



PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE

2020-2021



Azienda
USL
Toscana
nord ovest

Servizio Sanitario della Toscana

RTD : ING. ALESSANDRO IALA

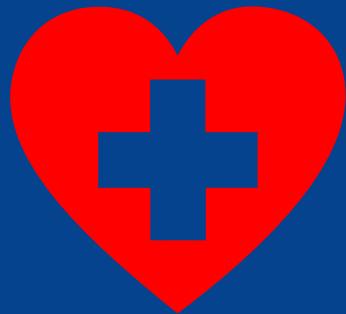
INDICE DEI CONTENUTI

1. INTRODUZIONE	
<i>Informazioni e la mission</i>	1
<i>Struttura del documento</i>	2
2. RTD ONE PAGE STRATEGY	3
3. CABINE DI REGIA AZIENDALI	4
4. FLUSSI ED RFC	5
5. TELEMEDICINA	8
6. CONSERVAZIONE LEGALE	22
7. MISPACS	27
8. AMMINISTRATIVO CONTABILE	36
9. CARTELLA CLINICA OSPEDALIERA	43
10. CARTELLA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE	46
11. EMERGENZA URGENZA	51
12. BUSINESS INTELLIGENCE	58

INDICE DEI CONTENUTI

13. PERCORSO CHIRURGICO	64
14. COVID-19	68
15. ORGANIZZAZIONE INTERNA	76
16. NUOVO OSPEDALE DI LIVORNO	81
17. SERVIZI AL CITTADINO	83
18. DIAGNOSTICA	89
19. SINOTTICO PROGETTI	99
20. FONTI E COLLABORAZIONI	100
21. ALLEGATO 1 - SINTESI PIANO TRIENNALE DELLA DIGITALIZZAZIONE	
22. ALLEGATO 2 - SAL PIANO TRIENNALE PER LA DIGITALIZZAZIONE	

INFORMAZIONI:



Il presente piano per la transizione al digitale 2020-2021 (di seguito, per brevità, anche "piano"), descrive il percorso verso la trasformazione digitale dell'Azienda Asl Toscana Nord Ovest in risposta ad un contesto esterno che sta cambiando rapidamente e che pone l'Azienda di fronte a nuove sfide e importanti opportunità.

LA MISSION



Il nostro obiettivo è rendere i servizi sempre più a misura di paziente, facilitare il lavoro degli operatori e rendere tutto questo più semplice da gestire. Perseguiamo queste finalità informatizzando i processi e digitalizzando i percorsi, perché la transizione al digitale è il presupposto indispensabile per garantire servizi innovativi.

STRUTTURA DEL DOCUMENTO

Il documento è stato suddiviso nei seguenti macrotemi:

PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE 2020-2021



Flussi ed RFC



Telemedicina



Conservazione
legale



MISPACS



Amministrativo
contabile



Cartella clinica
ospedaliera



Cartella socio
sanitaria
territoriale



Emergenza
Urgenza



Business
Intelligence



Percorso
chirurgico



COVID-19



Organizzazione
interna



Nuovo Ospedale
di Livorno



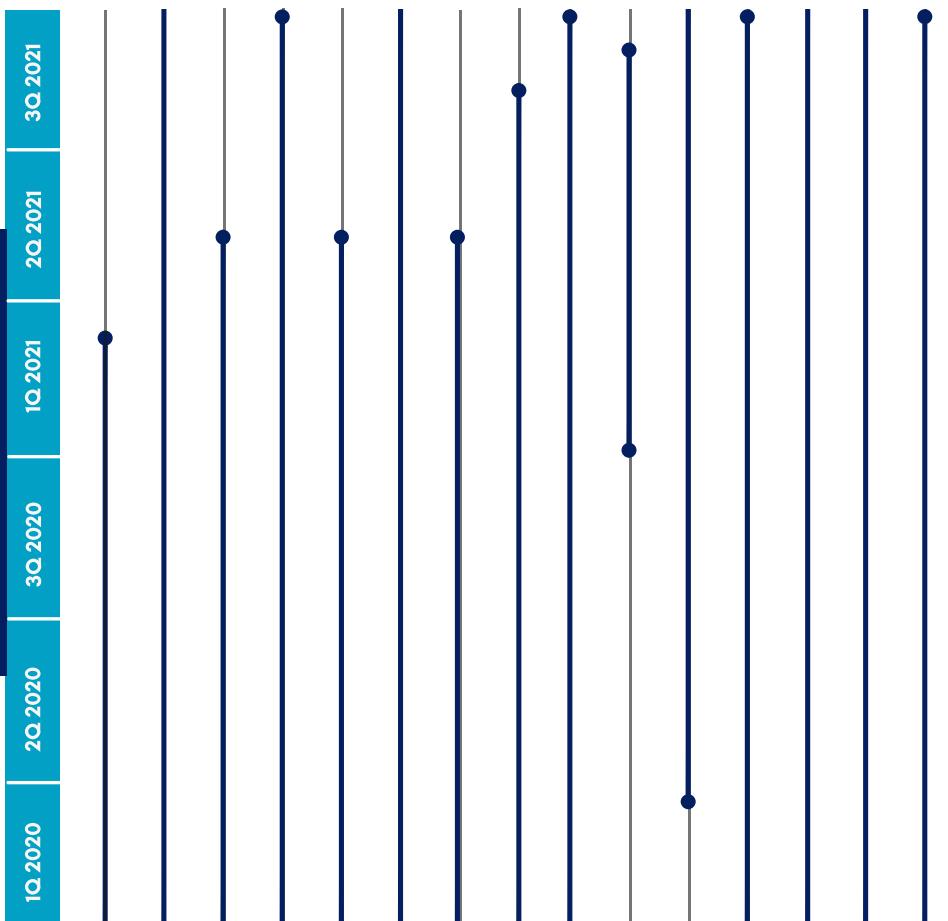
Servizi al
cittadino



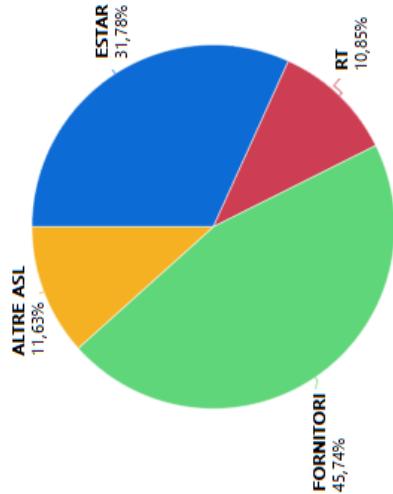
Diagnostica

RTD ONE PAGE STRATEGY 2020-2021

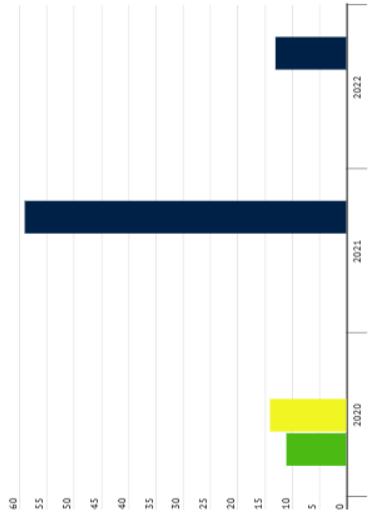
MACROTEMI



PARTNER

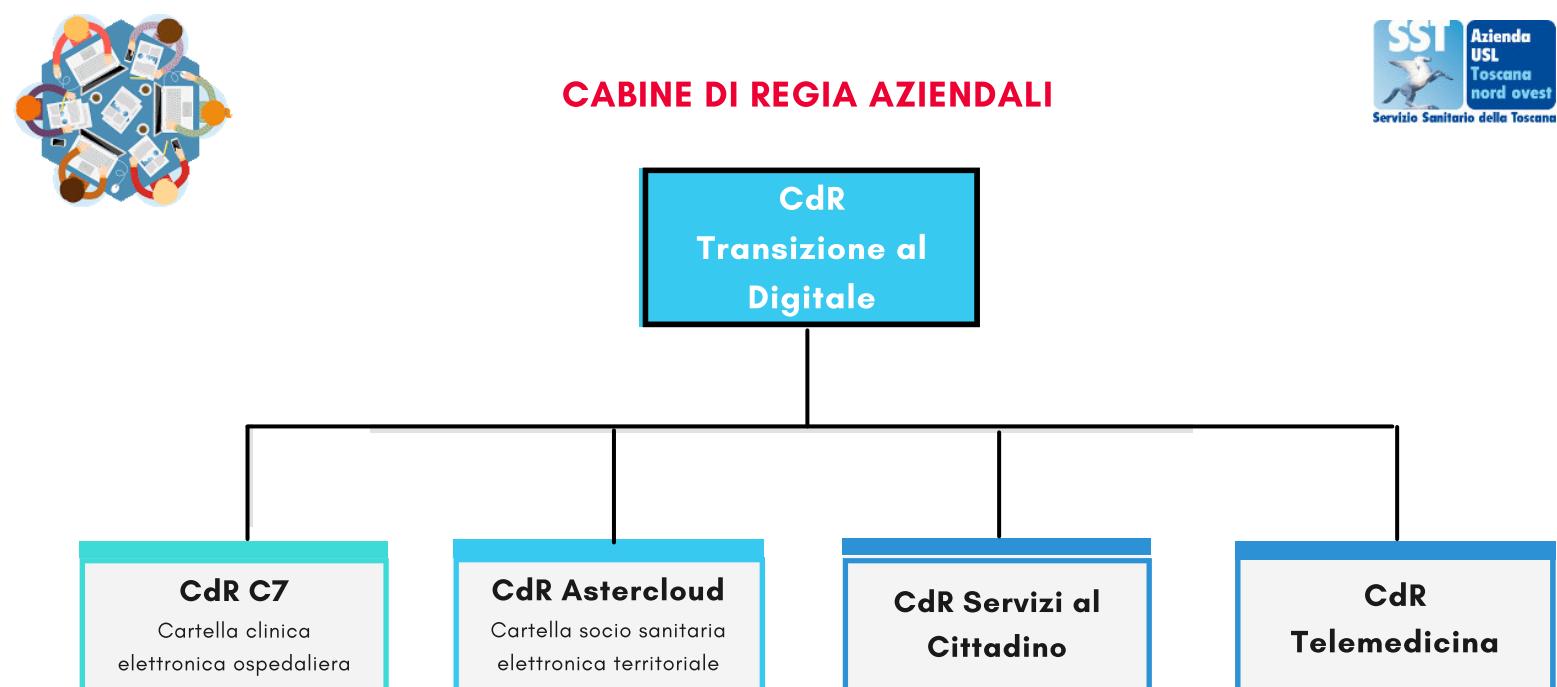


PIANO TRIENNALE ICT



CABINE DI REGIA AZIENDALI

L'articolo 17 del Codice dell'Amministrazione Digitale obbliga tutte le amministrazioni a individuare un ufficio per la transizione alla modalità digitale - il cui responsabile è il RTD - a cui competono le attività e i processi organizzativi ad essa collegati e necessari alla realizzazione di un'amministrazione digitale e all'erogazione di servizi fruibili, utili e di qualità. Il Responsabile per la Transizione al Digitale (RTD) ha tra le principali funzioni quella di garantire operativamente la trasformazione digitale della Pubblica Amministrazione, coordinandola nello sviluppo dei servizi pubblici digitali e nell'adozione di modelli di relazione trasparenti e aperti con i cittadini. La funzione della CdR TD si sintetizza nella definizione della strategia integrata e coordinata con i principali indirizzi di programmazione aziendali, progettazione funzionale dei sistemi e governo della transizione al digitale, in garanzia della continuità e qualità dei servizi, della sicurezza dei pazienti, della protezione e la conservazione dei dati personali. Sono state inoltre istituite, al fine di focalizzare azioni ed energie, ulteriori quattro CdR tematiche: Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera, Cartella Socio-Sanitaria Territoriale, Servizi al Cittadino e Telemedicina.



