

I dati dei RT per la valutazione della qualità assistenziale

Silvia Candela, Unità di Epidemiologia Azienda USL di Reggio Emilia

I parametri della Qualità Assistenziale



Reggio Emilia, 04.12.2007

I dati RT:

**incidenza → epidemiologia descrittiva ed
eziologica (fattori di rischio)**

sopravvivenza → epidemiologia valutativa

I dati RT:

anche:

**stadio alla diagnosi
trattamento chirurgico (sì/no, tipologia)
chemioterapia (sì/no)**

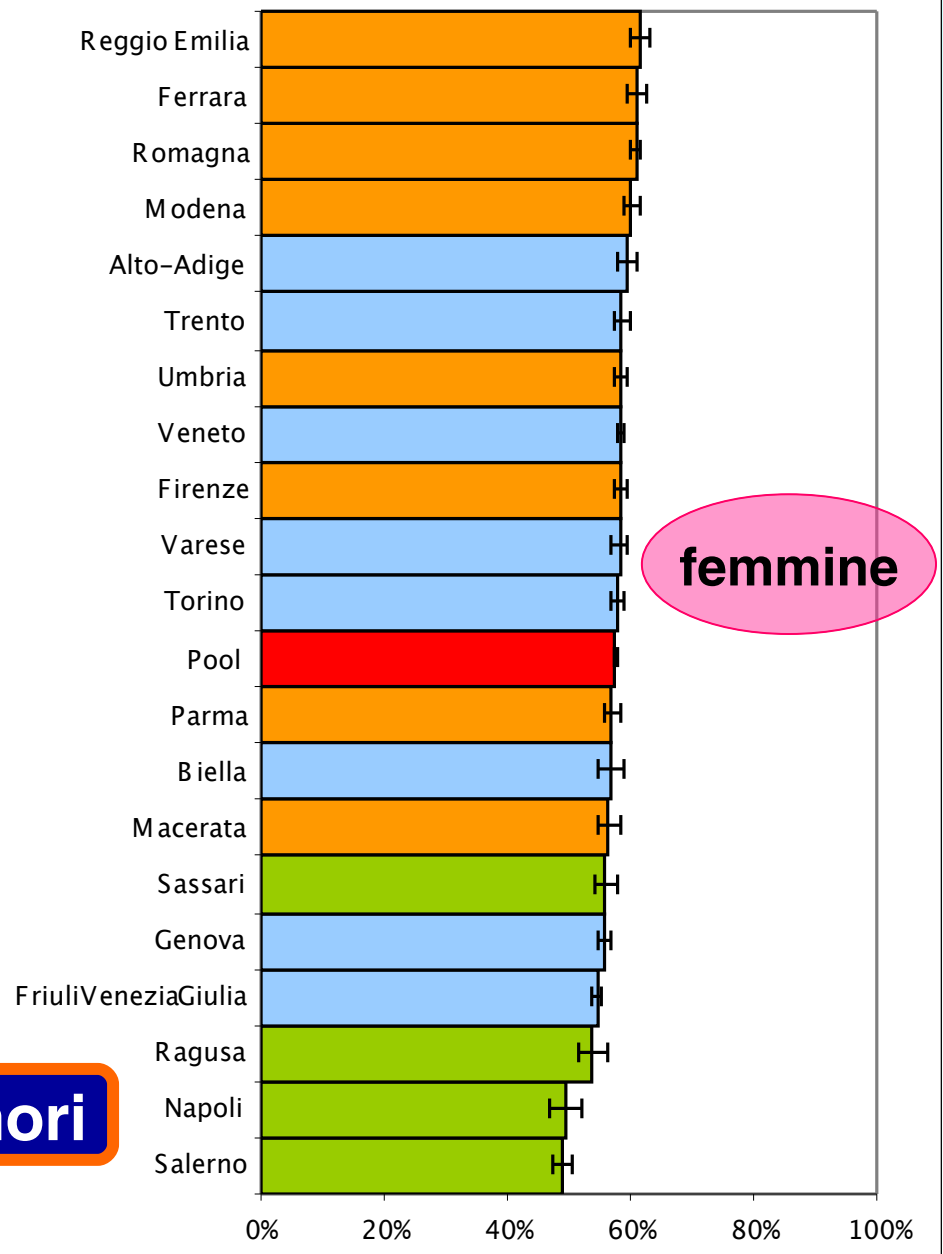
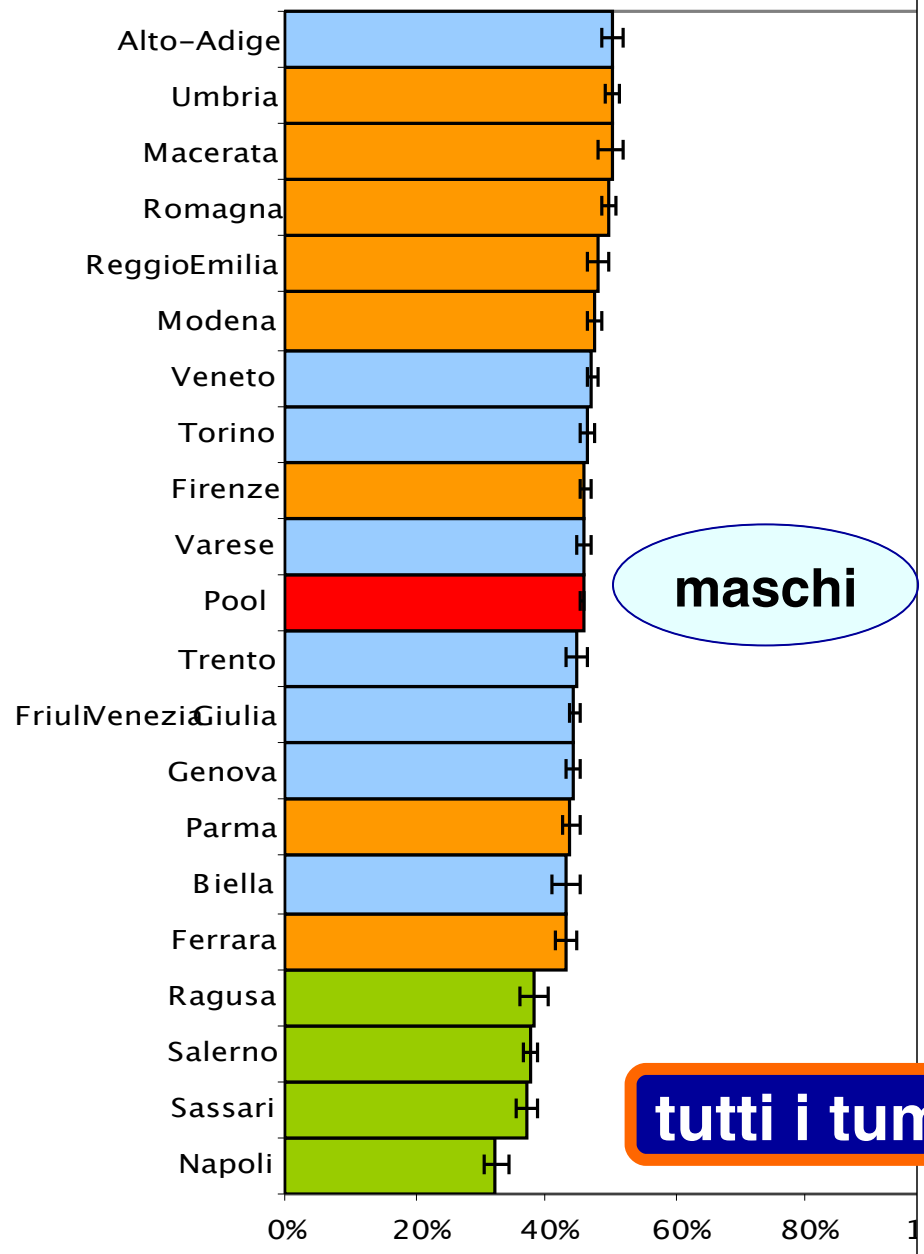


