

Direttori Generali/Commissari Straordinari  
Direttori Sanitari  
ASL/AO/AOU/IRCSS pubblici  
Policlinico Gemelli  
Campus Biomedico  
Fondazione Luigi Maria Monti I.D.I.  
Ospedale Fatebenefratelli  
Ospedale Israelitico  
e, p.c. LAZIOcrea

Oggetto: DCA n. U00302 del 25 luglio 2019 "Piano regionale per il governo delle Liste di Attesa 2019-2021" ed emergenza epidemiologica da COVID-19 – prescrizione dematerializzata.

La semplificazione del processo prescrittivo in modalità dematerializzata concorre a rendere disponibili le informazioni su cui si basano i sistemi clinici di supporto alle decisioni e alla costruzione del Fascicolo Sanitario Elettronico regionale degli assistiti. Su queste basi consente di rafforzare il monitoraggio della spesa sanitaria e di potenziare l'accuratezza e la tempestività dei controlli di appropriatezza, traducendosi in un obiettivo di miglioramento dei servizi ai cittadini, sia in termini di accesso alle prestazioni sanitarie a carico SSN, riduzione dei tempi di attesa, e sia in termini di riduzione del rischio, grazie ad un più efficace monitoraggio dei processi clinico-assistenziali.

L'emergenza epidemiologica da COVID-19 ha reso più evidente l'importanza delle prescrizioni in modalità dematerializzata al fine di limitare gli spostamenti dei cittadini sul territorio e ridurre la diffusione del virus così come anche previsto dall'ordinanza del Capo di Dipartimento della Protezione Civile n. 651 del 19 marzo 2020, che prevede la possibilità di ottenere il Numero Ricetta Elettronico (NRE) delle ricette per la prescrizione di farmaci direttamente tramite e-mail, sms o comunicazione telefonica. Grazie a tale provvedimento, non sarà più necessario andare dal medico per la prescrizione delle ricette e il rilascio del promemoria cartaceo e sarà possibile recarsi in farmacia per il ritiro dei farmaci solamente con il numero della Ricetta Elettronica Dematerializzata (codice NRE) e la Tessera Sanitaria-CNS.

La Direzione Regionale Salute della Regione Lazio, a partire dal Piano Regionale sul governo delle liste di attesa, di cui al DCA 437/2013, ha rappresentato la necessità di ricorso alla dematerializzazione della prescrizione di prestazioni sanitarie. Le indicazioni in tal senso sono state ulteriormente, ribadite nei successivi PRGLA, in ultimo quello relativo agli anni 2019-2021, adottato con il DCA 302/2019.

Con successive note prot.n. U091126 del 31.1.2020 e prot. n. U 091114 del 31.1.2020, la Direzione Regionale Salute ha invitato le SS.LL. a porre in essere tutte le azioni necessarie per incrementare la prescrizione in dematerializzata da parte dei medici.

Nel 2019 si è registrato un incremento dell'utilizzo, da parte dei medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera scelta, della modalità prescrittiva tramite ricetta dematerializzata con una percentuale di dematerializzata pari al 72% (tabella 1) per le prescrizioni specialistiche e oltre il 90% per le prescrizioni di farmaci in ambito

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

convenzionale. Mentre, per i dirigenti medici e a convenzione (specialisti ambulatoriali), tali percentuali risultano pari rispettivamente al 32% (tabella 2) e al 20%.

Tutto ciò considerato, al fine di ottimizzare i livelli di copertura del sistema di prescrizione in modalità dematerializzata si rende necessario stabilire un cronoprogramma a breve scadenza che, con obiettivi mensili definiti, garantisca alla data del 30 novembre 2020 il raggiungimento di un livello di copertura almeno del 90% di tale modalità prescrittiva in tutti gli Enti del SSR per ogni singolo prescrittore abilitato all'utilizzo del ricettario regionale.

Quindi, a partire dal 1 settembre 2020, sono definiti i seguenti obiettivi di prescrizione in modalità dematerializzata:

#### **MMG/PLS**

- Entro il 30 settembre 2020, raggiungimento di una percentuale di almeno l'80% di prescrizioni di prestazioni specialistiche e prescrizioni farmaceutiche in modalità dematerializzata;
- Entro il 30 novembre 2020, raggiungimento di una percentuale di almeno l'90% di prescrizioni di prestazioni specialistiche e prescrizioni farmaceutiche in modalità dematerializzata.