FLUSSI ED RFC

PROGETTI

- ADEGUAMENTI RFC 134 (118)
- ADEGUAMENTO IVG





PROGETTI

ADEGUAMENTI RFC 134 (118)

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Marzo 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Adeguamento normativo alla versione n.8 del flusso eventi RFC134.

Risultati:

Invio in Regione Toscana di eventi di 118 con nuova struttura dati.

Area di intervento:

Centrali 118.



PROGETTI

ADEGUAMENTO IVG

Progetto in start up ed in fase di programmazione.

TELEMEDICINA

PROGETTI

- REFERTAZIONE A DISTANZA EEG PEDIATRICO
- DIABETOLOGIA - TELEMEDICINA PER PAZIENTI DIABETICI
- DIABETOLOGIA - INTEGRAZIONE LIS MASSA - METEDA
- DIABETOLOGIA - INTEGRAZIONE METEDA - MEDICO DIGITALE ALTRI IMPIANTI
- RETI TEMPO DIPENDENTI - IMA
- PROGETTO ISOLE MINORI
- MONITORAGGIO RESPIRATORIO DOMICILIARE
- RETI TEMPO DIPENDENTI - STROKE
- PROGETTO Sperimentale AMILIVORNO
- TLM - EMERGENZA
- TEL TEC
- TI ASSISTO





AMBITO

TELEMEDICINA

Tempi: da 2016

Attori: ASLTNO, RT, AOUP Meyer, AOUP pisana, fornitori

Descrizione: Piattaforma multilivello che prevede 4 lineee di indirizzo:

- sviluppo di sistemi HUB&Spoke intraziendali;
- sviluppo di sistemi HUB&Spoke tra territorio e azienda sanitaria;
- HUB&Spoke interaziendali tra Aziende sanitarie diverse;
- sviluppo di sistemi per la didattica a distanza.

Risultati: Avvio del progetto isole minori (collegamento tra Ospedale Portoferraio e ospedale di riferimento e tra ambulatorio Capraia e ospedale di riferimento). Avvio reti tempo dipendenti (rete ICTUS, rete pediatrica, rete IMA e EEG pediatrico).

Area di intervento: Dipartimento emergenza urgenza e sistema ambulatoriale aziendale.



PROGETTI

REFERTAZIONE A DISTANZA EEG PEDIATRICO

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, AOUP, fornitori

Descrizione: Implementazione di un sistema software ed hardware dedicato all'acquisizione, invio, ricezione, visualizzazione del tracciato EEG per pazienti pediatrici.

Risultati:

- Consentire la corretta presa in carico dei percorsi assistenziali attraverso la revisione dei percorsi organizzativi;
- Garantire equità di accesso alle cure e maggior livello di sicurezza e di competenza specialistica;
- Creare un database che supporti i processi di rilevazione, analisi e valutazione dei risultati conseguiti;
- Garantire tempi di presa in carico.

Area di intervento: S.C. Pediatria Viareggio e Livorno, S.C. Pediatria AOUP.
Pazienti pediatrici.



PROGETTI

DIABETOLOGIA - TELEMEDICINA PER PAZIENTI DIABETICI

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

Configurazione, Formazione e Avvio temporaneo (fino a fine stato emergenza) dell'integrazione tra fornitori per l'acquisizione dei dati glicemici inseriti direttamente dai pazienti tramite la App Mysugar.

Risultati:

Possibilità da parte del medico di controllare i valori glicemici dei pazienti anche a distanza.

Area di intervento:

UU.OO Diabetologia.



PROGETTI

DIABETOLOGIA - INTEGRAZIONE LIS MASSA

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

Realizzazione di un'integrazione che colleghi il LIS di MASSA con la cartella diabetologica per l'acquisizione automatica dei dati strutturati degli esami di laboratorio di interesse del diabetologo.

Risultati:

Acquisizione automatica dei valori contenuti nei referti di laboratorio.

Area di intervento:

Laboratorio e Diabetologia.



PROGETTI

DIABETOLOGIA - MEDICO DIGITALE

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Consentire una gestione dei piani terapeutici dei farmaci antidiabetici e del conseguente invio dallo specialista al MMG. Il portale consente al singolo medico di accedere allo “schedario” dei propri assistibili e per ciascuno di essi consultare la lista dei farmaci a lui dispensati negli ultimi 12 mesi tramite le farmacie aperte al pubblico. Inoltre è possibile eseguire registrazioni, quali: vaccinazioni antinfluenzali, accessi ADI/ADP, segnalazioni ADR, notifica malattie infettive.

Risultati:

- costituire una banca dati dei piani terapeutici a disposizione dei diabetologi, dei MMG e del servizio farmaceutico della ASLTNO a servizio della verifica dell'appropriatezza descrittiva.

Area di intervento: MMG e diabetologi aziendali. dipendenti.

PROGETTI

RETI TEMPO DIPENDENTI - IMA

Tempi: da 2018 - concluso.

Attori: ASLTNO, rete territoriale, fornitori

Descrizione: Creazione di una rete territoriale per la diagnosi e la cura dell'infarto miocardico acuto attraverso l'invio del tracciato ECG alla centrale 118 e alle sezioni angiografiche di Livorno e Grosseto.

Risultati: Attuazione del progetto su 12 punti territoriali all'Isola d'Elba e un punto territoriale all'Isola di Capraia.

Area di intervento: Territorio.



PROGETTI

PROGETTO ISOLE MINORI

Tempi: da 2019 - concluso.

Attori: ASLTNO, RT, AOUP, Azienda Ospedaliera Meyer, fornitori

Descrizione: Il progetto mira a garantire il medesimo livello di accesso alla cura, anche per i cittadini residenti o che soggiornano in luoghi geograficamente complessi come Capraia Isola, con l'aiuto delle soluzioni proposte dai partner tecnologici.

Risultati:

- velocizzare tempi di intervento assistenziale attivo alle persone vittime di incidenti o di malessere;
- supportare il personale medico con consulenze specialistiche remote per assistere i pazienti sul posto e, dove possibile, evitare il trasporto presso strutture sanitarie;
- effettuare valutazioni preventive per indirizzare i pazienti verso le sedi più appropriate.

Area di intervento: Elba e Capraia.

PROGETTI

MONITORAGGIO RESPIRATORIO DOMICILIARE

Tempi: da 2020 - in corso, previsione chiusura progetti Marzo 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Acquisizione di uno strumento atto alla misurazione degli atti respiratori e della saturazione presso il domicilio del paziente e realizzazione di un portale remoto che consente la visualizzazione e lo stato di salute del paziente stesso.

Risultati: Implementazione del monitoraggio domiciliare dei pazienti con criticità respiratoria.

Area di intervento: Territorio.



PROGETTI

RETI TEMPO DIPENDENTI - STROKE

Tempi: da 2019 - concluso.

Attori: ASLTNO, AOUP, fornitori

Descrizione: Assicurare i livelli essenziali di assistenza per la rete Stroke. L'utilizzo della telemedicina facilita infatti il passaggio delle informazioni cliniche dei malati in situazioni di emergenza-urgenza o di difficile gestione delle patologie croniche permettendo una radicale riorganizzazione delle procedure e trattamenti terapeutici e facilitando la gestione territoriale e domiciliare dei pazienti in territori di difficile accesso.

Risultati:

- Garantire l'universalità della copertura sanitaria nell'ambito dell'assegnazione delle risorse vincolate alla realizzazione degli Obiettivi di Piano Sanitario Nazionale 2011-2013;
- Predisporre un sistema sicuro e veloce per l'individuazione dei pazienti candidabili ad intervento neuroradiologico interventistico salvavita.

Area di intervento: ASLTNO.



PROGETTI

PROGETTO Sperimentale AMILIVORNO

Tempi: da 2019 - in corso, in attesa di esito verifiche Guardia Costiera.

Attori: ASLTNO, Centrale di Soccorso 118 Livorno e Guardia Costiera Livorno

Descrizione: ottimizzare l'appropriatezza e facilitare degli interventi di soccorso medico in mare.

Risultati: L'outcome atteso è quello di:

- velocizzare i tempi di intervento assistenziale attivo e appropriato alle persone vittime di incidenti o di malessere in mare;
- supportare i soccorritori del 118 con consulenze specialistiche remote per assistere le persone sul posto e, laddove possibile, evitare il trasporto presso strutture sanitarie;
- per gli assistiti bisognosi di assistenza presso strutture della USL, indirizzare i pazienti verso le sedi più appropriate ai singoli casi evitando inutili impegni di risorse costose, migliorando la cura del paziente e individuando anticipatamente la tipologia di intervento più adeguata.

Area di intervento: MPSC Livorno.



PROGETTI

TLMI - EMERGENZA

Tempi: da 2019 -Concluso.

Attori: ASLTNO, Meyer, fornitori

Descrizione: Teleconsulenza di radiologia pediatrica dai pronto soccorso aziendali alla radiologia dell'ospedale pediatrico Meyer.

Risultati:

- **Comunicazione PS – PS:** Si vuole creare una rete tra i vari PS della ATNO dove tutti ricopriranno sia il ruolo di HUB che SPOKE per la gestione delle emergenze. Assieme alla richiesta di consulenza potranno essere condivise immagini radiologiche, esami a corredo e altra documentazione caricata tramite upload da PDL o con l'applicazione MedClick.
- **Comunicazione PS – AOU Meyer:** si prevede che tutti i PS della ASTNO abbiano il ruolo di SPOKE e possano richiedere consulenza al Meyer che farà da HUB per le emergenze radiologiche correlate.

Area di intervento: ASLTNO.



PROGETTI

TEL TEC

Tempi: da 2020 - in corso, previsione chiusura progetto fine pandemia.

Attori: ASLTNO, RT, Università di Pisa

Descrizione: I pazienti affetti o a rischio COVID-19 che si trovano in isolamento domiciliare vengono dotati di dispositivi come saturimetri, termometri e sfigmomanometri che, grazie ad una applicazione che gira su un tablet commerciale e ad un sistema di sensori bluetooth, trasmettono i parametri vitali a distanza ed in tempo reale al medico curante, attraverso una piattaforma web.

Risultati:

Presa in carico, telemonitoraggio e cura del paziente COVID-19 a domicilio. Determinanti nella presa in carico e nella cura di COVID-19 sono l'individuazione ed il controllo precoce dei focolai epidemici ed il monitoraggio clinico della progressione di malattia.

Area di intervento: Prevenzione.



PROGETTI

TI ASSISTO

Tempi: da Aprile 2020 - in corso, previsione chiusura progetto fine pandemia.

Attori: ASLTNO, RT, CNR

Descrizione: Il progetto TiAssisto è un progetto di ricerca e sviluppo che mira a ideare, sviluppare e validare una piattaforma di servizi innovativa e intelligente, al fine di migliorare la diagnosi precoce, la qualità della vita dei pazienti fragili (anziani, portatori di pluripatologie, donne in gravidanza) e ridurre l'accesso ospedaliero in riferimento alla Pandemia COVID-19.

Risultati:

L'obiettivo principale del progetto TiAssisto sarà quello di creare un sistema Tele-Health multiparametrico, non invasivo comprensivo di teleassistenza e telemonitoraggio dei sintomi clinici e dei parametri fisiologici del paziente affetto di COVID-19.

Area di intervento: Prevenzione.

CONSERVAZIONE LEGALE

PROGETTI

- PROGETTO NASCITE
- ATTIVAZIONE STRUMENTI UPLOAD MANUALE PER INVIO DI CONSERVAZIONE LEGALE
- DEMATERIALIZZAZIONE E CONSERVAZIONE SERD





AMBITO

CONSERVAZIONE A NORMA

Tempi: dal 2010

Attori: ASLTNO

Descrizione: Creazione di flussi volti al consolidamento probatorio della documentazione amministrativa e sanitaria.

Risultati: Conservazione della documentazione nativamente digitale e digitalizzata.

Area di intervento: Tutti i dipartimenti della ASLTNO.



PROGETTI

PROGETTO NASCITE

Tempi: dal 2019 - in corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Il progetto sportello nascite ha l'obiettivo di approntare (dal punto di vista tecnologico e organizzativo) ed attivare uno sportello presso le strutture complesse di Ostetricia Aziendali che consenta ai genitori di espletare in un unico luogo e in un unico momento gli aspetti burocratici relativi alla nascita di un figlio senza doversi recare presso altri uffici esterni all'ospedale (i.e.: comune, agenzia delle entrate).

