

La gestione dei dati: strumento di analisi e miglioramento

Dott.ssa Ivana Burba – ARCS

*con la collaborazione del
dott. Michele Gobbato - ARCS*

19 ottobre 2024

**“PDTA mammella e rete senologica regionale:
Integrazione tra ospedale e territorio come percorso di qualità”**

Alcuni dati epidemiologici: incidenza

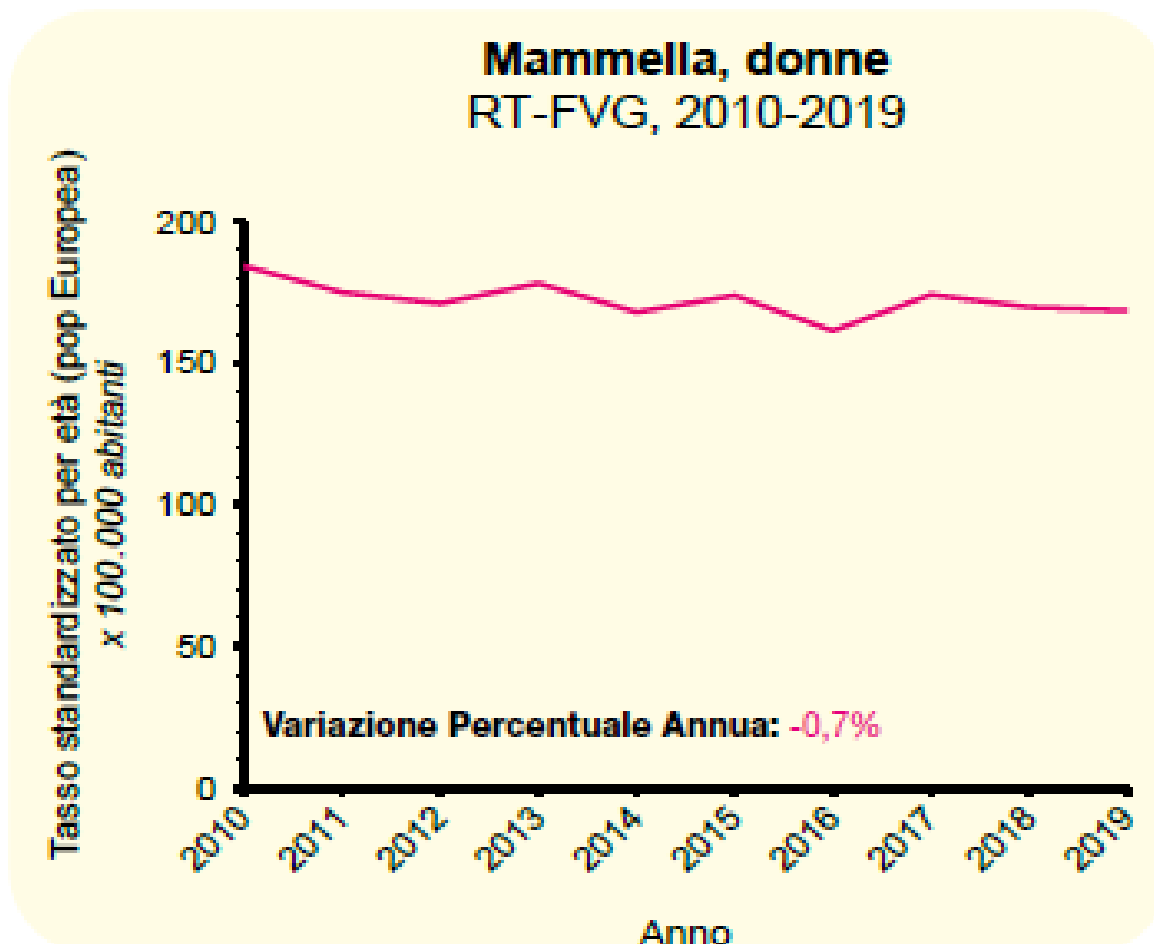
Ogni anno mediamente vengono diagnosticati **1317** nuovi tumori alla mammella nelle donne e 18 negli uomini: circa **211** nuovi tumori ogni **100.000** donne

Il tumore alla mammella rappresenta il **31,5% dei tumori femminili** in termini di incidenza

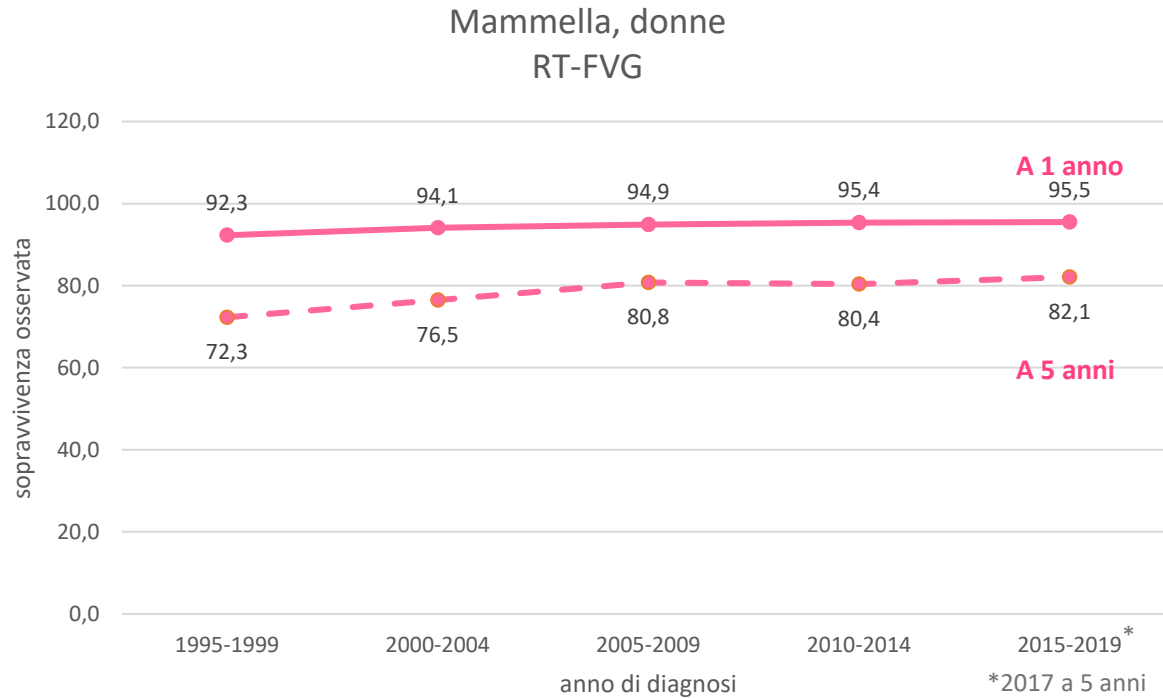
Tasso di incidenza **standardizzato** del tumore alla mammella per 100.000 abitanti/anno (dati 2015-2019)

	Friuli Venezia Giulia	Italia^s, Nord	Italia^s, Centro	Italia^s, Sud/Isole
Mammella				
Donne	169	162	142	125

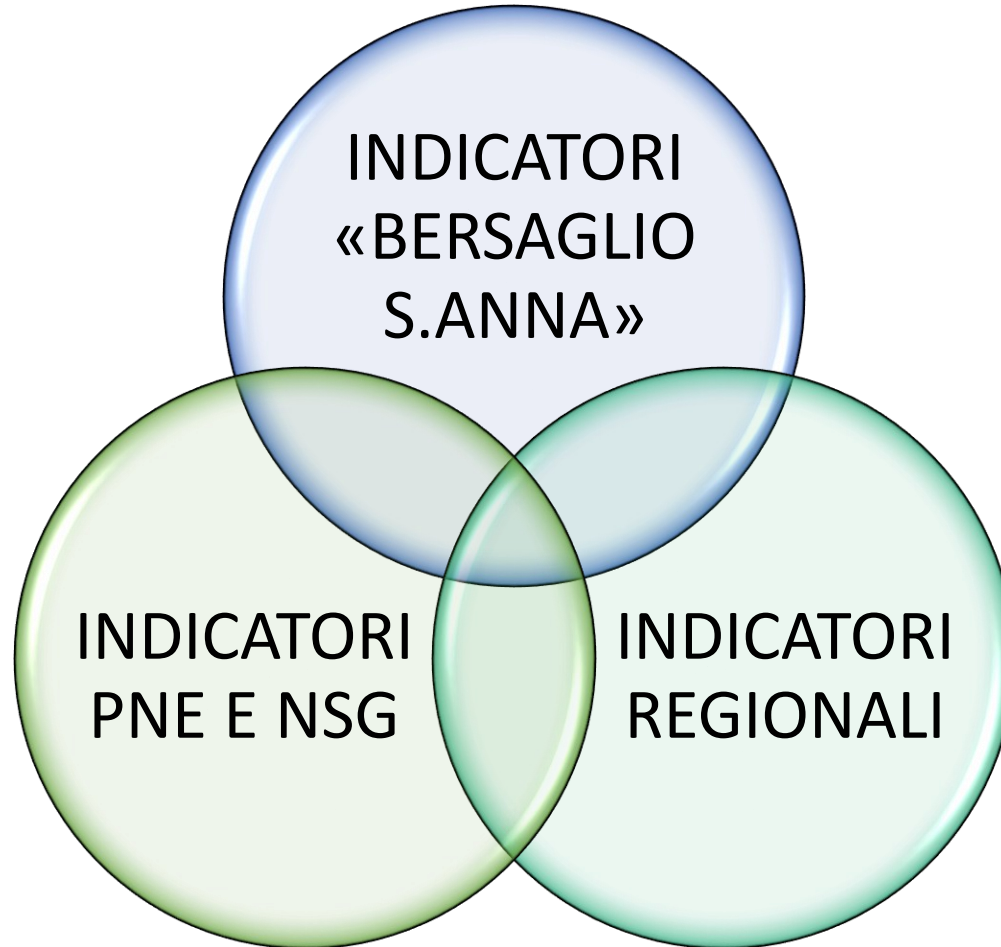
Alcuni dati epidemiologici: trend temporale dell'incidenza



