

# Raccolta dati mediante le Carte di Prevenzione Recidive sull'Infarto Miocardico Acuto (CPR-IMA) e Ictus acuto (CPR-IcA)

## Obiettivi

La raccolta dati mediante le Carte di Prevenzione Recidive sull'Infarto Miocardico Acuto (CPR-IMA) e Ictus acuto (CPR-IcA) ha come obiettivo:

- 1) fornire al paziente un documento che descriva i fattori di rischio legati alla malattia e indichi i target terapeutici da raggiungere
- 2) monitorare le attività di prevenzione svolte dai reparti ospedalieri partecipanti al progetto di prevenzione attiva "Pianificazione d'interventi di sorveglianza e prevenzione delle recidive di accidenti cardiocerebrovascolari nel Lazio".

## Caratteristiche della raccolta dati

E' stata progettata una carta di rilevazione delle informazioni utili alla prevenzione delle recidive (CPR-IMA) di pazienti dimessi con diagnosi di Infarto Miocardico Acuto e per ictus (CPR-IcA).

Al fine di monitorare l'attività di prevenzione è previsto l'invio periodico delle informazioni raccolte della CPR-IMA e CPR-IcA all'ASP.

## Attori e responsabilità

Tutti i medici dei reparti che partecipano al progetto che dimettono pazienti dimessi con IMA e con ictus sono tenuti alla registrazione dei dati.

La responsabilità della raccolta delle informazioni è assegnata al responsabile del progetto di ogni reparto che dovrà:

- verificare che i dati corrispondano alla attività effettivamente svolta
- esportare i dati e consegnarli al Referente Aziendale del progetto.

La gestione locale dei flussi informativi generati dalla rilevazione è responsabilità del Referente Aziendale del progetto che dovrà :

- raccogliere i dati e consegnarli all'ASP nei tempi e nei modi di seguito specificati.

## Raccolta e consegna dati

I dati raccolti vanno archiviati su un database e gli archivi dovranno essere inviati all'ASP su supporto magnetico o via posta elettronica con cadenza mensile entro e non oltre il 20 del mese successivo ( Ad esempio le schede registrate a gennaio dovranno essere inviate entro e non oltre il 20 di febbraio).

In ottemperanza alla L.675/96 è prevista una procedura di disgiunzione degli archivi in un file A (dati identificativi personali) e file B (dati sanitari) per i trasporti finalizzati alla consegna ed all'accettazione degli stessi, unitamente ad una procedura di criptazione.

I controlli di leggibilità, conformità, completezza dei dati saranno svolti da parte dell'ASP contestualmente alla consegna dei supporti magnetici per verificare la qualità delle informazioni raccolte.

Le informazioni sono distinte in: fondamentali e facoltative.

Le informazioni *fondamentali* dovranno essere sempre raccolte per ogni record. Le informazioni *facoltative* potranno essere anche assenti.

I controlli automatici alla consegna dei file in ASP permettono la verifica della conformità del tracciato record e dell'esistenza su tutti i record delle informazioni fondamentali.

Contestualmente, alla raccolta informatizzata delle informazioni sulle carte IMA ed ictus, il responsabile del reparto dovrà fornire il numero di dimessi totale del mese di consegna con diagnosi principale codificata come :

- ICD9CM 410.\_ (ad esclusione dei codici che hanno come quinta cifra 2 che si riferiscono a episodio successivo di assistenza ) per IMA
- ICD9CM 434, 435 e 436 per ictus e TIA.

## Strumenti di gestione delle informazioni

Ogni struttura partecipante al progetto può utilizzare un formato elettronico di carta di prevenzione che consenta di eseguire una stampa su carta da consegnare al paziente e di raccogliere i dati in un archivio conforme al tracciato record riportato in allegato.

Di seguito sono riportati due prodotti utilizzabili per la gestione e raccolta delle informazioni.

### *Maschera access*

L'ASP propone per assistere le strutture nella raccolta e nella gestione delle informazioni una maschera Access con le funzionalità di:

- controllo della completezza di tutte le informazioni fondamentali richieste
- controllo del formato di tutte le informazioni
- stampa della scheda di prevenzione delle informazioni raccolte
- creazione di un tracciato record conforme.

