

Ordin nr. 2027/2007

din 26/11/2007

privind activitatea de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer și înființarea registrelor regionale de cancer

Publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 822 din 03/12/2007

Actul a intrat în vigoare la data de 03 decembrie 2007

Având în vedere prevederile Legii [nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

văzând Referatul de aprobare al Direcției generale politice, strategii și managementul calității în sănătate și al Agenției Naționale de Programe nr. E.N./12.574,

în temeiul Hotărârii Guvernului [nr. 862/2006](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății Publice, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății publice emite următorul ordin:

Art. 1. - Se aprobă restructurarea și reorganizarea activității de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer, în vederea alinierii acestei activități la standardele și recomandările Rețelei europene a registrelor de cancer (ENCR) și ale Agenției Internaționale pentru Cercetarea Cancerelor, Lyon (IARC), a Organizației Mondiale a Sănătății.

Art. 2. - (1) Se aprobă constituirea, la nivel regional, a bazelor de date care cuprind evidențele bolnavilor de cancer, denumite în continuare registre regionale de cancer, după cum urmează:

- a) Registrul Regional de Cancer București-Ilfov;
- b) Registrul Regional de Cancer Nord-Est;
- c) Registrul Regional de Cancer Sud-Est;
- d) Registrul Regional de Cancer Sud Muntenia;
- e) Registrul Regional de Cancer Sud-Vest Oltenia;
- f) Registrul Regional de Cancer Vest;
- g) Registrul Regional de Cancer Nord-Vest;
- h) Registrul Regional de Cancer Centru.

(2) Se aprobă înființarea centrelor de implementare a registrelor regionale de cancer prevăzute la alin. (1) ca structuri fără personalitate juridică, aflate în structura următoarelor instituții:

- a) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer București-Ilfov-Institutul Oncologic "Prof. dr. Al. Trestioreanu";
- b) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Nord-Est - Institutul de Sănătate Publică Iași;
- c) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Sud-Est - Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța;
- d) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Sud-Muntenia - Institutul de Sănătate Publică București;
- e) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Sud-Vest Oltenia-Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova;
- f) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Vest-Institutul de Sănătate Publică "Prof. dr. Leonida Georgescu" Timișoara;
- g) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Nord-Vest - Institutul Oncologic "Prof. dr. I. Chiricuță" Cluj-Napoca;
- h) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Centru - Centrul de Sănătate Publică Târgu Mureș.

(3) Centrele de implementare a registrelor regionale de cancer vor asigura coordonarea și implementarea activităților de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer la nivelul regiunilor de dezvoltare, prevăzute de Legea [nr. 315/2004](#) privind dezvoltarea regională a României, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

- a) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer București-Ilfov - Regiunea de Dezvoltare București-Ilfov, care grupează municipiul București și județul Ilfov;
- b) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Nord-Est - Regiunea de Dezvoltare Nord-Est, care grupează județele Bacău, Botoșani, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui;
- c) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Sud-Est - Regiunea de Dezvoltare Sud-Est, care grupează județele Brăila, Buzău, Constanța, Galați, Vrancea și Tulcea;
- d) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Sud-Muntenia - Regiunea de Dezvoltare Sud-Muntenia, care grupează județele Argeș, Călărași, Dâmbovița, Giurgiu, Ialomița, Prahova și Teleorman;

e) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Sud-Vest Oltenia - Regiunea de Dezvoltare Sud-Vest Oltenia, care grupează județele Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt și Vâlcea;

f) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Vest - Regiunea de Dezvoltare Vest, care grupează județele Arad, Caraș-Severin, Hunedoara și Timiș;

g) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Nord-Vest - Regiunea de Dezvoltare Nord-Vest, care grupează județele Bihor, Bistrița-Năsăud, Cluj, Sălaj, Satu Mare și Maramureș;

h) Centrul de Implementare a Registrului Regional de Cancer Centru - Regiunea de Dezvoltare Centru, care grupează județele Alba, Brașov, Covasna, Harghita, Mureș și Sibiu.

(4) Centrele de implementare a registrelor regionale de cancer prevăzute la alin. (2) vor avea în componență:

a) coordonatorul registrului regional de cancer - medic de specialitate epidemiologie/sănătate publică și management/oncologie medicală/anatomie patologică/persoană cu studii superioare cu experiență și formare în înregistrarea cancerelor;

b) informatician: analist-programator și/sau inginer de rețea;

c) manager cu controlul calității: medic de specialitate epidemiologie/sănătate publică și management/oncologie medicală/persoană cu studii superioare cu experiență și perfecționare în înregistrarea cancerelor;

d) registratori de cancer (un registrator la 1.000.000 de persoane în populația-țintă a registrului) - asistent medical sau registrator medical;

e) personal administrativ.

