

# **MONITORAGGIO DEI PROCESSI CLINICO ASSISTENZIALI: L'AUDIT DELLA BREAST UNIT NELL'AZIENDA OSPEDALI RIUNITI DI ANCONA**



## IL CONTESTO

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti (AOU-OR) di Ancona ha realizzato il percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) per la gestione del paziente affetto da tumore della mammella.



L'obiettivo del presente lavoro è quello di presentare l'audit clinico condotto dai professionisti componenti la Breast Unit (BU) aziendale al fine di migliorare la qualità dell'assistenza offerta ai pazienti affetti da questo importante problema di salute.



## SVILUPPO DELL'AUDIT - LE METODOLOGIA E LE FONTI

- ➔ 2016-Marzo 2017, selezione da parte del panel di esperti BU delle best practice ed individuazione gli indicatori necessari per il loro monitoraggio;
- ➔ Aprile-Maggio 2017, sviluppo di un applicativo informatico dedicato (database BU) che consentisse la rilevazione in tempo reale dei dati necessari al calcolo degli indicatori individuati;
- ➔ Giugno-Agosto, fase pilota;
- ➔ Settembre 2017, calcolo degli indicatori e primo audit.

Gli indicatori selezionati dai professionisti della BU sono stati individuati tra quelli contenuti nel documento ministeriale *“Documento del Gruppo di lavoro per la definizione di specifiche modalità organizzative ed assistenziali della rete dei centri di senologia”* (Ministero della Salute, 2014).

I dati presentati sono stati elaborati dal team di Data Management della BU in collaborazione con la Direzione Medica Ospedaliera.



## I RISULTATI

ID	INDICATORE - Raccolta Dati Flusso SDO (1° semestre 2017)	Standard	RISULTATO
1	Volume di interventi per carcinoma della mammella per struttura e anno	≥150	442 casi
2	Volume di nuovi interventi di resezione per tumore invasivo della mammella entro 90 giorni da un precedente intervento chirurgico	≤10%	3,88%
3	Volume di nuovi interventi di resezione entro 90 giorni da un intervento chirurgico per carcinoma in situ della mammella	≤10%	8,93%
4	Proporzione di interventi di ricostruzione o inserzione di espansore nei 12 mesi successivi all'intervento chirurgico demolitivo per tumore maligno della mammella	≤30%	0,24%
5	Proporzione di pazienti con TIS che non ha avuto dissezione ascellare	95%	100%
6	Proporzione di pazienti con carcinoma invasivo con un singolo intervento (esclusa ricostruzione)	≥90%	72,5%

ID	INDICATORE - Raccolta Dati Database BU: 170 casi (01/06/17+31/08/17)	Standard	RISULTATO
7	Proporzione di pazienti con carcinoma non invasivo fino a 2 cm che hanno eseguito chirurgia conservativa	>80%	100%
8	Proporzione di pazienti con carcinoma invasivo fino a 3 cm (dimensione totale e componente Tis inclusa) che hanno eseguito chirurgia conservativa	>70%	69%
9	Proporzione di pazienti discussi all'incontro multidisciplinare per la discussione dei casi clinici	90%	95,2%*
10	Proporzione di carcinomi invasivi per i quali sono stati registrati i seguenti parametri prognostico-predittivi: tipo istologico, grado, stadio patologico (Te N), invasione vascolare peritumorale, distanza dai margini, ER&Pgr, HER2, Ki67	90%	100%
11	Proporzione di carcinomi non invasivi per i quali sono stati registrati i seguenti parametri prognostico-predittivi: tipo istologico, dimensione in mm, grado, distanza dai margini	90%	100%
12	Proporzione di pazienti con coinvolgimento dei linfonodi ascellari (>uguale pN2a) che hanno ricevuto RT dopo mastectomia	80%	75%
13	Proporzione di pazienti con carcinoma invasivo endocrino responsivo che hanno ricevuto ormonoterapia	80%	69%

\*Denominatore da SDO calcolato in base a trend 1° semestre 2017

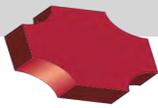


## IN CONCLUSIONE...

Per la maggior parte degli indicatori risulta evidente il pieno raggiungimento degli standard previsti, nonostante il periodo in analisi limitato nel tempo e svantaggiato dalle dinamiche intrinseche ad una fase pilota.

Per quanto riguarda gli standard in via di raggiungimento, sono state vagliate le possibili cause e, in concerto con la direzione medica, individuate delle azioni migliorative il cui impatto verrà valutato nel corso degli audit successivi.

I risultati del primo audit BU ne dimostrano l'utilità nel valutare la qualità delle cure fornite, indispensabili in un'ottica di costante miglioramento dei servizi offerti.



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE!**



*On behalf of Breast Unit Group – AOU OR Ancona*

