

Attualità nella gestione della raccolta di plasma e del suo utilizzo clinico

Criteri Organizzativi per la raccolta mediante aferesi

Dr. Matilde Caruso

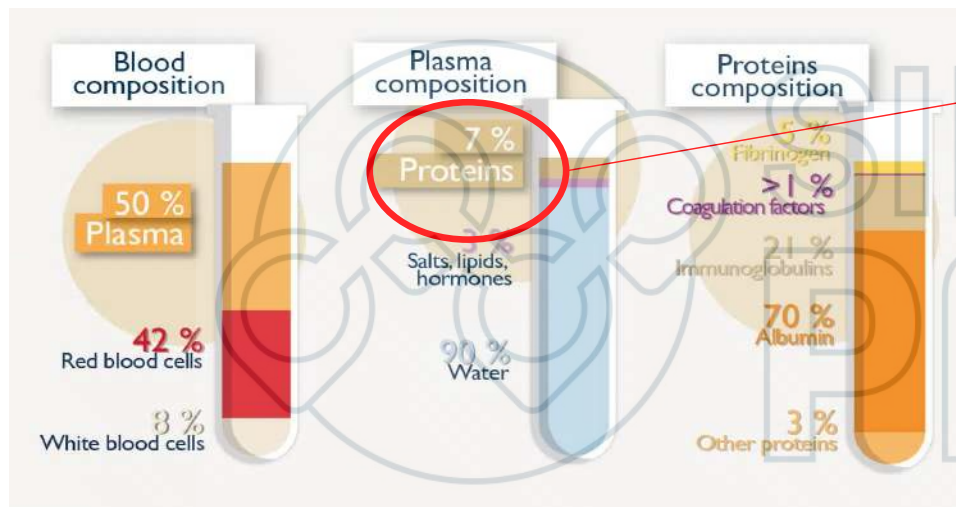
***UOC Medicina Trasfusionale ASReM ,Campobasso
SRC Molise***

Napoli, 14 Ottobre 2025

La sottoscritta, in qualità di Relatrice
dichiara che nell'esercizio della Sua funzione e per l'evento in oggetto, NON È in
alcun modo portatrice di interessi commerciali propri o di terzi; e che gli eventuali
rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali
non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare le mie funzioni al fine di
trarne vantaggio.

Il Plasma

Risorsa strategica mondiale al pari di acqua potabile, fonti di energia e metalli rari



Occorre una grande quantità di plasma per produrre **plasmaderivati**

Specialità farmaceutiche prodotte a partire dalle proteine contenute nel plasma, nella maggior parte dei casi non hanno alternative terapeutiche per malattie rare e patologie gravi quali l'emofilia e le immunodeficienze

Donazione volontaria, gratuita,
responsabile



Trasporto a T controllata



Lavorazione e Congelamento del plasma

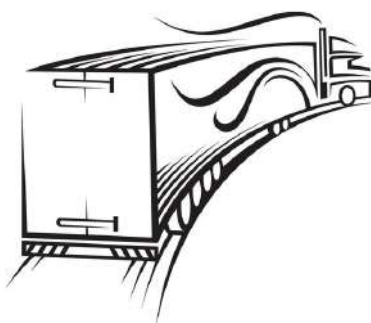


Qualificazione Biologica



IL VIAGGIO DEL PLASMA

Consegna del Plasma
all'Industria



80 %
MDP

20 %
Plasma ad
uso clinico

Produzione Plasmaderivati



Il Viaggio del Plasma



GLI STANDARD DI QUALITA' E SICUREZZA PER LA PLASMAPRODUZIONE NEI SERVIZI TRASFUSIONALI: LA DIRETTIVA 1214/2016, LE GMP E LE GPGS



CAMPI DI APPLICAZIONE

SANGUE ED EMOCOMPONENTI

- Raccolta
- Lavorazione
- Conservazione
- Distribuzione
- sangue ed emocomponenti

TESSUTI E CELLULE

- Donazione
- Lavorazione ed uso di tessuti e cellule umane

PRODOTTI DERIVATI

- Prodotti ottenuti da sostanze di origine umana



Il Viaggio del Plasma



CRITERI ORGANIZZATIVI DELLA RACCOLTA DI PLASMA DA AFERESI

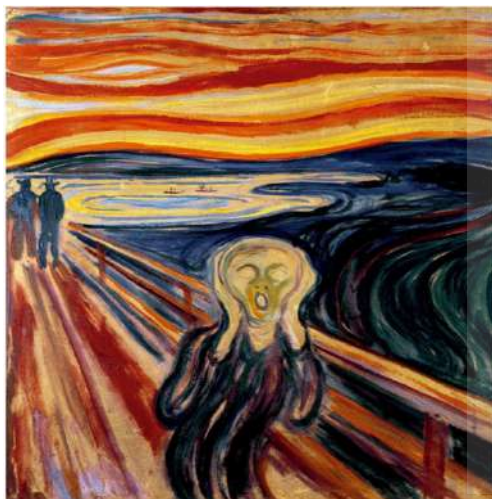


CHI FA COSA?

Livello / Attore	Ruolo/ Funzione Principale
Ministero della Salute	Definisce indirizzi strategici, normativi e di programmazione
Centro Nazionale Sangue (CNS)	Coordina tecnicamente il sistema, gestisce il SISTRA, promuove formazione e ricerca.
Strutture Regionali di Coordinamento (SRC)	Monitorano e gestiscono le attività trasfusionali a livello regionale.
Servizi Trasfusionali Ospedalieri	Raccolta, lavorazione, validazione e distribuzione del sangue E del Plasma da aferesi
Unità di Raccolta (Associazioni Donatori)	Raccolta sangue sotto supervisione tecnica dei servizi trasfusionali E del Plasma da aferesi



COSA PREVEDONO GLI ASPETTI NORMATIVI DELLA RACCOLTA DI PLASMA DA AFERESI



Impianto Normativo legge 219/2005 (3)		
Ambiti riservati alla competenza esclusiva della Stato	Intese/accordi tra Stato, Regioni e Province Autonome	Ambiti riservati alla competenza esclusiva delle Regioni
Finalità ed ambito di applicazione della legge	Qualificazione dei servizi trasfusionali	Modello organizzativo e gestionale del sistema trasfusionale (salvo quanto previsto dal DM 70)
I principi generali relativi alla donazione ed Associazioni e federazioni di donatori	Omogeneizzazione e standardizzazione della organizzazione delle strutture trasfusionali	Modelli di finanziamento del Sistema trasfusionale
Livelli essenziali di assistenza sanitaria in materia di attività trasfusionale	Schema tipo per la stipula di convenzioni con le associazioni e federazioni di donatori di sangue	Sistema ispettivo e modello di autorizzazione-accreditamento
Competenze del Ministero della salute	Finalità statutarie delle associazioni e le federazioni	
Compiti del Centro nazionale sangue	Coordinamento intraregionale ed interregionale delle attività trasfusionali	
Produzione di farmaci emoderivati	"Piano sangue e plasma nazionale" - parte integrante del PSN	
Importazione ed esportazione	Programma annuale di autosufficienza nazionale	
Sistema informativo dei servizi trasfusionali	Prezzo unitario di cessione delle unità di sangue e dei suoi componenti	
Principi generali per l'organizzazione delle attività trasfusionali	Requisiti minimi organizzativi, tecnologici e strutturali	
Principi generali sulla programmazione sanitaria in	Linee di indirizzo per l'accreditamento	



QUANDO SI DEFINISCONO LE ATTIVITA' TRASFUSIONALI PRODUTTIVE ?



Ogni anno, il Ministero della Salute, sulla base delle indicazioni fornite dal Centro Nazionale Sangue e dalle Strutture Regionali di Coordinamento e con la collaborazione dei rappresentanti delle Associazioni e Federazioni dei donatori volontari di sangue definisce il **Programma di autosufficienza nazionale** che individua:

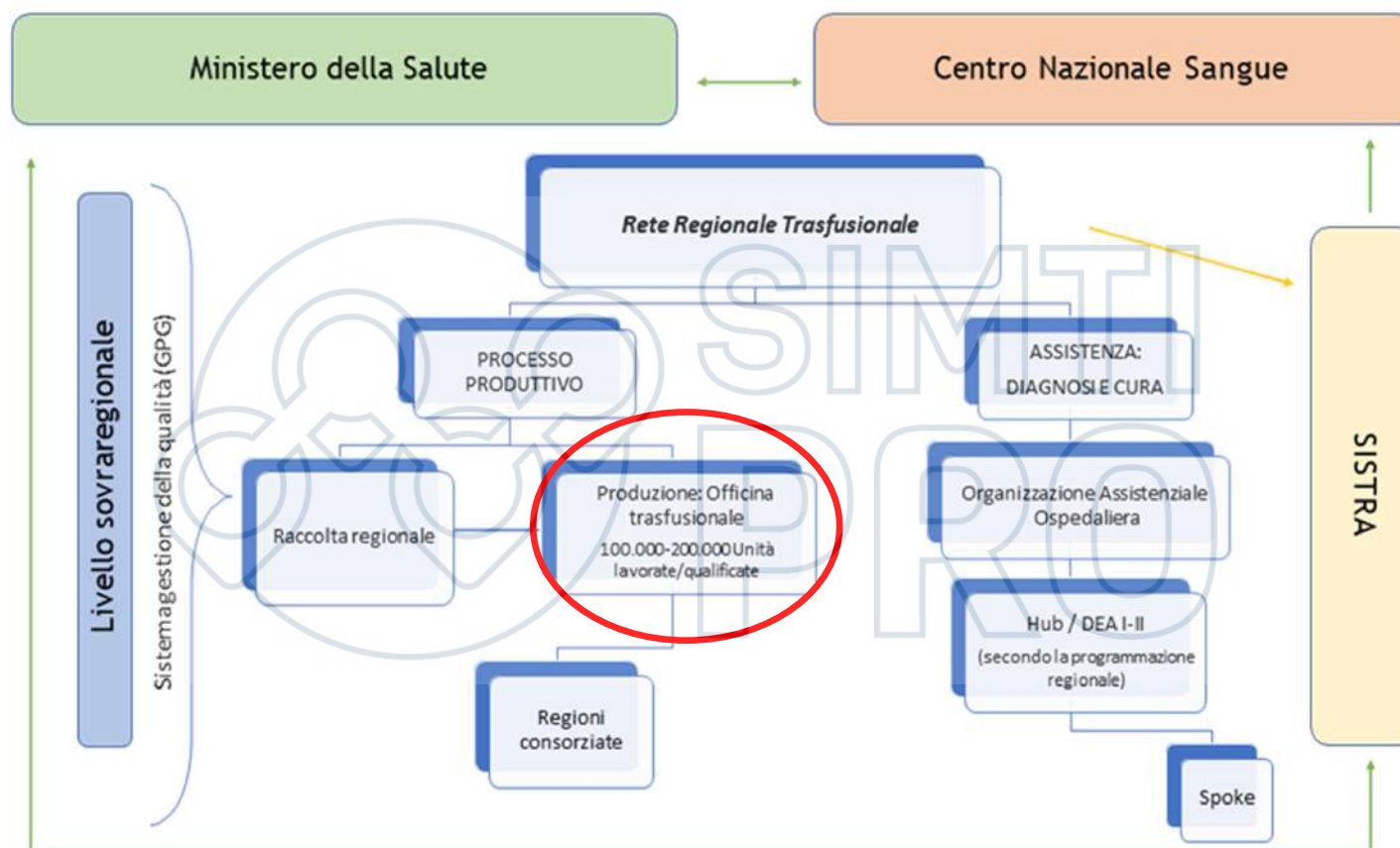
- i consumi
- il fabbisogno reale
- i livelli di produzione necessari
- le risorse
- i criteri di finanziamento del sistema
- le modalità organizzative
- i riferimenti tariffari per la compensazione tra le Regioni i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari.

uno strumento concreto di programmazione



COSA suggeriscono AGENAS e CNS sull'Organizzazione della Rete Trasfusionale?

