REGIONE DEL VENETO
AZIENDA ZERO

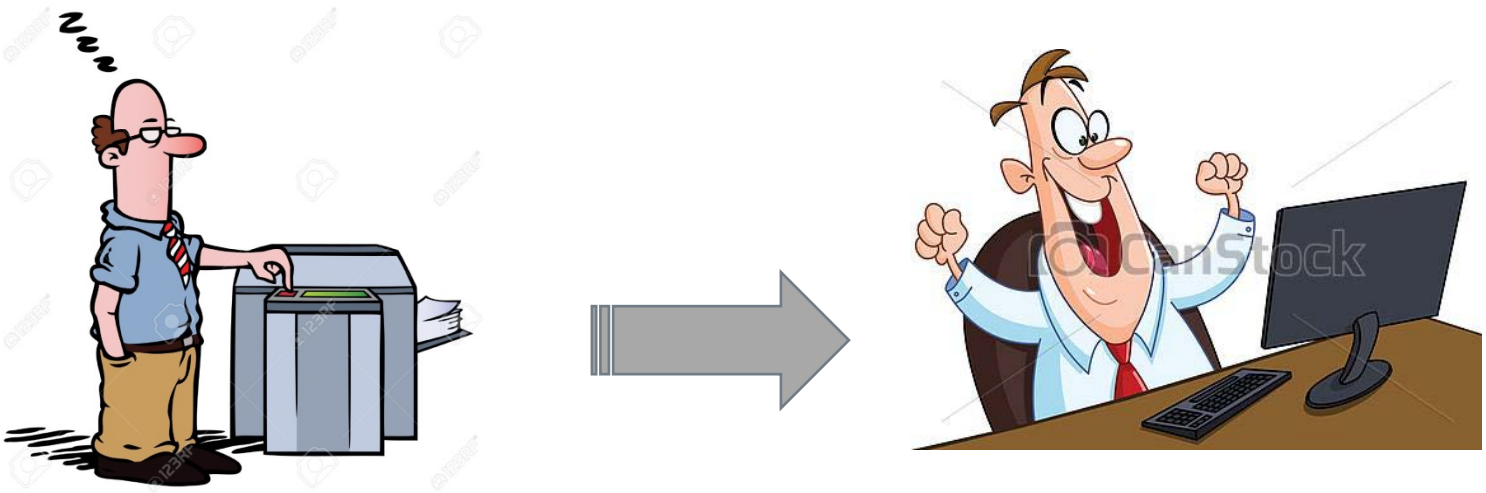
La mortalità nella Regione del Veneto: costruzione dell'archivio e reportistica

SER
Servizio Epidemiologico Regionale e Registri

Padova, 22 Maggio 2018

Elena Schievano

- Il processo di costruzione dell'archivio di mortalità



- Il ritorno informativo

Circolare regionale n. 67 del 30 dicembre 1987

Istituzione del Flusso informativo sulla mortalità

«La conoscenza della mortalità per causa è un elemento indispensabile per l'analisi dello stato di salute della popolazione, per la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia dei servizi sanitari, nonché per la programmazione e per la ricerca scientifica in campo epidemiologico e sanitario»

- Disposizioni per la costituzione di un flusso informativo che consenta di ricostruire e analizzare la mortalità per luogo di residenza
- Conservazione presso la ULSS di un registro con l'elenco dei deceduti nell'anno e relativa causa di morte

Primi anni '90 → **2005**

Gestione decentrata - Aziende ULSS: codifica delle cause di morte, registrazione dei dati su supporto informatico e alimentazione del flusso informativo regionale

2006 → **oggi**

Gestione centralizzata - SER: codifica delle cause di morte, registrazione dei dati su supporto informatico e ritorno informativo alle Aziende ULSS (dati individuali e dati aggregati)

Gestione centralizzata del flusso regionale delle schede di morte

Gestione decentrata (Aziende ULSS) → 2006 → Gestione centralizzata (SER)

Obiettivi

- Garantire l'omogeneità della codifica delle cause di morte
- Migliorare la tempestività del ritorno informativo dei dati di mortalità ➔ in autunno archivio anno precedente
- Rendere più agevoli i controlli di completezza dell'archivio (schede mancanti e schede doppie)
- Ridurre gli errori legati all'informatizzazione dei dati (in particolare per le informazioni anagrafiche)

Il percorso della Scheda di morte ISTAT (DPR n. 285/1990)

Medico certificatore (compila la parte sanitaria)

Comune di decesso (compila la parte anagrafica)

ISTAT

ASL di decesso (registro)

ASL di residenza (registro)

Registro regionale di mortalità (L.R. n. 11/2010)

Organizzazione del Registro di Mortalità

Aziende ULSS

- Raccolta schede di morte
- Invio di fotocopia delle schede di morte al SER (cadenza mensile)
- Verifica errori o incongruenze segnalate dal SER
- Analisi dei dati a livello locale

SER

- Codifica delle cause di morte
- Gestione dell'infrastruttura informatica e registrazione dei dati
- Controlli di qualità
- Produzione e restituzione archivi individuali alle ULSS
- Produzione archivi individuali per il Datawarehouse Sanità
- Reportistica e diffusione dei risultati

Risultati

Tempestività: Rilascio archivio a un anno dall'evento

SETT — OTT — NOV — DIC

Richiesta elenco schede mancanti o illeggibili (SER)

Recupero schede mancanti o illeggibili (ULSS)

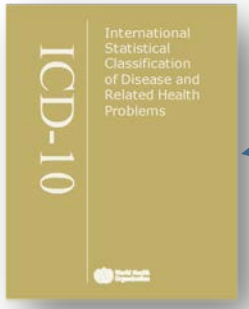
Rilascio archivio CONSOLIDATO (SER)

La codifica delle cause di morte

Processo di costruzione dell'archivio mortalità

Acquisizione da parte del SER di copie cartacee delle schede ISTAT inviate dalle Aziende ULSS (circa 45 mila all'anno).

Acquisizione delle **Schede di Morte**



Attribuzione dei codici **alle cause di Morte**

- Codifica manuale **di tutte le cause riportate** nella scheda in ICD10

Codifica

Traduzione in codice ICD 10

Il processo che porta ad attribuire ad ogni condizione morbosa presente nel certificato di morte un codice ICD 10

4. Parte I — **CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumatismi o avvelenamenti che ha condotto a morte** - In presenza di più sequenze

Tempo intercorso tra l'insorgenza della causa indicata e la morte

Causa iniziale. Scegliere la SOLA patologia o condizione o lesione che ha dato inizio alla sequenza.

EVENTUALI condizioni o complicazioni che descrivono la sequenza che ha portato a morte.

1 Tumore maligno del polmone — C34.9 — anni o mesi o giorni

2 — anni o mesi o giorni

3 Broncopolmonite — J18.0 — anni o mesi o giorni

Metastasi epatica — C78.7 — anni o mesi o giorni

4. Parte II — **Altri stati morbosi rilevanti** - Indicare altre malattie o condizioni morbose o lesioni escluse dalla sequenza riportata nel quesito 4. Parte I, ma che hanno contribuito al decesso.

anni o mesi o giorni

anni o mesi o giorni

anni o mesi o giorni

N.B. I QUESITI 5-9 DEVONO ESSERE COMPILATI SOLO IN CASO DI MORTE DA TRAUMATISMO/AVVELENAMENTO (anche con informazioni riferite)

5. Circostanza che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento indicato in 4. Parte I (es. caduta da scala a pioli, impiccamento, fucilata, ecc.)

6. Modalità del traumatismo/avvelenamento

Accidentale (include incidenti da trasporto)....1 ☐ Suicidio....2 ☐ Omicidio....3 ☐

6.1 Infortunio sul lavoro 1 SI 2 NO

7. In caso di incidente da trasporto specificare anche

7.1 Mezzo di trasporto della vittima al momento dell'incidente (se pedone scrivere "a piedi")

7.2 Ruolo della vittima

Pedone .....1 ☐ Guidatore.....2 ☐

Passeggero.....3 ☐ Persona intenta nel salire o nello scendere dal veicolo.....4 ☐

7.3 Tipo di incidente (es. investimento, scontro, ribaltamento, ecc.)

7.4 In caso di scontro indicare l'oggetto (es. albero, motocicletta, autobus, etc.)
In caso di investimento indicare il veicolo coinvolto (es. treno, autobus, trattore etc.)

8. Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

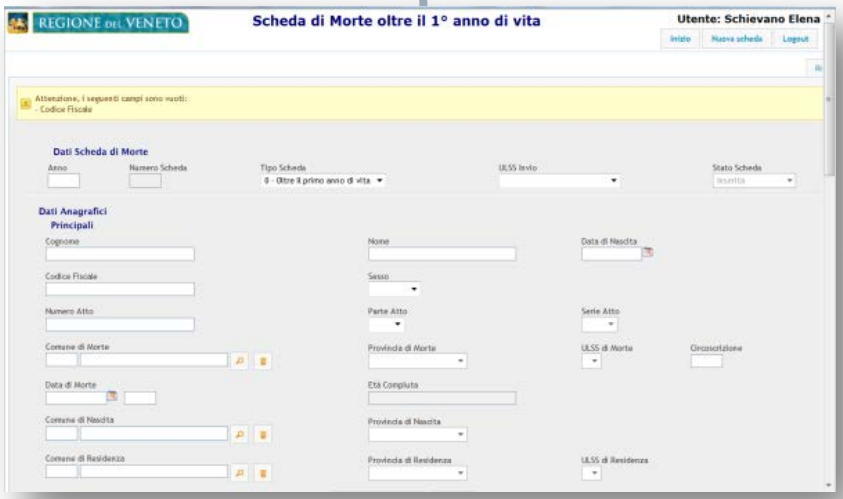
Orario giorno mese anno

9. Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Casa .....1 ☐
Istituzione collettiva .....2 ☐
Scuola, istituzioni della pubblica amministrazione .....3 ☐
Luogo dedicato ad attività sportive .....4 ☐
Strade e vie .....5 ☐
Luogo di commercio e servizio .....6 ☐
Area industriale e di costruzione .....7 ☐
Azienda agricola .....8 ☐
Altri luoghi (specificare) 9 ☐

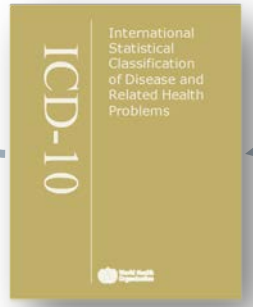
Data-entry (registrazione schede)

Archivio delle
Schede di Morte



Data-entry
(registrazione schede)

Acquisizione delle
Schede di Morte



Attribuzione dei codici
alle cause di Morte

L'applicativo gestionale dei dati di mortalità

Funzionalità principali

- integrazione con l'anagrafe sanitaria regionale
- utilizzo tabelle di riferimento standard (comuni, cittadinanze, cause di morte ICD10)
- implementazione controlli logico formali in linea (dati obbligatori, valori ammessi, atti duplicati, ...)
- filtri su numerosi campi
- gestione import-export dei dati

L'integrazione con l'Anagrafe sanitaria regionale ha consentito di:

- velocizzare il processo di registrazione dei dati anagrafici
- ridurre gli errori legati alla registrazione dei dati anagrafici
- verificare la congruenza dei dati anagrafici riportati nella scheda
- supportare il processo di identificazione del soggetto per le schede di difficile lettura

Selezione della causa di morte: ACME

Codifica

Traduzione

Il processo che porta ad attribuire ad ogni condizione morbosa presente nel certificato di morte un codice ICD 10.

Selezione delle causa iniziale

Applicazione delle **regole di selezione** (Principio Generale, Regola 1, Regola 2, Regola 3) e **di modifica** (Regola A (senilità e altri stati morbosi mal definiti), Regola B (affezioni banali), Regola C (associazione), Regola D (specificità), Regola E (stadi precoci e tardivi), Regola F (sequele) elaborate dall'OMS.

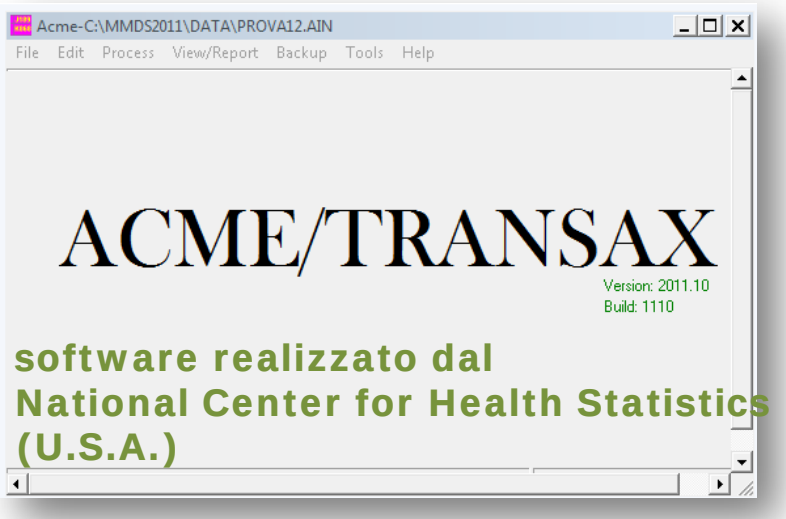
l'applicazione delle regole di codifica può avvenire

- in maniera automatica
- in maniera manuale

Individuazione causa iniziale: attribuzione di ciascun decesso ad un'unica causa

in modo automatico

Nel **95%** dei casi la procedura ACME seleziona automaticamente in base ai codici delle condizioni morbose la causa iniziale di morte e associa ad essa un codice ICD10

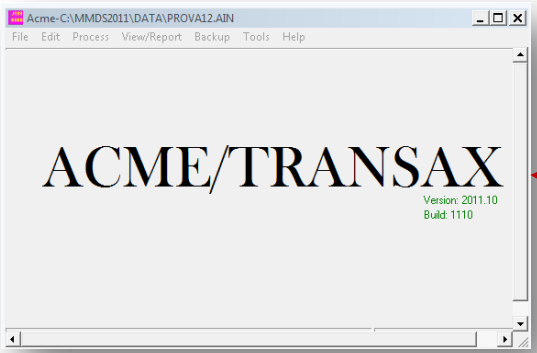


in maniera manuale

Nel **5%** dei casi:

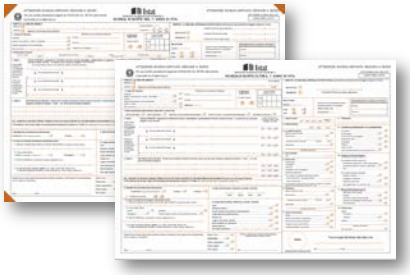
- associazioni particolari su cui ACME fornisce delle indicazioni, ma non è in grado di decidere
- cause di morte di natura violenta

Processo di costruzione dell'archivio mortalità



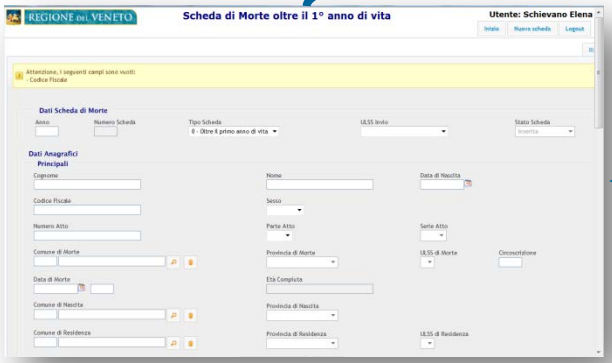
Codifica automatica causa iniziale

Archivio delle Schede di Morte



Acquisizione delle Schede di Morte

codifica manuale delle cause di morte



Data-entry (registrazione schede)

Attività: Codifica delle cause di morte

- Codifica manuale **di tutte le cause riportate** nella scheda in ICD10
- Codifica automatica **della causa iniziale di morte** attraverso il software ACME - Automated Classification of Medical Entities (National Center of Health Statistics – USA)
- **Codifica manuale delle cause iniziali non individuate da ACME** (circa il 5% del totale)

Risorse dedicate

- 1 infermiere codificatore a tempo pieno
- 1 medico supervisore a tempo parziale

Attività: data-entry, organizzazione delle schede cartacee, individuazione di schede critiche

Risorse

- 2 operatori SER
- Supporto tecnico Sistema Informatico SSR

Il sistema dei controlli

Il sistema dei controlli

Univocità delle schede

Individuazione e verifica di duplicati della stessa scheda di morte dovuti a:

- Invio da parte di ogni ULSS di tutte le schede di morte di propria pertinenza: decessi avvenuti nel proprio territorio e decessi di propri residenti avvenuti altrove (duplicati «fisiologici»)
- Invio ripetuto della stessa scheda da parte della medesima ULSS

Validità e coerenza dei dati anagrafici e sanitari

- Controlli logico-formali (in linea e a posteriori)
- Revisione delle schede non codificate da ACME

Completezza della rilevazione

- Cessati per decesso dall'anagrafe sanitaria unica regionale

Il sistema dei controlli: buchi nella numerazione degli atti

Completezza della rilevazione

Effettuato prima del rilascio dell'archivio annuale consolidato.

