

WEBINAR
GRATUITO

Oncologia in Toscana #3: il tempo dell'innovazione

16 DICEMBRE 2021
ORE 14:30 - 17:30

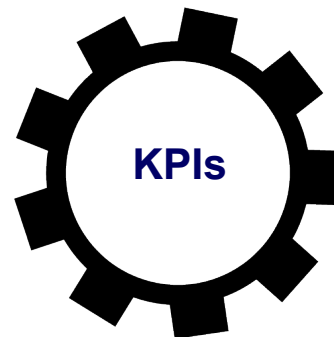
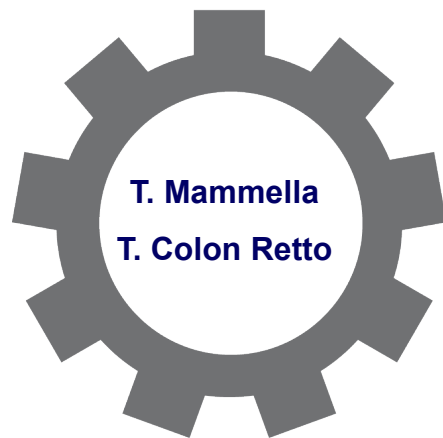
ACCREDITATO ECM: 2,1 CREDITI



Programma Epica in Toscana: Cinque anni di monitoraggio

Letizia Bachini e Francesca Martella

Il progetto E.Pic.A.

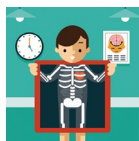
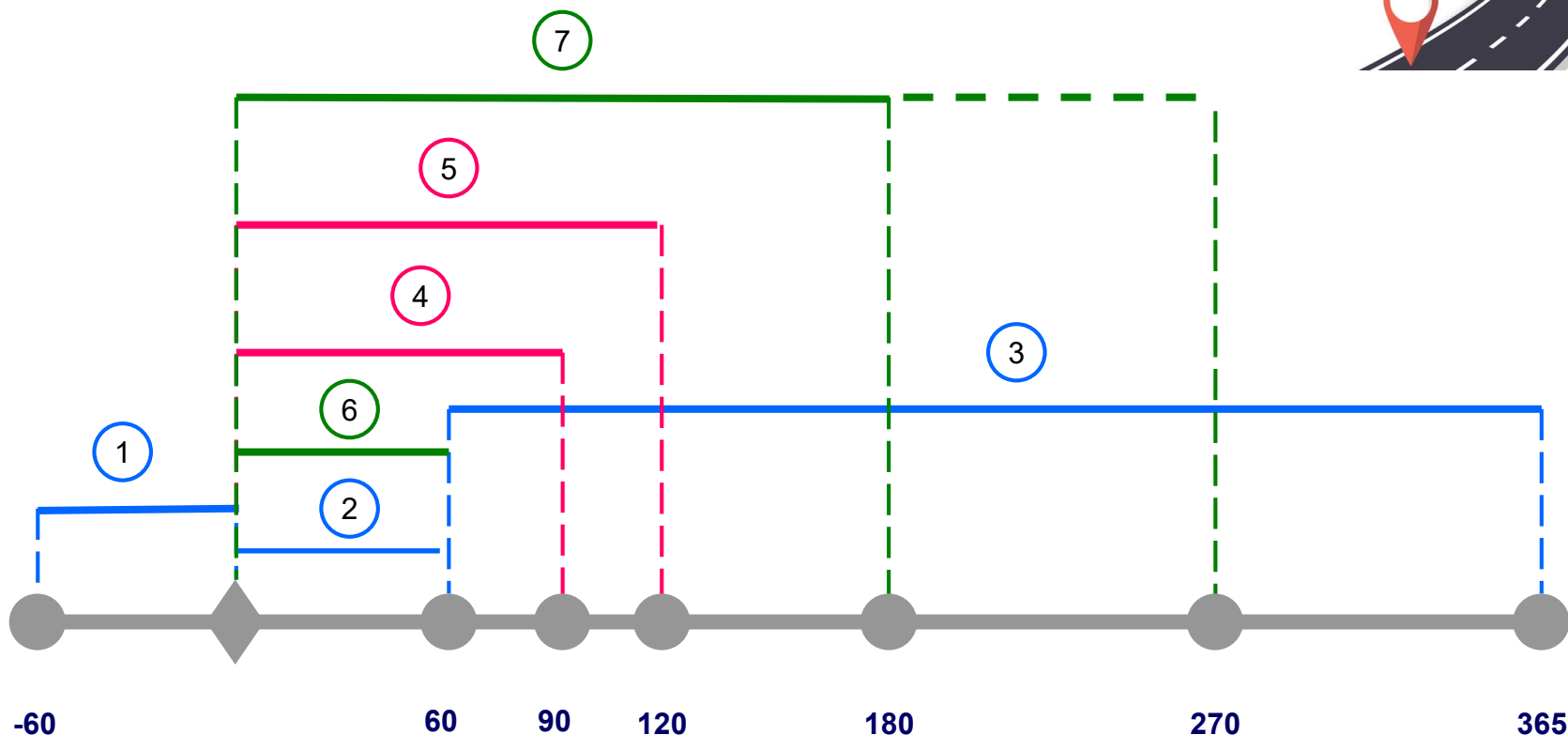


