

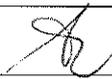


ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con D.P.G.R.T. n.233 del 13/12/2010)

N° 80 del 19/07/2013

Oggetto: Approvazione dello schema di convenzione tra Regione Toscana, ISPO, Aziende Sanitarie e Fondazione Monasterio per le attività connesse alla gestione del registro tumori di cui alla LR 3/2008 articolo 2.	
Struttura Proponente	Direzione Aziendale
Proposta n.	Responsabile del procedimento
	Coordinatore Amministrativo 
	Estensore

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE



Conto Economico

Eseguibile a norma di Legge dal 19 LUG. 2013

Pubblicato a norma di Legge il 19 LUG. 2013

Inviato al Collegio Sindacale il 19 LUG. 2013

L'anno 2013, il giorno 19 del mese di Luglio
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", come modificata dalla LRT n. 32 del 19/06/2012, in forza della quale ISPO è Ente del SSR, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile;

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

Vista la LR 40/2005 che all'articolo 20 ter istituisce il Registro regionale tumori a fini di studio e ricerca scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico;

Visto il DLgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e in particolare i seguenti articoli:

- articolo 20, comma 1, nel quale si prevede che il trattamento di dati sensibili da parte di soggetti pubblici è consentito solo se autorizzato da espressa disposizione di legge nella quale sono specificati i tipi di dati che possono essere trattati e di operazioni eseguibili e le finalità di rilevante interesse pubblico perseguite;
- articolo 98, comma 1, lettera c), che individua come finalità di rilevante interesse pubblico quelle relative ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici per scopi scientifici;
- articolo 110, comma 1, che prevede che il consenso dell'interessato per il trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, finalizzato a scopi di ricerca scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico, non è necessario quando la ricerca è prevista da un'espressa disposizione di legge;

Considerato la rilevante importanza ricoperta dal Registro regionale tumori, in quanto strumento indispensabile per effettuare la valutazione epidemiologica dei bisogni e dei risultati e per accrescere l'utilizzo di informazioni sulla patologia oncologica, lo studio delle caratteristiche cliniche e patologiche, gli andamenti epidemiologici e la conoscenza dei percorsi diagnostico-terapeutici;

Rilevato che, nel rispetto delle disposizioni di cui al DLgs 196/2003, con LR 32/2012 è stata modificata la LR 3/2008 "Istituzione e organizzazione dell'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO). Gestione liquidatoria del Centro per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (CSPO)" ed in particolare l'articolo 2 che:

- al comma 1, lettera f), individua tra le attività istituzionali di ISPO la gestione del Registro regionale tumori;
- al comma 2 dispone che le finalità delle attività di cui al comma 1 sono di rilevante interesse pubblico;
- al comma 5 stabilisce che per l'esercizio delle proprie attività ISPO può accedere alle banche dati della regione, delle aziende sanitarie e degli altri enti del servizio sanitario regionale;
- ai commi 6 e 7 identifica i tipi di dati e le operazioni eseguibili che ISPO può trattare nello svolgimento delle proprie attività istituzionali, prevedendo inoltre che acquisisce i dati necessari, pertinenti e non eccedenti tramite comunicazione o interconnessione con le banche dati della regione, delle aziende sanitarie e degli altri enti del servizio sanitario regionale;

Dato atto che ISPO tratta i dati contenuti nel Registro Tumori in qualità di titolare del trattamento, ex articolo 4 lettera f) e 28 DLgs 196/2003, in quanto pone in essere l'attività istituzionale di cui all'articolo 2, comma 1, lettera f), LR 3/2008;

Considerato che l'articolo 2, comma 8, della LR 3/2008 prevede che l'acquisizione dei dati da parte di ISPO venga regolata da un'apposita convenzione;

Preso atto che la Regione Toscana, con Delibera n. 429 del 03/06/2013, ha approvato lo schema di convenzione tra Regione Toscana, ISPO, Aziende Sanitarie e Fondazione Monasterio per le attività connesse alla gestione del registro tumori di cui alla LR 3/2008 articolo 2, di cui all'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto;

Ritenuto di dover procedere, in applicazione dell'articolo 2, comma 8, della LR 3/2008, alla approvazione dello schema di convenzione tra Regione Toscana, ISPO, Aziende Sanitarie e Fondazione Monasterio di cui sopra (allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto);

Dato atto che riguardo ai dati trattati da ISPO per la gestione del Registro regionale tumori trova applicazione l'articolo 13, comma 5, lettera a), DLgs 196/2003, che prevede che l'informativa agli interessati non è dovuta quando i dati sono trattati in base ad un obbligo di legge;

Considerato comunque opportuno che le Aziende Sanitarie e la Fondazione Monasterio integrino, come da indicazioni della Regione Toscana, la loro informativa generale agli interessati con il seguente periodo: "i suoi dati personali possono essere comunicati, in base alla legge, ai soggetti che gestiscono i registri di patologia attivi in Regione Toscana";

Richiamata la LR 54/2009 "Istituzione del sistema informativo e del sistema statistico regionale. Misure per il coordinamento delle infrastrutture e dei servizi per lo sviluppo della società dell'informazione e della conoscenza" ed in particolare l'articolo 4, comma 2, nel quale si prevede che al fine di raggiungere elevati livelli di servizio e per garantire effettività e sicurezza al sistema pubblico di connettività nella sua articolazione regionale, la Regione realizza, gestisce e mette a disposizione delle amministrazioni pubbliche operanti sul territorio regionale l'infrastruttura di rete regionale in grado di consentire lo scambio delle informazioni e dei documenti digitali, nel rispetto della normativa vigente, mediante la condivisione di standard, conformi a quelli fissati a livello statale ai sensi del codice dell'amministrazione digitale;

Preso atto che nella delibera della RT n. 429 del 03/06/2013, si evidenzia che le comunicazioni e lo scambio di dati oggetto dello schema di convenzione tra Regione Toscana, ISPO, Aziende Sanitarie e Fondazione Monasterio avvengono tramite il modello di Cooperazione Applicativa, che definisce standard e servizi comuni per lo scambio di dati e realizza l'interoperabilità dei sistemi informativi dei soggetti della rete regionale;

Ritenuto opportuno dichiarare il presente atto deliberativo immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 42, comma 4, della L.R.T. n. 40 del 2005, e successive modificazioni ed integrazioni, in considerazione della necessità di ottemperare alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;

Acquisito il visto di conformità giuridico amministrativa del Coordinatore Amministrativo;

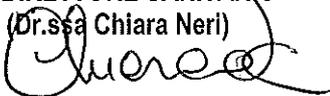
Con il parere favorevole del Direttore Sanitario;

DELIBERA

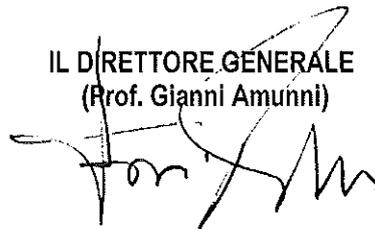
Per le motivazioni espresse in parte narrativa e che si intendono qui integralmente riportate,

- 1) di approvare lo schema di convenzione tra Regione Toscana, ISPO, Aziende Sanitarie e Fondazione Monasterio per le attività connesse alla gestione del registro tumori di cui alla LR 3/2008 articolo 2, di cui all'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di acquisire, nello svolgimento delle proprie attività istituzionali, esclusivamente i dati necessari, pertinenti e non eccedenti tramite comunicazione o interconnessione con le banche dati della regione, delle aziende sanitarie e degli altri enti del servizio sanitario regionale;
- 3) di dare atto che nessun onere aggiuntivo deriva dal recepimento e dall'adozione degli atti di cui sopra;
- 4) di dichiarare il presente atto deliberativo immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 42, comma 4, della L.R.T. n. 40 del 2005, e successive modificazioni ed integrazioni;
- 5) di trasmettere al Collegio Sindacale il presente atto a norma di quanto previsto dall'art. 3-ter del D. Lgs 502 del 1992, articolo introdotto dal D. Lgs. 229 del 1999, e l'art. 42, comma 2, della L.R.T. n. 40 del 2005, e successive modificazioni ed integrazioni;

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Chiara Neri)



IL DIRETTORE GENERALE
(Prof. Gianni Amunni)



Elenco degli allegati

Allegato "A " Schema di convenzione tra Regione Toscana, ISPO, Aziende Sanitarie e Fondazione Monasterio per le attività connesse alla gestione del registro regionale tumori n. 25 p.p.

Strutture aziendali da partecipare :

- Settore Affari Generali e Convenzioni
- Direttore S.C. Epidemiologia Clinica e Descrittiva
- Coordinatore Amministrativo ISPO
- Direttore Sanitario

ALLEGATO A

MA LIBERA N.

