

---

SPA

SVILUPPO PERCORSI AZIENDALI

---

MICROANALISI

P1.A8-12

DEMATERIALIZZAZIONE - MIA E SPECIFICHE PER SISTEMI  
PRESCRITTIVI

SPA		Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi	<b>1/42</b> Data:	Versione: 1.10/finale

### Sostituisce o modifica

Versione/stato	Data	Oggetto	Commento
			Non sostituisce nessun documento

### Storia delle versioni

Versione/stato	Data	Autore	Sintesi
0.1/bozza	30/11/2012	Carlo Russo	Prima versione bozza
0.2/bozza	12/12/2012	Carlo Russo	Rivista gestione esito come warning
1.0/finale	17/12/2012	Carlo Russo	<p>Caso d'uso "Trasmetti prescrizione": corretto logica associazione codice SOLE a prescrizione.</p> <p>Caso d'uso "Recupera prescrizione": corretto logica controlli sui sistemi.</p> <p>Casi d'uso "Genera o recupera codice SOLE": corretto post-condizioni.</p> <p>Caso d'uso "Gestisci errore di timeout": indicato prescrizione identificata dal codice SOLE.</p> <p>Caso d'uso "Gestisci errore di timeout": corretto post-condizioni.</p> <p>Casi d'uso "Gestisci oscuramento come affermativo o negativo": Indicato che il PDF arriva da infrastruttura SOLE.</p> <p>SAASPE: corretto gestione annullo prescrizione.</p>
1.1/finale	21/12/2012	Carlo Russo	<p>Caso d'uso "Gestisci errore di timeout" e "Gestisci errore diverso da timeout": Aggiunto riferimento alla gestione flussi informatici secondo l'integrazione SOLE attualmente implementata.</p> <p>Caso d'uso "Gestione prescrizione": aggiunto riferimento alla PD come luogo fisico e logico su cui è disponibile la scelta di gestione la</p>

SPA		Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi	2/42 Data:	Versione: 1.10/finale

			<p>prescrizione secondo il nuovo o il vecchio percorso.</p> <p>Integrazione SOLE "PD": aggiunta gestione informazione scelta del nuovo o vecchio percorso di gestione prescrizione distinguendo per tipologia di prescrizione.</p> <p>Casi d'uso coinvolti in gestione prescrizione: aggiunto riferimento alle regole che definiscono se gestire (trasmettere, annullare o recuperare) la prescrizione secondo il nuovo o il vecchio percorso.</p> <p>Integrazione SOLE: aggiunto dataset servizi applicativi.</p>
1.2/finale	11/01/2013	Carlo Russo	Corretto riferimento al documento di specifiche standard HL7 dematerializzazione.
1.3/finale	15/01/2013	Carlo Russo	Caso d'uso "Richiedi modalità di trasmissione alla PD": Aggiunto flusso alternativo
1.4/finale	15/01/2013	Carlo Russo	<p>Caso d'uso "Recupera prescrizione dematerializzata": Aggiunto flusso alternativo</p> <p>Aggiunto capitolo dedicato a trasmissione prescrizione NON de materializzata.</p>
1.5/finale	07/02/2013	Carlo Russo	Servizio SATPED: Modificato dataset input e output come da documento di riferimento
1.6/finale	22/02/2013	Carlo Russo	<p>Corretto errore in creazione indice e riferimento incrociato in capitolo 2.</p> <p>Servizio SATPED: Modificato dataset input come da documento di riferimento.</p> <p>Servizio SAASPE: modificata modalità d'invocazione (da sincrona a asincrona) in caso di annullamento prescrizione dematerializzata quando si verifica errore di timeout in trasmissione.</p> <p>Gestione oscuramento: Chiarito il contesto dell'oscuramento come valido esclusivamente per singolo evento prescrittivo.</p> <p>Gestione prescrizione: modificata gestione prescrizione per cui il medico deve sempre poter scegliere di gestire la prescrizione come NON dematerializzata. Aggiunto paragrafo relativo a</p>

SPA		Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi	3/42 Data:	Versione: 1.10/finale

			<p>interfaccia utente per descrivere informazioni necessarie alla nuova gestione.</p> <p>Caso d'uso "Trasmissione prescrizione dematerializzata": resa esplicita condizione per la gestione.</p> <p>Aggiunto flusso alternativo per descrivere scelta del medico di forzare gestione prescrizione come NON dematerializzata.</p> <p>Caso d'uso "Trasmissione prescrizione NON dematerializzata": modificata condizione per la gestione (da configurazione o da scelta).</p> <p>Integrazione SOLE: definiti i metodi disponibili in PD, richiamabili da applicativo di cartella clinica.</p>
1.7/finale	08/03/2013	Carlo Russo	<p>Servizio SATPED: Modificato dataset input e output come da documento di riferimento.</p> <p>Caso d'uso "Trasmetti prescrizione dematerializzata": aggiunto riferimento alla data prescrizione come informazione ritornata da infrastruttura SOLE.</p>
1.8/finale	14/03/2013	Andrea Zucchelli, Carlo Russo	Revisione metodi esposti dalla Porta Delegata.
1.9/finale	08/04/2013	Carlo Russo	Tolto dataset e aggiunto riferimento a documento dedicato.
1.10/finale	14/05/2013	Carlo Russo	<p>Scenario "Gestione prescrizione": in interfaccia utente, chiariti aspetti della doppia configurazione.</p> <p>Caso d'uso "Trasmetti prescrizione dematerializzata": aggiunto riferimento alla gestione della stampa secondo l'esito e conseguente revisione dei flussi.</p> <p>Caso d'uso "Richiedi codice SOLE alla PD" e "Genera codice SOLE da funzione": Revisione dei flussi per gestione stampa secondo l'esito.</p> <p>Caso d'uso "Richiedi modalità di trasmissione alla PD" e "Leggi modalità trasmissione da configurazione": Revisione dei flussi per gestione stampa secondo l'esito.</p> <p>Caso d'uso "Gestisci errore di timeout" e "Gestisci</p>

SPA		Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi	4/42 Data:	Versione: 1.10/finale

			errore diverso da timenout": Revisione dei flussi per gestione stampa secondo l'esito.  Modificato algoritmo codice SOLE.
--	--	--	---

### Limiti di utilizzo del documento

*La circolazione di questo documento è autorizzata esclusivamente ai soggetti che partecipano attivamente al Progetto SPA e nei limiti della realizzazione dello stesso.*

*Ogni altro utilizzo in contrasto con il limite suddetto o comunque non autorizzato sarà perseguito secondo i termini di legge.*

SPA		Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi	<b>5/42</b> Data:	Versione: 1.10/finale

## Scheda Riassuntiva Documento

Progetto	<b>Sviluppo Percorsi Aziendali</b>
Acronimo	<b>SPA</b>
Capo Progetto	<b>Alberto Anelli</b>
Referente regionale	<b>Anna Darchini</b>
Responsabile BU	<b>Simona Rimondini</b>
Data inizio Piano Operativo	<b>01/01/2012</b>
Data fine Piano Operativo	<b>31/12/2012</b>