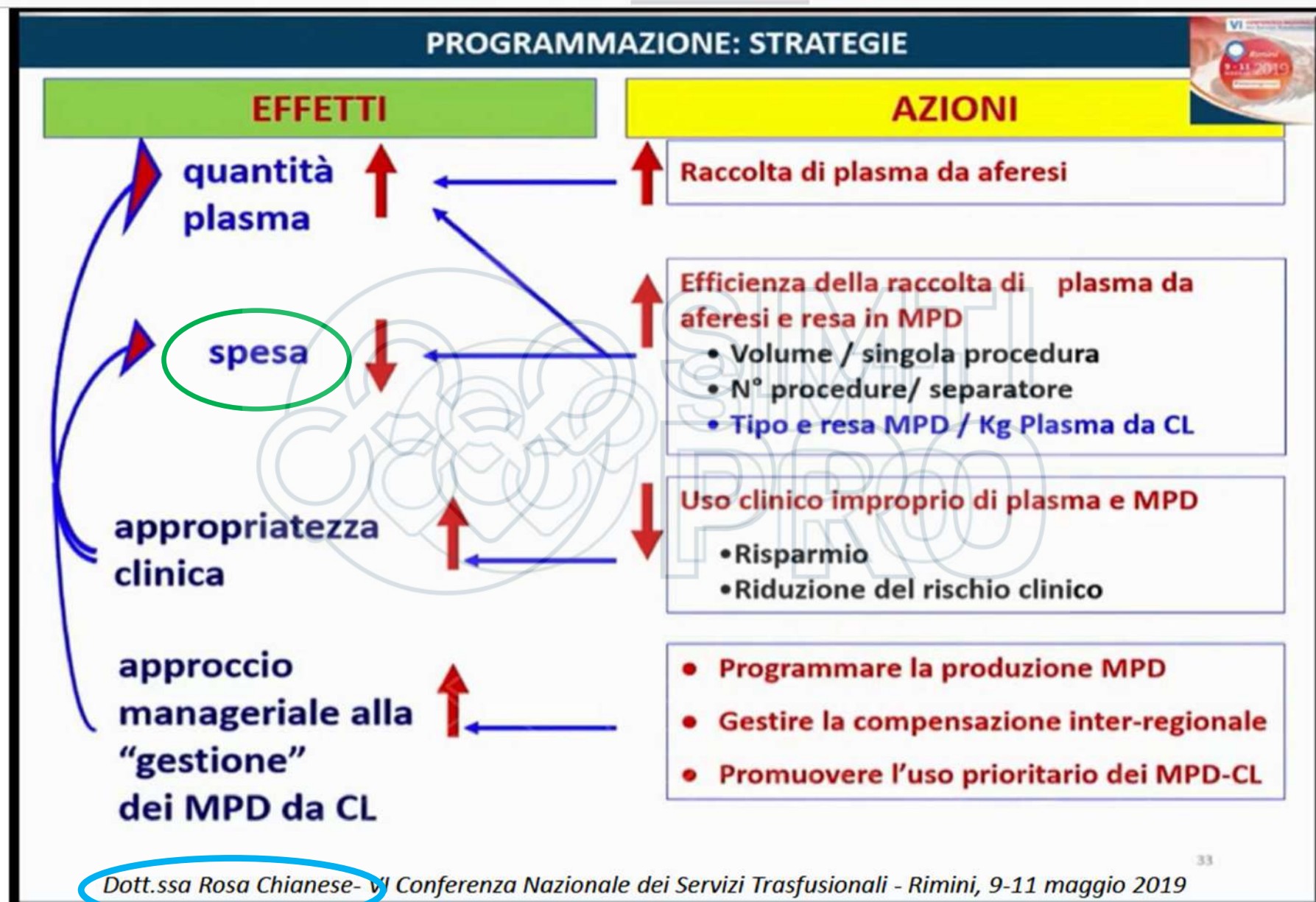
Figura 1 Modello Rete Trasfusionale



CENTRALIZZAZIONE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Da «Definizione degli standard di organizzazione e gestione delle attività dei servizi di medicina trasfusionale: Strutturazione e Governance della rete». Evento AGENAS, Settembre 2024

COSA ci aspettiamo da una RI-organizzazione della Raccolta di Plasma





DOVE PUO' ESSERE EFFETTUATA LA RACCOLTA DI PLASMA IN AFERESI?



Sedi di Raccolta Pubblica Fisse
(Ospedali- Poliambulatori-
Case della salute)

Autoemoteca ASL



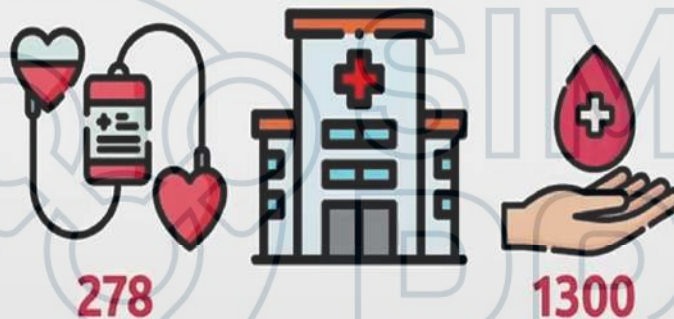
UDR Mobile



Unità di Raccolta Associativa Fissa

- A.7.1** La ST utilizza locali ed autoemoteche idonei all'uso previsto, atti a consentire lo svolgimento sicuro ed agevole delle diverse attività.
- A.7.2** La ST applica procedure scritte per la gestione dei locali e delle autoemoteche eventualmente utilizzate, elaborate in riferimento alle disposizioni normative vigenti e a fronte di una adeguata analisi e valutazione dei rischi.
- A.7.3** Le attività relative alla gestione dei locali e delle autoemoteche sono documentate e verificate dai soggetti incaricati dalla direzione della ST.
- A.7.4** L'utilizzo da parte della ST di locali e/o autoemoteche di proprietà di terzi per lo svolgimento delle attività trasfusionali è regolato da appositi accordi/contratti.

