



**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI DIGITALIZZAZIONE DI
CARTELLE CLINICHE OSPEDALIERE, PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE E
RELATIVI SERVIZI ACCESSORI**

**ALLEGATO 3_F1
AL CAPITOLATO TECNICO**

CENTRO SCANSIONE MINERBIO

DOCUMENTAZIONE TECNICA PER I FORNITORI

ALLEGATO F1

Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette

Limiti di utilizzo del documento
<i>Lepida Scpa si riserva l'uso esclusivo del presente documento.</i>

Centro Scansione Minerbio	2/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

Sommario

1. Informazioni da acquisire dalla prescrizione farmaceutica SSN e DPC.....	3
2. Informazioni da acquisire dalla prescrizione farmaceutica - AI (Assistenza Integrativa).....	8
3. Informazioni da acquisire dalle distinte e da altri documenti	8
4. Completamento della rilevazione del dato informativo	17
5. Anagrafiche a supporto per il completamento.....	17
6. File a supporto delle contabilità.....	18
7. Estrazione di originali	18
8. Annullamento fustelli	19
9. Inscatolamento ed etichettatura.....	19

Centro Scansione Minerbio	3/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

1. Informazioni da acquisire dalla prescrizione farmaceutica SSN e DPC

Di seguito si elencano i campi che dovranno essere acquisiti in via digitale dalle prescrizioni relative alla Farmaceutica Convenzionata (regime **SSN**) e alla Distribuzione Per Conto (**DPC**).

ASSISTITO:

- a. codice fiscale dell'assistito o altro codice identificativo come da normativa, o nell'impossibilità di rilevazione del suddetto, cognome, nome, numero tessera. Dovrà inoltre essere verificata l'esatta corrispondenza tra il codice fiscale ed il nominativo dell'assistito apposto sulla stessa, così come risultante dall'anagrafe assistiti fornita mensilmente dalle AAUSSL;
 - b. AUSL di residenza dell'assistito;
 - c. Provincia di residenza dell'assistito;
 - d. Comune, ancorché riportato dal medico e quindi desumibile in area della ricetta che non sia propriamente quella indicata all'interno dell'apposita casella;

MEDICO TITOLARE del RICETTARIO:

- a. codice fiscale;
- b. nominativo del medico titolare;
- c. AUSL di appartenenza;

MEDICO PRESCRITTORE (se diverso dal precedente):

- a. codice fiscale;
- b. nominativo del medico prescrittore;
- c. AUSL di appartenenza;

Il codice fiscale del **medico titolare**, il nominativo, il servizio di appartenenza, la branca specialistica (tipologia), l'NCP (Nucleo Cure Primarie), la struttura, etc. saranno individuati tramite la lettura ottica dei codici a barre stampati dal Poligrafico dello Stato sulla ricetta collegati con l'archivio ricettari fornita dalle AAUSSL, ove tale fornitura sia prevista, in base alle specifiche di rilevazione richieste dall'AUSL. Nel caso in cui sia impossibile risalire al medico titolare (per mancata attribuzione della codifica del medico al frontespizio ricettario, per appartenenza del medico ad altra AUSL, per utilizzo di ricettario per farmaci stupefacenti etc.), il nominativo dello stesso dovrà essere desunto direttamente dalla lettura del codice fiscale del timbro del medico apposto sulle proprie ricette. La rilevazione di **medico prescrittore**, in caso sia diverso dal medico titolare del ricettario, dovrà ugualmente essere desunto

Centro Scansione Minerbio	4/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

direttamente dalla lettura del codice fiscale del timbro del medico apposto sulle proprie ricette (es. medico sostituto).

PRESCRIZIONE FARMACEUTICA:

- a. codice regionale della farmacia che ha spedito la ricetta;
- b. codice SOLE. *Il Codice SOLE della ricetta è adottato nella Regione Emilia Romagna nell'ambito del Progetto SOLE (www.progetto-sole.it), e serve per identificare univocamente la ricetta all'interno del ciclo informatizzato previsto dal progetto. E' rappresentato da un codice a barre e un numero corrispondente al suo fianco posizionato nella parte in alto a sinistra della ricetta*
- c. mese/anno di competenza;
- d. numero progressivo della ricetta apposto dalla farmacia;
- e. codice a barre identificativo della ricetta (Barcode 1+ Barcode 2);
- f. scansione di eventuali allegati alla prescrizione farmaceutica

Delle ricette speciali (modulo RMS giallo ministeriale, modulo a ricalco di cui al Drns 4 aprile 2003, scheda prescrizione Cannabis sativa, ecc), sono registrati le informazioni secondo quanto previsto dalla normativa Nazionale e/o regionale. Solitamente si tratta di acquisire i numeri identificativi prestampati; di tali ricette è effettuata la registrazione completa di tutte le altre informazioni, riguardanti l'assistito, la prescrizione e la spedizione.

