



## **PIANO DELLE ATTIVITA' – PRIMO ANNO**

### **Attività**

- 1) Adeguamento del tracciato record regionale, rispetto alle indicazioni del Nuovo Sistema Informativo nazionale sulle Cure Domiciliari (NSIS-ADI). In termini concreti si tratta di analizzare il Flusso Informativo in esercizio e la struttura del Flusso Nazionale coinvolgendo i referenti delle Aziende Ulss e predisporre la DGR di recepimento delle specifiche Nazionali con particolare riguardo all'implementazione della valutazione trimestrale dell'assistito;
- 2) Presidio del rispetto del Piano di adeguamento approvato dalla Cabina di Regia NSIS per la progressiva attivazione a regime del flusso Nazionale;
- 3) Aggiornamento delle regole di validazione dei dati , controllo dei dati non validati da parte dei referenti delle Aziende Ulss realizzata con il presidio degli esiti dei caricamenti dei flussi sul Portale Regionale , supporto alle richieste di interpretazione della normativa; obiettivi di questa attività sono:
  - miglioramento della tempestività e della copertura di implementazione del SID-ADI (alla fine del 2008 il sistema risulta regolarmente a regime in 15/21 Aziende Ulss);
  - miglioramento della completezza della registrazione degli accessi domiciliari svolti dagli operatori sanitari (medici specialisti, medici di continuità assistenziale, accessi MMG relativi al modulo cure palliative, ...) e sociali;
- 4) Ridefinizione dei profili organizzativi , con la rimodulazione degli standard minimi di numero di accessi mensili corrispondenti ai diversi profili organizzativi dell'A.D.I. , attività da sviluppare in collaborazione con la Direzione Piani e Programmi;
- 5) Revisione degli strumenti di reportistica in esercizio;
- 6) Sviluppo pilota dei sistemi gestionali per la storicizzazione della valutazione routinaria dei pazienti in cure domiciliari e per la storicizzazione della valutazione UVMD (attivazione dei moduli complessi delle cure domiciliari, accesso alla residenzialità)

### **Risorse e verifiche:**

L'impegno di risorse previsto da parte della Azienda Ulss n. 4 si articola come di seguito descritto:

Profilo Informatico/Statistico:	Una persona 1 giorno alla settimana per i punti 1, 2, 3 e 5
Profilo Epidemiologico/gestionale:	Una persona 4 giorni al mese per i punti 1, 4 e 6
Profilo Gestionale/informatico:	Una persona 2 giorni al mese per il punto 6
Profilo Infermieristico/Gestionale:	Una persona 2 giorni al mese per il punto 6
Profilo Sociale/Gestionale:	Una persona 2 giorni al mese per il punto 6

La verifica del raggiungimento degli obiettivi sarà fatta dal Dirigente delle Risorse Socio Sanitarie sulla base di un report predisposto dal referente del Sistema Informativo Socio Sanitario.

**Cronogramma delle attività**

	<b>Periodo</b>
Mappatura del debito informativo verso il NSIS-ADI (informazioni disponibili nel SID-ADI)	11-12/09
Riunione Focus Group: condivisione programma di lavoro e conferma delle referenze aziendali	11-12/09
Validazione dell'estrazione dati dal SID-ADI regionale per l'alimentazione del primo invio di dati al NSIS-ADI	11-12/09
Verifica dell'aggiornamento degli invii trimestrali da parte delle Aziende ULSS e sollecito alle ULSS ritardatarie	11/09-10/10
Presentazione su base provinciale delle attuali utilità di accesso alla reportistica del SID-ADI .	12/09
Riunione Focus Group: DPCM 04/03/2008 e NSIS-ADI	01/10
Secondo invio dati al NSIS-ADI	01/10
Estrazione pilota e storicizzazione del tracciato di valutazione corrente dei pazienti in Cure Domiciliari nelle ULSS 4-7-8-16	01-02/10
Adeguamento software gestionale ULSS 4-7-8-16 per la storicizzazione del tracciato di valutazione	01-03/10
Stesura in bozza di una Circolare Regionale di adeguamento del flusso informativo per il NSIS-ADI:	03/10
- Nuovi criteri di valutazione dell'intensità assistenziale nelle Cure Domiciliari (DPCM 23/04/2008 art. 22, 23): definizione e implicazioni per la programmazione e la gestione dei servizi domiciliari	
- Flussi gestionali di caricamento degli accessi di tutte le figure sanitarie (MMG, medico di continuità, specialista)	
- Informazioni non disponibili nel SID-ADI:	
o storicizzazione della valutazione (a partire dalla variabile "diagnosi clinica che motiva la presa in carico") e delle UVMD	
o indicazioni per l'adeguamento dei software (nuovo tracciato record)	
o azioni di supporto e scadenze per l'adeguamento del software	
Riunione Focus Group: ridefinizione dei profili di intensità assistenziale delle Cure Domiciliari (suballegato 4_1 DGRV 1722/2004)	04/10
Presentazione della Circolare Regionale, su base provinciale	05/10
Presentazione della reportistica in esercizio	05/10
Revisione dei profili assistenziali delle Cure Domiciliari (DGRV 1722/2004)	
Terzo invio dati al NSIS-ADI (con diagnosi storicizzate nelle ULSS 4-7-8-16)	06/10
Sviluppo ulteriore della reportistica e formazione dei referenti aziendali per l'accesso all'informazione	06-07/10
Estrazione pilota e storicizzazione del tracciato di UVMD per l'accesso alla residenzialità, alla semiresidenzialità ed ai moduli complessi dell'ADI nelle ULSS 4-7-8-16	06/10
Adeguamento software gestionale ULSS per la storicizzazione della valutazione UVMD	07-09/10
Presentazione della nuova reportistica su base provinciale	10/10