

Rapporto del Registro Tumori della provincia di Viterbo

8 novembre 2016

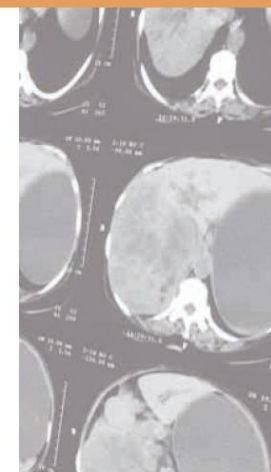
Palazzo della Provincia

VITERBO



RAPPORTO 2016

il Registro Tumori e l'impatto sul territorio



Ivan Rashid

Prima di pensare ad un Registro Tumori

Occorre comprendere bene:

- di che strumento stiamo parlando
- delle sue potenzialità/finalità
- dei requisiti minimi per il suo funzionamento
- dei requisiti desiderabili per la sua efficienza

Definizione

di Registro Tumori

Il Registro Tumori è

[...] una struttura che raccoglie in modo continuativo e sistematico tutte le nuove diagnosi di tumore a carico di una ben definita popolazione residente, registrando, con opportuni standard, la data di incidenza, la sede primitiva, la morfologia e un numero di variabili di interesse clinico ed epidemiologico [...]

Definizione

di Registro Tumori

Il Registro Tumori è

[...] una struttura che raccoglie in modo continuativo e sistematico tutte le nuove diagnosi di tumore a carico di una ben definita popolazione residente, registrando, con opportuni standard, la data di incidenza, la sede primitiva, la morfologia e un numero di variabili di interesse clinico ed epidemiologico [...]

Istituzionalizzazione del Registro Tumori



Il Registro Tumori è

[...] una struttura che raccoglie in modo continuativo e sistematico tutte le nuove diagnosi di tumore a carico di una ben definita popolazione residente, registrando, con opportuni standard, la data di incidenza, la sede primitiva, la morfologia e un numero di variabili di interesse clinico ed epidemiologico [...]



Atto formale di delibera come unità operativa all'interno di istituzione sanitaria e/o di ricerca



Responsabile e personale strutturato

Definizione

di Registro Tumori



Il Registro Tumori è
[...] una struttura che raccoglie in modo continuativo e sistematico tutte le nuove diagnosi di tumore a carico di una ben definita popolazione residente, registrando, con opportuni standard, la data di incidenza, la sede primitiva, la morfologia e un numero di variabili di interesse clinico ed epidemiologico [...]

Formazione del personale



Il Registro Tumori è
[...] una struttura che raccoglie in modo continuativo e sistematico tutte le nuove diagnosi di tumore a carico di una ben definita popolazione residente, registrando, con opportuni standard, la data di incidenza, la sede primitiva, la morfologia e un numero di variabili di interesse clinico ed epidemiologico [...]



Formazione e aggiornamento

Definizione

di Registro Tumori

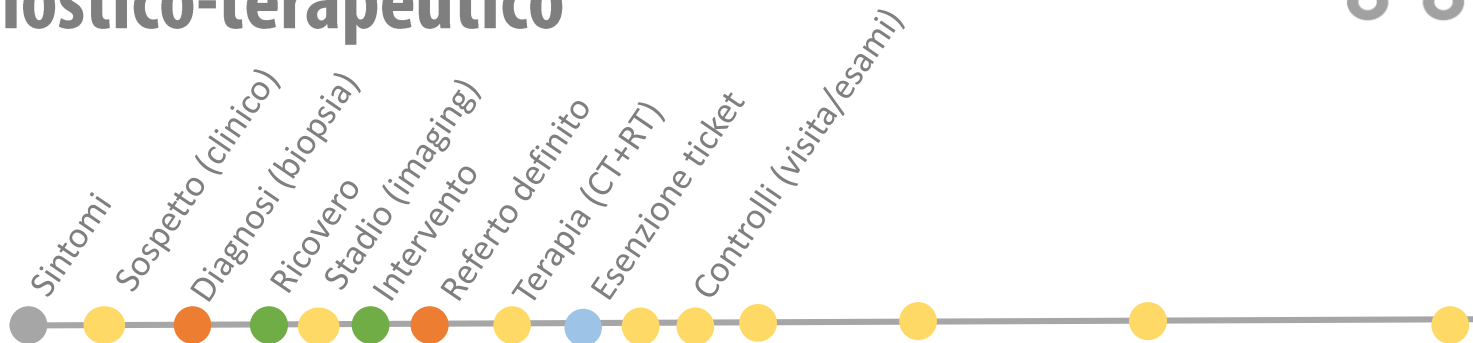


Il Registro Tumori è

[...] una struttura che raccoglie in modo continuativo e sistematico tutte le nuove diagnosi di tumore a carico di una ben definita popolazione residente, registrando, con opportuni standard, la data di incidenza, la sede primitiva, la morfologia e un numero di variabili di interesse clinico ed epidemiologico [...]

