

ATTO DD 139/A1416C/2021

DEL 01/02/2021

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400A - SANITA' E WELFARE**

**A1416C - Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti**

**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 e Welfare 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 settembre 2016, n. 885 del 23 dicembre 2016, n. 264 del 26 aprile 2018, n. 323 del 17 maggio 2018, n. 517 del 3 agosto 2018, n. 925 del 21 dicembre 2018, n. 586 del 29 luglio 2019, n. 945 del 20 dicembre 2019, n. 647 del 30 giugno 2020, n. 801 del 3 agosto 2020, n.1531 del 7 dicembre 2020 sono stati approvati gli aggiornamenti della documentazione tecnica di cui alla succitata deliberazione.

Ritenuto di approvare le variazioni ai flussi informativi sanitari alla luce della nota prot. n. 43314/A1400A del 23 dicembre 2020 e della nota prot. n. 2315/A1400A del 21 gennaio 2021 “Approvazione aggiornamento ‘Disciplinare regionale STER FAR-CAVS/SIAD’ versione V15 e richiesta di conseguente adeguamento applicativo”, che hanno confermato la necessità delle modifiche come di seguito riportato:

**FLUSSO “F”:**

- Introduzione della nuova codifica per la registrazione dei farmaci innovativi somministrati.

Il campo 58.0 – Tipo Prestazione prevede il nuovo codice 36 con descrizione “Farmaci innovativi somministrati a pazienti ricoverati (esclusi quelli nell’elenco farmaci ad alto costo) o pazienti in regime ambulatoriale”;

- Introduzione di nuovo controllo logico LG9 – Congruenza tra tipo prestazione 36 e codice farmaco.

Le modifiche elencate entreranno in vigore con la competenza gennaio 2021.

**FLUSSO “STER” (FAR-CAVS/SIAD):**

- Aggiornati riferimenti normativi, con l’esplicito riferimento ai provvedimenti all’origine di adeguamenti tecnici:

DM MdS n. 43 del 22 febbraio 2007 “Regolamento recante: 'Definizione degli standard relativi all’assistenza ai malati terminali in trattamento palliativo in attuazione dell’articolo 1, comma 169 della legge 30 dicembre 2004, n. 311'.”

**TRACCIATO FAR:**

- Modalità finanziamento (campo 102.0): aggiunta voce 4 = "A totale carico del SSR";
- Aggiunto controllo L107 - "Congruenza tra Tipo flusso, Tipo progetto, Tipologia di cura e Modalità finanziamento": scarta il record se le Prese in Carico con Tipologia di cura a totale carico SSR non presentano Modalità finanziamento = 4;
- Aggiunte segnalazioni d'incoerenza tra Modalità di finanziamento e quote tariffa SSR/Utente/Comune/Ente gestore.

**TRACCIATO CAVS:**

- Modalità finanziamento (campo 102.0): eliminate voci 1, 2, 3 (non coerenti con la modalità di finanziamento delle Prese in Carico CAVS); aggiunta voce 4 = "A totale carico del SSR".

**TRACCIATO SIAD:**

- Tipo operatore (82.0):
- Aggiunta voce 24 = "Medico esperto in cure palliative NON facente parte di un'U.O.C.P. (anche se eventualmente di Onlus/ETS o di Fondazione)";
- Aggiunta voce 25 = "Infermiere esperto in cure palliative NON facente parte di un'U.O.C.P. (anche se eventualmente di Onlus/ETS o di Fondazione)";
- Motivo conclusione (109.0): eliminata voce 3 = "Decesso a domicilio", sostituita dalle nuove voci 14 e 15:
- Aggiunta voce 14 = "Decesso a domicilio per causa di tumore";
- Aggiunta voce 15 = "Decesso a domicilio per altra causa";
- Aggiunta voce 16 = "Decesso in ospedale per causa di tumore";
- Aggiunta voce 17 = "Decesso in ospedale per altra causa";
- Aggiunte segnalazioni d'incoerenza tra conclusione per decesso, patologia prevalente e stato di terminalità oncologica secondo Indicatore LEA n. 4 ex DM 22/02/2007, n. 43 (cit.):  
S24 "Inattesa causa di decesso per assistito con prevalente patologia oncologica";  
S25 "Mancata attribuzione dello stato di terminalità oncologica per deceduto a causa di tumore";  
S26 "Mancata indicazione della patologia oncologica prevalente per assistito in stato di terminalità oncologica";
- modificato il controllo L36 (introduce compilazione obbligatoria dei campi “Tempo GO” e “Tempo H” anche per i tipi operatore Psicologo, Educatore professionale, TNPEE).

Le modifiche elencate entreranno in vigore il primo febbraio 2020, con applicazione a partire dalla competenza del mese di gennaio 2021 e su ogni record inviato ai flussi FAR, CAVS e SIAD dal 15 febbraio 2021, indipendentemente dall’anno o dal mese di competenza del medesimo.

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

Tutto ciò premesso,

## **IL DIRIGENTE**

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- D.lgs n. 165 del 30 marzo 2001 e s.m.i.;
- L.R. n. 18 del 6 agosto 2007;
- art. 18 della L.R. n. 23 del 28 luglio 2008;
- Decreto del Ministero della Salute del 15 ottobre 2010 di istituzione del Sistema Informativo per la Salute Mentale;
- DGR n. 76-2985 del 28 novembre 2011;
- DGR n. 19-5226 del 16 gennaio 2013;
- DGR n. 13-6981 del 30 dicembre 2013;
- DD n. 460 del 15 maggio 2014;
- DD n. 51 del 24 dicembre 2014;
- DD n. 416 del 3 luglio 2015;
- DD n. 417 del 19 luglio 2016;
- DD n. 543 del 15 settembre 2016;
- DD n. 885 del 23 dicembre 2016;
- DD n. 264 del 26 aprile 2018;
- DD n. 323 del 17 maggio 2018;
- DD n. 517 del 3 agosto 2018;
- DD n. 925 del 21 dicembre 2018;
- DD n. 586 del 29 luglio 2019;
- DD n. 945 del 20 dicembre 2019;
- DD n. 647 del 30 giugno 2020;
- DD n. 801 del 3 agosto 2020,
- DD n.1531 del 7 dicembre 2020,

## **DETERMINA**

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

- approvare i documenti “Disciplinare Tecnico Flussi informativi farmaceutica tracciati record file D, file F e Consumi Ospedalieri Farmaci” e "Disciplinare tecnico STER – Flusso informativo regionale delle prestazioni domiciliari, residenziali e semiresidenziali”, allegati 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 sezioni 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 n. 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. n. 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 Funzionario Estensore  
Patrizia Scandurra

IL DIRIGENTE (A1416C - Controllo di gestione, sistemi informativi,  
logistica sanitaria e coordinamento acquisti)  
Firmato digitalmente da Antonino Ruggeri

Si dichiara che sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire <sup>1</sup>, archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. Allegato\_Disciplinare\_File\_F.pdf
2. Allegato\_Disciplinare\_STER.pdf



---

<sup>1</sup> L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento