



MINISTERO DELLA SALUTE

*Istituto Superiore di Sanità*  
*Centro Nazionale Trapianti*

Prot.3632/CNT 2013

00161 Roma 31/10/2013

VIALE REGINA ELENA, 299  
TELEFONO: 06 49904040/4041  
TELEFAX: 06 49904101

Alla cortese attenzione  
Centri Interregionali Trapianto  
Centri Regionali Trapianto  
Centri Trapianto  
Banche Tessuti

Gentili Colleghi,

vi informiamo che, a partire dalle ore 8.00 del 4/11/2013, inizierà l'attività del Centro Nazionale Trapianti Operativo (CNTO). Il CNTO si occuperà inizialmente della gestione del Programma Nazionale Urgenze/Emergenze. A tale proposito, si chiede ai CIR di inviare via fax/mail tutte le richieste di urgenze attive entro le 9:30 del 04/11/2013.

Il CNTO sarà raggiungibile tramite i seguenti contatti:

- Tel. 06-49904060
- Cell. 331-6854290
- E-mail: [cnt.operativo@iss.it](mailto:cnt.operativo@iss.it)
- Fax/mail: 06-4456798

Le nuove procedure fanno riferimento ai seguenti documenti:

- Documento di funzionamento del CNTO (**Allegato A**)
- Modulo per la richiesta di urgenza/emergenza nazionale (**Allegato B**)
- Protocolli per il regolamento delle urgenze/emergenze di fegato, polmone e cuore

Si fa presente, inoltre, che il CNTO gestirà le restituzioni delle urgenze generate a partire dal 4/11/2013; i debiti/crediti antecedenti alla suddetta data continueranno ad essere gestiti dai CIR, secondo le precedenti regole.

Certi della collaborazione da parte di tutta la rete, vi porgiamo cordiali saluti.

Il Direttore del Centro Nazionale Trapianti  
Dott. Alessandro Nanni Costa

DOCUMENTO DI FUNZIONAMENTO DEL  
CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI OPERATIVO  
(in vigore dal 4/11/2013)

**Funzioni del CNT- OPERATIVO**

La struttura ed il funzionamento del Centro Nazionale Trapianti sono regolati dall'art. 8 della Legge n. 91/99.

Il Centro nazionale svolge le seguenti funzioni:

- a) cura, attraverso il sistema informativo dei trapianti, la tenuta delle liste delle persone in attesa di trapianto, differenziate per tipologia di trapianto, risultanti dai dati trasmessi dai centri regionali o interregionali per i trapianti, ovvero dalle strutture per i trapianti e dalle aziende unità sanitarie locali, secondo modalità tali da assicurare la disponibilità di tali dati 24 ore su 24;
- b) definisce i parametri tecnici ed i criteri per l'inserimento dei dati relativi alle persone in attesa di trapianto allo scopo di assicurare l'omogeneità dei dati stessi, con particolare riferimento alla tipologia ed all'urgenza del trapianto richiesto, e di consentire l'individuazione dei riceventi;
- c) individua i criteri per la definizione di protocolli operativi per l'assegnazione degli organi e dei tessuti secondo parametri stabiliti esclusivamente in base alle urgenze ed alle compatibilità risultanti dai dati contenuti nelle liste di cui alla lettera a);
- d) definisce linee guida rivolte ai centri regionali o interregionali per i trapianti allo scopo di uniformare l'attività di prelievo e di trapianto sul territorio nazionale;
- e) verifica l'applicazione dei criteri e dei parametri di cui alla lettera c) e delle linee guida di cui alla lettera d);
- f) procede all'assegnazione degli organi per i casi relativi alle urgenze, per i programmi definiti a livello nazionale e per i tipi di trapianto per i quali il bacino di utenza minimo corrisponde al territorio nazionale, secondo i criteri stabiliti ai sensi della lettera c);
- g) definisce criteri omogenei per lo svolgimento dei controlli di qualità sui laboratori di immunologia coinvolti nelle attività di trapianto;
- h) individua il fabbisogno nazionale di trapianti e stabilisce la soglia minima annuale di attività per ogni struttura per i trapianti e i criteri per una equilibrata distribuzione territoriale delle medesime;



i) definisce i parametri per la verifica di qualità e di risultato delle strutture per i trapianti;

l) svolge le funzioni attribuite ai centri regionali e interregionali per i tipi di trapianto il cui bacino di utenza minimo corrisponde al territorio nazionale;

m) promuove e coordina i rapporti con le istituzioni estere di settore al fine di facilitare lo scambio di organi.

