



DIREZIONE SANITÀ
Settore LOGISTICA, EDILIZIA E SISTEMI INFORMATIVI
edilizia.informativa@regione.piemonte.it

Il Dirigente

Torino, 11.12.2015
Protocollo n. 23.164/A1405A
Classificazione:

A: Direttore Generale
Direttore Sanitario
Direttore Amministrativo

delle ASR - LORO SEDI

e p.c.: Dott. Fulvio MOIRANO
Direttore della direzione Sanità

Dott. Loredano GIORNI
Responsabile del Settore Farmaceutica,
Integrativa e Protesica

SEDE

OGGETTO: Progetto SIRPED di attuazione delle previsioni del DM 2 novembre 2011 – Ulteriori disposizioni e comunicazioni in ordine alla gestione in dematerializzata del ciclo di vita della prescrizione di specialistica ambulatoriale

In riferimento alle indicazioni precedentemente fornite con la nota prot. n. 17012/A1405A del 10.09.2015, con la presente si comunica che le relative scadenze sono state oggetto di ridefinizione, così come di seguito riportato:

- 14 dicembre 2015: adozione dei nuovi tracciati ministeriali (le attività sul SAR e sulle CIL per la migrazione dal vecchio al nuovo tracciato saranno svolte nei giorni 12 e 13 dicembre p.v.) con contestuale dismissione di quelli vecchi;
- 31 gennaio 2016: identificazione delle attività necessarie all'attivazione del nuovo Catalogo regionale delle prestazioni al fine di consentire l'avvio della gestione in dematerializzata delle prescrizioni specialistiche ambulatoriali entro il 30 marzo p.v.;
- 30 giugno 2016: conclusione dematerializzazione intero ciclo di vita delle ricette specialistiche.

Alla luce di quanto sopra, l'adozione del Catalogo regionale delle prestazioni specialistiche da parte di tutti gli attori del sistema avverrà gradualmente (man mano che questi si attiveranno nella gestione in dematerializzata della prescrizione specialistica), in base al succitato programma di attività, che verrà identificato entro il 31 gennaio 2016 e che si compirà entro il 30 giugno p.v., con la conclusione della dematerializzazione dell'intero ciclo di vita delle ricette specialistiche.

Si comunica, altresì, che per garantire il rispetto delle disposizioni regionali in ordine alla gestione delle ricette specialistiche, si è provveduto a richiedere al livello ministeriale che il SAC sia configurato come segue:

- Accettazione delle prestazioni di prelievo sotto riportate, come prestazioni erogabili anche se non presenti nella prescrizione, con relativa gestione analoga a quella del prelievo venoso:
 - o 91.48.4 - Prelievo citologico;
 - o 91.48.5 - Prelievo sangue arterioso;
 - o 91.49.1 - Prelievo sangue capillare;
 - o 91.49.2 - Prelievo sangue venoso;
 - o 91.49.3 - Prelievo microbiologico;
 - o 91.49.4 - Prelievo in non collaborante;
- Accettazione della branca 99 come branca jolly.
- Accettazione dei valori G, I, S, E, R nel campo "Altro" delle ricette dematerializzate (DM) ed elettroniche (DPCM), introdotti per identificare i percorsi per i quali non è richiesta l'indicazione della ricetta di origine nelle autoimpegnative.

Non appena il MEF darà riscontro alle succitate richieste, si provvederà a darne comunicazione a tutti i soggetti interessati.

Si informa, inoltre, che:

- alla seguente url sono state pubblicate le specifiche per la gestione della ricetta di origine delle autoimpegnative dematerializzate ed elettroniche, nonché per la gestione del codice del catalogo regionale e del tipo di accesso nelle ricette elettroniche:
<http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/sanita/servizi/275-sistema-informativo-regionale-prescrizione-elettronica-sirpe/2203-documentazione> (i relativi ambienti di test sono stati conseguentemente adeguati a partire dal 7 dicembre u.s.);
- l'invio delle informazioni sulla ricetta di origine, sia al SAR che nel Flusso C, non è reso obbligatorio fino al 30 giugno p.v.;
- in fase di erogazione delle ricette dematerializzate con prestazioni di laboratorio di analisi che rientrano nei casi definiti dalla DD n 178 del 23 marzo 2015, sarà possibile, a partire dall'avvenuta migrazione al nuovo tracciato, indicare come matricola dell'unità produttiva del laboratorio il codice '999999', nel caso non fosse possibile rilevare quella corretta;
- gli attesi controlli sulla validità dell'esenzione e sulla relativa associazione con il paziente sono attualmente in fase di valutazione da parte del MEF, per la conseguente prossima attivazione sul SAC;
- il MEF ha ritenuto opportuno prorogare fino al 30/06/2016 le attuali modalità di comunicazione dell'erogato e, pertanto, nello specifico:
 - o erogazione totale: entro il 10 del mese successivo all'erogazione dell'ultima prestazione, secondo il calendario del sistema regionale dei flussi informativi sanitari;
 - o erogazione parziale: entro 60 giorni dall'erogazione dell'ultima prestazione.

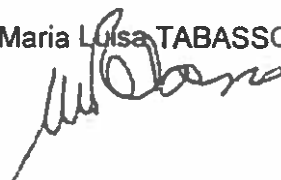
- quando in fase di prescrizione di ricette dematerializzate si riceve l'errore bloccante 1198 - *"Il soggetto non risulta assistito dal SSN: prescrivere su ricetta cartacea apponendo il codice fiscale, STP o ENI fornito dal soggetto con apposito documento"*, occorre procedere alla prescrizione in modalità elettronica (DPCM) o cartacea;
- considerato che i pazienti indigenti non sono una fattispecie trattata dal SSN, i dati necessari alle ASL per il recupero delle relative quote di compartecipazione alla spesa, a carico dei comuni di residenza, non possono essere rilevati nelle prescrizioni dematerializzate ed elettroniche.

Si comunica infine che il CSt ha già comunicato ai Servizi IT Aziendali e ai fornitori di SW autocertificati il fermo servizio da venerdì 11 a domenica 13 p.v..

Le SS.LL. sono invitate a dare la massima diffusione alla presente portandola a conoscenza di tutti gli attori coinvolti (in particolare, Servizi IT, Direzioni di Ospedale e di Distretto).

Distinti saluti.

Arch. Maria Luisa TABASSO



A1403A - Dott.ssa Emanuela Zandonà



A1402A - Dott. Vittorio Demicheli



A1405A/DN

Si allegano:

- la tabella riportante l'indicazione delle prestazioni presenti nel nomenclatore regionale che trovano riscontro con quelle del nomenclatore nazionale, a suo tempo inviata al MEF dai competenti uffici della Direzione regionale Sanità;
- il fac simile aggiornato della stampa del promemoria per le autoimpegnative dematerializzate, riportante la dicitura sulla sua spendibilità ed il numero della ricetta di origine ove previsto.

