

FLUSSO SIAR

Sistema Informativo socio-Assistenziale e Riabilitativo

14 Settembre 2023

Ambito di applicazione del flusso SIAR

Finalizzato alla raccolta di **trattamenti socio-assistenziali e riabilitativi** a carattere:

- **intensivo,**
- **estensivo,**
- **di recupero e mantenimento,**

erogati, nell'ambito **dell'assistenza semiresidenziale e residenziale**, a **persone non autosufficienti con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali**, di cui **all'articolo 34 del DPCM 12 gennaio 2017**, recante «*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*»

previa presa in carico dell'assistito da parte della struttura, prima valutazione multidimensionale iniziale e predisposizione di un progetto riabilitativo individuale (PRI) nel caso di trattamenti riabilitativi intensivi o estensivi (rif. lett. a) e b) art. 34 LEA) o di un progetto individuale di assistenza (PAI) nel caso di trattamenti socio-riabilitativi di recupero e mantenimento delle abilità funzionali residue erogati congiuntamente a prestazioni assistenziali e tutelari.

Il perimetro individuato per il flusso SIAR è quello dell'attività sanitaria definita dall'art. 34 del DPCM del 12 gennaio 2017 (Nuovi LEA)

Trattamenti Residenziali

Intensiva



Disabilità Complessa



- Almeno 3 ore giornaliere
- Di norma non superiore a 45 gg

Estensiva



Disabili non autosufficienti con potenzialità di recupero



- Almeno 1 ora giornaliera
- Di norma non superiore a 60 gg

Recupero e mantenimento



Persone non autosufficienti con disabilità stabilizzate



- Modulo per disabili che richiedono elevato impegno
- Modulo per disabili che richiedono moderato impegno

Trattamenti semi-residenziali

Estensiva



Disabili non autosufficienti con potenzialità di recupero



- Almeno 1 ora giornaliera
- Di norma non superiore a 60 gg

Recupero e mantenimento



Persone non autosufficienti con disabilità stabilizzate



- Erogati congiuntamente a prestazioni assistenziali e tutelari
- Anche in laboratori e centri occupazionali

art.34 DPCM 12 gennaio 2017



Legenda



Soggetti a cui è rivolta l'assistenza



Parametri dell'assistenza erogata

Strutture sanitarie ex art.26 L833/78

- Prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa.

Strutture sanitarie ex art.34 DPCM 12 gennaio 2017 (LEA)

Trattamenti residenziali

- trattamenti di riabilitazione intensiva rivolti a persone non autosufficienti in condizioni di stabilità clinica con disabilità importanti e complesse.
- trattamenti di riabilitazione estensiva rivolti a persone disabili non autosufficienti con potenzialità di recupero funzionale
- trattamenti socio-riabilitativi di recupero e mantenimento delle abilità funzionali residue, erogati congiuntamente a prestazioni assistenziali e tutelari di diversa intensità a persone non autosufficienti con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali stabilizzate.

Trattamenti semiresidenziali

- trattamenti di riabilitazione estensiva rivolti a persone disabili non autosufficienti con potenzialità di recupero funzionale
- trattamenti socio-riabilitativi di recupero e mantenimento delle abilità funzionali residue, erogati congiuntamente a prestazioni assistenziali e tutelari di diversa intensità a persone non autosufficienti con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali stabilizzate, anche in laboratori e centri occupazionali.

art.26 Legge 833/78 >

art.34 DPCM 12 gennaio 2017 >

Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale", n. 360 del 28 dicembre 1978

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I

GAZZETTA  UFFICIALE
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

ROMA - Giovedì, 28 dicembre 1978

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI
MENO I FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE DELLE LEGGI E DECRETI - CENTRALINO 65101
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA GIUSEPPE VERDI, 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 6508

LEGGE 23 dicembre 1978, n. 833.

Istituzione del servizio sanitario nazionale.

Art. 26.

(Prestazioni di riabilitazione)

Le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa, sono erogate dalle unità sanitarie locali attraverso i propri servizi. L'unità sanitaria locale, quando non sia in grado di fornire il servizio direttamente, vi provvede mediante convenzioni con istituti esistenti nella regione in cui abita l'utente o anche in altre regioni, aventi i requisiti indicati dalla legge, stipulate in conformità ad uno schema tipo approvato dal Ministro della sanità, sentito il Consiglio sanitario nazionale.

Sono altresì garantite le prestazioni protesiche nei limiti e nelle forme stabilite con le modalità di cui al secondo comma dell'articolo 3.

In Regione Emilia-Romagna

AUSL	Denominazione	Posti letto
Parma	FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI – Parma	18
Bologna	INAIL- Vigorso di Budrio	90
Romagna	LUCE SUL MARE	143
Romagna	VILLA SALUS	15

Fonte: Anagrafe regionale delle Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie



Salute

Aree tematiche Cittadini Professionisti Servizi

🏠 / Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali / Area Sanità

Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali

Schede di Dimissione Residenziale psichiatrica e Riabilitazione ex art.26 - SDRES

[Lettura facilitata](#)

La riorganizzazione dell'offerta dei servizi per la Salute Mentale delle strutture private accreditate (**Delibera di G.R. n. 1654/2007** "Approvazione dell'Accordo generale per il triennio 2007-09 tra la Regione Emilia-Romagna e la Associazione della ospedalità privata AIOP in materia di prestazioni ospedaliere erogate dalla rete ospedaliera privata", ed in specifico nella parte "Salute Mentale") ha visto parte dell'offerta ospedaliera evolvere in residenziale e per la rilevazione dell'attività, si è utilizzata, per semplicità, il flusso SDO già attivo per la parte ospedaliera, ma archiviato separatamente.

