

## VERBALE DELLA CONFERENZA SCIENTIFICA DEI DMTE DEL GIORNO 19/05/15

### Presenti (assenti)

DMTE Bergamo	Dott. ssa Marina Marchetti in vece di Anna Falanga
DMTE Brescia	Dott. ssa Mirella Marini
DMTE Como	Dott. Luca Frigerio
DMTE Cremona	Dott. Massimo Crotti
DMTE Lecco	Dott. Daniele Prati
DMTE Lodi	Dott. Giuseppe Cambiè (assente giustificato)
DMTE Mantova	Dott. Massimo Franchini
DMTE Pavia	Dott. ssa Paola Isernia
DMTE Sondrio	Dott. ssa Paola Lanzini
DMTE Varese	Dott. Davide Rossi
DMTE MI NO	Dott. Antonio Lodato
DMTE MI NE	Dott. Fabio Rossi
DMTE MI NORD	Dott. Silvano Rossini
DMTE MI CENTRO	Dott. Maurizio Marconi
DMTE MI SUD	Dott. Silvano Marchesi in vece di Vincenzo Toschi
A.R.E.U.	Dott. Marco Salmoiraghi
A.R.E.U.	Dott. ssa Aida Andreassi

### Ordine del giorno

1. approvazione verbale precedente riunione
2. fabbisogno ed impegno di raccolta
3. carenza sangue: campagna pubblicitaria sulla raccolta
4. WNV 2015
5. chiusura dati di registro ed emovigilanza
6. varie ed eventuali

#### **1. approvazione verbale precedente riunione.**

Il verbale è approvato.

#### **2. fabbisogno ed impegno di raccolta**

Le schede in merito ai fabbisogni ed agli impegni di raccolta sono tutte pervenute: si provvederà a comunicare i relativi quantitativi ai Direttori di SIMT ed ai rispettivi DG (obiettivo). E' impegno dei tecnici dei Direttori SIMT trasferire la richieste alle rispettive AVIS, AREU si impegna a collaborare con le strutture trasfusionali affinché la risposta delle rispettive sezioni associative sia conforme con i numeri e con la tipologia dei donatori da convocare.

Verrà implementato un sistema di controllo della rispondenza agli impegni presi, con gli indicatori relativi.

L'impegno alla raccolta unitamente alla comunicazione di fine anno che definisce i rapporti di compensazione tra strutture eccedenti e strutture carenti, permette di raggiungere l'obiettivo di definire una vera e propria programmazione della raccolta di sangue intero, volta a soddisfare i bisogni interni ed esterni, intraregionali ed extraregionali.

Resta da definire il programma di plasma produzione che potrebbe prendere spunto da una programmazione che sta nascendo a livello nazionale, soprattutto correlata alla produzione di medicinali plasmaderivati.

In generale per ovviare alle difficoltà di questi mesi riscontrate soprattutto nell'approvvigionamento di emazie, sarà fondamentale il controllo dei consumi, che sembrerebbero aumentati anche dell'ordine del 10% in questi primi mesi dell'anno, per modulare la raccolta gruppo specifica.

### **3. carenza sangue: campagna pubblicitaria sulla raccolta**

Si decide per organizzare una campagna pubblicitaria sulla tenuta della raccolta soprattutto nei periodi estivi: se ne farà carico AREU con il proprio ufficio stampa, supportata dal Dott. Rossini e dalla SRC.

### **4. WNV 2015**

Anche quest'anno viene adottata, come negli anni scorsi, la procedura della sorveglianza entomologica ed aviaria: a fronte di una positività che segnala circolazione di WNV, o in presenza di un caso umano di infezione, si procederà ad effettuare il test sui donatori seppur con i soliti limiti dei confini provinciali. Qualora sia segnalata una positività in zone di confine tra le province saranno allargate le misure di sorveglianza dei donatori alle province contigue.

A meno di reali difficoltà tecniche di implementazione il test sarà effettuabile da tutti i CLV. Attraverso Emomaster, il test potrà essere eseguito e tracciato su tutto il territorio regionale anche tra CLV diversi.

E' auspicabile che i CLV già in grado di effettuare il test si attivino anche in relazione a magazzino di reattivi ancora validi presenti dall'anno scorso, in maniera da rispondere sin da subito all'indicazione di testare quei donatori che hanno soggiornato/vivono in zone affette in modo da non minare l'autosufficienza nel periodo estivo

### **5. chiusura dati di registro ed emovigilanza**

Vengono mostrati i dati definitivi del registro sangue nelle loro linee essenziali, si chiede di verificare i dati che sono già stati inviati. A fronte di nessuna segnalazione si procederà alla stesura della relazione finale cui si rimanda per una esaustiva lettura.

I dati forniti dalla Struttura Regionale di Coordinamento (SRC) presentano una raccolta di sangue intero cospicua: nel 2014 è stata di 470.991 vs. 479.397 unità del 2013 (-1.75%), con un indice di donazione regionale di 1.76.

Il bilancio dei nuovi donatori rispetto a coloro che sono stati sospesi definitivamente è positivo registrando un valore in entrata di 36.727 (donatori alla prima donazione differita o non differita) vs. 28.480 donatori sospesi definitivamente.

Il rapporto dei donatori, 265.889 nel 2014, rispetto alla popolazione mostra dati sempre elevati di circa 26 x 1000, in lieve riduzione a livello regionale, rispetto ai dati dello scorso anno (2013).

La raccolta di sangue intero presso le sedi associative è stata di 164.531 vs. 159.881, in deciso incremento (+2.91) rispetto al 2013, portando la percentuale regionale di raccolta associativa al 35%.

La lavorazione del sangue intero ha portato a una produzione in grado di garantire l'autosufficienza della Regione, permettendo sempre, in misura superiore rispetto al 2013, la cessione di emazie ad altre Regioni: 11.447 vs. 10.461, con un azzeramento, dell'importazione da altre Regioni.

Su una disponibilità totale plasma di circa 174.632 Kg, in riduzione rispetto al 2013 (177.492 Kg), ne sono stati destinati al frazionamento industriale per la produzione di emoderivati 145.538 Kg, in riduzione rispetto al 2013 (150.152 Kg).

Appare confermata, anche nel 2015, una tendenza negativa di cui si è avuto già sentore nel 2014 che, pur con segnali non preoccupanti, mostra a fronte di un aumento o mantenimento dei consumi di emocomponenti, una lieve diminuzione della raccolta.

**Varie ed eventuali.**

Nessuna, la riunione si chiude alle 17.30