Periplo

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO
ECCELLENZA E INNOVAZIONE
RESPONSABILITÀ DI CURA

Indicatori di struttura n= 9

Indicatori di percorso n= 21

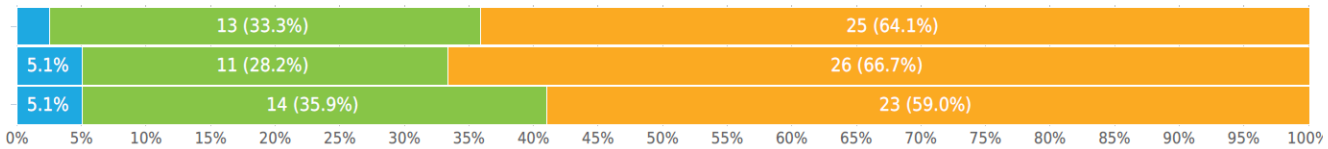
Indicatori di outcome n= 9

Indicatori di efficienza economica n= 6

INDICATORI DI STRUTTURA

QUALIFICAZIONE CHIRURGIA – 150 casi/anno per struttura e 50/anno per chirurgo

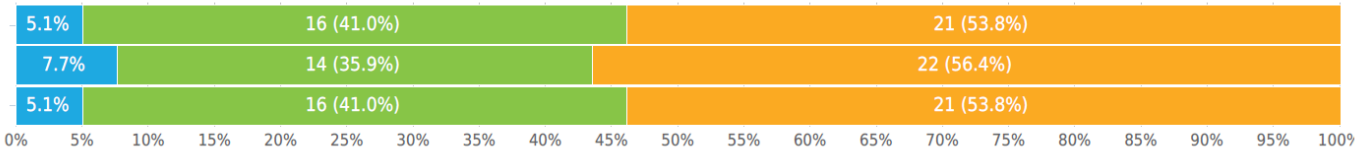
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	13 (33,3 %)	25 (64,1 %)
Grado di rilevanza clinica	2 (5,1 %)	11 (28,2 %)	26 (66,7 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,1 %)	14 (35,9 %)	23 (59,0 %)



Attualmente estraibile?

QUALIFICAZIONE CHIRURGIA – Almeno 2 chirurghi senologi con >50/interventi all'anno come primo operatore

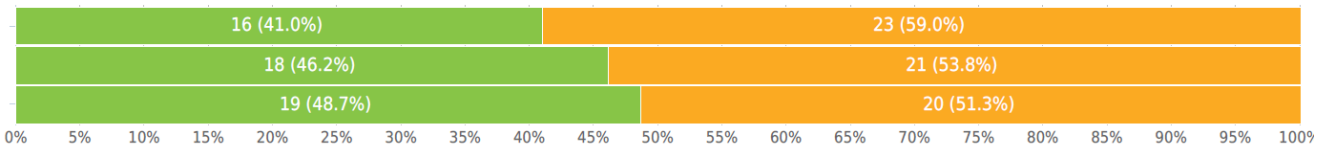
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	2 (5,1 %)	16 (41,0 %)	21 (53,8 %)
Grado di rilevanza clinica	3 (7,7 %)	14 (35,9 %)	22 (56,4 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,1 %)	16 (41,0 %)	21 (53,8 %)



Attualmente estraibile?

QUALIFICAZIONE RADIOTERAPIA – almeno 2 unità di megavoltaggio

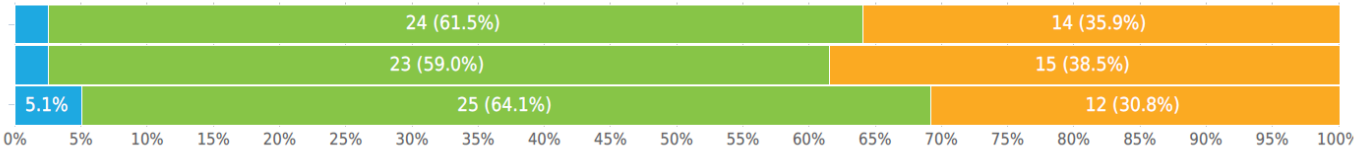
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	16 (41,0 %)	23 (59,0 %)
Grado di rilevanza clinica	0	18 (46,2 %)	21 (53,8 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	19 (48,7 %)	20 (51,3 %)



Attualmente estraibile?

QUALIFICAZIONE RADIOTERAPIA – 2 medici radioterapisti dedicati

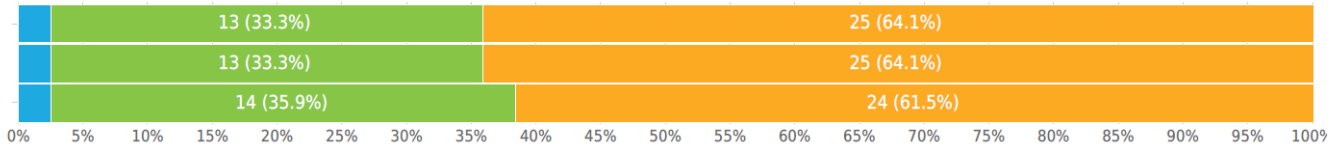
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	24 (61,5 %)	14 (35,9 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,6 %)	23 (59,0 %)	15 (38,5 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,1 %)	25 (64,1 %)	12 (30,8 %)



Attualmente estraibile?

QUALIFICAZIONE ONCOLOGIA – almeno 2 medici oncologi dedicati

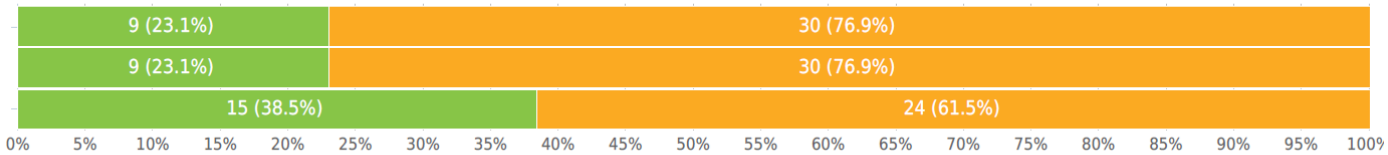
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	13 (33,3 %)	25 (64,1 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,6 %)	13 (33,3 %)	25 (64,1 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,6 %)	14 (35,9 %)	24 (61,5 %)



Attualmente estraibile?

