


PROGETTO TESSERA SANITARIA

***SCHEMA DEL FILE PER LA TRASMISSIONE DELLE INFORMAZIONI DEL
Piano Terapeutico AIFA per la prescrizione della triplice terapia LABA/LAMA/ICS
(in singolo erogatore) nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva
(BPCO) . NOTA AIFA 99***

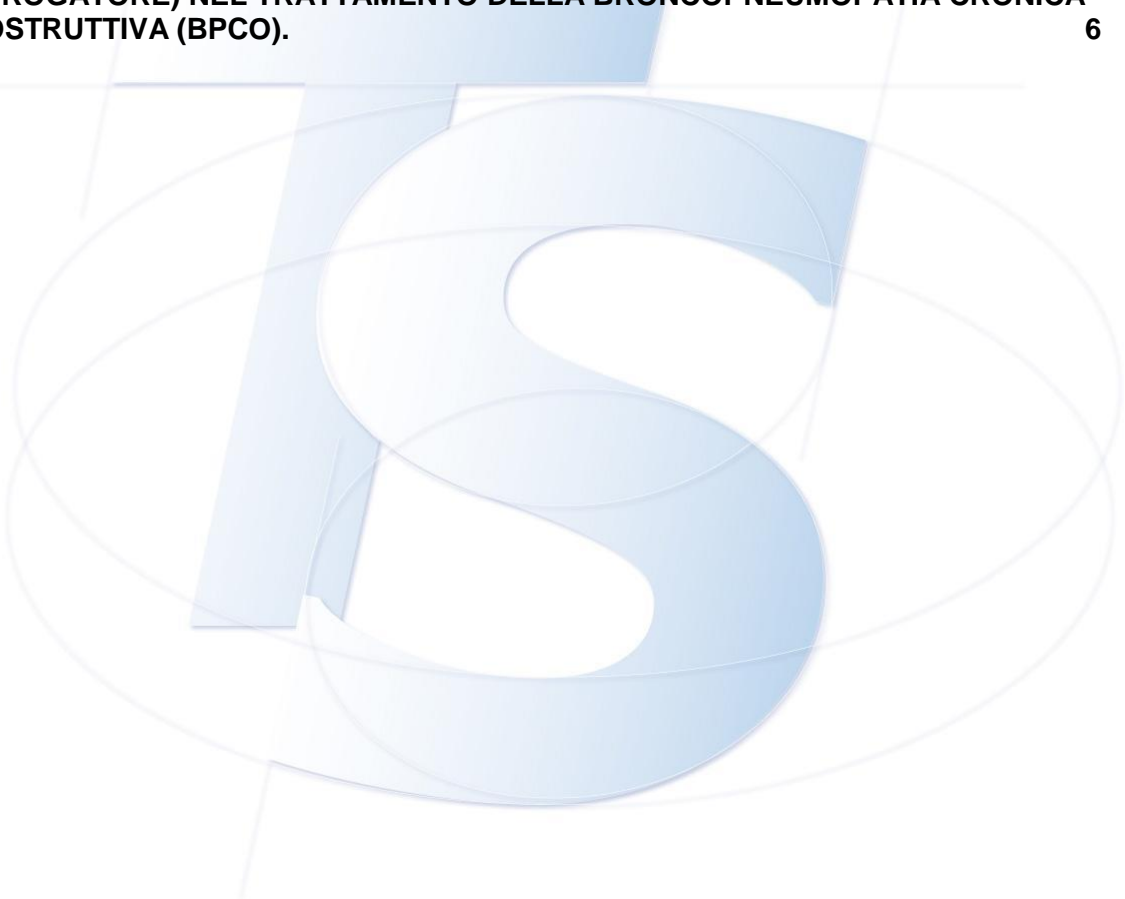
VERSIONE 11 04 2022




	Progetto Tessera Sanitaria	11/04/2022
	Web services NOTA AIFA 99	Pag. 2 di 15

INDICE

1.	REVISIONI DEL DOCUMENTO	3
2.	INTRODUZIONE	4
3.	STANDARD TECNICI	5
4.	FILE PER LA GESTIONE DEI DATI DELLA SCHEDA DI VALUTAZIONE/PRESCRIZIONE E DELLA SCHEDA DI FOLLOW UP PER LA PRESCRIZIONE DELLA TRIPLICE TERAPIA LABA/LAMA/ICS (IN SINGOLO EROGATORE) NEL TRATTAMENTO DELLA BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO).	6




