

<b>TRACCIATO SDO2</b>			
<b>Descrizione Campo</b>		<b>Formato</b>	<b>Posizione</b>
50	Day hospital – motivo	A 1	184 - 184
51	Peso alla nascita	N 4	185 - 188
52	Data evento indice (solo riabilitazione: aaaammgg)	A 8	189 - 196
53	Data apertura prericovero (aaaammgg)	A 8	197 - 204
54	Data chiusura prericovero (aaaammgg)	A 8	205 - 212
55	Data prenotazione dell'intervento chirurgico (aaaammgg)	A 8	213 - 220
56	Tipo tariffa	A 1	221 - 221
57	Importo per tariffe non regionali, Tipo tariffa = «T» (non in vigore)	N 6	222 - 227
58	Giornate non a carico del SSN	N 3	228 - 230
59	Classe di priorità del ricovero	A 1	231 - 231
60	Prestazione a finanziamento extra budget	A 1	232 - 232
61	Cod. causa esterna del traumatismo	A 5	233 - 237
62	Campo di riserva, riempire con Spazio	A 2	238 - 239
	<b>Destinazione del record («I» o Spazio, «C», «A»)</b>	A 1	240 - 240

<b>TRACCIATO SDO3</b>			
<b>Descrizione Campo</b>		<b>Formato</b>	<b>Posizione</b>
1	<b>Codice Struttura</b>	A 6	1 - 6
2	<b>Subcodice Struttura (se previsto)</b>	A 2	7 - 8
3	<b>Anno ricovero + n. pratica (aaaannnnn)</b>	N 10	9 - 18
4	<b>Tipo Record («3»)</b>	A 1	19 - 19
62	Nazione	A 2	20 - 21
63	Cognome possessore documento (carta, ...)	A 40	22 - 61
64	nome possessore documento	A 35	62 - 96
65	numero identificazione personale	A 20	97 - 116
66	numero identificazione istituzione competente	A 10	117 - 126
67	nome identificazione istituzione competente	A 21	127 - 147
68	numero identificazione tessera sanitaria	A 20	148 - 167
69	data scadenza tessera sanitaria (ggmmaaaa)	A 8	168 - 175
	<b>Destinazione del record («I» o Spazio, «C», «A»)</b>	A 1	176 - 176

**A:** Campo alfanumerico, allineato a sinistra e riempito con spazi

**N:** Campo numerico, allineato a destra e riempito con zeri

Le lettere devono essere registrate in caratteri maiuscoli.

Le date, se non indicato diversamente, devono essere nel formato AAAAMMGG.

I campi privi di informazione o per cui non sia prevista obbligatoriamente la valorizzazione (es. trasf. di reparto, interventi, ...) dovranno essere *interamente* riempiti con:

– **SPAZIO** (ASCII: 032) per i campi alfanumerici (form. **A** del tracciato)

– **ZERO** (Ø) per i campi numerici (form. **N** del tracciato)

Registrare i file in Codifica ASCII, con campi a lunghezza fissa, record separati da CR-LF, e con il file chiuso con carattere EOF (end-of-file).

(BUR20100115)

**Circ.r. 23 dicembre 2009 - n. 29**

**Modifiche al flusso informativo delle endoprotesi a partire dall'1 gennaio 2010**

(3.2.0)

Ai Direttori Generali

- Aziende Sanitarie Locali
- Aziende Ospedaliere
- Fondazioni IRCCS Pubblici

Al Commissario Straordinario  
IRCCS INRCA – Casatenovo

Ai Legali Rappresentanti

- IRCCS di Diritto Privato
- Ospedali Classificati
- Case di Cura Accreditate

LORO SEDI

La d.g.r. 8501 del 26 novembre 2008 prevede l'istituzione di un Osservatorio dei Dispositivi e delle Tecnologie Sanitarie (v. All. 15), con la finalità di effettuare valutazioni di costo relativamente all'utilizzo di tecniche operatorie e/o di presidi e dispositivi sanitari che non risultano oggi essere adeguatamente rappresentati dai codici ICD9-CM degli interventi/procedure e la cui costosità di conseguenza non trova adeguata descrizione nei DRG oggi esistenti.

