

Servizio inerente la raccolta delle ricette di prescrizione farmaceutica e di altro materiale documentale e la registrazione dei relativi dati

Capitolato speciale d'appalto
completo di Appendici relative ai singoli Lotti

Committente	CUP 2000		
All'attenzione		Inviata il	
Progetto	Servizio inerente la raccolta delle ricette di prescrizione farmaceutica e di altro materiale documentale e la registrazione dei relativi dati. Capitolato speciale d'appalto completo di Appendici relative ai singoli Lotti.		
Autore	CUP2000	Modifica	15/07/2010

Versione	Revisione	Data emissione	Autore	Firmato da	Paragrafi variati
1	0	17/06/2010	CUP2000		
2	4	15/07/2010	CUP2000		

Indice

INTRODUZIONE	4
PARTE I OGGETTO E SPECIFICHE TECNICHE DELL'APPALTO.....	4
1 OGGETTO E SCOPO DEL PRESENTE CAPITOLATO	4
2 SERVIZI RICHIESTI	5
2.1 PRELIEVO, CUSTODIA E RICONSEGNA DEL MATERIALE	5
2.2 DIGITALIZZAZIONE DELLE PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE E DEL MATERIALE DOCUMENTALE PRELEVATO ..	6
2.2.1 Informazioni da acquisire dalla prescrizione farmaceutica SSN e DPC	7
2.2.2 Informazioni da acquisire dalla prescrizione farmaceutica AI	10
2.2.3 Informazioni da acquisire dalle distinte e da altri documenti.....	10
2.2.4 Digitalizzazione di altri documenti senza informazioni strutturate da acquisire	22
2.3 COMPLETAMENTO DELLA RILEVAZIONE DEL DATO INFORMATIVO	22
2.4 ANAGRAFICHE A SUPPORTO PER IL COMPLETAMENTO	23
2.5 ESTRAZIONE DI ORIGINALI	23
2.6 ANNULLAMENTO FUSTELLI	23
2.7 INSCATOLAMENTO ED ETICHETTATURA	23
3 MODALITÀ DI TRASFERIMENTO DATI E IMMAGINI	24
4 MONITORAGGIO DI PROCESSO.....	24
5 TEMPISTICHE DI ESECUZIONE DEI SERVIZI.....	25
6 VOLUMI, DURATA E IMPORTI PRESUNTI DEL SERVIZIO	26
PARTE II – ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALLA GARA – RESPONSABILITA' ED OBBLIGHI DELL'AGGIUDICATARIO.....	27
7 ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AGGIUDICAZIONE DELLA GARA	27
8 STIPULAZIONE DEL CONTRATTO	28
9 SICUREZZA DEL MATERIALE E DEI DATI.....	28
10 PENALI	29
10.1 PENALI RELATIVE A RITARDO RISPETTO AI TEMPI DI CONSEGNA	29
10.2 PENALI RELATIVE ALLA QUALITÀ DEL COMPLETAMENTO	29
10.3 PENALI RELATIVE ALLA QUALITÀ DELLA QUADRATURA CONTABILE.....	29
11 CESSIONE E SUBAPPALTO	30
12 SICUREZZA SUL LAVORO	31
13 ADEGUAMENTO DEI PREZZI.....	31
14 FATTURAZIONE, PAGAMENTO E CESSIONE DEL CREDITO	31
15 RISOLUZIONE E RECESSO DAL CONTRATTO	32
16 RESPONSABILITÀ DEL FORNITORE.....	32
17 INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N.196/2003.....	33
18 FORO COMPETENTE	33

19 NORME DI RINVIO.....	33
20 APPENDICI	34
20.1 INFORMAZIONI SPECIFICHE SUI SINGOLI LOTTI.....	34
20.1.1 Lotto N. 1 – Asl Bologna	34
20.1.2 Lotto N. 2 – Asl Imola	35
20.1.3 Lotto N. 3 – Asl Ferrara	36
20.1.4 Lotto N. 4 – Asl Modena.....	37
20.1.5 Lotto N. 5 – Asl Piacenza	38
20.2 DESCRIZIONE DEI WEB SERVICE PER LA MODALITÀ DI SCAMBIO DATI.....	39
20.2.1 Elenco dei web service.....	39
20.2.2 Trasferimento immagini.....	39
20.2.3 Schemi dei web service	40

Indice delle figure

Figura 1: Modulo distinta contabile SSN	12
Figura 2: AUSL FE, Modulo distinta contabile (1/2)	14
Figura 3: AUSL FE, Modulo distinta contabile (2/2)	15
Figura 4: AUSL BO, Modulo distinta contabile (1/2).....	16
Figura 5: AUSL BO, Modulo distinta contabile (2/2).....	17
Figura 6: Modulo Piani Terapeutici (1)	18
Figura 7: Modulo Piani Terapeutici (2)	20
Figura 8: Modulo Piani Terapeutici (3)	21
Figura 9: Tempistiche e vincoli temporali del servizio	25

Introduzione

Il servizio di rilevazione dei consumi della Farmaceutica ha come obiettivo finale il controllo della spesa farmaceutica territoriale, mediante il supporto di monitoraggi, verifiche e report statistici che favoriscano una migliore gestione e razionalizzazione dell'assistenza farmaceutica ai fini sanitari, assistenziali, epidemiologici.

CUP 2000 S.p.A., società *in house* della Regione Emilia-Romagna, delle Aziende USL e Ospedaliere regionali e degli Enti Locali Soci, opera negli ambiti della progettazione, ricerca, sviluppo, sperimentazione e gestione di servizi e prodotti di Information & Communication Technology; in particolare nella ideazione e realizzazione di reti e-Health e e-Care, generate in ambito Internet, per il settore della sanità e dell'assistenza socio-sanitaria e dei servizi alla persona.

L'azienda gestisce oggi il servizio di rilevazione dei consumi farmaceutici secondo il modello *in house* per tutta l'Area Vasta Emilia Centro (Ausl Bologna, Ausl Imola e Ausl Ferrara) e per due Aziende dell'Area Vasta Nord (Ausl Piacenza e Ausl Modena).

È obiettivo dell'Azienda armonizzare e ottimizzare tutti i processi gestionali coinvolti, al fine di garantire a tutti i Soci un'omogeneità di servizio che ne rafforzi la gestione, il controllo, ne consolidi e migliori la qualità, in maniera modulare ed estendibile a tutti i Soci della Regione Emilia-Romagna che desiderino avvalersene secondo le modalità *in-house* previste.

PARTE I OGGETTO E SPECIFICHE TECNICHE DELL'APPALTO

1 Oggetto e scopo del presente capitolato

Oggetto del presente capitolato è la fornitura di:

1. Prelievo di ricette, distinte contabili e altri materiali documentali, dalle sedi indicate, e relativa riconsegna del materiale prelevato al termine della lavorazione mensile;
2. Digitalizzazione del materiale documentale raccolto, e relativo completamento e tariffazione del tracciato record prodotto dalla rilevazione del dato;
3. Estrazione delle ricette e altro materiale documentale in originale;
4. Annullamento fustelli;
5. Inscatolamento e etichettatura.

I servizi elencati dovranno avvenire nel rispetto rigoroso dei tempi stabiliti nel presente capitolato.

Di seguito si riportano i dettagli relativi ai singoli servizi oggetto del presente capitolato (CSA¹).

¹ CSA: Capitolato Speciale d'Appalto

2 Servizi richiesti

2.1 Prelievo, custodia e riconsegna del materiale

La lavorazione delle ricette e delle distinte contabili del mese di competenza X inizia il 12 del mese X+1 con il prelievo presso gli uffici delle Ausl del materiale da elaborare.

Il prelievo viene effettuato entro le ore 12.00 del giorno 12 di ogni mese, salvo differenti accordi.

Qualora i giorni sopra indicati cadessero in una festività, le ricette dovranno essere ritirate entro le ore 12.00 del primo giorno utile non festivo.

Il ritiro comprende, oltre alle ricette relative alla distribuzione farmaceutica convenzionata e alla distribuzione per conto, anche le distinte contabili riepilogative e le fatturazioni riguardanti l'assistenza integrativa (stomie, cateteri, presidi diabetici, dietetici), qualora previste.

Le Distinte Contabili Riepilogative, relative alla distribuzione farmaceutica convenzionata e alla distribuzione per conto, ed eventualmente, se presenti, anche le fatturazioni riguardanti l'assistenza integrativa, dopo il ritiro, devono essere consegnate presso gli uffici di Cup 2000 in via Ronchi Inferiore 30/N, Minerbio (BO), entro il giorno stesso del ritiro del materiale. Cup 2000 provvederà a digitalizzare i suddetti materiali consegnati ed a renderli disponibili al fornitore per via telematica per tutti gli usi necessari alla lavorazione.

Le Aziende Sanitarie mettono a disposizione un archivio fisico temporaneo (uno per ogni azienda) presso il quale le ricette vengono consegnate dalle farmacie, e rendono disponibile per le lavorazioni esterne tutto il materiale entro il 12 del mese X+1.

Tutti i percorsi sono oggi complessivamente orizzontali, anche mediante l'utilizzo di ascensori o montacarichi, e consentono l'utilizzo di un carrello. La ditta aggiudicataria sarà tenuta comunque all'erogazione del servizio anche e a fronte di variazioni dei percorsi sopra esposti, senza oneri aggiuntivi.

I colli sono costituiti da:

- sacchi di plastica (peso indicativo 5-15 kg),
- scatole (peso indicativo 15-30 kg).

La quantità indicativa dei colli per Azienda per ciascuna attività di prelievo e di riconsegna sono specificate al par. 20 - "APPENDICI

Il fornitore designato dovrà ritirare il materiale dall'Azienda, portandolo presso i propri uffici, dove ha inizio il processo di lavorazione delle distinte contabili e di digitalizzazione delle ricette.

Le ricette da elaborare e le relative distinte contabili riepilogative presentate per ciascuna farmacia sono ritirate, mensilmente, a cura ed a spese della ditta aggiudicataria con proprio personale o personale dalla stessa incaricato, e custodite dalla stessa sotto la propria responsabilità, in locali idonei, dal momento del ritiro fino alla successiva riconsegna, con le modalità operative indicate nel presente capitolato.

In particolare, la ditta aggiudicataria, a decorrere dalla presa in carico della documentazione, è responsabile in via esclusiva della custodia della stessa ai sensi dell' art. 1766 c.c. e seguenti, sulla disciplina del contratto di deposito. Ai fini della sottoscrizione del contratto la ditta aggiudicataria dovrà produrre un'apposita assicurativa il cui limite di indennizzo minimo non può essere inferiore ad € 100.000 per il trasporto ed € 250.000 per la giacenza, idonea a mantenere indenne CUP 2000 dai rischi relativi a furto, incendio, rapina distruzione e deterioramento delle ricette ed in generale della documentazione a qualsiasi titolo avvenuto con garanzia " a primo rischio assoluto" dal momento della presa in consegna delle stesse e fino alla loro riconsegna alle aziende di pertinenza.

Cup 2000 ha la facoltà di verificare, anche con appositi sopralluoghi, le modalità di conservazione del materiale in corso di elaborazione.

Si precisa che alla Ditta aggiudicataria non è concesso l'uso delle attrezzature di proprietà delle Aziende UUSLL per la movimentazione dei carichi, ma è concesso esclusivamente l'uso di propri ed opportuni mezzi.

Il materiale documentale, solitamente confezionato e sigillato in sacchi di plastica contenenti le ricette di una singola farmacia o in scatole contenenti ricette di più farmacie, viene caricato sugli automezzi sotto il controllo di un incaricato dell'Ausl ed uno del fornitore, con la massima cura al fine di evitare danneggiamenti al materiale assicurando le necessarie misure di sicurezza per il trasferimento.

Il responsabile dell'accettazione verifica la rispondenza del materiale con i documenti di trasporto che saranno predisposti a cura dell'Azienda Sanitaria. Al termine del carico si certifica la validità del prelievo effettuato, apponendo le rispettive firme (responsabile Azienda Sanitaria e Fornitore) sulle Distinte di Trasporto. Una volta controfirmati i rispettivi documenti, in triplice copia (una alla Asl, una a Cup2000, una al fornitore), può avere inizio il trasferimento.

Al termine della lavorazione, il materiale viene opportunamente confezionato ed inscatolato (di seguito, "Inscatolamento ed Etichettatura"). Salvo diversa indicazione, il materiale dovrà essere collocato dalla ditta direttamente sulle apposite scaffalature, o comunque negli spazi indicati dalle Aziende.

Da parte delle Aziende può anche essere richiesto di restituire i documenti collocando le scatole su bancali (EPA), fasciati con film estensibile, predisposti per archiviazione in opportune strutture. Il materiale di consumo deve essere fornito dal fornitore.

La restituzione delle ricette e delle distinte contabili riepilogative e/o fatturazioni, relative alla competenza del mese appena elaborato, dovrà avvenire nello stesso giorno del ritiro di quelli del mese corrente.

Contestualmente ad ogni prelievo, quindi, il servizio prevede anche la riconsegna alle Aziende delle ricette elaborate (e annullate) di competenza del mese X-1, la cui lavorazione si è conclusa, sempre tramite il vettore designato.

Le sedi di prelievo e riconsegna dei documenti sono specificate, per il presente lotto, al par. 20 - "APPENDICI

La ditta aggiudicataria sarà tenuta all'erogazione del servizio anche a fronte di variazioni dei punti di prelievo e riconsegna comunicati, senza oneri aggiuntivi.

Di seguito uno specchietto riepilogativo del processo.

Processo		Prelievo e riconsegna
attività		Prelievo e riconsegna delle ricette e dei documenti
scadenza		12 del mese X+1
attore		vettore
input	oggetto	ricette del mese X
	formato	cartaceo originale
output	oggetto	ricette del mese X-1
	formato	cartaceo annullato (*)

(*) per quanto riguarda le modalità di annullamento si veda il par. 2.6 - "Annullamento fustelli"

2.2 Digitalizzazione delle prescrizioni farmaceutiche e del materiale documentale prelevato

Le distinte contabili ritirate insieme alle ricette devono essere immediatamente digitalizzate ed inviate per via telematica a CUP 2000 nelle modalità previste al par. 3 - "Modalità di trasferimento dati e immagini".

