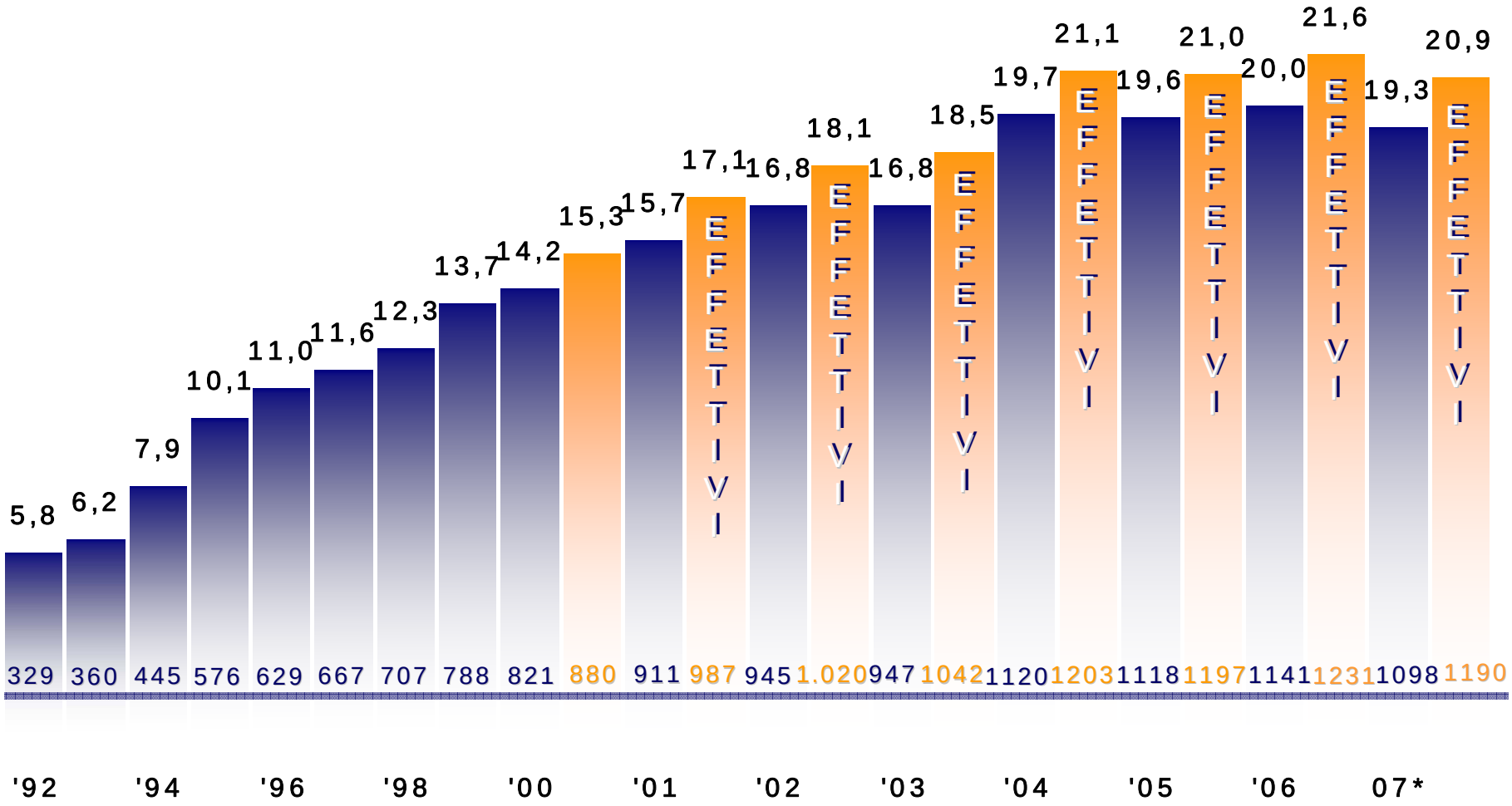
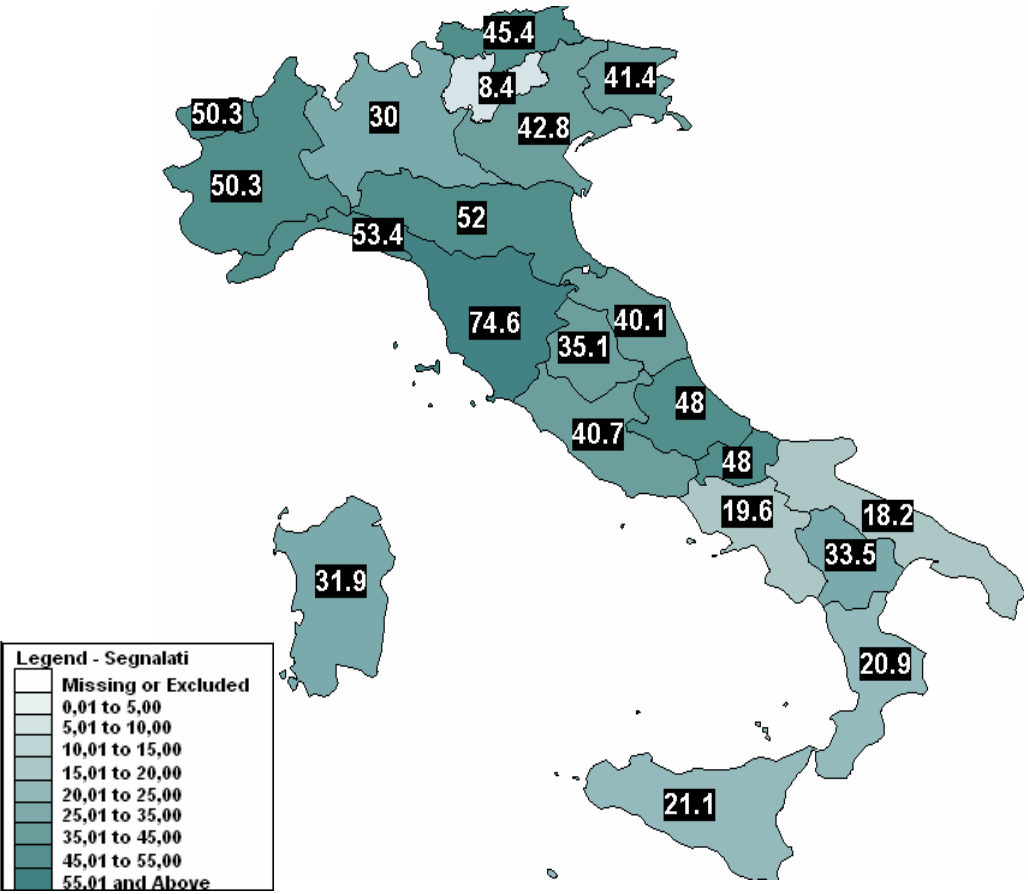
Donatori utilizzati ed effettivi– Anni 1992/2007*

Donatori Effettivi – Utilizzati P.M.P.