Puoi donare
in uno dei 278 servizi trasfusionali
o nei punti di raccolta ospedalieri,
in una delle 1.300 unità di raccolta
allestite da un'associazione di volontari.



IL DONATORE QUINDI NON HA SCUSE.....E NOI?.



CHI PUO' EFFETTUARE LA RACCOLTA DI PLASMA DA AFERESI

LA PLASMAFERESI PRODUTTIVA

CHE COS' E' LA PLASMAFERESI PRODUTTIVA?

La plasmaferesi produttiva è la donazione del solo plasma, con restituzione al donatore degli altri componenti del sangue.

La procedura di aferesi si avvale di un'apparecchiatura (separatore cellulare) che seleziona e separa i diversi componenti del sangue in un circuito sterile, chiuso e monouso, rendendo possibile il prelievo del solo plasma.

Quantità: 700 cc

REQUISITI FISICI DEL DONATORE

Possono donare il plasma gli uomini e le donne:

- di età compresa fra i 18 e i 65 anni;
- di peso corporeo > di 50 Kg.;
- Hb $\geq$ 11,5 donna Hb $\geq$ 12,5 uomo.

Intervallo tra 2 donazioni successive

Tipo di donazione	Tipo di donazione	Intervallo minimo
Sangue Intero	Sangue Intero	90 giorni *
Sangue Intero	Multicomponent con 1 unità di eritrociti	90 giorni
Sangue Intero	Plasmaferesi	30 giorni
Sangue Intero	Piastrinoafèresi	30 giorni
Plasmaferesi	Sangue Intero	14 giorni
Plasmaferesi	Plasmaferesi	14 giorni
Plasmaferesi	Citoafèresi	14 giorni
Citoafèresi	Sangue Intero	14 giorni
Piastrinoafèresi	Plasmaferesi	30 giorni
Piastrinoafèresi	Piastrinoafèresi	14 giorni
Donazione di doppia unità di piastrine	Donazione di doppia unità di piastrine	30 giorni
Donazione di doppia unità di globuli rossi	Donazione di doppia unità di globuli rossi	180 giorni

* massimo 2 volte/anno per donne in età fertile;
massimo 4 volte/anno per uomini e donne NON in età fertile

COSA SUCCEDDE QUANDO IL DONATORE ARRIVA IN UN CENTRO DI RACCOLTA PLASMA DA AFERESI?

1 - ACCETTAZIONE

ACCETTAZIONE

COMPILAZIONE
QUESTIONARIO SULLO
STATO DI SALUTE E
CONSENSO INFORMATO



DOCTOR



NURSE

2 - MISURAZIONI

MISURAZIONE DI:

EMOGLOBINA CON
BUCHINO SUL DITO

FREQUENZA CARDIACA

PRESSIONE SANGUIGNA



NURSE

3 - VISITA MEDICA

VISITA CON IL MEDICO
SELEZIONATORE CHE
VALUTERÀ L'IDONEITÀ O
MENO ALLA DONAZIONE
IN BASE AL QUESTIONARIO
E ALLE MISURAZIONI EF-
FETTUATE



DOCTOR

4 - DONAZIONE

SE SARAI IDONEO
POTRAI EFFETTUARE LA
TUA DONAZIONE IN
TUTTA SICUREZZA.



NURSE



5 - RISTORO

DOPO LA DONAZIONE
RECATI AL BAR
DELL'OSPEDALE PER LA
COLAZIONE GRATUITA

PER IL LAVORO HAI
DIRITTO ALLA GIORNATA
DI RIPOSO RETRIBUITA



UN PO' DI CHIAREZZA.....

	Linee Guida per l'erogazione di prestazioni trasfusionali in telemedicina	LG CNS 08 Rev.0 26.10.2023 Pag. 10 di 16
---	--	---

7. Analisi di flusso per i principali ambiti di applicazione delle prestazioni sanitarie trasfusionali in telemedicina

7.1 Selezione del donatore e follow up della donazione

SELEZIONE DEL DONATORE E FOLLOW UP DELLA DONAZIONE	Descrizione attività	Applicabilità telemedicina	Tipologia di prestazione proposta per telemedicina.
Prenotazione e prevalutazione del donatore	Contatto del donatore con il centro di raccolta, prima verifica (sospensioni, idoneità ad emocomponenti, intervalli dall'ultima donazione) Prenotazione della donazione.	SI	Triage telematico (Portale dedicato, agenda elettronica, utilizzo di un'applicazione dedicata ed integrata con SGI, comunicazione via portale)
Compilazione Questionario Anamnestico	Compilazione del questionario anamnestico propedeutico al processo di selezione.	SI	Teleassistenza (Questionario digitale online, compilabile in remoto da computer, smartphone, con check interni per completezza e congruenza, con informazioni aggiuntive on demand)
Accettazione del donatore, rilevazione parametri vitali e requisiti fisici	Riconoscimento attivo, verifica documenti e stato donatore, inserimento accesso in sistema informatico, determinazione dell'emoglobina pre donazione, misurazione pressione arteriosa.	NA	



COSA E' IMPRESCINDIBILE PER EFFETTUARE LA RACCOLTA DI PLASMA MEDIANTE AFERESI?