#### **Dirigenti Medici e a convenzione**

- Entro il 30 settembre 2020, raggiungimento di una percentuale di almeno il 60% di prescrizioni di prestazioni specialistiche e prescrizioni farmaceutiche in modalità dematerializzata;
- Entro il 31 ottobre 2020, raggiungimento di una percentuale di almeno il 80% di prescrizioni di prestazioni specialistiche e prescrizioni farmaceutiche in modalità dematerializzata.
- Entro il 30 novembre 2020, raggiungimento di una percentuale di almeno il 90% di prescrizioni di prestazioni specialistiche e prescrizioni farmaceutiche in modalità dematerializzata.

A seguito di tale incremento progressivo, **a partire dal 1 dicembre 2020, sarà possibile prescrivere le prestazioni specialistiche e i farmaci esclusivamente in modalità dematerializzata**, fatte salve le seguenti eccezioni che potranno continuare ad essere prescritte anche su ricetta cartacea:

- prestazioni per dialisi, riabilitazione, radioterapia, drenaggio posturale, PAC e PDTA;
- prescrizioni farmaceutiche limitative, nelle more di ulteriori disposizioni nazionali;
- prescrizioni farmaceutiche per stupefacenti non in terapia del dolore;
- prescrizioni integrative per i dispositivi per diabetici, nelle more di ulteriori disposizioni regionali;
- prescrizioni per medicazioni e alimenti per fini medici speciali;
- prescrizioni per alimenti apoteici;
- prescrizioni per celiachia nelle more dell'utilizzo della CNS;
- prescrizioni redatte durante accessi/visite domiciliari, effettuati, ad esempio, da Ares 118, guardia medica e medico di medicina generale;
- prescrizione per prestazioni termali.

Rimane confermata la compilazione della prescrizione utilizzando il ricettario standardizzato, a fronte dell'esito negativo dell'invio di una ricetta dematerializzata, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 1 comma 5 del decreto del MEF del 2 novembre 2011.

La proporzione del numero di prestazioni specialistiche e/o prescrizioni farmaceutiche in modalità dematerializzata sul totale delle prestazioni e/o prescrizioni consentirà il monitoraggio del raggiungimento degli



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

obiettivi, sopra indicati, per singolo prescrittore, e potranno fornire utili elementi di valutazione alle specifiche commissioni di appropriatezza prescrittiva.

Si ricorda che nel DCA 302/2019, era già stato previsto un fondo regionale per la realizzazione di progetti sperimentali per l'abbattimento delle liste di attesa, di cui all'art. 148, comma 4 della L.R. 28 aprile 2006, n. 4 e s.m.i., destinato alle ASL, in quanto chiamate a garantire l'erogazione delle "prestazioni critiche" entro i tempi previsti alla classe di priorità prescritta.

Tale fondo era finalizzato all'elaborazione di progetti, da parte delle aziende stesse, nei seguenti ambiti:

- incremento delle prescrizioni con ricetta dematerializzata;
- separazione dei canali di primo accesso e di controllo, sia per le visite specialistiche sia per le prestazioni strumentali, per le branche critiche;
- attuazione di percorsi di tutela nel caso in cui l'offerta aziendale non riesca a garantire la prestazione entro i tempi massimi previsti.

Il fondo sopraindicato sarà liquidato alle singole Aziende Sanitarie Locali secondo la ripartizione riportata nella Determinazione G17686 del 16.12.2019

Nell'allegato 1, sono riportati i diversi strumenti tecnico-informatici già resi disponibili dalla Regione Lazio, per il tramite di LAZIOcrea, per la gestione della prescrizione in modalità dematerializzata.

In relazione all'importanza che riveste la prescrizione in modalità dematerializzata in vari ambiti, si invitano le Direzioni Strategiche delle Aziende, Sanitarie Locali – Ospedaliere - Ospedaliere Universitarie, e degli IRCCS a mettere in atto e monitorare il raggiungimento delle percentuali di prescrizioni sopra riportate in quanto tale aspetto rappresenta un obiettivo importante di codesta Direzione Regionale Salute e delle Direzioni Strategiche Aziendali.

