

Allegato Tecnico

Servizio di rilevazione e monitoraggio
dei consumi della farmaceutica
territoriale



Nota di lettura	5
Descrizione generale del servizio di rilevazione e monitoraggio dei consumi della farmaceutica territoriale	5
Fonti dati di riferimento per il servizio base	6
Reportistica di riferimento per il servizio base	8
Servizio spettanze di pagamento della Convenzionata	10
Liquidazione Assistenza Integrativa	11
Servizio reportistica statistica, di appropriatezza e DPC	11
Servizio reportistica per MMG/PLS	12
Aspetti specifici di sicurezza e Privacy previsti dal GDPR	12
APPENDICE	13
Il Centro Servizi Minerbio	13
Il Gruppo di Lavoro Farmaceutica	14
Certificazione	14
Infrastruttura tecnologica	14
Servizio base: ulteriori dettagli descrittivi del flusso di lavoro	15
Predisposizione della documentazione da parte delle farmacie	15
Predisposizione del materiale per la consegna	15
Utilizzo dei registri	16
Trasporto delle ricette e preparazione alla lavorazione	16
Criteri tecnici e organizzativi per la protezione di aree e locali	17



Criteri tecnici e organizzativi per la protezione dell'integrità dei dati	18
Criteri tecnici e organizzativi per la protezione della trasmissione dei dati	19
Software per ricerca e visualizzazione ricette	19
Flussi informativi regionali	20
Servizio Spettanze di pagamento: reportistica di dettaglio	20
Reportistica compresa	20
Reportistica opzionale	21
Servizio reportistica statistica, di appropriatezza e DPC: reportistica di dettaglio	23
Reportistica compresa	23
Reportistica opzionale	24



release	102
data	25.08.2022
redazione documento	Patrizia Montanari
verifica documento	Giuseppe Sberlati
approvazione documento	Gianluca Mazzini



Nota di lettura

LepidaScpA, di seguito Lepida, si riserva la facoltà di poter intervenire sulle misure tecniche e organizzative descritte nel presente documento, al fine di rendere il sistema conforme alle successive indicazioni normative che dovessero subentrare in argomento. Si riserva inoltre di intervenire per la correzione di meri errori materiali o refusi.

1. Descrizione generale del servizio di rilevazione e monitoraggio dei consumi della farmaceutica territoriale

Il servizio di rilevazione consumi farmaceutici, ha l'obiettivo di fornire gli elementi per il controllo della spesa farmaceutica e per comunicare il relativo flusso ai servizi regionali competenti.

Il servizio base è composto dalle seguenti attività:

A. Presa in carico

È il ritiro, previo appuntamento, presso le sedi delle Aziende USL regionali, delle distinte contabili e dei pacchi di ricette di ogni singola farmacia, il materiale deve essere suddiviso tra:

- Registri contenenti le fustelle delle ricette dematerializzate
- Ricette rosse ed eventuali dema declassate SSN, moduli Cannabis
- Ricette rosse e ricette dematerializzate cartacee DPC
- Notifiche di mancante (documento attestante la mancata disponibilità del farmaco da erogare a magazzino DPC e rappresenta autorizzazione ad erogazione in SSN)
- Ricette e/o Autorizzazioni Assistenza Integrativa



Il trasferimento del materiale presso il Centro Servizi di Minerbio ed il relativo controllo dei colli ritirati è programmato tra il 10 e il 15 di ogni mese.

- B.** Lavorazione per le due componenti di ricette
 - Digitalizzazione delle ricette farmaceutiche e degli allegati
 - Caricamento del flusso informatizzato dell'erogato dema

- C.** Unificazione dei dati provenienti dai due flussi di lavorazione e relativi controlli finali

- D.** Elaborazione flussi informativi secondo i tracciati richiesti per Regione (AFT, FED)

- E.** Realizzazione reportistica base per le seguenti attività
 - Controlli tecnici con estrazione fisica degli originali nel caso di anomalie su ricette rosse o ricette dematerializzate
 - Controlli contabili con evidenza di addebiti/accrediti, separata fra Farmaceutica Convenzionata e Distribuzione per Conto
 - Controlli Stranieri STP e UE relativa estrazione fisica ricette
 - Controlli vari su deceduti, farmaci di fascia C, ossigeno gassoso e liquido, stupefacenti.