In questo programma sarà coinvolto anche l'attuale flusso informativo delle endoprotesi che dovrà pertanto essere reso maggiormente descrittivo rispetto alle caratteristiche dei dispositivi impiantati e controllato in modo più rigoroso soprattutto per quanto riguarda la precisa identificazione del dispositivo, i costi unitari segnalati ed il collegamento con la SDO di riferimento, così come

riaffermato anche nella recente d.g.r. 10804 del 16 dicembre 2009 «Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale per l'esercizio 2010».

A questo scopo è necessario apportare alcune modifiche, sia al tracciato record che all'organizzazione del flusso, con effetto a partire dalle segnalazioni di impianto su dimessi dall'1 gennaio 2010.

**Modifiche al flusso informativo**

Per quanto espresso in premessa è opportuno determinare un più stretto collegamento tra le informazioni relative ai dispositivi impiantati e l'evento SDO in cui è avvenuto l'intervento, pertanto l'archivio delle endoprotesi non costituirà più un flusso separato ma dovrà essere trasmesso alla D.G. Sanità unitamente al flusso SDO (file SDO1, SDO2, SDO3), attraverso il canale del Debito Informativo Telematico (DIT), con le seguenti modalità:

- Nome del file compresso: SDO4.ZIP
- Nome del file contenuto nell'archivio ZIP: SDO4.TXT
- Formattazione PC-ANSI
- Codifica ASCII
- Campi a lunghezza fissa
- Record separati da CR-LF
- File chiuso con carattere EOF

Il messaggio e-mail di trasmissione dovrà avere il seguente formato:

<i>Formato</i>	<i>Esempio</i>
<Tipo dati inviati>	<SDO>
<Codice Azienda; Descrizione>	<030001; Ospedale di ....>
<Anno; Periodo Riferimento>	<2010; GENNAIO>
<Protocollo e Data Ente Mittente>	<Prot. 12345 del 15/02/2010>
<N. totale SDO; Correzione; Annullamento>	<1100; 25; 0>
<N. totale endoprotesi; Correzione; Annullamento>	<75; 5; 0>

*Nel caso il file relativo alle endoprotesi (SDO4) non venga trasmesso, quest'ultima riga dovrà essere omessa.*

Per facilitare un progressivo adeguamento delle procedure da parte degli erogatori, in questo primo anno di applicazione non sarà vincolante l'abbinamento per chiave tra il record dell'endoprotesi (SDO4) ed i record descrittivi del ricovero (SDO1, SDO2, SDO3) contenuti nella trasmissione e, conseguentemente, potrà essere mantenuta la cadenza trimestrale degli invii; ad esempio, sarà possibile trasmettere le endoprotesi dell'intero primo trimestre con l'invio SDO relativo alle dimissioni di marzo.

**Modifiche al Tracciato Record**

Per consentire la registrazione delle peculiari caratteristiche dei singoli dispositivi, anche nel caso di impianto multiplo (ad esempio, per gli stent coronarici), dovrà essere prodotto un record per ogni dispositivo impiantato. Nel tracciato viene pertanto soppresso il campo «Quantità» e viene introdotto il campo «Progressivo Record» che costituirà, insieme a «cod. struttura», «subcodice», «Anno ricovero + n. pratica», la nuova chiave univoca del record. Il campo «Tipo protesi/Componente», non più parte della chiave univoca, rappresenterà il campo informativo di riferimento per l'attribuzione della tariffa.

Alcuni esempi possono meglio chiarire la nuova modalità di rendicontazione (nel riquadro ombreggiato la chiave univoca del record):

impianto di 4 stent coronarici con l'attuale modalità

C.Osp	Sub	Pratica	TProt	...	IvaVend	Vend	CProd	Qta	Prezzo	...
030001		2009001234	02B	...	00076670595	ABBOT	1009529-18	04	000950	...

