



CARTA DEI SERVIZI

Direttore: Dott. Leonardo Bianciardi

Coordinatore:

Dott. Alessandro Nasone

Ubicazione:

Reparto: Presidio Ospedaliero Santissima Annunziata

*Ambulatorio PICC TEAM: Presidio Ospedaliero Santissima Annunziata Via Enrico De Nicola, 1
5° piano, corpo centrale*

Coordinamento Ospedaliero Procurement: in via E. de Nicola, Primo sotto piano, fianco CUP

Recapiti telefonici

Studio Direttore: 079 2646634

Studio Coordinatore: 079 2646631

Reparto: 079 2646610

Ambulatorio Picc: 079 2646564

Coordinamento Donazione Organi: 079 2646179 / 338 4934758

E-mail:

Direttore: leonardo.bianciardi@aouss.it

Coordinatore : alessandro.nasone@aouss.it

Reparto: anestesia.rianimazione.ssa@aouss.it ; rianimazione.anestesia@pec.aou.ss.it

Ambulatorio picc : piccteam@aouss.it

Coordinamento donazione organi : coordinamento.donazioneorgani@aouss.it

cop@pec.aou.ss.it

La Terapia Intensiva Emergenza-Urgenza (TIEU) assicura l'assistenza, la salute ed il benessere al paziente offrendo prestazioni che garantiscono la sicurezza, l'appropriatezza delle cure e la continuità assistenziale in conformità con i migliori standard di qualità del settore ed improntati al miglioramento continuo della qualità

La Terapia Intensiva (TI) è il Reparto che si occupa del paziente in condizioni critiche in cui vi sia una compromissione di una o più funzioni vitali (respiratoria, cardiaca, renale, etc etc...) a causa di una malattia acuta o di un intervento chirurgico.



In Terapia Intensiva lavora un gruppo di professionisti composto da 4 Medici Rianimatori con 2 Medici in Formazione al mattino e pomeriggio e 2 Medici Rianimatori e 1 in formazione nel turno notturno insieme agli Infermieri – 5 al mattino, 5 al pomeriggio e 5 nel turno notturno; inoltre sono presenti 4 OSS al mattino e 2 al pomeriggio.

L'attività della TI inizia alle ore 08.00 con il passaggio delle informazioni mediche e infermieristiche discutendo dei casi i complessi problemi diagnostico/terapeutici/riabilitativi legati all'assistenza sia medica che infermieristica di ogni paziente; vengono analizzati esami di laboratorio, microbiologici e strumentali (TAC, Eco, Rx,...) eseguiti e si prosegue con la visita del malato a seguito della quale viene modificata/reimpostata la terapia giornaliera. Durante il mattino vengono eseguite le cure igieniche, le manovre di Nursing e la fisioterapia.

Si richiede la visita del consulente specialista coi quali si discute/valuta il percorso diagnostico/terapeutico di ciascun paziente.

Il personale "cura e si prende cura" di questi pazienti avvalendosi dei Servizi di Diagnostica dell'AOU Sassari, del Gruppo Operatorio e delle consulenze di Specialisti dei vari Reparti.

Inoltre, la Terapia Intensiva Emergenza-Urgenza è coinvolta direttamente nel programma di donazione organi come sotto descritto.

COORDINAMENTO OSPEDALIERO PROCUREMENT

Il coordinamento ospedaliero procurement (COP) è composto da:

- Coordinatore locale Responsabile Medico: Dott.ssa Paola Murgia
- Infermieri del coordinamento: Michele Podda, Salvatore Camboni

Gli operatori sono a disposizione dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle h 20:00 per fornire informazioni e chiarimenti in merito all'attività del COP

- La donazione di organi e tessuti: la donazione di organi e tessuti è un atto volontario, consapevole, informato, cosciente, etico, solidale, anonimo e gratuito.

Avviene in completa garanzia del rispetto della privacy sia del donatore che del ricevente.



- Le tipologie di donazione: la donazione di organi o tessuti può provenire sia da donatore vivente che da donatore cadavere
- Il donatore vivente: Si tratta di una persona che, in genere per ragioni affettive o di parentale, dona in modo altruistico o volontario un organo o tessuti ad una persona che ne ha bisogno.
- Il donatore cadavere: Concettualmente possiamo considerare donatori cadavere tutte le persone decedute che in vita non abbiano manifestato la propria contrarietà alla donazione. Per questo, inizialmente, dobbiamo valutare ogni cadavere come possibile donatore di organi e tessuti.

