



COMUNE DI SAN PIERO PATTI
Provincia di Messina

Registro
N. 158

31/08/2020

**ORIGINALE DI DELIBERAZIONE
DELLA GIUNTA COMUNALE**

Oggetto: Approvazione "Accordo di Programma per progetto denominato "Sistema Informativo Integrato e Cartella Socio Sanitaria Informatizzata" come da QSNI 2007/2013

COPIA

L'anno duemilaventil il giorno 31 del mese di Agosto
Con inizio alle ore 13.00, nella sala delle adunanze della sede comunale, si è riunita la Giunta Comunale convocata nelle forme di legge.

Presiede l'adunanza il Sig. FIORE Salvatore Vittorio

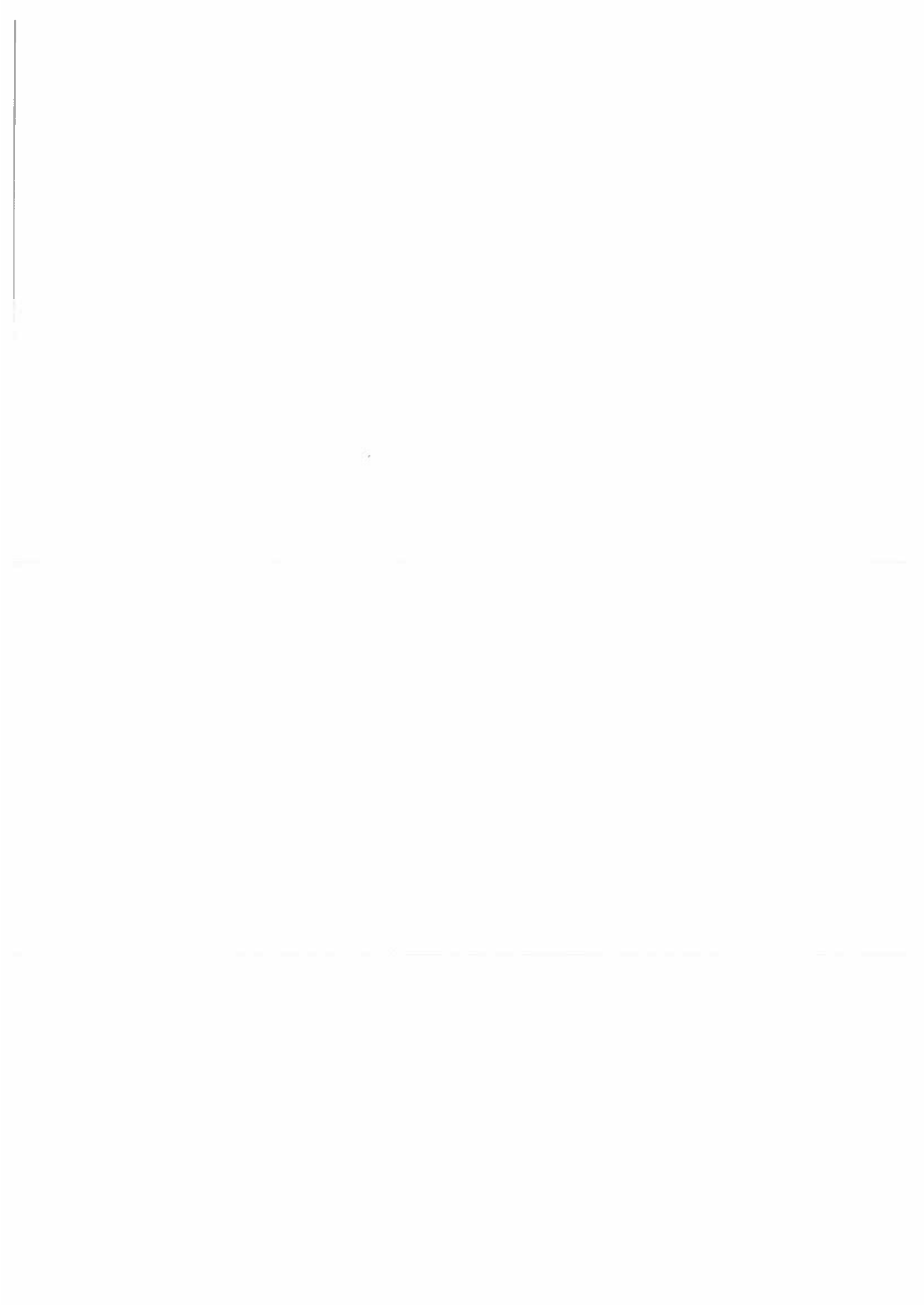
Nella qualità di Sindaco e sono rispettivamente presenti

Ed assenti i seguenti sigg.

		Presenti	Assenti
FIORE Salvatore Vittorio	Sindaco	X	
INTERDONATO Armando	Vice-Sindaco	X	
DI BELLA Gianluca Antonino	Assessore	X	
MARCHELLO Carmelita	Assessore	X	
CAMUTI Franco	Assessore		X

Fra gli assenti giustificati (art. 173 dell'Ord. EE.LL.) i sigg:

Con la partecipazione del Segretario Comunale Signor. Dott.ssa Provvidenza Limina
Il Presidente constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione
Ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopraindicato e di cui all'infra riportata proposta



**AREA SERVIZI DEMOGRAFICI- RELAZIONI CON IL PUBBLICO-
SOCIO CULTURALE**

Numero d'ordine della Proposta 161

Del 31-08-2020

Oggetto: Approvazione "Accordo di Programma per progetto denominato "Sistema Informativo Integrato e Cartella Socio Sanitaria Informatizzata" come da QSN 2007/2013

RELAZIONE

CONSIDERATO che l'art.1 della Legge 328/2000 "Principi generali e finalità" recita:

"La Repubblica assicura alle persone e alle famiglie un sistema integrato di interventi e servizi sociali, promuove interventi per garantire la qualità della vita, pari opportunità, non discriminazione e diritti di cittadinanza, previene, elimina o riduce le condizioni di disabilità, di bisogno e di disagio individuale e familiare, derivante da inadeguatezza del reddito, difficoltà sociali e condizioni di non autonomia, in coerenza con gli artt. 2, 3 e 38 della Costituzione";

CHE la Regione Siciliana con DPRS del 04 novembre 2002 ha dettato le "Linee guida per l'attuazione del Piano Socio Sanitario della Regione Siciliana;

CHE il Quadro Strategico Nazionale (QSN) 2007/2013 ha individuato tra gli obiettivi di servizio destinati ad un miglioramento della vita dei cittadini, quello della presa in carico degli anziani per il Servizio di Assistenza Domiciliare Integrato;

CHE il DPCM 12 Gennaio 2017 ha definito e aggiornato i Livelli Essenziali di Assistenza;

CHE la Regione Sicilia con DDG n. 1809 del 10.07.2017 ha approvato le direttive per l'accesso alle risorse provenienti dal FNPN, destinate all'implementazione delle prestazioni di natura socio assistenziale attivate nell'ambito del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata";

CHE, al fine di dare attuazione al progetto denominato "Sistema Informativo Integrato e Cartella Socio Sanitaria Informatizzata" come da QSN 2007/2013 - Del. CIPE n. 89 del 24.04.2014 - Obiettivo di Servizio S.06 2 Servizi di cura alla Persona, si intende concordare tra i Comuni del Distretto Socio Sanitario D30 e l'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina un Programma con il quale stabilire i reciproci impegni per la realizzazione delle finalità previste nel suddetto progetto;

PROPONE

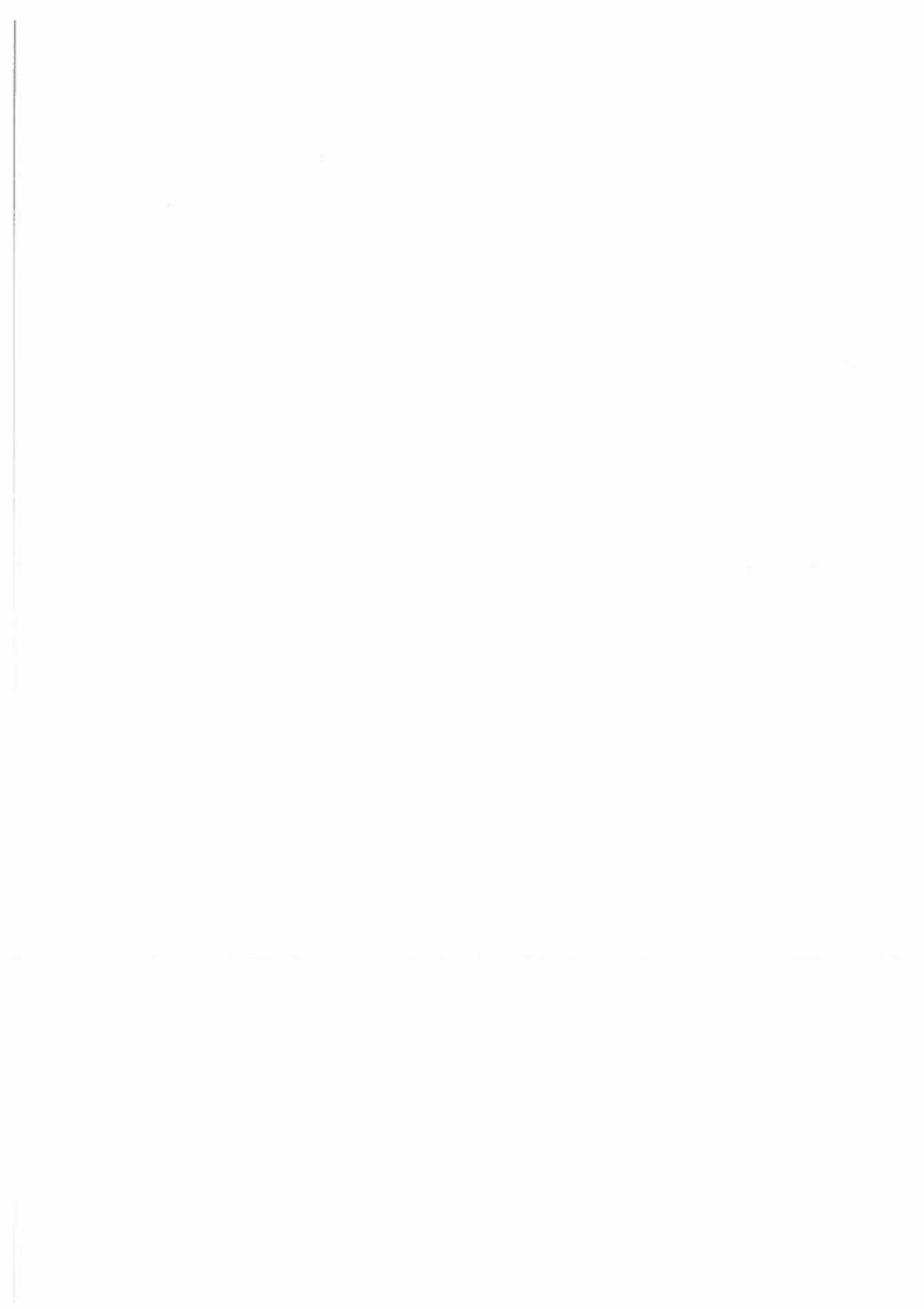
1. **Approvare** l'allegato Accordo di Programma ed autorizzare alla sua sottoscrizione il Sindaco Salvatore Vittorio Fiore;

