

# **Valutazione dell'efficienza dei RR e dei CD: strategie e margini di miglioramento possibili**

*Nicoletta Sacchi*

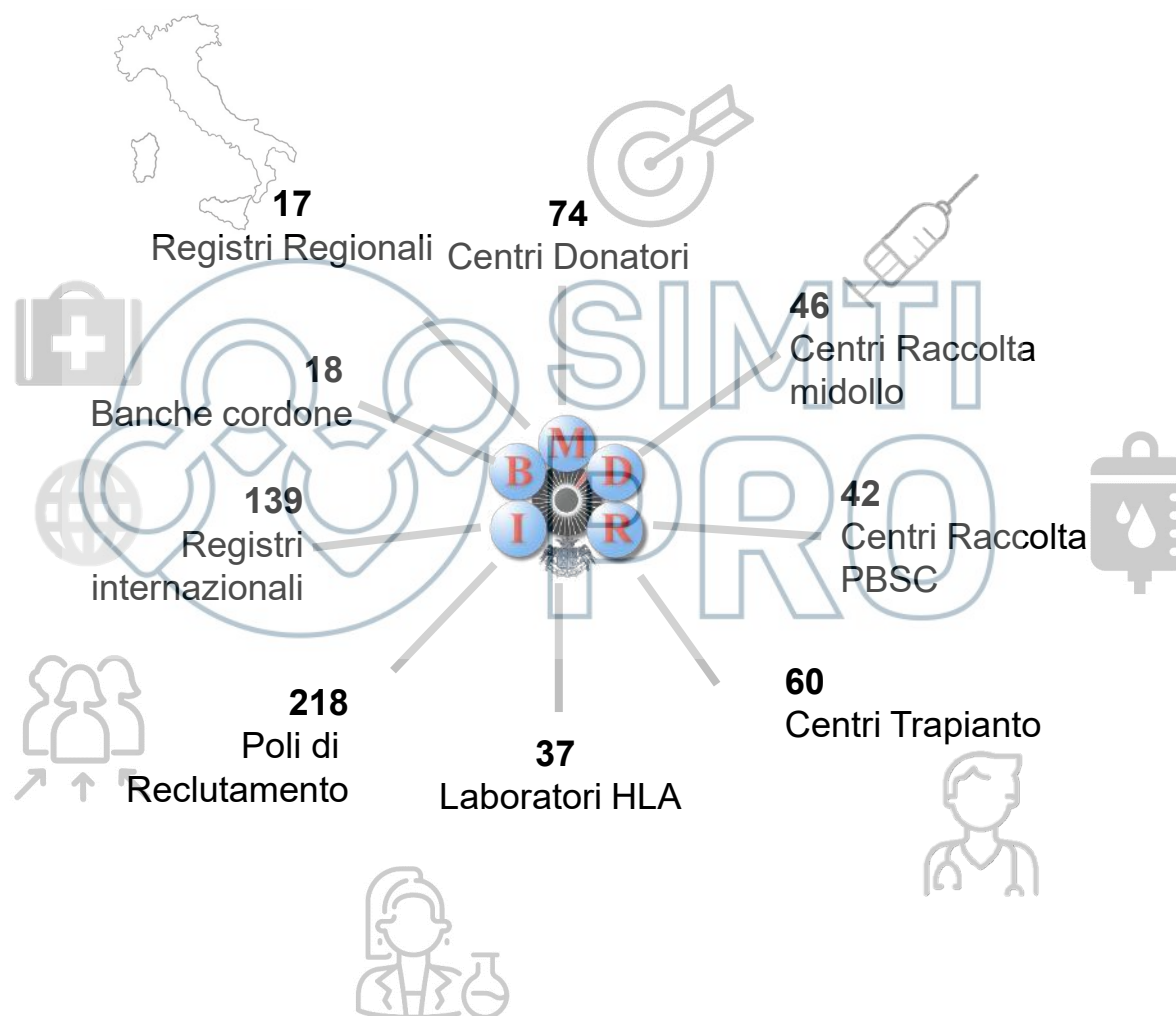
*IBMDR – E.O. Ospedali Galliera*

La sottoscritta, Nicoletta Sacchi, in qualità di Relatrice dichiara che

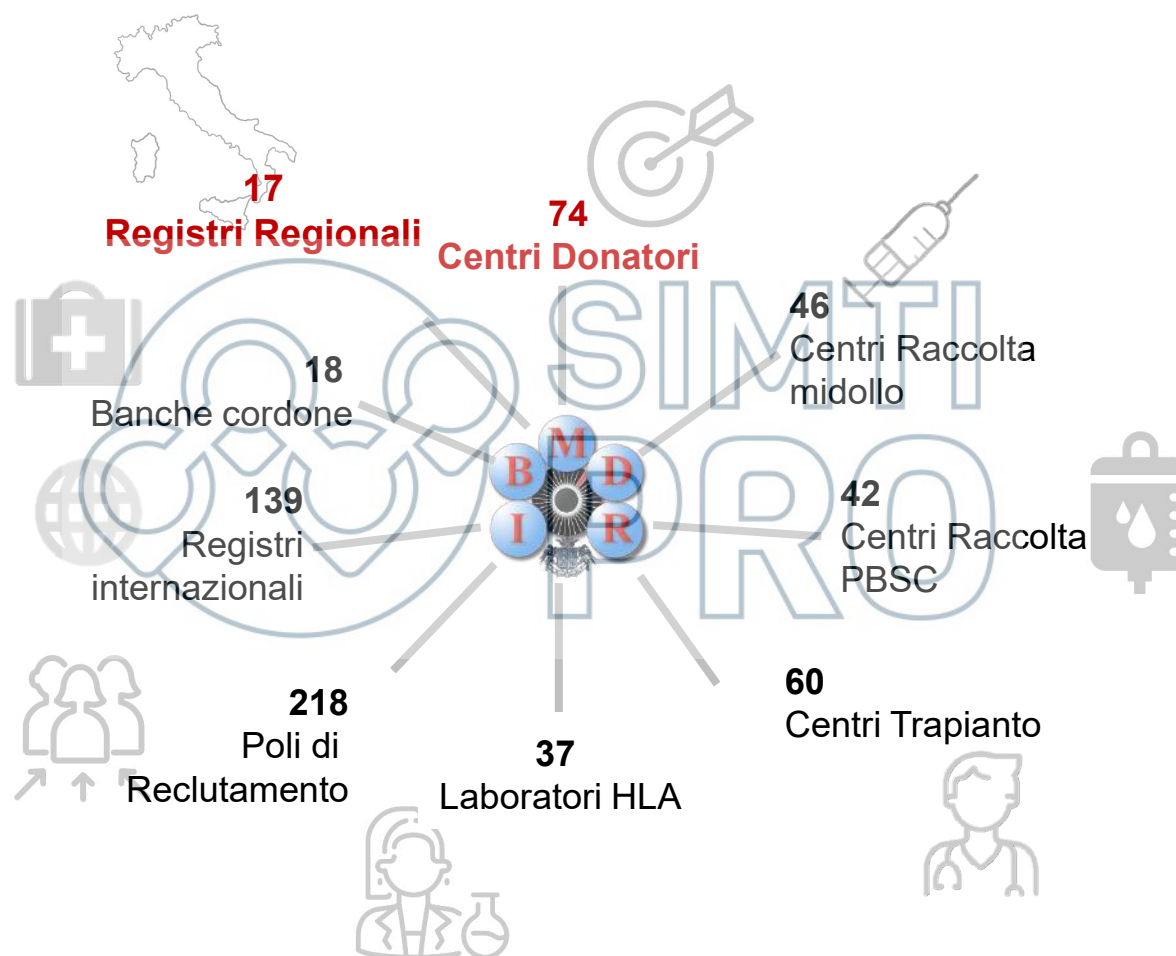
*nell'esercizio della Sua funzione e per l'evento in oggetto, NON È in alcun modo portatrice di interessi commerciali propri o di terzi; e che gli eventuali rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare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



