



Rete
Nazionale
Trapianti



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Centro Regionale Trapianti

Coordinatore: dott. Roberto Peressutti
Tel. 0432-554525 – Fax 0432-554521



Relazione attività del Sistema Regionale Trapianti FVG Primo semestre 2011

Relazione attività del Centro Regionale Trapianti: 1° semestre 2011.

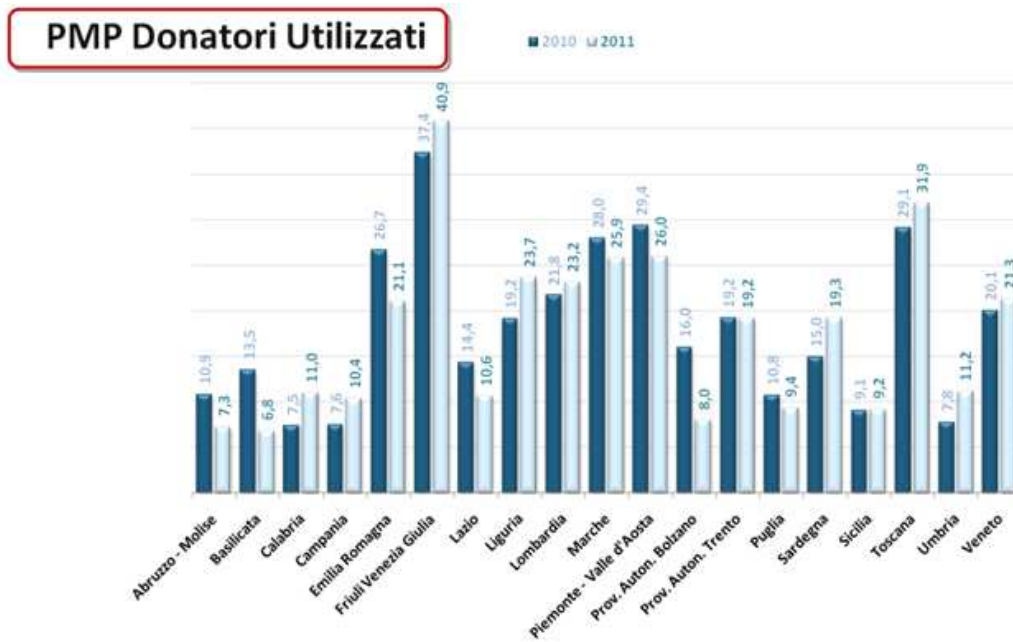
INDICE

1. Attività di procurement di organi	pag. 3
2. Attività di procurement di tessuti	pag. 6
3. Attività di trapianto di organi	pag. 8
4. Liste d'attesa	pag. 9
5. Trapianto di cornea	pag.10
6. Monitoraggio Trapianti all'estero	pag.10
7. Monitoraggio dei cerebrolesi	pag.11
8. Assegnazione CUD (Codice Unico Donazione)	pag.11
9. Monitoraggio trasporti	pag.12
10. Sicurezza	pag.12
11. Supporto psicologico	pag. 12
12. Attività di supporto al personale sanitario	pag.13
13. Monitoraggio colloqui - Opposizioni	pag.13
14. Attività formative	pag.13
14. Progetti attivi presso il CRT-FVG	pag.15
15. Sistema Regionale Trapianti FVG	pag.15

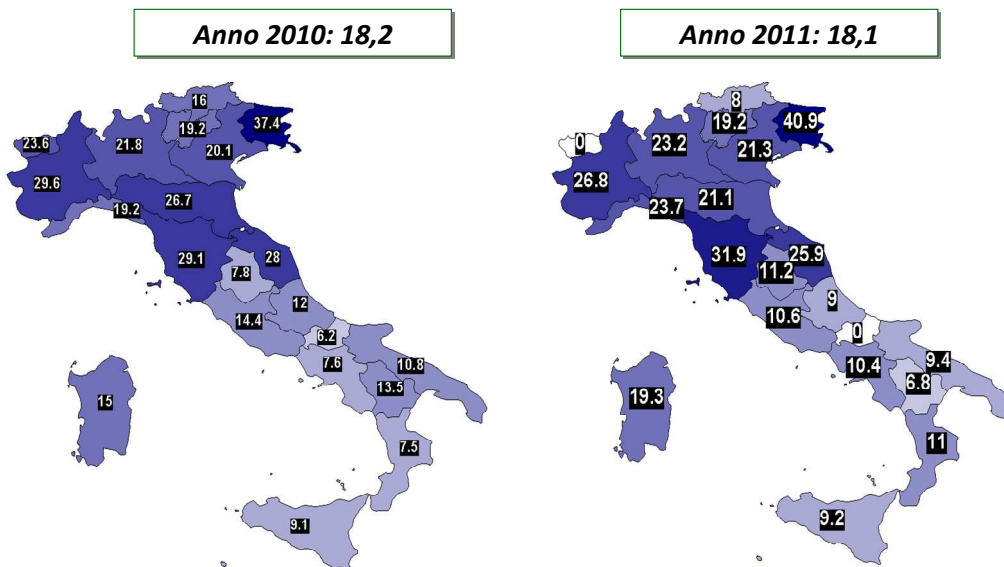
1. Attività di procurement di organi

1.a Situazione nazionale

Il primo semestre 2011 è stato caratterizzato a livello nazionale da una modesta riduzione nel numero dei donatori utilizzati, passando da 18,2 a 18,1 per milione di popolazione (pmp). Questa tendenza ha presentato alcune variazioni nei valori percentuali nelle diverse regioni. In questo contesto la Regione Friuli Venezia Giulia con 40,9 donatori utilizzati per milione di abitanti si pone attualmente al vertice risultando prima in Italia.