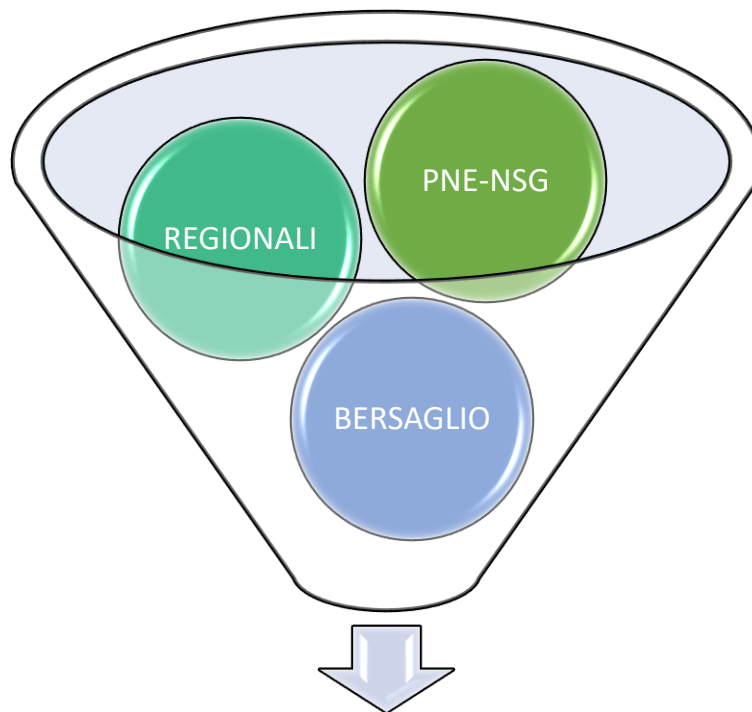
Alcuni dati epidemiologici: sopravvivenza osservata a 1 e a 5 anni



COME MISURARE LE PERFORMANCE DEL PERCORSO DELLA DONNA CON DIAGNOSI DI CANCRO ALLA MAMMELLA?



GLI INDICATORI UTILIZZATI



FASE DIAGNOSTICA

Gli indicatori della fase diagnostica

B5.1.2 - Adesione grezza al programma regionale di screening della mammella

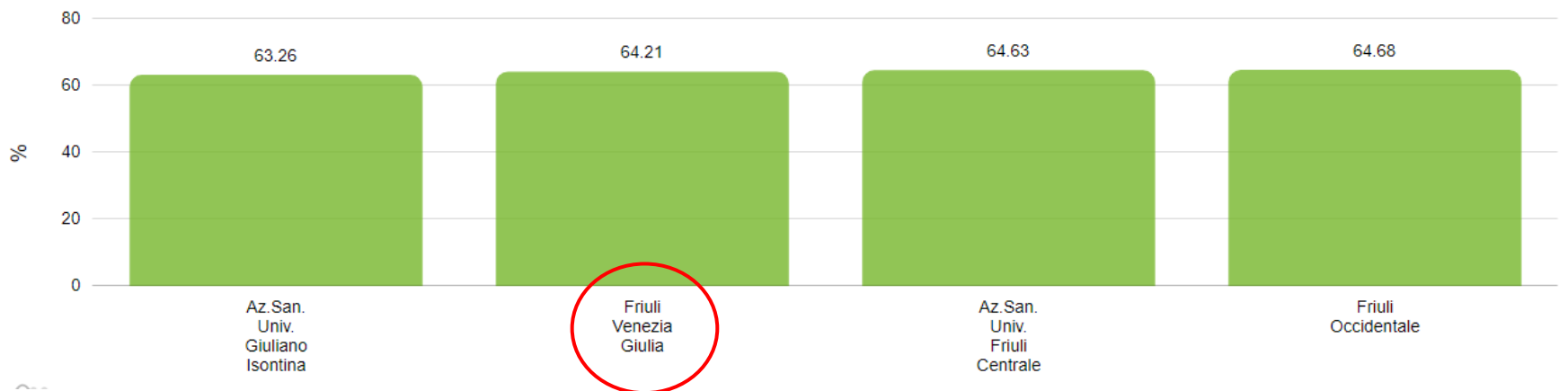
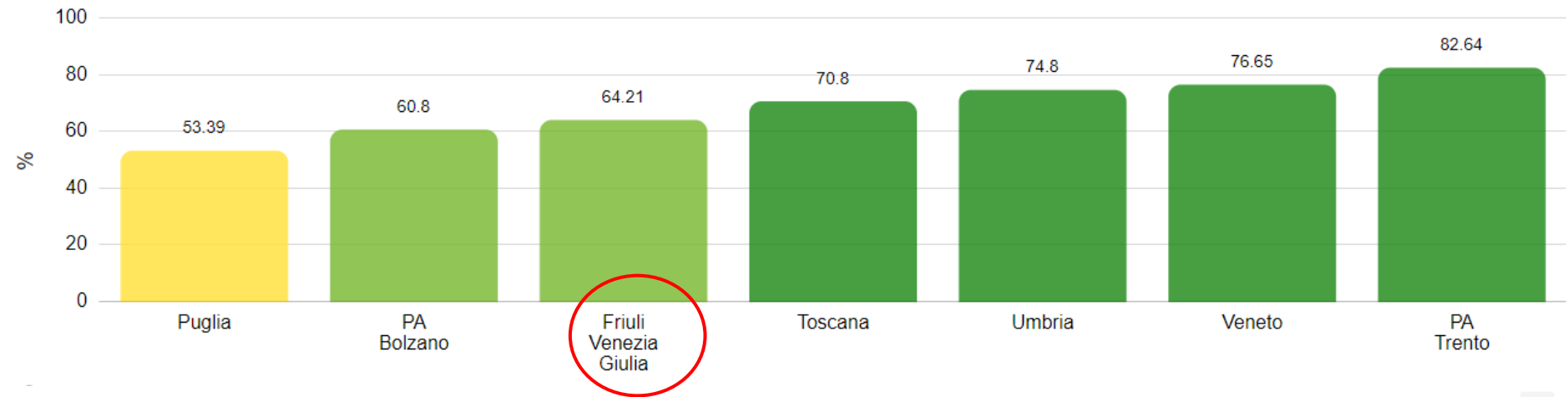
Triple Assessment entro 5 giorni lavorativi

Tempo medio (giorni) tra ultima mammografia e istologico con esito positivo.

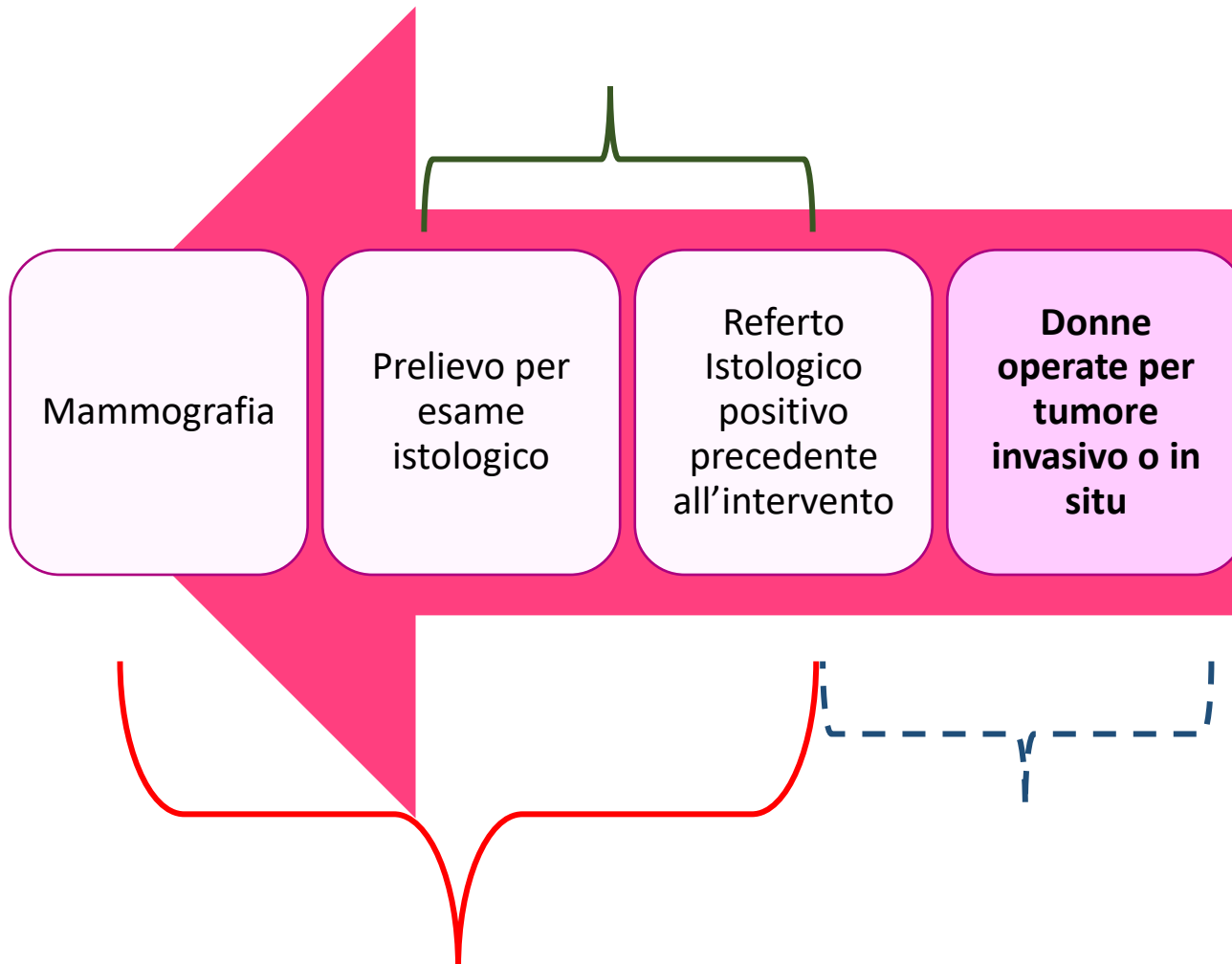
Tempi di risposta del prelievo micro-istologico: entro 7 giorni lavorativi