QUALIFICAZIONE ANATOMIA PATOLOGICA – almeno 2 medici dedicati rispettivamente per >50% e per >25%

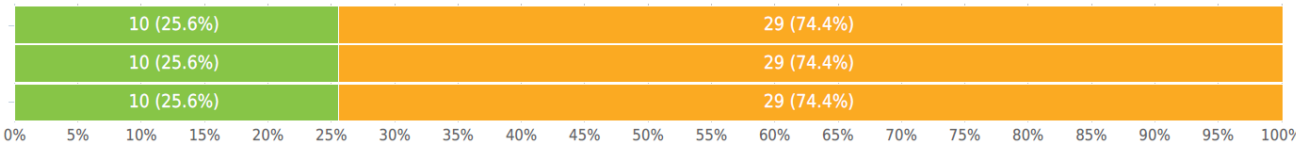
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	9 (23,1 %)	30 (76,9 %)
Grado di rilevanza clinica	0	9 (23,1 %)	30 (76,9 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	15 (38,5 %)	24 (61,5 %)



Attualmente estraibile?

GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEI SINGOLI CASI – Presenza di un documento aziendale di costituzione Breast Unit

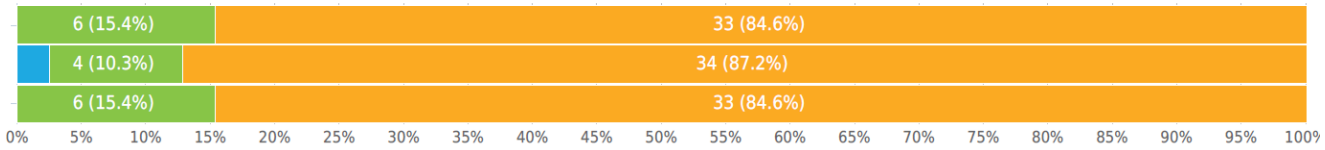
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	10 (25,6 %)	29 (74,4 %)
Grado di rilevanza clinica	0	10 (25,6 %)	29 (74,4 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	10 (25,6 %)	29 (74,4 %)



Attualmente estraibile?

GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEI SINGOLI CASI – Presenza di un documento aziendale di PDTA

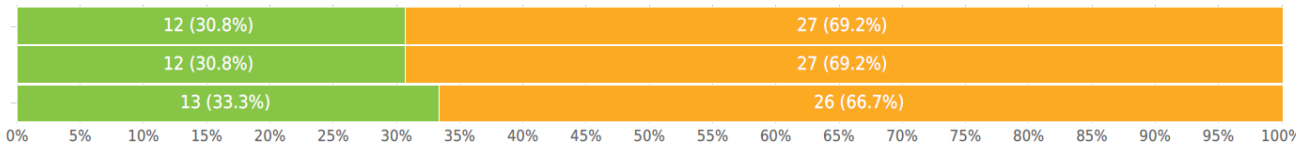
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	6 (15,4 %)	33 (84,6 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,6 %)	4 (10,3 %)	34 (87,2 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	6 (15,4 %)	33 (84,6 %)



Attualmente estraibile?

GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEI SINGOLI CASI – Evidenza di registrazione e discussione dei singoli casi

Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	12 (30,8 %)	27 (69,2 %)
Grado di rilevanza clinica	0	12 (30,8 %)	27 (69,2 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	13 (33,3 %)	26 (66,7 %)

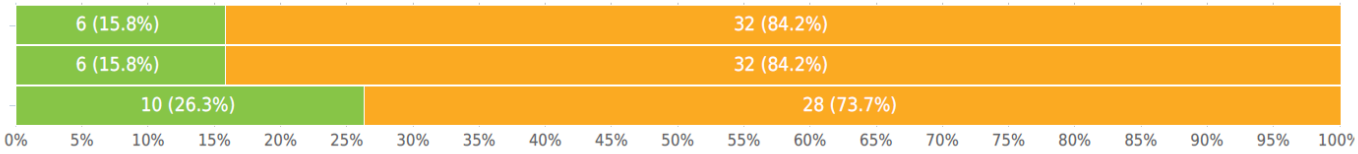


Attualmente estraibile?

INDICATORI DI PERCORSO

CHIRURGIA – Valutazione istologica preoperatoria – % di casi con biopsia (>90%)

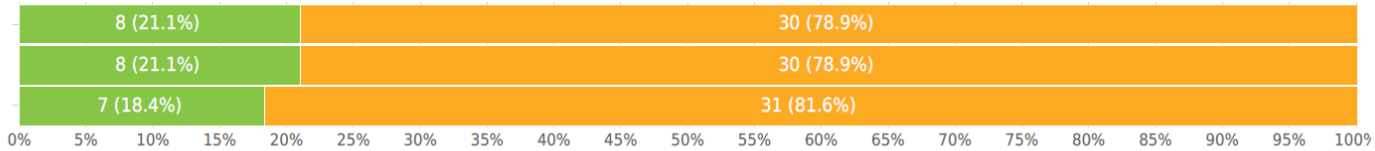
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)
Grado di rilevanza clinica	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	10 (26,3 %)	28 (73,7 %)



Attualmente estraibile?

ANATOMIA PATOLOGICA – Tempo al referto dalla biopsia (>80% entro 15gg)

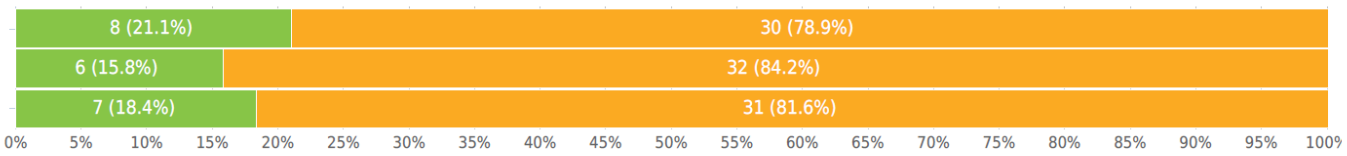
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	8 (21,1 %)	30 (78,9 %)
Grado di rilevanza clinica	0	8 (21,1 %)	30 (78,9 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	7 (18,4 %)	31 (81,6 %)



Attualmente estraibile?

