



# PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE

2020-2022



**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. AMBITI** 5-8

## **5. INFRASTRUTTURE E SERVIZI DIGITALI** 9

## **6. TELEMEDICINA** 15

## **7. GESTIONE DOCUMENTALE** 36

## **8. MISPACS** 43

## **9. AMMINISTRATIVO CONTABILE** 51

## **10. CARTELLA CLINICA OSPEDALIERA** 56

## **11. CARTELLA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE** 59

## **12. EMERGENZA URGENZA** 64

## **13. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO** 72

# INDICE DEI CONTENUTI

<b>14. PERCORSO CHIRURGICO</b>	<b>80</b>
<b>15. COVID-19</b>	<b>84</b>
<b>16. ORGANIZZAZIONE INTERNA</b>	<b>92</b>
<b>17. NUOVO OSPEDALE DI LIVORNO</b>	<b>98</b>
<b>18. SERVIZI AL CITTADINO</b>	<b>100</b>
<b>19. DIAGNOSTICA</b>	<b>109</b>
<b>20. SINOTTICO PROGETTI</b>	<b>119</b>
<b>21. FONTI E COLLABORAZIONI</b>	<b>120</b>
<b>22. VERSIONI PRECEDENTI</b>	<b>121</b>
<b>23. ALLEGATO 1 - SINTESI PIANO TRIENNALE DELLA DIGITALIZZAZIONE</b>	
<b>24. ALLEGATO 2 - SAL PIANO TRIENNALE PER LA DIGITALIZZAZIONE</b>	

## INFORMAZIONI:



Il presente piano per la transizione al digitale 2020-2022 (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 ambiti:

## PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE 2020-2022



Infrastrutture e  
servizi digitali



Telemedicina



Gestione  
documentale



MISPACS



Amministrativo  
contabile



Cartella clinica  
ospedaliera



Cartella socio  
sanitaria  
territoriale



Emergenza  
Urgenza



Programmazione  
controllo



Percorso  
chirurgico



COVID-19



Organizzazione  
interna



Nuovo Ospedale  
di Livorno

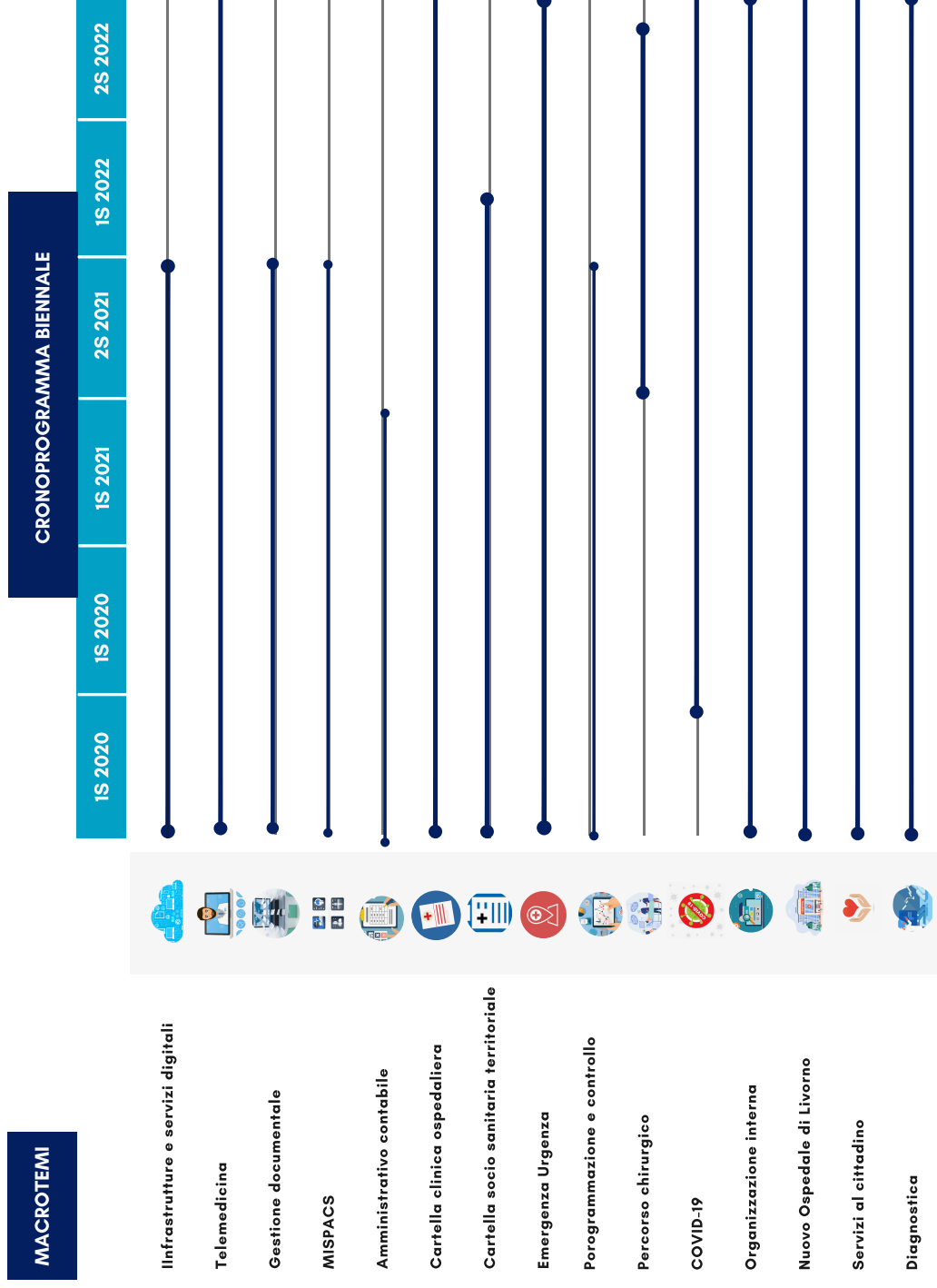


Servizi al  
cittadino

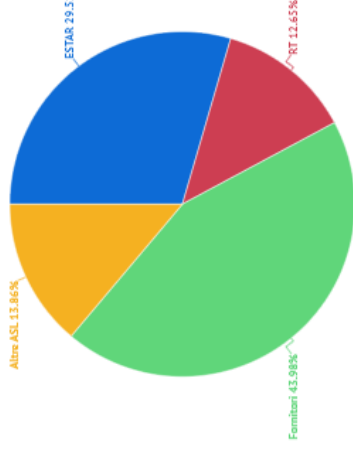


Diagnostica

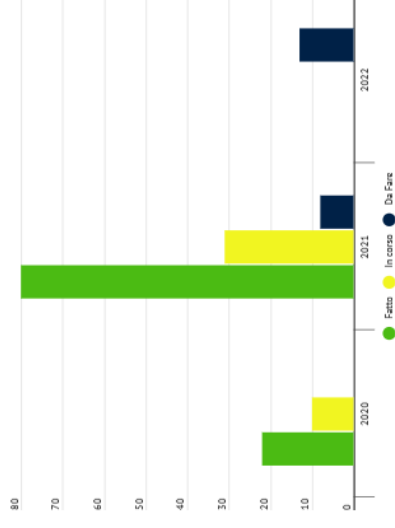
# RTD ONE PAGE STRATEGY 2020-2022



## PARTNER



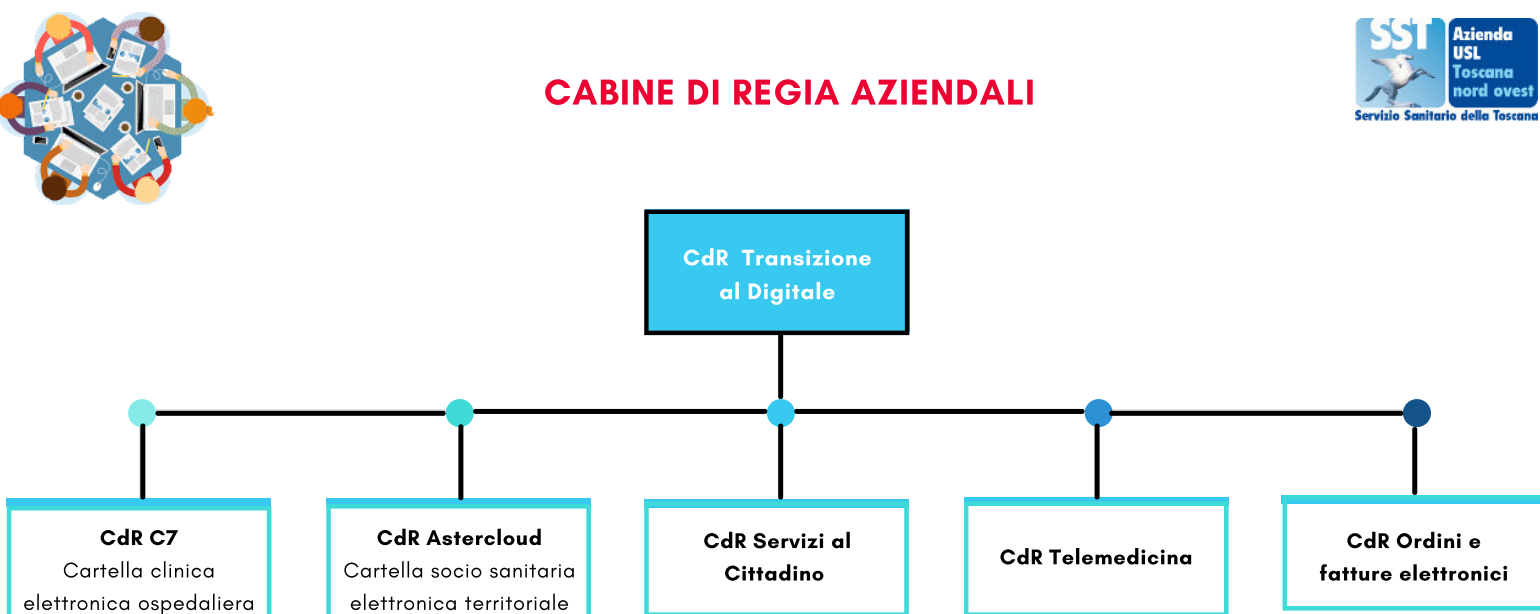
## PIANO TRIENNALE ICT



# 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 cinque CdR tematiche: Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera, Cartella Socio-Sanitaria Territoriale, Servizi al Cittadino, Telemedicina e Ordini e fatture elettronici.

## CABINE DI REGIA AZIENDALI



## INFRASTRUTTURE DIGITALI



Le infrastrutture digitali ricoprono un ruolo vitale per migliorare la qualità dell'erogazione dei servizi verso cittadini ed imprese attraverso il principio Cloud first, l'adozione in via prioritaria del cloud. Gli obiettivi sono promuovere l'adozione di soluzioni cloud nelle amministrazioni centrali e locali, garantire la sicurezza, l'affidabilità e valorizzare i data center di alta qualità delle amministrazioni che aggregano dati e servizi rilevanti.

## TELEMEDICINA



Piattaforma multilivello che prevede 4 linee di indirizzo:

- sviluppo di sistemi HUB&Spoke intraaziendali;
- 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.

## GESTIONE DOCUMENTALE



Creazione di flussi volti al consolidamento probatorio della documentazione amministrativa e sanitaria. Conservazione della documentazione nativamente digitale e digitalizzata.

## MISPACS



Sistema informativo multidisciplinare per la gestione dell'imaging sanitario. Comprende gli ambienti di radiologia, medicina nucleare, cardiologia, endoscopia, ecografia multidisciplinare, teleconsulenza e telerefertazione. Completa digitalizzazione di tutto il flusso amministrativo (prenotazione e refertazione) e sanitario.

## AMMINISTRATIVO CONTABILE



Gestione del processo di contabilità garantendo il rispetto delle procedure e degli adempimenti fiscali-tributari. Elaborazione e redazione del bilancio di previsione, della contabilità analitica e dei collegamenti con la contabilità generale.

## CARTELLA CLINICA OSPEDALIERA



Dossier e repository sanitario con la gestione integrata degli eventi clinici nel ricovero ospedaliero con conseguente gestione digitale della documentazione clinica di competenza.

## CARTELLA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE



Unico sistema informativo (ASTER-Cloud) per la gestione della cartella sociale integrata e del percorso della Non autosufficienza (e in prospettiva anche della disabilità) dalla segnalazione del bisogno alla conclusione del percorso di presa in carico. Il sistema sarà la fonte di riferimento regionale per rispondere al debito informativo nazionale previsto ai fini dell'erogazione del Fondo sulla Non Autosufficienza.

## EMERGENZA URGENZA



Specialità medica specifica che si occupa di emergenze o urgenze. Il suo raggio d'azione spazia dal territorio all'ospedale, dove può operare sia nell'ambito del Pronto Soccorso che in quello delle degenze di medicina d'emergenza, che hanno caratteristiche di degenza subintensiva.

## PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO



La struttura supporta attraverso gli strumenti del controllo di gestione (budget, reportistica, contabilità analitica) la Direzione Generale nella formulazione e nell'articolazione degli obiettivi delle strutture aziendali, garantendo il continuo monitoraggio dei principali indicatori e fattori produttivi in modo da consentire l'attivazione di azioni correttive.

## PERCORSO CHIRURGICO



Gli elementi prioritari per la sicurezza e l'efficienza delle attività chirurgiche sono:

- garantire il rispetto della trasparenza della lista di attesa previsti dalla normativa sul percorso chirurgico e informatizzare l'intero percorso chirurgico;
- Integrare gli attori coinvolti ai vari livelli del percorso, conoscere e rispettare le pratiche di sicurezza delle sale operatorie.

## COVID-19



I territori toscani stanno affrontando questo periodo di emergenza epidemiologica da Coronavirus rimodulando i servizi e le attività e utilizzando anche strumenti innovativi adeguati a supportare gli operatori in prima linea e le famiglie che stanno vivendo questo momento di necessario isolamento sociale.

## ORGANIZZAZIONE INTERNA



Realizzazione di progetti con lo scopo di migliorare sempre più la qualità e la centralità del dipendente e del suo ruolo "attivo" all'interno dell'organizzazione. Offrire ai dipendenti un buon ambiente di lavoro ha un impatto positivo sulla produttività e sul morale e favorisce il senso di benessere.

## NUOVO OSPEDALE DI LIVORNO



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 Asl Toscana nord ovest e dal Comune di Livorno nel maggio scorso. Avrà una superficie utile complessiva di circa 66.300 metri quadrati, per un volume complessivo di circa 285.000 metri cubi, oltre a circa 9.600 mq che saranno dedicati ad area di parcheggio per il personale dipendente.

## SERVIZI AL CITTADINO



L'area è focalizzata sull'Innovazione, i Servizi al cittadino, il Supporto agli operatori e la gestione dei Sistemi Informatici e rappresenta il driver aziendale per la Transizione Digitale, in quanto governa le Cabine di Regia Aziendali: CdR «Transizione al Digitale» CdR «Servizi al Cittadino» CdR «Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera» CdR «Cartella Socio-Sanitaria Elettronica Territoriale» CdR «Telemedicina» CdR «Ordini e Fatture elettroniche».

## DIAGNOSTICA



Le attività del Dipartimento consistono nel coordinare l'attività assistenziale delle strutture che lo compongono coerentemente con gli indirizzi strategici. Inoltre vengono definite tecniche e protocolli innovativi al fine di garantire prestazioni diagnostiche e terapeutiche di qualità sempre più elevata e con il maggior grado di appropriatezza possibile. L'obiettivo è quindi quello di porre al centro della propria attività il paziente impegnandosi ad ottenere la sua piena soddisfazione, attraverso l'erogazione di prestazioni diagnostico terapeutiche di elevata qualità, nei tempi previsti dalle regole regionali ed ottimizzando risorse umane e strumentali, nel rispetto dell'appropriatezza e delle norme di radioprotezione.

# INFRASTRUTTURE E SERVIZI DIGITALI

## PROGETTI

- DATA CENTER UNICO REGIONALE
- RETE TELEMATICA REGIONE TOSCANA
- LINEE GUIDA PER GLI OPERATORI DI SERVIZI ESSENZIALI (OSE) IN TEMA DI SICUREZZA CIBERNETICA
- AGGIORNAMENTO POSTAZIONI DI LAVORO
- PORTALE WEBREPARTI







# PROGETTI

## DATA CENTER UNICO REGIONALE

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, RT, fornitori.

**Descrizione:** Il nuovo centro servizi TIX (da Tuscany Interchange) nasce con la logica del "cloud computing": il TIX è stato pensato per fornire servizi a costi inferiori nonché a ridurre i consumi energetici rendendo più efficiente l'uso delle risorse hardware.

### Risultati:

- Oltre alla Regione e a tutti i suoi organismi anche tutto il mondo sanitario (Aziende Ospedaliere, Aziende Sanitarie ecc.) e tutte le Amministrazioni pubbliche toscane possono usufruire dell'infrastruttura e dei servizi che il nuovo TIX mette a disposizione, dai servizi informatici e telematici di base fino all'ospitalità e gestione completa dei propri sistemi informativi.

**Area di intervento:** Regione Toscana.



# PROGETTI

## RETE TELEMATICA REGIONE TOSCANA

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, RT, fornitori.

**Descrizione:** È un modello organizzativo di rapporti fra i diversi soggetti fondato sul concetto della condivisione degli obiettivi, della cooperazione e della compartecipazione, capace di produrre e sostenere processi di innovazione. Un'infrastruttura tecnologica di ampie capacità, diffusa su tutto il territorio regionale, interconnessa ad Internet, interoperante, in quanto rispondente agli standard promossi dal CNIPA con il Sistema Pubblico di Connettività (prima Rete Unitaria della Pubblica Amministrazione).

### Risultati:

- Un'opportunità unica di sviluppo: per l'instaurarsi di nuovi rapporti fra le pubbliche amministrazioni e fra queste e i cittadini, le imprese e la società più in generale; per l'innovazione tecnologica ed organizzativa interna agli Enti.



# PROGETTI

## LINEE GUIDA PER GLI OPERATORI DI SERVIZI ESSENZIALI (OSE) IN TEMA DI SICUREZZA CIBERNETICA

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, RT, fornitori.

**Descrizione:** Le Linee guida per gli operatori di servizi essenziali costituiscono uno strumento operativo di supporto al processo di gestione e trattamento del rischio cyber, per affrontare in modo organico e qualificato la gestione della sicurezza delle reti e dei sistemi informativi.

### Risultati:

- rafforzare il quadro di protezione delle reti e dei sistemi informativi di interesse nazionale già previsto dalla Direttiva (UE) 2016/1148 (“cd. Direttiva NIS”).

**Area di intervento:** Regione Toscana.



# PROGETTI

## AGGIORNAMENTO POSTAZIONI DI LAVORO

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, RT, ESTAR, fornitori.

**Descrizione:** I servizi di gestione e manutenzione delle postazioni di lavoro (PdL) costituiscono l'insieme delle attività che vengono effettuate al fine di garantire costantemente l'efficienza e l'operatività dell'utente, indipendentemente dalla locazione.

