



*Regione Molise*

**Piano di Progetto**  
**per la realizzazione del**  
**Fascicolo Sanitario Elettronico**

**( DL 18 ottobre 2012, n. 179 )**

## 1 Modulo A – Descrizione sintetica e referenti

Il modulo A presenta tre sezioni: la prima riporta lo stato di realizzazione del FSE sul territorio; la seconda realizza una descrizione sintetica del progetto; la terza individua il Responsabile di progetto.

Modulo A – Descrizione sintetica e referenti	
<b>Regione Proponente</b>	REGIONE MOLISE
<b>Stato dell'arte</b>	
La realizzazione del FSE è già stata avviata? (barrare la casella corrispondente)	
SI <b>X</b>	NO
<b>Descrizione sintetica di progetto</b>	
Nome progetto	<i>Fascicolo Sanitario Elettronico della Regione Molise</i>

<p>Descrizione progetto</p>	<p><i>La Regione Molise ha realizzato un sistema informativo integrato di Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) regionale, conforme alle specifiche tecniche emesse dal Dipartimento per l'Innovazione e le Tecnologie (DIT).</i></p> <p><i>Il sistema di FSE è composto dai seguenti componenti:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>• il Repository dei documenti in formato HL7-CDA2;</i></li> <li><i>• il Registry è indice dei documenti clinici;</i></li> <li><i>• lo strato di servizi per gestire l'accesso ai precedenti componenti, la gestione delle politiche di sicurezza e consenso interfacce applicative WEB di accesso al fascicolo per la consultazione dei documenti clinici e la redazione dei documenti clinici</i></li> </ul> <p><i>Il progetto si estende agli operatori sanitari presenti presso l'unica azienda sanitaria ASREM, ai MMG/PLS ed a tutti gli assistiti della Regione..</i></p> <p><i>Il fascicolo è consultabile da tutti gli operatori socio-sanitari, previo consenso ed autorizzazione all'accesso fornito dall'assistito, e dall'assistito stesso.</i></p>
-----------------------------	---

Strumenti attuativi	<p><i>Il progetto è nato attraverso l'Accordo di Programma Quadro (APQ) firmato il 2 agosto del 2005 tra la Regione ed il Ministero dell'Economia e Finanze..</i></p> <p><i>La realizzazione del progetto è stata contrattualizzata il 29 marzo 2006 e portata a termine nella realizzazione secondo gli adempimenti previsti dall'accordo.</i></p> <p><i>Il progetto collega tutti gli attori(MMG/PLS,ASREM e presidi ospedalieri) al fine di alimentare il FSE.</i></p> <p><i>Il progetto ha realizzato una sperimentazione con il documento di verbale di pronto soccorso e l'integrazione con l'applicazione RIS per il referto di radiologia presso l'azienda ASREM.</i></p>
---------------------	---

<p>Modello di gestione</p>	<p><i>Il progetto si è dotato di una struttura di governo e controllo di progetto costituita da:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Responsabile Progetto</i></li> <li>• <i>Program Manager</i></li> <li>• <i>Referente Azienda Sanitaria Regionale</i></li> </ul> <p><i>A tale organizzazione riporta una struttura tecnica di Team di progetto che ha il compito della realizzazione ed attuazione sul territorio del progetto.</i></p> <p><i>In particolare il governo del progetto è garantito dalle seguenti figure:</i></p> <p><b>Responsabile di Progetto</b></p> <p><i>Il Responsabile del progetto ha il compito di coordinare le attività di progetto ed in modo particolare ha il compito di coordinare le attività dell'ASREM. Ha il ruolo fondamentale di gestire gli aspetti amministrativi del contratto di progetto, inoltre ha i seguenti adempimenti:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Privacy e problematiche relative al consenso;</i></li> <li>• <i>Istituzione dei tavoli tecnici con ASREM finalizzati alla programmazione delle attività di integrazione delle applicazioni cliniche con il fascicolo sanitario,</i></li> <li>• <i>coinvolgere i medici nel processo di adesione al fascicolo e nella fase di formazione;</i></li> <li>• <i>Pianificare e monitorare lo stato di avanzamento del progetto.</i></li> </ul> <p><i>Inoltre, gestisce le comunicazioni istituzionali e le relazioni verso le amministrazioni coinvolte nel programma, con le quali condivide lo Stato Avanzamento Lavori (SAL).</i></p>
----------------------------	---

