

Descrizione sintetica delle attività programmate e relativo cronogramma per l'implementazione e l'ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche legate ai sistemi di prenotazione elettronica per l'accesso alle strutture sanitarie (articolo 1, comma 510, Legge 30 dicembre 2018, n 145)

Di seguito si descrive lo scenario attuale (*AS IS*) e quello previsto a seguito degli interventi programmati (*TO BE*) per il raggiungimento dei seguenti obiettivi nella regione Lombardia:

- ✓ **Obiettivo 1: Implementazione o ammodernamento del sistema CUP interaziendale o regionale**
- ✓ **Obiettivo 2: Collegamento al sistema CUP interaziendale o regionale di tutti gli erogatori (pubblici/privati accreditati)**
- ✓ **Obiettivo 3: Inserimento nel sistema CUP interaziendale o regionale di tutte le agende pubbliche/private**
- ✓ **Obiettivo 4: Attivazione di canali di accesso digitalizzati al sistema CUP interaziendale o regionale**

AS IS

Quadro Normativo

Nel Febbraio 2019 è stato approvato il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021 per ridurre le liste di attesa e garantire più efficienza, responsabilità, trasparenza, facilità e semplicità. In aggiunta, veniva richiesto alle Regioni e alle Province Autonome di provvedere a recepire la predetta Intesa e di adottare il loro Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA).

Regione Lombardia, con deliberazione n. XI/1865 ha approvato il **Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA)**.

Il Sistema CUP interaziendale a livello regionale lombardo: la Rete Regionale di Prenotazione (RRP)

L'elemento abilitante per perseguire gli obiettivi di cui al Decreto del Ministero succitato è la Rete Regionale di Prenotazione (RRP) che fornisce informazioni ai cittadini e consente loro di prenotare prestazioni sanitarie presso tutti gli Enti Sanitari (ES) pubblici e privati accreditati della Regione Lombardia. Relativamente alle prenotazioni, la RRP mette a disposizione degli ES il servizio di prenotazione diretta SovraCUP/GP++. Tramite l'integrazione del servizio SovraCUP/GP++ con i sistemi CUP degli ES, è stata realizzata la Rete Regionale di Prenotazione che costituisce il Sistema CUP interaziendale a livello regionale lombardo.

Il Sistema CUP interaziendale a livello regionale lombardo, connesso ai vari servizi applicativi erogati centralmente da Regione Lombardia attraverso il Dominio Centrale Socio-Sanitario (es. servizi applicativi di gestione prescrizione, gestione anagrafe pazienti, gestione privacy e consensi), consente:

- la prenotazione, lo spostamento e la revoca di appuntamenti relativi a prestazioni erogate in regime ambulatoriale;
- la consultazione degli appuntamenti fissati al fine di accedere a tutte le informazioni che lo definiscono (data, luogo, note di preparazione);
- di intercettare prenotazioni contemporanee per una stessa prestazione da parte del medesimo paziente revocando in modo totalmente automatizzato l'appuntamento fissato meno recentemente, evitando le prenotazioni multiple;
- di ridurre il fenomeno del *no-show*, causa delle prestazioni non eseguite per mancata presentazione del paziente, mediante servizi di *remind* (*recall*, sms).

Ogni ES si collega al Sistema CUP interaziendale a livello regionale attraverso:

- l'integrazione del proprio CUP al servizio SovraCUP/GP++;
- la configurazione ed esposizione delle proprie agende ai servizi della rete;
- la definizione dei soggetti, utenti della RRP, abilitati alla prenotazione (es. cittadino, CCR, ente gestore per i pazienti cronici, farmacista, amministrativo ES, etc.).

A seguito dello svolgimento di queste attività, le agende relative alle prestazioni sanitarie, gestite dai CUP degli ES, diventano prenotabili dagli utenti del Sistema CUP interaziendale a livello regionale.

