

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI CAMPOBASSO
Via Duca degli Abruzzi n.1/c – Tel. fax0874 /412086 Campobasso
email ordine.farmacisti.cb@gmail.com – pec: ordinefarmacisticb@pec.fofi.it

Prot. n. 332
Circolare n.21/2023.

Campobasso, 09/08/2023.

**A TUTTI I FARMACISTI
ISCRITTI ALL'ALBO
LORO SEDI**

SERVIZI DI TELEMEDICINA

Si trasmette in allegato alla presente, copia della nota, del Presidente di questo Ordine in merito alla possibilità di effettuare servizi di telemedicina all'interno delle parafarmacie, come ECG ed Holter.
Si prega di prendere visione.

MEF- MdS - NUOVE REGOLE DI AUTENTICAZIONE PER I SERVIZI DELLA RICETTA FARMACEUTICA ELETTRONICA NON A CARICO DEL SSN (RICETTA BIANCA)

Si informa che in seguito del Decreto MEF 8 giugno 2023 - "Modifica al Decreto 30 dicembre 2020, concernente l'adozione delle modalità di accesso al Sistema TS mediante l'autenticazione a due o più fattori"- il MEF, stabilisce nuove regole per i servizi della ricetta farmaceutica elettronica non a carico del SSN.

Sa cura di trasmette in allegato alla presente, copia della nota pervenuta dall'ASREM di Campobasso, concernente l'argomento indicato in oggetto, con invito alle Parafarmacie di osservare scrupolosamente a quanto riportato nel Decreto MEF-MdS del 8 giugno 2023.

NOTIZIE ENPAF

CONTRIBUTO PER LE PARAFARMACIE DOMANDE ENTRO IL 5 OTTOBRE 2023-08-08

Si informano gli iscritti che il Consiglio di Amministrazione dell'Enpaf ha stanziato 600.000,00 euro per una iniziativa assistenziale in favore delle parafarmacie.

Il contributo è riservato agli iscritti che siano titolari o soci dello stesso esercizio almeno dall'anno 2021 e che dal 2021-2023 versino la quota contributiva intera e che hanno regolarmente pagato le quote spettanti.

Per usufruire di tale contributo i richiedenti devono avere un ISEE riferito al nucleo familiare compreso nelle fasce indicate nella tabella di attribuzione del punteggio ed un patrimonio immobiliare senza applicazione della detrazione, non superiore a euro 80.000,00.

Le domande e la documentazione devono essere trasmesse via PEC all'indirizzo posta@pec.enpaf.it entro il 5 ottobre 2023.

Si allega il modulo per l'assegnazione del contributo una tantum

ASSISTENZA – CONTRIBUTO A FAVORE DEI LIBERI PROFESSIONISTI E FIGURE ASSIMILATE

Si ricorda a tutti gli iscritti che il 5 settembre 2023 scade il termine per la presentazione della domanda per ottenere il contributo Enpaf in favore degli iscritti liberi professionisti muniti di partita IVA e figure assimilate.

L'erogazione del contributo una tantum previsto dall'iniziativa assistenziale per cui sono stanziati 400,000 euro ed è destinato agli iscritti che esercitano attività libero-professionale con rapporto di lavoro autonomo o con contratto di collaborazione coordinata e continuativa inclusi i titolari di borsa di studio, ininterrottamente almeno dall'anno 2021 e che versino la quota contributiva intera nel triennio 2021-2023. I richiedenti debbono essere in regola con il pagamento della contribuzione al momento della presentazione della domanda.

Le domande e la documentazione devono essere trasmesse via PEC all'indirizzo posta@pec.enpaf.it entro il 5 settembre 2023.

Si allega il modulo per l'assegnazione del contributo una tantum.

ENPAF ON LINE ACCESSO ANCHE TRAMITE CIE

Gli iscritti possono accedere ai servizi del portale ad accesso riservato Enpaf Online anche con la Carta d'Identità Elettronica (CIE).

L'accesso con CIE si aggiunge alle altre modalità di autenticazione già attive SPID o credenziali fornite al momento della registrazione.

Cordiali saluti.

**IL PRESIDENTE
(Dr. Michele RINALDI)**

Caro Collega,

lo scrivente comunica che i servizi di cui all'art. 1 del decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153 e relativi decreti di attuazione, ivi compresi quelli di telemedicina, non sono erogabili in parafarmacia.

Sul punto la Corte costituzionale, con la sentenza n. 171/2022, ha dichiarato non fondate le questioni di legittimità costituzionale, sollevate dal TAR Marche in riferimento agli artt. 3 e 41 Cost., dell'art. 1, commi 418 e 419, della L. n. 175 del 2020, nella parte in cui consentono alle sole farmacie, e non anche alle c.d. parafarmacie, l'effettuazione dei test mirati a rilevare la presenza di anticorpi IgG e IgM e dei tamponi antigenici rapidi per la rilevazione di antigene SARS-CoV-2. *“L'esistenza di elementi comuni a farmacie e parafarmacie - e, nel caso di specie, la presenza di farmacisti abilitati presso entrambe - non è tale da mettere in dubbio che tra i due esercizi permangano una serie di significative differenze, tali da rendere la scelta del legislatore non censurabile in termini di ragionevolezza. mentre le parafarmacie, infatti, sono esercizi commerciali, ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. d), e) e f), del d.lgs. n. 114 del 1998, le farmacie, invece, erogano l'assistenza farmaceutica, oggi ricompresa tra i LEA ai sensi del DPCM 12 gennaio 2017, e svolgono, dunque, un servizio di pubblico interesse, preordinato al fine di garantire la tutela del fondamentale diritto alla salute per assicurare l'ordinata copertura di tutto il territorio nazionale, restando marginale sia, il carattere professionale sia l'indubbia natura commerciale dell'attività del farmacista, cosicché i farmacisti titolari di farmacia sotto il profilo funzionale sono concessionari di un pubblico servizio. Inoltre, l'attività svolta dalla farmacia è stata di recente estesa alla prestazione di servizi sanitari, la cui determinazione avviene nell'ambito dei principi fondamentali, stabiliti dal legislatore statale, in materia di tutela della salute”.*

Peraltro, la Consulta, anche nella sentenza n. 66/2017 che ha dichiarato l'illegittimità costituzionale dell'articolo 1, comma 2, della L.R. Piemonte n. 11/2016 che autorizzava le parafarmacie a dotarsi di apparecchiature di autodiagnostica rapida per il rilevamento di prima istanza di trigliceridi, glicemia e colesterolo totale — ha precisato che, sulla base della normativa vigente, nessuna facoltà è stata riconosciuta in capo agli esercizi diversi dalle farmacie convenzionate con il Servizio sanitario nazionale di erogare prestazioni analitiche di prima istanza: la legge statale, infatti, limita la possibilità di effettuare le prestazioni analitiche di autocontrollo alle sole farmacie.

Pertanto, alla luce dei principi espressi. dalla Corte costituzionale, non si ritiene possibile effettuare i servizi di telemedicina in parafarmacia.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE



AZIENDA SANITARIA REGIONE MOLISE

86100 Campobasso - Via Ugo Petrella, 1
Tel. 0874/409779 - Fax 0874/409779
direzione.generale@asrem.org
CF/PIva 01546900703

S.C. Governance del Farmaco

A Federfarma Molise

per la diffusione alle Farmacie territoriali convenzionate

All' Ordine dei Farmacisti di Campobasso ed Isernia

per la diffusione alle Parafarmacie

OGGETTO: Decreto MEF-MdS del 08.06.2023 - *"Modifica al decreto 30 dicembre 2020, concernente l'adozione delle modalità di accesso al Sistema TS mediante l'autenticazione a due o più fattori"*. Nuove regole di autenticazione per i servizi della ricetta farmaceutica elettronica non a carico SSN (c.d. ricetta bianca): Comunicazioni.

Con la presente si comunica che il recente Decreto Ministeriale, in oggetto specificato, ha introdotto modifiche ed integrazioni al D.M. 30/12/2020 e s.m.i., prevedendo per la ricetta farmaceutica elettronica non a carico dell'SSN un livello di autenticazione a due o più fattori (c.d. autenticazione forte).

Atteso che la Regione Molise adempie agli obblighi previsti dal Sistema TS attraverso il SAC (Sistema di Accoglienza Centrale del M.E.F./So.ge.i.), le tempistiche di adeguamento, sulla base delle comunicazioni ricevute dal MEF e per quanto riguarda le modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica (vers. 28/06/2023), sono le seguenti:

- attivazione nuova modalità di autenticazione a 2 o più fattori entro il 30/09/2023;
- - periodo transitorio, nel quale è ancora concesso l'utilizzo della vigente modalità di autenticazione: dal 30/09/2023 al 30/12/2023.

Al termine del periodo transitorio, sarà possibile accedere ai servizi della ricetta non a carico SSN (ricetta bianca) unicamente con i metodi di autenticazione a "due o più fattori".

Tanto premesso, si invitano le SS.LL. ad attivare, nei termini indicati, tutto quanto necessario

All'attuazione dell'adeguamento di cui trattasi e, all'uopo, si allega la seguente documentazione:

Allegati al presente documento:

- D.M. MEF-MdS 8/6/2023,
- Specifiche tecniche "Prescrittore" vers. 28/06/2023,
- Specifiche tecniche "Erogatore" vers. 28/06/2023,
- Kit per sviluppo della ricetta elettronica bianca non SSN - "Prescrittore",
- Kit per sviluppo della ricetta elettronica bianca non SSN - "Erogatore",
- Manuale modalità di accesso operatori al portale sistemaTS,
- Specifiche per l'autenticazione a due fattori per web services.

Cordiali saluti.

Il Direttore f.f.

S.C. Governance del Farmaco

Dott.ssa Stefania Falciglia

**Documento informatico con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs 07/03/2005, n.82.*

Sistema Tessera Sanitaria

**MANUALE UTENTE
MODALITÀ DI ACCESSO ALL'AREA RISERVATA
OPERATORE DEL PORTALE SISTEMA TS**

Versione 1.1 - 10/07/2023



	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 2 di 14
---	---	---

INDICE

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO	3
2. INTRODUZIONE	4
3. IL PORTALE SISTEMA TS	5
3.1 AREA RISERVATA OPERATORI: MODALITÀ DI AUTENTICAZIONE	7
3.1.1 Accesso con credenziali Sistema TS	7
3.1.2 Accesso con Smart Card	9
3.1.3 Accesso con Spid - Novità 2023	10
3.1.4 Accesso con CIE - Novità 2023	11
3.1.5 Accesso con credenziali ENTRATEL	12
3.1.6 Accesso con credenziali SIATEL - PUNTOFISICO	13
3.1.7 Accesso come amministratore	13
3.2 AREA RISERVATA OPERATORI: PAGINA CON ELENCO DEI SERVIZI ONLINE	14

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 3 di 14
---	---	--

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO

VERSIONE	DATA MODIFICA	DESCRIZIONE
1.0	28/06/2023	Prima stesura del documento
1.1	10/07/2023	Chiarimenti sull'utilizzo delle credenziali Sistema TS al termine del periodo transitorio

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 4 di 14
---	---	--

2. INTRODUZIONE

Il presente manuale utente ha lo scopo di illustrare le modalità di accesso alla sezione autenticata da parte degli Operatori, previste sul portale Sistema TS (raggiungibile all'indirizzo web www.sistemats.it).

L'accesso degli Operatori nella parte autenticata del portale Sistema TS, permette loro di utilizzare le applicazioni web di propria competenza.

A seguito del Decreto MEF 8 giugno 2023 – “Modifica al decreto 30 dicembre 2020, concernente l'adozione delle modalità di accesso al Sistema TS mediante l'autenticazione a due o più fattori”, a partire dal 05/07/2023 le modalità di autenticazione subiscono una modifica dovuta all'applicazione delle nuove regole di autenticazione, cc.dd. a due fattori.

Sono infatti state introdotte per gli operatori le modalità di accesso SPID e CIE, che insieme all'autenticazione con Smart Card, garantiscono un livello di sicurezza a “due o più fattori”. Queste modalità di autenticazione sono state previste per i servizi della ricetta NON a carico SSN (ricetta bianca) e di conseguenza estese a tutti i servizi disponibili tramite il portale Sistema TS.

*Al termine del **periodo transitorio (dal 05/07/2023 fino al 05/10/2023)**, sarà possibile accedere ai servizi della **ricetta NON a carico SSN** (ricetta bianca) **unicamente** con i metodi di autenticazione a “due o più fattori”. L'attuale autenticazione con credenziali potrà essere ancora utilizzata per usufruire degli altri servizi offerti da Sistema TS.*

In generale i metodi di accesso con un secondo livello di sicurezza permettono di autenticarsi attraverso un nome utente e una password, più la generazione di un codice temporaneo di accesso (one time password).

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 5 di 14
---	---	---

3. IL PORTALE SISTEMA TS

Digitando nel browser web l'indirizzo www.sistemats.it appare la seguente home page (vedi Figura 1):

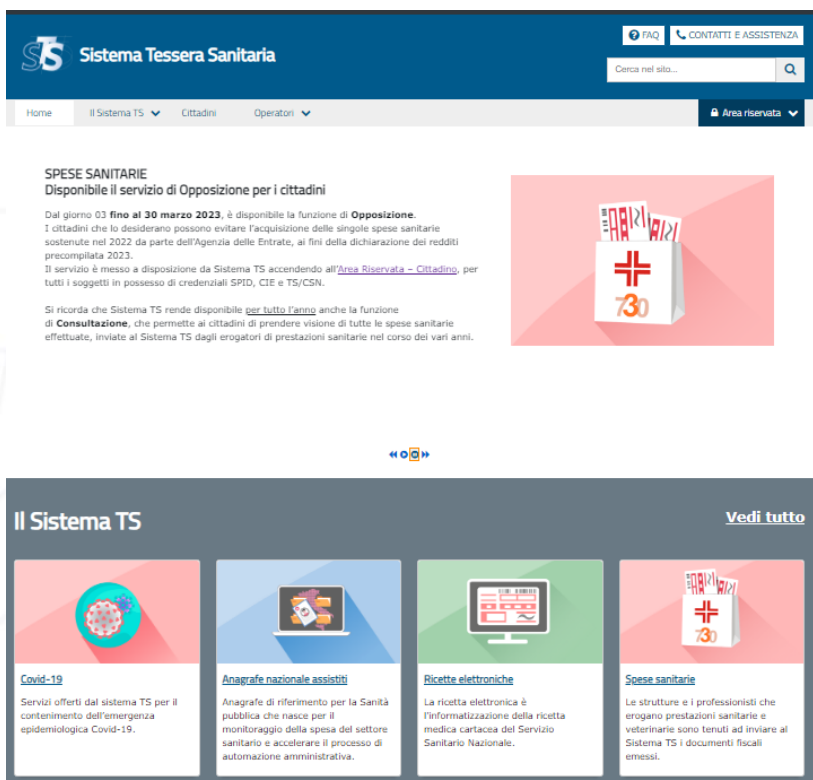


Figura 1

Nella sezione “Area Riservata”, presente nel menu principale appaiono due voci, corrispondenti alle tipologie di utenti che possono accedere alle applicazioni web presenti nell’area riservata del portale Sistema TS (vedi Figura 2):

- Cittadini;
- Operatori.

Per “Operatori” si intendono:

- i medici;
- i farmacisti che lavorano in farmacia e parafarmacia;
- gli addetti che lavorano presso i laboratori di diagnostica pubblici e privati;
- il personale amministrativo delle ASL, delle Regioni e delle Province Autonome;

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 6 di 14
---	---	--

- in generale tutti coloro che devono utilizzare le applicazioni web per interagire con il Sistema TS, secondo la normativa vigente.



Figura 2

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 7 di 14
---	---	---

3.1 AREA RISERVATA OPERATORI: MODALITÀ DI AUTENTICAZIONE

Scegliendo dalla home page “Area riservata Operatori”, si approda su una pagina nella quale vengono mostrate le diverse modalità di accesso all'area riservata del portale Sistema TS (vedi Figura 3):

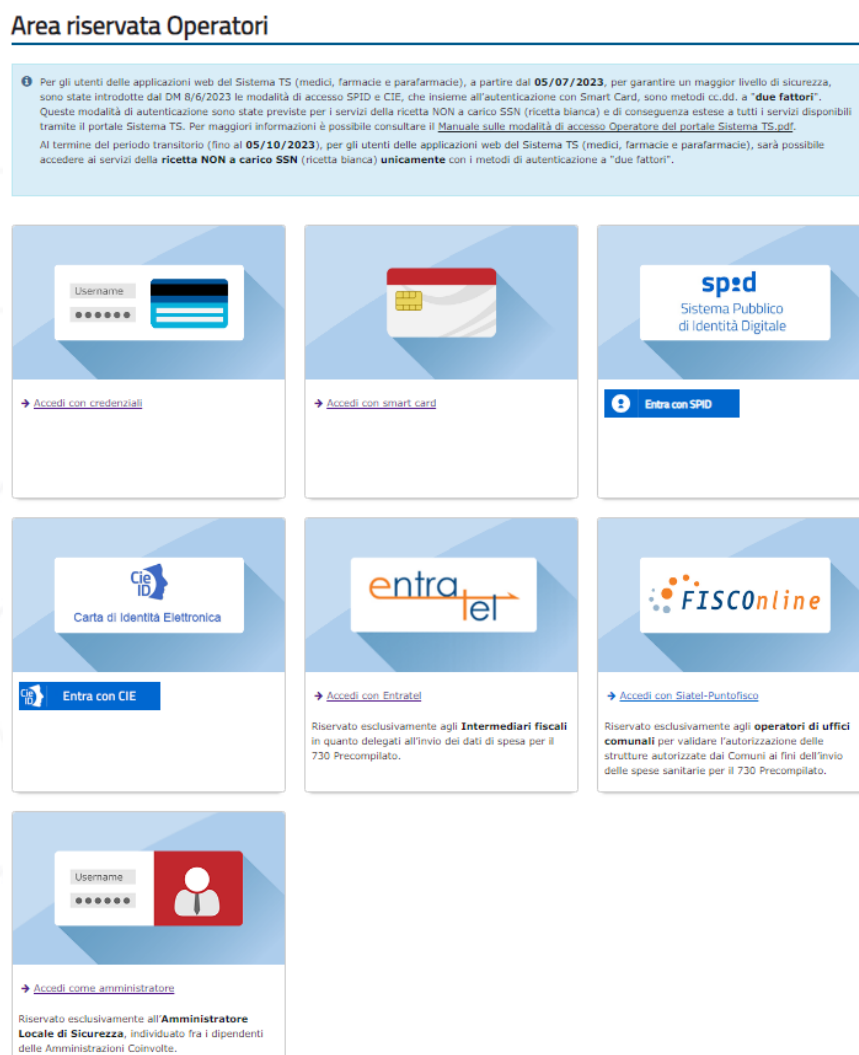


Figura 3

3.1.1 ACCESSO CON CREDENZIALI SISTEMA TS

Al momento della pubblicazione del presente manuale, l'accesso con credenziali è la modalità più utilizzata dagli Operatori per accedere alle applicazioni web del Sistema TS.

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 8 di 14
---	---	--

L'accesso con credenziali consente di autenticarsi al portale mediante username e password, quindi garantisce un grado di sicurezza c.d di **livello 1**.

A partire dal 05/07/2023 le modalità di autenticazione subiscono una modifica dovuta all'applicazione delle nuove regole di autenticazione, cc.dd. a due fattori

*Al termine del periodo transitorio (dal 05/07/2023 fino al 05/10/2023), sarà possibile accedere ai servizi della ricetta NON a carico SSN (ricetta bianca) **unicamente** con i metodi di autenticazione a "due o più fattori" (Spid, CIE, Smart Card). L'attuale autenticazione con credenziali potrà essere ancora utilizzata per usufruire degli altri servizi offerti da Sistema TS.*

Per accedere con le credenziali rilasciate dal Sistema TS, è necessario inserire il codice identificativo dell'operatore e la parola chiave.

Le credenziali del Sistema TS vengono rilasciate dall'Amministratore di sicurezza dell'art. 50, ossia dal soggetto delegato dal suo ufficio di appartenenza e autorizzato dal Sistema TS, che presta servizio presso ogni Ente (es. Regione, ASL, Azienda Ospedaliera, Ministero della Salute, Ordine dei medici, etc...).

L'Operatore, prima di poter accedere all'area riservata del Sistema TS, deve essere dapprima censito negli archivi del sistema al fine del suo riconoscimento e, successivamente, riceve dall'Amministratore di sicurezza le credenziali di accesso al Sistema TS, da inserire nella maschera prevista (vedi Figura 4):

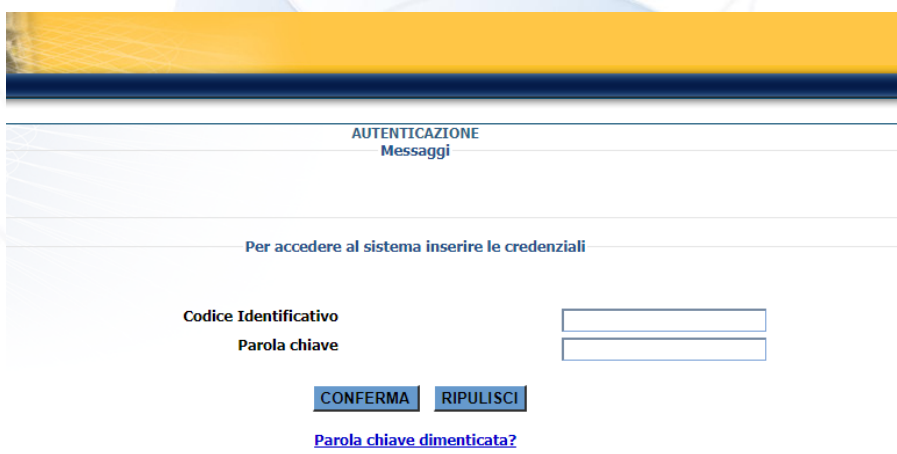


Figura 4

La parola chiave che viene fornita con le credenziali è valida solo per il primo accesso e deve essere modificata per gli accessi successivi.

Una volta superati i controlli del Sistema TS per l'accesso, viene mostrata la pagina che elenca i servizi online.

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 9 di 14
---	---	--

3.1.2 ACCESSO CON SMART CARD

Il **metodo di autenticazione** con Smart Card è una modalità di accesso che garantisce una sicurezza c.d. **“di livello 3”**, in quanto è necessario disporre di un dispositivo di tipo Smart Card che implementa lo standard CNS, contenente l'apposito certificato di autenticazione.

L'Operatore che è munito di Smart Card, ossia Carta Nazionale dei Servizi (CNS), sia che si tratti di TS-CNS o di altra CNS, può utilizzarla come strumento di accesso ai servizi del Sistema TS, solo se preventivamente inserito nel sistema dagli enti preposti alla gestione delle loro anagrafiche.

Unitamente alla Smart Card, l'Operatore deve disporre anche di un lettore di tessera, del software di gestione della Smart Card (driver) e dei codici di accesso associati alla carta: PIN, PUK e codice di identificazione CIP (opzionale).

L'Operatore può utilizzare per l'autenticazione:

- **una TS-CNS:** in questo caso deve recarsi presso uno degli sportelli abilitati presenti nella regione di appartenenza, portando con sé la tessera e un documento di identità valido, al fine di ottenere i codici di accesso (PIN, PUK e CIP). Il driver per l'utilizzo delle TS-CNS, attualmente in circolazione sul territorio nazionale, è disponibile alla pagina [Elenco driver](#). Si può anche procedere all'installazione dei driver sulla propria postazione di lavoro, utilizzando l'applicazione [Download driver](#) (per maggiori approfondimenti consultare la [Guida Operativa Download Driver.pdf](#));
- **una generica tessera CNS** (es. carta regionale): in questo caso deve rivolgersi direttamente all'ente emittitore della tessera per ottenere sia i codici di accesso che i driver necessari per l'utilizzo della carta.

