



Rete
Nazionale
Trapianti



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 2017.

**Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule
del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2017.**

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
• Opposizioni	pag.11
• Laboratorio di Immunogenetica - ricerca di anticorpi anti HLA	pag.11
• Attività di trapianto di organi	pag.12
• Trapianti all'estero	pag.15
• Monitoraggio trasporti	pag.16
• Attività di Procurement e trapianto di tessuti	pag.17
○ Procurement complessivo tessuti	pag.17
○ Utilizzo Tessuti non oculari	pag.17
○ Innesto Tessuti oculari	pag.18
• Attività CRT FVG	pag.19
• Assegnazione CUD (Codice Unico Donazione)	pag.20
• Sicurezza	pag.20
• Rischio infettivo	pag.20
• Supporto psicologico	pag.20
• Attività comunicazione	pag.21
• Attività formative	pag.22
• Funzioni e Progetti attivi e/o attivati nel 2015	pag.23
• Monitoraggio, gestione delle segnalazioni eventi avversi	pag.23
• Rapporto col volontariato	pag.24
• Miscellanea	pag.24
• Osservazioni	pag.25

Questa versione della relazione si compone di 24 pagine più la copertina
e contiene 21 figure e 16 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, quantitativi e qualitativi della Rete Regionale. Le funzioni e l'organigramma sono stati aggiornati con la DGR 594 del 28 marzo 2014.

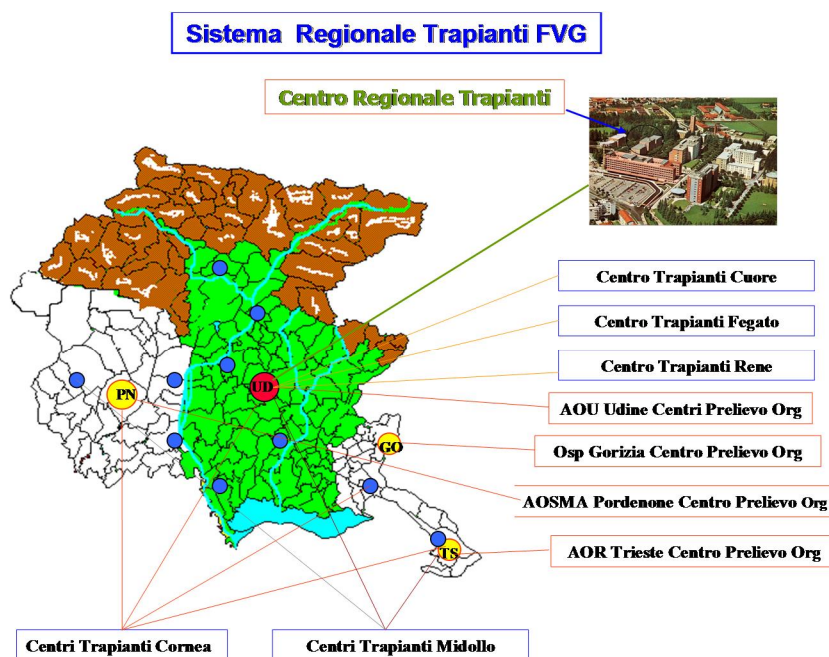


Fig.1 Sistema Regionale Trapianti FVG

Il CRT-FVG assolve funzioni di coordinamento del Sistema Regionale Donazione-Trapianto costituita dai Coordinatori di Area Vasta (Udinese, Pordenonese, Isontino-Giuliana), Coordinatori Locali di Direzione Sanitaria (uno per ogni Azienda), Coordinatori Locali di Prelievo (uno per ogni rianimazione), Centri Trapianto di Cuore, di Rene, di Fegato-Pancreas, e di coordinamento sovrrregionale tramite contatti con le Banche dei Tessuti di riferimento (Fondazione Banca degli Occhi, Venezia-Mestre e Fondazione Banca dei Tessuti di Treviso), il Centro Interregionale di Riferimento (CIR-NITp) con sede a Milano, e il Centro Nazionale Trapianti (CNT) con sede a Roma presso Istituto Superiore di Sanità.

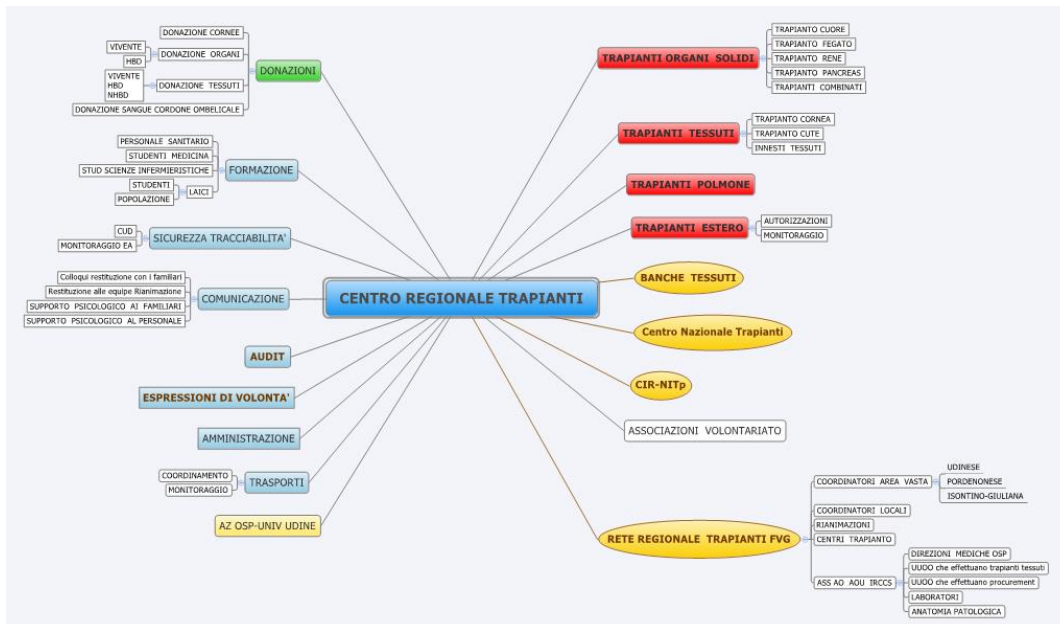


Fig.2 - Funzioni e collegamenti del CRT FVG

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 l'accorciamento delle liste d'attesa e conseguentemente la riduzione della mortalità, il miglioramento della qualità della vita.

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.

(*): Nota: per convenzione internazionale il termine "Donatore" identifica i Donatori Reali in quanto viene riconosciuto il carico di lavoro sopportato dalle rianimazioni per il processo di donazione, dall'identificazione, al mantenimento, alla valutazione di idoneità, al consenso dei familiari, all'accesso in sala operatoria.

2. Attività di procurement di organi

L'analisi dei dati inizia dal quadro di riferimento europeo (anno 2016), seguono il nazionale (2017), l'area del Centro Interregionale di Riferimento (CIR-NITp 2017), l'analisi dei dati scorporati in ambito regionale 2017. Il numero di donatori è indicato per milione di abitanti (pmp).

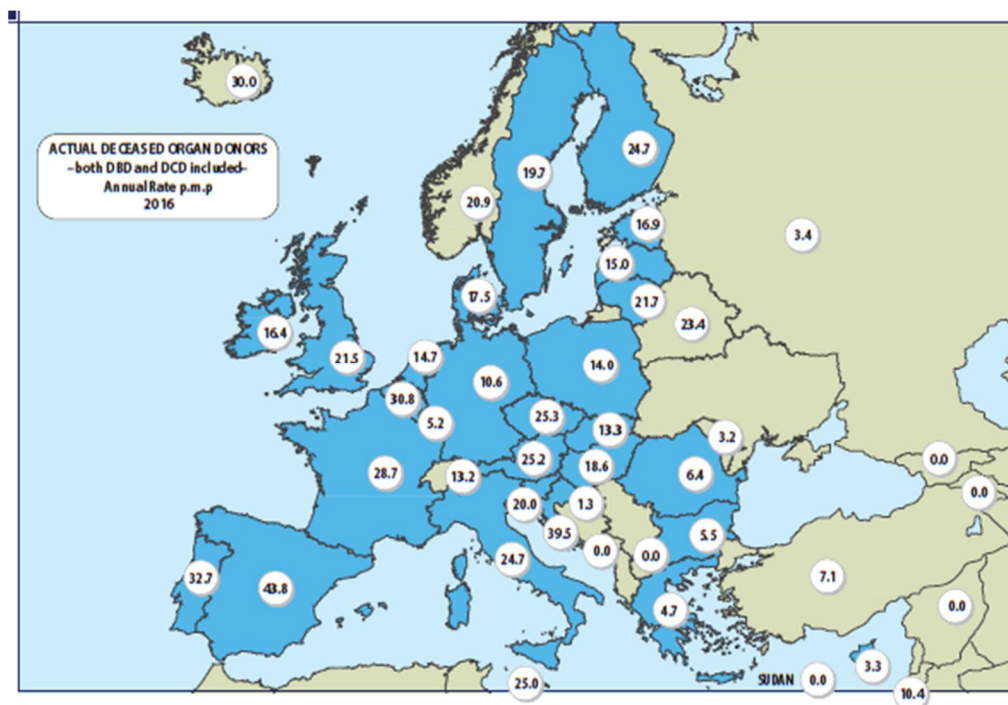


Fig. 3

Fig. 3. Donatori(*) sia a in morte encefalica che cardiaca ó pmp (Fonte dati 2017 Newsletter Transplant)

