

Giunta Regionale

Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

**Servizio Politica del farmaco**

*Il Dirigente Responsabile del Servizio*

**Luisa Martelli**

**Sanità e Politiche Sociali**

*Il Dirigente Responsabile del Servizio*

**Eleonora Verdini**

## ALLEGATO TECNICO

### FLUSSO INFORMATIVO dei DISPOSITIVI MEDICI - DiMe

#### INTRODUZIONE

Con la emanazione del Decreto Ministeriale 11 giugno 2010 "Istituzione del flusso informativo per il monitoraggio dei consumi dei dispositivi medici direttamente acquistati dal Servizio Sanitario Nazionale" (G.U. Serie Generale n. 175 del 29 luglio 2010), il Ministero della Salute, nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) ha definito le norme per la *rilevazione nazionale* dei consumi dei dispositivi medici, stabilendo le modalità per l'acquisizione di tali informazioni, in attuazione di quanto previsto dalla legge 23 dicembre 2005, n. 266 (art. 1, comma 409, lettera a) numero2) e dall'accordo sancito in data 29 aprile 2009 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano.

Le disposizioni nazionali prevedono la trasmissione dei dati relativi ai contratti e ai consumi (consegne/distribuzioni) di dispositivi medici relative alle strutture sanitarie delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano, dal quarto trimestre 2010, con l'invio dei seguenti tracciati.

Informazioni relative ai contratti → contratti stipulati dal 1 ottobre 2010

Informazioni relative ai consumi → dati relativi alle consegne del quarto trimestre 2010

Il primo invio della rilevazione ministeriale è previsto entro il 31 gennaio 2011, con un set di informazioni essenziali. Nella fase di avvio, la trasmissione dei dati al Nuovo Sistema Informativo Sanitario nazionale (NSIS) è a cadenza trimestrale, entro l'ultimo giorno del mese successivo al periodo di riferimento. Il DM 11 giugno 2010 prevede che le eventuali rettifiche o integrazioni possano essere trasmesse entro il termine massimo di due mesi dalla data di trasmissione.

Pertanto nella Regione Emilia-Romagna è attivato il sistema informativo regionale dei dispositivi medici DiMe in base alle specifiche del presente allegato tecnico, nei tempi definiti nel paragrafo "Modalità per l'invio dei dati e scadenze".

**Il primo invio dei dati alla Regione è previsto con scadenza 23 gennaio 2011 e dovranno essere trasmessi i dati relativi a Contratti e Consumi di ottobre, novembre, dicembre 2010.**

**Il sistema informativo regionale prevede la rilevazione dei contratti e quella dei consumi e consiste in 3 tracciati:**



I tracciati A e B costituiscono la rilevazione dei contratti; mentre il tracciato C rileva i consumi.

Le informazioni devono essere trasmesse dalle Aziende USL al Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna, secondo le caratteristiche e le modalità descritte nei seguenti punti:

- Ambito di applicazione
- Contenuti e codifica delle variabili
- Tracciati record e controlli
- Modalità per l'invio dei dati e scadenze
- Ritorno informativo

### **AMBITO DI APPLICAZIONE**

Oggetto della rilevazione sono i **dispositivi medici (DM) iscritti nel Repertorio** in relazione ai contratti e alle consegne alle strutture sanitarie ospedaliere e territoriali da parte delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna. In particolare sono rilevati:

- i contratti stipulati per l'approvvigionamento di dispositivi medici con la raccolta di informazioni che riguardano il contratto in generale e aspetti più specifici per ciascun dispositivo oggetto del contratto (tracciati A e B);
- consumi/consegne di DM alle strutture delle aziende sanitarie - unità operative delle strutture di ricovero o strutture territoriali per consumo interno, distribuzione diretta e per conto – (tracciato C).

Per quanto riguarda i consumi sono coinvolte le seguenti strutture:

- strutture di ricovero (presidi, stabilimenti delle Aziende Usl, Unità operative delle Aziende ospedaliere e ospedaliero-universitarie, IRST, IOR).
- le strutture territoriali delle Aziende Usl (RSA e le altre strutture residenziali e semiresidenziali, SERT, CSM, ecc).
- Istituti penitenziari
- Farmacie territoriali convenzionate.

## CONTENUTI E CODIFICA DELLE VARIABILI

Tutti i codici richiesti nei tracciati sono disponibili nelle tabelle di riferimento nella pagina dedicata al flusso DiMe all'indirizzo: <https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi>.

### FLUSSO DEI CONTRATTI: TABELLE A e B

Il flusso dei contratti è costituito dalle tabelle A e B; per ogni record di tabella A corrisponderanno n record di tabella B, tanti quanti sono i dispositivi medici oggetto del contratto. Il sistema dei controlli procede ad appaiare i due file e nel caso di un record di file A che non trovi corrispondenza nel file B e viceversa, il record viene scartato.

Devono essere rilevati i contratti stipulati dal 1 ottobre 2010. I rinnovi o proroghe devono essere trasmessi come nuovi contratti.

#### **Tabella A - CONTRATTI**

La **chiave del tracciato A** è costituita dai campi Codice dell'Azienda sanitaria (pos. 1) e Identificativo del contratto (pos. 4).

Sono rilevate le seguenti variabili:

Codice dell'azienda sanitaria  
Identificativo del contratto  
Tipologia del contratto  
Data di stipula del contratto  
Durata del contratto  
Forma di negoziazione  
Ambito di valenza del contratto  
Posizione contabile

#### **Codice dell'azienda sanitaria**

Indicare il codice dell'Azienda sanitaria che stipula il contratto.

Per le gare di area vasta possono presentarsi situazioni diverse:

A) Gara di Area Vasta con stipula di un unico contratto (es. rifornimento del magazzino unico di area vasta):  
L'azienda capofila invia i dati e quindi il codice azienda dovrà indicare l'azienda capofila.

B) Gara di Area Vasta con stipula di una pluralità di contratti aziendali (es. alle condizioni della gara di area vasta ciascuna azienda contraente una quantità definita):  
Ciascuna azienda contraente invia i dati del suo contratto indicando il proprio codice azienda.

#### **Identificativo del contratto**

E' un codice alfanumerico attribuito al contratto dalla Azienda sanitaria che lo sottoscrive e deve essere univoco livello aziendale. Ciascuna azienda potrà adottare la numerazione che ritiene più opportuna anche in riferimento alle logiche di numerazione interne, fermo restando il carattere di univocità; esempi: numero di protocollo, numero progressivo del sistema ordini, progressivo del contratto, ecc.

I rinnovi e le proroghe di vecchi contratti devono essere inviati e gestiti come nuovi contratti.

Se il contratto prevede l'acquisto di più DM, ad ogni record di file A corrisponderanno n record di file B, uno per ciascun DM, con le informazioni di dettaglio.

La chiave che collega i record del tracciato A a quelli del tracciato B è rappresentata dal Codice azienda + Identificativo del contratto.

#### **Tipologia del contratto**

E' il codice corrispondente al tipo di contratto ai sensi della normativa vigente (Codice civile o Codice degli appalti).

Per la corretta identificazione del codice da attribuire il riferimento sono le linee guida che il Ministero della salute renderà disponibili allo scopo di uniformare l'interpretazione per una migliore confrontabilità dei dati.

La rilevazione riguarda tutte le tipologie contrattuali tra fornitore e azienda, indipendentemente dalle forme di negoziazione.

Valori ammessi:

Codice	Descrizione
CA	Contratto di acquisto
CB	Contratto a budget
CL	Contratto di leasing
CC	Contratto di comodato
CS	Contratto di service

Sono rilevati anche i contratti a budget, su listino, che pur rientrando nella tipologia ministeriale contratti di acquisto, per i controlli regionali, si istituisce una tipologia ad hoc: CB; per i contratti a budget si rilevano i prodotti da contratto con le relative caratteristiche.

### Data di stipula del contratto

Indica la data in cui è stato stipulato il contratto e deve essere espressa nel formato ggmmaaaa.

Es. 01032010

### Durata del contratto

La durata del contratto deve essere espressa in mesi di effettiva valenza del contratto, indipendentemente dalla data di stipula e data di entrata in vigore.

Per gli acquisti in economia la durata del contratto può essere omessa, quindi, in tal caso, inserire 000.

### Forma di negoziazione

Indica la forma di negoziazione con la quale è stato effettuato l'approvvigionamento dei dispositivi.

Valori ammessi:

Codice	Descrizione
PR	Procedura ristretta
PN	Procedura negoziata
PA	Procedura aperta
AE	Acquisto in economia

Gli acquisti in economia, o altre forme di acquisti senza contratto devono essere inseriti nel flusso facendo riferimento alle caratteristiche dell'ordine (es. quantità, importo unitario...).

### Ambito di valenza del contratto

L'ambito di valenza del contratto è riferito alla gara effettuata per l'aggiudicazione del bene.

I valori ammessi sono:

Codice	Descrizione
1	Nazionale
2	Regionale
3	Sovra Aziendale Consortile
4	Aziendale
5	AREA VASTA

Il codice quindi indica se il contratto ha una validità aziendale o è stato stipulato per un ambito più vasto.

In caso di gare CONSIP la valenza del contratto è nazionale; per gare INTERCENTER la valenza è regionale.

Casi particolari:

**A) Per gare di Area Vasta (ambito di valenza = 5) con stipula di un unico contratto** (es. rifornimento del magazzino unico di area vasta):

L'azienda capofila invia i dati e quindi il codice azienda dovrà indicare l'azienda capofila.

**identificativo del contratto:** identificativo del contratto assegnato dal gestionale amministrativo della azienda capofila

**Giorno, mese, anno di stipula del contratto:** la data di stipula del contratto

**Durata del contratto:** la durata del contratto indica l'effettiva durata del contratto in mesi.

**Quantità aggiudicata per dispositivo (in tabella B):** la quota totale aggiudicata per le aziende di area vasta, fatto salvo che i quantitativi della gara sono definiti presunti e non vincolanti.

**B) Per qualsiasi gara a valenza sovra-aziendale alla quale seguono contratti aziendali** (es. alle condizioni della gara di area vasta ciascuna azienda contraente una quantità definita):

Ciascuna azienda contraente invia i dati del suo contratto indicando il proprio codice azienda.

**identificativo del contratto:** identificativo del contratto assegnato dal gestionale amministrativo della azienda contraente e inviante.

**Giorno, mese, anno di stipula del contratto:** la data di stipula del contratto.

**Durata del contratto:** la durata del contratto indica l'effettiva durata del contratto in mesi.

**Quantità aggiudicata per dispositivo (in tabella B):** la quota oggetto del contratto della azienda inviante.

## Posizione contabile

Informazione necessaria per indicare che tipo di operazione tecnica si vuole eseguire sul record. I valori ammessi sono:

**1 = Posizione contabile 1:**

utilizzare per i record relativi a contratti stipulati nel trimestre di competenza (esempio: contratti con data gennaio e trasmessi nel 1° invio);

**2 = Posizione contabile 2 (integrazione):**

utilizzare per i record relativi a contratti stipulati nel periodo precedente quello di competenza; si tratta di integrazioni frutto di ritardi nell'invio dei dati o di scarti prodotti dai controlli di 1° livello (esempio: contratti stipulati a gennaio e trasmessi nel 3° invio);

**3 = Posizione contabile 3 (correzione):**

utilizzare per i record, già presenti nell'archivio regionale, esclusivamente per modificare le informazioni già inviate e acquisite dalla banca dati;

**4 = Posizione contabile 4 (cancellazione):**

utilizzare esclusivamente per cancellare i record già presenti nell'archivio regionale.

## **Tabella B- DETTAGLIO DISPOSITIVI**

La **chiave del tracciato B** è costituita dai campi Codice dell'Azienda sanitaria (pos. 1), Identificativo del contratto (pos. 4), Tipo dispositivo medico (pos. 19) e Identificativo di iscrizione al repertorio (pos. 20).

Sono rilevate le seguenti variabili:

Codice dell'azienda sanitaria  
Identificativo del contratto  
Tipo dispositivo medico  
Identificativo di iscrizione al repertorio  
Numero di pezzi/unità presenti nella confezione minima di vendita  
Unità di misura  
Denominazione del fornitore  
Partita IVA del fornitore  
Quantità aggiudicata  
Prezzo unitario aggiudicato  
Tipo e valore dell'Aliquota IVA  
Assistenza specialistica al personale  
Conto deposito  
Voce di imputazione di Conto Economico (CE)

### **Codice dell'azienda sanitaria e identificativo del contratto**

Valgono le stesse indicazioni fornite per il file A.

### **Tipo dispositivo medico**

Codice che indica se la tipologia di dispositivo medico oggetto di rilevazione è di classe o assemblato. Il riferimento è il Dlgs 46/97, come modificato dal Dlgs 37/2010, artt. 11 e 12:

- Dispositivo di classe: qualunque strumento, apparecchio, impianto software, sostanza o altro, utilizzato da solo.
- Dispositivo assemblato: qualunque strumento, apparecchio, impianto software, sostanza o altro, prodotto dal fabbricante come combinazione di dispositivi di classe.

Valori ammessi:

Codice	Descrizione
1	DM di classe
2	Assemblato

### **Identificativo di iscrizione al repertorio**

Indicare il numero identificativo di iscrizione del dispositivo al sistema BD/RDM nazionale.

### **Numero di pezzi/unità presenti nella confezione minima di vendita**

#### **(Parte intera e parte decimale)**

E' il numero di unità presenti nella confezione minima indivisibile di vendita.

Esempi:

Quante siringhe, quanti KG, quanti litri, ecc sono presenti nella confezione minima indivisibile di vendita.

Esempi:

- Scatola da 20 siringhe(confezione minima): numero di pezzi=20;
- Confezione da 10 buste di garze (confezione minima): numero di pezzi=10 (perché non posso acquistare una singola busta di garze o garze singole);
- Confezione da 5 cateteri (confezione minima): numero di pezzi=5.

### **Unità di misura**

Indicare l'unità di misura del prodotto (numero pezzi, litro, chilogrammo, ecc. ).

Per la codifica è necessario attenersi al sistema di codifica univoco per il quale sarà disponibile una tabella ad hoc nel sito del sistema informativo sanità e politiche sociali.

### Denominazione del fornitore

Da indicare solo se il fornitore è diverso dal fabbricante

### Partita IVA del fornitore

Partita IVA del fornitore da indicare solo se il fornitore è diverso dal fabbricante

### Quantità aggiudicata

#### (parte intera e parte decimale)

Numero di unità dei dispositivi previste dal contratto, indipendentemente dalle unità presenti in una confezione di vendita.

Esempi:

- nel caso di siringhe il numero di unità sarà il numero di siringhe indipendentemente dalla confezione di vendita prevista;
- nel caso di materiale acquistato a peso, sarà il numero di chili; ecc.

Per i contratti a budget, su listino, la quantità aggiudicata può essere zero, compilare il campo a zeri.

### Prezzo unitario aggiudicato

#### (parte intera e parte decimale)

E' il prezzo della singola unità (IVA ESCLUSA), comprensivo di eventuali servizi aggiuntivi

L'unità di riferimento del prezzo è in funzione del tipo di DM oggetto del contratto.

Esempi:

- Nel caso di scatole di siringhe l'unità di riferimento del prezzo sarà la singola siringa;
- Nel caso di materiale acquistato a peso l'unità di riferimento del prezzo sarà il chilo; ecc.

### Tipo Aliquota IVA

Indica la tipologia di aliquota prevista nel contratto: indicare se si tratta di aliquota standard, agevolata o mista. E' possibile che in una stessa fornitura siano applicate aliquote IVA diverse.

Valori ammessi:

Codice	Descrizione
S	Aliquota standard
A	Aliquota agevolata
M	Aliquota mista

### Assistenza specialistica al personale

Indica se il servizio di assistenza specialistica al personale è prevista o meno dal contratto, e se compreso o meno nel prezzo di fornitura del dispositivo medico.

Lo scopo di tale campo è quello di valutare l'eventuale svolgimento di formazione al personale dell'azienda sanitaria per l'utilizzo corretto del dispositivo medico da parte dell'azienda produttrice.

Per numerosi dispositivi non si rende necessaria una formazione specifica, in questo caso il campo andrà valorizzato a 0.

Se il contratto stipulato prevede la formazione, compresa nel prezzo del dispositivo, dovrà essere compilato il campo con valore 1; diversamente se la formazione non è compresa nel prezzo indicare il valore 2.

Valori ammessi:

Codice	Descrizione
0	Servizio di assistenza specialistica al personale <b>non previsto</b> dal contratto
1	Servizio di assistenza specialistica al personale <b>previsto e compreso</b> nel prezzo
2	Servizio di assistenza specialistica al personale <b>previsto ma non compreso</b> nel prezzo

### Conto deposito

Indica se il servizio di conto deposito è compreso o meno nel prezzo di fornitura del dispositivo medico.

Valori ammessi:

Codice	Descrizione
0	servizio di conto deposito <b>non previsto</b> dal contratto
1	SI, servizio di conto deposito <b>previsto e compreso</b> nel prezzo
2	NO, servizio di conto deposito <b>previsto ma non compreso</b> nel prezzo

### Voce di imputazione di Conto Economico (CE)

Codice che identifica la voce di Conto Economico (C.E.) nella quale viene imputato il costo del dispositivo medico oggetto del contratto. I valori di riferimento sono quelli riportati nel modello di rilevazione C.E.



## FLUSSO DEI CONSUMI

### **Tabella C- CONSUMI**

La **chiave del tracciato C** è costituita dai campi Codice dell'Azienda sanitaria (pos. 1), Tipologia della struttura di destinazione (pos. 4), Codice della struttura di destinazione (pos. 6), sub codice stabilimento (pos. 12 ), Codice unità operativo (pos. 14), Anno di consegna (pos. 19), Mese di consegna (pos. 23), Tipo dispositivo medico (pos. 25), Identificativo di iscrizione al repertorio (pos. 26), tipo e destinazione di utilizzo (pos. 41 e 42).

Sono rilevate le seguenti variabili:

Codice dell'azienda sanitaria

Tipologia della struttura di destinazione

Codice della struttura di destinazione

Subcodice stabilimento per il tipo struttura ospedaliera

Codice unità operativa (disciplina e divisione) per le strutture di ricovero

Anno e mese di consegna

Tipo dispositivo medico (di classe o assemblato)

Identificativo di iscrizione al repertorio

Tipo e Destinazione di utilizzo (consumo interno, distribuzione diretta o per conto)

Quantità distribuita

Unità di misura

Costo d'acquisto

Flag bene in transito

Posizione contabile

### **Codice dell'azienda sanitaria**

Identifica l'azienda che consegna i dispositivi medici alle strutture di destinazione.

Per i prodotti provenienti da magazzini sovraziendali, come i magazzini di area vasta, i dati devono essere inviati dall'azienda sanitaria cui appartiene la struttura di destinazione.

### **Tipologia della struttura di destinazione**

Identifica il tipo struttura a cui è consegnato il dispositivo:

01= struttura ospedaliera

02 = struttura ambulatoriale interna all'ospedale

03 = struttura ambulatoriale territoriale

04 = altra struttura territoriale (SERT, CSM),

05 = farmacia convenzionata

06 = ADI

07 = strutture residenziali e semiresidenziali

08 = carcere

Se la struttura utilizzatrice è l'azienda sanitaria medesima (es. azienda ospedaliera) oppure non è possibile definire la struttura utilizzatrice impostare a 00 (zeri).

### **Codice della struttura di destinazione**

I campi codice azienda, codice struttura e sub codice stabilimento individuano la struttura alla quale viene consegnato il DM dal magazzino. La modalità di compilazione varia in base alla tipologia della struttura.

#### **Se la tipologia di struttura = 01:**

*Struttura ospedaliera*

A seconda dell'organizzazione aziendale la struttura può essere individuata:

- CODICE PRESIDIO
- CODICE PRESIDIO + SUBCODICE dello STABILIMENTO

Nota1: nel caso di utilizzo da parte di una Azienda Ospedaliera è ammesso impostare il campo codice struttura a blank; il codice struttura verrà attribuito automaticamente.

Nota2: i codici azienda e sub codice stabilimento devono essere indicati negli appositi campi, rispettivamente alle pos 1 e 12 del tracciato.

Per i codici i di presidio/stabilimento il riferimento è il Modello HSP 12.

**Se la tipologia di struttura = 02:**

*Struttura ambulatoriale interna all'ospedale.*

Nel campo STRUTTURA deve essere inserito il codice STS.11 della rilevazione ministeriale (D.M. 23/12/1996).

**Se la tipologia di struttura = 03:**

*Struttura ambulatoriale territoriale.*

Nel campo STRUTTURA deve essere inserito il codice STS.11 della rilevazione ministeriale.

**Se la tipologia di struttura = 04:**

*Struttura territoriale (CSM, SERT,...)*

Per i CSM nel campo STRUTTURA deve essere inserito il codice STS.11 della rilevazione ministeriale.

Per i SERT nel campo STRUTTURA deve essere inserito il codice SERT della tabella regionale

**Se la tipologia di struttura = 05:**

*Farmacia convenzionata alla quale è consegnato il DM per la distribuzione per conto.*

Nel campo CODICE STRUTTURA deve essere inserito il codice della FARMACIA CONVENZIONATA, univoco a livello regionale, composto da:

Codice Azienda (numerico di 3)

Codice Farmacia (numerico di 3; progressivo previsto nella pianta organica delle farmacie).

**Se la tipologia di struttura = 06**

*ADI*

Il campo individua il distretto cui viene consegnato il DM per il consumo in ADI.