(5) În termen de 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin se nominalizează, prin ordin al ministrului sănătății publice, coordonatorii registrelor regionale de cancer.

Art. 3. - (1) În vederea coordonării la nivel național a activității de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer, în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, se constituie Comitetul Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România, format din:

a) 2 reprezentanți ai Ministerului Sănătății Publice;

b) un reprezentant al Comisiei de oncologie medicală, radioterapie și chirurgie oncologică a Ministerului Sănătății Publice;

c) un reprezentant al Comisiei de anatomie patologică și medicină legală a Ministerului Sănătății Publice;

d) un reprezentant al Centrului Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și Informatic în Domeniul Sănătății;

e) Coordonatorii celor 8 registre regionale de cancer.

(2) Comitetul Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România este condus de un președinte, ales prin vot de către membrii acestuia, pentru o durată de 2 ani.

(3) Comitetul Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România își desfășoară activitatea la sediul Ministerului Sănătății Publice, în ședințe plene, organizate semestrial sau ori de câte ori este necesar, la solicitarea președintelui acestuia.

(4) Ședințele Comitetului Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România se desfășoară numai în prezența președintelui acestuia și a cel puțin jumătate plus unu din numărul membrilor săi.

(5) La întâlnirile Comitetului Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România pot fi invitați să participe în calitate de observatori reprezentanți ai altor instituții/organizații ce au rol în promovarea activității de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer.

Art. 4. - (1) Un caz raportabil îl constituie orice tumoră primară nou-diagnosticată după data de 1 ianuarie 2008, pentru care, prin metode clinice și/sau de laborator, s-a stabilit un diagnostic raportabil. Este obligatorie raportarea nominală a tuturor tumorilor primare care fac parte din lista diagnosticelor raportabile.

(2) Din lista tumorilor raportabile face parte orice tumoră primară pentru care este stabilit diagnosticul de certitudine după data de 1 ianuarie 2008:

a) toate cancerele in situ (cod de comportament "2") sau maligne/invazive (cod de comportament "3"), conform Clasificării internaționale a maladiilor pentru oncologie, ediția a treia (CIM-O-3), a Organizației Mondiale a Sănătății, cu excepția carcinoamelor bazocelulare cu cod topografic CIM-O-3 C44.0-C44.9;

b) toate tumorile intracraniene și intraspinale, indiferent de comportamentul lor (benign/incert/malign), cu coduri topografice CIM-O-3 C70-C72 și C75.1-C75.3. Sunt exceptate de la raportare leziunile vasculare benigne ale meningelui (hemangioame) și leziunile chistice;

c) afecțiunile borderline, indiferent de topografie.

(3) Tumorile primare nou-diagnosticate care fac parte din lista tumorilor raportabile vor fi raportate în termen de maximum 30 de zile de la încheierea oricăruia dintre episoadele raportabile de mai jos:

a) stabilirea unui diagnostic raportabil la un caz nou de cancer sau luarea în evidență pentru urmărire și/sau tratament;

b) orice revizuire a diagnosticului unei afecțiuni raportabile către o altă categorie diagnostică raportabilă;

c) diagnosticarea progresiei unei leziuni precanceroase sau in situ către tumoră invazivă;

d) infirmarea diagnosticului unei tumori deja raportate;

e) finalizarea unuia sau mai multor tipuri de tratamente stabilite în cadrul terapiei inițiale;

f) decesul cu sau prin cancer.

(4) Raportarea setului minim de date pentru fiecare tumoră raportabilă se face conform ONC - Formular de raporare a unui caz de cancer, prevăzut în anexa nr.1.

(5) În cazul tumorilor primare multiple apărute la același pacient, fiecare localizare primară va fi raportată separat.

(6) Clasificarea și codificarea topografiei, morfologiei și comportamentului tumorilor se fac conform Clasificării internaționale a bolilor pentru oncologie, ediția a treia (CIM-O-3) a Organizației Mondiale a Sănătății.

Art. 5. - Atribuțiile și responsabilitățile instituțiilor, unităților sanitare și personalului implicat în activitatea de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer sunt prevăzute în anexa nr. 2.

