

ATTO DD 647/A1416C/2020

DEL 30/06/2020

**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. 586 del 29 luglio 2019, n. 945 del 20 dicembre 2019 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 D.G.R. n. 14-1150 del 20 marzo 2020, della nota prot. n. 10042/A1414C del 24 marzo 2020, della Circolare ministeriale prot. n. 7864 del 25 marzo 2020, della nota prot. n. 14384/A1413C del 30 aprile 2020, della versione 9.1 di aprile 2020 delle “Specifiche Funzionali dei tracciati 118 e Pronto Soccorso” del Ministero della Salute, della comunicazione della DGSISS-Ufficio 3 del Ministero della Salute “COVID 19 - Adeguamento flusso EMUR” del 9 aprile 2020, dell’Accordo Integrativo Regionale “COVID” del 13 maggio 2020 tra la Regione Piemonte e le organizzazioni dei Medici di Medicina Generale per la gestione della Fase 2 dell’Emergenza COVID-19 che hanno confermato la necessità delle modifiche come di seguito riportato:

## FLUSSO “SDO”:

- **Aggiornata la Tabella codici HSP11 degli Istituti Pubblici del SSR, Presidi ex. art. 41 e 43 L.833/1978 e IRCCS ex. art. 42 L.833/1978** – inserito il riferimento del nuovo ospedale di Verduno (ASL 211 – Cuneo 2) con codice HSP11 010038.00 – Ospedale Michele Ferrero e Pietro Ferrero – Industriali (*par. 6.2 Tabella codici HSP11 degli Istituti Pubblici del SSR, Presidi ex. art. 41 e 43 L.833/1978 e IRCCS ex. art. 42 L.833/1978*)
- **Aggiornata la Tabella Strutture Private Accreditate** - nuovo codice Struttura Erogante (868 con decorrenza 01.01.2020) per le strutture: 010649 – Casa di Cura Habilita S.p.A. - I Cedri e 010641 - Casa di Cura Habilita S.p.A. - Villa Igea. (*par. 6.3.1 Tabella Strutture Private Accreditate*)
- Le **segnalazioni** sotto riportate, attivate dalla competenza 2020, rimarranno attive per i dimessi dal 01.01.2020 al 31.08.2020:
  - **Segnalazione S25** – coerenza tra diagnosi ed età del paziente. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
  - **Segnalazione S26** – coerenza tra diagnosi e sesso del paziente (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
  - **Segnalazione S27** –coerenza tra intervento e sesso del paziente. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
  - **Segnalazione S28** – coerenza tra diagnosi e flag presente al ricovero. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
  - **Segnalazione S29** – coerenza tra diagnosi e lateralità. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
  - **Segnalazione S30** – coerenza tra intervento e lateralità. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
  - **Segnalazione S32** – coerenza dei dati della SDO del neonato. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
- I **controlli logici**, sotto riportati, saranno attivati a partire dai dimessi dal 01.09.2020:
  - **Controllo LG0** – coerenza tra diagnosi ed età del paziente. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
  - **Controllo LG1** – coerenza tra diagnosi e sesso del paziente (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
  - **Controllo LG2** –coerenza tra intervento e sesso del paziente. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
  - **Controllo LG3** – coerenza tra diagnosi e flag presente al ricovero. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
  - **Controllo LG4** – coerenza tra diagnosi e lateralità. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
  - **Controllo LG5** – coerenza tra intervento e lateralità. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
  - **Controllo LG7** – coerenza dei dati della SDO del neonato. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
- **Campo 41 Provenienza Assistito** – a partire dalla competenza 2020 viene inserito un nuovo codice: **E – paziente trasferito da un istituto di cura per Emergenza COVID-19**.  
Il nuovo codice prevede la compilazione dell’Istituto di provenienza (HSP11 e HSP11.bis di provenienza) e deve essere utilizzato nella gestione delle seguenti situazioni:
  - - ricovero di paziente affetto da COVID-19 proveniente da altra struttura
    - ricovero di paziente non affetto da COVID-19 proveniente da altra struttura di ricovero, trasferito per sgravare il carico di lavoro della struttura di ricovero inviante a causa dell’emergenza covid-19.(*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- Modificato il paragrafo relativo ai controlli di congruità normativa con l’inserimento della gestione del nuovo codice per il campo 41 Provenienza Assistito (*par. 3.1.2 Controlli di congruità normativa*)
- **Controllo L16** – inserita gestione del nuovo codice del nuovo codice ‘E’ previsto per il campo 41 - Provenienza Assistito. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
- **Controllo L87** – inserita gestione del nuovo codice del nuovo codice ‘E’ previsto per il campo 41 - Provenienza Assistito. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)
- **Segnalazione S01** – inserita gestione del nuovo codice del nuovo codice ‘E’ previsto per il campo 41 - Provenienza Assistito. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
- **Segnalazione S10** – inserita gestione del nuovo codice del nuovo codice ‘E’ previsto per il campo 41 - Provenienza Assistito. (*par. 5.1.4 Le segnalazioni*)
- **Controllo LF9** – corretto refuso sulle diagnosi. (*par. 5.1.3 I controlli logici*)

