



FSE 2.0

IL FUTURO DEI DATI DELLA SALUTE

Fascicolo Sanitario
Elettronico 2.0

8 APRILE 2025

FIRENZE

FORTEZZA DA BASSO - ARSENALE






Le evoluzioni nazionali: alimentazione FSE e funzionalità EDS a confronto

Ing. Maria Immacolata Cammarota
Dipartimento per la Trasformazione Digitale

Il 5 marzo 2025 segna una svolta epocale nel panorama dei dati sanitari

- ▶ Pubblicato il **Decreto** del Ministero della Salute del 31 dicembre 2024 che introduce l'**Ecosistema dei Dati Sanitari**
- ▶ Pubblicato il **Regolamento (UE) 2025/327** che istituisce lo **Spazio Europeo dei Dati Sanitari** (EHDS)

 Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

IT
Serie L

2025/327 5.3.2025

REGOLAMENTO (UE) 2025/327 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO
dell'11 febbraio 2025
sullo spazio europeo dei dati sanitari e che modifica la direttiva 2011/24/UE e il regolamento (UE) 2024/2847
(Testo rilevante ai fini del SEE)

IL PARLAMENTO EUROPEO E IL CONSIGLIO DELL'UNIONE EUROPEA,
visto il trattato sul funzionamento dell'Unione europea, in particolare gli articoli 16 e 114,
vista la proposta della Commissione europea,
previa trasmissione del progetto di atto legislativo ai parlamenti nazionali,
visto il parere del Comitato economico e sociale europeo ⁽¹⁾,
visto il parere del Comitato delle regioni ⁽²⁾,
deliberando secondo la procedura legislativa ordinaria ⁽³⁾,

MINISTERO DELLA SALUTE
DECRETO 31 dicembre 2024
Istituzione dell'Ecosistema dati sanitari. (25A01321)
(GU n.53 del 5-3-2025)

IL MINISTRO DELLA SALUTE

di concerto con

IL MINISTRO DELL'ECONOMIA
E DELLE FINANZE

e con

IL SOTTOSEGRETARIO DI STATO
ALLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
con delega all'innovazione tecnologica

Questi atti normativi rappresentano un passo significativo verso un **sistema sanitario più integrato, sicuro e accessibile** a livello nazionale ed europeo.

Regolamento EHDS e obiettivi

in vigore dal 26 marzo 2025 e operativo dal 26 marzo 2027

Specifica e integra i diritti di cui al regolamento GDPR (679/2016) delle persone fisiche in relazione all'uso primario e all'uso secondario dei dati sanitari

Lo spazio europeo dei dati sanitari

- consente alle persone di **accedere, controllare e condividere i loro dati sanitari a livello transnazionale** per agevolare la prestazione di assistenza sanitaria (**uso primario dei dati**)
- consente il **riutilizzo sicuro e affidabile dei dati sanitari** in ambiti quali la ricerca, l'innovazione, l'elaborazione delle politiche e le attività regolatorie (**uso secondario dei dati**)
- promuove un **mercato unico per i sistemi di EHR**, a sostegno dell'**uso** sia **primario** che **secondario**

Chi può beneficiare dello spazio europeo dei dati sanitari?

Lo spazio europeo dei dati sanitari (EHDS) intende andare a vantaggio di tutti i cittadini dell'UE:

"C'è vero progresso solo quando i vantaggi di una nuova tecnologia diventano per tutti."

Henry Ford

PAZIENTI

OPERATORI
SANITARI

RICERCATORI

RESPONSABILI
POLITICI
E ENTI
REGOLATORI

OPERATORI DEL
SETTORE E
INNOVATORI

lo spazio europeo dei dati sanitari consente uno scambio di dati sicuro, affidabile rapido e agevole a tutti

Le prossime tappe verso la piena attuazione

Marzo 2031

Per l'uso primario, lo scambio del **secondo gruppo di categorie prioritarie di dati sanitari** (immagini mediche, risultati di laboratorio e lettere di dimissione ospedaliera) operativo in tutti gli Stati membri dell'UE; **uso secondario per la parte restante delle categorie di dati** (ad esempio i dati genomici).

Marzo 2027

La **Commissione adotta atti di esecuzione fondamentali**, con norme dettagliate per rendere il regolamento operativo

2

Marzo 2029

Entrata in vigore delle principali parti del regolamento: **l'uso primario e lo scambio del primo gruppo di categorie prioritarie di dati sanitari** (profili sanitari sintetici dei pazienti, prescrizioni/dispensazioni elettroniche) in tutti gli Stati membri dell'UE, **uso secondario per la maggior parte delle categorie di dati** (ad esempio i dati di EHR).

1

3

4

Marzo 2034

I **Paesi extra UE** e le organizzazioni internazionali potranno chiedere di aderire a HealthData@EU per l'uso secondario

Pazienti

- **Accesso rapido e gratuito** ai propri dati sanitari elettronici
- Facile **condivisione** dei dati sanitari con gli operatori sanitari, anche oltre frontiera
- Maggiore **controllo** sui propri dati sanitari elettronici:
 - possibilità di aggiungere informazioni personali sulla salute, di limitare l'accesso a parti specifiche della cartella clinica o a determinate persone, di visualizzare chi ha avuto accesso ai propri dati, di chiedere la correzione di errori riscontrati
 - diritto a visualizzare i dati sanitari in un **formato europeo standard (EEHRxF - European Electronic Health Record exchange Format)**
- **Sicurezza e protezione della vita privata** per impostazione predefinita
- **Diritto ad opporsi all'uso secondario dei propri dati sanitari elettronici.**

Operatori Sanitari

- **Accesso più rapido** e agevole **alle cartelle cliniche dei pazienti** di diversi prestatori di assistenza sanitaria e Paesi
- **Accesso più facile ai dati sanitari di sistemi diversi**, con una notevole riduzione degli oneri amministrativi.

Ricercatori

- **Accesso a dati sanitari** su larga scala **per la ricerca scientifica**
- Un **sistema chiaro e strutturato** per scoprire **quali dati** sono disponibili, **dove** si trovano e qual è la loro **qualità**
- **Accesso meno costoso** a dati sanitari di alta qualità.

