

Managementul datelor în programele organizate de screening

Luciana Neamtii
Institutul Oncologic « I.Chiricuta »
Cluj-Napoca

Aspectele organizatorice ale unui program de screening includ:

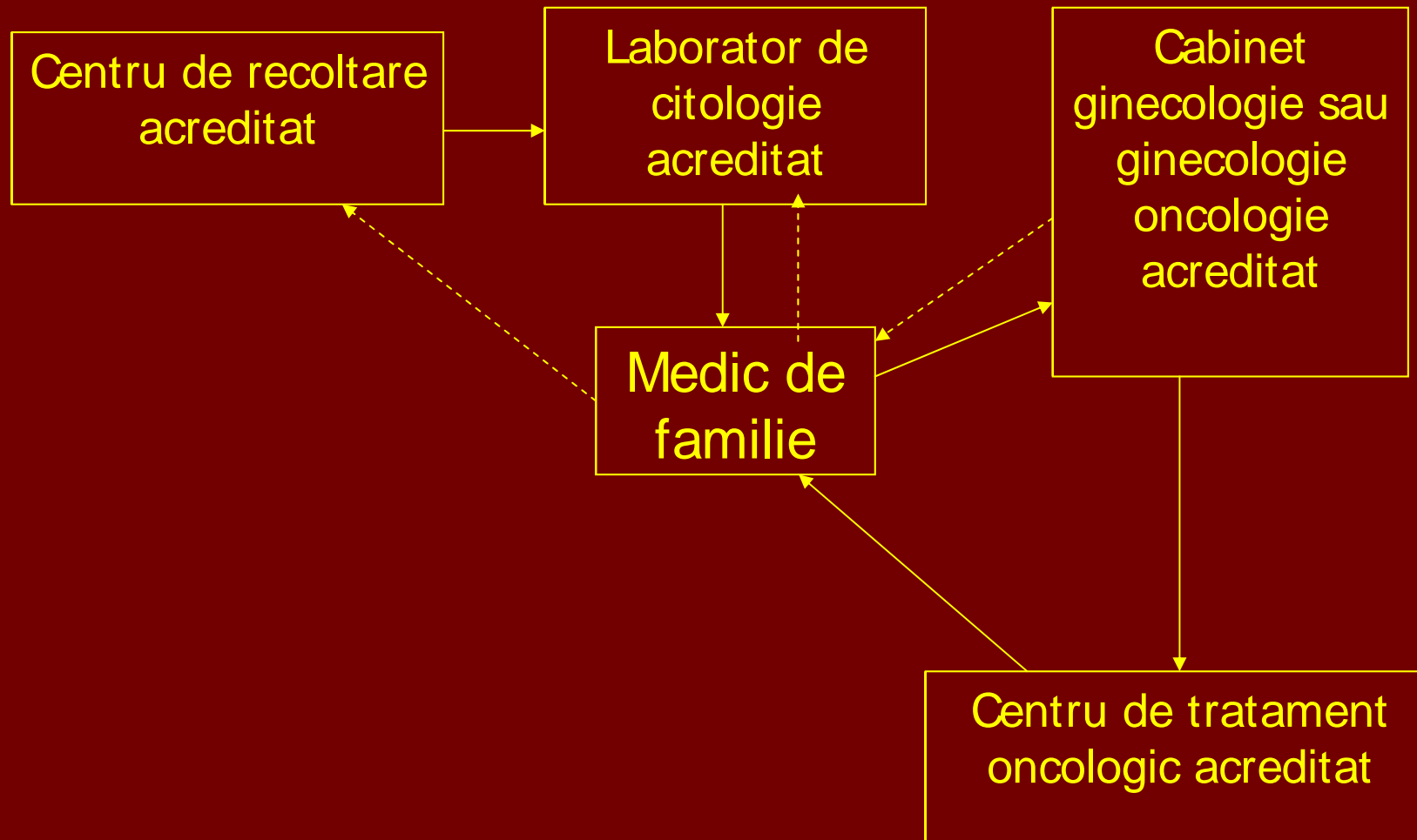
- identificarea datelor pe care se bazează deciziile privind populația care va fi supusă screeningului;
- accesul la datele personale și demografice de bază necesare pentru mobilizare;
- administrarea și programarea procesului de screening;
- răspândirea informației și promovarea screeningului;
- acordarea unei atenții sporite lipsei de participare și abandonului programului.

Programul de screening

- Managementul programului de screening se bazează pe un sistem informațional coerent, uniform și de încredere, care să asigure monitorizarea și evaluarea permanentă a tuturor componentelor programului.