80

DEL

19 LUG. 2013

Schema di convenzione tra la Regione Toscana, l'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (I.S.P.O), le Aziende Sanitarie della Toscana e la Fondazione Gabriele Monasterio per le attività connesse alla gestione del Registro regionale tumori

TRA

Regione Toscana, con sede in Firenze, Piazza Duomo 10, nella persona del Direttore generale della Direzione generale Diritti di cittadinanza e coesione sociale;

E

L'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (in forma abbreviata ISPO) con sede in Firenze (FI) in Via Cosimo il Vecchio n. 2, nella persona del Direttore Generale;

E

Le Aziende sanitarie della Toscana:

- con sede in _____, nella persona del Direttore Generale;

E

- La Fondazione Monasterio con sede in _____, nella persona del Direttore Generale;

PREMESSO CHE

- Regione Toscana, con LR 40/2005 - articolo 20 ter, ha istituito il Registro regionale tumori a fini di studio e ricerca scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico, in quanto strumento idoneo per effettuare la valutazione epidemiologica dei bisogni e dei risultati e per accrescere l'utilizzo di informazioni sulla patologia oncologica, lo studio delle caratteristiche cliniche e patologiche, gli andamenti epidemiologici e la conoscenza dei percorsi diagnostico-terapeutici.
- l'ISPO, in base alla propria legge istitutiva (LR 3/2008), ha tra le sue finalità istituzionali la gestione del Registro regionale tumori, e per l'esercizio delle proprie funzioni può accedere, in qualità di titolare, ai dati della regione, delle aziende sanitarie, degli enti, delle agenzie e delle fondazioni regionali, anche tramite comunicazione o interconnessione per svolgere le operazioni di trattamento necessarie.
- Le Aziende Sanitarie e la Fondazione Gabriele Monasterio, in qualità di soggetti del servizio sanitario regionale preposti all'erogazione dell'assistenza sanitaria (LR n. 40 del 24/02/2005 e LR n. 85 del 29/12/2009), sono titolari dei dati personali relativi ai propri assistiti.

VISTO

- Il DLgs 196/2003 “Codice in materia di protezione di dati personali” e in particolare l’articolo 98 e l’articolo 110.
- Il Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi statistici e scientifici, Allegato A 4 del DLgs 196/2003.
- Il Decreto legislativo 7 marzo 2005 n. 82 “Codice dell’Amministrazione digitale”.
- La LR 54/2009 “Istituzione del sistema informativo e del sistema statistico regionale. Misure per il coordinamento delle infrastrutture e dei servizi per lo sviluppo della società dell’informazione e della conoscenza”.

DATO ATTO CHE

- ai fini della presente convenzione si intende per:
 - a) Registro Tumori: sistema attivo di raccolta sistematica e di archiviazione di dati anagrafici e sanitari dei casi di tumore che insorgono nei residenti nel territorio della regione, attuato ai fini di studio e ricerca scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico, nel rispetto di quanto previsto nel Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi statistici e scientifici, Allegato A4 al DLgs 196/2003.
 - b) Tumore, Cancro, casi di neoplasia, malattia oncologica: malattia a carattere evolutivo, come descritta dai codici 140 – 239 della Classificazione Internazionale delle malattie e cause di morte IX Revisione ovvero dai codici C00-C97 e D00-D48 della Classificazione Internazionale delle Malattie e Cause di morte, X edizione, OMS, 1992, ovvero tutte le lesioni comprese nelle diverse edizioni e revisioni della Classificazione Internazionale delle Malattie per l’Oncologia (ICD-O).

Si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1 – PREMESSE E ALLEGATI

Le premesse di cui sopra unitamente ai documenti allegati (allegato 1 e 2) costituiscono parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

Le Parti danno atto che gli allegati sono stati predisposti con riferimento alla situazione esistente alla data di sottoscrizione della convenzione e pertanto è suscettibile di aggiornamento e modifica, nel corso della durata della presente convenzione, in relazione al mutare del contesto operativo ed organizzativo, previo accordo formalizzato tra le Parti ad eccezione di cambiamenti non sostanziali come, a titolo di esempio, la modifica dei contenuti delle tabelle di supporto del sistema regionale RCT il cui utilizzo è disciplinato nell’allegato 2, parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 2 – OGGETTO

Obiettivo della presente convenzione è la definizione delle modalità di acquisizione dei dati da parte di ISPO da Regione Toscana, Aziende sanitarie toscane e Fondazione G. Monasterio per la gestione e l’alimentazione del Registro Tumori della Regione Toscana.

I dati acquisiti a tal fine da ISPO sono dettagliati nell'allegato 2, parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

Le attività conseguenti alla presente convenzione saranno svolte dagli operatori appartenenti alle competenti strutture di ciascuna delle parti, sulla base delle disposizioni dalle medesime impartite e concordate e devono essere svolte nel rispetto delle normative e dei termini temporali vigenti.

ART. 3 - FINALITA'

Nell'ambito degli scopi di ricerca scientifica perseguiti, il Registro regionale tumori è volto a:

- a) produrre analisi dei dati di incidenza, mortalità, sopravvivenza e prevalenza dei tumori;
- b) descrivere il rischio della malattia per sede e per tipo di tumore, età, genere ed ogni altra variabile di interesse per la ricerca scientifica;
- c) svolgere studi epidemiologici sui fattori di rischio di tumori, sugli esiti degli interventi di diagnosi precoce, delle terapie e dei percorsi diagnostico-terapeutici;

ART. 4 - TIPI DI DATI SENSIBILI TRATTATI

Per il perseguimento degli scopi di cui all'articolo 3, ISPO nella gestione del Registro regionale Tumori tratta dati idonei a rivelare lo stato di salute riferiti a casi diagnostici di neoplasia, nei limiti di quanto indispensabile per il raggiungimento delle suddette finalità, di seguito individuati:

- a) diagnosi di ammissione e dimissione, relative a ricoveri e a prestazioni ambulatoriali diagnostiche e terapeutiche e rispettivi D.R.G. (Diagnosis Related Groups);
- b) anamnesi;
- c) interventi chirurgici e procedure diagnostiche e terapeutiche, ivi compresi gli screening oncologici;
- d) indagini cliniche, clinico strumentali e trattamenti eseguiti;
- e) referti di anatomia patologica
- f) data e causa di morte e condizioni morbose rilevanti per il decesso.

ART. 5 - FONTE DEI DATI.

Con le modalità e nel rispetto delle misure di sicurezza di cui agli articoli 31 e seguenti del DLgs 196/2003 e del relativo Allegato B, nonché di quanto stabilito nel Disciplinare tecnico di cui all'articolo 8, ISPO effettua la raccolta dei dati riferiti a casi diagnostici di neoplasia, nei limiti di quanto indispensabile presso:

1. l'archivio regionale delle Schede di dimissioni ospedaliere (SDO), contenenti diagnosi e procedure diagnostiche e/o terapeutiche di neoplasia o relative ai soggetti iscritti o da iscriverne nel Registro Tumori al fine di individuare nuovi casi non registrati, ovvero, ove necessario, verificare i dati già inseriti nel Registro medesimo, tale raccolta avviene in via transitoria, nelle more della costituzione di idonei strumenti tecnici per la raccolta delle SDO direttamente presso le aziende sanitarie;

2. i seguenti archivi dalle Aziende sanitarie e dalla Fondazione Monasterio al fine di implementare il Registro con riferimento ai casi segnalati ed aggiornarlo con l'inserimento di eventuali ulteriori casi:
 - a) archivi delle schede di morte
 - b) archivi delle cartelle cliniche
 - c) archivi di Anatomia Patologica
 - e) archivi di laboratorio e di radiodiagnostica
 - f) archivi delle prestazioni ambulatoriali
 - g) archivi delle prescrizioni farmaceutiche
 - h) archivi delle esenzioni ticket per patologia oncologica
 - i) archivi delle protesi di interesse oncologico
 - l) archivi delle prestazioni di riabilitazione di interesse oncologico
 - m) lettere di dimissioni ospedaliere e relazioni cliniche
 - n) archivio delle vaccinazioni di interesse oncologico;

3. l'Anagrafe sanitaria per effettuare il raffronto dei dati anagrafici dei soggetti iscritti o da iscrivere nel Registro con i dati anagrafici contenuti nella predetta Anagrafe, al fine di verificare ove necessario l'esattezza e l'aggiornamento dei dati e individuare eventuali duplicazioni.

ART. 6 - DIFFUSIONE DEI DATI DEL REGISTRO REGIONALE TUMORI

ISPO per le finalità di cui all'articolo 3 diffonde, anche mediante pubblicazione, dati anonimi relativi ai casi registrati in forma esclusivamente aggregata oppure secondo modalità che non rendano identificabili i soggetti interessati

ART. 7 - OPERATORI DEL REGISTRO TUMORI

I dati contenuti nel Registro Tumori possono essere trattati esclusivamente da personale appositamente individuato da ISPO, in conformità agli articoli 29 e 30 del DLgs 196/2003, e previa sottoposizione degli incaricati che non sono tenuti per legge al segreto professionale a regole di condotta analoghe al segreto professionale stabilite da ISPO.

I soggetti di cui al comma 1 accedono ai dati del Registro Tumori secondo modalità e logiche di elaborazione strettamente pertinenti ai compiti attribuiti a ciascuno di essi.

ART. 8 - MISURE DI SICUREZZA

ISPO adotta le modalità tecniche e le misure di sicurezza dei dati e dei sistemi individuate negli articoli 31 e seguenti del DLgs 196/2003, specificate nel Disciplinare Tecnico, contenuto nell'Allegato 1), parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

La sicurezza dei dati deve essere garantita in tutte le fasi di trattamento, mediante l'adozione degli opportuni accorgimenti volti a preservare i dati stessi da rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

ART 9 – TERMINI DI VALIDITA'

La presente convenzione ha validità annuale, dalla data di sottoscrizione, ed è tacitamente rinnovata salvo espressa comunicazione di una parte.

