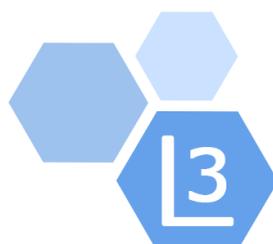


R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0



SovraCUP

Istruzioni operative e casi d’uso

Sistema Pubblico di Connettività

Lotto 3

R.T. I. Almagiva S.p.A/ Almagave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0



INDICE

1. INTRODUZIONE	3
1.1 Premessa	3
1.2 Scopo	3
1.3 Campo di applicazione	4
1.4 Assunzioni.....	4
1.5 Riferimenti.....	4
1.6 Acronimi e glossario	4
2. AGENDE	6
2.1 Codifica agenda	7
2.2 Descrizione agenda	8
2.3 Regime di erogazione	10
2.4 Tipologia di accesso.....	12
2.5 Note agenda	14
3. PRESTAZIONI.....	17
3.1 Codifica prestazione	18
3.2 Accesso riservato – età e sesso	20
3.3 Erogazioni in combinata	23
3.4 Note prestazione	24
4. STRUTTURE	27
4.1 Codice struttura.....	28
4.2 Sedi e indirizzi	30
5. NOTE CONCLUSIVE	32
INDICE FIGURE	33
FOCUS DI ANALISI.....	
Erogatori privati convenzionati	10
Classi di priorità	14
Impostazioni di calendario	16
Descrizione prestazione	20
Importo prestazione.....	24
Descrizione struttura.....	29

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0



1. INTRODUZIONE

1.1 Premessa

Il sistema “**SovraCUP**” rappresenta lo strumento attraverso cui la Regione Siciliana intende realizzare un “sistema centralizzato” per la condivisione di parte dell’offerta regionale di prestazioni sanitarie, con l’obiettivo di migliorare l’**accessibilità ai servizi** e **ridurre i tempi medi di attesa**, semplificando progressivamente anche il rapporto dei cittadini con il SSR.

Tale sistema, al fine di esporre le disponibilità di prenotazione associate ai criteri di ricerca del cittadino (prestazione, priorità, ecc.), si interfaccia con i CUP aziendali e/o provinciali già operativi; è pertanto fondamentale che le Aziende sanitarie adottino **modelli organizzativi uniformi** con riferimento ai servizi di prenotazione ed accesso alle prestazioni sanitarie.

Per il funzionamento del sistema è dunque necessaria una gestione degli archivi anagrafici di base secondo **modelli standard di configurazione**: le Aziende sanitarie, oltre ad uniformare i propri modelli organizzativi, devono rispettare regole, standard e linguaggi comuni nell’organizzazione delle proprie anagrafiche.

Il sistema regionale “orchestratore”, infatti, potrà “leggere” (e conseguentemente esporre ai cittadini) i dati presenti nei sistemi “periferici” (aziendali) solo se gestiti secondo regole omogenee di configurazione.

In questo senso, il presente documento contiene delle **istruzioni operative** che rappresentano un’appendice applicativa delle “Linee guida regionali SovraCUP” (cui si rinvia per eventuali approfondimenti). Attraverso il ricorso a specifici esempi e casi d’uso, fornisce indicazioni operative alle Aziende sanitarie in merito all’organizzazione dei propri **archivi anagrafici di base** (agende, prestazioni, strutture).

1.2 Scopo

Il presente documento, redatto sulla base del Piano di Progetto condiviso con l’Amministrazione, afferisce alla WBS A – “Assessment”, che ha lo scopo di rilevare i processi organizzativi e i sistemi gestionali-informatici relativi alla gestione delle prenotazioni delle aziende SSR e definire lo **standard informativo unico regionale**.

In particolare, costituisce deliverable nell’ambito della linea di attività A.2 - “**Linee Guida regionali SovraCUP**” e più precisamente con riferimento al task A.2.2 - “**Modalità operative di adeguamento e casi d’uso**”.

Relativamente alla cornice progettuale descritta in premessa, il documento si pone l’obiettivo di fornire istruzioni operative ed esemplificazioni in merito all’applicazione di **regole, standard e linguaggi comuni** nell’organizzazione degli archivi anagrafici che le Aziende sanitarie, attraverso i propri sistemi gestionali, dovranno esporre e “mettere in comunicazione” con il sistema “Orchestratore” regionale.

Versione 1.0 30/06/2021	R.T. I. Almaviva S.p.A/Almawave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Pagina 3 di 33
----------------------------	--	-------------------

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

L’ambito di riferimento del documento è rappresentato pertanto dalle **anagrafiche di base caratterizzanti il sistema**. Nello specifico, il documento è strutturato in **tre macro-sezioni**, una per ciascuna anagrafica di base (agende, prestazioni e strutture).

Le sezioni sono strutturate al fine di evidenziare, per ciascuna anagrafica, gli aspetti di seguito rappresentati:

- principi generali:** linee d’indirizzo cui le Aziende sanitarie dovranno attenersi nella configurazione della singola anagrafica ai fini dell’adeguamento a specifici vincoli normativi e tecnici;
- istruzioni operative e casi d’uso:** istruzioni utili alle Aziende nella gestione operativa dei diversi ambiti/attributi e specifici esempi applicativi;
- riferimenti normativi e tecnici:** riferimenti normativi e di natura tecnica necessari al funzionamento ottimale dei servizi offerti dal sistema SovraCUP.

Per quanto non espressamente esplicitato nel presente, si rinvia al documento **“Linee guida regionali SovraCUP”** e ai documenti tecnici di integrazione forniti in sede di collaudo della soluzione applicativa.

1.3 Campo di applicazione

Il documento si applica al progetto SPC - Lotto 3, in esecuzione dei Contratti Quadro del 31/03/2017 e del 04/08/2017, stipulati tra il RTI e Consip.

1.4 Assunzioni

Non applicabile.

1.5 Riferimenti

Identificativo	Titolo/Descrizione
Contratto Quadro del 31/03/2017 e relativi Allegati	Contratto Quadro del 31/03/2017 relativo all’Appalto dei servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa (lotto 3) in favore delle PA.
Allegato 5A alla lettera d’invito	Capitolato Tecnico Parte Generale
Allegato 5B alla lettera d’invito	Capitolato Tecnico Lotto 3

1.6 Acronimi e glossario

Definizione / Acronimo	Descrizione
AgID	Agenzia per l’Italia Digitale
ALP	Attività in Libera Professione
ANA	Anagrafica Nazionale Assistiti

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

Definizione / Acronimo	Descrizione
AO	Azienda Ospedaliera
AOU	Azienda Ospedaliera Universitaria
APC	Anagrafe Pazienti Centralizzati
ASP	Azienda Sanitaria Provinciale
Consip	Consip S.p.A.
CUP	Centro Unificato di Prenotazione
IRCCS	Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
KPI	Key Performance Indicator
NAR	Nuova Anagrafe Regionale
PMO	Project Management Office
RTI	Raggruppamento Temporaneo d’Impresa
SPC	Sistema Pubblico di Connettività
SSR	Servizio Sanitario Regionale
WBS	Work Breakdown Structure
TS	Tessera Sanitaria

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

2. AGENDE

Le agende di prenotazione rappresentano a livello SovraCUP la prima unità per la gestione del **sistema di offerta** e comprendono una pluralità di **attributi** necessari a rendere operativo il sistema.

Le Aziende sanitarie dovranno garantire una efficace attività di **manutenzione e aggiornamento delle agende** secondo le indicazioni fornite dalle «Linee guida regionali SovraCUP» inerenti la caratterizzazione degli attributi, così da garantire il **dialogo costante tra sistemi CUP locali e SovraCUP regionale**.

