

Direzione SANITA'

Settore Controllo di gestione, monitoraggio costi per livelli assistenziali delle ASR e sistemi informativi

DETERMINAZIONE NUMERO: 264

DEL: 23 APR. 2018

Codice Direzione: A14000

Codice Settore: A1412A

Legislatura: 10

Anno: 2018

Non soggetto alla trasparenza ai sensi Artt. 15-23-26 del decreto trasparenza

Firmatario provvedimento: Ruggeri Antonino

### Oggetto

Sistema regionale dei flussi informativi sanitari - Adeguamento dei flussi informativi in attuazione alla D.G.R. n. 13-6981 del 30 dicembre 2013.

Premesso che con deliberazione n.13-6981 del 30 dicembre 2013, avente ad oggetto "Sistema regionale dei flussi informativi sanitari - Disposizioni agli Istituti di ricovero e cura, pubblici e privati accreditati presenti sul territorio regionale, in ordine agli obblighi informativi ed alle tempistiche di trasmissione dei flussi delle prestazioni sanitarie erogate", sono state definite le specifiche tecniche, nonché le modalità e le tempistiche di trasmissione dei flussi esistenti e dei nuovi flussi del NSIS delle prestazioni sanitarie erogate da parte degli Istituti di ricovero e cura, pubblici e privati, presenti sul territorio regionale.

Tenuto conto che la Giunta regionale, con il medesimo provvedimento, per semplificare le procedure di gestione dei flussi informativi sanitari, ha disposto che la Direzione Sanità provveda con propri atti ai futuri aggiornamenti dei contenuti tecnici del documento di cui allegato A della citata deliberazione.

Dato atto che, con le determinazioni n. 460 del 15 maggio 2014, n. 51 del 24 dicembre 2014, n. 416 del 3 luglio 2015, n. 417 del 19 luglio 2016, n. 543 del 15/9/2016 e n. 885 del 23/12/2016 sono stati approvati gli aggiornamenti della documentazione tecnica di cui alla succitata deliberazione;

Ritenuto di approvare le variazioni ai flussi informativi sanitari come di seguito riportato:

- aggiornamento della documentazione tecnica relativa al flusso informativo SDO 2017 per il quale sono state apportate le seguenti modifiche:

- Campo 37 Onere di degenza – modificata la descrizione dell'onere 'A' a carico del Ministero della Salute dalla competenza 2017 (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Aggiornata la tabella Combinazioni di valori consentiti per i campi relativi alla residenza anagrafica (*par 6.1 Combinazioni di valori consentiti per i campi relativi alla residenza anagrafica*)
- Campo 12 Tipo Identificativo paziente – precisata la gestione degli AIRE nella sezione Osservazioni e precisazioni (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Campo 41 Provenienza Assistito – precisato il codice da usare nella SDO di postacuzie in prosecuzione nella sezione Osservazioni e precisazioni (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Campo 44 Data ricovero – precisata la gestione della data di ricovero nel caso di parto nella sezione Osservazioni e precisazioni (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Segnalazione S24 – nuova segnalazione attiva solo per la competenza 2017 (dal 2018 verrà sostituita da un nuovo controllo) che verifica la coerenza della compilazione della SDO in presenza di interventi. Sono oggetto di tale segnalazione le SDO con Interventi Secondari compilati in assenza della compilazione dell'Intervento Principale. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
- Campo 75 Data dimissione o morte – inserito riferimento alla segnalazione S24 (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Campo 90 Codice Intervento Principale - precisata la gestione della compilazione in relazione alla segnalazione S24 nella sezione Osservazioni e precisazioni" (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Campo 102.n Codice Intervento Secondario - precisata la gestione della compilazione in relazione alla segnalazione S24 nella sezione Osservazioni e precisazioni" (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Campo 99 CF Chirurgo A Intervento Principale – precisato il significato del termine "Chirurgo" in qualità di "Medico che esegue l'intervento" (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Campo 111.n CF Chirurgo A Intervento Secondario – precisato il significato del termine "Chirurgo" in qualità di "Medico che esegue l'intervento" (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Segnalazione S01 – precisata la gestione in presenza di SDO di postacuzie in prosecuzione (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
- Segnalazione S10 – precisata la gestione in presenza di SDO di postacuzie in prosecuzione (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
- Aggiornata la tabella Tabella codici HSP11 degli Istituti Pubblici (*par 6.2 Tabella codici HSP11 degli Istituti Pubblici*)
- Aggiornata la tabella Tabella Strutture Private Accreditate (*par 6.3.1 Tabella Strutture Private Accreditate*)
- Aggiornata la tabella Tabella codici HSP11 degli Istituti Privati non accreditati (*par 6.4 Tabella codici HSP11 degli Istituti Privati non accreditati*)
- Aggiornata la tabella Tabella codici STS11 degli Istituti di attività extra-ospedaliera (Flussi Ministeriali FAR NSIS) (*par 6.5 Tabella codici STS11 degli Istituti di attività extra-ospedaliera (Flussi Ministeriali FAR NSIS)*)
- Corretto refuso relativo alla stadiazione in diagnosi secondaria era presente errato riferimento alla diagnosi principale (*par 4.4 Clinico (DIPX\_S0003\_CL.xml)*)
- Controllo LF4 – inserito nuovo controllo che verifica la coerenza tra onere degenza e attività svolta per le strutture private accreditate day surgery di tipo 'C' (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
- Campo 19 ASL Residenza – modificata la sezione Osservazioni e precisazioni rispetto alla gestione della nuova ASL 301 (ASL Città di Torino) (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Aggiornata la tabella Tabella Strutture Private accreditate di day surgery di tipo "C" (*par 6.3.2 Tabella Strutture Private accreditate di day surgery di tipo "C"*)
- Modificato il tracciato clinico inserendo i nuovi campi previsti (*par 4.4 Clinico (DIPX\_S0003\_CL.xml)*);