- Verifica progressività degli atti al fine di individuare eventuali schede mancanti (questo controllo ha dei limiti, non è infatti possibile verificare la completezza dei deceduti fuori regione e all'estero)

COMUNE di DECESSO	PARTE/SERIE ATTO	NUMERO ATTO	DATA DECESSO	DATA PRESUNTA DAL	DATA PRESUNTA AL
027006	**1**	**20**	**30/09/2014**		
027006	1	21		30/09/2014	01/11/2014
027006	1	22		30/09/2014	01/11/2014
027006	1	23		30/09/2014	01/11/2014
027006	1	24		30/09/2014	01/11/2014
027006	**1**	**25**	**01/11/2014**		

Possibili atti mancanti che vengono richiesti all' Azienda ULSS

Il sistema dei controlli: schede illeggibili o incomplete

Completezza della rilevazione

Effettuato prima del rilascio dell'archivio annuale consolidato.

- Recupero di eventuali schede incomplete o illeggibili dai Comuni tramite il referente per la mortalità delle ULSS

↓

Scannerizzate e caricate nella cartella SMDIR di ciascuna Azienda ULSS

REGIONE DEL VENETO

AZIENDA ZERO

ATTENZIONE SCHEDA DA RIPORTARE INDICARE IL DECESSO

Per una corretta compilazione leggere le ISTRUZIONI SUL RETRO della scheda

SCRIVERE IN STAMPATELLO

ISTAT ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

ISTAT MODELLO D4 - Ed.z 2013

COPIA PER L'ASL

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

MASCHIO ☐ FEMMINA ☒

Cognome e nome della persona defunta

Età compiuta (in anni)

1. Luogo del decesso — Territorio in cui è avvenuto il decesso

Abitazione ☐ 1
Istituto di cura (pubblico - privato - accreditato) ☒ 2
Hospice ☐ 3
Struttura residenziale o socio-residenziale ☐ 4
Istituto di pena ☐ 5
Altro (specificare) ☐ 6

Comune: VICENZA
Provincia: VICENZA
Codice ASL

2. Riscontro diagnostico

È stato richiesto? 1 ☐ 2 ☒

Causa iniziale (riservato alla A.S.L.)

3. Stato di gravidanza della deceduta negli ultimi 12 mesi di vita

Nessuna gravidanza ☐ 1 — Morte in gravidanza ☐ 2 — Morte entro 42 giorni dall'esito della gravidanza ☐ 3 — Morte tra 43 giorni e 1 anno dall'esito della gravidanza ☐ 4 — Informazione sconosciuta ☐ 5

4. Parte I — CAUSA DI MORTE: sequenza di condizioni morbose o traumatismi o avvelenamenti che ha condotto a morte - In presenza di più sequenze scegliere la più rilevante

Tempo intercorso tra l'insorgenza della causa indicata e la morte

Causa iniziale. Scegliere la SOLA patologia o condizione o lesione che ha dato inizio alla sequenza.

EVENTUALI condizioni o complicazioni che descrivono la sequenza che ha portato a morte.

1. DIABETE MELLITO K559 — anni o mesi o giorni
   che ha eventualmente causato
2. BLOCCO ATRIOVENTRICOLARE K566 — anni o mesi o giorni
   che ha eventualmente causato
3. — anni o mesi o giorni
   che ha eventualmente causato
4. SCOMPENSO CARDIACO I519 — anni o mesi o giorni

4. Parte II — Altri stati morbosi rilevanti - Indicare altre malattie o condizioni morbose o lesioni escluse dalla sequenza riportata nel quesito 4. Parte I, ma che hanno contribuito al decesso.

1. GRAVE INSUFFICIENZA RENALE R263 — anni o mesi o giorni
2. DEMENZA SENILE F03 — anni o mesi o giorni
3. — anni o mesi o giorni

N.B. I QUESITI 5-8 DEVONO ESSERE COMPILATI SOLO IN CASO DI MORTE DA TRAUMATISMO/AVVELENAMENTO (anche con informazioni riferite)

5. Circostanza che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento Indicare in 4. Parte I (es. caduta da scala a pioli, impiccamento, fucilata, ecc.)

6. Modalità del traumatismo/avvelenamento

Accidentale (includere incidenti da trasporto) ☐ 1 — Suicidio ☐ 2 — Omicidio ☐ 3

6.1 Infortunio sul lavoro ☐ 1 SÌ ☐ 2 NO

7. In caso di incidente da trasporto specificare anche

7.1 Mezzo di trasporto della vittima al momento dell'incidente (se pedone scrivere "a piedi")

7.2 Ruolo della vittima

Pedone ☐ 1 — Guidatore ☐ 2 — Passeggero ☐ 3 — Persona infortunata nel salire o nello scendere dal veicolo ☐ 4

7.3 Tipo di incidente (es. investimento, scontro, ribaltamento, ecc.)

7.4 In caso di scontro indicare l'oggetto (es. albero, motociclista, autobus, etc.)
In caso di investimento indicare il veicolo coinvolto (es. treno, autobus, trattore etc.)

8. Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Orario — giorno — mese — anno

9. Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Casa ☐ 1
Istituzione collettiva ☐ 2
Scuola, istituzioni della pubblica amministrazione ☐ 3
Luogo dedicato ad attività sportiva ☐ 4
Strade e vie ☐ 5
Luogo di commercio e servizio ☐ 6
Area industriale e di costruzione ☐ 7
Azienda agricola ☐ 8
Altri luoghi (specificare) ☐ 9

Dichiaro che le cause della morte secondo scienza e coscienza, sono quelle da me sopraindicate (nome e cognome in stampatello)

Data 13/4 Firma

MMG o PLS ☐ 1
Necroscopo ☐ 2
Medico ospedaliero ☐ 3
Medico legale ☐ 4
Altro medico ☐ 5

Timbro e titolo del medico o della struttura (timbrare anche la copia per la ASL)

Tel. 0421 330406

PARTE B - A CURA DELL'UFFICIALE DI STATO CIVILE (controllare ed eventualmente correggere cognome e nome)

MASCHIO ☐ FEMMINA ☒

CODICE FISCALE della defunto/a

Atto di morte
Numero
Parte 1 ☐ 2 ☐
Serie 1 ☐ 2 ☐

Solo per i comuni che presentano una suddivisione del territorio in circoscrizioni
Ufficio di stato civile
Circoscrizione

DENOMINAZIONE DI COMUNE E PROVINCIA
Comune
Provincia

1. Data di morte (Ora, Minuti, Giorno, Mese, Anno) 2011

2. Data di nascita (Giorno, Mese, Anno)

3. Località di nascita

Stesso comune di morte ☐ 1
Altro Comune ☐ 2 (specificare comune e provincia) (comune) (prov.)
Stato Estero ☐ 3 (specificare stato estero)

4. Età compiuta Anni

5. Stato civile

Celibe/Nubile ☐ 1
Coniugato/a ☐ 2
Vedovo/a ☐ 3
Divorziato/a o già coniugato/a per ☐ 4
Separato/a legalmente ☐ 5
Se coniugato o separato/a legalmente indicare:
Anno di nascita del coniuge superstite
Anno di matrimonio
Per "già coniugato" si intende la persona che ha ottenuto lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili a norma della legge 1 dicembre 1970, n. 898.

