



**Flusso informativo regionale per le prestazioni extraospedaliere in area Disabilità (FAD).**  
**Documento Tecnico (aggiornato con Decreto del DG Area Sanità e Sociale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_).**

N	Chiave Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
<b>1. TRACCIATO DATI ANAGRAFICI ASSISTITO (una sola riga per persona)</b>							
1.1	X	Identificativo univoco assistito per episodio di presa in carico	20	1	AN	O	Codice identificativo univoco assegnato all'assistito per la correlazione del dato anagrafico con le informazioni contenute nelle altre sezioni del tracciato record, gestite separatamente per il trasferimento dei dati in ottemperanza alla normativa sulla privacy. Viene generato dall'applicativo al momento della registrazione dell'episodio di assistenza (corrisponde ai numeri di pratica che identificano episodi di presa in carico diversi).
1.2		Codice fiscale o altro codice identificativo utente	20	21	AN	O	Il campo va valorizzato con il Codice Fiscale per tutte le schede riferite a cittadini italiani. Per i cittadini stranieri, qualora non in possesso del Codice Fiscale, vanno indicati in alternativa tra loro il codice TEAM (Tessera europea assicurazione malattia) , o il codice ENI (Europei non iscritti), o il codice STP (Straniero temporaneamente presente).
1.3		Tipo identificativo utente	1	41	N	O	Indica il tipo dell'identificativo del beneficiario della prestazione. I valori da indicare sono: 1. Codice fiscale 2. Codice ENI 3. Codice STP 4. Codice ID utente della Tessera Europea d'Assicurazione Malattia (TEAM) 5. Altro identificativo 9. Identificativo non disponibile
1.4		Codice istituzione pagatrice TEAM (tessera europea)	28	42	AN	OF	Indica il codice di identificazione assegnato a livello nazionale alla istituzione di assicurazione o di residenza competente ai sensi degli allegati 2 e 3 al regolamento 574/72. Come previsto nella Tessera Europea di Assicurazione Malattia (Campo nr. 7 tessera Team).
1.5		MPI - Master Patient Index	28	70	AN	O	Master Patient Index (Id regionale della posizione anagrafica). Chiave di identificazione univoca con cui la posizione anagrafica è stata censita in ambiente regionale (Anagrafe Unica). Disponibile per i residenti e assistiti in Regione Veneto come servizio erogato dalla anagrafe unica regionale: progressivamente diventerà il riferimento anagrafico per la gestione dei flussi informativi per gli assistiti. Nel periodo iniziale di attivazione del flusso la compilazione è facoltativa.
1.6		Codice sanitario	9	98	N	O	Il campo va valorizzato, in combinazione con il codice fiscale, per i soli residenti in Veneto.
1.7		Cognome	30	107	A	O	Campo da valorizzare, in lettere maiuscole
1.8		Nome	30	137	A	O	Campo da valorizzare, in lettere maiuscole
1.9		Data di nascita	8	167	D	O	Campo da valorizzare in formato GGMMAAAA
1.10		Data di decesso	8	175	D	O	Campo da valorizzare in formato GGMMAAAA

anagrafe regionale assistiti

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
1.11			Genere	1	183	N	O	Utilizzare i codici seguenti: 1. Maschio 2. Femmina 9. Non disponibile
1.12			Cittadinanza	3	184	N	O	Identifica la cittadinanza dell'assistito alla fine del periodo di riferimento della rilevazione. Per i cittadini italiani codificare con 100. Per gli altri cittadini stranieri utilizzare il codice stati esteri definito dal Ministero dell'Interno per l'anagrafe della popolazione. Per gli apolidi codificare 999.
1.13			Stato civile	1	187	N	O	Identifica lo stato civile dell'assistito al termine del periodo di riferimento della rilevazione. I codici da utilizzare sono: 1. Celibe/nubile 2. Coniugato 3. Separato 4. Divorziato 5. Vedovo 9. Non dichiarato
1.14			Titolo studio	1	188	N	O	Indica il titolo di studio dell'assistito al termine del periodo di riferimento della rilevazione. I codici da utilizzare sono: 1. Nessuno 2. Licenza elementare 3. Licenza media inferiore 4. Diploma media superiore 5. Diploma universitario 6. Laurea 7. Scuola professionale 9. Sconosciuto
1.15		altre informazioni	Situazione lavorativa	1	189	N	O	1. Lavoro dipendente 2. lavoro autonomo 3. Lavoro non retribuito 4. Disoccupato (per motivi di salute) 5. Disoccupato (per altri motivi) 6. Casalinga 7. Studente 8. Pensionato 9. Altro
1.16			Pensione	1	190	N	O	1. Minima/sociale 2. Altra Pensione 3. Nessuna
1.17			Invalità civile	1	191	N	O	1. si 2. no
1.18			Indennità di accompagnamento	1	192	N	O	1. si 2. no 3. in attesa
1.19			Certificazione L. 104 (art. 3 comma 1)	1	193	N	O	Indica se l'assistito ha il riconoscimento dell'Handicap ex art. 3 comma 1 della L. 104/1992: 1. si 2. no

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
1.20			Certificazione L. 104 (art. 3 comma 3) - handicap grave	1	194	N	O	Indica se l'assistito ha il riconoscimento dell'Handicap ex art. 3 comma 3 della L. 104/1992 (handicap grave): 1. si 2. no
1.21			Categoria protetta	1	195	N	O	Indica se l'assistito ha il riconoscimento di "Categoria protetta" ai sensi della L. 68/1999. 1. si 2. no
1.22			Tipo di tutela giuridica	1	196	N	O	Indica la tipologia di tutela giuridica se presente: 1. Interdizione 2. Inabilitazione 3. Amministratore di sostegno
1.23			Regione di provenienza	3	197	N	O	Indica la Regione di residenza dell'assistito al momento dell'ingresso in struttura a qualsiasi titolo (compreso l'ingresso come utente pagante in condizione di autosufficienza). Codice Regioni: Il codice da utilizzare è quello a 3 caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche. Se stato estero valorizzare con 999
1.24			Azienda ULSS di provenienza	3	200	N	O	Indica l'Azienda ULSS di residenza dell'assistito al momento dell'ingresso in struttura. Codice Aziende ULSS. Se stato estero valorizzare con 999
1.25		residenza	Comune/Stato estero di provenienza	6	203	N	O	Indica il Comune di residenza dell'assistito dell'assistito al momento dell'ingresso in struttura o dell'avvio del progetto esterno al CD a qualsiasi titolo. Codici ISTAT (primi 3 caratteri per la provincia e i rimanenti 3 caratteri per il progressivo comune). Si raccomanda di non omettere la rilevazione dello "0" costituente il primo carattere del codice provincia. Per i residenti all'estero codificare 999 i primi 3 caratteri ed il codice stato estero nei successivi 3, utilizzando il codice stati esteri definito dal Ministero dell'Interno per l'anagrafe della popolazione.
1.26			Comune di residenza	6	209	N	O	Indica il Comune nella cui anagrafe è iscritto l'assistito al termine del periodo di riferimento della rilevazione (può coincidere con il campo precedente). Codice ISTAT
1.27			Data cambio di residenza	8	215	D	O	Data di iscrizione dell'utente nell'anagrafe del Comune.
1.28		verifica	Flag tipo utente	1	223	N	O	Campo utilizzato con funzioni di controllo, in presenza di mobilità interaziendale e interregionale. Si utilizza per la verifica della presenza dei tipi record previsti dal disciplinare, quindi va sempre compilato. È <b>necessario aggiornare il valore quando l'assistito cambia tipologia.</b> 1. Residenti con impegnativa ricoverati presso una UDO della stessa ULSS. 2. Residenti con impegnativa ricoverati presso una UDO di altra ULSS della Regione. 3. Residenti con impegnativa ricoverati FUORI REGIONE. 4. PROVENIENTI DA FUORI REGIONE ricoverati presso una UDO della ULSS. <b>7. Residenti in lista d'attesa</b>