La coorte E.Pic.A.

Definizione di **caso incidente**: primo ricovero nell'anno solare (01/01-31/12) non preceduto da altri eventi (diagnosi / procedure chirurgiche) nei 3 anni precedenti.

La coorte incidente è individuata secondo i criteri ministeriali.

Il percorso mammella



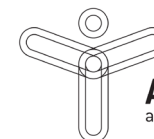
Diagnostica strumentale (1, 2, 3)



Chirurgia (4, 5)



Oncologia (6, 7)



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

KPis Mammella

Diagnostica strumentale

KPI-1: % di pazienti che nei 60 giorni precedenti l'intervento chirurgico hanno eseguito almeno uno tra i seguenti accertamenti: ECO epatica, TAC, risonanza, PET o scintigrafia ossea.

KPI-2: % di pazienti che nei 60 giorni successivi l'intervento chirurgico hanno eseguito almeno uno tra i seguenti accertamenti: ECO epatica, TAC, risonanza, PET o scintigrafia ossea.

KPI-3: % di pazienti che tra 60 e 365 giorni dopo l'intervento hanno eseguito uno tra i seguenti accertamenti: ECO epatica, TAC, risonanza, PET o scintigrafia ossea.

Chirurgia

KPI-4a: % di pazienti che ricevono entro 3 mesi un intervento di ricostruzione mammaria in intervento successivo a mastectomia.

KPI-4b: % di pazienti che ricevono entro 3 mesi un intervento di svuotamento ascellare in intervento successivo a mastectomia.

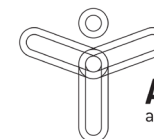
KPI-5: % di pazienti che ricevono un reintervento entro 120 giorni da intervento chirurgico conservativo.

Oncologia

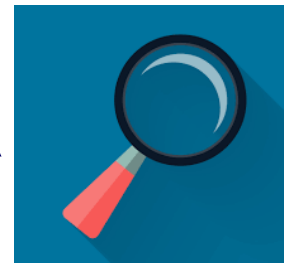
KPI-6a: % di pazienti che iniziano la terapia adiuvante (chemioterapia) entro 60 giorni dal primo intervento.

KPI-6b: % di pazienti che iniziano la terapia adiuvante (ormonoterapia) entro 60 giorni dal primo intervento.

KPI-7: % di pazienti con resezione parziale che avviano il trattamento radioterapico entro 180 o 270 giorni dall'intervento chirurgico se candidati o meno a terapia adiuvante.



Monitoraggio mammella



KPIs Diagnostica strumentale

KPI-1 e 2: % di pazienti che nei 60 giorni precedenti/successivi l'intervento chirurgico hanno eseguito almeno uno tra i seguenti accertamenti: ECO epatica, TAC, risonanza, PET o scintigrafia ossea.

