Allegato C)

Obiettivi programmatici per l'attuazione del FSE 2.0, in applicazione ai decreti nazionali del 18 maggio 2022, del 20 maggio 2022 e del 08 agosto 2022

Le Aziende sanitarie, pubbliche del SSR e private contrattualizzate con il SSR, nel rispetto dei vincoli di equilibrio del bilancio aziendale sono tenute ad assicurare l'attuazione degli interventi di digitalizzazione necessari per l'attuazione dei decreti nazionali del 18 maggio 2022, del 20 maggio 2022, del 08 agosto 2022 e s.m.i.

A tale proposito, di seguito si provvede a riportare i principali obiettivi programmatici per l'attuazione del FSE 2.0:

- Entro 31 dicembre 2022
 - Aziende pubbliche del SSR sono tenute a rendere disponibili nel FSE i dati ed i documenti clinico sanitari relativi a LDO (Lettera dimissione ospedaliera), VPS (Verbale pronto soccorso), LIS (Laboratorio e trasfusionale), RIS e PACS (Radiologia e immagini), AP (Anatomia patologica), Altri Referti Ambulatoriali per esterni e certificati/schede vaccinali in formato PDF/A, con HL7 CDA2 in PDF/A, firmato in PaDES.

In particolare, fatto salvo eventuali deroghe autorizzate dalla Direzione sanità e welfare, per ciascun ospedale e struttura sanitaria (codifica HSP /STS) che eroga le prestazioni che devono essere alimentate nel FSE 2.0 si dovrà assicurare il perseguimento dei seguenti obiettivi:

	Obiettivi 2Q2023	Obiettivi 2Q2024	Obiettivi 2Q2025	Obiettivi 2Q2026
Indicatore 1: Documenti indicizzati / no. di prestazioni erogate con applicazione del coefficiente di pesatura definito dalle specifiche tecniche nazionali o regionali	90%	90%	90%	90%
Indicatore 2: no. Documenti in CDA2 / no. Doc. indicizzati	60%	80%	90%	90%
Indicatore 3: No. Doc. firmati in PaDES / no. Doc. indicizzati	60%	90%	90%	90%

NB: Gli obiettivi e la definizione degli indicatori riflettono quanto indicato nelle Linee Guida di cui al comma 15-bis dell'articolo 12 del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221 e riportato nell'Allegato 3. In particolare: Gli indicatori 1, 2 e 3 si riferiscono agli indicatori IA1.1 - IA1.8 di cui all'Allegato 3.

Per il referto di AP l'indicatore 2 sarà rilevato dopo sei mesi dall'adozione di specifiche di riferimento a livello nazionale.

Il raggiungimento degli obiettivi per ciascun indicatore è, anche, subordinato alla valutazione complessiva a livello regionale condotta dai ministeri competenti in applicazione al Decreto 08 agosto 2022 (G.U. Serie Generale , n. 232 del 04 ottobre 2022). Pertanto, la Regione con successive circolari potrà integrare gli indicatori e/o modificare le percentuali annuali degli obiettivi da perseguire.

- Entro 30 giugno 2023

- Aziende private accreditate e contrattualizzate con il SSR sono tenute a rendere disponibili nel FSE i dati ed i documenti clinico sanitari relativi a LDO (Lettera dimissione ospedaliera), VPS (Verbale pronto soccorso), LIS (Laboratorio e trasfusionale), RIS e PACS (Radiologia e immagini), AP (Anatomia patologica), Altri Referti Ambulatoriali per esterni in formato PDF/A, con HL7 CDA2 in PDF/A, firmato in PaDES.

In particolare, fatto salvo eventuali deroghe autorizzate dalla Direzione sanità e welfare, per ciascun ospedale e struttura sanitaria (codifica HSP /STS) che eroga le prestazioni che devono essere alimentate nel FSE 2.0 si dovrà assicurare il perseguimento dei seguenti obiettivi:

	Obiettivi 2Q2023	Obiettivi 2Q2024	Obiettivi 2Q2025	Obiettivi 2Q2026
Indicatore 1: Documenti indicizzati / no. di prestazioni erogate con applicazione del coefficiente di pesatura definito dalle specifiche tecniche nazionali o regionali	35%	60%	70%	90%
Indicatore 2: no. Documenti in CDA2 / no. Doc. indicizzati	5%	80%	90%	90%
Indicatore 3: No. Doc. firmati in PaDES / no. Doc. indicizzati	70%	80%	90%	90%

NB: Gli obiettivi e la definizione degli indicatori riflettono quanto indicato nelle Linee Guida di cui al comma 15-bis dell'articolo 12 del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221 e riportato nell'Allegato 3. In particolare: Gli indicatori 1, 2 e 3 si riferiscono agli indicatori IA1.1 - IA1.8 di cui all'Allegato 3.

