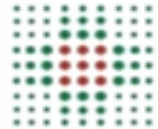


Azienda USL di Bologna

in collaborazione con
Regione Emilia-Romagna
Assessorato politiche per la salute



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

**La sorveglianza epidemiologica
dello screening mammografico
nella Regione Emilia-Romagna**

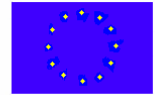
Seminario di studio

Bologna, 1.marzo.2011.

**Auditorium Regione Emilia-Romagna
Via A. Moro, 18 – Bologna**



Regione Emilia-Romagna



Assessorato politiche per la salute

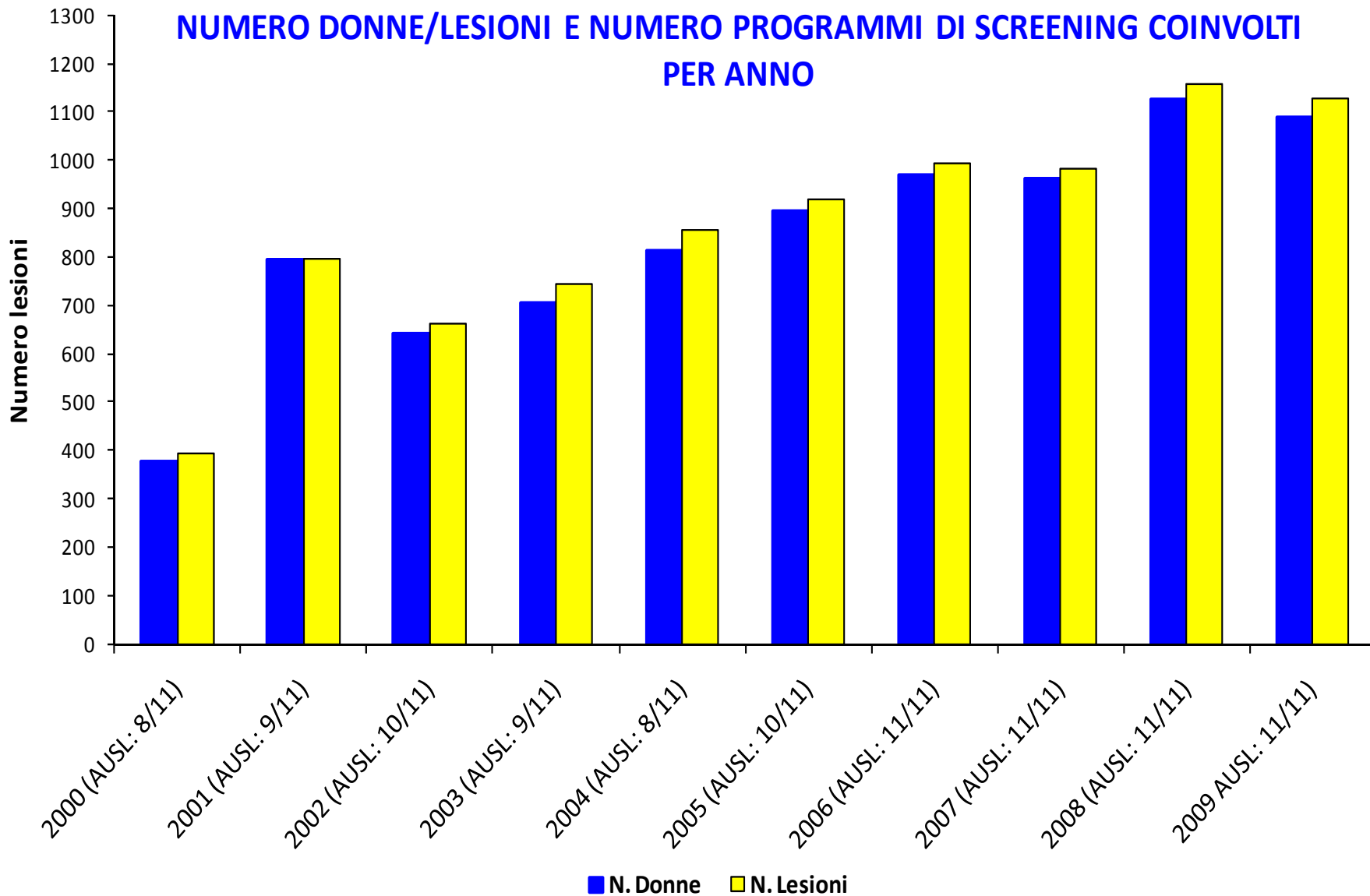
Il trattamento chirurgico dei tumori mammari screen-detected dal file SQTM Dati 2009

M.Taffurelli, F. Falcini*, A.Ravaioli*, D.Zattoni

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

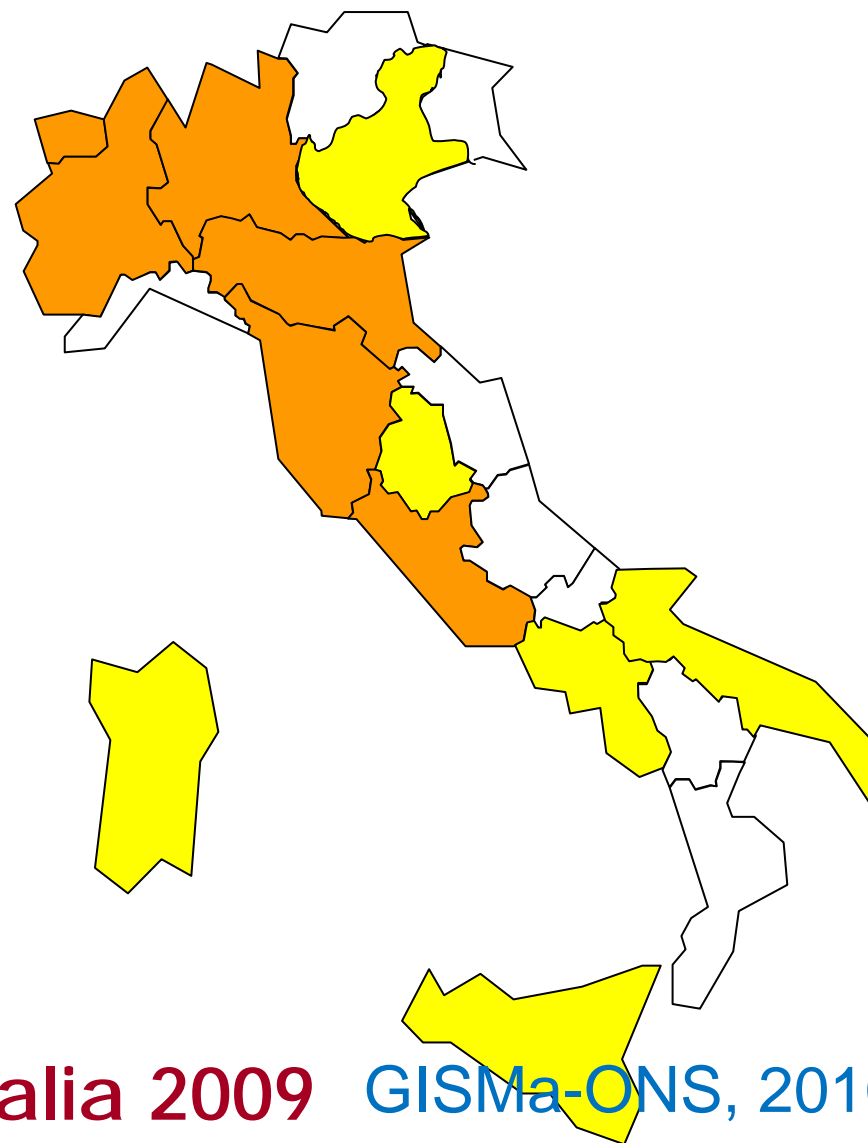
*Azienda USL Forlì – IRST - IOR

NUMERO DONNE/LESIONI E NUMERO PROGRAMMI DI SCREENING COINVOLTI PER ANNO



Numero di casi per Regione

57	Valle d'Aosta
1310	Piemonte
1129	Emilia Romagna
207	Firenze
481	Lazio
17	Sassari
439	Milano



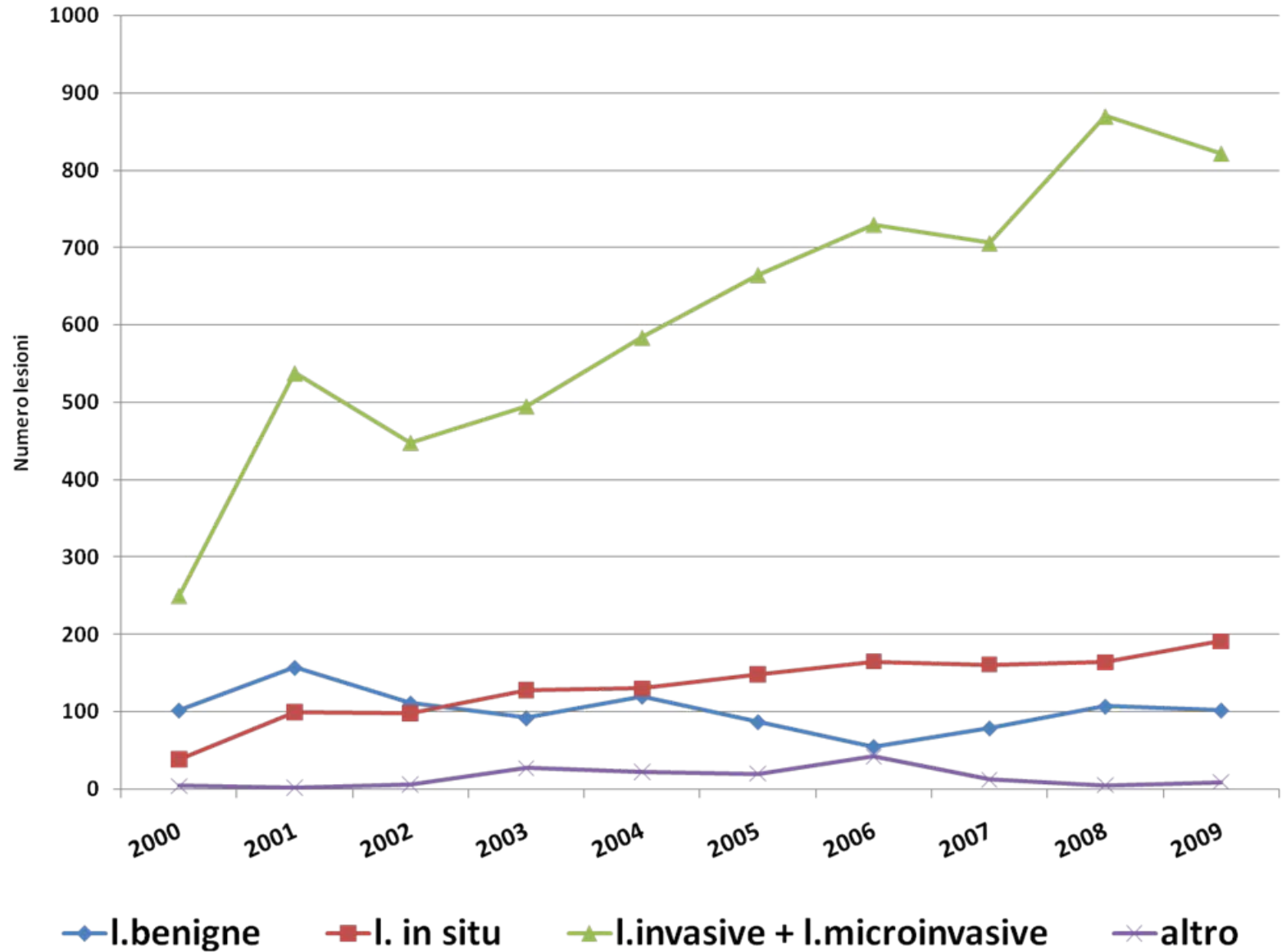
3640

Dati: SQTM Screening Italia 2009 GISMa-ONS, 2010

Tipologia delle lesioni per Centro: anno 2009

CENTRO	benigno	in situ	microinvasivo/ invasivo	altro	(mancante)	Totale
PIACENZA	0	6	25	0	0	31
PARMA	15	24	88	0	1	128
REGGIO EMILIA	2	22	100	0	0	124
MODENA	26	50	161	0	4	241
BOLOGNA	0	27	87	0	0	114
IMOLA	7	14	25	7	0	53
FERRARA	2	9	99	0	0	110
RAVENNA	17	15	88	0	0	120
FORLI	0	3	29	0	0	32
CESENA	3	3	43	2	0	51
RIMINI	30	18	77	0	0	125
Totale RER	102	191	822	9	5	1.129

Trend della tipologia delle lesioni: 2000-2009



INDICATORI SQTM

Codice	DESCRIZIONE
D1	DIAGNOSTICA - Cito/istologia preoperatoria positiva
H1	ISTOPATOLOGIA - Grading disponibile (invasivi)
H2	ISTOPATOLOGIA - Grading disponibile (DCIS)
H3	ISTOPATOLOGIA - Misurazione recettori ormonali (ER) disponibile
T1	TEMPI - Intervento entro 30 giorni dalla prescrizione chirurgica
T2	TEMPI - Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening
T3	TEMPI - Intervento entro 90 giorni dalla mammografia di screening
S1	CHIRURGIA - Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica
S2	CHIRURGIA - No congelatore in cancri fino a 1 cm
S3	CHIRURGIA - Rx del pezzo operatorio in cancri fino a 1 cm trattati con conservativa
S4	CHIRURGIA - Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (C5,B5)
S5	CHIRURGIA - Intervento conservativo in casi pT1
S6	CHIRURGIA - Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm
S7	CHIRURGIA - Margini indenni (> 1 mm) dopo intervento definitivo conservativo
S8	CHIRURGIA - Almeno 10 linfonodi asportati
S9	CHIRURGIA - N0 con solo linfonodo sentinella
S10	CHIRURGIA - CDIS senza dissezione ascellare
S11	CHIRURGIA - Benigni+intraepiteliali+in situ (I e II) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella
12C	CHIRURGIA - Ricostruzione immediata
R1	RADIOTERAPIA - Radioterapia dopo intervento conservativo

TUMORE

D1: DIAGNOSTICA - Cito/istologia preoperatoria positiva

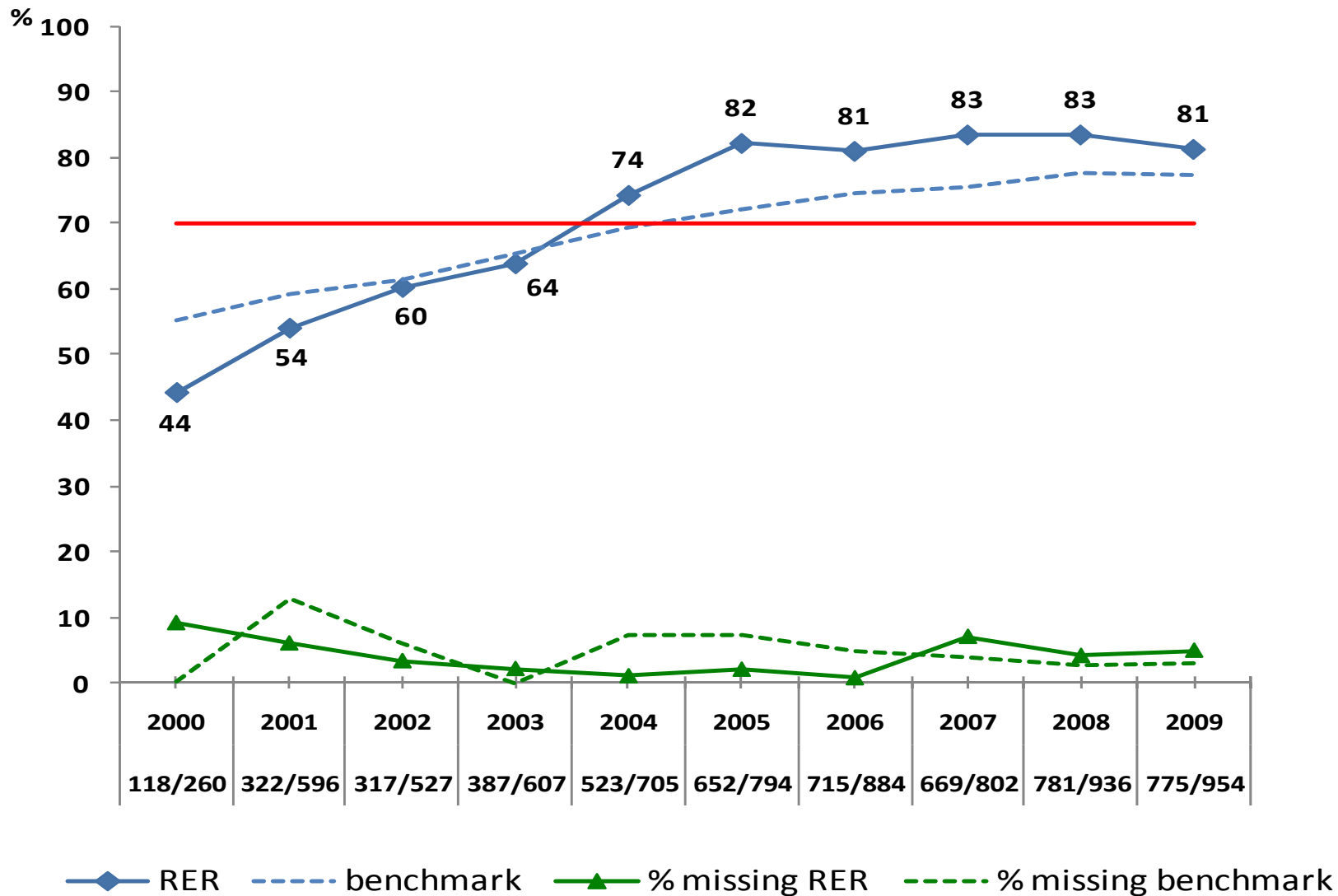
Risultato accettabile $\geq 70\%$; desiderabile $\geq 90\%$

