



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Centro Regionale Trapianti

Coordinatore: dott. Roberto Peressutti

Tel. 0432-554525 . Fax 0432-554521



Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2019.

**Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule
del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2019.**

INDICE

• Sistema Regionale Trapianti FVG	pag. 3
• Attività di procurement di organi	pag. 5
• Monitoraggio dei decessi per lesione cerebrale acuta in rianimazione	pag. 5
• Epidemiologia cause di lesione cerebrale	pag. 9
• Sicurezza	pag.11
• Rischio infettivo	pag.12
• Opposizioni	pag.13
• Attività di trapianto di organi	pag.14
• Trapianti all'estero	pag.16
• Monitoraggio trasporti	pag.16
• Attività di Procurement e trapianto di tessuti	pag.17
○ Procurement complessivo tessuti	pag.18
○ Innesto Tessuti oculari	pag.18
• Attività CRT FVG	pag.18
• Assegnazione CUD (Codice Unico Donazione)	pag.21
• Supporto psicologico	pag.22
• Attività comunicazione	pag.22
• Attività formative	pag.24
• Funzioni e Progetti attivi e/o attivati	pag.24
• Rapporto col volontariato	pag.25
• Miscellanea	pag.25
• Osservazioni	pag.26

Questa versione della relazione si compone di 25 pagine più la copertina
e contiene 22 figure e 11 tabelle.

1. Sistema Regionale Trapianti FVG

Il Centro Regionale Trapianti della Regione Friuli Venezia Giulia (CRT-FVG) è stato istituito nel corso del 2006 in ottemperanza alla L. 91/99, all'Accordo Stato Regioni 21 Marzo 2002 e alle D.G.R. n. 3874/2002, sulla base della DGR 966/2005 con l'obiettivo di dare elementi di stabilità nell'attività di donazione e trapianto di organi tessuti e cellule, di qualità e garanzia, attraverso l'ottimizzazione dei livelli organizzativi della Rete Regionale. Le funzioni e l'organigramma sono stati aggiornati con la DGR 594 del 28 marzo 2014.

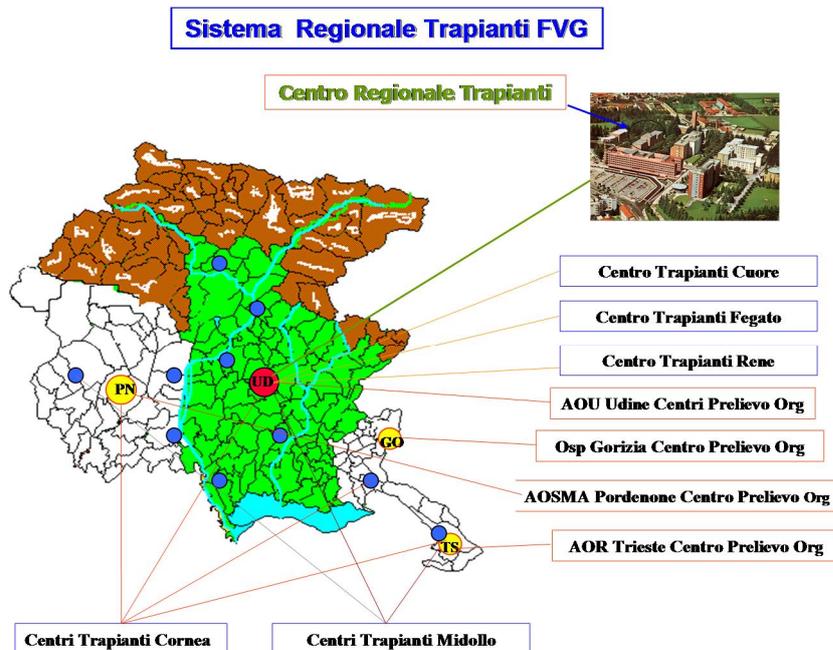


Fig.1 Sistema Regionale Trapianti FVG

Il CRT-FVG assolve funzioni di coordinamento del Sistema Regionale Donazione-Trapianto ed è costituito da un direttore, da Coordinatori di Area Vasta (Udinese-Friuli centrale, Pordenonese, Isontino-Giuliana), Coordinatori Locali di Direzione Sanitaria, Coordinatori Locali di Prelievo, Centri Trapianto di Cuore, di Rene -Pancreas e di Fegato.

Inoltre il CRT guida il coordinamento sovraregionale tramite contatti con le Banche dei Tessuti di riferimento (Fondazione Banca degli Occhi Venezia-Mestre e Fondazione Banca dei Tessuti di Treviso), con il Centro Interregionale di Riferimento (CIR-NITp) con sede a Milano e mantiene un continuo rapporto con il Centro Nazionale Trapianti (CNTe con il CNTO) con sede a Roma presso l'Istituto Superiore di Sanità.

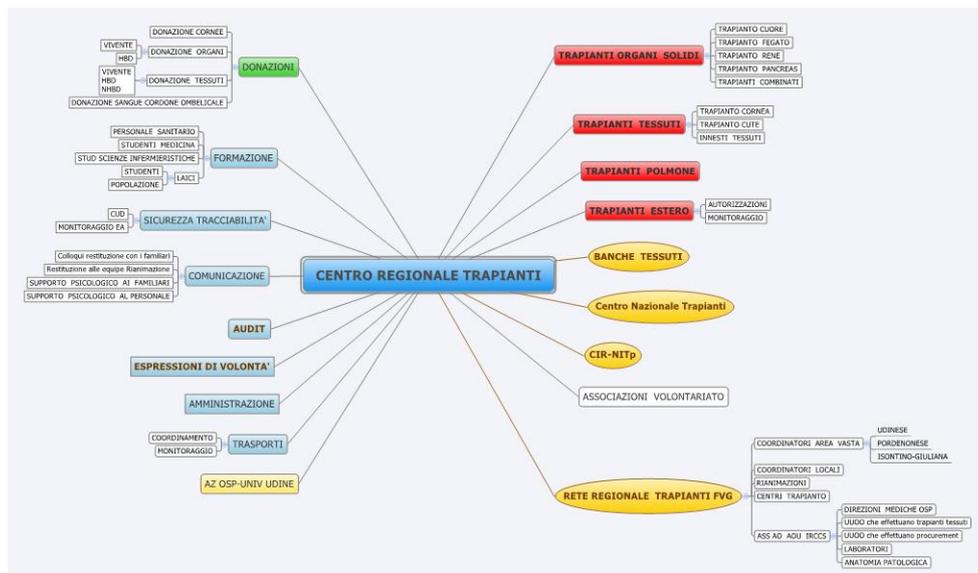


Fig.2 - Funzioni e collegamenti del CRT FVG

Ruolo fondamentale del CRT-FVG è l'ottimizzazione dell'attività di procurement di organi, tessuti e cellule e di trapianto, finalizzata a garantire le maggiori possibilità di trattamento ai pazienti affetti da insufficienza d'organo terminale mediante la riduzione delle liste d'attesa e conseguentemente arrivare a una riduzione della mortalità e ad un miglioramento della qualità della vita dei pazienti. Inoltre il CRT-FVG svolge un ruolo fondamentale nel controllo della qualità e sicurezza di tutto il percorso donazione trapianto. L'attività di donazione di organi e tessuti può avvenire da vivente o da cadavere (da soggetti in cui la morte è diagnosticata con criteri neurologici o cardiologici) e viene misurata in pmp = per milione di popolazione.

Glossario

Cerebroleso: paziente affetto da lesione cerebrale acuta e sottoposto a manovre di rianimazione.

Donatore Potenziale: Qualsiasi persona che non evidenzia controindicazioni mediche alla donazione di organi, tessuti o cellule e che soddisfa la definizione di donatore deceduto con presenza di battito cardiaco, donatore deceduto con assenza di battito cardiaco o donatore vivente.

Donatore Segnalato: potenziale donatore sottoposto ad accertamento di morte encefalica, segnalato al coordinamento.

Donatore Procurato: potenziale donatore nel quale sia stata accertata la morte encefalica, che abbia espresso in vita volontà di donare, nel quale siano state rilevate controindicazioni al prelievo durante l'accertamento.

Donatore Reale (*): potenziale donatore, preliminarmente idoneo, portato in sala operatoria per procedere al prelievo e sottoposto ad incisione.

Donatore Effettivo: potenziale donatore al quale sia stato prelevato almeno un organo.

Donatore Utilizzato: donatore del quale sia stato trapiantato almeno un organo.

DBD : Donatore in cui la morte è accertata con criteri neurologici.

DCD : Donatore in cui la morte è accertata con criteri cardiologici.

ECMO: o **ExtraCorporeal Membrane Oxygenation** (in italiano *Ossigenazione Extracorporea a Membrana*) è una tecnica di circolazione extracorporea utilizzata in ambito di rianimazione per trattare pazienti con insufficienza cardiaca e/o respiratoria acuta grave potenzialmente reversibile ma refrattaria al trattamento farmacologico e medico convenzionale massimale.

Nel 2019 sono stati registrati in FVG n. **202 decessi per lesione cerebrale acuta** all'interno delle Terapie Intensive e Aree di Emergenza corrispondente a **168 pmp**. Nel 2018 erano stati 10 casi in meno: 192 corrispondenti a 158 pmp.

Questo rappresenta un indicatore di preciso utilizzo del registro da parte dei Coordinamenti Locali di Prelievo.

Inoltre nel 2019 è stato svolto un piano di formazione presso l'ospedale di Tolmezzo e da dicembre 2019 è stato attivato anche presso l'area intensiva di questo ospedale il registro dei Decessi per Lesione Cerebrale Acuta.

I dati della regione Friuli Venezia Giulia sono significativi in proporzione al numero di abitanti, ma essendo la popolazione di 1.215.000 abitanti, piccole oscillazioni in più o in meno nei processi di donazione o opposizioni, espongono a variazioni che possono essere significative.

Proseguendo nell'analisi degli indicatori si analizza il dato degli accertamenti di morte con criteri neurologici.

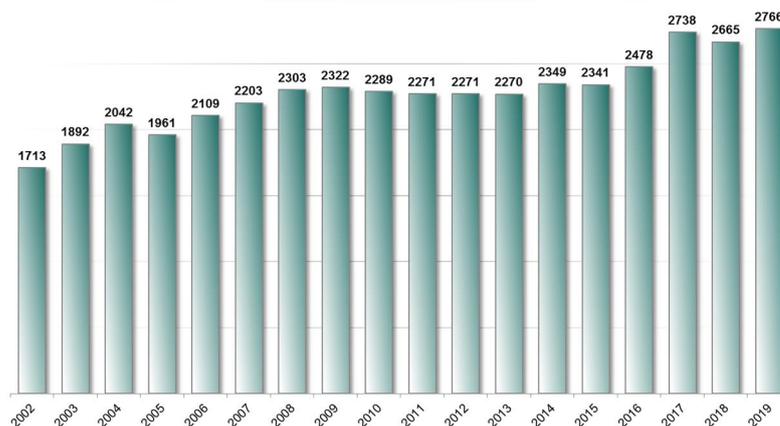


Fig. 4

Fig.4. Istogramma Accertamenti di Morte Encefalica (fonte dati report SIT 2019).

