



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 2018.**

**Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule  
del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2018.**

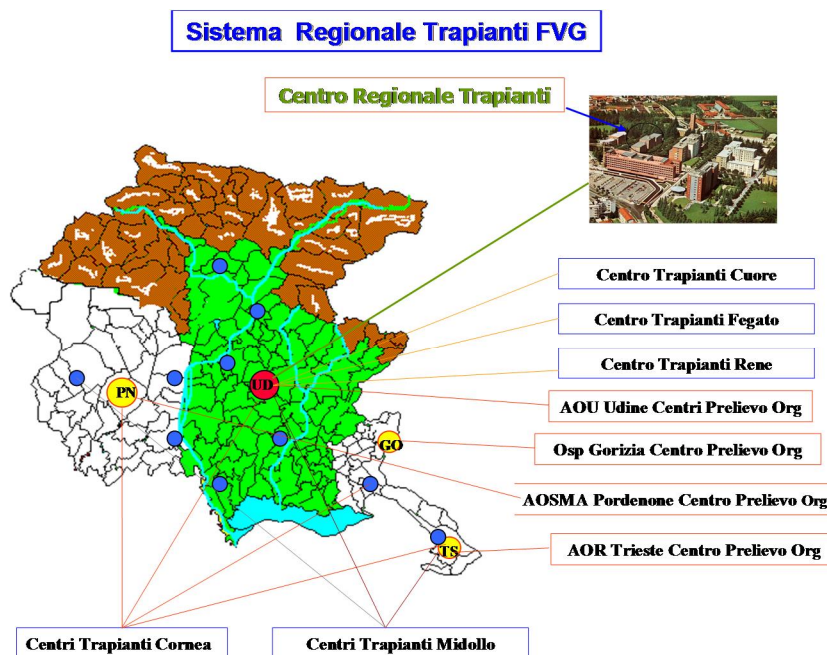
**INDICE**

• 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.10
• Attività di trapianto di organi	pag.11
• Trapianti all'estero	pag.13
• Monitoraggio trasporti	pag.13
• Attività di Procurement e trapianto di tessuti	pag.15
○ Procurement complessivo tessuti	pag.15
○ Innesto Tessuti oculari	pag.15
• 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.20
• Attività formative	pag.21
• Funzioni e Progetti attivi e/o attivati	pag.22
• Rapporto col volontariato	pag.24
• Miscellanea	pag.24
• Osservazioni	pag.24

Questa versione della relazione si compone di 24 pagine più la copertina  
e contiene 18 figure e 10 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 l'Istituto Superiore di Sanità.

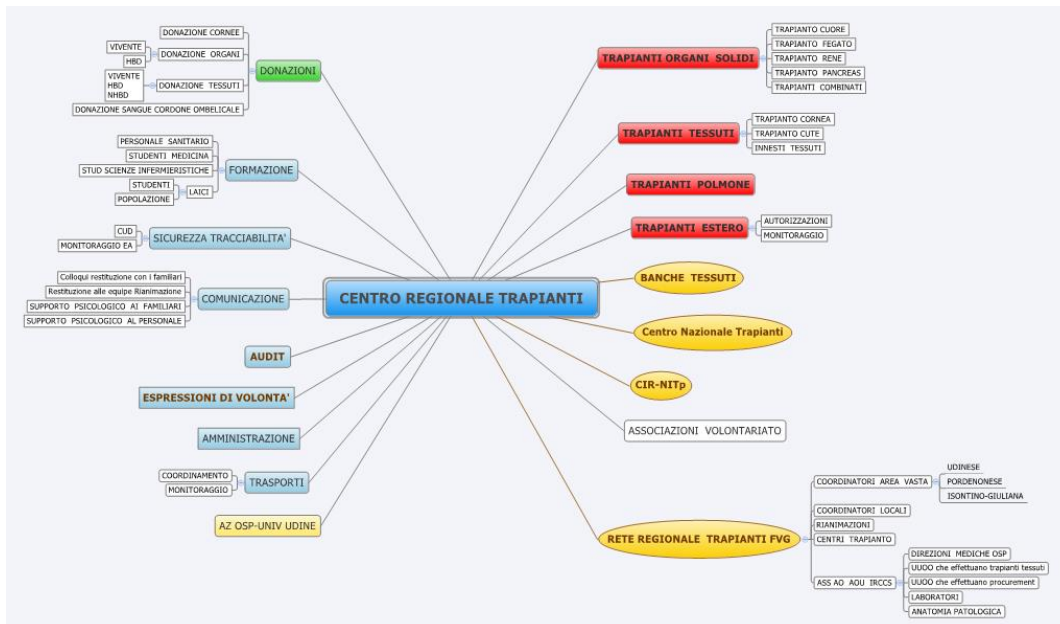


Fig.2 - Funzioni e collegamenti del CRT FVG

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 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.



con lesione cerebrale acuta corrispondenti a 158 pmp. Questo dato rappresenta un indicatore di qualità dei Coordinatori Locali di Prelievo.

Dalla segnalazione dei decessi con lesione cerebrale acuta, si passa al monitoraggio degli accertamenti di morte con criteri neurologici.

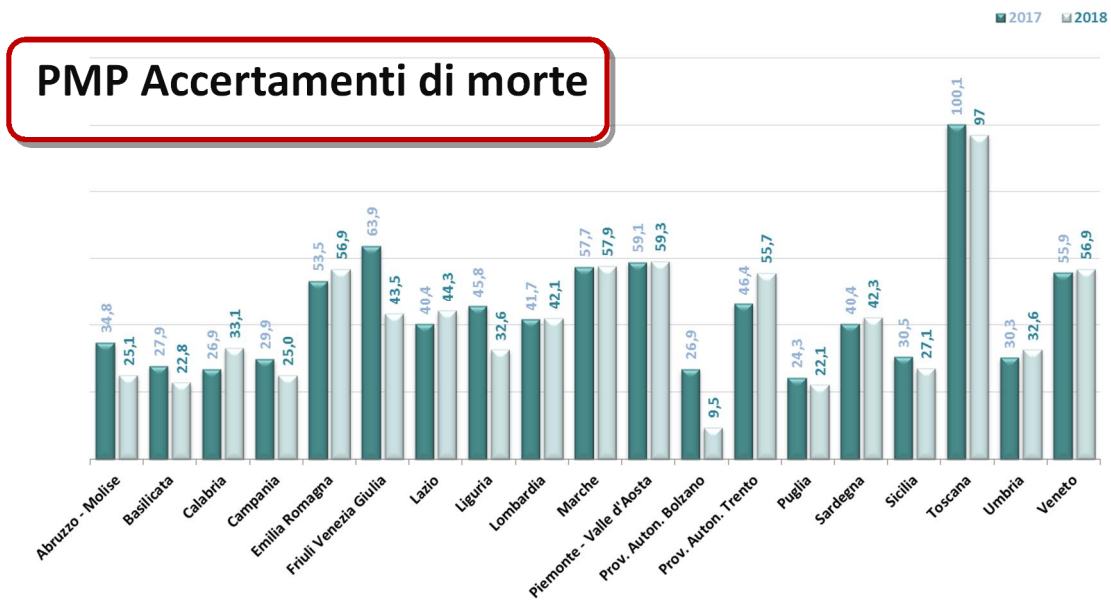


Fig. 4

Fig.4. Istogramma Accertamenti di Morte Encefalica (fonte dati report SIT 2018).