Tipologia	<b>Microanalisi</b>
Titolo Documento	<b>SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi</b>
Attività di riferimento	<b>Sviluppo Percorsi Aziendali</b>
Autore	<b>Carlo Russo</b>
Versione   Stato	<b>1.10   Finale</b>
Data	<b>14/05/2013</b>
File	<a href="https://extranet.cup2000.it/areaict/analisi_progettazione_test_collaudo/analisi_e_progettazione1/p1.a8-12_spa_mia_sole_-_dematerializzazione_-_mia_e_specifiche_per_sistemi_prescrittivi.doc">https://extranet.cup2000.it/areaict/analisi_progettazione_test_collaudo/analisi_e_progettazione1/p1.a8-12_spa_mia_sole_-_dematerializzazione_-_mia_e_specifiche_per_sistemi_prescrittivi.doc</a>

Abstract:	Il documento descrive la gestione della prescrizione come dematerializzata, nel contesto dell'applicativo di cartella clinica in uso al medico prescrittore.
-----------	--

Keywords:	Dematerializzazione
-----------	---------------------

SPA		Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi	<b>6/42</b> Data:	Versione: 1.10/finale

## INDICE

Scheda Riassuntiva Documento .....	6
1 Introduzione .....	10
1.1 Obiettivi del documento .....	11
2 Scenari .....	13
2.1 Gestione prescrizione .....	13
2.2 Gestione oscuramento dati anagrafici .....	14
3 Casi d'uso .....	15
3.1 Trasmetti prescrizione dematerializzata .....	15
3.1.1 Interfaccia utente .....	17
3.2 Annulla prescrizione dematerializzata .....	18
3.3 Recupera prescrizione dematerializzata .....	19
3.4 Richiedi codice SOLE alla PD .....	20
3.5 Genera codice SOLE da funzione .....	21
3.6 Richiedi modalità di trasmissione alla PD .....	22
3.7 Leggi modalità trasmissione da configurazione .....	23
3.8 Gestisci errore di timeout .....	24
3.8.1 Flusso A .....	25
3.8.2 Flusso B .....	26
3.8.3 Interfaccia utente .....	26
3.9 Gestisci errore diverso da timeout .....	27
3.9.1 Interfaccia utente .....	28
3.10 Trasmetti prescrizione NON dematerializzata .....	29
3.10.1 Interfaccia utente .....	29
3.11 Annulla prescrizione NON dematerializzata .....	30
3.12 Recupera prescrizione NON dematerializzata .....	31
3.13 Gestisci oscuramento dati anagrafici (come affermativo) .....	31
3.13.1 Interfaccia utente .....	32
3.14 Gestisci oscuramento dati anagrafici (come negativo) .....	32
3.14.1 Interfaccia utente .....	33
4 Integrazione SOLE .....	35
4.1.1 Porta Delegata .....	35
4.1.1.1 GetVersionePorta .....	35

SPA	<b>7/42</b> Data:	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

4.1.1.1.1	Input .....	35
4.1.1.1.2	Output .....	35
4.1.1.2	GetCodiceSOLE .....	35
4.1.1.2.1	Input .....	36
4.1.1.2.2	Output .....	36
4.1.1.3	GetDemaConfig.....	37
4.1.1.3.1	Input .....	37
4.1.1.3.2	Output .....	37
4.1.2	Servizio SATPED.....	37
4.1.3	Servizio SARPED .....	38
4.1.4	Servizio SAASPE.....	38
4.1.5	Servizio SATPE.....	38
4.1.6	Servizio SARPE.....	39
4.1.7	Servizio SATPEF .....	39
4.1.8	Servizio SARPEF .....	39
4.1.1	Servizio SAAPEF .....	39
5	Allegati .....	40
5.1	Promemoria .....	40
5.2	Algoritmo di generazione nuovo codice SOLE .....	40
5.3	Codici esito trasmissione prescrizione .....	40
5.3.1	Infrastruttura SOLE .....	40
5.3.2	SAR.....	40
5.3.3	SAC.....	41
6	Riferimenti .....	42

SPA	<b>8/42</b> Data:	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale



### INDICE DELLE FIGURE

FIGURA 1 – CONFIGURAZIONE PRESCRIZIONE COME DEMATERIALIZZATA .....	17
FIGURA 2 - PRESCRIZIONE DEMATERIALIZZATA ESITO OK .....	18
FIGURA 3 - PRESCRIZIONE DEMATERIALIZZATA ESITO KO (TIMEOUT) .....	27
FIGURA 4 - PRESCRIZIONE DEMATERIALIZZATA ESITO KO (DIVERSO DA TIMEOUT) .....	29
FIGURA 5 – CONFIGURAZIONE PRESCRIZIONE COME NON DEMATERIALIZZATA .....	30
FIGURA 6 - GESTIONE OSCURAMENTO COME AFFERMATIVO .....	32
FIGURA 7 - GESTIONE OSCURAMENTO COME NEGATIVO .....	34

### INDICE DELLE TABELLE

**Non è stata trovata alcuna voce dell'indice delle figure.**

SPA		Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi	9/42 Data:	Versione: 1.10/finale

# 1 Introduzione

Il documento descrive come lo strumento informatico, in uso al medico prescrittore per la prescrizione di farmaci e prestazioni, deve recepire le disposizioni contenute nel decreto 2 novembre 2011 (Dematerializzazione della ricetta medica cartacea), pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 264 del 12 novembre 2011.

Rimandando il dettaglio nei capitoli successivi, in linea generale deve essere prevista la gestione della prescrizione attualmente stampata su ricetta rossa secondo due differenti percorsi:

- Il percorso nuovo, che permette al medico di gestire la prescrizione come dematerializzata.

In questo caso la prescrizione è stampata su foglio bianco come promemoria per il paziente e i dati strutturati, come validi, resi disponibili a tutti gli attori coinvolti (applicativo di farmacia, applicativo di prenotazione, ecc) tramite i soli flussi informatici.

- Il percorso in essere, che permette al medico di continuare a stampare la prescrizione su ricetta rossa.

Questo percorso serve alla gestione del prescritto nel solo caso in cui i sistemi non permettano di gestire la prescrizione come dematerializzata.

Nel documento saranno descritti/e:

- Gli scenari che descrivono quanto deve essere implementato per singolo percorso.
- I casi d'uso coinvolti in singolo scenario, necessari a definire il dettaglio delle azioni e delle relazioni tra i differenti attori.
- Le modifiche necessarie all'integrazione SOLE, come unico sistema di riferimento (nell'attività di prescrizione) per l'applicativo di cartella clinica.

Nella sezione dedicata agli allegati sono invece riportate informazioni di interesse e necessarie all'implementazione oggetto di analisi.

SPA	<b>10/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

## 1.1 Obiettivi del documento

E' obiettivo del documento descrivere in modo esaustivo come cambia la gestione sia della prescrizione specialistica sia della prescrizione farmaceutica nel contesto dell'applicativo di cartella clinica.

Come indicato in documento [P1.A7-12 SPA MIA] i medici coinvolti, e implicitamente i corrispondenti applicativi di cartella clinica, sono quelli elencati di seguito:

- Specialista Ambulatoriale (Ex Sumai)
- Medico Consulente
- Specialista Di Struttura Privata Accreditata
- Dipendente Dei Servizi Territoriali Asl
- Medico Di Medicina Generale
- Guardia Medica
- Ospedaliero
- Medico Inail
- Pediatra Di Libera Scelta
- Guardia Medica Turistica
- Medico Di Azienda Ospedaliero-Universitaria
- Altro (Tirocinanti, Specializzandi, Etc.)
- Altra Specializzazione

Nel prosieguo del documento

- Con *medico prescrittore* si indica il medico che per ruolo (medico di medicina generale, pediatra di libera scelta, medico di guardia, specialista, ecc) può prescrivere su ricetta rossa.
- Con *applicativo di cartella clinica* si indica lo strumento informatico che il medico prescrittore utilizza per prescrivere un farmaco o una prestazione.
- Con *prescrizione farmaceutica* si indica la prescrizione di medicinali a carico parziale o totale del Servizio Sanitario Nazionale ad esclusione di sostanze stupefacenti e psicotrope, come previsto dal decreto del Ministero della salute 10 marzo 2006 e successive modificazioni.
- Con *Infrastruttura SOLE*, salvo dove diversamente indicato, si identifica l'infrastruttura SOLE in Azienda.

