

Back

Forward



Università degli Studi di Padova
Facoltà di Medicina e Chirurgia



Dipartimento di Medicina Ambientale e Sanità Pubblica, Sede di Igiene
Laboratorio per lo Sviluppo di Sistemi Epidemiologici Integrati

IL SISTEMA INFORMATIVO PER IL GOVERNO DEI PERCORSI INTEGRATI DI CURA

Vincenzo Baldo
Lorenzo Simonato

Salute, centralità del cittadino, percorsi integrati di cura
Sesto al Reghena 3-4 Dicembre 2009

Back

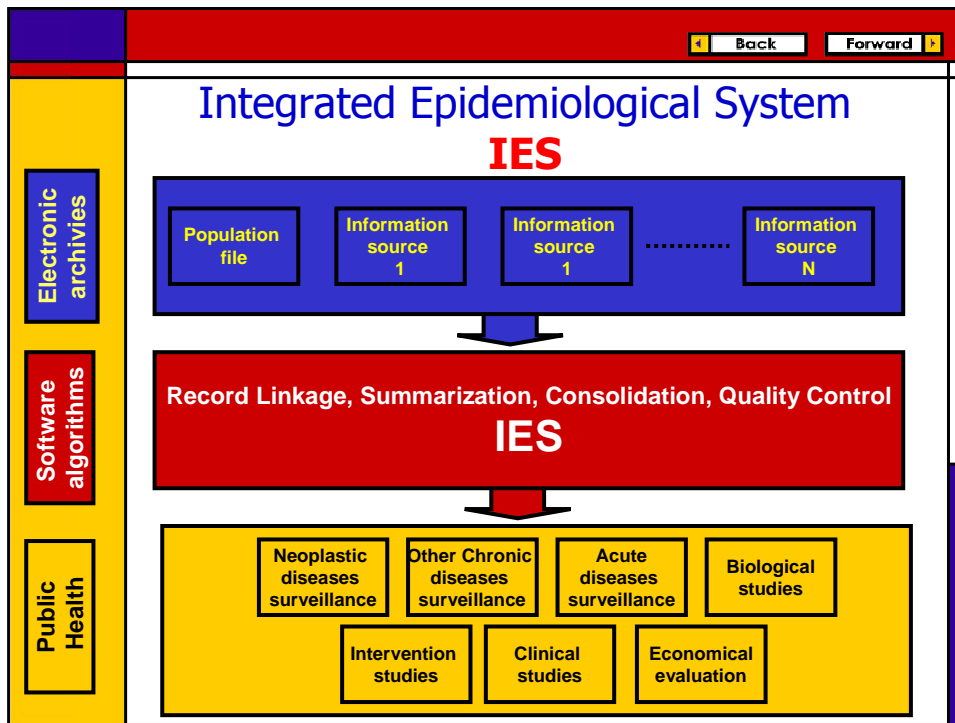
Forward

NORTH EAST OF ITALY CANCER SURVEILLANCE NETWORK



Back Forward		
Registries ACR from the outset	New registration projects planning to use ACR	Traditional registries transformed or under transformation into ACR
Ontario Cancer Registry (Canada)	Cancer Registry of Cataluna (Spain)	Northern and Yorkshire Cancer Registry and Information Service (UK)
North East of Italy Cancer Surveillance Network (Italy)	Regional Cancer Registry of Sardinia (Italy)	Trent Cancer Registry (UK)
Northern Ireland Cancer Registry (UK)	Romania	North Western Cancer Intelligence Service (UK)
Venetian Tumours Registry (Italy)		West Midlands Cancer Intelligence Unit (UK)
Milan Cancer Registry		Eastern Cancer Registry and Information Service (UK)
		Thames Cancer Registry (UK)
		Oxford Cancer intelligence Unit (UK)
		South West Cancer Intelligence Service (UK)
		Welsh Cancer Intelligence and Surveillance Unit (UK)
		Tuscany Cancer Registry (Italy)
		Varese Cancer Registry (Italy)
		Murcia Cancer Registry (Spain)
		Croatian Cancer Registry

Back Forward	
	<h2 style="color: #0000FF;">Costruire sistemi intelligenti</h2> <ul style="list-style-type: none"> • Fasi: <ul style="list-style-type: none"> – ALIMENTARE – ORGANIZZARE – ISTRUIRE – DUPLICARE