Enti regolatori e responsabili politici

Accesso più facile, trasparente ed economico ai dati sanitari per il monitoraggio della salute pubblica, una migliore efficienza dei sistemi sanitari e una maggiore sicurezza dei pazienti

Operatori del settore e innovatori

- La **standardizzazione** consente di accedere più agevolmente a **nuovi mercati nei diversi Stati membri** per quanto riguarda le cartelle cliniche elettroniche
- La **maggiore disponibilità di dati sanitari anonimizzati e pseudonimizzati** ne consente l'uso per la ricerca applicata e l'innovazione.

La fiducia è un fattore essenziale per il successo dell'EHDS

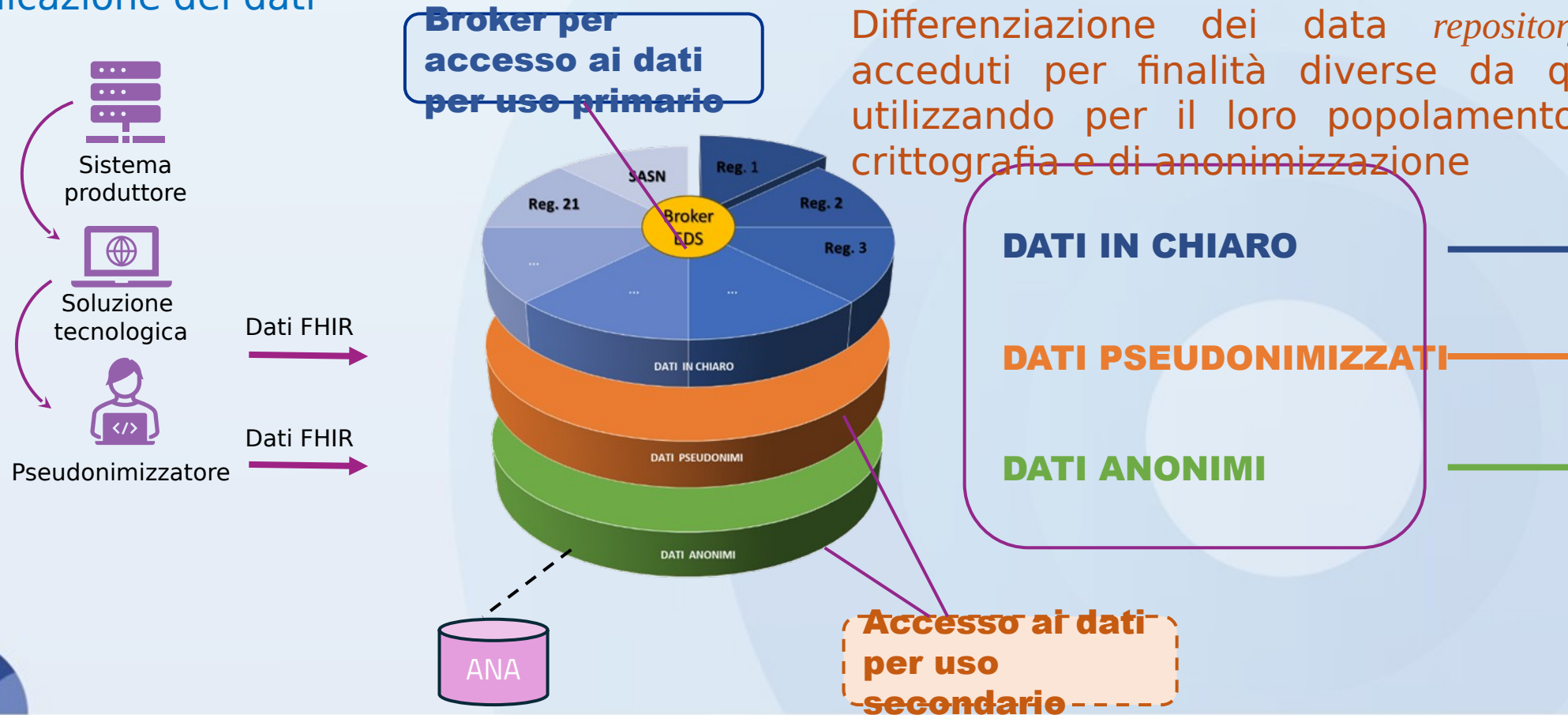
L'EHDS si fonda su importanti strumenti trasversali di cui l'UE già dispone, tra cui:

- il regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR)
- il regolamento sulla governance dei dati sulla governance europea dei dati
- il regolamento sui dati sull'accesso equo ai dati e sul loro utilizzo
- la direttiva sulla sicurezza delle reti e dei sistemi informatici relativa a misure per un livello comune elevato di cibersecurity nell'Unione (measures for a high common level of cybersecurity across the Union)

