



Attualità nella gestione delle terapie cellulari avanzate

**Indici di performance di Poli di reclutamento e
Centri Donatori nell'arruolamento e gestione di
donatori volontari adulti di CSE**

**Simona Pollichieni
E.O. Ospedali Galliera - Genova**

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.



Misurare per crescere: l'arte degli indicatori di performance

Trasformare i dati in decisioni strategiche



Definizione

Indicatori di performance o KPI (Key Performance Indicators), sono misure quantificabili e sintetiche che monitorano l'efficacia e il raggiungimento degli obiettivi strategici di un'azienda o organizzazione. Essenziali per il processo decisionale, permettono di valutare il rendimento in tempo reale.

"Ciò che non si può misurare, non si può migliorare" (cit. Peter Drucker).



KPI dei poli funzionali di IBMDR

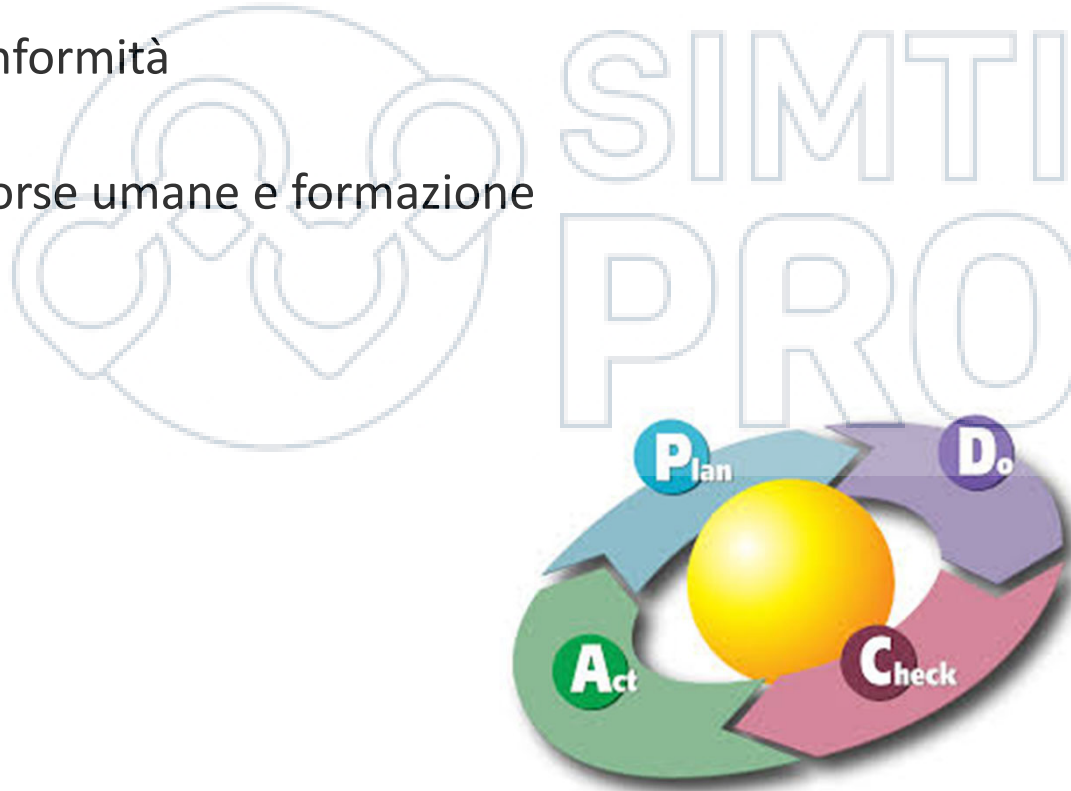
KPI inseriti all'interno dei Quality Management System

Indicatori di soddisfazione del cliente

Indicatori di processo ed efficienza

Indicatori di conformità

Indicatori di risorse umane e formazione





Identikit di un KPI vincente

Non tutti i numeri sono KPI

Tipologie di indicatori

Un indicatore è utile solo se è ben costruito. Ogni KPI dovrebbe essere:

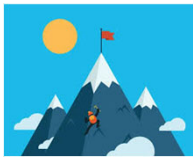
Specific (Specifico)



Measurable (Misurabile)



Achievable (Raggiungibile)



Relevant (Rilevante)



Time-bound (Definito nel tempo)





Guardare al passato vs. prevedere il futuro

Leading vs lagging indicators

Leading (driver): misurano attività che generano i risultati. Sono facili da leggere, ma postumi (es: velocità di conferma della disponibilità del donatore).



Lagging (risultati): output finale (es: quanti pazienti identificano un donatore e possono quindi essere trapiantati nel giusto tempo).

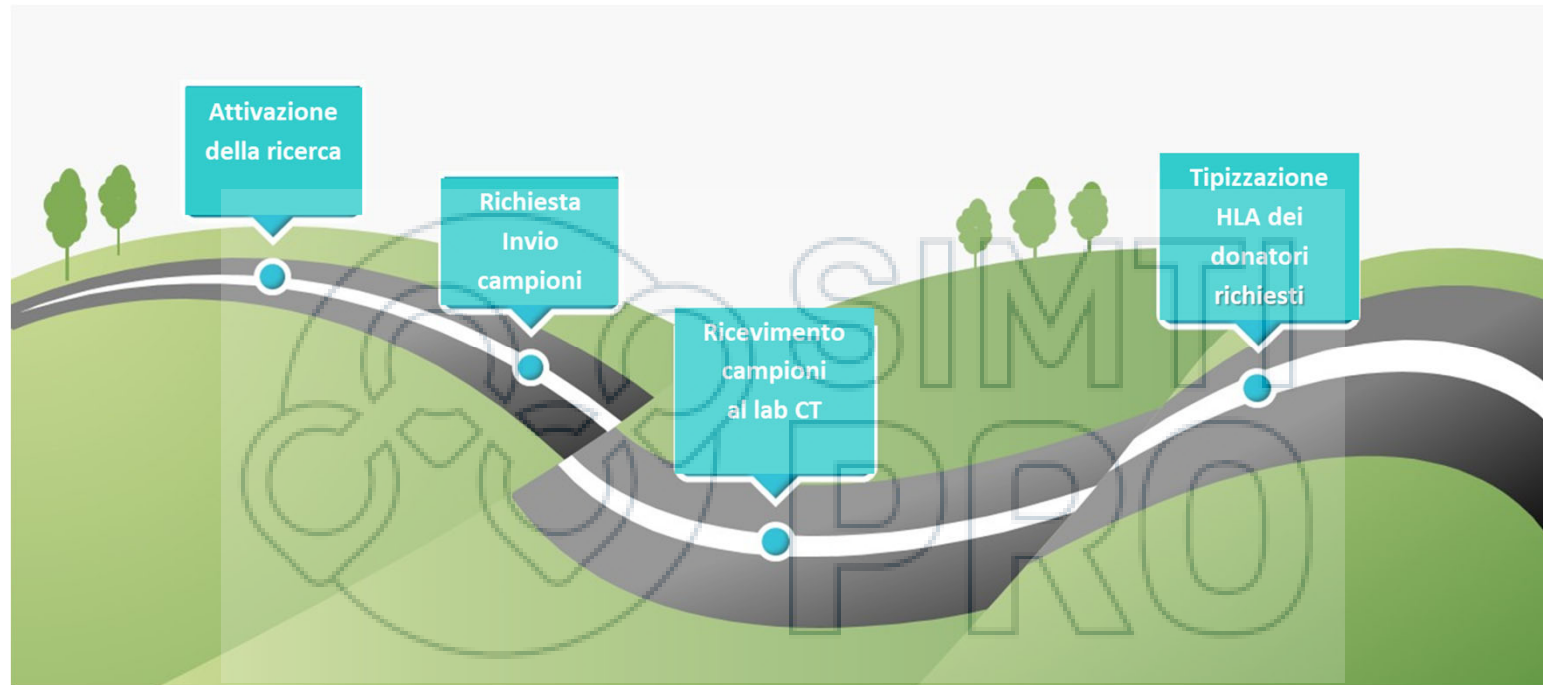


Vanity metrics: numeri belli sulla carta, ma potrebbero essere di scarso valore (es: reclutare milioni di donatori, se poi non sono disponibili o reperibili quando richiamati).



