

F
2.0

S

E

Il Roadshow DTD fa tappa in Umbria

Innovazione nel SSN: Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Realizzato con il contributo dell'Unione europea - NextGenerationEU - PNRR M6C2 1.3.1 (b)

23 Giugno 2025

Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica
Sala Europa, Villa Umbra, Pila (PG)

Soggetti attuatori e realizzatori

Lucio Baldacci

FSE 2.0

L'evoluzione dal Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 all' "Ecosistema Dati Sanitari" in Regione Umbria

FSE 2.0

L'evoluzione dal Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 all' "Ecosistema Dati Sanitari" in Regione Umbria

1	L'intervento M6C2 1.3.1(b) a livello nazionale e in Umbria
2	Il progetto FSE 2.0 Sistemi, dati, interoperabilità – Documenti e servizi
3	Attività in corso e prossimi rilasci progetto FSE 2.0
4	Transitorio e Attività a completamento progetto FSE 2.0
5	Ecosistema Dati Sanitari dal documento al dato
6	Conclusioni

Il progetto FSE 2.0

L'intervento M6C2 I.3.1 (b) a livello nazionale e in Umbria
«Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni.»

Il progetto FSE 2.0

Quadro generale dell'intervento M6C2 1.3.1 (b) a livello nazionale

Come stabilito nel Decreto del 8 agosto 2022 («**Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni**») a livello nazionale le risorse riconducibili alla linea di attività dell'intervento di investimento sono determinate in euro **610.389.999,93** di cui:

- euro **299.300.000** destinati al **potenziamento dell'infrastruttura digitale** dei sistemi sanitari, utilizzati per attuare le LLGG adottate;
- euro **311.089.999,93** destinate **all'incremento delle competenze digitali** dei professionisti del sistema sanitario.

L'intervento M6C2 1.3.1 (b) in Umbria

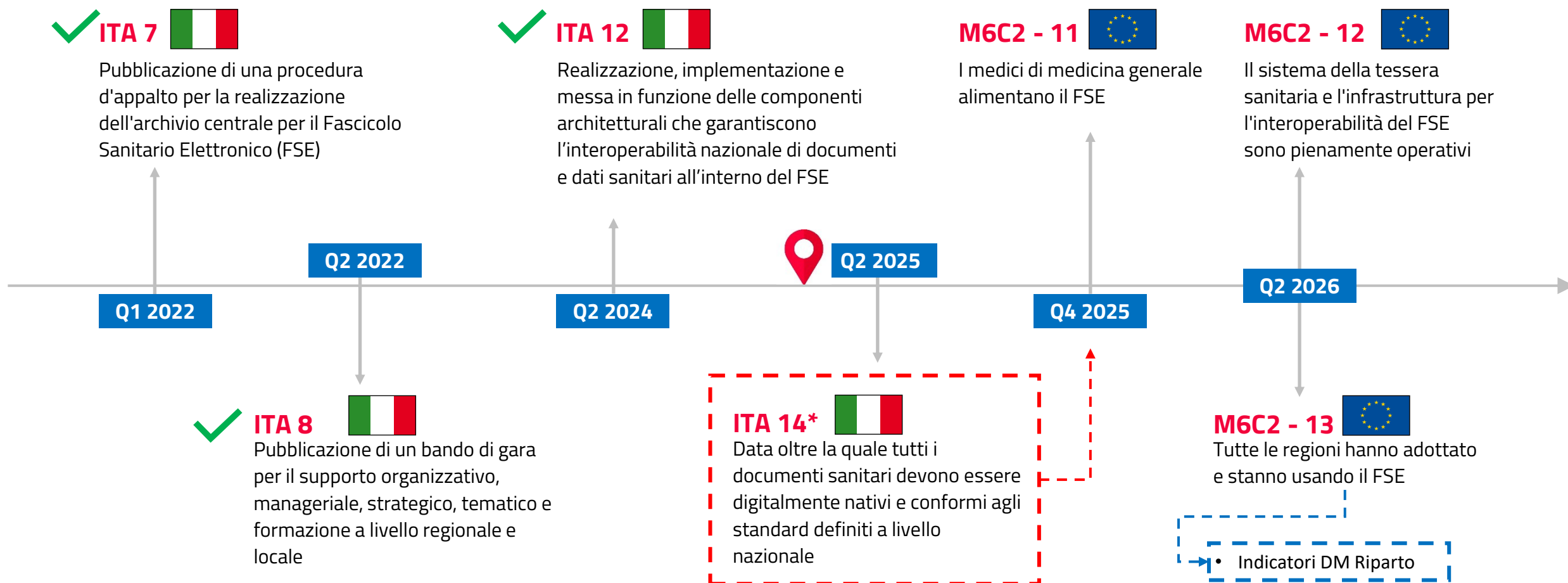
Come stabilito nel Decreto del 8 agosto 2022 («**Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni**») a livello nazionale le risorse disponibili per la Regione Umbria sono:

- **Potenziamento dell'infrastruttura digitale:** euro **4.531.429,53**;
- **Incremento delle competenze digitali:** euro **4.168.606,00** (di cui il 25% per attività di comunicazione ed il 75% per quelle di formazione).

Subordinate al raggiungimento di specifici obiettivi.

Il progetto FSE 2.0

Milestone italiane ed europee

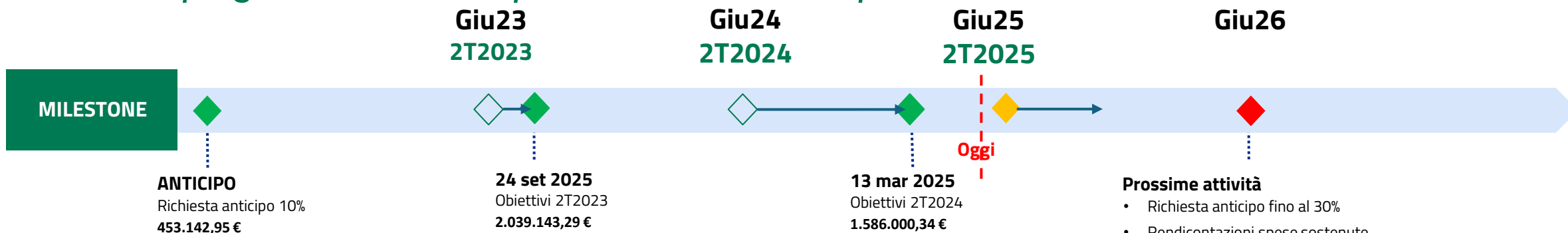


(*) In corso approfondimenti per lo spostamento della Milestone ITA 14 a Q4 2025.