epidemiologia valutativa

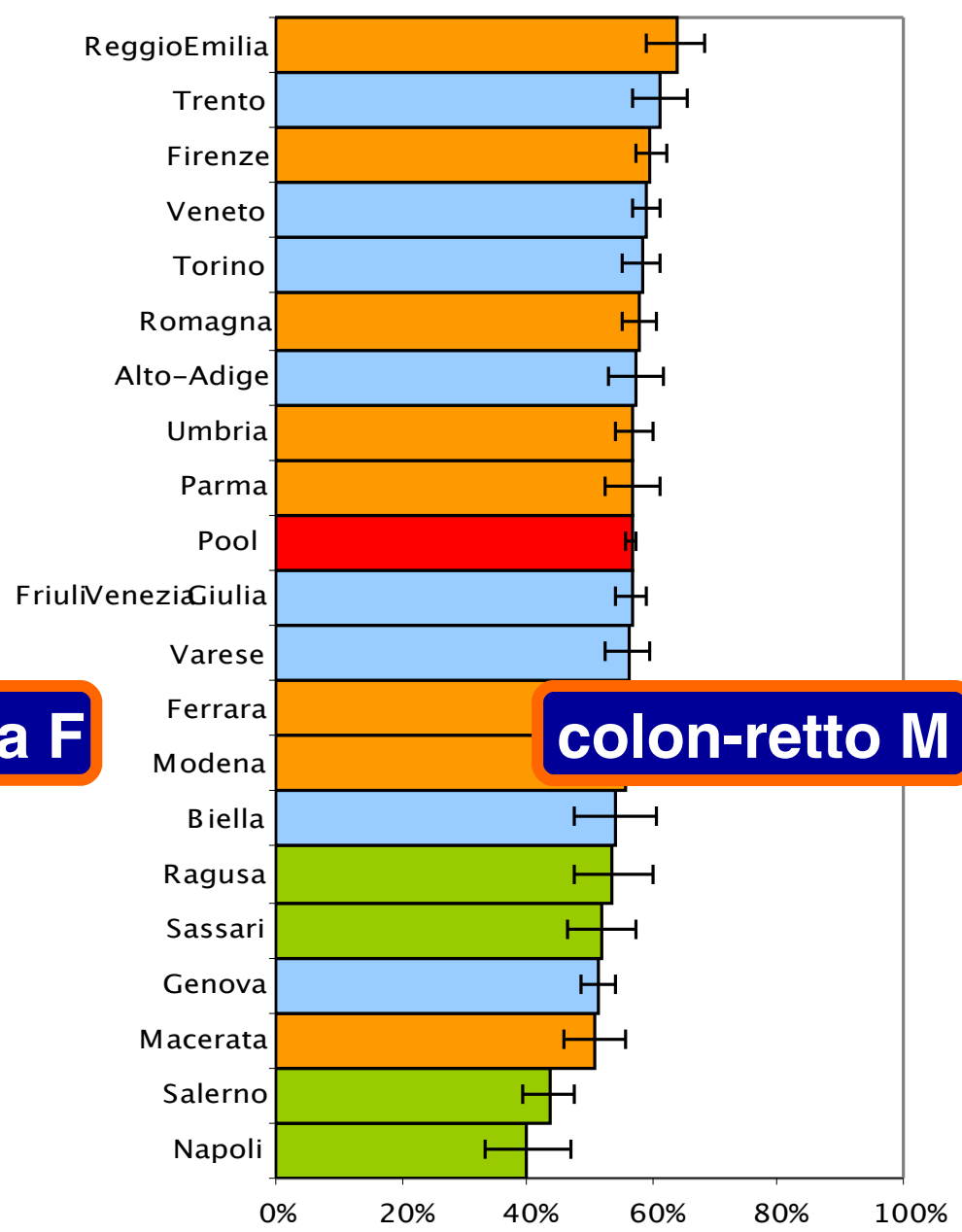
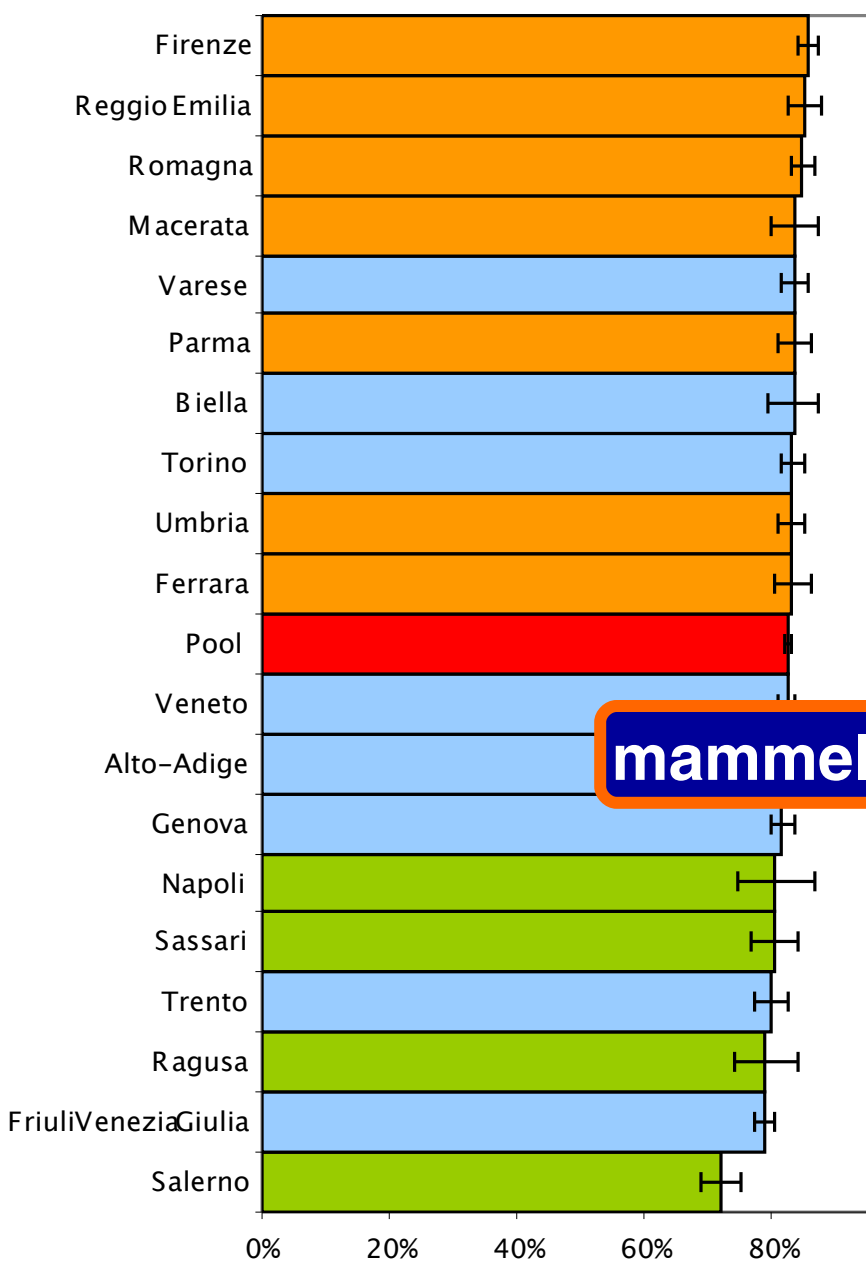
Valutazioni di efficacia