SPA	<b>11/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

- Con *SAR*, si indica il sistema di accoglienza regionale come soggetto che gestisce sia i flussi da e verso il sistema SOLE della singola Azienda sia i flussi da e verso il sistema di accoglienza centrale in carico al Ministero delle Finanze.
- Con *SAC* si indica il sistema di accoglienza centrale in carico al Ministero delle Finanze come soggetto che garantisce la validità e consistenza del dato e come soggetto che gestisce i flussi da e verso il SAR.
- Con *sistemi* si indicano tutti i sistemi coinvolti nella nuova gestione della prescrizione (infrastruttura SOLE, SAR e SAC).
- Con *PD* si indica la componente applicativa identificata come *Porta Delegata*.

SPA	<b>12/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

## 2 Scenari

Per maggiore chiarezza si ritiene opportuno distinguere due differenti scenari (seppure il secondo scenario sia di fatto incluso nel primo):

1. Gestione prescrizione
2. Gestione oscuramento dati anagrafici

### 2.1 Gestione prescrizione

Nel presente paragrafo, in una prima sezione è descritta in generale la gestione prescrizione e, successivamente, le particolarità nel caso in cui l'esito della gestione di prescrizione come dematerializzata abbia esito positivo o negativo.

Nel caso specifico della trasmissione prescrizione, la modalità secondo la nuova integrazione SOLE (prescrizione dematerializzata) oppure secondo l'integrazione SOLE attualmente implementata (prescrizione come NON dematerializzata) è un'informazione disponibile e recuperabile dalla Porta Delegata (per il dettaglio si veda il paragrafo 4.1.1.3) oppure, solo per gli applicativi di cartella clinica che NON usano la PD per la trasmissione delle prescrizioni, la modalità di trasmissione delle prescrizioni secondo il nuovo o vecchio percorso è recuperata da file di configurazione.

La gestione del vecchio e nuovo percorso deve essere distinta per la prescrizione di prestazioni e farmaci; sarà quindi possibile il caso in cui la prescrizione specialistica sia configurata per essere trasmessa come dematerializzata e la prescrizione farmaceutica sia configurata per essere trasmessa come NON dematerializzata.

A prescindere dalla gestione (vecchio o nuovo percorso), il codice SOLE dovrà essere generato come da algoritmo (vedi paragrafo 3.5) o richiesto alla PD (vedi paragrafo 3.4).

Nel caso in cui la trasmissione della prescrizione come dematerializzata abbia esito positivo, la prescrizione sarà identificata in modo univoco dal codice NRE, la cui generazione è in carico al Ministero delle Finanze e reso disponibile all'applicativo di cartella clinica da integrazione con infrastruttura SOLE, e sarà stampata come promemoria su foglio bianco (per il dettaglio della struttura si veda il paragrafo 5.1).

In questo contesto la prescrizione potrà essere annullata o recuperata secondo la nuova implementazione.

Nel caso in cui la trasmissione della prescrizione come dematerializzata abbia esito negativo, la

SPA	<b>13/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

prescrizione dovrà essere gestita come NON dematerializzata e quindi, stampata su ricetta rossa e trasmessa verso l'infrastruttura SOLE come da integrazione attualmente in essere (per il dettaglio si vedano i paragrafi 3.8 e 3.9).

In questo contesto la prescrizione sarà identificata in modo univoco dal codice SOLE, informazione che sarà oggetto di modifica sia rispetto alla struttura sia rispetto alla tipologia di contenuto.

In questo contesto la prescrizione potrà essere annullata o recuperata secondo quanto attualmente implementato.

Nel caso specifico di recupero e annullo prescrizione, la gestione secondo il nuovo o vecchio percorso è definita dalla presenza o meno del codice NRE associato alla prescrizione stessa.

I casi d'uso coinvolti nello scenario sono:

- Trasmetti prescrizione dematerializzata, che a sua volta include i casi d'uso
  - Richiedi codice SOLE alla PD
  - Genera codice SOLE da funzione
  - Richiedi modalità di trasmissione alla PD
  - Leggi modalità trasmissione da configurazione
  - Gestisci errore diverso da timeout
  - Gestisci errore di timeout
- Annulla prescrizione dematerializzata
- Recupera prescrizione dematerializzata
- Trasmetti prescrizione NON dematerializzata
- Annulla prescrizione NON dematerializzata
- Recupera prescrizione NON dematerializzata

## 2.2 Gestione oscuramento dati anagrafici

La gestione dell'oscuramento dati anagrafici permette al cittadino di richiedere che in prescrizione stampata (farmaceutica o specialistica) siano omessi o no i dati anagrafici (nome, cognome e indirizzo).

La scelta del cittadino è valida esclusivamente per il singolo evento prescrittivo ed è estesa a tutte le prescrizioni generate dall'evento stesso.

SPA	<b>14/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

La scelta di oscuramento come affermativa, ha impatto solo ed esclusivamente sulla stampa della prescrizione come promemoria per il paziente, escludendo quindi i dati strutturati gestiti nei flussi informatici poiché le informazioni saranno sempre in chiaro.

L'informazione deve essere sempre sia gestita da interfaccia utente sia archiviata in applicativo di cartella clinica ma deve essere trasmessa, come dato strutturato verso infrastruttura SOLE, solo se la prescrizione è gestita come dematerializzata.

I casi d'uso coinvolti nello scenario sono:

- Gestisci oscuramento dati anagrafici (come affermativo)
- Gestisci oscuramento dati anagrafici (come negativo)

Riepilogando, l'applicativo deve prevedere, in compilazione di prescrizione un nuovo campo per accogliere l'informazione di oscuramento dei dati anagrafici.

Il campo deve permettere la scelta esplicita dell'oscuramento come affermativo o negativo in modo mutuamente esclusivo.

Oltre che in compilazione prescrizione, il campo deve essere presente in tutti i casi in cui l'applicativo permette la visualizzazione della prescrizione stessa.

La compilazione del nuovo campo è obbligatoria e di default assume il valore di scelta negativa.

Così facendo, l'applicativo gestisce per il medico quella che statisticamente è la scelta più diffusa da parte del paziente e cioè quella di NON oscurare i dati anagrafici.

## 3 Casi d'uso

### 3.1 Trasmitti prescrizione dematerializzata

Il caso d'uso descrive i flussi in trasmissione prescrizione gestita come dematerializzata.

La prescrizione può essere gestita secondo nuova implementazione solo se indicato in configurazione specifica (come detto in precedenza, fanno eccezione gli applicativi di cartella clinica in uso ai medici sperimentatori).

- Attori

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore, l'applicativo di cartella clinica, l'infrastruttura SOLE, il SAR e il SAC.

SPA	<b>15/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo di cartella clinica per prescrivere al paziente un farmaco oppure una prestazione.

Da configurazione, la gestione della prescrizione è come dematerializzata.

- Flussi base

1) L'applicativo di cartella clinica richiede la modalità di trasmissione della prescrizione alla PD oppure legge la modalità di trasmissione da configurazione (per il dettaglio si veda il paragrafo 3.6 e 3.7).

La prescrizione è gestita come dematerializzata.

2) Il medico compila la prescrizione e recepisce la scelta di oscuramento dei dati anagrafici (la nuova prescrizione si potrà presentare come in Figura 1).

3) il medico seleziona l'operazione di stampa.

I passi 4 e 5 descritti di seguito, devono essere ripetuti per ogni ricetta dematerializzata generata.

4) L'applicativo di cartella clinica richiede alla PD un nuovo codice SOLE o ne genera uno nuovo da funzione proprietaria secondo le specifiche indicate in paragrafo 5.2 (per il dettaglio si veda il paragrafo 3.4 e 3.5 ).

5) L'applicativo di cartella clinica associa il codice SOLE alla prescrizione e trasmette verso l'infrastruttura SOLE i dati strutturati.

L'infrastruttura SOLE associa il codice NRE alla prescrizione e inoltra i dati strutturati fino al SAC per le verifiche opportune al fine della validazione dei dati stessi.

L'esito è ritornato verso l'infrastruttura SOLE che inoltra all'applicativo di cartella clinica la data di prescrizione, il codice NRE, il file PDF contenente i dati della prescrizione, il codice autenticazione e l'esito della trasmissione nel contesto del singolo sistema.

L'esito delle verifiche in infrastruttura SOLE, SAR e SAC non riportano segnalazioni di errori scartanti; per il dettaglio della coppia d'informazioni codice/descrizione esito, si veda il paragrafo 5.3.

L'applicativo di cartella clinica archivia le informazioni inoltrate da infrastruttura SOLE e l'esito corrispondente.

6) L'applicativo di cartella clinica stampa il file PDF come uno o più promemoria per il paziente e mostra il riepilogo delle ricette (la singola ricetta si potrà presentare come in Figura 2).

SPA	<b>16/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale



- Flussi alternativi
  - 5a) Il flusso è soggetto ad errore rispetto al protocollo di trasmissione identificato come timeout di connessione.  
la gestione prosegue come descritto in caso d'uso *Errore di timeout* (vedi paragrafo 3.8).
  - 5b) Il flusso è soggetto ad errore scartante e la gestione prosegue come descritto in caso d'uso *Errore diverso da timeout* (vedi paragrafo 3.9).
- Post-condizioni (flussi base)

Sui singoli sistemi la prescrizione è gestita come dematerializzata.  
Il paziente ha in uso il promemoria contenente le informazioni presenti in prescrizione.

### 3.1.1 Interfaccia utente

Rispetto al caso d'uso corrente, si riporta un esempio di interfaccia utente nel caso di configurazione che definisce la gestione della prescrizione come dematerializzata:

**NUOVA PRESCRIZIONE**

---

Ricetta rossa     Promemoria

CONTENUTO DELLA PRESCRIZIONE

**Figura 1 – Configurazione prescrizione come dematerializzata**

Secondo questa configurazione, in stampa e in successiva gestione delle ricette in formato elettronico l'interfaccia utente dovrà essere modificata secondo l'esito del processo.

SPA	<b>17/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

In caso di esito positivo, per la singola ricetta devono essere previste le seguenti funzioni:

- Ristampa promemoria  
Per permettere al medico di stampare nuovamente le prescrizioni, presenti in ricetta, come promemoria.
- Annulla  
Per permettere al medico di annullare la prescrizione.

In figura di seguito si riporta un esempio:

**RICETTA**

Ristampa promemoria	<b>PRESTAZIONE</b>	<b>BRANCA</b>
Annulla	RX TORACE	008

**Figura 2 - Prescrizione dematerializzata esito OK**

In caso di esito negativo si veda il paragrafo 3.8 e 3.9.

A prescindere dalla configurazione corrente (prescrizione gestita come dematerializzata) il medico può comunque scegliere la gestione di prescrizione come NON dematerializzata.

In questo caso e nella disponibilità di stampante con unico cassetto, prima di effettuare la stampa di quanto prescritto, l'applicativo deve ricordare al medico di inserire in stampante la ricetta rossa a sostituire il foglio bianco in formato A4 necessario per il promemoria.

Alla successiva nuova prescrizione, il campo dovrà riportare nuovamente la configurazione di gestione della prescrizione stessa come dematerializzata.

## 3.2 Annulla prescrizione dematerializzata

Il caso d'uso descrive i flussi in annullo prescrizione gestita come dematerializzata.

- Attori

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore, l'applicativo di cartella clinica, l'infrastruttura SOLE, il SAR e il SAC.

SPA	<b>18/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

- Pre-condizioni

In applicativo di cartella clinica è presente la prescrizione farmaceutica o specialistica come dematerializzata e il medico accede all'applicativo di cartella clinica per annullarla.

- Flussi base

1) Il medico seleziona l'operazione di annullo prescrizione.

2) L'applicativo di cartella clinica trasmette verso l'infrastruttura SOLE i dati strutturati necessari per l'annullo.

L'esito delle verifiche in infrastruttura SOLE, SAR e SAC non riportano segnalazioni di errori scartanti; per il dettaglio della coppia d'informazioni codice/descrizione esito, si veda il paragrafo 5.3.

3) I sistemi coinvolti nella gestione della prescrizione come dematerializzata aggiornano lo stato della prescrizione.

4) L'applicativo di cartella clinica annulla la prescrizione in proprio archivio.

- Flussi alternativi

2a) Il flusso è soggetto ad errore scartante rispetto al contenuto.

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e non permette di concludere positivamente l'operazione di annullamento.

2b) Il flusso è soggetto ad eccezione rispetto al protocollo di trasmissione.

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico sia la descrizione dell'eccezione sollevata sia il suggerimento a riprovare in un momento successivo; l'operazione di annullamento non è conclusa positivamente.

2c) Nessuna prescrizione è annullata in quanto nessuna corrisponde ai criteri di ricerca, l'applicativo di cartella clinica mostra al medico un messaggio informativo.

- Post-condizioni (flussi base)

In applicativo di cartella clinica e sui singoli sistemi la prescrizione è presente in stato annullato.

### 3.3 Recupera prescrizione dematerializzata

Il caso d'uso descrive i flussi in recupero prescrizione gestita come dematerializzata.

SPA	<b>19/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

- Attori

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore, l'applicativo di cartella clinica, l'infrastruttura SOLE, il SAR.

- Pre-condizioni

Sui singoli sistemi è presente una prescrizione farmaceutica oppure specialistica come dematerializzata e il medico accede all'applicativo di cartella clinica per recuperarla.

- Flussi base

1) Il medico seleziona l'operazione di recupero prescrizione.

2) L'applicativo di cartella clinica trasmette verso l'infrastruttura SOLE i dati strutturati necessari per il recupero.

L'infrastruttura SOLE recupera la prescrizione da archivio SOLE aziendale di riferimento e trasmette, all'applicativo di cartella clinica, i dati strutturati contenuti in prescrizione.

- Flussi alternativi

2a) Il flusso è soggetto ad errore scartante rispetto al contenuto.

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e non permette di concludere positivamente l'operazione di recupero.

2b) Il flusso è soggetto ad eccezione rispetto al protocollo di trasmissione.

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico sia la descrizione dell'eccezione sollevata sia il suggerimento a riprovare in un momento successivo; l'operazione di recupero non è conclusa positivamente.

2c) Nessuna prescrizione è recuperata in quanto nessuna corrisponde ai criteri di ricerca, l'applicativo di cartella clinica mostra al medico un messaggio informativo.

- Post-condizioni (flussi base)

In applicativo di cartella clinica è possibile gestire il contenuto della prescrizione.

### 3.4 Richiedi codice SOLE alla PD

Il caso d'uso descrive i flussi nel caso in cui l'applicativo di cartella clinica richieda il codice SOLE alla PD, componente applicativo cui sarà demandata la generazione.

- Attori

SPA	20/42	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore, l'applicativo di cartella clinica e la PD.

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo di cartella clinica per prescrivere al paziente un farmaco oppure una prestazione, il medico compila la prescrizione e seleziona l'operazione di stampa.

- Flussi base

1) L'applicativo di cartella clinica richiede alla PD un nuovo codice SOLE e la PD restituisce all'applicativo di cartella clinica il codice SOLE nuovo generato.

2) L'applicativo di cartella clinica associa il nuovo codice SOLE alla prescrizione.

- Flussi alternativi

1a) La richiesta del codice SOLE fallisce.

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e la ricetta deve essere stampabile come ricetta rossa e NON trasmessa verso infrastruttura SOLE.

- Post-condizioni (flussi base)

La prescrizione ha associato il codice SOLE nuovo richiesto.

### 3.5 Genera codice SOLE da funzione

Il caso d'uso descrive i flussi nel caso in cui l'applicativo di cartella clinica generi il codice SOLE secondo algoritmo predefinito (vedi paragrafo 5.2).

- Attori

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore e l'applicativo di cartella clinica.

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo di cartella clinica per prescrivere al paziente un farmaco oppure una prestazione, il medico compila la prescrizione e seleziona l'operazione di stampa.

- Flussi base

SPA	<b>21/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

1) L'applicativo di cartella clinica genera un nuovo codice SOLE e lo associa alla prescrizione.

- Flussi alternativi

1a) La generazione del codice SOLE fallisce.

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e la ricetta deve essere stampabile come ricetta rossa e NON trasmessa verso infrastruttura SOLE.

- Post-condizioni (flussi base)

La prescrizione ha associato il codice SOLE nuovo generato.

### 3.6 Richiedi modalità di trasmissione alla PD

Il caso d'uso descrive i flussi nel caso in cui l'applicativo di cartella clinica recuperi l'informazione riguardante la modalità di trasmissione della prescrizione (come dematerializzata oppure no) da funzione disponibile sulla PD.

La richiesta può avvenire un'unica volta all'avvio dell'applicativo di cartella clinica.

- Attori

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore, l'applicativo di cartella clinica e la PD.

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo di cartella clinica per prescrivere al paziente un farmaco oppure una prestazione, il medico compila la prescrizione e seleziona l'operazione di stampa.

- Flussi base

1) L'applicativo di cartella clinica richiede alla PD la modalità di trasmissione della prescrizione specialistica, nel caso in cui il medico stia prescrivendo una prestazione, oppure la modalità di trasmissione della prescrizione farmaceutica, nel caso in cui il medico stia prescrivendo un farmaco.

- Flussi alternativi

1a) La richiesta modalità di trasmissione fallisce.

SPA	<b>22/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e la ricetta deve essere stampabile come ricetta rossa e, nel caso in cui sia disponibile il codice SOLE, deve essere trasmessa verso infrastruttura SOLE secondo quanto attualmente implementato (vecchio percorso).

- Post-condizioni (flussi base)

La prescrizione specialistica o farmaceutica è trasmessa come dematerializzata o no come da configurazione sulla PD.

### 3.7 Leggi modalità trasmissione da configurazione

Il caso d'uso descrive i flussi nel caso in cui l'applicativo di cartella clinica recuperi l'informazione riguardante la modalità di trasmissione della prescrizione (come dematerializzata oppure no) da file di configurazione.

Il caso d'uso deve essere possibile solo per gli applicativi di cartella clinica che NON usano la PD per la trasmissione delle prescrizioni.

La lettura può avvenire un'unica volta all'avvio dell'applicativo di cartella clinica.

- Attori

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore e l'applicativo di cartella clinica.

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo di cartella clinica per prescrivere al paziente un farmaco oppure una prestazione, il medico compila la prescrizione e seleziona l'operazione di stampa.

- Flussi base

1) L'applicativo di cartella clinica legge da configurazione la modalità di trasmissione della prescrizione specialistica, nel caso in cui il medico stia prescrivendo una prestazione, oppure la modalità di trasmissione della prescrizione farmaceutica, nel caso in cui il medico stia prescrivendo un farmaco.

- Flussi alternativi

1a) La lettura della modalità di trasmissione fallisce.

SPA	<b>23/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e la ricetta deve essere stampabile come ricetta rossa e, nel caso in cui sia disponibile il codice SOLE, deve essere trasmessa verso infrastruttura SOLE secondo quanto attualmente implementato (vecchio percorso).

- Post-condizioni (flussi base)

La prescrizione specialistica o farmaceutica è trasmessa come dematerializzata o no come da configurazione.

### 3.8 Gestisci errore di timeout

Il caso d'uso descrive i flussi nel caso in cui la trasmissione della prescrizione, gestita come dematerializzata, fallisca per errore di protocollo identificato come timeout di connessione.

L'applicativo di cartella clinica deve prevedere la gestione del timeout di connessione da configurazione, così da poter essere gestito senza la necessità di un nuovo deploy dell'applicativo.

In questo caso la prescrizione è trasmessa verso l'infrastruttura SOLE come da integrazione attualmente in essere.

- Attori

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore, l'applicativo di cartella clinica, l'infrastruttura SOLE, il SAR e il SAC.

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo di cartella clinica per prescrivere al paziente un farmaco oppure una prestazione.

Il medico compila la prescrizione e seleziona la stampa, l'applicativo di cartella clinica trasmette i dati strutturati verso i sistemi coinvolti ed è restituito un errore di protocollo identificato come timeout di connessione.

L'applicativo di cartella clinica propone al medico di stampare la prescrizione su ricetta rossa al fine di concludere positivamente la generazione di nuova prescrizione (vedi Flusso A) oppure di ritentare l'invio della ricetta come prescrizione dematerializzata (vedi Flusso B).

L'applicativo mostra il riepilogo delle ricette (la singola ricetta si potrà presentare come in Figura 3).

SPA	24/42	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale



### 3.8.1 Flusso A

- Flussi base
  - 1) Il medico conferma l'operazione di stampa ricetta rossa.
  - 2) L'applicativo di cartella clinica richiede o genera un nuovo codice SOLE (per il dettaglio si veda il caso d'uso 3.4 o 3.5).
  - 3) La prescrizione è stampata su ricetta rossa.
  - 4) L'applicativo di cartella clinica trasmette la prescrizione gestita come NON dematerializzata verso l'infrastruttura SOLE.
  - 5) L'applicativo di cartella clinica trasmette l'annullo della prescrizione gestita come dematerializzata, la cui precedente trasmissione ha avuto come esito l'errore di protocollo identificato come timeout di connessione; la prescrizione è identificata tramite codice SOLE.
  
- Flussi alternativi
  - 4a) La gestione della prescrizione come NON dematerializzata ha esito negativo. L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e la prescrizione non risulta trasmessa verso infrastruttura SOLE.
  - 5a) Il flusso è soggetto ad errore di timeout. L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e la prescrizione non risulta in stato annullato.
  - 5b) Il flusso è soggetto ad errore diverso da timeout. L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e la prescrizione non risulta in stato annullato.
  
- Post-condizioni (flussi base)

Sui singoli sistemi è presente una prescrizione come NON dematerializzata e, non necessariamente, una prescrizione come dematerializzata in stato annullato.

La presenza della prescrizione come dematerializzata dipende da quando si è verificato l'errore di timeout di connessione nei flussi da applicativo di cartella clinica verso il SAC e viceversa.

Il paziente ha in uso la ricetta rossa contenente le informazioni presenti in prescrizione.

SPA	<b>25/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

### 3.8.2 Flusso B

- Flussi base
  - 1) Il medico conferma l'operazione di re invio della ricetta come prescrizione dematerializzata.
  - 2) L'applicativo di cartella clinica richiede o genera un nuovo codice SOLE (per il dettaglio si veda il caso d'uso 3.4 o 3.5)
  - 4) L'applicativo di cartella clinica trasmette la prescrizione gestita come dematerializzata verso l'infrastruttura SOLE.  
L'esito dei flussi verso e dal SAC hanno esito positivo.
  - 5) L'applicativo di cartella clinica stampa il file PDF come uno o più promemoria per il paziente e mostra il riepilogo delle ricette (la singola ricetta si potrà presentare come in Figura 2).
  
- Flussi alternativi
  - 4a) Il flusso è soggetto ad errore di timeout.  
La gestione prosegue come descritto in caso d'uso *Errore di timeout* (vedi paragrafo 3.8).
  - 4b) Il flusso è soggetto ad errore diverso da timeout.  
La gestione prosegue come descritto in caso d'uso *Errore diverso da timeout* (vedi paragrafo 3.9).
  
- Post-condizioni (flussi base)  
Sui singoli sistemi la prescrizione è gestita come dematerializzata.  
Il paziente ha in uso il promemoria contenente le informazioni presenti in prescrizione.

### 3.8.3 Interfaccia utente

In caso d'uso corrente (esito negativo per errore di timeout), per la singola ricetta devono essere previste le seguenti funzioni:

- Stampa ricetta rossa  
Per permettere al medico di stampare le prescrizioni presenti in ricetta, come ricetta rossa.
- Ritenta invio

SPA	<b>26/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

Per permettere al medico di riprovare l'invio della ricetta come prescrizione dematerializzata.

La funzione di reinvio se implementata, deve essere o meno disponibile (e quindi mostrata o meno all'utente), come da configurazione dedicata nel contesto dell'applicativo di cartella clinica.

In figura di seguito si riporta un esempio:

**RICETTA**

Stampa ricetta rossa	<b>PRESTAZIONE</b>	<b>BRANCA</b>
Ritenta invio	COLLOQUIO PSICOLOGICO	023

**Figura 3 - Prescrizione dematerializzata esito KO (timeout)**

### 3.9 Gestisci errore diverso da timeout

Il caso d'uso descrive i flussi nel caso in cui la trasmissione della prescrizione, gestita come dematerializzata, fallisca per errore di protocollo non identificato come timeout di connessione oppure per errore scartante (errore in gestione configurazione trasmissione, errore in gestione codice SOLE, errore nel contenuto della prescrizione).

- Attori

Gli attori coinvolti sono il medico prescrittore, l'applicativo di cartella clinica, l'infrastruttura SOLE, il SAR e il SAC.

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo di cartella clinica per prescrivere al paziente un farmaco oppure una prestazione.

Il medico compila la prescrizione e seleziona la stampa, l'applicativo di cartella clinica trasmette i dati strutturati verso i sistemi coinvolti ed è restituito un errore di protocollo diverso da timeout di connessione oppure un errore scartante (errore in gestione

SPA	<b>27/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

configurazione trasmissione, errore in gestione codice SOLE, errore nel contenuto della prescrizione).

L'applicativo di cartella clinica riepilogo delle ricette (la singola ricetta si potrà presentare come in Figura 4).

- Flussi base

1) Il medico conferma l'operazione di stampa della prescrizione su ricetta rossa al fine di concludere positivamente la generazione di nuova prescrizione.

2) L'applicativo di cartella clinica richiede o genera un nuovo codice SOLE (per il dettaglio si veda il caso d'uso 3.4 o 3.5).

3) La prescrizione è stampata su ricetta rossa.

4) L'applicativo di cartella clinica trasmette la prescrizione gestita come NON dematerializzata verso l'infrastruttura SOLE.

L'esito è positivo.

- Flussi alternativi

4a) La gestione della prescrizione come NON dematerializzata ha esito negativo.

L'applicativo di cartella clinica mostra al medico la descrizione dell'eccezione sollevata e la prescrizione non risulta trasmessa verso infrastruttura SOLE.

- Post-condizioni (flussi base)

Sui singoli sistemi è tracciata una prescrizione come NON dematerializzata.

Il paziente ha in uso la ricetta rossa contenente le informazioni presenti in prescrizione.

### 3.9.1 Interfaccia utente

In caso d'uso corrente (esito negativo per errore diverso da timeout), per la singola ricetta devono essere previste le seguenti funzioni:

- Stampa ricetta rossa

Per permettere al medico di stampare le prescrizioni, presenti in ricetta, come ricetta rossa.

SPA	<b>28/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

In figura di seguito si riporta un esempio:

**RICETTA**

Stampa ricetta rossa	<b>PRESTAZIONE</b>	<b>BRANCA</b>
	RX DITO MANO - dx	008

**Figura 4 - Prescrizione dematerializzata esito KO (diverso da timeout)**

### 3.10 Trasmitti prescrizione NON dematerializzata

La prescrizione può essere gestita secondo l'integrazione SOLE attualmente implementata se indicato in configurazione specifica (vedi Figura 5) oppure, in ultima istanza, da scelta del medico proscrittore (vedi Figura 3 e Figura 4).

Il caso d'uso NON è oggetto di modifica, eccetto che per la gestione del codice SOLE.

Il codice SOLE dovrà essere generato come da algoritmo (vedi paragrafo 3.5) o richiesto alla PD (vedi paragrafo 3.4).

#### 3.10.1 Interfaccia utente

Di seguito un esempio (la configurazione definisce la gestione della prescrizione come NON dematerializzata):

SPA	<b>29/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

## NUOVA PRESCRIZIONE

Ricetta rossa     Promemoria

CONTENUTO DELLA PRESCRIZIONE

**Figura 5 – Configurazione prescrizione come NON dematerializzata**

Nel caso di configurazione che definisce la gestione della prescrizione come NON dematerializzata il medico NON può forzare la scelta di gestire la prescrizione come dematerializzata.

Come detto in precedenza, alla regola fanno eccezione gli applicativi di cartella clinica in uso ai soli medici che partecipano alla sperimentazione.

In caso di forzatura della stampa su promemoria e nella disponibilità di stampante con unico cassetto, prima di effettuare la stampa stessa, l'applicativo deve ricordare al medico di inserire in stampante il foglio bianco in formato A4 necessario per il promemoria a sostituire la ricetta rossa.

Alla successiva nuova prescrizione, il campo dovrà riportare nuovamente la configurazione di gestione della prescrizione stessa come NON dematerializzata.