*

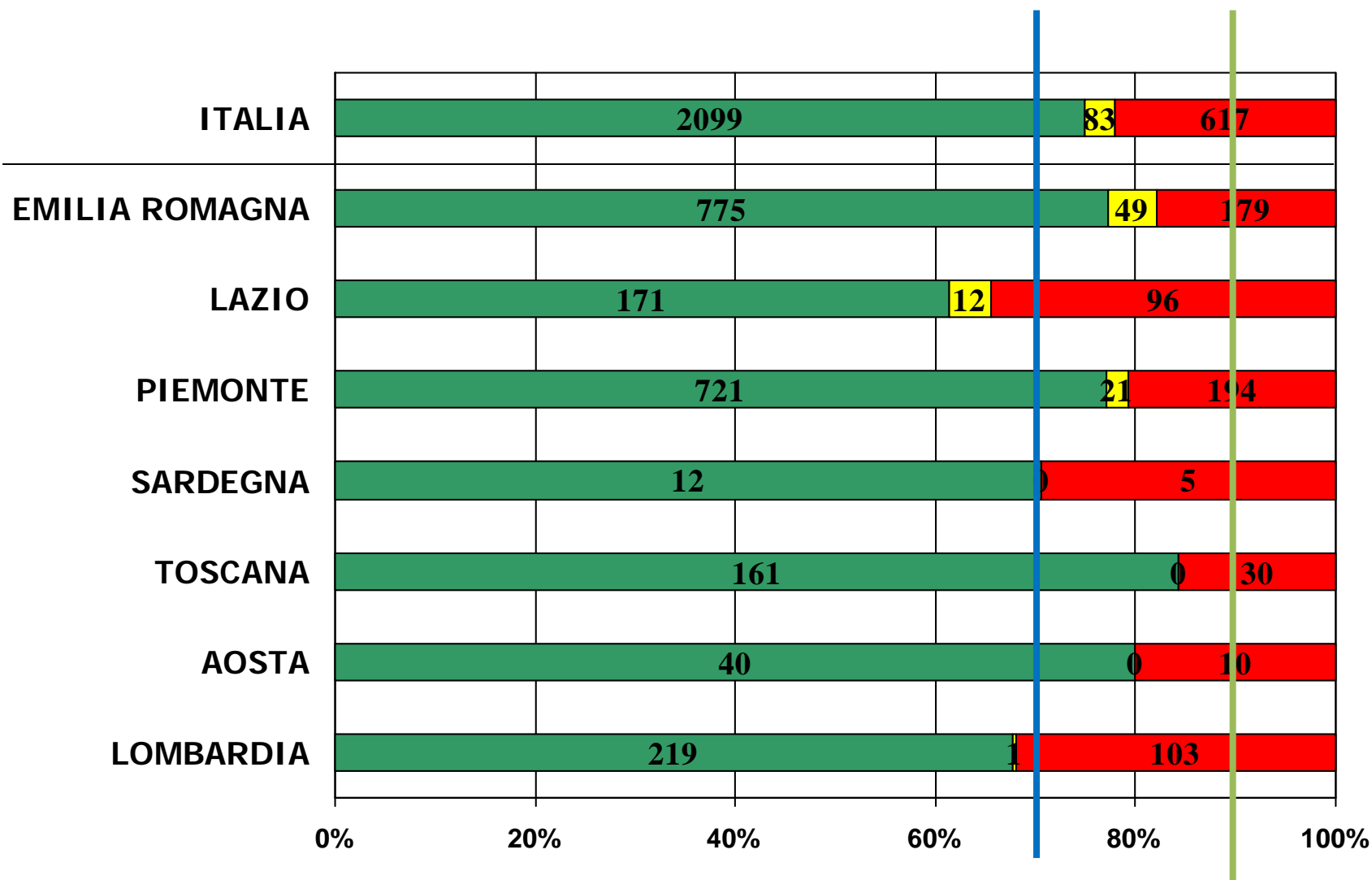
survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	93,5	29/31	0	0,0
PARMA	85,7	66/77	34	30,6
REGGIO EMILIA	100,0	122/122	0	0,0
MODENA	69,2	144/208	0	0,0
BOLOGNA	83,3	80/96	15	13,5
IMOLA	50,0	19/38	0	0,0
FERRARA	90,7	98/108	0	0,0
RAVENNA	86,3	88/102	0	0,0
FORLI'	96,8	30/31	0	0,0
CESENA	71,7	33/46	0	0,0
RIMINI	69,5	66/95	0	0,0
RER	81,2	775/954	49	4,9
ITALIA (benchmark)	77,2	2085/2702	83	3,0

D1: DIAGNOSTICA - Cito/istologia preoperatoria positiva

Risultato accettabile $\geq 70\%$; desiderabile $\geq 90\%$



Indicatore - Diagnosi preoperatoria (C5/B5)



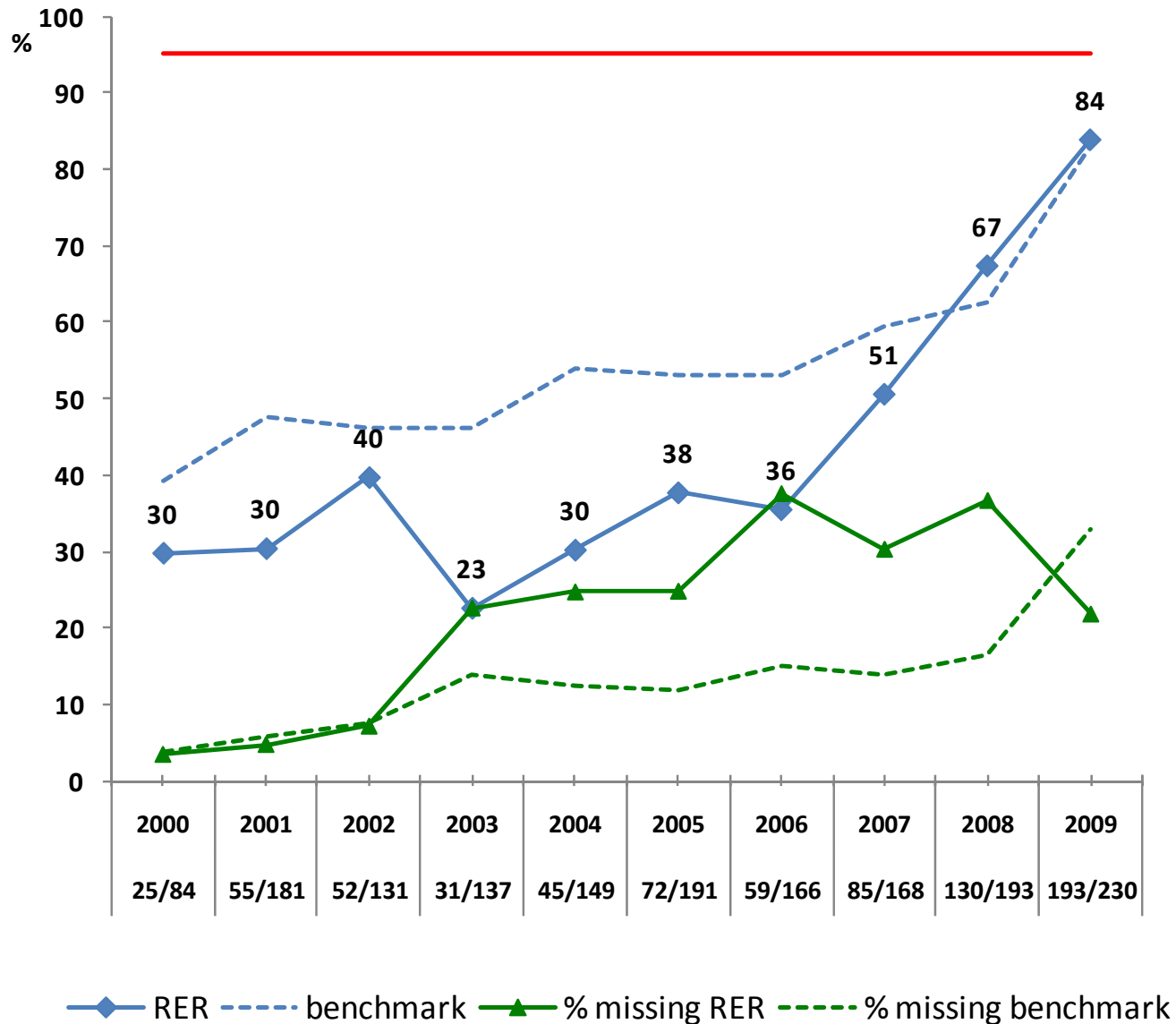
S2 CHIRURGIA - No congelatore in cancri fino a 1cm

*

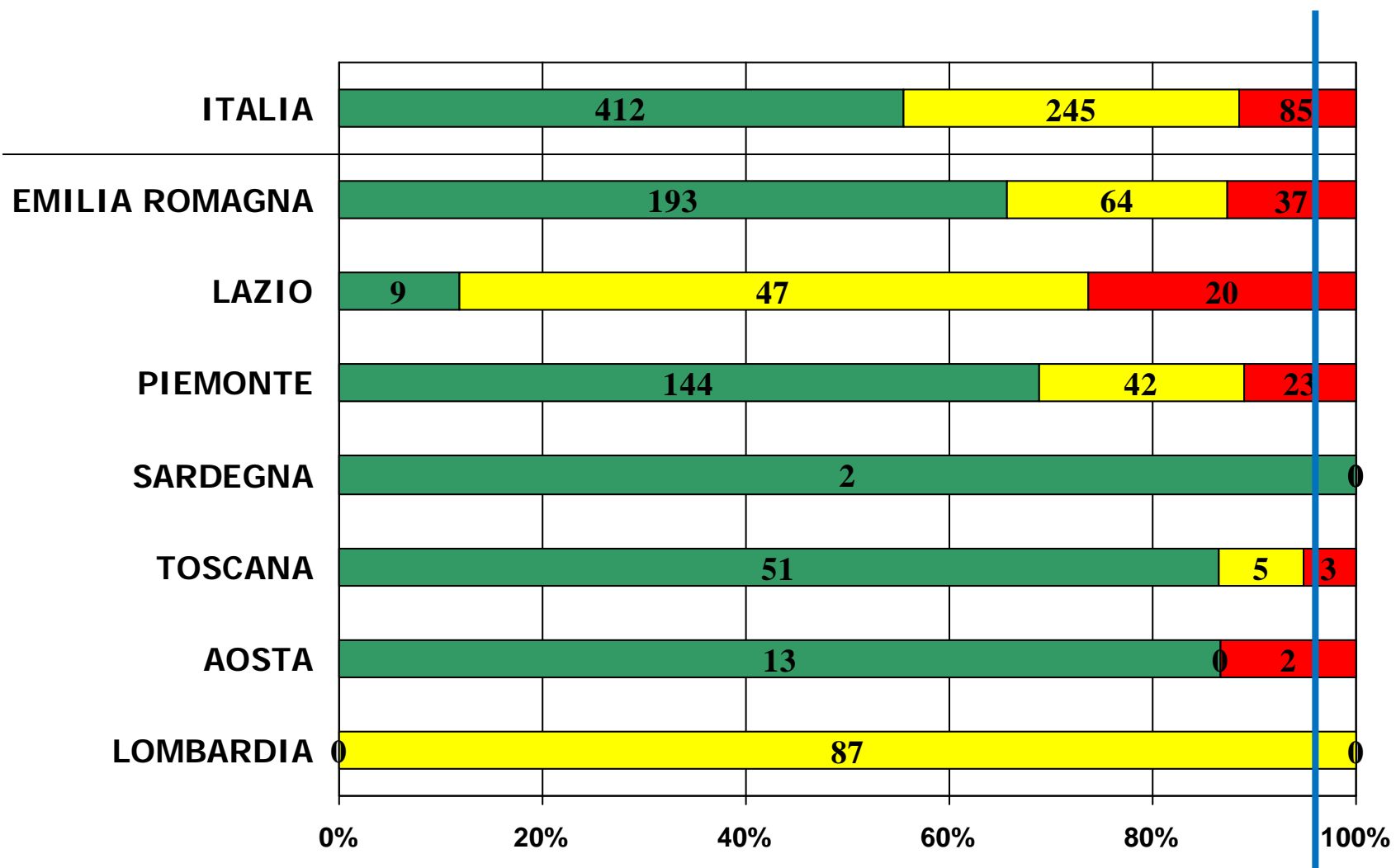
Risultato ottimale $\geq 95\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>100,0</u>	1/1	10	90,9
PARMA	NV	0/0	26	100,0
REGGIO EMILIA	81,0	34/42	0	0,0
MODENA	86,8	59/68	0	0,0
BOLOGNA	0,0	0/14	18	56,3
IMOLA	<u>100,0</u>	9/9	0	0,0
FERRARA	100,0	23/23	0	0,0
RAVENNA	80,0	16/20	4	16,7
FORLI'	<u>100,0</u>	8/8	1	11,1
CESENA	100,0	19/19	0	0,0
RIMINI	92,3	24/26	5	16,1
RER	83,9	193/230	64	21,8
ITALIA (benchmark)	82,9	412/497	245	33,0

S2 CHIRURGIA - No congelatore in cancri fino a 1cm



Indicatore - No congelatore in cancri fino a 1 cm

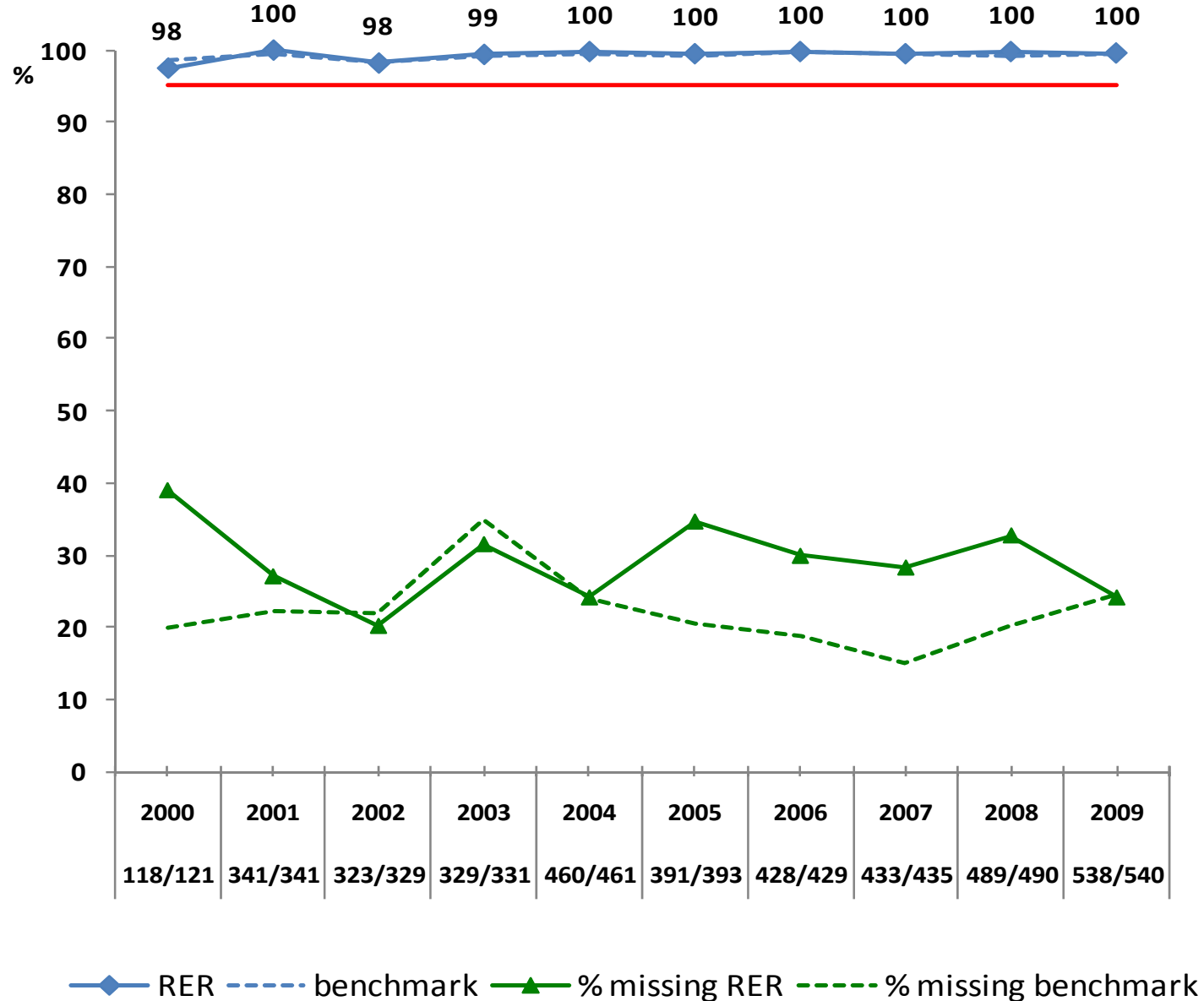


S1 CHIR - Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica (LNP)