B5.1.2 - Adesione grezza al programma regionale di screening della mammella

ANNO 2023



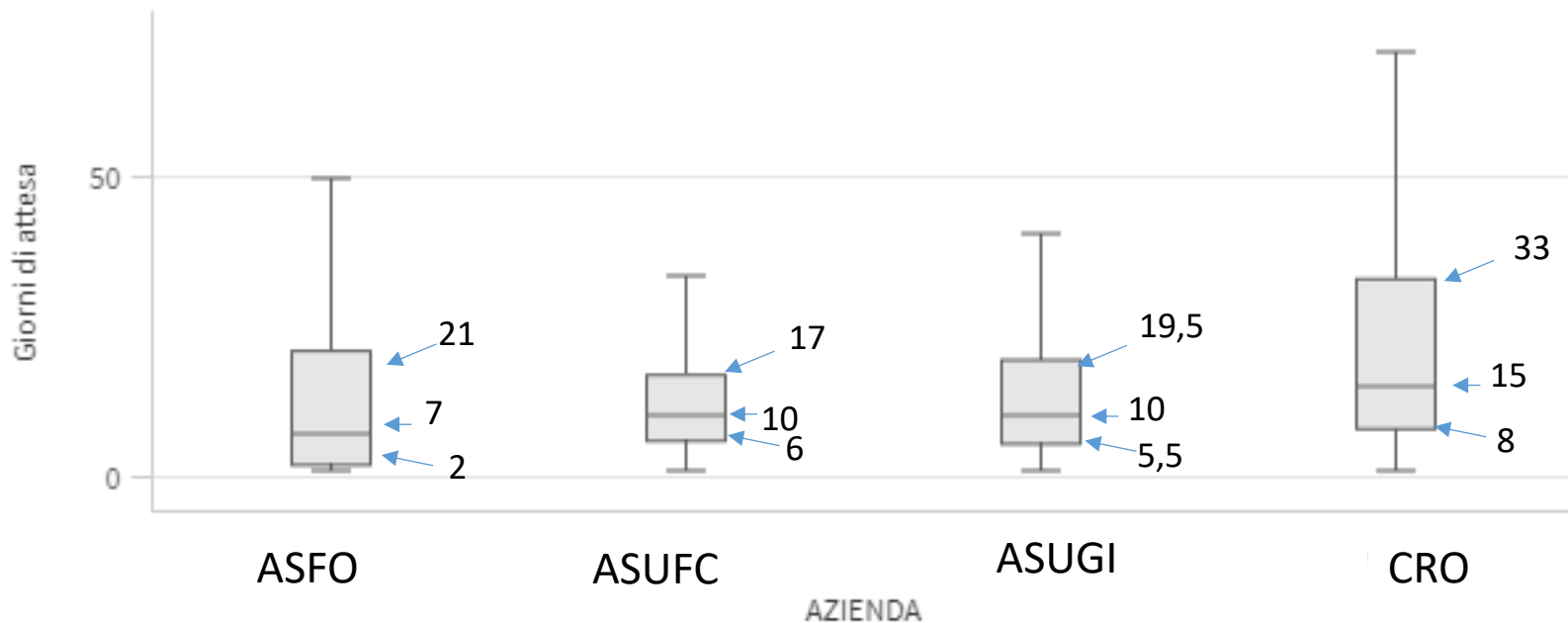
Valutazione dei tempi



Tempo (giorni) tra ultima mammografia e prelievo istologico con esito positivo

Anno 2023

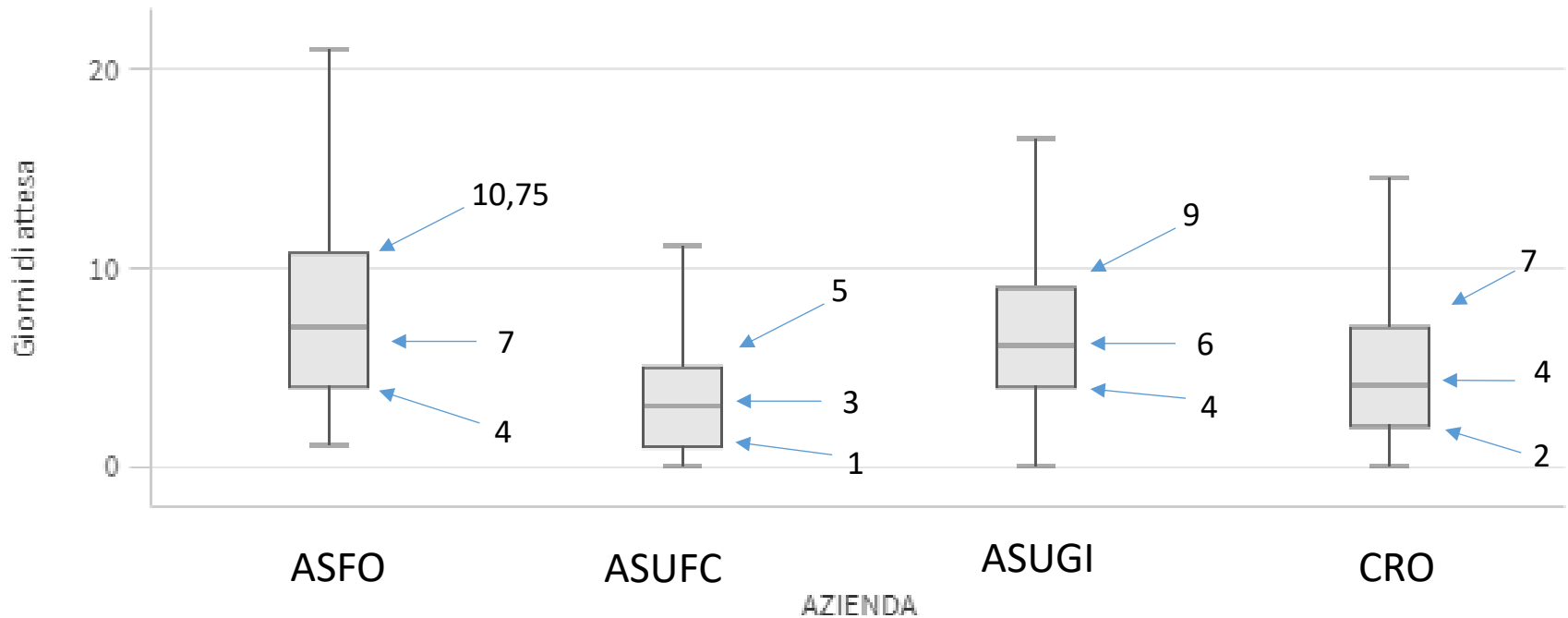
Tempo di attesa tra ultima mammografia e istologico positivo



Tempi di risposta del prelievo micro-istologico

Anno 2023

Tempo di risposta del prelievo micro-istologico

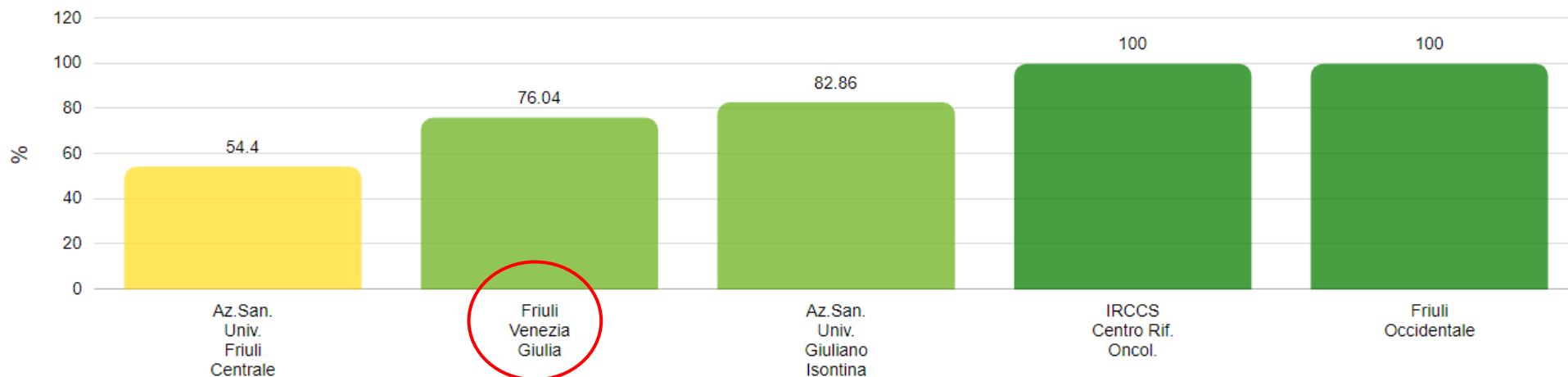
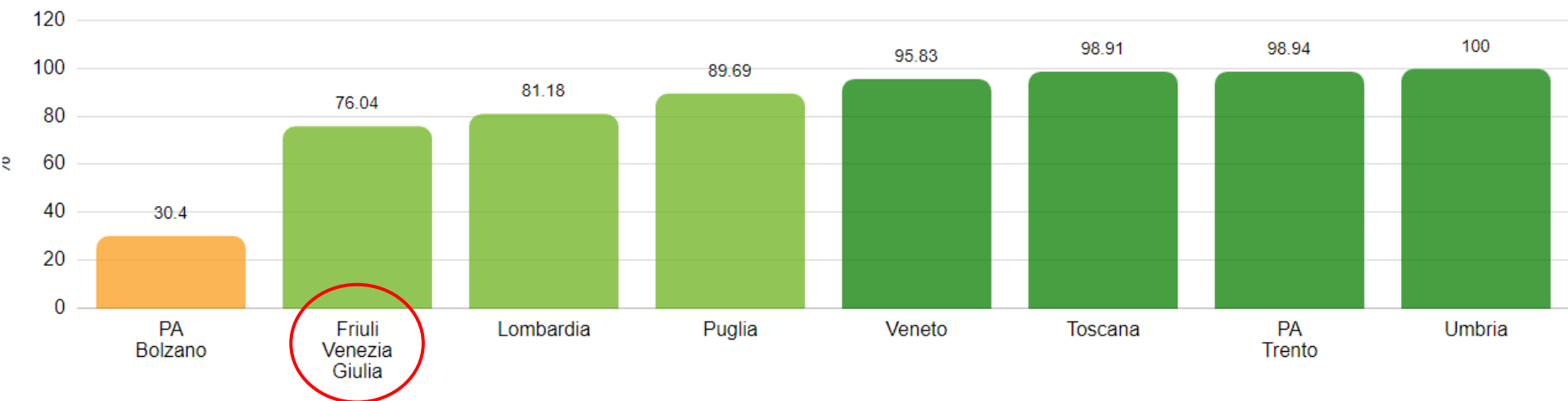