Il dato nazionale ha visto un decremento (da 45 a 44 pmp); in FVG il numero degli accertamenti di morte con criteri neurologici è calato, attestandosi a 43,5.

Questo dato, evidenziatosi nel primo semestre, è stato sottoposto ad approfondita analisi con i Coordinatori Locali ed i Direttori delle Terapie Intensive, è stato messo in evidenza un incremento di decessi per coma post anossico che non sono arrivati all'accertamento di morte con criteri neurologici.

L'attenzione posta ha portato ad un incremento nel secondo semestre.

## 2.a situazione Nazionale

DONATORI entreti in sale operatorie in cui è stata praticata una incisione chirurgica allo scopo di prelievo di organi

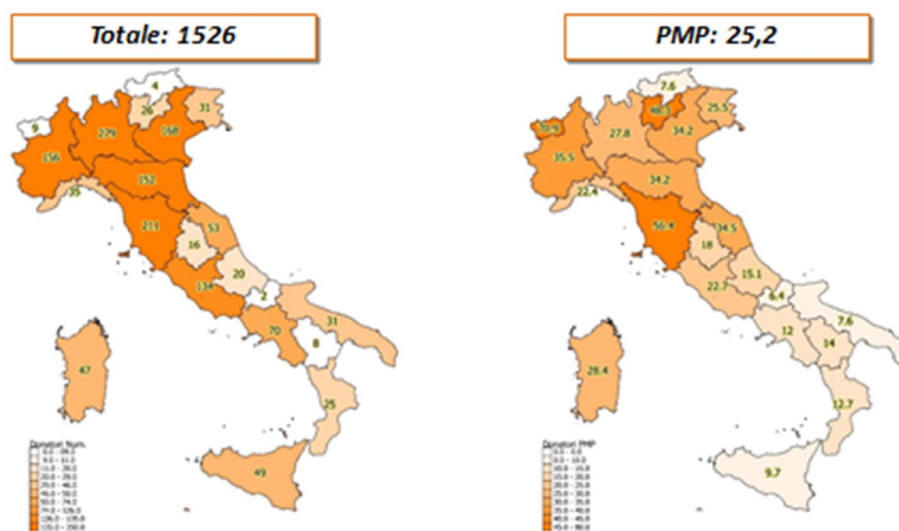


Fig. 5

Fig 5. Donatori reali (\*) in Italia ópmp (Fonte dati report SIT 2018)

\* Il confronto sia per i dati europei (Fig.3), che per quelli italiani (Fig.4) è tra i donatori (òRealiò) 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. Nel 2018 in Italia si è verificato un calo

nei donatori, l'istogramma del report CNT evidenzia il dato regione per regione, anche la regione FVG risulta in calo per numero di donatori pmp.

Dai dati esposti consegue un calo nazionale nei donatori utilizzati (da 1437 a 1371).

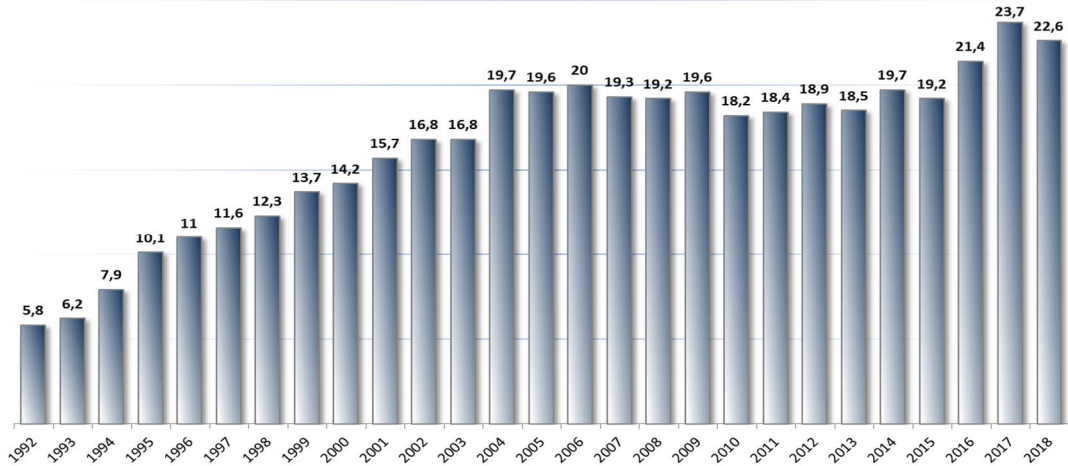


Fig. 6

Fig.6. Donatori Utilizzati in Italia PMP dal 1992 al 2018 (Fonte dati report SIT 2018)

Questo nonostante l'incremento dei donatori a cuore fermo. Nel corso del 2018 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) con un donatore a Trieste nel 2018.

Attività di donazione da donatore a cuore fermo (DCD)

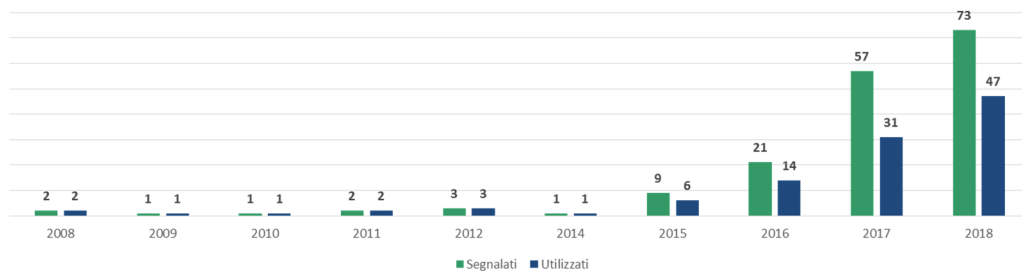


Fig. 7

Fig 7. Donatori a cuore fermo in Italia (Fonte dati report SIT 2018)

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.

