


 Direzione Salute	<p>Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p>CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p>Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	<p>Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx</p> <p>Pag. 1 di 25</p>
---	--	--

Progetto SIRPED
Dematerializzazione delle prescrizioni
nella Regione Piemonte

Sistema informativo CUP PROVINCIALE
Funzione di prenotazione

Specifiche dei requisiti di integrazione
con il SAR

Versione 1.0

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	<p align="center">Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx</p> <p align="center">Pag. 2 di 25</p>
---	--	--

INDICE

1	Introduzione	4
1.1	Scopo del documento	4
1.2	Riferimenti	4
2	Inquadramento e obiettivo del progetto	5
2.1	La dematerializzazione delle prescrizioni e la Regione Piemonte	5
3	Modello del SAR Piemonte	8
4	Requisiti architetturali	9
5	Requisiti non funzionali	9
5.1	Sicurezza	9
5.1.1	Credenziali per la basic authentication	9
5.1.2	Cifratura del canale SSL	9
5.1.3	Cifratura dei dati	9
6	Requisiti funzionali	10
6.1	Sistema di prenotazione	10
6.1.1	Visualizzazione e presa in carico della ricetta	10
6.1.2	Abbandono della prenotazione	12
6.1.3	Modifica della prenotazione	13
6.1.4	Abbandono dell'operazione di modifica prenotazione	13
6.1.5	Revoca della prenotazione	13
6.1.6	Abbandono dell'operazione di revoca della prenotazione	14
6.1.7	Visualizzazione delle proprie prescrizioni da parte del cittadino	14
7	Servizi	15
8	Glossario	25

 Direzione Salute	<p>Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p>CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p>Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	<p>Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx</p> <p>Pag. 3 di 25</p>
---	---	--

VERSIONE	DATA	DESCRIZIONE DELLA VARIAZIONE
V01	27/07/2015	Prima pubblicazione

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	<p align="center">Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx</p> <p align="center">Pag. 4 di 25</p>
---	--	--

1 Introduzione

1.1 Scopo del documento

Scopo del presente documento è descrivere i requisiti di integrazione tra il Sistema di accoglienza regionale (SAR) della Regione Piemonte ed il sistema di prenotazione provinciale.

1.2 Riferimenti

I riferimenti di seguito indicati sono reperibili sul portale del sistema TS.

- [1] Progetto Tessera Sanitaria – Collegamento in rete dei medici, Versione 10.0, 5 settembre 2011
- [2] WSDL e schemi XSD per l'utilizzo dei servizi web dedicati alla trasmissione telematica dei dati relativi alle prescrizioni e per i servizi ausiliari secondo quanto previsto dal D.P.C.M. 26 marzo 2008 di attuazione dell'Art. 1 comma 810 lett. c) Legge 27 dicembre 2006 N.296, Versione 7, documento del 05/09/2011
- [3] Decreto 2 novembre 2011 – De materializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all'articolo 11, comma 16, del decreto-legge n.78 del 2010 (Progetto Tessera Sanitaria)
- [4] Progetto Tessera Sanitaria - Web services per la trasmissione elettronica delle prescrizioni mediche de materializzate, decreto 2 novembre 2011, Parte 2: Erogazione, Versione del 11.05.2015 o successive versioni
- [5] Progetto Tessera Sanitaria - Decreto 2 novembre 2011 - Controlli sui campi della ricetta dematerializzata (Erogazione), Versione del 02.04.2013 o successive versioni
- [6] Servizi personalizzati SAR - RE-SRS-SAR-servizi-personalizzati-V02 o successive versioni

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 5 di 25
---	--	---

2 Inquadramento e obiettivo del progetto

L'obiettivo del progetto "SIRPED" è quello di dare attuazione nella Regione Piemonte alle previsioni delle norme vigenti in materia di "De materializzazione della ricetta medica". L'iniziativa si colloca nel contesto più ampio del sistema di monitoraggio della spesa sanitaria, normato dall'art. 50 della legge n. 326 del 24/11/2003. Il progetto prevede la graduale sostituzione della ricetta cartacea con la ricetta elettronica, secondo le modalità previste dai decreti e disciplinari pubblicati dal Ministero dell'Economia e Finanze (MEF) nell'ambito del Progetto Tessera Sanitaria.

2.1 La dematerializzazione delle prescrizioni e la Regione Piemonte

Nell'ambito del progetto SIRPED, la Regione Piemonte ha scelto di istituire il **Sistema di accoglienza regionale (SAR)**. Il SAR si interpone tra gli attori del sistema (prescrittori ed erogatori) ed il SAC (Sistema di accoglienza centrale).

Analogamente a quanto normato rispettivamente dal "DPCM 26 marzo 2008" [1] e dal "Decreto DM 2 novembre 2011" [3], il SAR fornisce tutte le funzionalità per l'accoglienza delle prescrizioni farmaceutiche e delle prestazioni specialistiche in regime DPCM e DM.

La dematerializzazione della ricetta prevede la tracciatura dell'intero ciclo di vita della prescrizione, cioè la gestione delle fasi di:

- Prescrizione ed erogazione per le ricette farmaceutiche,
- Prescrizione, prenotazione ed erogazione per le ricette specialistiche.