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
<b>2. TRACCIATO VALUTAZIONE SOCIO-SANITARIA DELL'ASSISTITO</b>								
2.1	X		Identificativo univoco assistito per episodio di presa in carico (valutazione)	20	1	AN	O	Permette la correlazione al record anagrafico (vedi campo [1.1] del TRACCIATO DATI ANAGRAFICI)
2.2	X		Data valutazione/rivalutazione	8	21	D	O	Indica la data della valutazione/rivalutazione SVaMDi dell'assistito.
2.3			Tipologia di valutazione	1	29	N	O	Indica la tipologia di valutazione multidimensionale dell'assistito. I codici da utilizzare sono: 1. Valutazione all'ammissione. 2. Ri-valutazione periodica. 3. Rivalutazione 1 per aggravamento. 4. Rivalutazione 2 per modifica situazione socio-assistenziale.
2.4		dati UVMD	Identificativo della valutazione	20	30	AN	O	Codice identificativo univoco assegnato alla valutazione sull'assistito ed inserito nell'archivio aziendale delle valutazioni. Potrà ricollegare la valutazione ad altri flussi informativi e/o all'archivio unico aziendale della valutazioni.
2.5			Data richiesta attivazione UVMD	8	50	D	OF	Indica la data in cui viene richiesta la valutazione (Obbligatorio solo per valutazioni all'ammissione: 2.3=1).
2.6			Soggetto richiedente	1	58	N	O	Soggetto richiedente la valutazione: 1. Diretto interessato 2. Assistente sociale 3. Medico curante 4. Familiare 5. Tutore/amministratore di sostegno 9. Altro (specificare)
2.7			Altro richiedente	30	59	AN	OF	Soggetto richiedente (specificare Altro se 2.6 = 9)
2.8			Data programmata di verifica	8	89	D	OF	Indica la data programmata di ri-valutazione in struttura
2.9			Diagnosi principale	5	97	AN	O	Codice ICDX - diagnosi principale
2.10			Diagnosi comorbidità 2	5	102	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"
2.11			Diagnosi comorbidità 3	5	107	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"
2.12			Diagnosi comorbidità 4	5	112	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"
2.13			Diagnosi comorbidità 5	5	117	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"
2.14			Diagnosi comorbidità 6	5	122	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"
2.15			Diagnosi comorbidità 7	5	127	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"
2.16			Diagnosi comorbidità 8	5	132	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"
2.17			Diagnosi comorbidità 9	5	137	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"
2.18		anitaria	Diagnosi comorbidità 10	5	142	AN	F	Codice ICDX - Diagnosi Comorbidità. In assenza di diagnosi di comorbidità inserire "00000"

N	Chiave Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
2.19	valutazione s	Valutazione sanitaria (Assistenza infermieristica)	20	147	N	O	<p>Condizioni che necessitano di prestazioni infermieristiche o specialistiche. Codificare in questo modo: "1" in caso di prestazione erogata nel periodo"; "0" in caso di prestazione assente nel periodo". La posizione del carattere si riferisce alla tipologia della prestazione (es. se presenti Cirrosi scompemnsata e PEG la stringa sarà la seguente: 001001000000000000) erogata nel periodo.</p> <p><b>(compilare tutti i valori da 17 fino a 20 con 0: al momento sono da gestire i primi 16)</b></p> <p>Le posizioni sono le seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diabete insulinodipendente,</li> <li>2. Scompenso cardiaco in classe 3-4 NYHA ...</li> <li>3. Cirrosi scompensata e altre forme di ascite ...</li> <li>4. Tracheostomia,</li> <li>5. Ossigenoterapia continuativa a lungo termine (&gt;3 h al di),</li> <li>6. Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG),</li> <li>7. Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale ...,</li> <li>8. Catetere vescicale,</li> <li>9. Ano artificiale e/o ureterostomia,</li> <li>10. Nefrostomia o terapia peridurale a lungo termine o terapia antalgica...</li> <li>11. Ulcere da decubito ...),</li> <li>12. Respiratorie/Ventilazione Assistita,</li> <li>13. Dialisi o dialisi peritoneale</li> <li>14. Presenza di dolore (neoplastico o non neoplastico)</li> <li>15. Dipendenza da apparecchiature elettromedicali</li> <li>16. Paziente neoplastico allettato</li> </ol> <p>Le informazioni richieste sono presenti nella SVaMDI, tabella valutazione infermieristica (Allegato A DGR 2960/2012, pag. 3/17).</p>
2.20		PUNTEGGIO GRAVITA'	5	167	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.21		PUNTEGGIO FUNZIONAMENTO	5	172	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.22		Funzioni motorie	5	177	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.23		Funzioni sensoriali	5	182	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.24		Funzioni psichiche	5	187	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.25		Funzioni cognitive	5	192	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.26		Altre funzioni	5	197	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.27		Comportamento	5	202	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.28		TOTALE Funzioni	5	207	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.29		Capacità Apprendimento	5	212	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.30		Capacità Risoluzione problemi	5	217	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.31		Capacità Comunicazione	5	222	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.32		Capacità Mobilità	5	227	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.33		Capacità Cura della persona	5	232	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.34		Capacità Relazioni	5	237	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.35		TOTALE Capacità	5	242	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.36	ità e funzionamento	Performance Apprendimento	5	247	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.37		Performance Risoluzione problemi	5	252	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.38		Performance Comunicazione	5	257	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
2.39		gravi	Performance Mobilità	5	262	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.40			Performance Cura della persona	5	267	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.41			Performance Relazioni	5	272	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.42			Performance Aree di vita	5	277	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.43			Performance Vita sociale	5	282	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.44			Fattori Ambientali (Facilitatori) - Tecnologia	5	287	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.45			Fat. Amb. (Facil.) - Clima	5	292	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.46			Fat. Amb. (Facil.) - Sostegno soc.	5	297	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.47			Fat. Amb. (Facil.) - Atteggiamenti	5	302	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.48			Fat. Amb. (Facil.) - Servizi e politiche	5	307	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.49			Fattori Ambientali (Barriere) - Tecnologia	5	312	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.50			Fat. Amb. (Barr.) - Clima	5	317	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.51			Fat. Amb. (Barr.) - Sostegno soc.	5	322	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.52			Fat. Amb. (Barr.) - Atteggiamenti	5	327	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00
2.53		Fat. Amb. (Barr.) - Servizi e politiche	5	332	N	O	Inserire il punteggio nel formato 00.00	
2.54			Progetto individuale	20	337	AN	O	<p>Per le codifiche del progetto individuale, procedere in questo modo: "1" in caso di progetto selezionato; "0" in caso di progetto non selezionato. La posizione del carattere si riferisce alla tipologia del progetto (es. se presente Centro diurno la stringa sarà la seguente: 000000010000000000) previsto nella SVaMDi.</p> <p>(compilare tutti i valori da 16 fino a 20 con 0: al momento sono da gestire i primi 14)</p> <p>Le posizioni sono le seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Assistenza domiciliare integrata</li> <li>2. Assistenza domiciliare SAD</li> <li>3. Assegno di sollievo</li> <li>4. Buono servizio</li> <li>5. ICDp (aiuto personale L.162/98)</li> <li>6. ICDp (aiuto personale L.284/97)</li> <li>7. ICDf (programma Vita Indipendente)</li> <li>8. Centro diurno</li> <li>9. Trasporto</li> <li>10. Integrazione lavorativa</li> <li>11. Progetto inserimento sociale lavorativo</li> <li>12. Assistenza scolastica</li> <li>13. Ausili</li> <li>14. Residenzialità</li> </ol>