- g. presenza di esenzione, tipologia di esenzione ed ogni altra tipologia di codifica eventualmente stabilita dalla normativa;
- h. data di prescrizione della ricetta;
- i. data di spedizione della ricetta: il prezzo e la classe del farmaco, così come tutte le informazioni a corredo, devono riferirsi alla data di spedizione apposta dalla farmacia;
- j. doppio codice a barre di identificazione dei fustelli (AIC e TARGATURA dei fustelli) alla data di entrata in vigore del provvedimento; il codice ministeriale delle specialità medicinali, e relativo prezzo, dovrà essere esclusivamente a lettura ottica compresa la rilevazione con digitazione del prezzo dei farmaci in classe C. *Il bollino farmaceutico infatti è caratterizzato da un doppio codice a barre e da un numero in chiaro. Il primo è l'AIC, che identifica il prodotto ed è espresso in codice 39; il secondo, che identifica la confezione del medicinale, è un codice progressivo 2/5 interleaved.*

Si sottolinea l'importanza della corretta acquisizione di tutte le informazioni ma, in particolare, della targatura. Al fine di scongiurare possibili errori il Fornitore deve implementare un sistema di controllo che vada ad intercettare gli eventuali errori di lettura, per esempio controllando la correttezza della cifra di controllo (la decima).

Di seguito si riporta con un esempio la modalità di controllo da implementare:

Centro Scansione Minerbio	5/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

La scansione eseguita genera come risultato di lettura della targatura questo valore: **0004038959**. Il sistema rileva che la cifra di controllo è errata, verificando ottengo il seguente risultato:

- verifica 000403895 senza cifra di controllo
- iniziando dall'ultima cifra significativa, assegnare a ciascuna cifra, procedendo verso sinistra,
 - alternativamente i valori 3,1,3,1,...;
- la sequenza è quindi: 313131313
- sommare i prodotti tra ciascuna cifra ed il valore rispettivamente assegnato
- $(0 \times 3) + (0 \times 1) + (0 \times 3) + (4 \times 1) + (0 \times 3) + (3 \times 1) + (8 \times 3) + (9 \times 1) + (5 \times 3) = 55$
- la cifra di controllo è quella che, quando addizionata alla somma di cui al punto 5), dà come
 - risultato il multiplo di 10 immediatamente superiore alla predetta somma.
- sommare al risultato il valore per ottenere un multiplo di dieci $55 + 5 = \mathbf{60}$

La cifra di controllo è quindi «**5**» e la targatura correttamente rilevata, completa della cifra di controllo è «**0004038955**»

- k. tipologia e quantità dei farmaci prescritti (fustelli delle specialità medicinali e/o codice per preparati galenici , ossigeno e stupefacenti / TDL);
- l. i farmaci a denominazione generica privi di codifica ministeriale (galenici), sono eventualmente attribuite codifiche fittizie, preventivamente concordate;
- m. prezzo dei fustelli e/o degli altri medicinali; il prezzo dei medicinali che deve essere ricavato da un apposito archivio gestito direttamente dalla Ditta aggiudicataria ed aggiornato con la normativa nazionale/regionale dei prezzi e delle classificazioni in continua evoluzione.

NOTA:

Il prezzo dei fustelli e/o degli altri medicinali deve essere attribuito a livello di farmaco, ricetta, mazzetta, farmacia, ASL, mediante processo di tariffazione, gestibile in modo completamente automatico, a seguito del riconoscimento del fustello o altra indicazione relativa, ed in associazione alle corrispondenti informazioni tecnico/contabili attualizzate al momento dell'erogazione, così come ricavate dalle banche dati dei farmaci ed alle regole di tariffazione vigenti nella fornitura di medicinali al SSN a livello locale, regionale e nazionale, e

Centro Scansione Minerbio	6/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

in base ai vigenti accordi sulla Distribuzione per Conto e sulla tariffazione dei presidi di Assistenza Integrativa e Protesica.