### Risultati:

- mantenere in efficienza la postazione di lavoro dell'utente;
- mantenere l'allineamento delle postazioni di lavoro degli utenti alla piattaforma hardware e software definita dall'Amministrazione;
- garantire all'utente l'operatività seguendone la mobilità nell'ambito lavorativo.

**Area di intervento:** ASLTNO.



# PROGETTI

## PORTALE WEBREPARTI

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR, fornitori.

### Descrizione:

- WebReparti è l'applicativo web già utilizzato nella ASLTNO per le richieste di intervento sui prodotti Elettromedicali e Approvvigionamento Materiale Sanitario. É possibile aprire richieste di intervento, monitorare la lavorazione ed effettuare dei solleciti.

### Risultati:

- L'applicativo permette la gestione dei beni informatici dalla consegna a magazzino sino all'installazione presso l'utente finale.

**Area di intervento:** ASLTNO.

# TELEMEDICINA

## PROGETTI 1/2

- REFERTAIONE 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
- TLMI - EMERGENZA
- TEL TEC
- TI ASSISTO
- SANITÀ PENITENZIARIA - TELEVISITA



## PROGETTI 2/2

- TELEDERMATOLOGIA FARMACIE - SPECIALISTI
- TELEANDROLOGIA
- TELEREFERTAZIONE ECG
- CARDIOLOGIA - NOVARTIS
- AMBULANZE/PS - MEDICAL NOTE
- TELEMONITORAGGIO PZ COVID





# 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 progetto Giugno 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 2021 - in corso, in attesa di esito verifiche.

**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:** Soccorso marittimo provincia 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:

Preso 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.



# PROGETTI

## SANITÀ PENITENZIARIA - TELEVISITA

**Tempi:** da Febbraio 2021 - in corso, previsione chiusura progetto Giugno 2022.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR, RT, Ministero della Giustizia (cassa ammende), fornitori.

**Descrizione:** Realizzazione di un sistema di televisita per consentire prestazioni specialistiche e ultra-specialistiche all'interno degli istituti penitenziari all'interno del territorio regionale.

### Risultati:

Dispiegamento del servizio sui 9 istituti penitenziari del territorio aziendale.

**Area di intervento:** Sanità penitenziaria.



# PROGETTI

## TELEDERMATOLOGIA FARMACIE - SPECIALISTI

**Tempi:** da Gennaio 2021 - in corso, previsione chiusura progetto Giugno 2022.

**Attori:** ASLTNO, Farmacie, fornitori.

**Descrizione:** Teleconsulto dermatologico. Acquisizione ed invio di immagini di lesioni dermiche alle strutture territoriali (farmacie) ai fini della valutazione dermatologica presso la struttura ospedaliera.

### Risultati:

Aumento dell'appropriatezza diagnostica e facilità di accesso ai cittadini alla diagnosi precoce.

**Area di intervento:** ASLTNO.



# PROGETTI

## TELEANDROLOGIA

**Tempi:** da Aprile 2021 - in corso, previsione chiusura progetto Giugno 2022.

**Attori:** ASLTNO, AOUP, fornitori.

**Descrizione:** Teleconsulto andrologico. Acquisizione ed invio di immagini dalle strutture territoriali ai fini della valutazione dermatologica presso la struttura ospedaliera.

### **Risultati:**

Aumento dell'appropriatezza diagnostica e facilità di accesso ai cittadini alla diagnosi precoce.

**Area di intervento:** ASLTNO, AOUP.



# PROGETTI

## TELEREFERTAZIONE ECG

**Tempi:** da Settembre 2020 - in corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR, fornitori.

**Descrizione:** Acquisizione dei segnali relativi agli elettrocardiogrammi e successivo invio per la telerefertazione. Il progetto verrà sviluppato nei seguenti ambiti: strutture ambulatoriali territoriali, pronto soccorso e reparti di degenza (con priorità ai reparti Covid).

### Risultati:

Diminuzione dei tempi di refertazione e del rischio infettivo.

**Area di intervento:** Dipartimento delle specialità mediche.



# PROGETTI

## CARDIOLOGIA

**Tempi:** da 2021 - in corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, fornitori.

**Descrizione:** L'utilizzo di piattaforme web dedicate e avanzati sensori ambientali consentono di monitorare da remoto specifici parametri clinici (pressione arteriosa, quantità di ossigeno ecc.) ed elettrici (elettrocardiogramma, andamento della frequenza cardiaca ecc.) del paziente e, attraverso la loro elaborazione di permettere al medico di effettuare una rapida diagnosi e definire il successivo intervento.

### Risultati:

Con il monitoraggio da remoto, l'applicazione di tecniche innovative e l'utilizzo di devices intelligenti specifici per le diverse tipologie di scompenso cardiaco, si è in grado di intervenire sui pazienti con azioni mirate tempestive, efficaci ed efficienti.

**Area di intervento:** Cardiologia.





# PROGETTI

## AMBULANZE/PS - MEDICAL NOTE

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

**Attori:** ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.

**Descrizione:** I device permettono di accedere ai dati dei pazienti mentre l'ambulanza è in viaggio verso una chiamata; questo permetterà di risparmiare tempo prezioso sul posto. L'accesso alle informazioni dei pazienti fornisce agli operatori sanitari d'emergenza uno storico dati che consente una valutazione più accurata dello stato di salute e un triage immediato.

### Risultati:

Cartella medica per il personale sanitario delle ambulanze.

**Area di intervento:** 118.



# PROGETTI

## TELEMONITORAGGIO PZ COVID

**Tempi:** da Marzo 2020 - in corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, fornitori.

**Descrizione:** Acquisizione e fornitura di kit per la teletrasmissione di segnali biometrici dal domicilio del paziente. In particolare, vengono acquisiti saturimetria, pressione, temperatura, frequenza cardiaca e inviati tramite codifica sicura a un portale web utilizzato dai medici USCA per il monitoraggio dei pazienti Covid.

### Risultati:

Monitoraggio pazienti Covid per diminuzione dei tempi di ricovero e aumento della sicurezza percepita da parte del paziente.

**Area di intervento:** Territorio ASLTNO.

# GESTIONE DOCUMENTALE PROGETTI

- PROGETTO NASCITE
- ATTIVAZIONE STRUMENTI UPLOAD MANUALE PER INVIO IN CONSERVAZIONE LEGALE
- DEMATERIALIZZAZIONE E CONSERVAZIONE SERD
- ASSESSMENT GESTIONE DOCUMENTALE
- PROGETTO UNIFICAZIONE RICETTARI
- GESTIONE DOCUMENTALE SPECIALISTI AMBULATORIALI E CONTRATTI ATIPICI





# 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.



# PROGETTI

## ASSESSMENT GESTIONE DOCUMENTALE

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, fornitori.