Reggio Emilia, 04.12.2007

sopravvivenza per RT



sopravvivenza per RT



Perché queste differenze?

***Cattiva
performance***



Se non imputabili a

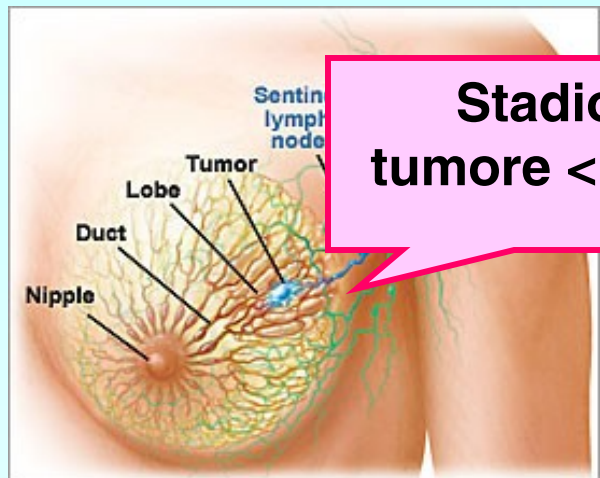
- ... errori di registrazione
- ... modifica classificazione

Potrebbero essere legate a

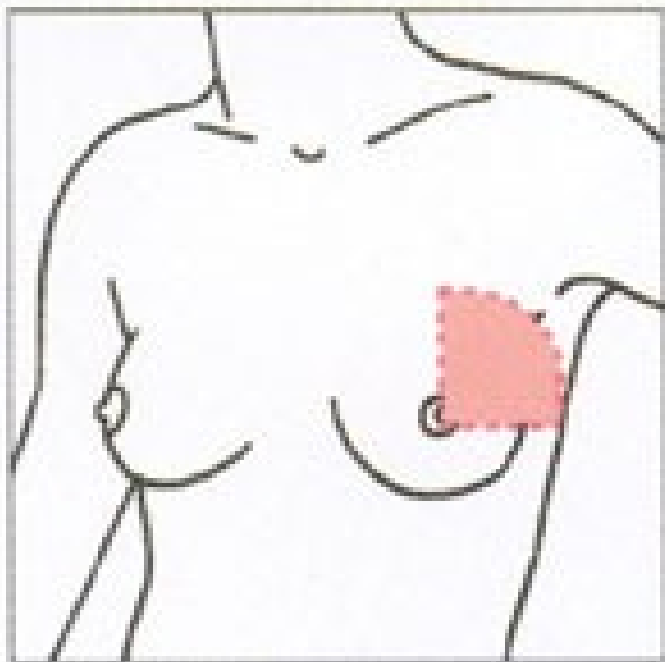
- ... inadeguatezze strutture sanitarie
- ... possibili ritardi diagnostici
- ... scarsa attinenza protocolli terapeutici

**Valutazioni di appropriatezza:
adeguamento a protocolli
diagnostico-terapeutici**

valutazione appropriatezza



**Stadio I
tumore < 2 cm**



**% donne con tumore
mammella Stadio I
trattate con chirurgia
conservativa?**

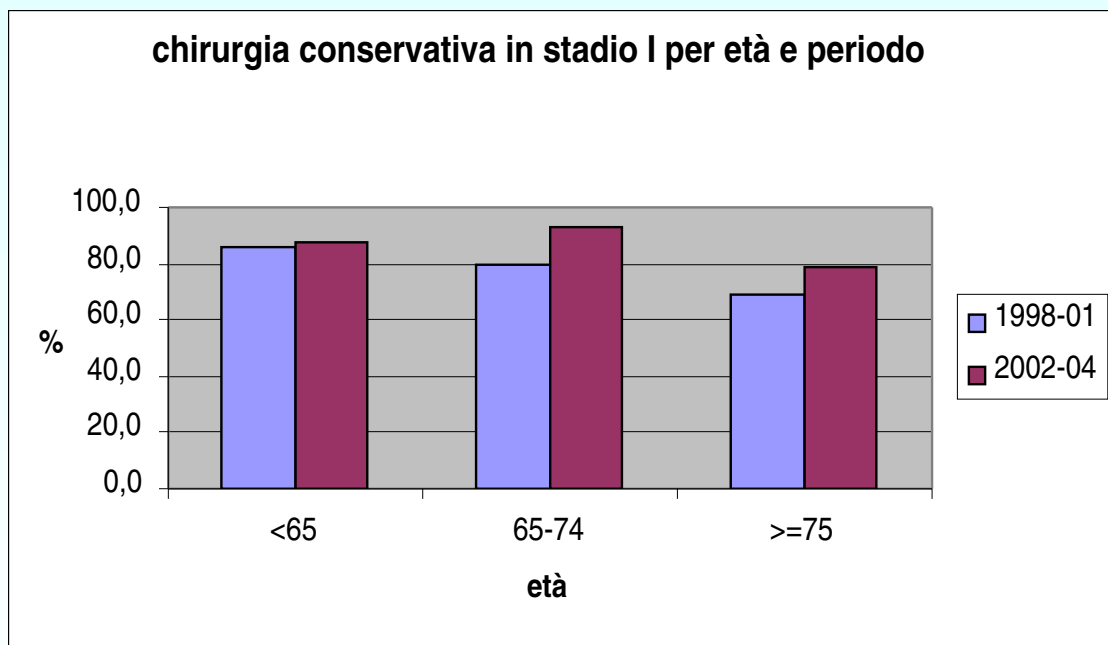
quadrantectomia

Chirurgia conservativa in soggetti con tumore della mammella in stadio I, per periodo

	% su stadio I	% su operate
98-2001	77,3	81,8
2002-'04	85,7	87,8

Toscana 86.0% di *quart*

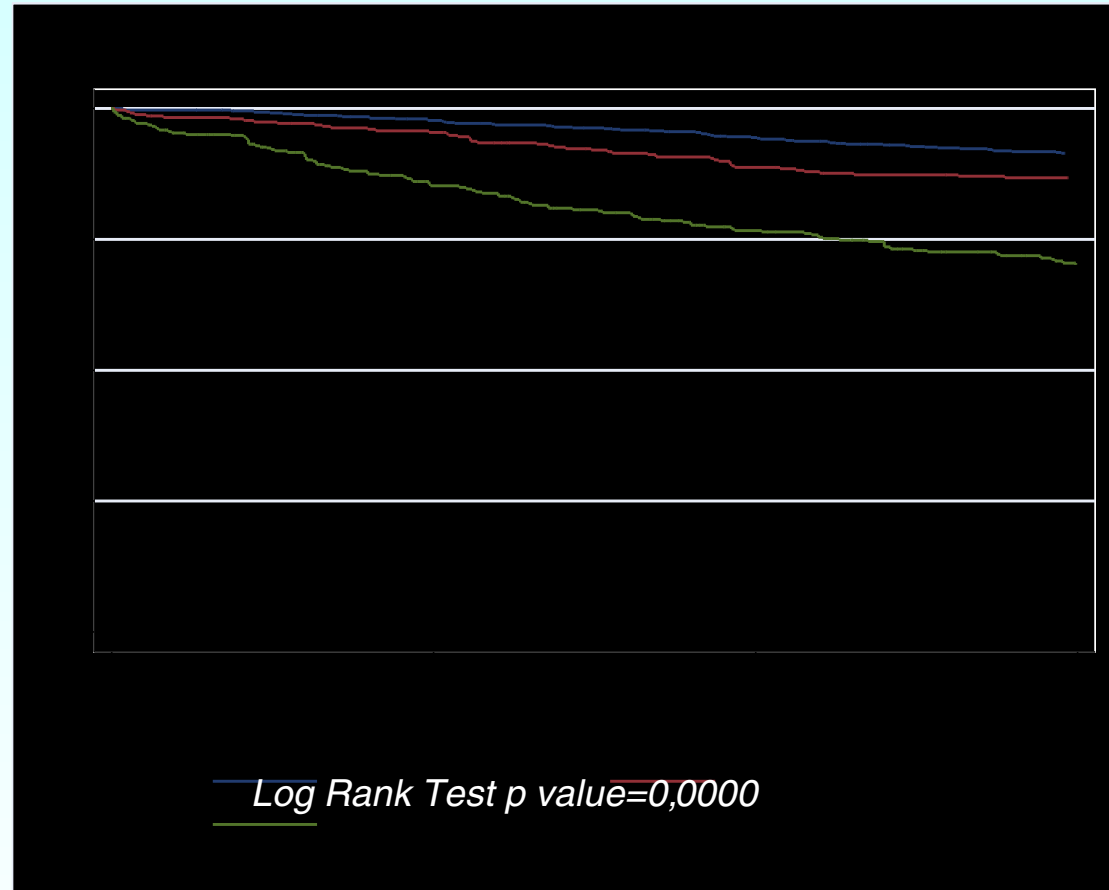
*Istituto Toscano Tumori-
Raccomandazioni cliniche per i
principali tumori solidi: tumori
della mammella, del polmone, del
colon retto, della prostata e
ginecologici - luglio 2005*



