

# Consulta dei Presidenti delle Avis comunali del Trentino

sabato 21 settembre 2019

Oratorio Beato Stefano Bellesini, via XXIV Maggio

Borgo Valsugana





# Raccolta sangue e plasma 2019

Fabrizio Zappaterra



AVIS	Sangue 19	Sangue 18	Diff	Plasma 19	Plasma 18	Diff	Piastrine 19	Piastrine 18	Diff	Tot 19	Tot 18	Diff	Diff %
COMUNALE ALA	316	295	21	21	13	8				337	308	29	9,42
COMUNALE ALTA ANAUNIA	184	171	13							184	171	13	7,60
COMUNALE ALTA RENDENA	484	468	16		1	-1				484	469	15	3,20
COMUNALE ALTO GARDA E LEDRO	1465	1363	102	27	25	2				1492	1388	104	7,49
COMUNALE BASELGA DI PINÈ	224	219	5	15	14	1	2	6	-4	241	239	2	0,84
COMUNALE BASSA VALSUGANA E TESINO	1240	1201	39	11	12	-1	2	1	1	1253	1214	39	3,21
COMUNALE BEDOLLO	125	125		9	12	-3	3	5	-2	137	142	-5	-3,52
COMUNALE CALDONAZZO	149	154	-5	5	2	3		3	2	159	159		
COMUNALE CASTELLO TESINO	88	87	1							88	87	1	1,15
COMUNALE CENTA SAN NICOLÒ	46	42	4	6	7	-1	3	2	1	55	51	4	7,84
COMUNALE CIMONE	175	186	-11	16	16		5	1	4	196	203	-7	-3,45
COMUNALE CIVEZZANO	133	142	-9	6	9	-3	1	1		140	152	-12	-7,89
COMUNALE CLES	408	394	14							408	394	14	3,55
COMUNALE COMMEZZADURA	52	45	7							52	45	7	15,56
COMUNALE CONDINO	130	130		4	3	1	2	1	1	136	134	2	1,49
COMUNALE DIMARO	121	120	1							121	120	1	0,83
COMUNALE FORNACE	63	63		5	4	1	1	1		69	68	1	1,47
COMUNALE GIUDICARIE ESTERIORI	375	383	-8	1	2	-1				376	385	-9	-2,34
COMUNALE LAVARONE	50	57	-7	4	2	2	1		1	55	59	-4	-6,78
COMUNALE LEVICO TERME	206	179	27	3	7	-4				209	186	23	12,37
COMUNALE MALÈ	107	104	3							107	104	3	2,88
COMUNALE MEZZOCORONA	242	261	-19	4	4		1		1	247	265	-18	-6,79
COMUNALE MEZZOLOMBARDO	410	423	-13	8	11	-3	1	4	-3	419	438	-19	-4,34
COMUNALE PEIO	111	98	13							111	98	13	13,27
COMUNALE PERGINE VALSUGANA	1230	1173	57	19	17	2	12	3	9	1261	1193	68	5,70
COMUNALE PIEVE DI BONO	203	217	-14	1		1				204	217	-13	-5,99
COMUNALE RABBI	147	160	-13							147	160	-13	-8,13
COMUNALE ROVERETO	1713	1723	-10	70	98	-28				1783	1821	-38	-2,09
COMUNALE S. ORSOLA	127	135	-8	2		2		1	-1	129	136	-7	-5,15
COMUNALE SPORMAGGIORE	89	83	6	3	4	-1		1	-1	92	88	4	4,55
COMUNALE STORO E BONDONE	135	148	-13							135	148	-13	-8,78
COMUNALE TAIÒ	93	90	3							93	90	3	3,33
COMUNALE TIONE	598	598		5	3	2	1	1		604	602	2	0,33
COMUNALE TRENTO	2368	2342	26	169	194	-25	83	61	22	2620	2597	23	0,89
COMUNALE TUENNO	181	171	10	2	1	1				183	172	11	6,40
COMUNALE VALLE DEI LAGHI	369	380	-11	20	26	-6	9	1	8	398	407	-9	-2,21
COMUNALE VALLE DI CEMBRA	365	375	-10	22	22		2	4	-2	389	401	-12	-2,99
COMUNALE VERMIGLIO	82	83	-1							82	83	-1	-1,20
COMUNALE ZAMBANA	91	95	-4	8	10	-2		1	-1	99	106	-7	-6,60
DI BASE COGNOLA	72	87	-15	12	7	5	2	3	-1	86	97	-11	-11,34
DI BASE MARTIGNANO	107	103	4	9	13	-4	6	5	1	122	121	1	0,83
DI BASE MATTARELLO	163	156	7	17	16	1	2	4	-2	182	176	6	3,41
DI BASE POVO	102	108	-6	11	14	-3	5	2	3	118	124	-6	-4,84
DI BASE RAVINA ROMAGNANO	129	120	9	7	10	-3	3	5	-2	139	135	4	2,96
DI BASE SARDEGNA	35	33	2	1	2	-1		1	-1	36	36		
DI BASE SOPRAMONTE	115	112	3	4	1	3	2	2		121	115	6	5,22
DI BASE VILLAZZANO	117	133	-16	13	20	-7	8	2	6	138	155	-17	-10,97
<b>TOTALE</b>	<b>15535</b>	<b>15335</b>	<b>200</b>	<b>540</b>	<b>602</b>	<b>-62</b>	<b>162</b>	<b>122</b>	<b>40</b>	<b>16237</b>	<b>16059</b>	<b>178</b>	<b>1,11</b>

**RACCOLTA SANGUE U.R. PERIODO 01-01-2019/31-08-2019 E RAFFRONTO CON 2018**

PuntoPrelievo	Sangue 19	Sangue 18	Diff	Plasma 19	Pasma 18	Diff	Piastrine 19	Piastrine 18	Diff	Tot 2019	Tot 2018	Diff	Diff %
BANCA DEL SANGUE	4979	5169	-190	417	463	-46	162	122	40	5558	5754	-196	-3,41
OSPEDALE ARCO	1462	1353	109							1462	1353	109	8,06
OSPEDALE CLES	1427	1374	53							1427	1374	53	3,86
OSPEDALE MEZZOLOMBARDO	677	665	12							677	665	12	1,80
OSPEDALE ROVERETO	2113	2089	24	123	139	-16				2236	2228	8	0,36
OSPEDALE TIONE	1711	1715	-4							1711	1715	-4	-0,23
POZZA DI FASSA	2		2							2		2	
RACCOLTA ESTERNA (BAGOLINO)	148	163	-15							148	163	-15	-9,20
U.R. BORGO VALSUGANA	1312	1288	24							1312	1288	24	1,86
U.R. OSPEDALE CAVALESE	5	4	1							5	4	1	25,00
U.R. PERGINE VALSUGANA	1699	1515	184							1699	1515	184	12,15
<b>TOT</b>	<b>15535</b>	<b>15335</b>	<b>200</b>	<b>540</b>	<b>602</b>	<b>-62</b>	<b>162</b>	<b>122</b>	<b>40</b>	<b>16237</b>	<b>16059</b>	<b>178</b>	<b>1,11</b>



Tabella 2. Plasma conferito dalle Regioni e PP AA alle aziende convenzionate nel periodo gennaio-luglio anni 2018 e 2019. Chilogrammi totali, per categoria e variazioni percentuali rispetto al periodo gennaio-luglio 2018.