**Referente Azienda Sanitaria**

*Il referente azienda ASREM costituisce il punto di contatto tra l'Azienda sanitaria ed il proprio territorio. A lui, in condivisione con il Responsabile di Progetto, spetta il compito di attuare e diffondere i servizi sul proprio territorio, definendo esigenze prioritarie e coordinando le proprie strutture tecniche presenti presso l'azienda per la diffusione del progetto.*

*E' la persona di riferimento per tutti gli aspetti progettuali che riguardano i processi interni dell'azienda sanitaria coinvolti nel progetto in questione.*

**Program Manager**

*Il Program Manager è il punto di contatto tra la struttura di governo e la struttura operativa incaricata della realizzazione del progetto. Il ruolo fondamentale è recepire le indicazioni e gli obiettivi di progetto dal Responsabile del progetto e di coordinarsi con il gruppo operativo delle attività produttive.*

*Per tali attività la Regione adotta i seguenti strumenti:*

- *Schede di monitoraggio dello stato di attuazione;*
- *Schede di verifica*

Eventuali informazioni aggiuntive	<p><i>Il progetto è integrato con l'anagrafe regionale, ed ha accesso alle informazioni di tutti gli assistiti ed operatori MMG/PLS.</i></p> <p><i>Gli utenti accederanno al Fascicolo, entro giugno 2015, per i seguenti servizi:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Gestire le autorizzazione</i></li> <li>• <i>Caricare visualizzare e stampare il consenso al FSE</i></li> <li>• <i>Visualizzare gli accessi al fascicolo da parte dell'assistito, per tutti gli accessi effettuati da altri soggetti sul proprio fascicolo, e per l'operatore</i></li> </ul>
-----------------------------------	--

<b>Responsabile di progetto (soggetto titolato alla firma del piano di progetto)</b>	
Cognome e nome	Ing. Riccardo TAMBURRO
Qualifica	Dirigente Regionale
Telefono	+39 0874 429835
Indirizzo e-mail	tamburro.riccardo@mail.regione.molise.it
Fax	

## 1.2 Modulo B – Componenti Abilitanti

Attraverso il modulo B si riportano i prerequisiti funzionali alla realizzazione del progetto. A tal proposito si descrive lo stato di realizzazione dell'**anagrafe degli assistiti, degli operatori e delle aziende sanitarie, e dell'infrastruttura di rete.**

<b>Modulo B – Componenti abilitanti</b>	
<b>Anagrafe Assistiti</b>	<p>La Regione ha una anagrafe regionale, centralizzata degli Assistiti (residenti, domiciliati, temporanei, stranieri, ENI, STP) integrata con il Sistema TS tramite flussi, articolo 50 comma 9. L'Anagrafe Regionale è a sua volta il riferimento anagrafico per l'azienda ASREM. Attualmente l'anagrafe gestisce le scelte e revoche di tutti gli assistiti contestualmente alle esenzioni per patologie.</p> <p>Il progetto FSE è integrato con l'anagrafe degli assistiti tramite web-services per l'accesso alle informazioni anagrafiche, assistenziali e relative esenzioni.</p> <p>Attualmente il numero degli assistiti è di circa 320.000.</p>
<b>Anagrafe Operatori verificare esistenza anagrafe regionale</b>	<p>la Regione detiene una anagrafe Regionale centralizzata comprendente i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta. Attualmente l'anagrafe conta circa:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 250 MMG</li><li>2) 30 PLS.</li></ol>
<b>Anagrafe dell'Azienda Sanitaria Regionale</b>	<p>L'anagrafe di riferimento dell'ASReM è quella Regionale a cui afferiscono anche le applicazioni cliniche relativamente agli assistiti della Regione.</p> <p>L'Azienda dispone di un'anagrafe dei medici di guardia medica e dei medici ospedalieri.</p>

