



Regione Puglia

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario  
Regione Puglia

prot. n° 0001394/RIP

Bari, li 06.08.2012

Comunicazione trasmessa via fax e/o a mezzo posta  
elettronica certificata - sostituisce l'originale  
ai sensi dell'art.6, comma 2, della Legge n.412/91  
e dell'art.45, comma 1, del D.Lgs. n.82/2005

**URGENTE**

per il tramite delle Direzioni Generali

Ai Direttori Generali  
Direttori Amministrativi  
Direttori Sanitari  
Direttori Area Gestione Personale  
Direttori Distretti Socio Sanitari  
Dirigenti Servizi Sistemi Informativi  
Responsabili Interno di Progetto Edotto aziendali  
▪ **delle Aziende Sanitarie Locali**  
Loro Sedi

Alle Organizzazioni Sindacali di Categoria  
Agli Ordini professionali

- ✓ medici di assistenza primaria
- ✓ altri medici convenzionati
- ✓ altre professionalità sanitarie

Ai Componenti del Comitato Regionale Permanente  
Loro Sedi

e, p.c. Al Direttore dell'Area Politiche della Salute  
Ai Dirigenti dei Servizi PAOS, PATP e APS  
Al Dirigente Ufficio 2 Servizio APS  
Alla Segreteria Comitato Permanente Regionale  
Al Direttore Generale Ares Puglia  
**Assessorato alle Politiche della Salute**  
Sede

e, p.c. Spett. InnovaPuglia S.p.A.  
Valenzano (Bari)

e, p.c. Spett. RTI Svimservice - Almaviva - Consis  
Molfetta (Bari)

Oggetto: **Edotto (NSISR) – Comitato Permanente Regionale – Problematiche avvio nuovo sistema informativo regionale – Comunicazione.**

Si informa che in data 27 luglio scorso, si è riunito il Tavolo Tecnico del Comitato Permanente Regionale (ex art. 14 AIR /2008) per esaminare alcune problematiche e definire alcuni aspetti operativi correlati all'avvio delle aree applicative del sistema Edotto.

Si riporta, qui di seguito, la sintesi degli argomenti e delle determinazioni assunte.



Regione Puglia

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario  
Regione Puglia

prot. n° 0001394/RIP

Bari, li 06.08.2012

### 1) Liquidazione accessi domiciliari

Con nota prot. prot. AOO/081/2585/APS2 del 24/07/2012 sono state fornite direttive operative per assicurare la liquidazione degli accessi domiciliari in favore dei MMG/PLS tramite le funzionalità del sistema Edotto.

A tal riguardo, si precisa che con le modalità definite nella nota sopra richiamata, se correttamente applicate dalle Aziende, non è necessario effettuare eventuali conguagli.

La Svimservice produrrà un elenco degli imponibili lordi percepiti dai singoli medici per le mensilità di aprile, maggio, giugno e luglio 2012, con l'indicazione del tetto massimo del 20% sugli accessi registrati.

Sono fatti salvi gli eventuali accordi definiti a livello aziendale entro la data del 24/07/2012 in relazione alle modalità operative relative di liquidazione degli accessi domiciliari tramite il sistema Edotto.

Le modalità alternative al contenuto della suddetta nota possono essere applicate solo fino al 30 settembre p.v. (competenze del mese di Agosto 2012) precisando che il calcolo e la gestione dei relativi conguagli sono ad esclusivo carico delle Aziende Sanitarie Locali che dovessero procedere diversamente da quanto previsto dalla sopra richiamata direttiva.

### 2) Percorso operativo caricamento dati flusso SIAD e FAR

Al fine di agevolare il caricamento da parte dei Distretti Socio Sanitari dei dati necessari per alimentare i flussi informativi ministeriali Assistenza Domiciliare (SIAD) e Assistenza Residenziale (FAR), si è ritenuto opportuno predisporre uno schema di flusso delle fasi procedurali da adottare per il caricamento dei dati relativi alle mensilità pregresse anno 2012.

Fermo restando che è prioritario il caricamento dei dati in Edotto delle mensilità correnti, per permettere di contabilizzare correttamente e puntualmente le prestazioni effettuate dal MMG/PLS, si allega alla presente uno schema esemplificato del flusso di cui innanzi utile anche per uniformare la gestione di queste attività nelle diverse Aziende Sanitarie Locali.