Risultati:

- Da Ottobre 2018 avvio nel punto nascita di Lucca con tutte le funzionalità implementate.
- Da Gennaio 2019 dispiegamento nei restanti 8 punti nascita aziendali.

Area di intervento: Dipartimento materno infantile.



PROGETTI

ATTIVAZIONE STRUMENTI UPLOAD MANUALE PER INVIO DI CONSERVAZIONE LEGALE

Tempi: dal 2019 - in corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Gestione della documentazione nativamente digitale non sviluppata su applicativi aziendali. Firma digitale e invio al sistema di conservazione legale ai fini del consolidamento probatorio (gestione contratti).

Risultati: Attuazione presso i dipartimenti economico e tecnico per la gestione dei contratti.

Area di intervento: Dipartimento tecnico e dipartimento economico.



PROGETTI

DEMATERIALIZZAZIONE E CONSERVAZIONE SERD

Tempi: dal 2018 - Concluso

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Attuazione dei processi di integrazione informatica volti alla completa dematerializzazione del flusso documentale dei SERD. Gestione digitalizzata cartella HTH e registro tossicodipendenze.

Risultati: Attuazione di quanto sopra descritto presso i SERD di Pontedera, Massa e Livorno.

Area di intervento: SERD.

MISPACS

PROGETTI

- PROGETTO RADIOTERAPIE
- MODULO SUITE ESTENSA RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
- MODULO SUITE ESTENSA ENDOSCOPIE
- MODULO SUITE ESTENSA CARDIO
- MODULO SUITE II° LIVELLO SCREENING
- INTRODUZIONE FIRMA REMOTA PER TUTTI I REFERTATORI AZIENDALI
- RISPACS ISTITUTI PENITENZIARI



AMBITO

PIATTAFORMA MISPACS

Tempi: dal 2006

Attori: ASLTNO, AOUP

Descrizione: Sistema informativo multidisciplinare per la gestione dell'imaging sanitario. Comprende gli ambienti di radiologia, medicina nucleare, cardiologia, endoscopia, ecografia multidisciplinare, teleconsulenza e telerefertazione.

Risultati: Completa digitalizzazione di tutto il flusso amministrativo (prenotazione e refertazione) e sanitario.

Area di intervento: Dipartimento delle diagnostiche, dipartimento delle specialità mediche, chirurgiche e dipartimento materno infantile.

PROGETTI

PROGETTO RADIOTERAPIE

Tempi: dal 2020 - in corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Completa dematerializzazione di tutto il flusso documentale di tutte le radioterapie aziendali.

Risultati:

- Conservazione legale a norma di legge di tutta la documentazione, in particolare di quella relativa ai piani di trattamento e di prestazioni;
- Cartella clinica uniforme per le tre strutture;
- Alimentazione corretta e tempestiva dei flussi SPA con rendicontazione attendibile delle prestazioni effettuate e dei carichi di lavoro (produttività), con possibilità di elaborazione di statistiche ai fini amministrativi e di rendicontazione con possibilità di correlazione con le risorse messe in campo;
- Collegamento con SIRE3 per la ricetta dema.

Area di intervento: Dipartimento oncologico.

PROGETTI

MODULO SUITE ESTENSA RADIOLOGIA INTERVENTISTICA

Tempi: dal 2019 - 1° dispiegamento completato, in corso l'installazione sulle altre radiologie.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale per i servizi di radiologia interventistica di Massa, Viareggio e Livorno.

Risultati: Al momento attuato presso la radiologia interventistica di Livorno.

Area di intervento: Dipartimento delle diagnostiche.

PROGETTI

MODULO SUITE ESTENSA ENDOSCOPIE

Tempi: dal 2019 - in corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale per i servizi di endoscopia di Massa, Viareggio, Livorno, Lucca, Pontedera, Volterra Castelnuovo Garfagnana e Barga.

Risultati: Al momento attuato presso l'endoscopie di (vedi sopra).

Area di intervento: Dipartimento chirurgico.

PROGETTI

MODULO SUITE ESTENSA CARDIO

Tempi: dal 2019 - in corso, previsione chiusura progetto Novembre 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale delle cardiologie aziendali.

Risultati: Attuazione presso le cardiologie di Lucca, Pontedera, Livorno, Viareggio e Massa.

Area di intervento: Modulo per elettrofisiologia, modulo per ECG, modulo per interventistica cardiologica.

PROGETTI

MODULO SUITE II° LIVELLO SCREENING

Tempi: dal 2020 - in corso, previsione chiusura progetto Ottobre 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale dei servizi di screening mammografico di II° livello.

Risultati: Digitalizzazione del processo di diagnosi e cura dei pazienti con neoplasia mammaria.

Area di intervento: Dipartimento delle diagnostiche e dipartimento oncologico.

PROGETTI

INTRODUZIONE FIRMA REMOTA PER TUTTI I REFERTATORI AZIENDALI

Tempi: dal 2019 - in corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Sostituzione dello strumento di firma digitale.

Risultati: Diminuzione dei tempi necessari per la firma e aumento dell'affidabilità del processo di firma.

Area di intervento: ASLTNO.

PROGETTI

RISPACS ISTITUTI PENITENZIARI

Tempi: dal 2019 - in corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

Attori: ASLTNO/sanità penitenziaria, fornitori

Descrizione: Implementazione di un sistema informativo radiologico dedicato agli istituti penitenziari in grado di attuare politiche di sicurezza e privacy adeguate rispetto alle specifiche esigenze.

Risultati: Completa dematerializzazione del flusso documentale nelle radiologie del carcere di Livorno, Pisa e Massa.

Area di intervento: Sanità penitenziaria.

AMMINISTRATIVO CONTABILE

PROGETTI

- WHR TURNI INFIERISTICI
- ATTIVAZIONE CONTO DEPOSITO SU PORTALE ESTAR
- PAGO PA
- GESTIONE TRASFERTE
- MODULO SELEZIONI INTERNE
- GESTIONE LEGGE 104





PROGETTI

WHR TURNI INFERMIERISTICI

Tempi: da Dicembre 2019, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: I turni infermieristici, storicamente, sono stati sempre gestiti esclusivamente in modo “analogico” ovvero mediante l’uso di carta e penna. La prospettiva futura è quella di individuare una piattaforma software comune, in grado di uniformare e facilitare la gestione dei turni del personale infermieristico, ostetrico e di supporto alle attività assistenziali.

Risultati: L’obiettivo è di utilizzare come unico strumento per la gestione della turnistica il sistema WHR – Turni – SI2.

Area di intervento: Dipartimento Infermieristico.



PROGETTI

ATTIVAZIONE CONTO DEPOSITO SU PORTALE ESTAR

Tempi: In corso (Attivazione Gennaio 2021 per le nuove gare).

Attori: ASLTNO, ESTAR, AOUP, fornitori

Descrizione: Uniforma, semplifica, razionalizza e velocizza il processo di approvvigionamento dei prodotti gestiti in conto deposito dalle aziende sanitarie. Modalità già in uso presso ASL TCE, ASL SUDEST e Ospedale Careggi. I fornitori di ESTAR inseriscono le bolle nel portale, le caposala recepiscono da questo elenco il materiale a loro destinato, il chirurgo utilizza il prodotto e scattano i meccanismi per il re-integro e per l'ordine a copertura (da ESTAR). Integrato con ORMAWEB, sistema informativo di gestione dei "Percorsi chirurgici" in uso presso le aziende della Toscana.

Risultati: Ottimizzazione della Modalità gestione "conto deposito" uniforme per tutte le AASS della Regione Toscana.

Area di intervento: Farmaceutica/ ospedaliera.



PROGETTI

PAGO PA

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Marzo 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori

Descrizione: Attivazione della integrazione della Contabilità con PagoPa tramite IRIS. PagoPA prevede la possibilità da parte del cittadino di pagare nei vari PSP abilitati (banche, lottomatica, sportelli pos, posta ecc.) i ticket / fatture emesse dalla Asl per le prestazioni effettuate. con successiva riconciliazione a livello contabile.

Risultati: Riconciliazione fatture / ticket emessi da ASLTNO con i pagamenti effettuati.

Area di intervento: Contabilità.



PROGETTI

GESTIONE TRASFERTE

Progetto in start up ed in fase di programmazione.



PROGETTI

MODULO SELEZIONI INTERNE

Progetto in start up ed in fase di programmazione.



PROGETTI

GESTIONE LEGGE 104

Progetto in start up ed in fase di programmazione.

CARTELLA CLINICA OSPEDALIERA PROGETTI

- CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA C7
- PMA





PROGETTI

CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA C7

Tempi: da dicembre 2016, previsione chiusura progetto Dicembre 2022.

Attori: ASLTNO, ESTAR, Fondazione Monasterio

Descrizione: Gestione della cartella clinica di ricovero trasformandola dal cartaceo al digitale. All'accesso del paziente in un reparto ospedaliero si attiva il software C7 per la gestione di tutti gli eventi clinici del ricovero tra i quali esami di laboratori, esami radiologici, consulenze, esami istologici ecc.

Risultati: Diffusione dell'utilizzo del sistema C7 in tutte i reparti di ricovero dei presidi di ASLTNO. L'obiettivo è di esportare e mettere a punto un sistema per la raccolta e distribuzione dell'informazione sanitaria, gestione dei processi clinici e del governo sanitario.

Area di intervento: Reparti specialistici dei presidi ospedalieri.



PROGETTI

PMA

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Marzo 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, Centro PMA Versilia, fornitori

Descrizione: Software Regionale per la gestione del processo di procreazione medica assistita. Partendo dalla creazione della coppia per registrare il flusso di monitoraggio, prelievo ovocitario, pickup e transfer di ovociti inseminati. Attività sui singoli per la preservazione della fertilità e crioconservazione. Attività di registrazione per cicli di eterologa con seme proveniente da donatore conosciuto o da banca estera. Gestione flussi per ISS con scadenze annuali.

Risultati: Avvio del SW al Versilia all'inizio di gennaio 2021.

Area di intervento: Procreazione medicalmente assistita.

CARTELLA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE

PROGETTI

- UNIFICAZIONE CARTELLA SOCIO SANITARIA SU ASTER CLOUD
- APP RSA GPI: RECUPERO DATI E AVVIO
- INTEGRAZIONE ANAGRAFICA KIT PORTALE TESI CON ASTER
- UNIFICAZIONE PROTESICA



PROGETTI

UNIFICAZIONE CARTELLA SOCIO SANITARIA SU ASTER CLOUD

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori

Descrizione:

Accorpamento degli applicativi in uso nelle aziende sanitarie toscane per la gestione del territorio.

Risultati:

Unico applicativo ASLTNO per :

- assistenza domiciliare, Rsa e semiresidenze, Punto Insieme, Dimissioni ospedaliere (Acot), Protesica, Salute Mentale, Contributi, Consultori, Riabilitazione.

Primo step: unificazione presso Tix del software "as-is".

Secondo step: aggiornamento tecnologico moduli.

Area di intervento: Tutti gli ambiti territoriali di ASLTNO.

PROGETTI

APP RSA GPI: RECUPERO DATI E AVVIO

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Febbraio 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

Importazione dati e avvio.

Risultati:

Importazione dati da precedente sistema di monitoraggio per RSA in uso in ASLTNO e avvio utilizzo nuova app #inRSAsicura.

Area di intervento:

tutti gli ambiti territoriali ASLTNO.

PROGETTI

INTEGRAZIONE ANAGRAFICA KIT PORTALE TESI CON ASTER

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Febbraio 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

Agli assistiti destinatari di kit di telemonitoraggio saranno associati i dati anagrafici presenti nei software aziendali.

Risultati:

Integrazione anagrafica mediante QR code tra kit telemonitoraggio e software di assistenza territoriale in uso in ASLTNO.

Area di intervento:

Tutti gli ambiti territoriali della ASLTNO.