Dopo cinque anni, si rende necessario strutturare la rilevazione dell'assistenza residenziale, in primis delle Case di Cura accreditate, per poi estendere questa stessa rilevazione anche all'attività di tutte le strutture non profit.

Anche la componente residenziale riabilitativa (ex.art.26), che utilizzava per semplicità la SDO come canale di trasmissione dei dati, seguirà le regole sancite da questa

La rendicontazione dell'attività



IL DIRETTORE GENERALE SANITÀ E
POLITICHE SOCIALI
TIZIANO CARRADORI

TIPO ANNO NUMERO
REG. / /
DEL / /

CIRCOLARE N. 4/2013

REGIONE EMILIA-ROMAGNA: GIUNTA
PG.2013. 0114545
del 10/05/2013



Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori Amministrativi

Ai Direttori dei Sistemi informativi-informatici
Ai Direttori Dipartimento Salute mentale e Dipendenze
patologiche
Ai Referenti del Sistema informativo Salute mentale
adulti

delle Aziende USL Regione Emilia-Romagna

Ai Direttori Sanitari delle Strutture residenziali
psichiatriche AIOP

- Villa Maria Luigia R.S.P.T.I.- R.S.P.T.P - R.S.P.T.I.S. -
- Villa Igea R.S.P.T.I. - R.S.P.T.P. - R.S.P.T.I.S
- Villa Igea - Semiresidenziale - Il Nespolo
- Villa Igea - La Quercia
- Residenza IL BORGO - Modena
- Centro Diurno IL SOLE - Sassuolo
- Residenza La Luna - Sassuolo
- Villa Rosa R.S.P.T.I.- R.S.P.T.P - R.S.P.T.I.S.
- Villa Rosa Semiresidenziale
- Ai Colli R.S.P.T.I.- R.S.P.T.I.S.
- Villa Baruzziana R.S.P.T.I.
- Villa Azzurra R.S.P.T.I.- R.S.P.T.P - R.S.P.T.I.S.
- Residenza Sanitaria SOLE

Ai Direttori Sanitari delle strutture residenziali
riabilitative ex.art. 26
Centro Don Gnocchi di Parma
Luce sul mare di Rimini
Villa Salus di Rimini

Ai Presidente dell'Associazione AIOP

della Regione Emilia-Romagna

LORO SEDI

EW
Oggetto: Avvio SDRES - flusso informativo dell'attività residenziale psichiatrica e dell'attività residenziale
Riabilitativa (ex art.26)

Viale Aldo Moro 21
40127 Bologna

tel 051.527.7161/7162
fax 051.527.7056

dgsan@regione.emilia-romagna.it
PEC: dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

INDICE LIV. 1 LIV. 2 LIV. 3 LIV. 4 LIV. 5 ANNO NUM SUR
a uso interno: DP Classif. 33981 1.600 Fasc. 2013

Strutture residenziali e semiresidenziali - Strutture riabilitative ex art.26 - Attività delle strutture riabilitative ex art.26
Dimessi e giornate per Tipologia di struttura , Azienda di residenza e Presidio

Anno: 2022

Tipologia di struttura : ISTITUTO DI RIABILITAZIONE (EX ART. 26 L.833/78) - RESIDENZIALE

Azienda di residenza	LUCE SUL MARE			VILLA SALUS			INAIL-CENTRO PER LA SPERIMENTAZIONE ED APPLICAZIONE DI PROTESI E PRESIDI ORTOPEDICI-VIGORSO DI BUDRIO - ATTIVITA' RESIDENZIALE			INAIL-CENTRO PER LA SPERIMENTAZIONE ED APPLICAZIONE DI PROTESI E PRESIDI ORTOPEDICI-VIGORSO DI BUDRIO - ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE			TOTALE		
	Dimessi	Giornate di degenza	Giornate medie di degenza	Dimessi	Giornate di degenza	Giornate medie di degenza	Dimessi	Giornate di degenza	Giornate medie di degenza	Dimessi	Giornate di degenza	Giornate medie di degenza	Dimessi	Giornate di degenza	Giornate medie di degenza
PIACENZA	.	.	.	.	.	.	1	74	74,0	.	.	.	1	74	74,0
PARMA	3	194	64,7	.	.	.	.	.	.	2	67	33,5	5	261	52,2
REGGIO EMILIA	16	568	35,5	.	.	.	2	53	26,5	3	60	20,0	21	681	32,4
MODENA	.	.	.	16	378	23,6	1	27	27,0	1	23	23,0	18	428	23,8
BOLOGNA	46	712	15,5	13	195	15,0	.	.	.	6	323	53,8	65	1.230	18,9
IMOLA	.	.	.	.	.	.	1	53	53,0	.	.	.	1	53	53,0
FERRARA	6	1.770	295,0	1	19	19,0	1	5	5,0	.	.	.	8	1.794	224,3
ROMAGNA	5	642	128,4	3	55	18,3	3	76	25,3	5	36	7,2	16	809	50,6
ALTRE REGIONI	120	25.354	211,3	18	302	16,8	92	4.086	44,4	39	1.034	26,5	269	30.776	114,4
ESTERO	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	25	25,0	1	25	25,0
TOTALE	196	29.240	149,2	51	949	18,6	101	4.374	43,3	57	1.568	27,5	405	36.131	89,2

Dalla 833/78, ai LEA al flusso SIAR

Art. 34.

*Assistenza sociosanitaria semiresidenziale
e residenziale alle persone con disabilità*

1. Nell'ambito dell'assistenza semiresidenziale e residenziale, il Servizio sanitario nazionale garantisce alle persone di ogni età con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali, trattamenti riabilitativi mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche, a carattere intensivo, estensivo e di mantenimento previa valutazione multidimensionale, presa in carico e progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca le modalità e la durata del trattamento. I trattamenti residenziali si articolano nelle seguenti tipologie:



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute

1 INTRODUZIONE

Il presente documento di specifiche tecniche dei tracciati del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa (SIAR) costituisce l'analisi dei flussi informativi riguardanti l'acquisizione dei dati inviati dalle Regioni in merito ai trattamenti riabilitativi erogati, nell'ambito dell'assistenza semiresidenziale e residenziale, a carattere intensivo, estensivo e di mantenimento di cui all'articolo 34 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017, recante «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502», in favore di persone con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali previa valutazione multidimensionale dell'assistito, presa in carico e predisposizione di un progetto riabilitativo individuale (PRI) ovvero piano individuale di assistenza, quest'ultimo limitatamente ai trattamenti socio-riabilitativi di cui alla lett. c), che definiscano le modalità e la durata del trattamento stesso.

Flusso SDRES

- Dati «classici» (durata degenza, dati anagrafici,..)
- Codice diagnosi principali e patologie concomitanti

Flusso SIAR

- Dati «classici», ma anche, per esempio, condizione professionale, titolo di studio
- valutazione iniziale dell'assistito (patologia, ambito intervento dal PRI, rilevazione disabilità in ingresso ed esito valutazione in ingresso)
- Erogazione del trattamento riabilitativo (prestazione, rivalutazione dell'assistito, esito valutazione in uscita e conclusione)
- Informazioni relative all'attività dei professionisti sanitari erogata presso le strutture



Il flusso informativo SIAR rientra nell'investimento 1.3.2 *“Infrastruttura tecnologica del Ministero della Salute e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA”* della Missione 6, Componente 2 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), e, in particolare, del sub-intervento 1.3.2.2.1 *“Implementazione di 4 flussi informativi a livello regionale (**riabilitazione territoriale, cure primarie, ospedali di comunità e consultori**)”*.



PNRR - M6C2 - 1.3.2.2 «Reingegnerizzazione NSIS a livello locale»

1.3.2.2.1 - Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali

Overview complessiva intervento

Descrizione intervento e obiettivi

Progettazione e implementazione di 4 nuovi flussi informativi riferibili a dati individuali di attività sanitaria per:

RIABILITAZIONE TERRITORIALE



Prestazioni di riabilitazione territoriale ex art. 34 DPCM 12 gennaio 2017.

CONSULTORI FAMILIARI



Prestazioni erogate da consultori familiari ex art. 24 DPCM 12 gennaio 2017.

CURE PRIMARIE



Prestazioni di cure primarie erogate da medici di medicina generale (MMG), pediatri di libera scelta (PLS), ecc.

OSPEDALI DI COMUNITÀ



Prestazioni erogate da ospedali di comunità ex D.M. del 2 aprile 2015 n. 70.

Milestone PNRR

Adozione dei flussi da parte delle 21 Regioni e Province autonome

T2
2023



Riabilitazione
Territoriale
Consultori
Familiari

T2
2025



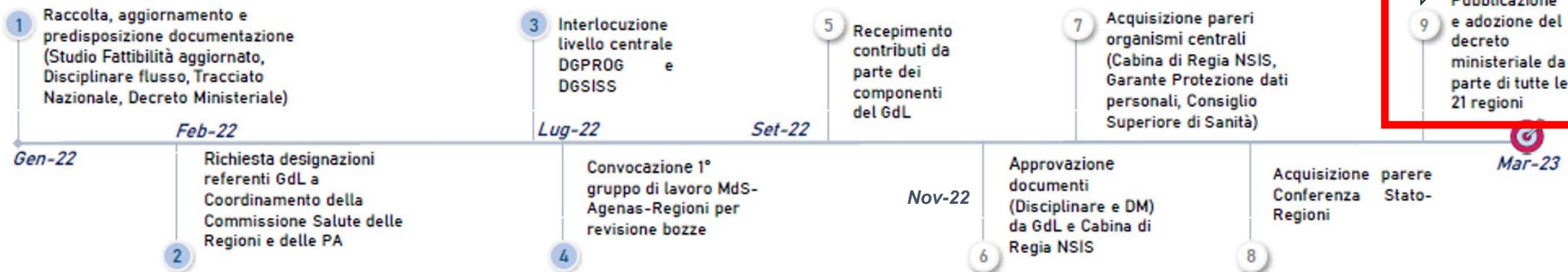
Cure
Primarie
Ospedali di
comunità

1.3.2.2.1 - Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali

Percorso metodologico

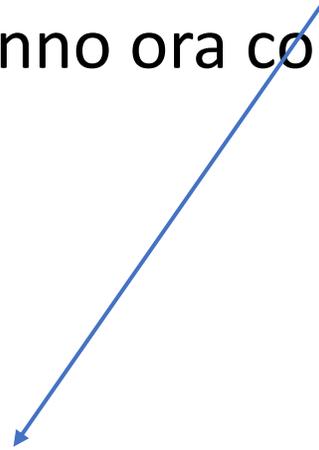
RIABILITAZIONE TERRITORIALE

Ritardo 6 mesi Milestone pubblicazione Decreto posticipata a sett 2023



Conferimento dati in Regione

- Dati strutture socio-sanitarie per disabili accreditate (**STS11**) andranno inviati alle Aziende USL che poi conferiranno i dati nel portale SISEPS (invio/simulazione/consolidamento/ritorno informativo)
- Dati Istituti Riabilitativi **RIA11** invieranno direttamente i dati nel portale SISEPS (come fanno ora con il flusso SDRES)



Flusso SDRES 2023

- **4 trimestre 2023** Istituti riabilitativi territoriali (RIA11)



Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali

In evidenza

- > [Linee guida per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera - revisione 16 giugno 2023](#)
- > [Incontro SDO 2023 - giugno 2023](#)
- > [Manuale operativo per l'utilizzo delle banche dati - Aggiornato](#)
- > [Incontro FAR Disabili - flusso SIAR NSIS - del giorno 29 novembre 2022](#)
- > [Linee guida per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera - revisione del 18 novembre 2022](#)

Flusso SIAR
Referenti organizzativi
Referenti gestione flusso

Aree

Sanità

ReportER

Anagrafi

Politiche Sociali e Integrazione

Economico Finanziaria e Mobilità

Applicazioni

Sanità

Assistenza Farmaceutica - AFO - AFT - FED

Dispositivi Medici - DIMe

Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - SISM - SINPIAER - SIDER

Assistenza Specialistica Ambulatoriale - ASA

Emergenza Urgenza - PS - 118

Schede di Dimissione Ospedaliera - SDO

Certificato di Assistenza al Parto - CedAP

Grandi Apparecchiature Sanitarie - GRAP

Schede di Dimissione Residenziale - SDRES

Controlli Sanitari

Laboratori - LAB

Screening Colon-Retto - SCR

Coorte HIV

Liste di Attesa Ricoveri

Il referente unico aziendale manda la richiesta in regione tramite mail a servicedesk@regione.emilia-romagna.it per richiedere le utenze gestione flusso

Decreto Ministeriale

Art. 5 (Modalità e tempi di trasmissione)

1. Il SIAR viene alimentato con le informazioni relative ai trattamenti riabilitativi erogati a partire **dal quarto trimestre 2023**, come individuati nell'articolo 2, comma 2 del presente decreto. I dati relativi all'anno 2023 sono conferiti in **via sperimentale**.

Art. 6 (Ritardi e inadempienze)

1. Le informazioni trasmesse sono sottoposte a verifica in ordine a **completezza e qualità**, in base agli indicatori specificamente individuati dalle competenti Direzioni generali del Ministero della salute.

2. Il conferimento dei dati, nelle modalità e nei contenuti di cui al presente decreto, relativi ai trattamenti riabilitativi erogati **a partire dal 1° gennaio 2025** è ricompreso fra **gli adempimenti** cui sono tenute le Regioni **per l'accesso al finanziamento integrativo a carico dello Stato**, ai sensi dell'Intesa sancita dalla Conferenza Stato-regioni il 23 marzo 2005.

Decreto ministeriale

Attesa
pubblicazione



Ministero della Salute

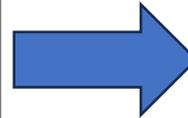
IL MINISTRO

VISTA la legge 23 dicembre 1978, n. 833, e successive modificazioni, recante: *"Istituzione del Servizio sanitario nazionale"*;

VISTO il decreto legislativo n. 502, del 30 dicembre 1992, e successive modifiche e integrazioni, che, all'articolo 3-septies, comma 2, definisce le prestazioni sanitarie a rilevanza sociale e le prestazioni sociali a rilevanza sanitaria;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 29 novembre 2001, recante *"Definizione dei livelli essenziali di assistenza"*;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, recante *"Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza"*, ed in particolare l'articolo 34 relativo alla Assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale alle persone con disabilità, il quale richiede la rilevazione dei trattamenti riabilitativi, a carattere intensivo, estensivo e di mantenimento previa valutazione multidimensionale, presa in carico e progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca le modalità e la durata del trattamento;



Circolare e specifiche funzionali Regione Emilia Romagna



Direzione Generale Cura della persona, salute e welfare
AREA ICT E TRANSIZIONE DIGITALE DEI SERVIZI AL CITTADINO

SPECIFICHE FUNZIONALI

Flusso SIAR

(Sistema Informativo socio-Assistenziale e Riabilitativo)

Riunione Ministero Salute con Regioni il **21 settembre**

TEMPISTICHE

SETTEMBRE 2023

Pubblicazione **Decreto** ministeriale in **G.U.**

OTTOBRE 2023

inizio **acquisizione** dei **dati di attività 4° TRIM 2023** da parte dei **Soggetti gestori** sugli ospiti in struttura

APRILE 2024

Scadenza invio **1° TRIM 2024** per strutture **STS11 e RIA11**

SETTEMBRE 2023

Pubblicazione **Circolare regionale con specifiche funzionali** (tracciato e controlli)

GENNAIO 2024

Scadenza invio da parte delle Aziende USL dei dati del **4° TRIM 2023** per **Strutture di Mantenimento e Cura** (socio-riabilitative, **STS11**)

Scadenze e calendario invii

N. Invio	Scadenze	Dati in inserimento	Dati in variazione	File da inviare
1° invio	entro il 30 aprile dell'anno di riferimento	Primo trimestre		File 1, file 2
2° invio	entro il 31 luglio dell'anno di riferimento	Primo e secondo trimestre	Primo trimestre	File 1, file 2
3° invio	entro il 30 ottobre dell'anno di riferimento	Primo, secondo e terzo trimestre	Primo e secondo trimestre	File 1, file 2
4° invio	entro il 31/01 dell'anno successivo all'anno di riferimento	Tutto l'anno	Primo, secondo e terzo trimestre	File 1, file 2, file 3
5° invio	entro il 28/02 dell'anno successivo all'anno di riferimento	Tutto l'anno	Tutto l'anno	File 1, file 2, file 3

File 1 Dati anagrafici

File 2 Dati individuali sull'assistenza erogata durante la Presa in Carico

File 3 Ore annuali di trattamento erogate dai professionisti coinvolti nell'erogazione dei PAI/PRI

Piano di attuazione Progetto e FASI

- **Prima Fase Avvio Progetto sperimentale – 4° TRIM 2023** Dati strutture socio-sanitarie per disabili accreditate (STS11)
- **Anno 2024** -Dati strutture socio-sanitarie per disabili accreditate (STS11) e le riabilitative territoriali (RIA11).