### 3) Indennità di collaborazione

Si ribadisce che sia l'indennità di collaboratore di studio sia l'indennità di collaboratore infermieristico dovranno essere corrisposte dalle Aziende Sanitarie secondo la normativa e gli accordi contrattuali vigenti, utilizzando esclusivamente le funzionalità previste dal sistema Edotto che risulta conforme alle stesse norme e contratti.

Tale procedura costituisce obbligo per le Aziende Sanitarie Locali e non è derogabile.

### 4) Progetti diabete e ipertensione

Ai fini della realizzazione dei progetti diabete e ipertensione, la determinazione del numero degli esenti, sarà elaborata dalla Svimservice e trasmessa alle Aziende Sanitarie Locali.

Copia della succitata elaborazione sarà trasmessa, per conoscenza, anche all'Ufficio di segreteria ex art. 14 AIR/2008.



Regione Puglia

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario  
Regione Puglia

prot. n° 0001394/RIP

Bari, li 06.08.2012

## 5) Emergenza Urgenza Sanitaria Territoriale (118)

Ai fini di uniformare le procedure di calcolo e valorizzazione delle ferie, si chiarisce che le Aziende Sanitarie Locali devono rispettare il seguente algoritmo di calcolo:

- Le ore di ferie (un giorno di ferie: 6 ore e 20 minuti) sono da considerarsi ore di effettivo servizio;
- pertanto, fermo restando la retribuzione mensile riferita convenzionalmente a n. 164 ore mensili, il risultato della somma delle ore per turni effettivamente svolti e delle ore per ferie, meno le eventuali ore di assenza (in EDOTTO riepilogato nel campo "ore totali effettuate") se eccedente le 164 ore sono da retribuirsi come "plus orario".

A titolo di esempio, si riporta il seguente caso: n.152 ore per turni effettivamente svolti + 2 giorni per ferie (2 x 6,20 = 12,40 ore) = 164,40 (152+12,40); le ore eccedenti rispetto alle 164 ore saranno trattate come "plus orario".

## 6) Ratifica accordi aziendali e modifiche al sistema informativo

Il Comitato ha ribadito che, ai sensi dell'art. 95 comma 13 dell'AIR/2009, tutti gli accordi aziendali devono essere inviati al Comitato Regionale Permanente per l'approvazione, con particolare riferimento agli accordi aziendali che riguardano aspetti economici.

Il Comitato ha evidenziato che eventuali accordi aziendali non ratificati dal CRP non sono efficaci e non producono eventuali adeguamenti alle funzionalità del sistema informativo regionale Edotto.

Si precisa che, per quanto qui non diversamente indicato, le Aziende Sanitarie Locali devono operare nel sistema Edotto secondo quanto esplicitato nei manuali utente e secondo quanto previsto dalle direttive e comunicazioni regionali.

Si conferma che i Centri Servizi Edotto allocati presso tutte le Aziende Sanitarie Locali e presso l'Assessorato alle Politiche della Salute sono attivi e devono assicurare l'assistenza necessaria per gli utenti del territorio di riferimento, nell'ambito dei servizi che il RTI Svimservice - Almaviva - Consis è tenuto ad erogare con i prescritti livelli di qualità.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Progetto Edotto

Regione Puglia  
(Nehudoff Albano)

Allegati:

- Schema di flusso caricamento dati SIAD e FAR



Regione Puglia

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario  
Regione Puglia

prot. n° 0001394/RIP

Bari, li 06.08.2012

**1) Caricamento dati flusso Assistenza Domiciliare (SIAD)**

**1.1. Inserimento ADP, ADT, AAP**

**REGISTRARE PROPOSTA DI ACCESSO**



**REGISTRARE PIANO ASSISTENZIALE**



**REGISTRARE ACCESSI DOMICILIARI**

**1.2. Inserimento ADI**

**REGISTRARE PROPOSTA DI ACCESSO**



**REGISTRARE SVAMA**



**REGISTRARE PIANO ASSISTENZIALE**



**REGISTRARE ACCESSI DOMICILIARI**



Regione Puglia

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario  
Regione Puglia

prot. n° 0001394/RIP

Bari, li 06.08.2012

Al fine di procedere al caricamento in Edotto dei dati pregressi a partire da Gennaio 2012 in maniera funzionale alle esigenze di pagamento delle competenze ai MMG/PLS e rispondendo alle esigenze informative dei flussi ministeriali, **si consiglia di procedere** così come descritto qui di seguito:

