ASLGallura
Azienda socio-sanitaria locale

ALLEGATO A- *Scheda Progetto*

CENTRO DI RESPONSABILITA' DEL PROGETTO: U.O Anestesia Rianimazione Olbia

PROGETTO AZIENDALE DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI IN MATERIA DI DONAZIONE,PRELIEVO E TRAPIANTI DI ORGANI

PROJECT MANAGER: Dott.ssa Renata Fabienne

CODICE DEL PROGETTO: PMO-05-2025 TRAP. PREGRESSI
MACRO 26/2025

Olbia, 03.03.2025

ASL GALLURA
Il Direttore Sanitario
Dr. Raffaele De Fazio

ASL GALLURA
SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE SANITARIO

Numerazione progressiva Archivio PMO:

N°_____/202X

Sezione 1 – a cura del Project Manager (PM) e del Project Management Office (PMO)

1. DESCRIZIONE DEL PROBLEMA SU CUI SI PROPONE DI INTERVENIRE

Fornire una descrizione delle caratteristiche principali del problema a cui si vuole dare soluzione.
La descrizione dovrebbe fornire elementi di giudizio utili a comprendere la sua rilevanza in termini clinici e/o tecnici e/o amministrativi e/o organizzativi.

Il processo di donazione vede impegnata ogni Azienda sanitaria che deve avere un'equipe di Coordinamento Locale Ospedaliero per il Procurement di organi e tessuti, la cui responsabilità primaria è garantire che tale processo sia intrapreso e gestito. In particolare, è fondamentale procedere all'accertamento di morte con criteri neurologici o cardiaci, alla valutazione e al mantenimento del soggetto con potenzialità donative.

2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Il progetto si propone di costituire un gruppo di vari specialisti coinvolti nell'attività di procurement con l'obiettivo di migliorare la gestione del paziente neuroleso, di individuare dei referenti all'interno dei vari reparti che coadiuvino il Coordinatore locale per aumentare la segnalazione di potenziali donatori d'organo e di identificare eventuali criticità che potrebbero ostacolare la segnalazione dei potenziali donatori e programmare degli audit.

3. OBIETTIVI DEL PROGETTO

Il presente progetto contribuisce alla realizzazione dei seguenti obiettivi:

- Creazione di una rete ospedaliera di collaborazione tra i Medici di Pronto Soccorso, i reparti di Degenza ordinaria e il Coordinatore locale dei prelievi al fine di implementare il procurement.
- Sensibilizzazione dei dirigenti medici del Pronto Soccorso e dei Reparti di degenza ordinaria al fine di segnalare precocemente al Coordinatore locale o al Medico di guardia in Rianimazione, il paziente con lesione encefalica acuta medio/grave che presenti un peggioramento neurologico. In tal caso il Coordinatore locale dei prelievi o il Rianimatore, se il Glasgow Coma Scale (GCS) del paziente risulta < a 8 ne dispone il ricovero in Rianimazione per monitorare l'eventuale evoluzione in morte encefalica. In caso di mancata progressione verso la morte encefalica e prognosi infausta, si garantiscono al paziente le cure di fine di vita.
- Organizzare incontri di sensibilizzazione degli operatori sanitari e di informazione della popolazione in materia di donazione e trapianto.

4. BENEFICI E RISULTATI ATTESI

I risultati attesi sono i seguenti:
Incrementare il numero di accertamenti di morte encefalica/decessi per lesioni encefaliche =/>30%
Migliorare i percorsi organizzativi.
Sensibilizzazione e formazione degli operatori sanitari

5. WORK BREAKDOWN STRUCTURE (WBS) *"Cosa si deve fare"*

La WBS permette di scomporre il progetto nelle sue fasi/attività; ciascun livello rappresenta porzioni sempre più dettagliate del progetto, fino ad arrivare a descrivere la singola attività e ad attribuirne la responsabilità operativa.

Le attività del progetto risultano essere le seguenti:

1. Costituzione di un gruppo di vari specialisti coinvolti nell'attività di procurement con l'obiettivo di migliorare la gestione del paziente neuroleso;
2. Individuazione dei referenti all'interno dei vari reparti che coadiuvino il Coordinatore locale per aumentare la segnalazione di potenziali donatori d'organo;
3. Identificazione di eventuali criticità che potrebbero ostacolare la segnalazione dei potenziali donatori e programmazione degli audit.