Ad oggi, sono collegate al servizio SovraCUP/GP++, attraverso la modalità di prenotazione *real time*, la totalità delle strutture sanitarie pubbliche, che coprono oltre il 60% dell'attività ambulatoriale SSN lombarda, e una parte delle strutture private; è in corso di svolgimento il programma di integrazione delle strutture sanitarie non ancora

collegate (strutture private).

In riferimento alle strutture attualmente integrate al Sistema CUP interaziendale a livello regionale, il numero totale di agende collegate al servizio SovraCUP/GP++, soggetto a variazione giornaliera, è circa **130.000**.

La Rete Regionale di Prenotazione rende prenotabile qualsiasi tipo di prestazione, dalla semplice visita all'esame diagnostico avanzato, sia per pazienti occasionali sia per pazienti (es. cronici) inseriti in particolari percorsi di cura, attraverso servizi multicanale quali:

- Contact Center Regionale;
- Farmacie;
- Medici specialisti e Operatori di *front office* delle strutture sanitarie (sportelli di accettazione, sportelli CUP);
- MMG/PLS;
- APP per smartphone;
- WebAPP;
- Enti Gestori Presa in Carico pazienti cronici.

Il livello di sviluppo della Rete Regionale di Prenotazione raggiunto ha consentito, nel 2018, di gestire, tramite i canali sopra elencati:

- circa 4 milioni di prenotazioni;
- circa 6,3 milioni di contatti automatizzati di cui 5,7 milioni di contatti di *remind* (*recall* automatiche e sms)
- circa 1 milione di prenotazioni contemporanee revocate automaticamente.

I servizi della Rete Regionale di Prenotazione sono integrati nativamente con il **Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)**, strumento con cui è possibile tracciare e consultare la storia sanitaria personale condividendola con gli operatori abilitati secondo modalità conformi con le normative sul trattamento dei dati personali. Il FSE contiene i dati di identificazione del paziente, i suoi amministrativi, le prescrizioni, le prenotazioni effettuate attraverso la RRP oltreché i documenti sanitari e socio-sanitari, conseguenti alle prestazioni che sono state erogate ad un determinato cittadino dai medici e dalle strutture socio-sanitarie pubbliche e private accreditate. Mediante i servizi del FSE di Regione Lombardia è possibile:

- ritirare i documenti sanitari (es. referti, lettere di dimissione, verbali di pronto soccorso, ecc.);
- visualizzare il percorso di presa in carico;
- consultare le ricette e ritirare il promemoria delle ricette elettroniche online;
- conoscere lo stato vaccinale dei figli minorenni (o dei nati dopo il 1990);
- gestire prenotazioni per esami e visite specialistiche;
- ritirare le cartelle cliniche elettroniche richieste presso le ASST (Aziende Socio-Sanitarie Territoriali);
- conservare, tramite il taccuino personale, documenti riguardanti il percorso di cura, prodotti per esempio al di fuori del SSN e condividerli con gli operatori abilitati;
- conoscere le esenzioni (per patologia e invalidità).

A partire da gennaio 2018, inoltre, gli ES pubblici stanno attivando il sistema di pagamento del ticket su **pagoPA**. Accedendo al servizio relativo al **Fascicolo Sanitario Elettronico** personale è possibile pagare online oppure stampare l'avviso di pagamento e pagare successivamente presso gli istituti di credito aderenti. Con la ricevuta di pagamento è possibile poi recarsi presso gli sportelli dell'Ente Erogatore per completare l'accettazione. La Rete Regionale di Prenotazione, all'atto della prenotazione invia al cittadino il riscontro di prenotazione sul quale è riportato l'importo della quota a carico del cittadino (ticket) con i riferimenti utili al suo pagamento sul nodo PagoPA (avviso di pagamento con codice IUUV e relativo QR code). Dalle applicazioni della Rete Regionale di Prenotazione (Web, APP) il cittadino può procedere al pagamento del ticket che avviene tramite servizi integrati ai servizi di pagamento PagoPA.