# Il programma di donazione da non familiare nazionale



# Il programma di donazione da non familiare nazionale



## **Accordo Stato Regioni 29 aprile 2020 per la definizione dei poli di funzionamento IBMDR**

- Registri Regionali
- Centri donatori
- Poli di reclutamento





# Funzioni del RR



# Le funzioni del RR

5.6 È compito del RR, che può espletare anche la funzione di CD, elaborare **programmi per il reclutamento di nuovi donatori al fine di mantenere e/o ampliare il patrimonio regionale.**

Allo scopo:

- svolge attività di **sensibilizzazione e consulenza** nei confronti degli operatori sanitari sulle problematiche relative alla donazione ed al trapianto di CSE;
- organizza attività di **informazione, di educazione** sanitaria e di crescita culturale della comunità locale in tema di trapianto di CSE, curando in modo programmatico target particolari (scuole, comunità religiose, etc.) in collaborazione con le associazioni di volontariato e con le proprie articolazioni funzionali;
- **garantisce**, anche attraverso le proprie articolazioni funzionali, **il coinvolgimento delle Associazioni** nelle attività di **reclutamento e iscrizione** dei donatori di cellule staminali emopoietiche, in coerenza con i piani e gli obiettivi definiti a livello nazionale,
- definisce i piani di informazione tecnico-scientifica destinata alla **promozione della donazione** di cellule staminali emopoietiche,
- è responsabile **dell'organizzazione delle manifestazioni di reclutamento out door** nell'ambito del territorio regionale di competenza e del coordinamento di eventi outdoor organizzati da CD/PR, anche in collaborazione con le Associazioni,
- è responsabile della **formazione e del mantenimento delle competenze del personale sanitario volontario delle Associazioni.**

# Le funzioni del RR

5.6 È compito del RR, che può espletare anche la funzione di CD, elaborare **programmi per il reperimento di nuovi donatori al fine di mantenere e/o ampliare il patrimonio regionale.**

Allo scopo:

- svolge attività di **sensibilizzazione e consulenza** nei confronti degli operatori sanitari sulle problematiche relative alla donazione ed al trapianto di CSE;
- organizza attività di **informazione, di educazione** sanitaria della comunità locale in tema di trapianto di CSE, cura particolari (scuole, comunità religiose, volontariato e con le proprie iniziative);
- **garantisce**, anche attraverso il **coinvolgimento delle Associazioni**, la raccolta dei donatori di cellule staminali emopoietiche, in linea con i obiettivi definiti a livello nazionale,
- definisce e gestisce la rete tecnico-scientifica destinata alla **promozione della donazione** di cellule staminali emopoietiche,
- è responsabile **dell'organizzazione delle manifestazioni di reclutamento out door** nell'ambito del territorio regionale di competenza e del coordinamento di eventi outdoor organizzati da CD/PR, anche in collaborazione con le Associazioni,
- è responsabile della **formazione e del mantenimento delle competenze del personale sanitario volontario delle Associazioni.**



# Funzioni del CD



# Le funzioni del CD

Fatte salve le situazioni preesistenti, il CD di nuova istituzione e allocato presso un Servizio di Medicina Trasfusionale secondo quanto stabilito dall'ASR n. 57 del 29 aprile 2010, e deve:

a) avere una provata esperienza:

- nel **reclutamento e gestione di donatori**,
- nelle attività di educazione al dono,
- nei processi di selezione medica,
- nelle norme di tutela della riservatezza;

b) avere un ambiente idoneo alla **gestione del donatore**, ivi compreso uno spazio riservato per le sedute destinate alla raccolta **dell'anamnesi, alla visita e al colloquio**;

c) disporre di un medico e di un coordinatore di riferimento per sovrintendere le attività connesse alla funzione del centro;

d) poter accedere alle seguenti strutture:

- un laboratorio per l'esecuzione dei test relativi ai **markers infettivi**;
- un Servizio di Medicina Trasfusionale per lo svolgimento delle mansioni che rientrano nelle **attività trasfusionali**;
- un laboratorio HLA in possesso dell'accreditamento EFI/ASHI **per la tipizzazione HLA di I e II classe**;

# Le funzioni del CD

Fatte salve le situazioni preesistenti, il CD di nuova istituzione e allocato presso un Servizio di Medicina Trasfusionale secondo quanto stabilito dall'ASR n. 57 del 29 aprile 2010, e deve:

a) avere una provata esperienza:

- nel **reclutamento e gestione di donatori**,
- nelle attività di educazione al dono,
- nei processi di selezione medica,
- nelle norme di tutela della riservatezza;

b) avere un ambiente idoneo alla **gestione** delle sedute destinate alla raccolta **della**

c) disporre di un medico **responsabile** della funzione alla funzione

d) poter

- un laboratorio di analisi dei test relativi ai **markers infettivi**;

- un Servizio di Medicina Trasfusionale per lo svolgimento delle mansioni che rientrano nelle **attività trasfusionali**;

- un laboratorio HLA in possesso dell'accreditamento EFI/ASHI **per la tipizzazione HLA di I e II classe**;

**gestione del donatore**

# Le fasi cruciali nella gestione del donatore

1) Il Reclutamento



2) Il Richiamo per VT (test di conferma compatibilità)  
o HAC (verifica disponibilità e idoneità)



3) Il Richiamo per Work-up



# WMDA - Key Performance Indicators



## KPI REPORT

**IN THIS REPORT**

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| Introduction                                     | 2  |
| Participation                                    | 3  |
| <hr/>                                            |    |
| KPI 1: Verification typing speed                 | 4  |
| KPI 2: Donor availability at verification typing | 7  |
| KPI 3: Donor availability at work-up             | 10 |
| KPI 4: SPEAR incidents                           | 13 |
| KPI 5: HLA discrepancies                         | 15 |
| - Adult donor registries                         | 15 |
| - Cord blood banks                               | 21 |