Monitoraggio dei decessi per lesione cerebrale acuta (DLCA) in Terapia Intensiva

DATI DONOR MANAGER FVG a.2017														PMP
Aziende sanitarie	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	TOTALE	
AOU-UD TI1	7	6	7	6	5	5	6	8	4	2	2	1	59	145.4396
AOU-UD TI2	0	3	5	3	3	1	0	1	2	2	3	4	27	
AOU-CCH	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	5	
AOU-UD CLINICA	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	
AZ.OSP - PN	4	3	1	1	3	5	2	1	0	3	1	1	25	
AOR - TS CATT	12	4	4	1	3	4	2	1	1	3	4	2	41	
IRCCS BURLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
OSP. GO	1	0	1	2	0	2	0	1	0	1	0	0	8	
OSP. MONF	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
OSP. S.DANIELE	0	0	0	1	0	3	0	0	0	1	0	0	5	
OSP. PALMANOVA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
OSP. S. VITO AL T.	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	
TOTALE mensile 2017	25	20	18	15	15	20	13	13	7	12	11	8	177	
TOTALE 2017	25	45	63	78	93	113	126	139	146	158	169	177	177	
TOTALE mensile 2016	14	18	14	19	13	23	15	18	12	14	21	13		
TOTALE a.2016	14	32	46	65	78	101	116	134	146	160	181	194		

Tab.1

Preliminare all'analisi dei donatori è il monitoraggio dei Decessi per Lesione Cerebrale Acuta (DLCA), effettuato presso le diverse unità operative dai Coordinatori Locali di Prelievo (CLP) che imputano i dati nell'applicativo criptato dedicato.

Nel 2017 in FVG sono stati registrati 177 (vs. 194 nel 2016) decessi con lesione cerebrale acuta corrispondenti a 145 pmp.

Dalla segnalazione dei decessi con lesione cerebrale acuta, si passa al monitoraggio degli accertamenti di morte con criteri neurologici. Il report del SIT 2017 elaborato per il Centro Nazionale Trapianti evidenzia questo dato come strumento di valutazione della qualità organizzativa e base del processo di donazione di organi.

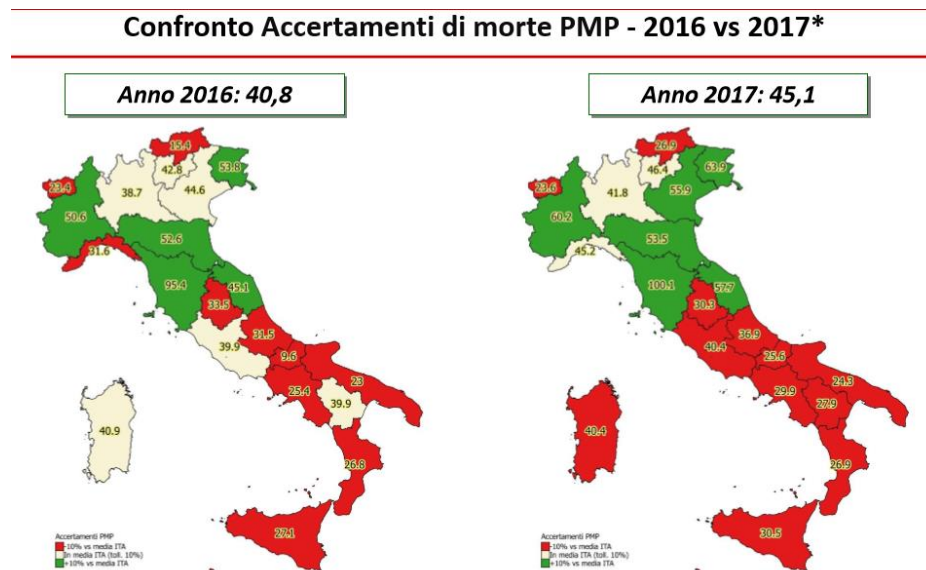


Fig. 4

Fig 4. Decessi con accertamento neurologico pmp, confronto 2016-2017, (Fonte dati report SIT 2017)

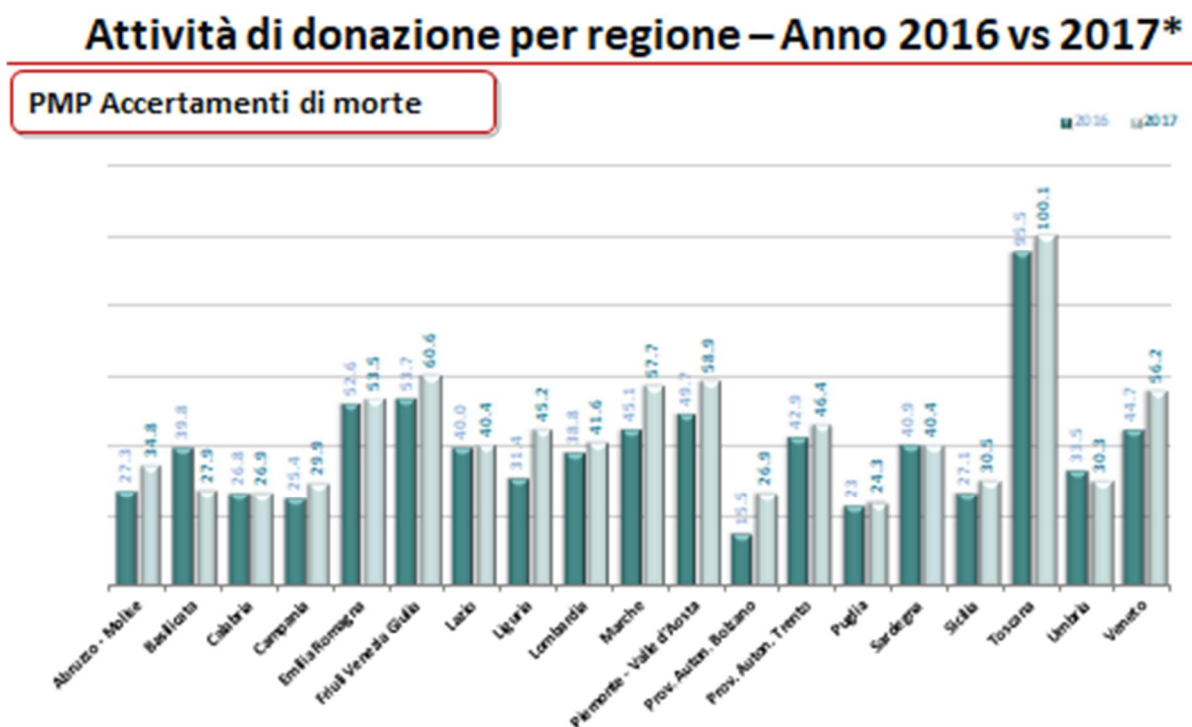


Fig. 5

Fig.5. Istogramma Accertamenti di Morte Encefalica (fonte dati report SIT 2017).

Il dato nazionale ha visto un incremento (45pmp); in FVG il numero degli accertamenti di morte con criteri neurologici è stato pari a **60.6 pmp** secondo solo alla Toscana .

2.a situazione Nazionale

Attività di donazione per regione – Anno 2016 vs 2017*

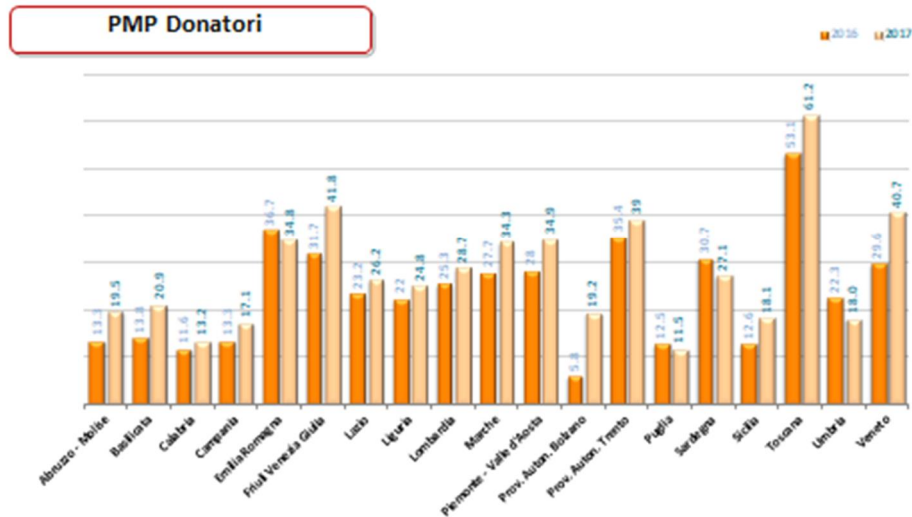


Fig. 6

Fig 6. Donatori(*) in Italia ópmp (Fonte dati report SIT 2017)

* Il confronto sia per i dati europei (Fig.3), che per quelli italiani (Fig.4) è tra i donatori (òRealio) che hanno completato l'accertamento di morte e per i quali vi è il consenso alla donazione degli organi; il numero di donatori utilizzati, di seguito analizzato, è inferiore. Nell'istogramma del report CNT, il FVG risulta la seconda regione in Italia per numero di donatori pmp. Nel corso del 2017 sono aumentati i donatori a cuore fermo in area NITp e in Italia; in FVG è attivo un programma da donatori in ECMO in cui sia stata certificata la morte con criteri neurologici (DBD); è stato fatto uno studio di fattibilità per i centri di Trieste e Udine ed è stato costituito un gruppo di lavoro (2017) per definire un protocollo regionale per donatori in arresto cardiaco (DCD).

