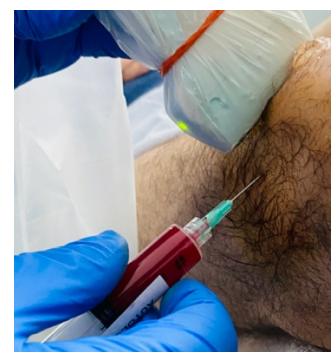
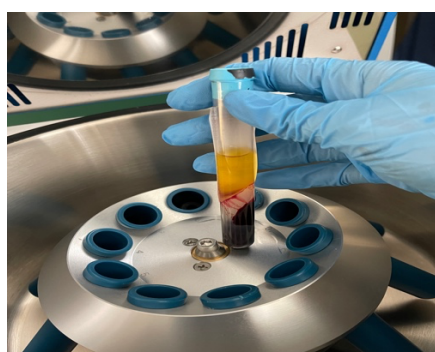
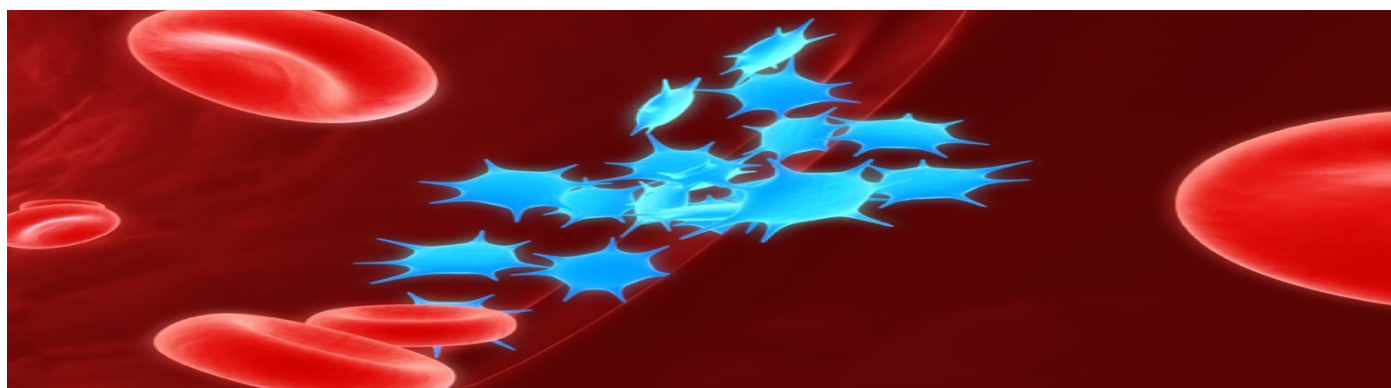


RETE MEDICINA RIGENERATIVA  
CENTRO DI TERAPIA RIGENERATIVA  
S.O. SANTA MARGHERITA-CORTONA

DIPARTIMENTO: Medicina di Laboratorio e Trasfusionale

Direttore: Dr. Agostino Ognibene

## Carta dei Servizi



Gentile Utente, questo documento costituisce per Lei un importante strumento che le consentirà di conoscere meglio il nostro Centro ed i servizi erogati. In esso, sono inoltre contenute informazioni sui metodi di gestione del Sistema di Gestione Qualità (SGQ) per garantire la qualità delle prestazioni erogate.

Tutto il personale si impegna, inoltre, a garantire la più completa disponibilità a fornire tutte le informazioni che ritiene necessarie. Eventuali reclami potranno essere liberamente presentati all'URP dell'Azienda UsI Toscana Sud Est che ci impegneremo a prendere nella dovuta considerazione.

La invitiamo dunque a consultare la nostra Carta dei Servizi, certi di poterLe offrire un servizio rispondente ad elevati standard qualitativi e professionali nella speranza di intraprendere un rapporto di piena collaborazione e fiducia reciproca.

