

**PROGETTO TESSERA SANITARIA**

**SCHEMA DEL FILE PER LA TRASMISSIONE DELLE INFORMAZIONI DEL  
Piano Terapeutico AIFA per la Schede di prescrizione di farmaci inibitori del SGLT2, agonisti  
recettoriali del GLP1, doppi agonisti recettoriali GIP/GLP1, inibitori del DPP4 e loro associazioni nel  
trattamento del diabete mellito tipo 2 (DM2). NOTA AIFA 100**

**VERSIONE 05 01 2024**

A large, stylized logo consisting of the letters 'T' and 'S' in a light blue color. The letters are intertwined and set against a background of a globe with latitude and longitude lines. The logo is semi-transparent and occupies the central portion of the page.



## INDICE

<b>1. REVISIONI DEL DOCUMENTO .....</b>	<b>3</b>
<b>2. INTRODUZIONE.....</b>	<b>4</b>
<b>3. STANDARD TECNICI .....</b>	<b>5</b>
<b>4. FILE PER LA GESTIONE DEI DATI DELLA SCHEDA DI VALUTAZIONE/PRESCRIZIONE E DELLA SCHEDA DI FOLLOW UP PER LA PRESCRIZIONE DI FARMACI INIBITORI DEL SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI DEL GLP1, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1, INIBITORI DEL DPP4 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 (DM2). .....</b>	<b>6</b>
- CATEGORIA A)	6
- CATEGORIA B)	7
- MMG	7
4.1 PRIMA SCHEDA DI VALUTAZIONE/PRESCRIZIONE	9
4.2 SCHEDA DI FOLLOW-UP	18
<b>5. TABELLA DELLE PRINCIPI ATTIVI.....</b>	<b>29</b>
<b>6. TABELLA DELLE POSOLOGIE .....</b>	<b>33</b>
<b>ALLEGATO 1 : LISTA DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE..</b>	<b>38</b>



## 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	19.09.2022	Prima stesura del documento
2	27.01.2023	Aggiunta la posologia n.2 per il dapagliflozin nella Tabella delle posologie su indicazione di AIFA
3	21.07.2023	Istruzioni per l'invio da parte delle regioni dei medici specialisti <u>abilitati</u> alla prescrizione della nota 100; istruzioni per l'invio da parte del Min della Salute delle strutture STS11 Nuove posologie di sitagliptin/metformina e nuovo p.a. tirzepatide Aggiornato il kit di sviluppo - versione 1.1
4	15.09.2023	Aggiunte regole valorizzazione per campi motivStratTerap e farmaci in relazione alle categorie terapeutiche tipo 6 e 7
5	05.01.2024	Aggiunta pagina "Allegato 1 : Lista delle scuole di specializzazione", rettifica tag specializzazioneClinica




## 2. INTRODUZIONE

Il presente documento illustra come trasmettere al Sistema TS da parte dei medici prescrittori specialisti che operano in regime SSN e dei Medici di medicina generale le informazioni del Piano Terapeutico per “PRESCRIZIONE DI INIBITORI DEL SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI DEL GLP1, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1, INIBITORI DEL DPP4 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 – NOTA AIFA 100”

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](http://www.SistemaTS.it), che ha lo stesso scopo di compilazione delle schede di cui si tratta relativamente alla Nota AIFA 100.

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 DMDU.**

	<b>Progetto Tessera Sanitaria</b>	05/01/2024
	Web services NOTA AIFA 100	Pag. 5 di 39

### 3. STANDARD TECNICI

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





4. **FILE PER LA GESTIONE DEI DATI DELLA SCHEDA DI VALUTAZIONE/PRESCRIZIONE E DELLA SCHEDA DI FOLLOW UP PER LA PRESCRIZIONE DI FARMACI INIBITORI DEL SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI DEL GLP1, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1, INIBITORI DEL DPP4 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 (DM2).**

Il file descrive i dati della prima scheda di valutazione/prescrizione e di quella di follow-up necessarie nella prescrizione di farmaci con nota AIFA 100.

I medici che possono compilare tali schede sono:

- Medici specialisti (Endocrinologia e mal. del ricambio, Medicina Interna, Cardiologia, Nefrologia, Geriatria, altro) che operano in regime SSN distinguendoli in due categorie:
  - a) Specialisti che operano in strutture diabetologiche individuate dalle regioni e Province Autonome: per loro è possibile prescrivere tutte le categorie di farmaci previste nelle schede di prescrizione.
  - b) Specialisti che operano in strutture diverse da quelle diabetologiche e che sono stati individuati singolarmente dalle ASL o dalle regioni e Province Autonome come soggetti abilitati alla compilazione: per loro è possibile prescrivere le categorie SGLT2i, DPP4i, GLP1-RA **ma non** SGLT2i+DPP4i, SGLT2i+GP1-RA, GIP/GLP1-RA o SGLT2i + GIP/GLP1-RA
- Medici di medicina generale: per loro è possibile prescrivere le categorie SGLT2i, DPP4i, GLP1-RA **ma non** SGLT2i+DPP4i, SGLT2i+GP1-RA, GIP/GLP1-RA o SGLT2i + GIP/GLP1-RA.

**CATEGORIA A):**

I medici che possono compilare il PT nota 100 della **categoria a)** sono specialisti che devono prestare servizio presso una delle strutture abilitate ritenute idonee a trattare tale argomento secondo le disposizioni AIFA, individuate con codice STS11 dalle Regioni/Province Autonome e condivise, per il tramite del Ministero della Salute, con il Sistema TS.

Il SistemaTS (SAC), al fine di individuare quali medici specialisti di categoria A possono compilare i PT AIFA NOTA 100, controlla le liste inviate a tale scopo dalle Regioni/Province Autonome.

Per tale motivo è stato predisposto un web service che permette l'invio da parte delle Regioni/P.A dei dati identificativi dei medici, della loro specializzazione clinica e della struttura STS.11 nella quale prestano servizio, ai fini della compilazione del presente PT AIFA: la specifica tecnica e i tracciati per lo sviluppo sono pubblicati nel portale [www.sistemats.it](http://www.sistemats.it).