FASE CHIRURGICA

Fase chirurgica

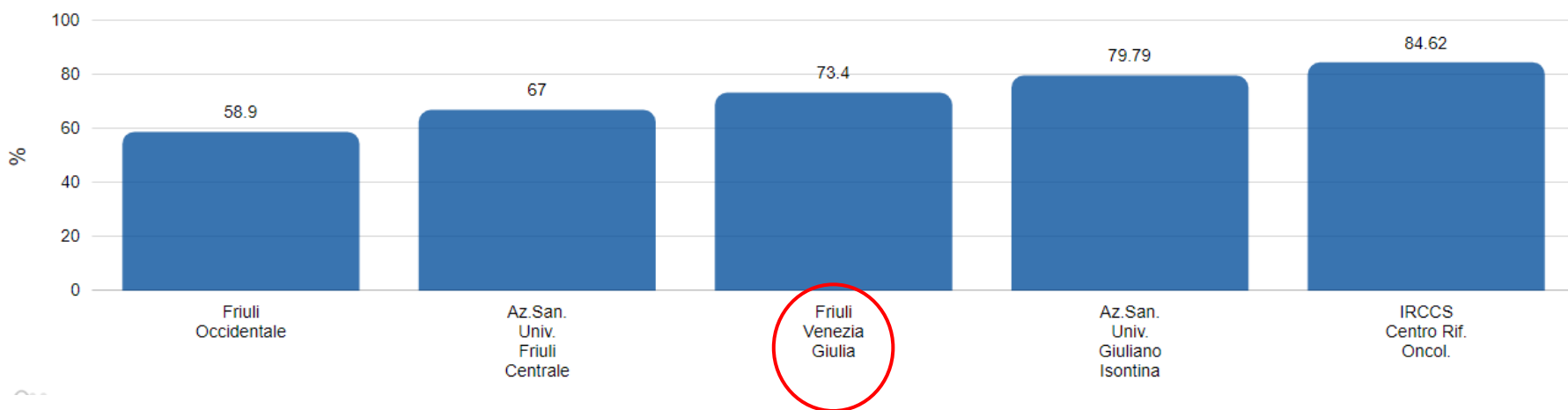
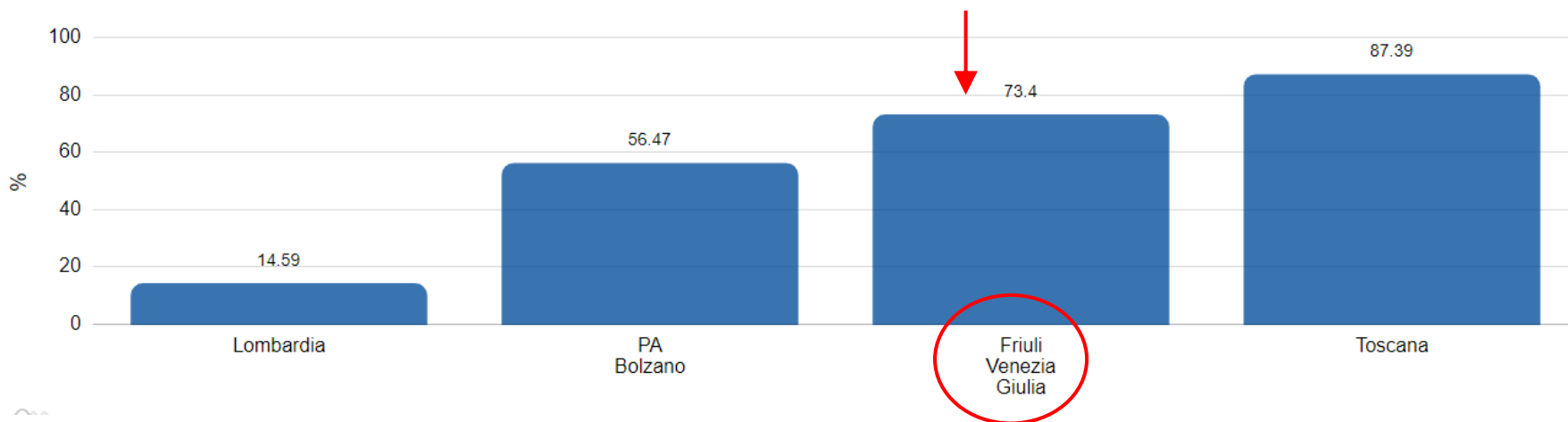
appropriatezza	<p>H02Z - Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui</p> <hr/> <p>C10.1.12 - Interventi per tumore maligno alla mammella eseguiti da operatori con volume di attività superiore o uguale ai 50 interventi annui</p>
tempestività	<p>PDTA06.1 - Tempestività dell'intervento chirurgico dalla diagnosi (PDTA Mammella).</p>
	<p>Tempo di attesa medio (in giorni) tra refertazione micro-istologico positivo e intervento chirurgico.</p>
	<p>Tempo tra indicazione (data MDM) e intervento.</p>
	<p>C10.4.7 - Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla mammella</p>
qualità	<p>C10.2.1 - Percentuale di interventi conservativi o nipple/skin sparing sugli interventi per tumore maligno della mammella</p>
	<p>C10.2.2 - Percentuale di donne che eseguono l'asportazione del linfonodo sentinella contestualmente al ricovero per tumore alla mammella</p>
esito	<p>H03Z - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella</p>

H02Z - Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui – anno 2023



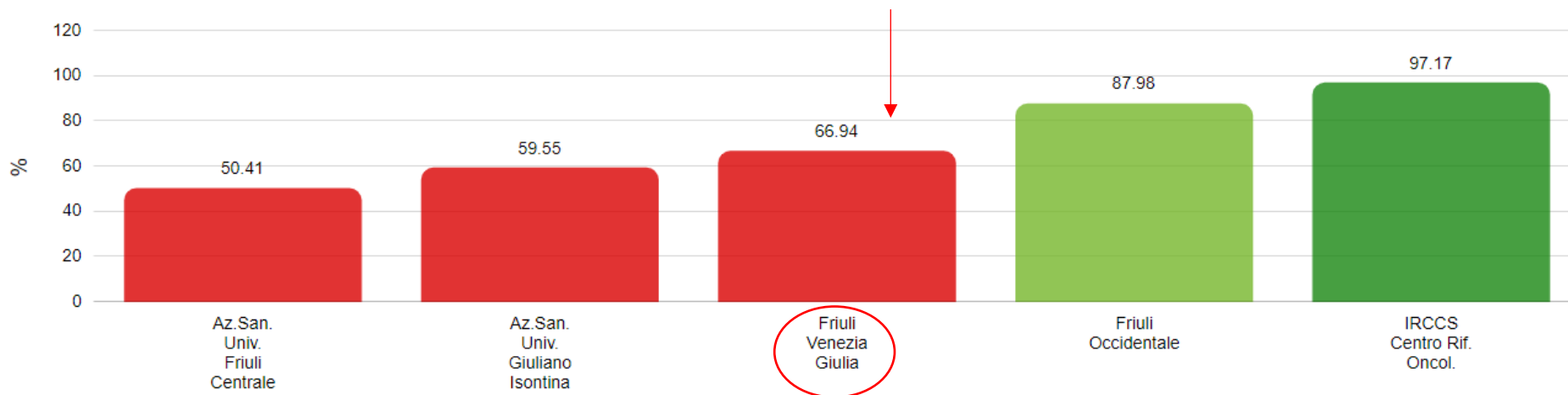
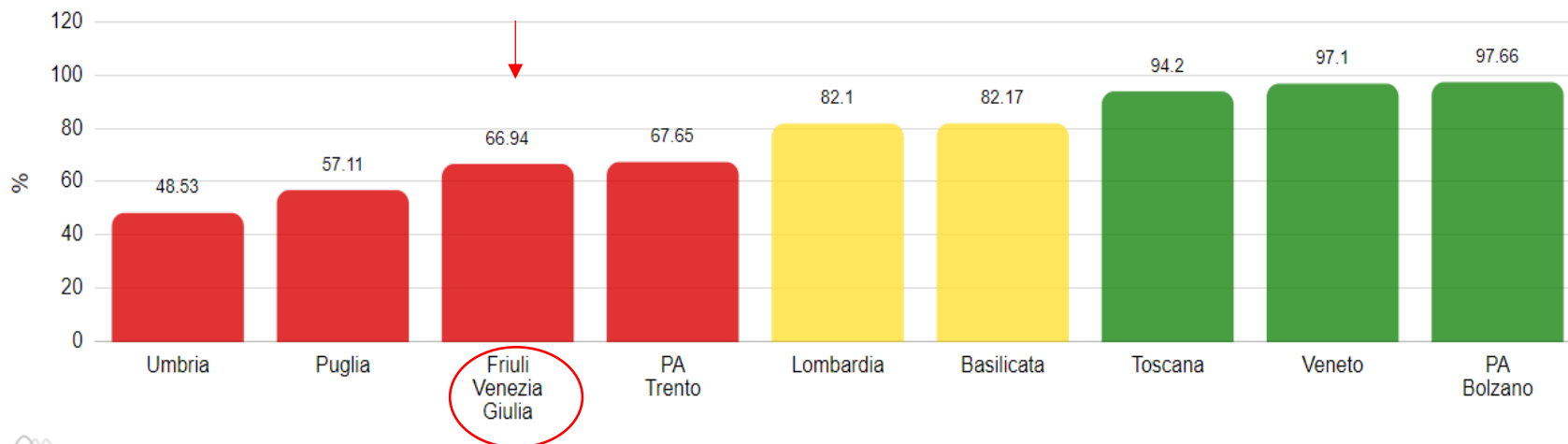
C10.1.12 - Interventi per tumore maligno alla mammella eseguiti da operatori con volume di attività superiore o uguale ai 50 interventi annui