FSE 2.0 in cifre

Milestone di progetto in Umbria

risorse progressivamente disponibili da «decreto riparto»



Prossime attività

- Richiesta anticipo fino al 30%
- Rendicontazioni spese sostenute
- Raggiungimento Obiettivi 2T2025
- Raggiungimento Obiettivi fine progetto

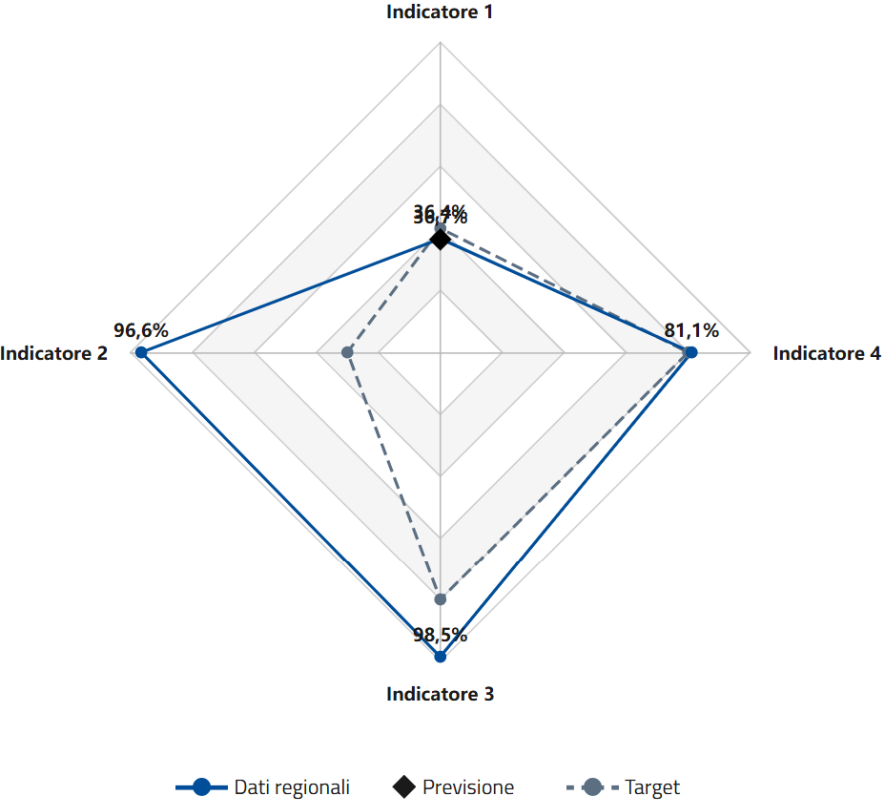
		Indicatori Maggio 2025	Obiettivi 2Q2023	Obiettivi 2Q2024	Obiettivi 2Q2025	Obiettivi 2Q2026
Indicatore 1: No. Doc. indicizzati / n. prest. erogate	Fascia A: Regioni con tassi aliment. Bassi	36,7% * +5% tolleranza	✓ 15%	✓ 40%	65%	90%
Indicatore 2: No. di MMG che alimenta il FSE / no. di MMG		96,6%	✓ 5%	✓ 30%	85%	85%
Indicatore 3: No. documenti in CDA2 / no. documenti indicizzati		98,5%	✓ 45%	✓ 80%	90%	90%
Indicatore 4: No. documenti firmati in PAdES / no. documenti indicizzati		81,1%	✓ 35%	✓ 80%	90%	90%

- Il finanziamento PNRR viene riconosciuto in base ai risultati.
- Il raggiungimento degli obiettivi sblocca progressivamente le risorse.
- I rimborsi delle spese ammissibili sono disposti alla regione a seguito della rendicontazione

FSE 2.0 in cifre

Milestone di progetto in Umbria

Il grafico mostra gli indicatori di Obiettivo a confronto, in percentuale rispetto al target (0% - 100%).
Periodo di riferimento indicatore 1 **Maggio 2025**; indicatori 2,3,4 **Giugno 2025**. Indicatore 1 previsione a **Marzo 2025**,
Indicatore 2 previsione a **Giugno 2025**.



Obiettivo Strutture sanitarie

Indicatore 1:

Documenti indicizzati / N. prestazioni erogate ⓘ

Periodo di riferimento: **maggio 2025**
Previsione a: **marzo 2025**

36,7% **36,4%** V.N.: **60,6%**
465.324 / 545.579 / T: **Fascia A**
1.269.339 1.498.730 **40%**
● Valore ◆ Previsione



[Vai al dettaglio](#)

Obiettivo MMG-PLS

Indicatore 2:

Nr. MMG che alimenta FSE / Nr. MMG totale ⓘ

Periodo di riferimento: **giugno 2025**

96,6% V.N.: **90,4%**
672 / 696 T: **30%**
● Valore



[Vai al dettaglio](#)

Obiettivo Strutture sanitarie

Indicatore 3:

Nr. documenti CDA2 / Nr. doc indicizzati ⓘ

Periodo di riferimento: **giugno 2025**

98,5% V.N.: **80,4%**
185.209 / T: **80%**
188.027

Obiettivo Strutture sanitarie

Indicatore 4:

Nr. documenti firmati in PAdES / Nr. doc indicizzati ⓘ

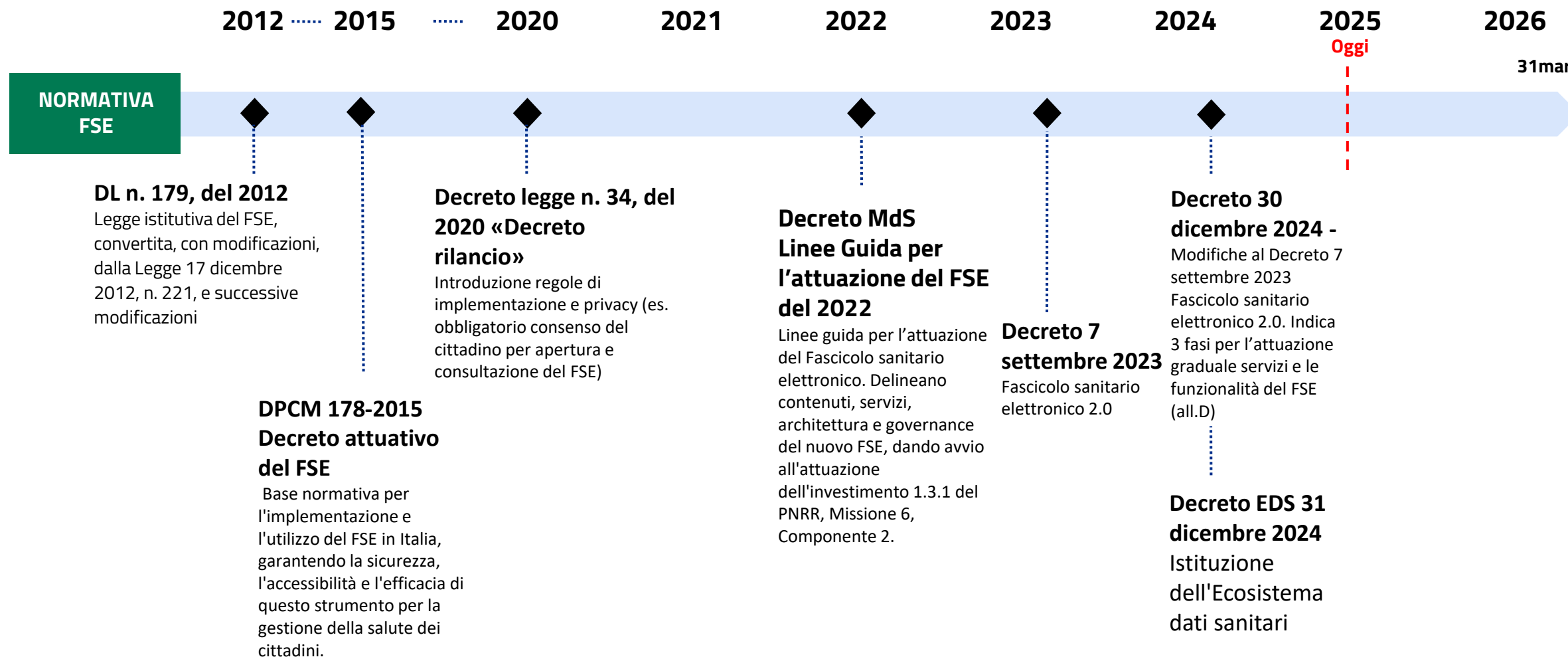
Periodo di riferimento: **giugno 2025**

81,1% V.N.: **76,6%**
152.555 / T: **80%**
188.027

<https://monitoring.fse.salute.gov.it>

Il progetto FSE 2.0

Principale evoluzione normativa



Il progetto FSE 2.0

Sistemi, dati, interoperabilità – Documenti e servizi FSE 2.0

Il progetto FSE 2.0

FSE 2.0 | DECRETO 7 settembre 2023 - M6C2 1.3.1 PNRR

OBIETTIVO

- Garantire un punto di accesso per tutti i cittadini ai servizi del SSN, indipendentemente dalla regione di appartenenza
- Creare e gestire un ecosistema di servizi basati sui dati e documenti per i professionisti sanitari, per la diagnosi e cura dei propri assistiti consentendo un'assistenza sempre più personalizzata;
- Utilizzabile come strumento di prevenzione per le strutture ed istituzioni sanitarie

RISULTATI ATTESI

- Rendere FSE omogeneo sul territorio nazionale per: dati, contenuti, servizi offerti, semplicità di utilizzo/interfaccia e portabilità
- Assicurare che i documenti che alimentano il FSE siano effettivamente prodotti secondo gli standard nazionali
- Rendere più efficace l'interoperabilità tra fascicoli regionali
- Garantire che i dati del FSE possano valere anche ai fini secondari (ricerca e governo)

REQUISITI

- Assicurare continuità ai servizi di Fascicolo Sanitario per i cittadini e professionisti.
- Adottare pattern architetturali e tecnologie implementative in grado di garantire sicurezza, affidabilità scalabilità della soluzione.
- Adozione di un approccio di sviluppo modulare ed incrementale

Tipologie documenti presenti nel FSE

17 tipologie documentali previste dalla normativa DM 7 settembre 2023 - M6C2 1.3.1 PNRR



Tipologie documenti nel FSE

10 nuove tipologie documentali introdotte dal DM Telemedicina



Il progetto FSE 2.0

Attività in corso e prossimi rilasci progetto FSE 2.0

Progetto FSE 2.0 in Umbria

Stato Avanzamento Lavori

Dall'avvio del progetto i referti e documenti clinici prodotti mensilmente dal SSR resi disponibili in un ambiente sicuro sul FSE sono circa:

- 100 mila referti di laboratorio / mese
- 30 mila referti di radiologia / mese
- 25 mila verbali di pronto soccorso / mese
- 10 mila lettere di dimissione ospedaliera / mese
- la totalità delle prescrizioni per farmaci e prestazioni specialistiche dal sistema TS
- i profili sanitari sintetici redatti da MMG

L'investimento è l'occasione per consolidare l'infrastruttura, garantire l'allineamento a nuovi standard di sicurezza ed interoperabilità con i sistemi nazionali e delle altre regioni, rendere disponibile nuove tipologie documentali e nuovi servizi

Progetto FSE 2.0 in Umbria

Attività in corso e prossimi rilasci progetto FSE 2.0

Tra luglio e settembre si aggiungeranno

- 200 mila referti/erogazioni di prestazioni di specialistica ambulatoriale / mese
- 5 mila referti di anatomia patologica / mese
- 5 mila (?) certificati vaccinali, scheda singola vaccinazione, Lettera di invito per screening, vaccinazione o ad altri percorsi di prevenzione e ulteriori tipologie documentali introdotte con i sistemi di telemedicina

Il progetto FSE 2.0

Transitorio e Attività a finire progetto FSE 2.0

Attività progetto FSE 2.0

DM 30/12/2024 - Modifiche al DM 7/9/2023 in materia di FSE 2.0

Fase	DM Transitorio - Servizi e funzionalità FSE 2.0	Rilascio specifiche	Previsione go-live
FASE I 30.06.2025	Gestione «catena di oscuramento dei documenti»	✓ rilasciate	18/06/2025
	Registrazione delle operazioni su FSE		
FASE II 31.12.2025	Identificazione dell'assisto tramite ANA	✓ rilasciate	10/12/2025
	Dati soggetti a maggior tutela caricati oscurati all'origine		
	Accessi profilati: infermieri/ostetriche, farmacisti, personale amministrativo		
	Taccuino personale		
	Profilo Sanitario Sintetico		
FASE III 31.03.2026	Sistema delle deleghe per diritti di accesso al FSE dei minori e soggetti incapaci di intendere e volere.	30/06/2025	18/03/2026
	Completezza contenuti FSE		
	Alimentazione FSE entro 5 gg da prestazione (SSN e extra-SSN)		
	Tutti i servizi telematici FSE 2.0 disponibili attraverso interfaccia unica a livello regionale		
	Servizio di notifica operazioni		
	Abilitazione dei privati autorizzati all'accesso e all'alimentazione del FSE entro 5 gg		

Attività progetto FSE 2.0- FASE 1

DM 30/12/2024 - Modifiche al DM 7/9/2023 in materia di FSE 2.0

FASE I

30.06.2025

Articolo 9, comma 7 **Diritto di oscuramento** Garantire, in tutte le regioni e province autonome, l'oscuramento automatico tra le prescrizioni e i relativi documenti collegati (es. referti).

Articolo 21 **Registrazione delle operazioni su FSE e diritto di prendere visione degli accessi** Garantire, in tutte le Regioni e Province autonome, l'oscuramento automatico tra le prescrizioni e i relativi documenti collegati (es. referti).

