

# PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE



V7 del 23 dicembre 2022

UOC Transizione al Digitale e  
Coordinamento Amministrativo dei Presidi

RTD: Ing. Alessandro Iala

Aggiornamento

**2022 - 2024**



# INDICE DEI CONTENUTI



## I. INTRODUZIONE

Premessa	<b>3</b>
La Mission	<b>3</b>
Principi di qualità	<b>4</b>
Glossario	<b>5</b>
Struttura del documento	<b>6</b>
PTD one page strategy	<b>7</b>
Cabine di regia aziendali	<b>8</b>
Sistema informativo aziendale	<b>9</b>
Carta identità dell'azienda	<b>10</b>
Descrizione degli ambiti	<b>11</b>
Legenda	<b>17</b>

## II. PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE

Recovery Fund - PNRR	<b>18</b>
Infrastrutture e servizi digitali	<b>25</b>
Cartella clinica ospedaliera	<b>31</b>
Cartella socio sanitaria territoriale	<b>34</b>
Telemedicina	<b>39</b>
Servizi al Cittadino	<b>63</b>
Amministrativo contabile	<b>74</b>
Gestione documentale	<b>79</b>
Emergenza Urgenza	<b>87</b>
Programmazione e controllo	<b>95</b>
Contrasto alla pandemia da Covid-19	<b>102</b>
MISPACS	<b>111</b>
Diagnostica	<b>119</b>
Organizzazione interna	<b>130</b>
Percorso chirurgico	<b>140</b>

## III. CONCLUSIONI

Sinottico progetti	<b>144</b>
Fonti, collaborazioni e versioni precedenti	<b>145</b>
Indicazioni per le PA	<b>146</b>
Allegato: cosa devono fare le PA	<b>147-180</b>

## PREMESSA

Il presente piano per la transizione al digitale 2021 - 2023 (di seguito per brevità, anche "piano"), descrive il percorso verso la trasformazione digitale dell'Azienda USL 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. L'aggiornamento 2022-2024 del Piano rappresenta la naturale evoluzione delle edizioni precedenti. Laddove la prima edizione (2020-2022) poneva l'accento sull'introduzione del Modello strategico e sulla sua implementazione, il Piano triennale 2021-2023 è focalizzato sulla realizzazione delle azioni previste e sul monitoraggio dei risultati.

## LA MISSION

Il nostro obiettivo è rendere i servizi sempre più a misura di utente, 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. La strategia è volta a favorire lo sviluppo di una società digitale, dove i servizi mettono al centro i cittadini, attraverso la digitalizzazione della pubblica amministrazione che costituisce il motore di sviluppo per tutto il Paese.

## PRINCIPI DI QUALITÀ

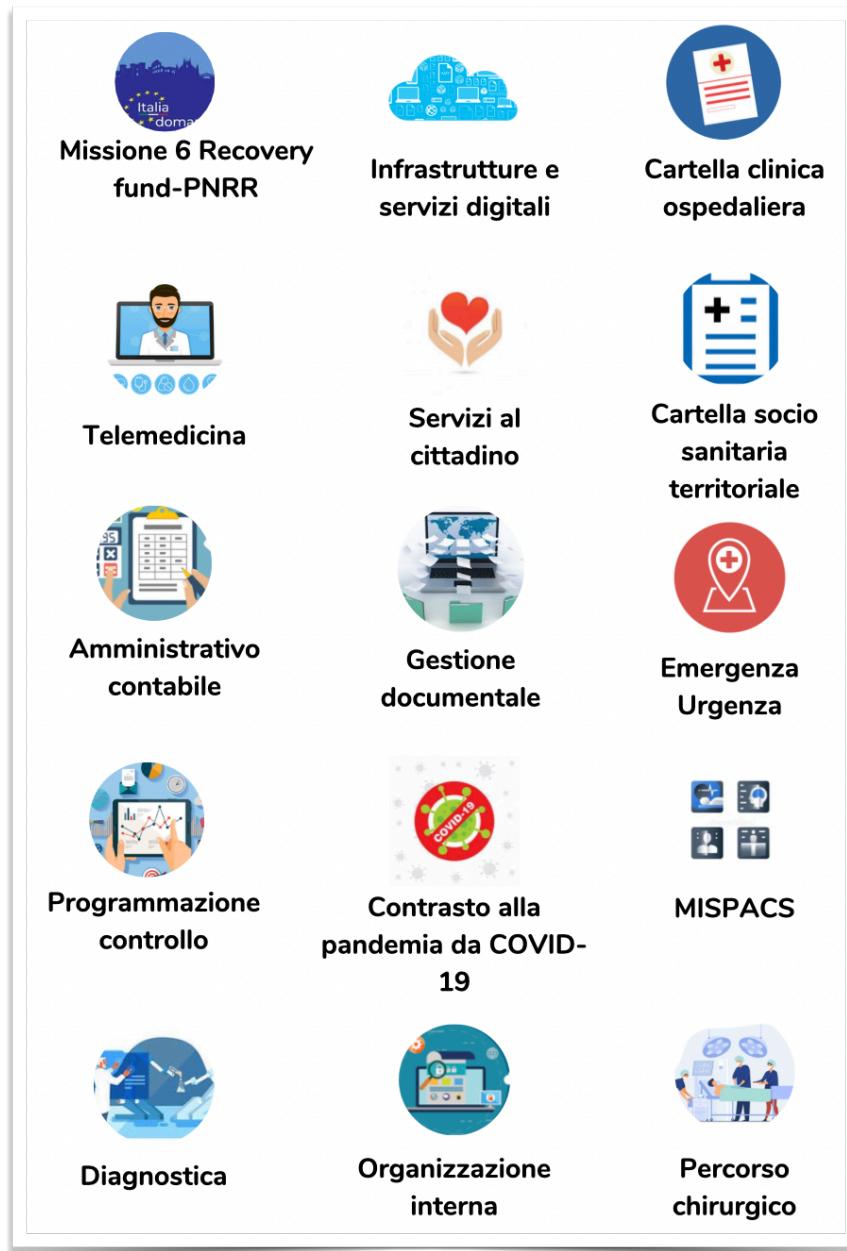
I principi di qualità sono elementi cardine utilizzati per descrivere un processo di analisi cui sottoporre i dati al fine di incrementare la qualità. In funzione del nostro scopo, abbiamo declinato il termine "qualità" seguendo quattro driver:

- **Completezza:** mappatura di tutti i processi in ambito, definizione dei progetti attivi sull'intero territorio aziendale, condivisione dell'obiettivo del presente documento ad ogni livello aziendale al fine di descrivere non solo le attività primarie ma anche tentare di intercettare le singole iniziative di digitalizzazione.
- **Consistenza:** l'oggettivazione degli strumenti di monitoraggio dei progetti è stato da subito un elemento discriminante per la definizione degli stati avanzamento lavori. L'attività è in corso e l'obiettivo è quello di definire per ogni linea progettuale dei precisi indicatori di performance per misurare l'efficacia delle attività.
- **Chiarezza comunicativa:** la compiutezza dei contenuti, delle motivazioni e delle informazioni tecniche del progetto esecutivo inerenti alla corretta realizzazione del documento sono stati verificati a più riprese intervistando sia professionisti interni all'azienda che partner diretti o indiretti con lo scopo di rendere concreto quel concetto di miglioramento continuo che sta alla base delle attività proposte.
- **Sostenibilità digitale:** un'attenzione particolare è stata alle modalità con cui sviluppare la tecnologia digitale affinché contribuisca alla creazione di un'azienda migliore, sia rispetto alla sua natura, sia rispetto al suo ruolo strumentale verso ambiente, economia e società. È anche in corso l'individuazione di uno strumento per oggettivare la riduzione delle emissioni di anidride carbonica in linea con gli obiettivi e le azioni dell'UE e la riduzione del numero di alberi abbattuti in linea con gli obiettivi e le azioni dell'UE.

## GLOSSARIO

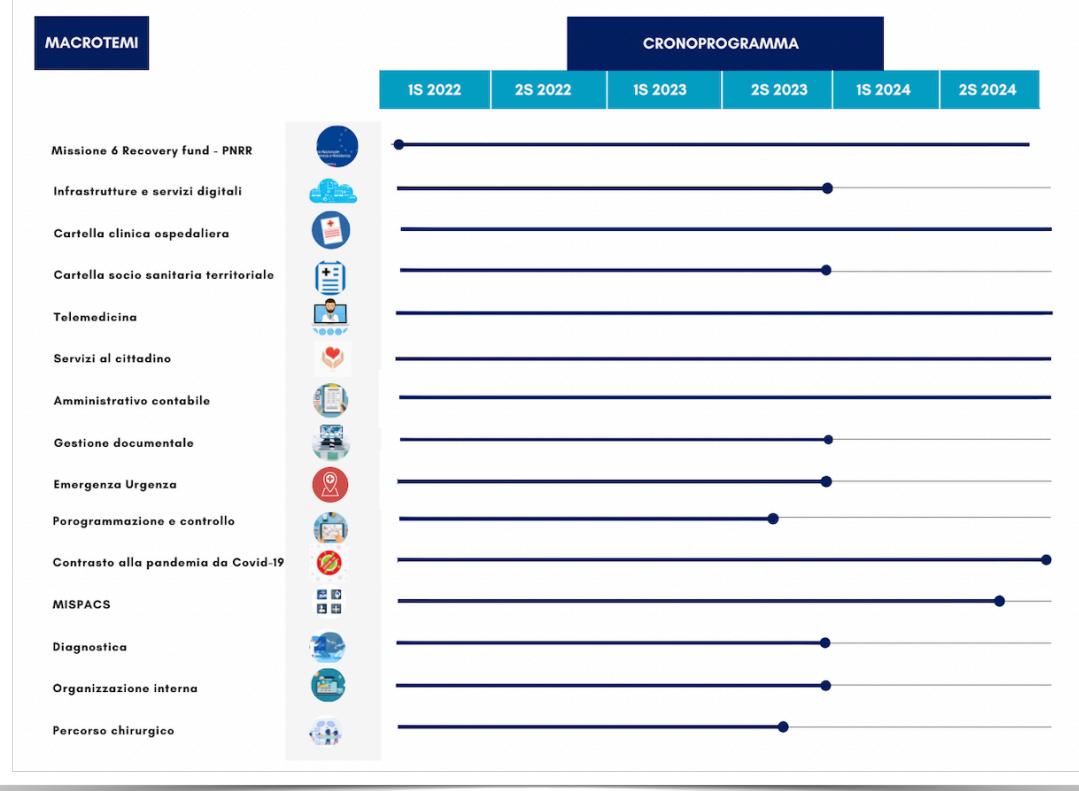
- AgID** Agenzia per l'Italia Digitale
- ANAC** Autorità Nazionale Anticorruzione
- AOUP** Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana
- CdR** Cabina di Regia
- CdS** Casa della Salute
- CNS** Carta Nazionale dei Servizi
- COT** Centrale Operativa Territoriale
- CUP** Centro Unico di Prenotazione
- ESTAR** Ente di Supporto Tecnico-Amministrativo Regionale
- FAD** Formazione a Distanza
- FSE** Fascicolo Sanitario Elettronico
- MMG** Medici di Medicina Generale
- NGEU** Next Generation EU
- PdL** Postazioni di Lavoro
- PNRR** Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza
- PTD** Piano per la Transizione al Digitale
- RT** Regione Toscana
- RTD** Responsabile per la Transizione al Digitale
- SER.D.** Servizio per le Dipendenze patologiche
- SISPC** Sistema Informativo Sanitario della Prevenzione Collettiva
- SPID** Sistema Pubblico di Identità Digitale
- SSN** Servizio Sanitario Nazionale
- TIX** Tuscany Internet eXchange
- TD** Transizione Digitale
- TS** Tessera Sanitaria
- UOC** Unità Operativa Complessa
- W3C** World Wide Web Consortium