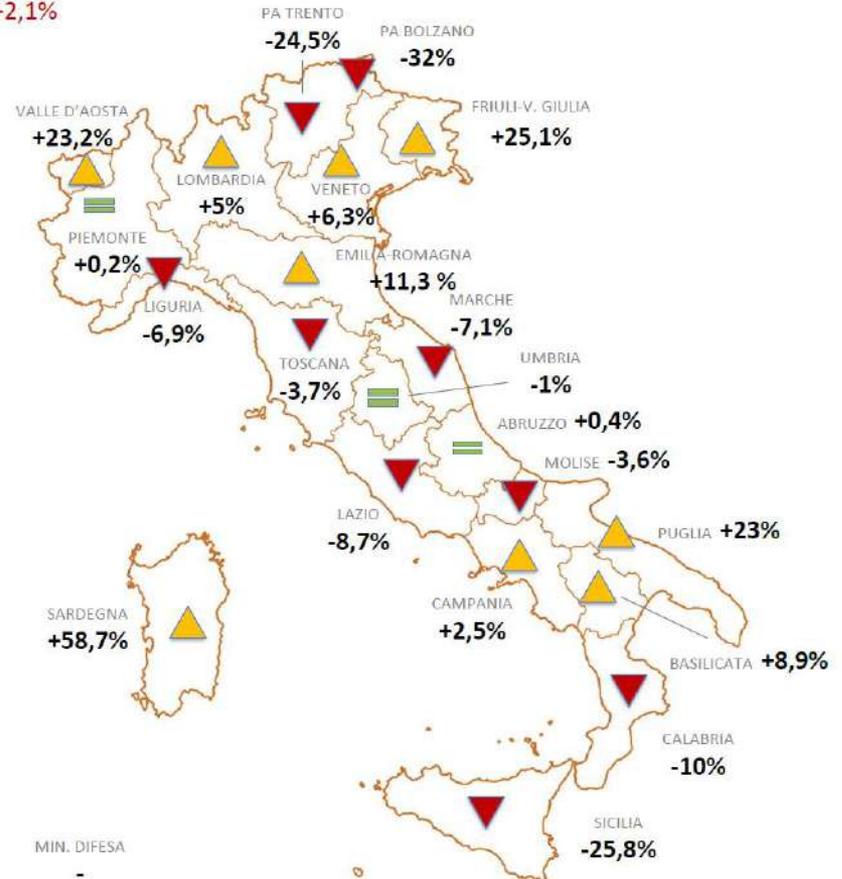
REGIONI, PP AA, Ministero Difesa	CATEGORIA A			CATEGORIA B			CATEGORIA C			TOTALE		
	2018	2019	%	2018	2019	%	2018	2019	%	2018	2019	%
Valle d'Aosta	539	490	-9,2	886	966	9,0	-	-	-	1.425	1.456	2,1
Piemonte	10.993	11.365	3,4	29.234	28.967	-0,9	1.530	1.447	-5,4	41.757	41.778	0,1
Liguria	3.249	3.588	10,5	10.592	10.143	-4,2	24	-	-100	13.864	13.731	-1,0
Lombardia	24.629	24.930	1,2	63.568	60.170	-5,3	2.905	5.299	82,4	91.102	90.400	-0,8
Prov. Auton. di Trento	349	315	-9,8	3.841	3.922	2,1	-	-	-	4.191	4.237	1,1
Prov. Auton. di Bolzano	692	779	12,6	3.595	3.407	-5,2	-	-	-	4.287	4.186	-2,4
Friuli-Venezia Giulia	6.546	7.541	15,2	8.433	8.577	1,7	17	299	100	14.996	16.417	9,5
Veneto	15.837	15.900	0,4	34.124	35.074	2,8	3.315	3.497	5,5	53.276	54.471	2,2
Emilia-Romagna	19.296	21.736	12,6	30.372	30.684	1,0	1.426	1.507	5,7	51.094	53.927	5,5
Toscana	17.063	16.276	-4,6	25.227	25.348	0,5	-	-	-	42.290	41.624	-1,6
Umbria	754	947	25,6	4.950	4.766	-3,7	-	-	-	5.704	5.712	0,1
Marche	8.090	8.347	3,2	12.837	12.474	-2,8	-	-	-	20.928	20.822	-0,5
Lazio	2.564	2.494	-2,7	22.439	21.995	-2,0	850	891	4,9	25.853	25.380	-1,8
Sardegna	441	446	1,1	8.720	10.508	20,5	1.757	408	-76,8	10.919	11.363	4,1
Abruzzo	2.978	2.776	-6,8	7.191	7.298	1,5	110	85	-23,2	10.279	10.159	-1,2
Campania	180	389	115,6	16.813	17.912	6,5	961	914	-4,9	17.955	19.215	7,0
Molise	481	472	-2,0	2.105	2.172	3,1	-	-	-	2.587	2.643	2,2
Puglia	3.678	3.637	-1,1	21.512	22.517	4,7	1.369	909	-33,6	26.559	27.063	1,9
Basilicata	999	852	-14,8	2.719	2.865	5,4	524	346	-34,1	4.242	4.062	-4,2
Calabria	530	648	22,3	9.779	10.344	5,8	15	19	26,1	10.324	11.011	6,6
Sicilia	8.925	8.382	-6,1	27.800	28.142	1,2	94	8	-91,6	36.819	36.532	-0,8
Ministero Difesa	-	-	-	132	100	-24,1	71	184	158,2	203	284	39,8
<b>ITALIA</b>	<b>128.816</b>	<b>132.311</b>	<b>2,7</b>	<b>346.868</b>	<b>348.350</b>	<b>0,4</b>	<b>14.968</b>	<b>15.812</b>	<b>5,6</b>	<b>490.652</b>	<b>496.473</b>	<b>1,2</b>



PLASMA PER  
FRAZIONAMENTO  
Monitoraggio del  
plasma inviato alle  
aziende  
convenzionate per  
la produzione di  
medicinali  
plasmaderivati  
**LUGLIO 2019**

## 1. Variazioni percentuali luglio 2019 vs luglio 2018

ITALIA **+2,1%**





# Criticità del Sistema Trasfusionale

Fabrizio Zappaterra



# Le basi della Direttiva Europea sul sistema trasfusionale della Guida EDQM



- Le GMP (Good Manufacturing Practices) sono un insieme di regole e procedure a cui ogni azienda deve attenersi per assicurare che i propri prodotti fabbricati risultino di qualità adeguata evitando determinati pericoli all'interno del processo produttivo e garantire che non vengano violate le leggi di riferimento.
- Le GPG (Good Practice Guidelines), si possono considerare le Linee Guida da seguire per la produzione e lavorazione del sangue, comprendenti Ispezioni/Audit, Validazioni, Risk Assessment, Azioni correttive (*19th Edition of the Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components, pubblicate dall'European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare of the Council of Europe - EDQM*).
- **Il sangue, gli emocomponenti e gli emoderivati vanno considerati farmaci** prodotti mediante un processo standardizzato che assicuri qualità e sicurezza, così come è nel diritto dei pazienti.
- L'Europa ha definito gli standard per la preparazione di farmaci dal sangue (12/2013) stabilendone l'obbligo per tutti i Paesi con la direttiva 2016/1214, entrata in vigore il 15/02/2018.
- Deve essere formalizzato un organigramma che vada ad individuare i ruoli del personale ed in particolare il responsabile della produzione, del controllo di qualità, del medico responsabile della idoneità dei donatori.
- Tutto il personale deve essere adeguatamente formato e periodicamente aggiornato.
- **Anche le attività delegate (raccolta alle Associazioni, ad esempio) devono essere descritte e regolate con un contratto che contempli la descrizione delle procedure che hanno impatto su qualità e sicurezza dei prodotti.**
- **I criteri di idoneità dei donatori sono vincolanti ed occorre informare i donatori anche sull'applicazione di tutte le normative, in particolare quelle scomode da tollerare.**





## Peculiarità del Sistema Trasfusionale italiano introdotte dalla legge 2019/2005

- ▶ L'autosufficienza garantita esclusivamente attraverso la donazione volontaria, periodica, responsabile, anonima e non remunerata del sangue e degli emocomponenti di donatori associati.
- ▶ Il ruolo "istituzionale" esercitato dalle Organizzazioni di donatori di sangue, con la partecipazione alla programmazione nazionale, regionale e locale delle attività trasfusionali, sulla base del principio di sussidiarietà.
- ▶ Il divieto di affidare l'erogazione dei LEA trasfusionali a soggetti for profit, non pubblici;
- ▶ L'organizzazione e la gestione dei Servizi Trasfusionali affidati alle Regioni e alle ASL.
- ▶ Le strutture trasfusionali ospedaliere devono gestire sia le attività di produzione, che di Medicina Trasfusionale. Inoltre, il D.lgs. 20/12/2007 n. 261 stabilisce che "*Le attività relative alla raccolta e al controllo del sangue umano e degli emocomponenti, ivi inclusa l'esecuzione degli esami di validazione biologica previsti dalla normativa vigente, a qualunque uso siano destinati, nonché alla loro lavorazione, conservazione, distribuzione e assegnazione, ove siano destinati alla trasfusione, sono effettuate unicamente dai servizi trasfusionali ...*";
- ▶ La produzione di MPD da plasma nazionale affidata ad aziende convenzionate con le Regioni, individuate sulla base di criteri definiti dalla legge e la definizione di rapporti contrattuali basati sul «*conto lavorazione*», ovvero il mantenimento da parte del SSN e delle Regioni della proprietà dei prodotti farmaceutici di ritorno, il controllo sulla loro distribuzione attraverso la rete delle farmacie ospedaliere e un maggior governo delle dinamiche di mercato.
- ▶ Con il [DM 2 Dicembre 2016](#) è stato pubblicato in Italia il primo [Programma](#) che contiene i principi di riferimento e gli obiettivi strategici da perseguire per il raggiungimento dell'autosufficienza di plasma e MDP nel quinquennio 2016-2020.





