

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO

04 MAR. 2021

Protocollo n. CGF/UD

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO
DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n. 00238 del 04 MAR. 2021

OGGETTO: Modifica ed integrazione parziale delibera n.425 del 23/04/2020 ad oggetto "Presenza d'atto del Progetto internazionale Obiettivo di PSN 2015 per la prevenzione degli incidenti domestici e loro esiti Azione 4.6.2. " Sorveglianza e monitoraggio dei flussi informativi relativi ai traumi da incidenti domestici. Presenza d'atto accordo di ricerca.

STRUTTURA PROPONENTE
DIPARTIMENTO RISORSE UMANE,
SVILUPPO ORGANIZZATIVO E AFFARI GENERALI

Proposta n. 102 del 03-03-2021

Quadro Economico Patrimoniale- Bilancio 2021

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Tetto di spesa/Budget assegnato (Euro) _____

Budget utilizzato/impegnato (Euro) _____

Budget presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua di budget (Euro) _____

Budget pluriennale _____

Anno _____ Euro _____

Anno _____ Euro _____

Non comporta ordine di spesa

Il Responsabile del procedimento
Il Dirigente Amministrativo dell'U.O.C. AA.GG. e C.
(D.ssa Rosalia Di Trapani)

Il Direttore dell'U.O.C. AA.GG. e C.
(Dott. Vincenzo Varrà)

Il Direttore del Dipartimento Risorse Umane,
Sviluppo Organizzativo e Affari Generali
(Dr. Giuseppe Campisi)

DIPARTIMENTO RISORSE
ECONOMICO-FINANZIARIE, PATRIMONIALE,
PROVVEDITORATO E TECNICO

ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2021

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo €. _____

Budget pluriennale _____

Anno _____ Euro _____

Anno _____ Euro _____

Il Direttore F.F. dell'U.O.C.
Bilancio e Programmazione
(Dott. Salvatore Bellomo)

L'anno duemilaventuno, il giorno 24 del mese di MARZO, nei locali della Sede Legale di via Giacomo Cusmano n° 24 - Palermo, il Direttore Generale dell'ASP di Palermo D.ssa Daniela Faraoni, nominata con D.P. 191/serv. 1/ S.G. del 04.04.2019, assistito dal/dalla SGRA ROSARIA LICATA quale segretario verbalizzante, adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

Il Direttore del Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo e Affari Generali,
Dr. Giuseppe Campisi

Premesso che:

che con deliberazione n. 178 del 14/06/2019, è stato disposto di prendere atto del "Progetto internazionale Obiettivo di PSN 2015 per la prevenzione degli incidenti domestici e loro esiti Azione 4.6.2. " Sorveglianza e monitoraggio dei flussi informativi relativi ai traumi da incidenti domestici" e dello schema di contratto di ricerca da stipulare fra l'ASP di Palermo (Capofila) e l'Istituto Superiore di Sanità relativamente all'implementazione del SINIACA, dando mandato all'UOC Affari Generali e Convenzioni di procedere al perfezionamento del citato contratto.

che con delibera n. 425 del 23/04/2020 è stata modificata parzialmente la delibera di cui sopra; che con mail dell'08/02/2021, assunta al prot. n. 1172/AA.GG. e C del 09/02/2021, l'U.O.S. Coordinamento e Gestione Progettazione trasmette copia dell'ultima stesura del contratto di ricerca definito con l'I.S.S. sottoscritto con firma digitale dalla Direzione Generale per la relativa approvazione ad integrazione e modifica della precedente delibera n. 425 del 23/04/2020;

Vista l'ultima stesura del contratto di ricerca, per la realizzazione delle attività di "Sperimentazione pilota implementazione in Sicilia del Sistema informativo Nazionale sugli incidenti in ambiente di Civile abitazione: integrazione del SINIACA con i sistemi attivi a livello locale e col sistema europeo IDB" trasmesso dall'U.O.S. Coordinamento e Gestione Progettazione, con mail dell'08/02/2021, formante parte integrante del presente provvedimento;

Ritenuto, conseguentemente, di modificare parzialmente la delibera n. 425 del 23/04/2020 ad oggetto "Presenza d'atto del Progetto internazionale Obiettivo di PSN 2015 per la prevenzione degli incidenti domestici e loro esiti Azione 4.6.2. "Sorveglianza e monitoraggio dei flussi informativi relativi ai traumi da incidenti domestici.

Vista la nota prot. n. 8258 del 02.07.2020 con la quale la D.ssa Rosalia Di Trapani è stata nominata "Responsabile del procedimento" per la materia trattata;

Dato atto che il Direttore del Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo e Affari Generali che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è conforme alla normativa che disciplina la materia trattata ed è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo, veritiero e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 14 Gennaio 1994 n. 20 e s. m. i., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

Per le causali di cui in premessa:

PROPONE di

- 1) Modificare parzialmente e integrare la delibera n. 425 del 23/04/2020 ad oggetto "Presenza d'atto del Progetto internazionale Obiettivo di PSN 2015 per la prevenzione degli incidenti domestici e loro esiti Azione 4.6.2. "Sorveglianza e monitoraggio dei flussi informativi relativi ai traumi da incidenti domestici;
- 2) Prendere atto del nuovo schema di contratto di ricerca, per la realizzazione delle attività di "Sperimentazione pilota implementazione in Sicilia del Sistema informativo Nazionale sugli incidenti in ambiente di Civile abitazione: integrazione del SINIACA con i sistemi attivi a livello locale e col sistema europeo IDB", trasmesso dall'U.O.S. Coordinamento e Gestione Progettazione, con mail dell'08/02/2021, parte integrante del presente provvedimento;
- 3) Confermare i contenuti della citata deliberazione n. 425 del 23/04/2020 per le parti non modificate dal presente provvedimento;

- 4) Notificare copia del presente provvedimento all'UOS Coordinamento e Gestione Progettazione, all'Istituto Superiore di Sanità, al Direttore del Distretto Sanitario n.42, al Dipartimento Risorse Economiche Finanziarie, al Direttore dell'UOC Bilancio e Programmazione ed all'UOS Comunicazione e Informazione per la pubblicazione del presente provvedimento sul sito aziendale;
- 5) Dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, al fine di rendere operative le attività progettuali in questione.

