



Regione del Veneto  
Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (CRAO)

# Attività del Servizio Epidemiologico Regionale per il CRAO

REGIONE DEL VENETO



AZIENDA  
Z E R O

Manuel Zorzi  
Servizio Epidemiologico Regionale  
Azienda Zero

Corso Formazione Esperti di Rete - Agenas

25 gennaio 2024 – Sede del CRAO



# Servizio Epidemiologico Regionale

- Unità Operativa Complessa di Azienda Zero
- analisi dei dati dei flussi informativi sanitari correnti per la valutazione dei bisogni di salute della popolazione e per la valutazione dei volumi, dei processi e degli esiti dell'assistenza sanitaria, in raccordo con i sistemi di monitoraggio nazionali (Nuovo Sistema di Garanzia, Programma Nazionale Esiti) e interregionali (Bersaglio Sant'Anna)
- monitoraggio della cronicità in Veneto: calcolo di indicatori per la valutazione dei processi assistenziali e degli esiti, anche in raccordo con i PDTA nazionali e regionali
- Registro Tumori del Veneto

# Dati epidemiologici del Registro Tumori

Descrizione epidemiologica nei PDTA

Supporto ai GdL farmaci oncologici e farmaci oncoematologici per le stime delle popolazioni target per l'introduzione di nuove molecole

Raccolta dati dettaglio su diverse sedi tumorali per approfondimenti epidemiologici e valutazione dei costi: mammella, colon retto, polmone, stomaco, melanoma, sarcomi tessuti molli

# Monitoraggio indicatori PDTA



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

DECRETO N. **160** DEL **25 NOV. 2022**

OGGETTO: Approvazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per i pazienti affetti da tumore della mammella.

EPIDEMIOLOGIA DEL TUMORE DELLA MAMMELLA FEMMINILE IN VENETO.....	P. 7
MAPPA DEGLI EPISODI CLINICO - ORGANIZZATIVI.....	P. 18
NOTE.....	P. 24
ALLEGATI.....	P. 42
INDICATORI DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DEL PDTA.....	P. 47

# Indicatori PDTA mammella

## 1a. INDICATORI DI DIAGNOSI E TRATTAMENTO

CONTENUTO DELL'INDICATORE	BENCHMARK	FONTE	EPISODIO (FASE)	SIGNIFICATO	FONTE DATI
1. Proporzione di pazienti che vengono discussi al Team Multidisciplinare	≥ 90%	Linee Guida AIOM	Diagnosi/trattamento	Appropriatezza della diagnosi e cura	Si tratta di un indicatore al momento non misurabile con i database amministrativi
4. A Proporzione di pazienti con intervallo di tempo tra intervento chirurgico e inizio della terapia medica adiuvante ≤ 8 settimane	≥ 80 %	Linee Guida AIOM	Tempestività inizio trattamento medico	Appropriatezza tempo intervento	Database amministrativi aziendali
4.B Proporzione percentuale di nuovi casi operati per tumore infiltrante della mammella sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa, che ha effettuato una terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento, escluse le pazienti sottoposte a terapia medica neoadiuvante e radioterapia esclusiva	-	NUOVO SISTEMA DI GARANZIA DEI LIVELLI DI ASSISTENZA - Monitoraggio e valutazione dei PDTA	Tempestività inizio trattamento medico	Appropriatezza tempo intervento	Database amministrativi aziendali
5. . Proporzione di pazienti con RMN pre intervento	≤ 30 %	Linee Guida AIOM	Diagnosi (stadiazione)	Adeguatezza della stadiazione	Database amministrativi aziendali

# Indicatori PDTA mammella

## 1b. INDICATORI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO

CONTENUTO DELL'INDICATORE	BENCHMARK	FONTE	EPISODIO (FASE)	SIGNIFICATO	FONTE DATI
9. Proporzione di pazienti con carcinoma invasivo con un singolo intervento (esclusa ricostruzione)	≥ 90%	"Rete centri senologia" Ministero della salute maggio 2014	Trattamento	Permette di determinare l'appropriatezza dell'intervento chirurgico e l'accuratezza nello studio del caso nella fase prechirurgica	Database amministrativi aziendali
10. Proporzione di pazienti con TIS con un singolo intervento chirurgico (esclusa ricostruzione)	≥ 90%	"Rete centri senologia" Ministero della salute maggio 2014	Trattamento	Permette di determinare l'appropriatezza dell'intervento chirurgico e l'accuratezza nello studio del caso nella fase prechirurgica	Database amministrativi aziendali
12. Proporzione di interventi di ricostruzione o inserzione di espansore nella stessa seduta dell'intervento demolitivo per tumore invasivo della mammella	≥ 70%	"Rete centri senologia" Ministero della salute maggio 2014 - Agenas	Trattamento	Consente di determinare il volume degli interventi in cui le pazienti con diagnosi 174* ricevono contestualmente la procedura di demolizione e ricostruzione della mammella.	Database amministrativi aziendali