Il Fornitore dovrà, mediante l'utilizzo di un apposito software, tracciare la presa in carico e digitalizzare le prescrizioni ricevute, fornendo in uscita le immagini ed il relativo tracciato record prodotti. Il tracciato record risulterà, a seconda della qualità della digitalizzazione e della tecnologia di riconoscimento testuale (OCR²) utilizzata, completo o parzialmente completo rispetto all'insieme totale delle informazioni necessarie per la produzione del debito informativo (si vedano i campi sotto elencati).

² OCR: *Optical Character Recognition* (riconoscimento ottico dei caratteri).)

Il processo massivo di digitalizzazione delle ricette consegnate prevede l'inserimento da parte di operatori delle ricette in *scanner* che ne digitalizzano il contenuto. Uno strumento sw di riconoscimento OCR opportunamente configurato, cattura automaticamente tutte le informazioni presenti nei campi e popola il record corrispondente.

Le immagini delle ricette dovranno essere acquisite in **Fronte/Retro**, a **colori**, con una risoluzione non inferiore a **150 DPI**, e salvate con metodologie di compressione ottimali in modo da garantire una dimensione ridotta del file immagine.

La scansione delle ricette deve avvenire mantenendo lo stesso ordine (crescente) con il quale la farmacia confeziona le mazzette per la consegna all'Azienda Sanitaria, e all'interno della singola mazzetta mantenendo l'esatto ordine di numerazione.

In caso si rilevi un ordinamento non sequenziale o non crescente delle ricette all'interno della mazzetta, la scansione dovrà essere effettuata ripristinando l'ordine crescente, identificabile mediante i numeri di protocollazione apposti dalla farmacia su ogni modulo, e la mazzetta dovrà essere riposta nell'apposita scatola nell'ordine crescente. **La scansione e il riposizionamento all'interno della scatola** vengono quindi effettuate preservando o ripristinando la **numerazione crescente** e la **suddivisione in mazzette** da 100 pezzi.

Le immagini saranno memorizzate in modo che in visualizzazione risultino correttamente allineate e raddrizzate, con la rimozione di eventuali bordature nere dovute al disallineamento dell'immagine.

Non saranno accettate immagini acquisite inclinate, deformate, distorte, parzialmente o interamente oscurate. Cup 2000 verificherà la qualità della lavorazione e richiederà la ridigitalizzazione delle eventuali immagini irregolari, prima che i documenti vengano annullati.

Di seguito uno specchio riepilogativo del processo.

Processo		Digitalizzazione
attività		Scansionamento
scadenza		nei tempi previsti per il rispetto delle scadenze (*)
attore		operatore e modulo sw
input	oggetto	ricette, distinte e altri documenti
	formato	cartaceo
output	oggetto	tracciato record e immagine
	formato	elettronico

(*) per quanto riguarda le tempistiche di processo si vedano i par. 5 – "Tempistiche di esecuzione dei servizi".

Relativamente ai campi da acquisire digitalmente, il cui dettaglio viene presentato nei paragrafi successivi, si precisa che ogni modifica delle specifiche, derivante da variazioni della normativa nazionale, regionale o aziendale in materia farmaceutica, sia per il fronte che per il retro della ricetta, per qualsiasi tipologia di ricetta (SSN/DPC/AI), e per ogni altra tipologia di documento di seguito menzionato, così come ogni altro elemento evidenziato nei tracciati record predisposti per la Regione Emilia Romagna o da richieste conseguenti a specifiche decisioni aziendali, relativo a specifici flussi aziendali, rimane a totale carico della ditta aggiudicataria per tutta la durata del contratto.

2.2.1 Informazioni da acquisire dalla prescrizione farmaceutica SSN e DPC

Di seguito si elencano i campi che dovranno essere acquisiti in via digitale dalle prescrizioni relative alla Farmaceutica Convenzionata (regime **SSN**) e alla Distribuzione Per Conto (**DPC**).

1) **ASSISTITO:**

- a) codice fiscale dell'assistito o altro codice identificativo come da normativa, o nell'impossibilità di rilevazione del suddetto, cognome, nome, numero tessera. Dovrà inoltre essere verificata l'esatta corrispondenza tra il codice fiscale ed il nominativo dell'assistito apposto sulla stessa, così come risultante dall'anagrafica assistiti fornita mensilmente dalle AAUSSL;
 - b) AUSL di residenza dell'assistito;

- c) Provincia di residenza dell'assistito;
- d) Comune, ancorché riportato dal medico e quindi desumibile in area della ricetta che non sia propriamente quella indicata all'interno dell'apposita casella;

2) MEDICO TITOLARE del RICETTARIO:

- a) codice fiscale;
- b) nominativo del medico titolare;
- c) AUSL di appartenenza;

3) MEDICO PRESCRITTORE (se diverso dal precedente):

- a) codice fiscale;
- b) nominativo del medico prescrittore;
- c) AUSL di appartenenza;

NOTA:

Il codice fiscale del **medico titolare**, il nominativo, il servizio di appartenenza, la branca specialistica (tipologia), l'NCP, la struttura, etc. saranno individuati tramite la lettura ottica dei codici a barre stampati dal Poligrafico dello Stato sulla ricetta collegati con l'archivio ricettari fornita dalle AAUUSLL, ove tale fornitura sia prevista, in base alle specifiche di rilevazione richieste dall'AUSL. Nel caso in cui sia impossibile risalire al medico titolare (per mancata attribuzione della codifica del medico al frontespizio ricettario, per appartenenza del medico ad altra AUSL, per utilizzo di ricettario per farmaci stupefacenti etc.), il nominativo dello stesso dovrà essere desunto direttamente dalla lettura del codice fiscale del timbro del medico apposto sulle proprie ricette. La rilevazione di **medico prescrittore**, in caso sia diverso dal medico titolare del ricettario, dovrà ugualmente essere desunto direttamente dalla lettura del codice fiscale del timbro del medico apposto sulle proprie ricette (es. medico sostituto).

4) PRESCRIZIONE FARMACEUTICA:

- a) codice regionale della farmacia che ha spedito la ricetta;
- b) codice SOLE³;
- c) mese/anno di competenza;
- d) numero progressivo della ricetta apposto dalla farmacia;
- e) codice a barre identificativo della ricetta (Barcode 1+ Barcode 2);

NOTA:

Delle ricette speciali (modulo RMS giallo ministeriale e modulo a ricalco di cui al Drns 4 aprile 2003), sono registrati i numeri identificativi prestampati; di tali ricette è effettuata la registrazione completa di tutte le altre informazioni, riguardanti l'assistito, la prescrizione e la spedizione;

- f) presenza di esenzione, tipologia di esenzione ed ogni altra tipologia di codifica eventualmente stabilita dalla normativa;
- g) data di prescrizione della ricetta;
- h) data di spedizione della ricetta: il prezzo e la classe del farmaco, così come tutte le informazioni a corredo, devono riferirsi alla data di spedizione apposta dalla farmacia;
- i) doppio codice a barre d'identificazione dei fustelli (AIC e TARGATURA dei fustelli⁴) alla data di entrata in vigore del provvedimento; il codice ministeriale delle specialità medicinali, e relativo prezzo, dovrà essere esclusivamente a lettura ottica compresa la rilevazione con digitazione del prezzo dei farmaci in classe C;
- j) tipologia e quantità dei farmaci prescritti (fustelli delle specialità medicinali e/o codice per preparati galenici⁵, ossigeno e stupefacenti / TDL);
- k) per l'ossigeno terapeutico e i farmaci a denominazione generica privi di codifica ministeriale (galenici), sono eventualmente attribuite codifiche fittizie, preventivamente concordate;

³ Il Codice SOLE della ricetta verrà adottato per la Regione ER nell'ambito del Progetto SOLE (www.progetto-sole.it), e servirà per identificare univocamente la ricetta all'interno del ciclo informatizzato previsto dal progetto. I dettagli tecnici di rappresentazione devono ancora essere convalidati; presumibilmente sarà presente nella parte in alto a sinistra della ricetta e rappresentato da un codice a barre e un numero corrispondente al suo fianco.

⁴ Il bollino farmaceutico è caratterizzato da un doppio codice a barre e da un numero in chiaro. Il primo è l'AIC, che identifica il prodotto ed è espresso in codice 39; il secondo, che identifica la confezione del medicinale, è un codice progressivo 2/5 interleaved.

⁵ tutto quanto sia diverso da medicinali autorizzati al commercio non uniformemente classificati mediante fustello ottica.

- l) prezzo dei fustelli e/o degli altri medicinali; il prezzo dei medicinali che deve essere ricavato da un apposito archivio gestito direttamente dalla Ditta aggiudicataria ed aggiornato con la normativa nazionale/regionale dei prezzi e delle classificazioni in continua evoluzione;

NOTA:

Il prezzo dei fustelli e/o degli altri medicinali deve essere attribuito a livello di farmaco, ricetta, mazzetta, farmacia, ASL, mediante processo di tariffazione, gestibile in modo completamente automatico, a seguito del riconoscimento del fustello o altra indicazione relativa (ossigeno, galenico, ecc.), ed in associazione alle corrispondenti informazioni tecnico/contabili attualizzate al momento dell'erogazione, così come ricavate dalle banche dati dei farmaci ed alle regole di tariffazione vigenti nella fornitura di medicinali al SSN a livello locale, regionale e nazionale, e in base ai vigenti accordi sulla Distribuzione per Conto e sulla tariffazione dei presidi di Assistenza Integrativa e Protesica.

L'archivio dei farmaci impiegato nella registrazione dei dati-ricetta deve consentire di attribuire il prezzo e la classe alla specialità in relazione alla data riportata in ricetta (data erogazione farmacia); idem per l'ossigeno terapeutico e i farmaci a denominazione generica privi di codifica ministeriale (galenici), associati a eventuali codifiche fittizie, preventivamente concordate. Gli archivi di riferimento attualmente in uso sono Farmadati e Codifa.

L'archivio dei farmaci e le procedure di contabilizzazione devono considerare quanto previsto dalla Legge vigente in materia di classificazione dei farmaci ai fini della rimborsabilità e di prezzi di riferimento per farmaci non coperti da brevetto e successive modifiche e/o integrazioni disposte dalla Regione Emilia-Romagna.

- m) eventuale quota a carico dell'assistito (importo del "ticket" riscosso) in base agli elenchi dei prezzi di riferimento dei farmaci pubblicati nelle liste di trasparenza della Regione Emilia Romagna;
- n) eventuali diritti addizionali;
- o) tipo ricetta
- p) nota AIFA;
- q) indicazione se trattasi di ricetta suggerita (biffatura);
- r) indicazioni aggiuntive particolari:
- i) prescrizione redatta con l'impiego di personal computer riportante il Codice fiscale assistito anche in forma di codice a barre
 - ii) prescrizione redatta con l'impiego di personal computer
 - iii) prescrizione compilata manualmente;
- s) eventuale presenza o meno dell'autodichiarazione dell'assistito a fini dell'esenzione dal pagamento della compartecipazione (ticket);
- t) indicazione se percepito e importo del "diritto di urgenza" da parte della farmacia;
- u) altri campi in conformità delle indicazioni del disciplinare tecnico nazionale riguardante la nuova ricetta del SSN;
- v) ogni altro elemento evidenziato nei tracciati record predisposti per la Regione Emilia Romagna: Flusso AFT, FED o richiesti in specifici flussi aziendali;
- w) ogni altro elemento che venga introdotto successivamente da variazioni della normativa nazionale/regionale in materia farmaceutica anche eventualmente presente sul retro della ricetta.

5) RETRO: dati apposti sul retro della ricetta se trattasi di assistiti da Istituzioni Estere; in particolare:

- a) Istituzione competente;
- b) Stato estero;
- c) Numero di identificazione personale;
- d) Numero di identificazione della tessera;
- e) Data di nascita assistito straniero;
- f) Data scadenza tessera sanitaria dello stato estero;
- g) presenza Firma dell'assistito;
- h) Autorizzazioni/annotazioni del Farmacista;

NOTA:

La chiave univoca che identifica la singola ricetta, dovrà essere costituita almeno da:

- Tipo di distribuzione (Farmaceutica Convenzionata, Distribuzione per conto, Assistenza Integrativa);
- Anno di competenza;

- Mese di competenza;
- Numero di protocollazione ricetta da parte della farmacia.

La chiave univoca che identifica il singolo tipo di prodotto (fustello) di ciascuna ricetta sarà costituita da:

- Tipo di distribuzione (Farmaceutica Convenzionata, Distribuzione per conto, Assistenza Integrativa);
- Anno di competenza;
- Mese di competenza;
- Numero di protocollazione ricetta da parte della farmacia;
- Progressivo riga (una riga per tipo di prodotto o codice AIC, indipendentemente dalla quantità).

Si ribadisce che, per ciascun fustello, deve essere acquisito anche il codice a barre d'identificazione dei fustelli denominato "targatura".

NOTA

Alcune Aziende consentono di prescrivere nella stessa ricetta specialità afferenti a distribuzioni diverse il che implica che le farmacie presentino, nella distribuzione DPC, fotocopie della ricetta nelle quali viene apposto fustello originale della specialità erogata, mentre il modulo originale viene consegnato nella distribuzione convenzionata, con relativi fustelli in originale relativi a farmaci distribuiti in convenzionata. Ovviamente, l'eventuale fotocopia effettuata erroneamente dopo apposizione di fustello riporta una immagine di fustello che NON deve essere oggetto di rilevazione. Questa situazione deve comunque essere segnalata come anomalia e la rilevazione del fustello e quindi il dato corrispondente non dovrà essere presente nel flusso prodotto.