◀ Back Forward ▶

PATHOLOGY	ICD-IX/ATC/ET	OUTCOME
All causes	001-999	Mortality
Infectious and parasitic diseases	001-139	Mortality, incidence
Neoplasms	140-208	Mortality, incidence
Endocrine, nutritional and metabolic diseases and immunity disorders	240-279	Mortality, incidence
Diseases of the blood and blood-forming organs	280-289	Mortality, incidence
Diseases of the nervous system and sense organs	320-389	Mortality, incidence
Diseases of the circulatory system	390-459	Mortality, incidence
Diseases of the respiratory system	460-519	Mortality, incidence
Diseases of the digestive system	520-579	Mortality, incidence
Diseases of the genitourinary system	580-629	Mortality, incidence
Complications of pregnancy, childbirth, and the puerperium	630-679	Mortality, incidence
Diseases of the skin and subcutaneous tissue	680-709	Mortality, incidence
Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	710-739	Mortality, incidence
Congenital anomalies	740-759	Mortality, incidence
Certain conditions originated in the perinatal period	760-779	Mortality, incidence
Symptoms, signs, and ill-defined conditions	780-799	Mortality, incidence
Injury and poisoning	800-999	Mortality, incidence
Anxiolytic drugs use; antidepressant drugs use	ATC	Incidence
IMA*	410-412	Incidence
ICTUS*	430-438	Incidence
Diabetes*	250; A10*; 013	Prevalence
Ischemic heart disease *	410-414; C01DA*; 002.414	Prevalence
COPD 35+ years *	490-492, 494; 496	Prevalence
Asthma 0-34 years*	493; R03A*; 007	Prevalence

* E&P

◀ Back Forward ▶

MODELLO TEORICO S.E.I.

- **CCM/CNESPS:** *analisi descrittive a livello nazionale, linee guida (standardizzazione), formazione, ricerca & sviluppo*
- **REGIONI:** *analisi descrittive, studi analitici, implementazione e valutazione attività sanitarie a livello regionale*
- **Aziende USL:** *livello operativo del sistema, analisi descrittive, studi analitici, implementazione e valutazione attività sanitarie a livello locale*

◀ Back Forward ▶

Follow up diabete

Popolazione di riferimento: diabetici stimati mediante record linkage (E & P)

Fonte	Criteri di selezione casistica	Criteri di definizione
Prestazioni specialistiche ambulatoriali	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Glicemia ▪ Emoglobina glicata ▪ Colesterolemia (totale, LDL o HDL) ▪ Trigliceridi ▪ Creatininemia ▪ Microalbuminuria ▪ Valutazione cardiologia (visita cardiologica o ECG) ▪ Valutazione oculistica (visita oculistica o fondo dell'occhio o retinografia) ▪ Visita diabetologica 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Almeno una prestazione nell'anno (12 mesi) e nei due anni (24 mesi) successiva alla data indice ▪ In caso di più prestazioni (dello stesso tipo) utilizzare la data più prossima alla data indice

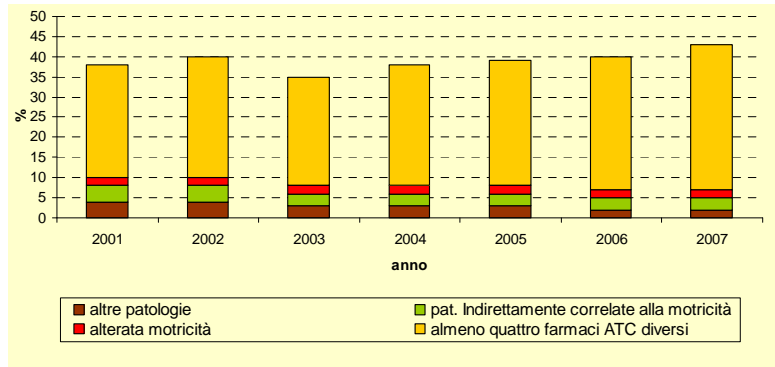
◀ Back Forward ▶				
Rapporti standardizzati di mortalità/incidenza (SMR/SIR) dei diabetici rispetto ai non diabetici – Maschi; 2002-05				
	Torino		Venezia	
	n	SMR/SIR	n	SMR/SIR
Mortalità				
Tutte le cause	2755	168	1182	175
Cardiopatía ischemica	425	214	234	215
Ictus	263	156	94	162
Incidenza				
Ima	658	195	540	217
Ictus	525	182	535	191
Amputazioni non traumatiche	113	1022	66	1734

◀ Back Forward ▶		
stima della prevalenza di "anziani fragili" - Rovigo		
Gruppo	Fonte	Criteri selezione casistica
1a - Farmaci	Prescrizioni farmaceutiche	Almeno una prescrizione farmaceutica nell'anno di stima di 4 differenti classi di farmaci (1ª cifra ATC) Assenza di ricoveri per qualsiasi causa nell'anno di stima
1b - Farmaci	Prescrizioni farmaceutiche	Almeno una prescrizione farmaceutica nell'anno di stima di 5 differenti classi di farmaci (1ª cifra ATC) Assenza di ricoveri per qualsiasi causa nell'anno di stima
2a - Movimento	Ricoveri (ordinari e DH)	Almeno un ricovero nell'anno di stima con codice di dimissione fra i seguenti, in qualunque campo di diagnosi: <ul style="list-style-type: none"> • 332 – Morbo di Parkinson • 342 – Emiplegia ed emiparesi • 430-438 – Vasculopatie cerebrali • 715 – Artrosi • 820 – Frattura del collo del femore