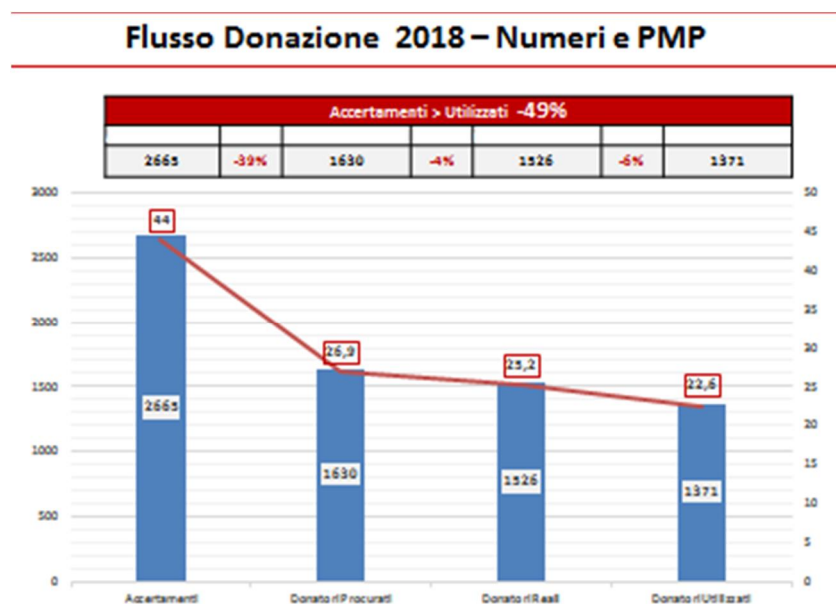


Fig. 8

Fig. 8 Accertamenti - Donatori utilizzati pmp 31-12-2018 vs 2017 (Fonte dati report SIT 2018)

## PMP Donatori Utilizzati

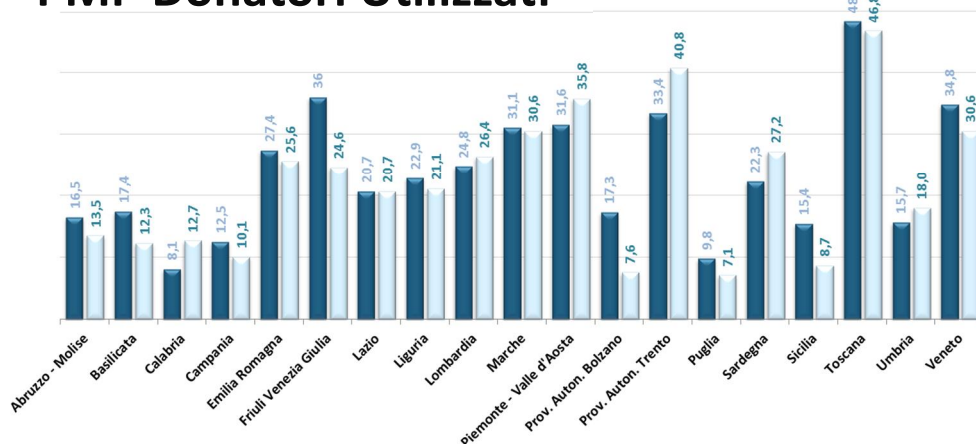


Fig. 9

Fig. 9 Donatori utilizzati *pmp* nelle regioni italiane al 31-12-2018 vs 2017 (Fonte dati report SIT 2018)

### 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.

L'attività di reperimento è stata così distribuita nel 2018 tra i vari ospedali che sono sede di identificazione e accertamento di morte con criteri neurologici.

Tab.2 Attività di reperimento in FVG 6 anno 2018 e confronto tra gli anni 2016-2017

	A.M.	Procurati	Reali	Effettivi	Utilizzati	Opposizioni
GO-Gorizia	6	4	4	4	4	1
PN-Pordenone	7	1	1	1	1	5
TS-Cattinara	12	9	9	8	8	3
UD-S.M.Misericordia	28	18	17	17	17	7
<b>Friuli V.G. 2018</b>	<b>53</b>	<b>32</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>16</b>

	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
<b>Friuli V.G.</b>	<b>66</b>	<b>78</b>	<b>39</b>	<b>51</b>	<b>38</b>	<b>46</b>	<b>38</b>	<b>45</b>	<b>36</b>	<b>44</b>	<b>23</b>	<b>19</b>

Tab. 3 Fonte dati report NITp 2017



## Epidemiologia dei casi di morte accertata con criteri neurologici

Analisi delle **cause di morte** dei donatori utilizzati:

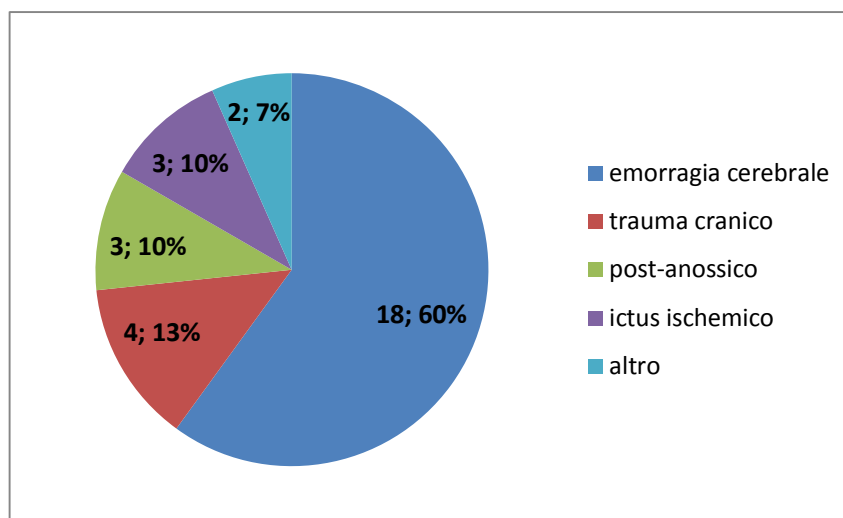


Fig. 10

Il 70% sono da causa vascolare, 60% emorragica e 10% ischemica, il trauma rappresenta il 10%, il coma post-anossico il 13% dei donatori.

## Età media dei donatori utilizzati in area NITp 2018

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.

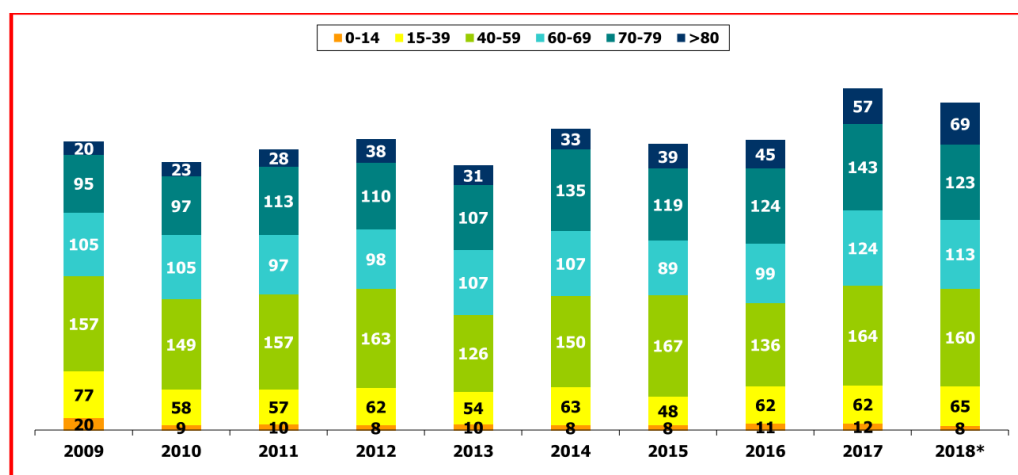


Fig. 11

\* proiezione dati al 30 Novembre

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

Grazie alla fattiva collaborazione delle UUOO di Anatomia Patologica dell'ASUI 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