6. Residenza

Stesso Comune di morte ☐ 1
Altro Comune ☐ 2 (specificare comune e provincia) (comune) (prov.)
Stato Estero ☐ 3 (specificare stato estero)

7. Grado di istruzione

Laurea ☐ 1
Diploma universitario o laurea breve ☐ 2
Diploma di scuola media superiore ☐ 3
Licenza di scuola media inferiore ☐ 4
Licenza elementare o nessun titolo ☐ 5

8. Professione

9. Condizione professionale o non professionale

Occupato/a ☐ 1
Disoccupato/a ☐ 2
In cerca di prima occupazione ☐ 3
Ritirato/a dal lavoro ☐ 4
Casalinga/o ☐ 5
Studente ☐ 6
Inabile al lavoro ☐ 7
Altro (compreso servizio di leva o servizio civile) ☐ 8

10. Posizione nella professione (da compilare solo se al quesito 9 è indicato 1 o 2)

Per lavoratori/lavoratrici autonomi/e
Imprenditore/imprenditrice o libero/a professionista ☐ 1
Lavoratore/lavoratrice in proprio o coadiuvante ☐ 2
Altro ☐ 3
Per lavoratori/lavoratrici dipendenti
Dirigente o direttivo ☐ 4
Impiegato/a o intermedio ☐ 5
Operaio/a o assimilato ☐ 6
Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.) ☐ 7

11. Ramo di attività economica (da compilare solo se al quesito 9 è indicato 1 o 2)

Agricoltura, caccia e pesca ☐ 1
Industria ☐ 2
Commercio, pubblici servizi, alberghi ☐ 3
Pubblica amministrazione e servizi pubblici ☐ 4
Altri servizi privati ☐ 5

12. Cittadinanza

Italiana
Per nascita ☐ 1
Acquisita ☐ 2
Straniera ☐ 3 (specificare stato estero)
Non conosciuta ☐ 9

Timbro (timbrare anche la copia per la ASL)

Firma e recapiti dell'Ufficiale dello Stato Civile

Tel. E-mail

SER Servizio Epidemiologico Regionale e Registri

REGIONE DEL VENETO

AZIENDA ZERO

ATTENZIONE SCHEDA UNIFICATA: INDICARE IL SESSO

Istat

ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

STAT MODELLO D4 - Ediz. 2013

COPIA PER L'ASL

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

Per la corretta compilazione leggere le ISTRUZIONI SUL RETRO della scheda

ORIGINE STAMPATELLO

Età compiuta

Cognome della persona deceduta

Nome della persona deceduta

Territorio in cui è avvenuto il decesso

Comune: Rovigo

Provincia: Rovigo

Codice ASL

2. Riscontro diagnostico

È stato richiesto?

Causa iniziale (riservato alla A.S.L.)

Morte nei 12 mesi di vita

Morte entro 42 giorni dall'esito della gravidanza ... 3

Morte tra 43 giorni e 1 anno dall'esito della gravidanza ... 4

Informazione sconosciuta ... 5

Timbro e telefono del medico o della struttura (timbrare anche la copia per la ASL)

Dott. TIZIANO CRINO
Via A. Cavallotti, 8 - 45100 ROVIGO
Tel. 0425 24540
Regione Veneto - ULSS 18
Cod. Reg. 2786

MMG o PLS

Necroscopo

Medico specialista

Medico legale

Altro medico

PARTE B - A CURA DELL'UFFICIALE DI STATO CIVILE (controllare ed eventualmente correggere cognome e nome)

MASCHIO

FEMMINA

CODICE FISCALE della defunta/o

Atto di morte

Numero

Parte 1 2

Serie 1 2

Solo per i comuni che presentano una suddivisione del territorio in circoscrizioni

Ufficio di stato civile

Circoscrizione

DENOMINAZIONE DI COMUNE E PROVINCIA

Comune

Provincia

1. Data di morte (Ora Minuti Giorno Mese Anno)

2. Data di nascita (Giorno Mese Anno)

3. Località di nascita

Stesso comune di morte

Altro Comune

(specificare comune e provincia) (comune) (prov.)

Stato Estero

(specificare stato estero)

4. Età compiuta

Anni

5. Stato civile

Celibe/Nubile

Coniugato/a

Vedovo/a

Divorziato/a o già coniugato/a

Separato/a legalmente

Se coniugato o separato legalmente indicare:

Anno di nascita del coniuge superstite

Anno di matrimonio

(*) Per "Unione civile" si intende la scelta da parte di due persone di costituire una unione civile ai sensi della legge 7 dicembre 1970, n. 898.

6. Residenza

Stesso Comune di morte

Altro Comune

(specificare comune e provincia) (comune) (prov.)

Stato Estero

(specificare stato estero)

7. Grado di istruzione

Laurea

Diploma universitario o laurea breve

Diploma di scuola media superiore

Licenza di scuola media inferiore

Licenza elementare o nessun titolo

8. Professione

9. Condizione professionale o non professionale

Occupato/a

Disoccupato/a

In cerca di prima occupazione

Ritirato/a dal lavoro

Casalinga/o

Studente

Inabile al lavoro

Altro (compreso servizio di leva o servizio civile)

10. Posizione nella professione

Da compilare solo se il quesito 9 è indicato 1 o 2

Per lavoratori/lavoratrici autonomi/e imprenditori/imprenditrici o libero/libera professionista

Lavoratore/lavoratrice in proprio o coadiuvante

Altro

Per lavoratori/lavoratrici dipendenti

Dirigente o direttore/direttrice

Impiegato/a o intermedio

Operaio/a o assimilato

Altro (apprendista, lav. a domicilio, ecc.)

11. Ramo di attività economica

Da compilare solo se il quesito 9 è indicato 1 o 2

Agricoltura, caccia e pesca

Industria

Commercio, pubblici servizi, alberghi

Pubblica amministrazione e servizi pubblici

Altri servizi privati

12. Cittadinanza

Italiana

Per nascita

Acquisita

Straniera

(specificare stato estero)

Non conosciuta

Timbro

(timbrare anche la copia per la ASL)

Firma e recapiti dell'Ufficiale dello Stato Civile

UFFICIALE DELEGATO

SER

Servizio Epidemiologico Regionale e Registri

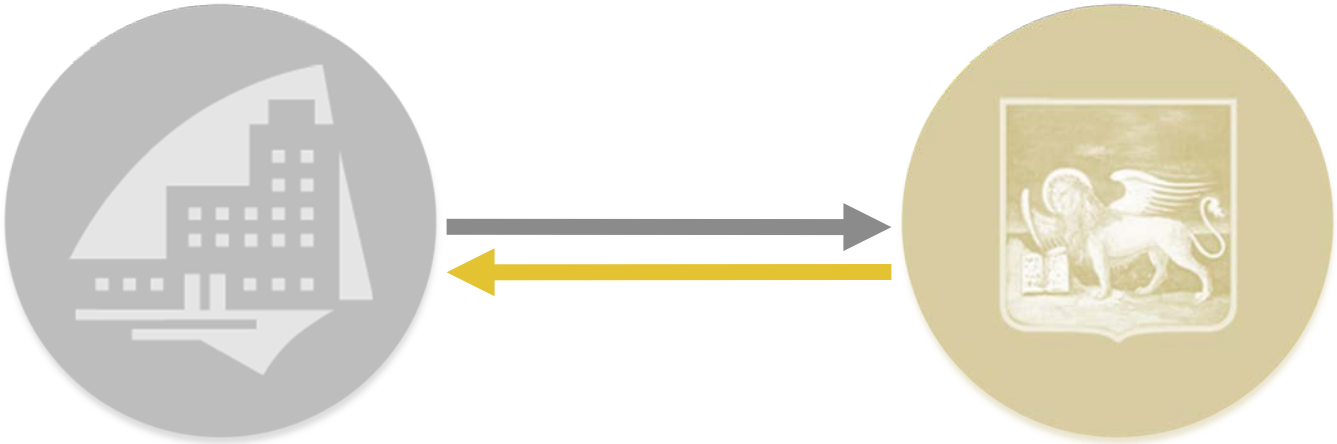
Il ritorno informativo

Ritorno informativo

Dati Individuali
Archivio di dati individuali
1 record per ogni decesso

Dati Aggregati / Reportistica

Ritorno informativo: dati Individuali



Alle aziende ULSS

Ogni azienda ULSS riceve l'archivio nominativo dei dati relativi alle schede dei deceduti nel territorio della ULSS e dei propri residenti deceduti fuori Azienda ULSS

Al DataWarehouse Sanità

Anonimizzazione e alimentazione del DataWarehouse della Sanità della Regione Veneto

Ritorno informativo: dati individuali

COME?

