



Regione Puglia

Area politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità
Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria - Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi
Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione - Ufficio Politiche del Farmaco e della
Emergenza-Urgenza

Prot. AOO_081/ 2775

Bari, li 18.07.2013

**Comunicazione trasmessa solo via fax/email
sostituisce l'originale**
ai sensi dell'art.6, comma 2, della Legge n.412/91
e dell'art.45, comma 1, del D.Lgs. n.82/2005

Priorità: URGENTE

Ai **Direttori Generali**

- delle Aziende Sanitarie Locali
- delle Aziende Ospedaliero-Universitarie
- degli IRCCS pubblici

Loro sedi

e, p.c.

Al **Direttore di Area**

Spett. **Innovapuglia S.p.A.**

Spett. **RTI Svmservice Srl - Almviva Spa – Consis S.
Cons. a.r.l.**

Loro sedi

Oggetto: **Sistema Edotto. Area Applicativa Assistenza Farmaceutica. Istruzioni operative relative agli obblighi informativi (D.M. 31/7/2007, D.M. 4/2/2009, Mobilità sanitaria).**

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni del RIP Edotto e dei competenti degli uffici regionali, in particolare alla nota prot. AOO_081/1996/APS2 del 21/5/2013 relativa al D.M. 31/7/2007.

Il Ministero della Salute ha istituito con DM 31/07/2007 il flusso informativo della **Distribuzione Diretta e per Conto** e con il DM 04/02/2009 il flusso informativo sul **Monitoraggio dei Consumi di Farmaci in ambito Ospedaliero** al fine di completare il quadro del monitoraggio della spesa farmaceutica a carico del SSN, già avviato con il flusso ex art.50 della Legge n.326/2003 (Sistema Tessera Sanitaria) riguardante la farmaceutica convenzionata.

Il conferimento dei dati al Nuovo Sistema Informativo Sanitario Nazionale (NSIS) sulla **Distribuzione Diretta e per Conto (Fase 3)** e sul **Monitoraggio dei Consumi di Farmaci in ambito Ospedaliero** è oggetto di verifica annuale nell'ambito degli adempimenti LEA.

Le sanzioni a carico delle Regioni per il mancato adempimento sono gravi in quanto è precluso l'accesso al finanziamento integrativo del Fondo Sanitario a carico dello Stato.

Nell'ambito del sistema Edotto sono disponibili le funzionalità per la gestione dei suddetti flussi informativi in modo da supportare le Aziende Sanitarie e il livello regionale nel rispetto degli obblighi informativi verso le Amministrazioni Centrali.

Il documento allegato alla presente comunicazione si propone, pertanto, di fornire istruzioni operative per la corretta e puntuale gestione dei suddetti flussi attraverso l'area applicativa Assistenza Farmaceutica del sistema Edotto.

Si sollecitano, pertanto, le SS.LL. a voler porre in essere ogni azione affinché sia assicurato il puntuale e tempestivo caricamento dei dati con le modalità indicate nel documento allegato

Per quanto non specificato nel documento, si rimanda alla DGR n. 73/2013 ed alle comunicazioni e direttive regionali già intervenute su questo argomento.

Per eventuali necessità e chiarimenti, si invita a voler contattare il Centro Servizi Edotto della ASL di competenza che è tenuto a fornire ogni chiarimento necessario anche coinvolgendo il competente responsabile della conduzione dell'area applicativa Edotto in oggetto.

Si invitano le Aziende Sanitarie Locali a diffondere la presente anche alle strutture private accreditate interessate (ivi compresi gli IRCCS privati e gli Enti Ecclesiastici).

Il Responsabile Interno Edotto

(Nehldoff Albano)



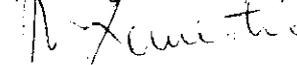
**Il Dirigente dell'Ufficio
Sistemi Informativi e Flussi Informativi**

(Vito Bavaro)



**Il Dirigente dell'Ufficio Politiche del Farmaco e
dell'emergenza urgenza**

(Mariangela Lomastro)





Regione Puglia

**Area politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità
Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria - Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi
Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione - Ufficio Politiche del Farmaco e della
Emergenza-Urgenza**

Sistema Edotto.

**Area Applicativa Assistenza Farmaceutica. Istruzioni operative relative agli obblighi
informativi (D.M. 31/7/2007, D.M. 4/2/2009, Mobilità sanitaria)**

Versione 1.0

Data aggiornamento documento: 15-7-2013

1. Premessa

Il presente documento si propone di fornire le istruzioni operative per la per la corretta e puntuale gestione degli obblighi informativi attraverso l'area applicativa Assistenza Farmaceutica del nuovo sistema informativo sanitario regionale (Edotto).

Per informazioni di dettaglio sui tracciati record menzionati nel presente documento si rimanda al portale <https://edottosgd.sanita.puglia.it>, area pubblica.

Per informazioni dei dettaglio sugli obblighi informativi relativi alla distribuzione diretta e per conto e al monitoraggio del consumo di farmaci in ambito ospedaliero, si rimanda al portale del Ministero della Salute:

- http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=1431&area=tracciabilita%20farmaco&menu=diretta
- http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=1428&area=tracciabilita%20farmaco&menu=consumi

Per informazioni di dettaglio sulla compensazione della somministrazione diretta di farmaci (flusso F) nell'ambito della mobilità interregionale si rimanda all' ACCORDO INTERREGIONALE PER LA COMPENSAZIONE DELLA MOBILITA' SANITARIA

2. Caricamento PTOA

Per poter effettuare tutte le attività di seguito descritte è necessario, innanzitutto, che le Aziende Sanitarie abbiano registrato all'interno dell'area Assistenza Farmaceutica Edotta il prontuario terapeutico ospedaliero Aziendale (PTOA), propedeutico alle attività di prescrizione dei farmaci in esso contenuti.

3. Flusso informativo “Distribuzione Diretta e per Conto”

(Decreto del Ministero della Salute 31/07/2007 e ss.mm.ii.)

La distribuzione diretta è intesa come la dispensazione, per il tramite delle strutture sanitarie, di medicinali ad assistiti per la somministrazione al proprio domicilio. Questa distribuzione può avvenire anche attraverso specifici accordi con le farmacie territoriali, pubbliche e private (distribuzione per conto).

Nello specifico vengono rilevate tutte le prestazioni farmaceutiche erogate al paziente all’atto della dimissione da ricovero o a seguito di visita specialistica (limitatamente al primo ciclo terapeutico completo), ai pazienti cronici soggetti a piani terapeutici o presi in carico dalle strutture, ai pazienti in assistenza domiciliare, residenziale o semiresidenziale nonché i farmaci erogati dalle farmacie pubbliche e private per conto delle Aziende Sanitarie Locali.

La distribuzione diretta può avvenire anche attraverso specifici accordi con le farmacie territoriali, pubbliche e private (distribuzione per conto).

Di seguito sono descritte le modalità di conferimento e gestione dei dati nel sistema Edotto.

3.1. Caricamento dei dati della distribuzione diretta all’atto della dimissione da ricovero o a seguito di visita specialistica

I dati possono essere conferite in due modalità: utilizzando le funzionalità interattive del sistema Edotto oppure effettuando l’upload dei dati prodotti da un sistema esterno

3.1.1. Soluzione 1 – Attività di prescrizione ed erogazione con utilizzo diretto di Edotto

Il flusso informativo viene generato in automatico dal sistema Edotto attraverso l’attività di prescrizione (step 1) ed erogazione (step 2) operata nelle strutture ospedaliere e distrettuali delle Aziende Sanitarie, attraverso lo stesso sistema

Step 1: L’attività di prescrizione può essere generata dalla emissione di una prescrizione online (Ricetta ospedaliera) o, per farmaci specifici, attraverso l’emissione di un nuovo piano terapeutico. In entrambi i casi tale attività sarà svolta dal medico specialista ospedaliero, ambulatoriale interno o di struttura di ricovero privata accreditata/IRCCS Privato/Ente ecclesiastico utilizzando il sistema Edotto.

Step 2: L’attività di consultazione consente di gestire in Edotto le prescrizioni emesse e/o i piani terapeutici inseriti al fine di visualizzarne i dettagli della prescrizione e di erogare tutto o in parte i farmaci in essa presenti.

N.B. L’erogazione delle prescrizioni può essere registrata effettuata solo dal Farmacista ospedaliero o dal Farmacista distrettuale. Il Medico Specialista ospedaliero, il Medico Specialista distrettuale e il Medico di struttura privata accreditata privata accreditata (casa di cura)/IRCCS Privato/Ente ecclesiastico potranno accedere alle sole funzionalità Edotto per la emissione e la consultazione delle prescrizioni.

Si evidenzia che, con riferimento al primo ciclo di terapia, in caso di dimissioni da ricovero, sono compresi tutti i farmaci presenti nel PTOA con esclusione dei farmaci Dispensati in DPC, come da accordo con le farmacie private convenzionate.

Nella tabella che segue sono evidenziate le funzionalità a disposizione:

	Fase	Funzionalità	Descrizione	Attori coinvolti
Step 1	Prescrizione	Emettere prescrizione Online	Consente di introdurre nuova prescrizione sulla base di: codice farmaco - tipologia prestazione (primo ciclo terapia ovvero ex Osp 2) - data emissione - ricerca assistito)	- Medico Specialista ospedaliero - Medico struttura privata accreditata/IRCCS Privato/Ente ecclesiastico
		Registrare piano terapeutico	Consente di introdurre e consultare piano terapeutico sulla base di: Id. piano terapeutico - data di decorrenza - Scelta ATC - identific. Assistito - Stato piano terapeutico)	- Medico Specialista ospedaliero - Medico Specialista ambulatoriale interno - Medico struttura privata accreditata/IRCCS Privato/Ente ecclesiastico
Step 2	Consultazione	Consultare prescrizione ospedaliera	(codice prescrizione - tipo prescrizione - periodo emissione - identific. Assistito)	- Farmacista ospedaliero - Farmacista ospedaliero distrettuale - Medico Specialista ospedaliero - Medico struttura privata accreditata/IRCCS Privato/Ente ecclesiastico - Responsabile Farmaceutica Ospedaliera - Addetto o Responsabile Area Farmaceutica
	Erogazione	Consultare prescrizione ospedaliera => Erogare prescrizione Online	(codice prescrizione - tipo prescrizione - periodo emissione - identific. Assistito) => Scelta farmaco => Erogazione	- Farmacista ospedaliero - Farmacista distrettuale - Responsabile Farmaceutica Ospedaliera

Si evidenzia che, con riferimento al primo ciclo di terapia, in caso di dimissioni da ricovero, sono compresi tutti i farmaci presenti nel PTOA con esclusione dei farmaci Dispensati in DPC, come da accordo con le farmacie private convenzionate.

Nota: Al fine del recupero della registrazione dei piani terapeutici, sarà reso possibile il caricamento massivo in Edotto dei piani prodotti dal 1/1/2013 al 30/09/2013 sia da parte delle figure istituzionali sopra indicate sia dalle Farmacie Ospedaliere a tal fine abilitate anche a queste funzionalità. Per permettere tale operazione sono stati temporaneamente disattivati taluni controlli di coerenza. Dall'1/10/2013 la registrazione dei piani terapeutici dovrà essere garantito esclusivamente secondo il processo descritto.

3.1.2. Soluzione 2 – Caricamento da file esterno

I dati che alimentano il flusso della distribuzione diretta vengono immessi massivamente nel sistema **Edotto** attraverso l'upload di un file esterno in formato XML predisposto secondo le specifiche previste per il flusso. Nella tabella che segue sono evidenziate le funzionalità a disposizione:

Azione	Funzionalità Edotto/Percorso	Descrizione funzionalità	Ruolo istituzionale
Upload file da sistema informativo esterno	Caricare prestazioni ospedaliere (*)	La funzionalità permette l'upload del file XML predisposto secondo le specifiche previste dalla tipologia di flusso.	- Responsabile Farmaceutica Ospedaliera

(*) si intendono sia erogazioni all'assistito presso le farmacie ospedaliere sia presso le farmacie distrettuali

N.B. Il caricamento del file esterno nel sistema Edotto può essere effettuato solo dal Farmacista ospedaliero o dal Farmacista distrettuale.

3.2. Caricamento dei dati di Distribuzione diretta in ambito di Assistenza domiciliare, Residenziale, Semiresidenziale, Hospice, SERT, Centri di Salute Mentale e Penitenziari.

Il DM 31/07/2007 consente per tali fattispecie la rilevazione dei dati sulla base di un tracciato record semplificato attraverso la omissione della compilazione di alcuni campi (ID prescrittore, Codice fiscale assistito).

I dati che alimentano il flusso della distribuzione diretta vengono immessi massivamente nel sistema Edotto attraverso l'upload di un file esterno in formato XML predisposto secondo le specifiche previste per il flusso.

Nella tabella che segue sono evidenziate le funzionalità a disposizione:

Azione	Funzionalità Edotto/Percorso	Descrizione funzionalità	Ruolo istituzionale
Upload file da sistema informativo esterno	Caricare distribuzione diretta non ospedaliera (*)	La funzionalità permette l'upload del file XML predisposto secondo le specifiche previste dalla tipologia di flusso.	- Responsabile Farmaceutica Ospedaliera

(*) attiva da fine luglio 2013.

3.3. Elaborazione del file per il flusso della "distribuzione diretta".

Al termine di ciascuna mensilità ed entro il giorno 10 del mese successivo a quello di competenza è necessario elaborare i dati della distribuzione diretta al fine di alimentare il flusso Ministeriale entro i termini previsti dal DM 31/07/2007.

Tale attività è a carico del Responsabile Farmaceutica Ospedaliera di ciascuna Azienda Sanitaria.

Azione	Funzionalità Edotto	Descrizione funzionalità	Ruolo istituzionale
Produzione flusso distribuzione diretta	Determinare farmaci distribuzione diretta o PHT (entro il giorno 10 del mese successivo a quello di competenza)	Scelta Anno - Mese - Tipo prestazione (selezionare <i>DISTRIBUZIONE DIRETTA</i>)	-Responsabile Farmaceutica Ospedaliera

N.B. Il tipo prestazione dovrà essere impostato su: *DISTRIBUZIONE DIRETTA*.

3.4. Invio del flusso della "distribuzione diretta".

L'attività di invio del flusso al Ministero della Salute è posta a carico del competente Ufficio regionale. Non è pertanto richiesta alcuna attività da parte delle Aziende Sanitarie.

3.5. Caricamento dei dati per la distribuzione per conto.

I dati sulla distribuzione per conto (PHT) riguardano prescrizioni su ricetta rossa di farmaci dispensati dalle farmacie territoriali.

Non è pertanto richiesta alcuna attività di caricamento da parte delle Aziende Sanitarie.

3.6. Elaborazione del file per il flusso della "distribuzione per conto".

A partire dal giorno 26 del secondo mese successivo a quello di competenza (periodo di riferimento contabile) sarà cura del RTI Edotto elaborare i dati della distribuzione per conto al fine di alimentare il flusso Ministeriale entro i termini previsti dal DM 31/07/2007.

Non è pertanto richiesta alcuna attività di elaborazione da parte delle Aziende Sanitarie.

3.7. Invio del flusso della "distribuzione per conto".

L'attività di invio del flusso al Ministero della Salute è posta a carico del competente Ufficio regionale.

Non è pertanto richiesta alcuna attività da parte delle Aziende Sanitarie.