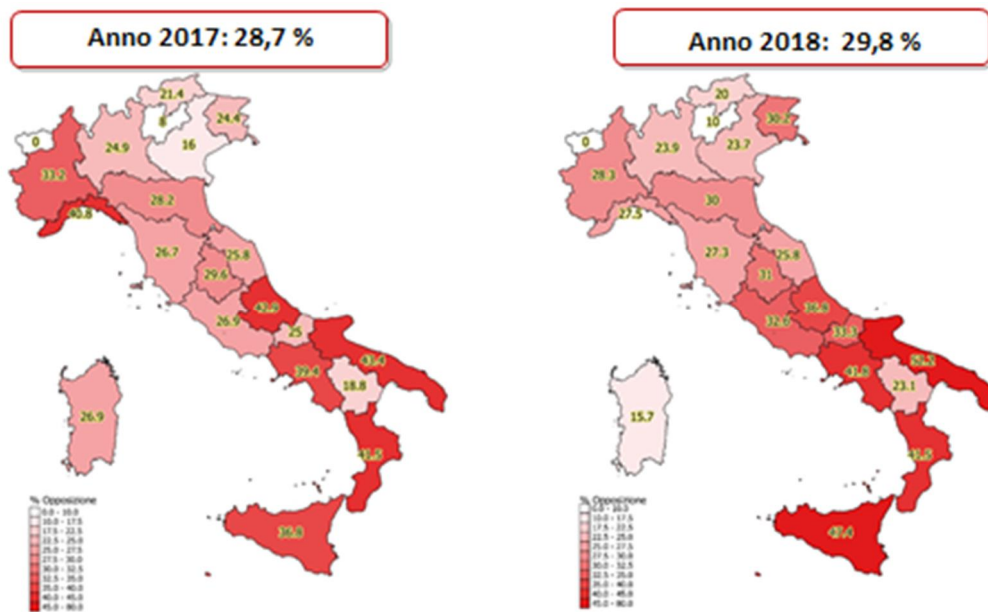


Fig. 12

Fig. 12 Opposizioni in Italia confronto anni 2017-2018 (fonte dati report SIT 2018)

Nel 2018 le **opposizioni** hanno subito un modesto incremento, in regione FVG sono calate da 19 a 16. 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 31-12-2018

**PAZIENTI in lista d'attesa in ITALIA al 31/12/2018: 8876**

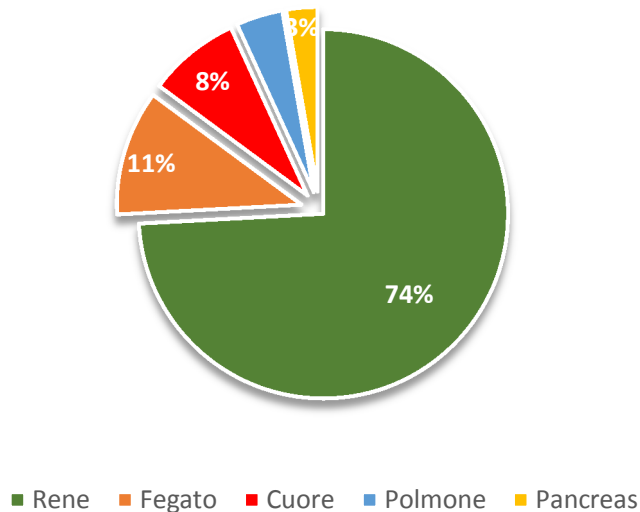


Fig.13

Rene	6736**
Fegato	966
Cuore	711
Polmone	362
Pancreas	252
Intestino	11

Fig.13 Liste d'Attesa

Le Liste d'Attesa sono aumentate di ca 100 pazienti nel corso del 2018.

### 3. Attività di Trapianto di organi solidi

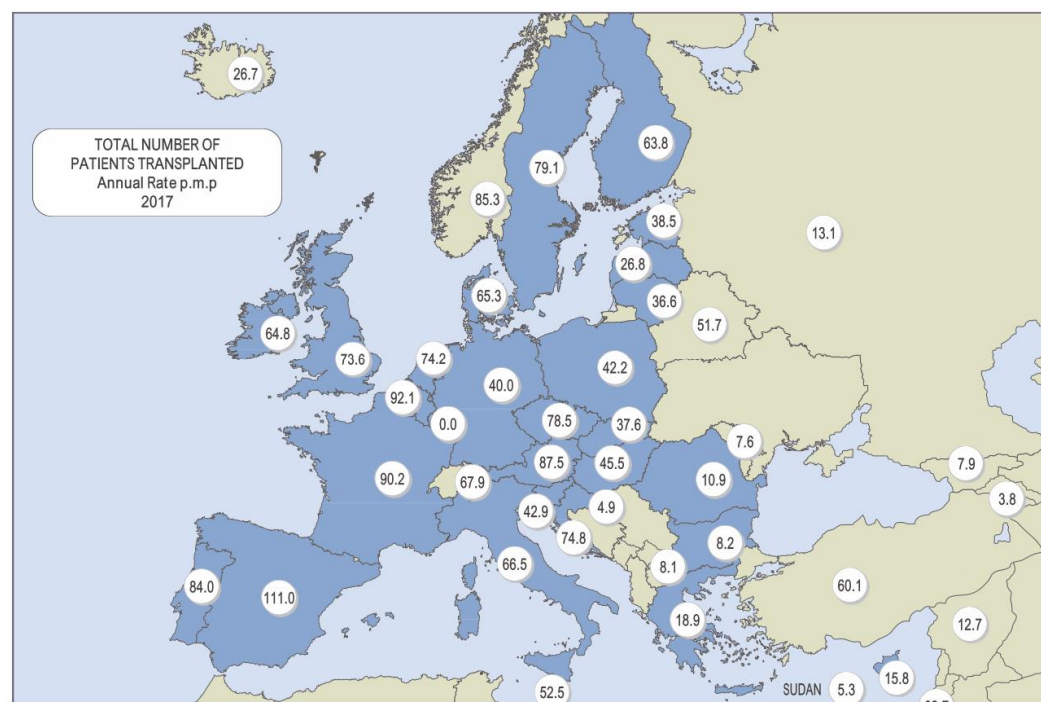


Fig.14

Fig.14 Attività di trapianto a livello Europeo pmp al 31-12-2017 (fonte dati Newsletter Transplant 2018)