ANATOMIA PATOLOGICA – Biopsia – % di casi con HR, HER2, Ki67, VI (100% in caso di trattamento preoperatorio)

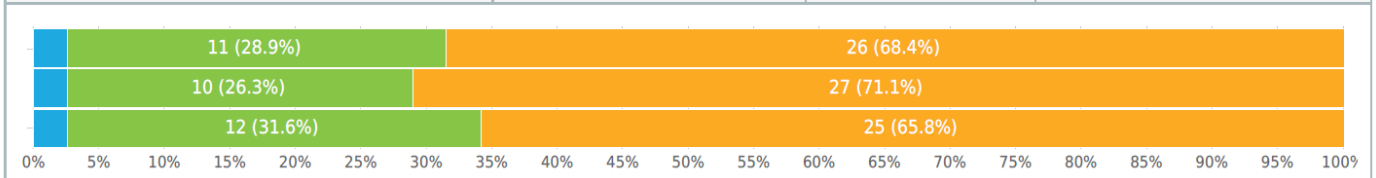
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	8 (21,1 %)	30 (78,9 %)
Grado di rilevanza clinica	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	7 (18,4 %)	31 (81,6 %)



Attualmente estraibile?

MULTIDISCIPLINARIETA' – % di casi con discussione multidisciplinare <25gg dalla data della biopsia (>90%)

Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	11 (28,9 %)	26 (68,4 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,6 %)	10 (26,3 %)	27 (71,1 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,6 %)	12 (31,6 %)	25 (65,8 %)

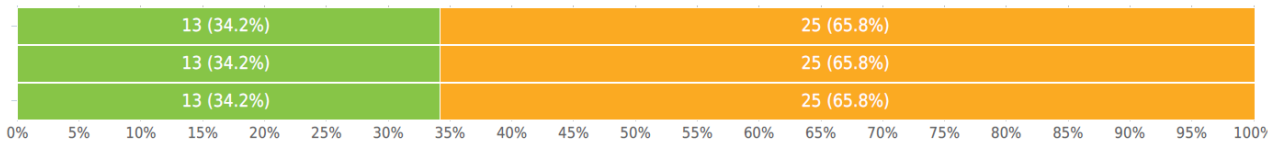


Attualmente estraibile?

ONCOLOGIA, CHIRURGIA, RADIOTERAPIA – il trattamento previsto dal Gruppo Multidisciplinare deve avvenire entro: 30gg se chirurgico; 15gg se terapia medica neoadiuvante (calcolato dal momento dell'indicazione multidisciplinare)

Matrice con scelte singole, Risposte 38x, Non risposto 0x

Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	13 (34,2 %)	25 (65,8 %)
Grado di rilevanza clinica	0	13 (34,2 %)	25 (65,8 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	13 (34,2 %)	25 (65,8 %)

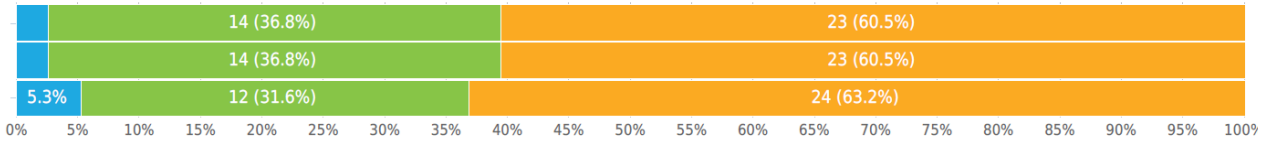


Attualmente estraibile?

CHIRURGIA - % di re-interventi per tumore infiltrante e in situ – esclusi re-interventi su ascella – (<10%)

Matrice con scelte singole, Risposte 38x, Non risposto 0x

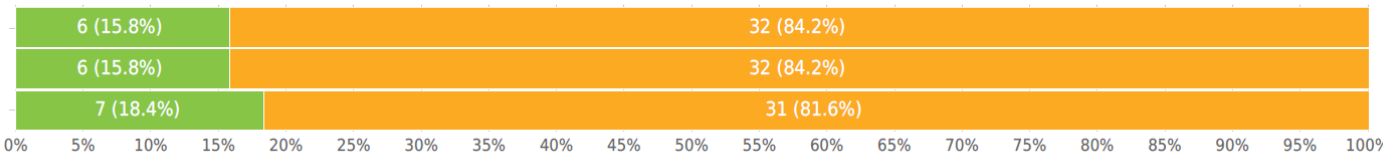
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	14 (36,8 %)	23 (60,5 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,6 %)	14 (36,8 %)	23 (60,5 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,3 %)	12 (31,6 %)	24 (63,2 %)



Attualmente estraibile?

ONCOLOGIA MEDICA (Adeguatezza Trattamento Multidisciplinare) – % di pazienti con HT in HR+ (>90%)

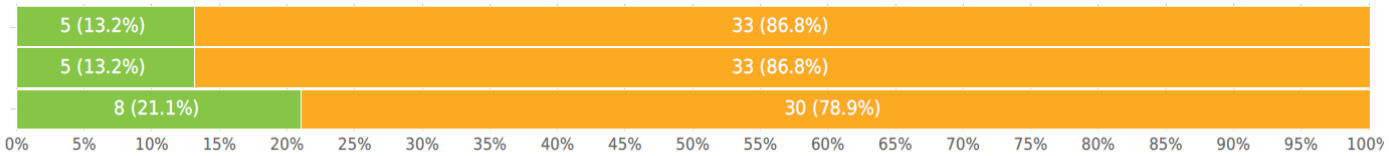
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)
Grado di rilevanza clinica	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	7 (18,4 %)	31 (81,6 %)



Attualmente estraibile?