La media nazionale è passata da 44 a 45,7 pmp; in FVG il numero degli accertamenti di morte con criteri neurologici è aumentato rispetto al 2018, arrivando a 49,5.

Si noti che solo 60 (ca. 30%) dei 202 pazienti deceduti con lesione cerebrale acuta in terapia intensiva sono stati sottoposti ad accertamento di morte con criterio neurologico.

2.a situazione Nazionale

Dalla segnalazione dei decessi, attraverso gli accertamenti di morte con criteri neurologici ed un percorso clinico complesso che implica la valutazione di idoneità, il mantenimento, la proposta di donazione, si arriva ai donatori utilizzati.

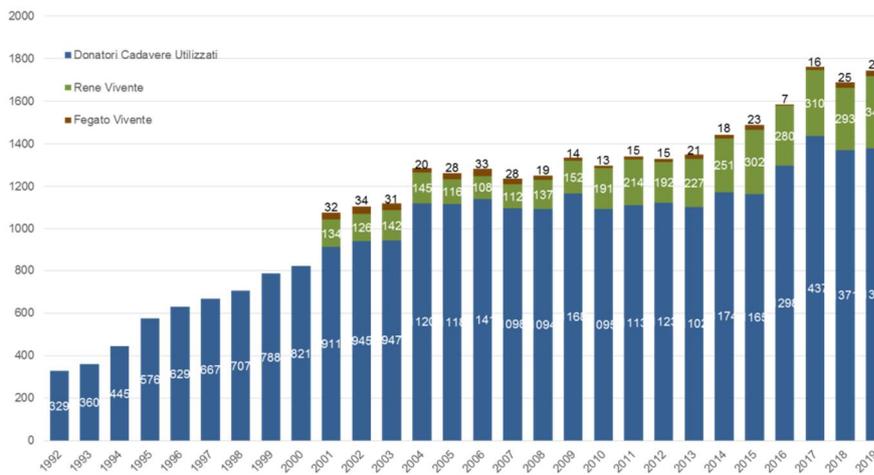


Fig.5. Donatori Utilizzati in Italia dal 1992 al 2019 (Fonte dati report SIT 2019)

Donatori Utilizzati* - Anno 2018 vs 2019

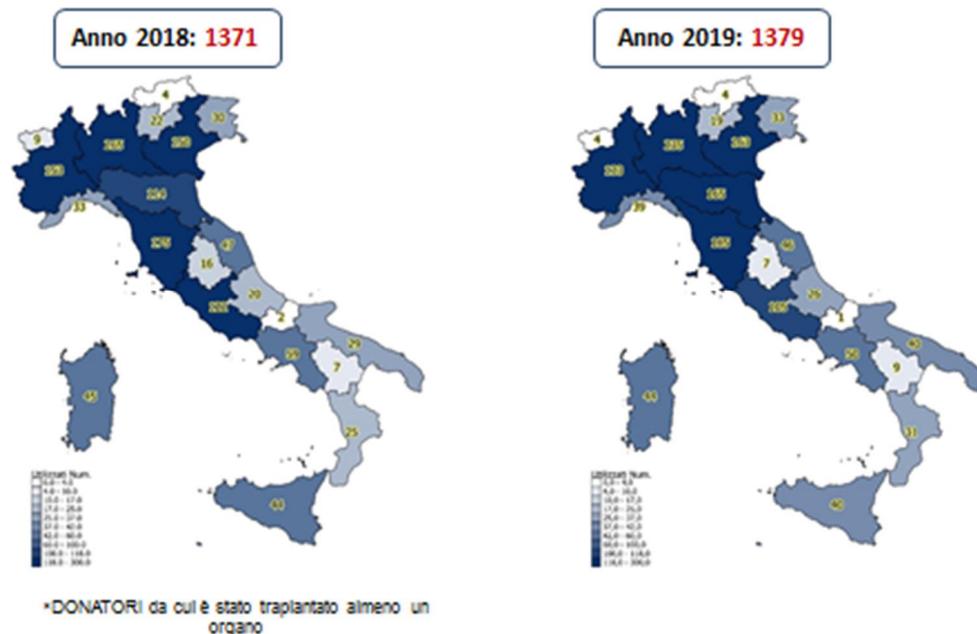


Fig. 6

Fig 6. Donatori utilizzati (*) in Italia ó (Fonte dati report SIT 2019)

I donatori utilizzati nel 2019 in Friuli Venezia Giulia sono aumentati del 10% .
Nel corso del 2019 in Italia e in area NITp, è aumentato il numero dei donatori a cuore fermo;

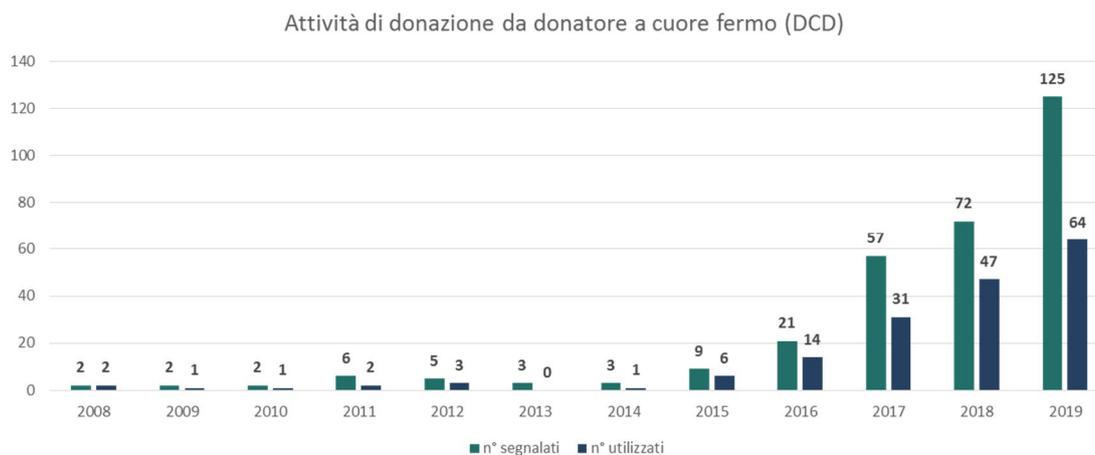


Fig 7. Donatori a cuore fermo in Italia (Fonte dati report CNT 2019)

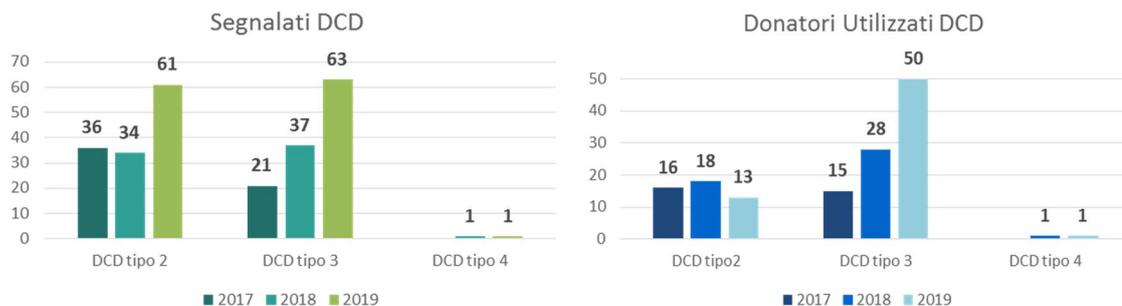


Fig.8.

Donatori a cuore fermo in Italia per categoria di Maastricht (Fonte dati report CNT 2019)

Questo aumento è dovuto in massima parte all'aumento dei donatori DCD III. Tra i pazienti segnalati in questa tipologia di donatori una grande quota diviene donatore effettivo mentre tra i donatori DCD tipo II, cioè quelli identificati tra i casi di arresto cardiaco refrattario extra e intra ospedaliero la quota che si converte in utilizzato è di circa il 20%.

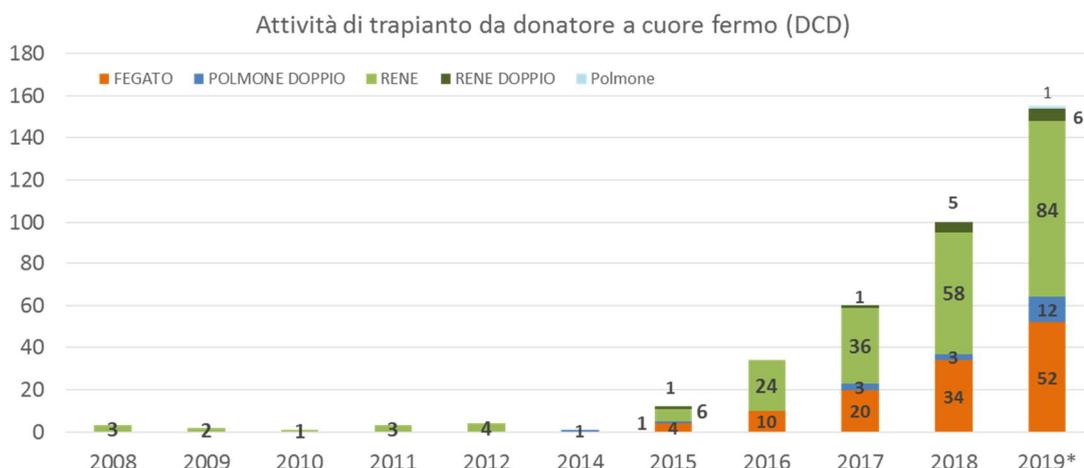


Fig. 9. Trapianti da Donatori a cuore fermo in Italia (Fonte dati report CNT 2019)

Per questo in FVG abbiamo iniziato nel 2019 con le rianimazioni una analisi dei passi da compiere per realizzare un percorso condiviso per la attivazione delle donazioni DCDIII.

In FVG è attivo un programma da donatori in ECMO.

Tabella 1. Attività di reperimento nelle regioni NITp da donatore DBD e DCD												
	A.M. ^a		Procurati ^b		Reali ^c		Effettivi ^d		Utilizzati		Opposizioni	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Friuli V.G.	53	60	32	36	31	36	30	35	30	33	16	18
Liguria	51	70	35	46	35	44	34	43	33	39	14	20
Lombardia	423	416	297	270	280	257	271	245	265	235	103	116
Marche	89	75	58	53	53	52	50	46	47	46	23	20
P.A. Trento	30	28	26	20	26	20	26	19	22	19	3	7
Veneto	279	285	181	189	168	182	159	173	150	163	68	73
NITp	925	934	629	616	593	591	570	561	547	535	227	254

^a Accertamenti di morte

^b Donatori senza controindicazione assoluta, per i quali è stato acquisito il consenso, o opposizioni della procura

^c Donatori senza controindicazione assoluta, per i quali è stato acquisito il consenso e sono giunti in sala operatoria

^d Donatori dai quali sono stati prelevati gli organi, indipendentemente dal loro effettivo utilizzo

Tab.2 accertamenti- donatori-opposizioni area NITp a.2019 (Fonte Report NITp 2019)

Indici di procurement

PROC 1

Indica un miglioramento della conversione da pazienti segnalati nel registro cerebrolesi a donatori effettivi

$$2018 = 30 / 192 = 15.6$$

$$2019 = 36 / 202 = 17.8$$

PROC 2

Indica un miglioramento della conversione decessi con lesione cerebrale acuta segnalati sul registro e Accertamenti di morte encefalica

$$2018 = 53 / 192 = 27 \%$$

$$2019 = 60 / 202 = 29,7 \%$$

2.b Regione Friuli Venezia Giulia

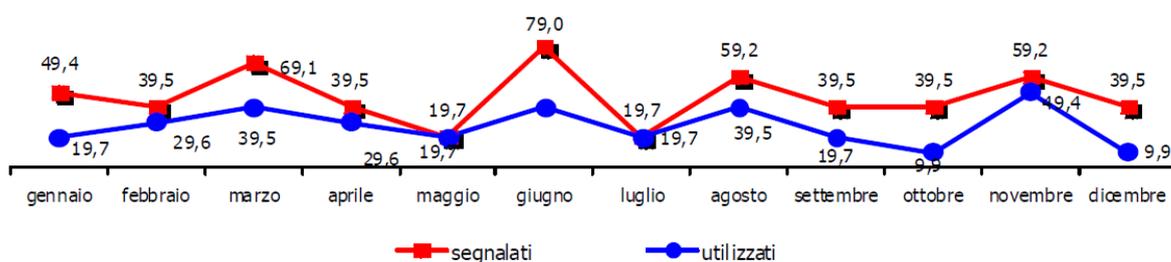
Il coordinamento del procurement di organi in Regione è affidato a livello locale ai Coordinatori Locali di Prelievo (Anestesisti Rianimatori) e viene svolto in collaborazione con il Centro Regionale Trapianti, i Coordinatori di Area Vasta e le Direzioni Mediche Ospedaliere, il personale medico reperibile ed il personale infermieristico.

Lq attività di reperimento è stata così distribuita nel 2019 tra i vari ospedali che sono sede di identificazione e accertamento di morte con criteri neurologici.

Tab.3 Attività di reperimento in FVG 6 anno 2019 e confronto tra gli anni 2018 Fonte dati report NITp 2019

	A.M.		Procurati		Reali		Effettivi		Utilizzati		Opposizioni	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
GO-Gorizia	6	2	4	1	4	1	4	1	4	0	1	0
PN-Pordenone	7	9	1	6	1	6	1	6	1	5	5	2
TS-Cattinara	12	13	9	6	9	6	8	6	8	6	3	6
UD-S.M.Misericordia	28	36	18	23	17	23	17	22	17	22	7	10
Friuli V.G.	53	60	32	36	31	36	30	35	30	33	16	18

Figura 2. donatori p.m.p. negli ultimi 12 mesi



Epidemiologia

Analisi delle cause di morte dei casi segnalati nel registro 2019

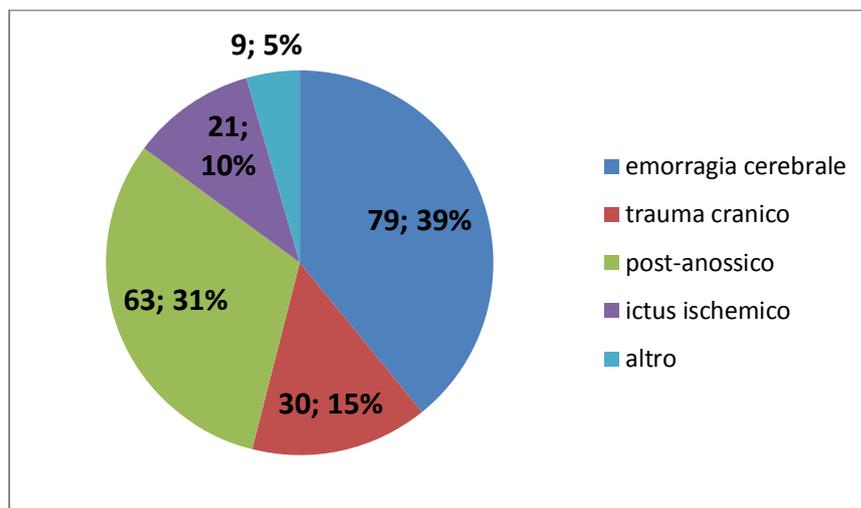


Fig.10 analisi cause di DLCA in FVG anno 2019 fonte CRT FVG

Il 49% sono da causa vascolare, 39% emorragica e 10% ischemica, il trauma rappresenta il 15%, il coma post-anossico il 31% dei decessi per lesione cerebrale acuta.

Analisi delle cause di morte dei donatori effettivi 2019

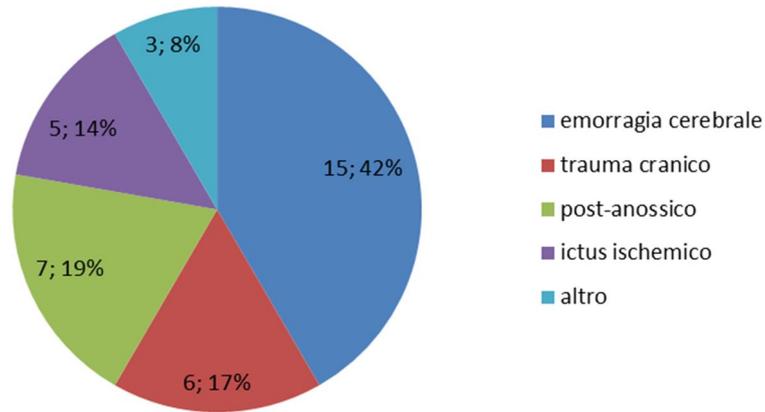


Fig.11 analisi cause dei Donatori effettivi in FVG anno 2019 fonte CRT FVG

Età media dei donatori utilizzati in area NITp 2019

L'età media dei donatori rimane elevata, in linea col dato NITp e con la patologia prevalente pertanto l'impegno per garantire un percorso sicuro ha richiesto un aumento delle procedure diagnostiche e istopatologiche.

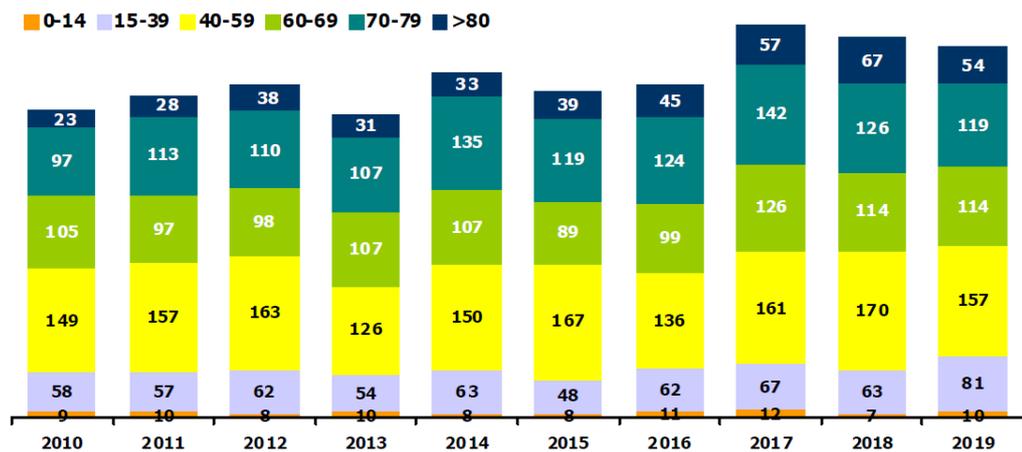
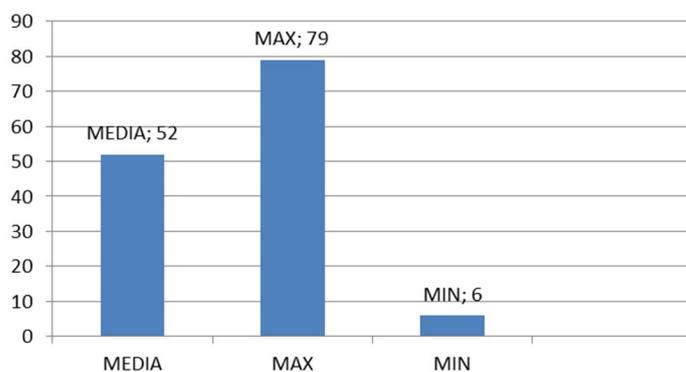


Fig.12 analisi trend età in area NITp 2010- 2019 fonte Report NITp 2019

Si noti che oltre il 56% dei donatori dell'area NITp ha più di 60 anni: i donatori > 70 anni rappresentano più del 35%.

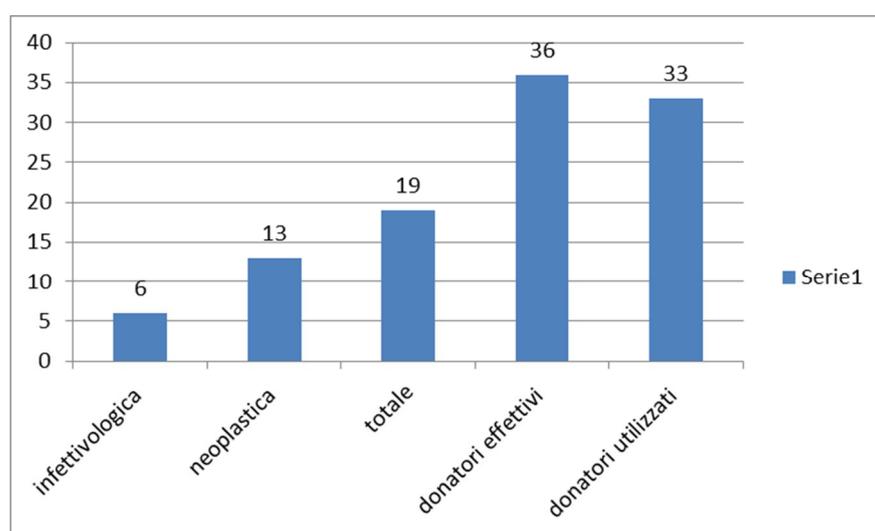
Anno 2019 FVG



SICUREZZA

Grazie alla fattiva collaborazione delle UUOO di Anatomia Patologica dell'ASUI Udine nella valutazione dell'idoneità e sicurezza dei donatori e grazie al sistema di consultazione delle 2° opinion nazionale sono stati intercettati 2 casi di neoplasie prima del trapianto patologie che hanno portato il donatore ad essere classificato a rischio inaccettabile.

2 opinion	
infettivologica	6
neoplastica	13
totale	19
donatori effettivi	36
donatori utilizzati	33
Donatori effettivi/2 opinion	52.7 %



Andamento casi intercettati di neoplasie 2014-2019

2014: 44 donatori utilizzati -1 neoplasia del cardiac con rischio considerato inaccettabile

2015: 41 donatori utilizzati- nessun caso di biopsie positive per neoplasie

2016 : 36 donatori utilizzati -1 neoplasia alla tiroide con rischio considerato inaccettabile

2017 : 44 donatori utilizzati - Nessun caso di biopsie positive per neoplasie

2018 : 30 donatori utilizzati -4 biopsie positive per neoplasia 3 accettabile +1 escluso

2019: 33 donatori utilizzati-36 effettivi -13 casi sospetti per neoplasie -6 utilizzati -2 esclusi -5 lesioni benigne

Negli anni l'aumento dell'età media della popolazione e il miglioramento delle cure ha portato ad un aumento dei donatori di età elevata e con pluripatologie.