m-bis) mantiene e cura il sistema di segnalazione e gestione degli eventi e delle reazioni avverse gravi, nel rispetto delle disposizioni di cui all'articolo 7;

m-ter) controlla lo scambio di organi con gli altri Stati membri e con i Paesi terzi. Qualora siano scambiati organi tra Stati membri, il Centro nazionale trapianti trasmette le necessarie informazioni per garantire la tracciabilità degli organi;

m-quater): ai fini della protezione dei donatori viventi nonché della qualità e della sicurezza degli organi destinati al trapianto, cura la tenuta del registro dei donatori viventi in conformità delle disposizioni di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

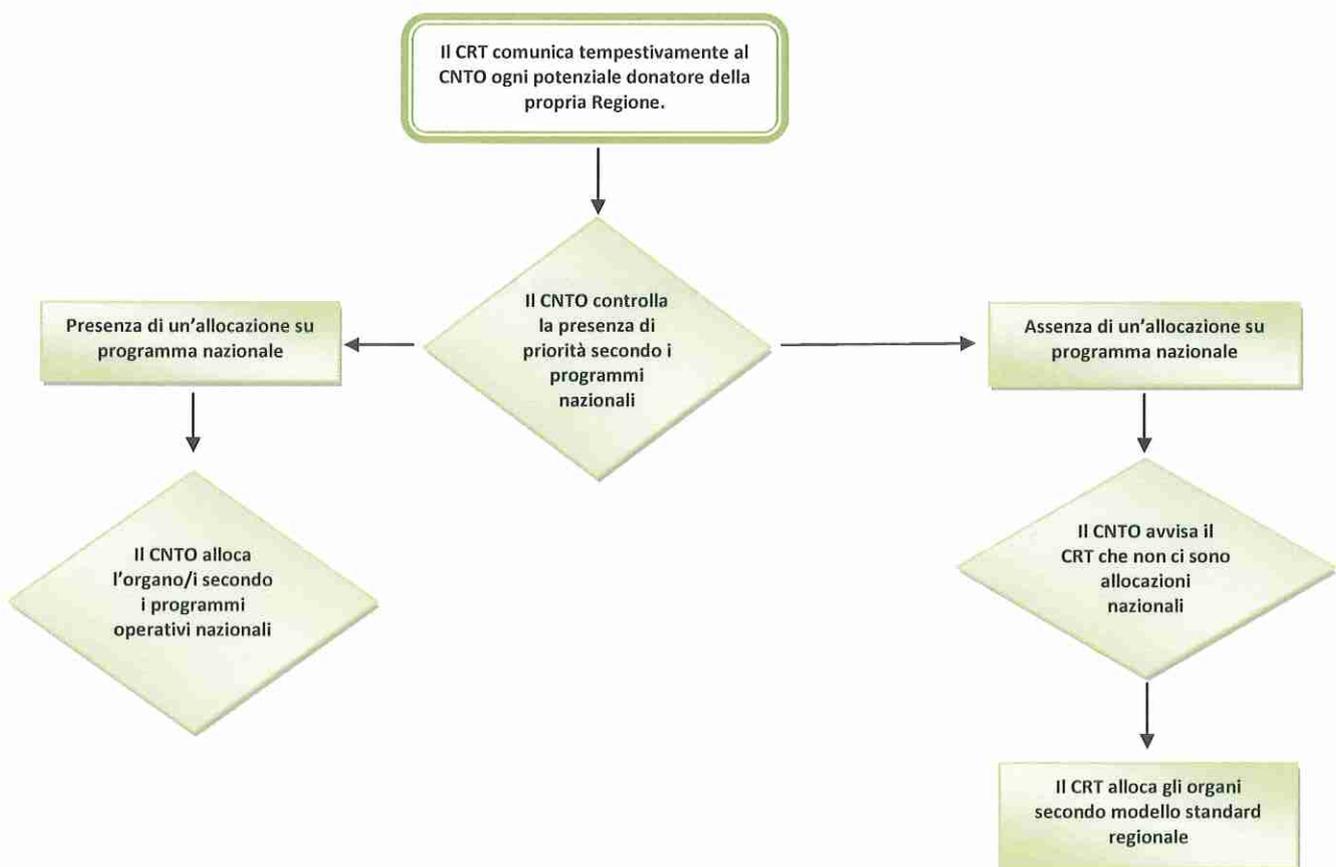
**CONTATTI CNT OPERATIVO**  
**Tel. 06 4990 4060 – Cell. 331 6854290**  
**Fax/mail: 06 4456798**  
**E-mail: [cnt.operativo@iss.it](mailto:cnt.operativo@iss.it)**