Risultato ottimale $\geq 95\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	NV	0/0	29	100,0
PARMA	100,0	17/17	49	74,2
REGGIO EMILIA	100,0	80/80	0	0,0
MODENA	98,8	167/169	6	3,4
BOLOGNA	100,0	66/66	13	16,5
IMOLA	100,0	38/38	10	20,8
FERRARA	100,0	67/67	0	0,0
RAVENNA	NV	0/0	63	100,0
FORLI'	100,0	18/18	0	0,0
CESENA	100,0	29/29	0	0,0
RIMINI	100,0	56/56	2	3,4
RER	99,6	538/540	172	24,2
ITALIA (benchmark)	99,6	1134/1139	368	24,4

S1 CHIR - Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica (LNP)

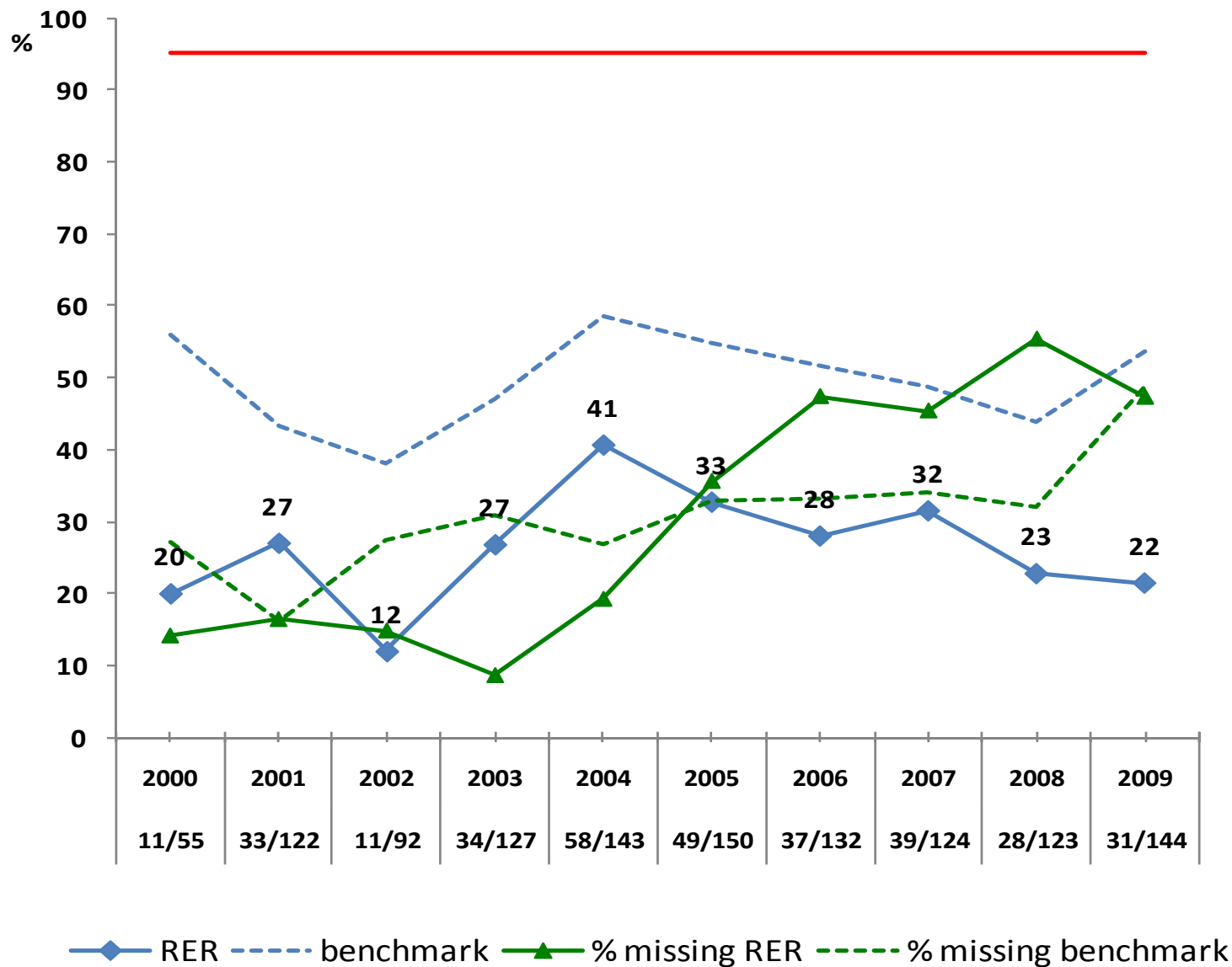


S3 CHIRURGIA - Rx del pezzo operatorio in cancri fino a 1cm trattati con conservativa

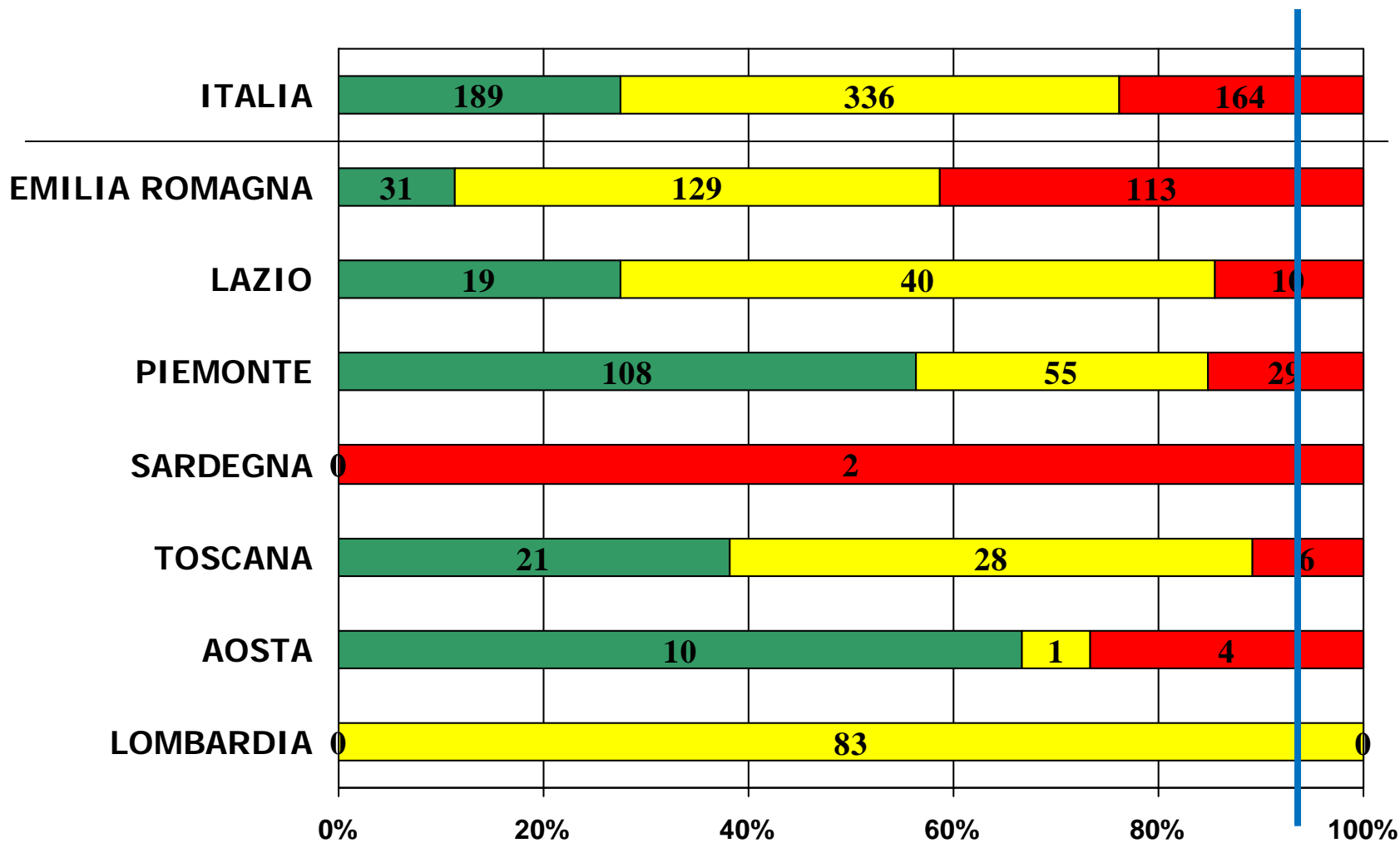
* Risultato ottimale $\geq 95\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	NV	0/0	10	100,0
PARMA	<u>100,0</u>	4/4	19	82,6
REGGIO EMILIA	15,4	6/39	0	0,0
MODENA	19,4	12/62	0	0,0
BOLOGNA	NV	0/14	26	92,9
IMOLA	<u>11,0</u>	1/9	0	0,0
FERRARA	NV	0/0	23	100,0
RAVENNA	NV	0/0	20	100,0
FORLI'	<u>50,0</u>	4/8	1	11,1
CESENA	10,5	2/19	0	0,0
RIMINI	<u>100,0</u>	1/1	30	96,8
RER	21,5	31/144	129	47,3
ITALIA (benchmark)	53,5	189/353	336	48,8

S3 CHIRURGIA - Rx del pezzo operatorio in cancri fino a 1cm trattati con conservativa



Indicatore - Rx del pezzo operatorio in cancri fino a 1 cm trattati con conservativa



Lo screening mammografico ha notevolmente implementato il riscontro di lesioni non palpabili

Nelle lesioni non palpabili l'Rx del pezzo operatorio è mandatorio per la verifica della completa asportazione

La maggior parte dei contenziosi medico-legali rimborsati dalle Aziende Sanitarie in chirurgia mammaria si riferiscono, oggi, proprio a lesioni non palpabili non asportate (microcalcificazioni, distorsioni, opacità)

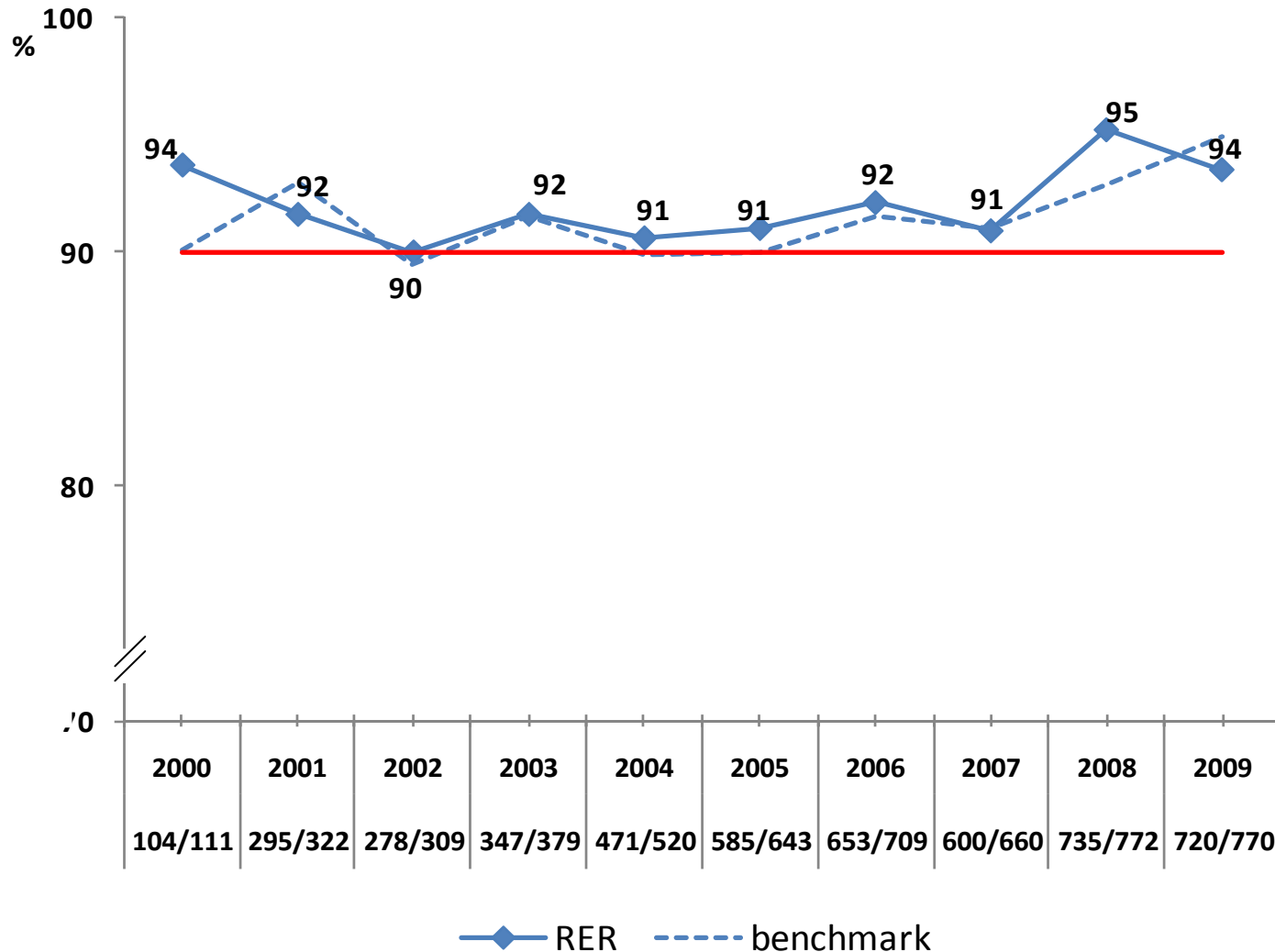
Il referto della radiografia intraoperatoria deve essere inserita nella cartella clinica della paziente (raccomandazione EUSOMA)

S4 CHIR Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro(C5,B5)

* Risultato ottimale $\geq 90\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	96,4	27/28	0	0,0
PARMA	98,5	64/65	0	0,0
REGGIO EMILIA	99,2	121/122	0	0,0
MODENA	91,6	131/143	0	0,0
BOLOGNA	85,0	68/80	0	0,0
IMOLA	73,7	14/19	0	0,0
FERRARA	96,9	95/98	0	0,0
RAVENNA	95,5	84/88	0	0,0
FORLI'	100,0	30/30	0	0,0
CESENA	90,9	30/33	0	0,0
RIMINI	87,5	56/64	0	0,0
RER	93,5	720/770	0	0,0
<i>ITALIA (benchmark)</i>	94,9	1954/2060	0	0,0

S4 CHIRURGIA - Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (C5,B5)



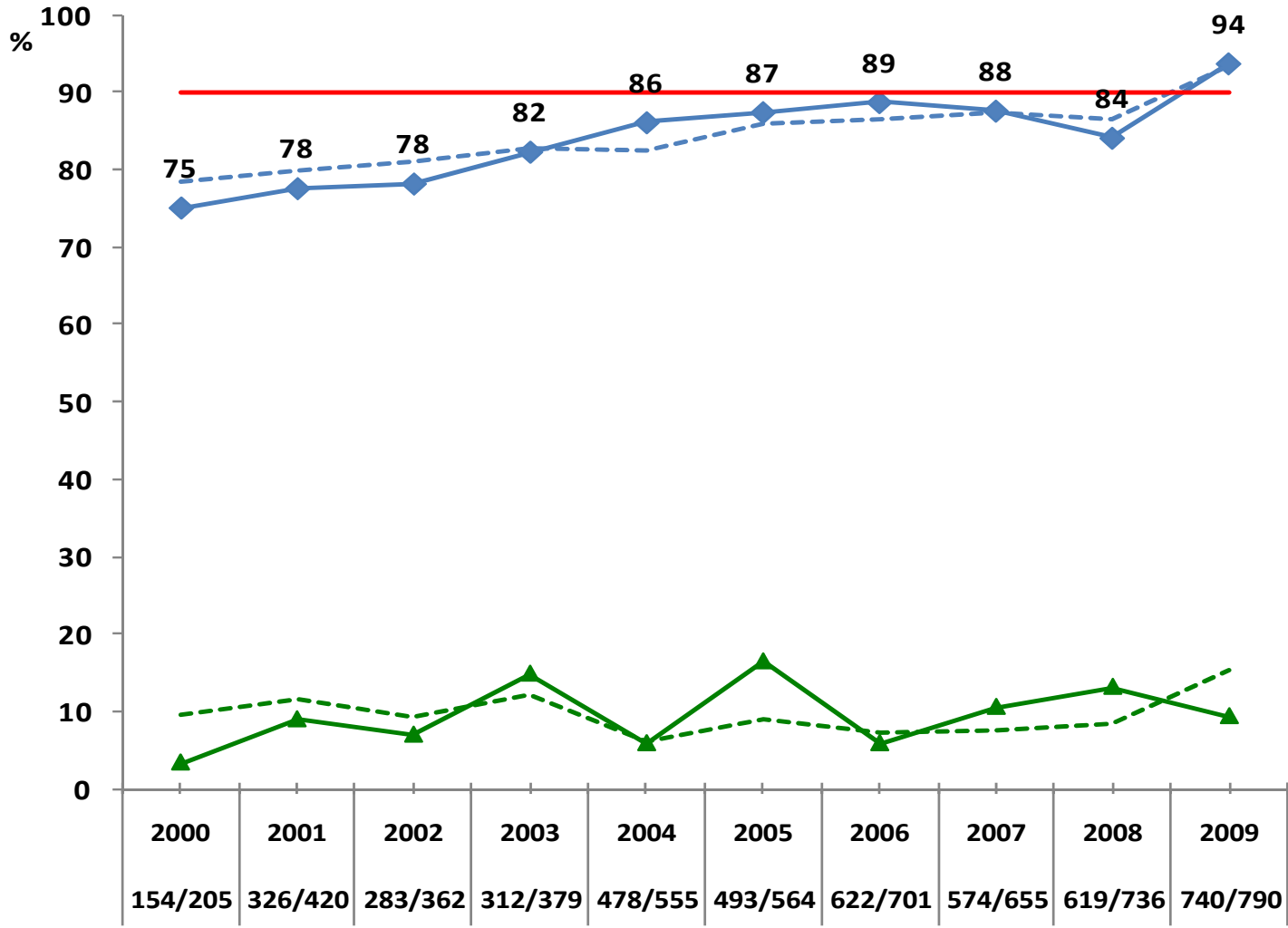
S7 CHIR - Margini indenni (>1mm) dopo intervento conservativo definitivo

