



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. 64

DATA 20/10/2015

OGGETTO: **Direttiva Flussi Informativi Sanitari: Revoca del D.C.A. n. 40 del 03/07/2015 ed approvazione nuova disciplina.**

Il Responsabile dell'Istruttoria
(Dott. Giuseppe Battista)

Il Direttore del Servizio
Controllo di Gestione e Flussi Informativi Sanitari
(Ing. Riccardo Tamburro)

Il Direttore Generale per la Salute
(Dott.ssa Marinella D'Innocenzo)

VISTO: Il Sub Commissario ad Acta
(Dott. Gerardo di Martino)



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. **64**

DATA **20/10/2015**

OGGETTO: Direttiva Flussi Informativi Sanitari: Revoca del D.C.A. n. 40 del 03/07/2015 ed approvazione nuova disciplina.

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 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;

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;

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 D.C.A. n. 40/2015 con il quale, da ultimo, è stata adottata la Direttiva Flussi Informativi Sanitari con relativi allegati A e B;

VISTO il verbale del Tavolo Tecnico per la verifica del Piano di Rientro dal Deficit Sanitario che, relativamente al richiamato D.C.A. n. 40/2015, ha evidenziato, tra l'altro, la necessità di definire con maggior dettaglio il processo di trattamento delle anomalie sui flussi informativi delle attività gestionali, nonché l'esigenza di operare alcune puntualizzazioni per la completa definizione delle attribuzioni fatte ai servizi interni alla regione;

CONSIDERATO che in data 30 giugno 2015 è stata emanata la DGR n. 347 avente ad oggetto "LEGGE REGIONALE 23 MARZO 2010, N. 10 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI – NUOVO ATTO DI ORGANIZZAZIONE DELLE STRUTTURE DIRIGENZIALI DELLA DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE – PROVVEDIMENTI" con la quale si è proceduto alla riorganizzazione dei servizi e degli uffici della Direzione Generale per la Salute e, per l'effetto, è stato sostanzialmente modificato l'assetto definito con la delibera di Giunta Regionale n. 760 del 31.12.2014 anche relativamente al numero e alle competenze dei Servizi della Direzione Generale per la Salute;

ATTESO che per tutti i Servizi della Direzione Generale per la Salute è stata prevista, nella declaratoria delle mansioni, l'obbligo di validare i flussi informativi di governo per le materie di propria competenza;

CONSIDERATA la necessità di operare un ampio aggiornamento dell'intera procedura che disciplina i flussi

informativi sanitari, procedendo, nel contempo, ad una revoca del precedente DCA n.40/2015 ed all'integrale sostituzione con il presente decreto;

VISTI gli allegati "A" e "B" al presente decreto, rispettivamente titolati «**Direttiva Flussi Informativi Sanitari**» e «**Mappa dei Flussi Informativi**», che recepiscono le eccezioni sollevate ed hanno la funzione di regolamentare le procedure da porre in essere in ordine alla corretta trasmissione agli organi competenti dei flussi informativi sanitari dell'attività svolta in regione, tenendo anche conto delle nuove declaratorie delle funzioni attribuite ai servizi regionali;

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

DECRETA

le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- di revocare il proprio Decreto n.40 del 3/07/2015, unitamente agli allegati "A" e "B" al medesimo, sostituendolo con il presente;
- di approvare la «**Direttiva Flussi Informativi Sanitari**» di cui all'Allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di approvare la «**Mappa dei Flussi Informativi**» di cui all'Allegato "B", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 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;
- 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;
- dare riscontro al Ministero relativamente alla segnalazione di anomalie sui modelli di rilevazione delle attività gestionali;
- ad acquisire dalle Strutture a diretta gestione regionale (I.R.C.C.S. Neuromed e Fondazione G.P. II) i modelli di rilevazione delle attività gestionali e, conseguentemente, procedere, previa validazione degli stessi da parte dei Servizi regionali competenti per materia, al caricamento nel sistema NSIS.
- 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 del Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi della Regione;
- 3) rettificare/correggere i dati caricati su indicazione motivata della Regione;
- 4) verificare e relazionare, al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi, relativamente alle eventuali segnalazioni che l'Ufficio Statistica del Ministero della Salute trasmette a seguito dei controlli annuali, integrando e modificando, ove necessario, i dati presenti nella banca dati NSIS. Tale attività è espletata entro il terzo giorno antecedente la scadenza del termine di riscontro indicata dal Ministero;
- 5) sanare eventuali anomalie segnalate dal sistema ministeriale all'atto del caricamento diretto dei modelli.

