

13-15 Aprile 2016

Reggio Children c/o Centro Internazionale Loris Malaguzzi – REGGIO EMILIA



REGGIO EMILIA

2016

# REGISTRO TUMORI ED INTEGRAZIONE CON I SERVIZI SANITARI AZIENDALI: IL CASO DI TRENTO

**Piffer Silvano** : Servizio Epidemiologia Clinica e Valutativa  
Area Sistemi di Governance - APSS Trento

*Azienda Provinciale*  *per i Servizi Sanitari*  
*Provincia Autonoma di Trento*



# INTRODUZIONE



## Due livelli di riferimento

**Livello Alto** → Appartenenza alla Rete AIRTUM

*Completezza e qualità dei dati*

*Timing nell'aggiornamento dei dati*

Rapporti/Studi AIRTUM

Studi Internazionali

**Livello Locale** → Contesto in cui si colloca la struttura

*Programmazione*

*Valutazione*

*Appropriatezza*

*Risposte a potenziali rischi sanitari ambientali*

**Ripensare al minimum data set necessario alla registrazione → Variabili aggiuntive**



# INTRODUZIONE



## Realtà dei Registri Tumori Italiani

Realtà eterogenea

- Storia
- Competenze
- Strutture di appartenenza
- Mission delle strutture di appartenenza
- **Sensibilità del management locale**
- **Dotazione di personale** .....

Pensare ad un modello organizzativo “di riferimento” non sarebbe sbagliato

**La futura istituzionalizzazione dei Registri potrà dare un contributo?**

# INTRODUZIONE



## Servizio epidemiologia clinica e valutativa – APSS

### Aree di Attività

Abortività spontanea e volontaria

Eventi accidentali

Sorveglianza sanitaria in età pediatrica e nell'adolescente

Natalità

Natimortalità

Malformazioni congenite

Mortalità infantile e in età pediatrica

Rapporti Mortalità

Epidemiologia ambientale

Consulenza statistico/Epidemiologica ai Dipartimenti

Registro Diabete Mellito Infantile e giovanile (Rete RIDI)

Registro Protesi Anca/Ginocchio

**Registro Tumori**

Salute mentale

Screening neonatali e infantili

Screening Oncologici

Stato di salute

# INTRODUZIONE



## Servizio epidemiologia clinica e valutativa - APSS Utilizzo dei dati del Registro Tumori a livello locale

- Report provinciale periodico
- Report di approfondimento dedicati
- Elaborazione/estrazione dati su richieste di utenti esterni/interni
- Presentazioni dati in eventi formativi locali
- Utilizzo dei dati in progetti con altri Enti: Regioni Alpine FBK (Cancer Atlas) → studi di epidemiologia ambientale
- Utilizzo dei dati in progetti interni dell'APSS → PDTA

# INTRODUZIONE

## Riordino del Servizio Sanitario Provinciale

**LP 16 23.7.2010**

Riassetto del Servizio Sanitario Provinciale

Congiuntura finanziaria → Piano di miglioramento ASL

- **Contrazione organici: Pensionamenti-Mancate sostituzioni =  
3 operatori esperti nell'attività del Registro Tumori**

**Rallentamento** nell'attività di registrazione

✓ **Recupero personale nel 2015** → formazione



**Verso quale livello ?**

**2,5 U.Eq. = 0,5/100.000**





# OBIETTIVO

- Valutando la necessità di un riorientamento/rilancio dell'attività del Registro a livello locale, anche in virtù delle risorse di personale riacquisite nel corso dell'anno 2015, è parso utile effettuare
- **uno studio esplorativo per valutare il livello di conoscenza, la percezione dell'utilità ed il livello di utilizzo dello strumento "Registro Tumori" da parte dei servizi sanitari aziendali.**
- **Per il Servizio/Registro stesso**
- **Per il Management Aziendale**

# MATERIALI E METODI



## Questionario

1. Sei a conoscenza dell'esistenza del Registro Tumori della provincia di Trento?  
[NO] [SI] *(se rispondi NO passo alla domanda n.7)*
2. Potresti indicare, tra quelle elencate, la struttura aziendale presso la quale è collocato?
  - a. Anatomia Patologica ospedale S.Chiera
  - b. Dipartimento di Prevenzione
  - c. SOP
  - d. Servizio Epidemiologia Clinica e Valutativa
3. Sapresti indicare, tra quelli elencati, da quale anno è operativo?
  - a. 1998
  - b. 2000
  - c. 2004
  - d. 2008

Inviata con mail dallo staff della Direzione Generale ad ogni Dirigente di 2° livello (area clinica/diagnostica /organizzativa).