ANNO 2023



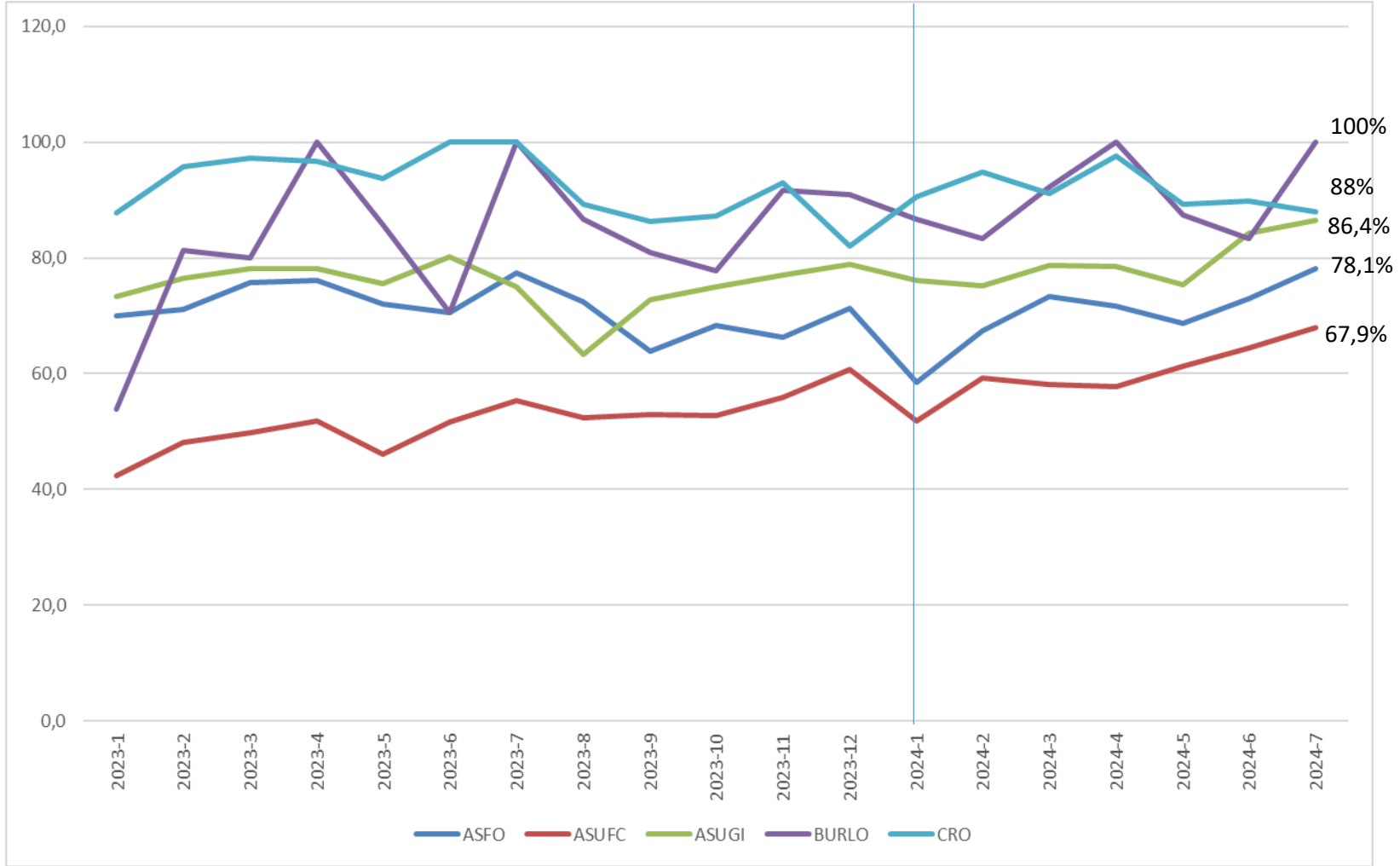
C10.4.7 – Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla mammella

ANNO 2023



C10.4.7 – Prestazioni erogate nel rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla mammella

DA GEN 2023 A LUG 2024



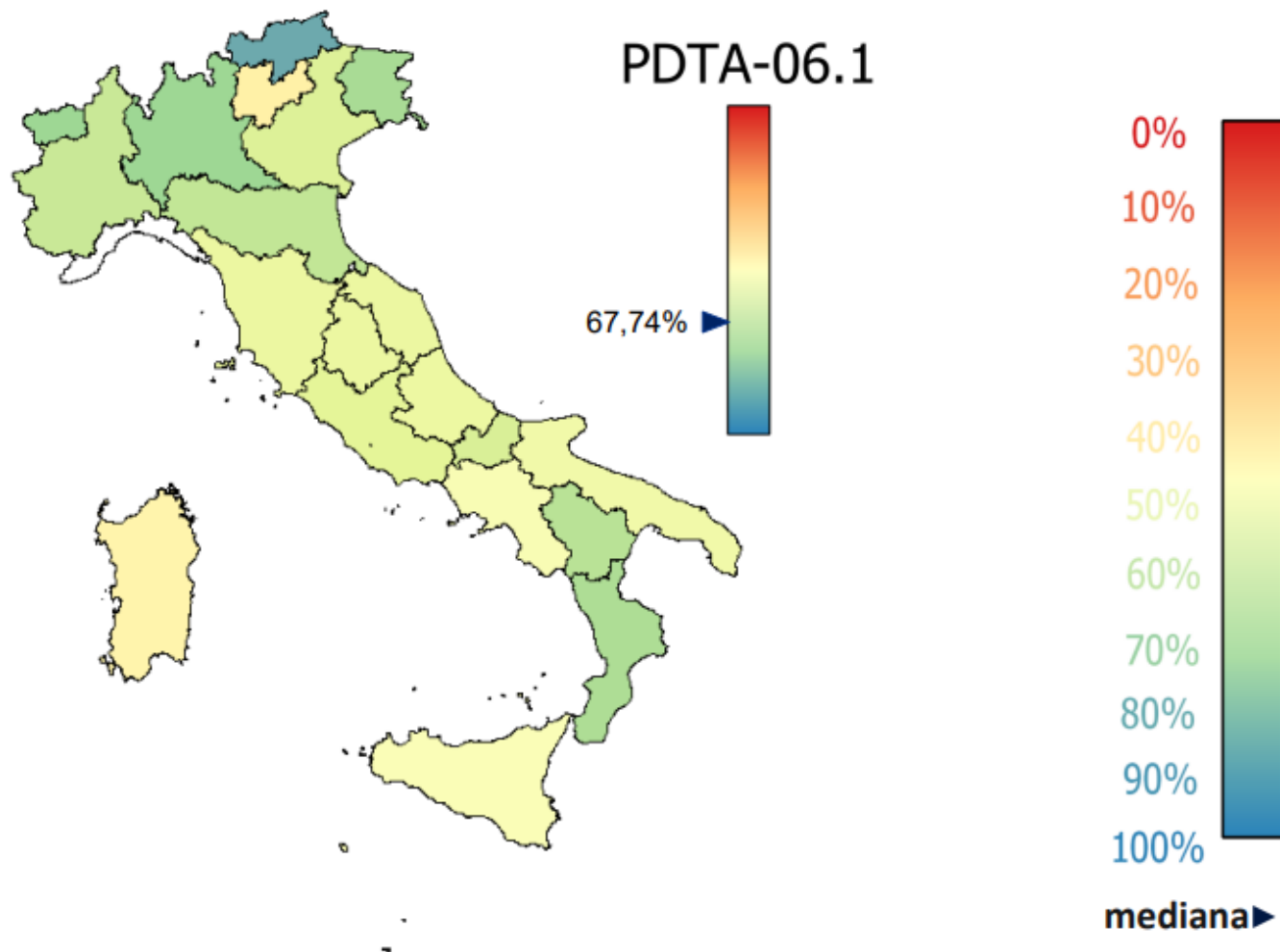
PDTA 06.1 Tempestività dell'intervento chirurgico dalla diagnosi (calcolato per azienda di residenza) - COORTE DI INDAGINE ANNO 2021

Donne sottoposte a chirurgia radicale e/o conservativa (nuovi casi), che ricevono una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento



Figura 4.2 (a) – Mappa degli indicatori di processo per il PDTA relativo al Tumore operato della mammella nella donna nelle Regioni e P.A. italiane: tempestività dell'intervento chirurgico entro 60 giorni dall'esame diagnostico. Anno di valutazione: 2021

