



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 2014.

**Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule
del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2014.**

INDICE

1.	Sistema Regionale Trapianti FVG	pag. 3
2.	Attività di procurement di organi	pag. 5
	Monitoraggio dei decessi per lesione cerebrale acuta in rianimazione	pag. 7
3.	Attività di trapianto di organi	pag.12
4.	Trapianti all'estero	pag.14
5.	Monitoraggio trasporti	pag.15
6.	Attività di Procurement e trapianto di tessuti	pag.15
	6.1 Procurement complessivo tessuti	pag.15
	6.2 Utilizzo Tessuti non oculari	pag.15
	6.3 Donazione di Cornee	pag.15
	6.4 Innesto Tessuti oculari	pag.16
7.	Attività CRT FVG	pag.17
8.	Assegnazione CUD (Codice Unico Donazione)	pag.17
9.	Sicurezza	pag.18
	9.1 Monitoraggio, classificazione, gestione delle segnalazioni eventi avversi	pag.18
	9.2 Rischio infettivo	pag.18
	9.3 D.M. Lista Unica	pag.18
10.	Supporto psicologico	pag.19
11.	Monitoraggio colloqui con i familiari	pag.19
12.	Attività formative	pag.20
13.	Attività comunicazione	pag.20
14.	Funzioni e Progetti attivi e/o attivati nel 2014	pag.21
15.	Rapporto col volontariato	pag.22
16.	Miscellanea	pag.23
17.	Osservazioni	pag.24

Questa versione della relazione si compone di 23 pagine più la copertina
e contiene 26 immagini e 14 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.

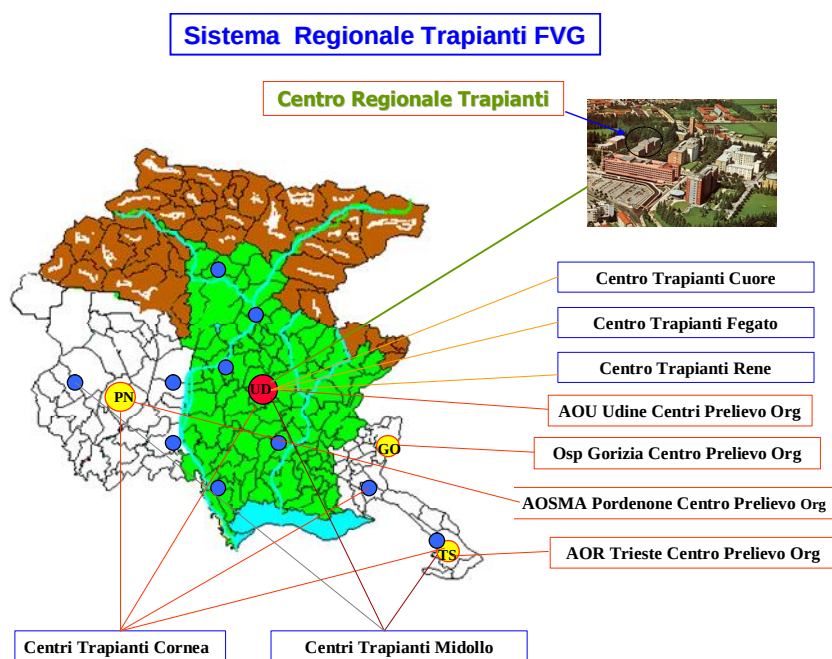


Fig.1 Sistema Regionale Trapianti FVG

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 sovraregionale 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.

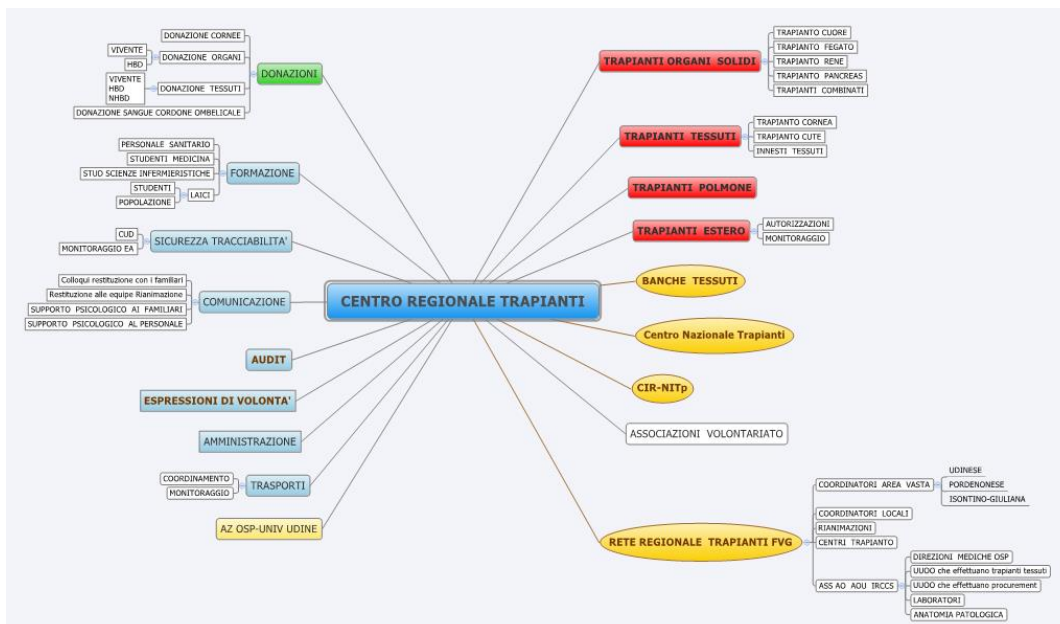


Fig.2 - Funzioni e collegamenti del CRT FVG

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.

(*) 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

I dati vengono analizzati a partire dal quadro di riferimento europeo (anno 2013), nazionale, dell'area del Centro Interregionale di Riferimento (CIR-NITp), segue l'analisi dei dati scorporati in ambito regionale. Il numero di donatori è rapportato al milione di abitanti (pmp).

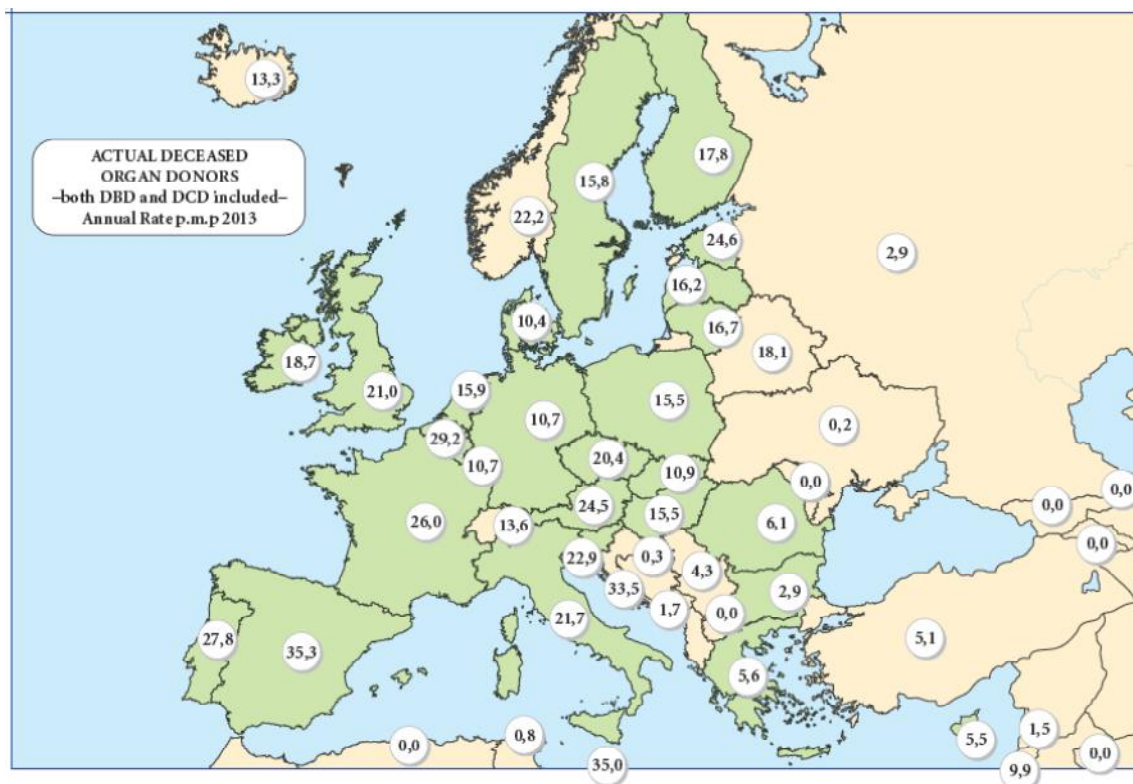


Fig 3. Donatori(*) sia a in morte encefalica che cardiaca $\bar{p}$ pmp (Fonte dati 2014 Newsletter Transplant)