SOLO Centri socio-riabilitativi residenziali e diurni (CSSR e CSSD) Accreditati



- **Seconda Fase Anno 2025 a Regime**

allargare l'informatizzazione a tutte le strutture presenti sul territorio dell'AUSL in cui ha sede la struttura, socio-sanitarie non accreditate (STS11), comprende tutte le strutture: **Gruppi appartamento, Centri socio-occupazionali (CSO), i CSSR e CSSR NON Accreditati**

rif. file excel inviato con strutture censite in Anagrafe regionale strutture socio-sanitaria

Riparto e assegnazione fondi PNRR (rif. M6C2. 1.3.2.2.1)

8 giugno: comunicazione **Riparto fondi alle AUSL** e **delega per l'attuazione** degli interventi previsti dall'investimento PNRR 1.3.2.2.1

Acquisiti dalle AUSL i **CUP** e indicati i **RUP** (Responsabili unici di Progetto). Il Progetto è unico (unico CUP) anche se il Target fa riferimento all'attivazione di 4 flussi, tutte gli **atti predisposti per l'implementazione dei 4 flussi dovranno avere stesso CUP.**

Estremi necessari per la predisposizione e adozione dei successivi **provvedimenti amministrativi** e ai fini dell'inizializzazione dei progetti in piattaforma **ReGIS** per il monitoraggio e rendicontazione progetti PNRR.

Allegato richiesta: **Tabella ripartizione risorse**, per ogni **AUSL stessa quota di 207.500 euro**

- Finanziamento per **investimenti**: possibile acquisto **sviluppo software** o **manutenzione evolutiva**
- Risorse che si andranno ad assegnare verranno **liquidate esclusivamente a fronte di spesa sostenuta**
- Prima di procedere con le procedure di acquisto deve essere approvata la **Delibera regionale di assegnazione alle AUSL** di questi Fondi PNRR, **entro il 30 settembre.**

Possibile integrare le risorse assegnate, se non sufficienti per 4 flussi, con altre risorse da fondi regionali o aziendali.
Le fonti integrative di finanziamento dovranno essere indicate nelle schede di intervento con l'indicazione dei capitoli di bilancio di previsione (bilancio regionale/aziendale).

Requisiti acquisto software sviluppo o manutenzioni evolutive

RISPETTO Principi DSNH per Interventi/subinterventi PNRR

Principi DSNH – CIS Regione ER per sviluppo Investimenti PNRR

Schede tecniche di riferimento la **Scheda 6 - Servizi informatici di hosting e cloud** [Sono requisiti Data center che ospitano i servizi di hosting e cloud, adeguamento da parte di Lepida]

Procedure acquisti Req. 1

Rispetto requisiti di cui all'art. 47 del DL 77/2021, convertito, con modificazione, dalla L. 108/2021

- pari opportunità generazionali e di genere (giovani e donne 30%)
- **rispetto obbligo** assunzione delle persone disabili sulla base del n dipendenti (collocamento mirato)

Procedure acquisti Req. 2

- controlli sulla c.d. documentazione antimafia (cfr. circolare prot. 69128 del 22.06.2022 della Prefettura di Bologna – allegato 2 - utilizzo Banca Dati Nazionale Unica)
- Modulo autodichiarazione informazioni titolare effettivo (normativa antiriciclaggio - D. Lgs. 231/2007 e ss.mm.ii., art. 1, comma 2, lett. pp) e artt. 20 e 22)

Descrizione breve del flusso

Oggetto della rilevazione: ciascun periodo di **Presa in carico degli ospiti**: ad ogni invio trimestrale devono essere inviati i **dati di tutti gli utenti inseriti in struttura nell'anno di riferimento** (fotografia trimestrale: PIC, 1° valutazione, trattamenti, eventuali rivalutazioni/sospensioni/chiusura nell'anno).

EVENTI registrati:

- **Presa in carico**: dell'assistito da parte della struttura: Dati anagrafici, soggetto erogatore ovvero la struttura che eroga il trattamento, la **Valutazione iniziale** dell'assistito (patologia ed esito della valutazione in ingresso), **ambito di intervento** e **operatori** coinvolti **previsti nel PRI/PAI**.
- **Erogazione trattamento/i socio-assistenziali e riabilitativi**: data inizio e fine trattamento/i erogati, durata;
- **Sospensione del trattamento**: data inizio e fine periodo di sospensioni del trattamento erogato e motivo della sospensione;
- **Rivalutazione**: data rivalutazione/valutazione finale, aggiornamento della valutazione ed esito;
- **Conclusione Presa in carico**: data conclusione Presa in carico e dimissione, motivazione ed esito valutazione del grado di disabilità in uscita.