Donatori Utilizzati PMP anni 2010 e 2011 (fonte dati report CNT al 30-6)



1.b Area Centro Interregionale di Riferimento - Nord Italia Transplant program

Anche nell'ambito delle regioni afferenti al Centro Interregionale di Riferimento del NITp, centro istituito a Milano nel 1976, la regione FVG si mantiene al primo posto e deve essere sottolineata una sostanziale stabilità nell'arco degli ultimi 5 anni che conferma l'efficienza della rete istituita in Regione.

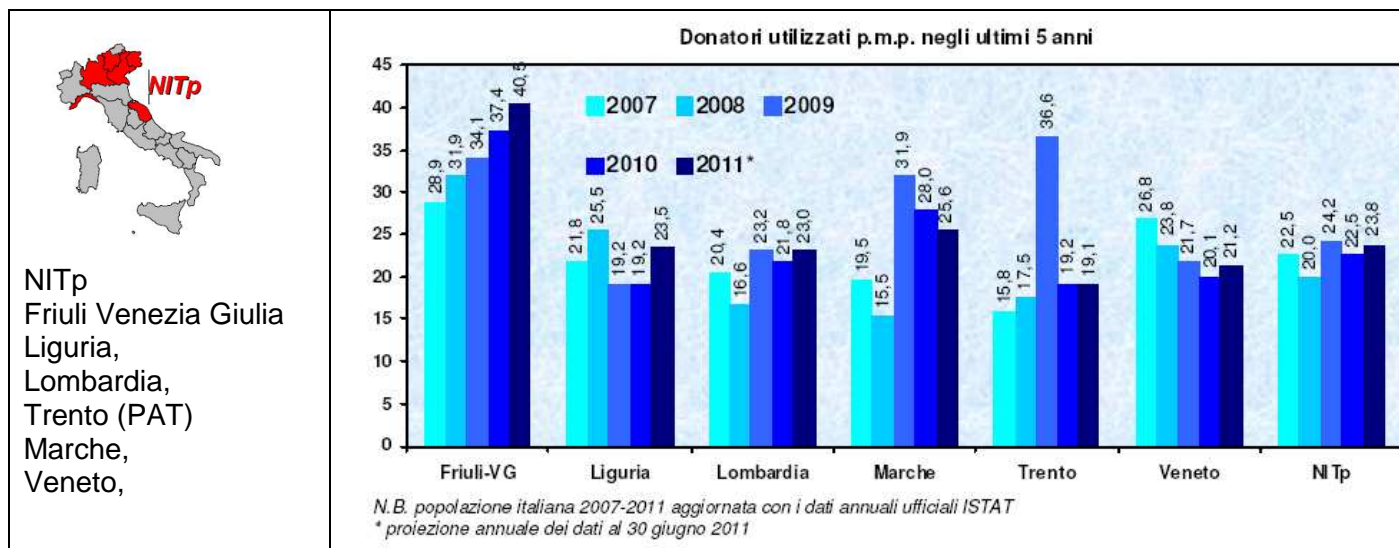


TABELLA 1: ATTIVITA' DI REPERIMENTO NELLE REGIONI NITp.
CONFRONTO AL 30 GIUGNO TRA GLI ANNI 2009-2010-2011

Regioni di prelievo	Segnalati			Procurati*			Reali**			Effettivi***			Utilizzati			Opposizione		
	09	10	11	09	10	11	09	10	11	09	10	11	09	10	11	09	10	11
Friuli Venezia Giulia	34	34	30	29	23	26	-	22	26	27	22	25	25	19	25	3	7	4
Liguria	40	26	28	25	19	21	-	18	21	23	18	21	21	17	19	13	5	5
Lombardia	187	194	168	128	125	121	-	120	120	126	119	116	122	111	113	42	49	37
Marche	36	34	36	21	19	21	-	18	20	20	18	20	19	17	20	12	13	9
Prov. Auton. Trento	10	8	8	9	4	6	-	4	6	9	4	5	9	3	5	0	4	2
Veneto	106	80	85	62	50	60	-	47	57	56	46	55	50	45	52	34	24	14
NITp	413	376	355	274	240	255	-	229	250	261	227	242	246	212	234	104	102	71

* 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 dai quali non è stato prelevato alcun organo (dato disponibile dal 2010)

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

Donatori a cuore fermo: in Lombardia sono compresi 1 effettivo del 2009, 1 effettivo e 2 utilizzati nel 2011

1.c Regione Friuli Venezia Giulia

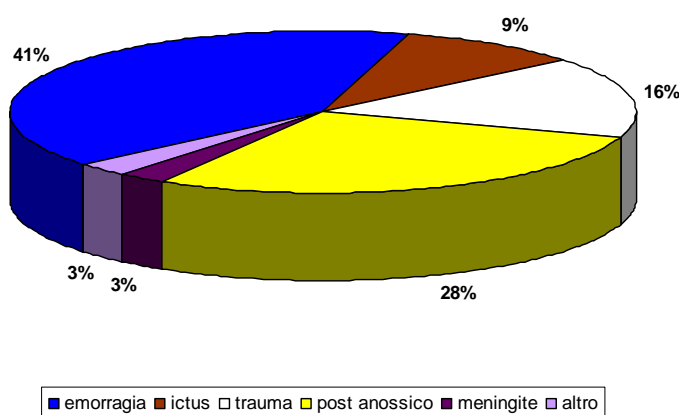
Il coordinamento del procurement di organi in Regione è affidato a livello locale ai Coordinatori Locali di Prelievo (Anestesisti Rianimatori) e viene svolto in collaborazione con i Coordinatori di Area Vasta e con le Direzioni Mediche di Presidio. Nel primo semestre 2011 il contributo delle unità di Rianimazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine è stato del 60% ma il risultato complessivo deriva dal contributo di tutte le Rianimazioni della Regione.

