



Decreto Dirigenziale n. 164 del 18/09/2017

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

U.O.D. 12 - Assistenza e interventi socio-sanitari

Oggetto dell'Atto:

REALIZZAZIONE DI UNA INFRASTRUTTURA UNICA A LIVELLO REGIONALE PER LO SVILUPPO, GESTIONE, CONTROLLO E MONITORAGGIO DELL'ASSISTENZA SOCIOSANITARIA A VALENZA TERRITORIALE

IL DIRIGENTE

Premesso

- che nell'ambito degli interventi relativi ai flussi informativi la Regione intende procedere, con la riorganizzazione generale dei flussi e, a livello operativo, con la progettazione e realizzazione di un nuovo sistema informativo di raccolta, monitoraggio e controllo, e con specifici interventi volti al superamento di alcune criticità ad oggi presenti sui flussi di particolare rilievo, come definito dai P.O: 2016-8 approvati con decreto commissariale 14/2017;
- che la Regione Campania deve dotarsi di un adeguato sistema informativo dell'assistenza socio-sanitaria che consenta contestualmente di adempiere agli obblighi informativi ministeriali e che a livello regionale garantisca la semplificazione dei processi di presa in carico degli utenti nonché lo scambio informativo in tempo reale fra gli attori del percorso anche ai fini del controllo e del monitoraggio;

Considerata

- la limitatezza delle informazioni fornite dai singoli flussi informativi di derivazione ministeriale e i flussi regionali che non consentono di contemperare pienamente alle esigenze di monitoraggio e di verifica a nessun livello sia esso aziendale, regionale o ministeriale in modo compiuto;
- l'esigenza di realizzare un sistema di analisi direzionale e di gestione statistica e reportistica integrato, per analisi multi dimensionali sui contenuti informativi e definire un sistema di indicatori regionali finalizzati al monitoraggio delle prestazioni;

Vista la D.G.R.C. n. 10 del 17/01/2017 che dispone:

a) di realizzare *“una infrastruttura unica a livello regionale per la gestione del Sistema Informativo Sanitario Regionale ... e di utilizzare la piattaforma regionale realizzata nell'ambito del progetto Sani.A.R.P., pianificando e realizzando le componenti mancanti e le eventuali integrazioni, anche di terze parti, per la realizzazione del Sistema Informativo Sanitario Regionale (SISR) con il necessario supporto di So.Re.Sa. Spa”*;

b) al punto j) che *“i dati ed i flussi elaborati dal Portale Sani.A.R.P., quale piattaforma regionale funzionale alla Direzione Generale Tutela della Salute ed il Coordinamento del S.S.R., devono essere fruiti in tempo reale da tutte le UU.OO. Dirigenziali dipendenti dalla Direzione Generale medesima per le valutazioni di rispettiva competenza, finalizzate alle azioni di programmazione, monitoraggio e controllo delle prestazioni sanitarie erogate sul territorio regionale, fermo restando l'inderogabile soddisfacimento dei debiti informativi ministeriali”*;

Tenuto conto

- che, coerentemente con l' Intervento 1.3 - Governance dei flussi informativi di cui ai Programmi operativi 2016-8, la complessità delle azioni necessarie alla definizione di una piattaforma regionale e di una infrastruttura unica di gestione del sistema informativo, richiede:
 - ✓ la definizione di un piano di lavoro e di sviluppo finalizzato alla implementazione dei flussi socio-sanitari e alla realizzazione dei cruscotti di analisi nonché di un adeguato sistema di monitoraggio ed analisi
 - ✓ la definizione di una **funzione di regia** sui flussi socio-sanitari ad impatto e valenza territoriale all'interno della direzione salute che preveda il coinvolgimento della struttura di supporto So.re.Sa.e Saniarp,
- che la UOD 12 a tal fine coinvolgerà i referenti regionali già individuati con note n.291767/2010, 291779/2010, 354280/2012, 272443/2012 e si avvarrà della collaborazione oltre che di SORESA e Saniarp, anche dei referenti aziendali dei singoli flussi informativi e gli esperti di dominio