I sistemi di prescrizione devono consentire la compilazione della ricetta dematerializzata provvista di **Numero di ricetta elettronico** e l'invio della medesima al SAR.

Il SAR effettua i controlli previsti in ambito ministeriale e regionale ed invia le prescrizioni al SAC; il SAC restituisce al SAR il codice di autenticazione, ovvero la certificazione che la ricetta è stata accolta correttamente dal MEF e l'autorizzazione a procedere alla stampa del promemoria da consegnare all'assistito. Il codice di autenticazione viene a sua volta restituito dal SAR al sistema di prescrizione.

Nel caso in cui, durante il processo di invio delle ricetta da parte del sistema di prescrizione al SAR e poi al SAC, si presentassero delle condizioni per cui non sia possibile completare correttamente l'operazione telematica, secondo quanto stabilito dal regime DM [3, art.1], il medico prescrittore procede alla compilazione della ricetta cartacea e all'inoltro telematico della prescrizione in regime "DPCM 26 marzo 2008". Dall'ambito di applicazione del decreto DM sono escluse le prescrizioni di alcuni farmaci [3, art.3] per i quali il prescrittore provvede alla compilazione della prescrizione utilizzando il modello cartaceo e procede all'invio in regime DPCM.

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx Pag. 6 di 25
---	--	---

La prescrizione di una prestazione specialistica si avvale del catalogo delle prestazioni della Regione Piemonte oltre che del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni della Regione Piemonte. La Regione Piemonte ritiene infatti che la “ricetta dematerializzata” debba costituire un fattore abilitante per la diffusione di servizi innovativi, quali ad esempio la prenotazione on line da parte del cittadino, ed essere di supporto al processo di accettazione/erogazione della prestazione presso le strutture di erogazione. L'erogazione di tali servizi presuppone l'identificazione univoca e codificata della prestazione, già dal momento della sua prescrizione. Tale catalogo è adottato in tutte le fasi del ciclo di vita della prestazione: dalla prescrizione alla consuntivazione. Nel caso in cui il prescrittore non individuasse nell'attuale nomenclatore regionale una descrizione della prestazione sufficientemente dettagliata a descriverne le modalità di erogazione, deve utilizzare la nota esplicativa per completare l'informazione. I sistemi che effettuano la presa in carico della prescrizione dovranno consentire all'operatore la visualizzazione della suddetta nota.

I sistemi di prenotazione attingeranno dal SAR le informazioni sulle ricette da prenotare nel rispetto delle regole definite dal MEF e dovranno comunicare al SAR la visualizzazione e presa in carico della ricetta o l'eventuale rilascio della presa in carico della stessa in modo da renderla nuovamente disponibile ad altri sistemi di prenotazione. In linea generale, la prenotazione (assegnazione di uno o più appuntamenti) effettuata attraverso il sistema di prenotazione provinciale della/e prestazioni di una ricetta dematerializzata si traduce all'interno del SAR e, conseguentemente, nel SAC, nella presa in carico della ricetta stessa. Analogamente, all'interno del SAR e, conseguentemente, nel SAC, la revoca di tutte le prenotazioni di una ricetta elettronica, si traduce nel rilascio della presa in carico.

All'interno del SAR, in coerenza alle regole del SAC, è stato istituito il concetto di struttura “logica” (concetto da applicare alla fase di presa in carico della ricetta); rappresenta la struttura della Azienda Sanitaria che ha in carico la prescrizione. Se la prenotazione di una ricetta dematerializzata avviene su più strutture dell'ASR (prescrizione con più prestazioni), analogamente a quanto previsto dai flussi dell'erogato art. 50, il sistema di prenotazione dovrà comunicare al SAR la struttura “logica”.

Tale struttura deve essere individuata dai sistemi informatici di prenotazione tra quelle coinvolte nella prenotazione (esempio1: se una prenotazione coinvolge la struttura A e la struttura B, la struttura “logica” deve essere scelta dal sistema informatico aziendale tra A e B; esempio2: se una prenotazione coinvolge solo la struttura A, questa sarà la struttura definita “logica”). Questa struttura sarà l'unica che SAR e SAC riconoscono come proprietaria esclusiva della ricetta, fino al rilascio della presa in carico o all'erogazione della ricetta stessa. Per cui, in fase di modifica di una prenotazione, il sistema di prenotazione, deve comunicare al SAR l'avvenuta variazione solo quando questa interessa la struttura “logica”.