PROGETTI

UNIFICAZIONE PROTESICA

Tempi: Progetto inserito nel programma Astercloud.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

Unificazione programma per la Protesica + integrazioni con gestore magazzino.

Risultati:

Utilizzo di un unico software ASLTNO per la Protesica in grado di integrarsi con il software del gestore magazzino unico mediante web service.

Area di intervento:

Tutti gli ambiti territoriali della ASLTNO.

EMERGENZA URGENZA PROGETTI

- SOLUZIONE TELEMEDICINA FIRST AID WEB
- INTEGRAZIONE FIRST AID WEB - CARDIOLOGIA PER TELEREFERTAZIONE ECG
- CENTRALE 118 E TRASPORTI SANITARI: IMPLEMENTAZIONE CDC RICHIEDENTE
- MODULO MEDICAL NOTE MED
- MODULO MEDICAL CARE - GUARDIA MEDICA
- IMPLEMENTAZIONE CODICE ROSA



PROGETTI

SOLUZIONE TELEMEDICINA FIRST AID WEB

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

L'obiettivo del progetto è mettere in collegamento i medici di pronto soccorso con i consulenti ovunque dislocati nell'ambito territoriale di ASLTNO.

Risultati:

Poter richiedere una consulenza tramite l'applicativo di pronto soccorso e visualizzare i referti e le eventuali immagini associate alla richiesta.

Area di intervento:

Pronto soccorso.

PROGETTI

INTEGRAZIONE FIRST AID WEB - CARDIOLOGIA PER TELEREFERTAZIONE ECG

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Marzo 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

Il progetto nasce con l'obiettivo di consentire la refertazione degli ECG, richiesti ed eseguiti in pronto soccorso, da parte di altri medici di reparto.

Risultati:

Possibilità di visualizzare il tracciato ECG e relativo referto da applicativo di pronto soccorso.

Area di intervento:

Pronto soccorso - medici di reparto.



PROGETTI

IMPLEMENTAZIONE CODICE ROSA

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Ottobre 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

La rete regionale Codice Rosa collega e coordina tutte le forze che all'interno del servizio sanitario toscano lavorano per offrire alle vittime di violenza e abusi un aiuto pronto e tempestivo e assicurare, fin dalla fase dell'emergenza, il supporto sanitario, sociale e psicologico e l'attivazione dei servizi territoriali.

Risultati:

Implementazione applicativo.

Area di intervento:

Pronto soccorso.



PROGETTI

CENTRALE 118 E TRASPORTI SANITARI: IMPLEMENTAZIONE CDC RICHIEDENTE

Progetto in start up ed in fase di programmazione.



PROGETTI

MODULO MEDICAL NOTE MED

Progetto in start up ed in fase di programmazione.



PROGETTI

MODULO MEDICAL CARE - GUARDIA MEDICA

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Marzo 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

Il sistema per la gestione della Guardia Medica è in funzione per l'area ex ASL 6 Livorno dal 2012. In centrale operativa l'operatore che riceve la chiamata utilizza il software gestionale Guardia Medica e registra la richiesta da assegnare ai Medici del territorio. Il medico di Guardia Medica, una volta effettuato l'intervento assegnatogli, utilizza il software Web Medical Care per la registrazione di tutti i dati relativi al servizio.

Risultati:

L'obiettivo è quello di estendere il progetto a tutta l'area di competenza dell'Azienda e implementare l'applicativo Web Medical Care.

Area di intervento:

Pronto soccorso.

BI & PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

PROGETTI

- DWH REALIZZAZIONE DATA MART PER USL E AOUP
- FORMAZIONE ATTIVITÀ PRESCRITTIVA FARMACI IST. MARIO NEGRI
- STUDIO OSSERVAZIONALE ONCO EMATOLOGICO
- MONITORAGGIO INFESZIONI GERMI MULTIRESISTENTI
- INFORMATIZZAZIONE CONTROLLO DI GESTIONE





PROGETTI

DWH REALIZZAZIONE DATA MART PER ASL E AOUP

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, AOUP, fornitori

Descrizione: Le progettualità si trovano a vari livelli di completamento; alcune sono state concluse, altre sono in corso di manutenzione evolutiva come da richiesta della ASLTNO, altre sono in corso di sviluppo perché richieste nel corso del 2020, altre ancora sono state richieste e pianificate nel 2021.

Risultati: Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della repostistica di supporto.

Area di intervento: Varie (PS, ADT, personale, 118, Esenzioni, CUP, indicatori, AP, ecc.).



PROGETTI

FORMAZIONE ATTIVITÀ PRESCRITTIVA FARMACI IST. MARIO NEGRI

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

Attori: ASLTNO, ATC, IRCCS Mario Negri

Descrizione:

- Appropriatezza prescrittiva nel paziente anziano in politerapia nelle transizioni di cura ospedale-territorio-strutture residenziali;
- Gestione del paziente in fine vita oncologico e non oncologico e dell'appropriatezza prescrittiva;
- Appropriatezza d'uso e monitoraggio farmaci biologici e biosimilari.

Risultati:

Interventi mirati a promuovere l'appropriatezza descrittiva e il contenimento della spesa farmaceutica.

Area di intervento:

Ospedale e territorio. Medici specialisti aziendali dei dipartimenti interessati e medici di medicina generale.



PROGETTI

STUDIO OSSERVAZIONALE ONCO EMATOLOGICO

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: A seguito di un accordo tra ASLTNO e fornitori, ESTAR è stata chiamata a sviluppare dei tracciati informativi necessari allo svolgimento dello studio osservazionale. Le aree di interesse sono le seguenti: ANAGRAFE, ESENZIONI, FED, SDO, SPA, SPR, AP per gli ultimi 6 anni di attività.

Risultati: Fornitura di 40 tracciati dati per le aree di interesse indicate.

Area di intervento: Flussi di attività della ASLTNO.



PROGETTI

MONITORAGGIO INFEZIONI GERMI MULTIRESISTENTI

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, AOUP

Descrizione: Realizzazione di un universo con i dati di Laboratorio. UO BIRF ha realizzato un report di monitoraggio automatizzato che viene inviato settimanalmente a una lista di destinatari.

Risultati: Report di monitoraggio.

Area di intervento: DHW.



PROGETTI

INFORMATIZZAZIONE CONTROLLO DI GESTIONE

Tempi: In corso, previsione chiusura Gennaio 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Informatizzazione dell'intero processo di budget:

- definizione obiettivi;
- negoziazione;
- schede di budget;
- monitoraggio;
- esiti.

Risultati: Utilizzo di un unico strumento per le schede di budget e informatizzazione delle fasi principali del controllo di gestione.

Area di intervento: Programmazione e controllo.

PERCORSO CHIRURGICO

PROGETTI

- CHIRURGIA CONGIUNTA USL - PRIVATI
- INTEGRAZIONE SALE OPERATORIE - MAGAZZINI - FLUSSO RIAP
- UNIFICAZIONE ORMAWEB





PROGETTI

CHIRURGIA CONGIUNTA USL - PRIVATI

Tempi: Sospeso

Attori: ASLTNO, ESTAR, PRIVATI ACCREDITATI

Descrizione: Al fine di ridurre le liste di attesa chirurgica per patologia oncologica o comunque di classe A non posticipabile la ASLTNO, tramite rapporto convenzionale con le case di cura private, in base ai criteri previsti dalla Deliberazione di Giunta Regionale Toscana n° 638/2009 (ordine cronologico e criterio clinico di gravità), propone ai pazienti di effettuare l'intervento chirurgico presso la casa di cura in convenzione.

Risultati: Configurare opportunamente gli applicativi di accettazione ricoveri e gestione intervento in modo da registrare correttamente l'attività svolta dalle case di cura private accreditate. Possibilità di abilitare l'inserimento sugli applicativi su indicati direttamente da personale delle case di cura private.

Area di intervento: Reparti chirurgici - ufficio programmazione chirurgica - Settore DRG.



PROGETTI

INTEGRAZIONE SALE OPERATORIE - MAGAZZINI - FLUSSO RIAP

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, ARS, fornitori

Descrizione:

Il progetto ha come primo obiettivo la produzione del flusso RIAP che rendiconta i dispositivi di Anca, Ginocchio, Spalla impiantati a pazienti operati da ASL Toscana Nord Ovest. Il flusso RIAP ha scadenza annuale e rendiconta in tutto il territorio nazionale l'attività svolta dalle singole AA.SS.

Risultati:

Registrazione dispositivi utili alla rintracciabilità per la sicurezza del paziente.

Estrazione flusso RIAP per ASL Toscana Nord Ovest.

Area di intervento:

Struttura UOC Sicurezza del Paziente- UOC Ortopedia - personale infermieristico blocco operatorio- Farmacia Ospedaliera.



PROGETTI

UNIFICAZIONE ORMAWEB

Tempi: In corso, attività che partirà dal 2021, previsione chiusura progetto Novembre 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Unificare le cinque versione di Ormaweb attualmente presenti per ognuna delle ex Asl di riferimento.

Risultati: Estrazioni dati, reportistica più efficace e veloce.

Area di intervento: Percorso chirurgico.

COVID-19

PROGETTI

- DATA MART PREVENZIONE
- MONITOR COVID
- REFERTO WEB PER TAMPONI POST SIEROLOGICI
- ATTUAZIONE ORDINANZA 80 PORTI E STAZIONI
- OTTEMPERANZE ORDINANZE REGIONALI
- RAINBOWIFI
- VACCINAZIONI



PROGETTI

DATA MART PREVENZIONE

Tempi: in corso, previsione chiusura progetto Maggio 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR

Descrizione: In corso la realizzazione delle interfacce JSON da parte del fornitore tra applicativi.

Risultati: Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della repostistica di supporto.

Area di intervento: Emergenza sanitaria COVID-19 prevenzione.



PROGETTI

MONITOR COVID

Tempi: Completato nel 2020, in corso manutenzione evolutiva.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Nel mese di marzo è stata avviata l'analisi e lo sviluppo di un sistema automatizzato di caricamento e post-elaborazione dei tracciati informativi estratti dai monitor dei LIS per l'analisi congiunta dei dati. Sono stati integrati gli attuali datamart ADT e PS.

Risultati: Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della reportistica di supporto.

Area di intervento: Emergenza sanitaria COVID-19, LIS, ADT, PS.



PROGETTI

REFERTO WEB PER TAMPONI POST SIEROLOGICI

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Servizio Web per recupero referto LIS tramite accesso a portale con CF e chiave univoca associata al prelievo consegnata al paziente al momento del prelievo.

Risultati: Ulteriore modalità di ritiro dei referti LIS.

Area di intervento: Diagnostica, ambulatoriale.



PROGETTI

ATTUAZIONE ORDINANZA 80 PORTI E STAZIONI

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, RT

Descrizione: Allestimento presso le stazioni ferroviarie di Pisa e Viareggio e i porti di Livorno e di Piombino, di stazioni di accoglienza drive-through o walk-through dove poter offrire gratuitamente, su base volontaria, il test tampone molecolare ai viaggiatori in arrivo e in partenza anche verso altre regioni. Organizzazione di un sistema di prenotazione dell'esecuzione del tampone, sempre su base volontaria e gratuita, presso il proprio territorio di residenza toscano entro le 24 ore dall'arrivo.

Risultati:

Garantire il più alto livello possibile di individuazione dei casi positivi, considerando la frequente mobilità delle persone con i mezzi pubblici di trasporto nelle stazioni ferroviarie a maggior flusso di viaggiatori e nei porti della Regione Toscana.

Area di intervento: Regione Toscana.



PROGETTI

OTTEMPERANZA ORDINANZE REGIONALI

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto fine pandemia.

Attori: ASLTNO, ESTAR, RT

Descrizione: Costituzione Unità di Crisi Aziendale multidisciplinare con due task force, una ospedaliera e una territoriale: DG, DS, DA, DSS, Dir Staff DG, Rete ospedaliera, Dip area critica, Dip Infermieristico, Dip. Farmaco, Dip. prevenzione, Dip. Sanità territoriale, 118, Sicurezza dei Pazienti, Sicurezza dei Lavoratori, Direttori di Zona/SdS.

