsto dall'accordo sancito in sede di Conferenza Stato - Regioni del 14 Dicembre 2017 (Rep. Atti n. 225/CSR) recante "Programma Nazionale Donazione di Organi 2018-2020";

## CONSIDERATO

**Che** con il citato DCA n. 167 del 20 Settembre 2018, il Commissario ad Acta, nell'ambito delle prerogative di attività di programmazione ed indirizzo, ha definito gli obiettivi per l'incremento dei livelli di donazione di organi e tessuti per i Direttori Generali dei singoli Ospedali e, a cascata, per i Direttori delle Rianimazioni/Terapie Intensive e per i dipendenti tutti, afferenti alle stesse, nonché per i Direttori di struttura e per le UU.OO. afferenti all'area critica" (Terapia intensiva, Pronto Soccorso, Neurochirurgia, Stroke Unit e Neurologia), nonché quelli minimi previsti per il Coordinatore Regionale del Centro Trapianti;

**Che**, ancora, il su citato DCA al fine di garantire la funzionalità H24 e per 365 giorni all'anno del Centro Regionale Trapianti, dei Coordinamenti Ospedalieri e delle strutture autorizzate al trapianto, di Reggio Calabria e Cosenza ridefinisce tutta l'organizzazione della rete trapianti che dovrà, quindi, prevedere:

- il Centro Regionale Trapianti, per come previsto dalla Conferenza Stato-Regioni, avvalendosi di specifiche professionalità (medici, biologi e psicologi) con formazione specifica e numericamente adeguate, agendo nel rispetto di procedure regionali e di linee guida condivise dalla rete nazionale, garantirà e coordinerà H24 l'intero processo di donazione e trapianto (procurement, allocazione organi, liste di attesa, logistica, stesura di Linee Guida e Procedure Operative necessarie a garantire sicurezza, qualità e trasparenza, ecc), curerà i rapporti con il CNT Operativo e fornirà adeguata assistenza psicologica ai pazienti in lista d'attesa per trapianto, a quelli già trapiantati ed alle famiglie dei donatori. Il CRT, inoltre, potrà avvalersi di una figura per macroarea, subordinata al Coordinatore Regionale, per la gestione di rapporti strutturati con coordinamenti ospedalieri, rianimazioni e terapie intensive, area critica, ecc., finalizzati alla donazione ed al prelievo degli organi;

- i Coordinamenti Ospedalieri degli HUB, sedi di Neurochirurgia/Neuroradiologia e con maggiore potenzialità di donazione, devono essere dotati di un'equipe di coordinamento medico-infermieristica che permetta il monitoraggio continuo dei pazienti ricoverati in rianimazione per la segnalazione di tutti quelli con potenzialità di donazione di organi e tessuti;
- il detto Coordinamento Ospedaliero, mantiene l'afferenza alla propria unità operativa, ma, nella funzione specifica e per le ore formalmente dedicate, agisce in staff alla Direzione Medica di Presidio;
- il Coordinamento Ospedaliero sarà coadiuvato, nella programmazione e attuazione del programma di procurement di organi e tessuti, di formazione, informazione e miglioramento della qualità, dalla Direzione Medica di Presidio, dal risk management e dal Comitato Aziendale, inerente al processo di donazione (previsto dal Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute n. 8008 del 7 Luglio 2016) già istituito in ogni HUB.
- tali Coordinamenti Ospedalieri HUB dovranno svolgere anche la funzione di Coordinamento di Area (Nord, Centro e Sud) con il compito di garantire le operazioni di procurement, di assicurare la programmazione e controllo di qualità nell'ambito dei singoli PDTA funzionali al procurement, di assicurare il supporto operativo agli ospedali di riferimento (SPOKE), garantendo uniformità e piena operatività delle operazioni di procurement nell'arco delle 24 ore anche utilizzando equipe e/o professionisti itineranti;
- negli ospedali SPOKE, con minore potenzialità di donazione, è di particolare rilevanza il ruolo del Coordinamento Ospedaliero Locale, oltre che per il procurement degli organi, attraverso la segnalazione di tutti i potenziali donatori, ma anche per le attività di donazione delle cornee;
- il Coordinatore Ospedaliero e il personale del Coordinamento saranno formalmente individuati dal Direttore Generale, in condivisione con il Coordinatore Regionale, sulla base di una documentata attitudine al compito e dei requisiti di formazione e training, secondo standard definiti a livello nazionale, inclusa l'eventuale certificazione specifica nazionale o europea;