2.2.2 Informazioni da acquisire dalla prescrizione farmaceutica AI

La rilevazione di questa documentazione è prevista, oggi, solo per la AUSL Ferrara.

La ditta è comunque tenuta ad adeguare il sistema in funzione di sopraggiunte esigenze anche da parte delle altre Aziende USL.

Di seguito si elencano i campi che dovranno essere acquisiti in via digitale dalla prescrizione farmaceutica di Assistenza Integrativa e Protesica (**AI**).

- a) codice regionale della farmacia che ha spedito la ricetta;
- b) mese/anno di competenza;
- c) numero progressivo della ricetta/autorizzazione apposto dalla farmacia;
- d) tipo ricetta (alimenti dietetici per celiaci, alimenti ipoproteici per nefropatici, latte materno per madri sieropositive, diabetici, ecc)
- e) codice a barre identificativo della ricetta (Barcode 1+ Barcode 2) solo nel caso di tipo ricetta per Diabetici e latte materno
- f) acquisizione del CF del paziente;
- g) età del paziente;
- h) sesso del paziente;
- i) acquisizione del CF del medico prescrittore;
- j) acquisizione di nota AIFA solo nel caso di tipo ricetta per Diabetici e latte materno;
- k) acquisizione codice esenzione solo nel caso di tipo ricetta per Diabetici e latte materno;
- l) data di prescrizione della ricetta / autorizzazione;
- m) data di spedizione della ricetta / autorizzazione
- n) tipologia e quantità dei farmaci forniti
- o) inserimento del massimale (variabile a seconda del tipo ricetta e delle caratteristiche del paziente intese come sesso, età, ecc);
- p) acquisizione ottica di ogni tipo di allegato all'autorizzazione / ricetta.

2.2.3 Informazioni da acquisire dalle distinte e da altri documenti

Di seguito si elencano i campi che dovranno essere acquisiti in via digitale dalle distinte e dagli altri documenti raccolti.

- 6) DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA:** questa documentazione è connessa al processo di elaborazione spettanze di pagamento e controllo contabile:
- a) Farmacia,
 - b) Cod. regionale Farmacia,
 - c) Tipo di Farmacia,
 - d) Numero ricette,

- e) Anno,
- f) Mese,
- g) Importo lordo,
- h) Sconto (art. 1, L. 662/96),
- i) Sconto 0,6% (AIFA 27.09.06),
- j) Sconto 0,6% (AIFA 09.02.07),
- k) Eventuali altri sconti,
- l) Rata recupero extrasconti ex art.13 D.L. 39/09⁶,
- m) Importo ticket,
- n) Importo netto ricette,
- o) Rettifiche:
 - i) in addebito,
 - ii) in accredito,
- p) Trattenute (calcolate su importo lordo - sconti - extrasconto):
 - i) ENPAF 0,90%,
 - ii) Sindacali 0,10%,
 - iii) Convenzionali 0,02%,
- q) Importo al netto di rettifiche e trattenute,
- r) Detrazione acconto,
- s) Ticket CUP,
- t) Importo netto da liquidare alla farmacia (farmaceutica convenzionale),
- u) Numero ricette DPC,
- v) Numero pezzi DPC da € 4,74,
- w) Numero pezzi DPC da € 6,24,
- x) TOT. Remunerazione lorda DPC (IVA inclusa),
- y) TOT. Remunerazione netta DPC (IVA esclusa),
- z) TOTALE da liquidare alla farmacia (salvo conguaglio).

Si riporta di seguito il template del modulo corrispondente che verrà prelevato dalle Aziende.

⁶ finisce con la competenza maggio '10

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA

Azienda USL:

Farmacia:	Cod. Farmacia:
Indirizzo:	Distretto:
P.IVA:	Cod. Fiscale:
Tipo di Farmacia:	

Ricette spedite nel mese di:		N.	<input type="text"/>
Importo lordo		€	<input type="text"/>
Sconto (art. 1, L. 662/96)		€	<input type="text"/>
Sconto 0,6% (AIFA 27.09.06)		€	<input type="text"/>
Sconto 0,6% (AIFA 09.02.07)		€	<input type="text"/>
Rata recupero extrasconti ex art.13 D.L. 39/09		€	<input type="text"/>
Importo ticket		€	<input type="text"/>
Importo netto ricette		€	<input type="text"/>
Rettifiche relative ai mesi di:	A) in addebito	€	<input type="text"/>
	B) in accredito	€	<input type="text"/>

Trattenute (calcolate su importo lordo - sconti - extrasconto):

a) ENPAF 0,90%	€	<input type="text"/>
b) Sindacali 0,10%	€	<input type="text"/>
c) Convenzionali 0,02%	€	<input type="text"/>
Importo al netto di rettifiche e trattenute	€	<input type="text"/>
Detrazione acconto	€	<input type="text"/>
Ticket CUP	€	<input type="text"/>
Importo netto da liquidare alla farmacia (farmaceutica convenzionale)	€	<input type="text"/>

Farmaci dispensati per conto dell'Azienda USL:	
Numero ricette DPC	N. <input type="text"/>
d) Numero pezzi DPC € 4,74	N. <input type="text"/>
e) Numero pezzi DPC € 6,24	N. <input type="text"/>
TOT. Remunerazione lorda DPC (IVA inclusa)	€ <input type="text"/>
TOT. Remunerazione netta DPC (IVA esclusa)	€ <input type="text"/>

TOTALE da liquidare alla farmacia (salvo conguaglio)	€ <input type="text"/>
---	------------------------

Riservato alla Farmacia Data : Firma del legale rappresentante:	Riservato Alla Azienda USL Data : Firma del Responsabile:
timbro	timbro

Figura 1: Modulo distinta contabile SSN

7) DISTINTA DELLE MAZZETTE: questa documentazione è connessa al processo di controllo contabile:

- a) Azienda USL,
- b) Codice Farmacia,
- c) Lordo mazzetta,
- d) Num. mazzetta,
- e) Da ricetta num.,
- f) A ricetta num.,
- g) Numero ricette,
- h) Numero Pezzi,
- i) Sconto (art. 1, L. 662/96),
- j) Sconto 0,6% (AIFA 27.09.06),
- k) Sconto 0,6% (AIFA 09.02.07),
- l) Eventuali altri sconti,
- m) Ticket,
- n) Netto.

8) DISTINTA E MODULI DI ASSISTENZA INTEGRATIVA: questa documentazione è connessa al processo di elaborazione spettanze di pagamento e controllo contabile.

I campi dai quali prelevare contenuto informativo sono rappresentati nei moduli corrispondenti sotto riportati, che verrà prelevato dalle Aziende.

La rilevazione di questa documentazione è prevista, oggi, solo per le AUSL Ferrara e AUSL Bologna.

La ditta è comunque tenuta ad adeguare il sistema in funzione di sopraggiunte esigenze anche da parte delle altre Aziende USL.

Fra i campi da prelevare informazioni rivestono particolare importanza, ai fini dell'attività di controllo contabile, i seguenti:

- a) Farmacia,
- b) Cod. regionale Farmacia,
- c) Numero ricette divise per tipo,
- d) Importo parziale relativo ad ogni singolo tipo di autorizzazione;
- e) Importo complessivo della distinta.

Si riportano di seguito i template conformi alla maggior parte dei moduli che verranno prelevati presso le Aziende.

ASSOCIAZIONE TITOLARI DI FARMACIA - FERRARA

A.U.S.L. 109 di FERRARA - Settore Assistenza Farmaceutica

Farmacia:

codice :

Titolare :

Partita IVA :

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA
ASSISTENZA INTEGRATIVA

MARZO 2010

Alim aproteici per nefropatie croniche

Ricette Spedite nel Mese		
Importo Lordo	€	
	A) in Addebito	€ 0,00
	B) in Accredito	€ 0,00
<i>Importo al netto da liquidare alla farmacia</i>	€	

Presidi diabetici

Ricette Spedite nel Mese		
Importo Lordo	€	
	A) in Addebito	€ 0,00
	B) in Accredito	€ 0,00
<i>Importo al netto da liquidare alla farmacia</i>	€	

Totale Importo al netto da liquidare alla farmacia €

Figura 2: AUSL FE, Modulo distinta contabile (1/2)

DISTINTA REPILOGATIVA ANNO _____

Azienda USL di ...

Rev. Gennaio 2010
AII. B/4

Base: * Indicare il mese corrispondente

Farmacia
Indirizzo:
Partita IVA:

cod.

ALIMENTI SENZA GLUTINE	
TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) ALIMENTI SENZA GLUTINE	n°
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 10%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE - comprensivo di IVA al 10%	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 10%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE - comprensivo di IVA al 4%	€
a) TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE (comprensivo di IVA al 10% e al 4%)	€
ALIMENTI IPOPROTEICI - PER PORTATORI DI ERRORI METABOLICI	
TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) Alimenti per Portatori di Errori Metabolici	n°
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 10%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
TOTALE ALIMENTI per portatori di errori metabolici - comprensivo di IVA al 10%	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 10%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
TOTALE ALIMENTI per portatori di errori metabolici - comprensivo di IVA al 4%	€
b) TOTALE ALIMENTI PER PORTATORI DI ERR. METABOLICI - comprensivo di IVA al 10% e al 4%	€
ALIMENTI IPOPROTEICI - PER NEFROPATICI	
TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) ALIMENTI PER NEFROPATICI	n°
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 10%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI - comprensivo di IVA al 10%	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 10%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI - comprensivo di IVA al 4%	€
c) TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI - comprensivo di IVA al 10% e al 4%	€

Figura 4: AUSL BO, Modulo distinta contabile (1/2)

LATTI PER NATI DA MADRI SIEROPOSITIVE	
TOTALE RICETTE PER LATTI	n°
Prezzi al Pubblico (iva 10% inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 10%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA al 10%	€
d) TOTALE LATTI -comprensivo di IVA al 10%	€
AUSILI PER INCONTINENZA CATETERI/SACCHE	
TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) AUSILI PER INCONTINENTI	n°
Prezzi al Pubblico (iva 20% inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 18%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA al 4%	€
e) TOTALE AUSILI per INGONT./ GATETI./SA CCHIE - comprensivo di IVA 4%	€
AUSILI PER STOMIA	
TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) AUSILI PER STOMIZZATI	n°
Prezzi al Pubblico (iva 4% inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 18%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
f) TOTALE AUSILI per STOMIZZATI - comprensivo di IVA 4%	€
TOTALE COMPETENZE FARMACIA (a+b+c+d+e+f)	€

Riservato alla Farmacia Data : Firma del legale rappresentante: _____ timbro	Riservato Alla Azienda USL Data : Firma del Responsabile: _____ timbro
---	---

Figura 5: AUSL BO, Modulo distinta contabile (2/2)

9) **INSERIMENTO PIANI TERAPEUTICI**: questa documentazione è propedeutica al processo di controllo tecnico / appropriatezza prescrittiva. Le informazioni da rilevare sono:

- Tipo di Piano Terapeutico (prima prescrizione oppure follow up),
- Codice fiscale assistito,
- Data piano terapeutico,
- Farmaco prescritto,
- Posologia,
- Durata del Piano terapeutico,
- Medico prescrittore.

La rilevazione di questa documentazione è prevista, oggi, solo per la AUSL Ferrara. La quantità annuale di documenti trattati è di ca. 5000 (cinquemila) Piani Terapeutici.

Si riportano a titolo esemplificativo i principali Piani terapeutici attualmente trattati.



Piano Terapeutico

Richiesto per la prescrizione di farmaci secondo le note AIFA

Unità Operativa del medico prescrittore _____

Nome e Cognome del medico prescrittore _____ Tel. _____

Paziente (nome e cognome) _____ Etá _____

Sesso M F Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Tel. _____

AUSL di residenza _____ Medico curante _____

Diagnosi e motivazione clinica della scelta del farmaco _____

Farmaco prescritto _____

Posologia _____

Durata del trattamento prevista fino al ____/____/____ (formato giorno mese anno)

Altri trattamenti farmacologici in atto: _____

Prima prescrizione Prosecuzione cura

Data controllo prevista per ____/____/____ (formato giorno mese anno)

Sospensione del trattamento:

Motivo della sospensione _____

Data della sospensione ____/____/____ (formato giorno mese anno)

Data _____

Timbro e firma del medico prescrittore _____

Figura 6: Modulo Piani Terapeutici (1)

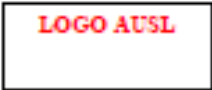
Relativamente ai Piani Terapeutici della nota 85 (trattamento demenze e alzheimer) occorre rilevare le seguenti informazioni:

1. NOME E COGNOME ASSISTITO,
2. CODICE ASSISTITO PER FLUSSO DATI (COD AUSL DI 3 CIFRE + NUM. Progr. PAZIENTE + IDENTIFICATIVO CENTRO DEMENZE),
3. COD. PAZ.
4. SESSO
5. DATA DI NASCITA
6. PRIMA VISITA? (SI-NO)
7. DATA VISITA
8. MMSE(corretto)
9. ADL
10. IADL
11. MOLECOLA
12. DOSAGGIO mg/Die
13. INTERRUZIONE (SI-NO)
14. MOTIVAZIONE INTERRUZIONE
15. DESCRIZIONE
16. DESCRIZIONE ALTRO
17. VARIAZIONE AL PIANO TERAPEUTICO (SI-NO)
18. VARIAZIONE DOSAGGIO (SI-NO)
19. NUOVO DOSAGGIO mg/Die
20. MOTIVAZIONE VARIAZIONE DOSAGGIO
21. DESCRIZIONE
22. DESCRIZIONE ALTRO
23. VARIAZIONE MOLECOLA (SI-NO)
24. MOTIVAZIONE VARIAZIONE MOLECOLA
25. DESCRIZIONE
26. DESCRIZIONE ALTRO
27. NUOVA MOLECOLA

Si riportano di seguito, a titolo esemplificativo i due modelli in uso (Rilascio/Follow up).