Si considerano 3 tipi diversi di donatori cadavere:

1. Donatori in morte encefalica. Si tratta di quei pazienti deceduti in situazione di morte encefalica. Sono malati a cui, dopo aver subito una lesione cerebrale irreversibile (trauma cranico encefalico grave, emorragia cerebrale, encefalopatia anossica), viene diagnosticata la morte dopo l'accertamento della cessazione irreversibile delle funzioni del tronco e degli emisferi cerebrali, mentre le funzioni respiratoria e cardiovascolare vengono mantenute artificialmente. Per le loro caratteristiche, sono donatori potenziali di tutti gli organi e tessuti.
 2. Donatori deceduti in arresto cardiorespiratorio Sono pazienti a cui viene diagnosticata la morte a causa di un arresto cardiaco-respiratorio in presenza di personale medico. Grazie a determinate tecniche di preservazione degli organi, possono donare organi solidi e tessuti.
 3. Donatori di tessuti. Si tratta dei pazienti deceduti a seguito di arresto cardiaco-respiratorio di qualsiasi eziologia. Possono considerarsi esclusivamente come donatori di tessuti dal momento che il periodo prolungato di ischemia calda non permette la donazione di organi.
- Come manifestare la volontà di donazione

Ci sono diversi modi per dichiarare in vita la volontà di donare organi e tessuti:



- ufficio anagrafe del comune di residenza al momento del rilascio o del rinnovo della carta d'identità
- iscrizione all' AIDO (Associazione italiana donazione organi) presso una delle sedi oppure online tramite SPID o firma digitale
- sportelli ASL tramite compilazione e firma apposito modulo
- Centro Regionale Trapianti Ospedale Binaghi via Is Guadazzonis n. 2 Cagliari
- Coordinamento Ospedaliero Procurement dell'AOU di Sassari via E. De Nicola n.1
- Tesserino del Centro Nazionale Trapianti o tesserino Blu del Ministero della salute, oppure una delle donor card distribuite dalle associazioni di settore. In questo caso è necessario compilare, firmare, stampare la tessera e conservarla tra i propri documenti personali. E' sempre opportuno comunicare la propria volontà ai familiari.
- Atto olografo: una dichiarazione, datata e firmata, in cui si esprime la volontà alla donazione di organi e tessuti scritta su un comune foglio bianco che riporti nome, cognome, data e luogo di nascita da portare sempre con sé tra i documenti personali.

La dichiarazione resa al Comune, all' AIDO, all' ASL, al CRT, al COP è registrata nel Sistema Informativo trapianti e consultabile dai medici per verificare, in caso di necessità, l'esistenza di un'espressione di volontà sulla donazione.

E' possibile modificare o annullare la propria dichiarazione di volontà in merito alla donazione di organi e tessuti, ha validità l'espressione di volontà rilasciata per ultima in senso temporale in una delle qualsiasi forme previste dalla Legge 91/99, che annulla eventuali espressioni rilasciate precedentemente.

- Funzioni coordinamento ospedaliero procurement

Il coordinamento ospedaliero procurement si occupa all' interno dell'azienda di tutte le attività utili al conseguimento dei seguenti obiettivi specifici:

- organizza i processi donativi nelle fasi di individuazione e trattamento dei potenziali donatori
- coordina tutte le attività connesse al reperimento, mantenimento e trasferimento degli organi e tessuti
- cura i rapporti con i familiari
- verifica quotidianamente i ricoveri extra terapia intensiva di pazienti ricoverati per patologie cerebrali rapidamente evolutive
- promuove programmi per l'individuazione all' interno dell'azienda di potenziali donatori di organi e tessuti



- collabora con il Centro Regionale Trapianti nel verificare la qualità e sicurezza degli organi e tessuti prelevati
- collabora con il Centro Regionale Trapianti per la formazione e il mantenimento di una rete regionale per quanto riguarda la formazione del personale sanitario
- pianifica azioni di miglioramento sul processo donativo, tramite l'organizzazione di audit
- gestisce i rapporti con i mezzi di comunicazione in collaborazione con l'ufficio comunicazioni aziendali
- collabora con le associazioni di volontariato per la diffusione della cultura della donazione nella popolazione, attraverso incontri nelle scuole, manifestazioni pubbliche di aggregazione sociale

Allegati

Locandina Coordinamento Ospedaliero Procurement

Prestazioni erogate e linee di attività

Le prestazioni erogate dalla Terapia Intensiva Emergenza/Urgenza sono state nel 2023 le seguenti:

- Ricoveri 440, la maggior parte 48.8% dal Pronto Soccorso, dal 118 e Neurochirurgia
- Ricoveri da altra Terapia Intensiva 32
- Ricoveri da sala operatoria 71
- Ricoveri tramite UTTD 337
- Valutazioni in UTTD 1007