La modalità di **configurazione delle agende** da parte delle Aziende sanitarie muove dall’applicazione di **principi generali** che rispondono alle seguenti finalità:

- adeguamento a regole/vincoli di carattere normativo**, da recepire a livello operativo per la *compliance* normativo-regolamentare (es. distinzione agende per regime di erogazione, tipologia di accesso, ecc.);
- adeguamento a specifiche tecniche di integrazione**, previste nei documenti tecnici di esposizione dei servizi regionali (es. set informativi standard, esposizione di campi secondo specifici domini etc.).

PRINCIPI GENERALI
Descrizione chiara degli attributi associati alle agende di prenotazione (es. punteggiatura, abbreviazioni etc.)
Pertinenza delle informazioni associate ai singoli domini informativi (es. tassonomia, coerenza interna etc.)
Coerenza semantica e sintattica trasversale alle diverse strutture aziendali (es. codifica e denominazione agende etc.)

Nella presente sezione verrà preso ad esame un set di **casi d’uso** utili a disciplinare le seguenti fattispecie.

AMBITI DI INTERVENTO	
2.1	Codifica agenda
2.2	Descrizione agenda
2.3	Regime di erogazione
2.4	Tipologia di accesso
2.5	Note agenda

Di seguito la sintesi dei principali **referimenti normativi e di natura tecnica** di carattere nazionale/regionale.

RIFERIMENTI NORMATIVI E DI NATURA TECNICA	
Linee guida nazionali CUP	Ministero della Salute
Linee guida regionali SovraCUP	Regione Siciliana
Piano Nazionale Governo Liste di Attesa 2019-2021	Ministero della Salute
SovraCUP: Documento di integrazione CUP	Regione Siciliana
SovraCUP: Integrazione anagrafiche strutture sanitarie	Regione Siciliana

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

2.1 Codifica agenda

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende Sanitarie devono utilizzare un **criterio di codifica interno** che rispetti i requisiti di **univocità** e che risulti il più possibile **parlante**, ovvero che dia evidenza delle principali informazioni che caratterizzano l’agenda (es. struttura, reparto/ambulatorio, regime di erogazione, etc.).

L’esposizione dell’offerta aziendale sul SovraCUP deve essere effettuata garantendo che il **codice identificativo dell’agenda** sia il più possibile esplicativo degli elementi essenziali dell’agenda.

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono alcune **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- revisione criteri di codifica:** le Aziende devono identificare un criterio di codifica interna di tipo parlante, che caratterizzi in maniera univoca le informazioni chiave dell’agenda (es. struttura di erogazione, reparto per SSN/medico per la Libera Professione, regime di erogazione);
- configurazione codifica:** le Aziende devono configurare i codici identificativi delle agende rispettando il dominio di riferimento previsto per l’esposizione al SovraCUP (cfr. riferimenti di natura tecnica);
- standardizzazione offerta aziendale:** le Aziende devono istituire nuove agende rispettando in via prioritaria il criterio di codifica definito e avviare un graduale processo di revisione delle codifiche già esistenti.

CASO D’USO

Il caso d’uso illustrato riporta un esempio di configurazione del **codice identificativo dell’agenda**, nel rispetto delle linee d’indirizzo sopra esposte. Si precisa che tale esemplificazione non risulta ad oggi vincolante per l’esposizione delle agende aziendali al SovraCUP, tuttavia costituisce **criterio preferenziale** per la progressiva normalizzazione delle anagrafiche delle aziende SSR.

TIPOLOGIA AGENDA	1° – 4° DIGIT	5° – 8° DIGIT	9° DIGIT
Prima visita/accesso	Reparto/Equipe	Struttura erogante	“S” (SSN)
Ritorno e controllo	Reparto/Equipe	Struttura erogante	“S” (SSN)
Libera professione	Medico	Struttura erogante	“L” (Libera professione)
Privati accreditati	Reparto/Equipe	Struttura erogante	“S” (SSN)

ESEMPLIFICATIVO

Figura 1. Codice agenda

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.1.1.1 - <i>“Il requisito fondamentale è che tale codice agenda sia univoco e il vincolo è dettato dalla dimensione in termini di digit disponibili nella stringa. Ai fini della esposizione al SovraCUP, è opportuno, comunque, utilizzare una codifica «parlante», ossia un criterio di codifica interno che dia evidenza delle principali informazioni caratterizzanti l’agenda”.</i>
--	--

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Integrazione anagrafiche strutture sanitarie Regione Siciliana	Progettazione base dati normalizzata per gestione codici strutture di erogazione e relativa articolazione organizzativa (unità operative semplici e complesse), configurazione agende associate a ciascuna struttura.
SovraCUP: Documento di integrazione CUP Regione Siciliana	Definizione campo obbligatorio formato “stringa” da 32 digit.

2.2 Descrizione agenda

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende sanitarie devono strutturare la descrizione agenda in modo che sia **chiara e sintetica**, nel rispetto dei requisiti di **buona scrittura** (evitare uso di abbreviazioni, acronimi, terminologia tecnica), al fine di garantire la massima chiarezza e fruibilità per il cittadino.

L’esposizione dell’offerta aziendale sul SovraCUP deve essere effettuata garantendo che la **descrizione dell’agenda**, visualizzata dall’utente in fase di prenotazione, evidenzii le **caratteristiche peculiari** e consenta all’assistito una facile ed immediata comprensione della struttura di erogazione e della specialità clinica.

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- applicazione norme di buona scrittura:** le descrizioni delle agende devono essere configurate secondo le più comuni norme di buona scrittura: non utilizzare abbreviazioni, acronimi e sequenze non chiaramente comprensibili dall’utente. Vanno quanto più possibile limitate le informazioni ridondanti, contenute e gestite da altri campi (ad esempio vincoli di accesso per età, sesso, etc.).

R.T. I. Almagiva S.p.A/ Almagave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

- **configurazione agende divisionali o per medico:** per le agende in regime SSN non deve essere indicato all’interno della descrizione il nome del medico erogante; laddove necessario prevedere l’utilizzo di un codice equipe. Le agende in regime di Libera Professione invece devono essere configurate specificando il nome del medico che eroga la prestazione all’interno della descrizione dell’agenda;
- **armonizzazione informazioni:** le informazioni della descrizione agenda devono essere organizzate secondo una struttura uniforme e con lo stesso livello di dettaglio tra tutti gli ambulatori dell’azienda.

CASO D’USO

Il caso d’uso evidenzia come le descrizioni delle prestazioni debbano essere gestite in modo da garantire **facilità di accesso alle informazioni** per l’utente/assistito.

Non è previsto esporre agende erogate in regime SSN che abbiano indicazione del medico specialista, che invece deve essere specificato per le agende di tipo ALPI. Inoltre, le informazioni gestite in altri campi ad esse dedicati (es. indirizzi, orari etc.) non devono essere specificati nella descrizione dell’agenda.