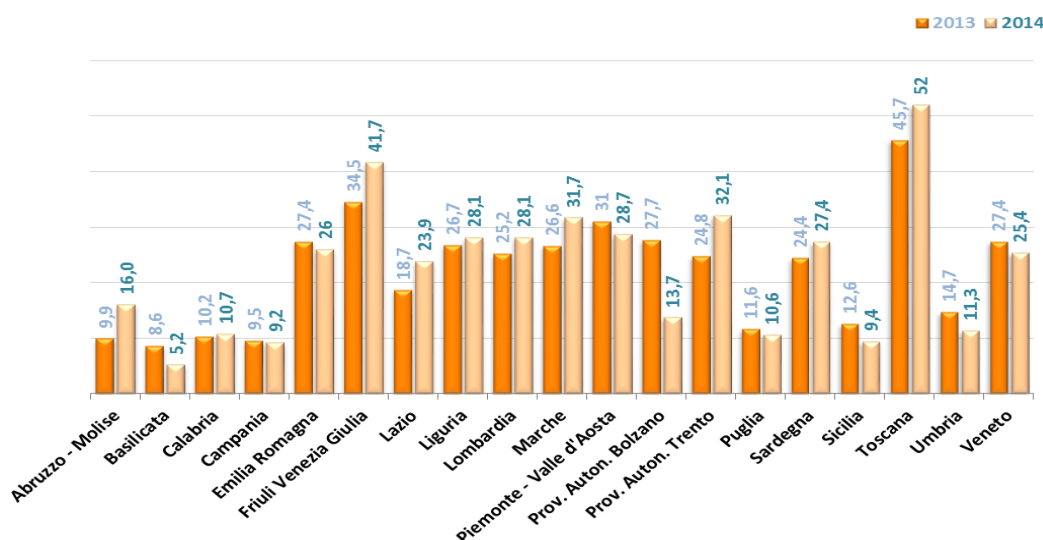


Fig 4. Donatori(*) in Italia $\bar{p}$ pmp (Fonte dati report SIT 2014)

* Il confronto è tra i donatori che hanno completato l'accertamento di morte e per i quali vi è il consenso alla donazione degli organi, in Italia ed in Europa, il numero di donatori utilizzati è inferiore. Nell'istogramma del report CNT il FVG risulta la seconda regione in Italia per numero di donatori pmp. Considerato che il dato spagnolo conteggia anche il valore di donatori a cuore fermo pari a 3 pmp, il dato del Friuli Venezia Giulia, per quanto inferiore alla Toscana, risulta superiore alla Spagna.

Attualmente in Italia sono attivi solo 2 programmi di donazione da soggetti in arresto cardiaco in Lombardia e Toscana, risulta di notevole interesse il recente prelievo di polmoni da donatore a cuore fermo avvenuto in Lombardia.

2.a situazione Nazionale

Il report del SIT 2014 elaborato per il Centro Nazionale Trapianti evidenzia come primo elemento l'analisi degli accertamenti di morte con criteri neurologici in quanto strumento di valutazione della qualità organizzativa e base del processo di donazione di organi.

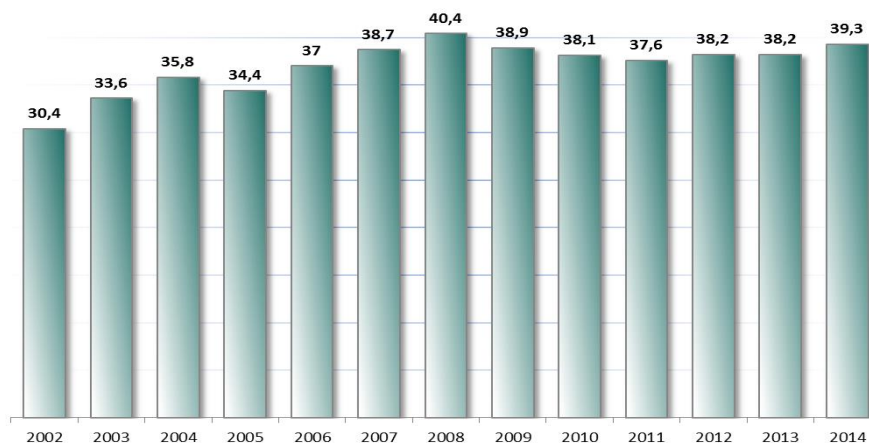


Fig 5. Decessi con accertamento neurologico pmp, progressivo, (Fonte dati report SIT 2014)

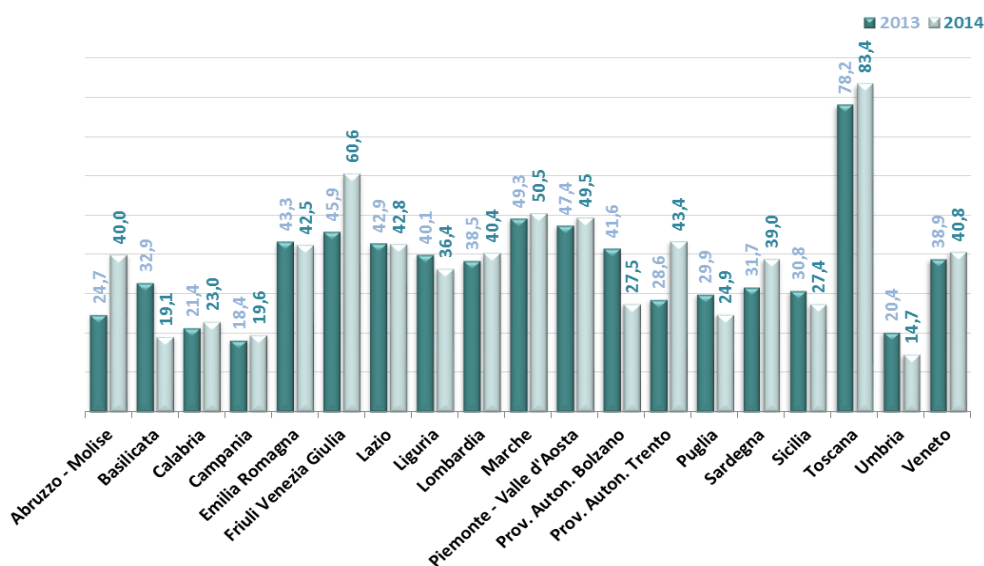


Fig 6. Decessi con accertamento neurologico pmp, confronto 2013-2014, (Fonte dati report SIT 2014)

In FVG il numero degli accertamenti di morte con criteri neurologici è stato di 74, pari a 60,6 pmp, secondo solo alla Toscana, con un incremento 18 casi rispetto al 2013, (cfr. media nazionale 39,3pmp).

Il monitoraggio degli accertamenti di morte è preliminare alla individuazione di Potenziali Donatori, tuttavia il dato di partenza è costituito dal monitoraggio dei Decessi per Lesione Cerebrale Acuta (DLCA), effettuato presso le diverse unità operative dai Coordinatori Locali di Prelievo (CLP).

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

DATI DONOR MANAGER a.2014													
Aziende sanitarie	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	TOTALE
AOU-UD TI1	6	4	10	7	4	3	1	5	4	3	4	3	54
AOU-UD TI2	2	4	3	6	2	3	4	3	1	2	3	2	35
AOU-UD CLINICA	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	4
AZ.OSP. - PN	2	1	3	3	3	3	1	3	4	1	1	1	26
AOR - TS CATT	3	5	5	2	3	6	2	3	3	5	5	4	46
OSP. GO	1	0	1	2	1	2	0	0	1	0	2	2	12
OSP. MONF	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
OSP. S.DANIELE	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	4
OSP. PALMANOVA	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	4
OSP. S. VITO AL T.	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5
TOTALE mensile	16	17	22	21	18	18	13	14	15	11	15	12	192
TOTALE	16	33	55	76	94	112	125	139	154	165	180	192	
TOTALE a.2013		26	38	52	64	88	103	115	130	145	159	171	

Tab.1

Il dato del 2014 evidenzia un incremento di 21 (+ 12 %) rispetto al 2013; 192 corrisponde a 157,3 pmp, superando il valore di 150 pmp indicato come parametro di riferimento.

Dalla segnalazione dei decessi, attraverso gli accertamenti di morte con criteri neurologici, si arriva ai donatori utilizzati. Si noti che su 192 decessi per lesione cerebrale acuta in Terapia Intensiva, l'accertamento di Morte con criteri neurologici è stato effettuato in 74 casi (38%).