KPI nella ricerca del donatore non familiare

L'efficienza del percorso di ricerca: dalla tipizzazione HLA al trapianto



Quali attori

Unità cliniche TMO

IBMDR operativo

Poli funzionali IBMDR

Registri internazionali

Laboratori tipizzazione HLA



KPI dei poli funzionali di IBMDR

Quali indicatori – attività 2024

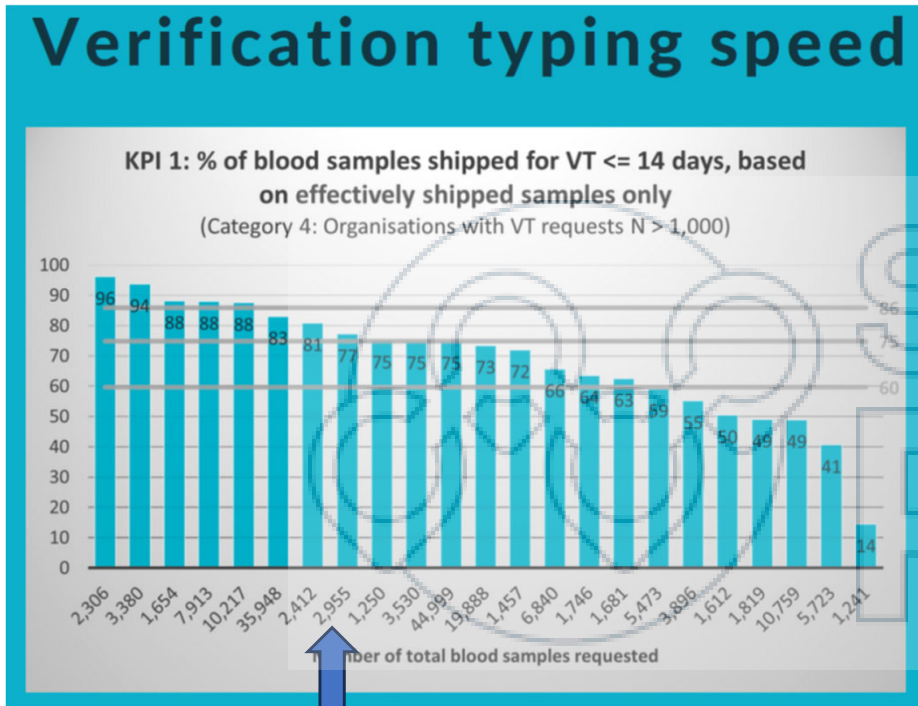


KPI 1: Verification typing speed	4
KPI 2: Donor availability at verification typing	7
KPI 3: Donor availability at work-up	10
KPI 4: SPEAR incidents	13
KPI 5: HLA discrepancies	15
- Adult donor registries	15
- Cord blood banks	21



KPI dei poli funzionali di IBMDR

KPI 1: % invii campione inviati entro 14 giorni di calendario



1st quartile: 60
Median: 75
3rd quartile: 86

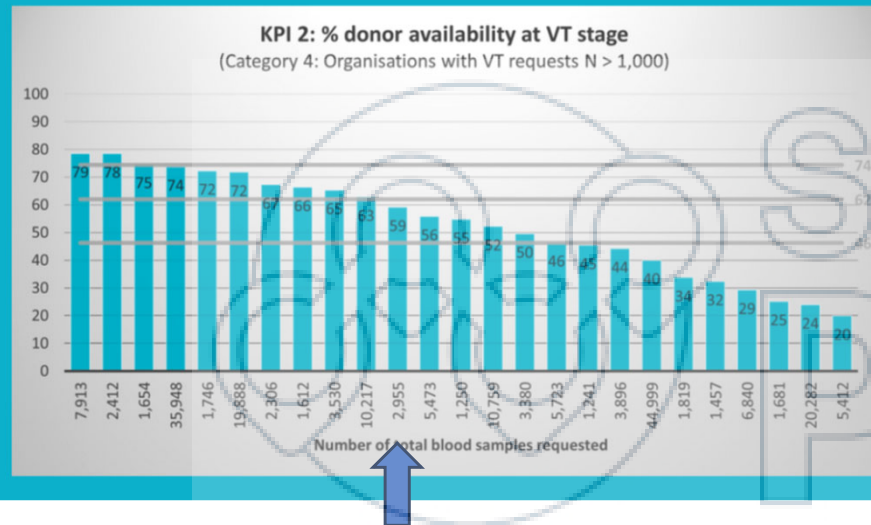
CALCULATION
% of blood samples for verification typing shipped within 14 calendar days of request.
This KPI refers to questions in section 170 “Blood samples requested from your donors for verification typing...” of the WMDA annual GTR questionnaire. It is calculated as the sum of ‘How many requests have been shipped within 7 calendar days?’ and ‘How many requests have been shipped within 8 and 14 calendar days?’ divided by ‘Total number of blood samples effectively shipped to requesting transplant units...’ times 100.



KPI dei poli funzionali di IBMDR

KPI 2: % di donatori disponibili al richiamo per Verification Typing

Donor availability at VT



1st quartile: 46
Median: 62
3rd quartile: 74

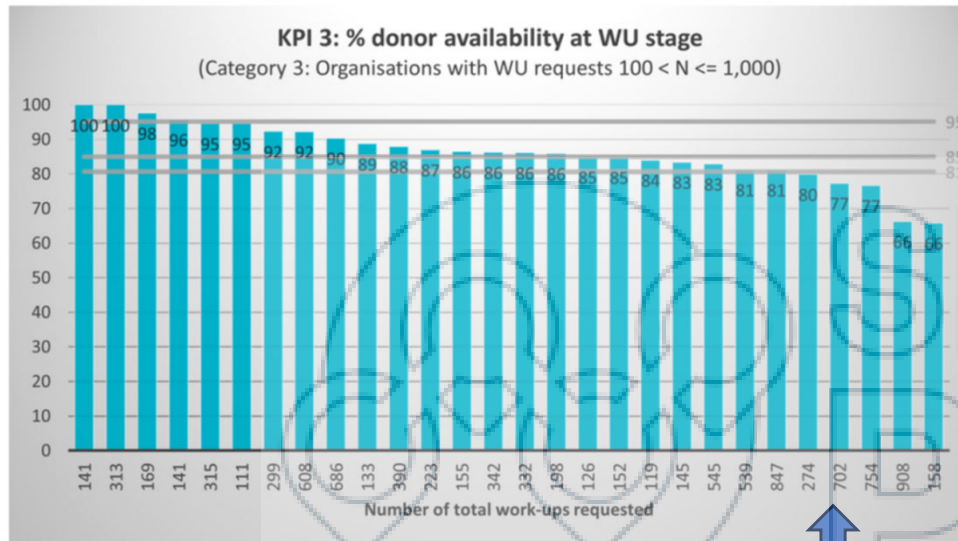
% donor availability at verification typing stage

This KPI refers to questions in section 170 'Blood samples requested from your donors for verification typing during...' of the WMDA annual GTR questionnaire. It is calculated as 'Total number of blood samples provided...' divided by 'Total number of blood samples requested...' minus 'Blood samples requested but still in process' minus 'Patient related reasons of blood sample cancellation' times 100.



KPI dei poli funzionali di IBMDR

KPI 3: % di donatori disponibili al richiamo per work-up



1st quartile: 81
Median: 85
3rd quartile: 95


CALCULATION
% donor availability at WU stage.
This KPI refers to Questions in section 180 'Work-ups requested from your donors during...' of the WMDA annual GTR questionnaire. It is calculated as 1 minus 'Number of work-up cancellations of your donors (the reasons for the work-up cancellations must be related to the donors themselves)' divided by "Total number of work-up requests of your donors during 20XX (no DLIs) (count all work-up requests from your donors for unrelated patients that are requested by transplant units)" times 100.