Il CRT ha coordinato le attività delle strutture preposte al prelievo e trapianto in ambito regionale in particolare ha provveduto al Coordinamento dei 30 processi di accertamento che sono esitati in **25 Donatori utilizzati** in Regione.

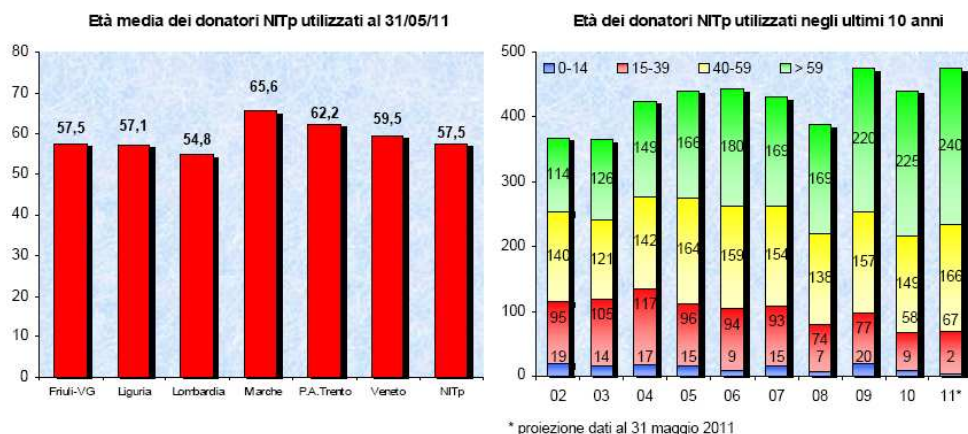
ATTIVITA' DI DONAZIONE DI ORGANI						
	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
UD 1TI	1	2+1	1	1	2	2
UD 2TI	1	0	0	2	1	2
UD CL.AN.	0	0	0	0	0	0
UD CCH	0	0	0	0	1	0
TSC TI	0	1	0	0	1	0
PN TI	0	0	1	1	1	0
GO TI	0	0	1	2	1	0
totale	2	5+1	8+1	14+1	21+1	25+1

Analisi delle cause di decesso. Si evidenzia la stabilità del dato per le emorragie cerebrali che rappresentano oltre il 40% dei casi di decesso per lesioni cerebrali. Il livello contenuto del trauma (< 20%) e l'incremento del numero dei comi post anossici come causa di morte da lesione cerebrale in Friuli Venezia Giulia dimostra l'efficacia del sistema regionale di emergenza sanitaria.

L'età media dei donatori in FVG è stata di 57,8 anni nel primo semestre 2011 in linea con il trend dell'area NITp e dell'intera Nazione che conferma l'incremento dell'età dei donatori. Questo dato ha comportato un maggior impegno nel garantire la sicurezza del processo che si è concretizzato in un incremento del carico di lavoro per il personale delle Rianimazioni e in un aumentato numero di esami per donatore eseguite presso le strutture di Anatomia Patologica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine. Deve essere sottolineato che l'anatomia patologica dell'Azienda Ospedaliero-universitaria di Udine risulta ad oggi l'unica in regione a garantire l'operatività h 24 e pertanto ha effettuato prestazioni per tutti i donatori segnalati dai diversi centri di rianimazione.



Cause di morte da danno encefalico 1° semestre 2011 (fonte dati CRT-FVG)



Incremento età media segnalati
Fonte dati CIR NITp

2. Attività di procurement di tessuti:

Il procurement di tessuti in regione Friuli Venezia Giulia si attua su due linee: le cornee (Banca di riferimento la FBOV Fondazione Banca degli Occhi del Veneto con sede a Mestre) e i tessuti non oculari (Banca di riferimento la Banca dei Tessuti di Treviso), il coordinamento è affidato a livello locale ai Coordinatori Locali di Direzione Sanitaria.

DONATORI DI TESSUTO FVG 1° semestre 2010					
AZIENDA OSPEDALIERA	TIPO DI TESSUTO				TOTALE PROCESSI
	VALVOLE	VASI	OSSO E TENDINI	multitess	
UDINE-AOU SMM					0
TRIESTE OORR - CATTINARA					0
PORDENONE-AZ. OSP. S. MARIA DEGLI ANGELI	1	3	7	2	13
GORIZIA-ASS N°2					0
MONFALCONE-ASS N°2					0
PALMANOVA-ASS N°5					0
TOLMEZZO-ASS N°3			33		33
S.DANIELE- ASS N°4			9		9
S.VITO- ASS N°6			2		2
SACILE-ASS N°		2			2
TOTALE	1	5	51		57

DONATORI DI TESSUTO FVG 30/06/2011

AZIENDA OSPEDALIERA	TIPO DI TESSUTO					TOTALE PROCESSI
	CORNEE HB	CORNEE NHB	VALVOL E	VASI	OSSO E TENDINI	
UDINE-AOUSMM	10	25	1	3	3	42
TRIESTE OORR - CATTINARA	1					1
PORDENONE-AZ. OSP. S. MARIA DEGLI ANGELI	1	23	2	3	6	35
GORIZIA-ASS N°2		6				6
MONFALCONE-ASS N°2						
PALMANOVA-ASS N°5		1				1
TOLMEZZO-ASS N°3					27	27
S.DANIELE- ASS N°4		3			5	7
S.VITO- ASS N°6		2	1	1	2	6
SACILE-ASS N°		1		2		3
TOTALE	12	61	4	9	43	129
	73					

Tab riassuntiva attività di procurement in FVG a.2011 (fonte: monitoraggio CRT FVG)

L'attività di procurement di tessuti ha avuto un notevole incremento rispetto allo stesso periodo del 2010.