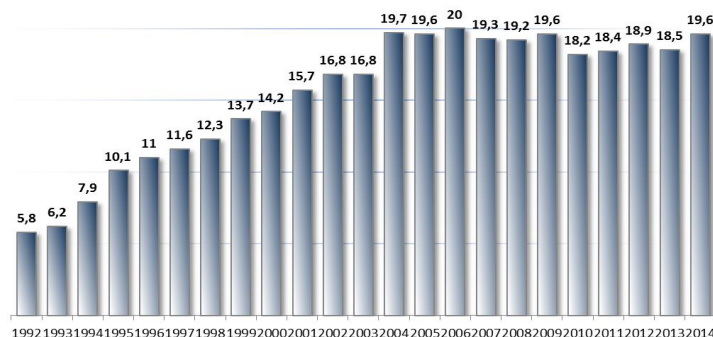


Fig.7 Donatori Utilizzati in Italia PMP dal 1994 al 2014 (Fonte dati report SIT 2014)

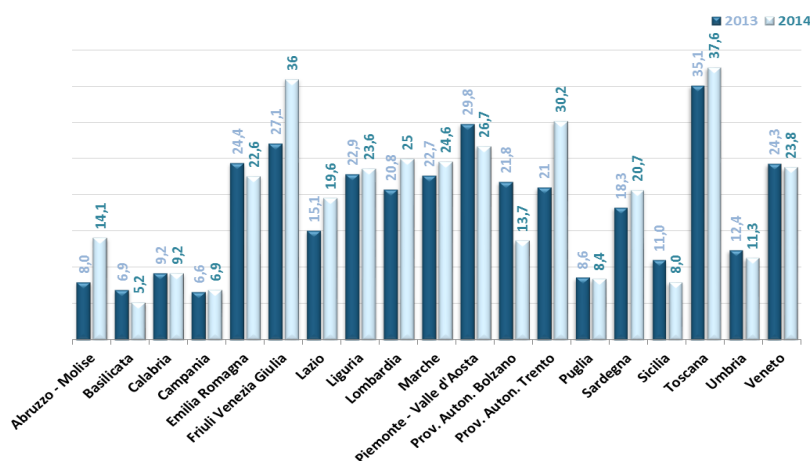


Fig.8 Donatori utilizzati **pmp** nelle regioni italiane al 31-12-2014 vs 2013 (Fonte dati report SIT 2014)

In FVG il numero dei donatori utilizzati è risultato in aumento nel 2014 rispetto al 2013, ha raggiunto il valore di 36,1 pmp, superiore alla Spagna e seconda in Italia solo alla Toscana (cfr. media nazionale 19,6). La regione Friuli Venezia Giulia evidenzia il miglior *conversion rate*, ovvero la migliore capacità di trasformare un potenziale donatore in 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 Centro Interregionale di Riferimento (CIR) denominato NITp (Nord Italia Transplant Programm) con sede a Milano, istituito nel 1976.

L'attività viene quindi confrontata con le altre regioni appartenenti al CIR.

Tab.2 Attività di reperimento nei centri NITp, confronto tra gli anni 2013-2014

	Segnalati		Procurati*		Reali**		Effettivi***		Utilizzati		Opposizioni	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Friuli V.G.	56	74	42	51	41	49	38	45	33	44	12	20
Liguria	63	57	42	44	41	42	37	39	36	37	20	10
Lombardia	374	396	245	275	228	261	217	255	202	245	99	97
Marche	76	78	41	49	39	45	38	40	35	38	27	20
P.A. Trento	15	23	13	17	12	16	12	16	11	16	2	3
Veneto	189	199	133	124	127	119	123	117	118	116	42	56
NITp	773	827	516	560	488	532	465	512	435	496	202	206

*Potenziali donatori preliminarmente idonei, per i quali è stato acquisito il consenso e dei quali sono stati proposti gli organi

**Potenziali donatori preliminarmente idonei, giunti in sala operatoria e sottoposti a incisione chirurgica

***Potenziali donatori dai quali sono stati prelevati gli organi, indipendentemente dal loro effettivo utilizzo

Fonte dati report NITp 2014

La regione Friuli Venezia Giulia è risultata la prima regione per donatori pmp nell'area NITp. Il numero di donatori utilizzati in FVG nel 2014 è stato di 44, 11 in più del 2013; va segnalato che l'indicatore dell'attività svolta nelle Terapie Intensive è costituito dal numero dei Donatori Reali, che è 49.

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.

Tab.3 Attività di reperimento in FVG - confronto tra gli anni 2013-2014

	Segnalati		Procurati		Reali		Effettivi		Utilizzati		Opposizioni	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
GO-Gorizia	5	8	4	6	4	6	4	6	2	5	-	2
PN-Pordenone	8	11	3	7	3	6	3	5	2	5	5	3
TS-Cattinara	17	19	13	13	13	12	11	10	9	10	3	5
UD-S.M.Misericordia	26	36	22	25	21	25	20	24	20	24	4	10
Friuli V.G.	56	74	42	51	41	49	38	45	33	44	12	20

Fonte dati report NITp 2014

Centralizzazioni

Nel 2014, su 74 donatori segnalati, sono stati centralizzati per motivazioni cliniche o organizzative 16 (21%) potenziali donatori.

CENTRALIZZAZIONE DEI PAZIENTI GRAVI NEUROLESI - ANALISI DEI FLUSSI a:2014				
	DATA	PROVENIENZA	DESTINAZIONE	NOTE
1	08/01/2014	OC. LATISANA	AOU SMM UDINE	OPPOSIZIONE
2	25/01/2014	OC. MONFALCONE	OORR TRIESTE-ARTA	PROCURATO
3	20/02/2014	OC. SAN VITO AL TAGL.	AOU SMM UDINE	UTILIZZATO
4	05/03/2014	OC. TOLMEZZO	AOU SMM UDINE	UTILIZZATO
5	17/03/2014	OC SPILIMBERGO	OR PORDENONE	UTILIZZATO
6	19/03/2014	OR PORDENONE	AOU SMM UDINE	OPPOSIZIONE
7	03/04/2014	OC. SAN DANIELE	AOU SMM UDINE	UTILIZZATO
8	23/04/2014	OC.PALMANOVA	AOU SMM UDINE	UTILIZZATO
9	20/05/2014	OC. MONFALCONE	OC. GORIZIA	EFFETTIVO
10	23/06/2014	OC. GORIZIA	AOU SMM UDINE	UTILIZZATO
11	05/06/2014	OC. SAN VITO AL TAGL.	AOU SMM UDINE	OPPOSIZIONE
12	31/07/2014	OC. GORIZIA	AOU SMM UDINE	UTILIZZATO
13	11/09/2014	OC PORDENONE	AOU SMM UDINE	REALE
14	15/09/2014	OC. MONFALCONE	OC. GORIZIA	UTILIZZATO
15	27/11/2014	OC.PALMANOVA	OORR TRIESTE-ARTA	OPPOSIZIONE
16	25/12/2014	OC. GORIZIA	OORR TRIESTE-ARTA	RISCHIO INACCETTABILE

Tab.4

L'analisi non tiene conto dei pazienti centralizzati con trasporto primario per trauma. La tabella mostra le centralizzazioni da presidi ospedalieri sedi di accertamento con risultati positivi nel 70% dei casi il che evidenzia la professionalità e la disponibilità della rete regionale di donazione e rappresenta uno degli elementi di forza del sistema regionale.

Indicatori di efficienza rilevati nel Sistema Regionale Trapianti del FVG anno 2014:

Identificazione del potenziale donatore

N° donatori effettivi		
PROC 1	-----	23,4%
N° cerebrolesi deceduti in T.I.		
Inadeguato 0 ÷ 15%; Buono 16-25%; Eccellente > 25%		
N° accertamenti		
PROC 2	-----	38,5%
N° cerebrolesi deceduti in T.I.		
Inadeguato 0 ÷ 20%; Buono 21-40%; Eccellente > 40%		

Epidemiologia dei casi di morte accertata con criteri neurologici

Analisi delle **cause di morte** da danno encefalico nei donatori in FVG

Cause di morte DLCA 2014

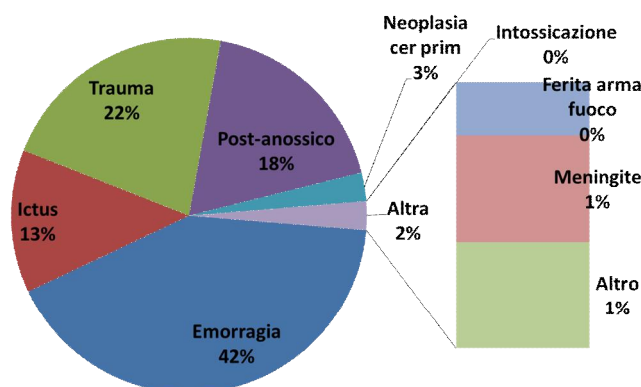


Fig.9

Si noti la differenza tra le cause di morte da danno neurologico registrate in terapia intensiva e le cause nella parte dei soggetti sottoposti ad accertamento di morte con criteri neurologici.

