

## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

Oggetto: Istituzione del Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa (denominato SIAR), nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS)

### LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Settore Flussi informativi Sanitari e monitoraggio del SSR dell'Agenzia Regionale Sanitaria dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 4, comma 5, della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica, del dirigente del Settore Flussi informativi sanitari e monitoraggio del SSR dell'Agenzia Regionale Sanitaria e l'attestazione dello stesso che dalla presente deliberazione non deriva né può comunque derivare un impegno di spesa a carico del bilancio regionale in quanto la spesa è a carico del bilancio dell'ARS;

VISTA la proposta del direttore del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell'allegato "Verbale di seduta"

### DELIBERA

1. Di istituire il nuovo Flusso Informativo Sanitario per dell'Assistenza Riabilitativa (SIAR) secondo le tempistiche e le specifiche tecniche inserite negli allegati A e B che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. Di stabilire che il presente atto costituisce direttiva vincolante per i Direttori Generali degli Enti del SSR ai sensi dell'articolo 20, comma 2, lettera e) della legge regionale n. 19/2022 "Organizzazione del Servizio Sanitario Regionale".

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Francesco Maria Nocelli

Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Francesco Acquaroli

Documento informatico firmato digitalmente



## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

### DOCUMENTO ISTRUTTORIO

#### **Riferimenti Normativi**

- La DGR 498 del 10/04/2012 con la quale si individua il “Sistema di monitoraggio periodico per la verifica del rispetto della tempistica, della completezza e della qualità dei flussi informativi”;
- La DGR 248 del 26/02/2018 con la quale si recepisce e si disciplina il Decreto del Ministero della Salute del 7 dicembre 2016 n. 262 concernente "Regolamento recante procedure per l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del Servizio Sanitario Nazionale, anche quando gestiti da diverse amministrazioni dello Stato".
- L.R. n. 19 dell'8.08.2022 recante “Organizzazione del Servizio Sanitario Regionale” e smi
- Accordo Quadro, del 22 febbraio 2001, tra il Ministero della salute, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano per lo sviluppo del Nuovo Sistema Informativo Sanitario Nazionale che all'art. 6, in attuazione dell'art. 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, stabilisce che le funzioni di indirizzo, coordinamento e controllo delle fasi di attuazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), debbano essere esercitate congiuntamente attraverso un organismo denominato «Cabina di Regia»;
- Decreto del Ministro della salute del 14 giugno 2002, con il quale è stata istituita la Cabina di Regia per lo sviluppo del Nuovo Sistema Informativo Sanitario Nazionale (NSIS) e successivi atti relativi alla composizione e organizzazione;
- Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), valutato positivamente con decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021, che prevede alla Missione 6, Componente 2, l'Investimento 1.3.2 “Infrastruttura tecnologica del MdS, analisi di dati e modello predittivo per garantire i LEA e di sorveglianza e vigilanza sanitaria”, in particolare il sub intervento 1.3.2.2.1 “Implementazione di 4 flussi informativi a livello regionale (riabilitazione territoriale, cure primarie, ospedali di comunità e consultori)”;
- Intesa, sancita ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente nella seduta del 18 dicembre 2019 (Rep. Atti n. 209/CSR), concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2019-2021, che alla scheda 8, ultimo capoverso, ha previsto che “Si conviene di accelerare i percorsi di implementazione e integrazione dei flussi informativi necessari per un effettivo monitoraggio dell'assistenza territoriale, completando il sistema anche con i flussi delle cure primarie, della riabilitazione e degli ospedali di comunità e dei consultori familiari”;
- Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 6 agosto 2021, recante “Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione”
- Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE;
- Il decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento



## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE”;

- Decreto del Ministro della salute 20 gennaio 2022, recante “Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari”, relativo alla ripartizione delle risorse;
- Nota 0021573-29/05/2023-DGSISS-DGSI SS-UFF03-P con la quale il Ministero della salute ha fornito all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali le motivazioni tecnico-scientifiche correlate all’individuazione del periodo di conservazione dei dati personali trattati nell’ambito dei sistemi informativi NSIS interconnettibili;
- Parere della Cabina di Regia NSIS, reso in data 14 febbraio 2023;
- Provvedimento n. 259 del 22 giugno 2023 il Garante, ai sensi dell’art. 58, par. 3, lett. c), del Regolamento e ai sensi dell’art. 9, comma 7 del d. lgs. n. 139 del 2021, esprime parere favorevole sullo schema di decreto del Ministro della salute istitutivo del “Sistema informativo per il monitoraggio delle attività erogate dai consultori familiari (SICOF)” e sul relativo disciplinare tecnico.
- Parere in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, nella seduta del 2 agosto 2023 (Rep. Atti n. 184/CSR);
- Decreto Ministero della Salute del 7 Agosto 2023 “Sistema informativo per il monitoraggio dell’assistenza riabilitativa (SIAR) - PNRR M6C2 Investimento 1.3.2. Sub investimento 1.3.2.2.1.” (GU Serie Generale n.223 del 23-09-2023).

### **Motivazione**

Il Sistema informativo per il monitoraggio dell’assistenza riabilitativa (SIAR), Decreto Ministero della Salute del 7 Agosto 2023 (GU n.223 del 23/09/2023), si applica ai trattamenti riabilitativi erogati, nell’ambito dell’assistenza semiresidenziale e residenziale, a carattere intensivo, estensivo e di mantenimento di cui all’art. 34 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017, recante «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’art. 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502», in favore di persone con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali.

La necessità dell’implementazione del nuovo flusso informativo (SIAR) è indicata nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Investimento 1.3.2.2.1 che prevede l’Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali, con un primo avvio nel 2023 del flusso dell’assistenza riabilitativa (SIAR).

Nel relativo cronogramma del PNRR sul flusso informativo SIAR si individuano 2 fasi di attuazione, una prima fase di test con l’avvio del Flusso Informativo Sanitario per il monitoraggio delle attività erogate nell’ambito dell’assistenza semiresidenziale e residenziale (avvio a ottobre 2023) e una seconda fase di produzione con l’invio a NSIS del tracciato indicato nell’allegato A (avvio a Gennaio 2024).

Il Flusso SIAR, in conformità con i flussi presenti oggi, seguirà il percorso di invio da parte degli



## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

Enti alla Gestione Accoglienza Flussi (GAF) dell'Agenda Regionale Sanitaria (ARS), la quale provvederà con dei sistemi di interoperabilità ad inviare il flusso al GAF di NSIS.

Il Flusso Informativo SIAR è strutturato secondo le indicazioni riportate negli allegati A e B che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

Viste le indicazioni riportate dal PNRR investimento 1.3.2.2.1, vista l'approvazione del garante con Provvedimento n. 259 del 22 giugno 2023 e visto il Decreto Ministero della Salute n.7 Agosto del 2023 pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 23/09/2023 n.223 con inserite le definite specifiche tecniche, risulta essere prioritario per la Regione Marche istituire il nuovo Flusso Informativo Sanitario per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa (SIAR) al fine di adeguarsi agli obblighi informativi Ministeriali.

### **Esito dell'istruttoria**

Per le motivazioni sopra esposte, si propone all'approvazione della Giunta Regionale la presente deliberazione ad oggetto: *"Istituzione del Sistema Informativo per il monitoraggio dell'Assistenza Riabilitativa (SIAR), nell'ambito del Nuovo Sistema informativo Sanitario (NSIS)"*.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il responsabile del procedimento  
Marco Pompili

Documento informatico firmato digitalmente

### **PARERE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE FLUSSI INFORMATIVI SANITARI E MONITORAGGIO SSR**

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione.

Attesta, altresì, che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico del bilancio regionale.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il dirigente  
Marco Pompili

Documento informatico firmato digitalmente



**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

**PROPOSTA DEL DIRETTORE DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA  
GENERALE**

Il sottoscritto propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione.  
Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il direttore  
Flavia Carle

Documento informatico firmato digitalmente

ALLEGATI



**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

**Allegato A**

**Specifiche Tecniche del Sistema Informativo per il Monitoraggio dell'Assistenza Riabilitativa (SIAR).**

Le Specifiche Tecniche (Vol. 1) relative alla regione Marche con eventuali aggiornamenti individuati dal Ministero, verranno pubblicati sul sito di ARS Marche e comunicate agli enti interessati.

**TRACCIATO 1:**

contenente le informazioni associate agli eventi: presa in carico (dati anagrafici del paziente, soggetto erogatore, soggetto richiedente la presa in carico) e valutazione iniziale dell'assistito (patologia, ambito intervento ed esito valutazione in ingresso), secondo lo schema di sintesi:

Evento (art.3 comma 3)	Data Evento (art.5 comma 2)	Informazioni da trasmettere (art.3 comma1)
Presa in carico	Data Presa in carico	Caratteristiche anagrafiche dell'assistito Prima Valutazione dell'assistito

**TRACCIATO 2:**

contenente le informazioni associate agli eventi: erogazione (dati riferiti al periodo di accesso ed ai dati della prestazione), sospensione, rivalutazione/valutazione finale dell'assistito (patologia, ambito intervento ed esito valutazione in uscita) e conclusione, secondo lo schema di sintesi:

Evento (art.3 comma 3)	Data evento (art.5 comma 2)	Informazioni da trasmettere (art.3 comma1)
Erogazione	Data/e accesso	Identificazione degli accessi e delle prestazioni erogate
Sospensione	Date inizio e fine sospensione	Dati relativi alla sospensione della presa in carico
Rivalutazione/Valutazione finale	Data Rivalutazione/Valutazione finale	Rivalutazione/Valutazione finale assistito
Conclusione	Data Conclusione	Data Conclusione

**TRACCIATO 3:**

contenente le informazioni relative all'attività dei professionisti sanitari erogata presso le strutture censite nei modelli ministeriali RIA11 e STS11.

Evento (art.3 comma 3)	Data evento (art.5 comma 2)	Informazioni da trasmettere (art.3 comma1)
Erogazione	Anno	Ore erogate professionisti sanitari nella Struttura RIA11/STS11

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

### Dettaglio Tracciati:

#### Tracciato 1 – PIC e Valutazione Iniziale

Tracciato 1 – PIC e Valutazione Iniziale		
ID	Nome Campo	Descrizione del campo
1	Tipo	Campo tecnico utilizzato per distinguere trasmissioni di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate
2	Identificativo Assistito	identificativo dell'assistito. Le regioni sostituiscono al codice identificativo dell'assistito il codice univoco CUNI, generato applicando le procedure di cui al decreto del Ministro della salute 7 dicembre 2016, n. 262.
3	Anno di nascita	Indica l'anno di nascita dell'assistito.
4	Genere	Indica il sesso dell'assistito.
5	Cittadinanza	Identifica la cittadinanza dell'assistito alla fine del periodo di riferimento della rilevazione.
6	Stato civile	Indica lo stato civile dell'assistito al momento della rilevazione.
7	Responsabilità genitoriale	Indica chi ha la responsabilità nei confronti dell'assistito se minorenni.
8	Titolo di studio	Titolo di studio conseguito dall'utente al momento della rilevazione.
9	Condizione Professionale	Indica la condizione professionale dell'assistito al momento della rilevazione.
10	Regione di residenza	Indica il codice della Regione di residenza dell'assistito.
11	Azienda sanitaria di residenza	Indica il codice dell'azienda sanitaria locale di residenza dell'assistito.
12	Comune di residenza	Identifica il comune nella cui anagrafe (Anagrafe della Popolazione Residente) è iscritto l'assistito.
13	Regione di erogazione	Indica il codice della Regione in cui avviene l'erogazione del servizio, ovvero la Regione a cui afferisce la struttura presso la quale il soggetto è stato preso in carico.
14	Azienda sanitaria di erogazione	Indica il codice dell'Azienda Sanitaria/Azienda Ospedaliera che eroga il servizio.
15	Struttura erogatrice	Indica il codice della struttura erogatrice.
16	Data apertura PIC	Indica la data di avvio della presa in carico dell'assistito.
17	ID record	Codice identificativo unico del record
18	Soggetto richiedente	Indica il soggetto che richiede la presa in carico dell'assistito.
19	Setting assistenziale di erogazione	Indica il setting assistenziale di erogazione dell'assistenza riabilitativa.
20	Percentuale a carico del SSN	Indica la percentuale di quota a carico del SSN.
21	Pianificazione condivisa delle cure in cartella/fascicolo	Indica se esiste una pianificazione condivisa delle cure in cartella/fascicolo ai sensi della l.219/2017 art. 5.
22	Data valutazione iniziale	Indica la data in cui è stata effettuata la valutazione iniziale dell'assistito.
23	Patologia principale	Identifica il codice della patologia principale, che motiva la presa in carico.
24	Patologia concomitante	Individua il codice della patologia concomitante, eventualmente presente, in grado di condizionare la presa in carico.

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

25	Livello di Autonomia	Indica il livello di autonomia nelle attività della vita quotidiana (alimentazione, igiene personale, vestirsi, uso bagno).
26	Grado mobilità	Indica il livello di autonomia dell'assistito nell'area di mobilità.
27	Disturbi cognitivi	Identifica l'entità dei disturbi cognitivi (disturbi della memoria, orientamento, attenzione) eventualmente presenti.
28	Disturbi comportamentali	Individua l'entità dei disturbi comportamentali eventualmente presenti.
29	Comunicazione	Identifica l'entità dei disturbi relativa all'area della comunicazione (comprendere/esprimersi).
30	Area sensoriale	Identifica la presenza di deficit di tipo sensoriale.
31	Bisogni internistico-assistenziali	Identifica i bisogni internistico-assistenziali che caratterizzano la presa in carico.
32	Stabilità clinica	Indica il livello di stabilità/instabilità clinica.
33	Presenza di un caregiver	Indica l'eventuale possibilità di coinvolgere un caregiver.
34	Supporto sociale	Identifica la presenza di un supporto da parte di reti formali e informali (della famiglia e della rete informale).
35	Utilizzo di	Identifica l'utilizzo di dispositivi/ protesi/ ortesi da parte dell'assistito.
36	dispositivi/protesi/ ortesi	Per dispositivi/ protesi/ ortesi devono essere considerati solo ausili correlati alle funzioni in analisi.
37	Ambito di intervento previsto dal PRI - 1	Identifica il primo macro-ambito di riferimento della prestazione presente nel PRI.
38	Ambito di intervento previsto dal PRI - 2	Identifica il secondo macro-ambito di riferimento della prestazione presente nel PRI.
39	Ambito di intervento previsto dal PRI - 3	Identifica il terzo macro-ambito di riferimento della prestazione presente nel PRI.
40	Ambito di intervento previsto dal PRI - 4	Identifica il quarto macro-ambito di riferimento della prestazione presente nel PRI.
41	Ambito di intervento previsto dal PRI - 5	Identifica il quinto macro-ambito di riferimento della prestazione presente nel PRI.
42	Ambito di intervento previsto dal PRI - 6	Identifica il sesto macro-ambito di riferimento della prestazione presente nel PRI.
43	Scala utilizzata per classificazione disabilità - 1	Indica la scala/indice 1 utilizzato per valutare il grado di disabilità dell'assistito.
44	Esito rilevazione della disabilità in ingresso - 1	Indica, rispetto alla scala 1 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito.
45	Scala utilizzata per classificazione disabilità - 2	Indica la scala/indice 2 utilizzato per valutare il grado di disabilità dell'assistito.
46	Esito rilevazione della disabilità in ingresso - 2	Indica, rispetto alla scala 2 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito.
47	Scala utilizzata per classificazione disabilità - 3	Indica la scala/indice 3 utilizzato per valutare il grado di disabilità dell'assistito.
48	Esito rilevazione della disabilità in ingresso - 3	Indica, rispetto alla scala 3 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito.
49	Scala utilizzata per classificazione disabilità - 4	Indica la scala/indice 4 utilizzato per valutare il grado di disabilità dell'assistito.
50	Esito rilevazione della disabilità in ingresso - 4	Indica, rispetto alla scala 4 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito.

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

51	Scala utilizzata per classificazione disabilità - 5	Indica la scala/indice 5 utilizzato per valutare il grado di disabilità dell'assistito.
52	Esito rilevazione della disabilità in ingresso - 5	Indica, rispetto alla scala 5 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito.
53	Scala utilizzata per classificazione disabilità - 6	Indica la scala/indice 6 utilizzato per valutare il grado di disabilità dell'assistito.
54	Esito rilevazione della disabilità in ingresso - 6	Indica, rispetto alla scala 6 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito.
55	Durata complessiva prevista dal PRI	Indica il numero di giorni di trattamento previsti dal PRI.
56	previste dal PRI	Indica il numero di ore di trattamento totali previste dal PRI.
57	Professionista coinvolto - MMG/PLS	Indica se è previsto il coinvolgimento del MMG/PLS nel PRI.
58	Professionista coinvolto - Medico specialista	Indica se è previsto il coinvolgimento del Medico specialista nel PRI.
59	Professionista coinvolto - Infermiere	Indica se è previsto il coinvolgimento dell'Infermiere nel PRI.
60	Professionista coinvolto - Operatore socio-sanitario	Indica se è previsto il coinvolgimento dell'Operatore socio-sanitario nel PRI.
61	Professionista coinvolto - Fisioterapista	Indica se è previsto il coinvolgimento del Fisioterapista nel PRI.
62	Professionista coinvolto - Logopedista	Indica se è previsto il coinvolgimento del Logopedista nel PRI.
63	Professionista coinvolto - Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	Indica se è previsto il coinvolgimento del Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva nel PRI.
64	Professionista coinvolto - Terapista occupazionale	Indica se è previsto il coinvolgimento del Terapista occupazionale nel PRI.
65	Professionista coinvolto - Psicologo/a	Indica se è previsto il coinvolgimento dello/a Psicologo/a nel PRI.
66	Professionista coinvolto - Assistente Sociale	Indica se è previsto il coinvolgimento dell'Assistente Sociale nel PRI.
67	Professionista coinvolto - Educatore professionale	Indica se è previsto il coinvolgimento dell'Educatore professionale nel PRI.
68	Professionista coinvolto - Altri professionisti sanitari	Indica se è previsto il coinvolgimento di Altri professionisti sanitari nel PRI.
69	Professionista coinvolto - Altri professionisti sanitari	Indicare con 30 caratteri la tipologia di professionista sanitario coinvolto nel PRI indicato nell'ID precedente.

**Tracciato 2 – Attività Riabilitazione**

<b>Tracciato 2 - Attività Riabilitazione</b>		
<b>ID</b>	<b>Nome Campo</b>	<b>Descrizione del campo</b>
1	Tipo	Campo tecnico utilizzato per distinguere trasmissioni di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

2	Identificativo Assistito	identificativo dell'assistito. Le regioni sostituiscono al codice identificativo dell'assistito il codice univoco CUNI, generato applicando le procedure di cui al decreto del Ministro della salute 7 dicembre 2016, n. 262.
3	Regione di erogazione	Indica il codice della Regione in cui avviene l'erogazione del servizio, ovvero la Regione a cui afferisce la struttura presso la quale il soggetto è stato preso in carico.
4	Azienda sanitaria di erogazione	Indica il codice dell'Azienda Sanitaria/Azienda Ospedaliera che eroga il servizio.
5	Struttura erogatrice	Indica il codice della struttura erogatrice.
6	Data apertura PIC	Indica la data di apertura della presa in carico dell'assistito.
7	ID record	Codice identificativo unico del record
8	Data inizio trattamento	Indica la data di inizio del trattamento riabilitativo.
9	Data fine trattamento Durata	Indica la data di fine del trattamento riabilitativo.
10	complessiva del trattamento	Indica il numero di giorni di trattamento effettuati.
11	Durata media giornaliera del trattamento	Indica il numero medio di ore di trattamento erogate giornalmente nel periodo di competenza.
12	Eventuali trattamenti socio-riabilitativi	Indica l'eventuale erogazione di trattamenti socio-riabilitativi.
13	Data rivalutazione / valutazione finale	Indica la data in cui si è effettuata la rivalutazione dell'assistito.
14	Motivo della valutazione	Individua la motivazione alla base della valutazione dell'assistito.
15	Conferma valutazione precedente	Individua alla data di Rivalutazione/Valutazione finale lo stato di salute dell'Assistito.
16	Patologia principale	Identifica il codice della patologia principale, se diverso a seguito della rivalutazione.
17	Patologia concomitante	Individua il codice della patologia concomitante, eventualmente presente, se diverso a seguito della rivalutazione.
18	Livello di Autonomia	Indica il livello di autonomia nelle attività della vita quotidiana (alimentazione, igiene personale, vestirsi, uso bagno).
19	Grado mobilità	Indica il livello di autonomia dell'assistito nell'area di mobilità.
20	Disturbi cognitivi	Identifica l'entità dei disturbi cognitivi (disturbi della memoria, orientamento, attenzione) eventualmente presenti.
21	Disturbi comportamentali	Individua l'entità dei disturbi comportamentali eventualmente presenti.
22	Comunicazione	Identifica l'entità dei disturbi relativa all'area della comunicazione (comprendere/esprimersi).
23	Area sensoriale	Identifica la presenza di deficit di tipo sensoriale.
24	Bisogni internistico-assistenziali	Identifica i bisogni internistico-assistenziali che caratterizzano la presa in carico.
25	Stabilità clinica	Indica il livello di stabilità/instabilità clinica.
26	Presenza di un caregiver	Indica l'eventuale possibilità di coinvolgere un caregiver.
27	Supporto sociale	Identifica la presenza di un supporto da parte di reti formali e informali (della famiglia e della rete informale).
28	Utilizzo di dispositivi/protesi/ ortesi	Identifica l'utilizzo di dispositivi/ protesi/ ortesi da parte dell'assistito. Per dispositivi/ protesi/ ortesi devono essere considerati solo ausili correlati alle funzioni in analisi.
29	Esito rilevazione della disabilità in uscita - 1	Indica, rispetto alla scala 1 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito in uscita.
30	Esito rilevazione della disabilità in uscita - 2	Indica, rispetto alla scala 2 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito in uscita.
31	Esito rilevazione della disabilità in uscita - 3	Indica, rispetto alla scala 3 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito in uscita.
32	Esito rilevazione della disabilità in uscita - 4	Indica, rispetto alla scala 4 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito in uscita.