La RRP, infine, utilizza le informazioni trasmesse attraverso il flusso **MOSA (Monitoraggio Offerta Sanitaria Ambulatoriale)** inviato quotidianamente dalle strutture erogatrici pubbliche e private. Il MOSA contiene le seguenti informazioni:

- Tempo già occupato nei 3 mesi successivi per ogni agenda o raggruppamento.
- Tempo libero nei 3 mesi successivi per ogni agenda o raggruppamento.
- Prime 5 date libere per disponibilità per ogni prestazione.

Tale flusso, pertanto, consente la produzione periodica di **reportistica con finalità di monitoraggio**, in particolare quello con tipologia **ex ante sui tempi di attesa**.

La Rete Regionale di Prenotazione ha implementato una modalità tecnico-organizzativa di gestione dei “Percorsi di Tutela”: nel caso in cui non sia possibile, rispetto ad una richiesta di prestazione, offrire un appuntamento entro il tempo massimo stabilito dalla classe di priorità associato alla richiesta, il Responsabile Unico Aziendale dei Tempi di Attesa (presente in ogni Azienda Sanitaria) prende in carico la richiesta attivandosi per individuare un appuntamento idoneo in una qualsiasi struttura appartenente al bacino di competenza del paziente. Nei casi in cui non fossero disponibili appuntamenti in regime SSN coerenti con le tempistiche stabilite, il Responsabile Unico Aziendale dei Tempi di Attesa, fornisce al paziente la prestazione in regime di libera professione al costo del ticket, se dovuto. La gestione dei “Percorsi di Tutela” si applica a tutte le tipologie di pazienti, cronici e non.

La gestione dei pazienti cronici “Presi in Carico” prevede che sia un operatore della struttura sanitaria (es. direttamente il medico specialista) che ha “in carico” il Paziente e fissare gli appuntamenti sia nella propria struttura o in altra struttura utilizzando i servizi della Rete Regionale di Prenotazione. Gli appuntamenti vengono fissati garantendo il rispetto delle tempistiche stabilite nei Piani di Cura del Paziente “preso in carico”.

Si precisa che le prestazioni di *follow up*/controllo per pazienti cronici e non, in quanto devono essere eseguite secondo criteri di certezza e programmazione dei tempi di erogazione, è previsto che siano prenotate anche direttamente da parte del medico specialista, eventualmente mediante l’utilizzo di agende dedicate.

TO BE

Regione Lombardia ha affermato, attraverso diversi e susseguenti provvedimenti di natura normativa, l'obiettivo strategico della costituzione di una Rete Regionale di Prenotazione al fine di ottenere benefici in termini sia di efficienza della Pubblica Amministrazione sia di semplificazione del rapporto cittadino-Sistema Sanitario in modo da consentire ai cittadini un accesso più semplice ed efficace alle cure e contestualmente di ridurre i tempi di attesa. La Rete Regionale di Prenotazione necessita di una costante evoluzione sia in termini di offerta sanitaria gestita (prestazioni in regime SSN, libera professione intramuraria, visite/esami nell'ambito della presa in carico di paziente cronici), di servizi offerti, di ammodernamento tecnologico e di adozione di tecnologie innovative (es. tecniche di intelligenza artificiale, di riconoscimento vocale, di automazione di processo, ecc.) in un contesto di miglioramento dei servizi resi al cittadino, agli Enti Sanitari e di sostenibilità economica.