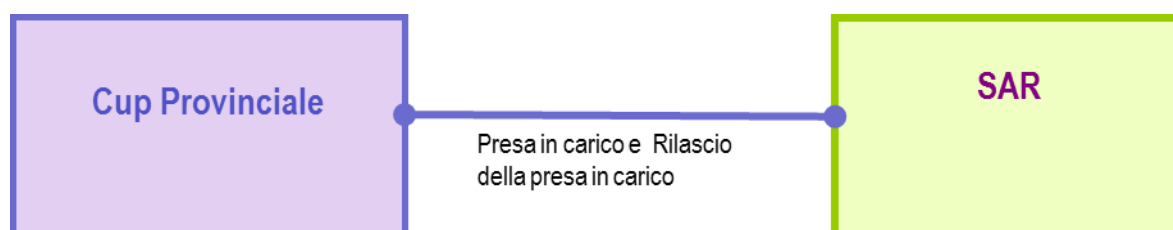
 Direzione Salute	<p>Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p>CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p>Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	<p>Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx</p> <p>Pag. 7 di 25</p>
---	--	--

I sistemi di erogazione devono comunicare al SAR l'avvenuta erogazione di quanto specificato nella ricetta dematerializzata. Il SAR effettua i controlli previsti in ambito ministeriale e regionale ed invia le informazioni al SAC.

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 8 di 25
---	--	---

3 Modello del SAR Piemonte

Il diagramma che segue illustra in modo schematico l'interazione del cup provinciale con il Sistema di accoglienza regionale (SAR).



 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx Pag. 9 di 25
---	--	---

4 Requisiti architetturali

La comunicazione con il SAR deve avvenire mediante web services la cui struttura è quella definita dal MEF [4] e dalla Regione Piemonte.

5 Requisiti non funzionali

Di seguito vengono riportati i requisiti non funzionali richiesti al sistema di prenotazione provinciale.

5.1 Sicurezza

L'accesso ai servizi esposti dal SAR deve avvenire mediante la basic authentication, su canale SSL.

5.1.1 Credenziali per la basic authentication

Il SAR, in analogia al SAC, richiede che i servizi esposti dal SAR siano fruibili mediante autenticazione informatica basata sulle credenziali Rupar della Regione Piemonte costituite da UserName, Password e PinCode.

A tal fine verrà fornita una credenziale unica assegnata ad un soggetto fisico identificato all'appaltatore, il quale sarà responsabile dei dati inviati al SAR.

Nel caso il SAR riscontri degli errori nella fase di autenticazione, restituisce un "fault" con il dettaglio dell'errore. Gli errori gestiti dal SAR in fase di autenticazione sono:

- Credenziali invalide
- Password scaduta
- Credenziali non valorizzate

5.1.2 Cifratura del canale SSL

La riservatezza delle informazioni che transitano nel canale infrastrutturale di trasmissione deve essere garantita dal protocollo https implementato attraverso l'utilizzo di un certificato digitale rilasciato dalla Certification Authority (CA) Infocert.

5.1.3 Cifratura dei dati

Il SAR, in analogia al SAC, richiede che il pincode presente nei messaggi di comunicazione, che in questo contesto è quello assegnato al soggetto fisico identificato all'appaltatore, ed il codice fiscale del paziente siano crittografati. La Regione Piemonte renderà disponibile la chiave pubblica del certificato necessario per l'operazione di crittografia (certificato di una CA autorizzata).

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx Pag. 10 di 25
---	--	--

6 Requisiti funzionali

Nei capitoli successivi vengono descritte le funzionalità necessarie a gestire la presa in carico delle prescrizioni.

6.1 Sistema di prenotazione

Nel documento del MEF, relativo all'erogazione delle ricette dematerializzate [4], è normato anche il processo di prenotazione, inteso come visualizzazione e presa in carico della prescrizione.

La ricetta elettronica, come riportato nel paragrafo “La de-materializzazione delle prescrizioni e la Regione Piemonte”, non richiede la tracciatura dell'intero ciclo di vita della stessa, ma si limita alla tracciatura del prescritto. La Regione Piemonte ha ritenuto abilitante per le ASR non applicare tale distinzione e consentire quindi la visualizzazione e la presa in carico della ricetta indipendentemente dal regime. In questo modo, nella fase di prenotazione, gli operatori delle Aziende Sanitarie possono fruire anche dei dati delle ricette prescritte in DPCM; il servizio può quindi essere utilizzato per implementare il processo di recupero ed inserimento automatico delle informazioni agevolando così le attività degli operatori.

Affinchè i sistemi possano riconoscere se stanno trattando una ricetta DM o DPCM e possano distinguere se completare il ciclo di erogazione via servizi (DM), oppure solo mediante flusso C (DPCM), viene restituita tale informazione nelle comunicazioni del servizio VisualizzaErogato identificabile con un apposito codice SAR (CodiceComunicazione SAR_0100, DescrComunicazione DM o DPCM)

Le prescrizioni soggette al processo di prenotazione che devono prevedere la visualizzazione e presa in carico sono quelle:

- dematerializzate;
- elettroniche, cioè stampate su carta del poligrafico/modelli aziendali che riportano oltre al numero del poligrafico/autoimpegnativa anche l'NRE.

Al momento, su richiesta della Regione, la funzione di presa in carico delle ricette elettroniche non è abilitata.

6.1.1 Visualizzazione e presa in carico della ricetta

Il SAR, in analogia al SAC, espone il servizio di “Visualizzazione e presa in carico esclusiva della ricetta” [4], il quale permette di :

- visualizzare il contenuto di una ricetta dematerializzata,
- prenderla in carico.