Nel campo STRUTTURA deve essere indicato il codice di distretto a 3 cifre, allineato a sinistra

**Se la tipologia di struttura = 07**

*Strutture residenziali e semiresidenziali*

Il campo STRUTTURA deve contenere il codice STS11 della struttura.

**Se la tipologia di struttura = 08**

*Istituti penitenziari*

Il campo STRUTTURA deve contenere il codice dell'Istituto penitenziario come da tabella regionale

**Subcodice stabilimento per il tipo struttura ospedaliera**

Identifica lo stabilimento utilizzatore; il campo deve essere compilato **solo per il tipo struttura utilizzatrice = 01, quando** il dispositivo è consegnato a uno stabilimento.

In tutti gli altri casi impostare blank

**Codice unità operativa (disciplina e divisione) per le strutture di ricovero**

Identifica la disciplina e il reparto utilizzatore.

Il codice unità operativa deve essere compilato obbligatoriamente per il tipo struttura = 01 struttura di ricovero.

E' composto da: 3 cifre della tabella discipline + 2 cifre del Progressivo divisione.

I codici ammessi sono quelli del modello HSP12 e la tabella regionale delle discipline.

Per gli altri tipi di struttura il codice disciplina è facoltativo, mentre il codice di reparto non deve essere impostato

**Anno e mese di consegna**

Indicare:

Anno di consegna nel formato aaaa

Mese di consegna nel formato mm

### Tipo dispositivo medico (di classe o assemblato)

Codice che indica se la tipologia di dispositivo medico oggetto di rilevazione è di classe o assemblato. Il riferimento è il Dlgs 46/97, come modificato dal Dlgs 37/2010, artt. 11 e 12:

- Dispositivo di classe: qualunque strumento, apparecchio, impianto software, sostanza o altro, utilizzato da solo.
- Dispositivo assemblato: qualunque strumento, apparecchio, impianto software, sostanza o altro, prodotto dal fabbricante come combinazione di dispositivi di classe.

Valori ammessi:

Codice	Descrizione
1	DM di classe
2	Assemblato

### Identificativo di iscrizione al repertorio

Indicare l'identificativo di iscrizione al repertorio dei dispositivi medici.

### Tipo Destinazione di utilizzo (consumo interno, distribuzione diretta o per conto)

Indicare analogamente per quanto avviene per il consumo di farmaci se l'utilizzo del dispositivo avviene presso una struttura interna all'azienda sanitaria, oppure presso il domicilio del paziente oppure se il dispositivo è distribuito da una farmacia convenzionata per conto dell'azienda sanitaria.

Valori ammessi:

- consumo interno = I
- distribuzione diretta =D
- distribuzione per conto =P

Analogamente a quanto avviene per i farmaci, si considerano erogazione diretta di DM le consegne nell'ambito di RSA e altre strutture residenziali e semiresidenziali, SERT, Istituti penitenziari e CSM. Pertanto per tali strutture il flag assume il valore D.

### Destinazione di utilizzo

Destinazione dei dispositivi utilizzati

Per tipo di destinazione di utilizzo = I consumo interno, i valori ammessi sono:

Codice	Descrizione
000	Non disponibile
I01	Ricovero ordinario
I02	Day hospital
I03	Misto
I04	Specialistica ambulatoriale
I05	altro

Per tipo di destinazione di utilizzo = D o P, i valori ammessi sono:

Codice	Descrizione
000	Non disponibile
D01	Alla dimissione da ricovero
D02	A seguito di visita specialistica o Day hospital
D03	Diretta ai cronici
D04	In assistenza domiciliare
D05	In assistenza residenziale o semiresidenziale o altro

## **Quantità distribuita**

### **(parte intera e parte decimale)**

Numero di unità di ciascun dispositivo medico consegnate alla struttura, al netto dei resi.

Per unità si intende l'unità minima elementare (es. siringa, kg, litro, ecc.). Sono ammesse quantità negative, qualora i resi siano superiori alle consegne, nel periodo di riferimento.

E' prevista l'eventualità che si renda necessario indicare quantità decimali, ad esempio per consegne in chilogrammi, metri, litri, ecc. Qualora la quantità corrisponda a un numero intero, la parte decimale deve essere compilata a zeri.

## **Unità di misura**

Indicare l'unità di misura del prodotto (numero pezzi, litro, chilogrammo, ecc. ).

Per la codifica è necessario attenersi al sistema di codifica univoco per il quale sarà disponibile una tabella ad hoc nel sito del sistema informativo sanità e politiche sociali.

## **Segno**

Questo campo deve essere compilato **solo in caso di resi di magazzino**. In tal caso, indicare il segno “-“ .

## **Costo d'acquisto**

### **(Parte intera e parte decimale)**

Indicare il costo d'acquisto dei dispositivi medici, comprensivo di IVA. Il costo d'acquisto deve indicare il costo medio ponderato al netto dei resi, calcolato su anno mobile, per unità distribuita.

## **Flag “bene in transito”**

Indicare se il dispositivo medico è un “bene in transito”. Il DM è considerato “in transito” quando viene tracciato per gli aspetti amministrativi e verificato per gli aspetti tecnici di corrispondenza a quanto ordinato, dal magazzino di ricevimento (farmacia, economato...), non rimane in giacenza e viene inviato direttamente all'Unità Operativa di destinazione di utilizzo.

I valori ammessi sono:

1= Sì

2= No

## **Posizione contabile**

Informazione necessaria per indicare che tipo di operazione tecnica si vuole eseguire sul record. I valori ammessi sono:

1 = Posizione contabile 1:

utilizzare per i record relativi consumi nel trimestre di competenza (esempio: consumi con data di gennaio e trasmessi nel 1° invio);

2 = Posizione contabile 2 (integrazione):

utilizzare per i record relativi a consumi del periodo precedente quello di competenza; si tratta di integrazioni frutto di ritardi nell'invio dei dati o di scarti prodotti dai controlli di 1° livello (esempio: consumi di gennaio e trasmessi nel 3° invio);

3 = Posizione contabile 3 (correzione):

utilizzare per i record, già presenti nell'archivio regionale, esclusivamente per modificare le informazioni già inviate e acquisite dalla banca dati.

4 = Posizione contabile 4 (cancellazione):

utilizzare esclusivamente per cancellare i record già presenti nell'archivio regionale.

## TRACCIATO RECORD E CONTROLLI

I contenuti delle colonne sono:

### **Posizione**

Posizione del primo carattere del campo

### **Formato**

Definisce il formato del campo:

AN = alfanumerico

N = numerico

I campi alfanumerici devono essere allineati a sinistra; se non utilizzati, devono essere impostati con il valore "spazio". I campi numerici devono essere allineati a destra; le cifre non significative devono essere impostate con il valore "zero".

### **Lunghezza**

Numero dei caratteri del campo.

### **Nome Campo**

Termine ufficiale che identifica il campo.

### **Grado di obbligatorietà (Vincolo)**

Codice che identifica l'obbligatorietà o meno del campo.

OBBV = 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, viene fornita una segnalazione.

**Livello di controllo** indica se il tipo di controllo è scartante in riferimento all'inserimento in banca dati regionale del record, oppure se è oggetto di una segnalazione non scartante.

Il verificarsi di una mancata o errata informazione vincolante genererà lo scarto del record.