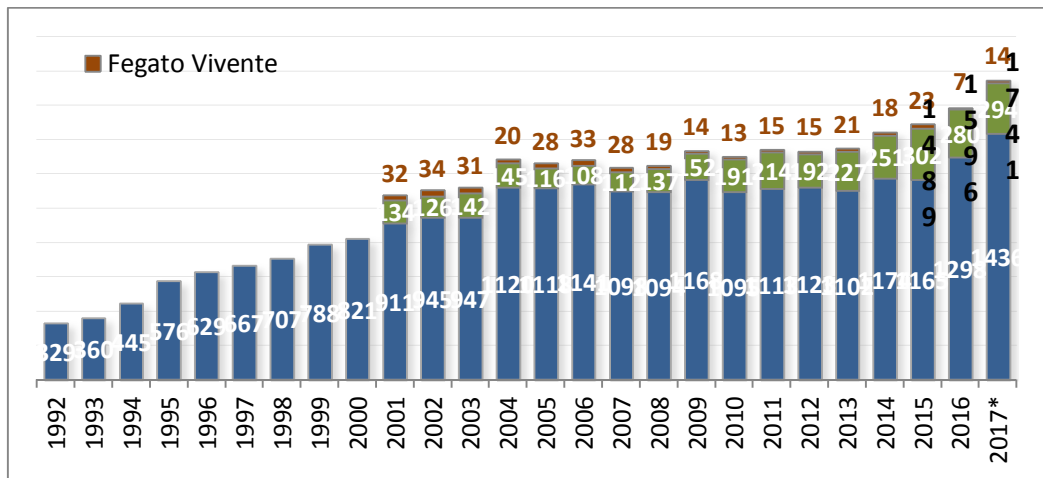


Fig.7. Donatori Utilizzati in Italia PMP dal 1992 al 2017 (Fonte dati report SIT 2017)

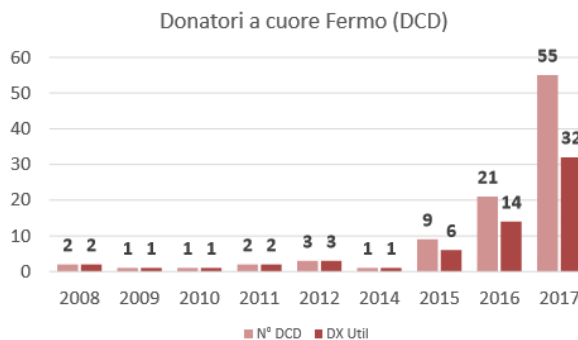


Fig 8. Donatori a cuore fermo in Italia (Fonte dati report SIT 2017)

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.

Attività di donazione per regione – Anno 2016 vs 2017*

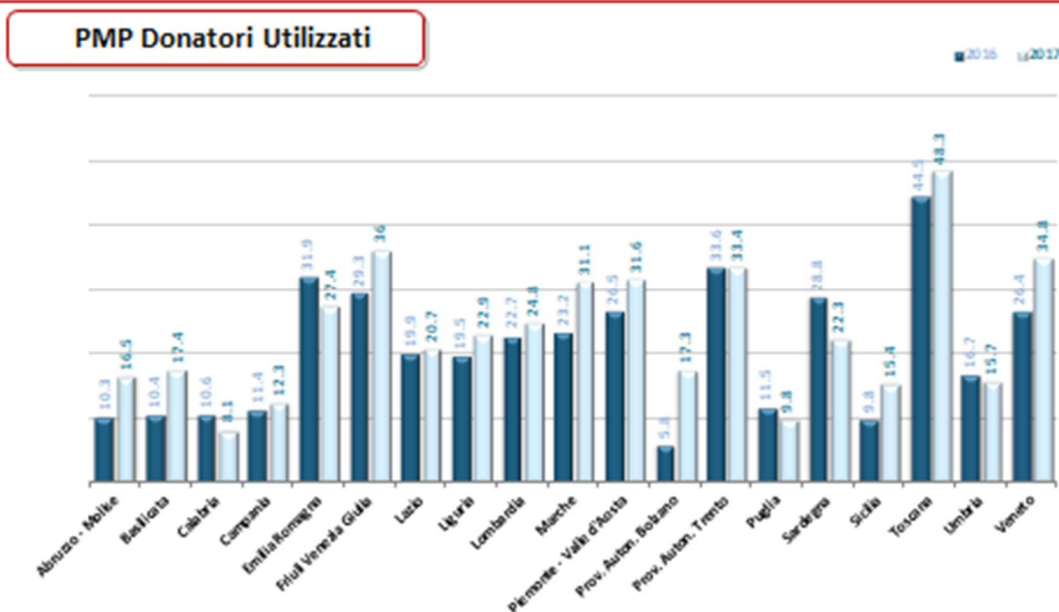


Fig. 9

Fig. 9 Donatori utilizzati **pmp** nelle regioni italiane al 31-12-2017 vs 2016 (Fonte dati report SIT 2017)

Nonostante il calo del numero dei decessi con lesione cerebrale acuta, **in FVG il numero dei donatori utilizzati è risultato in aumento a 44 (36 pmp) nel 2017**, seconda in Italia dopo la Toscana, ma prima regione nella capacità di conversione dal donatore segnalato a donatore utilizzato.

2.b Area CIR-NITp (Nord Italia Transplant)

Il Friuli Venezia Giulia aderisce con Lombardia, Veneto, Liguria, Marche, la Provincia Autonoma di Trento al programma collaborativo denominato NITp (Nord Italia Transplant Programm) con sede a Milano, istituito nel 1976. L'attività viene quindi confrontata con le altre regioni aderenti al NITp.

Attività di reperimento in area NITp sia DBD che DCD

	A.M. ^a		Procurati ^b		Reali ^c		Effettivi ^d		Utilizzati		Opposizioni	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Friuli V.G.	66	78	39	51	38	46	38	45	36	44	23	19
Liguria	50	71	35	39	35	37	32	36	31	36	13	29
Lombardia	386	417	253	287	242	275	236	261	226	248	111	102
Marche	70	89	43	53	41	51	39	50	36	48	20	23
P.A. Trento	23	25	20	21	19	18	18	18	18	18	2	2
Veneto	220	275	146	201	137	189	134	182	130	171	60	44
NITp	815	955	536	652	512	616	497	592	477	565	229	219

^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 Fonte dati report NITp 2017

La regione Friuli Venezia Giulia è risultata la prima regione per donatori pmp nell'area NITp. Il numero di donatori utilizzati in FVG nel 2016 è stato di 44 con 8 donatori utilizzati in Più rispetto al 2016.

Tab.3. Attività di reperimento nei centri NITp, confronto tra gli anni 2016-2017

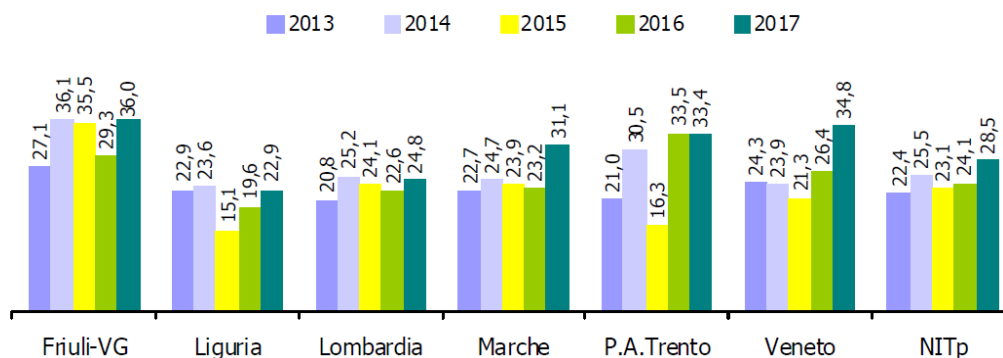


Fig. 10

Fonte dati report NITp 2017

2.c 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.

L'attività di reperimento è stata così distribuita nel 2017 tra i vari ospedali che sono sede di identificazione e accertamento di morte con criteri neurologici.

