roundcube

Oggetto	**Prot. n. 966 - Rilevazione posti letto di terapia semintensiva istituiti in relazione all'emergenza Covid-19.**
Mittente	<segreteria@aiopsicilia.it>
Destinatario	Montalbano Silvana (aiop Sicilia) <montalbano@aiopsicilia.it>

Data 2020-11-24 17:54

- Codice Semiintensiva Messaggio per i referenti_v1_firmata.pdf (~79 KB)
- 2020_200_17076_Covid_modelli_NSIS.doc (~33 KB)
- Nota Prot. n.50555.pdf (~54 KB)

Prot. n. 966/2020

Ai Titolari delle case di cura
Loro sedi

Si trasmette, per opportuna conoscenza, la nota
Prot./AreaInterd.4/n.50555 del 24 Novembre 2020

"RILEVAZIONE POSTI LETTO DI TERAPIA SEMINTENSIVA ISTITUITI IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19" CON RELATIVI ALLEGATI.
Cordiali saluti

Dott. Silvana Montalbano

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Area Interdipartimentale 4 "Sistemi informativi, statistica, monitoraggi"

Prot. /Area Interd. 4/ n. 50555 Allegati 2 Palermo, 24 novembre 2020

Oggetto: Rilevazione posti letto di terapia semintensiva istituiti in relazione all'emergenza Covid-19.

- Ai Direttori Generali
- Ai Responsabili dei Sistemi Informativi
- Ai Referenti per la gestione dei modelli NSIS

ASP, Aziende Ospedaliere, Universitarie, IRCCS,
Buccheri la Ferla, ISMETT,
Fondazione Giglio, Oasi di Troina, I.O. Rizzoli
- All'AIOP - Sicilia
LORO SEDI

Con riferimento alla nota del Ministero della salute ad oggetto "Indicazioni per la rilevazione dei posti letto di terapia semintensiva ai sensi del decreto-legge n.34 del 19 maggio 2020" (allegato 1) si forniscono indicazioni per la corretta rilevazione dei posti letto di terapia semintensiva nei modelli NSIS (HSP12, HSP13, HSP22bis e HSP 23). La decorrenza per l'utilizzo del codice disciplina 94, introdotto per la rilevazione 2020, è da considerarsi dall'entrata in vigore del decreto legge 30/2020 e precisamente 11/05/2020.

STRUTTURE OSPEDALIERE PUBBLICHE

I posti letto di terapia semintensiva devono essere mappati nei modelli HSP12 di NSIS utilizzando il nuovo codice disciplina 94 "Terapia semintensiva", un progressivo divisione da 90 a 99 e il tipo divisione "C".

La mappatura deve essere fatta anche nel caso in cui i posti letto di terapia intensiva siano inclusi in un altro reparto già censito in NSIS; su quest'ultimo non devono essere fatte variazioni.

STRUTTURE OSPEDALIERE PRIVATE ACCREDITATE

I nuovi posti letto attivati in strutture ospedaliere private accreditate, devono essere comunicati col modello HSP.13 utilizzando il codice disciplina 94 "Terapia semintensiva" e fascia di appartenenza "E".

Si ricorda che con i modelli HSP12 e HSP13 sono rilevati i posti letto al 1 gennaio dell'anno di riferimento, ma se in corso d'anno si apre o si chiude un reparto, oppure inizia o finisce l'accreditamento di una disciplina, devono essere nuovamente trasmessi i modelli HSP12 e HSP13 (secondo le indicazioni riportate in tali modelli).

Per le strutture pubbliche ed equiparate, le variazioni della dotazione di posti letto in corso d'anno devono essere comunicate attraverso il modello mensile HSP22bis, con il quale si rilevano i posti letto medi esistenti ed utilizzabili nel reparto (occupati o meno da degenti) nel corso del mese di rilevazione.

In particolare, nel caso in cui un reparto non sia stato attivo per alcuni mesi dell'anno, non deve essere inserita la data di chiusura nel modello HSP12 e nel modello mensile HSP22bis i posti letto medi del reparto dovranno essere posti pari a zero nei mesi in cui il reparto non è stato attivo. Rimangono in vigore le indicazioni fornite con la nota 17076 del 06/04/2020 (allegato 2).

Il Dirigente uob AI4.1
(Dott.ssa Lidia Gibaldi)

Il Dirigente Area Interdipartimentale 4
(Dott. Sergio Buffa)

REGIONE SICILIANA
Area 1

Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA DIGITALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E DELLA STATISTICA
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA
Viale Giorgio Ribotta, 5 – 00144 Roma

Ai Direttori generali degli Assessorati di Regioni e Provincie autonome con delega in materia sanitaria

Ai Referenti per i flussi del Sistema informativo sanitario di Regioni e Province autonome

OGGETTO: Indicazioni per la rilevazione dei posti letto di terapia semintensiva ai sensi del decreto-legge n.34 del 19 maggio 2020.

L'art. 2 del decreto-legge n.34 del 19 maggio 2020 ha disciplinato il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19. Successivamente, con Circolare n. 11254 del 29/05/2020, il Ministero della salute ha emanato le Linee di indirizzo organizzative per attuare tale previsione normativa.