## TRACCIATO TABELLA A CONTRATTI

POS.	FORMATO E LUNGHEZZA	NOME CAMPO	NOTE PER LA COMPILAZIONE	VINCOLO	LIVELLO DI CONTROLLO												
1	AN 3	Codice dell'Azienda sanitaria	Codice dell'Azienda sanitaria. Tutti i codici richiesti nei tracciati sono disponibili nelle tabelle di riferimento nella pagina dedicata al flusso DiMe all'indirizzo: <a href="https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi">https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi</a>	OBB V	SCARTANTE												
4	AN 15	Identificativo del contratto	E' un codice alfanumerico attribuito al contratto dalla Azienda sanitaria che lo sottoscrive e deve essere univoco a livello aziendale. Ciascuna azienda potrà adottare la numerazione che ritiene più opportuna anche in riferimento alle logiche di numerazione interne; esempi: numero di protocollo, numero progressivo del sistema ordini, progressivo del contratto, ecc. Se il contratto prevede l'acquisto di più DM, ad ogni record di file A corrisponderanno n record di file B, uno per ciascun DM, con le informazioni di dettaglio. La chiave che collega i record del tracciato A a quelli del tracciato B è rappresentata dal Codice azienda + Identificativo del contratto.	OBB V	SCARTANTE												
19	AN 2	Tipologia di contratto	E' il codice corrispondente al tipo di contratto ai sensi della normativa vigente (Codice civile o Codice degli appalti).  Valori ammessi: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Codice</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CA</td> <td>Contratto di acquisto</td> </tr> <tr> <td>CB</td> <td>Contratto a budget</td> </tr> <tr> <td>CL</td> <td>Contratto di leasing</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Contratto di comodato</td> </tr> <tr> <td>CS</td> <td>Contratto di service</td> </tr> </tbody> </table>	Codice	Descrizione	CA	Contratto di acquisto	CB	Contratto a budget	CL	Contratto di leasing	CC	Contratto di comodato	CS	Contratto di service	FAC	NON SCARTANTE
Codice	Descrizione																
CA	Contratto di acquisto																
CB	Contratto a budget																
CL	Contratto di leasing																
CC	Contratto di comodato																
CS	Contratto di service																
21	N 8	Data di stipula del contratto	Indica la data in cui è stato stipulato il contratto nel formato ggmmaaaa. Es. 01032010	OBB V	SCARTANTE												
29	N 3	Durata del contratto	Indica il valore numerico corrispondente ai <b>mesi</b> di effettiva durata del contratto; per contratti a budget la durata può essere 000.	OBB V	SCARTANTE												
32	AN 2	Forma di negoziazione	Indica la forma di negoziazione con la quale è stato effettuato l'approvvigionamento dei dispositivi.  Valori ammessi: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Codice</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PR</td> <td>Procedura ristretta</td> </tr> <tr> <td>PN</td> <td>Procedura negoziata</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Procedura aperta</td> </tr> <tr> <td>AE</td> <td>Acquisto in economia</td> </tr> </tbody> </table>	Codice	Descrizione	PR	Procedura ristretta	PN	Procedura negoziata	PA	Procedura aperta	AE	Acquisto in economia	FAC	NON SCARTANTE		
Codice	Descrizione																
PR	Procedura ristretta																
PN	Procedura negoziata																
PA	Procedura aperta																
AE	Acquisto in economia																

POS.	FORMATO E LUNGHEZZA	NOME CAMPO	NOTE PER LA COMPILAZIONE	VINCOLO	LIVELLO DI CONTROLLO												
34	N 1	Ambito di valenza del contratto	Valori ammessi: <table border="1" data-bbox="603 360 975 544"> <thead> <tr> <th>Codice</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Nazionale</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Regionale</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Sovra Aziendale Consortile</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Aziendale</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>AREA VASTA</td> </tr> </tbody> </table>	Codice	Descrizione	1	Nazionale	2	Regionale	3	Sovra Aziendale Consortile	4	Aziendale	5	AREA VASTA	OBB V	SCARTANTE
Codice	Descrizione																
1	Nazionale																
2	Regionale																
3	Sovra Aziendale Consortile																
4	Aziendale																
5	AREA VASTA																
35	AN1	Posizione contabile	Informazione necessaria per indicare che tipo di operazione tecnica si vuole eseguire sul record. I valori ammessi sono: <b>1 = Posizione contabile 1:</b> utilizzare per i record relativi a contratti stipulati nel mese di competenza (esempio: contratti con data gennaio e trasmessi nel 1° invio) <b>2 = Posizione contabile 2 (integrazione):</b> utilizzare per i record relativi a contratti stipulati nel periodo precedente quello di competenza; si tratta di integrazioni frutto di ritardi nell'invio dei dati o di scarti prodotti dai controlli di 1° livello; (esempio: contratti stipulati a gennaio e trasmessi nel 3° invio) <b>3 = Posizione contabile 3 (correzione):</b> utilizzare per i record, già presenti nell'archivio regionale, esclusivamente per modificare le informazioni già inviate e acquisite dalla banca dati. <b>4 = Posizione contabile 4 (cancellazione):</b> utilizzare esclusivamente per cancellare i record già presenti nell'archivio regionale.	OBB V	SCARTANTE												
36	20	FILLER	Campo destinato ad eventuali sviluppi futuri.														

## TRACCIATO TABELLA B DETTAGLIO DISPOSITIVI

POS	FORMATO E LUNGHEZZA	NOME CAMPO	NOTE PER LA COMPILAZIONE	VINCOLO	LIVELLO DI CONTROLLO						
1	AN 3	Codice dell'Azienda sanitaria	Codice dell'Azienda sanitaria Vedi tracciato A	OBB V	SCARTANTE						
4	AN 15	Identificativo del contratto	Vedi tracciato A	OBB V	SCARTANTE						
19	N 1	Tipo dispositivo medico	Codice che indica la tipologia di dispositivo medico oggetto di rilevazione (dispositivo di classe o assemblato).  Valori ammessi: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Codice</td> <td>Descrizione</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>DM di classe</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Assemblato</td> </tr> </table>	Codice	Descrizione	1	DM di classe	2	Assemblato	OBB V	SCARTANTE
Codice	Descrizione										
1	DM di classe										
2	Assemblato										
20	AN 15	Identificativo di iscrizione al repertorio	Indicare il numero identificativo di iscrizione del dispositivo al sistema BD/RDM nazionale.	OBB V	SCARTANTE						
35	N 8	Numero di pezzi/unità presenti nella confezione minima di vendita (parte intera)	E' il numero di unità presenti nella confezione minima indivisibile di vendita. Esempi: Quante siringhe, quanti KG, quanti litri, ecc sono presenti nella confezione minima indivisibile di vendita.	FAC	NON SCARTANTE						
43	N 2	Numero di pezzi/unità presenti nella confezione minima di vendita (parte decimale)	Come sopra, parte decimale	FAC	NON SCARTANTE						
45	AN 3	Unità di misura	Indicare l'unità di misura del prodotto (numero pezzi, litro, chilogrammo, ecc. ). Verrà fornita una tabella con un sistema di codifica univoco.	OBB V	SCARTANTE						
48	AN 100	Denominazione del fornitore	Da indicare solo se il fornitore è diverso dal fabbricante	FAC	NON SCARTANTE						
148	AN 15	Partita IVA del fornitore	Partita IVA del fornitore da indicare solo se il fornitore è diverso dal fabbricante (o Vat Number del fornitore estero).	FAC	NON SCARTANTE						
163	N 12	Quantità aggiudicata (parte intera)	Numero di unità dei dispositivi previste dal contratto, indipendentemente dalle unità presenti in una confezione di vendita. Esempi: - nel caso di siringhe il numero di unità sarà il numero di siringhe indipendentemente dalla confezione di vendita prevista; - nel caso di materiale acquistato a peso, sarà il numero di chili; ecc. (parte intera)	OBB V	SCARTANTE						
175	N 2	Quantità aggiudicata (parte decimale)	Come sopra, parte decimale.	OBB V	SCARTANTE						