- **PROCEDURE CHIARE E DEFINITE NEL SGQ, FRUIBILI AL PERSONALE, AGGIORNATE IN ACCORDO ALLA NORMATIVA VIGENTE**
- **REQUISITI TECNOLOGICI SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE: TRACCIABILITA' UNIVOCA DELLA DONAZIONE- SEPARATORI- POLTRONE-SALDATORI-S. INFORMATICO-ED OGNI ALTRO DISPOSITIVO FUNZIONALE ALLA RACCOLTA SOTTOPOSTI A PUNTUALE VERIFICA**
- **FORMAZIONE SPECIFICA (ALMENO 50 PROCEDURE DI AFERESI)**
- **MANTENIMENTO DELLE COMPETENZE (AGGIORNAMENTO CONTINUO)**
- **FORMAZIONE GENERALE: NORMA- LINEE GUIDA (ES.STANDARD SIMTI)- SICUREZZA- ICA-PRIVACY- RISCHIO CLINICO- COUNSELLING ED IL RECEPIMENTO DI DISPOSIZIONI AZIENDALI (IN ASReM ANTI CORRUZIONE E' CORSO OBBLIGATORIO PER TUTTI GLI OPERATORI SANITARI....)**
- **SAPER FRONTEGGIARE LE EMERGENZE: CORSO BLS-D E CARRELLO DELLE EMERGENZE ADEGUATO PER FARMACI E PRESIDII**

CORRETTA GESTIONE DEL FLUSSO DEI DATI DI ATTIVITA' ED EMOVIGILANZA





COME MIGLIORARE LA RACCOLTA DI PLASMA DA AFERESI?



IL CASO MOLISE

- 1) Regioni con un indice di conferimento plasma inferiore a 18 kg per 1.000 unità di popolazione/anno ma con un indice di raccolta di sangue intero superiore a 40 unità per 1.000 unità di popolazione/anno, autosufficienti o eccedentarie per la produzione di GR, alcune anche in grado di dare importanti contributi all'autosufficienza nazionale per questo emocomponente (II gruppo); all'interno di questo gruppo vanno ulteriormente suddivise le regioni il cui indice di conferimento plasma, ancorché inferiore a 18 kg per 1.000 unità di popolazione/anno, è superiore alla media nazionale 2024 (Gruppo IIb, rappresentato da Liguria, Lombardia, PA di Bolzano) rispetto a quelle in cui è inferiore alla stessa (Gruppo IIa rappresentato da Abruzzo, Basilicata, **Molise**, PA di Trento, Puglia, Sardegna, Sicilia e Umbria).

"Fare sempre di più con sempre di meno"

è un principio centrale del **Pensiero Snello** (**Lean Thinking**), un approccio manageriale e produttivo che mira a ottimizzare l'uso delle risorse per creare maggior valore, eliminando sprechi (**Muda**) in ogni fase del processo. Questo si traduce nell'identificare cosa è veramente importante per il cliente (valore), organizzare il flusso delle attività per eliminare tempi e scarti, e promuovere un miglioramento continuo (**Kaizen**) e l'efficienza di tutti i processi aziendali.



Pensiero snello.....



I Tempi di reazione delle Istituzioni Regionali/ASReM



Abbiamo sempre fatto così e non è mai morto nessuno...

Lean Thinking

Regione Commissariata dal 2014
Ultimo Piano Sanguine Regionale del 2012

3 Servizi Trasfusionali TUTTOFACENTI

**Grave Carenza di Personale
(O SOLO MAL DISTRIBUITO?)**



**2023. Piano Sanguine e Plasma Regionale
2024-2027 E Telemedicina**

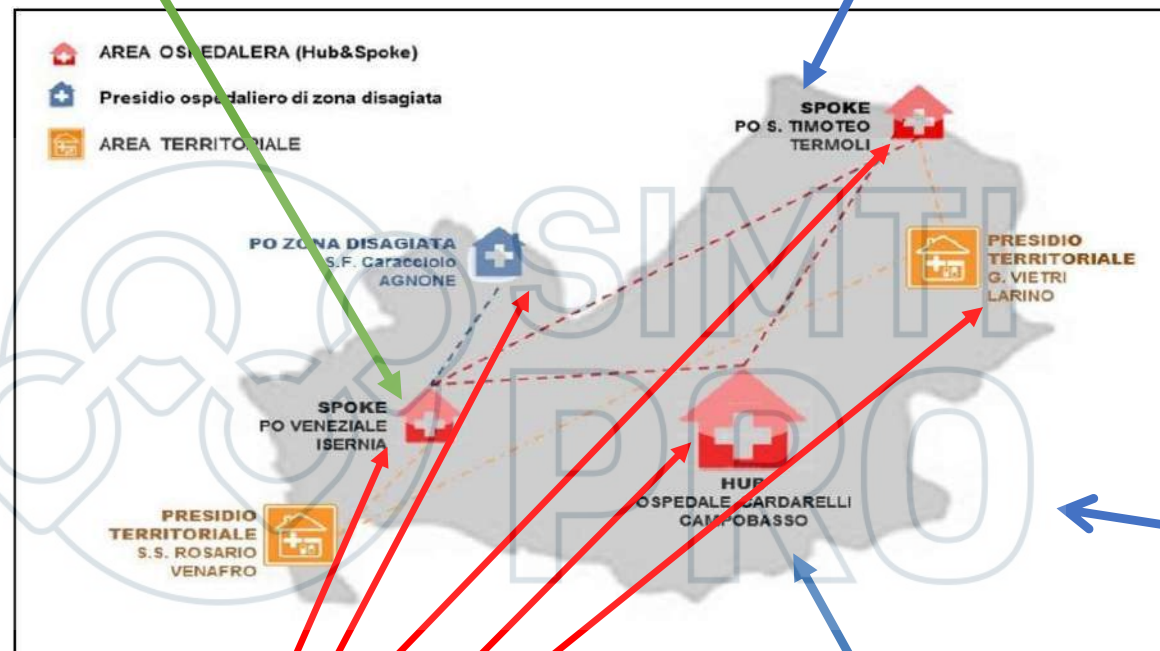
2024. Rete Trasfusionale DCA REG. MOLISE
**Assunzione del Personale (2022-2025): +
9 medici + 12 TSLB + 6 infermieri + 6
biologi**
**Nomina Direttore UOC (prima ff dal
2017)**