COORTE: 2019

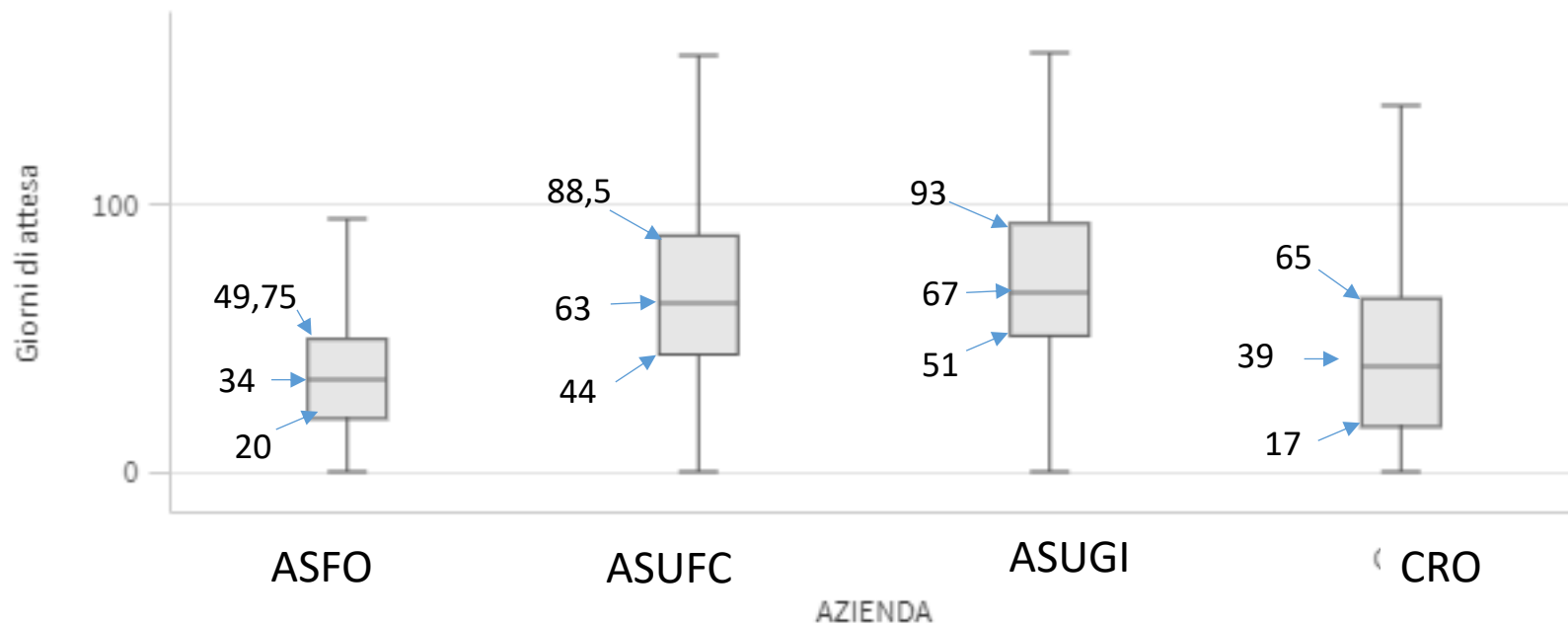


In bianco le Regioni per cui il dato non è disponibile. Anno reclutamento pazienti: 2019 - Aggiornamento dati: agosto 2023

Ministero della Salute, Direzione generale della programmazione sanitaria, ufficio 6 - Gruppo di Lavoro "Progetto PDTA nell'ambito del NSG"

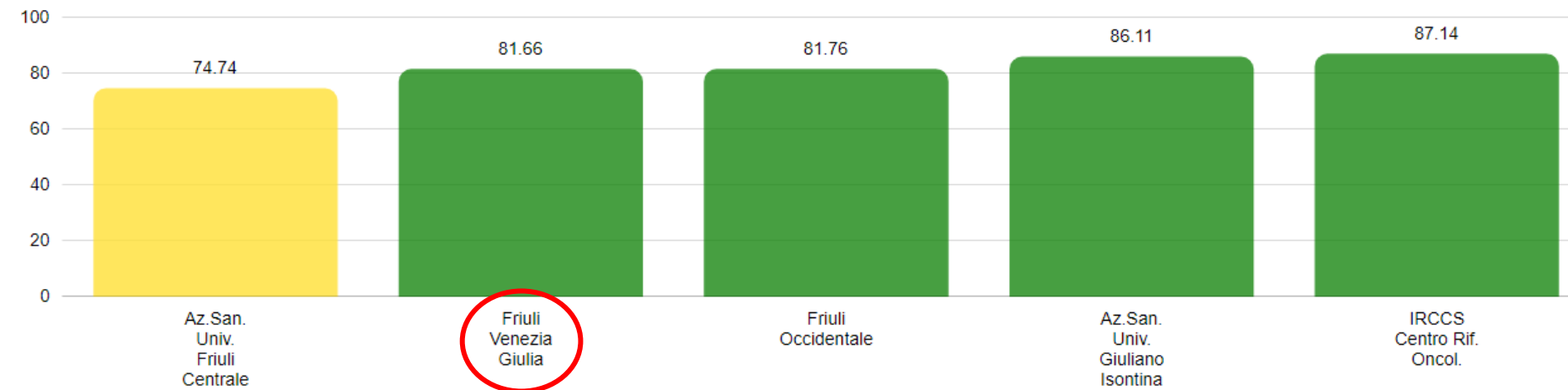
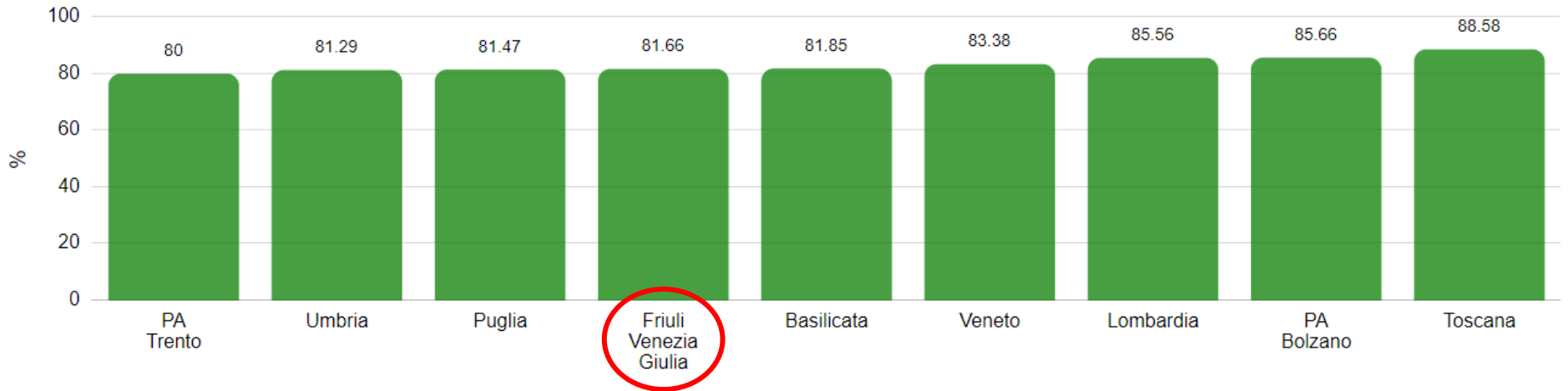
Tempo di attesa medio (in giorni) tra refertazione micro-istologica positivo e intervento chirurgico.

Tempo tra refertazione istologico positivo e intervento chirurgico



% interventi conservativi o nipple/skin sparing sugli interventi per tumore maligno della mammella

ANNO 2023



H03C - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella



FASE DELLA TERAPIA

Fase della terapia

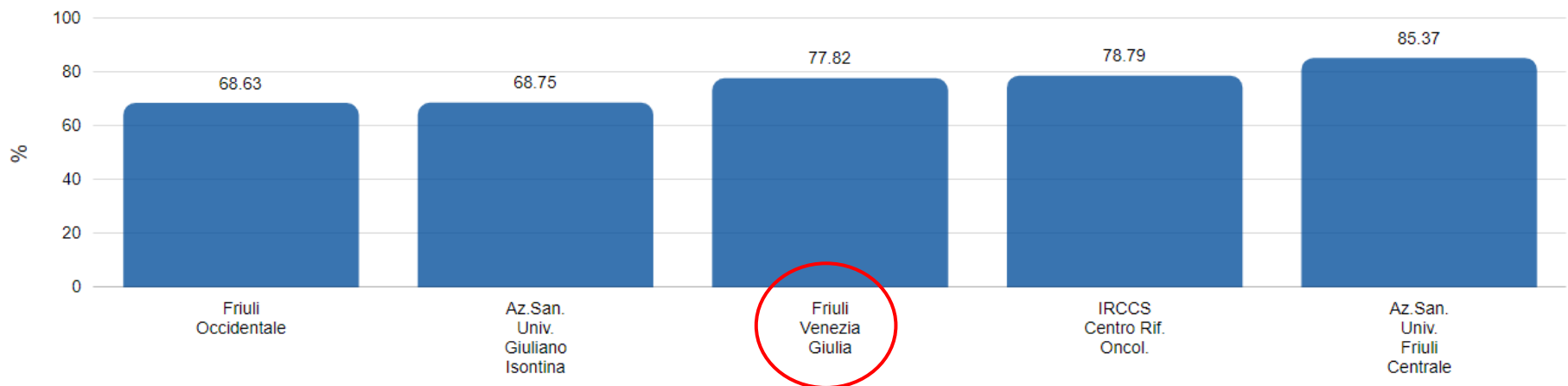
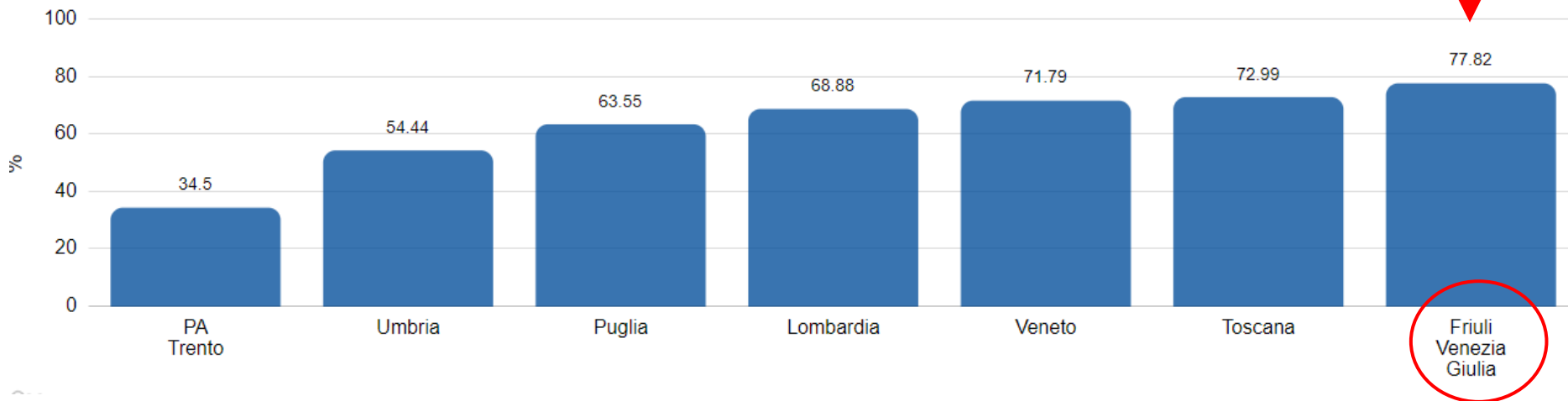
PDTA06.2 - Tempestività dell'inizio della terapia medica (PDTA Mammella)