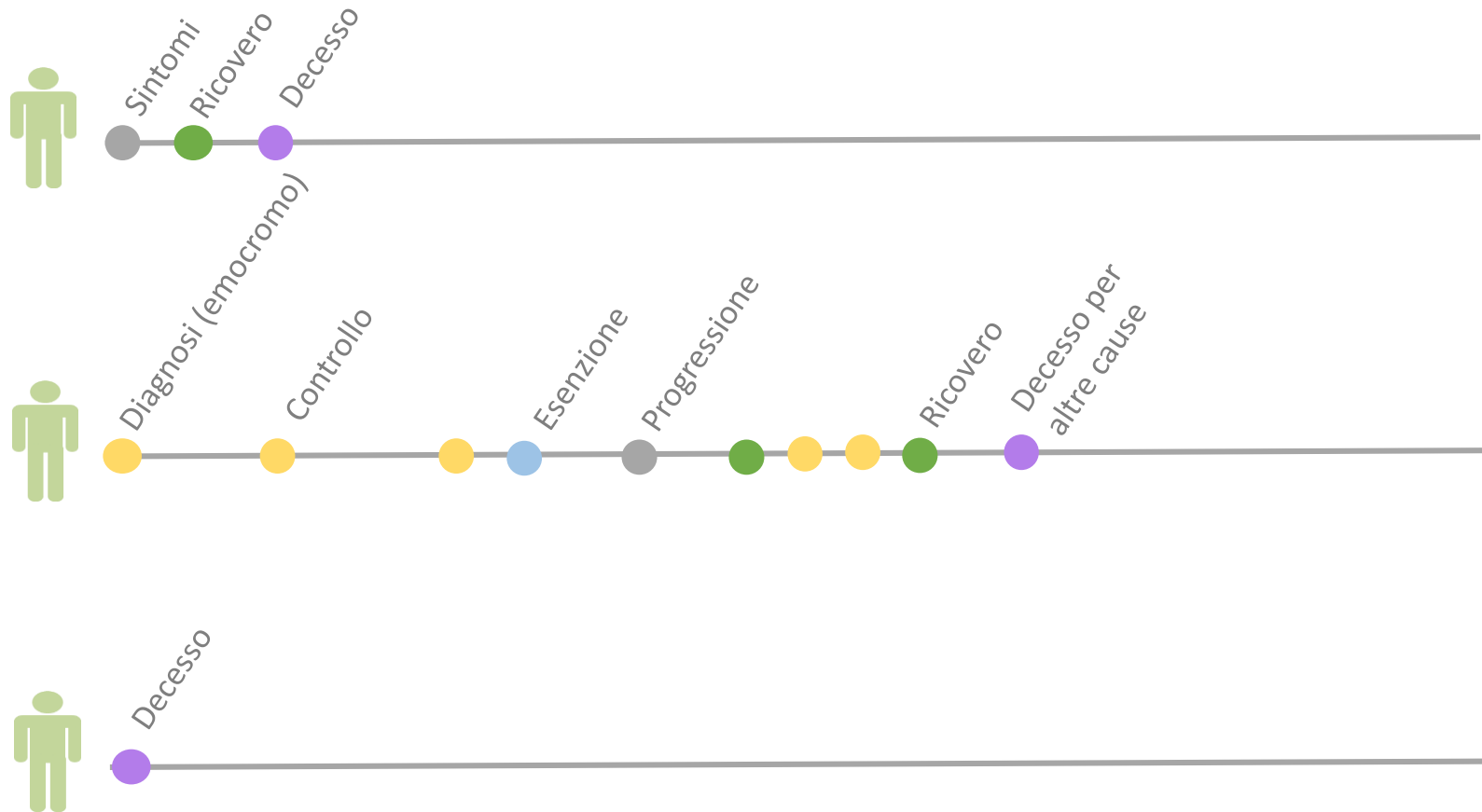
Percorso

Diagnostico-terapeutico

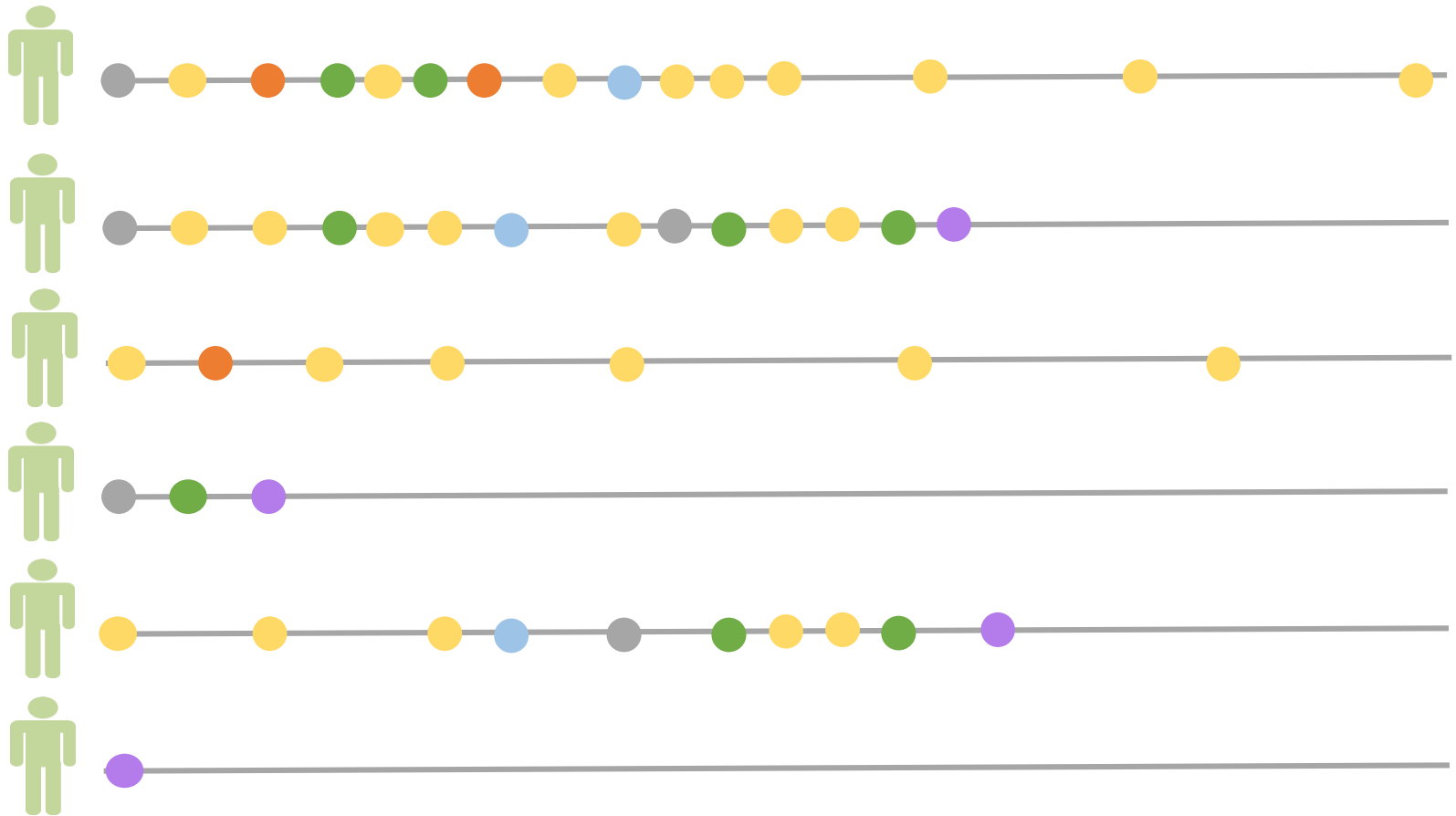


Percorso

Diagnostico-terapeutico



Intercettare tutte le nuove diagnosi



Flussi informativi amministrativo-sanitari



Fortunatamente il lavoro dei registri tumori **non è più** (non solo)
manuale

Flussi informativi amministrativo-sanitari



Fortunatamente il lavoro dei registri tumori **non è più** (non solo) **manuale**

A partire dagli anni '90 (e più stabilmente dagli anni '00) sono presenti **flussi amministrativi informatizzati** che attestano i contatti dei pazienti con il sistema sanitario

Requisiti minimi dei flussi informatizzati



- Continuità nel tempo, confrontabilità tra aree
- Correttezza (o comunque numero prevedibile di errore)
- Codifica generica/specifica della malattia tumorale
- Disponibilità, autorizzazione all'uso

Flussi informativi amministrativo-sanitari



Tra i possibili a disposizione delle ASL ci sono:

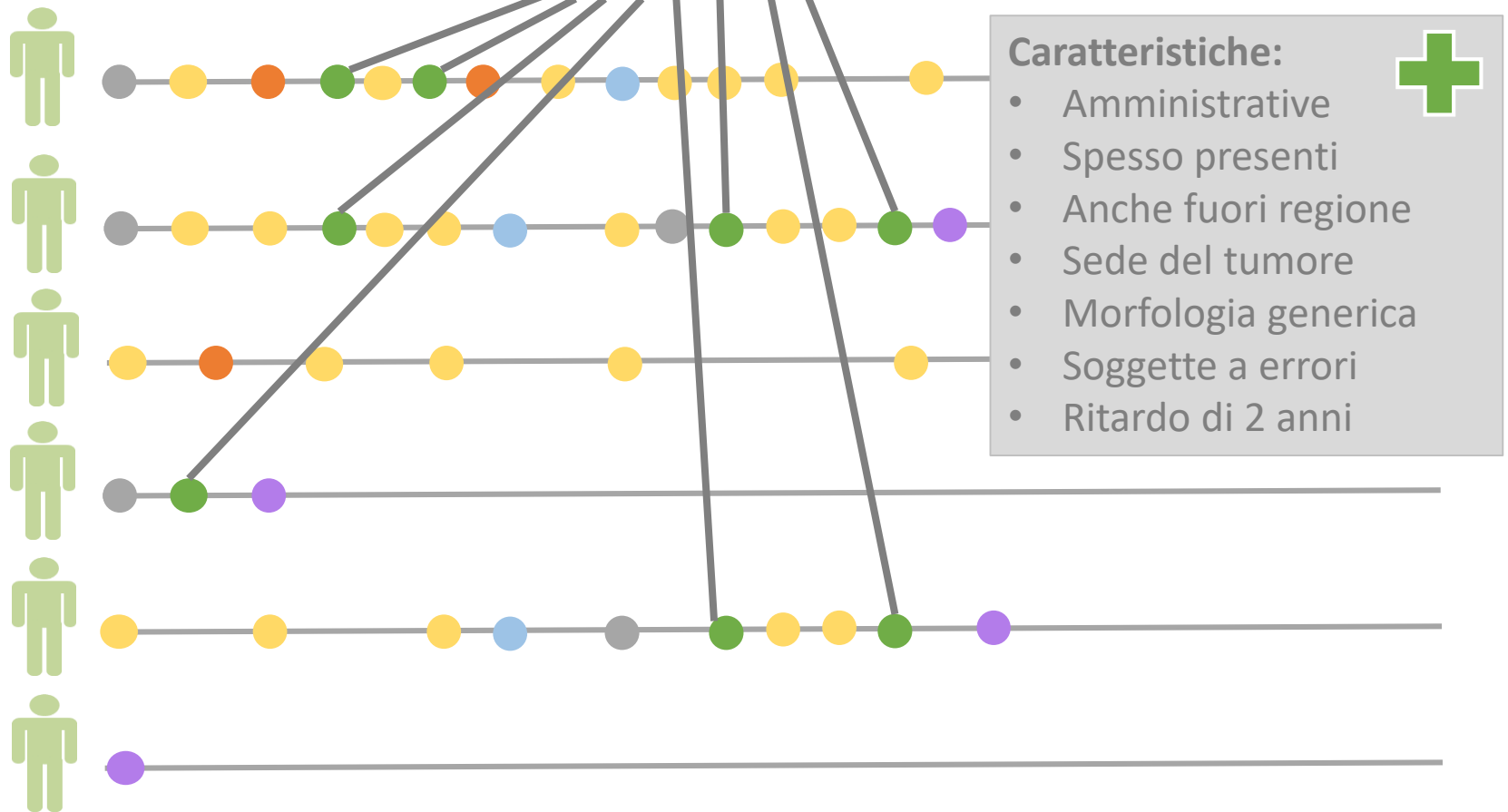
- Le schede di dimissione ospedaliera (SDO)
- Certificati di decesso
- Referti di anatomia patologica
- Prestazioni ambulatoriali
- Domande di invalidità
- Esenzioni per patologia
- Consumo/erogazione di farmaci
- Autorizzazioni alle cure all'estero
- ...