ONCOLOGIA MEDICA (Adeguatezza Trattamento Multidisciplinare) – % di pazienti con CT in Triple Negative Breast Cancer – T>1cm e/o N+ (>90%)

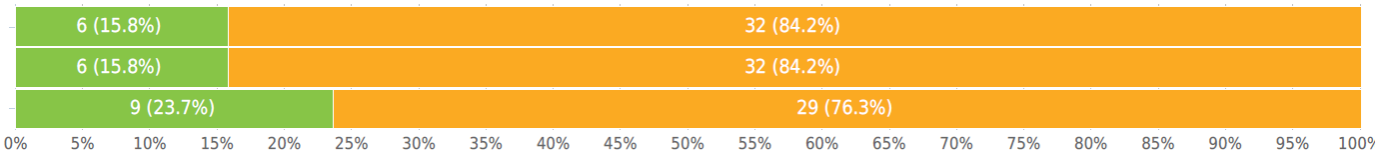
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	5 (13,2 %)	33 (86,8 %)
Grado di rilevanza clinica	0	5 (13,2 %)	33 (86,8 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	8 (21,1 %)	30 (78,9 %)



Attualmente estraibile?

ONCOLOGIA MEDICA (Adeguatezza Trattamento Multidisciplinare) – % di pazienti con HER2+ con Trastuzumab – T>1cm e/o N+ (>90%)

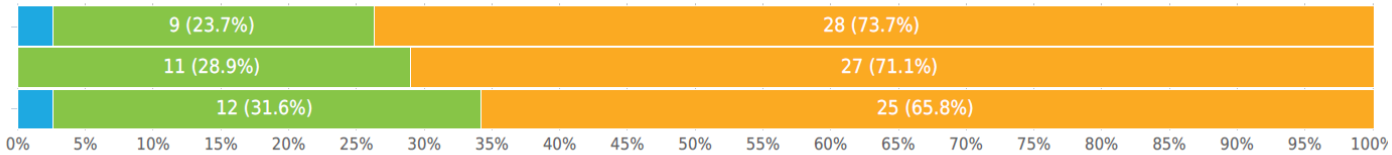
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)
Grado di rilevanza clinica	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	9 (23,7 %)	29 (76,3 %)



Attualmente estraibile?

ONCOLOGIA MEDICA (Adeguatezza Trattamento Multidisciplinare) – % di pazienti con terapia neoadiuvante in stadio IIIB/IIIC (>90%)

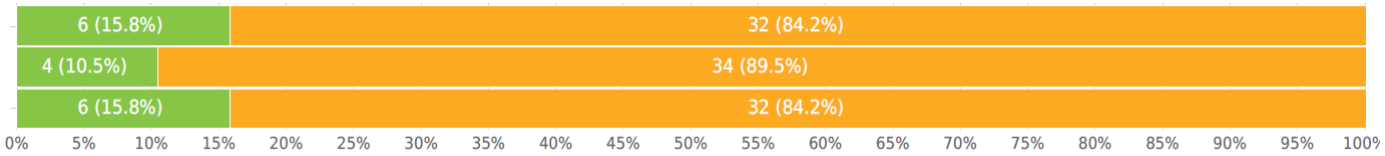
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	9 (23,7 %)	28 (73,7 %)
Grado di rilevanza clinica	0	11 (28,9 %)	27 (71,1 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,6 %)	12 (31,6 %)	25 (65,8 %)



Attualmente estraibile?

ANATOMIA PATOLOGICA – Pezzo operatorio – Tempo al referto (>80% entro 20gg)

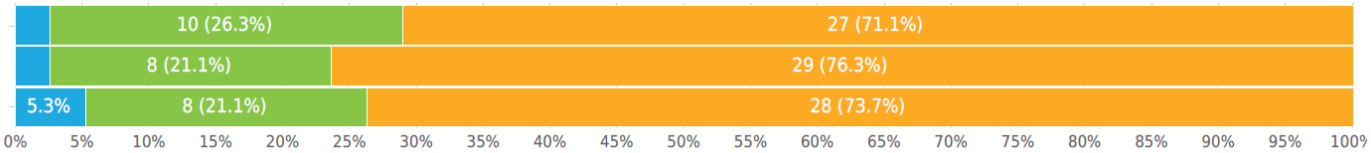
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)
Grado di rilevanza clinica	0	4 (10,5 %)	34 (89,5 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	6 (15,8 %)	32 (84,2 %)



Attualmente estraibile?

ANATOMIA PATOLOGICA – Pezzo operatorio, % di casi con TNM, HR, HER2, Ki67, VI (>95%) – (>90% anche con TIL, valido solo per triplo negativi)

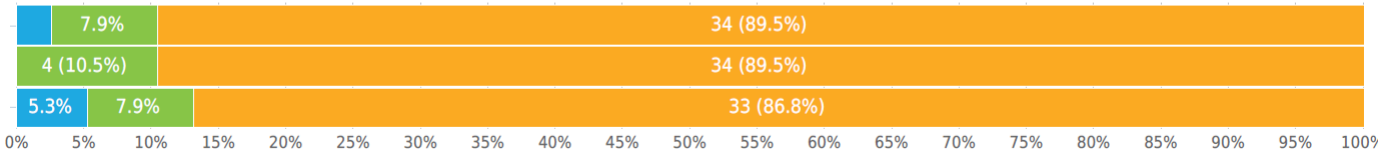
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	10 (26,3 %)	27 (71,1 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,6 %)	8 (21,1 %)	29 (76,3 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,3 %)	8 (21,1 %)	28 (73,7 %)



Attualmente estraibile?

RADIOTERAPIA – % di RT in caso di chirurgia conservativa per carcinoma infiltrante (>90%)

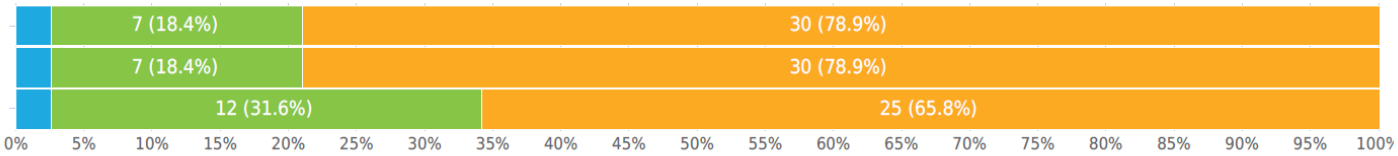
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	3 (7,9 %)	34 (89,5 %)
Grado di rilevanza clinica	0	4 (10,5 %)	34 (89,5 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,3 %)	3 (7,9 %)	33 (86,8 %)



Attualmente estraibile?

