

# CUP 2000 eNewsForYou



LA NUOVA ANAGRAFE  
UNICA REGIONALE

pag. 2

FSE E SPID:  
ACCESSO VELOCE  
AI SERVIZI

pag. 3

NEXT  
La Carta di Salerno

pag. 4

## Corso Alta Formazione eHealth 2017

*Il ruolo dell'eHealth per una  
nuova cultura di sanità*

Dopo il successo della prima edizione, il Comitato Scientifico di CUP 2000, in collaborazione con la Scuola Superiore di Politiche per la Salute di Bologna, prosegue i lavori di studio e confronto sul tema dell'eHealth con un corso di alto valore formativo e scientifico per il futuro tecnologico della sanità dell'Emilia Romagna. L'iniziativa si articola in dieci moduli, di quattro ore ognuno, coordinati dai membri del CS di CUP 2000, nonché docenti universitari italiani e stranieri. Le lezioni si svolgeranno a Bologna da Maggio a Novembre presso la sede di CUP 2000 (Via del Borgo di S. Pietro, 90/C) e la sede del Centro di ricerca e formazione sul settore pubblico (Via Belmeloro, 10). Al termine del corso è prevista da parte dei discenti l'elaborazione di proposte innovative sui temi affrontati che verranno discusse nell'evento conclusivo di Dicembre. **La richiesta di partecipazione deve essere presentata entro il 12 maggio 2017. L'evento formativo riconosce crediti ECM.**

Per informazioni su modalità di iscrizione, partecipazione e costi consultare:  
[www.blog.cup2000.it](http://www.blog.cup2000.it)

COORDINAMENTO SCIENTIFICO:

Mauro Moruzzi, Direttore Scientifico CUP 2000  
Cristina Ugolini, Università di Bologna

## Programma

**martedì 23 maggio 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CUP 2000  
Presentazione del corso: Cristina Ugolini  
*Teorie e architetture dell'eHealth Internet e Sanità, Architettura e semantica delle reti e-Health e del FSE. Electronic Personal Health nella prospettiva dell'Agenda Digitale europea e italiana. Le reti patientcentered, interoperabilità e i processi della sanità dematerializzata.*  
Coordinatore e relatore: Mauro Moruzzi

**martedì 6 giugno 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CUP 2000  
*FSE del cittadino e dematerializzazione Dematerializzazione dei documenti e dei dati sanitari, la gestione del dato, Standard ed interoperabilità. Il Fascicolo Sanitario Elettronico Cittadino. Diffusione ai cittadini e prospettive delle reti regionali.*  
Coordinatore: Anna Darchini  
Relatori: Gandolfo Miserendino e Stefano Micocci

**martedì 20 giugno 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CRIFSP  
*Sociologia delle reti e Web society Sociologia della Rete, Web 3.0, Social network e medicina 3.0. Semantica della cura e dell'auto tutela della salute, Web Society e rapporto tra cittadini e Welfare*  
Coordinatore e relatore: Costantino Cipolla

**martedì 4 luglio 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CUP 2000  
*Legislazione e tutela della privacy Legislazione italiana ed europea dell'e-Health-FSE e politiche di tutela della privacy. FSE, Dossier sanitario, Big data e normativa: vincoli e opportunità, Procurement innovativo*  
Coordinatore e relatore: Matilde Ratti

**martedì 12 settembre 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CRIFSP  
*Organizzazione sanitaria in rete Evoluzione storica del SSN. L'impatto della digitalizzazione sull'organizzazione dei servizi sanitari.*  
Coordinatori e relatori: Carlo Bottari e Fosco Foglietta

**martedì 26 settembre 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CUP 2000  
*FSE, cure mediche e organizzazione del percorso clinico Prospettive e cambiamenti professionali con la diffusione del FSE e delle reti di sanità dematerializzata*  
Coordinatore e relatore: Claudio Borghi