Le Regioni/P.A., grazie a tale lista di medici, non devono più intervenire a modificare posizioni già esistenti nell'anagrafica medici con l'aggiunta di codici STS.11 atti a individuare i soggetti abilitati. Ovviamente il medico abilitato alla compilazione del PT, che viene inviato tramite apposito web service, deve essere preventivamente presente o censito allo scopo nell'anagrafica medici del SistemaTS.



Il codice STS.11 della struttura abilitata nella quale presta servizio il medico specialista, inviato dalle Regioni/P.A. con l'apposito web services, è controllato in maniera bloccante con la lista dei codici fornita al SistemaTS dal Ministero della Salute.

### **CATEGORIA B):**

I medici che possono compilare il PT nota 100 della **categoria b)** sono specialisti che operano in strutture diverse da quelle diabetologiche e che sono stati individuati dalle ASL o dalle regioni e Province Autonome come soggetti abilitati.

Il SistemaTS (SAC), al fine di individuare quali medici specialisti di categoria B possono compilare i PT AIFA NOTA 100, controlla le liste inviate a tale scopo dalle Regioni/Province Autonome.

Per tale motivo è stato predisposto un web service che permette l'invio da parte delle Regioni/P.A dei dati identificativi dei medici, della loro specializzazione clinica e della struttura STS.11 nella quale prestano servizio ai fini della compilazione del presente PT AIFA: la specifica tecnica e i tracciati per lo sviluppo sono pubblicati nel portale [www.sistemats.it](http://www.sistemats.it).

Le Regioni/P.A., grazie a tale lista di medici, non devono più intervenire a modificare posizioni già esistenti nell'anagrafica medici con l'aggiunta di codici STS.11 atti a individuare i soggetti abilitati. Ovviamente il medico abilitato alla compilazione del PT, che viene inviato tramite apposito web service, deve essere preventivamente presente o censito allo scopo nell'anagrafica medici del SistemaTS.

Il codice STS.11 della struttura abilitata nella quale presta servizio il medico specialista, inviato dalle Regioni/P.A. con l'apposito web services, è controllato in maniera bloccante con la lista dei codici fornita al SistemaTS dal Ministero della Salute.

### **MMG:**

I Medici di medicina generale vengono tutti abilitati d'ufficio alla compilazione del PT NOTA 100 e per loro non è necessario nessun invio di liste da parte delle regioni, né specifiche azioni nell'anagrafica medici del SistemaTS. I MMG non sono collegati a nessuna struttura STS.11.

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,
- la stampa della scheda di piano terapeutico; **ATTENZIONE: per disposizione di AIFA è vietato produrre in proprio stampe diverse da quella che viene restituita al medico dal Sistema TS, che è l'unica che deve essere utilizzata a livello nazionale;** sono vietate in modo particolare stampe personalizzate con l'aggiunta di loghi regionali o con grafica non standard. Qualsiasi esigenza regionale deve essere condivisa con AIFA che, in caso di nulla osta, fornirà al Sistema TS le specifiche per la realizzazione della stampa.

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 scheda di prima valutazione è valida al massimo 6 mesi; la scheda di follow up è valida al massimo 12 mesi.






	<b>Progetto Tessera Sanitaria</b>  Web services NOTA AIFA 100	05/01/2024
		Pag. 9 di 39

#### 4.1 PRIMA SCHEDA DI VALUTAZIONE/PRESCRIZIONE

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

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
argomento	Identificativo dell'argomento trattato.  L'identificativo di tale piano terapeutico è DMDU	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 F: MMG G: GUARDIA MEDICA H: OSPEDALIERO I: MEDICO INAIL P: PEDIATRA LIBERA SCELTA T: GUARDIA MEDICA TURISTICA U: MEDICO DI AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA X: ALTRO (TIROCINANTI, SPECIALIZZANDI, ETC.) Z: ALTRA SPECIALIZZAZIONE CHE PERMETTE	Elemento obbligatorio

	<b>Progetto Tessera Sanitaria</b>  Web services NOTA AIFA 100	05/01/2024
		Pag. 10 di 39

	L'ASSEGNAZIONE DI UN RICETTARIO SSN/SASN A PROPRIO NOME	
specializzazioneClinica	<p>Specializzazione clinica del medico che compila la scheda, <b><u>deve coincidere con l'anagrafica dei medici specialisti abilitati</u></b>. La lista identifica gli specialisti abilitati alla compilazione del PTE.</p> <p>La compilazione è <b>obbligatoria</b> solo se il campo ruoloMedico è diverso da F e da P.</p> <p>Per ruoloMedico F o P il campo non deve essere compilato.</p> <p>Specializzazioni indicate da AIFA:</p> <p>14: Endocrinologia e malattie del metabolismo          30: Medicina Interna          20: Cardiologia          35: Nefrologia          17: Geriatria</p> <p>Per tutte le altre specializzazioni ammesse vedere <a href="#">Allegato 1</a></p>	Elemento facoltativo
unitaOper	<p>Unità operativa dove presta servizio il medico, da compilarsi in testo libero.</p> <p>La compilazione è <b>obbligatoria</b> solo se il campo ruoloMedico è diverso da F e da P.</p> <p>Per ruoloMedico F o P il campo non deve essere compilato.</p>	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	Elemento obbligatorio



**Progetto Tessera Sanitaria**

Web services NOTA AIFA 100


05/01/2024

Pag. 11 di 39

	l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.	
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
<p><b>ATTENZIONE:</b> per poter esprimere tutti i dati inerenti alla terapia devono essere fornite le seguenti informazioni:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Categoria Terapeutica: indicare nel campo catTerap solo una delle categorie terapeutiche indicate.</li><li>2. Principio attivo associato alla categoria terapeutica: indicare nel campo principioAttivo il principio attivo (singolo o multiplo) coerente per la categoria terapeutica indicata facendo riferimento all'apposita tabella</li><li>3. Posologia associata al principio attivo: indicare nel campo posologia (o valorePosologia come di seguito spiegato) il valore (o i valori) coerente con il principio attivo facendo riferimento all'apposita tabella</li></ol>		
catTerap	<p>Categoria terapeutica che si intende prescrivere</p> <p>(NB: per la prescrizione delle associazioni precostituite con principi attivi non compresi nella Nota, es. metformina, selezionare la categoria terapeutica in Nota).</p>	Elemento obbligatorio