670 senza ricovero

238 con ricovero

Ricovero con accesso diretto in UTTD 99

Patologie trattate

Nella TIEU vengono trattate tutte le patologie che richiedono un intervento intensivo quali:

- Insufficienze singole o multi organo (polmonare, cardiocircolatoria, renale, epatica ecc...con utilizzo di metodiche quali la CVVH/CVVHDF, DECAP, filtri sepsi.....)
- Sindromi e patologie acute come: l'insufficienza respiratoria (polmoniti ecc...); cardiovascolari (stati di shock cardiogeno, settico ecc...)
- Intossicazioni: avvelenamento da sostanze chimiche varie, farmaci, funghi, ecc...
- Politraumi

- Tutte le affezioni generali in cui sia necessario il trattamento avanzato delle funzioni vitali e il monitoraggio intensivo.

Si occupa inoltre di:

- Gestione e mantenimento del donatore multiorgano durante l'accertamento di morte cerebrale
- Emergenza intra-ospedaliera: un team dedicato risponde a tutte le emergenze cliniche intra-ospedaliere (si pensi ad esempio agli arresti cardiaci, alle improvvise perdite di coscienza o alle improvvise insufficienze respiratorie). Tale attività si svolge principalmente presso la unità UTTD del Reparto con valutazione delle condizioni cliniche del paziente e eventuale ricovero in TIEU
- Assistenza dei pazienti critici che necessitino di trasporti intra-ospedalieri (esecuzione di esami urgenti, consulenze), e extra-ospedalieri (trasferimenti per competenze specialistiche o per necessità diagnostiche o terapeutiche).

NUMERO E TIPOLOGIA DI LETTI

Il numero di letti consta di 15 postazioni; 7 in un'unica camera di degenza e 5 in camera singola e 3 in camera unica.

AMBULATORI

AMBULATORIO PICC TEAM

L'Ambulatorio si occupa della totale presa in carico del paziente che necessita di un posizionamento di un catetere vascolare per infusioni che richiedono un accesso venoso centrale e periferico ecoguidato. I cateteri vascolari impiantati presso l'ambulatorio picc team sono: Midline, Mini Midline, PICC, FICC, PICC PORT e FICC PORT.

Gli impianti sono eseguiti da Infermieri Specializzati oltre che dal Coordinatore Infermieristico.

L'ambulatorio è dotato delle tecnologie più avanzate concernenti la procedura d'impianto e il corretto posizionamento di cateteri vascolari.

L'ambulatorio, inoltre, si occupa anche della gestione dei cateteri vascolari, soprattutto PICC, PICC PORT e FICC PORT impiantati ai pazienti oncologici, al fine di evitare e/o ridurre complicanze infettive e meccaniche. Oltre agli impianti di accessi vascolari difficili e alla loro gestione, l'attività degli infermieri dell'ambulatorio è rivolta anche alla formazione del personale sanitario e ai



caregivers che devono utilizzare questi presidi per la loro corretta gestione e alla somministrazione di terapie infusionali per l'intero percorso diagnostico-clinico-terapeutico-assistenziale.

L'attività dell'ambulatorio risponde all'esigenze di salute della popolazione in termini di:

- ▣ miglioramento in termini di accessibilità e fruibilità da parte degli utenti del Servizio Sanitario e delle prestazioni di assistenza primaria ad esso collegate;
- ▣ assicurare la continuità assistenziale tra ospedale e territorio;
- ▣ garantire risposte appropriate ai bisogni di assistenza infermieristica dell'utente, sia attraverso l'uso di metodologie e strumenti di pianificazione per obiettivi, sia attraverso percorsi assistenziali integrati;
- ▣ favorire la corretta applicazione dei presidi (devices, medicazioni, etc)
- ▣ garantire una maggior sicurezza per il paziente durante il trattamento e alla dimissione, oltre garantire una maggior autonomia per i familiari;
- ▣ garantire il follow-up e i controlli specifici

POPOLAZIONE E BACINO DI UTENZA INTERESSATO

L'ambulatorio Picc Team si rivolge a tutte le UU.OO dell'AOU di Sassari e a tutti quei pazienti che devono percorrere un iter clinico più o meno lungo tale da necessitare un accesso vascolare stabile che possa garantirgli la miglior performance durante tutto il ciclo terapeutico. Tuttavia, l'ambulatorio si rivolge anche all'esterno dell'ospedale in un'ottica di continuità Ospedale-Territorio con una sempre maggiore integrazione fra i servizi ospedalieri e quelli territoriale. Ciò per garantire al paziente che viene dimesso la continuità delle cure e la chiusura nel proprio domicilio del ciclo terapeutico iniziato presso l'ospedale. L'Ambulatorio Picc Team, inoltre, collabora attivamente, con i

Le UU.OO di Oncologia dell'Aou di Sassari e dell'Asl n°1 di Sassari attraverso i Presidi di Alghero e Ozieri

Con la nuova attività di Impianto di Picc Port e Ficc Port (unico centro sardo) è punto di riferimento per la popolazione oncologica di tutto il territorio regionale.