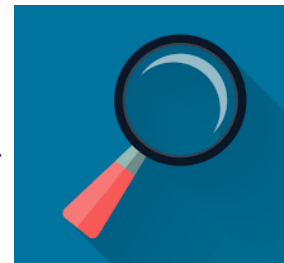
Soglia 5%

KPI-1: Dal 2015 al 2020 trend in diminuzione (-11,2%)
Ma con % dal 36 al 43%

KPI -2: Dal 2015 al 2020 trend in diminuzione (da 36% a 26% circa), non si riscontrano grandi variazioni dal 2016 al 2020



Monitoraggio mammella



KPIs Diagnostica strumentale

KPI-3: % di pazienti che tra 60 e 365 giorni dopo l'intervento hanno eseguito uno tra i seguenti accertamenti: ECO epatica, TAC, risonanza, PET o scintigrafia ossea

(indicatore non ancora calcolato per l'anno 2020)

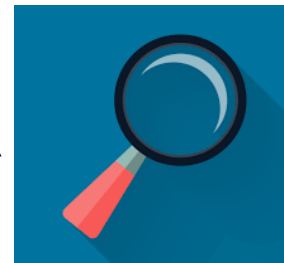
Soglia 5%

Dal 2015 al 2020 trend in aumento, con percentuali che vanno dal 16 al 19%

Pazienti stadio avanzato



Monitoraggio mammella



KPIs Chirurgia

KPI-4a: % di pazienti che ricevono entro 3 mesi un intervento di ricostruzione mammaria in intervento successivo a mastectomia.

KPI-4b: % di pazienti che ricevono entro 3 mesi un intervento di svuotamento ascellare in intervento successivo a mastectomia.

Soglia 0%

KPI-4a: % stabili che tendono
allo 0%
Aumento nel 2019 (0,81%)



KPI -4b: Dal 2015 al 2019 trend
in aumento (da 1,8% a 2,4%
circa), forte riduzione nel 2020
(1,2%)



Monitoraggio mammella



KPIs Chirurgia

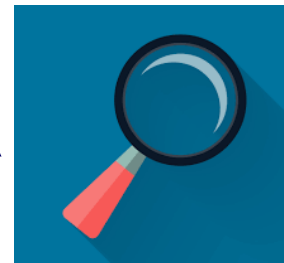
KPI-5: % di pazienti che ricevono un reintervento entro 120 giorni da intervento chirurgico conservativo.

Soglia 0%

% stabili che si attestano
sul 4% circa



Monitoraggio mammella



KPIs Oncologia

KPI-6a: % di pazienti che iniziano la terapia adiuvante (chemioterapia) entro 60 giorni dal primo intervento.

KPI-6b: % di pazienti che iniziano la terapia adiuvante (ormonoterapia) entro 60 giorni dal primo intervento.

Soglia 100%

KPI-6a: trend in aumento con percentuali che vanno dal 53 al 68%
2019 vs 2020: +10,3%

KPI -6b: trend in aumento con percentuali che vanno dal 63 al 78%
2019 vs 2020: +11%



Monitoraggio mammella



KPIs Oncologia

KPI-7: % di pazienti con resezione parziale che avviano il trattamento radioterapico entro 180 o 270 giorni dall'intervento chirurgico se candidati o meno a terapia adiuvante.

(indicatore non ancora calcolato per l'anno 2020)

Soglia 100%

Trend in diminuzione:

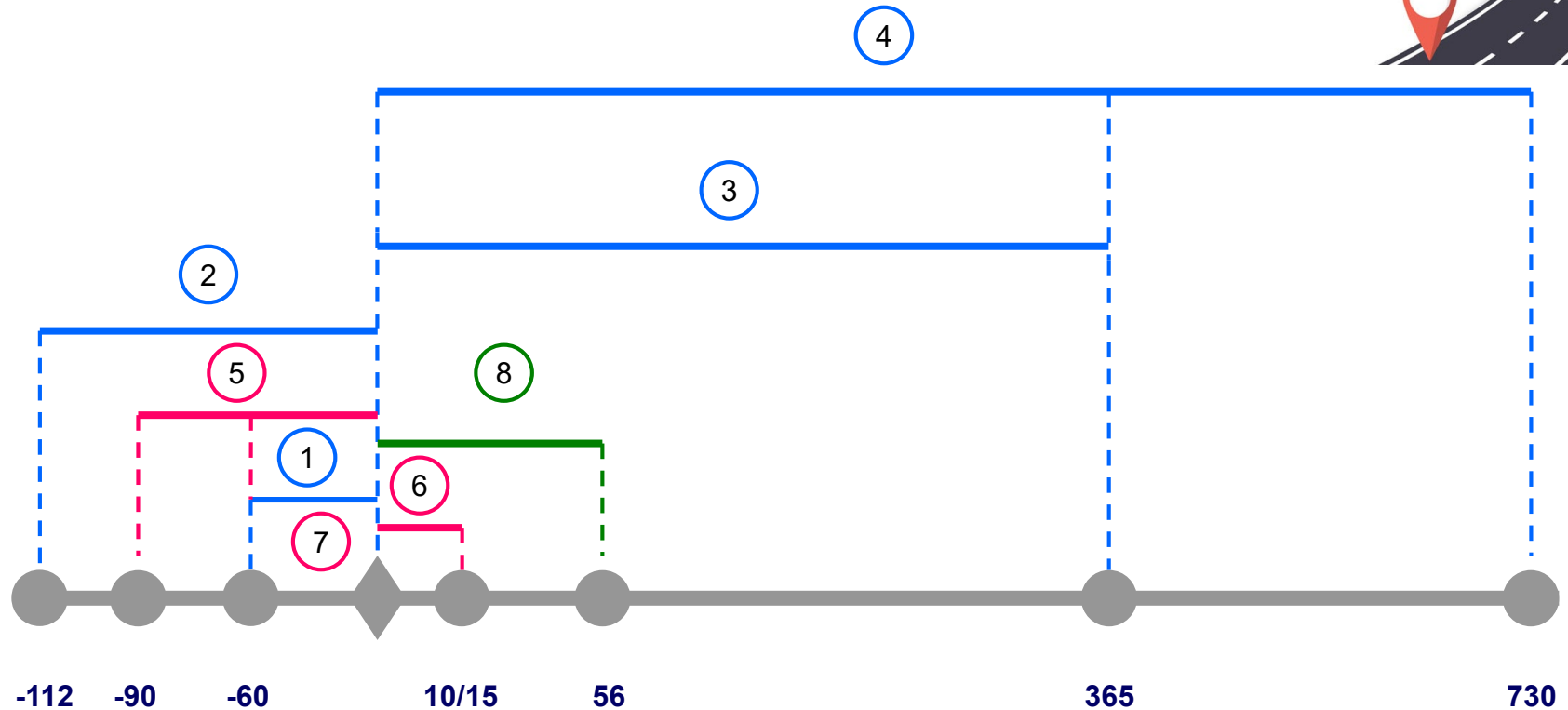
2015: 88,3%

Vs

2019: 70,3%



Il percorso colon-retto



Diagnostica strumentale (1, 2, 3, 4)



Chirurgia (5, 6, 7)



Oncologia (8)



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

KPis Colon-Retto

Diagnostica strumentale

KPI-1: % di pazienti che nei 60 giorni precedenti l'intervento chirurgico hanno eseguito almeno una tra le seguenti procedure di diagnostica strumentale: PET o scintigrafia ossea.

KPI-2: % di pazienti con carcinoma del retto che hanno eseguito nei 112 giorni precedenti l'intervento chirurgico almeno un esame diagnostico di RMN pelvica o ecografia transrettale o TAC.

KPI-3a: % di pazienti che hanno eseguito almeno una colonscopia nei 365 giorni successivi l'intervento chirurgico per tumore del colon.

KPI-3b: % di pazienti che hanno eseguito più di una colonscopia nei 365 giorni successivi l'intervento chirurgico per tumore del colon.