Total Solution Provider per tutte le attività trasfusionali

Utilizzo Riparto alle Regioni delle risorse di cui all' articolo 15, comma 9, della legge 21 ottobre 2005, n. 219 per raccolta Plasma da Aferesi Capillare sul Territorio- Protocollo d'intesa con le associazioni

**OFFICINA TRASFUSIONALE UNICA
CENTRO UNICO SPEDIZIONE PLASMA CONTO LAVORO**

POLO CLINICO



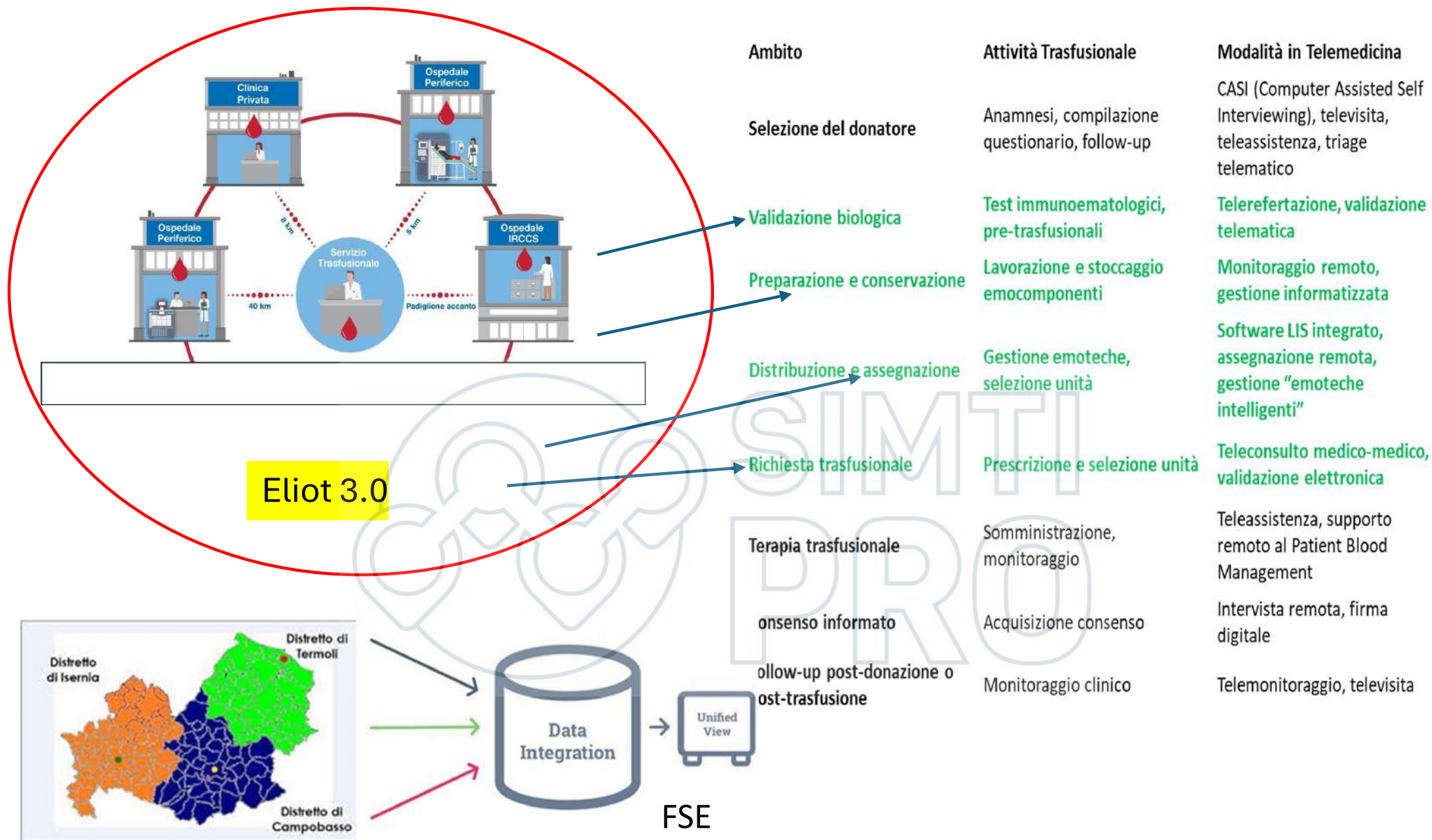
**AVIS REGIONALE
MOLISE UDR FISSE:**

- RIPALIMOSANI
- SANTA CROCE DI MAGLIANO
- SAN MARTINO IN PENSILIS
- TRIVENTO*
- RICCIA*

SEDI FISSE RACCOLTA EMOCOMPONENTI

**CENTRO UNICO QUALIFICAZIONE
BIOLOGICA**

CAPILLARITA' DELLA RACCOLTA SUL TERRITORIO



OTTIMIZZAZIONE DELLE RISORSE CON UTILIZZO TELEMEDICINA

AUMENTO PERSONALE MEDICO PER LE ATTIVITA' ASSISTENZIALI DEL SIMT E PER LA RACCOLTA SENZA PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Utilizzo Riparto alle Regioni delle risorse di cui all' articolo 15, comma 9, della legge 21 ottobre 2005, n. 219 per raccolta Plasma da Aferesi Capillare sul Territorio- Protocollo d'intesa con le associazioni

ACQUISTO DI SEPARATORI PER LA RACCOLTA CAPILLARE DI PLASMA SUL TERRITORIO

PROTOCOLLO D'INTESA CON LE ASSOCIAZIONI CON CONTRIBUTO PER IMPLEMENTAZIONE RACCOLTA PLASMA DA AFERESI

ACQUISTO DISPOSITIVI (EMOGLOBINOMETRI ED ECG CON LETTURA IN TELEMEDICINA PER LE RACCOLTE EXTRA-OSPEDALIERE

IMPLEMENTAZIONE SISTEMI VALIDAZIONE TRASPORTO EMOCOMPONENTI

IMPLEMENTAZIONE RACCOLTE IN GIORNI FESTIVI

Tabella 5 Plasma inviato alla lavorazione industriale per regione e provincia autonoma negli anni 2022-2023 e stima del plasma inviato nell'anno 2024 sulla base del rolling year (chilogrammi e chilogrammi per mille unità di popolazione).