POS	FORMATO E LUNGHEZZA	NOME CAMPO	NOTE PER LA COMPILAZIONE	VINCOLO	LIVELLO DI CONTROLLO								
177	N 8	Prezzo unitario aggiudicato (parte intera)	E' il prezzo della singola unità (IVA ESCLUSA), comprensivo di eventuali servizi aggiuntivi L'unità di riferimento del prezzo è in funzione del tipo di DM oggetto del contratto. Esempi: - Nel caso di scatole di siringhe l'unità di riferimento del prezzo sarà la singola siringa; - Nel caso di materiale acquistato a peso l'unità di riferimento del prezzo sarà il chilo; ecc. (parte intera).	OBB V	SCARTANTE								
185	N 5	Prezzo unitario aggiudicato (parte decimale)	Come sopra, parte decimale.	OBB V	SCARTANTE								
190	AN 1	Aliquota IVA	Indica la tipologia di aliquota prevista nel contratto: indicare se si tratta di aliquota standard, agevolata o mista. E' possibile che in una stessa fornitura siano applicate aliquote IVA diverse. Valori ammessi: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Codice</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td>Aliquota standard</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>Aliquota agevolata</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>Aliquota mista</td> </tr> </tbody> </table>	Codice	Descrizione	S	Aliquota standard	A	Aliquota agevolata	M	Aliquota mista	OBB V	SCARTANTE
Codice	Descrizione												
S	Aliquota standard												
A	Aliquota agevolata												
M	Aliquota mista												
191	N 1	Assistenza specialistica al personale	Indicare se il servizio di assistenza specialistica al personale è compreso o meno nel prezzo di fornitura del dispositivo medico. Valori ammessi: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Codice</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>servizio di assistenza specialistica al personale <b>non previsto</b> dal contratto</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>SI, servizio di assistenza specialistica al personale <b>previsto e compreso</b> nel prezzo</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NO, servizio di assistenza specialistica al personale <b>previsto ma non compreso</b> nel prezzo</td> </tr> </tbody> </table>	Codice	Descrizione	0	servizio di assistenza specialistica al personale <b>non previsto</b> dal contratto	1	SI, servizio di assistenza specialistica al personale <b>previsto e compreso</b> nel prezzo	2	NO, servizio di assistenza specialistica al personale <b>previsto ma non compreso</b> nel prezzo	FAC	NON SCARTANTE
Codice	Descrizione												
0	servizio di assistenza specialistica al personale <b>non previsto</b> dal contratto												
1	SI, servizio di assistenza specialistica al personale <b>previsto e compreso</b> nel prezzo												
2	NO, servizio di assistenza specialistica al personale <b>previsto ma non compreso</b> nel prezzo												
192	N 1	Conto deposito	Indica se il servizio di conto deposito è compreso o meno nel prezzo di fornitura del dispositivo medico. Valori ammessi: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Codice</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>servizio di conto deposito <b>non previsto</b> dal contratto</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>SI, servizio di conto deposito <b>previsto e compreso</b> nel prezzo</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>NO, servizio di conto deposito <b>previsto ma non compreso</b> nel prezzo</td> </tr> </tbody> </table>	Codice	Descrizione	0	servizio di conto deposito <b>non previsto</b> dal contratto	1	SI, servizio di conto deposito <b>previsto e compreso</b> nel prezzo	2	NO, servizio di conto deposito <b>previsto ma non compreso</b> nel prezzo	OBB V	SCARTANTE
Codice	Descrizione												
0	servizio di conto deposito <b>non previsto</b> dal contratto												
1	SI, servizio di conto deposito <b>previsto e compreso</b> nel prezzo												
2	NO, servizio di conto deposito <b>previsto ma non compreso</b> nel prezzo												
193	AN6	Voce di imputazione nel modello C.E.	Codice che identifica la voce di Conto Economico (C.E.) nella quale viene imputato il costo del dispositivo medico oggetto del contratto. I valori di riferimento sono quelli riportati nel modello di rilevazione C.E.	FAC	NON SCARTANTE								
199-208	20	FILLER	Campo destinato ad eventuali sviluppi futuri.										

## TRACCIATO TABELLA C CONSUMI

POS	FORMATO E LUNGHEZZA	NOME CAMPO	NOTE PER LA COMPILAZIONE	VINCOLO	LIVELLO DI CONTROLLO
1	AN 3	Codice dell'Azienda sanitaria	Codice dell'Azienda sanitaria. Tutti i codici richiesti nei tracciati sono disponibili nella sezione tabelle di riferimento - pagina dedicata al flusso DiMe all'indirizzo: <a href="https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi">https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi</a>	OBB V	SCARTANTE
4	N 2	Tipologia della struttura di destinazione	Identifica il tipo struttura a cui è consegnato il dispositivo: 01= struttura ospedaliera 02 = struttura ambulatoriale interna all'ospedale 03 = struttura ambulatoriale territoriale 04 = altra struttura territoriale (SERT, CSM, 05 = farmacia convenzionata 06 = ADI 07 = strutture residenziali e semiresidenziali 08 = carcere Se la struttura utilizzatrice è l'azienda sanitaria medesima (es. azienda ospedaliera) oppure non è possibile definire la struttura utilizzatrice impostare a 00 (zeri).	OBB V	SCARTANTE
6	AN 6	Codice della struttura di destinazione	I campi codice azienda, codice struttura e sub codice stabilimento individuano la struttura alla quale viene consegnato il DM dal magazzino. La modalità di compilazione varia in base alla tipologia della struttura.  <b>Se la tipologia di struttura = 01:</b> <i>Struttura ospedaliera</i> A seconda dell'organizzazione aziendale la struttura può essere individuata:  <ul style="list-style-type: none"> <li>• CODICE PRESIDIO</li> <li>• CODICE PRESIDIO + SUBCODICE dello STABILIMENTO</li> </ul> Nota1: nel caso di utilizzo da parte di una Azienda Ospedaliera è ammesso impostare il campo codice struttura a blank; il codice struttura verrà attribuito automaticamente.  Nota2: i codici azienda e sub codice stabilimento devono essere indicati negli appositi campi, rispettivamente alle pos 1 e 12 del tracciato. Per i codici i di presidio/stabilimento il riferimento è il Modello HSP 12.  <b>Se la tipologia di struttura = 02:</b> <i>Struttura ambulatoriale interna all'ospedale.</i> Nel campo STRUTTURA deve essere inserito il codice STS.11 della rilevazione ministeriale (D.M. 23/12/1996).	OBB V	SCARTANTE