### Descrizione:

- Ricognizione dei flussi documentali ai fini di definire le modalità attraverso le quali passare da una gestione cartacea a una versione dematerializzata.

### Risultati:

- Definizione di linee guida per la transizione al digitale dei flussi documentali.

**Area di intervento:** ASLTNO.



# PROGETTI

## PROGETTO UNIFICAZIONE RICETTARI

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, fornitori.

### Descrizione:

La ricetta fa parte di un moderno sistema integrato che prevede la partecipazione consapevole, responsabile e attiva di tutti i prescrittori del SSN e delle strutture accreditate, pubbliche e private, per conseguire un monitoraggio appropriato delle prescrizioni sanitarie e della relativa spesa, e consentire di liberare risorse dagli sprechi e rendere disponibili quelle risorse per nuovi e migliori servizi.

### Risultati:

- Unificare software di Ricettari;
- Unificare invio dei dati in Regione Toscana.

**Area di intervento:** ASLTNO.





# PROGETTI

## GESTIONE DOCUMENTALE SPECIALISTI AMBULATORIALI E CONTRATTI ATIPICI

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR,

### **Descrizione:**

Gestione documenti digitali generati dalle attività di UOC.

### **Risultati:**

- Accesso e condivisione dei dati finalizzata all'organizzazione dei processi amministrativi;
- Monitoraggio e controllo dei processi.

**Area di intervento:** ASLTNO.

# 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



*dreamtime.*





# 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 INFERMIERISTICI
- 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:** Concluso.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR, Centro PMA Versilia, fornitori.

**Descrizione:** Software Regionale per la gestione del processi 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 ASTERCLOUD
- APP RSA GPI: RECUPERO DATI E AVVIO
- INTEGRAZIONE ANAGRAFICA KIT PORTALE TESI CON ASTER
- UNIFICAZIONE PROTESICA





## PROGETTI

### UNIFICAZIONE CARTELLA SOCIO SANITARIA SU ASTERCLOUD

**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 Giugno 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 #inRSA sicura.

### **Area di intervento:**

tutti gli ambiti territoriali ASLTNO.



# PROGETTI

## INTEGRAZIONE ANAGRAFICA KIT PORTALE TESI CON ASTER

**Tempi:** Concluso.

**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
- DEMATERIALIZZAZIONE DOCUMENTAZIONE DI PRONTO SOCCORSO





# 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:** Concluso.

**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

**Tempi:** in corso, previsione chiusura progetto Settembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR, fornitori.

### Descrizione:

Il software MedicalNote MED deve essere installato su Tablet in uso ai medici e agli infermieri. Il software è già collegato al gestionale LifeCall in uso presso le Centrali Operative 118 della Azienda Usl Toscana Nord Ovest.

### Risultati:

- integrazione con il sistema LifeCall in uso presso la Centrale Operativa;
- Gestione di tutte le informazioni anagrafiche del paziente;
- Informazioni relative alla gestione del soccorso;
- Condivisione dei dati raccolti con la Centrale Operativa.

### Area di intervento:

ASLTNO.



# PROGETTI

## MODULO MEDICAL CARE - GUARDIA MEDICA

**Tempi:** in corso, previsione chiusura progetto Giugno 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.



# PROGETTI

## DEMATERIALIZZAZIONE DOCUMENTAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

**Tempi:** in corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2022.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR, fornitori.

### **Descrizione:**

Digitalizzazione, dematerializzazione e successiva conservazione della documentazione relativa all'evento di Pronto Soccorso, con particolare riferimento al verbale e alla diagnostica per immagine associata ad esso.

### **Risultati:**

Conservazione a norma del verbale di Pronto Soccorso ai fini dell'esibizione documentale.

### **Area di intervento:**

Dipartimento emergenza urgenza e consulenti del Pronto Soccorso.

# PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO PROGETTI

- DWH REALIZZAZIONE DATA MART PER USL E AOUP
- FORMAZIONE ATTIVITÀ PRESCRITTIVA FARMACI IST. MARIO NEGRI
- STUDIO OSSERVAZIONALE ONCO EMATOLOGICO
- MONITORAGGIO INFEZIONI GERMI MULTIRESISTENTI
- INFORMATIZZAZIONE CONTROLLO DI GESTIONE
- ADEGUAMENTI RFC 134 (118)
- ADEGUAMENTO IVG





# 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:

- Appropriately prescriptive in the elderly patient in polytherapy in care transitions hospital-territory-residential structures;
- Management of the patient in end of life oncological and non oncological and of the appropriateness of prescribing;
- Appropriateness of use and monitoring of biological and biosimilar drugs.

### Risultati:

Interventi mirati a promuovere l'appropriatezza prescrittiva 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:** Concluso.

**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.



# 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.

# PERCORSO CHIRURGICO PROGETTI

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





# PROGETTI

## CHIRURGIA CONGIUNTA USL - PRIVATI

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Luglio 2021.

**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 - 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, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR, fornitori.

**Descrizione:** Unificare le cinque versione di Ormaweb attualmente presenti per ognuna delle ex Asl di riferimento e aggiornamento tecnologico dell'impianto unico alla versione responsive.

**Risultati:** Omogeneizzazione dei percorsi e standardizzazione dei processi, 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
- PIANO OPERATIVO LAVORO AGILE





# PROGETTI

## SOFTWARE GDPR

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Giugno 2021.

**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 a migliori 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.



# PROGETTI

## PIANO OPERATIVO LAVORO AGILE

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto fine pandemia.

**Attori:** ASLTNO, ESTAR.

**Descrizione:** A causa dell'emergenza sanitaria in corso, si è reso necessario, nel lavoro pubblico, un massiccio ricorso a modalità di svolgimento della prestazione lavorativa non in presenza, genericamente ricondotte al lavoro agile.

**Risultati:** indicazioni metodologiche per supportare le amministrazioni nel passaggio della modalità di lavoro agile dalla fase emergenziale a quella ordinaria . L'approccio proposto è, infatti, quello di un'applicazione progressiva. L'amministrazione deve elaborare un programma di sviluppo nell'arco temporale di un triennio. Le tecnologie digitali sono fondamentali per rendere possibili nuovi modi di lavorare.