L'Operatore che decide di utilizzare l'accesso con Smart Card come metodo di autenticazione, ha a disposizione due funzionalità (vedi Figura 5):

- **Registrazione della CNS:** necessaria prima di effettuare il primo accesso al Sistema TS;
- **Login.**

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 10 di 14
--	---	---



Figura 5

Per ulteriori informazioni, è possibile consultare la [Guida all'accesso con Smart Card.pdf](#).

Una volta superati i controlli del Sistema TS per l'accesso, viene mostrata la pagina che elenca i servizi online.

3.1.3 ACCESSO CON SPID - NOVITÀ 2023

Il **metodo di autenticazione** con SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) può garantire un livello di sicurezza da 1 a 3. Il c.d. livello di tipo 2 consente di accedere attraverso un nome utente e una password, più la generazione di un codice temporaneo di accesso (one time password), fornito attraverso SMS o con l'uso di un'app dal gestore di identità digitale (Identity Provider), fruibile attraverso un dispositivo, come ad esempio smartphone o tablet (vedi Figura 6).



Figura 6

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 11 di 14
---	---	--

Tale modalità viene introdotta a partire dal 05/07/2023, per permettere ad un Operatore di accedere all'area riservata del portale Sistema TS con un livello di sicurezza maggiore.

*Al termine del **periodo transitorio (dal 05/07/2023 fino al 05/10/2023)**, sarà possibile accedere ai servizi della **ricetta NON a carico SSN** (ricetta bianca) **unicamente** con i metodi di autenticazione a "due o più fattori" (Spid, CIE, Smart Card). L'attuale autenticazione con credenziali potrà essere ancora utilizzata per usufruire degli altri servizi offerti da Sistema TS.*

Per informazioni sulle modalità di accesso con SPID, è possibile consultare il sito [SPID - Sistema Pubblico di identità Digitale](#).

Una volta superati i controlli del Sistema TS per l'accesso, viene mostrata la pagina che elenca i servizi online.

3.1.4 ACCESSO CON CIE - NOVITÀ 2023

Il **metodo di autenticazione** con CIE (Carta d'Identità Elettronica) può garantire un livello di sicurezza da 1 a 3. Il c.d. livello di tipo 2 consente di accedere attraverso un nome utente e una password, più l'impiego di un secondo fattore o meccanismo di autenticazione che certifichi il possesso di un dispositivo (es. codice temporaneo OTP, scansione QR code) (vedi Figura 7).



Figura 7

Tale modalità viene introdotta a partire dal 05/07/2023, per permettere ad un Operatore di accedere all'area riservata del portale Sistema TS con un livello di sicurezza maggiore.

*Al termine del **periodo transitorio (dal 05/07/2023 fino al 05/10/2023)**, sarà possibile accedere ai servizi della **ricetta NON a carico SSN** (ricetta bianca) **unicamente** con i metodi di autenticazione a "due o più fattori" (Spid, CIE,*

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 12 di 14
--	---	--

Smart Card). L'attuale autenticazione con credenziali potrà essere ancora utilizzata per usufruire degli altri servizi offerti da Sistema TS.

Per informazioni sulle modalità di accesso con CIE, è possibile consultare il sito [Cos'è la carta - Carta di Identità Elettronica \(CIE\) \(interno.gov.it\)](http://Cos'è la carta - Carta di Identità Elettronica (CIE) (interno.gov.it)).

Una volta superati i controlli del Sistema TS per l'accesso, viene mostrata la pagina che elenca i servizi online.

3.1.5 ACCESSO CON CREDENZIALI ENTRATEL

Per accedere con le credenziali Entratel, l'Operatore (**Intermediario fiscale**) deve effettuare la registrazione attraverso la funzione [Registrazione ad Entratel](#), predisposta dall'Agenzia delle Entrate.

L'Operatore che vuole autenticarsi con credenziali Entratel deve inserire (vedi Figura 8):

- Nome utente;
- Password;
- Codice pin.

Accesso all'area riservata

Figura 8

La pagina presenta specifici link al sito dell'Agenzia delle Entrate per registrarsi e ricevere le credenziali Entratel, per richiedere una nuova password o per avere informazioni sul servizio.

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 13 di 14
---	---	---

Una volta superati i controlli del Sistema TS per l'accesso, viene mostrata la pagina che elenca i servizi online.

3.1.6 ACCESSO CON CREDENZIALI SIATEL - PUNTOFISICO

Per accedere con le credenziali **Siatel – Puntofisco**, rilasciate dall'Agenzia delle Entrate, l'Operatore (**Comuni**) deve inserire (vedi Figura 9):

- Utente;
- Password.



Figura 9

Una volta superati i controlli del Sistema TS per l'accesso, viene mostrata la pagina che elenca i servizi online.

3.1.7 ACCESSO COME AMMINISTRATORE

Questo metodo di accesso è riservato all'**Amministratore Locale di Sicurezza**, individuato fra i dipendenti delle Amministrazioni Coinvolte. Le modalità di autenticazione e operative sono descritte negli specifici manuali previsti (vedi Figura 10).

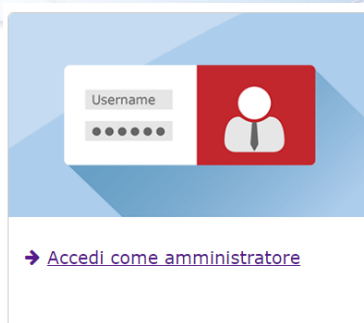


Figura 10

	Sistema Tessera Sanitaria Manuale utente – Modalità di accesso all'area riservata Operatore del portale Sistema TS	10/07/2023 Ver. 1.1 Pag. 14 di 14
---	---	---

3.2 AREA RISERVATA OPERATORI: PAGINA CON ELENCO DEI SERVIZI ONLINE

Qualsiasi sia la modalità di autenticazione utilizzata dall'Operatore per accedere all'area riservata del portale Sistema TS, la prima pagina che verrà mostrata è quella che riporta i dati riepilogativi del soggetto che ha effettuato l'accesso e l'elenco dei servizi web online che possono essere utilizzati.

L'elenco dei servizi online utilizzabili è personalizzato in base al ruolo dell'Operatore che si è autenticato; selezionando una voce si verrà trasferiti al servizio web corrispondente (vedi Figura 11).

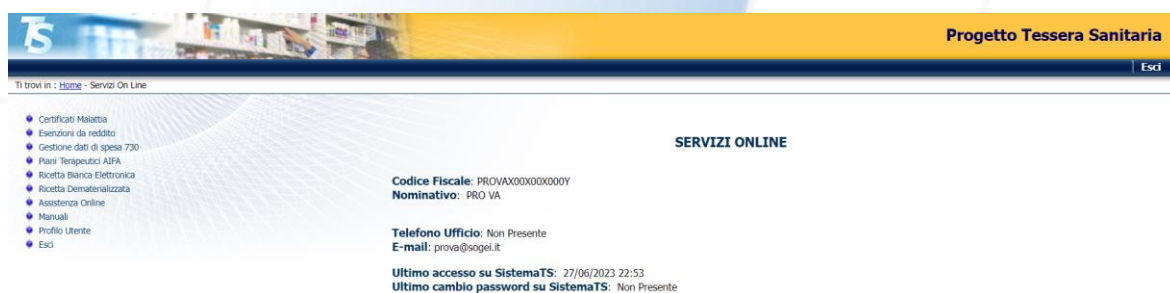


Figura 11

Qualora il codice fiscale dell'Operatore che si sta autenticando sia associato a più ruoli su Sistema TS, verrà mostrata prima una schermata nella quale scegliere con quale utenza procedere (vedi Figura 12).



Figura 12



SISTEMA TESSERA SANITARIA

**MODALITA' DI ACCESSO TRAMITE AUTENTICAZIONE A 2 O PIU' FATTORI
AI SERVIZI (WEB SERVICES) DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA**

**(DECRETO 30 DICEMBRE 2020 /
DECRETO 1 DICEMBRE 2022
DECRETO 8 GIUGNO 2023)**

VERSIONE 1.0 DEL 28 GIUGNO 2023

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 2 di 15

INDICE

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO	4
2. INTRODUZIONE	5
3. CANALI DI COMUNICAZIONE	6
4. SISTEMI DI ACCOGLIENZA REGIONALI (SAR) COLLEGATI AL SAC	7
4.1 STANDARD DELL'ASERZIONE	7
4.2 VALORIZZAZIONE DELL'ASERZIONE	7
4.3 ESEMPIO	10
5. UTENTI COLLEGATI AL SAC	12
5.1 RICHIESTA ID DI SESSIONE DEL SISTEMA TS TRAMITE APPLICAZIONE WEB	12
5.2 RICHIESTA ID DI SESSIONE DEL SISTEMATS TRAMITE GESTIONALE DI MERCATO	12
5.3 UTILIZZO DELL'ID DI SESSIONE DEL SISTEMATS	13
5.4 SERVIZIO (WEB SERVICE) PER LA RICHIESTA DELL'ID DI SESSIONE DEL SISTEMATS	13
5.4.1 Generazione del codice temporaneo T-OTP	14
5.4.2 Richiesta dell'ID di sessione del Sistema TS	14



Progetto Tessera Sanitaria
Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta
bianca elettronica

28/06/2023

Pag. 3 di 15



	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 4 di 15

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO

In base a ciò che viene modificato nel documento viene inserita la motivazione dell'aggiornamento, in modo che il lettore possa immediatamente sapere:

- se sono state variate le specifiche tecniche (AGGIORNAMENTO TECNICO) e, di conseguenza, deve variare il software affinché sia funzionante (ad esempio cambiamenti nei tracciati record, nuovi valori di campi flag, etc.),
- se sono stati solamente meglio specificati alcuni argomenti già trattati nelle versioni precedenti (AGGIORNAMENTO CONCETTUALE), che non hanno però riflesso nella produzione del software (ad es. nuovo flusso del processo),
- se sono stati pubblicati nuovi servizi (AGGIORNAMENTO PER NUOVO SERVIZIO) non presenti nelle versioni precedenti e quindi da sviluppare.

DATA MODIFICA	DESCRIZIONE
28.06.2023	Prima versione del documento

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 5 di 15

2. INTRODUZIONE

Il presente documento descrive la nuova modalità di accesso dei servizi della ricetta bianca elettronica, ovvero l'autenticazione a due o più fattori, stabilita dal Decreto MEF 8 giugno 2023 – “Modifica al decreto 30 dicembre 2020, concernente l'adozione delle modalità di accesso al Sistema TS mediante l'autenticazione a due o più fattori.”.

In particolare, tale modalità di accesso verrà applicata per:

- La trasmissione al Sistema TS da parte dei medici dei dati relativi alle prescrizioni su ricetta bianca elettronica.
- La trasmissione al Sistema TS da parte delle farmacie e parafarmacie dei dati relativi alle erogazioni di farmaci prescritti su ricetta bianca elettronica.

Le modalità sono diverse a seconda se l'inviante è un sistema regionale (SAR regionale), oppure il singolo utente che utilizza un software gestionale.

Nel caso dei SAR regionali:

Attivazione nuova modalità di autenticazione a 2 o più fattori: 05/07/2023

Periodo transitorio, nel quale è ancora concesso l'utilizzo delle vecchie modalità di autenticazione: dal 05/07/2023 al 05/10/2023

Nel caso dei singoli utenti collegati al SAC che utilizzano un software gestionale:

Attivazione nuova modalità di autenticazione a 2 o più fattori: 30/09/2023

Periodo transitorio, nel quale è ancora concesso l'utilizzo delle vecchie modalità di autenticazione: dal 30/09/2023 al 30/12/2023

Al termine dei rispettivi periodi transitori, le vecchie modalità di autenticazione saranno disattivate e sarà possibile utilizzare solo le nuove modalità a 2 o più fattori.

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 6 di 15

3. CANALI DI COMUNICAZIONE

L'invocazione dei servizi associati alla prescrizione ed erogazione delle ricette bianche elettroniche, può essere effettuata tramite:

- applicazione web del portale www.sistemats.it, trattata nel documento "Modalità di accesso all'area riservata operatore del portale Sistema TS", pubblicato sul portale del Sistema TS;
- servizi esposti da SistemaTS tramite modello Web Service e riportati in questo documento, fruibili attraverso il canale di comunicazione https.

L'autenticazione ai servizi web services può essere effettuata attraverso l'utilizzo della basic authentication; per la sua corretta impostazione è necessario forzare la basic authentication nell'header dell'http, pena il rifiuto dei web services da parte del sistema.

L'utilizzo della basic authentication è sostituito dall'autenticazione a 2 o più fattori con le tempistiche descritte nel par. 2.

Di seguito vengono specificate le azioni da compiere da parte dei medici, farmacie e parafarmacie e dei Sistemi di Accoglienza Regionale (SAR) per l'utilizzo del web services per la prescrizione ed erogazione della ricetta bianca elettronica secondo quanto previsto dal DM 8 giugno 2023, art. 1 "Modifiche al decreto 30 dicembre 2020 e successive modificazioni", e dal Decreto 8 giugno 2023 il quale regola le modalità per l'accesso al Sistema TS mediante l'autenticazione a due o più fattori riportate nel Disciplinare tecnico, Allegato 2.

I web services inerenti la ricetta bianca dematerializzata, posso essere invocati in due modalità :

- da parte dei Sistemi di Accoglienza Regionali (SAR) collegati con il SAC al quale inviano le ricette dei medici della propria regione, e l'erogato derivante da una farmacia o parafarmacia della regione di appartenenza
- da parte di singoli medici/farmacie/parafarmacie i quali utilizzano un gestionale di mercato e che vengono collegati direttamente al Sistema TS (Sistema di Accoglienza Centrale – SAC)

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 7 di 15

4. SISTEMI DI ACCOGLIENZA REGIONALI (SAR) COLLEGATI AL SAC

I Sistemi di Accoglienza Regionale al fine di invocare i servizi della ricetta bianca elettronica esposti dal SAC, devono utilizzare un certificato client di autenticazione e un certificato di firma, predisposto per la firma delle asserzioni SAML.

Le tempistiche di adozione di questa modalità sono riportate nel par. 2.

In rinforzo all' autenticazione tramite certificato è prevista, infatti, l'integrazione del protocollo SAML (Security Assertion Markup Language), tecnicamente questo comporta l'aggiunta dell'asserzione SAML nell' header WS-Security delle chiamate SOAP verso il SAC.

Le caratteristiche dell'asserzione SAML sono riportate di seguito.

4.1 STANDARD DELL'ASERZIONE

L'asserzione segue le regole dei seguenti standard OASIS:

- SAML 2.0
- XACML

L'asserzione da realizzare è di tipo asserzione di attributo.

Le pagine di riferimento per gli standard sono:

- <https://docs.oasis-open.org/security/saml/v2.0> (SAML 2.0)
- https://www.oasis-open.org/committees/tc_home.php?wg_abbrev=xacml (XACML)

Nel prossimo paragrafo verrà specificato come creare una asserzione con i valori di interesse.

4.2 VALORIZZAZIONE DELL'ASERZIONE

La valorizzazione mira ad essere riutilizzata anche in altri contesti, pertanto alcuni valori hanno senso in contesti diversi dalla ricetta dematerializzata (es. Partita Iva), le informazioni richieste nell'asserzione sono:

- Soggetto identificato (Codice Fiscale / Partita IVA / UserID)
- Regione o Ente che ha prodotto l'asserzione (Issuer)
- Ora in cui l'utente si è autenticato
- Modalità di autenticazione

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023 Pag. 8 di 15
---	---	----------------------------

- LoA (Level of assurance)
- Organizzazione per la quale opera l'utente

In particolare:

- Il **soggetto identificato** è inserito in due tag, entrambi con il namespace di riferimento: `xmlns:saml2="urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:assertion"`
 - a) tag `Assertion/Subject/NameID`
 - b) Attributo con Name `urn:oasis:names:tc:xacml:1.0:subject:subject-id`

Ad esempio, se l'utente identificato è AAABBB00A01H501R:

```
<saml2:Assertion>
  (...)
  <saml2:Subject>
    <saml2:NameID>AAABBB00A01H501R</saml2:NameID>
  </saml2:Subject>
  (...)
  <saml2:Attribute Name="urn:oasis:names:tc:xacml:1.0:subject:subject-id"
NameFormat=(...) ">
    <saml2:AttributeValue (...) xsi:type="xsd:string"
xmlns:xsi="(...) ">AAABBB00A01H501R</saml2:AttributeValue>
  </saml2:Attribute>
  (...)
</saml2:Assertion>
```

- **L'ente che produce l'asserzione** va inserito nel tag `Assertion/Issuer`.
Se l'ente che produce l'asserzione è una regione/provincia autonoma, va indicato il codice ISTAT relativo, se è una ASL, va indicato il codice ASL.

```
<saml2:Assertion>
  <saml2:Issuer>120</saml2:Issuer>
  (...)
</saml2:Assertion>
```

- **L'ora in cui l'utente si è autenticato** va inserito nell'attributo:
`urn:oasis:names:tc:xspa:1.0:resource:org:hoursofoperation:start`

Il formato richiesto è `dateTime`, ovvero : `YYYY-MM-DDThh:mm:ss`

```
<saml2:Assertion>
  (...)
  <saml2:Attribute Name="urn:oasis:names:tc:xspa:1.0:resource:org:hoursofoperation:start" (...) ">
    <saml2:AttributeValue (...) ">2023-06-16T15:30:00</saml2:AttributeValue>
  </saml2:Attribute>
  (...)
</saml2:Assertion>
```

- **La modalità di autenticazione** va inserita nel tag
`Assertion/AuthnStatement/AuthnContext/AuthnContextClassRef`

I valori possibili sono :

`urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:ac:classes:SpidL1` (spid livello 1 – non accettato in ricetta bianca)

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023 Pag. 9 di 15
---	---	----------------------------

urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:ac:classes:SpidL2 (spid livello 2)
urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:ac:classes:SpidL3 (spid livello 3)
urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:ac:classes:Smartcard (Accesso con Smartcard, CNS o CIE)

Questi valori sono già stati formalizzati in passato in altri contesti, se si preferisse specializzare ulteriormente le casistiche si possono proporre:

urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:ac:classes:CNS (Accesso con carta nazionale dei servizi)
urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:ac:classes:CIE (Accesso con CIE)

Un esempio di valorizzazione è il seguente :

```

<saml2:Assertion (...)>
  (...)
  <saml2:AuthnStatement AuthnInstant="2023-05-02T11:30:03.454Z">
    <saml2:AuthnContext>
      <saml2:AuthnContextClassRef>
        urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:ac:classes:SpidL2
      </saml2:AuthnContextClassRef>
    </saml2:AuthnContext>
  </saml2:AuthnStatement>

```

- **Il LoA (Level of Assurance)** va inserita nell'attributo
urn:oasis:names:tc:xspa:1.0:resource:patient:hl7:confidentiality-code

I valori da utilizzare sono:

AAL1: Autenticazione di tipo single-factor. Non accettato dalla ricetta bianca dematerializzata

AAL2: L'utente deve dimostrare di possedere il controllo di due diversi fattori di autenticazione. Sono richieste tecniche crittografiche approvate e well-known.

AAL3: L'autenticazione deve basarsi sulla prova di possesso di una chiave utilizzata attraverso un protocollo crittografico. AAL3 è simile a AAL2 ma richiede un autenticatore crittografico che deve fornire adeguate garanzie per evitare che qualcuno possa impersonare il possessore della chiave. Tipicamente, una autenticazione tramite SmartCard soddisfa il livello AAL3.

- **L'organizzazione di riferimento dell'utente** va inserita nell'attributo
urn:oasis:names:tc:xspa:1.0:subject:organization-id

In particolare, se l'utente fa riferimento all'ente che produce l'asserzione, il valore coincide con il valore dell'Issuer di cui sopra.

Tuttavia, se l'utente fa riferimento ad un altro ente (es. una ASL all'interno della Regione con quest'ultima che costruisce l'asserzione) il valore può essere diverso.