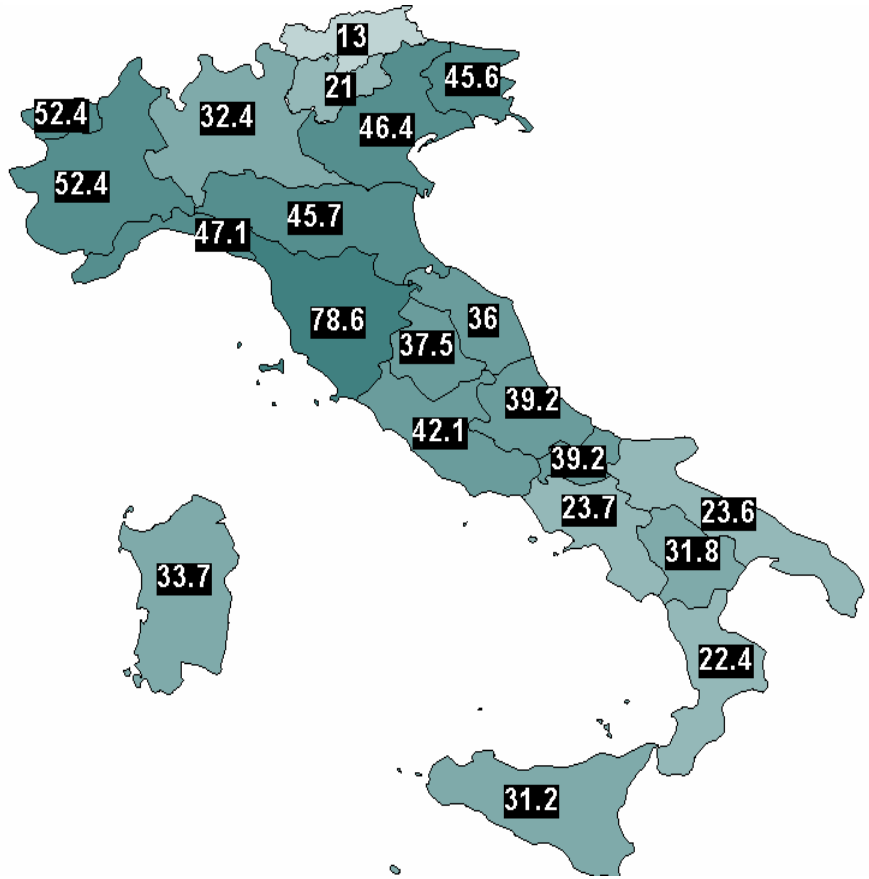


Confronto Donatori Segnalati PMP 2006 vs 2007*

Anno 2006
36,6



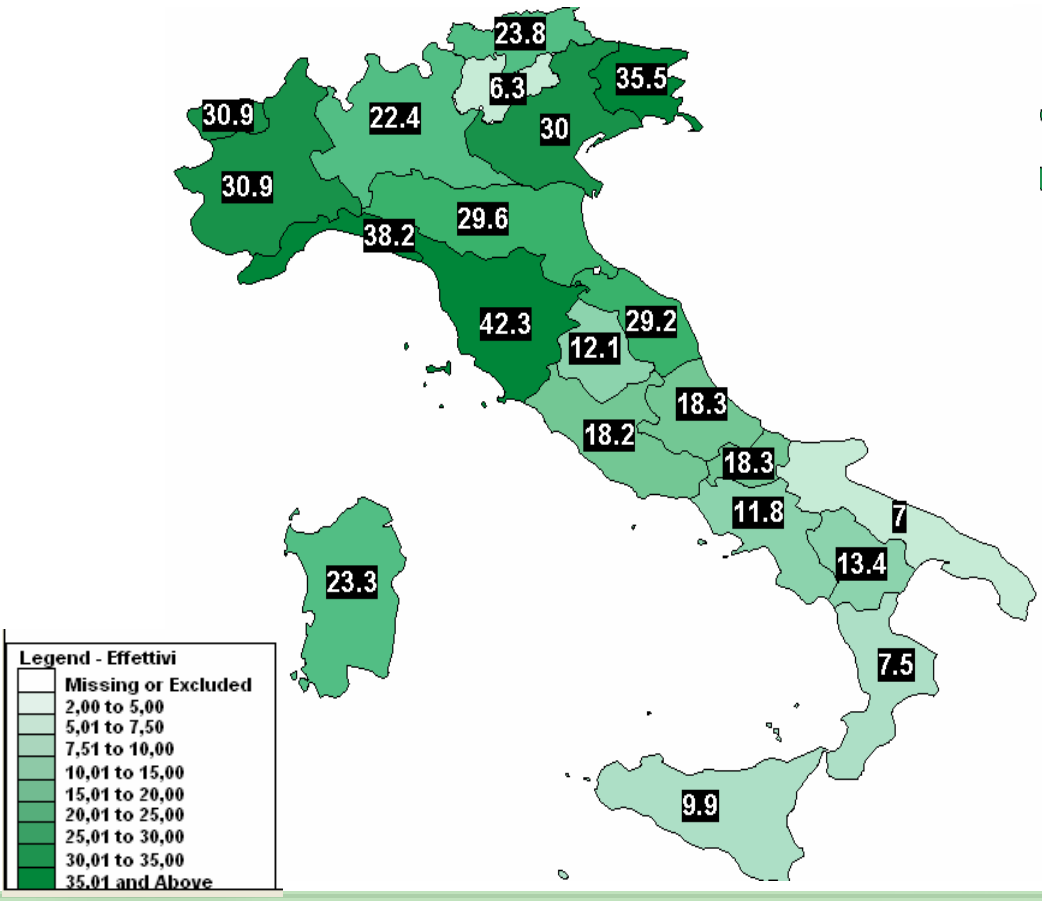
Anno 2007*
38,5



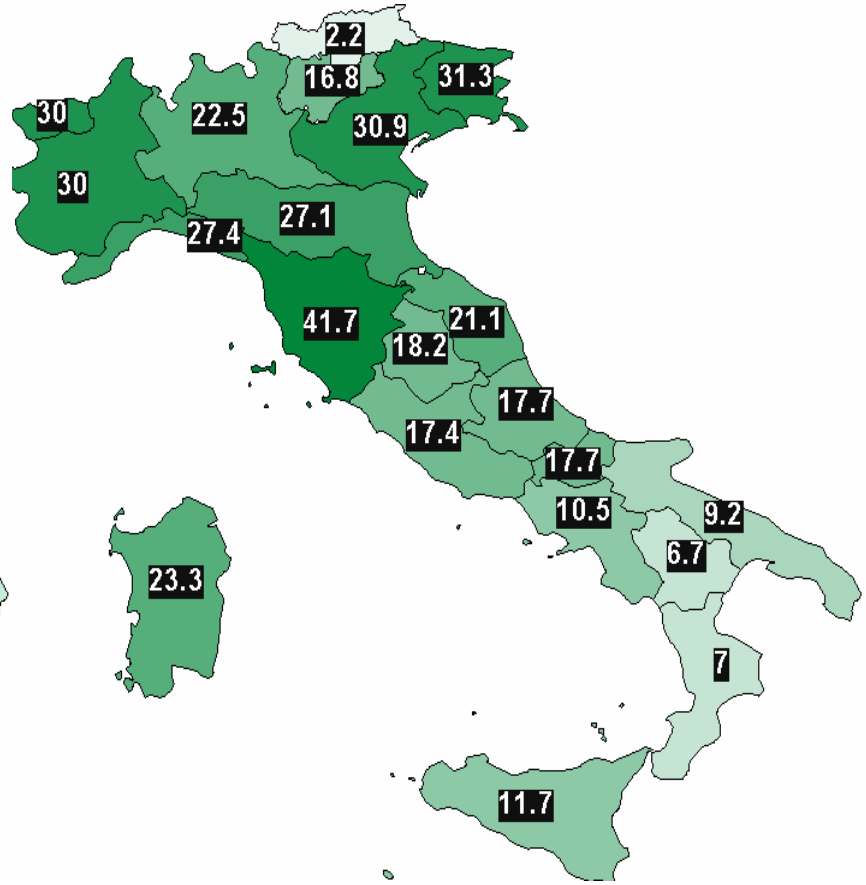
FONTE DATI: Dati Reports CIR

Confronto Donatori Effettivi PMP 2006 vs 2007*

Anno 2006
21, 6



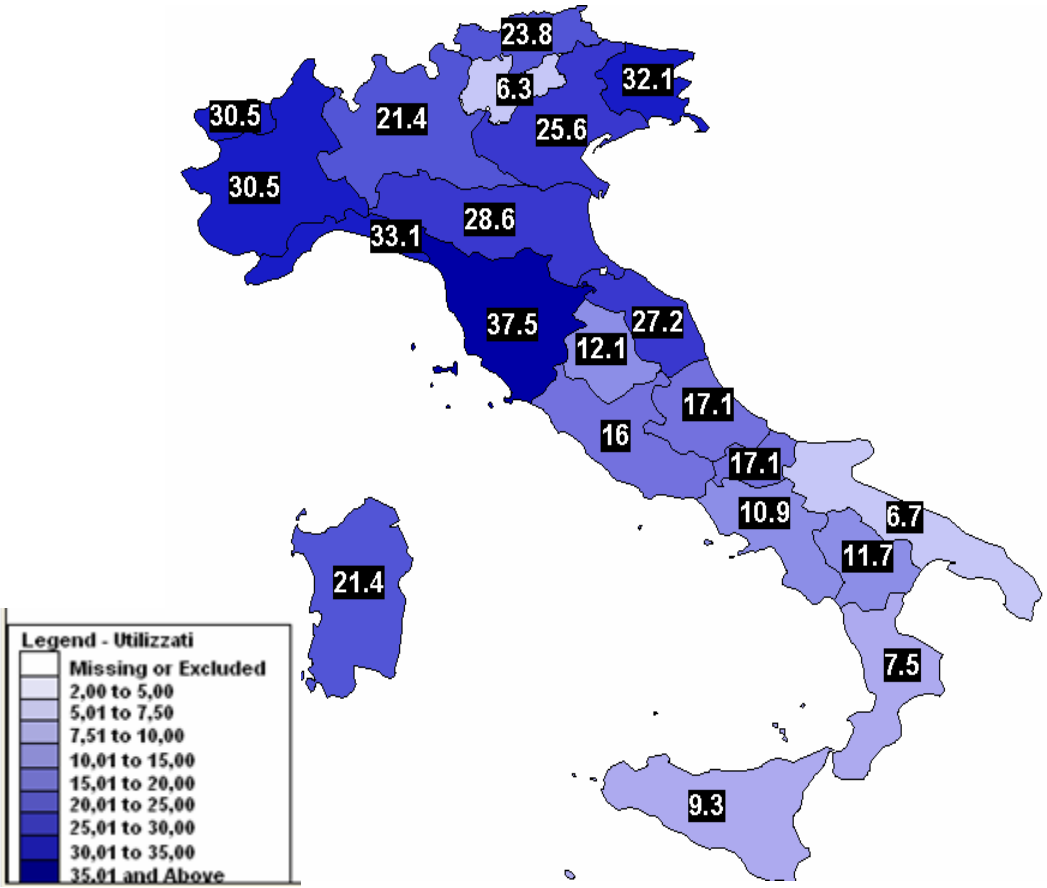
Anno 2007*
20,9



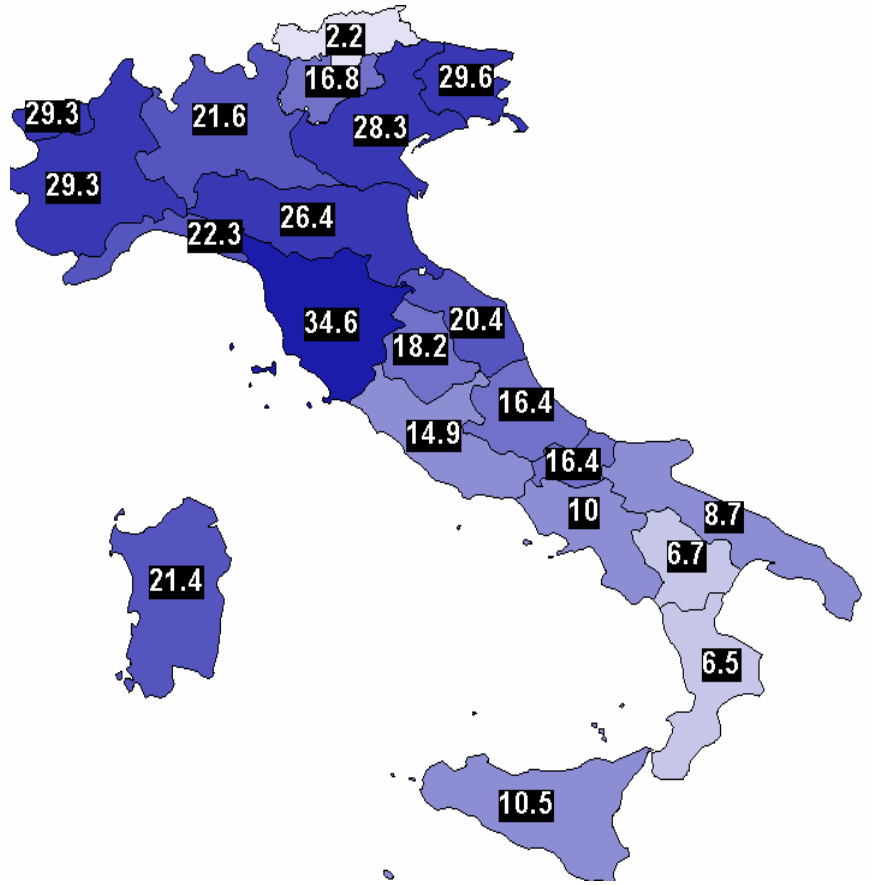
FONTE DATI: Dati Reports CIR

Confronto Donatori Utilizzati PMP 2006 vs 2007*

Anno 2006
20,0



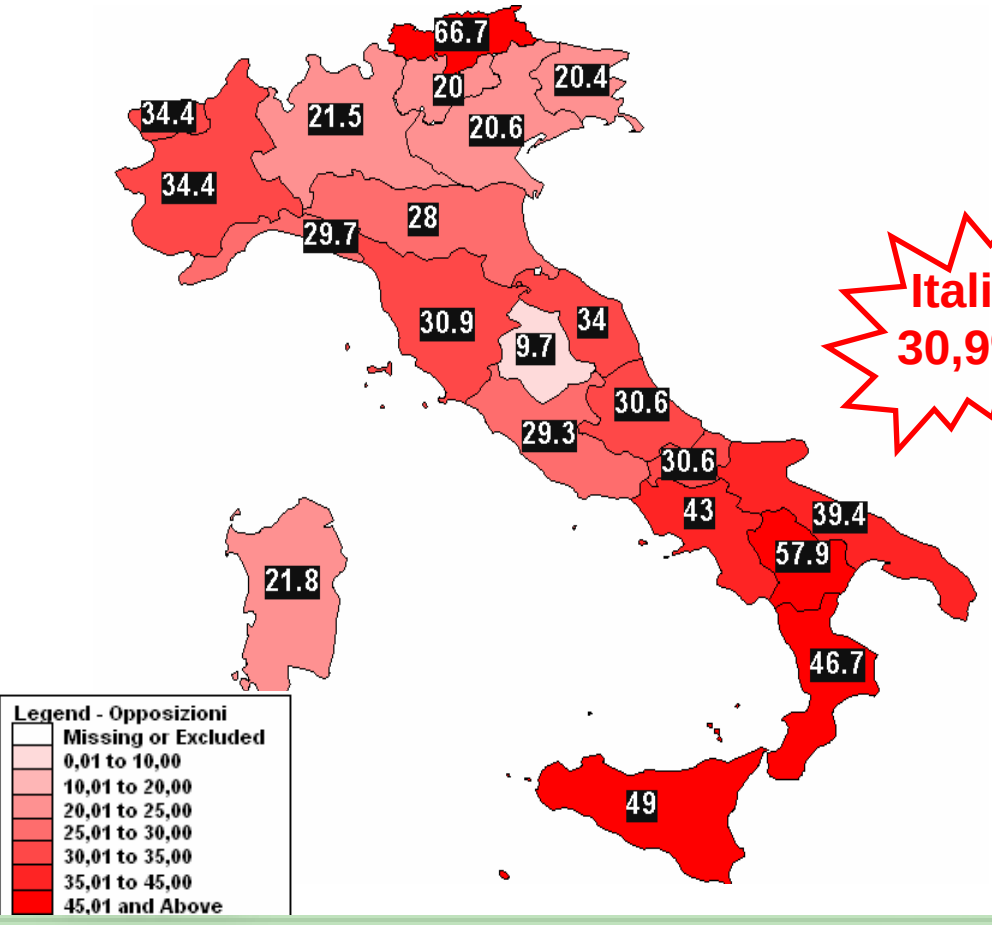
Anno 2007*
19,3



FONTE DATI: Dati Reports CIR

Attività donazione per regione – Anno 2007*

% Opposizioni alla donazione



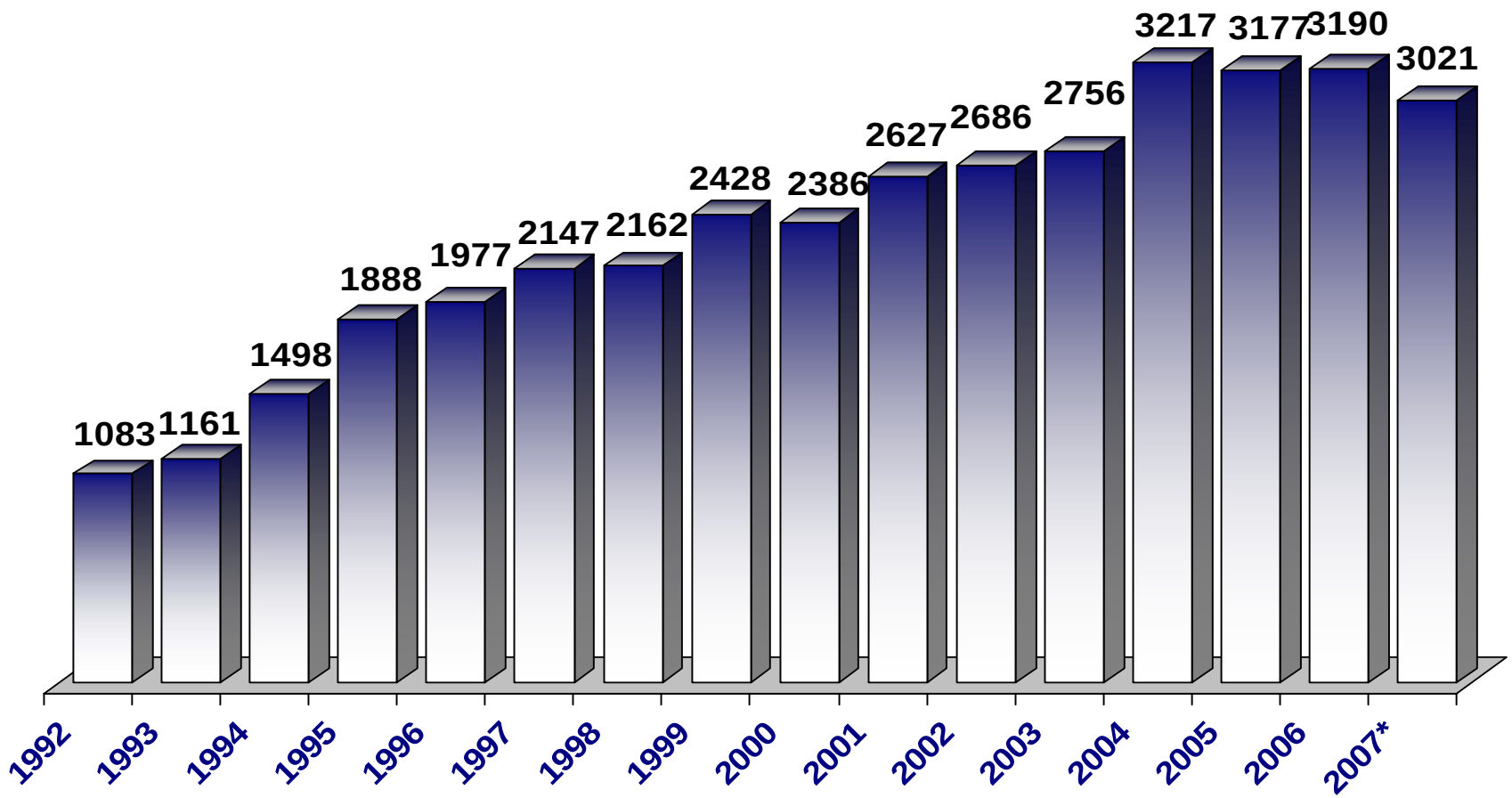
Italia 30,9%

REGIONE	2007*	2006	diff
Umbria	9,7%	37,9%	-28,2%
Prov. Auton. Trento	20,0%	25,0%	-5,0%
Friuli Venezia Giulia	20,4%	14,3%	6,1%
Veneto	21,0%	20,1%	0,9%
Lombardia	21,5%	20,3%	1,2%
Sardegna	21,8%	17,3%	4,5%
Emilia Romagna	28,0%	29,5%	-1,5%
Lazio	29,3%	29,8%	-0,5%
Liguria	29,7%	20,2%	9,5%
Abruzzo - Molise	30,6%	38,2%	-7,6%
Toscana	30,9%	29,9%	1,0%
Marche	34,0%	22,0%	12,0%
Piemonte - Valle d'Aosta	34,4%	28,4%	6,0%
Puglia	39,4%	35,6%	3,8%
Campania	43,0%	31,3%	11,7%
Calabria	46,7%	33,3%	13,4%
Sicilia	49,0%	46,7%	2,3%
Basilicata	57,9%	40,0%	17,9%
Prov. Auton. Bolzano	66,7%	23,8%	42,9%