Questo ha reso sempre più complessa la valutazione del rischio pertanto l'utilizzo della 2° opinion Nazionale si è diffuso in tutto il territorio e anche in FVG il 52% dei casi richiedeva valutazioni anatomopatologiche con condivisione della valutazione del rischio con i referenti nazionali. Grazie al percorso sicurezza sono state intercettati 2 casi di neoplasie da escludere e ben 6 casi di neoplasie presenti confermate che però erano compatibili con la donazione.

9. Rischio infettivo

Nel corso del 2019 il CRT ha provveduto a diramare a tutta la rete regionale trapianti gli alert emanati dal CNT in merito al rischio di trasmissione di malattie infettive in particolare di West Nile Virus, provvedendo all'aggiornamento delle aree interessate e ad informare dello stop alert secondo le indicazioni nazionali.

Nel 2015 conclusi il progetto nazionale D.R.I.N. (Donor Risk Infection) ed il CCM SINT su infezione MDR nei pazienti trapiantati, è proseguita presso il CRT la attività di raccolta dei dati inerenti il rischio infettivo dei donatori e la trasmissione di germi multi-pan-resistenti da donatore a ricevente. I dati raccolti vengono comunicati nell'ambito delle riunioni della Rete Regionale Trapianti.

Nel 2019 presso IqASUIUD è stato attivato anche per il CRT il sistema Alert con individuazione dei casi di portatori di germi MDR nelle terapie intensive, i casi vengono segnalati al NITp in caso di donazione.

Grazie a questi monitoraggi nel 2019 sono stati segnalati 2 casi di portatori di germi MDR tra i donatori effettivi che sono stati comunque utilizzati con monitoraggio e terapie adeguate conseguenti nei riceventi.

Donatori con almeno 1 colturale positivo 2019 FVG

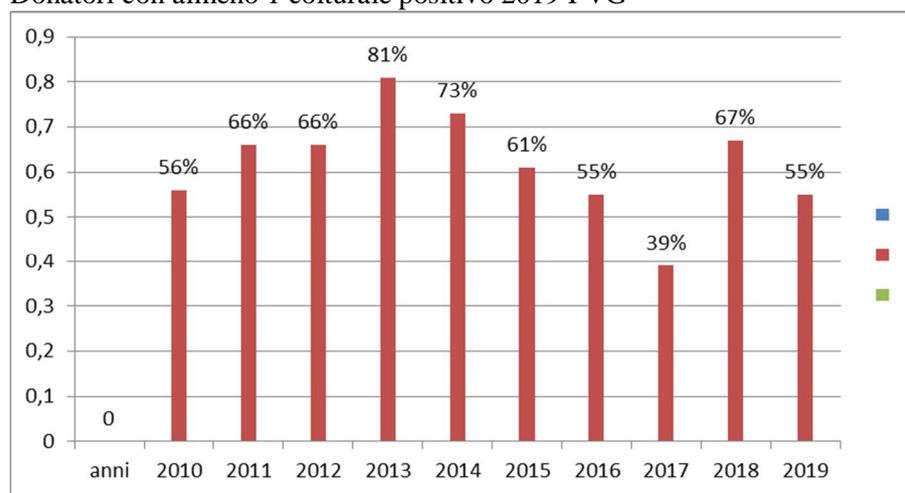


Fig.15 analisi colturali nei donatori effettivi in FVG 2010-2019 fonte CRT FVG

2019 infezioni FVG	
donatori effettivi	36
donatori utilizzati tot FVG	33
pazienti con tutti colturali neg	18
pazienti con almeno 1 colturale pos	15
urocolture positive	3
emocolture positive	3
TF	6
TR	1
Broncoaspirati	13

Opposizioni

OPPOSIZIONI	17	
Volontà positiva	40	
colloqui totali	57	17+40

Anno 2018 29.8%

anno 2019 31.5%

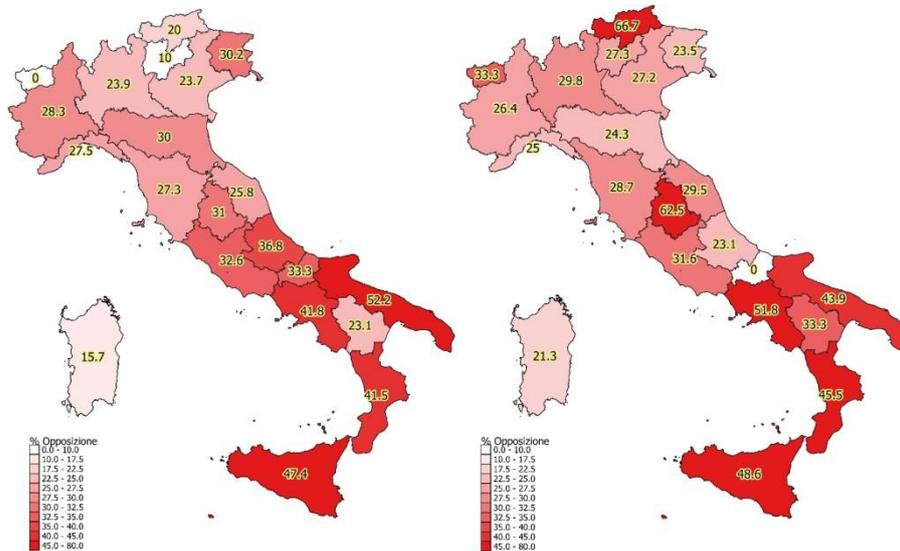


Fig. 16 Opposizioni in Italia confronto anni 2018-2019 dato parziale (fonte dati report CNT 2019)

Nel 2019 le **opposizioni** hanno subito un modesto incremento, in regione FVG sono 30%. Tuttavia si segnala che una percentuale sempre maggiore **sono state dichiarate in vita**. Questo evidenzia quanto sia importante rinforzare l'attività divulgativa nelle scuole e l'aiuto di una campagna promozionale regionale.

Liste d'attesa al 31-12-2019

Liste di Attesa al 31 Dicembre 2019

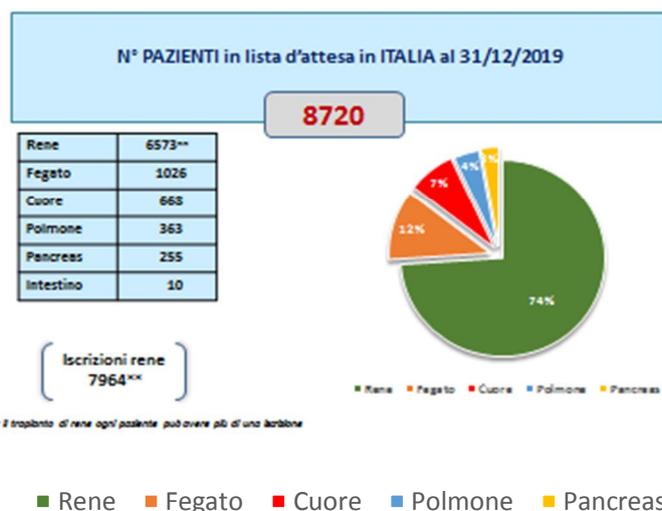


Fig.17 liste d'attesa in Italia anno 2019 fonte CRT FVG

Le Liste d'attesa si sono ridotte di 50 unità nel corso del 2019.

3. Attività di Trapianto di organi solidi

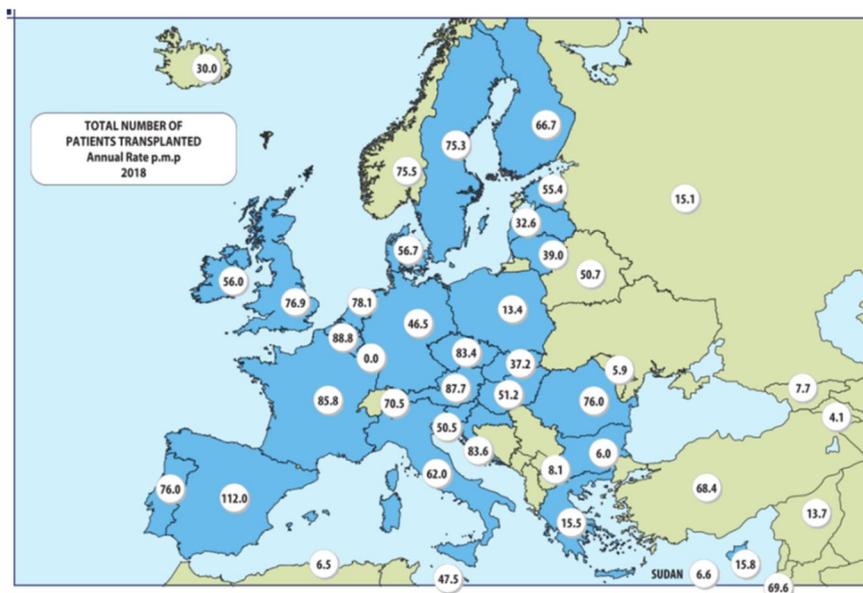


Fig.18 Attività di trapianto a livello Europeo pmp al 31-12-2018 (fonte dati Newsletter Transplant 2019)

Si noti il dato della Spagna che ha raggiunto i 112 trapianti per milione di popolazione.

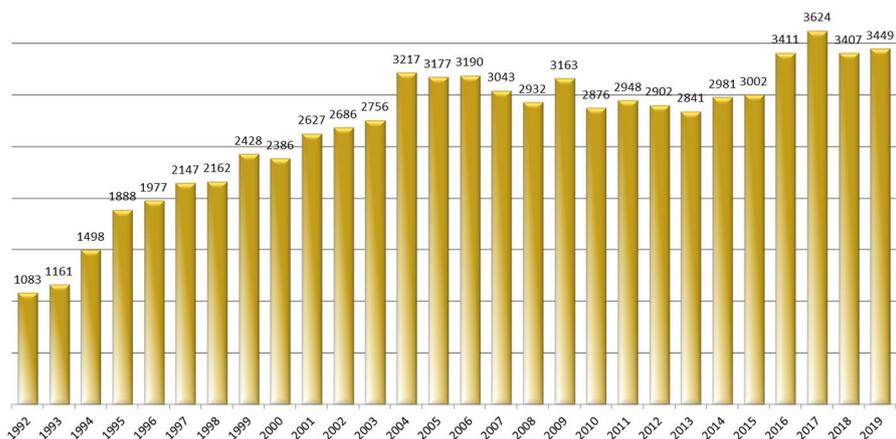


Fig.19 Attività di trapianto in Italia dal 1992 al 2019 N° Totale trapianti (cadavere + vivente) (fonte dati report CNT)

L'attività di trapianto nel 2019 in Italia è aumentata di 88 trapianti grazie anche all'incremento ai donatori a cuore fermo.