	Progetto Tessera Sanitaria Web services NOTA AIFA 99	11/04/2022
		Pag. 3 di 15

1. REVISIONI DEL DOCUMENTO

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

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

VERSIONE	DATA MODIFICA	DESCRIZIONE
1	04.03.2022	Prima stesura del documento
2	01.04.2022	Seconda stesura del documento per variazione parametri comunicati da AIFA secondo quanto pubblicato in G.U. 25.02.2022
3	11.04.2022	Specificazione sull'uso non esclusivo della compilazione dei questionari 'mMrc' e CAT

	Progetto Tessera Sanitaria	11/04/2022
	Web services NOTA AIFA 99	Pag. 4 di 15


2. INTRODUZIONE

Il presente documento illustra come trasmettere al Sistema TS da parte dei medici prescrittori specialisti (non libero professionisti) le informazioni del “Piano Terapeutico AIFA per la prescrizione della triplice terapia LABA/LAMA/ICS (in singolo erogatore) nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) – NOTA AIFA 99”

Il SistemaTS mette a disposizione dei medici, oltre che i web services da integrare nel gestionale di mercato da loro utilizzato per la gestione delle ricette dematerializzate, anche una applicazione web nel portale www.SistemaTS.it, che ha lo stesso scopo di compilazione delle schede di cui si tratta relativamente alla Nota AIFA 99.

Il risultato che si ottiene utilizzando uno dei due metodi, attraverso l'utilizzo di web services oppure dall'applicazione web, è lo stesso ossia l'assegnazione di un numero di protocollo univoco nazionale che identifichi la singola scheda di valutazione/prescrizione iniziale e quelle di follow up collegate, che deve essere riportato dal medico prescrittore nelle ricette dematerializzate che lo richiedono.


L'identificativo di tale Piano Terapeutico (di seguito PT) da utilizzarsi nel campo “argomento” del servizio di invio/modifica PT, illustrato nella relativa specifica tecnica di gestione dei PT, è BPCO.

	Progetto Tessera Sanitaria	11/04/2022
	Web services NOTA AIFA 99	Pag. 5 di 15

3. STANDARD TECNICI

Si consulti la specifica tecnica che illustra i servizi di gestione di un qualsiasi PT.



	Progetto Tessera Sanitaria Web services NOTA AIFA 99	11/04/2022
		Pag. 6 di 15

4. FILE PER LA GESTIONE DEI DATI DELLA SCHEDA DI VALUTAZIONE/PRESCRIZIONE E DELLA SCHEDA DI FOLLOW UP PER LA PRESCRIZIONE DELLA TRIPLICE TERAPIA LABA/LAMA/ICS (IN SINGOLO EROGATORE) NEL TRATTAMENTO DELLA BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO).

Il file descrive i dati della prima scheda di valutazione/prescrizione e di quella identica di follow-up necessarie nella prescrizione di farmaci con nota AIFA 99.

I medici che possono compilare tale scheda devono possedere una specializzazione in pneumologia o medicina interna e devono essere dipendenti del SSN/SSR.


I medici che possono compilare il PT nota 99 devono prestare servizio presso una delle strutture abilitate ritenute idonee a trattare tale argomento secondo le disposizioni AIFA, individuate con codice STS.11 dalle Regioni/Province Autonome e condivise, per il tramite del Ministero della Salute, con il Sistema TS.