Il Direttore dell'U.O.C.
Affari Generali e Convenzioni
(Dott. Vincenzo Varici)

Il Direttore del Dipartimento
Risorse Umane, S.O. e Affari Generali
(Dr. Giuseppe Campisi)

Sul presente atto viene espresso:

parere FAVOREVOLE dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(D.ssa Nora Virga)

parere FAVOREVOLE dal

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Maurizio Montalbano)

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;
- Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- Ritenuto di condividerne il contenuto;
- Assistito dal segretario verbalizzante;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente.

IL DIRETTORE GENERALE
(D.ssa Daniela Faraoni)

Il Segretario verbalizzante

Il Collaboratore Amministrativo Professionale
(Sig.ra Rosaria L. ...)

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO

ATTÈSTAZIONI

DELIBERAZIONE N. 00238 DEL 04 MAR. 2021

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni


Il Collaboratore Amministrativo Professionale
(Sig.ra Rosana Licata)

17 MAR. 2021

La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il _____ l'Addetto _____

E' stata ritirata dall'Albo il _____ l'Addetto _____

- Si attesta che contro la presente delibera non è pervenuto alcun reclamo.
- Si attesta che contro la presente delibera è pervenuto reclamo da :

Palermo _____

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni

Annotazioni _____

CONTRATTO DI RICERCA

per la realizzazione delle attività di

"Sperimentazione pilota Implementazione in Sicilia del Sistema Informativo Nazionale sugli Incidenti in Ambiente di Civile Abitazione: integrazione del SINIACA con i sistemi attivi a livello locale e col sistema europeo IDB"

Tra

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo di seguito "ASP Palermo" - codice fiscale 05841760829, con sede in Palermo, Via Giacomo Cusmano n. 24, cap. 90141 rappresentato per la stipula del presente atto dalla dott.ssa Daniela Faraoni;

E

L'Istituto Superiore di Sanità, di seguito denominato "ISS" - codice fiscale 80211730587 - partita IVA 03657731000, con sede in Roma, Viale Regina Elena 299, cap 00161 legalmente rappresentato dal Presidente Prof. Silvio Brusaferrò

PREMESSO CHE:

- il Piano Regionale di Prevenzione 2014-18 della Regione Siciliana recepisce le azioni centrali del Piano Nazionale di Prevenzione del medesimo periodo, ed è teso a rafforzare/facilitare l'attuazione dei macro-obiettivi della pianificazione nazionale;
- nel Programma Regionale di Promozione della Salute, tra le azioni di programma, è prevista la stesura di un piano d'azione intersettoriale volto alla Prevenzione degli incidenti domestici e dei loro esiti, questo obiettivo è descritto al punto 2.6 (prevenire gli incidenti domestici) del Il PRP 2014-18;
- al punto 2.6 del PRP viene richiamata nel suo rationale la legge 493/99 che prevede lo sviluppo del Sistema Informativo Nazionale sugli Infortuni in Ambienti di Civile Abitazione (SINIACA) sulla base dei dati rilevati dagli osservatori epidemiologici regionali in collaborazione con le aziende sanitarie locali;
- sulla scorta del PNP, che prevede di costruire un sistema di sorveglianza epidemiologica del fenomeno infortunistico e individuare criteri di misura e di registrazione degli infortuni domestici, il Piano Sanitario Regionale ha inserito l'osservazione e la prevenzione degli incidenti domestici tra le competenze

dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana a cura del Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato della Salute (DASOE);

- Il programma regionale di prevenzione degli incidenti domestici prevede un rafforzamento degli attuali sistemi di rilevazione in aree pilota, e un miglior utilizzo dei flussi correnti. A questo scopo il programma regionale ha fissato la strategia di collegamento al sistema SINIACA per tramite delle Aziende Sanitarie Provinciali della Regione;
- il programma regionale di prevenzione degli incidenti domestici prevede quale azione specifica (la 6.1.D) la sorveglianza e il monitoraggio dei flussi informativi, tale azione è incentrata sul miglioramento del flusso informativo basato sul pronto soccorso (SINIACA), con particolare riferimento ai traumatismi;
- le direzioni sanitarie aziendali dovranno attivare un flusso interno volto a fornire una totale copertura informativa sui casi d'incidente domestico, avvelenamento e violenza;
- ai sensi dell'articolo 4 della legge 493/99 è stato attivato presso l'ISS il Sistema Informativo Nazionale sugli Infortuni in Ambienti di Civile Abitazione (SINIACA), un sistema informativo dei dati sugli infortuni negli ambienti di civile abitazione rilevati dagli osservatori epidemiologici regionali, in collaborazione con le unità sanitarie locali;
- l'ISS svolge, altresì, le funzioni di National Database Administrator (NDA) per l'Italia dell'Injury Database europeo, coordinando per l'Italia, sin dal 2004, la partecipazione a tale rete collaborativa europea;
- la Regione Siciliana ha l'esigenza, in campo epidemiologico, di adeguare il proprio sistema di codifica, che attualmente non prevede la raccolta di specifiche segnalazioni per incidenti domestici - IDB, alla piattaforma nazionale/europea;
- in tale ambito il Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato della Salute (DASOE) ha validato il progetto pilota, inserito nell'ambito dei progetti finanziati dal Piano Sanitario Nazionale a valere sull'annualità 2015, "Sperimentazione Pilota Implementazione in Sicilia del Sistema Informativo Nazionale sugli Incidenti in Ambiente di Civile Abitazione: integrazione del SINIACA con i sistemi attivi a livello locale e col sistema europeo IDB", affidandone il coordinamento all' ASP di Palermo in collaborazione con l'Azienda