Attività progetto FSE 2.0 - FASE 2

DM 30/12/2024 - Modifiche al DM 7/9/2023 in materia di FSE 2.0



FASE II
31.12.2025



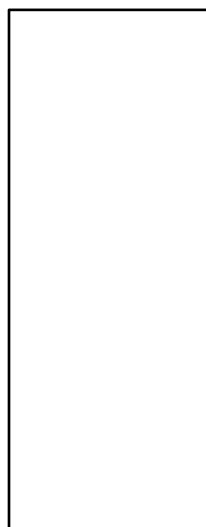
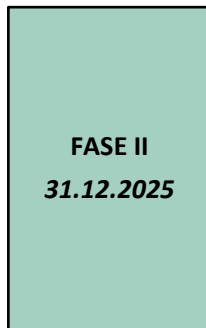
Articoli 12 e 23 **Identificazione dell'assistito tramite ANA**
Assicurare che le regioni e province autonome utilizzino ANA per l'identificazione dell'assistito. Resta fermo che nelle more della realizzazione dell'ANA, l'identificazione dell'assistito è assicurata attraverso l'allineamento con l'elenco degli assistiti gestito dal Sistema Tessera sanitaria, ai sensi dell'articolo 50 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326;

Articolo 4 **Profilo Sanitario Sintetico** Completa realizzazione del Profilo Sanitario Sintetico da parte dei MMG/PLS di tutte le Regioni e Province autonome.

Articolo 6 **Dati soggetti a maggiore tutela dell'anonimato – oscuramento** Assicurare che in tutte le regioni e province autonome, i dati soggetti a maggiore tutela dell'anonimato alimentino il FSE direttamente oscurati.

Attività progetto FSE 2.0 - FASE 2

DM 30/12/2024 - Modifiche al DM 7/9/2023 in materia di FSE 2.0

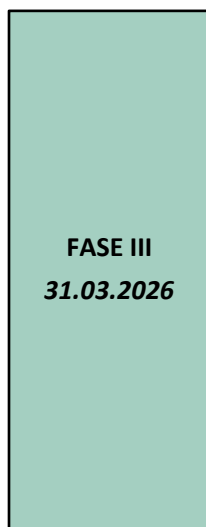


Articolo 15, comma 3, lett. c), d) ed e) **Accesso in consultazione ai dati e ai documenti del FSE per finalità di cura, secondo livelli diversificati di accesso previsti nell'allegato A.** Garantire in tutte le regioni e province autonome che i soggetti individuati nell'articolo 15, comma 3, lett. c), d) ed e) possano accedere al FSE secondo livelli diversificati di accesso, individuati nell'allegato A. L'accesso verrà abilitato gradualmente nel momento in cui saranno individuate misure per l'attivazione dei profili di accesso, che garantiscono l'accesso ai documenti previsti nell'allegato A, tabella 4.1.1.

Articolo 5 **Taccuino personale dell'assistito** Completa realizzazione del Taccuino personale in tutte le regioni e province autonome.

Attività progetto FSE 2.0 - FASE 3

DM 30/12/2024 - Modifiche al DM 7/9/2023 in materia di FSE 2.0

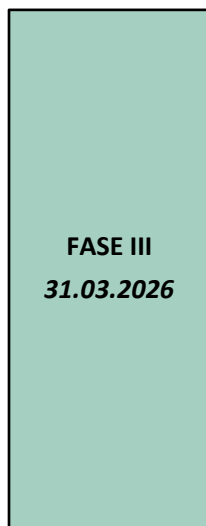


Articolo 11 **Accesso al FSE da parte dei minori e di soggetti incapaci di intendere e volere e sistema delle deleghe.** Assicurare in tutte le regioni e province autonome **l'accesso al FSE da parte degli esercenti la responsabilità genitoriale, tutori e curatori**, in conformità alle disposizioni previste nell'articolo 11, nonché la possibilità di delegare terzi anche in attesa della realizzazione del Sistema gestione deleghe di cui all'art. 64 -ter del CAD.

Articolo 3 **Completezza dei contenuti del FSE** Garantire in tutte le regioni e le province autonome la completa implementazione dei FSE di tutti i contenuti individuati nell'articolo 3.

Attività a finire progetto FSE 2.0 – FASE 3

DM 30/12/2024 - Modifiche al DM 7/9/2023 in materia di FSE 2.0



Tutti i servizi telematici accessibili attraverso interfaccia utente unica a livello regionale

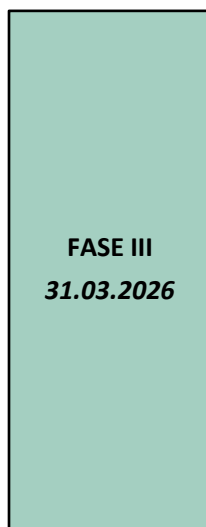
Assicurare in tutte le Regioni e Province autonome la completa attivazione dei servizi telematici previsti nel FSE 2.0, nel rispetto dei modelli regionali di architettura definiti dalla Regione/PA e che gli stessi siano accessibili attraverso interfaccia utente unica a livello regionale (**Portale FSE e servizi on line**)

Articolo 12 Completa e tempestiva alimentazione del FSE

Assicurare in tutte le regioni e province autonome la tempestiva alimentazione del FSE, con i dati e documenti, **entro 5 giorni dall'erogazione della prestazione** sanitaria, nonché l'alimentazione con i dati e i documenti sanitari riferiti alle prestazioni erogate **anche al di fuori del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).**

Attività progetto FSE 2.0 – FASE 3

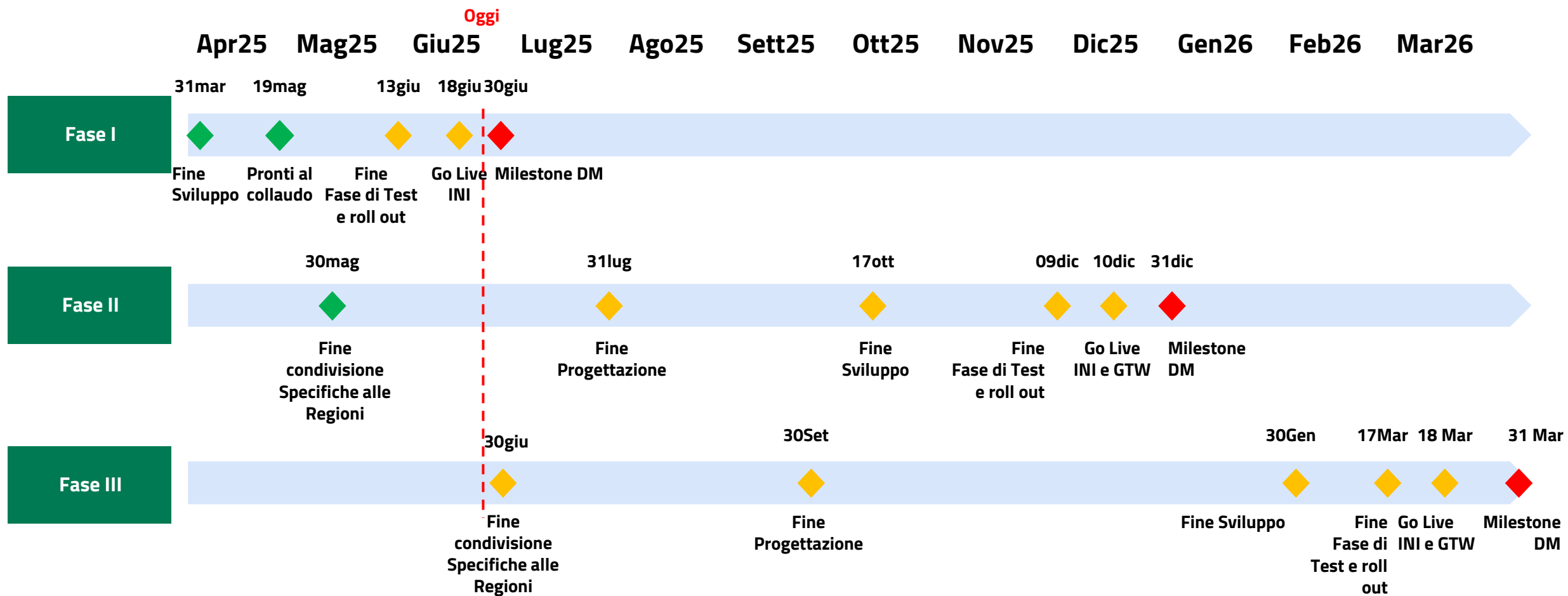
DM 30/12/2024 - Modifiche al DM 7/9/2023 in materia di FSE 2.0