Codice agenda	Descrizione agenda	Regime di erogazione	
XYZ1	Radiologia 01.1 -A.L.P.I. P.O. X AUT.n.16 del 05/01/2012	ALPI	
XYZ2	Clinica chirurgica - Dott. Rossi - eco mammella bilaterale - (pad. 8a - p. 0) via Massimo d’Azeglio 08:00-20:00	SSN	
Codice agenda	Descrizione agenda	Regime di erogazione	
XYZ1	Radiologia Dott. Bianchi - P.O. X	ALPI	
XYZ2	Clinica chirurgica – eco mammella bilaterale - P.O. X	SSN	

Figura 2. Descrizione agenda

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.1.1.2 - “Non è prevista una regola di “naming” per la descrizione delle singole agende, ma viene richiesto di effettuare interventi di normalizzazione utilizzando norme di “buona scrittura” nella denominazione delle stesse. Nella descrizione dell’agenda è inoltre necessario evitare ridondanze: tutte le informazioni relative ad attributi, note ed istruzioni e/o vincoli devono essere associati ad ogni agenda solo attraverso l’utilizzo di campi dedicati”
--	--

R.T. I. Almagiva S.p.A/ Almagave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Documento di integrazione CUP Regione Siciliana	Definizione campo obbligatorio formato “stringa” e relativi requisiti di dominio per integrazione al SovraCUP regionale.
--	--

FOCUS EROGATORI PRIVATI

Secondo quanto disciplinato dal **PNGLA 2019-2021**, l’esposizione dell’offerta aziendale sul SovraCUP deve essere effettuata garantendo la **totale visibilità dell’offerta sanitaria**, in termini di agende di prenotazione sia relative agli **erogatori pubblici** che ai **privati convenzionati**. Pertanto le Aziende sanitarie dovranno:

- assegnare a ciascuna agenda l’attributo “**tipologia di erogatore**” secondo le specifiche tecniche SovraCUP;
- definire i **volumi di prestazioni** da rendere disponibili alla prenotazione in base alla tipologia di erogatore.

Cfr. Linee guida regionali Par. 5.1.2.1 

2.3 Regime di erogazione

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende sanitarie devono garantire la **gestione separata delle agende di prenotazione** di prestazioni in regime di SSN rispetto a quelle in regime di Libera Professione, anche se effettuata con il medesimo sistema CUP, per fornire al cittadino la **libera scelta del regime di erogazione**.

L’esposizione dell’offerta aziendale sul SovraCUP deve essere effettuata garantendo la **totale visibilità delle agende di prenotazione**, sia relative all’attività erogata a carico del SSN sia in regime ALPI. Le due tipologie di attività devono necessariamente essere **gestite in via distinta** per far fronte a una duplice esigenza:

- garantire al cittadino la possibilità di accedere in maniera chiara e semplificata alle prestazioni di **Libera Professione** quale alternativa a quelle erogate in **regime SSN**;
- attivare forme di **monitoraggio e controllo** circa il rapporto tra il regime istituzionale di erogazione e quello in libera professione, così come previsto dalla normativa vigente in materia (PNGLA 2019-2021).

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- configurazione agende di prenotazione:** l’anagrafica di base relativa alle agende di prenotazione deve prevedere agende distinte per singolo regime di erogazione (SSN, ALPI);

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

- codifica agende di prenotazione:** ciascuna agenda deve prevedere una codifica quanto più possibile esplicita in relazione al regime di erogazione (es. suffisso “S” per SSN, suffisso “L” per ALPI);
- codifica attributo regime di erogazione:** le agende devono prevedere la codifica dell’attributo “regime di erogazione” secondo le specifiche di integrazione tecnica definite a livello regionale.

CASO D’USO

Il caso d’uso evidenzia come ciascuna agenda debba avere esplicita indicazione del **regime di erogazione** delle prestazioni (SSN, Libera Professione).

Non sarà consentito esporre un’unica agenda correlata a diversi regimi di erogazione (es. SSN, ALPI).

Occorre invero stabilire una **correlazione tra agende e regime di erogazione** di carattere 1:1.

Codice agenda	Descrizione agenda	Codice prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	
123	Ostetricia e ginecologia	8878	Ecografia ostetrica	
		8878ALPI	Ecografia ostetrica - in libera professione intramuraria	
Codice agenda	Descrizione agenda	Codice prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Regime di erogazione
123S	Ostetricia e ginecologia	8878	Ecografia ostetrica	SSN
123L	Ostetricia e ginecologia – Dott. X	8878	Ecografia ostetrica	ALPI

Figura 3. Regime di erogazione

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida nazionali CUP Ministero della Salute	Par. 2.3.2 - “La prenotazione di prestazioni in regime di Libera Professione deve avere gestione separata rispetto alla prenotazione in regime SSN, anche se effettuata con il medesimo sistema CUP”
Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.1.2.2 - “L’esposizione sul SovraCUP dell’offerta aziendale deve essere effettuata mantenendo separate le agende di prenotazione per regime di erogazione (SSN, ALPI)”
Piano Nazionale Governo Liste di Attesa 2019-2021 Ministero della Salute	Par. 1H - “Garantire la gestione trasparente e la totale visibilità delle Agende di prenotazione dell’attività istituzionale e della libera professione intramuraria da parte dei sistemi informativi aziendali e regionali”

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Documento di integrazione CUP Regione Siciliana	Distinzione agende esposte al SovraCUP mediante attributo/tag “regime di erogazione” associato a ciascuna agenda e configurato mediante regole di dominio standard a livello regionale.
--	---

2.4 Tipologia di accesso

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende sanitarie devono reilevare in via distinta i **primi accessi** (primo contatto) **rispetto agli accessi successivi** (es. ritorno e controllo, follow-up, visite connesse ai PDTA etc.), al fine di garantire una **gestione efficiente delle liste di attesa**.

L’esposizione dell’offerta aziendale sul SovraCUP deve essere effettuata garantendo una **gestione separata dei primi accessi rispetto agli accessi successivi**, per consentire alle Aziende sanitarie di:

- organizzare in modo efficiente le agende individuandone un **dimensionamento ottimale** ai fini gestionali;
- distinguere i pazienti in relazione al **percorso di cura**, rilevando i tempi di attesa in maniera distinta.

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- configurazione agende di prenotazione:** l’anagrafica di base relativa alle agende di prenotazione deve prevedere agende distinte per tipologia di accesso (es. primo accesso, accesso successivo);
- codifica attributo tipologia di accesso:** ciascuna agenda deve avere chiara evidenza dell’attributo “tipologia di accesso”, definito secondo le specifiche di integrazione previste dai documenti di natura tecnica;
- esposizione totale al SovraCUP:** le Aziende sanitarie devono esporre l’intera offerta sanitaria, sia legata ai primi accessi che quelle per gli accessi successivi, al fine di consentire al sistema SovraCUP la prenotazione dei “primi accessi”, oltre che la lettura integrale delle informazioni anche per gli accessi successivi.

CASO D’USO

Il caso d’uso evidenzia come ciascuna agenda debba avere indicazione della **tipologia di accesso** (primo accesso, ritorno e controllo). Non sarà consentito esporre un’unica agenda senza indicazione della tipologia di accesso.

