

XVIII CORSO NAZIONALE SIBO

La rete italiana delle Banche degli Occhi
tra qualità, scienza e tecnologia

Organizzatore e
Responsabile Scientifico:
Francesca Pateri

CONSIGLIO DIRETTIVO
Presidente: F. Pateri
Vicepresidente: R. Colabelli Gisoldi
Segretario-Tesoriere: P. Santoro
Consiglieri: B. Camposampiero,
R. Carroccia, R. Cecuzzi,
M. Corneli, P. Santoro

5-6 GIUGNO
2026



M I L A N O

Enterprise Hotel

Corso Sempione, 91

CON IL PATROCINIO DI:



COORDINAMENTI OSPEDALIERI DI PROCUREMENT: EVOLUZIONE ED OBIETTIVI

**L'importanza
del coordinamento regionale**

M. Sacchi
Coordinamento Regionale di
Procurement
AREU Lombardia



DATI DA REPORT CNT OPERATIVO

31/05/2026

PROIEZIONE PMP

DBD + DCD*	Donatori segnalati				Opposizioni - Num.				Opposizioni - %				Donatori Utilizzati				Donatori segnalati		Donatori Utilizzati		Trapianti singoli		Trapianti com binati	
	2025	DCD*	2026	DCD*	2025	2026	2025	2026	2025	DCD*	2026	DCD*	2026	2026	2026	2025	2026	2025	2026	2025	2026			
Abruzzo - Molise	20	0	21	1	6	5	30,0%	23,8%	14	0	15	1	32,8	23,1	21	25	0	0						
Basilicata	3	0	6	0	1	5	33,3%	83,3%	2	0	1	0	28,3	3,8	10	8	0	0						
Calabria	24	0	20	0	13	9	54,2%	45,0%	7	0	8	0	26,2	10,4	5	9	0	0						
Campania	64	0	49	1	25	24	39,1%	49,0%	29	0	19	1	21,1	8,2	75	47	0	0						
Emilia Romagna	128	33	142	48	24	17	18,8%	12,0%	78	27	96	42	76,9	52	178	222	3	6						
Friuli Venezia Giulia	13	0	33	8	4	7	30,8%	21,2%	9	0	22	7	67	44,4	38	64	0	0						
Lazio	122	8	142	13	43	41	35,2%	28,9%	59	7	84	10	60,1	35,6	155	208	3	8						
Liguria	16	2	24	5	3	7	18,8%	29,2%	11	1	14	5	38,4	22,5	29	41	1	0						
Lombardia	207	51	216	46	34	33	16,4%	15,3%	138	43	153	38	52	36,9	339	403	7	12						
Marche	44	15	32	10	13	7	29,5%	21,9%	18	8	12	3	52	19,6	30	33	0	0						
Piemonte - Valle d'Aosta	131	18	117	18	37	33	28,2%	28,2%	79	17	76	16	64,7	42,1	226	193	3	2						
Prov. Auton. Bolzano	4	1	8	1	2	0	50,0%	0,0%	2	1	7	1	35,2	31,5										
Prov. Auton. Trento	6	1	18	10	1	1	16,7%	5,6%	5	1	17	10	80,5	75										
Puglia	55	3	65	0	16	27	29,1%	41,5%	35	3	37	0	40,5	23	118	111	1	0						
Sardegna	43	2	48	6	11	13	25,8%	27,1%	24	0	27	3	74,2	41,6	28	40	0	0						
Sicilia	74	8	71	9	31	24	41,9%	33,8%	36	6	33	7	35,9	16,7	97	99	0	4						
Toscana	168	34	149	42	52	40	31,0%	26,8%	75	13	65	16	98,4	42,9	134	135	0	1						
Umbria	12	0	8	0	3	2	25,0%	25,0%	7	0	4	0	22,3	11,7	3	5	0	0						
Veneto	165	40	177	45	34	36	20,6%	20,3%	103	34	111	38	88,2	55,2	259	306	7	6						
ITALIA	1299	216	1346	253	353	331	27,2%	24,6%	731	161	801	198	55,2	32,8	1745	1949	25	39						
VARIAZIONE %			3,6%	21,8%							9,6%	23,0%				11,7%						56,0%		



SISTEMA REGIONALE TRAPIANTI

(DGR 6150/2022; Regole Sistema Socio-Sanitario 2024)