3. 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 dei Servizi della Direzione Generale per la Salute, della Direzione Generale dell'ASREM e della Molise Dati, ai fini della valutazione annuale.**

Allegato B
Mapa dei Flussi Informativi

Sigla Flusso	Descrizione Flusso	Tipologia Flusso	Riferimento Normativo	Periodicità di Invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia/ Immissione nel Sistema	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
CE - Mod. Preventivo ASREM	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 15 Feb anno in corso	13 feb anno in corso	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CE - Mod. Preventivo Regionale - GSA	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 15 Feb anno in corso	13 feb anno in corso	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CE - Mod. Preventivo Consolidato	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	DM 23 Dicembre 96 DM13 Novembre 2007 e s.m.i.	Annuale: 15 Mar anno in corso	13 mar anno in corso	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CE - Mod. trimestrali ASREM	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CE - Mod. trimestrali Regionali - GSA	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CE - Mod. trimestrali consolidato	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CE - Mod. Consuntivo ASREM	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CE - Mod. consuntivo regionale - GSA	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CE - Mod. consuntivo consolidato	CE - Modello di rilevazione del conto economico delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR

Allegato B
Mapa dei Flussi Informativi

Sigla Flusso	Descrizione Flusso	Tipologia Flusso	Riferimento Normativo	Periodicità di Invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia/ Immissione nel Sistema	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
SP - Mod. Annuale ASREM	SP - Modello di rilevazione dello stato patrimoniale delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
SP - Mod. Annuale Regionale - GSA	SP - Modello di rilevazione dello stato patrimoniale delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
SP - Mod. Annuale Consolidato	SP - Modello di rilevazione dello stato patrimoniale delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
LA - Mod. Annuale ASREM	LA - Modello di rilevazione dei costi per livelli di assistenza delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	DM 16 febbraio 2001 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
LA - Mod. Annuale Regionale - GSA	LA - Modello di rilevazione dei costi per livelli di assistenza delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	DM 16 febbraio 2001 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
LA - Mod. Annuale Consolidato	LA - Modello di rilevazione dei costi per livelli di assistenza delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	DM 16 febbraio 2001 e s.m.i.	Annuale: 30 Giu anno successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
CP - Mod. consuntivo	CP - Modello di rilevazione dei costi dei presidi ospedalieri a gestione diretta delle aziende unità sanitarie locali	flusso rilevazione attività gestionale	DM 16 febbraio 2001 e s.m.i.	Annuale: 31 Mag anno successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
SDO	Schede di Dimissione Ospedaliera	flusso analitico	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	SERVIZIO LIVELLI MASSIMI DI FINANZIAMENTO
FLS. 11	dati di struttura e di organizzazione della unità sanitaria locale	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SERVIZI TERRITORIALI DELLE ATTIVITA' DISTRETTUALI E DELLA MEDICINA GENERALE

Allegato B
Mapa dei Flussi Informativi

Sigla Flusso	Descrizione Flusso	Tipologia Flusso	Riferimento Normativo	Periodicità di Invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia/ Immissione nel Sistema	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
FLS.12	Convenzioni nazionali di medicina generale e di pediatria	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SERVIZI TERRITORIALI DELLE ATTIVITA' DISTRETTUALI E DELLA MEDICINA GENERALE
FLS.18	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE
FLS.21	Attività di assistenza sanitaria di base	flusso rilevazione attività gestionale	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	(quadro D) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SERVIZI TERRITORIALI DELLE ATTIVITA' DISTRETTUALI E DELLA MEDICINA GENERALE (quando il SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO opera in collaborazione con i Servizi delle ASL e con le SOCIETA' DEGLI SPECIALISTI E DELL'INTERPRETAZIONE SOCIO SANITARIA)
HSP.11	Dati anagrafici delle strutture di ricovero	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA
HSP.11 BIS	Dati anagrafici degli istituti facenti parte della struttura di ricovero	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA
HSP.12	Posti letto per disciplina delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA
HSP.13	Posti letto per disciplina delle case di cura private	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA
HSP.14	Apparecchiature tecnico biomediche di diagnosi e cura presenti nelle strutture di ricovero	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
HSP.22 BIS	Attività delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA

Allegato B
Mapa dei Flussi Informativi

Sigla Flusso	Descrizione Flusso	Tipologia Flusso	Riferimento Normativo	Periodicità di Invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia/ Immissione nel Sistema	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
HSP.23	Attività delle case di cura private	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA
HSP.24	Day hospital, nido, pronto soccorso, ospedalizzazione domiciliare (strutture di competenza ASReM)	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA
RIA.11	Istituti o centri di riabilitazione ex art. 26 l. 833/78	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO AUTORIZZAZIONE ED ACCREDITAMENTO
STS.11	Dati anagrafici delle strutture sanitarie	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO AUTORIZZAZIONE ED ACCREDITAMENTO
STS.14	Apparecchiature tecnico biomediche di diagnosi e cura presenti nelle strutture sanitarie extraospedaliere	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
STS.21	Assistenza specialistica territoriale. Attività clinica, di laboratorio, di diagnostica per immagini e di diagnostica strumentale	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO AUTORIZZAZIONE ED ACCREDITAMENTO
STS.24	Assistenza sanitaria semiresidenziale e residenziale	flusso rilevazione attività gestionale	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE DEI SOGGETTI DEBOLI E DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
Conto Annuale	Conto Annuale del personale	flusso rilevazione attività gestionale	D.lgs 165/2001 art. 60	Annuale - finestra di invio stabilita annualmente da circolare ministeriale	entro la data di scadenza	Attivato	SERVIZIO POLITICHE DELLE RISORSE UMANE DEL SSR, FORMAZIONE ED ECM
TAB. 1C bis	Personale delle strutture di ricovero equiparate alle pubbliche e delle case di cura private	flusso rilevazione attività gestionale	DM salute 29 gennaio 2013	Annuale - finestra di invio stabilita annualmente da circolare ministeriale	entro la data di scadenza	Attivato	SERVIZIO POLITICHE DELLE RISORSE UMANE DEL SSR, FORMAZIONE ED ECM

