



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

MINISTRO PER L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA E LA TRANSIZIONE DIGITALE

IL CAPO DI GABINETTO

*M. di C. 22  
Primo segretario  
al posto del  
Capo di G.*

Roma, data del protocollo

A:

*Maria Stella Gelmini*

*Ministro per gli Affari regionali e le Autonomie*

*Massimiliano Fedriga*

*Presidente della Conferenza delle Regioni e delle  
Province Autonome*

*E pc*

*Cons. Ermenegilda Siniscalchi*

*Capo Dipartimento per gli Affari regionali e le  
Autonomie*

*Dott. Raffaele Donini*

*Coordinatore Commissione Salute della  
Conferenza delle Regioni e delle Province  
Autonome*

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DAR 0006130 A-4.37.2.6

del 14/04/2022



39677565

Gentile Ministro, caro Presidente,

come anticipato dal Ministro Colao, nell'ambito dell'investimento PNRR M6C2 1.3.1 "Fascicolo Sanitario Elettronico", si trasmette il decreto interministeriale per l'assegnazione di risorse territorializzabili riconducibili alla linea di attività M6C2 1.3.1(b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni". Lo condividiamo con voi e con la Commissione Salute della Conferenza Stato-Regioni per un'auspicabile calendarizzazione della sua discussione nella seduta del 28 aprile 2022 della Conferenza Stato-Regioni.

In attesa di un vostro cortese riscontro, rimaniamo disponibili per confrontarci sul tema sia lato tecnico sia politico.

Cordialmente,

D'ordine del Ministro





**Bozza Decreto Interministeriale**

*il Ministro per l'Innovazione e la Transizione Digitale*

*di concerto*

*con il Ministro della Salute*

*e con il Ministro dell'Economia e delle finanze*

**VISTA** la legge 7 agosto 1990 n. 241 recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;

**VISTO** il Regolamento (UE) 2020/2094 del Consiglio del 14 dicembre 2020 che istituisce uno strumento dell'Unione europea per la ripresa, a sostegno alla ripresa dell'economia dopo la crisi COVID-19;

**VISTA** la legge 30 dicembre 2020, n. 178 recante disposizioni sul Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023, G.U. n. 322 del 30 dicembre 2020 che, all'art.1 comma 1043, prevede l'istituzione del sistema informatico di registrazione e conservazione di supporto dalle attività di gestione, monitoraggio, rendicontazione e controllo delle componenti del PNRR;

**VISTO** il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (regolamento RRF) con l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;

**TENUTO CONTO** dei principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra l'altro, il principio del contributo all'obiettivo climatico e digitale (c.d. tagging), gli Allegati VI e VII al Regolamento (UE) 12 febbraio 2021, 2021/241, il principio di parità di genere, l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani ed il superamento del divario territoriale;

**CONSIDERATO** che il principio di «non arrecare un danno significativo» (DNSH, “*Do no significant harm*”) è definito, ai sensi dell'art.2, punto 6), del Regolamento (UE) 2021/241, come segue: “*non sostenere o svolgere attività economiche che arrecano un danno significativo all'obiettivo ambientale, ai sensi, ove pertinente, dell'articolo 17 del regolamento (UE) 2020/852*”;

**VISTO** l'art. 17 del Regolamento (UE) 2020/852 che definisce gli obiettivi ambientali, tra cui il principio di non arrecare un danno significativo (DNSH, “*Do no significant harm*”), e la Comunicazione della Commissione UE 2021/C 58/01 recante “Orientamenti tecnici



sull'applicazione del principio «non arrecare un danno significativo» a norma del regolamento sul dispositivo per la ripresa e la resilienza»;

**VISTO** il Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) valutato positivamente con decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

**VISTA** in particolare la Missione 6 “Salute e Resilienza” del richiamato PNRR che, nell'ambito della componente 2 “Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale” prevede l'investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'Infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)

**VISTO** che il citato Investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'Infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) è legato al conseguimento delle seguenti target: M6C2 11 “85% di medici di base alimentano il Fascicolo sanitario e M6C2 13 “Tutte le Regioni hanno adottato e utilizzano il Fascicolo sanitario elettronico”;

**VISTO** il Regolamento (UE) 2020/2221 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 23 dicembre 2020 che modifica il regolamento (UE) n. 1303/2013 per quanto riguarda le risorse aggiuntive e le modalità di attuazione per fornire assistenza allo scopo di promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia (REACT-EU);

**VISTO** il Regolamento (UE) 2020/2220 del Parlamento europeo e del Consiglio del 23 dicembre 2020 che stabilisce alcune disposizioni transitorie relative al sostegno da parte del Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR) e del Fondo europeo agricolo di garanzia (FEAGA) negli anni 2021 e 2022 e che modifica i regolamenti (UE) n. 1305/2013, (UE) n. 1306/2013 e (UE) n. 1307/2013 per quanto riguarda le risorse e l'applicazione negli anni 2021 e 2022 e il regolamento (UE) n. 1308/2013 per quanto riguarda le risorse e la distribuzione di tale sostegno in relazione agli anni 2021 e 2022;

**VISTI** i Regolamenti (UE) n. 2021/1056, 2021/1057, 2021/1058, 2021/1059, 2021/1060 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 24 giugno 2021;

**VISTO** il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 29 luglio 2021, n. 108 s.m.i., recante l'individuazione della Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e delle prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure;