ART. 11 - DISPOSIZIONI FINALI

Ogni eventuale modifica e/o integrazione al contenuto della presente convenzione dovrà essere espressamente concordata per iscritto dalle parti.

Letto, confermato e sottoscritto.

Firenze, _____

Allegato 1.

DISCIPLINARE TECNICO IN MATERIA DI MISURE DI SICUREZZA PER IL FUNZIONAMENTO DEL REGISTRO TUMORI.

Premessa

Ferme restando le misure di sicurezza, individuate negli articoli da 31 a 36 del DLgs 196/2003 e nel Disciplinare Tecnico pubblicato in Allegato B) a tale Decreto, il presente Disciplinare dispone ulteriori misure di sicurezza che

- a) ISPO deve adottare per il funzionamento del registro medesimo;
- b) le strutture che comunicano dati sensibili al Registro Tumori, quali Regione Toscana, le Aziende sanitarie territoriali e ospedaliere, la Fondazione Gabriele Monasterio, devono adottare per comunicare dati e informazioni ad ISPO.

La sicurezza dei dati trattati dal Registro Tumori deve essere assicurata in tutte le fasi del trattamento dei dati, adottando opportuni accorgimenti che preservino i medesimi dati da rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

ISPO istruisce gli incaricati, individuati ai sensi art.30 del DLgs 196/2003, sui rischi che incombono sui dati, sulle misure disponibili per prevenire eventi dannosi, sui profili della disciplina in materia di protezione dei dati personali più rilevanti in rapporto alle relative attività nonché sulle responsabilità che ne derivano

Le postazioni di lavoro informatiche, utilizzate per i trattamenti dei dati relativi al Registro Tumori, sono dotate di:

- a) sistemi antivirus aggiornati con cadenza giornaliera,
- b) sistemi di protezione perimetrale, costantemente attivati e adeguatamente configurati in funzione del contesto operativo (personal firewall);
- c) sistemi contro i codici malevoli (malware);
- d) certificato digitale, emesso da una Certification Authority ufficiale, che identifichi univocamente la postazione di lavoro medesima.

1. FASE DI ACQUISIZIONE DEI DATI

1.1 Nelle more della costituzione di idonei strumenti tecnici per la raccolta delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) direttamente presso le Aziende sanitarie, ISPO acquisisce con periodicità almeno annuale l'archivio regionale delle SDO della Regione, al fine di individuare i soggetti affetti da tumore e i dati aggiornati sui soggetti già presenti nel Registro Tumori.

Sia nella fase transitoria che a regime, dei dati acquisiti ISPO provvede a:

- consolidare nella propria banca dati esclusivamente quelli strettamente indispensabili alle finalità di cui all'articolo 3 della convenzione
- cancellare i dati eccedenti e non pertinenti mediante l'utilizzo di appositi strumenti software di cancellazione sicura.

ISPO altresì effettua il raffronto con i dati contenuti nel data base dell'Anagrafe sanitaria.

L'acquisizione avviene utilizzando sistemi di autenticazione, autorizzazione e profilatura degli utenti e canali di trasmissione protetti (VPN/IPSEC o SSL o HTTPS o sistemi equivalenti in relazione all'evoluzione tecnologica). Gli incaricati del Registro Tumori, addetti a tali trattamenti, devono possedere credenziali e profilatura adeguate a tale attività.

1.2 L'invio telematico dei dati al sistema informativo del Registro Tumori da parte delle aziende sanitarie, e della Fondazione G. Monasterio, avviene adottando le seguenti misure di sicurezza:

- a) utilizzando canali di trasmissione protetti (VPN/IPSEC o SSL o canali HTTPS);
- b) cifratura dei dati mediante sistemi crittografici basati su protocolli costantemente adeguati all'evoluzione tecnologica;

c) tramite posta elettronica certificata con cifratura delle informazioni sensibile utilizzando strumenti di cui al punto a);

d) in alternativa a quanto previsto alla lettera a) e nel rispetto di quanto previsto alla lettera b) relativi alla cifratura, i dati possono essere trasmessi su supporti informatici quali CD o DVD, non riscrivibili, inseriti in plico chiuso, mediante corriere espresso, posta assicurata o recapito a mano, con garanzia di tracciabilità in fase di trasporto e consegna del plico medesimo;

e) la trasmissione della chiave di cifratura dei dati, di cui alla lettera b) non deve avvenire mediante inserimento nella stessa comunicazione utilizzata per la trasmissione dei dati.

1.3 Per l'acquisizione delle informazioni effettuata con modalità informatiche direttamente dai propri incaricati presso i sistemi informatici delle aziende sanitarie, e della Fondazione G. Monasterio, ISPO è tenuto ad adottare le seguenti misure di sicurezza :

a) utilizzo di canali di trasmissione protetti (VPN/IPSEC o SSL o canali HTTPS);

b) identificazione, autenticazione, autorizzazione profilatura degli incaricati del Registro Tumori, abilitati ad accedere alle fonti di dati di cui all'art. 5 della Convenzione.

ISPO è inoltre tenuto a:

1. stipulare previamente un Accordo di servizio che definisce le prestazioni di servizio e le modalità di erogazione/fruizione, ovvero le funzionalità del servizio, le interfacce di scambio dei messaggi tra erogatore e fruitore, i requisiti di qualità del servizio dell'erogazione/fruizione e i requisiti di sicurezza dell'erogazione/fruizione. E' redatto dall'erogatore in collaborazione con i fruitori secondo le regole tecniche del Sistema Pubblico di connettività e viene reso pubblico dall'erogatore secondo le infrastrutture condivise dal SPC. L'erogatore è inoltre responsabile della gestione di vita dei propri accordi di servizio e dell'erogazione del servizio in conformità agli accordi

2. gli "Accordi di servizio" devono individuare idonee garanzie per il trattamento dei dati personali, prevedendo, in particolare, il tracciamento delle operazioni compiute in cooperazione applicativa, con l'identificazione del soggetto che accede ai dati, il timestamp, l'indirizzo IP di provenienza del soggetto e del server interconnesso, l'operazione effettuata e i dati trattati;
I dati contenuti nel log di tracciamento delle operazioni compiute siano conservati per un periodo non superiore a 3 mesi e possono essere trattati solo da appositi incaricati al trattamento esclusivamente in forma anonima mediante loro opportuna aggregazione. Tali dati possono essere trattati in forma non anonima unicamente laddove ciò risulti indispensabile al fine di verificare la legittimità e la correttezza delle singole interrogazioni effettuate;

1.4 e' in ogni caso vietato inviare via fax documenti contenenti dati sensibili.

1.5 la comunicazione dei dati contenuti su supporti cartacei può avvenire mediante invio di documenti inseriti in plico chiuso, mediante corriere espresso, posta assicurata o recapito a mano, con garanzia di tracciabilità in fase di trasporto e consegna del plico medesimo.

2. FASE DI ELABORAZIONE DEI DATI

2.1. Tutti i dati memorizzati su *file/database* presso il Registro Tumori devono essere protetti mediante l'adozione del Codice Identificativo Univoco. Il Sistema di codifica stabilito e adottato da ISPO non deve consentire alcuna correlazione immediata con i dati anagrafici del soggetto interessato

2.2. I dati di cui al punto 2.1. sono trattati dagli Incaricati del Registro Tumori esclusivamente attraverso applicazioni software dotate di adeguati sistemi di autenticazione e di autorizzazione. Tali applicazioni devono possedere le seguenti caratteristiche:

a) un sistema di autenticazione forte (strong authentication).

b) la disabilitazione automatica del profilo degli incaricati in caso di mancata autenticazione di questi ultimi per un periodo superiore a 180 giorni

c) procedure per la verifica periodica della qualità e coerenza dei profili autorizzativi assegnati agli incaricati del trattamento;

d) sistemi di audit log per la verifica periodica degli accessi ai dati e per il rilevamento delle anomalie.

2.3 I dati contenuti nei supporti informatici di cui alla lettera c) del punto 1.2 o nei documenti cartacei di cui al punto 1.5 non sono oggetto di elaborazione diretta, ma esclusivamente vagliati e inseriti nel sistema informatico del Registro tumori per la loro successiva elaborazione.

2.4 I supporti informatici e i documenti cartacei contenenti i dati devono essere riposti dagli incaricati in appositi archivi, organizzati secondo una documentata procedura relativa alla nomenclatura e alla classificazione dei supporti in modo che siano univocamente identificabili, senza riferimento diretto ai soggetti cui i dati sensibili si riferiscono.

3. FASE DI CONSERVAZIONE DEI DATI

3.1 I dati ricevuti dal Registro Tumori, codificati ai sensi del punto 2.1 e trattati ai sensi del punto 2.2, devono essere memorizzati e conservati in luoghi e con modalità prestabilite da ISPO, in modo tale da tutelare l'identità e la riservatezza degli interessati.

3.2 I dati di cui al punto 3.1 devono essere conservati con garanzie di riservatezza, integrità e disponibilità, con conseguente possibilità di ripristino dei dati stessi in caso di guasti e malfunzionamenti, per un periodo di almeno 30 anni, al fine di consentire studi ed eventuali successive verifiche ed integrazione dei dati.

3.3 Il ripristino dei dati di cui al punto 3.1 deve avvenire secondo una documentata procedura di restore, prestabilita da ISPO.