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

33	Esito rilevazione della disabilità in uscita - 5	Indica, rispetto alla scala 5 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito in uscita.
34	Esito rilevazione della disabilità in uscita - 6	Indica, rispetto alla scala 6 utilizzata per la rilevazione disabilità, il grado di disabilità dell'assistito in uscita.
35	Data di inizio sospensione	Indica la data in cui inizia la sospensione dell'erogazione del servizio all'assistito.
36	Data di fine sospensione	Indica la data in cui finisce la sospensione dell'erogazione del servizio all'assistito.
37	Motivazione della sospensione	Indica la motivazione della sospensione dell'erogazione del servizio all'assistito.
38	Data riunione finale di equipe	Indica la data in cui si è svolta la riunione finale dell'equipe multidisciplinare.
39	Data di conclusione	Indica la data di conclusione della presa in carico.
40	Modalità di conclusione	Indica la modalità di conclusione della presa in carico.

**Tracciato 3 - Ore annuali professionisti**

<b>Tracciato 3 - Ore annuali professionisti</b>		
ID	Nome Campo	Descrizione del campo
1	Tipo	Campo tecnico utilizzato per distinguere trasmissioni di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate
2	Anno di erogazione	Indica l'anno di erogazione delle ore di trattamento consuntivate.
3	Regione di erogazione	Indica il codice della Regione in cui avviene l'erogazione del servizio, ovvero la Regione a cui afferisce la struttura presso la quale il soggetto è stato preso in carico.
4	Azienda sanitaria di erogazione	Indica il codice dell'Azienda Sanitaria/Azienda Ospedaliera che eroga il servizio.
5	Struttura erogatrice	Indica il codice della struttura erogatrice.
6	ID record	Codice identificativo unico del record
7	Ore totali erogate - MMG/PLS	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
8	Ore totali erogate - Medici specialistici	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
9	Ore totali erogate - Infermieri	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
10	Ore totali erogate - Operatori socio-sanitari	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
11	Ore totali erogate - Fisioterapisti	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
12	Ore totali erogate - Logopedisti	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
13	Ore totali erogate - Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
14	Ore totali erogate - Tecnici della riabilitazione psichiatrica	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
15	Ore totali erogate - Terapisti occupazionali	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
16	Ore totali erogate - Psicologi	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
17	Ore totali erogate - Assistenti Sociali	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
18	Ore totali erogate - Educatori professionali	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.
19	Ore totali erogate - Altri professionisti sanitari	Indica il numero di ore totali erogate a fronte di un PRI durante l'anno di riferimento.

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

## **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

### **Allegato B**

#### **Modalità e tempistiche del Sistema Informativo per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa (SIAR).**

##### **Aspetti Generali**

Il Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa (SIAR) si applica ai trattamenti riabilitativi erogati, nell'ambito dell'assistenza semiresidenziale e residenziale, a carattere intensivo, estensivo e di mantenimento di cui all'art. 34 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017, recante «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502», in favore di persone con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali.