Percorso

Diagnostico-terapeutico



Schede di dimissione ospedaliera

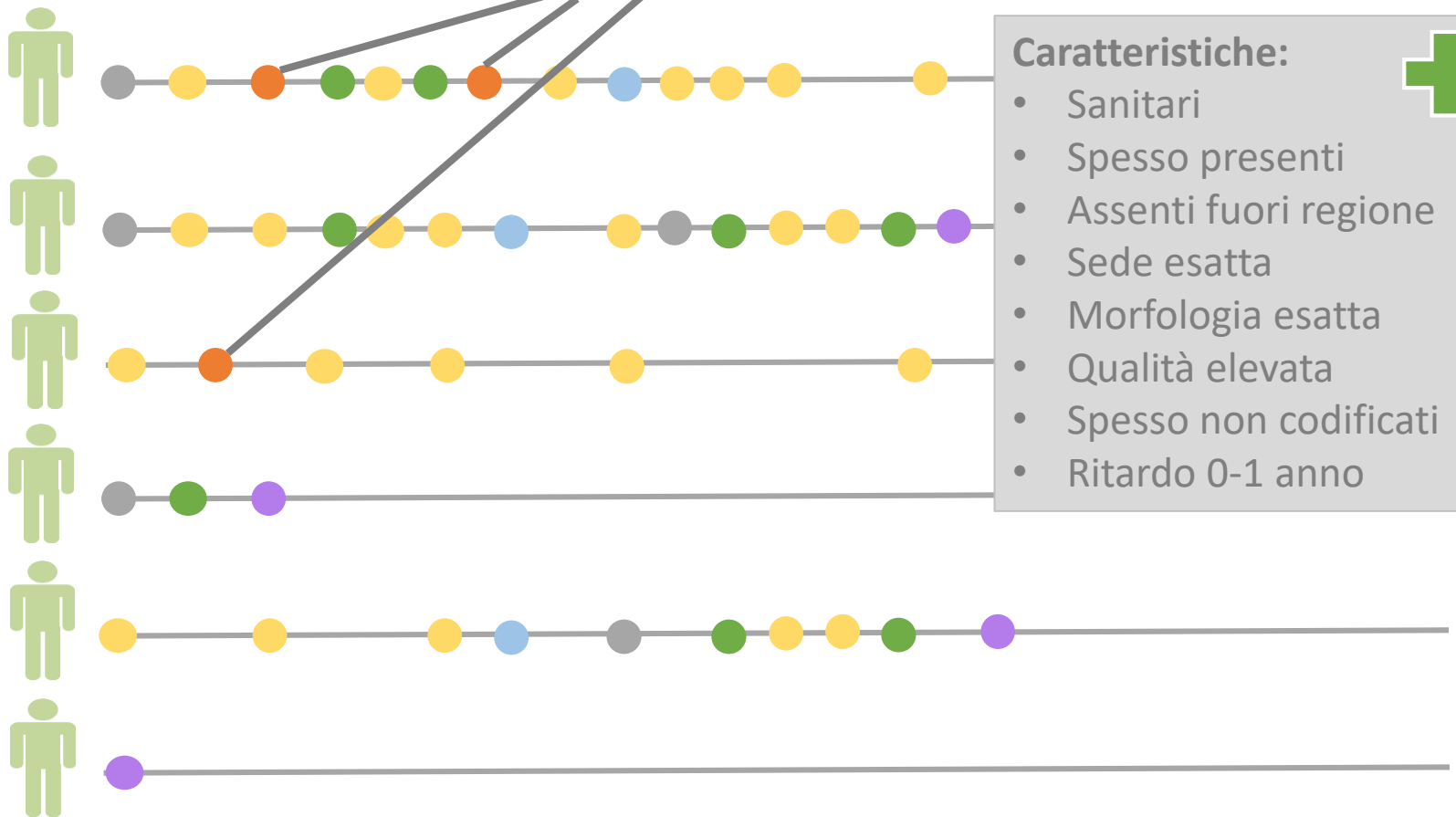


Percorso

Diagnostico-terapeutico

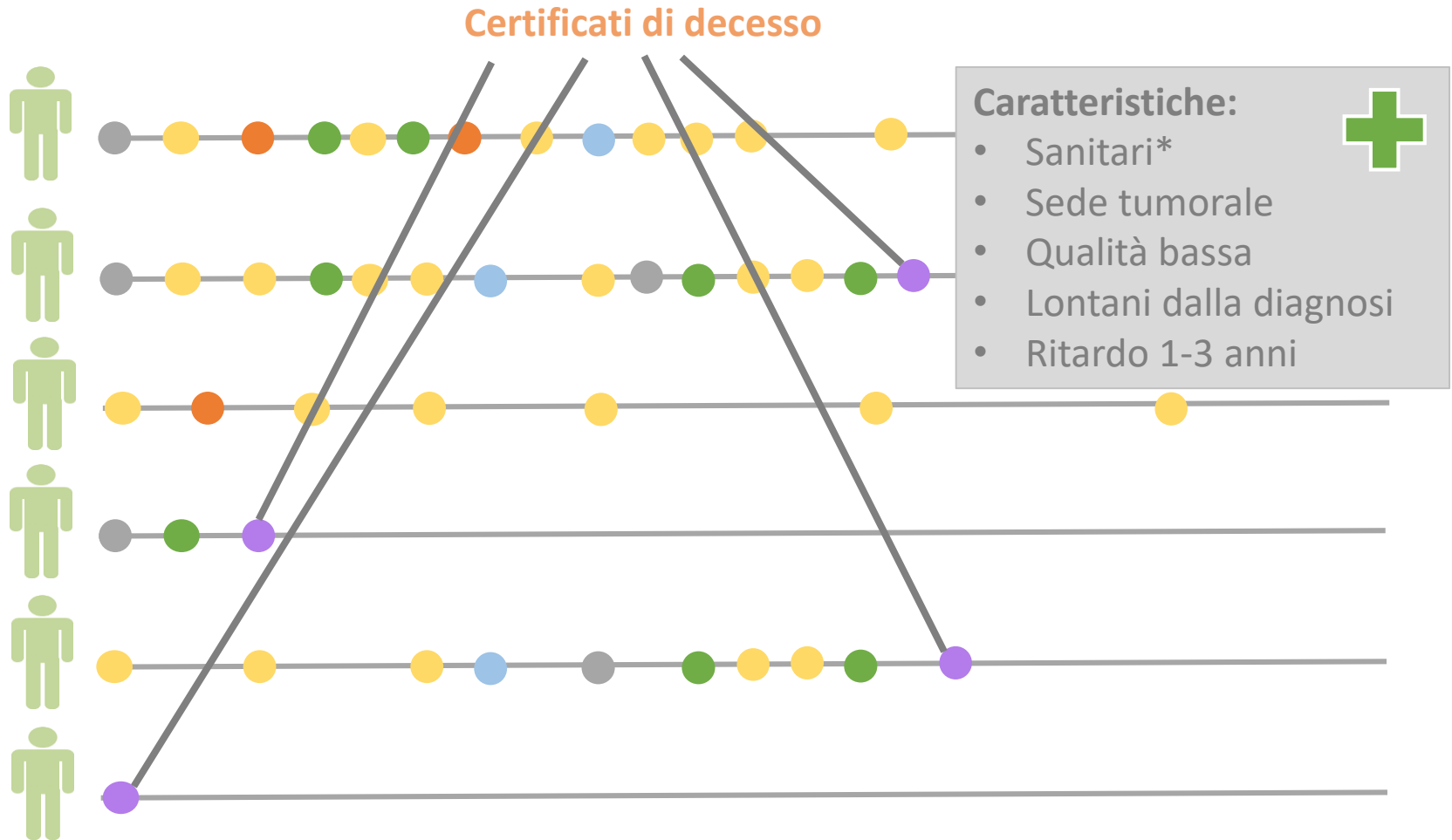


Referti di Anatomia Patologica



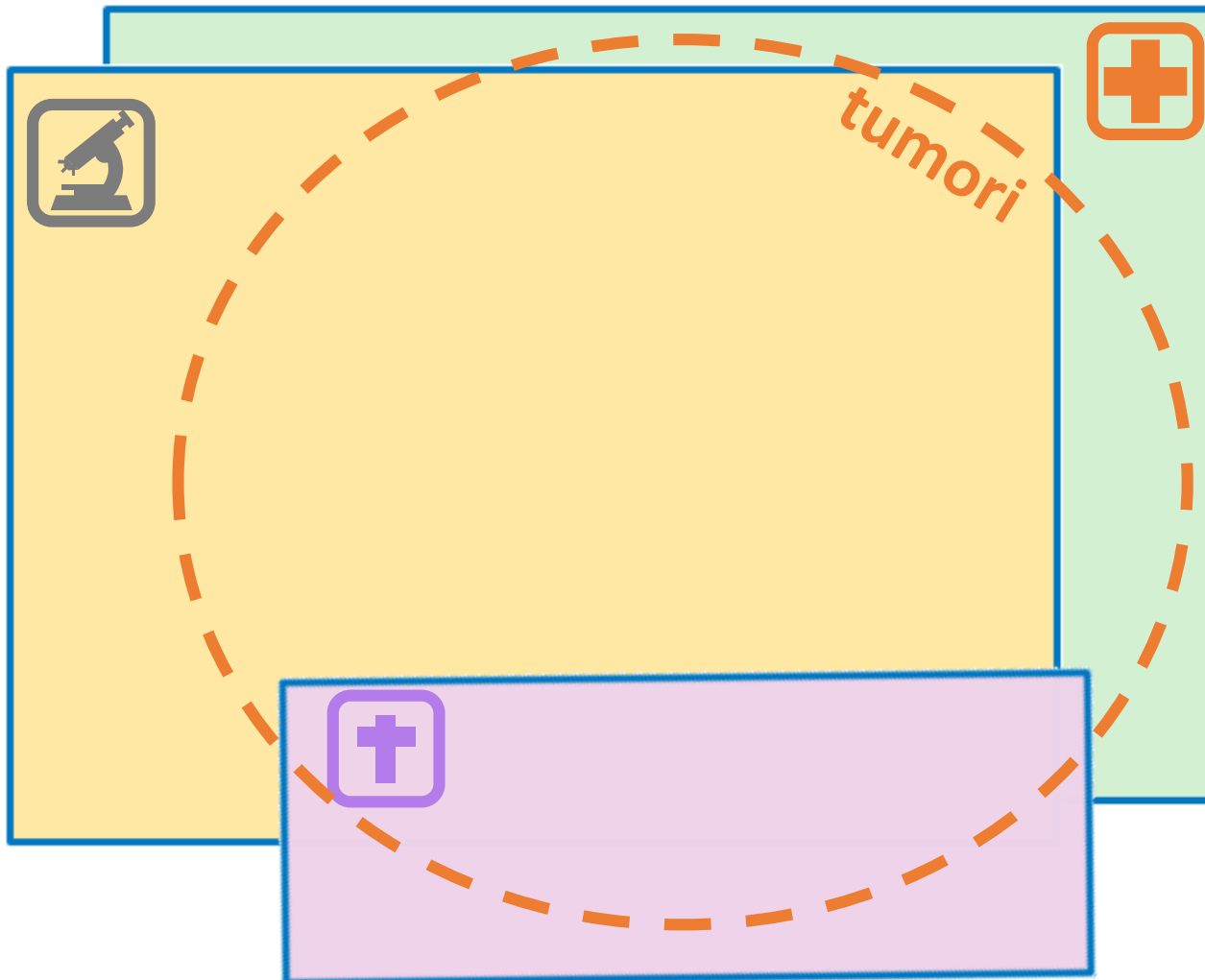
Percorso

Diagnostico-terapeutico

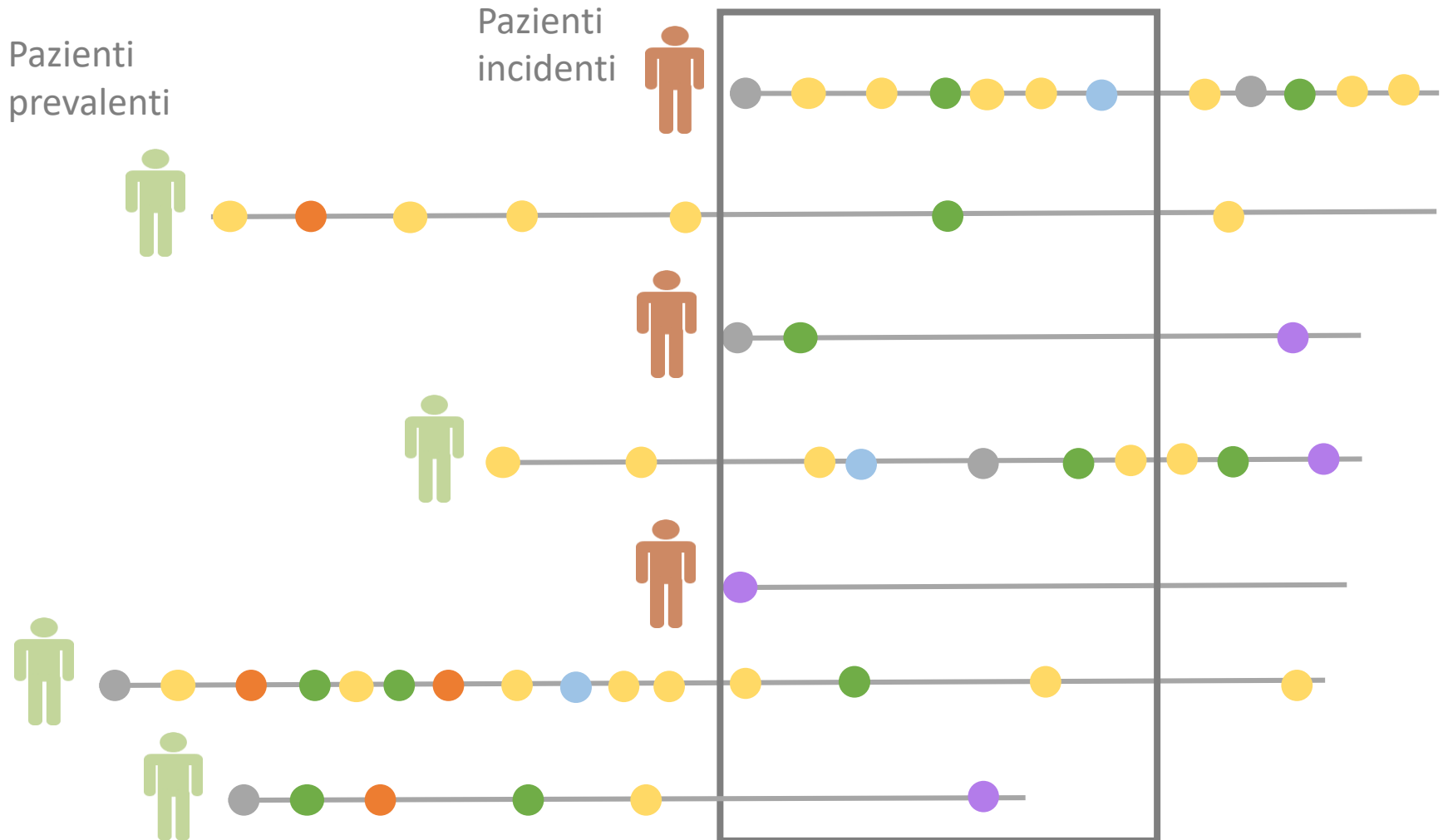


Incrocio flussi

