



FED.I. SALUTE
Federazione Imprese della Salute della Concommercio

AIAS



AI

**Direttore Generale f.f. Tutela della Salute
Regione Campania**

Dr. Ugo Trama

salute@pec.regione.campania.it

AI

Direttore Generale SORESA Spa

Avv. Fabio Aprea

soresa@pec.soresa.it

AI

**Direttore Innovazione e Sanità Digitale
SORESA Spa**

Dott. Massimo Di Gennaro

m.digennaro@soresa.it

e p.c.

Alla

Direzione UOD

Assistenza e interventi Sociosanitari

Regione Campania

Dott.ssa Rosaria Ferone

Oggetto: Criticità Piattaforma SIR

In qualità di Associazioni maggiormente rappresentative delle strutture accreditate in Regione Campania per la branca della riabilitazione, preme segnalare quanto segue.

A distanza di diversi mesi dall'introduzione della piattaforma regionale SIR siamo costretti a registrare il persistere di oggettive difficoltà tecnico-operative che avvalorano le iniziali criticità segnalate.

Se è vero che l'introduzione di ogni nuova realtà digitale o nuovo processo informatico non è mai esente da difficoltà tecniche, procedurali e, in genere, di approccio gestionale e organizzativo, è altrettanto vero che con le piattaforme CUP, per la specialistica

ambulatoriale, e AnDlamo, per le cure domiciliari, non si sono riscontrate complessità sistemiche come quelle con il SIR.

Pur lodando l'impegno svolto da chi opera quale interfaccia tecnico HD SIR, non possiamo non rilevare che vi sono evidenti questioni operative e tecniche che limitano l'operabilità delle strutture accreditate, creando disagi che si riflettono sul servizio assistenziale offerto e, quindi, sugli assistiti.

Appare, dunque, piuttosto fondata la critica secondo la quale la piattaforma regionale SIR nasce *ab origine* con una progettazione tecnica che non ha tenuto debitamente conto né delle caratteristiche e né dei processi operativi vigenti nel servizio assistenziale riabilitativo erogato nella Regione Campania.

Di seguito, e solo a scopo esemplificativo, si segnalano e, per alcuni argomenti, si ribadiscono, in forma sintetica, i principali elementi di criticità tecnico-operative riscontrate che richiederebbero interventi immediati:

- 1) **Interruzione della continuità terapeutica;**
- 2) **Semplificazione di alcuni passaggi autorizzativi;**
- 3) **Introduzione di una notifica alla struttura in merito libera scelta esercitata dal cittadino;**
- 4) **Revisione del processo di censimento di tutti gli operatori della struttura, in cui “tutti vedono tutto” e pongono seri problemi di sicurezza e privacy dei dati sanitari nonché l'utilizzo dello SPID privato degli operatori;**
- 5) **Implementazione delle informazioni terapeutiche nel PRI;**
- 6) **Introduzione della presa in carico parziale di un trattamento indicato nel PRI;**
- 7) **Svincolare l'inserimento delle presenze per “chiudere” un PRI prima di poterne acquisire uno nuovo, le presenze andrebbero trasmesse come sempre ovvero in sede di contabilizzazione;**
- 8) **Analizzare e risolvere lo status attuale degli assistiti che da mesi sono in lista di attesa e che non risultano censiti dal SIR;**

- 9) Implementazione ulteriore delle API (Application Programming Interface) per una piena interoperabilità tra la piattaforma SIR ed i gestionali di struttura (es. trasmissione massiva delle presenze);
- 10) Potenziamento dell' ambiente di TEST per le software house;
- 11) Riduzione dei tempi di risposta dell' HD SIR alle segnalazioni di natura tecnica;
- 12) Non tutte le AA.SS.LL. hanno provveduto alla piena operatività della piattaforma SIR;

Le problematiche evidenziate rallentano inevitabilmente il processo innovativo introdotto, limitando, complicando, e, in taluni casi, duplicando i quotidiani processi amministrativi e tecnico-sanitari dei Centri di Riabilitazione.

Pertanto, con la presente e nello spirito di reciproca collaborazione, **chiediamo un incontro urgente** al fine di esaminare nel merito tecnico le singole difficoltà riscontrate e trovare soluzioni condivise affinché si possa procedere alla piena applicazione della piattaforma SIR.

Nell'attesa inviamo distinti saluti.

Napoli, 28/05/2026

F.to AISIC

F.to FED.I.SALUTE

F.to AIAS

F.to ANISAP Campania

F.to A.R.I.S.

F.to CONFAPI

F.to ACOP