CONVEGNO NAZIONALE

La ricerca per la promozione della salute dei migranti: capire dalle evidenze per agire

24 settembre 2026

organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ (ISS)
Centro Nazionale per la Salute Globale

Dati sanitari nazionali a supporto della salute dei migranti

- Serena Battilomo
- *Ministero della salute - Unità di missione per l'attuazione del PNRR*

Dati nazionali sulla salute …. anche dei «migranti»

Ministero della Salute

ISTITVTO SVPERIORE DI SANITÀ

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà INMP

MEF

Istat

NSIS: Nuovo Sistema Informativo Sanitario

Flussi Informativi

- Tracciabilità del Farmaco
- Consumo dei medicinali in ambito ospedaliero
- Consumi dei dispositivi medici
- Apparecchiature sanitarie
- Personale SSN
- Posti letto

Flussi Informativi

- Anagrafiche delle strutture sanitarie
- Monitoraggio della Rete di Assistenza

...in sviluppo

Flussi Informativi in Cantiere

- Screening Oncologici
- Ospedali di comunita'
- Cure primarie

Flussi Informativi

- Costo del Personale SSN
- Modelli Economici

Flussi Informativi Individuali

- Ricovero ospedaliero
- Pronto Soccorso
- Certificato Assistenza al Parto
- Sistema 118
- Assistenza Farmaceutica Convenzionata
- Distribuzione diretta e per conto dei Farmaci
- Specialistica ambulatoriale
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza resid-semiresid
- Dipendenze
- Salute mentale
- Assistenza in Hospice
- Consultori familiari
- Riabilitazione territoriale

Interconnessione sistemi informativi SSN

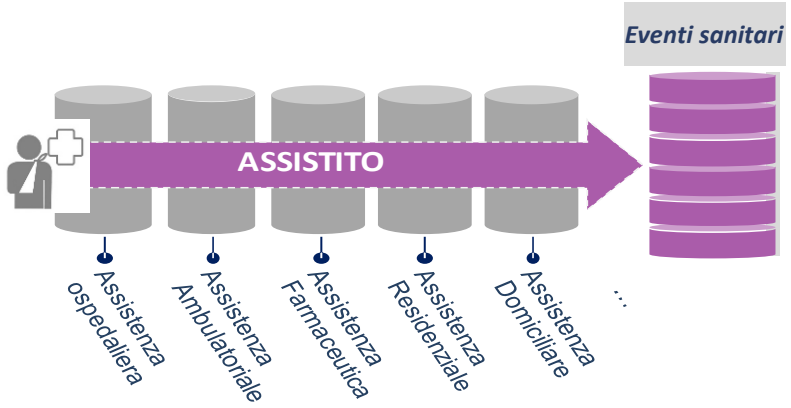
Il Decreto Interconnessione 7 dicembre 2016, n. 262

“Regolamento recante procedure per l’interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del Servizio sanitario nazionale, anche quando gestiti da diverse amministrazioni dello Stato”

Il NSIS rappresenta la sede in cui definire ed applicare le procedure di interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del SSN.

Grazie a decreto interconnessione del 2016 è possibile:

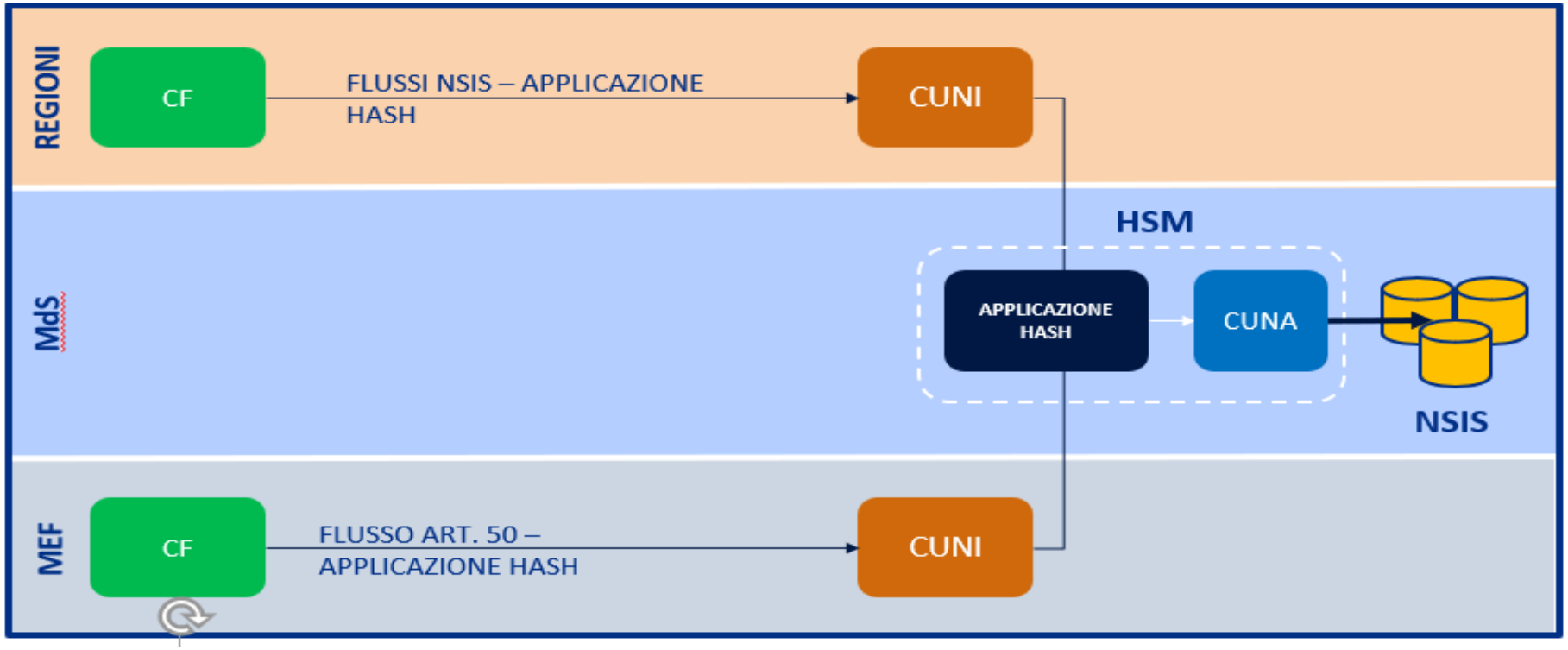
- ricostruire a livello nazionale il percorso dell’assistito tra i diversi setting assistenziali rilevati dai flussi NSIS e valutarne gli esiti;
- monitorare i LEA anche con indicatori sui PDTA;
- utilizzare dati interconnessi per finalità statistiche



La procedura di assegnazione del codice univoco nazionale dell'assistito (CUNA)

La procedura di assegnazione del Codice Univoco Nazionale dell'Assistito (CUNA) avviene secondo lo schema illustrato di seguito:

CF: codice fiscale – CUNI: Codice univoco non invertibile – CUNA: Codice Univoco Nazionale dell'Assistito



Salute dei migranti

Alcuni elementi comuni a tutti i flussi NSIS che possono aiutare nell'analisi sulla salute dei «migranti»:

- **Tipologia codice identificativo** che può essere CF, STP, ENI
- **Cittadinanza**
- **Regione** di Residenza (idem per **ASL** Residenza) che può assumere 098=SENZA FISSA DIMORA o 998=RESIDENTE ALL'ESTERO
- **Stato** di residenza

Salute dei migranti

In ogni flusso possono esserci ulteriori campi attinenti ai «migranti».

Ad esempio:

FLUSSO	CAMPI UTILI PER MIGRANTI
SICOF Consultori familiari	• Soggetto richiedente • Mediazione culturale • Supporto sociale • Terzi coinvolti (Associazioni del terzo settore, Servizi sociali) • In prestazioni grandi gruppi, N° utenti con cittadinanza straniera e Mediazione culturale • Area di attività Rapporti con le istituzioni Sottoarea Terzo Settore e l'Associazionismo
SISM (TER e RES/SEMIRES) Salute mentale	• Collocazione Socio Ambientale • Inviante per primo Contatto (servizi pubblici non sanitari) • Sede Intervento (in altro luogo del territorio
SIND Dipendenze	• Condizione Abitativa Alloggio (senza fissa dimora) • Tipologia Invio (Privato Sociale, Servizi Sociali, Servizio Sociale Adulti, Servizio Sociale Minori) • Soggetto residente nel comune/territorio di residenza

L'Anagrafe Nazionale degli Assistiti

Prevista dall’articolo 62-ter del Codice dell’Amministrazione Digitale (DLGS. 82/2005) – introdotto dall’art.1 comma 231 Legge n.147/2013 - e istituita con il DPCM del 1° giugno 2022.