KPI dei poli funzionali di IBMDR

KPI 5: % donatori con tipizzazione discrepante al VT

HLA Discrepancies Adult donor registries



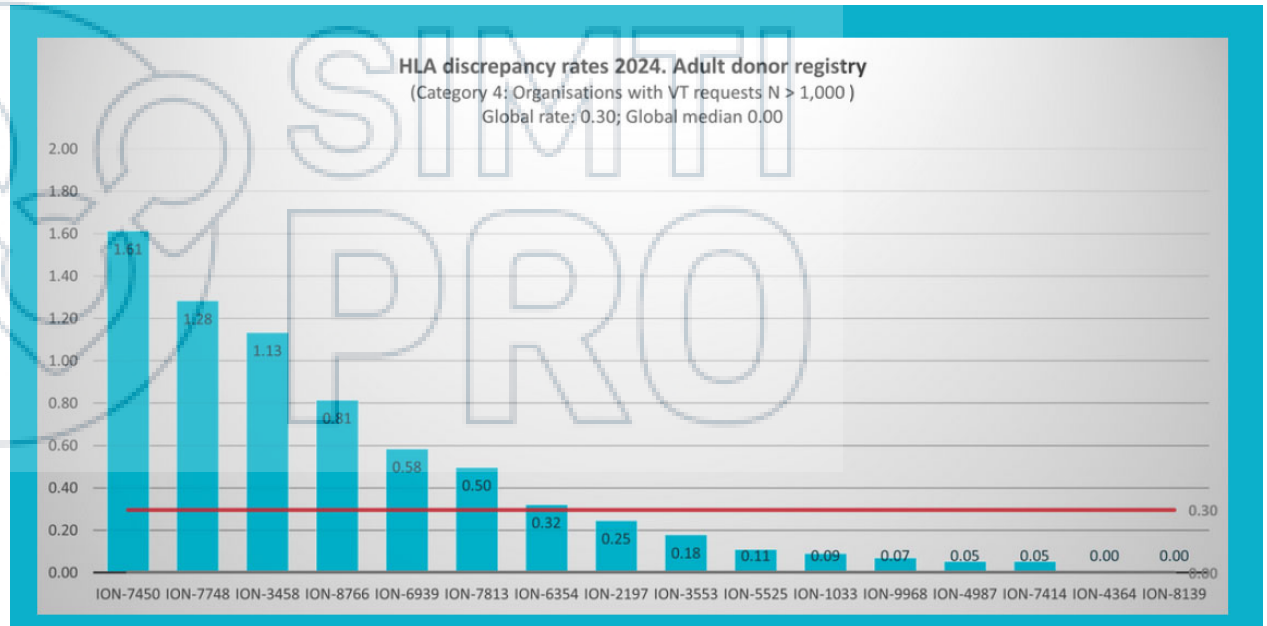
GOAL
Monitor HLA data quality in adult donor registries and cord blood banks and identify potential for improvements.

CALCULATION
Rate of discrepant HLA typing results with registry error among all verification typings performed.
This KPI refers to Questions in section 810 'HLA discrepancies' of the WMDA annual GTR questionnaire. It is calculated as 'Number of VT requests with registry errors...' divided by 'Number of VT requests where VT results were received....' times 100.
Formula: $(WGQN-0121/WGQN-0129)*100$. See section and question numbers on this page on [WMDA Share](#).

REFERENCE VALUES
The reference value is calculated from the current data (2024) at the 50% (median) level and the global rate 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.

Median: 0.00
Global: 0.30

2024



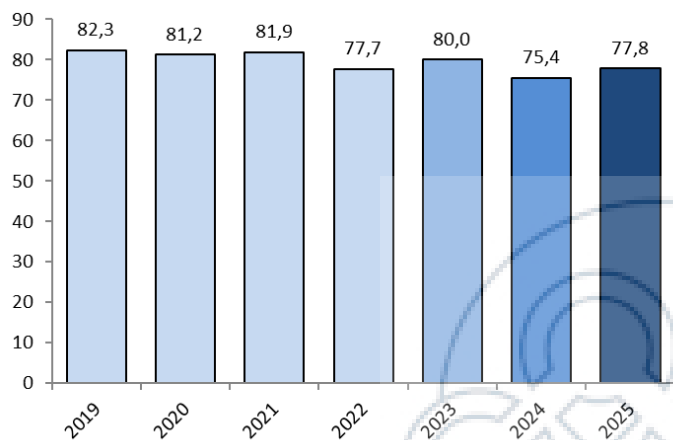
Dal 1 luglio 2026: donatori tipizzati al reclutamento solo in NGS



KPI dei poli funzionali di IBMDR

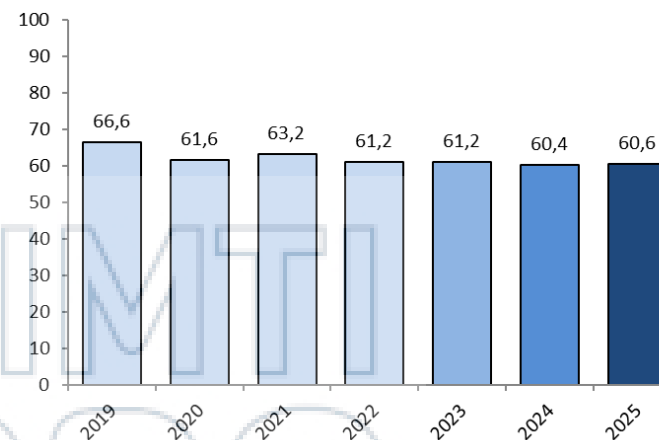
KPI della rete nazionale

KPI 1



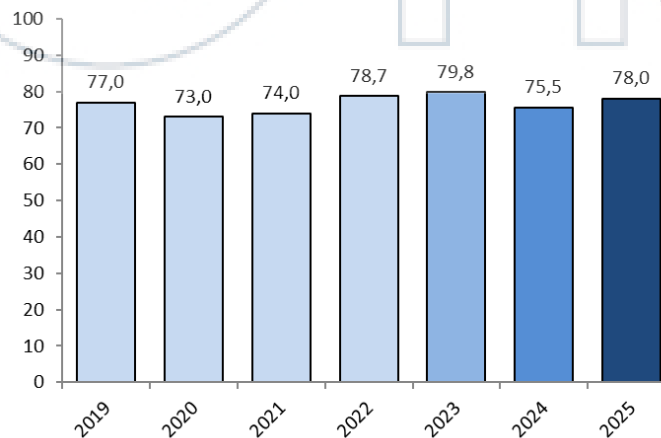
% invii campione inviati entro 14 giorni

