QUALI INDICATORI DI QUALITÀ DELLA TERAPIA

IL PROGETTO SQTC

Patrizia Racca

Responsabile S.S.D. ColoRectal Cancer Unit
A.O.U. Città della Salute e della Scienza
Torino

Definizione di SQTC

- **S**cheda computerizzata per il controllo della **Q**ualita' del **T**rattamento dei tumori del **C**olon-retto

- Database/archivio oncologico dotato di standard e codifiche coerenti con le Linee Guida

- Strumento di monitoraggio della qualità del percorso diagnostico-terapeutico di pazienti con cancro colon-retto

Contesto del progetto SQTC

PIANO NAZIONALE DI PREVENZIONE ATTIVA: miglioramento degli screening oncologici

- **Legge 138/2004**: intervento speciale per il miglioramento dei programmi di screening del cancro della cervice uterina e della mammella e l'attuazione dello screening del cancro del colon retto

- **Linee operative del piano di attuazione dell'articolo 2 bis**: la Direzione Generale Sistema Informativo Sanitario appronta, di concerto con il Ministero per l'Innovazione e le Tecnologie, sistemi informativi dedicati agli screening dei tumori, che siano in grado di fornire, in tempo reale, lo stato di avanzamento delle copertura dei Programmi di Screening e gli indicatori di qualità previsti per valutazione di tali programmi

Contesto del progetto SQTC

PROGETTO REGIONALE in collaborazione e con il coordinamento del Centro per Epidemiologia e Prevenzione Oncologica (CPO) del Piemonte

- **Nell'ambito delle Linee guida clinico-organizzative della Regione Piemonte e dei Gruppi Interdisciplinari Cure il progetto SQTC è una risposta all'esigenza di disporre di uno strumento di valutazione della qualità dell'attività svolta per il trattamento dei casi di tumore del colon-retto**

- **Nell'ambito del programma di screening regionale SQTC si inserisce come un software applicativo per la gestione dell'attività corrente**

Contenuto e obiettivo di SQTC

- contiene dati individuali su diagnosi e terapia dei casi screen-detected operati registrati da ospedali o Unità di Organizzazione e Valutazione dello Screening (UVOS)

- consente di calcolare gli indicatori di qualità (la cui definizione operativa è disponibile sul sito www.qtweb.it) che consentono garanzia di confrontabilita' e minore possibilita' di errore

GdL CRC di Rete e SQTC

Agli incontri del gruppo di lavoro Regionale di Rete Piemonte e Valle D'Aosta sui TUMORI del COLON RETTO tenutosi in data 16 settembre e 18 Novembre 2015, a cui presenti professionisti di 18 Aziende Ospedaliere Piemontesi, viene presentato il progetto di monitoraggio della qualità della diagnosi e della terapia attraverso il software SQTC e illustrata la struttura del database SQTC dal Dr. Senore e dr. Tomatis (CPO)

- **SQTC è un progetto iniziato nel 2005 nell'ambito del GdL colon-retto di Rete che utilizza un sistema più raffinato rispetto ai dati provenienti dall'analisi delle SDO**
- **SQTC consente di misurare parametri che permettono di valutare il processo (es. tipo di intervento, n° di linfonodi asportati, esami di stadiazione…)**
- **SQTC permette di raccogliere gli indicatori di qualità relativi alla diagnosi e alle terapie**

➢ *E' stato identificato un sottogruppo di professionisti del GdL CRC di Rete che collaborerà con il Dr. Senore nella fase di revisione di SQTC attualmente in corso*

-Dr. Massucco (Chirurgia), Prof. Cassoni (Anatomia Patologica); Drssa Turri e Drssa Bona (Radioterapia);Drssa Sbano (Radiologia); Dr Balzarini (Endoscopia) e Drssa Racca (Oncologia)-