**VISTE** le disposizioni di cui all'articolo 46 del citato decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 29 luglio 2021, n. 108, relative alle “*Pari opportunità e inclusione lavorativa nei contratti pubblici, nel PNRR e nel PNC*”;

**VISTO** il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021, recante "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione";

**VISTO** il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze dell'11 ottobre 2021 pubblicato nella G.U.R.I. del 23 novembre 2021, n. 279 recante "*Procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell'ambito del PNRR di cui all' articolo 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178*" in particolare l'articolo 3, comma 3, laddove si prevede che "*Con riferimento alle risorse del PNRR dedicate a specifici progetti in materia sanitaria, le regioni e province autonome accendono appositi capitoli relativi alla spesa sanitaria del bilancio gestionale al fine di garantire un'esatta imputazione delle entrate e delle uscite relative al finanziamento specifico, in coerenza con l' art. 20 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118*";

**VISTO** il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 23 novembre 2021, recante modifiche alla Tabella A del decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 di assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;

**CONSIDERATA** la "Tabella A - PNRR - ITALIA QUADRO FINANZIARIO PER AMMINISTRAZIONI TITOLARI" allegata al decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, come modificata dal decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 23 novembre 2021, che prevede per il sub-investimento "1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)" l'importo complessivo di euro 1.379.989.999,93, di cui, per i "progetti in essere", un importo pari a euro 569.600.000,00 e per i "nuovi progetti" euro 810.389.999,93;

**CONSIDERATO** che l'investimento previsto dal PNRR (M6C2 1.3.1) si compone di linee di attività relative a: a) repository centrale, digitalizzazione documentale, servizi e interfaccia user-friendly, per un importo pari a euro 200.000.000; b) adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni, per un importo pari a euro 610.389.999,93 ; c) utilizzo delle risorse relative ai progetti già in essere del Sistema Tessera Sanitaria e dell'Infrastruttura di interoperabilità nazionale INI, nonché del Fondo Investimenti per il FSE per gli anni 2018-2021, per un importo complessivo pari a euro 569.600.000,00;

**CONSIDERATO** che il predetto sub-investimento 1.3.1.c) utilizzo delle risorse del Sistema Tessera Sanitaria e dell'infrastruttura di interoperabilità nazionale INI, nonché del Fondo Investimenti per il FSE per gli anni 2018-2021 è riconducibile a progetti già in essere, la cui attuazione rimane attribuita al Ministero dell'economia e delle finanze;

**CONSIDERATO** che l'investimento previsto dal PNRR (M6C2 1.3.1), per le linee di attività a) repository centrale, digitalizzazione documentale, servizi e interfaccia user-friendly e b) adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni e Province autonome, è stato oggetto di accordo di collaborazione firmato digitalmente in data 21 settembre 2021 tra il Ministero della salute e la Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale;

**TENUTO CONTO** che, ai sensi dell'articolo 2, comma 6-bis, del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 *“le amministrazioni centrali titolari di interventi previsti dal PNRR assicurano che, in sede di definizione delle procedure di attuazione degli interventi del PNRR, almeno il 40 per cento delle risorse allocabili territorialmente, anche attraverso bandi, indipendentemente dalla fonte finanziaria di provenienza, sia destinato alle regioni del Mezzogiorno, salve le specifiche allocazioni territoriali già previste nel PNRR. Il Dipartimento per le politiche di coesione della Presidenza del Consiglio dei ministri, attraverso i dati rilevati dal sistema di monitoraggio attivato dal Servizio centrale per il PNRR verifica il rispetto del predetto obiettivo e, laddove necessario, sottopone gli eventuali casi di scostamento alla Cabina di regia, che adotta le occorrenti misure correttive e propone eventuali misure compensative”*.

**CONSIDERATO** che, ai sensi dell'articolo 12, comma 1, del citato decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77 convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 *“ In caso di mancato rispetto da parte delle regioni, delle province autonome di Trento e di Bolzano, delle città metropolitane, delle province e dei comuni degli obblighi e impegni finalizzati all'attuazione del PNRR e assunti in qualità di soggetti attuatori, consistenti anche nella mancata adozione di atti e provvedimenti necessari all'avvio dei progetti del Piano, ovvero nel ritardo, inerzia o difformità nell'esecuzione dei progetti, il Presidente del Consiglio dei ministri, ove sia messo a rischio il conseguimento degli obiettivi intermedi e finali del PNRR e su proposta della Cabina di regia o del Ministro competente, assegna al soggetto attuatore interessato un termine per provvedere non superiore a trenta giorni. In caso di perdurante inerzia, su proposta del Presidente del Consiglio dei ministri o del Ministro competente, sentito il soggetto attuatore, il Consiglio dei ministri individua l'amministrazione, l'ente, l'organo o l'ufficio, ovvero in alternativa nomina uno o più commissari ad acta, ai quali attribuisce, in via sostitutiva, il potere di adottare gli atti o provvedimenti necessari ovvero di provvedere all'esecuzione dei progetti, anche avvalendosi di società di cui all'articolo 2 del decreto legislativo 19 agosto 2016, n. 175 o di altre amministrazioni specificamente indicate.”*;

