

IL DIRETTORE GENERALE
SANITÀ E POLITICHE SOCIALI E PER L'INTEGRAZIONE
KYRIAKOULA PETROPULACOS

REGIONE EMILIA-ROMAGNA: GIUNTA
PG.2015. 0886286
del 23/12/2015



Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori Amministrativi

Ai Direttori dell'Integrazione Socio-sanitaria
Ai Direttori dei Dipartimenti delle Cure Primarie
Ai Direttori del Sistema Informativo-Informatico

CIRCOLARE N.

16

delle Aziende USL
della Regione Emilia-Romagna

Oggetto: Integrazione alla circolare 26/2014 avente per oggetto "Specifiche tecniche per l'attivazione del flusso informativo degli Ospedali di Comunità (SIRCO)"

Con la Circolare n.26 del 22 Dicembre 2014 la Regione Emilia-Romagna ha introdotto la rilevazione sistematica delle attività assistenziali svolte negli Ospedali di Comunità Regionali istituendo il flusso informativo SIRCO.

Ad un anno dall'avvio del flusso si integra la rilevazione con l'introduzione della scala di valutazione Barthel Index nella versione modificata, funzionale alla misurazione della autonomia del paziente, effettuata sia all'ingresso in struttura che alla dimissione. Il suo utilizzo, condiviso dallo specifico gruppo di lavoro, ha il vantaggio di uniformare il linguaggio interprofessionale tra operatori e di facilitare la condivisione del piano assistenziale individuale del paziente all'interno del team di lavoro. La scala Barthel, consentirà inoltre di valutare, da un lato, il grado di complessità dei pazienti trattati negli Ospedali di Comunità della Regione e di fornire, dall'altro, una misura dell'efficacia dell'attività assistenziale implementata.

Distinti saluti.


Kyriakoula Petropulacos

 All. n.1 – Allegato Tecnico - Integrazione

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

Allegato tecnico - Integrazione**SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE DEGLI OSPEDALI DI COMUNITÀ****Sommario**

ADEGUAMENTI E MODIFICHE.....	2
TRACCIATI RECORD E TIPOLOGIA DI CONTROLLI.....	3
Tabella B - Ricovero	4
REFERENTI REGIONALI	5

ADEGUAMENTI E MODIFICHE

Il presente documento introduce alcune modifiche tecniche al Flusso Informativo Regionale degli Ospedali di Comunità regolato dalla Circolare 26/2014. Le modifiche apportate entreranno in vigore a partire dal 1° gennaio 2016 e riguardano la rilevazione delle capacità del paziente di disimpegnarsi nelle attività della vita quotidiana (ADL – Activities of Daily Living). Tali capacità vengono misurate all'ingresso e alla dimissione del paziente secondo la scala di valutazione delle ADL di "Barthel modificata":

- **VALUTAZIONE ADL ALL'INGRESSO – OBBLIGATORIO VINCOLANTE**
Indica il punteggio individuale secondo la scala di valutazione di "Barthel modificata" misurato all'ingresso in Struttura.
Codifica: Numerico intero compreso tra 0 e 100.
- **VALUTAZIONE ADL ALLA DIMISSIONE – OBBLIGATORIO VINCOLANTE**
Indica il punteggio individuale secondo la scala di valutazione di "Barthel modificata" misurato al momento della dimissione.
Codifica: Numerico intero compreso tra 0 e 100.

I punteggi individuali ottenuti all'ingresso e alla dimissione dovranno essere registrati nella Tabella "B - Dati riguardanti il ricovero in Struttura".

Il tracciato record della Tabella B viene dunque modificato al fine di poter accogliere queste informazioni secondo quanto descritto nel seguente paragrafo.

Per tutto quanto non coinvolto dalle presenti integrazioni, valgono le specifiche contenute nella circolare 26/2014

TRACCIATI RECORD E TIPOLOGIA DI CONTROLLI

Di seguito viene riportato il tracciato record della tabella B con evidenziate le modifiche introdotte:

Id campo - Il primo carattere identifica la sezione a cui appartiene il campo, le due cifre seguenti indicano il numero progressivo del campo all'interno della sezione.

Nome - Termine ufficiale che identifica il campo.

Posizione - Posizione del primo carattere e dell'ultimo carattere del campo nell'ambito del tracciato.

Tipo - Definisce il formato del campo:

- AN = alfanumerico. Deve essere allineato a sinistra; se non utilizzato deve essere impostato con il valore "spazio".
- N = numerico. Deve essere allineato a destra; le cifre non significative devono essere impostate con il valore "zero".