Articolo 12 commi 1 e 3 del decreto 7 settembre 2023
Assicurare le funzionalità previste dall'art. 12 commi 1 e 3 del decreto 7 settembre 2023, relativamente al **Portale nazionale FSE per accesso on line al FSE da parte delle strutture sanitarie private autorizzate dal SSN** e alimentazione del FSE entro 5 giorni dalla prestazione.

Attività progetto FSE 2.0

Scadenze a livello nazionale

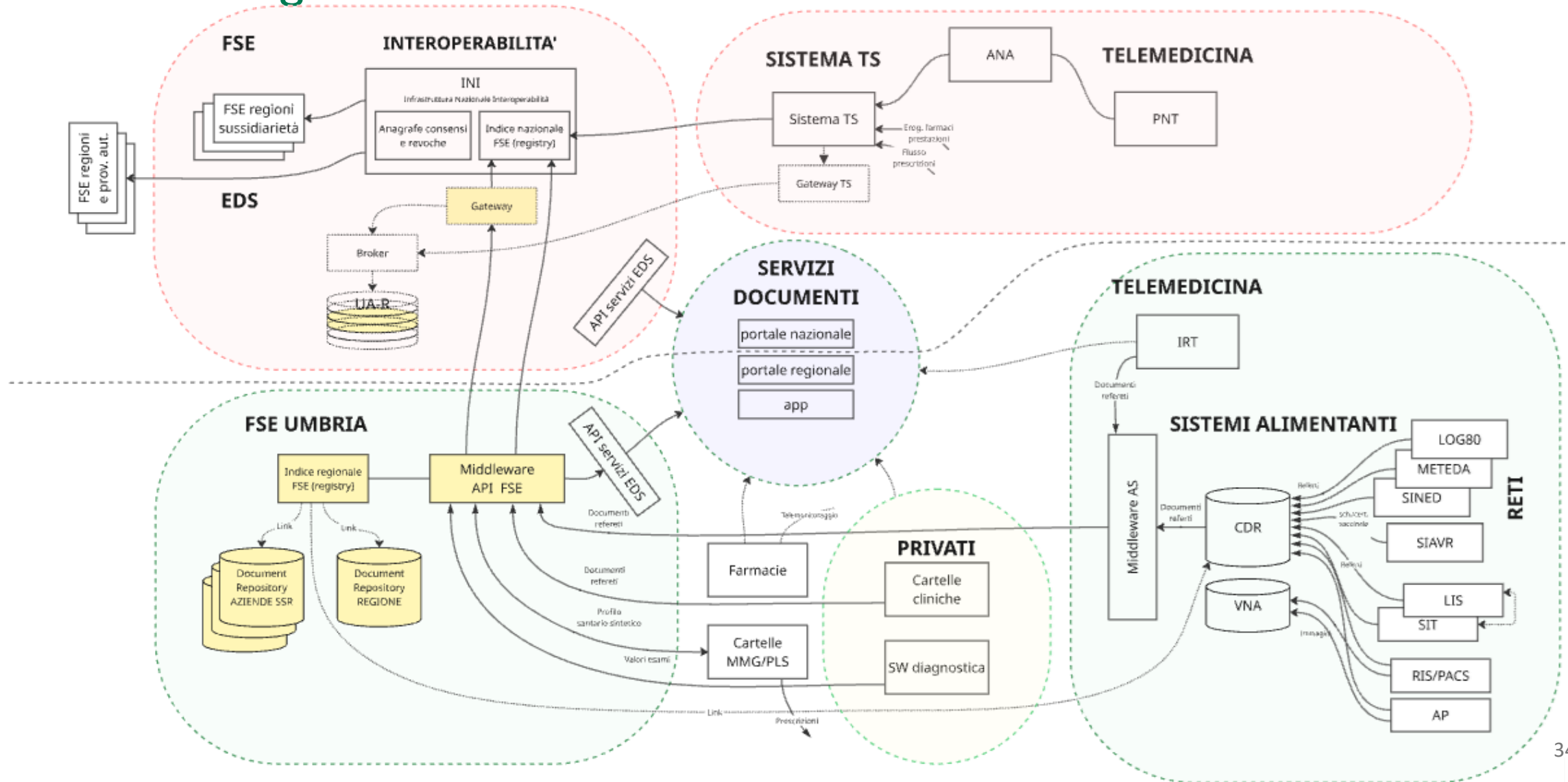


Ecosistema Dati Sanitari

dal documento al dato

Fascicolo Sanitario Elettronico e EDS

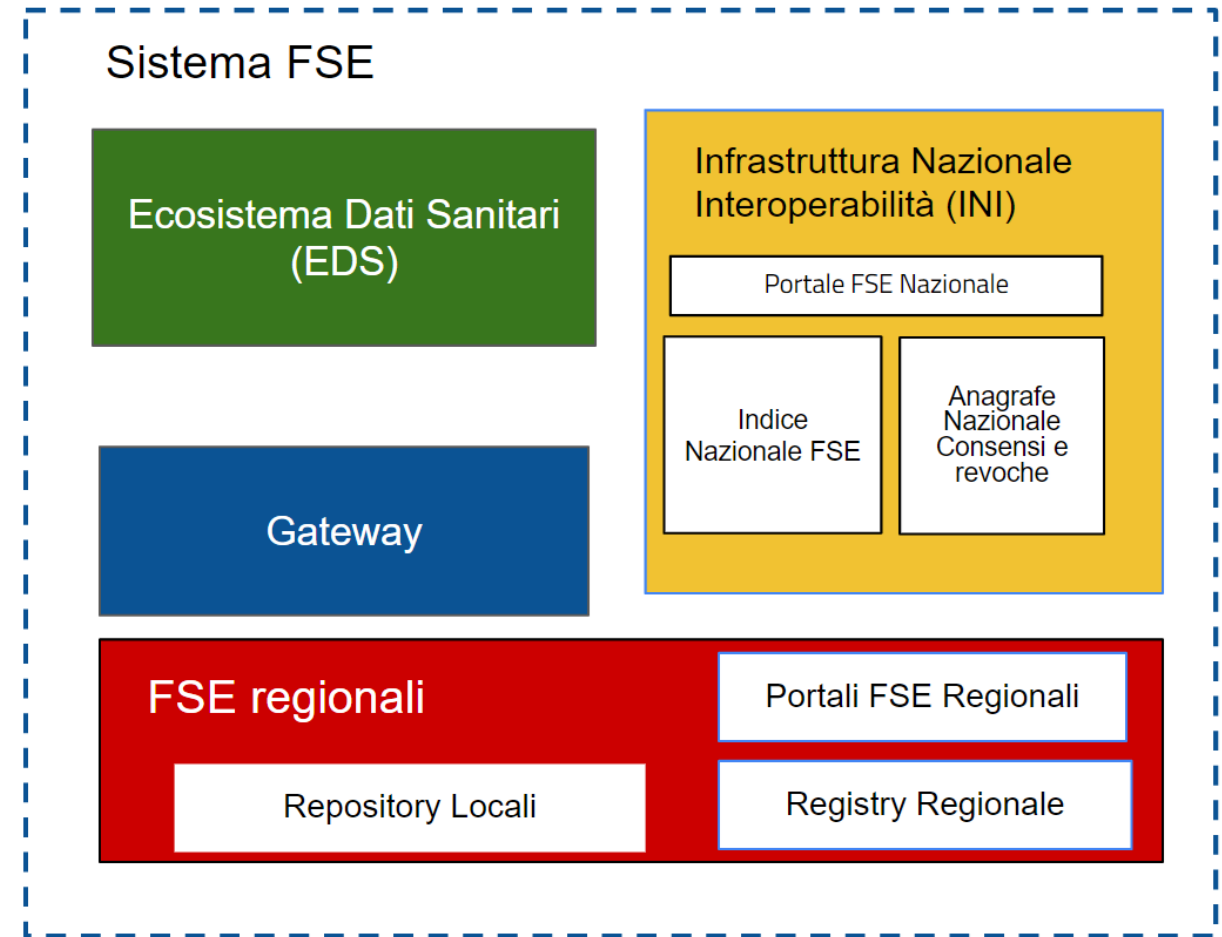
Schema logico di alimentazione del FSE



Fascicolo Sanitario Elettronico e EDS

architettura e componenti

- Il FSE 2.0 è una infrastruttura distribuita che comprende elementi regionali e centrali che interoperano tra loro e con altri sistemi secondo modelli di interoperabilità standard.
- Per consentire una gestione più efficace del dato vengono introdotti due nuovi elementi infrastrutturali: il Gateway, che ha il compito di verificare la coerenza nell'applicazione degli standard, sia per dati che per documenti, l'Ecosistema Dati Sanitari (EDS) che raccoglie, gestisce e rende fruibile il dato mediante servizi REST.
- L'EDS, mediante servizi di sottoscrizione e sincronizzazione può alimentare repository regionali con i dati di pertinenza delle regioni nelle modalità indicate dalla norma. L'EDS infine realizza le funzionalità di monitoraggio di alimentazione e di utilizzo del sistema FSE da parte del cittadino e degli operatori sanitari.