# Criticità stagionali di livello nazionale

- ▶ I mesi di giugno e luglio sono stati caratterizzati da una carenza cronica di sangue in molte Regioni, che hanno messo a rischio terapie salvavita e interventi chirurgici programmati e in emergenza. Se non verranno accolti gli appelli a donare fatti costantemente dalle Associazioni di volontari, anche nelle prossime settimane, generalmente già contraddistinte da un calo delle donazioni, la rete trasfusionale nazionale non sarà in grado di soddisfare i Livelli Essenziali di medicina trasfusionale. Lo rilevano i dati preliminari raccolti dal Centro Nazionale Sangue, secondo cui in alcuni giorni si sono superate le 1100 unità mancanti su tutto il territorio nazionale.
- ▶ Lazio, Abruzzo e Basilicata sono le Regioni che hanno segnalato le maggiori criticità insieme a Sicilia e Sardegna che hanno un fabbisogno particolarmente elevato a causa della presenza di numerosi pazienti, soprattutto talassemici, bisognosi di sangue per le terapie.
- ▶ *“A rischio – sottolinea il direttore del Centro Nazionale sangue Giancarlo Maria Liumbruno – ci sono terapie salvavita, considerando ad esempio che per un paziente leucemico servono otto donatori a settimana o che le talassemie e le altre emoglobinopatie assorbono circa il 10% delle unità raccolte sul territorio nazionale, ma anche gli interventi chirurgici, se si pensa che ad esempio per un trapianto cuore-polmoni possono essere usate fino a 30-40 sacche di sangue. In questi ultimi mesi in diverse occasioni – continua Liumbruno – le Regioni con capacità di produzione maggiore non sono riuscite a rispettare gli accordi programmati all’inizio dell’anno per fornire sangue a quelle con carenze croniche. È importante che tutte le Regioni cerchino di contribuire il più possibile al sistema di compensazione nazionale e che incrementino la raccolta. Per questo all’appello ai donatori si aggiunge quello alle Regioni, affinché consentano alle Strutture Trasfusionali da loro dipendenti una maggiore flessibilità nei giorni e negli orari di apertura, anche dotandole delle necessarie risorse umane, in modo da consentire, anche nel periodo estivo, la donazione non solo nei giorni feriali e negli orari canonici del primo mattino”.*
- ▶ *“Le recenti situazioni di maxi-emergenza hanno dimostrato come i cittadini sappiano rispondere consapevolmente e responsabilmente agli appelli. Tuttavia è importante che i cittadini comprendano che la vera sfida del sistema è assicurare quotidianamente e in ogni periodo dell’anno le disponibilità di sangue ed emocomponenti che garantiscono gli oltre ottomila eventi trasfusionali ogni giorno effettuati nel Paese. I pazienti non vanno in ferie”.*





# Calo dei donatori e delle donazioni a livello nazionale



- ▶ nell'evoluzione sfavorevole del quadro demografico, che in molte regioni vede progressivamente aumentare la popolazione anziana, le cui necessità assistenziali generano un maggiore fabbisogno trasfusionale, e ridursi il numero dei giovani, che rappresenta il principale "serbatoio" da cui attingere per garantire il turn-over dei donatori periodici.
- ▶ nelle **dinamiche psico-sociali e socio-economiche** che stanno generando un impatto negativo soprattutto sulla popolazione compresa tra i 18 ed i 45 anni, in merito alla propensione a svolgere attività di tipo solidaristico ed a partecipare stabilmente ai programmi di donazione del sangue promossi dalle organizzazioni di donatori di sangue.
- ▶ nell'evoluzione del quadro epidemiologico delle malattie trasmissibili conseguente alla mobilità dei cittadini ed ai mutamenti climatici e all'impatto sulla donazione del sangue delle misure restrittive adottate ai fini della sicurezza trasfusionale.
- ▶ nelle problematiche organizzative legate in particolare al reclutamento di nuovi donatori, alla gestione della chiamata e all'organizzazione della raccolta.



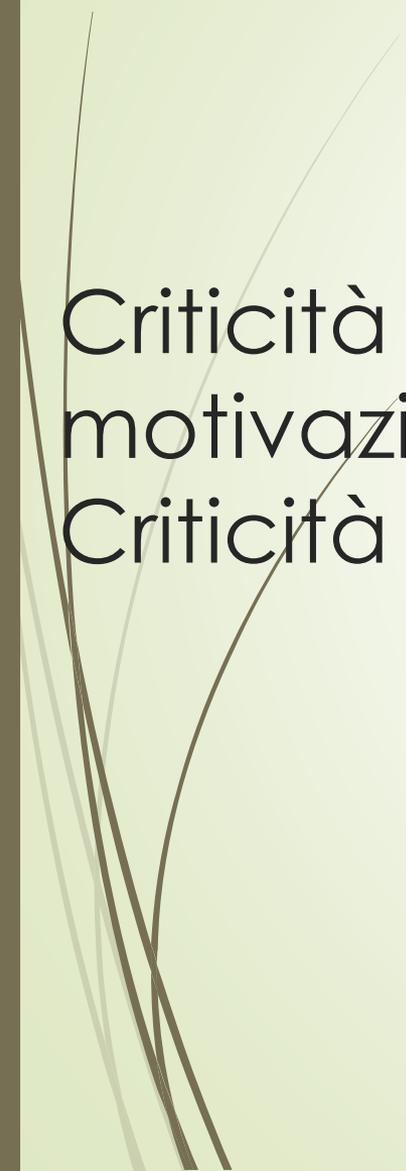
# Criticità varie

- ▶ Errore nella programmazione del numero dei medici (accesso a numero chiuso) e degli specialisti con una **grave carenza di medici** per tutti gli ospedali.
- ▶ Frammentazione dei ST, la manca messa in rete delle strutture regionali e nazionali, la perdita dell'importanza dipartimentale, la necessità di una revisione degli ambiti territoriali ha ridotto l'appetibilità del lavoro e viene a mancare il turnover dei medici nei Servizi Trasfusionali.
- ▶ Concetto di autosufficienza di plasma derivati: non possiamo governare la distribuzione e quindi il consumo dei derivati. Le immunoglobuline polivalenti sono utilizzate con incrementi annuali del 7,7 % per cui è praticamente impossibile inseguire il fabbisogno.
- ▶ Gratuità della donazione messa in discussione in Europa (Germania e Austria pagano donatori di plasma). Lo stesso Consiglio d'Europa contesta all'Italia il riconoscimento della giornata di riposo e l'esecuzione di esami del sangue non strettamente necessari per accertare l'idoneità del donatore, quindi come benefit che vanno ad inficiare il concetto di gratuità. In proposito vengono considerati dalla direttiva europea le "HAZARDOUS OCCUPATIONS & HOBBIES" come piloti d'aereo, conduttori di mezzi pubblici, sommozzatori, ecc. per cui consigliano 12 ore di astensione dopo la donazione. In alcuni Stati (Svizzera) i contratti di lavoro possono prevedere la giornata di riposo post-donazione. In Italia i donatori delle Forze dell'Ordine hanno diritto a 48 ore di riposo post-donazione.
- ▶ La raccolta fuori dal pubblico è fino ad ora limitata a quella associativa (33% del totale della raccolta), ma abbiamo visto che basta una riga nei decreti "Mille proroghe" per rivoltare norme consolidate.
- ▶ La prima donazione differita, norma di sicurezza per la qualità della raccolta, viene ora messa in discussione (doppi esami e visite, necessità di ulteriore giorno di permesso, perdita dell'aspirante donatore).





# Criticità motivazionali Criticità locali



- ▶ Sono in attesa di delibera di passaggio da aspirante idoneo a socio effettivo 309 persone che hanno già donato una o più volte.
- ▶ Molti donatori non rispondono alle telefonate, SMS e mail che vengono fatte dalla segreteria, talvolta con un rapporto 1/20 (1 risposta su 20 telefonate) e non sempre a buon fine.
- ▶ Molti donatori disdicono la donazione anche la giornata stessa dell'appuntamento (Il 18/09/2019 convocati 35 donatori, hanno donato in 20, mentre 10 hanno disdetto la mattina stessa, 3 il pomeriggio prima, 1 non si è presentato ed 1 risultato non idoneo).
- ▶ Gran parte dei nuovi iscritti alle telefonate successive non si fanno trovare o si perdono nelle fasi di idoneità, dopo gli esami o dopo la visita, senza più presentarsi alla donazione.
- ▶ Al momento abbiamo circa 4000 donatori sospesi per motivi vari che sono da ricontattare, in quanto non si attivano autonomamente.





# Calo della plasmaferesi nel Trentino

Danila Bassetti



## Raccolta del Plasma: luci e ombre

Esigenza di raccogliere maggiori quantità di plasma da aferesi produttiva a fronte del calo della richiesta di sangue intero al fine di coprire il fabbisogno anche di Medicinali Plasma Derivati (nuove terapie)

Difficoltà oggettive nella raccolta di plasma da aferesi: aumento dei volumi di raccolta, in quantità fissa indipendente da sesso, peso, altezza, aumento dei tempi per la raccolta, problemi organizzativi del SIT, possibili abbandono dell'attività donazionale per impatto sgradevole all'aferesi dovute a reazioni avverse lievi ed impossibilità di donare sangue intero

Scarsa recettività del CNS alla richiesta di rivedere le modalità di raccolta del plasma



# 1. EDQM recepite dal decreto

✓ The standards require that the maximum extracorporeal volume (ECV) of 20 % is not exceeded. For donors weighing **50-65 kg**, the total blood volume should be estimated....