5. Hai avuto modo di accedere e al sito aziendale per conoscere i rapporti del Registro Tumori? [NO] [SI]
6. Hai avuto modo di utilizzare i dati forniti dai rapporti del Registro Tumori? [NO] [SI]
7. Hai mai richiesto delle elaborazioni/estrazioni sui dati di incidenza dei tumori? [NO] [SI]
8. I dati forniti/ottenuti dal Registro Tumori ti hanno aiutato per: (barrare tutte le voci di interesse)
  - a. Tuoi interessi culturali
  - b. Redigere dei lavori scientifici
  - c. Supportare la realizzazione di un obiettivo PAF/ Apss
  - d. Prendere delle decisioni cliniche o organizzative
  - e. Altro (specificare) \_\_\_\_\_
9. Oltre ai classici dati di incidenza/prevalenza/sopravvivenza, quali altri supporti concreti potrebbe fornire un Registro Tumori,
  1. per il tuo specifico professionale?
    - a. \_\_\_\_\_
    - b. \_\_\_\_\_
  2. per l'ambito sanitario nel complesso?
    - a. \_\_\_\_\_
    - b. \_\_\_\_\_
10. Quali criticità sei in grado di ravvisare, in riferimento al registro tumori della provincia di Trento?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Suggerimenti/Proposte  
\_\_\_\_\_

Area funzionale di appartenenza (*barrare la voce di interesse*):

- Area clinica (degenze)     Area Diagnostica (Rx, Laboratorio, A. Patologica...)  
 Area organizzativa (Direzioni mediche, Direttori di distretto, Direttori strutture centrali...)