RADIOTERAPIA – % di RT dopo mastectomia pN2 (>90%)

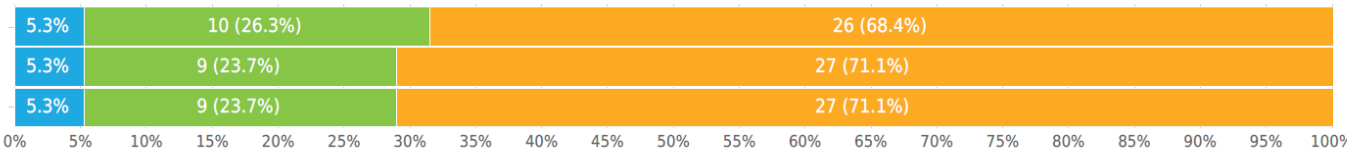
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	7 (18,4 %)	30 (78,9 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,6 %)	7 (18,4 %)	30 (78,9 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,6 %)	12 (31,6 %)	25 (65,8 %)



Attualmente estraibile?

RADIOTERAPIA (Tempestività) – % di RT entro 12 settimane dalla chirurgia senza CT (>90%)

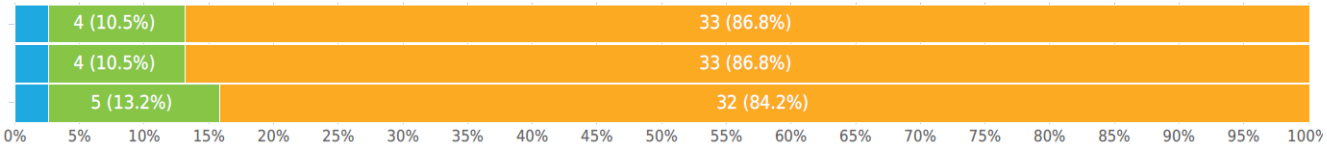
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	2 (5,3 %)	10 (26,3 %)	26 (68,4 %)
Grado di rilevanza clinica	2 (5,3 %)	9 (23,7 %)	27 (71,1 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,3 %)	9 (23,7 %)	27 (71,1 %)



Attualmente estraibile?

MULTIDISCIPLINARIETA' – % di casi discussi (100%)

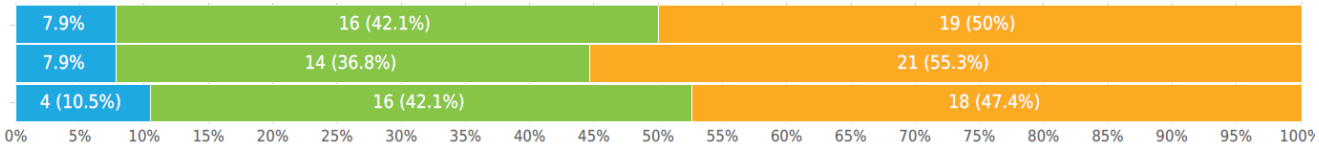
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	4 (10,5 %)	33 (86,8 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,6 %)	4 (10,5 %)	33 (86,8 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,6 %)	5 (13,2 %)	32 (84,2 %)



Attualmente estraibile?

MULTIDISCIPLINARIETA' (Preservazione Fertilità) – % di pazienti <38 con discussione strategia counselling (>90%)

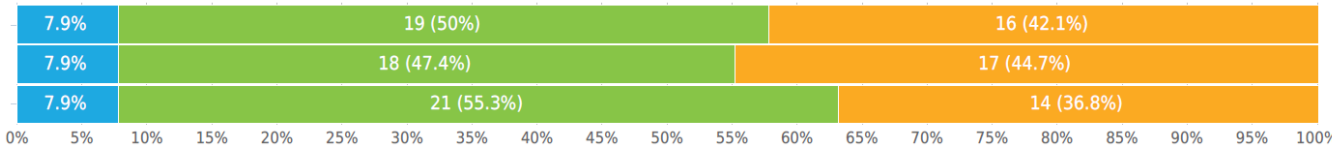
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	3 (7,9 %)	16 (42,1 %)	19 (50 %)
Grado di rilevanza clinica	3 (7,9 %)	14 (36,8 %)	21 (55,3 %)
Grado di rilevanza gestionale	4 (10,5 %)	16 (42,1 %)	18 (47,4 %)



Attualmente estraibile?

MULTIDISCIPLINARIETA' – % di pazienti eleggibili e consenzienti sottoposte a misure di preservazione della fertilità (100%)

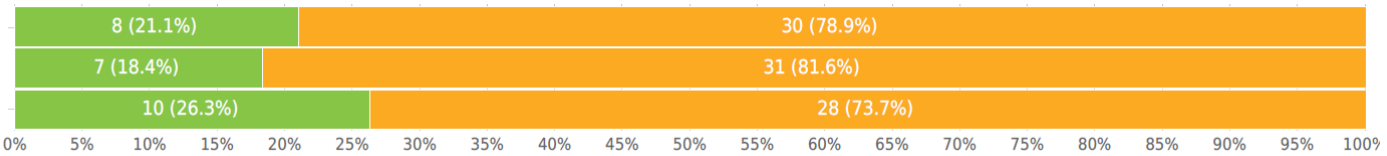
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	3 (7,9 %)	19 (50 %)	16 (42,1 %)
Grado di rilevanza clinica	3 (7,9 %)	18 (47,4 %)	17 (44,7 %)
Grado di rilevanza gestionale	3 (7,9 %)	21 (55,3 %)	14 (36,8 %)



Attualmente estraibile?

CHIRURGIA e ONCOLOGIA MEDICA – intervallo chirurgia-CT (>80% entro 8 settimane)

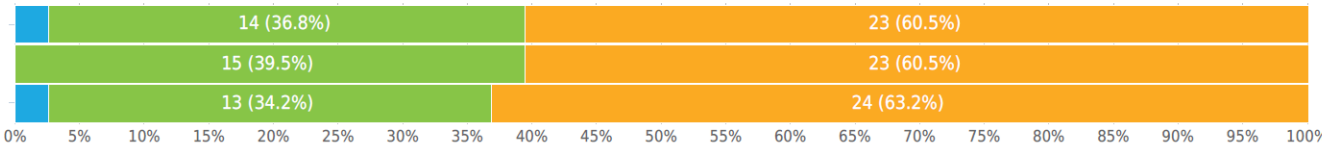
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	8 (21,1 %)	30 (78,9 %)
Grado di rilevanza clinica	0	7 (18,4 %)	31 (81,6 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	10 (26,3 %)	28 (73,7 %)



Attualmente estraibile?