Poiché fra gli ambiti di intervento è contemplata la disponibilità di posti letto in area semi-intensiva, la Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo e della statistica, in accordo con la Direzione generale della programmazione sanitaria ha introdotto il nuovo codice disciplina 94 – Terapia semintensiva - che consente di mappare questi posti letto sia nell'applicazione "Programmazione Posti Letto Emergenza Covid-19", sia attraverso i consueti modelli dei flussi informativi (HSP12, HSP13, HSP22bis e HSP 23).

Ciò premesso, al fine di consentire una corretta rappresentazione della rete ospedaliera e il monitoraggio delle azioni di potenziamento messe in atto, si raccomanda di utilizzare il codice 94 per indicare i posti letto di Terapia semintensiva, anche se inclusi in altri reparti.

IL DIRETTORE GENERALE
della DGSISS
Dott. Giuseppe VIGGIANO
Firmato digitalmente

MDS
DGSISS
Dr. G. Viggiano

IL DIRETTORE GENERALE
della DGPROGS
Dott. Andrea URBANI
Firmato digitalmente

Ministero della S
2020.11.18 17:56:03
Direzione Generale c
Direttore Generale
Andrea Urbani

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Area Interdipartimentale 4 "Sistemi informativi, statistica, monitoraggi"

Prot. /Area Interd. 4/ n .17076 Allegati - Palermo, 6 aprile 2020

Oggetto: Rilevazione strutture adibite ad assistenza Covid-19.

- Ai Direttori Generali
- Ai Responsabili dei Sistemi Informativi
- Ai Referenti per la gestione dei modelli NSIS

ASP, Aziende Ospedaliere, Universitarie, IRCCS,
Buccheri la Ferla, ISMETT,
Fondazione Giglio, Oasi di Troina, I.O. Rizzoli

- All'AIOP - Sicilia

LORO SEDI

Per far fronte alla situazione emergenziale a causa del Covid-19, il Ministero della Salute ha dato indicazioni al fine di rendere i modelli di rilevazione HSP ed STS il più possibile aderenti alla realtà del nuovo assetto temporaneo della rete di assistenza ospedaliera e residenziale. Ciò consentirà di avere delle anagrafiche coerenti con i flussi di attività ad esse collegati, in modo da avere informazioni utili a descrivere la situazione attuale e per trarne informazioni utili per il futuro.

STRUTTURE OSPEDALIERE PUBBLICHE

Tutte le strutture di ricovero Covid-19 , anche di natura atipica perché collocate in edifici originariamente destinati ad altri scopi, devono essere rilevate nei modelli HSP.11 ed HSP.11bis.

Per una nuova struttura che dipenda funzionalmente da una struttura di ricovero già censita, deve essere utilizzato il modello HSP.11bis, indicando nella denominazione "Nuova struttura per emergenza covid-19".

Per una nuova struttura che non dipenda funzionalmente da una struttura di ricovero già censita, deve essere utilizzato il modello HSP.11, indicando come tipo struttura (quadro F) il codice appositamente istituito "C – nuova struttura ospedaliera per emergenza covid-19".

Il quadro H-Caratteristiche organizzative dei modelli HSP.11 ed HSP.11bis non sono obbligatori.

Per la rilevazione dei posti letto occorre compilare, come di consueto, i modelli HSP.12, per comunicare la dotazione iniziale e HSP.22bis per comunicare l'effettiva disponibilità mensile di posti.

I reparti interamente dedicati al covid-19 devono essere codificati utilizzando l'opportuno codice disciplina, un progressivo divisione da 90 a 99 e tipo divisione = "C".

Nel caso di nuove strutture, con il modello HSP.14 devono essere comunicate le apparecchiature più rilevanti per l'assistenza ai pazienti con patologia associata a covid-19: ventilatore polmonare, tomografo assiale computerizzato, ecotomografo, tomografo a risonanza magnetica.

Se in un reparto già censito in HSP.12 alcuni o tutti i posti letto vengono dedicati a pazienti covid-19, per questi occorre censire un nuovo reparto per l'assistenza covid-19 con le caratteristiche sopra indicate, senza al momento chiudere il reparto già esistente.

STRUTTURE OSPEDALIERE PRIVATE ACCREDITATE

I nuovi reparti attivati in strutture ospedaliere private accreditate, devono essere comunicati col modello HSP.13 utilizzando il codice disciplina 20 – Immunologia (che ad oggi non è mai presente tra le discipline utilizzate in HSP.13) e come fascia di appartenenza il codice "E" appositamente istituito (la modifica sarà operativa dal 6 aprile p.v.).

STRUTTURE RESIDENZIALI EXTRA-OSPEDALIERE

Le struttura residenziali extra-ospedaliere adibite all'accoglienza ed assistenza di pazienti covid-19 dopo il loro ricovero devono essere censite attraverso il modello STS.11, indicando come Tipo assistenza erogata "S13-Covid-19", appositamente istituito.

Per questa tipologia di strutture al momento non è prevista la compilazione del modello STS.24

L'utilizzo di data inizio e data fine nei modelli anagrafici consentirà di rilevare la temporaneità delle strutture nate come risposta all'emergenza covid-19.

Disponibili per eventuali chiarimenti

F.to il Dirigente uob AI4.1
(Dott.ssa Lidia Gibaldi)

F.to Il Dirigente Area Interdipartimentale 4