---

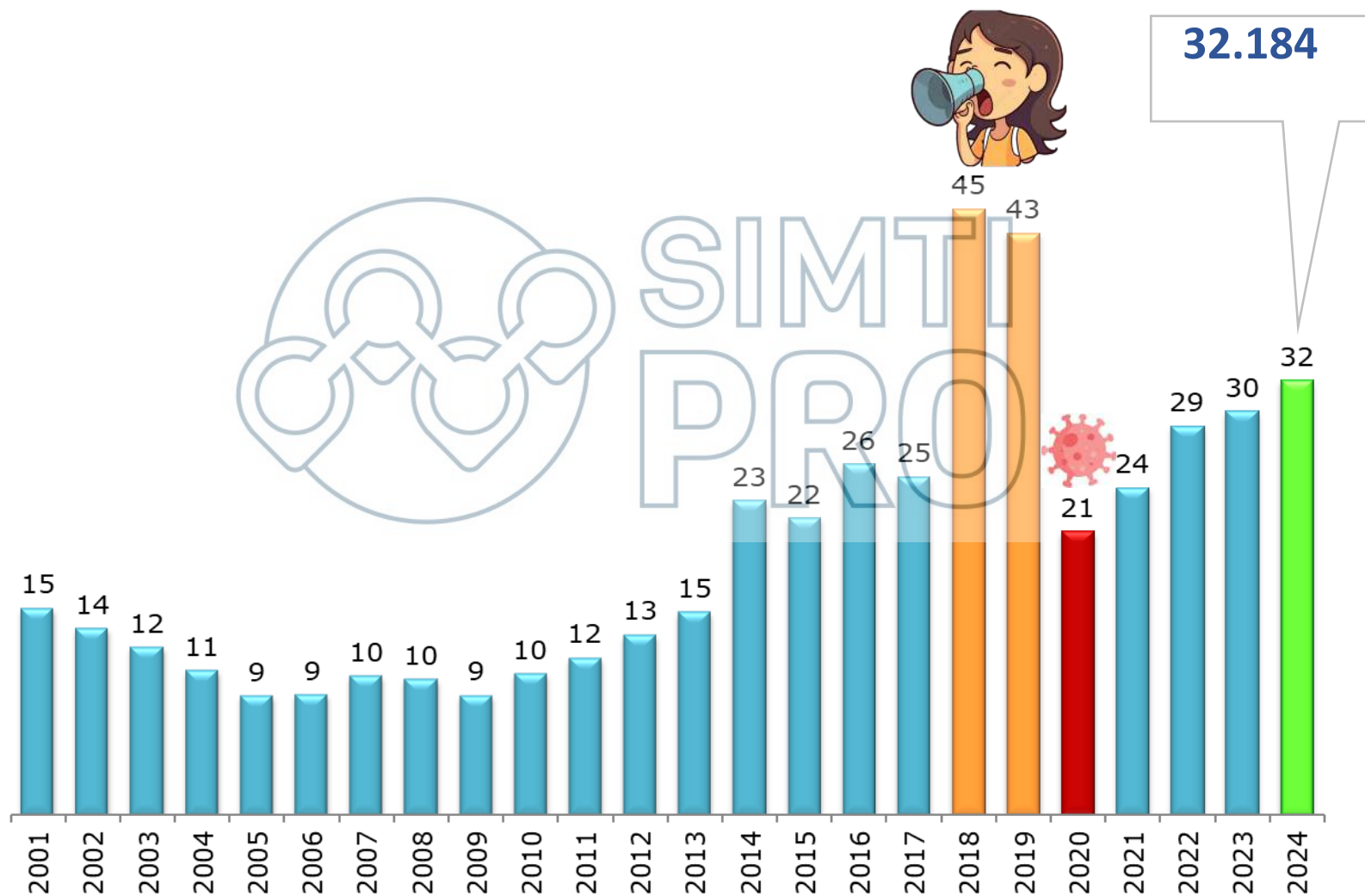
% di donatori tipizzati entro 60 giorni



# Il reclutamento



# IL RECLUTAMENTO



# Le criticità al RECLUTAMENTO

L'80% del reclutamento viene fatta attraverso le associazioni e con le piattaforme di preiscrizione, ma DEVE comunque essere finalizzato dal CD



Mancata finalizzazione dei candidati pre-iscritti: **610 donatori pre-iscritti nel corso del 2024 e ancora da prendere in carico (4 CD !!)**



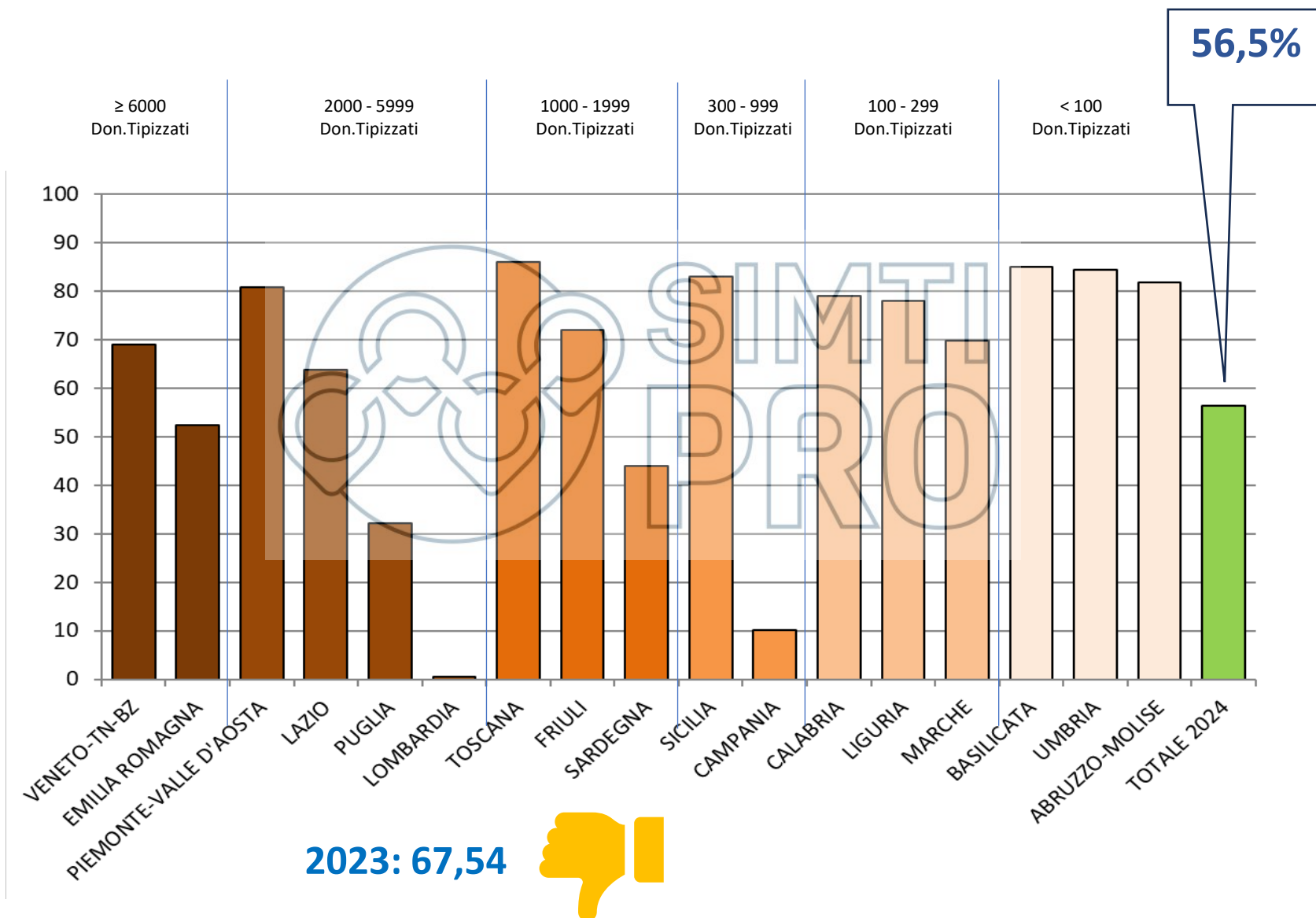
Mancata finalizzazione dei candidati iscritti, ovvero mancata tipizzazione HLA: **concluso il 2024 con 1585 candidati da tipizzare**