**3.1 TRACCIATO IMPEGNATIVA (possibili più record per assistito)**

3.1	X	Identificativo univoco assistito	20	1	AN	O	Permette la correlazione al record anagrafico (vedi campo [1.1] del TRACCIATO DATI ANAGRAFICI)
3.2	X	Numero impegnativa	20	21	AN	O	Numero impegnativa univoco a livello aziendale.

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
3.3			Azienda ULSS pagante	6	41	N	O	Indica il Codice della ASL che ha emesso l'impegnativa, preceduto dal codice regionale. Codificare nr regione + nr ulss (es. 050101).
3.4			Data apertura impegnativa	8	47	D	O	Indica la data di emissione (o di rinnovo per le impegnative temporanee) dell'impegnativa di residenzialità. Per il passaggio a diverso livello assistenziale (con diverso valore di quota di rilievo sanitario) deve essere chiusa l'impegnativa esistente e deve esserne aperta una nuova.
3.5			Data chiusura impegnativa	8	55	D	OF	Indica la data di chiusura dell'impegnativa.
3.6			Durata impegnativa	1	63	N	O	Distingue le impegnative per accoglimenti temporanei da quelli di lunga durata. I codici da utilizzare sono: 1. Impegnativa per accoglimenti di lunga durata (senza scadenza) 2. Impegnativa per accoglimenti temporanei (escluso sollievo) 3. Impegnativa temporanea per interventi di sollievo
3.7			Tipo emissione impegnativa	1	64	N	O	Distingue le impegnative di nuova attivazione dai rinnovi o dalle modifiche di quelle già attive. I codici da utilizzare sono: 1. Emissione nuova impegnativa. 2. Rinnovo/proroga impegnativa temporanea attiva. 3. Emissione nuova impegnativa per passaggio a diverso livello di assistenza sanitaria.
3.8			Impegnativa spesa fuori regione	1	65	N	O	Se valorizzato, il campo indica che l'impegnativa emessa viene spesa fuori dal territorio regionale. I codici da utilizzare sono: 1. default (impegnativa spesa dentro la regione) 2. impegnativa spesa fuori Regione, emessa per cittadino ospitato in UDO di altre regioni.
3.9			Tipologia e livello assistenziale residenziale e semiresidenziale	10	66	N	O	Individua il tipo di trattamento socio-assistenziale previsto per l'assistito dall'impegnativa di residenzialità: 1. Residenziale 1 LIVELLO (ALTO) 2. Residenziale 2 LIVELLO (MEDIO) 3. Residenziale 3 LIVELLO (BASSO) 4. Quota elevata intensità (DGR 244/2015) 5. Quota residenzialità SLA (DGR 739/2015) 6. Semiresidenziale 1 LIVELLO (ALTO) 7. Semiresidenziale 2 LIVELLO (MEDIO) 8. Semiresidenziale 3 LIVELLO (BASSO) 9. Progetto semiresidenziale innovativo (DGR 739/2015) 10. Altro (specificare. Non usare questo valore per indicare estensioni del valore dell'impegnativa)
3.10			Specificazione Altro	120	76	AN	OF	Valorizzare se 3.9=10
3.11			Valore della quota di rilievo sanitario giornaliera	6	196	N	O	Il valore numerico immesso è compreso tra "000.00" e "999.99".
3.12			Valore della quota sociale giornaliera a carico del Comune	6	202	N	OF	Il valore numerico immesso è compreso tra "000.00" e "999.99"
3.13			Valore della quota sociale giornaliera a carico dell'utente	6	208	N	OF	Il valore numerico immesso è compreso tra "000.00" e "999.99"

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
3.14			Motivo chiusura impegnativa	1	214	N	OF	Indica il motivo di chiusura dell'impegnativa. Il codice da utilizzare è il seguente: 1 - Rientro a domicilio 2 - Trasferimento in altra struttura non per disabili 3 - Emissione di una nuova impegnativa di diverso livello 4 - Decesso 5 - Chiusura amministrativa per aggiornamento dell'importo 9 - Altro

**3.2 TRACCIATO ESTENSIONE VALORE IMPEGNATIVA (possibili più record per impegnativa, ma non contemporaneamente)**

3.15	X		Identificativo univoco assistito	20	1	AN	OF	Permette la correlazione al record anagrafico (vedi campo [1.1] del TRACCIATO DATI ANAGRAFICI)
3.16	X		Numero impegnativa	20	21	AN	OF	Numero impegnativa univoco a livello aziendale.
3.17			Integrazione della quota di rilievo sanitaria. Valore integrativo giornaliero previsto dal progetto	6	41	N	OF	Il valore numerico immesso è compreso tra "000.00" e "999.99".
3.18			Integrazione della quota sociale. Valore integrativo giornaliero previsto dal progetto	6	47	N	OF	Il valore numerico immesso è compreso tra "000.00" e "999.99"
3.19			Data inizio integrazione	8	53	D	OF	Indica la data di inizio dell'integrazione.
3.20			Data fine integrazione	8	61	D	OF	Indica la data di chiusura dell'integrazione.
3.21			Numero di giorni per settimana di erogazione dell'integrazione all'impegnativa	1	69	N	OF	Valore compreso tra 1 e 7
3.22			Motivo integrazione impegnativa	1	70	N	OF	Specificazione del motivo dell'integrazione dell'impegnativa: 1. Integrazione per attività educative 2. Integrazione per supporto (carico assistenziale) assistenziale e/o tutelare 3. Integrazione per il supporto (assistenziale e/o educativo) ad eventi comportamentali 4. attività riabilitativa/abilitativa intensiva 5. altro
3.23			Specificazione altro motivo integrazione impegnativa	100	71	AN	OF	Specificare se il campo precedente = 5

