

**ALLEGATO 2**

**PROCEDURA**  
**FLUSSI INFORMATIVI SIDI**  
**ASL ORISTANO**

## Sommario

<b>1. PREMESSA .....</b>	<b>3</b>
<b>2. SCOPO .....</b>	<b>3</b>
<b>3. CAMPO DI APPLICAZIONE.....</b>	<b>3</b>
<b>4. MODALITA' OPERATIVE.....</b>	<b>4</b>
<b>5.1. FLUSSO A – SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERE (SDO) - (FONTE DATI: SIO-SISAR).....</b>	<b>5</b>
<b>5.2. FLUSSO B – MEDICINA GENERALE - (FONTE DATI: ANAGS) .....</b>	<b>5</b>
<b>5.3. FLUSSO C – SPECIALISTICA AMBULATORIALE - (FONTE DATI: CUPWEB-SISAR, STRUTTURE CONVENZIONATE, SIO-SISAR) .....</b>	<b>6</b>
<b>5.4. FLUSSO D – ATTIVITÀ FARMACEUTICA CONVENZIONATA - (FONTE DATI: DITTA APPALTATRICE) .....</b>	<b>7</b>
<b>5.5. FLUSSO E – CURE TERMALI-(FONTE DATI: STRUTTURE CONVENZIONATE) .....</b>	<b>7</b>
<b>5.6. FLUSSO F – DISTRIBUZIONE DIRETTA DEI FARMACI- (FONTE DATI: AMC-SISAR PER FILE F ASSL, DITTA APPALTATRICE PER DPC) .....</b>	<b>8</b>
<b>5.7. FLUSSO H – CONSUMO MEDICINALI” (FONTE DATI: AMC-SISAR) .....</b>	<b>9</b>
<b>5.8. FLUSSO L – EMUR “PRONTO SOCCORSO” - (FONTE DATI: SIO-SISAR).....</b>	<b>10</b>
<b>5.9. FLUSSO M – CERTIFICATO DI ASSISTENZA AL PARTO – CEDAP - (FONTE DATI: SIO-SISAR).....</b>	<b>11</b>
<b>5.10. FLUSSO N – ASSISTENZA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE – ARS - (FONTE DATI: TERRIT-SISAR) .....</b>	<b>11</b>
<b>5.11. FLUSSO O – ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA - ADI - (FONTE DATI: TERRIT-SISAR) .....</b>	<b>12</b>
<b>5.12. FLUSSO P – CONSUMO DISPOSITIVI MEDICI - (FONTE DATI: AMC-SISAR) .....</b>	<b>12</b>
<b>5.13. FLUSSO Q – HOSPICE - (FONTE DATI: TERRIT-SISAR) .....</b>	<b>13</b>
<b>5.14. FLUSSO R – SISTEMA INFORMATIVO SALUTE MENTALE – SISM - (FONTE DATI: DITTA APPALTATRICE) .....</b>	<b>14</b>
<b>5.15. FLUSSO S – SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE DIPENDENZE – SIND - (FONTE DATI: DITTA APPALTATRICE) .....</b>	<b>14</b>
<b>6. TABELLA RIEPILOGATIVA SCADENZE FLUSSI SIDI .....</b>	<b>15</b>

## 1. PREMESSA

I flussi informativi sanitari sono costituiti dall'insieme di dati relativi alle prestazioni e servizi erogati dalle strutture sanitarie nell'ambito del SSN. Essi rappresentano una risorsa indispensabile per una corretta programmazione sanitaria a breve, medio e lungo termine, essendo strumenti fondamentali per la gestione economico-finanziaria dell'assistenza e per il controllo della spesa pubblica, nonché un mezzo indispensabile per garantire agli stakeholder esterni (utenti, fornitori, altre istituzioni, ecc...) informazioni quanto più aggiornate sulla rete di offerta sanitaria sul territorio.

Le informazioni Aziendali che costituiscono il flusso informativo sono oggetto di condivisione sia intra che extraistituzionale, ciò al fine di rendere possibile un confronto dei dati a livello nazionale che consenta di individuare tempestivamente eventuali criticità e predisporre idonee misure correttive.