	<p>Valori (da sceglierne solo uno):</p> <p>1: SGLT2i</p> <p>2: DPP4i</p> <p>3: GLP1-RA</p> <p>4: SGLT2i + DPP4i (prescrivibile solo da specialisti della <b>categoria a)</b> descritta in precedenza)</p> <p>5: SGLT2i + GLP1-RA (prescrivibile solo da specialisti della <b>categoria a)</b> descritta in precedenza)</p> <p>6: GIP/GLP1-RA (prescrivibile solo da specialisti della <b>categoria a)</b> descritta in precedenza)</p> <p>7: SGLT2i + GIP/GLP1-RA (prescrivibile solo da specialisti della <b>categoria a)</b> descritta in precedenza)</p>	
metformina	<p>Indicare se il paziente è in trattamento con metformina.</p> <p>Valori (da sceglierne solo uno):</p> <p>0: si</p> <p>1: No, per controindicazione o intolleranza</p> <p><b>ATTENZIONE:</b> se selezionato 1, non possono essere scelte associazioni con metformina nella Tabella dei principi attivi. Ciò è valido anche per le schede di follow-up.</p>	Elemento obbligatorio
obbGlicem	<p>Mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati o necessità di modificare</p>	Elemento obbligatorio

	<p><b>Progetto Tessera Sanitaria</b></p> <p>Web services NOTA AIFA 100</p>	<p>05/01/2024</p> <hr/> <p>Pag. 13 di 39</p>
---	--	--

	<p>la terapia in corso anche nel caso di HbA1c a target</p> <p>Valori (da sceglierne solo uno):</p> <p>0: sì</p> <p>1: no <b>(in tal caso il sistema non permette di salvare la scheda e invia un messaggio al medico di mancato rispetto dei criteri di rimborsabilità previsti dalla Nota AIFA)</b></p>	
<p>motivStratTerap</p>	<p>Indicare le principali motivazioni della strategia terapeutica che si propone di prescrivere, <b>da compilare obbligatoriamente solo se catTerap vale 1 oppure 3 oppure 4 oppure 5 oppure 7.</b></p> <p>Il campo è a selezione multipla e i valori vanno indicati sempre seguiti dal segno “;” (es: 1; oppure 1;3; etc.)</p> <p>Valori:</p> <p>1: mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati o necessità di modificare la terapia in corso anche nel caso di HbA1c a target</p> <p>2: prevenzione CV secondaria ("per prevenzione CV secondaria si intende la presenza di malattia cardiovascolare (cardiopatía ischemica, IMA, bypass aortocoronarico, angioplastica, procedura di rivascolarizzazione coronarica, coronaropatia), malattia cerebrovascolare (pregresso ictus o TIA, rivascolarizzazione carotidea) o arteriopatia periferica sintomatica")</p> <p>3: rischio CV elevato ("per rischio CV elevato, nel paziente senza</p>	<p>Elemento facoltativo</p>



**Progetto Tessera Sanitaria**

05/01/2024

Web services NOTA AIFA 100

Pag. 14 di 39

	<p>malattia CV conclamata, si intende: presenza di danno vascolare aterosclerotico documentato (es. malattia coronarica multivasale o stenosi carotidea &gt;50%); presenza di danno in un organo target; presenza di almeno tre fattori di rischio CV (età &gt;50 anni, ipertensione, dislipidemia, obesità, fumo di sigaretta").)</p> <p>4: malattia renale cronica ("per malattia renale cronica si intende la presenza di GFR &lt;60 mL/min e/o di albuminuria (micro o macro)")</p> <p><b>Attenzione:</b> può essere selezionato solo nel caso che catTerap valga 1 oppure 4 oppure 5</p> <p>5: scompenso cardiaco</p> <p><b>Attenzione:</b> può essere selezionato solo nel caso che catTerap valga 1 oppure 4 oppure 5</p> <p>6: altra motivazione</p> <p>Specificare motivazione nel campo altraMotivaz</p>	
altraMotivaz	Motivazione in testo libero da compilare obbligatoriamente solo se motivStratTerap vale 6	Elemento facoltativo
motivStratTerap2	<p>Indicare le principali motivazioni della strategia terapeutica che si propone di prescrivere, <b>da compilare solo se catTerap vale 2 oppure 6.</b></p> <p>Il campo è a selezione multipla e i valori vanno indicati sempre seguiti dal segno ";" (es: 1; oppure 1;3; etc.)</p> <p>Valori:</p>	Elemento facoltativo



## Progetto Tessera Sanitaria

05/01/2024

Web services NOTA AIFA 100

Pag. 15 di 39

	<p>1: mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati o necessità di modificare la terapia in corso anche nel caso di HbA1c a target (nel paziente non a rischio CV elevato o senza malattia cardiovascolare, malattia renale cronica o scompenso cardiaco)</p> <p>2: controindicazione o intolleranza a SGLT2i e GLP1-RA (nel paziente con rischio CV elevato o con malattia cardiovascolare, malattia renale cronica o scompenso cardiaco)</p> <p>3: altra motivazione</p> <p>Specificare motivazione nel campo <code>altraMotivaz</code></p>	
<code>altraMotivaz2</code>	Motivazione in testo libero da compilare obbligatoriamente solo se <code>motivStratTerap2</code> vale 3	Elemento facoltativo
<code>peso</code>	Peso corporeo in kg (solo interi)	Elemento obbligatorio
<code>altezza</code>	Altezza in m con due cifre decimali e virgola separatrice (es: 1,68)	Elemento obbligatorio
<code>bmi</code>	BMI (kg/m <sup>2</sup> ): valore numerico con 1 cifra decimale derivato dal calcolo automatico secondo la formula $\text{peso corporeo}/(\text{altezza})^2$ [al quadrato]  Lo restituisce il sistema.	Campo di output
<code>valHba1c</code>	Valore recente di HbA1c (mmol/mol); valore numerico intero positivo con valori compresi tra 40 e 160	Elemento obbligatorio
<code>obietHba1c</code>	Obiettivo individuale di HbA1c (mmol/mol); valore numerico intero	Elemento obbligatorio