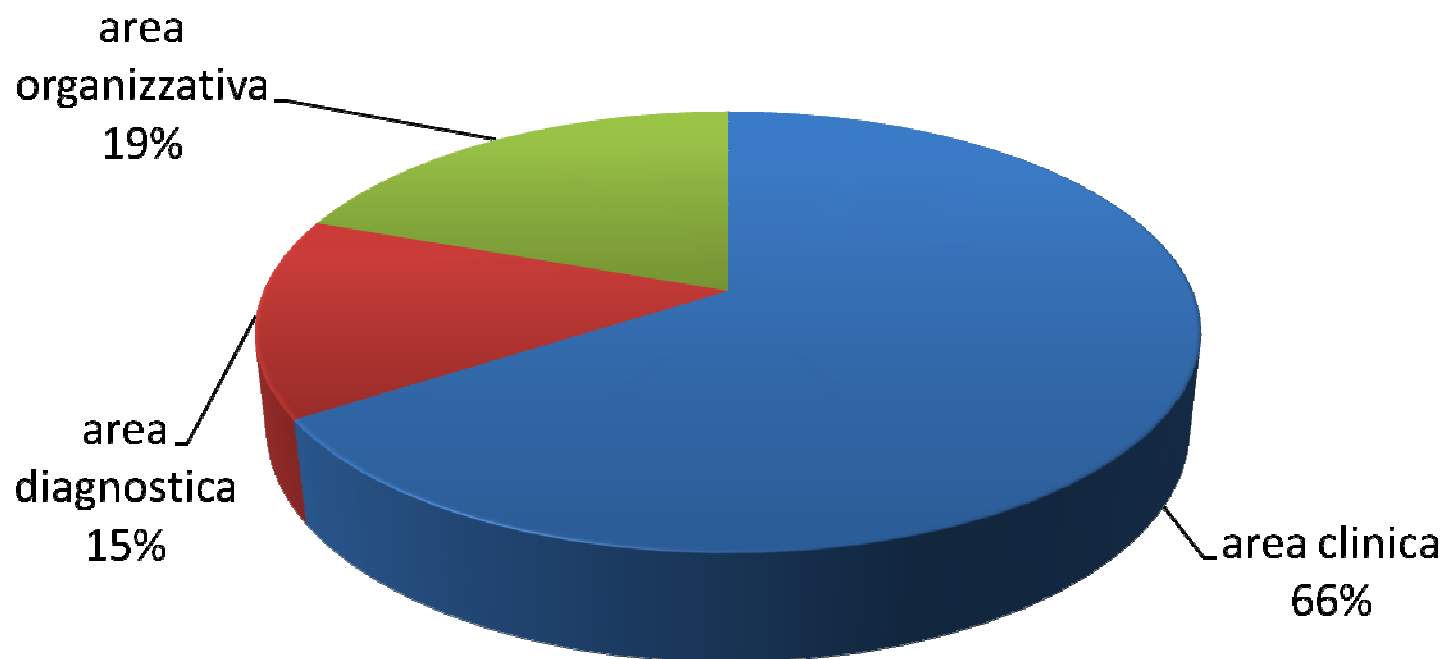




# RISULTATI

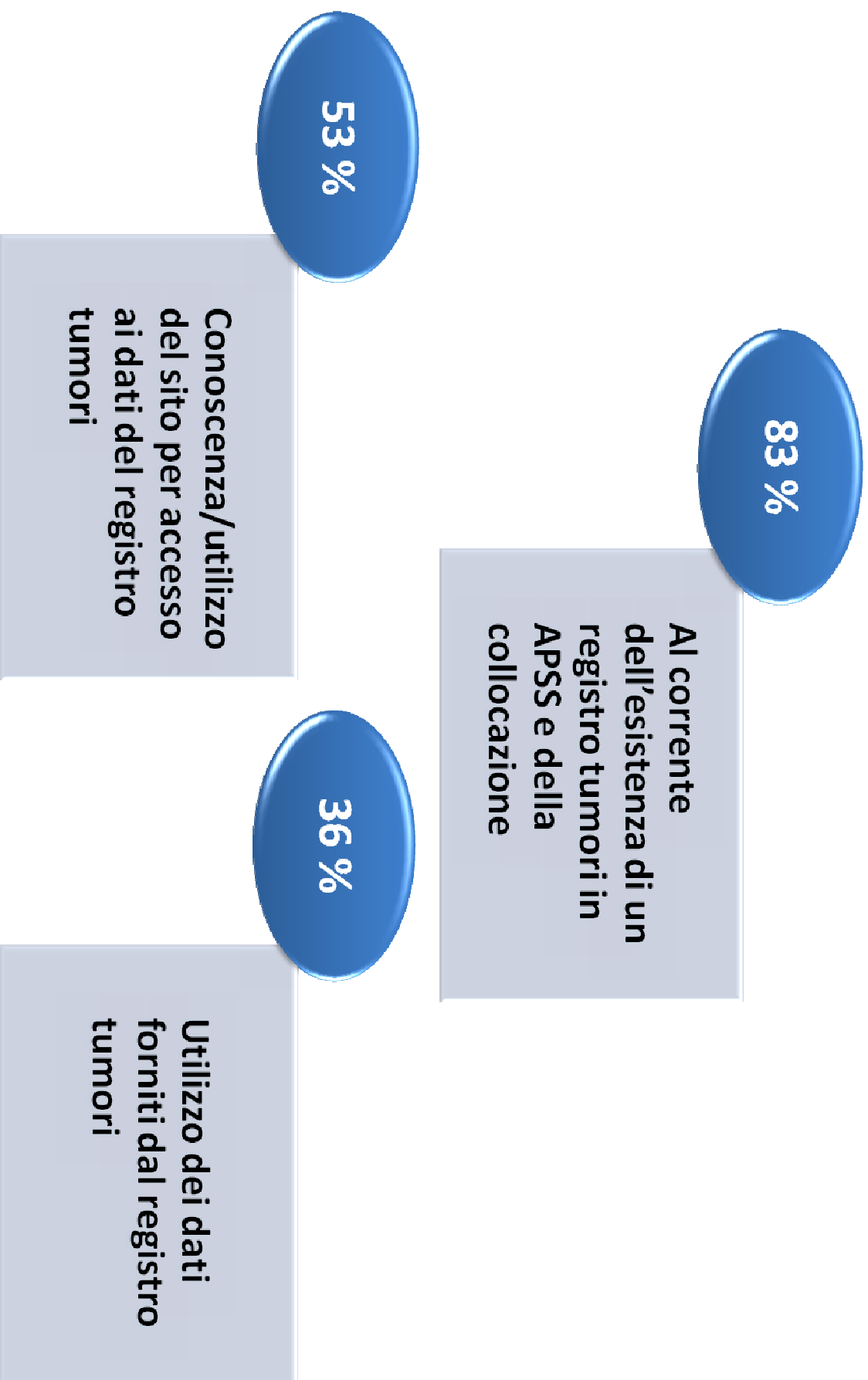
Il questionario è stato inviato a **86** dirigenti medici di secondo livello ed i rispondenti sono stati **41 (47,6%)**,