Tipizzazione oltre i 60 gg.

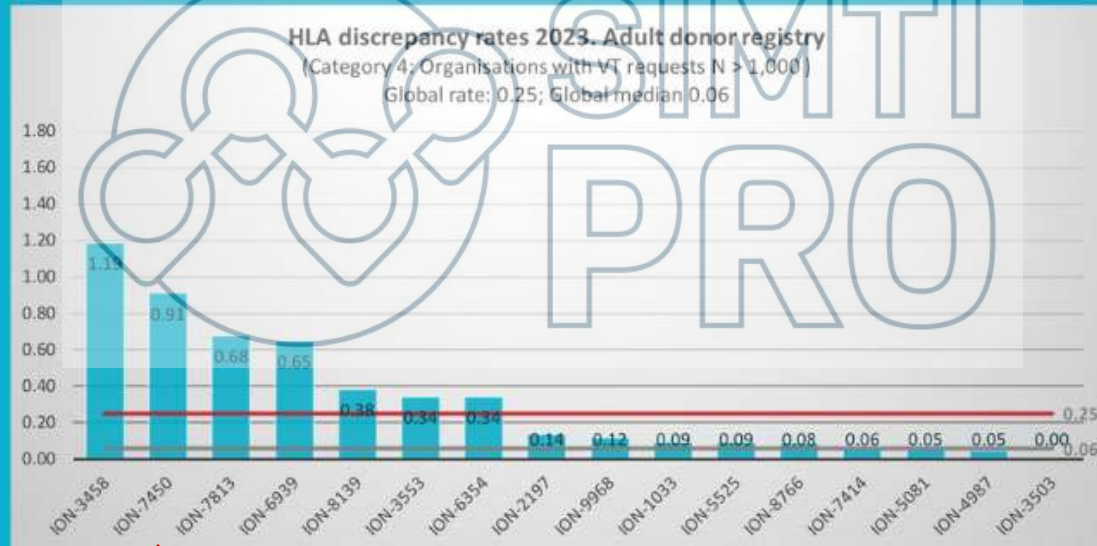


# Indicatori IBMDR: % donatori tipizzati entro 2 mesi



# Key Performance Indicators # 4 – HLA Discrepancy rates

## HLA discrepancy rate



# Azioni di miglioramento

1) Introduzione **Accertamento Condizioni**  
**Escludenti**, che può essere svolto da parte di figure  
sanitarie (anche associative)



2) Azione sinergica di efficientamento insieme alle  
Associazioni di settore, declinate rispetto le peculiarità  
del territorio (*Riunione CD –Feb 2025*).



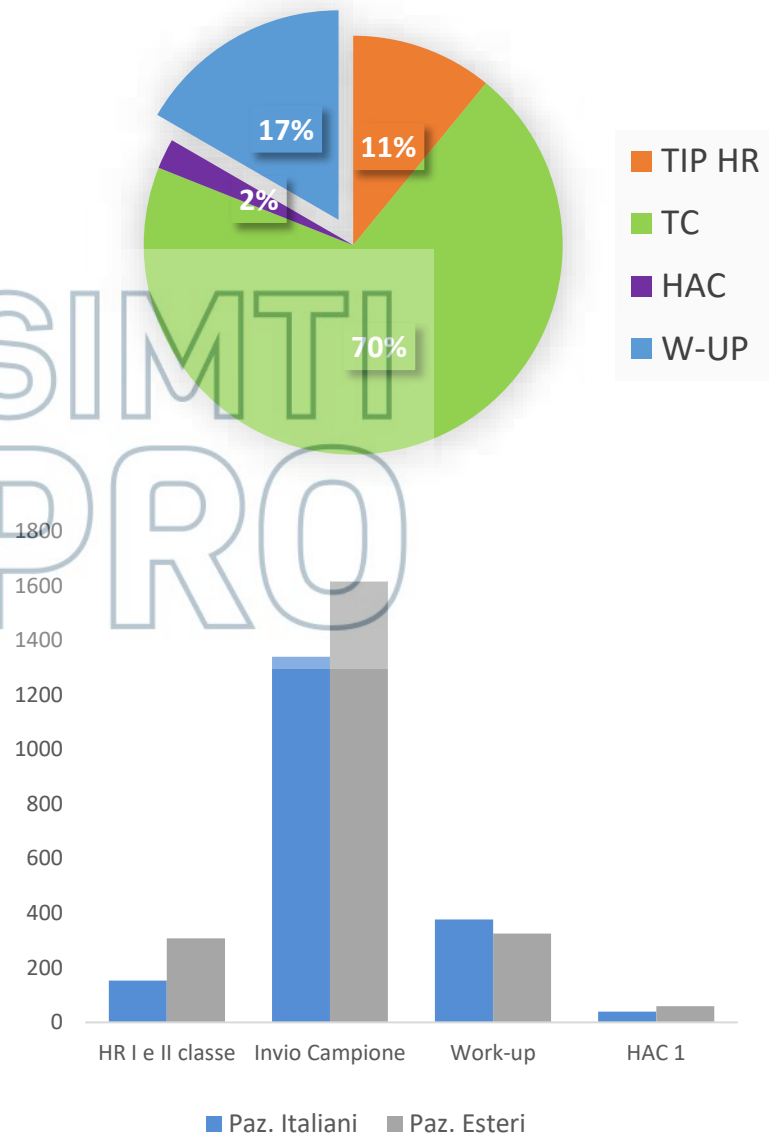
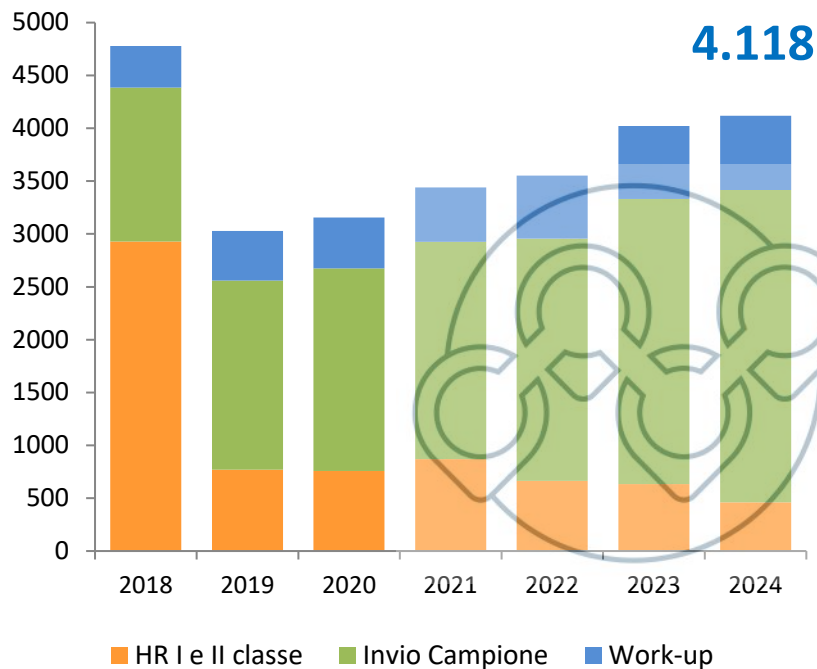
3) Obbligo tipizzazione HLA in NGS già al reclutamento