CENTRO TRAPIANTI	Da Inizio Attivita'
CUORE	656
FEGATO	670
RENE	1055
TOTALE	2381

Tab.4 Attività complessiva di trapianto in regione FVG da inizio attività

L'attività di trapianto nel 2019 in regione **FVG** si è incrementata da 83 a 101 **trapianti (+21%)**.

Trapianti di cuore Anno 2019: 245

1° trapianto di Cuore 1985

Pazienti in lista al 31-12-2019 n°19 (report NITp) inseriti 29 trapiantati 20

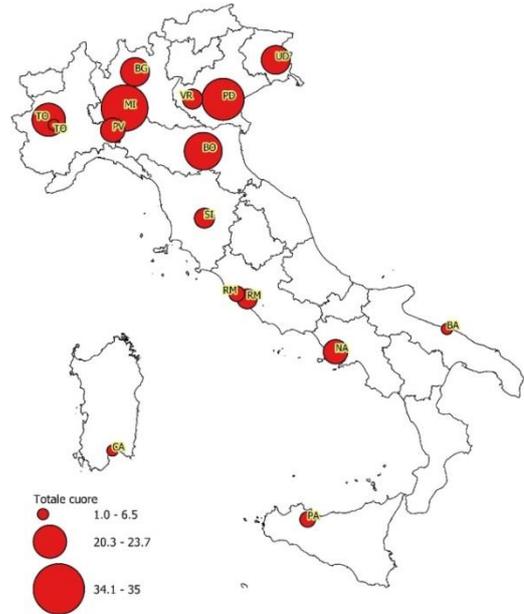
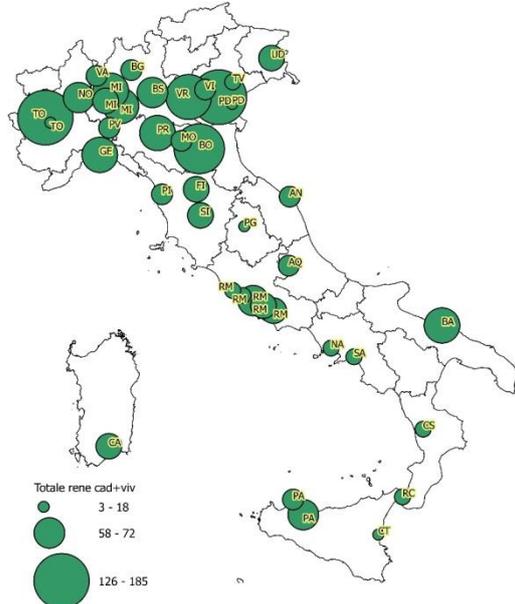


Fig. 20. Attività di trapianto di Cuore in Italia 2019 (fonte dati report CNT)

L'attività di trapianto di cuore in Italia nel 2019 è aumentata da 233 a 245, il Centro Trapianti di cuore dell'ASUI Udine con 20 trapianti si è mantenuto a livelli di eccellenza anche nel 2019. Tra i primi 5 in Italia per numero di trapianti.

Trapianto di rene Anno 2019: 2139



1° trapianto di Rene 1993

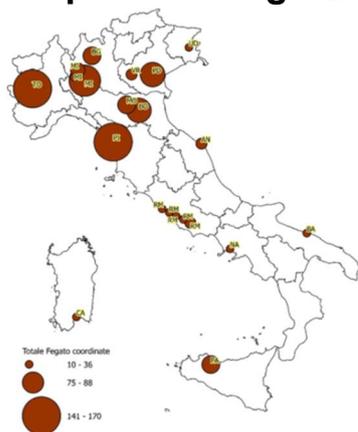
Pazienti in lista al 31-12-2019 n°131 (report NITp) inseriti 83 trapiantati 55

Fig. 21 Attività di trapianto di Rene in Italia 2019 (fonte dati report CNT)

L'attività di trapianto di rene è passata da 33 a 55 trapianti nel 2019 (+ 66 %). Il Centro Trapianto di Rene dell'ASUI di Udine ha incrementato le iscrizioni in lista da 60 a 83 (+ 38 %).

L'aumento di attività complessiva è dovuto a molteplici fattori, l'incremento di immissione in lista e la scelta strategica di riattivare il programma di trapianti di rene doppio e di incrementare la proposta di iscrizione per doppio ai pazienti di età >55 aa.

Trapianto di fegato: Anno 2019: 1277



1° trapianto di Fegato 1996

Pazienti in lista
al 31-12-2018
n°25 (report
provvisorio NITp)
inseriti 35
trapiantati 26

Fig. 22. Attività di trapianto di Fegato in Italia 2019 (fonte dati report CNT)

Nel 2019 il Centro Trapianto di Fegato dell'ASUI di Udine ha effettuato 26 trapianti, è stata attivata la SOS DPT di Epatologia e Trapianto di Fegato dotata di 6 posti letto, come richiesto dall'AUDIT effettuato dalla Commissione nominata dal CNT e si evidenzia un incremento nell'ammmissione in lista d'attesa.

4. Trapianti all'estero

Disposizioni in materia di trapianti di organi effettuati all'estero, ai sensi dell'articolo 20 della legge 1° aprile 1999, n. 91. DM 31 marzo 2008. Le AAS e ASUI della regione trasmettono alla DCSPS e al CRT su apposita modulistica le richieste, queste vengono valutate e il parere trasmesso alla Commissione ricoveri all'estero. Il citato DM rende obbligatorio per le regioni il miglioramento dei percorsi di cura al fine di contenere i costi delle cure effettuate all'estero.

Nel corso del 2019 sono pervenute al CRT solo 2 richieste, di seguito autorizzate dalla Commissione regionale Ricoveri all'estero, per controlli.

5. Monitoraggio dei Trasporti

Il personale del CRT FVG ha proseguito, in collaborazione con la CO SORES 112, nell'attività di monitoraggio/coordinamento dei trasporti connessi all'attività di donazione-trapianto come da tabella

TRASPORTI FVG a.2019			
	PERIODO 1° SEMESTRE	PERIODO 2° SEMESTRE	TOTALE a.2019
N° TOTALAE TRASPORTI	97	74	171
N° TRASPORTO TIPO A	92	66	158
N° TRASPORTO TIPO B1	0	0	0
N° TRASPORTO TIPO B2	2	4	6
N° TRASPORTO TIPO B3	3	3	6
N° TRASPORTO TIPO B4	0	1	1
N° TRASPORTO TIPO C	0	0	0
N° RICHIESTA TIPO A	20	5	25
N° RICHIESTA TIPO B	40	26	66
N° RICHIESTA TIPO A+B	3	2	5
N° RICHIESTA TIPO C	9	11	20
N° RICHIESTA TIPO A+C	23	22	45
N° RICHIESTA TIPO B+C	0	1	1
N° RICHIESTA TIPO A+B+C	1	2	3
N° RICHIESTA TIPO D	1	5	6

Modalità di trasporto	Tipo di Trasporto
A. autoambulanza e/o veicoli assimilati	A. organi
B. aeromobile	B. campioni biologici
1 volo di linea	C. equipe sanitarie (numero medio di persone per singolo trasporto)
2 aereo militare	
3 aereo privato	
4 elisoccorso	D. pazienti
C. Trenitalia	

Nel 2019 è proseguita la collaborazione operativa col 2° Stormo dell'Aeronautica Militare di stanza a Rivolto che, previa procedura di attivazione concordata, consente di operare sull'aeroporto militare dalle 23 alle 6, orari di chiusura notturna dell'aeroporto di Ronchi dei Legionari.

Tenuto conto della posizione geografica della regione FVG e che l'attività di prelievo e trapianto si svolge per la quasi totalità dei casi nelle ore notturne, la disponibilità del Comando del 2° Stormo dell'Aeronautica Militare all'apertura ai voli per trasporto di équipes e pazienti e la piena collaborazione offerta dal personale della base aerea, si stanno rivelando fondamentali per il proseguo dell'attività di trapianto.

6. Attività di Procurement e trapianto di tessuti

6.1 Procurement complessivo tessuti

CENTRO REGIONALE TRAPIANTI FRIULI VENEZIA GIULIA		ATTIVITA' DI RACCOLTA TESSUTI a.2018														
Ospedali (centri di raccolta)	Multi tessuto				Viventi+NHB+HB						N° donatori di Cornee			Raccolta Totale	Opposizioni cornee	
	NHB	HB	Opposizioni	Totale processi	Pacente	tessuto osseo	tessuto vascolare	tessuto cardiaco	cute	Opercoli Cranici	Totale	HB	NHB			Totale processi
PORDENONE	2		1	2		2	2	1			5	1	2+20	23	28	6
SACILE																
SAN VITO AL TAGLIAMENTO																
CRO AVIANO																
TRIESTE - CATTINARA		1		1		1	1			4	6	1	10	11	17	
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO-TS																
GORIZIA												3	36	39	39	
MONFALCONE													43	43	43	
UDINE		4	1	4		25+4	3	1	3	4	40	8	48	56	96	24
SAN DANIELE DEL FRIULI						30					30		17	17	47	
TOLMEZZO						29					29		24	24	53	3
GEMONA																
PALMANOVA	1			1		1	1	1	1		4		1+10	11	15	
LATISANA													22	22	22	
TOTALE	3	5	2	8		92	7	3	4	8	114	13	233	246	360	33

Tab.6

CENTRO REGIONALE TRAPIANTI FRIULI VENEZIA GIULIA		ATTIVITA' DI RACCOLTA TESSUTI 2019														
Ospedali (centri di raccolta)	Multi tessuto				Viventi+NHB+HB						N° donatori di Cornee			Raccolta Totale		
	NHB	HB	Opposizioni	Totale processi	Pacente	tessuto osseo	tessuto vascolare	tessuto cardiaco	cute	Opercoli Cranici	Totale	HB	NHB		Totale processi	
PORDENONE												1	27	28	28	
SACILE																
SAN VITO AL TAGLIAMENTO																
CRO AVIANO													2	2	2	
TRIESTE - CATTINARA										3	3	3	11	14	17	
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO-TS																
GORIZIA												1	41	42	42	
MONFALCONE													36	36	36	
UDINE		5		5		18+5	1		1	8	33	10	103	113	146	
SAN DANIELE DEL FRIULI						38					38		16	16	54	
TOLMEZZO						25					25		29	29	54	
GEMONA																
PALMANOVA	2			2		2	2	2	2		8		2+4	6	14	
LATISANA													20	20	20	
TOTALE	2	5		7		88	3	2	3	11	107	15	291	306	413	

Tab.7

Il dato del 2019 evidenzia un incremento complessivo nel procurement di tessuti rispetto al 2018, dovuto principalmente alle donazioni di cornee passate da 243 a 306.

La donazione multite tessuto appare ancora limitata per la gran parte ai casi di donazione multiorgano.

I tessuti raccolti presso le strutture sanitarie del FVG dalle equipe della regione in corso di interventi chirurgici di routine o da equipe dedicate della Banca nel caso del multite tessuto, vengono conferiti alla Banca certificata di riferimento, ora denominata Fondazione Banca tessuti Treviso, la quale provvede poi alla processazione, validazione, stoccaggio e distribuzione.