## Aree di appartenenza dei dirigenti medici





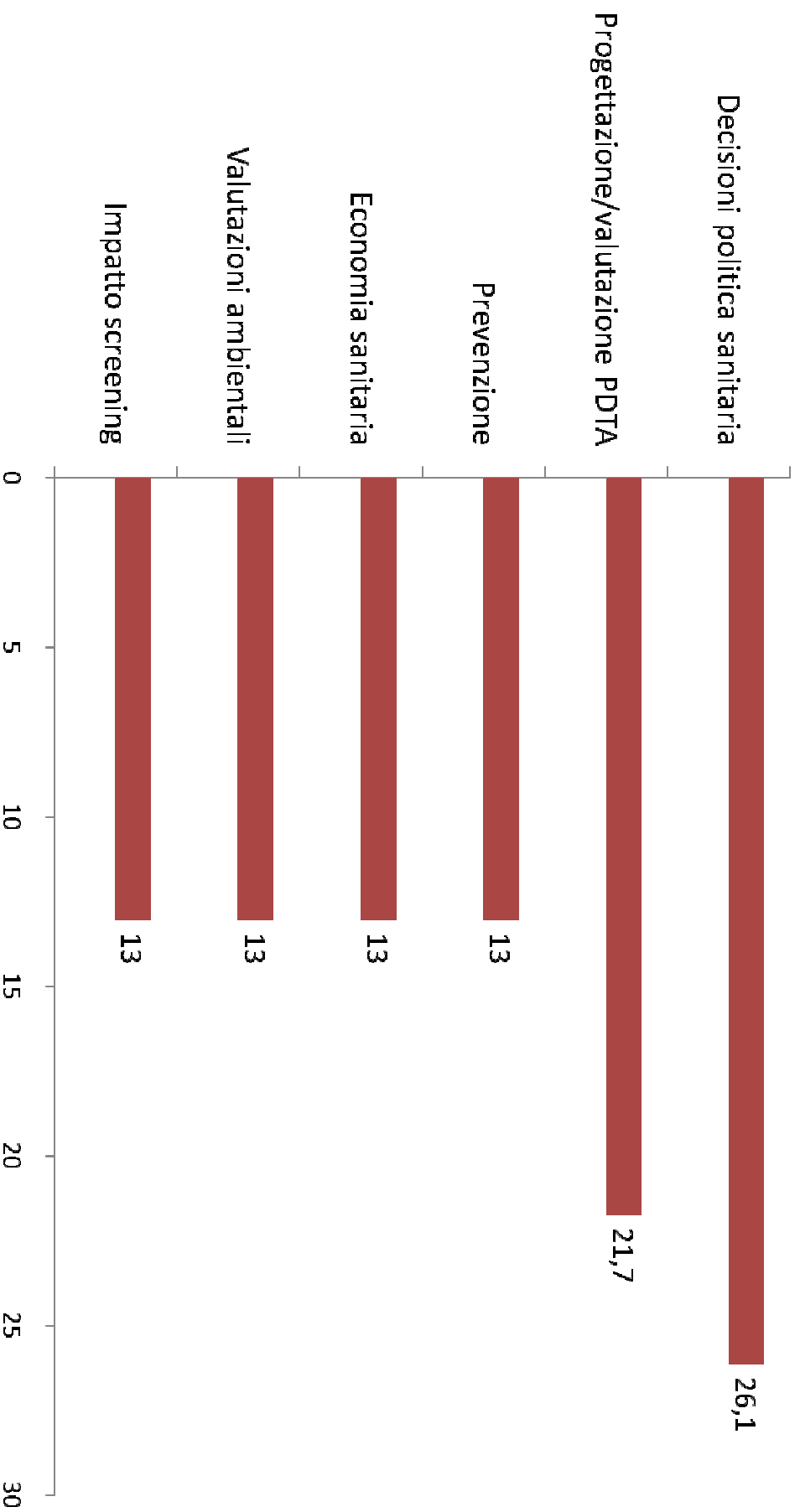
# RISULTATI





# RISULTATI

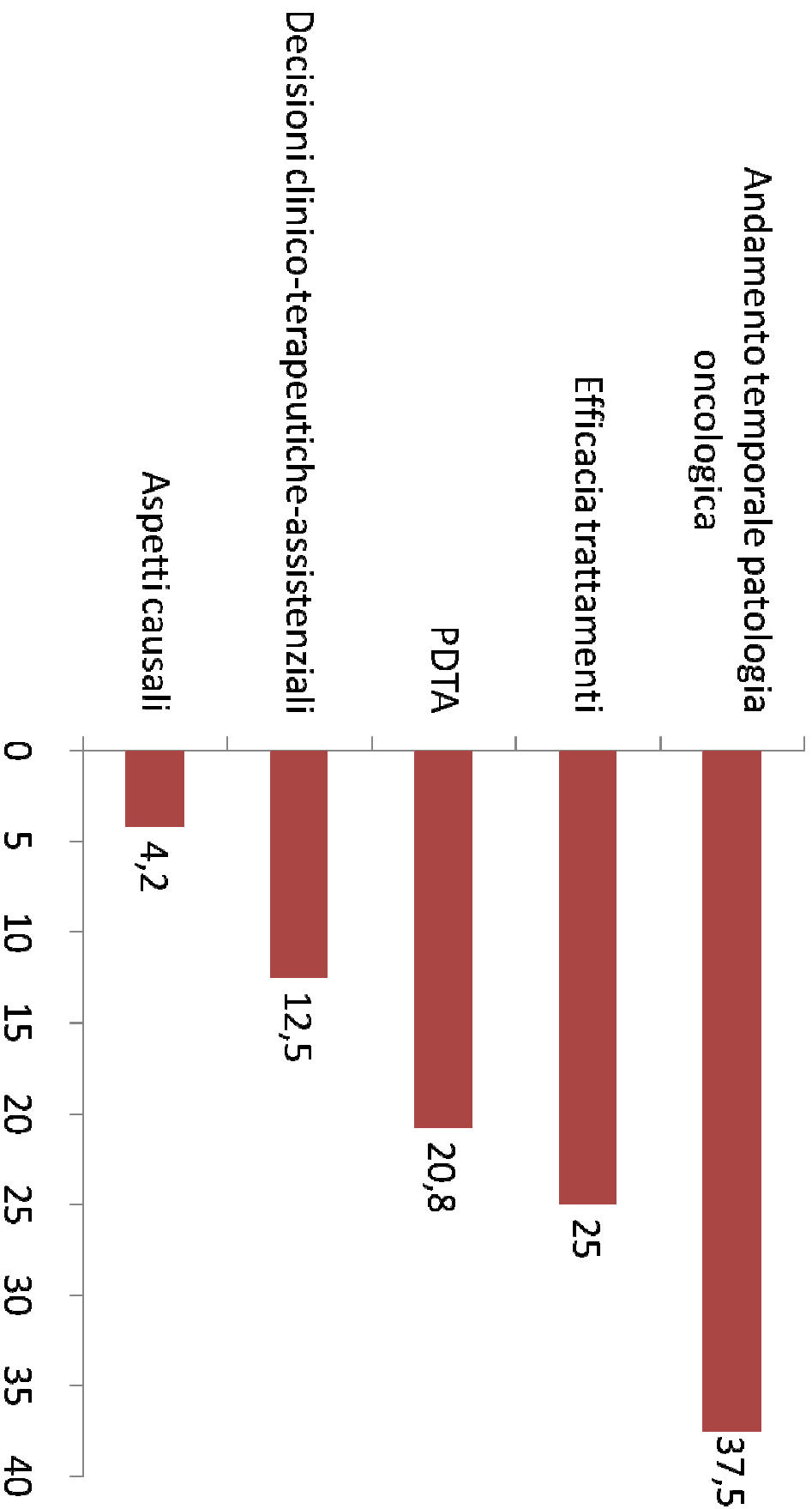
## Utilità dei dati del Registro Tumori per la struttura sanitaria locale





