



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA
per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 40

DATA 03/07/2015

OGGETTO: Direttiva Flussi Informativi Sanitari.

Il Responsabile dell'Istruttoria

Il Direttore del Servizio
Controllo di Gestione e Flussi Informativi

Il Direttore Generale per la Salute

VISTO: Il Sub Commissario ad Acta



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA
per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 40

DATA 03/07/2015

OGGETTO: Direttiva Flussi Informativi Sanitari

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, il Presidente *pro tempore* della Regione Molise, Arch. Paolo di Laura Frattura è stato nominato Commissario *ad acta* per la prosecuzione dell'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operativi per gli anni 2013-2015 (ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, come convertito, con modificazioni, dalla Legge 7 agosto 2012, n. 135) e di procedere alla loro attuazione;

VISTA la successiva delibera del Consiglio dei Ministri del 18 maggio 2015;

VISTA la determina del Direttore Generale per la Salute n. 357 del 18.12.2012 con la quale sono state sancite azioni per il governo e il monitoraggio dei flussi informativi della Regione Molise;

VISTO il DCA n. 89 del 2.11.2011 con il quale si è prioritariamente provveduto a definire i ruoli e le responsabilità dell'ASReM e della Regione in materia di gestione dei flussi informativi;

ATTESO che, da ultimo, la delibera di Giunta Regionale n. 760 del 31.12.2014 avente ad oggetto "*Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali della giunta regionale ai sensi della legge regionale 23 marzo 2010 e s.m.i. e dell'agenzia regionale Molise lavoro ai sensi dell'art. dell'art. 14, comma 5, della legge regionale n. 27 del 1999*" ha confermato, nella declaratoria delle funzione dei Servizi regionali della Direzione Generale per la Salute, l'obbligo di provvedere alla "(..) *validazione dei flussi informativi di governo, provenienti dalle strutture sanitarie regionali per le materie di competenza del Servizio*", residuando al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi il "(..) *coordinamento della validazione, da parte dei Servizi competenti, dei flussi informativi di Governo provenienti dall'ASReM e dalle strutture sanitarie e socio sanitarie della Regione*";

RITENUTO di dover estendere l'obbligo di provvedere alla "*validazione dei flussi*"

informativi di governo, provenienti dalle strutture sanitarie regionali per le materie di competenza del Servizio", sancito dalla citata DGR n. 760/2014, anche ai Servizi "Assistenza Territoriale" e "Ospedalità Pubblica e Privata", cui precedentemente detto onere non è stato assegnato per mero errore materiale nella compilazione dell'allegato;

RITENUTO di dover dare immediata esecuzione a quanto sancito dalla richiamata determina del Direttore Generale per la Salute n. 357 del 18.12.2012, interpretandola, dove necessario, alla luce degli intervenuti atti riorganizzativi regionali;

VISTA la «Direttiva Flussi Informativi» di cui all'allegato "A" del presente decreto che ha funzione regolamentare di dettaglio delle procedure da porre in essere;

VISTA la Mappa Flussi Informativi di cui all'allegato "B" del presente decreto che ha funzione di inventario generale dei flussi esistenti ed indicazione dei relativi responsabili;

tutto ciò, premesso e considerato, con i poteri conferiti con la deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18 maggio 2015,

DECRETA

le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- di approvare la Direttiva Flussi Informativi di cui all'Allegato "A", parte integrante e contestuale del presente provvedimento;
- di approvare la Mappa Flussi Informativi di cui all'Allegato "B", parte integrante e contestuale del presente provvedimento;
- di estendere l'obbligo, sancito dalla DGR n. 760/2014, di provvedere alla validazione dei flussi informativi di governo, provenienti dalle strutture sanitarie regionali e per le materie di competenza del Servizio, a tutti i Servizi della Direzione Generale per la Salute;
- di notificare il presente provvedimento all'ASReM, alla Fondazione Giovanni Paolo II, all'IRCCS Neuromed, alla Molise Dati S.p.A., alle Strutture della Direzione Generale per la Salute;
- di notificare il presente decreto al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- di dichiarare il contenuto del presente atto pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario;
- di pubblicare presente atto sul B.U.R.M. e sul sito internet della Regione Molise.