6.2 Innesto di tessuti oculari

Centro	Tipo Tessuto	Totale
MONFALCONE - Ospedale di Monfalcone	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	4
	Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	5
Totale		9
PORDENONE - Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	10
	Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	13
	Lenticolo precaricato per endocheratoplastica (EKpL-pL)	1
	Membrana amniotica (HAM)	7
Totale		31
TRIESTE - Ospedale Maggiore	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	5
	Cornea per endocheratoplastica (EK)	11
	Membrana precaricata per cheratoplastica endoteliale descmetica (DMEK-pL)	5
	Membrana amniotica (HAM)	7
	Collirio di membrana amniotica (iHAM)	20
	sclera	8
Totale		56
UDINE - Azienda Ospedaliero Universitaria Santa Maria della Misericordia	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	11
	Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	6
	Lenticolo precaricato per endocheratoplastica (EKpL-pL)	1
	Lenticolo per cheratoplastica lamellare anteriore (ALKL)	1
	Membrana amniotica (HAM)	3
	sclera	7
Totale		29
UDINE - Policlinico Città di Udine	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	3
	Cornea per allotrapianto cheratolimbare (KLA)	1
	Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	5
	Cornea per cheratoplastica lamellare anteriore (ALK)	2
Totale		11
Totale complessivo		136

Tab.8 tessuti oculari forniti da FBOV nel 2019

Le cornee prelevate presso le strutture sanitarie del FVG dal personale di Fondazione banca degli Occhi del Veneto sono state conferite alla banca stessa la quale provvede poi alla processazione, validazione, stoccaggio e distribuzione. L'attività di trapianto è stabile negli ultimi anni.

7. Attività svolte dal CRT FVG

PROGETTO COMUNI

Promuovere la donazione e informare i cittadini sulle problematiche di tanti malati in attesa di trapianto è uno dei modi per incentivare la solidarietà.

La decisione di donare gli organi è qualcosa di molto importante dal punto di vista etico e sociale ma richiede la conoscenza da parte della popolazione delle modalità di accertamento della morte e sarebbe auspicabile fosse oggetto di una riflessione e di una presa di coscienza serena e personale. Lasciare ai familiari questa decisione perché non si è mai affrontato l'argomento crea spesso forte turbamento, imbarazzo e, molte volte, genera una opposizione, privando molti pazienti di una possibilità di sopravvivenza.

Il Ministero dell'Interno assieme al Ministero della Salute hanno inteso dare forte impulso alla attivazione della Carta d'identità Elettronica (CIE) e, tramite il collegamento diretto dell'anagrafica dei Comuni col Sistema Informativo Trapianti (SIT), offrire ai cittadini l'opportunità di dichiarare la propria volontà in merito alla donazione di organi e tessuti dopo la morte.

I due Ministeri dopo l'avvio nel 2017 che ha coinvolto le Città maggiori, hanno sviluppato un massivo piano di formazione del personale degli Uffici Anagrafe che ha interessato la totalità dei Comuni italiani. Alla formazione è seguita l'installazione delle apparecchiature informatiche comune per comune.

Il personale del Centro Regionale Trapianti ha provveduto nel 2018 a formare con corsi dedicati al personale dell'anagrafe di 213 dei 215 Comuni del Friuli Venezia Giulia.

I corsi sono stati svolti utilizzando il materiale messo a disposizione dal Ministero della Salute (www.trapianti.salute.gov.it.) e in parte con diapositive che richiamavano progetti legati al territorio, suddivisi per aree omogenee in modo da riunire i Comuni vicini, realizzando così incontri a piccoli gruppi che permettessero una partecipazione attiva e momenti di confronto tra operatori di Comuni limitrofi con l'obiettivo di attivare sinergismi virtuosi.

Premessa all'attivazione di questo piano è stata la mappatura delle sedi delle Aziende Sanitarie del FVG dove è possibile depositare la dichiarazione di volontà in merito alla donazione degli organi .

Questa mappatura è stata necessaria per gestire le eventuali richieste di modifica e/o di cancellazione della dichiarazione di volontà registrate nel Sistema Informativo Trapianti in quanto la legge prevede che la cancellazione segua passi precisi indicati dal ministero e che questo procedimento sia effettuato solo da personale autorizzato che possieda un accesso riconosciuto tracciabile nel SIT .

Gli operatori di tali sedi sono stati contattati e sono stati realizzati una serie di incontri di aggiornamento sulla modalità e significato della modifica di dichiarazione di volontà e anche sui contenuti della donazione stessa affinché tutto il personale avesse conoscenze a approcci omogenei relativamente a questo tema.

Inoltre è stato aperto uno sportello di raccolta . modifica delle dichiarazioni di volontà presso in CRT che è attivo anche come appoggio alle sedi di raccolta distribuite in FVG.

Questo consente ai cittadini della Regione Friuli Venezia Giulia, qualora lo desiderassero, di esprimere consapevolmente la propria volontà sulla donazione degli organi.

Nel corso dei numerosi incontri sono state fornite indicazioni su come creare punti di informazione per i cittadini per la distribuzione della documentazione dedicata pubblicata online sul sito del Ministero della Salute, nonché tramite un pieghevole e un poster messi a disposizione dei Comuni dal CRT FVG in Friuli Venezia Giulia realizzati in collaborazione con Federsanità ANCI FVG e ADO e AIDO.

Agli operatori sono stati rilasciati un attestato di partecipazione e la scheda del censimento da compilare e inviare al progetto Comuni del Ministero.

Sono inoltre stati organizzati in collaborazione con le Associazioni di Volontariato e con i Comuni serate sul dono aperte alla cittadinanza con lo scopo di informare-sensibilizzare i cittadini al fine di ottenere scelte consapevoli in relazione alla donazione degli organi.

RISULTATI:

Nella nostra regione dalle iniziali 2497 dichiarazioni in FVG del Gennaio 2018 siamo passati alle 48.737 del Gennaio 2019 a 105.430 del gennaio 2020 con una crescita ormai continua e stabile.

Provincia	N comuni attivi	Dichiarazioni registrate presso i Comuni (**)					Numero iscrizioni A.I.D.O. (***)	Totale dichiarazioni
		Consensi		Opposizioni		Totale		
		Num	%	Num	%			
GORIZIA	25	8.160	71,1	3.317	28,9	11.477	255	11.732
PORDENONE	48	14.074	74,2	4.893	25,8	18.967	9.632	28.599
TRIESTE	6	16.295	69,3	7.227	30,7	23.522	1.155	24.677
UDINE	131	28.647	74,1	9.995	25,9	38.642	1.780	40.422
Totale	210	67.176	72,5	25.432	27,5	92.608	12.822	105.430

DICHIARAZIONI DI VOLONTA' RILASCIATE NELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA al 14/01/2020

Tab.9

Ad oggi il 97% dei comuni è stato abilitato a recepire la dichiarazione di volontà al momento dell'emissione della carta di identità elettronica.

L'andamento delle dichiarazioni di volontà nei comuni italiani è disponibile presso il sito del Ministero Salute, dove è possibile seguire comune per comune giorno per giorno il numero di dichiarazioni rilasciate e la percentuale di opposizioni. Il tasso di opposizioni nelle dichiarazioni è in linea con il resto d'Italia con 27

In collaborazione con ADO, AIDO e Federsanità ANCI FVG è stato condiviso un pieghevole informativo di seguito tradotto in Sloveno e in Friulano, ed un poster per facilitare la comunicazione ai Cittadini che si recano a rinnovare il documento d'identità.

I comuni vengono monitorizzati periodicamente e per quelli con più alto tasso di opposizioni è prevista l'attuazione di serate per i cittadini in collaborazione con l'anagrafe locale e con le associazioni di volontariato.

Il CRT FVG supporta le sedi di raccolta delle dichiarazioni di volontà e di modifica eventuale delle stesse ed ha attivato un servizio di consulenza agli Uffici Anagrafe e alle sedi distribuite in FVG.

PROGETTO INFERMIERISTICO CRT: REVISIONE DEI QUADERNI OPERATIVI DEDICATI ALLA SICUREZZA DEL POTENZIALE DONATORE DI ORGANI E TESSUTI

Implementazione/aggiornamento dei quaderni operativi per la donazione di organi e tessuti nelle terapie intensive ASUIUD. Il personale del CRT FVG fa parte dei gruppi di lavoro CNT e NITp riceve e collabora nelle nuove Linee guida e successivi documenti prodotti al fine di rendere il più sicuro ed uniforme possibile il percorso di donazione e trapianto su tutto l'ambito Nazionale.

DEFINIZIONE OBIETTIVI SPECIFICI

Nel corso degli ultimi anni ci sono state delle nuove indicazioni a livello nazionale CNT per la sicurezza del percorso donativo e per la valutazione dell'idoneità d'organo. Gli aggiornamenti effettuati riguardano:

- Nuove dichiarazioni di volontà alla donazione di organi e tessuti con inserimento normativa sulla privacy quest'ultima condivisa con i referenti privacy ASUIUD (10/10/2018)
- Promemoria aggiornato degli esami strumentali e delle consulenze obbligatorie e facoltative da effettuare per l'idoneità d'organo (anno 2018).
- Schede di raccolta anamnesi ed esame obiettivo (luglio 2019).
- Proposte di verbali di colloquio, per casi particolari, con i familiari del potenziale donatore in al fine di facilitare l'operato del personale sanitario (giugno 2019).
- Inserimento procedura donazione multitessuto.
- Inserimento scheda di valutazione della funzionalità polmonare (OTO SCORE).
- Aggiornamento numeri di telefono ed indirizzi della strutture per i centri donativi e di trapianto

PROGETTO PILOTA: ATTIVAZIONE DEL PERCORSO DI DONAZIONE DI ORGANI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TOLMEZZO

INTRODUZIONE-RAZIONALE

La promozione della donazione di organi e tessuti è un importante obiettivo del sistema sanitario. I trapianti, infatti, rappresentano spesso l'unica possibilità di cura per malattie gravi e irreversibili. Una buona disponibilità di organi per trapianto nel circuito sanitario locale porta a una riduzione della necessità di «emigrazione» sanitaria ed ha un effetto positivo favorendo la nascita di percorsi di donazione condivisi che stimolano il confronto tra professionisti e creano sinergie positive all'interno della organizzazione dell'area vasta e della intera regione. La carenza di organi rispetto alle necessità dei pazienti in attesa già da diversi anni è stata individuata come il problema centrale delle attività di trapianto in tutti i paesi europei.

Da questo punto di vista è ormai condiviso che occorre, prima di tutto lavorare per superare il problema legato alla mancata identificazione di un certo numero di potenziali donatori e alla conseguente mancanza di attivazione delle procedure di accertamento di morte cerebrale.

Centro Regionale Trapianti del Friuli Venezia Giulia

Sede operativa: Azienda Ospedaliero - Universitaria S. Maria della Misericordia+di Udine
Piazzale S. Maria della Misericordia, 15 - Padiglione n. 14. 3° Piano - 33100 Udine
Segreteria: tel. 0432 554525 . fax 0432 554521 . e-mail: segreteria@crt.sanita.fvg.it

OBIETTIVO GENERALE

Attivazione del percorso di donazione di organi e tessuti presso l'ospedale di Tolmezzo partendo dall'identificazione dei pazienti con gravi lesioni cerebrali, dell'accertamento di morte nei soggetti affetti da lesioni encefaliche e sottoposti a misure rianimatorie.