CAUSE di MORTE AMC 2014

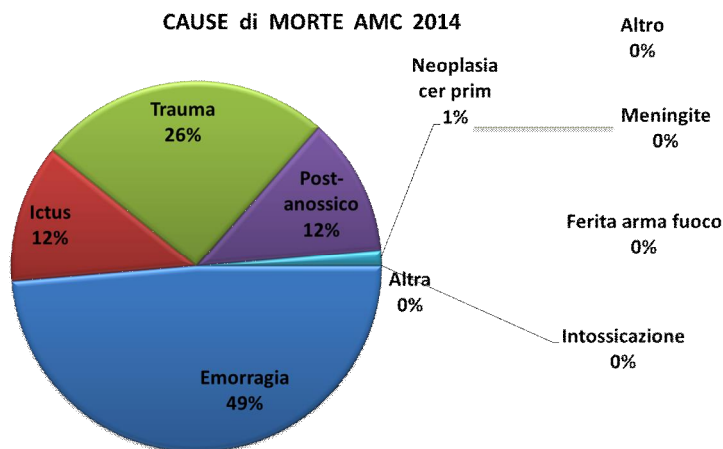


Fig.10

cause di morte encefalica in FVG

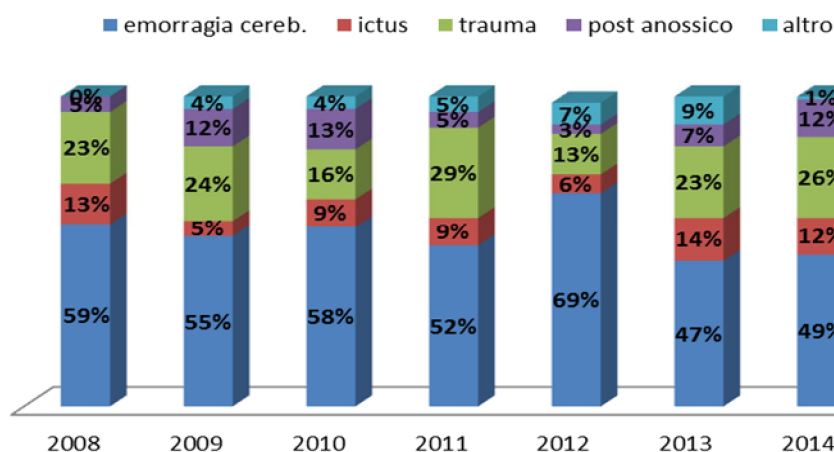


Fig.11

Si conferma il dato tendenziale degli ultimi anni con una prevalenza delle patologie vascolari (49% emorragie, 12% ictus, totale 61%); nel 2014 un modesto incremento del trauma quale causa di morte ha portato ad una riduzione **dell'età media** dei donatori; sono comunque in aumento le procedure diagnostiche e istopatologiche necessarie a garantire la sicurezza del processo di donazione-trapianto.

Analisi dell'età dei donatori utilizzati

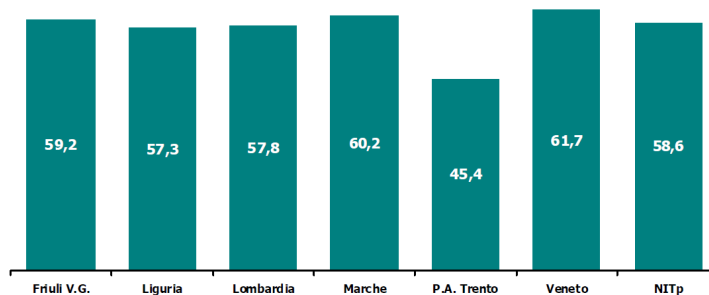


Fig. 12

L'età media dei donatori è in aumento in linea col dato NITp e con la patologia prevalente.

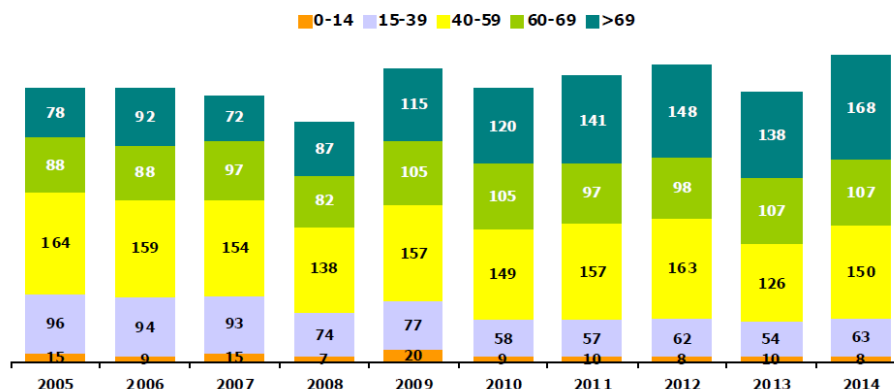


Fig.13

Si noti che oltre il 50% dei donatori dell'area NITp ha più di 60 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.

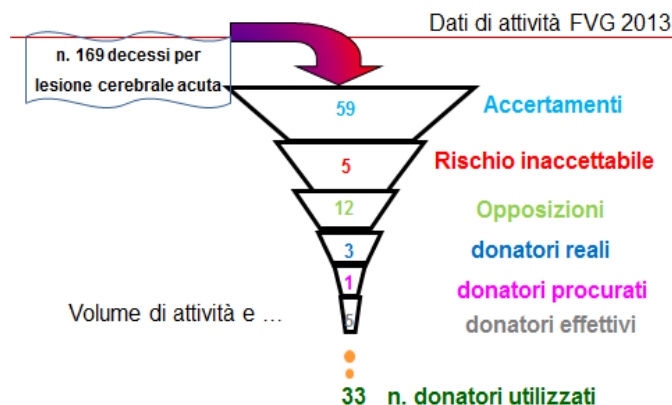


Fig.14

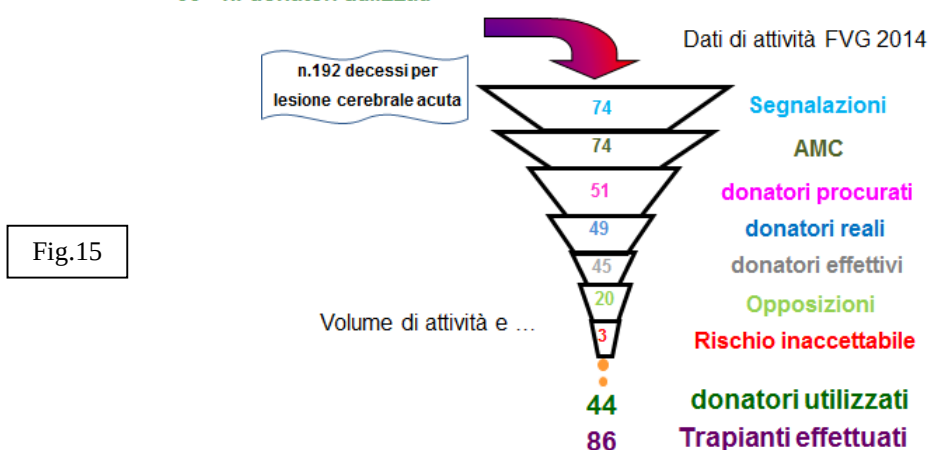


Fig.15

Giornate di degenza in Rianimazione

La degenza **media** in terapia intensiva dei pazienti con una lesione encefalica sottoposti ad accertamento di morte con criteri neurologici nel 2014 è stata di **3.87 giorni** per i segnalati e 4.1 giorni di degenza per i donatori, il che implica una concentrazione in un tempo limitato delle attività di individuazione, mantenimento, valutazione di sicurezza, valutazione di idoneità, accompagnamento dei familiari, accertamento, prelievo.