- F.** Fornitura sistema di visualizzazione e ricerca dati e immagini

- G.** Obliterazione e annullamento delle fustelle dei farmaci (per tutte le tipologie di ricette)

- H.** Confezionamento delle ricette per lo stoccaggio, suddivise per tipo distribuzione (AI, SSN, DPC)

- I.** Restituzione alle Aziende USL dei plichi di ricette elaborate, separate tra ricette rosse e registri ricette dema.

1.1. Fonti dati di riferimento per il servizio base

Per l'erogazione del servizio in oggetto si riporta di seguito l'elenco delle fonti dati di riferimento.



Contributo	Descrizione	Fonte	Tipologia servizio
Assistiti	Anagrafe Regionale degli Assistiti	ARA (RER)	Base
Esenzioni	Esenzioni presenti in Anagrafica Regionale degli Assistiti	ARA (RER)	Base
Autorizzazioni di non sostituibilità	Autorizzazioni di non sostituibilità di farmaci DPC rilasciate dalle Aziende (mediante adozione di tracciato unico)	Aziende	Base
DDD	Defined Daily Dose (Dose definita giornaliera)	RER	Base
Dichiarato	Calcolo da parte dei tariffatori del prezzo della ricetta	Sogei	Base
Erogato dema	Erogato ricette dematerializzate presente in SAR	Aziende	Base
Farmaci	Elenco dei farmaci con corrispettivo ATC, attributi su lista di trasparenza, DPC, prezzo, ecc...	Farmadati	Base
Farmacie	Anagrafica delle farmacie	Aziende/ GAAC	Base
Farmaci mancanti in DPC	Elenco delle ricette contenenti prodotti DPC mancanti in magazzino per i quali è stata quindi rilasciata autorizzazione alla vendita in convenzionata (mediante adozione di tracciato unico)	Aziende	Base
Medici	Anagrafica Regionale Medici Prescrittori, comprensivo del codice medico e tipo specializzazione	ARMP (RER)	Base
Medici: distretti, gruppi, nuclei e associazioni	Informazioni per MMG e PLS su Distretto, NCP, Gruppo e Associazione	CEDO (RER)	Base
Prezzi DPC	Listino con i prezzi per farmaci in DPC (mediante adozione di tracciato unico)	Aziende	Base



Ricettari	Fonte informativa necessaria per l'associazione della spesa al medico prescrittore, mediante associazione della ricetta al codice specializzazione effettivo con cui la stessa è stata erogata	ARMP (RER)	Base
Tcomnos	Anagrafica dei comuni	RER	Base

1.2. Reportistica di riferimento per il servizio base

Per l'erogazione del servizio in oggetto si riporta, di seguito, l'elenco della reportistica.

Tipologia report	Denominazione	Descrizione	Periodicità	Formato
REPORT CONTABILI	DISTINTA RIEPILOGATIVA SSN	Confronto tra dichiarato farmacia ed effettivo calcolato con evidenza, per ogni singola farmacia, delle differenze contabili in addebito e accredito da effettuare.	mensile	PDF
	DISTINTA RIEPILOGATIVA DPC	Confronto tra dichiarato farmacia ed effettivo calcolato con evidenza, per ogni singola farmacia, delle differenze contabili in addebito e accredito da effettuare.	mensile	PDF
	DISTINTA CONTABILE MAZZETTE ROSSE E DEMA	Confronto a livello di mazzetta tra dichiarato farmacia ed effettivo calcolato con evidenza, per ogni singola farmacia, delle differenze contabili in addebito e accredito da effettuare.	mensile	PDF



	VERIFICA CONTABILE RICETTA (CON E SENZA IMMAGINI)	Confronto a livello di singola ricetta tra dichiarato farmacia (ricavato da dato presente in SOGEI) ed effettivo calcolato con evidenza, per ogni singola farmacia, delle differenze contabili in addebito e accredito da effettuare.	mensile	PDF
REPORT TECNICI	CT 1 GEN - IRREGOLARITÀ PER COMMISSIONE	Riporta per ogni farmacia le ricette che presentano errore tecnico. Possibilità di filtrare per tipo distribuzione (SSN o DPC), Tipologia farmacia (privata/pubblica). Possibilità di elaborazione plurimensile	mensile/plurimensile	XLS con link all'immagine
	CT 2 - RICETTE CON ADDEBITO DIRETTO	Riporta per ogni farmacia le ricette che presentano errore tecnico che produce addebito contabile.	mensile	PDF
REPORT STRANIERI STP	CT4 - RICETTE STP	Riporta tutte le ricette di cui alla tipologia del paziente STP	mensile	PDF + XLS con link all'immagine
REPORT STRANIERI UE / CEE	CT3 - RICETTE CEE	Riporta tutte le ricette di cui alla tipologia del paziente CEE	mensile	PDF + XLS con link all'immagine
	CT10 - MONITORAGGIO RICETTE CEE	Riporta tutte le ricette di cui alla tipologia del paziente CEE	mensile	PDF con link all'immagine
REPORTIS TICA DI BASE VARIA	REPORT RICETTA CON FARMACI FASCIA C	Riporta tutte le ricette contenente farmaci di fascia C	mensile	XLS con link all'immagine
	REPORT OSSIGENO	Riporta tutte le ricette con prescrizione di ossigeno	mensile	XLS con link all'immagine



	REPORT DECEDUTI	Riporta tutte le ricette intestate a pazienti deceduti	mensile/plurimensile	XLS con link all'immagine
	REPORT STUPEFACENTI	Riporta tutte le ricette con prescrizione di stupefacenti	mensile	XLS con link all'immagine
	REPORT CANNABIS	Riporta tutte le ricette con prescrizione di Cannabis	mensile	XLS con link all'immagine

2. Servizio spettanze di pagamento della Convenzionata

Il servizio di Spettanze di pagamento è costituito dalle seguenti attività:

- Registrazione e verifica dei dati delle distinte contabili riepilogative (DCR) prodotte dalle farmacie, relativi al mese di competenza e, laddove l'informazione è integrata nella DCR, di quelli pertinenti la liquidazione delle competenze delle prestazioni di Assistenza protesica e Integrativa erogate tramite le farmacie convenzionate, gestione degli archivi relativi (anagrafiche farmacie, pagamenti, acconti, ecc.)
- Elaborazione e produzione, nelle tempistiche definite, dei ruoli di pagamento delle farmacie, comprendenti la gestione delle trattenute previdenziali, convenzionali, sindacali e contributi ENPAF per il trattamento delle distinte riepilogative mensili
- Produzione di stampe e files orientati alle esigenze dei vari uffici amministrativi delle Aziende Sanitarie
- Produzione flussi informatici per il pagamento bancario necessari alla liquidazione dei rimborsi alle farmacie convenzionate e a tutti gli adempimenti Aziendali connessi, mediante integrazione con il sistema regionale GAAC (nelle tempistiche di avvio predefinite per ogni Azienda)
- Trasmissione di tutti i deliverable in formato elettronico.

Il servizio si compone di:

- Un **nucleo BASE** del servizio comprendente:



- Attivazione del servizio e la predisposizione del sistema per l'Azienda richiedente
- Registrazione delle DCR non appena il materiale documentale viene ritirato, una volta al mese insieme alle ricette, dall'Azienda (attività proporzionale al numero di farmacie presenti nel territorio aziendale)
- Produzione di 5 report base
- Un **insieme extra di reportistica** (l'elenco completo è riportato in Appendice) tra cui le Aziende Sanitarie potranno selezionare quelli di interesse specifico: la tariffazione di questo servizio sarà modulata sulla base della numerosità dei report richiesti.

Qualsiasi altra reportistica non presente nel presente Allegato Tecnico dovrà essere valutata per la sua eventuale realizzazione.

2.1. Liquidazione Assistenza Integrativa

Il servizio di Liquidazione dell'Assistenza Integrativa è costituito dalle seguenti attività:

- Registrazione e verifica dei dati delle Distinte Contabili dell'Assistenza Integrativa, prodotte dalle Farmacie, relative al mese di competenza, gestione degli archivi relativi (anagrafiche farmacie ecc.)
- Elaborazione e produzione, nelle tempistiche definite, dei report per il pagamento delle farmacie
- Produzione di stampe e files orientati alle esigenze dei vari uffici amministrativi delle Aziende
- Produzione flussi informatici per il pagamento bancario necessari alla liquidazione delle farmacie convenzionate e a tutti gli adempimenti Aziendali connessi
- Trasmissione di tutti i contributi in formato elettronico

3. Servizio reportistica statistica, di appropriatezza e DPC



Il servizio di reportistica statistica, di appropriatezza e Distribuzione Per Conto (DPC) è composto da un insieme di report la cui composizione viene elencata e descritta in Appendice.