- **Campo 96 Check list Sala Operatoria Intervento Principale** – inserite precisazioni per la corretta compilazione del campo. (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- **Campo 108.n Check list Sala Operatoria Int. Sec.** – inserite precisazioni per la corretta compilazione del campo. (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)
- **Campo 40 Rilevazione Dolore** – inserite precisazioni per la corretta compilazione del campo. (*par. 4.5 SCHEDE CAMPO*)

**Le modifiche elencate sono entrate in vigore con decorrenza gennaio 2020.**

## FLUSSO “C2”

In seguito al rilascio da parte del Ministero della Salute delle “Specifiche Funzionali dei tracciati 118 e Pronto Soccorso” nella versione 9.1 di aprile 2020, sono previste le seguenti modifiche:

- Nuovo campo 123.0 - Problema clinico principale che indica il problema clinico che ha motivato il ricovero in OBI;
- Nuovo campo 124.0 - Prestazione principale erogata in OBI, da valorizzare solo per gli accessi con OBI;
- Nuovo campo 125.0 - Diagnosi Principale di uscita dall’ OBI, da valorizzare solo per gli accessi con OBI;
- Nuovo controllo logico per verificare la presenza dei nuovi campi 123.0 – Problema clinico principale, 124.0 - Prestazione principale erogata in OBI, 125.0 - Diagnosi Principale di uscita dall’ OBI, per i passaggi in pronto soccorso seguiti da OBI;
- Nuovo campo 126.0 - Prima Consulenza specialistica richiesta.

**Le modifiche elencate entreranno in vigore dal 3 agosto**, con applicazione ai passaggi in pronto soccorso seguiti da OBI fin dalla competenza del mese di luglio.

## FLUSSO “F”

Con la nota regionale prot. n. 12495 del 15 aprile 2020 sono state fornite indicazioni in merito alla dispensazione dei farmaci off-label per pazienti COVID-19. Conseguentemente si è reso necessario l’aggiornamento del campo 58.0 – Tipo Prestazione.

**Tale modifica è entrata in vigore il 15 aprile 2020**, con applicazione a ogni record inviato al flusso a decorrere da tale data, indipendentemente dall’anno o dal mese di competenza del medesimo.

