



E.O. Ospedali Galliera - 16128 Genova
Prot. Gen. N. 0005145/16
LETTERA IN USCITA del 09/02/2016
Class.: IX.1.334 - Det.re: UOR

Direzione Amministrativa

MLX Dipartimento gestione economico finanziaria, risorse strumentali, logistica

S.C. Approvvigionamento e gestione risorse

Dirigente responsabile: dott.ssa Maria Laura Zizzo

Funzionario referente: Dott. Pietro Levaggi

Telefono: 010 5632300

Publicato sul sito internet

Spett.li

Ditte

Oggetto: "Fornitura di un nuovo sistema informativo ospedaliero per l'area sanitaria". CIG n.: 64698522C5. Chiarimenti.

In riferimento alla procedura di cui in oggetto si comunica che:

- le agende di disponibilità delle risorse diagnostiche e strumentali relative ai pazienti in prericovero devono essere le stesse dei pazienti interni (ricoverati): l'order entry considera i pazienti ricoverati ed i prericoverati in modo analogo;
- ADT di reparto e centralizzato devono segnalare durante le fasi di pianificazione, prericovero o ricovero eventuali concomitanze per lo stesso paziente (oltre agli ovvi alert bloccanti in caso di doppi ricoveri ecc...) e devono fornire una visione delle pianificazioni per giornata/settimana/mese in modo da permettere ai reparti di verificare il carico di attività (es. pianificazione sedute dh, pianificazione ricoveri programmati per verificare occupazione della sala di degenza,...);
- a partire da un file xls con formato standard occorre consentire che vengano prodotte in maniera massiva registrazioni sull'order entry conformi a quelle ordinariamente introducibili da interfaccia CUP al fine di poter procedere alla rerertazione dei campioni sugli strumenti già in uso presso l'Ente ed integrati con il CUP (Argos);
- le prestazioni che non seguono il processo di fatturazione puntuale (allo sportello) per pazienti esenti (per patologia o reddito) seguono ad oggi una logica di fatturazione "batch" a posteriori, prima dell'invio mensile al MEF ed alla Regione. La funzione di fatturazione è oggi vincolante per l'alimentazione di tabelle funzionali alla gestione dei flussi di rendicontazione verso gli Enti competenti. Si può proporre un'alternativa alla funzionalità in questione che salvaguardi la possibilità di gestire la corretta rendicontazione e il popolamento del datawarehouse aziendale anche per le prestazioni non fatturate ma soggette a rimborso (i.e.: eseguite per pazienti esenti) Questo meccanismo interagisce con quello di "blocco richiesta" utilizzato per la rendicontazione delle prestazioni di genetica in conformità alle regole di gestione dei flussi verso Regione e MEF, utilizzando la data di fatturazione come data di fine



erogazione: anche in questo caso sono accettate proposte alternative equivalenti (ad es. registrazione manuale della data di fine erogazione a partire da una lista di prestazioni refertate);

- ci si riferisca al punto precedente (fatturazione batch): la fase di fatturazione ad oggi è funzionale ai flussi informativi ed alla rendicontazione interna. Per questo motivo essa non viene eseguita dagli operatori di sportello ma segue un processo batch. Sono accettate proposte alternative che garantiscano effetti equivalenti.

Distinti Saluti.

Dott.ssa Maria Laura Zizzo
Dirigente responsabile