4. Servizio reportistica per MMG/PLS

Nel corso della conduzione del tavolo RER/Aziende, di cui in premessa, è stata indicato da Regione il percorso di definizione dei nuovi strumenti e piattaforme regionali su cui impostare la reportistica di MMG/PLS a livello aziendale (Insider/Proba), unitamente alle nuove regole che, in maniera uniforme e omogenea, verranno adottate da tutte le Ausl della Regione nel calcolo dei principali indicatori di monitoraggio della spesa farmaceutica territoriale.

In considerazione della comunicazione regionale, a seguito della condivisione con i direttori dei Dipartimenti delle Cure Primarie delle Aziende Sanitarie, si è deciso di adottare dal mese di gennaio 2019 gli strumenti di reportistica evoluta per gli MMG e PLS sviluppati dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare; Lepida non erogherà all'interno di questa convenzione attività specifiche su tale reportistica, ma si rende disponibile per facilitare ed affiancare questo nuovo percorso di ridefinizione degli strumenti. Eventuali richieste e tipologie di report che possano arricchire il sistema regionale, dovranno essere valutate a parte congiuntamente con i referenti regionali della piattaforma, e pertanto non sono oggetto di questo documento.

5. Aspetti specifici di sicurezza e Privacy previsti dal GDPR

Per l'esecuzione delle prestazioni oggetto di affidamento, Lepida si avvale del supporto esterno della Ditta Selecta Digital S.P.A. con sede legale in San Martino in Rio (RE), aggiudicataria della procedura aperta indetta dall'Agenzia regionale Intercent-ER per la fornitura di servizi per la raccolta delle ricette di prescrizione farmaceutica e di altro materiale documentale.

In relazione alla sicurezza del trattamento di cui all'art 32 del GDPR e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 28.3 e 28.4 del GDPR, in considerazione dei servizi oggetto di



affidamento e del correlato trattamento di dati personali, anche “particolari” di Titolarità della Aziende sanitarie Committenti, la Società ha provveduto a formalizzare con il Fornitore apposita designazione a Sub Responsabile del trattamento Prot. 209699/out/CON del 2020-11-18, integrata in forza di Addendum Prot. 21B231 del 2021-10-12, acquisendo altresì l’elenco del personale preposto alle attività contrattuali unitamente alle policies aziendali in tema di privacy e sicurezza informatica. Dalla documentazione prodotta, agli atti, il Fornitore risulta aver consolidato un percorso di analisi ed adeguamento dei propri sistemi informativi e dei processi aziendali al fine di garantire alla Committenza l’applicazione delle prescrizioni del GDPR.

APPENDICE

1. Il Centro Servizi Minerbio

L’attività viene svolta dalla Società presso il proprio Centro Servizi di Minerbio, che si compone delle seguenti unità logistiche:

- Località Ca’ de’ Fabbri, via dei Ronchi Inferiore 30/d-g-h-i-l-m-n, Minerbio: 4 archivi (6.682 mq), 1 centro scansione (300 mq), uffici (472 mq)
- Via Badini 7/2 Quarto Inferiore: 1 archivio (4.651 mq)

L’attività specifica relativa all’elaborazione dei consumi farmaceutici viene svolta, in particolare, presso la sede di Cà de’ Fabbri, sopra menzionata.

Attualmente non viene svolta da Lepida l’attività di custodia delle ricette se non per il tempo strettamente necessario alla loro lavorazione. Tale attività è infatti al momento effettuata solo per documentazione di tipo clinica (Cartelle Cliniche) e amministrativa (come p.e. fascicolo del personale).

Si riportano comunque di seguito le misure di sicurezza adottate a protezione delle aree e dei locali in cui vengono custodite le ricette nonché per la protezione dell’integrità dei dati.



2. Il Gruppo di Lavoro Farmaceutica

Il gruppo ha una forte competenza sullo svolgimento del servizio specifico, con approfondite conoscenze del settore maturate dagli oltre 10 anni di servizio per i Soci committenti.

