



Mod. Istat SIH2

DESCRIZIONE DELLA SINGOLA FONTE INFORMATIVA

Questionario da compilarsi per ciascun flusso informativo indicato nel riepilogo generale del modello ISTAT **SIH1**

CARATTERISTICHE GENERALI DEL FLUSSO INFORMATIVO N°:

(Il numero del flusso informativo qui richiesto è quello al quale è stato abbinato lo stesso flusso nel riepilogo delle fonti informative del modello ISTAT SIH1)

Si prega di allegare una copia (non compilata) del modello di rilevazione o atto amministrativo.

1. Denominazione del flusso informativo o archivio

2. Il rispondente gestisce direttamente il flusso informativo?

SI (passare alla domanda successiva)

NO (passare alla domanda n.4)

3. Indicare il nome ed il recapito del responsabile del flusso informativo:

Cognome

Nome

Ufficio di appartenenza

Indirizzo

Tel

Fax

e-mail

————— **Passare alla domanda n.5**

4. Da quale altro soggetto o organismo è gestito?

Indicare il nome ed il recapito del responsabile del flusso informativo

Cognome

Nome

Ufficio di appartenenza

Indirizzo

Tel

Fax

e-mail

5.I dati disponibili sono individuali (ovvero relativi ad una singola persona, istituto, prestazione) o riepilogativi (es. n° di assistenze domiciliari effettuate in un periodo definito) ?

Individuali	
Riepilogativi	

6.Unità di rilevazione (ovvero l'unità elementare relativamente alla quale sono rilevate/registrate le informazioni di interesse)

--

7.Modalità di rilevazione:

Questionario ad hoc	
Verbali di accertamento dell'handicap delle Commissioni interdisciplinari ex art.4 L.104/92	
Verbali accertamento ai fini della determinazione dell'invalidità civile	
Domande da parte dell'utenza per servizi, protesi e prestazioni sanitarie ed assistenziali (specificare):.....	
Certificati handicap per frequenza scolastica	
Scheda di dimissione ospedaliera	
Scheda prestazioni ambulatoriali fornite dai servizi sanitari e sociali	
Altro (specificare):.....	

8.Se i dati vengono raccolti presso altre amministrazioni, indicare la provenienza (per es.: ASL, Provveditorato...)

--

9.Ogni quanto tempo viene effettuata la raccolta?

Mensilmente	
Trimestralmente	
Semestralmente	
Annualmente	
Occasionalmente	
Correntemente	
Altro (specificare):.....	

10.Qual è il livello territoriale minimo di riferimento dei dati?

Regione	
Provincia	
Comune	
ASL	
Altro (specificare):.....	

11. Quali sono le variabili rilevate? (descrivere analiticamente l'elenco delle variabili presenti nel modello di rilevazione o atto amministrativo a cui sta facendo riferimento; per es.: tipo/gravità della disabilità, caratteristiche degli utenti come il sesso, l'età, lo stato civile; caratteristiche della struttura/ente oggetto della rilevazione; tipologia delle prestazioni erogate; tipi di handicap ecc.)

12. Nel caso in cui sia rilevato il tipo di disabilità, che codifica viene adottata?	
ICIDH	
ICIDH2	
Altra classificazione internazionale (specificare quale e descrivere brevemente le macrocategorie)	
Altra classificazione locale (specificare quale e descrivere brevemente le macrocategorie)	

13. Nel caso in cui sia rilevato il tipo di disabilità, che codifica viene adottata?	
SVAM	
ADL	
FIM	
VAOR	
CTMSP	
BINA	
Altra classificazione internazionale (specificare quale e descrivere brevemente le macrocategorie)	
Altra classificazione locale (specificare quale e descrivere brevemente le macrocategorie)	

14. Il flusso è stato attivato a seguito di un atto normativo (legge, decreto, delibera...) nazionale o regionale ?

Si (specificare la norma di riferimento)	
No	

NOTE (per es.: problemi nell'acquisizione dei dati.....):.....

LIVELLO DI INFORMATIZZAZIONE

15. I dati raccolti sono sottoposti ad un processo di informatizzazione (si vuole sapere se i dati sono stati archiviati su supporto magnetico per es.: floppy disk, nastro magnetico, cd rom)?

SI, ma parzialmente (solo alcune variabili o fasi)	
SI, totalmente	
NO, i dati sono disponibili solo su supporto cartaceo	

16. Vi sono difficoltà ricorrenti in questa fase dell'indagine?

CONTROLLI DI QUALITA' DEI DATI

17.Sono effettuate operazioni di controllo sulla qualità dei dati raccolti?	
SI	passare alla domanda n.18
NO	passare alla domanda n.19

18.Qualì metodologie di controllo sono utilizzati? (è possibile fornire più risposte)	
Revisione manuale dei modelli cartacei	
Correzione manuale dei modelli cartacei	
Ritorno del modello alla fonte per la correzione	
Programmi automatici di controllo	
Programmi di correzione automatica	
Altro (specificare)	

19.Qual'è il livello di copertura dei dati? (ovvero vengono rilevati tutti i casi o solo una sua parte)	
Totale	
Parziale (indicare una stima in %)	

20.Qual è l'ultimo anno di disponibilità dei dati?

21.Qualì sono le difficoltà più rilevanti riscontrate in questa fase dell'indagine?

ANALISI, UTILIZZO E DIFFUSIONE DEI DATI

22.Esistono rapporti o altra documentazione statistica sui dati raccolti?	
SI	
NO	

23.Che utilizzo viene fatto dei dati?

24.Vengono effettuate analisi sui dati raccolti?	
SI	passare alla domanda n.25
NO	passare alla domanda n.26

25.Che tipo di analisi sono state effettuate negli ultimi due anni?

26.Sono stati effettuati dei collegamenti dei dati di queste rilevazioni con altri dati provenienti da altre indagini?	
SI, a livello di singola unità di rilevazione	
SI, a livello aggregato	
NO	

27.I dati vengono diffusi all'esterno?	
SI	
NO	

28. Esistono rapporti o pubblicazioni prodotti sui risultati delle analisi compiute? (Titolo, Anno e luogo di pubblicazione)

29.I dati sono disponibili (anche solo in parte) su Internet?	
SI se si, indicare l'indirizzo:	
NO	

30. Esiste una banca dati strutturata per l'interrogazione?	
SI, solo ad uso interno	
SI, aperta all'utenza esterna	
NO	
Note	

Indicare il nome ed il recapito del responsabile del flusso informativo:	
Cognome	
Nome	
Ufficio di appartenenza	
Indirizzo	
Tel	
Fax	
e-mail	

Grazie per la gentile collaborazione