L'archivio dei farmaci impiegato nella registrazione dei dati-ricetta deve consentire di attribuire il prezzo e la classe alla specialità in relazione alla data riportata in ricetta (data erogazione farmacia); idem i farmaci a denominazione generica privi di codifica ministeriale (galenici), associati a eventuali codifiche fittizie, preventivamente concordate. Gli archivi di riferimento attualmente in uso sono Farmadati e Codifa.

L'archivio dei farmaci e le procedure di contabilizzazione devono considerare quanto previsto dalla Legge vigente in materia di classificazione dei farmaci ai fini della rimborsabilità e di prezzi di riferimento per farmaci non coperti da brevetto e successive modifiche e/o integrazioni disposte dalla Regione Emilia-Romagna.

- n. eventuale quota a carico dell'assistito (importo del "ticket" per la compartecipazione e/o quota ticket per reddito riscosso) in base agli elenchi dei prezzi di riferimento dei farmaci pubblicati nelle liste di trasparenza della Regione Emilia Romagna;
- o.
- p. eventuali diritti addizionali;
- q. tipo ricetta;
- r. nota AIFA;
- s. indicazione se trattasi di ricetta suggerita (biffatura);
- t. indicazioni aggiuntive particolari:
 - prescrizione redatta con l'impiego di personal computer riportante il Codice fiscale assistito anche in forma di codice a barre
 - prescrizione redatta con l'impiego di personal computer
 - prescrizione compilata manualmente);
- u. eventuale presenza o meno dell'autodichiarazione dell'assistito a fini dell'esenzione dal pagamento della compartecipazione (ticket);
- v. indicazione se percepito e importo del "diritto di urgenza" da parte della farmacia (notturno/diurno);
- w. altri campi in conformità delle indicazioni del disciplinare tecnico nazionale riguardante la nuova ricetta del SSN;
- x. ogni altro elemento evidenziato nei tracciati record predisposti per la Regione Emilia Romagna: Flusso AFT, FED o richiesti in specifici flussi aziendali;
- y. ogni altro elemento che venga introdotto successivamente da variazioni della normativa nazionale/regionale in materia farmaceutica anche eventualmente presente sul retro della ricetta.

RETRO: dati apposti sul retro della ricetta se trattasi di assistiti da Istituzioni Estere; in particolare:

- a. Istituzione competente;

Centro Scansione Minerbio	7/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

- b. Stato estero;
- c. Numero di identificazione personale;
- d. Numero di identificazione della tessera;
- e. Data di nascita assistito straniero;
- f. Data scadenza tessera sanitaria dello stato estero;
- g. presenza Firma dell'assistito;
- h. Autorizzazioni/annotazioni del Farmacista;

La chiave univoca che identifica la singola ricetta, dovrà essere costituita almeno da:

- Tipo di distribuzione (Farmaceutica Convenzionata, Distribuzione per conto, Assistenza Integrativa);
- Anno di competenza;
- Mese di competenza;
- Numero di protocollazione ricetta da parte della farmacia.

La chiave univoca che identifica il singolo tipo di prodotto (fustello) di ciascuna ricetta sarà costituita da:

- Tipo di distribuzione (Farmaceutica Convenzionata, Distribuzione per conto, Assistenza Integrativa);
- Anno di competenza;
- Mese di competenza;
- Numero di protocollazione ricetta da parte della farmacia;
- Progressivo riga (una riga per tipo di prodotto o codice AIC, indipendentemente dalla quantità).

Si ribadisce che, per ciascun fustello, deve essere acquisito anche il codice a barre di identificazione dei fustelli denominato "targatura" (vedi punto j).

Alcune Aziende consentono di prescrivere nella stessa ricetta specialità afferenti a distribuzioni diverse il che implica che le farmacie presentino, nella distribuzione DPC, fotocopie della ricetta nelle quali viene apposto fustello originale della specialità erogata, mentre il modulo originale viene consegnato nella distribuzione convenzionata, con relativi fustelli in originale relativi a farmaci distribuiti in convenzionata. Ovviamente, l'eventuale fotocopia effettuata erroneamente dopo apposizione di fustello riporta una immagine di fustello che NON deve essere oggetto di rilevazione. Questa situazione deve comunque essere segnalata come anomalia e la rilevazione del fustello e quindi il dato corrispondente non dovrà essere presente nel flusso prodotto.