Se ad esempio l'utente fa riferimento alla ASL 201 della regione Lazio, una possibile valorizzazione è la seguente:

```

<saml2:Attribute Name="urn:oasis:names:tc:xspa:1.0:subject:organization-id" (...)>
  <saml2:AttributeValue (...)>120201</saml2:AttributeValue>
</saml2:Attribute>

```

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023 Pag. 10 di 15
---	---	--

4.3 ESEMPIO

Sulla base di quanto detto nel paragrafo 3, un esempio di struttura dell'asserzione (senza pretesa di firma corretta) è il seguente:

```
<saml2:Assertion ID="_ec59d9e35fbe3bede43e72d4a2e7136e" IssueInstant="2023-05-02T11:30:03.454Z" Version="2.0"
xmlns:saml2="urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:assertion" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema">
  <saml2:Issuer>120</saml2:Issuer>
  <ds:Signature xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#">
    <ds:SignedInfo>
      <ds:CanonicalizationMethod Algorithm="http://www.w3.org/2001/10/xml-exc-c14n#" />
      <ds:SignatureMethod Algorithm="http://www.w3.org/2001/04/xmldsig-more#rsa-sha256" />
      <ds:Reference URI="#_ec59d9e35fbe3bede43e72d4a2e7136e">
        <ds:Transforms>
          <ds:Transform Algorithm="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#enveloped-signature" />
          <ds:Transform Algorithm="http://www.w3.org/2001/10/xml-exc-c14n#" />
          <ec:InclusiveNamespaces PrefixList="xsd" xmlns:ec="http://www.w3.org/2001/10/xml-exc-c14n#" />
        </ds:Transforms>
        <ds:DigestMethod Algorithm="http://www.w3.org/2001/04/xmldsig#sha256" />
        <ds:DigestValue>O8Xd6BYc1cNbtqxorEEqvF2mqayHEs2RT6SUGn3K0fc=</ds:DigestValue>
      </ds:Reference>
    </ds:SignedInfo>
    <ds:SignatureValue>JbyyNQyKdXhI9ccFQ75kKJCJGxNe3TSJGckmQXtUBADdyRBuPhEMa4Ld/8x1IW1Wf7crjoaFg8Semp
pU8/69cEvEcImaKYth2hmYBFJEQXM/H9hON66IYb+cLAc+UNgs8zmm3lXxrPzflenD4mrbs2wtuEu3+7d2Syy38a9X67t03b
hHPkVSDzwCCSGwxwWmzjATd6ggEOpaLXLkMakN+QysAf9Cxbf8H3rdaX6sZWijU6hNDjHBRnwKYAUlswMrt56gcSaUz5
2YAlpYC+EGFfdWGMoNe4AjwNwYea/yXF62nCaUi+b5opwaUXnUHd1ohV4GymddVnqXJVrlbo/5w==</ds:SignatureValue>
  >
  <ds:KeyInfo>
    <ds:X509Data>
      <ds:X509Certificate>MIIC4jCCAcqgAwIBAgIEZADZBjANBgkqhkiG9w0BAQsFADAzMQswCQYDVQQGEwJJVDEOMAwGA
1UECgwFU29nZWwxFDASBgNVBAMMC09wZW50Q1AtSVRBMjB4XDTIzMDMwMjE3MTIzOFoXDTI0MDMwMTE3MTIzOF
owMzELMAKGA1UEBhMCSVQxQDQgEBAQoCggEBAQ3mavDcSm3cp1UICX6jhPmH9gmBjXfUyZ1Chu7MhZEwBA+NZUL7MGE
hi9G4NiPdkMgQK695B8wYzRv/FjC8sq9D7Zl2EgHbKuEjZiUgG9iMuH2jh1SUKRvM1XK/t5/ziBxh/jhBXV2AraozLecB7pxjXR
31dAYWoqt8TArSSoOR1ALKCySs+n0onohiwaUup3M+gEoqAwfUITZfDSa1fCCRAOgvp6dplO0wXwC4rVfgZaGqvE6R9S
aOlffwDn0HU1AEKd4aEK9Q/wr59Dpt0ZietyOTzTIB1JKJ7Q4aPSMTI3P1JOXOKDZlYdxN55WISHNY9T+X7BjQZTw/rzgM
CAWEAATANBgkqhkiG9w0BAQsFAAOCAQEAAoc7Dxt/n+8dPt7KiH7ZsJrl/b8/FiYjztul1OVJxTH6Pw4ZeT/sqxXXf8gq+hysA/
2ydiyL7N3f0JLO7IFs4ZEceonm/RinVHbKhuQCZZ4ilewfdj4P1p26ipRiAgD8MZ0/2ny0Rixr8fPKmsxod7Bv1x+J9gYkB9bE
X7RlwcjuWmBcZRLa+YdMs1vQQRXjFWZg8bDf1j+2zXXqdQCFednVN2cIU3WgcM0E6joOWYZLIXE9jOPsfNwZ03EYD
5y9fHKLBitPRC+Un3RIM+pJw6Ds1Nm3+NIHLSJ0CbEUOn7dN1rGHYjA8axFbluKxq/Dvwt51i310LCS9S8g==</ds:X509
Certificate>
    </ds:X509Data>
  </ds:KeyInfo>
</ds:Signature>
<saml2:Subject>
  <saml2:NameID>AAABBB00B01H501K</saml2:NameID>
</saml2:Subject>
<saml2:Conditions NotBefore="2023-05-02T10:30:03.362Z" NotOnOrAfter="2023-05-12T11:30:03.362Z"/>
<saml2:AuthnStatement AuthnInstant="2023-05-02T11:30:03.454Z">
  <saml2:AuthnContext>
    <saml2:AuthnContextClassRef>urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:ac:classes:SpidL2</saml2:AuthnContextClassRef>
  </saml2:AuthnContext>
</saml2:AuthnStatement>
<saml2:AttributeStatement>
  <saml2:Attribute Name="urn:oasis:names:tc:xspa:1.0:subject:organization-id" NameFormat="(...)">
    <saml2:AttributeValue xsi:type="xsd:string" xmlns:xsi="(...)">120201</saml2:AttributeValue>
  </saml2:Attribute>
  <saml2:Attribute Name="urn:oasis:names:tc:xacml:1.0:subject:subject-id" NameFormat="(...)">
    <saml2:AttributeValue xsi:type="xsd:string" xmlns:xsi="(...)">AAABBB00A01H501R</saml2:AttributeValue>
  </saml2:Attribute>
  <saml2:Attribute Name="urn:oasis:names:tc:xspa:1.0:resource:org:hoursoperation:start" (...)>
    <saml2:AttributeValue xsi:type="xsd:dateTime" xmlns:xsi="(...)">2023-06-16T15:30:00</saml2:AttributeValue>
  </saml2:Attribute>
  <saml2:Attribute Name="urn:oasis:names:tc:xspa:1.0:resource:patient:hl7:confidentiality-code" (...)>
    <saml2:AttributeValue xsi:type="xsd:string" xmlns:xsi="(...)">AAL2</saml2:AttributeValue>
  </saml2:Attribute>
</saml2:AttributeStatement>
</saml2:Assertion>
```

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023 Pag. 11 di 15
---	--	--

</saml2:AttributeStatement>
</saml2:Assertion>

Si noti quanto segue:

- 1) Nel SignatureMethod si fa riferimento a Sha256, lo Sha1 è considerato deprecato.
- 2) Per leggibilità si è omesso di specificare negli attributi:
 - Il NameFormat, da valorizzare con:
 - urn:oasis:names:tc:SAML:2.0:attrname-format:uri
 - Il valore di xmlns:xsi all'interno di "AttributeValue", da valorizzare con :
 - <http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance>
- 3) Anche se alcuni attributi non corrispondono precisamente al significato semantico previsto dalle specifiche XACML, sono stati ritenuti i più vicini oppure gli unici utilizzabili.



	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 12 di 15

5. UTENTI COLLEGATI AL SAC

Un utente del Sistema TS, sia esso medico o farmacia/parafarmacia in base ai servizi da invocare, utilizza le credenziali di accesso al Sistema TS già in uso, composte da identificativo utente, password e pincode, alle quali deve aggiungere un secondo fattore di autenticazione.

Le tempistiche di adozione di questa modalità sono riportate nel par. 2.

Il secondo fattore di autenticazione viene definito come **ID di sessione del SistemaTS** ed è costituito da un identificativo alfanumerico generato dal SistemaTS valido dal momento della richiesta per 24 ore.

L'utente prescrittore (medico) o utente erogatore (farmacia/parafarmacia) può richiedere l'ID di sessione del SistemaTS in due modalità:

- tramite applicazione web del Sistema TS
- tramite web service integrato nel proprio gestionale di mercato

5.1 RICHIESTA ID DI SESSIONE DEL SISTEMA TS TRAMITE APPLICAZIONE WEB

PREREQUISITO: l'utente è dotato di identità digitale SPID/CIE/TS-CNS.

L'utente del sistemaTS si collega al portale www.sistemats.it con SPID, oppure CIE oppure TS-CNS e tramite la funzionalità dedicata chiede la generazione di un ID di sessione del SistemaTS; tale ID viene restituito in un'apposita schermata di detta funzionalità, dalla quale è possibile prelevare (copiarlo o annotarlo).

Tale ID di sessione del SistemaTS deve essere inserito a cura del medico per i servizi lato prescrittore, o dalla farmacia/parafarmacia per i servizi lato erogatore, in un apposito campo predisposto da ciascun gestionale di mercato, secondo le istruzioni fornite all'utilizzatore.

Tutto ciò si traduce in termini tecnici, nell'invio da parte del gestionale di mercato dell' ID di sessione, per ciascuna chiamata al Sistema TS, secondo le modalità indicate nel par. 5.3.

5.2 RICHIESTA ID DI SESSIONE DEL SISTEMATS TRAMITE GESTIONALE DI MERCATO

PREREQUISITO: l'utente è dotato di identità digitale SPID/CIE/TS-CNS e deve aver registrato la propria email nel proprio profilo utente consultabile dopo l'accesso al Sistema TS.

L'utente del Sistema TS utilizza un'apposita funzionalità web service sviluppata da ciascun gestionale di mercato secondo le modalità tecniche indicate nel par. 5.4.

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 13 di 15

La richiesta dell'utente genera una mail con un codice T-OTP (Time based One Time Password), diverso dall'ID di sessione, che il SistemaTS invia all'indirizzo di posta elettronica che il medico/farmacista/parafarmacista ha registrato nel suo profilo utente, accessibile dopo autenticazione sul portale del Sistema TS.

Tale codice T-OTP deve essere inserito dall'utente utilizzatore in un apposito campo, predisposto da ciascun gestionale di mercato, secondo le indicazioni fornite nel par. 5.4.

Il codice T-OTP ha un periodo di validità limitato a pochi minuti, come specificato nella mail che lo contiene, una volta scaduto risulterà inutilizzabile e sarà possibile effettuare una nuova richiesta.

Ottenuto il T-OTP, tale codice viene inviato dal gestionale del medico/farmacista/parafarmacista al SistemaTS, sempre seguendo la modalità del par. 5.4, e il Sistema TS genera un ID di sessione che deve essere inserito a cura del gestionale di mercato nell'header della chiamata http, secondo le modalità indicate nel par. 5.3.

5.3 UTILIZZO DELL'ID DI SESSIONE DEL SISTEMATS

L'ID di sessione del Sistema TS va inviato dai software gestionali con ogni transazione verso i servizi della ricetta bianca, inserendolo nell'header http "Auth-Token".

5.4 SERVIZIO (WEB SERVICE) PER LA RICHIESTA DELL'ID DI SESSIONE DEL SISTEMATS

Il servizio presenta due funzionalità:

- Generazione del codice temporaneo T-OTP
- Richiesta dell'ID di sessione del Sistema TS

Il gestionale inizia il processo richiamando la prima funzionalità (Generazione del codice temporaneo T-OTP). Il codice T-OTP viene inviato all'indirizzo email dell'utente, che lo inserisce come input alla seconda funzionalità (Richiesta dell'ID di sessione del Sistema TS), ottenendo in questo modo l'ID di sessione del Sistema TS, ed utilizzandolo come indicato nel par. 5.3. Il processo indicato deve essere eseguito solamente all'inizio della sessione lavorativa (tipicamente una volta al giorno).

I tracciati delle due funzioni sono i seguenti.

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 14 di 15

5.4.1 GENERAZIONE DEL CODICE TEMPORANEO T-OTP

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato all'invio. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento obbligatorio
cfUtente	Codice fiscale del medico o dell'erogatore (direttore).	Elemento obbligatorio
codRegione	Codice Regione / Provincia Autonoma di appartenenza del soggetto indicato in cfUtente.	Elemento obbligatorio
codASLAo	Codice ASL di appartenenza del soggetto indicato in cfUtente.	Elemento obbligatorio
codStruttura	Codice della struttura di appartenenza del soggetto indicato in cfUtente.	Elemento obbligatorio

Il servizio risponde con esito positivo e genera il codice temporaneo T-OTP che viene inviato all'indirizzo email dell'utente. In caso di errore viene fornito un messaggio diagnostico.

5.4.2 RICHIESTA DELL'ID DI SESSIONE DEL SISTEMA TS

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato all'invio. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento obbligatorio
cfUtente	Codice fiscale del medico o	Elemento

	Progetto Tessera Sanitaria Modalità di accesso a 2 o più fattori ai servizi della ricetta bianca elettronica	28/06/2023
		Pag. 15 di 15

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
	dell'erogatore (direttore).	obbligatorio
codRegione	Codice Regione / Provincia Autonoma di appartenenza del soggetto indicato in cfUtente.	Elemento obbligatorio
codASLAo	Codice ASL di appartenenza del soggetto indicato in cfUtente.	Elemento obbligatorio
codStruttura	Codice della struttura di appartenenza del soggetto indicato in cfUtente.	Elemento obbligatorio
t-otp	Codice temporaneo T-OTP	Elemento obbligatorio

Con il codice T-OTP ottenuto con la funzionalità del precedente paragrafo 5.4.1, il gestionale invoca il presente servizio che risponde con esito positivo e restituisce l'ID di sessione del Sistema TS, da utilizzare come indicato nel par. 5.3. In caso di errore viene fornito un messaggio diagnostico.

SISTEMA TESSERA SANITARIA

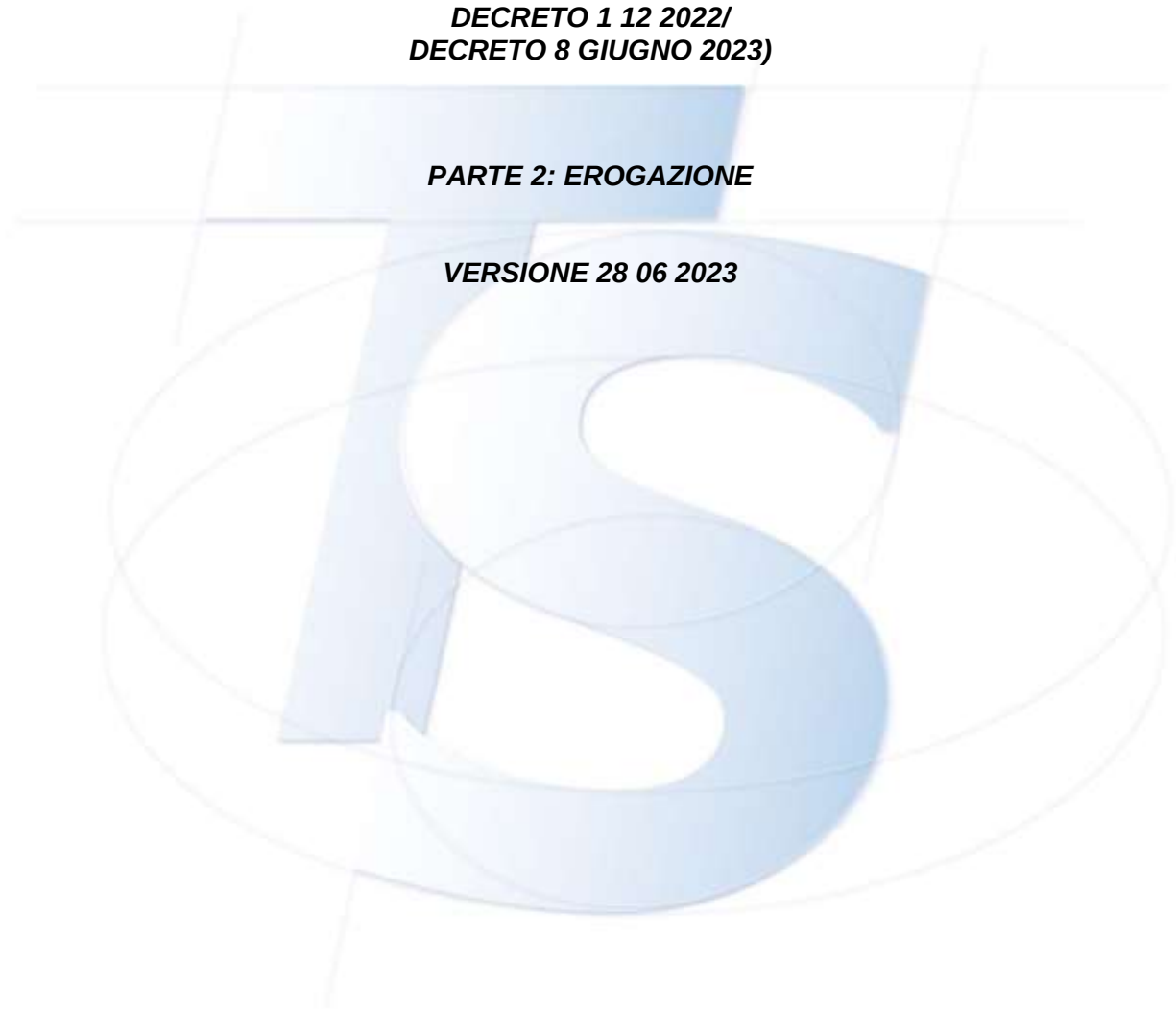
**WEB SERVICES PER LA TRASMISSIONE DELLE RICETTE MEDICHE
ELETTRONICHE CONTENENTI PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE NON A CARICO
DEL CITTADINO**

(RICETTA BIANCA ELETTRONICA)

**(DECRETO 30 12 2020 /
DECRETO 1 12 2022/
DECRETO 8 GIUGNO 2023)**

PARTE 2: EROGAZIONE

VERSIONE 28 06 2023



	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 2 di 35
---	--	---

INDICE

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO	3
2. INTRODUZIONE	4
3. CANALI DI COMUNICAZIONE	5
4. SERVIZI PER LA GESTIONE DEI DATI DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA DA PARTE DELLE STRUTTURE DI EROGAZIONE DEI SERVIZI SANITARI	6
4.1 SERVIZIO DI VISUALIZZAZIONE E PRESA IN CARICO ESCLUSIVA DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA	6
4.2 SERVIZIO PER LA COMUNICAZIONE DI CHIUSURA DELL'EROGAZIONE DI UNA RICETTA BIANCA ELETTRONICA	17
4.3 SERVIZIO PER LA SOSPENSIONE DELL'EROGAZIONE DI UNA RICETTA BIANCA ELETTRONICA	27
4.4 SERVIZIO PER L'ANNULLAMENTO DELLE RICETTE BIANCHE ELETTRONICHE GIA' EROGATE	31
4.5 SPECIFICHE TECNICHE	35

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 3 di 35

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO

In base a ciò che viene modificato nel documento viene inserita la motivazione dell'aggiornamento, in modo che il lettore possa immediatamente sapere:

- se sono state variate le specifiche tecniche (AGGIORNAMENTO TECNICO) e, di conseguenza, deve variare il software affinché sia funzionante (ad esempio cambiamenti nei tracciati record, nuovi valori di campi flag, etc.),
- se sono stati pubblicati nuovi servizi (AGGIORNAMENTO PER NUOVO SERVIZIO) o aggiunte nuove funzionalità di un servizio già sviluppato, non presenti nelle versioni precedenti: tutto ciò esposto in precedenza rimane invariato,
- se sono stati solamente meglio specificati alcuni argomenti già trattati nelle versioni precedenti (AGGIORNAMENTO CONCETTUALE), che non hanno però riflesso nella produzione del software (ad es. nuovo flusso del processo).

DATA MODIFICA	DESCRIZIONE
24.02.2021	Prima pubblicazione
02.07.2021	Versione basata sul documento scritto da Federfarma come osservazione alla specifica del 24.02.2021 e rivisto dal MDS
30.08.2021	Versione validata da Ministero della Salute, Federfarma e regioni
13.10.2021	Aggiunto il campo codCatRicetta in VisualizzaErogatoRicettaBiancaRicevuta
17.01.2022	Aggiunti campi per spedizione frazionata ed estremi del documento in caso di medicinali stupefacenti
13.01.2023	Modifica per erogazione delle ricette da parte delle parafarmacie
17.01.2023	Regole di erogazione delle ricette da parte delle parafarmacie
28.06.2023	Aggiunto riferimento al documento sulla nuova modalità di autenticazione a 2 o più fattori ai servizi web

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 4 di 35
---	--	---

2. INTRODUZIONE

Nel presente documento (parte 2) sono esposti i servizi necessari affinché l'erogatore possa inviare dati al Sistema di Accoglienza Centrale, anche tramite Sistemi di accoglienza regionale (SAR).

Il presente documento espone le regole tecniche a cui gli sviluppatori di software devono attenersi per utilizzare i servizi web messi loro a disposizione per la trasmissione elettronica dell'erogazione delle ricette bianche elettroniche, nell'ambito del progetto "Tessera Sanitaria".

Tutto il materiale a cui si fa riferimento nel documento è a disposizione degli utenti nel sito www.sistemats.it.

N.B.: GLI ARGOMENTI TECNICI INERENTI ALLO SVILUPPO DEI WEB SERVICES A CUI FARE RIFERIMENTO (STANDARD, LINGUAGGIO, CERTIFICATI, ACCESSO, COMUNICAZIONE), SONO PUBBLICATI ALL'INTERNO DEL DOCUMENTO "SPECIFICHE TECNICHE DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA – PRESCRIZIONE" E SONO COMUNI SIA ALLO SVILUPPO DEI SERVIZI PER LA PRESCRIZIONE CHE A QUELLI PER L'EROGAZIONE. TUTTI I DOCUMENTI SONO PUBBLICATI NEL PORTALE WWW.SISTEMATS.IT.

	Progetto Tesser Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 5 di 35
---	---	---

3. CANALI DI COMUNICAZIONE

I servizi esposti da SistemaTS tramite modello Web Service e riportati in questo documento sono fruibili attraverso il canale di comunicazione https.

Le modalità di autenticazione ai servizi web di erogazione della ricetta bianca sono descritti nel documento “Modalità Autenticazione 2 Fattori ai servizi della Ricetta Bianca” pubblicato sul portale Sistema TS.



	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 6 di 35
---	--	---

4. SERVIZI PER LA GESTIONE DEI DATI DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA DA PARTE DELLE STRUTTURE DI EROGAZIONE DEI SERVIZI SANITARI

L'erogazione di una ricetta bianca elettronica, che contiene prescrizioni di farmaci, si divide in due momenti:

- 1) Visualizzazione del contenuto della ricetta bianca elettronica prescritta con contestuale presa in carico in maniera esclusiva della stessa,
- 2) Comunicazione di chiusura dell'erogazione a seguito di vendita del farmaco.

Le ricette bianche elettroniche possono essere spese, a seconda dei farmaci prescritti dal medico, presso:

- Farmacie
- Parafarmacie.

Di seguito con il termine “erogatore” si fa riferimento sia alle farmacie che alle parafarmacie, mentre con uno dei due termini specifici, sopra riportati, si fa riferimento solo all'erogatore abilitato all'operazione che si descrive.

I farmaci classificati come SOP e OTC non possono essere prescritti sulla stessa ricetta elettronica assieme a farmaci classificati con obbligo di prescrizione e possono essere erogati sia da farmacie che da parafarmacie, a seguito di quanto normato dal DM 01/12/2022 che modifica il decreto della ricetta bianca elettronica (DM 30/12/2020) al seguente articolo:

*4-bis. A fronte dell'utilizzo presso una parafarmacia da parte dell'assistito della ricetta di cui al presente articolo **recante esclusivamente farmaci non soggetti a obbligo di prescrizione medica**, il SAC rende disponibile alla medesima **parafarmacia** le funzionalità per l'invio dei dati della prestazione erogata con le medesime modalità di cui al Decreto 2 novembre 2011, anche tramite servizi web.*

4.1 SERVIZIO DI VISUALIZZAZIONE E PRESA IN CARICO ESCLUSIVA DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA

Le ricette bianche elettroniche si dividono in **due categorie**:

- **RNR/RNRL ricette non ripetibili e ricette non ripetibili limitative**: il loro trattamento di erogazione è esattamente uguale a quello delle ricette dematerializzate (DM 2 nov 2011) in quanto ogni ricetta nella sua completezza di farmaci da erogare, tutti o in parte rispetto ai prescritti, deve essere spesa solamente in una farmacia; L'obbligo di conservazione della ricetta si ritiene assolto dal SAC che assicura la conservazione a norma e

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 7 di 35
---	--	---

dà la possibilità al farmacista di estrarre le ricette spedite in quella farmacia in un determinato periodo di tempo a fronte di controlli o ispezioni. Oltre agli adempimenti previsti dal DPR 309/90 e s.m.i. sulla tenuta del Registro, il SAC assicura la conservazione per due anni ove previsto;

- **RR/RRL ricette ripetibili e ricette ripetibili limitative:** il loro trattamento di erogazione comporta che la ricetta può essere spesa presso lo stesso o diversi erogatori. Il promemoria cartaceo viene restituito all'assistito, se ne era provvisto. L'obbligo di conservazione della ricetta si ritiene assolto dal SAC che assicura la conservazione a norma e dà la possibilità all'erogatore di estrarre le ricette da lui spedite in un determinato periodo di tempo a fronte di controlli o ispezioni. Oltre agli adempimenti previsti dal DPR 309/90 e s.m.i. sulla tenuta del Registro, il SAC assicura la conservazione per due anni ove previsto.

Il servizio permette alle strutture di erogazione:

- di visualizzare il contenuto di una ricetta bianca elettronica effettuata da un medico prescrittore (RNR/RNRL/RR/RRL)
- di prenderla in carico in maniera esclusiva (RNR/RNRL).

A seguito di ciò:

- per le RNR/RNRL le due azioni di visualizzazione e presa in carico si realizzano contemporaneamente con un'unica chiamata tramite web service: chi nello stesso momento provi ad interrogare la ricetta presa in carico da un altro farmacista, ha come risposta che la ricetta nella sua completezza è "in corso di erogazione da altra farmacia",
- per le RR/RRL non esiste il concetto della presa in carico esclusiva, ma esiste solo il concetto di visualizzazione, con evidenza di ripetizioni che possono ancora essere erogate.