➢ *E' stato stabilito concordemente nell'ambito del GdL CRC di Rete che si manterrà nel 2016 l'obiettivo della definizione completa e successivo avvio del progetto SQTC*

L'esempio di SQTM nell'ambito del GISMa

Audit system on Quality of breast cancer diagnosis and Treatment (QT): results of quality indicators on screen-detected lesions in Italy, 2011-2012

Il "progetto SQTM" sulla qualità della diagnosi e della terapia entro i programmi di screening in Italia: risultati 2011-2012

Antonio Ponti,[1] Maria Piera Mano,[1] Mariano Tomatis,[1] Diego Baiocchi,[2] Alessandra Barca,[2] Rosa Berti,[3] Denise Casella,[1] Enrico D'Ambrosio,[4] Erika Delos,[5] Giovanni Donati,[3] Fabio Falcini,[6] Brunella Frammartino,[7] Alfonso Frigerio,[8] Fabiola Giudici,[9] Paola Mantellini,[10] Carlo Naldoni,[11] Carlo Olla Atzeni,[4] Lorenzo Orzalesi,[12] Giovanni Pagano,[13] Francesca Pietribiasi,[14] Sabina Pitarella,[1] Alessandra Ravaioli,[6] Anna Silvestri,[7] Mario Taffurelli,[15] Enrica Tidone,[7] Fabrizio Zanconati,[16] Nereo Segnan[1]

e&p
WWW.EPIPREV.IT

…Questa survey annuale, condotta dal Gruppo italiano per lo screening mammografico (GISMa), raccoglie dati individuali su diagnosi e terapia di circa il 50% dei casi screen-detected operati in Italia…

Indicatori di qualità di cura nel carcinoma mammario

EUROPEAN JOURNAL OF CANCER 46 (2010) 2344–2356

ELSEVIER

available at www.sciencedirect.com

ScienceDirect

journal homepage: www.ejconline.com

EJC

Position Paper

Quality indicators in breast cancer care

M. Rosselli Del Turco [a,*], A. Ponti [b], U. Bick [c], L. Biganzoli [d], G. Cserni [e], B. Cutuli [f], T. Decker [g], M. Dietel [c], O. Gentilini [h], T. Kuehn [k], M.P. Mano [j], P. Mantellini [i], L. Marotti [a], P. Poortmans [l], F. Rank [m], H. Roe [n], E. Scaffidi [h], J.A. van der Hage [o], G. Viale [p], C. Wells [q], M. Welnicka-Jaskiewicz [r], Y. Wengstöm [s], L. Cataliotti [t]

…Sono stati identificati gli indicatori di qualità del percorso di cura e suddivisi nei differenti ambiti: diagnosi, chirurgia, radioterapia e trattamenti sistemici oncologici…

Indicatori di qualita' CRC

- DRG 77-12306 assegna al CPO Piemonte la valutazione dei programmi di screening sulla base degli indicatori riportati in allegato a DGR 41-22841

- Gli indicatori vengono prodotti a cadenza annuale

- CPO Piemonte redige annualmente la Relazione Sanitaria su Oncologia in Piemonte, pubblicato dalla Regione Piemonte e diffusa sul sito CPO Piemonte (www.cpo.it)

Ipotesi di indicatori di qualita' della terapia SQTC

IN ACCORDO CON LINEE GUIDA E PDTA

- Tempo intercorso da diagnosi a chirurgia
- Tipo di intervento chirurgico
- Tempo intercorso da terapia neoadj a chirurgia in k retto
- Istologico definitivo (pN adeguato)

- Tempo intercorso da chirurgia a inizio CT adiuvante
- Tipo di trattamento chemioterapico e sue modalità
- Tempo di completamento del trattamento chemioterapico

Potenzialità e possibili applicazioni di SQTC

- **Supporto per la conduzione di studi clinici multicentrici, favorendo la raccolta e la regitrazione standardizzate di dati e il confronto di indicatori di qualità**