Centro Scansione Minerbio	8/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

2. Informazioni da acquisire dalla prescrizione farmaceutica - AI (Assistenza Integrativa)

La rilevazione di questa documentazione è prevista, oggi, solo per la AUSL Ferrara.

La ditta è comunque tenuta ad adeguare il sistema in funzione di sopravvenute esigenze anche da parte delle altre Aziende USL.

Di seguito si elencano i campi che dovranno essere acquisiti in via digitale dalla prescrizione farmaceutica di Assistenza Integrativa e Protesica (AI).

- a. codice regionale della farmacia che ha spedito la ricetta;
- b. mese/anno di competenza;
- c. numero progressivo della ricetta/autorizzazione apposto dalla farmacia;
- d. tipo ricetta (alimenti dietetici per celiaci, alimenti ipoproteici per nefropatici, latte materno per madri sieropositive, diabetici, ecc);
- e. codice a barre identificativo della ricetta (Barcode 1+ Barcode 2) solo nel caso di tipo ricetta per Diabetici e latte materno;
- f. acquisizione del CF del paziente;
- g. età del paziente;
- h. sesso del paziente;
- i. acquisizione del CF del medico prescrittore;
- j. acquisizione di nota AIFA solo nel caso di tipo ricetta per Diabetici e latte materno;
- k. acquisizione codice esenzione solo nel caso di tipo ricetta per Diabetici e latte materno;
- l. data di prescrizione della ricetta / autorizzazione;
- m. data di spedizione della ricetta / autorizzazione;
- n. tipologia e quantità dei farmaci forniti;
- o. inserimento del massimale (variabile a seconda del tipo ricetta e delle caratteristiche del paziente intese come sesso, età, ecc);
- p. acquisizione ottica di ogni tipo di allegato all'autorizzazione / ricetta.

3. Informazioni da acquisire dalle distinte e da altri documenti

Centro Scansione Minerbio	9/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

Di seguito si elencano i campi che dovranno essere acquisiti in via digitale dalle distinte e dagli altri documenti raccolti.

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA: questa documentazione è connessa al processo di elaborazione spettanze di pagamento e controllo contabile:

1. Farmacia
2. Cod. regionale Farmacia
3. Tipo di Farmacia
4. Numero ricette , suddivise tra rosse, su promemoria e su registri
5. Numero fogli di registro
6. Anno
7. Mese
8. Importo lordo
9. Sconto (art. 1, L. 662/96)
10. j. Sconto 0,6% (AIFA 27.09.06)
11. k. Sconto 0,64% (AIFA 09.02.07)
12. Sconto 2,25% (art.15, comma2, D.L. 95/12 come modificato dalla L. 135/12)
13. Eventuali altri sconti
14. Importo ticket
15. Importo quota ticket (DGR 1190/2011)
16. Importo netto ricette
17. Rettifiche:
 - in addebito
 - in accredito
18. Trattenute (calcolate su importo lordo – sconti, oppure solo sul lordo a seconda della normativa in vigore nella 'AUSL di riferimento):
 - ENPAF 0,90%,
 - Sindacali xx%, la percentuale varia a seconda dell'associazione a cui è iscritta la farmacia, oppure contributo fisso definito sempre dall'associazione a cui è iscritta la farmacia. Sotto questa voce vengono anche riportate le trattenute 0.006 euro per pezzo DPC, secondo gli accordi fra le associazioni e la regione
 - Convenzionali 0,02%,
19. Importo al netto di rettifiche e trattenute
20. Detrazione acconto
21. Ticket CUP
22. Importo netto da liquidare alla farmacia (farmaceutica convenzionale)
23. Numero ricette DPC

Centro Scansione Minerbio	10/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

24. Numero pezzi DPC da € 3.20 + IVA
25. Numero pezzi DPC da € 3.88 + IVA
26. TOT. Remunerazione lorda DPC (IVA inclusa) aa) TOT. Remunerazione netta DPC (IVA esclusa)
27. Rettifiche DPC in addebito
28. Rettifiche DPC in accredito
29. TOTALE da liquidare alla farmacia (salvo conguaglio).

Si riporta di seguito il template del modulo corrispondente che verrà prelevato dalle Aziende.