- Ospedali Riuniti "Villa Sofia-Cervello" che, prevede, tra l'altro, l'integrazione della piattaforma regionale (EMUR-PS) con la piattaforma nazionale SINIACA-IDB;
- per lo svolgimento delle attività necessarie per la realizzazione della suddetta "Sperimentazione Pilota" intervengono, rispettivamente, l'Istituto Superiore di Sanità in convenzione con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, in coordinamento con il Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato alla Salute della regione siciliana e in collaborazione con il network di Aziende Ospedaliere dell'area metropolitana di palermo: (A.O.O.R. VILLA SOFIA-CERVELLO, A.O. ARNAS CIVICO-DI CRISTINA-BENEFRATELLI, A.O.U.P. POLICLINICO "P.GIACCONE");
 - l'ISS - ai sensi dell'art. 1 del DM 24 ottobre 2014 - è organo tecnico scientifico del Servizio Sanitario nazionale e persegue la tutela della salute pubblica, in particolare attraverso lo svolgimento di funzioni di ricerca, controllo, consulenza regolazione e formazione applicate alla salute pubblica;
 - l'ISS, ai sensi dell'art. 2 comma 3 del predetto DM 24 ottobre 2014, per l'espletamento delle proprie funzioni e di ogni attività connessa può stipulare convezioni, accordi e contratti con soggetti pubblici o privati, nazionali ed internazionali;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Articolo 1

(Conferma delle premesse)

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Articolo 2

(Oggetto)

L'ASP Palermo affida all'ISS lo svolgimento delle attività necessarie per la realizzazione di attività di "Sperimentazione Pilota Implementazione in Sicilia del Sistema Informativo Nazionale sugli Incidenti in Ambiente di Civile Abitazione: integrazione del SINIACA con i sistemi attivi a livello locale e col sistema europeo IDB", così come riportato nel Progetto Esecutivo (allegato A) che è parte integrante del presente atto.

In particolare, l'ISS dovrà svolgere l'attività di Sviluppo e sperimentazione del SINIACA in un'area pilota della Sicilia, mediante le seguenti attività strumentali:

- Valutazione dati SINIACA e centri di PS
- Sensibilizzazione e formazione del personale PS alla rilevazione SINIACA-IDB
- Valutazione quadro accidentologico regionale e incrocio dati PS e SD

L'ISS si impegna a realizzare le attività di cui sopra con la dovuta diligenza e obbligandosi ad inviare all'ASP Palermo, nei tempi stabiliti, i documenti e quanto altro previsto dal presente Contratto.

Articolo 3 (Durata)

Le attività disciplinate dal presente atto decorrono dal giorno della stipula del presente accordo e avranno scadenza entro 18 mesi dalla stessa.

Articolo 4 (Corrispettivo)

Per lo svolgimento delle attività di cui all' articolo 2, L'ISS riceverà dall ' ASP Palermo un corrispettivo pari a € 40.000,00 (quarantamila/00) IVA inclusa, previa presentazione di regolari fatture emesse in formato elettronico, a gravare sull'azione 4.6.2 del PSN 2015, secondo le seguenti modalità:

- una prima quota, pari al 30% Euro 12.000,00 (Euro dodicimila/00) IVA inclusa, previa presentazione di una relazione di inizio lavori;
- una seconda quota, pari al 40% Euro 16.000,00 (Euro sedicimila/00) IVA inclusa, dopo 12 mesi di attività, a seguito di presentazione da parte dell'ISS di una relazione sullo stato di avanzamento dei lavori;
- una terza quota, pari al 30% Euro 12.000,00 (Euro dodicimila/00) IVA inclusa, dietro presentazione da parte dell'ISS della relazione finale.

Le richieste di pagamento di cui sopra, ai sensi di quanto disposto dall'art. 35, commi 8-13 del decreto legge 1/2012 - che prevede la sospensione del sistema di

tesoreria unica mista e l'assoggettamento al sistema di tesoreria unica - dovranno indicare gli estremi del proprio conto di tesoreria unica completo di IBAN.

Si fa presente che in mancanza di tali dati non sarà possibile procedere alla liquidazione delle richieste di pagamento emesse nell'ambito del presente accordo di collaborazione.

Articolo 5 (Responsabile Scientifico)

I Responsabili Scientifici chiamati a svolgere le attività di ricerca saranno per l'ASP Palermo la dott.ssa Concetta Noto e per l'ISS il Dott. Giuseppe Balducci.

Articolo 6 (Norme di gestione)

Il corrispettivo versato ai sensi del precedente art. 4 sarà destinato a finanziare esclusivamente tutte le spese necessarie per la realizzazione del programma di ricerca oggetto del presente accordo.

Articolo 7 (Pubblicazioni e risultati della ricerca)

Ferma restando la titolarità dell'ISS sui sistemi di sorveglianza epidemiologica SINIACA e IDB per l'Italia, con la firma del presente accordo l'ISS riconosce la titolarità dei dati provenienti dalla rete ospedaliera citata nelle premesse, al DASOE e la contitolarità tra ASP Palermo e tutti i partner conferenti il dato delle informazioni elaborate ed ISS.

Tutti i partner che conferiscono i dati e l'ISS si impegnano a non utilizzare i risultati degli studi effettuati sui dati medesimi per finalità diverse da quelle per le quali sono stati acquisiti.

L'utilizzo ed il riferimento - parziale o totale, diretto ed indiretto - al progetto "SINIACA Sicilia" e/o ai dati derivanti dallo stesso, in ogni caso, dovrà comunque essere fatto con la citazione della collaborazione e del contributo di "Regione

Siciliana – Assessorato alla Salute – Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo” in caso di pubblicazioni su supporto cartaceo.

Articolo 8 (Tutela dati personali)

Il trattamento dei dati dovrà avvenire legittimamente, con correttezza e trasparenza nei confronti dell'interessato.

I dati personali saranno trattati nei limiti delle finalità di cui alla presente convenzione.

Le parti della presente convenzione assicurano l'attuazione del principio della minimizzazione nell'utilizzo dei dati ossia, saranno trattati quelli adeguati, pertinenti e necessari al raggiungimento delle finalità del presente accordo.

I dati personali saranno trattati garantendo misure adeguate (art. 32 Reg. Ue 2016/679) di protezione sia in fase di raccolta che di utilizzo e trasmissione degli stessi.

L'ISS e l'ASP Palermo in coordinamento con il DASOE, ciascuno per la propria specifica partecipazione al presente contratto di ricerca derivante dalla scheda progettuale approvata con delibera n. 00178 del 14 giugno 2019, si vincolano alla scrupolosa osservanza delle disposizioni contenute nel Regolamento UE 679/2016, nel D. Lgs. 196/2003, così come novellato dal D. lgs. n. 101/2018, con particolare riferimento a ciò che concerne la sicurezza dei dati, gli adempimenti e la responsabilità nei confronti degli interessati, dei terzi e del Garante per la protezione dei dati personali.

A tal proposito il DASOE conetterà gli indirizzi per raggiungere le finalità di cui alla “Sperimentazione Pilota”, in concordanza alle proprie specifiche competenze in materia di sorveglianza e prevenzione. La base giuridica del trattamento dei dati personali è rinvenibile nell'art. 6, par. 1, lett. C) GDPR, ossia “Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;” e nell'art. 9, par. 2, lett. i) GDPR, ossia “il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, ..”.

A tal fine, l'ISS e l'ASP Palermo hanno provveduto a designare un proprio Data Protection Officer (D.P.O.), rispettivamente individuato:

- Per l'ISS; Scudo Privacy Srl, in persona del Dott. Carlo Villanacci, raggiungibile al seguente indirizzo E-mail: responsabile.protezionedati@iss.it;

- Per e l'ASP Palermo dr. Giuseppe Buttafuoco contattabile al seguente indirizzo: rpd@asppalermo.org.

Articolo 9 (Responsabilità e Foro)

In caso di controversia nell'interpretazione o nell'esecuzione del presente contratto, la questione verrà definita in prima istanza in via amichevole. Qualora non fosse possibile, il foro competente sarà quello di Roma.

Articolo 10 (Tracciabilità dei flussi finanziari)

A pena di nullità assoluta del presente contratto entrambe le parti contraenti si assumono gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3, comma 9 della legge 136/2010.

Le transazioni relative all'esecuzione del presente contratto saranno effettuate mediante conto corrente bancario dedicato secondo il disposto dell'art.3, comma 1, legge 13 agosto 2010 n. 136.

Il Codice Unico di Progetto (C.U.P.) relativo al progetto di cui all'Art.1 è il seguente: F79E19001400002.

Articolo 11 (Imposta di registro e di bollo)

Il presente accordo, stipulato sotto forma di scrittura privata non autenticata, è soggetto a registrazione solo in caso d'uso. Le relative spese saranno a carico della parte richiedente.

Art. 12 (Norme di rinvio)

Tutti i dipendenti dell'ISS e delle Aziende Sanitarie, Territoriali ed Ospedaliere regionali che, a vario titolo, partecipano alla realizzazione delle attività di "Sperimentazione Pilota Implementazione in Sicilia del Sistema Informativo Nazionale sugli Incidenti in Ambiente di Civile Abitazione: integrazione del SINIACA con i sistemi attivi a livello locale e col sistema europeo IDB", sono soggetti all'obbligo di non divulgazione ed alla massima riservatezza in relazione ai dati personali e più in generale alle informazioni trattate al fine di svolgere la presente collaborazione.

Le categorie di dati personali oggetto di trattamento sono le seguenti:

1. Dati personali anagrafici (sesso, età)
2. Dati sullo stato di salute (informazioni sintetiche e codificate sugli incidenti riportati, quali: tipo lesione, distretto corporeo interessato)
3. Dati temporali/localizzazione (luogo e data evento, data di accesso al PS, dinamica e ambiente dell'incidente).

Tali dati, privi di identificativi diretti e codificati in modalità tali da non consentire l'identificazione del paziente (pseudonimizzazione), quanto piuttosto il record, saranno trattati nei limiti delle finalità di cui al presente Contratto Di Ricerca e per il tempo necessario al raggiungimento di tale scopo.

I dati oggetto di trattamento saranno comunicati mediante interconnessione su piattaforma SINIACA (<https://WWW.SINIACA-LAB.it>) secondo modalità adeguate ai fini della sicurezza delle informazioni (es. preventiva individuazione delle persone autorizzate all'accesso, policy password, strumenti e mezzi di trasmissione adeguati ecc.).

L'ISS, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo e l'Azienda Ospedali Riuniti "Villa Sofia-Cervello", nella sola fase di avvio e sperimentazione del sistema informativo e informatico e successivamente il DASOE, si occuperanno di predisporre misure tecniche e organizzative adeguate al fine di soddisfare l'esercizio dei diritti dell'interessato ex art. 15 GDPR e ss., ossia e più precisamente il diritto di accesso, il diritto di rettifica, il diritto alla cancellazione, il diritto di limitazione, il diritto alla portabilità dei dati personali, il diritto di opposizione, nonché il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante.

Per quanto non previsto dal presente Accordo si applicano le disposizioni di legge.

Il presente atto si compone di 12 articoli e di 1 Allegato tecnico e viene sottoscritto con firma digitale.

Firmato digitalmente da

DANIELA FARAONI

C = IT

Data e ora della firma: 02/02/2021 11:10:08

Per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo

**Brusaferro
Silvio**

Firmato digitalmente da
Brusaferro Silvio
Data: 2020.12.22 12:29:50
+01'00'

**Per Istituto Superiore di
Sanità**

Il presente atto è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 15 comma 2bis della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. e ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.

ALLEGATO A

PROGETTO ESECUTIVO - PRP Sicilia 2014-2018

DATI GENERALI DEL PROGETTO

TITOLO: Sperimentazione Pilota Implementazione in Sicilia del Sistema Informativo Nazionale sugli Incidenti in Ambiente di Civile Abitazione: integrazione del SINIACA con i sistemi attivi a livello locale e col sistema europeo IDB. (SINIACA Sicilia)

ENTE RESPONSABILE DELL'ESECUZIONE:

Istituto Superiore di Sanità in convenzione con il Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato alla Salute della Regione Siciliana, in coordinamento con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo e in collaborazione con il network Aziende Ospedaliere e area metropolitana di Palermo (A.O.O.R Villa Sofia-Cervello, A.O. ARNAS CIVICO, A.O.U.P. POLICLINICO "P. GIACCONE").