Struttura del flusso Regionale

Tracciato 1 (.xml)

TRIMESTRALE

Dati anagrafici
Individuali
dell'assistito preso
in carico dalla
struttura

Tracciato 2 (.xml)

TRIMESTRALE

Dati individuali sull'assistenza erogata durante la **Presa in Carico da parte della struttura**

- **Valutazione iniziale**
- **Ambito di intervento** (previsto da PAI/PRI)
- **Trattamenti** erogati (gg e durata effettiva)
- **Rivalutazioni**
- **Sospensioni del trattamento**
- **Conclusione Presa in carico**

Tracciato 3 (.xml)

ANNUALE

Dati aggregati per struttura erogatrice

Ore di trattamento annualmente erogate per professionisti (a consuntivo) che operano all'interno della struttura

Proposta di tracciato per la predisposizione del flusso regionale

La proposta illustrata è soggetta a variazioni che potrebbero essere necessarie dopo la pubblicazione del DM relativo al flusso nazionale SIAR.

Il tracciato definitivo sarà ufficializzato con la circolare regionale e le relative Specifiche Funzionali pubblicate dopo l'uscita del DM.

TRACCIATO 1 (1/2)

Campo	Note
<u>CODICE DELL'AZIENDA EROGATRICE</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u> codice a 3 cifre secondo quanto indicato dalla circolare regionale n° 36 Anno 1994 e successive modifiche.
<u>CODICE DELLA STRUTTURA EROGATRICE</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u> codice RIA11 o STS11 esistente in Anagrafe Regionale Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie autorizzate e/o accreditate e valido alla data di presa in carico Devono essere inviati i dati di tutti gli assistiti inseriti nelle strutture (anche di non residenti) che hanno sede sul territorio dell'AUSL che invia i dati (= CodAzienda).
<u>DATA DI PRESA IN CARICO</u>	<u>CAMPO CHIAVE – obbligatorio</u> (=Data inserimento in struttura)
<u>ID ASSISTITO</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u> In corso di valutazione la scelta della Procedura da adottare per generare ID da parte della RER
Cognome	Obbligatorio; previsto anonimato per: <ul style="list-style-type: none"> • Legge 135/90 per i casi di HIV e AIDS • DPR 309/90 per i pazienti affetti da dipendenza a sostanze stupefacenti
Nome	
Sesso	Obbligatorio 1 = maschio; 2 = femmina
Data di nascita	obbligatorio
Comune di nascita	obbligatorio tranne per i comuni/stato estero cessati e privi di codice ISTAT
Comune di residenza	obbligatorio, fare riferimento alla residenza della data di inserimento in struttura
Cittadinanza	obbligatorio

TRACCIATO 1 (2/2)

Campo	Note
Stato civile	Obbligatorio (1 = celibe/nubile; 2 = coniugato/a; 3 = separato/a; 4 = divorziato/a; 5 = vedovo/a; 6 = unito civilmente; 7 = già in unione civile (in decesso del partner); 8 = già in unione civile (per scioglimento unione); 9 = non dichiarato)
Titolo di studio	Obbligatorio (1 = Nessun titolo (meno di 5 anni di studio) ; 2 = Licenza elementare (5 anni di studio); 3 = Diploma di scuola media inferiore (8 anni di studio); 4 = Diploma di scuola media superiore (Qualifica professionale / Maturità) (13 anni di studio); 5 = Diploma universitario o laurea breve; 6 = Laurea o superiore (17 o più anni di studio); 7 = Non dichiarato)
Condizione professionale	Obbligatorio (1 = Studente/ssa; 2 = In cerca di prima occupazione; 3 = Occupato/a; 4 = Casalingo/a; 5 = Disoccupato/a; 6 = Altra condizione (inabile, pensionato/a, ecc.); 7 = Non dichiarato)
Responsabilità genitoriale	Obbligatorio se l'assistito ha meno di 18 anni alla data di inserimento in struttura (1 = condivisa; 2 = materna; 3 = paterna; 4 = da tutore; 5 = struttura pubblica o convenzionata)
Presenza di un amministratore di sostegno	Obbligatorio se l'assistito ha più di 18 anni alla data di inserimento in struttura (si/no/ no ma con tutore)
Pianificazione condivisa delle cure in cartella	Facoltativo (si/no)

Campo	Note
<u>CODICE DELL'AZIENDA EROGATRICE</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u> codice a 3 cifre secondo quanto indicato dalla circolare regionale n° 36 Anno 1994 e successive modifiche.
<u>CODICE DELLA STRUTTURA EROGATRICE</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u> codice RIA11 o STS11 esistente in Anagrafe Regionale Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie autorizzate e/o accreditate e valido alla data di presa in carico
Tipo Operazione	Obbligatorio; I=Inserimento, V=Variazione, C=Cancellazione
<u>DATA DI PRESA IN CARICO</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u>
<u>ID ASSISTITO</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u> In corso di valutazione la scelta della Procedura da adottare per generare ID
<u>Tipo di assistenza da erogare</u>	Obbligatorio; per strutture RIA11 1 = Riabilitazione Intensiva; 2 = Riabilitazione Estensiva; per strutture STS11 3 = socio-riabilitativa di mantenimento (lunga permanenza); 4 = socio-riabilitativa di mantenimento (sollievo)
Soggetto richiedente	Obbligatorio; (1 = specialista ambulatoriale (sia dipendente che convenzionato territoriale); 2 = MMG/PLS; 3 = Ospedale reparto acuti; 4 = Ospedale reparto riabilitazione/lungodegenza; 5 = Altra struttura residenziale o semiresidenziale; 6 = Servizi territoriali (disabilità, NPIA, salute mentale, consultori familiari); 7 = Centrale Operativa Territoriale; 9 = altro)