R.T. I. Almagiva S.p.A/ Almagave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

Codice agenda	Descrizione agenda	Tipologia di accesso	Cod. prestazione	Descrizione prestazione aziendale	
123X	Ambulatorio radiodiagnostica	/	1008-383	Mammografia monolaterale – sinistra	
			1008-449	Mammografia monolaterale – sinistra di controllo	
Codice agenda	Descrizione agenda	Tipologia di accesso	Cod. prestazione	Descrizione prestazione aziendale	
123X	Ambulatorio radiodiagnostica	Prima visita/accesso	1008-383	Mammografia monolaterale – sinistra	
123Z	Ambulatorio radiodiagnostica - controllo	Ritorno/ controllo	1008-449	Mammografia monolaterale - sinistra di controllo	

Figura 4. Tipologia di accesso

RIFERIMENTI DI NATURA NORMATIVA

Linee guida nazionali CUP Ministero della Salute	Par. 2.2.1 - <i>“Il sistema CUP deve consentire la gestione separata dei primi accessi (visite e prestazioni diagnostico-terapeutiche) rispetto agli accessi successivi”</i>
Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.1.2.3 - <i>“L’esposizione sul SovraCUP dell’offerta aziendale deve essere effettuata attraverso una separata identificazione dei primi accessi rispetto agli accessi successivi, mediante la costruzione di agende specifiche per i follow-up, per visite di controllo o per visite connesse ai PDTA, preferibilmente con un’estensione temporale annuale”</i>
Piano Nazionale Governo Liste di Attesa 2019-2021 Ministero della Salute	Par. 2.9 - <i>“Garantire la totale visibilità da parte dei sistemi informativi aziendali e regionali delle agende di prenotazione, sia per il primo accesso che per gli accessi successivi [...]”.</i>

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Documento di integrazione CUP Regione Siciliana	Distinzione agende esposte al SovraCUP mediante attributo/tag “tipologia di accesso” associato a ciascuna agenda e configurato mediante regole di dominio standard a livello regionale.
---	---

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

FOCUS CLASSI DI PRIORITÀ

Secondo le disposizioni in materia di **Liste di attesa** fornite dalle Linee guida nazionali CUP, ciascuna agenda deve essere messa in «circularità» con indicazione delle **classi di priorità ammesse** e dei relativi **posti disponibili**. È responsabilità delle Aziende sanitarie:

- associare a ciascuna agenda fino a **quattro classi di priorità (U, B, D, P)**;
- prevedere meccanismi di **riconversione dei posti disponibili** sulla base della saturazione delle agende;
- evitare la **ridondanza dell’informazione** in campi di testo non dedicati.

Cfr. Linee guida regionali Par. 5.1.2.3 

2.5 Note agenda

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende sanitarie devono garantire la massima **chiarezza e fruibilità** con riferimento alle **note a supporto della prenotazione**, assicurando la comprensione per il cittadino, in modo da consentire l’immediato accesso alle informazioni di interesse.

L’esposizione dell’offerta aziendale sul SovraCUP deve essere corredata di opportune **note a supporto della prenotazione** di ciascuna agenda, garantendo informazioni (es. amministrative e/o di dettaglio) chiare e sintetiche per il cittadino che fungano da guida nel percorso di prenotazione.

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- utilizzo norme di buona scrittura:** le Aziende sanitarie devono configurare le note della prenotazione secondo norme di buona scrittura (limitare uso di abbreviazioni, acronimi e sequenze). Non devono essere inserite nel campo note informazioni non strutturate, da gestire mediante campi dedicati;
- coerenza delle informazioni inserite:** è opportuno strutturare le note in modo da contenere indicazioni utili al cittadino quali ad esempio indicazioni di supporto per la gestione amministrativa (es. dove e come pagare il ticket, gli orari delle casse, etc.), per l’individuazione del luogo deputato all’accettazione e per la documentazione sanitaria da portare (tessera sanitaria, referti di esami precedenti, etc.);
- uniformità di esposizione delle note:** le Aziende sanitarie devono armonizzare e uniformare le note tra tutti gli ambulatori della medesima azienda, oltre che formalizzare tutte le indicazioni amministrative ad oggi non codificate ma ad oggi fruibili grazie all’intervento degli operatori CUP.

R.T. I. Al maviva S.p.A/ Al mawave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

CASO D’USO

Il presente caso d’uso evidenzia **alcuni esempi di esposizione delle note agende**, in cui vengono strutturate le informazioni visualizzate nel riscontro alla prenotazione e dedicate a: a) gestire la prenotazione (informazioni sulle modalità di revoca dell’appuntamento); b) fornire indicazioni di carattere generale (luogo deputato all’accettazione, specifiche disposizioni per categorie di pazienti etc).

Codice agenda	Descrizione agenda	
XYZ1	Radiologia P.O. X disdire entro 24 ore	
XYZ2	Clinica chirurgica - Dott. Rossi - (pad. 8a - p. 0) via Massimo d’Azeglio 08:00-20:00	
Codice agenda	Descrizione agenda	Note
XYZ1	Radiologia P.O. X	L’assistito è tenuto a disdire l’appuntamento almeno 24 ore prima, pena il pagamento dell’importo dovuto
XYZ2	Clinica chirurgica - Dott. Rossi	Presentarsi presso il pad. 8a al piano 0 del P.O. X in via Massimo d’Azeglio. L’ambulatorio è aperto dalle 8 alle 20

Figura 5. Note agende

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.1.2.6 - <i>“Le note amministrative delle agende, qualora previste, devono contenere le indicazioni generali per il cittadino, utili a valle di una prenotazione. [...] La nota amministrativa verrà inviata dal sistema nel riscontro outbound via e-mail in fase di conferma di un appuntamento. Anche in questo caso, dunque, valgono le richiamate regole di chiarezza e buona scrittura”.</i>
--	--

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Documento di integrazione CUP Regione Siciliana	Definizione tipologie di note agenda ammesse e specifiche di compilazione campo in termini di dominio standard per integrazione SovraCUP regionale.
---	---

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

FOCUS IMPOSTAZIONI DI CALENDARIO

Come definito dalle Linee guida regionali, ogni Azienda sanitaria deve configurare le agende definendo la **modalità di occupazione temporale degli slot** secondo una delle due opzioni:

- conteggio minuti:** slot occupato in base alla durata delle singole prestazioni, considerando anche un tempo di preparazione aggiuntivo necessario per l'erogazione della prestazione;
- conteggio pazienti:** basato sul numero di pazienti, indipendentemente dal numero di prestazioni da erogare (caso di prestazioni di esami di laboratorio).

Le Aziende devono organizzare gli slot di prenotazione in modo da garantire un'**occupazione temporale continuativa**, adeguata alla durata della prestazione.

Cfr. Linee guida regionali Par. 5.1.2.4 

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

3. PRESTAZIONI

L’anagrafica delle prestazioni a livello SovraCUP è basata sulla costituzione di un **archivio unico**, costituito da un nucleo centrale di prestazioni codificate secondo lo standard del **Catalogo Unico Regionale**. Le prestazioni risultano corredate di una serie di **informazioni aggiuntive** che ogni Azienda deve mettere a disposizione.

Si precisa che nella prima fase di avvio del progetto, il sistema SovraCUP esporrà un **sottoinsieme di prestazioni ambulatoriali** contenute nel Catalogo Unico Regionale, includendo 54 delle 69 prestazioni “critiche” previste dal monitoraggio ex post dei tempi di attesa (PNGLA).

Le Aziende sanitarie dovranno garantire una efficace attività di **manutenzione e aggiornamento delle anagrafiche di prestazioni** secondo le indicazioni fornite dalle «Linee guida regionali SovraCUP» inerenti la caratterizzazione degli attributi, così da garantire il **dialogo costante con il SovraCUP regionale**.

La modalità di **configurazione delle anagrafiche di prestazioni** da parte delle Aziende sanitarie muove in tal senso dall’applicazione di **principi generali** che rispondono alle seguenti finalità:

- adeguamento a regole/vincoli di carattere normativo**, da recepire a livello operativo per la compliance normativo-regolamentare (es. catalogo unico regionale, PNGLA etc.);
- adeguamento a specifiche tecniche di integrazione**, previsti nei documenti tecnici di esposizione dei servizi regionali (es. set informativi standard, esposizione di campi secondo specifici domini etc.).

