

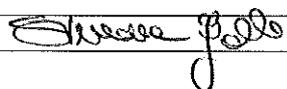


ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con D.P.G.R.T. n. 233 del 13.12.2010)

N° 33 del 28/03/2011

Oggetto: Approvazione e recepimento della Convenzione tra ISPO e ASL 10 di Firenze per collaborazione alla costruzione di un sistema informativo aziendale a fini valutativi per l'oncologia.	
Struttura Proponente	
Proposta n.	 Responsabile del procedimento
	Responsabile controllo di gestione e contabilità
	Estensore 

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE



Importo di spesa:

Conto Economico n.

Eseguibile a norma di Legge dal 29 MAR. 2011

Pubblicato a norma di Legge il 29 MAR. 2011.

Inviato al Collegio Sindacale il 30 MAR. 2011

L'anno 2011, il giorno 27 del mese di MARZO
Il sottoscritto Prof. Gianni Amunni, nella sua qualità di

DIRETTORE GENERALE

di questo Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica, con sede in Via Cosimo Il Vecchio 2 – 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 233 del 13.12.2010.

Visto il D. Lgs. vo 30/12/1992 n. 502 e sue successive modifiche ed integrazioni e la L. R. Toscana n. 40 del 24/02/2005 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la LRT 4 febbraio 2008, n. 3 recante "Istituzione e organizzazione dell'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO) Gestione liquidatoria del Centro per lo Studio e la Prevenzione Oncologica";

Dato atto che in forza della Legge RT 4 febbraio 2008, n. 3 l'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO) è Ente del Servizio Sanitario Regionale, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile e subentra nelle attività esercitate dal disciolto CSPO a far data dal 1 Luglio 2008;

Richiamata la delibera GRT n. 507 del 30.06.2008 avente per oggetto "LR 04/02/2008 n. 3 – Istituzione e organizzazione dell'Istituto per lo studio e la Prevenzione oncologica (ISPO), gestione liquidatoria del Centro per lo Studio e la Prevenzione Oncologica. Subentro dell' ISPO al CSPO: determinazioni in merito", con particolare riferimento all'allegato "D" della citata delibera;

Vista la delibera del Direttore Generale n° 5 del 14.07.2008 con la quale è stato approvato il regolamento dell'Isipo;

Dato atto che:

- l'ISPO attraverso la sopra citata legge istitutiva opera per le attività connesse al Registro Tumori della Regione Toscana (RTRT), con finalità di valutazione e studio della patologia oncologica nella popolazione residente e concorre, con le Aziende operanti nel territorio, sotto l'egida dell'Istituto Toscano Tumori, allo svolgimento delle attività relative alla valutazione della patologia oncologica nella Regione Toscana;

- la ASL 10 di Firenze è titolare delle informazioni relative ai propri assistiti e necessita, per finalità di valutazione e governo clinico della propria attività, di conoscere incidenza, sopravvivenza e percorsi diagnostico - terapeutici relativi alla sua popolazione, anche per prestazioni erogate presso strutture pubbliche e convenzionate esterne all' Azienda per la valutazione dei percorsi di diagnosi e cura;

Valutata l'opportunità di implementare una collaborazione tra i sopracitati Enti che consenta a entrambi di poter adempiere ai propri compiti istituzionali in ambito oncologico avvalendosi delle informazioni e delle competenze presenti nelle singole amministrazioni;

Preso atto che la ASL 10 autorizza l'ISPO, nel rispetto della normativa relativa alla tutela e sicurezza dei dati (D.Lgs. 196/2003), ad utilizzare la replica dei dati in suo possesso, limitatamente alla popolazione residente nel territorio di sua competenza, contenuti nei flussi informativi sanitari (es. SDO, SPA) e amministrativi (es. SAA, SEA) in quanto flussi istituzionali e che la stessa autorizza, inoltre, l'ISPO ad utilizzare i dati del flusso relativo alla farmaceutica e altri flussi (RMR) o integrazioni ai flussi esistenti (Anatomia Patologica, Radioterapia) che sono di interesse per l'oncologia, con il fine di definire nella migliore e più accurata maniera possibile gli episodi e i percorsi di trattamento e cura relativa ai soggetti residenti;

Verificata, pertanto, la coincidenza di intenti tra l'ISPO e la ASL 10 di Firenze;

Dato atto che la Direzione Sanitaria ISPO, ritenendo opportuna una collaborazione con l'ASL 10, ha autorizzato gli uffici preposti ad attivare le procedure per la stipula di una convenzione con la medesima ASL della durata di 1 anno a decorrere dalla data di sottoscrizione;