Il gruppo di lavoro, all'interno della Divisione Integrazioni Digitali, è supportato dalle Divisioni aziendali "Software e Piattaforme" per tutte le attività inerenti l'analisi, la progettazione, lo sviluppo e le manutenzioni, "Datacenter & Cloud" per le attività inerenti l'esercizio dei server e delle piattaforme in uso, e dall'Area Accounting per gli aspetti inerenti il rapporto con i Soci Committenti.

Al Centro Servizi offerisce anche il gruppo di lavoro del Centro Scansione della Cartelle Cliniche, che può supportare il gruppo di lavoro della Farmaceutica in momenti di particolare picco di attività e carico, poiché già formato su specifiche attività.

Il gruppo è composto da personale appositamente e individualmente incaricato al trattamento dei dati sensibili ai sensi dell'art. 30 del D. lgs. 196/2003 (e succ. mod. e integr.) e di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 "GDPR", a cui sono state fornite specifiche istruzioni ai fini della tutela dell'integrità e della riservatezza dei dati, anche al fine di prevenire accessi non autorizzati ai locali in cui sono custoditi i dati sensibili.

3. Certificazione

Il processo di lavorazione è certificato ISO 9001 2015: "Progettazione ed erogazione del servizio di monitoraggio elettronico della spesa farmaceutica".

4. Infrastruttura tecnologica

Il sistema opera su un'infrastruttura tecnologica in alta affidabilità. Le componenti hardware (server, storage e networking) sono tutte ridondate in modalità no single point of failure e i servizi software gestiti su infrastruttura virtuale. Il software è accessibile in modalità WEB attraverso connettività fornita da Lepida su PAL ridondata. L'accesso può essere indifferentemente configurato sia da rete privata AUSL, sia tramite rete CNER che da Internet. I dati sono memorizzati su database Oracle e le immagini delle ricette su



storage scale out. Tutti i sistemi sono soggetti a monitoraggio H24 da parte di Lepida per garantire la continuità di servizio.

Il servizio è accessibile in modalità HTTPS e tutte le informazioni scambiate tra client e server vengono crittografate. Anche i canali di comunicazione per la trasmissione dati in modalità batch utilizzano protocolli di trasmissione crittografati. In particolare, per la trasmissione mensile delle anagrafiche da parte delle Aziende USL viene utilizzato un server FTPS messo a disposizione da parte di Lepida.

L'infrastruttura si avvale dei tre datacenter Lepida (collocati a Bologna, Ravenna e Parma) e tutti i dati sono replicati giornalmente su almeno due siti distinti con finalità di disaster recovery. I datacenter sono tutti dotati di infrastruttura fisica ad alta affidabilità progettata secondo una logica Tier 3, ovvero con tutte le componenti ridondate (alimentazione elettrica, connettività, condizionamento), in modo da garantire la massima affidabilità ai sistemi. Sono inoltre dotati di impianti di sicurezza a protezione dei rischi di natura fisica (videosorveglianza, controllo accessi, sistema di allarme antintrusione, sistema di allarme antincendio, sistema di estinzione automatica degli incendi).

Un sistema di monitoraggio centralizzato permette di mantenere sotto controllo tutti i sistemi, sia quelli informatici che gli impianti, allertando lo staff di gestione in caso di anomalie di qualsiasi tipo.

5. Servizio base: ulteriori dettagli descrittivi del flusso di lavoro

5.1. Predisposizione della documentazione da parte delle farmacie

Di seguito vengono elencate le regole e procedure operative necessarie per poter effettuare correttamente l'elaborazione della documentazione presso la sede di Minerbio.

5.1.1. Predisposizione del materiale per la consegna



Ogni farmacia deve suddividere le ricette in maniera opportuna seguendo le seguenti indicazioni:

- Una busta per le ricette DPC
- Una busta per le ricette ROSSE + le dema "declassate" SSN + moduli Cannabis
- Una busta per i registri
- Una busta per le notifiche di mancanti

5.1.2. Utilizzo dei registri

Attualmente il dato della dema viene caricato sui sistemi Lepida ScpA tramite importazione dei flussi informatizzati dell'erogato che mensilmente le Aziende inviano, senza quindi procedere alla digitalizzazione dei registri. In ogni caso i registri dovrebbero essere completati seguendo le procedure operative riportate