Consultorio/centro esperto/centro delegato
 demenze
 Città
 Unità Operativa di ...
 Resp.: dr.



Piano Terapeutico - INSERIMENTO IN TERAPIA

DATA DELLA VISITA

DATI DEL PAZIENTE

Cognome e Nome Codice fiscale

CODICE PAZIENTE PER FLUSSO DATI (codice AUSL di 3 cifre + numerazione progressiva paziente di 4 cifre + identificativo centro demenze di 2 cifre)

Indirizzo

Comune di residenza () DATA DI NASCITA SESSO M F

Recapiti Telefonici

AUSL di residenza Medico curante dr.

DIAGNOSI

Probabile demenza di Alzheimer secondo i criteri NINCDS-ADRDA - Data Prima diagnosi

MMSE /30 MMSE CORRETTO /30 IADL / 8F 6M ADL /8

Alzheimer lieve (MMSE tra 21 e 26)

Alzheimer moderato (MMSE tra 10 e 20)

PRESENZA DI MALATTIE CONCOMITANTI CHE RICHIEDONO PARTICOLARI CAUTELE D'USO

<input type="checkbox"/> Diabete	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Insufficienza epatica
<input type="checkbox"/> Iperensione	<input type="checkbox"/> Broncopneumopatia ostruttiva	<input type="checkbox"/> Ulcera gastroduodenale
<input type="checkbox"/> Disturbi del ritmo cardiaco	<input type="checkbox"/> Insufficienza renale	<input type="checkbox"/> Disturbi SNC

PRECEDENTI TRATTAMENTI FARMACOLOGICI

<input type="checkbox"/> Donepezil	<input type="checkbox"/> Memantina	<input type="checkbox"/> Antidepressivi
<input type="checkbox"/> Rivastigmina	<input type="checkbox"/> Anticolinergici	<input type="checkbox"/> Antipsicotici
<input type="checkbox"/> Galantamina	<input type="checkbox"/> Anticonvulsivanti	<input type="checkbox"/> Altri farmaci SNC

PIANO TERAPEUTICO ASSEGNATO

Farmaco	Posologia (dose/die) ³	Durata (settimane)
<input type="checkbox"/> DONEPEZIL	..... (.....mg/die)	.....
<input type="checkbox"/> RIVASTIGMINA	..... (.....mg/die)	.....
<input type="checkbox"/> RIVASTIGMINA cerotto ¹	..... (.....mg/die)	.....
<input type="checkbox"/> GALANTAMINA	..... (.....mg/die)	.....
<input type="checkbox"/> MEMANTINA ²	..... (.....mg/die)	.....
<input type="checkbox"/> Altri farmaci SNC	..... (.....mg/die)	.....
<input type="checkbox"/> (.....mg/die)	.....

1. Rivastigmina cerotto: impossibilità di somministrazione orale () SI () NO
 2. Memantina prescrivibile solo in monoterapia
 3. Nel campo "Posologia" è possibile indicare lo schema terapeutico da seguire, mentre tra parentesi inserire la dose totale giornaliera espressa in mg, per il monitoraggio regionale.

Medico prescrittore _____
 Timbro e Firma

Figura 7: Modulo Piani Terapeutici (2)

Concuttorio/centro esperto/centro delegato demenze Città Unità Operativa di Resp.: dr.....	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> LOGO AUSL </div>	TRAMITE REGIONALE SPA
---	---	--------------------------

Piano terapeutico - FOLLOW-UP

DATA DELLA VISITA (a _____ Settimane; A _____ MESI dalla precedente visita)

DATI DEL PAZIENTE

Cognome e Nome Codice fiscale

CODICE PAZIENTE PER FLUSSO DATI (codice AUSL di 3 cifre + numerazione progressiva paziente di 4 cifre + identificativo centro demenze di 2 cifre)

VALUTAZIONE

MMSE /30 MMSE CORRETTO /30 IADL / 8F 6M ADL /8

Alzheimer lieve (MMSE tra 21 e 26)
 Alzheimer moderato (MMSE tra 10 e 20)

DATI SULLA TERAPIA, TOLLERABILITA' E COMPLIANCE

Ha assunto la terapia (farmaci Nota 85): farmaco dose/die dal al

- Nessun evento avverso rilevato
 Eventi avversi rilevati possibilmente correlati al trattamento

MODIFICHE ALLA TERAPIA NO (prosegue terapia in corso) SI (e motivazioni):

<input type="checkbox"/> Variazione dosaggio	<input type="checkbox"/> Sostituzione farmaco e Posologia (dose/die)¹	<input type="checkbox"/> Sospensione
nuovo dosaggio	<input type="checkbox"/> DONEPEZIL (.....mg/die)	
Posologia (dose/die) ²	<input type="checkbox"/> RIVASTIGMINA (.....mg/die)	
.....(.....mg/die)	<input type="checkbox"/> RIVASTIGMINA cerotto ¹ (.....mg/die)	
	<input type="checkbox"/> GALANTAMINA (.....mg/die)	
	<input type="checkbox"/> MEMANTINA ² (.....mg/die)	
Motivazioni:	Motivazioni:	Motivazioni:
<input type="checkbox"/> ricerca ottimizzazione dose	<input type="checkbox"/> perdita di efficacia	<input type="checkbox"/> scarsa compliance
<input type="checkbox"/> altro:	<input type="checkbox"/> effetti collaterali	<input type="checkbox"/> scarsa tollerabilità
	<input type="checkbox"/> evoluzione malattia (da lieve a moderata)	<input type="checkbox"/> insufficiente beneficio
	<input type="checkbox"/> altro:	<input type="checkbox"/> MMSE <10
		<input type="checkbox"/> decesso
		<input type="checkbox"/> altro:

1. Rivastigmina cerotto: impossibilità di somministrazione orale () SI () NO
 2. Memantina prescrivibile solo in monoterapia
 3. Nel campo "Posologia" è possibile indicare lo schema terapeutico da seguire, mentre tra parentesi inserire la dose totale giornaliera espressa in mg, per il monitoraggio regionale.

Prosegue, visita successiva in data

Medico prescrittore _____
Titolo e Firma

Figura 8: Modulo Piani Terapeutici (3)

2.2.4 Digitalizzazione di altri documenti senza informazioni strutturate da acquisire

Occorre inoltre digitalizzare i seguenti documenti oggetto di prelievo, qualora resi disponibili dalle farmacie solo in formato cartaceo, senza necessità di acquisire in maniera automatica informazioni da questi:

- 10) CONTABILITA' DI DETTAGLIO RICETTA:** questa documentazione è connessa al processo di controllo contabile, ed è solitamente costituita da diverse pagine, riportanti, riga per riga, il dettaglio della contabilità della singola ricetta presentata.

2.3 Completamento della rilevazione del dato informativo

Nel caso in cui il tracciato record prodotto in fase di digitalizzazione non sia completo rispetto a tutto il debito informativo da rilevare per la prosecuzione della produzione, occorrerà procedere con la fase di completamento della rilevazione informatica. In questa fase l'operatore dovrà completare mediante inserimento manuale e con l'ausilio di apposito software i campi mancanti, inserendo il dato mancante mediante riscontro con l'immagine corrispondente alla prescrizione.

Questa attività di completamento del dato si riferisce anche alle situazioni in cui l'immagine non risulta leggibile per cattiva qualità dell'originale cartaceo o dei parametri di acquisizione effettuati (es: toner stampa in esaurimento, "sporature" tipografiche, uso di inchiostri a basso contrasto, filtraggi colore non ottimizzati, ecc.). In tali situazioni, il fornitore dovrà procedere al completamento del dato mediante trascrizione diretta dall'originale cartaceo in suo possesso.

I codici assistito non registrati si limitano a quelli mancanti o illeggibili o comunque riferiti ad assistiti al cui codice non è stato possibile risalire dal nominativo tramite l'anagrafica. Il fornitore dovrà documentare opportunamente le situazioni che presentano tassi di codici errati elevati, o anomalie statisticamente rilevanti (>1%) nella compilazione delle ricette.

Deve essere prevista anche la tariffazione della ricetta, a seguito del riconoscimento della fustello o altra indicazione relativa (ossigeno, galenico, ecc.), ed in associazione alle corrispondenti informazioni tecnico/contabili attualizzate al momento dell'erogazione, così come ricavate dalle banche dati dei farmaci (si veda par. 2.4 - "Anagrafiche a supporto per il completamento"), ed alle regole di tariffazione vigenti nella fornitura di medicinali al SSN a livello locale, regionale e nazionale.

L'archivio dei farmaci e le procedure di contabilizzazione considerano quanto previsto dalla Legge vigente in materia di classificazione dei farmaci ai fini della rimborsabilità e di prezzi di riferimento per farmaci non coperti da brevetto e successive modifiche e/o integrazioni disposte dalla Regione Emilia-Romagna.

Di seguito uno specchio riepilogativo del processo.

Processo		Digitalizzazione
attività		Completamento e tariffazione
scadenza		nei tempi previsti per il rispetto delle scadenze (*)
attore		operatore e modulo sw
input	oggetto	tracciato record parzialmente completo e immagine
	formato	elettronico
output	oggetto	tracciato record completo e importi da rimborsare
	formato	elettronico

(*) per quanto riguarda le tempistiche di processo si veda il par. 5 - "Tempistiche di esecuzione dei servizi"

Nel corso di tutta la fornitura il dato sarà continuamente sottoposto a controlli sia secondo campionature casuali sia su interi lotti di attività, e valutato in base a criteri di congruità e corrispondenza con l'informazione originale.

2.4 Anagrafiche a supporto per il completamento

Il fornitore dovrà essere costantemente aggiornato, a proprie spese, rispetto alle principali banche dati in uso a livello nazionale: BDF Farmadati, CODIFA, CSF. Per i lotti oggetto del presente CSA è oggi utilizzato la banca dati BDF Farmadati.

Relativamente a CODIFA, CSF o altre banche dati non menzionate, l'integrazione dovrà poter essere attivabile, se non già presente, su richiesta, e senza oneri aggiuntivi; si richiede, per una miglior pianificazione con il committente, nel caso in cui emerga il fabbisogno specifico, di esplicitare il tempo per la messa in produzione dal momento della richiesta.

Cup 2000 metterà inoltre a disposizione per ogni esigenza di completamento e riscontro del dato rilevato le necessarie informazioni di tipo anagrafico. In particolare sono da considerarsi contributi ordinari:

- a. anagrafe degli assistiti;
- b. anagrafe dei medici prescrittori;
- c. associazione medico prescrittore e ricettario assegnato (se fornita);
- d. anagrafe delle farmacie.

Questi contributi possono essere prelevati da parte del fornitore, mediante le modalità previste per l'interscambio dei dati con Cup 2000 (vd par. 3 - "Modalità di trasferimento dati e immagini"). Opportuno sistema di avvisi verrà configurato in modo da notificare il momento di disponibilità della nuova anagrafica.

2.5 Estrazione di originali

Secondo il normale ciclo di lavorazione mensile, a seguito - e solo al termine - dei controlli tecnici e contabili effettuati da Cup2000, il fornitore effettuerà l'estrazione di particolari categorie di ricette soggette a segnalazione, in originale, da allegare in plico a parte, suddiviso per distribuzioni, in ordine di farmacia e di numero di protocollo della ricetta, alla riconsegna del materiale, effettuata mensilmente.

All'interno delle scatole della farmacia è necessario inserire un report indicante le ricette estratte (e quindi fisicamente mancanti all'interno della scatola), la causale dell'estrazione, il richiedente, data della richiesta, e quant'altro sia necessario a garantire la tracciabilità del documento.

2.6 Annullamento fustelli

A seguito della conclusione dei controlli tecnici e contabili effettuati da Cup2000, e riconosciuti espressamente da un responsabile aziendale del processo, tutte le ricette SSN e DPC devono ricevere adeguato trattamento per annullamento validità (punzonatura, perforazione, colorazione o altro) tale da rendere inservibili i fustelli senza tuttavia precluderne la lettura di codici e descrizioni alfanumeriche in caso di contestazione, come previsto dal DPR n. 350 dell'11/07/1988. Il metodo di annullamento dovrà essere avallato preventivamente dall'Azienda.

Le modalità oggi in essere, sono:

- Punzonatura, ovvero taglio passante mediante pressione con punta a croce, per tutto lo spessore della mazzetta (100 ricette).
- Perforazione con asportazione di una parte del fustello senza precludere la lettura di codici numerici e le rispettive descrizioni alfanumeriche

2.7 Inscatolamento ed etichettatura

Al termine della scansione e dell'annullamento (o obliterazione) le ricette devono essere inscatolate in appositi contenitori di cartone, standardizzati per tipi e dimensioni. Ogni scatola viene etichettata, con etichetta prodotta come parte integrante del ciclo di lavorazione della farmacia (emessa, per esempio, al termine della scansione); se la farmacia deve essere distribuita su più scatole, allora verranno prodotte altrettante etichette, indicanti eventuale numerazione dei contenitori multipli relativi alla medesima farmacia (es.: scatola 2 di 3). L'etichetta riporta tutti i dati alfanumerici ed i codici a barre per il riconoscimento mediante lettore ottico.

- Azienda USL di appartenenza

- Distretto
- Periodo di competenza (Anno, mese)
- Codice regionale e denominazione farmacia
- Numero scatola
- Numero ricette
- Operatore
- Data di lavorazione
- Stabilimento di lavorazione

Le scatole dovranno rispettare le specifiche delineate nell'appendice al par. 20 – "APPENDICI

Il materiale di consumo deve essere fornito a carico del fornitore

3 Modalità di trasferimento dati e immagini

Il prodotto digitale della lavorazione nei processi sopra dettagliati dovrà essere consegnato a Cup2000 mediante i seguenti canali:

- tramite web service, oppure
- tramite supporto magnetico / ottico esterno, trasferito a mezzo corriere espresso con opportuna assicurazione.