Risultati:

- cruscotto direzionale giornaliero;
- In 10 mesi gestite circa 120 ordinanze regionali.

Area di intervento: ASLTNO.



PROGETTI

RAINBOWIFI

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, SSUP, Fondazione Arpa, fornitori

Descrizione: Attivazione nel reparto Covid-19 dell'ospedale Lotti di Pontedera la connessione WiFi pubblica e consegna ai malati di 20 tablet.

Risultati:

I pazienti dei reparti Covid-19 possono restare in ospedale per lungo tempo e se non c'è una connessione WiFi, non hanno modo di parlare e di vedere familiari e amici.

Area di intervento: Ospedale.

PROGETTI

VACCINAZIONI

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

Attori: ASLTNO, RT

Descrizione: Attraverso il portale regionale “Prenota vaccino” nella prima fase saranno coinvolti gli operatori sanitari dei reparti covid e verranno progressivamente aperti i punti vaccinali in tutti e 13 gli ospedali presenti nelle diverse zone della ASL. Come da indicazioni regionali si comincerà quindi nei reparti più a rischio e a più alta intensità di cure, per proseguire poi negli altri. Una volta terminati i sanitari e le RSA, sarà la volta di tutte le altre categorie inserite in questa prima tranche, associazioni di volontariato, sanità privata, studi dentistici, 118, medici e pediatri di famiglia, continuità assistenziale.

Risultati:

- Mettere in sicurezza gli ospedali;
- Tutela della salute pubblica.

Area di intervento: Prevenzione.

ORGANIZZAZIONE INTERNA

PROGETTI

- SOFTWARE GDPR
- DPC E ASSISTENZA INTEGRATIVA
- ELEZIONE CONSIGLIO SANITARI
- VIDEOCONFERENZE



PROGETTI

SOFTWARE GDPR

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2020.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Software in uso all’Ufficio del Responsabile Protezione Dati (RPD o DPO) dell’azienda sanitaria per la costruzione del Registro dei Trattamenti aziendali e per la compilazione dei documenti di Valutazione di Impatto Privacy (VIP o DPIA); Analisi del Rischio collegate al trattamento dei dati personali e del processo di gestione delle segnalazioni di Data Breach; collegamento tra il Registro del Titolare (ASL) e il Registro del Responsabile (Estar) basato sugli asset software gestiti da ESTAR.

Risultati: Il software con le funzionalità descritte è in ambiente di test per la ASL Nord Ovest e sarà avviato in produzione appena la ASL avrà fornito l’organigramma aggiornato per popolare l’ambiente di produzione.

Area di intervento: Protezione dei dati personali.



PROGETTI

DPC E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori

Descrizione: Messa in esercizio, al TIX, di due moduli sw per la gestione della Distribuzione per conto e della Integrativa. L'installazione sarà unica, multi azienda, per le tre USL della Regione Toscana. Sarà integrata con l'Anagrafe Unica Regionale, la gestione Dema, il sw di Magazzino.

Risultati: Utilizzo del sw unico per ASLTNO.

Area di intervento: Farmaceutica territoriale.



PROGETTI

ELEZIONE CONSIGLIO SANITARI

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Configurazione piattaforma Limesurvey per Elezione del Consiglio dei Sanitari. Progettazione e creazione profili, invio massivo email, log di sistema.

Risultati: Effettuazione della elezione online consiglio sanitari.

Area di intervento: Amministrativo.



PROGETTI

VIDEOCONFERENZE

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Il COVID-19 ha accelerato l'adozione del digitale. Spinti dal nuovo contesto, l'utilizzo di soluzioni di videoconferenze ha risolto diversi problemi e dato ai team remoti maggiore autorità decisionale.

Risultati:

- Eliminazione dei costi di spostamento: le spese di viaggio vengono completamente abbattute;
- Produttività: eliminando i tempi degli spostamenti, le persone hanno più tempo per lavorare ai progetti;
- Tempi di sviluppo dei progetti più ristretti, grazie anche una migliore comunicazioni tra le parti coinvolte;
- Processi decisionali più snelli, grazie a decisioni prese con maggior coinvolgimento e in tempi più rapidi;
- Ideale per il remote working.

Area di intervento: ASLTNO.

NUOVO OSPEDALE DI LIVORNO

PROGETTI





PROGETTI

NUOVO OSPEDALE DI LIVORNO

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2028.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Il nuovo presidio ospedaliero sarà realizzato nell'area denominata ex-Pirelli (circa 31.400 metri quadrati), già individuata dal Documento di fattibilità delle alternative progettuali approvato dalla ASLTNO. Il nuovo ospedale dovrà garantire l'applicazione dei moderni processi di diagnosi e cura dei pazienti, indispensabili per raggiungere il grado di efficienza ed efficacia delle procedure mediche applicate, anche in condizioni di particolare emergenza e criticità tali da richiedere il ricorso ad una maggiore flessibilità organizzativa.

Risultati: L'obiettivo è quello di disegnare un ospedale in grado di facilitare il lavoro degli operatori e rendere più sicuro, efficiente ed accogliente il percorso per i pazienti.

Area di intervento: Ospedale di Livorno.

SERVIZI AL CITTADINO

PROGETTI

- ASSISTENTE VIRTUALE WHATSAPP
- CUP 2.0 MIGRAZIONE DI AOUP/EX ASL5
- PROCESSI DI ACCOGLIENZA E PAGAMENTO
- TELEVISITE AMBULATORIALI
- UNIFICAZIONE CUP ACCETTATORE





PROGETTI

ASSISTENTE VIRTUALE WHATSAPP

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: L'assistente virtuale di WhatsApp dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest è uno strumento di chat attraverso il quale è possibile navigare per ricercare informazioni legate al COVID-19. Lo strumento è di facile utilizzo e permetterà ai cittadini di ottenere, 24 ore su 24, risposte alle domande più frequenti sull'emergenza coronavirus e anche di trovare i link per inoltrare specifiche richieste online.

Risultati: Si tratta di un servizio “chatbot” automatizzato che permetterà ai cittadini di ottenere, 24 ore su 24, risposte alle domande più frequenti sull'emergenza coronavirus e non solo. Un ulteriore obiettivo è quello di potenziare l'URP nella fase di emergenza COVID-19.

Area di intervento: Supporto ai cittadini.

PROGETTI

CUP 2.0 MIGRAZIONE DI AOUP/EX ASL5

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

Attori: ASLTNO, RT, ESTAR, AOUP, fornitori

Descrizione: Migrare l'ultima macrozona di ASLTNO e le relative farmacie territoriali sul sistema unico regionale per la gestione dell'offerta e della prenotazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali. Trattandosi della realtà di Pisa, il gruppo di lavoro vede presente anche AOUP con l'obiettivo di mantenere la sinergia in essere sul territorio pisano.

Risultati: SW CUP unico regionale di primo livello (gestione offerta e prenotazioni).

Area di intervento: Ambulatoriale.

PROGETTI

PROCESSI DI ACCOGLIENZA E PAGAMENTO

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Giugno 2022.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione:

Gestione servizi di accoglienza delle informazioni e resa disponibilità di documenti.

Risultati:

Formalizzato un modello organizzativo comprensivo del numero delle risorse necessarie alla sua attuazione.

Area di intervento: Servizi al cittadino.



PROGETTI

TELEVISITE AMBULATORIALI

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, RT

Descrizione:

Con Delibera 464 del 6/4/2020, Regione Toscana ha introdotto la possibilità di effettuare prestazioni di controllo in modalità televisita. Per questo motivo è stato messo a disposizione un portale dedicato utilizzabile da medici e cittadini. L'utilizzo della piattaforma è vincolato alla corretta configurazione di browser e all'utilizzo di appositi kit di videoconferenza.

Risultati:

Fornitura e configurazione postazioni di lavoro con kit di videoconferenza. Configurazione browser e firma digitale per utilizzo della piattaforma regionale messa a disposizione per le televisite.

Area di intervento:

Area medica che effettua visite ambulatoriali. Gestione Offerta Programmata.



PROGETTI

UNIFICAZIONE CUP ACCETTORE

Tempi: Sospeso causa pandemia, riprenderà nel 2021.

Attori: ASLTNO, fornitori

Descrizione: Unificare gli impianti CUP di secondo livello (al momento 5 per ASLTNO) per semplificare la formazione, la gestione e il monitoraggio dell'erogato. Migliorare l'interazione con il CUP regionale UNICO di prenotazione e gestione agende.

Risultati: SW Unico di secondo livello per ASLTNO.

Area di intervento: Ambulatoriale.

DIAGNOSTICA PROGETTI

- INTEROPERABILITÀ RIS PACS - 4 LOTTI
- REALIZZAZIONE MONITOR + JSON PER VERSILIA E PONTEDERA
- LIMS - AGGIORNAMENTO E MIGRAZIONE AL TIX
- SCREENING - COMPLETAMENTO SCREENING HPV PONTEDERA
- SCREENING - INTEGRAZIONE RIS PACS CON SCREENING MAMMOGRAFICO LI
- SCREENING - STRUMENTAZIONE MOBILE PER LO SCREENING
- TRASFUSIONALE - SOFTWARE CRS, CQB, OFFICINA E SERVIZI TRASFUSIONALI
- INTEGRAZIONE SCREENING CON RISPACS
- RIORGANIZZAZIONE LABORATORI FARMACEUTICI





PROGETTI

INTEROPERABILITÀ RIS PACS - 4 LOTTI

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Progetto Regionale per la creazione di infrastruttura XDS per interoperabilità, consegna documentazione alternativa al CD Patient, Gestione consenso centralizzato, gestione somministrazione dosi ai pazienti, acquisizione hardware per Ris-Pacs.

Risultati: La partenza dei progetti associati ai vari lotti richiede un adeguamento tecnologico sugli attuali RIS che è attualmente in corso.

Area di intervento: RIS, conservazione documentale.



PROGETTI

REALIZZAZIONE MONITOR + JSON PER VERSILIA E PONTEDERA

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori

Descrizione: Predisporre anche sui LIS di Pontedera e Massa i monitor per la consultazione dei risultati dei tamponi e l'invio dei messaggi JSON verso le piattaforme regionali.

Risultati: Monitor accessibile da tutta la rete della ASL TNO, risultati inviati in Regione con pubblicazione sulle app regionali e a SISPC.

Area di intervento: Laboratori.



PROGETTI

LIMS - AGGIORNAMENTO E MIGRAZIONE AL TIX

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Ottobre 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, Prevenzione RT, fornitori

Descrizione: Aggiornamento alla nuova versione di labvantage e migrazione dell'architettura al TIX.

Risultati: Emissione di rapporti di prova per le analisi di acque e altre sostanze dal laboratorio di area vasta interfacciato con il sistema SISPC.

Area di intervento: Laboratori.



PROGETTI

SCREENING - COMPLETAMENTO SCREENING HPV PONTEDERA

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Gennaio 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Gestire tutti i percorsi di screening cervico-vaginale secondo le specifiche ISPRO con integrazione via RFC101.

Risultati: Attivato il percorso H, il percorso P; in fase di test i percorsi E, M, Z.

Area di intervento: Screening.



PROGETTI

SCREENING - INTEGRAZIONE RIS PACS CON SCREENING MAMMOGRAFICO LI

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Integrazione procedura Estar Screening mammografico Livorno con RIS Livorno tramite servizi di integrazione. Gli inviti possono essere inviati direttamente all'infrastruttura di refertazione mobile tramite integrazione presente tra RIS e fornitore.

Risultati: Integrazione inviti e risultati screening mammografico Livorno con RIS e refertazione Mobile del fornitore.

Area di intervento: Diagnostica, ambulatoriale.



PROGETTI

SCREENING -STRUMENTAZIONE MOBILE PER LO SCREENING

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Consentire ai mezzi mobili una integrazione full a partire dagli applicativi di screening, sfruttando il RIS e il Pacs in uso presso la ASLTNO.

Risultati: Integrazione realizzata e usata per Massa, Lucca, Livorno. Pronto anche impianto Viareggio, Pontedera non ancora programmata.