COORDINAMENTO REGIONALE TRAPIANTI (CoRe-c/o DG Welfare-Polo Ospedaliero)			
S.C. Trapianti Lombardia – NITp (c/o Fond. IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico)		Coordinamento Regionale Procurement Operativo (CRPo) Consolle Regionale Trasporto Organi (c/o AREU)	
8 Strutture autorizzate Trapianti Organi	9 Coordinamenti Ospedalieri Procurement (COP) II livello (su base ATS)	Banche Tessuti ----- Banche Organi	
Rete regionale insufficienze d'organo	21 COP I LIVELLO (100 Presidi Ospedalieri)	Privato accreditato	Strutture Innesti Tessuti



IL RUOLO DEL CRP



IN UNA PAROLA: FACILITAZIONE



PROGRAMMA REGIONALE PROCUREMENT 2024-2026

Il piano ha come obiettivo il raggiungimento dei 32 donatori pmp nel 2024, per arrivare a 34 nel 2025 e 36 nel 2026.

Al fine di perseguire tali risultati, il programma prevede l'intervento in una serie di azioni:

1. adeguamento e consolidamento della rete dei COP;
2. potenziamento del ruolo dei COP di Secondo Livello sull'area di competenza;
3. implementazione del percorso di cure intensive orientate alla donazione nel grave neuroleso;
4. monitoraggio proattivo della neurolesione e audit dei missing;
5. diffusione del percorso di donazione a cuore fermo controllato su tutto il territorio regionale;
6. diffusione del percorso di donazione a cuore fermo non controllato di polmone ed ove possibile anche di organi addominali;
7. coinvolgimento del sistema privato accreditato, rendendo attuabile la realizzazione dei CAM per l'accertamento della morte nei centri sede di DEA di Secondo Livello;

8. obiettivi alle direzioni strategiche ed ai COP;

9. nuovo sistema di partizione della Funzione Non Tariffabile 14 con quota



Enti pubblici: Obiettivi alle Direzioni Strategiche

Donazione organi

a. Da donatore a cuore battente (DBD):

A1) Rapporto tra accertamenti con criterio neurologico e decessi con lesioni cerebrali in rianimazione >40%

A2) Rapporto tra accertamenti con criterio neurologico e decessi con lesioni cerebrali totali >15%

b. Da donatore a cuore fermo:

A3) DCD non controllato

1. Strutture senza ECLS:

almeno una attivazione di DCD non controllato di polmone (escluso ASST Valtellina ed Alto Lario, ASST Valcamonica, ASST Mantova)

2. Strutture sede di ECLS:

attivazione di almeno due casi di donazione DCD: addome o polmone

A4) DCD Controllato

1. Almeno tre attivazioni di DCD Controllato per i centri con risorsa ECMO

2. Per i centri senza ECMO (obiettivo 2025/2026):

- presenza di una procedura aziendale/protocollo di limitazione/sospensione dei trattamenti intensivi nei casi ove non più appropriati.
- presenza di una procedura di donazione a cuore fermo controllato

1,1,2

A5) Percorso grave neuroleso: presenza di una valutazione AR in almeno il 90% dei neuroleso che decedono in pronto soccorso o fuori dalle terapie intensive (dal 2025)

Donazione multitessuto

Risultato atteso: rapporto tra donazioni multitessuto e totale decessi entro i 65 anni >2%

Donazione Cornee

Risultato atteso: rapporto tra donazioni cornee (comprese da donatore multiorgano e multitessuto) e totale decessi >10% (età >/=5 e </= 85 anni)

Donazione da vivente teste di femore

Obiettivo per ASST/IRCCS che effettuano >50 interventi di artroprotesi d'anca /anno in soggetti con età <70 anni

Risultato atteso: rapporto tra donazioni teste femorali e totale artroprotesi d'anca su soggetti di età <70 anni >10% (dal 2025)



EPA: Obiettivi dati da ATS in collaborazione con CoRe/CRP

Sistema Regionale Trapianti

Obiettivi del Programma Regionale Donazione Organi

Strutture sanitarie private accreditate **non sede di CAP**

Obiettivi target di donazione da cadavere per il 2026, di concerto con il CRP e il CoRe.