Le informazioni devono essere registrate in un database in file di testo (ASCII) e ciascuna riga deve contenere un solo record.

Sono accettati i file A e B su dischetti da 3.5 HD distinti, in alternativa sono validi CD o pen drive su cui i due file A e B andranno criptati con password. In caso di invio per posta elettronica dovranno essere rispettate le stesse modalità di crittografia su descritte. PGP è il programma di crittografia a doppia chiave utilizzato per garantire la sicurezza nella trasmissione dei dati.

### *Maschera filemakerpro*

L'ASP propone per assistere le strutture nella raccolta e nella gestione delle informazioni una maschera ulteriore con il programma Filemakerpro con le funzionalità di:

- controllo della completezza di tutte le informazioni fondamentali richieste
- controllo del formato di tutte le informazioni
- stampa della scheda di prevenzione delle informazioni raccolte
- creazione di un tracciato record conforme.

Le informazioni devono essere registrate come file di testo (ASCII) e ciascuna riga deve contenere un solo record.

Sono accettati i file A e B su dischetti da 3.5 HD distinti, in alternativa sono validi CD o pen drive su cui i due file A e B andranno criptati con password. In caso di invio per posta elettronica dovranno essere rispettate le stesse modalità di criptazione su descritte. PGP è il programma di crittografia a doppia chiave utilizzato per garantire la sicurezza nella trasmissione dei dati.