Ecosistema Dati Sanitari (EDS)

dal documento al dato

La novità più rilevante è il passaggio da una logica "documentale" a una gestione orientata al "dato clinico strutturato".

Vantaggi di questo approccio:

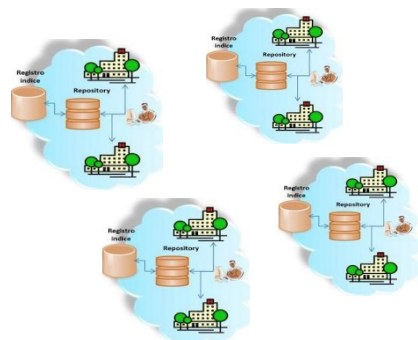
- I dati non sono più contenuti in file PDF statici, ma organizzati in metadati accessibili e interpretabili
- Possibilità di usare i dati per analisi, supporto alle decisioni, interoperabilità
- Miglioramento della qualità dei percorsi clinici e dell'efficienza sanitaria

Ecosistema Dati Sanitari (EDS)

dal documento al dato

Federazione degli FSE regionali

FSE documentale



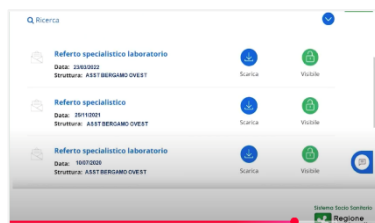
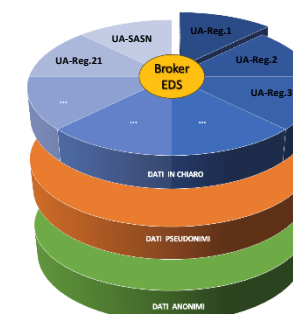
Gateway



*Il Gateway estrae da ogni documento
un insieme di dati che viene inviato
all'EDS*

Modulo dati

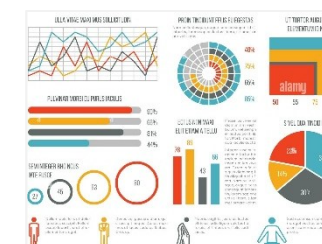
Ecosistema Dati Sanitari



Ricerca e consultazione dei documenti
clinici



Portali regionali
Portale nazionale



Servizi per cittadini e operatori sanitari



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero della Salute



DIPARTIMENTO
PER LA TRASFORMAZIONE
DIGITALE

FASCICOLO
SANITARIO
Elettronico



Umbria in Salute



Regione Umbria

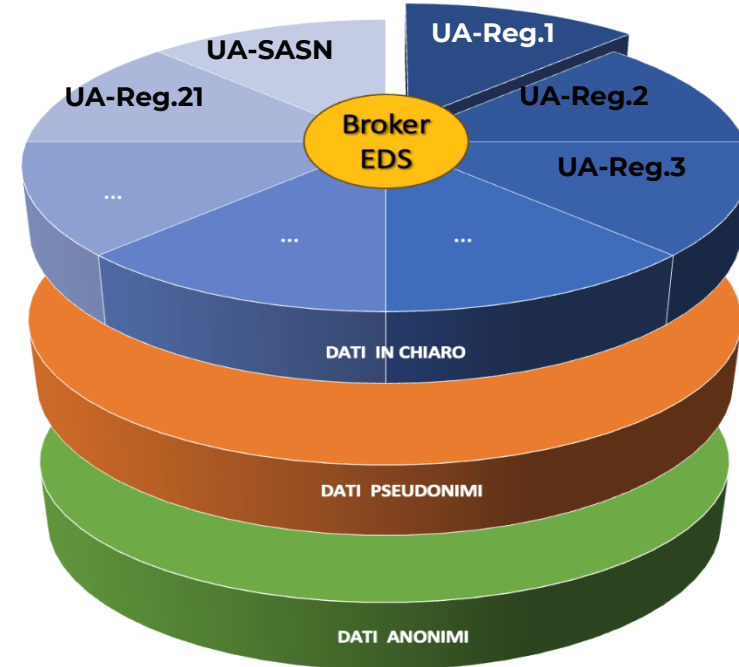


Architettura dell'EDS

Le componenti principali

L'EDS si compone di tre elementi fondamentali:

- Modulo dati
- Broker EDS
- Modulo dei servizi



il modulo dati

Architettura dell'EDS

il modulo dati

Dati in chiaro. Raccoglie le informazioni sanitarie identificabili, archiviate in 22 Unità di Archiviazione (UA) autonome: una per ciascuna Regione o Provincia Autonoma (UA-R) e una per il Servizio di Assistenza Sanitaria al personale Navigante (UA-SASN).

Dati pseudonimizzati. Gestiti in un'unica Unità Dati Pseudonimizzati (UD-P), che contiene partizioni logiche distinte per ogni Regione, Provincia Autonoma e il SASN. Questa struttura consente l'uso dei dati senza l'identificazione diretta del paziente, mantenendo un elevato livello di protezione.

Dati anonimizzati. Conservati in una piattaforma unica, l'Unità Dati Anonimizzati (UD-A), progettata per generare “viste” aggregate e non riconducibili a individui. Le informazioni sono derivate dalla UD-P, secondo criteri rigorosi di anonimizzazione.

Architettura dell'EDS

il broker EDS

Il Broker EDS è la componente che realizza il modello di cooperazione delle unità di archiviazione regionali, nonché la cooperazione con l'unità di archiviazione SASN.

Il Broker EDS implementerà le funzionalità per il recupero dei dati per le finalità di cura, prevenzione e profilassi internazionale.

Architettura dell'EDS

il modulo dei servizi EDS

Il modulo dei servizi offre funzionalità applicative e strumenti di interrogazione, accesso controllato e utilizzo dei dati.

Comprende tutte le funzionalità rese disponibili dall'EDS. Tra queste ci sono:

- Servizi di consultazione, che comprendono le richieste di accesso ai dati trasmesse dai Portali FSE Cittadino e Professionisti regionali e nazionale o dai sistemi presso le strutture sanitarie;
- Servizi di gestione delle terminologie, comprensive di codifiche, dizionari e mappature con cui allineare le soluzioni tecnologiche e permetterne il corretto funzionamento;
- Servizi di verifica della qualità dei dati, per assicurare la non duplicazione e l'armonizzazione dei dati stessi;
- Servizi di interrogazione delle anagrafiche, che garantiscono il corretto riconoscimento dell'assistito e la verifica dei livelli di visibilità dei relativi dati (deleghe e consensi);
- Servizi di pseudonimizzazione dei dati, che realizzano il processo di pseudonimizzazione dei dati FHIR ricevuti;
- Servizi di anonimizzazione dei dati, che realizzano l'estrazione dei dati degli assistiti già pseudonimizzati, assicurandone la non riconducibilità all'interessato;
- Servizi di interoperabilità.

Architettura dell'EDS

chi e cosa alimenterà l'EDS

L'alimentazione dell'Ecosistema Dati Sanitari (EDS) avverrà tramite il Gateway nazionale, che raccoglierà i contenuti strutturati incorporati nei file HL7 CDA presenti all'interno dei documenti PDF firmati che compongono il Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0.

Questa modalità consente di garantire coerenza con l'architettura nazionale, tracciabilità dei dati e sicurezza nell'integrazione dei contenuti clinici prodotti da soggetti abilitati, contribuendo alla costruzione di una base informativa omogenea e interoperabile a livello nazionale.

Architettura di sicurezza dell' EDS

Il modello federato potenziato

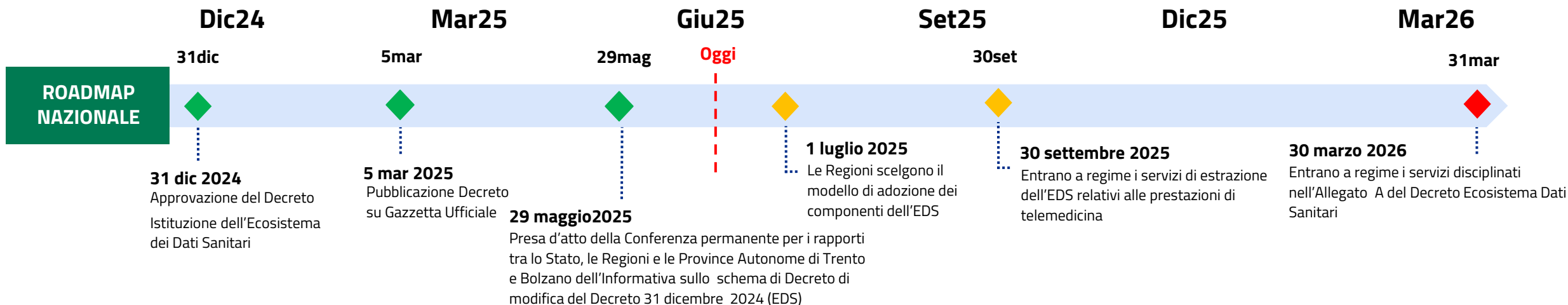
L'architettura di sicurezza dell'EDS, definita dall'articolo 4 del decreto, si basa su un modello federato potenziato fondato su unità di archiviazione autonome, ciascuna progettata per garantire la massima tutela dei dati sanitari. L'approccio strutturato in base alla natura e il rischio associato ai dati, distingue tra informazioni in chiaro, pseudonimizzate e anonimizzate.

Sono previste ventuno unità di archiviazione separate per la gestione dei dati in chiaro, una per ciascuna regione e provincia autonoma, affiancate da un'unità specifica per i Servizi di Assistenza Sanitaria al personale Navigante (SASN). A queste si aggiungono due ulteriori unità: una per i dati pseudonimizzati e una per quelli anonimizzati. Questa compartimentazione riflette un'applicazione avanzata dei principi di “separation of concerns” e “least privilege”, in cui ogni profilo può accedere esclusivamente al livello informativo per cui è abilitato.