La Rete di Medicina Rigenerativa dichiara di agire nel rispetto della personalizzazione ed umanizzazione dei processi diagnostici, del diritto all'informazione, con uguaglianza ed imparzialità, garantendo la qualità delle prestazioni e la sicurezza degli ambienti e delle dotazioni tecnologiche.

La Rete di Medicina Rigenerativa adotta un Sistema di Qualità al fine di ottenere un continuo miglioramento della soddisfazione dei Clienti, si basa sul monitoraggio delle esigenze espresse dai Clienti e dal livello di qualità delle prestazioni erogate, nel rispetto dell'etica professionale e delle disposizioni normative. Tale Sistema di Qualità è certificato EN ISO 9001:2015.

La Rete di Medicina Rigenerativa garantisce il rispetto della Privacy ai sensi dell'Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR). I dati personali richiesti al momento della prestazione specialistica saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti. Ai sensi della legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti dell'utente.

## PREMESSA

Vista l'elevata incidenza di patologie che possono trarre beneficio del trattamento con emocomponenti ad uso non trasfusionale grazie ai fattori di crescita piastrinici l'interesse per l'impiego di emocomponenti con finalità diverse da quelle classicamente definite (supporto trasfusionale), nel corso degli ultimi anni si è rapidamente allargato a varie applicazioni cliniche in ambiti specialistici diversi.

Il Direttore Generale dell'Azienda Usl Toscana Sud Est su proposta del Direttore Sanitario istituisce con delibera n°.878 del 31/07/2019 il **Centro di Terapia Rigenerativa** del Presidio Ospedaliero Santa Margherita di Cortona: *“L’Ospedale S. Margherita - Valdichiana è un importante ospedale in cui convivono, in ambito sanitario, strutture di ottimo livello organizzativo e con buone possibilità di ulteriore sviluppo, come il Centro di Procreazione Medicalmente Assistita e Fisiopatologia della Riproduzione. L’Azienda USL SUDEST, col presente documento, intende avviare Centri di Innovazione quali funzioni strategiche che valorizzino la capacità di creare innovazione tecnologico-organizzativa e di sperimentazione gestionale, attivando e/o favorendo lo sviluppo di Centri di Eccellenza”.*

*Il Centro si caratterizza per la capacità di elaborare soluzioni finalizzate all'introduzione dell'efficienza e della qualità nei servizi sanitari ed offrire strumenti utili, quali l'impiego di terapie rigenerative, riparative e conservative. Il presente progetto si pone l'obiettivo di consentire uno sviluppo qualitativo delle conoscenze e competenze dei professionisti che militano presso l'ospedale della Fratta di Cortona, e si pone l'obiettivo di garantire, in un modello c.d. “reti” la sua attività per tutta la Rete ospedaliera aziendale; è in questo approccio organizzativo che le terapie innovative trovano la propria naturale collocazione quale fattore qualitativo di crescita. I risultati attesi potranno orientare i livelli di governo sanitario, incrementare la capacità attrattiva di finanziamenti pubblici e privati, permettere il coinvolgimento in specifici progetti a livello regionale, nazionale o internazionale. “*

## LA MISSION

Il modello organizzativo predisposto, solido e funzionale, è in grado di garantire tutti i requisiti previsti ai sensi delle disposizioni nazionali ed europee in materia trasfusionale in cui il Paziente riveste il perno fondamentale attorno a cui ruota un processo che sia in grado di garantire una prestazione efficace, efficiente e sicura.

La Mission del Centro, espressa dalla Direzione, è sottoposta ad aggiornamento periodico e si riassume nei seguenti punti:

- L'attività è rivolta alla soddisfazione dei bisogni del paziente attraverso l'erogazione di prestazioni di cura efficaci ed appropriate;
- La soddisfazione dei bisogni del paziente è legata a tre dimensioni essenziali del nostro servizio: la qualità tecnico-professionale, la qualità percepita, e l'efficacia ed appropriatezza delle prestazioni erogate.
- Lo sforzo di tutta l'organizzazione è concentrato sulla ricerca dei miglioramenti tecnici e professionali, logistici ed organizzativi necessari per ottenere servizi rispondenti ad elevati livelli di qualità.