POS	FORMATO E LUNGHEZZA	NOME CAMPO	NOTE PER LA COMPILAZIONE	VINCOLO	LIVELLO DI CONTROLLO
6	AN 6	Codice della struttura di destinazione	<p><b>Se la tipologia di struttura = 03:</b> <i>Struttura ambulatoriale territoriale.</i> Nel campo STRUTTURA deve essere inserito il codice STS.11 della rilevazione ministeriale.</p> <p><b>Se la tipologia di struttura = 04:</b> <i>Struttura territoriale (CSM, SERT,...)</i> Per i CSM nel campo STRUTTURA deve essere inserito il codice STS.11 della rilevazione ministeriale. Per i SERT nel campo STRUTTURA deve essere inserito il codice SERT della tabella regionale</p> <p><b>Se la tipologia di struttura = 05:</b> <i>Farmacia convenzionata alla quale è consegnato il DM per la distribuzione per conto.</i> Nel campo CODICE STRUTTURA deve essere inserito il codice della FARMACIA CONVENZIONATA, univoco a livello regionale, composto da: Codice Azienda (numerico di 3) Codice Farmacia (numerico di 3; progressivo previsto nella pianta organica delle farmacie).</p> <p><b>Se la tipologia di struttura = 06</b> <i>ADI</i> Il campo individua il distretto cui viene consegnato il DM per il consumo in ADI. Nel campo STRUTTURA deve essere indicato il codice di distretto a 3 cifre, allineato a sinistra</p> <p><b>Se la tipologia di struttura = 07</b> <i>Strutture residenziali e semiresidenziali</i> Il campo STRUTTURA deve contenere il codice STS11 della struttura.</p> <p><b>Se la tipologia di struttura = 08</b> <i>Istituti penitenziari</i> Il campo STRUTTURA deve contenere il codice dell'Istituto penitenziario come da tabella regionale</p>	OBB V	SCARTANTE
12	AN 2	Subcodice stabilimento	<p>Identifica lo stabilimento utilizzatore; il campo deve essere compilato <b>solo per il tipo struttura utilizzatrice = 01</b>, quando il dispositivo è consegnato a uno stabilimento. In tutti gli altri casi impostare blank</p>	OBB	SCARTANTE
14	AN 3	Codice unità operativa: disciplina	<p>Identifica la disciplina e il reparto utilizzatore. Il codice unità operativa deve essere compilato obbligatoriamente per il tipo struttura = 01 struttura di ricovero. E' composto da: 3 cifre della tabella discipline + 2 cifre del Progressivo divisione.</p>	OBB	SCARTANTE
17	AN 2	Codice unità operativa: reparto	<p>I codici ammessi sono quelli del modello HSP12 e la tabella regionale delle discipline. Per gli altri tipi di struttura il codice disciplina è facoltativo, mentre il codice di reparto non deve essere impostato</p>	OBB	SCARTANTE

POS	FORMATO E LUNGHEZZA	NOME CAMPO	NOTE PER LA COMPILAZIONE	VINCOLO	LIVELLO DI CONTROLLO																												
19	AN 4	Anno di consegna	Indicare l'anno di consegna nel formato aaaa	<b>OBB V</b>	<b>SCARTANTE</b>																												
23	AN 2	mese di consegna	Indicare il mese di consegna nel formato mm	<b>OBB V</b>	<b>SCARTANTE</b>																												
25	AN 1	Tipo dispositivo medico	<p>Codice che indica la tipologia di dispositivo medico oggetto di rilevazione (dispositivo di classe o assemblato). Valori ammessi:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipologia dispositivo medico</th> <th>Codice</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DM di classe</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Assemblato</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	Tipologia dispositivo medico	Codice	DM di classe	1	Assemblato	2	<b>OBB V</b>	<b>SCARTANTE</b>																						
Tipologia dispositivo medico	Codice																																
DM di classe	1																																
Assemblato	2																																
26	AN 15	Identificativo di iscrizione al repertorio	Indicare l'identificativo di iscrizione al repertorio dei dispositivi medici.	<b>OBB V</b>	<b>SCARTANTE</b>																												
41	AN 1	Tipo di destinazione di utilizzo	<p>Indicare la macrotipologia di destinazione dei dispositivi utilizzati. Valori ammessi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• consumo interno = I</li> <li>• distribuzione diretta =D</li> <li>• distribuzione per conto =P</li> </ul>	<b>OBB V</b>	<b>SCARTANTE</b>																												
42	AN 3	Destinazione di utilizzo	<p>Destinazione dei dispositivi utilizzati Per tipo destinazione di utilizzo = I consumo interno, i valori ammessi sono:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Codice</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000</td> <td>Non disponibile</td> </tr> <tr> <td>I01</td> <td>Ricovero ordinario</td> </tr> <tr> <td>I02</td> <td>Day hospital</td> </tr> <tr> <td>I03</td> <td>Misto</td> </tr> <tr> <td>I04</td> <td>Specialistica ambulatoriale</td> </tr> <tr> <td>I05</td> <td>altro</td> </tr> </tbody> </table> <p>Per tipo destinazione di utilizzo = D o P, i valori ammessi sono:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Codice</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000</td> <td>Non disponibile</td> </tr> <tr> <td>D01</td> <td>Alla dimissione da ricovero</td> </tr> <tr> <td>D02</td> <td>A seguito di visita specialistica o Day hospital</td> </tr> <tr> <td>D03</td> <td>Diretta ai cronici</td> </tr> <tr> <td>D04</td> <td>In assistenza domiciliare</td> </tr> <tr> <td>D05</td> <td>In assistenza residenziale o semiresidenziale altro</td> </tr> </tbody> </table>	Codice	Descrizione	000	Non disponibile	I01	Ricovero ordinario	I02	Day hospital	I03	Misto	I04	Specialistica ambulatoriale	I05	altro	Codice	Descrizione	000	Non disponibile	D01	Alla dimissione da ricovero	D02	A seguito di visita specialistica o Day hospital	D03	Diretta ai cronici	D04	In assistenza domiciliare	D05	In assistenza residenziale o semiresidenziale altro	<b>OBB V</b>	<b>SCARTANTE</b>
Codice	Descrizione																																
000	Non disponibile																																
I01	Ricovero ordinario																																
I02	Day hospital																																
I03	Misto																																
I04	Specialistica ambulatoriale																																
I05	altro																																
Codice	Descrizione																																
000	Non disponibile																																
D01	Alla dimissione da ricovero																																
D02	A seguito di visita specialistica o Day hospital																																
D03	Diretta ai cronici																																
D04	In assistenza domiciliare																																
D05	In assistenza residenziale o semiresidenziale altro																																