Ritenuto opportuno procedere al recepimento della Convenzione di cui all'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto, condiviso da entrambe le parti;

Ravvisata la necessità di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi della normativa vigente;

Acquisito il visto di conformità giuridico amministrativa del Coordinatore Amministrativo;

Con il parere favorevole del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per quanto esposto in narrativa:

1. di approvare e recepire la Convenzione tra ISPO e l'Azienda USL 10 di Firenze di cui all'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto, avente ad oggetto "collaborazione alla costruzione di un sistema informativo aziendale a fini valutativi per l'oncologia";
2. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi della normativa vigente in materia;
3. di trasmettere il presente atto all'ASL 10 di Firenze;
4. di trasmettere il presente atto all'albo di pubblicità degli atti di questo Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica e al Collegio Sindacale.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Chiara Neri)



IL DIRETTORE GENERALE
(Prof. Gianni Amunni)



Elenco degli allegati

Allegato "A "	Convenzione ISPO – USL 10 Firenze	n. 3 pp.
Allegato "1"	Protocollo di utilizzo dati nell'ambito della convenzione AUSL 10 – ISPO	n. 1 p.
Allegato "2"	Tracciato flusso	n. 1 p.
Allegato "3"	Flussi informativi necessari per la costruzione e l'attività del sistema informativo aziendale USL 10 a fini valutativi per l'oncologia da parte di ISPO	n. 5 pp.

Strutture aziendali da partecipare :

- Direzione Sanitaria
- Contabilità e controllo di Gestione ISPO
- SC Epidemiologia Clinica e Descrittiva – ISPO
- Affari generali e convenzioni ISPO
- S.S. Epidemiologia ASL 10

4 MAR. 2011

REPERTORIO N° 11983

Ausonia A
alle Delibere n. 4. U-33 del
14 MAR. 2011 29/03/2011

REPERTORIO AN' ISPO N. 10 14 MAR. 2011

Convenzione tra Azienda USL 10 di Firenze ed Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica di Firenze per collaborazione alla costruzione di un sistema informativo aziendale a fini valutativi per l'oncologia

L'anno 2011, il giorno 17 del mese di FEBBRAIO

Tra

AZIENDA SANITARIA FIRENZE, codice fiscale/ P.Iva : 04612810483, con sede legale in P.zza Santa Maria Nuova 1 -50122 Firenze, rappresentata ai fini della presente convenzione dall'Ing. Luigi MARRONI, Direttore Generale, nato a Castelnuovo Berardenga (SI), il 11/8/1957

e

l'Istituto per lo studio e la prevenzione oncologica (di seguito denominato ISPO) di Firenze - C.F. e P.I.V.A. 05092070480, rappresentato dal Direttore Generale, Prof. Gianni Amunni, domiciliato per la carica in Via Cosimo il Vecchio n° 2 - Firenze

Premesso che

- l'ISPO attraverso la legge istitutiva (LR n. 3 del 4/02/2008) opera per le attività connesse al Registro Tumori della Regione Toscana (RTRT), con finalità di valutazione e studio della patologia oncologica nella popolazione residente e concorre, con le Aziende operanti nel territorio, sotto l'egida dell'Istituto Toscano Tumori, allo svolgimento delle attività relative alla valutazione della patologia oncologica nella Regione Toscana;
- l'ASL 10 è titolare delle informazioni relative ai propri assistiti e necessita, per finalità di valutazione e governo clinico della propria attività, di conoscere incidenza, sopravvivenza e percorsi diagnostico - terapeutici relativi alla sua popolazione, anche per prestazioni erogate presso strutture pubbliche e convenzionate esterne all' Azienda per la valutazione dei percorsi di diagnosi e cura

Tutto ciò premesso

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1: Premesse

Le premesse di cui sopra, costituiscono parte integrante della presente convenzione.

ART. 2: Oggetto

L'oggetto della convenzione è l'accordo tra l'ISPO e la ASL 10 per la collaborazione nella realizzazione del sistema informativo aziendale a fini valutativi per la patologia oncologica come struttura conoscitiva essenziale per la messa in opera della rete oncologica regionale e la gestione dei percorsi diagnostico terapeutici

ART. 3: Sicurezza e privacy

L'ISPO e ASL 10 si impegnano ad adottare metodi di gestione dei dati nel rispetto delle buone pratiche in materia di sicurezza rispettando il quadro delle misure di sicurezza previste dall'allegato B al D.lgs. 196/03.