PERSONALE COINVOLTO

Personale del Centro Regionale Trapianti, personale medico e infermieristico tecnico del presidio ospedaliero di Tolmezzo e personale dell'area vasta: medico legale, neurologo, neurofisiologia.

PROTOCOLLI - FORMAZIONE

La formazione del personale comprenderà:

- partecipazione del personale nazionali TPM
- partecipazione del personale ai corsi regionali organizzati dal Centro Trapianti di Udine
- corso con simulazioni dei percorsi ospedalieri
- riunioni a piccoli gruppi per il personale su problematiche specifiche e per implementazione e diffusione dei protocolli

I protocolli comprenderanno:

1. procedura di accertamento di morte con criteri neurologici
2. modulo della dichiarazione di volontà alla donazione di organi a scopo terapeutico
3. procedura di valutazione idoneità del donatore con percorso sicurezza
4. implementazione delle linee guida del CNT per la valutazione di idoneità e per il mantenimento del donatore

RISULTATI ATTESI

Migliorare l'efficienza nella identificazione di tutti i potenziali donatori partendo dal registro dei decessi con lesione cerebrale già attivato presso alcune aree intensive degli ospedali di rete della nostra regione non ancora attivo presso l'ospedale di Tolmezzo. Creare un percorso pilota di condivisione che permetta di progettare l'attivazione della commissione di accertamento di morte presso l'ospedale di Tolmezzo e la gestione di potenziali donatori di organi e tessuti.

TEMPISTICHE

- **20 marzo** h 14.30-16.30 riunione per programmazione formazione con il personale coinvolto nella potenziale attivazione di una CAM presso l'ospedale di Tolmezzo
- **27 giugno** riunione medici Legali area vasta Udine
- **8 Agosto** incontro Tolmezzo con il coordinatore locale del prelievo per progettazione percorso di sensibilizzazione formazione presso l'ospedale di Tolmezzo
- **26 settembre** Riunione progetto Tolmezzo
- **24 Ottobre Corso di formazione Tolmezzo:** Donazione prelievo e trapianti di organi e tessuti: la commissione di accertamento di morte aspetti medico legali.
- **Dicembre:** attivazione monitoraggio del registro donatori ADE Tolmezzo

FORMAZIONE

- partecipazione a corsi Nazionali (TPM)
- 7-8 febbraio corso Donazione di organi e tessuti: corso teorico-pratico. Udine
- 25 settembre corso cornee. Area vasta Udine
- 7 ottobre corso comunicazione Udine
- 28 ottobre corso Interregionale - NiTp Ancona

8. Assegnazione Codice Unico Donazione (CUD)

Il personale accreditato dal CRT, afferente ai Coordinamenti Locali e al CRT, ha provveduto all'assegnazione del CUD a i donatori di tessuti identificati in Regione nel 2014, in ottemperanza a quanto previsto dall'art.8 del Decreto Legislativo 6 novembre 2007, n. 191 "Attuazione della direttiva 2004/23/CE sulla definizione delle norme di qualità e di sicurezza per la donazione, l'approvvigionamento, il controllo, la lavorazione, la conservazione, lo stoccaggio e la distribuzione di tessuti e cellule umani" e dalla circolare ISS CNT Prot. 116/CNT 2009 che ha introdotto il processo a partire dal 1 gennaio 2008.

Tutti i coordinamenti ospedalieri coinvolti nel prelievo di tessuti sono forniti del collegamento al sistema informativo del NiTp denominato "Donor Manager", connesso al SIT (sistema informativo trapianti del

Ministero Salute) e acquisiscono direttamente il Codice Unico Donatore necessario alla tracciabilità degli organi e dei tessuti.

9.3 Lista Unica

Dal 24 maggio 2012 il CNT ha reso operativa la Trasmissione in tempo reale della Lista Unica, e da allora, fornite le credenziali e effettuata la fase formativa in collaborazione col CRT, il personale dei Centri di Trapianto ha provveduto ad inserire nell'applicativo informatico dedicato (Donor Manager NITp) tutti i pazienti iscritti in lista d'attesa di cuore, fegato, rene e pancreas. Il CRT FVG effettua un monitoraggio periodico dell'attività di inserimento in lista.

10. Supporto psicologico

ATTIVITA' DI SUPPORTO PSICOLOGICO

- **Supporto psicologico alle famiglie dei donatori anche attraverso la gestione delle attività di "restituzione"** (DGR 966 dd. 6.5.2005). Anche per l'anno 2019 è stata garantita un'attività di supporto psicologico svolto dalla psicologa del CRT FVG ai familiari di tutti i pazienti ricoverati presso il DPT di Anestesia e Terapia Intensiva dell'ASUI di Udine.
- **Attività di supporto al personale sanitario coinvolto nelle procedure di osservazione-prelievo (DGR 966 dd. 6.5.2005)**
È proseguita l'attività con i gruppi di miglioramento con il personale della Terapia Intensiva.
- **Attività di supporto psicologico all'UO di Nefrologia**
Nel corso del 2019 sulla base di quanto stabilito nel documento della Commissione regionale Rene, il CRT ha proseguito l'attività di supporto all'ambulatorio di orientamento pre-dialisi della UO di Nefrologia Dialisi e trapianto di Rene di Udine.
Inoltre è stata svolta un'attività di supporto psicologico rivolta ai pazienti in attesa di trapianto e trapiantati di rene e un'attività di valutazione psicologica nel trapianto di rene da donatore vivente. La valutazione nella donazione da vivente prevede un colloquio individuale, un colloquio con la coppia donatore-ricevente e la somministrazione di materiale testistico (MMPI-2, MMSE, FA, LEST, COPE, CBA-H); la valutazione nella donazione da vivente (coppia donatore-ricevente) è stata effettuata con il supporto della dott.ssa Laura Perini afferente alla Clinica di Psichiatria dell'AOUSMM di Udine.
- **Attività di supporto psicologico alla CI. Pediatrica**
È proseguita inoltre l'attività di collaborazione con la Clinica Pediatrica dell'ASUIUD per il supporto psicologico ai piccoli pazienti che accedono al DPT di Anestesia e Rianimazione dell'ASUIUD e che vengono in seguito trasferiti in Clinica Pediatrica.
- **Attività di supporto psicologico al Registro Regionale Donatori CSE**
Nel 2019 è proseguita la collaborazione col DPT Immunotrasfusionale ed in particolare col Registro Regionale Donatori di CSE Midollo Osseo, un servizio di supporto secondo quanto previsto dagli standard IBMDR.

Casistica

- **N 23** casi seguiti per supporto psicologico (familiari) a cadenza mensile o quindicinale afferenti al DPT Anestesia e Terapia Intensiva ASUIUD (**N 16** donazione di organi e **N 7** con parente in situazioni critiche)
- **N 14** casi seguiti per supporto psicologico (paziente e/o familiari) a cadenza mensile o quindicinale afferenti alla SOC nefrologia, Dialisi e Trapianto renale ASUIUD
- **N 5** casi seguiti per supporto psicologico (paziente e/o familiari) a cadenza mensile o quindicinale afferenti alla SOC Clinica Chirurgica . Amb. trapianto di fegato ASUIUD
- **N 13** richieste di intervento in terapia intensiva da parte dell'equipe/familiari
- **N 3** coppie per una valutazione psicologica nel trapianto di rene da donatore vivente
- **N 40** lettere inviate ai familiari dei donatori di organi e tessuti
- **N 21** restituzioni ai familiari su esito donazione di organi (trapianti effettuati)

11. Attività comunicazione

Attività di sensibilizzazione alla cultura del dono

Nel corso del 2018, erano stati effettuati, N 55 incontri negli Istituti scolastici della Regione nell'ambito del progetto nazionale "Mi voglio donare" per un totale di N 4308 studenti sensibilizzati con un incremento del 30% rispetto al 2017.

Nel corso del 2019, sono stati effettuati, sempre in collaborazione attiva con le Associazioni di Volontariato incontri negli Istituti scolastici della Regione nell'ambito del progetto nazionale "Mi voglio donare".

Sono stati così sensibilizzati un totale di **N 5177** studenti, questo progetto coinvolge nell'attività didattica personale medico ed infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG. L'incremento è stato **del 20%** rispetto al 2018.

Nel 2019 è proseguito il progetto di Informazione e divulgazione denominato **Progetto Forze Armate** sviluppato sulla base dell'accordo collaborativo tra Ministero della Salute e Ministero della Difesa

L'attività è stata svolta in N 2 caserme della Regione FVG con il coinvolgimento di N 200 appartenenti alle Forze Armate.

Data	Istituto Scolastico
12.01	ISIS Magrini-Marchetti
14.01	sc.media Trasaghis
29.01	sc media di Tricesimo
30.01	sc media Reana del Rojale
24.01	sc media Palazzolo dello Stella
22.01	sc primaria di Palmanova
26.01	ISIS Manzini S.Daniele del Friuli
01.02	Liceo Einstein Cervignano del Friuli
15.02	IISS Malignani (sedi di Cervignano del Friuli e San Giorgio di Nogaro)
16.02	sc media Mortegliano
19.02	Liceo Scientifico Copernico Udine
22.02	ISIS P.D'Aquileia Cividale
21.02	Istituto Superiore G.D'Annunzio
9.03	sc media Basiliano
19.03	Istituto Bearzi Udine
21.03	ISIS Linussio Codroipo
12.03	Istituto Malignani Udine
9.04	Istituto Malignani Udine
16.04	sc media Staranzano
3.05	Istituto Superiore Ceconi Udine
9.05	sc media Perteole
28.05	ITE Einaudi-ITT Marconi Staranzano
7.06	Istituto Superiore Marinelli Udine
8.01	sc medie Porcia
10.01	Istituto superiore "Flora", Pordenone
11.01	Istituto superiore "Flora", Pordenone
10.01	Liceo Grigoletti Pordenone
15.01	ITC Marchesini - Sacile
24.01	scuole medie Palazzolo dello Stella
25.01	Liceo Pujati - Sacile
25.01	Liceo Majorana Pordenone
31.01	Liceo Majorana Pordenone
5.02	Medie Rorai Pordenone
13.02	Liceo Majorana Pordenone
16.02	Liceo Vendramini Pordenone
25.03	Ist. Kennedy Pordenone
26.04	Istituto Ipsia e Sarpi San Vito al Tagliamento
27.04	Liceo Filandiere San Vito al Tagliamento
23.09	Facoltà Scienze Infermieristiche TS
23.10	Sc Media Balliana Sacile
15.11	Caserma Rigel Casarsa (Istituti superiori della regione FVG)
21.11	Istituto G.Ungaretti Prata di PN
21.11	Sc Media di Pagnacco UD
25.11	Sc Media di Palmanova UD
11.12	Sc Media di Buttrio UD
14.12	Liceo Grigoletti Pordenone
16.12	Istituto Leopardi Majorana PN
6.12	Liceo Artistico Max Fabiani di Gorizia

Tab.10

12. Attività formative

Dal 1 gennaio al 31 dicembre 2019, sono stati svolti corsi di formazione rivolti operatori sanitari della Rete Regionale Trapianti della Regione Friuli Venezia-Giulia, per un totale di **N 540 operatori sanitari formati**.