L'erogatore per visualizzare e prendere in carico una ricetta bianca elettronica inserita dal medico prescrittore, comunica al SAC, anche tramite SAR, il Numero di Ricetta Bianca Elettronica (NRBE) o il PIN-NRBE unitamente al codice fiscale del paziente per cui è stata compilata elettronicamente la ricetta.

La presa in carico è condizionata dal fatto che la ricetta sia nello STATO DEL PROCESSO = 3 ossia "ricetta prescritta dal medico e ancora da erogare" e non sia annullata o scaduta: la regola è valida per entrambe le categorie di ricette.

Per le RNR/RNRL nel caso in cui il farmacista, dopo avere visualizzato informaticamente la ricetta bianca elettronica si accorga che l'erogazione non può essere da lui effettuata, deve revocare tramite apposito tipo operazione la ricetta che aveva visualizzato in maniera esclusiva, in modo che sia nuovamente disponibile agli altri farmacisti: in tal caso la ricetta dematerializzata torna nello stato "ricetta da erogare" (STATO DEL PROCESSO = 3).

Per le RR/RRL nel caso in cui l'erogatore, dopo avere visualizzato informaticamente la ricetta bianca elettronica, si accorga che l'erogazione non può essere da lui effettuata, non deve revocare la ricetta che aveva visualizzato

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 8 di 35
---	--	---

non essendoci per tali ricette una “presa in carico esclusiva” ma solo una visualizzazione non esclusiva.

Per le RNR/RNRL l’azione di visualizzazione esclusiva da parte del farmacista e presa in carico eseguita con successo imposta lo STATO DEL PROCESSO al valore 5 “ricetta in corso di erogazione”.

Solo il farmacista che con la sua richiesta di visualizzazione e presa in carico esclusiva ha fatto sì che venisse impostato tale stato, può effettuare le operazioni possibili successivamente, valendo la regola che un **unico farmacista** tratta tutto il ciclo di erogazione della ricetta.

Per le RR/RRL l’azione di visualizzazione eseguita con successo imposta lo STATO DEL PROCESSO al valore 5 “ricetta visualizzata e disponibile per l’erogazione” che è solo propedeutico al valore che sarà assegnato all’avvenuta erogazione della ripetizione.

Lo stato di processo 5 deve quindi essere sempre considerato insieme alla categoria a cui appartiene la ricetta RNR/RNRL oppure RR/RRL.

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di visualizzazione e presa in carico ricetta (VisualizzaErogatoRicettaBiancaRichiesta):

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato all’invio. Se l’invio al SAC avviene da parte dell’erogatore, il Codice Pin è quello in possesso dell’erogatore stesso. Se l’invio al SAC avviene tramite SAR tramite basic authentication, il Codice Pin è quello in possesso dell’inviante. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l’utilizzo del certificato SanitelCF.cer. Per l’autenticazione con	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 9 di 35

	certificato CLIENT (solo SAR) il campo non deve essere valorizzato.	
codiceRegioneErogatore	Per farmacie: Codice della regione della struttura erogatrice. Per parafarmacie: il codice è 603	Elemento obbligatorio
codiceAslErogatore	Per farmacie: Codice della ASL della struttura erogatrice Per parafarmacie: il codice è quello della regione nella quale sono situate	Elemento obbligatorio
codiceSsaErogatore	Codice identificativo della struttura erogatrice secondo la codifica con cui sono state assegnate le credenziali di accesso al Sistema TS.	Elemento obbligatorio
pwd	Identificativo dell'utente che ha effettuato l'operazione.	Elemento facoltativo
nrbe	Numero Ricetta Bianca Elettronica N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	Elemento facoltativo
pinNrbe	Numero breve Ricetta Bianca Elettronica N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	Elemento facoltativo
codPaziente	Codice fiscale del paziente (CF/STP/ENI) Tale campo deve essere inserito <u>criptato</u> tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento obbligatorio
tipoOperazione	Tipologia di operazione richiesta. Valori possibili: 1 = comunicazione di visualizzazione e presa in carico della ricetta e <u>recupero completo dei dati.</u> Tale tipo di operazione permette di visualizzare i dati di una ricetta per RR/RRL/RNR/RNRL e nel caso di RNR/RNRL anche di	Elemento obbligatorio

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 10 di 35

	prenderla in carico. 3 = solo per RNR/RNRL rilascio della ricetta dematerializzata che era stata presa in carico: in tal caso la ricetta torna ad essere visibile a tutti gli erogatori.	
opzioniRequ est	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri	Elemento facoltativo



	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 11 di 35
---	--	--

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di accettazione di visualizzazione ricetta:

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo **VisualizzaErogatoRicettaBiancaRicevuta**, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **VisualizzaErogatoRicettaBiancaRicevuta** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione	Note
protocolloTransazione	Identificativo univoco della transazione, Sempre valorizzato	Identificativo univoco della transazione, Sempre valorizzato
dataRicezione	Data di ricezione della transazione calcolata dal SAC	
nrbe	Numero Ricetta Bianca Elettronica.	
pinNrbe	Numero breve Ricetta Bianca elettronica	
dataPresalInCarico	Data di presa in carico calcolata dal SAC.	
	Dati della ricetta inserita dal medico prescrittore (<u>dati comuni a tutta la ricetta, compresi i campi nomeMedico e cognomeMedico</u>)	Per conoscere la lista dei dati che vengono restituiti, consultare il tracciato dei dati inviati dal medico prescrittore. Per “dati comuni a tutta la ricetta” si intendono i dati riferiti a tutta la ricetta prescritta e non quelli delle singole prescrizioni/prestazioni specialistiche in essa contenute, che sono riportati più avanti in questo tracciato con la dizione “dati di dettaglio delle prescrizioni”.
statoProcesso	STATO DEL PROCESSO della ricetta: 3 = ricetta prescritta ancora da erogare 4 = ricetta annullata dal prescrittore	

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 12 di 35

	5 = ricetta in corso di erogazione 6 = sospesa (solo per RNR/RNRL) 7= Singola prescrizione erogata 8 = Ricetta erogata 9 = Ricetta farmaceutica nuovamente erogata a seguito di annullamento	
dataSpedizione	Data di spedizione (ossia di erogazione) della ricetta. Calcolata dal SAC come massima data di erogazione dei singoli pezzi	Elemento facoltativo
codCatRicetta	Tipologia di ricetta prescritta: RNR, RNRL, RR, RRL	
dispRic1	Campo per futuro utilizzo	Elemento facoltativo
dispRic2	Campo per futuro utilizzo	Elemento facoltativo
dispRic3	Campo riservato alle Regioni, nel quale possono inserire informazioni di loro interesse, non controllate dal SAC. Deve essere rispettata la lunghezza del campo e l'utilizzo dei caratteri ammessi.	Elemento facoltativo
opzioniResponse	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri	Elemento facoltativo

Per ogni prescrizione ripetizione di **DettaglioPrescrizioneVisualRicettaBiancaErogato**

statoPresc	Stato in cui si trova la singola prescrizione di una ricetta	Indica se la singola prescrizione è stata erogata oppure no Valori Prescrizione da erogare=1 Prescrizione erogata=2 Prescrizione non erogata facente parte di una ricetta le cui altre prestazioni sono state erogate e che risulta quindi chiusa totalmente=3
	Dati della ricetta inserita dal medico prescrittore (<u>dati di dettaglio delle prescrizioni</u>)	Per conoscere la lista dei dati che vengono restituiti, consultare il tracciato dei

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 13 di 35
---	--	--

		dati inviati dal medico prescrittore. Per “dati di dettaglio delle prescrizioni” si intendono i dati riferiti ad ognuna delle singole prescrizioni/prestazioni specialistiche della ricetta e non quelli della parte comune che sono riportati in questo tracciato con la dizione “dati comuni a tutta la ricetta”.
identificativoProdPre st	Identificativo univoco della riga di farmaco all'interno della ricetta. Calcolato dal SAC	Elemento obbligatorio
codProdPrestErog	Codice AIC del farmaco effettivamente erogato Vedi NOTA 1	Elemento facoltativo
descrProdPrestErog	Descrizione AIC del farmaco effettivamente erogato	Elemento facoltativo
flagErog	Valori Null (o vuoto) = campo vuoto S = il farmaco per cui il medico aveva espresso la clausola di non sostituibilità viene sostituito in fase di erogazione. Se è impostato tale valore, deve essere impostata pure la motivazione della sostituzione tramite il campo motivazSostProd. VEDI NOTA 1	Elemento facoltativo
motivazSostProd	Valore indicante il motivo della sostituzione nonostante la clausola di non sostituibilità espressa dal medico. Se il campo è valorizzato, deve essere presente anche il valore “S” in flagErog Valori: 1= urgenza sanitaria assoluta o manifesta 2 = farmaco prescritto non reperibile nel ciclo di distribuzione	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 14 di 35

	VEDI NOTA 1	
targa	Numero identificativo univoco della singola confezione presente sulla fustella	Campo di 10 caratteri
prezzo	Prezzo al pubblico del prodotto farmaceutico	Elemento facoltativo
altriCosti	Ulteriori costi a carico del cittadino. Se non previsto impostare con 0.	Elemento facoltativo
quantitaErogata	Quantità di prestazione effettivamente erogata	Il valore indica l'effettivo numero di confezioni dispensate (vale sempre 1, in quanto ogni riga indica un solo prodotto erogato)
dataErogazione	Data erogazione	Tale data equivale alla data spedizione (erogazione) della singola confezione.
dataScadenzaFarm	Data scadenza del periodo di erogazione per singolo farmaco calcolato in caso di ricette ripetibili SAC	Elemento obbligatorio
numPrestMancanti	Numero confezioni di farmaci mancanti per raggiungere il numero massimo di ripetizioni, in caso di ricette ripetibili. Calcolato dal SAC	Elemento facoltativo
estremiDocumento	Campo a testo libero per l'inserimento degli estremi di un documento di riconoscimento dell'assistito, <u>obbligatorio</u> nel caso di acquisto di farmaci stupefacenti Vedi NOTA 2	Elemento facoltativo
spedizRidottaFrazionata	Campo a testo libero per l'inserimento di una motivazione di spedizione ridotta o frazionata Vedi NOTA 2	Elemento facoltativo
dispFust1	Campo per futuro utilizzo	Elemento facoltativo.
dispFust2	Campo per futuro utilizzo	Elemento facoltativo.
dispFust3	Campo riservato alle Regioni, nel quale possono inserire	Elemento facoltativo.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 15 di 35

	informazioni di loro interesse, non controllate dal SAC. Deve essere rispettata la lunghezza del campo e l'utilizzo dei caratteri ammessi.	
codEsitoVisualizzazione	Codice esito dell'operazione di visualizzazione	Codice dell'esito dell'inserimento Valori possibili: 0000 = visualizzazione andata a buon fine senza presenza di segnalazioni, 0001 = visualizzazione andata a buon fine ma con presenza di segnalazioni 9999 = visualizzazione non avvenuta
Ripetizione di ErroreRicetta		
codEsito	Codice esito	Per i valori si faccia riferimento al documento specifico
Esito	Descrizione esito	Per i valori si faccia riferimento al documento specifico
identificativoProdPresst	Progressivo prescrizione. Valori: 0= il codice esito vale per tutta la ricetta >0= indica la prescrizione a cui si fa riferimento	
tipoErrore	Indica la gravità dell'errore	BLOCCANTE=errore scartante, che non fa inserire la ricetta negli archivi del SAC AVVISO=warning, ossia avviso di dato non corretto, ma che non causa scarto
Ripetizione di Comunicazione		
codice	Codice dell'eventuale messaggio di servizio	
messaggio	Testo dell'eventuale messaggio di servizio	

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 16 di 35
---	--	--

flagPromemoria	Valori: 0=il SAC ha prodotto il pdf del promemoria della ricetta, che si trova nel tag pdfPromemoria 1= il SAC non ha prodotto il pdf del promemoria della ricetta	flagPromemoria
pdfPromemoria	byte array del promemoria della ricetta dematerializzata in formato PDF. L'unico promemoria della Ricetta Bianca Elettronica che il medico può rilasciare al paziente è quello prodotto dal SAC, non sono ammesse stampe prodotte in proprio dai gestionali dei medici o dai SAR.	pdfPromemoria

Endpoint di test:

Endpoint di produzione:

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 17 di 35
---	--	--

4.2 SERVIZIO PER LA COMUNICAZIONE DI CHIUSURA DELL'EROGAZIONE DI UNA RICETTA BIANCA ELETTRONICA

Il servizio permette agli erogatori di trasmettere al SAC, anche tramite SAR, le informazioni inerenti alla chiusura dell'erogazione delle ricette bianche elettroniche registrate dai medici prescrittori; preventivamente le ricette devono essere state visualizzate e per le RNR/RNRL prese in carico in maniera esclusiva dalla struttura erogatrice (STATO DI PROCESSO=5).

La presa in carico di una ricetta in maniera esclusiva e la chiusura dell'erogazione devono essere effettuate dallo **stesso** soggetto erogatore.

Di seguito viene riportato uno specchietto riepilogativo di come può essere trattata una ricetta bianca elettronica già presa in carico da un erogatore (STATO DI PROCESSO=5):



Progetto Tessera Sanitaria
Web services per la trasmissione delle ricette bianche
elettroniche parte 2: erogazione

28/06/2023

Pag. 18 di 35

AZIONI SULLA RICETTA GIA' PRESA IN CARICO	TIPO OPERAZIONE
EROGAZIONE TOTALE: tutte le prestazioni contenute in ricetta vengono erogate e la ricetta deve considerarsi completamente erogata. Vale per le RNR/RNRL Es: <i>prescr 1: erogata il 1.1.</i> <i>prescr 2: erogata il 1.1. → ricetta completamente erogata</i>	1
EROGAZIONE PARZIALE: solo parte delle prestazioni contenute in ricetta vengono erogate, ma la ricetta deve considerarsi completamente erogata. Il caso solitamente è dovuto alla volontà dell'assistito che decide di non usufruire di tutto ciò che il medico ha prescritto. Vale per le RNR/RNRL Es: <i>prescr 1: erogata il 1.1.</i> <i>prescr 2: non erogata → ricetta completamente erogata</i>	3
EROGAZIONE SINGOLA: le prestazioni contenute nella ricetta vengono erogate singolarmente in momenti temporali diversi (giorni diversi o momenti diversi della stessa giornata). Vale per le RNR/RNRL/RR/RRL. La ricetta si considera completamente erogata, a seguito di apposita comunicazione, quando tutte o parte di esse sono state erogate. Vale per le RNR/RNRL Es: <i>prescr 1: erogata il 1.1.</i> <i>prescr 2: erogata il 2.1. alle ore 10</i> <i>prescr 3: erogata il 2.1. alle ore 19 → ricetta completamente erogata</i> oppure <i>prescr 1: erogata il 1.1.</i> <i>prescr 2: erogata il 2.1.</i> <i>prescr 3: non erogata → ricetta complet. erogata</i>	2 (per le singole erogazioni di RNR/RNRL/RR/RRL) 6 (per i dati finali di chiusura erogazione di RNR/RNRL)

Al termine di queste operazioni, ossia quando risulta completamente lavorata, la ricetta passa allo STATO DI PROCESSO 8 "ricetta erogata". Per le RR/RRL è il SAC che imposta tale stato di processo al termine delle ripetizioni di erogazione.

La ricetta bianca elettronica, se non dovesse essere erogata contestualmente alla presa in carico in maniera esclusiva deve essere **sospesa**: l'argomento è trattato nell'apposito paragrafo, in quanto oggetto di un apposito servizio valido solo per le RNR/RNRL.

Per l'erogazione singola, ossia l'erogazione di ogni prestazione della stessa ricetta in momenti temporali diversi, i tipi di operazione da utilizzare in sequenza sono:

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 19 di 35

- **2** per le prescrizioni presenti in ricetta che si vogliono erogare singolarmente. In un unico invio possono essere trasmessi i dati anche di più prescrizioni: la ricetta passa allo STATO DI PROCESSO 7 “erogazione singola prescrizione”. Vale per le RNR/RNRL/RR/RRL
- **6** per comunicare i dati finali comuni a tutta la ricetta per la chiusura completa della stessa, una volta comunicate le erogazioni singole: la ricetta passa allo STATO DI PROCESSO 8 “ricetta erogata”. Vale per le RNR/RNRL

ATTENZIONE: per poter utilizzare il tipo operazione 6, è necessario che almeno una delle prestazioni sia stata erogata in maniera singola (tipo operazione 2), ma non è necessario che lo siano state tutte. L'assistito infatti potrebbe decidere, dopo una erogazione singola, di non volere più erogate le altre prestazioni presenti in ricetta, che può quindi considerarsi completamente erogata grazie all'utilizzo del tipo operazione 6.

Di seguito vengono indicati quali dati inviare a fronte dei due tipi operazione (**attenersi strettamente** a tale lista senza inviare altri dati anche se a zero):

TIPO OPERAZIONE	DATI DA INVIARE
2 (i dati devono essere ripetuti per ogni erogazione singola di una prescrizione della ricetta)	pinCode codiceRegioneErogatore codiceAslErogatore codiceSsaErogatore codPaziente tipoOperazione (vale 2) pwd (opzionale) nrbe o pinNrbe + Tutti i dati della singola prescrizione (anche ripetuti per più di una di esse) secondo le regole esposte di seguito
6 (i dati devono essere inviati solo una volta quando le erogazioni singole si considerano concluse e si vuole chiudere anche la ricetta, vale solo per RNR/RNRL)	pinCode codiceRegioneErogatore codiceAslErogatore codiceSsaErogatore codPaziente tipoOperazione (vale 6) pwd (opzionale) nrbe o pinNrbe DispRic1 (opzionale), DispRic2 (opz),DispRic3 (opz)

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 20 di 35
---	--	--

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di invio comunicazione di chiusura erogazione (**InvioErogatoRicettaBiancaRichiesta**):

N.B. 1: i dati vengono inseriti dall'erogatore, ad eccezione del Codice Pin nel caso l'inviante sia il SAR. Il SAC, di tutti i dati che l'erogatore deve inserire in fase di compilazione, controlla la validità solo di quelli per cui esiste una banca dati di riferimento del singolo argomento fornita dall'Amministrazione competente o una regola riportata in una legge.

N.B. 2: la parte della seguente tabella i cui bordi sono delimitati da una riga più spessa, indica che gli elementi possono essere ripetuti per un numero maggiore di volte nell'ambito della stessa ricetta, coerentemente con le regole di compilazione.

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato alla richiesta. Se la richiesta al SAC avviene da parte dell'erogatore, il Codice Pin è quello in possesso dell'erogatore stesso. Se la richiesta al SAC avviene tramite SAR in basic authentication, il Codice Pin è quello in possesso dell'inviante. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer. Per l'autenticazione con certificato CLIENT (solo SAR) il campo non deve essere valorizzato.	Elemento facoltativo
codiceRegioneErogatore	Codice della regione della struttura erogatrice Per parafarmacie: il codice è 603	Elemento obbligatorio
codiceAslErogatore	Codice della ASL della struttura erogatrice Per parafarmacie: il codice è quello della regione nella quale sono situate	Elemento obbligatorio
codiceSsaErogatore	Codice identificativo della struttura erogatrice secondo la codifica con cui sono state assegnate le credenziali di accesso al Sistema TS.	Elemento obbligatorio

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 21 di 35

pwd	Identificativo dell'utente che ha effettuato l'operazione.	Elemento facoltativo
nrbe	Numero Ricetta Bianca Elettronica N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	Elemento facoltativo
pinNrbe	Numero breve univoco per paziente e per anno di prescrizione. N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	Elemento facoltativo
codPaziente	Codice fiscale del paziente. (CF/STP/ENI) Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento facoltativo
tipoOperazione	Tipologia di operazione che l'erogatore vuole compiere sulla ricetta dematerializzata. Valori: 1 = erogazione totale della ricetta. vale per RNR/RNRL 2 = erogazione singola prescrizione della ricetta. Il valore 2 deve essere abbinato al valore 6 descritto di seguito. vale per RNR/RNRL/RR/RRL 3 = erogazione parziale della ricetta a causa dell'erogazione di una sola parte delle prescrizioni /prestazioni specialistiche in essa contenute, dovuta ad una volontà dell'assistito di non ricevere tutto il prescritto. vale per RNR/RNRL 4 = valore non utilizzato 5 = valore non utilizzato 6 = chiusura dell'erogazione singola della ricetta. Il valore 6 deve essere abbinato al valore 2 descritto in precedenza. vale per RNR/RNRL	Elemento obbligatorio
dispRic1	Campo per futuro utilizzo	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 22 di 35

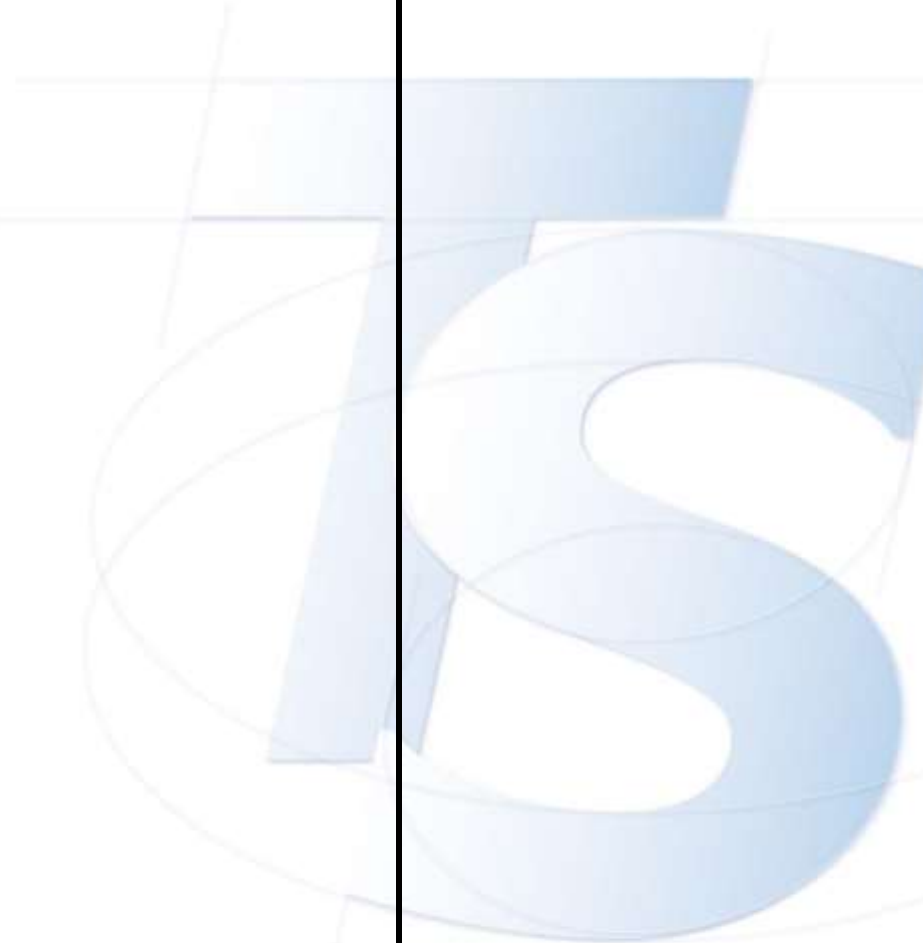
dispRic2	Campo per futuro utilizzo	Elemento facoltativo
dispRic3	Campo riservato alle Regioni, nel quale possono inserire informazioni di loro interesse, non controllate dal SAC. Deve essere rispettata la lunghezza del campo e l'utilizzo dei caratteri ammessi.	Elemento facoltativo
opzioniRequest	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri	Elemento facoltativo
identificativoProdPrest	Identificativo univoco della riga di farmaco all'interno della ricetta. Calcolato dal SAC	Elemento obbligatorio
codProdPrestErog	Codice AIC del farmaco effettivamente erogato. VEDI NOTA 1	Elemento obbligatorio
descrProdPrestErog	Descrizione AIC del farmaco effettivamente erogato	Elemento obbligatorio
flagErog	Valori Null (o vuoto) = campo vuoto S = il farmaco per cui il medico aveva espresso la clausola di non sostituibilità viene sostituito in fase di erogazione. Se è impostato tale valore, deve essere impostata pure la motivazione della sostituzione tramite il campo motivazSostProd. VEDI NOTA 1	Elemento facoltativo
motivazSostProd	Valore indicante il motivo della sostituzione nonostante la clausola di non sostituibilità espressa dal medico. Se il campo è valorizzato, deve essere presente anche il valore "S" in flagErog Valori: 1= urgenza sanitaria assoluta o manifesta 2 = farmaco prescritto non reperibile nel ciclo di distribuzione VEDI NOTA 1	Elemento facoltativo
targa	Numero identificativo univoco della singola confezione farmaceutica.	Elemento obbligatorio solo



Progetto Tessera Sanitaria
Web services per la trasmissione delle ricette bianche
elettroniche parte 2: erogazione

28/06/2023

Pag. 23 di 35

		in caso di prescrizioni farmaceutiche. ATTENZIONE: il codice targatura deve essere sempre indicato di lunghezza pari a <u>10 caratteri</u>. Nel caso in cui esso venga rilevato otticamente dal codice a barre, il decimo carattere (check-digit) è già presente e calcolato; nel caso in cui esso venga rilevato manualmente a seguito di lettura dal bollino, è di soli 9 caratteri (privo di check-digit) ed a tal proposito il decimo carattere deve essere impostato con la lettera “A” (maiuscola).  Es1: lettura ottica dal codice a barre 0007984590 Es2: lettura manuale dal bollino 000798459A
prezzo	Prezzo al pubblico del prodotto farmaceutico.	Elemento obbligatorio
altriCosti	Ulteriori costi a carico del cittadino. Se non previsto impostare con 0.	Elemento obbligatorio.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 24 di 35

dataErogazione	Data di erogazione. Deve essere maggiore o uguale della data di presa in carico.	Elemento obbligatorio. Tale data equivale alla data spedizione (erogazione) della singola confezione.
estremiDocumento	Campo a testo libero per l'inserimento degli estremi di un documento di riconoscimento dell'assistito, obbligatorio nel caso di acquisto di farmaci stupefacenti Vedi NOTA 2	Elemento facoltativo
spedizRidottaFrazionata	Campo a testo libero per l'inserimento di una motivazione di spedizione ridotta o frazionata Vedi NOTA 2	Elemento facoltativo
dispDettaglio1	Campo per futuro utilizzo	Elemento facoltativo.
dispDettaglio2	Campo per futuro utilizzo	Elemento facoltativo.
dispDettaglio3	Campo riservato alle Regioni, nel quale possono inserire informazioni di loro interesse, non controllate dal SAC. Deve essere rispettata la lunghezza del campo e l'utilizzo dei caratteri ammessi.	Elemento facoltativo.