Ipotesi di lavoro



Distinguere i nuovi pazienti



Incidenza

Mortalità e prevalenza



Condizioni reali di lavoro dei Registri

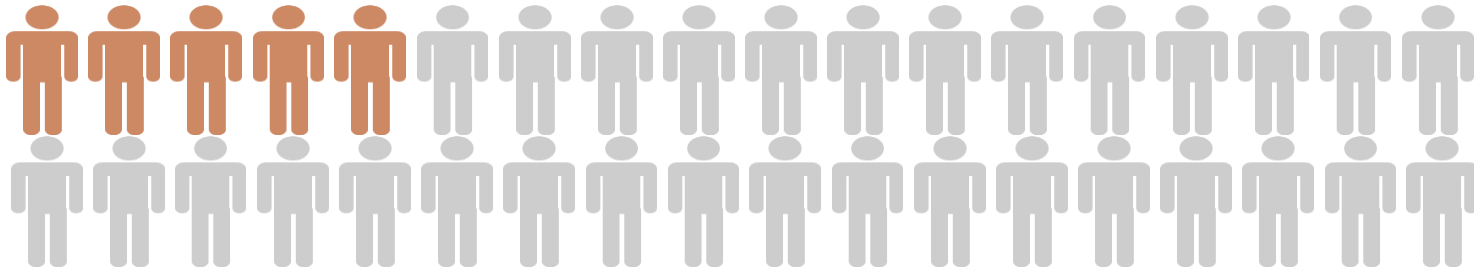


Condizioni reali di lavoro dei Registri

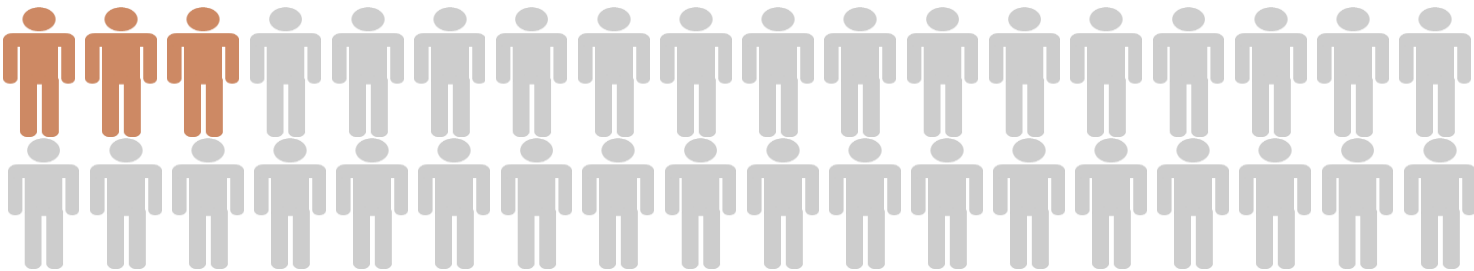


Necessità di discernere
Tra nuove diagnosi e
diagnosi precedente
e tra casi reali ed errori

