



### IMPLEMENTATION OF THE POLISH TDI MONITORING SYSTEM WITH UNIQUE IDENTIFIER

ANNA STRZELECKA, REITOX NATIONAL FOCAL POINT POLAND



#### IMPLEMENTATION OF TDI MONITORING SYSTEM AND LEGAL BASIS



**Transition Facility** 2006-2007

Legal basis, models of data collection, flow and processing

Training courses

Data collection tools



#### **LEGAL BASIS**





- Amendment of the Act on counteracting drug addiction as of 1 of April 2011
- ▶ Regulation of the Minister of Health on the scope and mode of cooperation among health care facilities and the National Bureau for Drug Prevention (KBPN) as of 18 November 2013



#### AMENDMENT OF THE ACT OF COUNTERACTING DRUG ADDICTION FROM 1 OF APRIL 2011





- ► Art. 24b.1 contains obligation of health facilities providing treatment for drug addiction to cooperate with National Bureau for Drug Prevention (KBPN) in collection and processing of information on drug patients
- ▶ Art. 24b.2 Defines the general scope of data



#### REGULATION OF THE MINISTER OF HEALTH ON THE SCOPE AND MODE OF COOPERATION AMONG HEALTH CARE FACILITIES AND NATIONAL BUREAU FOR COUNTERACTING DRUG ADDICTION



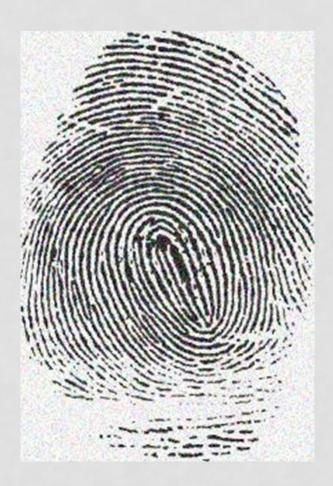


- ► The regulation sets out:
  - data collection procedures
  - data storing and processing
  - data collection models
  - form/questionnaire templates



#### **UNIQUE ID**





▶ Unique ID enabling identification of an individual. It includes 2 letters of first name, 2 letters of surname, date of birth, coded gender

e.g. Anna Kowalska date of birth: 13.05.1985

gender code: male – 1, female – 2, 0 – not known

ID code for Anna Kowalska: ANKO130519852

#### ► Why unique ID?

- problem of double-counting
- option of combining TDI data with other data sets
- mortality cohort study
- estimating PDUs (capture-recapture)



FILTROWANIE		data	DATA KONTAKTU		data do:	kod placówki:	ODŚWIEŻ I WYCZYŚĆ	FILTRY	EKSPORT	eksportuj zaznaczone	akenortiii wezwetkia
	[podgląd   drukuj] [ edytuj ]	Findalad   drikiri]									
Nowy pacjent		ь		Ы		Ь	Þ		ы		
Data kontaktu	22-04-2014	21-01-2014	21-01-2014	21-01-2014	21-01-2014	22-01-2014	22-01-2014	22-01-2014	22-01-2014	22-01-2014	
Zaszyfrowany identyfikator pacjenta	ckz4W9xbBs5aqf/RkYlW5A==	jdM0kUGNVEEfSKpBokMlyw==	jdM0kUGNVEEfSKpBokMlyw==	0AS3sO2U0ULUpvVgwUcIrQ==	0AS3sO2U0ULUpvVgwUcIrQ==	4W5W3ASicQTJAFYQXoDb/w==	7uJfVzv6zx3Y71Pcx1o0AQ==	7uJfVzv6zx3Y71Pcx1o0AQ==	gBvvrENwvxo2h2IPpdYMYQ==	gBvvrENwvxo2h2IPpdYMYQ==	
Data przesłania	22-04-2014 14:27	23-04-2014 09:44	23-04-2014 10:27	23-04-2014	23-04-2014 10:48	23-04-2014 10:56	23-04-2014 11:05	23-04-2014 11:07	23-04-2014 11:16	23-04-2014	23-04-2014
Kod placówki Użytkownik	testdostawca	MagSz									
Kod placówki	0000	7504	7504	7504	7504	7504	7504	7504	7504	7504	
L.p. Id	13	4	16	17	18	19	20	21	22	23	
	-	2	က	4	5	9	7	∞	6	10	
											L L



#### **DATA COLLECTION TOOLS**



#### **Papper application**

ndywidualny kwestionariusz sprawozdawczy osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających lub substancji psychotropowych