4. ACCESSO AI LOCALI DEL REGISTRO TUMORI

4.1. L'accesso ai locali del Registro Tumori, ivi compresi i locali destinati a ospitare gli archivi di supporti informatici o cartacei, deve avvenire secondo una documentata procedura, prestabilita da ISPO, che preveda l'identificazione delle persone che accedono e la tracciabilità degli orari di ingresso ed uscita.

5. MANUTENZIONE DEI SISTEMI INFORMATICI

5.1. Nel rispetto di quanto prescritto dall'art.29 del DLgs 196/2003, ISPO provvede a designare i soggetti esterni che effettuino la manutenzione dei sistemi informatici relativi ai trattamenti del Registro Tumori Responsabili del trattamento in outsourcing.

5.2 I contratti di manutenzione, stipulati con i soggetti di cui al punto 5.1, devono prevedere, in conformità a quanto stabilito dal punto 25 dell'Allegato B del DLgs 196/2003, specifiche clausole di riservatezza dei dati, la registrazione degli interventi con l'indicazione degli orari di inizio e fine, le persone che li hanno effettuati e le motivazioni che hanno determinato la necessità dei medesimi interventi.

6. CANCELLAZIONE DEI DATI E DISMISSIONE DEI SUPPORTI E DOCUMENTI CONTENENTI DATI

6.1. ISPO provvede a:

- anonimizzare i dati presenti sul sistema informatico del Registro Tumori, trascorso il periodo di 100 anni dal decesso dell'interessato cui i dati si riferiscono
- a dismettere i supporti di memoria di massa dei server e delle postazioni di lavoro del Registro Tumori, secondo quanto previsto dal Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 13 ottobre 2008 sui "Rifiuti di apparecchiature elettriche ed elettroniche (Raee) e misure di sicurezza dei dati personali" (G.U. n. 287 del 9 dicembre 2008)
- a distruggere i supporti cartacei del Registro Tumori, contenenti dati sanitari, secondo una documentata procedura prestabilita da ISPO medesimo, entro un periodo di 10 anni dal decesso dell'Interessato cui i dati si riferiscono.

Allegato 2

Contenuti informativi necessari per l'alimentazione e la gestione del Registro regionale Tumori: le sigle e le codifiche rappresentano le attuali modalità di colloquio tra le aziende sanitarie e la regione, tali modalità sono soggette ad evoluzione

1. Anagrafe sanitaria
2. Esenzioni per patologia oncologica SEA
3. Scheda di Dimissione Ospedaliera SDO
4. Anatomia patologica AP
5. Prestazioni di specialistica ambulatoriale SPA
6. Prestazioni farmaceutiche SPF e FED
7. Screening SCR
8. Archivio Protesi SPP
9. Prestazione di Radioterapia
10. Scheda di morte
11. Archivio delle vaccinazioni

1. Anagrafe sanitaria

Criteri di selezione:

nessuno

Tempistica di invio:

aggiornamento almeno semestrale

2. Esenzioni per patologia (SEA)

Criteri di selezione:

esenzioni per patologia oncologica come riportato della tabella di supporto "registro_tumori_codice_esenzione" messa a disposizione attraverso il sistema regionale RCT e recante i seguenti contenuti iniziali: gruppo '048'.

Tempistica:

invio almeno annuale.

Anni:

a partire dal 2006 compreso

3. Schede di dimissione ospedaliera (SDO)

Criteri di selezione:

nessuno

Tempistica:

invio almeno annuale del flusso di ritorno regionale;

Anni:

a partire dal 2006 compreso

4. Anatomia Patologica (AP)

Criteri di selezione:

nessuno

Tempistica:

invio almeno annuale.

Anni:

a partire dal 2006 compreso

5. Prestazioni di specialistica ambulatoriale (SPA)

Criteri di selezione:

come riportato della tabella di supporto "registro_tumori_codice_prestazioni_ambulatoriali" messa a disposizione attraverso il sistema regionale RCT e recante i seguenti contenuti iniziali:

Codice di prestazione	descrizione
03.8	iniezione di farmaci citotossici nel canale vertebrale
04.07.1	resezione o asportazione dei nervi periferici
04.11.1	biopsia (percutanea) (agobiopsia) dei nervi periferici
06.01	aspirazione nella regione tiroidea
06.11.1	biopsia (percutanea) (agobiopsia) della tiroide - biopsia di materiale agoaspirato della tiroide
06.11.2	biopsia (percutanea) (agobiopsia) della tiroide - biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide
06.13	biopsia delle paratiroidi incluso eventuale guida ecografica
08.11	biopsia della palpebra
08.22	asportazione di altra lesione minore della palpebra
08.23	asportazione di lesione maggiore della palpebra, non a tutto spessore
08.24	asportazione di lesione maggiore della palpebra, a tutto spessore
09.11	biopsia della ghiandola lacrimale
09.12	biopsia del sacco lacrimale
10.21	biopsia della congiuntiva
10.31	asportazione di lesione o tessuto della congiuntiva

Codice di prestazione	descrizione
14.24.3	terapia laser e tt delle patologie tumorali retino-coroideali
15.0	procedure diagnostiche su muscoli e tendini extraoculari
16.22	agobiopsia orbitaria
16.91	iniezione retrobulbare di sostanze terapeutiche
18.12	biopsia dell'orecchio esterno
18.29	asportazione o demolizione di altra lesione dell'orecchio esterno
18.31	asportazione radicale di lesione dell'orecchio esterno
20.32.1	biopsia dell'orecchio medio
21.22	biopsia del naso
21.31	asportazione o demolizione locale di lesione intranasale
24.11	biopsia della gengiva
24.12	biopsia dell'alveolo
24.31	asportazione di lesione o tessuto della gengiva
24.4	asportazione di lesione dentaria della mandibola
25.01	biopsia (agobiopsia) della lingua
26.11	biopsia (agobiopsia) di ghiandola o dotto salivare
27.21	biopsia del palato osseo
27.23	biopsia del labbro
27.24	biopsia della bocca, struttura non specificata
27.49.1	altra asportazione di lesione della bocca
29.12	biopsia faringea
31.42	laringoscopia e altra tracheoscopia
31.42.1	laringoscopia indiretta
31.42.2	laringostroboscopia
31.43	biopsia (endoscopica) della laringe
33.22	broncoscopia con fibre ottiche
33.24	biopsia bronchiale (endoscopica)
34.24	biopsia della pleura guidata con immagini
34.91	toracentesi
34.91.1	toracentesi - TC guidata
34.92	iniezione nella cavita' toracica
38.99.1	iniezione di mezzo di contrasto per simulazione radioterapica tc
38.99.2	iniezione di mezzo di contrasto per simulazione radioterapica rm
40.11	biopsia di strutture linfatiche
40.19.1	agobiopsia linfonodale eco-guidata
40.19.2	agobiopsia linfonodale tc-guidata
41.31	biopsia (agobiopsia) del midollo osseo
42.33.2	asportazione di lesione o tessuto esofageo o ricanalizzazione endoscopica, mediante laser o argon plasma
43.41.1	asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dello stomaco, dell'esofago e del duodeno
43.41.2	asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica
45.13	esofagogastroduodenoscopia (egd)
45.16	esofagogastroduodenoscopia (egd) con biopsia (biopsia di una o pi' sedi di esofago, stomaco e duodeno) con o senza test all'ureasi
45.23	colonscopia con endoscopio flessibile, destra o pancolonscopia
45.23.1	colonscopia - ileoscopia retrograda
45.23.2	colonscopia-ileoscopia retrograda con biopsia
45.23.3	colonscopia in sedazione cosciente
45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile, colonscopia sinistra
45.24.1	sigmoidoscopia (colonscopia sinistra), endoscopio flessibile con biopsia
45.25	biopsia (endoscopica) dell' intestino crasso
45.25.1	colonscopia in sedazione cosciente con biopsia
45.26	altra biopsia dell'intestino crasso
45.27	biopsia intestinale, sede non specificata
45.42	polipectomia endoscopica dell' intestino crasso e retto, polipectomia di uno o pi' polipi