## FLUSSO “STER” (FAR-CAVS/SIAD):

- Aggiornati riferimenti normativi, con l’esplicito riferimento ai provvedimenti all’origine di adeguamenti tecnici:
  - pubblicazione di provvedimenti ministeriali e regionali urgenti per la gestione dell’Emergenza COVID-19 (in particolare la D.G.R. n. 14-1150 del 20 marzo 2020 e la Nota regionale prot. n. 14384/A1413C del 30 aprile 2020), per consentire il tempestivo avvio delle relative rilevazioni;
  - stipula dell’Accordo Integrativo Regionale “COVID” del 13 maggio 2020 tra la Regione Piemonte e le organizzazioni dei Medici di Medicina Generale per la gestione della Fase 2 dell’Emergenza COVID 19, per consentire il tempestivo avvio delle rilevazioni inerenti a prese in carico domiciliari temporanee di assistiti positivi;
- Aggiornata definizione dell’oggetto di rilevazione dei flussi informativi residenziali nella sezione *Contesto di riferimento*;
- Aggiornati *Articolazione della Struttura di erogazione* (aggiunti codici di attività residenziale temporanea sociosanitaria per assistiti POSITIVI COVID-19 2.09.35 e CAVS ordinaria per pazienti POSITIVI COVID-19 2.09.36), *Calendario degli invii* e *Codifica dell’Identificativo Evento*;
- Aggiornati Tracciato Eventi di assistenza domiciliare, Tracciato Eventi di assistenza residenziale, residenziale temporanea e semiresidenziale sociosanitaria, Tracciato Eventi di assistenza residenziale

- temporanea sanitaria (aggiunto nuovo evento Etichetta);
- Campo 02.0: aggiunti controlli L92, L96, L98, L99, L100, N16; ovviato a mancata citazione Controlli applicati (aggiunti controlli N01, N03, N04, N05, N09, N10);
  - Campi 03.1, 03.2: ovviato a mancata citazione Controlli applicati (aggiunto controllo N10);
  - Campi 23.1: aggiunto controllo L92;
  - Campo 24.0: aggiornati valori ammessi CAVS e relativa legenda codici FAR e CAVS in Osservazioni e precisazioni;
  - Campo 26.0: aggiunti nuovi controlli L98, L99, L100, N16;
  - Campo 27.0: aggiunti nuovi controlli L92, L100;
  - Campo 28.0: aggiunti nuovi controlli L93, L99, L102; ovviato a mancata citazione Controlli applicati (aggiunti controllo L45, segnalazione S04);
  - Campo 31.0: aggiunto nuovo controllo L99;
  - Campi 42.1, 42.2, 42.3, 42.4, 42.5: aggiornate Osservazioni e precisazioni (aggiunte indicazioni per la codifica per COVID-19 e per casi di demenza);
  - Campi 38.0, 81.0, 104.0, 106.0, 108.0, 124.0, 127.0: ovviato a mancata citazione Controlli applicati (aggiunta segnalazione S04);
  - Campo 108.0: aggiunti nuovi controlli L94, L95, L103, L104;
  - Campo 109.0: aggiornati valori ammessi FAR e CAVS e relativa legenda codici in Osservazioni e precisazioni (eliminata voce 2, soppiantata dalle voci 21 e 22);
  - Campo 111.1: aggiornati valori ammessi SIAD e FAR e relativa legenda codici in Osservazioni e precisazioni;
  - Campi 111.2, 111.3, 111.4: aggiornati valori ammessi SIAD e relativa legenda codici in Osservazioni e precisazioni;
  - Campo 118.0: aggiornate descrizioni legenda codici in Osservazioni e precisazioni;
  - Campi 124.0, 127.0, 130.0, 131.0, 132.0: aggiunti controlli N01, N05;
  - Campi 136.0, 137.0, 138.0, 139.0, 140.0: nuovo inserimento;
  - Controllo L07: aggiornata lista dei campi oggetto di applicazione;
  - Controlli L23, L45, N13: aggiornate prescrizioni controllo;
  - Controllo L62: corretto refuso su quota SSR;
  - Controlli L92, L93, L94, L95, L96, L97, L98, L99, L100, L101, L102, L103, L104, N16: nuovo inserimento;
  - Controlli N02, N06, N07, N09, N10: aggiornata denominazione; esplicitati parametri di attivazione del controllo;
  - Controlli N01, N03, N05: aggiornata denominazione; aggiornate prescrizioni controllo;
  - Segnalazione S04: esplicitati e aggiornati campi di applicazione;
  - Segnalazioni S20, S21: corretto refuso su quota SSR;
  - Aggiunta sezione *Codifica patologia per Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)*;
  - Aggiunte tabelle *Codici ICD-9-CM per la definizione dei casi di demenza e Sinossi controlli bloccanti per violazioni di chiave*.