Area di intervento: Screening.



PROGETTI

TRASFUSIONALE - SOFTWARE CRS, CQB, OFFICINA E SERVIZI TRASFUSIONALI

Tempi: Sospeso per risoluzione di contratto. Sarà riattivato con il nuovo fornitore nel 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, Centri trasfusionali

Descrizione: Software per la gestione del processo di donazione e attività ambulatoriale nei centri sangue.

Risultati: Attivazione SW Unico per i 5 Centri e Officina Trasfusionale.

Area di intervento: Centri trasfusionali.



PROGETTI

INTEGRAZIONE SCREENING CON RISPACS

Tempi: Concluso.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione: Integrazione full tra il software di screening Pathwins e il modulo di Screening del Ris.

Risultati: Gli inviti di Pathwins popolano le agende del Ris; le conclusioni dei radiologi ritornano a Pathwins per le successive azioni sugli inviti e le esclusioni.

Area di intervento: Screening.



PROGETTI

RIORGANIZZAZIONE LABORATORI FARMACEUTICI

Tempi: In corso, previsione chiusura progetto Novembre 2021.

Attori: ASLTNO, ESTAR, fornitori

Descrizione:

Adeguamento software e infrastrutture per variazione sede allestimento dei preparati oncologici.

Risultati:

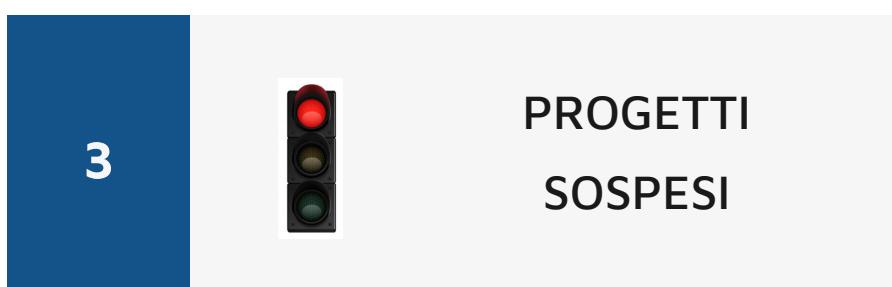
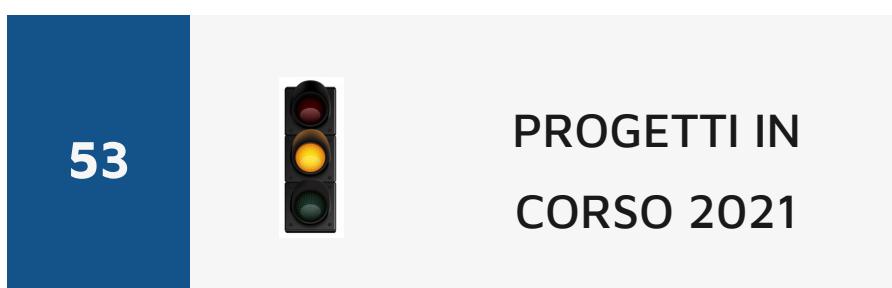
Spostamento della sede di allestimento preparati oncologici: da Pontedera su Lucca e da Volterra su Cecina (momentanei in vista degli spostamenti definitivi su Livorno da Versilia su Massa (spostamento definitivo).

Area di intervento:

Tutti gli ambiti territoriali della ASLTNO.



SINOTTICO PROGETTI



FONTI

Le informazioni presenti nel documento, in particolare negli allegati, sono esito di analisi dei documenti messi a disposizione da AgID e dal Dipartimento della Funzione Pubblica.

Versione precedente del documento: v1.2 del 15.12.20

COLLABORAZIONI

I progetti presentati sono frutto di una collaborazione continua e molto stretta con Regione Toscana, con le altre Aziende Sanitarie e Ospedaliere del Sistema Sanitario Toscano ed in particolare con ESTAR; si ringraziano quanti hanno contribuito alla stesura del documento e soprattutto tutti quelli che hanno collaborato alla gestione dei progetti in ambito.

Allegato 1:
Transizione al Digitale: cosa devono fare le PA
Sintesi piano triennale della digitalizzazione
Pisa, v2.1 del 11.01.21

OB.1.1 Migliorare la capacità di generare ed erogare servizi digitali

Da settembre 2020

Le PA finalizzano l'adesione a Web Analytics Italia per migliorare il processo evolutivo dei propri servizi online - CAP1.PA.LA01

- Chi: ASL - RTD
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da settembre 2020

Le PA continuano ad applicare i principi Cloud First - SaaS First e acquisire servizi cloud qualificati da AGID, consultando il Catalogo dei servizi cloud qualificati da AGID per la PA - CAP1.PA.LA02

- Chi: ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da ottobre 2020

Le PA dichiarano, all'interno del catalogo di Developers Italia, quali software di titolarità di un'altra PA hanno preso in riuso - CAP1.PA.LA03

- Chi: ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Entro ottobre 2020

Le PA adeguano le proprie procedure di procurement alle linee guida di AGID sull'acquisizione del software e al CAD (artt. 68 e 69) - CAP1.PA.LA04

- Chi: ESTAR
- **Stato: fatto**
- Criticità: n.p.

Entro aprile 2021

Le PA che sono titolari di software sviluppato per loro conto, eseguono il rilascio in open source in ottemperanza dell'obbligo previsto dall'art. 69 CAD e secondo le procedure indicate nelle Linee guida attuative su acquisizione e riuso del software - CAP1.PA.LA07

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2022

Le PA alimentano il catalogo dei servizi della PA - CAP1.PA.LA08

- Chi: ASL - RTD
- Stato: da fare

- Criticità: n.p.

OB.1.2 - Migliorare l'esperienza d'uso e l'accessibilità dei servizi

Da settembre 2020

Nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT, le PA devono far riferimento alle Linee guida di design - CAP1.PA.LA09

- Chi: ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da settembre 2020

Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'esito dei test di usabilità del proprio sito istituzionale - CAP1.PA.LA10

- Chi: ASL – Uff. Comunicazione
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Entro settembre 2020

Le PA pubblicano, entro il 23 settembre 2020, tramite l'applicazione form.agid.gov.it, una dichiarazione di accessibilità per ciascuno dei loro i siti web - CAP1.PA.LA11

- Chi: ASL – Uff. Comunicazione
- **Stato: fatto**
- Criticità: n.p.

Entro marzo 2021

Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA13

- Chi: ASL – Uff. Comunicazione
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da aprile 2021

Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'uso dei modelli per lo sviluppo web per i propri siti istituzionali - CAP1.PA.LA14

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro giugno 2021

Le PA devono pubblicare, entro il 23 giugno 2021, la dichiarazione di accessibilità per le APP mobili, tramite l'applicazione form.agid.gov.it - CAP1.PA.LA15

- Chi: RT per le APP di competenza; ASL – Uff. Comunicazione
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro marzo 2022

Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA16

- Chi: ASL – Uff. Comunicazione
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.2.1 - Favorire la condivisione e riutilizzo dei dati tra le PA e riutilizzo da parte di cittadini e imprese

Da gennaio 2021

Le PA individuano i dataset di tipo dinamico da rendere disponibili in open data coerenti con il modello di interoperabilità e con i modelli di riferimento di dati nazionali ed europei -

CAP2.PA.LA01

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA rendono disponibili i dati territoriali attraverso i servizi di cui alla Direttiva 2007/2/EC (INSPIRE) [<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/ALL/?uri=celex%3A32007L0002>] -

CAP2.PA.LA02

- Chi: ASL – RTD
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da febbraio 2021

Le PA avviano le procedure di apertura dei dati di tipo dinamico individuati di cui sono titolari in conformità alla Direttiva (UE) 2019/1024 [<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?qid=1561563110433&uri=CELEX:32019L1024>]; stimolano, anche nella predisposizione di gare d'appalto, i gestori di servizi pubblici da loro controllati per l'apertura dei dati dinamici (es. i dati sulla mobilità in possesso dell'azienda partecipata locale), e agevolano la documentazione degli stessi nei cataloghi nazionali di riferimento (dati, geodati e API) –

CAP2.PA.LA03

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2022

Le PA avviano l'adeguamento dei sistemi che si interfacciano alle banche dati di interesse nazionale secondo le linee guida del modello di interoperabilità - CAP2.PA.LA04

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2022

Le PA documentano le API coerenti con il modello di interoperabilità nei relativi cataloghi di riferimento nazionali - CAP2.PA.LA05

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare

- Criticità: n.p.

OB.2.2 - Aumentare la qualità dei dati e dei metadati

Da gennaio 2021

Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati geografici alle specifiche nazionali e documentano i propri dataset nel catalogo nazionale geodati.gov.it - CAP2.PA.LA06

- Chi: ASL - UO BIRF e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati non geografici alle specifiche nazionali e documentano i propri dataset nel catalogo nazionale dati.gov.it - CAP2.PA.LA07

- Chi: ASL - UO BIRF e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA forniscono indicazioni sul livello di qualità dei dati per le caratteristiche individuate e pubblicano i relativi metadati (per esempio indicando la conformità ai modelli dati standard nazionali ed europei) - CAP2.PA.LA08

- Chi: ASL - UO BIRF e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.2.3 - Aumentare la consapevolezza sulle politiche di valorizzazione del patrimonio informativo pubblico e su una moderna economia dei dati

Da gennaio 2021

Le PA adottano la licenza aperta di riferimento nazionale, documentandola esplicitamente come metadato - CAP2.PA.LA09

- Chi: ASL - UO BIRF e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA definiscono al proprio interno una “squadra per i dati” (data team) ovvero identificano tutte le figure, come raccomandato dalle Linee guida nazionali per la valorizzazione del patrimonio informativo pubblico - CAP2.PA.LA10

- Chi: ASL - UO BIRF e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA partecipano a interventi di formazione e sensibilizzazione sulle politiche open data

- Chi: ASL - UO BIRF e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da luglio 2021

Le PA partecipano, insieme ad AGID e al Dipartimento per la Trasformazione Digitale, alla definizione di metodologie per monitorare il riutilizzo dei dati aperti sulla base di quanto previsto nella norma di recepimento della Direttiva sui dati aperti ((UE) 2019/1024) - CAP2.PA.LA12

- Chi: ASL - UO BIRF e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da marzo 2022

Le PA pilota avviano progetti di implementazione della Strategia nazionale dati - CAP2.PA.LA13
→ da individuare le PA pilota

OB.3.1 - Favorire l'evoluzione delle piattaforme esistenti

Da ottobre 2020

Le PA che intendono aderire a NoiPA esprimono manifestazione di interesse e inviano richiesta di adesione - CAP3.PA.LA01

- Chi: ASL - RTD
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2020

Regioni, Enti Locali e Strutture sanitarie elaborano piani regionali per l'adozione di pagoPA, anche attraverso il dialogo tra le realtà associative degli enti territoriali coinvolti - CAP3.PA.LA02

- Chi: RT
- **Stato: fatto**
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate alimentano il FSE con dati e documenti sanitari identificati nell'ambito dei gruppi di lavoro del FSE - CAP3.PA.LA03

- Chi: ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA interessate compilano il questionario per la raccolta delle informazioni di assessment per l'adesione a NoiPA - CAP3.PA.LA04

- Chi: ASL - RTD
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2021

Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono essere collegate al sistema CUP interaziendale o regionale - CAP3.PA.LA05

- Chi: ASL e ESTAR
- Stato: in corso (fatto per 4/5)
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2021

Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono inserire le proprie agende nel sistema CUP interaziendale o regionale - CAP3.PA.LA06

- Chi: ASL e ESTAR
- Stato: in corso (fatto per 4/5)
- Criticità: n.p.