Attraverso l'infrastruttura di rete regionale (Intranet), in analogia agli altri flussi informativi

I dati vengono quindi depositati dal SER nella cartella dell'intranet dedicata alla mortalità (SMDIR) **di ogni Azienda ULSS**

Archivio di dati individuali – Struttura

4 File txt a larghezza fissa:

- Parte anagrafica dei deceduti oltre il 1 anno di vita
- Parte sensibile dei deceduti oltre il 1 anno di vita
- Parte anagrafica dei deceduti nel 1 anno di vita
- Parte sensibile dei deceduti nel 1 anno di vita

Archivio di dati individuali:

SOL:Parte sensibile schede di morte oltre il 1° anno

Tracciato record scambio Azienda/Regione Veneto file "SOLuuuaaaai.TXT"
uuu=ULSS(es. 101) aaaa=ANNO (es. 2010) i=tipo invio: S (semestrale) A(annuale) (

Posiz.	Nome campo	Tipo	Lungh.	Posiz.	Nome campo		
1	Codice Azienda inviante	AN	3	92	Causa Terza 1		
4	Anno di rilevazione	AN	4	97	Causa Terza 2		
8	Numero scheda	N	6	102	Causa Terza 3		
14	Numero atto di morte	N	6	107	Causa Terza 4		
20	Parte atto di morte	N	1	112	Causa Quarta 1	AN	5
21	Serie atto di morte	AN	1	117	Causa Quarta 2	AN	5
				122	Causa Quarta 3	AN	5
				127	Causa Quarta 4	AN	5
				132	Altri stati morbosi 1	AN	5
				137	Altri stati morbosi 2	AN	5
36	Data di morte	DATA	8	142	Altri stati morbosi 3	AN	5
44	Luogo del decesso	AN	1	147	Altri stati morbosi 4	AN	5
45	Riscontro diagnostico	AN	1	152	Altri stati morbosi 5	AN	5
46	Stato di gravidanza	AN	1	157	Altri stati morbosi 6	AN	5
47	Causa pre-iniziale	AN	5	162	Causa di morte ICD 10	AN	5
52	Causa Iniziale 1	AN	5	167	Causa esterna di morte ICD 10	AN	5
57	Causa Iniziale 2	AN	5	172	Modalità Traumatismo/Avvelenamento	AN	1
62	Causa Iniziale 3	AN	5	173	Infortunio sul lavoro	AN	1
67	Causa Iniziale 4	AN	5	174	Luogo dell'accidente	AN	1
72	Causa Seconda 1	AN	5	175	Tipo medico certificatore	AN	1
77	Causa Seconda 2	AN	5				
82	Causa Seconda 3	AN	5				
87	Causa Seconda 4	AN	5				

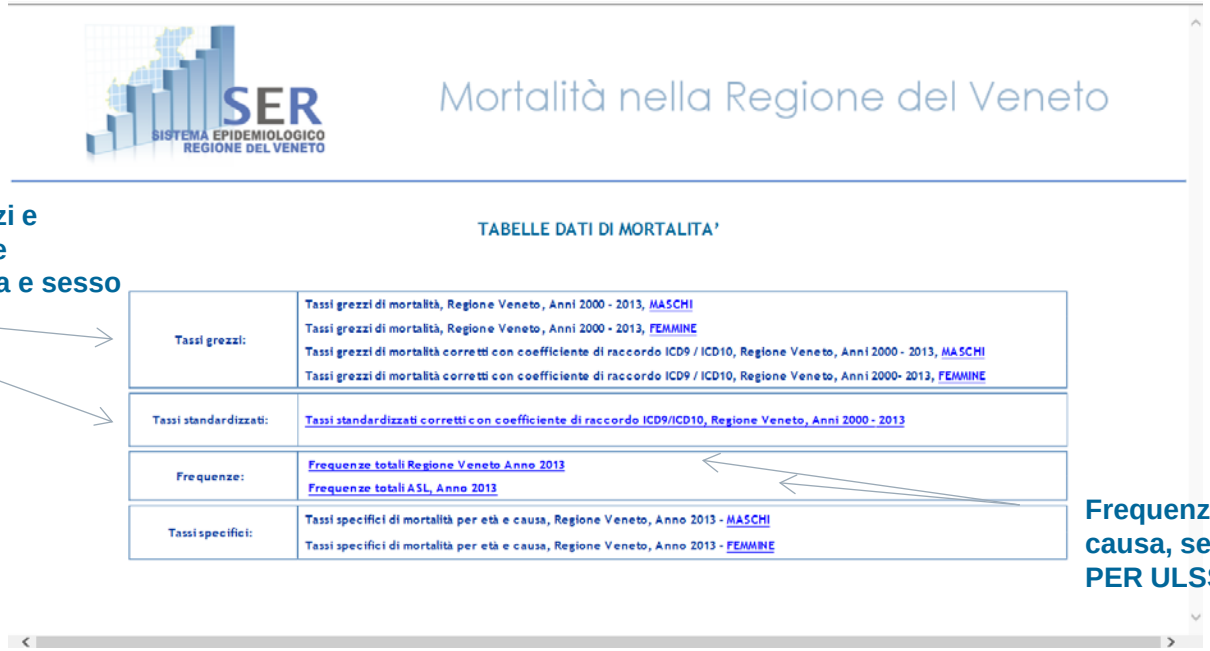
Chiave di linkage tra Anagrafica e Sensibile

L'archivio presenta tutte le condizioni morbose del certificato codificate in ICD10

Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica

Nell'Intranet Regionale:

Report annuali a livello di Azienda Ulss e Regione



Trend di Tassi grezzi e standardizzati totale Regionale per causa e sesso

Frequenze e Tassi specifici per causa, sesso e classi di età: PER ULSS e Totale Regionale