3. Attività di Trapianto di organi solidi

Fig.16 Attività di trapianto a livello nazionale al 31-12-2014 (fonte dati report CNT)

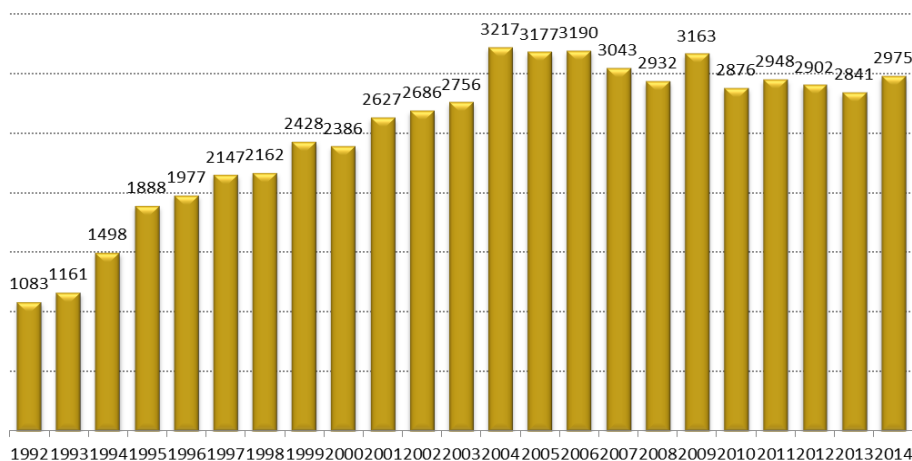


Fig.16

L'attività di trapianto in Italia nel 2014 è in aumento rispetto al 2013.

Tab.5 Attività di trapianto a livello di CIR NITp al 31-12-2014 (NITp dato preliminare)

	Rene		Cuore		Fegato		Pancreas		Polmone		Intestino		Totale*	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Friuli V.G.	35	34	22	20	17	29	-	-	-	-	-	-	72	82
Liguria	55	72	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	55	72
Lombardia	285	308	51	66	231	271	24	12	46	47	-	-	614	693
Marche	34	42	-	-	39	41	-	-	-	-	-	-	72	83
Veneto	224	250	38	29	116	119	9	7	24	21	-	-	402	417
NITp	633	706	111	115	403	460	34	20	70	68	0	0	1.215	1.347

* i trapianti combinati sono conteggiati singolarmente

L'attività di trapianto in regione FVG nel 2014 ha manifestato un incremento significativo per il fegato ed è rimasta stabile per cuore e rene.

Fig. 17 e 18 Attività di trapianto di Cuore in Italia dal 1992 (fonte dati report CNT)

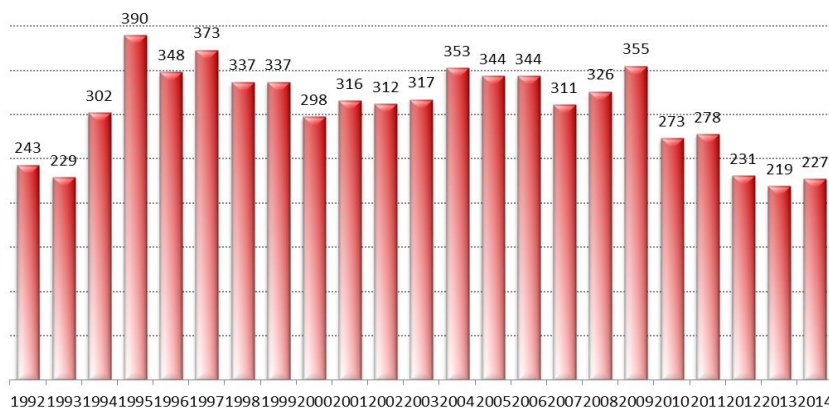


Fig.17

L'attività di trapianto di cuore è sostanzialmente stabile in regione come in ambito nazionale.

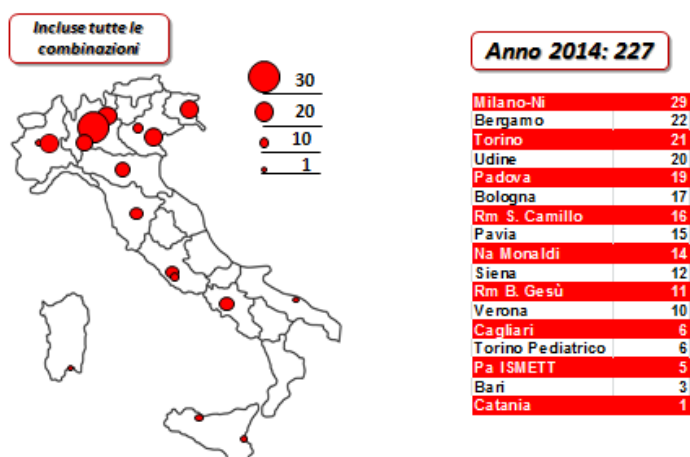


Fig.18

1985 1° trapianto di Cuore

Pazienti in lista
al 31-12-2014
n°24 (report NITp)

Il Centro Trapianti di cuore di Udine è quarto in Italia per numero di trapianti.

Fig.19 Attività di trapianto di Fegato in Italia per centri (fonte dati report CNT)

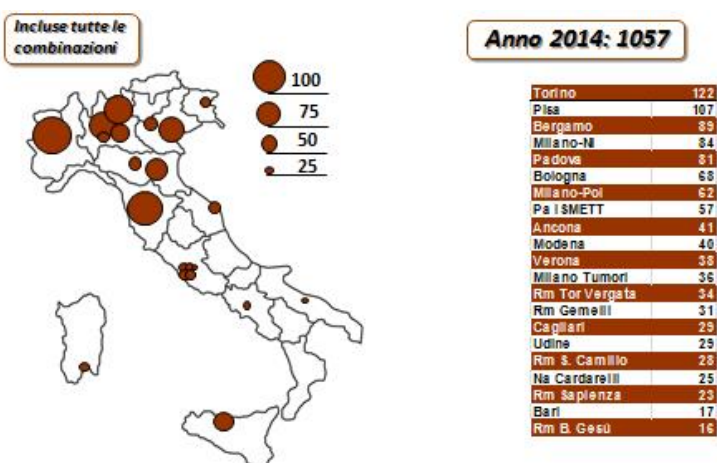


Fig.19

Inizio attività Fegato 1996

Pazienti in lista
al 31-12-2014
n°11 in lista attiva,
(report NITp)

Fig.20 Attività di trapianto di Rene in Italia per centri (fonte dati report CNT)

Il Centro Trapianto di Rene dell'AOU di Udine ha effettuato un numero sostanzialmente invariato di trapianti di rene (37) nel 2014, di cui 2 combinati e 3 da vivente.

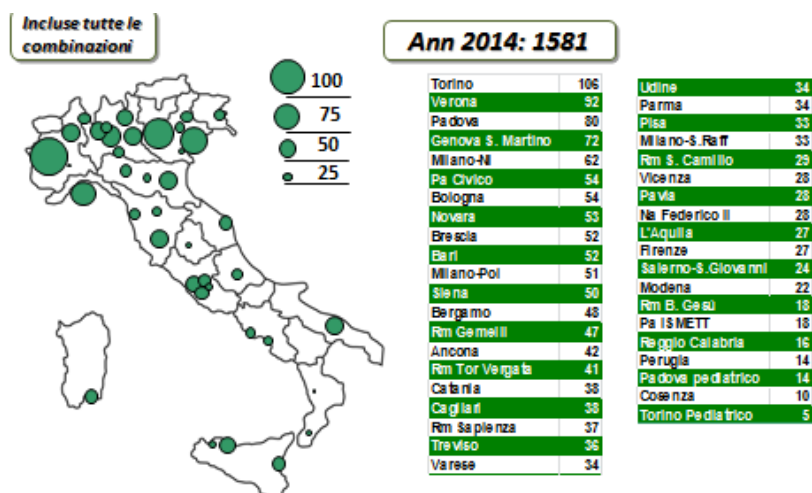


Fig.20

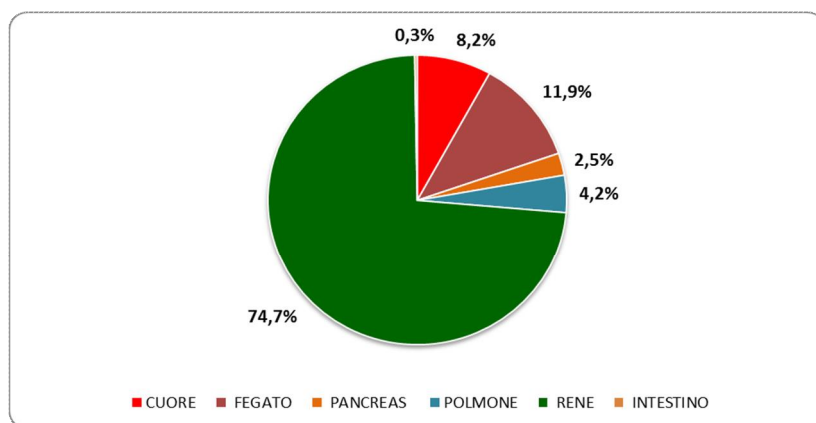
Inizio attività Rene 1993

Pazienti in lista
al 31-12-2014
n°128 (report NITp)

Fig.21 Liste d'Attesa

Pazienti in lista d'attesa nazionale al 31-12-2014: n.8758

RENE	6538
FEGATO	1042
CUORE	719
POLMONE	368
PANCREAS	219
INTESTINO	25



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 ASS 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 2014 e delle autorizzazioni concesse dal CRT e valutate dalla Commissione regionale Ricoveri all'estero.