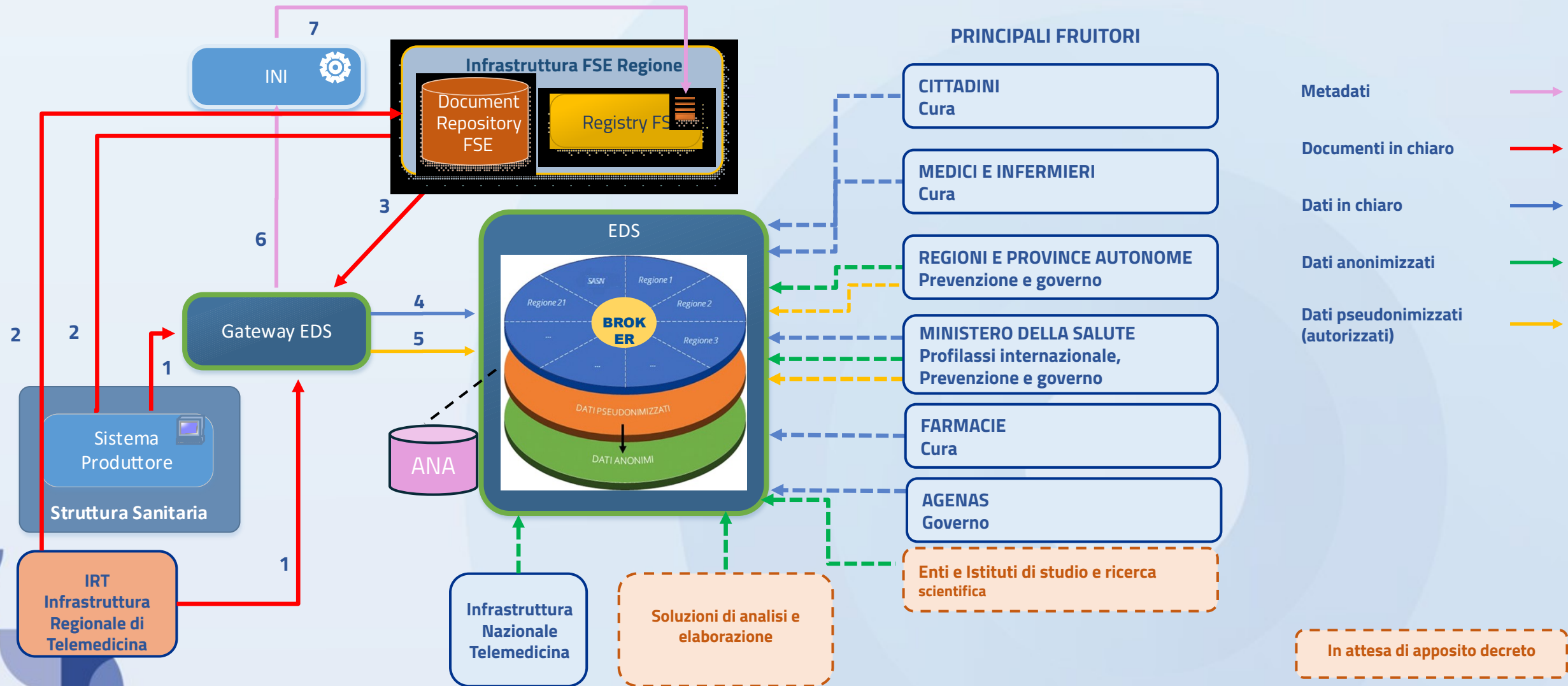
Lo spazio europeo dei dati sanitari integra queste normative e, ove necessario, prevede ulteriori norme mirate per il settore sanitario.

Un'architettura condivisa, avanzata e federata

Le unità di archiviazione regionale, funzionalmente equivalenti, ma distinte, separate, autonome e indipendenti assicurano la piena segregazione e la non duplicazione dei dati