Avviata domenica 1° marzo 2026 con i dati degli assistiti di tutte le ASL (dati da 9 gennaio 2026)

COS'È

E’ la banca dati unica che mette insieme, per la prima volta a livello nazionale, tutte le posizioni delle persone assistite dal SSN: cittadini italiani, comunitari e stranieri extracomunitari, in tutte le loro condizioni giuridiche e amministrative

IL LAVORO SVOLTO

Anni di lavoro tecnico per ricostruire e mappare l'intera normativa sanitaria stratificata in oltre trent'anni: dal Testo Unico Immigrazione del 1998 a decine di circolari, accordi Stato-Regioni e decreti attuativi

COSA CONTIENE

L'Allegato E, come modificato nel 2025, individua decine di tipologie di assistito, ciascuna con base normativa, requisiti ed eccezioni proprie

Anagrafe Nazionale Assistiti

L'anagrafe di riferimento per il Servizio Sanitario Nazionale

www.anagrafesanitaria.gov.it

L'anagrafe è in fase di completamento.
È costantemente aggiornata con le informazioni presenti nelle anagrafi regionali assistiti e negli elenchi assistiti delle ASL.
Sono in corso di attivazione i servizi per gli operatori e per i cittadini.

CONOSCI L'ANAGRAFE →

A che punto siamo

Avvio dell'Anagrafe Nazionale Assistiti in 3 fasi

VAI ALLA PAGINA DEDICATA →

FASE 1 ✓
COSTRUZIONE
Realizzazione infrastruttura, specifiche tecniche e test

FASE 2 ✓
POPOLAMENTO
Caricamento delle informazioni dalle anagrafi regionali o elenchi ASL

Fase intermedia
Accesso al servizio gestione dei multipli per gli operatori e di notifiche per i cittadini

FASE 3
SERVIZI ATTIVI
Consultazione e accesso ai servizi per cittadini e operatori

DPCM 1° giugno 2022: istituzione di ANA

13-10-2022 GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA *Serie generale* - n. **240**

DECRETI PRESIDENZIALI

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 1° giugno 2022.

Istituzione dell'Anagrafe nazionale degli assistiti (ANA).

IL PRESIDENTE
DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Visti gli articoli 32, 117, comma 2, lettera *r)* e comma 3, e 118, della Costituzione della Repubblica italiana;

Visto l'art. 62-*ter* del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, recante «Codice dell'amministrazione digitale», che istituisce l'Anagrafe nazionale degli assistititi (ANA), base dati unica di tutti gli assistiti del Servizio sanitario nazionale, al fine di rafforzare gli interventi in tema di monitoraggio della spesa del settore sanitario, accelerare il processo di automazione amministrativa e migliorare i servizi per i cittadini e le pubbliche amministrazioni;

Visto il regolamento (CE) n. 883/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004, relativo al coordinamento dei sistemi di sicurezza sociale e, in particolare, l'art. 19 riguardante il diritto della persona assicurata e dei suoi familiari, che dimorano in uno Stato membro diverso dallo Stato membro competente, alle prestazioni in natura che si rendono necessarie sotto il profilo medico, tenuto conto della natura delle prestazioni e della durata prevista della dimora;

n. 1408/71, nello Stato membro ospitante e intende ritornare nello Stato membro di residenza (ad esempio studio o trasferimento lavorativo in un altro Stato membro)».

Visto il regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva n. 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati);

Vista la legge 23 dicembre 1978, n. 833, recante «Istituzione del Servizio sanitario nazionale»;

Visto, in particolare, l'art. 1 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, che prevede che «il Servizio sanitario nazionale è costituito dal complesso delle funzioni, delle strutture, dei servizi e delle attività destinati alla promozione, al mantenimento ed al recupero della salute fisica e psichica di tutta la popolazione senza distinzione di condizioni individuali o sociali e secondo modalità che assicurino l'eguaglianza dei cittadini nei confronti del servizio. L'attuazione del servizio sanitario nazionale compete allo Stato, alle regioni e agli enti locali territoriali»;

Vista la legge 7 agosto 1982, n. 526, recante «Provvedimenti urgenti per lo sviluppo dell'economia» e, in particolare, l'art. 7, relativo all'aggiornamento da parte delle unità sanitarie locali degli elenchi dei cittadini utenti del Servizio sanitario nazionale assistibili dai medici di medicina generale e dai pediatri convenzionati;

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, re-

DPCM 1° giugno 2022 – Allegati

Allegato A: Piano per il graduale subentro dell'ANA alle anagrafi e agli elenchi degli assistiti tenuti dalle singole aziende sanitarie locali e dal ministero della salute e per l'allineamento delle banche dati regionali.

