

Congresso Nazionale FCSEA

Bologna 2018

# Controllo di Qualità Terapeutica

***Alberto Tosetto***

*Hemophilia & Thrombosis Center*

*Dipartimento di Terapie Cellulari e Ematologia*

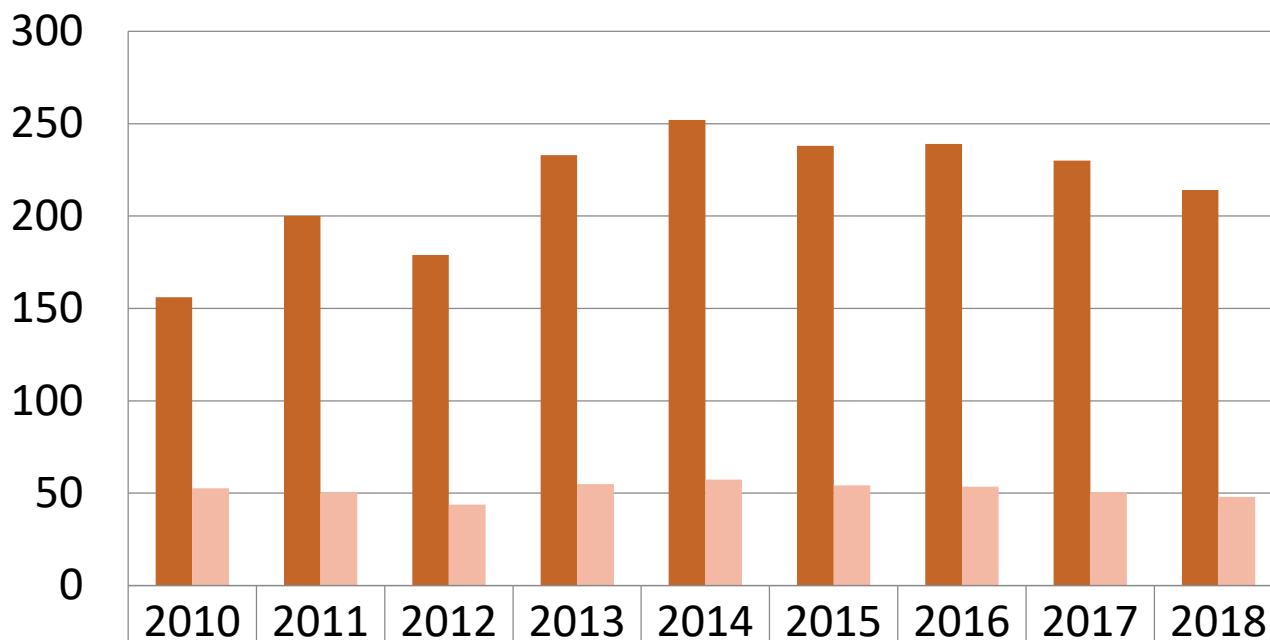
*Vicenza Italy*



# FCSA

## Controllo Qualità Clinica 2018

### Numero di Centri Partecipanti/% sul totale dei Centri



Centri partecipanti	156	200	179	233	252	238	239	230	214
% su totale	53	50	44	55	57	54	54	51	48