Centro Scansione Minerbio	11/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA MESE DI

2015

Regione : **08 - Emilia-Romagna** Azienda USL: _____

Farmacia : _____

Indirizzo : _____

P. IVA: _____ Cod. Fiscale: _____ Cod. Farmacia: _____

Urbana superiore a € 258.228,45

Ricette Spedite nel Mese di _____ 2015
 di cui rosse SSN e dematerializzate declassate
 di cui dematerializzate con Promemoria
 di cui dematerializzate su Registro
 Fogli di registro consegnati

Numero pezzi
 Importo Lordo (Urg. € 0,00)
 Sconto (Art1, Legge 662/96)
 Sconto (0,6% AIFA 27/09/2006)
 Sconto (0,64% AIFA 09/02/07)
 Sconto 2,25% (art. 15, comma 2, DL 95/12 come modificato dalla L135/12)
 Importo Ticket (compartecipazione nell'ambito della lista di trasparenza L. 405/01)
 Importo Ticket (DGR 1190/2011)
 Importo netto ricette

Rettifiche a) Addebito
 b) Accredito

Trattenute
 a) - Totale trattenute sindacali
 di cui:
 a-1) - trattenuta sindacale provinciale (n.pezzi spediti x 0.10)
 *comprendente la trattenuta sindacale nazionale :(0,05% calcolato su
 importo lordo - sconti)
 a-2) - trattenuta sindacale Regionale per Dpc (0,006 al pezzo) per n. pezzi:

Trattenute (da effettuare su importo lordo - sconto)
 b) - ENPAF 0,9 %
 c) - Convenzionali 0,02 %

Totale Trattenute
 Importo al netto di rettifiche e trattenute
 Detrazione Acconto ricevuto
 Ticket prestazioni prenotate in _____ trattenute a titolo di acconto
 Importo netto da liquidare alla farmacia (Farmaceutica Convenzionale)

FARMACI DISPENSATI PER CONTO ASL:

Numero ricette DPC
 Numero pezzi DPC
 Remunerazione Lorda DPC (IVA Inclusa)
 Remunerazione Netta DPC (IVA Esclusa)
 Rettifiche Dpc a) Rettifiche addebito
 b) Rettifiche accredito

TOTALE da liquidare alla farmacia (Salvo Conguaglio o Rettifiche)

<p style="text-align: center;"><i>Riservato Alla Farmacia</i></p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">Firma per delega del Titolare</p>	<p style="text-align: center;"><i>Riservato all' Azienda USL</i></p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">Firma del Responsabile Timbro</p>
--	--

Doc. riepil. operaz. già assoggettate IVA bollo esente ex art. 28 DPR 30.12.1982 n° 955.
 Documento sostitutivo di fattura art. 9 DPR 21.02.1989 n° 94

Figura 1: modulo distinta contabile SSN

Centro Scansione Minerbio	12/21	Data: 20/05/2020
Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette		Versione: 1.0 / finale

DISTINTA DELLE MAZZETTE: questa documentazione è connessa al processo di controllo contabile e con l'avvento della ricetta de materializzata prima e del registro poi è stata integrata di varie aree con rendicontazione separata per tipologia di documentazione:

- a. Azienda USL
- b. Codice Farmacia
- c. Lordo mazzetta
- d. Num. mazzetta
- e. Da ricetta num.
- f. A ricetta num.
- g. Numero ricette
- h. Numero Pezzi
- i. Sconto (art. 1, L. 662/96)
- j. Sconto 0,6% (AIFA 27.09.06)
- k. Sconto 0,64% (AIFA 09.02.07)
- l. Sconto 2,25% (art.15, comma2, D.L. 95/12 come modificato dalla L. 135/12)
- m. Eventuali altri sconti
- n. Ticket
- o. Importo quota ticket (DGR 1190/2011)
- p. Netto.

Centro Scansione Minerbio	13/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

Azienda USL

Regione - 080 - Emilia Romagna

DISTINTA MAZZETTE

Farmacia

Codice Farmacia:

Cod. Fisc.:

Ricette spedite nel mese di

Ricette SSN (rosse + declassate)		Importi					Importi Ticket		Netto
Tipo	Ricette dalla n° alla n°	Lordo	Sconto L. 662/96	Sconto AIFA 2006 0,6 %	Sconto AIFA 2007 0,64 %	Sconto L. 135/12 2,25 %	Compart. L.405/01	DGR 1190/11	
Totale (A) N°									

Ricette Elettroniche		Importi					Importi Ticket		Netto
a) N° Demat. con Promemoria	b) N° Demat. su Registro	Lordo	Sconto L. 662/96	Sconto AIFA 2006 0,6 %	Sconto AIFA 2007 0,64 %	Sconto L. 135/12 2,25 %	Compart. L.405/01	DGR 1190/11	
	a)								
	b)								
Totale (a+b) N°									