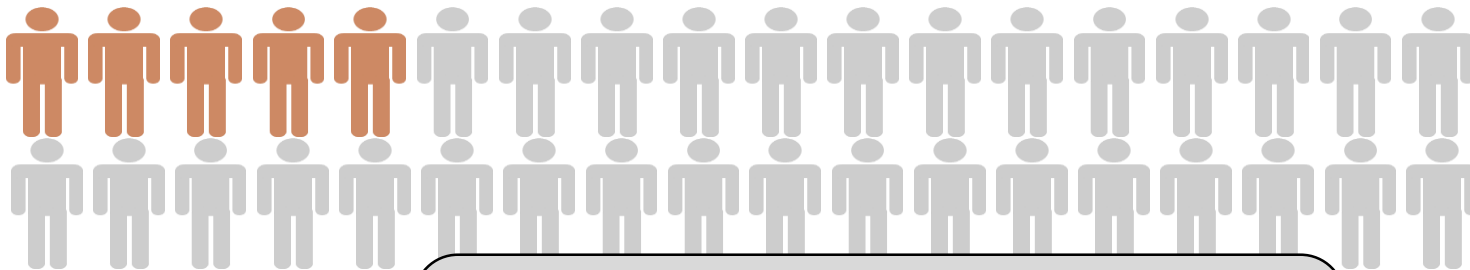
Confronti di incidenza



Valore atteso



Confronti di incidenza

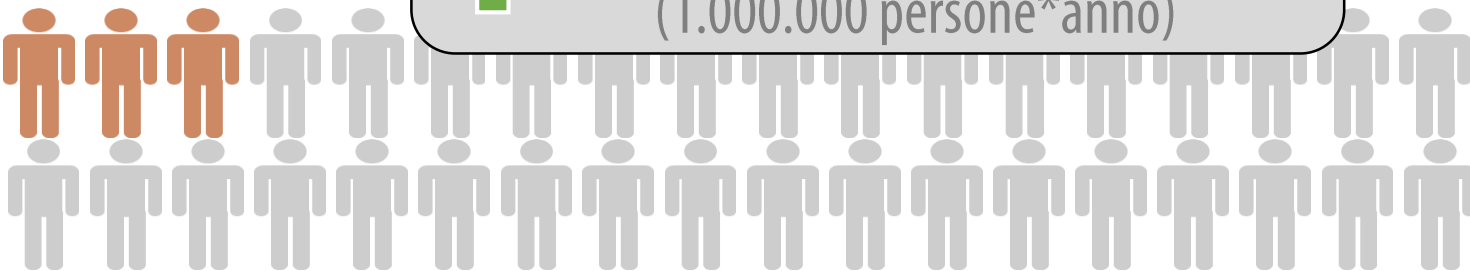


Utilizzare gli stessi standard AIRTUM

Valore atteso



Numero minimo di popolazione
(1.000.000 persone*anno)



Realizzazione del Registro Tumori



Istituzionalizzazione del Registro Tumori

- Delibera (DG, 2010)
- Studio di Fattibilità (ASP Lazio, 2010)
- Nota (CS, 2014)
- Legge Regionale (n.7, 2015)
- Delibera (CS, 2015)

Personale del Registro Tumori

$$1 \text{ rilevatore} + \frac{(1 \text{ rilevatore ogni } 2000 \text{ casi})}{[T_{inf1} * T_{esp} * (1 + T_{inf2} * T_{dis})]}$$

Dove:

- T_{inf1} Grado di informatizzazioni delle fonti
- T_{esp} Grado di esperienza del personale
- T_{inf2} Grado di informatizzazione del registro
- T_{dis} Gradi di dispersione sanitaria

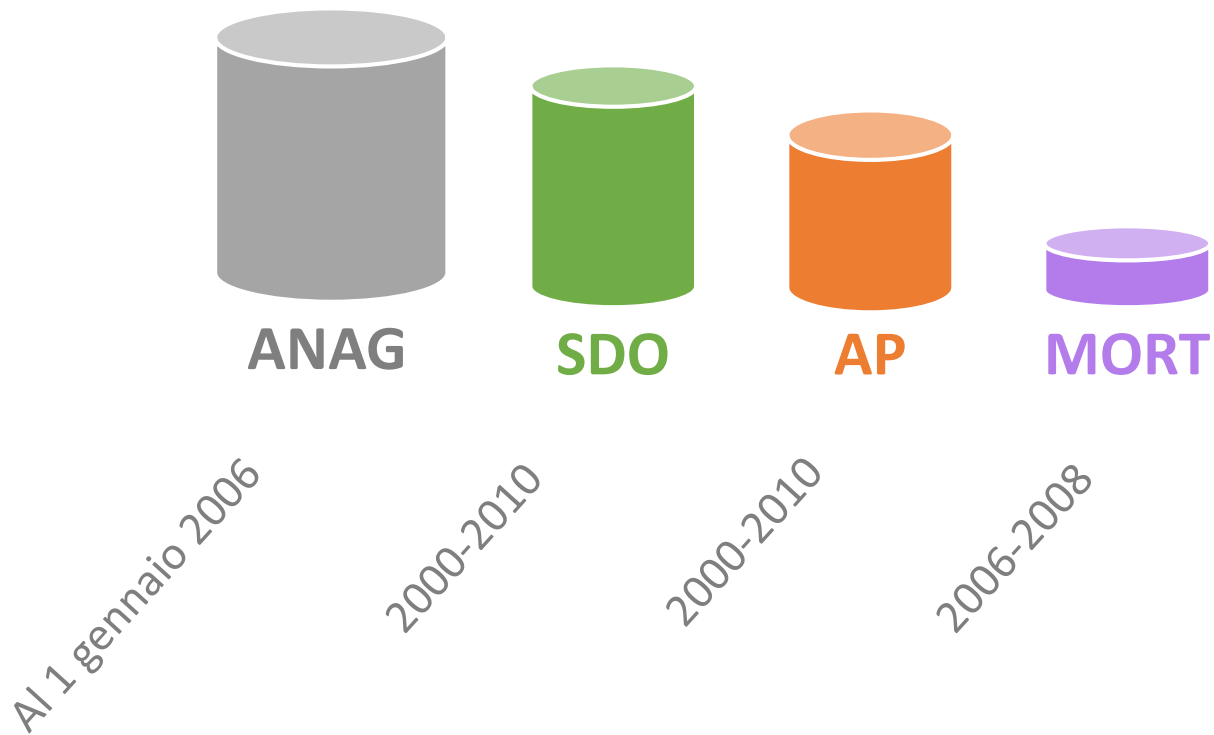
Per Viterbo: **2-3 rilevatori/codificatori a tempo pieno**

Formazione del personale

- Stage presso il registro tumori di Latina
- Corso residenziale AIRTUM a Tarquinia
- Corso ASL sulle tecniche di registrazione
- Corsi di aggiornamento AIRTUM 2010-2016

