

Registrul de cancer in Romania: principii generale si cadrul legal

Prof. Dr. Dana Galieta Minca, MD, PhD,
Dr. Florentina Furtunescu, MD, PhD
Catedra de Sanatate Publica si Management,
UMF "Carol Davila" Bucuresti

Atelier ALLAS
Constanta, 29 mai 2009



Registrul de cancer - roluri esentiale



- Nr cazuri noi - tendinte
- Nr. cazuri existente – necesar de resurse,
- Supravietuirea postdiagnostic, in diferite conduite terapeutice – eficienta programelor terapeutice

Servicii pentru pacientul oncologic in SASS din Romania



L 95:

- **Pachetul de baza** – numai pentru asigurati
- **Pachetul minimal (urgenta)** - neasigurati

+

- **Programul de oncologie** (tratament citostatic) – **asigurati si neasigurati**

Finantare



- **Pachetul de baza si cel minimal – Fondul de asigurari (partial bugetul de stat - UPU)**
- **Programul de oncologie – Fondul de asigurari + bugetul de stat**

Registrul de cancer – cadru legal



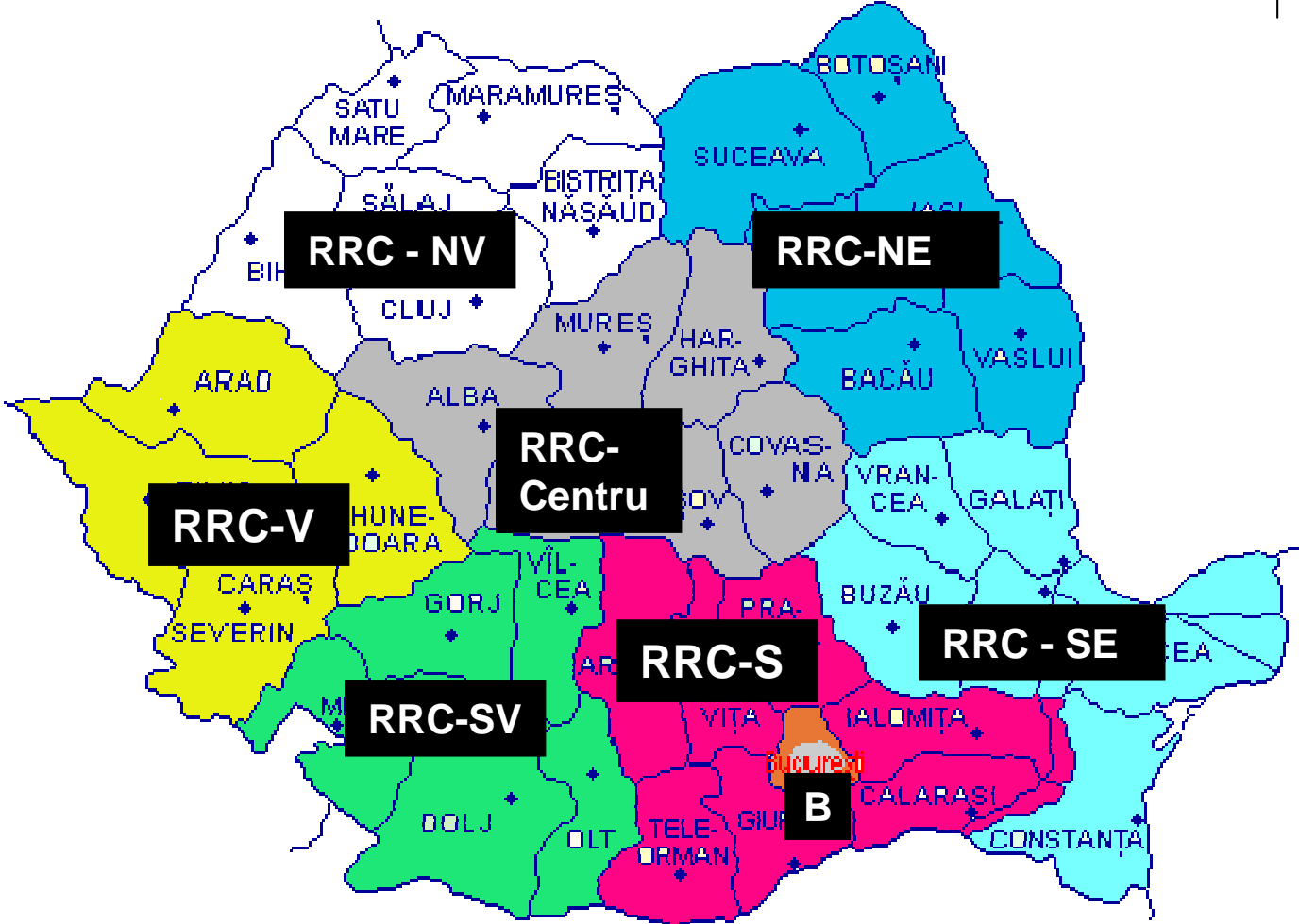
- **Oms nr. 2027/2007** – activitatea de inregistrare pe baze populationale a bolnavilor de cancer si infiintarea registrelor regionale de cancer
- **Ordinul nr. 417/431/2009** – programele de sanatate in anul 2009