## 1c. INDICATORI DI RADIOTERAPIA

CONTENUTO DELL'INDICATORE	BENCHMARK	FONTE	EPISODIO (FASE)	SIGNIFICATO	FONTE DATI
13. Proporzione di pazienti con inizio trattamento radioterapico entro 6 mesi dalla chirurgia conservativa o demolitiva e terapia ormonale	≥90%	Linee guida AIRO	Trattamento	Consente di determinare la percentuale dei pazienti a cui è stata erogata la prestazione radioterapica entro il limite di tempo indicato	Database amministrativi aziendali
14. Proporzione di pazienti con inizio trattamento radioterapico entro 2 mesi dalla fine chemioterapia in pazienti trattate con chirurgia conservativa o demolitiva e chemioterapia	≥ 90%	Linee guida AIRO	Trattamento	Consente di determinare la percentuale dei pazienti a cui è stata erogata la prestazione radioterapica entro il limite di tempo indicato	Database amministrativi aziendali

# Indicatori PDTA mammella

## 1d. INDICATORI DI FOLLOW-UP

CONTENUTO DELL'INDICATORE	BENCHMARK	FONTE	EPISODIO (FASE)	SIGNIFICATO	FONTE DATI
17. % di pazienti con linfedema dell'arto superiore nei 24 mesi successivi al trattamento chirurgico	≤ 10 %	Parere esperti	Follow-up	Appropriatezza del trattamento chirurgico	Si tratta di un indicatore al momento non misurabile con i database amministrativi
18. Proporzione percentuale di nuovi casi con tumore della mammella che effettuano almeno una mammografia nei 18 mesi successivi la data dell'intervento chirurgico eseguito durante il ricovero indice	≥ 90 %	NUOVO SISTEMA DI GARANZIA DEI LIVELLI DI ASSISTENZA - Monitoraggio e valutazione dei PDTA	Follow-up	Diagnosi precoci delle recidive e di tumori metacroni alla mammella contro laterale.	Database amministrativi aziendali
19. Proporzione di pazienti con dosaggio per la ricerca dei marker tumorali nell'anno	≤ 20 %	Linee Guida AIOM	Follow-up	Appropriatezza del follow-up	Database amministrativi aziendali

## 1e. INDICATORI DI TRATTAMENTO (FINE VITA)

CONTENUTO DELL'INDICATORE	BENCHMARK	FONTE	EPISODIO (FASE)	SIGNIFICATO	FONTE DATI
21. % pz in fase metastatica con recettore ormonale positivo che ricevono più di due linee di trattamento	≥ 90%	Parere degli esperti	Trattamento	Appropriatezza delle cure nella fase avanzata della malattia	Si tratta di un indicatore al momento non misurabile con i database amministrativi
22. % pz in fase metastatica con HER2 positivo che ricevono più di due linee di trattamento	≥ 80%	Parere degli esperti	Trattamento	Appropriatezza delle cure nella fase avanzata della malattia	Si tratta di un indicatore al momento non misurabile con i database amministrativi
23. % pz con metastasi scheletriche che ricevono farmaci per il riassorbimento osseo	≥ 80%	Parere degli esperti	Trattamento	Appropriatezza delle cure nella fase avanzata della malattia	Si tratta di un indicatore al momento non misurabile con i database amministrativi

**PDTA PER LE PAZIENTI CON TUMORE DELLA MAMMELLA**

**CALCOLO DEGLI INDICATORI PER IL PERIODO 2019-2021**

**Proporzione di nuovi casi operati per tumore infiltrante sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa che ha effettuato terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento, escluse le pazienti sottoposte a terapia medica neoadiuvante e radioterapia esclusiva**

**Razionale**

L'indicatore si propone di misurare la tempestività del trattamento medico nelle pazienti con tumore infiltrante della mammella