**Area di intervento:** ASLTNO.



# NUOVO OSPEDALE DI LIVORNO





# 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
- ANAGRAFE CANINA SU SISPC E FORM COMPATIBILI SUL SITO AZIENDALE
- PROGETTO DI RICONCILIAZIONE LIBRETTO VACCINALE
- CONTRASTO AL GIOCO D'AZZARDO





# PROGETTI

## ASSISTENTE VIRTUALE WHATSAPP

**Tempi:** Sperimentazione conclusa, servizio a regime.

**Attori:** ASLTNO, fornitori.

**Descrizione:** L'assistente virtuale di WhatsApp dell'Azienda UsI 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 Maggio 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 ACCETTATORE

**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.





# PROGETTI

## ANAGRAFE CANINA SU SISPC E FORM COMPATIBILI SUL SITO AZIENDALE

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, RT, fornitori.

### Descrizione:

- Accesso diretto degli utenti a SISPC, consentendo all'utente la gestione parziale delle operazioni amministrative legate ad animali d'affezione;
- Semplificare l'invio di tutte le pratiche e i documenti attraverso la possibilità di compilare un form sul sito aziendale.

### Risultati:

- Consentire all'utente di comunicare direttamente sul sito web - SISPC, previa identificazione SPID / CNS;
- L'utente può compilare digitalmente i moduli necessari all'espletamento dei servizi, con delle istruzioni che permettono di riempire correttamente ogni campo e inoltrarle direttamente all'operatore.

**Area di intervento:** Igiene Pubblica e Veterinaria.



# PROGETTI

## PROGETTO DI RICONCILIAZIONE LIBRETTO VACCINALE

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, fornitori.

### Descrizione:

- Digitalizzazione ed unificazione dei libretti vaccinali regionali ed extraregionali attraverso una campagna di incentivazione diretta via sms o e-mail.

### Risultati:

- Implementazione ed arricchimento del FSE regionale dei dati vaccinali anche per i non residenti (studenti, lavoratori) e trasformazione dei vecchi libretti digitali dal cartaceo al digitale. Maggior capacità di analisi dei dati ed intervento sulla popolazione.

**Area di intervento:** Dipartimento di Prevenzione.



# PROGETTI

## CONTRASTO AL GIOCO D'AZZARDO

**Tempi:** In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2021.

**Attori:** ASLTNO, RT, fornitori.

### Descrizione:

- La dipendenza dal gioco d'azzardo sta diventando sempre più preoccupante, perché coinvolge un numero crescente di persone di tutte le età e di tutte le fasce sociali, che si lasciano tentare dal gioco, fino a far diventare questa passione una vera patologia. Sviluppare una campagna di sensibilizzazione e informazione rivolta a tutta la popolazione, ma in particolare alle categorie a rischio: giovani, persone disagiate.

### Risultati:

- Cercare di prevenire e dare risposte alla crescente domanda di aiuto, sia delle persone entrate ormai nel vortice del gioco d'azzardo patologico, che dei loro familiari.

**Area di intervento:** ASLTNO.

# 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:** Concluso.

**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:** In corso, previsione chiusura progetto Dicembre 2022.

**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

96



PROGETTI TOTALI  
2020-2022

25



PROGETTI  
CONCLUSI

70



PROGETTI IN  
CORSO

1



PROGETTI  
SOSPESI

## 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.

## 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.

## VERSIONI PRECEDENTI

- *v1.2 del 15.12.20;*
- *v2.1 del 11.01.21;*
- *v2.2 del 22.01.21;*
- *v3.1 del 02.02.21;*



**Allegato 1:**  
**Transizione al Digitale: cosa devono fare le PA**  
**Sintesi piano triennale della digitalizzazione**  
*Pisa, v4 del 07.05.21*

**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: fatto**
- 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: fatto**
- 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: fatto**
- 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: fatto**
- 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: fatto**
- 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: fatto**
- 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: fatto**

- 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: fatto**
- 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: fatto**
- 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 mantenere 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: fatto**
- 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: fatto**
- 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, v4 del 07.05.21*

Transizione al Digitale: cosa devono fare le PA - SAL piano triennale per la digitalizzazione (v4 07.05.21)			
Pianificazione delle attività in ambito per le tematiche di riferimento (SAL in V/G/R)	2020	2021	2022
<b>OB.1.1 Migliorare la capacità di generare ed erogare servizi digitali</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA finalizzano l'adesione a Web Analytics Italia per migliorare il processo evolutivo dei propri servizi online			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA continuano ad applicare i principi Cloud First - SaaS First e ad acquisire servizi cloud solo se qualificati da AGID			
<b>Da ottobre 2020</b>			
Le PA dichiarano, all'interno del catalogo di Developers Italia, quali software di titolarità di un'altra PA in riuso			
<b>Entro ottobre 2020</b>			
Le PA adeguano le proprie procedure di procurement alle linee guida di AGID sull'acquisizione del software e al CAD			
<b>Entro aprile 2021</b>			
Le PA che sono titolari di software sviluppato per loro conto, eseguono il rilascio in open source			
<b>Da gennaio 2022</b>			
Le PA alimentano il catalogo dei servizi della PA			
<b>OB.1.2 - Migliorare l'esperienza d'uso e l'accessibilità dei servizi</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT, le PA devono far riferimento alle Linee guida di design			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'esito dei test di usabilità del proprio sito istituzionale			
<b>Entro settembre 2020</b>			
Le PA pubblicano, entro il 23 settembre 2020, tramite l'applicazione form.agid.gov.it			
<b>Entro marzo 2021</b>			
Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA13			
<b>Da aprile 2021</b>			
Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'uso dei modelli per lo sviluppo web per i propri siti			
<b>Entro giugno 2021</b>			
Le PA devono pubblicare, entro il 23 giugno 2021, la dichiarazione di accessibilità per le APP mobili			
<b>Entro marzo 2022</b>			
Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA16			
<b>OB.2.1 - Favorire la condivisione e riutilizzo dei dati tra le PA e riutilizzo da parte di cittadini e imprese</b>			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA individuano i dataset dinamici da rendere disponibili in open data coerenti col modello di interoperabilità			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA rendono disponibili i dati territoriali attraverso i servizi di cui alla Direttiva 2007/2/EC			
<b>Da febbraio 2021</b>			
Le PA avviano le procedure di apertura dei dati dinamici individuati di cui sono titolari in conformità alla Direttiva			
<b>Da gennaio 2022</b>			
Le PA avviano l'adeguamento dei sistemi che si interfacciano alle banche dati di interesse nazionale secondo le linee			
<b>Entro dicembre 2022</b>			
Le PA documentano le API coerenti con il modello di interoperabilità nei relativi cataloghi nazionali			
<b>OB.2.2 - Aumentare la qualità dei dati e dei metadati</b>			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati geografici alle specifiche nazionali			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati non geografici alle specifiche nazionali			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA forniscono indicazioni sul livello di qualità dei dati per le caratteristiche individuate			