Pytanie	Odpowiedzi										
Identyfikator pacjenta	perwate Mare mornin	druge stera	prevente itare receista	Grupe Stare	dawi	-	nemer (	rok		rak požine sme informacja o piko <sup>4</sup>	
Data kontaktu z placówką – dzień, miesiac, rok		ZZSWÓ	писмона		Nu ge			rak		D Dates	
	☐ 1. sa	d/prokura	tor/kurator	policja			. placów	ka wychowawci	za		
3. Kto skierował	2. lekarz podstawowej opieki zdrowotnej						i. sam, ro dnej inst	odzina, znajomi ytucji	itp., be	ez udzlaku	
pagenta?	3. Inna placówka leczenia uzależnień						. Inne				
	4. Inn		ka medyca	zna lub po	moc		. nie ust	alono			
Czy kiedykolwiek     był leczony w	sporecaria  1. nigdy nie był leczony w żadnej placówce										
jaklejkolwiek placówce z powodu środków	☐ 2. by	poprzed	nio leczon	y w jakiejk	olwiek pi	lacowos	é				
odurzających lub substancji psychotropowych?	☐ 0. nle	ustaiono	)								
5. Rok pierwszego ieczenia w życiu							via, jedeli ri	atawy cyfry roku pod He ustakono roku kd Die wpraywać (zosta	jezali p	ecjent rije	
6. Z kim mieszka? (dotyczy ostatnich 30 dni)	☐ 1. sam						w nocle	egowniach/innyc	in Inst	rtucjach	
	2. z rodziną pochodzenia (rodzice ltp.)						☐ 6. Inne				
	3. z partnerem						O nie ustalono				
	4. u znajomych (brak pokrewieństwa)						→ Li 0. nie ustalono				
	1. bezdzietny										
7. Posladanie dzieci	2. postac				- 3		0. nle us	talono			
The special section of the section of	2.1. pos i g nimi miszam		D23	z posieckejec z nive zamie							

#### **Electronic application**



<b>š</b>	Indywidualny	kwestionariusz sp	rawozdav	vczy osoby zglaszając	ej się do leczenia Kod placówk		vania środków odurz	ających lub substancji psychotropowych	Ä
	ldentyfikator pacjenta 0			5. Data kontaktu z				1/2/	
1. Imię (pierwsze dwie litery)	2. Nazwisko (pierwsze dwie litery)	3. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	4. Pleć		6. Kto skierow	ral pacjenta?	/. Czy kiedykolwiek b	oył leczony w jakiejkolwiek placówce z powodu środków odurzających lub substancji psychotropowych?	zających lub 8. Rok pierwszego leczenia w życiu
<u> </u>	<u>w</u>	ست	Y				•	,	
9. Z kim i	nieszka? (dotyczy ostatnich 30	dni)			10. Posiadanie	dzieci 0		11. Status zamieszkania (dotyczy ostatnich 30	ı dnî) 🕢
Accident Accident		2004	4				,		ess les
		Województv	Down	3. Miejsce zamieszkania/p lat/Miasto na prawach powiatu	rzebywania (dotyczy ostatnich 30 dni)?  Gmina/Miejscowość	Kod GUS			
					•	v	pomiatu	4	
	14. Aktywność za	wodowa (dotyczy ostatni	ch 30 dni)					15. Poziom wykształcenia (najwyższe ukończone)	
					Ŧ				
			16. Używar	nie substancji 🗿				18. Leczenie substytucyjne już otrz	rymywane
	Dod	awanie substancji				Li	sta substancji	Metadon	
Substancja: ▼									
								Buprenorfina 0	
Sposób przyjmo O Częstość uży			•					Inne substancje	
Wiek pierwszego u	życia: nie ustalom	0						19. Wiek, w którym pacjent rozpoczął pierwsze w życ	iu leczenie substytucyjne 0

<sup>9</sup> t. mężdzyma, 2. kożerta, 0 nie odalono 30 przypadku gły pozjent posiada dzieci, należy wytrac jednę z pontbacych kategorii, (ij. olowakii, cny <u>w ciasu ostanioch 50 dri</u> pacjent zamieszi lub nie zamieszima z dziecini.



#### **APPLICATION PROGRAMME**





Zbieranie danych z leczenia (TDI)

Nazwa użytkownika:

Hasto:

Witamy na stronie aplikacji TDI slużącej do zbierania danych na temat osób zglaszających się na leczenie z powodu używania środków odurzających lub substancji psychotropowych.

Aplikacja stanowi narzędzie do wprowadzania i przekazywania Krajowemu Biuru ds. Przeciwdziałania Narkomanii (KBPN) danych na temat w/w osób.