Regioni /PPAA	Plasma per frazionamento 2022	Plasma virus inattivato con S/D 2022	Totale plasma inviato alla lavorazione industriale 2022	Totale plasma inviato alla lavorazione industriale 2022	Plasma per frazionamento 2023	Plasma virus inattivato con S/D 2023	Totale plasma inviato alla lavorazione industriale 2023	Totale plasma inviato alla lavorazione industriale 2023	Plasma per frazionamento 2024 (rolling year)	Plasma virus inattivato con S/D 2024 (rolling year)	Totale plasma inviato alla lavorazione industriale 2024	Totale stima plasma inviato alla lavorazione industriale 2024
	(kg)	(kg)	(kg)	(kg/1.000 pop.)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg/1.000 pop.)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg/1.000 pop.)
Abruzzo	18.349	-	18.349	14,4	17.839	-	17.839	14,0	18.948	-	18.948	14,9
Basilicata	6.765	-	6.765	12,5	6.987	-	6.987	13,0	7.684	-	7.684	14,4
Calabria	18.575	-	18.575	10,1	19.770	-	19.770	10,7	20.052	-	20.052	10,9
Campania	28.710	5.157	33.867	6,1	31.650	5.018	36.668	6,5	33.765	4.110	37.875	6,8
E.-Romagna	96.074	-	96.074	21,7	99.777	-	99.777	22,5	105.400	-	105.400	23,7
Friuli V. Giulia	28.581	-	28.581	23,9	28.855	-	28.855	24,2	29.492	-	29.492	24,7
Lazio	44.336	2.562	46.898	8,2	47.374	2.202	49.577	8,7	48.296	2.551	50.847	8,9
Liguria	23.943	-	23.943	15,9	25.061	-	25.061	16,6	26.056	-	26.056	17,3
Lombardia	154.815	-	154.815	15,5	159.671	-	159.671	16,0	159.057	-	159.057	15,9
Marche	34.645	199	34.844	23,4	35.506	770	36.276	24,4	35.361	2.147	37.508	25,3
Molise	3.270	590	3.861	13,3	3.774	233	4.007	13,8	3.876	276	4.152	14,3
Piemonte	71.394	5.422	76.816	18,1	75.549	4.255	79.803	18,8	81.127	1.767	82.893	19,5
PA Bolzano	7.944	-	7.944	14,8	8.208	-	8.208	15,4	8.569	-	8.569	16,0
PA Trento	7.279	-	7.279	13,4	8.138	-	8.138	15,0	8.424	-	8.424	15,5
Puglia	47.741	-	47.741	12,2	51.318	-	51.318	13,1	50.924	-	50.924	13,1
Sardegna	18.788	-	18.788	11,9	19.260	-	19.260	12,2	19.557	-	19.557	12,5
Sicilia	66.761	1.568	68.328	14,2	69.960	1.263	71.223	14,8	73.238	1.285	74.523	15,5
Toscana	63.976	3.395	67.371	18,3	65.045	3.339	68.384	18,7	67.463	3.144	70.607	19,3
Umbria	10.099	-	10.099	11,7	10.862	-	10.862	12,7	11.499	-	11.499	13,5
Valle d'Aosta	2.527	-	2.527	20,5	2.432	-	2.432	19,8	2.514	-	2.514	20,4
Veneto	88.061	1.683	89.745	18,5	92.896	1.057	93.953	19,4	92.632	64	92.696	19,1
ST FF Armate	316	-	316	-	262	-	262	NA	237	-	237	-
Totale	842.949	20.576	863.526	14,6	880.193	18.137	898.330	15,2	904.170	15.345	919.514	15,6

L'IMPATTO PRINCIPALE E' DOVUTO ALLA RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE TRASFUSIONALE

Tab.5 Indicatori di Performance Raccolta Plasma Regione Molise

Ambito di applicazione	Indicatore	Descrizione / Obiettivo
1.Qualità del Plasma	% plasma conforme ai requisiti GMP	Misura la qualità del plasma raccolto secondo le Good Manufacturing Practices
2.Efficienza di Raccolta	Volume plasma raccolto per 1.000 abitanti (obiettivo nazionale 18 kg/1000 abitanti)	Indica la capacità del sistema trasfusionale di raccogliere plasma
3.Efficienza di Raccolta	% plasma da aferesi vs. da scomposizione	Verifica la produttività della raccolta
4.Autosufficienza Nazionale	% MPD da plasma nazionale vs. commerciale	Misura il grado di indipendenza dalla produzione estera
5.Autosufficienza Nazionale	% restituzione MPD alle Regioni	Verifica l'efficacia del sistema "conto lavorazione"
6.Produzione Industriale	% plasma trasformato in MPD	Efficienza del processo industriale di frazionamento
7.Domanda e Consumo	% copertura del fabbisogno nazionale	Valuta se la produzione soddisfa la domanda interna
8.Domanda e Consumo	Variazione annua della domanda	Trend di crescita o decrescita del consumo
9.Sicurezza e Tracciabilità	Numero di segnalazioni di reazioni avverse	Indicatore di farmacovigilanza
10.Normativa	% conformità alle linee guida europee (PMF, EMA, GPGs)	Verifica l'aderenza alle normative europee
11.Normativa	Audit positivi / negativi	Valutazione esterna della qualità e sicurezza

LA RIORGANIZZAZIONE STA FUNZIONANDO?