Per i tessuti non oculari è significativo il contributo dato dell'AOUU che, dopo un periodo di formazione svolto con il CRT in collaborazione con il personale della Banca dei tessuti di TV, ha dato avvio al programma di procurement di multitessuto ,programma già avviato presso l'Azienda di Pordenone.

Per l'attività di procurement di tessuto osseo deve essere menzionato il contributo dell'Azienda di Tolmezzo e la conferma della partecipazione dell'Azienda di S.Daniele

	Friuli Venezia Giulia																
	gen	feb	mar	I TRIM	apr	mag	giu	II TRIM	lug	ago	set	III TRIM	ott	nov	dic	IV TRIM	TOT
Anno 2011	14	18	16	48	20	46	34	100				0				0	148
Inc. 2011/2010	-8	2	2	-4	12	28	26	66				0				0	62
Anno 2010	22	16	14	52	8	18	8	34	22	28	18	68	26	26	16	68	222
Inc. 2010/2009	12	-2	-6	4	-28	2	2	-24	16	20	14	50	8	20	-6	22	52
Anno 2009	10	18	20	48	36	16	6	58	6	8	4	18	18	6	22	46	170

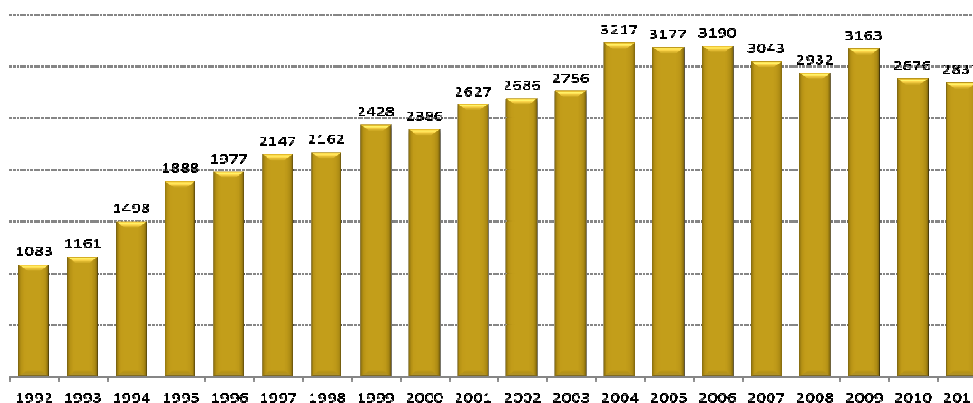
Tessuti oculari prelevati in FVG anni 2009-2010-2011 (fonte dati elaborazione FBOV)

L'incremento per quanto concerne le cornee è legato principalmente all'attività degli Ospedali di Udine e di Pordenone che dispongono di un assetto organizzativo efficace ma

anche altre strutture ospedaliere, come S. Daniele, Palmanova, Gorizia, S. Vito al Tagliamento e Sacile, hanno iniziato un percorso di reperimento.

3. Attività di Trapianto

In ambito nazionale l'attività di trapianto ha subito un modesto calo dovuto alla riduzione del numero dei donatori. In regione Friuli Venezia Giulia, grazie alla collaborazione di tutta la rete regionale delle Rianimazioni, il mantenimento di un numero elevato di donatori procurati ha consentito un incremento dell'attività trapiantologica in particolare dei trapianti di rene e di fegato.



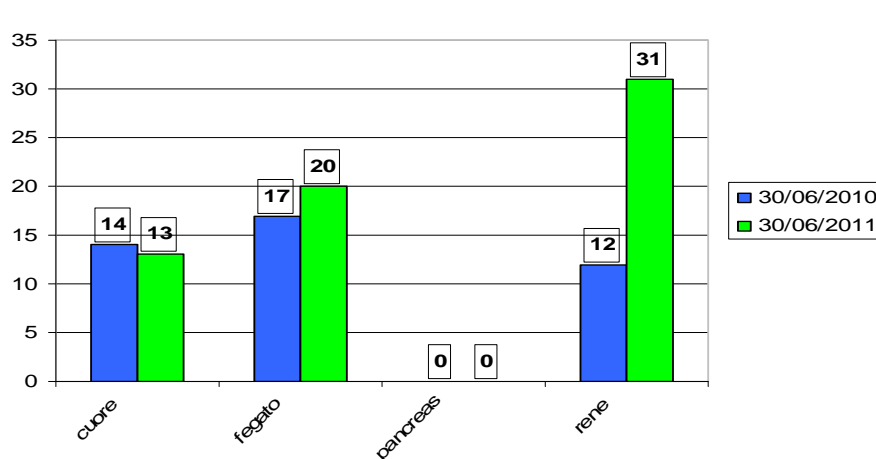
Trend Attività di Trapianto 1992-2011* (fonte report CNT)