Allegato B
Mapa dei Flussi Informativi

Sigla Flusso	Descrizione Flusso	Tipologia Flusso	Riferimento Normativo	Periodicità di Invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia/ Immissione nel Sistema	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
DD DPC	Flusso informativo delle prestazioni farmaceutiche effettuate in distribuzione diretta o per conto	flusso analitico	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	SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO
CO	Flusso informativo per il monitoraggio dei consumi di medicinali in ambito ospedaliero	flusso analitico	DM 4/2/2009	Mensile: entro il 20 del mese successivo	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO
DM	Flusso informativo per il monitoraggio dei consumi dei dispositivi medici direttamente acquistati dal Servizio sanitario nazionale	flusso analitico	DM 11/6/2010	Trimestrale: 31 gennaio, 30 aprile, 31 luglio, 31 ottobre	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO
CEDAP	Certificato di assistenza al parto	flusso analitico	D.M. 16 luglio 2001, n. 349 Circ. Min Salute n°15 19/12/2001	Semestrale: 31 marzo, 30 settembre	10 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO LIVELLI MASSIMI DI FINANZIAMENTO
FAR	Assistenza residenziale e semiresidenziale	flusso analitico	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE DEI SOGGETTI DEBOLI E DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
EMUR-118	Flusso informativo del Sistema 118	flusso analitico	DM 17/12/2008	Mensile: entro fine mese successivo alla dimissione	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA
EMUR-PS	Flusso informativo del Pronto Soccorso	flusso analitico	DM 17/12/2008	Mensile: entro fine mese successivo alla dimissione	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA
SIAD	Assistenza primaria e prestazioni domiciliari	flusso analitico	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	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE DEI SOGGETTI DEBOLI E DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
SIND flusso Strutture	Sistema informativo nazionale per le dipendenze - Strutture	flusso analitico	DM 11/06/2010	Annuale: 31 gennaio anno successivo a quello di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE DEI SOGGETTI DEBOLI E DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Allegato B
Mapa dei Flussi Informativi

Sigla Flusso	Descrizione Flusso	Tipologia Flusso	Riferimento Normativo	Periodicità di Invio	Tempi di trasmissione al Servizio Controllo di Gestione e Flussi Informativi da parte dei Servizi competenti per materia/ Immissione nel Sistema	Stato di attivazione	Servizio competente per materia
SIND Flusso Personale e attività	Sistema informativo nazionale per le dipendenze - Personale e attività	flusso analitico	DM 11/06/2010	Annuale: 15 aprile anno successivo a quello di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERIZIO PROGRAMMAZIONE RETE DEI SOGGETTI DEBOLI E DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
SISM Flusso personale	Sistema informativo per la salute mentale	flusso analitico	DM 15/10/2010	Annuale: 31 maggio anno successivo a quello di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERIZIO PROGRAMMAZIONE RETE DEI SOGGETTI DEBOLI E DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
SISM Flusso attività	Sistema informativo per la salute mentale	flusso analitico	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	SERIZIO PROGRAMMAZIONE RETE DEI SOGGETTI DEBOLI E DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
END	Elenco Nazionale Direttori di Struttura Complessa	flusso analitico	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	SERVIZIO POLITICHE DELLE RISORSE UMANE DEL SSR, FORMAZIONE ED ECM
HOSPICE	Monitoraggio assistenza erogata presso gli Hospice	flusso analitico	D.M. 6 giugno 2012	Trimestrale - entro il mese successivo al trimestre di riferimento	2 giorni prima della scadenza prevista per l'invio	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SERVIZI TERRITORIALI DELLE ATTIVITA' DISTRETTUALI E DELLA MEDICINA GENERALE
GA	Monitoraggio delle Grandi apparecchiature sanitarie pubbliche private accreditate e private non accreditate	flusso analitico	Decreto MS 22 aprile 2014	mensile 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.	entro il 30 novembre 2015 per il caricamento on-line delle Grandi apparecchiature presenti nelle strutture pubbliche e private accreditate. Aggiornamenti come da normativa	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA DEL SSR
SIMES	Sistema informativo monitoraggio errori in sanità	flusso analitico	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	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	Attivato	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE RETE OSPEDALIERA PUBBLICA E PRIVATA