✓ The collection volume excluding ACD for each unit **not exceed 16%** of the estimated TBV (750mL unless fluid replacement\*)

**Occorrono "circa" 3700 mL di volume ematico circolante per essere relativamente sicuri di non superare il 16% di extracorporea**

«... volume possono essere... attenzione al massimo volume prelevato (ECVmax), che non deve superare il 20% del volume di sangue totale, con un valore di guida raccomandato del 16%»



**Table 1. Blood volume of women in mL as calculated according to the ICSH formula<sup>1</sup>**

The weights and heights corresponding to the minimum acceptable blood volumes of 3 233 mL, 3 400 mL and 3 567 mL are indicated with grey backgrounds.

kg	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
145 cm	3 141	3 167	3 193	3 219	3 244	3 269	3 294	3 319	3 343	3 367
146 cm	3 157	3 183	3 209	3 235	3 260	3 285	3 310	3 335	3 359	3 384
147 cm	3 172	3 199	3 225	3 251	3 276	3 301	3 327	3 351	3 376	3 400
148 cm	3 187	3 214	3 240	3 266	3 292	3 318	3 343	3 368	3 392	3 417
149 cm	3 203	3 230	3 256	3 282	3 308	3 334	3 359	3 384	3 409	3 433
150 cm	3 218	3 245	3 272	3 298	3 324	3 350	3 375	3 400	3 425	3 450
151 cm	3 234	3 261	3 287	3 314	3 340	3 366	3 391	3 416	3 441	3 466
152 cm	3 249	3 276	3 303	3 329	3 356	3 381	3 407	3 433	3 458	3 483
153 cm	3 264	3 291	3 318	3 345	3 371	3 397	3 423	3 449	3 474	3 499
154 cm	3 279	3 307	3 334	3 361	3 387	3 413	3 439	3 465	3 490	3 515
155 cm	3 295	3 322	3 349	3 376	3 403	3 429	3 455	3 481	3 506	3 532
156 cm	3 310	3 337	3 365	3 392	3 418	3 445	3 471	3 497	3 523	3 548
157 cm	3 325	3 353	3 380	3 407	3 434	3 461	3 487	3 513	3 539	3 564
158 cm	3 340	3 368	3 396	3 423	3 450	3 476	3 503	3 529	3 555	3 581
159 cm	3 355	3 383	3 411	3 438	3 465	3 492	3 519	3 545	3 571	3 597
160 cm	3 370	3 399	3 426	3 454	3 481	3 508	3 535	3 561	3 587	3 613
161 cm	3 385	3 414	3 442	3 469	3 497	3 524	3 550	3 577	3 603	3 629
162 cm	3 400	3 429	3 457	3 485	3 512	3 539	3 566	3 593	3 619	3 645
163 cm	3 416	3 444	3 472	3 500	3 528	3 555	3 582	3 609	3 635	3 661
164 cm	3 430	3 459	3 487	3 515	3 543	3 571	3 598	3 625	3 651	3 677
165 cm	3 445	3 474	3 503	3 531	3 559	3 586	3 613	3 640	3 667	3 693
166 cm	3 460	3 489	3 518	3 546	3 574	3 602	3 629	3 656	3 683	3 709
167 cm	3 475	3 504	3 533	3 561	3 589	3 617	3 645	3 672	3 699	3 726
168 cm	3 490	3 519	3 548	3 577	3 605	3 633	3 660	3 688	3 715	3 741

kg	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
169 cm	3 505	3 534	3 563	3 592	3 620	3 648	3 676	3 703	3 731	3 757
170 cm	3 520	3 549	3 578	3 607	3 636	3 664	3 692	3 719	3 746	3 773
171 cm	3 535	3 564	3 593	3 622	3 651	3 679	3 707	3 735	3 762	3 789
172 cm	3 550	3 579	3 608	3 637	3 666	3 695	3 723	3 750	3 778	3 805
173 cm	3 564	3 594	3 624	3 653	3 681	3 710	3 738	3 766	3 794	3 821
174 cm	3 579	3 609	3 638	3 668	3 697	3 725	3 754	3 782	3 809	3 837
175 cm	3 594	3 624	3 653	3 683	3 712	3 741	3 769	3 797	3 825	3 853
176 cm	3 608	3 639	3 668	3 698	3 727	3 756	3 784	3 813	3 841	3 868
177 cm	3 623	3 653	3 683	3 713	3 742	3 771	3 800	3 828	3 856	3 884
178 cm	3 638	3 668	3 698	3 728	3 757	3 786	3 815	3 844	3 872	3 900
179 cm	3 652	3 683	3 713	3 743	3 772	3 801	3 830	3 859	3 887	3 916
180 cm	3 667	3 698	3 728	3 758	3 787	3 816	3 845	3 875	3 903	3 931
181 cm	3 682	3 712	3 743	3 773	3 803	3 832	3 861	3 890	3 919	3 947
182 cm	3 696	3 727	3 758	3 788	3 818	3 847	3 876	3 905	3 934	3 962
183 cm	3 711	3 742	3 772	3 803	3 833	3 862	3 892	3 921	3 950	3 978
184 cm	3 725	3 756	3 787	3 818	3 848	3 878	3 907	3 936	3 965	3 994
185 cm	3 740	3 771	3 802	3 832	3 863	3 893	3 922	3 952	3 981	4 009

$\% \quad \text{ml}$   
 $16 : 100 = 600 : X \text{ (TBV)}$   
 $X \text{ (TBV)} = 3750 \text{ ml}$   
 $20\% = 750 \text{ ml}$



kg	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
145 cm	3391	3414	3438	3461	3484	3507	3529	3552	3574	3596
146 cm	3408	3431	3455	3478	3501	3524	3547	3569	3591	3613
147 cm	3424	3448	3472	3495	3518	3541	3564	3587	3609	3631
148 cm	3441	3465	3489	3512	3535	3558	3581	3604	3627	3649
149 cm	3458	3482	3505	3529	3552	3576	3599	3622	3644	3667
150 cm	3474	3498	3522	3546	3570	3593	3616	3639	3662	3684
151 cm	3491	3515	3539	3563	3587	3610	3633	3656	3679	3702
152 cm	3507	3532	3556	3580	3604	3627	3650	3674	3697	3719
153 cm	3524	3548	3573	3597	3621	3644	3668	3691	3714	3737
154 cm	3540	3565	3589	3614	3638	3661	3685	3708	3731	3754
155 cm	3557	3581	3606	3630	3654	3678	3702	3725	3749	3772
156 cm	3573	3598	3623	3647	3671	3695	3719	3743	3766	3789
157 cm	3590	3615	3639	3664	3688	3712	3736	3760	3783	3807
158 cm	3606	3631	3656	3681	3705	3729	3753	3777	3801	3824

kg	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
159 cm	3622	3647	3672	3697	3722	3746	3770	3794	3818	3841
160 cm	3639	3664	3689	3714	3739	3763	3787	3811	3835	3859
161 cm	3655	3680	3705	3730	3755	3780	3804	3828	3852	3876
162 cm	3671	3697	3722	3747	3772	3797	3821	3845	3869	3893
163 cm	3687	3713	3738	3763	3788	3813	3838	3862	3886	3910
164 cm	3703	3729	3754	3779	3804	3829	3853	3877	3901	3925
165 cm	3720	3746	3771	3796	3821	3846	3870	3894	3918	3942
166 cm	3736	3762	3788	3813	3838	3863	3887	3911	3935	3959
167 cm	3752	3778	3804	3829	3854	3879	3903	3927	3951	3975
168 cm	3768	3794	3820	3846	3871	3896	3920	3944	3968	3992
169 cm	3784	3810	3837	3862	3888	3914	3939	3964	3988	4013
170 cm	3800	3827	3853	3879	3905	3930	3955	3981	4005	4030
171 cm	3816	3843	3869	3895	3921	3947	3972	3997	4022	4047
172 cm	3832	3859	3885	3911	3937	3963	3989	4014	4039	4064
173 cm	3848	3875	3901	3928	3954	3980	4005	4031	4056	4081
174 cm	3864	3891	3918	3944	3970	3996	4022	4047	4073	4098
175 cm	3880	3907	3934	3960	3987	4013	4039	4064	4090	4115
176 cm	3896	3923	3950	3977	4003	4029	4055	4081	4106	4132
177 cm	3912	3939	3966	3993	4019	4046	4072	4097	4123	4148
178 cm	3927	3955	3982	4009	4036	4062	4088	4114	4140	4165
179 cm	3943	3971	3998	4025	4052	4078	4105	4131	4156	4182
180 cm	3959	3987	4014	4041	4068	4095	4121	4147	4173	4199
181 cm	3975	4003	4030	4057	4084	4111	4137	4164	4190	4216
182 cm	3991	4018	4046	4073	4100	4127	4154	4180	4206	4232
183 cm	4006	4034	4062	4089	4117	4143	4170	4197	4223	4249
184 cm	4022	4050	4078	4105	4133	4160	4187	4213	4239	4266
185 cm	4038	4066	4094	4121	4149	4176	4203	4229	4256	4282