FONTE DATI: Dati Reports CIR

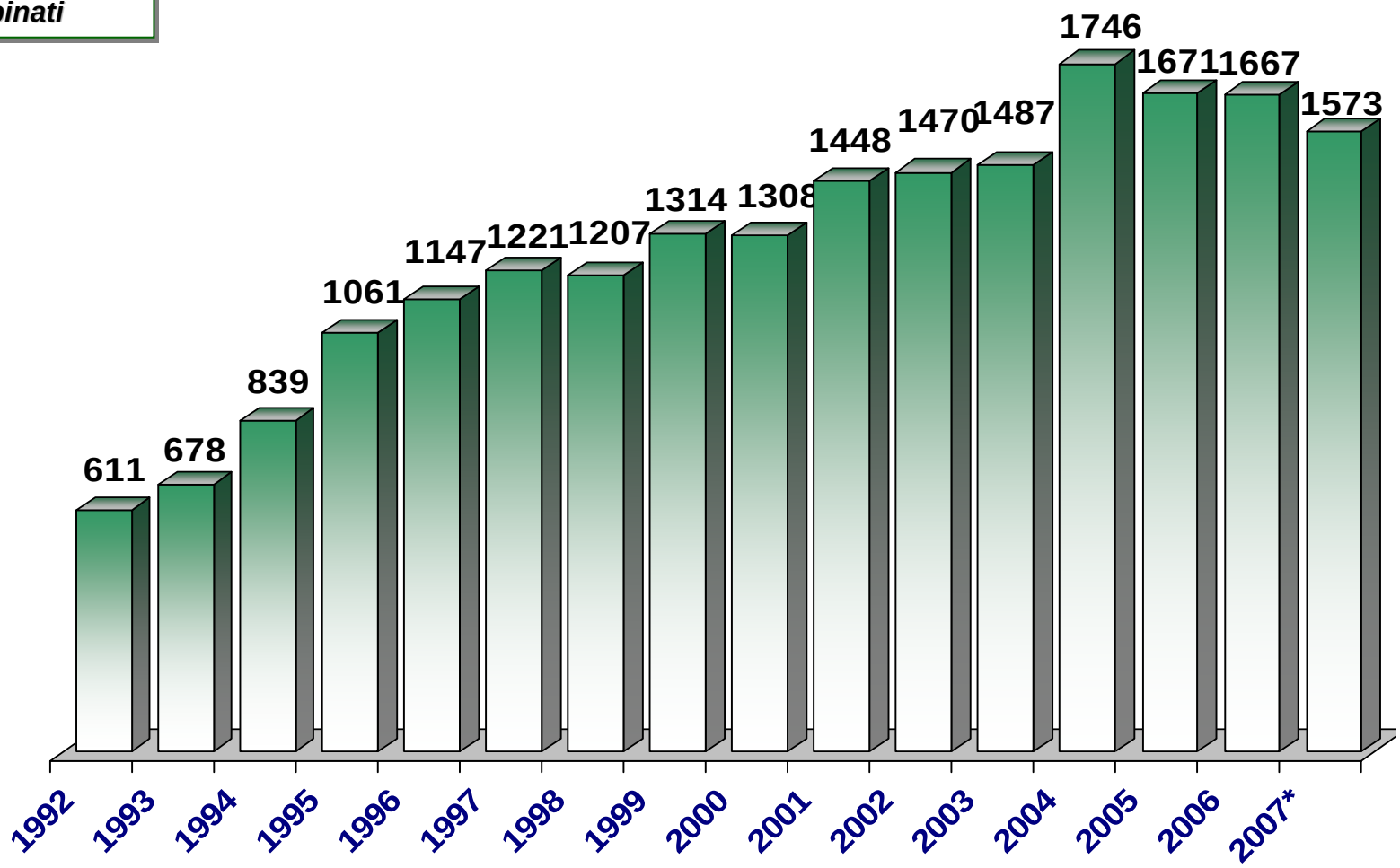
Totale Trapianti – Anni 1992/2007*

Inclusi i trapianti combinati



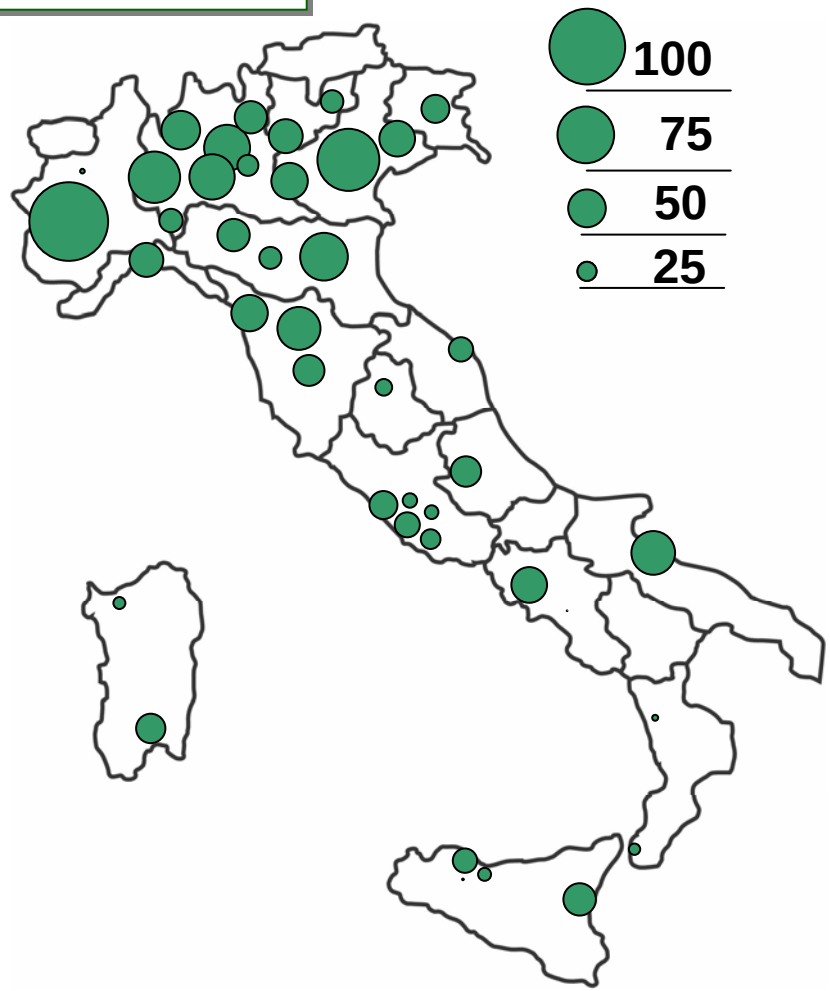
Trapianto di RENE – Anni 1992/2007*

Inclusi i trapianti combinati



Trapianto di RENE – Attività per centro trapianti

Incluse tutte le combinazioni

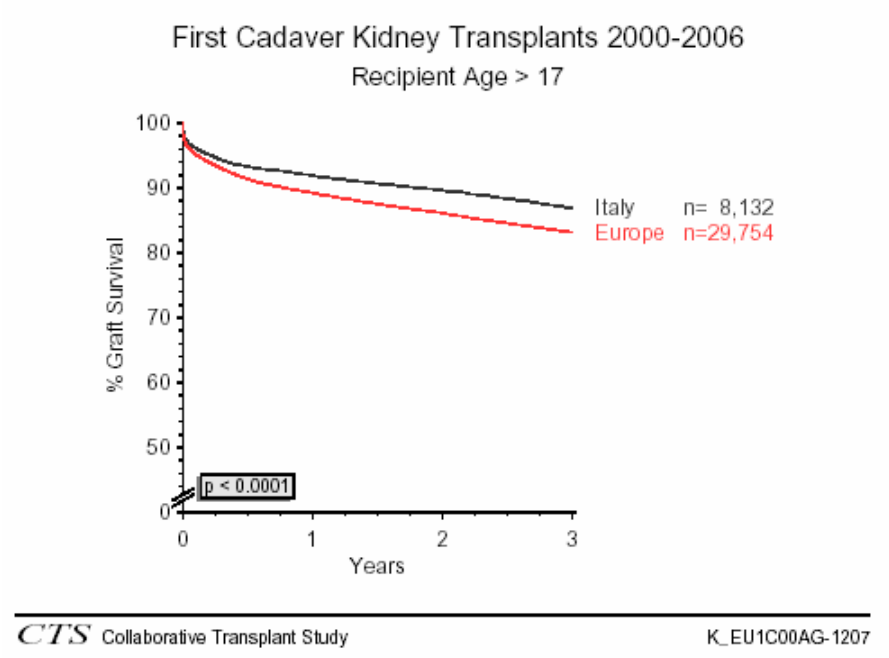


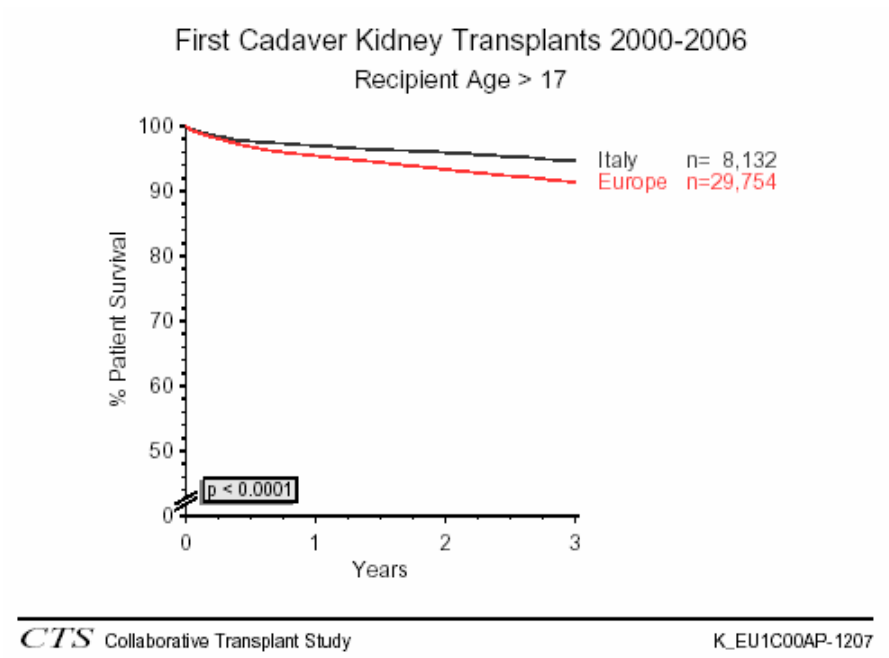
2007*

Torino	104
Padova	83
Novara	68
Bologna	63
Milano-Ni	61
Milano-Pol	60
Bari	58
Firenze	56
Varese	51
Pisa	49
Verona	48
Treviso	47
Na Federico II	47
Brescia	45
Genova S. Mart.	45
Bergamo	43
CT Pol.	43
Parma	43
Siena	41
L'Aquila	40
Cagliari	39
Udine	37
Rm Sapienza	37
Rm S.Eugenio	33
Pa Civico	32
Ancona	32
Pavia	31
Vicenza	30
Modena	29
Milano-S.Raff	28
Rm Cattolica	26
Perugia	22
Rm B. Gesù	19
Rm S. Camillo	18
Pa ISMETT	17
Sassari	16
Reggio Calabria	15
Cosenza	8
Torino Pediatrico	6
Pa Pol.	2
Salerno	1

FONTE DATI: Dati Reports CIR

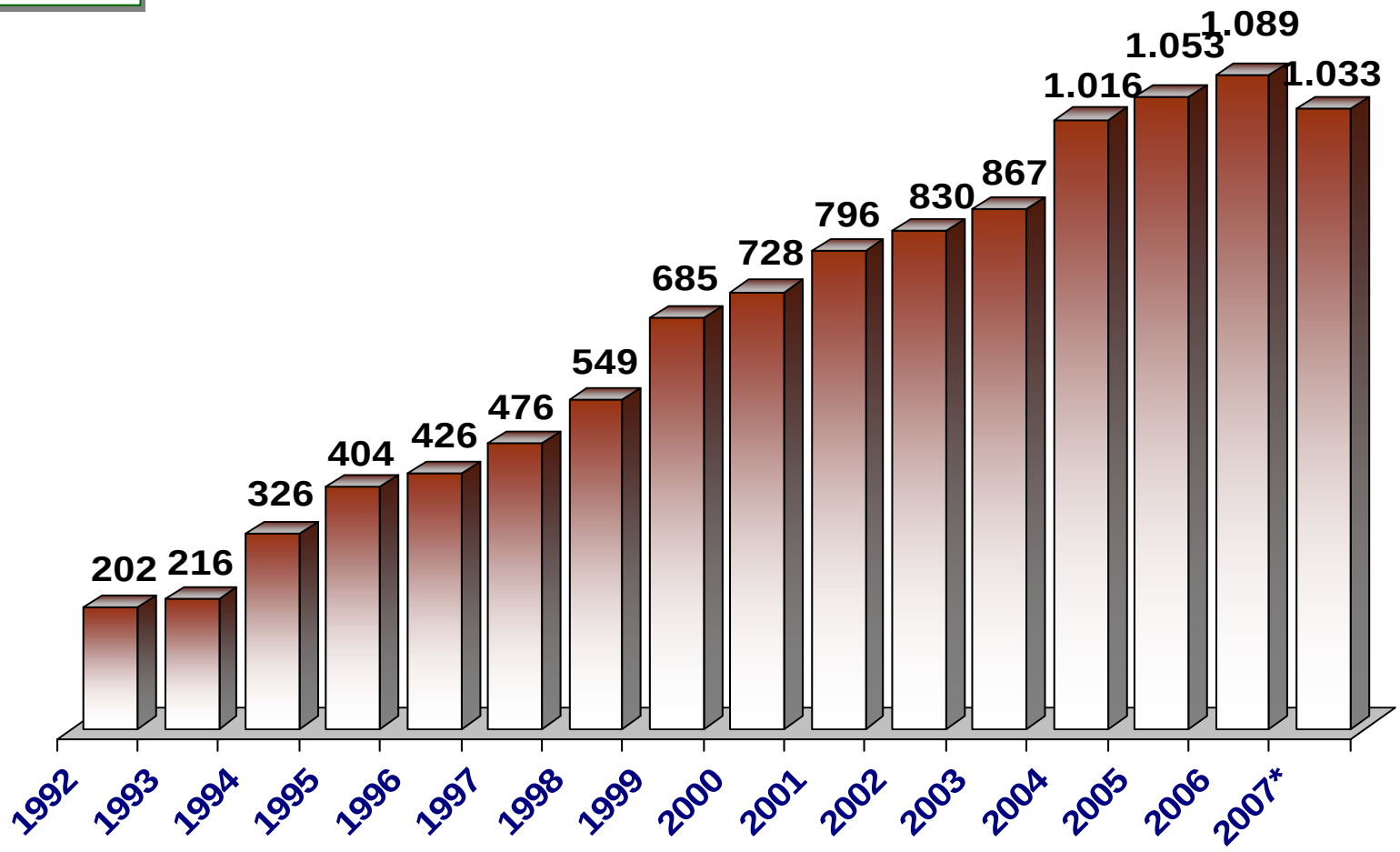
Trapianto di RENE – Sopravvivenza organo e paziente