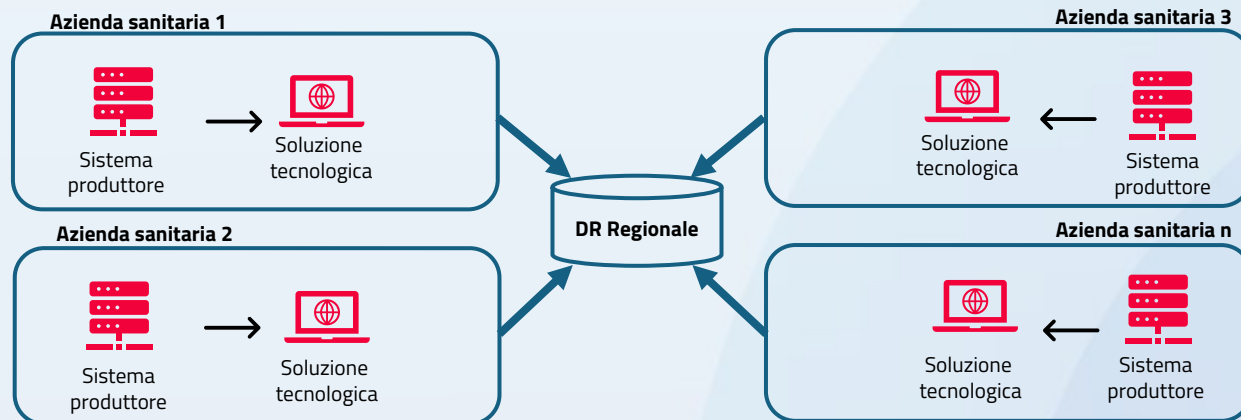


L'EDS è il motore di condivisione dei dati clinici



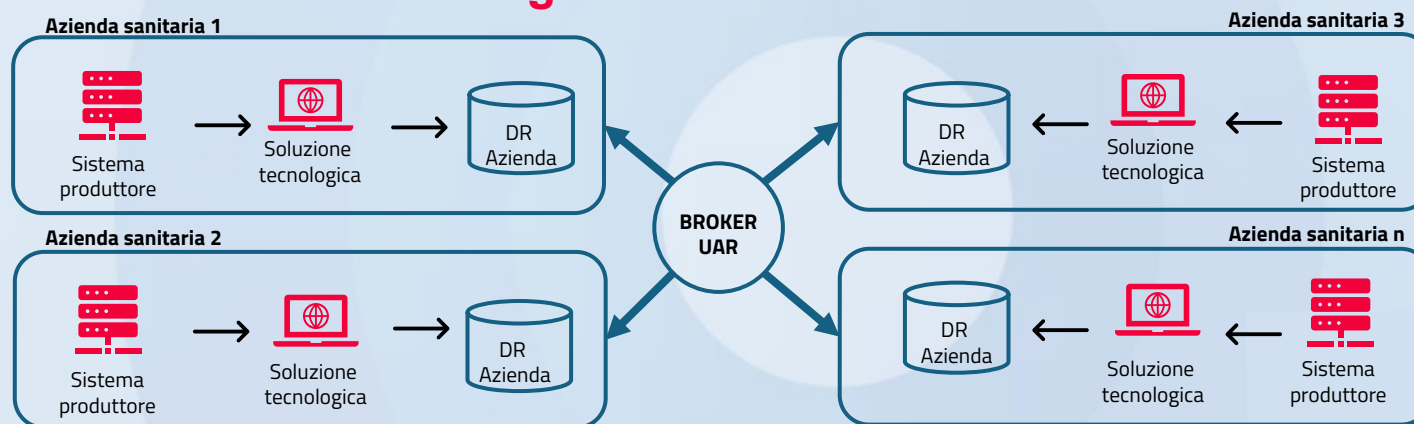
Modello federato intra-regionale

Modello regionale centralizzato

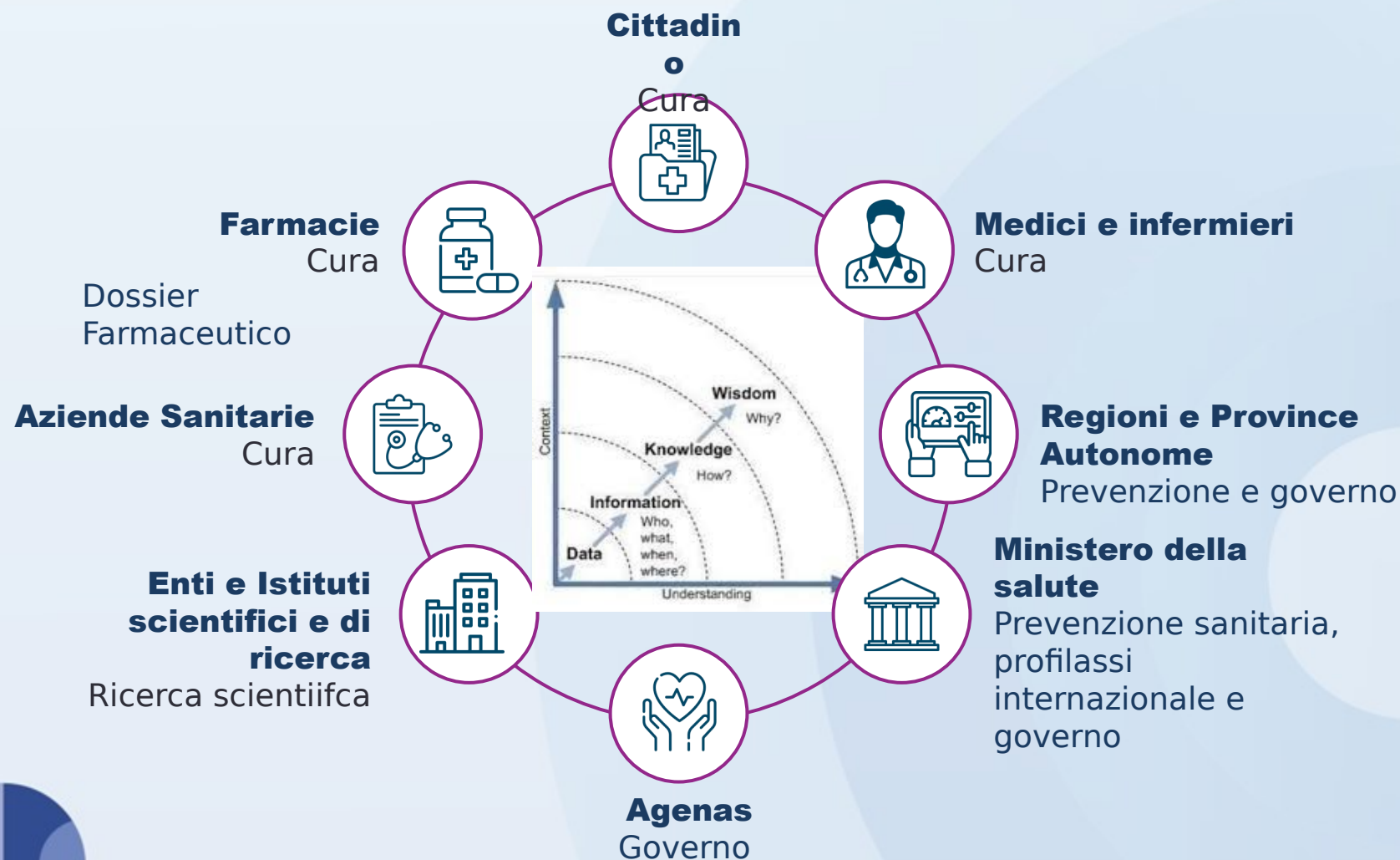


Unità di
archiviazione
Regionale

Modello regionale federato distribuito



DIKW: Data-Information-Knowledge-Wisdom



Servizi EDS per ...

ASSISTITO



PROFESSIONISTI SANITARI.



REGIONI E PROVINCE AUTONOME –
Uffici competenti in materia di prevenzione.



MINISTERO DELLA SALUTE – DG
competente in materia di prevenzione
sanitaria



MINISTERO DELLA SALUTE – DG
competente in materia di profilassi
internazionale



**REGIONI E PROVINCE AUTONOME,
MINISTERO DELLA SALUTE DS E
AGENAS – DG** competenti in materia di
governo



ENTI DI RICERCA SCIENTIFICA



**GESTORE DEL
MONITORAGGIO E
CONTROLLO**

Servizi EDS per



FINALITA' DI CURA E PREVENZIONE

Assistito

DOSSIER FARMACEUTICO PARTE INTEGRANTE DELL'ECOSISTEMA DEI DATI SANITARI

raccoglie tutte le informazioni relative alla storia farmacologica dell'assistito: prescrizione, erogazione e somministrazione

Operatori sanitari

- Consultazione dei dati relativi alle prestazioni, di sintesi e dell'andamento dei dati clinici dell'assistito;
- Ricerca e consultazione di dati provenienti da eventi di **ricovero** e accessi di **pronto soccorso**;
- Consultazione di dati relativi al **dossier farmaceutico**;
- Consultazione di dati relativi alle **vaccinazioni**;
- Supporto alla compilazione del **Profilo Sanitario Sintetico**.

- Consultazione dati clinici e di sintesi;
- Consultazione dati relativi al **dossier farmaceutico**;
- Visualizzazione dell'**andamento dei dati clinici**;
- Consultazione delle informazioni relative al percorso di cura;
- **Notifiche**;
- Consultazione dei dati di accesso.



DOSSIER FARMACEUTICO

aggiornato dal farmacista che effettua la dispensazione dei farmaci SSN e non a carico SSN.



Servizi EDS per Regioni e MdS



FINALITA' DI PREVENZIONE

SERVIZI PER LE REGIONI E PROVINCE AUTONOME – Uffici competenti in materia di prevenzione.



SERVIZI PER IL MINISTERO DELLA SALUTE – DG competente in materia di prevenzione sanitaria



Estrazione e analisi dati per **finalità di prevenzione**;
dati pseudonimizzati

- su base temporale (es. anno corrente o intervallo temporale)
- su caratteristiche anagrafiche degli assistiti (es. sesso, classe di età, ASL di assistenza, etc.)
- su caratteristiche sanitarie degli assistiti (es. codici di esenzione, patologie in essere o pregresse, etc.)