Tutto lo staff si impegna in una cordiale e accurata accoglienza, pronto ad offrire aiuto e supporto, al fine di creare una condizione positiva nell'affrontare il percorso di cura, poiché riteniamo che armonia, tranquillità, fiducia e ottimismo costituiscono il miglior mezzo per raggiungere la realizzazione dei risultati attesi.

## IL CENTRO DI TERAPIA RIGENERATIVA

Il Centro di Terapia Rigenerativa, operativo da Gennaio 2020, è situato presso l'Ospedale Santa Margherita località La Fratta -Cortona e rappresenta la sede principale della Rete di Medicina Rigenerativa dell'Azienda UsI Toscana Sud Est la cui attività si articola nella raccolta, produzione, validazione, conservazione, distribuzione e somministrazione di Emocomponenti ad Uso Non Trasfusionale (EUNT).

Al fine di espletare la propria attività il Centro è distribuito in locali situati in due piani distinti, rispondenti agli standard e requisiti strutturali previsti dalle normative vigenti.

### PIANO TERRA:

- Corridoio lato destro adiacente ingresso ospedale: attesa pazienti dotato di 6 postazioni di attesa e servizi igienici
- Locale n.TA032 : accoglienza e accettazione
- Locale n.TA031: sala visita e sala prelievo dotata di poltrona prelievo, bilancia di raccolta, saldatore sterile portatile, materiale pronto uso, postazione pc
- Locale n.TA030 : ambulatorio infiltrazioni dotato di lettino, ecografo, materiale pronto uso, postazione PC

### PIANO I

- Locale 1B064: produzione Emocomponenti ad Uso Non Trasfusionale (EUNT) dotato di cappa a flusso laminare, centrifuga da sacche, centrifuga da provette, scompositore automatico emocomponenti, saldatore sterile, connettore sterile, bilancia analitica
- Locale 1B065: conservazione e distribuzione Emocomponenti ad Uso Non Trasfusionale (EUNT) dotato di congelatore, armadio incubatore con agitatore piastrinico, frigoemoteca
- Locale 1B068: magazzino

Tutti i dispositivi medici utilizzati sono di Classe IIa o superiore secondo quanto previsto dal DM 2 novembre 2015: "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti"

## CONTATTI

Per prenotazioni ed informazioni

Telefono: 0575639736 - 0575639286

e-mail: [terapiarigenerativa@uslsudest.toscana.it](mailto:terapiarigenerativa@uslsudest.toscana.it)

web: <https://www.uslsudest.toscana.it/percorsi-assistenziali/centri-di-terapia-rigenerativa-ctr>

## MODALITA' DI ACCESSO

L'accesso al Centro di Terapia Rigenerativa è garantito esclusivamente tramite appuntamento.

Per la prenotazione di prima visita è necessaria la richiesta del Medico di Medicina Generale o altro specialista con prescrizione di VISITA MEDICINA TRASFUSIONALE ( COD.1071) indicazione MEDICINA RIGENERATIVA, una volta che la richiesta è a disposizione dell'Utente l'appuntamento di prima visita può essere prenotato tramite Cup o direttamente dal personale del centro chiamando al n. 0575-639736/0575-639286 o inviando copia della ricetta all'indirizzo mail [terapiarigenerativa@uslsudest.toscana.it](mailto:terapiarigenerativa@uslsudest.toscana.it)

Le prenotazioni successive saranno prenotate direttamente dal personale del centro.

Tutta l'attività è regolata da agenda informatizzata CUP2.0 e la disponibilità degli appuntamenti segue un ordine di programmazione temporale, non sono applicabili differenziazioni di priorità.

L'attività si svolge dal lunedì al venerdì con orario 9.00-15.00, tutte le prestazioni sono erogate in regime ambulatoriale.

Il paziente dovrà presentarsi nel giorno e orario indicati nell'appuntamento munito di tessera sanitaria e documento d'identità in corso di validità per la corretta accettazione e presa in carico.