Si invitano le SS.LL. a dare ampia diffusione di tali indicazioni a tutti i soggetti interessati.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Ufficio programmazione e  
verifica attività specialistiche, libera professione e  
governo delle liste di attesa

*Monica Foniciello*  
*Monica Foniciello*

Il Dirigente dell'Area Sistemi  
Informativi/Ict, Logistica Sanitaria e  
Coordinamento Acquisti

*Daniela Fusco*  
*Daniela Fusco*

IL DIRETTORE REGIONALE

*Renato Botti*  
*Renato Botti*

Il Dirigente dell'Area  
Rete Ospedaliera e Specialistica

*Giuseppe Spiga*  
*Giuseppe Spiga*

Il Dirigente dell'Area  
Farmaci e Dispositivi

*Lorella Lombardozzi*  
*Lorella Lombardozzi*



DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA  
 AREA SISTEMI INFORMATIVI/ICT, LOGISTICA SANITARIA E COORDINAMENTO ACQUISTI  
 AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

**Tabella 1. Medici di medicina generale / pediatri di libera scelta – anno 2019**

ASL	Totale medici	Medici invianti	% invianti	Numero ricette totali	Numero ricette dematerializzate	% ricette dematerializzate	Numero prestazioni totali	Numero prestazioni dematerializzate	% prestazioni dematerializzate
ROMA 1	1.084	996	91,9%	2.824.402	2.059.247	72,9%	10.630.511	7.198.502	67,7%
ROMA 2	1.262	1.205	95,5%	2.450.712	1.781.409	72,7%	10.693.094	7.222.143	67,5%
ROMA 3	552	522	94,6%	1.156.698	936.133	80,9%	4.499.396	3.487.116	77,5%
ROMA 4	282	265	94,0%	334.330	244.499	73,1%	1.354.417	958.485	70,8%
ROMA 5	432	429	99,3%	687.981	515.592	74,9%	3.193.271	2.140.238	67,0%
ROMA 6	503	481	95,6%	927.199	698.262	75,3%	4.231.721	2.954.705	69,8%
VITERBO	283	242	85,5%	508.216	272.965	53,7%	2.012.709	1.056.432	52,5%
RIETI	149	135	90,6%	327.557	217.306	66,3%	1.228.819	780.652	63,5%
LATINA	545	483	88,6%	860.157	527.152	61,3%	3.802.994	2.261.798	59,5%
FROSINONE	491	440	89,6%	813.498	582.536	71,6%	3.456.441	2.488.303	72,0%
<b>Totale</b>	<b>5.583</b>	<b>5.198</b>	<b>93,1%</b>	<b>10.890.750</b>	<b>7.835.101</b>	<b>71,9%</b>	<b>45.103.373</b>	<b>30.548.374</b>	<b>67,7%</b>





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

**Tabella 2. Medici specialisti – anno 2019**

ASL	Medici censiti	Medici invianti	% invianti	Numero ricette totali	Numero ricette dematerializzate	% ricette dematerializzate	Numero prestazioni totali	Numero prestazioni dematerializzate	% prestazioni dematerializzate
ROMA 1	7.433	931	12,5%	1.031.473	363.527	35,2%	3.750.927	1.492.782	39,8%
ROMA 2	6.122	847	13,8%	1.103.684	462.033	41,9%	3.816.920	1.449.728	38,0%
ROMA 3	2.088	206	9,9%	408.462	132.479	32,4%	1.347.244	468.249	34,8%
ROMA 4	1.115	94	8,4%	199.141	80.466	40,4%	723.501	307.687	42,5%
ROMA 5	2.559	179	7,0%	391.875	159.138	40,6%	1.486.619	660.832	44,5%
ROMA 6	4.077	162	4,0%	332.683	68.863	20,7%	1.201.869	252.173	21,0%
VITERBO	1.447	184	12,7%	322.643	72.701	22,5%	1.062.908	256.501	24,1%
RIETI	889	236	26,5%	189.360	100.399	53,0%	649.716	346.554	53,3%
LATINA	1.875	96	5,1%	483.737	79.112	16,4%	1.716.855	325.008	18,9%
FROSINONE	2.922	189	6,5%	448.349	111.224	24,8%	1.525.366	390.382	25,6%
AZ. OSP. SAN CAMILLO-FORLANINI	640	96	15,0%	239.486	44.942	18,8%	733.998	178.220	24,3%
AZ. OSP. S. GIOVANNI-ADDOLORATA	617	203	32,9%	179.286	93.475	52,1%	448.730	256.052	57,1%
AZ. POLICLINICO UMBERTO I	1.119	144	12,9%	560.361	76.407	13,6%	1.502.159	255.412	17,0%
ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI	446	80	17,9%	311.960	88.526	28,4%	942.570	389.683	41,3%
INMI "L-SPALLANZANI" - IRCSS	121	75	62,0%	149.972	104.290	69,5%	584.491	408.279	69,9%
AZ. OSP. POLICLINICO S. ANDREA	518	300	57,9%	312.295	143.476	45,9%	772.987	374.656	48,5%
AZ. OSP. UNIV. POLICLINICO TOR VERGATA	663	137	20,7%	324.928	71.268	21,9%	1.023.518	191.729	18,7%
<b>Totale</b>	<b>34.651</b>	<b>4.159</b>	<b>12,0%</b>	<b>6.989.695</b>	<b>2.252.326</b>	<b>32,2%</b>	<b>23.290.378</b>	<b>8.003.927</b>	<b>34,4%</b>