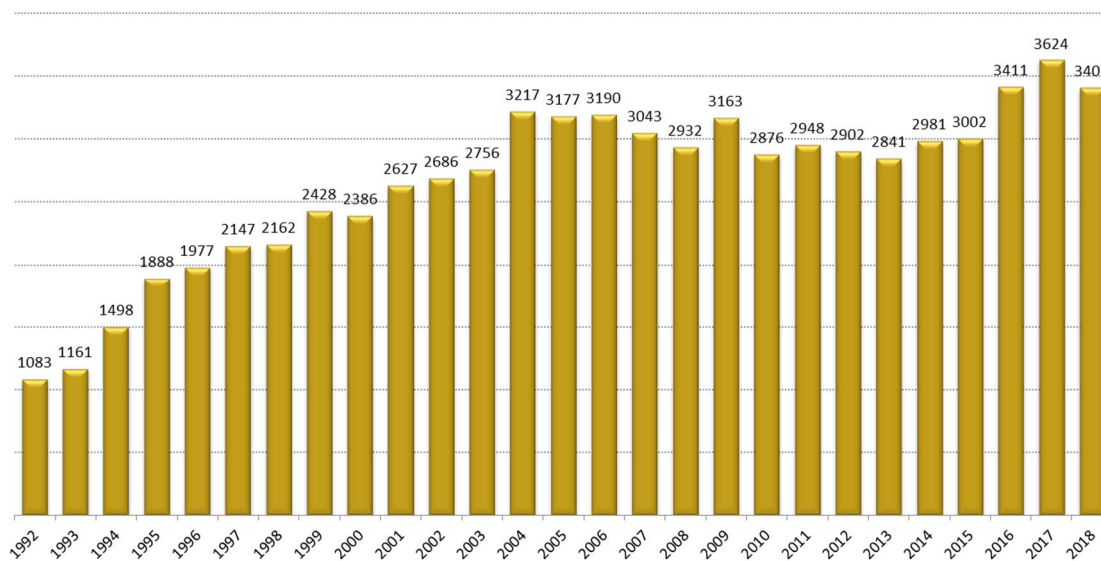


Fig.15

Fig.15 Attività di trapianto in Italia dal 1992 al 2018 (fonte dati report CNT)

L'attività di trapianto nel 2018 in regione FVG si è attestata a 83 trapianti, in calo rispetto al 2017 .

CENTRO TRAPIANTI		DA INIZIO ATTIVITA'
<b>CUORE</b>	<b>1985</b>	<b>636</b>
<b>FEGATO</b>	<b>1996</b>	<b>644</b>
<b>RENE</b>	<b>1993</b>	<b>1000</b>
<b>TOTALE</b>		<b>2280</b>

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

## Trapianto di cuore Anno 2018: 233

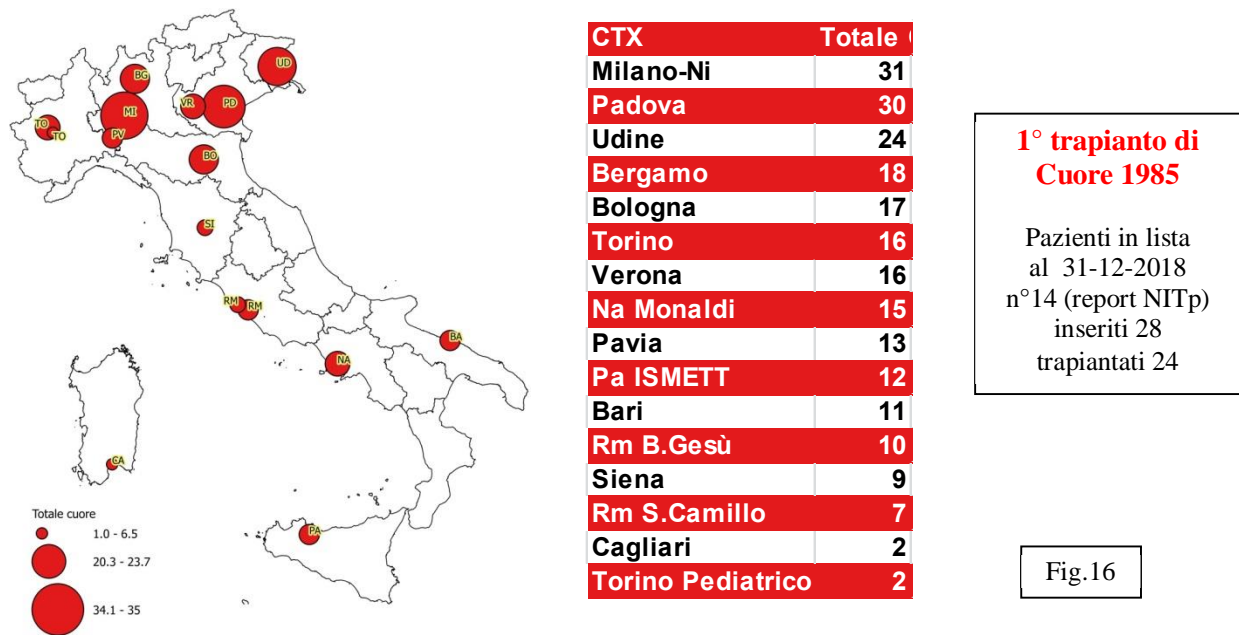


Fig. 16. Attività di trapianto di Cuore in Italia 2018 (fonte dati report CNT)

L'attività di trapianto di cuore in Italia nel 2018 è diminuita da 265 a 233, il Centro Trapianti di cuore dell'ASUI Udine si è mantenuto a livelli di eccellenza anche nel 2018, è il **terzo** in Italia per numero di trapianti.

## Trapianto di rene Anno 2018: 2124

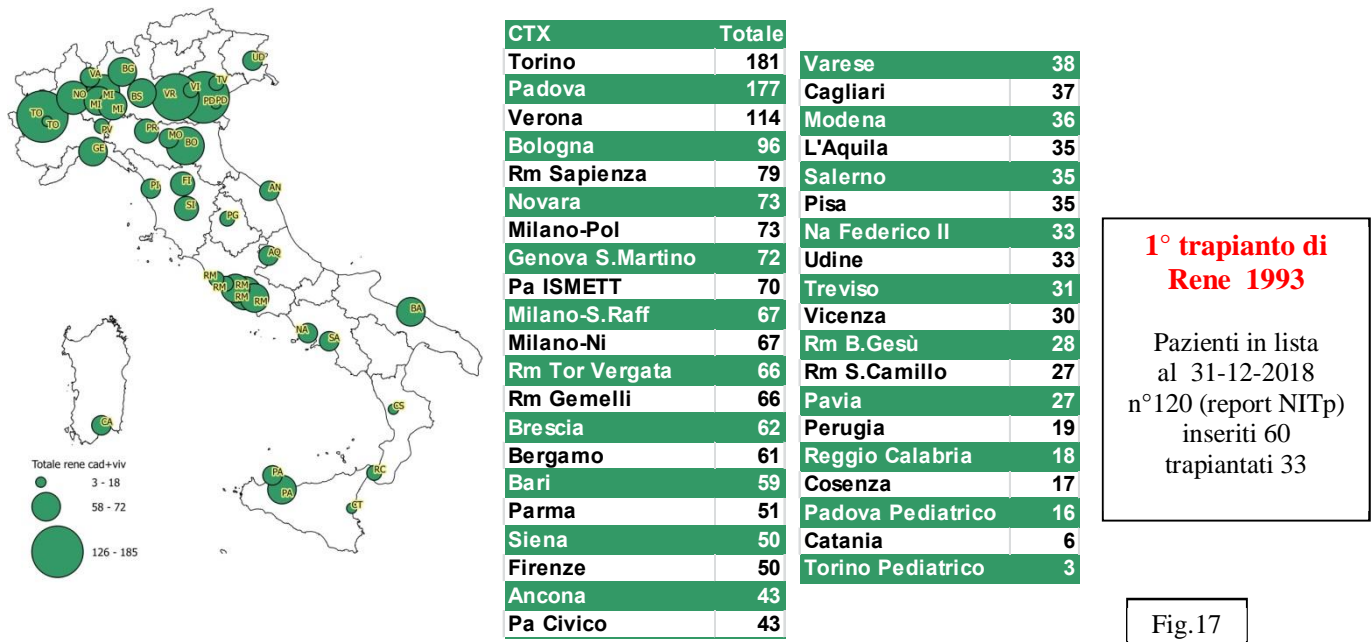


Fig. 17 Attività di trapianto di Rene in Italia 2018 (fonte dati report CNT)

L'attività di trapianto di rene è calata a livello nazionale e regionale nel 2018. Il Centro Trapianto di Rene dell'ASUI di Udine ha effettuato 30 trapianti di rene più 3 da vivente. Il calo nell'attività di trapianto è dovuto a molteplici fattori, le cause sono state analizzate a livello regionale e interdisciplinare. Le azioni correttive messe in atto hanno portato ad eseguire 17 trapianti nei primi 3 mesi del 2019.