Tab.4 Attività di reperimento in FVG - confronto tra gli anni 2016-2017

	A.M.		Procurati		Reali		Effettivi		Utilizzati		Opposizioni	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
GO-Gorizia	5	2	3	1	3	1	3	1	3	1	2	-
PN-Pordenone	14	20	7	11	7	10	7	9	7	9	7	6
TS-Cattinara	14	19	8	15	8	13	8	13	7	12	4	2
UD-S.M.Misericordia	33	37	21	24	20	22	20	22	19	22	10	11
Friuli V.G.	66	78	39	51	38	46	38	45	36	44	23	19

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

Tab. 3 Fonte dati report NITp 2017

Epidemiologia dei casi di morte accertata con criteri neurologici

Analisi delle cause di morte dei 177 pazienti registrati sul registro cerebrolesi della regione; le cause di morte erano così distribuite:

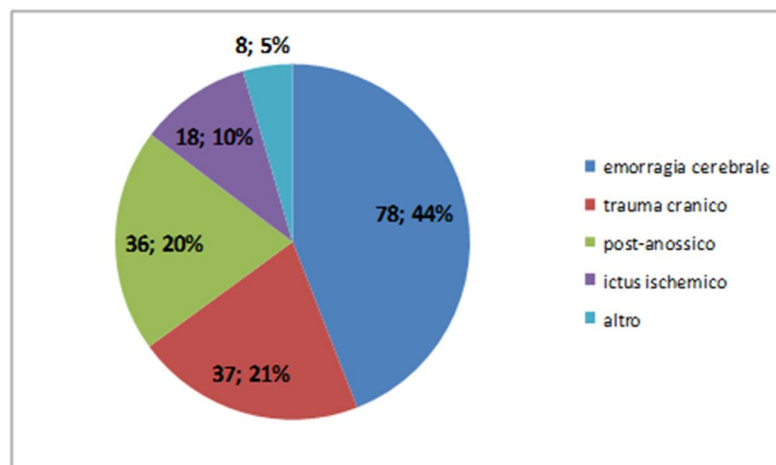


Fig. 11

Il 55% sono da causa vascolare, il trauma rappresenta i 20%, il coma post-anossico un quinto dei decessi.

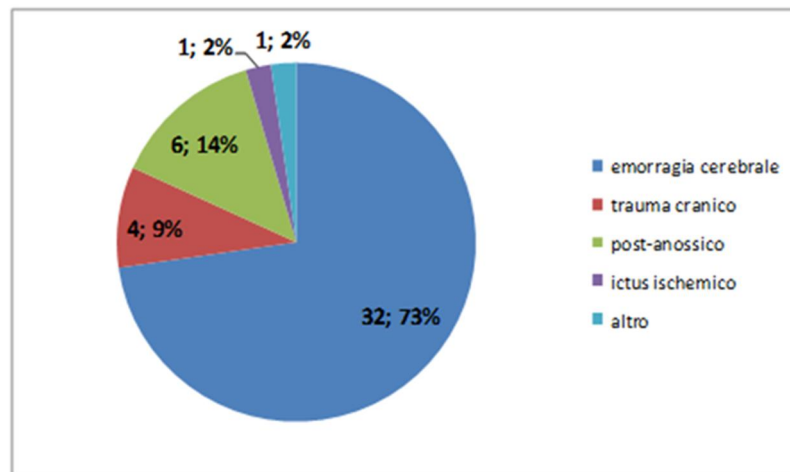


Fig. 12

Tra i 44 donatori utilizzati si conferma il dato tendenziale degli ultimi anni con una prevalenza delle patologie vascolari 73% emorragie, 2% ictus, totale 75%. I comi post anossici rappresentano il 14% dei donatori.

Età media dei donatori utilizzati in area NITp 2016

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.

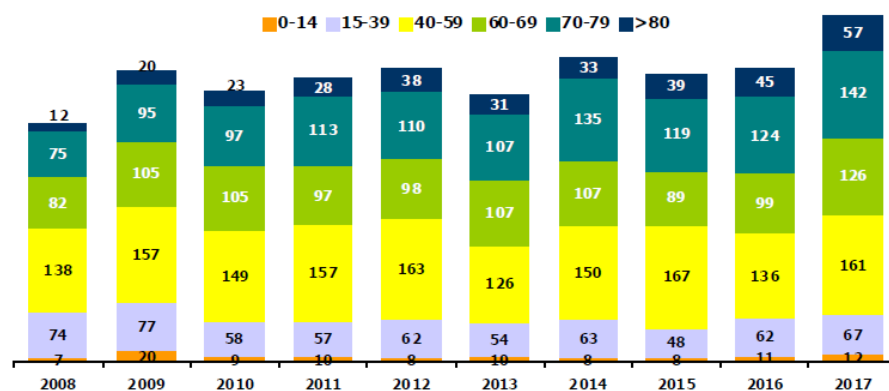


Fig. 13

Si noti che oltre il 50% dei donatori dell'area NITp ha più di 60 anni: in Italia più del 30% dei donatori ha > 70 anni.

Grazie alla fattiva collaborazione delle UUOO di Anatomia Patologica dell'AOU di Udine nella valutazione dell'idoneità e sicurezza dei donatori sono state intercettate prima del trapianto patologie che hanno portato il donatore ad essere classificato a rischio inaccettabile.

Opposizioni

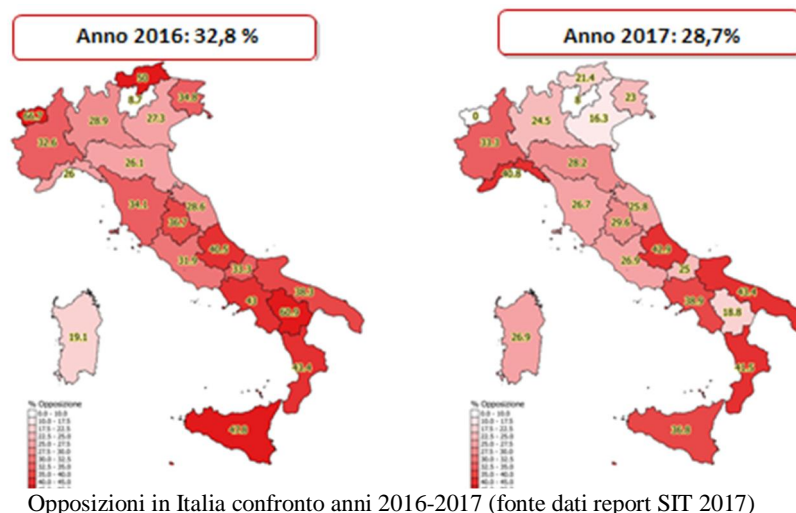


Fig.14

Nel 2017 le **opposizioni** sono diminuite in Italia, ma anche in regione FVG: al 24.4 %. Tuttavia si segnala che il 42% sono state dichiarate in vita. Questo evidenzia quanto sia importante rinforzare l'attività divulgativa nelle scuole e l'aiuto di una campagna promozionale regionale.

OPPOSIZIONI in FVG 2017

totali	19		
procurati	51		
utilizzati	44	RIFERITA IN VITA	8
no procura	1	DAI FAMILIARI	11
segnalati	78	TOTALI	19
solo CAM	Casi 7		
su segnalati	24.4%		

Tab.4

Laboratorio di Immunogenetica ricerca di anticorpi anti HLA

Durante il 2016, il laboratorio di Immunogenetica dell'AOOU ha supportato l'attività trapiantologica regionale inserendo, nell'ambito dello studio della risposta immune al trapianto, prestazioni di ricerca di anticorpi anti HLA. Sono stati processati 128 campioni per ricerca di anticorpi di cui:

64 erano follow-up rene (cfr. 37 nel 2015), 4 cuore, 3 polmone (di cui 2 da Trieste), 54 gli ematologici, 3 paz piastripenici. 10 i sieri testati per i Controlli di Qualità dell'Istituto Superiore di Sanità.

REGISTRO IBMDR	TRAPIANTO CSE	TRAPIANTO ORGANI SOLIDI	HLA-MALATTIE	ALTRO
NUOVO DONATORE 968	NUOVO PAZIENTE 50	CANDIDATO TRAPIANTO RENE 69	FARMACOGENETICA 57	CONTROLLO DI QUALITA' 22
DONATORE RICHIAMATO 13	COMPATIBILITA' FAM 80	CANDIDATO TRAPIANTO FEGATO 21	MALATTIE AUTOIMMUNI 250	
	ATTIVAZIONE MUD 63	ANTICORPI ANTI HLA 88	B27 200	
	TEST DI CONFERMA FAM 52		INDAGINE PER CELIACHIA 201	
	TEST DI CONFERMA MUD 137			
	TC PAZIENTE 48			
	ANTICORPI ANTI HLA 51			
TOTALE= 981	TOTALE=481	TOTALE=178	TOTALE=708	TOTALE=22

Tab.5

3. Attività di Trapianto di organi solidi

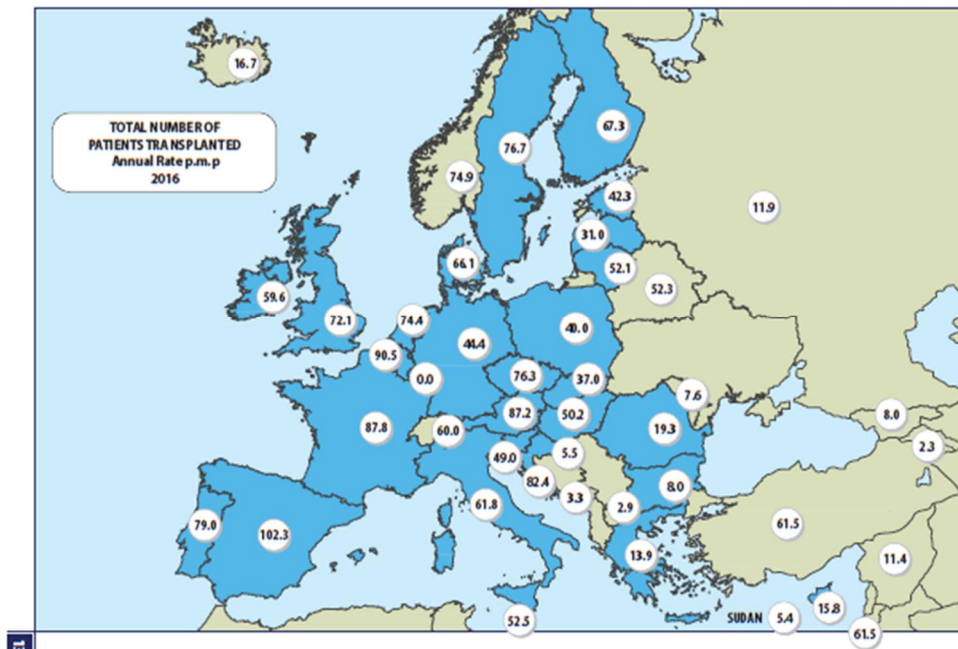


Fig.15

Fig.15 Attività di trapianto a livello Europeo pmp al 31-12-2016 (fonte dati Newsletter Transplant 2017)