OB.3.2 - Aumentare il grado di adozione delle piattaforme abilitanti esistenti da parte delle pubbliche amministrazioni

Da settembre 2020

Le PA e i gestori di pubblici servizi proseguono il percorso di adesione a SPID e PagoPA e dismettono le altre modalità di autenticazione e pagamento associate ai propri servizi online - CAP3.PA.LA07

- Chi: ASL – UO Contabilità e ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2020

Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati comunicano al Dipartimento per la Trasformazione Digitale le tempistiche per l'adozione dello SPID - CAP3.PA.LA8

- Chi: RT
- **Stato: fatto**
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2020

Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati definiscono un piano operativo e temporale per la cessazione del rilascio di credenziali proprietarie e per la predisposizione di un accesso SPID-only nei confronti dei cittadini dotabili di SPID - CAP3.PA.LA9

- Chi: RT
- **Stato: fatto**
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2020

I soggetti obbligati all'adesione alla Piattaforma pagoPA risolvono le residuali problematiche tecnico/organizzative bloccanti per l'adesione alla Piattaforma stessa e completano l'attivazione dei servizi - CAP3.PA.LA10

- Chi: ASL – UO Contabilità e ESTAR
- **Stato: in corso**

- Criticità: n.p.

Da dicembre 2021

Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati cessano il rilascio di credenziali proprietarie a cittadini dotabili di SPID - CAP3.PA.LA12

- Chi: ASL e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da dicembre 2021

Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati adottano lo SPID by default: le nuove applicazioni devono nascere SPID-only a meno che non ci siano vincoli normativi o tecnologici, se dedicate a soggetti dotabili di SPID - CAP3.PA.LA13

- Chi: ASL e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2021

Le PA completano il passaggio alla Piattaforma pagoPA per tutti gli incassi delle PA centrali e locali - CAP3.PA.LA15

- Chi: ASL – UO Contabilità e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.3.3 - Incrementare il numero di piattaforme per le amministrazioni ed i cittadini

Da gennaio 2021

Le PA interessate partecipano al tavolo di lavoro per la definizione degli interventi normativi e tecnici finalizzati alla realizzazione della piattaforma SPID - CAP3.PA.LA17

- Chi: ASL e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da marzo 2021

Le PA si predispongono per interagire con INAD per l'acquisizione dei domicili digitali dei soggetti in essa presenti - CAP3.PA.LA18

- Chi: ASL e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.4.1 - Migliorare la qualità dei servizi digitali erogati dalle amministrazioni locali favorendone l'aggregazione e la migrazione su infrastrutture sicure ed affidabili

Da settembre 2020

Le PA proprietarie di data center di gruppo B richiedono l'autorizzazione ad AGID per le spese in materia di data center nelle modalità stabilite dalla Circolare AGID 1/2019 - CAP4.PA.LA01

- Chi: ESTAR e RT
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da settembre 2020

Le PA proprietarie di data center di gruppo A comunicano ad AGID le spese in materia di data center nelle modalità stabilite dalla Circolare AGID 1/2019 - CAP4.PA.LA02

- Chi: ESTAR e RT
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da settembre 2020

Le PA proprietarie di data center classificati da AGID nel gruppo A continuano a gestire e manutenere tali data center - CAP4.PA.LA03

- Chi: ESTAR e RT
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

OB.4.3 - Migliorare l'offerta di servizi di connettività per le PA

Da giugno 2021

Le PA possono acquistare i nuovi servizi disponibili nel listino SPC - CAP4.PA.LA10

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.5.1 - Favorire l'applicazione della Linea guida sul Modello di Interoperabilità da parte degli erogatori di API

Da settembre 2020

Le PA prendono visione della Linea di indirizzo sull'interoperabilità tecnica per la PA e programmano le azioni per trasformare i servizi per l'interazione con altre PA implementando API conformi - CAP5.PA.LA01

- Chi: ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA adottano la Linea guida sul Modello di Interoperabilità per la PA realizzando API per l'interazione con altre PA e/o soggetti privati - CAP5.PA.LA02

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.5.2 - Adottare API conformi al Modello di Interoperabilità

Da settembre 2020

Le PA popolano gli strumenti su developers.italia.it con i servizi che hanno reso conformi alla Linea di indirizzo sull'interoperabilità tecnica - CAP5.PA.LA03

- Chi: ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA popolano il Catalogo con le API conformi alla Linea guida sul Modello di Interoperabilità per la PA - CAP5.PA.LA04

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA utilizzano le API presenti sul Catalogo - CAP5.PA.LA05

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.6.1 - Aumentare la consapevolezza del rischio cyber (Cyber Security Awareness) nelle PA

Da settembre 2020

Le PA nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT devono far riferimento alle Linee guida sulla sicurezza nel procurement ICT - CAP6.PA.LA01

- Chi: ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da novembre 2020

Le PA devono fare riferimento al documento tecnico Cipher Suite protocolli TLS minimi per la comunicazione tra le PA e verso i cittadini - CAP6.PA.LA02

- Chi: ESTAR
- Stato: in corso
- Criticità: n.p.

Da luglio 2021

Le PA che intendono istituire i CERT di prossimità devono far riferimento alle Linee guida per lo sviluppo e la definizione del modello di riferimento per i CERT di prossimità - CAP6.PA.LA03

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro dicembre 2021

Le PA valutano l'utilizzo del tool di Cyber Risk Assessment per l'analisi del rischio e la redazione del Piano dei trattamenti - CAP6.PA.LA04

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro marzo 2022

Le PA definiscono, sulla base di quanto proposto dal RTD, all'interno dei piani di formazione del personale, interventi sulle tematiche di Cyber Security Awareness - CAP6.PA.LA05

- Chi: ASL – RTD e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro giugno 2022

Le PA si adeguano alle Misure minime di sicurezza ICT per le pubbliche amministrazioni [<https://www.agid.gov.it/it/sicurezza/cert-pa/linee-guida-sviluppo-del-software-sicuro>] aggiornate - CAP6.PA.LA06

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.6.2 - Aumentare il livello di sicurezza informatica dei portali istituzionali della Pubblica Amministrazione

Da gennaio 2021

Le PA devono consultare la piattaforma Infosec aggiornata per rilevare le vulnerabilità (CVE) dei propri asset - CAP6.PA.LA07

- Chi: ASL – RTD e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da maggio 2021

Le PA devono mantenere costantemente aggiornati i propri portali istituzionali e applicare le correzioni alle vulnerabilità - CAP6.PA.LA08

- Chi: ASL – Uff. Comunicazione e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.8.1 - Rafforzare le leve per l'innovazione delle PA e dei territori

Consolidamento del ruolo del Responsabile della Transizione al digitale

Da gennaio 2021

Le PA che hanno nominato il RTD aderiscono alla piattaforma di community - CAP8.PA.LA07

- Chi: ASL – RTD
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da febbraio 2021

Le PA aderenti alla community partecipano all'interscambio di esperienze e forniscono contributi per l'individuazione di best practices - CAP8.PA.LA08

- Chi: ASL – RTD
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da febbraio 2021

Le PA pilota partecipano ad un progetto sperimentale di formazione destinato a RTD - CAP8.PA.LA09

→ da individuare la PA pilota

Da marzo 2021

Le PA, attraverso i propri RTD, partecipano alle survey periodiche sui fabbisogni di formazione del personale, in tema di trasformazione digitale - CAP8.PA.LA10

- Chi: ASL – RTD
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

La domanda pubblica come leva per l'innovazione del Paese

Entro dicembre 2020

Le PA, nell'ambito della pianificazione per l'attuazione della propria strategia digitale, valutano gli strumenti di procurement disponibili - CAP8.PA.LA12

- Chi: ESTAR
- **Stato: fatto**
- Criticità: n.p.

Entro ottobre 2021

Le PA che hanno aderito alle Gare strategiche forniscono agli organismi di coordinamento e controllo le misure degli indicatori generali che verranno utilizzate per la costruzione della baseline - CAP8.PA.LA13

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro ottobre 2021

Le PA programmano i fabbisogni di innovazione, beni e servizi innovativi per l'anno 2022 - CAP8.PA.LA14

- Chi: ASL – RTD e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro ottobre 2022

Le PA programmano i fabbisogni di innovazione, beni e servizi innovativi per l'anno 2023 - CAP8.PA.LA15

- Chi: ASL – RTD e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro ottobre 2022

Le PA che hanno aderito alle gare strategiche forniscono agli organismi di coordinamento e controllo le misure degli indicatori generali che verranno utilizzate per la misurazione dell'incremento target per il 2022 - CAP8.PA.LA16

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA evidenziano le esigenze che non trovano riscontro nella Linea guida e partecipano alla definizione di pattern e profili di interoperabilità per l'aggiornamento delle stesse

- Chi: ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da novembre 2021

Le PA partecipano ai tavoli di coordinamento per domini specifici - CAP8.PA.LA19

- Chi: ASL – RTD e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.8.2 - Rafforzare le competenze digitali per la PA e per il Paese e favorire l'inclusione digitale

Entro settembre 2020

Le PA contribuiscono alla definizione del Piano strategico nazionale per le competenze digitali, che include gli assi di intervento relativi alla PA e alle competenze digitali di base per i cittadini - CAP8.PA.LA20

- Chi: ASL – RTD e ESTAR
- **Stato: fatto**
- Criticità: n.p.

Da gennaio 2021

Le PA partecipano alle iniziative pilota, alle iniziative di sensibilizzazione e a quelle di formazione specialistica previste dal Piano triennale e in linea con il Piano strategico nazionale per le competenze digitali - CAP8.PA.LA21

- Chi: ASL e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da febbraio 2021

Le PA aggiornano i piani di azione secondo quanto previsto nel Piano strategico nazionale per le competenze digitali - CAP8.PA.LA22

- Chi: ASL – RTD e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da febbraio 2022

Le PA aggiornano i piani di azione secondo quanto previsto nel Piano strategico nazionale per le competenze digitali - CAP8.PA.LA23

- Chi: ASL – RTD e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

OB.8.3 - Migliorare i processi di trasformazione digitale e di innovazione della PA

Il monitoraggio del Piano triennale

Entro dicembre 2020

Le PA partecipano alle attività di monitoraggio predisponendosi per la misurazione delle baseline dei Risultati Attesi del Piano secondo le modalità definite da AGID e Dipartimento per la Trasformazione Digitale - CAP8.PA.LA24

- Chi: ASL – RTD
- **Stato: fatto**
- Criticità: n.p.

Da febbraio 2021

Le PA coinvolte avviano l'adozione del Format PT di raccolta dati e informazioni per la verifica di coerenza delle attività con il Piano triennale - CAP8.PA.LA25

→ da definire le PA coinvolte

Da febbraio 2021

Le PA adottano le modifiche introdotte nella Circolare n. 4/2016 avente come oggetto “Monitoraggio sull'esecuzione dei contratti” e partecipano alle attività di formazione secondo le indicazioni fornite da AGID - CAP8.PA.LA26

- Chi: ASL e ESTAR
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro maggio 2021

Le PA individuate come pilota per la sperimentazione rilasciano il Format PT compilato -

CAP8.PA.LA27

→ da definire le PA pilota

Entro dicembre 2021

Le PA partecipano alle attività di monitoraggio per la misurazione dei target 2021 dei Risultati

Attesi del Piano secondo le modalità definite da AGID e Dipartimento per la Trasformazione

Digitale - CAP8.PA.LA28

- Chi: ASL - RTD
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Da marzo 2022

Le PA partecipano alle attività di formazione secondo le indicazioni fornite da AGID - CAP8.PA.LA29

- Chi: ASL - RTD
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Entro maggio 2022

Le PA coinvolte rilasciano il Format PT compilato - CAP8.PA.LA30

→ da definire le PA coinvolte

Entro dicembre 2022

Le PA partecipano alle attività di monitoraggio per la misurazione dei target 2022 dei Risultati

Attesi del Piano secondo le modalità definite da AGID e Dipartimento per la Trasformazione

Digitale - CAP8.PA.LA31

- Chi: ASL - RTD
- Stato: da fare
- Criticità: n.p.