**martedì 10 ottobre 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CRIFSP  
*Costruzione della personalità digitale. I nuovi processi comunicativi nella società trasparente BIG data: empowerment dei cittadini*  
Coordinatore e relatore: Derrick de Kerckhove

**martedì 24 ottobre 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CUP 2000  
*La BUL in Europa e in Emilia-Romagna. Strategie, tecnologie e stato dell'arte*  
Coordinatore e relatore: Gianluca Mazzini

**martedì 7 novembre 2017** (ore 14.00-18.00) - presso CRIFSP

*L'Ospedale Digitale La dematerializzazione dei processi sanitari. La costituzione della Cartella Clinica e del Dossier nella prospettiva di Ospedale Digitale.*  
Coordinatore e relatore: Alessandro Amoroso

**martedì 21 novembre 2017** (ore 14.00-18.00)

presso CRIFSP  
*Le prospettive di efficienza - efficacia nella sanità digitalizzata Servizi sanitari e informazione: il ruolo della teoria economica. Informazione e modelli organizzativi. La necessità di accurate valutazioni economiche.*  
Coordinatore e relatore: Cristina Ugolini

**martedì 12 dicembre 2017** - PRESSO CUP 2000

Giornata conclusiva con seminario  
presentazione dei project works

Il sistema che centralizza i dati per i 4,5 milioni di assistiti dell'Emilia Romagna

# Ecco la nuova anagrafe unica regionale

La direzione generale sanità e politiche sociali e per l'integrazione ha promosso l'adozione di soluzioni applicative uniformi a livello regionale approvate poi dall'Assemblea legislativa regionale con la legge n.13 del 29 luglio 2016 art.14. Si tratta di un programma per rendere omogenea la banca dati degli assistiti di tutta la Regione Emilia-Romagna. La nuova piattaforma unica, infatti, raccoglie e gestisce i dati anagrafici e sanitari di tutti i cittadini iscritti al servizio sanitario della regione con un aggiornamento in tempo reale da parte delle aziende sanitarie locali verso il livello regionale e altre istituzioni delle informazioni che riguardano il rapporto fra assistito, medico e pediatra di famiglia, oltre agli aggiornamenti di ulteriori dati significativi dei pazienti.

## PIÙ DIGITALIZZAZIONE DEI SERVIZI: RISPARMIO DI RISORSE E DI TEMPO

La Regione Emilia-Romagna ha acquisito nel 2015 il sistema applicativo dalla regione Veneto nell'ambito dei "piani di riuso".

Questo atto consente alle amministrazioni locali di mettere in condivisione sul piano nazionale le realizzazioni ICT valutate come più avanzate e più agevolmente trasferibili tra territori diversi.

Il nuovo sistema Anagrafe Regionale degli Assistiti, denominato ARA, ha gradualmente sostituito le medicine di base aziendali secondo un impegnativo piano di avvio che è stato pienamente rispettato.

CUP 2000 ha svolto le complesse attività di project management e di gestione del fornitore Engineering per le personalizzazioni richieste da Regione ed Aziende Sanitarie al fine di installare nel Datacenter di Via del Borgo di San Pietro il sistema certificato dei dati sanitari dei cittadini assistiti in Emilia Romagna secondo le esigenze rilevate. Facile quindi immaginare quanto questo passaggio sia stato complesso e delicato, tanto per il numero e la criticità delle informazioni trattate, la cui integrità deve essere garantita in ogni momento del processo, quanto per la necessità di assicurare continuità nella erogazione del servizio, nella alimentazione del sistema da parte

delle anagrafi dei Comuni della regione, a cui spetta segnalare cambi di residenza, nascite e decessi dei cittadini emiliano romagnoli e alla connessione con i sistemi informatici di SOGEI - che gestisce a livello nazionale l'emissione di codici fiscali e delle tessere sanitarie. Nei prossimi mesi continuerà l'attività per la messa a regime di ARA, per rendere il sistema sempre più in linea ed integrato ai comportamenti delle Aziende che stanno definendo, attraverso la regia regionale, regole e modalità sempre più comuni di comportamento. Tutti i sistemi che necessitano di un centro anagrafico certificato avranno quindi come riferimento il sistema di anagrafe unico ARA.