Totale Ricette DCR	Importi					Importi Ticket		Netto
	Lordo	Sconto L. 662/96	Sconto AIFA 2006 0,6 %	Sconto AIFA 2007 0,64 %	Sconto L. 135/12 2,25 %	Compart. L.405/01	DGR 1190/11	
Totale (A+B) N°								

FARMACIA <small>Timbro Farmacia</small>	<small>Data</small> <hr/>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <small>Firma del Titolare per Delega</small>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <small>Timbro U.S.L.</small>	PER RICEVUTA <small>Data</small> <hr/> <small>Firma Responsabile U.S.L.</small>
---	------------------------------	--	--	--

DISTINTA E MODULI DI ASSISTENZA INTEGRATIVA: questa documentazione è connessa al processo di elaborazione spettanze di pagamento e controllo contabile. I campi dai quali prelevare contenuto informativo sono rappresentati nei moduli corrispondenti sotto riportati, che verrà prelevato dalle Aziende.

La rilevazione di questa documentazione è prevista, oggi, solo per l'AUSL di Ferrara.

Il fornitore è comunque tenuta ad adeguare il sistema in funzione di sopravvenute esigenze anche da parte delle altre Aziende USL.

Fra i campi da cui prelevare informazioni rivestono particolare importanza, ai fini dell'attività di controllo contabile, i seguenti:

- a. Farmacia
- b. Cod. regionale Farmacia
- c. Numero ricette divise per tipo
- d. Importo parziale relativo ad ogni singolo tipo di autorizzazione
- e. Importo complessivo della distinta.

Si riportano di seguito i template conformi alla maggior parte dei moduli che verranno prelevati presso le Aziende.

Centro Scansione Minerbio	15/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

ASSOCIAZIONE TITOLARI DI FARMACIA - FERRARA

A.U.S.L. 109 di FERRARA - Settore Assistenza Farmaceutica

Farmacia:

codice :

Titolare:

Partita IVA :

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA
ASSISTENZA INTEGRATIVA

MARZO 2010

Alim aproteici per nefropatie croniche

Ricette Spedite nel Mese		
Importo Lordo		€
	A) in Addebito	€ 0,00
	B) in Accredito	€ 0,00
<i>Importo al netto da liquidare alla farmacia</i>		€

Presidi diabetici

Ricette Spedite nel Mese		
Importo Lordo		€
	A) in Addebito	€ 0,00
	B) in Accredito	€ 0,00
<i>Importo al netto da liquidare alla farmacia</i>		€

Totale Importo al netto da liquidare alla farmacia €

Figura 2: AUSL FE, esempio di modulo distinta contabile (1/2)

Centro Scansione Minerbio	16/21	Data: 20/05/2020
Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette		Versione: 1.0 / finale

```

.....
*                               DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA                               *
*                               Azienda U.S.L.  Az. U.S.L. -Ferrara-                               *
*-----*
*   Farmacia :
*
*   C.F. / P.I. :
*-----*
*                               ASSISTENZA INTEGRATIVA                               *
*-----*
*   Ricette spedite nel mese di MARZO           2010           N.
*
*   Importo lordo totale                               E.
*   Importo tickets ( totale quote fisse :           ) E.
*   Importo netto ricette                               E.
*
*   Rettifiche relative ai mesi :
*
*                               A) in addebito E.
*                               B) in accredito E.
*
*   Imp. Netto Assistenza Integrativa da liquidare alla farm. E. :
*-----*
*
*-----*
*   TIPO RICETTA           NUM.           LORDO           TICKET           NETTO
*-----*
*   Ric. DIABETICI                               0,00
*   Ricetta NEFROPATICA                               0,00
*   Dietetici NEONATI                               0,00
*-----*
*
*   Data :           TIMBRO           FIRMA
*
*   5/04/2010
*-----*
Esente da bollo DPR 955 del 30/12/1982
Documento eseso per pagamenti di operazioni assoggettate ad IVA

```

Figura 3: AUSL FE, esempio di modulo distinta contabile (2/2)

Centro Scansione Minerbio	17/21	Data: 20/05/2020
Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette		Versione: 1.0 / finale

4. Completamento della rilevazione del dato informativo

Nel caso in cui il tracciato record prodotto in fase di digitalizzazione non sia completo rispetto a tutto il debito informativo da rilevare per la prosecuzione della produzione, occorrerà procedere con la fase di completamento della rilevazione informatica. In questa fase l'operatore dovrà completare mediante inserimento manuale e con l'ausilio di apposito software i campi mancanti, inserendo il dato mancante mediante riscontro con l'immagine corrispondente alla prescrizione.