Repere

- European Network of Cancer Registries
- International Agency for Research in Cancers



Baze de date



SWOT



PUNCTE TARI

- valorificarea experientei PHARE
- program national de oncologie (inregistrare mai facila)
- legal, programul e accesibil tuturor cazurilor (mai multi decat cei din registru)
- registru - formalizat prin act normativ
- actul normativ recunoaste expertiza tehnica existenta
- circuit al pacientilor oncologici in sistem
- exista un formular unic purtator de informatie la nivel national

PUNCTE SLABE

- modificari legislative multiple, fara coerenta (Ordin 871/2002; Ordin 2027/ 2007; Ordin 417/431/2009)
- discontinuitate in activitate
- nu e clar cine coordoneaza registru national
- definirea indicatorilor de calitate
- actualul sistem de inregistrare bazat pe diagnosticile confirmate anatomopatologic nu permite inregistrarea cancerelor hematologice (confirmate de medical laboratorului hematologic)
- in functie de nivelul spitalului, confirmarea dg vine de la serviciile de anatomopatologie proprii unitatii, sau aflate in relatie contractuala cu aceasta - dezavantajarea spitalelor cu laborator de AP
- lipsa de feed-back in activitatea registrelor
- probleme legate de soft

SWOT (urmare)



OPORTUNITATI

- preocupare la nivel politic pentru cancer in Romania
- oportunitati de finantare la nivel european
- program national de screening incipient
- Recomandarea CE nr. 2003/878 pentru screening (Rom nu a raspuns)

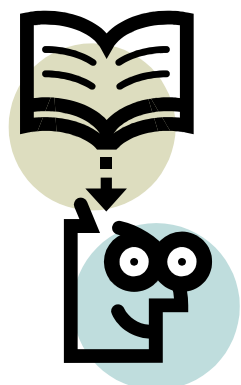
AMENINTARI

- turn-over crescut al personalului implicat in circuitul informational
- cresterea rezistentei personalului la presiunea permanenta determinate de modificarea continua a legislatiei, fara pregatire prealabila
- in conditiile descentralizarii, se poate perturba circuitul informational, aflat deja in dificultate

Concluzii



- Dificultatile presupuse de crearea unei baze de date nationale, intr-o tara cu peste 20 mil loc, releva ca in RC mai sunt inca multe etape de parcurs
- Strategia de descentralizare trebuie sa tina cont de activitatile impuse pentru buna functionare a registrele nationale
- Registrul national de cancer trebuie sa devina operational si sa furnizeze date valide
- Viitoarele strategii in domeniul sanatatii trebuie fundamentate pe analiza datelor RC



Va multumim!



Contact:

Prof. Dr. Dana Galieta Minca:
pbhealth@univermed-cdgm.ro

SL. Dr. Florentina Furtunescu:
ffurtunescu@gmail.com