*

Risultato ottimale ≥ 90%

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	25/25	2	7,4
PARMA	97,8	87/89	5	5,3
REGGIO EMILIA	100,0	108/108	0	0,0
MODENA	95,4	166/174	7	3,9
BOLOGNA	87,3	48/55	36	39,6
IMOLA	83,3	15/18	7	28,0
FERRARA	89,1	82/92	4	4,2
RAVENNA	97,4	74/76	13	14,6
FORLI'	100,0	31/31	0	0,0
CESENA	88,4	38/43	1	2,3
RIMINI	83,5	66/79	6	7,1
RER	93,7	740/790	81	9,3
ITALIA (benchmark)	93,4	1873/2006	360	15,2

S7 CHIRURGIA - Margini indenni (>1mm) dopo intervento conservativo definitivo



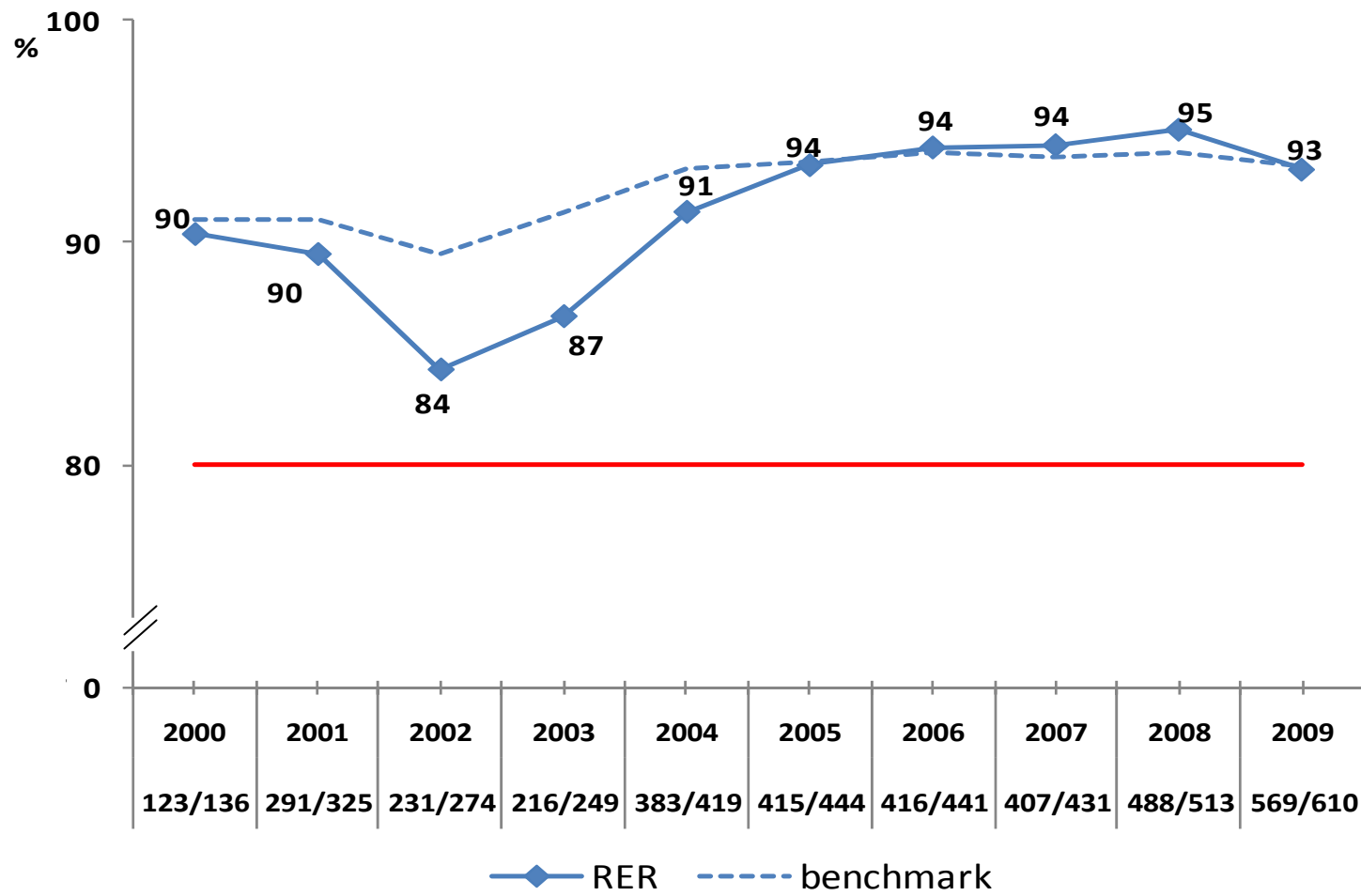
—◆— RER - - - - benchmark —▲— % missing RER - - - - % missing benchmark

S5 CHIRURGIA - Intervento conservativo in casi pT1

Risultato ottimale $\geq 80\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	95,2	20/21	0	0,0
PARMA	93,3	42/45	0	0,0
REGGIO EMILIA	92,5	74/80	0	0,0
MODENA	96,0	119/124	0	0,0
BOLOGNA	85,9	61/71	0	0,0
IMOLA	80,0	12/15	1	6,3
FERRARA	96,0	72/75	0	0,0
RAVENNA	89,7	61/68	0	0,0
FORLI'	100,0	18/18	0	0,0
CESENA	94,4	34/36	0	0,0
RIMINI	98,2	56/57	0	0,0
RER	93,3	569/610	1	0,2
<i>ITALIA (benchmark)</i>	93,4	<i>1475/1580</i>	22	1,4

S5 CHIRURGIA - Intervento conservativo in casi pT1

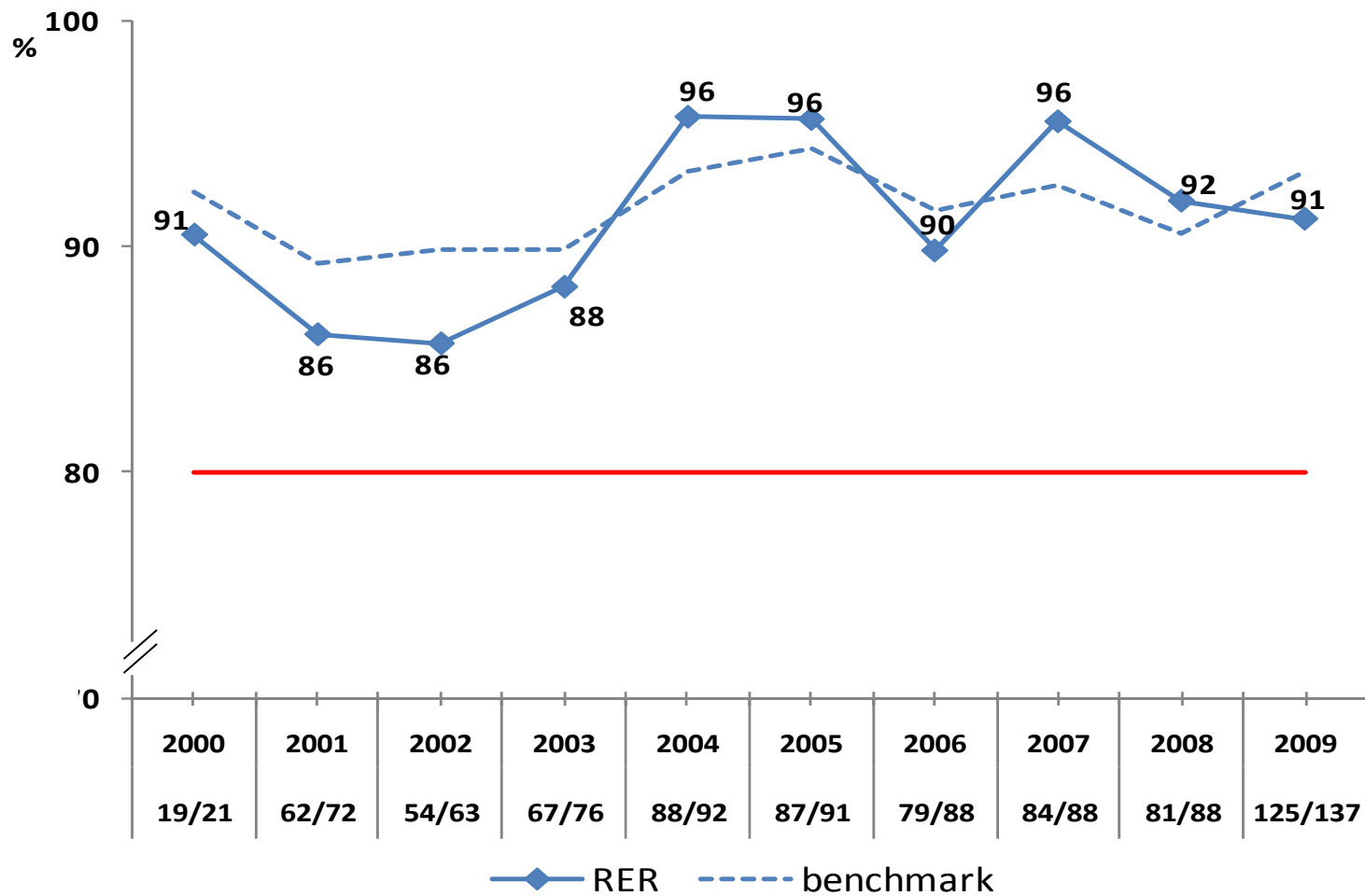


S6 CHIRURGIA - Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm

Risultato ottimale $\geq 80\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>80,0</u>	4/5	0	0,0
PARMA	87,5	14/16	0	0,0
REGGIO EMILIA	100,0	11/11	0	0,0
MODENA	91,7	33/36	0	0,0
BOLOGNA	77,3	17/22	0	0,0
IMOLA	90,9	10/11	0	0,0
FERRARA	<u>100,0</u>	9/9	0	0,0
RAVENNA	100,0	14/14	0	0,0
FORLI'	<u>100,0</u>	2/2	0	0,0
CESENA	<u>100,0</u>	3/3	0	0,0
RIMINI	<u>100,0</u>	8/8	0	0,0
RER	91,2	125/137	0	0,0
ITALIA (benchmark)	93,3	318/341	10	2,8

S6 CHIRURGIA - Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm

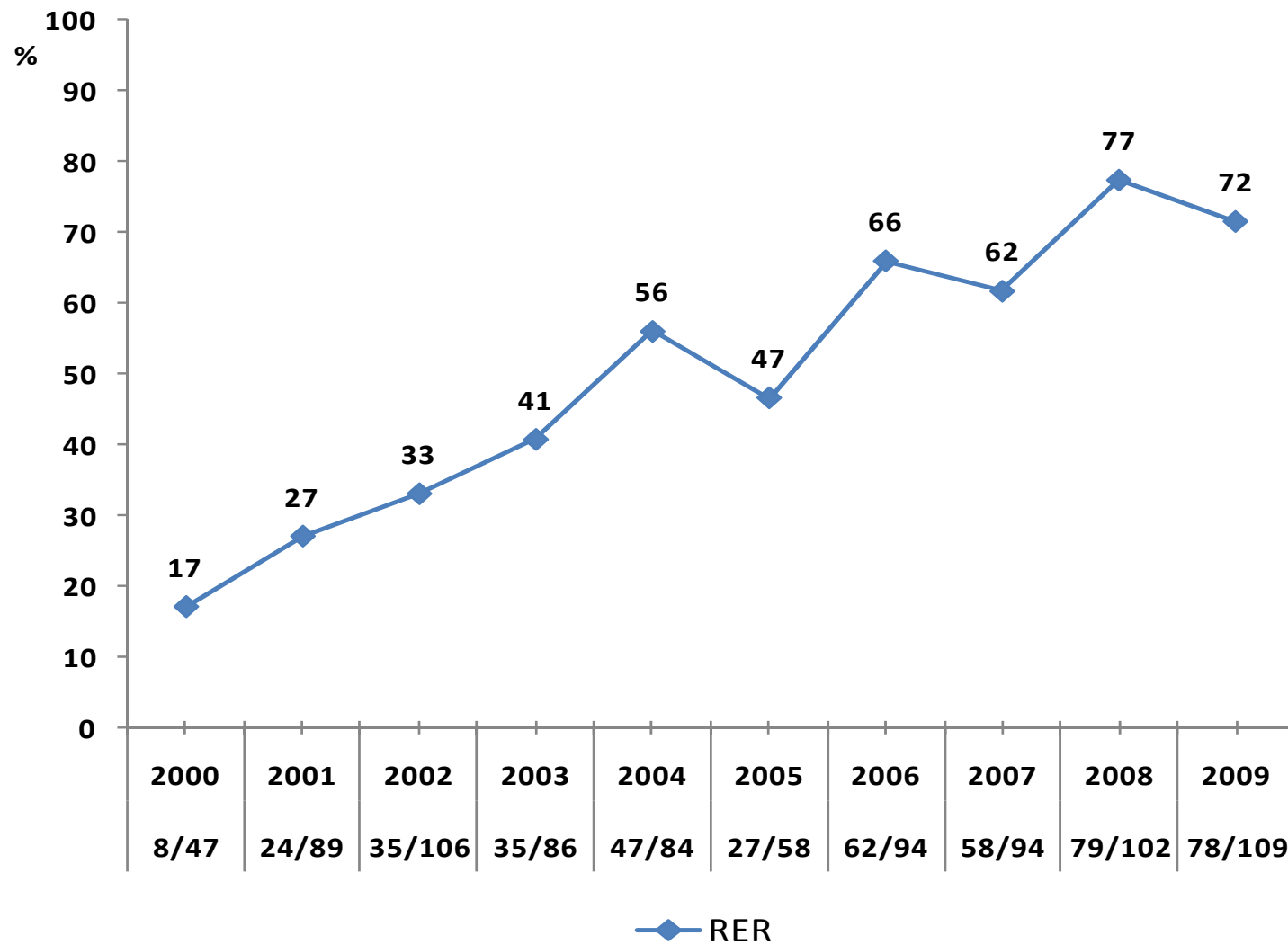


12C CHIRURGIA - Ricostruzione immediata

*

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>100,0</u>	4/4	0	0,0
PARMA	<u>62,5</u>	5/8	9	52,9
REGGIO EMILIA	50,0	7/14	0	0,0
MODENA	66,7	18/27	1	3,6
BOLOGNA	72,2	13/18	2	10,0
IMOLA	100,0	10/10	0	0,0
FERRARA	<u>33,3</u>	2/6	6	60,0
RAVENNA	70,0	7/10	3	23,1
FORLI'	0,0	0/0	0	0,0
CESENA	<u>100,0</u>	2/2	0	0,0
RIMINI	100,0	10/10	0	0,0
RER	71,6	78/109	21	16,2
ITALIA				

12C CHIRURGIA - Ricostruzione immediata



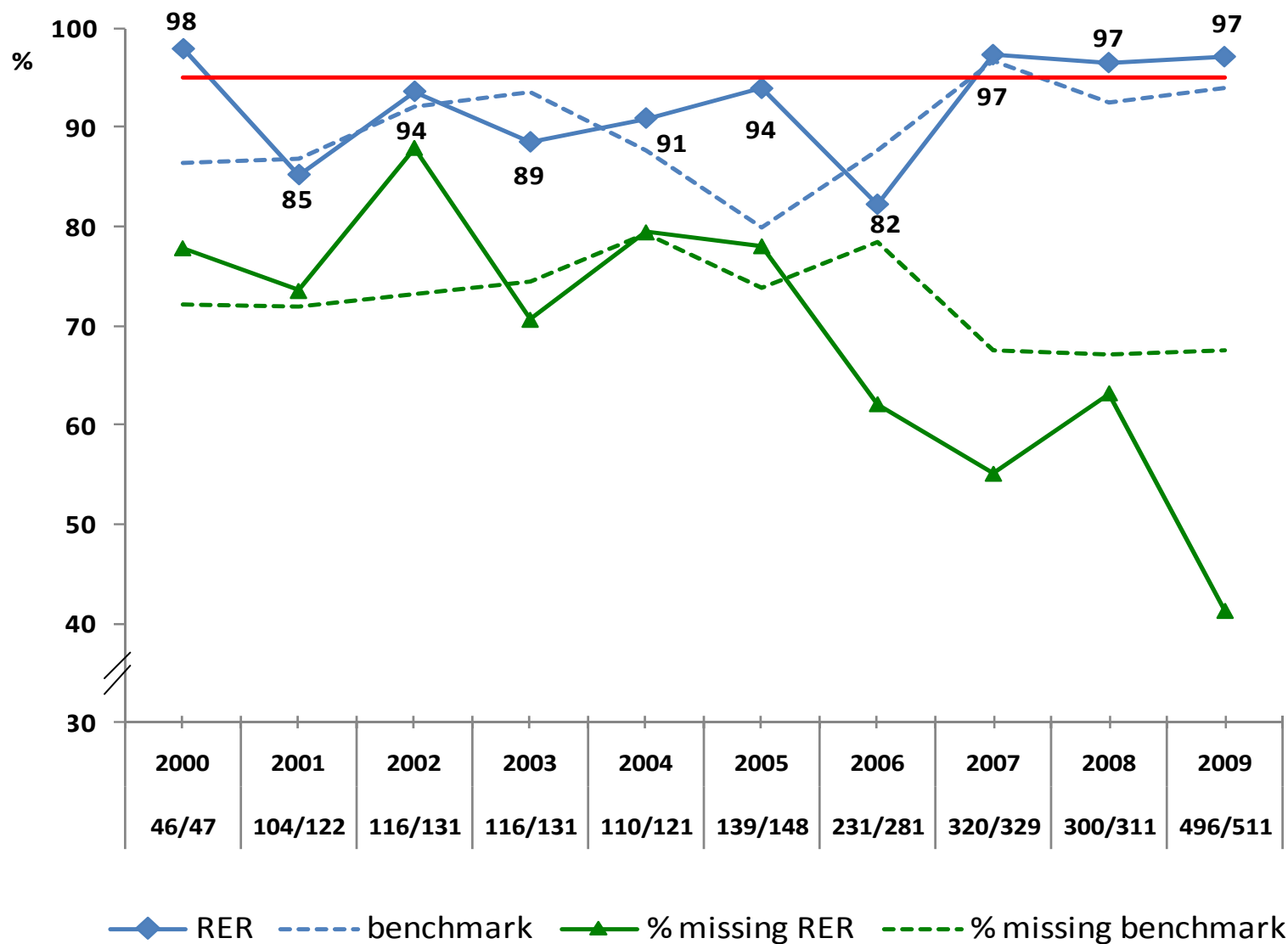
R1: RADIOTERAPIA - Radioterapia dopo intervento conservativo