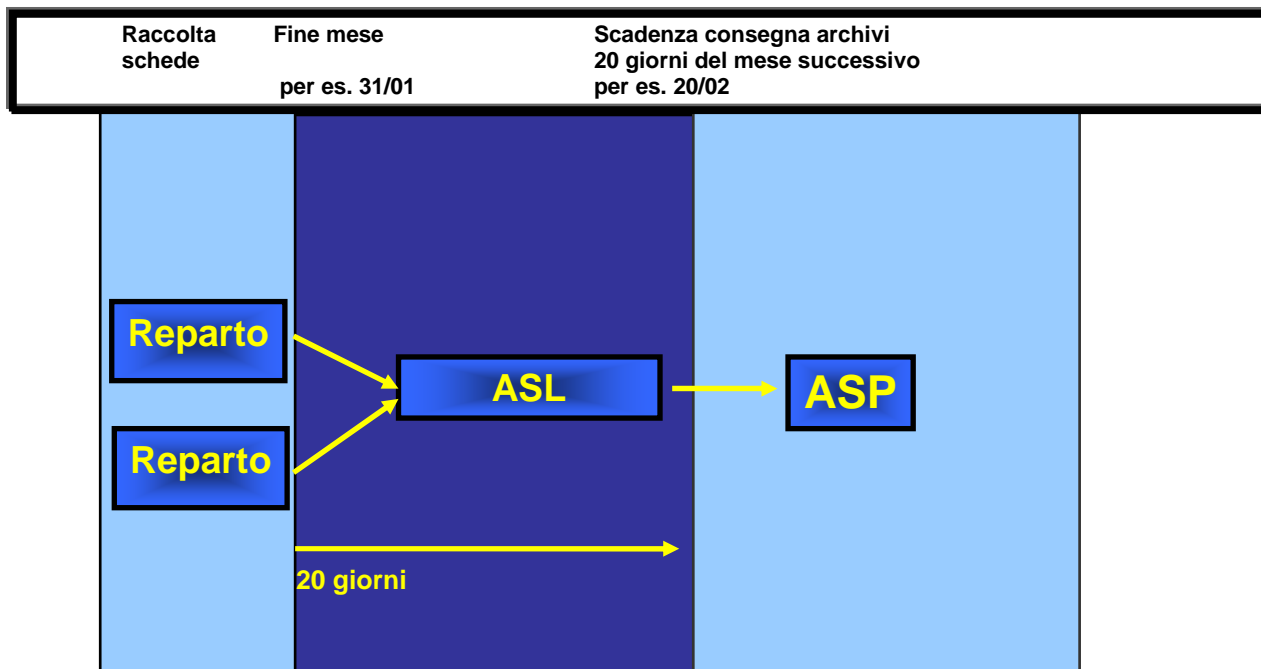
### **Indirizzi di riferimento**

Agenzia di Sanità Pubblica, Via di S.Costanza 53, 00158 Roma, fax 06-83060463

Responsabile del progetto: Assunta De Luca, tel. 06-83060446

Supporto tecnico: Luciano Urbinelli, Guido V. Di Gioacchino, tel. 0683060450

## RACCOLTA E TRASMISSIONE SCHEDE



**Allegato 1: tracciati record IMA**

Tracciato record IMA – FILE A

<b>N.</b>	<b>Nome campo</b>	<b>Tipo dati</b>	<b>Inizio</b>	<b>Larghezza</b>	<b>Campo</b>	<b>Indicazioni</b>
1	numRPC-IMA	TESTO	1	6	<b>OBBLIGATORIO</b>	numero progressivo univoco di identificazione
2	codice istituto	TESTO	7	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice istituto assegnato dal Ministero della Sanità
3	scheda_rad	TESTO	15	5	<i>FACOLTATIVO</i>	numero scheda RAD
4	cod_spec	TESTO	20	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice di reparto di ricovero (UOR)
5	num_reparto	TESTO	22	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	numero reparto
6	data_dim	TESTO	24	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	data di formato ggmmaaaa
7	cognome	TESTO	32	20	<b>OBBLIGATORIO</b>	cognome dell'assistito
8	nome	TESTO	52	20	<b>OBBLIGATORIO</b>	nome dell'assistito
9	data_nascita	TESTO	72	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	formato ggmmaaaa
10	comune di nascita	TESTO	80	6	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice ISTAT a sei cifre
11	eta	TESTO	86	3	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero (anni)
12	sexso	TESTO	89	1	<b>OBBLIGATORIO</b>	M, F
13	codice fiscale	TESTO	90	16	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice fiscale del paziente
14	consenso	TESTO	106	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
15	dim_protetta	TESTO	108	1	<b>OBBLIGATORIO</b>	0,1 (1 se dimissione protetta)
16	data_reg	TESTO	109	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	data di registrazione della scheda
	<b>Lunghezza file</b>		<b>117</b>			

## Tracciato record IMA – FILE B

N.	Nome campo	Tipo dati	Inizio	Larghezza	Campo	Indicazioni
1	numRPC-IMA	TESTO	1	6	<b>OBBLIGATORIO</b>	Numero progressivo univoco di identificazione
2	codice istituto	TESTO	7	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice istituto assegnato dal Ministero della Sanità
3	cod_spec	TESTO	15	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice reparto di ricovero (UOR)
4	glicemia_dig	TESTO	17	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
5	post_prandiale	TESTO	20	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
6	hba1c	TESTO	23	5	<i>FACOLTATIVO</i>	num. decimale 1 cifra dopo la virgola, inferiore a 100
7	diabete	TESTO	28	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND*
8	fumatore	TESTO	30	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND, EX
9	sigarette	TESTO	32	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (sigarette /die)
10	pas	TESTO	35	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mmHg)
11	pad	TESTO	38	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mmHg)
12	ipert_arteriosa	TESTO	41	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
13	colesterolo	TESTO	43	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
14	ldl	TESTO	46	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
15	hdl	TESTO	49	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
16	trigliceridi	TESTO	52	4	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
17	ipercolesterolemia	TESTO	56	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
18	trigliceridemia	TESTO	58	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
19	albumina	TESTO	60	5	<i>FACOLTATIVO</i>	num. decimale 1 cifra dopo la virgola,inferiore a 10 (mg/dl)
20	creatinina	TESTO	65	5	<b>OBBLIGATORIO</b>	numero decimale 1 cifra dopo la virgola (mg/dl)
21	cla_creat	TESTO	70	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (ml/min)
22	peso	TESTO	73	3	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero (kg)
23	altezza	TESTO	76	3	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero (cm)
24	circ_add	TESTO	79	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (cm)
25	sovrappeso	TESTO	82	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
26	obesita	TESTO	84	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
27	bmi	TESTO	86	5	<b>OBBLIGATORIO</b>	num. decimale 1 cifra dopo la virgola (kg/m^2)
28	asa	TESTO	91	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
29	ticlopidina	TESTO	93	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
30	clopidogrel	TESTO	95	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
31	beta_bloc	TESTO	97	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
32	ace	TESTO	99	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
33	arb	TESTO	101	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
34	statine	TESTO	103	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
35	omega3	TESTO	105	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
36	anticoagulanti	TESTO	107	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
37	fraz_eiezione	TESTO	109	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero
38	fib_atriale	TESTO	111	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
39	Altre_aritmie	TESTO	113	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
40	dx_sx	TESTO	115	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	DX, SX, NO
41	c_reattiva_ingresso	TESTO	117	6	<i>FACOLTATIVO</i>	Numero decimale 1 cifra dopo la virgola
42	c_reattiva_dimissione	TESTO	123	6	<i>FACOLTATIVO</i>	numero decimale 1 cifra dopo la virgola
43	bnp	TESTO	129	4	<i>FACOLTATIVO</i>	intero
44	tia	TESTO	133	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
45	ictus	TESTO	135	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
46	rankin	TESTO	137	1	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero
47	funz_cogn	TESTO	138	2	<i>FACOLTATIVO</i>	intero
48	setting_fam	TESTO	140	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	assente, presente
49	Interventi_procedure	TESTO	148	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
50	ECG_tascabile	TESTO	150	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	
51	racc_stiledivita	TESTO	152	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO

<b>N.</b>	<b>Nome campo</b>	<b>Tipo dati</b>	<b>Inizio</b>	<b>Larghezza</b>	<b>Campo</b>	<b>Indicazioni</b>
52	terapia_riabilitativa	TESTO	154	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
53	controlli_periodici	TESTO	156	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
54	contatti_ter_riab	TESTO	158	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
55	servizi_fatt_rischio	TESTO	160	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
	<b>Lunghezza file</b>		<b>162</b>			

\* ND indica che il campo non è determinabile.

**Allegato 2: tracciati record ICTUS**

Tracciato record ICTUS – FILE A

<b>N.</b>	<b>Nome campo</b>	<b>Tipo dati</b>	<b>Inizio</b>	<b>Larghezza</b>	<b>Campo</b>	<b>Indicazioni</b>
1	numRPC-ICTUS	TESTO	1	6	<b>OBBLIGATORIO</b>	numero progressivo univoco di identificazione
2	codice istituto	TESTO	7	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice istituto assegnato dal Ministero della Sanità
3	scheda_rad	TESTO	15	5	<i>FACOLTATIVO</i>	numero scheda RAD
4	cod_spec	TESTO	20	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice di reparto di ricovero (UOR)
5	num_reparto	TESTO	22	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	numero reparto
6	data_dim	TESTO	24	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	data di formato ggmmaaaa
7	cognome	TESTO	32	20	<b>OBBLIGATORIO</b>	cognome dell'assistito
8	nome	TESTO	52	20	<b>OBBLIGATORIO</b>	nome dell'assistito
9	data_nascita	TESTO	72	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	formato ggmmaaaa
10	comune di nascita	TESTO	80	6	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice ISTAT a sei cifre
11	eta	TESTO	86	3	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero (anni)
12	sexso	TESTO	89	1	<b>OBBLIGATORIO</b>	M, F
13	codice fiscale	TESTO	90	16	<b>OBBLIGATORIO</b>	codice fiscale del paziente
14	consenso	TESTO	106	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
15	dim_protetta	TESTO	108	1	<b>OBBLIGATORIO</b>	0,1 (1 se dimissione protetta)
16	data_reg	TESTO	109	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	data di registrazione della scheda
	<b>Lunghezza file</b>		<b>117</b>			