Per il conseguimento degli obiettivi di cui al decreto ministeriale si prevedono specifici interventi, riportati di seguito:

1. Implementazione o ammodernamento del sistema CUP interaziendale o regionale

- Potenziamento dell'infrastruttura tecnologica. In questo intervento rientra la realizzazione di un sistema CUP centralizzato e condiviso a livello regionale che potrà essere adottato dagli ES come proprio sistema CUP aziendale nel momento in cui gli attuali sistemi locali andranno a scadenza contrattuale. Ogni ES mantiene l'autonomia nella gestione delle proprie agende in modo che possa rispondere alla propria organizzazione aziendale, in coerenza alle Linee Guida regionali relative alla gestione dell'offerta sanitaria. L'adozione del CUP centralizzato, oltre a perseguire principi di efficienza consente agli Enti di governo (Regione Lombardia e ATS) di disporre in tempo reale dei dati sull'andamento della domanda e dell'offerta sanitaria (monitoraggio ex-ante ed ex-post in coerenza con le indicazioni del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa) e di attuare interventi di carattere regolatorio/programmatorio al fine di contenere i tempi di attesa. L'adozione del CUP centralizzato si affianca ed integra il sistema di SovraCUP/GP++ consentendo di ridurre i tempi con cui vengono realizzate le evoluzioni alle funzionalità della RRP a seguito di interventi di carattere normativo e organizzativo (riduzione del *time-to-market*).
- Adeguamento/evoluzione delle soluzioni applicative messe a disposizione degli operatori della RRP (farmacisti, MMG, medici specialisti, operatori sanitari di front office delle strutture sanitarie, ecc.). Un primo intervento evolutivo ed organizzativo riguarderà "i percorsi di tutela" al fine di semplificare ulteriormente il processo già in essere. La linea evolutiva prevede che la RRP prenderà in carico le richieste di prestazioni specialistiche per le quali non c'è disponibilità entro il tempo massimo d'attesa per classe di priorità, e mediante un servizio di integrazione con gli ES asincrono proporrà al cittadino la possibilità di effettuare la prestazione presso un erogatore privato accreditato nel rispetto dei tempi previsti dalla normativa vigente (Libera Professione).
- Potenziamento dei servizi consulenziali a supporto degli ES per la gestione dell'offerta sanitaria e per il monitoraggio e governo complessivo dei tempi di attesa (analisi della reportistica periodica prodotta dal sistema per il monitoraggio ex-ante ed ex-post dei tempi d'attesa)
- Potenziamento dei servizi consulenziali a supporto degli operatori della RRP (farmacisti, MMG, medici specialisti, operatori sanitari di front office delle strutture sanitarie, ecc.).

2. Collegamento al sistema CUP interaziendale o regionale di tutti gli erogatori (pubblici/privati accreditati)

Considerato che gli Enti pubblici sono già collegati al Sistema CUP interaziendale a livello regionale, l'integrazione degli ES non ancora integrati interesserà gli Enti di carattere privato e si realizzerà, per ogni singola struttura sanitaria, attraverso lo svolgimento di quattro fasi (analisi, sviluppo, validazione tecnica e deploy) sotto il coordinamento ARIA S.p.A. (*in-house* di Regione Lombardia).

L'approccio utilizzato per la realizzazione delle integrazioni è di tipo incrementale e prevede, come prima

iterazione, la realizzazione delle integrazioni atte ad evitare, in maniera completamente automatizzata, il fenomeno delle prenotazioni contemporanee e ad attivare i servizi di *remind* (*recall* e sms) per ridurre il fenomeno del *no-show*. La seconda iterazione è focalizzata sull'implementazione delle funzionalità per la gestione del processo di prenotazione.

Il programma di integrazione si sviluppa attraverso il coinvolgimento degli ES e dei relativi fornitori delle soluzioni CUP, identificati sulla base di criteri territoriali e di diffusione del software di prenotazione in uso presso gli ES, al fine di garantire la crescita dei servizi della RRP in modo omogeneo a livello regionale.

Il piano attuativo sarà declinato sul territorio mediante il coordinamento delle ATS di riferimento, che supporteranno le strutture pubbliche e private nel processo di adesione al Sistema CUP interaziendale a livello regionale.