**Le modifiche elencate sono entrate in vigore il 4 giugno 2020**, con applicazione a ogni record inviato al flusso a decorrere da tale data, indipendentemente dall'anno o dal mese di competenza del medesimo.

#### **FLUSSO “EMUR”:**

- Aggiornati riferimenti normativi, con l'esplicito riferimento ai provvedimenti all'origine di adeguamenti tecnici:
  - rilascio da parte del Ministero della Salute delle “Specifiche Funzionali dei tracciati 118 e Pronto Soccorso” nella versione 9.1;
  - pubblicazione provvedimenti ministeriali e regionali urgenti e ricezione relative comunicazioni ministeriali, per la gestione dell'Emergenza COVID-19 (in particolare la Nota regionale prot. n.

10042/A1414C del 24 marzo 2020 e la Circolare ministeriale prot. n. 7864 del 25/03/2020, nonché la comunicazione della DGSISS-Ufficio 3 del Ministero della Salute “COVID 19 - Adeguamento flusso EMUR” del 9 aprile 2020), per consentire il tempestivo avvio delle relative rilevazioni;

- Corretto refuso in *Gestione codice Esito Missione* e aggiunto paragrafo *Gestione codice Istituto di destinazione*;
- Campo 41.0: aggiornati valori ammessi (aggiunto codice 9 per trasporto in struttura territoriale);
- Campo 43.0: aggiornate descrizione campo, lunghezza minima, tabelle di riferimento, Osservazioni e precisazioni (nuove modalità di compilazione per la corretta identificazione delle strutture territoriali di destinazione);
- Controllo L16: aggiornate prescrizioni controllo.

**Le modifiche elencate entreranno in vigore il 1° luglio 2020**, con applicazione a ogni record inviato al flusso a decorrere da tale data, indipendentemente dall'anno o dal mese di competenza del medesimo.

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

Ritenuto, per agevolare la lettura e la relativa interpretazione delle disposizioni inerenti al 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**

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- 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 settembre 2016;
- Vista la DD n. 885 del 23 dicembre 2016;
- Vista la DD n. 264 del 26 aprile 2018;
- Vista la DD n. 323 del 17 maggio 2018;

- Vista la DD n. 517 del 3 agosto 2018;
- Vista la DD n. 925 del 21/12/2018;
- Vista la DD n. 586 del 29 luglio 2019,
- Vista la DD n. 945 del 20 dicembre 2019

## **DETERMINA**

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

- approvare i documenti
    - “Disciplinare tecnico SDO – Flusso regionale delle Schede di Dimissione ordinaria (ricoveri ospedalieri)”
    - “Disciplinare tecnico flusso informativo specialistica ambulatoriale e altre prestazioni: B, C, C2, C4, C5 per le strutture pubbliche”
    - “Disciplinare Tecnico Flussi informativi farmaceutica tracciati record file D, file F e Consumi Ospedalieri Farmaci”
    - “Disciplinare tecnico STER – Flusso informativo regionale delle prestazioni domiciliari, residenziali e semiresidenziali”
    - “Disciplinare tecnico EMUR – Flusso informativo delle prestazioni in Emergenza-Urgenza del Sistema 118”
- 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 sessioni collegate;
  - dare atto che il presente provvedimento non comporta ulteriori 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  
Francesco Fiore

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