... e dall'1 gennaio 2010

C.Osp	Sub	Pratica	Pr. Rec	...	TProt	...	IvaVend	Vend	CProd	...	Prezzo	...
030001		2009001234	1	...	02B	...	00076670595	ABBOT	1009529-18	...	001144	...
030001		2009001234	2	...	02B	...	09238800156	MEDTRONIC ITALIA SPA	PVU618233S	...	000624	...
030001		2009001234	3	...	02B	...	09238800156	MEDTRONIC ITALIA SPA	PVU618233S	...	000624	...
030001		2009001234	4	...	02B	...	02109510368	SORIN GROUP ITALIA	ICV8619	...	001081	...

impianto dei componenti di una protesi d'anca con l'attuale modalità

C.Osp	Sub	Pratica	TProt	...	IvaVend	Vend	CProd	Qta	Prezzo	...
030001		2009001234	01A	...	09012850153	ZIMMER	4264	01	000590	...
030001		2009001234	01B	...	09012850153	ZIMMER	01.00010.308	01	000197	...
030001		2009001234	01C	...	01427710304	LIMA LTO SPA	501039282	01	000364	...
030001		2009001234	01D	...	09012850153	ZIMMER	2843	01	001347	...

... e dall'1 gennaio 2010

C.Osp	Sub	Pratica	Pr. Rec	...	TProt	...	IvaVend	Vend	CProd	...	Prezzo	...
030001		2009001234	1	...	01A	...	09012850153	ZIMMER	4264	...	000590	...
030001		2009001234	2	...	01B	...	09012850153	ZIMMER	01.00010.308	...	000197	...
030001		2009001234	3	...	01C	...	01427710304	LIMA LTO SPA	501039282	...	000364	...
030001		2009001234	4	...	01D	...	09012850153	ZIMMER	2843	...	001347	...

**Introduzione del nuovo campo «Tipo Operazione».**

Utilizzare i valori («I», «C», «A») che individuano la tipologia di trattamento del record: **Inserimento**, **Correzione** o **Annullamento**, con modalità analoghe a quanto già avviene per la rilevazione SDO.

**Introduzione del nuovo campo «Codice CND».**

La Classificazione Nazionale dei Dispositivi (CND) rappresenta una codifica unica a livello nazionale per raggruppare i dispositivi in categorie omogenee di prodotti, ovvero in categorie di dispositivi destinati ad effettuare un intervento diagnostico o terapeutico simile.

La CND consentirà di monitorare in maniera più efficace l'uso dei dispositivi, e permetterà, in futuro, il calcolo di costi medi per classi e sottoclassi omogenee con conseguente definizione di tariffe di rimborso più coerenti.

Un ulteriore vantaggio che deriva da una classificazione dei dispositivi in classi omogenee è la possibilità di scambiare informazioni, con un linguaggio comune, tra tutti i soggetti che si occupano o gestiscono il settore dei dispositivi medici.

L'attuale versione della CND, approvata dalla Commissione Unica sui Dispositivi medici (C.U.D.) ed emanata con decreto ministeriale il 13 marzo 2008, presenta una struttura di tipo alfanumerico che, seguendo il criterio della differenziazione dei prodotti per destinazione d'uso e/o per collocazione anatomico-funzionale, si sviluppa ad albero gerarchico multilivello, e aggrega i dispositivi medici in Categorie, Gruppi e Tipologie. Le tipologie raggiungono diversi livelli di dettaglio; all'interno dell'ultimo livello di dettaglio sono raggruppati dispositivi medici omogenei.

Per gli scopi attinenti al presente flusso informativo, vista anche la notevole dimensione e complessità dell'intera classificazione, si ritiene sufficiente fornire un estratto, riguardante i soli dispositivi per cui sia prevista la rendicontazione.

**Introduzione del nuovo campo «Denominazione Produttore».**

Riportare la denominazione della ditta che produce il dispositivo, se diverso dal venditore. Per favorire una migliore omogeneità dell'informazione rilevata, considerato anche il numero non eccessivo di produttori osservati nei precedenti anni di rilevazione, viene fornita una lista delle principali ditte rappresentate. Tale lista, che costituisce unicamente un ausilio alla compilazione e non vuole essere né esaustiva né vincolante, verrà periodicamente rivista ed integrata sulla base dei nuovi riscontri.

**Introduzione del nuovo campo «Denominazione commerciale del prodotto».**

Rappresenta una informazione aggiuntiva, per valutare ed eventualmente segnalare o correggere eventuali difformità nella compilazione del campo «Codice prodotto».