**Infrastruttura di rete**

*La Regione Molise ha una propria infrastruttura di rete in tecnologia MPLS che collega l'ASREM con il Centro Servizi del progetto RMMG, ubicato presso Molise Dati.*

*La rete ha un ulteriore collegamento al Sistema Pubblico di connettività(SPC) con le amministrazioni pubbliche.*

*Tutti i servizi e gli applicativi WEB del progetto sono anche accessibili tramite Internet in modalità sicura tramite protocollo HTTPS, WS SECURITY E WS TRUST*

### 1.3 Modulo C – Modello architetturale

Il modulo C espone il modello architetturale di riferimento adottato.

#### Modulo C – Modello architetturale

**È già stato adottato un modello per la realizzazione del FSE?**

SI

NO

**In caso di risposta affermativa quale modello è stato adottato?**

**Soluzione "A"** : il modello fa riferimento alla sezione 3 paragrafo 3.1.1 della "Guida tecnica e modelli di riferimento".

## **1.4 Modulo D – Servizi**

Il modulo D è composto di 5 schede che assicurano i seguenti servizi:

1. servizi per l'accesso dell'assistito al proprio FSE;
2. servizi per il collegamento e l'abilitazione all'accesso e all'alimentazione del FSE da parte dei MMG/PLS, nonché delle strutture sanitarie;
3. servizi a supporto dell'interoperabilità del FSE;
4. servizi per la gestione dei referti di laboratorio;
5. servizi per la gestione del profilo sanitario sintetico.

<b>Scheda Servizio 1</b>		<b>Servizi per l'accesso dell'assistito al proprio FSE</b> <i>(Art. 28 DPCM attuativo comma 1 lettera a)</i>
<b>Azioni previste</b>	<b>Sezione di riferimento nella "Guida tecnica e modelli di riferimento"</b>	<b>Obiettivo</b>
Autenticazione al sistema	Sezione 4.1	<i>L'accesso all'applicativo da parte dell'Assistito avviene attraverso la tessera sanitaria provvista di micro-chip in fase di distribuzione(TS-CNS) da parte del Ministero. In fase transitoria è possibile l'accesso attraverso username/password. L'accesso sia tramite CNS sia attraverso l'utilizzo di credenziali avviene richiedendo al sottosistema di sicurezza un token SAML tramite opportuna asserzione. La richiesta avviene cifrando e firmando il messaggio. L'applicativo identifica l'utente richiedente in anagrafe regionale, ed in funzione del suo profilo di accesso viene autorizzato ed abilitato alle funzioni specifiche del FSE.</i>

<p>Gestione del consenso</p>	<p>Sezione 4.2</p>	<p><i>La gestione del consenso, in evoluzione presso la Regione Molise, è realizzata mediante:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Decreto del commissario ad acta che definisce il regolamento di servizio per la creazione e consultazione del fascicolo sanitario elettronico;</i></li> <li>2. <i>Il consenso alla creazione/visualizzazione del FSE è espresso dall'assistito presso un soggetto autorizzato del SSN, così come individuato al punto precedente, . Il consenso è acquisito mediante la firma del modulo "consenso generale alla creazione/visualizzazione del FSE", previa presa visione dell'informativa contestualmente sottopostagli. Il consenso è gestito dal FSE mediante il caricamento da interfaccia applicativa WEB nel repository di iscrizione del cittadino e presente presso ASREM.</i></li> </ol> <p><i>Il modulo applicativo WEB di gestione del consenso permette telematicamente al soggetto incaricato ed abilitato , di cui al punto 1, di:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <i>visualizzare l'informativa</i></li> <li>2) <i>Caricare il documento di consenso opportunamente firmato.</i></li> </ol> <p><i>Il documento di consenso è un documento HL7 e può essere consultato, stampato oppure riemesso. Il consenso costituisce l'informazione per il controllo degli accessi al sistema e delle autorizzazioni sui singoli soggetti.</i></p>
------------------------------	--------------------	---