*

Risultato ottimale $\geq 95\%$

survey 2009	Valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	NV	0/0	27	100,0
PARMA	NV	0/0	94	100,0
REGGIO EMILIA	97,2	104/107	1	0,9
MODENA	96,1	123/128	53	29,3
BOLOGNA	100,0	62/62	29	31,9
IMOLA	NV	0/0	25	100,0
FERRARA	NV	0/0	96	100,0
RAVENNA	100,0	68/68	21	23,6
FORLI'	96,8	30/31	0	0,0
CESENA	94,7	36/38	6	13,6
RIMINI	94,8	73/77	8	9,4
RER	97,1	496/511	360	41,3
ITALIA	93,9	721/768	1597	67,5

R1: RADIOTERAPIA - Radioterapia dopo intervento conservativo

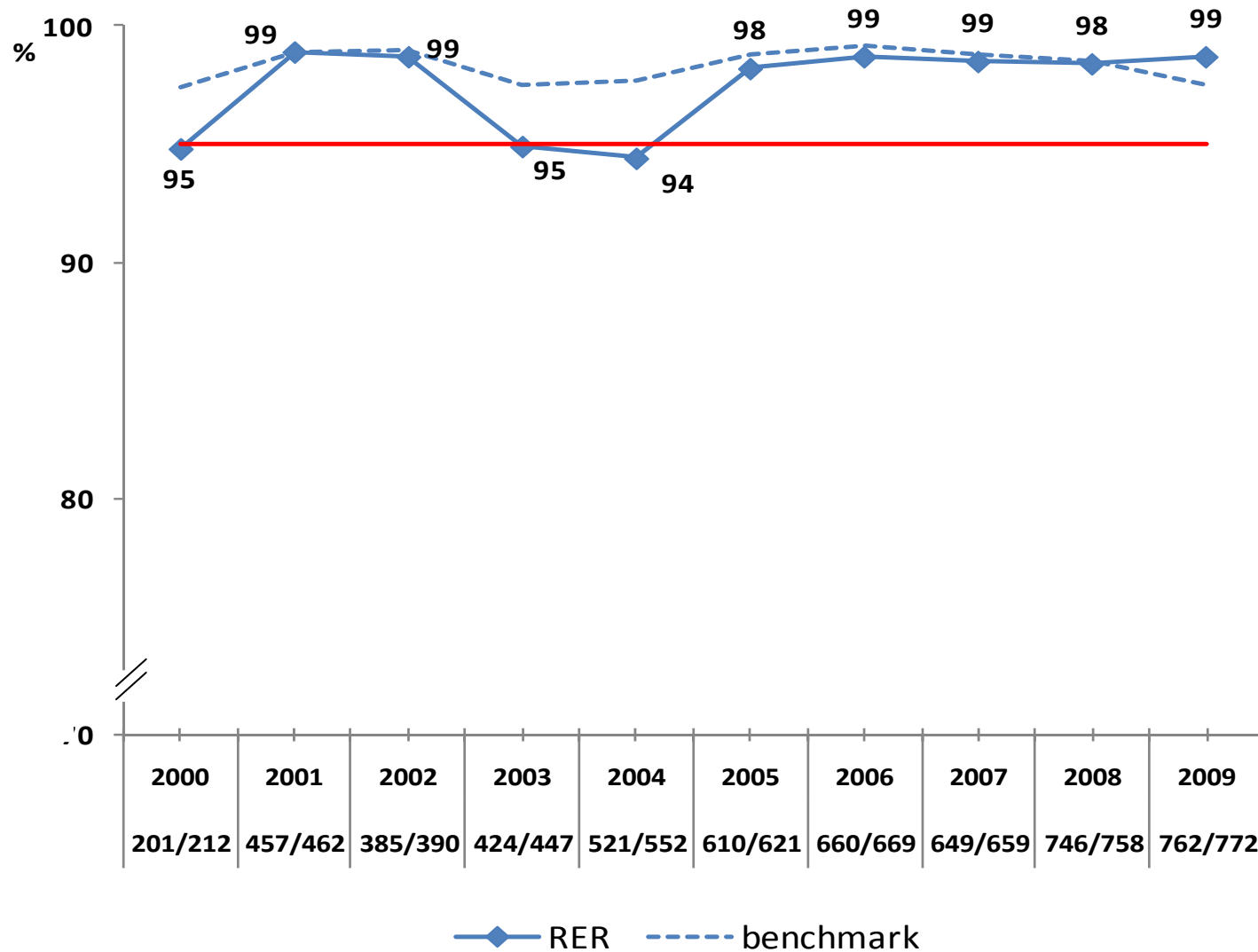


H1 ISTOPATOLOGICA - Grading disponibile (invasivi)

Risultato ottimale $\geq 95\%$

survey 2009	valore	calcolo	Missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	24/24	0	0,0
PARMA	100,0	70/70	10	12,5
REGGIO EMILIA	99,0	96/97	0	0,0
MODENA	97,4	148/152	3	1,9
BOLOGNA	100,0	84/84	1	1,2
IMOLA	100,0	23/23	0	0,0
FERRARA	100,0	99/99	0	0,0
RAVENNA	96,3	78/81	2	2,4
FORLI'	100,0	28/28	0	0,0
CESENA	100,0	42/42	0	0,0
RIMINI	97,2	70/72	1	1,4
RER	98,7	762/772	17	2,2
ITALIA (benchmark)	97,5	2106/2161	99	4,4

H1 ISTOPATOLOGICA - Grading disponibile (invasivi)

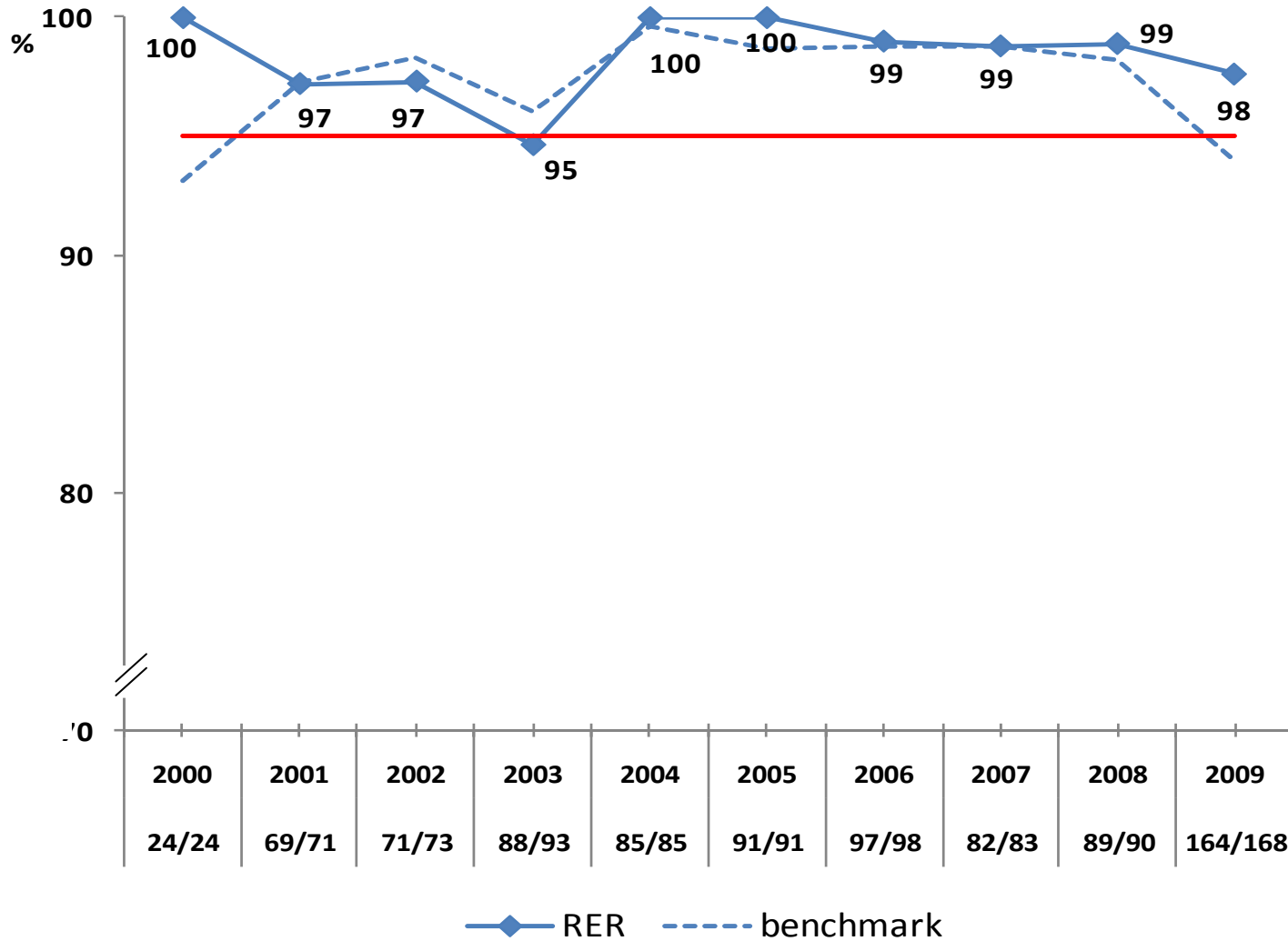


H2 ISTOPATOLOGICA - Grading disponibile (insitu)

Risultato ottimale $\geq 95\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>100,0</u>	6/6	0	0,0
PARMA	100,0	20/20	2	9,1
REGGIO EMILIA	100,0	22/22	0	0,0
MODENA	95,3	41/43	1	2,3
BOLOGNA	100,0	20/20	2	9,1
IMOLA	100,0	12/12	0	0,0
FERRARA	<u>100,0</u>	9/9	0	0,0
RAVENNA	92,9	13/14	0	0,0
FORLI'	<u>100,0</u>	3/3	0	0,0
CESENA	<u>100,0</u>	3/3	0	0,0
RIMINI	93,8	15/16	2	11,1
RER	97,6	164/168	7	4,0
ITALIA (benchmark)	94,0	374/398	18	4,3

H2 ISTOPATOLOGICA - Grading disponibile (insitu)

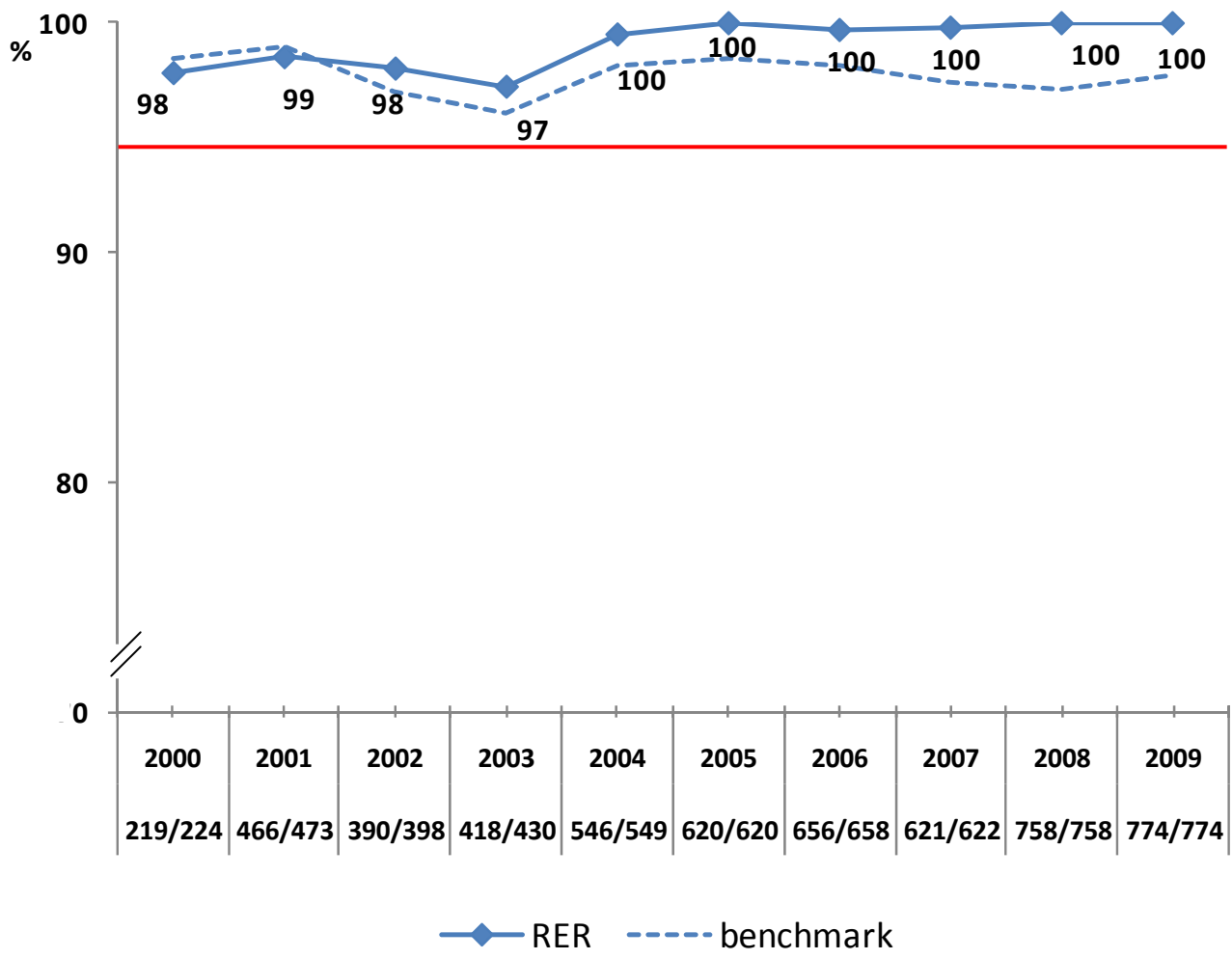


H3 ISTOPATOLOGICA - Misurazione recettori ormonali disp.

Risultato ottimale $\geq 95\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	24/24	0	0,0
PARMA	100,0	79/79	1	1,3
REGGIO EMILIA	100,0	97/97	0	0,0
MODENA	100,0	155/155	0	0,0
BOLOGNA	100,0	82/82	3	3,5
IMOLA	100,0	23/23	0	0,0
FERRARA	100,0	94/94	5	5,1
RAVENNA	100,0	79/79	4	4,8
FORLI'	100,0	27/27	1	3,6
CESENA	100,0	41/41	1	2,4
RIMINI	100,0	73/73	0	0,0
RER	100,0	774/774	15	1,9
ITALIA (benchmark)	97,7	2029/2077	183	8,1

H3 ISTOPATOLOGICA - Misurazione recettori ormonali disp.