3.1 ATTIVITA' DI TRAPIANTO NELLE REGIONI NITp.

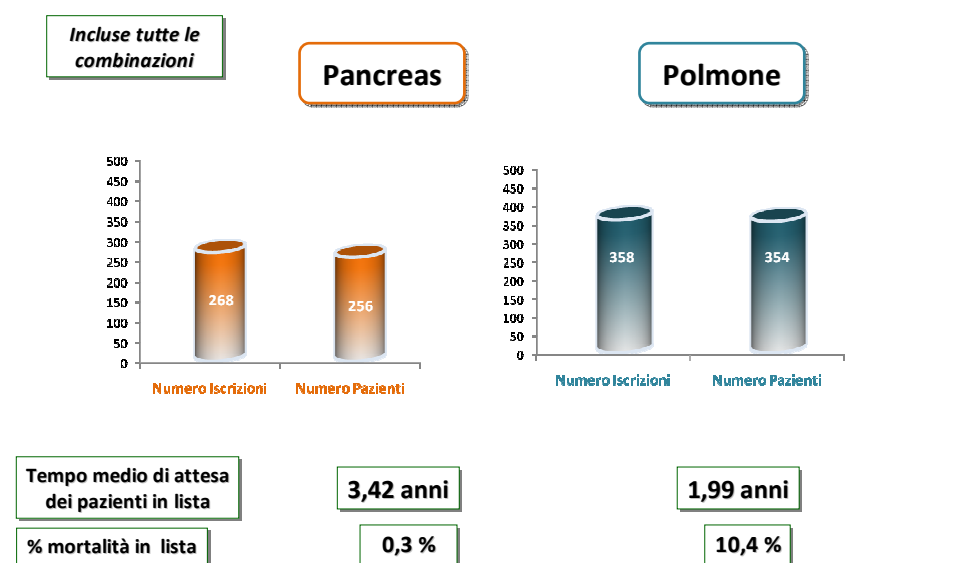
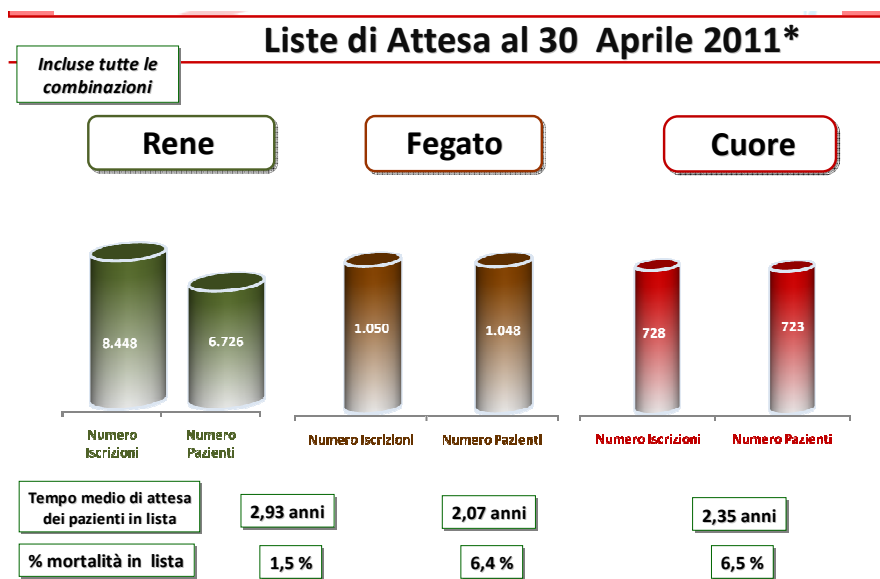
Regioni di trapianto	Rene			Cuore			Fegato			Pancreas			Polmone			Intestino			Totale*		
	09	10	11	09	10	11	09	10	11	09	10	11	09	10	11	09	10	11	09	10	11
Friuli Venezia Giulia	30	11	30	14	14	13	20	16	20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	63	41	62
Liguria	31	27	27	0	0	0	18	16	9	0	3	0	0	0	0	0	0	0	46	41	36
Lombardia	169	148	176	57	37	32	121	100	109	13	8	8	18	19	18	1	2	0	366	304	335
Marche	16	17	12	0	0	0	19	19	21	2	0	0	0	0	0	0	0	0	35	36	33
Veneto	118	105	98	26	13	22	42	43	49	8	2	7	13	11	7	0	0	0	198	171	179
NITp	364	308	343	97	64	67	220	194	208	24	13	15	31	30	25	1	2	0	708	593	645

* I trapianti combinati sono conteggiati singolarmente

3.2 ATTIVITA' DI TRAPIANTO in FVG



4. Liste di attesa



Cuore c/o Az. Ospedaliero-Universitaria S. Maria della Misericordia Udine
SOC Cardiochirurgia Centro Trapianti di Cuore
Pazienti in lista al 30 aprile 2011: n°15 (fonte dati report CIR-NITp)

Fegato c/o Az. Ospedaliero-Universitaria S. Maria della Misericordia Udine
SOC Clinica Chirurgica Centro Trapianti di Fegato-Rene-Pancreas
Pazienti in lista al 30 aprile 2011: N°9 (fonte dati report CIR-NITp)

Rene c/o Az. Ospedaliero-Universitaria S. Maria della Misericordia Udine
SOC. Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale
Pazienti in lista al 30 aprile 2011: n°136 (fonte dati report CIR-NITp)

5. Trapianti di Cornea

Tessuti forniti per Trapianti di cornea. (Fonte dati: Report FBOV)

Ospedale	PK	EKP	LK	SCLERE	HAM
MONFALCONE (GO) Az. Servizi Sanitari n°2	1				
PORDENONE Osp. S. Maria degli Angeli	38				4
TRIESTE - IRCCS Burlo Garofalo	2				
TRIESTE Ospedale Maggiore	8	6			3
UDINE Clinica Universitaria	3				1
UDINE Osp. S.M. della Misericordia	15	6	1		1
TOTALE	67	12	1	0	9

Si conferma il dato per la SOC di Oculistica di Pordenone che rimane il primo centro per attività.

6. Trapianti all'estero

In ottemperanza a quanto previsto dal Decreto Ministero della Salute 31 marzo 2008 recante le Disposizioni in materia di trapianti di organi effettuati all'estero, ai sensi dell'articolo 20 della legge 1° aprile 1999, n. 91, il Centro Regionale Trapianto di concerto con la Direzione Centrale Salute, ha analizzato le richieste di trattamento all'estero ed emanato le autorizzazioni sulla base di una attenta analisi della documentazione.