Attività di trapianto in Italia dal 1992 al 2017

N° Totale trapianti (cadavere + vivente)

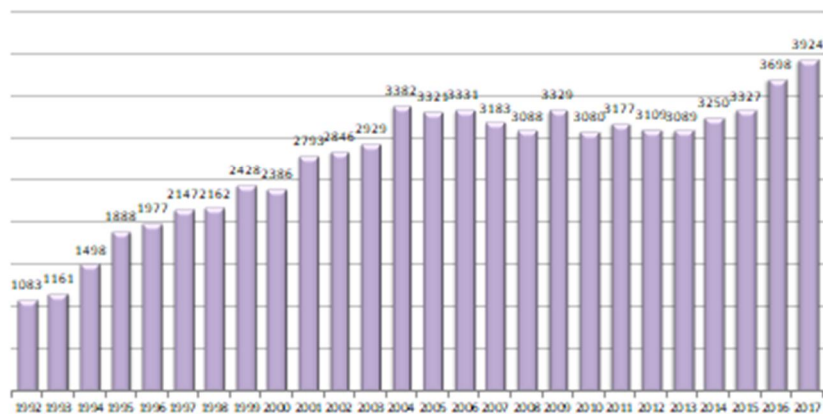


Fig.16

Fig.16 Attività di trapianto in Italia dal 1992 al 2017 (fonte dati report CNT)
L'attività di trapianto è globalmente aumentata in Italia, grazie anche ai programmi DCD.

Attività di trapianto da donatore a cuore fermo (DCD)

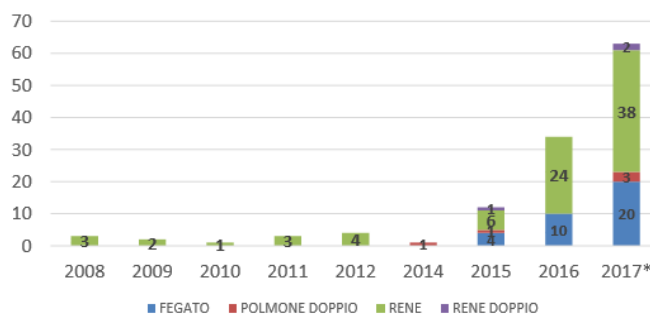


Fig.17

Fig. 17 Attività di trapianto da DCD dal 2008 al 31-12-2017

	Rene		Cuore		Fegato		Pancreas		Polmone		Intestino		Totale ^f	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Friuli V.G.	57	48	25	27	25	26	-	-	-	-	-	-	104	100
Liguria	63	94	-	-	27 ^g	33^g	-	-	-	-	-	-	63	94
Lombardia	324	363	58	63	269	299	22	16	47	51	1	-	702	772
Marche	45	40	-	-	35	43	-	-	-	-	-	-	80	83
Veneto	268	305	53	57	142	170	15	8	27	23	-	-	488	551
NITp	757	850	136	147	471	538	37	24	74	74	1	0	1.437	1.600




^f I trapianti combinati sono conteggiati singolarmente

^g I pazienti iscritti a Genova e trapiantati a MI-Niguarda sono compresi nell'attività della Lombardia

Tab.6. Attività di trapianto a livello di CIR NITp al 31-12-2017 (NITp dato preliminare)

Al computo del FVG vanno aggiunti 1 trapianto combinato e 2 da vivente per un **totale di 103 trapianti** di organi solidi effettuati in FVG nel 2016, pari a **84 trapianti per milione di abitanti** contro la media nazionale di ca.61.

L'attività di trapianto in regione FVG si è mantenuta sostanzialmente stabile nel 2017.

CENTRO TRAPIANTI	DA INIZIO ATTIVITA'
 CUORE	1985
 FEGATO	1996
 RENE	1993
TOTALE	2194

Tab.7 Attività complessiva di trapianto in regione FVG da inizio attività

Trapianto di cuore

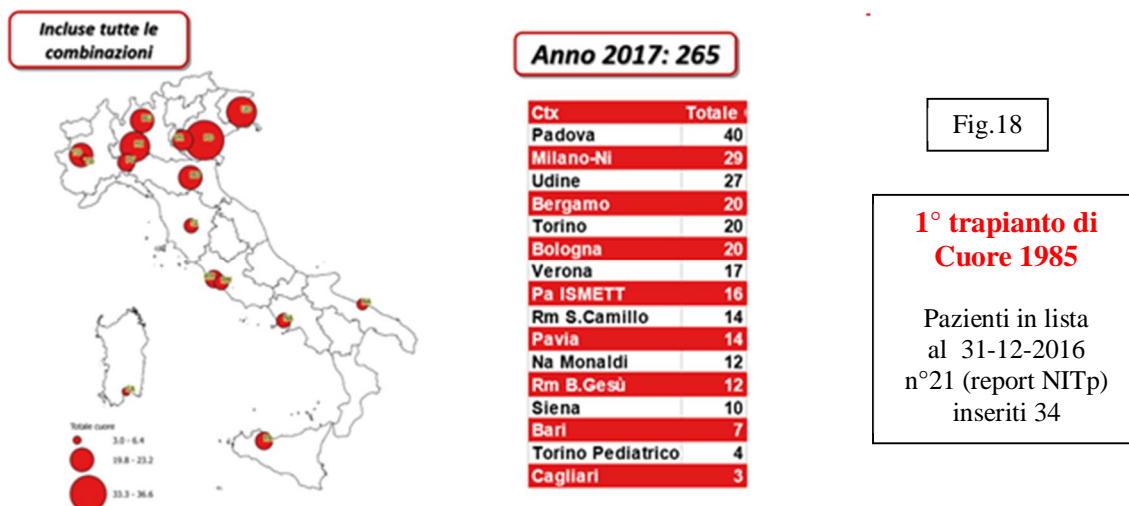


Fig. 18. Attività di trapianto di Cuore in Italia 2017 (fonte dati report CNT)

L'attività di trapianto di cuore si è mantenuta a livelli di eccellenza anche nel 2017; il Centro Trapianti di cuore di Udine è il **terzo** in Italia per numero di trapianti.

Trapianto di rene

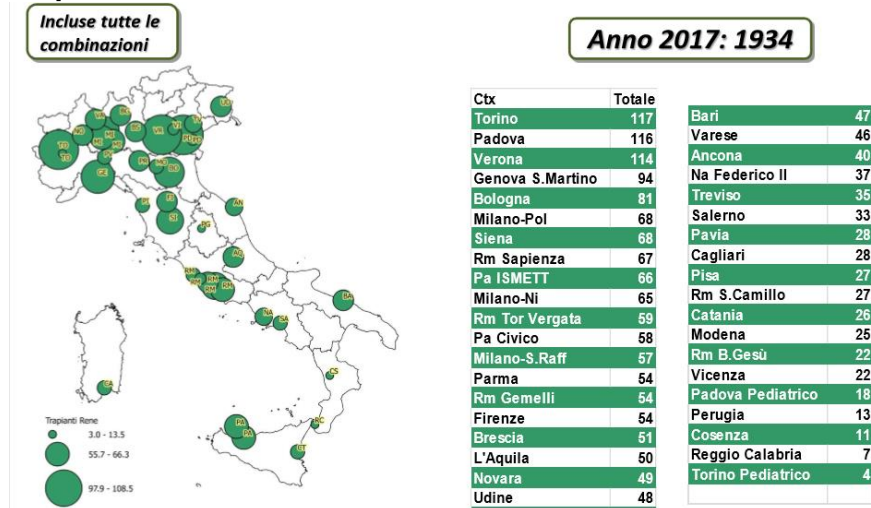


Fig.19

1° trapianto di Rene 1993

Pazienti in lista al 31-12-2017 n°102 (report NITp) inseriti 56

Fig. 19 Attività di trapianto di Rene in Italia 2017 (fonte dati report CNT)

Il Centro Trapianto di Rene dell'AOU di Udine ha effettuato 48 trapianti di rene più 2 da vivente, pari a **41 trapianti di rene per milione di abitanti**.