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx Pag. 11 di 25
---	--	--

La presa in carico può essere effettuata a livello di:

- Regione, la ricetta viene presa in carico esclusivamente a livello regionale, bloccandone la possibile presa in carico a qualsiasi altra regione d'Italia;
- Regione + ASR, la ricetta viene presa in carico esclusivamente a livello di ASR della regione bloccandone l'accesso a qualsiasi altra regione d'Italia e a qualsiasi altra ASR della regione
- Regione + ASR + Struttura, la ricetta viene presa in carico esclusivamente a livello di struttura bloccandone l'accesso a qualsiasi altra regione d'Italia, a qualsiasi altra ASR della regione ed a qualsiasi altra struttura dell'ASR.

I primi due livelli di presa in carico possono essere utilizzati dai sistemi di prenotazione, che gestiscono le agende per più ASL e/o strutture, e che non possono effettuare contestualmente le operazioni di visualizzazione e presa in carico in modo esclusivo per una struttura, non conoscendo a priori in quale ASR/struttura la prestazione verrà erogata.

Ad una presa in carico esclusiva a livello di Regione o Regione + ASR deve obbligatoriamente seguire una presa in carico esclusiva a livello di Regione + ASR + Struttura; se impossibilitati ad effettuare quest'ultima operazione deve seguire il rilascio della presa in carico esclusiva, in modo da rendere disponibile la ricetta ad altri erogatori.

Pertanto, il processo di gestione della “visualizzazione e presa in carico” sarà il seguente:

- visualizzazione e presa in carico della ricetta in modo esclusivo a livello di Regione o di Regione + ASR, mediante l'interazione con il SAR;
- prenotazione delle prestazioni in base alle logiche del proprio gestionale;
- specializzazione della presa in carico, cioè comunicazione al SAR della struttura di erogazione (l'unica struttura o quella “logica”), che diventa la “proprietaria esclusiva” della ricetta.

Se la prenotazione di una ricetta avviene su più strutture di una stessa ASR, il sistema di prenotazione deve comunicare al SAR, la struttura “logica”, che sarà l'unica struttura riconosciuta a livello di SAR/SAC per la gestione della ricetta (erogazione, annullamento, etc.).

La struttura logica deve essere compatibile con quella individuate dalle ASR nell'invio dei flussi dell'erogato previsti dall'art. 50. Tale struttura rappresenta, all'interno dei flussi dell'erogato, l'unica struttura definita nel tracciato anagrafico.

La struttura di erogazione che prende in carico la ricetta deve occuparsi di gestire tutto il ciclo di erogazione della stessa.

L'interazione con il SAR deve avvenire mediante i servizi riportati nel capitolo “Servizi”; in particolare, mediante il servizio indicato:

- al punto 6 nel caso di presa in carico a livello di Regione;
- al punto 2 nel caso di presa in carico a livello di Regione + ASR;

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 12 di 25
---	--	--

- al punto 3 nel caso di presa in carico a livello di Regione + ASR + Struttura;
- al punto 1 nel caso di specializzazione della struttura di erogazione.

Si precisa che in fase di prescrizione di auto impegnative la Regione Piemonte richiede l'indicazione della ricetta precedente, cioè il numero della ricetta SSN/autoimpegnativa di specialistica ambulatoriale nel corso della cui erogazione è sorta la necessità di prescrivere una ulteriore autoimpegnativa. La ricetta precedente non è richiesta in fase di prescrizione dei casi sotto riportati, identificabili dalla presenza delle corrispondenti lettere nel campo "Altro":

- percorso delle agende di gravidanza, campo "Altro" = "G";
- inizio di un percorso al SERT, al DSM, nel CONSULTORIO e nel SIMT, campo "Altro" = "I";
- visite nell'ambito delle specialità di Ostetricia e Ginecologia, Odontoiatria, Pediatria (limitatamente agli assistiti che non hanno scelto l'assistenza pediatrica di base), Oculistica (limitatamente alle prestazioni optometriche), Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile, per le quali la normativa non prevede la ricetta, campo "Altro" = "S";
- alla dimissione da pronto Soccorso ed erogate successivamente da altre unità operative, campo "Altro" = "E";
- attività di pre e post ricovero, campo "Altro" = "R".

Il valore della ricetta precedente viene restituito nel tag "testata2" del servizio "VisualizzaErogato" con il seguente formato:

- R_ORIG_NRE=valore\$ se la ricetta di origine è una ricetta dematerializzata o elettronica. In questo caso <R_ORIG_NRE=> è una stringa fissa, <valore> contiene l'NRE (15 caratteri) della ricetta di origine e <\$> è il simbolo separatore.
- R_ORIG_POLI=valore\$ se la ricetta di origine è una ricetta redatta manualmente su carta del poligrafico. In questo caso <R_ORIG_POLI=> è una stringa fissa, <valore> contiene il numero del poligrafico (15 caratteri) della ricetta di origine e <\$> è il simbolo separatore;
- R_ORIG_AUTO=valore\$ se la ricetta di origine è un'autoimpegnativa redatta manualmente. In questo caso <R_ORIG_AUTO=> è una stringa fissa, <valore> contiene il numero dell'autoimpegnativa (16 caratteri) della ricetta di origine e <\$> è il simbolo separatore.