KPI2



% di donatori disponibili al Verification Typing

KPI3

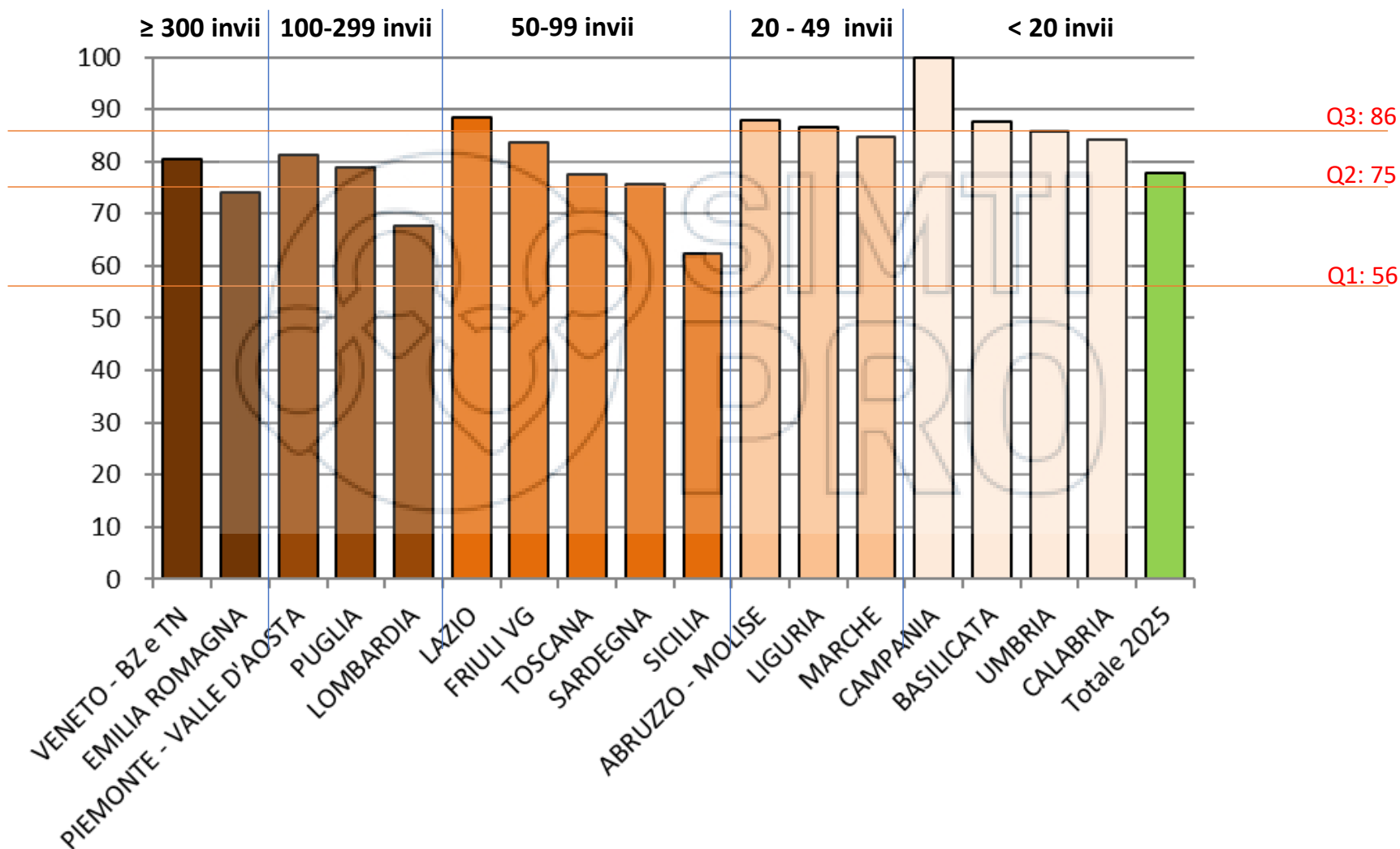


% di donatori disponibili ed idonei al work-up



KPI dei poli funzionali di IBMDR

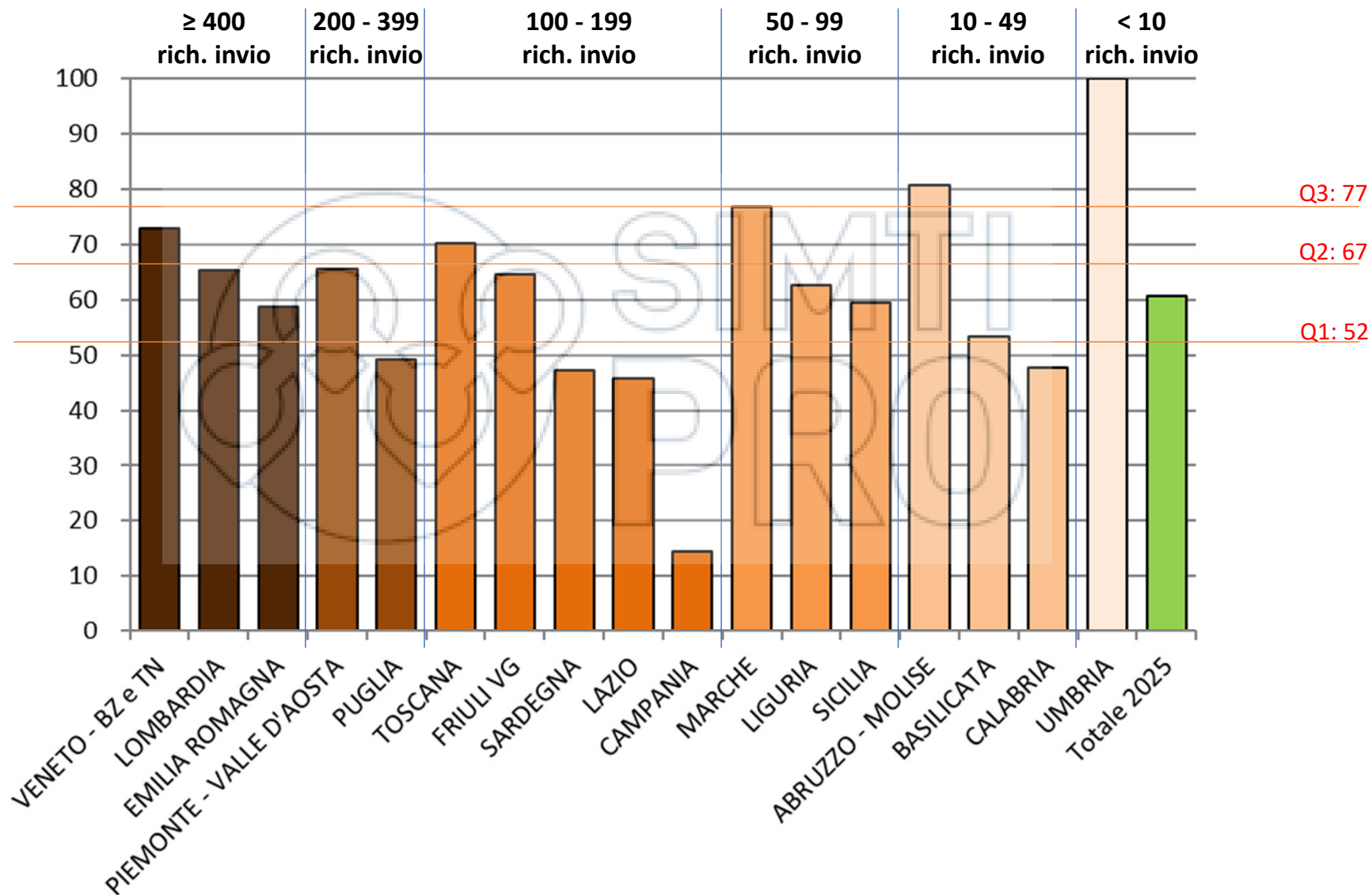
KPI 1 – Registri Regionali





KPI dei poli funzionali di IBMDR

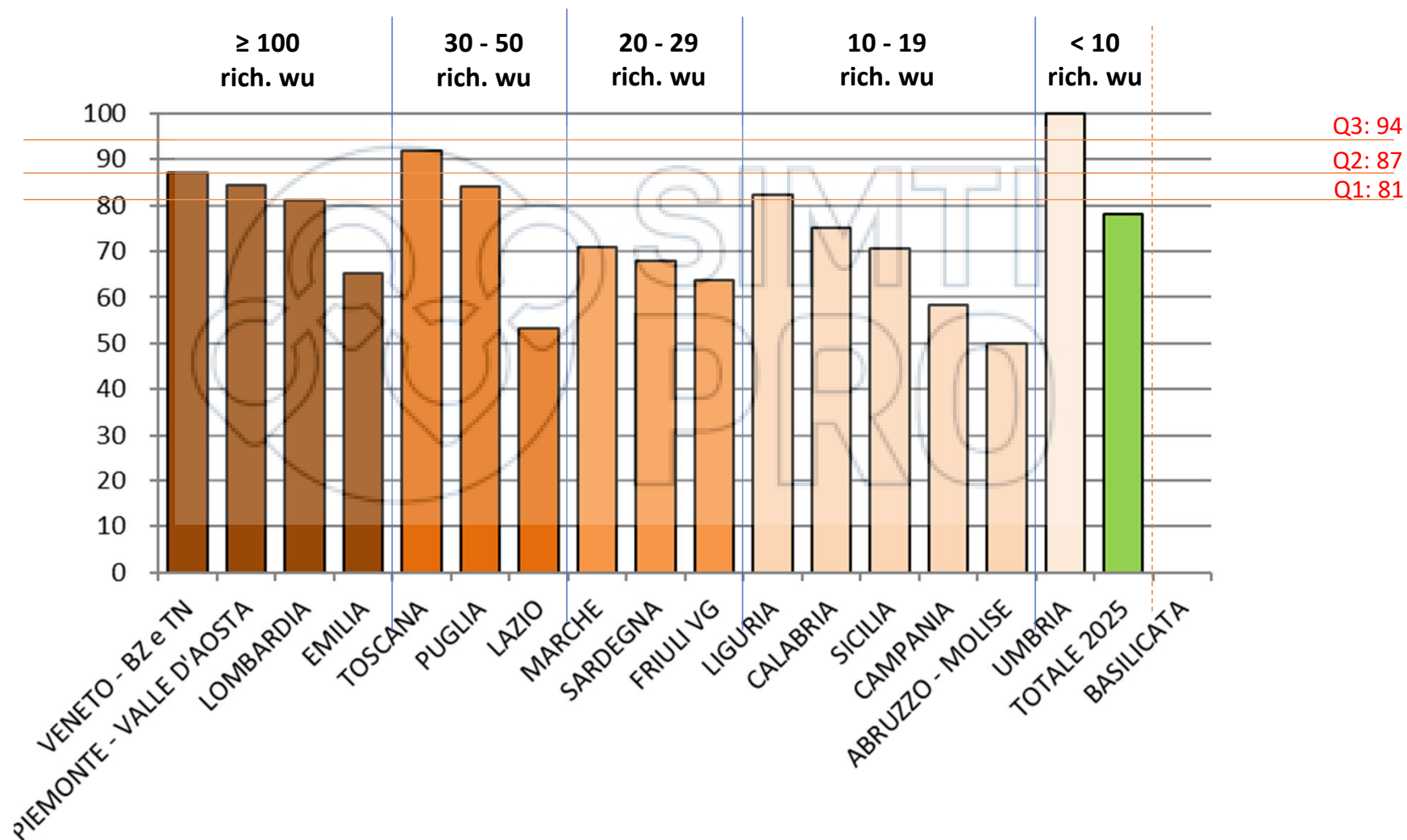
KPI 2 – Registri Regionali





KPI dei poli funzionali di IBMDR

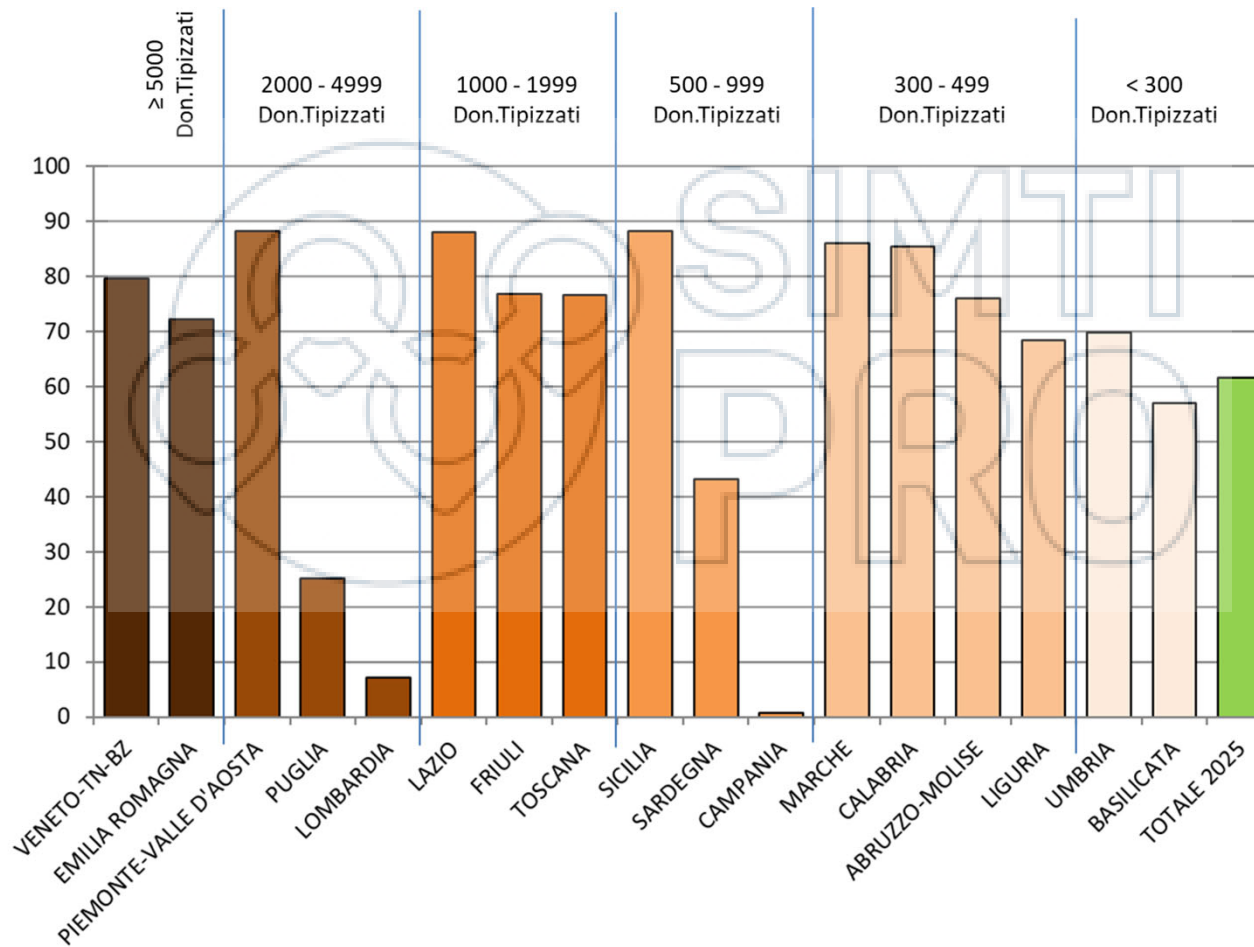