Progetto Tessera Sanitaria

Web services NOTA AIFA 100

05/01/2024

Pag. 16 di 39

	positivo con valori compresi tra 40 e 160	
egfr	eGFR (mL/min), secondo formula CKD-EPI; valore numerico intero positivo compreso tra 1 e 120	Elemento obbligatorio
albuminuria	<p>Albuminuria (valutata con ACR, albumin-creatinine ratio, o AER, albumin excretion rate)</p> <p>Valori (da sceglierne solo uno):</p> <p>0: assente</p> <p>1: microalbuminuria</p> <p>2: macroalbuminuria/proteinuria</p> <p>3: non valutata</p>	Elemento obbligatorio
farmaci	<p>Lista di elementi &lt;farmaco&gt; contenenti i seguenti campi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>principioAttivo</b> (obbligatorio), da indicare facendo riferimento alla TABELLA DEI PRINCIPI ATTIVI</li><li>- <b>posologia</b> (facoltativo), da indicare facendo riferimento alla TABELLA DELLE POSOLOGIE in fondo al documento. Tale campo deve essere utilizzato se la posologia è tra quelle già stabilite e codificate con un valore nella tabella, in alternativa a <i>valorePosologia</i></li><li>- <b>valorePosologia</b> (facoltativo), da indicare facendo riferimento alla TABELLA DELLE POSOLOGIE di seguito. Tale campo deve essere utilizzato se la posologia è in forma</li></ul>	Elemento obbligatorio






Progetto Tessera Sanitaria

05/01/2024

Web services NOTA AIFA 100

Pag. 17 di 39

	<p>numerica libera e quindi non tra quelle stabilite e codificate con un valore nella tabella, in alternativa a <i>posologia</i></p> <p><b><u>Almeno un campo fra posologia e valorePosologia deve essere valorizzato.</u></b></p> <p><b>La lista dei farmaci deve contenere <u>un solo farmaco</u> se la categoriaTerapeutica è 1,2,3 o 6. Deve invece contenere <u>due farmaci</u> se categoriaTerapeutica è 4,5 o 7. In questo ultimo caso, i singoli farmaci devono appartenere ognuno a una categoria terapeutica associata differente. Ad esempio, in caso di categoriaTerapeutica = 4 (SGLT2i + DPP4i), un farmaco deve appartenere alla categoria SGLT2i e l'altro a DPP4i.</b></p> <p>La struttura XML dev'essere la seguente:</p> <pre>&lt;farmaci&gt;   &lt;farmaco&gt;     &lt;principioAttivo&gt;     &lt;posologia&gt;     &lt;valorePosologia&gt;   &lt;/farmaco&gt;   &lt;farmaco&gt;     &lt;principioAttivo&gt;     &lt;posologia&gt;     &lt;valorePosologia&gt;   &lt;/farmaco&gt; &lt;/farmaci&gt;</pre>	
altraTerap	<p>Indicare l'eventuale altra terapia antidiabetica associata</p> <p><b>Campo informativo a testo libero</b></p>	Elemento facoltativo
dataFollowup	<p>Data prevista del follow-up</p> <p>La data selezionata deve essere ≤6 mesi dalla data di prescrizione della scheda.</p> <p>La data di follow-up determina la validità temporale della presente scheda.</p> <p>Formato gg/mm/aaaa.</p>	Elemento obbligatorio

	<b>Progetto Tessera Sanitaria</b>  Web services NOTA AIFA 100	05/01/2024
		Pag. 18 di 39

## 4.2 SCHEDA DI FOLLOW-UP

Il servizio, il cui utilizzo è riservato ai medici prescrittori come spiegato ad inizio capitolo, consente di inviare al Sistema TS i dati della scheda di follow-up necessaria nella prescrizione di farmaci con nota AIFA 100.

Le schede di follow-up possono essere compilate anche da medici differenti da quelli che avevano compilato le schede precedenti, nel rispetto dei vincoli sulla prescrizione di determinate categorie di farmaci.

La prima scheda di follow-up viene compilata sempre dopo la scheda di valutazione/prescrizione; dopo la prima scheda di follow-up ne possono seguire un numero di max 999; la scheda di follow-up successiva può anche essere compilata prima della data prevista dal medico nella scheda precedente.

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.

La scheda di follow-up è valida fino alla data prevista per il follow-up successivo; il numero di protocollo che è stato assegnato dal Sistema TS alla scheda di follow-up 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 scheda di follow-up è valida al massimo 12 mesi.

Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
argomento	Identificativo dell'argomento trattato.  L'identificativo di tale piano terapeutico è DMDU	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	Elemento obbligatorio




Progetto Tessera Sanitaria

05/01/2024


Web services NOTA AIFA 100

Pag. 19 di 39

	<p>F: MMG G: GUARDIA MEDICA H: OSPEDALIERO I: MEDICO INAIL P: PEDIATRA LIBERA SCELTA 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</p>	
specializzazioneClinica	<p>Specializzazione clinica del medico che compila la scheda, <b><u>deve coincidere con l'anagrafica dei medici specialisti abilitati</u></b>. La lista identifica gli specialisti abilitati alla compilazione del PTE.</p> <p>La compilazione è <b>obbligatoria</b> solo se il campo ruoloMedico è diverso da F e da P.</p> <p>Per ruoloMedico F o P il campo non deve essere compilato.</p> <p>Specializzazioni indicate da AIFA:</p> <p>14: Endocrinologia e malattie del metabolismo 30: Medicina Interna 20: Cardiologia 35: Nefrologia 17: Geriatria</p> <p>Per tutte le altre specializzazioni ammesse vedere <a href="#">Allegato 1</a></p>	Elemento facoltativo

	<b>Progetto Tessera Sanitaria</b>	05/01/2024
	Web services NOTA AIFA 100	Pag. 20 di 39

unitaOper	<p>Unità operativa dove presta servizio il medico, da compilarsi in testo libero.</p> <p>La compilazione è <b>obbligatoria</b> solo se il campo ruoloMedico è diverso da F e da P.</p> <p>Per ruoloMedico F o P il campo non deve essere compilato.</p>	Elemento facoltativo
telefMedico	<p>Recapito telefonico del medico che compila la scheda</p>	Elemento obbligatorio
cfAssistito	<p>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.</p> <p>Tale campo deve essere inserito criptato tramite l'utilizzo del certificato SanitelCF.cer.</p>	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
primaRinnPresc	<p>Dichiarare se si tratta di scheda di follow up oppure di scheda di rinnovo della prescrizione.</p>	Elemento obbligatorio