Il medico dichiara, nei dati obbligatori per l'invio che lo identificano (regione, asl, specializzazione, codice struttura), il codice identificativo della struttura abilitata nella quale presta servizio, la cui esistenza viene controllata dal Sistema TS nella lista condivisa, per il tramite del Ministero della Salute, con le regioni/province autonome.

In modo più specifico la struttura abilitata all'invio deve essere presente nel campo codice struttura dell'anagrafica medici e deve essere composta da codice azienda e codice STS.11 della struttura abilitata alla compilazione del PT NOTA 99; i due valori devono essere inseriti in maniera consecutiva per un totale di 9 caratteri, 3 per l'azienda e 6 per il codice STS.11 (es: ABC123456).


Una volta terminata correttamente la compilazione della scheda e inseriti i dati negli archivi del SistemaTS, viene restituito un numero di protocollo univoco nazionalmente, da inserire nelle ricette dematerializzate che verranno compilate dal medico.

Ogni scheda, ossia la scheda di valutazione/prescrizione e quella di follow-up, sono valide fino alla data prevista per il prossimo follow-up dichiarata dal medico nella stessa scheda; il numero di protocollo che è stato assegnato dal Sistema TS alla scheda di valutazione/prescrizione deve essere inserito nelle ricette dematerializzate che lo richiedono solo per il suddetto periodo di validità, oltre il quale viene restituito un errore bloccante. La data di follow-up deve essere compresa entro 12 mesi dalla data di compilazione della scheda di valutazione/prescrizione, concidente con il giorno del suo inserimento nel Sistema TS.

	Progetto Tessera Sanitaria Web services NOTA AIFA 99	11/04/2022
		Pag. 7 di 15

Tutti i valori di seguito esposti devono essere inseriti con il numero o la lettera che li identificano senza il simbolo “.” es (A oppure 15, etc)

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
argomento	Identificativo dell'argomento trattato. L'identificativo di tale piano terapeutico è BPCO	Elemento obbligatorio
ruoloMedico	Ruolo del medico prescrittore indicato in cfMedico, utilizzando i valori secondo la classificazione del SistemaTS, così come assegnatigli dall'Ente che lo ha censito. Valori ammessi: A: SPECIALISTA AMBULATORIALE (EX SUMAI) B: MEDICO CONSULENTE C: SPECIALISTA DI STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA D: DIPENDENTE DEI SERVIZI TERRITORIALI ASL G: GUARDIA MEDICA H: OSPEDALIERO I: MEDICO INAIL T: GUARDIA MEDICA TURISTICA U: MEDICO DI AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA X: ALTRO (TIROCINANTI, SPECIALIZZANDI, ETC.) Z: ALTRA SPECIALIZZAZIONE CHE PERMETTE L'ASSEGNAZIONE DI UN RICETTARIO SSN/SASN A PROPRIO NOME	Elemento obbligatorio
specializzazioneClinica	Specializzazione clinica del medico che compila la scheda,	Elemento facoltativo

	Progetto Tessera Sanitaria Web services NOTA AIFA 99	11/04/2022
		Pag. 8 di 15

	da compilarsi in testo libero	
unitaOper	Unità operativa dove presta servizio il medico, da compilarsi in testo libero.	Elemento facoltativo
telefMedico	Recapito telefonico del medico che compila la scheda	Elemento obbligatorio
cfAssistito	Codice fiscale oppure codice STP oppure codice ENI dell'assistito SSN/SASN. Ai pazienti privi di tali identificativi non può essere rilasciata tale scheda di valutazione. Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	Elemento obbligatorio
residenzaPaziente	<p>Dati relativi alla residenza del paziente, compilati in testo libero dal medico che inserisce la scheda.</p> <p>I dati devono essere inviati obbligatoriamente nella seguente sequenza, separati da un pipe " ";</p> <p>indirizzo (anche comprensivo di numero civico non obbligatorio)</p> <p>CAP</p> <p>Città</p> <p>Provincia</p> <p>Es: via Po, 3 00100 Roma RM</p> <p>Es: Via Tevere 12 00100 Rm</p> <p>Es: via Piave 00100 Roma RM</p>	Elemento obbligatorio
fev1Fvc	<p>diagnosi clinica e spirometrica di broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) FEV1 / FVC (da esame spirometrico) < 0,70 (70%)</p> <p>indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.</p>	Elemento obbligatorio
valoreFev1Fvc	Valore misurato con lo spirometro dopo broncodilatazione per	Elemento Facoltativo