ANNO	N. PLASMAFERESI AL 10.10.205	PLASMA PROGRAMMATO	RISULTATO ATTESO
2024	1243	4000	4152 (CONSOLIDATO)
2025	1902	4500	4489 (ROLLING YEAR)

L'IMPATTO PRINCIPALE E' DOVUTO AL POTENZIAMENTO DELLA RACCOLTA SUL TERRITORIO GRAZIE AI FONDI DEL MINISTERO

Tabella 1. Produzione e trasfusione di globuli rossi nel 2024 e confronto con il 2023.

GLOBULI ROSSI: PRODUZIONE						GLOBULI ROSSI: TRASFUSIONE				
Regioni e PPAA	2023 unità prodotte ⁽¹⁾	2024 unità prodotte ⁽²⁾	Δ% 2024 vs 2023	2023 /1.000 pop ⁽³⁾	2024 /1.000 pop ⁽⁴⁾	2023 unità trasfuse ⁽¹⁾	2024 unità trasfuse ⁽²⁾	Δ% 2024 vs 2023	2023 /1.000 pop ⁽³⁾	2024 /1.000 pop ⁽⁴⁾
Valle d’Aosta	4.981	4.997	0,3	40,5	40,6	3.965	3.750	-5,4	32,2	30,5
Piemonte	193.188	190.872	-1,2	45,6	44,9	167.870	163.701	-2,5	39,6	38,5
Liguria	68.949	69.537	0,9	45,9	46,1	65.265	65.932	1,0	43,4	43,7
Lombardia	438.151	424.456	-3,1	44,0	42,4	410.825	408.244	-0,6	41,3	40,7
PA di Trento	25.214	24.526	-2,7	46,5	45,0	18.465	18.559	0,5	34,1	34,0
PA di Bolzano	21.292	21.885	2,8	39,9	40,8	18.062	18.259	1,1	33,9	34,0
Friuli V. Giulia	57.152	58.605	2,5	47,9	49,0	46.107	45.867	-0,5	38,7	38,4
Veneto	240.771	236.861	-1,6	49,8	48,8	227.476	225.410	-0,9	47,0	46,5
E.-Romagna	210.838	206.404	-2,1	47,6	46,3	194.468	189.440	-2,6	43,9	42,5
Toscana	157.873	171.193	8,4	43,2	46,7	153.612	154.135	0,3	42,1	42,1
Umbria	36.756	36.996	0,7	43,0	43,3	35.142	33.064	-5,9	41,1	38,7
Marche	75.769	73.627	-2,8	51,2	49,6	70.136	69.102	-1,5	47,4	46,6
Lazio	185.871	190.162	2,3	32,6	33,2	197.767	202.780	2,5	34,7	35,4
Sardegna	80.468	79.103	-1,7	51,1	50,4	103.136	104.876	1,7	65,5	66,8
Abruzzo	55.782	56.337	1,0	43,9	44,4	56.677	55.225	-2,6	44,6	43,5
Campania	175.849	173.462	-1,4	31,4	31,0	162.005	163.044	0,6	29,0	29,2
Molise	11.881	12.323	3,7	41,0	42,6	10.665	11.545	8,3	36,8	39,9
Puglia	166.132	169.314	1,9	42,6	43,5	162.500	165.558	1,9	41,7	42,6
Basilicata	23.587	24.392	3,4	44,0	45,7	22.600	23.294	3,1	42,1	43,7
Calabria	71.314	71.901	0,8	38,7	39,1	68.690	69.528	1,2	37,3	37,8
Sicilia	203.386	206.767	1,7	42,4	43,1	196.328	202.426	3,1	40,9	42,2
ST Forze Armate	1.211	1.072	-11,5	-	-	528	469	-11,2	-	-
Italia	2.506.415	2.504.792	-0,1	42,6	42,5	2.392.289	2.394.208	0,1	40,7	40,6

Fonti dati:

¹ SISTRA, dati di attività 2023 consolidati; ² Dati di monitoraggio mensile (ultimo aggiornamento del 20/11/2024); ³ ISTAT, Popolazione residente al 1 gennaio 2023; ⁴ ISTAT, Popolazione residente al 1 gennaio 2024.

NEXT STEP

POTENZIAMENTO PROGETTO SCUOLA → DONATORI PIU' GIOVANI

PROTOCOLLO D'INTESA CON UNIMOL- STUDENTI MEDICINA E PROFESSIONI SANITARIE
NON MEDICHE → COINVOLGIMENTO ANCHE PER LA FIDELIZZAZIONE ALLA MEDICINA TRASFUSIONALE

IMPLEMENTARE GIORNI DELLA RACCOLTA IN AFERESI SUL TERRITORIO (TUTTI I GIORNI INCLUSO I FESTIVI)- ASSOCIAZIONI → ANDARE INCONTRO ALLE ESIGENZE DEI DONATORI

PROGETTO «CHI CURA DONA». RECLUTAMENTO PERSONALE SANITARIO

PROGETTO «DUE PER LA VITA». LA REGIONE MOLISE VIVE UN MOMENTO DI GRAZIA PER I FONDI PNRR: OFFERTA DI PRESTAZIONI SANITARIE GRATUITE ASSOCIATE ALLA DONAZIONE: PROGETTO SRC- DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE PER IL POTENZIAMENTO DEGLI SCREENING REGIONALI E PREVENZIONE DELLE MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE- PROGETTO SCREENING HCV

TELEMEDICINA

CONCLUSIONI

Ogni Regione deve trovare il proprio modello organizzativo per implementare la raccolta di Plasma nel rispetto dei requisiti minimi e delle indicazioni con particolare riguardo alla CENTRALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE e la differenziazione delle attività.

La CAPILLARITA' DELLA RACCOLTA SUL TERRITORIO (come accade in Molise per la numerosità delle aree rurali e l'orografia del territorio) deve trovare riscontro nella sostenibilità economica per le regioni

**«MA CHE DAVERO???? VUOI VEDERE CHE STO'
MOLISE PRIMA O POI ESISTERA'????»**