	<b>Progetto Tessera Sanitaria</b>  Web services NOTA AIFA 100	05/01/2024
		Pag. 21 di 39

	<p>Valori (da sceglierne solo uno):</p> <p>0: follow up che segue una scheda precedente (prima scheda o scheda di follow-up registrata nel Sistema Ts). Questo valore deve essere scelto per <u>gestire ogni scheda di follow-up</u> per i pazienti per cui almeno un PT nota 100 è già registrato nel Sistema TS.</p> <p>1: rinnovo prescrizione, ossia follow-up, che segue una prescrizione precedente (prima scheda o scheda di follow-up NON registrata nel Sistema Ts, ma ad es. cartacea). Questo valore deve essere scelto <u>solo la prima volta e una volta sola</u> per gestire i pazienti i cui PT nota 100 passano da un sistema cartaceo o regionale al Sistema TS. In tal caso viene creata d'ufficio una prima scheda di valutazione con progressivo finale del protocollo 000 e una scheda di follow up con progressivo finale del protocollo 001.</p>	
eventiAvv	<p>Sono comparsi eventi avversi rispetto al precedente controllo?</p> <p>Valori (da sceglierne solo uno):</p> <p>0: sì</p> <p>1: no</p>	Elemento obbligatorio
motivEventiAvv	<p>Specificare gli eventi avversi</p> <p>Descrizione a testo libero obbligatoria solo se eventiAvv vale 0</p>	Elemento facoltativo
terapInCorso	<p>Terapia antidiabetica in corso (compresi farmaci non in Nota 100)</p>	Elemento obbligatorio



**Progetto Tessera Sanitaria**

05/01/2024

Web services NOTA AIFA 100

Pag. 22 di 39

	Descrizione in testo libero da compilarsi sia quando c'è una terapia in corso, sia quando non c'è	
terapConfer	Terapia confermata?  Valori (da sceglierne solo uno):  0: sì  1: no	Elemento obbligatorio
<p><b>ATTENZIONE:</b> per poter esprimere tutti i dati inerenti alla terapia devono essere fornite le seguenti informazioni:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Categoria Terapeutica: indicare nel campo catTerap solo una delle categorie terapeutiche indicate.</li><li>2. Principio attivo associato alla categoria terapeutica: indicare nel campo principioAttivo il principio attivo (singolo o multiplo) coerente per la categoria terapeutica indicata facendo riferimento all'apposita tabella</li><li>3. Posologia associata al principio attivo: indicare nel campo posologia (o valorePosologia come di seguito spiegato) il valore (o i valori) coerente con il principio attivo facendo riferimento all'apposita tabella</li></ol> <p>Trattandosi di schede di follow-up, nel caso in cui la terapia sia confermata i valori non devono essere compilati, valendo quelli della scheda precedente</p>		
catTerap	Categoria terapeutica che si intende prescrivere, da compilarsi obbligatoriamente solo se terapConfer = 1  (NB: per la prescrizione delle associazioni precostituite con principi attivi non compresi nella Nota, es. metformina, selezionare la categoria terapeutica in Nota).  Valori (da sceglierne solo uno):  1: SGLT2i 2: DPP4i 3: GLP1-RA	Elemento facoltativo



Progetto Tessera Sanitaria

05/01/2024

Web services NOTA AIFA 100

Pag. 23 di 39

	<p>4: SGLT2i + DPP4i (prescrivibile solo da specialisti della <b>categoria a)</b> descritta in precedenza)</p> <p>5: SGLT2i + GLP1-RA (prescrivibile solo da specialisti della <b>categoria a)</b> descritta in precedenza)</p> <p>6: GIP/GLP1-RA (prescrivibile solo da specialisti della <b>categoria a)</b> descritta in precedenza)</p> <p>7: SGLT2i + GIP/GLP1-RA (prescrivibile solo da specialisti della <b>categoria a)</b> descritta in precedenza)</p>	
motivStratTerap	<p>Indicare le principali motivazioni della strategia terapeutica che si propone di prescrivere, <b>da compilare obbligatoriamente solo se catTerap vale 1 oppure 3 oppure 4 oppure 5 oppure 7 AND terapConfer = 1.</b></p> <p>Il campo è a selezione multipla e i valori vanno indicati sempre seguiti dal segno “;” (es: 1; oppure 1;3; etc.)</p> <p>Valori:</p> <p>1: mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati o necessità di modificare la terapia in corso anche nel caso di HbA1c a target</p> <p>2: prevenzione CV secondaria ("per prevenzione CV secondaria si intende la presenza di malattia cardiovascolare (cardiopatía ischemica, IMA, bypass aortocoronarico, angioplastica, procedura di rivascolarizzazione coronarica, coronaropatia), malattia</p>	Elemento facoltativo



## Progetto Tessera Sanitaria

05/01/2024

Web services NOTA AIFA 100

Pag. 24 di 39

	<p>cerebrovascolare (pregresso ictus o TIA, rivascolarizzazione carotidea) o arteriopatía periferica sintomatica")</p> <p>3: rischio CV elevato ("per rischio CV elevato, nel paziente senza malattia CV conclamata, si intende: presenza di danno vascolare aterosclerotico documentato (es. malattia coronarica multivasale o stenosi carotidea &gt;50%); presenza di danno in un organo target; presenza di almeno tre fattori di rischio CV (età &gt;50 anni, ipertensione, dislipidemia, obesità, fumo di sigaretta)".)</p> <p>4: malattia renale cronica ("per malattia renale cronica si intende la presenza di GFR &lt;60 mL/min e/o di albuminuria (micro o macro)")</p> <p><b>Attenzione:</b> può essere selezionato solo nel caso che catTerap valga 1 oppure 4 oppure 5</p> <p>5: scompenso cardiaco</p> <p><b>Attenzione:</b> può essere selezionato solo nel caso che catTerap valga 1 oppure 4 oppure 5</p> <p>6: altra motivazione</p> <p>Specificare motivazione nel campo altraMotivaz</p>	
altraMotivaz	Motivazione in testo libero da compilare obbligatoriamente solo se motivStratTerap vale 6	Elemento facoltativo
motivStratTerap2	Indicare le principali motivazioni della strategia terapeutica che si propone di prescrivere, <b>da compilare solo se catTerap vale 2 oppure 6 AND terapConfer = 1</b>	Elemento facoltativo