Allegato B: Dati

ANA-D06	**Codice fiscale**		Codice fiscale attribuito alle persone fisiche	Codice fiscale	SI	• Anagrafe Tributaria
			Codice identificativo associato a ciascun			
ANA-D08	**Dati anagrafici**	Dati anagrafici	• Nome traslitterato • Cognome traslitterato • Nome • Cognome • Data nascita • Genere • Luogo nascita (comune, provincia) **Nazione** • Luogo decesso (se deceduto) • Data decesso (se deceduto)	SI	• ANPR • Anagrafe Tributaria	ANA
ANA-D09	**Cittadinanza**	Cittadinanza	Cittadinanza	SI	ANPR (se presente)	

DPCM 1° giugno 2022 – Allegati

Allegato E: Tipologie di assistenza (aggiornato con DM 14 maggio 2025 anche grazie al contributo del Gruppo Immigrazione e Salute)

Tabella1: tipologia di Assistibili/Assisti/Contatti

Soggetto	Status	Residenza	Assistenza	Tipologia di assistenza			Descrizione	Tipo
				In Rx*	In Ry*	In ANA		
Cittadino Italiano	n.a.	In Rx	In Rx	Assistito/Assistibile	Contatto	Assistito in Rx	**Residente** e con assistenza nella stessa regione	1
			In Ry	Assistibile	Assistito	Assistibile in Rx e Assistito in Ry	**Domiciliati in regione ma residenti in altra regione** (iscrizione domicilio temporaneo, di durata superiore a tre mesi e per un massimo di un anno, eventualmente rinnovabile) [1] - lavoratori stagionali - insegnanti con incarichi di durata superiore a tre mesi - soggiornanti per motivi di salute - soggiornanti per motivi di studio - iscrizione ad un centro per l'impiego (per un periodo massimo di un anno, non rinnovabile) - ricovero in istituti di cura o case di riposo - sottoposti alla misura dell'obbligo di soggiorno - minori in affido - lavoratori distaccati e loro familiari con contratto di durata superiore a tre mesi - militari in carriera e familiari - dipendenti pubblici e privati, e familiari, inviati in missione per oltre tre mesi	2
			SASN	Assistibile	Contatto	Assistito SASN	Soggetto che ha diritto all'assistenza sanitaria nell'ambito del Servizio di assistenza sanitaria ai naviganti e aeronaviganti	3

* Rx= Regione X; Ry=Regione Y

DPCM 1° giugno 2022 – Allegato E

Soggetto	Status	Residenza	Domicilio sanitario	Tipologia di assistenza			Descrizione	Tipo
				In Rx*	In Rv*	In ANA		
Cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea	Regolarmente soggiornante con iscrizione obbligatoria al SSR	Extra UE	In Rx	Assistito	Contatto	Assistito in Rx Contatto in Rv	**Con iscrizione obbligatoria al SSR**[2]: stranieri e familiari a carico, con residenza o effettiva dimora nel territorio della ASL, con permesso di soggiorno rientranti nelle seguenti tipologie: - in attesa del primo rilascio del Pds per motivi di lavoro e per il ricongiungimento familiare - in attesa del rinnovo o della conversione permesso di soggiorno - lavoro subordinato (anche stagionale) - lavoro autonomo - attesa occupazione con iscrizione al centro dell'Impiego - motivi familiari - asilo politico/rifugiato - asilo umanitario/motivi umanitari/protezione sussidiaria/protezione speciale - richiesta di protezione internazionale - richiesta di asilo - status di apolide - richiesta di cittadinanza - familiari non comunitari di cittadino comunitario o italiano ok iscritto al SSR - minori stranieri presenti sul territorio a prescindere dal possesso del permesso di soggiorno, compresi i minori non accompagnati (MSNA) - motivi di studio per maggiorenni precedentemente iscritti al titolo obbligatorio - attesa adozione (non necessario il permesso di soggiorno) - affidamento (non necessario il permesso di soggiorno) - attesa di regolarizzazione del lavoro irregolare - assistenza minore ai sensi dell'art. 31 c.3 D.lgs. 286/98 - motivi religiosi per religiosi che svolgono un'attività lavorativa e ricevono una remunerazione soggetta alle ritenute fiscali - motivi di studio qualora siano studenti che svolgono un'attività lavorativa - residenza elettiva con titolarità di pensione contributiva italiana[3] (da giugno 2026 a seguito della sentenza della corte costituzionale ma anche per pensione per invalidità civile) - possessori di carta di soggiorno e soggiornanti di lungo periodo[4] - possessori di carta di soggiorno permanente per "familiare di cittadino dell'Unione" - minori soggiornanti per recupero psicofisico[5]	4

[2] Art. 34 comma 1 del Testo Unico D.lgs. n.286/1998 e s.m.i.