Codice di prestazione	descrizione
	con approccio endoscopico escluso: polipectomia con approccio addominale
45.42.1	colonscopia in sedazione cosciente con polipectomia
45.43.1	asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell' intestino crasso per via endoscopica mediante laser o argon plasma, escluso: polipectomia endoscopica dell'intestino crasso e retto (45.42)
48.2	procedure diagnostiche sul retto e sui tessuti perirettali
48.23	proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido
48.24	biopsia (endoscopica) del retto
48.35	asportazione locale di lesione o tessuto del retto
49.21	anoscopia
49.23	biopsia dell' ano
49.31	asportazione endoscopica o demolizione di lesione o tessuto dell'ano
49.39	altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell'ano
50.11	biopsia (percutanea)(agobiopsia) del fegato
50.19.1	biopsia (percutanea)(agobiopsia) del fegato guidata con immagini
50.91	aspirazione percutanea del fegato
51.12	biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari
54.21	laparoscopia diagnostica
54.22	biopsia della parete addominale o dell' ombelico
54.24	biopsia (percutanea)(agobiopsia) di massa intraaddominale
54.24.1	biopsia (percutanea)(agobiopsia) eco-guidata di massa intraaddominale
54.91	drenaggio percutaneo addominale
54.91.1	drenaggio guidato con immagini percutaneo addominale
54.97	iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nella cavita' peritoneale
55.92	aspirazione percutanea renale
56.31	ureteroscopia
57.17	cistostomia percutanea
57.32	cistoscopia (transuretrale)
57.33	cistoscopia (transuretrale) con biopsia
57.49.1	resezione transuretrale di lesione vescicale o neoplasia
58.22	uretroscopia
58.23	biopsia dell' uretra
58.31	asportazione o elettrocoagulazione di lesione o tessuto dell'uretra
58.5	uretrotomia endoscopica
60.11	biopsia transperineale (percutanea) (agobiopsia) della prostata - approccio transperineale o transrettale
60.11.1	biopsia transperineale (percutanea) (agobiopsia) della prostata - agobiopsia eco-guidata della prostata
60.13	biopsia (percutanea) delle vescicole seminali incluso eventuale guida ecografica
62.11	biopsia (percutanea) (agobiopsia) del testicolo
64.11	biopsia del pene
64.19.1	balanoscopia
64.2	asportazione o demolizione di lesione del pene
65.91	agoaspirazione di cisti dell' ovaio
67.12	biopsia endocervicale (isteroscopia)
67.19.1	biopsia mirata della portio a guida colposcopica
67.32	cauterizzazione del collo uterino
67.33	criochirurgia del collo uterino
68.12.1	isteroscopia
68.16.1	biopsia del corpo uterino
68.2	asportazione o demolizione di lesione o tessuto dell'utero
68.29.1	asportazione di tumori benigni peduncolati dell' utero
69.09	altra dilatazione o raschiamento dell'utero
70.21	colposcopia
70.24	biopsia delle pareti vaginali
70.29.1	biopsia delle pareti vaginali a guida colposcopica
70.33.1	asportazione di condilomi vaginali

Codice di prestazione	descrizione
71.11	biopsia della vulva o della cute perineale
71.30.1	asportazione condilomi vulvari e perineali
71.90.1	altri interventi sull' apparato genitale femminile
76.2	asportazione o demolizione locale di lesione delle ossa facciali
80.30	biopsia delle strutture articolari, sede non specificata
81.92	iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento per seduta (ciclo fino ad un massimo di 8 sedute)
83.09	altra incisione dei tessuti molli
83.21	biopsia dei tessuti molli
83.21.1	biopsia eco-guidata dei tessuti molli
83.31	asportazione di lesione delle fasce tendinee
83.98	iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale all' interno
85.0	mastomia
85.11	biopsia (percutanea)(agobiopsia) della mammella
85.11.1	biopsia eco-guidata della mammella
85.20	asportazione o demolizione di tessuto della mammella, nas
85.21	asportazione locale di lesione della mammella
85.21.1	aspirazione percutanea di cisti della mammella
85.53	impianto di protesi mammaria monolaterale
86.01	aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo
86.11	biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo
86.24	chemiochirurgia della cute
86.30.1	asportazione o demolizione locale di lesioni cutanee mediante crioterapia
86.30.3	asportazione o demolizione locale di lesioni cutanee mediante elettrocoagulazione
86.30.4	asportazione o distruzione neoformazioni cutanee mediante laser
86.4	asportazione chirurgica di lesione della cute
87.03	tomografia computerizzata (tc) del capo
87.03.1	tomografia computerizzata (tc) del capo, senza e con contrasto
87.03.2	tomografia computerizzata (tc) del massiccio facciale
87.03.3	tomografia computerizzata (tc) del massiccio facciale, senza e con contrasto
87.03.4	tomografia computerizzata (tc) delle arcate dentarie (dentalscan)
87.03.5	tomografia computerizzata (tc) dell' orecchio
87.03.6	tomografia computerizzata (tc) dell' orecchio, senza e con contrasto
87.03.7	tomografia computerizzata (tc) del collo
87.03.8	tomografia computerizzata (tc) del collo, senza e con contrasto
87.03.9	scialo - tac
87.04.1	tomografia (stratigrafia) della laringe
87.05	dacriocistografia
87.06	faringografia
87.06.1	radiografia con contrasto delle ghiandole salivari
87.07	laringografia con contrasto
87.09.1	radiografia dei tessuti molli della faccia, del capo e del collo
87.09.2	radiografia del tratto faringo-crico-esofageo-cardiale
87.12.1	teleradiografia del cranio
87.16.1	altra radiografia di ossa della faccia
87.16.2	tomografia (stratigrafia) articolazione temporomandibolare - basale e dinamica bilaterale
87.16.3	tomografia (stratigrafia) articolazione temporomandibolare - monolaterale
87.16.4	tomografia (stratigrafia) articolazione temporomandibolare - bilaterale
87.17.1	radiografia del cranio e dei seni paranasali
87.17.2	radiografia della sella turcica
87.22	radiografia della colonna cervicale
87.23	radiografia della colonna toracica (dorsale)
87.24	radiografia della colonna lombosacrale
87.29	radiografia completa della colonna
87.35	galattografia
87.37.1	mammografia bilaterale
87.37.2	mammografia monolaterale

Codice di prestazione	descrizione
87.37.3	pneumocistigrafia mammaria
87.38	fistolografia della parete toracica
87.41	tomografia computerizzata (tc) del torace
87.41.1	tomografia computerizzata (tc) del torace, senza e con contrasto
87.42.1	tomografia (stratigrafia) toracica bilaterale
87.42.2	tomografia (stratigrafia) toracica monolaterale
87.42.3	tomografia (stratigrafia) del mediastino
87.43.1	radiografia di coste, sterno e clavicola
87.43.2	altra radiografia di coste, sterno e clavicola
87.44.1	radiografia del torace di routine, nas
87.49.1	radiografia della trachea
87.52	colangiografia intravenosa
87.54.1	colangiografia trans-kehr
87.59.1	colecistografia
87.61	radiografia completa del tubo digerente
87.62	radiografia del tratto gastrointestinale superiore
87.62.1	radiografia dell'esofago con contrasto
87.62.2	radiografia dell'esofago con doppio contrasto
87.62.3	radiografia dello stomaco e del duodeno con doppio contrasto
87.63	studio seriato dell' intestino tenue
87.64	radiografia del tratto gastrointestinale inferiore
87.65.1	clisma opaco semplice
87.65.2	clisma con doppio contrasto
87.65.3	clisma del tenue con doppio contrasto
87.66	radiografia del pancreas con contrasto
87.69.1	altre procedure diagnostiche sull' apparato digerente
87.72	tomografia (stratigrafia) renale
87.73	urografia endovenosa
87.74.1	pielografia retrograda monolaterale
87.74.2	pielografia retrograda bilaterale
87.75.1	pielografia transpielostomica
87.76	cistouretrografia retrograda
87.76.1	cistouretrografia minzionale
87.77	cistografia
87.77.1	cistografia con doppio contrasto
87.79.1	uretrografia
87.83	isterosalpingografia
87.89.1	colpografia
87.99.1	cavernosografia semplice
87.99.2	cavernosografia dinamica
88.01.1	tomografia computerizzata (tc) dell' addome superiore
88.01.2	tomografia computerizzata (tc) dell' addome superiore, senza e con contrasto
88.01.3	tomografia computerizzata (tc) dell' addome inferiore
88.01.4	tomografia computerizzata (tc) dell' addome inferiore, senza e con contrasto
88.01.5	tomografia computerizzata (tc) dell' addome completo
88.01.6	tomografia computerizzata (tc) dell' addome completo, senza e con contrasto
88.19	radiografia dell' addome
88.21	radiografia della spalla e dell' arto superiore
88.22	radiografia del gomito e dell' avambraccio
88.23	radiografia del polso e della mano
88.26	radiografia di pelvi e anca
88.27	radiografia del femore, ginocchio e gamba
88.28	radiografia del piede e della caviglia
88.29.1	radiografia completa degli arti inferiori e del bacino sotto carico
88.29.2	radiografia assiale della rotula
88.31	radiografia dello scheletro in toto
88.31.1	radiografia completa del lattante