# Il richiamo del donatore



# Finalità del richiamo



# KPI 2: disponibilità e idoneità del donatore al VT

## KPI 2

### Donor availability at verification typing



#### REFERENCE VALUES

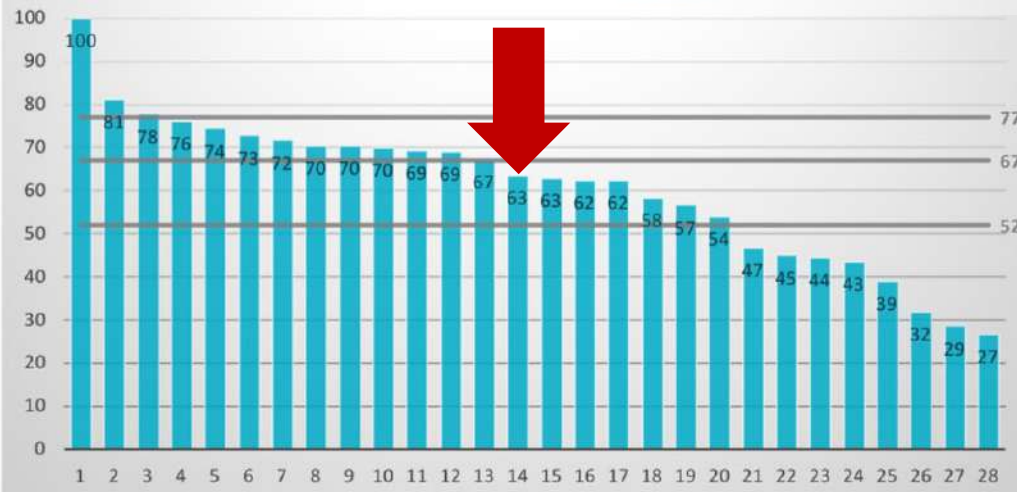
The reference value is calculated from the current data (2023) at the 25% level (1st quartile), 50% level (median) and 75% level (3rd quartile) of the values of all organisations combined. The reference lines purely indicate the distribution of the data, they are not meant to be a target organisations should try to reach.

1st quartile: 52

Median: 67

3rd quartile: 77

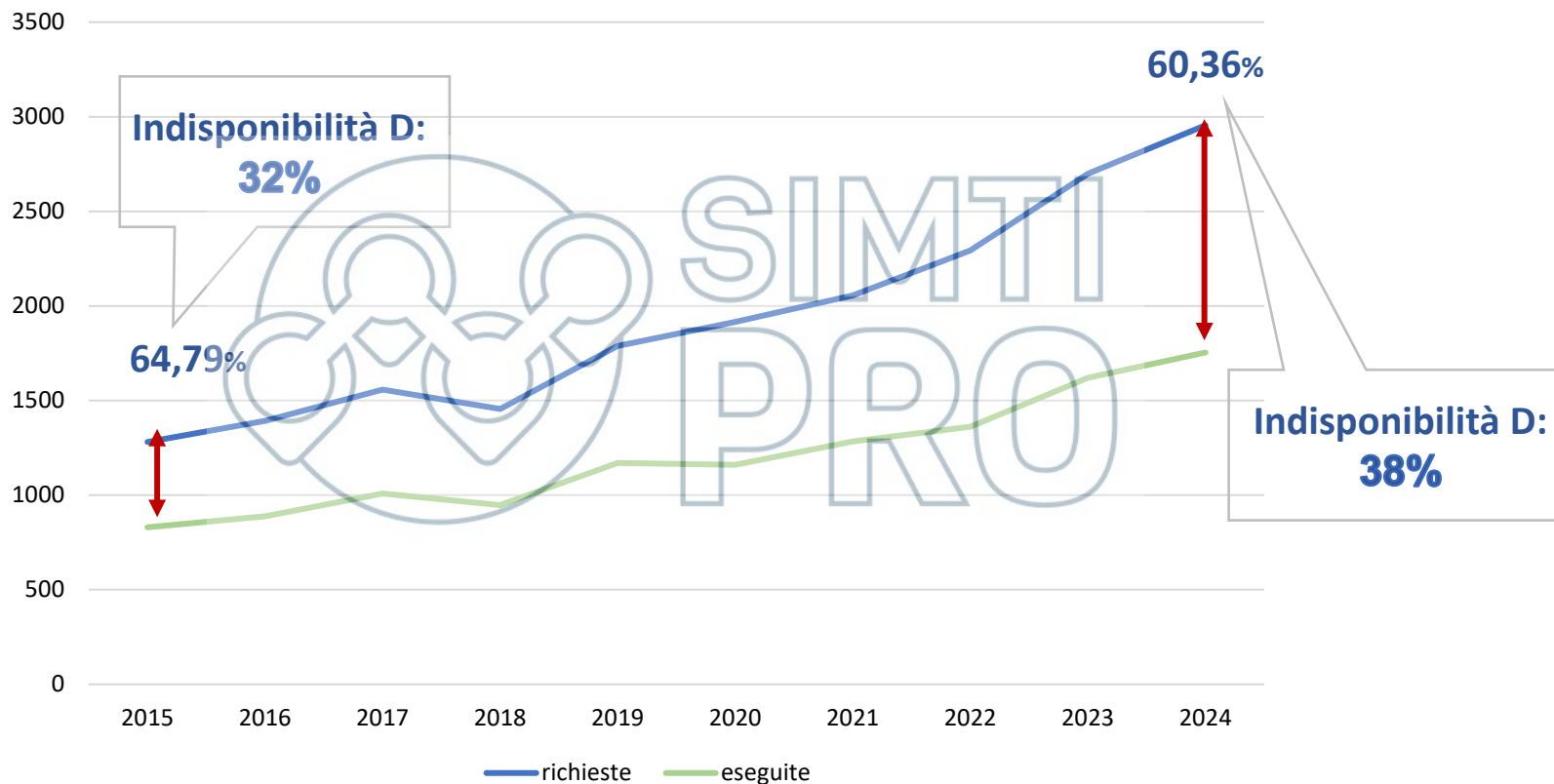
KPI 2: % donor availability at VT stage  
(Category 3: Organisations with VT requests  $100 < N \leq 1,000$ )