ASCELLA

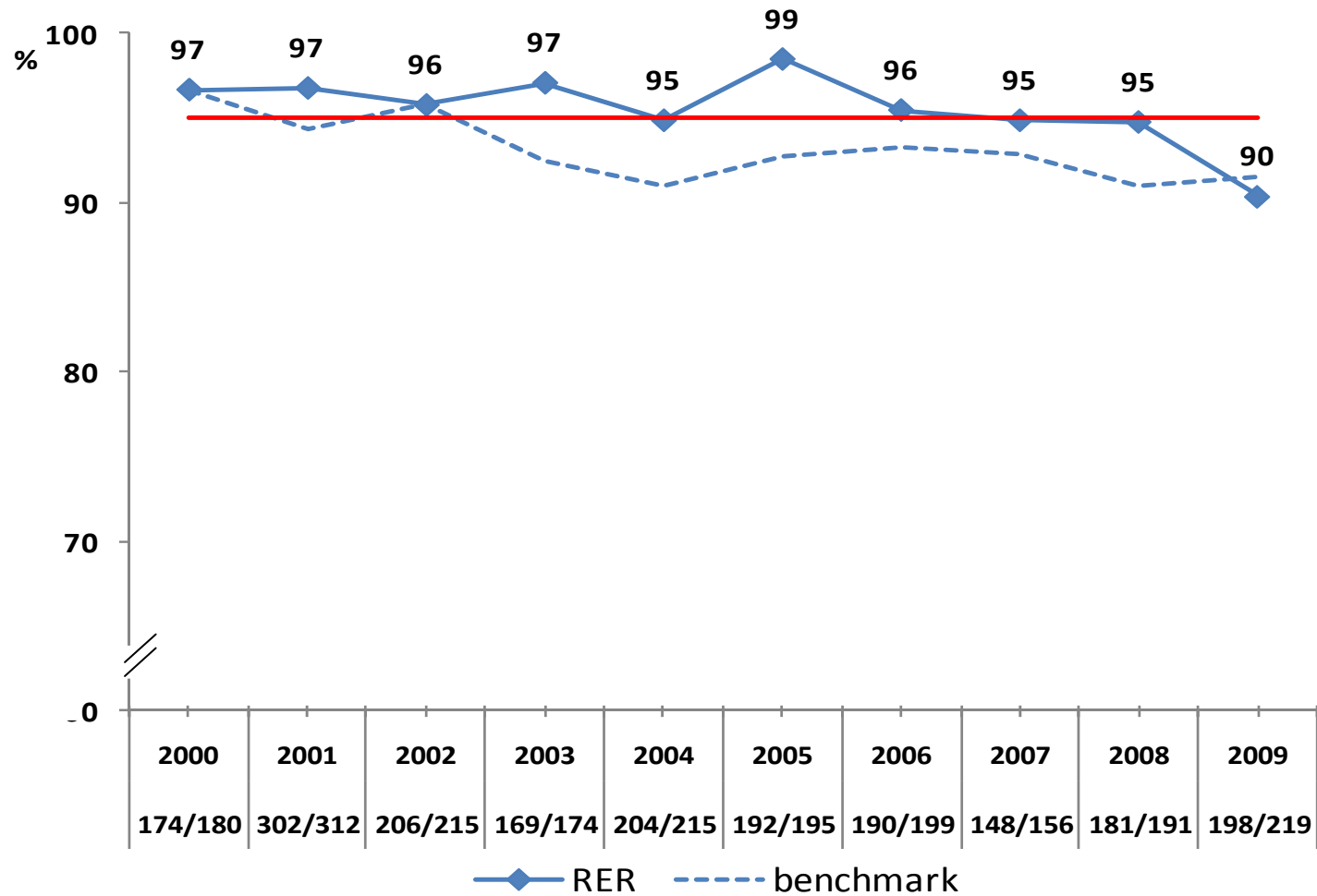
S8 CHIRURGIA - Almeno 10 linfonodi asportati

Risultato ottimale $\geq 95\%$

*3

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	90,0	9/10	0	0,0
PARMA	87,5	14/16	0	0,0
REGGIO EMILIA	100,0	29/29	0	0,0
MODENA	90,7	39/43	0	0,0
BOLOGNA	72,7	16/22	4	15,4
IMOLA	75,0	6/8	0	0,0
FERRARA	88,9	24/27	1	3,6
RAVENNA	100,0	20/20	0	0,0
FORLI'	100,0	6/6	1	14,3
CESENA	93,3	14/15	0	0,0
RIMINI	91,3	21/23	1	4,2
RER	90,4	198/219	7	3,1
ITALIA (benchmark)	91,5	473/517	37	6,7

S8 CHIRURGIA - Almeno 10 linfonodi asportati

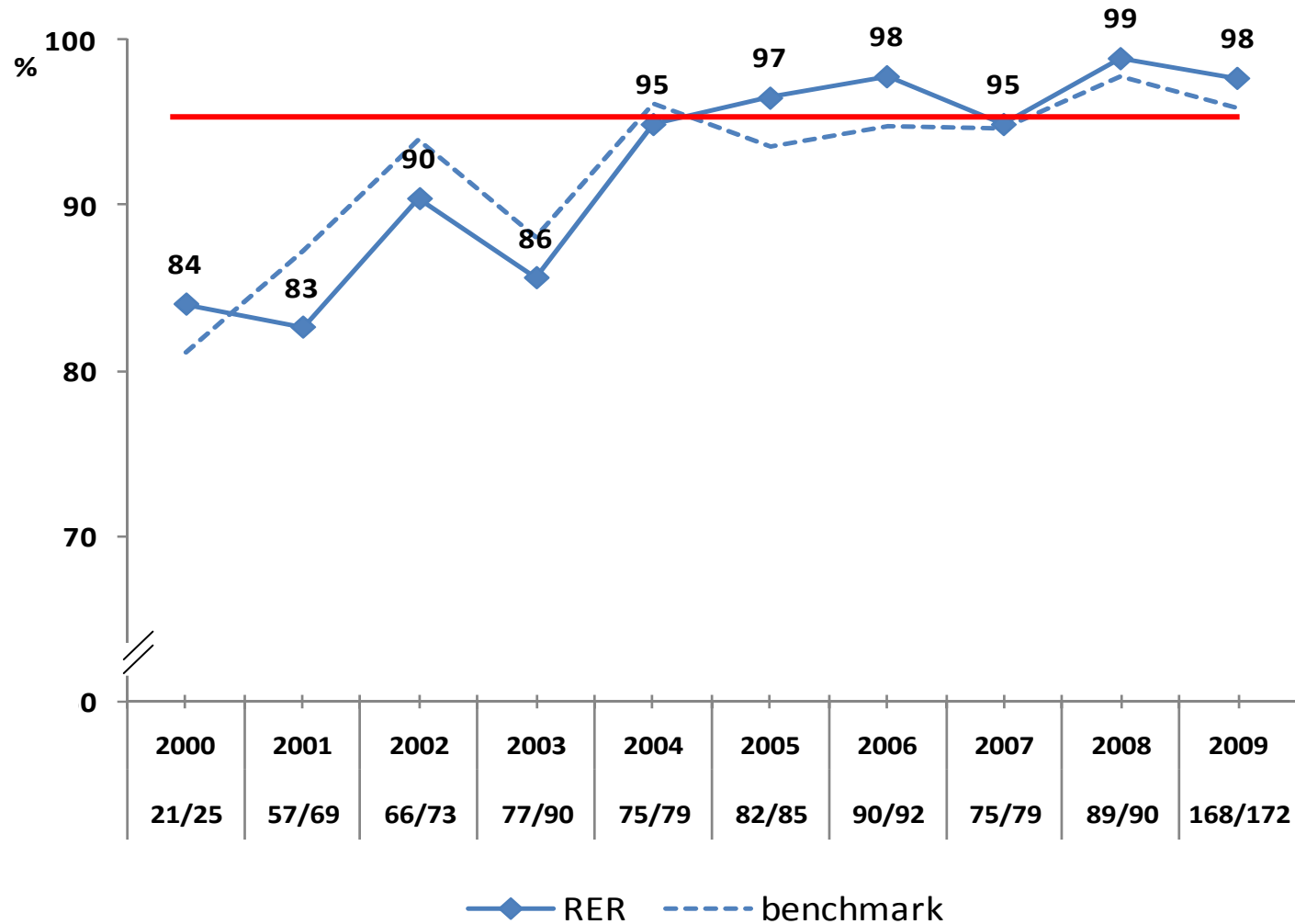


S10 CHIRURGIA - CDIS senza dissezione ascellare

Risultato ottimale $\geq 95\%$

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>100,0</u>	5/5	1	16,7
PARMA	95,5	21/22	0	0,0
REGGIO EMILIA	100,0	22/22	0	0,0
MODENA	100,0	44/44	0	0,0
BOLOGNA	95,0	19/20	2	9,1
IMOLA	100,0	12/12	0	0,0
FERRARA	<u>100,0</u>	9/9	0	0,0
RAVENNA	85,7	12/14	0	0,0
FORLI'	<u>100,0</u>	3/3	0	0,0
CESENA	<u>100,0</u>	3/3	0	0,0
RIMINI	100,0	18/18	0	0,0
RER	97,7	168/172	3	1,7
<i>ITALIA (benchmark)</i>	95,9	375/391	28	6,7

S10 CHIRURGIA - CDIS senza dissezione ascellare

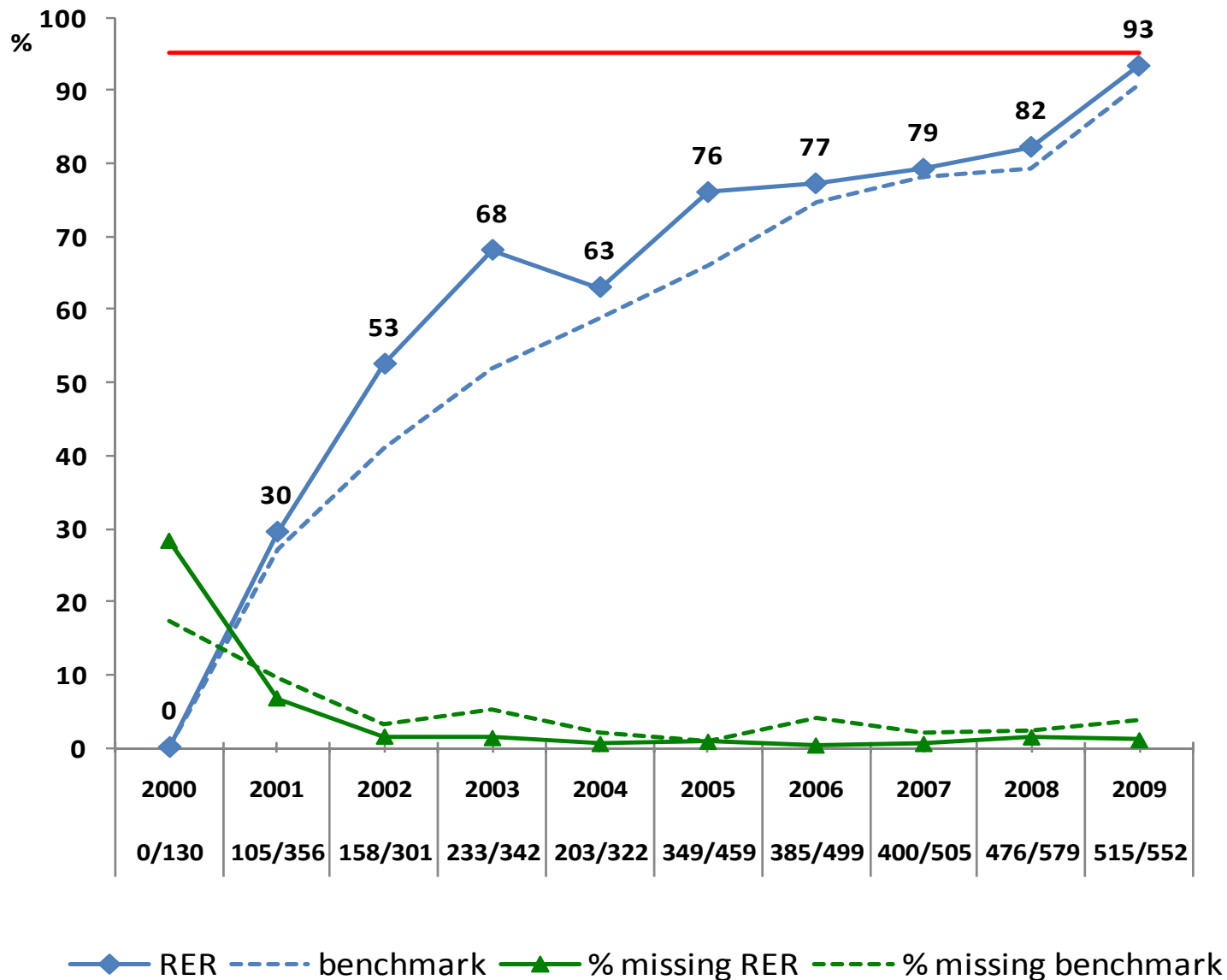


S9 CHIRURGIA - N0 con solo linfonodo sentinella

Risultato ottimale $\geq 95\%$

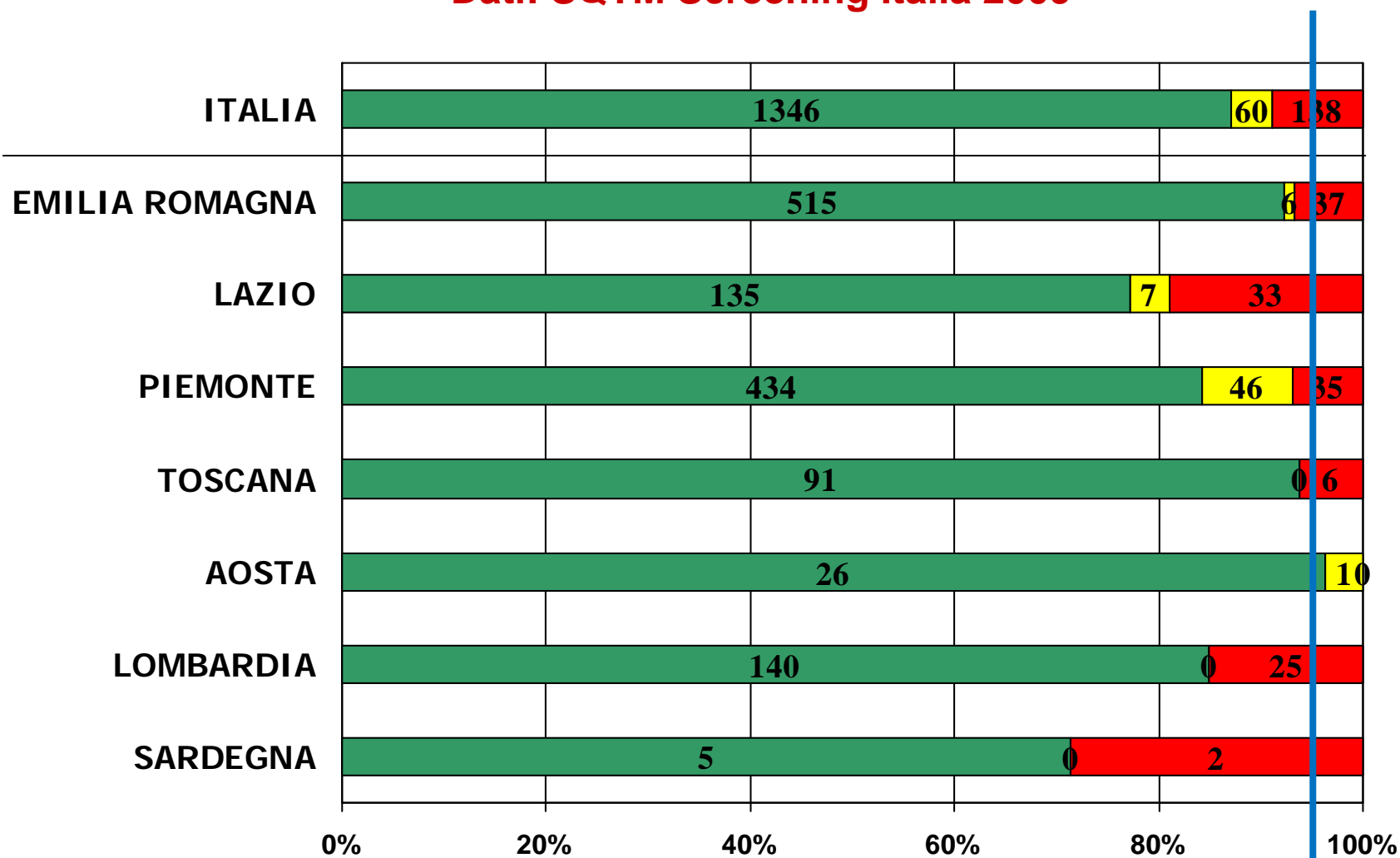
survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	14/14	1	6,7
PARMA	98,1	53/54	2	3,6
REGGIO EMILIA	92,5	62/67	0	0,0
MODENA	88,9	104/117	1	0,8
BOLOGNA	84,1	53/63	0	0,0
IMOLA	100,0	13/13	0	0,0
FERRARA	96,9	63/65	0	0,0
RAVENNA	98,3	57/58	1	1,7
FORLI'	95,5	21/22	0	0,0
CESENA	96,4	27/28	0	0,0
RIMINI	94,1	48/51	1	1,9
RER	93,3	515/552	6	1,1
<i>ITALIA (benchmark)</i>	90,7	<i>1346/1484</i>	60	3,9