L'ambulatorio fa parte inoltre della rete PICC nazionale, strumento attraverso la quale tutti i pazienti oncologici e non, possessori di accesso vascolare, possono essere accolti nel nostro servizio per la loro gestione qualora si trovino in Sardegna per lavoro o svago.



PERSONALE

EQUIPE MEDICA

Dott.ssa **Michela Cadau**, Dott. **Roberto Fadda**, Dott.ssa **Angela Fenu**, Dott.ssa **Tania Gallo**, Dott.ssa **Serena Ghisaura**, Dott.ssa **Eleonora Madarese**, Dott.ssa **Stefania Milia**, Dott.ssa **Laura Murgia**, Dott.ssa **Paola Murgia**, Dott. **Antonio Pinna**, Dott. **Gianluca Porcu**, Dott.ssa **Emanuela Scognamillo**, Dott.ssa **Alessandra Simula**, Dott. **Luigi Solinas**, Dott.ssa **Antonella Vaccarella**, Dott. **Marco Vidili**.

I seguenti medici hanno incarichi dedicati:

Dott.ssa Paola Murgia: Incarico Alta Professionalità Dipartimentale – Gestione e coordinamento del processo di donazione organi e tessuto

Dott.ssa Stefania Milia: - Incarico Alta Professionalità Dipartimentale – Gestione e trattamento del paziente critico potenzialmente donatore di organi e tessuti

Dott. Luigi Solinas: Referente – Coordinamento delle attività di ricerca nella gestione e trattamento del trauma maggiore

Dott. Marco Vidili: Esperto – Gestione del paziente critico neurochirurgico

Dott.ssa Angela Fenu: Esperta – Trattamento del paziente con insufficienza respiratoria gravemente ipossiémica

Dott.ssa Emanuela Scognamillo: Esperta – Gestione delle infezioni da MRD (multidrug resistance)

Dott.ssa Antonella Vaccarella: Esperta – Gestione della terapia renale sostitutiva continua

Dott. Antonio Pinna: Trattamento dello shock settico

EQUIPE INFERMIERISTICA

REPARTO: Arca Francesco, Barmina Antonella, Barmina Gabriele, Brau Daniela, Brozzu Eleonora, Camboni Salvatore, Carboni Nicole, Carta Valentina, Cossu Alessandra Fatima, Demurtas Giulia, Falchi Arianna, Favini Chiara, Fois Maria Giovanna, Grossi Alessandra, Merella Gabriela, Migaletto Danila, Monte Simone, Mulargia Antonella, Oggianu Angelo, Pane Serena, Paoni Pierpaolo, Peralta Alessandro, Pinna Maria Teresa, Piredda Silvia, Pisano Jole, Pishedda Martina, Podda Michele, Ruiu Marco, Ruiu Marianna, Scroccu Valerio, Sechi Andrea, Selis Anna, Solinas Adelina, Tosciri Luca, Unida Ester, Viridis Francesca.



AMBULATORCIO PICC TEAM: Amadu Ramona, Baraca Giampaolo, Diana Lorella, Pinna Emanuela, Solinas Barbara

ALTRE FIGURE PROFESSIONALI

Ara Francesca, Buffoni Laura, Cabras Roberta, Deffenu Massimo, Dematteis Claudia, Dessi Claudia, Fiorino Clara, Leoni Greta, Sanna Roberto, Zara Rita.

REPARTO

MODALITÀ DI RICOVERO/ACCETTAZIONE

L'accesso alla Terapia Intensiva viene deciso in relazione alle condizioni cliniche del paziente e/o dell'importanza dell'intervento chirurgico effettuato, sia in condizioni di urgenza/emergenza sia in condizioni di elezione. L'accesso alla TIEU avviene anche per i pazienti provenienti dal territorio mediante servizio di ambulanza e/o elicottero (ARESU 118)

L'Unità Operativa di Terapia Intensiva persegue con tutto il personale medico infermieristico e ausiliario a fornire un servizio qualificato per la diagnosi e la cura delle malattie, offrendo una gamma di prestazioni facilmente fruibili ispirandosi a principi di qualità nella gestione, programmazione ed erogazione delle prestazioni. Tali prestazioni rispondono a criteri di efficienza, efficacia, imparzialità e continuità.

ORARIO VISITE FAMILIARI

Pomeriggio ore 17-19