Secondo questa configurazione, in stampa e in successiva gestione delle ricette in formato elettronico, non sono previste modifiche all'interfaccia utente in quanto il processo è analogo a quanto attualmente implementato.

### 3.11 Annulla prescrizione NON dematerializzata

La prescrizione è gestita secondo l'integrazione SOLE attualmente implementata se alla prescrizione NON è associato il codice NRE.

SPA	<b>30/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

Il caso d'uso NON è oggetto di modifica.

### 3.12 Recupera prescrizione NON dematerializzata

La prescrizione è gestita secondo l'integrazione SOLE attualmente implementata se alla prescrizione NON è associato il codice NRE.

Il caso d'uso NON è oggetto di modifica.

### 3.13 Gestisci oscuramento dati anagrafici (come affermativo)

Il caso d'uso descrive i flussi nel caso in cui il paziente chieda di oscurare i dati anagrafici.

- Attori

Gli attori coinvolti sono il paziente, il medico prescrittore e l'applicativo di cartella clinica.

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo scegliendo la funzionalità di nuova prescrizione, la prescrizione è gestita come dematerializzata.

Il medico compila in applicativo la prescrizione farmaceutica o specialistica (l'interfaccia utente si potrà presentare come in Figura 6).

- Flussi base

1) Il paziente chiede l'oscuramento dei dati anagrafici, il medico compila in applicativo la scelta di oscuramento come affermativa e seleziona la stampa della prescrizione.

2) L'applicativo archivia la prescrizione, scelta di oscuramento compresa, e da questo momento la scelta stessa non è più modificabile.

3) la prescrizione è trasmessa con esito positivo verso i sistemi coinvolti e viene ritornato il file PDF contenente le informazioni della prescrizione stessa.

4) l'applicativo di cartella clinica stampa il file PDF, ritornato dall'infrastruttura SOLE in seguito a trasmissione precedente, contenente i dati della prescrizione.

I campi corrispondenti a nome, cognome e indirizzo sono valorizzati in modo predefinito come *dato oscurato*.

SPA	31/42	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

- Flussi alternativi  
Nessun flusso alternativo.
- Post-condizioni (flussi base)  
In applicativo di cartella clinica è archiviata la prescrizione e la corrispondente scelta di oscuramento.

### 3.13.1 Interfaccia utente

Di seguito le modifiche da implementare in applicativo di cartella clinica nel contesto del caso d'uso corrente.

Di seguito un esempio di come gestire il campo che identifica la scelta dell'oscuramento dati anagrafici come affermativo:

#### NUOVA PRESCRIZIONE

---

Ricetta rossa     Promemoria

Dati oscurati     Dati NON oscurati

CONTENUTO DELLA PRESCRIZIONE

Figura 6 - Gestione oscuramento come affermativo

### 3.14 Gestisci oscuramento dati anagrafici (come negativo)

Il caso d'uso descrive i flussi nel caso in cui il paziente chieda di non oscurare i dati anagrafici.

- Attori

SPA	<b>32/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale



Gli attori coinvolti sono il paziente, il medico prescrittore e l'applicativo di cartella clinica.

- Pre-condizioni

Il medico accede all'applicativo scegliendo la funzionalità di nuova prescrizione, la prescrizione è gestita come dematerializzata.

Il medico compila in applicativo la prescrizione farmaceutica o specialistica (l'interfaccia utente si potrà presentare come in Figura 7).

- Flussi base

1) Il paziente non chiede l'oscuramento dei dati anagrafici, il medico compila in applicativo la scelta di oscuramento come negativa e seleziona la stampa della prescrizione.

2) L'applicativo archivia la prescrizione, scelta di oscuramento compresa, e da questo momento la scelta stessa non è più modificabile.

3) la prescrizione è trasmessa con esito positivo verso i sistemi coinvolti e viene ritornato il file PDF contenente le informazioni della prescrizione stessa.

4) l'applicativo di cartella clinica stampa il file PDF, ritornato dall'infrastruttura SOLE in seguito a trasmissione precedente, contenente i dati della prescrizione.

I campi corrispondenti a nome, cognome e indirizzo sono valorizzati come da compilazione.

- Flussi alternativi

Nessun flusso alternativo.

- Post-condizioni (flussi base)

In applicativo di cartella clinica è archiviata la prescrizione e la corrispondente scelta di oscuramento.

### 3.14.1 Interfaccia utente

Di seguito le modifiche da implementare in applicativo di cartella clinica nel contesto del caso d'uso corrente.

SPA	33/42	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

Di seguito un esempio di come gestire il campo che identifica la scelta dell'oscuramento dati anagrafici come negativo:

NUOVA PRESCRIZIONE

---

Ricetta rossa     Promemoria

Dati oscurati     Dati NON oscurati

CONTENUTO DELLA PRESCRIZIONE

**Figura 7 - Gestione oscuramento come negativo**

SPA	<b>34/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

## 4 Integrazione SOLE

Il presente capitolo descrive come i componenti applicativi sono coinvolti nella gestione degli scenari oggetto di analisi.

### 4.1.1 Porta Delegata

Il componente applicativo deve essere modificato per rendere disponibile all'applicativo di cartella clinica:

- Una funzione che renda disponibile la versione della PD in uso dall'applicativo di cartella clinica.
- Una nuova funzione che serva a generare un nuovo codice SOLE.
- Una nuova funzione che renda disponibile una nuova informazione che definisce se la prescrizione deve essere trasmessa secondo il nuovo percorso oppure il vecchio.

#### 4.1.1.1 GetVersionePorta

La funzione ritorna la versione della PD in uso dall'applicativo chiamante:

```
char* getVersionePorta(void);
```

Di seguito il dataset previsto.

##### 4.1.1.1.1 Input

Non sono previsti parametri di input.

##### 4.1.1.1.2 Output

Il parametro di output è una stringa alfa numerica che rappresenta la versione della PD.

#### 4.1.1.2 GetCodiceSOLE

La funzione genera un nuovo codice SOLE ad ogni chiamata e lo ritorna all'applicativo chiamante:

```
char* getCodiceSOLE(char* codiceAzienda);
```

SPA	35/42	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

Di seguito il dataset previsto.

#### 4.1.1.2.1 Input

Il parametro di input è una stringa di 3 caratteri che identifica l'azienda. Es: "105" per Bologna.

#### 4.1.1.2.2 Output

Il parametro di output è una stringa alfa numerica, nell'intervallo di caratteri [0-9 A-Z] (escluse I e O), di lunghezza 16 caratteri.

La stringa rappresenta il codice SOLE strutturato come descritto in tabella di seguito:

<b>Offset</b>	<b>Lunghezza</b>	<b>Descrizione</b>
0	3	Identificativo univoco Azienda.
3	1	Lettera dell'alfabeto identificata in modo casuale tra le seguenti: A B C D E F G H J K L M N P Q R S T U V W X Y Z.
4	5	Codifica in Base 34 di un numero random compreso tra 0 e $(34^5 - 1)$ (con padding a zero a sinistra per arrivare a 5 caratteri).
9	7	Codifica in Base 34 <sup>1</sup> del timestamp come intervallo di tempo in decimi di secondo dal 01/01/1970 (con padding a zero a sinistra per arrivare a 7 caratteri).