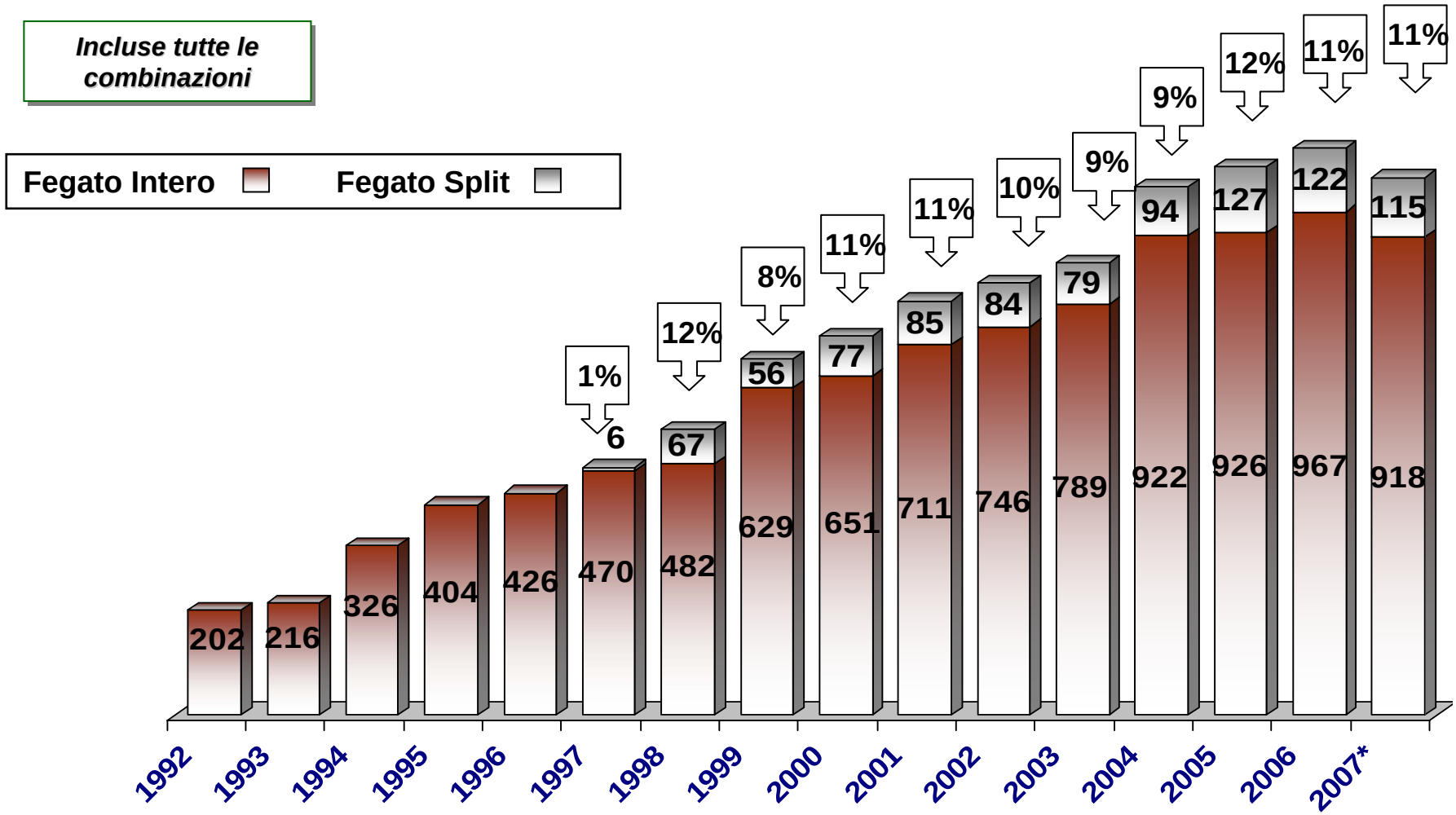
Trapianti di FEGATO – Anni 1992/2007*

Inclusi i trapianti combinati



FONTE DATI: Dati Reports CIR

Trapianti di FEGATO – Anni 1992/2007*

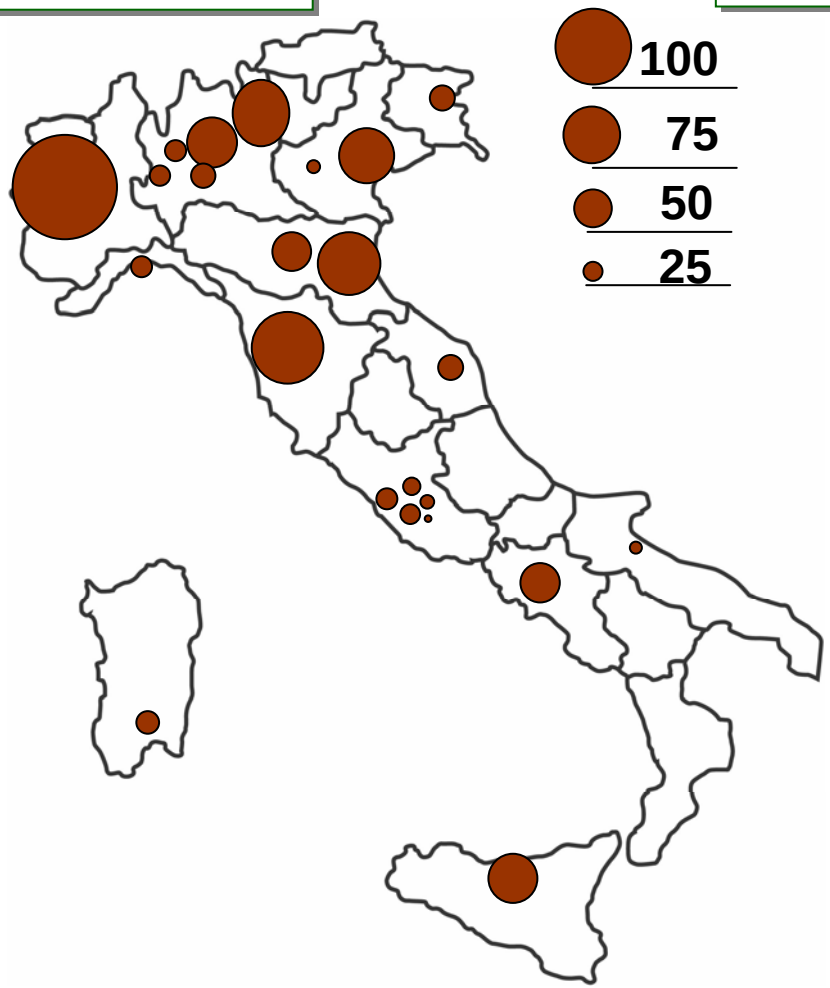


FONTE DATI: Dati Reports CIR

Trapianto di FEGATO – Attività per centro trapianti

Incluse tutte le combinazioni

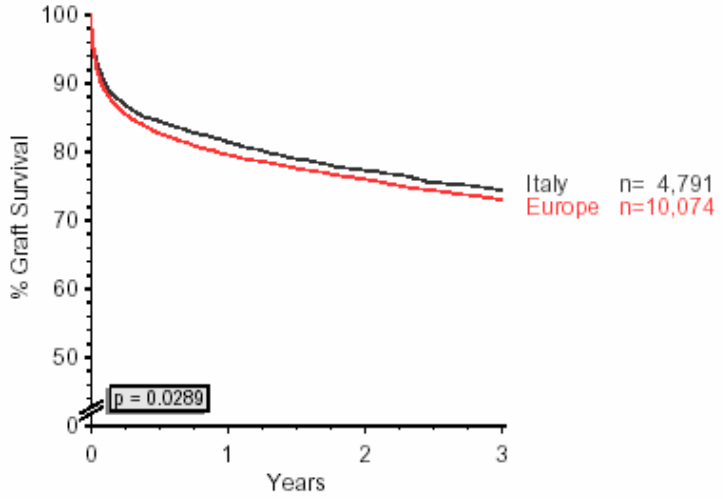
2007*



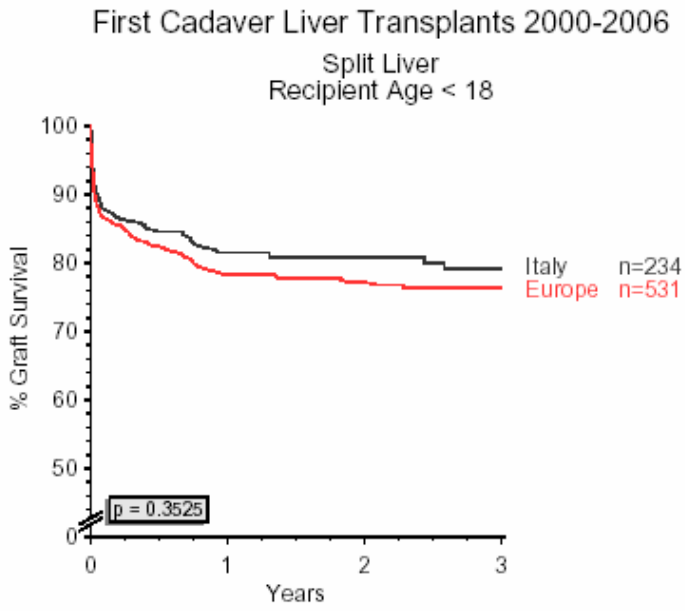
Torino	138
Pisa	95
Bergamo	88
Bologna	83
Padova	73
Milano-Ni	67
Pa ISMETT	65
Na Cardarelli	52
Modena	51
Udine	33
Ancona	33
Milano-Pol	32
Cagliari	30
Milano Tumori	28
Genova S. Mart.	28
Rm S.Eugenio	28
Rm Sapienza	26
Rm Cattolica	23
Rm S. Camillo	18
Verona	17
Bari	16
Rm San Raffaele	9

FONTE DATI: Dati Reports CIR

Trapianto di FEGATO e SPLIT – Sopravvivenza organo



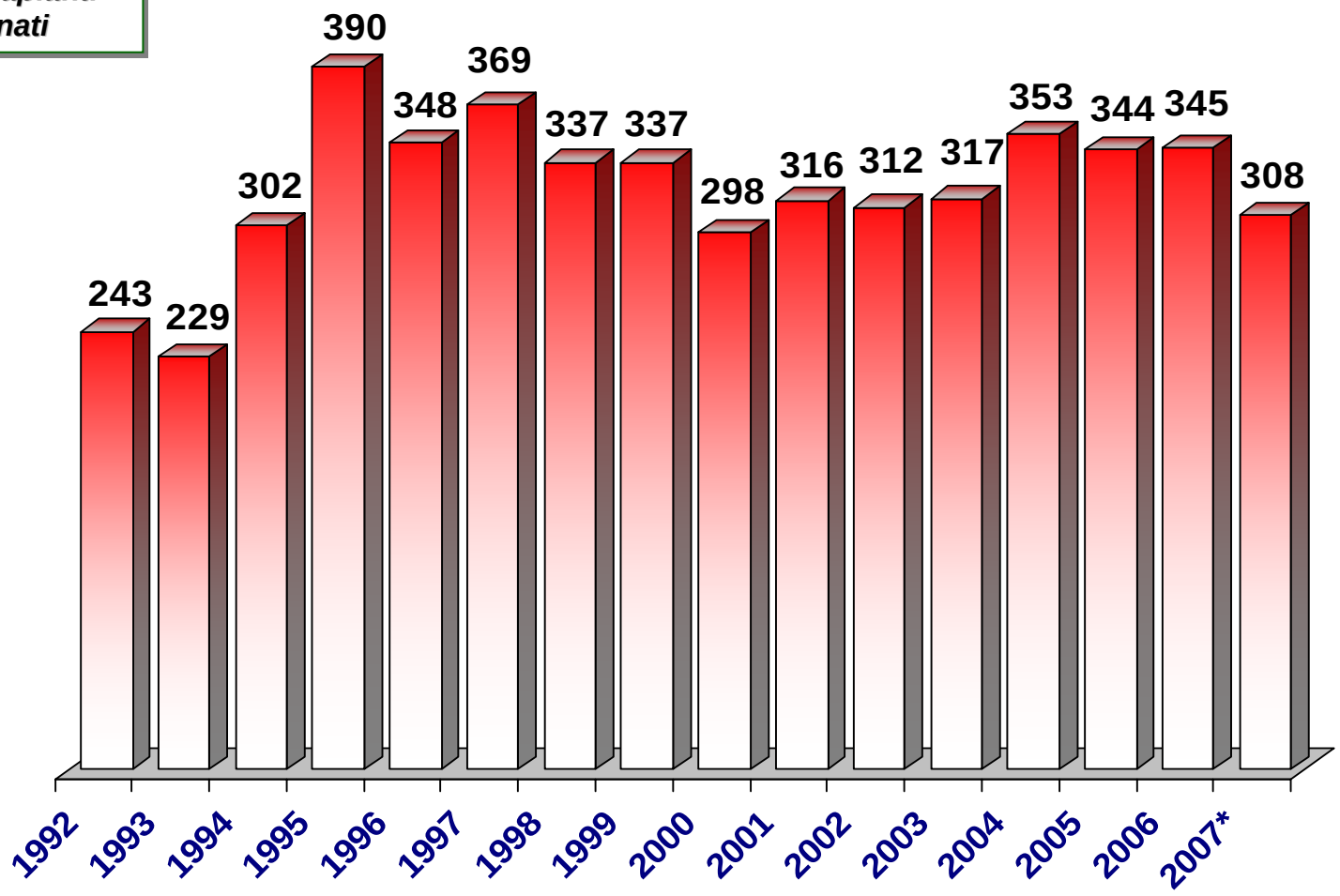
CTS Collaborative Transplant Study L_EU1C00AG-1107