C10.2.5 - Somministrazione entro 60 giorni da intervento chirurgico per tumore mammario

PDTA06.3 - Radioterapia complementare (PDTA Mammella)

C10.2.5 - Somministrazione entro 60 giorni da intervento chirurgico per tumore mammario di chemioterapia adiuvante

ANNO 2023

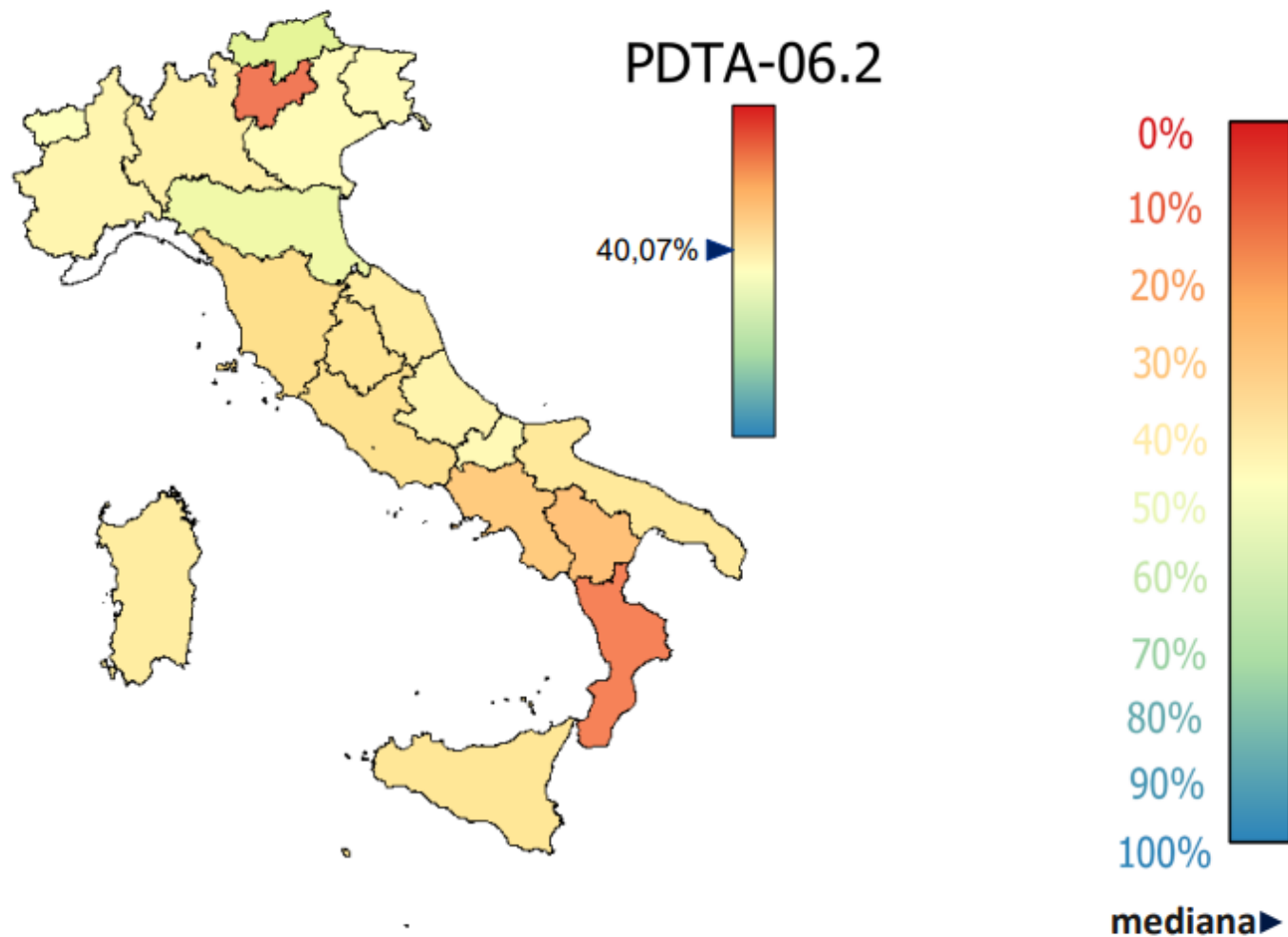


PDTA 06.2 Tempestività dell'inizio della terapia medica (intesa come inizio entro 45gg dall'intervento – su coorte incidente anno 2021)



Figura 4.2 (b) – Mappa degli indicatori di processo per il PDTA relativo al Tumore operato della mammella nella donna nelle Regioni e P.A. italiane: tempestività della terapia medica entro 45 g dall'intervento chirurgico. Anno di valutazione: 2021

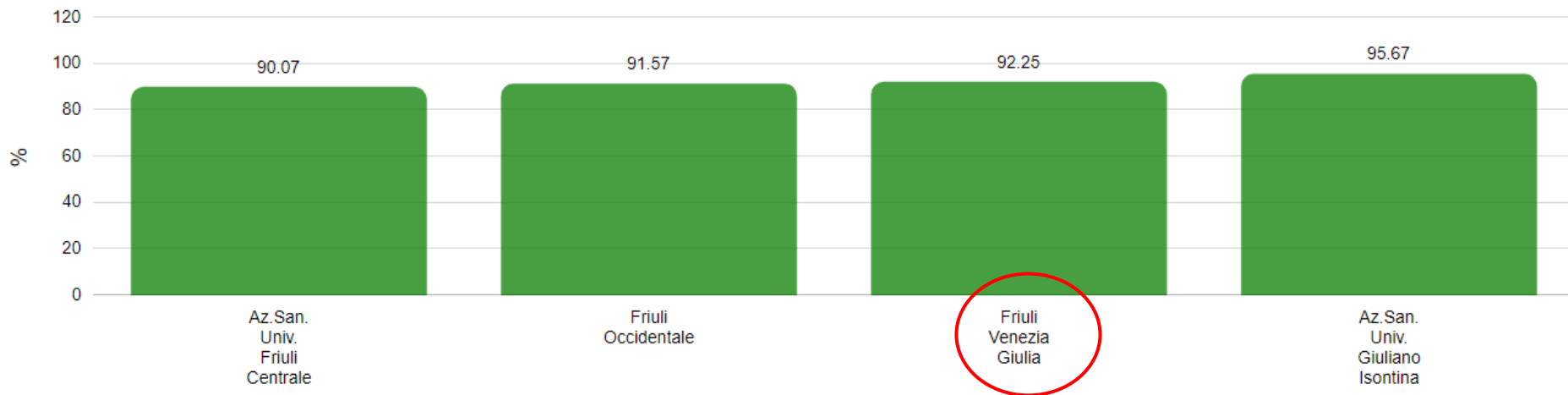
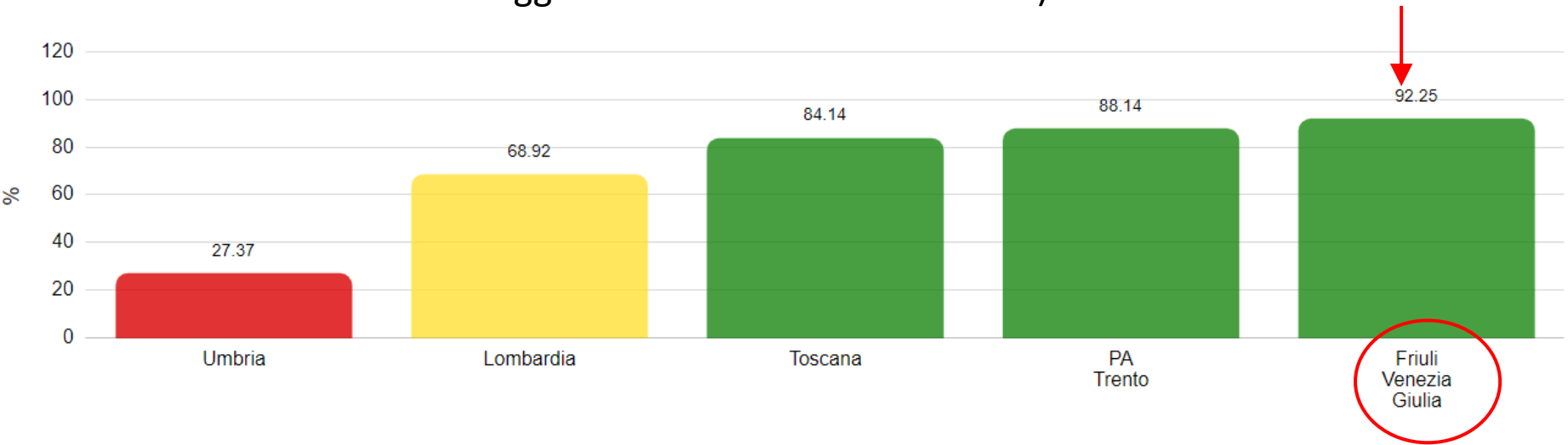
Coorte: 2019