## 2. SCOPO

Scopo della presente procedura è definire precise linee di indirizzo atte relative alle attività direttamente correlate all'intero processo di gestione dei dati sanitari, distinti per tipologia, esportati sia dal Sistema Informativo Sanitario Regionale (SISaR) che da sistemi informativi esterni al SISaR e importati nel Sistema Integrato per il Debito Informativo (SIDI), al fine di uniformare a livello Aziendale modalità e tempi di trasmissione dei flussi informativi ricompresi nel SIDI e oggetto di debito informativo verso la Regione, garantendo il rispetto degli standard qualitativi e quantitativi dei dati trasmessi.

Il SIDI è stato infatti realizzato nel 2011 come modulo aggiuntivo del sistema SISaR, allo scopo di implementare il sistema per la gestione dei flussi sanitari relativi al "Debito informativo" regionale, al fine di rendere possibile da parte della Regione un controllo puntuale e più efficace delle attività delle Aziende Sanitarie che generano i flussi sanitari, in termini di completezza e attendibilità dei dati ricevuti dalle aziende stesse, consentendo nel contempo l'assolvimento del debito informativo verso il Ministero nei tempi e nei modi previsti dalla normativa, oltre che garantire la razionalizzazione delle risorse dedicate alle procedure di compensazione della mobilità inter ed intra-regionale.

Il sistema SIDI consente la verifica dei dati importati dagli utenti anche se già validati dal sistema, mediante un complesso di report ideati allo scopo di individuare eventuali errori, permettendo di mettere in atto opportune azioni di rettifica.

Il complesso dei dati importati in SIDI e da questo validati, debitamente estratti ed analizzati, permettono all'Azienda e alla Regione una consapevole programmazione ed organizzazione dell'offerta sanitaria al cittadino, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia ed efficienza nell'utilizzo delle esigue risorse disponibili.

## 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura si applica a tutte le Strutture Aziendali coinvolte, a vario titolo, nell'intero processo di gestione dei Flussi informativi SIDI individuati nel Disciplinare Tecnico Flussi Informativi Sanitari della Regione Sardegna Versione 5.0 - Allegato alla Determinazione della Direzione Generale Sanità n. 1472/28454 del 12 dicembre 2022, ponendo in capo a ciascuna Azienda Sanitaria della Regione la responsabilità dell'assolvimento del debito informativo nei confronti della Regione.

A tal fine la ASL Oristano costituita a far data dal 01.01.2022 con Delibera della G.R. n. 46/28 del 25.11.2021, nel rispetto della propria autonomia gestionale e avvalendosi della SC Programmazione e Controllo, compatibilmente con quanto disposto nel citato Disciplinare Tecnico, si occupa del monitoraggio dell'alimentazione dei flussi informativi e dell'assolvimento del debito informativo nei confronti della Regione Sardegna e del Ministero della Salute.

#### **4. MODALITA' OPERATIVE**

La SC Programmazione e Controllo ha il compito di importare in SIDI i flussi informativi prodotti sia delle strutture pubbliche che dalle strutture private accreditate, avendo cura di garantire il controllo di completezza e qualità dei dati inseriti, comunicare gli eventuali errori alle strutture aziendali che registrano i dati, nonché di provvedere alla trasmissione entro i termini stabiliti.

L'estrazione e l'invio dei flussi ha la caratteristica di essere incrementale, ovvero i dati relativi al mese d'invio devono essere aggregati ai dati trasmessi nel mese precedente. In pratica l'estrazione si effettua partendo sempre dall'inizio dell'anno (01/01/20 ).

Qualora si manifesti la necessità di cancellazione dei flussi trasmessi in Regione, è sufficiente inviare una e-mail di richiesta all'indirizzo [san.flussi@regione.sardegna.it](mailto:san.flussi@regione.sardegna.it).

Come previsto nelle "Procedure Operative utilizzo sistema SIDI" è necessario richiedere l'eliminazione delle righe appese dei vari flussi inviando una mail all'indirizzo [san.flussi@regione.sardegna.it](mailto:san.flussi@regione.sardegna.it), inserendo nell'oggetto la dicitura "SIDI FLUSSO \_\_\_\_: richiesta eliminazione mese xx anno xxxx", e nel corpo della mail dettagliare la richiesta con il nome preciso del flusso trasmesso da eliminare e la motivazione.