CTS Collaborative Transplant Study L_EU1C00FG-1107

Trapianti di CUORE – Anni 1992/2007*

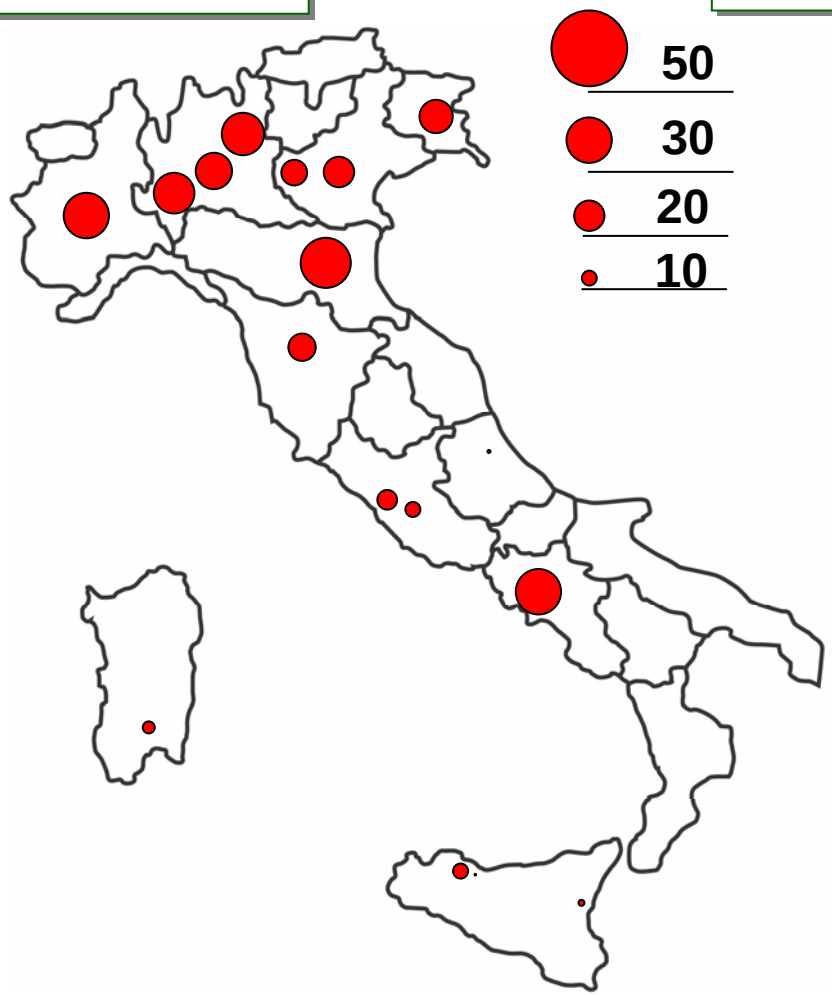
Inclusi i trapianti combinati



Trapianto di CUORE – Attività per centro trapianti

Incluse tutte le combinazioni

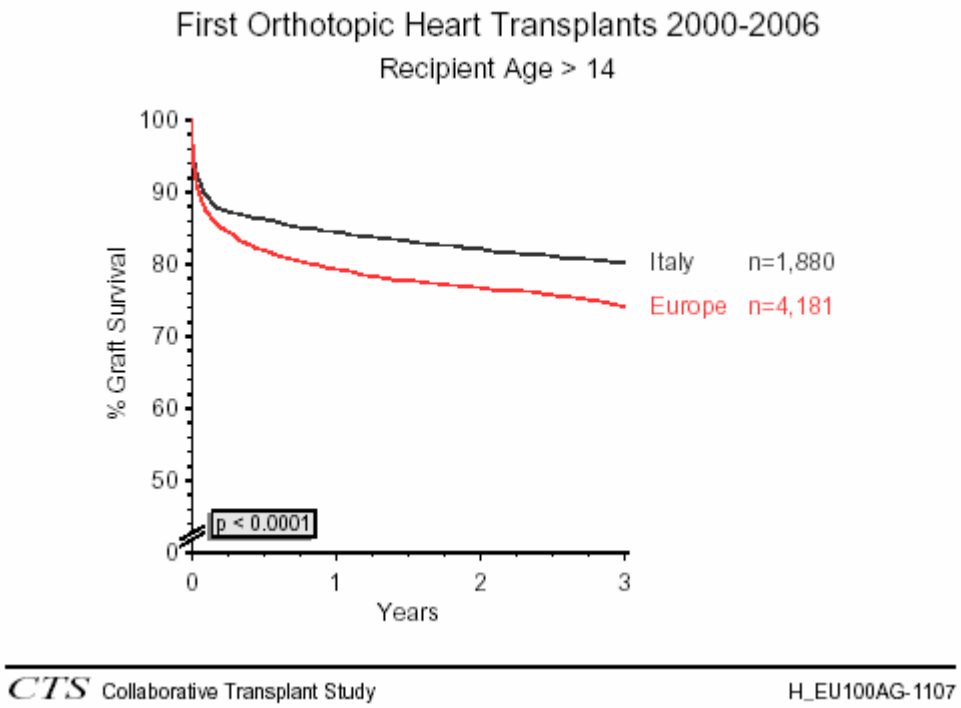
2007*



Bologna	33
Na Monaldi	30
Torino	30
Bergamo	28
Pavia	27
Milano-Ni	24
Udine	22
Padova	20
Pa ISMETT	20
Siena	18
Verona	17
Rm S. Camillo	13
Rm B. Gesù	10
Cagliari	8
Ct Ferrarotto	4
Chieti	2
Pa Civico	2

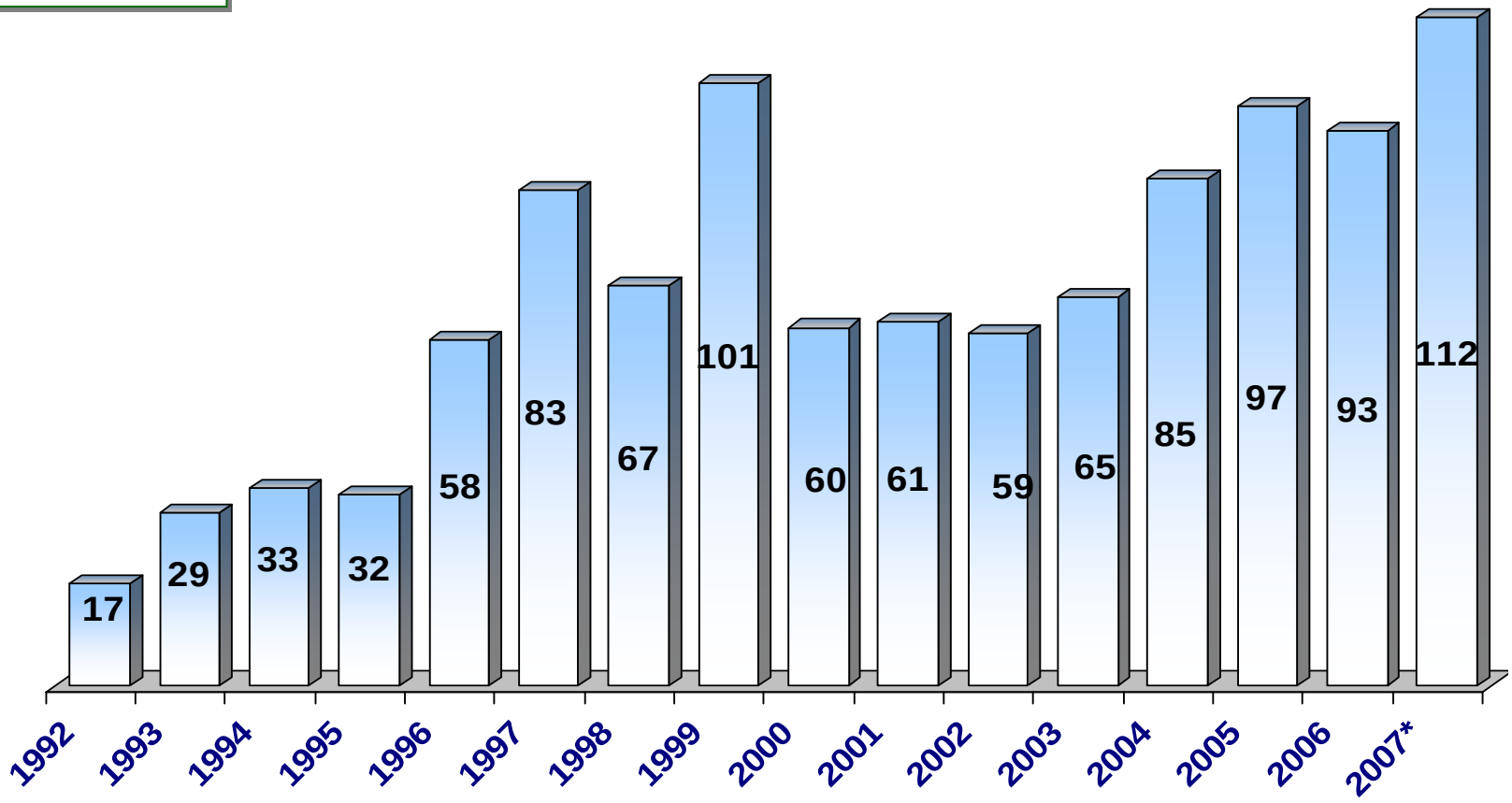
FONTE DATI: Dati Reports CIR

Trapianto di CUORE – Sopravvivenza organo



Trapianti di POLMONE – Anni 1992/2007*

Incluse tutte le combinazioni

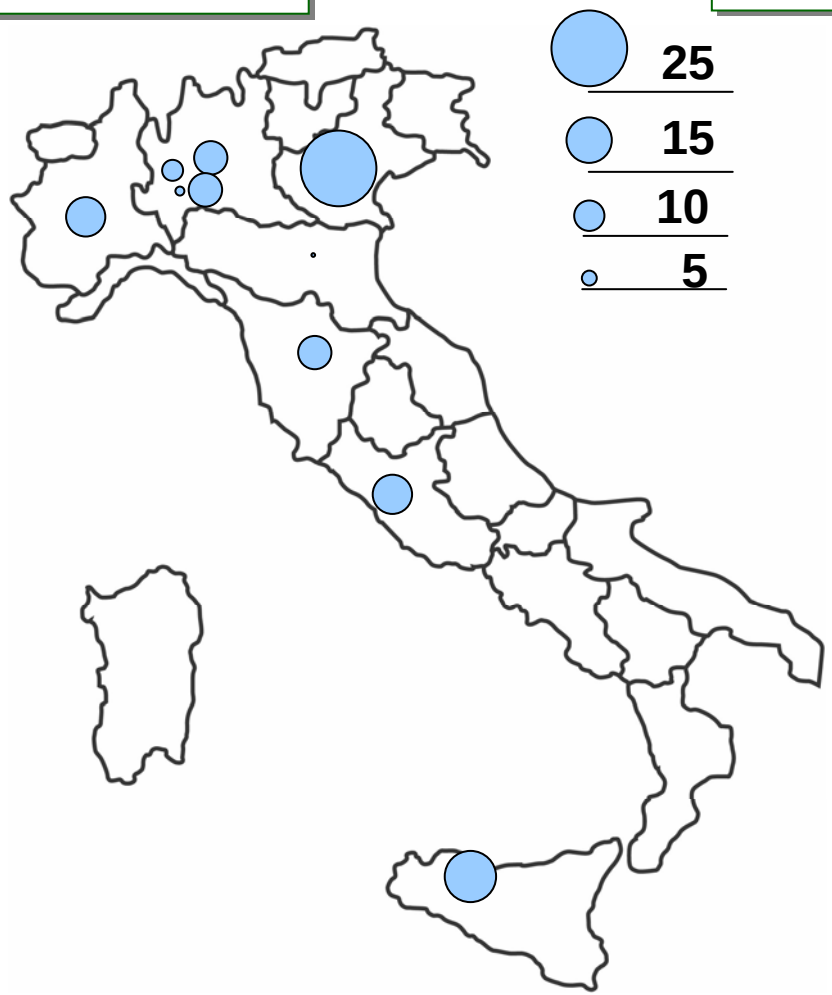


FONTE DATI: Dati Reports CIR

Trapianto di POLMONE – Attività per centro trapianti

Incluse tutte le combinazioni

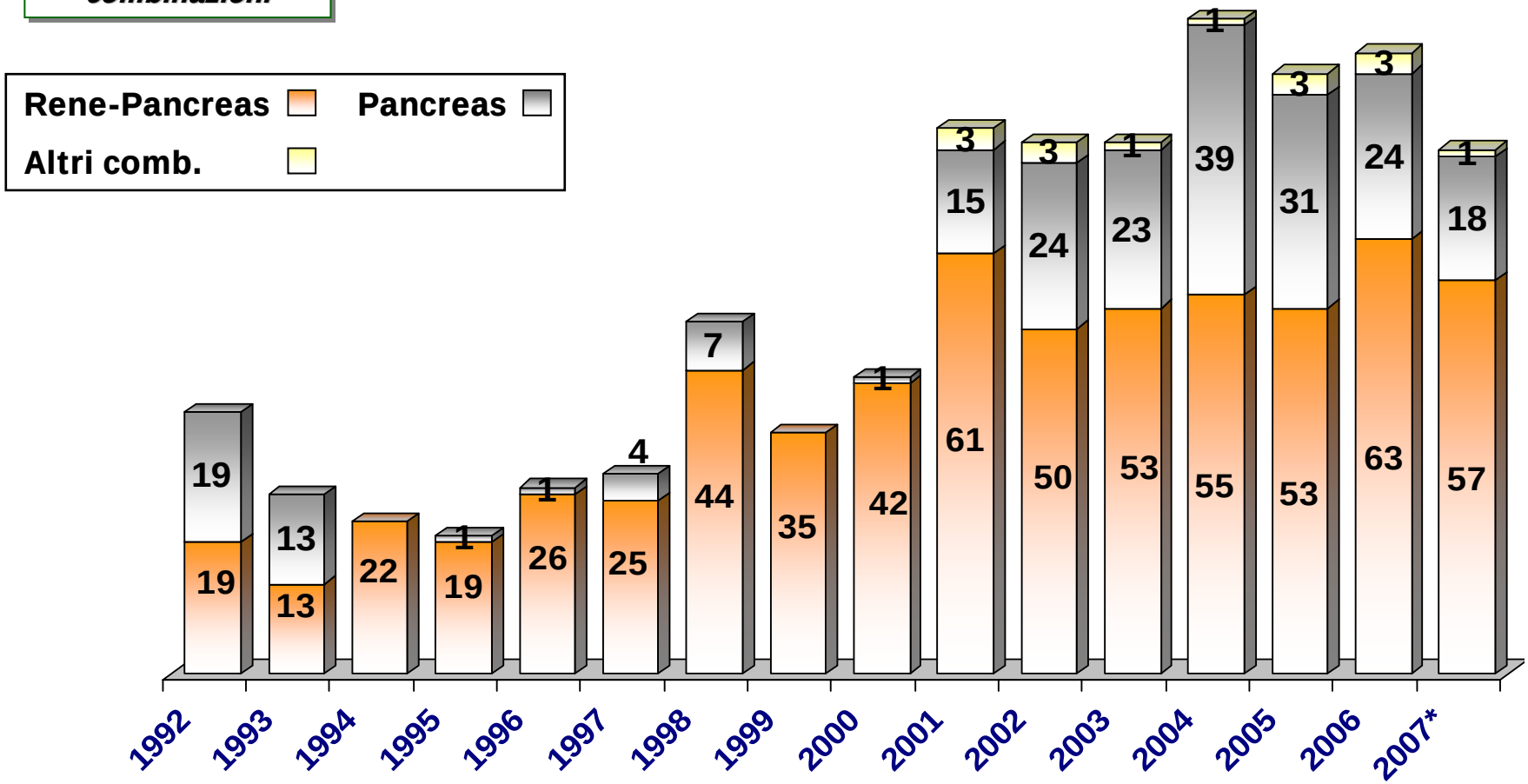
2007*



CTX	Totale
Padova	25
Pa ISMETT	17
Rm Sapienza	13
Torino	13
Bergamo	11
Pavia	11
Siena	11
Milano-Niguarda	7
Milano-Policlinico	3
Bologna	1