Segue l'elenco delle richieste presentate al 30 giugno 2011 e delle autorizzazioni concesse dal CRT e valutate dalla Commissione regionale Ricoveri all'estero.

Le autorizzazioni emesse si riferiscono a follow up di trapianti effettuati all'estero in tempi non recenti, tranne un caso di re-trapianto eseguito a Innsbruck.

TOTALE RICHIESTE PRESENTATE AL CRT PER ORGANO	
Fegato	2
Rene	4
Cuore	
Polmone	
Intestino	
Altro (Rene-pancreas)	1

NUMERO DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATE PER PAESE		
	Autorizzate	Non autorizzate
1. Francia	3	
2. Belgio	2	
3. Austria	2	

Fonte dati: elaborazione CRT FVG sulla base delle domande pervenute e della documentazione della Commissione regionale Ricoveri all'estero.

Altre Attività operative del CRT

7. Monitoraggio dei cerebrolesi - Inserimento dati nei database

Il personale del CRT ha provveduto all'inserimento dei dati relativi a tutti i donatori di organi e tessuti segnalati nella Regione, nel Sistema Informativo Nazionale (SIT) e nel sistema Regionale trapianti (Donor Manager®) che collega il CRT con le Terapie Intensive ed inoltre ha provveduto alla implementazione del database regionale.

Nel periodo in esame è proseguito il monitoraggio dei pazienti affetti da lesioni cerebrali acute sottoposti a manovre di rianimazione e deceduti nelle rianimazioni della Regione FVG. Questo è stato possibile grazie alla collaborazione dei Coordinatori Locali di Prelievo che hanno provveduto ad inserire nell'applicativo informatico dedicato (Donor Manager®) i dati di tutti i soggetti deceduti per lesioni cerebrali acute nelle Rianimazioni.

L'efficienza del sistema di monitoraggio è testimoniata dai dati riportati nella tabella seguente relativa al primo semestre del 2011 comparata con i dati del 2010.

DATI DONOR MANAGER a.2011							
Aziende sanitarie	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	TOTALE
AOU-UD TI1	7	4	8	5	2	3	29
AOU-UD TI2	2	4	1	5	2	2	16
AOU-UD CLINICA	0	0	0	1	1	1	3
AZ.OSP - PN	1	1	2	2	1	1	8
AOR - TS CATT	2	3	3	1	1	1	11
OSP. GO	1	3	1	2	1	0	8
OSP. MONF	1	0	1	0	1	0	3
OSP. S.DANIELE	0	0	0	0	1	0	1
TOTALE	14	15	16	16	10	8	
		29	45	61	71	79	
TOTALE a 2010	16	7	16	11	12	7	
		23	39	50	62	69	

8. Assegnazione CUD (Codice Unico Donazione)

Il personale della rete regionale del FVG in collaborazione col CRT ha provveduto all'Assegnazione del CUD a tutti i donatori di tessuti identificati nel corso del primo semestre in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa.

È in fase di completamento l'autonomizzazione dei Centri di Prelievo che utilizzano l'applicativo informatico dedicato che, collegato al Sistema Informativo dei Trapianti (SIT), genera il CUD, codice necessario per garantire la tracciabilità di organi e tessuti prelevati a scopo di trapianto.

9. Monitoraggio Trasporti connessi all'attività di donazione e trapianto

TRASPORTI FVG a.2011			
	PERIODO 1° SEMESTRE	PERIODO 2° SEMESTRE	TOTALE a.2011
N° TOTALAE TRASPORTI	75		
N° TRASPORTO TIPO A	68		
N° TRASPORTO TIPO B3	7		
N° RICHIESTA TIPO A	30		
N° RICHIESTA TIPO B	27		
N° RICHIESTA TIPO C	29		
N° RICHIESTA TIPO D	2		

Mezzo di trasporto impiegato:

A. autoambulanza e/o veicoli assimilati

B. aeromobile: 1 volo di linea 2 aereo militare 3 aereo privato 4 elisoccorso

Tipo di Trasporto richiesto per:

A. organi

B. campioni biologici

C. equipe sanitarie

D. pazienti

10. Sicurezza

Il CRT ha provveduto a diffondere le Linee Guida emanate dal CNT e dalle Banche dei Tessuti e a diramare tempestivamente a tutta la rete regionale trapianti gli alert segnalati dal CNT in merito al rischio di trasmissione di malattie infettive in particolare di West Nile Virus, per il quale è stata condivisa una nota colla DCSPS che ha reso operativa l'effettuazione del test sui donatori effettuato secondo le indicazioni nazionali.

Presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine è inoltre in fase di completamento la revisione della procedura per la processazione dei campioni dei donatori.

Per la gestione del rischio clinico, è stata effettuata la raccolta di segnalazioni relative a non conformità.

È stato avviato un programma di revisione dei processi di donazione-trapianto con incontri multidisciplinari.

11. Supporto psicologico alle famiglie dei donatori anche attraverso la gestione delle attività di "restituzione" (DGR 966 dd. 6.5.2005)

Attività di "restituzione" sull'esito della donazione alle famiglie mediante colloquio con il direttore, la psicologa del Centro Regionale Trapianti ed il personale della RRT anche allo scopo di rilevare precocemente un'eventuale difficoltà nel processo di elaborazione del lutto.

Supporto psicologico nel processo di elaborazione del lutto che prevede colloqui di supporto o psicoterapia (individuo/coppia/famiglia) con frequenza quindicinale o mensile.

Sono state inviate N 26 lettere di ringraziamento alle famiglie per la donazione effettuata.

Le attività di supporto psicologico vengono svolte in collaborazione con la Clinica di Psichiatria dell'AOUSMM di Udine diretta dal prof. Matteo Balestrieri.