La Responsabile Area
Dott.ssa Graziella Castellino



Il Sindaco
Salvatore Vittorio Fiore





In ordine all'acclusa proposta di deliberazione , ai sensi dell'art. 53 della Legge 08-06-1990 , n. 142 , recepito dell'art. 1° , lettera i) della L.R. 11-12-1991 , n. 48 e successive modifiche vengono espressi i relativi pareri come espresso:
IL RESPONSABILE del servizio interessato – per quanto concerne la regolarità tecnica – esprime parere : favorevole
Data 31-08-2020

Il Responsabile

In ordine all'acclusa proposta di deliberazione, e in ordine ai vincoli contenuti nell'art. 9 del D.L. 78/2009, convertito nella legge 3 agosto 2009 n. 102, nonché dalla circolare del Ministero dell'Economia e Finanza 6 Aprile 2011, n. 11, il RESPONSABILE del servizio interessato Dichiaro: che in relazione all'impegno di spesa di € _____ è stato preventivamente accertato che il programma dei conseguenti pagamenti è compatibile sia con gli stanziamenti di bilancio, sia con le regole di finanza pubblica e, conseguentemente, con il rispetto di quanto previsto dal patto di stabilità interno, nonché con gli indirizzi posti da questa amministrazione

Data

Il Responsabile

IL RESPONSABILE di ragioneria – per quanto concerne la regolarità contabile – esprime parere: favorevole

Data

Il Responsabile del Servizio

Inoltre , il responsabile del servizio finanziario , a norma dell'art. 55 della Legge 08-06-1990 , n. 142 recepito dell'art.1, comma 1° , lettera i) della L.R. 11-12-1991 , n. 48 e successive modificazioni , nonché l'art. 153 , comma 5 D.Lgs 267/2000

ATTESTA

Che la complessiva spesa di E trova copertura finanziaria alla MISSIONE
PROGRAMMA.....TITOLO.....
CAPITOLOdel bilancio 2017 (Imp. Provv. n. _____)

Data

Il Ragioniere

LA GIUNTA MUNICIPALE

VISTA la superiore proposta di deliberazione ;
CONSIDERATO che

VISTA la Legge 08-06-1990 , n. 142 così come recepita con Legge Regionale 11-12-1991, n. 48 e successive modificazioni ;

VISTO lo Statuto Comunale;

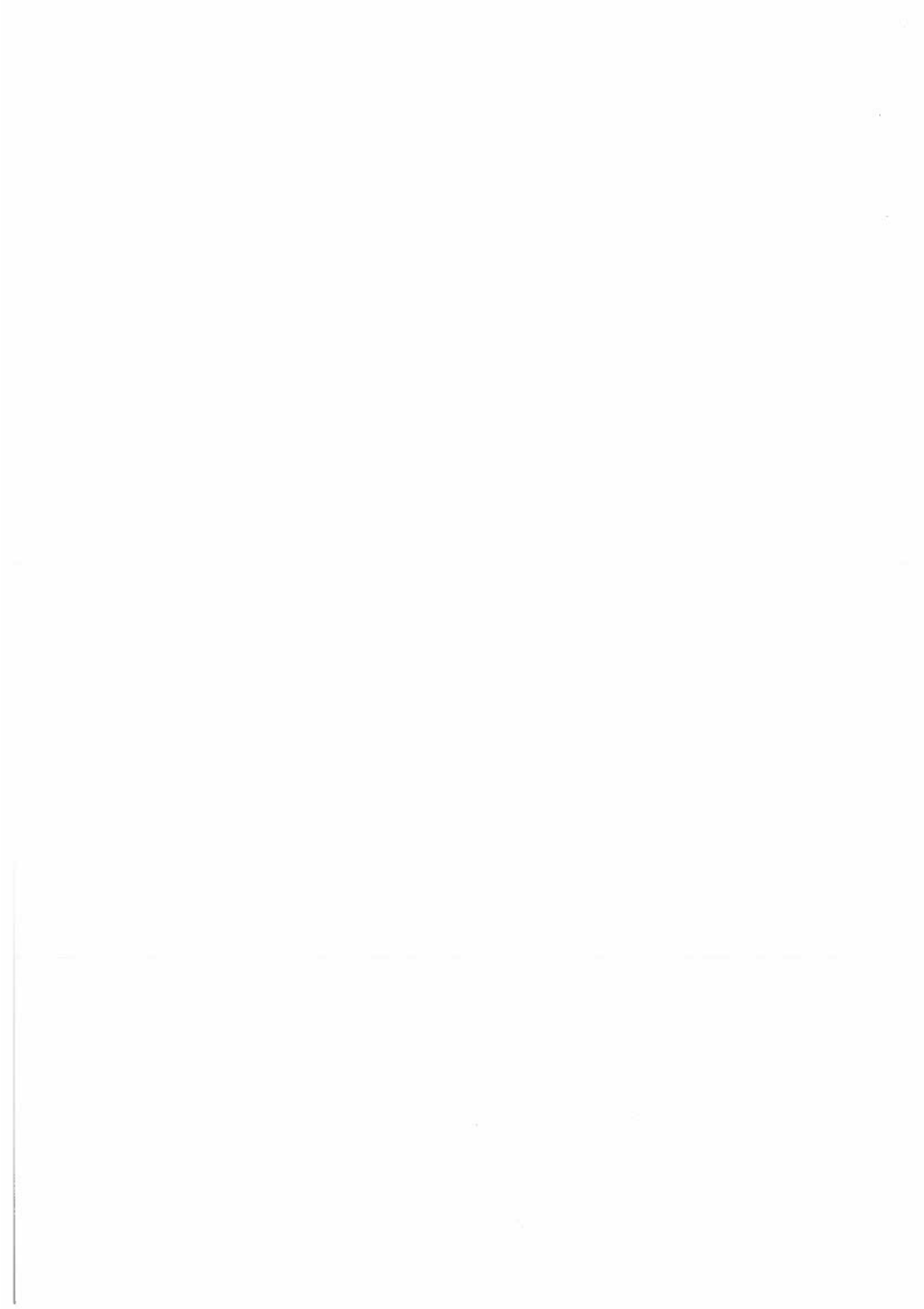
VISTA la Circolare n. 02 dell'11-04-1992 dell'Assessorato Regionale degli Enti Locali ;

VISTI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 53 della Legge 08-06-1990 , n. 142 recepito dall'art. 1, comma 1° , lettera i) della L.R. 11-12-1991, n. 48 e successive modificazioni ;

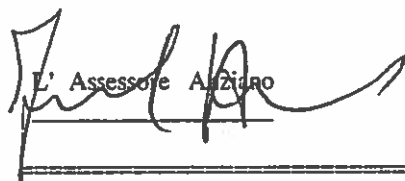
VISTO l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia ;
con voti unanimi , resi nelle forme di legge.

