



Il processo di valutazione della qualità

Emanuele Crocetti

Giornata di studio Registri Tumori/Registri di mortalità

Modena, 21 maggio 2015
presso Palazzo dei Musei – sala “Ex oratorio”
Viale Vittorio Veneto, 5

qualità

- competenza
- applicazione
- valutazione



- Formazione
- Editoriale
- Accreditamento

qualità

- dei dati (prodotti)
- delle fonti
- del processo

Le dimensioni della qualità (RT)

- comparabilità
- completezza
- validità
- tempestività

Chi valuta(va) la qualità di un RT?

- valutatore esterno (IARC) - autorevolezza



International Agency for Research on Cancer



CI5 X

Cancer Incidence in Five Continents Volume X

ABOUT

CI5 X
Contributors
Editors

TECHNIQUES OF REGISTRATION

Registry background
Case finding and abstracting

TABLES (PDF)

Registry summary tables
Tables by site (3-digit category)
Tables by site (4-digit category)
Tables by histological type
Indices of data quality

ONLINE ANALYSIS

Tables by cancers
Tables by populations
Age-specific curves

GLOSSARY OF TERMS

DOWNLOAD

ACKNOWLEDGEMENTS

INDICES OF DATA QUALITY

1 Tables showing the percentage of cases microscopically verified (MV%), the percentage of cases registered from a death certificate only (DCO%), and (expressed as a percentage) of the number of deaths from a particular cancer to the number of cases registered during the same period (MI%), by sex, for the following cancer sites or groups:

All sites but non-melanoma skin cancer (C00-96/C44)

Oral cavity and pharynx (C00-14)

Digestive organs

Oesophagus (C15)
Stomach (C16)
Large bowel (C18-21)
Liver (C22)
Pancreas (C25)

Respiratory and other intrathoracic organs

Larynx (C32)
Trachea, bronchus and lung (C33-34)

Melanoma of skin (C43)

Breast (C50)

Female genital organs

Cervix uteri (C53)
Corpus, uterus unspecified (C54-55)

Ovary (C56)

Male genital organs

Prostate (C61)

Testis (C62)

Urinary organs

Kidney etc. (C64-66, C68)

Bladder (C67)

Key to conventions and symbols used in the tables:

▶ For MV% and DCO%
99 = 99% or more
Blank = DCO not included for this site
0 = cases registered but not microscopically verified/reported on a death certificate only
- = no cases registered, although data for this site were submitted

▶ For MI%
Blank = MI not included for this site
0 = cases registered but no deaths
- = no cases and no deaths, although data on both cases and deaths were collected for this site.

▶ The * refers to note concerning the data quality which are available on population page of the registry summary tables.

Chi valuta(va) la qualità di un RT?

- valutatore esterno (IARC) - autorevolezza
- accreditamento Airt

Vecchio statuto

- **Art. 18** La Commissione valutativa, che ha il compito di valutare la corrispondenza di nuovi Registri dei Tumori alle caratteristiche individuate al precedente **art. 5** (soci; RT:...produzione di dati di incidenza secondo gli standard qualitativi previsti da OMS-IARC, IACR, ENCR), è eletta ogni due anni dal Consiglio Direttivo e composta da un Consigliere, un epidemiologo di chiara fama esterno ai registri, un membro esterno indicato dalla IACR

Il cancro in Italia vol.2 1988-1992
R. Zanetti, P. Crosignani, S. Rosso (eds) (1997)

- Colorettali, FE, FI, FO-RA, GE, Infantili , LT, MC, MO, Ossò, PD, PR, RG, TO, TS, VA
- Si nominano altri RT in fase più o meno avanzata di progettazione e avvio : BI, R-E, NA, SA, LE, Marche, Umbria, Molise
- **Non si parla di accreditamento**

'Accreditamento' 1997(?)-2002

- Commissione valutativa (Rosso, Gafà)
- Umbria 1998 (Airt)
- SS 1999 (Airt)
- NA 2000 (Airt Segretario Zanetti + Paola Pisani)
- FVG,BZ,TN 2001 (Iarc)
- BI 2002 (Iarc)
- 'incidenti di percorso'
- C'è un'attività di valutazione, non una procedura formalizzata

Il cancro in Italia vol.3 1983-1998
R. Zanetti, L. Gafà, Pannelli F, Conti E, P. Crosignani, S. Rosso
(eds) (2002)

- BI, Colorettali, FE, FI, FO-RA, GE, Infantili P, Infantili M, Infantili S, LT, MC, MO, NA, N-E, PR, RG, SS, TO, VA, VE, UM
- Non si parla di accreditamento

articolo 17 – Statuto Airtum

- L'Associazione promuove la costituzione, la gestione e l'utilizzo di una Banca Dati Comune dei Registri Tumori. Tale Banca, nella quale i dati confluiscono in forma anonima, è lo strumento per il controllo di qualità, l'analisi e la pubblicazione comune e congiunta dei dati dei Registri. I dati in essa contenuti devono corrispondere agli standard qualitativi, tecnici come scientifici, definiti in sede internazionale dall'International Association of Cancer Registries e dall'European Network of Cancer Registries e fatti propri dall'Associazione, in particolare in occasione della pubblicazione periodica "Il Cancro in Italia". Le norme di accesso alla Banca Dati per l'utilizzo scientifico delle informazioni in essa contenute è disciplinato da appositi protocolli. La corrispondenza dei dati agli standard qualitativi sopra definiti, e quindi l'accREDITAMENTO di un Registro a contribuire alla Banca Dati è ratificata da una commissione composta dai direttori dei registri. In sede di prima applicazione del presente articolo sono inclusi i registri che hanno pubblicato dati su "Il cancro in Italia II" o che sono stati accreditati in base al precedente statuto. La commissione di cui sopra emana anche i protocolli di definizione delle norme di accesso e utilizzo dei dati contenuti nella Banca Dati. Di tale commissione fa parte il segretario dell'AIRTUM.

8 settembre 2009 – Direttivo

- 4. Accreditemento
- Sulla base delle esperienze di accreditemento dei nuovi Registri si è arrivati alla conclusione che è ormai necessario che oltre a quanto finora richiesto **vengano esplicitate anche le modalità di trattamento e controllo delle fonti e i criteri seguiti nell'accettazione del caso incidente.**



Scarica la versione [ebook](#) (formato epub, 1M)

Chi valuta(va) la qualità di un RT?

- valutatore esterno (IARC) - autorevolezza
- accreditemento Airt
- commissione accreditemento
- [processo formale documentato](#)

I software per la qualità

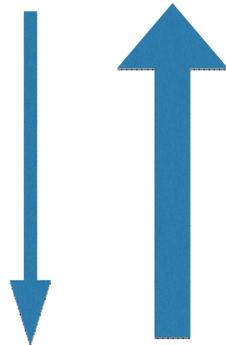
IARCTool

DEP-Edits



qualità

- competenza
- applicazione
- valutazione



La qualità dei (dati) dei registri tumori non interessa solo i registri tumori



Conclusioni

- Obiettivo Airtum: qualità elevata ed uniforme
- Qualità degli accreditatori (formazione)
- **Trasparenza delle regole = Formalizzazione**
- Verso una procedura (anche in Europa) sempre più oggettiva
- CheckAirtum 2 (Rashid)
- Processo continuo: riaccreditamento periodico
- **La qualità aiuta veramente i registri?**