## 5. FLUSSI INFORMATIVI SIDI

### 5.1. FLUSSO A – SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERE (SDO) - (FONTE DATI: SIO-SISAR)

Rileva tutte le informazioni inerenti le prestazioni erogate in regime di ricovero a carico dei pazienti, residenti e non residenti, dimessi dalle strutture pubbliche e private convenzionate.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 5 del secondo mese successivo a quello di riferimento.**

Macroattività	Direttori e Medici delle UU.OO.	Direzione Ospedaliera	Servizio Committenza	SC Programmazione e Controllo
Codifica e validazione SDO entro il mese successivo a quello di riferimento nel modulo SIO-SISAR	R	C		I
Storicizzazione schede validate ed eventuale destoricizzazione su richiesta scritta motivata dei Direttori delle UU.OO.	C	R		I
Estrazione tracciato File A dei PP.OO. pubblici, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R		I
Ricezione tracciato File A dalle Case di Cura Private, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali			I	R
Invio comunicazione al Servizio Committenza per certificare l'esito dei controlli logico-formali per le strutture private accreditate			I	R
Trasmissione File A alla RAS	I	C	I	R

**R**=responsabile; **I**=informato; **C**=collabora

Le strutture private convenzionate devono inviare i tracciati relativi al "Flusso A" per le prestazioni rese in regime di convenzione. Gli eventuali errori derivanti dai controlli logico formali devono essere trasmessi alle strutture per la loro correzione per poter arrivare ad inserire in SIDI il file completo e validato.

Entro il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento è necessario inviare una comunicazione al Servizio Committenza che certifichi l'esito dei controlli logico-formali per le strutture e il periodo considerato ai seguenti indirizzi mail:

[committenza.contrattualistica@areasardegna.it](mailto:committenza.contrattualistica@areasardegna.it)

[committenza.osp.spec@areasardegna.it](mailto:committenza.osp.spec@areasardegna.it)

### 5.2. FLUSSO B – MEDICINA GENERALE - (FONTE DATI: ANAGS)

Rileva le richieste in ambito di scelta e revoca del Medico per assistenza temporanea da parte dell'assistito non residente nella ASL per la compensazione in regime di mobilità sanitaria.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento.**

È necessario verificare e trasmettere la notifica di eventuali errori a SardegnaIT, nonché correggere direttamente nel tracciato l'errore riscontrato, nei casi in cui il dato risulti disallineato con la procedura ANAGS.

Macroattività	Direttori di Distretto e operatori scelta revoca del medico	SC Programmazione e Controllo
Inserimento pazienti procedura ANAGS	R	I
Estrazione tracciato File B, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R
Trasmissione File B alla RAS	I	R

R=responsabile; I=informato; C=collabora

### 5.3. FLUSSO C – SPECIALISTICA AMBULATORIALE - (FONTE DATI: CUPWEB-SISAR, STRUTTURE CONVENZIONATE, SIO-SISAR)

Rileva l'attività specialistica ambulatoriale, erogata ai pazienti residenti e non residenti, resa dalle strutture pubbliche e dalle strutture private convenzionate, prevista dal "Nomenclatore Tariffario Regionale".

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento**.

Oltre al File C Pubblico/Privato vi è anche il SAMPS e il SAMPS extra che riguardano le prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dal Pronto Soccorso per tutti gli accessi che non esitano in ricovero ospedaliero.

Per la rilevazione del flusso SAMPS EXTRA è necessario utilizzare il database messo a disposizione dall'Assessorato, che permette di "ripulire" il file dalle prestazioni non ricomprese nel nomenclatore tariffario e che restituisce il tracciato corretto da inserire in SIDI.

Macroattività	Direttori e Medici delle UU.OO.	Direttori di Distretto e medici SUMAI	Servizio Committenza	SC Programmazione e Controllo
Refertazione di tutte le prestazioni ambulatoriali	R	R	I	I
Estrazione tracciato File C dei PPOO e servizi pubblici, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	I		R
Ricezione tracciato File C dalle Case di Cura Private, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali			I	R
Invio comunicazione al Servizio Committenza per certificare l'esito dei controlli logico-formali per le strutture private accreditate			I	R
Trasmissione File C alla RAS	I	I	I	R

R=responsabile; I=informato; C=collabora

Le strutture private convenzionate devono inviare i tracciati relativi al “Flusso C” per le prestazioni rese in regime di convenzione, sul portale predisposto dalla ditta appaltatrice che si occupa della ricezione dei files, entro il 10 del secondo mese successivo a quello di riferimento.