Trapianti di PANCREAS – Anni 1992/2007*

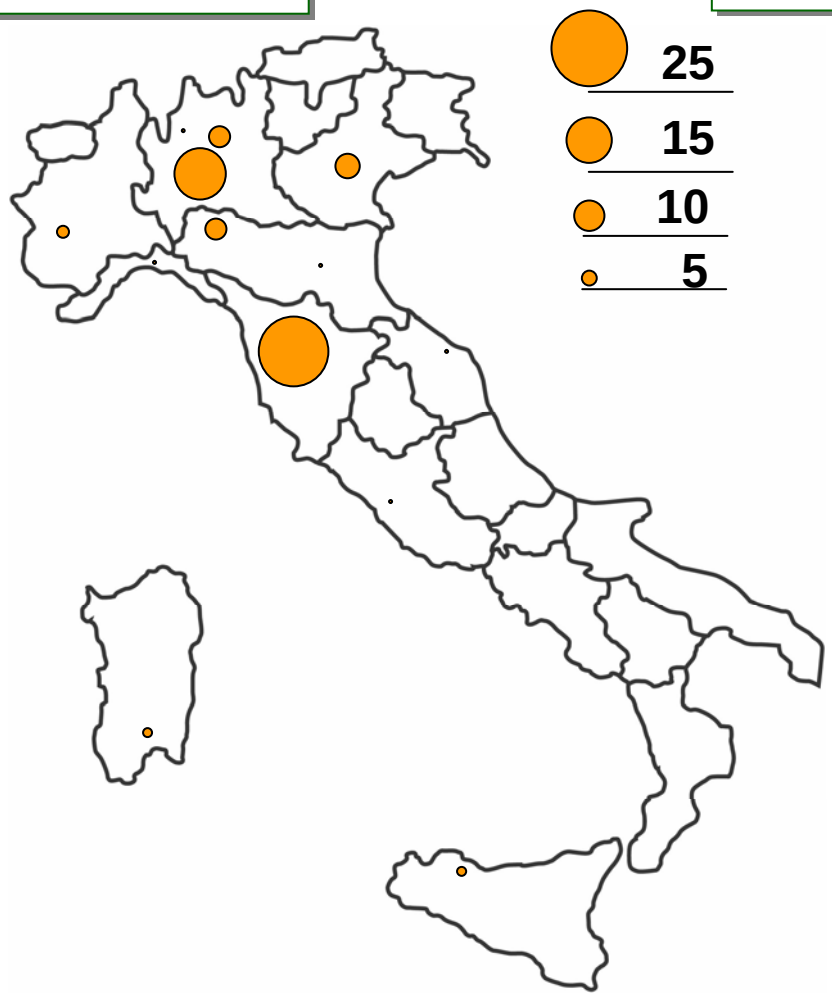
Incluse tutte le combinazioni



Trapianto di PANCREAS – Attività per centro trapianti

Incluse tutte le combinazioni

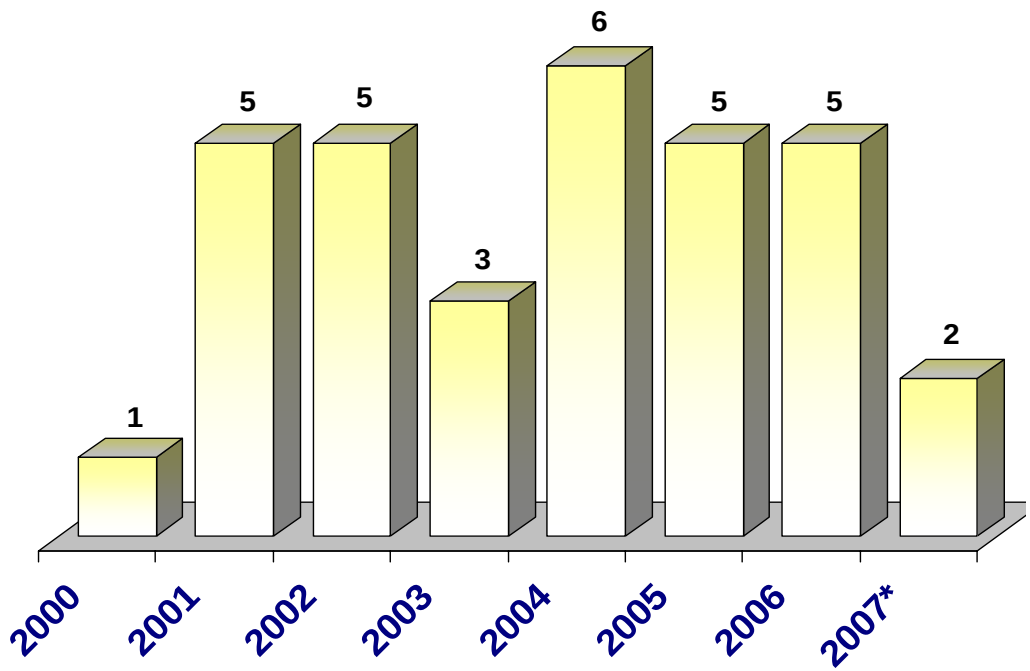
2007*



Pisa	23
Milano-S.Raff	17
Padova	8
Milano-Ni	7
Parma	7
Torino	4
Cagliari	3
Pa ISMETT	3
Varese	1
Ancona	1
Genova S. Mart.*	1
Rm S. Camillo	1
Bologna	1

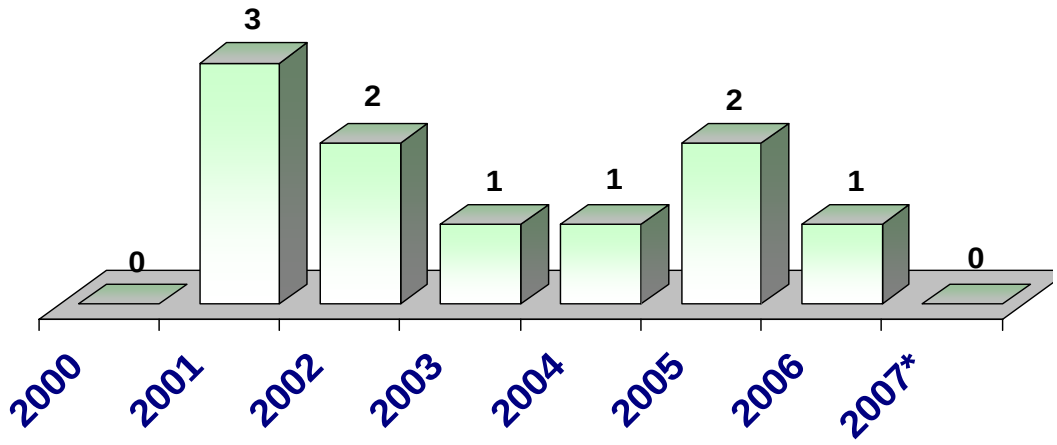
Trapianti di INTESTINO – Anni 2000/2007*

Trapianto di intestino singolo



FONTE DATI: Dati Reports CIR

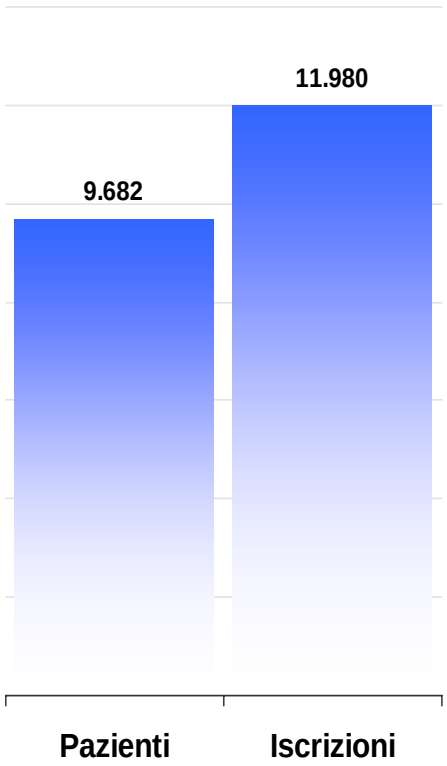
Trapianti Multiviscerale – Anni 2000/2007*



FONTE DATI: Dati Reports CIR

Liste di Attesa al 30 novembre 2007*

Italia



Liste di Attesa al 30 novembre 2007*

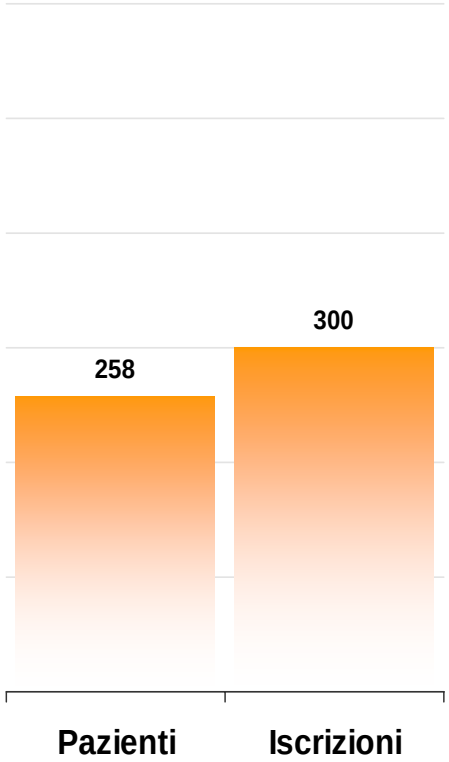
Incluse tutte le combinazioni	Rene	Fegato	Cuore
Pazienti	6.805	1.479	829
Iscrizioni	9.060	1.482	840
Tempo medio di attesa dei pazienti in lista	3,03 anni	1,84 anni	2,50 anni
% mortalità in lista	1,30 %	7,49 %	8,35 %

FONTE DATI: Dati Sistema Informativo Trapianti

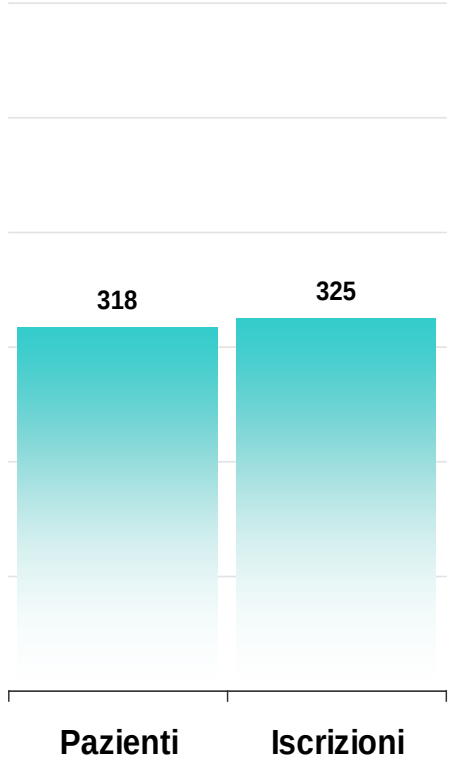
Liste di Attesa al 30 novembre 2007*

Incluse tutte le combinazioni

Pancreas



Polmone

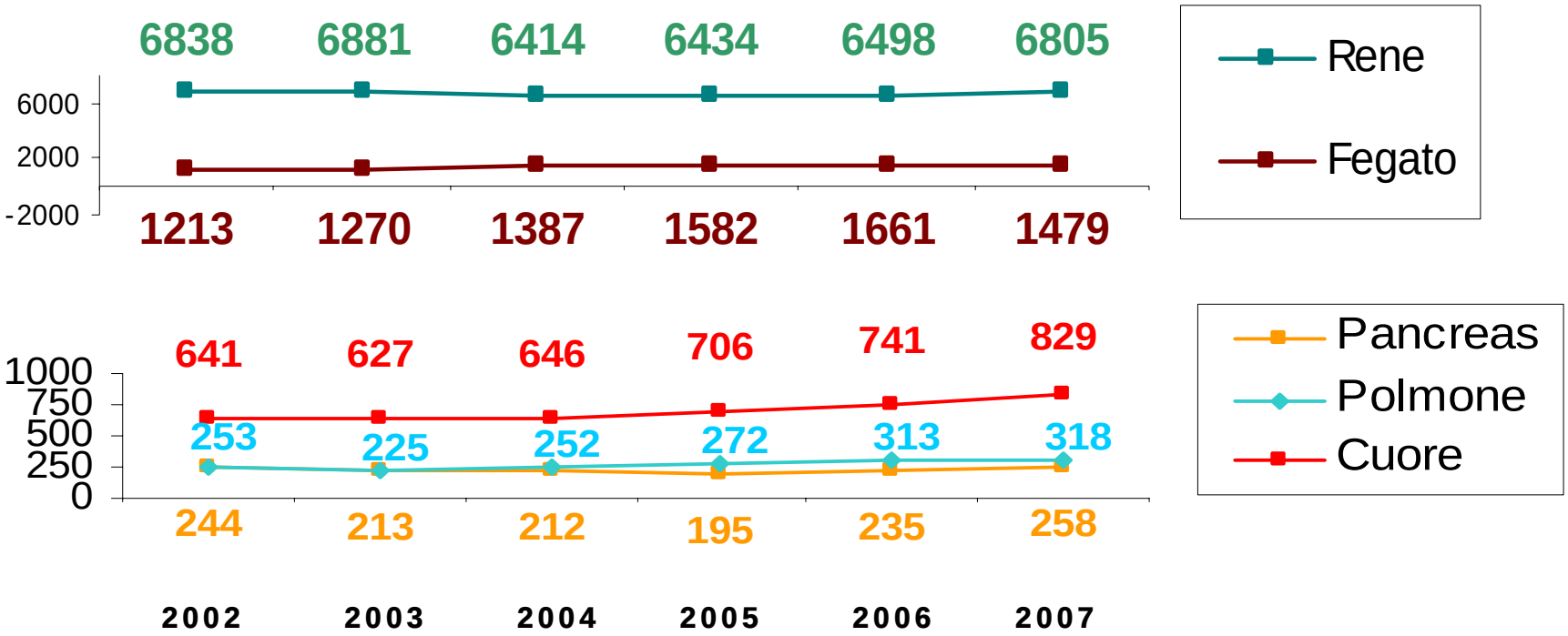


	Pancreas	Polmone
Tempo medio di attesa dei pazienti in lista	2,82 anni	2,21 anni
% mortalità in lista	1,75 %	13,65 %

FONTE DATI: Dati Sistema Informativo Trapianti

Lista di attesa standard

Pazienti iscritti in lista



Funzioni Internazionali affidate al CNT

Progetto Eustite

CNT responsabile del Progetto Qualità e Sicurezza della banche di cellule e tessuti nell' Unione Europea dal Gennaio 2007
CNT coordinatore portale Organizzazione Mondiale della Sanità su eventi avversi dal Aprile 2007

Progetto Alliance-O

CNT coordinatore delle attività sulla sicurezza e qualità nell'ambito del progetto sulla organizzazione delle attività di trapianto nell'Unione Europea dal 2005

European Transplant Network

Organizzazione intereuropea comprendente 15 Paesi
CNT Segretariato Generale dal 2004

European Organs Exchange Organizations

Organizzazione intereuropea sullo scambio di organi
CNT coordinatore attività sulla sicurezza e qualità dall'Aprile 2007

Eurocet

CNT organizzatore e responsabile a livello europeo della raccolta dati di tessuti e cellule dall'Aprile 2007

Eurocet

Il CNT è responsabile a livello europeo della raccolta dati di tessuti e cellule dall'Aprile 2007



Codice Unico Donatore

European Committee for Standardization
Comité Européen de Normalisation
Europäisches Komitee für Normung



List of sectors
Air and space
Chemistry
Construction
Consumer products
Energy and utilities
Environment
Food
General standards
Health and safety
Healthcare
HVAC etc (gas appliances etc)

Print

'Coding of Information and Traceability of Human Tissues and Cells' - WS/Tissues and cells

Background

The 'Tissues and cells' Directive, 2004/23/EC of the European Parliament and of the Council, sets standards of quality and safety for the donation, procurement, testing, processing, preservation, storage and distribution of human tissues and cells.