# STRUTTURA DEL DOCUMENTO

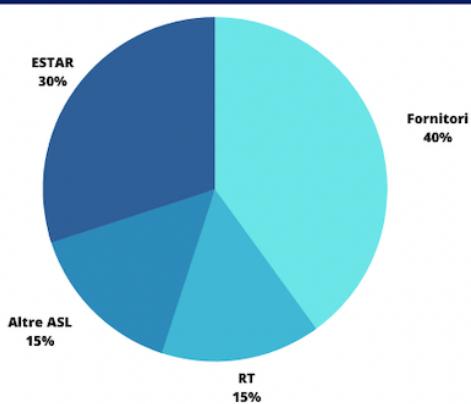


# PTD ONE PAGE STRATEGY 2022 - 2024

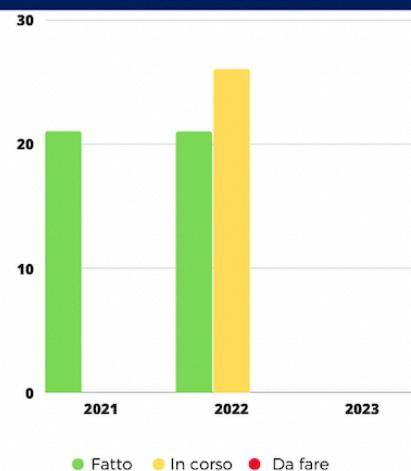
## RTD ONE PAGE STRATEGY 2022-2024



## PARTNER

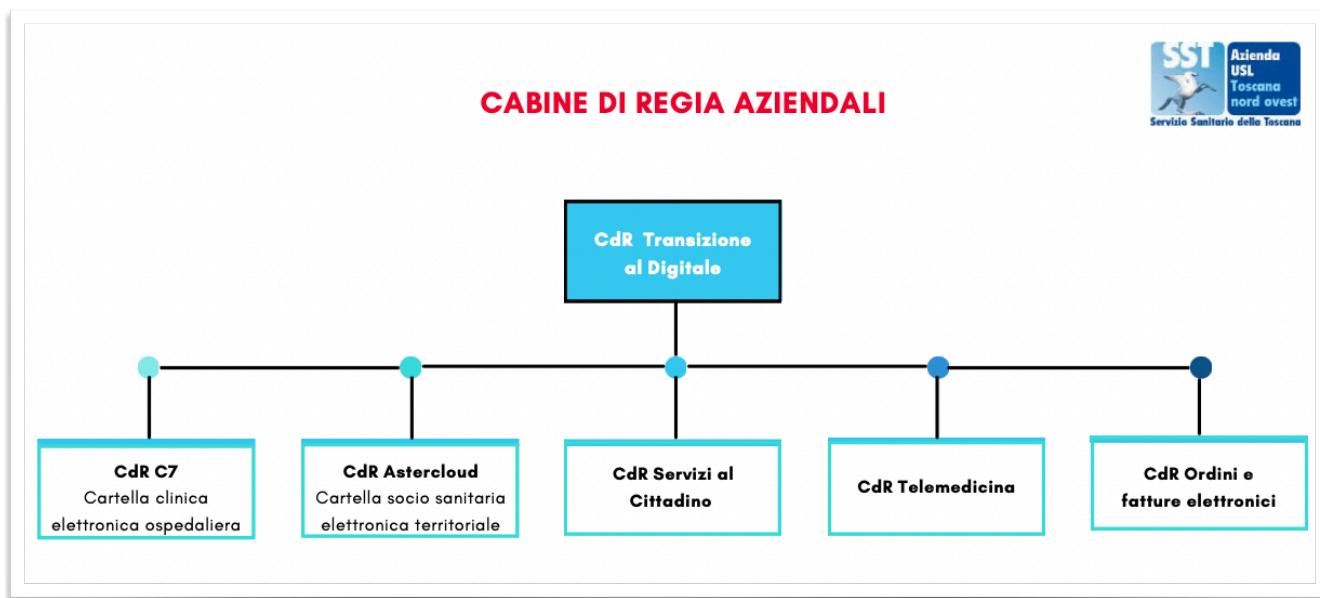


## PIANO TRIENNALE ICT

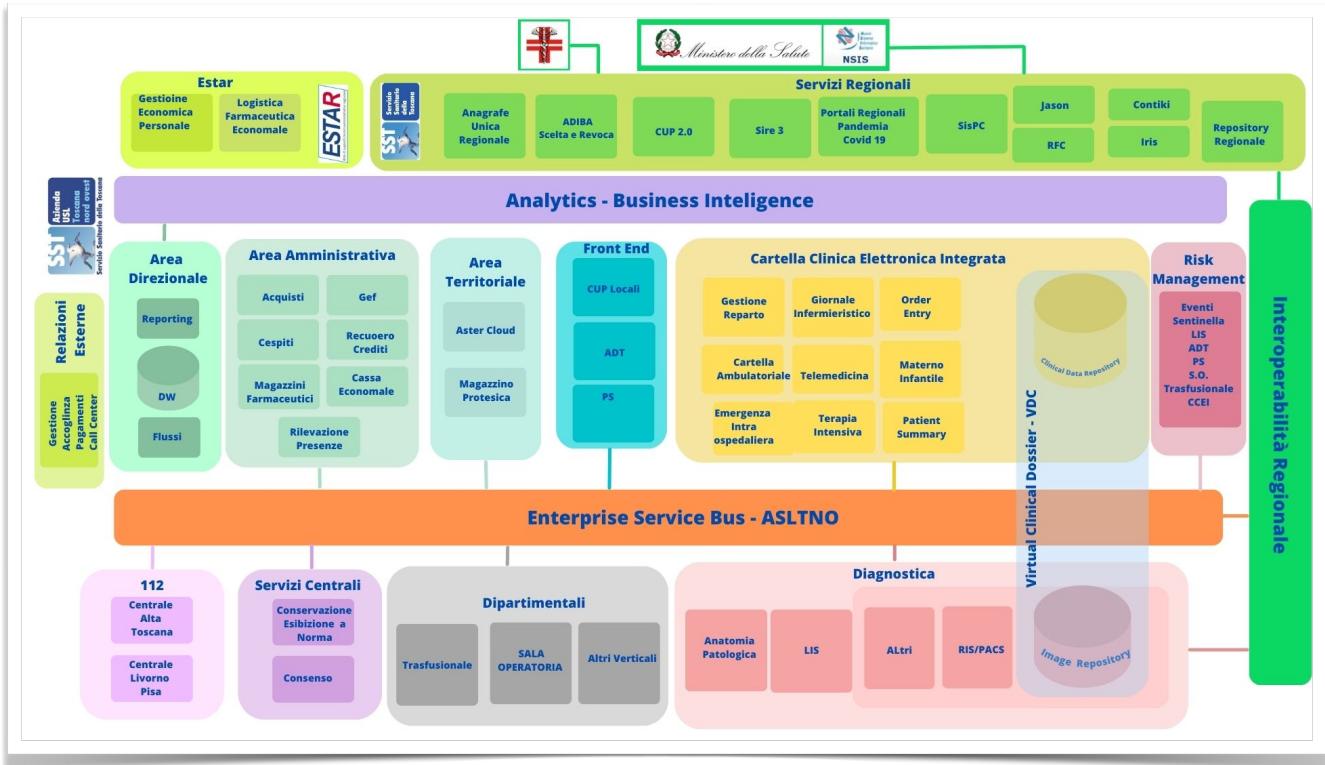


# CABINE DI REGIE AZIENDALI

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 Transizione al Digitale 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.



# SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE

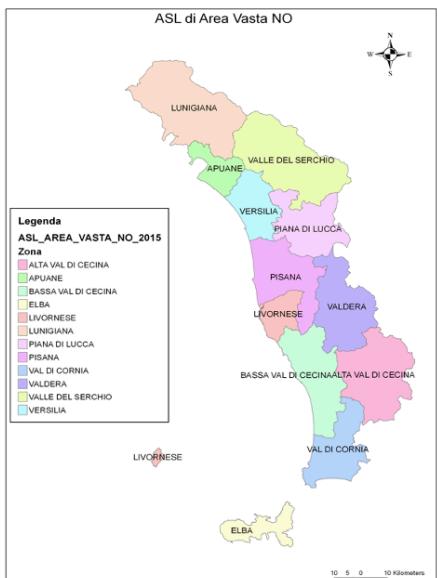


Il principale beneficio di un'evoluta gestione dei sistemi informativi aziendali è la realizzazione di un'organizzazione delle informazioni agile ed efficiente, che consente di creare, raccogliere, distribuire e consumare le informazioni più facilmente. Ottimizzare la gestione dei sistemi informativi, inoltre, permette di preservare i dati aziendali in modo sicuro, facilmente accessibile, preciso e tempestivo. Ciò si traduce in una serie di vantaggi: miglioramento dei dati usati per la definizione delle strategie e miglioramento dei processi interni, riducendo il tempo necessario a trovare le risorse utili e le ridondanze.

Lo schema riportato sintetizza l'intera strategia in ambito ICT che l'azienda ha definito, in collaborazione con ESTAR e in linea alle indicazioni regionali. Nelle versioni successive del documento saranno riportati, utilizzando il modello "a semaforo" gli ambiti completati, quelli in corso e quelli da realizzare.

# CARTA IDENTITÀ DELL'AZIENDA

## L'Azienda USL Toscana nord ovest



**1.300.000 Abitanti**

**6.600 Km2 di estensione**

**102 - comuni**

**10 - Zone Socio Sanitarie**

**11 - Presidi Ospedalieri Pubblici  
(13 stabilimenti)**

**9 - Case di Cura Private accreditate**

**25 Case della Salute**

**3010 - Posti letto complessivi (di cui  
2565 pubblici + 445 privati accreditati)**

**15.000 - Dipendenti**

## In un giorno qualunque in Azienda..



- Si assistono negli ospedali **3.000** pazienti
- Si eseguono **300** **Interventi** chirurgici
- Nascono **20** bambini
- **400** persone si ricoverano
- Si eseguono esami radiografici a **2.000** persone
- **1.200** persone accedono al Pronto Soccorso
- Si eseguono **65.000** esami di laboratorio
- **6.000** persone si ricevono in ambulatori
- Consumiamo beni sanitari per **1,5 milioni** di euro
- Eroghiamo ausili (carrozzine ecc..) per **27.000** euro
- “Spendiamo” **2 milioni** di euro per il personale

# DESCRIZIONE DEGLI AMBITI

1/6

## Recovery fund - PNRR

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza è il piano preparato dall'Italia per rilanciare la fase post pandemia di COVID-19 al fine di permettere lo sviluppo verde e digitale del paese. Il PNRR fa parte del programma europeo noto come Next Generation EU (NGEU) che intende promuovere una robusta ripresa dell'economia europea all'insegna della transizione ecologica, della digitalizzazione, della competitività, della formazione e dell'inclusione sociale, territoriale e di genere.

Questo ambito è focalizzato su due obiettivi: il rafforzamento della prevenzione e dell'assistenza sul territorio, con l'integrazione tra servizi sanitari e sociali e l'ammodernamento delle dotazioni tecnologiche dell'Azienda Sanitaria Locale. Potenzia il dossier del paziente e lo sviluppo della telemedicina. Sostiene le competenze tecniche, digitali e manageriali del personale, oltre a promuovere la ricerca scientifica in ambito biomedico e sanitario.

In particolare il presente Piano si concentra sulle seguenti missioni in ambito, quali:

**M1C1:** Digitalizzazione, innovazione e sicurezza nella PA; **M5C2:** Infrastrutture sociali famiglie, comunità e terzo settore; **M5C3:** Interventi speciali per la coesione territoriale; **M6C1:** Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale; **M6C2:** Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale.

# DESCRIZIONE DEGLI AMBITI

2/6

## **Infrastrutture digitali**

Le infrastrutture digitali ricoprono un ruolo vitale per migliorare la qualità dell'erogazione dei servizi verso i cittadini ed imprese attraverso il principio Cloud First, l'adozione in via primaria 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. Questo ambito prevede una forte sinergia con Regione Toscana ed ESTAR.

## **Cartella Clinica Ospedaliera**

L'obiettivo è esportare e mettere a punto un sistema per la raccolta e distribuzione dell'informazione sanitaria, gestione dei processi clinici e del governo sanitario. Il sistema in oggetto si basa su un modello di sistema informativo sanitario sviluppato da FTGM (Fondazione Toscana Gabriele Monasterio) nell'ambito delle ricerche sulla informatizzazione ed ottimizzazione dei processi sanitari.

## **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. Questo ambito prevede una forte sinergia con Regione Toscana ed ESTAR.

# DESCRIZIONE DEGLI AMBITI

3/6

## **Telemedicina**

I servizi di telemedicina rappresentano un mezzo per contribuire a ridurre gli attuali divari geografici e territoriali in termini sanitari grazie all'armonizzazione degli standard di cura garantiti dalla tecnologia; garantire una migliore "esperienza di cura" per gli assistiti; migliorare i livelli di efficienza dei sistemi sanitari regionali tramite la promozione dell'assistenza domiciliare e di protocolli di monitoraggio da remoto.

## **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 5 Cabine di Regia Aziendale.

## **Amministrativo contabile**

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

## **Gestione documentale**

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

## DESCRIZIONE DEGLI AMBITI

4/6

### **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 dei Pronto Soccorso che in quello delle degenze di medicina d'emergenza, che hanno caratteristiche di degenza subintensiva. Questo ambito prevede una forte sinergia con Regione Toscana che fornisce le linee guida nazionali e regionali ed ESTAR per lo sviluppo dell'ambito tecnologico.

### **Programmazione e Controllo**

L'ambito si prefigge di supportare 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.

### **Contrasto alla Pandemia da 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.

# DESCRIZIONE DEGLI AMBITI

5/6

## **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.

## **Diagnostica**

Le attività dell’ambito 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.

## **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.

## DESCRIZIONE DEGLI AMBITI

6/6

### **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, conosce e rispettare le pratiche di sicurezza delle sale operatorie.

I progetti in questo ambito si pongono l'obiettivo di supportare l'organizzazione per l'informatizzazione dei processi e la digitalizzazione dei percorsi, nei tre momenti topici quali pre, durante e post operatorio.

## LEGENDA

Colore	Stato progetto	Semaforo	Stato progetto
●	Sospeso.		Sospeso.
●	In corso.		In corso.
●	Concluso.		Concluso.