Allegato 2:
SAL piano triennale per la digitalizzazione
Pisa, v2.1 del 11.01.21

Transizione al Digitale: cosa devono fare le PA - SAL piano triennale per la digitalizzazione (v2.1 11.01.21)			
	2020	2021	2022
Pianificazione delle attività in ambito per le tematiche di riferimento (SAL in V/G/R)			
OB.1.1 Migliorare la capacità di generare ed erogare servizi digitali			
Da settembre 2020			
Le PA finalizzano l'adesione a Web Analytics Italia per migliorare il processo evolutivo dei propri servizi online	█	█	
Da settembre 2020			
Le PA continuano ad applicare i principi Cloud First - SaaS First e ad acquisire servizi cloud solo se qualificati da AGID	█	█	
Da ottobre 2020			
Le PA dichiarano, all'interno del catalogo di Developers Italia, quali software di titolarità di un'altra PA in riuso	█	█	
Entro ottobre 2020			
Le PA adeguano le proprie procedure di procurement alle linee guida di AGID sull'acquisizione del software e al CAD	█		
Entro aprile 2021			
Le PA che sono titolari di software sviluppato per loro conto, eseguono il rilascio in open source		█	
Da gennaio 2022			
Le PA alimentano il catalogo dei servizi della PA			█
OB.1.2 - Migliorare l'esperienza d'uso e l'accessibilità dei servizi			
Da settembre 2020			
Nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT, le PA devono far riferimento alle Linee guida di design	█	█	
Da settembre 2020			
Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'esito dei test di usabilità del proprio sito istituzionale	█	█	
Entro settembre 2020			
Le PA pubblicano, entro il 23 settembre 2020, tramite l'applicazione form.agid.gov.it	█		
Entro marzo 2021			
Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA13		█	
Da aprile 2021			
Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'uso dei modelli per lo sviluppo web per i propri siti		█	
Entro giugno 2021			
Le PA devono pubblicare, entro il 23 giugno 2021, la dichiarazione di accessibilità per le APP mobili		█	
Entro marzo 2022			
Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA16			█
OB.2.1 - Favorire la condivisione e riutilizzo dei dati tra le PA e riutilizzo da parte di cittadini e imprese			
Da gennaio 2021			
Le PA individuano i dataset dinamici da rendere disponibili in open data coerenti col modello di interoperabilità		█	
Da gennaio 2021			
Le PA rendono disponibili i dati territoriali attraverso i servizi di cui alla Direttiva 2007/2/EC		█	
Da febbraio 2021			
Le PA avviano le procedure di apertura dei dati dinamici individuati di cui sono titolari in conformità alla Direttiva		█	
Da gennaio 2022			
Le PA avviano l'adeguamento dei sistemi che si interfacciano alle banche dati di interesse nazionale secondo le linee			█
Entro dicembre 2022			
Le PA documentano le API coerenti con il modello di interoperabilità nei relativi cataloghi nazionali			█
OB.2.2 - Aumentare la qualità dei dati e dei metadati			
Da gennaio 2021			
Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati geografici alle specifiche nazionali		█	
Da gennaio 2021			
Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati non geografici alle specifiche nazionali		█	
Da gennaio 2021			
Le PA forniscono indicazioni sul livello di qualità dei dati per le caratteristiche individuate		█	

OB.2.3 - Aumentare la consapevolezza sulle politiche di valorizzazione del patrimonio informativo pubblico e su una moderna economia dei dati		
Da gennaio 2021		
Le PA adottano la licenza aperta di riferimento nazionale, documentandola esplicitamente come metadato		
Da gennaio 2021		
Le PA definiscono al proprio interno una "squadra per i dati" (data team) ovvero identificano tutte le figure		
Da gennaio 2021		
Le PA partecipano a interventi di formazione e sensibilizzazione sulle politiche open data		
Da luglio 2021		
Le PA partecipano alla definizione di metodologie per monitorare il riutilizzo dei dati aperti		
Da marzo 2022		
Le PA pilota avviano progetti di implementazione della Strategia nazionale dati		
OB.3.1 - Favorire l'evoluzione delle piattaforme esistenti		
Da ottobre 2020		
Le PA che intendono aderire a NoiPA esprimono manifestazione di interesse e inviano richiesta di adesione		
Entro dicembre 2020		
Regioni, Enti Locali e Strutture sanitarie elaborano piani regionali per l'adozione di pagoPA		
Da gennaio 2021		
Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate alimentano il FSE con dati e documenti sanitari		
Da gennaio 2021		
Le PA interessate compilano il questionario per la raccolta delle informazioni di assessment per l'adesione a NoiPA		
Entro dicembre 2021		
Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono essere collegate al sistema CUP interaziendale		
Entro dicembre 2021		
Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono inserire le proprie agende nel sistema CUP interaziendale		
OB.3.2 - Aumentare il grado di adozione delle piattaforme abilitanti esistenti da parte delle pubbliche amministrazioni		
Da settembre 2020		
Le PA e i gestori di pubblici servizi proseguono il percorso di adesione a SPID e PagoPA		
Entro dicembre 2020		
Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati comunicano al DTD le tempistiche per l'adozione dello SPID		
Entro dicembre 2020		
Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati definiscono un piano per la cessazione del rilascio di credenziali SPID		
Entro dicembre 2020		
I soggetti obbligati all'adesione alla Piattaforma pagoPA risolvono le residuali problematiche tecnico/organizzative		
Da dicembre 2021		
Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati cessano il rilascio di credenziali proprietarie a cittadini dotabili di SPID		
Da dicembre 2021		
Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati adottano lo SPID by default		
Entro dicembre 2021		
Le PA completano il passaggio alla Piattaforma pagoPA per tutti gli incassi delle PA centrali e locali		
OB.3.3 - Incrementare il numero di piattaforme per le amministrazioni ed i cittadini		
Da gennaio 2021		
Le PA interessate partecipano al tavolo per la definizione degli interventi per la realizzazione della piattaforma SPID		
Da marzo 2021		
Le PA si predispongono per interagire con INAD per l'acquisizione dei domicili digitali dei soggetti in essa presenti		
OB.4.1 - Migliorare qualità servizi digitali erogati dalle amministrazioni locali favorendo aggregazione e migrazione su infrastrutture sicure ed affidabili		
Da settembre 2020		
Le PA proprietarie di data center di gruppo B richiedono l'autorizzazione ad AGID per le spese in materia data center		
Da settembre 2020		
Le PA proprietarie di data center di gruppo A comunicano ad AGID le spese in materia di data center		
Da settembre 2020		
Le PA proprietarie di data center classificati da AGID nel gruppo A continuano a gestire e manutenere tali data center		
OB.4.3 - Migliorare l'offerta di servizi di connettività per le PA		
Da giugno 2021		
Le PA possono acquistare i nuovi servizi disponibili nel listino SPC		
OB.5.1 - Favorire l'applicazione della Linea guida sul Modello di Interoperabilità da parte degli erogatori di API		
Da settembre 2020		
Le PA prendono visione della Linea di indirizzo sull'interoperabilità tecnica per la PA e programmano le azioni		
Da gennaio 2021		
Le PA adottano la Linea guida sul Modello di Interoperabilità per la PA realizzando API per l'interazione con altre PA		
OB.5.2 - Adottare API conformi al Modello di Interoperabilità		
Da settembre 2020		
Le PA popolano gli strumenti su developers.italia.it con i servizi che hanno reso conformi alla Linea di indirizzo		
Da gennaio 2021		
Le PA popolano il Catalogo con le API conformi alla Linea guida sul Modello di Interoperabilità per la PA		
Da gennaio 2021		
Le PA utilizzano le API presenti sul Catalogo		

OB.6.1 - Aumentare la consapevolezza del rischio cyber (Cyber Security Awareness) nelle PA			
Da settembre 2020			
Le PA nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT devono far riferimento alle Linee guida sulla sicurezza		█	█
Da novembre 2020			
Le PA devono fare riferimento al documento tecnico Cipher Suite protocolli TLS minimi per la comunicazione tra le PA		█	█
Da luglio 2021			
Le PA che intendono istituire i CERT di prossimità devono far riferimento alle Linee guida per lo sviluppo		█	█
Entro dicembre 2021			
Le PA valutano l'utilizzo del tool di Cyber Risk Assessment per l'analisi di rischio e la redazione del Piano dei trattamenti		█	█
Entro marzo 2022			
Le PA definiscono, sulla base di quanto proposto dal RTD interventi sulle tematiche di Cyber Security Awareness		█	█
Entro giugno 2022			
Le PA si adeguano alle Misure minime di sicurezza ICT per le pubbliche amministrazioni		█	█
OB.6.2 - Aumentare il livello di sicurezza informatica dei portali istituzionali della Pubblica Amministrazione			
Da gennaio 2021			
Le PA devono consultare la piattaforma Infosec aggiornata per rilevare le vulnerabilità (CVE) dei propri asset		█	█
Da maggio 2021			
Le PA devono mantenere costantemente aggiornati i propri portali istituzionali e applicare le correzioni a vulnerabilità		█	█
OB.8.1 - Rafforzare le leve per l'innovazione delle PA e dei territori			
Consolidamento del ruolo del Responsabile della Transizione al digitale			
Da gennaio 2021			
Le PA che hanno nominato il RTD aderiscono alla piattaforma di community		█	█
Da febbraio 2021			
Le PA aderenti alla community partecipano all'interscambio di esperienze e forniscono contributi		█	█
Da febbraio 2021			
Le PA pilota partecipano ad un progetto sperimentale di formazione destinato a RTD		█	█
Da marzo 2021			
Le PA, attraverso i propri RTD, partecipano alle survey periodiche sui fabbisogni di formazione del personale		█	█
La domanda pubblica come leva per l'innovazione del Paese			
Entro dicembre 2020			
Le PA, nell'ambito dell'attuazione della propria strategia digitale, valutano gli strumenti di procurement		█	█
Entro ottobre 2021			
Le PA che hanno aderito alle Gare strategiche forniscono le misure degli indicatori generali		█	█
Entro ottobre 2021			
Le PA programmano i fabbisogni di innovazione, beni e servizi innovativi per l'anno 2022		█	█
Entro ottobre 2022			
Le PA programmano i fabbisogni di innovazione, beni e servizi innovativi per l'anno 2023		█	█
Entro ottobre 2022			
Le PA che hanno aderito alle gare strategiche forniscono le misure degli indicatori generali		█	█
Da gennaio 2021			
Le PA evidenziano le esigenze che non trovano riscontro nella Linea guida		█	█
Da novembre 2021			
Le PA partecipano ai tavoli di coordinamento per domini specifici - CAP8.PA.LA19		█	█
OB.8.2 - Rafforzare le competenze digitali per la PA e per il Paese e favorire l'inclusione digitale			
Entro settembre 2020			
Le PA contribuiscono alla definizione del Piano strategico nazionale per le competenze digitali		█	█
Da gennaio 2021			
Le PA partecipano alle iniziative previste dal Piano triennale e in linea con il Piano strategico nazionale		█	█
Da febbraio 2021			
Le PA aggiornano i piani di azione secondo quanto previsto nel Piano strategico nazionale per le competenze digitali		█	█
Da febbraio 2022			
Le PA aggiornano i piani di azione secondo quanto previsto nel Piano strategico nazionale per le competenze digitali		█	█
OB.8.3 - Migliorare i processi di trasformazione digitale e di innovazione della PA			
Il monitoraggio del Piano triennale			
Entro dicembre 2020			
Le PA partecipano alle attività di monitoraggio predisponendosi per la misurazione delle baseline dei Risultati Attesi		█	█
Da febbraio 2021			
Le PA coinvolte avviano l'adozione del Format PT di raccolta dati e informazioni per la verifica di coerenza delle attività		█	█
Da febbraio 2021			
Le PA adottano le modifiche introdotte nella Circolare n. 4/2016		█	█
Entro maggio 2021			
Le PA individuate come pilota per la sperimentazione rilasciano il Format PT compilato - CAP8.PA.LA27		█	█
Entro dicembre 2021			
Le PA partecipano alle attività di monitoraggio per la misurazione dei target 2021 dei Risultati Attesi		█	█
Da marzo 2022			
Le PA partecipano alle attività di formazione secondo le indicazioni fornite da AGID		█	█
Entro maggio 2022			
Le PA coinvolte rilasciano il Format PT compilato		█	█
Entro dicembre 2022			
Le PA partecipano alle attività di monitoraggio per la misurazione dei target 2022 dei Risultati Attesi del Piano		█	█