- Rispettare gli spazi indicati sul registro
- Non sovrapporre mai le fustelle
- Non sovrascrivere o sporcare le fustelle garantendo la leggibilità dei codici a barre
- Applicare le fustelle sequenzialmente; sono consentiti degli spazi vuoti solo a fine registro nel caso per quella giornata non siano previste altre dispensazioni
- Non riportare segni o scritte di qualsiasi tipo
- Non utilizzare in alcun modo il retro del registro
- Non piegare o sgualcire le pagine di registro
- Non staccare e riattaccare le etichette
- Evitare che la colla delle etichette si sparga sul foglio
- Possibilmente conservare le pagine di registro all'interno di buste di plastica
- Utilizzare fogli di registro scaricati dal SAR (nella versione corrente)

5.1.3. Trasporto delle ricette e preparazione alla lavorazione

Il materiale documentale, solitamente confezionato e sigillato in sacchi di plastica contenenti le ricette di una singola farmacia o in scatole contenenti ricette di più farmacie, viene caricato sugli automezzi sotto il controllo di un incaricato dell'Ausl ed



uno della Società o fornitore incaricato, con la massima cura al fine di evitare danneggiamenti al materiale (vengono utilizzati ove possibili i roll), e assicurando le necessarie misure di sicurezza per il trasferimento. La documentazione è rigorosamente mantenuta separata fra le AUSL.

Il responsabile dell'accettazione verifica la rispondenza del materiale con i documenti di trasporto che saranno predisposti a cura dell'Azienda Sanitaria. Al termine del carico si certifica la validità del prelievo effettuato, apponendo le rispettive firme (responsabile Azienda Sanitaria e Società/Fornitore incaricato) sulle Distinte di Trasporto. Una volta controfirmati i rispettivi documenti, in triplice copia (una all'Azienda USL, una a Lepida, una al fornitore), può avere inizio il trasferimento.

Al momento della ricezione della documentazione, effettuato il controllo dei colli, il materiale viene suddiviso per tipologia per le fasi di lavorazioni successive rosse, dema declassate, promemoria e DPC vengono collocati dopo il controllo in roll o scatole suddivisi per Azienda USL e inviati al fornitore esterno per l'attività di scansione, riconoscimento e completamento. La restituzione della mensilità lavorata da parte del fornitore avviene al momento del ritiro di quella nuova. Le scatole riportano all'esterno AUSL, codice farmacia e periodo.

I registri fustelle vengono anch'essi divisi per AUSL e vengono riposti in scatole idonee al contenimento di fogli A4, corredati di distinta che ne elenca le farmacie in esse contenute. Questa modalità di consegna e di suddivisione per tipologia dei documenti è stata condivisa con i committenti proprio per facilitare e suddividere la presa in carico.

Al termine della lavorazione, il materiale viene opportunamente confezionato ed inscatolato. Salvo diversa indicazione, il materiale sarà collocato direttamente sulle apposite scaffalature, o comunque negli spazi indicati dalle Aziende. Custodia delle ricette e della documentazione

5.1.4. Criteri tecnici e organizzativi per la protezione di aree e locali



Contro i rischi che possono interessare gli EDIFICI, come ingresso non controllato o non autorizzato, incendio, allagamento, terremoto, frana, cedimento strutturale e sabotaggio, vengono previste, negli edifici di competenza di Lepida, delle misure idonee adeguate alla probabilità e alla pericolosità del rischio, ossia: vigilanza e chiusura delle aree perimetrali. Sono stati inoltre realizzati sistemi di allarme e sistemi antincendio nei locali utilizzati da Lepida.

Contro i rischi che vanno ad interessare le STANZE in cui sono presenti dei dati sensibili a causa di apparecchiature informatiche che ne trattano, si attuano le stesse misure elencate sopra.

5.1.5. Criteri tecnici e organizzativi per la protezione dell'integrità dei dati

Contro il rischio di ACCESSO ai dati, che si esplicita nella possibilità di accesso abusivo, di presa visione abusiva e di copia abusiva, si adottano le seguenti misure: formazione, autenticazione utenti, autorizzazione accesso, password, user ID, log files.