KPI-4a: % di pazienti che eseguono più di tre volte l'anno lo stesso marcatore tumorale (CEA o CA19.9), nell'anno successivo l'intervento chirurgico.

KPI-4b: % di pazienti che eseguono almeno una volta entrambi i marcatori tumorali (CEA e CA19.9), nei due anni successivi l'intervento chirurgico.

Chirurgia

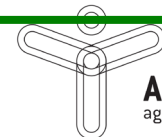
KPI-5: % di pazienti con biopsia e tempo di intervento chirurgico di 60 o 90 giorni se candidati o meno a terapia neoadiuvante.

KPI-6: % di pazienti con durata della degenza oltre 15 giorni se DRG complicato oppure oltre 10 giorni se DRG non complicato.

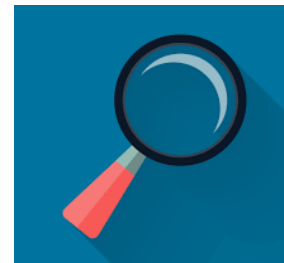
KPI-7: % di pazienti con reintervento successivo all'intervento indice, all'interno della stessa SDO.

Onco

KPI-8: % di pazienti che iniziano la terapia adiuvante entro 56 giorni dal trattamento chirurgico.



Monitoraggio colon-retto



KPIs Diagnostica strumentale

KPI-1: % di pazienti che nei 60 giorni precedenti l'intervento chirurgico hanno eseguito almeno una tra le seguenti procedure di diagnostica strumentale: PET o scintigrafia ossea.

Soglia 0%

Trend in aumento
2015: 0,75% vs **2020:** 3%



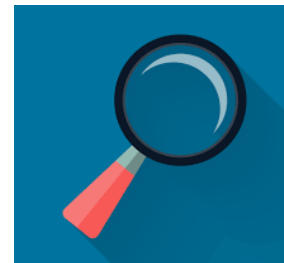
KPI-2: % di pazienti con carcinoma del retto che hanno eseguito nei 112 giorni precedenti l'intervento chirurgico almeno un esame diagnostico di RMN pelvica o ecografia transrettale o TAC.

Soglia 100%

Trend in aumento
2015: 36% vs **2020:** 41%



Monitoraggio colon-retto



KPIs Diagnostica strumentale

KPI-3a: % di pazienti che hanno eseguito almeno una colonscopia nei 365 giorni successivi l'intervento chirurgico per tumore del colon.

(indicatore non ancora calcolato per l'anno 2020)

Soglia 100%

Trend pressoché stabile (circa 30%),
con riduzione 2019 vs 2018 (-19%)



KPI-3b: % di pazienti che hanno eseguito più di una colonscopia nei 365 giorni successivi l'intervento chirurgico per tumore del colon.

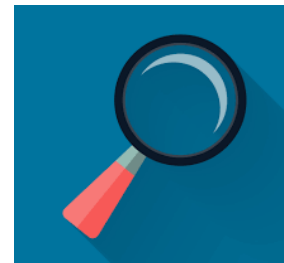
(indicatore non ancora calcolato per l'anno 2020)

Soglia 0%

Trend in aumento
2015: 1,3% vs **2019:** 2,4%



Monitoraggio colon-retto



KPIs Diagnostica strumentale

KPI-4a: % di pazienti che eseguono più di tre volte l'anno lo stesso marcatore tumorale (CEA o CA19.9), nell'anno successivo l'intervento chirurgico.

(indicatore non ancora calcolato per l'anno 2020)

Soglia 10%

L'indicatore assume % tra l'11-12% nel periodo 2015-2020.



KPI-4b: % di pazienti che eseguono almeno una volta entrambi i marcatori tumorali (CEA e CA19.9), nei due anni successivi l'intervento chirurgico.