Tab.6

RICHIESTE PRESENTATE AL CRT FVG PER TIPOLOGIA a.2014		
	Autorizzate	Non autorizzate
TOTALE	14	
Proseguimento cure	13	
• di cui: invio campioni biologici		
• di cui: complicanze		
Valutazioni pre lista	0	
Rinnovo permanenza in lista (6 mesi)	2	
Trapianto urgente	0	
Altro (retrapianto)	0	

Tab. 5 - 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.2014	
Fegato	1
Rene	9
Cuore	0
Polmone	0
Intestino	0
Altro (Rene-pancreas)	4

Tab.7

Le autorizzazioni emesse nel 2014 si riferiscono prevalentemente a follow up di trapianti effettuati all'estero in tempi non recenti: 6 in Francia di cui due richieste per autorizzazione a retrapianto di rene, 4 in Belgio, 3 in Germania, 2 in Austria.

5. Monitoraggio dei Trasporti

Il personale del CRT FVG ha proseguito, in collaborazione con la CO 118 di Udine, nell'attività di monitoraggio/coordinamento dei trasporti connessi all'attività di donazione-trapianto come da tabella Tab.8 Totale trasporti anno 2013: n°175. Anno 2014 n°196.

TRASPORTI FVG a.2014			
	PERIODO 1° SEMESTRE	PERIODO 2° SEMESTRE	TOTALE a.2014
N° TOTALAE TRASPORTI	104	92	196
N° TRASPORTO TIPO A Ambulanza o assimilati	99	87	186
N° TRASPORTO TIPO B2 Aereo militare	4	0	4
N° TRASPORTO TIPO B3 Aereo in convenzione	1	5	6
N° TRASPORTO TIPO Elicottero	0	0	0
N° RICHIESTA TIPO A	15	18	33
N° RICHIESTA TIPO B	33	25	58
N° RICHIESTA TIPO A+B	2	1	3
N° RICHIESTA TIPO C	28	29	57
N° RICHIESTA TIPO A+C	18	16	34
N° RICHIESTA TIPO C+B	0	0	0
N° RICHIESTA TIPO A+B+C	4	0	4
N° RICHIESTA TIPO D	4	3	7

Tab.8

Tipo di Trasporto richiesto per: A. organi B. campioni biologici
C. equipe sanitarie D. pazienti

6. Attività di Procurement e trapianto di tessuti

6.1 Procurement complessivo tessuti

CENTRO REGIONALE TRAPIANTI FRIULI VENEZIA GIULIA	ATTIVITA' DI RACCOLTA TESSUTI													
	ANNO 2014													
	Multi tessuto			Viventi+NHB+HB							N° donatori di Cornee			Raccolta Totale
<i>Ospedali (centri di raccolta)</i>	NHB	HB	Totale processi	Placente	tessuto osseo	tessuto vascolare	tessuto cardiaco	cute	Opercoli Cranici	Totale	HB	NHB	Totale processi	
PORDENONE	7	1	8		2+8	8	4	2		24	6	19	25	49
SACILE														
SAN VITO AL TAGLIAMENTO	1		1		1		1	1		3		3	3	6
CRO AVIANO												2	2	2
TRIESTE - CATTINARA											6	8	14	14
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO-TS														
GORIZIA											1	28	29	29
MONFALCONE												34	34	34
UDINE		3	3		9+3	3	1	1		17	14	50	64	81
SAN DANIELE DEL FRIULI					34					34		13	13	47
TOLMEZZO					37					37		4	4	41
GEMONA					1					1				1
PALMANOVA												24	24	24
LATISANA												32	32	32
TOTALE			12		95	11	6	4		116	25	217	244	360

Tab. 9

Il dato preliminare del 2014 dimostra un incremento nel procurement di tessuti oculari rispetto al 2013 del 14 %. Sono aumentati in modo significativo 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

FRIULI VENEZIA GIULIA - ATTIVITA' DISTRIBUZIONE 1 TRIMESTRE 2014						
Ragione Sociale	LIOFILIZZATI	MUSCOLO-SCHELETRICO	OPERCOLI	MEMBRANA AMNIOTICA	VASCOLARE	Totale complessivo
AZ. OSP. "S. MARIA DEGLI ANGELI" PORDENONE	8	48				56
AZ. OSP. S. MARIA MISERICORDIA UDINE	10	79	1	11		101
CASA DI CURA CITTA' DI UDINE	1	14				15
IRCCS BURLO GAROFOLO		58				58
OSPEDALE CIVILE SAN GIOVANNI DI DIO GO	8	6				14
OSPEDALE DI LATISANA		21				21
OSPEDALE DI MONFALCONE		4				4
OSPEDALE DI PALMANOVA	12	4				16
OSPEDALE DI S. DANIELE DEL FRIULI		10				10
OSPEDALE DI SPILIMBERGO		4				4
OSPEDALE DI TOLMEZZO		18			2	20
OSPEDALE DI TRIESTE "CATTINARA"		3	10			13
OSPEDALE MAGGIORE DI TRIESTE		4				4
OSPEDALE SAN VITO AL TAGLIAMENTO		2				2
POLICLINICO S. GIORGIO		5				5
Studi Privati	9	50				59
Totale complessivo	39	330	11	11	2	402

Tab.10

6.4 Innesto di tessuti oculari

Centro / Tessuto	Mese												Totale complessivo
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
MONFALCONE - Ospedale di Monfalcone				2			1			2	1		6
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)											1		1
Cornea per endocheratoplastica (EK)				2			1			2			5
PORDENONE - Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli	5	2	5	4	6	7	7	3	3	5	3	9	59
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	4	1	4	3	2	6	5		1	4	3	5	38
Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)										1			1
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpl)					1				2		1		4
Cornea tipizzata											1		1
Membrana amniotica (HAM)	1	1	1	1	3	1	2	3			2		15
SACILE - Ospedale San Gregorio							1						1
Membrana amniotica (HAM)							1						1
TRIESTE - Ospedale Maggiore	5	2	3	3	3	4		3		1	1	3	28
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	5		3	3	3	4		1		1	1		21
Cornea pre-tagliata per endocheratoplastica (EKpl)											2		2
Membrana amniotica (HAM)								2			1		3
sclera		2											2
UDINE - Azienda Ospedaliero Universitaria Santa Maria della Misericordia	4	2	7	5	5	1	3	3	3	3	2	3	41
Cornea per cheratoplastica lamellare anteriore (ALK)					1		1						2
Cornea per cheratoplastica perforante (PK)	3		3	1	1	1		1	1	1	1	1	14
Cornea per cheratoplastica perforante tettonica (PKT)					1					1			2
Cornea per endocheratoplastica (EK)			1	3	2		1	2	2	1	1		13
Membrana amniotica (HAM)		1	3	1			1				1		7
sclera	1	1									1		3
Totale complessivo	14	6	15	14	14	12	12	9	6	11	6	16	135

Tab.11

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.2014		
	data	incontro
1	16/01/2014	incontro sicurezza
2	28/01/2014	incontro Coord. Locale TSC
3	24/02/2014	incontro infermieri Udine
4	28/02/2014	incontro Rete Regionale Trapianti
5	13/03/2014	audit dir med-TI-lab. UD
6	17/03/2014	audit dir med-rischio cl. UD
7	01/04/2014	audit dir med-rischio cl. UD
8	15/04/2014	incontro audit rene
9	07/05/2014	incontro audit rene
10	29/05/2014	incontro infermieri Udine
11	12/06/2014	incontro tecnico per trasporti
12	18/06/2014	incontro sicurezza
13	19/06/2014	audit dir med-rischio cl. UD
14	24/06/2014	incontro Rete Regionale Trapianti
15	02/07/2014	incontro audit rene
16	09/09/2014	incontro dir med sale operatorie
17	18/09/2014	incontro sicurezza
18	19/09/2014	incontro tecnico registro tessuti CNT
19	29/09/2014	incontro tecnico cornee UD
20	01/10/2014	incontro Associazioni di Volontariato
21	21/10/2014	incontro regionale gruppo rene
22	25/11/2014	riconoscimento donatori 2013
23	26/11/2014	incontro sicurezza
24	03/12/2014	incontro sicurezza
25	15/12/2014	Audit Coord. Locale ASS N°5
26	19/12/2014	Audit Coord. Locale PN

Tab.12

Nel corso del 2014, ha preso avvio presso l'Azienda Sanitaria n°5 e l'Ospedale di Pordenone, l'attività di auditing dei Coordinamenti Locali o ospedalieri della regione svolto con la collaborazione della DCSISSPS con certificatori abilitati; l'attività proseguirà nel 2015 presso gli altri centri.