W przypadku wystąpienia problemów technicznych prosimy o kontakt z p. Pawiem Lupiną, administratorem sieci KBPN (tel. (22) 855 54 69 wew. 122 e-mail:

Więcej informacji o systemie TDI oraz o procesie zbierania danych znajdą Państwo na stronie: http://www.cinn.gov.pl/portal?id=105617.

Wizelkie sugestie dotyczące funkcjonalności aplikacji mające na celu ewentualne usprawnienie jej działania prosimy przekazywać drogą elektroniczną na adres e-mail: tdiskbon sov ol. Online application programme

▶ Validation rules

► Protection of reported data

# UŻYTKOWNICY NOWY UŻYTKOWNIK NARZĘDZIA

## WYLOGOWANIE

## Lista użytkowników (237):

Тур	Typ użytkovmika: wszyscy wyczyść filtry	wszyscy • I Nazwa	azvva użytkovnika: [		E-mail:		Kod placóv/ki:	odśwież	ież
Ë	L.p. Użytkownik	E-mail	Rola	Utworzony	Ostatnie Iogowanie	Zablokowany	Kod placówki	Online	
<del>-</del> :	Aania	anna.misiurek@kbpn.gov.pl	Dostavica z KBPN	11-09-14 8:25	04-17-16 1:02		KBPN	<ul><li></li></ul>	3
2.	AdaLe	roosvelta-monar@vvp.pl	Dostawca	03-24-15	01-14-16 2:21		3045		3
 	AdaTr	trav/inscy@onet.pl	Dostavica	10-29-14 1:48	02-05-16 3:59		3012	•	3
4.	admin	tdi@kbpn.pl	Administrator	04-01-14	06-05-16 7:25		KBPN		3
5.	AgaBe	borpa@poczta.onet.pl	Dostavica	01-28-15 5:16	02-12-16 12:41		3091		3
9	AgaJu	agatajunger@unimed-nzoz.pl	Dostavyca	01-08-15 2:26	02-16-16 1:57		3089	•	3
7.	AgaKl	agataklys@gmail.com	Dostavica	05-23-14	04-21-16 5:27		6024	•	3
8	AgnBl	monar@elblag.com.pl	Dostavyca	04-07-14 9:13	04-07-14 7:12		3065	•	3
6	AgnGu6022	sekret_otou@v/otuivv.torun.pl	Dostavica	05-28-14 5:00	07-01-14 8:33		6022	•	3
10.	10. AgnHu3076	wotuw@wotuw.zgora.pl	Dostavica	04-23-14 2:37	04-23-14 12:36		3076		3



## Indywidualny kwestionariusz sprawozdawczy osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających lub substancji psychotropowych



Kod placówki: 0000

	4. Pleć	•
(	3. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
identyfikator pacjenta 🚱	2. Nazwisko (pierwsze dwie litery)	1
k	1. Imię (piervsze dvie litery)	1

5. Data kontaktu z placóv/ką (dd-mm-rrrr)

6. Zakończenie/kontynuacja leczenia

Contynuacja leczenia z poprzedniego roku

Coniec leczenia

7. Data zakończenia leczenia (dd-mm-rrrr) W celu przesłania identyfikatorów pacjentów kontynuujących leczenie z roku poprzedniego, jak też informacji o dacie zakończenia leczenia należy wypełnić (w przypadku informowania o pacjentach, którzy byli w trakcie leczenia w dniu 31 grudnia roku poprzedniego) lub "koniec leczenia" (w przypadku przesyłania następujące pola niniejszego skróconego kwestionariusza: "identyfikator pacjenta", "data kontaktu z placówką" oraz "kontynuacja leczenia z poprzedniego roku" informacji o zakończeniu przez pacjenta epizodu leczniczego).

wprowadzając właściwą datę. W przypadku placówek stacjonarnych zakończenie leczenia rozumiane jest jako planowane ukończenie terapii, nieplanowe Każdorazowo w przypadku zakończenia przez pacjenta leczenia, należy wypełnić niniejszy skrócony kwestionariusz wybierając pole "koniec leczenia"



#### HEALTH CARE FACILITIES IN THE TDI SYSTEM (AS AT 2 JUNE 2016)





- The National Bureau's database lists **220** drug treatment units:
- 92 outpatient clinics
- 61 inpatient clinics
- ☐ **17** psychiatric wards
- ☐ 19 day-care centres
- **15** detoxification wards
- 6 mental health counselling centres
- □ 10 substitution treatment centres





#### Thank you for your attention

**Anna Strzelecka** 

anna.strzelecka@kbpn.gov.pl