In particolari situazioni, con l'obiettivo primario di rispettare le tempistiche concordate, potrà essere prevista una modalità mista.

La modalità e la frequenza di scambio verranno dettagliati a seconda delle specifiche esigenze per ogni Azienda USL.

All'Appendice par. 20.2 - "Descrizione dei web service per la modalità di scambio dati" si riporta una descrizione tecnica di massima dei *web services* per il trasferimento della banca dati mensile. Tale formato deve essere rispettato sia in caso di trasferimento telematico, che in caso di trasferimento offline.

4 Monitoraggio di processo

In lavorazioni "*time critical*" e con grandi volumi di oggetti è molto importante disporre in ogni momento di strumenti di analisi e controllo efficienti e tempestivi. Si richiede alla ditta aggiudicatrice di fornire una reportistica di lavorazione, ottenibile anche in tempo reale, con adeguato contenuto informativo, necessaria per poter avere evidenza in un preciso momento della lavorazione complessiva del mese (statistiche di lavorazione, avanzamento delle attività, previsione a consegna del dato, distribuzione degli oggetti di un lotto tra i diversi stati di lavorazione) e dei dettagli specifici relativa alla produzione (anomalie riscontrate, pianificazione della rilavorazione, previsione di riconsegna).

5 Tempistiche di esecuzione dei servizi

Di seguito si rappresentano, in uno schema riepilogativo, le scadenze e i vincoli temporali associati al servizio globale, per una migliore comprensione delle scadenze conseguenti sulle singole attività.

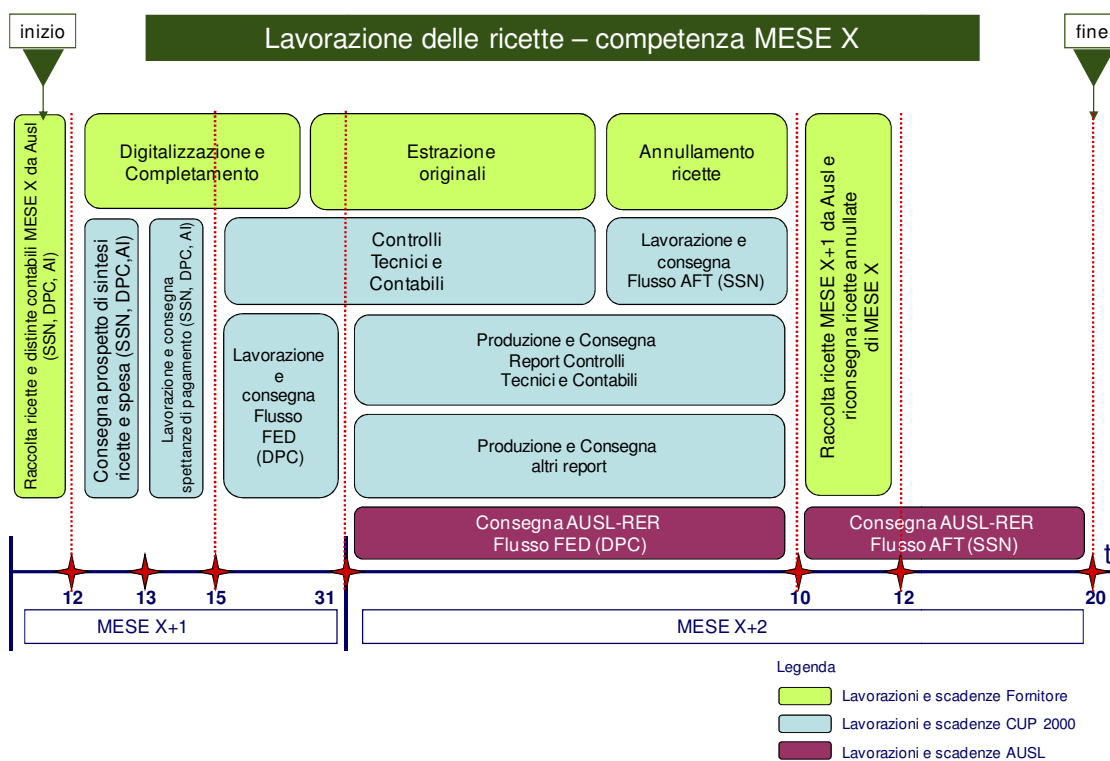


Figura 9: Tempistiche e vincoli temporali del servizio

Le ricette, e più in generale il materiale prodotto dalle Aziende per un mese di competenza, dovrà essere ritirato il giorno 12 del mese successivo. Contestualmente verrà effettuata la riconsegna del materiale elaborato il mese precedente.

L'attività di digitalizzazione, comprendente sia lo scansionamento (si veda par. 2.2 - "Digitalizzazione delle prescrizioni farmaceutiche e del materiale documentale prelevato") che il completamento (si veda par. 2.3 - "Completamento della rilevazione del dato informativo", dovrà essere conclusa nel rispetto **tassativo** delle tempistiche previste dal servizio, per permettere al centro di produzione di Cup 2000 di effettuare i successivi stadi di lavorazione.

All'interno del suddetto periodo, il materiale potrà essere trasferito anche in lotti parziali di lavorazione, fermo restando il rispetto dei tempi richiesti.

A tal proposito, per le tempistiche specifiche del lotto, si rimanda ai par. 5 - "Tempistiche di esecuzione dei servizi" e par. 20.1 - "Informazioni specifiche sui singoli Lotti".

6 Volumi, durata e importi presunti del servizio

Si riporta di seguito, in formato tabellare, il prospetto riepilogativo riportante le informazioni relative ai volumi ed alla durata del servizio per ciascun lotto, **con l'indicazione dei conseguenti importi presunti dell'appalto per ciascun lotto, in relazione ad un prezzo posto a base di gara di euro 0,019 a ricetta, indipendentemente dalla tipologia della ricetta (SSN/DPC/AI)** rimandando al paragrafo 20.1 – "Informazioni specifiche sui singoli Lotti" per ulteriori dettagli relativi ai singoli lotti, puntualizzando che il trattamento delle ricette di Assistenza Integrativa è, per ora, operativo sulla sola AUSL Ferrara.

Lotto	Azienda USL	tipo ricetta	ricette/anno	mese di competenza delle ricette		periodo di lavorazione delle ricette		ricette/lotto	Totale lotto
				inizio	fine	inizio	fine		
1	Ausl Bologna	SSN/DPC	8.400.000	nov 2010	dic 2012	12-dic-2010	15-feb-2013	18.032.966	€ 342.626,36
2	Ausl Imola	SSN/DPC	1.325.000	nov 2010	dic 2012	12-dic-2010	15-feb-2013	2.693.610	€ 51.178,58
3	Ausl Ferrara	SSN/DPC/AI	3.809.600*	nov 2010	dic 2012	12-dic-2010	15-feb-2013	8.164.560	€ 155.126,65
4	Ausl Modena	SSN/DPC	6.025.000	nov 2010	mar 2012	12-dic-2010	15-mag-2012	8.548.396	€ 162.419,52
5	Ausl Piacenza	SSN/DPC	2.520.000	nov 2010	mar 2012	12-dic-2010	15-mag-2012	3.570.871	€ 67.846,54

(*) di cui 3.800.000 ricette di tipo SSN/DPC e 9.600 ricette di tipo AI.

Occorre considerare che, di solito, si prevede una crescita annua di ricette attestabile fra il 4% e il 7% rispetto ai volumi dell'anno precedente.

I dati sopra riportati corrispondono al fabbisogno annuale presunto, basato su volumi storici, e sono pertanto solo indicativi, essendo subordinati ad esigenze e circostanze non esattamente predeterminabili, per cui la ditta aggiudicataria dovrà svolgere il servizio secondo il reale fabbisogno e quindi anche per quantitativi eccedenti in più o in meno il quinto d'obbligo di cui all'art. 11 del R.D. 18.11.1923 n.2440, senza sollevare eccezioni al riguardo o pretendere compensi o indennità di sorta.

Il servizio avrà la scadenza sopra indicata con decorrenza dalla data di stipulazione del contratto, o dalla data in cui CUP 2000 potrà dare avvio all'esecuzione relativamente alle prestazioni che debbano essere rese con urgenza, ai sensi dell'art.11, comma 12 del Codice degli appalti.

Cup 2000 si riserva, ai sensi e per gli effetti dell'art. 57 comma 5 lett. b), la facoltà di rinnovare di anno in anno il rapporto contrattuale, fino ad un massimo di ulteriori anni tre, **agli stessi prezzi e alle medesime condizioni.**

Alla scadenza del contratto di appalto, compresi gli eventuali rinnovi, CUP 2000, sulla base delle proprie esigenze organizzative, si riserva di richiedere all'aggiudicatario la proroga dei servizi oggetto di affidamento, alle medesime condizioni tecniche ed economiche per un periodo complessivamente non superiore a 6 mesi.

Qualora prima della scadenza contrattuale, iniziale o rinnovata, intervengano diverse disposizioni normative o siano impartite nuove direttive da parte dello Stato o della Regione Emilia Romagna per la centralizzazione o la modifica delle prestazioni oggetto della presente gara, che non consentano di proseguire nell'affidamento alla ditta aggiudicataria, CUP 2000 si riserva la facoltà di recedere anticipatamente dal contratto senza che la ditta aggiudicataria possa pretendere alcun compenso o rimborso o muovere eccezioni.

PARTE II – ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALLA GARA – RESPONSABILITA' ED OBBLIGHI DELL'AGGIUDICATARIO

7 Adempimenti successivi all'aggiudicazione della gara

In seguito all'aggiudicazione provvisoria CUP 2000 chiederà, ai sensi dell'art. 48 comma 2, all'aggiudicatario e al concorrente che segue in graduatoria di comprovare quanto dichiarato in sede di offerta relativamente ai requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale.

Qualora l'aggiudicatario non produca la documentazione richiesta, ovvero non risulti in possesso dei requisiti dichiarati all'atto della presentazione dell'offerta, CUP 2000 procederà a nuova aggiudicazione ai sensi del richiamato comma 2 dell'art. 48 ed all'applicazione delle sanzioni ivi previste.

In seguito all'aggiudicazione definitiva, CUP 2000, ai sensi degli artt. 38 – comma 3 – e 113 del D.Lgs. 163/06, chiederà alla ditta aggiudicataria di inviare, entro 20 gg. dalla richiesta, la seguente documentazione:

A. Certificazione attestante la regolarità contributiva

di cui all'art.2 del D.L. 25.sett. 2002 n. 210 convertito dalla legge 22 nov. 2002 n. 266 e di cui all'art. 3 comma 8 del D. Lgs.14 ago 1996 n. 494 e successive modificazioni ed integrazioni.

B. Deposito cauzionale definitivo

La ditta aggiudicataria dovrà costituire un deposito cauzionale definitivo, infruttifero, fissato nella misura del 10% dell'ammontare dell'importo contrattuale, al netto dell'I.V.A. da effettuare, tramite fidejussione bancaria o polizza assicurativa in conformità a quanto disposto al punto C – art. 1 della Legge 10/6/1982 n. 348. Detta cauzione dovrà essere prestata nei limiti e secondo le modalità di cui all'Art. 113 del D.Lgs. 163/06.

La mancata costituzione della garanzia determina la revoca dell'affidamento e l'acquisizione della cauzione provvisoria (art. 75 D.lgs n. 163/2006) da parte di CUP 2000 e conseguente aggiudicazione al concorrente che segue in graduatoria.

In caso di risoluzione del contratto la cauzione definitiva sarà incamerata.

In caso di applicazione delle penali previste nel presente disciplinare, CUP 2000 avrà diritto di rivalersi sulla cauzione.

La garanzia opera per tutta la durata del contratto stipulato, compresi gli eventuali rinnovi, e, comunque, fino alla completa ed esatta esecuzione delle obbligazioni nascenti dal contratto medesimo.

Nessun interesse è dovuto sulle somme costituenti i depositi cauzionali.

Qualora l'ammontare della cauzione definitiva si riduca per effetto dell'applicazione di penali, o per qualsiasi altra causa, il Fornitore deve provvedere al reintegro entro il termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della relativa richiesta effettuata da parte di CUP 2000.

C. Documentazione antimafia

L'aggiudicazione è inoltre subordinata all'accertamento da parte di CUP 2000 dell'insussistenza di cause impedenti in capo all'impresa aggiudicataria previste dalla L. n.55/90 e successive modificazioni, dal D.Lgs 490/94 e dal D.P.R 252/.98 recante norme per la semplificazione delle procedure antimafia. La Ditta aggiudicataria dovrà inviare la prevista documentazione antimafia.

D. Mandato di rappresentanza / atto costitutivo

In caso di aggiudicazione le imprese raggruppande dovranno conferire con atto unico, risultante da scrittura privata autenticata, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad una di esse designata quale mandatario, alla quale spetta la rappresentanza per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dal contratto (ordini, deposito cauzionale definitivo, fatture, ecc.). Il raggruppamento temporaneo d'impresa dovrà essere formalmente costituito entro 15 giorni dalla data di aggiudicazione pena la revoca dell'aggiudicazione medesima. .

E. Polizze di cui agli artt. 2.1 e 16

F. Nomina rappresentante fiscale

Per le imprese non residenti, senza stabile organizzazione in Italia, la nomina, nelle forme di legge, del legale rappresentante fiscale ai sensi degli art. 17, comma 2 e 53, comma 3 DPR n. 633/72.

G. Certificato di iscrizione al Registro delle Imprese (CCIAA)

Ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 163/2006, certificato di iscrizione al Registro delle Imprese (CCIAA) recante la dicitura antimafia di cui all'art. 9, comma 1, D.P.R. 3 giugno 1998 n. 252, emesso in data non anteriore a 6 (sei) mesi dalla data di aggiudicazione (per le Imprese straniere non aventi sede in Italia, certificato equipollente).