**4.1 TRACCIATO DATI AMMISSIONE E DIMISSIONE ASSISTITO (possibili più record per assistito)**

4.1	X		Identificativo univoco assistito per episodio di presa in carico	20	1	AN	O	Permette la correlazione al record anagrafico.
4.2	X		Numero cartella o pratica utente	20	21	AN	O	Numero univoco che identifica ogni record della sezione ADT del tracciato. Il record si crea con l'immissione della data di ingresso in struttura e si chiude con l'indicazione della data di uscita definitiva (le uscite temporanee nel periodo considerato vengono gestite tramite i record della sezione 4.2 assenze). La numerazione da usare è diversa da quella dell'impegnativa ed è co-gestita dalla UDO e dall'azienda ULSS sede dell'UDO; è altresì correlata alle esigenze di gestione, invio e manutenzione dei dati.



N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
4.3			Struttura erogatrice. Codice regionale dell'UDO	6	41	N	O	Indica il codice regionale provvisorio dell'Unità di offerta erogatrice (tra queste sono inclusi i progetti innovativi ex DGR 739/2015)
4.4			Struttura erogatrice. Codice MRA dell'UDO	15	47	AN	O	Campo che verrà valorizzato con la codifica MRA non appena disponibile.
4.5			Contesto di provenienza	1	62	N	O	Indica il contesto di provenienza dell'assistito al momento dell'ingresso nell'UDO. I codici da utilizzare sono: 1. Abitazione 3. Struttura residenziale per persone con disabilità 4. Struttura semiresidenziale per persone con disabilità 5. Struttura di ricovero intermedia (ODC_URT) 6. Progetto semiresidenziale innovativo (DGR 739/2015) 9. Altro
4.6			Data di ingresso nell'UDO	8	63	D	O	Data di ammissione all'UDO in cui viene erogata la prestazione.
4.7			Data dimissione dall'UDO	8	71	D	OF	Individua la data di dimissione dell'assistito dall'UDO in cui è stata erogata la prestazione.
4.8			Tipologia di dimissione/trasferimento	1	79	N	OF	Individua l'esito del programma di cura svolto presso la struttura. Il codice da utilizzare è il seguente: 1. Dimissione a domicilio 2. Dimissione con accesso a struttura semiresidenziale 3. Dimissione con accesso a struttura residenziale 4. Trasferimento ad altra UDO 5. Chiusura di doppia frequenza (residenziale e semiresidenziale) 6. Decesso 9. Altro
4.9			Giorni settimanali di progetto	1	80	N	OF	Solo per semiresidenziali (valori da 1 a 7)
4.10			Ore giornaliere di progetto	1	81	N	OF	Solo per semiresidenziali (valori ammessi da 1 a 4): 1. CD4 (part time, senza pranzo) 2. CD5 (part time, con pranzo) 3. CD7 (tempo ordinario) 4. CD9 (estensione al tempo ordinario, escluso il tempo del trasporto). Nota: qualora vi sia variabilità nel corso della settimana, indicare il valore <b>medio</b> di estensione oraria
4.11		solo semires.	Trasporto al CD	1	82	N	OF	Indicare come l'utente raggiunge il Centro diurno: 1. uso dei mezzi pubblici 2. accompagnamento da parte della famiglia o care giver 3. utilizzo del servizio trasporto del centro diurno 4. utilizzo del servizio trasporto dell'Azienda ULSS
4.12			Accompagnatore	1	83	N	OF	Indicare se il trasporto avviene con utilizzo di personale accompagnatore: 1. si 2. no

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
4.13			Presenza di automezzo idoneo	1	84	N	OF	Indicare se l'automezzo è idoneo/specifico per il trasporto: 1. si 2. no
4.14	X		Numero impegnativa	20	85	AN	O	Numero impegnativa univoco a livello aziendale. Permette la correlazione con il tracciato 3 (campo 3.2).

**4.2 TRACCIATO DATI AMMISSIONE E DIMISSIONE ASSISTITO - Assenze (Possibili più record per ADT, ma non contemporanei)**

4.15	X		Identificativo univoco assistito per episodio di presa in carico	20	1	AN	O	Permette la correlazione al record anagrafico (vedi campo [1.1] del TRACCIATO DATI ANAGRAFICI)
4.16	X		Numero cartella o pratica utente	20	21	AN	O	Numero univoco a livello aziendale che identifica ogni record della sezione ADT del tracciato. Il record si crea con l'immissione della data di ingresso in struttura e si chiude con l'indicazione della data di uscita definitiva (le uscite temporanee nel periodo considerato vengono indicate in giornate). La numerazione da usare è diversa da quella dell'impegnativa ed è gestita dalla UDO e dall'azienda ULSS sede dell'UDO; è altresì correlata alle esigenze di gestione, invio e manutenzione dei dati.
4.17	X		Struttura erogatrice. Codice regionale dell'UDO	6	41	N	O	Indica il codice regionale provvisorio della struttura erogatrice.
4.18	X		Data inizio assenza temporanea (uscita)	8	47	D	O	Individua la data di uscita dalla struttura per assenza temporanea.
4.19			Data conclusione assenza temporanea (rientro)	8	55	D	O	Individua la data di rientro in struttura dopo assenza temporanea.
4.20			Motivazione sospensione presenza	1	63	N	O	Individua la motivazione dell'assenza temporanea dalla struttura. Il codice da utilizzare è il seguente: 1. Ricovero ospedaliero 2. Ricovero in struttura intermedia (quando attivata) 3. Assenza per altro titolo

**4.3 TRACCIATO DATI AMMISSIONE E DIMISSIONE ASSISTITO - Rilevazioni quantitative ospite**

4.21	X		Anno di rilevazione	6	1	N	O	Anno solare relativo ai dati rilevati. Totalizzazione delle informazioni quantitative del paziente relativamente al record ADT con lo specifico Numero cartella o pratica utente. La dimensione del campo di 6 caratteri potrà successivamente contenere anche il dettaglio Anno-Mese, nel momento in cui il sistema sarà a regime e si vorranno effettuare queste rilevazioni con una diversa cadenza temporale. Il formato del dato è per ora il seguente: "201300", per l'anno 2013.
4.22	X		Identificativo univoco assistito per episodio di presa in carico	20	7	AN	O	Permette la correlazione al record anagrafico (vedi campo [1.1] del TRACCIATO DATI ANAGRAFICI)