[3] DM 1/02/96

[4] Iscrizione obbligatoria a tempo indeterminato (art. 9 d.lgs. 286/98)

[5] Accordo Stato Regioni del 20 dicembre 2012 sul documento "Indicazioni per la corretta applicazione della normativa per l'assistenza sanitaria alla popolazione straniera da parte delle Regioni e Province Autonome italiane"

DPCM 1° giugno 2022 – Allegato E

							- detenuti negli istituti penitenziari per adulti e minori e internati negli ospedali giudiziari; in semilibertà, sottoposti a misure alternative alla pena, con o senza permesso di soggiorno - permessi per motivi di giustizia con permesso di soggiorno superiore a tre mesi - motivi umanitari rilasciati in caso di scadenza di precedente permesso di soggiorno e sopraggiunta malattia o infortunio che non permettono di lasciare il territorio nazionale (ad esclusione dei soggiornanti ai sensi dell'articolo 36 del T.U.) - donna in possesso di permesso di soggiorno per cure, in stato di gravidanza, e sino ai sei mesi successivi alla nascita del figlio cui provvede. La previsione si estende anche al padre del bambino. - permessi rilasciati ex artt. 18, 18 bis, 22 comma 12 quater D.Lgs.286/1998. - permessi rilasciati per cure mediche (ad eccezione dei soggiornanti ex art. 36 Testo Unico Immigrazione D.Lgs.286/1998) da verificare	
	Regolarmente soggiornante con iscrizione volontaria al SSR			Assistito	Contatto	Assistito in Rx Contatto in Ry	**Con iscrizione volontaria al SSR**[6]: stranieri, e familiari a carico[7], con residenza o effettiva dimora nel territorio della ASL, con permesso di soggiorno con durata superiore a tre mesi (ad eccezione degli studenti e delle persone alla pari che possono chiedere l'iscrizione anche per periodi inferiori a tre mesi) non rientranti nelle tipologie contemplate per l'iscrizione obbligatoria al SSN, ma rientranti nelle seguenti tipologie: - soggiornanti per motivi di studio - collocati alla pari - residenza elettiva - personale religioso - familiari ultrasessantacinquenni con ingresso in Italia per ricongiungimento familiare, dopo del 5 novembre 2008 - dipendenti stranieri di organizzazioni internazionali operanti in Italia e personale accreditato presso Rappresentanze diplomatiche ed Uffici Consiliari, con esclusione del personale assunto a contratto in Italia con iscrizione obbligatoria al SSR - altre categorie individuabili per esclusione alle tipologie contemplate per l'iscrizione obbligatoria	5
	Non iscrivibile		n.a.	Contatto	Contatto	Contatto	- Soggiornanti per periodi inferiori a tre mesi se cittadini di paesi con cui l'Italia ha siglato un accordo internazionale che preveda l'iscrizione al SSR - Stranieri Temporaneamente Presenti: ~~fornitura dell'assistenza sanitaria di base da parte della Regione, qualora sia stata prevista nell'ambito dell'organizzazione dei servizi sanitari per garantire le cure essenziali e continuative.~~ fornitura delle cure ambulatoriali ed ospedaliere urgenti o comunque essenziali, ancorché continuative, per malattia ed infortunio ed estensione dei programmi di medicina preventiva a salvaguardia della salute individuale e collettiva OK	6

* Rx= Regione X; Ry=Regione Y

DPCM 1° giugno 2022 – Allegato E

Soggetto	Status	Residenza	Domicilio sanitario	Tipologia di assistenza			Descrizione	Tipo
				In Rx*	In Rv*	In ANA		
Cittadino straniero appartenente all'Unione Europea	Con iscrizione obbligatoria al SSR o al SASN	UE	Rx	Assistito	Contatto	Assistito in Rx Contatto in Rv	**Con iscrizione obbligatoria al SSR[8]**: cittadino comunitario, e familiari, anche non residenti in Italia, rientranti nelle seguenti categorie - lavoratori subordinati nello Stato (iscrizione a tempo indeterminato o determinato a seconda della durata del rapporto di lavoro), ancorché privi di iscrizione anagrafica - lavoratori autonomi, ancorché privi di iscrizione anagrafica - familiari, anche non cittadini dell'Unione Europea, ivi compresi quelli a carico, di cittadino comunitario lavoratore subordinato o autonomo nello Stato (durata pari all'iscrizione del familiare lavoratore) - familiari cittadini dell'Unione Europea a carico di cittadino italiano iscritto al SSR - residenti in possesso di attestazione di soggiorno permanente, dopo cinque anni di residenza in Italia - disoccupati dopo aver esercitato attività lavorativa nel territorio nazionale e familiari - ex lavoratore iscritto a un corso di formazione professionale per la durata dello stesso - titolare di attestazione di soggiorno permanente - vittime di tratta o riduzione in schiavitù ammesse a programmi di protezione sociale - minori non accompagnati - titolari di formulari comunitari E106/S1, E109/S1, E120/S1, E121/S1, SED072 - già lavoratore subordinato o autonomo, temporaneamente inabile a seguito di malattia o infortunio - iscritto alle liste di mobilità - detenuti negli istituti penitenziari e minori e internati negli opg o in semilibertà o sottoposti a misure alternative alla pena - genitori dell'UE di minori italiani - minori affidati a istituti o famiglie - minori presenti sul territorio che non abbiano copertura sanitaria in Italia o nel proprio paese (figli di genitori ENI, privi di TEAM) No il DPCM nuovi LEA parla di minori stranieri da verificare base normativa	7
			SASN	Contatto	Contatto	Assistito SASN	Soggetto che ha diritto all'assistenza sanitaria nell'ambito del Servizio di assistenza sanitaria ai naviganti e aeronaviganti	8
	Con iscrizione volontaria al SSR	UE	Rx	Assistito	Contatto	Assistito in Rx	**Con iscrizione volontaria al SSR[9]**: cittadini dell'Unione Europea con residenza anagrafica (oppure con la sola dichiarazione di domicilio se il cittadino comunitario è iscritto a un corso di studio) o con soggiorno superiore a tre	9