# RISULTATI

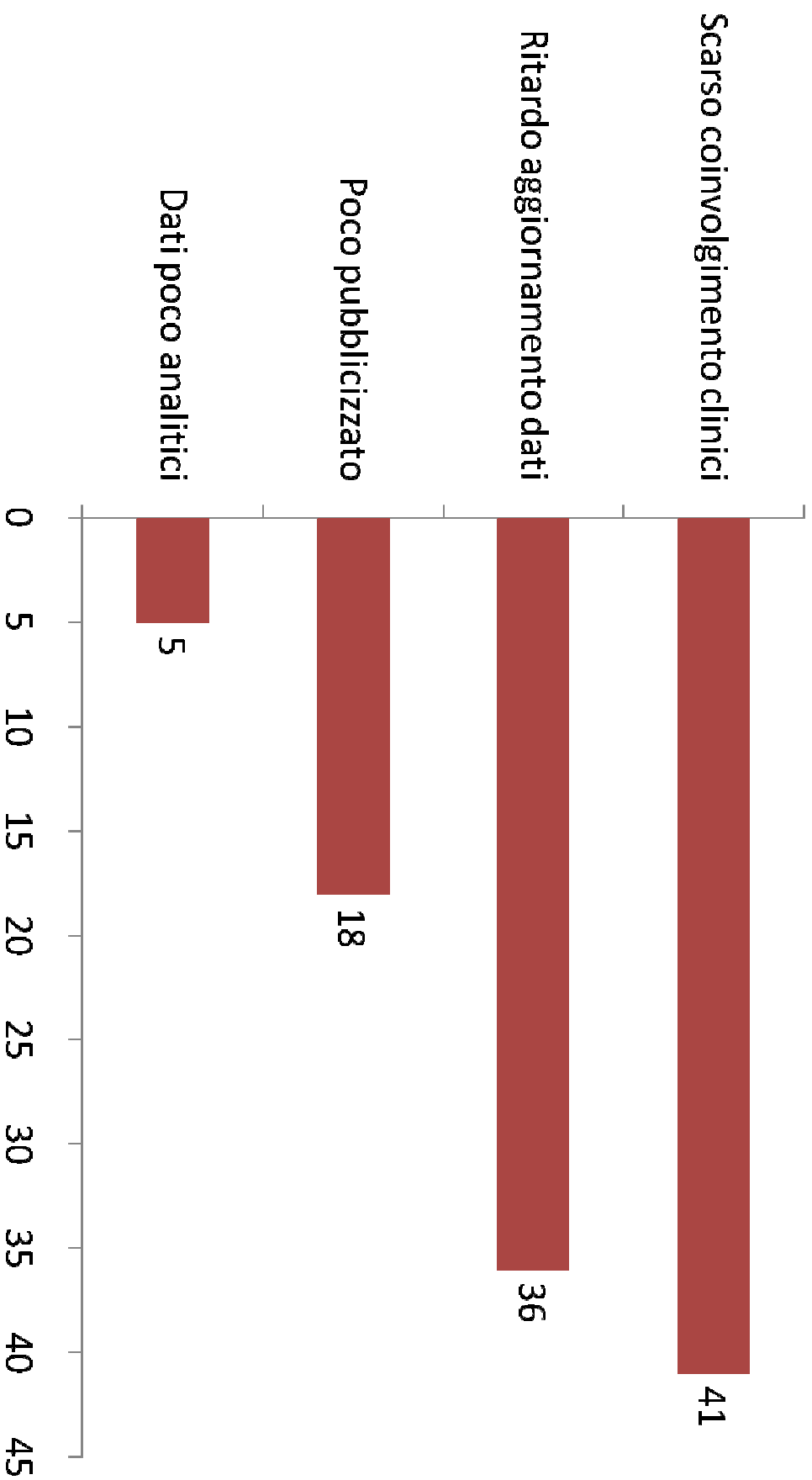
**Utilità per lo specifico  
Professionale del clinico**