Prima di dar luogo all'erogazione della prestazione il Medico fornisce tutte le informazioni sulle metodologie, eventuali rischi e percorsi alternativi di cura e consegna il consenso informato che costituisce l'autorizzazione formale e consapevole al trattamento. Il consenso è firmato dal paziente per accettazione e controfirmato dal medico per acquisizione

## STAFF

RUOLO	NOMINATIVO
DIRETTORE RETE MEDICINA RIGENERATIVA	Dr. Agostino Ognibene
COORDINATORE CENTRO TERAPIA RIGENERATIVA	Dr. Agostino Ognibene
DIRIGENTE MEDICO-REFERENTE CTR	Dr. Carlo Mirabella
DIRIGENTE BIOLOGO	Dr. Lucia Gasbarri
TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	Erika Franci
INFERMIERE	Marco Sciarri

Tutto il personale è dotato di cartellino identificativo

## DESCRIZIONE DELL'OFFERTA

La Medicina Rigenerativa è quella branca della medicina, di sviluppo relativamente recente, che si occupa della riparazione, rigenerazione e sostituzione di tessuti e organi e del ripristino delle funzioni compromesse da infortuni, patologie degenerative e invecchiamento. L'approccio biologico è l'utilizzo di *Platelet Rich Plasma (PRP)*.

Il PRP è un concentrato autologo di piastrine in un piccolo volume di plasma, ottenuto con procedure di separazione del sangue intero, con una concentrazione di piastrine di almeno 1 milione per millilitro di plasma (cinque volte il valore basale), necessaria per stimolare efficacemente le cellule danneggiate verso la guarigione.

Il rationale d'utilizzo del PRP si basa sulla conoscenza ormai consolidata del ruolo delle piastrine nei processi riparativi poiché contengono al loro interno numerosi fattori di crescita che giocano un ruolo decisivo nel modulare la risposta riparativa e rigenerativa tissutale.

Gli emocomponenti ad uso non trasfusionale possono essere conservati 2 anni nei servizi trasfusionali ad una temperatura di < 25°C

### PRIMA VISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE CON INDICAZIONE DI MEDICINA RIGENERATIVA

Volta a valutare l'indicazione e l'appropriatezza alla prescrizione di emocomponenti ad uso non trasfusionale, l'idoneità al prelievo autologo e la stesura del piano terapeutico

### PRP-SINGLE DEVICE

Il PRP-SD è un emocomponente per uso non trasfusionale, di origine autologa, ottenuto da prelievo di sangue intero (18ml) in dispositivo dedicato ( provette ). Non prevede conservazione.

### PRP-AFERESI

Il PRP-AFE è ottenuto da una procedura di prelievo di leuco-plasma-piastrinoaferesi autologa con separatore cellulare e circuito di raccolta di cellule del sangue periferico. Da un unico prelievo si ricavano 3 aliquote di infiltrazione ed il prodotto può essere conservato.

### PRP DA SANGUE INTERO IN SACCA

Il PRP-SI è un emocomponente per uso non trasfusionale, di origine autologa, ottenuto da prelievo di sangue intero di 350ml in sacca eseguito con bilancia di raccolta. Da un unico prelievo si ricavano 3 aliquote di infiltrazione ed il prodotto può essere conservato.

### COLLIRIO DA AUTOSIERO

Collirio ottenuto da un prelievo di sangue intero raccolto con dispositivi di raccolta dedicati. A completa retrazione del coagulo il siero viene diluito di almeno il 30% con soluzione sterile per irrigazioni oculari e suddiviso in microsacche di aliquote. Il rilascio consentito al paziente è la dose per un mese di trattamento.