Fluxul informației

Programul pilot



Din anul 2002, la IOCN s-a înființat **Registrul județean de citologii**, sistem informatic computerizat:

- baza de date a populației feminine a județului Cluj, înscrise pe listele medicilor de familie, preluată de la Casa Județeană a Asigurărilor de Sănătate;
- baza de date cu testele efectuate în județul Cluj;
- Registrul teritorial de cancer, al județului Cluj;
- Registrul instituțional de cancer al IOCN
- Registrul județean de displazii

Rolul Registrului de citologii

- recrutarea femeilor eligibile în vederea testării;
- rechemarea femeilor pentru testare la momentul oportun;
- stocarea informației referitoare la antecedentele de testare cito-vaginală pentru fiecare femeie;
- monitorizarea femeilor testate;

- urmărirea femeilor cu anomalii citologice;
- raportarea periodică a indicatorilor prevăzuți în Ordinele MS referitoare la program;
- supravegherea activităților administrativ-contabile legate de derularea programului în teritoriu;
- monitorizarea calității programului;
- colectarea datelor necesare activității de cercetare științifică.

Registrul de displazii

- înființat din anul 2004 la IOCN.
- Cuprinde toate pacientele care au leziuni displazice sau carcinom in situ.

Registrul de displazii (2)

Entități de date:

- Date de identificare a pacienților: cod numeric personal, nume, prenume, adresa, numărul de telefon, medic de familie;
- Antecedente medicale ale pacienților;

Registrul de displazii (3)

- Date referitoare la recoltare: serie formular, data completării, medic care recoltează;
- Rezultate citologice: laboratorul, medicul care a efectuat citirea, data efectuării citirii, număr lamă, rezultatul, indicații;

Registrul de displazii (4)

- Rezultate de la cabinetul de ginecologie sau ginecologie-oncologie: medic examinator, data, diagnostic, tratamente și proceduri efectuate, rezultate, data examinării viitoare, etc.;

Registrul de displazii (5)

- Rezultate de la centrul de tratament oncologic acreditat: medic examinator, data, diagnostic, tratament, complicații postterapeutice, data examinării viitoare);

Urmărirea pacientelor

- Scrisoare medicală către medicul de familie;
- Includerea în sistemul de testare HPV;
- Legătura cu Registrul Regional de cancer;
- Legătura cu baza oficiala de date populaționala;
- Legătura cu alte baze de date medicale;

- Un sistem pentru managementul programelor organizate de screening pentru cancerule de col și sân a fost realizat în cadrul proiectului de cercetare Sistem cu eficacitate sigură de control al calității diagnosticului în programul de screening al cancerului – CanScreen.
- Contract numărul 125 / 2006 finanțat de Guvernul României prin Programul Cercetare de Excelență – CEEX 2006, VIASAN
- www.automation.ro/canscreen

Consortiu

- CO - Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca
- P1 - Institutul Oncologic "I. Chiricuță" Cluj-Napoca
- P2 - SC IPA SA Sucursala Cluj
- P3 - Universitatea "Babeș Bolyai" Cluj-Napoca
- P4 - Institutul Oncologic "Prof. dr. Al. Trestioreanu" București

Funcțiile sistemului (1)

□ Funcțiile sistemului informatic Canscreen constau în:

- gestiunea lotului populațional;
- gestiunea unităților medicale și a personalului medical implicat în screening;
- producerea scrisorilor de invitație și a documentelor de decontare pentru procesele de invitare la screening;
- gestiunea programărilor la centrele de recoltare tratată în conjuncție cu disponibilitățile centrelor de interpretare a rezultatelor;
- înregistrarea datelor din formularele de screening;
- înregistrarea componentelor imagistice rezultate din procesul de screening;
- îmbunătățirea calității imaginilor și eliminarea automată a fișierelor imagine care nu au calitățile necesare interpretării;

Funcțiile sistemului (2)

- generarea de rapoarte pe persoană testată asupra istoricului evoluției acesteia în procesul de screening;
- replanificarea automată a persoanelor implicate în procesul de screening funcție de rezultatul citologic / mamografic al testului;
- urmărirea persoanelor incluse în screening dacă se ajunge la testare HPV sau colposcopie în scopul păstrării posibilității reintegrării lor în screening dacă starea lor evoluează în această direcție;
- prezentarea unor statistici anuale pe baza datelor individuale ale persoanelor incluse în screening;
- exportul datelor către alte aplicații.