# 2023

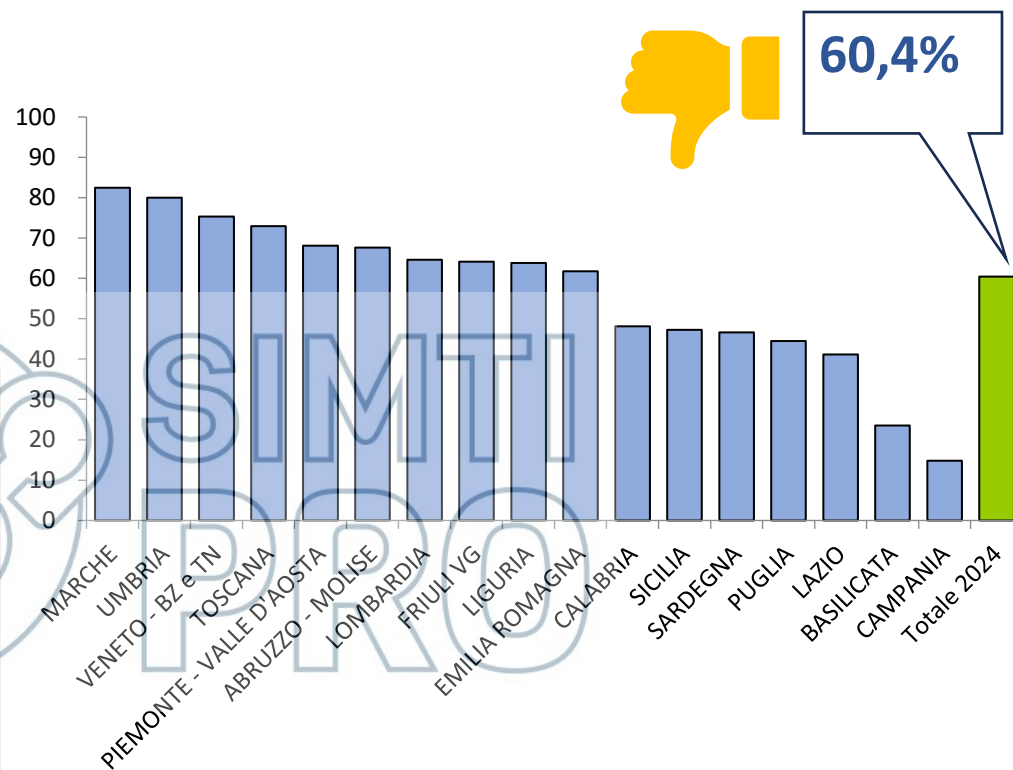
# Le Richieste: invio campione

Invio campione per Verification Typing



# KPI 2: disponibilità e idoneità del donatore al VT

| REGISTRO REGIONALE       | RICHIESTE INVIO VT | INDISP + SCADUTE | KPI 2 %     |
|--------------------------|--------------------|------------------|-------------|
| MARCHE                   | 40                 | 7                | 82,5        |
| UMBRIA                   | 5                  | 1                | 80,0        |
| VENETO - BZ e TN         | 588                | 145              | 75,3        |
| TOSCANA                  | 122                | 33               | 73,0        |
| PIEMONTE - VALLE D'AOSTA | 317                | 101              | 68,1        |
| ABRUZZO - MOLISE         | 34                 | 11               | 67,6        |
| LOMBARDIA                | 424                | 150              | 64,6        |
| FRIULI VG                | 106                | 38               | 64,2        |
| LIGURIA                  | 58                 | 21               | 63,8        |
| EMILIA ROMAGNA           | 518                | 198              | 61,8        |
| CALABRIA                 | 27                 | 14               | 48,1        |
| SICILIA                  | 91                 | 48               | 47,3        |
| SARDEGNA                 | 103                | 55               | 46,6        |
| PUGLIA                   | 173                | 96               | 44,5        |
| LAZIO                    | 170                | 100              | 41,2        |
| BASILICATA               | 17                 | 13               | 23,5        |
| CAMPANIA                 | 162                | 138              | 14,8        |
| <b>Totale 2024</b>       | <b>2955</b>        | <b>1169</b>      | <b>60,4</b> |



# Le criticità al RICHIAMO



Tempistica entro 14 gg : **80% (2023)**  **75,4% (2024)**



Aumento inidoneità / indisponibilità che però non si riverbera in un miglioramento della idoneità al work up



Difficoltà a reperire i donatori (ragazzi che si spostano, vanno all'estero, non rispondono né al telefono né alle mail)

# Azioni di miglioramento

1) Cruciale verificare eleggibilità per eventuale work - up: introduzione **valutazione omocisteinemia e accessi venosi al VT**



2) Azione sinergica di efficientamento insieme alle Associazioni di settore; incremento reclutamento non deve impattare negativamente sulle informazioni fornite e raccolte dal donatore



3) In corso di valutazione progetti per maggiore fidelizzazione del donatore.



# Azioni di miglioramento



**IBMDR**  
**Registro italiano Donatori Midollo Osseo**

Seguici su  

Cerca 

[Chi siamo e cosa facciamo](#)

[La rete](#)

[Report attività](#)

[Info per donatori e pazienti](#)

[English Forms & SOP](#)

[Links utili](#)

[Home](#) / [Per saperne di più](#) / [Informazioni per i donatori](#)

## Sei già iscritto?

Il Registro IBMDR mette a disposizione di tutti i donatori iscritti la possibilità di accedere direttamente alla propria pagina.

