

# Implementazione sistema TS art. 50 Legge 326/2003

Open Day  
Xod.Net e C.I.P.

Catania 17 Novembre  
2007

## La normativa di riferimento

Il Sistema di monitoraggio della spesa sanitaria è disciplinato dal

**Decreto-Legge n. 269** del 30 settembre 2003  
convertito in

**Legge n. 326** del 24 novembre 2003.

Art. 50.

*Disposizioni in materia di monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie.*

## La normativa di riferimento

- Articolo 1, comma 276, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 (Finanziaria 2006), integrazione dell'art. 50 della legge 326/2003 con i comma 8-bis e 8-ter e 8-quater che **introduce il procedimento delle sanzioni.**
- Decreto 17 Novembre 2006, **Fine della sperimentazione Abruzzo e Marche**
- Circolare Ministero delle finanze n. 23 del 7/6/2007, **Istruzioni** amministrativo contabili in materia di sanzioni

# ARTICOLO 50

## Sistema TS è realizzato

dall'Agenzia delle entrate



in collaborazione con Sogei



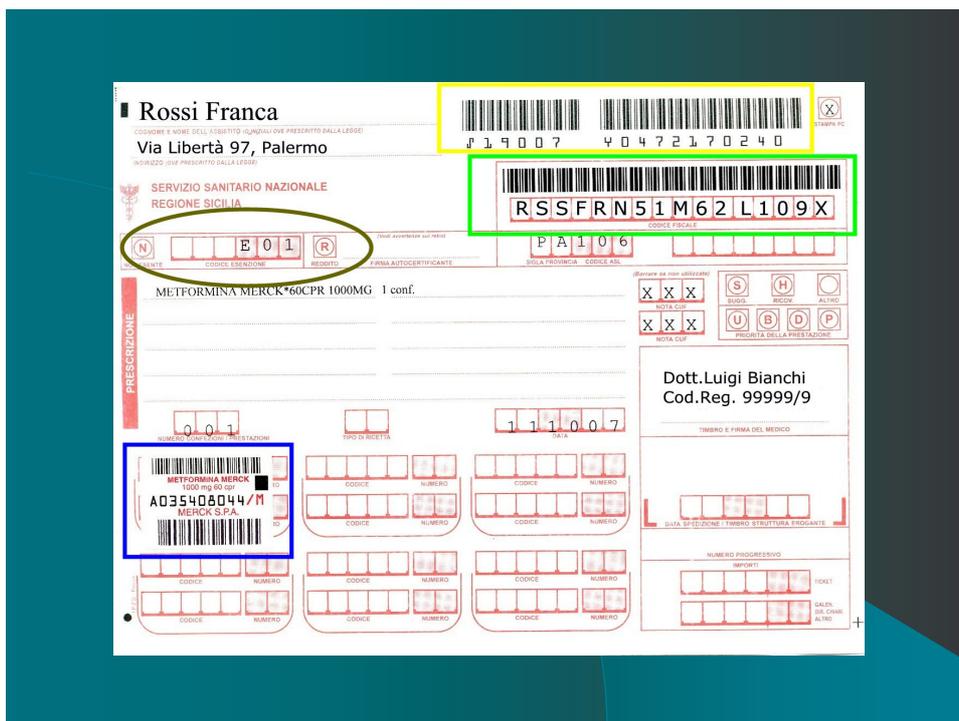
## comma 6

Per l'acquisto e l'installazione del software di cui al comma 5, secondo periodo, alle farmacie private di cui al primo periodo del medesimo comma e' riconosciuto un **contributo pari ad euro 250, sotto forma di credito d'imposta** fruibile anche in compensazione ai sensi dell'articolo 17 del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, successivamente alla data nella quale il Ministero dell'economia e delle finanze comunica, in via telematica alle farmacie medesime avviso di corretta installazione e funzionamento del predetto software.

[Art. 50](#)







## Fine della sperimentazione

DECRETO del Ragioniere generale dello  
 stato  
 pubblicato in G.U.



DECRETO 17 novembre 2006

Chiusura della sperimentazione del programma di attivazione presso le regioni Abruzzo ed Umbria delle disposizioni, di cui all'articolo 50 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326, e successive modificazioni (Progetto Tessera Sanitaria) (GU n. 276 del 27-11-2006)



# SANZIONI



## Sanzioni 1

Articolo 1, comma 276, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 (Finanziaria 2006), integrazione dell'art. 50 della [legge 326/2003](#) con i [comma 8-bis e 8-ter](#) e [8-quater](#) che introduce il procedimento delle sanzioni.

La **mancata o tardiva trasmissione** dei dati nel termine di cui al comma 8 è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria di

*2 euro per ogni ricetta per la quale la violazione si è verificata (comma 8-bis);*

[Comma 276](#)



## Sanzioni 2

Per le ricette trasmesse nei termini di cui al comma 8, **la mancanza di uno o più elementi della ricetta** di cui al decreto attuativo del comma 5 del presente articolo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria di

*2 euro per ogni ricetta per la quale la violazione si è verificata (comma 8-ter).*

[Comma 276](#)



## Attivazione procedimento sanzionatorio

- L'attivazione del procedimento sanzionatorio è di competenza della **Guardia di finanza** (Gdf) che opera autonomamente mediante un accesso diretto ai dati.
- Ovviamente l'attività sanzionatoria può essere messa in atto solo dopo che è stato emanato l'apposito decreto che indica la "**messa a regime**" di una regione.