**CONSIDERATO** che, ai sensi dell'articolo 15, comma 4, del citato decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77 convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 *“Gli enti di cui al comma 3 possono accertare le entrate derivanti dal trasferimento delle risorse del PNRR e del PNC sulla base della formale deliberazione di riparto o assegnazione del contributo a proprio favore, senza dover attendere l'impegno dell'amministrazione erogante, con imputazione agli esercizi di esigibilità ivi previsti.”*;



**VISTO** il decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante: «*Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia*»;

**VISTO**, in particolare, il secondo periodo del comma 1 dell'articolo 7 del citato decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, ai sensi del quale «*Con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, si provvede alla individuazione delle amministrazioni di cui all'articolo 8, comma 1, del decreto-legge del 31 maggio 2021, n. 77*»;

**VISTO** l'articolo 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178, ai sensi del quale con uno o più decreti del Ministro dell'economia e delle finanze sono stabilite le procedure amministrativo-contabili per la gestione delle risorse di cui ai commi da 1037 a 1050, nonché le modalità di rendicontazione della gestione del Fondo di cui al comma 1037;

**VISTO** il decreto legislativo 29 dicembre 2011, n. 229, recante: «*Attuazione dell'articolo 30, comma 9, lettere e), f) e g), della legge 31 dicembre 2009, n. 196, in materia di procedure di monitoraggio sullo stato di attuazione delle opere pubbliche, di verifica dell'utilizzo dei finanziamenti nei tempi previsti e costituzione del Fondo opere e del Fondo progetti*», e, in particolare, l'articolo 1 che prevede l'obbligo, per i soggetti individuati, di detenere ed alimentare un sistema gestionale informatizzato contenente le informazioni anagrafiche, finanziarie, fisiche e procedurali relative alla pianificazione e programmazione delle opere e dei relativi interventi, nonché all'affidamento ed allo stato di attuazione di tali opere ed interventi, a partire dallo stanziamento iscritto in bilancio fino ai dati dei costi complessivi effettivamente sostenuti in relazione allo stato di avanzamento degli interventi;

**VISTO** l'articolo 1, comma 1043, secondo periodo della legge 30 dicembre 2020, n. 178, ai sensi del quale, al fine di supportare le attività di gestione, di monitoraggio, di rendicontazione e di controllo delle componenti del Next Generation EU, il Ministero dell'economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato - sviluppa e rende disponibile un apposito sistema informatico;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze del 15 settembre 2021 in cui sono definite le modalità di rilevazione dei dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale relativi a ciascun progetto, da rendere disponibili in formato elaborabile, con particolare riferimento ai costi programmati, agli obiettivi perseguiti, alla spesa sostenuta, alle ricadute sui territori che ne beneficiano, ai soggetti attuatori, ai tempi di realizzazione previsti ed effettivi, agli indicatori di realizzazione e di risultato, nonché a ogni altro elemento utile per l'analisi e la valutazione degli interventi;

**VISTA** la delibera del CIPE n. 63 del 26 novembre 2020 che introduce la normativa attuativa della riforma del Codice Unico di Progetto (CUP);



**VISTO** l'articolo 25, comma 2, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, che, al fine di assicurare l'effettiva tracciabilità dei pagamenti da parte delle pubbliche amministrazioni prevede l'apposizione del codice identificativo di gara (CIG) e del Codice unico di Progetto (CUP) nelle fatture elettroniche ricevute;

**VISTA** la circolare RGS-MEF del 14 ottobre 2021, n. 21 recante "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Trasmissione delle Istruzioni Tecniche per la selezione dei progetti PNRR*";

**VISTA** la circolare RGS-MEF del 29 ottobre 2021, n. 25 recante "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Rilevazione periodica avvisi, bandi e altre procedure di attivazione degli investimenti*";

**VISTA** la circolare RGS-MEF del 30 dicembre 2021, n. 32, "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente (DNSH)*";

**VISTA** la circolare RGS-MEF del 31 dicembre 2021, n. 33, "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Nota di chiarimento sulla Circolare del 14 ottobre 2021, n. 21 - Trasmissione delle Istruzioni Tecniche per la selezione dei progetti PNRR - addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento*";

**VISTA** la circolare RGS-MEF del 18 gennaio 2022, n. 4, recante "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – articolo 1, comma 1, del decreto-legge n. 80 del 2021 - Indicazioni attuative*";

**VISTA** la circolare RGS-MEF del 24 gennaio 2022, n. 6 recante "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Servizi di assistenza tecnica per le Amministrazioni titolari di interventi e soggetti attuatori del PNRR*";

**VISTA** la circolare RGS-MEF del 10 febbraio 2022, n. 9 recante "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Trasmissione delle Istruzioni tecniche per la redazione dei sistemi di gestione e controllo delle amministrazioni centrali titolari di interventi del PNRR*";