### **PROCEDURA OPERATIVA STANDARD**

1. Il CRT avvisa telefonicamente il CNT Operativo al numero 06 4990 4060 (Cell. Reperibile: 331 6854290) della presenza di ogni potenziale donatore. Il CRT inserisce nel proprio sistema informatico i dati del potenziale donatore;
2. In presenza di priorità di allocazione per programmi nazionali, il CNTO provvede all'allocazione dell'organo/i attribuito/i secondo quanto previsto dai protocolli operativi nazionali;
3. In assenza di priorità il CRT alloca gli organi secondo le procedure standard della propria Regione;

## FLOW – CHART PROCEDURA OPERATIVA STANDARD

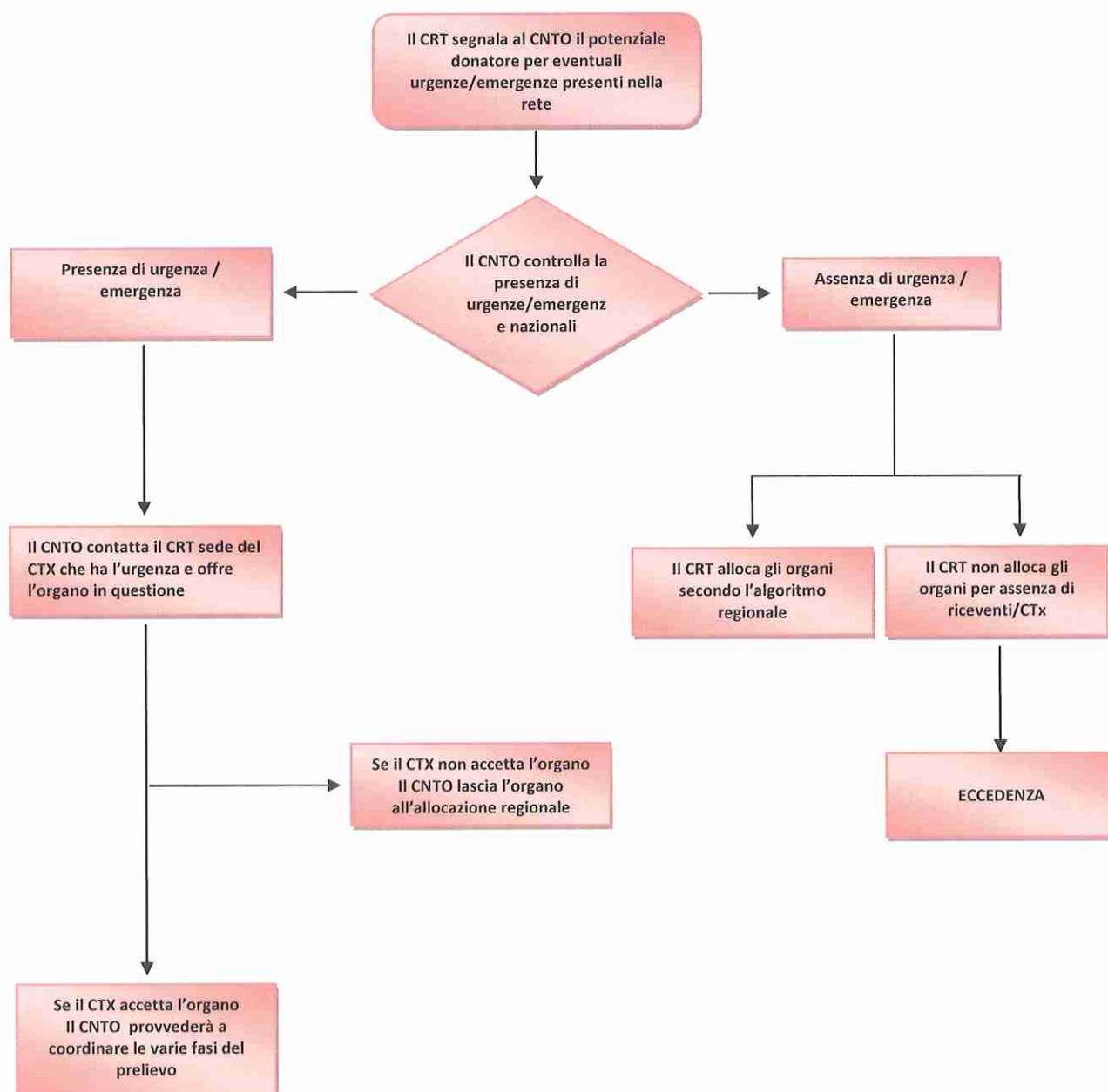




## **PROCEDURA OPERATIVA – PROGRAMMA NAZIONALE URGENZE / EMERGENZE**

1. Il CNTO gestisce le liste d'attesa delle urgenze/emergenze presenti sul territorio nazionale.
2. I CRT devono inviare al CNTO l'apposito modulo di richiesta di urgenza/emergenza via fax/mail, previa comunicazione telefonica.
3. Il CNTO provvederà a registrare nel SIT la richiesta di urgenza/emergenza.
4. I CRT devono comunicare tempestivamente via fax/mail al CNTO qualsiasi variazione (sospensione temporanea, disattivazione, etc.) delle proprie richieste di urgenza/emergenza;
5. Il CNTO gestisce e controlla giornalmente la scadenza delle richieste di urgenza/emergenza, e sollecita i CRT per l'eventuale rinnovo;
6. I CRT segnalano al CNTO la presenza di ogni potenziale donatore;
7. Il CNTO controlla la presenza di urgenze/emergenze nel territorio nazionale che possano essere compatibili con il potenziale donatore, seguendo un criterio temporale;
8. Il CNTO comunica al CRT che ha segnalato il potenziale donatore la presenza o l'assenza di urgenze/emergenze nazionali;
9. In caso di urgenza/emergenza nazionale, il CRT invia al CNTO via fax/mail la scheda del donatore, previa comunicazione telefonica;
10. Il CNTO provvede ad offrire l'organo al CRT che ha segnalato l'urgenza, trasmettendo i dati del donatore;