# RECOVERY FUND - PNRR



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Aurora	●
Modelli Organizzativi Territoriali - GdL 1	●
Modelli Organizzativi Territoriali - GdL 2	●
Modelli Organizzativi Territoriali - GdL 3	●
Linea attività 1.1.2 Autonomia anziani	●
Informatizzazione dei DEA	●



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Sospeso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori, Ingegneria - Università di Pisa.
<b>Descrizione</b>	L'attività prevede una soluzione innovativa di tracciamento nella consegna autonoma di forniture mediche, attraverso l'utilizzo di un drone. Il drone è completamente automatizzato, dal decollo al volo fino all'atterraggio, e dedicato al trasporto e allo spostamento in emergenza di sangue, emoderivati, medicinali ma anche tamponi tra strutture sanitarie.
<b>Risultati</b>	Trasportare in modo rapido e sicuro sangue, organi, medicinali e, prossimamente, anche vaccini, fino a una distanza di 40 chilometri, a una velocità che può arrivare a 70 km/h grazie a un drone su cui è montata una capsula intelligente, in grado di controllare sia le condizioni del carico sia il percorso di volo.
<b>Area di Intervento</b>	Trasporti in aree disagiate di ASLTNO per il settore trasfusionale.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile:</b> Fabrizio Niglio <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Ipotesi per la fase sperimentale di circa 25.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Effettuati i sopralluoghi a Livorno finalizzati alla definizione dei casi d'uso dei trasporti con droni (farmaci e sacche). <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 60% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## MODELLI ORGANIZZATIVI TERRITORIALI - GDL 1



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Un sistema di mappatura e georeferenziazione dei servizi deve diventare uno strumento ineludibile di supporto a tutte le fasi di pianificazione e programmazione sociale e sanitaria. Il suo sviluppo rappresenterà l'azione preliminare per una migliore presa in carico degli utenti e una maggiore partecipazione dei cittadini ai processi decisionali e ad ogni azione di riorganizzazione territoriale.
<b>Risultati</b>	Implementazione di un software di georeferenziazione che raccolga, permetta di intercettare e mantenere aggiornate le informazioni (dinamico) sulle diverse sedi attive in azienda, utile per la direzione, per i colleghi e il cittadino. Normalizzazione dei contenuti dei software aziendali al fine di relazionare le banche dati in essi contenuti.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile:</b> Luca Lavazza <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Fondi ministeriali.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## MODELLI ORGANIZZATIVI TERRITORIALI - GDL 2



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	La piena realizzazione delle funzioni della CdC e della COT non può prescindere dall'informatizzazione dei processi clinico-assistenziali, in particolare negli ambiti della Telemedicina, Teleassistenza, Teleconsulto, Telemonitoraggio, Telerefertazione e domotica.
<b>Risultati</b>	Sviluppare soluzioni di telemedicina standardizzate a sostegno dell'assistenza domiciliare che possano superare la frammentazione e la mancanza di omogeneità che attualmente esiste sul territorio.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile:</b> Luca Lavazza <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Fondi ministeriali.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## MODELLI ORGANIZZATIVI TERRITORIALI - GDL 3



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Il terzo gruppo riguarda la struttura visibile, ovvero le case di comunità fisiche: la loro struttura e il loro layout. Il “luogo” rappresenta un simbolo per dare forma alla coesione sociale e al riconoscimento di essere parte di una comunità. Un elemento che consideriamo importante è costituito, tra gli altri, dagli spazi dell'accoglienza, quelli che in fondo ci permettono di andare oltre il consumo delle prestazioni e di sentirsi “a casa”.
<b>Risultati</b>	Garantisca la relazione e la valorizzazione dei contributi di molte persone e molte esperienze per favorire il benessere comunitario, in modo che ciascuno “si senta a casa” e avverta di presidiare obiettivi e metodi del percorso.
<b>Area di Intervento</b>	Fondi ministeriali.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile:</b> Luca Lavazza <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Ipotesi per la fase sperimentale di circa 25.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## LINEA ATTIVITÀ 1.1.2 AUTONOMIA ANZIANI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Giugno 2022 <b>Fine prevista:</b> Novembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo del progetto è quello di prevenire l'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti assicurando loro, in alternativa al ricovero a lungo termine in struttura residenziale, un contesto abitativo attrezzato.
<b>Risultati</b>	Il progetto prevede la possibilità di fornitura di dotazioni strumentali innovative che permettano di aumentare l'efficacia dell'intervento anche presso il domicilio privato dei destinatari.
<b>Area di Intervento</b>	Anziani diversamente abili e/o cronici.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile:</b> Sabina Ghilli, Patrizia Salvadori <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	17.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Stato di avanzamento lavori effettuato settimanalmente. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 30% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## INFORMATIZZAZIONE DEI DEA



Ecco le progettualità condivise con i referenti ICT delle Aziende Sanitarie di cui ESTAR è il soggetto attuatore. Le schede riguardano:

- Evoluzioni in ambito applicativo e trasferimento al cloud delle applicazioni sanitarie
- Evoluzioni in ambito applicativo e trasferimento al cloud delle applicazioni sanitarie servizi C7
- Rinnovo parco postazioni di lavoro mobili
- Rinnovo parco postazioni di lavoro fisse
- Rinnovo parco stampanti di postazione

## MISSIONE PNRR ED ELENCO DEI CUP

DESCRIZIONE	CODICE CUP	
<b>M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II</b>		X
DEA ASLTNO Massa Apuane	I56G22000070006	X
DEA ASLTNO Lucca	I56G22000080006	X
DEA ASLTNO Livorno	I56G22000100006	X
DEA ASLTNO Camaiore	I56G22000110006	X
DEA ASLTNO Pontedera	I56G22000090006	X

# INFRASTRUTTURE E SERVIZI DIGITALI



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Linee guida per gli operatori di servizi essenziali (OSE) in tema di sicurezza cibernetica	●
Aggiornamento postazioni di lavoro	●
Portale Web Reparti	●
Aggiornamento tecnologico CO 118 Alta Toscana	●
Aggiornamento tecnologico CO 118 Bassa Toscana	●



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



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2019 <b>Fine prevista:</b> Giugno 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Rafforzare il quadro di protezione delle reti e dei sistemi informativi di interesse nazionale già previsto dalla Direttiva (UE) 2016/1148 ("cd. Direttiva NIS").
<b>Area di Intervento</b>	Cybersecurity ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Marco Battaglia (ESTAR) <b>Referente interno:</b> Nicola Ceragioli
<b>Budget</b>	Da definire.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	È in corso l'aggiornamento con le linee guida nazionali e regionali. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 75% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## AGGIORNAMENTO POSTAZIONI DI LAVORO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2023 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mantenere in efficienza la postazione di lavoro dell'utente;</li> <li>2. mantenere l'allineamento delle postazioni di lavoro degli utenti alla piattaforma hardware e software definita dall'Amministrazione;</li> <li>3. garantire all'utente l'operatività seguendone la mobilità nell'ambito lavorativo.</li> </ol>
<b>Area di Intervento</b>	Hardware e software per produttività personale dei dipendenti di ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Nicola Dadà (ESTAR) <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Circa 1.000.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>Sono in corso di definizione gli obiettivi e il budget per l'anno 2023.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 30%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 80%</p>



## PORTALE WEB REPARTI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	WebReparti è l'applicativo web già utilizzato nella ASLTNO per le richieste di intervento sui prodotti Elettromedicali e Approvvigionamento Materiale Sanitario. È possibile aprire richieste di intervento, monitorare la lavorazione ed effettuare dei solleciti.
<b>Risultati</b>	L'applicativo permette la gestione dei beni informatici dalla consegna a magazzino sino all'installazione presso l'utente finale.
<b>Area di Intervento</b>	Sistema di tracciamento delle richieste di assistenza e approvvigionamento per le PdL da parte dei dipendenti di ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<p><b>Responsabile progetto:</b> Nicola Dadà (ESTAR)</p> <p><b>Referente interno:</b> Paolo Nasuto</p>
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO CO 118 ALTA TOSCANA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Febbraio 2022 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Progettazione dell'aggiornamento tecnologico e pianificazione delle attività operative.
<b>Risultati</b>	Upgrade dei sistemi centrali della centrale operativa 118 Alta Toscana (allo stato dell'arte).
<b>Area di Intervento</b>	Sistema tecnologico relativo all'ambito dell'emergenza.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Marco Battaglia (ESTAR) <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala, Andrea Nicolini
<b>Budget</b>	Gara ESTAR.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Gara aggiudicata. Budget inserito nel piano investimenti 2023. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 20% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO CO 118 BASSA TOSCANA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Febbraio 2022 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Progettazione dell'aggiornamento tecnologico e pianificazione delle attività operative.
<b>Risultati</b>	Upgrade dei sistemi centrali della centrale operativa 118 Bassa Toscana (allo stato dell'arte).
<b>Area di Intervento</b>	Sistema tecnologico relativo all'ambito dell'emergenza.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Marco Battaglia (ESTAR) <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala, Dario Bitonti
<b>Budget</b>	Gara ESTAR.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Gara aggiudicata. Budget inserito nel piano investimenti 2023. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 20% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%

# CARTELLA CLINICA OSPEDALIERA



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Cartella clinica informatizzata C7	●
PMA	●



## CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA C7



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2019 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, FONDAZIONE MONASTERIO.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Reparti specialistici dei presidi ospedalieri.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Matteo Nasuto (ESTAR) <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Circa 300.000 € l'anno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	SPDC: 85% - Terapia intensiva: 65% - Riabilitazione: 60% - Materno Infantile: 60% - Chirurgia: 90% - Area Medica: 95% <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 70% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 85% dei posti letto informatizzati.



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, Centro PMA Versilia, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Software Regionale per la gestione del processo di procreazione medica assistita. Partendo dalla creazione della coppia per registrare il flusso di monitoraggio, prelievo ovocitario, pickup e transfer di ovociti inseminati. Attività sui singoli per la preservazione della fertilità e crioconservazione. Attività di registrazione per cicli di eterologa con seme proveniente da donatore conosciuto o da banca estera. Gestione flussi per ISS con scadenze annuali.
<b>Risultati</b>	Avvio del SW al Versilia all'inizio di gennaio 2021.
<b>Area di Intervento</b>	Procreazione medicalmente assistita.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Paola Vecchiotti (ESTAR) <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Circa 65.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%

# CARTELLA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Unificazione Cartella Socio sanitaria su Astercloud	●
APP RSA GPI: recupero dati e avvio	●
Integrazione anagrafica KIT Portale Tesi con ASTER	●
Unificazione protesica	●



## UNIFICAZIONE CARTELLA SOCIO SANITARIA SU ASTERCLOUD



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2019 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Accorpamento degli applicativi in uso nelle aziende sanitarie toscane per la gestione del territorio.
<b>Risultati</b>	<p>Unico applicativo ASLTNO per:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>assistenza domiciliare, Rsa e semiresidenze, Punto Insieme, Dimissioni ospedaliere (Acot), Protesica, Salute Mentale, Contributi, Consultori, Riabilitazione;</li> <li><i>Primo step: unificazione presso Tix del software "as-is".</i></li> <li><i>Secondo step: aggiornamento tecnologico moduli.</i></li> </ol>
<b>Area di Intervento</b>	Tutti gli ambiti territoriali di ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Elisabetta Grassi (ESTAR) <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala, Laura Guerrini
<b>Budget</b>	Finanziamento regionale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>È in corso il secondo step (aggiornamento tecnologico dei moduli) con un SAL di circa il 50%.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 60%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 80%</p>



## APP RSA: RECUPERO DATI E AVVIO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Importazione dati e avvio.
<b>Risultati</b>	Importazione dati da precedente sistema di monitoraggio per RSA in uso in ASLTNO e avvio utilizzo nuova app #inRSAsicura.
<b>Area di Intervento</b>	Tutti gli ambiti territoriali della ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Regione Toscana.
<b>Budget</b>	Finanziamento regionale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## INTEGRAZIONE ANAGRAFICA KIT PORTALE TESI CON ASTER



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Agli assistiti destinatari di kit di telemonitoraggio saranno associati i dati anagrafici presenti nei software aziendali.
<b>Risultati</b>	Integrazione anagrafica mediante QR code tra kit telemonitoraggio e software di assistenza territoriale in uso in ASLTNO.
<b>Area di Intervento</b>	Tutti gli ambiti territoriali della ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Elisabetta Grassi (ESTAR) <b>Referente interno:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	Finanziamento Regionale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## UNIFICAZIONE PROTESICA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Unificazione programma per la Protesica + integrazioni con gestore magazzino.
<b>Risultati</b>	Utilizzo di un unico software ASLTNO per la Protesica in grado di integrarsi con il software del gestore magazzino unico mediante web service.
<b>Area di Intervento</b>	Tutti gli ambiti territoriali della ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	<b>Responsabile progetto:</b> Gabriella Scarselli <b>Referente interno:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Compreso nell'appalto assegnato con Delibera aziendale del 2021.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%

# TELEMEDICINA



## SINTESI PROGETTI 1/2



Elenco progetti	Stato
Refertazione a distanza EEG pediatrico	●
Telemedicina per pazienti diabetici	●
Medico digitale per Specialisti e MMG	●
Reti tempo dipendenti - IMA	●
Isole Minori	●
Reti tempo dipendenti - Stroke	●
Reti cliniche "piccole isole " - Stroke	●
Reti cliniche "piccole isole " - pediatria	●
Reti cliniche "piccole isole " - PS LI	●
Reti cliniche "piccole isole " - AMILivorno	●
TLMI - Emergenza	●
Tel Tec	●
Ti Assisto	●
Sanità penitenziaria - Telemedicina	●