**VISTI** gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone e degli obiettivi finanziari stabiliti nel PNRR;

**VISTO** il decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156, recante "*Disposizioni urgenti in materia di investimenti e sicurezza delle infrastrutture, dei trasporti e della circolazione stradale, per la funzionalità del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili, del Consiglio superiore dei lavori pubblici e dell'Agenzia nazionale per la sicurezza delle infrastrutture stradali e autostradali*", e in particolare l'articolo 10, commi 2 e 3, secondo cui "Il decreto del Ministro dell'economia e delle



finanze con cui sono state individuate le risorse finanziarie, come determinate nella decisione di esecuzione del Consiglio UE - ECOFIN recante «Approvazione della Valutazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell'Italia», viene aggiornato sulla base di eventuali riprogrammazioni del PNRR adottate secondo quanto previsto dalla normativa dell'Unione. Le risorse del Fondo per lo sviluppo e la coesione necessarie all'attuazione del Piano sono assegnate annualmente sulla base del cronoprogramma finanziario degli interventi cui esse sono destinate. *La notifica della citata decisione di esecuzione del consiglio UE - ECOFIN recante «Approvazione della Valutazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell'Italia», unitamente al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze di cui al comma 2, costituiscono la base giuridica di riferimento per l'attivazione, da parte delle amministrazioni responsabili, delle procedure di attuazione dei singoli interventi previsti dal PNRR, secondo quanto disposto dalla vigente normativa nazionale ed europea, ivi compresa l'assunzione dei corrispondenti impegni di spesa, nei limiti delle risorse assegnate ai sensi del decreto di cui al comma 2”;*

**VISTO** l'articolo 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221 recante “*Fascicolo sanitario elettronico, sistemi di sorveglianza nel settore sanitario e governo della sanità digitale*” come modificato dall'articolo 21 del decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2022, n. 25, il quale prevede, in particolare, al comma 15-bis:

- che per il potenziamento del FSE, sono adottate le linee guida che dettano le regole tecniche per l'attuazione dei decreti di cui al comma 7 dell'art. 12 del DL 179/2012, ivi comprese quelle relative al sistema di codifica dei dati e quelle necessarie a garantire l'interoperabilità del FSE a livello regionale, nazionale ed europeo, nel rispetto delle regole tecniche del sistema pubblico di connettività;
- le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano predispongono entro tre mesi dalla data di pubblicazione e di aggiornamento delle linee guida un piano di adeguamento ai decreti di cui al comma 7 e alle linee guida;
- i piani regionali e provinciali di adeguamento del FSE sono oggetto di monitoraggio e valutazione da parte del Ministero della salute e della struttura della Presidenza del Consiglio dei ministri competente per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, con il supporto dell'AGENAS;
- la regione o provincia autonoma che non abbia presentato il piano di adeguamento nei termini previsti, ovvero che abbia presentato un piano di adeguamento non conforme alle linee guida, ovvero che non abbia attuato il piano adottato è tenuta ad avvalersi dell'infrastruttura nazionale ai sensi del comma 15-ter, numero 3) dell'art. 12 del DL 179/2012;
- nel caso di inerzia o ritardo nella presentazione o nell'attuazione del predetto piano di adeguamento ovvero anche nei casi di mancato rispetto dell'obbligo di avvalimento della infrastruttura nazionale di cui al sesto periodo, si procede all'esercizio del potere





sostitutivo di cui agli *articoli 117, quinto comma, e 120, secondo comma, della Costituzione*, ai sensi dell'*articolo 8 della legge 5 giugno 2003, n. 131*;

- la predisposizione e l'attuazione del piano regionale di adeguamento di cui al medesimo comma 15-bis sono ricomprese tra gli adempimenti cui sono tenute le regioni e le province autonome per l'accesso al finanziamento integrativo a carico del Servizio sanitario nazionale da verificare da parte del Comitato di cui all'*articolo 9 dell'intesa sancita il 23 marzo 2005* dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 105 del 7 maggio 2005, congiuntamente con il Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti di cui all'*articolo 12 della predetta intesa del 23 marzo 2005*;

**VISTE** le Linee guida attuative del citato comma 15-bis dell'articolo 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221, approvate ....., le quali prevedono, in particolare, la definizione degli indicatori di monitoraggio e controllo

**VISTO** lo schema di Contratto istituzionale di sviluppo (CIS) e di Piano operativo approvato con decreto del Ministro della salute in data   /  /  

**RITENUTO** di ripartire le risorse territorializzabili riconducibili alla linea di attività dell'intervento di investimento M6C2 1.3.1 b) adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni, per un importo pari a euro 610.389.999,93, attraverso uno specifico decreto interministeriale tra il Ministro per l'Innovazione e la Transizione Digitale di concerto con il Ministro della Salute e il Ministro dell'economia e delle finanze;

**CONSIDERATO** che le risorse pari a euro 610.389.999,93, riferite alla linea di attività M6C2 1.3.1(b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni" a regia del Ministero della Salute e con Soggetto Attuatore il Dipartimento per la trasformazione digitale, sono destinate al potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari, per un importo pari a euro 299.600.000, e ad aumentare le competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario, per un importo pari a euro 311.389.999,93.

**RITENUTO** di applicare quali criteri di riparto delle risorse riconducibili alla linea di attività dell'intervento di investimento M6C2 1.3.1 b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni":

- per il potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari, per un importo pari a euro 299.600.000 – a) lo stato attuale di alimentazione del FSE e b) lo stato attuale dei sistemi tecnologici rispetto agli obiettivi definiti nelle linee guida adottate ai sensi del comma 15-bis dell'articolo 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221, modificato dall'articolo 21 del decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4.



- per l'incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario, per un importo pari a euro 311.389.999,93 - a) la quota di accesso al riparto delle disponibilità finanziarie del SSN per l'anno 2021, b) il criterio che, ai sensi dall'articolo 2, comma 6-bis, del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, prevede che al Mezzogiorno venga destinato almeno il 40% del totale delle risorse.

