

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 421/AV4 DEL 30/05/2017**

**Oggetto: [ GESTIONE FLUSSI INFORMATIVI ASUR AREA VASTA 4 ED ISTITUZIONE GRUPPO DI LAVORO TRASVERSALE PER IL MONITORAGGIO ED IL MIGLIORAMENTO DEGLI STESSI ]**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. di istituire apposito gruppo di lavoro per il monitoraggio ed il miglioramento dei flussi informativi di AV4, composto dai Referenti dei contenuti e degli invii secondo il prospetto che la Regione e l'ASUR richiedono alle varie AA.VV. per conoscere le figure individuate e titolate a rispondere delle questioni tecniche e di contenuto inerenti i flussi stessi (allegato 1 accluso alla presente determina quale sua parte integrante e sostanziale);
2. di riorganizzare l'iter relativo ai flussi informativi secondo quanto riportato nel documento istruttorio di cui alla presente determina;
3. di nominare quale coordinatore del gruppo di lavoro, in via provvisoria e fino alla nomina del Responsabile della istituenda U.O.C Governo Clinico Rischio Clinico, il Dr. Andrea Vesprini in considerazione della sua esperienza e qualifica di Dirigente medico, particolarmente indicata nel coordinamento dei Referenti dei contenuti di flussi sanitari (principali attori del monitoraggio e validazione dei flussi);
4. di dare atto che dalla natura programmatica della presente determina non discendono oneri a carico del bilancio aziendale per cui l'attuazione del presente atto dovrà avvenire ad isorisorse;

5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. di trasmettere inoltre il presente atto ai soggetti dallo stesso contemplati per quanto di rispettivo interesse ed alle rappresentanze sindacali di tutte le aree contrattuali.

Il DAV4FM dr. Licio Livini

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA E BILANCIO – CONTROLLO DI GESTIONE:**

Visto quanto dichiarato dal responsabile del procedimento, i sottoscritti attestano che dal presente atto non debbono derivare oneri a carico del bilancio aziendale

Il Direttore UOC Bilancio  
Dr. Luigi Stortini

Il Dirigente c/o Co.Gest.  
Dr.Daniele Rocchi

La presente determina consta di n. 21 pagine di cui n. 13 pagine di allegati cartacei che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(U.O. Segreteria di Direzione, Archivio e Protocollo)**

☐ Normativa di riferimento

- DGRM n. 498 del 10.04.2012 "Sistema di monitoraggio periodico per la verifica del rispetto della tempistica, della completezza e della qualità dei flussi informativi";
- Nota DG ASUR prot. n. 12054 del 15.05.2012 avente per oggetto "Flussi informativi - Richiesta referenti aziendali. Adempimenti anno 2012;
- Nota del DG ASUR n. 14742 del 15.06.2012 avente per oggetto "DGRM n. 498 del 10.04.2012 - Sistema di monitoraggio flussi" per formalizzazione dei referenti degli invii e dei contenuti;
- Determina n.238/2017 ASUR DG del 14/04/2017;

☐ Motivazione:

Nel corso degli anni si è assistito ad un sempre crescente interesse per l'alimentazione, la gestione, il monitoraggio e l'interrogazione dei flussi informativi; ciò sia da un punto di vista normativo, sia con riferimento alle esigenze gestionali ed aziendali. Nella fattispecie, oltre al dovuto richiamo ai riferimenti normativi di cui sopra, si evidenzia come la disponibilità di flussi informativi correttamente alimentati, attendibili ed agevolmente interrogabili, offre sempre più alle Direzioni Aziendali validi strumenti di supporto decisionale e, chiaramente, presupposti indispensabili per la programmazione di breve, medio e lungo periodo.

Si ritiene, quindi, opportuno mettere in atto un processo di monitoraggio e validazione dei dati trasmessi per ottenere una sempre maggiore attendibilità e completezza dei flussi rispetto alla reale produzione aziendale.

La problematica del monitoraggio e qualità (validazione) dei dati dei flussi informativi risulta una tematica importante e che deve essere gestita in particolar modo a monte di tutto il percorso, quindi nella fase di produzione del dato. A tal fine risulta particolarmente importante il monitoraggio del dato sanitario prodotto da parte dei Referenti dei contenuti, in una logica di feedback con gli errori riscontrati e di congruenza/completeness del flusso con quanto effettivamente erogato agli assistiti da parte delle unità produttive.