## DILLO CON I NUMERI

Operazioni effettuate agli sportelli delle aziende sanitarie regionali dall'avvio in produzione del servizio.

**Inserimenti e modifiche  
di assistiti:**

**994.150**

**Scelte e revoche di  
medici di famiglia:**

**504.231**

**Esenzioni ticket:**

**536.317**

**Sospensioni per assistiti  
temporaneamente  
non in carico al  
medico di famiglia:**

**2754**

**DESTINATARI**

L'intervento è destinato all'intero sistema sanitario regionale e ai 4,4 milioni di abitanti della Regione Emilia Romagna

**TEAM AL LAVORO**

Due gruppi di lavoro (Engineering e CUP 2000) hanno lavorato parallelamente – in stretta collaborazione con le aziende sanitarie – per portare a termine l'attività in 10 mesi.

**LA FORMULA DI ARA**

**PRIMO PASSAGGIO**

L'avvio del progetto inizia a fine maggio 2016 con una intensa attività in ogni fine settimana per consentire un minore impatto sugli afflussi quotidiani del pubblico. La Ausl di Bologna è la prima azienda sanitaria a collegarsi con la nuova anagrafe. I lavori terminano a marzo 2017 con il completamento del passaggio a nuovo sistema della azienda sanitaria di Parma.

**SECONDO PASSAGGIO**

Nelle aziende coinvolte si svolgono le attività propedeutiche:

- verifica e l'allineamento dei dati della precedente anagrafe
- definizione delle procedure di accesso e la formazione degli utenti del nuovo sistema
- verifica del corretto funzionamento delle procedure di trasferimento dati, di alimentazione da parte delle anagrafi comunali, di integrazione tra la nuova anagrafe e i sistemi della medicina di base in uso presso l'Azienda
- trasferimento di tutte le informazioni presenti nelle anagrafi e la loro eventuale correzione in caso di disallineamento
- connessione della nuova anagrafe alla piattaforma SOLE regionale e ai sistemi aziendali alimentati dal dato anagrafico

**TERZO PASSAGGIO**

Nei giorni successivi al passaggio ad ARA, i tecnici di CUP 2000 garantiscono un presidio a supporto degli operatori aziendali oltre a una assistenza continua per la corretta riconnessione dei canali di alimentazione da parte delle anagrafi comunali. L'Help Desk di Engineering assicura un sostegno di tecnici e operatori aziendali per fornire indicazioni e assistenza. Questo processo consente di minimizzare l'impatto dell'avvio del nuovo sistema sia per gli operatori aziendali che lo utilizzano direttamente, che per i cittadini che fruiscono dei servizi.



**OBIETTIVO**

L'anagrafe degli assistiti certifica l'identità unica e univoca del cittadino, traccia gli aspetti clinico-amministrativi in relazione con il servizio sanitario regionale (es. residenza, titoli di esenzione, patologie certificate, rapporto con il pediatra o il medico di famiglia, ecc.) e trasmette queste informazioni a tutti i sistemi specializzati che

raccolgono e trattano il dato sanitario del paziente: dai sistemi di laboratorio, alle radiologie, ai sistemi ospedalieri, ai reparti di pronto soccorso, fino al fascicolo sanitario elettronico. Questo processo consente una efficace programmazione, gestione e valutazione dell'assistenza sanitaria, un controllo della spesa oltre che una semplificazione

delle operazioni di registrazione e ricerca dei dati anagrafici da parte dei sistemi informativi aziendali. Fondamentale risulta essere, inoltre, l'alto livello di sicurezza di rete e di garanzia della privacy, attraverso una riduzione dei flussi di scambio delle informazioni anagrafiche e l'utilizzo di un sistema di identificazione sicuro del cittadino e degli operatori.