<p>Accesso al FSE da parte degli assistiti</p>	<p>Sezione 4</p>	<p><i>Il progetto ha realizzato un portale unico di accesso ai servizi del fascicolo.</i></p> <p><i>L'accesso ai servizi del fascicolo è garantita mediante l'autenticazione, e tramite l'utilizzo della TS-CNS (carta Nazionale dei Servizi).</i></p> <p><i>L'assistito una volta acceduto al fascicolo ha accesso ai seguenti servizi:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>1. Consultare la propria anagrafica e verifica i propri dati anagrafi ed assistenziali (residenza, domicilio, iscrizione al sistema SSN e all'ASP, il rapporto con il medico, le esenzioni a lui associate)</i></li> <li><i>2. Ricercare ,visualizzare e stampare i documenti del fascicolo sanitario elettronico. Tali documenti sono: Prescrizioni, Certificati di malattia, Lettera di dimissione, Referti e Verbale di pronto soccorso.</i></li> <li><i>3. Consultare e stampare il profilo sanitario sintetico</i></li> <li><i>5. Ricercare e visualizzare i log degli accessi tramite la realizzazione di una nuova interfaccia applicativa</i></li> <li><i>6. Consultare e stampare l'informativa ed il documento di consenso successivamente al caricamento dal parte dell'operatore sanitario incaricato.</i></li> <li><i>7. Gestire le autorizzazioni sui propri documenti.</i></li> </ol>
<p>Gestione del taccuino (servizio non obbligatorio in sede di prima applicazione)</p>	<p>Sezione 4.5</p>	<p><i>Tale funzionalità rientra tra le estensioni previste dal progetto in relazione agli adempimenti richiesti dal DCPM .</i></p>
<p><b>Eventuali informazioni aggiuntive</b></p>		<p><i>In Regione Molise la Tessera Sanitaria con CNS a bordo è la carta TS-CNS utilizzata dai Cittadini per l'autenticazione ai servizi.</i></p>

<b>Scheda Servizio 2</b>		<b>Servizi per il collegamento e l'abilitazione all'accesso e all'alimentazione del FSE da parte dei MMG/PLS e delle strutture sanitarie (Art. 28 DPCM attuativo comma 1 lettera b)</b>
<b>Azioni previste</b>	<b>Sezione di riferimento nella "Guida tecnica e modelli di riferimento"</b>	<b>Obiettivo</b>

<p>Accesso al FSE da parte degli operatori e delle strutture sanitarie</p>	<p>Sezione 5.1</p>	<p><i>Gli operatori delle strutture sanitarie hanno accesso al Fascicolo sanitario tramite:</i></p> <p>1. <i>Interfaccia portale unico dei servizi per l'accesso al Fascicolo, per la consultazione, visualizzazione, stampa dei documenti clinici. Per gli operatori MMG/PLS è possibile, attraverso l'interfaccia applicativa, la redazione di alcuni documenti sanitari relativamente ai documenti del ciclo prescrittivo e profilo sanitario sintetico.</i></p> <p><i>Gli operatori accedono al FSE, mediante interfaccia applicativa, autenticandosi attraverso TS-CNS.</i></p> <p><i>Le funzionalità applicative per l'operatore sono:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Ricerca Assistiti di rettamente dall'anagrafe Regionale</i></li> <li>• <i>Consultazione dei dati anagrafici e assistenziali dell'assistito</i></li> <li>• <i>Consultazione del Fascicolo dell'assistito</i></li> <li>• <i>Consultazione, visualizzazione e stampa dei documenti sanitari presenti sul fascicolo,</i></li> <li>• <i>Visualizzare i propri accessi al fascicolo dell'assistito</i></li> </ul>
--	--------------------	--

