



DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
AREA SISTEMI INFORMATIVI/ICT, LOGISTICA SANITARIA E COORDINAMENTO ACQUISTI

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie
Ai Legali Rappresentanti Enti del SSR
Al Responsabile Sistemi Informativi
LAZIOcrea Spa
Alle Associazioni di Categoria degli Erogatori
Privati Accreditati
Alle OO.SS. MMG e PLS e Specialisti
Ambulatoriali
LORO SEDI

Oggetto: Sistema Tessera Sanitaria – flusso di assistenza specialistica ambulatoriale (ex articolo 50): codifica della struttura di erogazione delle prestazioni – campo “Codice Presidio”

A seguito dei controlli effettuati dal sistema TS sul campo “Codice Presidio” delle prestazioni inviate, sia tramite comma 5, che tramite dematerializzata, si ravvisa la necessità di richiedere una sua corretta compilazione.

Si ricorda che tale campo deve essere valorizzato conformemente a quanto previsto dal modello di rilevamento STS.11 del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di cui al decreto del Ministro della Salute 23 dicembre 1996 e successive modificazioni.

La sua introduzione si è resa necessaria poiché il codice della struttura specialistica che ha erogato la prestazione (campo “CodStruttura”) non consente un’identificazione univoca delle strutture pubbliche afferenti alle ASL territoriali e delle strutture costituite da più stabilimenti.

Le ASL devono continuare ad utilizzare l’unico utente aziendale registrato al sistema TS per trasmettere i dati delle ricette per conto delle proprie strutture pubbliche, inserendo obbligatoriamente nel campo “Codice Presidio”, a livello di prestazione del tracciato record del comma 5, il codice STS.11 della struttura sanitaria che ha erogato la ricetta del SSN. I sistemi ReCUP saranno implementati per la corretta gestione del campo.

L’informazione relativa al codice STS.11 deve essere riportata nel campo “Codice Presidio” anche da parte di tutte le strutture specialistiche private.

A partire dal 20 luglio u.s. Sistema TS ha introdotto un controllo online sulla corretta impostazione del codice presidio nelle prestazioni inviate, sia tramite comma 5 che tramite dematerializzata.

Nelle settimane iniziali, tenuto conto che attualmente la numerosità degli errori è molto elevata, le segnalazioni saranno di tipo warning. Successivamente verrà attivato, come richiesto dalle amministrazioni competenti, il controllo scartante di tutte le ricette non afferenti ai codici STS.11 registrati sulle anagrafiche del Sistema TS.

Le ricevute degli invii riporteranno l'elenco degli errori legati alla mancata o non corretta impostazione del campo "Codice Presidio" a livello di prestazione della ricetta specialistica.

Di seguito l'elenco dei codici di errore adottati, distinti tra comma 5 e Dematerializzata.

– DEMATERIALIZZATA:

- 5233 Avviso: Il campo codice presidio erogatore con codifica STS11 non è impostato. A breve l'errore comporterà lo scarto della ricetta.
- 5235 Avviso: Il campo codice presidio erogatore con codifica STS11 è formalmente errato (contiene meno di 6 caratteri). A breve l'errore comporterà lo scarto della ricetta.
- 5236 Avviso: Il campo codice presidio erogatore con codifica STS11 è errato o sconosciuto. A breve l'errore comporterà lo scarto della ricetta.

– COMMA5:

- 5419 Segnalazione - Il campo codice presidio erogatore con codifica STS11 non è impostato. A breve l'errore comporterà lo scarto della ricetta.
- 5420 Segnalazione - Il campo codice presidio erogatore con codifica STS11 è formalmente errato (contiene meno di 6 caratteri). A breve l'errore comporterà lo scarto della ricetta.
- 5421 Segnalazione - Il campo codice presidio erogatore con codifica STS11 è errato o sconosciuto. A breve l'errore comporterà lo scarto della ricetta.

Si allega a titolo esemplificativo, sulla base delle segnalazioni fornite da Sistema TS, l'elenco degli invii del flusso ex art. 50 del mese di giugno in cui il Codice Presidio è stato indicato in modo errato (tabella 1) o è del tutto mancante (tabella 2). Nell'ultima colonna viene fornita una indicazione per la corretta compilazione del campo.

Si ricorda che le informazioni delle ricette dematerializzate non devono essere inviate nel file xml comma 5, ex art.50, poiché con tale flusso telematico vanno trasmessi unicamente i dati di erogazione di ricette non dematerializzate. Per una corretta gestione delle ricette dematerializzate è necessario che le strutture di erogazione ne completino il ciclo di vita secondo le regole del DM 2 novembre 2011 (prescrizione della ricetta da parte del medico; presa in carico della ricetta da parte della struttura erogatrice al momento della prenotazione da parte dell'assistito; chiusura della ricetta al momento dell'ultima erogazione delle prestazioni presenti in ricetta oppure entro il giorno stabilito come termine d'invio del file mensile comma 5).

È possibile trovare le specifiche tecniche aggiornate per la gestione della ricetta dematerializzata sul portale www.salutelazio.it nella sezione "Per gli Sviluppatori > Servizi Dematerializzata > Specifiche Tecniche".

Si ricorda infine che le ricette da inviare al sistema TS relativamente al flusso ex art. 50 sono solo quelle a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e del Servizio di Assistenza Sanitaria al personale Navigante (SASN).

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE DELL'AREA

Daniilo Fusco



IL DIRETTORE REGIONALE

Renato Betti