Codice di prestazione	descrizione
88.33.2	tomografia (stratigrafia) di segmento scheletrico
88.38.1	tomografia computerizzata (tc) del rachide e dello speco vertebrale
88.38.2	tomografia computerizzata (tc) del rachide e dello speco vertebrale, senza e con contrasto
88.38.3	tomografia computerizzata (tc) dell' arto superiore
88.38.4	tomografia computerizzata (tc) dell' arto superiore, senza e con contrasto
88.38.5	tomografia computerizzata (tc) del bacino
88.38.6	tomografia computerizzata (tc) dell' arto inferiore
88.38.7	tomografia computerizzata (tc) dell' arto inferiore, senza e con contrasto
88.38.8	arto tc
88.71.1	ecoencefalografia
88.71.2	studio doppler transcranico
88.71.3	color doppler transcranico
88.71.4	diagnostica ecografica del capo e del collo
88.72.1	ecografia cardiaca
88.72.2	ecodopplergrafia cardiaca
88.72.3	ecocolor Dopplergrafia cardiaca
88.72.4	eco(color)dopplergrafia cardiaca transesofagea
88.73.1	ecografia della mammella - bilaterale
88.73.2	ecografia della mammella - monolaterale
88.73.3	ecografia polmonare
88.73.4	eco(color)doppler della mammella
88.73.5	eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici
88.73.6	biopsia della mammella stereotassica con retroaspirazione
88.73.7	microbiopsia mammaria con tecnica stereotassica
88.74.1	ecografia dell' addome superiore
88.75.1	ecografia dell' addome inferiore
88.76.1	ecografia addome completo
88.77.1	ecografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa
88.77.2	eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, fetoplacentare, arteriosa o venosa
88.78	ecografia ostetrica
88.78.1	ecografia ovarica
88.78.2	ecografia ginecologica
88.79.1	ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo
88.79.2	ecografia osteoarticolare
88.79.3	ecografia muscolotendinea
88.79.4	ecografia transesofagea del torace
88.79.5	ecografia del pene
88.79.6	ecografia dei testicoli
88.79.7	ecografia transvaginale
88.79.8	ecografia transrettale
88.83.1	teletermografia osteoarticolare
88.85	teletermografia della mammella
88.89	teletermografia parti molli
88.90.1	eventuale tomografia (stratigrafia) contemporanea ad esame di:
88.90.2	ricostruzione tridimensionale tc e rm
88.90.3	tomografia computerizzata (tc) del rachide e dello speco vertebrale
88.90.4	prestazione di risonanza magnetica nucleare (rm) speciale aggiuntiva
88.91.1	risonanza magnetica nucleare (rm) dell'encefalo e del tronco encefalico
88.91.2	risonanza magnetica nucleare (rm) dell'encefalo e del tronco encefalico, senza e con contrasto
88.91.3	risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale
88.91.4	risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto
88.91.5	angio- rm del distretto vascolare intracranico
88.91.6	risonanza magnetica nucleare (rm) del collo
88.91.7	risonanza magnetica nucleare (rm) del collo, senza e con contrasto

Codice di prestazione	descrizione
88.91.8	angio- rm dei vasi del collo
88.92	risonanza magnetica nucleare (rm) del torace
88.92.1	risonanza magnetica nucleare (rm) del torace, senza e con contrasto
88.92.2	angio- rm del distretto toracico
88.92.3	risonanza magnetica nucleare (rm) del cuore
88.92.4	risonanza magnetica nucleare (rm) del cuore, senza e con contrasto
88.92.5	risonanza magnetica nucleare (cine-rm) del cuore
88.92.6	risonanza magnetica nucleare (rm) della mammella - monolaterale
88.92.7	risonanza magnetica nucleare (rm) della mammella, senza e con contrasto - monolaterale
88.92.8	risonanza magnetica nucleare (rm) della mammella - bilaterale
88.92.9	risonanza magnetica nucleare (rm) della mammella, senza e con contrasto - bilaterale
88.93	risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna
88.93.1	risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna, senza e con contrasto
88.94.1	risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica
88.94.2	risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica, senza e con contrasto
88.94.3	angio-rm dell' arto superiore o inferiore
88.95.1	risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome superiore
88.95.2	risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome superiore, senza e con contrasto
88.95.3	angio rm dell'addome superiore
88.95.4	risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome inferiore e scavo pelvico
88.95.5	risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome inferiore e scavo pelvico, senza e con contrasto
88.95.6	angio rm dell'addome inferiore
89.01	anamnesi e valutazione, definite brevi
89.39.1	osservazione dermatologica in epiluminescenza
89.7	visita generale
90.03.5	acido vanilmandelico (vma) (du)
90.05.5	alfa 1 fetoproteina (s/la/alb)
90.18.4	enolasi neuronospecifica (nse)
90.20.5	farmaci antitumorali (ciascuno)
90.21.4	feci sangue occulto (metodo chimico)
90.21.6	feci sangue occulto (metodo immunologico)
90.28.4	immunoglobuline: catene kappa e lambda (s/u)
90.39.5	recettori degli estrogeni
90.40.1	recettori del progesterone
90.40.7	tacrolimus (FK506)
90.55.1	antigene carboidratico 125 (ca 125)
90.55.2	antigene carboidratico 15.3 (ca 15.3)
90.55.3	antigene carboidratico 19.9 (ca 19.9)
90.55.4	antigene carboidratico 195 (ca 195)
90.55.5	antigene carboidratico 50 (ca 50)
90.56.1	antigene carboidratico 72-4 (ca 72-4)
90.56.2	antigene carboidratico mucinoso (mca)
90.56.3	antigene carcino embrionario (cea)
90.56.4	antigene polipeptidico tissutale (tpa)
90.56.5	antigene prostatico specifico (psa) (totale o libero)
90.61.3	cyfra 21-1
90.63.3	esame del midollo osseo per apposizione e/o strisci0
90.63.4	esame microscopico del sangue periferico
90.63.5	esame microscopico di striscio o apposizione di citoaspirato linfoghiandolare
91.11.5	virus acidi nucleici in materiali biologici ibridazione nas (previa reazione polimerasica a catena)
91.29.1	analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)
91.29.2	analisi del dna per polimorfismo
91.29.3	analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi
91.29.4	analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e ibridazione con

Codice di prestazione	descrizione
	sonde non radiomarcate
91.29.5	analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate
91.30.1	analisi di mutazioni del dna
91.30.2	analisi di polimorfismi (str, vntr)
91.30.3	analisi di segmenti di dna mediante sequenziamento
91.36.1.	conservazione di campioni di dna o di rna
91.36.4	digestione di dna con enzimi di restrizione
91.36.5	estrazione di dna o di rna (nucleare o mitocondriale)
91.37.1	ibridazione con sonda molecolare
91.37.2	ibridazione in situ (fish) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti - mediante sequenze genomiche in YAC
91.37.3	ibridazione in situ (fish) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti - mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide
91.37.4	ibridazione in situ (fish) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti - mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute
91.37.5	ibridazione in situ (fish) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti - mediante sonde molecolari painting
91.38.1	ricerca mutazione (dgge)
91.38.2	ricerca mutazione (sscp)
91.38.3	sintesi di oligonucleotidi (ciascuno)
91.38.4	analisi del dna cellulare per lo studio citometrico del ciclo cellulare e della ploidia
91.38.5	es. citologico cervico vaginale (pap test)
91.39.1	es. citologico da agoaspirazione nas
91.39.2	es. citologico di espettorato (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)
91.39.3	es. citologico di versamenti (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)
91.39.4	es. citologico urine per ricerca cellule neoplastiche
91.39.5	es. istocitopatologico articolazioni: tessuto fibrotendineo
91.40.1	es. istocitopatologico articolazioni: biopsia sinoviale, biopsia tendinea
91.40.2	es. istocitopatologico bulbo oculare: biopsia semplice
91.40.3	es. istocitopatologico cavo orale: biopsia semplice
91.40.4	es. istocitopatologico cute (shave o punch)
91.40.5	es. istocitopatologico cute e/o tessuti molli: biopsia escissionale
91.41.1	es. istocitopatologico cute e/o tessuti molli: biopsia incisionale
91.41.2	es. istocitopatologico app. digerente: agobiopsia epatica
91.41.3	es. istocitopatologico app. digerente: biopsia endoscopica (sede unica)
91.41.4	es. istocitopatologico app. digerente: biopsia endoscopica (sedi multiple)
91.41.5	es. istocitopatologico app. digerente: biopsia ghiandola salivare
91.42.1	es. istocitopatologico app. digerente: polipectomia endoscopica (sedi multiple)
91.42.2	es. istocitopatologico app. digerente: polipectomia endoscopica (singola)
91.42.3	es. istocitopatologico app. muscolo scheletrico: biopsia incisionale o punch
91.42.4	es. istocitopatologico app. respiratorio: agobiopsia pleurica
91.42.5	es. istocitopatologico app. respiratorio: biopsia cavita nasali
91.43.1	es. istocitopatologico app. respiratorio: biopsia endobronchiale (sede unica)
91.43.2	es. istocitopatologico app. respiratorio: biopsia endobronchiale (sedi multiple)
91.43.3	es. istocitopatologico app. respiratorio: biopsia laringea
91.43.4	es. istocitopatologico app. respiratorio: biopsia vie aeree (sedi multiple)
91.43.5	es. istocitopatologico app. urogenitale: agobiopsia ovarica
91.44.1	es. istocitopatologico app. urogenitale: agobiopsia prostatica
91.44.2	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia annessi testicolari
91.44.3	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia cervicale e endometriale
91.44.4	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia cervice uterina
91.44.5	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia endometriale (vabra)
91.45.1	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia endoscopica vescicale (sede unica)
91.45.2	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple)
91.45.3	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia pene
91.45.4	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia testicolare