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



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

Transizione al Digitale: cosa devono fare le PA - SAL piano triennale per la digitalizzazione (v4 07.05.21)			
Pianificazione delle attività in ambito per le tematiche di riferimento (SAL in V/G/R)	2020	2021	2022
<b>OB.1.1 Migliorare la capacità di generare ed erogare servizi digitali</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA finalizzano l'adesione a Web Analytics Italia per migliorare il processo evolutivo dei propri servizi online			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA continuano ad applicare i principi Cloud First - SaaS First e ad acquisire servizi cloud solo se qualificati da AGID			
<b>Da ottobre 2020</b>			
Le PA dichiarano, all'interno del catalogo di Developers Italia, quali software di titolarità di un'altra PA in riuso			
<b>Entro ottobre 2020</b>			
Le PA adeguano le proprie procedure di procurement alle linee guida di AGID sull'acquisizione del software e al CAD			
<b>Entro aprile 2021</b>			
Le PA che sono titolari di software sviluppato per loro conto, eseguono il rilascio in open source			
<b>Da gennaio 2022</b>			
Le PA alimentano il catalogo dei servizi della PA			
<b>OB.1.2 - Migliorare l'esperienza d'uso e l'accessibilità dei servizi</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT, le PA devono far riferimento alle Linee guida di design			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'esito dei test di usabilità del proprio sito istituzionale			
<b>Entro settembre 2020</b>			
Le PA pubblicano, entro il 23 settembre 2020, tramite l'applicazione form.agid.gov.it			
<b>Entro marzo 2021</b>			
Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA13			
<b>Da aprile 2021</b>			
Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'uso dei modelli per lo sviluppo web per i propri siti			
<b>Entro giugno 2021</b>			
Le PA devono pubblicare, entro il 23 giugno 2021, la dichiarazione di accessibilità per le APP mobili			
<b>Entro marzo 2022</b>			
Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA16			
<b>OB.2.1 - Favorire la condivisione e riutilizzo dei dati tra le PA e riutilizzo da parte di cittadini e imprese</b>			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA individuano i dataset dinamici da rendere disponibili in open data coerenti col modello di interoperabilità			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA rendono disponibili i dati territoriali attraverso i servizi di cui alla Direttiva 2007/2/EC			
<b>Da febbraio 2021</b>			
Le PA avviano le procedure di apertura dei dati dinamici individuati di cui sono titolari in conformità alla Direttiva			
<b>Da gennaio 2022</b>			
Le PA avviano l'adeguamento dei sistemi che si interfacciano alle banche dati di interesse nazionale secondo le linee			
<b>Entro dicembre 2022</b>			
Le PA documentano le API coerenti con il modello di interoperabilità nei relativi cataloghi nazionali			
<b>OB.2.2 - Aumentare la qualità dei dati e dei metadati</b>			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati geografici alle specifiche nazionali			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati non geografici alle specifiche nazionali			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA forniscono indicazioni sul livello di qualità dei dati per le caratteristiche individuate			
<b>OB.2.3 - Aumentare la consapevolezza sulle politiche di valorizzazione del patrimonio informativo pubblico e su una moderna economia dei dati</b>			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA adottano la licenza aperta di riferimento nazionale, documentandola esplicitamente come metadato			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA definiscono al proprio interno una "squadra per i dati" (data team) ovvero identificano tutte le figure			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA partecipano a interventi di formazione e sensibilizzazione sulle politiche open data			
<b>Da luglio 2021</b>			
Le PA partecipano alla definizione di metodologie per monitorare il riutilizzo dei dati aperti			
<b>Da marzo 2022</b>			
Le PA pilota avviano progetti di implementazione della Strategia nazionale dati			
<b>OB.3.1 - Favorire l'evoluzione delle piattaforme esistenti</b>			
<b>Da ottobre 2020</b>			
Le PA che intendono aderire a NoiPA esprimono manifestazione di interesse e inviano richiesta di adesione			
<b>Entro dicembre 2020</b>			