**SENTITA** la Conferenza permanente per i rapporti tra lo stato, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del            /            /           

## **DECRETA**

### **Art. 1 – Risorse**

1. Le risorse riconducibili alla linea di attività dell'intervento di investimento M6C2 1.3.1 b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni" sono determinate in euro 610.389.999,93, di cui euro 299.600.000 destinate al potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari ed euro 311.389.999,93 destinate all'incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario.
2. Fermo restando quanto previsto al comma 1, le risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari vanno utilizzate per attuare linee guida adottate ai sensi del comma 15-bis dell'articolo 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221.
3. L'utilizzo delle risorse per l'incremento delle competenze digitali dovrà avvenire sulla base della presentazione di un apposito piano operativo da parte delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano, che dovrà essere approvato dal Ministero della Salute e dalla Struttura della Presidenza del Consiglio dei Ministri competente per l'innovazione tecnologica.
4. L'approvazione dei piani di adeguamento di cui al comma 2 e del piano operativo di cui al comma 3 del presente articolo è condizione necessaria ai fini dell'erogazione, su base annuale, delle corrispondenti risorse.

### **Art. 2 – Amministrazioni attuatrici**

1. Le risorse, di cui all'articolo 1, sono ripartite a favore delle Regioni e delle Province Autonome in qualità di Amministrazioni attuatrici come indicato nell'Allegato 1 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente decreto.



### **Art. 3 – Erogazione delle risorse**

1. Ai sensi del comma 4 dell'articolo 15 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, le risorse attribuite dal presente decreto sono immediatamente accertabili dalle amministrazioni attuatrici di cui all'articolo 2.
2. L'erogazione annuale delle risorse è subordinata al raggiungimento di obiettivi specifici di alimentazione e formato dei documenti, definiti dall'Allegato 2, nel rispetto del meccanismo di funzionamento degli investimenti del PNRR, fatta salva l'erogazione dell'anticipo previsto per l'anno 2022. Le risorse sono vincolate al completo raggiungimento di tutti gli obiettivi indicati per ogni periodo di riferimento.
3. Per la verifica da parte del Ministero della salute e della struttura della Presidenza del Consiglio dei ministri competente per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, da eseguire con il supporto dell'AGENAS, del raggiungimento degli obiettivi di cui all'Allegato 2, le Regioni e le Province Autonome sono tenute a fornire i dati di monitoraggio e controllo di cui all'Allegato 3 e previsti altresì 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, secondo la periodicità ivi indicata, fino a che essi non saranno resi disponibili dagli strumenti di monitoraggio automatico a livello nazionale.

### **Art. 4 - Revoca dell'assegnazione delle risorse e previsioni per il raggiungimento degli obiettivi**

1. L'eventuale riduzione del sostegno da parte della Commissione europea, correlato al mancato raggiungimento di milestone e target dell'intervento oggetto del presente decreto, ovvero alla mancata tutela degli interessi finanziari dell'Unione europea come indicato nell'art. 22 del Reg. (UE) 2021/241, comporta la conseguente riduzione proporzionale delle risorse fino all'eventuale totale revoca del contributo stesso, come stabilito dall'articolo 8, comma 5, del decreto-legge 31 maggio 2021, n.77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
2. Nel caso di inerzia o ritardo nella presentazione dei dati di monitoraggio di cui al comma 3 dell'articolo 3, si procede alla revoca del finanziamento per la specifica quota annuale relativa al periodo di riferimento. Il Ministero della salute d'intesa con la struttura della Presidenza del Consiglio dei ministri competente per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale provvedono alla conseguente rimodulazione della programmazione ai fini dell'assegnazione definitiva delle risorse.
3. L'assegnazione delle risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari del presente decreto di riparto è altresì revocata qualora le Regioni e le Province Autonome non predispongano un piano di adeguamento 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, entro tre mesi dalla data di pubblicazione o di aggiornamento delle linee guida, di cui al medesimo comma.

4. L'assegnazione delle risorse per l'incremento delle competenze digitali è altresì revocata qualora le Regioni e le Province Autonome non predispongano un apposito piano operativo per l'incremento delle competenze digitali, entro tre mesi dalla registrazione del presente decreto.

5. Nel caso di mancato raggiungimento degli obiettivi di cui al comma 2 dell'articolo 3, si applicano, ove congiuntamente richiesto dal Ministero della Salute e dalla struttura della Presidenza del Consiglio dei ministri competente per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, le previsioni del sesto e del settimo periodo del comma 15-bis dell'articolo 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221.

#### **Art. 5 – Adempimento regionale FSE**

1. Per le finalità di cui all'ultimo periodo del comma 15-bis dell'articolo 12 del decreto-legge n. 179/2012, il Ministero della salute comunica al Comitato di cui all'articolo 9 dell'intesa sancita il 23 marzo 2005 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 105 del 7 maggio 2005, nonché al Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti di cui all'articolo 12 della predetta intesa del 23 marzo 2005 gli esiti delle verifiche di cui al presente decreto, inerenti:

- a) la predisposizione dei piani regionali di adeguamento;
- b) le verifiche degli indicatori.