IL COMMISSARIO ad ACTA
Paolo di Laura Frattura





Direttiva Flussi Informativi Sanitari

ALLEGATO A

INDICE

Premessa	3
Flussi informativi sanitari	4
Il Sistema NSIS	5
Funzioni, Soggetti e Processo.....	5
Disposizioni finali	8

PREMESSA

Il *Nuovo Sistema Informativo Sanitario* del Ministero della Salute rappresenta lo strumento di riferimento per misurare la qualità e l'appropriatezza del Servizio Sanitario Nazionale. Esso si basa sulla cooperazione e l'integrazione dei diversi sistemi informativi regionali e locali ed ha la funzione principale di monitorare il grado di erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza.

Il patrimonio informativo attualmente disponibile nel NSIS è costituito da un insieme di flussi informativi regionali relativi sia ad aspetti gestionali, organizzativi ed economici delle strutture del Servizio Sanitario Nazionale, sia all'assistenza erogata (Livelli Essenziali di Assistenza) agli assistiti da parte delle strutture del SSN.

Tali flussi informativi forniscono l'insieme dei dati necessari per la conoscenza dell'assistenza sanitaria erogata e del consumo delle risorse utilizzate, fornendo, allo stesso tempo, indispensabili elementi per individuare eventuali criticità al fine di intervenire tempestivamente con idonee misure correttive in relazione agli obiettivi di Salute individuati in sede di Programmazione dei servizi sanitari.

I flussi, quindi, rappresentano lo strumento necessario ad intercettare quegli aspetti della domanda di salute della popolazione regionale utili per organizzare, in maniera dinamica, un'offerta congrua di servizi sanitari, rendendola maggiormente efficiente attraverso il monitoraggio puntuale dei processi di produzione dell'assistenza sanitaria e dei relativi costi.

L'Azienda Sanitaria Regionale Molise - ASReM - è la generatrice della quasi totalità dei flussi, in quanto è al suo interno che si svolgono le attività alle quali i flussi fanno riferimento; la Direzione Generale per la Salute, quale centro di controllo e di programmazione, svolge funzioni di coordinamento e di verifica dei dati rilevati, avvalendosi, all'uopo, del *Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi* che, operativamente, governa l'intero processo svolgendo funzioni di coordinamento, monitoraggio e raccordo fra gli organismi coinvolti a livello locale e centrale.

Oggetto della presente direttiva è quello di disciplinare il processo di formazione, raccolta e invio dei flussi del *Nuovo Sistema Informativo Sanitario* del Ministero della Salute (NSIS) attraverso l'individuazione e la responsabilizzazione di tutti i soggetti, che a vario titolo, intervengono in tale processo.

FLUSSI INFORMATIVI SANITARI

La presente direttiva si pone l'obiettivo di concretizzare quanto esposto in premessa, con la finalità di superare la logica del mero "debito informativo" e costituire una base informativa efficiente ed efficace per poter esercitare azioni di programmazione, esecuzione e controllo.

Lo scopo principale del sistema informativo sanitario della regione, pertanto, è la gestione di informazioni utili alla misura ed alla valutazione dei processi gestionali e clinici, al fine di ottimizzare il governo delle risorse nel conseguimento degli obiettivi istituzionali di salute e di rientro dal disavanzo economico.

I Sistemi che contengono il patrimonio informativo dei dati sanitari sono strutturati in due filoni principali che riguardano il Ministero della Salute da un lato e il Ministero dell'Economia e Finanze dall'altro.

In particolare, al *Sistema Informativo Sanitario* (SIS) afferiscono i dati gestionali, e al *Sistema Tessera Sanitaria* (TS) quelli della spesa derivati dalle ricette mediche di farmaceutica e di specialistica ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

La presente direttiva ha l'obiettivo di regolamentare le fasi di formazione, consolidamento, validazione e trasmissione dei flussi informativi, responsabilizzando tutti gli attori che intervengono nel processo e, nello specifico, i dirigenti dei servizi competenti per materia ai quali è attribuito il compito ultimo della validazione del dato prima che lo stesso venga reso fruibile a livello centrale.

In tale contesto, e per i flussi che afferiscono al NSIS, si possono distinguere tre processi:

- 1) Formazione e consolidamento dei dati che vede coinvolti: ASREM, Strutture Regionali ospedaliere a diretta gestione regionale (IRCCS NEUROMED e Fondazione Giovanni Paolo II), Molise Dati SpA e Servizio Assistenza Socio Sanitaria della Regione Molise;
- 2) Validazione dei dati da parte dei Servizi Regionali competenti per la materia oggetto del flusso informativo (Mappa flussi – allegato B);
- 3) Trasmissione dei flussi al NSIS, monitoraggio e gestione degli esiti dell'elaborazione ministeriale da parte del *Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi*.

La Molise Dati S.p.A., Società informatica *in house* della Regione Molise, supporterà "istituzionalmente" il Direttore del *Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi* e i Referenti regionali ed aziendali NSIS e TS nelle esigenze di carattere informatico, programmatico e gestionale in materia di flussi informativi e controllo di gestione, coordinandosi costantemente con essi relativamente ad ogni forma di coinvolgimento operativo richiesto nei processi di filiera dei flussi.

IL SISTEMA NSIS

Nel Sistema NSIS confluiscono diverse tipologie di flussi:

- flussi economico-patrimoniali
- flussi di rilevazione delle attività gestionali delle strutture sanitarie regionali
- flussi informativi analitici

Per il pieno controllo dei flussi i principali obiettivi della presente direttiva si possono così sintetizzare:

- attivazione dei nuovi flussi informativi;
- controllo qualitativo dei dati;
- messa a regime dei flussi informativi già avviati;
- puntuale rispetto delle tempistiche di trasmissione.

FUNZIONI, SOGGETTI e PROCESSO.

I soggetti che intervengono nei processi di produzione, elaborazione, validazione, e trasmissione dei flussi informativi sanitari sono:

1. la Regione Molise;
2. l'ASReM;
3. l'IRCCS Neuromed (in seguito «Neuromed»);
4. la Fondazione Giovanni Paolo II (in seguito «Fondazione»);
5. Molise dati SpA.

1. La Regione Molise

1.1 E' il soggetto istituzionalmente sovraordinato alla gestione dei flussi NSIS. Essa opera attraverso tre Soggetti istituzionali:

- I Direttori dei Servizi della Direzione Generale per la Salute;
- Il Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi ;
- Il Referente regionale NSIS.

1.2 I Direttori di Servizio della Direzione Generale per Salute, competenti per materia (allegato B), provvedono

- per i flussi informativi analitici, a:

- 1) acquisire, dal produttore o elaboratore del dato (specificato nella mappa flussi dell'allegato B), i file inerenti il flusso sia nel formato "leggibile" (foglio elettronico, ecc.) che nel formato "trasmissibile" (secondo le specifiche tecniche previste dal NSIS);

- 2) verificare, attraverso il file leggibile, la rispondenza del dato acquisito alle disposizioni statali e regionali di riferimento;
 - 3) VALIDARE i dati, attraverso l'invio del file acquisito nel formato trasmissibile al NSIS (punto 1) al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi;
 - 4) Procedere ad un nuovo controllo e Validazione nel caso in cui i file vengano corretti dal produttore/elaboratore del dato e ad inoltrarli nuovamente al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi.
- per i flussi di rilevazione delle attività gestionali delle strutture sanitarie regionali provvede a:
- 1) acquisire i modelli ministeriali dall'ASREM e dalle Strutture a diretta gestione regionale;
 - 2) verificare la rispondenza dei dati in essi contenuti alle disposizioni statali e regionali di riferimento;
 - 3) trasmettere, VALIDATI, i modelli al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi

1.3 Il Referente regionale NSIS e il Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi provvedono:

- ad acquisire VALIDATI, dai Servizi competenti per materia, i file inerenti i flussi analitici nel formato trasmissibile al NSIS, entro le scadenze previste dalla normativa di riferimento come specificate nell'allegato B;
- all'inoltro al NSIS;
- a monitorare e gestire gli esiti dell'elaborazione ministeriale;
- a trasmettere al produttore/elaboratore del dato gli scarti/anomalie restituite dal sistema ministeriale;
- ad acquisire i modelli ministeriali delle attività gestionali validati dalle strutture regionali competenti per materia e procedere con la trasmissione all'ASREM per quelli di propria competenza;
- alla validazione nel sistema NSIS.

1.4 Il Referente regionale NSIS:

- assicura che i tavoli ministeriali sui singoli flussi vengano regolarmente presidiati dai Responsabili regionali per materia, ai quali, laddove necessario e se richiesto, assicura il supporto informatico.