6.1.2 Abbandono della prenotazione

Il sistema di prenotazione deve comunicare al SAR il rilascio della presa in carico della ricetta mediante il servizio indicato al punto 4 del capitolo "Servizi", nel caso in cui l'operatore abbandoni l'operazione di prenotazione dopo avere effettuato la presa in carico della ricetta.

Analogo comportamento deve essere adottato in caso di abbandono dell'operazione per motivi tecnici.

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx Pag. 13 di 25
---	--	--

6.1.3 Modifica della prenotazione

In fase di modifica di una prenotazione, il sistema di prenotazione devono reperire le informazioni sulla prenotazione ed i relativi appuntamenti dalla propria base dati, non è quindi prevista un'interazione con il SAR.

L'avvenuta variazione della prenotazione deve essere comunicata dal sistema di prenotazione al SAR, solo ed esclusivamente quando l'operazione determina una variazione della struttura "logica". L'iterazione con il SAR, per la comunicazione della modifica della struttura, deve essere effettuata solo per le prescrizioni la cui presa in carico è stata precedentemente comunicata al SAR.

All'atto della conferma dell'operazione di modifica il sistema di prenotazione deve verificare se la struttura "logica", comunicata al SAR in fase di prenotazione, è ancora "valida" per la ricetta, cioè se esiste ancora almeno un appuntamento per la struttura "logica".

Se la struttura logica è ancora valida, il sistema di prenotazione non deve comunicare alcuna variazione al SAR. In caso contrario, cioè non esiste più alcun appuntamento per la struttura "logica", il sistema di prenotazione deve individuare una nuova struttura "logica" e comunicarla al SAR (rilascio dell'intera ricetta e presa in carico da parte della nuova struttura "logica"). La comunicazione con il SAR deve avvenire mediante il servizio indicato al punto 5 del paragrafo "Servizi".

6.1.4 Abbandono dell'operazione di modifica prenotazione

L'abbandono della modifica di una prenotazione non deve essere comunicata al SAR, in quanto continua ad essere valida la prenotazione precedente.


6.1.5 Revoca della prenotazione

In fase di revoca di una prenotazione, il sistema di prenotazione deve reperire le informazioni sulla prenotazione ed i relativi appuntamenti dalla propria base dati, non è quindi prevista un'interazione con il SAR.

La revoca della prenotazione può essere relativa a:

1. l'intera ricetta
2. un singolo appuntamento della ricetta

Nel caso 1, il sistema di prenotazione deve comunicare al SAR il rilascio della presa in carico della ricetta. La comunicazione con il SAR deve avvenire mediante il servizio indicato al punto 4 del capitolo "Servizi".

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx Pag. 14 di 25
---	--	--

Nel caso 2, il sistema di prenotazione deve verificare se la struttura “logica”, comunicata al SAR in fase di prenotazione, è ancora “valida”, cioè se esiste ancora almeno un appuntamento per la struttura “logica”. Se tale struttura è ancora valida il sistema di prenotazione non deve comunicare alcuna variazione al SAR. In caso contrario, cioè non esiste più alcun appuntamento per la struttura “logica”, il sistema di prenotazione deve individuare una nuova struttura “logica” e comunicarla al SAR (rilascio dell’intera ricetta e presa in carico da parte della nuova struttura “logica”). In questo caso la comunicazione con il SAR deve avvenire mediante il servizio indicato al punto 5 del paragrafo “Servizi”.

La comunicazione della revoca della prenotazione deve essere effettuata solo per le ricette la cui presa in carico è stata comunicata precedentemente al SAR.

6.1.6 Abbandono dell’operazione di revoca della prenotazione

L’abbandono della revoca di una prenotazione non deve essere comunicata al SAR, in quanto continua ad essere valida la prenotazione precedente.

6.1.7 Visualizzazione delle proprie prescrizioni da parte del cittadino

Il SAR mette a disposizione uno specifico servizio denominato “VisualizzaPrescrittoPaziente” [6] che consente al cittadino di visualizzare le proprie prescrizioni dematerializzate ed elettroniche limitatamente alle ricette presenti sul SAR Piemonte, in stato da erogare, ossia non prenotate.

Tale servizio è stato realizzato dalla Regione Piemonte a supporto delle prenotazioni in autonomia di prescrizioni specialistiche ambulatoriali da parte dei cittadini.

Il servizio prevede come parametro di input il solo codice fiscale dell’assistito, non accoppiato con l’NRE come richiesto dal MEF, in quanto si presuppone che il servizio venga utilizzato nel solo contesto sopra descritto e previa identificazione certa del cittadino.

Il servizio deve essere utilizzato come indicato al punto 7 del paragrafo “Servizi”.

Il servizio di “VisualizzaPrescrittoPaziente” non ha alcun effetto sullo stato delle ricette visualizzate, pertanto nel momento in cui il cittadino seleziona una ricetta da prenotare, il sistema deve effettuarne la presa in carico interagendo con il SAR in base alle specifiche riportate nel paragrafo “Visualizzazione e presa in carico della ricetta”.