- *Costruzione dell'indicatore*
  - Numeratore: Casi operati per tumore infiltrante sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa che hanno effettuato terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento
  - Denominatore: Casi operati per tumore infiltrante sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa che hanno effettuato terapia medica entro l'anno dall'intervento
  
- *Fonti informative: SDO, SPS, Farmaceutica diretta, Farmaceutica convenzionale*
- *Intervalli di osservazione: Anno 2019, 2020, 2021*
- *Selezione della coorte*
  - *Criteri di eleggibilità*: Pazienti incidenti con tumore alla mammella
  - *Criteri di esclusione*: Pazienti con reintervento (120 giorni successivi all'intervento), terapia medica neoadiuvante (entro 180 giorni dall'intervento) o con radioterapia esclusiva.



Tabella 1: Proporzione di nuovi casi operati per tumore infiltrante sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa che ha effettuato terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento, escluse le pazienti sottoposte a terapia medica neoadiuvante e radioterapia. Valore calcolato per Azienda ULSS di residenza.

	Anno 2019			Anno 2020			Anno 2021		
	N*	D**	Valore (%)	N	D	Valore (%)	N	D	Valore (%)
<b>Regione Veneto</b>	2043	3984	<b>51,3</b>	2025	3698	<b>54,8</b>	1982	4004	<b>49,5</b>
<i>Azienda ULSS n. 1 Dolomiti</i>	125	208	<b>60,1</b>	107	166	<b>64,5</b>	113	167	<b>67,7</b>
<i>Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana</i>	282	723	<b>39,0</b>	262	668	<b>39,2</b>	261	755	<b>34,6</b>
<i>Azienda ULSS n. 3 Serenissima</i>	216	543	<b>39,8</b>	294	500	<b>58,8</b>	282	547	<b>51,6</b>
<i>Azienda ULSS n. 4 Veneto Orientale</i>	85	184	<b>46,2</b>	85	173	<b>49,1</b>	63	182	<b>34,6</b>
<i>Azienda ULSS n. 5 Polesana</i>	139	226	<b>61,5</b>	118	183	<b>64,5</b>	117	193	<b>60,6</b>
<i>Azienda ULSS n. 6 Euganea</i>	417	748	<b>55,8</b>	482	761	<b>63,3</b>	437	859	<b>50,9</b>
<i>Azienda ULSS n. 7 Pedemontana</i>	165	250	<b>66,0</b>	167	261	<b>64,0</b>	176	271	<b>64,9</b>
<i>Azienda ULSS n. 8 Berica</i>	202	419	<b>48,2</b>	156	365	<b>42,7</b>	240	382	<b>62,8</b>
<i>Azienda ULSS n. 9 Scaligera</i>	412	683	<b>60,3</b>	354	621	<b>57,0</b>	293	648	<b>45,2</b>

# Monitoraggio indicatori PDTA

## Sedi tumorali interessate

- Mammella
- Polmone
- Melanoma
- Prostata (in progress)
- Ovaio (in progress)

# Indicatori raccolti per l'ambito oncologico dai vari sistemi di indicatori nazionali e regionali (PNE LEA, NSG, Bersaglio, Screening)

2022	DESCRIZIONE_COMPLETA_NS	Veneto
NSG	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello per cervice uterina	64,8
NSG	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello per mammella	60,2
NSG	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello per colon retto	56,7
NSG	Proporzione di tumori in stadio II piu' rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (tumori screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza	22,3
NSG	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore (per 100)	56,2
NSG	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attivita' superiore a 150 interventi annui	84,6
NSG	Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	7,3

# Indicatori raccolti per l'ambito oncologico dai vari sistemi di indicatori nazionali e regionali (PNE LEA, NSG, Bersaglio, Screening)

2022	DESCRIZIONE_COMPLETA_NS	Veneto
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella con una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento	64,9
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella con una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento (escluso mammografie di screening, escluso prest. 87.36-Esame clinico strumentale delle mammelle)	70,1
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella che ha effettuato una terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento	46,1
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella che ha effettuato una terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento (escluso le pazienti per le quali non vi è indicazione alla terapia)	50,8
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella per le quali l'inizio della radioterapia è stato eseguito entro 365 giorni	91,6
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella con almeno una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento	82,4
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore del colon con un esame diagnostico nei 60 giorni precedenti l'intervento	87,0
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore del colon che effettua un esame endoscopico nei 18 mesi successivi alla data dell'intervento chirurgico	62,2
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore del retto che ha effettuato un esame diagnostico nei 60 giorni precedenti il primo trattamento medico o chirurgico	83,8
NSG_PDTA	Percentuale di nuovi casi operati per tumore del retto che effettua un esame endoscopico nei 18 mesi successivi alla data dell'intervento chirurgico	71,4

# Intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri (2022)

Struttura	Provincia	Regione	Anno	N
Italia			2022	12808
Aoui Di Verona Borgo Roma	VR	Veneto	2022	1
Ospedale Di Camposampiero	PD	Veneto	2022	5
Ospedale Sacro Cuore Don Calabria	VR	Veneto	2022	72
Iov	PD	Veneto	2022	2
Ospedale Di Feltre	BL	Veneto	2022	1
Ospedale Di Mestre	VE	Veneto	2022	111
Ospedale Di Cittadella	PD	Veneto	2022	13
Azienda Ospedale - Universita' Padova	PD	Veneto	2022	359
Ospedale Di Rovigo	RO	Veneto	2022	28
Casa Di Cura Pederzoli	VR	Veneto	2022	97
Aoui Verona Borgo Trento	VR	Veneto	2022	71
Ospedale Di Belluno	BL	Veneto	2022	6
Ospedale Di Treviso	TV	Veneto	2022	90
Ospedale Di Bassano	VI	Veneto	2022	1
Ospedale Di Vicenza	VI	Veneto	2022	41
Ospedale Di Venezia	VE	Veneto	2022	1

# Intervento chirurgico per TM ovaio: volume di ricoveri (2022)

Struttura	Provincia	Regione	Anno	N
Italia			2022	4100
Ospedale Di Oderzo	TV	Veneto	2022	1
Ospedale Di Camposampiero	PD	Veneto	2022	12
Ospedale Di Arzignano	VI	Veneto	2022	4
Casa Di Cura Abano Terme	PD	Veneto	2022	6
Ospedale Di Villafranca	VR	Veneto	2022	2
Ospedale Sacro Cuore Don Calabria	VR	Veneto	2022	17
lov	PD	Veneto	2022	1
lov	TV	Veneto	2022	18
Ospedale Di Feltre	BL	Veneto	2022	12
Ospedale Di Mestre	VE	Veneto	2022	18
Ospedale Di Cittadella	PD	Veneto	2022	5
Ospedale Di Legnago	VR	Veneto	2022	6
Ospedale Di Biadene Di C...	PD	Veneto	2022	5

# Monitoraggio test genomici

- Test genomici tumore della mammella ormonoresponsivo
- NGS tumore polmone non a piccole cellule non squamoso
- NGS colangiocarcinoma

# Rapporto sui test genomici per il carcinoma mammario ormonoresponsivo

Tabella 1. Rilevazione delle prescrizioni dei test genetici in riferimento al II semestre 2021

	Numero
Pazienti candidati al test sulla base della valutazione clinica, radiologica ed istopatologica con assenso alla chemioterapia adiuvante da parte della paziente	153
TEST ESEGUITI (tutti i pazienti con Oncotype DX)	67
Pazienti residenti	66
Pazienti fuori regione	1

Tabella 2. Indicatori di appropriatezza degli esiti clinici ottenuti con l'impiego dei test genomici

N. pazienti che hanno eseguito il test genomico	67
N. pazienti con indicazione a chemioterapia adiuvante in relazione all'esito del test	19
N. pazienti con indicazione a chemioterapia adiuvante in relazione all'esito del test sottoposti a trattamento	17
Tempo medio intercorso tra la prescrizione del test e l'inizio del trattamento	26 ± 14 gg
Variazione media del tempo intercorso tra l'intervento e l'inizio della <u>ct</u> rispetto ai pazienti non sottoposti al test	19 ± 16 gg
N. di cicli complessivi di chemioterapia adiuvante somministrata a pazienti sottoposti al test	92
Variazione del numero complessivo di cicli di <u>ct</u> adiuvante somministrati a pazienti sottoposti al test (rispetto a quelli somministrati a pazienti con medesime caratteristiche nel corso dell'anno precedente, stesso periodo di riferimento)	-82
Variazione del numero di accessi in regime di ricovero e/o ambulatoriale dei pazienti sottoposti al test (rispetto a pazienti con medesime caratteristiche nel corso dell'anno precedente, stesso periodo di riferimento)	-204