PRINCIPI GENERALI	
Corrispondenza tra le codifiche aziendali e il Catalogo Unico Regionale (es. rapporto 1:1, rapporto n:1 etc.)	
Pertinenza delle informazioni associate ai singoli domini informativi (es. distretti anatomici etc.)	
Coerenza semantica e sintattica trasversale alle diverse strutture aziendali (es. descrizione prestazioni etc.)	

Nella presente sezione verrà preso ad esame un set di **casi d’uso** utili a disciplinare le seguenti fattispecie.

AMBITI DI INTERVENTO	
3.1	Codifica prestazione
3.2	Accesso riservato – età e sesso
3.3	Erogazioni in “combinata”
3.4	Note prestazione

Di seguito la sintesi dei principali **riferimenti normativi e di natura tecnica** di carattere nazionale/regionale.

RIFERIMENTI NORMATIVI E DI NATURA TECNICA	
Linee guida nazionali CUP	Ministero della Salute
D.A. 799/2015: Adozione del Catalogo Unico Regionale	Regione Siciliana
Linee guida regionali SovraCUP	Regione Siciliana
SovraCUP: Documento di integrazione CUP	Regione Siciliana
SovraCUP: Documento di integrazione CUR (Catalogo Unico Regionale)	Regione Siciliana
SovraCUP: Classificazione prestazioni prenotabili	Regione Siciliana

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

3.1 Codifica prestazione

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende sanitarie devono avviare un’attività di manutenzione del codice interno della prestazione atto a garantire una **corrispondenza univoca** tra le prestazioni di ogni singolo **catalogo aziendale rispetto alla codifica regionale**, requisito fondamentale per la corretta identificazione della prestazione da prenotare.

L’esposizione dell’offerta aziendale sul sistema SovraCUP deve essere effettuata garantendo che tutte le prestazioni prenotabili/erogabili siano configurate per mezzo di apposita codifica che identifichi in modo univoco la prestazione. Tale codifica deve essere associata alla relativa codifica regionale secondo una **relazione univoca (1:1)** al fine di:

- consentire al sistema SovraCUP di leggere le prestazioni in modo corretto evitando così che possano essere prenotati codici errati di prestazioni non riconducibili a quelle da Catalogo Unico Regionale;
- consentire la rendicontazione delle prestazioni aziendali attraverso gli appositi flussi informativi.

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- gestione fattispecie 1:n:** qualora 1 codice aziendale di prestazione corrisponda a più codici da Catalogo Unico Regionale occorre creare la prestazione di dettaglio presente a livello regionale;
- gestione fattispecie n:1:** qualora più codici aziendali di prestazioni corrispondano a un unico codice da Catalogo Unico Regionale occorre gestire tali prestazioni su più agende distinte oppure ricorrere a specifici attributi che consentono di identificare univocamente la prestazione di riferimento.

CASO D’USO

Relazione 1:n

Il caso d’uso illustrato evidenzia come ciascuna prestazione debba avere univoca corrispondenza rispetto al codice previsto da **Catalogo Unico Regionale**.

Non sarà consentito esporre all’interno delle agende un’ **unica prestazione aziendale** correlata a **differenti codici di prestazione previsti a livello regionale**, poiché non è gestibile lo scambio di informazioni tra CUP.

Occorre invero stabilire **una correlazione di carattere 1:1** tra i codici di prestazioni previsti a livello aziendale e quelli previsti a livello regionale, creando un livello di maggiore granularità laddove necessario.

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Cod. prestazione regionale	Descrizione prestazione regionale
123	MAMMOGRAFIA	12	Mammografia monolaterale	87372L	Mammografia monolaterale - sinistra
				87372R	Mammografia monolaterale - destra



Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Cod. prestazione regionale	Descrizione prestazione regionale
123	MAMMOGRAFIA	12L	Mammografia monolaterale - sinistra	87372L	Mammografia monolaterale - sinistra
		59R	Mammografia monolaterale - destra	87372R	Mammografia monolaterale - destra



Figura 6. Codifica prestazione (1:n)

Relazione n:1

Il caso d’uso illustrato evidenzia che le **prestazioni aziendali**, qualora non possano avere univoca corrispondenza rispetto al codice previsto a livello regionale perché richiedente differenti attrezzature e/o specialità, **devono essere gestite su più agende differenti**.

Non sarà consentito esporre più prestazioni aziendali associate ad un’unica prestazione codificata a livello regionale che appartengono alla medesima agenda, se non in casi (gestiti in una seconda fase del progetto) in cui vi è esplicita indicazione di appositi attributi volti a specificare il distretto anatomico di riferimento.

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Cod. prestazione regionale	Descrizione prestazione regionale
XYZ1	Ecografia – P.O. X	88741A	Ecografia Epatica	88741	Ecografia dell' addome superiore
		88741B	Ecografia Pancreatica		
		88741C	Ecografia Rene sx		

 **ESEMPLIFICATIVO**

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Cod. prestazione regionale	Descrizione prestazione regionale
XYZ1	Ecografia epatica – P.O. X	88741A	Ecografia Epatica	88741	Ecografia dell' addome superiore
XYZ2	Ecografia Pancreatica – P.O. X	88741B	Ecografia Pancreatica		
XYZ3	Ecografia Rene sx – P.O. X	88741C	Ecografia Rene sx		



Figura 7. Codifica prestazione (n:1)

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida nazionali CUP Ministero della Salute	Par 3.2 – “[...] Effettuare una corrispondenza univoca tra le prestazioni di ogni singolo catalogo aziendale e quelle di un sovra-catalogo interaziendale. A livello interaziendale infatti, le prestazioni aziendali risultano associate a prestazioni del catalogo "Integrato".
--	---

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

D.A. 799/2015, Adozione del Catalogo Unico Regionale Regione Siciliana	Introduzione del nuovo nomenclatore delle prestazioni specialistiche denominato “Catalogo Unico Regionale” con obbligo a carico delle strutture di erogazione pubbliche e private di riportare nei relativi flussi C-M e XML (comma 5, art. 50 legge 326/2003) i nuovi codici delle prestazioni.
Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.2.1.1 - <i>“Il CUP aziendale o il CUP federato dovrà prevedere una mappatura sistematica della correlazione tra il catalogo aziendale e il Catalogo Unico Regionale: ogni codice prestazione aziendale deve essere associato alla relativa codifica regionale con una relazione tra i due codici deve essere univoca (1:1)”.</i>

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Documento di integrazione CUR Regione Siciliana	Riclassificazione prestazioni aziendali secondo standard regionale e modalità di integrazione/allineamento con Catalogo Unico Regionale.
---	--

FOCUS DESCRIZIONE PRESTAZIONE

Come definito dalle Linee guida regionali, ogni Azienda sanitaria può adottare la propria descrizione della prestazione ma – ove possibile – si raccomanda di utilizzare la descrizione definita dal Catalogo Unico Regionale. La descrizione della prestazione deve rispettare i requisiti generali:

- brevità della descrizione** affinché sia facilmente leggibile per visualizzazioni a video;
- completezza delle informazioni**, affinché possa essere utilizzata anche per finalità di ricerca (caso ALPI).

Cfr. Linee guida regionali Par. 5.2.1.1 

3.2 Accesso riservato – età e sesso

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende sanitarie devono garantire **che alle prestazioni siano associati correttamente eventuali vincoli di accesso in termini di età e sesso**, associando a ciascuna coppia agenda-prestazione un range identificativo dell’età minima e massima cui la prestazione può essere rivolta o l’indicazione del sesso a cui è riservata.

L’esposizione dell’offerta aziendale sul SovraCUP deve essere effettuata garantendo che per ciascuna prestazione vi sia **una rappresentazione strutturata dei vincoli di accesso**, al fine di rendere possibile **la visualizzazione e quindi la prenotazione da parte dell’utente/assistito**.