**Che**, in ottemperanza a quanto previsto dal DCA n. 167 del 20 Settembre 2018, il Direttore Generale della A.O. di Cosenza, sentito il Coordinatore Regionale, ha individuato la figura del Coordinatore Ospedaliero che avrà uno specifico debito orario con possibilità di extra-time per garantire la continuità nel coordinamento dell'intero processo di donazione

**Che** il Coordinatore Ospedaliero, previsto dal decreto, svolge la sua attività part-time mantenendo l'afferenza alla propria unità operativa e nella funzione specifica agisce in staff alla Direzione Medica di Presidio per almeno 18h/settimana;

**Che** la componente infermieristica del Coordinamento Ospedaliero, prevista in numero di 2 infermieri, con una funzione a tempo pieno ed in staff alla DMP, sarà individuata dalla struttura SITROS a completamento delle procedure concorsuali per l'assunzioni di figure infermieristiche in corso di completamento;

**Che** con il DCA n.167/2018 ai Coordinatori Ospedalieri degli HUB, sono assegnati, dalla Direzione Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute, in accordo con il Centro Regionale Trapianti, obiettivi gestionali e di risultato che dovranno essere valutati sulla base sia degli indicatori di qualità, riportati nell'Allegato II del Programma Nazionale Donazione Organi 2018 - 2020, sia in funzione di quelli che, di volta in volta, possano essere assegnati. Il

raggiungimento dei suddetti obiettivi unitamente all'esito positivo degli audit costituisce, pur nell'autonomia di scelta del Direttore Generale, il prerequisito per il parere favorevole del CRT rispetto alla conferma nel ruolo di Coordinatore Ospedaliero;

**Che** nello specifico, tali obiettivi per il Coordinatore dell'HUB consistono in:

- stilare Percorsi Specifici, nel contesto dei PDTA del CRT, condivisi con i coordinamenti degli ospedali SPOKE dell'Area Nord, finalizzati alla corretta gestione del processo di donazione all'interno degli ospedali di riferimento, nonché alla definizione di alert specifici per l'attivazione del processo di donazione, entro il 31/12/2018;
- assicurare il supporto operativo agli ospedali di riferimento (SPOKE), garantendo uniformità e piena operatività delle attività di procurement nell'arco delle 24 ore;
- integrare, in caso di necessità, le eventuali carenze tecniche metodologiche e di personale delle strutture afferenti, in particolare negli ospedali in difficoltà per l'accertamento di morte e per la gestione del processo di donazione e prelievo utilizzando equipe itineranti;
- prevedere la nomina di una equipe multidisciplinare itinerante (composta almeno da un neurologo esperto in elettroencefalografia, un rianimatore esperto del procurement e un tecnico di elettroencefalografia), formalizzata dalla Direzione Generale, su proposta del Coordinatore d'Area e sentito il Coordinatore del CRT, la cui responsabilità primaria sarà quella di garantire la gestione corretta dell'accertamento di morte con criteri neurologici, la valutazione ed il mantenimento del soggetto con potenzialità di donazione.

**Che** viene attribuito da parte del Dipartimento della Salute quale obiettivo per il triennio 2018-2020, al Coordinatore del CRT, ai Direttori Generali della A.O. e dell'ASP, al Coordinatore Ospedaliero dell'HUB e degli SPOKE, ed ai Direttori delle Strutture di Rianimazione il seguente obiettivo gestionale e di risultato per l'Area Nord:

**N. DONATORI AREA NORD 09 ENTRO IL 2018**

**N. DONATORI AREA NORD 10 ENTRO IL 2019**

**N. DONATORI AREA NORD 14 ENTRO IL 2020**

Distribuiti tra HUB e SPOKE per come indicato nella tabella seguente:

AREA NORD Coordinamenti HUB E SPOKE	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020
COSENZA	6	7	8
CETRARO	1	1	2
CASTROVILLARI	1	1	2
ROSSANO	1	1	2

**Che** gli obiettivi gestionali e di risultato fissati dal Decreto, sono inseriti, dal Direttore Generale, quale obiettivo di budget, oggetto di valutazione delle performance, per gli anni 2019 e 2020 e integrato negli obiettivi di budget, nei limiti della fattibilità, per l'anno 2018, ai Dipartimenti di Emergenza Urgenza, al Direttore e al reparto di Terapia Intensiva, al

Direttore e al Reparto di Neurologia, al Direttore ed al reparto di Neurochirurgia, alla Direzione Medica di Presidio, al Coordinatore Ospedaliero;