La ASL 10 è unico Titolare dei trattamenti effettuati nel rispetto delle normative vigenti.

La ASL nomina l'ISPO quale responsabile esterno del trattamento dati e delega, altresì, l'ISPO ad attribuire la nomina dell'Amministratore dei dati pertinenti e gli incaricati della manutenzione del sistema informativo oggetto della presente Convenzione.

L'ASL 10 autorizza l'ISPO ad utilizzare la replica dei dati in suo possesso, limitatamente alla popolazione residente nel territorio di sua competenza, contenuti nei flussi informativi sanitari (es. SDO, SPA) e amministrativi (es. SAA, SEA) in quanto flussi istituzionali; altresì autorizza l'ISPO ad utilizzare i dati del flusso relativo alla farmaceutica e altri flussi (RMR) o integrazioni ai flussi esistenti (Anatomia Patologica, Radioterapia) che sono di interesse per l'oncologia, con il fine di definire nella migliore e più accurata maniera possibile gli episodi e i percorsi di trattamento e cura relativa ai soggetti residenti.

Al fine di garantire il continuo e corretto aggiornamento delle liste della popolazione residente, si autorizza l'ISPO a provvedere all'aggiornamento dei dati anagrafici inseriti nel sistema attraverso flussi e modalità concordati e debitamente formalizzati;

Si autorizza inoltre l'ISPO a consultare archivi, anche di altre istituzioni e strutture pubbliche e private convenzionate, al fine di integrare, completare e correggere, con flussi informatizzati e/o report cartacei e con procedure concordate e debitamente formalizzate, i dati relativi ai soggetti che siano di interesse per la valutazione della patologia oncologica.

Al fine di garantire l'attività di monitoraggio e valutazione dell'attività dell'ASL 10, quest'ultima invierà con modalità manuali o, se richiesto e concordato, automatiche, i dati in suo possesso all'ISPO.

L'ISPO si impegna a non comunicare informazioni riservate e sensibili a terzi, se non previa autorizzazione della ASL 10.

L'ISPO, in particolare, si impegna ad agire e a dare istruzioni al proprio personale, incaricato di effettuare le prestazioni previste dal presente accordo, affinché tutti i dati e le informazioni personali, sanitarie, statistiche, anagrafiche, tecniche, amministrative e di qualunque altro genere, siano considerati e trattati come riservati, con espresso divieto di comunicarli a terzi, di diffonderli e di utilizzarli in altro modo. (Allegato 1).

ART. 4: Modalità di fornitura del Servizio

L'individuazione degli operatori, con le autorizzazioni necessarie ad accedere ai dati trasmessi dalla ASL 10, è di competenza di ISPO

L'ISPO assicura che per il trattamento, la protezione e la conservazione degli stessi adotterà le medesime tecniche adottate per le proprie procedure (salvataggi, back up, etc.) e che alla conclusione del servizio le informazioni saranno restituite alla ASL 10, secondo il tracciato record in allegato (Allegato 2).

ART. 5: Livelli di Servizio

L'ISPO non risponderà delle inefficienze e dei malfunzionamenti imputabili in tutto o in parte all'altra parte o a soggetti terzi.



ART. 6: Durata del servizio

La presente convenzione ha durata di anni uno (1) a decorrere dalla data della stipula. Alla sua scadenza, in sede di revisione e verifica dei programmi di lavoro, potrà essere rinnovata, tramite atto espresso sottoscritto dalle parti. Eventuali modifiche saranno recepite dagli Enti con atto scritto. La presente convenzione potrà essere oggetto di disdetta da una delle parti a mezzo raccomandata con R.R., 3 mesi prima della scadenza annuale. E' escluso il tacito rinnovo.

ART. 7 : Modalità di erogazione della prestazione

L'ISPO, ai sensi della sua Legge Istitutiva, si farà carico di tutti i costi dell'amministrazione, dell'implementazione dell'archivio oncologico, e del back up delle banche dati in suo possesso.

Sono a carico dell'ASL 10 la predisposizione e la trasmissione a ISPO dei dati necessari per l'attivazione del sistema informativo oncologico, questa funzione sarà svolta dalla SS Epidemiologia della ASL 10 (Allegato 3)

L'ISPO si impegna inoltre a trasmettere alla ASL 10 le informazioni relative ai pazienti residenti nel territorio di sua competenza già raccolte dal Registro Tumori della Regione Toscana, qualora necessarie per le attività della ASL stessa.