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- codifica attributo “vincolo di età”:** a ciascuna prestazione con accesso riservato in termini di età deve essere associato un limite minimo e massimo di età ammesse, espresse in mesi;
- codifica attributo “vincolo di sesso”:** a ciascuna prestazione con accesso riservato in termini di sesso deve essere associato un attributo, con valori ammessi “Maschio/Femmina”;
- eliminazione ridondanza delle informazioni:** le informazioni relative ai vincoli di accesso alle prestazioni non devono essere inserite all’interno del campo descrizione prestazione o nel campo note.

CASO D’USO

Il caso d’uso illustrato evidenzia come ciascuna prestazione, laddove necessario, sia corredata da **specifici attributi volti ad identificare eventuali vincoli di accesso legati all’età**.

Per l’esposizione al SovraCUP , le informazioni contenute in campi non strutturati vanno necessariamente configurate secondo i campi dedicati.

Vincolo di età

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Note
XYZ1	Cardiologia P.O. X	88723	Ecocolordopplergrafia pediatrica inferiore 1 anno	/
XYZ2	Radiologia P.O. Y	88761	Ecografia apparato urinario (addome completo)	Attenzione!! Prestazione prenotabile a pazienti con età superiore ai 3 anni.

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Età minima	Età massima
XYZ1	Cardiologia P.O. X	88723	Ecocolordopplergrafia cardiaca	-	12
XYZ2	Radiologia P.O. Y	88761	Ecografia apparato urinario (addome completo)	36	/

Figura 8. Vincolo di età

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

Vincolo di sesso

Il caso d’uso illustrato evidenzia come ciascuna prestazione, laddove necessario, sia corredata da **specifici attributi volti ad identificare eventuali vincoli di accesso legati al sesso**.

Per l’esposizione al SovraCUP , le informazioni contenute in campi non strutturati vanno necessariamente configurate secondo i campi dedicati.

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Note
XYZ1	Patologia ostetrica – P.O. X	123456	Diagnostica ecografica del capo e del collo	Riservata alle donne
XYZ2	Radiologia – P.O. X	789101	RM dell'addome inferiore e scavo pelvico	NON prenotabile per gli uomini

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Vincolo sesso
XYZ1	Patologia ostetrica – P.O. X	123456	Diagnostica ecografica del capo e del collo	Femmina
XYZ2	Radiologia – P.O. X	789101	RM dell'addome inferiore e scavo pelvico	Maschio

Figura 9. Vincolo di sesso

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.2.2.1 – “Le agende di prenotazione e/o le prestazioni contenute possono essere caratterizzate da vincoli di prenotazione collegati a vincoli di età e di sesso. È possibile caratterizzare le prestazioni tramite i cosiddetti “limiti di età” associando a ciascuna coppia agenda-prestazione un range identificativo dell’età minima e massima cui la prestazione può essere rivolta. I “vincoli di sesso” invece consentono di limitare l’accesso ad utenti di un determinato sesso il più delle volte per specificità clinica della prestazione stessa.”
--	---

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Classificazione prestazioni prenotabili Regione Siciliana	Classificazione prestazioni per complessità e definizione funzionalità per la gestione delle prestazioni di media-alta complessità.
SovraCUP: Documento di integrazione CUP Regione Siciliana	Definizione attributo/tag “accesso riservato” e relativi domini standard per integrazione al SovraCUP regionale.

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

3.3 Erogazioni in combinata

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende devono gestire le prenotazioni di più prestazioni collegate fra di loro configurando specifiche prestazioni che dovranno essere **erogate in combinata**. Tali prestazioni possono essere prenotate insieme solo se gestite nella medesima agenda di prenotazione.

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- codifica attributi prestazioni:** a ciascuna prestazione che necessita di essere erogata in combinata deve essere associato il relativo codice prestazione combinato secondo codifica del Catalogo Unico Regionale;
- configurazione codifica prestazioni:** le prestazioni attualmente esistenti nel catalogo aziendale create dall’unione di due o più prestazioni e, pertanto, non univocamente riconducibili alla codifica regionale, devono essere separate e gestite mediante utilizzo dell’apposito attributo;
- utilizzo della medesima agenda:** le prestazioni da erogare in combinata devono necessariamente essere inserite nella medesima agenda di prenotazione.

CASO D’USO

Il caso d’uso illustrato mostra la **modalità di gestione delle prestazioni combinate**. La configurazione di tale fattispecie richiede necessariamente una **revisione delle informazioni contenute nei campi di testo** (descrizione prestazione, note) che devono essere gestiti mediante campo dedicato.

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Note
XYZ1	Prestazioni strumentali - P.O. X	123456	Risonanza magnetica nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalico	Prestazione prenotabile solo insieme a 1008-452
XYZ2	Anestesia e rianimazione P.O. X	89371+897PN	Spirometria semplice+visita pneumologica	/

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Codice combinata
123	Prestazioni strumentali - P.O. X	123456	Risonanza magnetica nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalico	1008-452 (Visita radiologica)
124	Anestesia e rianimazione P.O. X	89371	Spirometria semplice	897PN (Visita pneumologica)

Figura 10. Erogazioni in combinata

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.2.2.2- <i>“Il SovraCUP consente la prenotazione di prestazioni in combinata, ovvero che non possono essere prenotate in maniera disgiunta. Tale modalità può essere attuata solo se la prescrizione comprende l’insieme delle prestazioni descritte come “combinata” all’interno dell’agenda; in caso di revoca o spostamento, le prestazioni sono gestite come un unico appuntamento.”</i>
--	--

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Classificazione prestazioni prenotabili Regione Siciliana	Classificazione prestazioni per complessità e definizione funzioni ad esse associate. Definizione attributo/tag “codice combinata” per integrazione al SovraCUP regionale.
---	--

FOCUS IMPORTO PRESTAZIONE

Come definito dalle Linee guida regionali, Le Aziende sanitarie devono associare a ciascuna prestazione la **tariffa che dovrà essere corrisposta** dal cittadino per usufruire della prestazione, secondo le due modalità:

- per prestazioni erogate in **regime SSN**, alla coppia agenda-prestazioni deve essere associata la tariffa prevista da Catalogo Unico Regionale;
- per prestazioni erogate in **regime ALPI**, alla coppia agenda-prestazioni deve essere associata la tariffa prevista dal tariffario del medico erogante.

Cfr. Linee guida regionali Par. 5.2.2.4 

3.4 Note prestazione

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende sanitarie devono **utilizzare le note associate alla prestazione al fine di fornire indicazioni/informazioni utili al cittadino** per usufruire della prestazione stessa, garantendo massima chiarezza e fruibilità anche per un prenotatore non esperto quale il cittadino.

L’esposizione dell’offerta aziendale sul SovraCUP deve essere effettuata garantendo che la **configurazione delle note** a corredo della prestazione siano fruibili da parte di tutti gli assistiti. Le note possono contenere:

- indicazioni di tipo sanitario in merito alla preparazione per usufruire della prestazione**, che indicano all’assistito come prepararsi in funzione delle modalità di esecuzione di una prestazione e pertanto propedeutiche per l’erogazione della prestazione stessa;

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

- **indicazioni di carattere generale di tipo amministrativo**, che contengono principalmente informazioni di tipo amministrativo (dove e come pagare il ticket, orari delle casse, etc.), nonché eventuali altre importanti istruzioni quali per esempio le specifiche disposizioni per i pazienti minorenni oppure la documentazione sanitaria da portare in visione (tessera sanitaria, referti di esami precedenti, etc....).