NOTA 1: (sostituibilità dei farmaci e prescrizione anche per principio attivo nelle ricette bianche elettroniche)

“Si premette che la dispensazione deve sempre riguardare medicinali con AIC vendibili al pubblico e non deve essere generato l'equivoco che la ricetta bianca dematerializzata possa riguardare anche le preparazioni galeniche. Ciò premesso, il medico può utilizzare i meccanismi prescrittivi per principio attivo previsti ai sensi dell'articolo 15, comma 11-bis, del decreto legge 6 luglio 2012 n.95, convertito con modificazioni dalla Legge 7 agosto 2012 n. 135: si ricorda che le liste di trasparenza ricomprendono solo i medicinali di classe A e pertanto questa previsione non è applicabile ai medicinali di classe C. Tuttavia, per quanto riguarda la prescrizione per specialità medicinale, applicabile ai medicinali di classe A non presenti nelle liste di trasparenza e ai medicinali di classe C, resta sempre in carico al medico e all'erogatore quanto previsto dall'articolo 11, comma 12 del Decreto legge 24 gennaio 2012 n. 1.” **(a cura del Ministero della Salute in condivisione con AIFA)**

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 25 di 35
---	---	---------------------------------

In fase di erogazione deve essere sempre indicato il codice AIC del farmaco sia esso di classe A che di classe C.

In assenza di clausola di non sostituibilità nella prescrizione, l'erogatore dispensa:

- Uno dei farmaci di classe A appartenenti al gruppo di equivalenza indicato dal medico oppure
- Il farmaco di classe A/C indicato dal medico con specifico codice AIC oppure
- Un farmaco di classe C considerato equivalente a quello prescritto con specifico codice AIC. Per tale casistica non possono essere effettuati controlli di correttezza della sostituzione da parte del SistemaTS (SAC) in quanto non esistono Gruppi di Equivalenza AIFA per farmaci di classe C.

In presenza di clausola di non sostituibilità nella prescrizione, l'erogatore deve attenersi a dispensare ciò che è stato prescritto dal medico con specifico codice AIC; nonostante ciò può trovarsi nella condizione di dover sostituire il farmaco prescritto in presenza di importanti motivazioni come emergenza per la salute dell'assistito o indisponibilità sul mercato del farmaco prescritto: in tal caso deve obbligatoriamente inserire una motivazione che chiarisca il perché ha effettuato la sostituzione. Tale caso è applicabile sia ai farmaci di classe A che di classe C.

NOTA 2: (annotazioni testuali dell'erogatore)

Sono previsti dei campi di testo libero per le annotazioni testuali che l'erogatore deve apporre elettronicamente nella ricetta al momento della vendita dei farmaci, in particolare:

annotazione per vendita stupefacenti: devono essere annotati gli estremi di un documento di identità appartenente all'acquirente di farmaci stupefacenti prescritti, sia esso il titolare o meno di ricetta bianca elettronica (CASO 5)

annotazione per spedizione ridotta o frazionata: Su richiesta dell'acquirente e in caso di ricette contenenti la prescrizione di più confezioni, l'erogatore, previa specifica annotazione sulla ricetta, può spedirla in via definitiva consegnando un numero di confezioni inferiore a quello prescritto (Erogazione parziale), dandone comunicazione al medico prescrittore i cui riferimenti devono essere presenti sulla ricetta stessa, oppure può consegnare le confezioni in modo frazionato (erogazione singola) purché entro il termine di validità della ricetta e previa annotazione del numero di confezioni volta per volta consegnato (art. 45, c.10 -bis, del DPR 309/90 e s.m.i.).

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 26 di 35
---	---	---------------------------------

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio invio comunicazione di chiusura erogazione:

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo **InvioErogatoRicettaBiancaRicevuta**, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **InvioErogatoRicettaBiancaRicevuta** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
protocolloTransazione	Identificativo univoco della transazione, Sempre valorizzato
dataRicezione	data di ricezione calcolata dal SAC
nrbe	Numero Ricetta Bianca Elettronica.
pinNrbe	Numero breve Ricetta Bianca Elettronica.
codEsitoInserimento	Codice dell'esito dell'inserimento Valori possibili: 0000 = inserimento andato a buon fine senza presenza di segnalazioni, 0001 = inserimento andato a buon fine ma con presenza di segnalazioni 9999 = inserimento non avvenuto
opzioniResponse	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri
Ripetizione di ErroreRicetta	
codEsito	Codice esito
esito	Descrizione esito
identificativoProdPrest	Progressivo prescrizione. Valori: 0= il codice esito vale per tutta la ricetta >0= indica la prescrizione a cui si fa riferimento
tipoErrore	Indica la gravità dell'errore BLOCCANTE=errore scartante, che non fa inserire la ricetta negli archivi del SAC AVVISO=warning, ossia avviso di dato non corretto, ma che non causa scarto
Ripetizione di Comunicazione	
codice	Codice comunicazione di servizio
messaggio	Testo comunicazione di servizio

Endpoint di test:

Endpoint di produzione:

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 27 di 35
---	---	-----------------------------

4.3 SERVIZIO PER LA SOSPENSIONE DELL'EROGAZIONE DI UNA RICETTA BIANCA ELETTRONICA

Il servizio permette alle farmacie, di sospendere l'erogazione di una ricetta bianca elettronica. Vale solo per le RNR/RNRL.

Tale operazione, che può avvenire solo dopo che la ricetta bianca elettronica è stata presa in carico in maniera esclusiva da parte di una struttura di erogazione (STATO DI PROCESSO=5), serve a comunicare al SAC, anche tramite SAR, che la chiusura erogazione non avviene contestualmente alla presa in carico della ricetta: un esempio tipico è la mancanza di disponibilità dei farmaci, che devono essere ordinati.

Ad una ricetta sospesa (STATO DI PROCESSO=6) può seguire una erogazione totale o una erogazione parziale, ma anche più erogazioni singole (per le spiegazioni di tali termini si veda l'apposito specchietto nel capitolo precedente).

Si fa presente che se una ricetta con più prescrizioni viene erogata già inizialmente con una erogazione singola a cui ne seguiranno altre in momenti successivi, non c'è bisogno di una sospensione preventiva (che comunque non è inibita dal sistema), in quanto una erogazione singola include già in sé il concetto di sospensione, quindi di erogazione dilazionata nel tempo.

Riepilogando:

- la ricetta verrà erogata ALMENO a partire dal giorno successivo alla presa in carico → sospensione e successiva erogazione (totale, parziale, singola)
- la ricetta verrà erogata non tutta nel giorno di presa in carico, ma la prima erogazione avviene nello stesso giorno della presa in carico → erogazioni singole, senza sospensione preventiva

Se dopo avere sospeso una ricetta bianca elettronica l'erogazione totale o l'erogazione parziale non può comunque essere effettuata per svariati motivi, l'erogatore deve effettuare una revoca alla sospensione, riportando la ricetta allo STATO DI PROCESSO = 3 (ricetta da erogare).

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 28 di 35
---	--	--

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di sospensione dell'erogazione di una ricetta dematerializzata(SospendiErogatoRicettaBiancaRichiesta):

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato all'invio. Se la richiesta al SAC avviene da parte dell'erogatore, il Codice Pin è quello in possesso dell'erogatore stesso. Se l'invio al SAC avviene tramite SAR in basic authentication, il Codice Pin è quello in possesso dell'inviante. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer. Per l'autenticazione con certificato CLIENT (solo SAR) il campo non deve essere valorizzato.	Elemento obbligatorio
codiceRegioneErogatore	Codice della regione della struttura erogatrice	Elemento obbligatorio
codiceAslErogatore	Codice della ASL della struttura erogatrice	Elemento obbligatorio
codiceSsaErogatore	Codice identificativo della struttura erogatrice secondo la codifica con cui sono state assegnate le credenziali di accesso al Sistema TS.	Elemento obbligatorio
pwd	Identificativo dell'utente che ha effettuato l'operazione.	Elemento facoltativo
nrbe	Numero Ricetta Bianca Elettronica N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	Elemento facoltativo
pinNrbe	Numero breve univoco per paziente e per anno di prescrizione. N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 29 di 35

	pinNrbe	
codPaziente	Identificativo del paziente /CF/STP/ENI). Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento facoltativo
tipoOperazione	Tipologia di operazione richiesta. Valori possibili: 1= Inizio sospensione 2 = Revoca sospensione	Elemento obbligatorio
opzioniRequest	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri	Elemento facoltativo

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio invio comunicazione di sospensione erogazione:

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo **SospendiErogatoRicettaBiancaRicevuta**, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **SospendiErogatoRicettaBiancaRicevuta** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
protocolloTransazione	Identificativo univoco della transazione, Sempre valorizzato
dataRicezione	data di ricezione calcolata dal SAC
nrbe	Numero Ricetta Bianca Elettronica.
pinNrbe	Numero breve Ricetta Bianca Elettronica.
codEsitoSospensione	Codice dell'esito della sospensione Valori possibili: 0000 = sospensione andata a buon fine senza presenza di segnalazioni, 0001 = sospensione andata a buon fine ma con presenza di segnalazioni 9999 = sospensione non avvenuta
opzioniResponse	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri
Ripetizione di ErroreRicetta	
codEsito	Codice esito

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 30 di 35

esito	Descrizione esito
identificativoProdPrest	Progressivo prescrizione. Valori: 0= il codice esito vale per tutta la ricetta >0= indica la prescrizione a cui si fa riferimento
tipoErrore	Indica la gravità dell'errore BLOCCANTE=errore scartante, che non fa inserire la ricetta negli archivi del SAC AVVISO=warning, ossia avviso di dato non corretto, ma che non causa scarto
Ripetizione di Comunicazione	
codice	Codice comunicazione di servizio
messaggio	Testo comunicazione di servizio

Endpoint di test

Endpoint di produzione

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 31 di 35
---	--	--

4.4 SERVIZIO PER L'ANNULLAMENTO DELLE RICETTE BIANCHE ELETTRONICHE GIÀ' EROGATE

Nel caso in cui l'erogatore si accorga di avere commesso errori nella trasmissione dei dati di una ricetta bianca elettronica che è stata erogata oppure se la vuole annullare, può comunicarlo al sistema.

Il servizio di annullamento con:

- tipo operazione 1 (variazione): permette di comunicare al sistema che si intende effettuare una variazione di dati precedentemente inseriti, sia di tipo economico, che di targatura o di date di erogazione del farmaco; dopo tale tipo di operazione i dati devono essere nuovamente inviati tramite il servizio **InvioErogatoRicettaBiancaRichiesta** da parte dello stesso erogatore;
- tipo operazione 2 (annullamento): permette di comunicare al sistema l'annullamento dell'erogazione. L'intera RNR/RNRL oppure la singola ripetizione della RR/RRL possono essere nuovamente erogate dallo stesso o da altro erogatore.

Nel caso di utilizzo del valore di codAnnullamento 1, la nuova erogazione avviene grazie all'utilizzo dell'apposito "Servizio per la comunicazione di erogazione di una ricetta bianca elettronica" e lo STATO DI PROCESSO che viene assegnato ad una erogazione successiva ad un annullamento è 9: il significato di 9 è lo stesso del valore 8 (ricetta erogata), ma serve a far capire immediatamente all'utilizzatore del servizio che esiste una storia pregressa della ricetta con lo stesso NRBE.

Nel caso di utilizzo del valore di codAnnullamento 2, la ricetta torna allo STATO DI PROCESSO = 3.

La ricetta nuovamente erogata a seguito di un annullamento (**STATO DI PROCESSO=9**) può essere visualizzata con il consueto servizio "Servizio di visualizzazione e presa in carico esclusiva della ricetta dematerializzata".

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 32 di 35
---	--	--

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di invio comunicazione di annullamento erogazione (**AnnullaErogatoRicettaBiancaRichiesta**):

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato all'invio. Se la richiesta al SAC avviene da parte dell'erogatore, il Codice Pin è quello in possesso dell'erogatore stesso. Se l'invio al SAC avviene tramite SAR in basic authentication, il Codice Pin è quello in possesso dell'inviante. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer. Per l'autenticazione con certificato CLIENT (solo SAR) il campo non deve essere valorizzato.	Elemento facoltativo
codiceRegioneErogatore	Codice della regione della struttura erogatrice Per parafarmacie: il codice è 603	Elemento obbligatorio
codiceAslErogatore	Codice della ASL della struttura erogatrice Per parafarmacie: il codice è quello della regione nella quale sono situate	Elemento obbligatorio
codiceSsaErogatore	Codice identificativo della struttura erogatrice secondo la codifica con cui sono state assegnate le credenziali di accesso al Sistema TS.	Elemento obbligatorio
pwd	Identificativo dell'utente che ha effettuato l'operazione	Elemento facoltativo
nrbe	Numero Ricetta Bianca Elettronica N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	Elemento facoltativo
pinNrbe	Numero BreveRicetta Bianca Elettronica N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 33 di 35

	esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	
codPaziente	identificativo dell'assistito (CF/STP/ENI). Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento facoltativo
codAnnullamento	Codice di motivazione dell'annullamento di una ricetta erogata Valori possibili: 1= variazione dati 2 = annullamento della ricetta erogata	Elemento obbligatorio
identificativoProdPrest	Identificativo univoco della riga di farmaco all'interno della ricetta. obbligatorio per RR/RRL, da non impostare per RNR/RNRL	Elemento facoltativo
opzioniRequest	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri	Elemento facoltativo

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio invio comunicazione di annullamento erogazione:

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo AnnullaErogatoRicettaBiancaRicevuta, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento AnnullaErogatoRicettaBiancaRicevuta in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
protocolloTransazione	Identificativo univoco della transazione, Sempre valorizzato
dataRicezione	data di ricezione calcolata dal SAC
nrbe	Numero Ricetta Bianca Elettronica.
pinNrbe	Numero breve Ricetta Bianca Elettronica.
codEsitoAnnullamento	Codice esito dell'operazione Valori possibili: 0000 = annullamento andato a buon fine senza presenza di segnalazioni, 0001 = annullamento andato a buon fine ma con presenza di segnalazioni 9999 = annullamento non avvenuto

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023
		Pag. 34 di 35

opzioniResponse	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri
Ripetizione di ErroreRicetta	
codEsito	Codice esito
esito	Descrizione esito
identificativoProdPrest	Progressivo prescrizione. Valori: 0= il codice esito vale per tutta la ricetta >0= indica la prescrizione a cui si fa riferimento
tipoErrore	Indica la gravità dell'errore BLOCCANTE=errore scartante, che non fa inserire la ricetta negli archivi del SAC AVVISO=warning, ossia avviso di dato non corretto, ma che non causa scarto
Ripetizione di Comunicazione	
codice	Codice comunicazione di servizio
messaggio	Testo comunicazione di servizio

Endpoint di test

Endpoint di produzione

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette bianche elettroniche parte 2: erogazione	28/06/2023 Pag. 35 di 35
---	--	--

4.5 SPECIFICHE TECNICHE

Gli schemi XSD e i WSDL relativi ai servizi descritti in precedenza sono pubblicati nel portale www.sistemats.it.



SISTEMA TESSERA SANITARIA

**WEB SERVICES PER LA TRASMISSIONE DELLE RICETTE MEDICHE
ELETTRONICHE CONTENENTI PRESCRIZIONI DI FARMACI A CARICO DEL
CITTADINO**

(RICETTA BIANCA ELETTRONICA)

**(DECRETO 30 DICEMBRE 2020 /
DECRETO 1 DICEMBRE 2022
DECRETO 8 GIUGNO 2023)**

PARTE 1: PRESCRIZIONE

VERSIONE DEL 28 06 2023

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 2 di 41
---	--	---

INDICE

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO	3
2. INTRODUZIONE	4
2.1 GLOSSARIO	6
3. GENERALITA'	7
3.1 STANDARD TECNICI	7
3.1 LINGUAGGIO COMUNE	7
3.2 WEB SERVICES	8
3.3 WSDL (WEB SERVICE DESCRIPTION LANGUAGE)	8
3.4 SCHEMI XSD	9
3.5 CERTIFICATI DI PROTEZIONE	9
3.6 ACCESSO AI SERVIZI	10
3.7 CANALI DI COMUNICAZIONE	10
4. SERVIZI DISPONIBILI	11
4.1 SERVIZI PER LA GESTIONE DEI DATI DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA DA PARTE DEI MEDICI PRESCRITTORI	11
4.1.1 Servizio per l'invio dei dati della ricetta al SAC per la generazione della ricetta bianca elettronica	11
4.1.2 Tipologia di ricette prescrivibili	12
4.1.3 Servizio per l'annullamento della ricetta bianca elettronica	27
4.1.4 Servizio di visualizzazione dei dati della ricetta bianca elettronica	30
5. IL NUMERO DI RICETTA BIANCA ELETTRONICA (NRBE E PIN-NRBE)	34
6. TAVOLA RIASSUNTIVA DEGLI STATI DEL PROCESSO	36
7. SPECIFICHE TECNICHE	41

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 3 di 41

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO

In base a ciò che viene modificato nel documento viene inserita la motivazione dell'aggiornamento, in modo che il lettore possa immediatamente sapere:

- se sono state variate le specifiche tecniche (AGGIORNAMENTO TECNICO) e, di conseguenza, deve variare il software affinché sia funzionante (ad esempio cambiamenti nei tracciati record, nuovi valori di campi flag, etc.),
- se sono stati solamente meglio specificati alcuni argomenti già trattati nelle versioni precedenti (AGGIORNAMENTO CONCETTUALE), che non hanno però riflesso nella produzione del software (ad es. nuovo flusso del processo),
- se sono stati pubblicati nuovi servizi (AGGIORNAMENTO PER NUOVO SERVIZIO) non presenti nelle versioni precedenti e quindi da sviluppare.

DATA MODIFICA	DESCRIZIONE
24.02.2021	Prima versione della specifica
02.07.2021	Versione basata sul documento scritto da Federfarma come osservazione alla specifica del 24.02.2021 e rivisto dal MDS
04.08.2021	Versione definitiva a seguito delle revisioni di MdS e Federfarma
30.08.2021	Versione definitiva a seguito delle revisioni di MdS e Federfarma e Veneto
13.10.2021	Aggiunto il campo codCatRicetta in VisualizzaPrescrittoRicettaBiancaRicevuta
13.01.2023	Aggiornamento regole prescrizione ricette bianche per farmaci SOP e OTC
17.01.2023	Aggiornamento ulteriori regole prescrizione ricette bianche per farmaci SOP e OTC
28.06.2023	Aggiunto riferimento al documento sulla nuova modalità di autenticazione a 2 o più fattori ai servizi web

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 4 di 41
---	--	--------------------------------

2. INTRODUZIONE

Nel presente documento (parte 1) sono esposti i servizi necessari affinché il medico possa inviare al Sistema di Accoglienza Centrale in maniera dematerializzata i dati di prescrizione di farmaci a carico del cittadino.

La ricetta utilizzata dal medico per tale tipo di prescrizione è comunemente detta “ricetta bianca”, per distinguerla da quella c.d. “rossa” (cartacea) e da quella dematerializzata (DM 2 nov 2011), entrambe con prestazioni a carico del SSN/SASN.

Il presente documento espone le regole tecniche a cui gli sviluppatori di software devono attenersi per utilizzare i servizi web messi loro a disposizione per la trasmissione elettronica di tali ricette nell'ambito del progetto “Tessera Sanitaria”.

In generale, per ricetta elettronica s'intende un documento redatto in modalità informatica da un medico prescrittore, provvisto di una numerazione univoca, inviato ad un sistema di accoglienza, il quale lo rende disponibile alle strutture di erogazione per la consultazione e, se sussistono le condizioni, per la sua chiusura in modalità informatica.

In particolare:

1. per ricetta elettronica s'intende una ricetta medica contenente prescrizioni farmaceutiche, compilata in modalità informatica;
2. per modalità informatica s'intende l'utilizzo:
 - a. di sistemi gestionali in grado:
 - i. di generare una ricetta secondo un determinato tracciato record, se utilizzati da un medico prescrittore,
 - ii. di fornire informazioni inerenti all'erogazione, se utilizzati da una struttura di erogazione,
 - iii. di collegarsi ad un sistema di accoglienza per la trasmissione dei dati;
 - b. di applicazioni web messe a disposizione dal sistema TS, tramite cui compilare la ricetta in fase di prescrizione e fornire indicazioni inerenti all'erogazione;
3. per medico prescrittore s'intende un soggetto autorizzato ad effettuare una prescrizione medica;
4. per numerazione univoca s'intende il Numero di Ricetta Bianca Elettronica (NRBE), unico a livello nazionale, rilasciato dal Sistema di Accoglienza Centrale, con cui vengono contraddistinte le ricette elettroniche;

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 5 di 41
---	--	---

5. per sistema di accoglienza s'intende un sistema centrale (SAC) o regionale (SAR) in grado di accogliere nei propri archivi le ricette inviate elettronicamente;
6. per struttura di erogazione s'intende una struttura autorizzata a somministrare quanto prescritto da un medico.