%                  ml  
 $16 : 100 = 600 : X \text{ (TBV)}$   
 $X \text{ (TBV)} = 3750 \text{ ml}$   
 $20\% = 750 \text{ ml}$



# Plasmapheresis volume and frequency

## International overview

	Max plasma volume (ml)	AC	Minimal lapse between two donations (hours-days)	Max donations /year (N)	Max volume/ year (L)
<b>FDA / CBER Guidelines</b> 1992	650 - 880	included	48 h	104	≈ 78
<b>German Guidelines</b> 2017	650 - 850	included	48 h	60	≈ 45
<b>EDQM</b> 19th Edition 2017	750	excluded	48 h	33	25
<b>Australian Red Cross Blood Service</b> 2012	800	excluded	14 d	26	≈21
<b>French Arrêté</b> 2017	750	excluded	14 d	24	≈ 18
<b>Italian Decree</b> 2015	700	excluded	14 d	≈ 20	12



# Extra-corporeal volume (ECV) during apheresis

Woman, kg 51, cm 165

ml                      %

600 : TBV 3474 = X : 100

**X (%) = 17.3**

16% = 556 ml

20% = 695 ml

Woman, kg 55, cm 165

ml                      %

600 : TBV 3586 = X : 100

**X (%) = 16.7**

16% = 574 ml

20% = 717 ml

Woman, kg 59, h 165

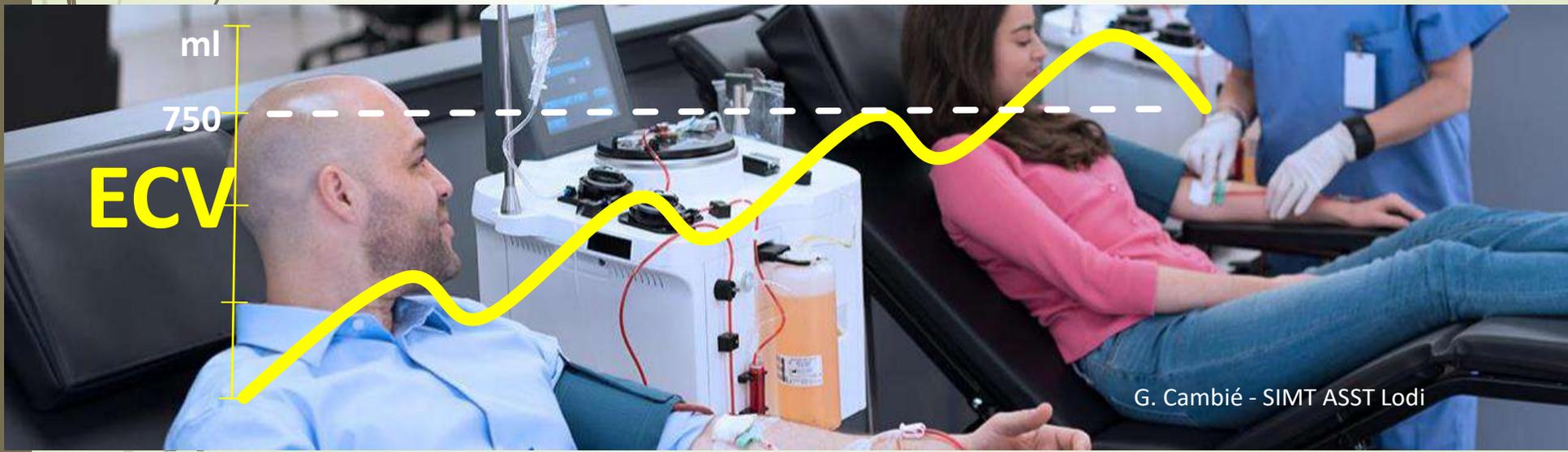
ml                      %

600 : TBV 3693 = X : 100

**X (%) = 16.2**

16% = 591 ml

20% = 739 ml



ml  
750  
ECV

# Extra-corporeal volume (ECV) during apheresis

Woman, kg 51, cm 165

ml %

$$700 : \text{TBV } 3474 = X : 100$$

$$X (\%) = 20$$

$$16\% = 556 \text{ ml}$$

$$20\% = 695 \text{ ml}$$

Woman, kg 55, cm 165

ml %

$$700 : \text{TBV } 3586 = X : 100$$

$$X (\%) = 19,5$$

$$16\% = 574 \text{ ml}$$

$$20\% = 717 \text{ ml}$$

Woman, kg 59, h 165

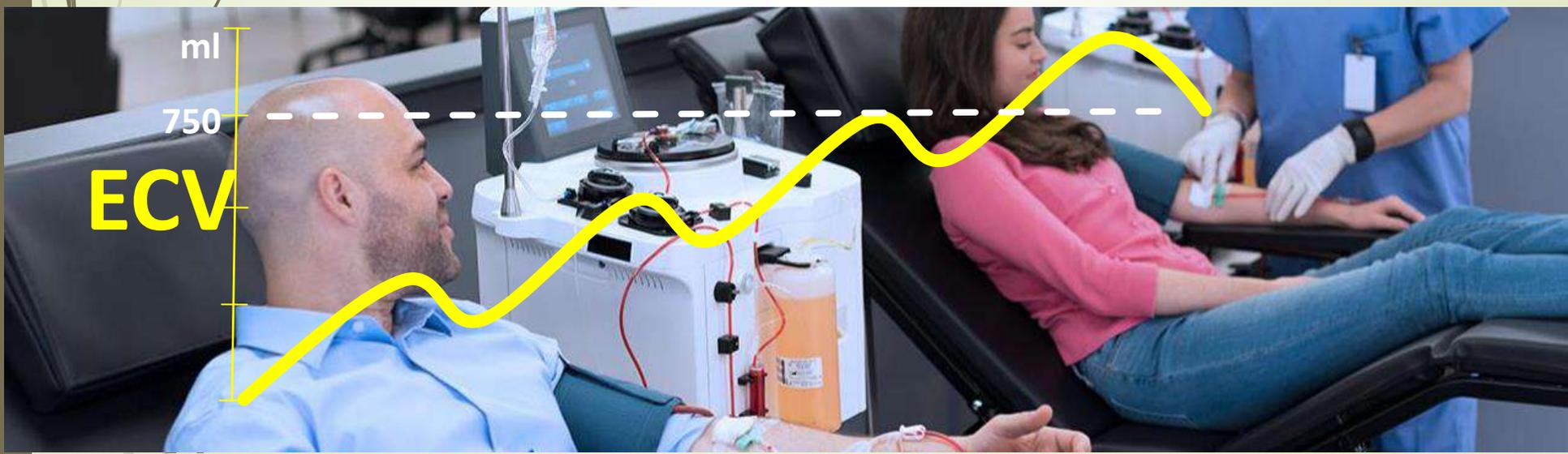
ml %

$$700 : \text{TBV } 3693 = X : 100$$

$$X (\%) = 18,9$$

$$16\% = 591 \text{ ml}$$

$$20\% = 739 \text{ ml}$$





# Mozione Avis del Trentino per revisione/adattamento volumi raccolta plasma

« ... Si chiede pertanto di considerare prioritaria l'accoglienza di tutti i donatori e le donatrici nei programmi di raccolta, andando incontro anche alle loro esigenze e caratteristiche di genere e di adottare prelievi di volumi di plasma più modesti e commisurati al peso ed all'altezza, limitando le plasmaferesi a due all'anno, finché perdura il ciclo mestruale, e il volume di ogni singola procedura fra un minimo di 500 e un massimo di 600 ml, lasciando i suddetti limiti superiori di 100 ml al sesso maschile.