Art. 6. - (1) Toate unitățile sanitare și furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, au obligația de a raporta toate tumorile ce corespund criteriilor prevăzute la art. 4.

(2) Centrele de implementare a registrelor regionale de cancer au obligația de a monitoriza și de a evalua calitatea datelor înregistrate prin indicatorii de calitate ai activității de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer, prevăzuți în anexa nr. 3, și de a raporta anual rezultatele evaluării datelor.

(3) Furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, au obligația de a permite accesul la documentele medicale de bază și de a sprijini evaluarea periodică a calității datelor efectuată de către personalul centrului de implementare a registrului regional de cancer.

Art. 7. - Funcționarea centrelor de implementare a registrului regional de cancer va fi asigurată din fondurile alocate pentru derularea programelor naționale de sănătate.

Art. 8. - Activitatea de înregistrare a datelor bolnavilor de cancer, de la etapa de colectare și până la arhivarea și diseminarea informațiilor, se va desfășura cu respectarea legislației în vigoare privind protejerea datelor cu caracter personal și în spiritul Ghidului privind confidențialitatea în înregistrarea populațională a cancerului, elaborat de Agenția Internațională pentru Cercetarea Cancerelor (IARC), Lyon (Raport tehnic nr. 2004/03).

Art. 9. - Ministerele cu rețea sanitară proprie vor aplica prevederile prezentului ordin în ceea ce privește declararea și raportarea cancerului, având obligația de a raporta datele bolnavilor de cancer către registrele regionale de cancer de pe teritoriul cărora se află.

Art. 10. - În termen de 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin se constituie centrele de implementare a registrelor regionale de cancer la nivelul unităților nominalizate la art. 2 alin. (2).

Art. 11. - Direcțiile de specialitate ale Ministerului Sănătății Publice, Centrul Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și Informatic în Domeniul Sănătății, instituțiile nominalizate în prezentul ordin, autoritățile de sănătate publică județene și a municipiului București, furnizorii de servicii medicale implicați în diagnosticarea și/sau tratarea pacienților diagnosticați cu o tumoră raportabilă, precum și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

Art. 12. - Anexele nr. 1-3 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 13. - La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă prevederile referitoare la activitatea de înregistrare populațională a cancerului, prevăzute în Ordinul ministrului sănătății [nr. 871/2002](#) privind declararea nominală a bolnavilor de cancer, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 944 din 23 decembrie 2002.

Art. 14. - Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății publice,
Gheorghe Eugen Nicolăescu

București, 26 noiembrie 2007.

Nr. 2.027.

ANEXA Nr. 1*)