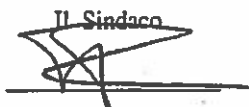
DELIBERA

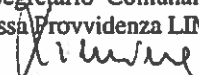
di approvare l'acclusa proposta di deliberazione che si intende integralmente trascritta ad ogni effetto di legge nel presente dispositivo



Il presente verbale, dopo la lettura si sottoscrive per conferma

L' Assessore Aziario


Il Sindaco


Il Segretario Comunale
Dott. ssa Provvidenza LIMINA


Il presente atto è stato pubblicato all' Albo Pretorio

Il 01-09-2020

E fino al 16-09-2020

L'Addetto
F.to Di Dio Giovanni

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica , su conforme attestazione dell'Addetto , che la presente deliberazione :

E' stata pubblicata all' Albo Pretorio-on line il giorno 01-09-2020

e vi rimarrà per 15 gg. consecutivi

E' rimasta affissa all' Albo Pretorio-on line per 15 gg. consecutivi

Da 01-09-2020 al 16-09-2020

Li _____

Il Segretario Comunale
Dott.ssa Limina Provvidenza


Il sottoscritto Segretario Comunale , visti gli atti d'ufficio ,

ATTESTA

Che la presente deliberazione, pubblicata all' Albo Pretorio - on line Comunale il 01-09-2020

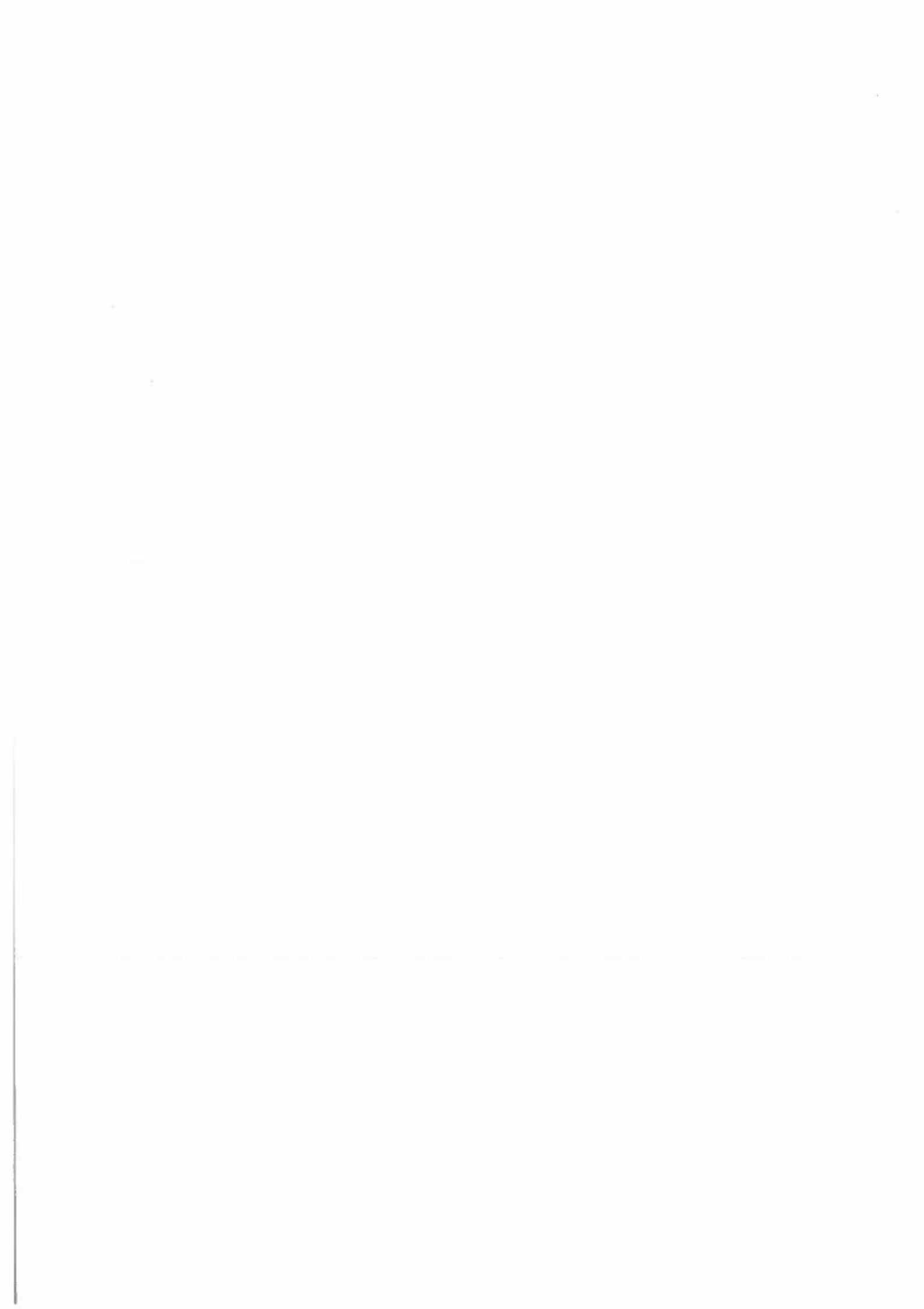
E' DIVENUTA ESECUTIVA IL GIORNO 12-09-2020

Decorsi dieci giorni dalla pubblicazione art.12 comma 1 L.R.44/91

Perché dichiarata urgente ed immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12 comma 2 della L.R.44/91.

Dalla Residenza Municipale , Li _____

Il Segretario Comunale
Dott.ssa. Provvidenza LIMINA

QSN 2007-2013 Del. CIPE n.89 del 24/04/2014 - Obiettivo Di Servizio S.06 "Servizi Di Cura Alla Persona", l'Intervento 1 è finalizzato alla strutturazione del "Sistema Informativo Integrato e Cartella Socio Sanitaria Informatizzata" della Regione siciliana

ACCORDO DI PROGRAMMA

Addi _____ del mese di _____ anno _____, secondo le modalità e i termini stabiliti dalle vigenti disposizioni, presso il l'Azienda Sanitaria Provinciale _____, sono presenti i seguenti Soggetti sottoscrittori:

l'Azienda Sanitaria Provinciale di MESSINA (di seguito ASP) rappresentata dal dott. REITANO PAOLINA in qualità di Direttore Generale della medesima Azienda o dal Direttore del Distretto Sanitario di PATTI giusta delega del Direttore Generale n. _____

e

l'Amministrazione Comunale di _____, rappresentata dal _____, in qualità di _____

PREMESSO

- Che l'articolo 1 della legge 328/2000, rubricato "Principi generali e finalità" recita:
La Repubblica assicura alle persone e alle famiglie un sistema integrato di interventi e servizi sociali, promuove interventi per garantire la qualità della vita, pari opportunità, non discriminazione e diritti di cittadinanza, previene, elimina o riduce le condizioni di disabilità, di bisogno e di disagio individuale e familiare, derivanti da inadeguatezza del reddito, difficoltà sociali e condizioni di non autonomia, in coerenza con gli articoli 2,3 e 38 della Costituzione";
- Che la Regione Siciliana con DPRS del 4 novembre 2002 ha dettato le Linee guida per l'attuazione del Piano Socio Sanitario della Regione Siciliana;
- Che, il Quadro Strategico Nazionale (QSN) 2007 /2013 ha individuato tra gli obiettivi di servizio destinati ad un miglioramento della vita dei cittadini, quello della presa in carico degli anziani per il servizio di Assistenza Domiciliare Integrate;
- Che, il DPCM 12 Gennaio 2017 - ha definito e aggiornato i Livelli Essenziali di Assistenza;
- Che, l'Assessorato Regionale della Salute per l'attuazione dell'intervento 1 ha individuato: l'ASP di Palermo "UOC Integrazione socio-sanitaria", quale capofila e responsabile per effettuare le attività di coordinamento tra le AA.SS.PP. con nota n° 0072445 del 03/10/2018;
- Che, L'Assessorato Regionale della Salute, ha decretato con DA 2015 del 07/11/2019 la costituzione della Cabina di Regia della Regione Siciliana per per l'attuazione dell'intervento 1;
- Che, la Cabina di Regia Regionale formata ha così definito Il Regolamento Attuativo del funzionamento del PUA;

Che la Regione Siciliana con DDG n. 1809 del 10/07/2017 ha approvato le direttive per l'accesso alle risorse provenienti dal FNPS, destinate "implementazione delle prestazioni di socio assistenziale attivate nell'ambito del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata.

Le parti concordano quanto segue:

Art. 1 - La premessa è parte integrante dell'accordo e vale patto

Art 2 – Campo di Applicazione dell'Accordo

Oggetto del presente Accordo di Programma è l'approvazione del progetto denominato "Sistema Informativo Integrato e Cartella Socio Sanitaria Informatizzata" come da QSN 2007/2013.

Art 3 – Finalità

La finalità del presente Accordo di programma è quella di attuare:

- Il superamento delle logiche organizzative settoriali, la frammentazione e la duplicazione di interventi favorendo una presa in carico unitaria e semplificando l'informazione e le procedure di accesso ai servizi;
- La realizzazione in forma compiuta di una rete territoriale in grado di incontrare la famiglia, coglierne le esigenze e risponderci in tempi brevi, in modo trasversale e integrato;
- Il rafforzamento dell'integrazione tra i servizi sanitari e socio assistenziali con riferimento prioritario al servizio ADI, al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio della persona non autosufficiente e l'efficienza economica della organizzazione delle prestazioni de quo;
- Un governo clinico-assistenziale efficace ed efficiente dell'ADI tra i soggetti firmatari del presente accordo;
- Il monitoraggio e la verifica degli interventi domiciliari integrati;
- La definizione delle modalità di collaborazione operativa tra i soggetti firmatari;
- L'utilizzo coordinato delle risorse disponibili, con riferimento ai distinti ambiti di competenza, per massimizzare la qualità del servizio erogato;
- L'utilizzo e la conseguente implementazione della Cartella Socio Sanitaria Informatizzata (CSSI) e la Piattaforma Web, di cui al QSN 2007-2013 Delibera CIPE 79/2012.

Art 4 – PUA

Il Punto Unico di Accesso (PUA) rappresenta l'unico organismo abilitato ad avviare il percorso di accesso al sistema delle cure domiciliari e residenziali integrate.

Rappresenta il punto di raccolta di tutte le segnalazioni ed il conseguente raccordo funzionale tra i diversi soggetti componenti la rete del sistema integrato delle cure domiciliari.