Entro il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento è necessario inviare una comunicazione al Servizio Committenza che certifichi l’esito dei controlli logico-formali per le strutture e il periodo considerato ai seguenti indirizzi mail:

[committenza.contrattualistica@aressardegna.it](mailto:committenza.contrattualistica@aressardegna.it)

[committenza.san.sociosan@aressardegna.it](mailto:committenza.san.sociosan@aressardegna.it)

La SC Programmazione e Controllo si occupa di inviare tutte le comunicazioni utili alle strutture private relative ad esempio al disciplinare dei flussi informativi, e fornisce supporto nell’utilizzo del portale, nella correzione degli errori soprattutto relativi ai comuni di nascita, ASL di residenza, codici esenzioni ecc.

#### 5.4. FLUSSO D – ATTIVITÀ FARMACEUTICA CONVENZIONATA - (FONTE DATI: DITTA APPALTATRICE)

Rileva l’attività farmaceutica e relativa valorizzazione, resa dalle farmacie convenzionate.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento.**

La creazione del flusso è oggetto di un contratto di esternalizzazione; la SC Programmazione e Controllo deve garantire la tempestiva trasmissione del flusso in SIDI non appena la ditta appaltatrice lo rende disponibile.

Macroattività	SC Programmazione e Controllo
Ricezione tracciato File D dalla Ditta, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	R
Trasmissione File D alla RAS	R

R=responsabile; I=informato; C=collabora

#### 5.5. FLUSSO E – CURE TERMALI-(FONTE DATI: STRUTTURE CONVENZIONATE)

Rileva l’attività termale erogata dai centri termali accreditati ubicati nel territorio regionale ai pazienti residenti e non residenti.

Le strutture private convenzionate devono inviare i tracciati relativi al “Flusso E” per le prestazioni rese in regime di convenzione. Gli eventuali errori derivanti dai controlli logico formali devono essere trasmessi alle strutture per la loro correzione per poter arrivare ad inserire in SIDI il file completo e validato.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento.**

Entro il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento è necessario inviare una comunicazione al Servizio Committenza che certifichi l'esito dei controlli logico-formali per le strutture e il periodo considerato ai seguenti indirizzi mail:

[committenza.contrattualistica@aressardegna.it](mailto:committenza.contrattualistica@aressardegna.it)

[committenza.san.sociosan@aressardegna.it](mailto:committenza.san.sociosan@aressardegna.it)

La SC Programmazione e Controllo si occupa di inviare tutte le comunicazioni utili alle strutture private relative ad esempio al disciplinare dei flussi informativi, e fornisce supporto nell'utilizzo del portale, nella correzione degli errori soprattutto relativi ai comuni di nascita, ASL di residenza, codici esenzioni ecc.

Macroattività	SC Programmazione e Controllo
Ricezione tracciato File E dagli Istituti Termali, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	R
Invio comunicazione al Servizio Committenza per certificare l'esito dei controlli logico-formali per le strutture private accreditate	R
Trasmissione File E alla RAS	R

R=responsabile; I=informato; C=collabora

## 5.6. FLUSSO F – DISTRIBUZIONE DIRETTA DEI FARMACI- (FONTE DATI: AMC-SISAR PER FILE F ASSL, DITTA APPALTATRICE PER DPC)

Rileva l'attività di dispensazione in forma diretta dei farmaci e la relativa valorizzazione.

La scadenza per la trasmissione del File F (Distribuzione diretta delle Farmacie aziendali) in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento.**

È necessario prestare particolare attenzione nella verifica degli errori relativi alle strutture erogatrici (in AMC-SISAR "stabilimenti") che, come disposto dal disciplinare dei flussi informativi, devono essere mappate in NSIS (nuovo sistema informativo sanitario), sia per gli scarichi diretti a paziente che per gli scarichi cumulativi effettuabili esclusivamente per i pazienti delle strutture penitenziarie, RSA, CSM e SERD.

A titolo esemplificativo, analizziamo il codice **305-02-51030000-01** che identifica una struttura erogatrice (stabilimento).