ART. 8: Risoluzione e recesso

L'accordo potrà essere risolto per gravi inadempienze nelle modalità di realizzazione della collaborazione oggetto della presente convenzione. Ciascuna delle parti ha facoltà di recedere dal contratto per motivate ragioni indicate con comunicazione scritta da trasmettere, con preavviso di almeno tre mesi, per mezzo di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

ART. 9: Registrazione e bollo

La registrazione del presente atto sarà a carico della parte che intenderà utilizzarlo, ai sensi dell'articolo 5 del D.P.R. n. 131/1986 sulle disposizioni concernenti l'imposta di registro. Le spese di bollo sono a carico dei due Enti in parti uguali.

ART. 10: Controversie

L'ASL 10 e ISPO si impegnano a risolvere di comune accordo tutte le controversie che dovessero comunque insorgere tra loro in dipendenza della presente Convenzione. Laddove la controversia non venga risolta in via amichevole, sarà competente esclusivamente la magistratura ordinaria - Foro di Firenze..

ART. 11: Disposizioni finali

Ogni eventuale modifica e/o integrazione al contenuto della presente convenzione dovrà essere espressamente concordata per iscritto dalle parti. Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente accordo, si rinvia al Codice Civile.

Letto, confermato e sottoscritto.

Firenze, _____

ASL 10 Firenze
Il Direttore Generale
Ing. Luigi Marioni

ISPO
Il Direttore Generale
Prof. Gianni Amanni



Allegato 1.

ATA DELIBERA D.G.N. 33 del 28/03/2011

Protocollo di utilizzo dati nell'ambito della convenzione AUSL10-ISPO

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO AI DATI

Per il trattamento dei dati anagrafici ISPO costituirà una specifica infrastruttura tecnica RTRT dedicata, con individuazione nominativa degli appartenenti.

L'infrastruttura tecnica RTRT gestirà in forma disgiunta (parte anagrafica e parte sanitaria) gli archivi ricevuti.

Utilizzerà gli elementi identificativi diretti, come previsto dalla legge istitutiva del Registro Tumori, solo con finalità di verifica della residenza, della non duplicazione delle informazioni, della verifica della presenza del soggetto nell'archivio storico del RTRT.

Completata questa fase di verifica, l'infrastruttura tecnica RTRT, eliminerà gli elementi identificativi diretti e attribuirà a ogni record un codice (ID-Registro).

Tutte le fasi successive di gestione dati, costruzione delle storie cliniche e classificazione della neoplasia avverranno su archivi identificati dal solo ID-Registro.

Gli operatori del RTRT al di fuori di quelli identificati nell'ambito dell'infrastruttura tecnica non avranno accesso nell'attività routinaria ai dati anagrafici.

Solo in casi strettamente indispensabili ovvero quando la gestione delle informazioni evidenzieranno problemi di completezza delle storie cliniche presumibilmente legate a errori nella base di linkare dei flussi si potrà risalire dall'ID-Registro ai dati identificativi, questo tramite l'intermediazione dell'infrastruttura tecnica RTRT.

Ogni accesso alla tabella di correlazione anagrafica successiva alle operazioni di anonimizzazione deve essere rintracciabile e motivata a specifiche esigenze del RTRT (ricerca documentazione mancante, contatto con MMG/PLS).

MISURE PER LA CUSTODIA E LA SICUREZZA DEI DATI

Si rimanda a quanto indicato nell'allegato 'DOCUMENTO PROGRAMMATICO SULLA SICUREZZA ANNO 2009' deliberato da Ispo il 31.03.2009 dove sono indicate in dettaglio le misure adottate dall'Istituto per lo Studio e la Prevenzione dei Tumori (il RTRT è una delle sue funzioni istituzionali) e applicate a tutte le strutture del Ispo, per stabilire le misure di sicurezza organizzative, fisiche e logiche da adottare affinché siano rispettati gli obblighi previsti dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 *Codice in materia di protezione dei dati personali* e del relativo disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza.

USO DEI DATI FINALI E CORREZIONE DEI DATI PERSONALI

Sono segnalati alla AUSL10 le eventuali correzioni anagrafiche effettuate a fini di miglioramento della qualità del sistema aziendale e regionale, con indicazione dei soggetti con record duplicati, errate attribuzioni anagrafiche o incongruità.

I dati relativi alla casistica del Registro Tumori della Regione Toscana di pertinenza della AUSL 10 sono trasmessi in forma disgiunta.