Effettuando l'accesso, potrai:

- aggiornare i tuoi dati anagrafici
- verificare la tua storia e sapere se sei ancora attivo
- contattare il tuo Centro Donatori

Attraverso questa pagina in particolare potrai anche modificare i tuoi dati di contatto, (numero di cellulare, ecc.) in modo da essere più facilmente rintracciato in caso di compatibilità con un paziente in lista di attesa.

Come si fa ? Ti basta inserire indirizzo e-mail e password dopo aver cliccato su

<https://donatori.galliera.it/lamiapagina>

E' il tuo primo accesso? Devi allora trascrivere il tuo codice fiscale e l'indirizzo e-mail che ci hai fornito il giorno dell'iscrizione: infatti a questo indirizzo



# Il Work-up



# KPI 3: disponibilità e idoneità del donatore al Work -up

## KPI 3

### Donor availability at work-up



#### REFERENCE VALUES

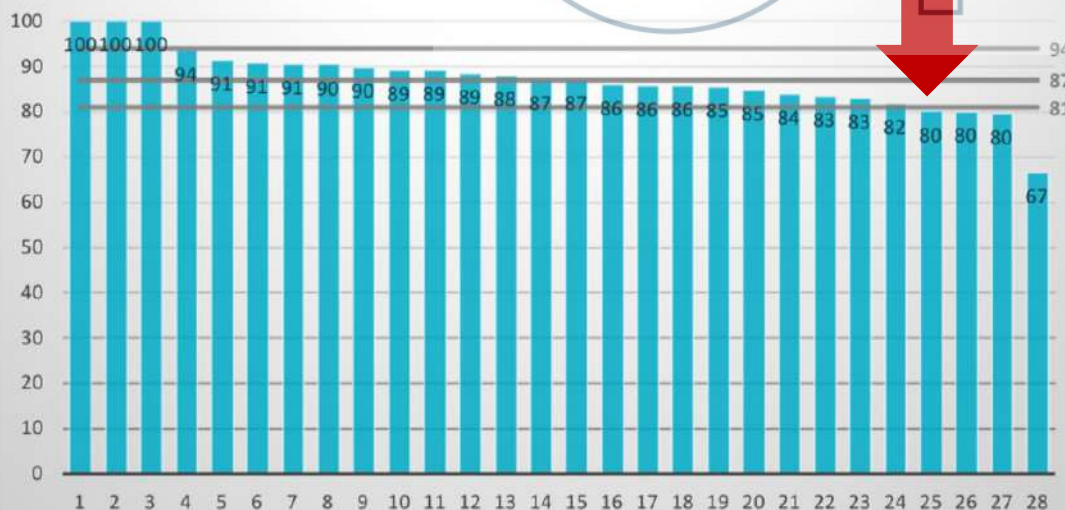
The reference value is calculated from the current data (2023) at the 25% level (1st quartile), 50% level (median) and 75% level (3rd quartile) of the values of all organisations combined. The reference lines purely indicate the distribution of the data, they are not meant to be a target organisations should try to reach.

1st quartile: 81

Median: 87

3rd quartile: 94

KPI 3: % donor availability at WU stage  
(Category 3: Organisations with WU requests  $100 < N \leq 1,000$ )