Per il referto di AP l'indicatore 2 sarà rilevato dopo sei mesi dall'adozione di specifiche di riferimento a livello nazionale.

Le specifiche tecniche e le modalità di conduzione dei test sono pubblicate al seguente link: <http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/sanita/38-fascicolo-sanitario-elettronico/>

Il raggiungimento degli obiettivi per ciascun indicatore è, anche, subordinato alla valutazione complessiva a livello regionale condotta dai ministeri competenti in applicazione al Decreto 08 agosto 2022 (G.U. Serie Generale , n. 232 del 04 ottobre 2022). Pertanto, la Regione con successive circolari potrà integrare gli indicatori e/o modificare le percentuali annuali degli obiettivi da perseguire.

- Aziende pubbliche del SSR sono tenute a semplificare le prestazioni amministrative relative al rilascio o modifica del certificato di condizione o

malattia, ed attestato di esenzione di patologia in applicazione al DM n. 329 del 28 maggio 1999 e s.m.i. realizzando le integrazioni informatiche riportate nelle specifiche tecniche pubblicate al seguente link:

<http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/sanita/38-fascicolo-sanitario-elettronico/>

- Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta sono tenuti ad assicurare, attraverso le loro applicazioni di cartella clinica, la chiamata di contesto per la consultazione dei documenti nel FSE ed il conferimento dei certificati identificati dai Ministeri competenti ed il Patient Summary nel rispetto delle integrazioni informatiche riportate nelle specifiche tecniche pubblicate al seguente link:

<http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/sanita/38-fascicolo-sanitario-elettronico/>

In particolare, fatto salvo eventuali deroghe autorizzate dalla Direzione sanità e welfare, per ciascun MMG/PLS, si dovrà assicurare il perseguimento con cadenza mensile dei seguenti obiettivi:

	Obiettivi 2Q2023	Obiettivi 2Q2024	Obiettivi 2Q2025	Obiettivi 2Q2026
Indicatore 1: N. Assistiti con Patient Summary Indicizzato / N. Assistiti	5%	30%	85%	85%
Indicatore 2: N. Documenti Consultati / N. Totale Documenti Indicizzati nel FSE per i propri assistiti	5%	30%	80%	80%

Il raggiungimento degli obiettivi per ciascun indicatore è, anche, subordinato alla valutazione complessiva a livello regionale condotta dai ministeri competenti in applicazione al Decreto 08 agosto 2022 (G.U. Serie Generale , n. 232 del 04 ottobre 2022). Pertanto, la Regione con successive circolari potrà integrare gli indicatori e/o modificare le percentuali annuali degli obiettivi da perseguire.

- Farmacie territoriali sono tenute ad integrarsi nel FSE, attraverso le loro applicazioni, per la funzionalità consegna ricetta farmaceutica (D.G.R. 11 dicembre 2020, n. 13-2525) nel rispetto specifiche tecniche pubblicate al seguente link: <http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/sanita/38-fascicolo-sanitario-elettronico/>
- Entro 30 aprile 2024 o altra data, preventivamente, autorizzata dalla Direzione sanità e welfare
 - Aziende sanitarie, pubbliche del SSR e private accreditate e contrattualizzate con il SSR, sono tenute a rendere disponibile nel FSE la cartella clinica relativa all'episodio di ricovero nel rispetto delle indicazioni tecniche nazionali/regionali.
 - Aziende sanitarie, pubbliche del SSR e private accreditate e contrattualizzate con il SSR, sono tenute ad assicurare l'integrazione dei servizi EDS nel rispetto delle specifiche tecniche-funzionali in corso di adozione a livello nazionale.