CHIRURGIA e CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA – % di interventi (>70%)

Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,6 %)	14 (36,8 %)	23 (60,5 %)
Grado di rilevanza clinica	0	15 (39,5 %)	23 (60,5 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,6 %)	13 (34,2 %)	24 (63,2 %)

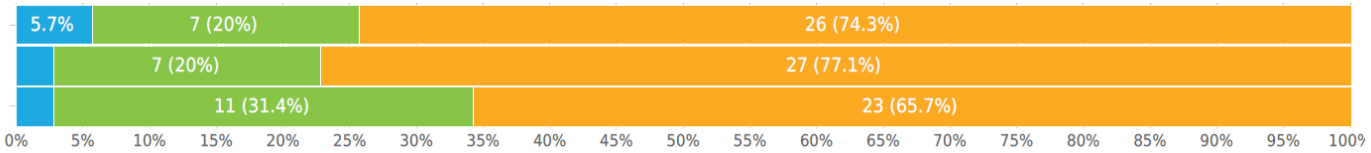


Attualmente estraibile?

INDICATORI DI OUTCOME

SOPRAVVIVENZA (Miglioramento Overall Survival) - % di pazienti vive a 5 anni (>87%)

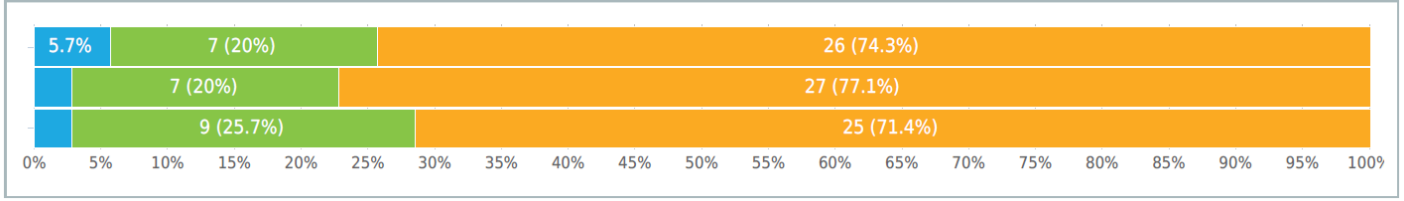
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	2 (5,7 %)	7 (20 %)	26 (74,3 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,9 %)	7 (20 %)	27 (77,1 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,9 %)	11 (31,4 %)	23 (65,7 %)



Attualmente estraibile?

SOPRAVVIVENZA (Miglioramento Overall Survival) - % di pazienti N- vive a 5 anni (>98%)

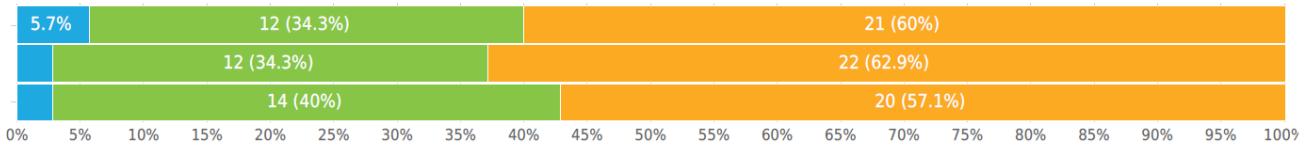
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	2 (5,7 %)	7 (20 %)	26 (74,3 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,9 %)	7 (20 %)	27 (77,1 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,9 %)	9 (25,7 %)	25 (71,4 %)



Attualmente estraibile?

SOPRAVVIVENZA (Miglioramento Overall Survival) - % di pazienti N+ e LABC vive a 5 anni (>85%)

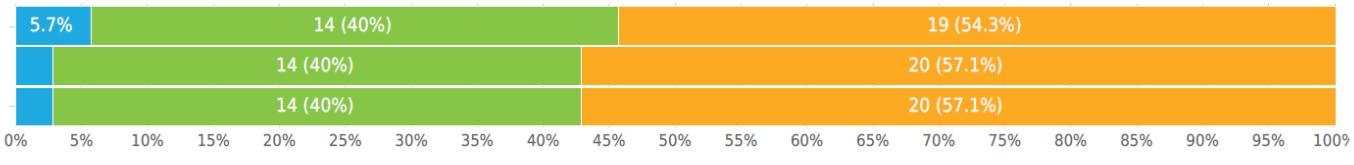
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	2 (5,7 %)	12 (34,3 %)	21 (60 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,9 %)	12 (34,3 %)	22 (62,9 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,9 %)	14 (40 %)	20 (57,1 %)



Attualmente estraibile?

SOPRAVVIVENZA (Miglioramento Overall Survival) - % di pazienti M+ vive a 5 anni (>25%)

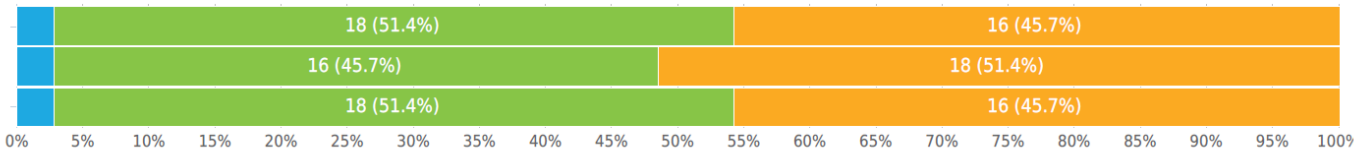
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	2 (5,7 %)	14 (40 %)	19 (54,3 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,9 %)	14 (40 %)	20 (57,1 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,9 %)	14 (40 %)	20 (57,1 %)



Attualmente estraibile?