# SINTESI PROGETTI

2/2



Elenco progetti	Stato
Teledermatologia farmacie - Specialisti	●
Telerefertazione ECG	●
Telerefertazione Reparti Covid	●
Telerefertazione ECG Territorio USCA	●
Cardiologia Televisita	●
Ambulanze/PS - Medical Note	●
Telemonitoraggio domiciliare pz Covid	●
Telemonitoraggio pazienti dializzati	●
Telemedicina in Lunigiana	●



## REFERTAZIONE A DISTANZA EEG PEDIATRICO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, AOUP, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Implementazione di un sistema software e hardware dedicato all'acquisizione, invio, ricezione, visualizzazione del tracciato EEG per pazienti pediatrici.
<b>Risultati</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consentire la corretta presa in carico dei percorsi assistenziali attraverso la revisione dei percorsi organizzativi;</li> <li>- Garantire equità di accesso alle cure e maggior livello di sicurezza e di competenza specialistica;</li> <li>- Creare un database che supporti i processi di rilevazione, analisi e valutazione dei risultati conseguiti;</li> <li>- Garantire tempi di presa in carico.</li> </ul>
<b>Area di Intervento</b>	S.C. Pediatria Viareggio e Livorno, S.C. Pediatria AOUP. Pazienti pediatrici.
<b>Referenti progetto</b>	<p><b>Referenti clinici:</b> Luigi Gagliardi (ASLTNO), Alessio Orsini (AOUP)</p> <p><b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini</p>
<b>Budget</b>	Circa 35.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## TELEMEDICINA PER PAZIENTI DIABETICI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Possibilità da parte del medico di controllare i valori glicemici dei pazienti anche a distanza.
<b>Area di Intervento</b>	UU.OO Diabetologia.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referenti clinici:</b> Graziano Di Cianni, Saskia Nesti <b>Referente tecnico:</b> Barbara Covello (ESTAR)
<b>Budget</b>	Finanziamento esterno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## MEDICO DIGITALE PER SPECIALISTI E MMG



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	<p>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.</p>
<b>Risultati</b>	Costituire una banca dati dei piani terapeutici a disposizione dei diabetologi e del servizio farmaceutico della ASLTNO a servizio della verifica dell'appropriatezza descrittiva.
<b>Area di Intervento</b>	Diabetologi aziendali.
<b>Referenti progetto</b>	<p><b>Referente clinico:</b> Silvia Velo</p> <p><b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini</p>
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## RETI TEMPO DIPENDENTI - IMA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, rete territoriale, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Attuazione del progetto su 12 punti territoriali all'Isola d'Elba e un punto territoriale all'Isola di Capraia.
<b>Area di Intervento</b>	Territorio.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Laura Frediani, Dario Bitonti <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini, Ilaria Cappelloni
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, RT, AOUP, Azienda Ospedaliera Meyer, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Elba e Capraia.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Francesco Bellomo <b>Referente tecnico:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Finanziamento ministeriale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## RETI TEMPO DIPENDENTI - STROKE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, AOUP, fornitori.
<b>Descrizione</b>	<p>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.</p>
<b>Risultati</b>	<p>Garantire l'universalità della copertura sanitaria nell'ambito dell'assegnazione delle risorse vincolate alla realizzazione degli Obiettivi di Piano Sanitario Nazionale 2011-2013;</p> <p>Predisporre un sistema sicuro e veloce per l'individuazione dei pazienti candidabili ad intervento neuroradiologico interventistico salvavita.</p>
<b>Area di Intervento</b>	Area neuroradiologica.
<b>Referenti progetto</b>	<p><b>Referente clinico:</b> Francesco Bellomo</p> <p><b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini</p>
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## RETI CLINICHE "PICCOLE ISOLE" - STROKE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, AOUP, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Visualizzazione a distanza delle angioTC da parte del centro Hub al fine di implementare il percorso terapeutico appropriato che può esitare in fibrinolisi, da svolgere sul posto o con la centralizzazione del paziente con intervento
<b>Risultati</b>	Implementazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) legato allo stroke.
<b>Area di Intervento</b>	Elba e Capraia.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Bollani, Orlandi <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. È in corso la stesura della convenzione con AOUP. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## RETI CLINICHE "PICCOLE ISOLE" - PEDIATRIA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, AOUP, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Visualizzazione a distanza degli esami diagnostici da parte del centro Hub regionale AOU Meyer al fine di implementare il percorso terapeutico appropriato, da svolgere sul posto o con la centralizzazione del paziente.
<b>Risultati</b>	Implementazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) legato allo stroke.
<b>Area di Intervento</b>	Elba e Capraia, ambito pediatrico e PS aziendali.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Luigi Gagliardi <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## RETI CLINICHE "PICCOLE ISOLE" - PS LI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Avvio della soluzione sul sistema informativo "Firstaid Web", già in uso o di prossimo avvio presso le strutture di PS della ASL Toscana Nord, della Telemedicina.
<b>Risultati</b>	Con questo nuovo sviluppo (*) l'integrazione viene modificata in modo tale che su Firstaid possa essere registrato il riferimento (ID) del Teleconsulto. Questo consentirà all'operatore di PS, di poter selezionare, per la prestazione di teleconsulenza, oltre agli item già presenti, un nuovo elemento "Verifica richiesta" che permetterà di aprire il contesto "MEDAS" direttamente puntando alla richiesta del teleconsulto effettuato
<b>Area di Intervento</b>	Percorso Emergenza Urgenza tra Capraia ed Elba e PS Livorno.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Bigazzi, Alessio Bertini <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Circa 25.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## TLMi - EMERGENZA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, Meyer, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Teleconsulenza di radiologia pediatrica dai pronto soccorso aziendali alla radiologia dell'ospedale pediatrico Meyer.
<b>Risultati</b>	<p><b>Comunicazione PS - PS:</b> 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.</p> <p><b>Comunicazione PS - AOU Meyer:</b> 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.</p>
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<p><b>Referente clinico:</b> Sabino Cozza</p> <p><b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini</p>
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, RT, Università di Pisa.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Presenza in carico, telemonitoraggio e cura del paziente COVID-19 a domicilio. Determinanti nella presenza 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.
<b>Area di Intervento</b>	Sanità territoriale.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Antonella Tomei <b>Referente tecnico:</b> Luca Fanucci (Università di Pisa)
<b>Budget</b>	Circa 180.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



### Scheda di progetto

<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Aprile 2020 <b>Fine prevista:</b> Agosto 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Sanità territoriale.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Antonella Tomei, Lorenza Pratali (CNR) <b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	Sviluppo interno su fondo ministeriale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	In corso di definizione i contratti per il supporto clinico necessario. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 75% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 90%



## SANITÀ PENITENZIARIA - TELEMEDICINA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Settembre 2021 <b>Fine prevista:</b> Settembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Applicazione della teleradiologia in ambito della sanità penitenziaria e definizione dell'approccio in ambito telemedicina sulla base dei fondi ministeriali effettivamente utilizzabili.
<b>Risultati</b>	Implementazione della soluzione di teleradiologia e progettazione di televisiva/teleconsulto/telemonitoraggio per i pazienti dei penitenziari.
<b>Area di Intervento</b>	Sanità penitenziaria territoriale.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Anna Santinami <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini, Alessandro Gotti
<b>Budget</b>	Fondo ministeriale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	In corso il censimento delle esigenze medico/cliniche per le verifiche tecniche sull'adattabilità della soluzione in uso per Elba e Capraia. Realizzata la prima implementazione presso gli istituti penitenziari di Gorgona, Porto Azzurro e Pisa. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 40% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## TELEDERMATOLOGIA FARMACIE - SPECIALISTI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, Farmacie, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Teleconsulto dermatologico. Acquisizione ed invio di immagini di lesioni dermiche alle strutture territoriali (farmacie) ai fini della valutazione dermatologica presso la struttura
<b>Risultati</b>	Aumento dell'appropriatezza diagnostica e facilità di accesso ai cittadini alla diagnosi precoce.
<b>Area di Intervento</b>	Applicazione della telemedicina in ambito dermatologico.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Giovanni Bagnoni <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Circa 20.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 80% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## TELEREFERTAZIONE ECG



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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) presso le sedi di Auxilium Vitae (PI), Ospedale Versilia, Ospedale San Luca (LU), Castelnuovo (LU), Barga (Lu).
<b>Risultati</b>	Diminuzione dei tempi di refertazione e del rischio infettivo.
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento delle specialità mediche.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Roberto Bigazzi - Roberto Andreini <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Finanziamento ministeriale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## TELEREFERTAZIONE ECG REPARTI COVID



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Attivazione della Second opinion con il supporto della rete cardiologica aziendale.
<b>Risultati</b>	Telerefertazione ECG da remoto, sia in regime ordinario che di urgenza.
<b>Area di Intervento</b>	Cardiologia nelle zone COVID.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Michela Maielli, Michela Bigazzi <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## TELEREFERTAZIONE ECG TERRITORIO USCA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Attivazione della Second opinion con il supporto della rete cardiologica aziendale.
<b>Risultati</b>	Telerefertazione ECG da remoto, sia in regime ordinario che di urgenza.
<b>Area di Intervento</b>	Cardiologia per pazienti COVID.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Antonella Tomei, Michela Bigazzi <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## CARDIOLOGIA TELEVISITA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Sperimentazione modelli e metodi di telecardiologia.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Giancarlo Casolo, Lidia Di Stefano <b>Referente tecnico:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## AMBULANZE/PS - MEDICAL NOTE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Aprile 2020 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Cartella medica per il personale sanitario delle ambulanze.
<b>Area di Intervento</b>	118.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Andrea Nicolini <b>Referente tecnico:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	In definizione.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	In corso l'analisi dei fabbisogni ed i relativi budget di spesa. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 50% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 80%



## TELEMONITORAGGIO DOMICILIARE PAZIENTI COVID



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Monitoraggio pazienti Covid per diminuzione dei tempi di ricovero e aumento della sicurezza percepita da parte del paziente.
<b>Area di Intervento</b>	Territorio ASLTNO.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Antonella Tomei, Marco Farne <b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Circa 35.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## TELEMONITORAGGIO PAZIENTI DIALIZZATI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Il progetto Telemecron prevede l'applicazione del monitoraggio a distanza dei pazienti dializzati mediante appositi kit da installare a domicilio.
<b>Risultati</b>	Monitoraggio triennale pazienti dializzati.
<b>Area di Intervento</b>	Monitoraggio remoto pazienti cronici.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Roberto Bigazzi <b>Referente tecnico:</b> Barbara Covello (ESTAR)
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## TELEMEDICINA IN LUNIGIANA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Aprile 2020 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	<p>Diventa improcrastinabile l'attuazione di un sistema organizzativo territoriale, in grado di prendersi carico di un bisogno sempre più articolato ed in continua crescita, che, attraverso azioni sostenibili e integrate, sociali e sanitarie, sia in grado di migliorare la salute della popolazione.</p> <p>In particolare appare necessario potenziare il servizio di Cure Domiciliari, e i percorsi diagnostici terapeutici assistenziali della cronicità.</p>
<b>Risultati</b>	La riorganizzazione dei servizi sanitari, ed il potenziamento di forme di erogazione del servizio più vicine alla popolazione è indispensabile per dare a chi abita nel territorio la sicurezza di una assistenza vicina e competente.
<b>Area di Intervento</b>	Lunigiana.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Antonella Tomei <b>Referente tecnico:</b> Alessandro Iala, Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	In corso di definizione.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 20% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 80%

# SERVIZI AL CITTADINO



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Assistente virtuale WhatsApp	●
CUP 2.0 Migrazione di AOUP/ex aSL5	●
Sistemi di accoglienza e pagamento	●
Televisite ambulatoriali	●
Unificazione CUP accettatore	●
Anagrafe canina su SISPC e form compatibili sul sito aziendale	●
Sviluppo sito web	●
Attività sperimentale trasporto con droni	●
Sperimentazione percorsi amministrativi front office	●
Numero Unico CUP	●



## ASSISTENTE VIRTUALE WHATSAPP



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Ottobre 2021 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	L'assistente virtuale di WhatsApp dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest è uno strumento di chat attraverso il quale è possibile navigare per ricercare informazioni legate al COVID-19. Lo strumento è di facile utilizzo e permetterà ai cittadini di ottenere, 24 ore su 24, risposte alle domande più frequenti sull'emergenza coronavirus e anche di trovare i link per inoltrare specifiche richieste online.
<b>Risultati</b>	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 realizzare WhatsApp per i servizi aggiuntivi (protesica, anagrafe, prevenzione) e per gli operatori.
<b>Area di Intervento</b>	Servizi innovativi ai cittadini e agli operatori.
<b>Referente progetto</b>	Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Circa 12.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 80% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## CUP MIGRAZIONE DI AOUP/EX ASL5



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, RT, ESTAR, AOUP, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	SW CUP unico regionale di primo livello (gestione offerta e prenotazioni).
<b>Area di Intervento</b>	Prestazioni ambulatoriali integrate.
<b>Referente progetto</b>	Paola Chelli
<b>Budget</b>	Compreso nel progetto regionale complessivo.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## SISTEMI DI ACCOGLIENZA E PAGAMENTO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Aprile 2020 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Gestione servizi di accoglienza delle informazioni e resa disponibilità di documenti.
<b>Risultati</b>	Formalizzato un modello organizzativo comprensivo del numero delle risorse necessarie alla sua attuazione.
<b>Area di Intervento</b>	Servizi al cittadino.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente amministrativo:</b> Paola Chelli <b>Referente tecnico:</b> Rosella Fascetti
<b>Budget</b>	A consumo in base alle transazioni eseguite.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	In corso le installazioni dei totem sulla base delle necessità zonali: 23 totem installati. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 60% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## TELEVISITE AMBULATORIALI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Area medica che effettua visite ambulatoriali. Gestione Offerta Programmata.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Sergio Monaco <b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	Finanziamento regionale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