**SPID, IL SISTEMA PUBBLICO DI IDENTITÀ DIGITALE**

Semplici regole per accedere ai servizi on line

SPID, il sistema pubblico di identità digitale, promosso dal governo italiano, è online dal 15 marzo 2016.

Con una sola password valida per computer, tablet e smartphone, cittadini e imprese possono accedere rapidamente ai servizi online della pubblica amministrazione e dei privati che aderiscono. Prenotazioni sanitarie, iscrizioni scolastiche, situazione contributiva o pratiche d'impresa, d'ora in poi potranno essere gestite in questo modo. L'accesso prevede tre livelli di riservatezza (a seconda della delicatezza dei dati accessibili): per il secondo livello - quello richiesto dal FSE - a username e password si aggiunge una *one time password* (un codice "usa e getta" valido per un solo accesso, inviato al cellulare o ricevuto via App).

Chi è interessato ad ottenere le credenziali SPID può richiederle ad uno dei cinque operatori finora accreditati dall'Agenzia per l'Italia digitale: Tim, Poste Italiane, Sielte, Aruba e Infocert. Occorre fornire nome, cognome, data e luogo di nascita, domicilio, documento d'identità, numero di cellulare e indirizzo di posta elettronica, passare alla verifica di sportello (con esibizione del documento e sottoscrizione di un modulo) o per via telematica (collegandosi all'operatore via Webcam, o utilizzando la CNS, la carta d'identità elettronica o la firma digitale). Le credenziali sono rilasciate attraverso posta, mail o sms.

**Il Fascicolo sanitario elettronico della Regione Emilia-Romagna con l'adozione delle credenziali SPID fornisce ai cittadini i servizi più avanzati, garantendo un accesso immediato e sicuro alla storia sanitaria di ognuno di noi. Per l'attivazione del FSE è disponibile anche la modalità di riconoscimento via Webcam che permette di creare una identità SPID direttamente on line, senza recarsi presso uno sportello.**

# Sempre informati-ca?

Le cose da sapere



## Sapevi che... è possibile essere informati in tempo reale su tutto ciò che accade all'interno del FSE?

Basta configurare le notifiche automatiche (sms e email) nella sessione "notifiche" del FSE ([www.fascicolo-sanitario.it](http://www.fascicolo-sanitario.it)) e sarà possibile essere informati su: accesso al sistema; accesso ai documenti; gestione documenti (pubblicazione, modifica, cancellazione) variazione/scadenza medico; variazione dati personali; variazione consensi e visibilità documenti; attività di delega FSE a persona di fiducia. L'invio di sms è gratuito.

## Sapevi che... utilizzando il CUPWeb puoi prenotare direttamente le visite di idoneità agonistica?

Attraverso il CUPWeb è possibile prenotare direttamente - senza la prescrizione da parte del medico di famiglia - la visita per l'accerta-

mento dell'idoneità alla pratica sportiva agonistica per tutte le discipline previste. È necessario avere il modulo di richiesta compilato dalla Società sportiva a cui si è tesserati (in caso di rinnovo) o a cui si fa domanda (in caso di primo rilascio). L'accertamento dell'idoneità richiede l'effettuazione di un esame delle urine, le cui modalità di effettuazione saranno comunicate nella stampa del promemoria della prenotazione.

## Sapevi che... esistono prestazioni sanitarie dette "di libero accesso" che puoi prenotare on line da CUPWeb senza impegnativa del medico?

Accedendo al CUPWeb con le proprie credenziali è possibile prenotare in ogni momento una tra le cinque prestazioni - cosiddette "di libero accesso" - che vengono erogate da tutte le aziende sanitarie senza richiedere la presentazione di una impegnativa del medico di famiglia. Gli appuntamenti sono riferiti a: misurazione visus e prescrizione di lenti correttive, visita ginecologica, odontoiatrica, pediatrica o psichiatrica. Naturalmente, anche per queste prestazioni - erogate senza l'impegnativa - verrà richiesto il pagamento del ticket, in base alle norme.