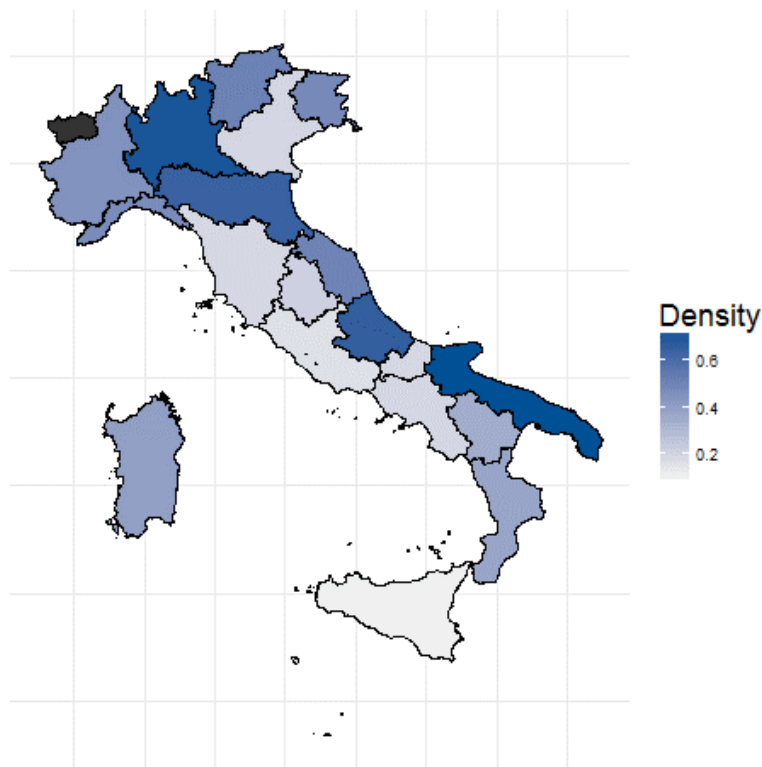
# Confronto Qualità Terapeutica dei Centri, per anno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
% in range	56.0	57.4	57.6	57.7	58.9	57.3	58.5	<b>57.3</b>
TTR % medio	64.8	66.5	66.8	66.7	67.9	66.7	67.4	<b>66.1</b>
TTR % mediana	65.6	66.6	66.9	66.6	67.8	67.0	67.4	<b>65.9</b>
TTR % in FA, mediana	66.0	67.6	67.8	67.8	68.7	68.3	69.1	<b>67.9</b>

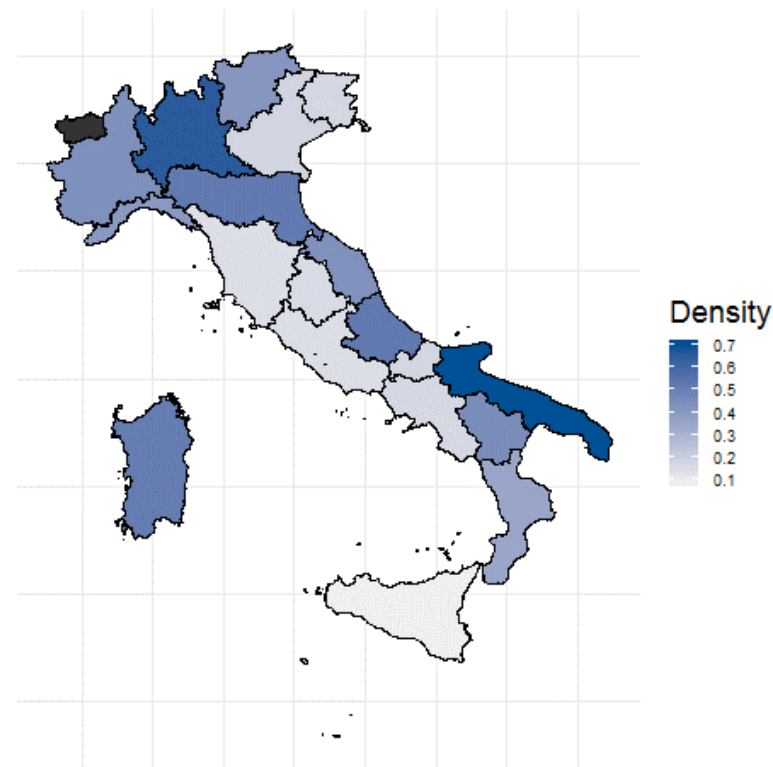
*25 Centri con TTR<60% (11.6%; nel 2017 7%)*