POS	FORMATO E LUNGHEZZA	NOME CAMPO	NOTE PER LA COMPILAZIONE	VINCOLO	LIVELLO DI CONTROLLO
45	N 12	Quantità distribuita - parte intera	Numero di unità di ciascun dispositivo medico consegnate alla struttura, al netto dei resi. Per unità si intende l'unità minima elementare (es. siringa, kg, litro, ecc.) Sono ammesse quantità negative, qualora i resi siano superiori alle consegne, nel periodo di riferimento.	OBB V	SCARTANTE
57	N 2	Quantità distribuita - parte decimale	Come sopra, parte decimale	OBB V	SCARTANTE
59	AN 3	Unità di misura	Indicare l'unità di misura del prodotto (numero pezzi, litro, chilogrammo, ecc. ). Verrà fornita una tabella con un sistema di codifica univoco.	OBB V	SCARTANTE
62	AN 1	Segno quantità	Indicare il segno – per quantità negative; se le quantità hanno segno positivo, non compilare	OBB V	SCARTANTE
63	N 8	Costo d'acquisto - parte intera	Indicare il costo d'acquisto dei dispositivi medici, comprensivo di IVA. Il costo d'acquisto deve indicare il costo medio ponderato al netto dei resi, calcolato su anno mobile, per unità distribuita.	OBB V	SCARTANTE
71	N 5	Costo d'acquisto - parte decimale	Come sopra, parte decimale	OBB V	SCARTANTE
76	AN 1	Segno Costo d'acquisto	Indicare il segno – se il valore del costo è negativo; il valore può essere negativo in caso di dispositivi resi al magazzino; se il valore è positivo il campo non deve essere compilato.	OBB V	SCARTANTE
77	N 1	Flag "bene in transito"	Indicare se il dispositivo medico è un "bene in transito". I valori ammessi sono: 1= Sì 2= No	FAC	NON SCARTANTE
78	N 1	Posizione contabile	Informazione necessaria per indicare che tipo di operazione tecnica si vuole eseguire sul record. I valori ammessi sono: 1 = Posizione contabile 1: utilizzare per i record relativi a consumi nel trimestre di competenza (esempio: consumi con data di gennaio e trasmessi nel 1° invio) 2 = Posizione contabile 2 (integrazione): utilizzare per i record relativi a consumi del periodo precedente quello di competenza; si tratta di integrazioni frutto di ritardi nell'invio dei dati o di scarti prodotti dai controlli di 1° livello; (esempio: consumi di gennaio e trasmessi nel 3° invio) 3 = Posizione contabile 3 (correzione): utilizzare per i record, già presenti nell'archivio regionale, esclusivamente per modificare le informazioni già inviate e acquisite dalla banca dati. 4 = Posizione contabile 4 (cancellazione): utilizzare esclusivamente per cancellare i record già presenti nell'archivio regionale.	OBB V	SCARTANTE
79	20	FILLER	Campo destinato a utilizzi futuri		

## Modalità per l'invio dei dati e scadenze

Per favorire l'avvio della rilevazione, gli invii sono **trimestrali, su base mensile**.

Quindi, nella prima fase, ad ogni invio ciascuna Azienda sanitaria dovrà inviare i seguenti file:

- FILE dei CONTRATTI – TABELLA A, contenete i dati dei contratti stipulati nel trimestre di competenza.
- FILE del DETTAGLIO DISPOSITIVI – TABELLA B, contenete il dettaglio dei dispositivi riferiti ai contratti della tabella A.
- FILE dei CONSUMI – TABELLA C, contenente i consumi/consegne di dispositivi effettuate nel trimestre di competenza.

I dati devono essere consolidati **entro la scadenza, in base al seguente calendario:**

### 2010

Devono essere trasmessi esclusivamente **i dati del 4° trimestre 2010** (ottobre, novembre, dicembre) **entro il 23 gennaio 2011**.

### 2011

INVIO	Periodo di riferimento	Scadenza
1°	gennaio, febbraio, marzo 2011	23 aprile 2011
2°	aprile, maggio, giugno 2011, integrazioni trimestre precedente	23 luglio 2011
3°	luglio, agosto e settembre 2011, integrazioni periodo precedente	23 ottobre 2011
4°	ottobre, novembre, dicembre 2011, integrazioni periodo precedente	23 gennaio 2012
5°	Esclusivamente correzioni e integrazioni	23 febbraio 2012

**Di norma le correzioni e integrazioni** devono essere apportate **entro l'invio successivo**. Tuttavia nella prima fase tale termine non è vincolante, per favorire la completezza e qualità dei dati.

E' previsto un 5° invio di chiusura per consentire a fine anno di integrare e correggere i dati.

Il 5° invio è **facoltativo** per le aziende e ha **scadenza il 23 febbraio**.

I file dovranno essere prodotti in formato testo (caratteri ASCII) a lunghezza fissa. Ogni record è terminato dalla coppia di caratteri ASCII 13 e 10 (carriage return e line feed).

I file che non rispettano queste caratteristiche non potranno essere simulati/caricati nella banca dati regionale.

Il portale consentirà l'invio di soli file zippati con il programma winzip.

I dati devono essere trasmessi attraverso il **portale di gestione flussi** nel sito web del Sistema informativo sanità e politiche sociali nel quale è disponibile una sezione dedicata al flusso DiMe:

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

## Referenti aziendali

Ogni azienda deve individuare due referenti aziendali e comunicarli entro il 15 novembre 2010 con e-mail al referente del sistema informativo sanità e politiche sociali ([sgandolfi@regione.emilia-romagna.it](mailto:sgandolfi@regione.emilia-romagna.it)).

Per ciascun nominativo si chiede di indicare: nome, cognome, e-mail, telefono, servizio di appartenenza.

Per l'accesso alla pagina web di gestione del flusso, è necessario possedere un'utenza EXTRARER attribuita dalla Regione Emilia-Romagna (di norma 2 utenze per ogni Azienda sanitaria).

Le utenze saranno assegnate ai referenti. Nel caso in cui il referente non coincida con la persona designata alla gestione degli invii, è necessario che l'azienda richieda una ulteriore utenza per tale collaboratore.

Si sottolinea che le utenze sono nominative e non possono essere cedute ad altri, in attuazione del documento programmatico per la sicurezza della Regione Emilia-Romagna (Prot. n. DOR/07/60125, Atto Dirigente n. 2653 del 06/03/2007)

L'utenza sarà abilitata alle funzioni di gestione del flusso informativo (simulazioni, consolidamento e ritorno informativo) attraverso le quali inviare i dati e monitorare la qualità delle informazioni.

La simulazione consente di sottoporre i file al sistema dei controlli formali della regione prima dell'invio definitivo. Il ritorno informativo fornisce gli strumenti di monitoraggio della qualità dei dati e gli scarti.

## Ritorno informativo

Per garantire elevati standard di qualità del flusso informativo, le procedure informatiche adottate dalla Regione per il controllo e validazione dei dati, si basano su requisiti minimi di qualità delle informazioni contenute su ogni singolo record: l'assenza di questi requisiti determina il mancato inserimento nell'archivio regionale del record.

Il Ritorno Informativo fornisce alla Aziende i seguenti file:

A) RIEPILOGO che indica il numero dei record inviati e l'esito delle elaborazioni.

B) SCARTI: Schede che non hanno superato i controlli logico-formali di 1° livello e quindi scartate.

C) SEGNALAZIONI: Schede che presentano segnalazioni (errori di 2° livello)

La tabella contenente l'elenco dei codici degli errori è pubblicata sul sito internet del Sistema Informativo Sanità e Politiche sociali.

## Referenti regionali:

Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali

**Sonia Gandolfi**

tel. 051 5277426

e-mail: [sgandolfi@regione.emilia-romagna.it](mailto:sgandolfi@regione.emilia-romagna.it)

Servizio Politica del farmaco

**Daniela Carati**

tel. 051 5277295

[dcarati@regione.emilia-romagna.it](mailto:dcarati@regione.emilia-romagna.it)

*Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali - Regione Emilia-Romagna*

*V.le Aldo Moro, 21*

*40127 Bologna*

Luisa Martelli



Eleonora Verdini