Un'importante innovazione è introdotta dall'articolo 23, che consente a regioni e province autonome di progettare e gestire direttamente la propria unità di archiviazione. Questa facoltà è subordinata al rispetto di requisiti stringenti in termini di interoperabilità, qualità e sicurezza informatica, e rappresenta una concreta attuazione del modello federato. Tale modello consente un maggiore controllo locale sui dati, pur mantenendo la coerenza e l'integrazione a livello nazionale.

Ecosistema Dati Sanitari

Tempistiche di rilascio dei componenti Gateway ed EDS



- **GIUGNO 2025 :**
Primo **rilascio di EDS Gateway e UA-R centralizzati** a cura di Sogei che riguardano:
 - **alimentazione:** L'EDS sarà in grado di ricevere e persistere i dati in chiaro (provenienti da documenti CDA2 o da FHIR nativo) in formato Standard (FHIR);
 - **gestione del dato:** L'EDS gestirà, in unità separate (UA-R e UA-SASN), l'archiviazione dei dati in chiaro validati dal Gateway;
- **SETTEMBRE-DICEMBRE 2025:**
Progressivo **rilascio degli altri servizi** previsti relativamente a
 - **funzionalità di alimentazione pseudonimizzata/anonimizzata;**
 - **funzionalità di consultazione e profilazione;**
- **ENTRO MARZO 2026:**
Progressivo **rilascio in tre fasi**, delle **API correlate ai servizi individuati dal decreto EDS** che saranno **utilizzate dal portale nazionale, dai portali regionali o dai sistemi applicativi verticali (front-end)** per poter fornire i servizi applicativi a cittadini, operatori sanitari, operatori delle Regioni, del Ministero della Salute ed Agenas secondo profili utente correlati al ruolo a questi associato.

La roadmap di progetto prevede di completare entro Marzo 2026 il rilascio di tutte le API secondo un piano articolato per fasi che sarà successivamente condiviso. L'accesso all'EDS è garantito ai soggetti e per le finalità indicate nell'art. 12 del decreto legge n. 179/2012 e i profili di accesso alle informazioni dell'EDS sono quelli definiti nell'allegato A, par. 4.1 del decreto FSE 2.0 ai quali si aggiungono quelli indicati nell'Allegato A par. 4.1 del Decreto EDS.

Ecosistema Dati Sanitari

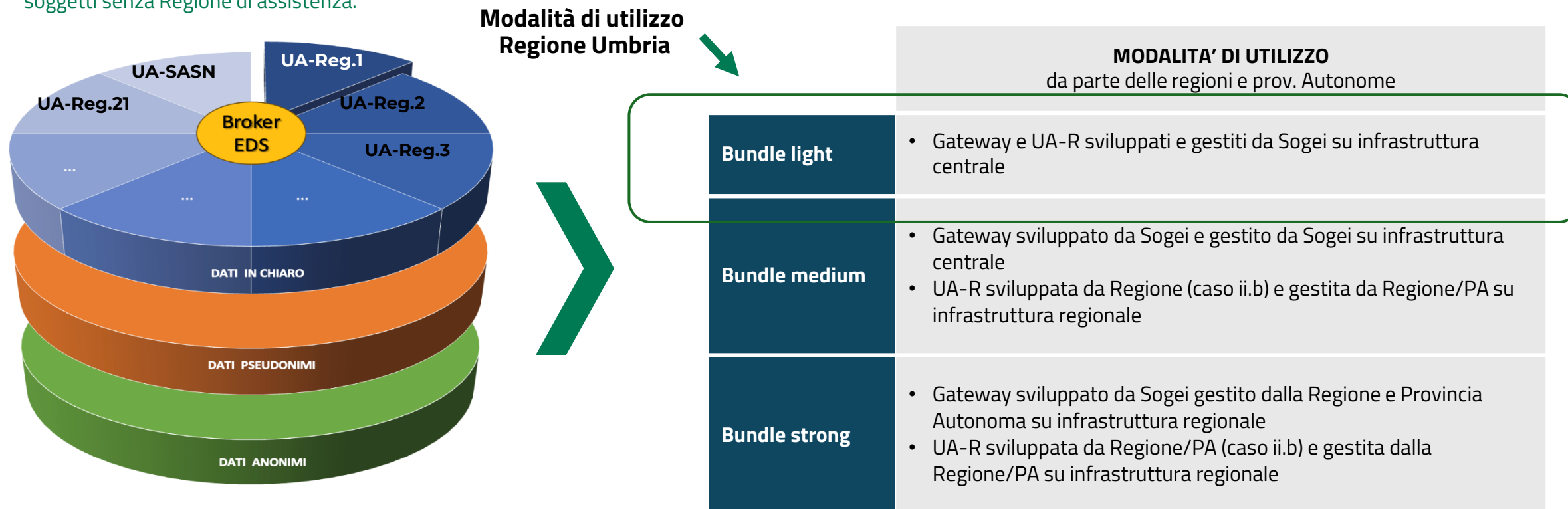
il modello di adozione in Umbria

Ecosistema Dati Sanitari

il modello di adozione in Umbria

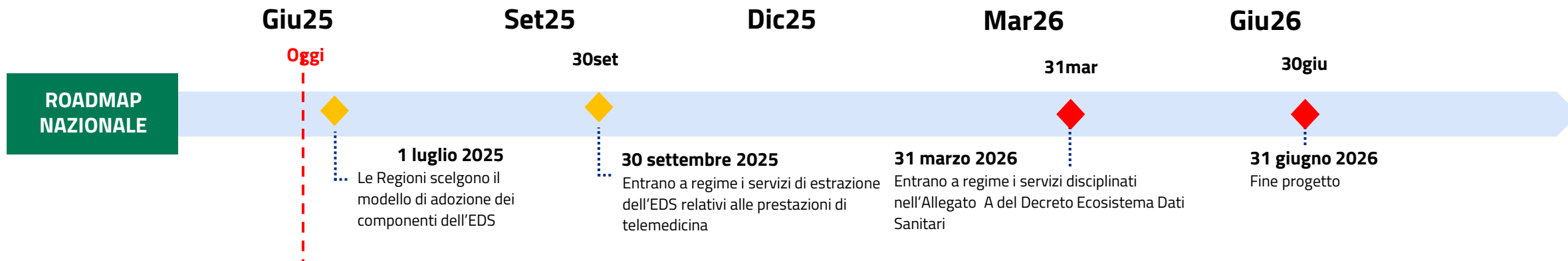
Ciascuna **Unità di archiviazione regionale (UA-R)** conserva i **dati in chiaro** relativi ai soggetti assistiti dalla Regione/Provincia Autonoma stessa, estratti dai documenti sanitari prodotti a valle di una prestazione della medesima o di altra Regione/Provincia Autonoma.

La **UA-SASN** conserva, in partizioni logiche separate, i dati estratti dai documenti sanitari prodotti dalle strutture SASN e i dati estratti dai documenti sanitari dei soggetti senza Regione di assistenza.



Ecosistema Dati Sanitari

Tempistiche di rilascio dei componenti Gateway ed EDS



Grazie per l'attenzione