- (referenti cure domiciliari, cure palliative, servizi residenziali semiresidenziali, demenze, riabilitazione etc. Etc.) in relazione all'esigenze tecniche ed operative emergenti.
- che la UOD 12 nell'ambito delle funzioni sopraindicate e delle modalità individuate provvederà a:
 - ✓ realizzare incontri e produrre report e relazioni per la struttura commissariale e la Presidenza relativa allo stato di avanzamento dell'implementazione dei richiamati flussi;
 - ✓ effettuerà l'analisi, la verifica della implementazione, alimentazione e sviluppo dei flussi sociosanitari e la definizione di proposte per il superamento delle criticità e di soluzioni innovative.
 - ✓ predisporrà una reportistica fruibile per le aziende sanitarie e definirà un manuale sull'utilizzo del flusso sociosanitario che contenga regole, tempi e modalità per l'alimentazione dei singoli flussi,
 - ✓ definirà un insieme minimo di indicatori e parametri di riferimento, relativi alla corretta implementazione dei flussi, alla qualità del dato e alla congruenza degli elementi rilevanti per il monitoraggio dell'appropriatezza delle prestazioni/servizi garantiti;
 - ✓ curerà la verifica della rispondenza dei prodotti elaborati e della loro efficacia anche in relazione all'evoluzione della normativa nazionale e regionale sia in tema di flussi informativi sia in relazione agli atti di indirizzo per la garanzia dei lea
 - che il corretto sviluppo dei flussi informativi non può prescindere in ambito sanitario dalla corretta informatizzazione dei processi e dalla messa in rete dei diversi attori che vi partecipano;
 - la Direzione Salute e per essa UOD 12 hanno competenza in relazione alla programmazione, pianificazione, monitoraggio ed implementazione della rete dei servizi territoriali distrettuali sociosanitari;

TENUTO CONTO, altresì che

- è necessario definire azioni volte all'informatizzazione dei processi di presa in carico a partire dall'accesso alle prestazioni territoriali, razionalizzando ed omogeneizzando anche a livello informativo le procedure
- occorre costruire sistemi di "cruscotti" accessibili a tutti gli attori della rete: ospedali, aziende sanitarie/distretti, ambiti i territoriali/comuni, strutture erogatrici;
- è prioritario implementare i flussi SIAD, FAR, SISM, Hospice già istituiti dal Ministero della salute e confluenti nel sistema LEASOCIOSAN che gradualmente sarà dismesso e sostituito dalla piattaforma SANIARP;
- per ciascuno di questi flussi sopraindicati secondo le analisi condotte dal Ministero e dagli Uffici regionali, sono state individuate una serie di criticità che richiedono azioni mirate di natura tecnica e relativi alla definizione di modelli organizzativi.

RILEVATO che

- Nei programmi operativi 2016-8 sono definiti gli obiettivi relativi allo sviluppo dei flussi informativi e che tra gli obiettivi individuati sono prioritari i seguenti:
 - ✓ Rendere coerenti le banche dati già presenti (STS 11 e 24, RIA11, FLS 21, FILE H);
 - ✓ Implementare i flussi sociosanitari, considerando il sistema di sviluppo degli indicatori dei singoli flussi FAR SIAD SISM HOSPICE e sviluppo del cruscotto di cure palliative
 - ✓ Incrementare numericamente il dato presente e conferito, migliorandone la qualità;
 - ✓ Raggiungere e superare le soglie degli obiettivi minimi di caricamento definiti dalla griglia E del questionario lea punti 8-9-10-11-14 e dal questionario lea ai punti S Assistenza domiciliare, residenziale/semiresidenziale e alla sezione Obblighi Informativi;
- è utile e funzionale informatizzare complessivamente tutto il processo di presa in carico dalla definizione della richiesta di accesso, alla individuazione del bisogno, alla presa in carico effettuata, come previsto dal d,p.cm. a seguito di valutazione multidimensionale e della formulazione del pai, e attivare i diversi controlli relativi alle procedure di autorizzazione, monitoraggio e controllo

RITENUTO NECESSARIO, pertanto:

- in ossequio all'indirizzo della Giunta Regionale di cui alla DGR 10/2017, disporre che a partire dal 1 gennaio 2018 tutte le AASSLL della Campania, a seguito della graduale transizione in corso dei diversi flussi informativi sociosanitari sulla piattaforma SANIARP, utilizzino la medesima piattaforma Sani.A.R.P. per l'alimentazione, generazione, invio dei dati e dei flussi di tipo sociosanitario denominati SIAD; FAR; SISM; HOSPICE;
- che la UOD 12 in collaborazione con So.re.Sa.e struttura tecnica di Saniarp predisponga un piano di lavoro per l'evoluzione dei flussi SOCIOSANITARI;
- che la UOD 12 di concerto con So.re.Sa definisca un sistema regionale di validazione del dato sia dal punto di vista logico formale che dell'attendibilità e veridicità dei contenuti informativi in relazione al modello erogativo ed organizzativo per l'invio al Ministero;
- l'eventuale scelta da parte delle Direzioni strategiche delle aziende sanitarie di mantenere in essere software esistenti può essere consentita solo fino alla scadenza naturale dei contratti attualmente vigenti ed alla imprescindibile condizione che le medesime Direzioni garantiscano il confluire dei dati nella piattaforma Sani.A.R.P. a partire dal 1 gennaio 2018, al fine di permettere il flusso dati per un costante e sistematico monitoraggio delle attività sociosanitarie, in ottemperanza all'indirizzo espresso dalla Giunta Regionale;
- che SANIARP, di concerto e secondo le indicazioni fornite dalla UOD12-Direzione Salute, sviluppi ulteriori funzionalità al fine di informatizzare tutte le fasi del processo, ossia le procedure di accesso, valutazione, definizione del progetto personalizzato, gestione delle liste d'attesa, relativamente ai servizi sociosanitari residenziali, semiresidenziali, domiciliari anche in continuità con gli episodi di cura in contesto ospedaliero;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal responsabile del procedimento della UOD 12