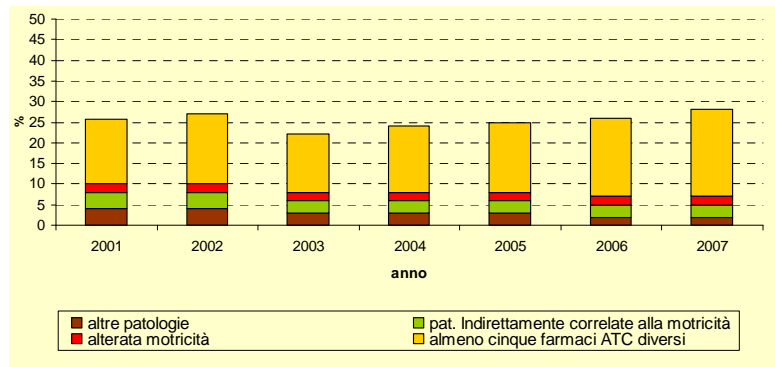
			Back	Forward
stima della prevalenza di "anziani fragili" - Rovigo				
2b - Cronicit� e movimento	Ricoveri (ordinari e DH)	Almeno un ricovero nell'anno di stima con codice di dimissione fra i seguenti, in qualunque campo di diagnosi: <ul style="list-style-type: none"> • 250 – Diabete mellito • 290-299 – Psicosi • 303 – Sindrome di dipendenza da alcool • 335 – malattie delle cellule delle corna anteriori • 410-414 – Cardiopatia ischemica • 425 – Cardiomiopatie • 428 – Insufficienza cardiaca • 429 – Forme e complicazioni mal definite di cardiopatia • 490-496 – BPCO • 5188 – Altre malattie del polmone 		
2c - Malattie	Ricoveri (ordinari e DH)	Almeno un ricovero nell'anno di stima con codice di dimissione fra i seguenti, in qualunque campo di diagnosi: <ul style="list-style-type: none"> • 401-405 – Ipertensione arteriosa • 426-427 – Disturbi della conduzione ed aritmie cardiache • 585-586 – Insufficienza renale • 707 – Ulcerazione cronica della cute • V580 – Radioterapia • V581 - Chemioterapia 		

														Back	Forward
prevalenza di "anziani fragili" a Rovigo															
criteri	2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007		
	nr	%	nr	%	nr	%	nr	%	nr	%	nr	%	nr	%	
poliprescrizioni >=4 no sdo	4940	28%	5249	30%	4846	27%	5602	30%	5889	31%	6400	33%	7196	36%	
poliprescrizioni >=5 no sdo	2778	16%	2998	17%	2496	14%	3042	16%	3278	17%	3625	19%	4197	21%	
sdo	3882	22%	3966	23%	4081	22%	3964	21%	4224	22%	3883	20%	3809	19%	
solo gruppo 2a	311	2%	295	2%	295	2%	317	2%	312	2%	416	2%	338	2%	
solo gruppo 2b	719	4%	627	4%	623	3%	575	3%	579	3%	612	3%	564	3%	
solo gruppo 2c	624	4%	628	4%	607	3%	560	3%	571	3%	441	2%	480	2%	
ricoveri combinati	2228	13%	2416	14%	2556	14%	2512	13%	2762	14%	2414	12%	2427	12%	
Sdo gruppo 2a^	1382	8%	1536	9%	1605	9%	1569	8%	1780	9%	1633	8%	1595	8%	
Sdo gruppo 2b^	2670	15%	2710	15%	2860	16%	2787	15%	3032	16%	2724	14%	2656	13%	
Sdo gruppo 2c^	2581	15%	2799	16%	2899	16%	2790	15%	2985	16%	2573	13%	2640	13%	
totale farmaci (>=4) + sdo	8822	50%	9215	52%	8927	49%	9566	51%	10113	53%	10283	53%	11005	55%	
totale farmaci (>=5) + sdo	6660	38%	6964	40%	6577	36%	7006	37%	7502	39%	7508	38%	8006	40%	
popolazione 75+	17585		17585		18263		18778		19130		19569		19979		

Prevalenza di "anziani fragili" ≥ 75 anni tra i residenti nell'Azienda ULSS 18 per gruppo. Periodo 2001-2007. (gruppo che assume almeno 4 farmaci e SDO).



Prevalenza di "anziani fragili" ≥ 75 anni tra i residenti nell'Azienda ULSS 18 per gruppo. Periodo 2001-2007. (gruppo che assume almeno 5 farmaci e SDO).



◀ Back

Forward ▶

Nuovi Nati, assistiti Aulss 12

anno	Maschi		Femmine		Totale	%
	N.	%	N.	%		
2001	1405	18	1313	18	2718	18
2002	1373	17	1264	17	2637	17
2003	1363	17	1222	17	2585	17
2004	1352	17	1219	17	2571	17
2005	1326	17	1130	15	2456	16
2006	1150	14	1164	16	2314	15
Totale	7969		7312		15281	

◀ Back

Forward ▶

Dec., 1946 :

Record Linkage*

HALBERT L. DUNN, M.D., F.A.P.H.A.

*Chief, National Office of Vital Statistics, U. S. Public Health Service,
Federal Security Agency, Washington, D. C.*



*vi ringraziamo
dell'attenzione!!!*