In caso di R.T.I.:

- la documentazione di cui alle precedenti lett. A), B),C) e G) dovrà essere presentata da tutte le imprese raggruppate;

- la documentazione di cui ai precedenti punti B) ed F) dovrà essere presentata dall'Impresa Mandataria; Fatte salve le eventuali conseguenze di ordine penale, in caso di carente, irregolare o intempestiva presentazione dei documenti prescritti, ovvero di non veridicità delle dichiarazioni rilasciate, di mancati adempimenti connessi e conseguenti all'aggiudicazione la medesima sarà annullata ed il servizio sarà affidato al concorrente che segue nella graduatoria, fatti salvi i diritti al risarcimento di tutti i danni e delle spese derivanti dall'inadempimento.

8 Stipulazione del Contratto

Il contratto sarà concluso e stipulato dal CUP 2000 dopo che l'aggiudicazione definitiva sarà divenuta efficace, in esito alla verifica del possesso di tutti i requisiti richiesti.

La stipula avverrà entro 60 gg. dall'avvenuta efficacia dell'aggiudicazione definitiva, tuttavia non prima che siano trascorsi 35 gg dalla comunicazione ai controinteressati dei risultati dell'aggiudicazione ai sensi dell'art.79 del DLGS n. 163/2006, fatta salva l'eventuale esigenza di esecuzione anticipata del contratto.

Il contratto sarà concluso e stipulato mediante scrittura privata ai sensi dell'art. 11, comma 13, del D.Lgs. 163/06.

Sono a carico della ditta aggiudicataria tutte le spese inerenti il contratto.

9 Sicurezza del materiale e dei dati

CUP 2000, in qualità di responsabile esterno del trattamento dei dati personali e sensibili, indicherà nel contratto di appalto le idonee misure di sicurezza, anche fornendo un estratto del proprio DPSS, che l'aggiudicatario dovrà adottare in coerenza con il Codice in materia di protezione dei dati personali e provvederà altresì alla nomina ad "incaricato di trattamento" ai sensi dell'art. 30 del richiamato codice, delle persone fisiche, di cui l'aggiudicatario fornirà la l'elenco dei nominativi, preposte alle varie attività di trattamento, ivi comprese le fasi di raccolta, trasporto e custodia.

Le attività di trattamento dei dati sensibili, siano esse svolte dalle società concorrenti, ausiliarie o subappaltatrici (necessariamente) appartenenti all'UE dovranno rispettare le misure minime di cui all'All. B al Codice di Protezione dei Dati personali. Le attività di trattamento dei dati dovranno altresì avvenire sempre nel rispetto dei provvedimenti già adottati o che verranno adottati nel corso dell'esecuzione del servizio dall'Autorità Garante della Privacy Italiana ovvero dal Gruppo dei Garanti Europei (cd. Gruppo ex art. 29).

In particolare, per il rispetto della privacy, l'attività di Data Entry, come da disposizioni normative, deve essere effettuata in regime di separazione del momento di identificazione dell'assistito intestatario della ricetta, dalla rilevazione della prescrizione. Si chiede di presentare opportuna documentazione a dimostrazione ed attestazione del rispetto della suddetta modalità.

In particolare il Fornitore:

1. ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi comprese quelle che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del contratto;
2. è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori, nonché di subappaltatori e dei dipendenti, consulenti e collaboratori di questi ultimi, degli obblighi di segretezza sopra indicati. Nei relativi contratti di subappalto e con l'impresa ausiliaria dovranno pertanto essere inserite apposite clausole volte a garantire il rispetto delle prescrizioni indicate

In caso di inosservanza degli obblighi di riservatezza, CUP 2000 ha facoltà di dichiarare risolto di diritto, il contratto fermo restando che il Fornitore sarà tenuto a risarcire tutti i danni che ne dovessero derivare.

10 Penali

Cup 2000 si riserva di applicare penali nei casi di cui ai par. successivi. La sanzione sarà applicata dopo formale contestazione ed esame delle eventuali controdeduzioni del soggetto aggiudicatario, le quali dovranno pervenire entro 5 (cinque) giorni dalla contestazione. Ove l'importo complessivo delle penali applicate dovesse superare il 10% (dieci per cento) dell'importo contrattuale, l'inadempimento si intenderà non di scarsa importanza ex art. 1455 c.c., e pertanto la stazione appaltante avrà facoltà di dichiarare risolto il contratto ai sensi dell'art.1456 c.c, oltre che procedere all'escussione della cauzione. Per i crediti derivanti dall'applicazione delle penali, CUP2000 provvederà a trattenere il relativo importo sui pagamenti delle fatture di data successiva al fatto/fatti che ha/hanno dato luogo all'applicazione delle penali. Qualora ciò non sia possibile, il pagamento della penale avviene mediante escussione di pari importo sulla cauzione prestata, con l'obbligo da parte della ditta aggiudicataria di reintegrare la stessa entro il termine di 30 giorni.

Cup 2000 avrà la facoltà di risolvere "ipso jure" il contratto mediante semplice comunicazione inviata a mezzo Raccomandata A.R., trattenendo ed incamerando la cauzione definitiva anche nell'ipotesi in cui la ditta aggiudicataria abbia realizzato un ritardo pari a 20 (venti) giorni naturali e consecutivi rispetto ad una qualsiasi delle scadenze previste nelle tabelle del par. 6 - "Tempistiche di esecuzione dei servizi" del presente Capitolato Speciale.

In tutti i casi di risoluzione del contratto si applica l'art. 140 del Codice dei contratti pubblici.

Qualunque violazione, anche di lieve entità, verrà comunque contestata e verrà valutata, se reiterata, ai fini della rilevanza dell'inadempimento agli obblighi contrattualmente assunti.

L'applicazione delle penali non preclude il risarcimento dell'eventuale maggiore danno derivante dagli inadempimenti dell'appaltatore.

10.1 Penali relative a ritardo rispetto ai tempi di consegna

In caso di ritardo per l'adempimento del servizio rispetto ai tempi stabiliti nel presente capitolato (si veda par. 5 - "Tempistiche di esecuzione dei servizi") Cup 2000 si riserva di applicare una penale pari a:

- euro 250,00 per ognuno dei primi 3 giorni naturali e consecutivi di ritardo nella consegna delle elaborazioni concordate;
- euro 500,00 per ognuno dei successivi giorni naturali e consecutivi.

10.2 Penali relative alla qualità del completamento

La percentuale massima di errore di registrazione delle ricette deve risultare inferiore al 3‰ (3 per mille) per ciascun mese di registrazione relativo alla singola Azienda USL, ossia meno di 3 (tre) record errati ogni 1.000 (mille) registrati, intendendosi errato anche il record con un solo errore di rilevazione. Per errore si intende qualsiasi registrazione diversa da quanto riscontrato sulla ricetta cartacea.

In caso di rilievo effettuato su controllo campionario la suddetta percentuale diviene dell' 1,5 per mille.

Per ogni ricetta erroneamente registrata oltre tali soglie si applica una penale pari a euro 10,00 a ricetta.

Le ricette non correttamente registrate dovranno essere rielaborate correttamente entro 1 giorno dal momento della contestazione da parte di Cup 2000, o comunque entro i termini previsti dal presente capitolato al par. 5 - "Tempistiche di esecuzione dei servizi".

10.3 Penali relative alla qualità della quadratura contabile

A seguito del processo di tariffazione, effettuato in base alle informazioni anagrafiche tecniche e contabili attualizzate al momento dell'erogazione ricavate dalle banche dati dei farmaci ed alle regole di tariffazione vigenti nella fornitura di medicinali al SSN a livello locale, regionale e nazionale, viene attribuito un valore contabile a livello di farmaco, ricetta, mazzetta, farmacia, ASL

L'archivio dei farmaci e le procedure di contabilizzazione considerano quanto previsto dalla Legge vigente in materia di classificazione dei farmaci ai fini della rimborsabilità e di prezzi di riferimento per farmaci non coperti da brevetto e successive modifiche e/o integrazioni disposte dalla Regione Emilia-Romagna.

Gli importi ottenuti, se il processo è stato realizzato nel rispetto delle regole, possono fornire, nella maggioranza dei casi e salvo situazioni straordinarie, riscontro con quanto dichiarato dalla farmacia, ad ogni livello di dettaglio disponibile. Questa verifica, rappresenta un efficace strumento di valutazione del rigore dell'attività svolta.

Per effettuare tali verifiche l'azienda fornitrice, in sede di registrazione dei dati di cui sopra con i relativi importi, deve indicare dettagliatamente le differenze contabili riscontrate:

- per ciascuna farmacia (in base alla distinta contabile riepilogativa),
- per ciascuna mazzetta (in base alla distinta delle mazzette),
- per ciascuna ricetta (in base a strisciata informatizzata delle ricette derivante da import da service di tariffazione, oppure cartacea, se tali supporti saranno resi disponibili).

In particolare, il lavoro consegnato si riterrà eseguito correttamente se presenterà uno scostamento massimo dell' 1‰ (1 per mille) sul lordo farmacia (per ogni farmacia) rispetto al valore finale contabilizzato in fase di controllo da Cup 2000, e comunque per una differenza totale massima sul lordo farmacia non superiore a € 200,00 (duecento euro).

L'evento di superamento di tale parametro, sarà accettato nella misura massima di 3 farmacie al mese, con una ricorrenza massima di 3 mesi, anche non consecutivi.

Nel caso di superamento di tali soglie si applicherà una penale pari a € 250 per ciascuna violazione rilevata per ogni farmacia in un singolo mese.

A insindacabile giudizio di Cup 2000, inoltre, a fronte della reiterazione della suddetta violazione oltre il 6° mese dall'inizio del servizio, potranno essere adottati tutti i provvedimenti del caso, nonché rivolgersi al libero mercato per l'esecuzione delle prestazioni previste nel presente Capitolato Speciale, addebitando nel contempo, al fornitore inadempiente, spese e danni conseguenti, senza eccezione alcuna.

11 Cessione e Subappalto

E' fatto divieto all'aggiudicatario di cedere l'esecuzione di tutta o di parte del servizio oggetto del contratto; in caso di inadempimento CUP 2000 risolverà di diritto il contratto, così come previsto dal successivo art. 15.

Le cessioni di azienda e gli atti di trasformazione, fusione e scissione relativi ai soggetti esecutori di contratti pubblici, sono ammesse nei limiti e con le modalità previste dall'art. 116 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.

E' ammesso il subappalto nei limiti e con le modalità previste dall'art. 118 del D.Lgs. 163/2006 e succ. modific. ed integrazioni.

Il subappalto non comporta alcuna modificazione agli obblighi e agli oneri dell'aggiudicatario che rimane unico e solo responsabile nei confronti di CUP 2000 di quanto subappaltato.

L'affidamento in subappalto è sottoposto alle seguenti condizioni:

- la ditta concorrente, all'atto dell'offerta, deve indicare la parte del servizio che intende eventualmente subappaltare, in ogni caso non superiore al 30%;
- l'appaltatore deve depositare il contratto di subappalto almeno venti giorni prima dell'inizio dell'esecuzione del servizio subappaltato;
- con il deposito del contratto di subappalto, l'appaltatore deve trasmettere la documentazione attestante il possesso, da parte del subappaltatore, dei requisiti previsti dalla vigente normativa e dal bando di gara (iscrizione nel Registro delle Imprese con dicitura antimafia, dichiarazione attestante il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 D.Lgs n. 163/2006);
- esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non può formare oggetto di ulteriore subappalto.

Il subappalto dovrà comunque essere autorizzato da parte di CUP 2000.

E' fatto obbligo all'affidatario di trasmettere entro 20 giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato nei suoi confronti, copia delle fatture quietanzate relative ai pagamenti corrisposti ai sub-appaltatori.

La ditta concorrente dovrà produrre dichiarazione circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o collegamento, ai sensi dell'art. 2359 del Codice Civile, con il titolare del subappalto.

Nell'ipotesi di subappalto occulto, indipendentemente dalle sanzioni penali previste dalla legislazione vigente, la Ditta aggiudicataria dovrà rispondere, sia verso CUP 2000, sia eventualmente verso terzi, di qualsiasi infrazione alle norme del presente Capitolato compiute dal subappaltatore.

In tale ipotesi, CUP 2000 potrà procedere alla risoluzione del contratto come previsto dal successivo art 15.

12 Sicurezza sul Lavoro

L'Offerente è tenuto ad osservare tutte le norme di legge che regolano la previdenza e l'assistenza sociale e al rispetto di tutti gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza, protezione ed igiene dei lavoratori e deve aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i..

Il documento in materia di sicurezza (DUVRI), redatto da CUP2000 ai sensi dell'art. 26, comma 3-ter, del D.Lgs. 81/2008, analizza la presenza potenziale di rischi in relazione all'oggetto dell'appalto, le eventuali misure standard individuate per l'eliminazione e/o la riduzione dei rischi da interferenze attesi e la conseguente stima dei costi relativi ai fini della cooperazione e coordinamento tra i contraenti.

CUP2000, prima dell'inizio dell'esecuzione del contratto, promuoverà il coordinamento tra l'AUSL interessata e l'Appaltatore.

Il DUVRI verrà integrato, con i necessari riferimenti ai rischi specifici da interferenza presenti nei luoghi delle AUSL in cui, per la parte relativa alla presa in consegna e riconsegna del materiale documentale, verrà espletato l'appalto.

L'integrazione, sottoscritta per accettazione dall'aggiudicatario, integra gli atti contrattuali.

Ogni variazione o modifica delle modalità operative, da entrambe le parti, in fase di espletamento dell'appalto dovranno essere tempestivamente comunicate. A tal fine il Committente si riserva di contattare l'Appaltatore o il relativo Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

CUP 2000, in fase di espletamento dell'appalto, ha facoltà di controllare, a mezzo del proprio personale, la puntuale osservanza delle misure di prevenzione e protezione definite. In caso di non osservanza delle regole stabilite il Committente imporrà all'Appaltatore la temporanea sospensione dell'attività in corso e l'immediato adeguamento.