Under Article 25 of the Directive, the Member States have the obligation to establish a coding system for the identification of human tissues and cells, in order to ensure their traceability. The Commission is also required to design a single European coding system to provide information on the main characteristics and properties of tissues and cells. Commission Directive 2006/86/EC implementing Directive 2004/23/EC in respect of several provisions, including traceability and coding, sets 1 September 2008 as the date for having an operational single coding system in place.

Progetti Europei



DOPKI

(Improving Knowledge of Potentional Organ Donation)

Scopo di questo progetto è la creazione di strumenti specifici per valutare il potenziale di donazione di organi e per definire gli standard di sicurezza e qualità del processo di donazione in modo da incrementare il numero delle donazioni.

ETPOD

(European Training Program on Organ Donation)

CNT responsabile Gruppo 1 - Individuazion\e bisogni formativi e realizzazione database



EULIVING



(European Living Donation and Public Health)

Il progetto ha come obiettivo una rassegna delle problematiche legali ed Etiche relative alla donazione da vivente, nonchè la realizzazione di un registro informatico e la stesura di specifiche raccomandazioni in materia.

Sicurezza

EUSTITE

- Nell'ambito del progetto EUSTITE sulle ispezioni nelle banche di tessuti e sul sistema comune per la classifica e la reportistica degli eventi avversi

Il CNT coordinerà la realizzazione di linee guida dell'EU su ispezioni e procedure delle banche e la realizzazione di un portale ufficiale per l'OMS per la segnalazione degli eventi avversi nel processo di donazione e trapianto di organi , tessuti e cellule

European Transplant Network

L'European Transplant Network (ETN) è stato definito durante la Conferenza dei Ministri della Salute di Praga del 2 Aprile 2004





"... participants (...) undertake to work together to create conditions for the proper use of transplantable organs on the basis of mutual exchange by designating transplant centres and connecting them to national and international databases of optimal recipients within the shortest possible time ..."

from ETN Title Deed

EU PHARE TWINNING PROGRAMME

Obiettivi del Progetto

- Generale: Recepimento della Direttiva Europea 2004/23/EC and direttive associate.

- Specifico: Introduzione di un sistema di quality management per la gestione dell'intero processo di donazione, prelevo, trapianto e banking di organi tessuti e cellule. Al fine di garantire il più alto livello possibile di tutela della Salute Pubblica ed elevati standar di Qualità e Sicurezza nella Repubblica Slovacca.

EU PHARE TWINNING PROGRAMME

Risultati

Fino al 31 Ottobre 2007:

Donazioni:

nel 2007 > 24.0 PMP di donatori (nel 2005=12.1 PMP)

nel 2007 > 100 donatori (nel 2006 = 64)

Trapianto di organo:

nel 2007 > 160 trapianti di rene e > 15 trapianti di cuore

(nel 2006 trapianti di rene =110 e trapianti di cuore =9)

Audit WHO

EUROPE

Report
on the review process
of the
national transplantation programme
in Italy

January 2008

By: Professor Jay Fishman

Audit WHO

Conclusioni:

Lo sviluppo di un Sistema Nazionale coordinato dal *Centro Nazionale per i Trapianti* ha rappresentato un grande passo in avanti nel processo di miglioramento dell'attività di donazione e trapianto in Italia

Punti chiave per lo sviluppo futuro:

- Certificazione dei laboratori
- Standardizzazione procedure
- Formazione personale rete trapiantologica
- Sviluppo Innovazione Ricerca

Sicurezza e Qualità

Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA QUALITÀ

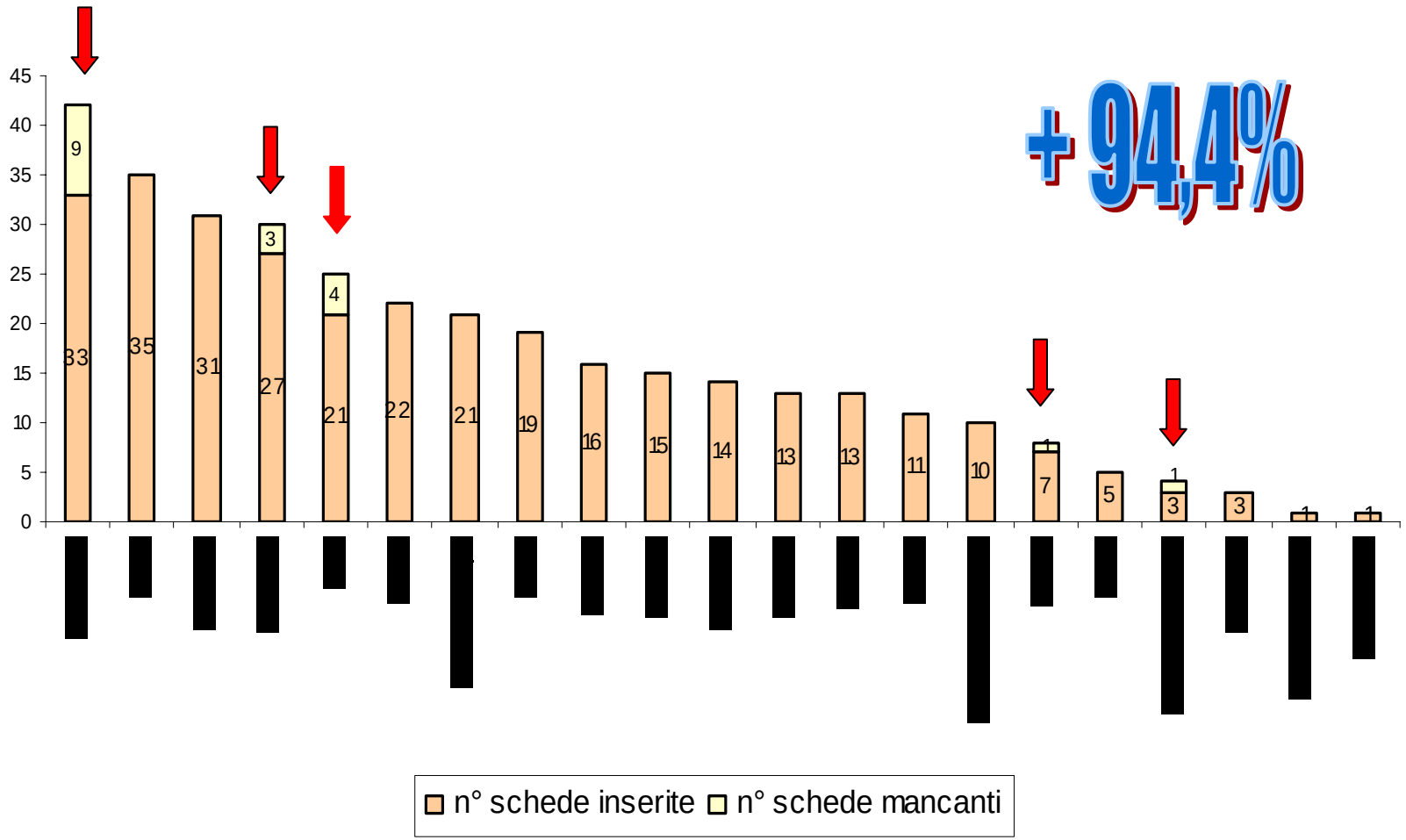
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA, DEI LIVELLI DI ASSISTENZA E DEI PRINCIPI ETICI DI SISTEMA

UFFICIO III

RAPPORTO NAZIONALE SULLE PROCEDURE DI DONAZIONE E TRAPIANTO CON RIFERIMENTO ALLA SICUREZZA E QUALITÀ

Rapporto 2007

INVIATE 321 - RISPOSTE RACCOLTE 303



Ministero della Salute
DIPARTIMENTO DELLA QUALITÀ

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA, DEI LIVELLI DI ASSISTENZA E DEI PRINCIPI ETICI DI SISTEMA

AUDIT ALLE STRUTTURE DI COORDINAMENTO E DEI LABORATORI COINVOLTI NEL PROCESSO DI DONAZIONE E TRAPIANTO

Progetti Nazionali

REGIONE VENETO E CNT COORDINATORI

Progetto ricerca strategica 2006
"Il buon uso dell'organo"

I percorsi assistenziali del paziente trapiantato

8 PROGETTI

Incremento delle donazioni e modello regionale

Il rigetto cronico del rene

48 Unità Operative

Knowhow assistenziale e corretto impiego degli immunosoppressori

Programmi per i pazienti difficili

Fondi di cui all'art. 2-ter, comma 3 L.138/2004

Con gli accordi conferenza stato regione del 26 gennaio 2006 e del 14 dicembre 2006 sono stati stanziati fondi per la realizzazione di progetti di ricerca che comportino:

- *lo sviluppo di reti collaborative di centri di attività sul territorio nazionale*
- *lo sviluppo di tematiche transnazionali, trasferibili al SSN*,

Allo scopo è stato bandito un concorso tra progetti per l'ammontare di € 1.500.000 gestito dal Centro Nazionale Trapianti e dalla regione Basilicata

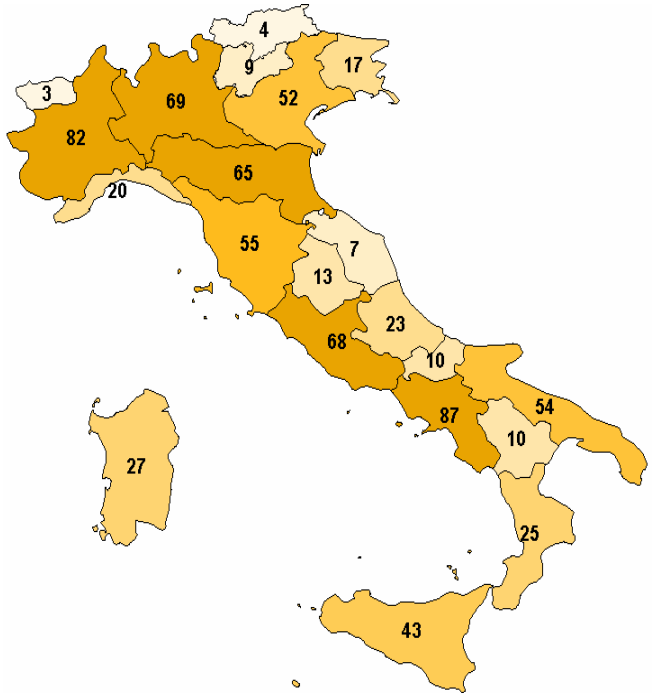
Gli ambiti di ricerca privilegiati dal bando sono:

- *rapporto tra qualità degli organi utilizzati e non utilizzati per trapianto in relazione alla terapia intensiva del cerebroleso e al trattamento del potenziale donatore*
- *Epidemiologia delle neoplasie post trapianto*
- *Pazienti dilunga attesa – tecniche per la riduzione dell'immunizzazione*
- *Criteri di inclusione e allocazione nel trapianto di fegato*
- *Il trapianto di fegato nel paziente portatore di neoplasia epatica*
- *Immunodepressione*
- *Supporti artificiali come bridge per il trapianto*
- *Trapianto di polmone nel paziente con mucoviscidosi*
- *Trapianto di intestino*
- *Trapianto di pancreas :organo intero versus uso di cellule*

Formazione (1)

Corsi Master in Transplant Procurement Management

- ***20 Corsi svolti***
- ***802 Diplomati***



2° Master Internazionale sulla donazione e trapianto di organi, tessuti e cellule

Formazione (2)

Corso Residenziale “L’evoluzione della rete trapiantologica: coordinamento e management”

6° CORSO NAZIONALE MORTE ENCEFALICA

2°Corso Nazionale “Il neuroleso grave: Aspetti clinico – Assistenziali - Organizzativi”

1° corso Nazionale Transplant Nurse Coordination

Master Universitario II livello aa 2007-2008

CORSO DI FORMAZIONE IN RETE DONAZIONE, PRELIEVO E TRAPIANTO D'ORGANI INFORMAZIONI PER I MEDICI DI MEDICINA GENERALE

Le metodologie didattiche utilizzate per il corso saranno:

- **Il seminario on line *(webinar on demand)***
- **Lo scenario-based *(learning by doing)***
- **Lo storytelling (*problem solving study case)***
- **Lezione tutoriale.**

Numero Verde Trapianti



Al numero verde **800 333 033**, coordinato dal Centro Nazionale Trapianti, risponde una équipe di espertisui quesiti più frequenti in materia di donazione e trapianto di organi e tessuti.
Le domande relative ad argomenti di natura clinica, che richiedono competenza specifica, vengono indirizzate a personale qualificato.
Il numero è attivo **dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 18,00**.

AUDIT FUTURO

AUDIT DEI COORDINAMENTI LOCALI

AUDIT PER LA VALUTAZIONE DI EFFICIENZA DEL PROCESSO DI PROCUREMENT DI ORGANI E TESSUTI

Strumenti principali di Audit:

-Nomina della Commissione Nazionale per la definizione degli aspetti metodologici;

(Francesco Procaccio, Pierpaolo Donadio, Paolo Pettinao, Giuseppe Bozzi, Cristiano Martini, Lorenza Ridolfi, Elio Bonagura, Sergio Pintaudi, Lucia Rizzato, Sante Venettoni)

- Definizione degli indicatori di esito e di processo;
- Individuazione degli standard di riferimento attesi;
- Costruzione della scheda di rilevazione dei dati;
- Approvazione del progetto;
- Formazione dei valutatori CRT;

AUDIT DEI COORDINAMENTI LOCALI

LA COMMISSIONE REGIONALE VALUTERA' PER OGNI COORDINAMENTO LOCALE I SEGUENTI ITEM:

1. Caratteristiche strutturali dell'Ospedale e della/e Terapie Intensive collegate;
2. Struttura e Organizzazione del Coordinamento Locale (requisiti);
3. Caratteristiche del personale del Coordinamento Locale;
4. Processi e Procedure;
5. Attività di Formazione e Ricerca clinica;
6. Gestione dei Documenti.

AUDIT FUTURO

AUDIT DEI CENTRI DI TRAPIANTO DI CUORE

Premessa

Il Centro Nazionale Trapianti si è posto l'obiettivo di valutare non solo il risultato di ogni centro in termini di sopravvivenza organo/paziente, ma anche la qualità del processo gestionale che, attraverso l'organizzazione delle strutture e il percorso decisionale degli operatori, conduce al trapianto. Al fine di attuare **quanto già avvenuto per i centri di trapianto di fegato e di rene**.