2. L'A.S.RE.M.

2.1 L'Azienda provvede alla gestione dei propri flussi gestionali di governo, di quelli economici e di quelli dei soggetti accreditati che erogano prestazioni in regime di convenzione con la stessa.

Quale produttore dei dati che confluiscono nei flussi informativi analitici provvede a:

- 1) alimentare la banca dati regionale presso la Società informatica regionale Molise Dati;
- 2) elaborare i dati secondo le specifiche tecniche ministeriali e riportare gli stessi in file "leggibili" (foglio elettronico, ecc.);
- 3) trasmettere i dati così elaborati ai direttori regionali competenti per materia;
- 4) acquisire dal Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi gli scarti/anomalie generati dal sistema ministeriale e provvedere alle necessarie rettifiche;
- 5) restituire i file corretti ai direttori regionali competenti per materia elaborati come specificato al punto 2).

Per i flussi di rilevazione delle attività gestionali delle strutture sanitarie regionali provvede a:

- 1) trasmettere i flussi, nel formato telematico e cartaceo ai Direttori dei servizi regionali competenti per materia nei termini previsti (allegato B);
- 2) caricare i dati nel sistema ministeriale, dopo aver acquisito il parere favorevole della struttura regionale competente per materia;
- 3) rettificare/correggere i dati caricati su indicazione motivata della Regione;

2. L'I.R.C.C.S. Neuromed e la Fondazione Giovanni Paolo II

3.1 In qualità di soggetti accreditati, a gestione diretta regionale, provvedono a:

- 1) compilare e trasmettere, i modelli inerenti i flussi gestionali di governo, debitamente firmati, ai Direttori dei servizi regionali competenti per materia, nei termini previsti (allegato B);
- 2) ad alimentare la banca dati regionale presso la Società informatica regionale Molise Dati per i flussi di propria competenza.

DISPOSIZIONI FINALI

Al fine di conferire maggiore efficacia a quanto regolamentato con la presente direttiva e al fine di rafforzare il senso di responsabilità che ciascuno degli attori coinvolti deve avere nei confronti del Sistema Sanitario Regionale, l'adempimento alle presenti disposizioni costituirà, automaticamente, uno degli obiettivi dei Sigg. Direttori di Servizio della Direzione Generale per la Salute ai fini della valutazione annuale.

Tipologia Flusso	Descrizione flusso	Sigla flusso	Riferimento normativo	Periodicità di invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. Preventivo ASREM	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 15 Feb anno in corso	13 feb anno in corso	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. Preventivo Regionale - GSA	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 15 Feb anno in corso	13 feb anno in corso	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. Preventivo Consolidato	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 15 Mar anno in corso	13 mar anno in corso	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. trimestrali ASREM	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Trimestrale: 30 Apr. 31 Lug. 31 Ott. 31 Gen anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. trimestrali Regionali - GSA	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Trimestrale: 30 Apr. 31 Lug. 31 Ott. 31 Gen anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. trimestrali consolidato	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Trimestrale: 15 Mag. 31 Ago. 15 Nov. 15 Feb anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. Consuntivo ASREM	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. consuntivo regionale - GSA	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie

Tipologia Flusso	Descrizione flusso	Sigla flusso	Riferimento normativo	Periodicità di invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
flusso rilevazione attività gestionale	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	CE - Mod. consuntivo consolidato	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 30 Giu anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	SP - Modello di rilevazione dello stato patrimoniale delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	SP - Mod. Annuale ASREM	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	SP - Modello di rilevazione dello stato patrimoniale delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	SP - Mod. Annuale Regionale - GSA	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	SP - Modello di rilevazione dello stato patrimoniale delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	SP - Mod. Annuale Consolidato	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 30 Giu anno succ.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	LA - Modello di rilevazione dei costi per livelli di assistenza delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	LA - Mod. Annuale ASREM	DM 16 febbraio 2001 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	LA - Modello di rilevazione dei costi per livelli di assistenza delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	LA - Mod. Annuale Regionale - GSA	DM 16 febbraio 2001 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	LA - Modello di rilevazione dei costi per livelli di assistenza delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	LA - Mod. Annuale Consolidato	DM 16 febbraio 2001 e s.m.i.	Annuale: 30 Giu anno successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso rilevazione attività gestionale	CP - Modello di rilevazione dei costi dei presidi ospedalieri a gestione diretta delle aziende unità sanitarie locali	CP - Mod. consuntivo	DM 16 febbraio 2001 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie

Tipologia Flusso	Descrizione flusso	Sigla flusso	Riferimento normativo	Periodicità di invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
flusso analitico	Schede di Dimissione Ospedaliera	SDO	DM 380 27/10/2000 e s.m.i DM 135 8/7/2010	Mensile: entro il 15 del 2° mese successivo alla dimissione, ed il 31 gennaio per gli ultimi 2 mesi dell'anno precedente	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ispettivo
flusso rilevazione attività gestionale	Attività di assistenza sanitaria di base	FLS.21	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 31 gennaio anno successivo a quello di riferimento	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Assistenza Territoriale
flusso rilevazione attività gestionale	Dati anagrafici delle strutture di ricovero	HSP.11	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 31 gennaio anno successivo a quello di riferimento	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
flusso rilevazione attività gestionale	Dati anagrafici degli istituti facenti parte della struttura di ricovero	HSP.11 BIS	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 31 gennaio anno successivo a quello di riferimento	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
flusso rilevazione attività gestionale	Posti letto per disciplina delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate	HSP.12	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 30 aprile anno in corso	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
flusso rilevazione attività gestionale	Posti letto per disciplina delle case di cura private	HSP.13	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 30 aprile anno in corso	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
flusso rilevazione attività gestionale	Apparecchiature tecnico biomediche di diagnosi e cura presenti nelle strutture di ricovero	HSP.14	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 30 aprile anno in corso	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
flusso rilevazione attività gestionale	Attività delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate	HSP.22 BIS	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Trimestrale: 30 Apr, 31 Lug, 31 Ott, 31 Gen anno successivo. Compilazione mensile	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata

Tipologia Flusso	Descrizione flusso	Sigla flusso	Riferimento normativo	Periodicità di invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
flusso rilevazione attività gestionale	Attività delle case di cura private	HSP.23	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Trimestrale: 30 Apr, 31 Lug, 31 Ott, 31 Gen anno successivo. Compilazione mensile	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
flusso rilevazione attività gestionale	Day hospital, nido, pronto soccorso, ospedalizzazione domiciliare (strutture di competenza ASReM)	HSP.24	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Trimestrale: 30 Apr, 31 Lug, 31 Ott, 31 Gen anno successivo. Compilazione mensile	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
flusso rilevazione attività gestionale	Istituti o centri di riabilitazione ex art. 26 l. 833/78	RIA.11	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: Quadri A-E 31 gennaio anno in corso, Quadri F-I 31 gennaio anno successivo	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio per le Politiche Sociali
flusso rilevazione attività gestionale	Dati anagrafici delle strutture sanitarie	STS.11	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 31 gennaio anno in corso	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Assistenza Territoriale
flusso rilevazione attività gestionale	Apparecchiature tecnico biomediche di diagnosi e cura presenti nelle strutture sanitarie extraospedaliere	STS.14	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 30 aprile anno in corso	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Assistenza Territoriale
flusso rilevazione attività gestionale	Assistenza specialistica territoriale. Attività clinica, di laboratorio, di diagnostica per immagini e di diagnostica strumentale	STS.21	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 31 gennaio anno successivo a quello di riferimento	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Assistenza Territoriale
flusso rilevazione attività gestionale	Assistenza sanitaria semiresidenziale e residenziale	STS.24	DM 23 Dicembre 96 successive modifiche DM 5 Dicembre 2006	Annuale: 31 gennaio anno successivo a quello di riferimento	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio per le Politiche Sociali
flusso rilevazione attività gestionale	Personale delle strutture di ricovero equiparate alle pubbliche e delle case di cura private	TAB. 1C bis	DM salute 29 gennaio 2013	Annuale - finestra di invio stabilita annualmente da circolare ministeriale		Attivato	

