

## **Composizione dei sistemi informativi di cui si avvale l'Ufficio di Piano**

La legge regionale 02/2003 all'art.10 comma 4 prevede "I Comuni e le Aziende unità sanitarie locali individuano, nell'ambito degli accordi di integrazione socio-sanitaria, i modelli organizzativi e gestionali, fondati sull'integrazione professionale delle rispettive competenze, ed i relativi rapporti finanziari, in coerenza con le direttive di cui al comma 3".

La DGR n.1004/2007 , in attuazione alla DGR 1791/2006 individua le azioni e i criteri di riparto per realizzare gli obiettivi del programma finalizzato per la promozione e sviluppo degli uffici di piano.

Il Piano sociale e sanitario regionale 2017-2019 conferma che "l'Ufficio di Piano costituisce il nodo organizzativo per sostenere l'azione programmatoria e di governance organizzativo-gestionale del Distretto in merito alle funzioni dell'area welfare" con "funzioni di regolazione, programmazione, governo, verifica e realizzazione dei servizi sociali e socio-sanitari".

Con riferimento ai dati e ai flussi informativi le funzioni in particolare sono:

- a. raccolta e elaborazione dei dati necessari alla lettura del territorio, in termini di rischi e fragilità, ma anche di risorse e opportunità;
- b. coordinamento delle attività di implementazione dei sistemi informativi regionali e nazionali, finalizzati alla produzione dei flussi informativi;
- c. supporto tecnico alle azioni di confronto e concertazione territoriale finalizzate alla definizione, al monitoraggio e alla valutazione della programmazione sociale e socio-sanitaria

L'Ufficio di Piano, ha inoltre responsabilità diretta nell'implementazione di sistemi e strumenti di programmazione e monitoraggio, di rilevazione, implementazione e rendicontazione di dati economici e di attività in relazione alle risorse assegnate e alle rilevazioni richieste.

### **Modalità di attuazione delle funzioni**

Al fine di garantire le funzioni assegnate il Comune, le Unioni e l'AUSL si impegnano a coordinare, integrare, unificare gli elementi e gli strumenti informativi locali per giungere alla costruzione di un unitario sistema di conoscenza e valutazione degli interventi socio sanitari. Tale funzione è presidiata dal funzionario addetto al coordinamento rilevazione e analisi dati

L'Ufficio di Piano pertanto, mediante i propri componenti AUSL, Comune/Unioni, favorisce lo scambio, la circolarità e l'integrazione dei dati attraverso sistemi informativi e di rilevazione condivisi; garantisce l'accesso a banche dati, rilevazioni, percorsi informatizzati che connettano i diversi attori istituzionali del sistema di welfare e i diversi professionisti.

L'Ufficio di Piano si impegna nelle sue componenti a realizzare e mantenere un sistema gestionale/informativo condiviso e l'utilizzo di strumenti omogenei e condivisi di presa in carico, valutazione e gestione.

Le parti si impegnano a codificare in modo congiunto specifici flussi informativi a supporto della programmazione, del monitoraggio e della rendicontazione dei diversi fondi.

Il Progetto GARSIA viene individuato a livello distrettuale quale sistema gestionale e informativo adottato dall'area sociale e socio/sanitaria a garanzia della omogeneità operativa e a supporto del sistema di governance. Nell'ambito del Progetto Garsia si intendono compresi anche i Flussi Regionali di ambito Sociale e Socio Sanitario ad oggi censiti (es. SISAM, FAR, SMAC, SIADI-ADI, GRAD). Le parti si impegnano a garantire il funzionamento, lo sviluppo e la costante implementazione del Sistema operativo GARSIA in ambito distrettuale e quale sistema informativo dei servizi sociali.

Tutti i soggetti che compongono il sistema di welfare locale e che hanno in essere forme contrattuali con AUSL/Comune capofila, FCR, AUSL sono tenuti a implementare quanto richiesto con gli strumenti concordati. A tal fine le committenze si impegnano a richiamare questi impegni nei diversi contratti.