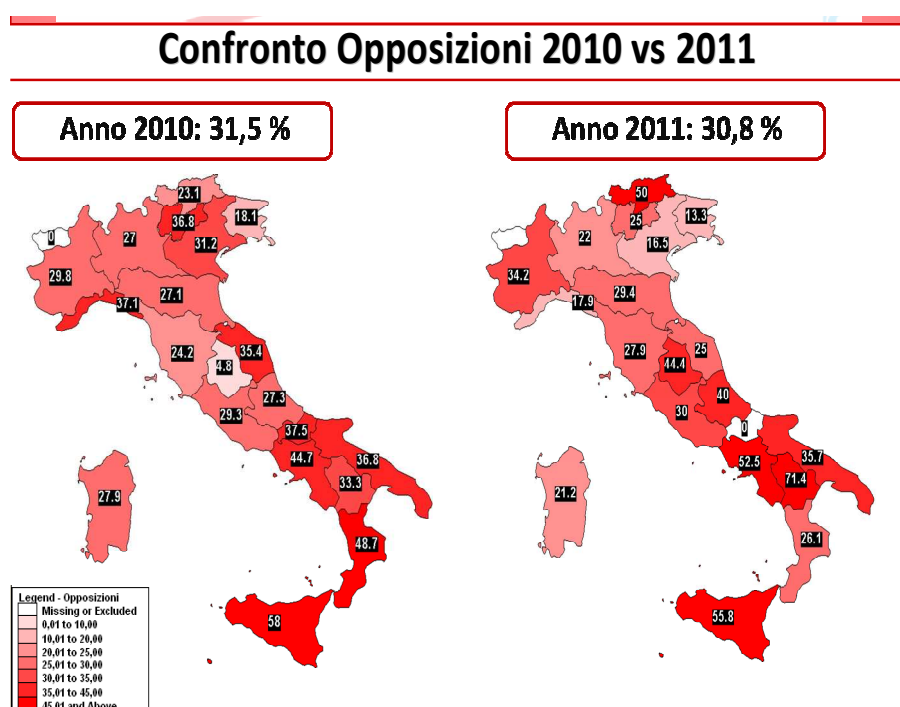
12. Attività di supporto al personale sanitario coinvolto nelle procedure di osservazione-prelievo (DGR 966 dd. 6.5.2005)

Attività di “restituzione” alle équipes che hanno gestito il processo di donazione e trapianto mediante l’invio di un report sull’esito dei trapianti effettuati. Coinvolgimento in Rianimazione nei “casi difficili” nel corso della comunicazione della morte e della proposta di donazione.

Nell’anno 2011 è stata estesa l’attività di supporto psicologico ai familiari di tutti i pazienti che accedono in terapia intensiva, su attivazione dell’equipe clinico-assistenziale.

13. Monitoraggio dei colloqui con i familiari

È attivo il monitoraggio dei colloqui con i familiari con approfondimento quanti-qualitativo sulle cause di opposizione (a. espressa dai familiari, b. per motivi religiosi, c. espressa in vita, d. altro)



14. Attività formative

Prosegue l’attività di aggiornamento professionale del personale coinvolto nel processo di donazione e trapianto con la finalità di migliorare il procurement di organi e tessuti e di sensibilizzazione alla cultura del dono rivolta a studenti e cittadini.

14.a Attività di aggiornamento professionale rivolta a medici e infermieri

Corsi organizzati dal *Centro Regionale Trapianti FVG*:

- “Introduzione alla donazione, trapianto e utilizzo di tessuto osseo” 27/04/2011. AOUSMM di Udine.
- “Introduzione alla donazione di tessuti da donatore a cuore fermo” 02/05/2011; 09/05/2011; 16/05/2011. AOUSMM di Udine.
- “Comunicazione e divulgazione in tema di donazione e trapianto di organi” 26/01/2011. AOUSMM di Udine.
- “Donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti: aspetti clinici, assistenziali e comunicativo-relazionali” 14/03/2011. ASS 2 PO di Gorizia.
- “Donazione, prelievo e trapianto di organi e tessuti: aspetti clinici e comunicativo-relazionali” 30/03/2011. AOUSMM di Udine. Corso rivolto al personale di Sala Operatoria.

Corsi organizzati e accreditati dal coordinamento locale dell'*Azienda ospedaliera di Pordenone*:

- “L’infermiere di coordinamento del processo di donazione di organi e tessuti: percorso di addestramento” FSC dal 31/01/2011 al 01/12/2011
- “L’altro modo di curare e di assistere, le parole che accompagnano la terapia” 09/02/11, 09/03/11, 06/04/11, 11/05/11
- “Dalla morte cerebrale al progetto di donazione d’organi e tessuti: aspetti normativi, clinico-assistenziali e comunicativo-relazionali” 04/05/2011
- “Dall’individuazione al mantenimento del donatore di organi” 18/05/2011

Corso organizzato e accreditato dal coordinamento locale dell'*Azienda ospedaliera di Monfalcone*:

- “La Donazione di organi e tessuti” 16/06/2011

Corsi organizzati dal coordinamento locale dell'*Azienda ospedaliera di Trieste*:

- Incontri mensili del personale di Rianimazione sui processi di donazione effettuati (accreditamento ECM non richiesto)

14.b Attività di sensibilizzazione alla cultura del dono

È stata svolta attività divulgativa presso le scuole di I grado inferiori e superiori 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.

Tale attività ha interessato 84 classi, per un totale di 1680 studenti.

Nell’ambito del progetto nazionale “ANCI - Comuni d’Italia” sono stati effettuati alcuni incontri di sensibilizzazione rivolti agli ufficiali di anagrafe, è stata prodotta inoltre la brochure informativa “Un dono per la vita”.