3. Inserimento nel sistema CUP interaziendale o regionale di tutte le agende pubbliche/private

L'inserimento di tutte le agende (prestazioni in regime SSN, libera professione intramuraria, visite/esami nell'ambito della presa in carico di pazienti cronici), degli ES nel servizio CUP interaziendale a livello regionale avviene secondo due linee di azione:

- Configurazione delle agende degli ES, prevalentemente di carattere privato, al completamento delle attività per il collegamento dei propri sistemi CUP al Sistema CUP interaziendale a livello regionale (c.f.r. punto 2).
- Monitoraggio continuo dell'offerta sanitaria erogata dagli ES, già pienamente integrati alla RRP, al fine di rendere l'offerta sanitaria integralmente prenotabile dai diversi operatori della RRP (farmacisti, MMG, medici specialisti, operatori sanitari di front office delle strutture sanitarie, ecc.). In modo particolare verrà perseguito l'obiettivo di rendere prenotabile l'intera offerta sanitaria direttamente dal cittadino per semplificare l'accesso alle cure e il rapporto tra il cittadino e il SSR.

4. Attivazione di canali di accesso digitalizzati al sistema CUP interaziendale o regionale

I canali di accesso digitalizzati, già disponibili, quali Contact Center Regionale, farmacie, medici specialisti, operatori di *front office* delle strutture sanitarie (sportelli di accettazione, sportelli CUP), MMG/PLS, APP per smartphone e tablet, webAPP, Enti Gestori Presa in Carico pazienti cronici, necessitano di un costante ammodernamento tecnologico al fine di renderli sempre più fruibili migliorandone l'usabilità, l'ergonomia e la produttività.

In tale contesto, per facilitare l'accesso alle prestazioni sanitarie da parte dei cittadini, saranno previsti interventi per l'ottimizzazione delle modalità di pagamento delle prestazioni sanitarie al fine di sfruttare pienamente le potenzialità dei sistemi di pagamenti elettronici (**pagopa**).

Contestualmente verranno svolti interventi finalizzati all'adozione di tecnologie innovative (es. tecniche di intelligenza artificiale, di riconoscimento vocale, di automazione di processo, ecc.) per la realizzazione di nuovi paradigmi di prenotazione e accoglienza, secondo i quali le operazioni di prenotazione e accettazione saranno svolte in maniera completamente automatizzata.

La realizzazione di campagne di comunicazione si prefigura come strumento di diffusione dei servizi della RRP ed in particolare per il potenziamento dei canali di prenotazione rivolti al cittadino. Per una ottimizzazione e miglioramento continuo dei servizi offerti è prevista un'attività di monitoraggio del grado di soddisfazione relativo all'utilizzo da parte dei cittadini delle varie soluzioni messe a disposizione (es. APP per smartphone e tablet, webAPP, ecc.) in modo tale da identificare aree di miglioramento che si tradurranno in interventi evolutivi del servizio (es. potenziamenti funzionali, miglioramento dell'ergonomia, ecc.).

CRONOGRAMMA

Con riferimento alla situazione attuale della RRP di Regione Lombardia ed alle iniziative in corso il cronogramma è stato articolato nel modo seguente:

- **Obiettivo 1: Implementazione o ammodernamento del sistema CUP interaziendale o regionale**
 - ✓ *Potenziamento dell'infrastruttura tecnologica – CUP centralizzato*: intervento che prevede la realizzazione di un sistema CUP centralizzato e condiviso a livello regionale. Tale intervento prevede il potenziamento dell'infrastruttura tecnologica a partire dal mese 9.
 - ✓ *Adeguamento/evoluzione delle soluzioni applicative*: interventi periodici (ogni sei mesi) in concomitanza con i rilasci di ammodernamento tecnologico dei canali di accesso digitalizzati già disponibili e l'implementazione di nuovi canali di accesso digitalizzati (cfr. obiettivo 4)
 - ✓ *Erogazione servizi consulenziali a supporto degli ES*: interventi continuativi per la gestione dell'offerta sanitaria e per il monitoraggio e governo complessivo dei tempi di attesa.
 - ✓ *Erogazione servizi consulenziali a supporto degli operatori della RRP regionali*: interventi periodici finalizzati a diffondere le innovazioni introdotte dalle evoluzioni delle soluzioni applicative e dei canali di accesso digitalizzati.