**Introduzione del nuovo campo «Lotto di produzione».**

Riportare il lotto di produzione del dispositivo impiantato, ove rilevabile. Il Lotto consente la tracciabilità del prodotto con conseguente possibilità di valutazione degli incidenti comparativamente a singole tipologie di dispositivi nell'ambito della vigilanza.

**Eliminazione dell'attuale campo «Prezzo unitario (importo residuo, in centesimi di Euro)».**

Il costo della endoprotesi, comprensivo di IVA, dovrà essere quindi arrotondato all'unità ed inserito nel campo «**Prezzo Unitario**».

---

**Codifica delle nuove endoprotesi introdotte a partire dall'1 gennaio 2010**


---

La citata d.g.r. 10804 del 16 dicembre 2009 introduce, a partire dai dimessi dall'1 gennaio 2010, la remunerazione per l'impianto di alcune nuove tipologie di endoprotesi, che saranno individuate con i seguenti codici, da registrare nel campo «Tipo Protesi/Componente» del tracciato, allineati a sinistra:

- 17 Protesi biliari in neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas
- 18 Protesi esofagee in neoplasie maligne dell'apparato digerente con/senza cc
- 19 Neurostimolatori spinali per la terapia del dolore
- 20 Neurostimolatori vagali per la terapia della epilessia
- 21 Kit per prostatectomia radicale robotica
- 22 Dispositivo per ancoraggio/coaptazione dei lembi della valvola mitralica tramite accesso percutaneo endovascolare.

Per una puntuale descrizione di tutti i campi del nuovo tracciato, delle relative posizioni occupate e dei controlli applicati si rimanda al manuale completo della rilevazione, reperibile sul sito Web della D.G. Sanità alla pagina:

[http://www.dgsan.lombardia.it/documenti/elenca\\_argomento.asp?arg=sd0](http://www.dgsan.lombardia.it/documenti/elenca_argomento.asp?arg=sd0)

Rimanendo come sempre a disposizione per ulteriori chiarimenti e confidando nella consueta collaborazione si porgono distinti saluti.

Il direttore generale:  
Carlo Lucchina

---

**D.G. Culture, identità e autonomie della Lombardia**

(BUR20100116)

(3,5,0)

**D.d.s. 28 dicembre 2009 - n. 14473**

**Dichiarazione di interesse culturale del periodico «Marina Repubblicana: giornale dei marinai italiani»**

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA  
SOPRINTENDENZA BENI LIBRARI

Visto il d.lgs. 22 gennaio 2004 n. 42, Codice dei beni culturali e del paesaggio e successive modifiche, in particolare l'art. 5, comma 2 con il quale è riconosciuto alle Regioni l'esercizio delle funzioni di tutela sul patrimonio culturale avente per oggetto manoscritti, autografi, carteggi, incunaboli, raccolte librerie, libri, stampe, incisioni, non appartenenti allo Stato o non sottoposte alla tutela statale;

Visto l'art. 10, comma 3, lettera c), del medesimo d.lgs. che

individua «le raccolte librerie» come beni culturali sottoposti a tutela, qualora presentino carattere di eccezionale interesse culturale;

Vista la raccolta della pubblicazione periodica *Marina Repubblicana: giornale dei marinai italiani*. Gennaio 1944-aprile 1945, Vicenza, s.n. e Vicenza, Tip. Commerciale editr., illustrato, 54 cm., quindicinale; dal 1945 indicazione di responsabilità: «a cura del Sottosegretariato di Stato per la Marina repubblicana», 42 cm., varia il luogo di pubblicazione

composta da n. 20 fascicoli riferiti al 1944, fogli sciolti ripiegati e collocati in un raccoglitore di pelle coevo, n. 10 fascicoli rilegati in un volume unico

acquistata dal Centro Studi e Documentazione della Repubblica Sociale Italiana CdRSI Palazzo Fantoni, via Fantoni, 49 - 25087 Salò (BS);

Accertato che, in base alle ricerche effettuate, tale raccolta è l'unica copia completa conosciuta a livello nazionale e interna-