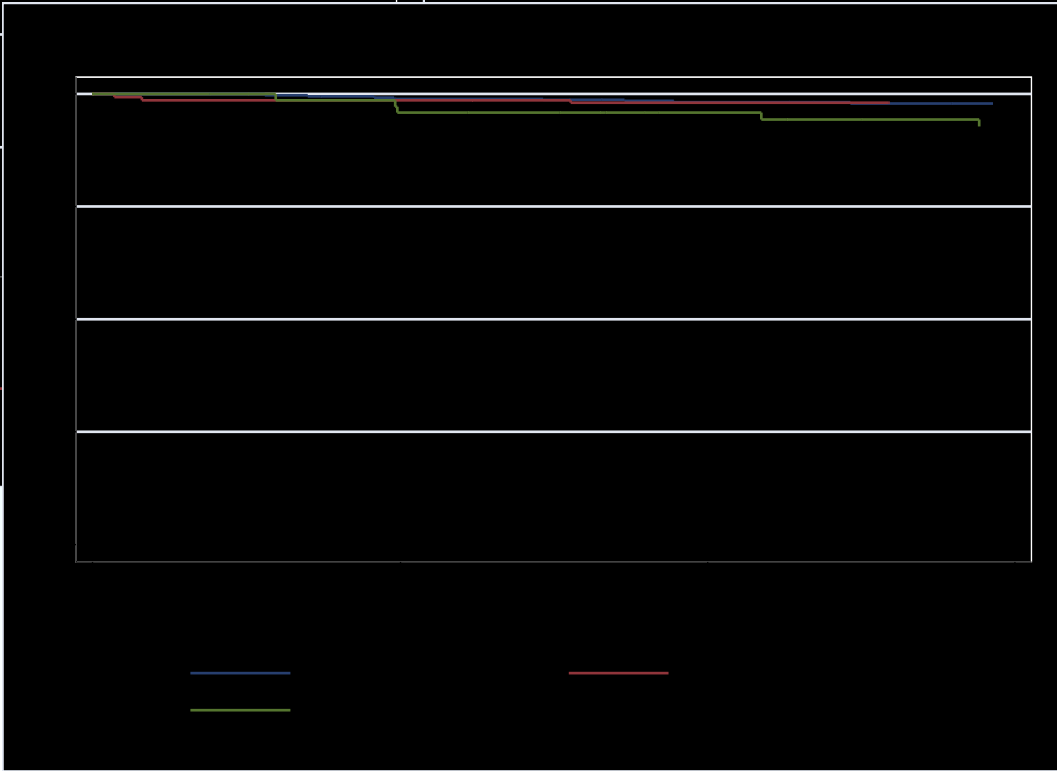
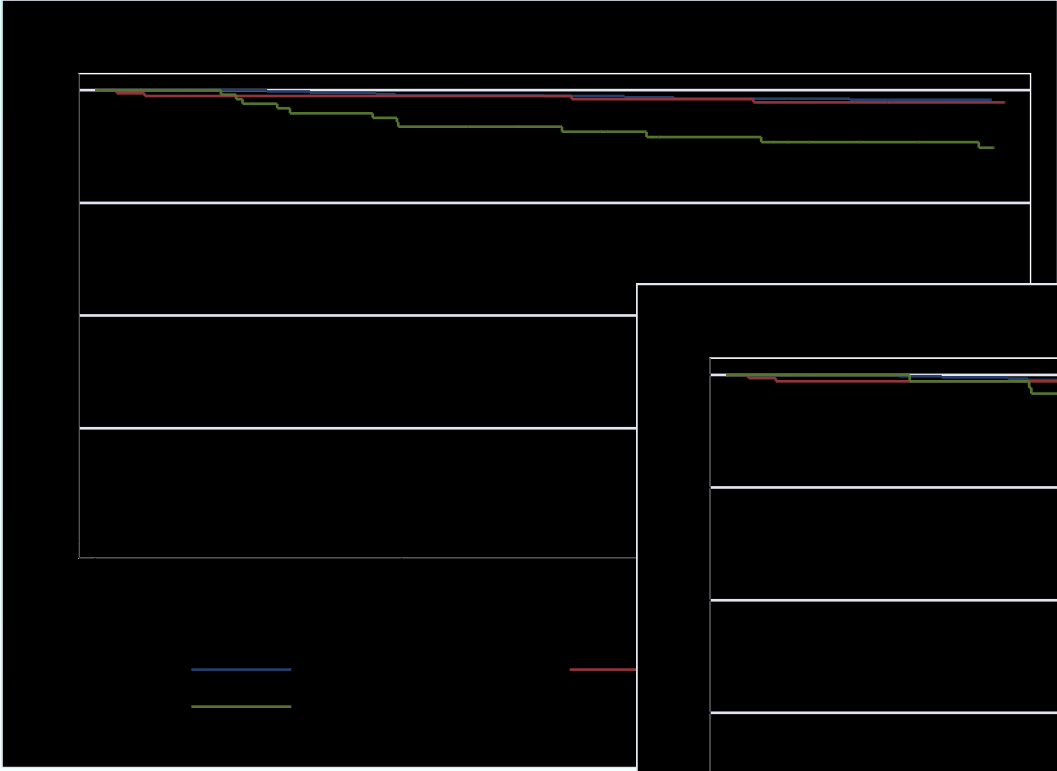
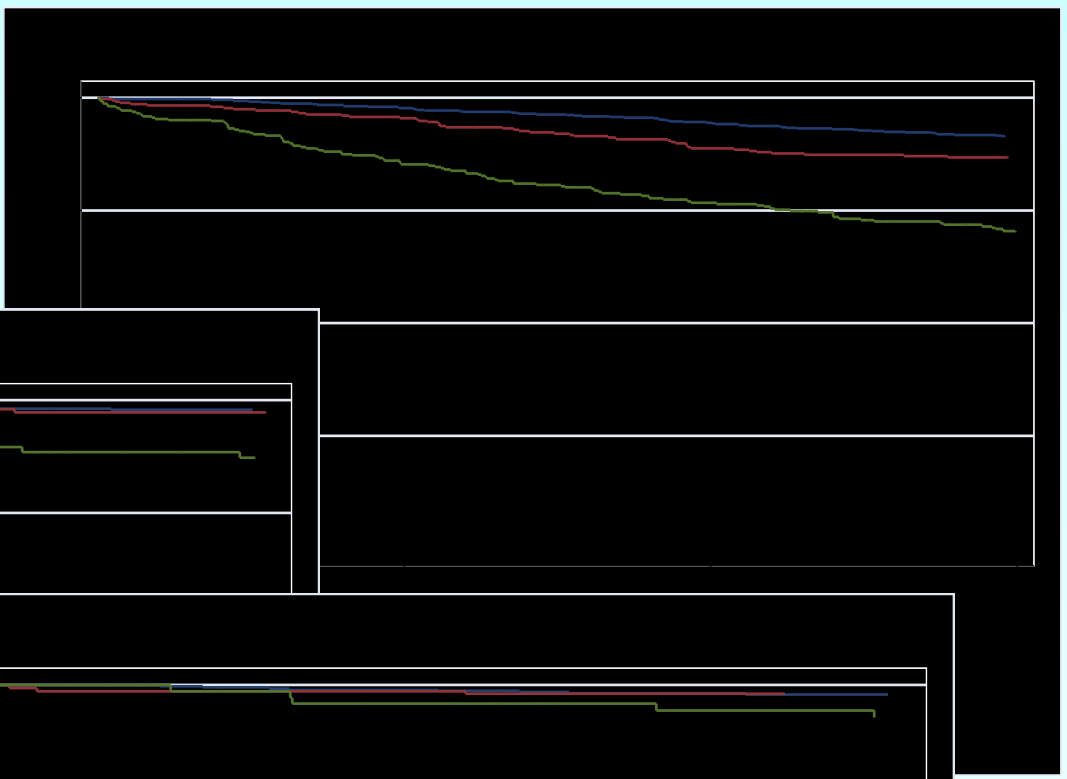
Valutazione di equità: età

Sopravvivenza causa specifica per classi di età a RE: tumore della mammella ('98-2001)

< 65 (834)	91,4 89,3 - 93,1
65-74 (354)	86,8 82,7- 89,9
>= 75 (390)	70,1 64,9 - 74,7



Sopravvivenza per età: mammella

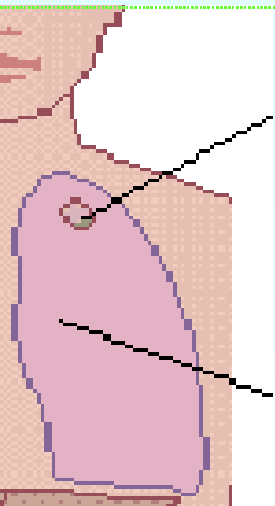




mammella

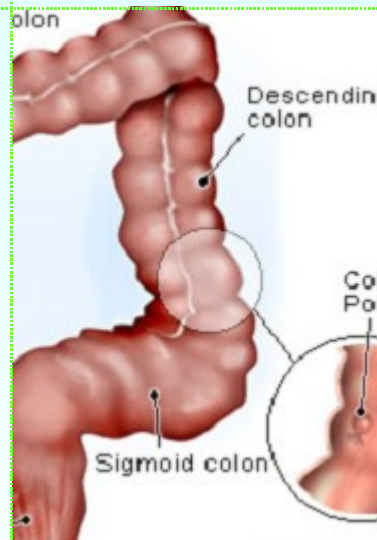
	<65	65+
Stadio I	46%	34%

adulti-anziani stesso stadio I?