**Che** presso la A.O. di Cosenza opera la Banca Occhi Calabria - istituita dalla Regione Calabria con atto deliberativo n° 6919 del 1/12/1996, presso l'U.O. di Oculistica, e confermata con DCA n. 69 del 29/06/2015 - , che opera in stretta collaborazione con il Centro Regionale Trapianti, il coordinamento ospedaliero del P.O. Annunziata e le altre strutture ospedaliere della Regione Calabria, allo scopo di favorire e regolamentare le attività di donazione e trapianto di cornee;

**Che** in virtù della presenza della suddetta Banca Occhi Calabria, operante per come dal citato DCA n. 69 del 29/06/2015, al Coordinatore Ospedaliero, trattandosi di attività istituzionale ad alta valenza sociale, spetta il compito di favorire e porre in essere azioni atte all'incremento della donazione di cornee;

**Che** presso la A.O. di Cosenza, in ottemperanza al Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute n°8008 dello 07.7.16, è stata istituita con Deliberazione del Direttore Generale N. 171 del 5 Agosto 2016, il Comitato Aziendale per l'implementazione delle attività di sensibilizzazione alla donazione d'organi e tessuto a scopo di trapianto;

**Che** del suddetto Comitato, facevano parte Dirigenti ormai in quiescenza e che occorre quindi revocare la Deliberazione del Direttore Generale N. 171 del 5 Agosto 2016, e procedere alla ricostituzione del Comitato Aziendale per l'implementazione delle attività di sensibilizzazione alla donazione d'organi e tessuto a scopo di trapianto, per come di seguito composta:

- Direttore Sanitario Azienda Ospedaliera;
- Direttore Medico di Presidio;
- Coordinatore Ospedaliero;
- Direttore U.O.C. Terapia Intensiva;
- Direttore U.O.C. Neurologia;
- Direttore U.O.C. Neurochirurgia;
- Direttore Dipartimento Emergenza;
- Responsabile Centrale Operativa SUEM 118.

Espletterà i compiti di segreteria il personale amministrativo della Direzione Sanitaria Aziendale.

## **RILEVATO**

**Che** il proponente il presente atto non si trova in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, prevista dalla vigente normativa in materia;

**Che** il presente atto non comporta alcun onere economico-finanziario a carico dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza;

**Che** il presente provvedimento non è soggetto a controllo preventivo di legittimità, ai sensi della L.R. n. 11/04.

## IL DIRETTORE GENERALE

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, limitatamente alle rispettive competenze;

### DELIBERA

Per i motivi riportati in narrativa che qui si intendono integralmente ripetuti e confermati;

**Di recepire** il DCA n. 167 del 20 Settembre 2018;

**Di nominare**, sentito il Coordinatore Regionale, quale Coordinatore Ospedaliero la Dr.ssa Maria Vigna, Dirigente medico della U.O.C. Terapia Intensiva, che mantiene l'afferenza alla propria unità operativa e che nella funzione specifica agisce in staff alla Direzione Medica di Presidio per almeno 18h/settimana;

**Di dare mandato** alla Responsabile del SITROS l'individuazione di due figure infermieristiche in seguito al completamento delle relative procedure concorsuali e che svolgeranno la funzione a tempo pieno ed in staff alla DMP;

**Di stabilire** che il Coordinatore Ospedaliero, coadiuvato dal Comitato Aziendale, sia il responsabile del Coordinamento di Area Nord con la funzione di assicurare la collaborazione in rete tra aggregati di più ospedali nel processo di donazione e garantire uniformità e piena operatività delle operazioni di procurement dei singoli ospedali nell'arco delle 24 ore, avendo cura di definire annualmente i percorsi per la formazione del personale, il miglioramento della qualità e i relativi progetti per l'ospedale all'interno della rete regionale;

**Di attribuire** al Coordinatore Ospedaliero i seguenti obiettivi:

- stilare Percorsi Specifici, nel contesto dei PDTA del CRT, condivisi con i coordinamenti degli ospedali SPOKE dell'Area Nord, finalizzati alla corretta gestione del processo di donazione all'interno degli ospedali di riferimento, nonché alla definizione di alert specifici per l'attivazione del processo di donazione, entro il 31/12/2018;
- assicurare il supporto operativo agli ospedali di riferimento (SPOKE), garantendo uniformità e piena operatività delle attività di procurement nell'arco delle 24 ore;
- integrare, in caso di necessità, le eventuali carenze tecniche metodologiche e di personale delle strutture afferenti, in particolare negli ospedali in difficoltà per l'accertamento di morte e per la gestione del processo di donazione e prelievo utilizzando equipe itineranti;
- prevedere la nomina di una equipe multidisciplinare itinerante (composta almeno da un neurologo esperto in elettroencefalografia, un rianimatore esperto del procurement e un tecnico di elettroencefalografia), formalizzata dalla Direzione Generale, su proposta del Coordinatore d'Area e sentito il Coordinatore del CRT, la cui responsabilità primaria sarà quella di garantire la gestione corretta dell'accertamento di morte con criteri neurologici, la valutazione ed il mantenimento del soggetto con potenzialità di donazione.

