**RELAZIONE MEDICA 2019**

**Dr. Vittore Malacrida**

E’ opportuna una premessa. La lettura della situazione sanitaria avisina nel 2019 non è facile in quanto la nostra sezione non è più autonoma ma è un nodo della grande rete nazionale che dovrà migliorare il sistema sangue e pone quindi molte domande anche al medico, quali:

* Il sangue è sufficiente?
* Il Donatore è tutelato?
* L’Avisino è informato?

La trattazione non è più dedicata al donatore “fragile” ma ad eventi condizionati dalla “scarsa partecipazione associativa”, segnalata dal forte programma del Presidente.

Per esempio, è sufficiente il sangue per i 135000 abitanti dell’ex circolo ospedaliero di Busto, che nel 2019 riceve 51 donazioni per 1000 abitanti? Nel 2018 erano 54,2 cioè 7 in più della media provinciale. Scenderemo ancora? Guardiamo ai dati provinciali con fiducia per due motivi: 7 punti in più sono il 15% della media provinciale; e la donazione moderna in multicomponent nel 2018 era seconda alla intera provincia di Bescia.

Dopo la disponibilità donazionale, si pone l’obbligo per la salute del donatore, dal 1938 svolto con semplici prestazioni professionali; ma con lo Statuto del 17/05/2003, art.2-c2-3b è diventato più complesso come tutela del diritto alla salute del donatore. Questa tutela funziona a Busto dal 2009 e, come già detto in precedenti assemblee, ha anticipato di 6 anni la procedura per la idoneità trasfusionale della legge 02/11/2015. La durata del periodo di tutela è stata ridotta dalla Azienda Valle Olona ad inizio 2016, sarà bene controllarne i risultati appena possibile.

Il terzo problema è la fidelizzazione, da farsi in occasione della prima donazione differita, è impossibile a Busto per la mancanza di spazio; con due studenti di Castellanza e Gallarate del progetto scuola-lavoro, si è studiato per due estati il sistema applicandolo poi con buoni risultati in occasione della prima inidoneità a tutti gli avisini.

Dal 2016 le attività avisine si svolgono non più in una sezione autonoma, ma nei nodi di una grande rete molto più efficace, per esempio provinciale. Conoscere le caratteristiche dei nodi ed i tempi disponibili eviterà che Busto diventi un servizio terziario, con lavori assegnati da altri, ignorando i nuovi bisogni sociali ben diversi da quelli del 1947 (fame e mortalità lavorativa), come la disoccupazione giovanile, l’accesso alle prestazioni mediche compresa la stessa donazione volontaria o il rispetto dell’appuntamento trasfusionale (secondo i dati forniti dal signor Trombetti). Il nuovo Statuto che consente anche la donazione fuori sezione, potrà facilitare, per esempio, una continuità donazionale dell’iperteso appoggiato da un referto dei medici Avis, ma anche una misura del carico di lavoro donazionale variabile col numero di operatori e donazioni, tempi della chiamata e dimensioni della ex sezione.

La tabella seguente presenta i dati principali.

**TABELLA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
|  | 2018Totale Provincia (43 sezioni) | 2018Media Sezione | 2018Busto | 2019Busto | Rapporto Busto 2018 / Sezione 2018 | RapportoBusto 2019 / Sezione 2018 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Donatori** (di cui) | 24391 | 567 | 4619 | (1) 4775 | 8.00 | 8.42 |
| nuovi | 1883 | 42.6 | 324 | 385 | 7.60 | 9.03 |
| 19-25 anni | 2855 | 66.4 | 809 | 849 | 12.10 | 12.80 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Donazioni,** (di cui) | 42144 | 980 | 7323 | 6924 | 7.47 | 7.06 |
| sangue intero | 37230 | 865 | 6108 | 5861 | 7.06 | 6.77 |
| Aferesi + multicomponent(di cui) | 4914 | 114 | 1215 | 1063 | 10.65 | 9.32 |
| multicomponent | (2)  | (2) | 1116 | 988 |  |  |

NB:

* B = A/43
* E = C/B
* F = D/B

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 1300 iscritti non hanno donato nel 2019
2. Forse mancano multicomponenti eseguiti in piccola quantità in alcune sezioni.