S9 CHIRURGIA - N0 con solo linfonodo sentinella



Stadiaz. ascellare con solo linf. sentinella negli N0

Dati: SQTM Screening Italia 2009

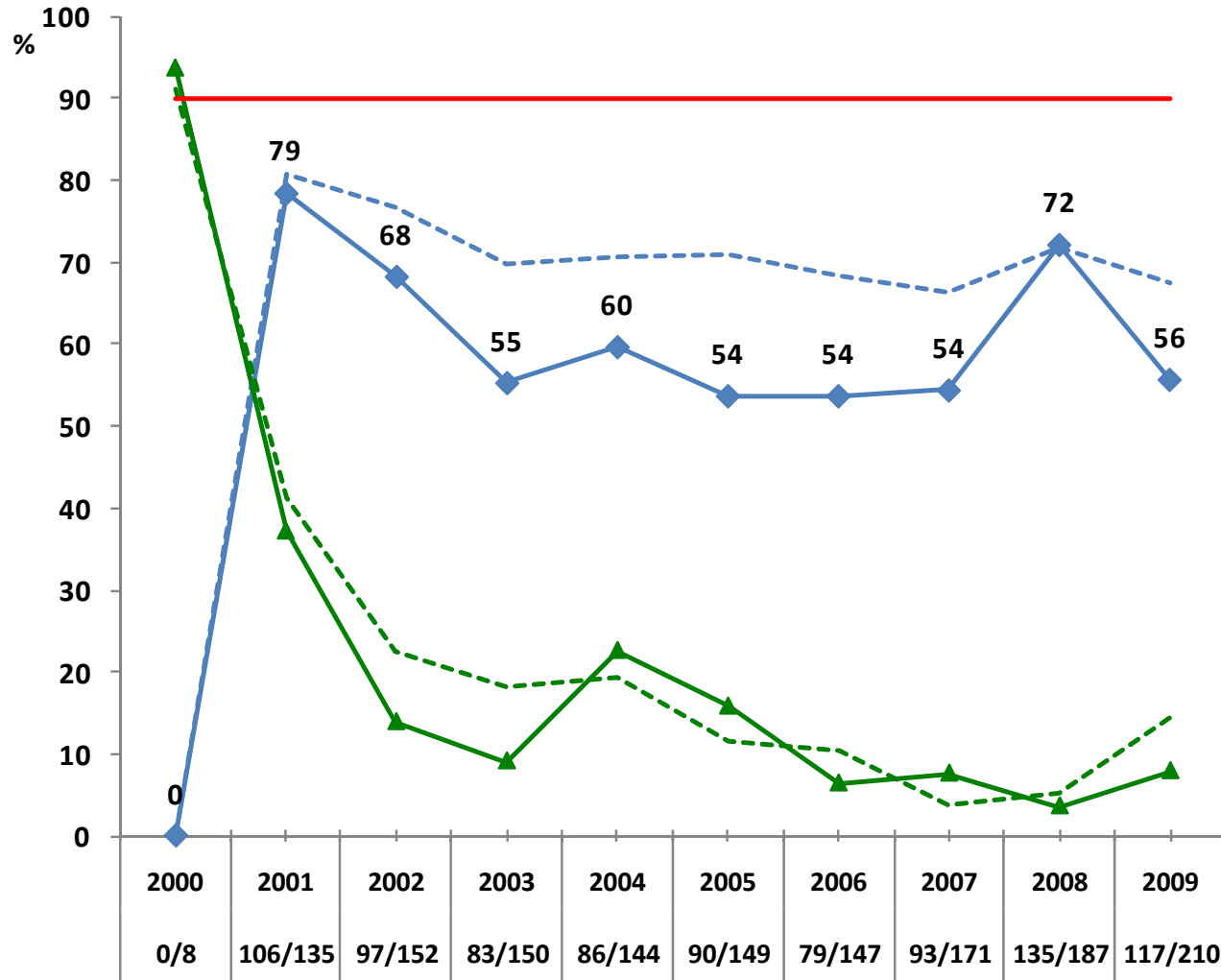


S11 CHIRURGIA - Benigni +intraepiteliali+in situ (I e II) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella
Risultato ottimale ≥ 90%

*3

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>20,0</u>	1/5	0	0,0
PARMA	46,9	15/32	0	0,0
REGGIO EMILIA	33,3	6/18	0	0,0
MODENA	79,6	43/54	1	1,8
BOLOGNA	<u>21,4</u>	3/14	0	0,0
IMOLA	<u>95,0</u>	19/20	0	0,0
FERRARA	30,0	3/10	0	0,0
RAVENNA	<u>NV</u>	0/9	17	65,4
FORLI'	<u>NV</u>	0/2	0	0,0
CESENA	<u>40,0</u>	2/5	0	0,0
RIMINI	61,0	25/41	0	0,0
RER	55,7	117/210	18	7,9
ITALIA (benchmark)	67,5	422/625	106	14,5

S11 CHIRURGIA - Benigni +intraepiteliali+in situ (I e II) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella



44%

◆ RER - - - benchmark ▲ % missing RER - - - % missing benchmark

CDIS senza dissezione ascellare o linfonodo sentinella

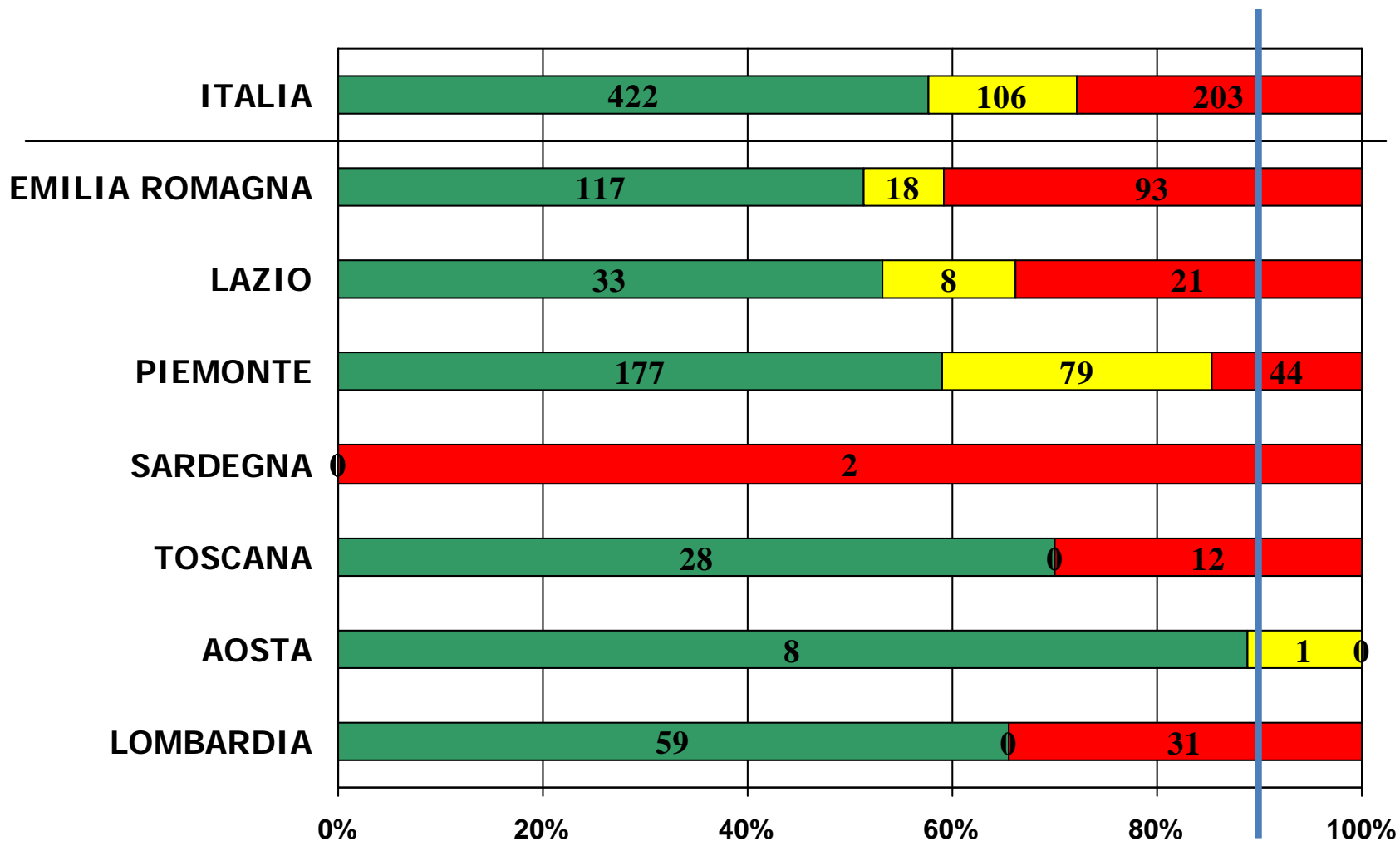
La dissezione ascellare nel DCIS “puro” non va eseguita

Indicazioni alla BLS nei DCIS

Deve essere eseguita in caso di mastectomia

Può essere eseguita nei DCIS GIII e/o estesi
(con cluster di microcalcificazioni superiore a 3-5 cm)

Indicatore - Benigni + intraepiteliali + in situ (I eII) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella



TEMPI

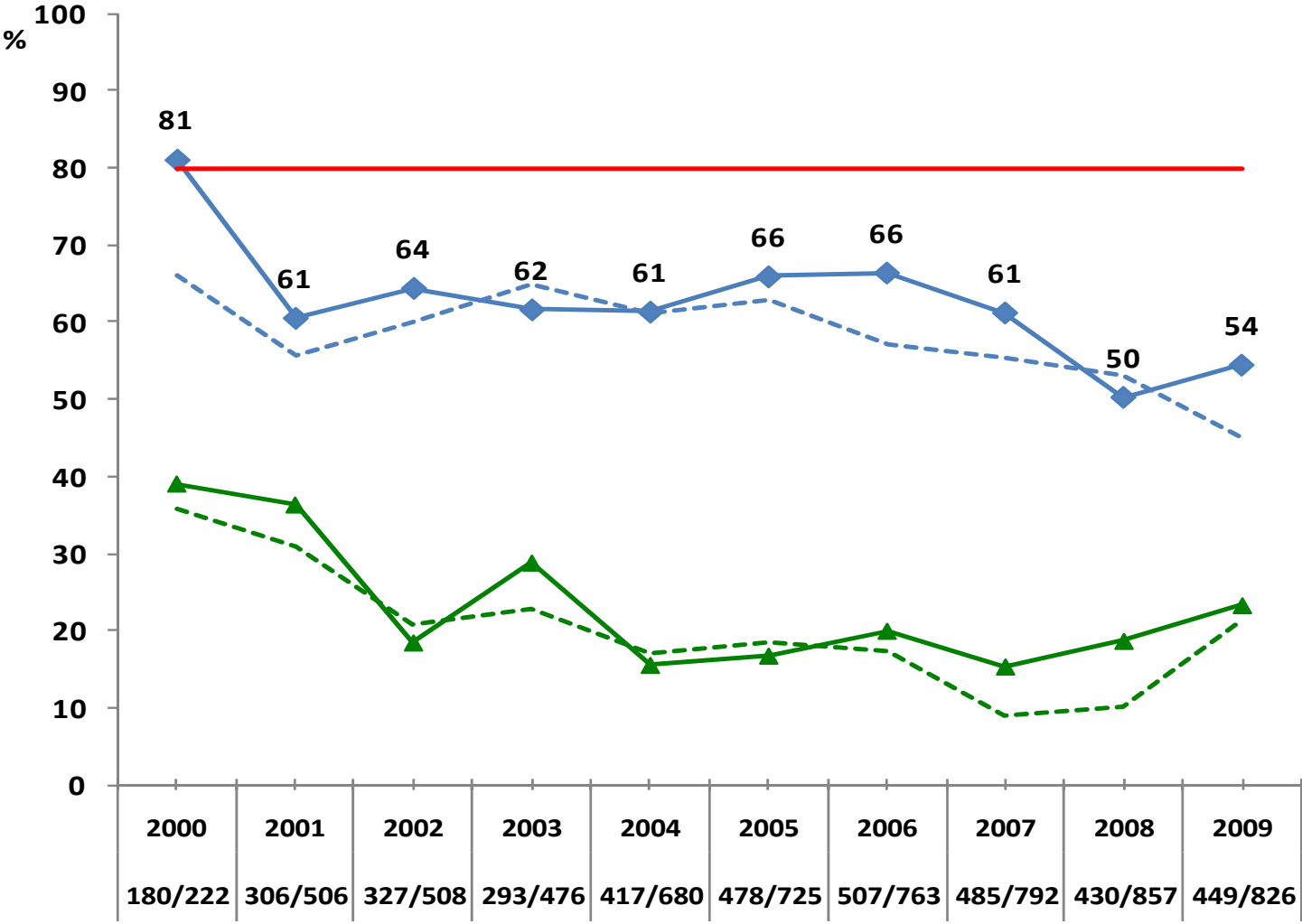
T1 TEMPI - Intervento entro 30 gg dalla prescrizione chirurgica

*3

Risultato ottimale $\geq 80\%$

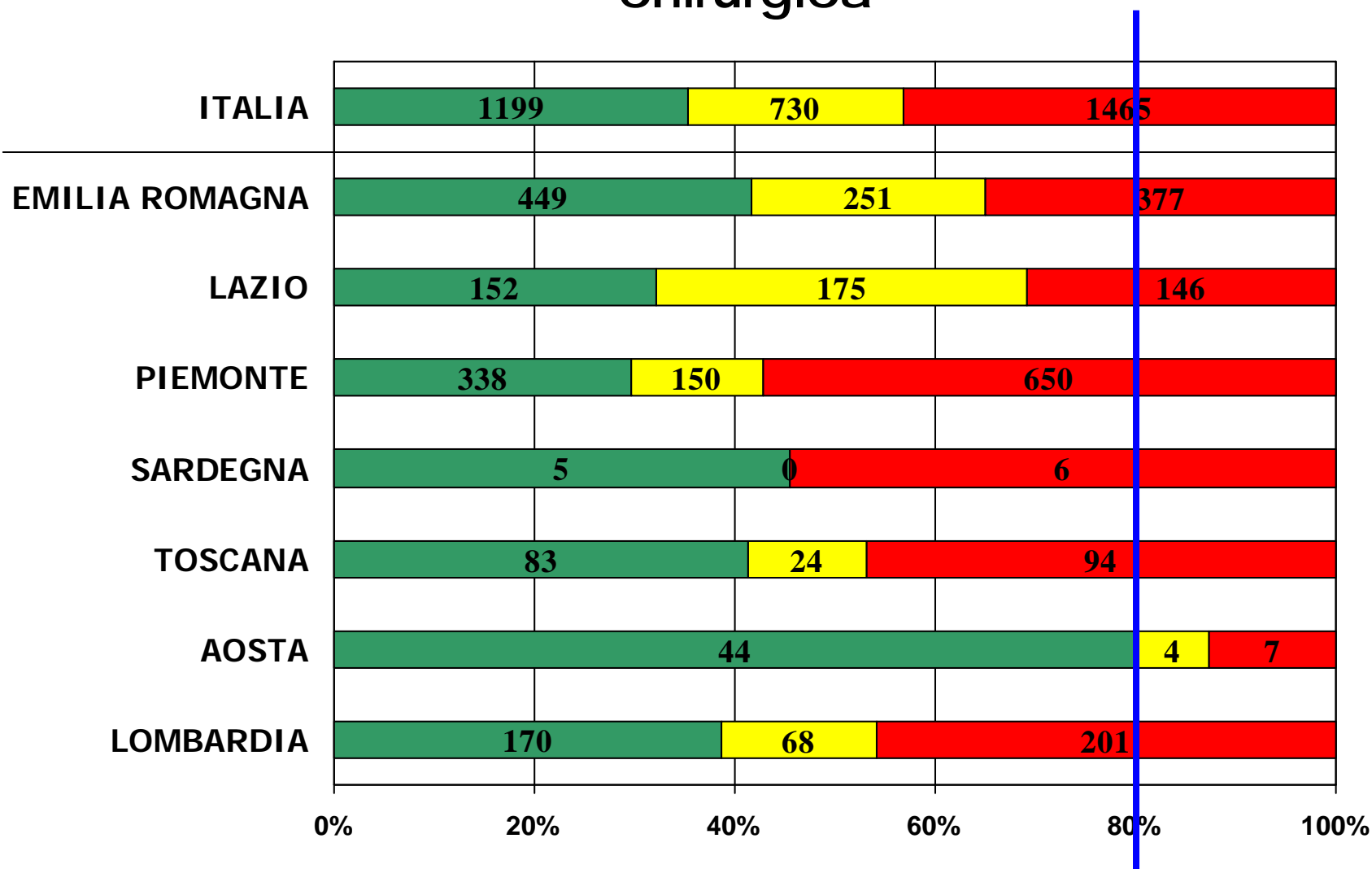
survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	51,7	15/29	1	3,3
PARMA	NV	0/0	124	100,0
REGGIO EMILIA	87,7	100/114	0	0,0
MODENA	43,6	96/220	1	0,5
BOLOGNA	NV	0/0	114	100,0
IMOLA	68,4	26/38	10	20,8
FERRARA	28,2	31/110	0	0,0
RAVENNA	62,1	72/116	0	0,0
FORLI'	35,5	11/31	0	0,0
CESENA	47,1	24/51	0	0,0
RIMINI	63,2	74/117	1	0,8
RER	54,4	449/826	251	23,3
<i>ITALIA (benchmark)</i>	45,0	1199/2664	730	21,5

T1 TEMPI - Intervento entro 30 gg dalla prescrizione chirurgica



—◆— RER - - - benchmark —▲— % missing RER - - - % missing benchmark

Indicatore - Intervento entro 30 giorni dalla prescrizione chirurgica



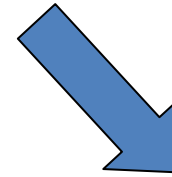
Questo indicatore incide su:

- Ansia paziente
- Ricorso a centri non dedicati, con bassi volumi operatori, con ripercussioni negative su qualità del trattamento e sulla prognosi
- Credibilità/efficienza di tutto il percorso screening

Liste d'attesa



Spazi operatori
(ore di sala operatoria)



Letti degenza



Organizzazione della degenza

1) Spazi operatori (ore di sala operatoria)

- Razionalizzare i tempi operatori a disposizione
(Direttore di Unità Operativa)
- Chirurgia dedicata di settore dove si trattano prevalentemente patologie mammarie
(Direttore di Dipartimento – Direttore Generale)
- Equipe di Chirurghi dedicati
(formazione!!! Università, Scuole di Specializzazione, Centri di Riferimento Regionali e Nazionali Accreditati)

Sgravi e “aggravi” temporali

Tempi recuperabili



- Evitare EII sulla lesione (Diagnosi preoperatoria nei cancri C5 B5, No congelatore in ca <10 mm) ;
- BLS come primo tempo → quadrant.+ oncoplastica durante EII del LS
- Evitare il reintervento negli N+ con EII del LS

Maggiore impegno temporale (virtuoso)



- Ricostruzione immediata, oncoplastica
- Rimodellamento controlaterale
- Radiografia del pezzo operatorio nelle lesioni non palpabili
- Radioterapia intraoperatoria????

