



Sviluppi del Sistema Informativo

Lorenzo Gubian

R.Le Settore Sistema Informatico SSR
Sezione Controlli Governo e Personale SSR
Direzione Generale Area Sanità e Sociale

Problemi aperti

- A livello Ministeriale il flusso è gestito nella modalità ad «eventi», cioè per ogni periodo di rilevazione la Regione deve inviare tutti gli eventi intercorsi per le diverse entità (dati anagrafici, valutazioni, accessi e sospensioni);
- Le chiavi composte utilizzate nei tracciati coinvolgono spesso campi di tipo data...

Problemi aperti

- Ad oggi non vengono gestite nell'applicativo le chiusure e riaperture delle prese in carico dovute a motivi di vario tipo (es:ricovero > 5 gg, pic senza accessi per tre mesi...)
- Tali ulteriori eventi sono stati generati a livello Regionale sulla base delle date oppure incrociando con altri flussi (SDO per esempio...)

Problemi aperti

- Purtroppo si è rilevato che la tipologia di flusso (ad eventi) combinata con la fragilità delle chiavi (che usano date) porta a rendere insostenibile il mantenimento della consistenza ed integrità dei dati elaborati a livello regionale ed inviati al ministero...
- Poiché il flusso è la base per la determinazione di uno specifico adempimento LEA (che misura anche il numero di pic) bisogna far evolvere il sistema verso una soluzione più robusta

Proposta di soluzione step 1

- Togliere le date dalle chiavi e (se occorre si possono attivare controlli logico formali sulle date senza la necessità che facciano parte di una chiave) ed introdurre dei progressivi come chiave per le diverse entità...
- Prevedere un invio cumulativo a ricopertura dei dati da parte delle aziende verso la regione (*il primo trim. si mandano i dati del primo trim., il secondo trim. si mandano i dati del primo e del secondo trim. e così via...*)

Proposta di soluzione step 1

- Sotto queste due condizioni la regione può elaborare in modo più robusto le differenze tra due diversi periodi e produrre automaticamente gli eventi di inserimento, modifica e cancellazione delle varie entità coinvolte
- Impatto sugli applicativi: introduzione e gestione delle nuove chiavi (nessun impatto per gli operatori)

Proposta di soluzione step 2

- Il problema delle chiusure e/o riaperture richiede due interventi a livello applicativo:
 - La logica delle chiusure «amministrative» deve essere implementata nell'applicativo e deve essere il più possibile leggera nella gestione (semiautomatica con proposta e conferma...)
 - Gli applicativi, se non integrati con le ADT degli altri sistemi aziendali, devono essere in grado di processare periodicamente gli altri flussi e proporre chiusure e riaperture dei casi (es:processare le SDO per generare le chiusure/riaperture dovute ai ricoveri > 5 gg o i periodi di sospensione)...
- L'intervento sugli applicativi è in questo caso più importante e va coordinato

Ulteriori novità...

FLUSSO INFORMATIVO CURE E ASSISTENZA DOMICILIARE AGGIORNAMENTO DISCIPLINARE TECNICO

INTRODUZIONE

- a. Perché è necessario un Testo Unico sul flusso informativo cure e assistenza domiciliare
- per migliorare la coerenza tra la rilevazione regionale e la rilevazione nazionale (flusso NSIS, indicatori LEA)
 - per fornire alle Aziende un documento tecnico aggiornato di riferimento, nell'ottica di migliorare – condividendo una soluzione di minimo impatto - l'omogeneità e la qualità della rilevazione a garanzia di un efficace utilizzo dei dati per la programmazione e per l'indagine epidemiologica
- b. Principali novità introdotte
- Rilevazione dell'attività di CD per evento assistenziale a cura delle Aziende a partire dal **30/06/2015**
 - Obbligatorietà della codifica della diagnosi e dei bisogni per ciascun evento assistenziale di CD
 - Invio dei dati in maniera cumulativa

Campo	Attività
Assistente non familiare	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (Attività 1148)
Data Presa in carico	Va reso bloccante controllo su formato data (attività 87)
	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo (nota: su tracciato regionale il campo non è obbligatorio. Per NSIS è parte della chiave)
Soggetto richiedente	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 34)
Patologia Prevalente	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 1112)
Patologia Concomitante	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 1113)
Autonomia	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 1120)
Grado Mobilità	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 1119)
Disturbi cognitivi	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 1114)
Disturbi comportamentali	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 1115)
Supporto sociale	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 1122)
Data Valutazione	Va aggiunto controllo che data valutazione non sia superiore alla data di conclusione
	Va aggiunto controllo che data di valutazione non sia compresa in un periodo di sospensione
Data Accesso	Va aggiunto controllo che data valutazione non sia superiore alla data di conclusione
	Va aggiunto controllo che data di valutazione non sia compresa in un periodo di sospensione
	Va aggiunto controllo che data accesso non sia inferiore alla data presa in carico
Data inizio sospensione	Va aggiunto controllo che data valutazione non sia superiore alla data di conclusione
	Va aggiunto controllo che data di valutazione non sia compresa in un periodo di sospensione
	Va aggiunto controllo che data inizio sospensione non sia inferiore alla data presa in carico
Motivo conclusione	Va aggiunto controllo su obbligatorietà campo
	Va reso bloccante controllo su appartenenza insieme di valori di dominio (attività 1122)
Identificativo utente / presa in carico	Non devono essere presenti intersezioni temporali tra prese in carico per la stessa persona

Ulteriori novità...

- Per quanto riguarda i nuovi controlli, le azioni da intraprendere per minimizzare gli scarti sono:
 - Per dati anagrafici mancanti o incongruenti (es: data di nascita, relazione comune di residenza / asl di residenza) si può pensare ad una sanatoria massiva nell'applicativo (*bisogna poi programmare di attivare il collegamento sistematico con l'anagrafe!!*)
 - Le incongruenze nelle date andrebbero evidenziate e sanate (massivamente o manualmente a seconda dei casi) al più presto
 - Se l'azienda non ha un dato ed è obbligatorio, bisogna capire quali accorgimenti adottare prima dell'invio al ministero;
 - Revisione della modulistica cartacea affinché sia congruente rispetto alle nuove dati/obbligatorietà introdotte



Grazie

Lorenzo Gubian

R.Le Settore Sistema Informatico SSR
Sezione Controlli Governo e Personale SSR
Direzione Generale Area Sanità e Sociale