- I primi 3 caratteri individuano l'Area Socio Sanitaria Locale (**305**)
- I successivi 2 caratteri individuano il tipo erogatore (01. strutture di ricovero e cura pubblica o privata; 02. altra struttura sanitaria pubblica o privata (residenza sanitaria assistita, ambulatorio, ecc.); 03. istituto o centro di riabilitazione; 04. farmacia territoriale convenzionata; 05. istituti penitenziari; 06. altra struttura sanitaria pubblica aziendale) (**02**)



- I caratteri da 6 a 13 (8 caratteri) individuano il codice struttura (01 modelli HSP11, 02 modelli STS.11, 03 modelli RIA.11, 04 codici farmacie, 05 codici istituti penitenziari) oppure se il tipo struttura è 06 si inserirà il codice ASL (**305**) + codice interno (**51030000**)
- I caratteri da 14 a 16 (2 caratteri) sono il tipo struttura che si compila esclusivamente per tipo erogatore 02. (01. SERD, 02. RSA, 03. struttura residenziale o semiresidenziale, 04. altra struttura territoriale, 05. CSM) (**01**).

È necessario inoltre garantire:

- la verifica dei movimenti EDF (erogazione diretta farmaco) in stato aperto e sospeso, relativi al periodo di estrazione del dato del File F, effettuato tramite “ricerca movimenti” dal modulo Erogazione Diretta del Farmaco di AREAS-AMC. È necessario inviare i movimenti in stato aperto e sospeso alle competenti Farmacie per la chiusura degli stessi.
- la verifica del "Report NONF" che permette di estrarre tutte le erogazioni dirette del farmaco che non sono stati inserite nel File F. È necessario inviare tale report alle competenti Farmacie per le eventuali correzioni.
- la verifica del File F extra in quanto nel File F3 sono presenti tutte le informazioni di dettaglio compresi il codice e descrizione prodotto e il codice e descrizione del centro di costo.

Macroattività	Direttori Farmacie Ospedaliere e Territoriali	SC Programmazione e Controllo
Inserimento e chiusura movimento EDF (erogazione diretta del farmaco) per paziente sulla procedura AREAS-AMC	R	I
Estrazione tracciato File F, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R
Trasmissione File F alla RAS	I	R

R=responsabile; I= informato; C=collabora

Per quanto riguarda il File F – DPC (Distribuzione per Conto effettuata dalle Farmacie Convenzionate), la creazione del flusso è oggetto di un contratto di esternalizzazione. La SC Programmazione e Controllo deve garantire la tempestiva trasmissione del flusso in SIDI non appena la ditta appaltatrice lo rende disponibile.

Macroattività	SC Programmazione e Controllo
Ricezione tracciato File F-DPC dalla Ditta, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	R
Trasmissione File F-DPC all'ente superiore alla RAS	R

R=responsabile; I= informato; C=collabora

### 5.7. FLUSSO H – CONSUMO MEDICINALI” (FONTE DATI: AMC-SISAR)

Rileva il consumo di medicinali destinati alla somministrazione interna e consegnati dalle farmacie ospedaliere e distrettuali alle unità operative e alle strutture territoriali.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento.**

Al fine della completezza del dato del flusso è necessario un costante aggiornamento dell'associazione delle strutture sanitarie collegate ai diversi centri di consegna, tramite il riclassificatore CDD\_STRSAN nella procedura AREAS-AMC.

Un esempio di codice di una struttura sanitaria è: **305012000520030901**

- I primi 3 caratteri individuano l'azienda (305)
- I successivi 2 caratteri individuano il tipo struttura (01 strutture ricovero, 02 altra struttura sanitaria (ambulatorio, laboratorio, CSM, SERD, ecc..), 03 istituto o centro di riabilitazione, 06 altra struttura sanitaria pubblica aziendale) (01)
- I caratteri da 6 a 13 (8 caratteri) sono il codice struttura (01 modelli HSP.11, 02 modelli STS.11, 03 modelli RIA.11) oppure se il tipo struttura è 06 si inserirà il codice ASL + codice interno (20005200)
- Il carattere 14 individua il codice regime attività (1.DO, 2.DH, 3.misto, 4.specialistica ambulatoriale, 5.altro. 0. non disponibile) (3)
- I caratteri da 15 a 18 (4 caratteri) sono il codice unità operativa – presente solo se il tipo struttura è 01. Si inserirà 0000 se l'Unità Operativa utilizzatrice non risulta codificata (0901).