##### **Ambito di applicazione**

Il Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa (SIAR) è finalizzato alla raccolta delle informazioni relative ai trattamenti riabilitativi, previa valutazione multidimensionale dell'assistito, presa in carico e progetto riabilitativo individuale (PRI) ovvero piano individuale di assistenza e riabilitazione, quest'ultimo limitatamente ai trattamenti socio-riabilitativi di cui alla lett. c) dell'articolo 34, comma 1, del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017.

Caratteristiche tecniche del Flusso Informativo per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa (SIAR):

##### **1) Informazioni Generali:**

Il flusso informativo, dettagliato nel disciplinare tecnico (Allegato A), fa riferimento alle informazioni relative all'erogatore e ai seguenti dati dell'assistito:

- a) caratteristiche dell'assistito;
- b) codice individuale dell'assistito;
- c) valutazione, rivalutazione o valutazione finale socio-sanitaria dell'assistito;
- d) dati relativi alla fase di erogazione;
- e) dati relativi alla sospensione della presa in carico;
- f) dati relativi alla dimissione dell'assistito.

L'attività di valutazione sanitaria si svolgerà, al più tardi, al momento della presa in carico e sarà ripetuta ogni qual volta risultino significativamente modificate le necessità assistenziali dell'assistito e di norma ogni 90 giorni, anche ai fini della conferma della valutazione.

Le informazioni riguardanti l'assistito (al punto 1) si raccoglieranno al verificarsi degli eventi idonei alla generazione e modifica delle informazioni richieste per singolo assistito. Tali eventi sono identificabili con le seguenti fasi del trattamento riabilitativo:

- a) presa in carico;
- b) erogazione;

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- c) sospensione;
- d) rivalutazione;
- e) conclusione.

### 2) Modalità di Trasmissione:

La trasmissione verso il SIAR della Regione Marche verrà effettuata inviando i dati alla Gestione Accoglienza Flussi (GAF) di ARS Marche secondo le Specifiche Tecniche pubblicate e inserite nel sito di ARS Marche.

L'avvio del Flusso SIAR inizia in via sperimentale con l'invio da parte degli Enti/Strutture al GAF di ARS Marche del 4° trimestre dell'anno 2023 e successivamente dal primo gennaio 2024 ha inizio la fase di produzione e di valutazione da parte del Ministero, nello specifico:

- 1) Primo invio a GAF Marche dal 4° Trimestre del 2023 per fase di TEST;
- 2) Dal 1° Trimestre del 2024 invio del flusso ufficiale secondo le tempistiche indicate al punto tre.

### 3) Tempi di trasmissione

Le informazioni contenute nei suddetti Tracciati, devono essere trasmesse all'accoglienza flussi della Regione Marche (GAF di ARS Marche) secondo la seguente tempistica di trasmissione:

- Tracciato n.1 "Anagrafica e valutazione iniziale assistito" è trasmesso con cadenza Trimestrale;
- Tracciato n.2 "Attività erogata all'assistito" è trasmesso con cadenza Trimestrale;
- Tracciato n.3 "Ore attività erogate Struttura" è trasmesso con cadenza annuale;

Tabella 1 Tempistiche per trasmettere il flusso Informativo SIAR

Tracciato	Periodo da Trasmettere	Scadenza periodo	Scadenza ultima per invio a GAF marche
<b>Tracciato 1:</b> Anagrafica e valutazione iniziale assistito	1° Trimestre	31 Marzo anno in corso	25 Aprile anno in corso
	2° Trimestre	30 Giugno anno in corso	25 Luglio anno in corso
	3° Trimestre	30 Settembre anno in corso	25 Ottobre anno in corso
	4° Trimestre	31 Dicembre anno in corso	25 Gennaio anno successivo
<b>Tracciato 2:</b> Attività erogata all'assistito	1° Trimestre	31 Marzo anno in corso	25 Aprile anno in corso
	2° Trimestre	30 Giugno anno in corso	25 Luglio anno in corso
	3° Trimestre	30 Settembre anno in corso	25 Ottobre anno in corso
	4° Trimestre	31 Dicembre anno in corso	25 Gennaio anno successivo
<b>Tracciato 3:</b> Ore attività erogate Struttura	1° Annuale	31 Dicembre anno in corso	31 Gennaio anno successivo