Art 5 – i compiti dei soggetti sottoscrittori

5.1 – Compiti dei Comuni del Distretto Socio Sanitario:

I Comuni si impegnano in forma singola o consociata

- Individuare in maniera stabile e con atto formale un Assistente Sociale da inserire all'interno dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM);
- Provvedere alla destinazione delle risorse, conformemente agli obiettivi definiti nel Piano Assistenziale Individualizzato definito dall'UVM;
- Attivare tutte le collaborazioni, connessioni, sinergie, integrazioni a livello di ambito, finalizzate alla gestione efficace degli interventi previsti dal Piano;
- Provvedere ad assicurare l'attività di gestione amministrativa e contabile degli interventi attivati nel Piano, ottemperando al monitoraggio economico-finanziario e alle rendicontazioni di periodo secondo modalità e tempistiche definite dalla Regione Siciliana e garantite a livello locale dall'ASP.

5.2 – Compiti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di riferimento:

L'ASP di _____ in coerenza con quanto stabilito dalle Linee guida regionali per l'accesso e il governo del sistema integrato delle cure residenziali e/o domiciliari, si impegna a:

- rispondere alla necessità di razionalizzazione dei flussi informativi relativi ai Servizi e le prestazioni offerte in ambito sanitario e sociale per sostenere i percorsi di integrazione socio sanitaria in atto nella regione;
- sostenere i Distretti socio sanitari a strutturare percorsi di costruzione, in alcuni casi già avviati, di un sistema informativo modulare nel quale, alcune funzioni, dovranno essere condivise da tutti i territori e garantite da un metodo omogeneo di raccolta, organizzazione e analisi dei dati;
- realizzare una piattaforma centralizzata accessibile in modalità WEB su protocollo sicuro da parte dei diversi Attori, a vario titolo coinvolti nel sistema Integrato delle cure domiciliari, che sviluppi e integri i software già esistenti nelle varie Aziende Sanitarie e consenta a soggetti terzi di interagire con il sistema;
- implementare una cartella socio sanitaria informatizzata considerata come strumento a disposizione del lavoro degli operatori;
- condividere protocolli attuativi, d'intesa i Comuni secondo specifica competenza di reti di welfare, relativi alle dimissioni (protette e non).

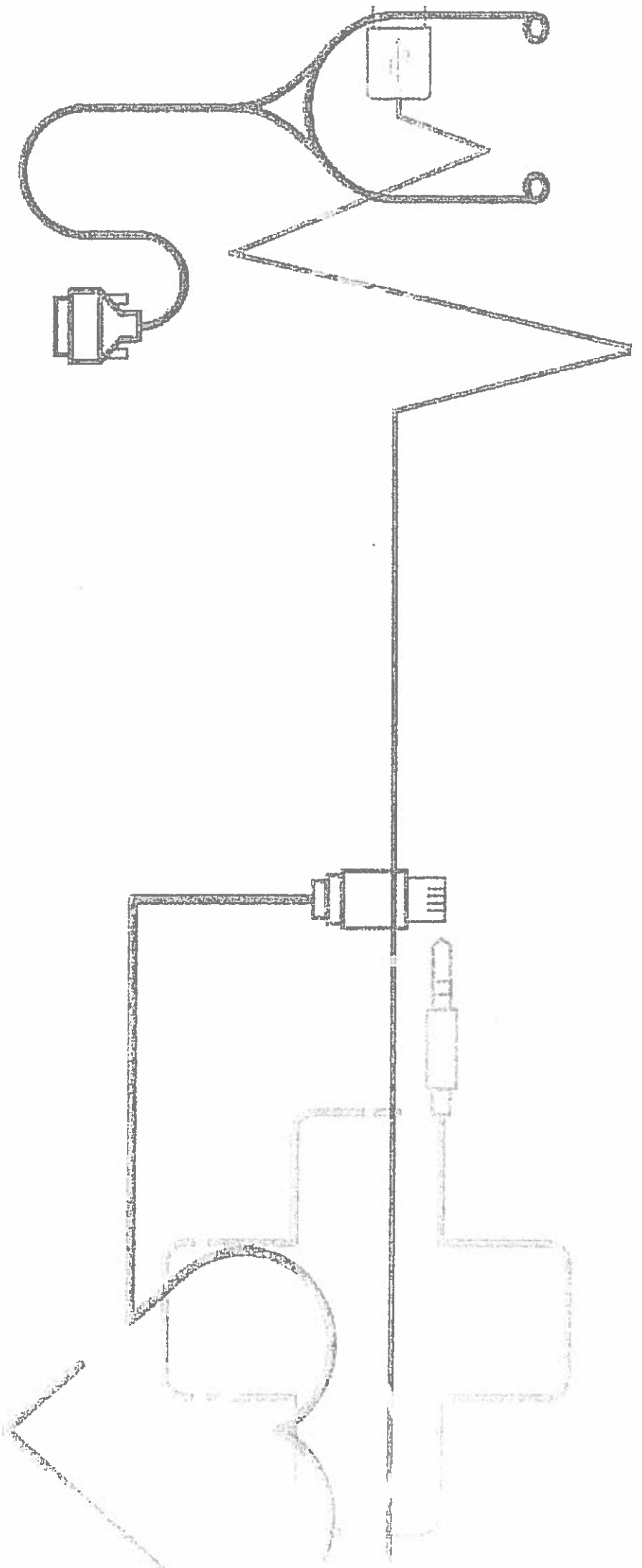
Art 6 – Norme di rinvio

Per quando non presente nel presente accordo si fa riferimento alla normativa vigente regionale in materia, nonché alla normativa nazionale se e in quanto applicabile nella Regione Siciliana.

In fede e a piena conferma di quanto sopra, le parti si sottoscrivono come segue (firma degli aderenti all'accordo con indicazione dell'ente rappresentato).

ASP _____

Comune _____



Sistemi Gestionali Integrati per la Sanità

QSN 2007- 2013 Delibera CIPE 79/2012 – Intervento 1

Incontri Operativi/Gestionali/Tecnici ASP

07 Luglio 2020 – ASP Messina



Referenti Aziendali

ASP Messina

Nota 50621 del
24/04/20

Referente

Dott. Natale Molonia

Dott.ssa Patrizia Napoli

Dott.ssa Adriana Ferruccio

Sig. Franco Cariolo

Dott. Christian Fedeli

Organizzazione aziendale

Direttore Dipartimento
Assistenziale Socio Sanitario

Direttore Distretto Milazzo

Responsabile Servizio Sociale
Aziendale

Referente Informatico Aziendale

Referente Informatico DEDALUS
S.p.a.

Livello

Operativo/Gestionale:

Distretto e Integrazione
Socio-Sanitaria, Sistemi
Informativi, CdG
Aziende, RTI,
Coordinatori di Progetto
ASP di Palermo

Presentazione del progetto

QSN 2007/2013

Con delibera CIPE 174/2006 di "Approvazione del QSN" e successiva delibera CIPE 82/2007 QSN 2007/2013 "Definizione delle procedure e delle modalità di attuazione del meccanismo premiale collegato agli obiettivi di servizio", è stato approvato il documento concernente le "Regole di attuazione del meccanismo di incentivazione" legato agli obiettivi di servizio del QSN 2007-2013.

Gli interventi previsti sono:

1. **Sistema Informativo Integrato e cartella socio-sanitaria.**
Costituito dal sistema informativo integrato e condividere la cartella socio-sanitaria informatizzata.
2. **Stabilimento dei punti di accesso integrati.**
Lavorare in sinergia con quelle degli sportelli sociali dei Comuni.
3. **Attivazione del servizio di assistenza al cittadino.**
Attivazione del servizio di assistenza al cittadino.

Per l'attuazione dell'intervento 1 è stata individuata l'ASP di Palermo

Agenda

- Presentazione del Progetto
 - QSN 2007/2013
 - Focus Intervento 1 – Piattaforma di integrazione e CSSI
- Il percorso dell'Assistenza Domiciliare Integrata
- Aggiornamento mappatura dei Software aziendali
- Il Software - Piattaforma e CSSI
- Prossimi passi

Agenda

- Presentazione del Progetto
- Il percorso dell'Assistenza Domiciliare Integrata
 - Le fasi del percorso – Contenuti Informativi
 - Integrazione con il Sociale
- Aggiornamento mappatura dei Software aziendali
- Il Software - Piattaforma e CSSI
- Prossimi passi