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



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Sospeso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	<p>Accesso diretto degli utenti a SISPC, consentendo all'utente la gestione parziale delle operazioni amministrative legate ad animali d'affezione;</p> <p>Semplificare l'invio di tutte le pratiche e i documenti attraverso la possibilità di compilare un form sul sito aziendale.</p>
<b>Risultati</b>	<p>Consentire all'utente di comunicare direttamente sul sito web</p> <p>- SISPC, previa identificazione SPID / CNS;</p> <p>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.</p>
<b>Area di Intervento</b>	Igiene Pubblica e Veterinaria.
<b>Referente progetto</b>	<p><b>Referente organizzativo:</b> Antonio Gallo</p> <p><b>Referente amministrativo:</b> Silvia Cenerini</p>
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	-



## DIGITALIZZAZIONE HUB VACCINALI ASLTNO

Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR.
<b>Descrizione</b>	HUB DIGITALE è un servizio web in cui è possibile digitalizzare il processo di vaccinazione. Una soluzione one-click che abbatte i tempi di gestione delle liste e i costi legati alla carta, riduce gli errori nelle comunicazioni tra operatori, direzione aziendale ed aumenta la sicurezza nella conservazione delle informazioni.
<b>Risultati</b>	Prevenzione dello stress psicofisico degli operatori sanitari;  Sicurezza dei dati: la soluzione è conforme alle più recenti normative legate alla privacy dei dati;  Sicurezza del paziente: la soluzione è conforme alle più recenti indicazioni legate alla tutela del paziente.
<b>Area di Intervento</b>	Hub vaccinali ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## Sviluppo Sito Web



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Giugno 2021 <b>Fine prevista:</b> Giugno 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Progettazione e realizzazione di sito web per la ASLTNO in accordo con le leggi in materia di accessibilità, trasparenza ed usabilità dettate dall'AgID.
<b>Risultati</b>	<p>Gestione semplice che non richiede alcuna competenza tecnica specifica;</p> <p>Conformità piena alle regole sull'accessibilità volta a favorire e semplificare l'accesso agli strumenti informatici dei disabili;</p> <p>Rispetto delle norme W3C;</p> <p>Sicurezza dei dati: la soluzione è conforme alle più recenti normative legate alla privacy dei dati.</p>
<b>Area di Intervento</b>	Sito Web ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Sonia Bortolotto
<b>Budget</b>	Circa 20.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>In corso di stesura la proposta tecnica del fornitore.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 60%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 80%</p>



## ATTIVITÀ Sperimentale trasporto con droni



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Luglio 2021 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	L'attività prevede una soluzione innovativa di tracciamento nella consegna autonoma di forniture mediche, attraverso l'utilizzo di un drone. Il drone è completamente automatizzato, dal decollo al volo fino all'atterraggio, e dedicato al trasporto e allo spostamento in emergenza di sangue, emoderivati, medicinali ma anche tamponi tra strutture sanitarie.
<b>Risultati</b>	Trasportare in modo rapido e sicuro sangue, organi, medicinali e, prossimamente, anche vaccini, fino a una distanza di 40 chilometri, a una velocità che può arrivare a 70 km/h grazie a un drone su cui è montata una capsula intelligente, in grado di controllare sia le condizioni del carico sia il percorso di volo.
<b>Area di Intervento</b>	Trasporti in aree disagiate di ASLTNO per il settore trasfusionale.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile organizzativo:</b> Fabrizio Niglio <b>Referente tecnico:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Ipotesi per la fase sperimentale di circa 25.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Fase di test concluso. In corso la definizione delle tratte operative da implementare nel 2023. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 80% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Luglio 2021 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2022.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	La sperimentazione ha lo scopo di avviare verso percorsi di digitalizzazione l'attività amministrativa degli sportelli di Front Office. Le postazioni di Front Office coinvolte nella sperimentazione sono state dotate di scanner digitali per consentire l'acquisizione in modo veloce e snello dei documenti.
<b>Risultati</b>	Risparmio di carta e di sicurezza dei dati del paziente.
<b>Area di Intervento</b>	Settore amministrativo front office Cup Pontedera (PI).
<b>Referenti progetto</b>	<b>Responsabile organizzativo:</b> Alessandro Iala, Paola Chelli <b>Referente tecnico:</b> Paolo Nasuto
<b>Budget</b>	Sperimentazione non onerosa.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## NUMERO UNICO CUP



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Maggio 2022 <b>Fine prevista:</b> Marzo 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Istituzione del numero unico del call center del Cup, il centro unico prenotazioni aziendale.
<b>Risultati</b>	Unificare sotto un unico riferimento aziendale i tre attuali call center.
<b>Area di Intervento</b>	Regione Toscana.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Alessandro Iala, Paola Chelli <b>Referente tecnico:</b> Roberto Caso
<b>Budget</b>	85.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Definito il numero unico, attivato il piano di migrazione e la relativa formazione. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 80% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%

# AMMINISTRATIVO CONTABILE



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
WHR turni infermieristici	●
Attivazione Conto Deposito su portale ESTAR	●
Pago PA	●
NSO	●



## WHR TURNI INFERMIERISTICI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Sospeso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	L’obiettivo è di utilizzare come unico strumento per la gestione della turnistica il sistema WHR – Turni – SI2.
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento Infermieristico.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Andrea Lenzini <b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	-



## ATTIVAZIONE CONTO DEPOSITO SU PORTALE ESTAR



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2021 <b>Fine prevista:</b> Giugno 2022.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, AOUP, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Ottimizzazione della Modalità gestione "conto deposito" uniforme per tutte le AASS della Regione Toscana.
<b>Area di Intervento</b>	Farmaceutica/ ospedaliera.
<b>Referente progetto</b>	Simonetta Scaccetti (ESTAR)
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Riconciliazione fatture / ticket emessi da ASLTNO con i pagamenti effettuati.
<b>Area di Intervento</b>	Contabilità.
<b>Referente progetto</b>	Fabio Costa
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Il Nodo Smistamento Ordini è un sistema digitale di trasmissione documenti gestito dal Dipartimento della Ragioneria di Stato del Ministero dell'economia e delle finanze e integrato con la Banca Dati Nazionale dei Contratti Pubblici e con lo SDI – Sistema di interscambio, lo strumento per trasmettere la fattura elettronica. Questo progetto si colloca all'interno della CdR Ordini e fatture elettronici.
<b>Risultati</b>	NSO viene usato per lo scambio di documenti digitali attestanti gli ordini e la loro esecuzioni, scambio che avviene tra le aziende pubbliche del Servizio Sanitario Nazionale e le aziende loro fornitrice.
<b>Area di Intervento</b>	Contabilità.
<b>Referente progetto</b>	Stefano Biggeri
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>

# GESTIONE DOCUMENTALE



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Nascite	●
Attivazione strumenti upload manuale per invio in conservazione legale	●
Dematerializzazione e conservazione Serd	●
Assessment gestione documentale	●
Unificazione ricettari	●
Gestione documentale specialisti ambulatoriali e contratti atipici	●
Gestione documentale della fisica sanitaria	●



## NASCITE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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).
<b>Risultati</b>	Da Ottobre 2018 avvio nel punto nascita di Lucca con tutte le funzionalità implementate.  Da Gennaio 2019 dispiegamento nei restanti 8 punti nascita aziendali.
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento materno infantile.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente tecnico:</b> Riccardo Orsini <b>Referente clinico :</b> Giulia Fantoni
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## ATTIVAZIONE STRUMENTI UPLOAD MANUALE PER INVIO DI CONSERVAZIONE LEGALE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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).
<b>Risultati</b>	Attuazione presso i dipartimenti economico e tecnico per la gestione dei contratti.
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento tecnico e dipartimento economico.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini.
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## DEMATERIALIZZAZIONE E CONSERVAZIONE SERD



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Attuazione dei processi di integrazione informatica volti alla completa dematerializzazione del flusso documentale dei SERD. Gestione digitalizzata cartella HTH e registro tossicodipendenze.
<b>Risultati</b>	Attuazione di quanto sopra descritto presso i SERD di Pontedera, Massa e Livorno.
<b>Area di Intervento</b>	SERD.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini.
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## ASSESSMENT GESTIONE DOCUMENTALE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Sospeso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Riconoscione dei flussi documentali ai fini di definire le modalità attraverso le quali passare da una gestione cartacea a una versione dematerializzata.
<b>Risultati</b>	Definizione di linee guida per la transizione al digitale dei flussi documentali.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Alessandro Iala <b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Sospeso in attesa di copertura finanziaria.



## UNIFICAZIONE RICETTARI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2021 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2021
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Unificare software di Ricettari.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini <b>Referente organizzativo:</b> Barbara Covello (ESTAR)
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## GESTIONE DOCUMENTALE SPECIALISTI AMBULATORIALI E CONTRATTI ATIPICI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Gestione documenti digitali generati dalle attività di UOC.
<b>Risultati</b>	Accesso e condivisione dei dati finalizzata all'organizzazione dei processi amministrativi;  Monitoraggio e controllo dei processi.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Maida Pistolesi
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## GESTIONE DOCUMENTAZIONE DELLA FISICA SANITARIA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Febbraio 2022 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Revisione flusso documentale in ottica di Transizione Digitale.
<b>Risultati</b>	Dematerializzazione del flusso documentale.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	In corso di definizione.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>In attesa di autorizzazione per predisposizione manifestazione di interesse.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 20%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>

# EMERGENZA URGENZA



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
<b>Soluzione Telemedicina First Aid Web</b>	●
<b>Integrazione First Aid Web - Cardiologia per telerefertazione ECG</b>	●
<b>Centrale 118 e Trasporti Sanitari: implementazione CdC richiedente</b>	●
<b>Modulo Medical Note MED</b>	●
<b>Modulo Medical care - guardia medica</b>	●
<b>Implementazione Codice Rosa</b>	●
<b>Dematerializzazione documentazione di Pronto Soccorso</b>	●



## SOLUZIONE TELEMEDICINA FIRST AID WEB



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo del progetto è mettere in collegamento i medici di pronto soccorso con i consulenti ovunque dislocati nell'ambito territoriale di ASLTNO.
<b>Risultati</b>	Poter richiedere una consulenza tramite l'applicativo di pronto soccorso e visualizzare i referti e le eventuali immagini associate alla richiesta.
<b>Area di Intervento</b>	Pronto soccorso.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## INTEGRAZIONE FIRST AID WEB - CARDIOLOGIA PER TELEREFERTAZIONE ECG



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Possibilità di visualizzare il tracciato ECG e relativo referto da applicativo di pronto soccorso.
<b>Area di Intervento</b>	Pronto soccorso - medici di reparto.
<b>Referente progetto</b>	Barbara Covello (ESTAR)
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## CENTRALE 118 E TRASPORTI SANITARI: IMPLEMENTAZIONE CDC RICHIEDENTE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Sospeso
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Integrazione applicativa tra sistemi 118 e sistemi del controllo di gestione.
<b>Risultati</b>	Implementazione del centro di costo del richiedente.
<b>Area di Intervento</b>	Area emergenza ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	-
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	-



## MODULO MEDICAL NOTE MED



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	<p>Integrazione con il sistema LifeCall in uso presso la Centrale Operativa;</p> <p>Gestione di tutte le informazioni anagrafiche del paziente;</p> <p>Informazioni relative alla gestione del soccorso;</p> <p>Condivisione dei dati raccolti con la Centrale Operativa.</p>
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Alessandro Iala
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## MODULO MEDICAL CARE - GUARDIA MEDICA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Febbraio 2021 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	L'obiettivo è quello di estendere il progetto a tutta l'area di competenza dell'Azienda e implementare l'applicativo Web Medical Care.
<b>Area di Intervento</b>	Pronto soccorso.
<b>Referente progetto</b>	Davide Cicalini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>È in corso l'analisi dell'offerta presentata dal fornitore.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 30%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 85%</p>



## IMPLEMENTAZIONE CODICE ROSA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2021 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Implementazione modulo codice rosa su tutti i Pronto Soccorso.
<b>Area di Intervento</b>	Pronto soccorso e consultori.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Rosa Maranto <b>Referente tecnico:</b> Barbara Salvadorini (ESTAR)
<b>Budget</b>	Finanziamento regionale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Attivati i Pronto Soccorso di Livorno e Pontedera; in corso l'attivazione di Portoferraio; seguiranno le attivazioni negli altri Pronto Soccorso. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 45% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 85%



## DEMATERIALIZZAZIONE DOCUMENTAZIONE DI PRONTO SOCCORSO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2021 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Conservazione a norma del verbale di Pronto Soccorso ai fini dell'esibizione documentale.
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento emergenza urgenza e consulenti del Pronto Soccorso.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini.
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>Predisposizione del protocollo di attuazione e revisione del manuale di gestione documentale.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 60%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 85%</p>

# PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
DWH Realizzazione Data Mart per ASL 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)	●