In ogni caso l'offerente deve accuratamente analizzare i propri rischi specifici relativi alla fornitura in oggetto, definire ed applicare le conseguenti misure di prevenzione e protezione.

L'Offerente è ritenuto interamente responsabile dell'applicazione delle misure di sicurezza previste dal documento di valutazione dei rischi suddetti e provvederà inoltre, a proprie spese ed a propria piena e totale responsabilità:

1. a formare ed informare i propri dipendenti relativamente ai rischi connessi allo svolgimento della fornitura oggetto della presente gara, ed alle misure di protezione da attuare per ridurre tali rischi;
2. a controllare ed a pretendere che i propri dipendenti rispettino le norme vigenti di sicurezza e di igiene, nonché, se del caso, le disposizioni che l'Azienda USL interessata ha definito in materia;
3. a disporre e controllare che i propri dipendenti siano dotati ed usino i Dispositivi di Protezione Individuali e Collettivi previsti ed adottati dall'Offerente stesso per i rischi connessi agli interventi da effettuare;
4. a curare che tutte le attrezzature di lavoro ed i mezzi d'opera siano a norma ed in regola con le prescrizioni vigenti;
5. ad informare immediatamente il Committente in caso di infortunio/incidente occorso presso gli ambienti di competenza delle AUSL e di ottemperare, in tali evenienze, a tutte le incombenze prescritte dalla legge;
6. ad applicare nei confronti di eventuali subappaltatori, autorizzati dalla committenza, le procedure previste dall'art. 26 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., con specifico riguardo alla formazione e trasferimento dell'informazione fornite dalla Committenza. In tal riguardo dovrà essere data tempestiva e formale comunicazione a CUP 2000;
7. ad adottare adeguate misure di sicurezza atte ad evitare qualsiasi rischio a terzi (ospiti, visitatori, collaboratori, ecc.).

13 Adeguamento dei prezzi

I prezzi di aggiudicazione resteranno invariati per tutta la durata del contratto naturale o prorogata, fatto salvo quanto previsto dall'art. 115 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i..

14 Fatturazione, pagamento e cessione del credito

Le fatture dovranno essere emesse a cadenza mensile posticipata sulla base delle effettive ricette lavorate.

Il pagamento avverrà a 90 giorni data ricevimento fattura fine mese e comunque subordinatamente all'avvenuto pagamento a CUP 2000 da parte della AUSL Committente.

Dagli importi delle fatture in pagamento saranno detratte eventuali penalità di cui all'articolo 9 del presente capitolato.

In caso di ritardato pagamento saranno applicati, qualora richiesti, gli interessi di mora nella percentuale corrispondente al saggio degli interessi legali stabiliti ex art. 1284 c.c..

In nessun caso, ivi compreso eventuali ritardi nei pagamenti dei corrispettivi dovuti, il Fornitore può sospendere l'esecuzione del servizio.

Qualora il fornitore si renda inadempiente a tale obbligo, resta facoltà di CUP 2000 risolvere il contratto mediante semplice ed unilaterale dichiarazione da comunicare con lettera AR, con conseguente addebito di tutti i danni subiti e subendi.

La cessione dei crediti derivanti dal contratto è ammessa con le modalità previste dall'art. 117 del D.Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni.

E' fatto assoluto divieto al fornitore di cedere a terzi i crediti del servizio senza specifica autorizzazione da parte di CUP 2000.

15 Risoluzione e recesso dal contratto

Il contratto potrà essere risolto ai sensi dell'art. 1456 e ss del Codice Civile previa dichiarazione da comunicarsi al fornitore con lettera Raccomandata AR, nei seguenti casi:

- a) in qualunque momento durante l'esecuzione avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile "Recesso unilaterale dal contratto";
- b) frode, grave negligenza, contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- c) violazione delle norme in materia di cessione del contratto e dei crediti;
- d) cessazione dell'attività oppure in caso di concordato preventivo, di fallimento, di stati di moratoria e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- e) qualora il fornitore ceda in subappalto il servizio senza la preventiva approvazione;
- f) in caso di motivato esito negativo dei controlli e delle verifiche in corso di esecuzione;
- g) qualora la mancata esecuzione totale o parziale o le carenze nell'esecuzione del servizio si siano verificate più di una volta e in caso di decorrenza del termine massimo stabilito in contratto per lo svolgimento del servizio stesso;
- h) mancata reintegrazione della cauzione eventualmente escussa entro i termini prescritti dall'Azienda.

In caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'aggiudicatario, CUP 2000 ha diritto di incamerare il deposito cauzionale definitivo e **di affidare a terzi il servizio in danno dell'aggiudicatario inadempiente.**

L'affidamento a terzi viene notificato all'aggiudicatario inadempiente con fax con l'indicazione dei nuovi termini di esecuzione del servizio affidato e degli importi relativi.

All'aggiudicatario inadempiente sono addebitate le spese sostenute in più da CUP 2000 rispetto a quelle previste dal contratto risolto. Esse sono prelevate dal deposito cauzionale e, ove questo non sia sufficiente, da eventuali crediti dell'aggiudicatario.

Nel caso di minore spesa nulla compete all'aggiudicatario inadempiente.

L'esecuzione in danno non esimerà la ditta dalle responsabilità civili e penali in cui la stessa possa incorrere a norma di legge per i fatti che hanno motivato la risoluzione.

Analoga procedura verrà seguita nel caso di disdetta anticipata del contratto da parte della ditta aggiudicataria senza giustificato motivo o giusta causa.

16 Responsabilità del fornitore

La ditta aggiudicataria è sottoposta a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti/operatori risultanti dalle disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro e di assicurazioni sociali ed assume a suo carico tutti gli oneri relativi.

L'aggiudicatario è infine responsabile del buon andamento del servizio a lui affidato e di ogni passività addebitata a CUP 2000 per l'inosservanza degli obblighi che fanno direttamente carico allo stesso ed al personale da esso dipendente.

CUP 2000 è esonerato da ogni responsabilità per danni, infortuni o altro che dovessero accadere al personale della Ditta fornitrice nell'esecuzione del contratto, convenendosi a tale riguardo, che qualsiasi eventuale onere è già compensato e compreso nel corrispettivo del contratto stesso.

La Ditta appaltatrice risponderà altresì per i danni a persone e/o cose che possano derivare dall'espletamento delle prestazioni contrattuali ed imputabili ad essa o ai suoi dipendenti e dei quali sia chiamate a rispondere CUP 2000 che fin d'ora si intende sollevata ed indenne da ogni pretesa.

Per tutto quanto sopra, ed in aggiunta alla polizza di cui all'art. 3.1 è fatto obbligo alla ditta aggiudicataria di stipulare, con oneri a proprio carico, apposita polizza assicurativa a copertura di ogni rischio da responsabilità civile con massimale unico non inferiore ad € 2.500.000. Entrambe le polizze dovranno coprire tutto il periodo di validità contrattuale, compresi gli eventuali rinnovi, e dovranno essere consegnate in copia a CUP 2000, preliminarmente alla sottoscrizione del contratto.

17 Informativa ai sensi del D.Lgs. n.196/2003

Ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, in riferimento al procedimento instaurato dalla presente gara, si informa che:

- a) le finalità e modalità di trattamento dei dati sono esclusivamente dedite all'instaurazione del procedimento di aggiudicazione della gara;
- b) la conseguenza di eventuale rifiuto dei dati richiesti, comporta l'esclusione dalla gara stessa;
- c) i soggetti o le categorie di soggetti che potranno venire a conoscenza dei dati inerenti le offerte presentate sono:
 - il personale di CUP 2000 coinvolto nel procedimento
 - i concorrenti che partecipano alla gara
 - ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della L. 241/90.

18 Foro Competente

Per qualsiasi controversia che dovesse sorgere in merito al contratto oggetto del presente capitolato ivi comprese quelle relative alla sua interpretazione, esecuzione o risoluzione, è competente, in via esclusiva, il Foro di Bologna.

19 Norme di rinvio

Per quanto non previsto nel presente disciplinare si intendono richiamate le norme del D.Lgs. 163/06e s.m.i., le norme del Codice Civile.

CUP 2000 S.p.A.

F.to Responsabile del Procedimento

SONIA MARIANI

20 APPENDICI

20.1 Informazioni specifiche sui singoli Lotti

20.1.1 Lotto N. 1 – Asl Bologna

Nel presente paragrafo si presentano le caratteristiche specifiche del presente lotto.

Azienda USL	Prelievo e riconsegna del materiale			Inscatolamento ed etichettatura	Tempi di consegna della digitalizzazione e del completamento
	Quantità indicativa	Sedi di prelievo	Sedi di riconsegna		
AUSL Bologna	240 colli	CUP 2000 S.p.A.: Via Ronchi Inferiore 30, Minerbio (BO) Dipartimento Farmaceutico, U.O. Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza, Via S. Isaia 94 (accesso alternativo da V.le Carlo Pepoli, 5), Bologna	CUP 2000 S.p.A.: Via Ronchi Inferiore 30, Minerbio (BO)	Cartone marrone senza loghi scatole tipo grande 33x20*32h cm scatole tipo medie 33x20x16h cm scatole tipo piccolo 21x20x16h cm	entro 13gg lavorativi (*)

(*) dalla data di prelievo

Occorre considerare che, di solito, in aggiunta a quanto esplicitato in tabella si prevede una crescita annua di ricette attestabile fra il 4% e il 7% rispetto ai volumi dell'anno precedente.

Di seguito si riportano, sempre in formato tabellare, le informazioni relative ai volumi e alla durata del servizio per il presente lotto, con l'indicazione del conseguente importo presunto dell'appalto, in relazione ad un prezzo, posto a base di gara di euro 0,019 a ricetta.

Lotto	Azienda USL	tipo ricetta	ricette/anno	mese di competenza delle ricette		periodo di lavorazione delle ricette		ricette/lotto	Totale lotto
				inizio	fine	inizio	fine		
1	Ausl Bologna	SSN/DPC	8.400.000	nov 2010	dic 2012	12-dic-10	15-feb-13	18.032.966	€ 342.626,36

20.1.2 Lotto N. 2 – Asl Imola

Nel presente paragrafo si presentano le caratteristiche specifiche del presente lotto.

Azienda USL	Prelievo e riconsegna del materiale			Inscatolamento ed etichettatura	Tempi di consegna della digitalizzazione e del completamento
	Quantità indicativa	Sedi di prelievo	Sedi di riconsegna		
AUSL Imola	40 colli	Dipartimento Farmaceutico, Viale Amendola 2, Imola (BO)		Cartone marrone senza loghi scatole tipo grande 33x20*32h cm scatole tipo medie 33x20x16h cm scatole tipo piccolo 21x20x16h cm	entro 4gg lavorativi (*)

(*) dalla data di prelievo

Occorre considerare che, di solito, in aggiunta a quanto esplicitato in tabella si prevede una crescita annua di ricette attestabile fra il 4% e il 7% rispetto ai volumi dell'anno precedente.

Di seguito si riportano, sempre in formato tabellare, le informazioni relative ai volumi e alla durata del servizio per il presente lotto, con l'indicazione del conseguente importo presunto dell'appalto, in relazione ad un prezzo, posto a base di gara di euro 0,019 a ricetta.

Lotto	Azienda USL	tipo ricetta	ricette/anno	mese di competenza delle ricette		periodo di lavorazione delle ricette		ricette/lotto	Totale lotto
				inizio	fine	inizio	fine		
2	Ausl Imola	SSN/DPC	1.325.000	nov 2010	dic 2012	12-dic-10	15-feb-13	2.693.610	€ 51.178,58

20.1.3 Lotto N. 3 – Asl Ferrara

Nel presente paragrafo si presentano le caratteristiche specifiche del presente lotto.

Azienda USL	Prelievo e riconsegna del materiale			Inscatolamento ed etichettatura	Tempi di consegna della digitalizzazione e del completamento
	Quantità indicativa	Sedi di prelievo	Sedi di riconsegna		
AUSL Ferrara	130 colli	Dipartimento Farmaceutico, Via San Bartolo 119, Ferrara	Deposito Ditta Plurima, Via Dell'Archivio già via Piacentina, 4 Occhiobello (Rovigo)	Cartone marrone senza loghi scatole tipo grande 33x20*32h cm scatole tipo medie 33x20x16h cm scatole tipo piccolo 21x20x16h cm	entro 8gg lavorativi (*)

(*) dalla data di prelievo

Occorre considerare che, di solito, in aggiunta a quanto esplicitato in tabella si prevede una crescita annua di ricette attestabile fra il 4% e il 7% rispetto ai volumi dell'anno precedente.

Di seguito si riportano, sempre in formato tabellare, le informazioni relative ai volumi e alla durata del servizio per il presente lotto, con l'indicazione del conseguente importo presunto dell'appalto, in relazione ad un prezzo, posto a base di gara di euro 0,019 a ricetta.

Lotto	Azienda USL	tipo ricetta	ricette/anno	mese di competenza delle ricette		periodo di lavorazione delle ricette		ricette/lotto	Totale lotto
				inizio	fine	inizio	fine		
3	Ausl Ferrara	SSN/DPC/AI	3.809.600	nov 2010	dic 2012	12-dic-10	15-feb-13	8.164.560	€ 155.126,65

20.1.4 Lotto N. 4 – Asl Modena

Nel presente paragrafo si presentano le caratteristiche specifiche del presente lotto.

Azienda USL	Prelievo e riconsegna del materiale			Inscatolamento ed etichettatura	Tempi di consegna della digitalizzazione e del completamento
	Quantità indicativa	Sedi di prelievo	Sedi di riconsegna		
AUSL Modena	180 colli	Poliniclinico di Modena, Dipartimento Farmaceutico, Poliambulatorio 2° piano, Largo del Pozzo 71/b, Modena		Scatola in formato americano	entro 11gg lavorativi (*)

(*) dalla data di prelievo

Occorre considerare che, di solito, in aggiunta a quanto esplicitato in tabella si prevede una crescita annua di ricette attestabile fra il 4% e il 7% rispetto ai volumi dell'anno precedente.