Servizi EDS per Regioni, MdS, Agenas



FINALITA' DI GOVERNO



- Estrazione dati per finalità di governo
dati pseudonimizzati
- Estrazione dati per finalità di governo
mobilità (dati aggregati)

SERVIZI PER LE REGIONI E PROVINCE AUTONOME, MINISTERO DELLA SALUTE DS E AGENAS – Uffici competenti in materia di governo

Servizi EDS



FINALITA' DI RICERCA SCIENTIFICA

- Estrazione dati a scopo di ricerca scientifica
(**dati anonimizzati**)



ENTI CON SCOPI DI STUDIO E RICERCA
SCIENTIFICA

Servizi EDS



FINALITA' MONITORAGGIO ACCESSO AI DATI EDS



FINALITA' MONITORAGGIO ACCESSO AI DOCUMENTI FSE



FINALITA' MONITORAGGIO ALIMENTAZIONE E UTILIZZO



FINALITA' DI RENDICONTAZIONE

- Consultazione dati relativi alle operazioni su EDS;
- Consultazione dati relativi alle operazioni sul FSE;
- Consultazione indicatori di monitoraggio;
- Consultazione avanzata indicatori di monitoraggio.



ENTI DI MONITORAGGIO E CONTROLLO

Servizi EDS



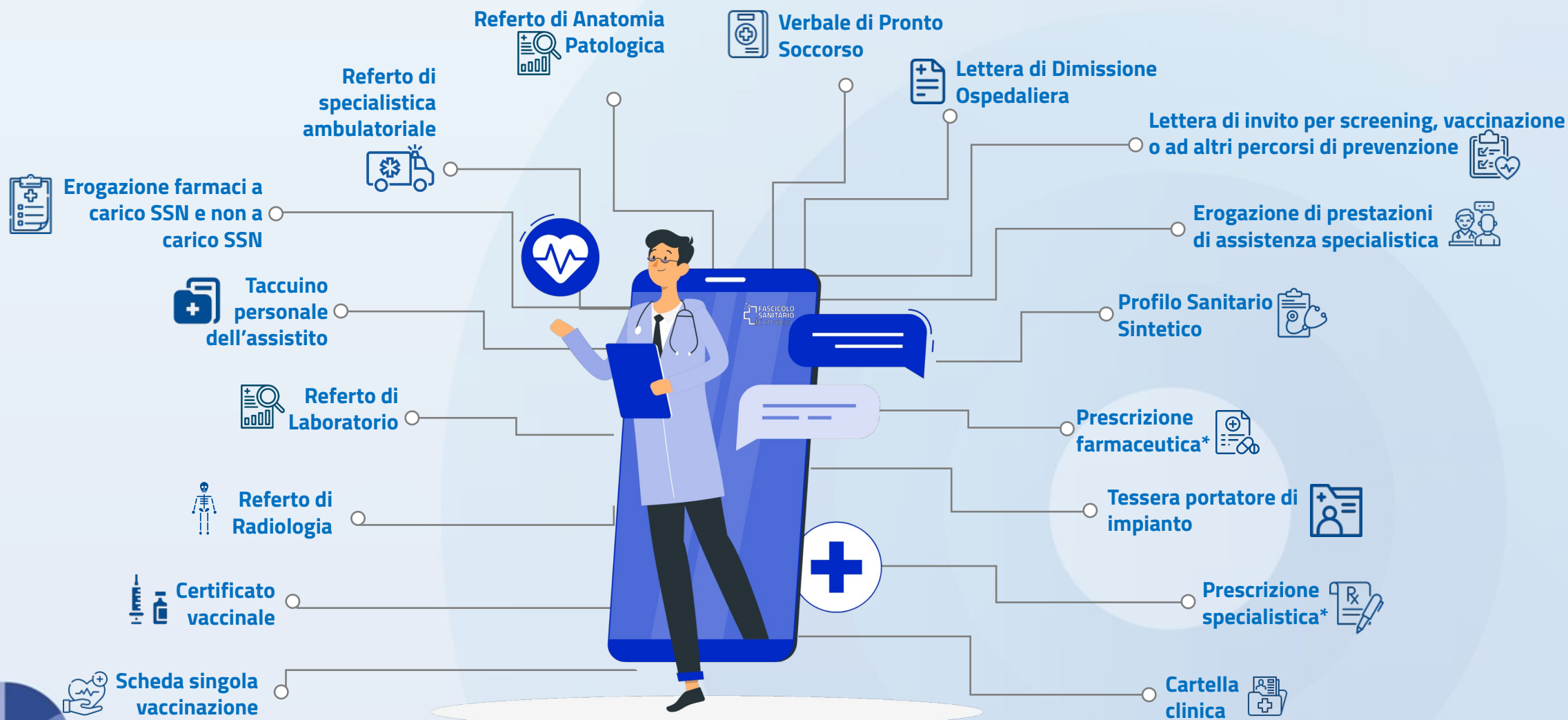
FINALITA' DI PROFILASSI INTERNAZIONALE

- Consultazione dati di sintesi dell'assistito (USMAF);
- Ricerca e consultazione di dati provenienti da eventi di ricovero e accessi di pronto soccorso (USMAF);
- Consultazione di dati relativi al dossier farmaceutico (USMAF);
- Consultazione di dati relativi alle vaccinazioni (USMAF)
- Consultazione dati di sintesi dell'assistito (Sede Centrale);
- Ricerca e consultazione di dati provenienti da eventi di ricovero e accessi di pronto soccorso (Sede Centrale);
- Consultazione di dati relativi ai farmaci assunti dall'assistito (Sede Centrale)
- Consultazione di dati relativi alle vaccinazioni (USMAF)