In bianco le Regioni per cui il dato non è disponibile. Anno reclutamento pazienti: 2019 - Aggiornamento dati: agosto 2023
Ministero della Salute, Direzione generale della programmazione sanitaria, ufficio 6 - Gruppo di Lavoro "Progetto PDTA nell'ambito del NSG"

PDTA06.3 - Radioterapia complementare (PDTA

Mammella) (donne con tumore infiltrante con intervento conservativo con terapia adiuvante entro 180gg che iniziano radioterapia entro 365 gg dall'intervento - coorte 2021)



FASE DEL FOLLOW-UP

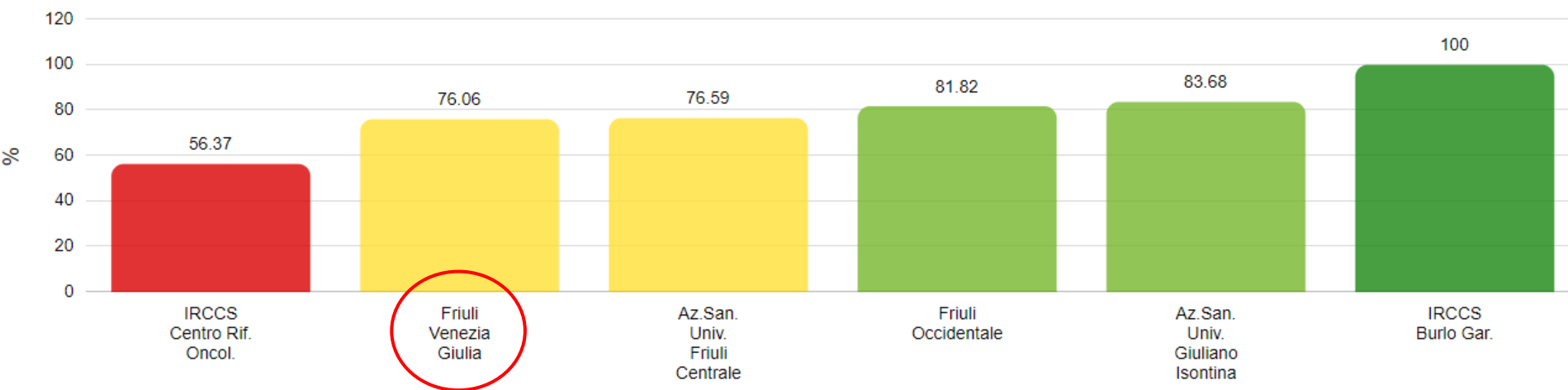
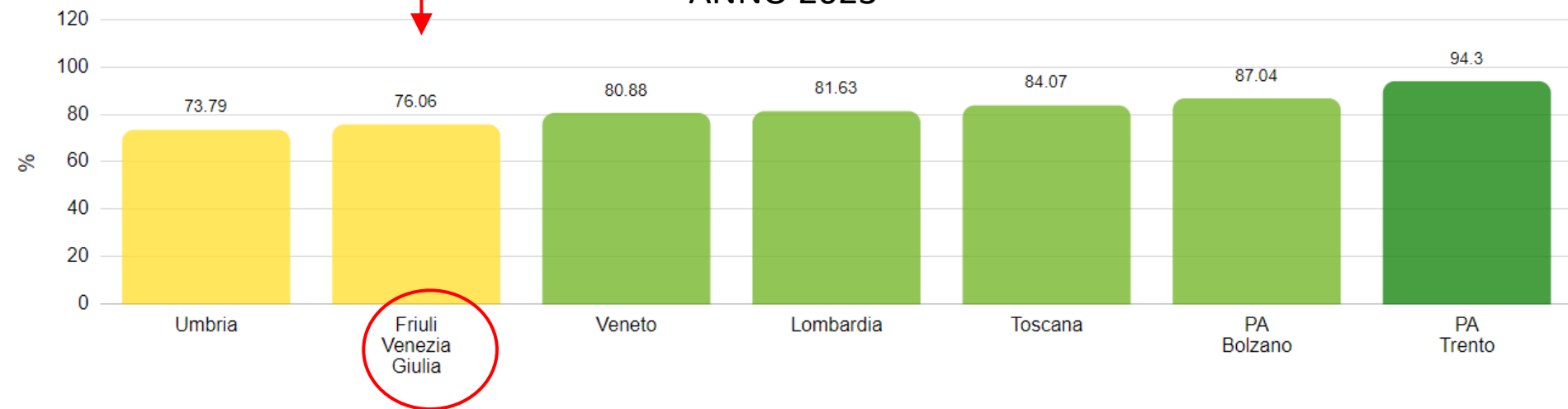
Fase del follow-up

C10.2.6 - Percentuale di donne con follow up mammografico tra 6 e 18 mesi dall'intervento per tumore alla mammella

C10.2.10 - Percentuale di donne con almeno due visite ambulatoriali di controllo a 18 mesi dall'intervento per tumore maligno alla mammella

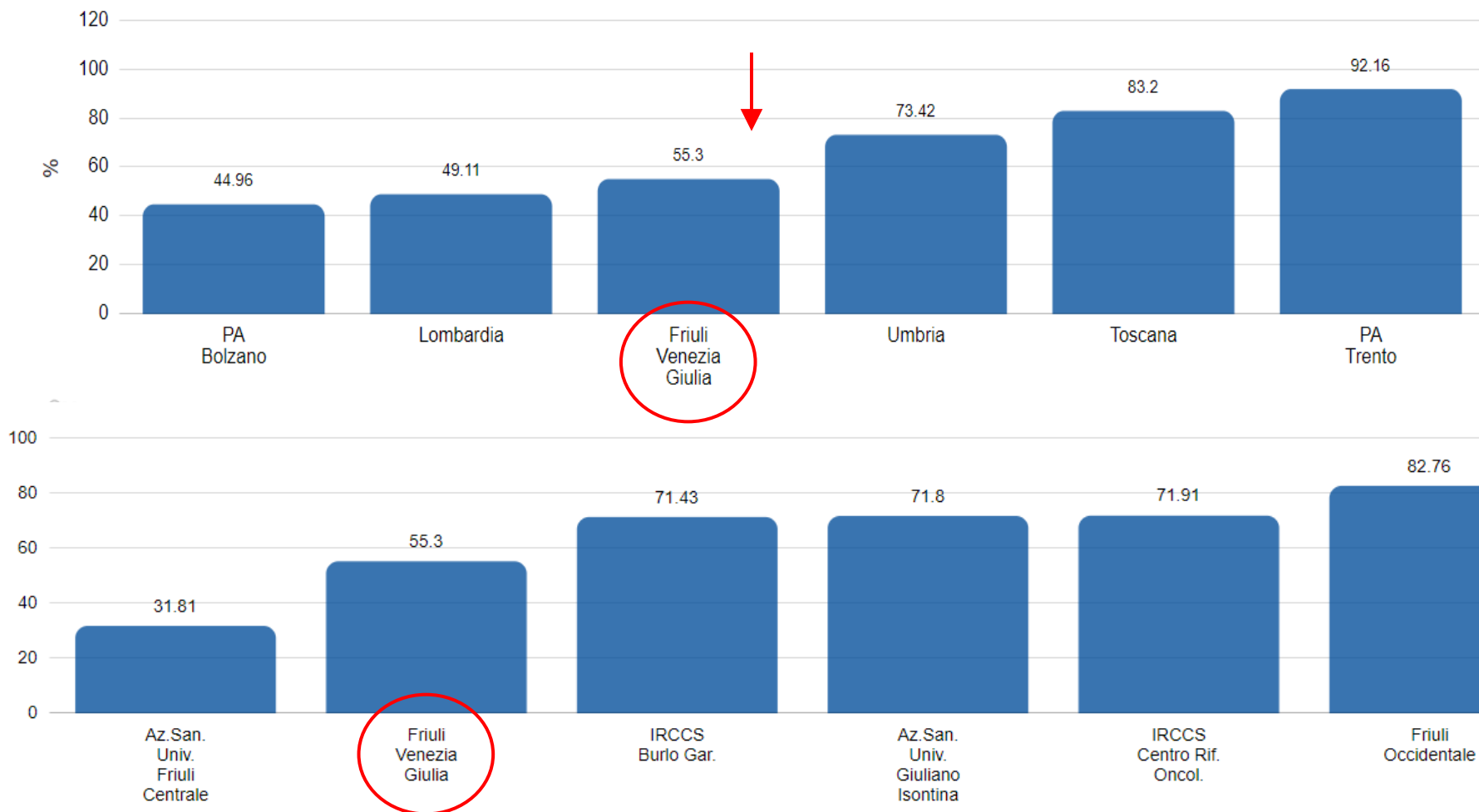
C10.2.6 - Percentuale di donne con follow up mammografico tra 6 e 18 mesi dall'intervento per tumore alla mammella

ANNO 2023



C10.2.10 - Percentuale di donne con almeno due visite ambulatoriali di controllo a 18 mesi dall'intervento per tumore maligno alla mammella

ANNO 2023




Fase terminale

B4.1.1 - Consumo territoriale di farmaci oppioidi maggiori

C28.2B - Percentuale di ricoveri Hospice di malati con patologia oncologica con tempo massimo di attesa fra Segnalazione e ricovero in Hospice ≤ 3 giorni

C28.3 - Percentuale di ricoveri Hospice di malati con patologia oncologica con periodo di ricovero ≥ 30 gg



**GLI INDICATORI NON SONO
SPECIFICI PER LE DONNE
CON CA DELLA MAMMELLA**

B4.1.1 - Consumo territoriale di farmaci oppioidi maggiori

ANNO 2023



C28.2B - Percentuale di ricoveri Hospice di malati con patologia oncologica con tempo massimo di attesa fra Segnalazione e ricovero in Hospice ≤ 3 giorni

ANNO 2023



C28.3 - Percentuale di ricoveri Hospice di malati con patologia oncologica con periodo di ricovero ≥ 30 gg

ANNO 2023





GRAZIE PER L'ATTENZIONE