Tutto il materiale a cui si fa riferimento nel documento è a disposizione degli utenti nel sito www.sistemats.it.



	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 6 di 41
---	--	---

2.1 GLOSSARIO

AO: Azienda Ospedaliera

NRBE: Numero di ricetta bianca elettronica

P.A.: Provincia Autonoma

SAC: Sistema di accoglienza centrale

SAR: Sistema di accoglienza regionale

RR: ricetta ripetibile

RNR: ricetta non ripetibile

RRL: ricetta ripetibile limitativa

RNRL: ricetta non ripetibile limitativa

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 7 di 41

3. GENERALITA'

3.1 STANDARD TECNICI

Gli standard tecnici di riferimento adottati sono conformi alle specifiche e alle raccomandazioni emanate dai principali organismi internazionali quali il World Wide Web Consortium (W3C) per la famiglia di protocolli XML, per SOAP, per WSDL, per le architetture Web, e per le architetture e le tecnologie Web Services, OASIS per il protocollo ebXML, le specifiche UDDI, e l'architettura Web Services.

Il web service esposto è stato realizzato seguendo le specifiche Basic Profile 1.0 dettate dall'organizzazione mondiale WS-I (Web Service Interoperability Organization) al fine di aumentare il grado di interoperabilità tra servizi Web. Ciò garantisce il corretto funzionamento tra le diverse implementazioni su differenti piattaforme. A tal fine, i servizi web sono stati validati rispetto alle specifiche WS-I Simple SOAP Binding Profile 1.0 (WS-I SSBP) generato sul WS-I Basic Profile, e WS-I Attachments Profile 1.0 (WS-I AP).

3.1 LINGUAGGIO COMUNE

L'adozione di un linguaggio comune prevede l'utilizzo dei seguenti standard per la rappresentazione dei:

- Dati: Extensible Markup Language (XML) e Simple Object Access Protocol (SOAP) v 1.1 with attachments;
- Servizi applicativi: Lightweight Directory Access Protocol (LDAP), Universal Description, Discovery and Integration (UDDI), e Web Service Definition Language (WSDL).

Lo strumento tecnologico per memorizzare i documenti che definiscono sintassi e semantica dei dati è individuabile in un Repository XML, mentre per quelli che definiscono la sintassi e la semantica dei servizi si individua un Registro dei Servizi (di tipo LDAP o UDDI).

Il sistema di gestione del canale di interscambio e cooperazione mette quindi a disposizione i servizi per l'accesso controllato alla consultazione, alla modifica, all'inserimento ed alla cancellazione degli archivi disponibili.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 8 di 41

3.2 WEB SERVICES

Gli standard utilizzati per l'utilizzo del modello web services sono:

- uso del linguaggio XML per la rappresentazione dei dati;
- uso del protocollo SOAP per il formato dei messaggi scambiati tra i domini;
- uso del linguaggio WSDL per la definizione delle chiamate ai Web Services.

Ogni nuovo servizio è implementato utilizzando linguaggi e tecnologie differenti, per le quali è poi generata un'interfaccia WSDL e altre componenti che producono il livello di disaccoppiamento necessario per renderlo accessibile attraverso la rete mediante protocollo HTTP (o HTTPS) e linguaggio XML.

In particolare, tra le informazioni specifiche di ciascun servizio sono incluse le descrizioni delle interfacce applicative dei servizi stessi (tramite metalinguaggio WSDL). Il richiedente del servizio trova nelle descrizioni pubblicate tutto quanto necessario per formulare richieste di servizio al fornitore del servizio specifico.

La descrizione WSDL del servizio permette, inoltre, (attraverso uno specifico elemento di descrizione) di specificare i possibili profili di collaborazione disponibili per l'accesso a quel dato servizio (notifica o richiesta servizi sincrona e asincrona) tramite i profili base disponibili nel metalinguaggio WSDL.

3.3 WSDL (WEB SERVICE DESCRIPTION LANGUAGE)

WSDL è un linguaggio per la descrizione di Web Service, promosso dal W3C e basato su XML Schema.

Le componenti e la filosofia con la quale WSDL è stato realizzato possono essere riassunti con lo schema illustrato di seguito, dove è possibile identificare le cinque entità fondamentali che compongono questo linguaggio:

types: un tipo di dato generico utilizzato nel resto della descrizione;

message: un messaggio trasmesso;

portType: un servizio espresso in termini di operazioni (operation) messe a disposizione;

port: ridefinizione delle operation di una portType istanziate all'interno di particolare tecnologia di comunicazione;

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 9 di 41
---	--	---

service: i Web Service realmente fruibili come insieme di port.

In questo modo WSDL mette a disposizione due tipi di descrizione del servizio, posizionati su due livelli di astrazione diversi:

- astratta (abstract view) che descrive un servizio sulla base delle operazioni che questo mette a disposizione;
- concreta (concrete view), che specializza, tramite un'operazione detta di binding, le operation, su cui si basa anche la visione concreta.

Questa distinzione permette, a livello di linguaggio, di collocare le operation stesse in un preciso contesto applicativo ottenuto dalla definizione del protocollo utilizzato per la comunicazione. Anche attualmente WSDL mette a disposizione gli schemi di definizione di binding per il trasporto delle informazioni su canale SOAP e https.

3.4 SCHEMI XSD

Lo Schema XSD (XML Schema Definition) rappresenta un modo per definire una sintassi per la validazione di un documento XML. La sintassi è definita in linguaggio XML.

Al fine di una corretta gestione dei documenti, il file XML deve essere scritto utilizzando l'insieme di caratteri UNICODE ISO 10646 e codificato con la codifica UTF-8 o, in alternativa, per sistemi operativi che non supportano questo standard, con la codifica ISO 8859-1 Latin 1.

Gli sviluppatori di software devono effettuare l'operazione di validazione dei file XML contenenti i dati della ricetta secondo quanto descritto nello schema XSD, prima di inviare il file in via telematica.

Tutti i tag descritti nello schema XSD devono essere presenti nei file XML ed i singoli campi devono rispettare le regole formali e/o i valori possibili per ognuno di loro.

3.5 CERTIFICATI DI PROTEZIONE

Il software gestionale dei medici deve essere in grado di codificare il codice fiscale e il pincode utilizzando tecniche di crittografia con la chiave pubblica RSA contenuta nel certificato X.509 fornito dal MEF ed applicando il padding PKCS#1 v 1.5.

La trasformazione deve essere conforme con quella ottenuta dall'esecuzione del comando del pacchetto open source "openssl", come a titolo di esempio:

```
openssl rsautl -encrypt -in CF.txt -out CF.enc -inkey SanitelCF.cer -certin -pkcs
```

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 10 di 41

in cui il file CF.txt contiene il codice fiscale in chiaro, il file SanitelCF.cer contiene il certificato X.509 del MEF, il file CF.enc contiene il risultato dell'operazione di crittografia sul codice fiscale.

Il codice fiscale e il pincode crittografati devono essere codificati BASE64 (RFC 1521) per poter essere inseriti nel file XML da inviare telematicamente al MEF.

Il certificato SanitelCF.cer iDi è disponibile nell'area download del portale www.sistemats.it.

3.6 ACCESSO AI SERVIZI

L'elenco dei servizi web disponibili, le firme wsdl e la documentazione sono riportati in questo documento, che è pubblicato nel portale istituzionale www.sistemats.it.

Le modalità di accesso agli endpoint dei servizi sono espone nei paragrafi successivi.

3.7 CANALI DI COMUNICAZIONE

I servizi esposti da SistemaTS tramite modello Web Service e riportati in questo documento sono fruibili attraverso il canale di comunicazione *https*.

Le modalità di autenticazione ai web services di prescrizione della ricetta bianca sono descritti nel documento "Modalità Autenticazione 2 Fattori ai servizi della Ricetta Bianca" pubblicato sul portale Sistema TS.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 11 di 41

4. SERVIZI DISPONIBILI

I paragrafi di questo capitolo descrivono le modalità di utilizzo dei servizi disponibili.

Gli utenti del sistema sono i tutti i medici Medici iscritti agli albi professionali che hanno la facoltà di prescrivere su ricettari personali farmaci il cui costo è a carico dell'assistito e non del Servizio Sanitario Nazionale.

E' a discrezione delle Regioni / P.A. includere o escludere categorie di medici dalla prescrizione su ricetta bianca.

I medici possono essere collegati:

- direttamente al SAC oppure
- al proprio sistema regionale/provinciale (SAR/SAP) il quale colloquia con il SAC oppure
- in maniera esclusiva parte di essi direttamente al SAC e parte al SAR/SAP.

Il Numero di ricetta bianca elettronica (NRBE) viene assegnato alla ricetta prescritta unicamente dal SAC.

4.1 SERVIZI PER LA GESTIONE DEI DATI DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA DA PARTE DEI MEDICI PRESCRITTORI

4.1.1 SERVIZIO PER L'INVIO DEI DATI DELLA RICETTA AL SAC PER LA GENERAZIONE DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA

Il servizio consente di procedere all'invio dei dati della ricetta bianca elettronica e può essere utilizzato dalla Regione/P.A. oppure dal singolo medico.

Il medico prescrittore invia elettronicamente i dati della ricetta bianca a fronte del verificarsi di **ogni evento** prescrittivo.

A seguito dell'invio corretto dei dati della ricetta bianca al SAC, anche tramite SAR, il medico può procedere alla stampa del promemoria **prodotto unicamente dal SAC** e restituito nella Ricevuta del messaggio di invio dati. Valgono i metodi alternativi di invio promemoria al paziente.

Le ricette bianche elettroniche devono essere registrate nel SAC:

- per mezzo dell'**applicazione web** presente nel portale del Sistema TS, che fornisce l'NRBE in fase di registrazione e permette la stampa del promemoria,

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 12 di 41
---	--	--

- per mezzo di **web services**, a cui il SAC assegna l'NRBE e il pdf del promemoria che il medico può stampare.

Di seguito viene descritto il servizio tramite l'utilizzo dei **web services**.

L'azione eseguita con successo di invio dei dati della ricetta da parte del medico prescrittore imposta lo STATO DEL PROCESSO al valore 3 "ricetta da erogare".

4.1.2 TIPOLOGIA DI RICETTE PRESCRIVIBILI

Le ricette bianche possono essere suddivise nelle seguenti categorie:

RR Ricetta ripetibile:

è la ricetta nella quale si possono avere prescrizioni di uno o più farmaci (uno o più AIC per farmaci di classe A/C o uno o più Gruppi di equivalenza per farmaci di classe A), ma in cui la quantità di ogni farmaco prescritto è sempre uguale a una sola confezione ai sensi del comma 3 dell'art.88 del d.lgs. 219/2006, pena l'esclusione della ripetibilità della vendita.

Il comma 3 dell'art.88 del d.lgs. 219/2006 stabilisce altresì che la ripetibilità della vendita è consentita, salva diverse indicazioni del medico, per un periodo non superiore a 6 mesi e comunque per non più di 10 volte.

Conseguentemente il medico nella sua discrezionalità, pur salvaguardando la validità della ricetta a 6 mesi, può ridurre la ripetibilità anche ad una volta sola o ad un numero di volte entro le 10.

E' bene notare che la discrezionalità del medico si estende anche al tempo di validità della ricetta ripetibile, ma, anche se il tempo dovesse essere esteso oltre i 6 mesi, va tenuto fermo il massimo delle 10 confezioni.

Nell'ipotesi in cui in una ricetta ripetibile siano prescritti più medicinali, ciascuno di essi può essere assoggettato dal medico a limitazioni prescrittive (in termini di durata della ripetibilità e numero di ripetibilità) diverse tra loro, del tutto indipendenti.

La RR può contenere anche prescrizioni di farmaci stupefacenti della Tabella dei medicinali sezione E, per i quali la ripetibilità massima è limitata a tre volte e la validità a 30 giorni, in questo caso senza alcuna discrezionalità sulla validità nel tempo (D.M. 7.8.2006).

Come viene spiegato nell'apposita specifica tecnica per l'erogatore, l'erogazione di ogni confezione di farmaco è indipendente dalle altre, permettendo in tal modo sia alla stessa ma anche a diversi erogatori di trattare lo stesso medicinale prescritto fino a esaurimento delle ripetizioni indicate dal medico.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 13 di 41

RNR: Ricetta non ripetibile

E' la ricetta che può essere utilizzata una sola volta. La prescrizione può riguardare più medicinali indicati ciascuno o con il codice AIC per i farmaci di classe A/C o con il Gruppo di Equivalenza per i farmaci di classe A. Per ciascun medicinale possono essere indicate una o più confezioni senza limite, a parte le eccezioni prese in considerazione in seguito.

Come viene trattato nell'apposita specifica per l'erogatore, l'erogazione di tali ricette è del tutto uguale alle ricette dematerializzate (DM 2 nov 2011), nelle quali non esiste una ripetibilità di erogazione dello stesso prodotto nel tempo e il cui trattamento è possibile solo presso uno o più erogatori.

La RNR può contenere prescrizioni di medicinali stupefacenti appartenenti alla Tabella dei medicinali, sezione B, C, D (esclusa sezione A che prevede ricetta ministeriale a ricalco), ha una validità di 30 giorni come la ricetta ordinaria; tali ricette hanno tempistiche di conservazione delle ricette differenti, e in fase di erogazione, come verrà chiarito nella relativa specifica tecnica, obblighi di annotazione sulla ricetta originale degli estremi del documento dell'acquirente.

Al momento non vengono trattati medicinali stupefacenti né su RR né su RNR e in generale altri medicinali per i quali è prevista una deroga alla normativa di cui sopra per cui le specifiche tecniche verranno aggiornate di conseguenza.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 14 di 41

RRL Ricetta ripetibile limitativa e RNRL Ricetta non ripetibile limitativa:

tali ricette seguono le regole di prescrizione ed erogazione delle RR e RNR, a cui vanno aggiunte le regole proprie delle ricette limitative ossia che siano prescritte solamente da centri ospedalieri o da medici specialisti.

La caratteristica di medicinale da prescrivere su ricetta limitativa è desumibile dalla banca dati del farmaco.

Poiché il SAC non dispone di una anagrafica delle specializzazioni cliniche dei medici prescrittori (es. CARDIOLOGO), è il medico stesso che deve indicare obbligatoriamente sotto la sua responsabilità la propria specializzazione clinica, l'indirizzo, il numero di telefono e il numero di iscrizione all'albo professionale.

Si riporta di seguito una tabella riassuntiva sulla base del regime di fornitura (contributo AIFA)

ELEMENTI QUALIFICANTI LA RICETTA	CLASSIFICAZIONE DEI MEDICINALI SULLA BASE DEL REGIME DI FORNITURA ¹						
	RICETTA RIPETIBILE (RR)		RICETTA NON RIPETIBILE (RNR)	RICETTA LIMITATIVA *			RICETTA MINISTERIALE A RICALCO (RMR)
	RR	RR stupefacenti		RRL e RNRL	OSP	USPL	
GENERALITÀ PAZIENTE	NO	NO	SI C. F. o iniziali se richiesta riservatezza	Sulla base del tipo di ricetta (RR o RNR)	Non pertinente	Non pertinente	SI
POSOLOGIA	NO	NO	NO	NO	Non pertinente	Non pertinente	SI
VALIDITÀ	6 mesi salvo diversa indicazione del medico	30 giorni escluso quello di redazione	30 giorni escluso quello di redazione	30 giorni escluso quello di redazione	Non pertinente	Non pertinente	30 giorni escluso quello di redazione
LIMITI ALLA PRESCRIZIONE	Non più di 10 volte, (salvo diversa indicazione del medico) L'indicazione di un n. di confezioni diverso dall'unità esclude la ripetibilità. Il medico non può variare contemporaneamente validità temporale e n. di confezioni	Non più di 3 volte L'indicazione di un n. di confezioni diverso dall'unità esclude la ripetibilità. Il medico non può variare contemporaneamente validità temporale e n. di confezioni	Nessuno, eccetto: - isotretinoina ² - terapia del dolore ³	Prescrivibili da specifici medici specialisti e/o centri ospedalieri	Utilizzabili solo in ambiente ospedaliero su indicazione del medico ospedaliero	Utilizzabili solo durante visita ambulatoriale e, in alcuni casi, anche a domicilio del paziente	Una sola preparazione per una terapia non superiore a 30 gg Per la terapia del dolore: massimo due preparazioni o due dosaggi diversi ⁴
ADEMPIMENTI PER IL FARMACISTA	• Data, Prezzo e Timbro	• Data, Prezzo e Timbro	• Data e Prezzo • Timbro, se soggetto a carico e scarico • Identificazione dell'acquirente ⁴	Sulla base del tipo di ricetta	Non pertinente	Non pertinente	• Data, Prezzo e Timbro • Identificazione dell'acquirente
CONSERVAZIONE	NO	NO	SI ⁵	Sulla base del tipo di ricetta	Non pertinente	Non pertinente	SI ⁷
REGIME DI RIMBORSABILITÀ	A o C o H	A o C o H	A o C o H	A o C o H	C o H	C o H	A o C

* RRL: ricetta ripetibile limitativa; RNRL: ricetta non ripetibile limitativa; medicinali vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti;

OSP: medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile;

USPL: medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili esclusivamente da specialisti, identificati secondo disposizioni delle Regioni o delle Province autonome

¹ non sono inclusi nella tabella i medicinali non soggetti a ricetta medica (OTC: medicinali da banco; SOP: medicinali senza obbligo di prescrizione)

² indicare la posologia per fabbisogno non superiore a 30 giorni; validità 7 giorni dalla data di redazione per il sesso maschile, dalla data di certificazione per il sesso femminile. La data di certificazione va apposta su ricetta anche a penna se ricetta computerizzata

³ quantità per 30 giorni di terapia secondo posologia o, in mancanza, secondo dosaggio massimo presente nel foglietto illustrativo

⁴ solo per medicinali prescritti su ricetta bianca di cui al DM 31/03/2010 (GU n. 78 03/04/2010), inseriti nella Tab. II (oggi Tabella dei medicinali) Sez. D dopo Ordinanza del 16/06/2009 e impiegati in terapia del dolore, eccetto Tachidol, Coefferaigan, Depalogs 5 e 10 mg, Oxycontin 5 e 10 mg

⁵ in originale per 2 anni, a partire dal giorno dell'ultima registrazione nel registro di entrata e uscita, se documento giustificativo di uscita per farmaci della Tab. II (oggi Tabella dei medicinali) Sez. C DPR 308/90; in originale o fotocopia per 2 anni, se ricetta SSN redatta in duplice copia (una inviata alla ASL e l'altra conservata) o ricetta bianca per farmaci di cui al DM 31/03/2010 (GU n. 78 03/04/2010) e appartenenti alla Tab. II (oggi Tabella dei medicinali) Sez. D a seguito dell'Ordinanza del 16/06/2010; per 6 mesi negli altri casi e poi distruzione per riservatezza (D.Lvo 282/99).

⁶ se l'eccedenza è dovuta a più confezioni il farmacista consegna un numero di confezioni sufficiente a coprire 30 gg di terapia in base alla posologia dandone comunicazione al medico.

⁷ per 2 anni a far data dall'ultima registrazione sul registro stupefacenti, in un posto riservato e separato dalle altre ricette (D.Lvo 282/99)

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 15 di 41

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di invio ricetta al SAC
(InvioPrescrittoRicettaBiancaRichiesta):

N.B. 1: i dati vengono inseriti dal medico prescrittore, ad eccezione del Codice Pin nel caso l'inviante sia il SAR. Il SAC, di tutti i dati che il medico deve inserire in fase di compilazione, controlla la validità solo di quelli per cui esiste una banca dati di riferimento del singolo argomento fornita dall'Amministrazione competente o una regola riportata in una legge

N.B. 2: la parte della seguente tabella i cui bordi sono delimitati da una riga più spessa, indica che gli elementi possono essere ripetuti per un numero maggiore di volte nell'ambito della stessa ricetta, coerentemente con le regole di compilazione.