Regioni, Enti Locali e Strutture sanitarie elaborano piani regionali per l'adozione di pagoPA			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate alimentano il FSE con dati e documenti sanitari			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA interessate compilano il questionario per la raccolta delle informazioni di assessment per l'adesione a NoiPA			
<b>Entro dicembre 2021</b>			
Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono essere collegate al sistema CUP interaziendale			
<b>Entro dicembre 2021</b>			
Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono inserire le proprie agende nel sistema CUP interaziendale			
<b>OB.3.2 - Aumentare il grado di adozione delle piattaforme abilitanti esistenti da parte delle pubbliche amministrazioni</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA e i gestori di pubblici servizi proseguono il percorso di adesione a SPID e PagoPA			
<b>Entro dicembre 2020</b>			
Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati comunicano al DTD le tempistiche per l'adozione dello SPID			
<b>Entro dicembre 2020</b>			
Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati definiscono un piano per la cessazione del rilascio di credenziali SPID			
<b>Entro dicembre 2020</b>			
I soggetti obbligati all'adesione alla Piattaforma pagoPA risolvono le residuali problematiche tecnico/organizzative			
<b>Da dicembre 2021</b>			
Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati cessano il rilascio di credenziali proprietarie a cittadini dotabili di SPID			
<b>Da dicembre 2021</b>			
Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati adottano lo SPID by default			
<b>Entro dicembre 2021</b>			
Le PA completano il passaggio alla Piattaforma pagoPA per tutti gli incassi delle PA centrali e locali			
<b>OB.3.3 - Incrementare il numero di piattaforme per le amministrazioni ed i cittadini</b>			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA interessate partecipano al tavolo per la definizione degli interventi per la realizzazione della piattaforma SPID			
<b>Da marzo 2021</b>			
Le PA si predispongono per interagire con INAD per l'acquisizione dei domicili digitali dei soggetti in essa presenti			
<b>OB.4.1 - Migliorare qualità servizi digitali erogati dalle amministrazioni locali favorendo aggregazione e migrazione su infrastrutture sicure ed affidabili</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA proprietarie di data center di gruppo B richiedono l'autorizzazione ad AGID per le spese in materia data center			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA proprietarie di data center di gruppo A comunicano ad AGID le spese in materia di data center			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA proprietarie di data center classificati da AGID nel gruppo A continuano a gestire e mantenere tali data center			
<b>OB.4.3 - Migliorare l'offerta di servizi di connettività per le PA</b>			
<b>Da giugno 2021</b>			
Le PA possono acquistare i nuovi servizi disponibili nel listino SPC			
<b>OB.5.1 - Favorire l'applicazione della Linea guida sul Modello di Interoperabilità da parte degli erogatori di API</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA prendono visione della Linea di indirizzo sull'interoperabilità tecnica per la PA e programmano le azioni			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA adottano la Linea guida sul Modello di Interoperabilità per la PA realizzando API per l'interazione con altre PA			
<b>OB.5.2 - Adottare API conformi al Modello di Interoperabilità</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA popolano gli strumenti su developers.italia.it con i servizi che hanno reso conformi alla Linea di indirizzo			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA popolano il Catalogo con le API conformi alla Linea guida sul Modello di Interoperabilità per la PA			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA utilizzano le API presenti sul Catalogo			
<b>OB.6.1 - Aumentare la consapevolezza del rischio cyber (Cyber Security Awareness) nelle PA</b>			
<b>Da settembre 2020</b>			
Le PA nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT devono far riferimento alle Linee guida sulla sicurezza			
<b>Da novembre 2020</b>			
Le PA devono fare riferimento al documento tecnico Cipher Suite protocolli TLS minimi per la comunicazione tra le PA			
<b>Da luglio 2021</b>			
Le PA che intendono istituire i CERT di prossimità devono far riferimento alle Linee guida per lo sviluppo			
<b>Entro dicembre 2021</b>			
Le PA valutano l'utilizzo del tool di Cyber Risk Assessment per l'analisi di rischio e la redazione del Piano dei trattamenti			
<b>Entro marzo 2022</b>			
Le PA definiscono, sulla base di quanto proposto dal RTD interventi sulle tematiche di Cyber Security Awareness			
<b>Entro giugno 2022</b>			
Le PA si adeguano alle Misure minime di sicurezza ICT per le pubbliche amministrazioni			

<b>OB.6.2 - Aumentare il livello di sicurezza informatica dei portali istituzionali della Pubblica Amministrazione</b>			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA devono consultare la piattaforma Infosec aggiornata per rilevare le vulnerabilità (CVE) dei propri asset			
<b>Da maggio 2021</b>			
Le PA devono mantenere costantemente aggiornati i propri portali istituzionali e applicare le correzioni a vulnerabilità			
<b>OB.8.1 - Rafforzare le leve per l'innovazione delle PA e dei territori</b>			
<b>Consolidamento del ruolo del Responsabile della Transizione al digitale</b>			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA che hanno nominato il RTD aderiscono alla piattaforma di community			
<b>Da febbraio 2021</b>			
Le PA aderenti alla community partecipano all'interscambio di esperienze e forniscono contributi			
<b>Da febbraio 2021</b>			
Le PA pilota partecipano ad un progetto sperimentale di formazione destinato a RTD			
<b>Da marzo 2021</b>			
Le PA, attraverso i propri RTD, partecipano alle survey periodiche sui fabbisogni di formazione del personale			
<b>La domanda pubblica come leva per l'innovazione del Paese</b>			
<b>Entro dicembre 2020</b>			
Le PA, nell'ambito dell'attuazione della propria strategia digitale, valutano gli strumenti di procurement			
<b>Entro ottobre 2021</b>			
Le PA che hanno aderito alle Gare strategiche forniscono le misure degli indicatori generali			
<b>Entro ottobre 2021</b>			
Le PA programmano i fabbisogni di innovazione, beni e servizi innovativi per l'anno 2022			
<b>Entro ottobre 2022</b>			
Le PA programmano i fabbisogni di innovazione, beni e servizi innovativi per l'anno 2023			
<b>Entro ottobre 2022</b>			
Le PA che hanno aderito alle gare strategiche forniscono le misure degli indicatori generali			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA evidenziano le esigenze che non trovano riscontro nella Linea guida			
<b>Da novembre 2021</b>			
Le PA partecipano ai tavoli di coordinamento per domini specifici - CAP8.PA.LA19			
<b>OB.8.2 - Rafforzare le competenze digitali per la PA e per il Paese e favorire l'inclusione digitale</b>			
<b>Entro settembre 2020</b>			
Le PA contribuiscono alla definizione del Piano strategico nazionale per le competenze digitali			
<b>Da gennaio 2021</b>			
Le PA partecipano alle iniziative previste dal Piano triennale e in linea con il Piano strategico nazionale			
<b>Da febbraio 2021</b>			
Le PA aggiornano i piani di azione secondo quanto previsto nel Piano strategico nazionale per le competenze digitali			
<b>Da febbraio 2022</b>			
Le PA aggiornano i piani di azione secondo quanto previsto nel Piano strategico nazionale per le competenze digitali			
<b>OB.8.3 - Migliorare i processi di trasformazione digitale e di innovazione della PA</b>			
<b>Il monitoraggio del Piano triennale</b>			
<b>Entro dicembre 2020</b>			
Le PA partecipano alle attività di monitoraggio predisponendosi per la misurazione delle baseline dei Risultati Attesi			
<b>Da febbraio 2021</b>			
Le PA coinvolte avviano l'adozione del Format PT di raccolta dati e informazioni per la verifica di coerenza delle attività			
<b>Da febbraio 2021</b>			
Le PA adottano le modifiche introdotte nella Circolare n. 4/2016			
<b>Entro maggio 2021</b>			
Le PA individuate come pilota per la sperimentazione rilasciano il Format PT compilato - CAP8.PA.LA27			
<b>Entro dicembre 2021</b>			
Le PA partecipano alle attività di monitoraggio per la misurazione dei target 2021 dei Risultati Attesi			
<b>Da marzo 2022</b>			
Le PA partecipano alle attività di formazione secondo le indicazioni fornite da AGID			
<b>Entro maggio 2022</b>			
Le PA coinvolte rilasciano il Format PT compilato			
<b>Entro dicembre 2022</b>			
Le PA partecipano alle attività di monitoraggio per la misurazione dei target 2022 dei Risultati Attesi del Piano			



2020-2022

# Piano per la **Transizione al digitale**

*RTD: Ing. Alessandro Iala*