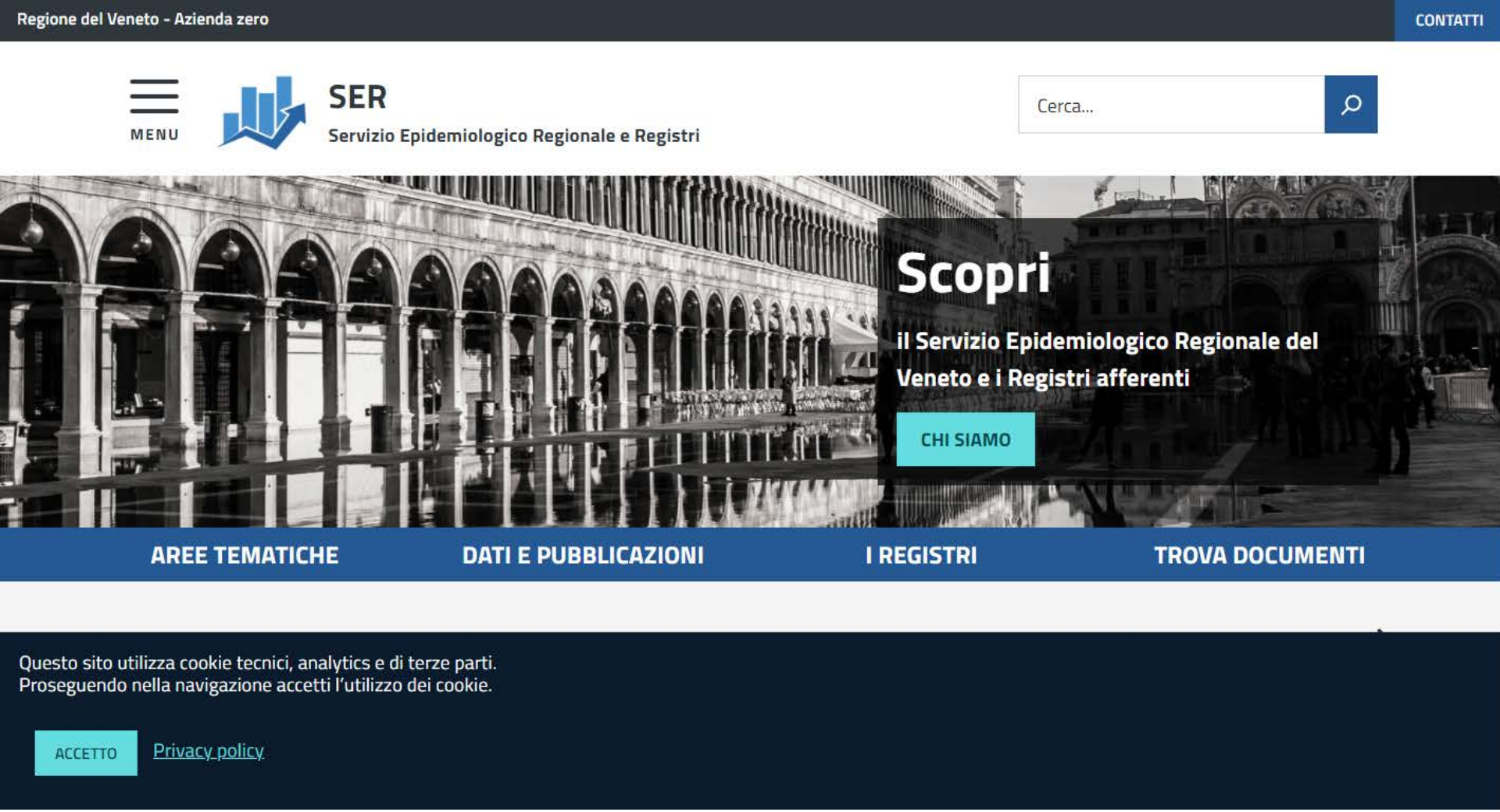
Nel sito del SER: www.ser-veneto.it

Area mortalità

Report periodici

Utilizzo integrato dei dati di mortalità con altri flussi informativi

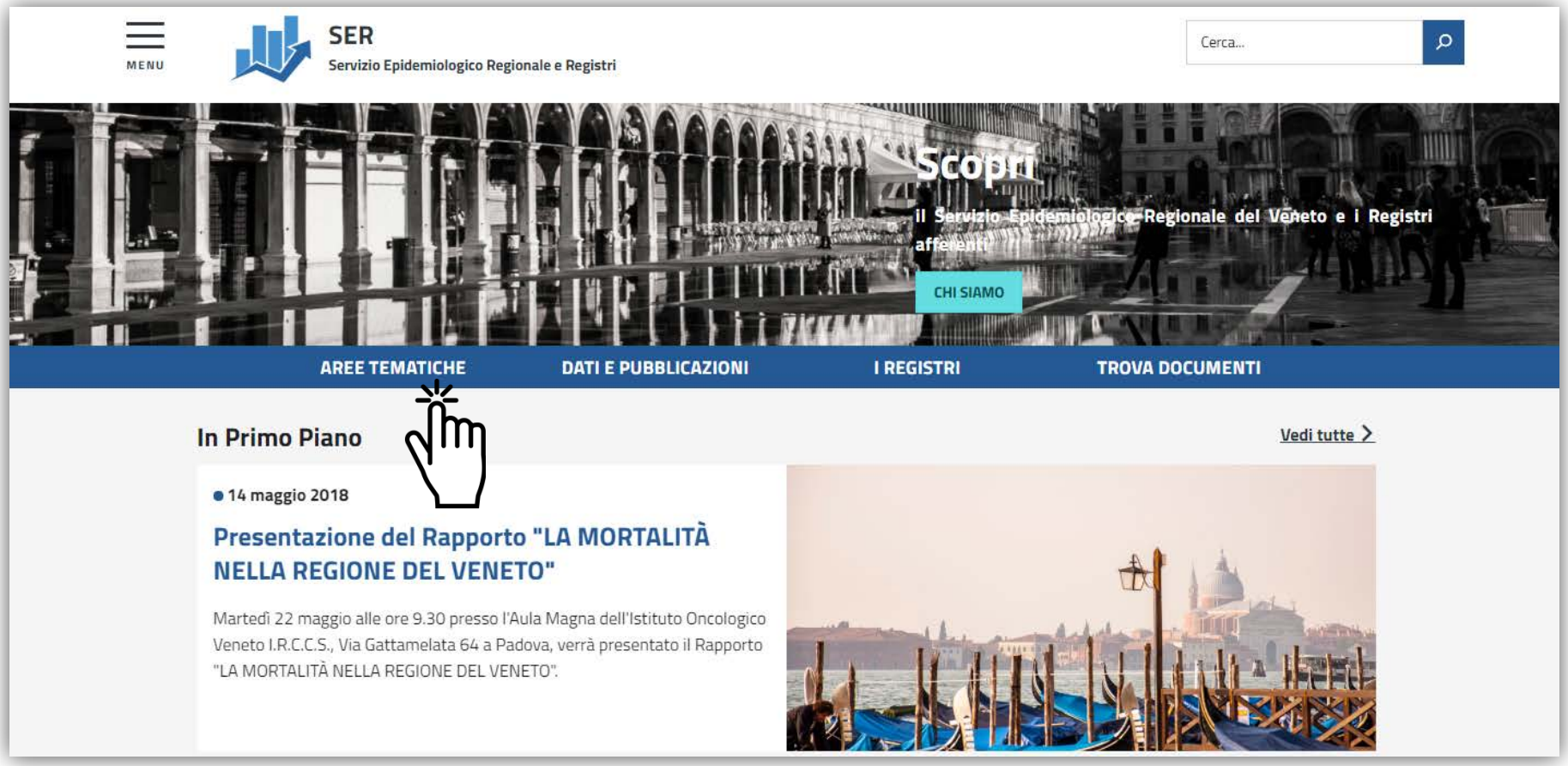
Documentazione tecnica



NUOVO SITO del SER:

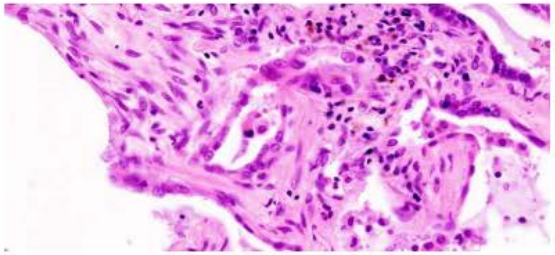
www.ser-veneto.it

Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica



SER

Cerca...



Malattie infettive

Analisi dei risultati di un programmi di monitoraggio delle infezioni comunitarie. A seconda del campo di interesse, possono essere esplorate molteplici fonti informative.

Accedi

Mortalità

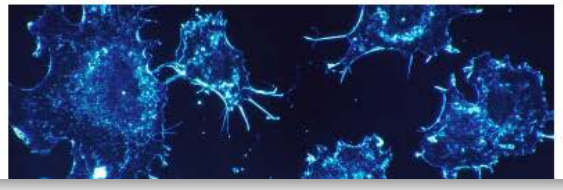
La sezione è a cura del Registro Mortalità, che si occupa di controllo di qualità, analisi e reportistica sull'archivio regionale delle schede di morte e gestione del Registro Regionale delle cause di morte.

Accedi

Traumatismi

Questa sezione del sito è dedicata alla vasta tematica dei traumi, in particolare dell'incidentalità stradale e delle fratture di femore negli anziani.

Accedi



Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica

SER

Cerca...

Mortalità

I **dati di mortalità** sono tra gli indicatori più robusti e consolidati in **sanità pubblica**. Fin dal 1987 la Regione Veneto ha istituito un Registro Regionale delle cause di morte. Tra i suoi mandati istituzionali il SER ha quello di **controllo di qualità**, **analisi** e **reportistica** sull'archivio regionale. Inoltre, a partire dal 2006, al SER è affidata anche la **gestione** (codifica e informatizzazione) **del Registro Regionale delle cause di morte**.

Nel sito sono disponibili dati di mortalità regionali (frequenze e tassi) per il periodo 2000-2016.

Sono inoltre presenti **documenti prodotti dal SER** presentati a convegni oppure diffusi agli organi istituzionali, ed una serie di pubblicazioni scientifiche che esaminano argomenti specifici (andamento nel tempo di selezionate cause di morte; analisi riguardanti non solo la mortalità iniziale ma estese a tutte le condizioni menzionate nella scheda; potenzialità del linkage dei dati di mortalità con altri archivi sanitari).