La SC Programmazione e Controllo deve garantire:

- la verifica del "**Report NONH**" che permette di estrarre tutti gli scarichi a reparti/servizi che non sono stati inseriti nel File H. È necessario effettuare le eventuali correzioni collegando correttamente i centri di costo alle relative strutture sanitarie.
- la verifica del File H extra in quanto sono presenti tutte le informazioni di dettaglio compresi il codice prodotto e descrizione e codice e descrizione del centro di costo.

Macroattività	Direttori Farmacie Ospedaliere e Territoriali	SC Programmazione e Controllo
Inserimento movimenti di scarico a cdc sulla procedura AREAS-AMC	R	I
Estrazione tracciato File H, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R
Trasmissione File H alla RAS	I	R

**R**=responsabile; **I**=informato; **C**=collabora

## 5.8. FLUSSO L – EMUR "PRONTO SOCCORSO" - (FONTE DATI: SIO-SISAR)

Rileva tutte le informazioni inerenti le prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza da parte dei presidi ospedalieri, con riferimento alle attività del Pronto Soccorso.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento.**

Macroattività	Direttori e Medici Pronto Soccorso	Direzione Ospedaliera	SC Programmazione e Controllo
Codifica e validazione evento di Pronto Soccorso nel modulo PS-SISAR	R	I	I
Estrazione tracciato File L, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R	C
Trasmissione File L alla RAS	I	C	R

R=responsabile; I=informato; C=collabora

### 5.9. FLUSSO M – CERTIFICATO DI ASSISTENZA AL PARTO – CEDAP - (FONTE DATI: SIO-SISAR)

Rileva per ciascun evento parto, avvenuto sul territorio regionale, informazioni sulla partoriente e ciascun neonato (nato sano, nato affetto da malformazioni, nato morto).

A questo proposito si evidenzia che ogni Scheda di Dimissione Ospedaliera riguardante un parto dovrà essere accompagnata dal corrispondente invio del flusso informatizzato relativo al corrispondente CeDAP.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento.**

Macroattività	Ostetrica o chi assiste al parto	Direzione Ospedaliera	SC Programmazione e Controllo
Codifica e validazione del Certificato di Assistenza al Parto modulo CEDAP-SISAR	R	I	I
Estrazione tracciato File M, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R	I
Trasmissione File M alla RAS	I	C	R

R=responsabile; I=informato; C=collabora

### 5.10. FLUSSO N – ASSISTENZA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE – ARS - (FONTE DATI: TERRIT-SISAR)

Rileva tutte le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie erogate nelle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA), nei Centri Diurni Integrati (CDI) e Comunità Integrate ubicati nel territorio regionale, a carico di cittadini residenti e non in Regione.

Tale flusso non è attualmente presente in SIDI, ma la responsabilità dell'estrazione dei dati e della loro trasmissione tramite FTP (File Transfer Protocol) alla Regione rimane in capo alla SC Programmazione e Controllo, che deve provvedere entro **il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento.**

Macroattività	Direttori di Distretto e Medici UVT	SC Programmazione e Controllo
Inserimento pazienti sulla procedura Territoriale_SISAR	R	I
Estrazione tracciato File N e trasmissione alla RAS tramite area FTP	I	R

R=responsabile; I=informato; C=collabora

### 5.11. FLUSSO O – ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA - ADI - (FONTE DATI: TERRIT-SISAR)

Rileva tutte le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie erogate in modalità programmata da operatori afferenti al SSN, nell'ambito dell'assistenza domiciliare a carico di cittadini residenti e non in Regione. Per assistenza domiciliare s'intende il complesso integrato di interventi, procedure e attività sanitarie e socio-sanitarie erogate a persone presso il proprio domicilio. Oggetto della rilevazione è, quindi, ciascun episodio di assistenza reso al singolo utente, sia essa sociale a rilievo sanitario, infermieristica, integrata a bassa, media ed alta intensità (Rif. Delibera DGR 51/49 del 20/12/2007).