4. Flusso informativo "Consumo di farmaci in ambito ospedaliero"

(Decreto Ministeriale 04/02/2009)

Oggetto di rilevazione sono le **movimentazioni interne di medicinali acquistati o resi disponibili all'impiego da parte delle strutture sanitarie direttamente gestite dal Servizio Sanitario Nazionale**, ad eccezione dei medicinali dispensati in distribuzione diretta.

Sono pertanto ricompresi:

- i medicinali destinati alla somministrazione interna, consegnati dalle farmacie ospedaliere a reparti, ambulatori, laboratori, ecc.;
- i medicinali resi da reparti, ambulatori, laboratori, ecc... alle farmacie ospedaliere;
- i medicinali destinati alla somministrazione interna, consegnati dalle farmacie distrettuali a laboratori, ambulatori e altro tipo di strutture territoriali;
- i medicinali resi da laboratori, ambulatori e altri tipi di strutture territoriali alle farmacie distrettuali.

4.1. Modalità di caricamento dei dati sui "consumi di farmaci in ambito ospedaliero".

I dati che alimentano il flusso sui consumi di farmaci in ambito ospedaliero vengono immessi massivamente nel sistema Edotto attraverso l'upload di un file esterno in formato ASCII predisposto secondo le specifiche previste per il flusso.

Azione	Funzionalità Edotto	Descrizione funzionalità	Ruolo istituzionale
Upload file da sistema informativo esterno	Registrare fornitura reparti	Scelta file ASCII predisposto secondo le specifiche tecniche previste dalla tipologia di flusso.	- Farmacista Ospedaliero -Responsabile Farmaceutica Ospedaliera

4.2. Elaborazione del file per il flusso sui "consumi di farmaci in ambito ospedaliero".

Al termine di ciascuna mensilità ed **entro il giorno 10 del mese successivo a quello di competenza** è necessario elaborare i dati sui consumi di farmaci in ambito ospedaliero al fine di alimentare il flusso Ministeriale entro i termini previsti dal DM 04/02/2009.

Tale attività è a carico del Responsabile Farmaceutica Ospedaliera di ciascuna Azienda Sanitaria.

Azione	Funzionalità Edotto/Percorso	Descrizione funzionalità	Ruolo istituzionale
Produzione flusso	Determinare Monitoraggio farmaci Ospedalieri (entro il giorno 10 del mese successivo a quello di competenza)	Scelta Anno - Mese	- Responsabile Farmaceutica Ospedaliera

4.3. Invio del flusso sui "consumi di farmaci in ambito ospedaliero".

L'attività di invio del flusso al Ministero della Salute è posta a carico del competente Ufficio regionale.

Non è pertanto richiesta alcuna attività da parte dell'Azienda Sanitaria.

5. Mobilità Sanitaria interregionale ed infraregionale

5.1. Premessa

Com'è noto, con il finanziamento del Servizio Sanitario Regionale, basato su un modello di allocazione territoriale delle risorse con l'attribuzione di quote pro-capite per ciascun cittadino residente e con il finanziamento delle strutture erogatrici con corrispettivi unitari per ciascuna prestazione, si è posta la necessità di compensare i costi sostenuti per prestazioni rese a cittadini in ambiti regionali diversi da quelli che hanno ottenuto il finanziamento pro-capite (Mobilità Sanitaria Interregionale).

Analoghe regole di compensazione vengono applicate anche a prestazioni rese a cittadini residenti nella stessa Regione ma in ASL diverse da quelle di erogazione (Mobilità Sanitaria Infraregionale).

Le prestazioni erogate dalle Aziende Ospedaliere – Universitarie e dagli IRCCS Pubblici ricadono, pertanto, tutte nell'ambito della mobilità infraregionale o interregionale.

Le prestazioni erogate dagli Enti Ecclesiastici, dagli IRCCS privati e dalle Case di Cura private accreditate ricadono nell'ambito della mobilità infraregionale o interregionale se erogate a cittadini residenti in altra ASL della Regione o in altre Regioni e, nell'ambito dell'autoconsumo, se erogate ad assistiti residenti nella ASL territorialmente competente.

Qui di seguito le diverse tipologie di prestazioni per le quali deve essere utilizzato il File "F" al fine del rimborso dei farmaci¹.

5.1.1. Erogazione diretta.

In questo ambito vengono ricompresi tutti i farmaci a carico dell'SSN:

- a) consegnati al paziente in dimissione da ricovero o da visita specialistica;
- b) erogati a pazienti cronici o soggetti a controlli e/o presi in carico (PHT, piani terapeutici, ecc...) e necessari al trattamento di pazienti seguiti da strutture territoriali, che vengono erogati direttamente per un consumo al domicilio;
- c) distribuiti "per conto" attraverso accordi con farmacie aperte al pubblico;
- d) tutti i farmaci erogati per i pazienti in assistenza domiciliare;
- e) i farmaci erogati nelle strutture residenziali e semiresidenziali, negli istituti penitenziari;
- f) i farmaci forniti ai sensi dell'art. 1, comma 4 della L. 648/96, in erogazione diretta: La Legge n.648/96 consente di erogare a carico del SSR specialità innovative la cui commercializzazione è autorizzata in altri Stati ma non in Italia; si tratta di medicinali non ancora autorizzati ma sottoposti a sperimentazione clinica e farmaci da impiegare per indicazioni terapeutiche diverse da quelle già autorizzate. Gli elenchi dei farmaci erogabili vengono periodicamente aggiornati dall'AIFA. Per i codici dei farmaci esteri l'anagrafica di riferimento è quella pubblicata dal Ministero della Salute nell'ambito della rilevazione NSIS-Distribuzione diretta o per conto.

5.1.2. Regime di ricovero.

Per i farmaci somministrati in regime di ricovero (Ordinario, Day Hospital, ...) non può essere richiesto nessun rimborso.

Le sole eccezioni sono costituite da:

¹ Per ulteriori dettagli sulle tipologie di farmaci ricompresi nel File F si faccia riferimento all'Accordo interregionale per la Compensazione della Mobilità Sanitaria (ex Testo Unico) in vigore per l'anno 2012.

- a) Farmaci contenenti fattori della coagulazione, somministrati a pazienti emofilici o affetti da malattia emorragica congenita (si veda elenco allegato all'Accordo interregionale per la Compensazione della Mobilità Sanitaria in vigore per l'anno 2012);
- b) Farmaci ad elevato costo (si veda elenco - Farmaci oncologici ad elevato costo e i relativi criteri di addebito. allegata all'Accordo interregionale per la Compensazione della Mobilità Sanitaria in vigore per l'anno 2012)

5.1.3. Regime ambulatoriale.

In questo ambito viene considerata la somministrazione di farmaci in occasione delle terapie ambulatoriali (se non compresi nella tariffa della prestazione).

Al riguardo si precisa che, con decreto del Ministero della Salute 22 luglio 1996, sono state definite le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili a carico del S.S.N. e le relative tariffe di rimborso. Tali tariffe, quando espressamente specificato, comprendono anche il rimborso dei farmaci; in caso contrario, si riferiscono al solo atto medico. Inoltre, con nota ministeriale prot.n. 100/SCPS/21.4075 dell'1 aprile 1997 sono elencate le prestazioni ambulatoriali la cui tariffa è inclusiva del costo del farmaco somministrato.

N.B. Nel File "F" in tutti i casi sopra indicati in caso di mancanza del codice MINSAN10 e se non indicato diversamente, per il campo "codice del farmaco" si utilizzano le seguenti codifiche:

- per l'ossigeno "V03AN01" è il codice ATC di massimo dettaglio (sia liquido che gas) (indicazione contenuta nelle specifiche tracciati flusso NSIS riferito all'erogazione diretta, per conto);
- per i preparati iposensibilizzanti la codifica è "IPO";
- per i preparati galenici l'anagrafe dei codici è rappresentata da quella pubblicata dal Ministero della Salute nell'ambito della rilevazione NSIS-Distribuzione diretta o per conto.