Ultimi documenti:

- Rapporti SER
- Relazioni a Convegni
- Articoli Scientifici
- Articoli di Bollettino
- Relazioni Socio Sanitarie
- Brochures

Archivio documenti:

- Tutte le aree tematiche
- Assistenza ospedaliera
- Care Management
- Case-mix territoriale e multimorbilità
- Cure domiciliari e palliative
- Demenze
- Determinanti socio-economici e medicina di genere
- Diabete mellito
- Epidemiologia ambientale
- Epidemiologia occupazionale
- Infezioni correlate all'assistenza
- Malattia renale cronica
- Malattie Cardio-Cerebrovascolari

Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica

TABELLE DATI DI MORTALITA'

Tassi grezzi:	Tassi grezzi di mortalità, Regione Veneto, Anni 2000 - 2016, MASCHI Tassi grezzi di mortalità, Regione Veneto, Anni 2000 - 2016, FEMMINE Tassi grezzi di mortalità corretti con coefficiente di raccordo ICD9 / ICD10, Regione Veneto, Anni 2000 - 2016, MASCHI Tassi grezzi di mortalità corretti con coefficiente di raccordo ICD9 / ICD10, Regione Veneto, Anni 2000 - 2016, FEMMINE
Tassi standardizzati:	Tassi standardizzati diretti di mortalità per causa corretti con coefficiente di raccordo ICD9 / ICD10, Regione Veneto, Anni 2000 - 2016

Frequenze totali, Regione Veneto, codifica in ICD 10, Anni: 2016 2015 2014 2013 2012 2011 2010 2009 2008 2007

Tassi specifici di mortalità per età e causa, Regione Veneto, codifica in ICD 10, Anni: 2016 2015 2014 2013 2012 2011 2010 2009 2008 2007

- Stiamo lavorando per una nuova reportistica dettagliata anche per aziende
- Tutto sarà scaricabile all'interno del sito del SER

Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica

Guida alla lettura | Tassi specifici | Tassi standardizzati | Trend per classi d'età | Trend per causa | Mortalità proporzionale

SER Servizio Epidemiologico Regionale e Registri

Periodo 2016

2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006

AULSS

Causa decesso

DISTURBI PSICHICI E COMPORTAMENTALI
Disturbi psichici e comportamentali da uso di sosta...
Epatite virale
GRAVIDANZA, PARTO E PUERPERIO (SOLO FEMMI...
Influenza
Leucemie
Linfomi non Hodgkin
MAL. APPARATO DIGERENTE
MAL. DEL SISTEMA CIRCOLATORIO
MAL. DEL SISTEMA NERVOSO

2016

Numero di decessi (N) e tasso osservato per 100.000 (TO) per classi d'età e sesso - Totale regionale o per AULSS

Sesso	Femmine		Maschi		Totale	
Età	N. morti	Tasso Oss.	N. morti	Tasso Oss.	N. morti	Tasso Oss.
0	38	200,81	46	232,19	84	216,86
01-04	7	8,38	3	3,42	10	5,84
05-09	7	6,09	15	12,35	22	9,31
10-14	9	7,98	11	9,16	20	8,59
15-19	9	8,01	34	28,51	43	18,56
20-24	25	22,32	48	40,75	73	31,77
25-29	15	12,37	42	34,37	57	23,41
30-34	22	16,19	58	43,08	80	29,57
35-39	67	41,22	96	58,41	163	49,86
40-44	102	51,74	201	99,71	303	75,99
45-49	171	82,41	329	155,56	500	119,34
50-54	320	158,82	554	275,38	874	217,06
55-59	398	232,84	779	467,98	1177	348,85
60-64	548	364,31	998	692,91	1546	525,04
65-69	894	579,36	1752	1.223,31	2646	889,33
70-74	1315	1.033,38	2304	2.071,33	3619	1.517,50
75-79	2339	1.883,25	3396	3.419,84	5735	2.565,96
80-84	3802	3.926,14	4216	6.609,08	8018	4.991,63
85-89	5887	8.365,31	4281	12.750,94	10168	9.781,81
90+	9071	20.704,37	3334	24.756,81	12405	21.657,15
TOT	25046	994,44	22497	938,74	47543	967,28

Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica

Guida alla lettura | Tassi specifici | Tassi standardizzati | Trend per classi d'età | Trend per causa | Mortalità proporzionale

SER Servizio Epidemiologico Regionale e Registri

Numero di decessi (N), tasso osservato (TO) e tasso standardizzato (TS) con intervallo di confidenza al 95% (IC 95%) per Azienda ULSS di residenza e sesso (tassi per 100.000) - Veneto

Periodo: 2013-2016

- 2001-2004
- 2005-2008
- 2009-2012

Causa decesso

- Demenza
- Diabete mellito
- DISTURBI PSICHICI E CO...
- Disturbi psichici e comporta...
- Epatite virale
- GRAVIDANZA, PARTO E PU...
- Influenza
- Leucemie
- Linfomi non Hodgkin
- MAL. APPARATO DIGERENTE

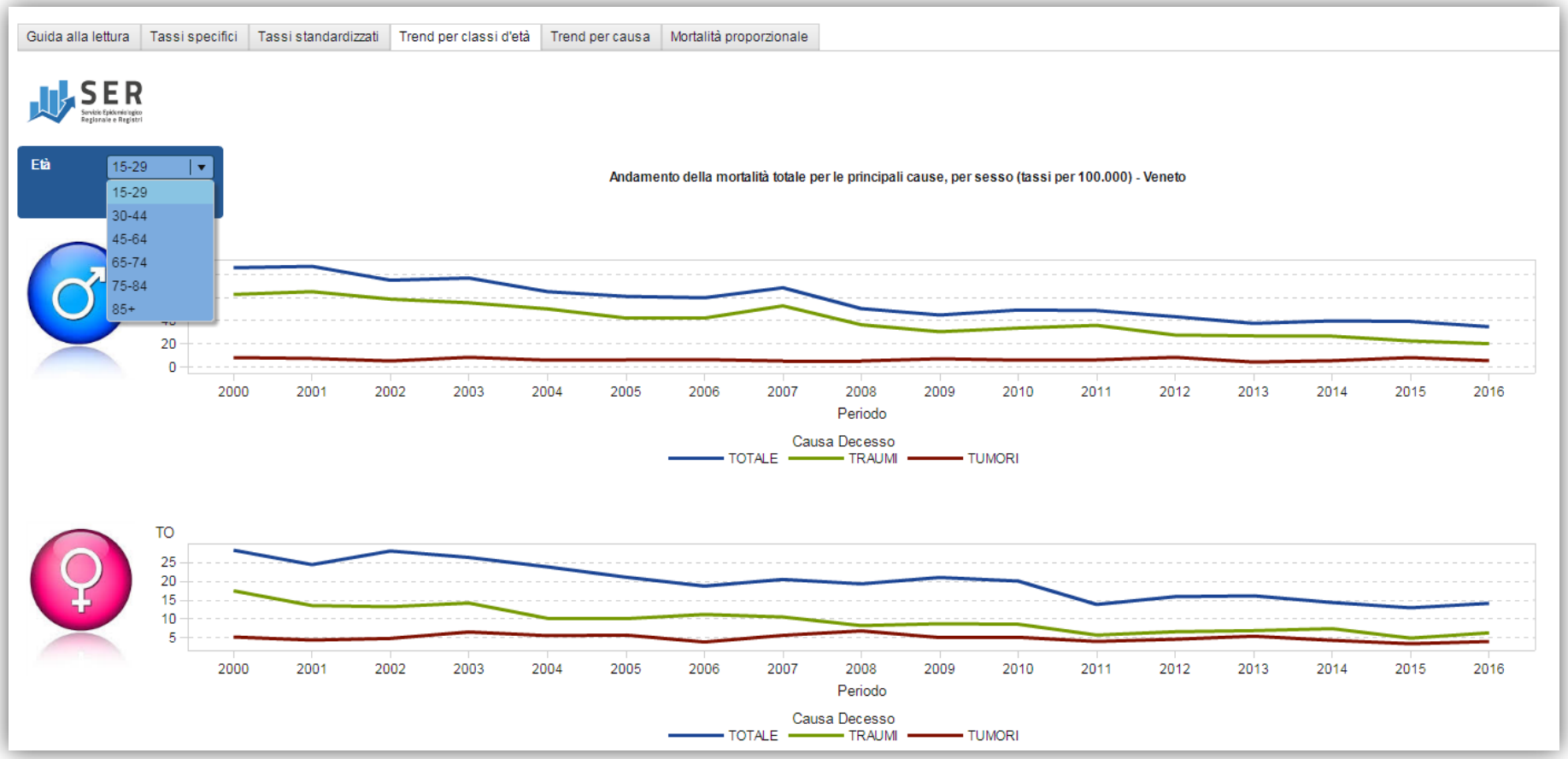
AULSS	N. morti	TO	TS	IC 95%
1-Dolomiti	4533	1.126,66	1.125,53	(1.092,2-1.158,9)
2-Marca Trevigiana	14549	839,03	992,34	(975,9-1.008,8)
3-Serenissima	12818	1.039,30	1.067,68	(1.048,8-1.086,5)
4-Veneto Orientale	4080	974,98	1.076,30	(1.042,4-1.110,2)
5-Polesana	5613	1.180,81	1.157,27	(1.126,5-1.188,1)
6-Euganea	16236	895,87	1.028,21	(1.012,1-1.044,4)
7-Pedemontana	6330	875,86	1.065,94	(1.038,9-1.093,0)
8-Berica	8341	847,59	1.046,29	(1.023,2-1.069,4)
9-Scaligera	16049	893,49	1.030,78	(1.014,5-1.047,0)
TOTALE	88549	924,42	1.046,60	(1.039,6-1.053,6)