In tal senso, si rende necessario un intervento congiunto, multidisciplinare e multiprofessionale, che interessi appunto competenze specifiche differenti fra loro.

Assume inoltre rilievo l'istituzione dell'U.O.C. Governo clinico Rischio clinico (che l'ASUR ha previsto nel nuovo assetto organizzativo delle Aree Vaste in staff alla Direzione), volta a garantire il governo clinico e più in generale l'attività di clinical governance che rappresenta l'evoluzione ed il futuro per

perseguire, in un contesto di criticità ed esiguità di risorse, efficacia, efficienza, sicurezza, equità, appropriatezza e tempestività. Tra l'altro, funzione di questa U.O., è anche quella di garantire il coordinamento dei referenti dei contenuti e degli invii dei vari flussi informativi, offrendo l'opportunità di rispondere alle esigenze sopra evidenziate e favorendo una crescente integrazione tra i vari attori coinvolti.

Si evidenzia, inoltre, la recente decisione ASUR della centralizzazione della reportistica sui flussi informativi ed aziendale, tramite l'utilizzo da parte di tutte le AV degli stessi strumenti informatici di bussiness intelligence. L'AV4, in analogia alle altre AV, ha avviato un percorso finalizzato all'utilizzo dei nuovi strumenti di bussiness intelligence in linea con le indicazioni ASUR e di passaggio dal vecchio sistema AV4 di gestione/reportistica dei flussi informativi a quello unico centralizzato, previa chiaramente verifica delle funzionalità e rispondenza degli stessi alle esigenze aziendali e di AV.

In tal senso anche la produzione, archiviazione e reportistica dei flussi informativi andranno sempre più verso un'attività di tipo centralizzata ASUR (a titolo esemplificativo e non esaustivo, ad oggi, applicativi di produzione, DataWareHouse-Ditta Engineering-Contratto Areas e Bussiness Intelligence-applicativo centralizzato Qlik).

Tenendo quindi presente l'obiettivo di uniformità dell'AV4 con gli strumenti messi a disposizione/scelti dall'ASUR centrale, fintanto che non verrà completata e resa funzionale la nuova infrastruttura (ed in ogni caso per quanto di peculiare e necessario ai fabbisogni di AV), anche con l'intento di superare le attuali criticità e migliorare la gestione, l'alimentazione ed il controllo dei flussi, si ritiene utile rivederne l'organizzazione e l'iter procedurale/gestionale/funzionale.

In allegato si riporta quindi schema di sintesi circa la nuova proposta organizzativa, dettagliandone di seguito competenze e responsabilità.

### **Fase 1 (Produzione del dato)**

I dati che alimentano i flussi economici e sanitari AV4, vengono prodotti principalmente da applicativi con contratti regionali/ASUR centralizzati, con impostazioni e contenuti analoghi per tutte le AV (AMC e HR Areas -Engineering, specialistica ambulatoriale CUP - Insiel Mercato, Anagrafe – ARCA, applicativi per l'attività territoriale – contratto regionale SIRTE...) e a breve verranno anche sostituiti gli applicati AV4 relativi all'ADT (Flusso A-SDO) oltre all'attività dell'UOC Emergenza Urgenza (Flusso Emur).

Ad ogni buon conto gli attuali e futuri sistemi dovranno essere in grado di garantire i flussi nei tempi e nella forma prestabilita mediante apposite procedure che consentano l'estrazione dei dati secondo i tracciati. Inoltre i sistemi dovranno prevedere al loro interno tutte le eventuali anagrafiche di supporto e quanto necessario alla relativa manutenzione.

**La fase 2** (generazione dei file). Sarà cura del referente degli invii acquisire, attraverso le opportune procedure di cui sopra, i dati necessari (flussi) funzionali alle successive attività.

**La fase 3** (Archiviazione) consiste nell'archiviazione dei flussi in una forma funzionale alle esigenze aziendali e di area Vasta.

In particolare, a livello aziendale, l'archiviazione del dato è già presente per la parte economica nel DWH regionale della Ditta Engineering (Contratto regionale di manutenzione/supporto per tutte le Aziende sanitarie regionali) e per la parte dei flussi sanitari mediante il ricorso al DB dell'ARS regionale. Anche i flussi sanitari, inoltre, come previsto dai contratti regionali, dovranno a tendere essere archiviati e gestiti nel DWH della Sanità regionale.