5.2. Modalità di gestione dei dati di mobilità con Edotto.

La gestione dei dati per la compensazione della mobilità sanitaria relativi alla distribuzione diretta e per conto sono elaborati direttamente dal sistema Edotto, sulla base dei dati forniti con le modalità descritte al paragrafo 3.

A completamento di tali dati si rende necessario conferire al sistema Edotto i dati relativi alle somministrazioni di farmaci in ambito ospedaliero o ambulatoriale (impropriamente spesso denominato File F in ambito regionale), come di seguito illustrato.

5.2.1. Caricamento somministrazione farmaci.

Come in precedenza sono disponibili due soluzioni:

5.2.1.1. Soluzione 1 – Gestione Somministrazione farmaci

I dati vengono prodotti nel sistema Edotto attraverso l'attività di registrazione delle somministrazioni dei farmaci da parte dei Medici Specialisti Ospedalieri relativamente alle tipologie di farmaci per cui è ammessa compensazione della Mobilità Sanitaria tramite File F.

Azione	Funzionalità Edotto/Percorso	Descrizione funzionalità	Ruolo istituzionale
Somministrazione	Gestire Somministrazione farmaco ospedaliero (*)	Scelta periodo di somministrazione - identificazione Assistito - selezione farmaco e quantità	- Medico specialista Ospedaliero (strutture pubbliche)

		somministrata.	Medico Specialista ambulatoriale interno (strutture pubbliche) - Medico struttura privata accreditata/IRCCS Privato/Ente ecclesiastico
--	--	----------------	---

(*) si intendono le somministrazioni sia in ambito ospedaliero sia in ambito ambulatoriale.

5.2.1.2. Soluzione 2 – Caricamento file esterno.

I dati vengono immessi massivamente nel sistema Edotto attraverso l'upload di un file esterno in formato XML predisposto secondo le specifiche previste per il flusso, come indicato in tabella.

Azione	Funzionalità Edotto/Percorso	Descrizione funzionalità	Ruolo istituzionale
Upload file esterno	Caricare prestazioni ospedaliere	La funzionalità permette l'upload del file XML predisposto secondo le specifiche previste dalla tipologia di flusso.	- Responsabile Farmaceutica Ospedaliera (Strutture pubbliche e private)

Nota bene: Si segnala che con entrambe le suddette modalità devono essere registrate negli archivi dell'area Assistenza Farmaceutica (Ospedaliera) di Edotto i dati di tutte le erogazioni di somministrazione farmaci e non solo quelle erogate in mobilità.

Il sistema Edotto individuerà in modo automatico quelle erogate in mobilità e le trasferirà negli archivi dell'area Mobilità Sanitaria per la gestione del processo di richiesta di rimborso.

5.3. Elaborazione mobilità

Con cadenza mensile o trimestrale e, comunque, entro e non oltre il giorno **31 marzo** dell'anno successivo a quello di erogazione è necessario elaborare le funzionalità disponibili nell'area Assistenza Farmaceutica (Farmacia Ospedaliera) che consentono di individuare e trasmettere all'area Mobilità Sanitaria i dati delle prestazioni erogate in mobilità infraregionale/interregionale utili all'avvio del processo di rimborso.

Tali attività sono poste a carico del Responsabile Farmaceutica Ospedaliera di ciascuna delle aziende sanitarie pubbliche (ASL, Aziende Ospedaliere, IRCCS Pubblici) e consentono al livello regionale ed al livello aziendale la gestione dei flussi di mobilità sanitaria (rispettivamente interregionale ed infraregionale) entro le date stabilite dal T.U. sulla mobilità sanitaria interregionale e dalle Regione sulla mobilità infraregionale.

Si evidenzia che in questa fase non è richiesta alcuna operazione da parte delle strutture private accreditate o "equiparate" (Case di Cura private, IRCCS Privati, Enti Ecclesiastici).