polmone

	<65	65+
Stadio I	11%	11%



colon-retto

	<65	65+
Stadio I	22%	17%

**Valutazione di equità:
condizioni socio-
economiche**

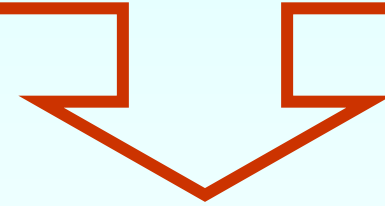
valutazione equità: CSE

Studio sopravvivenza a 5 anni
5 RT Emilia-Romagna
anni 1996-99
Linkage censimento 1991



scolarità
attività lavorativa
coabitazione
residenza in comune rurale

**Quanto incidono le
condizioni
socio-economiche
(CSE)?**



in Emilia-Romagna

Sopravvivenza a 5 anni per sede tumorale in relazione alla scolarità. 50-69 anni

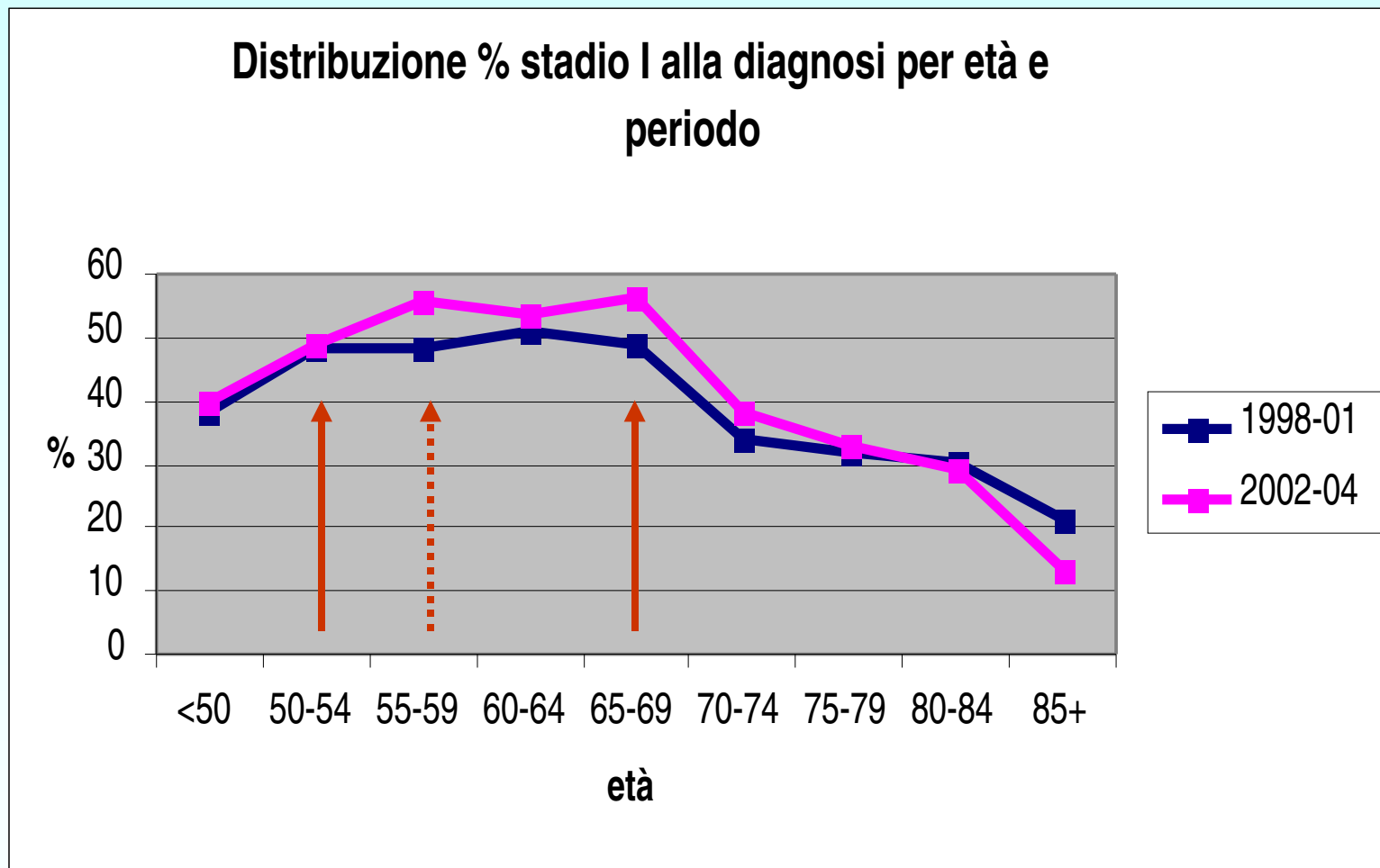
sede	genere n.	p	scolarità		
			bassa	media	alta
			sopravvivenza % a 5 anni		
colon-retto	M 1559	<i>0,01**</i>	59,4	58,5	69,4
	F 1046	<i>0,63</i>	62,5	60,3	66,1
prostata	1295	<i>0,09*</i>	82,2	84,9	88,2
vescica	M 941	<i>0,11</i>	74,5	73,4	82,0
	F 145	<i>0,07*</i>	84,2	66,5	94,4

		M	
Sede	scolarità	HR¹	IC 95%
Colon-retto p=0,043	bassa	1	
	media	1,24	1,11-1,38
	alta	0,93	0,81-1,07
LNH p=0,402	bassa	1	
	media	0,88	0,68-1,12
	alta	0,82	0,61-1,11
Polmone p=0,001	bassa	1	
	media	0,88	0,81-0,96
	alta	0,84	0,76-0,93
Prostata p=0,153	bassa	1	
	media	0,96	0,82-1,12
	alta	0,83	0,68-1,01
Stomaco p=0,005	bassa	1	
	media	0,89	0,79-1,01
	alta	0,80	0,65-0,97
Vescica p=0,003	bassa	1	
	media	0,93	0,77-1,12
	alta	0,66	0,52-0,85