6. ORGANIZATIONAL BREAKDOWN STRUCTURE (OBS) *"Chi sono i responsabili"*

*L'**OBS** attribuisce la responsabilità (sulla base delle competenze) delle attività identificate con la WBS (WBS/OBS = Matrice della responsabilità). Le attività rappresentate devono poter essere pianificate, valutate, disposte di budget, programmate e, infine, controllate per l'assegnazione delle risorse al progetto.*

Coordinatore Locale dei Prelievi	**Dott.ssa Renata Fabienne Fonnesu**	**U.O. Anestesia Rianimazione Olbia**

7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA' (RAM) *"Assegnazioni responsabilità"*

Coordinatore Locale dei Prelievi	**Dott.ssa Renata Fabienne Fonnesu**	**U.O. Anestesia Rianimazione Olbia**

8. FASI E TEMPI IN CUI È UTILE/OPPORTUNO ARTICOLARE IL PROGETTO

Descrivere le modalità previste/prevedibili attraverso cui dovrà necessariamente svilupparsi la realizzazione del progetto. In altri termini, in questo riquadro, è necessario articolare il progetto in fasi. Ogni fase dovrebbe:

- *essere temporalmente individuabile,*
- *produrre un risultato **parziale** descrivibile e misurabile.*

Potrebbe essere utile rappresentare la struttura del progetto attraverso un Diagramma di GANTT: a tal fine utilizzare la pagina successiva.

PIANO OPERATIVO					
Fase	**Attività**	**Responsabile**	**Risultato**	**Data inizio**	**Data fine**
Costituzione di un gruppo di vari specialisti coinvolti nell'attività di procurement	Attività di procurement	Dott.ssa Renata Fabienne	Migliorare la gestione del paziente neuroleso	01.01.2025	31.12.2025

8a. DIAGRAMMA GANTT (TEMPIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ)

Sotto Obiett	n	ATTIVITA'	settimane																																															
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
	1																																																	
	2																																																	
	3																																																	
	4																																																	
	5																																																	
	6																																																	
	7																																																	
	8																																																	
	9																																																	
ATTIVITA' DI VALUTAZIONE (milestones)																																																		
Valutazione tecnica in progress																																																	
Valutazione amministrativa in progress																																																	
Valutazione finale																																																	

9. INDICATORI DI RISULTATO

Descrizione OBIETTIVO	Descrizione Indicatore	Peso	Target di riferimento	Valore Atteso	Valore Minimo
Garantire la definizione degli standard minimi organizzativi e metodologici per un sistema regionale sostenibile ed efficiente in grado di incrementare il livello di donazioni di organi in regione Sardegna al fine di raggiungere risultati adeguati alle necessità di cura.	**Accertamenti di morte encefalica/decessi per lesioni encefaliche**			**>/30 %**	**10%**

10. PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO

FONTE DI FINANZIAMENTO Regione Sardegna

ENTE FINANZIATORE Regione Sardegna Nota Prot. Ras 5919 **del** 27/02/2025 (Fondi residui anni 2022 e pregressi)

IMPORTO DEL FINANZIAMENTO **EURO 57.207,20**

SCADENZA FINANZIAMENTO

TIPOLOGIA DI SPESA	DETTAGLIO SPESA	CONTI CO.GE.	CENTRI DI RISORSA	IMPORTO
Formazione	Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale		Servizio Formazione	
	Totale Formazione			€
Personale	Compensi alla dirigenza med. e vet. per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali (€80/h)	A510010301	Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane	€ 27.649,77
	Irap su compensi alla dirigenza med. e vet. per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali	A510010304		€ 2.350,23
	Compensi al comparto per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali	A510010303		€ 20.564,78
	Irap su compensi al comparto per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali	A510010306		€ 1.748,01
	Oneri sociali del personale ruolo sanitario - comparto - altro	A509010904		€ 4.894,41
	Prestazioni aggiuntive - Tecnici di Laboratorio, Anatomia Patologica, Neurologia etc (€50/h)			€
	Prestazioni aggiuntive - OSS (€35/h)			€
	Autisti (€35/h)			€
				€
	Totale Risorse Umane			**57.207,20**
Beni	Sanitari		Farmacia Ospedaliera e Territoriale	€
	Non Sanitari		Servizi Amministrativi	€
	Totale fornitura di beni			**€**
Servizi	Sanitari		Servizi Amministrativi	€
	Non Sanitari			€
	Totale fornitura di servizi			**€**