## Progetto Tessera Sanitaria

05/01/2024

Web services NOTA AIFA 100

Pag. 25 di 39

	<p>Il campo è a selezione multipla e i valori vanno indicati sempre seguiti dal segno “;” (es: 1; oppure 1;3; etc.)</p> <p>Valori:</p> <p>1: mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati o necessità di modificare la terapia in corso anche nel caso di HbA1c a target (nel paziente non a rischio CV elevato o senza malattia cardiovascolare, malattia renale cronica o scompenso cardiaco)</p> <p>2: controindicazione o intolleranza a SGLT2i e GLP1-RA (nel paziente con rischio CV elevato o con malattia cardiovascolare, malattia renale cronica o scompenso cardiaco)</p> <p>3: altra motivazione</p> <p>Specificare motivazione nel campo <code>altraMotivaz2</code></p>	
<code>altraMotivaz2</code>	Motivazione in testo libero da compilare obbligatoriamente solo se <code>motivStratTerap2</code> vale 3	Elemento facoltativo
<code>peso</code>	Peso corporeo in kg (solo interi)	Elemento obbligatorio
<code>altezza</code>	Altezza in m con due cifre decimali e virgola separatrice (es: 1,68)	Elemento obbligatorio
<code>bmi</code>	BMI (kg/m <sup>2</sup> ): valore numerico con 1 cifra decimale derivato dal calcolo automatico secondo la formula $\text{peso corporeo}/(\text{altezza})^2$ [al quadrato]  Lo restituisce il sistema.	Campo di output
<code>valHba1c</code>	Valore recente di HbA1c (mmol/mol); valore numerico intero	Elemento obbligatorio

	<b>Progetto Tessera Sanitaria</b>  Web services NOTA AIFA 100	05/01/2024
		Pag. 26 di 39

	positivo con valori compresi tra 40 e 160	
obietthba1c	Obiettivo individuale di HbA1c (mmol/mol); valore numerico intero positivo con valori compresi tra 40 e 160	Elemento obbligatorio
egfr	eGFR (mL/min), secondo formula CKD-EPI; valore numerico intero positivo compreso tra 1 e 120	Elemento obbligatorio
albuminuria	<p>Albuminuria (valutata con ACR, albumin-creatinine ratio, o AER, albumin excretion rate)</p> <p>Valori (da sceglierne solo uno):</p> <p>0: assente</p> <p>1: microalbuminuria</p> <p>2: macroalbuminuria/proteinuria</p> <p>3: non valutata</p>	Elemento obbligatorio
farmaci	<p>Lista di elementi <b>&lt;farmaco&gt;</b> contenenti i seguenti campi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>principioAttivo</b> (obbligatorio), da indicare facendo riferimento alla TABELLA DEI PRINCIPI ATTIVI</li> <li>- <b>posologia</b> (facoltativo), da indicare facendo riferimento alla TABELLA DELLE POSOLOGIE in fondo al documento. Tale campo deve essere utilizzato se la</li> </ul>	Elemento facoltativo



posologia è tra quelle già stabilite e codificate con un valore nella tabella, in alternativa a *valorePosologia*

- **valorePosologia** (facoltativo), da indicare facendo riferimento alla TABELLA DELLE POSOLOGIE di seguito. Tale campo deve essere utilizzato se la posologia è in forma numerica libera e quindi non tra quelle stabilite e codificate con un valore nella tabella, in alternativa a *posologia*


**La lista di farmaci nella follow-up è obbligatoria se e solo se therapConfer = 1.**

**Almeno un campo fra posologia e valorePosologia deve essere valorizzato.**

La lista dei farmaci deve contenere un solo farmaco se la categoriaTerapeutica è 1,2,3 o 6. Deve invece contenere due farmaci se categoriaTerapeutica è 4,5 o 7. In questo ultimo caso, i singoli farmaci devono appartenere ognuno a una categoria terapeutica associata differente. Ad esempio, in caso di categoriaTerapeutica = 4 (SGLT2i + DPP4i), un farmaco deve appartenere alla categoria SGLT2i e l'altro a DPP4i.

La struttura XML dev'essere la seguente:

```
<farmaci>
  <farmaco>
    <principioAttivo>
    <posologia>
    <valorePosologia>
  </farmaco>
</farmaco>
```

	<b>Progetto Tessera Sanitaria</b>  Web services NOTA AIFA 100	05/01/2024
		Pag. 28 di 39

	<pre> &lt;principioAttivo&gt; &lt;posologia&gt; &lt;valorePosologia&gt; &lt;/farmaco&gt; &lt;/farmaci&gt; </pre>	
altraTerap	Indicare l'eventuale altra terapia antidiabetica associata  <b>Campo informativo a testo libero</b>	Elemento facoltativo
dataFollowup	Data prevista del follow-up  La scheda di follow-up è valida al massimo 12 mesi.  La data di follow-up determina la validità temporale della presente scheda.  Formato gg/mm/aaaa.	Elemento obbligatorio



## 5. TABELLA DELLE PRINCIPI ATTIVI

Indicare il valore nel campo principioAttivo; deve essere indicato solamente il numero, senza i due punti e senza la descrizione (es: **101: canagliflozin** deve essere indicato solamente 101).