A livello di Area Vasta, per il periodo di transizione, ed in ogni caso per quanto necessario a garantire il soddisfacimento delle esigenze di AV, tale fase si espleta mediante la disponibilità di un sistema server dedicato allo scopo, ovvero un server dotato di servizio RDBMS (Relational Data Base Management System) e di quanto altro necessario alla gestione ed elaborazione dei dati/Flussi. Tale sistema (oggi individuato nel server denominato "AV4SRVDB01"), è gestito dall'"amministratore di DB" che progetta, realizza e manutene la struttura dati e, congiuntamente all'"amministratore di sistema", garantisce la disponibilità del servizio.

L'"amministratore di sistema", si adopera per l'ottimale gestione dell'Hardware e del sistema operativo server e, su eventuale richiesta dell'"amministratore di DB", provvede al corretto dimensionamento delle risorse allo scopo di garantire performance adeguate.

L'"amministratore di DB" ha pieno controllo del server e può autonomamente apportare al server le modifiche ritenute necessarie per quanto chiaramente di propria competenza.

L'"amministratore di sistema", nelle operazioni di propria competenza, onde evitare possibili compromissioni circa la funzionalità e/o l'efficienza del server, opera concordando i propri interventi con l'"amministratore di DB".

L'"amministratore di sistema" è responsabile del Backup dell'intero server (sistema operativo, DataBase ed eventuali applicativi) e ne concorda con l'"amministratore di DB" tempi e modalità.

La fase 3 prevede la competenza dell'UOC S.I.A. per quanto concerne le funzioni dell'"Amministratore di Sistema", mentre le funzioni di "Amministratore di DB" verranno svolte dal referente degli invii dei Flussi che prevalentemente popolano il DB (e che comunque verrà individuato dal Gruppo di Lavoro all'interno dei propri componenti).

**La fase 4** (invio nei tempi prestabiliti) è curata esclusivamente dai Referenti degli invii dei flussi, che

provvede, attraverso le piattaforme regionali di accoglienza dei flussi informativi, all'invio dei dati nei modi e tempi stabiliti dall'ARS regionale.

I referenti degli invii dovranno raccordarsi con i referenti dei contenuti, ed insieme con i Direttori delle UOC di produzione, qualora necessario, per verificare la possibilità di correggere o rinviare i file privi di errori.

Con particolare riferimento alla **fase 5A** (analisi ed elaborazione dati), e più in generale al fine di perseguire gli obiettivi di cui al punto 1 del dispositivo, nonché quelli rappresentati nella parte del documento istruttorio che precede, si è ritenuto di istituire apposito gruppo di lavoro composto da tutti i referenti dei contenuti e degli invii. Con riferimento ai flussi il cui percorso di produzione risulta particolarmente complesso e che presentano per l'azienda un ruolo particolarmente strategico e rilevante, vengono chiamati a far parte del gruppo anche quegli operatori direttamente coinvolti nell'alimentazione dello stesso e che, per le loro competenze e professionalità, possono supportare il gruppo di fronte a possibili criticità. Tale gruppo sarà coordinato funzionalmente dal Responsabile dell'U.O.C. Governo Clinico Rischio clinico nel rispetto di quanto stabilito relativamente alle funzioni istituzionali di tale U.O.

Infatti nella determina è espressamente riportato che: “ Al fine di migliorare la qualità dei dati relativi ai flussi informativi la Direzione di Area Vasta ha ritenuto necessario istituire un coordinamento centrale affidato alla UOC Governo clinico Rischio clinico a cui funzionalmente afferiscono i referenti dei contenuti ed i referenti degli invii. Tale funzione di coordinamento si pone l'obiettivo di rendere i dati di attività completi ed affidabili passando dalla individuazione delle criticità su alcuni flussi alla implementazione di azioni correttive di miglioramento continuo. La veridicità dei dati di attività è indispensabile per la costruzione di indicatori di performance che, tramite la produzione di report, permettono il costante monitoraggio delle attività contribuendo ad orientare i processi decisionali della Direzione”.