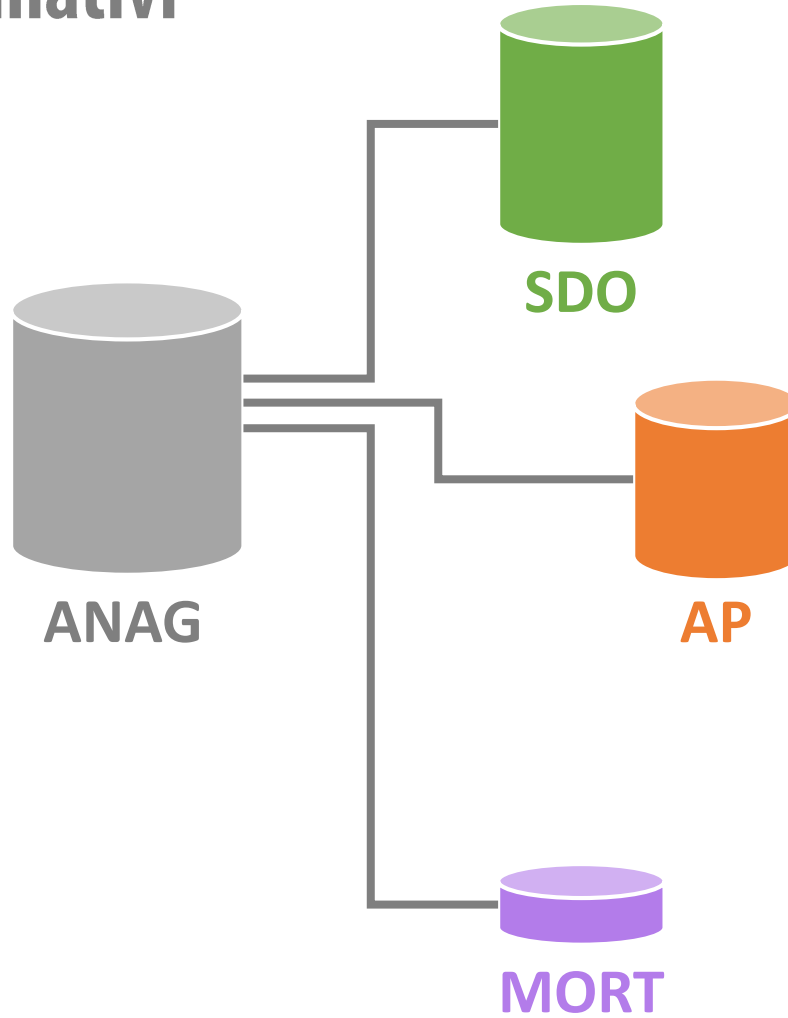
Acquisizione

Flussi informativi



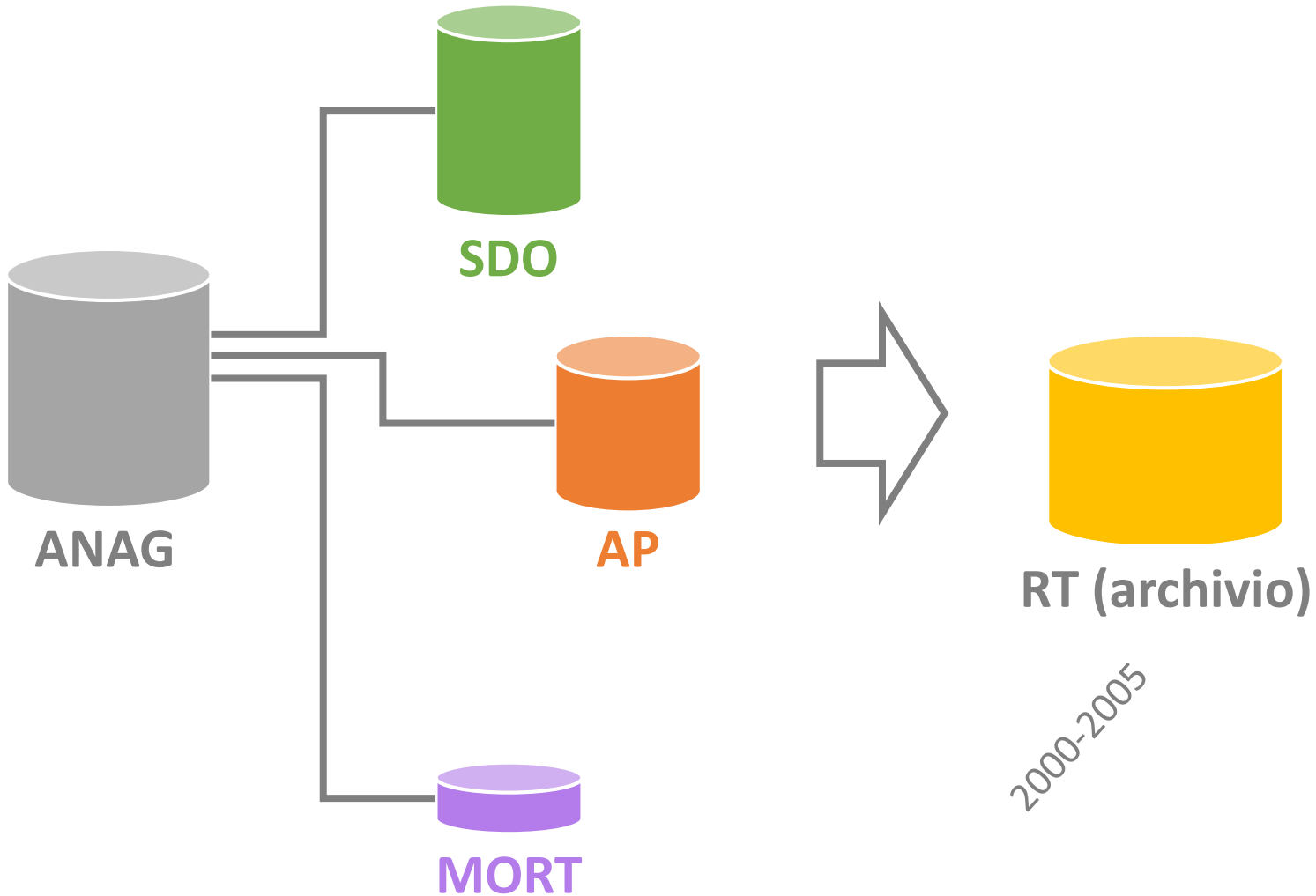
Incrocio

Flussi informativi



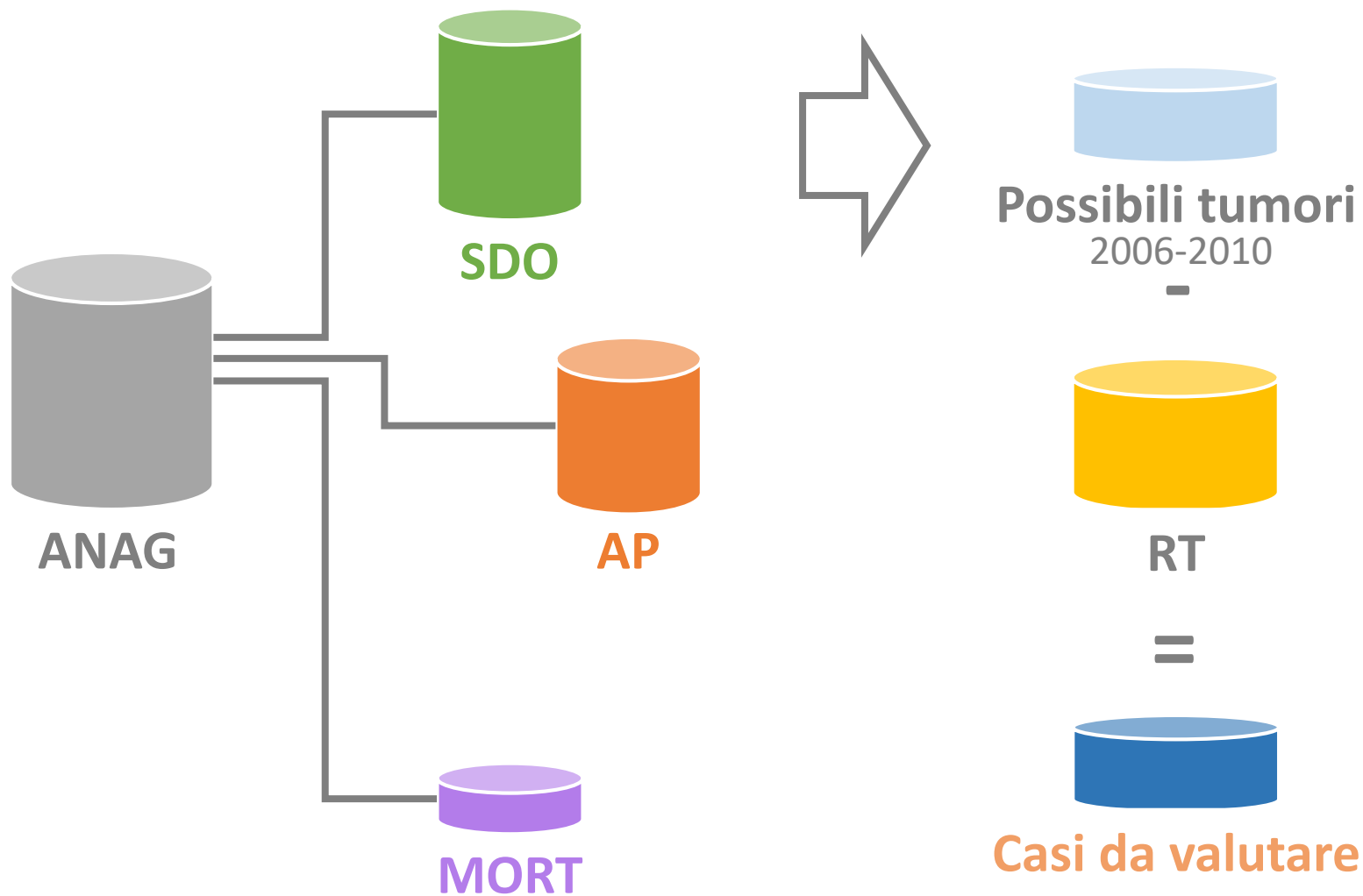
Creazione storico

Archivio di almeno 5 anni



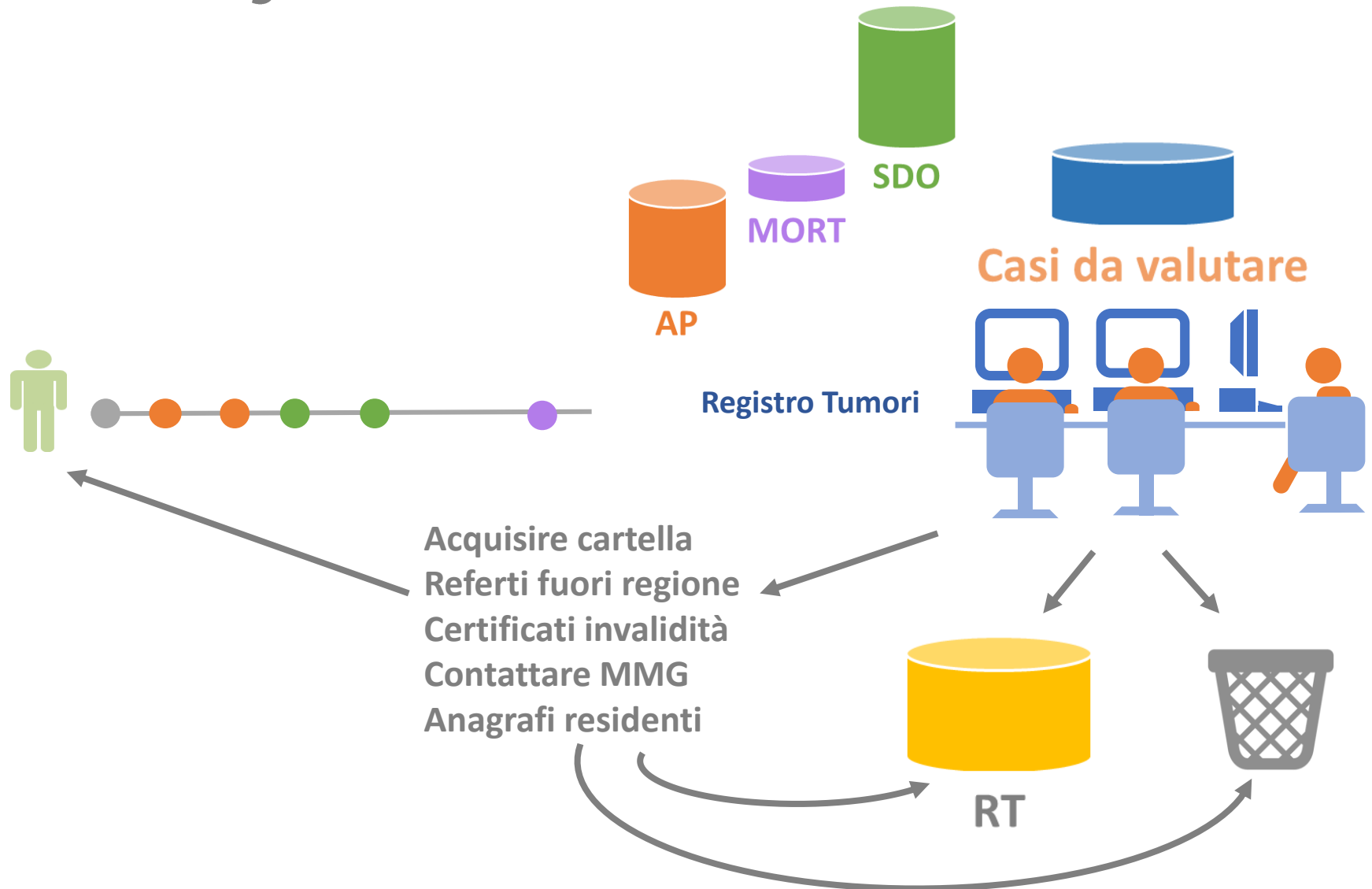
Valutazione dei tumori

Lavoro sugli anni di incidenza



Ricostruzione del percorso

Lavoro sugli anni di incidenza



Controlli di qualità

preparazione all'accreditamento



197 check

Sottosede topografica

83 check

% sedi mal definite/ sede

150 check

% DCO

154 check

% VM

99 check

Morfologie/sede

49 check

Morfologie generiche/sede

58 check

Rapporto M/I

58 check

Trend M/I

58 check

Stabilità M/I

75 check

TSD/sede

38 check

Rapporto M/F

74 check

T. età/sede

74 check

Stabilità VM

28 check

TSD 0-14

74 check

Sopravvivenza

74 check

Stabilità TSD

60 check

Incongruenze

25 check

Grading 9

2 check

Qualità follow-up

TOTALE **1.431** controlli

Prospettive

Registro Tumori

2010

Passi preliminari, istituzionalizzazione, definizione dello staff, formazione

2011-2012

Raccolta degli anni 2006-2007

2013-2014

Raccolta degli anni 2008-2009, consolidamento 2006-2007

2015

Raccolta del 2010, consolidamento 2008-2009

Accreditamento 2006-2009

2016

Raccolta del 2011-12, consolidamento 2010

Pubblicazione del primo rapporto

2017 (previsione)

Raccolta del 2013, consolidamento 2011-2012

Grazie