## Trapianto di fegato: Anno 2018: 1221

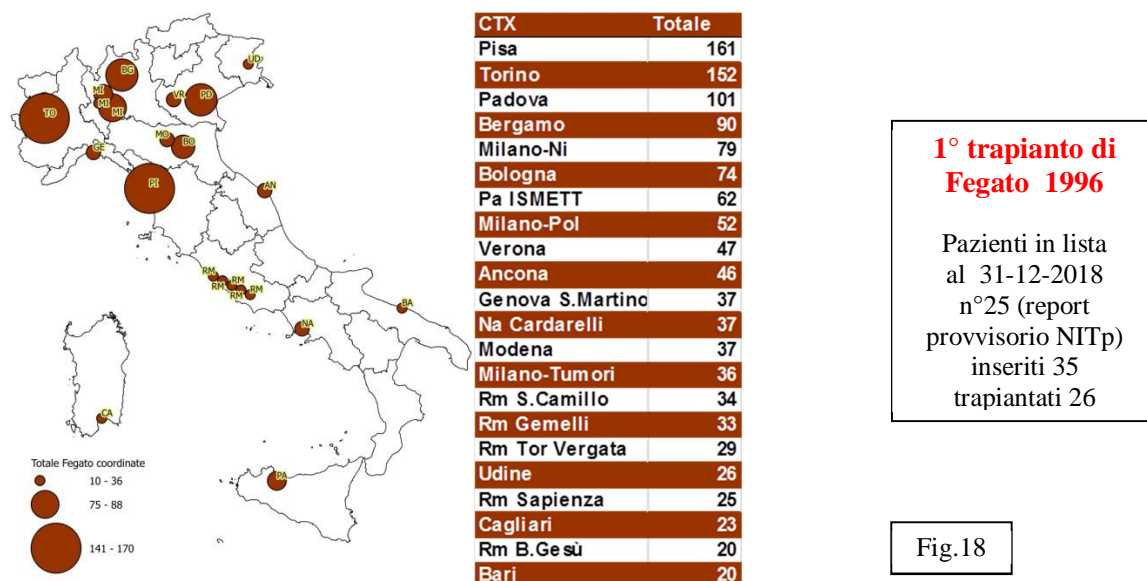


Fig. 18. Attività di trapianto di Fegato in Italia 2018 (fonte dati report CNT)

Nel 2018 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'ammissione 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 2018 sono pervenute al CRT solo 2 richieste, di seguito autorizzate dalla Commissione regionale Ricoveri all'estero, per controlli, di cui una per rene in Austria ed una per fegato in Francia.

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

TRASPORTI FVG a.2018			
	PERIODO 1° SEMESTRE	PERIODO 2° SEMESTRE	TOTALE a.2018
N° TOTALAE TRASPORTI	94	92	186
N° TRASPORTO TIPO A	81	81	162
N° TRASPORTO TIPO B1	1	0	1
N° TRASPORTO TIPO B2	1	1	2
N° TRASPORTO TIPO B3	11	8	19
N° TRASPORTO TIPO B4	0	2	2
N° TRASPORTO TIPO C	0	0	0
N° RICHIESTA TIPO A	11	13	24
N° RICHIESTA TIPO B	29	30	59
N° RICHIESTA TIPO A+B	7	3	10

<b>N° RICHIESTA TIPO C</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>31</b>
<b>N° RICHIESTA TIPO A+C</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>51</b>
<b>N° RICHIESTA TIPO B+C</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>N° RICHIESTA TIPO A+B+C</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>4</b>
<b>N° RICHIESTA TIPO D</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>

Tab.5

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 2018 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	Piacente	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 DANELE 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	
<b>TOTALE</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>8</b>		<b>92</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>114</b>	<b>13</b>	<b>233</b>	<b>246</b>	<b>360</b>	<b>33</b>

Tab.6

Il dato del 2018 evidenzia un calo complessivo del 4 % nel procurement di tessuti rispetto al 2017, con un incremento, seppur modesto, nelle donazioni di cornee.

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 Innesto di tessuti oculari

Centro	Tipo tessuto	Totale
MONFALCONE - Ospedale di Monfalcone	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	3
	Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	1
<b>MONFALCONE - Ospedale di Monfalcone Totale</b>		<b>4</b>
PORDENONE - Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	26
	Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)	2
	Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	13
	Lenticolo per cheratoplastica lamellare anteriore (ALKL)	1
	Membrana amniotica (HAM)	11
<b>PORDENONE - Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli Totale</b>		<b>53</b>
TRIESTE - Centro IRCCS Burlo Garofolo	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	2
<b>TRIESTE - Centro IRCCS Burlo Garofolo Totale</b>		<b>2</b>
TRIESTE - Ospedale Maggiore	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	4
	Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)	6
	Cornea per endocheratoplastica (EK)	11
	Membrana precaricata per cheratoplastica endoteliale des	14
	Sclera	3
	Membrana amniotica (HAM)	5
<b>TRIESTE - Ospedale Maggiore Totale</b>		<b>43</b>
UDINE - Azienda Ospedaliero Universitaria Santa Maria della Misericordia	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	9
	Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	9
	Lenticolo precaricato per endocheratoplastica (EKpL-pL)	1
	Cornea per cheratoplastica lamellare anteriore (ALK)	1
	Lenticolo per cheratoplastica lamellare anteriore (ALKL)	1
	Sclera	3
	Membrana amniotica (HAM)	5
<b>UDINE - Azienda Ospedaliero Universitaria Santa Maria della Misericordia Totale</b>		<b>29</b>
UDINE - Casa di Cura Città di Udine	Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	1
	Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpL)	4
<b>UDINE - Casa di Cura Città di Udine Totale</b>		<b>5</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>136</b>

Tab.7 tessuti oculari forniti da FBOV nel 2018

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**

Tra le attività sviluppate dal CRT nel 2018, due in particolare hanno impegnato il personale del CRT e della Rete Regionale Trapianti del FVG nel corso dell'anno: il Progetto Una scelta in comune ed il Progetto Infermieristico regionale.

### **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 a formare con corsi dedicati il 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](http://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 e 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.