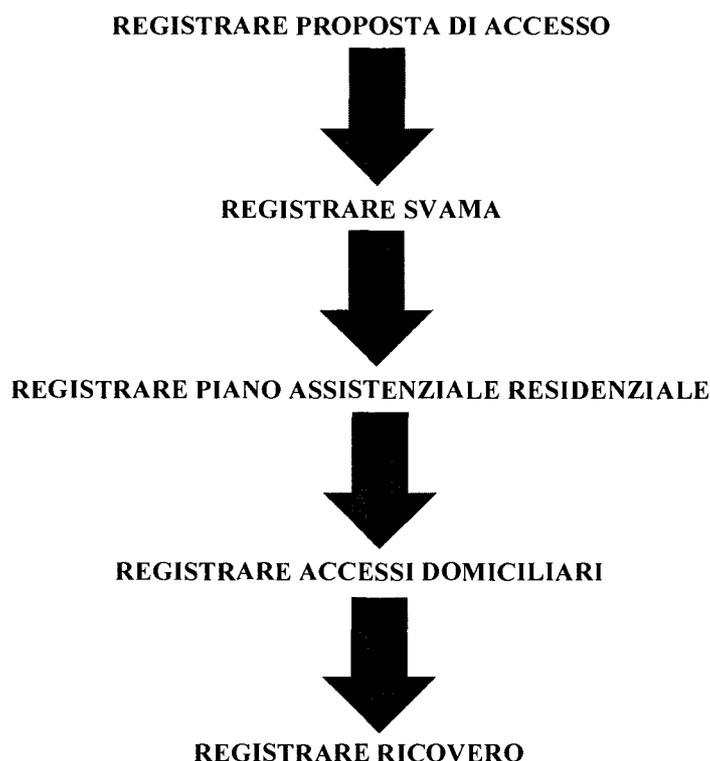
1. registrare tutte le proposte di accesso di tutte le tipologie per le quali esistono Piani Assistenziali (ADP, AAP, ADT, ADI) attualmente attivi;
2. inserire i Piani Assistenziali per i quali non è necessario inserire la SVAMA (ADP, AAP, ADT) al fine di mettere a regime la contabilizzazione automatica degli accessi domiciliari effettuati dai MMG/PLS;
3. inserire gli accessi domiciliari effettuati dai MMG/PLS relativi ai Piani di tipo ADP, AAP, ADT.

Al termine delle fasi precedenti procedere con l'inserimento delle SVAMA derivanti da proposte di accesso di tipo ADI.

Successivamente si deve procedere con il punto 2 e punto 3 per i soli Piani Assistenziali di tipo ADI.

## 2) Caricamento dati Assistenza Residenziale (SIAD e FAR)

### 2.1. Inserimento attività assistenza Residenziale e Semiresidenziale





Regione Puglia

edotto

Nuovo Sistema Informativo Sanitario  
Regione Puglia

prot. n° 000**1394**/RIP

Bari, li **06.08.2012**

Al fine di procedere al caricamento in Edotto dei dati pregressi a partire da Gennaio 2012 rispondendo alle esigenze informative dei flussi ministeriali, **si consiglia di procedere** così come descritto qui di seguito:

1. registrare tutte le proposte di accesso relative richieste di assistenza di tipo Residenziale e Semiresidenziale;
2. inserire le SVAMA registrate per le proposte precedentemente caricate;
3. inserire i Piani Assistenziali Residenziali inserendo la struttura per la quale si propone il ricovero;
4. inserire gli eventuali accessi domiciliari effettuati dai MMG/PLS;
5. inserire i dati del ricovero presso la struttura.

Il Responsabile del Progetto Edotto  
Regione Puglia  
(Nehudoff Albano)