# Partecipazione al CQ (pazienti seguiti dai Centri FCSEA/abitanti %)

2016



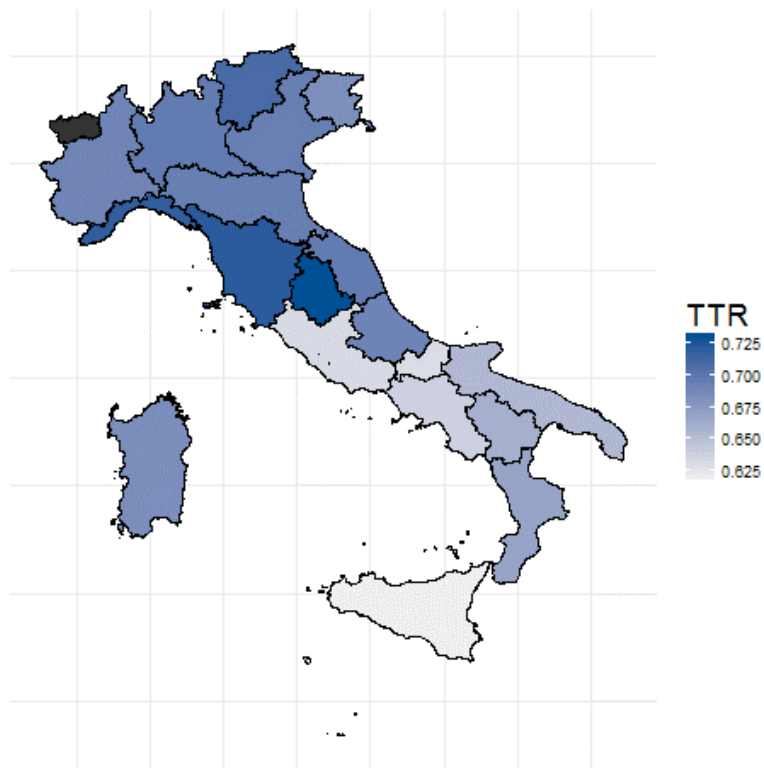
2017



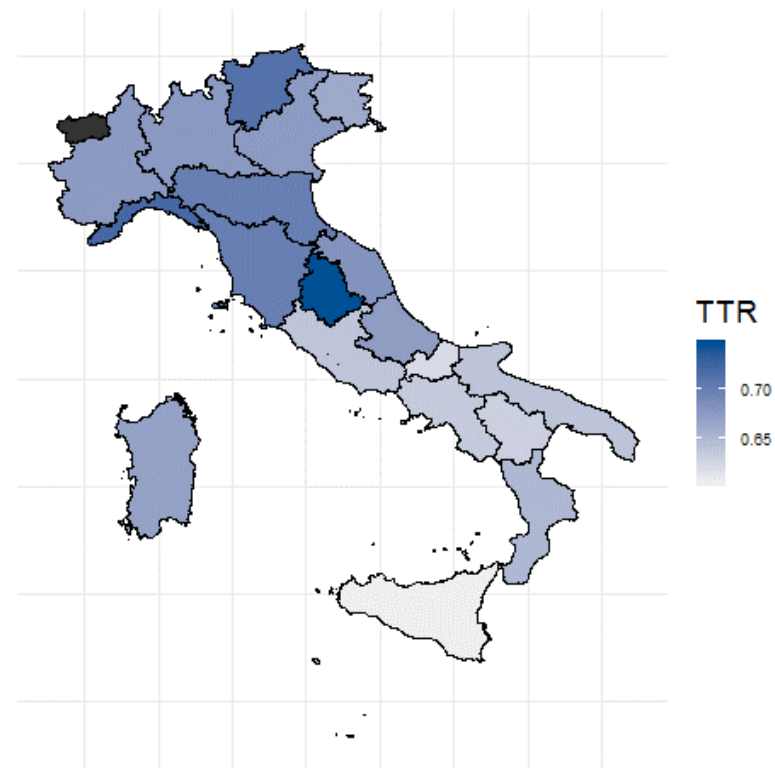
Apparente calo di partecipazione (FVG, ER, Abruzzo)  
ed aumento (Sardegna, Basilicata) in alcune Regioni

# TTR medio per Regione

2016



2017



Apparente calo del TTR, specie Regioni del Centro Nord

# Conclusioni (I)

- L'esercizio di qualità terapeutico mostra una tendenza alla riduzione dei Centri FCSA partecipanti (attualmente meno del 50%)
- Per la prima volta si assiste ad una riduzione del TTR medio, con aumento dei Centri a bassa performance
- Controllare i dati di prestazione inviati al vostro centro vs. i precedenti!

# Determinanti TTR nei Centri

- Ridurre i tempi tra i controlli quando l'INR è anomalo: idealmente non più di 8-10 giorni
- Controllare il valore medio del vs Centro
- Controllo di laboratorio

*Questi 3 fattori spiegano il 64% della variabilità inter-Centro*

## Conclusioni (II)

- Necessità di verificare eventuali difficoltà alla partecipazione allo studio di CQ clinico
  - Questionario a tutti i Centri
  - Verifica dei Centri non partecipanti agli ultimi due esercizi