1. 17 gennaio 2018 Comune di Dignano
2. 27 Febbraio 2018 Comune di Pulfero
3. 12 Marzo 2018 Comune di Coseano
4. 2 Maggio 2018 Comune di Fagagna



5. 17 Maggio 2018 Comune di Bertiole
6. 4 Maggio 2018 Comune di Pavia Udine
7. 28 maggio 2018 Udine giornata del dono banchetto promozionale ASUIUD
8. 31 Maggio 2018 visita a Sappada per incontro con sindaco
9. 12 giugno 2018 Telefriuli intervista sulla CIE
10. 2 Agosto 2018 incontro con i sindaci e assessori dell'Ambito Bassa Friulana c/o comune S Giorgio di Nogaro
11. 26 settembre 2018 Comune di Moruzzo
12. 27 settembre 2018 Comune di Teor-Rivignano
13. 29 settembre 2018 Udine ADMO e AAVV, giornata piazza S Giacomo
14. 3 Ottobre 2018 Comune di Talmassons
15. 4 Ottobre 2018 Comune di S Daniele del Friuli
16. 5 Novembre 2018 Comune di Fogliano
17. 12 Novembre 2018 Comune di Precenicco
18. 14 Novembre 2018 Comune di Staranzano

## RISULTATI:

Nella nostra regione dalle iniziali 2497 dichiarazioni in FVG del Gennaio 2018 siamo passati alle 48.737 del Gennaio 2019 con una crescita ormai continua stabile con le 52.653 del mese successivo

<a href="#">DICHIARAZIONI DI VOLONTÀ RILASCIATE NELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA al 03.01.2019 Approfondimento</a>								
Provincia	N comuni attivi	Dichiarazioni registrate presso i Comuni					Numero iscrizioni A.I.D.O.	Totale dichiarazioni
		Consensi		Opposizioni		Totale		
		Num	%	Num	%			
<b>GORIZIA</b>	25	3,387	75.2	1,115	24.8	4,502	247	4,749
<b>PORDENONE</b>	37	5,495	74.0	1,932	26.0	7,427	9,464	16,891
<b>TRIESTE</b>	6	5,776	71.6	2,291	28.4	8,067	1,103	9,17
<b>UDINE</b>	120	12,089	74.6	4,115	25.4	16,204	1,723	17,927
<b>Totale</b>	<b>188</b>	<b>26,747</b>	<b>73.9</b>	<b>9,453</b>	<b>26.1</b>	<b>36,2</b>	<b>12,537</b>	<b>48,737</b>

Tab.8

Ad oggi in 198 Comuni del FVG è già stato attivato il collegamento al SIT - Sistema Informativo Trapianti e negli altri è in fase di avvio il percorso di rilascio della Carta di Identità Elettronica con la dichiarazione relativa alla donazione degli organi.

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 26% e per la precisione si colloca al 2°-3° posto come tasso di consenso.

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 REGIONALE: le competenze dell'infermiere di terapia Intensiva nella gestione organizzativa del processo di donazione di organi e tessuti negli Ospedali della regione FVG sede di prelievo. (seconda parte)**

La delibera regionale 966/2005 di recepimento della L.91/99 definisce l'organigramma del CRT FVG attivato nel 2006, che nel 2009 sulla base di un regolamento Regionale, istituisce la figura dell'infermiere di coordinamento della donazione. Quest'ultima nel corso degli anni è diventata fondamentale nel percorso donativo in quanto garantisce la sicurezza dello stasso e fa da "trait d'union" tra la i diversi professionisti sanitari e le diverse strutture di coordinamento per la donazione. Questo progetto vuole declinare le competenze specifiche del coordinatore infermieristico della donazione ed effettuare una mappatura dei percorsi donativi regionali al fine di uniformarli.

### **OBIETTIVI SPECIFICI**

- Formulare la Job Description degli infermieri esperti coinvolti nel coordinamento del percorso di donazione di organi e tessuti
- Formulare una scheda di valutazione delle competenze degli infermieri esperti in base alle diverse indicazioni aziendali

### **PROGRAMMAZIONE OPERATIVA**

1. Fase progettuale con attribuzione degli obiettivi del progetto con i coordinatori infermieristici delle strutture degli ospedali regionali coinvolti con la finalità di presentazione del progetto e la condivisione dei materiali e metodi di lavoro.
2. Formulazione della Job Description
3. Formulazione della scheda di valutazione delle competenze

### **PERSONALE COINVOLTO**

Coordinatori infermieristici delle Terapie Intensive sedi di prelievo della Regione.

Numero operatori per gruppo di lavoro:

- ASUIUD/CRT FVG: 1 coordinatore infermieristico e 1 infermiere
- ASUITS: 1 coordinatore infermieristico
- AAS5: 1 coordinatore infermieristico

### **RISULTATI:**

- Condivisione con gli operatori coinvolti.
- Definizione di:
  - Job Description degli infermieri esperti coinvolti nel coordinamento del percorso di donazione di organi e tessuti
  - scheda di valutazione delle competenze degli infermieri esperti in base alle diverse indicazioni aziendali

## **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 2018 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). Anche per l'anno 2018 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 2018 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 al Registro Regionale Donatori CSE**

Nel 2018 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.

- **Attività di supporto psicologico alla Cl. Pediatrica**

E' 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.

### **1. ATTIVITA' DI SUPPORTO PSICOLOGICO**

- N 33 lettere inviate ai familiari dei donatori di organi e tessuti
- N 8 restituzioni ai familiari su esito donazione di organi (trapianti effettuati)
- N 19 casi seguiti per supporto psicologico (familiari) a cadenza mensile o quindicinale afferenti al DPT Anestesia e Terapia Intensiva ASUIUD (N 13 donazione di organi e N 6 con parente in situazioni critiche)

- N 20 casi seguiti per supporto psicologico (paziente e/o familiari) a cadenza mensile o quindicinale afferenti alla SOC nefrologia, Dialisi e Trapianto renale ASUIUD
- N 2 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 6 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

## **11. Attività comunicazione**

### **Attività di sensibilizzazione alla cultura del dono**

Nel corso del 2018, sono stati effettuati, in collaborazione attiva con le Associazioni di Volontariato, N 55 incontri negli Istituti scolastici della Regione nell'ambito del progetto nazionale "Ti voglio donare" per un totale di N 4308 studenti sensibilizzati con un incremento del 30% rispetto al 2017 ; il progetto coinvolge nell'attività didattica personale medico ed infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG.