# BLOOD TRANSFUSION

since 1956

Official journal of

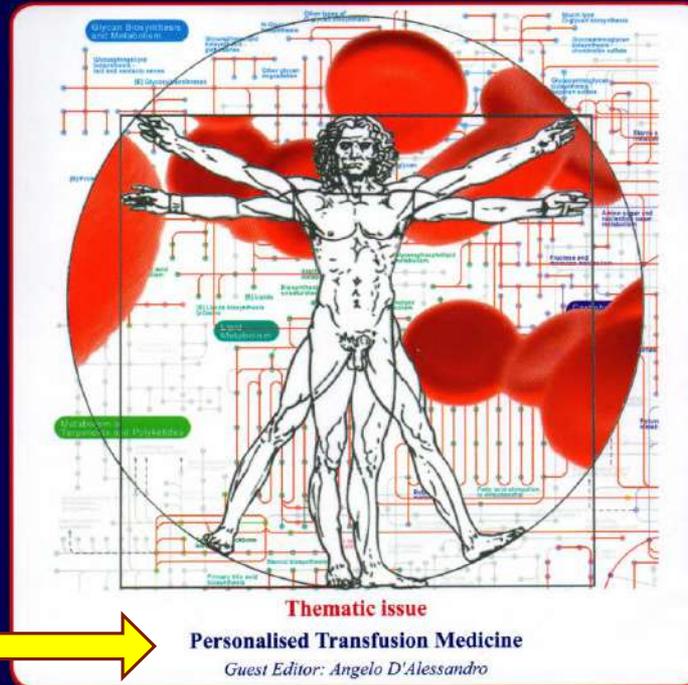
Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia - SIMTI

Associazione Italiana dei Centri Emofilia - AICE

Hrvatsko Društvo za Transfuzijsku Medicinu - HDTM

Sociedad Española de Transfusión Sanguinea y Terapia Celular - SETS

Società Italiana per lo Studio dell'Emostasi e della Trombosi - Siset



**Thematic issue**  
**Personalised Transfusion Medicine**  
*Guest Editor: Angelo D'Alessandro*

**Blood Transfus 17, no. 4, July 2019 - ISSN 1723-2007**

[www.bloodtransfusion.it](http://www.bloodtransfusion.it)

Edizioni SIMTI





# Progetto partecipazione alla gestione delle unità di raccolta

Fabrizio Zappaterra





**PROTOCOLLO D'INTESA TRA L'APSS E L'ASSOCIAZIONE  
AVIS DEL TRENINO EQUIPARATA REGIONALE PER LA  
GESTIONE INTEGRATA DELLE ATTIVITÀ DI RACCOLTA  
SANGUE PRESSO I PUNTI DI RACCOLTA DELL'APSS**

**L'Azienda Provinciale per i Servizi  
Sanitari** di Trento con sede in Via Degasperi  
n° 79 - 38123 Trento, P.IVA e C.F.  
01429410226 (qui di seguito **APSS**) nella  
persona del Direttore Generale Dott. Paolo  
Bordon

e

**L'Associazione Volontari Italiani del  
Sangue del Trentino**, con sede in Trento, via  
Sighele n°7, 38122 Trento - codice fiscale  
96020490221 (qui di seguito **Avis**), nella  
persona del Presidente pro tempore Franco  
Valcanover



# Contenuti dell'accordo

Avis, oltre alla gestione della chiamata dei donatori conformemente alla convenzione già in essere, collabora con proprio personale medico e infermieristico, che si affianca al personale dell'APSS, nell'espletamento di parte delle attività di raccolta gestite da APSS secondo le modalità di seguito specificate:

Le attività di raccolta sangue nelle sedi individuate (uno o più Punti Raccolta tra le sedi di Arco, Tione, Mezzolombardo, Cles, Pergine Valsugana e Borgo Valsugana) vengono svolte da personale dell'Avis (1 medico e 2 infermieri/e) che affianca il personale dell'APSS (1 infermiere/a), secondo una programmazione concordata con il Direttore del Servizio Immunologia e Trasfusione (SIT);

Le attività di raccolta sono svolte presso le strutture aziendali, utilizzando attrezzature e materiali di proprietà di APSS, nel rispetto delle direttive e dei protocolli del SIT;

tutte le indagini strumentali e gli esami di laboratorio previsti dalle normative vigenti, atti a stabilire la salute del donatore e la sua idoneità alle donazioni, il ristoro post-donazione, nonché alle attività di igienizzazione e pulizia dei locali, rimangono a carico di APSS;



# Programmazione e monitoraggio delle attività

La pianificazione delle attività di raccolta sangue è disciplinata dal **Piano provinciale sangue 2016-2018**, che definisce criteri e obiettivi della programmazione annuale del livello di raccolta di sangue intero.

La pianificazione puntuale delle attività inerenti al presente progetto svolte da Avis vengono concordate tra il Direttore del SIT dell'APSS e il Coordinatore di progetto individuato dall'Avis, secondo una **programmazione mensile che definisca obiettivi e sedi di raccolta tenendo conto delle esigenze dell'APSS, del bacino di donatori afferenti ai singoli Punti di raccolta e delle giornate in cui effettuare la raccolta.**

È prevista l'istituzione di un Comitato Paritetico formato da 3 rappresentanti dell'Avis e da 3 Rappresentati dell'APSS, presieduto dal Direttore Sanitario o suo delegato. Al comitato è demandato il compito di concordare le modalità operative per l'attuazione del presente protocollo e di dirimere amichevolmente tutte le questioni interpretative ed esecutive derivanti dal presente accordo, nonché di prendere in esame e risolvere problematiche non previste dalla presente convenzione.



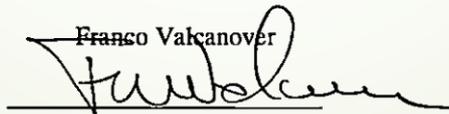
## Compenso

- Il corrispettivo economico da riconoscere all'Avis per lo svolgimento delle attività previste dal presente protocollo **è concordato in € 24,50 a sacca prelevata**, considerandosi sacca prelevata anche la sacca parziale. Il corrispettivo a sacca è remunerativo di tutta l'attività prestata durante la seduta. L'Avis emetterà nota di addebito mensile per il numero di sacche raccolte e l'APSS provvederà al pagamento a 60 giorni dal ricevimento della nota.

Per AVIS

Il Presidente

Franco Valcanover



**AVIS DEL TRENTINO**

*Equiparata Regionale*

Via Sighele n. 7 - 38122 TRENTO

Cod. Fisc. 96020490221

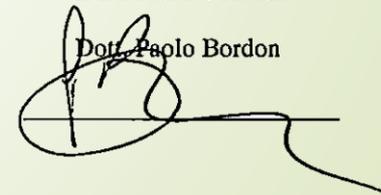
Tel. 0461 916173 - Fax 0461 916988

E-mail: avis.trento@avis.it

Per APSS

Il Direttore Generale

Dot. Paolo Bordon



**LA  
RACCOLTA DI  
SANGUE:  
Progetto  
sperimentale  
a fianco  
della sanità  
pubblica**

**l'impegno di Avis del Trentino**

- selezioni dei medici e degli infermieri
- procedure per accreditamenti
- miglioramento della logistica dei punti di prelievo



# LA RACCOLTA DI SANGUE: Progetto sperimentale a fianco della sanità pubblica

**l'impegno delle comunali per promuovere e sostenere il progetto**

- ▶ la consueta promozione locale del dono del sangue
- ▶ la comunicazione su nuove procedure
- ▶ la risposta alle chiamate programmate ed ai richiami per le sospensioni ed per i reintegri
- ▶ l'accoglienza organizzata nei punti di raccolta
- ▶ l'analisi delle criticità riscontrate.



# AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A TRE MEDICI CONVENZIONATI

## l'impegno delle comunali per promuovere e sostenere il progetto

- In esecuzione della deliberazione del Consiglio Direttivo di Avis del Trentino Equiparata Regionale di data 20 novembre 2018 è indetto avviso di selezione pubblica per il conferimento di un incarico libero professionale a medico per lo svolgimento di visite mediche di idoneità alla donazione durante la raccolta sangue, visita di idoneità agli aspiranti donatori e/o reingresso di soci sospesi; valutazione ai fini dell'idoneità alla donazione esami di laboratorio ed esami strumentali eseguiti in concomitanza alla donazione; assistenza al donatore in sala e al ristoro in caso di eventi avversi; acquisizione e mantenimento delle competenze di accreditamento secondo i protocolli del SIT, APSS Trento.

### Per l'affidamento dell'incarico sono richiesti i seguenti requisiti:

- laurea magistrale in Medicina e Chirurgia – classe delle lauree magistrali LM-41  
ovvero  
laurea specialistica in Medicina e Chirurgia – classe delle lauree specialistiche 46/S  
ovvero  
laurea in Medicina e Chirurgia (vecchio ordinamento)
- iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici – Chirurghi
- **accreditamento da parte del Direttore del Servizio Immuno Trasfusionale di Trento**



**SERMEDA** Società Cooperativa  
**Servizi Medici Assistenziali**  
P. IVA 01862670229

## CONTRATTO FORNITURA SERVIZI INFERMIERISTICI

Tra i sottoscritti:

1. **L'Associazione Volontari Italiani del Sangue del Trentino**, con sede in Trento, via Sighele n. 7, 38122 Trento, C.F. 96020490221 (di seguito **Avis**), nella persona del Presidente pro tempore Franco Valcanover,
2. **SERMEDA [Servizi Medici Assistenziali]** società cooperativa con sede in 38045 Civezzano, via Roma 2, partita IVA e Codice fiscale 01862670229, rappresentata dal Presidente del C. d. A. dott. Paolo Malavenda