2. Gli esiti di cui al comma 1 rilevano per le verifiche trimestrali a partire dall'anno 2022 per l'adempimento AAD, cui sono tenute le Regioni e le Province Autonome per l'accesso al finanziamento integrativo a carico del Servizio Sanitario Nazionale, in sostituzione dei criteri preventivamente concordati.

*Il presente decreto viene inviato ai competenti organi di controllo e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.*



## Allegato 1: Assegnazione temporale

### Allegato 1. A: Risorse per il potenziamento delle infrastrutture digitali

Regioni	Risorse Potenz. Infrastrutture	Anticipo (2022)	2023	2024	2025	2026
<b>Totale</b>	<b>€ 299,6</b>	<b>30,0 €</b>	<b>134,8 €</b>	<b>104,9 €</b>	<b>30,0 €</b>	<b>- €</b>
Piemonte	€ 18,7	1,9 €	8,4 €	5,5 €	1,9 €	- €
Valle d'aosta	€ 1,0	0,1 €	0,4 €	0,3 €	0,1 €	- €
Lombardia	€ 30,2	3,0 €	13,6 €	10,6 €	3,0 €	- €
Bolzano	€ 2,6	0,3 €	1,2 €	0,9 €	0,3 €	- €
Trento	€ 2,7	0,3 €	1,2 €	0,9 €	0,3 €	- €
Veneto	€ 25,6	2,6 €	11,5 €	9,0 €	2,6 €	- €
Friuli-Venezia Giulia	€ 7,5	0,8 €	3,4 €	2,6 €	0,8 €	- €
Liguria	€ 11,9	1,2 €	5,3 €	4,2 €	1,2 €	- €
Emilia-Romagna	€ 15,8	1,6 €	7,1 €	5,5 €	1,6 €	- €
Toscana	€ 12,6	1,3 €	5,7 €	4,4 €	1,3 €	- €
Umbria	€ 5,5	0,6 €	2,5 €	1,9 €	0,6 €	- €
Marche	€ 8,1	0,8 €	3,6 €	2,8 €	0,8 €	- €
Lazio	€ 25,7	2,6 €	11,6 €	9,0 €	2,6 €	- €
Abruzzo	€ 8,7	0,9 €	3,9 €	3,0 €	0,9 €	- €
Molise	€ 1,9	0,2 €	0,8 €	0,7 €	0,2 €	- €
Campania	€ 38,0	3,8 €	17,1 €	13,3 €	3,8 €	- €
Puglia	€ 20,9	2,1 €	9,4 €	7,3 €	2,1 €	- €
Basilicata	€ 4,1	0,4 €	1,8 €	1,4 €	0,4 €	- €
Calabria	€ 14,3	1,4 €	6,4 €	5,0 €	1,4 €	- €
Sicilia	€ 32,4	3,2 €	14,6 €	11,4 €	3,2 €	- €
Sardegna	€ 11,5	1,1 €	5,2 €	4,0 €	1,1 €	- €

### Allegato 1. B: Risorse per competenze digitali

Regioni	Risorse Competenze Digitali	Anticipo (2022)	2023	2024	2025	2026
<b>Totale</b>	<b>€ 311,4</b>	<b>31,1 €</b>	<b>96,8 €</b>	<b>96,8 €</b>	<b>86,7 €</b>	<b>- €</b>
Piemonte	€ 20,7	2,1 €	6,4 €	6,4 €	5,8 €	- €
Valle d'aosta	€ 0,6	0,1 €	0,2 €	0,2 €	0,2 €	- €
Lombardia	€ 47,1	4,7 €	14,6 €	14,6 €	13,1 €	- €
Bolzano	€ 2,4	0,2 €	0,8 €	0,8 €	0,7 €	- €
Trento	€ 2,6	0,3 €	0,8 €	0,8 €	0,7 €	- €
Veneto	€ 23,0	2,3 €	7,2 €	7,2 €	6,4 €	- €
Friuli-Venezia Giulia	€ 5,8	0,6 €	1,8 €	1,8 €	1,6 €	- €
Liguria	€ 7,5	0,7 €	2,3 €	2,3 €	2,1 €	- €
Emilia-Romagna	€ 21,2	2,1 €	6,6 €	6,6 €	5,9 €	- €
Toscana	€ 17,7	1,8 €	5,5 €	5,5 €	4,9 €	- €
Umbria	€ 4,2	0,4 €	1,3 €	1,3 €	1,2 €	- €
Marche	€ 7,2	0,7 €	2,2 €	2,2 €	2,0 €	- €
Lazio	€ 26,9	2,7 €	8,4 €	8,4 €	7,5 €	- €
Abruzzo	€ 8,2	0,8 €	2,5 €	2,5 €	2,3 €	- €
Molise	€ 1,9	0,2 €	0,6 €	0,6 €	0,5 €	- €
Campania	€ 34,6	3,5 €	10,7 €	10,7 €	9,6 €	- €
Puglia	€ 24,5	2,5 €	7,6 €	7,6 €	6,8 €	- €
Basilicata	€ 3,5	0,3 €	1,1 €	1,1 €	1,0 €	- €
Calabria	€ 11,7	1,2 €	3,6 €	3,6 €	3,3 €	- €
Sicilia	€ 30,0	3,0 €	9,3 €	9,3 €	8,4 €	- €
Sardegna	€ 10,2	1,0 €	3,2 €	3,2 €	2,8 €	- €



## Allegato 2: Obiettivi per ottenimento risorse

Gli indicatori sono tracciati semestralmente; le tabelle indicano in blu gli obiettivi per ciascun indicatore o set di indicatori sulla base dei quali è approvata l'erogazione delle risorse di cui all'Allegato 1.

