

TUMORI DEL RENE

INDICATORI DI STRUTTURA

1) presenza di attività chirurgica laparoscopia (se non presente in sede protocollo scritto per il percorso predefinito di accesso per i pazienti eleggibili a tale chirurgia ad un servizio di riferimento con la definizione dei tempi)

INDICATORI DI PROCESSO

2) % di pazienti con refertazione anatomopatologica secondo i criteri WHO2016 (Vancouver 2013)

3) % di pazienti sottoposti a chirurgia laparoscopica rispetto al totale dei pazienti operati con intento curativo negli stadi T1 e T2

4) % di interventi laparoscopici convertita in interventi chirurgici laparotomici

INDICATORI DI ESITO

5) % di pazienti operati con metodo “NEPHRON SPARING” rispetto al totale degli interventi chirurgici effettuati nei casi T1

TUMORI DELLA VESCICA

INDICATORI DI STRUTTURA

1) presenza di stomaterapista

2) presenza del servizio di riabilitazione del pavimento pelvico e per la funzionalità della neo vescica (se non presente in sede protocollo scritto per il percorso predefinito di accesso ad un servizio di riferimento con la definizione dei tempi)

INDICATORI DI PROCESSO

3) % di pazienti sottoposti a visita GIC nei 4 mesi precedenti l'intervento di cistectomia

4) % di pazienti sottoposti a ureterocutaneostomia rispetto al totale dei pazienti operati con le diverse derivazioni nello stadio minore di T4 e in età minore di 70 anni

INDICATORI DI ESITO

5) % di reinterventi per complicanze entro 60 gg dalla cistectomia

TUMORI DELLA PROSTATA

INDICATORI DI STRUTTURA

1) presenza del servizio di riabilitazione urinaria ed erettile (se non presente in sede protocollo scritto per il percorso predefinito di accesso ad un servizio di riferimento con la definizione dei tempi)

INDICATORI DI PROCESSO

2) numero di nuovi pazienti seguiti in un anno, documentati con le relative viste CAS e GIC (con qualsiasi indicazione di trattamento)

INDICATORI DI ESITO

3) % di pazienti che necessitano di pannoloni alla visita di follow up ad un anno dalla prostatectomia

4) % di pazienti con proctite G3 – G4 dovuta a radioterapia, documentata alla visita di follow up ad un anno