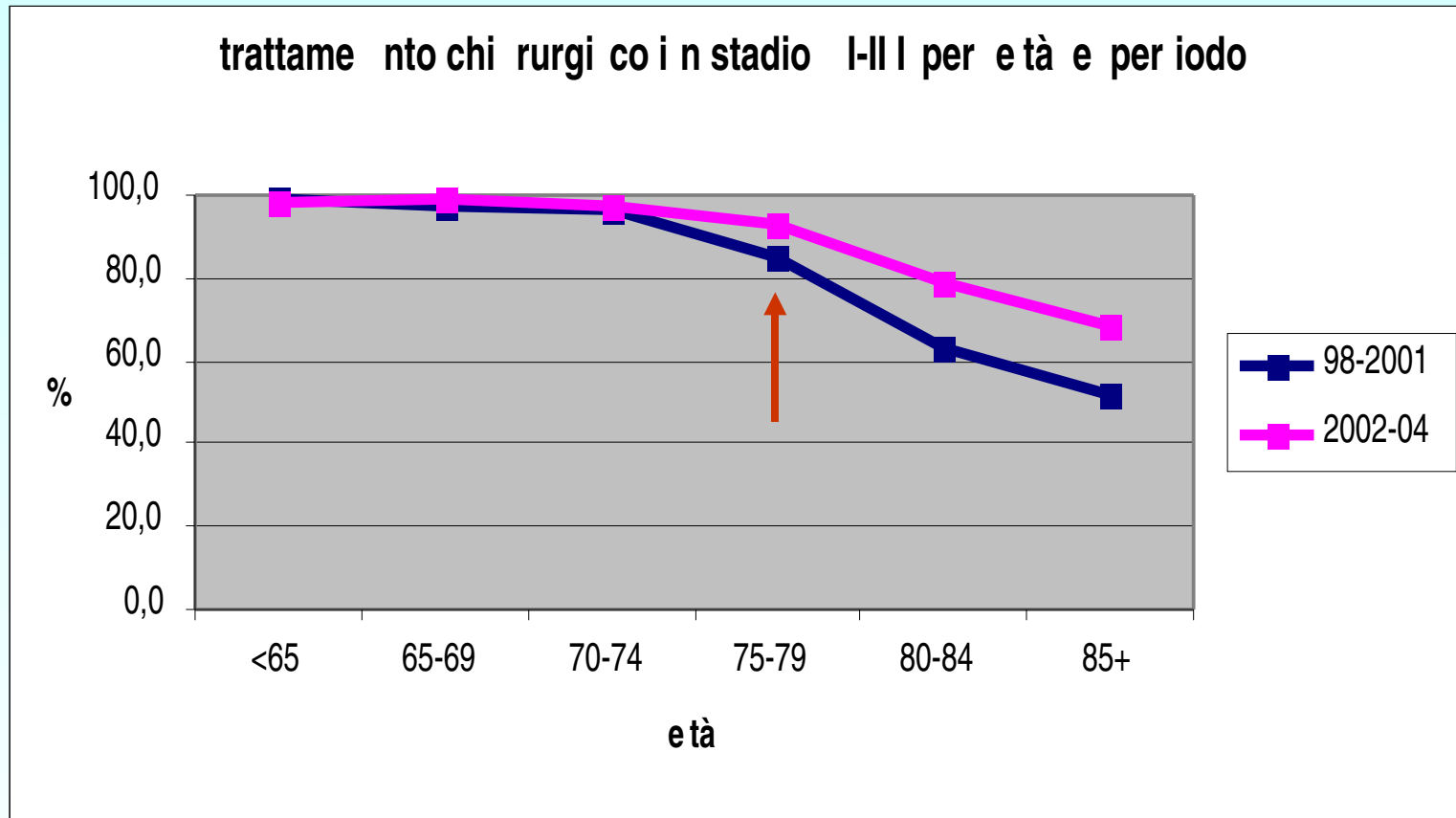
HR¹=aggiustato per età e RT

**monitoraggio nel tempo: è
cambiato qualcosa?**

tumore della mammella ed età



Tumore della mammella ed età



Tumore della mammella: sopravvivenza

Confronto tra periodi: '92-95 vs '96-'98
(RT di PR, MO, FE, Rom)

periodo	n	surv 5y	LI	LS
92-'95*	4507	82,57	81,43	83,70
96-'98	5597	84,76	83,79	85,72

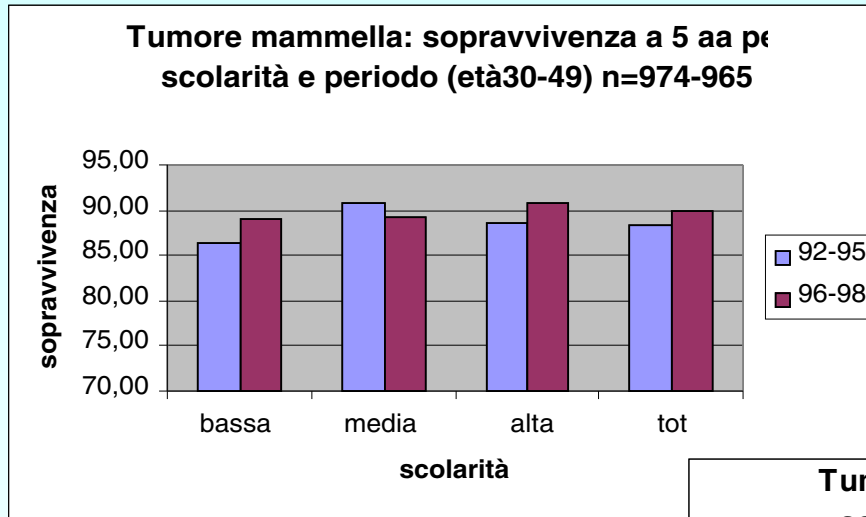
*% linkage: 70,5

Sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi (causa tumorale) per periodo (RT RER senza RE). (*Modello di Kaplan-Meier, stima della sopravvivenza a 5 aa e di IC 95%*)

Tumore della mammella: sopravvivenza e CSE

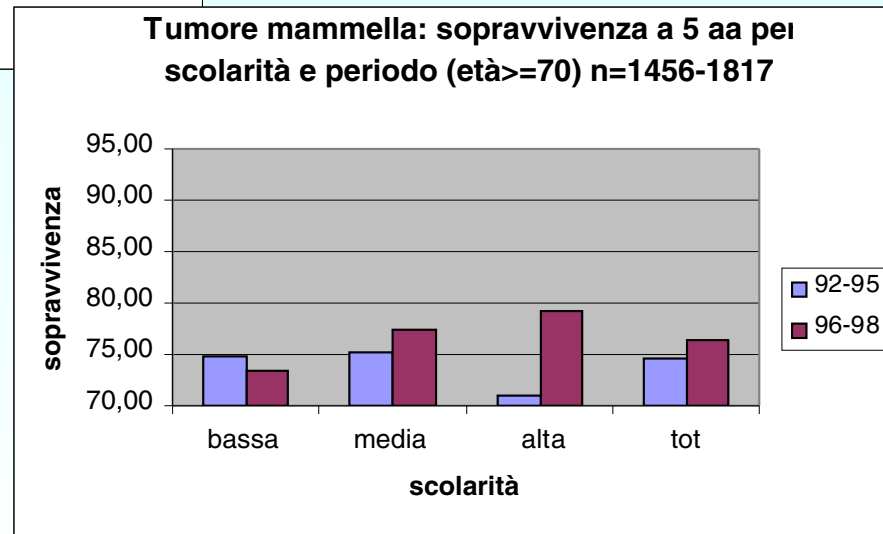
Confronto tra periodi: '92-'95 vs '96-'98

(RT di PR, MO, FE, Rom)