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- **utilizzo norme di buona scrittura**: le Aziende sanitarie devono configurare le note secondo norme di buona scrittura (limitare uso di abbreviazioni, acronimi e sequenze). Non devono essere inserite nel campo note informazioni non strutturate, da gestire mediante campi dedicati;
- **revisione testo**: Il campo non deve essere compilato in forma di discorso diretto (per esempio, “Signora, la informo che...” diventerà: “Si informa che...”.);
- **uniformità di esposizione delle note**: le Aziende sanitarie devono armonizzare e uniformare le note tra tutti gli ambulatori della medesima azienda, oltre che formalizzare tutte le indicazioni amministrative ad oggi non codificate ma ad oggi fruibili grazie all’intervento degli operatori CUP.

CASO D’USO

Il caso d’uso illustrato evidenzia **alcuni esempi di note della prestazione** che è possibile esporre al SovraCUP. Le note non devono essere indirizzate all’operatore CUP, ma all’assistito e consentono di veicolare alcune tra le seguenti informazioni: a) note di preparazione per usufruire della prestazione; 2) particolari indicazioni di tipo amministrativo (documentazione sanitaria da portare, ecc).

Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Note prestazione	
XYZ1	Prestazioni strumentali - P.O. X	88751	Ecografia addome inferiore a digiuno	L’operatore deve ricordare all’utente di digiunare	✘
XYZ2	Anestesia e rianimazione - P.O. X	88723	Ecocolordopplergrafia cardiaca pediatrica	-	
Codice agenda	Descrizione agenda	Cod. prestazione aziendale	Descrizione prestazione aziendale	Note prestazione	
XYZ1	Prestazioni strumentali - P.O. X	88751	Ecografia addome inferiore	Presentarsi il giorno dell’esame a digiuno	✔
XYZ2	Anestesia e rianimazione - P.O. X	88723	Ecocolordopplergrafia cardiaca pediatrica	I pazienti minorenni devono essere obbligatoriamente accompagnati da un tutore	

Figura 11. Note prestazione

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.2.2.4 - <i>“Per ogni prestazione l’azienda sanitaria può specificare una serie di note informative utili per il cittadino sia in fase di prenotazione sia per usufruire della prestazione, ad esempio le istruzioni relative alla modalità di pagamento del ticket (note amministrative) o alla preparazione da eseguire.”</i>
--	---

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Documento di integrazione CUP Regione Siciliana	Definizione tipologie di campi note e relativi requisiti di dominio per integrazione al SovraCUP regionale.
---	---

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

4. STRUTTURE

Le strutture di erogazione rappresentano il **luogo deputato alle fasi di accettazione dell’assistito ed erogazione della prestazione**. Per ciascun erogatore vengono identificate le principali informazioni amministrative (appartenenza ad una Azienda), geografiche (per agevolare le ricerche che il cittadino vorrà esprimere di volta in volta), logistiche e di sede (ubicazioni e orari) che verranno forniti all’utente.

Le Aziende sanitarie dovranno garantire una efficace attività di **manutenzione e aggiornamento delle strutture di erogazione** secondo codifiche ministeriali (STS) e codifiche regionali (CRIL).

La modalità di **configurazione delle strutture** da parte delle Aziende sanitarie muove in tal senso dall’applicazione di **principi generali** che rispondono alle seguenti finalità:

- adeguamento a regole/vincoli di carattere normativo**, da recepire a livello operativo per la compliance normativo-regolamentare (es. modelli STS 11, centri di rilevazione regionali etc.);
- adeguamento a specifiche tecniche di integrazione**, previsti nei documenti tecnici di esposizione dei servizi regionali (es. set informativi standard, esposizione di campi secondo specifici domini etc.).

PRINCIPI GENERALI	
Codifica delle strutture di erogazione secondo standard regionali ministeriali (es. STS, CRIL etc.)	
Pertinenza delle informazioni associate ai singoli domini informativi (es. indirizzo, sede etc.)	
Coerenza semantica e sintattica trasversale alle diverse strutture aziendali (es. denominazione strutture etc.)	

Nella presente sezione verrà preso ad esame un set di **casi d’uso** utili a disciplinare le seguenti fattispecie.

AMBITI DI INTERVENTO	
4.1	Codice e descrizione struttura
4.2	Sedi ed indirizzi

Di seguito la sintesi dei principali **riferimenti normativi e di natura tecnica** di carattere nazionale/regionale.

RIFERIMENTI NORMATIVI E DI NATURA TECNICA	
Istituzione modelli ministeriali di rilevazione statistica - Decreto 23 dicembre 1996	Ministero della Salute
Istituzione Piano dei Cril - D.D.G. Assessorato Salute n. 874 del 3/5/2013 e ss.mm.ii.	Regione Siciliana
Linee guida regionali SovraCUP	Regione Siciliana
SovraCUP: Documento di integrazione CUP	Regione Siciliana
SovraCUP: Integrazione anagrafiche strutture sanitarie	Regione Siciliana

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

4.1 Codice struttura

LINEE DI INDIRIZZO

Ai fini della chiara e univoca identificazione della struttura di erogazione, a ciascuna agenda deve obbligatoriamente essere associata l'**indicazione della struttura di erogazione**, così come codificata nel modello ministeriale di rilevazione statistica STS.11.

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- codifica obbligatoria strutture di erogazione:** a ciascuna agenda deve essere associata la relativa struttura di erogazione codificata utilizzando i codici identificativi censiti all’interno del modello ministeriale STS.11;
- codifica facoltativa punti fisici:** l’unità di erogazione (ambulatorio) può essere identificata associando a ciascuna agenda il codice del **Centro di Rilevazione di Interesse Regionale (CRIL)**;
- aggiornamento costante delle anagrafiche:** i codici struttura devono essere costantemente aggiornati, indipendentemente dalla natura annuale della rilevazione STS.11.

CASO D’USO

Il caso d’uso appresso illustrato segue evidenza le modalità con cui le Aziende sanitarie devono associare a ciascuna agenda il **codice identificativo della struttura di erogazione** censito nel modello STS.11.

Codice agenda	Descrizione agenda	Codice STS.11	Descrizione STS.11	
XYZ1	Chirurgia generale – P.O. X	600100	P.O. 'S.Marta e S.Venera' Acireale	<input checked="" type="checkbox"/>
XYZ2	Nefrologia – P.O. X			
XYZ3	Medicina generale 1 - P.O. Y	700705	Ospedale Civico	
XYZ4	Medicina generale 2 - P.O. Y			

Codice agenda	Descrizione agenda	Codice STS.11	Descrizione STS.11	Codice CRIL	Descrizione CRIL	
XYZ1	Chirurgia generale – P.O. X	600100	P.O. 'S.Marta e S.Venera' Acireale	203FH090001	Chirurgia Generale DEA I P.O. Acireale	<input checked="" type="checkbox"/>
XYZ2	Nefrologia – P.O. X			203FH290001	Nefrologia DEA I P.O. Acireale	
XYZ3	Medicina generale 1 - P.O. Y	700705	Ospedale Civico	927FH262001	Medicina Generale Reparto_Piano 2	
XYZ4	Medicina generale 2 - P.O. Y			927FH262001	Medicina Generale Reparto_Piano 3	

Figura 12. Codice struttura

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_V1.0

Tale informazione risulta propedeutica per l’esposizione dell’offerta al SovraCUP regionale. In aggiunta, viene mostrato come i punti di erogazione possano essere identificati anche mediante il relativo CRIL, che fornisce un ulteriore livello di dettaglio delle strutture, siano esse ospedaliere o territoriali, ad un livello organizzativo successivo (es. reparto o ambulatorio territoriale).