La commissione si propone di valutare, per ogni centro trapianto, le seguenti condizioni:

- Caratteristiche tecniche della struttura chirurgica
- Gestione elle liste di attesa
- Attività di trapianto
- Risultati
- Donazioni, prelievi e trapianti nell'area
- Parametri aggiuntivi indicati dalla Commissione e dal CNT

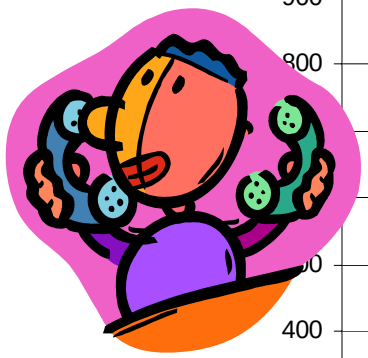


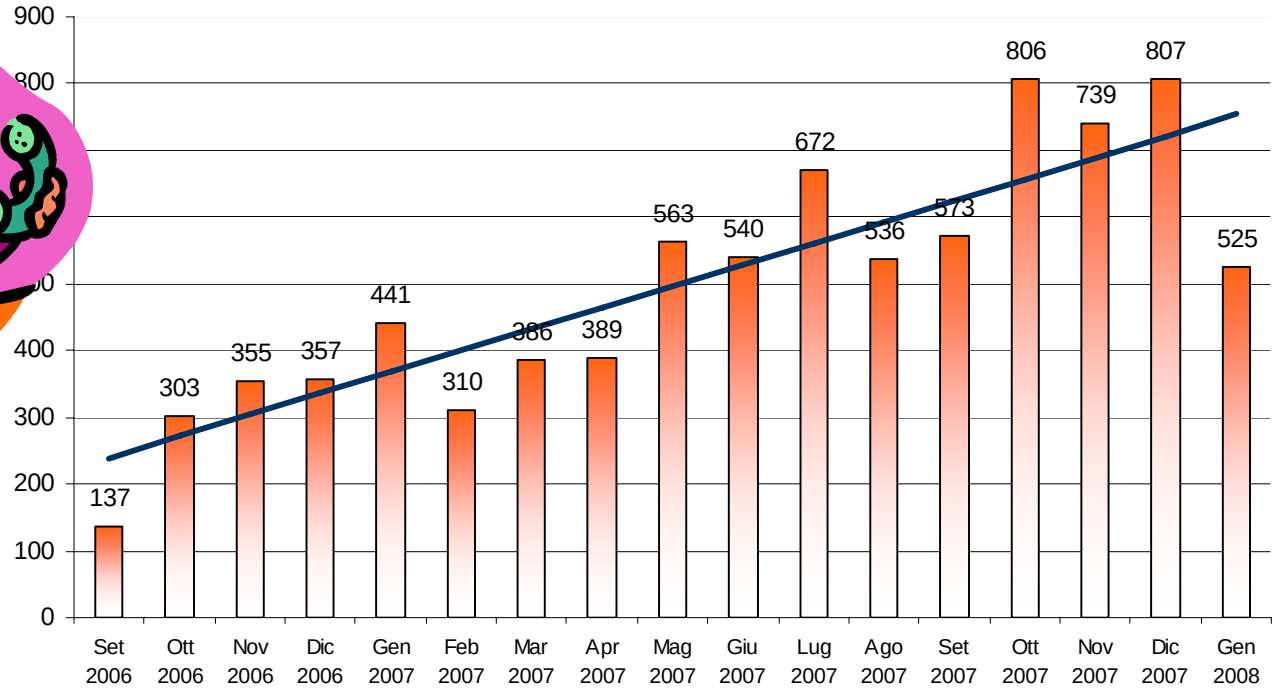
Counselling CNT

Ordinanza del 7 aprile 2005

misure urgenti in materia di cellule staminali da cordone ombelicale

- Art 4: l'autorizzazione all'esportazione di campioni di sangue placentare autologo può essere richiesta al Ministero della Salute previo counselling con il CNT.





Progetto “Ti Voglio Donare”



PROPOSTA di MODIFICA DEL D.M. 8 aprile 2000

Obiettivo

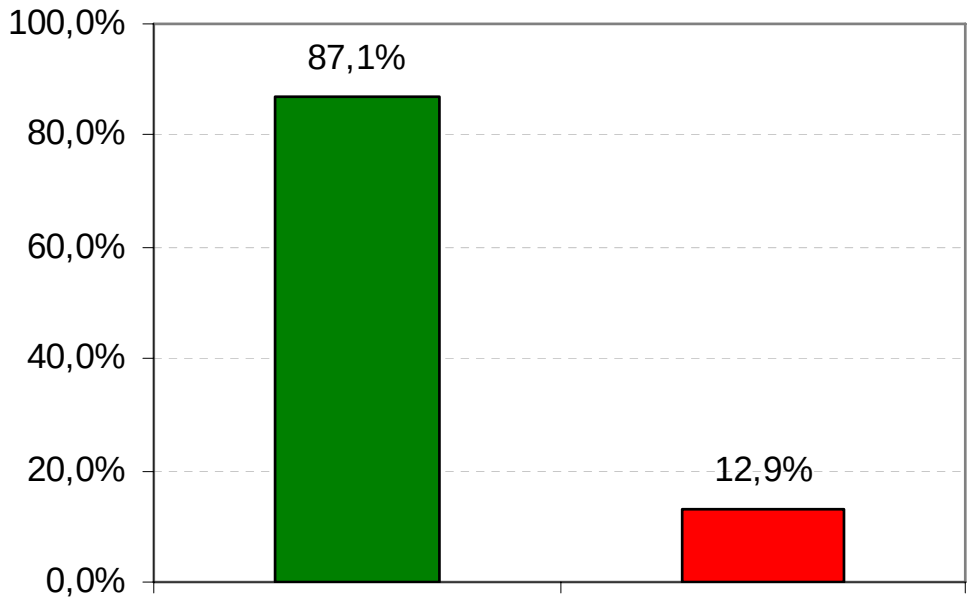
Estendere ai comuni la possibilità di avviare la raccolta delle dichiarazioni di volontà per la donazione degli organi

Cosa cambia

Attualmente la raccolta delle dichiarazioni di volontà può avvenire nelle Aziende Ospedaliere e presso gli studi dei medici di medicina generale.

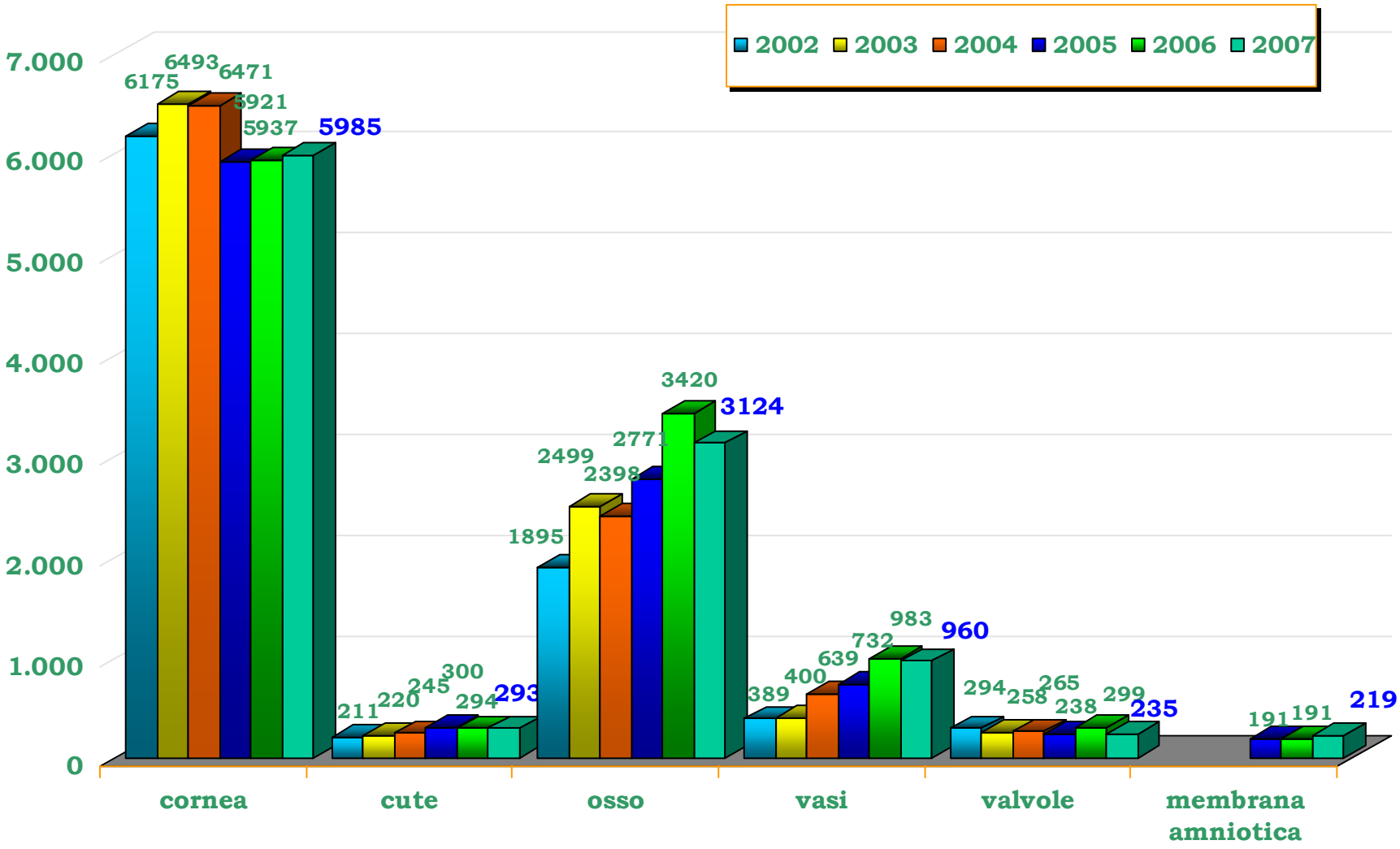
Con la modifica: la raccolta potrà avvenire anche presso gli uffici comunali, previa stipula di un convenzione con l'ASL , e presso i Centri di riferimento per i trapianti.

Dichiarazioni di volontà al 12/03/2008

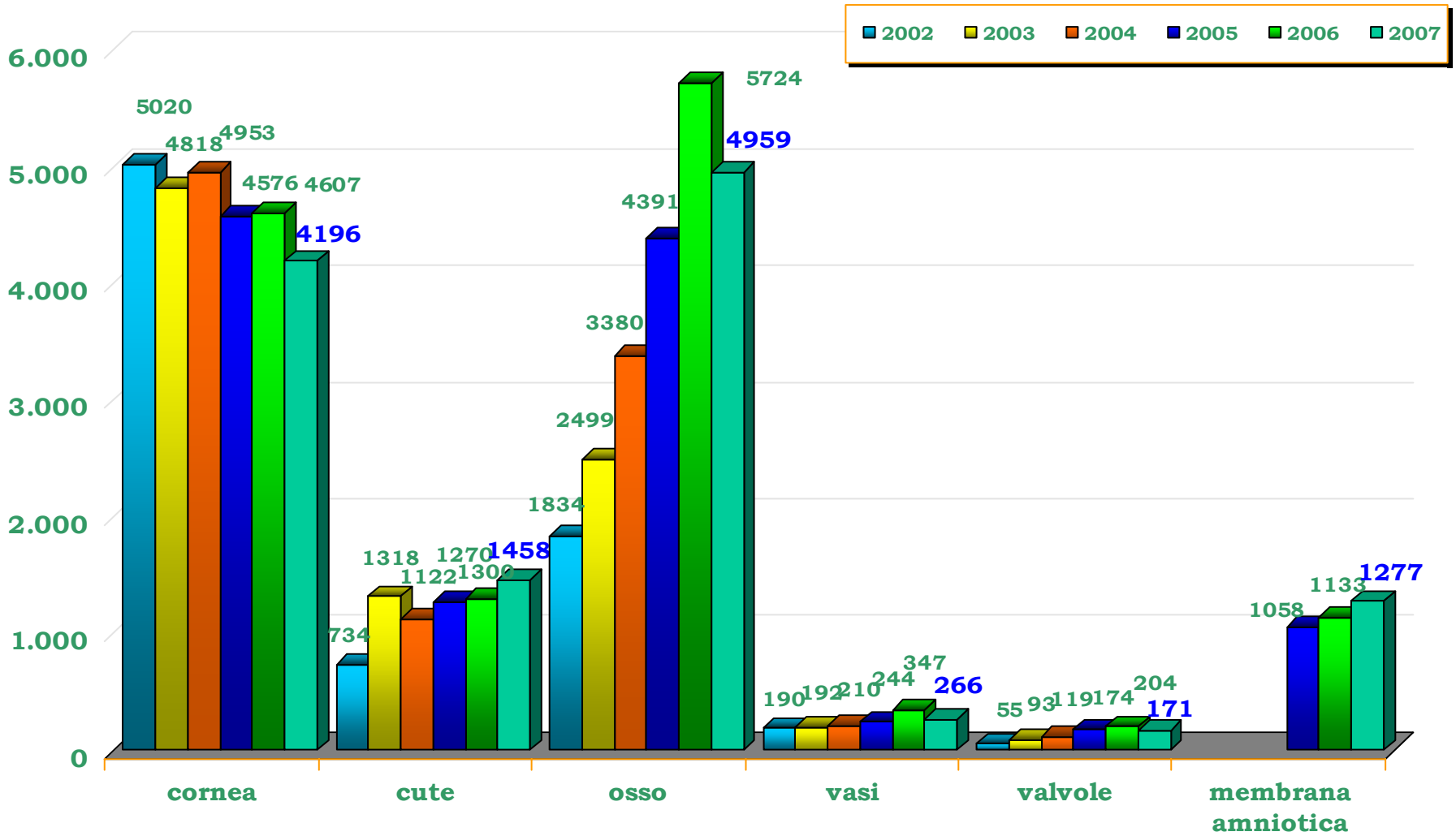


78.117 ***11.578***

Donatori di tessuti in Italia



Trapianto di tessuti in Italia



In Press

rich3/ztr-tp/ztr-tp/ztr10808/ztr1731-08z | xppws | S=1 | 3/4/08 | 12:30 | Art: TP200189 | Input-sl

Quality and Safety in the Italian Donor Evaluation Process

Alessandro Nanni Costa,[1,5] Paolo Grossi,[2] Andrea Gianelli Castiglione,[3] and Walter F. Grigioni[4]

Background. The shortage of available organs, has increasingly prompted the use of elderly donors, with a consequent growth of possible risk factors. In this context the risk of donor-recipient transmission of infectious or neoplastic pathologies may be considered as a major issue; in each case for each organ potentially available, acceptable quality must be provided and unacceptable risks must be avoided.

Methods. We are presenting here the process of risk management followed by the Italian centers. In 2001, the Italian National Transplant Centre created a national commission of experts, with the mission of defining guidelines for the evaluation process of the potential organ donor. As a supplement to these measures, the Italian National Transplant Centre has supported transplant network health workers through ad hoc developed information tools and an expert task force (second opinion) for evaluation of doubtful cases.

Results. Starting from the date of guidelines application and second opinion start up, 9519 potential cadaveric donors were reported in Italy. Of these, 1611 presented a neoplastic or infectious risk. Over this period, 4861 donors were used for transplantation, equal to 48.5% of reported donors. Among the 1611 donors, who had been diagnosed at risk, 674 were neoplastic-disease affected donors and 937 infection-disease affected donors.

Conclusions. At the European level, several new activities have been recently implemented to increase organ safety. In Italy, new guidelines and actions to ensure organ safety have been implemented. The evaluation of the impact of these actions will be performed in the near future.

Keywords: Quality, Safety, Donor evaluation.