*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

ONC – FORMULAR DE RAPORTARE A UNUI CAZ DE CANCER		Notă: rubricile marcate în gri sunt câmpuri obligatorii pentru furnizorii de servicii care raportează un caz nou de cancer.
JUDET <input type="checkbox"/> LOCALITATE _____ COD LOCALITATE <input type="checkbox"/>	UNITATE SANITARA _____ COD UNIT. SANITARA <input type="checkbox"/>	COD REGISTRU <input type="checkbox"/>
Scopie (subiect) _____ Cod scapie (subiect) <input type="checkbox"/>		
DATE DESPRE PACIENT		
NUME <input type="checkbox"/>		
PRENUME <input type="checkbox"/>		
CNP <input type="checkbox"/>	VÂRSTA: <input type="checkbox"/>	
DATA NAȘTERII <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> (zi luna an)	SEX: 1. Masculin <input type="checkbox"/> 2. Feminin <input type="checkbox"/>	
DOMICILIU STABIL: Oraș/Comună <input type="checkbox"/>	Adresă (opțional)	
Sector <input type="checkbox"/> Județ <input type="checkbox"/>		
DOMICILIU FLOTANT Oraș/Comună <input type="checkbox"/>	Adresă (opțional)	
Sector <input type="checkbox"/> Județ <input type="checkbox"/>		
MOTIVUL RAPORTĂRII (alegați o singură corepondență)		
Caz nou diagnosticat <input type="checkbox"/> Caz nou luat în evidență <input type="checkbox"/> Revizuire diagnostic <input type="checkbox"/> Recădere <input type="checkbox"/> Progresie (invasiv) <input type="checkbox"/>		
Infirmitate dg. raportabil <input type="checkbox"/> Finalizare tratament(e) <input type="checkbox"/> Altă tumoră primară <input type="checkbox"/> Deces cu/prin cancer <input type="checkbox"/>		
DATE DESPRE TUMORA		
DATA DIAGNOSTICULUI (zi luna an) (vezi regulile din Manual)		RANGUL TUMORII PRIMARE CURENTE <input type="checkbox"/> (Evoluția tumorii maligne primare într-un caz de cancer)
A. Prima confirmare histocito <input type="checkbox"/>	B. Prima internare / consultație <input type="checkbox"/>	
C. Altă dată de diagnostic <input type="checkbox"/>		
Pentru B și C, precizați natura datei diagnosticului.....		
BAZA DE ÎNREGISTRARE (vezi regulile din Manual)		BAZA DE ÎNREGISTRARE <input type="checkbox"/>
0. Doar certificat de deces <input type="checkbox"/>		
Macro: 1. Doar examen clinic <input type="checkbox"/>	Micro: 5. Ex. citologic/hematologic <input type="checkbox"/>	
2. Investigații clinice/paraclinice <input type="checkbox"/>	6. Ex. histologic metastază <input type="checkbox"/>	
4. Markeri tumorali specifici <input type="checkbox"/>	7. Ex. histologic tumoră primară <input type="checkbox"/>	
9. Nespecificitate/Necunoscută <input type="checkbox"/>		
TOPOGRAFIA TUMORII PRIMARE (Vezi CDM-O-1, conform huletoadului cito-histologic sau datelor clinice)		COD TOPOGRAFIE (CDM-O-2) C <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
LATERALITATEA TUMORII PRIMARE (Doar pentru tumori Jensenii perche, vezi Manual și CDM-O-1)		LATERALITATE <input type="checkbox"/>
0. Neaplicabil (organ Jensen unic) <input type="checkbox"/>	2. Solinga, tumoră primară <input type="checkbox"/>	4. Bilateral, origine unică <input type="checkbox"/>
1. Dreapta, tumoră primară <input type="checkbox"/>	3. Unilateral, nespecificat DS <input type="checkbox"/>	9. Bilateral, origine DS nespecific <input type="checkbox"/>
MORFOLOGIA TUMORII PRIMARE (se completează în detaliu, conform huletoadului cito-histologic)		COD MORFOLOGIE (CDM-O-3) M- <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
COMPORTAMENTUL TUMORII PRIMARE (Vezi CDM-O-1)		
0. Benign <input type="checkbox"/>	1. Incert <input type="checkbox"/>	2. In situ /Neinfiltrativ/Neinvasiv <input type="checkbox"/>
3. Malign, tum. primară <input type="checkbox"/>	6. Malign, metastază <input type="checkbox"/>	9. Malign, incert dacă primar/metastatic <input type="checkbox"/>
GRADUL DE DIFERENȚIERE HISTOLOGICĂ (Vezi CDM-O-1)		GRAD FENOTIP (CDM-O-1) <input type="checkbox"/>
(a) 1. Bine dif. <input type="checkbox"/>	2. Moderat dif. <input type="checkbox"/>	3. Slab dif. <input type="checkbox"/>
4. Nediferențiat (anaplastic) <input type="checkbox"/>	9. Nedeterminat <input type="checkbox"/>	
IMUNOFENOTIP (Doar pentru leucemii și limfoame, vezi CDM-O-1)		
(b) 5. Celule T <input type="checkbox"/>	6. Celule B/prec-B <input type="checkbox"/>	7. Celule NonT- nonB <input type="checkbox"/>
8. Celule NK <input type="checkbox"/>	9. Nedeterminat <input type="checkbox"/>	