Campo	Note
<u>DATA VALUTAZIONE</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u>
Tipo valutazione	Obbligatorio; (1 = Valutazione iniziale (UVMD); 2 = Rivalutazione periodica/follow-up (UVMD/gestore); 3 = Rivalutazione per cambio delle condizioni dell'assistito (UVMD))
Patologia principale rilevata dall'UVMD	Obbligatorio; Codici ICD9-CM di diagnosi Identifica il codice della patologia principale, che motiva la presa in carico (recuperare la più recente all'ingresso in struttura)
Patologia concomitante rilevata dall'UVMD	Facoltativo; Codici ICD9-CM di diagnosi
Conferma valutazione precedente	Obbligatorio (si/no) per Tipo Valutazione=2
Livello di autonomia	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (1= autonomo; 2= parzialmente dipendente ; 3= totalmente dipendente)
Grado di mobilità	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (1= si sposta da solo in ambiente protetto; 2= si sposta da solo in ambiente non protetto; 3= si sposta assistito in ambiente protetto; 4= si sposta assistito in ambiente non protetto; 5= non si sposta)
Disturbi cognitivi	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (1= assenti/lievi; 2= moderati; 3= gravi)
Disturbi comportamentali	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (1= assenti/lievi; 2= moderati; 3= gravi)
Disturbi area comunicazione	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (1= assenti/lievi; 2= moderati; 3= gravi)
Area sensoriale	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (1= assenti/lievi; 2= moderati; 3= gravi)

TRACCIATO 2 – VALUTAZIONE

(3/8)

Campo	Note
Bisogni internistico-assistenziali	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no ; (1= Alimentazione parenterale; 2= SNG/PEG; 3= Tracheostomia; 4= Respiratorie/Ventilazione assistita; 5= Ossigenoterapia; 6= Dialisi; 7= Ulcere da decubito; 8= Assenti)
Supporto sociale	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no ; (1= presente; 2= presenza parziale e/o temporanea ; 3= non presente)
Stabilità clinica	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no ; (1= valutazione non eseguita; 2= stabile ; 3= moderatamente stabile; 4= moderatamente instabile; 5= Instabile; 6= altamente instabile)
Presenza caregiver	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (si/no)
Trattamenti socio-riabilitativi	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (si/no)
Utilizzo dispositivi/protesi/ortesi	Obbligatorio per valutazione iniziale, Rivalutazione e conferma precedente=no (si/no)
Scala1 utilizzata per la classificazione della disabilità	Obbligatorio per Tipo Valutazione=1,3 ; (0 = ICF 2018; 1 = Lapmer ; 2 = BI; 3 = Indice di Katz; 4= IADL; 5= MMSE; 6 = VAS o NRS; 7 = AIS; 8 = WISCI; 9 = SCIM; 10 = LCF; 11 = DRS; 12 = SMWT; 13 = BI-D; 14 = GCS; 15 = GOSE; 16 = Scala di Rankin modificata; 17 = RCS-E; 18 = PEDI; 19 = GMFCS; 20 = Scala Tinetti; 21 = S.V.A .M.Di.; 22 = Altro)
Esito Scala 1	Obbligatorio se valorizzato il campo Scala1 ; se il codice struttura è di tipo STS11 i valori ammessi sono quelli definiti da DD2023/2010 (A,B,C,D,E)
Scala2	Facoltativo
Esito Scala 2	Obbligatorio se valorizzato Scala2
Scala 3	Facoltativo
Esito Scala 3	Obbligatorio se valorizzato Scala3

Campo	Note
<p>Area intervento principale</p> <p>macro-ambito principale di riferimento per le prestazioni previsti nel PAI/PRI secondo i livelli classificazione ICF 2018</p>	<p>Obbligatorio per valutazione iniziale</p> <p>b1 = Funzioni mentali b2 = Funzioni sensoriali e dolore b3 = Funzioni fonatorie e di produzione del parlato b4 = Funzioni degli apparati cardiovascolare e respiratorio e dei sistemi ematologico e immunitario b5 = Funzioni dell'apparato digerente e dei sistemi metabolico ed endocrino b6 = Funzioni genitourinarie e riproduttive b7 = Funzioni neuromuscoloscheletriche e correlate al movimento b8 = Funzioni della pelle e delle strutture correlate</p> <p>s1 = Strutture del sistema nervoso s2 = Occhio, orecchio e strutture correlate s3 = Strutture coinvolte nella fonazione e nella produzione del parlato s4 = Strutture dell'apparato cardiovascolare, del sistema immunitario e dell'apparato respiratorio s5 = Strutture dell'apparato digerente e dei sistemi metabolico ed endocrino s6 = Strutture degli apparati genitourinario e riproduttivo s7 = Strutture correlate al movimento s8 = Cute e strutture correlate</p> <p>d1 = Imparare e applicare le conoscenze d2 = Compiti e richieste generali d3 = Comunicazione d4 = Mobilità d5 = Cura di sé d6 = Vita domestica d7 = Interazioni e relazioni interpersonali d8 = Principali aree di vita d9 = Vita comunitaria, sociale e civica</p> <p>e1 = Prodotti e tecnologia e2 = Ambiente naturale e cambiamenti ambientali effettuati dall'uomo e3 = Supporto e relazioni e4 = Atteggiamenti e5 = Servizi, sistemi e politiche</p>

TRACCIATO 2 – AMBITO DI INTERVENTO

(5/8)

Campo	Note
Area intervento 2	Facoltativo
Area intervento 3	Facoltativo
Area intervento 4	Facoltativo

TRACCIATO 2 – PAI/PRI e PROFESSIONISTI COINVOLTI

(6/8)