Specificare SGLT2i, solo se selezionato in catTerap

Valori:

- 101: canagliflozin
- 102: dapagliflozin
- 103: empagliflozin
- 104: ertugliflozin
- 105: canagliflozin/metformina
- 106: dapagliflozin/metformina
- 107: empagliflozin/metformina
- 108: ertugliflozin/metformina

Specificare DPP4i, solo se selezionato in catTerap

Valori:

- 201: alogliptin
- 202: linagliptin
- 203: saxagliptin
- 204: sitagliptin
- 205: vildagliptin
- 206: alogliptin/metformina
- 207: alogliptin/pioglitazone
- 208: linagliptin/metformina
- 209: saxagliptin/metformina
- 210: sitagliptin/metformina
- 211: vildagliptin/metformina

Specificare GLP1-RA, solo se selezionato in catTerap

Valori:

- 301: dulaglutide
- 302: exenatide a rilascio immediato
- 303: exenatide a rilascio prolungato
- 304: liraglutide
- 305: lixisenatide
- 306: semaglutide orale
- 307: semaglutide s.c.



308: insulina degludec/liraglutide  
309: insulina glargine/lixisenatide penna 10-40  
310: insulina glargine/lixisenatide penna 30-60

Specificare SGLT2i + DPP4i, solo se selezionato in catTerap.

(NB: La prescrizione delle associazioni estemporanee deve avvenire utilizzando esclusivamente le associazioni tra molecole autorizzate in RCP).

Selezione multipla per consentire le associazioni estemporanee, con le seguenti eccezioni di seguito indicate con (\*): nel caso di selezione di una delle opzioni "empagliflozin/linagliptin", "saxagliptin/dapagliflozin" o "ertugliflozin/sitagliptin" non deve essere possibile selezionare un'altra opzione.

Selezione possibile esclusivamente da parte di specialisti **categoria a)** descritta in precedenza.

Valori:

401: canagliflozin  
402: dapagliflozin  
403: empagliflozin  
404: ertugliflozin  
405: canagliflozin/metformina  
406: dapagliflozin/metformina  
407: empagliflozin/metformina  
408: ertugliflozin/metformina  
409: alogliptin  
410: linagliptin  
411: saxagliptin  
412: sitagliptin  
413: vildagliptin  
414: alogliptin/pioglitazone  
415: alogliptin/metformina  
416: linagliptin/metformina  
417: saxagliptin/metformina  
418: sitagliptin/metformina  
419: vildagliptin/metformina  
420: empagliflozin/linagliptin (\*)



421: saxagliptin/dapagliflozin (\*)

422: ertugliflozin/sitagliptin (\*)

Specificare SGLT2i + GLP1-RA, solo se selezionato in catTerap.

(NB: La prescrizione delle associazioni estemporanee deve avvenire utilizzando esclusivamente le associazioni tra molecole autorizzate in RCP).

Selezione possibile esclusivamente da parte di specialisti **categoria a)** descritta in precedenza.

501: canagliflozin

502: dapagliflozin

503: empagliflozin

504: ertugliflozin

505: canagliflozin/metformina

506: dapagliflozin/metformina

507: empagliflozin/metformina

508: ertugliflozin/metformina

509: dulaglutide

510: exenatide a rilascio immediato

511: exenatide a rilascio prolungato

512: liraglutide

513: lixisenatide

514: semaglutide orale

515: semaglutide s.c.

516: insulina degludec/liraglutide

517: insulina glargine/lixisenatide penna 10-40

518: insulina glargine/lixisenatide penna 30-60

Specificare GIP/GLP1-RA, solo se selezionato in catTerap.

(NB: La prescrizione delle associazioni estemporanee deve avvenire utilizzando esclusivamente le associazioni tra molecole autorizzate in RCP).

Selezione possibile esclusivamente da parte di specialisti **categoria a)** descritta in precedenza.

601: tirzepatide



Specificare SGLT2i + GIP/GLP1-RA, solo se selezionato in catTerap.

(NB: La prescrizione delle associazioni estemporanee deve avvenire utilizzando esclusivamente le associazioni tra molecole autorizzate in RCP).

Selezione possibile esclusivamente da parte di specialisti **categoria a)** descritta in precedenza.

701: canaglifozin

702: dapaglifozin

703: empaglifozin

704: ertuglifozin

705: tirzepatide





## 6. TABELLA DELLE POSOLOGIE

Indicare il valore corretto nel campo “posologia” del tracciato. Il valore deve essere indicato solo con il numero corrispondente senza “.” e senza descrizione

Nel caso in cui per la posologia deve essere indicato un valore testuale deve essere utilizzato il campo “valorePosologia” (come indicato nei casi specifici)

<p>Posologia prescritta per canagliflozin</p> <p>Valori:</p> <p>1: 100 mg per os una volta al giorno</p> <p>2: 300 mg per os una volta al giorno</p>
<p>Posologia prescritta per dapagliflozin</p> <p>Valori:</p> <p>1: 10 mg per os una volta al giorno</p> <p>2: 5 mg per os una volta al giorno</p>
<p>Posologia prescritta per empagliflozin</p> <p>Valori:</p> <p>1: 10 mg per os una volta al giorno</p> <p>2: 25 mg per os una volta al giorno</p>
<p>Posologia prescritta per ertugliflozin</p> <p>Valori:</p> <p>1: 5 mg per os una volta al giorno</p> <p>2: 15 mg per os una volta al giorno</p>
<p>Posologia prescritta per canagliflozin/metformina</p> <p>Valori:</p> <p>1: 50/850 mg per os due volte al giorno</p> <p>2: 50/1000 mg per os due volte al giorno</p> <p>3: 150/850 mg per os due volte al giorno</p> <p>4: 150/1000 mg per os due volte al giorno</p>
<p>Posologia prescritta per dapagliflozin/metformina</p> <p>Valori:</p> <p>1: 5/850 mg per os due volte al giorno</p> <p>2: 5/1000 mg per os due volte al giorno</p>



Posologia prescritta per empagliflozin/metformina

Valori:

- 1: 5/850 mg per os due volte al giorno
- 2: 5/1000 mg per os due volte al giorno
- 3: 12.5/850 mg per os due volte al giorno
- 4: 12.5/1000 mg per os due volte al giorno

Posologia prescritta per ertugliflozin/metformina

Valori:

- 1: 2.5/1000 mg per os due volte al giorno
- 2: 7.5/1000 mg per os due volte al giorno

Posologia prescritta per alogliptin

Valori:

- 1: 6.25 mg per os una volta al giorno
- 2: 12.5 mg per os una volta al giorno
- 3: 25 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per linagliptin

Valori:

- 1: 5 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per saxagliptin

Valori:

- 1: 2.5 mg per os una volta al giorno
- 2: 5 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per sitagliptin

Valori:

- 1: 25 mg per os una volta al giorno
- 2: 50 mg per os una volta al giorno
- 3: 100 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per vildagliptin

Valori:

- 1: 50 mg per os due volte al giorno
- 2: 50 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per alogliptin/metformina

Valori:



1: 12.5/850 mg per os due volte al giorno  
2: 12.5/1000 mg per os due volte al giorno

Posologia prescritta per alogliptin/pioglitazone

Valori:

1: 12.5/30 mg per os una volta al giorno  
2: 12.5/45 mg per os una volta al giorno  
3: 25/30 mg per os una volta al giorno  
4: 25/45 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per linagliptin/metformina

Valori:

1: 2.5/850 mg per os due volte al giorno  
2: 2.5/1000 mg per os due volte al giorno

Posologia prescritta per saxagliptin/metformina

Valori:

1: 2.5/850 mg per os due volte al giorno  
2: 2.5/1000 mg per os due volte al giorno

Posologia prescritta per sitagliptin/metformina

Valori:

1: 50/850 mg per os due volte al giorno  
2: 50/1000 mg per os due volte al giorno  
3: 100/1000 mg per os una volta al giorno  
4: 100/1500 mg per os una volta al giorno  
5: 100/2000 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per vildagliptin/metformina

Valori:

1: 50/850 mg per os due volte al giorno  
2: 50/1000 mg per os due volte al giorno

Posologia prescritta per dulaglutide

Valori:

1: 0.75 mg s.c. una volta a settimana  
2: 1.5 mg s.c. una volta a settimana  
3: 3.0 mg s.c. una volta a settimana  
4: 4.5 mg s.c. una volta a settimana



Posologia prescritta per exenatide a rilascio immediato

Valori:

- 1: 5 mcg sc due volte al giorno
- 2: 10 mcg sc due volte al giorno

Posologia prescritta per exenatide a rilascio prolungato

Valori:

- 1: 2 mg sc una volta a settimana

Posologia prescritta per liraglutide

Valori:

- 1: 0.6 mg sc una volta al giorno
- 2: 1.2 mg sc una volta al giorno
- 3: 1.8 mg sc una volta al giorno

Posologia prescritta per lixisenatide

Valori:

- 1: 10 mcg sc una volta al giorno
- 2: 20 mcg sc una volta al giorno

Posologia prescritta per semaglutide orale

Valori:

- 1: 3 mg per os una volta al giorno
- 2: 7 mg per os una volta al giorno
- 3: 14 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per semaglutide sc

Valori:

- 1: 0.25 mg s.c. una volta a settimana
- 2: 0.50 mg s.c. una volta a settimana
- 3: 1.0 mg s.c. una volta a settimana

Posologia prescritta per insulina glargine/lixisenatide penna 10-40 e per glargine/lixisenatide penna 30-60 (dosi unitarie/die)

Deve accettare valori interi compresi tra 10 e 40 se al campo pricAttivo è stato selezionato "insulina glargine/lixisenatide penna 10-40" e tra 30 e 60 se è stato selezionato "insulina glargine/lixisenatide penna 30-60"



Tale valore testuale deve essere inserito nel campo  
valorePosologia

Posologia prescritta per insulina degludec/liraglutide (dosi  
unitarie/die)

Deve accettare valori interi compresi tra 10 e 50

Tale valore testuale deve essere inserito nel campo  
valorePosologia

Posologia prescritta per empagliflozin/linagliptin

Valori:

1: 10/5 mg per os una volta al giorno

2: 25/5 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per saxagliptin/dapagliflozin

Valori:

1: 5/10 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per ertugliflozin/sitagliptin

Valori:

1: 5/100 mg per os una volta al giorno

2: 15/100 mg per os una volta al giorno

Posologia prescritta per tirzepatide

Valori:

1: 2.5 mg una volta a settimana

2: 5 mg una volta a settimana

3: 7.5 mg una volta a settimana

4: 10 mg una volta a settimana

5: 12.5 mg una volta a settimana

6: 15 mg una volta a settimana

## Allegato 1 : Lista delle scuole di specializzazione

<b>Numero identificativo scuola di specializzazione</b>	<b>Descrizione scuola di specializzazione</b>
01	Allergologia ed Immunologia clinica
02	Anatomia Patologica
03	Anestesia Rianimazione, Terapia Intensiva e del dolore
04	Audiologia e foniatria
05	Cardiochirurgia
06	Chirurgia Generale
07	Chirurgia Maxillo-Facciale
08	Chirurgia pediatrica
09	Chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica
10	Chirurgia Toracica
11	Chirurgia Vascolare
12	Dermatologia e Venereologia
13	Ematologia
14	Endocrinologia e malattie del metabolismo
15	Farmacologia e Tossicologia Clinica
16	Genetica medica
17	Geriatrica
18	Ginecologia ed Ostetricia
19	Igiene e Medicina Preventiva
20	Malattie dell'apparato cardiovascolare
21	Malattie dell'apparato digerente
22	Malattie dell'apparato respiratorio
23	Malattie Infettive e Tropicali
24	Medicina d'emergenza-urgenza
25	Medicina del Lavoro
26	Medicina dello sport e dell'esercizio fisico
27	Medicina di comunità e delle cure primarie
28	Medicina e Cure Palliative
29	Medicina fisica e riabilitativa
30	Medicina interna
31	Medicina Legale
32	Medicina nucleare
33	Medicina termale
34	Microbiologia e Virologia
35	Nefrologia
36	Neurochirurgia
37	Neurologia
38	Neuropsichiatria infantile
39	Oftalmologia
40	Oncologia medica
41	Ortopedia e traumatologia
42	Otorinolaringoiatria
43	Patologia Clinica e Biochimica Clinica
44	Pediatria
45	Psichiatria
46	Radiodiagnostica
47	Radioterapia
48	Reumatologia
49	Scienza dell'alimentazione
50	Statistica sanitaria e Biometria