# NEXT

appuntamenti del Comitato Scientifico di CUP 2000

## La Carta di Salerno



Una nuova stagione cooperativa e collaborativa tra in house ICT delle regioni, agenzie nazionali e le regioni meridionali per dare il FSE a tutti i cittadini italiani. Prendono vita gli Innovation Lab promossi da Assinter Academy.

A Salerno, marzo 2017, si sono riuniti i maggiori protagonisti dell'eHealth nazionale, dando vita al primo **Innovation Lab** promosso da Assinter Academy, con la diretta collaborazione del Politecnico di Milano, della Regione Campania e dell'Asl di Salerno. Da questo appuntamento, dopo un confronto di grandissimo interesse scientifico e programmatico sullo stato e le scadenze istituzionali della sanità digitale italiana, è scaturita la Carta di Salerno per un nuovo ed efficace corso di attuazione dell'Agenda Digitale Europea e Italiana in sanità e per una un servizio sanitario nazionale e regionale che guardi al futuro ormai prossimo. Assinter Academy ha sviluppato negli ultimi anni, in collaborazione con il Politecnico di Milano, **programmi e progetti di Alta Formazione eHealth per la piena attuazione dell'Agenda Digitale** e per diffondere nel Paese la nuova cultura e pratica di una sanità ad alta comunicazione di nuova generazione Internet. L'attuazione del progetto regionale-nazionale del Fascicolo Sanitario Elettronico è la prima tappa epocale di questo passaggio verso una nuova sanità proattiva, dove i dati e le informazioni di sa-

lute/malattia si muovono senza barriere burocratiche spazio-tempo o a "bassa burocrazia". A questo progetto, che prefigura **un servizio sanitario profondamente riprogettato "dal lato del cittadino"** (patientcentered), Assinter Academy vuole dedicare un impegno straordinario, a partire dall'anno in corso, con appuntamenti regionali, denominati "Innovation Lab", rivolti in particolare alle Regioni che hanno riscontrato i maggiori problemi in questo difficile passaggio dal vecchio medium cartaceo a una sanità completamente dematerializzata. L'azione ha un carattere cooperativo e pre-competitivo, con il coinvolgimento del network delle competenze digitali di tutte le società in-house di Regioni e Province Autonome, delle maggiori imprese del mercato ICT italiano, delle Agenzie nazionali governative (AgID, Consip) e, ovviamente, del Ministero della Salute. La regia, per gli aspetti metodologici e di certificazione dei risultati raggiunti, è affidata al **Politecnico di Milano**. Un particolare confronto sarà richiesto sull'intero progetto alla Conferenza delle Regioni e Province Autonome. L'obiettivo è condividere con gli attori locali Roadmap intelligenti che, recependo lo stato delle realizzazioni e delle criticità in atto - ma anche le difficoltà, i parziali fallimenti e gli ostacoli incontrati dalle **Regioni più virtuose** - offrano una metodologia innovativa e Best Solutions ai decisori regionali o aziendali. L'obiettivo è quello di una rapida e corretta attuazione delle reti regionali e aziendali eHealth che generano il FSE e il Dossier Sanitario; una diffusione e condivisione delle informazioni in essi contenute tra tutti i medici e tra una grandissima parte dei cittadini. Inoltre, è parte integrante della riflessione il rapporto strutturale esistente tra l'implementazione delle reti eHealth e i processi di cambiamento del servizio sanitario regionale e nazionale in una comune prospettiva patientcentered che coinvolge non solo l'assistenza, ma anche i processi di governance e di organizzazione dei fattori produttivi della sanità. La proposta degli Innovation Lab intende accreditare il network delle competenze digitali delle imprese ICT in house con le Regioni - in un rapporto hub and spoke con le Agenzie governative, i Ministeri competenti, la Conferenza delle Regioni - come strumento cooperativo e collaborativo **per una sanità italiana interamente digitale**.

Testo integrale della Carta di Salerno su: [www.blog.cup2000.it](http://www.blog.cup2000.it)