# Convenzione con la Cooperativa SERMEDA



# Raccolta a cui Avis ha collaborato in luglio-agosto

Punto di racc.	Donatori	
	IDONEI	NON IDONEI
Arco	26	0
Borgo Valsugana	286	3
Cles	0	0
Mezzolombardo	0	0
Pergine Valsugana	106	4
Tione	0	0
Rovereto	0	0
Trento	0	0
<b>Totale</b>	<b>418</b>	<b>7</b>

- Ipotesi Settembre : 180
- Ipotesi Ottobre: 290



# Progetto sperimentale a fianco della sanità pubblica: criticità

## Medici

- I medici convenzionati sono neo-laureati o neo-specializzati: il loro ingresso nella specialità o nel mondo del lavoro diventa incompatibile con la nostra convenzione

## Infermieri

- Di tre infermieri avviati all'accREDITAMENTO da SERMEDA solo uno opera per il progetto

## Strutture

- La presenza di due sole poltrone nei Punti di Raccolta (una per il braccio destro, una per il sinistro) rallentano le procedure ed impediscono raccolte di 20-25 unità





# Convegno “Medicina di genere in ambito trasfusionale”

Danila Bassetti





Convegno  
finanziato  
da Avis del  
Trentino e  
Avis  
Comunale  
Trento



ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE  
**AVIS** del Trentino  
equiparata Regionale

**AVIS** Comunale  
Trento

# MEDICINA DI GENERE IN AMBITO TRASFUSIONALE: dalla clinica alla gestione del donatore di sangue

TRENTO  
Federazione Trentina della Cooperazione  
Sabato **5 ottobre** 2019

## ADESIONI E PROGRAMMA

L'incontro è gratuito e aperto a 180 partecipanti, con iscrizione obbligatoria entro il 21 settembre 2019. 100 posti sono riservati ai professionisti sanitari. Iscrizioni e programma sul sito [www.orkata.it](http://www.orkata.it)



## ACCREDITAMENTO ECM

L'incontro è accreditato per le seguenti categorie:  
• Farmacista • Fisioterapista • Infermiere • Medico Chirurgo (tutte le discipline) • Tecnico sanitario di laboratorio biomedico

Evento numero: 1108-269215

Obiettivo formativo: Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali (10)

Crediti ECM: 3,5

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

AVIS del Trentino e Avis Comunale Trento  
[www.avistrentino.org](http://www.avistrentino.org) - [www.aviscomunaletrento.it](http://www.aviscomunaletrento.it)

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

Orkata Organizzazione congressi  
via R. Guardini 8, 38121 Trento  
[www.orkata.it](http://www.orkata.it)

Con il patrocinio di



## ADESIONI

L'incontro è gratuito e aperto a 180 partecipanti, con iscrizione obbligatoria entro il 21 settembre 2019. 100 posti sono riservati ai professionisti del mondo della sanità.

Per iscriversi, compilare il form online presente nella sezione eventi ECM del sito: [www.orkata.it](http://www.orkata.it)



## SEDE

Sala Convegni della Federazione Trentina della Cooperazione

Via Segantini 10 - 38122 Trento

La sede non dispone di parcheggio (parcheggi coperti nelle vicinanze: Autosilo Buonconsiglio e Garage Centro Europa)

## ACCREDITAMENTO ECM

L'incontro è accreditato per le seguenti categorie:

- Farmacista
- Fisioterapista
- Infermiere
- Medico Chirurgo (tutte le discipline)
- Tecnico sanitario di laboratorio biomedico

Evento numero: 1108-269215

Obiettivo formativo: Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali (10)

Crediti ECM: 3,5

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

Orkata Organizzazione congressi

via R. Guardini 8, 38121 Trento

0461 824326 - [segreteria@orkata.it](mailto:segreteria@orkata.it) - [www.orkata.it](http://www.orkata.it)

Provider ECM standard 1.108

Con il patrocinio di



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



COMUNE DI TRENTO



Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRENTO  
DIPARTIMENTO DI SOCIOLOGIA E RICERCA SOCIALE  
Centro Studi Interdisciplinari di Genere (CSIG)



Ordine dei Medici  
Chirurghi e Odontoiatri  
di Trento



# MEDICINA DI GENERE IN AMBITO TRASFUSIONALE:

## dalla clinica alla gestione del donatore di sangue

TRENTO

Federazione Trentina  
della Cooperazione

Sabato **5 ottobre** 2019





La Conferenza Stato-Regioni del 30 maggio 2019 ha approvato il Piano per l'applicazione e la diffusione della Medicina di Genere, in attuazione della Legge 3/2018: in esso viene garantito per la prima volta l'inserimento del parametro "genere" nella medicina.

La Medicina di Genere è definita dall'OMS come lo studio dell'influenza delle differenze biologiche (definite dal sesso) e socio-economiche-culturali (definite dal genere) sullo stato di salute e di malattia di ogni persona. Nell'attuale contesto sanitario, dove si privilegia una visione clinica basata su principi di medicina personalizzata, risulta fondamentale la piena consapevolezza delle diversità globali tra uomo e donna, che si traducono spesso in differenze di incidenza, sintomatologia e gravità delle patologie, in diversità di risposta alle terapie e reazioni avverse ai farmaci.

Anche nella Medicina Trasfusionale tali peculiarità trovano frequentemente riscontro come nella selezione e gestione dei donatori, nel rilievo di reazioni avverse, nelle motivazioni associative e nelle potenzialità diversificate del dono di sangue ed emocomponenti.

Il convegno si prefigge la condivisione di problematiche legate al genere tra professionisti sanitari e dirigenti associativi AVIS in un'ottica di miglioramento dei percorsi donazionali e di crescita dei processi di fidelizzazione dei donatori.



## PROGRAMMA

08.30 Registrazione partecipanti

09.00 Saluti Istituzionali

**09.15 Presentazione ed introduzione**  
Fabrizio Zappaterra

### I SESSIONE

*Moderatori: Gianpietro Briola, Patrizio Caciagli, Alice Simonetti*

**09.30 Perché il genere conta quando si parla di salute**  
Barbara Poggio

**10.00 Differenze di genere in cardiologia**  
Maurizio Del Greco, Danila Girardini

**10.30 Problematiche di genere nelle malattie tromboemboliche**  
Linda Novarese

11.00 Coffee break

### II SESSIONE

*Moderatori: Marco Ioppi, Claudia Firenze, Mauro Larcher*

**11.30 Genere e fattori di rischio**  
Angela Zappaterra

**12.00 Farmacologia di genere**  
Annalisa Campomori

**12.30 Motivazioni genere specifiche**  
Marco Bani

13.00 Light lunch

### III SESSIONE

*Moderatori: Alberto Argentonì, Tiziano Gamba, Attilio Fabio Cristallo*

**14.30 Inquadramento di genere nella selezione del donatore**  
Barbara Giussani

**15.00 Medicina di genere e programmi di prevenzione nei donatori di sangue**  
Vincenzo Saturni

**15.30 Reazioni avverse alla donazione di sangue ed emoderivati: inquadramento di genere**  
Vanda Randi

**16.00 Tavola rotonda "Sinergie multidisciplinari nella gestione della salute del donatore"**  
Moderatori: Pierluigi Berti, Gianpietro Briola  
Con: Danila Bassetti, Tiziano Gamba, Mauro Larcher, Attilio Fabio Cristallo, Vanda Randi, Franco Valcanover, Lucia Ongaro, Fabrizio Zappaterra

**16.45 Conclusioni**  
Gianpietro Briola

17.00 Compilazione Test ECM

**Alberto Argentonì** AVIS nazionale

**Marco Bani** Università degli Studi Milano Bicocca

**Danila Bassetti** AVIS Comunale Trento

**Pierluigi Berti** Soc. It. Medicina Trasfusionale e Immunoematologia

**Gianpietro Briola** AVIS Nazionale

**Patrizio Caciagli** Dip. Laboratorio e Servizi, APSS Trento

**Annalisa Campomori** Farmacia, Ospedale di Trento

**Attilio Fabio Cristallo** Immunoematologia e Trasfusione, Trento

**Maurizio Del Greco** Cardiologia, Ospedale di Rovereto

**Claudia Firenze** AVIS nazionale

**Tiziano Gamba** AVIS nazionale

**Danila Girardini** Cardiologia, Ospedale di Rovereto

**Barbara Giussani** AVIS Provinciale Bergamo

**Marco Ioppi** Ordine dei Medici Chirurghi di Trento

**Mauro Larcher** Scuola di formazione specifica MMG Trento

**Linda Novarese** Pronto Soccorso, Ospedale di Trento

**Lucia Ongaro** Avis comunale di Rovereto

**Barbara Poggio** Università degli Studi di Trento

**Vanda Randi** Immunoematologia-Medicina Trasfusionale, Bologna

**Vincenzo Saturni** SIMT - ASST Seta Laghi, Varese

**Alice Simonetti** AVIS Nazionale

**Franco Valcanover** AVIS del Trentino

**Fabrizio Zappaterra** AVIS del Trentino

**Angela Zappaterra** Pronto Soccorso, Ospedale di Trento



**AVIS**  
Provinciale  
Bergamo

Dall'esordio della **Medicina di genere** - che valuta i risvolti che la concezione sociale della diversità di sesso biologica può avere sulla salute e sulla malattia - numerose sono le discipline che hanno cercato di applicare tale concetto sia in ambito strettamente biomedico (biologia, genetica, internistica, cardiologia, farmacologia, endocrinologia, nefrologia, ortopedia, epidemiologia, ginecologia, psichiatria e psicoterapia) che nell'area degli studi sociali (antropologia, sociologia).