Codice di prestazione	descrizione
91.45.5	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vaginale
91.46.1	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vulvare (sede unica)
91.46.2	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vulvare (sedi multiple)
91.46.3	es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsie cervicali (sedi multiple)
91.46.4	es. istocitopatologico app. urogenitale: polipectomia endocervicale
91.46.5	es. istocitopatologico mammella: biopsia stereotassica
91.47.1	es. istocitopatologico mammella: nodulectomia
91.47.2	es. istocitopatologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale
91.47.3	es. istocitopatologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale (sedi multiple)
91.47.4	es. istocitopatologico sistema emopoietico: asportazione di linfonodo superficiale
91.47.5	es. istocitopatologico sistema emopoietico: biopsia osteo midollare
91.48.1	es. istocitopatologico sistema endocrino: agobiopsia tiroidea
91.48.2	es. istocitopatologico s.n.p.: biopsia di nervo periferico
91.48.3	es. istocitopatologico ultrastrutturale (s.e.m., t.e.m.)
91.48.4	prelievo citologico
91.52.9	5-FLUORACILE
91.53.1	5-FLUORO-5,6-DIIDROURACILE
91.53.3	SIROLIMUS
92.01.1	captazione tiroidea
92.01.2	scintigrafia tiroidea con captazione, con o senza prove farmacologiche
92.01.3	scintigrafia tiroidea
92.01.4	scintigrafia tiroidea con indicatori positivi
92.02.1	scintigrafia epatica (3 proiezioni)
92.02.2	scintigrafia epatica per ricerca di lesioni angiomatose
92.02.3	scintigrafia sequenziale epatobiliare, inclusa colecisti,
92.02.4	scintigrafia epatica con indicatori positivi
92.02.5	tomoscintigrafia epatica
92.03.1	scintigrafia renale
92.03.2	scintigrafia renale con angioscintigrafia
92.03.3	scintigrafia sequenziale renale
92.03.5	tomoscintigrafia renale
92.05.6	scintigrafia del midollo osseo total body
92.11.5	tomoscintigrafia cerebrale (spet)
92.11.6	tomoscintigrafia cerebrale (pet) - studio qualitativo
92.11.7	tomoscintigrafia cerebrale (pet) - studio quantitativo
92.13	scintigrafia delle paratiroidi
92.14.1	scintigrafia ossea o articolare segmentaria
92.14.2	scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica
92.14.3	tomoscintigrafia ossea
92.15.1	scintigrafia polmonare perfusionale (6 proiezioni)
92.15.2	scintigrafia polmonare ventilatoria
92.15.3	studio quantitativo differenziale della funzione polmonare
92.15.4	scintigrafia polmonare con indicatore positivo
92.15.5	tomoscintigrafia polmonare
92.16.1	scintigrafia linfatica e linfoghiandolare segmentaria
92.18.1	scintigrafia globale corporea con indicatori positivi
92.18.2	scintigrafia ossea o articolare
92.18.3	ricerca di metastasi di tumori tiroidei
92.18.4	scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate
92.18.5	scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali
92.18.6	tomoscintigrafia globale corporea (pet)
92.19.1	scintigrafia surrenalica corticale
92.19.2	scintigrafia surrenalica midollare
92.19.3	scintigrafia dei testicoli
92.19.5	angioscintigrafia (angiografia, venografia radioisotopica)
92.19.6	scintigrafia segmentaria dopo scintigrafia total body
92.19.7	scintigrafia segmentaria con indicatori positivi

Codice di prestazione	descrizione
92.19.8	tomoscintigrafia (spet) con indicatori positivi
92.21.1	roentgenterapia
92.23.1	telecobaltoterapia con campo fisso o due campi contrapposti
92.23.2	telecobaltoterapia con campi multipli, di movimento per seduta o per focolaio
92.23.3	telecobaltoterapia con tecnica flash
92.24.1	teleterapia con acceleratore lineare con campo fisso o due campi contrapposti
92.24.2	teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli, di movimento
92.24.3	teleterapia con acceleratore lineare con tecnica flash
92.24.4	radioterapia stereotassica in seduta unica (cranica ed extracranica)
92.24.5	radioterapia stereotassica frazionata (cranica ed extracranica) prima seduta
92.24.6	radioterapia stereotassica frazionata (cranica ed extracranica) seduta successiva alla prima (fino ad un massimo di tre sedute)
92.25.1	teleterapia con elettroni a uno o piu' campi fissi
92.25.2	irradiazione cutanea totale con elettroni (tsel/tsebi)
92.27.1	brachiterapia endocavitaria
92.27.2	brachiterapia interstiziale con impianto permanente
92.27.3	brachiterapia di superficie (hdr)
92.27.4	brachiterapia interstiziale con caricamento remoto (hdr)
92.27.5	betaterapia di contatto
92.28.4	terapia con anticorpi monoclonali fino a 185 MBq
92.28.5	terapia con anticorpi monoclonali per ogni 185 MBq successivi
92.28.6	terapia palliativa del dolore da metastasi ossee
92.29.1	individuazione del volume bersaglio e simulazione con simulatore radiologico
92.29.2	individuazione del volume bersaglio e simulazione con tc simulatore o tc
92.29.3	individuazione del volume bersaglio e simulazione con rm
92.29.4	studio fisico-dosimetrico
92.29.5	studio fisico-dosimetrico con elaboratore su scansioni tc
92.29.6	dosimetria in vivo
92.29.7	schermatura personalizzata
92.29.8	sistema di immobilizzazione personalizzato
92.29.9	preparazione di compensatori sagomati
93.89.6	terapia educativa stomizzati
95.13.2	biomicroscopia corneale
96.49	instillazione genitourinaria per seduta (ciclo fino ad un massimo di 8 sedute)
99.23	iniezione di steroidi
99.24.1	infusione di sostanze ormonali
99.24.2	infusione di altre sostanze farmaceutiche nas
99.25	iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche per tumore,
99.82.1	fotocemioterapia per seduta
99.85	ipertermia per il trattamento di tumore
99.88	FOTOAFERESI TERAPEUTICA

per la definizione del follow-up clinico dei soggetti con tumore sarà previsto l'incrocio con l'intero flusso SPA sulla base della base dei soggetti.

Tempistica:

invio almeno annuale.

Anni:

a partire dal 2006 compreso

6. Farmaceutica

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

Criteri di selezione:

come riportato della tabella di supporto "registro_tumori_codice_prestazione_farmaceutica" messa a disposizione attraverso il sistema regionale RCT e recante i seguenti contenuti iniziali:

cod_atc1='L' corrispondente agli 'Farmaci antineoplastici e immunomodulatori' e cos_atc3='N02A e N02B' 'Oppioidi e altri Analgesici'

per la definizione del follow-up clinico dei soggetti con tumore sarà previsto l'incrocio con l'intero flusso della farmaceutica (SPF e FED) sulla base dei soggetti.

Tempistica:

invio almeno annuale.

Anni:

a partire dal 2006 compreso

7. Screening

Criteri di selezione:

come riportato della tabella di supporto "registro_tumori_codice_screening" messa a disposizione attraverso il sistema regionale RCT e recante i seguenti contenuti iniziali:

"risultato"=2 o 5, "risreinv" =2 o 5, "Ecomp_app"=2 o 3.

per la definizione del follow-up clinico dei soggetti con tumore sarà previsto l'incrocio con l'intero screening (SCR) sulla base dei soggetti.

Tempistica:

invio almeno annuale.

Anni:

a partire dal 2006

8. Archivio protesi (SPP)

criteri di selezione: come riportato della tabella di supporto "codice_protesi_registro_tumori" messa a disposizione attraverso il sistema regionale RCT e recante i seguenti contenuti iniziali:

3102 Cordectomia monolaterale
3106 Perdita totale della lingua
3107 Emilaringectomia

3108 Laringectomia totale
3109 Laringectomia totale con tracheostomia definitiva
6202 Cistectomia con derivazione nel sigma
6403 Bilobectomia
6436 Gastroenterostomia;neostoma funzionante (II classe)
6437 Gastroenterostomia;neostoma funzionante (III classe)
6452 Lobectomia epatica destra
6462 Nefrectomia con rene superstite integro
6468 Pneumonectomia
6469 Pneumonectomia con insufficienza respiratoria media
6470 Pneumonectomia con insufficienza respiratoria grave
6478 Tumore di Wilms
6603 Isterectomia totale in età fertile
6604 Salpingectomia bilaterale in età fertile
7423 Emipelvectomia
8006 Mammectomia
8201 Ano iliaco sn.
8202 Cistostomia con catetere a permanenza
8205 Esofagostomia 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

per la definizione del follow-up clinico dei soggetti con tumore sarà previsto l'incrocio con l'intero flusso della
protesi (SPP) sulla base dei soggetti.

Tempistica:

invio almeno annuale.

Anni:

a partire dal 2006 compreso

9. Flusso di Radioterapia

Criteri di selezione:

prestazioni di radioterapia

Tempistica:

invio almeno annuale.

Anni:

a partire dal 2010

10. Scheda di morte

Criteri di selezione:

nessuno

Tempistica:

invio almeno annuale.