Questa attività di completamento del dato si riferisce anche alle situazioni in cui l'immagine non risulta leggibile per cattiva qualità dell'originale cartaceo o dei parametri di acquisizione effettuati (es: toner stampa in esaurimento, "sporature" tipografiche, uso di inchiostri a basso contrasto, filtraggio colore non ottimizzati, ecc.). In tali situazioni, il fornitore dovrà procedere al completamento del dato mediante trascrizione diretta dall'originale cartaceo in suo possesso.

I codici assistito non registrati si limitano a quelli mancanti o illeggibili o comunque riferiti ad assistiti al cui codice non è stato possibile risalire dal nominativo tramite l'anagrafica. Il fornitore dovrà documentare opportunamente le situazioni che presentano tassi di codici errati elevati, o anomalie statisticamente rilevanti (>1%) nella compilazione delle ricette.

Deve essere prevista anche la tariffazione della ricetta, a seguito del riconoscimento del fustello o altra indicazione relativa, ed in associazione alle corrispondenti informazioni tecnico/contabili attualizzate al momento dell'erogazione, così come ricavate dalle banche dati dei farmaci (si veda par. 5 - "Anagrafiche a supporto per il completamento"), ed alle regole di tariffazione vigenti nella fornitura di medicinali al SSN a livello locale, regionale e nazionale (farmaci di fascia C).

L'archivio dei farmaci e le procedure di contabilizzazione considerano quanto previsto dalla Legge vigente in materia di classificazione dei farmaci ai fini della rimborsabilità e di prezzi di riferimento per farmaci non coperti da brevetto e successive modifiche e/o integrazioni disposte dalla Regione Emilia-Romagna.

Il fornitore dovrà creare e gestire un archivio dei ricettari rubati. Le informazioni verranno inoltrate in formato cartaceo così come ricevute da Lepida ScpA. Al fornitore viene richiesto di segnalare tempestivamente eventuali utilizzi di ricette che risultano appartenere a ricettari rubati.

Allo stesso modo è richiesto al Fornitore di effettuare un controllo sulle prescrizioni effettuate da medico che risulti deceduto o in pensione (verifica effettuata su file anagrafica medici).

Nel corso di tutta la fornitura il dato sarà continuamente sottoposto a controlli sia secondo campionature casuali sia su interi lotti di attività, e valutato in base a criteri di congruità e corrispondenza con l'informazione originale.

5. Anagrafiche a supporto per il completamento

Il fornitore dovrà essere costantemente aggiornato, a proprie spese, rispetto alle principali banche dati in uso a livello nazionale: BDF Farmadati, CODIFA, CSF. Per i servizi oggetto del presente capitolato sono oggi utilizzate le banche dati BDF Farmadati.

Centro Scansione Minerbio	18/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

Relativamente a CSF o altre banche dati non menzionate, l'integrazione dovrà essere attivabile, se non già presente, su richiesta e senza oneri aggiuntivi; si richiede, per una migliore pianificazione con il committente, nel caso in cui emerga il fabbisogno specifico, di esplicitare il tempo per la messa in produzione dal momento della richiesta.

LEPIDA SCPA metterà inoltre a disposizione per ogni esigenza di completamento e riscontro del dato rilevato le necessarie informazioni di tipo anagrafico. In particolare sono da considerarsi contributi ordinari:

- a. anagrafe degli assistiti
- b. anagrafe dei medici prescrittori
- c. associazione medico prescrittore e ricettario assegnato (se fornita)
- d. anagrafe delle farmacie

Le anagrafiche degli assistiti saranno esportate dall'Anagrafica Regionale Assistiti (ARA) e rese disponibili in formato txt. Le anagrafiche dei medici prescrittori e ricettari saranno esportate dall'Archivio Regionale Medici Prescrittori e rese disponibili in formato txt.

Nell'allegato F2 al capitolato di gara sono presenti le specifiche dei tracciati sopra elencati.