*Tutti i documenti redatti da portale sono in formato CDA2 HL7  
La Regione Molise emanerà apposite disposizioni finalizzate ad integrare le applicazioni cliniche utilizzate dai MMG/PLS con i servizi del Fascicolo Sanitario Elettronico per la redazione e l'integrazione dei documenti HL7 di:*

- Prescrizione specialistiche, farmaceutiche e ricovero,*
- Profilo sanitario sintetico*
- Certificato di Malattia*

*Il modello architetturale adottato dalla Regione con Registry centralizzato e repository distribuito, congiuntamente ai servizi di integrazione con il FSE esposti dall' AccessGateway consente l'interoperabilità fra tutti i componenti dell'architettura ed in particolare tra applicazione cliniche terze parti con Registry e Repository.*

*L'identificazione degli assistiti e degli operatori sanitari avviene mediante servizi cooperativi di integrazione tra il sottosistema di sicurezza e l'anagrafe regionale.*

<p>Abilitazione all'accesso e all'alimentazione del FSE</p>	<p>Sezioni 5.2 e 5.3</p>	<p><i>Gli operatori sanitari ivi inclusi i MMG/PLS accedono al fascicolo mediante web-services raggruppati in:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>1. Servizi di autenticazione</i></li> <li><i>2. Servizi di accesso al FSE</i></li> <li><i>3. Servizi di alimentazione del FSE</i></li> </ol> <p><i>I servizi di autenticazione consentono l'autenticazione certa dell'operatore. Tale operazione avviene mediante l'utilizzo di token di sicurezza basato su certificato di autenticazione della CNS, specificando il ruolo e formalizzando una richiesta tramite asserzioni SAML con validità temporale.</i></p> <p><i>I servizi di accesso permettono l'accesso al Fascicolo dell'assistito e permettono di effettuare ricerche e recupero dei documenti, specificando gli attributi come Codice fiscale dell'assistito, tipo di dato o documento. Tutte le operazioni al fascicolo vengono tracciate con il tipo di operazione svolta sulla risorsa, il soggetto richiedente e l'assistito. Tali operazioni sono consultabili dall'assistito tramite interfaccia del portale unico dei servizi in modo che in qualsiasi momento l'assistito è in grado di sapere chi ha acceduto al proprio fascicolo e le operazioni effettuate su di esso.</i></p> <p><i>La pubblicazione dei documenti sanitari per le applicazioni terze parti avviene tramite servizi di alimentazione con i quali le applicazioni, una volta autenticate, inviano un documento clinico al fascicolo. La sottomissione comporta l'indicizzazione sul Registry dei metadati, l'archiviazione del documento nel repository di competenza.</i></p>
---	--------------------------	--

		<p><i>I metadati indicizzati sono configurabili e comprendono operatore, assistito, policy di visibilità, luogo e data oltre a specifiche informazioni relative a prestazioni, farmaci, patologie ed altre informazioni configurabili e contenute nei documenti CDA sottomessi.</i></p> <p><i>Tutti i servizi effettuano validazione sintattica e semantica e restituiscono al richiedente errori nel caso di richieste non conformi alle specifiche dei servizi evidenziandone il tipo di errore e/o di validazione non conforme. Nel caso di esito positivo restituisce un messaggio di successo con l'identificativo del documento nel caso di sottomissione.</i></p> <p><i>Il portale unico dei servizi utilizza i medesimi servizi per interoperare con le componenti architetturali del FSE di Registry, Repository ed AccessGateway.</i></p> <p><i>Gli operatori ed in primis i MMG/PLS saranno oggetto di formazione per l'utilizzo delle funzionalità del FSE.</i></p>
<p><b>Eventuali informazioni aggiuntive</b></p>	<p><i>La Regione ha realizzato le integrazioni con il FSE per le applicazioni di Pronto Soccorso e Laboratorio di radiologia ed avviato la sperimentazione per la fase di popolamento.</i></p>	