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx Pag. 15 di 25
---	--	--

7 Servizi

A fine semplificativo sono riportati di seguito alcuni dei servizi da utilizzare nell'interazione con il SAR ed i valori che devono assumere i relativi campi.

Si ricorda che i servizi e relativi tracciati record previsti dal sistema regionale (SAR) sono gli stessi definiti dal SAC. Pertanto, per maggior dettagli è necessario fare riferimento alla documentazione ufficiale del MEF [4, 5].

Si precisa che nelle interazioni che comportano la restituzione, da parte del SAR, di tutti i dati della ricetta:

- il codice fiscale del medico è reperibile nel tag CfMedico1.
- la ricetta precedente, se valorizzata in prescrizione, è reperibile nel tag Testata2, come di seguito indicato:
 - R_ORIG_NRE=valore\$ se la ricetta di origine è una ricetta dematerializzata o elettronica.
 - R_ORIG_POLI=valore\$ se la ricetta di origine è una ricetta redatta manualmente su carta del poligrafico.
 - R_ORIG_AUTO=valore\$ se la ricetta di origine è un'autoimpegnativa redatta manualmente.
- l'indicazione sulla tipologia delle prestazioni presenti sulla ricetta è reperibile nel tag dispReg in forma codificata (es: PDTA0001 – Percorso diabetologico), di cui verrà fornita tabella.
- in caso di ricette elettroniche, cioè prescritte in DPCM (ricetta rossa con NRE o autoimpegnativa con NRE) il numero del poligrafico o il numero dell'autoimpegnativa saranno reperibili nel tag Testata2, come di seguito indicato:
 - N_POLI=valore\$ per il poligrafico (ricevuto nei tag bar1 e bar2 dell'inviotelematico del DPCM);
 - N_AUTO=valore\$ per le autoimpegnative (ricevuto nel tag ricetta1 dell'inviotelematico del DPCM).
- in caso di ricette elettroniche, cioè prescritte in DPCM (ricetta rossa con NRE o autoimpegnativa con NRE), il tag codNomenciNaz è valorizzato con il codice del nomenclatore regionale indicato nella prescrizione, mentre il tag codEseNaz è valorizzato con il codice regionale dell'eszienza come indicato nella prescrizione.

Si precisa che i dati restituiti in testata2 hanno la seguente sintassi:

- stringa fissa (es. R_ORIG_NRE=)
- valore (il contenuto del campo, es: 010D40000000001)
- simbolo separatore (cioè \$)

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 16 di 25
---	--	--


1. Specializzazione della presa in carico: servizio **VisualizzaErogatoRichiesta** [4, 5], con i seguenti valori:

Nome Campo	Descrizione	Valori	Note
PinCode	Pincode dell'inviante	Pincode non criptato	Pincode della credenziale del soggetto fisico identificato dall'appaltatore
CodiceRegioneErogatore	Codice regione erogante	010	
CodiceAslErogatore	Codice azienda erogante	codice dell'Azienda Sanitaria	
CodiceSSAErogatore	Codice della struttura erogante	Codice STS11	Codice sts11 dell'unica struttura o della struttura "logica" su cui è stata effettuata la prenotazione
pwd	Codice fiscale di chi effettua l'operazione	codice fiscale	Codice fiscale dell'operatore che effettua l'operazione
nre	Numero di ricetta elettronica	Numero della ricetta elettronica	NRE della ricetta che si sta prenotando
cfAssistito	Codice fiscale STP/ENI/altro dell'assistito	Codice fiscale/STP/ENI /altro o nullo, se straniero, non criptato	
tipoOperazione	Tipo di operazione richiesta	2	Visualizzazione e presa in carico della ricetta senza recupero dei dati

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 17 di 25
---	--	--


2. Visualizza ricetta con contestuale presa in carico a livello di Azienda: servizio **VisualizzaErogatoRichiesta** [4, 5] con i seguenti valori:

Nome Campo	Descrizione	Valori	Note
PinCode	Pincode dell'inviante	Pincode non criptato	Pincode della credenziale del soggetto fisico identificato dall'appaltatore
CodiceRegioneErogatore	Codice regione erogante	010	
CodiceAsIErogatore	Codice azienda erogante	codice dell'Azienda Sanitaria	
CodiceSSAErogatore	Codice sts11 della struttura erogante	000000	Non è possibile indicare una struttura poiché non è ancora noto su quale verrà effettuata la prenotazione
Pwd	Codice fiscale di chi effettua l'operazione	Codice fiscale	Codice fiscale dell'operatore che effettua l'operazione
Nre	Numero di ricetta elettronica	Numero della ricetta elettronica	NRE della ricetta che si sta prenotando
cfAssistito	Codice fiscale STP/ENI/altro dell'assistito	Codice fiscale/STP/ENI /altro o nullo per gli stranieri, non criptato	
tipoOperazione	Tipo di operazione richiesta	5	Visualizzazione dei dati della ricetta e presa in carico della stessa senza dichiarazione della struttura di erogazione