STADIALIZARE TUMORA								
STADIALIZARE CLINICA TNM	Stadiu C: X <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <i>(Vezi Clasificarea TNM a Tumorilor Maligne, Tablăa nr 6-a)</i>							cTNM <input type="checkbox"/>
	• T TX <input type="checkbox"/> T0 <input type="checkbox"/> Tis <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> • N NX <input type="checkbox"/> N0 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> • M MX <input type="checkbox"/> M0 <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/>							
	<i>(In absenta citelor corepondente se pot alege detaliile privind categoriile a, b sau c ale T si sau N)</i>							
STADIALIZARE ANATOMOPATOLOGICA TNM	Stadiu P: X <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <i>(Vezi Clasificarea TNM a Tumorilor Maligne, Tablăa nr 6-a)</i>							pTNM <input type="checkbox"/>
	• pT pTX <input type="checkbox"/> pT0 <input type="checkbox"/> pTis <input type="checkbox"/> pT1 <input type="checkbox"/> pT2 <input type="checkbox"/> pT3 <input type="checkbox"/> pT4 <input type="checkbox"/> • pN pNX <input type="checkbox"/> pN0 <input type="checkbox"/> pN1 <input type="checkbox"/> pN2 <input type="checkbox"/> pN3 <input type="checkbox"/> • pM pMX <input type="checkbox"/> pM0 <input type="checkbox"/> pM1 <input type="checkbox"/>							
	<i>(In absenta citelor corepondente se pot alege detaliile privind categoriile a, b sau c ale T si sau N)</i>							
CERTITUDINEA STADIALIZARII (F-C) <i>(Vezi Clasificarea TNM a Tumorilor Maligne, Tablăa nr 6-a)</i>								FACTOR CERTITUDINE C <input type="checkbox"/>
C1. Metode standard de dg <input type="checkbox"/>		C3. Explorare chirurgicală <input type="checkbox"/>		C5. Necropsie <input type="checkbox"/>				
C2. Metode speciale de dg <input type="checkbox"/>		C4. Chirurgie definitivă cu histă <input type="checkbox"/>		C6. Nu se poate stabili <input type="checkbox"/>				
TNM CONDENSAT (TNM-Cond) <i>(Vezi Manualul de Clasificare TNM a Tumorilor Maligne, Tablăa nr 6-a, pagina 13)</i>								TNM-Cond <input type="checkbox"/>
T-Cond (tumoră primară)		L Localizat <input type="checkbox"/>		A Anonim <input type="checkbox"/>		X Nu se poate stabili <input type="checkbox"/>		
N-Cond (regi. regionali)		0 Fără metastaze <input type="checkbox"/>		+ Metastaze <input type="checkbox"/>		X Nu se poate stabili <input type="checkbox"/>		
M-Cond (metastaze)		0 Fără metastaze <input type="checkbox"/>		+ Metastaze <input type="checkbox"/>		X Nu se poate stabili <input type="checkbox"/>		
STADIALIZARE NON-TNM 0 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E 1. Cronică <input type="checkbox"/> 2. Accelerată <input type="checkbox"/> 3. Blastică <input type="checkbox"/> Precizați tipul stadiizării non-TNM aplicate: _____								Non-TNM <input type="checkbox"/>
EVOLUTIE SI TRATAMENT								
TRATAMENTE APLICATE <i>(Alege, nu este vorba de tratamente doar indicate ci de cele efectuate urmate de pacient)</i>								TIP I-TRATAMENT* <input type="checkbox"/> PREZENTIE I-TRATAMENT* <input type="checkbox"/> BATA I-TRATAMENT* <input type="checkbox"/> <i>(* primul tratament)</i>
0. Nici unul <input type="checkbox"/>		8. Refuzul tratament <input type="checkbox"/>		9. Necunoscut <input type="checkbox"/>				
		PALIATIV CURATIV		BATA (zi luna an)				
1. Chirurgical <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Chimioterapie <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Radioterapie <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Hormonal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Imunoterapie <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Alte tratam <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Transplant celule stem								
- auto TMO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- allo TMO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RELATIE SCREENING 1. Depistat screening <input type="checkbox"/> 2. Cancer interval <input type="checkbox"/> 3. Alta <input type="checkbox"/> 9. Necunoscut/NA <input type="checkbox"/> <i>(Se completează doar în cazul malignităților vizate de programe organizate de screening. Vezi Manual)</i>								SCREENING <input type="checkbox"/>
STATUS VIABILITATEI/ULTIMUL CONTACT 1. În viață <input type="checkbox"/> 2. Decedat <input type="checkbox"/> 3. Emigrat <input type="checkbox"/> 9. Necunoscut <input type="checkbox"/>								STATUS <input type="checkbox"/>
DICES	DATA DICES (zi luna an) <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		Ie/Id Cauza principală _____ II Alte stări morbide _____				DICES (CTM-III) I / / <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> II / / <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	
	COMENTARII				DATA ULTIMEI DOCUMENTARI <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>			
				MEDIC: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
				Zina <input type="checkbox"/> Luna <input type="checkbox"/> Anul <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> completării				

ANEXA Nr. 2

ATRIBUȚIILE ȘI RESPONSABILITĂȚILE
 instituțiilor, unităților sanitare și personalului implicat în activitatea
 de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer

A. Atribuții și responsabilități ale Comitetului Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România:

1. stabilește direcțiile strategice ale activității de înregistrare a datelor bolnavilor de cancer din România, obiectivele strategice și prioritățile de acțiune pentru acest domeniu de activitate;
2. elaborează și promovează planul anual de acțiune și monitorizează implementarea acestuia;
3. elaborează anual planul de formare profesională a personalului implicat în activitatea de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer, organizează și monitorizează activitatea de formare profesională;
4. elaborează și transmite Ministerului Sănătății Publice propunerile anuale de buget pentru registrele regionale de cancer, pe baza propunerilor fundamentate elaborate de centrele de implementare a registrelor regionale de cancer;
5. stabilește conținutul și structura raportului anual de cancer; elaborează anual raportul național de cancer pe care îl înaintează Ministerului Sănătății Publice;
6. stabilește principiile de activitate și urmărește modul de implementare a politicii registrelor regionale de cancer privind protejarea datelor cu caracter personal și asigurarea confidențialității în înregistrarea pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer;
7. elaborează și actualizează periodic metodologia de înregistrare, transmitere, prelucrare și raportare a datelor și aprobă materialele metodologice realizate de grupurile de lucru tematice;
8. constituie și coordonează grupuri de lucru pe anumite teme (clasificări, date și standarde de date, evaluarea calității, resurse umane și formare, IT, analiză și raportare) temporare sau permanente, cu atribuții în elaborarea de propuneri concrete de îmbunătățire a activității;
9. diseminează tuturor structurilor interesate informații privind viziunea, misiunea, direcțiile strategice, politicile și deciziile privind registrele regionale de cancer din România.

B. Atribuții și responsabilități ale centrelor de implementare a registrelor regionale de cancer:

1. constituie și întrețin în dinamică, la nivel regional, baza de date care cuprinde setul minim de date pentru fiecare tumoră raportabilă;
2. urmăresc implementarea în teritoriu a reglementărilor în vigoare și a deciziilor stabilite de Comitetul Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România;
3. asigură coordonarea metodologică a activității de înregistrare a cancerelor în județele arondate, precum și asistența tehnică a personalului implicat în activitatea de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer;
4. elaborează planul de monitorizare a calității datelor din teritoriul județelor arondate și manageriază activitatea de îmbunătățire a calității datelor raportate din teritoriul arondat;
5. colaborează cu autoritățile de sănătate publică, precum și cu unitățile sanitare sau cu furnizorii de servicii de sănătate, în vederea asigurării calității datelor;
6. evaluează nevoile regionale de formare a personalului implicat în raportarea și înregistrarea cancerului și contribuie la implementarea planului de formare profesională elaborat de Comitetul Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România;
7. asigură valorificarea și diseminarea informațiilor prin elaborarea de studii, rapoarte sau analize, inclusiv prin colaborare cu alte instituții ori organizații din țară sau din străinătate;
8. primesc lunar de la centrele județene de evidență a cancerului din regiunea de dezvoltare arondată documentele primare de raportare (formulare ONC) sau de notificare (copii ale documentelor medicale relevante în completarea setului minim de date);
9. realizează clasificarea și codificarea datelor primare primite de la centrele județene de evidență a datelor bolnavilor de cancer;
10. realizează validarea datelor și înregistrarea finală a tumorilor raportabile la pacienții domiciliați în județele arondate, cu controlul și identificarea duplicatelor și realizarea verificărilor de calitate a datelor;
11. păstrează legătura cu centrele județene de evidență a datelor bolnavilor de cancer în vederea clarificării cazurilor-problemă;
12. monitorizează și evaluează periodic calitatea datelor raportate din regiunea arondată și raportează rezultatele către instituțiile-sursă de date și către Comitetul Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer;
13. asigură redistribuirea între registrele regionale de cancer a datelor privind tumorile raportabile survenite la pacienți diagnosticați și/sau tratați în altă regiune decât cea de domiciliu;
14. confruntă anual baza de date privind tumorile raportabile cu registrul național al deceselor, cu extragerea cazurilor decedate cu/prin cancer și neraportate din alte surse, și extrage data decesului și cauzele acestuia pentru cazurile înregistrate;

15. realizează ancheta retrospectivă a cazurilor identificate cu ocazia decesului pentru stabilirea datei incidenței. Acele cazuri despre care nu se vor putea identifica informații suplimentare vor fi declarate drept "cazuri declarate pe baza certificatului de deces" (DCD);

16. transmit anual către autoritatea de sănătate publică și centrele județene de evidență a datelor bolnavilor de cancer baza de date privind tumorile raportabile din județul respectiv, validată și actualizată;

17. arhivează și stochează documentația privind tumorile raportabile;

18. elaborează anual raportul regional de cancer și contribuie la elaborarea raportului național de cancer;

19. transmit Centrului Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și Informatic în Domeniul Sănătății datele statistice solicitate de acesta, necesare raportărilor statistice la nivel național.