Allegato 2. Tracciato flusso

area delimitare DG. 4.33 del 29/03/2014

Variabile	Descrizione	Tipo
Codice Fiscale	Codice Fiscale riportato nell'archivio degli Assistibili Regionali	Testo
Data di nascita		Data
Sesso		Testo
Stato civile		Testo
Comune di nascita	Codice ISTAT del comune di nascita	Testo
Stato di nascita	Codice ISTAT dello stato di nascita	Testo
Data di incidenza		Data
Ospedale	Ospedale del referto o del primo ricovero	Testo
Reparto	Reparto del referto o del primo ricovero	Testo
Comune di residenza	Codice ISTAT del comune di residenza	Testo
Sede ICD-O-1		Testo
Morfologia ICD-O-1		Testo
Sede ICD-O-3		Testo
Morfologia ICD-O-3		Testo
Sede ICD-9		Testo
Lateraltà		Testo
Grading		Testo
Focalità		Testo
Stadio T		Testo
Modalità di diagnosi		Testo
Tipo T		Testo
Modo T		Testo
Stadio N		Testo
Tipo N		Testo
Modo N		Testo
Metastasi		Testo
Clark		Testo
Breslow		Numerico
Dukes		Testo
Terapia		Testo
Gleason		Testo
Fattore C		Testo
Dimensioni		Numerico
Linfoadenectomia		Testo
Numero di linfonodi asportati		Numerico
Numero di linfonodi positivi		Numerico
Intervento		Testo
Data intervento		Data
Altro intervento		Testo
Comune di morte	Codice ISTAT del comune di morte	Testo
Causa di morte	Codice ICD 9 della causa di morte	Testo
Stato in vita		Data
Data di stato in vita		Data
Fonte di stato in vita		Testo
Data inserimento	Data di inserimento del record nella tabella	Data
Data ultimo aggiornamento	Data di ultima modifica del record	Data

Allegato 3. AUA DECIORRA D.G. N. 33 del 28/03/2011

Flussi informativi necessari per la costruzione e l'attività del sistema informativo aziendale USL 10 a fini valutativi per l'oncologia da parte di ISPO.

Obiettivo del presente documento è quello di definire i contenuti informativi, la tempistica e la modalità di invio da parte di AUSL 10 a ISPO dei flussi socio-sanitari e amministrativi aziendali relativi a assistiti residenti necessari per la costruzione e l'attività da parte di ISPO del sistema informativo aziendale USL 10 a fini valutativi per l'oncologia.

Il sistema informativo oncologico AUSL 10 è strutturato come un fascicolo, centrato sul paziente, a cui afferiscono le informazioni amministrative e le prestazioni sanitarie che lo coinvolgono come soggetto in cura. L'apertura del fascicolo è determinata dalla presenza di prestazioni riconducibili a prestazioni oncologiche e si alimenta con prestazioni oncologiche e non, costituendo una base dati epidemiologica sul percorso clinico diagnostico-terapeutico del malato affetto da patologia neoplastica.

Flussi necessari la costruzione e l'attività del sistema informativo aziendale USL 10 a fini valutativi per l'oncologia e dettaglio sulle prestazioni¹

Anagrafe degli Assistenti (SAA)
Esenzioni per patologia oncologica (SEA)
Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO)
Anatomia patologica (AP)
Prestazioni di specialistica ambulatoriale (SPA)
Prestazioni farmaceutiche (SPF e FED)
Screening (SCR – già presente presso Ispo)
Prestazioni di Riabilitazione (SPR)
Archivio Protesi (SPP)
Il flusso delle prestazioni di Radioterapia
Flusso delle schede di morte (già presente presso Ispo)

¹ Per gli anni precedenti al 2010 i dati saranno trasmessi quando effettivamente disponibili negli archivi storici della AUSL

Anagrafe degli Assistibili (SAA)

Questo archivio rappresenta il denominatore di interesse del flusso oncologico, al quale far riferire i casi diagnostici e le prestazioni erogate.

Criteri di selezione:

- residenza nella AUSL 10

Tracciato: tracciato regionale flussi DOC

Anni: a partire dal 2006 compreso

Tempistica di invio: aggiornamento semestrale

Schede di dimissione ospedallera (SDO)

Le informazioni del flusso SKNO da inviare sono quelle relative alla dimissione ospedallera, in regime di ricovero o day-hospital, erogate da presidi pubblici o privati convenzionati regionali o extraregionali.