DURATA PROGETTO: 12 mesi

COSTO: Euro 40.000

COORDINATORE SCIENTIFICO DEL PROGETTO:

nominativo: Alessio Pitidis

struttura di appartenenza: Istituto Superiore di Sanità – Dipartimento Ambiente e Salute Primaria – Reparto Epidemiologia Ambientale e Sociale

n. tel: 0649902493 - 2181 n. fax: 0649902383 E-mail: alessio.pitidis@iss.it

TITOLO: Sperimentazione Pilota Implementazione in Sicilia del Sistema Informativo Nazionale sugli Incidenti in Ambiente di Civile Abitazione: integrazione del SINIACA con i sistemi attivi a livello locale e col sistema europeo IDB. (SINIACA Sicilia)

ANALISI STRUTTURATA DEL PROGETTO

Descrizione ed analisi del problema

In Sicilia nel 2012 sono morte 1.901 persone per incidenti e violenza (cause esterne di traumatismo o avvelenamento), pari al 3,7% della mortalità generale, una proporzione simile a quella osservata nell'intero territorio italiano (3,9%). Questa mortalità per traumatismo o avvelenamento in Sicilia è risultata secondaria a incidenti stradali (14,8%), cadute (13,7%) e violenza (per autolesione o aggressione: 20,3%). In totale gli eventi accidentali hanno riguardato il 77,0% dei decessi per traumatismo e avvelenamento.

Nel medesimo anno nella Regione vi sono stati 20.467 ricoveri ospedalieri per incidenti e violenza. Possiamo stimare dalle tipologie di cause esterne riportate nelle SDO siciliane che questi ricoveri da trauma siano stati secondari a queste cause principali: incidente domestico (37,2%), incidente stradale (25,6%), incidente su lavoro (4,2%) e violenza (2,9%).

Dai flussi di emergenza/urgenza del pronto soccorso (PS) della Sicilia possiamo stimare che, nel medesimo anno, vi siano stati circa 460.000 accessi nei PS regionali a causa d'incidenti e violenza.

In Sicilia per gli uomini gli incidenti stradali sono la terza causa di anni potenziali di vita perduti (PYLL) e i suicidi ne sono la quinta, mentre per le donne gli incidenti stradali sono la decima causa di PYLL.

In considerazione di questi aspetti l'ISS ha avviato il Sistema Informativo Nazionale sugli Incidenti in Ambiente di Civile Abitazione (SINIACA), in attuazione dell'art. 4 Legge n. 493/99. Sistema che si basa sui dati rilevati degli osservatori epidemiologici regionali in collaborazione con le aziende sanitarie locali. In Sicilia, peraltro il Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio epidemiologico dell'Assessorato alla Salute ha specifiche competenze sulla sorveglianza e la prevenzione degli incidenti domestici.

In questo ambito, mediante la partecipazione dell'ISS a diversi progetti europei, è stata implementata la rete italiana del sistema europeo di sorveglianza degli infortuni (EU-IDB), basata su una rete di centri di PS, in attuazione della raccomandazione del Consiglio dell'Unione Europea, n. 2007/C 164/01.

Nell'ambito del Programma Comunitario di Azione 2008-2013 nel campo della salute (PHP 2008-2013), i Governi di 22 Paesi membri dell'Unione Europea hanno sottoscritto un programma di azione congiunta con la Commissione Europea (CE) per la prevenzione degli infortuni (JAMIE: Joint Action on Monitoring Injuries in Europe). L'azione era volta alla creazione di un sistema comune europeo per la sorveglianza degli infortuni, basato sull'espansione del sistema europeo di sorveglianza Injury DataBase (EU-IDB), originariamente nato per la sorveglianza degli infortuni domestici e del tempo libero e detenuto dalla Commissione Europea. L'incarico di realizzazione di queste attività in Italia è stato affidato dal Ministero della Salute all'Istituto Superiore di Sanità. Nel piano di lavoro 2016 del PHP 2014-2020 la Commissione Europea ha deciso di supportare, tra i sistemi informativi rilevanti per il perseguimento delle politiche sanitarie europee, l'Injury Database europeo.

La prevenzione degli eventi accidentali e violenti richiede la disponibilità di adeguati sistemi di sorveglianza, in grado sia di fornire un attendibile quadro accidentologico su cui formulare appropriate strategie di prevenzione, sia di segnalare problematiche emergenti e di contribuire alla caratterizzazione di comportamenti e situazioni a rischio e di oggetti, infrastrutture e altri agenti potenzialmente pericolosi.

Soluzioni proposte sulla base delle evidenze

Al fine primario della disponibilità di evidenze adeguate alla formulazione di corrette strategie di prevenzione degli incidenti è necessario, anzitutto, garantire la continuità della rete di rilevazione di PS del SINIACA che in Sicilia negli anni 2003-2004 era stato sperimentato, tra le prime Regioni in Italia, in alcuni ospedali pilota. Tale sistema di rilevazione - basato su vasto campione di centri di pronto soccorso ospedaliero distribuiti sul territorio nazionale in area urbana, medio-urbana e rurale - offre un livello

d'informazione sulla caratterizzazione delle cause esterne dei traumatismi e avvelenamenti adeguato agli standard stabiliti in sede europea e fornisce dati comparabili tra le Regioni italiane e a livello europeo. Infine, le rilevazioni di PS offrono la possibilità di descrivere i traumatismi e avvelenamenti secondari a incidente o violenza direttamente sulla base delle informazioni diagnostiche, codificate e comparabili internazionalmente, riportate dal personale sanitario d'emergenza.

Il SINIACA-IDB in Sicilia verrà sperimentato in gruppo di pronto soccorso ospedalieri pilota, consistente nelle aziende ospedaliere dell'area metropolitana di Palermo, coordinati dalla ASP di Palermo. Un campione ristretto di ospedali su cui sarà sperimentata la rilevazione degli incidenti domestici, e per alcuni ospedali degli episodi di violenza, secondo codifiche compatibili con l'IDB europeo e in linea con le linee guida dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, sulla sorveglianza degli infortuni. Lo scopo della sperimentazione annuale di rilevazione in questo gruppo pilota di ospedali è testare un modello per la Sicilia da estendere successivamente alle altre ASP regionali.