Azione	Funzionalità Edotto/Percorso	Descrizione funzionalità	Ruolo istituzionale
Produzione flusso Mobilità Sanitaria	Determinare Mobilità Sanitaria Farmaceutica Ospedaliera	Scelta Anno Mese (o trimestre) e tipo mobilità (Interregionale - Infraregionale)	- Responsabile farmaceutica Ospedaliera (Strutture pubbliche)

6. Prospetto riepilogativo.

Le diverse finalità informative alla base di ciascun flusso (il monitoraggio della spesa e dei consumi – per la distribuzione diretta - piuttosto che la compensazione di crediti/debiti fra Enti diversi attraverso la mobilità sanitaria) fanno sì che vi siano delle informazioni che vengono intercettate e trasmesse in più flussi (ad esempio: la dispensazione di un farmaco alla dimissione da ricovero da parte della farmacia ospedaliera del P.O. San Paolo di Bari ad un assistito residente nel territorio della ASL LE, avrà influenza sia sul flusso della distribuzione diretta e per conto «DM 31/07/2007» che nel flusso della mobilità sanitaria infraregionale, essendo questo inserito nel File F della ASL BARI).

Di seguito le tabelle che riepilogano quanto detto nel caso di ASL ed altri tipi di Aziende Sanitarie private o pubbliche. Nello specifico:

- Per la **Distribuzione diretta e per conto** le funzionalità Edotto intercettano il dato utile al flusso sulla base della discriminante **“Luogo erogazione” (Tabelle 1 e 2)**. Vengono infatti considerati **solo i farmaci dispensati all’assistito per il consumo al proprio domicilio**.
- Per i **Consumi di farmaci in ambito Ospedaliero** le funzionalità Edotto intercettano il dato utile al flusso sulla base della discriminante **“Luogo somministrazione” (Tabelle 1 e 2)**. Vengono infatti considerati **solo i farmaci movimentati dalle Farmacie ospedaliere (o distrettuali) verso i reparti ospedalieri (o ambulatori territoriali)**. Il flusso ministeriale **non rileva (allo stato) i dati dei singoli assistiti** e quindi del territorio di residenza degli stessi.
- Per la **compensazione della mobilità sanitaria (File F)** le funzionalità Edotto intercettano il dato utile al flusso sulla base della discriminante **“Ambito di residenza assistito”**. Vengono cioè considerate le somministrazioni di farmaci (previste dal T.U. sulla mobilità sanitaria interregionale) indipendentemente dal luogo di somministrazione ma solo sulla base del territorio di residenza dell’assistito.

Tabella 1 - Aziende Sanitarie Locali

		Distribuzione diretta e per conto (DM 31/07/2007)	Consumi di farmaci in ambito ospedaliero (DM 04/02/2009)	Compensazione della mobilità sanitaria
Ambito residenza assistito	In regione (In ASL)	√	X	X
	Fuori regione (Fuori ASL)	√	X	√
Luogo Somministrazione/ erogazione	Struttura SSN (reparto ospedaliero/ ambulatorio)	X	√	√
	domicilio assistito (include ass. domiciliare, RSA, RSSA, ecc.)	√	X	√
Tipologia Mobilità	Infraregionale	√	X	√
	Interregionale	√	X	√

√ = si applica

X = non si applica

Tabella 2 per le altre Aziende Sanitarie ed Istituti (AOU/IRCCS Pubblici/IRCCS Privati/Enti Ecclesiastici)

√ = si applica
X = non si applica

		Distribuzione diretta e per conto (DM 31/07/2007)	Consumi di farmaci in ambito ospedaliero (DM 04/02/2009)	Compensazione della mobilità sanitaria
Ambito residenza assistito	In regione (In ASL)	√	X	√
	Fuori regione (Fuori ASL)	√	X	√
Luogo somministrazione/ erogazione	Struttura SSN (reparto ospedaliero/ ambulatorio)	X	√	√
	domicilio assistito (include ass. domiciliare, RSA, RSSA, ecc.)	√	X	√
Tipologia Mobilità	Infraregionale	√	X	√
	Interregionale	√	X	√