- **Obiettivo 2: Collegamento al sistema CUP interaziendale o regionale di tutti gli erogatori (pubblici/privati accreditati)**
 - ✓ Partendo da una percentuale di strutture collegate al CUP interaziendale o regionale superiore al 15% (obiettivo da raggiungere al 31/3/2020), che comprende la totalità delle strutture sanitarie pubbliche, si ritiene di poter raggiungere i successivi obiettivi indicati dal decreto con qualche mese di anticipo. L'integrazione del 100% degli ES avverrà in modo progressivo, in linea con le richieste del decreto e si articolerà operativamente nel modo seguente:
 - Pianificazione e coinvolgimento dei fornitori dei sistemi software di prenotazione degli ES in funzione del loro **grado di diffusione (alto, medio e basso)**. La priorità nel coinvolgimento dei fornitori sarà determinata da due fattori:
 1. Collegamento già attivo al Sistema CUP interaziendale a livello regionale per almeno un ES. In questo caso, i fornitori dispongono già dell'integrazione validata a livello regionale.
 2. Numerosità di ES che dispongono della soluzione software del fornitore.
 - **Attività di sviluppo** da parte dei fornitori software degli ES delle componenti di integrazione con il Sistema CUP interaziendale a livello regionale in funzione del loro **grado di diffusione**. L'attività di sviluppo sarà conclusa con il processo di validazione che sarà effettuato a livello regionale per prodotto (un prodotto utilizzato da più ES è interessato da un'attività di sviluppo e validazione una sola volta ed abilita il collegamento su tutti gli ES). Si precisa che le soluzioni software di alcuni fornitori sono operative in ES già collegati al sistema regionale e, pertanto, non necessitano di ulteriore validazione.
 - **Collegamento progressivo degli ES** mediante l'installazione della soluzione, sviluppata e validata come descritto nel punto precedente. La priorità di collegamento sarà associata al grado di diffusione dei fornitori (alto, medio e basso).

- **Obiettivo 3: Inserimento nel sistema CUP interaziendale o regionale di tutte le agende pubbliche/private**
 - ✓ Per ogni ES, a seguito delle attività di collegamento di cui al punto precedente, verranno effettuate le seguenti attività:
 - **Configurazione delle agende** di prenotazione. Con la collaborazione dei servizi di accoglienza di ogni ES, verranno configurate le agende di tutte le prestazioni dell'ES,

attraverso l'associazione di tutti gli attributi specifici necessari a consentire la prenotazione attraverso il Sistema CUP interaziendale a livello regionale.

- **Mappatura delle agende** configurate nel sistema CUP dell'ES e pubblicazione dei loro riferimenti nel Sistema CUP interaziendale a livello regionale. A seguito di detta pubblicazione, le agende sono disponibili per la prenotazione dalla RRP. La mappatura delle agende e la loro pubblicazione nel sistema regionale viene aggiornata periodicamente attraverso i servizi della RRP integrati con il sistema CUP dell'ES.

Le attività, sopra descritte, interessano la totalità delle prestazioni erogate da ogni ES. In tal senso, in linea con il decreto, tutte le agende, attraverso le quali le prestazioni sono organizzate nel CUP dell'ES, saranno oggetto di pubblicazione nella RRP.

Queste attività verranno svolte avvalendosi di servizi consulenziali, resi dall'organizzazione della RRP, a supporto degli ES (cfr. obiettivo 1).