Verranno anche utilizzati i flussi correnti di emergenza/urgenza dei pronto soccorso ospedalieri regionali (EMUR-PS) per l'incrocio coi dati campionari SINIACA-IDB. Tali rilevazioni EMUR-PS, pur producendo solo informazioni sintetiche (indicazione generale del numero d'incidenti domestici, stradali, sportivi, etc., senza altra informazione sulle cause), coprono tutti o gran parte degli ospedali della Regione. Questo per la costruzione di un quadro accidentologico regionale per proiezione, mediante incrocio con i dati analitici del SINIACA-IDB sulle dinamiche d'incidente e le circostanze degli eventi violenti.

Al fine di integrare i sistemi italiani di sorveglianza degli incidenti nel corrispondente sistema europeo, i centri pilota del SINIACA-IDB, che si assumano l'onere di adottare la codifica analitica delle circostanze d'infortunio e rilevare anche gli oggetti/sostanze coinvolte nell'infortunio con elevato livello di completezza, secondo tale codifica, parteciperanno al sistema europeo EU-IDB.

Nei centri pilota verrà svolta formazione all'implementazione e impiego del SINIACA-IDB presso il personale di pronto soccorso. Le attività di formazione saranno svolte cura dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) in collaborazione con il gruppo di lavoro costituito presso la ASP di Palermo, in collaborazione con il network ospedaliero partecipante alla sperimentazione. I corsi comprenderanno elementi di: epidemiologia in ambito accidentologico, tecniche comunicative operative e istituzionali in ambito sanitario e sociale, utilizzo delle codifiche SINIACA-IDB, valutazione di qualità dei dati rilevati. Ai fini della formazione del personale di PS, quale strumento complementare ai manuali di codifica, verrà redatto un manuale sugli stili di codifica. Questo specifico manuale sarà utilizzabile come repertorio con ampio numero di esempi di casi pratici di dubbia codifica ed esemplificazione di assegnazione dei codici mediante criteri standard d'interpretazione delle informazioni anamnestiche disponibili. Per il controllo di qualità a livello locale verrà sviluppato un apposito software, interfacciabile via web, per controlli automatizzati della consistenza e della validità dei valori assegnati agli attributi dei record, nonché della completezza dei medesimi.

Fattibilità /criticità delle soluzioni proposte

Il progetto consentirà l'attuazione in Sicilia della raccomandazione del Consiglio dell'Unione Europea n. 2007/C 164/01, che prevede l'utilizzo dei dati esistenti a livello nazionale e regionale in materia d'infortuni e lo sviluppo di sistemi di sorveglianza atti a fornire informazioni comparabili. Consentirà, inoltre, la prosecuzione delle attività del SINIACA nella Regione, previsto dalla normativa vigente (Legge 493/99), e di dare attuazione al Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018, in particolare i macro-obiettivi: 2.5 (Prevenire gli incidenti stradali e ridurre la gravità dei loro esiti) e 2.6 (Prevenire gli incidenti domestici e i loro esiti).

Nelle indicazioni operative del programma regionale di prevenzione degli incidenti stradali è prevista l'attivazione di un sistema di sorveglianza specifico volto a integrare le informazioni ricavate dalle diverse fonti informative esistenti sanitarie e non, che sia utile a descrivere e analizzare i determinanti e le conseguenze per orientare le scelte di prevenzione sanitaria.

Il programma regionale di prevenzione degli incidenti domestici prevede un rafforzamento degli attuali sistemi di rilevazione in aree pilota e un miglior utilizzo dei flussi correnti. Viene fissata tra i profili operativi prioritari la sorveglianza degli eventi infortunistici da osservare in pronto soccorso e tra i ricoveri ospedalieri.

Sempre il programma regionale di prevenzione degli incidenti domestici prevede quale azione specifica (la 6.1.D) la sorveglianza e il monitoraggio dei flussi informativi. Tale azione è incentrata sul miglioramento del flusso informativo basato sul pronto soccorso (SINIACA), con particolare riferimento ai traumatismi.

Ora il sistema semplificato di codifica SINIACA-IDB, oltre a fornire informazioni comparabili a livello europeo ne fornisce di atte all'analisi dei determinanti a fini preventivi, poiché è conforme

alle linee guida OMS sulla sorveglianza degli infortuni, le quali dispongono che nella rilevazione delle circostanze dell'incidente, indispensabile a fini preventivi, vengano registrate in forma codificata almeno: dinamica d'incidente, ambiente di accadimento, attività svolta dall'infortunato al momento dell'incidente.

La fattibilità dell'implementazione del SINIACA-IDB in Sicilia deriva dalla circostanza che la rete di rilevazione nazionale si fonda, in primo luogo, sull'attività di centri di PS che hanno esperienza oramai pluriennale nello svolgimento delle attività del SINIACA. Peraltro, l'ISS e un campione di ospedali della rete SINIACA hanno partecipato negli anni al sistema di sorveglianza EU-IDB, in ambito di progettazione europea. Sulla base delle metodiche sviluppate e dell'esperienza acquisita in tali attività la rete sarà estesa alle Regione Sicilia, in modo da integrarla pienamente nelle rilevazioni di PS del SINIACA. Peraltro, alcuni centri di PS della Regione, tra quelli individuati per la fase pilota, hanno partecipato con successo in passato all'avvio del SINIACA con il coordinamento dell'osservatorio epidemiologico. Il sistema di sorveglianza sarà sperimentato per un anno nelle aziende ospedaliere dell'area metropolitana di Palermo. Successivamente a questo studio pilota sarà possibile estendere la rilevazione, secondo le metodiche sperimentate in altri ospedali della Regione nelle restanti ASP.

Sulla base delle esperienze precedenti è disponibile vasta documentazione su cui sviluppare strumenti per la formazione del personale che sarà coinvolto nella rilevazione in Sicilia.