Tipologia Flusso	Descrizione flusso	Sigla flusso	Riferimento normativo	Periodicità di invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
flusso analitico	Flusso informativo delle prestazioni farmaceutiche effettuate in distribuzione diretta o per conto	DD DPC	DM 31/7/2007 DM 13/11/2008	Mensile: entro il 15 del mese successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Programmazione e Assistenza Farmaceutica
flusso analitico	Flusso informativo per il monitoraggio dei consumi di medicinali in ambito ospedaliero	CO	DM 4/2/2009	Mensile: entro il 20 del mese successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Programmazione e Assistenza Farmaceutica
flusso analitico	Flusso informativo per il monitoraggio dei consumi dei dispositivi medici direttamente acquistati dal Servizio sanitario nazionale	DM	DM 11/6/2010	Trimestrale: 31 gennaio, 30 aprile, 31 luglio, 31 ottobre	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Programmazione e Assistenza Farmaceutica
flusso analitico	Certificato di assistenza al parto	CEDAP	D.M. 16 luglio 2001, n. 349 Circ. Min Salute n°15 19/12/2001	Semestrale: 31 marzo, 30 settembre		Attivato	Responsabile Servizio Controllo di gestione e Flussi Informativi
flusso analitico	Assistenza residenziale e semiresidenziale	FAR	DM 17/12/2008	Trimestrale: 15 Feb, 15 Mag, 15 Ago, 15 Nov (entro 45 gg successivi)	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Assistenza Socio-Sanitaria
flusso analitico	Flusso informativo del Sistema 118	EMUR-118	DM 17/12/2008	Mensile: entro fine mese successivo alla dimissione	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Assistenza Territoriale
flusso analitico	Flusso informativo del Pronto Soccorso	EMUR-PS	DM 17/12/2008	Mensile: entro fine mese successivo alla dimissione	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
flusso analitico	Assistenza primaria e prestazioni domiciliari	SIAD	DM 17/12/2008	Mensile: entro fine mese successivo a quello di riferimento (trimestrale fino al 2012 con Piano di Adeguamento)	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Assistenza Socio-Sanitaria

Tipologia Flusso	Descrizione flusso	Sigla flusso	Riferimento normativo	Periodicità di invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
flusso analitico	Sistema informativo nazionale per le dipendenze - Strutture	SIND flusso Strutture	DM 11/06/2010	Annuale: 31 gennaio anno successivo a quello di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato la trasmissione in forma cartacea, è in itinere	Responsabile Assistenza Socio-Sanitaria
flusso analitico	Sistema informativo nazionale per le dipendenze - Personale e attività	SIND flusso Personale e attività	DM 11/06/2010	Annuale: 15 aprile anno successivo a quello di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Informalizzata Attivato la trasmissione avviene in forma cartacea, è in itinere	Responsabile Assistenza Socio-Sanitaria
flusso analitico	Sistema informativo per la salute mentale	SISM Flusso personale	DM 15/10/2010	Annuale: 31 maggio anno successivo a quello di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Assistenza Socio-Sanitaria
flusso analitico	Sistema informativo per la salute mentale	SISM Flusso attività	DM 15/10/2010	Semestrale: 31 gennaio, 31 agosto anno successivo a quello di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	Responsabile Assistenza Socio-Sanitaria
flusso analitico	Elenco Nazionale Direttori di Struttura Complessa	END	legge 8 novembre 2012 n. 189 - Accordo Stato regioni del 26.9.2013	semestrale (30 giugno- 31 dicembre)	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	attivato	Responsabile Servizio Organizzazione e Politiche delle Risorse Umane dell'ASReM
flusso analitico	Monitoraggio assistenza erogata presso gli Hospice	HOSPICE	D.M. 6 giugno 2012	Trimestrale - entro il mese successivo al trimestre di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	attivato	Assistenza Socio-Sanitaria
flusso analitico	Monitoraggio delle Grandi apparecchiature sanitarie pubbliche private accreditate e private non accreditate	GA	Decreto MS 22 aprile 2014	mensa a regime: per le strutture pubbliche - 31 dicembre 2014 - per le strutture private accreditate - 31 dicembre 2015 - per le strutture private non accreditate 31 dicembre 2016. Il flusso va aggiornato ad ogni variazione.	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	in via di attivazione	Responsabile Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie
flusso analitico	Sistema informativo monitoraggio errori in sanità	SIMES	DM 11/12/2009	per la scheda A: al momento in cui si verifica l'evento sentinella o dell'avvenuta conoscenza dello stesso. Per la scheda B (eventuale) entro 45 giorni dall'evento sentinella. Per la denuncia dei sinistri: 31 gennaio anno successivo al periodo di riferimento		in via di attivazione	Responsabile Servizio Ospedalità Pubblica e Privata