KPI 3 – Registri Regionali





KPI dei poli funzionali di IBMDR

KPI – % donatori tipizzati entro 60 giorni dal reclutamento

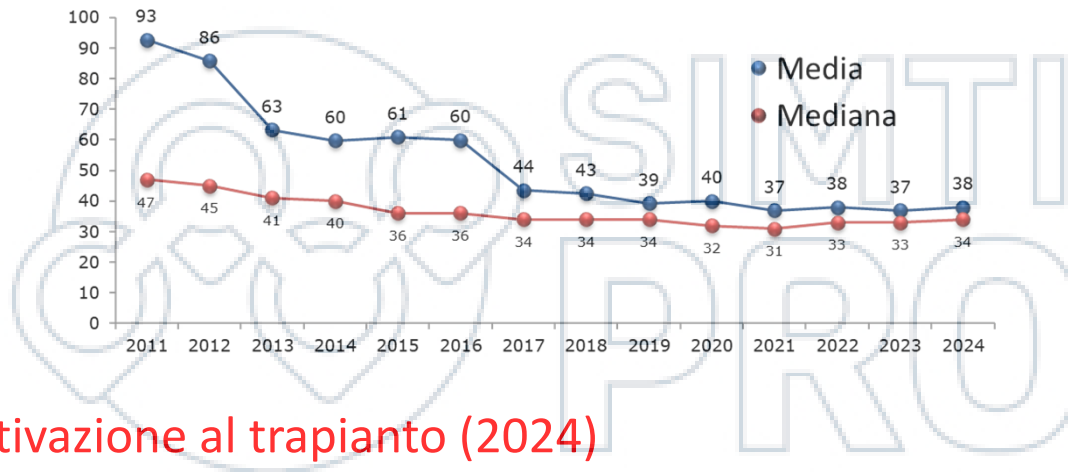




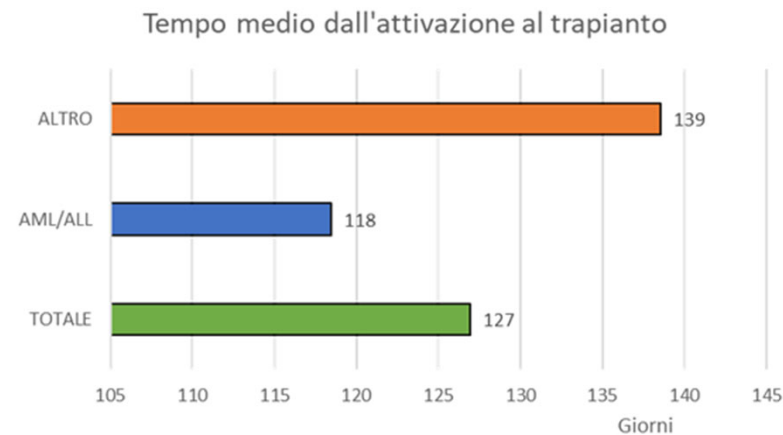
KPI nella ricerca del donatore non familiare

Quali indicatori

Tempistica di identificazione del donatore compatibile



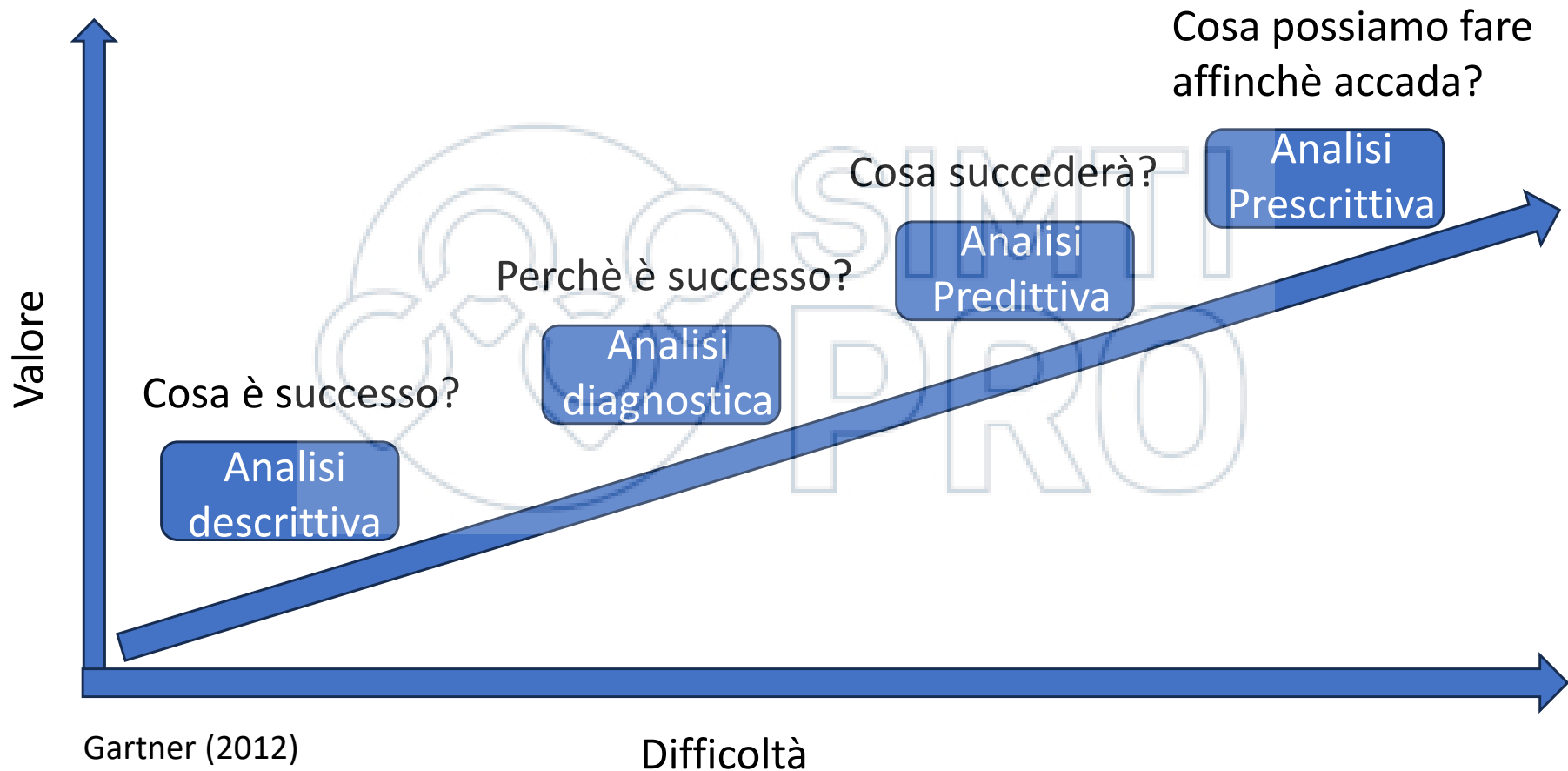
Tempistica dall'attivazione al trapianto (2024)