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
4.23	X		Numero cartella o pratica utente	20	27	AN	O	Numero univoco a livello aziendale che identifica ogni record della sezione ADT del tracciato. Il record si crea con l'immissione della data di ingresso in struttura e si chiude con l'indicazione della data di uscita definitiva (le uscite temporanee nel periodo considerato vengono indicate in giornate). La numerazione da usare è diversa da quella dell'impegnativa ed è co-gestita dalla UDO e dall'azienda ULSS sede dell'UDO; è altresì correlata alle esigenze di gestione, invio e manutenzione dei dati.
4.24	X		Struttura erogatrice. Codice regionale dell'UDO	6	47	N	O	Indica il codice regionale provvisorio della struttura erogatrice.
4.25			Catetere urinario	1	53	N	OF	Presenza di catetere urinario. Rilevata in SVaMA, Valutazione Sanitaria, punto 8, pagina 3/18 Allegato B della DGR 1804/2014. I codici da utilizzare sono i seguenti: 1. Sì 2. No
4.26			Gestione del comportamento problema	2	54	N	OF	Indicare nel periodo considerato la frequenza con cui si ricorre al trattamento educativo comportamentale di gestione del comportamento problema: 1. Saltuariamente (max 2 volte al mese) 2. Sempre (più volte in una settimana) 3. Mai
4.27			Contenzione	1	56	N	OF	Presenza di almeno un episodio di contenzione nel periodo considerato. I codici da utilizzare sono i seguenti: 1. Nessuna contenzione 2. Contenzione ambientale 3. Contenzione fisica 4. Profilassi con psicofarmaci 5. Contenzione farmacologica al bisogno 6. Contenzione relazionale continuativa 7. Contenzione saltuaria
4.28			Episodi di autolesionismo lievi	3	57	N	OF	Episodi di autolesionismo nel periodo con conseguenze minori o lievi. Il valore da utilizzare è compreso tra "000" e "999".
4.29			Episodi di autolesionismo importanti	3	60	N	OF	Episodi di autolesionismo nel periodo con conseguenze importanti (con accesso a PS o a prestazione diagnostica/specialistica) Il valore da utilizzare è compreso tra "000" e "999".
4.30			Episodi di autolesionismo gravi	3	63	N	OF	Episodi di autolesionismo nel periodo con conseguenze gravi (ricovero o altra grave conseguenza). Il valore da utilizzare è compreso tra "000" e "999".
4.31			Episodi di eteroaggressività lievi	3	66	N	OF	Episodi di eteroaggressività nel periodo con conseguenze minori o lievi. Il valore da utilizzare è compreso tra "000" e "999".
4.32			Episodi di eteroaggressività importanti	3	69	N	OF	Episodi di eteroaggressività nel periodo con conseguenze importanti (con accesso a PS o a prestazione diagnostica/specialistica) Il valore da utilizzare è compreso tra "000" e "999".
4.33			Episodi di eteroaggressività gravi	3	72	N	OF	Episodi di eteroaggressività nel periodo con conseguenze gravi (ricovero o altra grave conseguenza). Il valore da utilizzare è compreso tra "000" e "999".

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
---	--------	--------	-------	--------	------------	------	---------	------------

5.1 TRACCIATO DATI RILEVAZIONE UNITA' DI OFFERTA: PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (un record per UDO per rilevazione)								
5.1	X	struttura	Anno rilevazione	4	1	N	O	Anno solare relativo ai dati rilevati
5.2	X		Struttura erogatrice. Codice regionale dell'UDO	6	5	N	O	Indica il codice regionale provvisorio della struttura erogatrice.
5.3			Struttura erogatrice Codice STS11	6	11	AN	O	Codici strutture residenziali e semiresidenziali attribuito con il modello STS11
5.4			Struttura erogatrice. Codice MRA dell'UDO	15	17	AN	O	Campo che verrà valorizzato con la codifica MRA non appena disponibile.
5.5		personale dipendente	Coordinatore Ore	10	32	N	O	Indicare il numero di ore di servizio effettivo nel periodo, con esclusione delle ore di formazione, che vengono rilevate a parte. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
5.6			OSS Ore	10	42	N	O	Come nota precedente
5.7			OSS-S Ore	10	52	N	O	Come nota precedente
5.8			Infermiere Ore	10	62	N	O	Come nota precedente
5.9			Assistente sociale Ore	10	72	N	O	Come nota precedente
5.10			Educatore professionale Ore	10	82	N	O	Come nota precedente
5.11			Educatore Ore	10	92	N	O	Come nota precedente
5.12			Psicologo Ore	10	102	N	O	Come nota precedente
5.13			Istruttore tecnico pratico Ore	10	112	N	O	Come nota precedente
5.14			Medico Ore	10	122	N	O	Come nota precedente
5.15			Fisiatra Ore	10	132	N	O	Come nota precedente
5.16			Fisioterapista Ore	10	142	N	O	Come nota precedente
5.17			Psichiatra Ore	10	152	N	O	Come nota precedente
5.18			Neurologo Ore	10	162	N	O	Come nota precedente
5.19			Coordinatore Costo	12	172	N	O	Indicare il costo lordo per questa categoria di personale nel periodo. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
5.20			OSS Costo	12	184	N	O	Come nota precedente
5.21			OSS-S Costo	12	196	N	O	Come nota precedente
5.22			Infermiere Costo	12	208	N	O	Come nota precedente
5.23		Assistente sociale Costo	12	220	N	O	Come nota precedente	
5.24		Educatore professionale Costo	12	232	N	O	Come nota precedente	
5.25		Educatore Costo	12	244	N	O	Come nota precedente	
5.26		Psicologo Costo	12	256	N	O	Come nota precedente	
5.27		Istruttore tecnico pratico Costo	12	268	N	O	Come nota precedente	
5.28		Medico Costo	12	280	N	O	Come nota precedente	