Trapianto di fegato

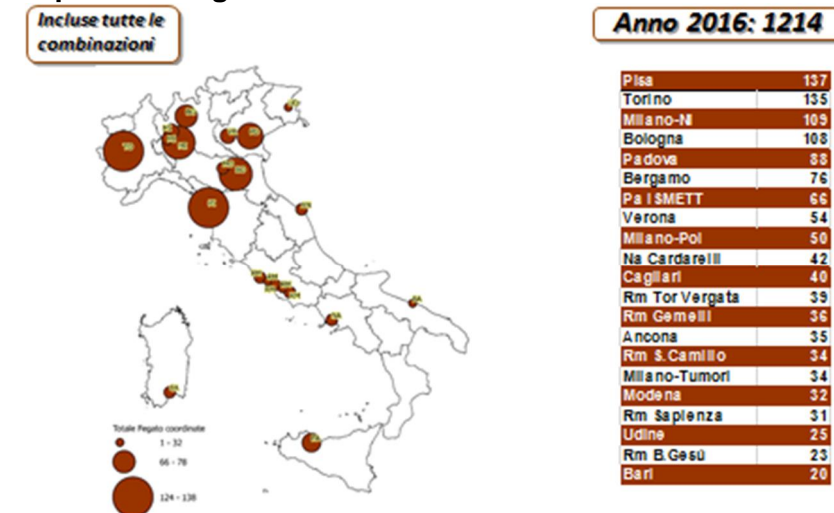


Fig.20

1° trapianto di Fegato 1996

Pazienti in lista al 31-12-2016 n°25 (report NITp) inseriti 29

Fig. 20. Attività di trapianto di Fegato in Italia 2017 (fonte dati report CNT)

Liste d'attesa al 31-12-2017

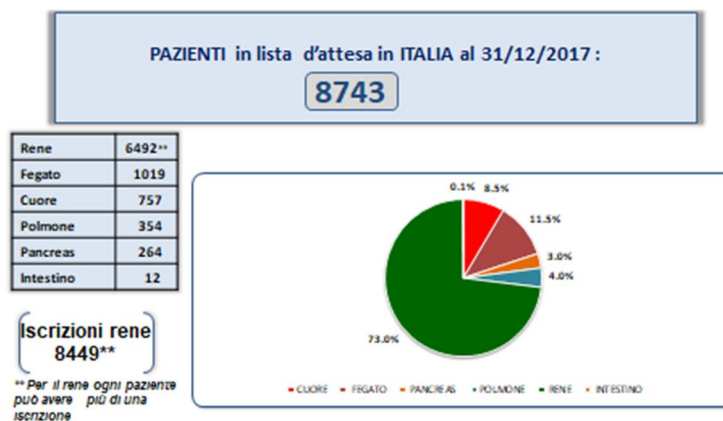


Fig.21 Liste d'Attesa

Le Liste d'Attesa sono diminuite nel corso del 2017 di ca.100 pazienti.

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.

Elenco delle richieste presentate nel corso del 2017 e delle autorizzazioni concesse dal CRT e valutate dalla Commissione regionale Ricoveri all'estero.

RICHIESTE PRESENTATE AL CRT FVG PER TIPOLOGIA a.2016		
	Autorizzate	Non autorizzate
TOTALE	6	0
Proseguimento cure	4	
• di cui: invio campioni biologici		
• di cui: complicanze	0	
Valutazioni pre lista	0	
Rinnovo permanenza in lista (6 mesi)	2	
Trapianto urgente	0	
Altro (retrapianto)	0	

Tab.8

Tab. 8 - Richieste presentate al CRT; Fonte dati: elaborazione CRT FVG sulla base delle domande pervenute e della documentazione Commissione regionale Ricoveri all'estero.

TOTALE RICHIESTE PRESENTATE AL CRT PER ORGANO a.2016	
Fegato	1
Rene	2
Cuore	0
Polmone	1
Intestino	0
Altro (Rene-pancreas)	2

Tab.9

Le autorizzazioni emesse nel 2017 si riferiscono prevalentemente a follow up di trapianti effettuati all'estero in tempi non recenti:

- 3 in Francia: di cui due richieste per autorizzazione a retrapianto di rene-pancreas,
- 1 in Belgio,
- 2 in Austria.

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 Tab.8
Totale trasporti anno 2017: n°253; 2016: n°242; 2015: n°210; 2014 n°196.

TRASPORTI FVG a.2017				Modalità di trasporto	Tipo di Trasporto
	PERIODO 1° SEMESTRE	PERIODO 2° SEMESTRE	TOTALE a.2017	A. autoambulanza e/o veicoli assimilati	A. organi
N° TOTALAE TRASPORTI	156	97	253	B. aeromobile	B. campioni biologici
N° TRASPORTO TIPO A	133	82	215	1 volo di linea	C. equipe sanitarie (numero medio di persone per singolo trasporto)
N° TRASPORTO TIPO B1	2	0	2	2 aereo militare	
N° TRASPORTO TIPO B2	1	1	2	3 aereo privato	
N° TRASPORTO TIPO B3	9	13	22	4 elisoccorso	D. pazienti
N° TRASPORTO TIPO B4	0	1	1	C. Trenitalia	
N° TRASPORTO TIPO C	11	0	11		
N° RICHIESTA TIPO A	24	21	45		
N° RICHIESTA TIPO B	53	21	74		
N° RICHIESTA TIPO A+B	6	4	10		
N° RICHIESTA TIPO C	28	17	45		
N° RICHIESTA TIPO A+C	31	23	54		
N° RICHIESTA TIPO B+C	4	0	4		
N° RICHIESTA TIPO A+B+C	10	2	12		
N° RICHIESTA TIPO D	0	9	9		

Tab.10

Nel 2017 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.2017													
Ospedali (centri di raccolta)	Multi tessuto			Viventi+NHB+HB							N° donatori di Cornee			Raccolta Totale	Opposizioni cornee
	NHB	HB	Totale processi	Placenta	tessuto osseo	tessuto vascolare	tessuto cardiaco	cute	Opercoli Cranici	Totale	HB	NHB	Totale processi		
PORDENONE	2	1	3		3+0	1	2	2		8	9	2+12	23	31	3
SACILE															
SAN VITO AL TAGLIAMENTO												1	1	1	
CRO AVIANO												2	2	2	
TRIESTE - CATTINARA									4	4	4	10	14	18	
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO-TS															
GORIZIA											1	47	48	48	
MONFALCONE												36	36	36	
UDINE	1	2	3		3+25	3	2	3	6	42	16	47	63	105	25
SAN DANIELE DEL FRIULI					37					37		17	17	54	
TOLMEZZO					43					43		10	10	53	
GEMONA															
PALMANOVA												10	10	10	
LATISANA												19	19	19	
TOTALE	3	3	6		111	4	4	5	10	134	30	213	243	377	28

Tab.11

Il dato del 2017 evidenzia un calo nel procurement di tessuti oculari rispetto al 2016. Sono diminuiti seppur di poco, i processi di donazione di multitessuto.

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 multitessuto, 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 Utilizzo di tessuti non oculari

		VASCOLARE	MUSCOLO-SCHELETTRICO	NERVI	OPERCOLI	LIOFILIZZATI FBTV	Somma:
UDINE	AZ. OSP. S.MARIA MISERICORDIA UDINE		70		2	19	91
TRIESTE	IRCCS BURLO GAROFOLO		76				76
PORDENONE	AZ. OSP. "S. MARIA DEGLI ANGELI"		46	1			47
PORDENONE	POLICLINICO S. GIORGIO		41				41
LATISANA	OSPEDALE DI LATISANA		40				40
TOLMEZZO	OSPEDALE DI TOLMEZZO	6	31				37
MONFALCONE	OSPEDALE DI MONFALCONE		23			6	29
SAN DANIELE DEL FRIULI	OSPEDALE DI S. DANIELE DEL FRIULI		25			3	28
PORDENONE	POLIAMBULATORIO SAN LIBERALE SRL		26				26
PORDENONE	DE SANTIS DR. BRUNO		23				23
TRIESTE	OSPEDALE DI TRIESTE "CATTINARA"		13		4		17
UDINE	CASA DI CURA CITTA' DI UDINE		13				13
PALMANOVA	OSPEDALE DI PALMANOVA		12				12
SPIRIMBERGO	OSPEDALE DI SPIRIMBERGO		12				12
GORIZIA	OSPEDALE CIVILE SAN GIOVANNI DI DIO		6			4	10
SAN VITO AL TAGLIAMENTO	OSPEDALE DI SAN VITO AL TAGLIAMENTO		5				5
PORDENONE	POLIAMBULATORIO OTTOBONI SRL		4				4
TRIESTE	POLICLINICO TRIESTINO SPA CASA DI CURA		4				4
CAMPORFIDIO	PROMEDENT S.R.L.		2				2
MARON DI BRUGNERA	NOVIDENTAL S.A.S.		2				2
AVIANO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO		1				1
CERVIGNANO DEL FRIULI	FEMINIANO DR. FLAVIO		1				1
CIVIDALE DEL FRIULI	AZ. OSPEDALIERA UNIVERSITA' DI UDINE					1	1
GORIZIA	VAROTTO DR. MAURIZIO					1	1
PRATA DI PORDENONE	MARCHESIN DOTT.SSA CRISTINA		1				1
TRIESTE	CURCI DR.SSA MANUELA					1	1
TRIESTE	OSPEDALE MAGGIORE DI TRIESTE		1				1
Somma:		6	478	1	6	35	526