## DWH REALIZZAZIONE DATA MART PER ASL E AOUP



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2020 <b>Fine prevista:</b> Giugno 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, AOUP, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della reportistica di supporto.
<b>Area di Intervento</b>	Varie (PS, ADT, personale, 118, Esenzioni, CUP, indicatori, AP, ecc.).
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Biagio Marsiglia <b>Referente tecnico:</b> Alessandro Berlucchi (ESTAR)
<b>Budget</b>	Da definire.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	PS, ADT, personale, esenzioni: Data Mart conclusi. 118, CUP: MEV in corso. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 80% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 90%



## FORMAZIONE ATTIVITÀ PRESCRITTIVA FARMACI IST. MARIO NEGRI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ATC, IRCCS Mario Negri.
<b>Descrizione</b>	<p>Appropriatezza prescrittiva nel paziente anziano in politerapia nelle transizioni di cura ospedale-territorio-strutture residenziali;</p> <p>Gestione del paziente in fine vita oncologico e non oncologico e dell'appropriatezza prescrittiva;</p> <p>Appropriatezza d'uso e monitoraggio farmaci biologici e biosimilari.</p>
<b>Risultati</b>	Interventi mirati a promuovere l'appropriatezza descrittiva e il contenimento della spesa farmaceutica.
<b>Area di Intervento</b>	Ospedale e territorio. Medici specialisti aziendali dei dipartimenti interessati e medici di medicina generale.
<b>Referente progetto</b>	Silvia Velo
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## STUDIO OSSERVAZIONALE ONCO EMATOLOGICO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Fornitura di 40 tracciati dati per le aree di interesse indicate.
<b>Area di Intervento</b>	Flussi di attività della ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Biagio Marsiglia
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## MONITORAGGIO INFEZIONI GERMI MULTIRESISTENTI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, AOUP.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Report di monitoraggio.
<b>Area di Intervento</b>	DHW.
<b>Referente progetto</b>	Paola Vivani
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## INFORMATIZZAZIONE CONTROLLO DI GESTIONE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Adeguamento normativo alla versione n.8 del flusso eventi RFC134.
<b>Risultati</b>	Invio in Regione Toscana di eventi di 118 con nuova struttura dati.
<b>Area di Intervento</b>	Centrali 118.
<b>Referente progetto</b>	Biagio Marsiglia.
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## ADEGUAMENTI RFC 134 (118)



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Adeguamento normativo alla versione n.8 del flusso eventi RFC134.
<b>Risultati</b>	Invio in Regione Toscana di eventi di 118 con nuova struttura dati.
<b>Area di Intervento</b>	Centrali 118.
<b>Referente progetto</b>	Biagio Marsiglia.
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%

# CONTRASTO ALLA PANDEMIA DA COVID-19



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Data mart prevenzione	●
Monitor COVID	●
Referto Web per tamponi post sierologici	●
Attuazione ordinanza 80 Porti e Stazioni	●
Ottemperanze ordinanze regionali	●
RainboWiFi	●
Digitalizzazione HUB vaccinali ASLTNO	●
HUB Pediatrico	●



## DATA MART PREVENZIONE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR.
<b>Descrizione</b>	Creazione di un data mart partendo dall'universo di SISPC.
<b>Risultati</b>	Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della reportistica di supporto.
<b>Area di Intervento</b>	Emergenza sanitaria COVID-19 prevenzione.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Biagio Marsiglia <b>Referente tecnico:</b> Paolo Bruno Angori (Consorzio Metis)
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## MONITOR COVID



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Pubblicazione del data mart, dell'universo SAP BO e della reportistica di supporto.
<b>Area di Intervento</b>	Emergenza sanitaria COVID-19, LIS, ADT, PS.
<b>Referente progetto</b>	Biagio Marsiglia.
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## REFERTO WEB PER TAMPONI POST SIEROLOGICI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Ulteriore modalità di ritiro dei referti LIS.
<b>Area di Intervento</b>	Diagnostica, ambulatoriale.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Elisabetta Stenner <b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## ATTUAZIONE ORDINANZA 80 PORTI E STAZIONI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Regione Toscana.
<b>Referente progetto</b>	Unità di crisi aziendale.
<b>Budget</b>	Finanziamento regionale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## OTTEMPERANZA ORDINANZE REGIONALI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Febbraio 2020 <b>Fine prevista:</b> fine pandemia.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Produzione di un cruscotto direzionale giornaliero.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Unità di crisi aziendale.
<b>Budget</b>	Finanziamento regionale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p><b>2020:</b> 121 ordinanze regionali;</p> <p><b>2021:</b> 68 ordinanze regionali;</p> <p><b>2022:</b> 4 ordinanze regionali.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## RAINBOW WI-FI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, SSUP, Fondazione Arpa, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Attivazione nel reparto Covid-19 dell'ospedale Lotti di Pontedera la connessione WiFi pubblica e consegna ai malati di 20 tablet.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Ospedale.
<b>Referente progetto</b>	Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Finanziamento ARPA.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## DIGITALIZZAZIONE HUB VACCINALI ASLTNO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Maggio 2021 <b>Fine prevista:</b> Luglio 2021.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT.
<b>Descrizione</b>	HUB DIGITALE è un servizio web in cui è possibile digitalizzare il processo di vaccinazione. Una soluzione one-click che abbatte i tempi di gestione delle liste e i costi legati alla carta, riduce gli errori nelle comunicazioni tra operatori, direzione aziendale ed aumenta la sicurezza nella conservazione delle informazioni.
<b>Risultati</b>	Prevenzione dello stress psicofisico degli operatori sanitari;  Sicurezza dei dati: la soluzione è conforme alle più recenti normative legate alla privacy dei dati;  Sicurezza del paziente: la soluzione è conforme alle più recenti indicazioni legate alla tutela del paziente.
<b>Area di Intervento</b>	HUB vaccinali ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## HUB PEDIATRICO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Dicembre 2021 <b>Fine prevista:</b> Gennaio 2022.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT.
<b>Descrizione</b>	HUB DIGITALE è un servizio web in cui è possibile digitalizzare il processo di vaccinazione. Una soluzione adottata per permettere la vaccinazione della fascia di età 6-11 anni.
<b>Risultati</b>	Prevenzione dello stress psicofisico degli operatori sanitari;  Sicurezza dei dati: la soluzione è conforme alle più recenti normative legate alla privacy dei dati;  Sicurezza del paziente: la soluzione è conforme alle più recenti indicazioni legate alla tutela del paziente.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Alessandro Iala.
<b>Budget</b>	Sviluppo interno.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%

# MISPACS



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
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	●



## RADIOTERAPIE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2021 <b>Fine prevista:</b> Giugno 2024.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Completa dematerializzazione di tutto il flusso documentale di tutte le radioterapie aziendali.
<b>Risultati</b>	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); Collegamento con SIRE3 per la ricetta dematerializzata.
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento oncologico.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Marcello Mignogna <b>Referenti tecnici:</b> Alessandro Iala, Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Progetto preliminare. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 10% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 90%



## MODULO SUITE ESTENSA RADIOLOGIA INTERVENTISTICA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale per i servizi di radiologia interventistica di Massa, Viareggio e Livorno.
<b>Risultati</b>	Al momento attuato presso la radiologia interventistica di Livorno.
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento delle diagnostiche.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## MODULO SUITE ESTENSA ENDOSCOPIE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale per i servizi di endoscopia di Massa, Viareggio, Livorno, Lucca, Pontedera, Volterra Castelnuovo Garfagnana e Barga.
<b>Risultati</b>	Al momento attuato presso l'endoscopie di (vedi sopra).
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento chirurgico.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 90%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## MODULO SUITE ESTENSA CARDIO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2020 <b>Fine prevista:</b> Giugno 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale delle cardiologie aziendali.
<b>Risultati</b>	Attuazione presso le cardiologie di Lucca, Pontedera, Livorno, Viareggio e Massa.
<b>Area di Intervento</b>	Modulo per elettrofisiologia, modulo per ECG, modulo per interventistica cardiologica.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>Concludere parte cardiologica all’Ospedale Riuniti di Livorno e all’Ospedale Versilia.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 90%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## MODULO SUITE II° LIVELLO SCREENING



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2020 <b>Fine prevista:</b> Giugno 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Digitalizzazione e dematerializzazione del flusso clinico e documentale dei servizi di screening mammografico di II° livello.
<b>Risultati</b>	Digitalizzazione del processo di diagnosi e cura dei pazienti con neoplasia mammaria.
<b>Area di Intervento</b>	Dipartimento delle diagnostiche e dipartimento oncologico.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 90% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## INTRODUZIONE FIRMA REMOTA PER TUTTI I REFERTATORI AZIENDALI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Giugno 2020 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Sostituzione dello strumento di firma digitale.
<b>Risultati</b>	Diminuzione dei tempi necessari per la firma e aumento dell'affidabilità del processo di firma.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>È in corso il bando interno per reperimento risorse umane necessarie.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 60%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2020 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO/sanità penitenziaria, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Implementazione di un sistema informativo radiologico dedicato agli istituti penitenziari in grado di attuare politiche di sicurezza e privacy adeguate rispetto alle specifiche esigenze.
<b>Risultati</b>	Completa dematerializzazione del flusso documentale nelle radiologie del carcere di Livorno, Pisa e Massa.
<b>Area di Intervento</b>	Sanità penitenziaria.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini.
<b>Budget</b>	Finanziamento da progetto RISPACS aziendale.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 60% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%

# DIAGNOSTICA



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
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	●
LIS - laboratorio unico aziendale	●



## INTEROPERABILITÀ RIS PACS - 4 LOTTI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Gennaio 2021 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	La partenza dei progetti associati ai vari lotti richiede un adeguamento tecnologico sugli attuali RIS che è attualmente in corso.
<b>Area di Intervento</b>	RIS, conservazione documentale.
<b>Referente progetto</b>	Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 80%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## REALIZZAZIONE MONITOR + JSON PER VERSILIA E PONTEDEERA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Monitor accessibile da tutta la rete della ASL TNO, risultati inviati in Regione con pubblicazione sulle app regionali e a SISPC.
<b>Area di Intervento</b>	Laboratori.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente tecnico:</b> Paola Vecchiotti (ESTAR)  <b>Referente organizzativo:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## LIMS - AGGIORNAMENTO E MIGRAZIONE AL TIX



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, Prevenzione RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Aggiornamento alla nuova versione di labvantage e migrazione dell'architettura al TIX.
<b>Risultati</b>	Emissione di rapporti di prova per le analisi di acque e altre sostanze dal laboratorio di area vasta interfacciato con il sistema SISPC.
<b>Area di Intervento</b>	Laboratori.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Marco Vincentini <b>Referente tecnico:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Circa 65.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## SCREENING - COMPLETAMENTO SCREENING HPV PONTEDERA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Gestire tutti i percorsi di screening cervico-vaginale secondo le specifiche ISPRO con integrazione via RFC101.
<b>Risultati</b>	Attivato il percorso H, il percorso P; in fase di test i percorsi E, M, Z.
<b>Area di Intervento</b>	Screening.
<b>Referenti progetto</b>	<p><b>Referente tecnico:</b> Paola Vecchiotti (ESTAR)</p> <p><b>Referente organizzativo:</b> Davide Cicalini</p>
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## SCREENING - INTEGRAZIONE RIS PACS CON SCREENING MAMMOGRAFICO LI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Integrazione inviti e risultati screening mammografico Livorno con RIS e refertazione Mobile del fornitore.
<b>Area di Intervento</b>	Diagnostica, ambulatoriale.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente tecnico:</b> Paola Vecchiotti (ESTAR) <b>Referente organizzativo:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## SCREENING -STRUMENTAZIONE MOBILE PER LO SCREENING



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Consentire ai mezzi mobili una integrazione full a partire dagli applicativi di screening, sfruttando il RIS e il Pacs in uso presso la ASLTNO.
<b>Risultati</b>	Integrazione realizzata e usata per Massa, Lucca, Livorno. Pronto anche impianto Viareggio, Pontedera non ancora programmata.
<b>Area di Intervento</b>	Screening.
<b>Referenti progetto</b>	<p><b>Referente tecnico:</b> Alessandro Cosimi</p> <p><b>Referente organizzativo:</b> Alessandro Iala</p>
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p>A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.</p> <p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## TRASFUSIONALE - SOFTWARE CRS, CQB, OFFICINA E SERVIZI TRASFUSIONALI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Giugno 2020 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Software per la gestione del processo di donazione e attività ambulatoriale nei centri sangue.
<b>Risultati</b>	Attivazione SW Unico per i 5 Centri e Officina Trasfusionale.
<b>Area di Intervento</b>	Centri trasfusionali.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Fabrizio Niglio <b>Referente tecnico:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Da definire.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Gara aggiudicata, in corso la pianificazione delle attività 2022-2023. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 85% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## INTEGRAZIONE SCREENING CON RISPACS



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Integrazione full tra il software di screening Pathwins e il modulo di Screening del Ris.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Screening.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente tecnico:</b> Paola Vecchiotti  <b>Referente organizzativo:</b> Riccardo Orsini
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## RIORGANIZZAZIONE LABORATORI FARMACEUTICI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Sospeso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Adeguamento software e infrastrutture per variazione sede allestimento dei preparati oncologici.
<b>Risultati</b>	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).
<b>Area di Intervento</b>	Tutti gli ambiti territoriali della ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	-
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	-