Presentazione del progetto

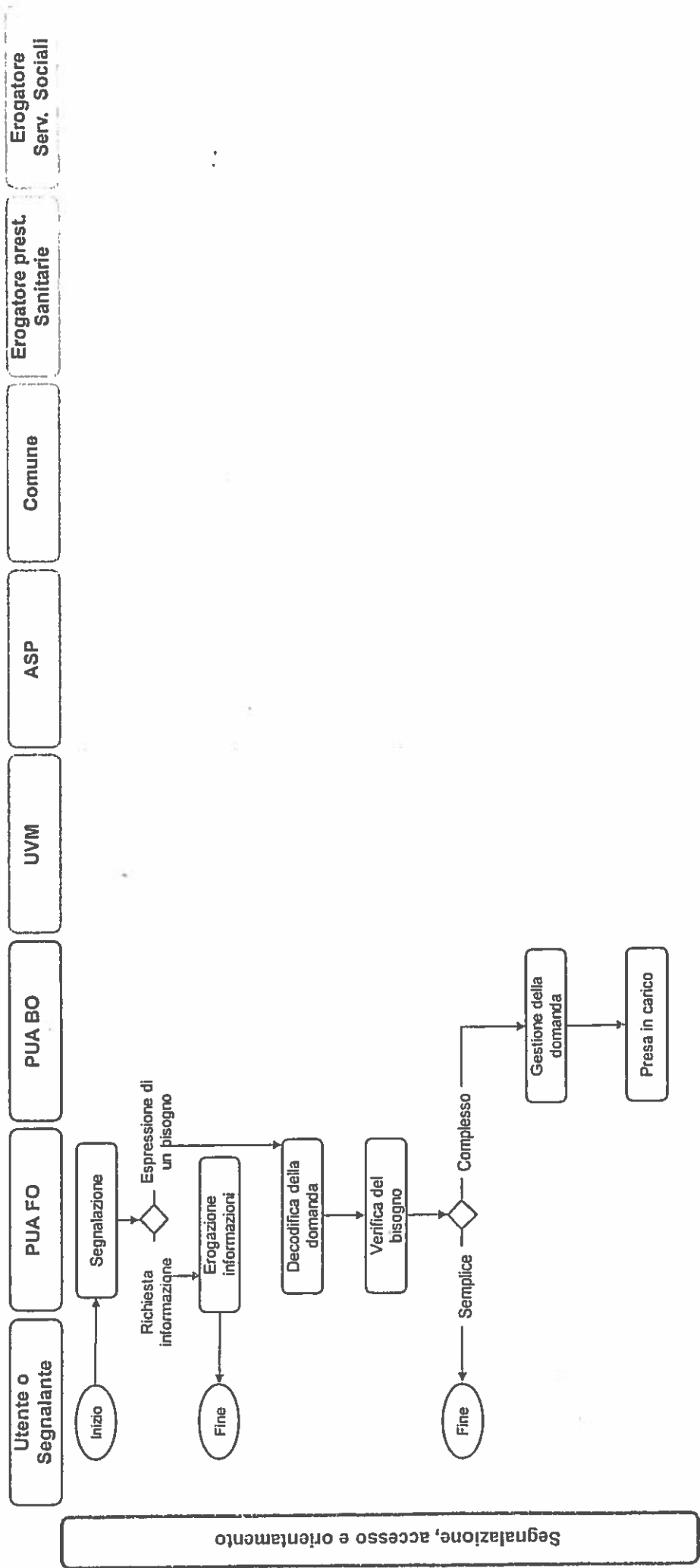
Intervento 1 – Piattaforma e CSSI

Il progetto contribuirà in modo significativo ad incrementare la banca dati regionale relativa ai servizi di cure domiciliari, supportandone l'attività di programmazione, attraverso un'analisi documentata e quindi documentabile, di bisogni e di risposte.

Ciò sarà possibile grazie all'acquisizione di un sistema informativo in grado di garantire:

- > sistematicità e organicità nella raccolta delle informazioni;
- > esaustività nella conoscenza del sistema degli interventi socio-sanitari;
- > attendibilità e rigore metodologico nella condivisione della reportistica standard per la valutazione del fabbisogno quali/quantitativo dell'offerta socio sanitaria e socio assistenziale.

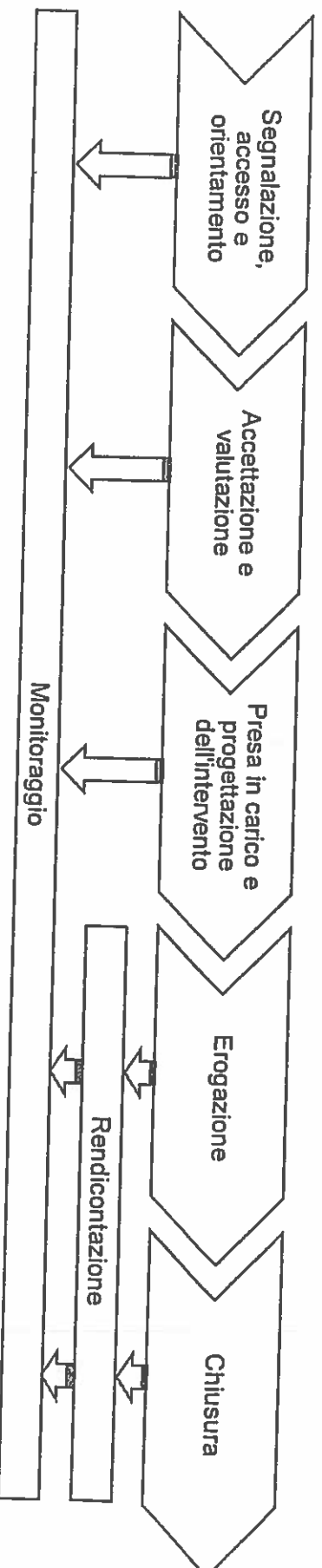
Segnalazione, accesso e orientamento



Il percorso ADI

Le fasi del percorso dell'Assistenza Domiciliare Integrata

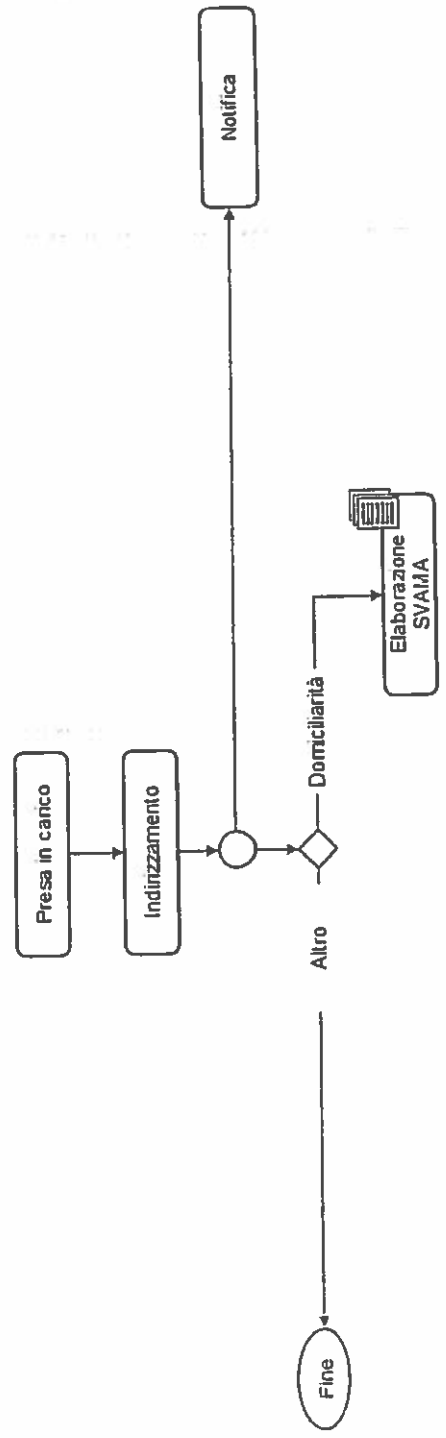
Il percorso dell'assistenza domiciliare integrata si articola nelle seguenti fasi:



Per ogni fase sono distinte le seguenti informazioni:

- Workflow
- Descrizione attività
- Informazioni Minime da Gestire dalla CSSI

Accettazione e valutazione



Accettazione e valutazione

Segnalazione, accesso e orientamento

Informazioni Minime da Gestire

Della segnalazione

- Tipologia richiesta
- Nome segnalante
- Cognome segnalante
- Tipologia di segnalante
- Numero di telefono del segnalante
- Tipologia Ente segnalante
- Codice identificativo Comune segnalante
- Codice identificativo dell'ente Sanitario segnalante
- Codice identificativo del MMG/PLS segnalante
- Data di segnalazione

Modulo Anagrafici

- Nome
- Cognome
- Genere
- Codice fiscale
- Codice unico Assistito
- Tessera TEAM assistito
- Tipo documento
- Estremi documento
- Data Scadenza documento
- Data di nascita
- Comune di nascita
- Cittadinanza
- Numero di telefono fisso
- Numero di telefono mobile
- Indirizzo email

Residenza dell'utente

- Nazione di residenza
- Regione di residenza
- Comune di residenza
- Indirizzo di residenza
- CAP residenza
- ASP di residenza dell'utente
- Distretto di residenza dell'utente

MMG/PLS

- Codice identificativo MMG/PLS
- Nome MMG/PLS
- Cognome MMG/PLS

Modulo valutazione dei fabbisogni

- Tipologia di Bisogno Sanitario
- Tipologia di Bisogno Sociale
- Richiesta di informazioni
- Proposta di Indirizzamento

Accettazione e valutazione

Informazioni Minime da Gestire

Informazioni sulla Amministrazione Valutative

- Tipologia di commissione
- Numero commissione
- Data valutazione

Informazione sulla abitazione

- Comune sede di erogazione dell'assistenza
- Indirizzo sede di erogazione dell'assistenza
- Luogo di vita
- Valutazione condizione abitativa
- Criticità rispetto all'alloggio
- Dislocazione del territorio
- Presenza di ascensore
- Presenza di barriere architettoniche nello stabile
- Presenza di barriere architettoniche nell'appartamento

Istruzione

- Tipologia scuola frequentata
- Stato civile assistito
- Titolo di studio

Nucleo Familiare

- Numerosità nucleo familiare
- Componenti nucleo
- Situazione economica nucleo familiare
- Valore ISEE

Informazioni precedenti alla valutazione

- Servizi Attivi o Usufrutti
- Data Inizio
- Data Fine
- Codici
- Esenzione ticket per reddito
- Esenzioni per malattie croniche
- Previdenze sociali INPS
- Fonte derivazione Invaldità
- Tipologia di disabilità
- Assegno pensione invalidità civile
- Assegno RdC
- Beneficio RdC

