

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO N. 3778 DEL
31/03/2008

ASSESSORATO POLITICHE PER LA SALUTE

DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI

OGGETTO: SPECIFICHE TECNICHE PER L' APPLICAZIONE DEL 'PERCORSO PER
L' EROGAZIONE A CARICO DEL SSR DEI PRODOTTI PRIVI DI
GLUTINE A FAVORE DEI CITTADINI CELIACI, NELLA R.E.R.'
APPROVATO CON D.G.R. N. 439 DEL 31-3-2008.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO

Richiamati:

- La delibera di Giunta Regionale n. 439 del 31 marzo 2008 avente per oggetto "Percorso per l'erogazione a carico del SSR dei prodotti privi di glutine a favore dei Cittadini celiaci, nella regione Emilia-Romagna";
- La delibera di Giunta Regionale n. 1586 del 15 novembre 2006 avente per oggetto "Progetto sperimentale per la fornitura, a carico del SSR, di alimenti dietetici ai cittadini affetti da celiachia tramite punti vendita dei prodotti alimentari";

Visto in particolare l'allegato A alla citata deliberazione 439/2008 nelle parti in cui è indicato che:

- o le Aziende USL consegnano agli Assistiti celiaci 4 buoni mensili aventi le specifiche tecniche già sperimentate e indicate con apposito atto del dirigente competente,
- o i negozi che aderiscono al progetto e le Farmacie convenzionate inviano mensilmente, direttamente ai servizi amministrativi della Azienda USL di residenza del cittadino, un tracciato informatico avente le caratteristiche definite con apposito atto del dirigente regionale competente;

Richiamate inoltre:

- la propria determinazione n. 16373 del 16/11/2006 avente per oggetto "Aspetti tecnico-informatici per l'operatività della sperimentazione relativa alla fornitura di alimenti per la celiachia";
- la propria determinazione n.2784 del 8/03/2007 avente per oggetto "definizione del flusso informativo alle ausl e del buono spesa per la sperimentazione in celiachia di cui alla DGR n. 1586 del 15 novembre 2006"

Dato atto del parere di regolarità amministrativa espresso dal Dirigente Professionale "Assistenza Farmaceutica" ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 450/2007 e successive modificazioni;

DETERMINA

di stabilire che le specifiche tecniche per l'applicazione del "Percorso per l'erogazione a carico del SSR dei prodotti privi di glutine a favore dei Cittadini celiaci, nella regione Emilia-Romagna", di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n. 439 del 31 marzo 2008, relative a:

- buoni che le Aziende USL consegnano agli Assistiti celiaci,
- tracciato informatico che i negozi aderenti al progetto e le Farmacie convenzionate inviano mensilmente ai servizi amministrativi della Azienda USL di residenza del cittadino

sono indicate rispettivamente negli allegati A e B alla presente Determina, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

Luisa Martelli

Carta intestata a colori della Azienda USL

**BUONO PER L'ACQUISTO DI ALIMENTI EROGABILI A CARICO DEL SERVIZIO
SANITARIO REGIONALE SPENDIBILE PRESSO LE FARMACIE CONVENZIONATE E
I NEGOZI INCLUSI NELL'ELENCO REGIONALE**

codice a barre EAN 128

Regione Emilia-Romagna

AUSL n. di

Distretto n. di

Codice paziente: n.

Autorizzazione n.

Valore del buono: €

Il presente buono può essere speso nel mese di **2008**

Progressivo buono n.

codice a barre EAN 13

ATTENZIONE: il presente modulo, deve essere consegnato integro alla cassa. Se manomesso o ritagliato non potrà essere accettato.

Timbro, firma di chi rilascia il buono, in originale

NOTA BENE: IL CORRISPETTIVO ECONOMICO DEI PRODOTTI VIENE RIMBORSATO DALLA AUSL DI RESIDENZA DEL CITTADINO ESCLUSIVAMENTE A FRONTE DI ACCORDO SOTTOSCRITTO E DI INVIO DEL FLUSSO INFORMATICO APPOSITAMENTE DEFINITO.

Allegato B

Flusso informativo alle AUSL inerente l'erogazione di prodotti privi di glutine a carico del SSR.