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 qualita' 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 2014 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.

9.1 Monitoraggio, classificazione, gestione delle segnalazioni di eventi avversi

Nel 2014 è proseguita l'attività di monitoraggio, gestione degli eventi avversi connessi al processo di donazione; tutte le schede sono state valutate dal gruppo di lavoro regionale in collaborazione col Rischio Clinico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine. Su 44 segnalazioni, il 50 % è stato

classificato come non conformità, un solo caso ha raggiunto uno score rosso valore 15 ed è stato sottoposto ad Audit Aziendale.

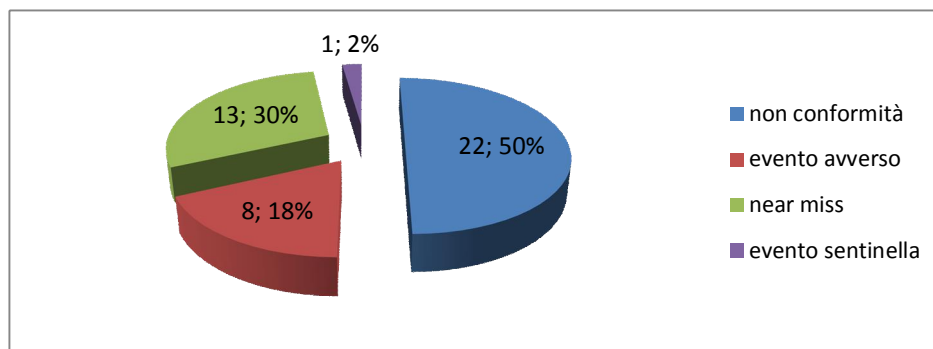


Fig.22

9.2 Rischio infettivo

Nel 2014 si è concluso il progetto D.R.I.N. (Donor Risk Infection) elaborato sulla base della letteratura inerente la possibile o avvenuta trasmissione di germi multi-pan-resistenti da donatore a ricevente, scarsa ma in rapida evoluzione. Il CNT sta elaborando i dati raccolti coll' applicativo dedicato.

Prosegue presso il CRT la raccolta dei dati inerenti il rischio infettivo dei donatori e quello nei pazienti trapiantati presso CT della regione.

Il 15 gennaio 2014 ha preso avvio progetto CCM SINT su infezione MDR nei pazienti trapiantati che sta coinvolgendo il CRT FVG per la collaborazione con i centri di trapianto di polmone e di fegato che vi partecipano.

Nel 2014 tutti i 45 donatori effettivi hanno eseguito prima del prelievo almeno una emocoltura, Tampone faringeo, Tampone rettale, broncoaspirato e urocoltura.

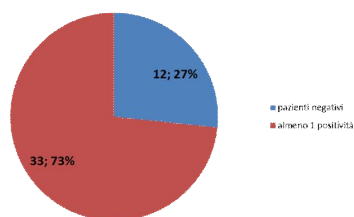


Fig.23

Su un totale di 45 donatori effettivi sono stati rilevati 33 pazienti che presentavano almeno un campione culturale positivo. La distribuzione dei campioni positivi mostra una prevalenza di germi Gram negativi con 44%, seguita da 23% di stafilococchi aurei e 12% di altri germi gram positivi; vi era anche un 19% di campioni positivi per Candida e 2% di altri miceti.

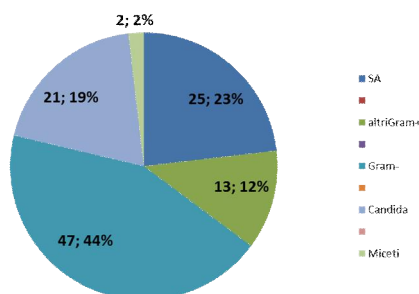


Fig.24

La distribuzione delle resistenze all'interno 33 pazienti risultati positivi ad almeno un esame culturale mostra 108 positività. Si è evidenziata una prevalenza di germi sensibili e non sono stati rilevati germi totalmente resistenti.

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). Sono state inviate **N 51** lettere di ringraziamento alle famiglie e sono stati effettuati **N 9** colloqui di restituzione sull'esito della donazione (trapianti effettuati) presso il CRT FVG. Sono stati presi in carico **N 7** casi, nei quali è stata svolta un'attività di psicoterapia individuale/familiare a cadenza quindicinale.

Attività di supporto al personale sanitario coinvolto nelle procedure di osservazione-prelievo (DGR 966 dd. 6.5.2005). Attività di restituzione sull'esito della donazione alle équipes che hanno gestito il processo d'invio di un report sull'esito dei trapianti effettuati; sono state inviate **N 51** lettere di ringraziamento per il lavoro svolto. Coinvolgimento della psicologa del CRT FVG in Rianimazione nei casi difficili nel corso della comunicazione della morte e della proposta di donazione.

Anche per l'anno 2014 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 al processo donazione di midollo, CSE. Nell'anno 2014 si è delineata l'esigenza di fornire un supporto psicologico ai pazienti che donano il midollo osseo ed ai loro familiari. L'attività di supporto psicologico ha preso avvio a decorrere dal 1 ottobre 2014 con il contributo della psicologa psicoterapeuta del Centro Regionale Trapianti FVG dott.ssa Francesca Fiorillo. L'invio dei pazienti ed i loro familiari avviene su attivazione dell'équipe che gestisce la valutazione del potenziale donatore. In data 27 novembre 2014 è stato svolto, con il contributo della psicologa del CRT FVG, il corso di formazione rivolto agli operatori sanitari delle SOC Immunotrasfusionale ed Ematologia dell'AOU di Udine dal titolo: "Approccio psicologico al paziente oncoematologico in aferesi terapeutica".

Attività di supporto psicologico all'AOU di Nefrologia. Nel corso del 2014 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. Sono stati valutati **N 2** pazienti dell'ambulatorio di orientamento (pre-dialisi) secondo la procedura condivisa è stato effettuato un colloquio psicologico; sono state effettuate **N 2** valutazioni psicologiche per donazione da 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. È stato effettuato un ciclo di incontri di supporto psicologico in **N 4** casi di pazienti afferenti alla S.O. Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale dell'AOU di Udine, segnalati dall'équipe. Per un totale di 30 ore di attività dedicata.

11. Monitoraggio colloqui con i familiari

È attivo un sistema di monitoraggio dei colloqui con i familiari dei potenziali donatori svolto in collaborazione col CNT.

Fig.25

Confronto Opposizioni 2013 vs 2014*

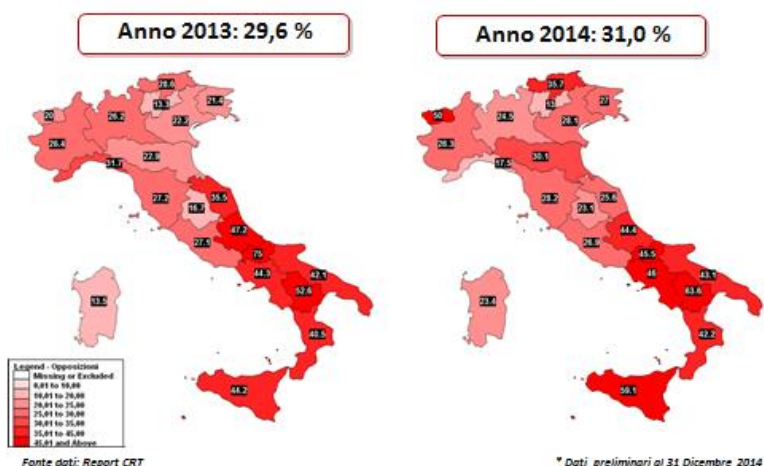
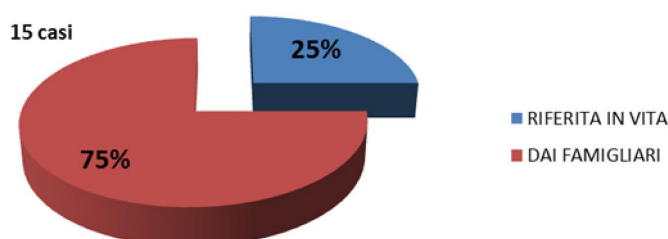


Fig.26. In FVG il 25% delle opposizioni deriva dalla dichiarazione in vita.



12. Attività formative

È stata svolta attività di aggiornamento professionale rivolta al personale coinvolto nel processo di donazione e trapianto con la finalità di migliorare il procurement di organi e tessuti. Per un totale di **N 429** operatori sanitari formati.