Criteri di selezione:

- residenza nella AUSL 10
- Per la necessità di definire l'intero percorso clinico e il follow-up dei pazienti oncologici non è prevista una selezione sulla base dei codici di dimissione e/o intervento.

Tracciato regionale flussi DOC

Anni: a partire dal 2006 compreso

Tempistica: invio annuale del flusso di ritorno regionale.

Esenzioni per patologia (SEA)

Criteri di selezione:

- residenza nella AUSL 10
- esenzioni per patologia oncologica ovvero relative al gruppo '048' con il codice ICD9CM relativo alla patologia neoplastica (140.0 a 239.9)

Tracciato: tracciato regionale flussi DOC

Anni: a partire dal 2006 compreso

Tempistica: invio annuale.

Anatomia Patologica (AP)

Criteri di selezione:

- prestazioni erogate (con la selezione dei soggetti residenti nella AUSL 10 se identificabili)

Tracciato: tracciato regionale flussi DOC

Anni: a partire dal 2006 compreso

Tempistica: invio annuale.

Prestazioni di specialistica ambulatoriale (SPA)

Criteri di selezione:

- prestazioni erogate a soggetti residenti nella AUSL 10
- Secondo i seguenti codici appartenenti alla branca di prestazione ambulatoriale del nomenclatore codificata nel campo "codpres" n.19 del tracciato regionale: AN, CF, CH, CI, CJ, FT, GHI, HJ, HT, HY, RY (di pertinenza anche oncologica)

Per la definizione del follow-up clinico dei soggetti con tumore sarà previsto l'incrocio con l'intero flusso SPA sulla base dell'identificato dei soggetti

Tracciato: tracciato regionale flussi DOC

Anni: a partire dal 2006 compreso

Tempistica: invio annuale.

Prestazioni di Riabilitazione (SPR)

Criteri di selezione:

- prestazioni erogate a soggetti residenti nella AUSL 10
- le informazioni sono quelle relative a soggetti amputati (mastectomizzati, laringectomizzati, tracheotomizzati, ileocolonstomizzati, urostomizzati)

Tracciato: tracciato regionale flussi DOC

Anni: a partire dal 2006 compreso

Tempistica: invio annuale.

Farmaceutica

Le informazioni sono quelle relative al flusso SPF e FED, farmaceutica erogata dalle farmacie e direttamente dalle strutture ospedaliere.

Criteri di selezione:

- prestazioni erogate a soggetti residenti nella AUSL 10
- cod_atc1='L' corrispondente agli 'Farmaci antineoplastici e Immunomodulatori' e cos_atc3='N02A e N02B' 'Oppioidi e altri Analgesici'

Tracciato: tracciato regionale flussi DOC

Anni: a partire dal 2006 compreso

Tempistica: invio annuale.

Archivio protesi (SPP)

Criteri di selezione:

- prestazioni erogate a soggetti residenti nella AUSL 10
- I seguenti codici della variabile 'patpro':

3102Cordectomia monolaterale
3106Perdita totale della lingua
3107Emilaringectomia
3108Laringectomia totale
3109Laringectomia totale con tracheostomia definitiva
6202Cistectomia con derivazione nel sigma
6403Bilobectomia
6436Gastroenterostomia;neostoma funzionante (II classe)
6437Gastroenterostomia;neostoma funzionante (III classe)
6452Lobectomia epatica destra
6462Nefrectomia con rene superstito integro
6468Pneumonectomia
6469Pneumonectomia con insufficienza respiratoria media
6470Pneumonectomia con insufficienza respiratoria grave
6478Tumore di Wilms
6603Isterectomia totale in età fertile
6604Salpingectomia bilaterale in età fertile
7423Empelvectomia
8006Mammectomia
8201Ano illaco sn.
8202Cistostomia con catetere a permanenza
8205Esofagostomia cervicale e gastrostomia

8208 Cistectomia con derivazione esterna o con neovescica e scarso controllo sfinterico
9312 Gammopatia monoclonale benigna
9322 Neoplasie a prognosi favorevole con modesta compromissione funzionale
9323 Neoplasie a prognosi favorevole con grave compromissione funzionale
9325 Neoplasie a prognosi infausta o probabilmente sfavorevole nonostante asportazione chirurgica

Anni: a partire dal 2006 compreso

Tempistica: invio annuale.

Flusso di Radioterapia

Criteri di selezione:

- prestazioni erogate a soggetti residenti nella AUSL 10

Anni: a partire dal 2010

Tempistica: invio annuale.