KPI dei poli funzionali di IBMDR

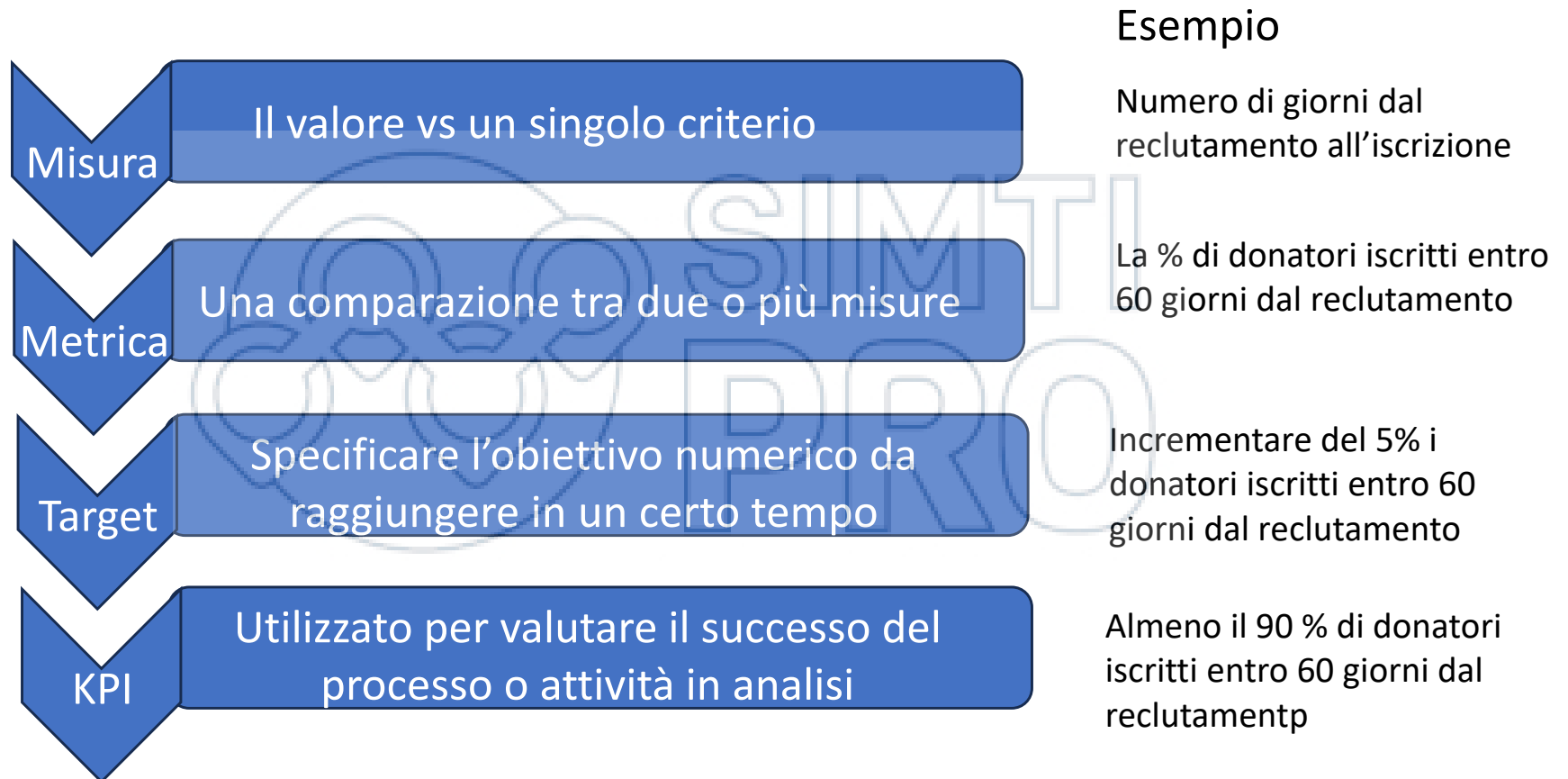
Come utilizzare queste informazioni





KPI dei poli funzionali di IBMDR

Strategic management: dal trend, metrica al target





KPI dei poli funzionali di IBMDR

Registri Regionali

Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano recante: "Definizione dei poli di funzionamento del Registro nazionale Italiano Donatori di Midollo Osseo, sportello unico per la ricerca e reperimento di cellule staminali emopoietiche da donatore non consanguineo".

Rep. Atti n. 57/ESR del 29 aprile 2010

2. Registri Regionali e Interregionali

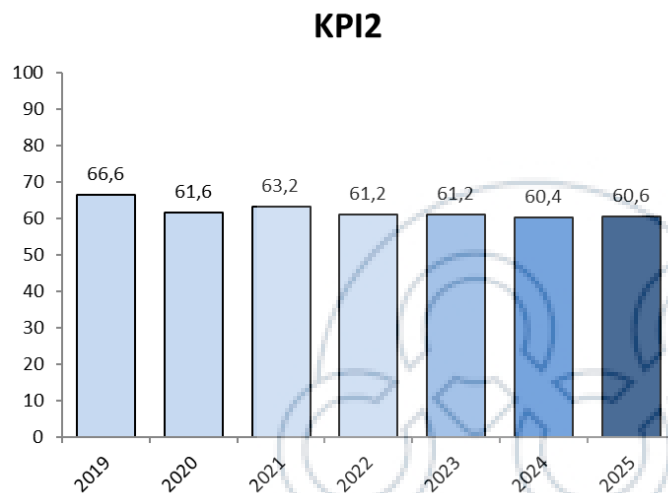
- a. I Registri Regionali e Interregionali istituiti o da istituire contribuiscono all'ampliamento del patrimonio dei potenziali donatori non consanguinei di CSE, e perseguendo le finalità del Registro nazionale ne vicariano alcune funzioni sul territorio di competenza.





KPI dei poli funzionali di IBMDR

Strategic management: dal trend, metrica al target



% di donatori disponibili al
Verification Typing

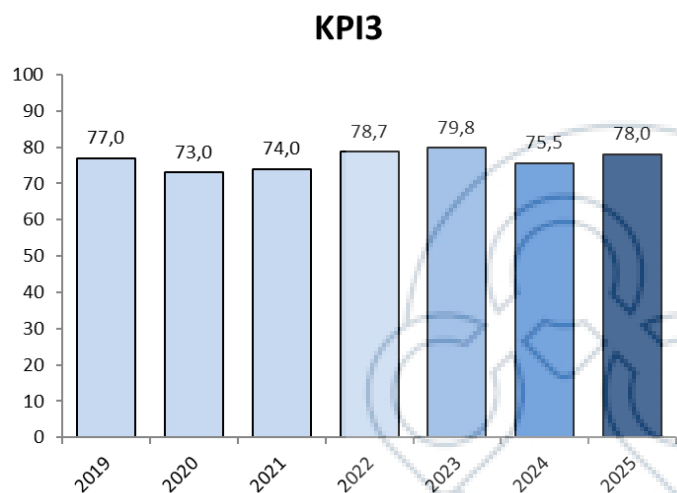
REGISTRO REGIONALE	RICHIESTE INVIO TC	INDISP + SCADUTE	KPI 2 %
VENETO - BZ e TN	658	178	72,9
LOMBARDIA	417	145	65,2
EMILIA ROMAGNA	605	249	58,8
PIEMONTE - VALLE D'AOSTA	360	124	65,6
PUGLIA	214	109	49,1
TOSCANA	128	38	70,3
FRIULI VG	124	44	64,5
SARDEGNA	146	77	47,3
LAZIO	194	105	45,9
CAMPANIA	138	118	14,5
MARCHE	52	12	76,9
LIGURIA	51	19	62,7
SICILIA	89	36	59,6
ABRUZZO - MOLISE	31	6	80,6
BASILICATA	15	7	53,3
CALABRIA	42	22	47,6
UMBRIA	7	0	100,0
Totale 2025	3271	1289	60,6