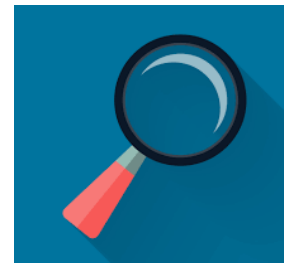
(indicatore non ancora calcolato per gli anni 2019 e 2020)

Soglia 0%

L'indicatore assume valori intorno al 68/70% per gli anni in studio



Monitoraggio colon-retto



KPIs Chirurgia

KPI-5: % di pazienti con biopsia e tempo di intervento chirurgico di 60 o 90 giorni se candidati o meno a terapia neoadiuvante.

Soglia 100%

% in aumento dal 2015 al 2020:
83% vs 95%



KPI-6: % di pazienti con durata della degenza oltre 15 giorni se DRG complicato oppure oltre 10 giorni se DRG non complicato.

Soglia 10%

Trend in diminuzione, ma % che vanno dal 35% (2015) al 25% (2020).



Monitoraggio colon-retto



KPIs Chirurgia

KPI-7: % di pazienti con reintervento successivo all'intervento indice, all'interno della stessa SDO.

Soglia 5%

Per l'indicatore, dal 2015 al 2020 si osservano valori intorno al 3%



Monitoraggio colon-retto



KPIs Oncologia

KPI-8: % di pazienti che iniziano la terapia adiuvante entro 56 giorni dal trattamento chirurgico.

Soglia 100%

L'indicatore assume valori inferiori dalla soglia stabilita, con un valore minimo nel 2019 di 48,5% ed un valore massimo nel 2016 di 60%



KPI-8 C		2015	2016	2017	2018	2019	2020
U1		35	73	63	52	57	78
U2		25	93	30	36	34	54
U3		83	36	90	100	67	69
O-I							
	I1	88	40	89	20	80	100 (2/2)
	I2	60	44	0 (0/2)	71	22	50
	I3		67	50		25	100 (2/2)
	I4	25	89	40	38	36	29
	I5	67	33	0	50	71	60
	I6	25	50	50	50	57	57
O-II							
	II1	73	40	86	64	60	27
	II2	100	100	100	0 (0/1)	66	66
	II3	56	100	80	67	66	0 (0/2)
	II4	73	100	40	43	62	57
	II5	88	50	30	37	11	29
	II6	67	67	75	75	57	100
O-III							
	III1	56	54	38	25	33	50
	III2	0 (0/1)	50	75	100	50	NA
	III3	78	61	38	55	44	36
	III4	50	29	50	86	33	57
		58	60	56	52	49	56

KPI-6a M		2015	2016	2017	2018	2019	2020
U1		64	45	55	64	70	76
U2		70	53	37	26	56	77
U3		59	83	87	85	70	71
O-I							
	I1	67	86	82	93	93	88
	I2	68	45	40	83	71	73
	I3	100 (1/1)	NA	NA	NA	NA	50
	I4	66	56	52	64	47	50
	I5	60	33	50	60	0	0 (0/1)
	I6	26		11	21	41	45
O-II							
	II1	62	58	67	46	59	75
	II2	NA			NA	NA	100
	II3	77-40	59	69	66	82	36
	II4	53	58	22	29	52	50
	II5	86	72	70	76	44	35
	II6	33	37	34	24	53	20
O-III							
	III1	50	43	24	42	36	54
	III2	NA	NA	NA	NA	NA	50
	III3	50	38	54	39	32	43
	III4	16	100 (1/1)	NA	50	NA	NA
		61	56	53	59	62	68.5

Conclusioni



- Gli indicatori rappresentano uno strumento utile per il miglioramento continuo dei percorsi (*possibilità di monitoraggio per gruppo di lavoro?*)
- Possibilità di risoluzione di alcune problematiche nel calcolo (es. *possibilità di inclusione di esami eseguiti in preospedalizzazione es. KPi-2 C, adeguata/uniforme alimentazione delle fonti dati*)
- Possibilità di revisione delle modalità di calcolo di singoli indicatori per aumentare il valore clinico reale (*vs teorico – es. KPi-4b C*)
- Utilità della revisione di alcuni indicatori (es. *KPi-6b M*)
- Utilità della valutazione di indicatori variabili nel tempo