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento.**

Macroattività	Direttori e Medici Cure Domiciliari	SC Programmazione e Controllo di Area/Referente Flusso
Inserimento pazienti e procedure sulla procedura Territoriale_SISAR	R	I
Estrazione tracciato File O, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R
Trasmissione File O alla RAS	I	R

R=responsabile; I=informato; C=collabora

### 5.12. FLUSSO P – CONSUMO DISPOSITIVI MEDICI - (FONTE DATI: AMC-SISAR)

Rileva tutte le informazioni inerenti i contratti di acquisizione ed i consumi dei dispositivi medici iscritti nel Repertorio nazionale dei Dispositivi Medici, acquistati ed utilizzati nelle aziende sanitarie.

Il flusso P1 riguarda i contratti di acquisizione e messa a disposizione di dispositivi medici, sottoscritti dalle Aziende Sanitarie Locali.

Il flusso P2 riguarda i dispositivi medici distribuiti alle unità operative delle strutture di ricovero e cura destinati al consumo interno o alla distribuzione diretta; dispositivi medici acquistati o resi disponibili dalle Aziende Sanitarie Locali o strutture equiparate e destinate alle strutture del proprio territorio per consumo interno, distribuzione diretta o distribuzione per conto.

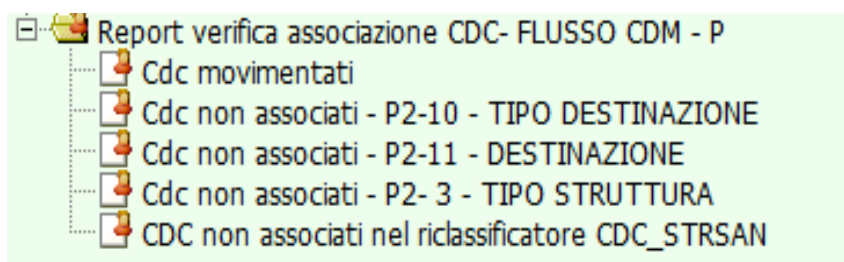
Le informazioni devono essere rilevate per ciascun dispositivo medico iscritto nel Repertorio dei Dispositivi Medici (RDM) e con frequenza tale da consentire un monitoraggio tempestivo dei costi e consumi di dispositivi medici.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento.**

Al fine della completezza del dato del flusso è necessario inviare gli errori relativi al P1 all'ufficio competente per gli acquisti per la correzione degli errori relativi ai contratti di acquisto dei dispositivi medici.

Per quanto riguarda il file P2 è necessaria la manutenzione costante sia dell'associazione delle strutture sanitarie collegate ai diversi centri di consegna tramite il riclassificatore CDD\_STRSAN nella procedura AREAS-AMC, utilizzato ai fini del file H, sia l'associazione di alcune caratteristiche ai centri di consegna, utili per un'estrazione corretta del file P2, in quanto per la compilazione dei campi ASSL + tipo struttura + codice struttura + codice unità operativa del file P2, l'estrattore utilizza oltre la struttura sanitaria indicata nel file H anche l'associazione del singolo cdc alle caratteristiche extradata di AMC quali ad esempio: "3 - P - Tipo Struttura", "10 - P - Tipo Destinazione" ecc.

La SC Programmazione e Controllo deve garantire, mediante il modulo Clinical Manager presente in AREAS\_AMC, le verifiche delle eventuali mancate associazioni, mediante l'estrazione dei diversi report disponibili in AMC:



Macroattività	Direttori Farmacie Ospedaliere e Territoriali	SC Programmazione e Controllo	Ufficio competente acquisti
Inserimento in procedura AREAS AMC dei contratti di fornitura dei dispositivi medici	I	I	R
Inserimento movimenti di scarico a cdc sulla procedura AREAS-AMC	R	I	I
Estrazione tracciato File P, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R	I
Trasmissione File P alla RAS	I	R	I

**R**=responsabile; **I**=informato; **C**=collabora

### 5.13. FLUSSO Q - HOSPICE - (FONTE DATI: TERRIT-SISAR)

La rilevazione riguarda l'assistenza sanitaria e socio-sanitaria erogata a favore di cittadini residenti e non residenti nel territorio regionale, presso le strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche e/o private accreditate, che erogano assistenza ai malati terminali affetti da malattie neoplastiche o patologie croniche e degenerative, comprese quelle ubicate all'interno di strutture di ricovero (Hospice).