#### **Fase 5B** (produzione reportistica)

La fase della reportistica e della creazione/gestione dei cruscotti direzionali per il controllo della produzione sarà uno dei valori aggiunti e qualificanti della gestione del dato in una vera logica di aziendalizzazione.

I cruscotti direzionali verranno specializzati oltre che per l'UOS Controllo di Gestione e per la Direzione di Area Vasta, anche per quanto concerne le esigenze dei direttori di Macroarea, di Dipartimento e di UU.OO. (maggiormente interessate).

Tale fase, in particolare per quanto riguarda le esigenze di AV, sarà svolta in collaborazione tra il SIA ed il Controllo di Gestione (cui spetta la funzione di coordinamento, in coerenza con quanto stabilito dall'ASUR relativamente alle funzioni di ciascuna UU.OO. che, tra le varie, attribuisce al Cogest le attività di controllo circa le attività ed i flussi informativi, il monitoraggio e l'analisi mediante indicatori specifici, nonché le funzioni di elaborazione, rappresentazione e diffusione del complesso delle rilevazioni stesse). Per quanto necessario sarà richiesto il supporto dell'ASUR centrale e/o di Ditte esterne per quanto di specialistico. Resta inteso come laddove la produzione di reportistica non richieda particolari esigenze di natura tecnica saranno gli stessi utilizzatori degli strumenti (in particolare Controllo di Gestione e Gruppo di lavoro) a produrre i report rispondenti alle proprie necessità.

Fatto salvo quanto sopra rappresentato, l'UOC SIA contribuirà a costruire, laddove possibile su indicazioni delle strutture ASUR preposte (per esigenze e materie attigue, eventualmente anche tramite progetti speciali specifici di AV), cruscotti tramite l'utilizzo dei nuovi strumenti di B.I. sui Big Data in sanità, finalizzati al più generale perseguimento degli obiettivi strategici di AV e/o a soddisfare specifiche esigenze di UO. Resta inoltre a carico del UOC SIA l'attività di predisposizione e manutenzione dell'infrastruttura Hw e Sw per l'inserimento in AV di sistemi di reportistica e Business Intelligence individuati a livello ASUR la cui validazione del dato è comunque attribuita alla UOS Controllo di Gestione o al Gruppo di Lavoro ove competente.

☐ Esito dell'istruttoria:

Tanto premesso e previa partecipazione del presente atto al Responsabile dell'UOC Personale, si propone al Direttore di Area Vasta l'approvazione del seguente dispositivo conforme alle indicazioni dallo Stesso fornite:

1. Di istituire apposito gruppo di lavoro per il monitoraggio ed il miglioramento dei flussi informativi di AV4, composto dai Referenti dei contenuti e degli invii secondo il prospetto che la Regione e l'ASUR richiedono alle varie AA.VV. per conoscere le figure individuate e titolate a rispondere delle questioni tecniche e di contenuto inerenti i flussi stessi (allegato 1 accluso alla presente determina quale sua parte integrante e sostanziale);
2. di riorganizzare l'iter relativo ai flussi informativi secondo quanto riportato nel documento istruttorio di cui alla presente determina;
3. di nominare quale coordinatore del gruppo di lavoro, in via provvisoria e fino alla nomina del Responsabile della istituenda U.O.C Governo Clinico Rischio Clinico, il Dr. Andrea Vesprini in considerazione della sua esperienza e qualifica di Dirigente medico, particolarmente indicata nel coordinamento dei Referenti dei contenuti di flussi sanitari (principali attori del monitoraggio e



validazione dei flussi sanitari);

4. di dare atto che dalla natura programmatica della presente determina non discendono oneri a carico del bilancio aziendale per cui l'attuazione del presente atto dovrà avvenire ad isorisorse;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. di trasmettere inoltre il presente atto ai soggetti dallo stesso contemplati per quanto di rispettivo interesse ed alle rappresentanze sindacali di tutte le aree contrattuali.

Il R.U.P.  
Dr. Gabriele Basili

Il Dirigente U.O. S.D.A.P.  
Simone Aquilanti

**- ALLEGATI -**

- Allegato 1 – Schema inerente la “Gestione Flussi Informativi”  
Allegato 2 – Descrizione dei “Principali Flussi Informativi Aziendale e di AV”  
Allegato 3 – Elenco “Referenti dei contenuti e degli invii di AV4”