

Antonio Chieti<sup>1</sup>, Anna Maria Nannavecchia<sup>1</sup>, Lucia Bisceglia<sup>2</sup>, Giorgio Assennato<sup>3</sup>, Gruppo di lavoro C.d.C RTP\*

\*Danila Bruno<sup>1</sup>, Maria Giovanna Burgio Lo Monaco<sup>1</sup>, Cinzia Tanzarella<sup>1</sup> (Centro di Coordinamento del Registro Tumori Puglia)

1. Centro di Coordinamento del Registro Tumori Puglia – Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" (IRCCS), Bari
2. AReS Puglia – Agenzia Regionale Sanitaria della Puglia
3. ARPA Puglia – Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale della Puglia

## OBIETTIVI

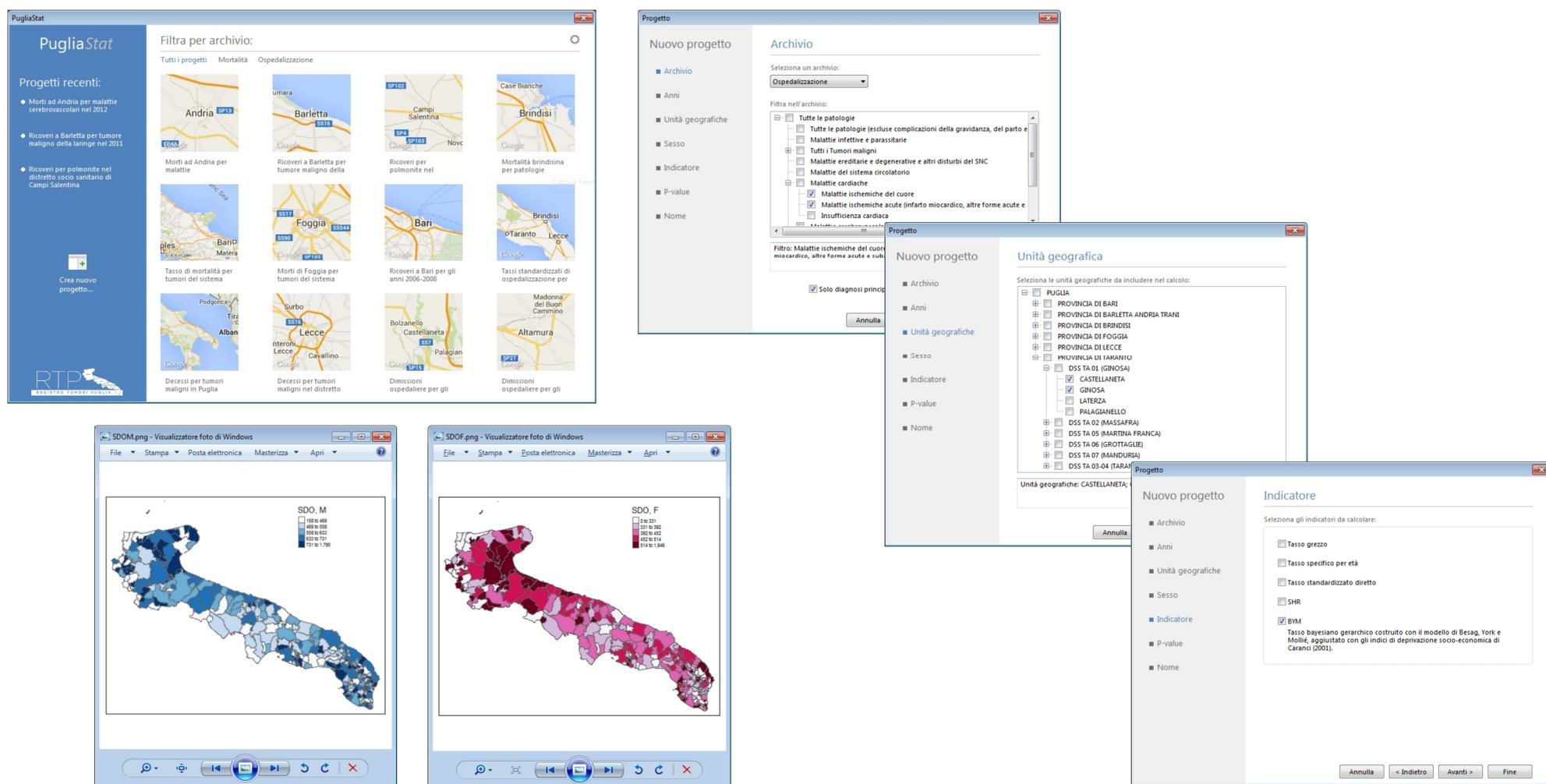
Si assiste all'aumento della frequenza di richieste di informazioni alle ASL, all'ARPA e alla Regione sullo stato di salute di popolazioni residenti, da parte di cittadini e associazioni, spesso in relazione a reali o presunti rischi ambientali. Gli amministratori locali chiedono risposte rapide e documentate per rispondere a tali bisogni conoscitivi. Per velocizzare la stesura delle elaborazioni che permettono di rispondere a tali richieste si è pensato di realizzare un nuovo strumento automatico che generi indicatori epidemiologici a partire dai dati disponibili per una prima descrizione dello stato di salute della popolazione pugliese, arrivando ad un livello di disaggregazione comunale.

## METODI

E' stato realizzato un sistema informativo basato su uno stack di tre strumenti informatici: (a) un DBMS di fascia enterprise per l'archiviazione dei dati oggetto di analisi; (b) un'applicazione desktop scritta in linguaggio Delphi per la progettazione di analisi epidemiologiche che comprendono il calcolo di indicatori quali il tasso grezzo, il tasso specifico per età, il tasso standardizzato diretto, SMR, SHR e il tasso bayesiano gerarchico costruito con il modello di Besag, York e Mollié; (c) un insieme di script in R per le elaborazioni statistiche. Gli aspetti analizzati riguardano mortalità e ricoveri dei residenti pugliesi; le cause di morte e le patologie di ricovero scelte si rifanno allo studio Sentieri. Il periodo temporale di analisi va dal 2001 al 2013 (ricoveri) e dal 2006 al 2011 (decessi). Il dato di mortalità ha fonte Istat, mentre le schede di dimissione ospedaliera provengono dalla Regione Puglia.

## RISULTATI

L'utente può creare più progetti di analisi; accedendo ad un percorso guidato, può effettuare le seguenti scelte: cause di morte o patologie di ricovero, anni o intervallo temporale, sesso, comune o sue aggregazioni superiori (DSS, provincia, regione), indicatori da calcolare e p-value, ove previsto. Al termine del percorso, l'utente visualizzerà una o più tabelle che contengono gli indicatori richiesti, nonché grafici e mappe esplicative che permettono una visualizzazione immediata del risultato.



## CONCLUSIONI

Le novità di questo strumento riguardano l'estrema facilità di configurazione dei propri progetti di analisi e la possibilità di raggiungere il livello di analisi comunale. Il software è attualmente in fase di sperimentazione presso il Centro di Coordinamento del Registro Tumori Puglia. I prossimi passi saranno l'introduzione dell'incidenza tumorale, data la disponibilità di un Registro Tumori a copertura regionale, ed il porting su piattaforma web del sistema realizzato.