Lunghezza - Numero di caratteri del campo.

Grado di obbligatorietà - Codice che identifica l'obbligatorietà o meno del campo.

- OBB. VINC: campo obbligatorio e vincolante, se non valorizzato o valorizzato in modo errato il record viene scartato.
- OBB: campo obbligatorio in determinate circostanze. Se valorizzato in modo errato il record viene scartato.
- FAC: campo facoltativo. Se valorizzato in modo errato il record viene scartato.

Controlli logico-formali - Controlli a cui le schede sono sottoposte prima di entrare in banca dati. I controlli sono classificati in:

- 1° livello – se non superati, producono lo scarto del record
- 2° livello – se non superati, producono la segnalazione dell'errore ma non lo scarto del record

Se non specificato diversamente, i controlli logico-formali indicati si intendono di 1° livello.

Tabella B - Ricovero

Id. Campo	Nome	Posizione	Tipo	Lunghezza	Grado di obbligatorietà	Controlli Logico Formali
B01	Codice Azienda	1-3	AN	3	OBB.VINC.	Valorizzato Valido
B02	Codice Struttura	4-9	AN	6	OBB.VINC.	Valorizzato Valido (deve riferirsi ad una Struttura di Cure Sanitarie Intermedie censite nell'Anagrafe Unica Regionale delle Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie) e congruente con Codice Azienda
B03	Numero scheda	10-17	N	8	OBB.VINC.	Valorizzato Intero numerico e diverso da zero Univoco per Codice Struttura Le prime 2 cifre identificano l'anno di ricovero
B04	Data di ricovero	18-25	N	8	OBB.VINC.	Formato GGMMAAAA Valorizzato Valido Le prime 2 cifre nel numero scheda devono riferirsi all'anno di ricovero Non posteriore a data dimissione Non anteriore a data nascita paziente
B05	Provenienza del paziente	26-27	AN	2	OBB.VINC.	Valorizzato Valido
B06	Proposta di ricovero	28	AN	1	OBB.VINC.	Valorizzato Valido
B07	Cadute in struttura	29	AN	1	OBB.VINC.	Valorizzato Valido
B08	Data di dimissione o di decesso	30-37	N	8	OBB.VINC.	Formato GGMMAAAA Valorizzato Valido Non anteriore a data ricovero Anno di dimissione = Anno di competenza
B09	Giornate di assenza temporanea	38-39	N	2	OBB.VINC.	Valorizzato Intero numerico Non superiore alla differenza tra data di dimissione/decesso e data di ricovero
B10	Modalità di dimissione	40	AN	1	OBB.VINC.	Valorizzato Valido
B11	Segnalazione ai servizi sociali	41	AN	1	OBB.VINC.	Valorizzato Valido
B12	Posizione contabile	42	AN	1	OBB.VINC.	Valorizzato Valido: 1 = Record appartenente all'invio di competenza – inserimento Questa codifica viene utilizzata per inserire in Banca dati regionale i record afferenti al periodo corrente di invio. 2 = Record recuperato dal periodo precedente a quello d'invio – integrazione Questa codifica viene utilizzata per integrare, entro il periodo successivo, la Banca Dati Regionale con record frutto di ritardi nell'invio o scartati dai controlli di 1° livello nel periodo precedente. 3 = Record già entrato in banca dati ma che si intende modificare (entro l'anno) – variazione 4 = Record già entrato in banca dati ma che si vuole eliminare definitivamente (entro l'anno) – eliminazione
B13	Valutazione ADL all'ingresso	43-45	N	3	OBB.VINC.	Valorizzato Intero numerico Compreso tra 0 e 100
B14	Valutazione ADL alla dimissione	46-48	N	3	OBB.VINC.	Valorizzato Intero numerico Compreso tra 0 e 100
B15	Filler	49-60	AN	12		Impostare a spazi

REFERENTI REGIONALI

<p>Stefano Sforza Assessorato Politiche per la Salute Sistema informativo sanità e politiche sociali Via Aldo Moro 21 40127 Bologna Tel. 051-5277411 e-mail: ssforza@regione.emilia-romagna.it</p>	<p>Imma Cacciapuoti Assessorato Politiche per la Salute Assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari Via Aldo Moro 21 40127 Bologna Tel. 051-5277608 e-mail: icacciapuoti@regione.emilia-romagna.it</p>
---	---

Responsabile Servizio Sistema
Informativo Sanità e Politiche Sociali

Dott.ssa Eleonora Verdini



Responsabile Servizio Assistenza Territoriale

Dott. Antonio Brambilla