15. Progetti attivi al 30-6-2011:

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 31 processi dei potenziali donatori segnalati avvenuti in Regione e alla verifica del completamento delle procedure di prelievo di organi.

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. Il personale in turno di reperibilità è stato attivato in alcuni dei 31 casi di potenziali donatori segnalati .

Pronta disponibilità infermieristica: attivata in applicazione al PAO dal 2009, presso le Aziende Ospedaliere di Pordenone, Trieste e Udine. Il personale è stato attivato in 30 processi .

Progetto Sicurezza attivato a livello nazionale nel 2010. durata biennale, coinvolge personale medico e infermieristico del CRT-FVG, sono state effettuate due riunioni preliminari, proseguirà nel 2011 con un corso di formazione dedicato nazionale e corsi regionali.

Progetto di studio “ROLE OF PRO-INFLAMMATORY MARKERS IN BRAIN DEATH” attivato a livello nazionale nel 2010. coinvolge personale medico e infermieristico dei Centri di Trapianto di organi solidi.

Progetto ANCI Comuni d’Italia progetto nazionale, attivato a livello regionale nel 2008

Progetto Scuole TVD “Ti voglio donare” progetto nazionale, attivato a livello regionale nel 2008. Coinvolge nella didattica personale medico ed infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG.

Progetto audit clinico dei processi di donazione, attivato a livello regionale nel 2010. coinvolge personale medico e infermieristico del CRT FVG e del SRT FVG, il progetto è partito a Luglio 2010, sono stati effettuati quattro incontri.

Progetto acquisizione espressioni di volontà presso il CRT FVG: attivo dal 2010 in collaborazione con l’ASS 4 Medio Friuli.

16. Sistema Regionale Trapianti Friuli Venezia Giulia:

Centro Regionale Trapianti FVG:

- Annalisa Sostero, Responsabile Area Infermieristica,
- dr.ssa Francesca Fiorillo Psicologo Psicoterapeuta Responsabile Area Aspetti psicologici, Comunicazione e Formazione:
- dott.ssa Ivana Peressutti Assistente Amministrativa

Coordinatori Area Vasta (CAV):

- dott.ssa Adriana Di Silvestre, Coordinatore Area Vasta Udinese
c/o SOC Anestesia e Rianimazione 2° AOU Udine
- dott. Willy Pier Mercante, Coordinatore Area Vasta Pordenonese
Direttore SOC Anestesia e Rianimazione AOR SMA Pordenone
- dott. Fulvio Iscra. Coordinatore Area Vasta Isontino-Giuliana
c/o ARTA Medicina Perioperatoria, Terapia intensiva ed Emergenza
AOR Trieste PO di Cattinara

Coordinatori Locali di Prelievo (CLP)

- Udine AOU SMM, SOC Anestesia e Rianimazione 1°: d r.ssa Maurizia Licari
- Udine AOU SMM, SOC Anestesia e Rianimazione 2°: d r.ssa Francesca Lucchese
- Udine AOU SMM, SOC Clinica di Anestesia e Rianimazione: dr.ssa Maria Gabriella Costa
- Trieste AOR SOC ARTA PO Cattinara : dr. Fulvio Iscra
- Trieste IRCCS Burlo Garofalo, SCO Anestesia e Rianimazione: dr. Stefano Furlan
- Pordenone AOR PO Pordenone SOC Anestesia e Rianimazione: dr. Roberto Bigai
- S.Vito al Tagliamento AOR Pordenone SOC Anestesia e Rianimazione : dr.ssa Gabriella Nadalin
- Gorizia ASS n2, SOC Anestesia e Rianimazione: dr. Luciano Silvestri
- Monfalcone ASS n2, SOC Anestesia e Rianimazione: dr. Dario Davide Sabbadini
- Tolmezzo ASS n3, SOC Anestesia e Rianimazione: dr. Loris D'Orlando
- S. Daniele del Friuli, ASS n4, Dipartimento di Emergenza: dr. Ermes Comisini

Coordinatori Locali di Direzione Sanitaria (CLDS) di cui si omette l'elenco in quanto è in corso un aggiornamento dei nominativi sulla base delle indicazioni fornite dalle Direzioni aziendali.

Centro Trapianti di Cuore

Presso SOC Cardiocirurgia AOU SMM Udine; Direttore Prof. Ugolino Llvi

Centro Trapianti di Rene

Presso SOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale AOU SMM Udine; Direttore dott. Domenico Montanaro

Centro Trapianti di Fegato-Rene-Pancreas

Presso Clinica Chirurgica AOU SMM Udine; Direttore Prof. Dino De Anna

Centri Trapianto di Cornea

- Pordenone SC Oculistica: Direttore dr. Giorgio Beltrame
- Udine SOC Oculistica: Direttore dr. Paolo Brusini
- Udine Clinica Oculistica: Direttore Prof. Paolo Lanzetta
- Trieste Clinica Oculistica: Direttore Prof. Giuseppe Ravalico
- Monfalcone: Oculistica: Direttore dr. Stefano Vita

Il raggiungimento degli obiettivi nazionali, regionali , aziendali e degli ottimi risultati è avvenuto grazie all'attività di tutto il Sistema Regionale Trapianti (Coordinatori, Medici, Infermieri, Tecnici, afferenti alle Rianimazioni, ai Centri di Trapianto, Laboratori, Unità di Anatomia Patologica, Diagnostica per immagini, Istituti Immuno-trasfusionali, Specialisti di diverse discipline, personale delle Sale Operatorie, delle Direzioni Mediche, delle Centrali Operative 118, di tutta la Regione), al supporto delle Associazioni di Volontariato e del il personale del CRT

Udine 25 Luglio 2011

Il Coordinatore Regionale Trapianti
dott. Roberto Peressutti