Il sistema di governance dell'integrazione socio-sanitaria condivide pertanto un metodo di conoscenza che consente la programmazione, il monitoraggio, la verifica dell'utilizzo congruente e appropriato delle risorse e dei servizi in rapporto ai bisogni delle persone.

### **Accesso ai sistemi informativi, banche dati, reportistiche in file excell e utilizzo dei dati**

I dati che costituiscono il sistema di conoscenza e valutazione degli interventi socio sanitari sono relativi sia a fattori economici/budget sia a fattori quantitativi e qualitativi dell'utenza e dei servizi offerti.

Comune, Unioni e AUSL individuano al proprio interno i referenti per l'accesso alle diverse informazioni e banche dati, che devono operare in modo integrato favorendo i flussi informativi, l'interoperabilità e l'accessibilità condivisa.

I dati economici e di attività possono essere utilizzati per fini programmatori, di ricerca, di analisi, di assolvimento debiti informativi con enti terzi ( regione, ministeri, università, ecc.).

Possono inoltre essere utilizzati per riorientare la programmazione e per verificare la congruenza e l'efficacia di quanto predisposto.

Si riportano di seguito, a carattere non esaustivo, i molteplici sistemi informativi e strumenti di rilevazione, monitoraggio, rendicontazione da implementare e utilizzare da parte dell'Ufficio di Piano:

- FRNA CUP 2000 (parte riguardante la scheda di ambito distrettuale e parti relative alle rilevazioni comunali)

- Lepida CUP 2000 Piani di zona per la salute e il benessere sociale per l'implementazione dei documenti programmatici (Piano di zona per la salute e il benessere sociale e Programmi attuativi annuali)
- anagrafe dei servizi accreditati; la programmazione, monitoraggio, rendicontazione dati economici e di attività FRNA, FNA, FSL
- programmazione, monitoraggio, rendicontazione dati economici e di attività di finanziamenti finalizzati a target o problematiche specifiche (es. Dopo di Noi, care givers, Prevenzione GAP, Finalizzati FSL...) mediante strumenti e reportistiche ad hoc
- contratti di servizio
- strumenti di monitoraggio spesa FRNA in integrazione con Distretto AUSL
- relazioni annuali servizi accreditati e relazioni di servizio servizi non accreditati per il monitoraggio e la verifica
- rilevazione ISTAT spesa sociale
- GARSIA: sistema informativo di accesso, presa in carico ed erogazione del distretto di Reggio Emilia (sportelli sociali, PIC di tutte le aree, FAR, assegni di cura, dati di attività Centri Diurni, attività SAA: unità di valutazione, assegni di cura, gestione liste d'attesa ed assegnazioni; servizi disabili)
- PENELOPE ( in attesa di individuare un sistema integrato alternativo)
- SIOSS: Sistema Informativo dell'Offerta dei servizi Sociali

L'Ufficio di Piano si avvale altresì per le programmazioni di altri sistemi informativi/rilevazioni. A titolo non esaustivo si citano:

- IASS sistema di rilevazione dati di utenza dello sportello sociale
- Rilevazioni di spesa dei Comuni
- Dati trimestrali attività del Distretto AUSL
- Bilancio di missione delle ASP del Distretto e dell'Azienda AUSL
- Dati attività SI-ADI sanitaria
- Dati spesa sanitaria (cup2000)
- Risultati dei monitoraggi regionali (spesa sociale, assegni di cura, FRNA, CAAD, ASP ecc.)
- Osservatorio Camera di Commercio
- Dati di attività e di spesa di Azienda Speciale F.C.R. e delle ASP REGGIO EMILIA-CITTA' DELLE PERSONE e OPUS CIVIUM

La Responsabile UDP definisce tempi e modalità per garantire gli adempimenti dovuti dettando le necessarie condizioni ai sottoscrittori degli Accordi di programma (ADP).