Di seguito si riportano, sempre in formato tabellare, le informazioni relative ai volumi e alla durata del servizio per il presente lotto, con l'indicazione del conseguente importo presunto dell'appalto, in relazione ad un prezzo, posto a base di gara di euro 0,019 a ricetta.

Lotto	Azienda USL	tipo ricetta	ricette/anno	mese di competenza delle ricette		periodo di lavorazione delle ricette		ricette/lotto	Totale lotto
				inizio	fine	inizio	fine		
4	Ausl Modena	SSN/DPC	6.025.000	nov 2010	mar 2012	12-dic-10	15-mag-12	8.548.396	€ 162.419,52

20.1.5 Lotto N. 5 – Asl Piacenza

Nel presente paragrafo si presentano le caratteristiche specifiche del presente lotto.

Azienda USL	Prelievo e riconsegna del materiale			Inscatolamento ed etichettatura	Tempi di consegna della digitalizzazione e del completamento
	Quantità indicativa	Sedi di prelievo	Sedi di riconsegna		
AUSL Piacenza	95 colli	Dipartimento Farmaceutico, Via Taverna 49, Piacenza	Dipartimento Farmaceutico, Via Taverna 49, Piacenza	Cartone bianco con loghi e scritte imposte Dimensioni 40x17x42 cm	entro 6gg lavorativi (*)
			Stabilimento Ospedaliero di Fiorenzuola, Via Roma 6, Fiorenzuola d'Arda (PC)		

(*) dalla data di prelievo

Occorre considerare che, di solito, in aggiunta a quanto esplicitato in tabella si prevede una crescita annua di ricette attestabile fra il 4% e il 7% rispetto ai volumi dell'anno precedente.

Di seguito si riportano, sempre in formato tabellare, le informazioni relative ai volumi e alla durata del servizio per il presente lotto, con l'indicazione del conseguente importo presunto dell'appalto, in relazione ad un prezzo, posto a base di gara di euro 0,019 a ricetta.

Lotto	Azienda USL	tipo ricetta	ricette/anno	mese di competenza delle ricette		periodo di lavorazione delle ricette		ricette/lotto	Totale lotto
				inizio	fine	inizio	fine		
5	Ausl Piacenza	SSN/DPC	2.520.000	nov 2010	mar 2012	12-dic-10	15-mag-12	3.570.871	€ 67.846,54

20.2 Descrizione dei web service per la modalità di scambio dati

Nella presente Appendice si delineano i web service per l'invio dei dati rilevati in fase di scansione verso l'applicativo di memorizzazione degli stessi. Per dati rilevati si intendono sia i dati strutturati che l'immagine scansionata.

L'elenco dei web service presentato in questo documento ha lo scopo di fornire gli elementi tecnici necessari per una valutazione dell'impegno richiesto per la loro realizzazione, ma la versione finale dei web service a cui potranno essere aggiunti o rimossi dei campi (in forma e numero tale da non stravolgere quanto qui presentato) verrà rilasciata in una futura versione di questo documento.

20.2.1 Elenco dei web service

I web service per l'invio dei dati sono i seguenti:

- 1) Invio della ricetta farmaceutica (sendRicettaFarmaceutica)
- 2) Invio della ricetta AI (sendRicettaAI)
- 3) Invio distinta contabile riepilogativa (sendDistintaContabileRiepilogativa)
- 4) Invio distinta mazzette (sendDistintaMazzette)
- 5) Invio modulo assistenza integrativa (sendModuliAssistenzaIntegrativa)
- 6) Invio piano terapeutico (sendPianoTerapeutico)
- 7) Invio piano terapeutico con Nota 85 (sendPianoTerapeuticoNota85)
- 8) Invia Immagine (sendImmagine)
- 9) Cancella documento(cancellaDocumento)

Nei web service di invio è presente:

- un campo sender che identifica chi invoca il web service, tale valore viene fornito da Cup2000
- un campo codice documento che serve per identificare univocamente il documento inviato indipendentemente dal tipo del documento stesso, quindi il codice documento non deve ripetersi anche fra documenti di tipo diverso (es prescrizione farmaceutica e prescrizione AI)
- un campo immagine in cui deve essere inserita l'immagine codificata in base64; tale campo è facoltativo; le condizioni di invio di immagini via web service verrà concordato al momento dell'attivazione dei servizi

Esistono altri due web service di utilità uno di invio immagine che consente di inviare (ed eventualmente sostituire) una immagine e un altro che consente di cancellare documenti precedentemente inviati.

20.2.2 Trasferimento immagini

Le immagini potranno essere trasferite sia via web service sia via supporto esterno, la modalità di trasferimento sarà concordata con Cup2000. Per la modalità di trasferimento su supporto esterno (disco ottico, magnetico o con memoria allo stato solido) richiede la creazione di file xml il cui contenuto è identico a quello del web service di invio documento.

20.2.3 Schemi dei web service

Di seguito si riportano gli schemi xsd dei web service da implementare; ogni web service è riconoscibile dal nome (l'invocazione termina in Request e la relativa risposta con Response).

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<schema xmlns="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:farmaceutica="urn:it.cup2000.farmaceutica.servizi"
  xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  elementFormDefault="qualified"
  targetNamespace="urn:it.cup2000.farmaceutica.servizi">

  <xs:element name="sendImmagineV1Request">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="sender" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="codice_univoco" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="tipo_documento" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="immagine" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="nome_immagine" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>

  <xs:element name="sendImmagineV1Response">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="stato" type="xs:string" />
        <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>

  <xs:element name="cancellaDocumentoV1Request">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="sender" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="codice_univoco" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="tipo_documento" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>

  <xs:element name="cancellaDocumentoV1Response">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="stato" type="xs:string" />
        <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>

  <xs:element name="sendRicettaFarmaceuticaV1Request">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="sender" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>

```

```

        <xs:element name="codice_univoco" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="assistito" type="farmaceutica:assistito"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="medicotitolare"
type="farmaceutica:medicoprescrittore" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="medicoprescrittore"
type="farmaceutica:medicoprescrittore" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="prescrizione"
type="farmaceutica:prescrizionefarmaceutica" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="retro" type="farmaceutica:retro" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="nome_immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendRicettaFarmaceuticaV1Response">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="stato" type="xs:string" />
            <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendRicettaAIV1Request">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="assistito" type="farmaceutica:assistitoAI"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="medicoprescrittore"
type="farmaceutica:medicoprescrittoreAI" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="prescrizione" type="farmaceutica:prescrizioneAI"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="nome_immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendRicettaAIV1Response">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="stato" type="xs:string" />
            <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendDistintaContabileRiepilogativaV1Request">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="codice_regionale_farmacia" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="descrizione_farmacia" type="xs:string"
minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="tipo_farmacia" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="numero_ricette" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

```

```

maxOccurs="1"/>
<xs:element name="anno" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="mese" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="importo_lordo" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="totale_sconto" type="farmaceutica:sconto"
minOccurs="1" maxOccurs="unbounded"/>
<xs:element name="importo_ticket" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="importo_netto_ricette" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="rettiche_addebito" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="rettifiche_accredito" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="trattenute" type="farmaceutica:sconto"
minOccurs="1" maxOccurs="unbounded"/>
<xs:element name="importo_netto_trattenute_rettifiche"
type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="detrazione_acconto" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="ticket_cup" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="importo_netto_da_liquidare" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="ricette_dpc" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="pezzi_dpc_474" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="pezzi_dpc_624" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="totale_remunerazione_lorda_dpc" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="totale_remunerazione_netta_dpc" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="totale_da_liquidare" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="nome_immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendDistintaContabileRiepilogativaV1Response">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="stato" type="xs:string" />
      <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendDistintaMazzetteV1Request">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="codice_ausl" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
      <xs:element name="codice_farmacia" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
      <xs:element name="lordo_mazzetta" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
      <xs:element name="numero_mazzetta" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
      <xs:element name="ricetta_numero_da" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>

```

```

        <xs:element name="ricetta_numero_a" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="numero_ricette" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="numero_pezzi" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="unbounded"/>
        <xs:element name="sconti" type="farmaceutica:sconto" minOccurs="1"
maxOccurs="unbounded"/>
        <xs:element name="importo_ticket" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="importo_netto" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="nome_immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendDistintaMazzetteV1Response">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="stato" type="xs:string" />
            <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendModuliAssistenzaIntegrativaV1Request">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="codice_regionale_farmacia" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="descrizione_farmacia" type="xs:string"
minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="totale_ricetta" type="farmaceutica:totaleRicetta"
minOccurs="1" maxOccurs="unbounded"/>
            <xs:element name="importo_complessivo" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="nome_immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendModuliAssistenzaIntegrativaV1Response">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="stato" type="xs:string" />
            <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendPianoTerapeuticoV1Request">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="tipo" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="codice_fiscale" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="data_piano" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

```

```

        <xs:element name="durata_piano" type="xs:integer" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="farmaco" type="farmaceutica:formacoPrescritto"
minOccurs="1" maxOccurs="unbounded"/>
        <xs:element name="medicoprescrittore"
type="farmaceutica:medicoprescrittore" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="nome_immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendPianoTerapeuticoV1Response">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="stato" type="xs:string" />
            <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendPianoTerapeuticoNota85V1Request">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="tipo" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="prima_visita" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="data_piano" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="durata_piano" type="xs:integer" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="farmaco" type="farmaceutica:formacoPrescritto"
minOccurs="1" maxOccurs="unbounded"/>
            <xs:element name="medicoprescrittore"
type="farmaceutica:medicoprescrittore" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="assistito" type="farmaceutica:assistito"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="dato_valutazione"
type="farmaceutica:datoValutazione" minOccurs="1" maxOccurs="unbounded"/>
            <xs:element name="immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
            <xs:element name="nome_immagine" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="sendPianoTerapeuticoNota85V1Response">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="stato" type="xs:string" />
            <xs:element name="errore" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

<xs:complexType name="assistito">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="codice_fiscale" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="codice_alternativo" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="tipo_codice_alternativo" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

```

```

<xs:element name="cognome" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="nome" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="sesso" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="eta" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="sesso" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="data_nascita" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="ausl_residenza" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="provincia_residenza" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="comune_residenza" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="assistitoAI">
<xs:sequence>
<xs:element name="codice_fiscale" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="eta" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="sesso" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="medicoprescrittore">
<xs:sequence>
<xs:element name="codice_fiscale" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="tipologia" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="nominativo" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="ausl_appartenenza" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="medicoprescrittoreAI">
<xs:sequence>
<xs:element name="codice_fiscale" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="prescrizionefarmaceutica">
<xs:sequence>
<xs:element name="codice_farmacia" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="codice_sole" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="mese_competenza" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="anno_competenza" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="progressivo_da_farmacia" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="barcode1" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="barcode2" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
<xs:element name="data_prescrizione" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="data_spedizione" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="quota_carico_assistito" type="xs:integer" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="diritti_addizionali" type="xs:integer" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="tipo_ricetta" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
<xs:element name="nota_aifa" type="xs:integer" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>

```

```

        <xs:element name="ricetta_suggerita" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="redatta_a_computer" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="presenza_autocertificazione" type="xs:integer"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="urgenza_per_farmacia" type="xs:integer" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="importo_urgenza_per_farmacia" type="xs:integer"
minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="codice_esenzione" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded"/>
        <xs:element name="farmaci" type="farmaceutica:farmaci" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="prescrizioneAI">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="codice_farmacia" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="mese_competenza" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="anno_competenza" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="progressivo_da_farmacia" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="barcode1" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="barcode2" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="data_prescrizione" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="data_spedizione" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="tipo_ricetta" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="nota_aifa" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="massimale" type="xs:integer" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="farmaci" type="farmaceutica:farmaci" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="farmaci">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="farmaco" type="farmaceutica:farmaco" minOccurs="1"
maxOccurs="unbounded" />
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="farmaco">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="codice" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="quantita" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="barcode_farmaco" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="barcode_targatura" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="prezzo_lordo_unitario" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="sconto" type="farmaceutica:sconto" minOccurs="1"
maxOccurs="unbounded"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="sconto">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="nome" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="valore" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

```

```

        <xs:element name="tipo_valore" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"
/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="retro">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="istituzione_competente" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="stato_estero" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="codice_personale" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="codice_tessera" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="data_nascita_assistito" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="data_scadenza_tessera_sanitaria" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="presenza_firma_assistito" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
        <xs:element name="annotazioni_farmacista" type="xs:string" minOccurs="0"
maxOccurs="1"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="totaleRicetta">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="tipo" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="numero" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="importo_totale" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1" />
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="datoValutazione">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="parametro" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="valore" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="farmacoPrescritto">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="codice" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="posologia" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="durata" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="interruzione" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1" />
        <xs:element name="motivazione_interruzione" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1" />
        <xs:element name="descrizione" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1"
/>
        <xs:element name="descrizione_altro" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1" />
        <xs:element name="variazione_dosaggio" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1" />
        <xs:element name="nuova_posologia" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1" />
        <xs:element name="motivazione_variazione_dosaggio" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="motivazione_variazione_dosaggio_altro" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="variazione_molecola" type="xs:integer" minOccurs="1"
maxOccurs="1" />
        <xs:element name="nuova_molecola" type="xs:string" minOccurs="1"
maxOccurs="1" />
        <xs:element name="motivazione_variazione_molecola" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1" />
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

```

```
        <xs:element name="motivazione_variazione_molecola_altra" type="xs:string"
minOccurs="1" maxOccurs="1" />
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

<xs:complexType name="variazioneFarmaco">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="codice" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="posologia" type="xs:string" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
        <xs:element name="durata" type="xs:integer" minOccurs="1" maxOccurs="1" />
    </xs:sequence>
</xs:complexType>

</schema>
```