**Di attribuire** al Coordinatore Ospedaliero l'obiettivo di favorire le attività di donazione e trapianto di cornee fissando l'obiettivo dell'incremento delle donazioni di cornee ad almeno il 10 % ;

**Di attribuire** ai Dipartimenti di Emergenza Urgenza, al Direttore e al reparto di Terapia Intensiva, al Direttore e al Reparto di Neurologia, al Direttore ed al reparto di Neurochirurgia, alla Direzione Medica di Presidio, al Coordinatore Ospedaliero l'obiettivo gestionale e di risultato per gli anni 2019 e 2020 e integrato negli obiettivi di budget, nei limiti della fattibilità, per l'anno 2018, per come di seguito illustrato:

**N. DONATORI AREA NORD 09 ENTRO IL 2018**

**N. DONATORI AREA NORD 10 ENTRO IL 2019**

**N. DONATORI AREA NORD 14 ENTRO IL 2020**

Distribuiti tra HUB e SPOKE per come indicato nella tabella seguente:

AREA NORD Coordinamenti HUB E SPOKE	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020
COSENZA	6	7	8
CETRARO	1	1	2
CASTROVILLARI	1	1	2
ROSSANO	1	1	2

**Di ricostituire**, il Comitato Aziendale per l'implementazione delle attività di procurement di organi e tessuti, che sarà così composto:

- Direttore Sanitario Azienda Ospedaliera;
- Direttore Medico di Presidio;
- Coordinatore Ospedaliero;
- Direttore U.O.C. Terapia Intensiva;
- Direttore U.O.C. Neurologia;
- Direttore U.O.C. Neurochirurgia;
- Direttore Dipartimento Emergenza;
- Medico Centrale Operativa SUEM 118.

Espleta i compiti di segreteria il personale amministrativo della Direzione Sanitaria Aziendale;

**Di dare atto** che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere economico-finanziario a carico del bilancio aziendale;

**Di trasmettere** il presente provvedimento al Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3 del D. Lgs n. 502/92 e s.m.i.;

**Di specificare** che il presente atto non è soggetto a controllo preventivo ai sensi della L.R. n. 11/2004;

**Di notificare** il presente provvedimento al Dipartimento Regionale alla Salute e al Coordinatore Regionale Trapianti;

**Di dare mandato** al responsabile del sito web aziendale di provvedere alla pubblicazione del presente atto sul sito medesimo;

*IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Sergio DIEGO)*

*IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dr. Mario VELTRI)*

*IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Achille GENTILE)*



**SI ATTESTA**

Che la presente deliberazione, in copia:

- è stata pubblicata all'albo pretorio di questa Azienda in data \_\_\_\_\_
- e vi rimarrà per quindici giorni;
- è stata trasmessa al Collegio Sindacale in data \_\_\_\_\_ ;
  
- è costituita da n° \_\_\_\_\_ fogli intercalari e n° \_\_\_\_\_ fogli allegati;

Cosenza, li \_\_\_\_\_

Il Direttore U.O.C. Affari Generali e Assicurativi  
(Avv. Vincenzo SCOTI)

---

**SI ATTESTA**

- che la presente deliberazione è immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 10, comma 7, della legge regionale 22 gennaio 1996, n. 2.
  
- che la presente deliberazione, soggetta a controllo preventivo di legittimità, è stata trasmessa alla Regione Calabria con nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 1, della legge regionale n. 11 del 19 marzo 2004.

Cosenza, li \_\_\_\_\_

Il Direttore U.O.C. Affari Generali e Assicurativi  
(Avv. Vincenzo SCOTI)

---

**SI ATTESTA**

- è divenuta esecutiva in data \_\_\_\_\_ per decorrenza del termine di cui all'art. 13 , comma 2, della legge regionale n. 11 del 19 marzo 2004
  
- è stata approvata dalla regione Calabria con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- è stata annullata dalla regione Calabria con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Cosenza, li \_\_\_\_\_

Il Direttore U.O.C. Affari Generali e Assicurativi  
(Avv. Vincenzo SCOTI)