Restano esclusi dalla rilevazione tutti gli interventi caratterizzati esclusivamente da "sostegno sociale" alla persona.

Le informazioni devono essere trasmesse alla conclusione del percorso assistenziale.

La scadenza per la trasmissione del flusso in SIDI è stabilita dal Disciplinare dei flussi informativi **per il giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento.**

Macroattività	Medici e Operatori Hospice	SC Programmazione e Controllo
Inserimento pazienti e procedure sulla procedura Territoriale SISAR	R	I
Estrazione tracciato File Q, inserimento in SIDI e verifica controlli logico-formali	I	R
Trasmissione File Q alla RAS	I	R

**R**=responsabile; **I**=informato; **C**=collabora

**5.14. FLUSSO R – SISTEMA INFORMATIVO SALUTE MENTALE – SISM - (FONTE DATI: DITTA APPALTATRICE)**

Rileva le informazioni riguardanti le caratteristiche delle persone sottoposte a trattamenti per le patologie riconducibili all'ambito della salute mentale attraverso la creazione di una base dati integrata incentrata sul paziente. Il SISM è stato realizzato per monitorare gli interventi sanitari erogati alle persone con problemi psichiatrici ed alle loro famiglie.

Tale flusso non è attualmente presente in SIDI. L'estrazione del flusso viene effettuata dal fornitore che provvede ad inviarlo alle singole ASL, che provvederanno poi a trasmettere il flusso tramite FTP alla RAS.

**5.15. FLUSSO S – SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE DIPENDENZE – SIND - (FONTE DATI: DITTA APPALTATRICE)**

Rileva tutte le prestazioni erogate a individui con dipendenze patologiche, inclusa la dipendenza da gioco d'azzardo, o con comportamenti a rischio di uso e di abuso di sostanze, ivi incluse le persone detenute o internate.

Il SIND consente di monitorare l'attività dei servizi, con analisi del volume di prestazioni e valutazioni epidemiologiche sulle caratteristiche dell'utenza e sui piani di trattamento; supportare le attività gestionali dei Servizi, per valutare il grado di efficienza e di utilizzo delle risorse; supportare la costruzione di indicatori di struttura, processo ed esito, sia a livello regionale che nazionale.

Tale flusso non è attualmente presente in SIDI. L'estrazione del flusso viene effettuata dal fornitore che provvede ad inviarlo alle singole ASL, che provvederanno poi a trasmettere il flusso tramite FTP alla RAS.

**6. TABELLA RIEPILOGATIVA SCADENZE FLUSSI SIDI**

Flusso	Definizione Flusso	Scadenza RAS
SDO	Schede <b>D</b> imissione <b>O</b> spedaliera ( <b>File A</b> )	giorno 5 del secondo mese successivo a quello di riferimento
MGE	<b>M</b> edicina <b>G</b> enerale (File B)	giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento
SAM	<b>S</b> pecialistica <b>A</b> mbulatoriale ( <b>File C</b> )	giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento
FAR	<b>F</b> ARmaceutica ( <b>File D</b> )	giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento
CTE	Cure <b>T</b> ermali ( <b>File E</b> )	giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento
SDF	Somministrazione e <b>D</b> istribuzione diretta e per conto <b>F</b> armaci ( <b>File F</b> )	giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento
CMO	Consumo <b>M</b> edicinali <b>O</b> spedalieri ( <b>File H</b> )	giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento
EMUR	<b>E</b> Mergenza <b>U</b> Rgenza Pronto Soccorso – <b>File L</b>	giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento
CEDAP	<b>C</b> ertificato <b>D</b> i Assistenza al <b>P</b> arto (File M)	giorno 15 del secondo mese successivo a quello di riferimento
ARS	Assistenza <b>R</b> esidenziale e <b>S</b> emiresidenziale ( <b>File N</b> )	giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento
ADI	Assistenza <b>D</b> omiciliare <b>I</b> ntegrata ( <b>File O</b> )	giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento
CDM	Consumo <b>D</b> ispositivi <b>M</b> edici ( <b>File P</b> )	giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento
HOS	<b>H</b> OSpice ( <b>File Q</b> )	giorno 15 del mese successivo a quello di riferimento