L'analisi dei dati SINIACA sugli incidenti domestici ha sempre mostrato significativa concordanza fra territori differenti e sistemi di rilevazione diversi (SINIACA vs. IDB) nella distribuzione dei pazienti per gruppi età-sesso specifici e dinamiche d'incidente. Questo consente, anche in base alle metodiche sviluppate in ambito di progettazione europea, di stimare dei parametri di estrapolazione dei dati alla popolazione regionale, specialmente sulla base delle informazioni sintetiche dei flussi EMUR di PS.

Per la sperimentazione in un campione di ospedali pilota della sorveglianza SINIACA-IDB in Sicilia si attiverà il sistema SINIACA ad integrazione del Sistema Informativo Aziendale (flussi EMUR gestiti tramite la piattaforma "Isolabella") presso i Pronto Soccorso Aziendali dell'A.O. Cervello- Villa Sofia di Palermo, dell'A.O. ARNAS CIVICO e dell'A.O.U.P. POLICLINICO "P. GIACCONE"; con il coordinamento della ASP PALERMO.

All'interno di questo campione di ospedali pilota, in funzione della qualità e completezza dei dati raccolti, saranno individuati gli ospedali che parteciperanno al sistema europeo IDB, ai cui dati saranno applicati sistemi automatici di conversione delle codifiche italiane (SINIACA domestici e DATIS stradali) in quella europea IDB, sviluppati dall'ISS nel progetto pilota europeo INTEGRIS (Integration of European Injury Statistics). Di base dovrà essere garantita la rilevazione e la conversione in formato europeo dei casi d'incidente domestico. Sarà, poi, sperimentata l'estensione della rilevazione ad altre tipologie d'incidente, a partire da quelli stradali. In particolare presso il PS dell'ospedale Civico di Palermo verrà sperimentata la rilevazione degli eventi intenzionali, nell'ambito di un progetto del programma CCM 2014 del Ministero della Salute, in tema di sorveglianza e risposta alla violenza su soggetti vulnerabili, cui tale ospedale partecipa.

Nei centri pilota succitati, sarà sperimentata l'adozione del Full Data Set (FDS) IDB per la registrazione anche dei prodotti coinvolti in incidente. Al riguardo si sperimenteranno sia l'utilizzo di una codifica semplificata, sia un metodo di risposta semi-strutturata nel campo di descrizione a testo libero dell'incidente, previsto dal SINIACA. Ove questa modalità si rivelasse troppo onerosa, verrà sperimentato lo sviluppo un sistema di riconoscimento automatico di alcune specifiche categorie di prodotti di maggior interesse, a partire dal referto a testo libero dell'incidente. Tale procedura automatizzata è stata testata con successo dall'ISS su un'ampia casistica pregressa di PS del SINIACA.

Bibliografia

Chiara O, Pitidis A, Lispi L et al. Epidemiology of Fatal Trauma in Italy in 2002 Using Population-Based Registries. *European Journal of Trauma and Emergency Surgery*. 2010; 36(2): 157-163.

European Commission: Joint Action on Monitoring Injuries in Europe: Ref. 2008-2013 Programme 2.2.4; Ref. Work Plan 2010 3.3.2.9

European Commission: Work Programme 2106, Ref. PHP 2014-2020; Ref. annex I WP2016 4.5.2.

Giustini M, de Leo A, Leti Acciaro A, Pajardi G, Mamo C, Voller, Fadda F, Fondi G and Pitidis A. Incidence estimates of hand and upper extremity injuries in Italy. *Ann Ist Super Sanità* 2015; (51) 4: 305-312.

Longo E, Pitidis A. SINIACA: una risposta di sistema per la sorveglianza nazionale degli incidenti

domestici. Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità, 2010; (23) 11: 3-7.

Piano Nazionale della Prevenzione 2104-2018. Ministero della Salute.

Piano Regionale della Prevenzione 2104-2018 e indirizzi operativi. Assessorato alla Salute della Regione Sicilia.

Pitidis A (a cura di). Sorveglianza degli incidenti e della violenza. Rapporto tecnico finale del progetto SINIACA-IDB. Scienze e Ricerche; 2015, 19.

Pitidis A, Balducci G, Fondi G, Trinca S e Gruppo di lavoro SINIACA-IDB. Sorveglianza di pronto soccorso degli incidenti e della violenza: il sistema italiano (SINIACA) di codifica semplificata per l'Injury Database europeo. Roma: Istituto Superiore di Sanità, 2015 (Rapporti ISTISAN 15/10).

Pitidis A. Sorveglianza degli incidenti e della violenza. In Costa G, Salmaso S e Cislaghi C. (a cura di). Misurare in sanità pubblica: registri e sorveglianza. Situazione attuale e prospettive. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2014 (Rapporti ISTISAN 14/23 Pt. 2): pp. 138-158.

Pitidis A, Gallo L, Longo E, et al. Sorveglianza europea degli incidenti domestici e del tempo libero: il caso dell'Italia (2005). Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2008 (Rapporti ISTISAN 08/45).

Pitidis A, Gallo L, Valentini F et al. SINIACA la sorveglianza nazionale degli incidenti domestici in tre regioni italiane: Veneto, Abruzzo, Sardegna (2005). Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2010 (Rapporti ISTISAN 10/38).

Pitidis A, Taggi F. (a cura di). Ambiente casa: la sicurezza domestica dalla conoscenza alla prevenzione. Rapporto del Sistema Informativo Nazionale sugli Incidenti in Ambienti di Civile Abitazione. Milano: Franco Angeli; 2006.

Taggi F. La caratterizzazione della causa esterna d'incidente stradale nelle rilevazioni degli accessi in Pronto Soccorso: limiti e possibilità. In Taggi F (a cura di). Aspetti sanitari della sicurezza stradale. Roma: Ministero delle Infrastrutture e trasporti, Istituto Superiore di Sanità; 2003: 149-156.

Vignally P, Fondi G, Taggi F, Pitidis A. Monitoring caustic injuries from emergency department databases using automatic keyword recognition software. *Annals of Burns and Fire Disasters*. 2011; 1(24), 14-16

Zimmerman N, Bauer R. Injuries in the European Union 2005-2007. Vienna: Austrian Road Safety Board; 2009.