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato all'invio. Se l'invio al SAC avviene da parte del medico, il Codice Pin è quello in possesso del medico stesso. Se l'invio al SAC avviene tramite SAR in basic authentication, il Codice Pin è quello in possesso dell'inviante. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer. Per l'autenticazione con certificato CLIENT (solo SAR) il campo non deve essere valorizzato.	Elemento facoltativo
cfMedico	Codice fiscale del medico che prescrive la ricetta. La ricetta non può essere prescritta da medici sostituti di medici titolari, essendo tutti i medici iscritti all'albo professionale abilitati alla prescrizione su ricetta bianca. ATTENZIONE: per i soli medici che hanno codice specializzazione del Sistema TS= K si veda apposita NOTA 1	Elemento obbligatorio
codRegione	Codice Regione / Provincia Autonoma del medico prescrittore indicato in cfMedico Cfr NOTA 1	Elemento facoltativo
codASLAo	Codice ASL del medico prescrittore indicato in cfMedico.	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 16 di 41

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
	Cfr NOTA 1	
codStruttura	Codice della struttura dove opera il medico indicato in cfMedico. Tale dato non è definito come obbligatorio, in quanto è strettamente collegato alla decisione regionale di attribuire, in fase di censimento dei propri medici, il codice struttura dove un prescrittore opera con una certa specializzazione. Quindi: -se la regione ha definito tale dato per i propri medici, il codice struttura deve essere inserito obbligatoriamente; -se la regione non ha definito tale dato per i propri medici, il codice struttura deve essere obbligatoriamente lasciato vuoto. Cfr NOTA 1	Elemento facoltativo
codSpecializzazione	Specializzazione del medico prescrittore indicato in cfMedico secondo la classificazione del STS A SPECIALISTA AMBULATORIALE (EX SUMAI) B MEDICO CONSULENTE C SPECIALISTA DI STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA D DIPENDENTE DEI SERVIZI TERRITORIALI ASL F MEDICO DI MEDICINA GENERALE G GUARDIA MEDICA H OSPEDALIERO I MEDICO INAIL K CREDENZIALI RILASCIATE DALL'ORDINE DEI MEDICI PER SOGGETTI CHE NON HANNO RAPPORTI CON IL SSR P PEDIATRA DI LIBERA SCELTA T GUARDIA MEDICA TURISTICA U MEDICO DI AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA X ALTRO (TIROCINANTI, SPECIALIZZANDI, ETC.) Z ALTRA SPECIALIZZAZIONE Cfr NOTA 1	Elemento obbligatorio

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 17 di 41

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
specialClinica	Specializzazione clinica del medico prescrittore in testo libero (es CARDIOLOGO, oppure SPECIALISTA IN CARDIOLOGIA, etc), <u>obbligatorio</u> per la compilazione delle Ricette limitative	Elemento facoltativo
numIscrizAlbo	Numero di iscrizione all'albo professionale, nel formato conosciuto dal medico.	Elemento obbligatorio
indirMedico	Indirizzo del medico prescrittore. I dati seguenti devono essere separati dal segno pipe " " - via e n. civico, - CAP, - città, - Provincia Esempio: Via Mario Carucci, 99 00143 Roma RM	Elemento obbligatorio
telefMedico	Numero di telefono del medico prescrittore. I dati seguenti devono essere separati dal segno pipe " " - Prefisso internazionale (per l'Italia +39) - Numero di telefono completo di prefisso Esempi: +39 0612345678 +39 3331234567890	Elemento obbligatorio
testata1	Campo destinato a informazioni aggiuntive	Elemento facoltativo
testata2	Campo riservato alle Regioni, nel quale possono inserire informazioni di loro interesse, non controllate dal SAC. Deve essere rispettata la lunghezza del campo e l'utilizzo dei caratteri ammessi.	Elemento facoltativo
codicePaziente	Codice Fiscale/STP/ENI: elemento obbligatorio	Elemento obbligatorio

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 18 di 41

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
	Il campo non va compilato per i soggetti stranieri. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	
cognNome	Cognome e nome dell'assistito	Elemento facoltativo
Indirizzo	Indirizzo dell'assistito I dati seguenti devono essere separati dal segno pipe " " - via e n. civico, - CAP, - città, - Provincia Esempio: Via Mario Carucci, 85 00143 Roma RM	Elemento facoltativo
tipoPrescrizione	Valori ammessi in maniera esclusiva: F: farmaceutica	Elemento obbligatorio
codDiagnosi	Codice della diagnosi o del sospetto diagnostico secondo la codifica ICD9-CM. Il campo può essere compilato da solo o congiuntamente a quello in testo libero della descrDiagnosi.	Elemento facoltativo
descrDiagnosi	Descrizione testuale della diagnosi o del sospetto diagnostico in libero. Il campo può essere compilato da solo o congiuntamente a quello del codDiagnosi	Elemento facoltativo
dataCompilazione	Data compilazione della ricetta da parte del medico nel formato aaaa-mm-gg HH:MM:SS	Elemento obbligatorio
opzioniRequest	Lista di 10 elementi di tipo opzioniType per sviluppi futuri (vedi tracciato wsdl)	Elemento facoltativo
Per ogni prescrizione inserita dal medico ripetizione di DettaglioPrescrizione		
codProdPrest	Il campo contiene il codice prodotto farmaceutico (AIC). Vedi NOTA 2 e NOTA 3	Elemento facoltativo
descrProdPrest	Descrizione testuale della prescrizione farmaceutica come da Prontuario terapeutico. Il contenuto di tale campo impostato dal	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 19 di 41

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
	medico è ciò che verrà visualizzato dall'erogatore. E' obbligatorio compilare il campo se è stato compilato codProdPrest.	
codGruppoEquival	Codice del gruppo di equivalenza secondo la codifica AIFA, nel caso di prescrizione farmaceutica con principio attivo. Da inserire solo per farmaci di classe A VEDI NOTA 2 e NOTA 3	Elemento facoltativo
descrGruppoEquival	Descrizione testuale del gruppo di equivalenza secondo la dizione AIFA. Il campo deve contenere la descrizione associata a codice gruppo equivalenza secondo la codifica AIFA. Il contenuto del campo è ciò che verrà visualizzato in seguito dall'erogatore. E' obbligatorio compilare il campo se è stato compilato codGruppoEquival	Elemento facoltativo
nonSost	Se impostato indica che il prodotto, per cui è stato indicato il codice AIC, non può essere sostituito con altro prodotto; vale sia per i farmaci di classe A che C. Valori ammessi: null (o vuoto) = campo non utilizzato 1 = il prodotto farmaceutico indicato tramite codice AIC non può essere sostituito Vedi NOTA 3	Elemento facoltativo
codMotivazNonSost	Il campo contiene i codici di motivazione di non sostituibilità di un farmaco. Se si compila questo campo, nonSost deve valere 1. La compilazione della motivazione di non sostituibilità nelle ricette bianche elettroniche è <u>facoltativa</u> per i farmaci di classe A mentre non deve essere <u>mai compilata</u> per i farmaci di classe C. Valori: 1 = Ipersensibilità, intolleranza, interazione o controindicazione ad eccipienti 2 = Obiettive difficoltà di assunzione	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 20 di 41

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
	3 = Terapia complessa /Problematiche assistenziali 4 = Non art. 15, comma 11-bis (Non si applica l'art. 15, comma 11-bis, in quanto non si tratta di una prima prescrizione per una patologia cronica o di un nuovo episodio di patologia non cronica) Vedi NOTA 3	
tdl	Indicare se il farmaco è prescritto per la Terapia del dolore (TDL): valori ammessi: 0 = no 1 = sì	Elemento obbligatorio
descrTestoLiberoNote	Il campo può essere utilizzato per scrivere una nota esplicativa di ciò che è stato prescritto.	Elemento facoltativo
quantita	Quantità di confezioni prescritte.	Elemento obbligatorio
posologia	Tale elemento è obbligatorio per alcune categorie di farmaci, per cui si rimanda alla legislazione vigente.	Elemento facoltativo
durataTrattamento	Data inizio e fine trattamento in testo libero.	Elemento facoltativo
modalitaImpiego	Modalità di impiego del farmaco in testo libero.	Elemento facoltativo
preparazFarmaceutica	Descrizione in testo libero della preparazione farmaceutica.	Elemento facoltativo
numRipetibilita	Indica il numero di volte per cui il farmaco può essere ripetuto; ha senso che sia compilato se vengono modificate le regole vigenti previste per la tipologia di ricetta/farmaco che si sta trattando. Se il campo non è compilato viene applicata la regola generale della tipologia di ricetta/farmaco che si sta trattando.	Elemento facoltativo
validitaFarm	Periodo di validità massimo entro cui può essere erogato il farmaco per ricette ripetibili/farmaco indicato in mesi. Il campo deve essere compilato solo se la validità varia rispetto alla regola vigente per ogni tipologia di ricetta/farmaco.	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 21 di 41

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
	Se il campo non è compilato viene applicata la regola vigente.	
prescrizione1	Campo destinato a informazioni aggiuntive	Elemento facoltativo
prescrizione2	Campo riservato alle Regioni, nel quale possono inserire informazioni di loro interesse, non controllate dal SAC. Deve essere rispettata la lunghezza del campo e l'utilizzo dei caratteri ammessi.	Elemento facoltativo



	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 22 di 41
---	--	--

NOTA 1: (Regole di invio ricette bianche elettroniche per medici convenzionati, medici dipendenti e medici iscritti agli albi professionali che non hanno rapporti con il SSR):

i medici che possono compilare la ricetta bianca elettronica sono tutti quelli iscritti agli albi professionali.

Tutti i medici che su disposizioni regionali devono inviare al Sistema TS le ricette bianche elettroniche tramite la mediazione di un sistema regionale (SAR), devono essere censiti nell'anagrafica medici del Sistema TS.

Tutti i medici che su disposizioni regionali devono inviare in proprio al Sistema TS le ricette bianche elettroniche, senza quindi la mediazione di un sistema regionale (SAR), devono essere in possesso delle credenziali di accesso al Sistema TS rilasciate dalle ASL (medici convenzionati e medici dipendenti) oppure dal proprio ordine professionale: questi ultimi sono censiti nel Sistema TS con il codice specializzazione K.

Ai fini della trasmissione delle ricette bianche al Sistema TS tramite SAR si richiede la compilazione dei seguenti campi con la presente regola:

MEDICI CONVENZIONATI E MEDICI DIPENDENTI: l'invio al Sistema TS è analogo a quello che già avviene per le ricette dematerializzate del SSN/SASN (DM 2 nov 2011) ossia il SAR compila per tali medici i campi cfMedico, codRegione, codASLAo, codStruttura (se esistente), codSpecializzazione.

MEDICI ISCRITTI AGLI ALBI PROFESSIONALI CHE NON HANNO RAPPORTI CON IL SSR:

il SAR per tali medici compila unicamente il campo cfMedico e il campo codSpecializzazione impostandolo a K, delegando il Sistema TS al riconoscimento del medico in base all'anagrafica fornita dall'ordine professionale.

Ai fini della trasmissione delle ricette bianche elettroniche al Sistema TS in proprio da parte del medico senza mediazione del SAR si richiede la compilazione dei seguenti campi con la presente regola:

MEDICI CONVENZIONATI, MEDICI DIPENDENTI, MEDICI ISCRITTI AGLI ALBI PROFESSIONALI CHE NON HANNO RAPPORTI CON IL SSR:

l'invio al Sistema TS è analogo a quello che già avviene per le ricette dematerializzate del SSN/SASN (DM 2 nov 2011) ossia il medico imposta i campi cfMedico, codRegione, codASLAo, codStruttura (se esistente), codSpecializzazione secondo quanto riportato nelle credenziali del Sistema TS rilasciate dalle ASL o dagli ordini professionali.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 23 di 41
---	--	--

NOTA 2: (Farmaci prescrivibili in ricetta bianca)

“La ricetta bianca elettronica riguarderà tutti i medicinali con AIC vendibili al pubblico, con le eventuali limitazioni previste per i medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa (medicinali vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti). Su ricetta bianca elettronica potranno essere indicati anche medicinali con AIC non soggetti a prescrizione medica (SOP e OTC)” **(a cura del Ministero della Salute in condivisione con AIFA)**

Per i farmaci di classe A la prescrizione può essere effettuata:

1. Solo con gruppo di equivalenza AIFA,
2. Con gruppo di equivalenza AIFA e un AIC di farmaco appartenente al gruppo come indicazione non vincolante per l'erogatore,
3. Solamente con codice AIC del farmaco.

Per i farmaci di classe C la prescrizione deve essere effettuata solamente con l'AIC del farmaco, non esistendo Gruppi di Equivalenza codificati da AIFA che raggruppino farmaci equivalenti.

I farmaci classificati come SOP e OTC non possono essere prescritti sulla stessa ricetta elettronica assieme a farmaci classificati con obbligo di prescrizione.

Come verrà descritto nella specifica tecnica per gli erogatori, per quanto riguarda i farmaci di classe C classificati come SOP e OTC, possono essere erogati sia in farmacia che in parafarmacia, a seguito di quanto normato dal DM 01/12/2022 che modifica il decreto della ricetta bianca elettronica (DM 30/12/2020) al seguente articolo:

*4-bis. A fronte dell'utilizzo presso una parafarmacia da parte dell'assistito della ricetta di cui al presente articolo **recante esclusivamente farmaci non soggetti a obbligo di prescrizione medica**, il SAC rende disponibile alla medesima parafarmacia le funzionalità per l'invio dei dati della prestazione erogata con le medesime modalità di cui al Decreto 2 novembre 2011, anche tramite servizi web.*

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 24 di 41
---	--	--

NOTA 3: (sostituibilità dei farmaci e prescrizione anche per principio attivo nelle ricette bianche elettroniche)

“Si premette che la dispensazione deve sempre riguardare medicinali con AIC vendibili al pubblico e non deve essere generato l'equivoco che la ricetta bianca dematerializzata possa riguardare anche le preparazioni galeniche. Ciò premesso, il medico può utilizzare i meccanismi prescrittivi per principio attivo previsti ai sensi dell'articolo 15, comma 11-bis, del decreto legge 6 luglio 2012 n.95, convertito con modificazioni dalla Legge 7 agosto 2012 n. 135: si ricorda che le liste di trasparenza ricomprendono solo i medicinali di classe A e pertanto questa previsione non è applicabile ai medicinali di classe C. Tuttavia, per quanto riguarda la prescrizione per specialità medicinale, applicabile ai medicinali di classe A non presenti nelle liste di trasparenza e ai medicinali di classe C, resta sempre in carico al medico e all'erogatore quanto previsto dall'articolo 11, comma 12 del Decreto legge 24 gennaio 2012 n. 1.” **(a cura del Ministero della Salute in condivisione con AIFA)**

La clausola di non sostituibilità del farmaco esprime la volontà del medico che venga erogato il farmaco da lui prescritto tramite il codice AIC; nonostante ciò l'erogatore può trovarsi nella condizione di dover sostituire il farmaco prescritto in presenza di importanti motivazioni, come emergenza per la salute dell'assistito o indisponibilità sul mercato del farmaco prescritto: in tal caso deve obbligatoriamente inserire una motivazione che chiarisca il perché ha effettuato la sostituzione.

La clausola di non sostituibilità può essere espressa dal medico sia per farmaci di classe A che di classe C; in particolare per i farmaci di classe A può essere espressa solamente se la prescrizione è effettuata con il codice AIC del farmaco (caso 3 descritto nella NOTA 2) e non tramite Gruppo di Equivalenza AIFA (casi 1 e 2 descritti nella NOTA 2).

La motivazione della non sostituibilità è facoltativa e nel caso il medico la voglia specificare è applicabile solo ai farmaci di classe A e mai a quelli di classe C.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 25 di 41

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di risposta al servizio di invio ricetta al SAC :

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo **InvioPrescrittoRicettaBiancaRicevuta**, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **InvioPrescrittoRicettaBiancaRicevuta** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
protocolloTransazione	Identificativo univoco della transazione, Sempre valorizzato
nrbe	Numero ricetta bianca elettronica (NRBE) in caso di inserimento andato a buon fine.
pinNrbe	Numero breve univoco per paziente e per anno di prescrizione.
dataInserimento	Data inserimento ricetta negli archivi del SAC.
codEsitoInserimento	Codice dell'esito dell'inserimento Valori possibili: 0000 = inserimento andato a buon fine senza presenza di segnalazioni, 0001 = inserimento andato a buon fine ma con presenza di segnalazioni 9999 = inserimento non avvenuto
nomeMedico	Nome del medico prescrittore (fonte Sistema)
cognomeMedico	Cognome del medico prescrittore (fonte SistemaTS)
opzioniResponse	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri
Ripetizione di ErroreRicetta	
codEsito	Codice esito
Esito	Descrizione esito
identificativoProdPres	Progressivo prescrizione. Valori: 0= il codice esito vale per tutta la ricetta >0= indica la prescrizione a cui si fa riferimento, secondo l'ordine in cui era stata

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 26 di 41

	inviata
tipoErrore	Indica la gravità dell'errore E=errore scartante, che non fa inserire la ricetta negli archivi del SAC W=warning, ossia avviso di dato non corretto, ma che non causa scarto
Ripetizione di Comunicazione: diverse note indicate con (*)	
Codice	Codice comunicazione di servizio
Messaggio	Testo comunicazione di servizio
flagPromemoria	Valori: 0=il SAC ha prodotto il pdf del promemoria della ricetta, che si trova nel tag pdfPromemoria 1= il SAC non ha prodotto il pdf del promemoria della ricetta
pdfPromemoria	byte array del promemoria della ricetta dematerializzata in formato PDF. L'unico promemoria della Ricetta Bianca Elettronica che il medico può rilasciare al paziente è quello prodotto dal SAC, non sono ammesse stampe prodotte in proprio dai gestionali dei medici o dai SAR.

Endpoint di test:

Endpoint di produzione:

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 27 di 41

4.1.3 SERVIZIO PER L'ANNULLAMENTO DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA

Il servizio permette di annullare una ricetta bianca elettronica registrata negli archivi del SAC.

L'annullamento di una ricetta può essere eseguito solo dallo stesso medico che aveva inserito la ricetta, anche tramite SAR.

L'annullamento della ricetta può avvenire solo se la stessa è ancora da erogare (STATO DEL PROCESSO = 3).

L'NRBE di una ricetta annullata non può più essere utilizzato per prescrivere un'altra ricetta dematerializzata.

Non essendo possibile **rettificare** i dati di una ricetta bianca elettronica già registrata, si deve procedere ad annullare la vecchia ricetta e a registrarne una nuova, provvista di un nuovo NRBE.

L'azione eseguita con successo di annullamento ricetta da parte del medico prescrittore imposta lo STATO DEL PROCESSO al valore 4 "ricetta annullata dal prescrittore".

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di visualizzazione ricetta elettronica (**AnnullaPrescrittoRicettaBiancaRichiesta**):

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato all'invio. Se l'invio al SAC avviene da parte del medico, il Codice Pin è quello in possesso del medico stesso. Se l'invio al SAC avviene tramite SAR in basic authentication, il Codice Pin è quello in possesso dell'inviante. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer. Per l'autenticazione con certificato CLIENT (solo SAR) il campo non deve essere valorizzato.	Elemento facoltativo
nrbe	Numero Ricetta bianca Elettronica N.B. deve essere presente	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 28 di 41

	obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	
pinNrbe	Numero breve univoco per paziente e per anno di prescrizione. N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	Elemento facoltativo
codPaziente	Codice fiscale del paziente (CF/STP/ENI) Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento obbligatorio
cfMedico	Codice fiscale del medico che ha prescritto la ricetta e che vuole annullarla	Elemento obbligatorio.
opzioniRequ est	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri	Elemento facoltativo

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di accettazione annullamento ricetta elettronica:

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo **AnnullaPrescrittoRicettaBiancaRicevuta**, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **AnnullaPrescrittoRicettaBiancaRicevuta** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
protocolloTransazione	Identificativo univoco della transazione, Sempre valorizzato
dataRicezione	Data di ricezione della transazione calcolata dal SAC
nrbe	Numero ricetta bianca elettronica
pinNrbe	Numero breve univoco per paziente e per anno di prescrizione.
codEsitoAnnullamento	Codice esito dell'operazione Valori possibili: 0000 = annullamento andato a buon fine senza presenza di segnalazioni, 0001 = annullamento andato a buon fine

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 29 di 41

	ma con presenza di segnalazioni 9999 = annullamento non avvenuto
opzioniRespons e	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri
Ripetizione di ErroreRicetta	
codEsito	Codice esito
Esito	Descrizione esito
identificativoProd Prest	Progressivo prescrizione. Valori: 0= il codice esito vale per tutta la ricetta >0= indica la prescrizione a cui si fa riferimento, secondo l'ordine in cui era stata inviata
tipoErrore	Indica la gravità dell'errore E=errore scartante, che non fa inserire la ricetta negli archivi del SAC W=warning, ossia avviso di dato non corretto, ma che non causa scarto
Ripetizione di Comunicazione	
Codice	Codice comunicazione di servizio
Messaggio	Testo comunicazione di servizio
Esito	Descrizione esito dell'operazione

Endpoint di test:

Endpoint di produzione:

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 30 di 41

4.1.4 SERVIZIO DI VISUALIZZAZIONE DEI DATI DELLA RICETTA BIANCA ELETTRONICA

Il servizio permette di visualizzare tutti i dati di una specifica ricetta bianca elettronica registrata negli archivi del SAC.

La visualizzazione di una ricetta può essere richiesta solo dallo stesso medico che aveva inserito la ricetta, anche tramite SAR.

La visualizzazione di una specifica ricetta registrata è sempre possibile indipendentemente dallo stato di lavorazione in cui essa si trova.

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di visualizzazione ricetta elettronica (**VisualizzaPrescrittoRicettaBiancaRichiesta**):

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
pinCode	Codice PIN in possesso del soggetto abilitato alla richiesta. Se la richiesta al SAC avviene da parte del medico, il Codice Pin è quello in possesso del medico stesso. Se la richiesta al SAC avviene tramite SAR tramite basic authentication, il Codice Pin è quello in possesso dell'inviante. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer. Per l'autenticazione con certificato CLIENT (solo SAR) il campo non deve essere valorizzato.	Elemento facoltativo
nrbe	Numero Ricetta bianca elettronica N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	Elemento facoltativo
pinNrbe	Numero breve univoco per paziente e per anno di prescrizione. N.B. deve essere presente obbligatoriamente in maniera	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 31 di 41

	esclusiva un elemento tra nrbe e pinNrbe	
codPaziente	Codice fiscale del paziente (CF/STP/ENI) Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento obbligatorio
cfMedico	Codice fiscale del medico che ha prescritto la ricetta.	Elemento obbligatorio.
opzioniRequ est	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri	Elemento facoltativo

Descrizione degli elementi costitutivi del messaggio di accettazione visualizzazione ricetta elettronica:

Per ogni richiesta, il sistema risponde con un messaggio di tipo **VisualizzaPrescrittoRicettaBiancaRicevuta**, contenente l'esito della trasmissione.

Formato dell'elemento **VisualizzaPrescrittoRicettaBiancaRicevuta** in caso di corretta ricezione:

Nome campo	Descrizione
protocolloTransazione	Identificativo univoco della transazione, Sempre valorizzato
dataRicezione	Data di ricezione della transazione calcolata dal SAC
	Dati della ricetta inserita dal medico prescrittore (vedi campi di InvioPrescrittoRicettaBiancaRichiesta , compresi i campi nomeMedico e cognomeMedico)
statoProcesso	Stato di processo della ricetta (cfr. apposito capitolo)
codCatRicetta	Tipologia di ricetta prescritta: RNR, RNRL, RR, RRL
dataInserimento	Data di inserimento nel sistema della ricetta calcolata dal SAC
codEsitoVisualizzazione	Codice esito dell'operazione Valori possibili: 0000 = visualizzazione andata a buon fine

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 32 di 41

	senza presenza di segnalazioni, 0001 = visualizzazione andata a buon fine ma con presenza di segnalazioni 9999 = visualizzazione non avvenuta
opzioniRespons e	Lista di 10 elementi di tipo opzioneType per usi futuri
Ripetizione di ErroreRicetta	
codEsito	Codice esito
Esito	Descrizione esito
identificativoProd Prest	Progressivo prescrizione. Valori: 0= il codice esito vale per tutta la ricetta >0= indica la prescrizione a cui si fa riferimento, secondo l'ordine in cui era stata inviata
tipoErrore	Indica la gravità dell'errore E=errore scartante, che non fa inserire la ricetta negli archivi del SAC W=warning, ossia avviso di dato non corretto, ma che non causa scarto
Ripetizione di Comunicazione	
Codice	Codice comunicazione di servizio
Messaggio	Testo comunicazione di servizio
Esito	Descrizione esito dell'operazione
flagPromemoria	Valori: 0=il SAC ha prodotto il pdf del promemoria della ricetta, che si trova nel tag pdfPromemoria 1= il SAC non ha prodotto il pdf del promemoria della ricetta
pdfPromemoria	byte array del promemoria della ricetta dematerializzata in formato PDF. L'unico promemoria della Ricetta Bianca Elettronica che il medico può rilasciare al paziente è quello prodotto dal SAC, non sono ammesse stampe prodotte in proprio dai gestionali dei medici o dai SAR.

Endpoint di test:

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 33 di 41
---	---	--

Endpoint di produzione:



	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 34 di 41
---	--	--

5. IL NUMERO DI RICETTA BIANCA ELETTRONICA (NRBE E PIN-NRBE)

Il Numero di Ricetta Bianca Elettronica, abbreviato in NRBE, è un numero prodotto dal Sistema di Accoglienza Centrale (SAC) per identificare a livello univoco nazionale una ricetta bianca elettronica.

L' NRBE è composto da una stringa alfanumerica lunga 12 caratteri in cui:

- il primo carattere è sempre una lettera dell'alfabeto,
- il secondo carattere è una lettera dell'alfabeto o un numero,
- dal terzo al dodicesimo carattere è sempre un numero.

NRBE per pazienti provvisti di codice fiscale:

L'NRBE per i pazienti provvisti di codice fiscale ha la seguente struttura:

1° carattere:

lettera dell'alfabeto corrispondente al check digit del codice fiscale del paziente; le lettere utilizzate sono le seguenti:

A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z;

2° carattere:

un numero da 0 a 9;

dal 3° all'12° carattere: tutti i numeri da 0000000000 9999999999.

Es: per la lettera A si hanno tutte le combinazioni da A00000000000 a A99999999999; per tutte le altre lettere dell'alfabeto si hanno le stesse combinazioni.