<sup>1</sup> Per base 34 si intende un numero espresso nell'alfabeto 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H J K L M N P Q R S T U V W X Y Z

SPA	<b>36/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

#### 4.1.1.3 GetDemaConfig

La funzione ritorna all'applicativo chiamante l'informazione relativa alla modalità di gestione prescrizione, come dematerializzata/NON dematerializzata, per singola tipologia (specialistica e farmaceutica):

```
int getDemaConfig(void);
```

Di seguito il dataset previsto.

##### 4.1.1.3.1 Input

Non sono previsti parametri di input.

##### 4.1.1.3.2 Output

Il parametro di output è un numero (0, 1, 2, 3) che identifica in modo univoco la modalità di gestione della singola prescrizione (vedi tabella di seguito).

<b>Parametro di output</b>	<b>Prescrizione specialistica</b>	<b>Prescrizione farmaceutica</b>
0	NON dematerializzata	NON dematerializzata
1	NON dematerializzata	Dematerializzata
2	Dematerializzata	NON dematerializzata
3	Dematerializzata	Dematerializzata

#### 4.1.2 Servizio SATPED

Il servizio deve essere invocato in modo sincrono e serve alla trasmissione delle prescrizioni di specialistica e farmaceutica come dematerializzate, verso infrastruttura SOLE.

Per il data set si veda il documento [P1.A7-12 SPA SPF], per lo standard HL7 si veda il documento [P1.A7-12 SPA HL7].

SPA	<b>37/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

### 4.1.3 Servizio SARPED

Il servizio deve essere invocato in modo sincrono e serve al recupero delle prescrizioni di specialistica e farmaceutica.

Sono recuperate le prescrizioni come dematerializzate, nel caso in cui l'interrogazione sia per codice NRE.

Sono recuperate le prescrizioni come NON dematerializzate, nel caso in cui l'interrogazione sia per codice SOLE.

Per il data set si veda il documento [P1.A7-12 SPA SPF], per lo standard HL7 si veda il documento [P1.A7-12 SPA HL7].

### 4.1.4 Servizio SAASPE

Il servizio è invocabile in modo sia sincrono sia asincrono e serve all'annullamento delle prescrizioni di specialistica e farmaceutica.

Le prescrizioni di specialistica e farmaceutica come dematerializzate sono annullate

- Identificate dal codice NRE, nel caso in cui la trasmissione della prescrizione abbia esito positivo; in questo caso il servizio deve essere invocato in modo sincrono.
- Identificate dal codice SOLE (secondo la nuova struttura), nel solo caso in cui la trasmissione della prescrizione abbia esito negativo per errore di timeout di connessione (vedi paragrafo 3.6); in questo caso il servizio deve essere invocato in modo asincrono.

Le prescrizioni di specialistica come NON dematerializzate sono annullate identificate dal codice SOLE (secondo la nuova struttura); in questo caso il servizio deve essere invocato in modo sincrono.

Per il data set si veda il documento [P1.A7-12 SPA SPF], per lo standard HL7 si veda il documento [P1.A7-12 SPA HL7].

### 4.1.5 Servizio SATPE

Il servizio è asincrono ed è modificato esclusivamente rispetto alla nuova struttura del codice SOLE e servirà alla trasmissione della prescrizione specialistica come NON dematerializzata.

SPA	<b>38/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

Per il dettaglio si veda il documento [P1.23-08 HL7].

#### 4.1.6 Servizio SARPE

Il servizio è sincrono, è modificato esclusivamente rispetto alla nuova struttura del codice SOLE e servirà

Al recupero della prescrizione specialistica come NON dematerializzata.

Per il dettaglio si veda il documento [P1.23-08 HL7].

#### 4.1.7 Servizio SATPEF

Il servizio è asincrono, è modificato esclusivamente rispetto alla nuova struttura del codice SOLE e servirà alla trasmissione della prescrizione farmaceutica come NON dematerializzata.

Per il dettaglio si veda il documento [P1.41-10 SISD HL7].

#### 4.1.8 Servizio SARPEF

Il servizio è sincrono, è modificato esclusivamente rispetto alla nuova struttura del codice SOLE e servirà al recupero della prescrizione farmaceutica come NON dematerializzata.

Per il dettaglio si veda il documento [P1.41-10 SISD HL7].

#### 4.1.1 Servizio SAAPEF

Il servizio è sincrono, è modificato esclusivamente rispetto alla nuova struttura del codice SOLE e servirà all'annullamento della prescrizione farmaceutica come NON dematerializzata.

Per il dettaglio si veda il documento [P1.41-10 SISD HL7].

SPA	<b>39/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

## 5 Allegati

### 5.1 Promemoria

Il promemoria rappresenta il riepilogo delle informazioni contenute in prescrizione, da stampare per il paziente.

Le informazioni sono contenute in file PDF generato dall'infrastruttura SOLE e ritornato all'applicativo di cartella clinica.

### 5.2 Algoritmo di generazione nuovo codice SOLE

Il nuovo codice sole è composto da una stringa alfanumerica (lettere maiuscole) di 16 caratteri.

La composizione è la seguente:

- 3 cifre che identificano l'azienda
- 1 cifra, lettera dell'alfabeto identificata in modo casuale tra le seguenti: A B C D E F G H J K L M N P Q R S T U V W X Y Z.
- 5 cifre per numero random tra 0 e  $34^5 - 1$  (45435423) (con padding a zero a sinistra per arrivare a 5 caratteri)
- 7 cifre date dal numero di decimi di secondo passati dal 01/01/1970 in base 34 (con padding a zero sinistra per arrivare a 7 caratteri)

Per base 34 si intende un numero espresso nell'alfabeto 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H J K L M N P Q R S T U V W X Y Z .

### 5.3 Codici esito trasmissione prescrizione

Di seguito i codici esito da gestire in trasmissione prescrizione, raggruppati per sistema.

#### 5.3.1 Infrastruttura SOLE

In attesa di definizione.

#### 5.3.2 SAR

In attesa di definizione.

SPA	<b>40/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale



### 5.3.3 SAC

Di seguito l'esito come elenco raggruppato per tipologia:

- OK  
Il codice ritornato nell'esito è 0.
- WARNING  
Il codice ritornato è diverso da 0.  
La descrizione dell'esito inizia con la parola *AVVISO* (da gestire come case un sensitive).
- ERRORE  
Il codice ritornato è diverso da 0.  
La descrizione dell'esito *NON* inizia con la parola *AVVISO* (da gestire come case un sensitive).

Per il dettaglio si veda il documento [DM 02 11 2011 SISTEM TS].

SPA	41/42	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale

## 6 Riferimenti

[P1.A7-12 SPA HL7]	P1.A7-12_SPA_HL7_Dematerializzazione - MIA per modifiche al core SOLE e SAR
[P1.A7-12 SPA MIA]	P1.A7-12 SPA MIA - Dematerializzazione - modifiche al core SOLE e SAR
[P1.A7-12 SPA SPF]	P1.A7-12 SPA SPF - Data Set - Dematerializzazione
[P1.41-10 SISD HL7]	SISD_P1 41-10_HL7_Revisione dei servizi di invio delle prescrizioni elettroniche
[P1.23-08 HL7]	P1.23_08 - HL7_revisione servizi Sole
[DM 02 11 2011 SISTEM TS]	DM 02 novembre 2011 Controlli sui campi della ricetta dematerializzata

SPA	<b>42/42</b>	Data: 14/05/2013
P1.A8-12: SOLE - Dematerializzazione - MIA e specifiche per sistemi prescrittivi		Versione: 1.10/finale