[Circolare MEF 23/2007](#)



## Sanzioni 3

Possibilità del pagamento in misura ridotta, pari alla **terza parte** della sanzione, entro 60 giorni dalla data della contestazione

**Art. 16 legge 689/1981**

[Circolare MEF 23/2007](#)

# LA TESSERA SANITARIA



Chi non ha ricevuto la tessera sanitaria deve chiamare



o collegarsi al sito

<http://www.agenziaentrate.gov.it>

# Modalità di acquisizione dei dati presso le strutture accreditate

## *Modalità di acquisizione dei dati*

All'atto della utilizzazione di una ricetta medica recante la prescrizione di farmaci, sono rilevati otticamente i codici a barre relativi al

1. *Numero progressivo regionale della ricetta,*
2. *Dati delle singole confezioni dei farmaci acquistati*
3. *Codice a barre della TS;*
4. *Sono comunque rilevati i dati relativi alla esenzione.*

[Documento 8 bis - 8 ter](#)

## *Modalità di rilevazione e acquisizione del codice fiscale*

Il codice fiscale deve essere rilevato dalla **TESSERA SANITARIA** ovvero, se l'assistito ne è sprovvisto, dalla **RICETTA**.

In presenza di difformità tra il codice rilevato dalla tessera e quello presente sulla ricetta da riferire ad errata trascrizione di un numero limitato di lettere/numeri del codice fiscale è da considerare valida la tessera sanitaria presentata dall'assistito, da cui va prelevato il codice fiscale corretto.

[Documento 8 bis – 8 ter](#)



## *Variazione dati precedentemente trasmessi*

Entro **due giorni** a partire dalla data di emissione della ricevuta che è resa disponibile entro 5 giorni lavorativi

[Documento 8 bis – 8 ter](#)

## *Termine per la trasmissione*

- Entro il giorno 10 del mese successivo a quello di utilizzazione della ricetta medica

[Documento 8 bis - 8 ter](#)

## Controlli effettuati all'atto della ricezione

## Ricevuta - attestazione di invio

1. Dati identificativi utente
2. Data e ora ricezione
3. Identificativo univoco di trasmissione
4. Nome del file trasmesso

ricevuta

[Documento 8 bis - 8 ter](#)

## Ricevuta – file non elaborabile

Emessa entro 12 ore

1. Non conformità
2. Pin code errato
3. File non decifrabile
4. Mancata quadratura

[Documento 8 bis - 8 ter](#)

## Ricevuta – riepilogo esiti di elaborazione

Disponibile entro 5 giorni lavorativi

1. Numero delle ricette trasmesse
2. Numero delle prescrizioni trasmesse
3. Riepilogo del numero delle ricette per data di utilizzazione
4. Riepilogo del numero delle ricette per tipologia di segnalazioni di anomalie riscontrate

[Documento 8 bis - 8 ter](#)

RIUNIONE  
12 LUGLIO 2007  
FEDERFARMA  
SOGEI  
SOFTWARE HOUSE

## Riunione del 12 Luglio 2007

- 1) Q: codice fiscale incompleto 14/15 caratteri  
R: ricetta non utilizzabile
- 2) Q: campo TotScontoPercSSN insufficiente 3 interi e 5 decimali  
R: sarà portato a 4 interi e 4 decimali
- 3) Q: stupefacenti, assistenza integrativa, per conto  
R: obbligo per le cd “ricette rosse” ricettari medici standardizzati

[ricetta](#)

## Riunione del 12 Luglio 2007

- 4) Q: prescrizioni ossigeno prive di fustella  
R: AIFA predisporrà codifica nelle more codifica jolly proposta da Federfarma 707505956
- 5) Q: Per le ricette scritte a mano è sufficiente valorizzare il codice fiscale con quello che leggono gli scanner?  
Ovvero il farmacista è responsabile se il codice fiscale è presente sulla ricetta ma non leggibile?  
R: il farmacista non è responsabile della mancata rispondenza

[ricetta](#)

## Riunione del 12 Luglio 2007

- 7) Q: obbligo barratura casella N  
R: campo "TipoEsenz" valore 1
- 8) Q: Codici esenzione  
R: obbligo formale per la farmacia di acquisire ciò che è indicato dal medico
- 9) Q: casella N barrata e altri simboli nel campo codice patologia  
R: campo "TipoEsenz" valore 1

[ricetta](#)

## Riunione del 12 Luglio 2007

- 10) Q: totale confezioni rilevato dalle fustelle  
R: campo mai oggetto di segnalazioni
- 14) Q: dispensari e succursali  
R: obbligo di invio per tutte le strutture che hanno le credenziali
- 15) Q: casella tipo ricetta compilato dal medico  
R: anomalie non oggetto di segnalazione

[ricetta](#)

## Riunione del 12 Luglio 2007

16) Q: campo sigla provincia

R: rilevanza solo per assistito di altra regione

17) Q: Invalidi di guerra G01 G02 legge 203/2000

R: l'indicazione della sola legge va bene

20) Q: Tag CodRaggrup biffatura stampa PC

R: considerare informatizzate le ricette con C.F. in formato bar code

[ricetta](#)

## Riunione del 12 Luglio 2007

21) Q: Note CUF allineamento es. 048 o 48

R: non oggetto di segnalazioni

22) Q: file grandi dimensioni

R: l'attuale versione supporta file .SSA 5 MByte

[ricetta](#)

# VERIFICA REQUISITI FARMACIE

## Verifica requisiti farmacie

Presenza al banco di lettori ottici che consentano la rilevazione dei codici ricettario e del codice fiscale



Informazione ai farmacisti circa le modalità previste dal gestionale per l'abbinamento del codice ricettario con il codice fiscale





## Verifica requisiti farmacie

- Implementazione trasmissione abbinamento codice ricettario - codice fiscale ai **centri di tariffazione**
- Implementazione trasmissione abbinamento codice ricettario - codice fiscale **dal gestionale al programma di tariffazione** (per chi tariffa in proprio)

Grazie per  
l'attenzione e  
per la  
collaborazione