Come connettere ANA con i flussi NSIS e abilitare enti vigilati e regioni e prov. autonome all’uso di questi dati per finalità di sanità pubblica?

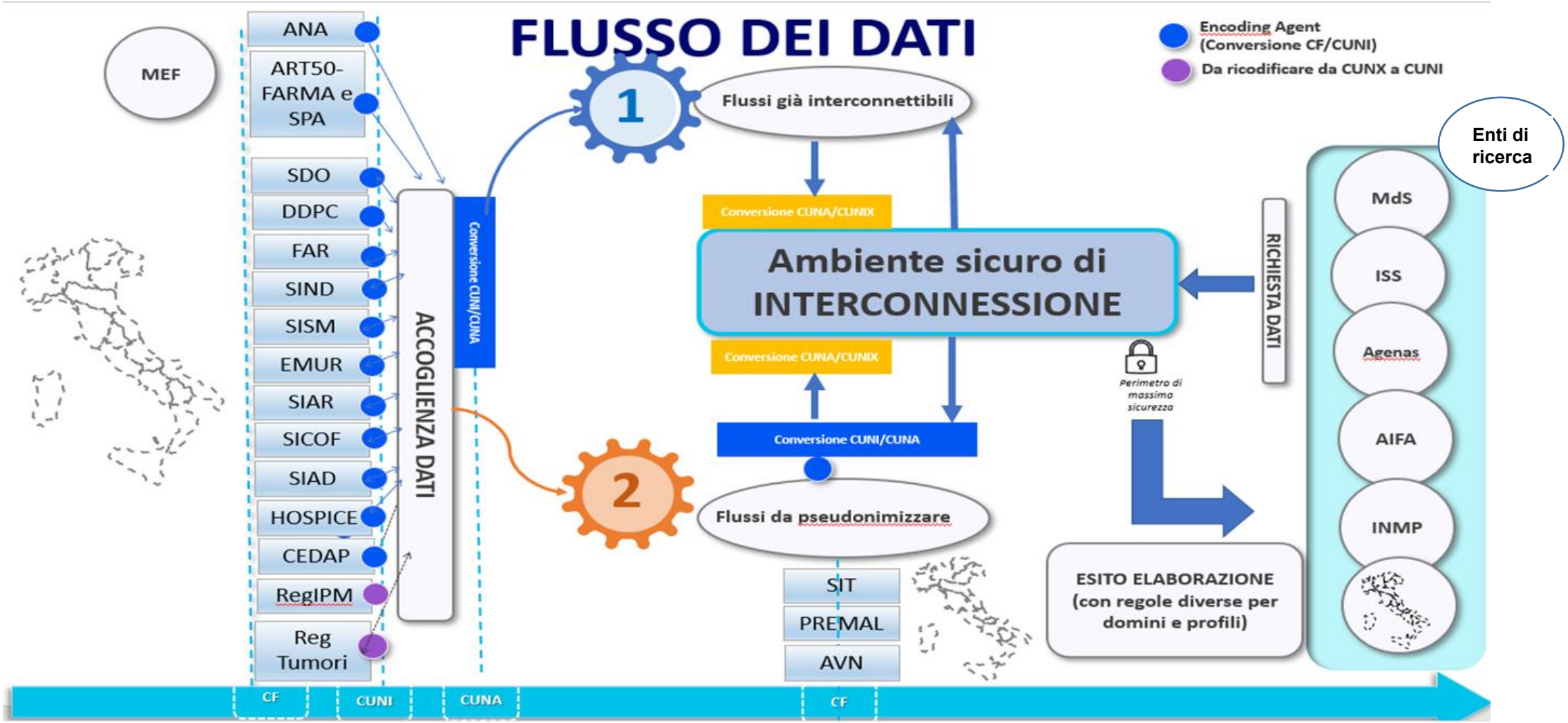
INTERCONNESSIONE ESTESA
Art. 2-sexies commi 1bis e 1 ter D. Lgs. 196/03

