AOO-ISS - 21/04/2026 - 0017234 Class: CNT 01.00

GITMO
GRUPPO ITALIANO PER IL TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO, CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE E TERAPIA CELLULARE

Centro Nazionale Trapianti

Alla cortese attenzione del
Direttore Programma Trapianti
Responsabile di Unità Clinica
Responsabile Unità di Raccolta CSE da PB
Responsabile Unità di Raccolta CSE da MO
Responsabile Unità di Processazione CSE
Data Managers
CIC 813 - Ematologia e Trapianto di Midollo Osseo - Ospedale San Raffaele - Milano

Bologna, 10/04/2026

Oggetto: **Accreditamento quantitativo e qualitativo/ Raccolta CSE midollari da donatore GITMO-CNT del Programma Trapianti Congiunto (PTC) / Metropolitano (PTM)**

Gent.mi,
con la presente vi comunichiamo che, **secondo quanto registrato nell' EBMT Registry** al 28/02/2026:

1) nel corso dell'anno 2025 sono stati eseguiti presso il vs. Programma Trapianti

Unità clinica	N° primi autotrapianti	N° autotrapianti	N° primi allotrapianti	N° allotrapianti
1 = 813.1 Adulti	38	48	80	86
2 = 813.2 Pediatrici	12	12	5	5
Programma Trapianto	50	60	85	91

2) e relativamente ai trapianti effettuati:

Indicatori da corrispondere	Unità Clinica (tabella punto 1)				Programma Trapianto
	1	2	3	4	
% trx registrati entro 5 gg	43,6	100			46,0
% trx registrati con form core dataset day 100	99	100			99
% trx con tutte le variabili campionarie form core dataset	65	83			66
N° (%) trx autologhi con f-up aggiornato					1509 (85,73)
N° (%) trx allogenici con f-up aggiornato					1636 (83,72)

3) in accordo con quanto da voi dichiarato, le raccolte del **2025** di cellule staminali emopoietiche midollari da donatore sono:

	Unità Clinica (tabella punto 1)			
	1	2	3	4
Anno 2025	6	2		

Sulla base di questi dati e in accordo con quanto previsto dalla procedura di Accreditamento GITMO-CNT in vigore:

	Accreditamento QUANTITATIVO		ESITO verifica requisiti Accreditamento QUANTITATIVO	
Unità clinica	**Trapianto Autologo**	**Trapianto Allogenico**	**Autologo**	**Allogenico**
813.1 Adulti	Fulfilled	Fulfilled	Conferma	Conferma
813.2 Pediatrici	Fulfilled	Fulfilled	Conferma	Conferma

Accreditamento QUALITATIVO

Unità clinica	**Indicatori corrisposti**	**Profilo Accreditamento QUALITATIVO acquisito**
813.1 Adulti	1/3	
813.2 Pediatrici	3/3	
Programma trapianto	3/5	**Patial Accreditation**

Poiché la presente analisi è per la valutazione
ad interim (ad 1 anno): conferma/warning [x]
oppure a 2 anni: warning/rinnovo/perdita ☐

dal rilascio/rinnovo dell'accreditamento, sulla base dei dati di attività sopra riportati il PT ottiene

	Conferma	**Warning**	**Rinnovo**	**Perdita**
Accreditamento AUTOLOGO	[x]	☐	☐	☐
Accreditamento ALLOGENICO	[x]	☐	☐	☐

Si ricorda che in caso di perdita accreditamento autologo/allogenico, verranno seguite le indicazioni riportate al paragrafo 9.4 della "Procedura Operativa Accreditamento GITMO-CNT Programmi trapianto" .

Cordiali saluti

Massimo Martino
Presidente GITMO

Giuseppe Feltrin
Direttore CNT

Martina Pitea
Database Nazionale GITMO

Segreteria Nazionale GITMO Sede legale ed operativa: Via De' Poeti 1/7 – 40124 Bologna Tel: 051-6390906
segreteria@gitmo.it Banca Intesa SanPaolo - IBAN IT 98 O 03069 09606 100000167492 - ABI 03069 – CAB 09606 – CIN O - C/C 100000167492