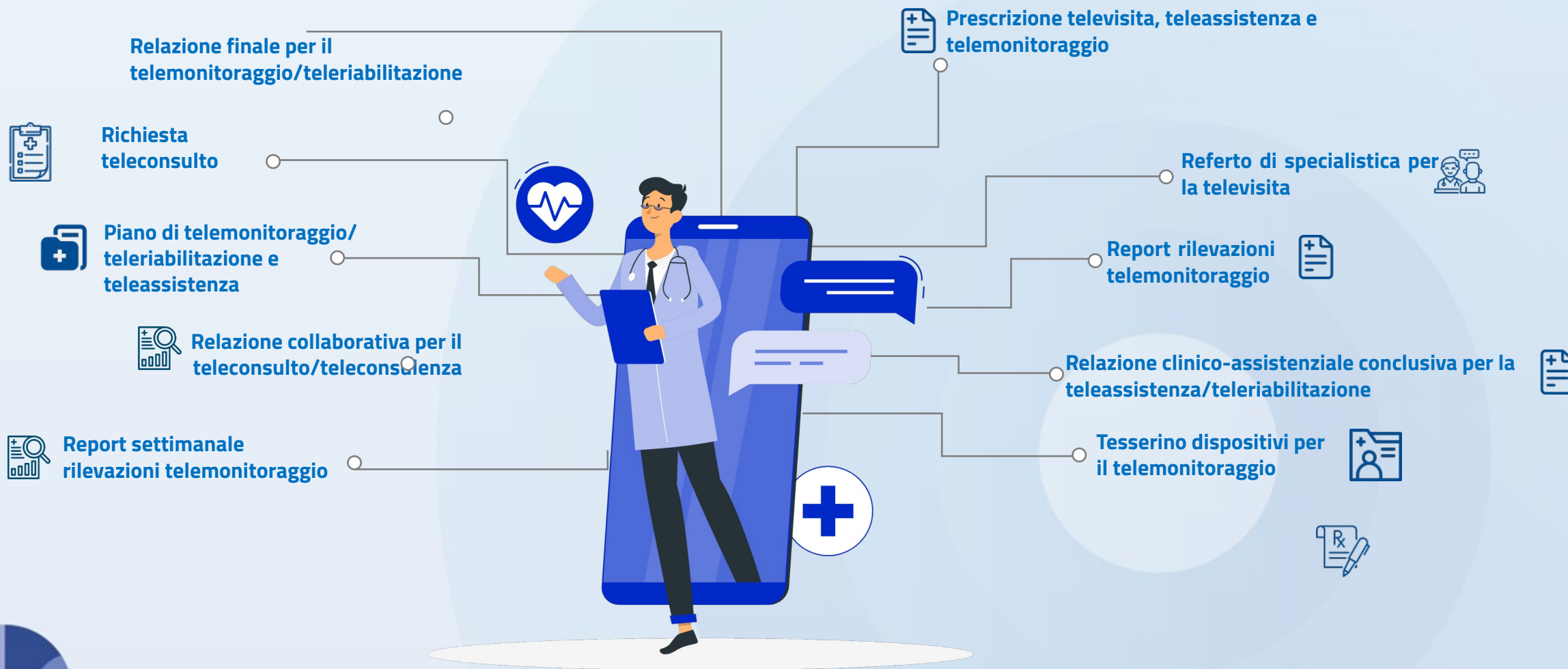
SERVIZI PER IL MINISTERO DELLA SALUTE – DG competente in materia di profilassi internazionale

Le 17 tipologie documentali che alimentano il FSE



*Le prescrizioni dematerializzate verranno inserite in FSE direttamente dal Sistema TS dopo averle convertite in CDA2

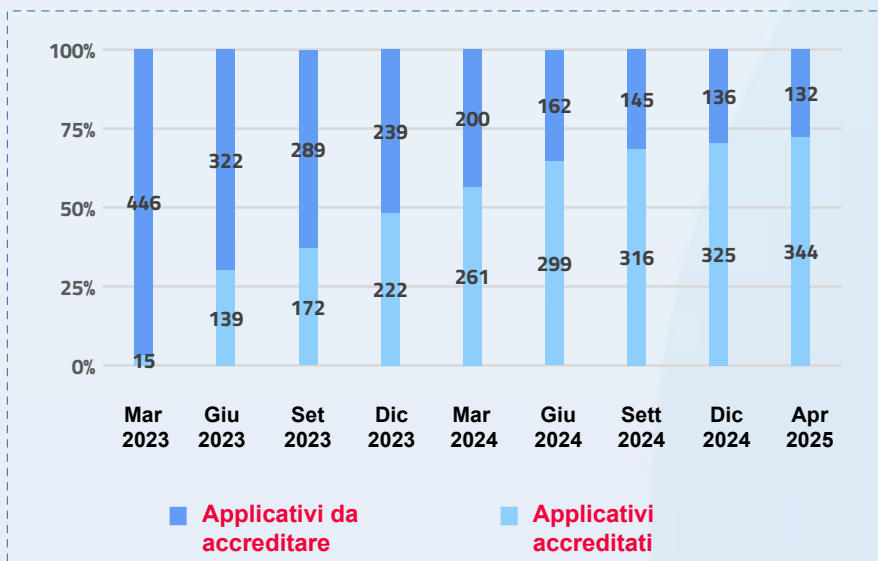
Con il Decreto TMD alle 17 tipologie se ne aggiungono 10



Alimentazione FSE e accreditamento applicativi (aziendali, MMG/PLS)

Accreditamento degli applicativi 72%

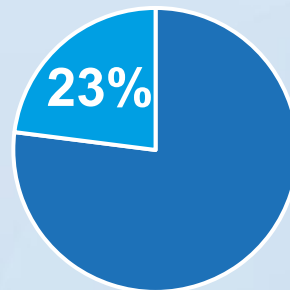
Accreditamento delle soluzioni applicative referenti ai nuovi standard FSE 2.0 al 02/04/2025



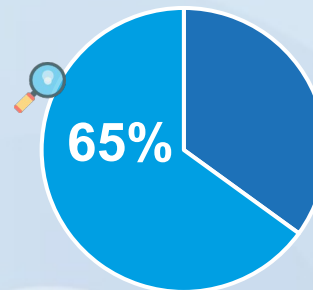
Applicativi accreditabili: **476**

Aggiornamento territoriale degli applicativi

Aggiornamento tecnologico dei software installati presso le **Strutture Pubbliche** delle Regioni e Province Autonome (installazioni aggiornate sul totale delle installazioni da aggiornare entro la fine del PNRR)