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Giugno 2020 <b>Fine prevista:</b> Dicembre 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Questo progetto unico integrato, consente di garantire un basamento informativo regionale unico nonché la produzione di flussi completi verso il livello ministeriale. La ricerca e lo sviluppo di un unico sistema integrato a livello regionale deve essere considerato come elemento costitutivo e fondante delle nuove modalità organizzative e gestionali del SSR del prossimo futuro.
<b>Risultati</b>	Gestione di tutti i processi del laboratorio tramite un unico sistema regionale.
<b>Area di Intervento</b>	Area della diagnostica di laboratorio.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente clinico:</b> Elisabetta Stenner  <b>Referente tecnico:</b> Paola Vecchiotti (ESTAR)
<b>Budget</b>	Da definire.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Gara aggiudicata, in corso la pianificazione delle attività 2022-2023.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 85%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%

# ORGANIZZAZIONE INTERNA



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Software GDPR	●
DPC e Assistenza Integrativa	🟡
Elezioni consiglio sanitari	●
Videoconferenze	●
Piano Operativo Lavoro Agile	●
Omogenizzazione dell'accesso alle strutture aziendali da parte degli op.	●
Gestione centralizzata degli amministratori di sistema aziendali	🟡
Installazione annuale nuove Postazioni di Lavoro (PdL)	●
Congresso per la Transizione Digitale	🟡



## SOFTWARE GDPR



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Protezione dei dati personali.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente tecnico:</b> Gioacchino Bellone (ESTAR) <b>Referente organizzativo:</b> Alessandro Iala
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## DPC E ASSISTENZA INTEGRATIVA



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, RT, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Utilizzo del sw unico per ASLTNO.
<b>Area di Intervento</b>	Farmaceutica territoriale.
<b>Referente progetto</b>	Marcello Di Vita (ESTAR)
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## ELEZIONE CONSIGLIO SANITARI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Configurazione piattaforma Limesurvey per Elezione del Consiglio dei Sanitari. Progettazione e creazione profili, invio massivo email, log di sistema.
<b>Risultati</b>	Effettuazione della elezione online consiglio sanitari.
<b>Area di Intervento</b>	Amministrativo.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente tecnico:</b> Giovanni Menna (ESTAR) <b>Referente organizzativo:</b> Gianluigi Ferri
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## VIDEOCONFERENZE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Eliminazione dei costi di spostamento: le spese di viaggio vengono completamente abbattute; produttività: eliminando i tempi degli spostamenti, le persone hanno più tempo per lavorare ai progetti; tempi di sviluppo dei progetti più ristretti, grazie anche una migliore comunicazioni tra le parti coinvolte; processi decisionali più snelli, grazie a decisioni prese con maggior coinvolgimento e in tempi più rapidi; ideale per il remote working.
<b>Area di Intervento</b>	Produttività personale.
<b>Referente progetto</b>	Francesco Niccolai
<b>Budget</b>	Circa 5.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	A valle della conclusione delle fasi di sviluppo, formazione e installazione, il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva.  <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## PIANO OPERATIVO LAVORO AGILE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	Francesca Mignoni
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>



## OMOGENIZZAZIONE DELL'ACCESSO ALLE STRUTTURE AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Progetto di unificazione orologi timbratori aziendali. Il progetto gestito da Estar, riguarda ogni zona (ex ASL) della ASLTNO e prevede la costituzione di un gruppo di lavoro aziendale coadiuvato da sottogruppi di zona .
<b>Risultati</b>	Orologi timbratori ASLTNO.
<b>Area di Intervento</b>	Farmaceutica territoriale.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Nicola Dadà (ESTAR) <b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva ed è già stato installato nelle provincie di Massa, Pisa, Lucca, Viareggio. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## GESTIONE CENTRALIZZATA DEGLI AMMINISTRATORI DI SISTEMA AZIENDALI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Progetto di unificazione orologi timbratori aziendali. Il progetto gestito da Estar, riguarda ogni zona (ex ASL) della ASLTNO e prevede la costituzione di un gruppo di lavoro aziendale coadiuvato da sottogruppi di zona .
<b>Risultati</b>	Orologi timbratori ASLTNO.
<b>Area di Intervento</b>	Farmaceutica territoriale.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Nicola Dadà (ESTAR) <b>Referente tecnico:</b> Davide Cicalini
<b>Budget</b>	-
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	Il sistema è sotto continuo monitoraggio per la manutenzione correttiva/evolutiva ed è già stato installato nelle provincie di Massa, Pisa, Lucca, Viareggio. <b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%



## INSTALLAZIONE ANNUALE NUOVE POSTAZIONI DI LAVORO



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, Metis.
<b>Descrizione</b>	Ammodernamento del parco macchine aziendale (pc fissi, e portatili).
<b>Risultati</b>	In ASLTNO sono attive circa 10.000 postazioni di lavoro, occorrerebbe quindi prevedere l'installazione di circa 2.000 postazioni all'anno al fine di garantire un'obsolescenza media del parco di circa cinque anni.
<b>Area di Intervento</b>	Postazioni di lavoro dei dipendenti di ASLTNO.
<b>Referente progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Alessandro Iala <b>Referente tecnico:</b> Nicola Dadà (ESTAR)
<b>Budget</b>	Circa 500.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 100% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 50% (1.000 PdL)



## CONGRESSO ANNUALE PER LA TRANSIZIONE DIGITALE



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Conclusa l'edizione del 2022. In corso di progettazione l'edizione del 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO.
<b>Descrizione</b>	L'obiettivo del Congresso è quello di illustrare la strategia adottata dall'Azienda USL Toscana Nord Ovest per la transizione al digitale, anche attraverso la conoscenza dei progetti realizzati.
<b>Risultati</b>	Realizzare evento di carattere nazionale.
<b>Area di Intervento</b>	Transizione al digitale.
<b>Referente progetto</b>	<p><b>Responsabile scientifico:</b> Alessandro Iala</p> <p><b>Referente interni:</b> Riccardo Orsini, Paola Ceccarini, Elena Cecchini, Paolo Nasuto, UO Formazione, UO Comunicazione.</p>
<b>Budget</b>	6.000 € per il 2022. In corso di definizione per il 2023.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<p><b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 20%</p> <p><b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 100%</p>

# PERCORSO CHIRURGICO



## SINTESI PROGETTI



Elenco progetti	Stato
Chirurgia congiunta USL - Privati	●
Integrazione sale operatorie - magazzini - flusso riap	●
Unificazione Ormaweb (O4C)	●



## CHIRURGIA CONGIUNTA USL - PRIVATI



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	Concluso.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, PRIVATI ACCREDITATI.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	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.
<b>Area di Intervento</b>	Struttura UOC Sicurezza del Paziente- UOC Ortopedia - personale infermieristico blocco operatorio- Farmacia Ospedaliera.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente tecnico:</b> Barbara Covello (ESTAR)  <b>Referenti organizzativi:</b> Giulia Salvadorini
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 80%  <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 90%



## INTEGRAZIONE SALE OPERATORIE - MAGAZZINI - FLUSSO RIAP



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Marzo 2021 <b>Fine prevista:</b> Giugno 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, ARS, fornitori.
<b>Descrizione</b>	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.
<b>Risultati</b>	Registrazione dispositivi utili alla rintracciabilità per la sicurezza del paziente. Estrazione flusso RIAP per ASL Toscana Nord Ovest.
<b>Area di Intervento</b>	Struttura UOC Sicurezza del Paziente- UOC Ortopedia - personale infermieristico blocco operatorio- Farmacia Ospedaliera.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referenti organizzativi:</b> Giulia Salvadorini, Stefano Biggeri <b>Referente tecnico:</b> Barbara Covello (ESTAR)
<b>Budget</b>	Manutenzione ordinaria.
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 80% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 90%

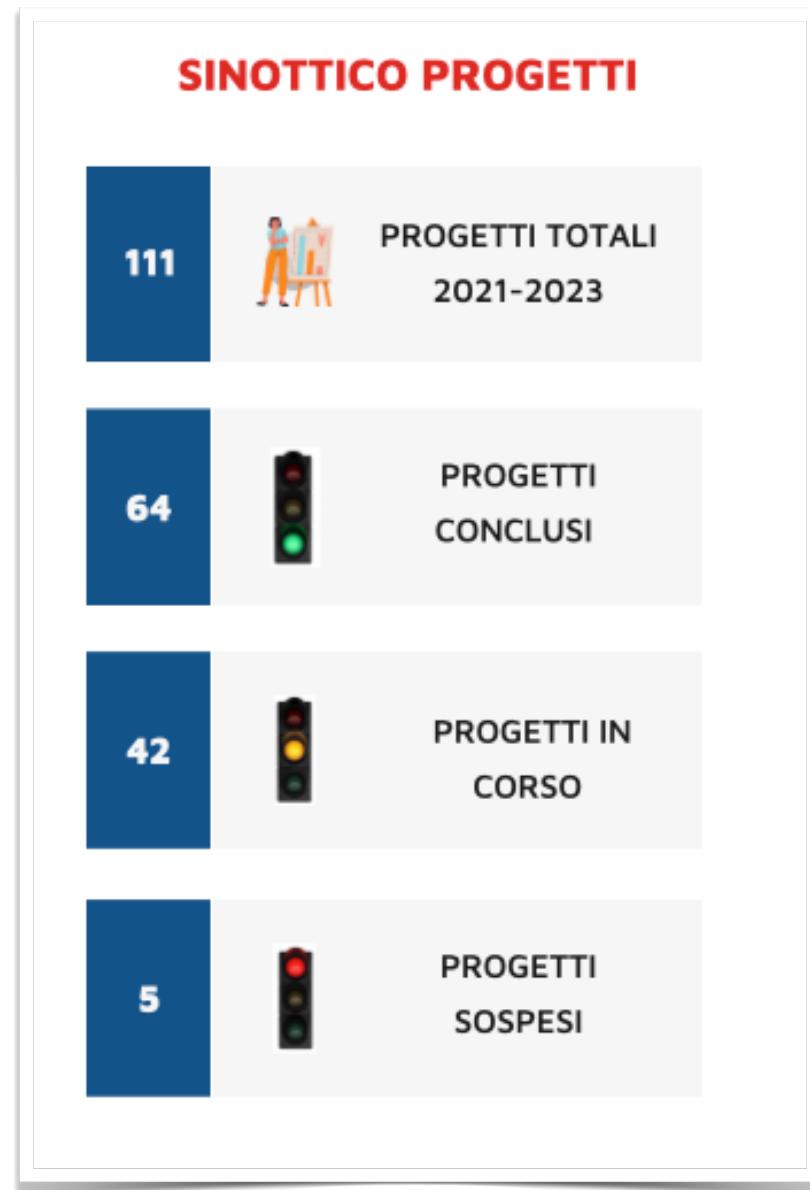


## UNIFICAZIONE ORMAWEB (O4C)



Scheda di progetto	
<b>Tempi</b>	<b>Inizio:</b> Marzo 2021 <b>Fine prevista:</b> Marzo 2023.
<b>Attori</b>	ASLTNO, ESTAR, fornitori.
<b>Descrizione</b>	Unificare le cinque versione di Ormaweb attualmente presenti per ognuna delle ex Asl di riferimento e aggiornamento tecnologico dell'impianto unico alla versione responsive.
<b>Risultati</b>	Omogeneizzazione dei percorsi e standardizzazione dei processi, estrazioni dati, reportistica più efficace e veloce.
<b>Area di Intervento</b>	Percorso chirurgico.
<b>Referenti progetto</b>	<b>Referente organizzativo:</b> Giulia Salvadorini <b>Referente tecnico:</b> Barbara Covello (ESTAR)
<b>Budget</b>	Circa 350.000 €
<b>Stato di avanzamento dei lavori</b>	<b>Percentuale avanzamento progetto:</b> 70% <b>Obiettivi raggiunti 2022:</b> 90%

## SINOTTICO PROGETTI



## FONTI

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

## 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; v4 del 07.05.21; v5 del 30.09.21;

v6 del 01.03.22;

## INDICAZIONI PER LE PA

L'aggiornamento 2022-2024 del Piano triennale ha come obiettivo il consolidamento e l'aggiornamento dell'edizione 2020-2022, sempre basandosi sulla rappresentazione semplificata del Modello strategico di evoluzione ICT della PA, che descrive in maniera funzionale la trasformazione digitale, attraverso: due livelli trasversali relativi a interoperabilità e sicurezza informatica e, quattro livelli verticali per servizi, dati, piattaforme ed infrastrutture.