QUALITA' DELLA VITA (Evitare il linfedema) - % di pazienti con linfedema in 24 m (<10%)

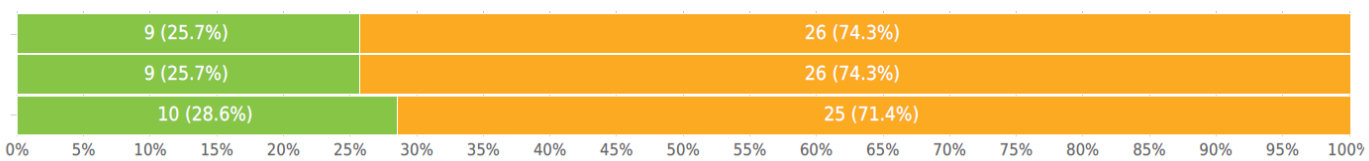
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,9 %)	18 (51,4 %)	16 (45,7 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,9 %)	16 (45,7 %)	18 (51,4 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,9 %)	18 (51,4 %)	16 (45,7 %)



Attualmente estraibile?

QUALITA' DELLA VITA (Evitare le conseguenze della dissezione ascellare) - % di pazienti cN0 e Ca invasivo con SLB (>90%)

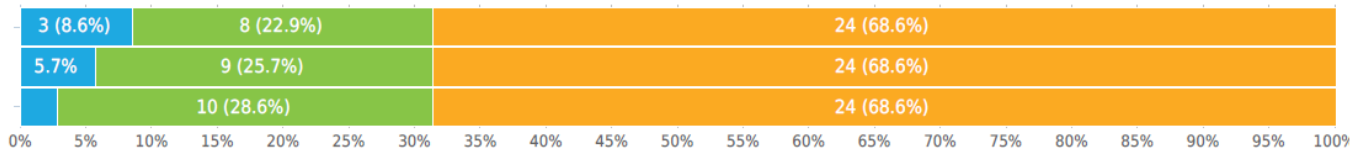
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	0	9 (25,7 %)	26 (74,3 %)
Grado di rilevanza clinica	0	9 (25,7 %)	26 (74,3 %)
Grado di rilevanza gestionale	0	10 (28,6 %)	25 (71,4 %)



Attualmente estraibile?

QUALITA' FINE VITA (Evitare l'ospedalizzazione) - % di pazienti che accedono al percorso di cure palliative/ass.domiciliare/hospice nei 90gg ante mortem (>90%)

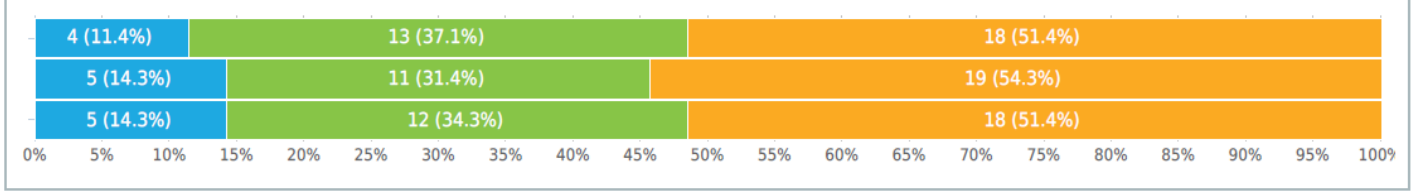
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	3 (8,6 %)	8 (22,9 %)	24 (68,6 %)
Grado di rilevanza clinica	2 (5,7 %)	9 (25,7 %)	24 (68,6 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,9 %)	10 (28,6 %)	24 (68,6 %)



Attualmente estraibile?

QUALITA' FINE VITA (Evitare CT in fine vita) - % di pazienti in CT 30gg ante mortem (<10%) -

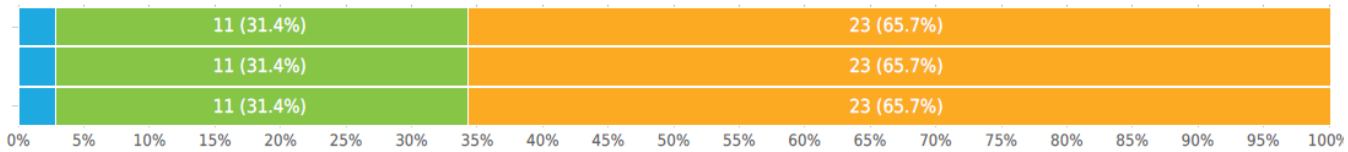
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	4 (11,4 %)	13 (37,1 %)	18 (51,4 %)
Grado di rilevanza clinica	5 (14,3 %)	11 (31,4 %)	19 (54,3 %)
Grado di rilevanza gestionale	5 (14,3 %)	12 (34,3 %)	18 (51,4 %)



Attualmente estraibile?

PROMOZIONE DELLA RICERCA CLINICA - % di pazienti inserite in studi clinici (>10%)

Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	1 (2,9 %)	11 (31,4 %)	23 (65,7 %)
Grado di rilevanza clinica	1 (2,9 %)	11 (31,4 %)	23 (65,7 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,9 %)	11 (31,4 %)	23 (65,7 %)

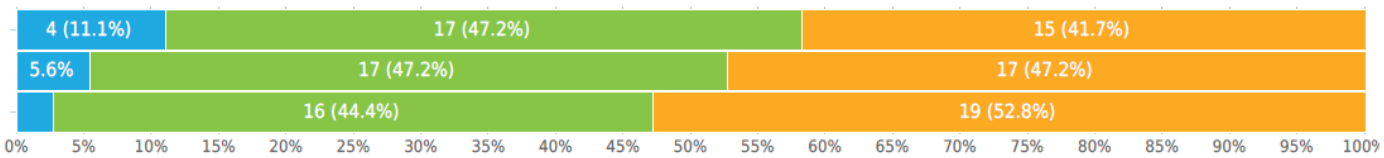


Attualmente estraibile?