2) Letti degenza

- La chirurgia della mammella consente un alto turn-over nel reparto di degenza
- Degenza postoperatoria contenuta grazie, in molti casi, alla BLS (indicatore:LS negli N0)
- Chirurghi dedicati: ridotte complicanze postoperatorie immediate

3) Organizzazione della degenza

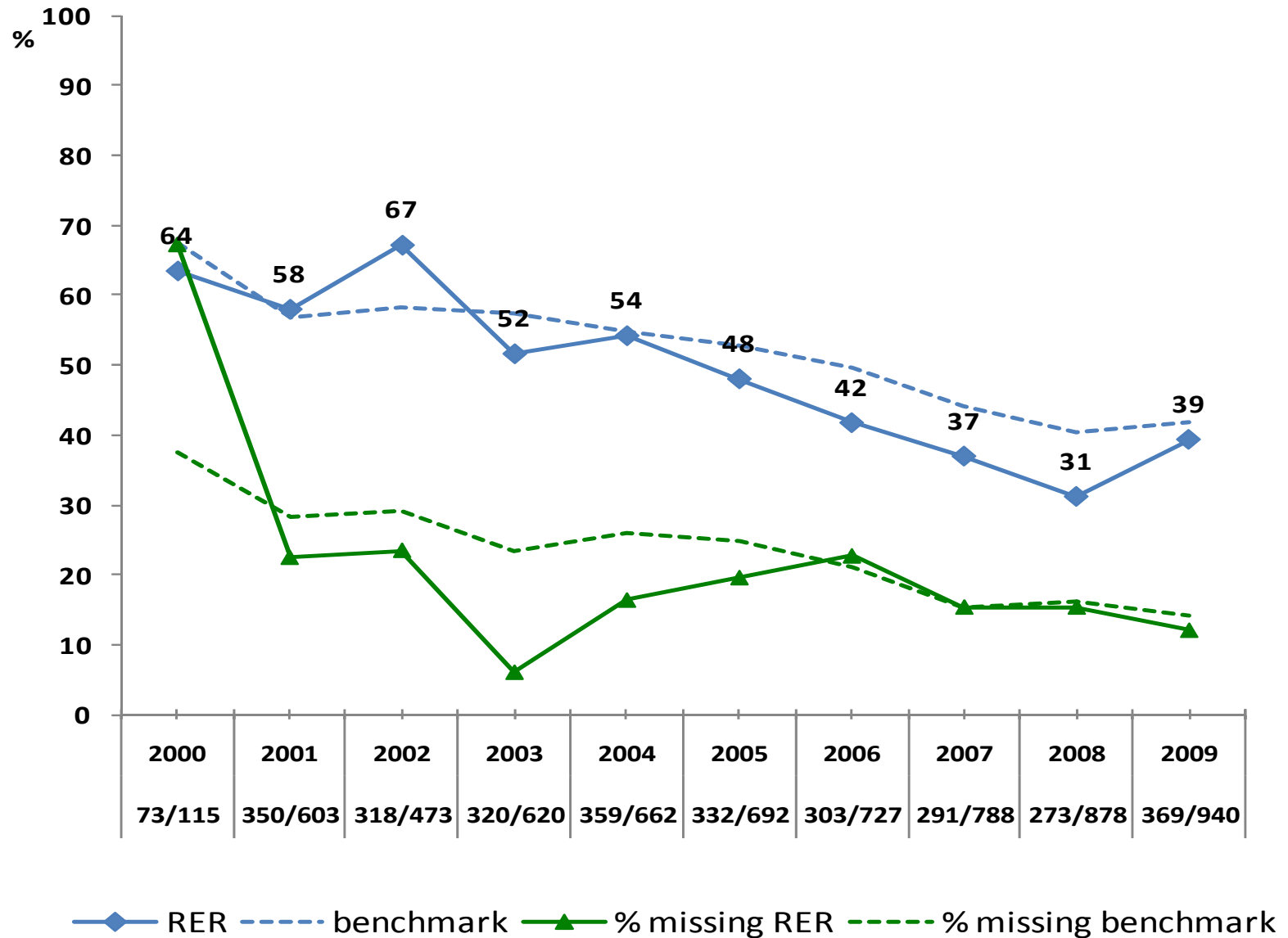
- Identificazione da parte degli Assessorati Regionali di Unità Operative dedicate, che trattino alti volumi di patologia mammaria, nell'ambito di percorsi diagnostici terapeutici multidisciplinari, che possano prendere in carico totalmente la paziente
- Valutare le criticità e le necessità specifiche ed assegnare risorse adeguate, nell'ottica della performance, del rispetto degli obiettivi degli indicatori e della qualità della cura

T2 TEMPI - Intervento entro 60 gg dalla mx di screening

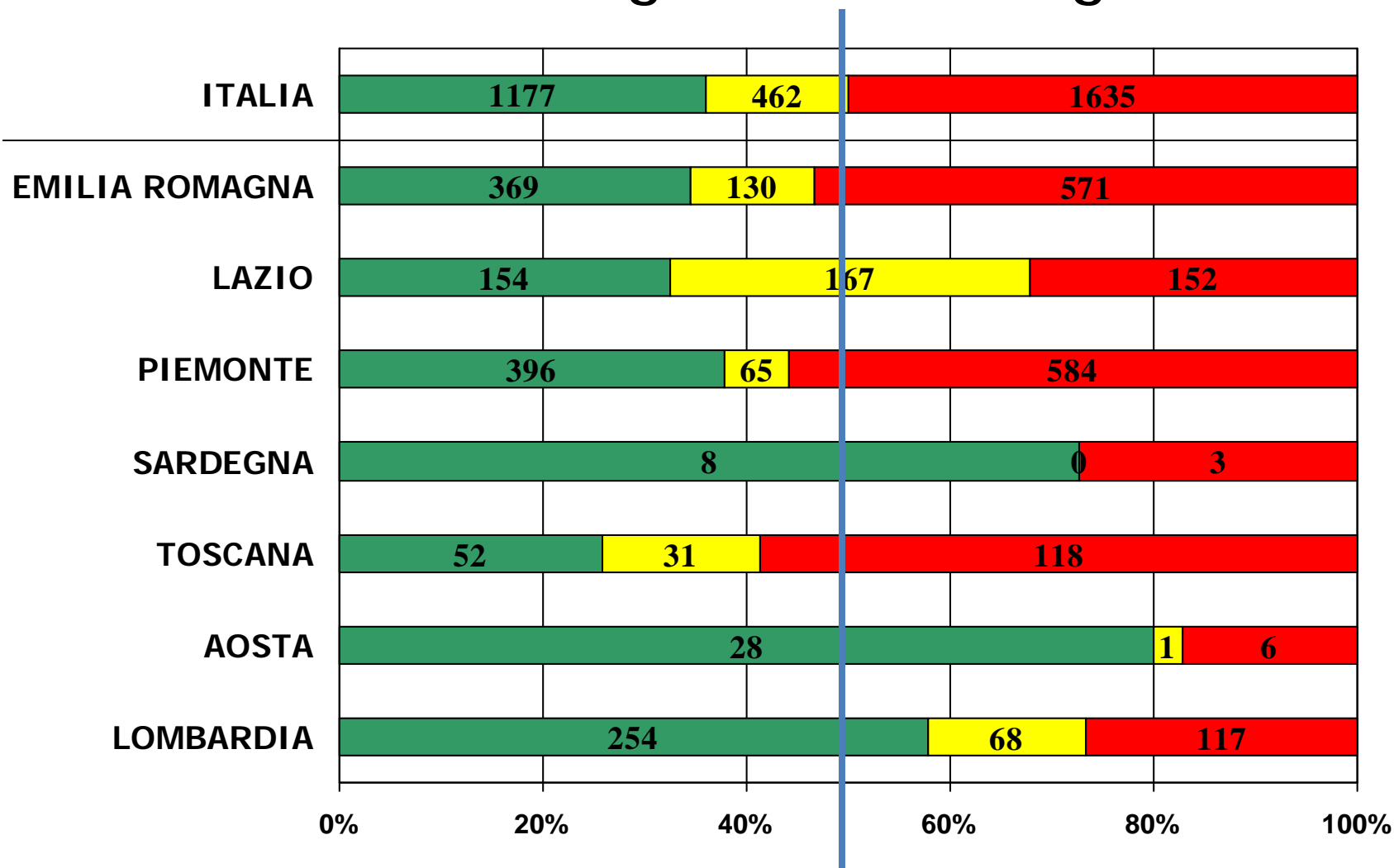
*

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	66,7	20/30	0	0,0
PARMA	NV	0/0	124	100,0
REGGIO EMILIA	54,4	62/114	0	0,0
MODENA	27,1	58/214	1	0,5
BOLOGNA	20,4	23/113	0	0,0
IMOLA	55,8	24/43	5	10,4
FERRARA	34,5	38/110	0	0,0
RAVENNA	25,0	29/116	0	0,0
FORLI'	32,3	10/31	0	0,0
CESENA	56,9	29/51	0	0,0
RIMINI	64,4	76/118	0	0,0
RER	39,3	369/940	130	12,1
ITALIA (benchmark)	41,9	1177/2812	462	14,1

T2 TEMPI - Intervento entro 60 gg dalla mx di screening



Indicatore - Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening

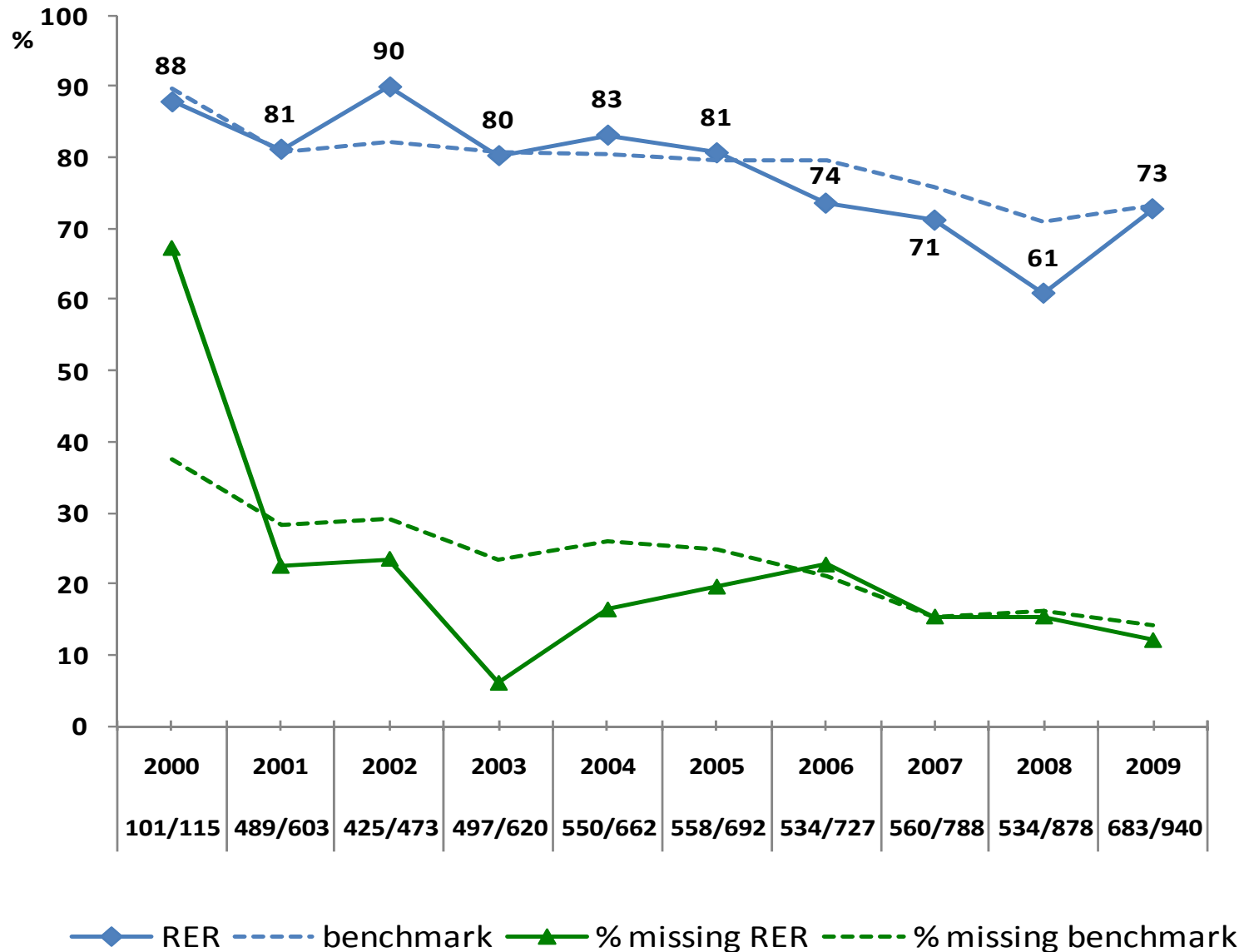


T3 TEMPI - Intervento entro 90 gg dalla mx di screening

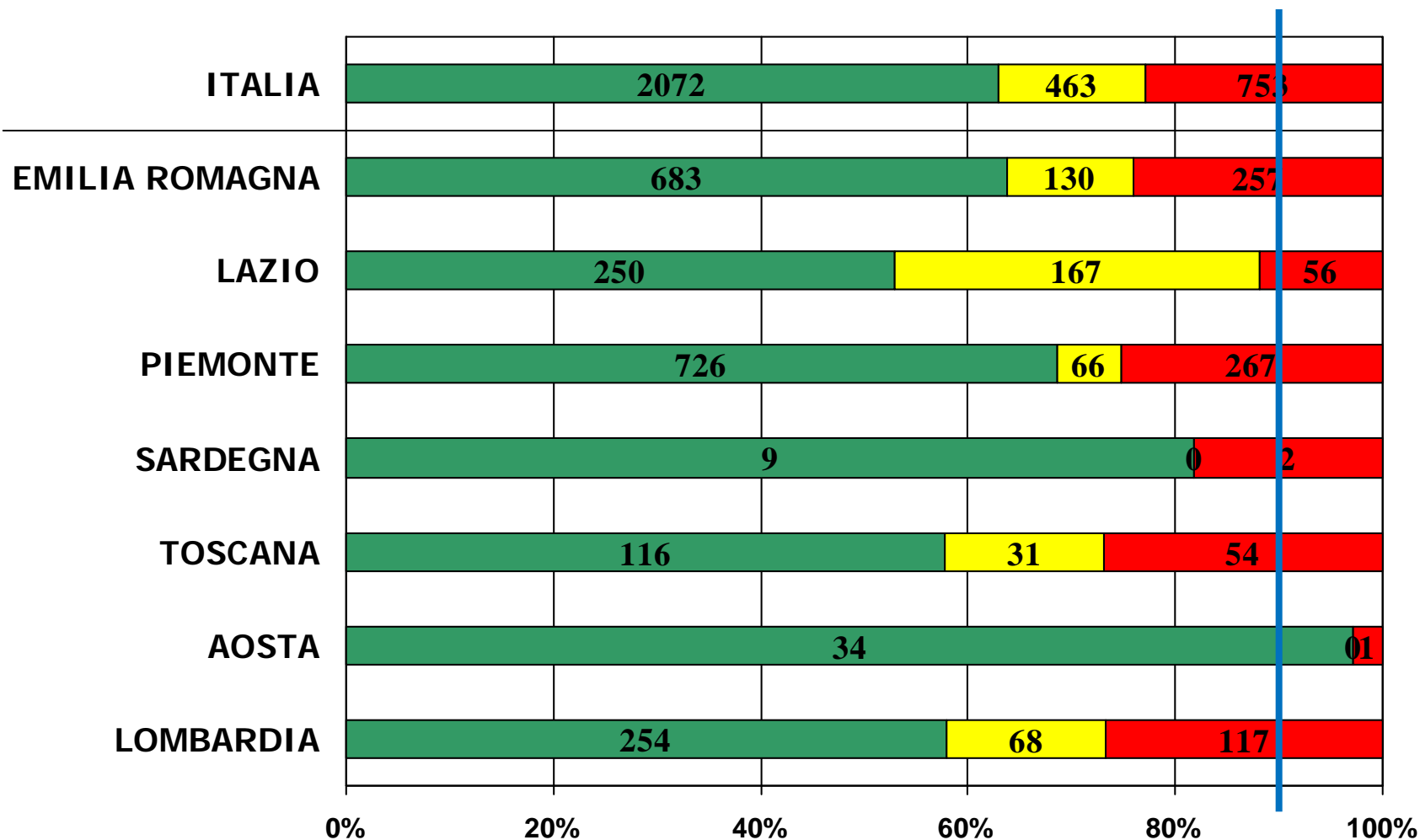
*

survey 2009	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	86,7	26/30	0	0,0
PARMA	NV	0/0	124	100,0
REGGIO EMILIA	90,4	103/114	0	0,0
MODENA	63,1	135/214	1	0,5
BOLOGNA	56,6	64/113	0	0,0
IMOLA	93,0	40/43	5	10,4
FERRARA	79,1	87/110	0	0,0
RAVENNA	50,9	59/116	0	0,0
FORLI'	51,6	16/31	0	0,0
CESENA	86,3	44/51	0	0,0
RIMINI	92,4	109/118	0	0,0
RER	72,7	683/940	130	12,1
<i>ITALIA (benchmark)</i>	73,3	2061/2812	462	14,1

T3 TEMPI - Intervento entro 90 gg dalla mx di screening



Indicatore – Intervento entro 90 giorni da screening



Monitoraggio delle tempistiche!!!!

Tempistica del richiamo fra I e II livello diagnostico,
tempistica per esecuzione biopsia preoperatoria,
tempistica per i referti cito/istologici

Monitoraggio dei tempi di attesa per comunicazione
referti, informazione paziente,
visita e prescrizione chirurgica



.....Grazie per l'attenzione !!!