% documenti indicizzati

Definizione:

	Attuale 2Q2022	Target 4Q2022	Target 2Q2023	Target 4Q2023	Target 2Q2024	Target 4Q2024	Target 2Q2025	Target 4Q2025	Target 2Q2026	Target 4Q2026
<i>Totale documenti indicizzati / numero di prestazioni</i>										
Piemonte	96%	96%	97%	97%	98%	99%	99%	100%	100%	100%
Valle d'aosta	14%	18%	23%	40%	57%	68%	78%	89%	100%	100%
Lombardia	92%	93%	93%	95%	96%	97%	98%	99%	100%	100%
Bolzano	25%	29%	33%	48%	63%	72%	81%	91%	100%	100%
Trento	28%	31%	35%	49%	64%	73%	82%	91%	100%	100%
Veneto	28%	31%	35%	49%	64%	73%	82%	91%	100%	100%
Friuli-Venezia Giulia	27%	30%	34%	49%	63%	73%	82%	91%	100%	100%
Liguria	5%	10%	14%	33%	52%	64%	76%	88%	100%	100%
Emilia-Romagna	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Toscana	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Umbria	13%	17%	21%	39%	56%	67%	78%	89%	100%	100%
Marche	14%	18%	23%	40%	57%	68%	79%	89%	100%	100%
Lazio	69%	70%	72%	78%	84%	88%	92%	96%	100%	100%
Abruzzo	4%	9%	14%	33%	52%	64%	76%	88%	100%	100%
Molise	46%	48%	51%	62%	73%	80%	86%	93%	100%	100%
Campania	2%	7%	12%	31%	51%	63%	76%	88%	100%	100%
Puglia	62%	64%	66%	73%	81%	86%	90%	95%	100%	100%
Basilicata	28%	31%	35%	49%	64%	73%	82%	91%	100%	100%
Calabria	13%	17%	22%	39%	56%	67%	78%	89%	100%	100%
Sicilia	12%	16%	21%	38%	56%	67%	78%	89%	100%	100%
Sardegna	60%	62%	64%	72%	80%	85%	90%	95%	100%	100%

Nota: i target fissati per periodo nella tabella anzi riportata si riferiscono all'indicatore IA1 di cui all'Allegato 3.





% di documenti firmati in PaDES	Attuale 2Q2022	Target 4Q2022	Target 2Q2023	Target 4Q2023	Target 2Q2024	Target 4Q2024	Target 2Q2025	Target 4Q2025	Target 2Q2026	Target 4Q2026
<i>Definizione:</i>	<i>No. documenti firmati in PaDES / no. documenti indicizzati</i>									
Piemonte	89%	93%	96%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Valle d'aosta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Lombardia	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Bolzano	58%	72%	86%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Trento	53%	69%	84%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Veneto	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Friuli-Venezia Giulia	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Liguria	82%	88%	94%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Emilia-Romagna	4%	36%	68%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Toscana	81%	88%	94%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Umbria	99%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Marche	78%	85%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Lazio	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Abruzzo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Molise	0%	33%	67%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Campania	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Puglia	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Basilicata	0%	33%	67%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Calabria	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Sicilia	0%	33%	67%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Sardegna	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

### Allegato 3: Requisiti di monitoraggio come da linee guida FSE adottate

IA1 - Indicatori di Alimentazione del FSE da parte delle Strutture Sanitarie

Gli indicatori di seguito indicati forniscono il dettaglio per Regione ed Azienda.

ID	Indicatore	Periodicità
IA1.1	N. Lettere di Dimissioni Ospedaliere Indicizzate / N. Ricoveri <i>(fonte denominatore Flusso SDO regionale)</i>	Mensile
IA1.2	N. Verbali di Pronto Soccorso Indicizzati / N. Accessi di Pronto Soccorso <i>(fonte denominatore Flusso EMUR regionale, accessi di PS al netto degli abbandoni)</i>	Mensile





IA1.3	N. Referti di Laboratorio Indicizzati / N. Prestazioni <sup>1</sup> di Laboratorio Erogate <i>(fonte denominatore Flusso Specialistica Ambulatoriale regionale per esterni, erogato SSN ed escluso screening)</i>	Mensile
IA1.4	N. Referti di Radiologia Indicizzati / N. Prestazioni di Radiologia Erogate <i>(fonte denominatore Flusso Specialistica Ambulatoriale regionale per esterni)</i>	Mensile
IA1.5	N. Referti di Specialistica Ambulatoriale Indicizzati / N. Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale Erogate <i>(fonte denominatore Flusso Specialistica Ambulatoriale regionale per esterni)</i>	Mensile
IA1.6	N. Referti di Anatomia Patologica Indicizzati / N. Prestazioni di Anatomia P. Erogate <sup>2</sup> <i>(fonte denominatore Flusso Specialistica Ambulatoriale regionale per esterni)</i>	Mensile
IA1.7	N. Cittadini con Certificato Vaccinale Indicizzato / N. Residenti (su base regionale) <i>(fonte denominatore Sistema TS nelle more di ANA)</i>	Mensile
IA1.8	N. Totale di Documenti Indicizzati / N. Assistiti <i>(fonte denominatore Sistema TS nelle more di ANA)</i>	Mensile

Fino all'attivazione del gateway, la fonte dati del numeratore degli indicatori saranno i fascicoli sanitari elettronici di ogni regione.