## Tracciato record ICTUS – FILE B

N.	Nome campo	Tipo dati	Inizio	Larghezza	Campo	Indicazioni
1	numRPC-ICTUS	TESTO	1	6	<b>OBBLIGATORIO</b>	Numero progressivo univoco di identificazione
2	codice istituto	TESTO	7	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	Codice istituto assegnato dal Ministero della Sanità
3	cod_spec	TESTO	15	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	Codice. reparto di ricovero (UOR)
4	glicemia_dig	TESTO	17	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
5	post_prandiale	TESTO	20	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
6	hba1c	TESTO	23	5	<i>FACOLTATIVO</i>	Num. decimale 1 cifra dopo la virgola, inferiore a 100
7	diabete	TESTO	28	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND*
8	fumatore	TESTO	30	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO, ND, EX
9	sigarette	TESTO	32	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (sigarette /die)
10	pas	TESTO	35	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mmHg)
11	pad	TESTO	38	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mmHg)
12	ipert_arteriosa	TESTO	41	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
13	colesterolo	TESTO	43	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
14	ldl	TESTO	46	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
15	hdl	TESTO	49	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
16	trigliceridi	TESTO	52	4	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (mg/dl)
17	ipercolesterolemia	TESTO	56	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
18	trigliceridemia	TESTO	58	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
19	albumina	TESTO	60	5	<i>FACOLTATIVO</i>	Decimale 1 cifra dopo la virgola, inferiore a 10 (mg/dl)
20	creatinina	TESTO	65	5	<b>OBBLIGATORIO</b>	decimale 1 cifra dopo la virgola (mg/dl)
21	cla_creat	TESTO	70	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (ml/min)
22	peso	TESTO	73	3	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero (kg)
23	altezza	TESTO	76	3	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero (cm)
24	circ_add	TESTO	79	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero (cm)
25	sovrappeso	TESTO	82	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
26	obesita	TESTO	84	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO,ND
27	bmi	TESTO	86	5	<b>OBBLIGATORIO</b>	Decimale a 1 cifra (kg/m <sup>2</sup> )
28	asa	TESTO	91	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
29	ticlopidina	TESTO	93	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
30	clopidogrel	TESTO	95	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
31	altro	TESTO	97	20	<i>FACOLTATIVO</i>	testo libero
32	beta_bloc	TESTO	117	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
33	ace	TESTO	119	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
34	anticoagulanti	TESTO	121	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
35	anticolesterolo	TESTO	123	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
36	arb	TESTO	125	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
37	stenosi carotidee	TESTO	127	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI,NO
38	perc_stenosi	TESTO	129	3	<i>FACOLTATIVO</i>	intero
39	fib_atriale	TESTO	132	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
40	tia	TESTO	134	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
41	ictus	TESTO	136	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
42	NIH-SSinPS	TESTO	138	2	<b>OBBLIGATORIO**</b>	intero
43	NIH-SS_dim. reparto		140	2	<b>OBBLIGATORIO**</b>	intero
44	NIH-SS_dimissione	TESTO	142	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero
45	rankin	TESTO	144	1	<b>OBBLIGATORIO</b>	intero

<b>N.</b>	<b>Nome campo</b>	<b>Tipo dati</b>	<b>Inizio</b>	<b>Larghezza</b>	<b>Campo</b>	<b>Indicazioni</b>
46	catatere_vescicale	TESTO	145	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
47	setting_fam	TESTO	147	8	<b>OBBLIGATORIO</b>	assente, presente
48	Interventi_procedure	TESTO	155	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
49	ECG_tascabile	TESTO	157	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
50	racc_stiledivita	TESTO	159	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
51	terapia_riabilitativa	TESTO	161	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
52	controlli_periodici	TESTO	163	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
53	contatti_ter_riab	TESTO	165	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
54	servizi_fatt_rischio	TESTO	167	2	<b>OBBLIGATORIO</b>	SI, NO
	<b>Lunghezza file</b>		<b>169</b>			

\* ND indica che il campo non è determinabile.

\*\* I campi NIH-SSinPS e NIH-SS\_ingresso\_rep sono mutuamente esclusivi, quindi uno dei due è sempre obbligatorio.