11. Il CRT ha 30' di tempo per comunicare al CNTO la risposta del proprio CTx;
12. Dopo l'accettazione dell'organo per il ricevente in urgenza/emergenza, il CNTO coordina i tempi e tutte le fasi del prelievo tenendo i contatti con le strutture coinvolte tramite i CRT.
13. In caso di assenza di urgenza/emergenza, il CNTO comunica al CRT la possibilità di allocare gli organi del donatore secondo gli algoritmi regionali.

## FLOW-CHART - PROGRAMMA NAZIONALE URGENZE/EMERGENZE





# CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI OPERATIVO

tel. + 39 06 4990 4060 – cell. + 39 331 6854290

fax +39 06 4456 798

email: [cnt.operativo@iss.it](mailto:cnt.operativo@iss.it)



## RICHIESTA DI URGENZA/EMERGENZA NAZIONALE

DATA SEGNALAZIONE \_\_\_\_\_ DATA RINNOVO \_\_\_\_\_

CENTRO TRAPIANTI \_\_\_\_\_ CRT \_\_\_\_\_

<b>ORGANO</b>	<input type="radio"/> CUORE	<input type="radio"/> POLMONE
	<input type="radio"/> FEGATO	<input type="radio"/> ALTRO _____
<b>MOTIVO URGENZA</b>		
_____		
_____		
_____		

<b>DATI RICEVENTE</b>			
COGNOME _____	NOME _____		
SESSO <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	DATA DI NASCITA _____	ETA' _____	
DIAGNOSI _____			
GRUPPO ABO _____	RH _____	PESO (Kg) _____	ALTEZZA (cm) _____
CIRCONFERENZA TORACICA _____		CIRCONFERENZA ADDOMINALE _____	
RICOVERATO PRESSO U.O. _____			
OSPEDALE _____		CITTA' _____	

<b>COMPATIBILITA' ABO TRA RICEVENTE E DONATORE</b>	<b>RANGE RICHIESTI</b>	<b>RICHIESTA DA INVIARE ALLE ORGANIZZAZIONI EUROPEE</b>
<input type="radio"/> IDENTICA	ETA' _____	<input type="radio"/> SI
<input type="radio"/> COMPATIBILE	PESO _____	<input type="radio"/> NO
<input type="radio"/> ANCHE INCOMPATIBILE		

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO COMPILATORE

\_\_\_\_\_

(SPAZIO RISERVATO AL CNT OPERATIVO)

Codice SIT \_\_\_\_\_

Firma Operatore

\_\_\_\_\_