Precisato che le versioni elettroniche aggiornate sono disponibili sul portale regionale SistemaPiemonte.

Ritenuto, per agevolare la lettura e la relativa interpretazione delle disposizioni inerenti il Sistema regionale dei flussi informativi sanitari, di provvedere all'aggiornamento dei relativi disciplinari, integrando nella sezione introduttiva degli stessi - "Cronologia delle variazioni" - le modifiche apportate rispetto alle versioni precedenti;

Tutto ciò premesso,

#### IL DIRIGENTE

- Visto il D.Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e s.m.i.;
- Vista la L.R. n. 18 del 6 agosto 2007;
- Visto l'art. 18 della L.R. n. 23 del 28 luglio 2008;
- Visto il Decreto del Ministero della Salute del 15 ottobre 2010 di istituzione del Sistema Informativo per la Salute Mentale;
- Vista la DGR n. 76-2985 del 28 novembre 2011;
- Vista la DGR n. 19-5226 del 16 gennaio 2013;
- Vista la DGR n. 13-6981 del 30 dicembre 2013;
- Vista la DD n. 460 del 15 maggio 2014;
- Vista la DD n. 51 del 24 dicembre 2014;
- Vista la DD n. 416 del 03 Luglio 2015;
- Vista la DD n. 417 del 19 Luglio 2016;
- Vista la DD n. 543 del 15/9/2016;
- Vista la DD n. 885 del 23/12/2016;

#### DETERMINA

Per le motivazioni indicate in premessa, che qui si intendono integralmente riportate, di:

- approvare il documento "FLUSSO INFORMATIVO RICOVERI OSPEDALIERI (SDO) DISCIPLINARE TECNICO - Tracciati XML", allegato al presente provvedimento per farne parte integrale e sostanziale;
- demandare al CSI-Piemonte, nell'ambito dei servizi in continuità, l'aggiornamento della versione elettronica della succitata documentazione tecnica, garantendone la disponibilità della stessa al seguente indirizzo <http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/sanita/143-flussi-informativi-regionali> e sessioni collegate;
- dare atto che il presente provvedimento non comporta nuovi o maggiori oneri a carico del Bilancio regionale.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.Lgs. 33/2013.

La presente determinazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso al T.A.R. entro il termine di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di 120 giorni. In entrambi i casi il termine decorre dalla data di pubblicazione della determinazione sul BURP.

Il Dirigente Responsabile  
dott. Antonino RUGGERI



Il Funzionario estensore  
dott. Antonio ROSA