Contro il rischio di PERDITA DATI, causato da disastro naturale, da un uso non autorizzato del Sistema Informativo, dalla diffusione di informazioni riservate, da virus, da mancanza di alimentazione, da guasto tecnologico, da distruzione dei dati, da distruzione hardware, da alterazione dolosa o colposa, vengono attualmente adottate le seguenti misure: sono presenti dispositivi antincendio, è messo in atto un controllo degli accessi, si esegue il backup dei dati, si fa inoltre regolarmente attività di manutenzione e assistenza sui sistemi utilizzati, che sono altresì dotati di antivirus. Sono state emesse linee guida (policy) di comportamento in diverse situazioni (sia in caso di normalità che di emergenza).

Contro il rischio di ALTERAZIONI dei dati, che si esplicita in virus, guasto tecnologico, malfunzionamento hardware e software, alterazione di hardware e software, vale quanto detto per il punto precedente.

Contro il rischio di SOTTRAZIONI che si esplicita in furto di hardware e software e sottrazione di dati comuni e sensibili, le contromisure prese, dove sia possibile attuarle sono la videosorveglianza e le comuni misure antintrusione e il back up dei dati sensibili.



Contro altre tipologie di rischi come ignoranza procedurale, impossibilità di ripristino del servizio, assenza del personale, ignoranza delle misure minime e non percezione dei rischi, si adottano, come misure idonee, formazione, informazione, back up e avanzata gestione delle risorse umane.

5.1.6. Criteri tecnici e organizzativi per la protezione della trasmissione dei dati

Contro i rischi corsi dai dati durante la loro TRASMISSIONE, come intercettazione, sottrazione, distruzione, alterazione, copia, perdita, errori di invio, mancata destinazione, guasto tecnologico, interruzione delle trasmissioni, errore umano e dolo, sono prese le seguenti misure idonee: la rete di trasmissione dei dati è privata e non ha accessi non controllati a quella pubblica, è attivo più di un dispositivo di sicurezza perimetrale (firewall), è presente una accurata formazione e gestione delle risorse umane, viene fatta costante manutenzione sulle apparecchiature di pertinenza dell'Azienda.

5.1.7. Software per ricerca e visualizzazione ricette

Il servizio prevede la fornitura del software per la consultazione online delle immagini e dei dati delle ricette farmaceutiche elaborate: l'applicativo consente la selezione delle prescrizioni in base alla totalità dei parametri coinvolti nel trattamento dell'informazione. Si possono inoltre predisporre estrazioni e raggruppamenti utilizzando filtri preimpostati, o creando filtri parametrici personalizzabili, e salvando la tipologia di ricerca, con la possibilità di variare solo alcuni parametri per successive elaborazioni. Con questo metodo di selezione è possibile visualizzare e stampare le immagini delle ricette; le selezioni possono essere effettuate su di un arco temporale variabile. E' possibile esportare estrazioni, dati e tabelle nel formato csv. La possibilità di modificare i dati è prevista sul sistema utilizzato da Lepida nell'attività di produzione dei flussi ed elaborazioni varie; non è prevista la possibilità da parte del Socio committente di modificare i dati a valle del loro consolidamento.

L'archiviazione sul server delle immagini e dei dati delle ricette elaborate è effettuata fino a un massimo di 60 mesi. Tutte le elaborazioni previste possono estrapolare i dati dal database in linea.



5.1.8. Flussi informativi regionali

Mensilmente vengono messi a disposizione dei referenti aziendali i flussi regionali FED e AFT, e precisamente:

- Il flusso AFT viene fornito nel tracciato conforme alla Circolare n. 22 del 13/11/2014 (pagg. 13-20) del Servizio Informativo Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna (<http://www.saluter.it/sisepts>) e s.m.i., entro il giorno 20 del mese successivo alla consegna delle relative ricette. La trasmissione del flusso avviene mediante una specifica integrazione tra il sistema gestionale di Lepida e la banca dati regionale di raccolta dei flussi. Le aziende possono effettuare un monitoraggio della fase di predisposizione del flusso fino al momento in cui il dato viene definito “pronto per la convalida”. Questa integrazione, realizzata in collaborazione con Regione Emilia Romagna, ha avuto come obiettivo quello di automatizzare ed accelerare sia la fase di conferimento del flusso verso le banche dati regionali che le lavorazioni successive alla convalida del dato.
- Il flusso FED viene fornito nel tracciato conforme alla Circolare n. 22 del 13/11/2014 (pagg. 25-34) del Servizio Informativo Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna (<http://www.saluter.it/sisepts>) e s.m.i., entro il giorno 9 del mese successivo alla consegna delle relative ricette, mediante trasmissione di file compressi e protetti da password attraverso canale FTP

6. Servizio Spettanze di pagamento: reportistica di dettaglio

6.1. Reportistica compresa

L’attivazione di questo servizio opzionale prevede, oltre alla fornitura del flusso di liquidazione, la disponibilità dei seguenti report, forniti entro 2 giorni lavorativi dal ricevimento della documentazione (DCR) prodotta dalle farmacie.