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
5.29		prestazioni socio-sanitarie: persk	Fisiatra Costo	12	292	N	O	Come nota precedente
5.30			Fisioterapista Costo	12	304	N	O	Come nota precedente
5.31			Psichiatra Costo	12	316	N	O	Come nota precedente
5.32			Neurologo Costo	12	328	N	O	Come nota precedente
5.33			Coordinatore Ore Formazione	10	340	N	O	Indicare il numero di ore di FORMAZIONE IN ORARIO DI SERVIZIO nel periodo. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
5.34			OSS Ore Formazione	10	350	N	O	Come nota precedente
5.35			OSS-S Ore Formazione	10	360	N	O	Come nota precedente
5.36			Infermiere Ore Formazione	10	370	N	O	Come nota precedente
5.37			Assistente sociale Ore Formazione	10	380	N	O	Come nota precedente
5.38			Educatore professionale Ore Formazione	10	390	N	O	Come nota precedente
5.39			Educatore Ore Formazione	10	400	N	O	Come nota precedente
5.40			Psicologo Ore Formazione	10	410	N	O	Come nota precedente
5.41			Medico Ore Formazione	10	420	N	O	Come nota precedente
5.42			Fisiatra Ore Formazione	10	430	N	O	Come nota precedente
5.43			Fisioterapista Ore Formazione	10	440	N	O	Come nota precedente
5.44			Personale dipendente in maternità: ore	10	450	N	O	Indicare il numero di ore di assenza per maternità. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
5.45			Personale dipendente in maternità: costo	12	460	N	O	Indicare il costo sostenuto per il personale in assenza per maternità. Tale costo va indicato in aggiunta ai costi di cui sopra. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000.00" e "999999.99"
5.46			Personale dipendente addetto alle pulizie: ore	10	472	N	O	Indicare le ore di servizio del personale addetto alle pulizie nel periodo. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
5.47			Personale dipendente assente per malattie lunghe/infortuni: ore	10	482	N	O	Indicare il numero di ore di assenza per malattie lunghe. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
5.48			Personale dipendente assente per malattie lunghe/infortuni: costo	12	492	N	O	Indicare il costo sostenuto per il personale in assenza per malattie lunghe. Tale costo va indicato in aggiunta ai costi di cui sopra. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000.00" e "999999.99"
5.49		Coordinatore Ore	10	504	N	O	Indicare il numero di ore di servizio effettivo nel periodo, con esclusione delle ore di formazione, che vengono rilevate a parte. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"	
5.50		OSS Ore	10	514	N	O	Come nota precedente	
5.51		OSS-S Ore	10	524	N	O	Come nota precedente	

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
5.52			Infermiere Ore	10	534	N	O	Come nota precedente
5.53			Assistente sociale Ore	10	544	N	O	Come nota precedente
5.54			Educatore professionale Ore	10	554	N	O	Come nota precedente
5.55			Educatore Ore	10	564	N	O	Come nota precedente
5.56			Psicologo Ore	10	574	N	O	Come nota precedente
5.57			Istruttore tecnico pratico Ore	10	584	N	O	Come nota precedente
5.58			Medico Ore	10	594	N	O	Come nota precedente
5.59			Fisiatra Ore	10	604	N	O	Come nota precedente
5.60			Fisioterapista Ore	10	614	N	O	Come nota precedente
5.61			Psichiatra Ore	10	624	N	O	Come nota precedente
5.62			Neurologo Ore	10	634	N	O	Come nota precedente
5.63			Coordinatore Costo	12	644	N	O	Indicare il costo lordo per questa categoria di personale nel periodo. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
5.64			OSS Costo	12	656	N	O	Come nota precedente
5.65			OSS-S Costo	12	668	N	O	Come nota precedente
5.66			Infermiere Costo	12	680	N	O	Come nota precedente
5.67			Assistente sociale Costo	12	692	N	O	Come nota precedente
5.68			Educatore professionale Costo	12	704	N	O	Come nota precedente
5.69			Educatore Costo	12	716	N	O	Come nota precedente
5.70			Psicologo Costo	12	728	N	O	Come nota precedente
5.71			Istruttore tecnico pratico Costo	12	740	N	O	Come nota precedente
5.72			MEDICO Costo	12	752	N	O	Come nota precedente
5.73			FISIATRA Costo	12	764	N	O	Come nota precedente
5.74			FISIOTERAPISTA Costo	12	776	N	O	Come nota precedente
5.75			Psichiatra Costo	12	788	N	O	Come nota precedente
5.76			Neurologo Costo	12	800	N	O	Come nota precedente
5.77			Coordinatore Ore Formazione	10	812	N	O	Indicare il numero di ore di FORMAZIONE IN ORARIO DI SERVIZIO nel periodo. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000" e "999999999"
5.78			OSS Ore Formazione	10	822	N	O	Come nota precedente
5.79			OSS-S Ore Formazione	10	832	N	O	Come nota precedente
5.80			Infermiere Ore Formazione	10	842	N	O	Come nota precedente
5.81			Assistente sociale Ore Formazione	10	852	N	O	Come nota precedente
5.82			Educatore professionale Ore Formazione	10	862	N	O	Come nota precedente
5.83			Educatore Ore Formazione	10	872	N	O	Come nota precedente

prestazioni socio-sanitarie: personale NON dipendente

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
5.84			Psicologo Ore Formazione	10	882	N	O	Come nota precedente
5.85			MEDICO Ore Formazione	10	892	N	O	Come nota precedente
5.86			FISIATRA Ore Formazione	10	902	N	O	Come nota precedente
5.87			FISIOTERAPISTA Ore Formazione	10	912	N	O	Come nota precedente
5.88			Costo ausili per movimentazione, incontinenza, altro.	12	922	N	O	Indicare eventuali costi sostenuti direttamente dall'UDO. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
5.89			Costo (noleggio) per altri ausili	12	934	N	O	Indicare solo costi sostenuti direttamente dall'UDO. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
5.90			Personale volontario per affiancamento nella cura e nell'assistenza diretta	10	946	N	O	Indicare le ore complessive annue. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000" e "999999999"
5.90 bis			Altri oneri per il personale volontario	10	956	N	O	Indicare i costi riferiti al personale volontario (per attività di formazione, sicurezza, rimborsi, altro) ad esclusione dei costi assicurativi già compresi nel campo "Personale e volontari" (5.122). Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000" e "999999999"