- Delta tempo tra iscrizione e invio campioni
- Cause di non disponibilità (derogabili?)
- Modalità di reclutamento (indoor, outdoor)
- Nuova procedura reclutamento (ACE vs verifica eleggibilità)



KPI dei poli funzionali di IBMDR

Ruolo Registri Regionali



% di donatori disponibili ed idonei al work-up

REGISTRO REGIONALE	N RICHIESTE (*No pending)	CANCELLATE CAUSA DON	% INDISPONIBILITA' DONATORE	KPI 3 %
VENETO - BZ e TN	185	24	13,0	87,0
PIEMONTE - VALLE D'AOSTA	102	16	15,7	84,3
LOMBARDIA	117	22	18,8	81,2
EMILIA	124	43	34,7	65,3
TOSCANA	50	4	8,0	92,0
PUGLIA	44	7	15,9	84,1
LAZIO	30	14	46,7	53,3
MARCHE	24	7	29,2	70,8
SARDEGNA	28	9	32,1	67,9
FRIULI VG	22	8	36,4	63,6
LIGURIA	17	3	17,6	82,4
CALABRIA	12	3	25,0	75,0
SICILIA	17	5	29,4	70,6
CAMPANIA	12	5	41,7	58,3
ABRUZZO - MOLISE	10	5	50,0	50,0
UMBRIA	3	0	0,0	100,0
TOTALE 2025	797	175	22,0	78,0



KPI dei poli funzionali di IBMDR

Ruolo Registri Regionali

SIGLA CENTRO GESTIONE	N RICHIESTE (*No pending)	CANCELLATE CAUSA DON	% INDISPONIBILITA' DONATORE	KPI 3 %
VR01	102	2	2,0	98,0
PD02	35	4	11,4	88,6
BO01	33	11	33,3	66,7
MI07	31	3	9,7	90,3
BA01	30	6	20,0	80,0
FI01	28	4	14,3	85,7
RE01	27	6	22,2	77,8
TO05	26	6	23,1	76,9
MO01	25	6	24,0	76,0
AL01	23	5	21,7	78,3
CA01	21	8	38,1	61,9
RA01	21	12	57,1	42,9
PI01	20	0	0,0	100,0
TO03	20	0	0,0	100,0

- Delta tra richiamo VT e work-up
- E' un fast-track?
- Organizzazione funzionale (es: chi valuta il don e in che fase?)
- Perché questa variabilità tra CD della stessa regione?
- Cause di non disponibilità (potevano essere identificate al VT?)



KPI dei poli funzionali di IBMDR

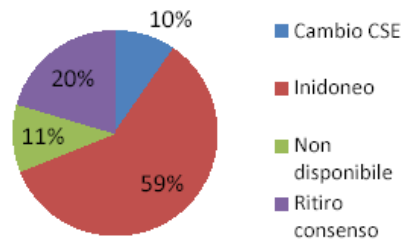
KPI 3

Commissione nazionale per la valutazione delle non idoneità identificate nei donatori non familiari richiamati per donazione CSE

Report attività 2020

Anna Grassi¹, Annarosa Gandini², Letizia Lombardini³, Simona Pollichieni⁴, Simonetta Pupella⁵, Chiara Savignano⁶

1. in rappresentanza del GITMO (Gruppo Italiano Trapianto di Midollo Osseo);
2. in rappresentanza della SIMTI (Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia);
3. in rappresentanza del CNT (Centro Nazionale Trapianti)
4. in rappresentanza di IBMDR (Registro Italiano Donatori di Midollo Osseo);
5. in rappresentanza del CNS (Centro Nazionale Sangue);
6. in rappresentanza della SIdEM (Società Italiana di Emaferesi e Manipolazione Cellulare).



Azioni correttive

- Analisi accessi venosi al VT;
- Emocromo e dosaggio omocisteina e ferritina al VT;
- Condizioni in deroga al VT (se a tutela del paziente).



KPI dei poli funzionali di IBMDR

ACCORDO 30 novembre 2022.

Accordo, ai sensi dell'Allegato I, punto 3, del decreto legislativo n. 16 del 2010, tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante «Criteri per la selezione del donatore di cellule staminali emopoietiche». (Repertorio atti n. 231/CSR del 30 novembre 2022).

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

Patologie/condizioni che si associano ad esclusione permanente o temporanea del donatore di CSE, specifiche condizioni in cui il criterio di esclusione è applicabile o non applicabile e comportamento da adottare				
Patologia/condizioni - comportamento da adottare	Soggetto a rischio	Criteri applicati in fase di arruolamento	Criteri applicati in fase di test conferma	Criteri applicati in fase di work-up

Alcoolismo e dipendenze					
1.	Alcoolismo cronico o dipendenza da sostanze stupefacenti - Assunzione attuale ed abituale - Assunzione pregressa <i>Valutare il tipo di sostanze, la via di assunzione (con particolare attenzione a quella per via endovenosa), il periodo e la durata dell'assunzione di alcool o di sostanze.</i> <i>La condizione è notificata al PT nelle fasi che precedono la donazione.</i> <i>Considerare caso per caso l'ipotesi di criopreservazione del prodotto pre-condizionamento.</i> Assunzione di cannabis	<ul style="list-style-type: none"> Ricevente (rischio indiretto) Ricevente (rischio indiretto) 	Preclude l'arruolamento NON preclude l'arruolamento, verificata l'affidabilità del donatore	Preclude il proseguimento dell'iter di donazione NON preclude il proseguimento dell'iter di donazione, verificata l'affidabilità del donatore NON preclude il proseguimento dell'iter di donazione	Preclude la donazione NON preclude la donazione, verificata l'affidabilità del donatore NON preclude la donazione