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 18 di 25
---	--	--

3. Visualizzazione ricetta con contestuale presa in carico a livello di struttura: servizio **VisualizzaErogatoRichiesta** [4, 5], con i seguenti valori:

Nome Campo	Descrizione	Valori	Note
PinCode	Pincode dell'inviante	Pincode non criptato	Pincode della credenziale del soggetto fisico identificato dall'appaltatore
CodiceRegioneErogatore	Codice regione erogante	010	
CodiceAsIErogatore	Codice azienda erogante	codice dell'Azienda Sanitaria	
CodiceSSAErogatore	Codice della struttura erogante	Codice STS11	Codice sts11 della struttura su cui si sta effettuando la prenotazione
pwd	Codice fiscale di chi effettua l'operazione	codice fiscale	Codice fiscale dell'operatore che effettua l'operazione
nre	Numero di ricetta elettronica	Numero della ricetta elettronica	NRE della ricetta che si sta prenotando
cfAssistito	Codice fiscale STP/ENI/altro dell'assistito	Codice fiscale/STP/ENI /altro criptato o nullo se straniero, non criptato	
tipoOperazione	Tipo di operazione richiesta	1	Visualizzazione e presa in carico della ricetta con recupero dei dati

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 19 di 25
---	--	--

4. Mancata conferma dell'appuntamento o abbandono dell'operazione di prenotazione o revoca della prenotazione: servizio **VisualizzaErogatoRichiesta** [4, 5] con i seguenti valori:

Nome Campo	Descrizione	Valori	Note
PinCode	Pincode dell'inviante	Pincode non criptato	Pincode della credenziale del soggetto fisico identificato dall'appaltatore
CodiceRegioneErogatore	Codice regione erogante	010	
CodiceAslErogatore	Codice azienda erogante	Codice azienda che ha preso in carico la ricetta	Deve essere usato lo stesso codice con cui è avvenuta la presa in carico della ricetta
CodiceSSAErogatore	Codice della struttura erogante	Codice STS11 della struttura che ha preso in carico la ricetta	Deve essere usato lo stesso codice con cui è avvenuta la presa in carico della ricetta
pwd	Codice fiscale di chi effettua l'operazione	codice fiscale	Codice fiscale dell'operatore che effettua l'operazione
nre	Numero di ricetta elettronica	Numero della ricetta elettronica	NRE della ricetta di cui si rilascia la presa in carico
cfAssistito	Codice fiscale STP/ENI/altro dell'assistito	Codice fiscale/STP/ENI /altro criptato o nullo se straniero, non criptato	Deve essere usato lo stesso codice con cui è avvenuta la presa in carico della ricetta
tipoOperazione	Tipo di operazione richiesta	3	Rilascio della ricetta


 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 20 di 25
---	--	--

5. Modifica prenotazione: servizio **VisualizzaErogatoRichiesta** [4, 5], per rendere nuovamente disponibile la ricetta alla prenotazione (annullamento della presa in carico da parte della precedente ASL/struttura), con i seguenti valori:


Nome Campo	Descrizione	Valori	Note
PinCode	Pincode dell'inviante	Pincode non criptato	Pincode della credenziale del soggetto fisico identificato dall'appaltatore
CodiceRegioneErogatore	Codice regione erogante	010	
CodiceAslErogatore	Codice azienda erogante	codice dell'ASL	Codice dell'ASL che aveva preso in carico la ricetta
CodiceSSAErogatore	Codice della struttura erogante	codice sts11	Codice sts11 della struttura che aveva preso in carico la ricetta
pwd	Codice fiscale di chi effettua l'operazione	codice fiscale	Codice fiscale dell'operatore che effettua l'operazione
nre	Numero di ricetta elettronica	Numero della ricetta elettronica	NRE della ricetta di cui si sta modificando la prenotazione
cfAssistito	Codice fiscale STP/ENI/altro dell'assistito	Codice fiscale/STP/ENI/altro criptato o nullo se straniero, non criptato	
tipoOperazione	Tipo di operazione richiesta	3	Rilascio della ricetta

Per effettuare la nuova presa in carico, il sistema deve utilizzare il servizio **VisualizzaErogatoRichiesta** [4, 5] con i seguenti valori:

Nome Campo	Descrizione	Valori	Note
PinCode	Pincode dell'inviante	Pincode non criptato	Pincode della credenziale del soggetto fisico

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 21 di 25
---	--	--

			identificato dall'appaltatore
CodiceRegioneErogatore	Codice regione erogante	010	
CodiceAslErogatore	Codice azienda erogante	codice dell'ASL	Codice dell'ASL della nuova struttura
CodiceSSAErogatore	Codice della struttura erogante	codice sts11	Codice sts11 della nuova struttura
pwd	Codice fiscale di chi effettua l'operazione	codice fiscale	Codice fiscale dell'operatore che effettua l'operazione
nre	Numero di ricetta elettronica	Numero elettronico della ricetta	NRE della ricetta di cui si sta modificando la prenotazione
cfAssistito	Codice fiscale STP/ENI/altro dell'assistito	Codice fiscale/STP/ENI /altro criptato o nullo se straniero, non criptato	
tipoOperazione	Tipo di operazione richiesta	2	Visualizzazione e presa in carico della ricetta senza recupero dei dati (in questo caso non è necessario richiamare il servizio con tipo operazione = 5 poiché è nota la nuova struttura)