**Scheda Servizio 3****Servizi a supporto dell'interoperabilità del FSE**

Art. 28 DPCM attuativo comma 1 lettera c)

<b>Azioni previste</b>	<b>Sezione di riferimento nella "Guida tecnica e modelli di riferimento"</b>	<b>Obiettivo</b>
Servizi da esporre a supporto dell'interoperabilità	Sezione 6	<p><i>La Regione ha partecipato, nell'ambito di tavoli congiunti, ad un progetto interregionale di interoperabilità del Patient Summary o profilo sanitario sintetico (IPSE). In tale ambito ha adeguato i propri servizi adottando le specifiche di interoperabilità InFSE.</i></p> <p><i>Il compito di tale componente è disaccoppiare richieste di servizi provenienti dai nodi nazionali verso richieste di servizi interni alla Regione Molise. All'adozione di eventuali linee guida, atte all'interoperabilità dei FSE, la Regione provvederà di conseguenza a implementare le logiche applicative.</i></p>

Azioni previste	Sezione di riferimento nella "Guida tecnica e modelli di riferimento"	Obiettivo
Gestione dei referti di laboratorio	Sezione 7	<p><i>E' stata realizzata e verificata positivamente l'integrazione con l'applicazione clinica di refertazione di radiologia che ha prodotto un referto di radiologia integrato con FSE regionale.</i></p> <p><i>Le attività di integrazione delle applicazione di laboratorio seguirà il seguente flusso procedurale:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>1. Adeguamenti dell' applicazione alla produzione di documenti HL7 conformi alle specifiche</i></li> <li><i>2. Trascodifiche dal nomenclatore dell'analisi adottate verso codifiche LOINC</i></li> <li><i>3. Integrazione con i servizi del fascicolo tramite servizi cooperativi.</i></li> </ol> <p><i>Attualmente l'applicazione di laboratorio di analisi è presente presso l'ASReM ed è centralizzata per la Regione.</i></p> <p><i>nomenclatore adottato è LOINC per le analisi, mentre è utilizzato ICD9-CM per le prestazioni.</i></p>

		<p><i>Il fascicolo al momento recepisce documenti di refertazione da laboratorio strutturati in HL7 secondo gli standard definiti dal tavolo interregionale</i></p> <p><i>I documenti possono anche essere accolti in formato 'pdf' allegati ad un documento HL7 vers. 2.</i></p> <p><i>Il progetto consente di strutturare il formato del documento CDA2 in HL7 in maniera flessibile mediante opportuni file di configurazione sui quali è successivamente applicata la validazione sintattica e semantica per le applicazioni terze parti.</i></p>
<p><b>Eventuali informazioni aggiuntive</b></p>		<p><i>Il progetto prevede inoltre la digitalizzazione del referto generico anche da portale unico dei servizi e l'alimentazione diretta del fascicolo.</i></p>

<b>Scheda Servizio 5</b>		<b>Servizi per la gestione del profilo sanitario sintetico</b> (Art. 28 DPCM attuativo comma 1 lettera e)
<b>Azioni previste</b>	<b>Sezione di riferimento nella "Guida tecnica e modelli di riferimento"</b>	<b>Obiettivo</b>
Gestione del profilo sanitario sintetico	Sezione 8	<p>La Regione Molise ha realizzato una interfaccia applicativa da portale unico dei servizi per la redazione del profilo sanitario sintetico da parte dei MMG/PLS.</p> <p>Il documento è strutturato nelle seguenti sezioni oltre all'header:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allergie e reazioni avverse</li> <li>• Terapie in corso</li> <li>• Lista problemi ed organi mancanti</li> <li>• Accertamenti diagnostici</li> <li>• Controlli pianificati e percorsi concordati per patologie croniche</li> <li>• Vaccinazioni</li> <li>• Trattamenti e procedure terapeutiche</li> <li>• Visite</li> <li>• Parametri di monitoraggio</li> <li>• Assenso dissenso donazione organi</li> <li>• Stato corrente del paziente</li> <li>• Fattori di rischio</li> <li>• Protesi, impianti ausili</li> <li>• Gravidanze e parto</li> </ul> <p>Per tutti gli operatori autorizzati ad accedere al fascicolo dell'assistito è possibile, da interfaccia applicativa, la visualizzazione e stampa del documento.</p> <p>Il profilo sanitario sintetico è un documento prodotto dall'applicazione clinica del MMG/PLS, pertanto la regione in linea con quanto detto precedentemente provvederà a garantire la digitalizzazione dei documenti HL7 per il Fascicolo Sanitario ed in modo particolare per la redazione e invio al FSE del documento di profilo sanitario direttamente dalla cartella clinica del medico.</p>