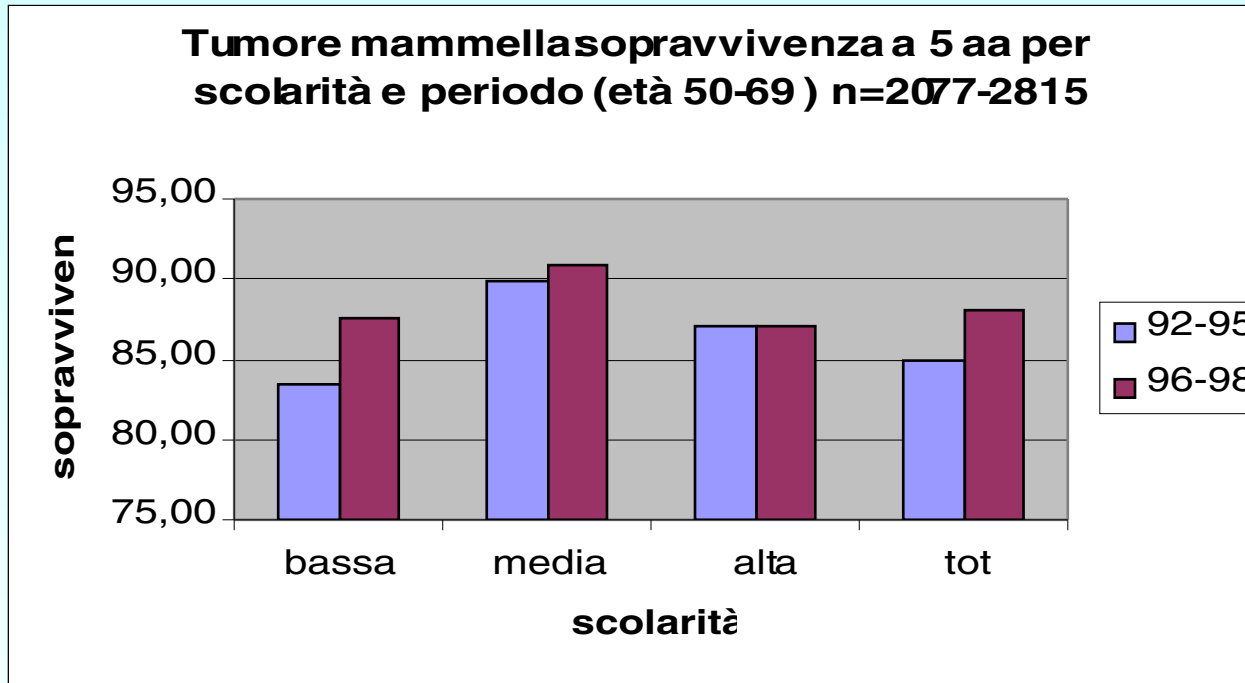
**Donne 30-49aa:
Differenza tra periodi n.s.**

**Donne >70: Differenza
tra periodi: n.s.
(nemmeno per “alta
scolarità”)**



Tumore della mammella: sopravvivenza e CSE

Confronto tra periodi: '92-95 vs '96-'98
(RT di PR, MO, FE, Rom)



La differenza tra periodi è significativa per il totale delle donne 50-69 aa e per quelle a basso titolo

riassumendo

Reggio Emilia, 04.12.2007

Obiettivi:

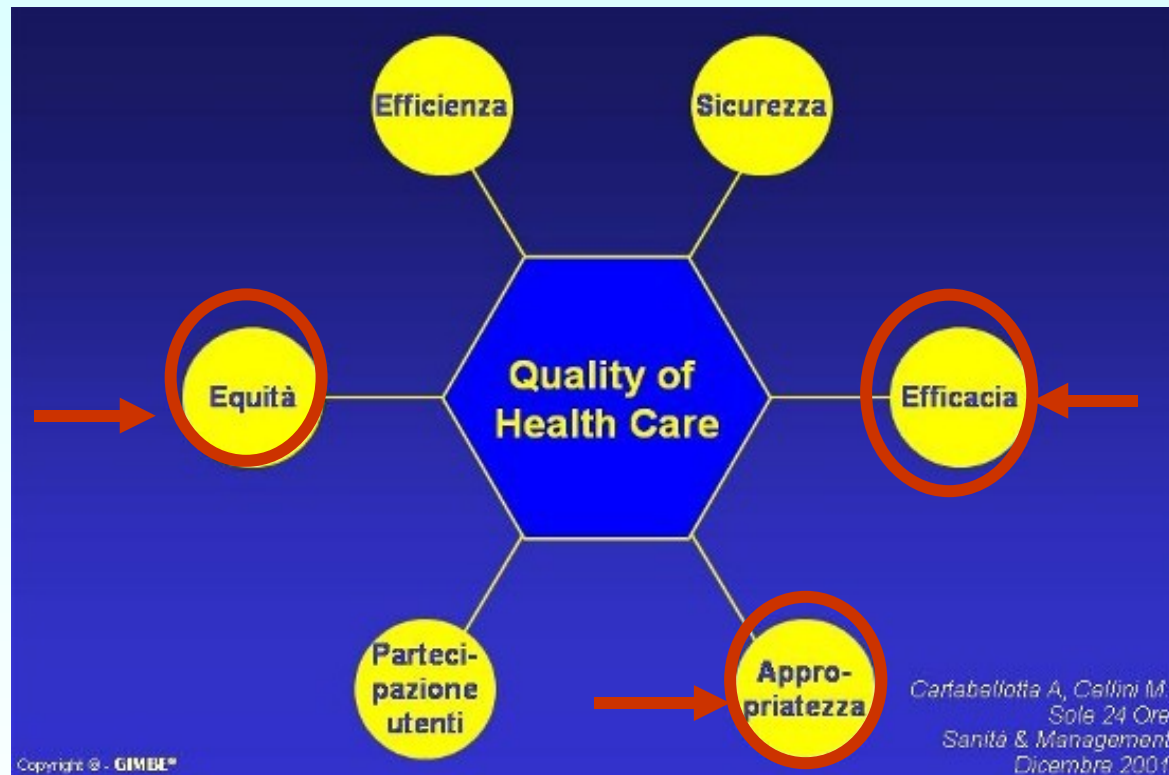
Produrre informazioni periodiche su:

•efficacia

•appropriatezza

•equità

del processo
assistenziale
in oncologia



Efficacia

confronto sopravvivenze sede-specifiche
tra RT

requisito:

ottima qualità dei dati

definizione di “caso” non dubbia

Appropriatezza

confronto con protocolli diagnostico-terapeutici validati

requisito

presenza protocolli riconosciuti

RT: raccolta sistematica di dati utili al confronto (arricchire il record per le sedi da presidiare)

Equità

valutazione di sopravvivenza in relazione a:

- età
- residenza
- condizioni socio-economiche (CSE)

Equità

età e comune di residenza sono raccolti sistematicamente da RT

CSE possono essere valutate con l'Indice Deprivazione della Sezione di censimento di appartenenza

Equità

requisiti

registrazione sistematica dell'indirizzo alla
diagnosi → sezione censimento
→ analisi più fini sulla residenza

criticità

trovare interlocuzioni attente e critiche tra:

- i clinici
- gli amministratori della Sanità

Reggio Emilia, 04.12.2007

Reggio Emilia, 04.12.2007