I **dati personali relativi alla salute**, pseudonimizzati, **sono trattati, anche mediante interconnessione**, dal **Ministero della salute**, dall'Istituto superiore di sanità (**ISS**), dall'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (**AGENAS**), dall'Agenzia italiana del farmaco (**AIFA**), dall'Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (**INMP**), nonché, relativamente ai propri assistiti, dalle **Regioni e dalle province autonome**, nel rispetto delle finalità istituzionali di ciascuno **secondo le modalità individuate con decreto del Ministro della salute,** previo parere del **Garante per la protezione dei dati personali**.

Il Ministero della salute disciplina con uno o più decreti, **l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale**, pseudonimizzati, ivi incluso il fascicolo sanitario elettronico (FSE), compresi quelli gestiti da ISS, AGENAS, AIFA, INMP, Regioni o da altre pubbliche amministrazioni che a tal fine adeguano i propri sistemi informativi.

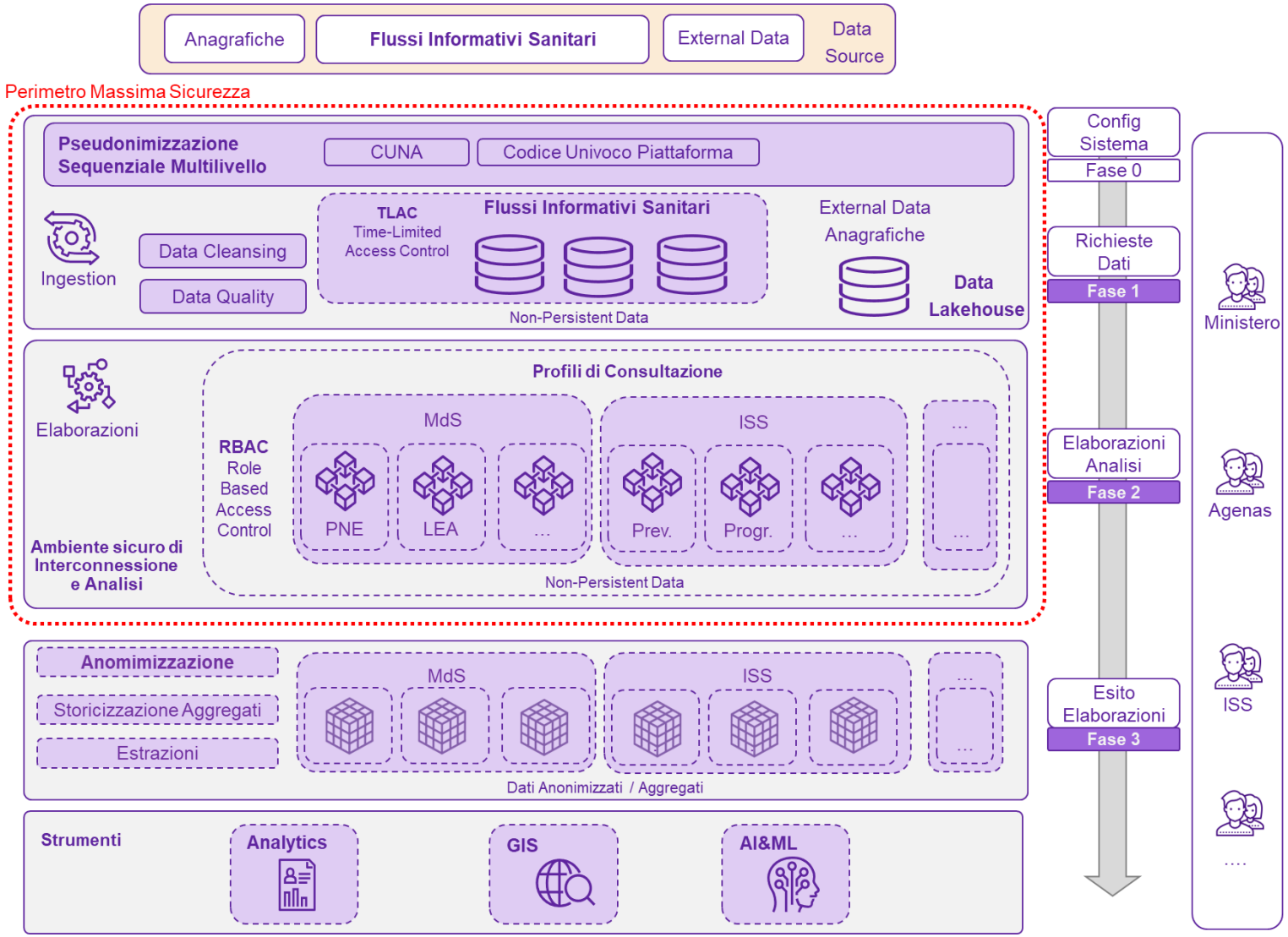
I suddetti decreti, adottati previo parere del Garante per la protezione dei dati personali, definiscono le caratteristiche e disciplinano un **ambiente di trattamento sicuro** all'interno del quale vengono messi a disposizione dati anonimi o pseudonimizzati, per le finalità istituzionali di ciascuno.