Investimenti	Attrezzature Sanitarie		Settore Ingegneria Clinica	€
	Mobili e Arredi		Servizio Contratti, Appalti e Acquisti	€
	ICT		Servizio Sistemi Informativi	€
	Edilizia Sanitaria		Servizi Tecnici e Logistica	€
	Totale Investimenti			

Sezione 2 – a cura del Project Management Office (PMO)- Programmazione e Controllo

1 MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE PROGETTO –RIEPILOGO INDICATORI E RISULTATI

RENDICONTAZIONE ANNO ___2025_____

Obiettivo	Indicatore	Peso	Fonte dei dati	Valore Atteso	Valore Minimo	Valore raggiunto al 30/06	Valore Raggiunto al 30/11	% raggiungimento obiettivi al 31.12

RENDICONTAZIONE DI FINE PROGETTO

Obiettivo	Indicatore	Peso	Fonte dei dati	Valore Atteso	Valore Minimo	Valore Raggiunto	% raggiungimento obiettivi

2 MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE PROGETTO –RIEPILOGO COSTI

RENDICONTAZIONE ANNO _____

MACRO-VOCE DI SPESA		Codice Conto CO.GE.	Descrizione Conto CO.GE	Importo iniziale	Importo assestato al 30.06	Importo utilizzato al 30.06	Importo disponibile al 30.06.	Importo assestato al 31.12	Importo utilizzato al 31.12	Importo disponibile al 31.12	Importo ribaltabile anno n+1
Formazione	Formazione										
	Totale Formazione										
Risorse Umane	Co.Co.Co. – Area Sanitaria										
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria-Ruolo tecnico										
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria-Ruolo Amministrativo										
	T. Det. – Area Sanitaria										
	T. Det. – Area non Sanitaria										
	Straordinario – Area Sanitaria										
	Straordinario – Area non Sanitaria										
	Prestazioni Aggiuntive – Area Sanitaria										
	Prestazioni Aggiuntive – Area non Sanitaria										
	Totale Risorse Umane										
Beni	Sanitari										
	Non Sanitari										
	Totale fornitura di beni										
Servizi	Sanitari										
	Non Sanitari										
	Totale fornitura di servizi										
Investimenti	Attrezzature Sanitarie										
	Mobili e Arredi										
	ICT										
	Edilizia Sanitaria										
	Totale Investimenti										
TOTALE											

ALLEGATO A- *Scheda Progetto*

RENDICONTAZIONE DI FINE PROGETTO

MACRO-VOCE DI SPESA		Codice Conto CO.GE.	Descrizione Conto CO.GE	Importo iniziale	Importo assestato al 31.12	Importo utilizzato al 31.12	Importo disponibile al 31.12	Importo da rendicontare all'ente finanziatore
Formazione	Formazione							
	Totale Formazione							
Risorse Umane	Co.Co.Co. – Area Sanitaria							
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria- Ruolo tecnico							
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria- Ruolo Amministrativo							
	T. Det. – Area Sanitaria							
	T. Det. – Area non Sanitaria							
	Straordinario – Area Sanitaria							
	Straordinario – Area non Sanitaria							
	Prestazioni Aggiuntive – Area Sanitaria							
	Prestazioni Aggiuntive – Area non Sanitaria							
	Totale Risorse Umane							
Beni	Sanitari							
	Non Sanitari							
	Totale fornitura di beni							
Servizi	Sanitari							
	Non Sanitari							
	Totale fornitura di servizi							
Investimenti	Attrezzature Sanitarie							
	Mobili e Arredi							
	ICT							
	Edilizia Sanitaria							
	Totale Investimenti							
TOTALE								