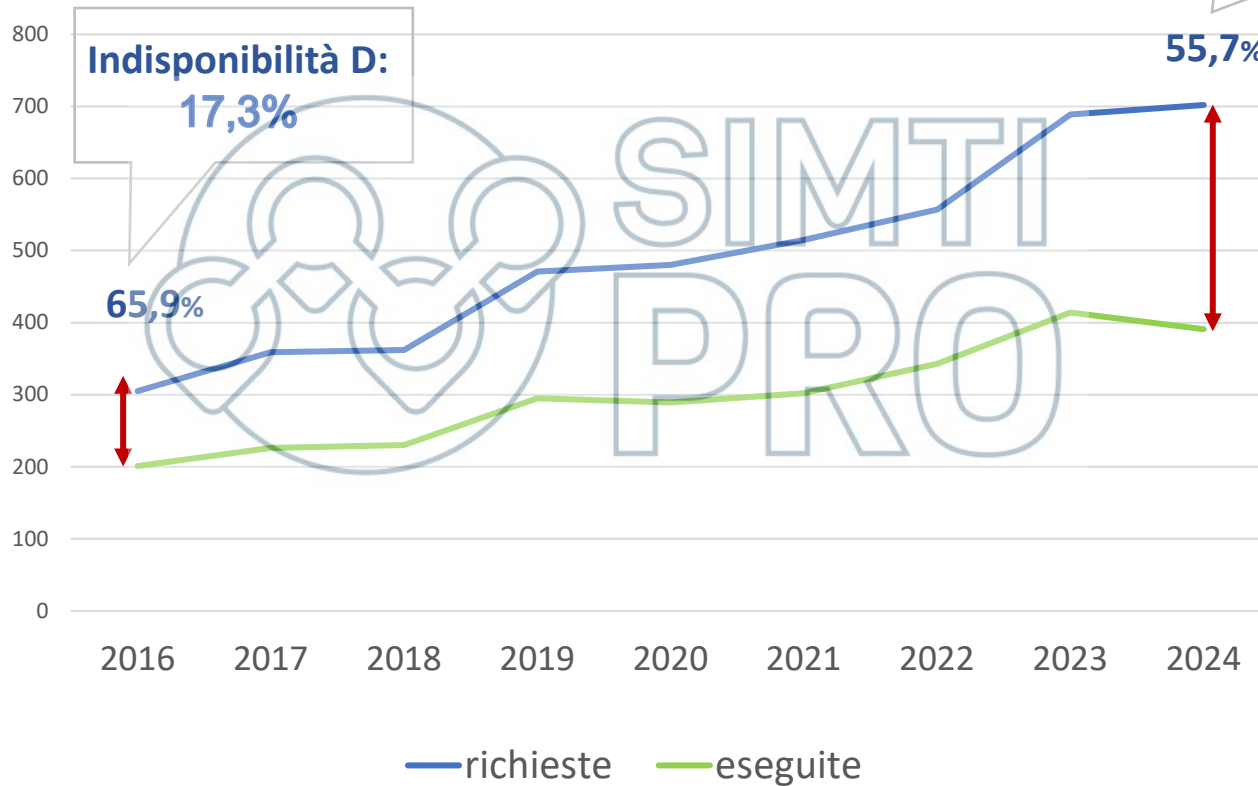
2023

# Le Richieste: work up

Richieste W-Up - 1° donazione



Indisponibilità D:  
**24,5%**

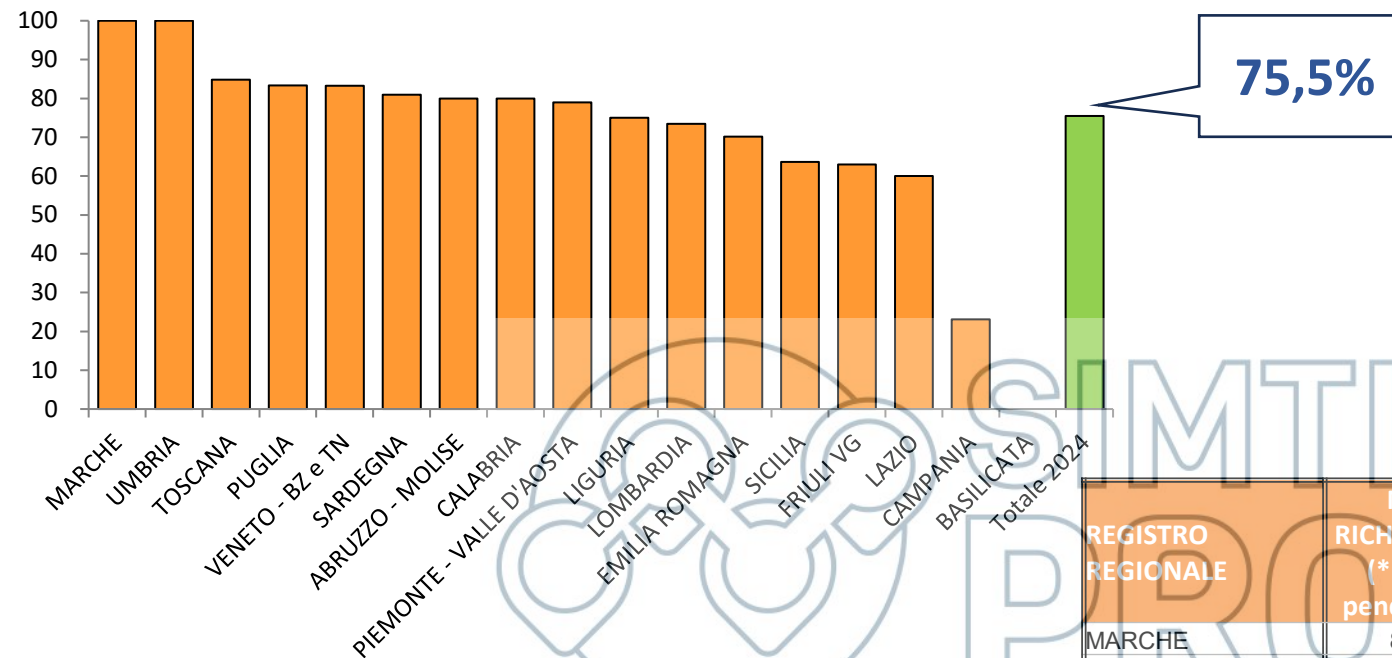


Indisponibilità D:  
**17,3%**

**65,9%**

**55,7%**

# KPI 3: disponibilità e idoneità del donatore al Work -up



| REGISTRO REGIONALE       | N RICHIESTE (*No pending) | CANCELLAT E CAUSA DON | % INDISPONIBILI LITA' DONATORE | KPI 3 %     |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------|
| MARCHE                   | 8                         | 0                     | 0,0                            | 100,0       |
| UMBRIA                   | 1                         | 0                     | 0,0                            | 100,0       |
| TOSCANA                  | 33                        | 5                     | 15,2                           | 84,8        |
| PUGLIA                   | 30                        | 5                     | 16,7                           | 83,3        |
| VENETO - BZ e TN         | 179                       | 30                    | 16,8                           | 83,2        |
| SARDEGNA                 | 21                        | 4                     | 19,0                           | 81,0        |
| ABRUZZO - MOLISE         | 10                        | 2                     | 20,0                           | 80,0        |
| CALABRIA                 | 5                         | 1                     | 20,0                           | 80,0        |
| PIEMONTE - VALLE D'AOSTA | 76                        | 16                    | 21,1                           | 78,9        |
| LIGURIA                  | 12                        | 3                     | 25,0                           | 75,0        |
| LOMBARDIA                | 98                        | 26                    | 26,5                           | 73,5        |
| EMILIA ROMAGNA           | 134                       | 40                    | 29,9                           | 70,1        |
| SICILIA                  | 11                        | 4                     | 36,4                           | 63,6        |
| FRIULI VG                | 27                        | 10                    | 37,0                           | 63,0        |
| LAZIO                    | 20                        | 8                     | 40,0                           | 60,0        |
| CAMPANIA                 | 13                        | 10                    | 76,9                           | 23,1        |
| BASILICATA               | 3                         | 3                     | 100,0                          | 0,0         |
| <b>Totale 2024</b>       | <b>681</b>                | <b>167</b>            | <b>24,5</b>                    | <b>75,5</b> |

# Le criticità al Work up



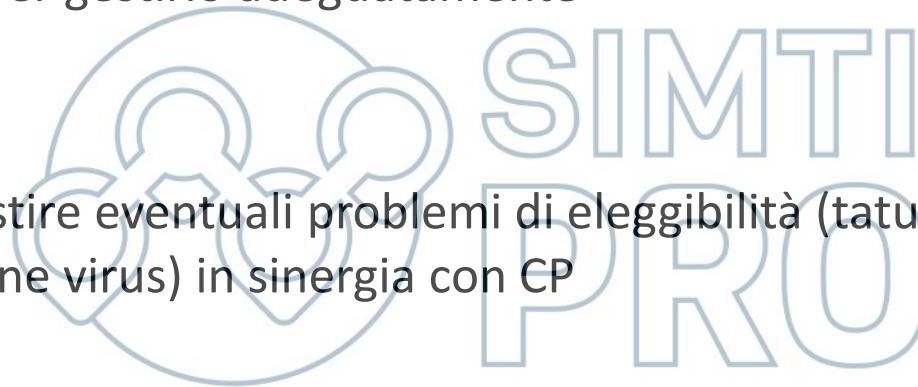
Flusso comunicazioni e tempistica di richiamo del donatore, risorse per gestirlo adeguatamente



Come gestire eventuali problemi di eleggibilità (tatuaggi, esposizione virus) in sinergia con CP



Donatore identificato come sorgente di back-up



# Azioni di miglioramento

1) Corretta gestione del donatore al richiamo per VT  
(se non passa troppo tempo)



2) Corretta formazione e informazione del personale sanitario del CD, meccanismi di audit, creazione tavole rotonde/ gruppi di lavoro ad hoc



3) Modifica valutazione KPI



# Quale è il trend post 2020 ?

- + **20%** attivazioni ricerca pazienti nazionali
- + **60%** attivazioni ricerca pazienti internazionali
- + **25%** I trapianti pazienti nazionali
- + **40%** I donazioni donatori IBMDR
- + **200%** donazioni donatori IBMDR verso riceventi internazionali



**Grandissimo sforzo della rete che nell'ultimo decennio ha duplicato l'attività con le stesse risorse (se non meno)**

# Quale futuro ?

**Fare di più  
con meno risorse**



**SIMTI PRO**

- **semplificare /automatizzare percorsi**
- **evitare processi ridondanti e inutili**
- **supportare la rete**



**Grazie della vostra attenzione**