5.2 TRACCIATO DATI RILEVAZIONE CENTRO SERVIZI: ALTRI FATTORI DI PRODUZIONE (un record per UDO per rilevazione)								
5.91	x		Anno rilevazione	4	1	N	O	Anno solare relativo ai dati rilevati
5.92	x		Struttura erogatrice. Codice regionale dell'UDO	6	5	N	O	Indica il codice regionale provvisorio della struttura erogatrice.
5.93			Struttura erogatrice Codice STS11	6	11	AN	O	Codici strutture residenziali e semiresidenziali attribuito con il modello STS11
5.94		struttura	Struttura erogatrice. Codice MRA dell'UDO	15	17	AN	O	Campo che verrà valorizzato con la codifica MRA non appena disponibile.
5.95			Numero di posti	3	32	N	O	Indicare il numero massimo tra posti autorizzati e posti accreditati.
5.96			Numero di giorni di apertura all'anno	3	35	N	O	Solo per le strutture semiresidenziali e per i progetti sperimentali.
5.96bis			Ore di funzionamento settimanale del servizio	3	38	N	O	Ore di funzionamento nella settimana, escluso il tempo dedicato al trasporto da e per il Centro diurno. Il valore numerico immesso è compreso tra "000" e "999"
5.97		ammin.	Personale amministrativo	12	41	N	O	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
5.98			Consulente del lavoro/commercialista	12	53	N	O	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
5.99		IVA	Regime IVA adottato	1	65	N	O	1. Esenzione 2. Iva Agevolata 4% 3. Altro (specificare)
5.100			Specificazione regime IVA	30	66	AN	OF	Specificare se 5.101=3
5.101			Gas	12	96	N	O	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
5.102		costi utenze	Energia elettrica	12	108	N	O	Come nota precedente.
5.103			Telefono	12	120	N	O	Come nota precedente.
5.104			Asporto rifiuti	12	132	N	O	Come nota precedente.
5.105			Acqua	12	144	N	O	Come nota precedente.
5.106			Altre utenze	12	156	N	O	Come nota precedente.
5.107		Vitto	Fornitura pasti da esterni	12	168	N	O	Come nota precedente.
5.108			Produzione interna di pasti (personale, ingredienti, materiali di consumo)	12	180	N	O	Come nota precedente.
5.109		pulizie	Servizi di terzi pulizie	12	192	N	O	Come nota precedente.
5.110			Servizio interno di pulizie (personale, materiali)	12	204	N	O	Come nota precedente.
5.111		alloggio	Personale per attività di lavanderia e stileria	12	216	N	OF	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "00000000.00" e "99999999.99". <b>Solo per strutture residenziali.</b>
5.112			Acquisto di attività di lavanderia e stileria da esterni	12	228	N	OF	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "00000000.00" e "99999999.99". <b>Solo per strutture residenziali.</b>
5.113		struttura	Affitti (incluso condominio)	12	240	N	O	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "00000000.00" e "99999999.99"
5.114			Interessi passivi su mutui	12	252	N	O	Come nota precedente.
5.115			Ammortamento	12	264	N	O	Come nota precedente.
5.116			Manutenzione ordinaria	12	276	N	O	Come nota precedente.
5.117		assicurazione	Struttura	12	288	N	O	Come nota precedente.
5.118			Mezzi di trasporto	12	300	N	O	Come nota precedente.
5.119			Utenti	12	312	N	O	Come nota precedente.
5.120			Personale e volontari	12	324	N	O	Come nota precedente.
5.121		trasporti	Servizi di terzi trasporti	12	336	N	O	Come nota precedente.
5.122			Ammortamento mezzi trasporti	12	348	N	O	Come nota precedente.
5.123			Carburante trasporti	12	360	N	O	Per le strutture semiresidenziali vanno indicati anche i costi dei trasporti per gli utenti, da e verso il servizio.
5.124			Bollo trasporti	12	372	N	O	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "00000000.00" e "99999999.99"
5.125			Manutenzione trasporti	12	384	N	O	Come nota precedente.
5.126			Personale addetto al trasporto (costo)	12	396	N	O	Come nota precedente.
5.126 bis			Personale addetto al trasporto (ore)	10	408	N	O	Indicare le ore effettuate. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000" e "999999999"
5.126 ter		Chilometraggio trasporti	10	418	N	O	Chilometri annui per il trasporto degli utenti da e verso il CD. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000" e "999999999"	
5.126 IV		Ore di circolazione nella settimana tipo	10	428	N	O	Ore di circolazione degli automezzi per i servizi di trasporto da e per il CD in gestione diretta, in una settimana tipo. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000" e "999999999"	
5.127			Costi delle attività socio-educative ordinarie	12	438	N	O	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "00000000.00" e "99999999.99"



N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
5.128		imposte	IRES	12	450	N	O	Come nota precedente.
5.129			IRAP	12	462	N	O	Come nota precedente.
5.130			IVA sulle Impegnative	12	474	N	O	Come nota precedente.
5.131			Altre imposte (specificare)	12	486	N	O	Come nota precedente.
5.132			Specificazione altre imposte	10	498	AN	O	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000.00" e "9999999.99"
5.133		costi generali	Materiali di consumo	12	508	N	O	Indicare il costo. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
5.134			Acquisto di piccole attrezzature	12	520	N	O	Come nota precedente.
5.135			Cancelleria	12	532	N	O	Come nota precedente.
5.136			Altro, Costi generali: oneri diversi di gestione	12	544	N	O	Come nota precedente.
5.137		ricavi	Ricavi DA AULSS / COMUNE	12	556	N	O	Come nota precedente.
5.138			Ricavi DA ALTRI ENTI	12	568	N	OF	Come nota precedente.
5.139			Ricavi DA ATTIVITA' VARIE	12	580	N	OF	Come nota precedente.
5.140			Altri Ricavi	12	592	N	O	Come nota precedente.
5.140 bis			Ricavi derivanti da compartecipazione degli utenti	12	604	N	O	Come nota precedente.

6. TRACCIATO RILEVAZIONE DATI CONVENZIONE PER UDO

6.1	x	Anno rilevazione	4	1	N	O	Anno solare relativo ai dati rilevati
6.2	x	Struttura erogatrice. Codice regionale dell'UDO	6	5	N	O	Indica il codice regionale provvisorio della struttura erogatrice.
6.3		Struttura erogatrice Codice STS11	6	11	AN	OF	Codici strutture residenziali e semiresidenziali attribuito con il modello STS11
6.4		Infermiere Ore	10	17	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
6.5		Infermiere Costo	12	27	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.6		Medico Ore	10	39	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
6.7		Medico Costo	12	49	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.8		Medico specialista Ore	10	61	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
6.9		Medico specialista Costo	12	71	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.10		Fisiatra Ore	10	83	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
6.11		Fisiatra Costo	12	93	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.12		Fisioterapista Ore	10	105	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
6.13		Fisioterapista Costo	12	115	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.14		Assistente sociale Ore	10	127	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
6.15		Assistente sociale Costo	12	137	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.16		Psicologo Ore	10	149	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
6.17			Psicologo Costo	12	159	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.18			Psichiatra Ore	10	171	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
6.19			Psichiatra Costo	12	181	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.20			Neurologo Ore	10	193	N	OF	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"
6.21			Neurologo Costo	12	203	N	OF	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.22			Costo ausili per incontinenza	12	215	N	OF	Come nota precedente.
6.23			Costo per altri ausili	12	227	N	OF	Come nota precedente.
6.24			Altri costi	12	239	N	OF	Indicare gli altri costi sostenuti dall'ULSS in convenzione. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.25			Costo dei trasporti	12	251	N	OF	Indicare il costo dei trasporti da e verso l'UDO sostenuti direttamente dall'ULSS SOLO NELLE UDO IN CONVENZIONE. Il valore numerico immesso è compreso tra "000000000.00" e "999999999.99"
6.26			Chilometraggio trasporti	10	263	N	OF	Chilometri annui per il trasporto degli utenti da e verso il CD (compilare solo se valorizzato il campo 6.25). Il valore numerico immesso è compreso tra "0000000000" e "9999999999"