Istituto Auxologico Italiano – IRCCS San Luca

Ospedale San Giuseppe

IRCCS **Multimedica**

IRCCS Centro Cardiologico Monzino

CC San Carlo – Paderno Dugnano

N	Peso	Obiettivo	Indicatore	Modalità di rendicontazione ai fini contrattuali
1	0,3	Formazione percorso neuroleso	Definizione e condivisione con CRP/CoRe del fabbisogno formativo entro 31/05/2026 Partecipazione del personale di terapia intensiva e PS agli eventi concordati	Verifica e rendicontazione in capo a CRP/CoRe
2	0,2	Monitoraggio capacità donativa	Completezza della compilazione della scheda di monitoraggio trimestrale (format regionale) e sua trasmissione 30/4, 31/7, 31/10, 31/01 segreteria.crp@areu.lombardia.it e pc coordinamento_trapianti@regione.lombardia.it	Trasmissione delle schede di monitoraggio
3	0,5	Attivazione/Mantenimento percorso aziendale per donazione cornee	Rapporto tra n° donazioni di cornee con esito positivo e totale decessi (nel range età) ≥ 10%	Verifica e rendicontazione in capo a CRP/CoRe

Istituto Clinico Città Studi
IRCCS Policlinico San Donato

N	Peso	Obiettivo	Indicatore	Modalità di rendicontazione ai fini contrattuali
1	0,2	Formazione percorso neuroleso	Definizione e condivisione con CRP/CoRe del fabbisogno formativo entro 31/05/2026 Partecipazione del personale di terapia intensiva e PS agli eventi concordati	Verifica e rendicontazione in capo a CRP/CoRe
2	0,2	Monitoraggio capacità donativa	Completezza della compilazione della scheda di monitoraggio trimestrale (format regionale) e sua trasmissione 30/4, 31/7, 31/10, 31/01 segreteria.crp@areu.lombardia.it e pc coordinamento_trapianti@regione.lombardia.it	Trasmissione delle schede di monitoraggio
3	0,3	Attivazione/Mantenimento percorso aziendale per donazione cornee	Rapporto tra n° donazioni di cornee con esito positivo e totale decessi (nel range età) ≥ 10%	Verifica e rendicontazione in capo a CRP/CoRe
4	0,3	Attivazione percorso aziendale per donazione teste di femore	Elaborazione procedura e attivazione percorso (almeno 2 casi)	Verifica e rendicontazione in capo a CRP/CoRe



FORMAZIONE

- Gestione centralizzata dei percorsi di formazione dei prelevatori
- Formazione di 150 nuovi prelevatori nel 2025 (6 edizioni centralizzate) e 130 (4 edizioni centralizzate +2 decentrate) nuovi prelevatori nel 2026
- Corso di formazione di 6 ore (webinar + addestramento pratico)



RUOLO DEL CRP

- Supporto alla definizione degli obiettivi EEPA
- Collaborazione con ASST/IRCCS/EEPA per costruzione/revisione procedure tramite condivisione di percorsi già esistenti, visite on-site, analisi delle criticità e delle possibili soluzioni
- Consulenza per valutazione idoneità
- Consultazione SIT in assenza dei COP
- Affiancamento sul campo di prelevatori in formazione
- Supporto alla definizione degli obiettivi EEPA



PROCUREMENT TESSUTI - 2025

TESSUTO	1° trimestre	2° trimestre	3° trimestre	4° trimestre	Totale 2025	2025	2024
Cornee Banca Pavia	710	602	586	672	2570	8132	7189
Cornee Banca Monza	1423	1324	1355	1460	5562		
Cornee dal SSN	1957	1758	1754	1886	7355		
Cornee dagli EEPA	176	168	187	246	777		
Totale Cornee	2133	1926	1941	2132	8132		
Gusci Sclerali Banca Pavia	4	2	4	16	26	26	16
Cute Prelievi	32	23	26	32	113	113	159
Cute Centimetri	69362,5	74134	70359,75	87089,75	300946		
Isole pancreatiche Reg Lombardia	5	1	1	4	11		
Isole pancreatiche Fuori Regione	3	0	2	0	5	16	4
TMS Gaetano Pini	319	362	246	282	1209	1209	1813
Teste Femore Gaetano Pini	104	153	120	166	543		
Teste di Femore dal SSN	61	79	70	88	298	543	334
Teste di Femore dagli EEPA	43	74	50	78	245		
Valvole Cardiache	28	38	38	54	158	158	146
Vasi	45	40	25	46	156	156	168