Campo	Note
Giorni previsti per il PAI/PRI	Obbligatorio per la valutazione iniziale (numero gg)
Ore totali previste per il PAI/PRI	Obbligatorio per la valutazione iniziale (nro ore)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – MMG/PLS	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Medico specialista	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Infermiere	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Operatore Socio-sanitario	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Fisioterapista	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Logopedista	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Tecnico della riabilitazione psichiatrica	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Terapista occupazionale	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Psicologo	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Assistente Sociale	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Educatore Professionale	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)
Professionista coinvolto nell'attuazione del PAI/PRI – Altri professionisti sanitari	Obbligatorio per la valutazione iniziale (si/no)

Campo	Note
<u>DATA INIZIO TRATTAMENTO</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u>
Data fine trattamento	<u>CAMPO CHIAVE – obbligatorio (obbligatorietà in corso di rivalutazione con NSIS)</u>
Durata effettiva del trattamento (giorni)	Obbligatorio
Durata giornaliera effettiva del trattamento (ore)	Facoltativo
Distretto pagante	Obbligatorio se residente in RER
Regione pagante	Obbligatorio se residente fuori RER
Percentuale SSN	Obbligatorio; per la compilazione fare riferimento all'art.34 DM LEA
Tariffa giornaliera	Obbligatorio
Quota FRNA	Obbligatorio; deve essere >0 per le strutture socio-sanitarie accreditate (STS11) per inserimento dell'ospite su posto con copertura FRNA

TRACCIATO 2 – SOSPENSIONI

(8/8)

Campo	Note
<u>DATA INIZIO SOSPENSIONE</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u>
Data fine sospensione	Obbligatorio al verificarsi
Motivo sospensione	Obbligatorio se se data inizio è valorizzato (1= ricovero temporaneo in ospedale; 2= allontanamento temporaneo (ad es. trasferimento durante il periodo estivo, presso parenti ecc.); 9= altro)

TRACCIATO 2 – CONCLUSIONE DELLA PRESA IN CARICO (= Dimissione dalla struttura)

Campo	Note
<u>DATA CONCLUSIONE</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u>
Modalità di conclusione	Obbligatorio; (1 = Dimissione a seguito di pieno recupero; 2 = Dimissione con l'attivazione di assistenza domiciliare; 3 = Dimissione con l'attivazione di trattamenti a distanza; 4 = Dimissione rimandando a trattamenti ambulatoriali; 5 = Dimissione presso struttura semiresidenziale; 6 = Dimissione presso struttura residenziale; 7 = Dimissione presso struttura ospedaliera; 8 = Decesso; 9 = Inserimento in programmi di sanità d'iniziativa)
Data riunione finale di equipe	Facoltativo; compresa tra la data di ultima valutazione e la data di conclusione (estremi inclusi)

TRACCIATO 3 – ORE ANNUALI DI TRATTAMENTO EROGATE DAI PROFESSIONISTI COINVOLTI NELL'EROGAZIONE DEI PAI/PRI - solo 4° e 5° invio nell'anno

Campo	Note
<u>CODICE DELL'AZIENDA EROGATRICE</u>	<u>CAMPO CHIAVE - obbligatorio</u> codice a 3 cifre secondo quanto indicato dalla circolare regionale n° 36 Anno 1994 e successive modifiche.
<u>CODICE DELLA STRUTTURA EROGATRICE</u>	<u>CAMPO CHIAVE – obbligatorio</u> codice RIA11 o STS11 esistente in Anagrafe Regionale Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie autorizzate e/o accreditate e valido alla data di presa in carico
Quota sanitaria aggiuntiva annuale	Spesa sanitaria ANNUA complessiva sostenuta per assistenza infermieristica, riabilitativa, formazione e aggiornamento del personale, fornitura delle divise e dei dispositivi di protezione individuale (NON compreso nella Tariffa giornaliera applicata) rimborsato da parte della AUSL da fondo sanitario (SSN)
Ora annuali erogate– MMG/PLS	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Medico specialista	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Infermiere	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Operatore Socio-sanitario	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Fisioterapista	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Logopedista	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Tecnico della riabilitazione psichiatrica	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Terapista occupazionale	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Psicologo	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Assistente Sociale	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Educatore Professionale	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999
Ora annuali erogate– Altri professionisti sanitari	Obbligatorio; compreso tra 0 e 999999

Inserimento CAMPI AGGIUNTIVI (strutture socio-san

- **SOLO per gli UTENTI residenti in Regione Emilia Romagna** ospiti nelle strutture socio-sanitarie per disabili (**CSSR e CSRD**) **SOLO strutture accreditate**. Per inserimento su posto accreditato il Distretto/AUSL paga quota FRNA

1. Quota FRNA (compartecipazione tariffa gg) sarebbe un di cui della Tariffa complessiva per ospite inserito in strutture socio-sanitarie su posto accreditato.

Inserito il campo nel [File TRK 2](#), su **dati individuali** per singolo assistito come **quota gg FRNA**, il gestore della struttura accreditata chiede il rimborso alle AUSL paganti per la quota FRNA per ogni gg di assistenza effettivamente erogata all'assistito inserito su posto accreditato;

2. Quota prestazioni sanitarie (rimborso AUSL da **fondo sanitario SSN**).

Extra Tariffa gg. Per assistenza infermieristica, riabilitativa, formazione e aggiornamento del personale, fornitura delle divise e dei dispositivi di protezione individuale.

Inserito nel [File TRK 3](#)

Nuova casella di posta per il flusso:

Flusso.SIAR@regione.emilia-romagna.it

Grazie!

Nuova sezione dedicata al flusso sul portale regionale (in costruzione)

<https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/>