<b>DATA</b>	<b>ISTITUTO</b>	<b>N</b>
18.01	Istituto G.Ungaretti Prata Pordenone	62
19.01	Istituto primario Don Lorenzo Milani Porcia	35
20.01	Istituto Majorana Pordenone	220
20.01	Istituto Superiore Magrini-Marchetti Gemona del Friuli	67
22.01	Scuola Primaria Azzano Decimo	25
23.01	Scuola Media Tavagnacco	40
30.01	Scuola Media Tavagnacco	40
31.01	Scuole Medie Fontanafredda	121
3.02	ISIS Malignani Udine	253
3.02	Liceo Pujatti Sacile	160
15.02	Scuole Medie Pravidomini	90
16.02	Scuola Primaria Villotta	25
16.02	Scuola Primaria Pravidomini	42
16.02	Istituto Superiore P.D'Aquileia Cividale del Friuli	87
19.02	Istituto Superiore Flora Pordenone	160
20.02	Scuole Medie Rorai Cappuccini Pordenone	121
24.02	Scuola Media Castions di Strada	30
26.02	Scuole Medie Chions	123
27.02	Istituto Superiore Marchesini Sacile	90
1.03	Scuola Media Perteole	53
2.03	Istituto Superiore N.Copernico Udine	115
3.03	IPSIA Sacile	45
6.03	Scuola Media Palmanova	42
6.03	Scuola Primaria Bagnarola Pordenone	41
17.03	Scuola Media I.Nievo Remanzacco	56
14.03	Istituto Superiore Ceconi Udine	81
17.03	Scuola Media di Remanzacco	40
19.03	Scuola Primaria Sesto al Reghena Pordenone	18
20.03	Istituto Superiore Bearzi Udine	37
24.03	Scuola Media di Mortegliano	53
27.03	Scuola Media Palmanova	43
27.03	Scuola Primaria Cordovado	21
5.04	Istituto Superiore G. D'Annunzio di Gorizia	120
6.04	Istituto Superiore Bertoni Udine	50
9.04	Scuola Media Manzoni Udine	40
13.04	Scuola Media Basiliano	50
16.04	Scuola Media Manzoni Udine	57
26.04	Scuola media di Ajello del Friuli	80

23.05	Scuola Primaria Sant'Angela Merici di Gorizia	60
6.06	Istituto Superiore M.Fabiani di Gorizia	90
31.10	Istituto comprensivo Balliana Nievo Sacile	208
12.11	Liceo Grigoletti Pordenone	225
13.11	Sc. Elementare Pravisdomini	36
13.11	Sc.Elementare Villotta	30
14.11	Liceo Grigoletti Pordenone	100
15.11	Sc.Media di Pagnacco	50
19.11	Sc. Media Aviano	68
21.11	Sc. Medie Pravisdomini	32
21.11	Sc. Medie Chions	48
28.11	Sc. Medie Prata	91
29.11	Sc. Elementare Cordovado	25
2.12	Sc. Medie Fontanafredda	150
4.12	Liceo Marconi Conegliano	14
14.12	Sc.Medie Brugnera	98
20.12	Sc. Medie Fontanafredda	150
	<b>TOTALE</b>	<b>4308</b>

Tab.9

Nel 2018 è stata attiva un progetto di informazione ó 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 3 caserme della Regione FVG con il coinvolgimento di N 300 appartenenti alle Forze Armate

## **12. Attività formative**

Dal 1 gennaio al 31 dicembre 2018, sono stati svolti N 13 corsi di formazione rivolti operatori sanitari della Rete Regionale Trapianti della Regione Friuli Venezia-Giulia, per un totale di **N 679 operatori sanitari**.

<b>CORSI DI FORMAZIONE CRT a.2018</b>						
<b>DATA</b>	<b>TITOLO</b>	<b>ORGANIZZATO DA</b>	<b>ORARIO</b>	<b>SEDE</b>	<b>EDIZ. SVOLTE/ORE</b>	<b>N</b>
8-9 febbraio	<b>Donazione di organi e tessuti: corso teorico-pratico</b>	CRTFVG	1^giornata 14,30-18,30 2^giornata 8,30-17,30	ASUI UD	1	30
22 e 31 genn, 7,21 e 28 febr, 6 e 14 giu.	<b>Il donatore multitecuto</b>	CRTFVG	14,45-16,45	ASUI UD	7	111
09-gen	<b>Seminario: Il trapianto di organi</b>	Università degli studi di Udine, CdL inferm.	9,00-16,00	ASUI UD	1	110
17.05	<b>Etica di fine vita e donazione di organi</b>	SISM, in collaborazione con CRTFVG	18-20.30	ASUI UD	1	50 studenti di medicina e prof. sanitarie
11-giu	<b>Convegno: "Trapianti e sport: in gara per la vita"</b>	DPT Cardio Toracico ASUIUD e ACTI, in collaborazione con CRTFVG	9,00-13,45	Getur Lignano	1	200
21-giu	<b>Incontro: "Come prevenire la trasmissione di TBC da donatore multiorgano"</b>	CRTFVG in collaborazione con ASUITS	9,00-13,45	ASUITS	1	25

11 sett, 18 sett, 25 sett, 2 ott, 8 ott	<b>La donazione e il trapianto : strumenti di comunicazione</b>	AIDO, Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di UD, in collaborazione con CRTFVG	17,00-19,30	ASUI UD	5 incontri (12 ore)	13 medici specializzandi
22 e 23 ottobre	<b>School di Primo Soccorso</b>	SISM e Centro simulazione e alta formazione ASUI UD, in collaborazione con CRTFVG	9,00-16,30	ASUI UD	1	20 studenti del CdL in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Udine
14-mar	<b>CdL Infermieristica Trieste</b>	CdL Trieste	14,30-18,30	CdL inferm. TS	1	50
genn-dic	<b>FSC "La gestione infermieristica delle procedure di prelievo di organi a scopo di trapianto"</b>	Ospedale di Cattinara Trieste		Ospedale di Cattinara Trieste	30 ore	18 infermieri ARTA
sett-dic	<b>FSC "La gestione delle procedure di prelievo di organi a scopo di trapianto in terapia intensiva"</b>	Ospedale di Pordenone		Ospedale di Pordenone	1 ediz.	8 infermieri
5.11 e 4.12	<b>"Il processo di donazione di organi e tessuti. Dalla donazione di organi a cuore battente alla donazione di tessuti"</b>	Ospedale di Pordenone		Ospedale di Pordenone	2 ediz.	44

Tab.10

### **13. Funzioni e Progetti attivi e/o attivati nel 2018**

- 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 2018 il personale è stato attivato in 41 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 2018 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 2016 n° segnalazioni:51; Anno 2017 n° segnalazioni:31. Anno 2018, n° segnalazioni 38.

- 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 2018 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 2018 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 2018, con la collaborazione di medici Anestesisti Rianimatori e Infermieri dei Coordinamenti, sono stati raggiunti 4308 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) **Protocollo per la donazione multitessuto.**  
Il 2 ottobre 2017, dopo un iter di condivisione tra la Direzione Medica e il CRT, è stata formalizzata in ASUIUD il protocollo ed nel 2018 è stata effettuata la formazione del personale sulla donazione multitessuto,
- k) **Progetto DCD**  
Avvio del Progetto DCD; nel 2018 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 2018 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 di 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 2018 ha evidenziato un aumento significativo nell'attività del CRT in particolare per la CIE, l'attività di trapianto si è mantenuta su livelli superiori alla media nazionale pur con un calo nei trapianti di rene.

Nel 2018 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:

- dott.ssa Adriana Di Silvestre, Coordinatore Area Vasta Udinese, Medico CRT;
- dott. Roberto Bigai, Coordinatore Area Vasta Pordenonese;
- 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.

Mi scuso se sono stati involontariamente omissi alcuni incontri oltre a quelli istituzionali avvenuti presso l'ASS a Roma e il NITp a Milano.

Udine, 10 aprile 2019

Il Coordinatore Regionale Trapianti  
dott. Roberto Peressutti