C. Atribuții și responsabilități ale Ministerului Sănătății Publice:

1. colaborează cu Comitetul Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România și centrele de implementare a registrelor regionale de cancer în vederea monitorizării modului de implementare în teritoriu a reglementărilor în vigoare și a deciziilor stabilite de Comitetul Național de Coordonare pentru Registrele Regionale de Cancer din România;

2. asigură resursele financiare necesare pentru organizarea și funcționarea centrelor de implementare a registrelor regionale de cancer;

D. Atribuții și responsabilități ale autorităților de sănătate publică județene și a municipiului București:

1. în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, vor desemna instituția în cadrul căreia va funcționa centrul județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer, precum și coordonatorul de la nivel județean responsabil cu asigurarea raportării către registrul regional de cancer;

2. vor sprijini centrul județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer în constituirea și actualizarea permanentă a listei județene privind instituțiile-sursă de informație privind bolnavii de cancer;

3. colaborează cu registrul regional de cancer și cu centrul județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer pentru implementarea activităților necesare pentru asigurarea raportării de calitate și la timp a datelor privind tumorile raportabile diagnosticate și/sau tratate în instituțiile medicale ori medico-sociale, publice sau private din teritoriul județului de competență;

4. prin serviciile de informatică și biostatistică medicală, autoritățile de sănătate publică județene și a municipiului București se constituie în surse de informație privind cazurile de deces cu/prin cancer;

5. mențin baza de date județeană validată de registrul regional de cancer.

E. Atribuții și responsabilități ale centrelor județene de evidență a datelor bolnavilor de cancer:

1. elaborează și actualizează permanent, cu sprijinul autorităților de sănătate publică, lista instituțiilor-sursă de informație (instituțiile medicale sau medico-sociale, publice ori private din județul respectiv în care sunt diagnosticați și/sau tratați pacienți cu tumori din lista diagnosticelor raportabile);

2. completează formularele de raportare pentru tumorile raportabile diagnosticate sau tratate în unitatea proprie;

3. primesc și înregistrează formularele de raportare sau notificare trimise de toate instituțiile-sursă de informație de la nivelul județului, clasifică și codifică, după caz, datele conform Manualului metodologic pentru registrele populaționale de cancer și transmit lunar formularele primite către registrul regional de cancer, cu păstrarea unei copii în arhiva proprie;

4. verifică lunar buletinele statistice de deces pentru decesele survenite pe teritoriul județului, extrag datele în care diagnosticul de cancer este cauza principală sau asociată de deces și fie transmit datele către registrul regional de cancer, fie completează un formular ONC;

5. documentele, datele sau informațiile privind un pacient domiciliat în afara județului vor fi transmise lunar către registrul regional de cancer căruia îi este arondat județul respectiv;

6. colaborează cu registrul regional de cancer pentru asigurarea calității și validarea datelor; realizează ori de câte ori este nevoie ancheta retrospectivă a cazurilor cu date insuficiente, cu sprijinul medicului de specialitate oncologie și/sau anatomie patologică;

7. mențin baza de date validată, transmisă de către registrul regional de cancer.

F. Atribuții și responsabilități ale unităților sanitare-sursă de informație:

1. toate unitățile sanitare publice sau private în care se stabilește diagnosticul și/sau se tratează bolnavi de cancer au obligația să transmită, în termen de maximum 30 de zile de la finalizarea episodului raportabil, formularele de raportare ONC și/sau de notificare, după caz, către centrul județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer. Toate informațiile disponibile din setul minim de

date vor fi completate de către medicul care are competență în stabilirea diagnosticului și/sau a tratamentului;

2. în cazul unităților sanitare care au competență pentru stabilirea diagnosticului și tratamentului bolnavilor de cancer și care au în evidență peste 500 de cazuri noi pe an se recomandă organizarea registrului instituțional al bolnavilor de cancer; datele colectate la nivelul registrului instituțional al bolnavilor de cancer vor fi comunicate centrului județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer, prin formular ONC;