 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 22 di 25
---	--	--

6. Visualizza ricetta con contestuale presa in carico a livello di regione: servizio **VisualizzaErogatoRichiesta** [4, 5] con i seguenti valori:

Nome Campo	Descrizione	Valori	Note
PinCode	Pincode dell'inviante	Pincode non criptato	Pincode della credenziale del soggetto fisico identificato dall'appaltatore
CodiceRegioneErogatore	Codice regione erogante	010	
CodiceAslErogatore	Codice azienda erogante	000	Non è possibile indicare una ASR poiché non è ancora noto su quale verrà effettuata la prenotazione
CodiceSSAErogatore	Codice sts11 della struttura erogante	000000	Non è possibile indicare una struttura poiché non è ancora noto su quale verrà effettuata la prenotazione
Pwd	Codice fiscale di chi effettua l'operazione	Codice fiscale	Codice fiscale dell'operatore che effettua l'operazione
Nre	Numero di ricetta elettronica	Numero della ricetta elettronica	NRE della ricetta che si sta prenotando
cfAssistito	Codice fiscale STP/ENI/altro dell'assistito	Codice fiscale/STP/ENI /altro o nullo per gli stranieri, non criptato	
tipoOperazione	Tipo di operazione richiesta	5	Visualizzazione dei dati della ricetta e presa in carico della stessa a livello di Regione


 Direzione Salute	Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR	Allegato F) RE-SRS-SAR-CUP-PROV-prenotazione-V01.docx Pag. 23 di 25
---	--	--

7. Visualizza elenco ricette di uno specifico paziente, senza presa in carico: servizio VisualizzaPrescrittoPazienteRichiesta [6] con i seguenti valori:

Nome Campo	Descrizione	Valori	Note
PinCode	Pincode dell'inviante	Pincode criptato	Pincode della credenziale del soggetto fisico identificato dall'appaltatore
cfAssistito	Codice fiscale STP/ENI/altro dell'assistito	Codice fiscale/STP/ENI /altro criptato	
TipoRicetta	Indica la tipologia della ricetta: A=auto impegnativa, I=impegnativa, non valorizzato=tutte	Tipo di ricetta che si intende visualizzare	
TipoPrescrizione	Indica la tipologia della prescrizione: F=farmaceutica, P=specialistica	P	Specialistica
<Lista Prestazioni/Farmaci>			
codProdPrest	Codice prestazione come da nomenclatore regionale o codice AIC del farmaco	Non valorizzato	
<Lista gruppi equivalenza>			
codGruppoEquival	Codice gruppo di equivalenza	Non valorizzato	
<Lista raggruppamento dispositivi>			
codRaggrDisp	Codice raggruppamento dispositivi	Non valorizzato	
<Lista stati>			

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	<p>Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx</p> <p>Pag. 24 di 25</p>
---	--	---

StatoProcesso	Stato della ricetta	3	Ricetta da erogare
DataIniRange	Data inizio intervallo di ricerca	Non valorizzato	
DataFineRange	Data fine intervallo di ricerca	Non valorizzato	
Pwd	Codice fiscale di chi effettua l'operazione	Codice fiscale	codice fiscale del cittadino

 Direzione Salute	<p align="center">Progetto SIRPED: Dematerializzazione delle prescrizioni nella Regione Piemonte</p> <p align="center">CUP PROVINCIALE Funzione di prenotazione</p> <p align="center">Specifiche dei requisiti di integrazione con il SAR</p>	Allegato F) RE- SRS-SAR-CUP- PROV- prenotazione- V01.docx Pag. 25 di 25
---	--	--

8 Glossario

DM	Decreto 2 novembre 2011 sulla dematerializzazione della ricetta
DPCM	Decreto Presidente consiglio dei ministri del 26 marzo 2008
MEF	Ministero dell'economia e della finanze
SAR	Sistema di Accoglienza Regionale
SAC	Sistema di Accoglienza Centrale
SOGEI	Società Generale d'Informatica S.p.A. che opera nel settore dell' ICT , offrendo soprattutto servizi per la pubblica amministrazione . Controllata al 100% dal Ministero dell'Economia e delle Finanze .
NRE	Numero di Ricetta Elettronica
Ricetta elettronica	Ricetta rossa del poligrafico riportante oltre al numero di poligrafico anche l'NRE
Ricetta dematerializzata	Ricetta su carta bianca semplice con il formato definito dal MEF e riportante l'NRE
Ricetta rossa	Ricetta rossa del poligrafico non riportante l'NRE ma solo il numero di poligrafico
Ricetta di origine	Si intende la ricetta SSN/autoimpegnativa di specialistica ambulatoriale nel corso della cui erogazione è sorta la necessità di prescrivere una ulteriore autoimpegnativa.
SSR	Servizio Sanitario Regionale.