Figura - Modello strategico di evoluzione del sistema informativo della Pubblica Amministrazione

# ALLEGATO - TRANSIZIONE AL DIGITALE: COSA DEVONO FARE LE PA

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

SERVIZI			
OB.1.1	<i>Le PA finalizzano l'adesione a Web Analytics Italia per migliorare il processo evolutivo dei propri servizi online - CAP1.PA.LA01</i>		
CHI	ASL - RTD		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.1	<i>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</i>		
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.1	<i>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</i>		
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.1	<i>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</i>		
CHI	ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.1	<i>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</i>		
Entro aprile 2021			
CHI	ASL, ESTAR		
STATO	Da fare		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.1	<i>Le PA alimentano il catalogo dei servizi della PA - CAP1.PA.LA08</i>		
Entro aprile 2021			
CHI	ASL-RTD		
STATO	Da fare		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

SERVIZI			
OB.1.2	Nei procedimenti di acquisizione di beni e servizi ICT, le PA devono far riferimento alle Linee guida di design - CAP1.PA.LA09		
Da Settembre 2020	CHI	ESTAR	
	STATO	Fatto	
	CRITICITÀ	n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.2	Le PA comunicano ad AGID, tramite apposito form online, l'esito dei test di usabilità del proprio sito istituzionale - CAP1.PA.LA10		
Da Settembre 2020	CHI	ASL-Uff. Comunicazione	
	STATO	Fatto	
	CRITICITÀ	n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.2 Entro Settembre 2021	<i>Le PA pubblicano, entro il 23 settembre 2021, tramite l'applicazione <a href="http://form.agid.gov.it">form.agid.gov.it</a>, una dichiarazione di accessibilità per ciascuno dei loro i siti web - CAP1.PA.LA11</i>		
CHI	ASL-Uff. Comunicazione		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.2 Entro Marzo 2021	<i>Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA13</i>		
CHI	ASL-Uff. Comunicazione		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.2 Da aprile 2021	<i>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</i>		
CHI	ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.2	<i>Le PA devono pubblicare, entro il 23 giugno 2021, la dichiarazione di accessibilità per le APP mobili, tramite l'applicazione <a href="http://form.agid.gov.it">form.agid.gov.it</a> - CAP1.PA.LA15</i>		
Da aprile 2021			
CHI	<i>RT per le APP di competenza; ASL – Uff. Comunicazione</i>		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SERVIZI			
OB.1.2	<i>Le PA devono pubblicare gli obiettivi di accessibilità sul proprio sito - CAP1.PA.LA16</i>		
Entro marzo 2022			
CHI	<i>ASL – Uff. Comunicazione</i>		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

DATI			
OB.1.2	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		
Da gennaio 2021			
<i>CHI</i>	ASL – Uff. Comunicazione		
<i>STATO</i>	Fatto		
<i>CRITICITÀ</i>	n.p.		
<i>QUANDO</i>	2021	2022	2023

DATI			
OB.1.2	Le PA rendono disponibili i dati territoriali attraverso i servizi di cui alla Direttiva 2007/2/EC (INSPIRE) [ <a href="https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/ALL/?uri=celex%3A32007L0002">https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/ALL/?uri=celex%3A32007L0002</a> ] -		
Da gennaio 2021			
<i>CHI</i>	ASL – RTD		
<i>STATO</i>	In corso		
<i>CRITICITÀ</i>	n.p.		
<i>QUANDO</i>	2021	2022	2023

DATI			
OB.1.2	<i>Le PA avviano le procedure di apertura dei dati di tipo dinamico individuati di cui sono titolari in conformità alla Direttiva (UE) 2019/1024 [<a href="https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?qid=1561563110433&amp;uri=CELEX:32019L1024">https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?qid=1561563110433&amp;uri=CELEX:32019L1024</a>]; 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</i>		
Da febbraio 2021			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.1.2	<i>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</i>		
Da gennaio 2022			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.1.2	<i>Le PA documentano le API coerenti con il modello di interoperabilità nei relativi cataloghi di riferimento nazionali - CAP2.PA.LA05</i>		
Entro dicembre 2022			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

DATI			
OB.2.2	<i>Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati geografici alle specifiche nazionali e documentano i propri dataset nel catalogo nazionale <a href="http://geodati.gov.it">geodati.gov.it</a> - CAP2.PA.LA06</i>		
Da gennaio 2021			
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.2.2	<i>Le PA uniformano i propri sistemi di metadati relativi ai dati non geografici alle specifiche nazionali e documentano i propri dataset nel catalogo nazionale <a href="http://dati.gov.it">dati.gov.it</a> - CAP2.PA.LA07</i>		
Da gennaio 2021			
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.2.2	<i>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</i>		
Da gennaio 2021			
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

DATI			
OB.2.3	<i>Le PA adottano la licenza aperta di riferimento nazionale, documentandola esplicitamente come metadato - CAP2.PA.LA09</i>		
Da gennaio 2021			
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.2.3	<i>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</i>		
Da gennaio 2021			
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.2.3	<i>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</i>		
Da gennaio 2021			
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.2.3	<i>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</i>		
Da luglio 2021			
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

DATI			
OB.2.3	<i>Le PA pilota avviano progetti di implementazione della Strategia nazionale dati - CAP2.PA.LA13</i>		
Da marzo 2022			
CHI	ASL - UO BIRF e ESTAR		
STATO	Da individuare le PA pilota		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

### OB.3.1 - Favorire l'evoluzione delle piattaforme esistenti

PIATTAFORME			
OB.3.1	<i>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</i>		
Entro dicembre 2020			
CHI	ASL - RT		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.1	<i>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</i>		
Da Gennaio 2021			
CHI	ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.1	<i>Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono essere collegate al sistema CUP interaziendale o regionale - CAP3.PA.LA05</i>		
Entro dicembre 2021			
CHI	ASL - ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.1	<i>Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate devono inserire le proprie agende nel sistema CUP interaziendale o regionale - CAP3.PA.LA06</i>		
Entro dicembre 2021	CHI	ASL - ESTAR	
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

PIATTAFORME			
OB.3.2	<i>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</i>		
Da settembre 2020	CHI	ASL – UO Contabilità e ESTAR	
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.2	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		
Entro dicembre 2020	CHI	RT	
STATO		Fatto	
CRITICITÀ		n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.2	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		
Entro dicembre 2020	CHI	RT	
STATO		Fatto	
CRITICITÀ		n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.2	<i>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</i>		
Entro dicembre 2020	CHI	ASL – UO Contabilità e ESTAR	
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.2	<i>Le PA e i gestori di pubblici servizi interessati cessano il rilascio di credenziali proprietarie a cittadini dotabili di SPID - CAP3.PA.LA12</i>		
Da dicembre 2021	CHI	ASL – ESTAR	
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.2	<i>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</i>		
Da dicembre 2021			
<b>CHI</b>	ASL - ESTAR		
<b>STATO</b>	Fatto		
<b>CRITICITÀ</b>	n.p.		
<b>QUANDO</b>	2021	2022	2023

PIATTAFORME			
OB.3.2	<i>Le PA completano il passaggio alla Piattaforma pagoPA per tutti gli incassi delle PA centrali e locali - CAP3.PA.LA15</i>		
Entro dicembre 2021			
<b>CHI</b>	ASL - UO Contabilità e ESTAR		
<b>STATO</b>	Fatto		
<b>CRITICITÀ</b>	n.p.		
<b>QUANDO</b>	2021	2022	2023

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

PIATTAFORME			
OB.3.3	<i>Le PA si predispongono per interagire con INAD per l'acquisizione dei domicili digitali dei soggetti in essa presenti - CAP3.PA.LA18</i>		
Da dicembre 2021			
CHI	ASL - ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

INFRASTRUTTURE			
OB.4.1	<i>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</i>		
Da settembre 2020			
CHI	ESTAR - RT		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

INFRASTRUTTURE			
OB.4.1	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		
Da settembre 2020	CHI	ESTAR - RT	
	STATO	In corso	
	CRITICITÀ	n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

INFRASTRUTTURE			
OB.4.1	Le PA proprietarie di data center classificati da AGID nel gruppo A continuano a gestire e manutenere tali data center - CAP4.PA.LA03		
Da settembre 2020	CHI	ESTAR - RT	
	STATO	In corso	
	CRITICITÀ	n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

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

INFRASTRUTTURE			
OB.4.3	Le PA possono acquistare i nuovi servizi disponibili nel listino SPC - CAP4.PA.LA10		
Da giugno 2021			
CHI	ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

INTEROPERABILITÀ			
OB.5.1	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		
Da settembre 2020			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

INTEROPERABILITÀ			
OB.5.1	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		
Da gennaio 2021	CHI	ESTAR	
STATO		In corso	
CRITICITÀ		n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

## OB.5.2 - Adottare API conformi al Modello di Interoperabilità

INTEROPERABILITÀ			
OB.5.2	Le PA popolano gli strumenti su <u>developers.italia.it</u> con i servizi che hanno reso conformi alla Linea di indirizzo sull'interoperabilità tecnica - CAP5.PA.LA03		
Da settembre 2020	CHI	ESTAR	
STATO		In corso	
CRITICITÀ		n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

INTEROPERABILITÀ			
OB.5.2	<i>Le PA popolano il Catalogo con le API conformi alla Linea guida sul Modello di Interoperabilità per la PA - CAP5.PA.LA04</i>		
Da settembre 2020			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

INTEROPERABILITÀ			
OB.5.2	<i>Le PA utilizzano le API presenti sul Catalogo - CAP5.PA.LA05</i>		
Da gennaio 2021			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

SICUREZZA			
OB.6.1	<i>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</i>		
Da novembre 2020			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SICUREZZA			
OB.6.1	<i>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</i>		
Da luglio 2021			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SICUREZZA			
OB.6.1	<i>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</i>		
Da luglio 2021			
CHI	ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SICUREZZA			
OB.6.1	<i>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</i>		
Entro marzo 2022			
CHI	ASL – RTD, Università di Pisa, ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SICUREZZA			
OB.6.1	<i>Le PA si adeguano alle Misure minime di sicurezza ICT per le pubbliche amministrazioni [<a href="https://www.agid.gov.it/it/sicurezza/cert-pa/linee-guida-sviluppo-del-software-sicuro">https://www.agid.gov.it/it/sicurezza/cert-pa/linee-guida-sviluppo-del-software-sicuro</a>]</i> aggiornate] - CAP6.PA.LA06		
Entro giugno 2022			
CHI	ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

SICUREZZA			
OB.6.2	Le PA si adeguano alle Misure minime di sicurezza ICT per le pubbliche amministrazioni [ <a href="https://www.agid.gov.it/it/sicurezza/cert-pa/linee-guida-sviluppo-del-software-sicuro">https://www.agid.gov.it/it/sicurezza/cert-pa/linee-guida-sviluppo-del-software-sicuro</a> ] aggiornate] - CAP6.PA.LA06		
CHI	ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SICUREZZA			
OB.6.2	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	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

SICUREZZA			
OB.6.2	<i>Le PA devono mantenere costantemente aggiornati i propri portali istituzionali e applicare le correzioni alle vulnerabilità - CAP6.PA.LA08</i>		
Da maggio 2021			
CHI	ASL – Uff. Comunicazione e ESTAR		
STATO	In corso		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

## OB.8.1 - Rafforzare le leve per l'innovazione delle PA e dei territori Consolidamento del ruolo del Responsabile della Transizione al digitale

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.1	<i>Le PA che hanno nominato il RTD aderiscono alla piattaforma di community - CAP8.PA.LA07</i>		
Da gennaio 2021			
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.1	<i>Le PA aderenti alla community partecipano all'interscambio di esperienze e forniscono contributi per l'individuazione di best practices - CAP8.PA.LA08</i>		
Da febbraio 2021			
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.1	<i>Le PA pilota partecipano ad un progetto sperimentale di formazione destinato a RTD - CAP8.PA.LA09 e Le PA, attraverso i propri RTD, partecipano alle survey periodiche sui fabbisogni di formazione del personale, in tema di trasformazione digitale - CAP8.PA.LA10</i>		
Da febbraio 2021			
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.1	<i>Le PA programmano i fabbisogni di innovazione, beni e servizi innovativi per l'anno 2022 - CAP8.PA.LA14 e Le PA programmano i fabbisogni di innovazione, beni e servizi innovativi per l'anno 2023 - CAP8.PA.LA15</i>		
Entro ottobre 2021			
CHI	ASL – RTD - ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.2	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		
Entro settembre 2020	CHI	ASL – RTD - ESTAR	
STATO		Fatto	
CRITICITÀ		n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.2	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		
Da gennaio 2021	CHI	ASL – RTD - ESTAR	
STATO		Fatto	
CRITICITÀ		n.p.	
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.2	<i>Le PA aggiornano i piani di azione secondo quanto previsto nel Piano strategico nazionale per le competenze digitali - CAP8.PA.LA22</i>		
Da febbraio 2021			
CHI	ASL – RTD - ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.2	<i>Le PA aggiornano i piani di azione secondo quanto previsto nel Piano strategico nazionale per le competenze digitali - CAP8.PA.LA22</i>		
Da febbraio 2021			
CHI	ASL – RTD - ESTAR		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

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

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.3	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		
Da febbraio 2021			
<i>CHI</i>	ASL – RTD		
<i>STATO</i>	Fatto		
<i>CRITICITÀ</i>	n.p.		
<i>QUANDO</i>	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.3	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 febbraio 2021			
<i>CHI</i>	ASL – RTD		
<i>STATO</i>	In corso		
<i>CRITICITÀ</i>	n.p.		
<i>QUANDO</i>	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.3	<i>Le PA partecipano alle attività di formazione secondo le indicazioni fornite da AGID - CAP8.PA.LA29</i>		
Da marzo 2022			
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.3	<i>Le PA coinvolte rilasciano il Format PT compilato - CAP8.PA.LA30</i>		
Entro maggio 2022			
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023

GOVERNARE LA TRASFORMAZIONE DIGITALE			
OB.8.3	<i>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</i>		
Entro dicembre 2022			
CHI	ASL – RTD		
STATO	Fatto		
CRITICITÀ	n.p.		
QUANDO	2021	2022	2023



# PIANO PER LA TRANSIZIONE AL DIGITALE

Aggiornamento

**2022 - 2024**