## **Allegato 1. Strumenti tecnici-informativi per la prescrizione in modalità dematerializzata**

### *a) Portale*

Il portale regionale di prescrizione è accessibile tramite il link  
<https://www.prescrizione.poslazio.it/sismed-prescription/>

a tutti i medici prescrittori della Regione (specialisti ambulatoriali) in possesso delle credenziali regionali.

Assolve unicamente al debito informativo derivante dall'obbligo della trasmissione telematica dei dati delle prescrizioni farmaceutiche e di specialistica ambulatoriale al SAR (Sistema di Accoglienza Regionale), ai fini del monitoraggio della spesa del settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie. Ogni singolo evento prescrittivo è indipendente e avulso dal contesto.

La prescrizione è a livello di singola ricetta (quindi vincoli di omogeneità e numero delle prestazioni). Fra le caratteristiche salienti:

- Tutti i medici prescrittori specialisti vengono automaticamente abilitati
- Consente la produzione di una singola ricetta alla volta.

### *b) Cartella Clinica*

La Cartella Clinica SisMed è resa disponibile, previa configurazione, a tutti i medici della Regione (specialisti ambulatoriali) in possesso delle credenziali regionali; l'accesso viene effettuato tramite il link <https://www.prescrizione.poslazio.it/sismed-ambulatorio/>.

Il sistema consente la condivisione dei dati clinici generati con la prescrizione, spostando il focus dal "fare la ricetta" alla "visita". Le caratteristiche salienti sono riconducibili ai seguenti aspetti:

- Il sistema provvede a generare le ricette gestendo autonomamente i vincoli formali (numero, esenzioni, branche, ecc...)
- Il sistema crea un dataset clinico strutturato incentrato sul paziente
- Viene tracciata la storia ambulatoriale del paziente che afferisce a uno specifico ambulatorio.
- Gestione di prescrizioni multiple ed eterogenee
- Presenza di automatismi e routine
- Condivisione dei dati.
- Possibilità di visualizzazione del piano di lavoro ReCUP relativo all'ambulatorio
- Possibilità di prenotare in automatico sull'agenda ReCUP attiva, i follow-up, attraverso la sola prescrizione dematerializzata;
- Integrazione con Fascicolo Sanitario Elettronico.

Il perimetro di condivisione delle informazioni è di norma a livello di Unità Organizzativa.

### *c) Web Service*

Il Sistema di Accoglienza Regionale (SAR) espone dei servizi Web per dare la possibilità, ai software sviluppati da terze parti (cosiddetti "Sistemi Prescrittori"), di comunicare con il SAR stesso, al fine di permettere la prescrizione delle ricette dematerializzate.

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

La prescrizione di una ricetta dematerializzata avviene in modalità sincrona con il rilascio contestuale dal Sistema SAR (tramite il Sistema di Accoglienza Centrale, SAC) del “codice di autenticazione”, che rappresenta un identificativo con il quale il SAC stesso certifica che un Numero di Ricetta Elettronico (NRE) è realmente valido e può essere comunicato all’assistito a fronte di una ricetta dematerializzata.

Fino a quando il SAC, tramite il Sistema SAR, non restituisce tale codice di autenticazione, la ricetta dematerializzata non può considerarsi valida, e quindi non può essere rilasciato all’assistito il relativo promemoria (cartaceo o sotto forme alternative).

Al momento attuale, come riportato, possono essere utilizzati i sistemi descritti per effettuare la prescrizione dematerializzata, tuttavia è importante rappresentare che si dovrà mirare all’utilizzo della cartella clinica SISMED ed al Web Service.

I servizi esposti sono disponibili per la registrazione delle prescrizioni delle ricette dematerializzate, per le prescrizioni specialistiche e per i prodotti farmaceutici.

I principali attori utilizzatori dei servizi esposti sono:

- I Sistemi Informativi delle aziende e delle strutture sanitarie regionali
- I Sistemi Informativi delle aziende e delle strutture private regionali.