Ogni numero successivo al precedente nell'ambito di ogni lettera dell'alfabeto è assegnato alla prima ricetta bianca elettronica che viene prescritta a livello nazionale ad un paziente che abbia quella lettera come check digit del suo codice fiscale.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 35 di 41
---	--	--

NRBE per pazienti con codice fiscale numerico, per gli STP, per gli ENI, per pazienti di stati esteri:

L'NRBE per i pazienti diversi da quelli che hanno un codice fiscale ha la seguente struttura:

1° carattere e 2° carattere:

lettere dell'alfabeto con la seguente nomenclatura:

NU: per pazienti con codice fiscale numerico;

ST: per pazienti STP;

EN: per pazienti ENI;

dal 3° all'12° carattere: tutti i numeri da 0000000000 9999999999.

Es: per per un paziente STP si hanno tutte le combinazioni da ST0000000001 a ST9999999999.

Ogni numero successivo al precedente nell'ambito di ogni tipologia di paziente è assegnato alla prima ricetta bianca elettronica che viene prescritta a livello nazionale ad un paziente di ciascuna tipologia.

PIN-NRBE

Il PIN-NRBE o «numero breve» è un identificativo di cinque cifre, univoco per paziente e per anno di prescrizione, assegnato dal SAC e collegato all'NRBE della ricetta bianca elettronica.

Serve per identificare in maniera veloce la ricetta bianca elettronica, soprattutto nelle comunicazioni verbali, e deve essere sempre associato al codice fiscale del paziente per poter permettere di recuperare una ricetta bianca elettronica inserita nel sistema SAC.

N.B: l'NRBE è il numero univoco ufficiale di ogni ricetta bianca elettronica.

Le prime due cifre del PIN-NRBE corrispondono alle ultime due cifre dell'anno di compilazione della ricetta, dalla terza alla quinta cifra è presente un progressivo alfanumerico da 000 a 999; nel caso in cui un assistito dovesse superare le 1000 ricette l'anno, il progressivo viene inizializzato a A00 e incrementato fino ad A99 e così via.

Esempio: nel 2021 si hanno i numeri da 21000 in poi; nel 2022 si hanno i numeri da 22000 in poi.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 36 di 41

6. TAVOLA RIASSUNTIVA DEGLI STATI DEL PROCESSO

Lo STATO DEL PROCESSO indica il risultato dell'azione che un attore del processo in un determinato momento effettua su un oggetto.

Nel caso specifico:

- il processo è quello che descrive il ciclo di vita della ricetta dematerializzata,
- l'attore è il medico prescrittore oppure l'erogatore,
- l'oggetto è la ricetta bianca elettronica.

Lo STATO DEL PROCESSO, nel caso specifico, è quindi il risultato dell'azione che in un momento del ciclo di vita della ricetta viene eseguita su di essa da uno degli attori di processo.

I valori dello STATO DI PROCESSO vengono registrati negli archivi del SAC.

VALORE DELLO STATO DI PROCESSO	DESCRIZIONE DELLO STATO DI PROCESSO	PREDECESSORE	DESCRIZIONE DELL'AZIONE CHE DETERMINA LO STATO DI PROCESSO
3	ricetta da erogare	Nessuno,	Inserimento della ricetta bianca elettronica negli archivi del SAC, pronta per essere erogata
4	ricetta annullata dal prescrittore	3	Annullamento della ricetta bianca elettronica
5	ricetta in corso di erogazione	3	Visualizzazione della ricetta bianca elettronica e presa in carico in maniera esclusiva da parte di un solo erogatore. L'azione di rilascio della ricetta bianca elettronica in visualizzazione esclusiva, riporta lo stato della stessa al valore 3.
6	Ricetta sospesa	5	Sospensione dell'erogazione di una

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 37 di 41

VALORE DELLO STATO DI PROCESSO	DESCRIZIONE DELLO STATO DI PROCESSO	PREDECESSORE	DESCRIZIONE DELL'AZIONE CHE DETERMINA LO STATO DI PROCESSO
			ricetta già visualizzata e presa in carico in maniera esclusiva da un erogatore. La sospensione indica che l'erogazione completa (stato 8) avverrà in un periodo successivo alla presa in carico. Il rilascio della sospensione porta la ricetta nello stato da erogare (stato 3). La sospensione è da intendersi unicamente per le ricette farmaceutiche nel caso di prodotti non disponibili al momento della presa in carico della ricetta. Tale stato è da intendersi per le ricette non ripetibili (RNR).
7	Singola prescrizione erogata	5, 6	Erogazione di una singola prestazione di una ricetta bianca elettronica farmaceutica che ne contiene diverse. Se la ricetta viene erogata parzialmente, ha già incluso in sé il concetto di sospensione, che non bisogna quindi comunicare. L'erogazione dell'ultima prestazione chiude la ricetta facendola passare allo stato di ricetta

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 38 di 41

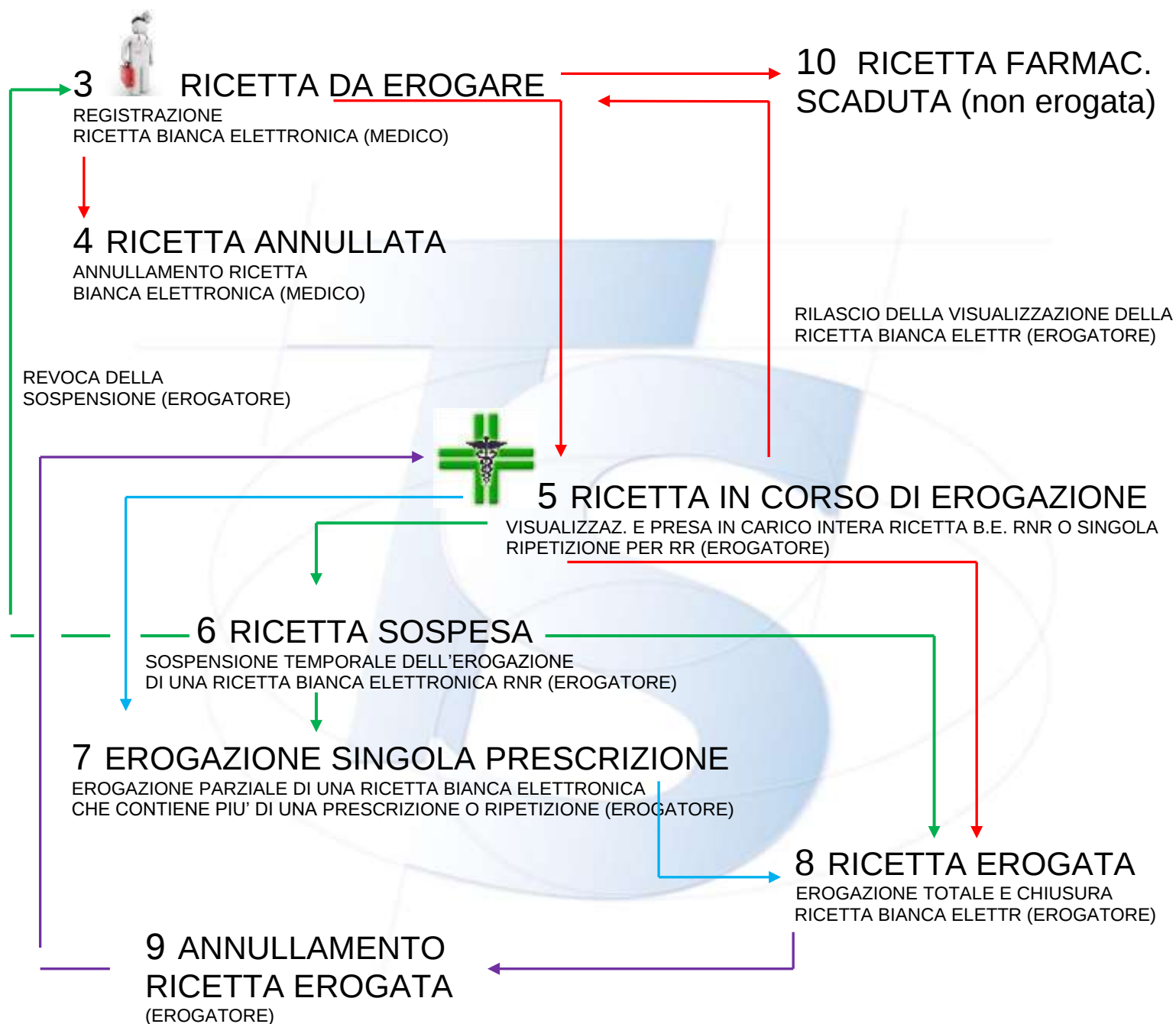
VALORE DELLO STATO DI PROCESSO	DESCRIZIONE DELLO STATO DI PROCESSO	PREDECESSORE	DESCRIZIONE DELL'AZIONE CHE DETERMINA LO STATO DI PROCESSO
			completamente erogata (stato 8).
8	Ricetta erogata	5,6,7	Erogazione di tutte le prestazioni di una ricetta bianca elettronica, in un unico momento, dopo una sospensione o alla fine dell'erogazione delle singole prestazioni di una stessa ricetta bianca elettronica. Per le ricette ripetibili (RR) è il SAC che imposta lo stato 8 al termine di tutte le erogazioni singole
9	Annullamento ricetta erogata	8	Annullamento della ricetta da parte dell'erogatore. La ricetta viene portata nuovamente nello stato di visualizzata e presa in carico esclusivamente, in modo che si possano inserire nuovamente i dati per concludere l'erogazione (stato 8) oppure rilasciare completamente la ricetta e porla di nuovo nello stato da erogare (stato 3). NB: per il valore dello stato di processo 9 si consulti l'apposito paragrafo dell'annullamento delle ricette erogate, nel documento per l'erogatore.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023
		Pag. 39 di 41

VALORE DELLO STATO DI PROCESSO	DESCRIZIONE DELLO STATO DI PROCESSO	PREDECESSORE	DESCRIZIONE DELL'AZIONE CHE DETERMINA LO STATO DI PROCESSO
10	Ricetta farmaceutica scaduta (non erogata)	3	Mancata erogazione di una ricetta farmaceutica per scadenza del termine di spendibilità.



	Progetto Tessera Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 40 di 41
---	--	--



	Progetto Tesserata Sanitaria Web services per la trasmissione delle ricette elettroniche prescritte su ricetta bianca – parte 1: prescrizione	28/06/2023 Pag. 41 di 41
---	--	--

7. SPECIFICHE TECNICHE

Gli schemi XSD e i WSDL relativi ai servizi descritti in precedenza sono pubblicati nel portale www.sistemats.it



DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO *UNA TANTUM*
per farmacisti liberi professionisti e figure assimilate (O.096)

il termine ultimo per la presentazione delle domande è il 5 settembre 2023.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 residente in via _____ località _____
 provincia _____ c.a.p. _____ telefono _____
 indirizzo e-mail _____

chiede

- che gli/le venga corrisposto il contributo *una tantum* stanziato per l'anno 2023 in favore degli iscritti liberi professionisti e figure assimilate; **(2)**
- che, per la liquidazione della presente istanza, l'importo spettante venga corrisposto mediante accredito sul conto corrente intestato a **(3)**

presso _____
(denominazione e indirizzo dell'Istituto di Credito o dell'Ufficio Postale - **NOTA: i libretti postali NON sono validi**)

codice IBAN (riportare nelle caselle sottostanti i 27 caratteri del codice):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai fini dell'erogazione di una prestazione assistenziale

DICHIARA

- che dall'anno 2021 ha svolto l'attività professionale in qualità di farmacista:
- ☐ libero/a professionista con partita IVA
 - ☐ con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
 - ☐ borsista

- ☐ che nel corrente anno di imposta il proprio reddito è sottoposto a regime fiscale agevolato [solo per i titolari di partita IVA con regime fiscale di vantaggio (art.27, D.L. n.98/2011) e per coloro che hanno aderito a quello forfettario (art.1, L.n.190/2014) ai quali non verrà applicata la relativa ritenuta d'acconto]
- di aver preso visione dell'allegata informativa resa dall'ENPAF ai sensi dell'art.13 del Regolamento Generale sulla Protezione di Dati (GDPR, 2016/679/UE). **(4)**

ALLEGA alla presente:

- attestazione ISEE del proprio nucleo familiare rilasciata nel 2023;
[ATTENZIONE! LA DSU NON SOSTITUISCE L'ATTESTAZIONE ISEE NÉ BLOCCA IL TERMINE DI PRESENTAZIONE. LE DOMANDE PRIVE DI ATTESTAZIONE ISEE O CHE RIPORTINO OMISSIONI/DIFFORMITÀ NON SARANNO AMMESSE]
- copia delle quietanze di pagamento del contributo Enpaf, se il versamento è stato effettuato nei trenta giorni precedenti la domanda; (6).
- copia di un documento di riconoscimento.

(data)

(firma)

Allegati n. _____

-
- (1) **Gli allegati alla domanda devono essere numerati e trasmessi in formato PDF.**
- (2) il contributo *una tantum* può essere richiesto **esclusivamente** dagli iscritti all'Enpaf che, nel triennio 2021-2023, abbiano svolto l'attività lavorativa in regime libero-professionale o con contratto di co.co.co, o che siano stati titolari di borsa di studio. Per ulteriori specifiche si rimanda alla regolamentazione dell'iniziativa. Eventuali informazioni possono essere richieste all'Ufficio Relazioni con il Pubblico al n. 06/54711 o tramite e-mail all'indirizzo info@enpaf.it.
- (3) Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al richiedente. Se esiste un cointestatario, indicarne nominativo e data di nascita.
- (4) a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR, 2016/679/UE), la graduatoria per l'assegnazione del contributo assistenziale sarà pubblicata con l'indicazione del codice ENPAF in luogo del nominativo. Il codice personale:
- è rilevabile nella sezione 'anagrafica' dell'area personale ENPAF ONLINE (codice archivio)
- (5) • può essere richiesto al Servizio Relazioni con il pubblico esclusivamente inviando una e-mail all'indirizzo info@enpaf.it unitamente ad un proprio documento di riconoscimento
- (6) Si ricorda che, nei limiti della prescrizione, è ammessa una morosità pregressa non superiore ad 1/4 del contributo previdenziale dovuto per ciascun anno e che, a pena di esclusione, è onere del richiedente documentare l'assolvimento dell'obbligo contributivo.

modulo aggiornato a giugno 2023

ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA FARMACISTI -
FONDAZIONE ENPAF

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

Art. 13 GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (2016/679/UE)

L' E.N.P.A.F. –Ente Nazionale di Previdenza e di Assistenza Farmacisti- con sede in Viale Pasteur n.49, 00144 Roma, in qualità di Titolare del trattamento informa che tutti i dati e le informazioni personali e sensibili che vengono forniti mediante la compilazione dell'apposito modulo di domanda e degli eventuali allegati sono necessari per l'erogazione delle proprie prestazioni istituzionali e, in particolare, verranno utilizzati ai soli fini dell'istruttoria e della definizione della pratica che La riguarda.

Il conferimento al trattamento dei dati è facoltativo, ma necessario. Nel caso in cui Lei ometta di comunicare, in tutto o in parte, i dati che Le sono richiesti, ciò potrà interrompere o, comunque, ritardare l'iter della procedura.

I dati forniti saranno utilizzati, anche con sistemi automatizzati, da personale appositamente autorizzato a tutti i trattamenti necessari per la definizione della Sua istanza e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ENPAF. Tali dati saranno trattati con adeguate misure di sicurezza, nei limiti e per la durata stabiliti dalle leggi o dai regolamenti applicabili e, comunque, al netto di eventuale contenzioso, fino al raggiungimento delle predette finalità.

I dati forniti non verranno diffusi se non in esecuzione di obblighi di legge ma, ove necessario per le finalità sopra indicate, saranno comunicati all'Istituto di Credito incaricato del servizio di cassa per conto dell'ENPAF e, da questo, alla banca prescelta per il pagamento della prestazione. I dati potranno essere comunicati ad altre Amministrazioni o Enti quando ciò sia previsto da leggi o da regolamenti, ovvero sia altrimenti necessario per il perseguimento dei fini istituzionali degli Enti riceventi o dell'ENPAF.

In riferimento ai trattamenti sopra citati, sono riconosciuti all'interessato i diritti di cui agli artt.15 e ss. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR, 2016/679/UE) fra i quali, in particolare, il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione o l'opposizione al trattamento, nonché la portabilità dei dati nei casi previsti dal GDPR stesso. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al Responsabile Protezione Dati nominato dall'ENPAF e domiciliato per la funzione presso il recapito sopra indicato, anche scrivendo a dpo@enpaf.it. In qualsiasi momento, in caso di violazione della normativa vigente, è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali i cui recapiti sono disponibili sul sito www.garanteprivacy.it.

DA INVIARE A: E.N.P.A.F. - UFFICIO ASSISTENZA
indirizzo PEC: posta@pec.enpaf.it (1)

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO *UNA TANTUM*
per farmacisti titolari e soci di esercizi autorizzati alla vendita di farmaci da banco
ai sensi del D.L. n.223/2006 (conv. Legge n.248/2006) (O.096)

il termine ultimo per la presentazione delle domande è il **5 ottobre 2023.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
residente in via _____ località _____
provincia _____ c.a.p. _____ telefono _____
indirizzo e-mail _____

c h i e d e

- che gli/le venga corrisposto il contributo *una tantum* stanziato per l'anno 2023 in favore di iscritti titolari o soci di parafarmacia; **(2)**
- che, per la liquidazione della presente istanza, l'importo spettante venga corrisposto mediante accredito sul conto corrente intestato a **(3)**

_____ (intestatario conto corrente)
presso _____
(denominazione e indirizzo dell'Istituto di Credito o dell'Ufficio Postale - **NOTA: i libretti postali NON sono validi**)

codice IBAN (riportare nelle caselle sottostanti i 27 caratteri del codice):

					-						-																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																	

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai fini dell'erogazione di una prestazione assistenziale

dichiara

- che dall'anno _____ * è ☐ titolare
☐ socio con quota di partecipazione del _____ %
della parafarmacia denominata _____
con sede in _____

***Si chiede di allegare visura camerale della parafarmacia aggiornata alla data di presentazione della domanda.**

- di aver preso visione dell'allegata informativa resa dall'ENPAF ai sensi dell'art.13 del Regolamento Generale sulla Protezione di Dati (GDPR, 2016/679/UE). **(4)**

[compilazione richiesta solo agli iscritti soci di parafarmacia]

Inoltre, **dichiara** che la società, oltre che dal/dalla sottoscritto/a, è composta da: **(5)**

_____	_____	_____
(nominativo)	codice fiscale	quota di possesso
_____	_____	_____
(nominativo)	codice fiscale	quota di possesso
_____	_____	_____
(nominativo)	codice fiscale	quota di possesso
_____	_____	_____
(nominativo)	codice fiscale	quota di possesso

ALLEGA alla presente:

- attestazione ISEE 2023 relativa al nucleo familiare del richiedente;
[ATTENZIONE! LA DSU NON SOSTITUISCE L'ATTESTAZIONE ISEE NÉ BLOCCA IL TERMINE DI PRESENTAZIONE. LE DOMANDE PRIVE DI ATTESTAZIONE ISEE O CHE RIPORTINO OMISSIONI/DIFFORMITÀ NON SARANNO AMMESSE]
- copia delle quietanze di pagamento del contributo Enpaf, se il versamento è avvenuto successivamente alle tre scadenze annuali fissate dall'Ente **(6)**;
- copia della SCIA (Segnalazione certificata di inizio attività);
- copia di un documento di riconoscimento;

(data)

(firma)

-
- (1)** La domanda e gli allegati devono essere trasmessi in formato PDF esclusivamente tramite PEC.
- (2)** Il contributo *una tantum* può essere richiesto **esclusivamente** dagli iscritti all'Enpaf che al momento della domanda siano titolari o soci di parafarmacia e che abbiano svolto tale attività lavorativa nel triennio 2021-2023. Per ulteriori specifiche si rimanda alla regolamentazione dell'iniziativa. Eventuali informazioni possono essere richieste all'Ufficio Relazioni con il Pubblico al n. 06/54711 o tramite e-mail all'indirizzo info@enpaf.it.
- (3)** Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al richiedente. Se esiste un cointestatario, indicarne nominativo e data di nascita.
- (4)** A seguito dell'entrata in vigore del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR, 2016/679/UE), la graduatoria per l'assegnazione del contributo assistenziale sarà pubblicata con l'indicazione del codice ENPAF in luogo del nominativo. Il codice personale:
- è rilevabile nella sezione 'anagrafica' dell'area personale ENPAF ONLINE (codice archivio)
 - può essere richiesto al Servizio Relazioni con il pubblico esclusivamente inviando una e-mail all'indirizzo info@enpaf.it unitamente ad un proprio documento di riconoscimento
- (5)** Si ricorda che i soci di parafarmacie che appartengono al medesimo nucleo familiare, così come riportato nell'attestazione ISEE 2023, possono presentare una sola domanda di contributo.
- (6)** Si ricorda che, nei limiti della prescrizione, è ammessa una morosità pregressa non superiore ad ¼ del contributo previdenziale dovuto per ciascun anno e che, a pena di esclusione, è onere del richiedente documentare l'assolvimento dell'obbligo contributivo

ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA FARMACISTI -
FONDAZIONE ENPAF

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

Art. 13 GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (2016/679/UE)

L' E.N.P.A.F. –Ente Nazionale di Previdenza e di Assistenza Farmacisti- con sede in Viale Pasteur n.49, 00144 Roma, in qualità di Titolare del trattamento informa che tutti i dati e le informazioni personali e sensibili che vengono forniti mediante la compilazione dell'apposito modulo di domanda e degli eventuali allegati sono necessari per l'erogazione delle proprie prestazioni istituzionali e, in particolare, verranno utilizzati ai soli fini dell'istruttoria e della definizione della pratica che La riguarda.

Il conferimento al trattamento dei dati è facoltativo, ma necessario. Nel caso in cui Lei ometta di comunicare, in tutto o in parte, i dati che Le sono richiesti, ciò potrà interrompere o, comunque, ritardare l'iter della procedura.

I dati forniti saranno utilizzati, anche con sistemi automatizzati, da personale appositamente autorizzato a tutti i trattamenti necessari per la definizione della Sua istanza e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ENPAF. Tali dati saranno trattati con adeguate misure di sicurezza, nei limiti e per la durata stabiliti dalle leggi o dai regolamenti applicabili e, comunque, al netto di eventuale contenzioso, fino al raggiungimento delle predette finalità.

I dati forniti non verranno diffusi se non in esecuzione di obblighi di legge ma, ove necessario per le finalità sopra indicate, saranno comunicati all'Istituto di Credito incaricato del servizio di cassa per conto dell'ENPAF e, da questo, alla banca prescelta per il pagamento della prestazione. I dati potranno essere comunicati ad altre Amministrazioni o Enti quando ciò sia previsto da leggi o da regolamenti, ovvero sia altrimenti necessario per il perseguimento dei fini istituzionali degli Enti riceventi o dell'ENPAF.

In riferimento ai trattamenti sopra citati, sono riconosciuti all'interessato i diritti di cui agli artt.15 e ss. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR, 2016/679/UE) fra i quali, in particolare, il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione o l'opposizione al trattamento, nonché la portabilità dei dati nei casi previsti dal GDPR stesso. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al Responsabile Protezione Dati nominato dall'ENPAF e domiciliato per la funzione presso il recapito sopra indicato, anche scrivendo a dpo@enpaf.it. In qualsiasi momento, in caso di violazione della normativa vigente, è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali i cui recapiti sono disponibili sul sito www.garanteprivacy.it.