3. laboratoarele de anatomie patologică și citologie publice și private sunt obligate să transmită centrului județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer o copie a buletinului medical prin care se certifică un diagnostic raportabil, consemnat conform Clasificării internaționale a maladiilor pentru oncologie, ediția a 3-a, Organizației Mondiale a Sănătății, în termen de maximum 30 de zile de la emiterea buletinului medical; în buletinul medical se consemnează în mod obligatoriu codul numeric personal al pacientului;

4. toate secțiile de hematologie, laboratoarele de biochimie și imunologie, precum și secțiile de radioterapie au obligația să comunice nominal, pe formulare ONC, în termen de maximum 30 de zile, informațiile disponibile din setul minim de date pentru tumorile raportabile, inclusiv codul numeric personal al pacientului;

5. toate unitățile sanitare coordonatoare ale activităților de screening în patologia oncologică au obligația să comunice, în termen de 30 de zile, cazurile raportabile depistate;

6. medicul de familie înaintează trimestrial centrului județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer o adresă-tabel privind bolnavii de cancer, cu diagnosticul confirmat de către un medic specialist, cu competență în diagnosticul și/sau tratamentul cancerului, nou-luați în evidență în cursul trimestrului pentru care raportează, precum și lista pacienților decedați prin/cu cancer;

7. la eliberarea certificatului medical constatator al decesului pentru bolnavul de cancer, medicul care constată decesul va înscrie în rubrica corespunzătoare diagnosticul de cancer, ținând seama de documentele medicale ale instituției în care a avut loc decesul și/sau de ultimele documente medicale ale decedatului, prezentate de aparținători;

8. în situațiile în care decesul bolnavului de cancer a survenit dintr-o altă cauză decât boala canceroasă, medicul va consemna în certificatul medical constatator al decesului la pct. II "Alte stări morbide importante" boala canceroasă înscrisă în registrul de evidență a bolnavilor, în foaia de observație clinică generală sau în protocolul de necropsie ori în alte documente medicale, după caz;

9. în cazul în care examenul necropsic efectuat în orice spital pune în evidență și leziuni canceroase nediagnosticsate ca atare în timpul vieții, medicul care a îngrijit bolnavul va întocmi un formular ONC și va declara cazul centrului județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer pe aria căruia a survenit decesul;

10. furnizorii de servicii medicale răspund de corecta declarare și comunicare a datelor bolnavilor de cancer pe care i-au diagnosticat sau îi au în îngrijire;

11. furnizorii de servicii medicale vor permite și sprijini evaluarea periodică a calității de către personalul mandatat de registrul regional de cancer să efectueze evaluarea modului de identificare a cazurilor, sumarizarea, clasificarea, codificarea și procesarea transmiterii datelor către centrul județean de evidență a datelor bolnavilor de cancer, prin asigurarea accesului la documentele medicale necesare și asigurarea spațiului de lucru în timpul activităților de evaluare a calității datelor raportate;

12. unitățile sanitare nominalizate, subordonate altor ministere cu rețea sanitară proprie, se vor conforma întocmai prezentelor instrucțiuni tehnice și metodologice privind declararea nominală obligatorie și evidența bolnavilor de cancer. Aceste prevederi se aplică și unităților acreditate din sectorul privat.

G. Atribuții și responsabilități ale Centrului Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și Informatic în Domeniul Sănătății:

1. menține baza de date la nivel național, prin agregarea bazelor de date regionale, și contribuie la elaborarea anuală a raportului național de cancer;

2. colaborează cu registrele regionale de cancer în vederea punerii în aplicare a prevederilor prezentului ordin.

ANEXA Nr. 3

INDICATORI DE CALITATE
ai activității de înregistrare pe baze populaționale
a datelor bolnavilor de cancer

1. Procentul de DCD (doar certificat de deces) reprezintă procentul de cazuri noi de cancer înregistrate doar pe baza certificatului de deces din totalul cazurilor noi de cancer incidente într-un anume an.
2. Procentul de CM (confirmare microscopică) reprezintă procentul de cazuri confirmate microscopic (anatomopatologic, citologic și/sau hematologic) din totalul de cazuri incidente într-un anume an.
3. Număr mediu de raportări și/sau de notificări per caz.