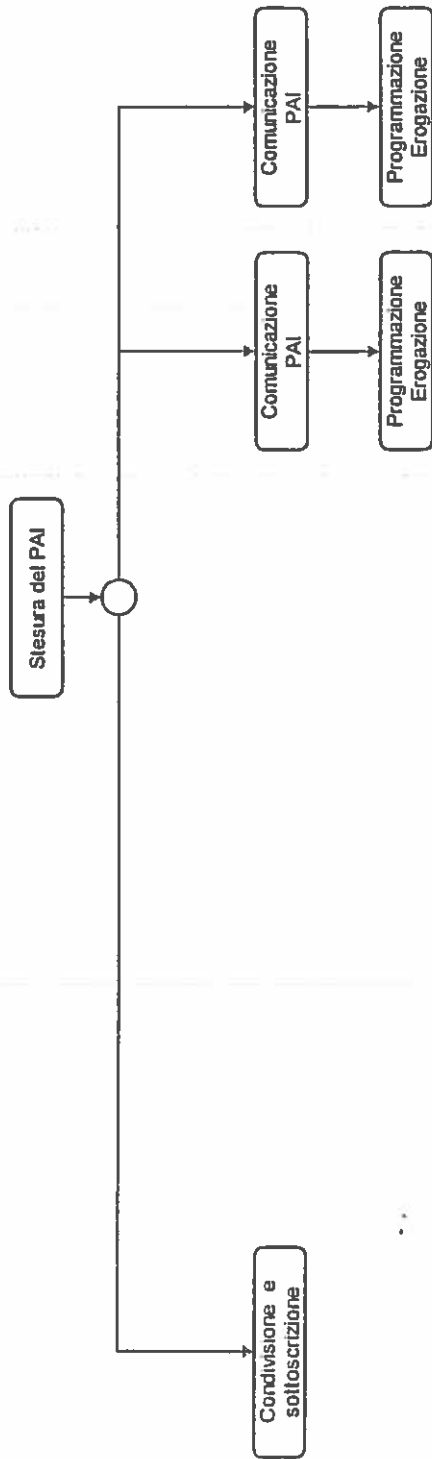
Elementi per la Valutazione Sociale

- Valutazione autonomia domestica
- Valutazione autonomia attività vita quotidiana
- Valutazione autonomia extra-domestica
- Valutazione adeguatezza abitativa
- Valutazione ubicazione abitazione
- Valutazione area reddituale
- ...

Valutazione Cognitiva e Funzionale

- Rivalutazione
- Patologie Prevalente
- Patologie Concomitante
- Valutazione Grado Mobilità
- Disturbi Cognitivi
- Disturbi Comportamentali
- Valutazione Supporto Sociale
- Valutazione Rischio Infettivo
- Valutazione
- ...

Presa in carico e progettazione dell'intervento



Presa in carico e progettazione dell'intervento

Informazioni Minime da Gestire

Parametri di Ricerca

- Codice unico Assistito

Completazione PAI

- Tipologia progetto
- Codice progetto
- Data inizio progetto
- Durata del progetto
- Data fine progetto
- Data della Rivalutazione
- Durata del progetto (dopo la Rivalutazione)
- Data fine progetto dopo la rivalutazione
- Diagnosi Principale
- Integrazione con servizi sociali
- Livello di intensità
- Obiettivi
- Note

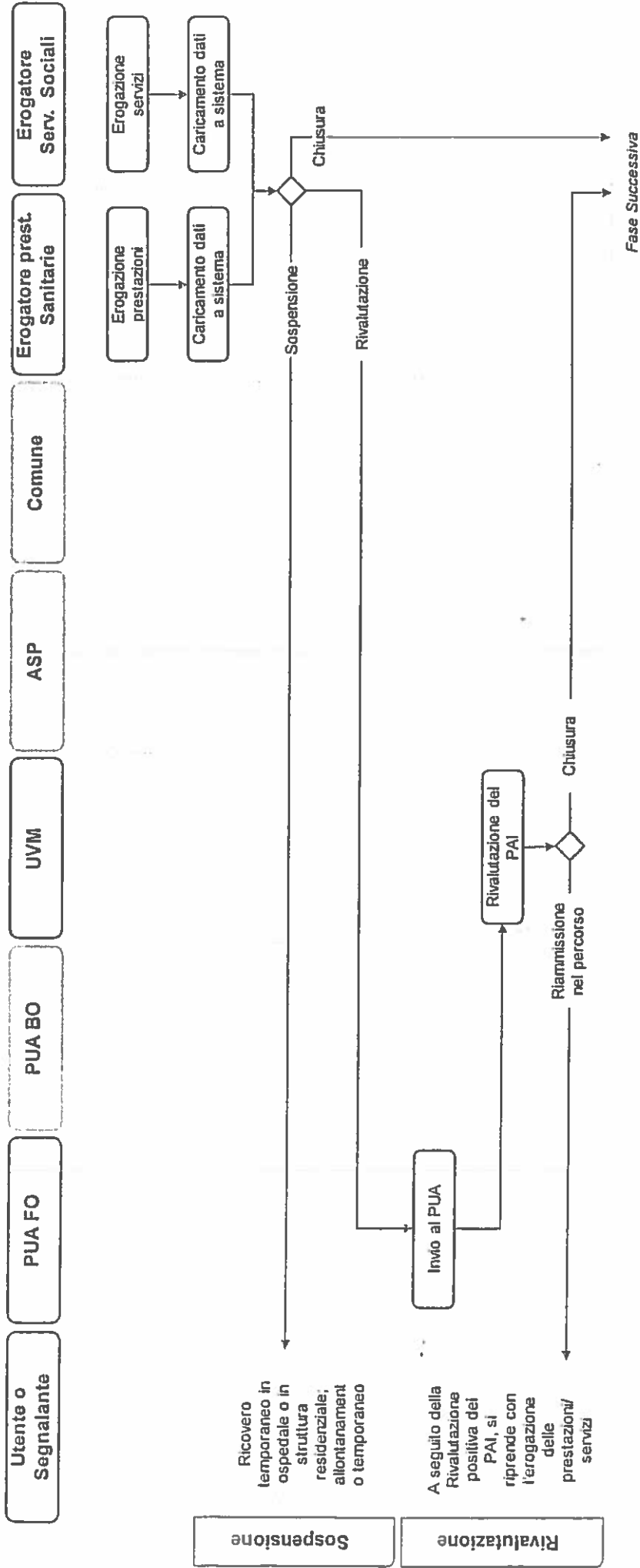
Plan of Interventi Sanitario

- ID prestazione
- Prestazioni da erogare
- Tipo Operatore
- Frequenza prestazioni

Plan of Interventi Sociale

- ID servizi
- Servizi da erogare
- Tipo Operatore
- Frequenza prestazioni

Erogazione



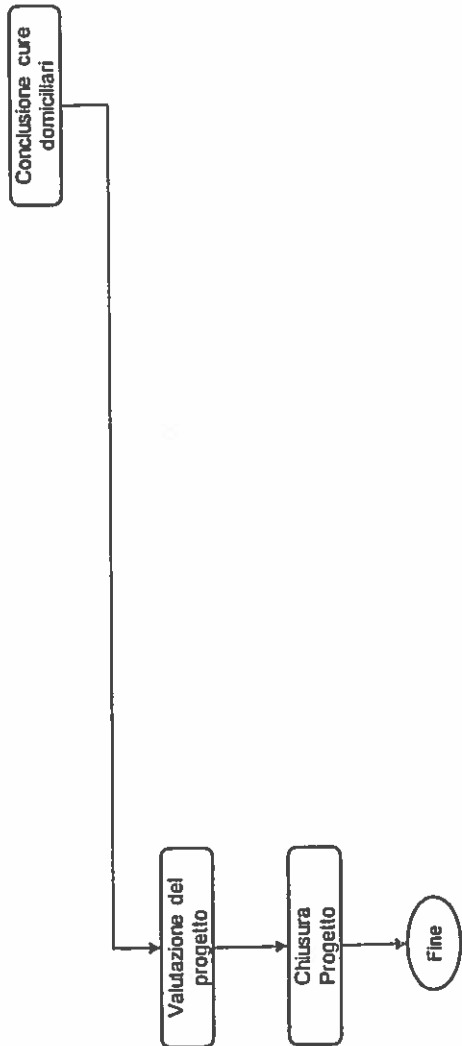
Sospensione

Rivalutazione

Chiusura



Chiusura



Erogazione

Informazioni Minime da Gestire

Dati Univoi	Erogazione + Sanitario	Erogazione + Sociale	Sospensione	Rivalutazione	Chiusura
<ul style="list-style-type: none">• Codice unico Assistito• Codice ASP• Codice distretto• Codice Comune• Presa in carico data• Rivalutazion e data• Rivalutazion e motivo	<ul style="list-style-type: none">• Tipologia di Erogazione• Partita IVA dell'Erogator e esterno• Nome Sociale dell' Erogatore Esterno• Data Accesso Operatore• Tipo Prestazione• Numero prestazioni	<ul style="list-style-type: none">• Tipologia di erogazione• Periodicità erogazione Voucher• Partita IVA dell'Erogator e esterno• Denominazi one Erogatore Esterno• Data Accesso operatore• Durata Accesso Servizi Erogati• Numero Servizi	<ul style="list-style-type: none">• Data Inizio• Data Fine• Motivazione	<ul style="list-style-type: none">• Data• Motivo	<ul style="list-style-type: none">• Motivazione• Data Chiusura• Raggiungim ento degli obiettivi