- **Obiettivo 4: Attivazione di canali di accesso digitalizzati al sistema CUP interaziendale o regionale**

- ✓ *Ammodernamento tecnologico canali di accesso digitalizzati, già disponibili:* interventi periodici (ogni sei mesi) mirati a migliorare i canali di accesso digitalizzati già disponibili e sufficienti per soddisfare gli obiettivi indicati dal Decreto
- ✓ *Implementazione di nuovi canali di accesso digitalizzati:* interventi periodici (ogni sei mesi) per l'introduzione di canali innovativi.
- ✓ *Piano di comunicazione per la promozione dei servizi di prenotazione;* campagne di comunicazione periodiche (annuali) per promuovere e far conoscere ai cittadini i servizi offerti dalla RRP e le relative evoluzioni.

CRONOGRAMMA

				Mesi (da novembre 2019 a dicembre 2021) *																										
OBIETTIVI	ATTIVITA'	Data inizio	Data fine	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
Obiettivo 1: Implementazione o ammodernamento del sistema CUP interaziendale o regionale	Potenziamento dell'infrastruttura tecnologica – CUP centralizzato	Mese 9	Mese 21																											
	Adeguamento/evoluzione delle soluzioni applicative	Mese 5	Mese 24																											
	Erogazione servizi consulenziali a supporto degli ES	Mese 1	Mese 26																											
	Erogazione servizi consulenziali a supporto degli operatori della RRP regionali	Mese 6	Mese 26																											
Obiettivo 2: Collegamento al sistema CUP interaziendale o regionale di tutti gli erogatori (pubblici/privati accreditati)	Pianificazione e coinvolgimento dei fornitori degli ES in funzione del loro grado di diffusione (alto, medio e basso)	Mese 1	Mese 2																											
	Sviluppo delle integrazioni da parte dei fornitori degli ES, con grado di diffusione alto e validazione per prodotto	Mese 2	Mese 9																											
	Collegamento degli ES, associati ai fornitori con grado di diffusione alto , non ancora collegati al sistema regionale	Mese 3	Mese 19																											
	Sviluppo delle integrazioni da parte dei fornitori degli ES, con grado di diffusione medio e validazione per prodotto	Mese 4	Mese 11																											
	Collegamento degli ES, associati ai fornitori con grado di diffusione medio , non ancora collegati al sistema regionale	Mese 5	Mese 21																											
	Sviluppo delle integrazioni da parte dei fornitori degli ES, con grado di diffusione basso e validazione per prodotto	Mese 6	Mese 13																											
	Collegamento degli ES, associati ai fornitori con grado di diffusione basso , non ancora collegati al sistema regionale	Mese 7	Mese 23																											

				Mesi (da novembre 2019 a dicembre 2021) *																									
OBIETTIVI	ATTIVITA'	Data inizio	Data fine	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
				Obiettivo 3: Inserimento nel sistema CUP interaziendale o regionale di tutte le agende pubbliche/private	Configurazione e mappatura delle agende da parte degli ES, associati ai fornitori con grado di diffusione alto	Mese 3	Mese 20																						
Configurazione e mappatura delle agende da parte degli ES, associati ai fornitori con grado di diffusione medio	Mese 5	Mese 22																											
Configurazione e mappatura delle agende da parte degli ES, associati ai fornitori con grado di diffusione basso	Mese 7	Mese 24																											
Obiettivo 4: Attivazione di canali di accesso digitalizzati al sistema CUP interaziendale o regionale	Ammodernamento tecnologico canali di accesso digitalizzati, già disponibili	Mese 5	Mese 24																										
	Implementazione di nuovi canali di accesso digitalizzati	Mese 5	Mese 24																										
	Piano di comunicazione per la promozione dei servizi di prenotazione	Mese 10	Mese 23																										

* Sono colorati in grigio i mesi in cui è previsto il calcolo degli indicatori stabiliti nel Decreto di riparto dei fondi