### AMBULATORIO DI MEDICINA RIGENERATIVA

In ambulatorio si esegue tutta la terapia infiltrativa di PRP ecoguidata nei diversi ambiti di applicazione

AMBITI DI APPLICAZIONE

TABELLA DELLE INDICAZIONI CON GRADO DI RACCOMANDAZIONE

PATOLOGIA	GRADO
ULCERE DEL PIEDE DIABETICO (per ciclo di trattamento corrispondente a 12 applicazioni)	1B
ULCERE E FERITE DI DIFFICILE GUARIGIONE (per ciclo di trattamento corrispondente a 12 applicazioni)	1B
ESITI DA USTIONE	1B
OSTEOARTROSI DEL GINOCCHIO E DELL'ANCA DI GRADO 1-3 SECONDO LA SCALA DI KELLGREN-LAURENCE (per ciclo di trattamento corrispondente a 3 applicazioni)	1B
OSTEOARTROSI DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (per ciclo di trattamento corrispondente a 3 applicazioni)	2B
OSTEOARTROSI DELLA CAVIGLIA (per ciclo di trattamento corrispondente a 3 applicazioni)	2B
PSEUDOARTROSI	2B
LESIONE/RICOSTRUZIONE LEGAMENTO CROCIATO ANTERIORE	2B
TENDINOPATIA ROTULEA	2B
TRATTAMENTO INFILTRATIVO DELLE EPICONDILITI	2B
INFIAMMAZIONE TENDINE D'ACHILLE	2B
LESIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI	2B
ALTRE PATOLOGIE OSTEO-MUSCOLARI LIGAMENTOSE (ES. FASCITE PLANTARE)	2B
RIALZO DEL SENO MASCELLARE	2B
RIGENERAZIONE PERIDONTALE	2B
TRATTAMENTO COADIUVANTE GUARIGIONE DELL'ALVEOLO POST-ESTRATTIVO	2B
TRATTAMENTO COADIUVANTE I PROCESSI DI GUARIGIONE DOPO CHIRURGIA ESTRATTIVA E IMPLANTARE NEI PAZIENTI CON PATOLOGIE SISTEMICHE	2B
INTERVENTI DI CHIRURGIA ORALE (ESTRAZIONE DENTI, EXERESI LESIONI CISTICHE) PER PROMUOVERE L'EPITELIZZAZIONE DELLE FERITE E ACCELERARE LA FORMAZIONE DEL SIGILLO MUCOSO	2B
INTERVENTI DI CHIRURGIA ORALE IN PAZIENTI IN TERAPIA CON BIFOSFONATI ENDOVENA ED ANTIANGIOGENETICI	2B
EXERESI CHIRURGICA DI MRONJ	2B
INTERVENTI DI IMPLANTOLOGIA	2B
INTERVENTI DI INNESTI OSSEI E RIGENERAZIONE COME SUPPORTO ALLA GUARIGIONE DEI TESSUTI MOLLI E COADIUVANTE DEI MATERIALI DA INNESTO	2B
SINDROME DELL'OCCHIO SECCO	2B
LESIONI, ULCERE DELLA SUPERFICIE CORNEALE	2B
USTIONI DELLA SUPERFICIE OCULARE	2B
TRATTAMENTO DELL'ALOPECIA ANDROGENETICA IN FASE INIZIALE	2B
TRATTAMENTO DELL'ALOPECIA AREATA IN FASE INIZIALE	2B
TRATTAMENTO DI CICATRICI PATOLOGICHE	2B
TRATTAMENTO DEGLI ESITI DELLE CICATRICI DA ACNE	2B
OSTEOARTROSI DEL GINOCCHIO E DELL'ANCA DI GRADO 4 SECONDO LA SCALA DI KELLGREN-LAURENCE (per ciclo di trattamento corrispondente a 3 applicazioni)	2C
RIGENERAZIONE DEL DISCO INTERVERTEBRALE	2C
CHIRURGIA PLASTICA ANTI-INVECCHIAMENTO	2C
TRATTAMENTO DEL LICHEN GENITALE MASCHILE E FEMMINILE	2C

fonte: Centro Nazionale Sangue "Indicazioni terapeutiche sull'utilizzo appropriato degli emocomponenti ad uso non trasfusionale" 2°edizione Giugno 2021