INTERCONNESSIONE ESTESA: architettura sistema



AMBIENTE SICURO DI INTERCONNESSIONE

Architettura infrastruttura



Security & GDPR

Compliance Metadata Governance

- Anagrafiche Flussi e tripartizioni
- Anagrafiche Profili
- Richieste di Utilizzo Piattaforma
- Profili richiedenti
- Finalità dell'analisi
- Data inizio e fine periodo di analisi
- Flussi richiesti con elenco campi
- Profondità storica
- Campi con dati soggetti a normativa
- DataSet finali di «Esito Elaborazione»

Risk Management

- Valutazione Indice di Rischio
- Conformità Requisiti Normativi
- Rilevazione non conformità
- Dashboard Controllo per GdL Admin
- Dashboard Controllo per Stakeholder
- Valutazione Impatto (DPIA)
- Ispezione Dataset pseudo/Anon
- Test di re-identificazione controllata
- Audit&Logging
- Aggiornamenti continui Sicurezza

dati AMMINISTRATIVI

vs

dati CLINICI

Ministero della Salute | Dipartimento per la trasformazione digitale | Ministero dell'economia e delle Finanze | ITA | Accedi al fascicolo

Fascicolo Sanitario Elettronico

www.fascicolosanitario.gov.it

Home | Cos'è il fascicolo | I numeri del fascicolo | Area tecnica | Area comunicazione | FAQ

Cos'è il Fascicolo Sanitario Elettronico

Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è il punto unico di accesso ai dati e documenti digitali di tipo sanitario e socio-sanitario generati da eventi clinici riguardanti l'assistito. I dati e i documenti sono riferiti a prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e, a partire dal 19 maggio 2020, anche da strutture sanitarie private.

Scopri di più sul Fascicolo

AMBIENTE SICURO DI INTERCONNESSIONE

Future evoluzioni

1. Utilizzo nell'interconnessione estesa dei dati del FSE e/o gestiti da ISS, AGENAS, AIFA, INMP, Regioni

Nello schema di decreto interconnessione estesa è inserito il seguente:

FASCICOLO SANITARIO Elettronico

> **RITENUTO** di disciplinare preliminarmente l'interconnessione dei sistemi informativi su base individuale del Servizio sanitario nazionale, per le finalità previsionali dell'evoluzione del fabbisogno di salute della popolazione, e **rimandare a successivi decreti le modalità di interconnessione con il Fascicolo sanitario elettronico e gli altri sistemi informativi gestiti da altre amministrazioni pubbliche** che raccolgono i dati non relativi alla salute ;

2. Utilizzo dell'ambiente sicuro per l'attuazione del Regolamento UE 327/2025 «EHDS»

L'ambiente sicuro di interconnessione verrà realizzato nel pieno rispetto dei requisiti previsti dal **Regolamento sullo Spazio europeo dei dati sanitari** per assicurare la circolazione dei dati sanitari in ambito europeo, per l'uso secondario, in modo sicuro e conforme alla normativa nazionale ed europea.

PROSSIMI PASSI

ENTRO FINE 2026:

- Avvio servizi ANA per NSIS
- Completare iter di adozione del Decreto Interconnessione estesa
- Completare la realizzazione dell’infrastruttura tecnologica Interconnessione estesa

NEI PROSSIMI ANNI:

- Includere il FSE nell’interconnessione estesa
- Includere ulteriori dati gestiti da ISS, AGENAS, AIFA, INMP, Regioni nell’interconnessione estesa
- Utilizzare l’ambiente di trattamento sicuro dell’interconnessione estesa per la circolarità dei dati per suo secondario prevista dal Regolamento EHDS

Ministero della Salute

Grazie per l’attenzione!

s.battilomo@sanita.it