DECRETA

Per i motivi esposti in premessa che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

1. in ossequio all'indirizzo della Giunta Regionale di cui alla DGR 10/2017, disporre che a partire dal 1 gennaio 2018 tutte le AASSLL della Campania, a seguito della graduale transizione in corso dei diversi flussi informativi sociosanitari sulla piattaforma SANIARP, utilizzino la medesima piattaforma Sani.A.R.P. per l'alimentazione, generazione, invio dei dati e dei flussi di tipo sociosanitario denominati SIAD; FAR; SISM; HOSPICE;
2. l'eventuale scelta da parte delle Direzioni strategiche delle aziende sanitarie di mantenere in essere software esistenti può essere consentita solo fino alla scadenza naturale dei contratti attualmente vigenti ed alla imprescindibile condizione che le medesime Direzioni garantiscano il confluire dei dati nella piattaforma Sani.A.R.P. a partire dal 1 gennaio 2018, al fine di permettere il flusso dati per un costante e sistematico monitoraggio delle attività sociosanitarie, in ottemperanza all'indirizzo espresso dalla Giunta Regionale;
3. che la U.O.D. 12 con la collaborazione di So.re.Sa.e Saniarp predisponga un piano di lavoro che preveda:
 - 3.a l'implementazione dei flussi sociosanitari e la loro manutenzione evolutiva,
 - 3.b la realizzazione dei cruscotti di analisi nonché lo sviluppo di un adeguato sistema di monitoraggio ed analisi;
 - 3.c azioni utili al raggiungimento degli obiettivi di implementazione dei flussi e di allineamento degli stessi alle indicazioni ministeriali, come previsto ai P.O. 2016-8 e ai quali si rinvia per il dettaglio
 - 3.d lo sviluppo della piattaforma Saniarp finalizzata all'adempimento ministeriale connesso non solo al conferimento dati ma anche al raggiungimento degli obiettivi individuati nella griglia E e nel questionario LEA
 - 3.e l'analisi, la verifica della implementazione, alimentazione e sviluppo dei flussi sociosanitari e la definizione di proposte per il superamento delle criticità e di soluzioni innovative, la

- predisposizione di reportistica dedicata, manuale per la alimentazione e la implementazione dei flussi;
4. che la richiamata U.O.D. 12, di concerto con So.re.Sa e Saniarp definisca un sistema regionale di validazione del dato sia dal punto di vista logico formale che dell'attendibilità e veridicità dei contenuti informativi in relazione al modello erogativo ed organizzativo per l'invio al Ministero;
 5. che SANIARP, di concerto e secondo le indicazioni fornite dalla U.O.D.12-Direzione Salute, sviluppi ulteriori funzionalità al fine di informatizzare tutte le fasi del processo, ossia le procedure di accesso, valutazione, definizione del progetto personalizzato, gestione delle liste d'attesa, relativamente ai servizi sociosanitari residenziali, semiresidenziali, domiciliari anche in continuità con gli episodi di cura in contesto ospedaliero;
 6. di abilitare la U.O.D. 12 Assistenza e interventi sociosanitari alla fruizione di dati e flussi, accolti in piattaforma Saniarp, in tempo reale, per le attività di competenza finalizzate alle azioni di programmazione e monitoraggio degli interventi e che la stessa UOD 12 è competente per lo sviluppo dei flussi sociosanitari;
 7. che in riferimento ai flussi sociosanitari ad impatto e valenza territoriale la Uod 12 nello svolgimento delle attività di cui sopra si avvarrà della collaborazione oltre che dei referenti di SORESA e della struttura tecnica Saniarp, anche dei referenti regionali già individuati, i referenti aziendali dei singoli flussi informativi e gli esperti di dominio (referenti cure domiciliari, cure palliative, servizi residenziali semiresidenziali, demenze, riabilitazione etc. etc.) in relazione all'esigenze tecniche ed operative emergenti;
 8. di inviare il presente provvedimento alle AA.OO, alle Aziende Sanitarie Locali ed a So.Re.Sa. S.p.A., al responsabile Saniarp presso l'A.S.L. Caserta per quanto di rispettiva competenza;
 9. di inviare al B.U.R.C per la pubblicazione

Avv. Antonio Postiglione