Rendicontazione e monitoraggio

Utente o
Segnalante

PUA FO

PUA BO

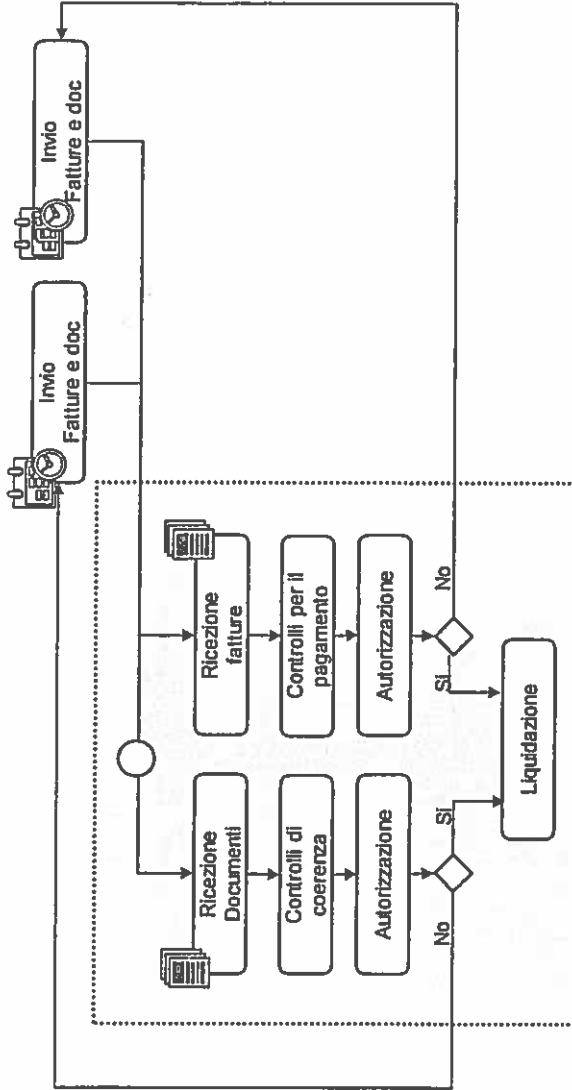
UVM

ASP

Comune

Erogatore prest.
Sanitarie

Erogatore
Serv. Sociali



La fase di rendicontazione è un'attività trasversale e periodica del percorso. Viene svolta in parallelo dall'ASP e dal Comune.

Rendicontazione

Monitoraggio

Monitoraggio

Monitoraggio

Monitoraggio

Monitoraggio

Monitoraggio



Rendicontazione e monitoraggio

Informazioni Minime da Gestire

Modello di rilevazione 1-Salita

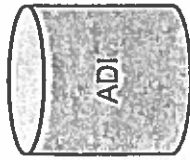
- Anno di competenza
- Mese di competenza
- Partita IVA erogatore
- CIG del contratto
- Unità di misura
- Livello di Intensità
- Tipo Operatore
- Costo unitario
- Quantità
- Costo di competenza del Servizio
- IVA %
- Numero Fattura
- Data Fattura

Modello di rilevazione 2 Sociale

- Anno di competenza
- Mese di competenza
- Partita IVA erogatore
- CIG del contratto
- Unità di misura
- Livello di Intensità
- Fonte di finanziamento
- Tipo Operatore / Voucher
- Costo unitario
- Quantità
- Costo totale di competenza del servizio
- IVA %
- Numero fattura
- Data fattura

Rendicontazione e monitoraggio

Il costo dell'ADI

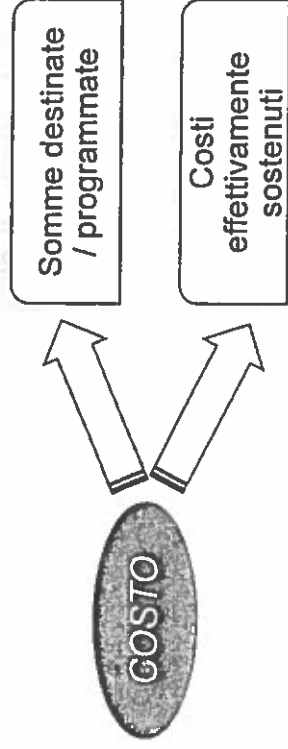


Il Costo dell'ADI è determinato dalla somma dei costi sostenuti dalle ASP e da quelli degli Enti Locali.

La CSSI aiuterà ad **efficientare** la programmazione delle risorse *ex ante*, migliorando il **monitoraggio dei costi** effettivamente sostenuti e misurandone eventuali scostamenti.

Il costo effettivo per l'erogazione è da collegare alle prestazioni erogate
Deriva tipicamente da contratti con fornitori terzi ma ha anche una parte di costi "interni"

=> **Contratti e contabilità analitica**



$$Costo_{Totale} = \sum_{i=1}^n C_{soci} * Q_{soci} + \sum_{y=1}^n C_{san,y} * Q_{san,y}$$

La quantità delle prestazioni erogate è parte essenziale della CSSI ed è già soggetta a rendicontazione

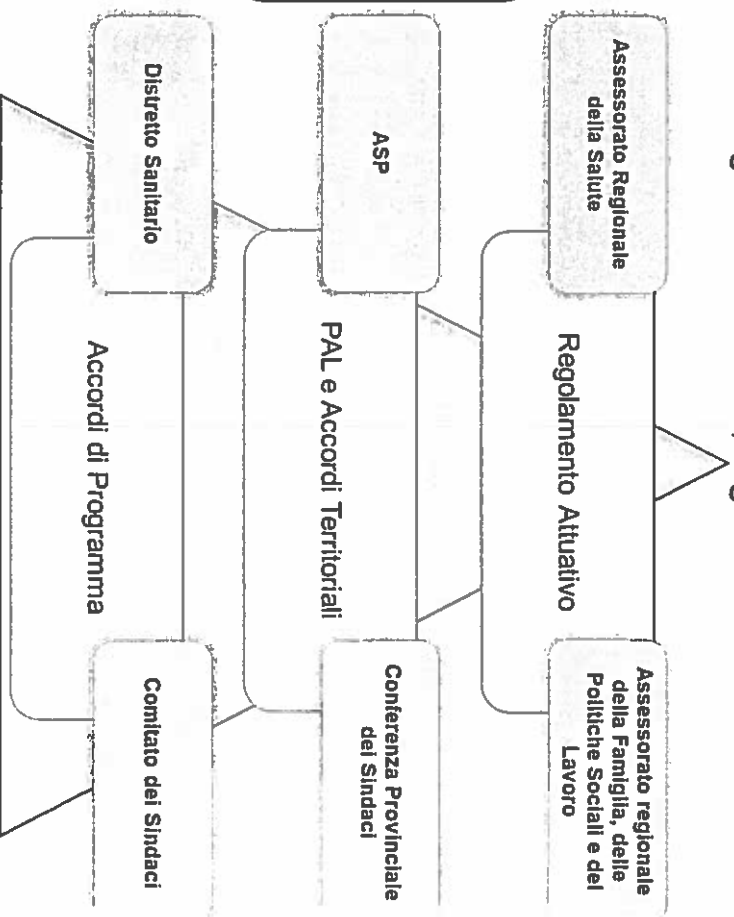
⇒ **Occorre verificarne la qualità dell'informazione**

Integrazione con il Sociale

Il contesto istituzionale di riferimento

Con l'intervento 1 del QSN 2007/2013 con del. 89 del 24/04/2014, si propone di sostenere i Distretti Socio Sanitari a strutturare percorsi di costruzione, in alcuni casi già avviati, di un sistema informativo modulare nei quali alcune funzioni dovranno essere condivise da tutti i territori e garantite da un metodo omogeneo di raccolta, organizzazione e analisi dei dati.

La realizzazione dell'intervento prevede lo sviluppo delle attività di manutenzione normativa, correttiva ed evolutiva. In tale ambito, a partire dal Regolamento Attuativo, diventa fondamentale la sottoscrizione dell'Accordo di Programma, dei Piani Attuativi Locali (PAL) e degli Accordi Territoriali, in modo da formalizzare e attuare indirizzi programmatici condivisi.



Dettaglio Comuni

Provincia Messina 1/2

Numero Distretto	Descrizione Distretto	Denominazione Comune	Comune Distretto Capofila	Manifestazione e Interesse
32	Taormina	Santa Domenica Vittoria		SI
23	Nicosia	Capizzi		SI
25	Lipari	Leri		
25	Lipari	Lipari	SI	
25	Lipari	Malfa		
25	Lipari	Santa Marina Salina		
26	Messina	Nizza Di Sicilia		
26	Messina	Pagilara		
26	Messina	Roccalumera		
26	Messina	Rometta		
26	Messina	Air		
26	Messina	Air Terme		
26	Messina	Flumedinisi		
26	Messina	Furci Siculo		
26	Messina	Itala		
26	Messina	Mandanici		
26	Messina	Messina	SI	
26	Messina	Saponara		
26	Messina	Scalitta Zanclea		
26	Messina	Villafanca Tirrena		
27	Milazzo	Pace Del Mela		
27	Milazzo	Roccalvaldina		
27	Milazzo	San Filippo Del Mela		SI
27	Milazzo	San Pier Niceto		SI
27	Milazzo	Condre'		SI
27	Milazzo	Guallieri Sicamino'		SI
27	Milazzo	Milazzo	SI	
27	Milazzo	Monforte San Giorgio		SI
27	Milazzo	Santa Lucia Del Mela		SI
27	Milazzo	Spadatora		
27	Milazzo	Torregrotta		
27	Milazzo	Vadina		
27	Milazzo	Venetico		

Numero Distretto	Descrizione Distretto	Denominazione Comune	Comune Distretto Capofila	Manifestazione e Interesse
28	Barcellona Po Nova	Di Scilla		SI
28	Barcellona Po Nova	Milici		
28	Barcellona Po Nova	Barcellona Pozzo Di Gotto	SI	SI
28	Barcellona Po Nova	Basico'		
28	Barcellona Po Nova	Castroreale		
28	Barcellona Po Nova	Falcone		
28	Barcellona Po Nova	Fondachelli-Fantina		
28	Barcellona Po Nova	Furnari		SI
28	Barcellona Po Nova	Mazzarra'	Sant'Andrea	
28	Barcellona Po Nova	Merf'		
28	Barcellona Po Nova	Montalbano Eibona		
28	Barcellona Po Nova	Tripi		
28	Barcellona Po Nova	Terma Vigliatore		
29	Patti	Oliveri		
29	Patti	Patti	SI	
29	Patti	Pirabò		
29	Patti	Raccuja		
29	Patti	San Piero Patti		
29	Patti	Brolo		SI
29	Patti	Ficarra		
29	Patti	Floresta		
29	Patti	Gioiosa Marea		
29	Patti	Librizzi		
29	Patti	Montagnareale		
29	Patti	Sant'Angelo Di Brolo		SI
29	Patti	Sinagra		
30	Mistretta	Pelino		
30	Mistretta	Reitano		
30	Mistretta	Castel Di Lucio		
30	Mistretta	Motta D'Afermo		
30	Mistretta	Mistretta	SI	
30	Mistretta	Santo Stefano Di Camastra		
30	Mistretta	Tusa		