Giugno 2023



2 aprile 2025

Installazioni aggiornate **Gruppo A: 84%**
 Installazioni aggiornate **Gruppo B: 48%**
 Installazioni aggiornate **Gruppo C*: 0,5%** (non ricompreso nel calcolo degli indicatori del DM Riparto in quanto obiettivo di «lungo periodo» da Linee Guida di Attuazione del FSE 2.0)

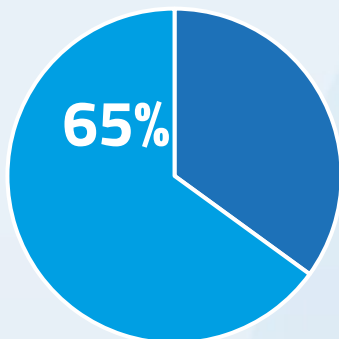
Note: Gruppo A: Referto di Medicina di Laboratorio, Referto di Radiologia, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Verbale di Pronto Soccorso, Vaccinazioni; Gruppo B: Referto di Specialistica Ambulatoriale; Gruppo C: Referto di Anatomia Patologica – *requisito di «lungo periodo»

Alimentazione FSE e accreditamento applicativi (Aziende sanitarie e MMG/PLS)

Accreditamenti e alimentazione strutture pubbliche

Aggiornamento territoriale degli applicativi

Aggiornamento tecnologico dei software installati presso le **Strutture Pubbliche** delle Regioni e Province Autonome (installazioni aggiornate sul totale delle installazioni da aggiornare entro la fine del PNRR)



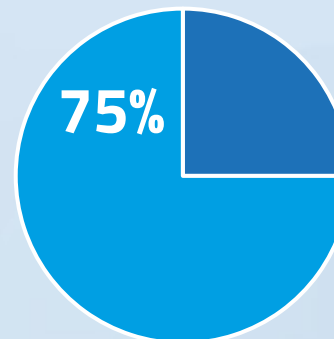
Media nazionale



Installazioni aggiornate **Gruppo A: 84%**

Installazioni aggiornate **Gruppo B: 48%**

Installazioni aggiornate **Gruppo C*: 0,5%** (non ricompreso nel calcolo degli indicatori del DM Riparto in quanto obiettivo di «lungo periodo» da Linee Guida di Attuazione del FSE 2.0)



Regione Toscana



Installazioni aggiornate **Gruppo A: 88%**

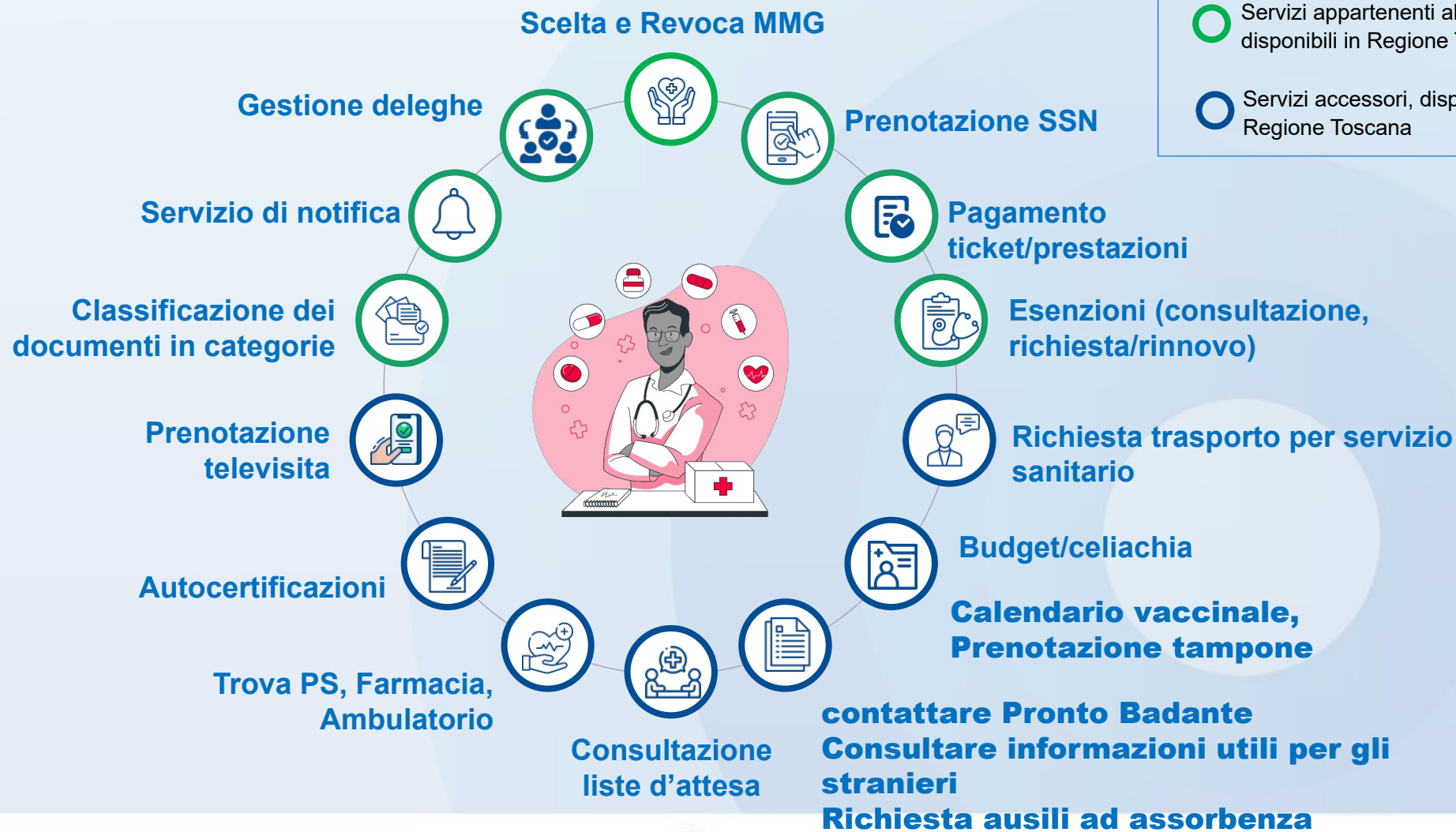
Installazioni aggiornate **Gruppo B: 46%**