INDICATORI DI EFFICIENZA ECONOMICA

APPROPRIATEZZA (Evitare RMN inappropriate) - % di RM pre-operatorie (<20%)

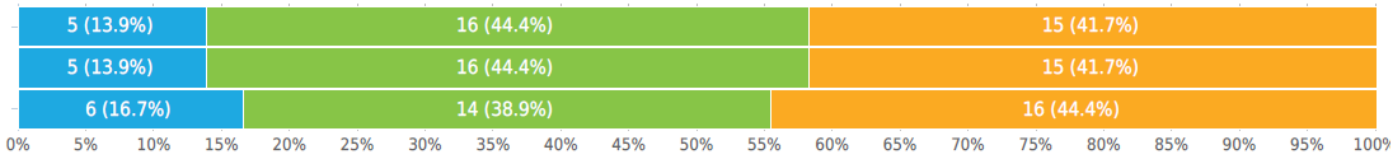
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	4 (11,1 %)	17 (47,2 %)	15 (41,7 %)
Grado di rilevanza clinica	2 (5,6 %)	17 (47,2 %)	17 (47,2 %)
Grado di rilevanza gestionale	1 (2,8 %)	16 (44,4 %)	19 (52,8 %)



Attualmente estraibile?

APPROPRIATEZZA (Evitare ripetizione Ca 15.3) - % di pazienti con esami <12 mesi dall'intervento

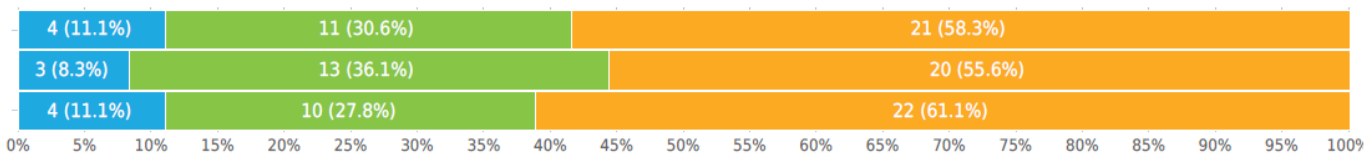
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	5 (13,9 %)	16 (44,4 %)	15 (41,7 %)
Grado di rilevanza clinica	5 (13,9 %)	16 (44,4 %)	15 (41,7 %)
Grado di rilevanza gestionale	6 (16,7 %)	14 (38,9 %)	16 (44,4 %)



Attualmente estraibile?

APPROPRIATEZZA (Evitare ripetizione Scintigrafie) - % di pazienti con scintigrafia <12 mesi (<10%)

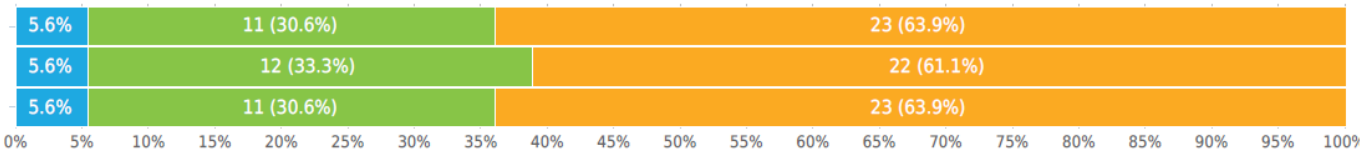
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	4 (11,1 %)	11 (30,6 %)	21 (58,3 %)
Grado di rilevanza clinica	3 (8,3 %)	13 (36,1 %)	20 (55,6 %)
Grado di rilevanza gestionale	4 (11,1 %)	10 (27,8 %)	22 (61,1 %)



Attualmente estraibile?

APPROPRIATEZZA (Evitare esami inappropriati di staziazione st I-II) - % di pazienti con TAC, PET, Scintigrafia (<10%)

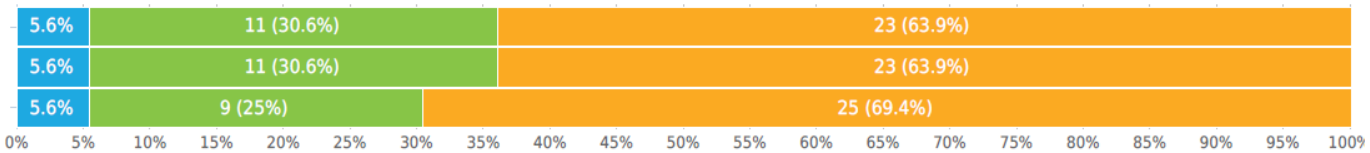
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	2 (5,6 %)	11 (30,6 %)	23 (63,9 %)
Grado di rilevanza clinica	2 (5,6 %)	12 (33,3 %)	22 (61,1 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,6 %)	11 (30,6 %)	23 (63,9 %)



Attualmente estraibile?

APPROPRIATEZZA (Evitare esami inappropriati di follow-up) - % di pazienti con TAC, PET, Scintigrafia (<10%)

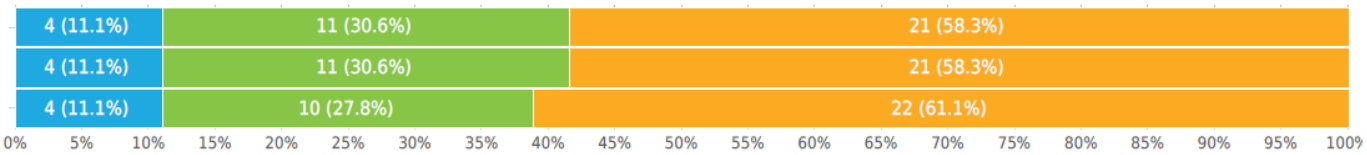
Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	2 (5,6 %)	11 (30,6 %)	23 (63,9 %)
Grado di rilevanza clinica	2 (5,6 %)	11 (30,6 %)	23 (63,9 %)
Grado di rilevanza gestionale	2 (5,6 %)	9 (25 %)	25 (69,4 %)



Attualmente estraibile?

APPROPRIATEZZA (Evitare follow-up intensivo) - % di pazienti in follow-up con più specialisti (<10% escluse le visite con ricostruzione)

Risposta	Poco Rilevante	Rilevante	Molto Rilevante
Grado di appropriatezza	4 (11,1 %)	11 (30,6 %)	21 (58,3 %)
Grado di rilevanza clinica	4 (11,1 %)	11 (30,6 %)	21 (58,3 %)
Grado di rilevanza gestionale	4 (11,1 %)	10 (27,8 %)	22 (61,1 %)



Attualmente estraibile?