Dettaglio Comuni

Provincia Messina 2/2

NumeroD Stratto	Descrizione Distretto	Denominazione Comune	Comune Distretto Capofila	Manifestazione e Interesse
31	Sant'Agata di San Freato			
31	Sant'Agata di San Marco D'Alunzio			
31	Sant'Agata di Alcara Li Fusi			
31	Sant'Agata di Capo D'Orlando			
31	Sant'Agata di Capri Leone			
31	Sant'Agata di Caronia			
31	Sant'Agata di Castelli Umberto			
31	Sant'Agata di Frazzane'			
31	Sant'Agata di Galati Mamertino			
31	Sant'Agata di Longi			
31	Sant'Agata di Naso			
31	Sant'Agata di Millelio Rosmarino			
31	Sant'Agata di Mirto			
31	Sant'Agata di San Salvatore Di Filalia			
31	Sant'Agata di Sant'Agata Di Millelio		SI	
31	Sant'Agata di Torlorici			
31	Sant'Agata di Ucria			
31	Sant'Agata di Acquedolci			
31	Sant'Agata di Torrenova			

NumeroD Stratto	Descrizione Distretto	Denominazione Comune	Comune Distretto Capofila	Manifestazione e Interesse
32	Taormina	Roccafiorita		
32	Taormina	Roccella Valdemore		SI
32	Taormina	Artiglio		
32	Taormina	Casalvecochio Siculo		
32	Taormina	Castelmola		
32	Taormina	Cesaro'		
32	Taormina	Forza D'Agro'		
32	Taormina	Franca villa Di Sicilia		
32	Taormina	Gaggi		
32	Taormina	Gallodoro		
32	Taormina	Giardini-Naxos		
32	Taormina	Grati		
32	Taormina	Lelofari		
32	Taormina	Lirina		
32	Taormina	Marvagna		
32	Taormina	Molo Alcantara		
32	Taormina	Morgluffi Meila		
32	Taormina	Motta Camastra		
32	Taormina	Sant'Alessio Siculo		
32	Taormina	Santa Teresa Di Riva		
32	Taormina	San Teodoro		
32	Taormina	Savoca		
32	Taormina	Taormina	SI	

Agenda

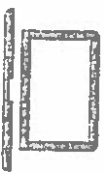
- Presentazione del Progetto
- Il percorso dell'Assistenza Domiciliare Integrata
- Aggiornamento mappatura dei Software aziendali
- Il Software - Piattaforma e CSSI
- Prossimi passi

Agenda

- Presentazione del Progetto
- Il percorso dell'Assistenza Domiciliare Integrata
- Aggiornamento mappatura dei Software aziendali
- Il Software - Piattaforma e CSSI
- Prossimi passi

Mappatura dei Software aziendali

ASP Messina



Fasi del Percorso ADI	ASP Messina
Presentazione e raccolta della domanda	Dedalus
UVM_Valutazione del bisogno	Aster (SVAMA Cartacea)
UVM_Redazione del PAI	Aster (PAI Cartaceo)
Erogazione dei servizi	
Rendicontazione	nd

Mappatura effettuata a Novembre 2019, con
ultimo aggiornamento nel mese di Gennaio 2020



Da approfondire
con l'ASP

Il Software - Piattaforma e CSSI

Requisiti generali

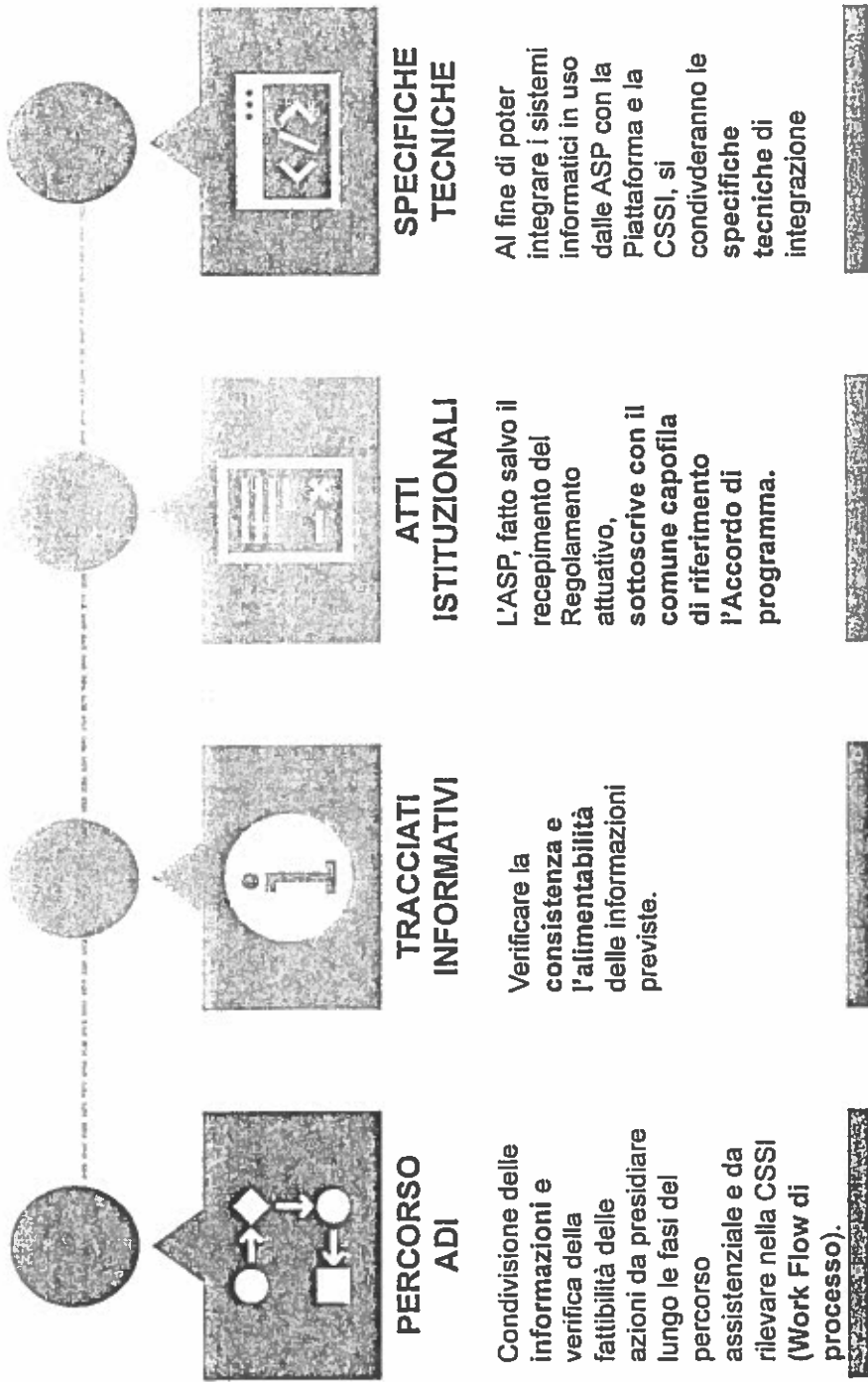
- Nella piattaforma saranno memorizzati tutti i dati indispensabili alla definizione, pianificazione, esecuzione e rendicontazione del PAI
- Non saranno memorizzati dati relativi alla anagrafica del paziente se non quelli funzionali alla gestione della richiesta. In generale, non saranno duplicati dati se non quelli necessari alla gestione della PAI
- La piattaforma esporrà metodi di interrogazione e modifica in *FHIR*. I metodi esposti consentiranno alle applicazioni esterne sia di alimentare la piattaforma che di interoperare tra di loro
- La piattaforma è integrata con un componente di produzione statistiche e grafici attraverso cui realizzare un cruscotto di monitoraggio dell'efficienza e del costo del servizio

Presentazione del progetto

To Do delle attività

Data l'eterogeneità tematica, le attività di programmazione vedranno la partecipazione del RTI e dei referenti aziendali competenti per singolo ambito di intervento.

Tramite nota n° 435/UOP del 30/03/2020, l'ASP di Palermo ha inviato alle ASP la documentazione prodotta dal RTI del progetto.



PERCORSO ADI
Condivisione delle informazioni e verifica della fattibilità delle azioni da presidiare lungo le fasi del percorso assistenziale e da rievolvere nella CSSI (Work Flow di processo).

TRACCIATI INFORMATIVI
Verificare la consistenza e l'alimentabilità delle informazioni previste.

ATTI ISTITUZIONALI
L'ASP, fatto salvo il recepimento del Regolamento attuativo, sottoscrive con il comune capofila di riferimento l'Accordo di programma.

SPECIFICHE TECNICHE
Al fine di poter integrare i sistemi informatici in uso dalle ASP con la Piattaforma e la CSSI, si condivideranno le specifiche tecniche di integrazione

Agenda

- Presentazione del Progetto
- Il percorso dell'Assistenza Domiciliare Integrata
- Aggiornamento mappatura dei Software aziendali
- Il Software - Piattaforma e CSSI
- Prossimi passi