Anno 2017

Tab.12 tessuti non oculari forniti da FBTV

6.3 Innesto di tessuti oculari

Centro / Reparto / Tipo Tessuto	2017	2016	2015	2014
MONFALCONE - Ospedale di Monfalcone U.O. Oculistica	4	6	7	6
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)			1	1
Cornea per endocheratoplastica (EK)			3	5
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	3	5	3	
Membrana amniotica (HAM)	1	1		
PORDENONE - Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli U.O. Oculistica	68	55	71	59
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	41	30	49	38
Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)			2	1
Cornea tipizzata				1
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	18	8	1	4
Lenticolo per cheratoplastica lamellare anteriore (ALKL)	1		1	
Membrana amniotica (HAM)	8	17	17	15
sclera			1	
SACILE - Ospedale San Gregorio Day Surgery Membrana amniotica (HAM)				1
TRIESTE - Centro IRCCS Burlo Gerofolo S.O.C. Oculistica	3			
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	3		1	
TRIESTE - Ospedale Maggiore Clinica Oculistica	34	38	16	28
Cornea per allotrapianto cheratolimbare (KLA)			1	
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	1	3		21
Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)	5	7	2	
Cornea per endocheratoplastica (EK)	20	12	6	
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)				2
Membrana amniotica (HAM)	8	15	7	3
sclera		1		2
UDINE - ARSO - Associazione per la Ricerca Scientifica in Oculistica			5	
bulbo			5	
UDINE - Azienda Ospedaliero Universitaria Santa Maria della Misericordia	19	24	47	41
Clinica Oculistica			5	4
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)			1	
Lenticolo precaricato per endocheratoplastica (EKpL-pL)			2	
Membrana amniotica (HAM)				4
sclera			2	
U.O. Oculistica - Clinica Oculistica		24	42	37
Cornea per allotrapianto cheratolimbare (KLA)	1	1		
Cornea per cheratoplastica lamellare anteriore (ALK)			3	2
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	8	9	13	14
Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)	3	2	1	2
Cornea per endocheratoplastica (EK)			9	13
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	2	8	10	
Cornea per cheratoplastica lamellare anteriore (ALK)	1			
Lenticolo precaricato per endocheratoplastica (EKpL-pL)	1			
Membrana amniotica (HAM)		4	2	3
sclera	3		4	3
UDINE - Casa di Cura Città di Udine Oculistica	7	6		
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	3			
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	2	6		
Lenticolo precaricato per endocheratoplastica (EKpL-pL)	1			
Lenticolo per cheratoplastica lamellare anteriore (ALKL)	1			
Totale complessivo	135	129	147	135

Tab.13 tessuti oculari forniti da FBOV negli ultimi 4 anni

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.

7. Attività svolte dal CRT FVG

INCONTRI CRT FVG a.2017 (primo semestre)				INCONTRI CRT FVG a.2017 (secondo semestre)			
	data	incontro			data	incontro	
1	16/01/2017	Associazioni di Volontariato		42	13/07/2017	incontro Comune Povoletto CIE	
2	17/01/2017	incontro con epatologi San Daniele		43	20/07/2017	commissione regionale ricoveri estero	
3	20/01/2017	incontro con epatologi Trieste		44	25/07/2017	Comune S. Vito al Tagliamento CIE	
4	30/01/2017	commissione rene		45	25/07/2017	incontro tecnico DCD	
5	31/01/2017	incontro trasporti		46	02/08/2017	commissione rene (gruppo tecnico)	
6	31/01/2017	incontro CTX per JC		47	24/08/2017	incontro progetto infermieristico CRT	
7	01/02/2017	riunione medici reperibili		48	13/09/2017	commissione rene (gruppo tecnico)	
8	01/02/2017	incontro RRT		49	14/09/2017	sensibilizzazione Latisana	
9	04/02/2017	commissione regionale ricoveri estero		50	22/09/2017	commissione regionale fegato	
10	07/02/2017	incontro CTX per JC		51	27/09/2017	incontro infermieristico a Udine progetto	
11	09/02/2017	incontro con epatologi-Pordenone		52	28/09/2017	incontro prefettura UD per CIE	
12	15/02/2017	incontro Comune Dolegna del Collio CIE		53	29/09/2017	commissione rene Regionale	
13	15/02/2017	incontro Comune Gorizia CIE		54	10/10/2017	visita a Udine dr.Cardillo	
14	23/02/2017	ADO per TVD		55	11/10/2017	riunione med+inf reperibili	
15	27/02/2017	commissione regionale rene		56	13/10/2017	incontro infermieristico a Pordenone	
16	09/03/2017	incontro con Nanni Costa FF Trieste		57	16/10/2017	incontro comune Codroipo CIE	
17	10/03/2017	incontro infermieristico a Pordenone		58	16/10/2017	incontro comune Pordenone CIE	
18	14/03/2017	commissione regionale ricoveri estero		59	23/10/2017	incontro tecnico DCD	
19	23/03/2017	incontro tecnico CRI		60	24/10/2017	incontro comune San Daniele CIE	
20	24/03/2017	incontro infermieristico a Udine		61	26/10/2017	incontro prefettura UD per CIE	
21	27/03/2017	commissione regionale rene		62	27/10/2017	commissione regionale ricoveri estero	
22	26/04/2017	commissione reg rene (gruppo tecnico)		63	07/11/2017	commissione rene Regionale	
23	26/04/2017	incontro laboratori		64	08/11/2017	incontro tecnico DCD	
24	10/05/2017	incontro Comune Tolmezzo CIE		65	16/11/2017	incontro comune CIE	
25	16/05/2017	trapianti e sport		66	17/11/2017	incontro comune Tavagnacco CIE	
26	17/05/2017	incontro Comune Monfalcone CIE		67	17/11/2017	incontro infermieri sala operatoria	
27	18/05/2017	incontro con epatologi-Tolmezzo		68	21/11/2017	trapianti e sport	
28	19/05/2017	riunione trasporti		69	22/11/2017	incontro comune Trieste CIE	
29	23/05/2017	incontro con epatologi-Gorizia		70	23/11/2017	progetto infermieristico CRT	
30	01/06/2017	commissione regionale ricoveri estero		71	28/11/2017	incontro multitessuto a Palmanova	
31	05/06/2017	incontro Comune Pordenone CIE		72	29/11/2017	incontro comune Cividale CIE	
32	06/06/2017	progetto infermieristico CRT		73	02/12/2017	cerimonia riconoscimento del dono	
33	09/06/2017	incontro rete epatologi		74	07/12/2017	incontro tecnico DCD Trieste	
34	14/06/2017	commissione rene (gruppo tecnico)		75	11/12/2017	commissione regionale ricoveri estero	
35	16/06/2017	commissione regionale rene		76	20/12/2017	progetto infermieristico CRT	
36	20/06/2017	trapianti e sport		77	21/12/2017	commissione Regionale cuore	
37	14/06/2017	incontro infermieristico a Udine		78	21/12/2017	Associazioni di Volontariato	
38	16/06/2017	incontro tecnico Hospice Gervasutta		79	28/12/2017	incontro prefettura UD per CIE	
39	22/06/2017	progetto infermieristico CRT					
40	22/06/2017	riunione medici reperibili					
41	26/06/2017	corso formazione ADO					

Tab.14

Comuni/anagrafe	17	ASUIUD	2
Ass.Volontariato	5	Incontri regionali	24
audit		Progetto Inf CRT	5
Tecnico	7	Progetto TX e sport	3
Infermieristico	5	Giornate informative	1
Rete	1	Comm. ricoveri estero	6
Med.reperibili	3	TOT.	79

L'attività è raddoppiata rispetto al 2016; nell'elenco non sono inclusi i tre incontri-convegni organizzati con la collaborazione di FEDERSANITA e ANCI FVG e con gli Ordini professionali per i giornalisti il 12 maggio a

Udine, il 19 giugno a Trieste e il 12 ottobre a Pordenone che hanno raggiunto 120 professionisti della comunicazione. Ci scusiamo se sono stati involontariamente omessi alcuni incontri oltre a quelli istituzionali avvenuti presso l'ISS a Roma e il NITp a Milano.

L'introduzione della CIE Carta d'Identità Elettronica ha richiesto una cospicua attività di formazione degli Ufficiali di Anagrafe che ha impegnato per tutto l'anno il CRT ed i Coordinatori; è stato formato il personale di 95 Comuni, con un incremento significativo nelle dichiarazioni di volontà depositate presso gli Uffici di Anagrafe; in questo ambito in collaborazione con ADO, AIDO e Federsanità ANCI FVG è stato condiviso un pieghevole informativo ed un poster per facilitare la comunicazione ai Cittadini che si recano a rinnovare il documento d'identità.

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. Sicurezza

Nel corso del 2017 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.

9.2 Rischio infettivo

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 verranno comunicati nell'ambito delle riunioni della Rete Regionale Trapianti.

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

- **Supporto psicologico alle famiglie dei donatori anche attraverso la gestione delle attività di restituzione** (DGR 966 dd. 6.5.2005), vedi sotto.
- **Attività di supporto al personale sanitario coinvolto nelle procedure di osservazione-prelievo (DGR 966 dd. 6.5.2005)**
Anche per l'anno 2017 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'AOU di Udine.
- **Attività di supporto psicologico all'AOU di Nefrologia**

Nel corso del 2017 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

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.

È proseguita l'attività con i gruppi di miglioramento in Terapia Intensiva.