## IA2 - Indicatori di Alimentazione del FSE da parte dei MMG/PLS

<sup>1</sup> Nel caso di prestazioni di Laboratorio di Analisi, per numero di prestazioni si intendono il numero di "richieste di prestazioni" presenti nel Flusso di Specialistica Ambulatoriale. Poiché ad un dato referto di Laboratorio possono riferire più richieste di prestazioni (prescrizioni), il denominatore dell'indicatore IA1.3 potrà essere ridotto attraverso applicazione di un fattore divisore pari alla molteplicità media di richieste di prestazioni che possono corrispondere ad un referto. Si assume convenzionalmente che la molteplicità media di richieste di prestazioni di Laboratorio per referto da considerare ai fini del calcolo dell'indicatore IA1.3 sia al massimo pari a 1,2.

<sup>2</sup> Indicatore di alimentazione relativo ai Referti di Anatomia Patologica che sarà rilevato successivamente alla standardizzazione ed adozione di specifiche di riferimento a livello nazionale per la produzione del rispettivo CDA2.



Gli indicatori di seguito indicati forniscono il dettaglio per Regione e per ASL di riferimento per i MMG/PLS.

ID	Indicatore	Periodicità
IA2.1	N. Assistiti con Patient Summary Indicizzato / N. Assistiti <i>(fonte denominatore Sistema TS nelle more di ANA)</i>	Trimestrale
IA2.2	N. di Patient Summary Indicizzati / N. MMG-PLS <i>(fonte denominatore Sistema TS nelle more di ANA)</i>	Trimestrale

Fino all'attivazione del gateway, la fonte dati del numeratore degli indicatori saranno i fascicoli sanitari elettronici di ogni regione.

#### IU1 - Indicatori di Utilizzo del FSE da parte dei Cittadini

Gli indicatori di seguito indicati forniscono il dettaglio per Regione.

ID	Indicatore	Periodicità
IU1.1	N. Totale Consensi alla Consultazione FSE espressi / N. Assistiti <i>(fonte denominatore Sistema TS nelle more di ANA)</i>	Trimestrale
IU1.2	N. Documenti Consultati dai Cittadini su FSE / N. Totale Documenti Indicizzati	Trimestrale
IU1.3	N. Utenti che hanno effettuato almeno una operazione su FSE (es. di ricerca documenti, consultazione documenti, accesso servizi on-line) / N. Assistiti <i>(fonte denominatore Sistema TS nelle more di ANA)</i>	Trimestrale

Fino all'attivazione del gateway, la fonte dati del numeratore degli indicatori saranno i fascicoli sanitari elettronici di ogni regione.

#### IU2 - Indicatori di Utilizzo del FSE da parte dei MMG/PLS



Gli indicatori di seguito indicati forniscono il dettaglio per Regione e per ASL.

ID	Indicatore	Periodicità
IU2.1	N. Documenti Consultati da tutti gli MMG-PLS / N. Totale Documenti Indicizzati	Trimestrale
IU2.2	N. Utenti MMG-PLS che hanno effettuato almeno una operazione su FSE (es. di ricerca documenti, consultazione documenti, richiesta di servizio tra quelli previsti nei servizi on-line definiti nelle presenti Linee Guida) / N. Totale MMG-PLS <i>(fonte denominatore Sistema TS nelle more di ANA)</i>	Trimestrale
IU2.3	N. Utenti MMG-PLS che hanno inviato o aggiornato almeno un Patient Summary a FSE / N. Totale MMG-PLS <i>(fonte denominatore Sistema TS nelle more di ANA)</i>	Trimestrale

Fino all'attivazione del gateway, la fonte dati del numeratore degli indicatori saranno i fascicoli sanitari elettronici di ogni regione.

Per quanto attiene l'indicatore ID IU2.3 anzi riportato in tabella, esso dovrà essere elaborato con dettaglio anche per Azienda e Distretto di appartenenza del MMG/PLS.

### IU3 - Indicatori di Utilizzo del FSE da parte degli Operatori Sanitari delle Aziende

Gli indicatori di seguito indicati forniscono il dettaglio per Regione e per Azienda di riferimento dell'Operatore Sanitario.

ID	Indicatore	Periodicità
IU3.1	N. Documenti Consultati da tutti gli Operatori Sanitari / N. Totale Documenti Indicizzati	Trimestrale
IU3.2	N. Operatori Sanitari che hanno effettuato almeno una operazione di ricerca documenti o consultazione documenti / N. Totale Operatori Sanitari <i>(fonte denominatore Banche Dati anagrafiche regionali)</i>	Trimestrale



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



IU3.3	<b>N. Operatori Sanitari che hanno inviato o aggiornato almeno un documento a FSE / N. Totale Operatori Sanitari</b>  <i>(fonte denominatore Banche Dati anagrafiche regionali)</i>	Trimestrale
-------	---	-------------

Fino all'attivazione del gateway, la fonte dati del numeratore degli indicatori saranno i fascicoli sanitari elettronici di ogni regione.