Progetto Tessera Sanitaria

11/04/2022

Web services NOTA AIFA 99

Pag. 9 di 15

	diagnosi clinica e spirometrica di broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) FEV1 / FVC (da esame spirometrico) < 0,70 (70%)	
fev1	Indicare in maniera alternativa uno solo dei seguenti valori: 0 = FEV < 50 1 = FEV > oppure = 50	Elemento obbligatorio
valoreFev	Valore misurato con lo spirometro	Elemento facoltativo
terapiaLama	Terapia inalatoria in atto con Lama indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.	Elemento facoltativo
noteTerapiaLama	Testo libero per eventuali note	Elemento facoltativo
terapiaLaba	Terapia inalatoria in atto con Laba indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.	Elemento facoltativo
noteTerapiaLaba	Testo libero per eventuali note	Elemento facoltativo
terapiaLabaLama	Terapia inalatoria in atto con Laba + Lama indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.	Elemento facoltativo
noteTerapiaLabaLama	Testo libero per eventuali note	Elemento facoltativo
terapiaLabaIcs	Terapia inalatoria in atto con Laba + ICS indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.	Elemento facoltativo
noteTerapiaLabaIcs	Testo libero per eventuali note	Elemento facoltativo
terapiaLabaIcsLama	Terapia inalatoria in atto con Laba + ICS + Lama	Elemento facoltativo



Progetto Tessera Sanitaria

11/04/2022

Web services NOTA AIFA 99

Pag. 10 di 15

	indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.	
noteTerapiaLabalcsLama	Testo libero per eventuali note	Elemento facoltativo
terapiaAltro	Altra Terapia inalatoria in atto indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.	Elemento facoltativo
noteTerapiaAltro	Testo libero per eventuali note	Elemento facoltativo
condizPaziente1	Paziente con diagnosi conclamata di BPCO da moderata a grave e con almeno 2 riacutizzazioni negli ultimi 12 mesi o almeno una riacutizzazione che ha richiesto il ricovero ospedaliero indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.	Elemento obbligatorio
condizPaziente2	Paziente affetto da BPCO con dispnea classificabile come ai punti A) oppure B) indicare il valore 1 che indica che il campo è stato selezionato dal medico.	Elemento obbligatorio
questionmMrc	Dispnea di grado 2 o superiore misurata tramite il questionario mMRC per la dispnea. <u>Attenzione:</u> il PT non può venire compilato se il valore scelto è 0 oppure 1. Scegliere <u>un solo valore</u> tra quelli ammessi: 0: Ho dispnea solo per sforzi intensi (es. salire le scale, pedalare). 1: Mi manca il fiato se cammino veloce (o corro) in piano o in lieve	Elemento facoltativo



	<p>salita</p> <p>2: Su percorsi piani cammino più lentamente dei miei coetanei, oppure ho necessità di fermarmi per respirare quando cammino a passo normale</p> <p>3: Ho necessità di fermarmi per respirare dopo aver camminato in piano per circa 100 metri o per pochi minuti</p> <p>4: Mi manca il fiato a riposo, per uscire di casa o per vestirmi/spogliarmi</p> <p>ATTENZIONE: la compilazione di almeno uno dei due questionari mMrc e CAT è obbligatoria; la compilazione di entrambi i questionari non è vietata; per la compilazione del PT almeno uno dei due questionari deve soddisfare le esigenze di punteggio previste.</p>	
questionCat	<p>Punteggio al test di valutazione della sintomatologia CAT pari almeno a 10. Questionario CAT (COPD Assessment Test - CATTM).</p> <p><u>Attenzione:</u> il PT non può venire compilato se la somma dei valori non è $> 0 = a 10$</p> <p>Ad ognuna delle domande del questionario deve essere assegnato un valore da 0 a 5, dove 0 è il valore minimo e 5 è il massimo.</p> <p><u>La tabella di riferimento è descritta nella NOTA 1.</u></p> <p>E' obbligatorio rispondere a <u>tutte</u> le domande, impostando i dati nel seguente modo:</p> <p>identificativo domanda – punteggio;</p>	Elemento facoltativo