Attività complessiva:

N 51 lettere inviate ai familiari dei donatori di organi e tessuti

N 18 restituzioni ai familiari su esito donazione di organi (trapianti effettuati)

N 29 psicoterapie/supporto psicologico a cadenza mensile o quindicinale

N 12 richieste di intervento in terapia intensiva da parte dell'equipe/familiari

N 8 coppie per una valutazione psicologica nel trapianto di rene da donatore vivente

Attività di supporto psicologico al Registro Regionale Donatori CSE

Nel 2017 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.

11. Attività comunicazione

Attività di sensibilizzazione alla cultura del dono

Nel corso del 2017, sono stati effettuati, in collaborazione attiva con le Associazioni di Volontariato, N 44 incontri negli Istituti scolastici delle provincie di Pordenone, Udine, Gorizia e Trieste nell'ambito del progetto nazionale "Ti voglio donare" per un totale di N 3110 studenti sensibilizzati; il progetto coinvolge nell'attività didattica personale medico ed infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG.

13.01	Istituto IPSIA Sacile
14.01	ISIS Magrini-Marchetti
16.01	Scuola media Terzo Drusin (Pordenone)
17.01	Scuola media Terzo Drusin (Pordenone)
19.01	Scuola elem. Nazario Sauro Fanigola (Pordenone)
20.01	Scuola media Terzo Drusin (Pordenone)
23.01	Scuola elem. Cesare Battisti Azzano Decimo
24.01	Scuola elem. Cesare Battisti Azzano Decimo
2.02	Istituto G.D'Annunzio
11.02	Liceo Pujatti Sacile
14.02	Scuola secondaria I grado Sedegliano
3.03	Istituto Marchesini Sacile
6.03	Liceo Copernico Udine
7.03	Liceo Copernico Udine
6.03	Scuola media Lauzacco
9.03	Istituto per geometri Pertini Pordenone
16.03	Istituto tecnico Kennedy Pordenone
22.03	Istituto Bearzi Udine
22.03	Liceo Linguistico e delle scienze umana Carducci Trieste
27.03	Scuola media di Venzone
12.04	IPSIA Ceconi Udine
11.04	Scuola Media Manzoni Udine
11.04	Scuola primaria Dante Alighieri Sesto al Reghena (PN)
4.05	Scuola secondaria I grado Sedegliano
5.05	Liceo "Le filandiere" S Vito al Tagliamento
8.05	Istituto IPSIA Pordenone
8.05	ISIS Linussio Tolmezzo

10.05	Istituto IPSIA Pordenone
13.05	Scuole primarie e secondarie di I grado Monfalcone (manifestazione under 18)
18.05	Scuola elem. S Antonio di Porcia Pordenone
25.05	Istituto D'Arte Gorizia
30.05	Scuola media Comprensorio Verni Fogliano
30.06	Scuola media Comprensorio Verni Fogliano
22.06	Campus Bio-medico per studenti sc.superiore di II grado Udine
16.10	Liceo Grigoletti Pordenone
18.10	Liceo Grigoletti Pordenone
13.11	Scuola media Bianchi Codroipo
15.11	ISIS Solari Tolmezzo
24.11	Scuola media Ungaretti di Prata
24.11	Istituto A.Canova di Brugnera
5.12	Scuola Superiore Università degli Studi di Udine
19.12	Scuola Media Balliana Nievo Sacile
11.12	Suola media G.Pascoli Polcenigo
18.12	Liceo Le Filandiere S Vito al Tagliamento

Tab.15

12. Attività formative

FORMAZIONE

Sono stati svolti dal 1 gennaio al 31 dicembre 2017 N 10 corsi di formazione rivolti a medici e infermieri della Rete Regionale Trapianti della Regione Friuli Venezia-Giulia, per un totale di N 505 operatori sanitari e N 85 medici specializzandi . Sono stati sensibilizzati al tema anche 25 studenti di sc. secondaria di II grado. Inoltre con il progetto "Le parole appropriate per la salute" sono stati sensibilizzati alla tematica della donazione e trapianto N 120 giornalisti.

DATA	TITOLO	ORGANIZZATO DA	ORARIO	SEDE	EDIZ. SVOLTE	N
25 genn.	"Meeting per le Strutture di Dialisi della Regione FVG: trapianto di rene da donatore vivente"	CRTFVG in collaborazione con Direzione Centrale Salute e Nefrologie Regione FVG	14,30-17,30	ASUI UD	1	31
26-27 genn.	"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
3 aprile - 3 maggio	Corso FAD del CNT "Il trapianto di rene da vivente"	CRTFVG in collaborazione con CNT	12 ore a partecipante	RRT	corso FAD	46
12 magg.	"Le parole appropriate per la salute. Per una corretta informazione in medicina"	CRTFVG in collaborazione Federsanità anci FVG, Ordine dei giornalisti FVG	9.00 - 13.30	ASUI UD	1	47 op. san e 80 giornalisti
08 giu.	"La donazione di organi da donatori a cuore fermo"	CRTFVG in collaborazione con CNT	9.00-18.00	ASUI UD	1	86
19 giu.	"Le parole appropriate per la salute. Per una corretta informazione in medicina"	CRTFVG in collaborazione Federsanità Anci FVG, Ordine dei giornalisti FVG	9.00 - 13.30	ASUI TS	1	70 op. san e 50 giornalisti
12 ott.	"Le parole appropriate per la salute. Per una corretta informazione in medicina"	CRTFVG in collaborazione Federsanità Anci FVG, Ordine dei giornalisti FVG	9.00 - 13.30	AAS5 PN	1	78 op. sanitari e 70 giornalisti
24 ott.	Lezione in tema donazione e trapianto di organi e tessuti	CRTFVG in collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione Università degli Studi di Udine	11.00-13.00	ASUI UD	1	25 medici specializzandi in Anestesia e Rianimazione
10 nov.	Lezione in tema donazione e trapianto di organi e tessuti	CRTFVG in collaborazione con la Scuola di	12.00-14.00	ASUI UD	1	60 medici specializzandi

		Specializzazione in Chirurgia Università degli Studi di Udine				in Chirurgia
14 nov.	La relazione con la famiglia del potenziale donatore di organi	CRTFVG in collaborazione con CNT	14,30-18,30	ASUI UD	1	52
Da febr. a dic. 2017	“La gestione infermieristica delle procedure di prelievo di organi a scopo di trapianto: corso avanzato	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste	40 ore a partecipante	ASUI TS	FSC	20
Da marzo a dic. 2017	“Il processo donativo in terapia intensiva: procedure e protocolli operativi per la gestione del potenziale donatore di organi e/o tessuti”	AAS5 “Friuli occidentale” - Pordenone	10 ore a partecipante	AAS5 PN	FSC	45

Tab.16

13. Funzioni e Progetti attivi e/o attivati nel 2017

- 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 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 2017 il personale è stato attivato in 61 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 2017 il personale in turno di reperibilità è stato attivato nei casi di potenziali donatori segnalati, nelle procedure di valutazione di alcuni dei 177 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 2016 n° segnalazioni: 51; Anno 2017 n° segnalazioni 31.
- 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 2017 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 2017 è proseguito il progetto ANCI-Comuni d'Italia con incontri dedicati alla sensibilizzazione e formazione del personale degli Uffici 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 2017, con la collaborazione di medici Anestesisti Rianimatori e Infermieri dei Coordinamenti, sono stati raggiunti 3110 studenti.
- h) **Acquisizione espressioni di volontà presso il CRT FVG**: nel 2010 il CRT-FVG in collaborazione con l'ASS n4 Medio Friuli, ha attivato presso la propria sede un punto di ricezione delle dichiarazioni di volontà dei cittadini in merito alla donazione di organi e tessuti. Nel 2016 è stato traslocato al CRT l'archivio della ex ASS 4 con le dichiarazioni di volontà ed è stato fatto un corso per operatori da abilitare all'imputazione delle dichiarazioni nell'applicativo informatico ministeriale.

i) **Sito internet del CRT.**

Nel 2012, con la collaborazione della dott.ssa Campagnolo dell'AOUU e del dr. Roberto Bigai Coordinatore Locale di prelievo della rianimazione di Pordenone, è stato sviluppato il sito internet del CRT FVG, accessibile dal 14 febbraio 2013. Il sito viene aggiornato con i dati di attività e la documentazione dei corsi effettuati in regione.

j) **Progetto DCD**

Avvio del Progetto DCD; nel 2017 sono state organizzate 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 2017 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 "Ti Voglio donare".

Attività di segreteria

La segreteria del CRT FVG, 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 2017 ha evidenziato un aumento significativo nel numero dei donatori, eguagliando il massimo storico, l'attività di trapianto si è mantenuta su livelli molto superiori alla media nazionale pur con un calo nei trapianti di rene.

Nel 2017 nell'ambito del PROGETTO PRONTA DISPONIBILITÀ INFERMIERISTICA, ha preso avvio 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:

- dott.ssa Adriana Di Silvestre, Coordinatore Area Vasta Udinese, Medico CRT;
- dott. Roberto Bigai, Coordinatore Area Vasta Pordenonese;
- dott. Fulvio Iscra, Coordinatore Area Vasta Isontino-Giuliana;
- Annalisa Sostero, Coordinatore Infermieristico CRT;
- dr.ssa Francesca Fiorillo Psicologo Psicoterapeuta Responsabile Area Aspetti psicologici, Comunicazione e Formazione CRT;
- Cristina Budino, Infermiera 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, 10 aprile 2018

Il Coordinatore Regionale Trapianti
dott. Roberto Peressutti