Maschi ♂

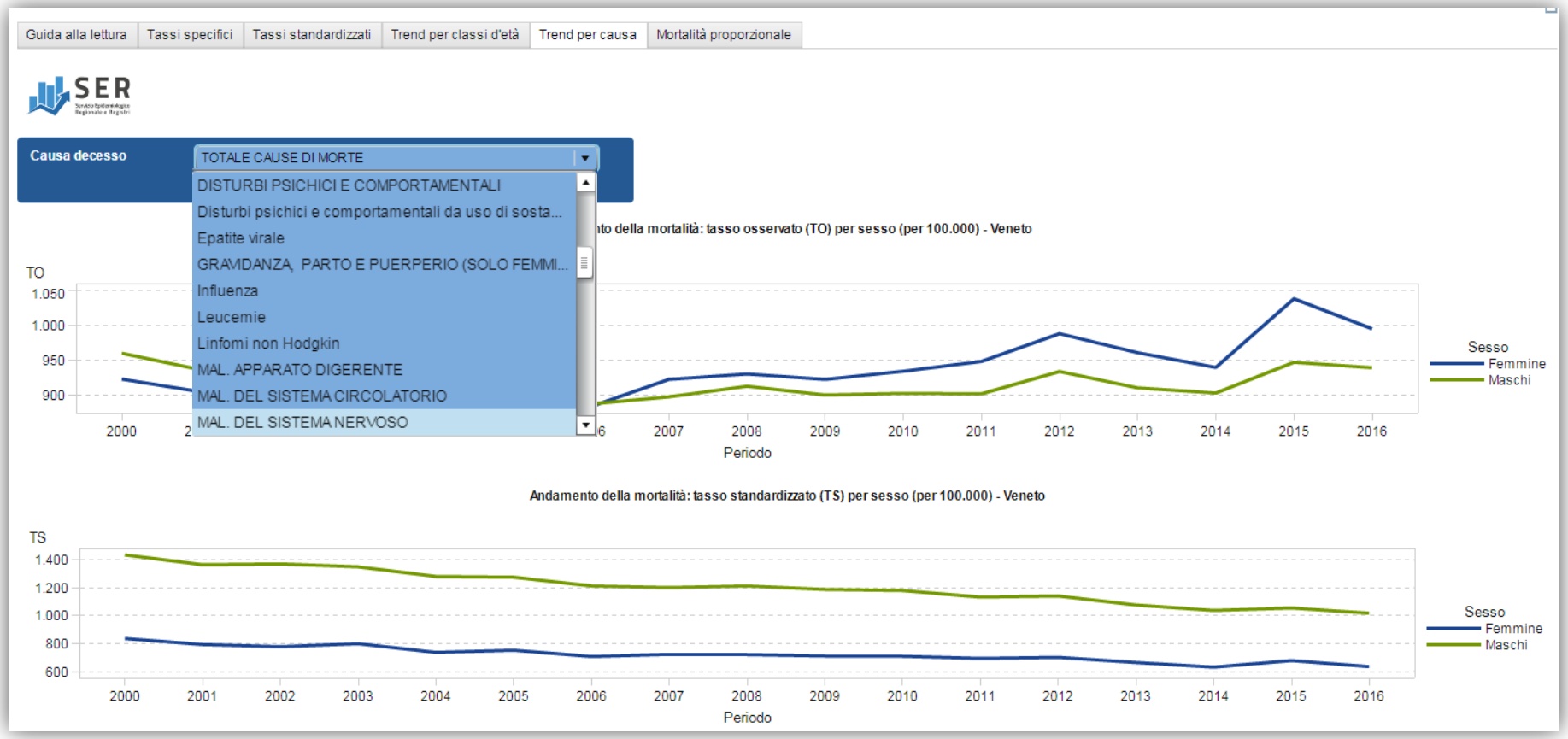
AULSS	N. morti	TO	TS	IC 95%
1-Dolomiti	5408	1.254,16	692,68	(673,1-712,3)
2-Marca Trevigiana	16388	906,57	617,27	(607,4-627,1)
3-Serenissima	14183	1.070,78	678,83	(667,3-690,3)
4-Veneto Orientale	4230	954,07	632,03	(612,3-651,8)
5-Polesana	6271	1.242,55	708,70	(690,3-727,1)
6-Euganea	18226	950,96	650,43	(640,7-660,2)
7-Pedemontana	7124	949,70	665,81	(649,8-681,8)
8-Berica	9099	896,16	633,88	(620,4-647,3)
9-Scaligera	18068	961,63	649,53	(639,7-659,4)
TOTALE	98997	982,85	652,75	(648,5-657,0)

Femmine ♀

Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica



Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica



Ritorno informativo: dati aggregati/reportistica

Guida alla lettura | Tassi specifici | Tassi standardizzati | Trend per classi d'età | Trend per causa | Mortalità proporzionale

SER Servizio Epidemiologico Regionale e Registri

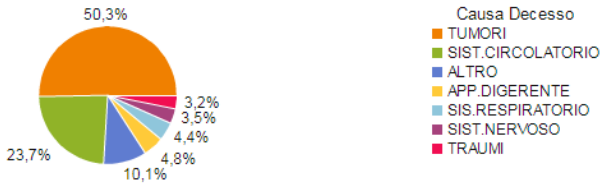
Principali cause di mortalità - Veneto

Periodo 2013-2016
- 2001-2004
- 2005-2008
- 2009-2012
- 2013-2016

Età
- 0
- 01-14
- 15-29
- 30-44
- 45-64
- 65-74
- 75-84
- 85+

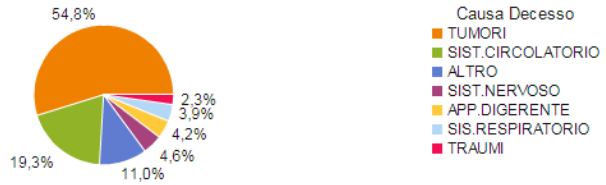
Maschi

Causa Decesso	N
TUMORI	8316
SIST.CIRCOLATORIO	3918
APP.DIGERENTE	794
SIS.RESPIRATORIO	725
SIST.NERVOSO	572
TRAUMI	525



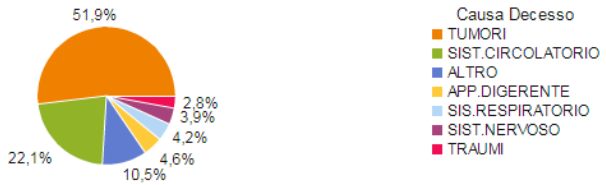
Femmine

Causa Decesso	N
TUMORI	5065
SIST.CIRCOLATORIO	1781
SIST.NERVOSO	428
APP.DIGERENTE	389
SIS.RESPIRATORIO	357
TRAUMI	209

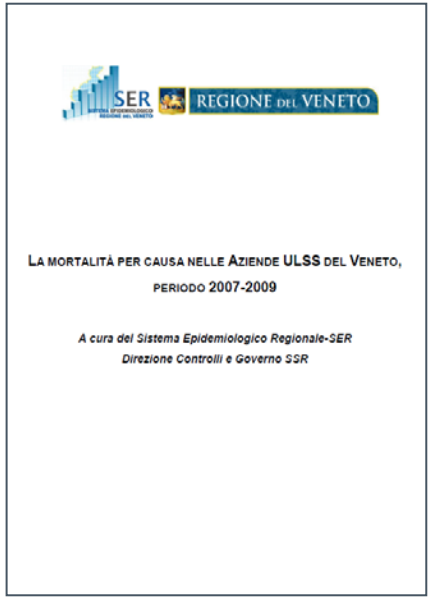


Maschi+Femmine

Causa Decesso	N
TUMORI	13381
SIST.CIRCOLATORIO	5699
APP.DIGERENTE	1183
SIS.RESPIRATORIO	1082
SIST.NERVOSO	1000
TRAUMI	734



Pubblicazioni a stampa



Grazie dell’attenzione!