DATA	TITOLO	ORGANIZZATO DA	ORARIO	SEDE	EDIZ. SVOLTE /ORE	N
28 gennaio	Seminario: Il trapianto di organi	CdL in Scienze Infermieristiche, Facoltà di Medicina e Chirurgia di Udine, in collaborazione con CRTFVG	9.00-15.00	ASUI UD	1	100
7 e 8 febbraio	Donazione di organi e tessuti: corso teorico-pratico	CRTFVG	1^giornata 14,30-18,30 2^giornata 8,30-17,30	ASUI UD	1	30
14 aprile, 5 giugno	La donazione di sangue cordonale	Direzione medica ASUIUD in collaborazione con CRTFVG	14,30-18,30	ASUI UD	2	100
29 maggio	Corso cornee	Ospedale di Monfalcone, in collaborazione con CRTFVG	14,30-18,30	Ospedale di Monfalcone	1	30-50
07 ottobre	La relazione con la famiglia del potenziale donatore di organi: dall'accoglienza alla proposta di donazione degli organi	CRTFVG in collaborazione con CNT	14,30-18,30	ASUI UD	1	50
02 ottobre	Satellite symposium organized by Regional Transplant Reference Centre CRT-FVG and ADO FVG	CRTFVG in collaborazione con CNT	8,30-14,00	Palazzo dei Congressi, Grado	1	250-300
02 ottobre	Incontro multidisciplinare: la donazione di organi e tessuti" Confronto con gli esperti: CNT, ONT, OCATT	CRTFVG in collaborazione con CNT	15,00-18,00	Palazzo dei Congressi, Grado	1	80
25 settembre	Corso cornee	Direzione medica ASUIUD in collaborazione con CRTFVG	14,30-18,30	ASUI UD	1	45
24 ottobre	L'accertamento della morte con criteri neurologici	Ospedale di Tolmezzo in collaborazione con CRTFVG	14,30-18,30	Ospedale di Tolmezzo	1	55

Tab.11

13. Funzioni e Progetti attivi e/o attivati nel 2019

- a) **Integrazione orario del Centro Regionale Trapianti**, attivata nel 2009, in applicazione al PAO, coinvolge personale del CRT. Il CRT-FVG ha coordinato le attività delle strutture preposte al

Centro Regionale Trapianti del Friuli Venezia Giulia
 Sede operativa: Azienda Ospedaliero . Universitaria S. Maria della Misericordia+di Udine
 Piazzale S. Maria della Misericordia, 15 · Padiglione n. 14. 3° Piano - 33100 Udine
 Segreteria: tel. 0432 554525 . fax 0432 554521 . e-mail: segreteria@crt.sanita.fvg.it

prelievo e trapianto in ambito regionale, in particolare ha provveduto al Coordinamento dei 44 processi relativi a Donatori Procurati avvenuti in Regione e alla verifica del completamento delle procedure di prelievo di organi, nonché al coordinamento dei trasporti, all'attivazione delle UUOO di Anatomia Patologica, a quella della second opinion nazionale.

- b) **Pronta disponibilità infermieristica:** attivata in applicazione al PAO dal 2009, presso le Aziende Ospedaliere di Pordenone, Trieste e Udine. Nel 2019 il personale è stato attivato in 50 processi.
- c) **Reperibilità medica consultiva notturna e festiva:** attivata in modo strutturato dal 15 ottobre 2009, in applicazione al PAO e al regolamento dedicato, coinvolge personale Medico esperto e specificamente formato. Nel 2019 il personale in turno di reperibilità è stato attivato nei casi di potenziali donatori segnalati, nelle procedure di valutazione di alcuni dei 192 decessi per lesione cerebrale acuta in rianimazione, nel coordinamento dei trasporti anche di organi allocati da fuori regione.
- d) **Progetto Sicurezza** attivato a livello nazionale nel 2010. prorogato a ottobre 2013, coinvolge personale medico e infermieristico del SRT e CRT-FVG. Dopo due riunioni preliminari nel 2010 è proseguito nel 2011 con un corso di formazione dedicato regionale e la costituzione di un gruppo di monitoraggio-valutazione delle segnalazioni pervenute al CRT FVG.
Anno 2017 n° segnalazioni:31. Anno 2018, n° segnalazioni 38. Anno 2019, n° segnalazioni 40
- e) **Progetto audit clinico** dei processi di donazione, coinvolge personale medico e infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG, il progetto è proseguito nel 2019 con incontri dedicati.
- f) **Progetto Comuni “Un dono per la vita”** attivato a livello regionale nel 2008. coinvolge personale medico e infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG. Nel 2019 è proseguito il progetto ANCI-Comuni d'Italia con incontri dedicati alla sensibilizzazione e formazione del personale degli Ufficiali di Anagrafe e la collaborazione con ANCI Federsanità del FVG.
- g) **Attività di sensibilizzazione, Progetto Scuole TVD “Ti voglio donare”,** attivato a livello nazionale nel 2008. coinvolge personale medico e infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG. Nel 2019, con la collaborazione di medici Anestesisti Rianimatori e Infermieri dei Coordinamenti, e il fondamentale contributo delle Associazioni di Volontariato, sono stati raggiunti N 5177 studenti.
- h) **Acquisizione espressioni di volontà presso il CRT FVG: dal** 2010 il CRT-FVG ha attivo un punto di ricezione delle dichiarazioni di volontà dei cittadini in merito alla donazione di organi e tessuti.
- i) **Progetto DCD**
Avvio del Progetto DCD; nel 2019 sono state organizzate ulteriori riunioni ed incontri sia a livello regionale che in ASUI UD per coinvolgere i professionisti nella definizione di un progetto regionale per la donazione a cuore fermo, in analogia a quanto avviene in altre regioni.

14. Rapporti col Volontariato

Il CRT FVG ha collaborato con le Associazioni di Volontariato presenti in Regione per lo sviluppo di diversi progetti di informazione, sensibilizzazione dell'opinione pubblica e prevenzione, secondo quanto previsto dalla L.91/99.

Le iniziative informative e di sensibilizzazione sono state svolte in collaborazione con le Aziende Sanitarie a cui hanno partecipato molti specialisti afferenti ai Centri di Trapianto, Nefrologia, Cardiologia, Epatologia, Unità di Rianimazione, e altri Specialisti Clinici e Coordinatori del Sistema Regionale Trapianti, che sono stati coinvolti nell'attività di divulgazione e prevenzione.

15. Miscellanea

Nel 2019 è proseguita l'attività di:

- Verifica dell'espressione di volontà dei potenziali donatori sul Sistema Informativo Trapianti (SIT).
- Raccolta dei dati statistici relativi alle attività di prelievo e di trapianto di organi;

- Elaborazione e aggiornamento di supporti tecnici informatici inerenti le normative e la sicurezza del processo di donazione trapianto ed alla diffusione alla Rete Regionale Trapianti.
- Verifica con i CL DS delle procedure prelievo tessuti
- Aggiornamento costante dei data base donazioni e trapianti in FVG
- Definizione di Protocolli e Linee Guida regionali e trasmissione a tutta la Rete Regionale Trapianti;
- Rapporti con le altre istituzioni interessate a livello regionale, interregionale (CIR-NITp) e nazionale;

Attività amministrativa

Il personale del CRT FVG, ha garantito l'attività con la predisposizione dei bilanci del Centro Regionale Trapianti, del documento di budget di previsione annuale, del Piano di impiego finanziamenti ministeriali; la predisposizione e documentazione per Decreti di attuazione dei Piani; i rimborsi spese del Personale afferente al Centro Regionale Trapianti; il supporto amministrativo al progetto nazionale Scuole "Mi Voglio donare+.

Attività di segreteria

La segreteria del CRT FVG, gestita dal personale infermieristico, ha provveduto ad inviare a tutta la Rete Regionale Trapianti i protocolli, linee guida e direttive nazionali e regionali; provvede alla tenuta dei protocolli in entrata e uscita della posta ordinaria; delle Direttive e Linee Guida nazionali e Regionali; delle Autorizzazioni alle richieste di trapianto all'estero e proseguimento cure (DM 31.03.2008); ha effettuato le verifiche e predisposto le pratiche per l'autorizzazione in materia di trapianto all'estero e proseguimento cure (DM 31/03/2008); convocazione, predisposizione materiale, redazione e stesura verbali, delle riunioni presso il CRT; tenuta e gestione archivi: riunioni, normative, Protocolli e Linee Guida, Documentazione NITp, Documentazione CNT.

16. Osservazioni

Il 2019 ha evidenziato un impegno del CRT nell'attività di supporto ai Comuni al Progetto Una Scelta in Comune CIE allo scopo di completare le attivazioni e supportare gli Ufficiali di Anagrafe; l'attività di trapianto è aumentata in modo significativo per i trapianti di rene.

Nel 2019 nell'ambito del PROGETTO PRONTA DISPONIBILITÀ INFERMIERISTICA, è proseguito un programma di revisione dei protocolli e delle procedure operative dedicati ai processi di donazione che ha visto la collaborazione attiva del personale infermieristico degli Ospedali sedi di prelievo di organi.

Vanno sottolineate la sensibilità e la solidarietà espresse dai familiari dei donatori e la disponibilità, professionalità e costruttiva collaborazione di tutto il personale della Rete Regionale Trapianti della regione Friuli Venezia-Giulia (Coordinatori, Medici, Infermieri, Tecnici, afferenti alle Rianimazioni, ai Centri di Trapianto, ai Laboratori, Microbiologie, alle Unità di Anatomia Patologica, di Diagnostica per immagini, degli Istituti Immuno-trasfusionali, alle Strutture di Ematologia e Oncologia Medica, a Specialisti di diverse discipline, personale delle Sale Operatorie, delle Direzioni Ospedaliere, delle Centrali Operative 118, degli Hospice di tutta la Regione), al supporto delle Associazioni di Volontariato ed al concreto e continuo contributo delle seguenti figure professionali afferenti al CRT-FVG:

- o dott.ssa Adriana Di Silvestre, Coordinatore Area Vasta Udinese, Medico CRT;
- o dott. Roberto Bigai, Coordinatore Area Vasta Pordenonese;
- o dott.ssa Anna Randino Coordinatore Area Vasta Giuliano Isontina;
- o Annalisa Sostero, Coordinatore Infermieristico CRT;
- o Cristina Budino, Infermiera CRT.
- o dr.ssa Francesca Fiorillo Psicologo Psicoterapeuta Responsabile Area Aspetti psicologici, Comunicazione e Formazione CRT;

A tutti va un ringraziamento sincero anche a nome di tutti i pazienti che, grazie al quotidiano e silenzioso lavoro di questi, hanno ricevuto una nuova prospettiva.

Udine, 20 aprile 2020

Il Coordinatore Regionale Trapianti
dott. Roberto Peressutti