CORSI DI FORMAZIONE CRT FVG		a. 2014			
DATA	TITOLO	ORGANIZZATO DA	SEDE	N	EDIZ. SVOLTE
6 e 7 febr.	Donazione di organi e tessuti: aspetti infermieristici di coordinamento	CRTFVG	AOU Udine	28	1
27 e 28 marzo	Aspetti antropologici del trapianto e del dono degli organi nelle altre culture	CRTFVG in collaborazione con il CNT	AOU Udine	66	1
dal 1 genn al 30 giu	Progetto di miglioramento: discussione casi difficili in terapia intensiva	CRTFVG e DPT di Anestesia e Terapia Intensiva AOU UD	AOU Udine	11	tot 16 ore
16-apr	Dalla morte cerebrale al progetto di donazione d'organi e tessuti: aspetti normativi, clinico-assistenziali e comunicativo-relazionali.	Azienda Ospedaliera S Maria degli Angeli di Pordenone	Azienda Ospedaliera S Maria degli Angeli di Pordenone	25	1
26 mar. e 15 magg.	Corso di comunicazione	Azienda Ospedaliera S Maria degli Angeli di Pordenone	Azienda Ospedaliera S Maria degli Angeli di Pordenone	30	2
26/06/2014, 11/12/2014	Procurement di cornee	AOU "Ospedali Riuniti" Trieste in collaborazione con CRTFVG	AOU "Ospedali Riuniti" Trieste	30	2

da 10 febbr. al 31 dic.	Progetto di miglioramento: la gestione infermieristica delle procedure di prelievo di organi a scopo di trapianto	AOU "Ospedali Riuniti" Trieste	AOU "Ospedali Riuniti" Trieste	15	incontri mensili
2 e 9 aprile	Donazione di organi: percorso e procedure pratiche	ASS 2 "Isontina" Presidio ospedaliero di Gorizia	Ospedale di Gorizia	50	2
12 dicembre	Il donatore multitessuto	CRTFVG In collaborazione con NITp	AOU Udine	76	1
9 dicembre	Gestione integrata del politrauma: Il paziente grave neuroleso.	DPT Anestesia in collaborazione con CRTFVG	AOU Udine	98	1

Tab.13

13. Attività comunicazione

13.1 Attività di sensibilizzazione alla cultura del dono

Nel corso del 2014, sono stati effettuati, in collaborazione attiva con le Associazioni di Volontariato, N 37 incontri negli istituti scolastici delle province di Pordenone, Udine, Gorizia e Trieste nell'ambito del progetto nazionale "Ti voglio donare"; Il progetto coinvolge nell'attività didattica personale medico ed infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG per un totale di N 2203 studenti sensibilizzati.

PROGETTO Ti Voglio Donare a. 2014	
GIORNO	ISTITUTO
10.01	I.C.Alighieri -S.Canzian d'Isonzo
27.03	Scuola Primaria Dimesse Udine
7.04	IC "Verni" - Fogliano-Redipuglia (GO)
9.04	IC "Verni" - Fogliano-Redipuglia (GO)
6.02	scuola media Romans d'Isonzo (GO)
11.02	scuola media Mariano
13.02	scuola media The Mills
22.01	IC Pavia di Udine-Lauzacco
14.02	Istituto statale d'istruzione superiore "Galilei"
12.02	Istituto comprensivo di Comeglians - Ovaro
08.03	Liceo scientifico "Copernico" (UD)
14.03	Liceo scientifico "Copernico" (UD)
10.11	Scuola Media Feletto (UD)
10.12	Scuola media Pravisdomini
5.11	Scuola media Chions
12.11	Scuola media Villotta
08.01	Liceo scientifico Grigoletti Pordenone
09.01	ISIS di Spilimbergo (PN)
16.01	Scuola Media "Balliana/Nievo" di Sacile (PN)
16.01	Scuola Media "Enrico Fermi" di Caneva (PN)
20.01	Scuola Media "Giovanni Pascoli" di Polcenigo
20.01	Scuola Media "Balliana/Nievo" di Sacile (PN)
25.01	Liceo Mayorana di Pordenone (PN)
06.02	Scuola elementare di Cordovado (PN)
10.02	Scuola Media di Pravisdomini (PN)
10.02	Scuola Media di Chions
17.02	Istituto per Geometri "Pertini" di Pordenone
27.02	Liceo Scientifico Grigoletti di Pordenone

13.03	Liceo Artistico di Cordenons
14.03	Scuola Media di Rorai Cappuccini di Pordenone
19.03	Liceo "Le Filandiere" di S.Vito al Tagliamento (PN)
09.03	Ist.Tec.Comm. "Mattiussi" di Pordenone
11.04	IPSIA di Brugnera (PN)
15.04	IPSIA di Pordenone (PN)
5.11	Scuola media Chions
12.11	Scuola media Villotta
10.12	Scuola media Pravidomini

Tab.14

Dopo l'esperienza effettuata a Pordenone e grazie alla collaborazione del personale del Coordinamento di Pordenone, nel 2014, il programma è stato esteso anche alle scuole primarie della Provincia di Udine con risultati molto positivi.

14. Funzioni e Progetti attivi e/o attivati nel 2014

- 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 51 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) **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 2014 il personale in turno di reperibilità è stato attivato in 53 casi di potenziali donatori segnalati e nelle procedure di valutazione di alcuni dei 192 decessi per lesione cerebrale acuta in rianimazione.
- c) **Pronta disponibilità infermieristica**: attivata in applicazione al PAO dal 2009, presso le Aziende Ospedaliere di Pordenone, Trieste e Udine. Nel 2014 il personale è stato attivato in 72 dei 74 processi di accertamento.
- d) **Progetto Sicurezza** in sala operatoria: attivato a Udine dal 1-2-2014 allo scopo di garantire sicurezza e tracciabilità,
- e) **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.
- f) **Progetto audit clinico** dei processi di donazione, coinvolge personale medico e infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG, il progetto è proseguito nel 2014 con incontri dedicati.
- g) **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 2014 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.
- h) **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 2013, con la collaborazione di medici Anestesisti Rianimatori e Infermieri dei Coordinamenti, sono stati raggiunti 3179 studenti.
- i) **Acquisizione espressioni di volontà presso il CRT FVG**: nel 2010 il CRT-FVG in collaborazione con l'ASS n.4 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.
- j) **Sito internet del CRT.**

Nel 2012, con la collaborazione della dott.ssa Campagnolo dell'AOOU 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.

15. 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.

Giornata Europea della Donazione di organi e tessuti EODD Il CRT ha partecipato, assieme ai rappresentanti di alcune Associazioni di Volontariato alla Giornata Europea della Donazione di organi e tessuti EODD tenutasi a Roma l'11 ottobre 2014 e grazie a tutte le Associazioni ha garantito contemporaneamente l'allestimento di 5 punti di informazione dedicati a Udine, Trieste, Gorizia, Pordenone e Palmanova.

16. Miscellanea

Nel 2014 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.

17. Osservazioni

- A gennaio, completato il percorso amministrativo, ha preso servizio presso il CRT l'infermiera Cristina Budino.
- Il 28 marzo la regione con la DGR 594 ha definito la rete per la presa in carico delle gravi insufficienze d'organo ed ha stabilito il riassetto dell'organico e delle funzioni del CRT.

- A inizio aprile 2014, nell'ambito degli spostamenti connessi al contenimento dei costi di gestione, il centro regionale trapianti ha traslocato dalla palazzina 16 alla palazzina 2 primo piano nei locali dove trovava posto la gastroenterologia.
- A ottobre l'Assistente Amministrativa si è trasferita ad un'altra UUOO.
- A dicembre, completato il percorso amministrativo, ha preso servizio presso il CRT la dr.ssa Adriana Di Silvestre.

Il 2014 ha evidenziato risultati veramente significativi sia per quanto riguarda la donazione di organi che di tessuti, in continuo aumento. Vanno sottolineate la sensibilità e la solidarietà espresse dai familiari dei donatori e la disponibilità, professionalità e costruttiva collaborazione di tutto il personale della Rete Regionale Trapianti della regione Friuli Venezia-Giulia (Coordinatori, Medici, Infermieri, Tecnici, afferenti alle Rianimazioni, ai Centri di Trapianto, ai Laboratori, Microbiologie, alle Unità di Anatomia Patologica, di Diagnostica per immagini, degli Istituti Immuno-trasfusionali, alle Strutture di Ematologia e Oncologia Medica, a Specialisti di diverse discipline, personale delle Sale Operatorie, delle Direzioni Ospedaliere, delle Centrali Operative 118, degli Hospice di tutta la Regione), al supporto delle Associazioni di Volontariato ed al concreto e continuo contributo delle seguenti figure professionali afferenti al CRT-FVG:

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

A tutti loro 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, 9 febbraio 2015

Il Coordinatore Regionale Trapianti
dott. Roberto Peressutti