In particolare, si precisa che le linee guida nazionali richiamano a regime l'applicazione dei seguenti Dizionari e Sistemi di Codifica:

- ICD9 - CM per diagnosi, interventi e quesito diagnostico,

- LOINC, per la codifica delle osservazioni cliniche e di laboratorio
 - UCUM, per le unità di misura utilizzate nel mondo scientifico
 - AIC per le confezioni farmaceutiche
 - ATC per i principi attivi dei farmaci
 - Altre codifiche necessarie per identificare altri prodotti sanitari (dispositivi medici, alimenti a fini medici speciali, preparazioni magistrali, ecc).
- Aziende sanitarie pubbliche del SSR sono tenute a rendere interoperabile le applicazioni clinico-sanitarie, es. cartella clinica elettronica integrata, con l'infrastruttura del FSE per la consultazione e per raccolta consenso alla consultazione.
 - Aziende sanitarie pubbliche del SSR sono tenute a produrre digitalmente, nel rispetto delle nuove Linee Guida nazionali, le ulteriori documentazioni clinico sanitarie previste da atti regionali e/o nazionali, quali a titolo indicativo e non esaustivo la documentazione per le attività di screening (lettera di invito, lettera di risposta/esito).

Al fine di rendere disponibili i richiamati documenti nel FSE le aziende sono tenute ad assicurare il rispetto delle indicazioni tecniche della Regione e dei Ministeri competenti.

- Entro 30 settembre 2025
 - Aziende sanitarie pubbliche del SSR, sede di DEA, sono tenute a produrre in modo digitalmente nativo, nel rispetto delle nuove Linee Guida, e rendere disponibili nel FSE i documenti e dati clinici derivanti da episodi di ricovero (es. terapie, procedure, interventi, ecc.), ivi incluso la relativa cartella clinica.

Inoltre, per la Dematerializzazione del processo di rilascio e/o revoca delle esenzioni di patologia è necessario che siano assicurate le seguenti indicazioni tecnico-operative

- Certificazione attestante la specifica condizione o malattia (“certificato di condizione o malattia”)

La certificazione prodotta in modo digitalmente nativo, formato PDF/A e firmata in PaDES, è archiviata nel repository aziendale ed è indicizzata nel FSE regionale.

Per la produzione del certificato digitale l’Azienda sanitaria può avvalersi dell’applicazione “Sol- Esenzioni per patologia”, accessibile ai Medici attraverso l’utilizzo delle credenziali RUPAR, ed assicurare le integrazioni con il repository aziendale.

L’azienda sanitaria è tenuta, altresì, ad assicurare la conservazione sostitutiva del certificato a norma di legge.

- Riconoscimento del diritto all’esenzione e rilascio attestato (“attestato di esenzione”)

L’assistito, una volta accertata la malattia attraverso la certificazione, ad integrazione delle modalità tradizionali può richiedere all’ASL di residenza del territorio Piemontese il riconoscimento del diritto all’esenzione accedendo con le credenziali SPID/CIE di livello 2 al portale regionale www.salutePiemonte.it sezione “Esenzioni per patologie”.

Il servizio permette la consultazione e la gestione delle richieste o revoca delle proprie esenzioni (o di terzi, qualora è attivo il servizio di delega) per patologia, malattia rara,

invalidità attraverso i documenti disponibili nel FSE o caricati attraverso l'apposito form;

Inoltre, previo consenso dell'assistito, l'istanza di richiesta del diritto di esenzione può essere sottomessa anche dai medici specialisti che rilasciano il certificato di condizione o malattia qualora aderiscono al servizio telematico "Sol- Esenzioni per patologia".

Gli operatori dell'ASL abilitati al riconoscimento del diritto all'esenzione utilizzano per la gestione della pratica il servizio telematico "Sol- Esenzioni per patologia", accedendo attraverso l'utilizzo delle credenziali RUPAR.

Nell'ambito delle funzionalità del servizio telematico "Sol- Esenzioni per patologia" gli operatori dell'ASL abilitati possono:

- richiedere all'assistito di trasmettere ulteriore documentazione e/o di recarsi *de visu* presso l'ASL.
- rilasciare l'esenzione di patologia anche in modalità semplificata, qualora il certificato di condizione o malattia digitale è prodotto con il servizio telematico "Sol- Esenzioni per patologia" e non è previsto sulla base dei modelli organizzativi dell'ASL un'ulteriore attività di verifica aziendale per il Riconoscimento del diritto all'esenzione.

L'attestato di esenzione prodotto dal servizio telematico "Sol- Esenzioni per patologia" firmato digitalmente in PaDES, o in assenza il promemoria di cortesia dell'attestato di esenzione, è archiviato nel repository aziendale ed è indicizzato nel FSE.