## 1.5 Modulo E – Sicurezza e Privacy

Nel presente modulo vengono descritte le modalità con le quali si intendono affrontare gli aspetti di **privacy, sicurezza, business continuity, disaster recovery e conservazione del dato.**

<b>Modulo E – Sicurezza e Privacy</b>	
<b>Privacy</b>	<p><i>I processi a garanzia della privacy oggetto di implementazione sono:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>DCA per regolamentare l'uso del fascicolo</i></li> <li>• <i>Informativa al Cittadino</i></li> <li>• <i>Gestione del consenso,</i></li> <li>• <i>Cifratura dei dati sensibili e documenti</i></li> <li>• <i>Individuazione e nomina dei soggetti incaricati al trattamento dei dati.</i></li> <li>• <i>Accessi al FSE per tipologia di trattamento ed autorizzazioni</i></li> <li>• <i>Tracciabilità delle transazioni e degli accessi al FSE.</i></li> </ul>
<b>Sicurezza</b>	<p><i>La sicurezza è garantita mediante l'uso delle tecnologie, protocolli e standard adottati dal progetto quali HTTPS, WS_SECURITY e WS-TRUST. Il progetto ha realizzato un sottosistema di sicurezza che implementa le tre fasi di autenticazione, identificazione e autorizzazione. Tale sistema di sicurezza prevede le fasi di autenticazione ed autorizzazione dell'utente che accede ai documenti e ai dati contenuti nel Fse, sia esso operatore sanitario che cittadino nel rispetto del codice sicurezza così come identificate nel CAD ed attraverso l'accesso tramite CNS.</i></p>
<b>Business Continuity e Disaster Recovery</b>	<p><i>Saranno assicurati dalla "Molise Dati", Società in house di informatica della Regione Molise, nel rispetto della normativa vigente.</i></p>
<b>Conservazione del dato</b>	<p><i>I repository dei documenti sono salvati giornalmente su supporti magnetici e conservate in cassaforte ignifughe.</i></p>

## 1.6 Modulo F – Infrastruttura nazionale per l'interoperabilità

Non vengono avanzate **richieste relative a servizi, funzioni o dati** da rendere disponibili mediante l'infrastruttura nazionale per l'interoperabilità.

<b>Modulo F – Infrastruttura nazionale per l'interoperabilità</b>	
<b>Richieste relative al Servizio 1</b>	
<b>Richieste relative al Servizio 2</b>	
<b>Richieste relative al Servizio 3</b>	
<b>Richieste relative al Servizio 4</b>	
<b>Richieste relative al Servizio 5</b>	
<b>Altro</b>	

## 1.7 Modulo G – Gantt

Nel modulo F sono indicate le **date di inizio e fine lavori, previste** per ogni servizio e, complessivamente, per l'intero progetto.

<b>Modulo G – Gantt</b>		
	<b>Data inizio lavori</b>	<b>Data fine prevista</b>
<b>Servizio 1</b>	01/10/2014	30/01/2015
<b>Servizio 2</b>	01/10/2014	30/06/2015
<b>Servizio 3</b>	01/10/2014	31/03/2015
<b>Servizio 4</b>	01/10/2014	28/02/2015
<b>Servizio 5</b>	01/10/2014	30/06/2015
<b>Progetto complessivo</b>	01/10/2014	30/06/2015