Formular pentru screeningul cancerului de col uterin

Serie formular _____ COD NUMERIC PERSONAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nume _____ Prenume _____

Judet _____ Localitate _____

Adresa _____

Telefon _____ Medic de familie _____ Medic mobilizator _____

Antecedente personale (bifati in casutele corespunzatoare) Recoltări anterioare nu da Nr. _____

- Chimioterapie Daca da: in curs in ultimele 6 luni mai mult de 6 luni
 Radioterapie Daca da: in curs in ultimele 6 luni mai mult de 6 luni
 Hormonoterapie Daca da: contraceptive hormonale tratament substitutie alte
 Terapie chirurgicala col-uter Daca da: histerectomie totala histerectomie subtotala conizatie alte

Status hormonal Ciclica Sarcina Menopauza Lauzie (12 sapt.) Alaptare
 Data ultimei menstruatii _ / _ / ____ IUD

Centru recoltare _____ **Medic recoltor** _____

Data recoltării _ / _ / ____ Originea esantionului cervicala vaginala

Aspectul colului cu leziuni vizibile fara leziuni vizibile

<p>Laborator _____ Medic citopatolog _____</p> <p>Data interpretării _ / _ / ____ Tip frotiu _____</p> <p>Calitate frotiu: <input type="checkbox"/> satisfactor pt. evaluare <input type="checkbox"/> nesatisfactor pt. evaluare</p>	<p><input type="checkbox"/> clasic Numar lama _____</p> <p><input type="checkbox"/> citologie mediu lichid <input type="checkbox"/> prezente <input type="checkbox"/> absente celule endocervicale <input type="checkbox"/> nesatisfactor pt. procesare (lama neidentificata etc.) <input type="checkbox"/> procesat si examinat, dar nesatisfactor pentru evaluare</p> <p><input type="checkbox"/> fixare deficitara <input type="checkbox"/> intindere pe lama <input type="checkbox"/> frotiu poluat cu hematii, leucocite, etc. <input type="checkbox"/> alte</p>
<p>Rezultat</p> <p><input type="checkbox"/> Negativ pentru leziuni intraepiteliale sau malignitate</p> <p><input type="checkbox"/> Infectii <input type="checkbox"/> Tricomonas <u>Alte modificari non neoplazice</u> <input type="checkbox"/> Candida <input type="checkbox"/> inflamatorii <input type="checkbox"/> Cocobacilii <input type="checkbox"/> post radio/ chimioterapie <input type="checkbox"/> Actinomyces <input type="checkbox"/> IUD <input type="checkbox"/> Virusuri herpes simplex <input type="checkbox"/> celule glandulare post histerectomie <input type="checkbox"/> Gardnerella <input type="checkbox"/> atrofie <input type="checkbox"/> alte <input type="checkbox"/> celule endometriale pt. femei >= 40 ani</p>	<p><input type="checkbox"/> Anomalii ale celulelor epiteliale <input type="checkbox"/> Anomalii ale celulelor glandulare</p> <p><input type="checkbox"/> ASC-US <input type="checkbox"/> Atipii celulare endocervicale NOS <input type="checkbox"/> ASC-H <input type="checkbox"/> Atipii celulare endometriale NOS <input type="checkbox"/> LSIL <input type="checkbox"/> cu atipii HPV <input type="checkbox"/> Atipii celulare glandulare NOS <input type="checkbox"/> HSIL <input type="checkbox"/> cu suspiciune de invazie <input type="checkbox"/> Atipii celulare endocervicale FN <input type="checkbox"/> Carcinom cu celule scuamoase <input type="checkbox"/> Atipii celulare glandulare FN <input type="checkbox"/> AIS <input type="checkbox"/> Adenocarcinom <input type="checkbox"/> endocervical <input type="checkbox"/> endometrial <input type="checkbox"/> extrauterin <input type="checkbox"/> NOS</p>
<p>Indicatii</p> <p><input type="checkbox"/> repetare imediata <input type="checkbox"/> testare HPV <input type="checkbox"/> repetare dupa tratament antiinflamator <input type="checkbox"/> biopsie/ colposcopie <input type="checkbox"/> repetare la 3-6 luni <input type="checkbox"/> chiuretaj biptic <input type="checkbox"/> repetare de rutina (ritm de screening obisnuit)</p>	<p><input type="checkbox"/> Alte neoplasme</p>
<p>Observatii _____</p>	

Calitatea datelor

- Reguli de validare
- Consistența datelor

Protocoloale medicale de screening

Ghidurile Europene de asigurare a calității pentru screeningul cancerului de col uterin și sân au stat la baza proiectării aplicației.

Confidențialitate Securitate

Aspecte legale si de confidentialitate:

- asigurarea caracterului de confidentialitate si respectare a intimitatii individului in acord cu Legea 677/2001

Concluzii

- Sistemul informațional reprezintă una dintre componentele esențiale care permite gestiunea eficientă a programului organizat de screening.
- Este necesar **un set minim de date obligatorii și standardizate.**