7. TRACCIATO REGIONALE UDO

7.1	X		Struttura erogatrice. Codice regionale dell'UDO	6	1	N	O	Indica il codice regionale provvisorio della struttura erogatrice. Per le ADT fuori regione usare il codice UDO, come da istruzioni pubblicate nell'area web <a href="http://extraospedaliero.regione.veneto.it">http://extraospedaliero.regione.veneto.it</a> 999010 Unità di offerta in Piemonte 999020 Unità di offerta in Valle d'Aosta 999030 Unità di offerta in Lombardia 999040 Unità di offerta in Prov. auton. Bolzano 999041 Unità di offerta in Prov. auton. Trento 999060 Unità di offerta in Friuli Venezia Giulia 999070 Unità di offerta in Liguria 999080 Unità di offerta in Emilia Romagna 999090 Unità di offerta in Toscana 999100 Unità di offerta in Umbria 999110 Unità di offerta in Marche 999120 Unità di offerta in Lazio 999130 Unità di offerta in Abruzzo 999140 Unità di offerta in Molise 999150 Unità di offerta in Campania 999160 Unità di offerta in Puglia 999170 Unità di offerta in Basilicata 999180 Unità di offerta in Calabria 999190 Unità di offerta in Sicilia 999200 Unità di offerta in Sardegna Qualora il progetto assistenziale preveda l'accoglienza in una struttura per persone anziane non autosufficienti, utilizzare il codice UDO di cui alla DGR 2961/2012.
7.2			Struttura erogatrice Codice STS11	6	7	AN	O	Codici strutture residenziali e semiresidenziali attribuito con il modello STS11
7.3			Struttura erogatrice. Codice MRA dell'UDO	15	13	AN	O	Campo che verrà valorizzato con la codifica MRA non appena disponibile.

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
7.4			Tipologia di UDO	2	28	N	O	Tutte le UDO accreditate ai sensi della LR 22/2002, definite dalla DGR 84/2007. I codici da utilizzare sono: 21. Centro diurno per persone con disabilità 22. Comunità alloggio per persone con disabilità 23. Comunità residenziale per persone con disabilità 24. RSA per persone con disabilità 25. Centro Riferimento Gravi Disabilità 26. Gruppo appartamento per persone con disabilità 27. Progetto sperimentale esterno al CD 29. Grande struttura in riconversione 30. Struttura residenziale per disabili anziani Qualora il progetto assistenziale preveda l'accoglienza in una struttura per persone anziane non autosufficienti, utilizzare il nomenclatore di cui alla DGR 2961/2012: 1. UDO per persone anziane non autosufficienti con ridotto-minimo bisogno assistenziale (1 livello) 2. UDO per persone anziane non autosufficienti con maggior bisogno assistenziale (2 livello) 3. Nucleo/Sezione Alta Protezione Alzheimer (SAPA) 4. Nucleo/Sezione Stati Vegetativi Permanenti (SVP) 5. Centro diurno per persone anziane non autosufficienti 6. Comunità alloggio per persone anziane 7. Struttura per religiosi di 1° livello 8. Struttura per religiosi di 2° livello 9. Casa/UDO per anziani autosufficienti 10. Casa Albergo/Mini alloggi per anziani (Allegato B DGR 84/2007)
7.5			Denominazione dell'UDO	120	30	A	O	Denominazione dell'Unità di Offerta, come specificata nell'atto di autorizzazione o accreditamento. Può coincidere con la Denominazione del CDS
7.6			Regione	3	150	N	O	Codice regione Sede UDO
7.7			ULSS	3	153	N	O	Codice ULSS Sede UDO
7.8			Comune	6	156	N	O	Codice ISTAT del Comune sede dell'UDO (primi 3 caratteri per la provincia e i rimanenti 3 caratteri per il progressivo comune).
7.9			Indirizzo 1	30	162	A	O	Via e numero civico dell'UDO
7.10			Indirizzo 2	30	192	A	O	Indicare eventuali ulteriore via e numero civico dell'UDO
7.11			Indirizzo 3	30	222	A	O	Indicare eventuali ulteriore via e numero civico dell'UDO
7.12			Capacità ricettiva totale	3	252	N	O	La capacità ricettiva indica il numero totale di posti letto presenti nell'Unità di offerta. I valori sono compresi tra 0 e 999.
7.13			Conferma	1	255	N	O	Questo campo deve essere compilato a cura della ULSS competente per la convalida delle informazioni immesse relative all'UDO. I valori ammessi sono. 1. (default) Da confermare. 2. Confermato senza modifiche. 3. Necessarie modifiche
7.14			Codice regionale provvisorio del CDS	6	256	N	O	Indica il codice regionale del Centro di Servizi.
7.15			Denominazione del CDS di appartenenza	120	262	A	O	Denominazione del Centro di Servizi, come specificata nell'atto di autorizzazione o accreditamento. Può coincidere con la Denominazione dell'UDO
7.16			Comune sede CDS	6	382	N	O	Codice ISTAT del Comune sede del CDS. Codici ISTAT (primi 3 caratteri per la provincia e i rimanenti 3 caratteri per il progressivo comune).
7.17			Codice regionale dell'Ente gestore	6	388	N	O	Indica il codice regionale dell'Ente Gestore (vedi definizione in Allegato A).

N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
7.18			Denominazione dell'Ente titolare della gestione	120	394	A	O	Denominazione dell'Ente Gestore (Ragione sociale)
7.19			Comune sede EG	6	514	N	O	Codice ISTAT del Comune sede dell'EG. Codici ISTAT (primi 3 caratteri per la provincia e i rimanenti 3 caratteri per il progressivo comune).
7.20			Codice Fiscale dell'EG	11	520	N	OF	Codice Fiscale dell'Ente Gestore
7.21			Partita IVA dell'EG	11	531	N	OF	Numero di Partita IVA dell'Ente Gestore
7.22			Data inizio Validita	8	542	D	O	Data di inizio validità del record anagrafico
7.23			Data fine Validita	8	550	D	O	Data di fine validità del record anagrafico
7.24			Data Inserimento aggiornamento	8	558	D	O	Data di aggiornamento delle informazioni contenute nel record anagrafico GGMMAAA

7.2. TRACCIATO ATTI LR 22/2002								
N	Chiave	Gruppo	Campo	Lungh.	Pos. Iniz.	Tipo	Obblig.	Istruzioni
7.25	X		Struttura erogatrice. Codice regionale dell'UDO	6	1	N	O	Indica il codice regionale provvisorio della struttura erogatrice.
7.26			Struttura erogatrice Codice STS11	6	7	AN	O	Codici strutture residenziali e semiresidenziali attribuito con il modello STS11
7.27			Struttura erogatrice. Codice MRA dell'UDO	15	13	AN	O	Campo che verrà valorizzato con la codifica MRA non appena disponibile.
7.28	X		Atto LR 22/2002 rilevato	1	28	N	O	I valori sono 1. Autorizzazione al funzionamento 2. Autorizzazione all'esercizio 3. Atto di accreditamento 4. Convenzione/Accordo contrattuale 5. Da verificare
7.29	X		Data atto	8	29	D	O	Data di emissione dell'atto
7.30	X		Numero atto	10	37	N	O	Numero dell'atto
7.31			Natura atto	1	47	N	O	I valori sono: 1. Decreto dirigenziale Direzione Servizi sociali 2. Deliberazione della Giunta regionale del Veneto 3. Deliberazione ULSS di approvazione della Convenzione
7.32			Numero posti	3	48	N	O	Viene rilevato il numero totale di posti letto oggetto dell'atto. I valori sono compresi tra 0 e 999.