# RISULTATI

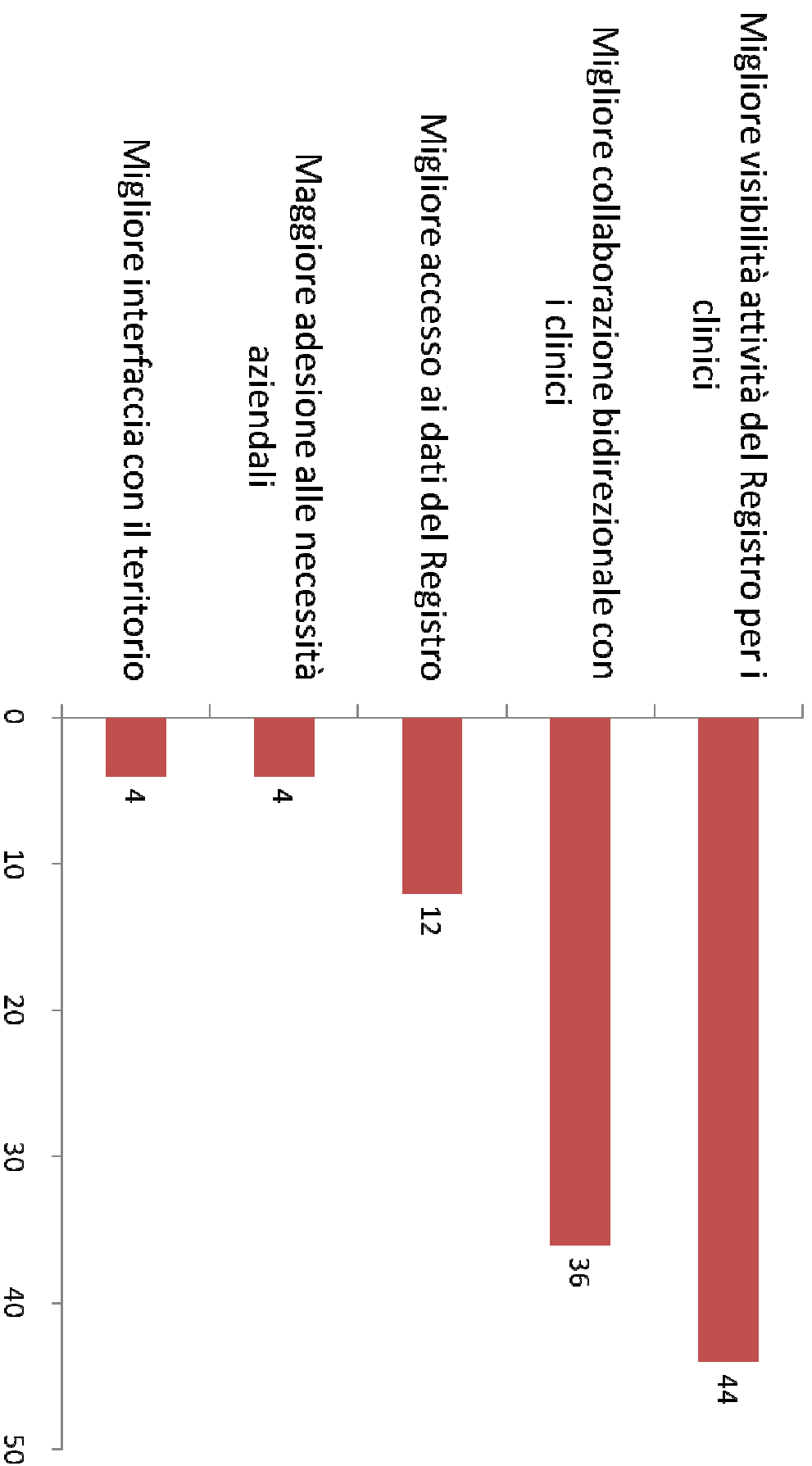
## Criticità del Registro Tumori di Trento





# RISULTATI

## Suggerimenti e proposte





# CONCLUSIONI

Aspetti soddisfacenti su conoscenza e utilizzo dei dati del registro

Migliorare in comunicazione e accessibilità dei dati → Sito APSS non ci aiuta

Disposti alla collaborazione → Banca Dati Oncologia Medica (**Oncosys**)

**Fondamentale ridurre il ritardo nell'aggiornamento dei dati** → Livello ARTUM – Livello locale

**Team adeguato e competente** con expertise maggiore di quanto richiesto per la sola risoluzione dei casi

**Sostegno da parte del management** (Decisori) → dotazione minima di risorse necessarie per.....(**position paper AIRTUM?**)

Documento sugli standard strutturali → **per la futura istituzionalizzazione?**



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE!**