Tracciato informatico

Il tracciato informatico inviato mensilmente dai negozi e dalle Farmacie convenzionate che erogano prodotti privi di glutine a carico del SSR alle ASL di residenza dei cittadini è costituito dall'insieme di due file, di cui uno informativo e uno descrittivo (testata e dettaglio).

Nel caso in cui più buoni vengano spesi contemporaneamente, saranno inviati più record informativi (testata) con lo stesso identificativo di spesa (campi da A a F).

Primo file - file informativo (testata)

Campo	Informazione	Numero caratteri	Note
A	Codifica nazionale Global Location Number (GLN) dell'Insegna della grande distribuzione	13	Identificativo spesa. Le Farmacie Convenzionate utilizzano la codifica già in uso per il tracciato AFT regionale compilato a sinistra (tabella disponibile su saluter.it)
B	Codifica nazionale GLN del Punto Vendita	13	Identificativo spesa (Farmacia Convenzionata compila in blank)
C	Numero cassa	4	Identificativo spesa: Codice scontrino (transazione)
D	Transazione interna	8	Identificativo spesa: Codice scontrino (transazione)
E	Data transazione	6	Identificativo spesa: GGMMAA
F	Orario transazione	6	Identificativo spesa: Ora minuti secondi della transazione o blank
G	Bar-code 128 oppure Bar-code 13	33	Vedi bar-code 128 oppure bar-code 13 (allineato a destra) di seguito riportati

Bar-code 128

Campo	Informazione	Numero caratteri	Note
1	01	2	tipo buono per soggetto celiaco
2	codice regione	3	080
3	codice AUSL	3	101 Piacenza 102 Parma 103 Reggio E. 104 Modena 105 Bologna 106 Imola 109 Ferrara 110 Ravenna 111 Forlì 112 Cesena 113 Rimini
4	codice distretto	2	inserire
5	numero (codice) paziente	6	progressivo all'interno della singola AUSL, di cui solo 4 per ora utilizzabili
6	anno	2	spendibilità del buono
7	mese	2	spendibilità del buono
8	progressivo del buono nel mese	1	valore da 1 a 4
9	Anno_fine_validità	2	fine validità del buono, attualmente compilare zero
10	mese_fine_validità	2	fine validità del buono, attualmente compilare zero
11	giorno_fine_validità	2	fine validità del buono, attualmente compilare zero
12	valore del buono	6	espresso in centesimi di euro

Bar-code 13

Campo	Informazione	Numero caratteri	Note
1	0206	4	valore fisso (identifica celiachia)
2	Codice AUSL	3	101 Piacenza + 850

			(951) 102 Parma + 850 (952) 103 Reggio E. + 850 (953) 104 Modena + 850 (954) 105 Bologna + 850 (955) 106 Imola + 850 (956) 109 Ferrara + 850 (959) 110 Ravenna + 850 (960) 111 Forlì + 850 (961) 112 Cesena + 850 (962) 113 Rimini + 850 (963)
3	progressivo del buono nel mese	1	valore da 1 a 4
4	numero paziente	4	progressivo all'interno della singola AUSL

Secondo file - file descrittivo (dettaglio)

Campo	Informazione	Numero caratteri	Note
AA	Codifica nazionale Global Location Number (GLN) dell'Insegna della grande distribuzione Codice insegna	13	Identificativo spesa. Le Farmacie Convenzionate utilizzano la codifica già in uso per il tracciato AFT regionale compilato a sinistra (tabella disponibile su saluter.it)
BB	Codifica nazionale GLN del Punto Vendita Codice punto vendita	13	Identificativo spesa (Farmacia Convenzionata compila in blank)
CC	Numero cassa	4	Identificativo spesa: Codice scontrino (transazione)
DD	Transazione interna	8	Identificativo spesa: Codice scontrino (transazione)
EE	Data transazione	6	Identificativo spesa: GGMMAA
FF	Orario transazione	6	Identificativo spesa: Ora minuti secondi della transazione
GG	Codice prodotto EAN 13	13	Presente sulla confezione del prodotto
HH	Descrizione prodotto	35	Descrizione del prodotto presente sullo scontrino
II	Numero pezzi	3	Quantità erogata al paziente
LL	Prezzo unitario prodotto	5	Prezzo espresso in centesimi