	<p>TOT – somma dei punteggi;</p> <p>ad es: A-0;B-1;C-5;D-0;E-1;F-3;G-0;H-4;TOT-14;</p> <p>La stringa deve contenere gli identificativi domande in ordine alfabetico e deve terminare con l'identificativo TOT che indica la somma dei punteggi assegnati alle singola domande.</p> <p>ATTENZIONE: la compilazione di almeno uno dei due questionari mMrc e CAT è obbligatoria; la compilazione di entrambi i questionari non è vietata; per la compilazione del PT almeno uno dei due questionari deve soddisfare le esigenze di punteggio previste.</p>	
prescrizione	<p>Prima prescrizione o successive.</p> <p>Valori ammessi:</p> <p>1: Beclometasone dipropionato/formoterolo fumarato diidrato/glicopirronio bromuro (soluzione per inalazione) posologia: 2 inalazioni (ciascuna da 87 mcg/5 mcg /9 mcg) due volte al giorno.</p> <p>2: Beclometasone dipropionato/formoterolo fumarato diidrato/glicopirronio bromuro (polvere per inalazione) posologia: 2 inalazioni (ciascuna da 88 mcg/5 mcg /9 mcg) due volte al giorno.</p> <p>3: Fluticasone furoato/umeclidinio bromuro/vilanterolo trifrenatato posologia: 1 inalazione (da 92 mcg/55 mcg/22 mcg) ogni giorno alla stessa ora.</p> <p>4: Budesonide/glicopirronio bromuro/formoterolo fumarato diidrato. posologia: 2 inalazioni (ciascuna da 160 mcg/7,2 mcg/5 mcg) due volte al</p>	Elemento obbligatorio



Progetto Tessera Sanitaria

11/04/2022

Web services NOTA AIFA 99

Pag. 13 di 15


	giorno	
dataFollowup	<p>Data prevista del follow-up, che deve essere compresa entro 12 mesi dalla data di inserimento della presente scheda nel sistemaTS.</p> <p>La data di follow-up determina la validità temporale della presente scheda.</p> <p>Formato gg/mm/aaaa.</p>	Elemento obbligatorio





nota 1: tabella per la compilazione del Questionario CAT

identificativo domanda									
A	Non tossisco mai	0	1	2	3	4	5	Tossisco sempre	
B	Il mio petto è completamente libero da catarro (muco)	0	1	2	3	4	5	Il mio petto è tutto pieno di catarro (muco)	
C	Non avverto alcuna sensazione di costrizione al petto	0	1	2	3	4	5	Avverto una forte sensazione di costrizione al petto	
D	Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale non avverto mancanza di fiato	0	1	2	3	4	5	Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale avverto una forte mancanza di fiato	
E	Non avverto limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa	0	1	2	3	4	5	Avverto gravi limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa	
F	Mi sento tranquillo ad uscire di casa nonostante la mia malattia polmonare	0	1	2	3	4	5	Non mi sento affatto tranquillo ad uscire di casa a causa della mia malattia polmonare	
G	Dormo profondamente	0	1	2	3	4	5	Non riesco a dormire profondamente a causa della mia malattia polmonare	

	Progetto Tessera Sanitaria Web services NOTA AIFA 99	11/04/2022
		Pag. 15 di 15

H	Ho molta energia	0	1	2	3	4	5	Non ho nessuna energia	
PUNTEGGIO TOTALE									