Povero, invece, è in Italia lo scenario di studi di genere nel **settore trasfusionale** in senso lato, sia in ambito di sensibilizzazione, selezione, gestione e fidelizzazione del donatore, che tenga conto delle inevitabili differenze legate al genere, sia in ambito di ripercussione che un emocomponente prelevato da uomo o da donna può avere sul paziente trasfuso.

In quest'ottica **AVIS Provinciale Bergamo** intende tracciare un piccolo solco in un terreno fertile di prospettive con la speranza che il dialogo tra i diversi operatori del settore, basato su solide basi scientifiche, possa contribuire a fare crescere una cultura di genere anche in ambito di volontariato del sangue.

con il patrocinio di



Associazione Italiana Donne Medico  
- Bergamo -



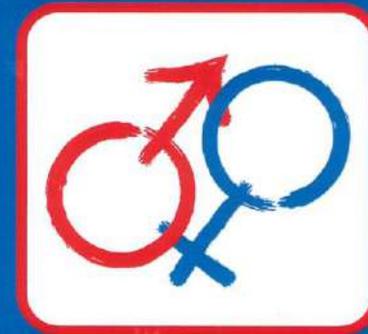
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI BERGAMO



Ospedali Riuniti di Bergamo

Segreteria Organizzativa  
presso AVIS Provinciale Bergamo  
via Leonardo da Vinci, 4 - 24123 Bergamo  
Tel. 035/342222 - Fax. 035/343248  
E-mail: comunicazione@avisbergamo.it

L'evento è in attesa di accreditamento ECM  
per le professioni di Medico e Infermiere



LE PROBLEMATICHE DI GENERE  
IN AMBITO TRASFUSIONALE:  
DALLA SELEZIONE DEL DONATORE,  
ALLA CLINICA E  
TRASFUSIONE AL PAZIENTE

7 MARZO 2009

SALA MOSAICO  
BORSA MERCI  
Piazza Libertà - Bergamo

**AVIS**  
Provinciale  
Bergamo



# Comunicazioni su statuti e regolamento

Fabrizio Zappaterra





# Ministero degli interni

# Ministero del Lavoro

D.P.R. 361/2000

- I requisiti richiesti, e sui quali si svolge il controllo, oltre al divieto della distribuzione degli utili, sono esclusivamente quelli della possibilità e liceità dello scopo **(36)** e della consistenza patrimoniale, la quale deve peraltro essere dimostrata da idonea documentazione allegata alla domanda (art. 1, comma 4) (fondo 50.000 €).
- Iscrizione nel registro delle persone giuridiche, istituito presso le prefetture.

DLG 117/2017

- Registro unico nazionale del Terzo settore.
- Art. 22. - 1. Le associazioni e le fondazioni del Terzo settore possono, in deroga al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, acquistare la personalità giuridica mediante l'iscrizione nel registro unico nazionale del Terzo settore (fondo 15.000 €).



# Odissea normativa

- Il nostro Statuto è depositato al Commissariato del Governo per l'avvenuto riconoscimento della personalità giuridica.
- Dopo aver chiesto urgenti chiarimenti al Ministero degli Interni, i competenti uffici ci hanno espressamente informati che avrebbero rigettato la nostra richiesta, non essendo in grado di valutare l'adeguamento al Codice del Terzo Settore.
- Poiché avevamo in corso d'anno il progetto d'intesa con l'APSS, con i rischi che il progetto stesso comporta, abbiamo deciso di sospendere temporaneamente la procedura di adeguamento dello statuto.
- Nelle settimane successive l'Assemblea il nostro notaio ha sentito il Ministero degli Interni e quello del Lavoro, i quali hanno confermato le difficoltà espresse da alcune Prefetture circa la valutazione dell'adeguamento degli statuti, per cui era in corso di formalizzazione una circolare congiunta che avrebbe chiarito i dubbi e l'organizzazione di un ufficio RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) con il compito specifico di esaminare tutti gli statuti prima della registrazione.



# Odissea normativa

- ▶ Poiché mancavano e mancano ancora 41 decreti attuativi per completare l'applicazione del Codice del Terzo settore, circolava insistentemente la voce di un prossimo rinvio del termine ultimo concesso per l'adeguamento (03/08/2019), superato il quale le assemblee non avrebbero più goduto del regime cd. "alleggerito", ovvero quello delle modalità e delle maggioranze previste per le deliberazioni dell'assemblea ordinaria.
- ▶ In data 01/06/2019 è pervenuta la circolare 13 del 31/05/2019 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, che ribadiva il termine ultimo per l'adeguamento al Codice entro il 3 agosto, oltre il quale sarebbe cessata l'efficacia delle vecchie clausole statutarie ONLUS, comprese quelle fiscali. La circolare inoltre assegnava esclusivamente agli uffici RUNTS l'onere di valutare la corrispondenza degli statuti all'adeguamento previsto dal Codice, concludendo inoltre con la frase *"si ritiene che la verifica da parte delle amministrazioni competenti ai sensi del D.P.R. n.361/2000 [Personalità Giuridica] abbia ad oggetto profili **meramente formali**, essendo il sindacato sulla conformità dello statuto alle disposizioni del codice assegnato per legge alla competenza dell'ufficio del RUNTS"*.



# Odissea normativa

- Il notaio, apprese le novità della circolare, ha immediatamente contattato il Commissariato del Governo, presso il quale non risultava ancora pervenuta la circolare, per sapere se avevano ricevuto i chiarimenti operativi dal Ministero degli Interni, ma è venuto a conoscenza che la dirigente preposta al riconoscimento della Personalità Giuridica era in procinto di lasciare il suo ufficio e che quindi tutta la materia sarebbe stata ripresa e trattata dal suo sostituto, non ancora nominato.
- Il notaio ha quindi contattato il dott. Alessandro Lombardi, il Direttore Generale presso il Ministero del Lavoro firmatario della circolare 13, il quale ha confermato la nostra interpretazione circa il controllo formale dei requisiti per ottenere o mantenere la personalità giuridica da parte delle Prefetture, demandando il controllo sull'adeguamento statutario ai RUNTS e si è impegnato di inviare una comunicazione in tal senso.
- Sentito il Notaio l'Esecutivo Avis ha quindi ritenuto che risultasse opportuno aggiornare il Consiglio Direttivo sull'intera questione per decidere se fosse giunto il momento di fissare un'Assemblea straordinaria per l'approvazione dello statuto e, a seguire, del Regolamento ad esso collegato, che riporta, fra l'altro, le modalità elettive delle cariche sociali con la rappresentanza degli ambiti in seno al Consiglio.



# Odissea normativa

- ▶ Nelle more della riunione del Consiglio Direttivo e precisamente il 12/06/2019 siamo venuti a conoscenza che su sollecitazione di numerose "importanti" associazioni di volontariato, l'11/06/2019 è stato approvato in Commissione un emendamento (43.2) al Decreto Crescita, che prevedeva di prorogare il termine ultimo di adeguamento al 30/06/2020.
- ▶ Diffidando sull'approvazione in tempo utile, Il consiglio Direttivo del 17/06/2019 si è espresso all'unanimità per allinearci a tutte le altre Avis Nazionali e pertanto di convocare un'Assemblea Straordinaria.
- ▶ Sul supplemento ordinario n. 26/L alla Gazzetta ufficiale n. 151 del 29 giugno 2019 è stata pubblicata la legge 28 giugno 2019, n. 58 recante «Conversione in legge con modificazioni, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 34, recante misure urgenti di crescita economica e per la risoluzione di specifiche situazioni di crisi», con la proroga per l'adeguamento al Terzo Settore.
- ▶ Ancora nell'incertezza delle decisioni del Commissariato del Governo, per non rischiare minimamente di restare privi di Personalità giuridica, su consiglio del notaio, abbiamo annullato l'Assemblea Straordinaria già convocata per luglio 2019.
- ▶ Alla prossima Assemblea Annuale si provvederà all'approvazione del nuovo Statuto ed, a seguire, del Regolamento dell'Avis del Trentino.
- ▶ Se nel frattempo sarà stato attivato il Registro Unico del Terzo Settore, potremo richiedere la personalità giuridica ai sensi dell'art. 22, altrimenti ci rivolgeremo al nuovo funzionario del Commissariato del Governo che nel frattempo si è insediato.



Grazie per l'attenzione