> incremento

10353

9829

5,33%



Il ruolo degli infermieri

1. ATTIVITA' E RESPONSABILITÀ

ATTIVITÀ	RESPONSABILITÀ
Verifica della corretta compilazione e completezza dei documenti	Medico necroscopo Medicina legale-Direzione medica di presidio/ Infermiere prelevatore
Verifica presenza delle provette adeguatamente etichettate	Infermiere prelevatore/OSS Obitorio
Verifica dei criteri di esclusione cornee	Infermiere prelevatore/ Medico necroscopo Medicina legale- Direzione medica di presidio
Preparazione del materiale necessario per effettuare il prelievo e della strumentazione da utilizzare durante il prelievo	OSS Obitorio
Responsabilità tecnica del prelievo di tessuto (prelievo, inserimento cornee in contenitori a norma, tanatocosmesi)	Infermiere prelevatore
Inserimento e Trasmissione dei dati in Donor Manager	Infermiere prelevatore
Conservazione del tessuto e dei prelievi ematici dopo il prelievo	OSS Obitorio
Invio provette e cornee alla Banca degli Occhi con relativa documentazione	OSS Obitorio
Verifica dichiarazione di volontà con il SIT	COP

Prelievo in contesto di equipe, con responsabilità medica di vigilare sulla selezione e sulla correttezza dell'equipe di prelievo, con atto di prelievo eseguito da infermiere formato. (da Proc Prelievo Cornee – ASST Cremona)

PRELIEVO dei tessuti oculari	
Il donatore è stato identificato mediante:	
<input type="checkbox"/> cartellino/bracciale apposto dal reparto	<input type="checkbox"/> personale di reparto***
**specificare nome, cognome e funzione:	
Valutazione in situ dei tessuti oculari:	
Lesioni <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Punti di sutura <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Protegi <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Decorazioni <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Altre _____	
Il sanitario prelevatore dichiara di aver preso visione di:	
Modulo manifestazione volontà <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Verbale di accertamento della morte <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Check list donata <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Nulla osta postumi (se richiesto) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Caratteristiche del prelievo dei tessuti:	
Prelievo effettuato: cornea dx <input type="checkbox"/> sx <input type="checkbox"/>	Dalbo dx <input type="checkbox"/> sx <input type="checkbox"/>
Cornea/tutto destro: <input type="checkbox"/> tecnica <input type="checkbox"/> etichia <input type="checkbox"/> pseudotattica	Cornea/tutto sinistro: <input type="checkbox"/> tecnica <input type="checkbox"/> etichia <input type="checkbox"/> pseudotattica
Ricomposizione anestetica eseguita <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Data e ore prelievo _____
[] Prelievo non effettuato (riportare motivazione):	
Timbro e firma del prelevatore	Timbro e firma medico responsabile della procedura



16 Febbraio 2026

Primo prelievo pediatrico di cornee presso Casa Sollievo Bimbi – VIDAS effettuato da team medico-infermieristico grazie alla collaborazione AREU-ASST Santi Paolo e Carlo - VIDAS



IN FUTURO

- Organizzazione Team di Prelievo di Cornee
- Coordinamento a Livello di AREA di COP di Secondo Livello
- Riconoscimento AREU-ASST per riconoscimento attività esterna dei prelevatori
- Convenzione AREU-strutture con necessità prelevatore esterno
- Inclusione sempre maggiore degli Hospice nella donazione di cornee



CONCLUSIONI

Il modello lombardo di coordinamento regionale – fondato sulla facilitazione e sulla governance multi-livello – ha dimostrato la propria efficacia anche nel procurement dei tessuti oculari.

I risultati 2025 confermano la solidità del sistema:

8.132 cornee procurate (+13% vs 2024) • oltre 10.350 tessuti totali (+5,3%)

Le sfide per i prossimi anni:

- Consolidamento della rete tramite convenzioni AREU-ASST
- Estensione del perimetro verso hospice, strutture private accreditate e contesti pediatrici
- Integrazione normativa: valorizzare il modello lombardo