Anni:

a partire dal 2006

11. Archlvio delle vaccinazioni**Criteri di selezione:**

come riportato della tabella di supporto "registro_tumori_farmaci_vaccini" messa a disposizione attraverso il sistema regionale RCT e recante i seguenti contenuti iniziali:

Codice_Prestazione	Codice_ATC5	Descrizione
024987012	J07BC01	VAC.HEVAC B PASTEUR*1SIR 1D
024988014	J07BC01	HBVAX*1F 1ML 1DOSE
024988026	J07BC01	HBVAX*1SIR 1ML 1DOSE
026653016	J07BC01	ENGERIX B*IM FL 1ML 20MCG+SIR
026653028	J07BC01	ENGERIX B*IM FL 1ML 20MCG
026653030	J07BC01	ENGERIX B*IM 10F 1ML 20MCG+SIR
026653042	J07BC01	ENGERIX B*IM 25F 1ML 20MCG+SIR
026653055	J07BC01	ENGERIX B*BB FL 10MCG+SIR
026653067	J07BC01	ENGERIX B*BB 25FL 10MCG+25SIR
026653079	J07BC01	ENGERIX B*IM 1SIR 1ML 20MCG
026653081	J07BC01	ENGERIX B*IM 10SIR 1ML 20MCG
026653093	J07BC01	ENGERIX B*IM 1SIR 0,5ML 10MCG
026653105	J07BC01	ENGERIX B*IM 10SIR 0,5ML 10MCG
026710018	J07BC01	RECOMBIVAX HB*1FL 10MCG 1ML
026710020	J07BC01	RECOMBIVAX HB*BB FL 5MCG 0,5ML
026710032	J07BC01	RECOMBIVAX HB*1SIR 5MCG 0,5ML
026710044	J07BC01	RECOMBIVAX HB*1SIR 10MCG 1ML
026710057	J07BC01	RECOMBIVAX HB*1FL 40MCG
030694018	J07AJ51	TRITANRIX HB*IM 1F 3ML 1D
030694018	J07CA05	TRITANRIX HB*IM 1F 3ML 1D
030694020	J07AJ51	TRITANRIX HB*IM 1F 10ML 1D
030694020	J07CA05	TRITANRIX HB*IM 1F 10ML 1D
033014010	J07BC20	TWINRIX ADULT*IM SIR 20MCG/ML
033014022	J07BC20	TWINRIX ADULT*IM 10SIR 20MCG/
033014034	J07BC20	TWINRIX ADULT*IM 25SIR 20MCG/
033014046	J07BC20	TWINRIX ADULT*IM 1F 20MCG/ML
033014059	J07BC20	TWINRIX ADULT*IM 10F 20MCG/ML
033014061	J07BC20	TWINRIX ADULT*IM 25F 20MCG/ML
033014073	J07BC20	TWINRIX PEDIATRICO*IM 1F 1D
033014085	J07BC20	TWINRIX PEDIATRICO*IM 3F 1D
033014097	J07BC20	TWINRIX PEDIATRICO*IM 10F 1D
033014109	J07BC20	TWINRIX PEDIATRICO*IM 1SIR 1D
033014111	J07BC20	TWINRIX PEDIATRICO*IM 10SIR 1D
033014123	J07BC20	TWINRIX PEDIATRICO*IM 1SIR+AGO
033014135	J07BC20	TWINRIX PEDIATRICO*IM 10SIR+AG
033014147	J07BC	TWINRIX PEDIATRICO*IM 1SIR+2AG
033014147	J07BC20	TWINRIX PEDIATRICO*IM 1SIR+2AG
033310018	J07CA	PRIMAVAX*BB IM SOSP 1SIR 1D
033310018	J07CA07	PRIMAVAX*BB IM SOSP 1SIR 1D
033342015	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 1SIR 0,5ML C/
033342027	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 1SIR 0,5ML
033342039	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 1SIR 0,5ML C/
033342041	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 10SIR 0,5ML C

033342054	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 10SIR 0,5ML
033342066	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 10SIR 0,5ML C
033342078	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 25SIR 0,5ML C
033342080	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 25SIR 0,5ML
033342092	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 25SIR 0,5ML C
033342104	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 1F 0,5ML 1D
033342116	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 10F 0,5ML 1D
033342128	J07CA05	INFANRIX HEPB*IM 25F 0,5ML 1D
034731012	J07CA	PROCOMVAX*IM 1F 0,5ML
034731012	J07CA08	PROCOMVAX*IM 1F 0,5ML
034948012	J07CA	HEXAVAC*IM 1SIR 0,5ML C/AGO
034948012	J07CA09	HEXAVAC*IM 1SIR 0,5ML C/AGO
034948024	J07CA	HEXAVAC*IM 10SIR 0,5ML C/AGO
034948024	J07CA09	HEXAVAC*IM 10SIR 0,5ML C/AGO
034948036	J07CA	HEXAVAC*IM 25SIR 0,5ML C/AGO
034948036	J07CA09	HEXAVAC*IM 25SIR 0,5ML C/AGO
034948048	J07CA	HEXAVAC*IM 50SIR 0,5ML C/AGO
034948048	J07CA09	HEXAVAC*IM 50SIR 0,5ML C/AGO
034948051	J07CA	HEXAVAC*IM 1SIR 0,5ML S/AGO
034948051	J07CA09	HEXAVAC*IM 1SIR 0,5ML S/AGO
034948063	J07CA	HEXAVAC*IM 10SIR 0,5ML S/AGO
034948063	J07CA09	HEXAVAC*IM 10SIR 0,5ML S/AGO
034948075	J07CA	HEXAVAC*IM 25SIR 0,5ML S/AGO
034948075	J07CA09	HEXAVAC*IM 25SIR 0,5ML S/AGO
034948087	J07CA	HEXAVAC*IM 50SIR 0,5ML S/AGO
034948087	J07CA09	HEXAVAC*IM 50SIR 0,5ML S/AGO
034960017	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 1FL+1SIR 0,5M
034960029	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 10FL+10SIR
034960031	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 20FL+20SIR
034960043	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 50FL+50SIR
034960056	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 1FL+1SIR+2AGH
034960056	J07CA99	INFANRIX HEXA*IM 1FL+1SIR+2AGH
034960068	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 10FL+10SIR+20
034960070	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 20FL+40SIR
034960082	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 50FL+50SIR+
034960094	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 1FL+1SIR 0,5M
034960106	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 10FL+10SIR
034960118	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 20FL+20SIR
034960120	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 50FL+50SIR
034960132	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 1FL+1SIR+1AGO
034960144	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 10FL+10SIR+10
034960157	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 20FL+20SIR+20
034960169	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 50FL+50SIR+50
034960171	J07CA09	INFANRIX HEXA*IM 1FL+1SIR PR+2AGH
034961019	J07CA	INFANRIX PENTA*IM 1SIR 0,5ML
034961019	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM 1SIR 0,5ML
034961021	J07CA	INFANRIX PENTA*IM 10SIR 0,5ML
034961021	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM 10SIR 0,5ML
034961033	J07CA	INFANRIX PENTA*IM 20SIR 0,5ML
034961033	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM 20SIR 0,5ML
034961045	J07CA	INFANRIX PENTA*IM 50SIR 0,5ML
034961045	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM 50SIR 0,5ML
034961058	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM SIR 0,5ML+AG
034961058	J07CA99	INFANRIX PENTA*IM SIR 0,5ML+AG
034961060	J07CA	INFANRIX PENTA*IM 10SIR 0,5ML+
034961060	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM 10SIR 0,5ML+
034961072	J07CA	INFANRIX PENTA*IM 20SIR 0,5ML+
034961072	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM 20SIR 0,5ML+
034961084	J07CA	INFANRIX PENTA*IM 50SIR 0,5ML+
034961084	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM 50SIR 0,5ML+
034961096	J07CA	INFANRIX PENTA*IM 1SIR 0,5ML+2
034961096	J07CA12	INFANRIX PENTA*IM 1SIR 0,5ML+2
035262017	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1FL 5MCG/0,5ML
035262029	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1SIR 5MCG/0,5ML
035262031	J07BC01	HBVAXPRO*IM 10SIR 5MCG/0,5ML
035262043	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1SIR 5MCG/0,5ML S/A
035262056	J07BC01	HBVAXPRO*10SIR 5MCG/0,5ML S/A
035262068	J07BC01	HBVAXPRO*25SIR 5MCG/0,5ML S/A

035262070	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1FL 10MCG/ML
035262082	J07BC01	HBVAXPRO*IM 10FL 10MCG/ML
035262094	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1SIR 10MCG/ML
035262106	J07BC01	HBVAXPRO*IM 10SIR 10MCG/ML
035262118	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1SIR 10MCG/ML S/A
035262120	J07BC01	HBVAXPRO*IM 3SIR 10MCG/ML S/A
035262132	J07BC01	HBVAXPRO*IM 10SIR 10MCG/ML S/A
035262144	J07BC01	HBVAXPRO*IM 20SIR 10MCG/ML S/A
035262157	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1FL 40MCG/ML
035262169	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1SIR 40MCG/ML
035262171	J07BC01	HBVAXPRO*1SIR 40MCG/ML S/A
035262183	J07BC01	HBVAXPRO*IM 10FL 5MCG/0,5ML
035262245	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1SIR 5MCG/0,5ML+2A
035262284	J07BC01	HBVAXPRO*IM 1SIR 10MCG/ML+2 AG
036776019	J07BC01	FENDRIX*IM 1SIR 0,5ML+1AGO
037311077	J07BM01	GARDASIL*1SIR IM 0,5ML+2AGHI
037311154	J07BM01	GARDASIL*1SIR IM 0,5ML+DISP+2A
038120046	J07BM02	CERVARIX*IM 1SIR 0,5ML+1 AGO
038120061	J07BM02	CERVARIX*IM 10SIR 0,5ML+10AGHI
E00960010	J07BC01	FENDRIX SOSP. INETT.0,5 ML

per la definizione del follow-up clinico dei soggetti con tumore sarà previsto l'incrocio con l'intero archivio delle vaccinazioni sulla base dei soggetti.

Tempistica:

invio almeno annuale