Questi contributi possono essere prelevati da parte del fornitore mediante le modalità previste per l'interscambio dei dati con LEPIDA SCPA (par. "Modalità di trasferimento dati e immagini"). Verrà configurato un opportuno sistema di avvisi, in modo da notificare il momento di disponibilità della nuova anagrafica.

6. File a supporto delle contabilità

Occorrerà inoltre acquisire, qualora resi disponibili dalle AUSL, tracciati o file in vari formati che rappresentano la contabilità analitica della ricetta. Tra questi il più completo ed utilizzato è quello reso disponibile da SOGEI.

7. Estrazione di originali

Secondo il normale ciclo di lavorazione mensile e nel rispetto delle tempistiche, il fornitore effettua controlli tecnici (con riferimento alla normativa in vigore nella Regione Emilia Romagna) e controlli contabili, dandone comunicazione coi sistemi informatici resi disponibili (WEB Service per gli errori tecnici e via mail per gli errori contabili), che verranno perfezionati ed ultimati da Lepida ScpA che al seguito - e solo al termine dei quali fornirà al fornitore elenco delle ricette irregolari da estrarre. - dei controlli tecnici e contabili effettuati da LEPIDA SCPA, il fornitore dovrà effettuare l'estrazione di particolari categorie delle ricette soggette a segnalazione, in originale, da allegare in plico a parte, e suddiviso per distribuzioni, in ordine di farmacia e di numero di protocollo della ricetta. Il plico dovrà essere riconsegnato insieme al restante materiale, nella solita consegna mensile. Oltre all'estrazione delle ricette con errori tecnici concernenti la normativa, è richiesta anche l'estrazione fisica

Centro Scansione Minerbio	19/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

per alcune tipologie (assistito, presidio o principio attivo dispensato). A titolo di esempio, non esaustivo, si tratta di ricette di ossigeno, stranieri, stupefacenti, ecc..

All'interno delle scatole della farmacia è necessario inserire un report indicante le ricette estratte (e quindi fisicamente mancanti all'interno della scatola), la causale dell'estrazione, il richiedente, data della richiesta, e quant'altro sia necessario a garantire la tracciabilità del documento.

8. Annullamento fustelli

A seguito della conclusione dei controlli tecnici e contabili effettuati da LEPIDA SCPA, e riconosciuti espressamente da un responsabile aziendale del processo, tutte le ricette SSN e DPC devono ricevere adeguato trattamento per annullamento validità (punzonatura, perforazione, colorazione o altro) tale da rendere inservibili i fustelli senza, tuttavia, precludere la lettura di codici e descrizioni alfanumeriche in caso di contestazione, come previsto dal DPR n. 350 dell'11/07/1988. Il metodo di annullamento dovrà essere avallato preventivamente da LEPIDA SCPA e dall'Azienda USL.

Le modalità oggi in essere, sono:

- Punzonatura, ovvero taglio passante mediante pressione con punta a croce, per tutto lo spessore della mazzetta (100 ricette) – modalità preferita - ,
- Perforazione con asportazione di una parte del fustello, senza precludere la lettura di codici numerici e le rispettive descrizioni alfanumeriche.

9. Inscatolamento ed etichettatura

Al termine della scansione e dell'annullamento (o obliterazione) le ricette devono essere inscatolate in appositi contenitori di cartone, standardizzati per tipi e dimensioni. Ogni scatola viene etichettata, con etichetta prodotta come parte integrante del ciclo di lavorazione della farmacia (emessa, per esempio, al termine della scansione); se la farmacia deve essere distribuita su più scatole, allora verranno prodotte altrettante etichette, indicanti eventuale numerazione dei contenitori multipli relativi alla medesima farmacia (es.: scatola 2 di 3). L'etichetta riporta tutti i dati alfanumerici ed i codici a barre per il riconoscimento mediante lettore ottico:

- Azienda USL di appartenenza
- Distretto
- Periodo di competenza (Anno, mese)
- Codice regionale e denominazione farmacia

Centro Scansione Minerbio	20/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale

- Numero scatola
- Numero ricette
- Operatore
- Data di lavorazione
- Stabilimento di lavorazione

Le scatole dovranno rispettare le specifiche delineate nel par. "Volumi dei colli, specifiche di inscatolamento ed etichettatura, tempi di consegna".

Il materiale di consumo deve essere fornito a carico del fornitore.

Centro Scansione Minerbio	21/21	Data: 20/05/2020
<i>Allegato F1: Specifiche per la fase di digitalizzazione delle ricette</i>		Versione: 1.0 / finale