Report compresi nel servizio Spettanze di pagamento
LQ12-SSN
LQ14-SSN
4-STAMPA RIEPILOGATIVA LIQUIDAZIONE FARMACIE CONVENZIONATA-DPC
5-STAMPA CONTABILE DISTRIBUZIONE PER CONTO
TABELLONE FARMACIE (XLS)

6.2. Reportistica opzionale

Nell'ambito del servizio è possibile richiedere la fornitura di alcuni dei report opzionali elencati nel seguito; il costo del servizio Spettanze di pagamento verrà integrato in modo proporzionale al numero dei report richiesti.

Report opzionali del servizio Spettanze di pagamento
LQ1-DPC
LQ3_SSN_CUMULATIVO_AZIENDALE mese (xls)
LQ3_SSN_CUMULATIVO_AZIENDALE (xls)
LQ4-SSN - Aziendale Assofarm
LQ4-SSN - Aziendale Federfarma
LQ4-SSN - Aziendale Farmacieunite
LQ6-SSN - Federfarma
LQ7-SSN - Assofarm



LQ10-SSN
LQ13-SSN - GEN
LQ13-SSN - PRIVATE
LQ13-SSN - PUBBLICHE
LQ15-DPC
LQ19-SSN - Aziendale Enpaf
LQ19-SSN - Aziendale sindacali nazionali
LQ19-SSN - Aziendale sindacali provinciali
LQ20-SSN
LQ21-SSN
LQ24-GEN
LQS1-SSN ANNO
LQS1-SSN MENSILE
LQS1-SSN TRIMESTRALE
LQS2-SSN STATISTICA DISTINTE CONTABILI
DETTAGLIO LIQUIDAZIONE FARMACIE (XLS)
4-TRATTENUTE PUBBLICHE
5-TRATTENUTE PRIVATE
6-CENTRI DI COSTO PRIVATE



7-CENTRI DI COSTO PUBBLICHE
9-LETTERA SERVIZIO BILANCIO (WORD)
ALLEGATO 1-TOTALE FARMACIE RURALI PRIVATE
ALLEGATO 2-TOTALE FARMACIE RURALI COMUNALI
ALLEGATO 3-TOTALE FARMACIE URBANE PRIVATE
ALLEGATO 4-TOTALE FARMACIE URBANE COMUNALI
ALLEGATO 5-TOTALE DPC DELLE FARMACIE
ALLEGATO 6-TOTALE FARMACIE
B1-LETTERE FARMACIE

7. Servizio reportistica statistica, di appropriatezza e DPC: reportistica di dettaglio

7.1. Reportistica compresa

L'attivazione di questo servizio opzionale prevede la fornitura dei seguenti report.

Report compresi nel servizio di reportistica statistica, di appropriatezza e DPC
B10_ricette redatte a PC_MMG_PLS
B15nc_monitoraggio non correlati
B16_appropriatezza



7.2. Reportistica opzionale

Nell'ambito del servizio è possibile richiedere la fornitura di alcuni dei report opzionali elencati nel seguito; il costo del servizio verrà integrato in modo proporzionale al numero degli ulteriori report richiesti.

Report opzionali del servizio di reportistica statistica, di appropriatezza e DPC
C01_relazione
C02_principali indicatori
C03_analisi principali indicatori
C05_analisi spesa Atc liv 1
C06_analisi 20 atc II liv
C07_analisi atc II livello per ambito e distretto
C08_analisi atc IV livello per ambito e distretto
C09_analisi antimicrobici
C10_analisi J01
C12_consumi J01
C13_spec a maggior spesa
C14_analisi note aifa
C16_equivalenti
C17_duplice via
Farmaci DPC dispensati in SSN_x trim AAAA_con flag
OSSER_AIFA_1



OSSER_AIFA_66

OSSER_AIFA_79