Sito European Union - Injury Database:
http://ec.europa.eu/health/data_collection/databases/idb/index_en.htm

Sito tematico Istituto Superiore di Sanità dedicato alla sicurezza domestica:
<http://www.iss.it/casa/index.php?lang=1&anno=2016&tipo=11>

OBIETTIVI E RESPONSABILITA' DI PROGETTO

OBIETTIVO GENERALE:

Supporto tecnico-scientifico alla sperimentazione pilota e alla implementazione della rete di rilevazione di Pronto Soccorso del SINIACA in Sicilia, coordinamento dell'ISS con il DASOE, la ASP di Palermo e gli ospedali partecipanti alla fase pilota, quale principale organo tecnico scientifico del Servizio Sanitario Nazionale, tramite il reparto Epidemiologia Ambientale e Sociale, struttura competente per lo svolgimento delle attività del SINIACA ex art. 4 legge 493/99. Il collegamento con la struttura centrale SINIACA consentirà l'acquisizione dei dati dalle strutture sanitarie dell'area metropolitana di Palermo e l'attivazione del sistema di qualità già previsto dall'organizzazione nazionale SINIACA e quella europea dell'Injury Database (IDB).

OBIETTIVI SPECIFICI :

Per la fornitura di questi servizi centrali e per il supporto delle attività a livello locale l'ISS, mediante lo specifico accordo in convenzione con il DASOE - Assessorato alla Salute Regione Sicilia si occuperà Attività 1: sviluppo aree dedicate a ospedali Regione Sicilia su piattaforma acquisizione dati SINIACA

Attività 2: gestione della piattaforma e delle procedure trasmissione sicura dati, con relativa fornitura di interfaccia e supporto tecnico agli operatori a livello locale in Sicilia; gestione procedure sicurezza piattaforma centrale repository data (data maintenance e data protection)

Attività 3: sviluppo applicazione software web-based per gli operatori a livello locale della Sicilia finalizzata allo svolgimento automatizzato delle attività di controllo di qualità dei dati in termini consistenza, validità e completezza delle codifiche

Attività 4: sviluppo applicazione software web-based per gli operatori a livello locale della Sicilia finalizzata allo svolgimento automatizzato delle attività d'elaborazione di base dei dati riguardo alle principali variabili d'interesse e ai principali incroci

Attività 5: supporto tecnico alla ricognizione dei sistemi informativi regionali e alla definizione dei tracciati record e delle procedure di conversione

Attività 6: supporto tecnico centrale alla rilevazione e all'uso dei manuali di codifica

Attività 7: redazione di un manuale sugli stili di codifica e repertorio casi pratici d'uso informazioni anamnestiche

Attività 8: coordinamento scientifico di almeno 1 corso di formazione degli operatori a livello locale sulle procedure di codifica in triage e l'uso dei manuali

Attività 9: controllo di qualità dei dati a livello centrale in termini di appropriatezza delle codifiche, mediante procedure automatizzate di riconoscimento testuale e controlli manuali a campione; valutazione dell'integrità del database

Attività 10: produzione rapporto finale SINIACA Sicilia.

Attività 11: conversione dei dati in formato europeo, gestione delle procedure di controllo di qualità e trasmissione sicura dei dati a livello europeo

Attività 12: elaborazione e analisi dei dati a livello centrale per la produzione di un report annuale

Attività 13: supporto tecnico-scientifico agli eventi formativi e al convegno finale

PIANO DI VALUTAZIONE

OBIETTIVO GENERALE	Sviluppo e sperimentazione SINIACA
<i>Indicatore/i di risultato</i>	N. centri di PS effettivamente partecipanti alla sperimentazione nell'area di Palermo
<i>Standard di risultato</i>	N. centri PS campione = 3

OBIETTIVI SPECIFICI Attività: 1-5; 9; 11	Valutazione dati SINIACA e centri di PS
--	---

<i>Indicatore/i di risultato</i>	N. record incidenti domestici codificati correttamente e con buon livello completezza; N. centri di PS con standard di qualità europei IDB
<i>Standard di risultato</i>	N. record = 70%; ; N. centri di PS= 2

OBIETTIVI SPECIFICI Attività: 6-8	Sensibilizzazione e formazione del personale PS alla rilevazione SINIACA-IDB
<i>Indicatore/i di risultato</i>	Percentuale operatori di triage formati per ospedale
<i>Standard di risultato</i>	% operatori di triage formati= 60%

OBIETTIVI SPECIFICI Attività: 10; 12; 13	Valutazione quadro accidentologico regionale e incrocio dati PS e SDO
<i>Indicatore/i di risultato</i>	Percentuale della popolazione di Palermo coperta dai bacini d'utenza degli ospedali per i quali sarà possibile reperire dati di accettazione in PS (EMUR) e di ricovero ospedaliero (SDO) secondari a incidenti e violenza; N. ospedali che incroceranno dati incidenti osservati in PS (EMUR) e in ricovero ospedaliero (SDO)
<i>Standard di risultato</i>	Bacino di utenza almeno 30% della popolazione dell'area metropolitana di sperimentazione; N. ospedali = 3

CRONOGRAMMA

Mese	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Modifica piattaforma centrale acquisizione e gestione dati		X	X									
Fornitura procedure e istruzioni trasmissione sicura dati		X	X	X								
Supporto aggiornamento attuale sistema informatico PS			X	X								
Supporto formazione operatori della rilevazione				X	X							
Formazione operatori all'uso delle codifiche				X	X							
Supporto Ricognizione Servizi Sanitari Regionali Sistema SINIACA	X	X										
Supporto tecnico alla ricognizione dei sistemi informativi sanitari regionali e alla definizione dei tracciati record e delle procedure di conversione	X	X										
Avvio e messa a regime del sistema di sorveglianza SINIACA - livello aziendale					X							
Redazione manuale stili codifica e uso informazioni anamnestiche			X	X	X							
Sviluppo software web-based controllo qualità dati (consistenza e validità) per uso							X	X				

Azione 6.D Programma regionale prevenzione incidenti domestici