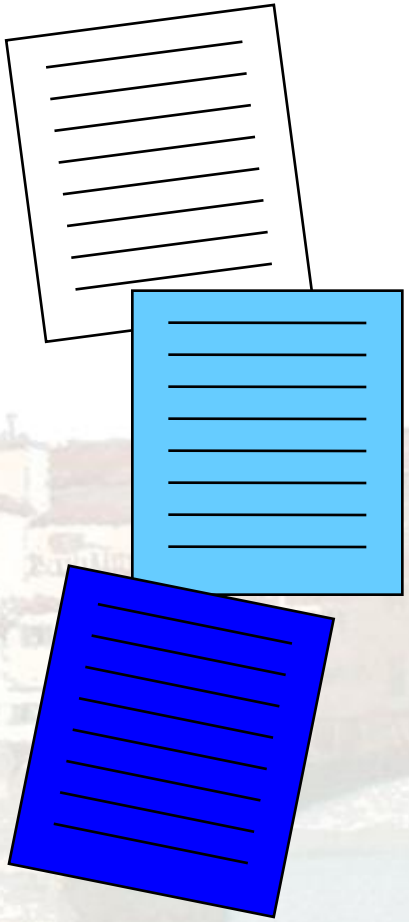
- **Strumento di valutazione della qualità dell'attività svolta per il trattamento di casi di CRC nell'ambito di GIC Regionale di patologia della Rete Oncologica Piemonte e Valle D'Aosta**

- **Strumento per audit clinici (migliori di dati reperibili dalle SDO)**

- **Strumento che fornisce parte dei dati esportabili in lettere di dimissione**

SVILUPPI DI SQTC

L’applicativo puo’ essere sviluppato ed eventualmente adattato ad esigenze locali, aggiungendo variabili, o sviluppando modelli, per report, referti, procedure di selezione e ricerca automatica



SQTC

RETE LOCALE - WEB

PUO' ESSERE UTILIZZATO IN LINEA

GISCoR 2016

SQTC

DATA SET

1. Dati anagrafici e relativi al ricovero	90 variabili
2. Screening	
3. Diagnosi	109 variabili
4. Chirurgia	65 variabili
5. Anatomia patologica	54 variabili
6. Radioterapia	26 variabili
7. Chemioterapia	61 variabili
8. Follow-up	25 variabili

SELEZIONI

File selezionati in base a diversi fattori (età, diagnosi, tipo di intervento) possono essere esportati

Criticita' di SQTC

- **Necessità di risorse per calcolo e messa in rete geografica dell'archivio in collegamento con il sistema informativo della Rete Oncologica Regionale**

- **Mancanza di interfaccia con i programmi esistenti per non dover duplicare l'inserimento dei dati: il programma è sviluppato in ambiente Microsoft Access '97, 2000, XP per cui per utilizzare SQTC è necessario disporre del pacchetto Microsoft Access**

…IN CONCLUSIONE…

- SQTC è un sistema pensato per essere uno strumento dinamico che segua tutto il percorso della malattia e per offrire la possibilità di report clinico (e' già sperimentato nelle Breast Units come sistema di monitoraggio delle performances e di monitoraggio reale nel tempo ed anche per singolo operatore)

- E' necessaria la definizione degli indicatori di qualità che devono essere utili per la clinica ed è indispensabile il trasferimento dei dati da archivi esistenti per evitare necessità di duplicazione

- Gli indicatori devono essere visibili per singolo paziente e per singolo operatore con segnalazione di scostamento dallo standard

Emerge la necessità di:

- creare un'interfaccia con i sistemi già esistenti e identificare la figura che potrebbe dare l'avvio alla registrazione iniziale
- trovare le risorse da dedicare alla compilazione del database (un'ipotesi proposta è quella che la Rete Piemonte e Valle D'Aosta decida che questo software sia quello di riferimento per definire i centri HUB)

Grazie per l'attenzione