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Istituzione modelli ministeriali di rilevazione statistica Ministero della Salute	Il modello STS.11 rappresenta l’anagrafe delle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate e delle strutture sociosanitarie che erogano prestazioni in regime di convenzione, con esclusione delle attività di ricovero la cui rilevazione è prevista nei modelli HSP e delle strutture di riabilitazione ex art. 26, la cui rilevazione è prevista con il modello RIA.11. La rilevazione interessa anche le strutture ubicate presso istituti di cura e i singoli medici specialisti (cfr. Decreto 23 dicembre 1996 ss.mm.ii.)
Istituzione Piano dei CRIL Regione Siciliana	Il Piano dei CRIL, anagrafica istituita come strumento di confronto tra le aziende sanitarie del SSR nell’ambito del Controllo di Gestione regionale, definisce il “linguaggio comune” con cui identificare unità minime di rilevazione omogenee. (cfr. DDG 874/2013 ss.mm.ii)
Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.3.1 – <i>“Ciascuna agenda deve essere esposta al SovraCUP con l’indicazione obbligatoria della codifica e descrizione struttura secondo il modello STS.11. In via aggiuntiva e non obbligatoria, è possibile utilizzare il corrispondente Centro di Rilevazione Regionale (ex DDG 874/2013 e ss.mm.ii).”</i>

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Integrazione anagrafiche strutture sanitarie Regione Siciliana	Progettazione base dati normalizzata per gestione codici strutture di erogazione e della relativa articolazione organizzativa (unità operative semplici e complesse), configurazione agende associate a ciascuna struttura.
--	---

FOCUS DESCRIZIONE STRUTTURA

Come definito dalle Linee guida regionali, il SovraCUP fornisce al cittadino indicazioni in merito alla struttura di erogazione, al fine di consentire una chiara ed univoca identificazione della stessa. Le Aziende sono tenute a:

- associare a ciascuna agenda l’indicazione della struttura di erogazione (descrizione), così come indicato nel modello ministeriale STS.11;
- Tenere costantemente aggiornata e allineata l’anagrafe ministeriale.

Cfr. Linee guida regionali Par. 5.3.1 

R.T. I. Almviva S.p.A/ Almwave S.r.l./ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

4.2 Sedi e indirizzi

LINEE DI INDIRIZZO

Le Aziende sanitarie devono fornire i dati riguardanti l'**ubicazione della sede**, riportando l'indirizzo della struttura così come previsto dal modello ministeriale STS.11, e inserendo eventuali informazioni aggiuntive utili agli utenti per raggiungere la struttura a livello di note agende.

ISTRUZIONI OPERATIVE

Di seguito si forniscono le **istruzioni operative** che le Aziende sanitarie dovranno porre in essere al fine di garantire il rispetto delle linee di indirizzo sopra descritte:

- gestione ubicazione sede:** l'ubicazione fisica, generalmente corrispondente all'indirizzo della struttura di erogazione, deve riportare le informazioni disponibili nel modello ministeriale STS.11.;
- aggiornamento costante delle informazioni:** le Aziende sanitarie sono tenute a prevedere un meccanismo di costante aggiornamento delle anagrafiche ministeriale e regionale (es. CRIL), così da garantire il corretto funzionamento del servizio anche in caso di trasferimenti temporanei della sede fisica degli ambulatori.

CASO D'USO

Il caso d'uso appresso illustrato che segue evidenzia come devono essere strutturate le informazioni relative alla sede e agli indirizzi relative alle strutture di erogazione attraverso campi dedicati.

Codice agenda	Descrizione agenda	Note agenda	
XYZ1	Radiologia – P.O. X Piano terra a sinistra	-	
XYZ2	Amb. TAC – P.O. X (08:00-13:00 - 14.00-17.30 Padiglione 15)	-	

Codice agenda	Descrizione agenda	Note agenda	Sede (STS.11)
XYZ1	Radiologia – P.O. X	Presentarsi presso l'ambulatorio del P.O. X al piano terra a sinistra	Via F.Crispi, 116, 91011, TP
XYZ2	Amb. TAC - P.O. X	L'ambulatorio è aperto 08:00-13:00 - 14.00-17.30. Padiglione 15, Piano Terra	Piazza Santa Maria, 5/7, 95124, CT

Figura 13. Sedi e indirizzi

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

Linee guida regionali SovraCUP Regione Siciliana	Par. 5.3.2.1 - <i>“, L’informazione corrispondente all’ubicazione fisica che deve essere trasmessa a SovraCUP corrisponde all’indirizzo della struttura di erogazione, che si consiglia di esporre secondo le informazioni disponibili nel modello ministeriale STS.11, se opportunamente aggiornate, o anche all’elenco degli indirizzi fisici associati ai CRIL, laddove disponibili.”</i>
--	--

RIFERIMENTI DI NATURA TECNICA

SovraCUP: Documento di integrazione CUP Regione Siciliana	Definizione campo obbligatorio relativo agli indirizzi fisici e definizione dominio informativo per integrazione al SovraCUP.
---	---

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

5. NOTE CONCLUSIVE

Il processo di **armonizzazione delle procedure aziendali relative alla gestione e manutenzione degli archivi anagrafici** da parte delle Aziende sanitarie è uno degli elementi fondamentali per il corretto funzionamento del SovraCUP regionale.

In questo senso, seppure nella loro **autonomia organizzativa e gestionale**, le Aziende del SSR dovranno attuare tutti gli “interventi di adeguamento” idonei ad assicurare la completa e corretta applicazione delle **Linee guida** e delle **Regole tecniche**, nonché delle istruzioni operative di cui al presente documento. Tali documenti costituiscono **un complesso unitario** di indicazioni atte a garantire, con il ruolo cruciale delle Aziende sanitarie, l’efficace operatività del sistema di orchestrazione dell’offerta sanitaria.

Conclusivamente, va rilevato che le presenti indicazioni devono essere lette in una **prospettiva dinamica**: il progetto prevede degli “stage and gate” di ampliamento progressivo del perimetro di applicazione (aumento numero e tipologie di prestazioni, modifica ambiti di garanzia, estensioni ai privati convenzionati, ecc.) anche in funzione di quelle che saranno **le priorità definite dalla governance centrale**.

In ottica evolutiva, infatti, il SovraCUP potrà garantire la disponibilità di dati utili a supportare *la decision making* – con un approccio “*data driven*” - nella definizione delle politiche di programmazione sanitaria regionale (gestione delle liste di attesa, rimodulazione dell’offerta, ecc.).

R.T. I. Al maviva S.p.A/ Al mawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/PwC Public Sector S.r.l.	Sistema Pubblico di Connettività Lotto 3
Output di Progetto – Istruzioni operative e casi d’uso	SPCL3_SOVRACUP-Istruzioni operative e casi d’uso_ V1.0

INDICE FIGURE

Figura 1. Codice agenda.....	7
Figura 2. Descrizione agenda.....	9
Figura 3. Regime di erogazione	11
Figura 4. Tipologia di accesso	13
Figura 5. Note agende	15
Figura 6. Codifica prestazione (1:n)	19
Figura 7. Codifica prestazione (n:1)	19
Figura 8. Vincolo di età	21
Figura 9. Vincolo di sesso.....	22
Figura 10. Erogazioni in combinata	23
Figura 11. Note prestazione	25
Figura 12. Codice struttura.....	28
Figura 13. Sedi e indirizzi	30