Installazioni aggiornate **Gruppo C*: 0%** (non ricompreso nel calcolo degli indicatori del DM Riparto in quanto obiettivo di «lungo periodo» da Linee Guida di Attuazione del FSE 2.0)

Dati aggiornati al **02.04.2025**

Il 100% dei Medici specialisti delle ASL (8.927) sono abilitati alla consultazione del FSE

Servizi FSE in Toscana



Portale Nazionale FSE

[https://
www.fascicolosanitario.gov.it/](https://www.fascicolosanitario.gov.it/)



Utilizzate **LLGG di design** per la realizzazione dei siti web PA



Garantiti **gli standard di usabilità ed accessibilità**





Adattabile a qualsiasi dispositivo (PC, tablet e mobile)



Portale Nazionale FSE

Ministero della Salute Dipartimento per la trasformazione digitale Ministero dell'Economia e delle Finanze ITA ▾

  **Fascicolo Sanitario Elettronico**

Home Cos'è il Fascicolo **Accedi al Fascicolo** Monitoraggio Area Tecnica FAQ


[Home](#) / Accedi al Fascicolo

Accedi al Fascicolo

Scegli come accedere al Fascicolo Sanitario Elettronico.

Cittadino

Accedi direttamente al tuo Fascicolo Sanitario Elettronico regionale come cittadino attraverso autenticazione SPID o CIE.

[ACCEDI AL FASCICOLO DELLA TUA REGIONE](#) 

Operatore sanitario

Seleziona la tua Regione di appartenenza e accedi al Fascicolo Sanitario Elettronico come operatore sanitario.

[VAI A SELEZIONA IL FASCICOLO REGIONALE](#) →

New

[Home](#) / [Area tecnica](#)

Area tecnica

Questa sezione contiene le sezioni dedicate alla documentazione tecnica.

Linee Guida, manuali, documenti tecnici

La sezione contiene linee guida di riferimento, manuali e documenti tecnici per lo sviluppo e la gestione del FSE.

[LEGGI TUTTO](#) →

Interoperabilità del FSE

La sezione descrive i servizi di interoperabilità del Fascicolo e dell'INI (Infrastruttura Nazionale per l'Interoperabilità).

[LEGGI TUTTO](#) →

Standard documentali

La sezione contiene le linee guida tecniche di riferimento in ambito nazionale per lo sviluppo e l'implementazione dei documenti sanitari.

[LEGGI TUTTO](#) →

I numeri del monitoraggio FSE

Dati sull'utilizzo e sull'offerta di documenti e servizi del FSE*

**16**

tipologie documentali

**39**

tipologie di servizi al cittadino

**23** milioni

di consensi positivi alla consultazione espressi

**3,6** milioni

di cittadini che hanno usato il FSE nei 90gg precedenti alla data di rilevazione

**132** mila

medici specialisti abilitati al fascicolo

* Dati rilevati al 31 marzo 2024

[Scopri di più](#)



Ministero della Salute | Dipartimento per la trasformazione digitale | Ministero dell'Economia e delle Finanze

ITA

Fascicolo Sanitario Elettronico

Home

Cos'è il Fascicolo

Accedi al Fascicolo

Monitoraggio

Area Tecnica

FAQ

Home / FAQ

FAQ

Lorem ipsum

Q

Testo da cercare

Cerca

ARGOMENTI PIÙ COMUNI

Tutto

Lorem ipsum

Lorem ipsum

Lorem ipsum

Lorem ipsum

Lorem ipsum

Lorem ipsum

Domande frequenti

Lorem ipsum sinc

Lorem ipsum sinc

Lorem ipsum sinc

New

New

Notizie

VEDI TUTTI →

25/05/2022

Pubblicate le Linee operative per la registrazione e consultazione delle operazioni sul Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).

Sono state pubblicate le Linee operative per la registrazione e consultazione delle operazioni sul Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).

LEGGI TUTTO →

25/05/2022

Online la versione 2.6 delle specifiche tecniche per l'interoperabilità tra i sistemi regionali di FSE

È stata pubblicata la nuova versione delle specifiche tecniche per l'interoperabilità tra i sistemi regionali di FSE, nella sua versione 2.6.

LEGGI TUTTO →

25/05/2022

Pubblicate le specifiche tecniche per la Gestione delle Deleghe

Sono state pubblicate le Specifiche tecniche per la Gestione delle Deleghe, parte del percorso di implementazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) 2.0.

LEGGI TUTTO →

25/05/2022

Pubblicate le specifiche tecniche per la Gestione delle Deleghe

Sono state pubblicate le Specifiche tecniche per la Gestione delle Deleghe, parte del percorso di implementazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) 2.0.

LEGGI TUTTO →

Sono tre le Fasi in cui si articola il Decreto Transitorio (1/6)

1**PRIMA FASE****31 marzo 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).

Sono tre le Fasi in cui si articola il Decreto Transitorio (1/6)

2

SECONDA FASE
30 settembre
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.

Sono tre le Fasi in cui si articola il Decreto Transitorio (3/6)

2

SECONDA FASE
30 settembre
2025

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.

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.

Sono tre le Fasi in cui si articola il Decreto Transitorio (4/6)

SECONDA FASE
30 settembre
2025

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

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.

Sono tre le Fasi in cui si articola il Decreto Transitorio (5/6)

TERZA FASE
31 marzo 2026

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.

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).**

Sono tre le Fasi in cui si articola il Decreto Transitorio (6/6)

TERZA FASE
31 marzo 2026

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 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.**

Le scadenze europee del PNRR prevedono tre tappe principali

M6C2 -11



- **Entro dicembre 2025**, l'85% dei Medici di Medicina Generali (MMG) alimentano il Fascicolo sanitario elettronico.

M6C2 -12



- **Entro giugno 2026**, Il sistema della tessera sanitaria e l'infrastruttura per l'interoperabilità del FSE sono pienamente operativi.

M6C2 -13



- **Entro giugno 2026**, tutte le Regioni hanno adottato e stanno usando il FSE





**Nell'alveare della
Sanità digitale non ci
sono api regina: si
vince solo con il
contributo di tutti.**

Grazie!