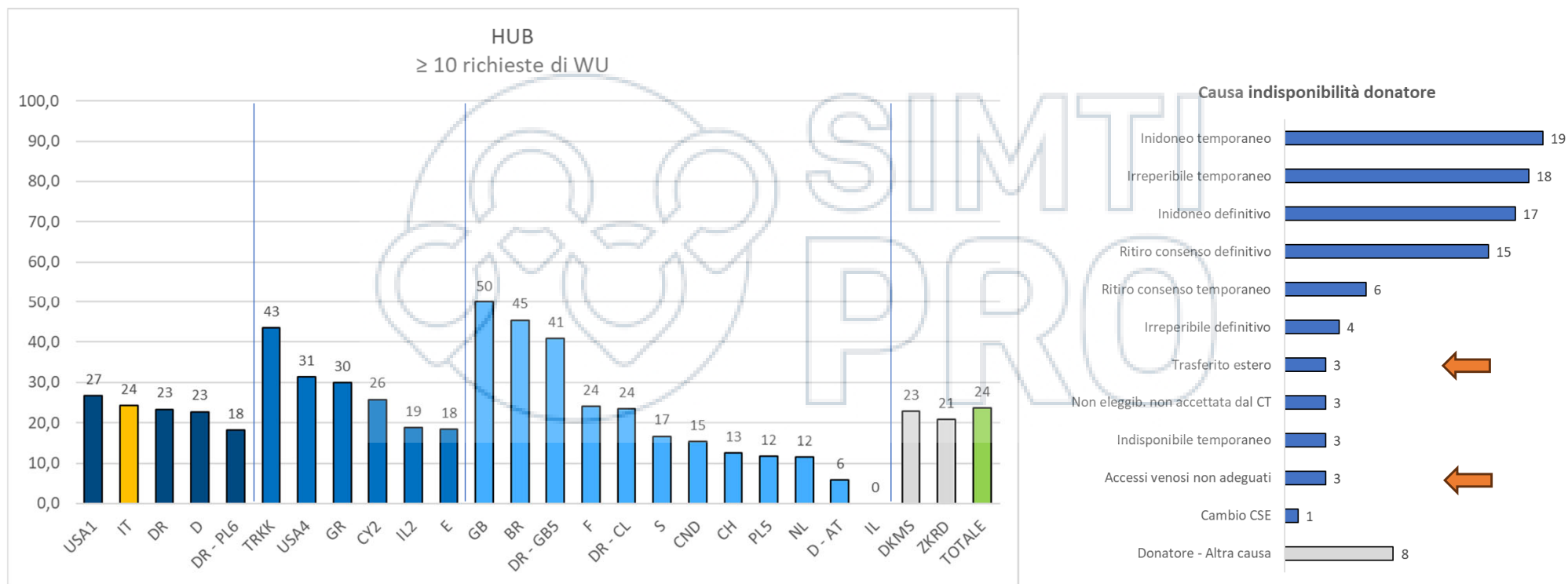




KPI dei poli funzionali di IBMDR

Ruolo Registri Regionali

% indisponibilità donatori richiamati al work-up - 2025



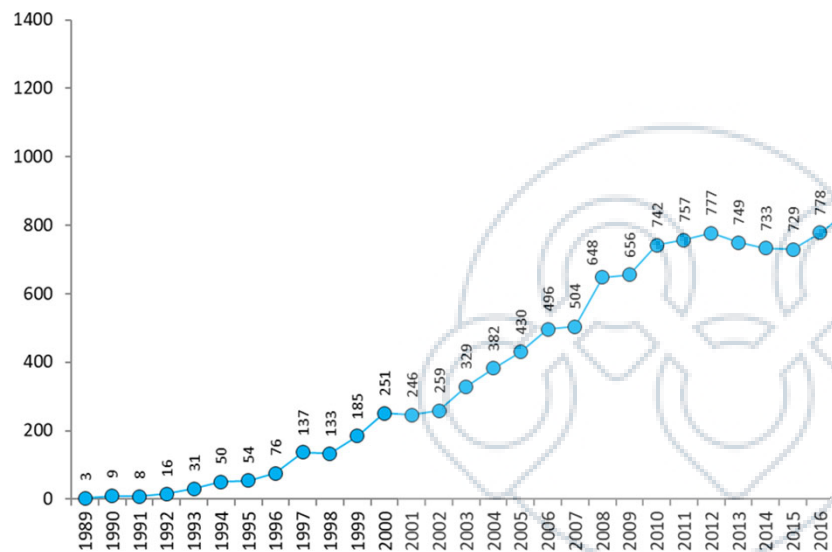
Pazienti italiani



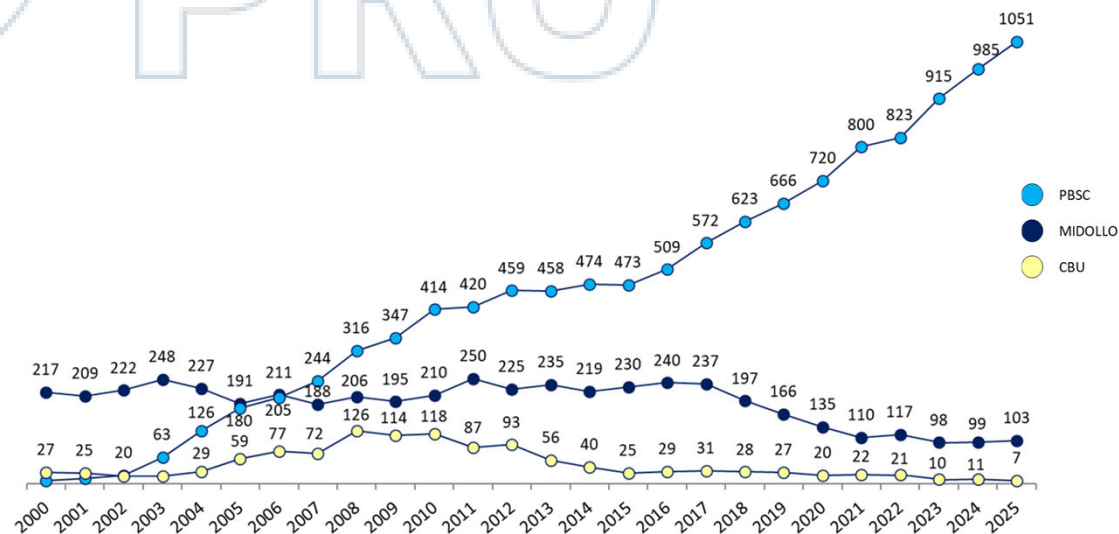
KPI dei poli funzionali di IBMDR

Conclusioni

Trend negli anni dei trapianti da I donazione – Pazienti italiani



22 % con donatore IBMDR

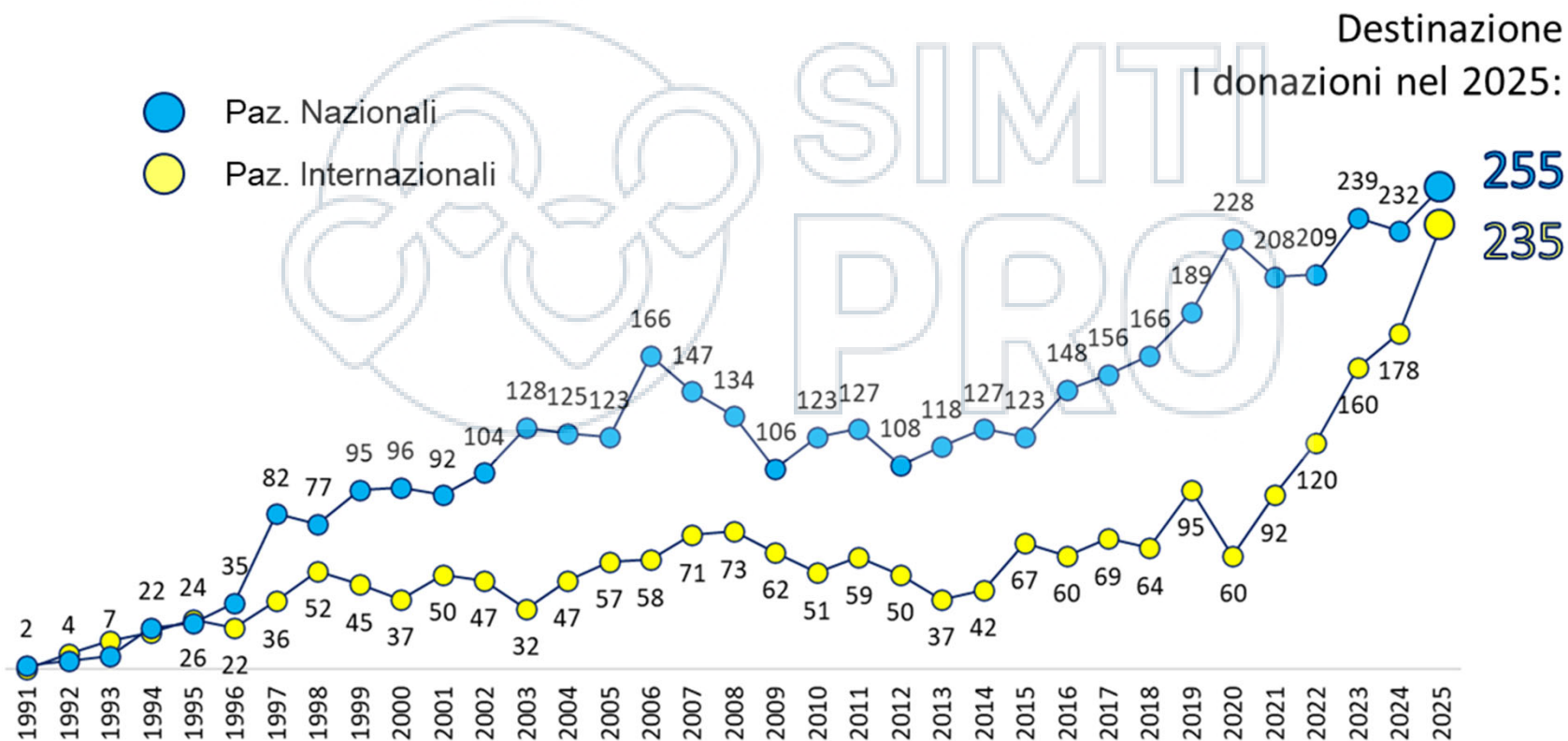




KPI dei poli funzionali di IBMDR

Conclusioni

Trend negli anni delle I donazioni IBMDR





KPI dei poli funzionali di IBMDR

Conclusioni



Poli funzionali



Pazienti

Unità estere

IBMDR

Unità cliniche
trapianto

grazie



KPI dei poli funzionali di IBMDR

Direttore IBMDR: Nicoletta Sacchi



Search Coordinator

Cristina Costa
Cinzia Lastrego
Renato Marciano
Massimiliano Murgia
Simona Pollichieni
Roberto Sacco
Francesca Vagnozzi
Marina Venzano

Data manager

Anna Maria Gallina

IT staff

Alberto Chiossone
Roberto Scali
Marco Vitale

Segreteria

Erika Lo Nobile